



Comité Départemental d'Education pour la Santé Alpes-Maritimes

SOMMAIRE

- 3 Vie Associative
- 7 Les Actions réalisées dans le cadre du Plan Régional de Santé Publique
- 21 Le Pôle régional de compétences en éducation pour la
- 29 Les actions thématiques
- 41 Les missions permanentes
- 45- Programmes, partenariats spécifiques, Conseil Général A-M
- 49 Projet « ESPACE »: prévention du risque alcool auprès de collégiens (Limoges)
- 51 Programme SFP Soutien aux familles et à la Parentalité
- 53 Participation à des instances, des groupes de travail
- 57 Formations initiales et continues des professionnels
- 63 Centre de conseils, de ressources documentaires et pédagogiques
- 69 Communication

Vie Associative du Comité

- Les missions et services du CODES
- Les instances dirigeantes
- Les financeurs
- L'équipe permanente
- Formations continues de l'équipe

Les Missions et Services

Le CODES 06 est un Pôle départemental de Ressources en Éducation pour la Santé autour d'une conception partagée de l'éducation pour la santé au travers des missions et services suivants

1. Un centre de ressources documentaires

- Mettre à disposition des acteurs de prévention, des porteurs d'actions, des décideurs, un centre de documentation en santé publique et Promotion de la Santé (Ouvrages, revues, rapports, articles de référence)
- Diffuser, faciliter l'accès et mettre à disposition des outils et documents pédagogiques (INPES, CERIN, CIDIL, Fédération de cardiologie ...)
- Mettre à disposition une pédagothèque d'outils analysés (CD Rom, Jeux, mallettes ...)
- Constituer des dossiers documentaires spécifiques sur demande

Un centre de conseil en Méthodologie d'éducation pour la Santé

- Mettre en œuvre et réaliser des actions d'éducation pour la santé
- Elaborer et aider à l'élaboration de projets, de programmes

Un centre de formation

A destination des acteurs des secteurs sanitaires, sociaux et éducatifs, à partir de la demande, en fonction des attentes et des priorités

- En méthodologie de promotion de la santé et d'éducation pour la santé (de la conception à l'évaluation)
- En mise en place d'actions spécifiques
- A l'utilisation d'outils

Des actions de terrain

Le CODES met en œuvre et/ou participe à la mise en œuvre d'actions de proximité répondant aux besoins en adéquation avec les priorités de santé publique.

Ces actions sont concertées et menées :

- En partenariat avec les acteurs de terrain
- En impliquant chaque fois que possible les populations

Pour mener à bien ces missions, le CoDES s'appuie sur un Conseil d'Administration, d'un Bureau et une équipe pluridisciplinaire de professionnels. Le Conseil d'Administration et le Bureau ont été remanié lors de l'Assemblée Générale Statutaire du 24 juin 2011 et du Conseil d'Administration du

12 Juillet 2011.

Nomination des nouveaux commissaires aux comptes titulaire et suppléant lors de la séance du Conseil d'Administration du 24 mai 2011

Les instances dirigeantes

Le Conseil d'Administration

Les membres de droit

- La Caisse Primaire d'Assurance Maladie 06
- L'Inspection Académique
- -La Caisse du Régime Social des

- -La Délégation Territoriale de l'ARS PACA
- -La Direction de la Santé et des Solidarités

Les membres élus

Responsable Prévention

Jean-Marc De Jesus

Professeur de médecir

Isabelle Fontaine

Dr Frédéric Jover

Praticien Hospitalier

Christiane Jullien-Khaïda

Infirmière Education Nationale

Michel ROSSI

Exploitant Agricole

Khadidja Sekfali

Annie Tomatis

Cadre de Santé Formateur

Pr Gérard Ziegler

Le Bureau

SECRETAIRE GENERAL **Pr Guy Darcourt**

SECRETAIRE GENERALE-**ADJOINTE** Pr Liana Euller-Ziegler

TRESORIER GENERAL **Michel Rossi**

L'ensemble des actions et le fonctionnement du CO.D.E.S. Sont assurés, développés, grâce au soutien financier de nos partenaires



L'équipe permanente



Formation continue, participation colloques, journées de l'équipe

Sandra Bonnet

Formation Nova : Atelier psychologues et diététiciennes »

Laurence Marinx

"Journées Nationales de rencontres des pôles régionaux de compétences en EPS/PS"

Chantal Patuano

"Journées Nationales de rencontres des pôles régionaux de compétences en EPS/PS" 20.21.22 juin 2011 – 5 et 6 septembre 2011 –Nice

Patrick Vaz

"Veille documentaire' : outil pour stocker et partager les favoris en ligne" 18 Décembre 2012 – Nice

« Surveiller l'information sur internet : outil de veille niveau I »

L'équipe du Codes est incitée à participer à diverses formations, colloques, journées, comprises celles organisées et/ou animées par le CODES dans le cadre notamment du Pôle régional de Compétences en éducation et promotion de la santé

Actions réalisées dans le cadre du PRSP

Les Actions Locales

 Cap Santé Nutrition Grasse – Formation et Accompagnement méthodologique à l'utilisation de l'outil pédagogique « La journée de Victor »

Les Actions Régionales

- Formations « Repérage de la Crise suicidaire »
- Programme d'information à la sexualité et de prévention du VIH et autres IST, en direction des personnes atteintes de handicap, accueillies en établissements
- Formation et Accompagnement méthodologique des personnes relais chargées de la distribution de l'aide alimentaire
- Formation/action en Education pour la Santé « équilibre de vie » auprès des personnes relais intervenants auprès des enfants 3-6 ans ...
- Formation : Prise en compte de la santé affective et sexuelle des
- adolescents placés en établissements

Actions locales

Cap Santé Nutrition Grasse – Formation et Accompagnement méthodologique à l'utilisation de l'outil pédagogique « La journée de Victor »

Contexte

La commune de Grasse développe depuis 2010 un programme global « Cap Santé Nutrition » dans le cadre d'un projet pilote thématique régional initié par la Direction Générale de la santé: « Santé des enfants et des adolescents : améliorer la prévention et la prise en charge du surpoids et de l'obésité ».

Ce programme a parmi ses objectifs celui de développer des actions pour prévenir les situations de surpoids et d'obésité auprès des enfants. C'est dans ce cadre que le CODES a été sollicité pour mettre en place et animer un atelier de présentation d'outil suivi d'un accompagnement de proximité auprès des professionnels éducatifs des écoles maternelles et primaires (CP) d'un secteur de Grasse.

Cette « formation-action » s'inscrit dans une dynamique de développement des compétences et de l'autonomie méthodologique en « Education nutritionnelle » de personnel de l'éducation en contact avec les enfants de maternelle et primaires (CP) qui pourront mettre en place un programme dans leur classe en lien avec les familles.

Cadre et financement

Cette formation s'intègre dans le programme 16, objectif opérationnel N°7 du PRSP - Financement : ARS

Partenariat

- Education nationale
- Municipalité
- Conseil général
- Codes

Objectif général

Faciliter la mise en place d'actions autonomes et cohérentes d'éducation à l'hygiène de vie (alimentation, activité physique, sommeil) par les professionnels éducatifs sur la commune de Grasse

Objectifs opérationnels

Former les professionnels éducatifs volontaires à l'utilisation de l'outil pédagogique « La journée de Victor »

Mettre à disposition un kit outil à chaque participant à la formation

Proposer un accompagnement méthodologique de proximité aux professionnels pour élaborer leur programme (définition d'objectifs, outils ...)

Population concernée

14 professionnels (infirmières scolaires, enseignants, ATSEM, infirmière PMI)

Plan opérationnel

Programmation d'une date de formation dans le cadre d'une demi-journée de concertation pédagogique (programme 2011-2012) avec l'IEN. Transmission d'un plan de communication aux enseignants et inscription des enseignants par l'IEN

Edition par le CODES des outils « La journée de Victor », livrets enseignants (14 exemplaires), livrets enfants et famille (350 exemplaires)

Réalisation par le CODES de la demi-journée de présentation de l'outil le 8 février 2012, auprès des 14 professionnels volontaires : 2 infirmières scolaires et 12 enseignants de maternelle

Même si les enseignants des 4 écoles participantes à la formation ont signalé leur souhait de suivi post formation, aucun d'entre eux n'a pourtant donné suite aux propositions de rencontres du CODES.

Bilan et résultats

Cette année le groupe d'enseignants participant à la formation a été important mais dès le début de la matinée, certains enseignants ont manifesté une certaine frustration à ne pas avoir obtenu auprès de leur institution leur premier choix de thématique de formation pour cette journée. Ainsi seuls 2 enseignants avaient souhaité participer à la présentation de l'outil « La journée de Victor » en premier choix.

Certains enseignants présents à la formation ont déjà de l'expérience d'activités développées autour de l'alimentation auprès des élèves: surtout de manière informelle (discussions) ou à partir de réalisation de recettes (soupe, salade de fruits). Il n'y a pas de projets d'école actuellement portant sur ces thématiques.

Lors de discussions sur le lien école-famille, certains enseignants signalent leur méconnaissance des autres professionnels en lien avec les familles (infirmière scolaire, infirmière/puéricultrice de PMI).

Lors de cette demi-journée, les participants ont apprécié les échanges et la mise à disposition des outils.

Globalement l'outil « La journée de Victor » semble adapté et utilisable par les enseignants, mais la demi-journée de présentation n'a pas permis de manipulation pratique, d'appropriation de l'outil au regard des projets des écoles. Cette appropriation aurait pu être davantage développée lors des accompagnements individuels sur site des professionnels.

Contact : Sandra Bonnet

Actions régionales

Formations « Repérage de la crise suicidaire » chez la personne âgée et en population générale

Contexte

Pour l'ensemble des pays de l'Union européenne, le taux standardisé de décès par suicide s'élevait à 9,8 pour 100 000 habitants en 2007. La France se situe parmi les pays européens ayant un taux de suicide élevé, après la Finlande, la Belgique et la plupart des pays de l'Est. En 2008, 10 353 décès par suicide ont été en registrés en France métropolitaine. Si l'on fait l'hypothèse d'une sousestimation de 10%, on compterait après correction 11 388 décès. Le nombre de décès est nettement plus élevé chez les hommes que chez les femmes, de même que les taux de

décès pour 100 000 habitants, soit un taux trois fois supérieur chez les hommes). Le taux de décès par suicide augmente fortement avec l'âge (en 2008, 6,7 décès

décès standardisés sur l'âge (respectivement 23,2 et 7,5

pour 100 000 habitants âgés de 15 à 24 ans et 33,6 après 74 ans. En France le suicide a fait environ 10 660 victimes en 2003. En 1996 la conférence nationale de santé a inscrite la prévention du suicide dans les 10 priorités nationales de santé publique, ceci a été suivi en 1998 par la mise en place d'un programme national de prévention du suicide. La région PACA a également fait de la prévention du suicide une priorité de santé publique et l'a inscrite dans le PRSP. Le CODES a répondu en partenariat avec les équipes du CAP à l'appel à projet de l'ARS PACA.

Objectif général

Améliorer le repérage et la prise en charge de la crise suicidaire, de la souffrance psychique en formant les acteurs de proximité au repérage, à l'écoute et à l'orientation.

Objectifs opérationnels

Poursuivre le développement de formation au repérage et à la prise en charge de la souffrance psychique dont les troubles dépressifs et les risques suicidaires à destination des professionnels.

Population concernée

Tous les professionnels, équipes travaillant auprès des personnes en situation de vulnérabilité ou en souffrance psychique en population générale et personnes vieillissantes

Pour les personnes vieillissantes il s'agira des :

Professionnels travaillant auprès des personnes vieillissantes, hors établissements

Format des formations et programmation 2012

Le format des formations est identique pour chacun des modules : 2 jours de formation consécutifs et une journée à distance (3 mois)

Pour le module « Personnes âgées »

 formation « personne âgée » organisée les 24,25 septembre 2012 et 20 décembre 2012

Pour le module « Population générale »

 formation « population générale » organisée les 20,21 novembre 2012 et 12 Février 2013

Pour le module « adolescents »

Ce module est programmé en début d'année 2013

Formateurs

Tous les formateurs ont suivi la formation nationale de formateurs du Pr terra.

Pour le module « Personnes âgées »

Un binôme de formateur composé d'un médecin psychiatre et d'une psychologue.

Pour le module « Population Générale »

Un binôme de formateur composé d'un médecin psychiatre et d'une psychologue.

Programme

- Epidémiologie de la problématique suicidaire
- Définir la crise suicidaire : le modèle théorique
- Le processus suicidaire
- L'intervention de crise: buts, principes directeurs, stratégies
- Evaluation du potentiel suicidaire : risque, urgence et dangerosité
- Conduite de l'entretien de crise
- Spécificités de la crise suicidaire chez la personne âgée
- Mise en situation autour de cas apportés par les formateurs puis débriefing
- Généralités sur la notion de réseau
- Analyse des pratiques

Bilan

Pour le module « Population générale »

- 10 personnes formées provenant des secteurs sociaux, médico-sociaux, éducatifs...
- le niveau moyen de satisfaction est de 4.5 / 5 (5 étant le niveau de satisfaction maximal)
- Les professionnels formés soulignent qu'il s'agit d'une formation très difficile « à digérer » du fait de la complexité du sujet abordé et des résonnances personnelles de celui-ci.
- 60% des stagiaires déclarent que les éléments vus durant la formation seront utiles dans leur pratique professionnelle

Pour le module « Personnes âgées »

- 14 personnes formées provenant des secteurs sociaux, médico-sociaux, éducatifs...
- le niveau moyen de satisfaction est de 4.6 / 5 (5 étant le niveau de satisfaction maximal)
- 64% des stagiaires déclarent que les éléments vus durant la formation seront utiles dans leur pratique professionnelle

Perspectives

Reconduction et développement souhaité du nombre de sessions de formation en 2013.

Contact : Emilie Marcel

« Programme d'accompagnement à la sexualité et à la prévention du VIH et autres infections sexuellement transmissibles, dans les établissements accueillant des personnes atteintes de handicap mental »

Contexte

Les Infections Sexuellement Transmissibles (I.S.T.) dépistées et traitées à temps, se guérissent généralement sans séquelle. Elles constituent néanmoins un important problème de santé publique, tant par leur fréquence que par la gravité des complications qui peuvent survenir. Contrairement à la plupart des IST le SIDA ne se guérit pas et la région PACA est la 2ème région de France métropolitaine concernée par l'épidémie avec 7.6 % des cas de SIDA de la population française(1)

Les **personnes atteintes de handicap mental** n'échappent pas à ce contexte. Cependant les caractéristiques de leur développement psychosocial sont des facteurs de vulnérabilité qui peuvent influencer considérablement leur vécu sexuel (2).

En effet, les personnes ayant une déficience intellectuelle présentent des difficultés de compréhension et de jugement. L'information véhiculée dans les campagnes médiatiques leur est peu accessible ou induit des connaissances erronées ; il existe peu de programmes et de matériel d'éducation et de prévention qui leurs soient destinés.

La perception de l'activité sexuelle des personnes handicapées par les professionnels des établissements d'accueil rencontrés par les équipes des CoDES, met en évidence qu'au sein de cette population les personnes ont souvent une faible estime d'elles-mêmes. Elles sont influençables, « abusables », subissant parfois des pressions pour se soumettre à d'autres adultes. Les déclarations définissent soit des êtres innocents maintenus dans un contexte de surprotection et d'infantilisation, soit à l'inverse des personnes actrices de divers comportements sexuels à risques (3)

La question de savoir comment prévenir l'infection à VIH et autres IST dans les établissements accueillant des personnes handicapées mentales a été abordée dans la circulaire du Ministère de travail et des affaires sociales (10/12/96). Profitant de ces directives plusieurs établissements de ce type ont sollicité les Comités Départementaux d'Education pour la Santé pour les aider à élaborer et mettre en œuvre des programmes de prévention spécifiques; ainsi des partenariats et des programmes se sont déjà développés sur les départements (Associations, ESAT, IME, Foyers d'hébergement). (4) Cet axe de travail en direction des personnes en situation de handicap s'intègre parfaitement au plan nation de lutte contre le VIH/SIDA et les IST 2010/2014.

Depuis 4 ans, le réseau des CRES/CoDES propose un programme régional d'information et de prévention à

destination des personnes handicapées elles-mêmes, en partenariat et en direction des équipes éducatives des établissements. Le CRES est chargé de la coordination et de l'évaluation de l'action au niveau régional (subvention GRSP PACA: Programme 9 en 2007 - Programme 14 en 2008).

Afin de poursuivre les actions départementales menées depuis plusieurs années et l'action régionale démarrée en 2007, le réseau des comités d'éducation présente dans le cadre de la reconduction du projet en 2011, Programme 14 du PRSP PACA, objectif opérationnel 2 – actions en direction de populations fragilisées –, le programme intitulé :

Programme d'accompagnement à la sexualité et à la prévention du VIH et autres infections sexuellement transmissibles, dans les établissements accueillant des personnes atteintes de handicap mental (CRES PACA – CODES 04, 05, 06, 13, 83, 84)

- 1: INVS 31.12.2007
- 2 : La prévention du SIDA et autres MST dans une perspective d'éducation à la sexualité chez les élèves présentant une déficience intellectuelle, Ministère de la santé, Centre de coordination sur le SIDA, Québec, Septembre 2000
- 3 : Handicap, émois amoureux et prévention, intervention au 2ème colloque international sur les programmes locaux et régionaux de santé à Québec, Equipe mobile d'Information pour la prévention du SIDA, CODES 06, 2004
- 4 : Projets et rapports d'évaluation d'actions sexualité/handicap mental CODES 04, CODES et EMIPS 06, Codes 13.

Objectif général

Permettre aux personnes atteintes d'un handicap mental et accueillies en établissement spécialisé (foyers, ESAT, IME...), d'avoir une vie sexuelle et affective épanouie et à moindre risque.

Objectifs opérationnels

- Identifier avec les établissements, lors d'une journée d'échanges par exemple, les ressources, les expériences, les freins, les leviers, les besoins pour la mise en place d'actions d'Education pour la santé et de formation des professionnels
- Apporter aux équipes éducatives et d'encadrement les éléments de connaissances et de réflexion nécessaires à l'accompagnement de la sexualité de la personne handicapée mentale, et à la réduction des risques notamment sur le lieu de travail (AES, ...)
- Identifier des personnes relais, internes aux établissements, les former pour les amener à prendre en charge et pérenniser les programmes
- Apporter aux personnes handicapées les éléments de connaissances et de réflexion nécessaires à l'amélioration de leurs comportements en matière de sexualité
- Informer les familles et les proches des personnes accueillies sur les programmes développés dans les établissements

Populations concernées

 professionnels des institutions accueillant des personnes handicapées mentales (foyers, ESAT, IME...)

- personnes atteintes d'un handicap mental léger ou moyen, avec parfois, un handicap physique associé (adultes et/ou adolescents)
- familles et proches des personnes handicapées

Plan opérationnel

 Formation continue des professionnels des CoDES (04, 05, 06, 13, 83, 84) qui interviennent sur ce programme (voir chapitre Ressources) [régionale]

Renouveler la formation organisée au CRES PACA en 2010 afin de faire un bilan sur l'activité réalisée l'année précédente et d'échanger sur les pratiques (les expériences, les freins, les leviers, les besoins rencontrés).

Contenu de la formation :

- Etablir un bilan de l'année 3
- Actualiser les connaissances
- Travailler sur les représentations
- Echanger sur des pratiques professionnelles et partager des outils d'animation
- → Le CODES 06 n'avait initialement pas prévu de participer à cette journée puisque, faisant appel à des psychologues spécialisés à la thématique et au public, il n'est pas concerné par cette formation continue.

Cependant, le programme de la journée incluant entre autres des échanges sur les pratiques professionnelles et la participation d'une sexo-pédagogue spécialisée, il nous a semblé intéressant de participer à cette journée.

 Journée d'échanges sur les pratiques et de mutualisation des compétences [départementale]

Proposer à nouveau une journée d'échanges par département : en inter structures et en inter professionnels afin de :

- <u>Partager les expériences</u> en matière de prise en compte de la sexualité des personnes handicapées dans les établissements qui les accueillent, sous forme d'ateliers par exemple sur : les outils pédagogiques et les démarches d'animations utilisés, les ressources existantes, ce qu'en disent les règlements intérieurs, la mixité dans les établissements, la place du professionnel, la place de la famille, handicap physique et handicap mental etc.
- <u>Echanger sur les difficultés rencontrées et les stratégies de résolution</u>
- <u>Permettre un premier repérage des besoins</u> et un démarrage de contacts pour des animations en institutions <u>ou un point d'étape</u> pour les départements déjà engagés dans cette dynamique avec des compléments d'expertises en matière d'outils, de méthodes si nécessaires.
- → Le CoDES 06 : Une journée d'échanges de pratiques a été organisée le 27 janvier 2012, journée à laquelle ont participé, entre autre, de nouvelles structures intéressée par le projet.

8 structures (26 personnes) étaient présentes.

De nombreux et riches échanges ont permis d'organiser la suite du projet en fonction des besoins et demandes de chacun

3. Organisation de réunions avec les différentes catégories de personnels des établissements pour présenter la démarche [départementale]

Ces réunions sont organisées, au préalable du temps de formation, dans les structures bénéficiaires du programme afin de présenter la démarche aux différentes catégories de personnels.

Présentation du projet global de prévention : apporter aux équipes éducatives et d'encadrement les éléments de connaissances et de réflexion nécessaires à l'accompagnement de la sexualité de la personne handicapée mentale, et la réduction des risques notamment sur le lieu de travail (AES, ...)

→ Le CoDES 06: Le projet étant dans la continuité des années précédentes, tous les établissements n'ont pas bénéficiés de ces réunions de présentation.

Des demi-journées d'échanges, avec les personnels des nouveaux établissements pour présenter, informer sur l'origine, le déroulement du « programme régional au sein de établissements accueillant des personnes en situation de handicap mental sur l'éducation à la sexualité, la contraception, le dépistage et la prévention des infections sexuellement transmissibles » ont été organisées.

Elles ont permis un échange sur leurs représentations autour de la sexualité, sur des situations vécues avec les personnes handicapées, sur leurs difficultés rencontrées au quotidien, ce qui a parfois fait émerger de nouveaux besoins : demandes de formations, demandes de restructuration interne notamment en matière de personnel spécialisé (psychologue) pour une meilleure prise en charge des personnes handicapées, de réunions d'équipe spécifiques,

4. Formation des équipes éducatives et d'encadrement des établissements accueillant les personnes handicapées [départementale]

(Réparties en groupes d'une douzaine de personnes, voir paragraphe suivant "nombre de bénéficiaires")

2 journées de formation par groupe (consécutives ou non) réalisées au sein des établissements

Le programme suivant ainsi que les outils pédagogiques sont donnés à titre indicatif et seront modifiés en fonction des attentes des participants

Journée 1

Matin (3H.00):

- * Présentation du Comité, des objectifs de la formation, tour de table des participants
- * Réflexions autour des représentations de la santé (photo santé) réflexions autour de ses représentations dans une relation d'accompagnement à la vie affective des personnes handicapées mentales (photolangage (corps, communication et violence à l'adolescence))
- * Définition de la santé

Après-midi (3H.00):

- * Réflexions autour des représentations de la sexualité (cartes mentales)
- * Débats contradictoires

La sexualité des personnes souffrant de handicap mental est singulière

L'éducation à la sexualité de ces personnes est nécessaire

* Echanges sur les pratiques institutionnelles (la sexualité des personnes accueillies est-elle reconnue, peut-elle s'exprimer, peut-on en parler ?)

Journée 2

Matin (3H.00):

- * Historique de la prise en compte de la sexualité dans les institutions pour personnes handicapées mentales
- * Sexualité et handicap :

Rappel sur la construction de la sexualité humaine Réactualisation des connaissances SIDA et IST : maladies et traitements, prévention, dépistage, écoute et orientation Manifestations comportementales singulières des personnes accueillies

Après-midi (3H.00):

- * A partir d'une étude de cas, réflexion autour de l'accompagnement de la sexualité d'une personne handicapée dans le cadre du règlement intérieur et des pratiques institutionnelles, (accompagnement de l'intime, la bonne distance, les stratégies éducatives)
- * Présentation et réflexion sur les thèmes et outils du module d'information et de prévention qui sera réalisé auprès des personnes handicapées de l'établissement.
- * Identification de personnes relais internes à l'établissement, Identification des acteurs de prévention départementaux, régionaux et nationaux.

Selon les établissements, le rôle d'une personne relais peut être différent : identifiée par l'équipe ou la direction pour l'organisation et la mise en œuvre de projet sur cette thématique, identifiée par les personnes accueillies et les familles comme une personne avec qui on peut aborder ce sujet, etc...

Possibilité d'accompagnement des personnes relais (en fonction des demandes et besoins).

→ Le CoDES 06 : Intégration de la formation dans le plan de formation des structures.

Cette formation de 2 jours est organisée et animée par Sida Info Service 06.

Le Centre d' Centre d'Habitat Fleurquin Destelle, l'IME Val Paillon et le Foyer Le Roc ont bénéficié de cette formation en 2012.

5. Programme de prévention et d'éducation sexuelle en direction des personnes handicapées [départementale]

(Par groupes de 10 personnes environ, voir paragraphe suivant "nombre de bénéficiaires")

Ø Pour les Codes 04, 05, 13, 83, 84, 5 à 10 séances de 1h à 2h par groupe, réalisées au sein des établissements, après signature d'une convention, avec la présence systématique et en coanimation avec les personnes relais.

- Séquence introductive: la santé, le corps, travail sur les représentations de la vie affective et sexuelle (outil Photolangage) objectif : Construire des repères pour comprendre la relation amoureuse.
- organiser les séances suivantes en fonction des besoins et demandes des participants.
- Emotions et sentiments
- Respect de soi, respect de l'autre
- Eléments d'anatomie (appareil reproducteur)
- Faire l'amour, les risques liés aux pratiques sexuelles
- La contraception, savoir se protéger, connaître un lieu de dépistage anonyme et gratuit et un N° d'appel d'urgence, connaître les personnes relais au sein de l'établissement

- Séquence de conclusion : retour sur l'ensemble des thèmes, évaluation des acquisitions de connaissances et de compétences
- → Le CODES 06 : 2 séances par groupe animées par une psychologue

Méthodes pédagogiques, outils utilisés

Discussions, jeux de rôles (voire théâtre interactif), mallette pédagogique *Des hommes et des femmes* (Presse universitaire de Namur), cassettes vidéos, dossiers d'images, photo santé, préservatifs, *manège enchanté*, affiches…etc.

→ <u>Le CoDES 06</u>:

2 séances d'information par groupe (118 personnes)

<u>Séances d'information/groupes de paroles</u> organisées en avril, mai et juin 2012 au Foyer Riou, ESATITUDE Antibes, ESATITUDE Nice, Foyer Le Roc (Internat et CAJ), IME Val Paillon, La Ferme d'Ascros et le Centre d'Habitat Fleurquin Destelle

 La participation des personnes handicapées mentales se fait uniquement sur la base du volontariat

Théâtre interactif (136 personnes)

- 1 séance le 18/04/2012 (24 personnes) à l'ESATITUDE Antibes pour les travailleurs handicapés de l'ESATITUDE Antibes et ESATITUDE Nice
- 1 séance le 19/04/2012 (32 personnes) au Foyer Riou
- 1 séance le 6/06/2012 (40 personnes) au Centre d'Habitat Fleurquin Destelle
- 1 séance le 13/06/2012 (40 personnes) à l'IME Val Paillon
- → Nous nous sommes aperçu que le Théâtre Interactif, face à un trop grand groupe, fonctionne moins bien. En moyenne, une trentaine de personnes handicapées par groupe suffisent.

Lorsque le groupe est trop important, et surtout, en fonction du type et du degré de handicap des personnes, les interventions sont moins spontanées, les participants étant intimidés par la taille du groupe. Nous avons donc choisi de limiter le nombre d'inscriptions par séance.

De plus, la participation étant volontaire, nous avions surestimé le nombre de personnes volontaires dans certains établissements.

6. <u>Information en direction des familles, proches des personnes handicapées accueillies au sein de l'établissement (selon la volonté de chacun)</u> [départementale]

(Groupes de 5 à 10 familles, voir paragraphe suivant "nombre de bénéficiaires")

- En réunions, organisées en concertation et de la manière la plus adaptées à l'établissement, en présence d'un membre de la direction de l'établissement et d'au moins une personne relais
- Par le biais d'un courrier adressé aux familles par l'équipe de direction, du programme de formation annuel des personnes handicapées, les journaux internes, lettre d'information (ADAPEI)

Informations sur:

- La démarche de l'établissement
- Les objectifs poursuivis
- Le programme réalisé auprès des personnes handicapées
- Les personnes relais
- Recueil des attentes et préoccupations des parents

La forme et le contenu du travail réalisé avec les familles s'adaptera aux attentes et besoins identifiés dans les établissements

→ Pour le CoDES 06

Une séance de théâtre interactif a été organisée le samedi 14 avril 2012 à l'ESATITUDE Antibes pour les familles de toutes les structures impliquées dans ce projet.

Cette représentation a nécessité la réécriture de saynètes afin de les adapter à ce nouveau public.

Les psychologues qui animent les groupes de paroles avec les personnes handicapées étaient également présentes afin d'animer le débat qui a suivi la représentation.

Les responsables des autres structures du département ont également été invités à cette représentation, l'occasion pour le groupe de travail de communiquer autour du projet.

La totalité des familles a été informée du projet et invitée à participer à la représentation de la Compagnie CT3i qui leur était destinée.

55 personnes ont participé à cette après-midi (familles, responsable ADAPEI, directeur d'établissement)

7. <u>Journée d'échanges entre les chargés de projets des Comités départementaux qui interviennent sur ce programme [régionale]</u>

En fin de programme, il est prévu d'organiser au CRES PACA un temps de travail afin de faire un bilan sur l'activité réalisée et d'échanger sur les pratiques (les expériences, les freins, les leviers, les besoins rencontrés).

Lieux de réalisation / nombre de bénéficiaires CoDES 06 :

- Nombre et types de structures ciblées: 6 structures: 2
 ESAT (ESATITUDE Antibes, Jean Médecin); 2 Foyers
 (Riou, Le Roc), IME Val Paillon; Centre d'Habitat
 Fleurquin Destelle; La Ferme d'Ascros
- Nombre de professionnels participant à la journée d'échanges de pratiques : 26 (8 structures)
- Nombre de réunion de présentation du projet : 2 réunions informatives de présentation avec les différentes catégories de personnels de la Ferme d'Ascros et de l'IME Val Paillon ont été organisées
- Nombre de formations: 3 formations de 2 jours ont été dispensées par Sida Info Service 06 et prises en charge par le plan de formation des établissements participant au projet: Centre d'Habitat Fleurquin Destelle – IME Val Paillon et Foyer Le Roc
- Nombre de personnes handicapées touchées : 118 (séances d'information) et 136 (4 séances de théâtre interactif)
- Nombre de familles sensibilisées: la totalité des familles, en réunions, par le biais d'un courrier ou par une séance de théâtre interactif.

Date de mise en œuvre

- date de mise en œuvre : dernier trimestre 2011 à partir du versement de la subvention
- durée de l'action : 12 mois

Partenariats

- Sida-Info-Service: Formation à destination des personnels des établissements
- Compagnie théâtrale CT3i: Séances de théâtre interactif à destination des personnes déficientes et des familles
- Les structures concernées sont également partenaires pour permettre la mise en œuvre des 3 axes de l'action (professionnels des structures, personnes handicapées, familles) avec notamment les responsables pour la mobilisation des équipes, l'organisation matérielle des formations, et le lien avec les familles; les personnes relais pour la coanimation des formations en direction des personnes handicapées, l'information et le lien avec les familles.

Ressources

CoDES 06

Une Chargée de projet CODES,

Partenaires: 1 coordinatrice départementale Sida Info Service, 1 assistante sociale CDAG Nice, 2 psychologues, les personnes relais des Foyers et des ESAT, la Compagnie Théâtrale des 3i.

Evaluation

L'évaluation de l'ensemble du programme sera réalisée par le CRES PACA. Elle portera sur le processus de l'année 4 et les résultats de l'année 3.

Evaluation de processus :

Il s'agit de faire un rapprochement entre l'activité prévue et l'activité réalisée en utilisant les indicateurs suivants :

- nombre d'établissements touchés/ciblés
- nombre de formation de professionnels réalisées/prévues
- nombre de personnes relais formées et identifiées par établissement
- nombre de séances d'information en direction des personnes handicapées réalisées/prévues
- nombre de séances de théâtre interactif réalisées/prévues
- nombre de participants aux séances de théâtre interactif
- nombre et type d'outils d'information adressés aux familles
- réalisation de réunions d'information en direction des familles
- respect du calendrier de réalisation/prévu
- compétences : mobilisées/prévues

Evaluation de résultats

- Critère: l'acquisition de connaissances et de compétences des équipes éducatives pour l'accompagnement de la sexualité des personnes handicapées
 - Indicateur: Résultats du questionnaire d'évaluation destiné aux personnes ayant bénéficié de la formation
- Critère : l'acquisition de connaissances des personnes handicapées, en matière de sexualité
 - Indicateurs : Mise en scène, participation lors des séances, etc.

- Critère : l'émergence et implication de personnes relais au sein des établissements
 - Indicateurs : Nombre de personnes relais, les modalités d'implication
- Critère: la connaissance par les familles et les proches, d'un programme d'accompagnement à la sexualité mené au sein de l'établissement, connaissance des personnes relais

Indicateurs: résultats du questionnaire d'évaluation destiné aux parents

→ Pour le 06

Principaux freins à l'action

- Les niveaux de handicaps sont très différents d'un établissement à l'autre et donc leurs attentes par rapport au projet varient.
- Difficulté d'organisation au sein des structures pour dégager du temps et remanier les équipes lors des journées de formation.
- Absence de lieux d'intimité dans certaines structures accueillant les personnes handicapées

Eléments facilitateurs

- Groupe de pilotage constitué depuis plusieurs années avec une implication importante des structures à la rédaction et au suivi du projet.
- Volonté de participation au projet pour de nouvelles structures qui font financer la formation de leurs personnels sur les plans de formation.
- L'investissement des partenaires extérieurs tels que les services du Conseil Général mais aussi la compagnie théâtrale CT3i.
- Implication et intérêt des équipes sur un thème encore considéré comme « tabou » avec une énorme volonté de faire avancer les choses dans leurs établissements respectifs.
- Les attentes et besoins manifestés par les personnes handicapées concernant leur vie affective et sexuelle, ainsi que leur participation, leur spontanéité et leur assiduité aux groupes de paroles et aux représentations théâtrales

Proposition de points d'amélioration

Communiquer sur ce projet aux différents établissements du département, mais aussi travailler sur des axes plus spécifiques comme le dépistage et la contraception

Evaluation des résultats :

 Acquisitions de connaissances et de compétences des équipes éducatives et d'encadrement pour l'accompagnement de la sexualité des personnes accueillies

<u>Etapes cruciales pour la réassurance et l'implication des personnes :</u>

 Des demi-journées d'échanges et d'accompagnement à la mise en place du projet avec les personnels des différents établissements.

Permet l'échange sur leurs représentations autour de la sexualité, sur des situations vécues avec les personnes handicapées, sur leurs difficultés rencontrées au quotidien, ce qui a parfois fait émerger de nouveaux besoins - nouvelles demandes de formations, des demandes de restructuration interne notamment en matière de personnel spécialisé – psychologue, pour une meilleure prise en charge des personnes handicapées, de réunion d'équipe

Une formation de deux journées est proposée par Sida Info Service pour les nouvelles structures intégrant le projet. Ce module « Entendre et parler des Sexualités » permet la réactualisation des connaissances en matière de santé sexuelle (contraception, IST, ...), traite des principes de la relation d'aide mais travaille aussi sur les représentations des sexualités, fait émerger des réflexions sur le positionnement des encadrants par rapport à leurs missions au sein de la structure et vis-à-vis des familles,

Cette formation fait partie intégrante du projet et est une des conditions d'intégration d'une structure dans la programmation départementale. En effet, comment aborder la thématique « sexualité » avec des personnes en situation de handicap quand les personnes qui les encadrent au quotidien n'ont aucun recul sur ce sujet ?

<u>Identification et implication de personnes relais au sein des établissements</u>

Dans chaque structure participant au projet, des personnes « relais » ont bénéficié de la formation (cette année pour 3 structures et lors des années précédentes pour les autres). Cette formation a permis un travail en profondeur sur les représentations autour de la sexualité et des échanges autour des situations vécues quotidiennement avec les personnes handicapées. Elle leur a aussi permis de réfléchir sur les questions d'intimité, d'accompagnement des personnes handicapées, d'identifier leurs potentiels et leurs limites

Ces personnes « relais » sont identifiées par les personnes handicapées comme « personnes référentes », c'est-à-dire, les personnes compétentes pour pouvoir répondre à leurs questions sur la sexualité et de les accompagner.

NB : Les personnes formées ont également pu participer aux séances d'information auprès des personnes handicapées

 Acquisitions de connaissances et de compétences des personnes handicapées en matière de sexualité

Résultats de la grille d'évaluation des groupes de paroles destinées aux personnes handicapées

L'évaluation a porté sur les séances d'informations/échanges animées par les psychologues qui se sont déroulées en plusieurs temps, en fonction des demandes des personnes handicapées. :

- le rapport au corps et la relation à l'autre, les émotions, désirs, sentiments qui y sont associées; aimer et être amoureux avec la question du consentement, mais aussi les difficultés à accepter le refus de l'autre, la jalousie, ...
- les sexualités et l'érotisme, la prévention et les modes de contamination
- le rapport aux parents (poids familial, difficulté d'obtenir un accord parental en cas de désir de vie de couple, crainte des parents, ...) et à l'institution, les règles de vie en société,

En fonction du niveau de compréhension et des attentes des groupes, certains sujets ont été plus développés que d'autres (grossesse, homosexualité, exhibitionnisme, masturbation, viol, prostitution, pédophilie, inceste, adoption, ...)

Les personnes handicapées ont exprimé leur intérêt et l'importance de parler d'amour, de couple, de sexualité.

Elles ont également exprimé le souhait de continuer ces échanges.

Mise en scène, participation lors des séances, etc.

Lors des séances d'informations, même si tous ne se sont pas toujours exprimés, une dynamique de groupe et d'échange a été créée.

Les différents outils utilisés et adaptés en fonction des personnes présentes dans le groupe, ont facilité la compréhension et les échanges (dessin, jeu, marionnettes, ...).

Pour le théâtre interactif:

Cette technique d'animation interactive a été fortement appréciée par les personnes handicapées.

Le théâtre interactif a pris place entre les groupes de paroles, ce qui a permis de réajuster l'intervention des personnes déficientes sur scène.

L'écoute pendant le débat était excellente; les personnes sont spontanément intervenues sur la scène et dans la salle avec des attitudes verbales/non verbales adaptées aux échanges.

Les groupes de paroles qui ont eu lieu après les séances de TI ont permis de recadrer, de repositionner et de réajuster les choses.

La compagnie théâtrale a tenu compte de la différence entre la population accueillie en Foyer de vie (personnes ne travaillant pas), la population accueillie en Foyer d'hébergement et ESAT, et la population accueillie en IME. Les saynètes proposées ont donc été adaptées (réajustement/allègement des saynètes) pour les personnes vivant en Foyer de vie et en IME (niveau de compréhension très bas et jeune âge).

Appréciation des équipes éducatives encadrant les personnes handicapées

Pour les personnels éducatifs présents lors des <u>séances</u> <u>d'informations</u> animées par les psychologues, les commentaires sont :

- Les thématiques et supports utilisés étaient adaptés au niveau de compréhension du groupe, favorisant ainsi les échanges, même si toutes les thématiques n'ont pu être abordées dans tous les groupes (besoins de plus de séances par établissement)
- Chacun a pu s'exprimer en toute confiance (même les plus réservés), le « cadre » de la séance et la présence d'un intervenant extérieur « rien que pour eux » y ont contribué.
- Nécessité de maintenir ces groupes de paroles pour certaines structures car les échanges valorisent les personnes handicapées et favorisent leur épanouissement.

Pour les personnels éducatifs présents lors de la <u>séance de théâtre interactif</u>, les commentaires sont les suivants :

- Saynètes adaptées aux questionnements, aux vécus, voire aux difficultés et représentations des personnes handicapées en ESAT, IME, Foyer d'hébergement et pour les personnes accueillies en foyer de vie
- Les thématiques abordées dans les saynètes peuvent, pour certaines personnes handicapées, leur apporter une perception différente par rapport à leur sexualité.

Globalement

Le programme est adapté (fonds, forme, outils ...) selon le niveau du handicap des personnes qui n'est pas insurmontable mais parfois compliqué.

Connaissance par les familles et les proches, du programme d'accompagnement à la sexualité

Cette année encore et fort du succès de l'expérience de l'an dernier, en plus des différents modes d'information habituellement utilisés par chaque établissement (réunions, courriers, programmes de formations proposés aux personnes handicapées), le groupe de travail a proposé aux parents de vivre une séance de théâtre interactif comme celle proposée aux personnes handicapées.

Cette séance de théâtre interactif a été organisée le samedi 14 Avril 2012 à l'ESATITUDE Antibes pour les familles de toutes les structures impliquées dans ce projet. La représentation qui avait nécessité la réécriture de deux saynètes l'an dernier afin de les adapter à ce « nouveau public », a connu le même engouement. Il est important de souligner aussi qu'une saynète est commune pour les

Les psychologues qui animent les groupes de paroles avec les personnes handicapées étaient également présentes afin d'animer le débat qui a suivi la représentation.

familles et les personnes handicapées accueillies dans les

Les responsables des autres structures du département ont aussi été invités à cette représentation, l'occasion pour le groupe de travail de communiquer autour du projet.

Au total, **55** personnes ont participé à cette après-midi « théâtre-débat » sur la vie affective des personnes handicapées accueillies en institution (ESAT, Foyer d'hébergement, Foyer de vie, IME)

Un débriefing a eu lieu à la fin de la journée et a fait ressortir les points suivants :

- Implication importante des parents, tant sur la scène que lors du débat
- Les familles soulèvent l'importance de se retrouver avec d'autres personnes qui vivent la même situation.
- Importance de la participation des psychologues lors du débat qui ont fait le lien avec les groupes de paroles organisés pour les personnes handicapées
- Le théâtre est l'outil idéal qui permet de dédramatiser le sujet. Les parents n'ont pas ressenti la crainte d'être jugés car ils jouaient un rôle.
- Les parents ont également mis en avant la pertinence des scénarios (« C'est du vécu ») et l'importance d'avoir une saynète en commun avec les personnes handicapées

Evaluation de la qualité :

établissements.

 Attentes des participants et taux de satisfaction des participants au programme, en quoi le programme y a t-il ou n'y a-t-il pas répondu

Le programme a répondu en totalité aux attentes, questionnements des équipes des établissements pour améliorer leur accompagnement des personnes handicapées.

Ces dernières expriment elles aussi leur entière satisfaction sur le contenu, l'organisation et l'animation des groupes de paroles et des séances de théâtre interactif.

 Demandes de renouvellement du programme sur les mêmes territoires

Ce programme suscite un grand intérêt de la part des structures et des professionnels qui y travaillent.

La totalité des établissements souhaite, à différents niveaux, une continuité de ce projet.

Ils ont demandé une continuité des séances d'informations auprès des personnes handicapées et du théâtre interactif, mais aussi le maintient des réunions d'échanges entre les différentes structures qui permettent de débattre sur les situations rencontrées par chacun.

De nouvelles propositions d'actions ont été émises par les différents établissements lors de notre dernière réunion de travail (implication des associations de parents, création de saynètes par les personnes handicapées, extension de la formation des personnels au sein des établissements, renforcement de la thématique « dépistage » dans les saynètes et les groupes de paroles, …)

 Demandes de mise en œuvre du programme sur de nouveaux territoires

Trois nouvelles structures souhaitent intégrer le programme. L'IME Les Chênes a envoyé un mail pour demander d'intégrer le projet. Ils ont demandé le programme de la formation de Sida Info Service et ont participé à la dernière réunion du Comité de Pilotage le 29 mai.

Le Complexe EPIS Cantaron a contacté le CDAG de Nice et demandé un accompagnement au dépistage adapté pour un de leur résident. Ils ont pris connaissance du projet existant et ont demandé pour assister à la prochaine rencontre du groupe de travail afin de bénéficier de la présentation du projet.

Un autre établissement du département (ESAT / Habitat Adapté « Le Prieuré ») a envoyé par mail son souhait de rejoindre le groupe de travail et d'intégrer le projet. Cette structure sera également conviée lors de la prochaine rencontre le 25 septembre 2012.

 Initiation de nouveaux partenariats, renforcements de partenariats existants

Lors des réunions d'échanges, tous les établissements, quelles que soient les actions auxquelles ils participent, partagent leurs expériences, satisfactions et éventuelles améliorations à apporter au programme.

De nouvelles idées, propositions d'actions et demandes émergent ainsi.

Les trois nouvelles demandes viennent renforcer l'intérêt des établissements, quels que soient les degrés de handicaps et l'âge des personnes qu'ils accueillent, pour ce projet.

Contact : Laurence Marinx

« Formation et accompagnement méthodologique des personnes relais chargées de la distribution de l'aide alimentaire »

Contexte

En 2003, le secrétariat d'Etat à la lutte contre l'exclusion et la précarité a mis en place un Programme Alimentation Insertion (PAI). En cohérence avec les objectifs et les recommandations du Programme National Nutrition Santé (PNNS), il vise à améliorer l'équilibre nutritionnel des personnes en situation de précarité, et faire de l'alimentation un facteur d'insertion. Afin de contribuer au développement du PAI, le réseau CRES/CODES renouvelle, en 2012, la formation mise en place depuis 2008/2009 (financement INPES) sur le thème Nutrition et précarité, dans le cadre d'un financement de l'Agence Régionale de Santé.

Objectifs opérationnels

- Renforcer les compétences éducatives et les connaissances des personnes chargées de la distribution de l'aide alimentaire
- Contribuer à l'implantation d'actions de promotion de la santé autour de l'alimentation favorisant l'insertion sociale des bénéficiaires de l'aide alimentaire

Publics concernés

- Intervenants de la distribution de l'aide alimentaire (salariés et bénévoles) qui mettent en place ou ont l'intention de mettre en place des actions d'insertion autour de l'alimentation au sein de leur structure
- Travailleurs sociaux mettant en place ou ayant le projet de mettre en place des actions d'insertion autour de l'alimentation au sein de leur structure

Plan opérationnel

- Poursuite des accompagnements méthodologiques de proximité des structures formées en 2011
- Animation d'ateliers pratiques pour la mise en place d'actions auprès des structures déjà formées depuis 2008
- Programmation d'un dispositif formation/accompagnement sur 7 mois :
 - Une session de 3 jours de formation
 - Un accompagnement méthodologique post formation de 6 mois constitué de 2 demijournées d'atelier collectif et de une à deux réunions de suivi individualisé par structure
 - Coordination régionale par le CRES

Intervenantes

Sandra Bonnet, chargée de projet, diététicienne, CODES 06 Laurence Marinx, chargée de projet, infirmière de santé publique, CODES 06

<u>Déroulement des suivis des structures déjà</u> <u>formées</u>

Accompagnements méthodologiques des structures formées en 2011

Journée de suivi collectif, organisée le 24 mai 2012, de 9h à 17h dans les locaux de la Banque Alimentaire des Alpes Maritimes auprès de 4 structures (ALC CHORUS, CCAS Cannet, Banque alimentaire, FACE 06): bilan de l'évolution des projets des structures, analyse des freins/leviers, présentation d'outils d'éducation pour la santé sur la thématique nutrition et précarité (« Les ateliers cuisine par le menu », « Alimentation atout prix », affiches et calendriers du Plan Alimentation Insertion).

Suivis méthodologiques individuels sur site : 11 demijournées réalisés :

- ALC Chorus (23/01/2012): réécriture d'un projet visant à réinscrire les personnes accueillies en place de stabilisation dans des relations interpersonnelles au travers d'un accompagnement à la gestion du quotidien
- Banque alimentaire (16/01/2012, 22/03/2012): réalisation d'outils permettant l'organisation, l'animation d'ateliers cuisine au sein des associations d'aide alimentaire du département
- CCAS Roquebrune (01/02/2012, 22/02/2012): réflexion à l'élaboration et à l'écriture d'un projet de développement de temps conviviaux entre usagers et personnels de l'épicerie sociale
- CCAS Cannet (15/03/2012 journée): réalisation d'une liste de denrées complémentaires pour la réalisation de colis alimentaire plus varié, création d'une fiche de composition de colis selon la composition familiale
- Agora E (05/04/2012 journée et 14/05/2012 demijournée): construction et écriture d'un projet d'atelier cuisine
- ARBRE (20/03/2012): relecture et échanges sur le rédactionnel d'un appel à projet concernant un jardin solidaire

Ateliers pratiques mis en place auprès des structures formées en 2011 : 7 demi-journées réalisées

- CEAS Espace Famille (13/06/2012, 27/07/2012 et 28/09/2012): rencontre pour la co-animation et coanimation d'ateliers auprès des familles sur la thématique de l'équilibre alimentaire des enfants et sur la construction de menus pique nique et goûters
- ALFAMIF (28/06/2012): confection d'une fiche action, d'un déroulé d'animation sur le thème de l'hygiène de vie à destination d'enfants; recherche d'outils pédagogiques; confection d'une trame d'évaluation d'atelier
- DIALOGUES (15/06/2012, 26/07/2012 et 19/09/2012): rencontres de 2 stagiaires de la structure, soutien pour la réalisation d'enquêtes de consommation, réalisation d'outil d'information, d'évaluation, co-animation d'atelier

<u>Déroulement du nouveau module de formation/accompagnement 2012-2013</u>

Mise en place de la formation :

- Communication de l'offre de formation en juillet 2012 aux structures des Alpes Maritimes par courrier/mail
- Réalisation et passation d'un questionnaire de relevé de besoins en matière de formation
- Bilan des attentes en matière de formation des personnes inscrites
- Réservation d'une salle
- Préparation des programmes pédagogiques et dossiers documentaires
- Gestion des inscriptions
- Animation de la formation les 15, 16 et 17 octobre 2012, salle Majourana à Nice auprès de 7 structures (DIALOGUES Les Moulins, CCAS de Cannes, Association Loisirs Education et Art, DIALOGUES Pasteur, APPESE, AGORA-E, LA SEMEUSE) et 7 participants
- Passation et traitement des questionnaires d'évaluation de la formation

Suivis individuels de proximité des structures formées en 2012 :

- Alfamif: réalisation de 2 rencontres d'une demijournée; 18/10/2012 réunion préparatoire à l'animation d'un atelier; 25/10/2012 animation d'un atelier à partir des préoccupations des résidents « La qualité des aliments, comment se repérer » auprès de 6 résidents et 2 professionnelles
- AgoraE: 1 rencontre d'accompagnement méthodologique d'une demi-journée 12/11/2012
- LEA Grasse: 1 rencontre d'accompagnement méthodologique d'une demi-journée 22/11/2012

Contenus de la formation

- Présentation du dispositif de formation/accompagnement
- Définition de la santé
- Déterminants du comportement alimentaire
- Définitions de la précarité
- La relation d'aide auprès des bénéficiaires de l'aide alimentaire
- Principes de l'équilibre alimentaire et mise en pratique à partir de denrées proposées en épicerie sociale
- Les enjeux de l'aide alimentaire (études LH2, Abena et E3A)
- Les liens alimentation et petit budget
- Hygiène alimentaire (chaine du froid, DLC-DLUO...),
 Présentation et utilisation du classeur « Alimentation Atout prix »
- Notion de promotion de la santé, d'éducation pour la santé
- Réflexion sur les attitudes éducatives en matière d'éducation nutritionnelle
- Les étapes de la méthodologie de projet

Méthodes

Exposés théoriques, travaux pratiques et mises en situation ; travaux individuels et de groupe

Evaluation

Chaque axe du projet régional fait l'objet d'une évaluation (Ateliers pratiques, accompagnements méthodologiques, formation) disponible au CODES.

Journées de coordination régionale au CRES

14/09/2012 Réunion de bilan du dispositif 2011-2012 8/11/2012 Réunion de travail autour de création d'outils d'évaluation communs pour la formation et les accompagnements de proximité du programme 2012-2013 13/12/2012 Réunion de travail sur la réalisation d'un outil commun d'évaluation d'impact du dispositif « Nutrition et précarité » sur les pratiques des structures formées les années précédentes.



Contacts : Sandra Bonnet

«Formation/action en Education pour la Santé « Equilibre de vie » auprès des personnes relais intervenants auprès des enfants 3-6 ans, en écoles maternelles et centres de loisirs »

Contexte

La prise en compte des inégalités sociales de santé dès la petite enfance est un enjeu majeur dans la mesure où les premières phases de développement et de l'éducation influencent la santé de l'individu tout au long de sa vie. Le milieu social d'origine, la santé des parents et leurs comportements (consommation d'alcool et de tabac) influencent la santé de leurs enfants à l'âge adulte ; il s'agit ici d'inégalités des chances en santé : « être issu d'un milieu défavorisé, avoir connu des épisodes de précarité dans l'enfance, avoir des parents de niveau scolaire peu élevé, adoptant des comportements à risque ou en mauvaise santé, sont autant de facteurs explicatifs des inégalités de santé à l'âge adulte l' »

Pauvreté infantile²

La région PACA figure parmi les régions les plus touchées par la pauvreté des enfants et des jeunes : en 2009, 290 000 enfants et jeunes de moins de 18 ans étaient concernés sur le million d'enfants que compte la région. Le taux de pauvreté infantile en PACA (28,5%) est supérieur au taux métropolitain (22%).

Seul le département des Hautes-Alpes se situe en-dessous de ce taux (19%). C'est dans les Bouches du-Rhône que le taux est le plus élevé (31%), suivi du Vaucluse (28%), puis du Var, des Alpes-de-Haute-Provence (25%) et des Alpes-Maritimes (24%).

Taux d'enfants vivant dans des familles à bas revenu – 1er décile des communes présentant le plus fort taux de pauvreté infantile en 2009.

Objectifs opérationnels

Promouvoir des actions d'éducation à la santé, visant à acquérir une bonne hygiène buccodentaire et une alimentation suffisante et équilibrée et une activité physique adaptée afin de prévenir le surpoids et l'obésité en Réseaux Ambition Réussite et/ou ECLAIR (écoles, collèges, lycées, Ambition Innovation Réussite).

Publics concernés

- Professionnels: enseignants, infirmière scolaire, ATSEM, animateurs de centres de loisirs....
- Enfants de 3 6 ans

¹ BRICARD D, JUSOT F et al. Les modes de vie : un canal de transmission des états de santé. IRDES, Questions d'économie de la santé n°154, mai 2010

² Les informations de ce paragraphe sont reprises de TOUTALIAN C., op. cit. p. 3

- Parents d'enfants de 3 à 6 ans

Territoires concernés/pressentis

Cannes et Nice (2 structures / site : 1 école maternelle et 1 CLSH-ALSH)

Modalité du programme

Organisation de module de formation et accompagnement des professionnels pour la mise en place d'un projet d'Education pour la santé au sein de leur structure (école maternelle, et/ou classes de CP et/ou centre de loisirs) sur la thématique de l'hygiène de vie (alimentation-activité physique, sommeil, hygiène)

- Rencontres institutionnelles (Education nationale, communes, Santé scolaire...) (2 h) pour :
 - . Présentation du programme, concertation, engagement des services pour la mise en œuvre et modalités de communication...
- Modules de formation de 2 ½ journées (6 heures), pour:
 - . Les enseignants (dispositif intégré au programme des concertations pédagogiques de l'Education nationale)
 - . Les animateurs des centres de loisirs (municipaux, associatifs), dispositif intégré au projet d'établissement
- Accompagnements individualisés des professionnels ayant suivi la formation pour un soutien à :
 - . La mise en place de projets d'Education pour la santé au sein de leur structure : école maternelle, et/ou classes de CP et/ou centre de loisirs (3 x 2h)
 - . L'animation de séances introduction à la santé, démarrage de thématique, temps de rencontre parents (6 h)

Axe 1 – Rencontres institutionnelles

Présentation du programme, concertation, engagement des services pour la mise en œuvre et modalités de communication.

Axe 2 - La formation

Objectifs de la formation

- Prendre connaissance des concepts santé Promotion de la santé Education pour la santé
- Entreprendre une démarche de projet appliquée à la prévention dans le domaine de l'éducation pour la santé
- Etre en capacité de mettre un œuvre et d'animer un module d'éducation pour la santé

Contenu

- Présentation-échanges sur les concepts de santé –
 Promotion de la santé Education pour la santé
- Présentation échanges sur les déterminants de la santé
- Etat des lieux, de caractéristiques de population ... analyse de la situation en terme de besoins de santé, définir des priorités au sein de la structure
- Identification des déterminants, des réponses préventives
- Définition d'un objectif à atteindre en termes de projet de classe, école, structure
- Elaboration du programme à moyen terme

 Présentation d'outils pédagogiques sur les thèmes de l'hygiène bucco-dentaire, alimentation, activité physique, sommeil...

Axe 3 - Accompagnements individualisés des structures ayant suivi la formation

Objectifs des accompagnements

- Développer les compétences des professionnels ayant suivi la formation, en matière de programmation, d'élaboration et l'animation d'actions d'Education pour la santé au sein de leur structure
- Co-animer (si nécessaire) des séances : démarrage de thématique auprès des enfants, temps de rencontre avec les parents

Intervenantes

Sandra Bonnet, diététicienne, et Chantal Patuano, directrice du CODES 06

Evaluation

Démarrage du programme en 2012 :

02/10/2012 : Journée de travail au CRES entre chargée de projet nutrition pour la mise en place d'outils d'évaluation commun et échange/partage autour des outils d'éducation pour la santé sur le thème de l'hygiène de vie

12/10/2012 : Présentation du programme aux délégués du Préfets, au service jeunesse et IEN de Circonscriptions.

23/11/2012 Présentation du programme dans le cadre du CESC sur l'école Bon voyage auprès des enseignants de maternelles, la coordinatrice ECLAIR, les associations de quartier et les centres de loisirs locaux

4/12/2012 Rencontre Directrice de l'association et du Directeur du centre de loisirs Epilogue sur Nice pour échanger et construire autour des modalités de participation de la structure au programme.

Contacts: Sandra Bonnet

« Prise en compte de la santé affective et sexuelle des adolescents placés en établissements »

Contexte

D'après le dernier Baromètre santé de l'Institut national de prévention et d'éducation pour la santé (INPES), en 2005, près des deux tiers des jeunes de 15-25 ans de la région Provence-Alpes-Côte d'Azur (PACA) avaient déjà eu un rapport sexuel au cours de leur vie et parmi eux 91 % ont déclaré avoir été sexuellement actifs au cours des 12 derniers mois précédant l'enquête. La proportion des jeunes sexuellement actifs augmente régulièrement avec l'âge, d'environ 17 % à 15 ans à plus de 90 % à 25 ans et les garçons déclarent démarrer leur vie sexuelle un peu plus tôt que les filles.

Parmi les jeunes de 15-25 ans sexuellement actifs, près de 80 % ont affirmé utiliser un moyen de contraception régulièrement lors de ces rapports, 5 % de manière occasionnelle et 12 % ont déclaré ne pas utiliser de moyen de contraception. De ce point de vue, les comportements des jeunes de la région ne diffèrent pas de ceux des autres jeunes Français. L'utilisation d'un moyen de contraception est plus fréquente chez les jeunes de 15-24 ans que chez les 25-54 ans. Les moyens de contraception les plus fréquemment utilisés par les jeunes sont la pilule et le préservatif masculin.

L'enquête confirme la place centrale de la pilule comme moyen de contraception dans toutes les tranches d'âge, même les plus jeunes : chez les 15-19 ans, son utilisation est déjà plus fréquente que celle du préservatif.

Dans les Alpes-Maritimes il est décidé, suite à plusieurs réunions de travail, en partenariat avec le Conseil général 06, de mettre en place une formation à destination des professionnels des établissements accueillant des adolescents placés au titre de l'Aide Sociale à l'Enfance et la Famille.

En effet de nombreuses demandes émanent de ces professionnels qui se trouvent très souvent désemparés pour accompagner, mettre en place une éducation à la vie affective et la sexualité des jeunes.

Objectifs opérationnels

- Apporter aux personnes relais les éléments de connaissances et de réflexion pour aborder les questions de vie affective, de sexualité et de contraception avec des adolescents
- Développer les compétences des personnes relais à l'utilisation d'outils pédagogiques avec des adolescents
- Informer sur les ressources locales disponibles et accessibles aux adolescents
- Permettre aux participants d'échanger sur leurs pratiques

Publics concernés

Les professionnels des établissements d'accueil d'adolescents placés – Service d'Aide Sociale à l'Enfance et la Famille (éducatifs, sociaux, médicaux) du département des Alpes-Maritimes

Dates et lieu

La session de formation s'est organisée en trois jours consécutifs et une journée à distance

- Mardi 11 septembre 2012
- Mercredi 12 septembre 2012
- Jeudi 13 septembre 2012

Maison des Associations Saint-Roch - Nice

Jeudi 18 octobre 2012
 Carrefour Santé Jeunes – Nice

Programme

1^{ère} journée

«Que consomme l'adolescent en 2012 ? De l'objet aux affects »

<u>Intervenantes</u>

Pr Myquel, Professeur de psychiatrie de l'enfant et de

l'adolescent et Dr Batista, Pédopsychiatre Service Universitaire de Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent -Hôpitaux Pédiatriques CHU -Lenval – Nice

«La santé affective et sexuelle des adolescents placés : le cadre juridique »

Intervenantes

Mme Thiriet - Responsable groupement n° 4 et Mme Alati– Psychologue - Service Aide Sociale à l'Enfance et la Famille Conseil Général 06

2^{ème} journée

«Les repères dans l'écoute du corps et de la parole »

- « Counselling contraceptif »
- « Counselling de dépistage des IST »
- Vignettes cliniques

<u>Intervenantes</u>

Dr Couteau - Gynécologue

Responsable des centres de planification et du Carrefour Santé Jeunes et Mme Irondelle—Psychologue - Conseil Général 06

« Sexualité des adolescents et internet »

- Approche sociologique de la sexualité des adolescents
- La génération internet, les pratiques sexuelles on line
- L'addiction à internet et facteurs de risque
- Utilisation d'internet : la place des parents, de l'école et des soignants
- Vignettes cliniques

<u>Intervenante</u>

Dr Compe - Conseil Général 06

3^{ème} journée

«Développer les compétences des relais à l'utilisation du clip vidéo comme outil pédagogique en éducation à la sexualité»

- Construction du genre
- Médias et regard critique
- Expérimentation d'outils pédagogiques pour décryptage de messages véhiculés par les médias

Intervenante

Mme Roumiguier -Sexologue/sexothérapeute - Responsable pédagogique D. Universitaire - « Conseil, prévention, éducation à la sexualité" - Université de Toulouse

4^{ème} journée

Quel partenariat possible, souhaité sur le terrain »

Demi-journée de réflexions, d'échanges à partir des éléments, des sujets abordés lors des 3 journées de formation et de vos questions complémentaires <u>Intervenante</u>

Mme Capodano - Formatrice, consultante indépendante

Contacts: Chantal Patuano

Le pôle régional de compétences en éducation pour la santé

- Fonctionnement du Pôle
- Formations
- Conseils en méthodologie de projet
- Appui documentaire
- Outils d'intervention en éducation pour la santé
- Communication et visibilité du pôle

Contexte

Dans le cadre du soutien au déploiement des pôles régionaux de compétents en éducation, promotion de la santé appel d'offre INPES 2010-2012, le CRES et les 6 CoDES de la région PACA ont proposé un programme collectif triennal intitulé: Pôle régional de compétences en éducation pour la santé, Provence-Alpes-Côte d'Azur.

Ce programme, décliné en 6 axes, s'inscrit dans la continuité du programme des 3 années précédentes, proposé dans le cadre du Schéma régional d'éducation pour la santé (SREPS). Il ambitionne de contribuer au développement cohérent et optimal de l'éducation et la promotion de la santé dans la région PACA. Partant d'une dynamique régionale, ce programme propose des services de proximité au cœur de chaque département, au plus près des acteurs et des populations.

Rappel des objectifs

Objectifs généraux

- Améliorer la qualité des programmes et des actions mises en place localement, en étoffant les compétences des acteurs
- Participer à la professionnalisation des acteurs intervenant en éduction pour la Santé
- Participer à l'articulation et à la complémentarité entre politiques de santé publique et interventions
- Assurer une offre accessible au plus grand nombre et dans un souci d'équité territoriale
- Valoriser et promouvoir les activités du pôle de compétences

Objectifs opérationnels par axe :

Axe 1 : Fonctionnement du pôle de compétences

- Créer une instance de pilotage permettant la concertation entre les partenaires afin de décider des orientations générales du projet et des activités à mettre en œuvre au sein de la plateforme
- Assurer régionalement, la coordination, l'animation, le suivi et l'évaluation de l'ensemble des activités du pôle
- Engager les acteurs du pôle (porteur et partenaires dans une démarche qualité

Axe 2: Formations

- Améliorer la professionnalisation des acteurs impliqués dans les projets de promotion et d'éducation pour la Santé
- Assurer une offre territoriale de formation (en termes de proposition et de couverture géographique) en lien avec la coordination régionale et une mise en ouvre d'actions de formation pour chaque département

Axe 3 : Conseil en méthodologie de projet

- Accompagner les porteurs de projets depuis l'analyse de la situation à l'évaluation de leur action
- Offrir des espaces et temps d'échanges de pratiques afin d'enrichir et de faire évoluer les pratiques des professionnels et de favoriser les démarches intersectorielles

- Soutenir les politiques territoriales de promotion de la santé par la sensibilisation des acteurs concernés (élus, partenaires des CUCS ...)
- Assurer une offre territoriale de soutien et d'accompagnement (en termes de proposition et de couverture géographique) en lien avec une coordination régionale et une mise en œuvre d'actions de conseil en méthodologie pour chaque département correspondant aux besoins exprimés

Axe 4: Appui documentaire

- ° Etre un centre de ressource
- Mettre à disposition de tous les acteurs des bases de données documentaires en éducation pour la santé
- ° Coordonner le projet BIB/BOP à l'échelle interrégionale

Axe 5 : Outils d'intervention en éducation pour la santé

- Analyser des outils d'intervention afin de s'inscrire dans le dispositif de « pédagothèque »
- Faire mieux connaître les outils d'interventions afin de faciliter leur utilisation par les professionnels

Axe 6 : Communication et visibilité du pôle

- Faire connaitre l'offre de service du pôle et en améliorer la visibilité en créant des outils et support de communication
- Proposer des lieux et temps d'échanges et de réflexion pour les professionnels organisant des événements

Axe 1: Fonctionnement du pôle de compétences

Le CoDES anime le pôle dans le département des Alpes-Maritimes

Il contribue à l'élaboration du contenu opérationnel du pôle de compétences, participe à l'instance de pilotage régionale aux différentes réunions des comités techniques, groupes de travail régionaux.

Il participe en continu, aux groupes d'échanges régionaux entre chargés de projets, directeurs et référents du pôle.

Il rédige et renseigne les différents documents d'évaluation

Axe 2: Formations



Publics concernés

Professionnels et bénévoles du champ de l'éducation pour la santé, du sanitaire, du social; porteurs ou coordonnateurs ou désirant mettre en place des projets de prévention, d'éducation, de promotion de la santé

« Méthodologie et évaluation de projets en Éducation pour la santé »

Contexte

Deux formations de 5 jours sont organisées par le CODES dans le cadre du Pôle Régional de Compétences en Education Pour la Santé.

Elles sont destinées aux professionnels du champ de l'éducation pour la santé, du sanitaire et du social ; porteurs ou coordonnateurs de projets de prévention, de promotion de la santé sur toutes thématiques de santé (environnement, travail, citoyenneté, patient, ...).

Compétences visées

A l'issue de la formation, les stagiaires seront capables :

- de maîtriser les concepts de santé, d'éducation pour la santé, de promotion de la santé et de santé communautaire
- de maîtriser les différentes étapes d'un projet de santé ainsi que les éléments de méthode nécessaires au montage de projets
- de concevoir, d'animer et d'évaluer des actions ou des programmes de santé publique.
- d'accompagner d'autres professionnels dans l'élaboration et l'évaluation de projets.
- de présenter les effets attendus et l'impact de la mise en œuvre d'un projet.

Objectifs d'apprentissage

- Définir et comprendre les déterminants de la santé, ainsi que leurs interrelations
- Comprendre la place d'une action au sein d'un programme de santé publique
- Maîtriser les différentes étapes méthodologiques d'un projet
- Savoir élaborer une démarche d'évaluation d'une action ou d'un programme de santé publique
- Connaître le contenu et les modalités d'utilisation des différents outils proposés dans le cadre de la formation (Cd-rom, outil de catégorisation des résultats, méthode Preffi, APPRET, ...) ainsi que leurs avantages et leurs limites
- Etre capable d'utiliser ces différents outils dans le cadre de la conceptualisation et l'évaluation d'actions ou de programmes de santé publique, de l'accompagnement de professionnels dans l'élaboration de projets
- Savoir choisir des outils et méthodes adaptés aux objectifs d'un projet d'éducation pour la santé

Contenu

- Représentations de la santé et de l'éducation pour la santé : concepts et définitions
- Les étapes d'un projet de santé, du montage à l'évaluation
- Méthodologie de projet : planification, analyse de situation, priorisation, problématique, objectifs, plan opérationnel, ressources, évaluation

- Démarche d'évaluation d'action ou de programme : qu'évalue-t-on, quand, pour qui, pourquoi, comment, par qui, à quel coût ?
- Rapport d'évaluation: contenu et méthode de rédaction
- Communication et valorisation de l'action ou du programme
- Modalités d'utilisation et co-découverte des différents outils proposés

Déroulement

Les sessions de formation se sont déroulées sur 5 jours - 3 consécutifs + 2 journées consécutives à distance autour de méthodes utilisant théorisation, pratiques, échanges, discussions et travaux de groupes.

<u>Intervenants</u>

Laurence Marinx – Infirmière de Santé Publique - CODES 06 Chantal Patuano – Directrice du CODES/Conseil Méthodologique

Dates et lieu

19, 20 et 21 mars + 16 et 17 avril 2012 Maison des Associations Saint-Roch – Nice

Participants

10 participants (2 infirmières EN, 2 Infirmières Hospitalières, 1 praticien hospitalier, 1 éducatrice spécialisée service ASP ADSEA Conseiller Mission locale, 1 Responsable soutien à domicile CCAS, 1 Agent Administratif et animateurs de prévention associatif, 1 nutritionniste, 1 délégué général SIS)

Dates et lieu

17, 19 et 19 septembre + 15 et 16 octobre 2012 Maison des Associations Saint-Roch – Nice

Participants

14 participants (1 Infirmière, 1 infirmière EN, 2 Médiatrices Santé, 1 coordonnatrice ASV, 3 Administrateurs associatifs CESF, 1 responsable Chantier Ecole, 1 Conseillère Mission locale, 1 Educatrice environnement, 1 Psychologue associative, 1 thérapeute associative, 1 psychologue scolaire)

Evaluation (Dossiers complets disponibles au codes)

«Référentiel d'autoévaluation de la qualité des projets de promotion de la santé proposé par l'INPES »

<u>Contexte</u>

Cette formation de 2 jours est organisée par le CODES dans le cadre du Pôle Régional de Compétences en Education Pour la Santé.

Elle est destinée aux acteurs ayant l'expérience de mise en œuvre d'actions en promotions de la santé et/ou qui envisagent à court terme de s'engager dans une démarche d'amélioration de la qualité en utilisant le guide d'autoévaluation.

Compétences visées

A l'issue de la formation, les stagiaires seront capables :

- D'analyser les points forts/faibles, de confronter les acquis et comprendre le dysfonctionnement
- De définir et mettre en œuvre des mesures concrètes pour améliorer la qualité d'une action de promotion de la santé

Objectifs d'apprentissage

- Comprendre les enjeux de la démarche qualité en promotion de la santé
- Connaitre le guide d'autoévaluation
- Identifier les grandes étapes de la démarche qualité pour une action de promotion de la santé
- Situer la démarche qualité par rapport à d'autres démarches, en particulier par rapport à l'évaluation
- Découvrir les principes qui sous-tendent le guide d'autoévaluation de la qualité des actions en promotion de la santé

Contenu

- Introduction théorique sur la qualité et la démarche qualité
- Présentation des objectifs de la démarche qualité : les enjeux
- Description générale du guide et modalité d'utilisation
- Identification des 8 étapes proposées par le guide
- Définitions: évaluation, assurance qualité autoévaluation, démarche qualité, politique qualité
- Utilisation / appropriation de l'outil à partir d'exemple

Déroulement

La formation s'est déroulée sur 2 jours consécutifs autour de méthodes utilisant théorisation, pratiques, échanges, discussions et travaux de groupes.

Intervenants

Laurence Marinx – Infirmière de Santé Publique - CODES 06 Chantal Patuano – Directrice du CODES/Conseil Méthodologique

Dates et lieu

21 et 22 mai 2012 Maison des Associations Saint-Roch – Nice

Participants

7 participants (2 Médiateur santé, 1 médiatrice socioculturelle, 1 Assistante Sociale, 1 thérapeute associatif, 1 Assistant administratif CCAS, 1 ingénieur associatif)

Evaluation (Dossier disponible au codes)

Comment améliorer LA QUALITÉ DE VOS ACTIONS en promotion de la santé ?



« Techniques d'animation »

Contexte

Cette formation de 3 jours est organisée par le CODES dans le cadre du Pôle Régional de Compétences en Education Pour la Santé.

Elle est destinée aux professionnels et bénévoles des champs sanitaire, social ou éducatif mettant en place des actions de prévention ou souhaitant le faire.

Compétences visées

A l'issue de cette formation, les stagiaires seront en capacité :

- De situer les objectifs de chaque technique dans la démarche méthodologique d'une action d'éducation pour la santé (analyser les besoins, évaluer la satisfaction, faire émerger les représentations, ...)
- D'utiliser les techniques abordées au cours de différentes situations d'animation de groupes

Objectifs d'apprentissage

- Découvrir différentes techniques d'animation en éducation pour la santé
- Identifier et utiliser une technique en fonction de l'objectif de l'animation et du public
- Déterminer intérêts et limites des techniques présentées

Contenu

- Rappels théoriques sur la méthodologie de projets
- Présentation et analyse de techniques d'animation
- Partage et mise en situation des expériences des stagiaires

Déroulement

La formation s'est déroulée sur 3 jours - 2 consécutifs + 1 journée à distance autour de méthodes utilisant théorisation, pratiques, échanges, discussions et travaux de groupes.

<u>Intervenants</u>

Laurence Marinx – Infirmière de Santé Publique - CODES 06 Chantal Patuano – Directrice du CODES/Conseil Méthodologique

Dates et lieu

4 et 5 juin + 1^{er} octobre 2011 Maison des Associations Saint-Roch – Nice

Participants

7 participants (1 Médiateur santé, 1 thérapeute associatif, 1 médecin généraliste chef de clinique universitaire, 1 cadre de santé, 1 diététicienne, 1 pilote dispositif MAIA, 1 Infirmière hospitalière)

Evaluation (Dossier disponible au codes)

« Formation initiale » (Détail dans chapitre formation initiale et continue)

Contribuer à l'intégration de l'éducation pour la santé dans les programmes de formations initiales des professions du social et de la santé (IFSI, IUFM, IFCS, ...) en participant à la définition des contenus et à l'enseignement et en accueillant des stagiaires.

IFSI Monaco 1ère année

Construction et intégration dans le cadre des modules de Santé publique :

« Les concepts de références en promotion de la santé » <u>Date</u>

6 Février 2012

IFSI Monaco 2ème année

Construction et intégration dans le cadre des modules de Santé publique :

« Outil d'investigation des besoins auprès d'une population »

<u>Date</u>

5 Janvier 2012

IFSI Centre Hospitalier Ste Marie 1ère année

Construction et intégration dans le cadre des modules de Santé publique :

« Approche documentaire et bases de données en éducation pour la santé »

Date

6 septembre 2012

Axe 3: Conseil en méthodologie de projet

Publics concernés

Professionnels et bénévoles des champs sanitaire, social ou éducatif mettant en place des actions de prévention ou souhaitant le faire

1. Association N.D.A.L Management

Objectif de l'accompagnement: Mise en place du projet associatif « Gym santé seniors » : encourager les seniors (>60ans) autonomes mais sédentaires à pratiquer une activité physique collective et adaptée »

2. Pôle Psy

Pôle Psy est une association loi 1901, qui propose une alternative entre les CMP (surchargés) et les psychologues libéraux (non accessibles financièrement à tous) pour une prise en charge psychologique clinique, de soutien ou de thérapie en pratiquant des tarifs d'utilité sociale en fonction des ressources des personnes.

Objectifs de l'accompagnement :

- Aide à l'extension des consultations psychologiques sur un nouveau secteur – Commune de Nice
- Elaboration du nouveau plan de communication à destination des professionnels relais sur Nice
- Adaptation du document de communication

3. <u>Cadre supérieur de santé responsable du Pôle d'odontologie CHU de Nice</u>

Objectif de l'accompagnement : « Amélioration de l'hygiène buccodentaire des personnes âgées hospitalisées afin de prévenir la dénutrition, d'améliorer le confort et la qualité de vie des résidents et de contribuer au maintien du lien intergénérationnel »

4. Association ARBRE

Objectif de l'accompagnement: « Permettre au public en insertion sociale et professionnelle de devenir acteur de leur santé et par la même occasion, « utilisateurs des dispositifs d'accès aux soins et aux droits communs pour qu'ils deviennent des citoyens à part entière ».

5. Association ARBRE

Objectif de l'accompagnement: « Promouvoir la consommation de fruits et légumes chez les personnes en situation de précarité en favorisant leur implication dans un Potager Solidaire + Répondre aux préoccupations des associations d'aide alimentaire qui souhaite diversifier leur lieu d'approvisionnement en légumes et développer des moyens pour donner envie de cuisiner aux bénéficiaires »

6. Compagnie théâtrale 3i

Objectif de l'accompagnement: « Augmenter et améliorer la participation aux dépistages organisés du cancer colorectal et du cancer du sein des personnes de 50-74ans en situation de handicap accueillies dans les établissements et services médico-sociaux et à domicile »

7. <u>« Handy Love »</u>

Groupe de travail constitué depuis 2011 :

- d'établissements participant au programme « Handicap et vie affective »,
- de la compagnie théâtrale CT3i

Objectifs de l'accompagnement :

- Identification des besoins de formation du groupe de travail
- Aide à la recherche :
 - o de partenariats financiers
 - o de formateurs à solliciter

- Clarification des objectifs de l'outil, travail sur le contenu de la mallette pédagogique – cahier des charges de l'utilisateur (pré requis et recommandations à l'utilisation de la mallette, ...), guide pédagogique, outils, ... - sur la vie affective et la sexualité à destination des personnes handicapées accueillies en établissements spécialisés
- 8. <u>COPIL des structures du Programme « Handicap</u> sexualité et vie affective »

Objectif de l'accompagnement: Aide à la mise en œuvre, au suivi et à l'évaluation du projet collectif dans 7 établissements accueillant des personnes handicapées.

9. IEM Rossetti

Objectif de l'accompagnement: « Elaboration d'un projet sur la vie affective et sexuelle des jeunes handicapés moteurs accueillis à l'IEM Rossetti »

« Echanges de pratiques en méthodologie et évaluation de projets »

Publics concernés

Tout professionnel du champ de l'éducation pour la santé, du sanitaire, du social ou de l'éducatif, porteur de projets de prévention, de promotion de la santé sur toutes thématiques de santé.

Objectifs des rencontres

Favoriser la réflexion collective et les échanges d'expériences, en pluridisciplinarité, sur des thématiques de santé publique d'une part mais également sur la méthodologie, la mise en œuvre et l'évaluation de projets en éducation pour la santé.

Contenu

À partir de la réalité de terrain et de la pratique de chacun, les participants exposeront une problématique, une expérience, une difficulté, un savoir-faire.

Méthode

Démarche pédagogique interactive et participative basée sur la pratique professionnelle de chacun.

Modalité d'évaluation

Un questionnaire d'évaluation est remis aux stagiaires en fin de formation. Il a pour objet de mesurer la satisfaction, l'atteinte des objectifs de formation et la réponse aux attentes des participants.

Ce questionnaire est complété par des temps d'échanges qui permettent aux participants de faire part de leur ressenti.

1. <u>Echanges de pratiques d'acteurs d'établissements accueillant des personnes handicapées</u>

Objet:

- Présentation de chacun et de chaque structure
- « Etat des lieux » des projets mis en place sur la thématique « Amour, handicap et sexualité » dans les différentes structures
- Découverte d'outils spécifiques à la thématique et au public et échanges autour de ces outils

Date: 27 janvier 2012 (1 journée)

Nombre et qualité des participants: 29 personnes (2 Chefs de service, 3 éducatrices et 2 stagiaires Foyer Le Roc; 1 Educatrice et 1 chargée d'insertion ESATITUDE Nice; 1 directeur, 2 éducateurs et 1 infirmière IME Val Paillon; 1 CESF ESATITUDE Antibes; 2 CESF FAM La Ferme d'Ascros; 1 directrice adjointe et 2 éducatrices spécialisées CHFD – AFPJR; 1 chef de service Foyer de vie Riou; 1 chef de service et 1 monitrice-éducatrice Complexe de Vence Les Oliviers du Taouro; 1 éducateur APREH FOJ Grasse; 2 éducateurs spécialisés APREH Vence; 2 psychologues; 1 délégué Sida Info Service)

2. Echanges de pratiques autour de la thématique « Attitudes, repères pédagogiques et outils de valorisation de l'estime de soi et des compétences psychosociales »

Objet:

- Mise en pratique des différentes techniques apprises lors de la journée de présentation d'outils
- Echange sur les expériences des stagiaires dans leur propre structure
- Présentation et expérimentation de nouvelles techniques issues de Synopsis

Date: 4 octobre 2012 (1 journée)

Nombre et qualité des participants : 4 participants (1 secrétaire CDAG CG06 ; 1 manipulateur Centre Antituberculeux CG06 ; 1 psychologue Point Accueil Ecoute Jeunes Antibes ; 1 infirmier CG06)

3. <u>Echanges de pratiques d'acteurs d'établissements</u> <u>accueillant des personnes handicapées sur la</u> <u>thématique des « Dépistages »</u>

Objet:

- Retour des informations récoltées par l' « arbre des dépistages »
- (Ré)actualisation des connaissances des participants sur les dépistages (méthodes, lieux, accompagnement dans la démarche, intérêts à faire faire un dépistage aux usagers, propositions d'amélioration pour accompagner les personnes handicapées dans une démarche de dépistage)

Echange sur les expériences des stagiaires dans leur propre structure

Date: 11 décembre 2012 (1 journée)

Nombre et qualité des participants: 15 participants (1 éducatrice spécialisée et 1 stagiaire UGECAM PACAC; 1 directrice CT3i; 1 CESF ESATITUDE Antibes; 1 chef de service Foyer Le Roc; 1 chef de service Foyer de vie Riou; 2 CESF ISATIS La Ferme d'Ascros; 1 éducatrice et 1 monitrice éducatrice CHFD Mouans Sartoux; 1 éducatrice spécialisée CHFD Grasse; 1 chef de service IME Les Chênes; 1 infirmière et 1 éducateur spécialisé IME Val Paillon; 1 psychologue)

Formation « Ecrire en éducation pour la santé »

Contexte

Cette formation de 2 jours est organisée par le CODES dans le cadre du Pôle Régional de Compétences en Education Pour la Santé.

Elle est destinée aux professionnels et bénévoles des champs sanitaire, social ou éducatif mettant en place des actions d'éducation pour la santé, de prévention, d'éducation thérapeutique du patient

Compétences visées

À l'issue de cette formation-action, chaque stagiaire sera en mesure de comprendre l'importance de valoriser son action, d'entrevoir le mode de communication le plus adapté à son action.

Objectifs d'apprentissage

- Evaluer son rapport à l'écriture professionnelle
- Découvrir les notions importantes de la communication écrite et de l'écriture d'article en éducation pour la
- Identifier l'intérêt, l'utilité à écrire en éducation pour la santé pour ses actions et projets de terrain
- Connaître une méthodologie de base, des repères pour la communication et le travail d'écriture en éducation pour la santé

Contenu

- Les principes essentiels de lecture et de lisibilité d'un texte, d'un article...
- Les notions de message essentiel, d'angle de narration
- L'adaptation de l'écriture à la construction d'une communication écrite, d'un article professionnel aux actions de terrain
- Les plans de rédaction: IMRED, ESPRIT
- « Ecrire, ça se prépare » : la sélection de l'information, la constitution d'une bibliographie
- « Ecrire, ça s'organise! » : l'écriture à plusieurs : qui, quand, comment?
- « Ecrire, ça se publie » : les revues/supports où publier des récits d'actions, des recommandations aux auteurs, des grilles de lecture
- Les différents supports (francophones et anglophones) où valoriser des actions d'éducation pour la santé : revues de santé publique et d'éducation pour la santé, revues thématiques, supports du réseau
- Accompagnement et suivi des stagiaires dans leurs projets d'écriture

Déroulement

La formation s'est déroulée sur 2 jours consécutifs autour de méthodes utilisant théorisation, pratiques, échanges, discussions et travaux de groupes.

Intervenants

Chantal Patuano – Directrice du CODES/Conseil Méthodologique

Laurence Marinx - Infirmière de Santé Publique - CODES 06

Dates et lieu

19 et 20 novembre 2012 Maison des Associations Saint-Roch – Nice

Participants

5 participants (1 Conseillère en ESF, 1 Agent d'accueil Mission locale, 1 psychologue association ALC, 1 Chef de Service ALC, 1 Infirmière)

Evaluation (Dossier disponible au codes)

Axe 4: Appui documentaire

Publics concernés

Acteurs œuvrant dans le champ de l'éducation pour la santé et de la promotion de la santé – porteurs de projets, intervenants de terrain, associations, institutionnels, décideurs et financeurs, étudiants, etc.

Partenariats

- CRES
- CODES de la Région PACA
- INPES

Modalités d'action (type et moyen)

Alimentation et maintient à jour de la base des outils pédagogiques BOP.

- La BOP du CODES 06 a récupéré 18 notices en 2012
- 5 rencontres des chargés de documentation ont été organisées par le CRES



Axe 5 : Outils d'interventions en éducation pour la santé

Organisation d'1 atelier par trimestre d'analyse d'outils pédagogiques développés par l'INPES et développés par d'autres structures (mallettes pédagogiques, vidéos, expos, jeux, etc.)

Publics concernés

Professionnels et bénévoles des champs sanitaire, social ou éducatif mettant en place des actions de prévention ou souhaitant le faire.

Compétences visées

À l'issue de la formation, chaque participant sera en mesure d'utiliser le(s) outil(s) proposé(s) dans le cadre de sa pratique professionnelle ou dans la mise en place d'actions en éducation pour la santé.

4 journées ont été organisées

- Atelier « Nutrition » 29 mars 2012 : 4 outils présentés et découverts : « Photo-alimentation », « Les ateliers cuisine par le menu », « Alimentation à tout prix », « Fourchettes et baskets », « Mon petit Cabas » 11 participants
- Atelier « Amour et sexualité » 24 mai 2012 : 4
 outils : « Jeune et homo sous le regard des autres »,
 « Câlins Malins », « Photolangage "Corps,
 communication et violence à l'adolescence"», « Ado
 sexo »

15 participants

- Atelier « Conduites addictives » 11 octobre 2012:
 « Mille bonnes raisons de ne pas fumer », « Vrai-faux paquet », « Décode le monde », « Clopin clopant »,
 « Tabakitaba », « Addiction aux jeux vidéos », « lettres ZAP 5, 6, 7, 8 », « Tabakitaba »
 15 participants
- Atelier « Attitudes, repères pédagogiques et outils de valorisation de l'estime de soi et des compétences psychosociales » 15 novembre 2011 :: « Power Point Théories et Concepts », « Le Portrait chinois », « Star-system et son agenda du « best off » », « Les Césars (Synopsis) », travaux de groupe : analyse et mise en situation d'animation d'une séquence par les groupes de stagiaires à partir des outils, mallettes : « Synopsis », « décode le monde de l'influence des médias sur la santé », « Piste de vie ».
 15 participants

Evaluation (Dossier disponible au codes)

Axe 6: Communication et visibilité du pôle

Publics concernés

Acteurs œuvrant dans le champ de l'éducation pour la santé et de la promotion de la santé – porteurs de projets, intervenants de terrain, associations, institutionnels, décideurs et financeurs, étudiants, etc.

Modalités d'action (type et moyen)

Information

- Site Internet :
 - 8 598 visites
- Lettre électronique :
 - 2 249 abonnés
 - 4 lettres au 31/12/2012
 - 16 bulletins d'informations en 2012

Journée Départementale d'Echanges : (cf détail chapitre Communication)

Mardi 27 Novembre 2012 : Colloque

« Réduction des difficultés d'accès aux soins, des politiques aux dispositifs de proximité »

Journées nationales des Pôles Régionaux d'Education pour la Santé

Participation les 6 et 7 Décembre 2012 aux journées Pôles organisées par l'Inpes.

Ce rendez-vous annuel est l'occasion de découvrir les pôles, de partager des expériences et de susciter des collaborations.

Vous trouverez en ci-dessous le programme détaillé.

Programme des deux jours

1. Actualités

- Bilans, conformité et accompagnement des pôles
- Les schémas régionaux de prévention des ARS : première analyse

2. <u>Articulation ARS/Pôle de Compétences</u> dans 3 régions

Limousin, Réunion, Bretagne

3. Ateliers

Atelier 1 : L'outil de catégorisation (OCR) : utilisation et recommandations des utilisations

- Contextualisation et objectifs de l'outil de catégorisation des résultats
- Expériences sur son utilisation en Suisse
- L'OCR et les pôles de compétences : quelles utilisations et quels besoins ?

Atelier 2 : Les déterminants sociaux de santé : sensibilisation des élus

- Présentation et échanges sur un outil de sensibilisation élaboré par un groupe de travail animé par l'Inpes
- Expériences de sensibilisation auprès des élus

Atelier 3 : Spécificité de l'accompagnement méthodologique au sein du pôle de compétences

- Des éléments de bilan sur les accompagnements méthodologiques réalisés par les pôles en 2011
- Les critères de spécificité au sein du pôle : réflexion par groupes
- Exemples d'accompagnements méthodologiques spécifiques au sein du pôle

4. <u>La promotion de la santé dans les</u> territoires

- Les territoires de santé
- L'offre de formation du CNFPT en promotion de la santé
- Des acteurs et partenaires pour agir en promotion de la santé dans les territoires
- Les pôles de compétences dans les territoires

5. Synthèse des ateliers du jeudi 6 décembre

6. Actualités

- L'évaluation du déploiement de la démarche qualité en promotion de la santé
- Bilan intermédiaire du projet de promotion de l'activité physique chez les jeunes (ICAPS)



Contact: Laurence Marinx

Les actions thématiques

- Education Nutritionnelle et soutien à la parentalité CAF- Nice
- Participation à la création d'un outil Photolangage®-Alimentation à destination des jeunes
- Manger, du plaisir à la découverte Foyer Chiris Grasse
- Petit déjeuner au collège Jean Rostand Nice
- Accompagnement des Ateliers Santé Ville du Département Alpes-Maritimes
- Programme de Formation action « Ateliers Santé Ville et PRE » Centre de Ressources pour la Politique de la Ville
- Accompagnement du groupe psycarité : souffrance psychique et précarité
- Les Vitamines : programme Unis cité service civique
- « Plage sans tabac » à Nice : 1ère plage labellisée par la ligue contre le cancer
- Etre Parents de collégiens : ateliers espace famille
- Semaine Européenne de la Vaccination
- Participation à la rédaction d'un guide pratique : 25 techniques d'animation pour promouvoir la santé

« Education Nutritionnelle et soutien à la parentalité » -

Contexte

Dans le cadre de ses actions de soutien à la parentalité, le service social de la CAF de Nice met en place une offre de service auprès des familles de la halte garderie qu'elle abrite. Ainsi, chaque mois un temps d'information, d'échanges sur différents thèmes ou des ateliers parentsenfants sont proposés aux familles.

Au sein de la Halte garderie de Nice ouest, les enfants sont accueillis par demi-journée de 8h30 à 12h30 et de 13h30 à 17h30. Il n'y a donc pas de repas de midi pris au sein de la structure mais seulement le goûter. Pour celui-ci, les professionnels sont engagés dans une démarche de valorisation de produits alimentaires de base :

- le matin les enfants ont une collation uniquement à base de fruit.
- l'après midi, les goûter sont constitués de pain, de gressins, de confiture, de fromage, de légumes à croquer...

Toutes ces denrées sont apportées par les familles selon les conseils des professionnels de la halte.

Afin de renforcer cette démarche auprès des parents et de favoriser le partage parent-enfant autour d'une activité commune, les professionnelles de la structure et le travailleur social de la CAF ont souhaité organiser deux ateliers sur la thématique du goûter.

Objectif général

Favoriser chez les enfants des familles fréquentant la Halte garderie de la Caf de Nice ouest la consommation de goûters variés, à partir d'aliments de base.

Objectifs opérationnels

- Echanger avec les participants sur leurs représentations, leurs pratiques, leurs préoccupations autour du goûter
- Prendre conscience de la consommation de sucre des enfants notamment au travers des boissons, dans la journée et échanger sur les perspectives possibles pour une consommation « raisonnable »
- Engager les familles dans une démarche de partage d'activités avec leurs enfants
- Amener les familles à exercer un regard critique sur les produits de goûters proposés par l'industrie agroalimentaire

Populations concernées

- Les professionnels de la Halte garderie
- Le travailleur social de la CAF
- Les parents, les enfants

Plan opérationnel

En amont des ateliers, rencontre du travailleur social de la CAF et de l'Educatrice de jeunes enfants de la halte garderie

pour la construction du projet (objectifs, activités, outils, supports, organisation).

Premier atelier : le mardi 13 novembre 2012



8 parents présents,

l'éducatrice de Jeunes enfants de la structure, le travailleur social de la CAF. Par la technique du remue-méninge, « Le goûter des enfants, ça vous fait penser à quoi ? », recueil des représentations, pratiques, préoccupations des participants autour du goûter. Echanges sur la place du goûter dans la journée, le rôle du goûter.

Présentation du tableau d'équivalences en sucre afin de faire évaluer aux parents le nombre de morceaux de sucre consommés par les enfants dans une journée. Echanges sur les alternatives possibles pour une consommation « raisonnable ».

Echanges autour des produits alimentaires proposés pour le goûter par l'industrie agro-alimentaire

Echange autour de la confection de menus de goûter et d'un menu de goûter à confectionner lors de l'atelier pratique Etablissement d'une liste de courses/matériel nécessaire pour les recettes

<u>Deuxième atelier le 26 novembre 2013</u>: 5 mamans avec leur 6 enfants présents, l'éducatrice de Jeunes enfants de la structure, le travailleur social de la CAF.

Préparation en amont des denrées par poste de travail Rappel du cadre de l'atelier pratique avec les enfants Répartition des rôles des mamans pour l'atelier (surveillance cuisson, vaisselle, ...)

Distribution/ affichage des recettes réalisées (cake salé, cake sucré)

Réalisation des recettes avec les enfants

Mise en place d'une dégustation d'eaux aromatisées avec fleur d'oranger, gouttes d'orange, feuilles de menthe auprès des enfants et des mamans

Préparation d'une eau aromatisée pour le goûter des enfants

Prise du goûter avec tous les enfants et les personnels au sein de la halte garderie

En aval des deux ateliers, réunion d'échanges entre le travailleur social de la CAF, l'Educatrice de jeunes enfants et la diététicienne pour un bilan des séances.

Bilan et résultats

L'évaluation des ateliers a été réalisée par la CAF par questionnaire à l'issue de chacun des ateliers. Les participantes ont particulièrement apprécié les échanges de point de vue avec les autres parents. Pour l'atelier cuisine, chacune a passé un moment agréable avec son enfant et 3/5 mamans signalent avoir découvert de nouvelles compétences chez leur enfant. Lors de la dégustation de boissons, les enfants ont souvent été moins réticents que les adultes aux dégustations.

Contact : Sandra Bonnet

 Participation à la création d'un outil Photolangage®
 Alimentation à destination des jeunes »

Contexte

La montée continue de l'obésité et des pathologies liées à une mauvaise alimentation a imposé la nutrition comme un enjeu de santé publique. Les jeunes ne sont pas épargnés par cette évolution, ni même ceux de la région PACA dont on vantait pourtant les traditions d'équilibre nutritionnel. Les campagnes d'information de masse sur l'équilibre nutritionnel semblent notamment peu atteindre ces publics jeunes. Les causes des déséquilibres nutritionnels à l'adolescence sont complexes car multiples et donc difficiles à contrecarrer par des démarches essentiellement informatives : singularité psychologique et sociologique de la période et de la culture adolescente, paupérisation de la population, offre de plus en plus abondante de restauration rapide, pouvoir et influence des médias... Face à ces enjeux de nutrition des jeunes, à la complexité de ces questions, les professionnels sont en recherche d'outils pour accompagner les jeunes dans leur réflexion.

Le CODES du Vaucluse qui a déjà l'expérience de la réalisation de deux outils Photolangage®, a souhaité créer un groupe de travail pour élaborer avec Mme Bellisle Claire un Photolangage® sur «Jeunes et Alimentation – Penser ce que manger veut dire ».

Objectif général

Prévenir les risques nutritionnels des adolescents et des jeunes adultes et renforcer leurs compétences dans leur rapport à l'alimentation

Population concernée

- Professionnels d'associations et d'institutions intervenants auprès de jeunes et travaillant ou souhaitant travailler sur la question de l'alimentation
- Jeunes de 13 à 25 ans, répartis sur l'ensemble de la région PACA

Plan opérationnel

Participation à 3 journées de travail de janvier à mars 2012 en Avignon avec le groupe projet constitué de professionnels du réseau des CODES, de l'Education nationale, de la MSA, de la Maison des adolescents du Vaucluse, ... :

- Choix et formulation d'objectifs à travailler avec l'outil Photolangage[®]
- Choix des concepts visuels, suggestions de photos
- Etude, sélection de photos
- Participation à la rédaction d'une partie du dossier d'accompagnement de l'outil
- Relectures et discussions sur les réajustements rédactionnels du dossier
- Retour sur les séances d'expérimentations mises en place sur les départements

Mobilisation et organisation de 2 séances d'expérimentation de l'outil Photolangage® auprès de groupes de jeunes en ETAPS sur le département des Alpes Maritimes, les 23 janvier et 2 février 2012.

Contact : Sandra Bonnet

« Manger, du plaisir à la découverte Foyer chiris, Grasse »

Contexte

La Fondation Chiris de Grasse, portée par la Croix Rouge Française, accueille une trentaine de jeunes entre 3 et 21 ans, en placement administratif ou judiciaire.

Ces placements peuvent être de courte durée ou jusqu'à 1 an, renouvelable une fois.

L'établissement accueille 23 enfants-jeunes sur site et 6 jeunes majeurs qui vivent en appartement.

Pour ces derniers, sont organisés des « Ateliers éducatifs » portant sur la gestion du budget, la gestion des démarches administratives... et des « Cafés citoyens » dont les objectifs sont d'ouvrir le champ des questionnements des jeunes, de leur permettre d'identifier des personnes, des lieux ressources. Ces ateliers sont organisés en commun avec le foyer de jeunes travailleurs de Grasse afin d'établir des passerelles relationnelles entre les jeunes et entre les deux structures.

Diverses thématiques ont déjà été développées lors de ces « Cafés citoyens » : atelier logement, atelier socioesthétique, simulation d'entretien d'embauche...

Au regard des habitudes alimentaires des jeunes dans leur première expérience d'accès à l'autonomie (saut de repas, choix alimentaires peu favorables à la santé, ...) une des responsables du centre a souhaité qu'une de ces séances soit consacrée à l'alimentation, dans la perspective d'échanger avec les jeunes sur le sens qu'ils attribuent à l'alimentation et de recueillir leurs préoccupations dans ce domaine.

Objectif général

- Recueillir les représentations des participants sur l'alimentation
- Recueillir les préoccupations, les besoins des participants en matière d'alimentation
- Favoriser l'échange dans le groupe
- Répondre aux interrogations des participants

Population concernée

Groupe de 12 personnes parmi les jeunes accueillis au foyer chiris et résidents du foyer de jeunes travailleurs

Plan opérationnel

- Réunion avec la directrice du foyer le 27 mars à Grasse
- Réalisation de l'atelier le 24 mai 2012, de 19h à 21h dans les locaux du Foyer de Jeunes Travailleurs de Grasse.

Présentation de l'animateur

Présentation des participants: chacun se présente avec son prénom et un plat, un aliment, une boisson qui le représente: « le coca », « le riz de ma mère », « un Mars glacé », « le sauté de veau de mon grand père »...Dans ces choix, les jeunes font référence à l'identité, au lien familial, à la culture, aux goûts...

Travail de réflexion et d'échanges autour des différentes dimensions de l'alimentation: à partir d'un jeu de photos du « Photo expression alimentation », les jeunes ont choisi 3 photos qui représentent pour eux le plus l'alimentation. Au total, le groupe a sélectionné 13 photos. Dans les raisons de choix évoquées, on retrouve les notions de plaisir et goûts, la découverte, l'organisation, le lien à l'enfance, la convivialité, les fêtes, le corps...

Echanges sur les souhaits, besoins, si des ateliers autour de l'alimentation étaient organisés dans la structure : lorsque la question des préoccupations sur l'alimentation est posée, les jeunes ont peu de questionnements ou de préoccupations sur le sujet. Puis petits à petits des suggestions d'activités viennent :

- « Avoir des fruits à disposition »
- « Jeux de dégustation » (jeux de Kim)
- « Idées de plats simples qui changent » (recettes ou ateliers cuisine)
- « Idées de recettes de sauces »
- « Préparations à base de fruits de saison »
- « Recettes simples et pas chères »
- « Recettes de boissons »
- « Savoir utiliser les épices »

A 20h30, la séance est clôturée par un apéritif de légumes et de sauces variées.

Bilan et résultats

7 jeunes du foyer Chiris ont participé à l'atelier.

L'ensemble de jeunes a participé aux activités proposées.

Le support imagé de la première partie de l'atelier a été facilitant pour l'expression de chacun des participants et surtout pour une d'entre eux plus réservée.

Le choix des photos a été complexe pour une personne qui en a choisi une seule.

Dans les échanges du groupe, les jeunes ont fait preuve d'ouverture et de non jugement vis-à-vis des déclarations des uns et des autres.

Globalement, il y a eu peu de questions sur le sujet si ce n'est une question sur l'origine des goûts; pas de questionnements sur le lien alimentation santé.

Les jeunes montrent un intérêt pour le sujet de l'alimentation au travers de l'aspect découverte, expérimentation, esthétique, plaisir, idées de préparations simples et peu coûteuses.

Contact : Sandra Bonnet

« Petit déjeuner au collège Jean Rostand »

Contexte

L'établissement est situé dans le quartier de la Madeleine à Nice. L'infirmière, nouvellement arrivée sur le collège, constate une faible consommation de petit déjeuner le matin par les collégiens, qui provoque des maux de tête, des malaises chez certains d'entre eux. Les modalités de travail, de programme et d'organisation des emplois du temps permettent d'envisager l'organisation d'un projet auprès des classes de 5^{ième}. L'infirmière a ainsi sollicité le soutien du CODES pour la mise en place d'un projet (méthodologie, pistes d'activités, outils, évaluation, animation).

Pour la faisabilité d'un projet impliquant les élèves et s'appuyant sur des démarches participatives, une seule classe de 5^{ième} a été mobilisée sur le projet. L'infirmière scolaire a par ailleurs réalisé un travail d'information sur les groupes alimentaires et le petit déjeuner auprès de tous les élèves de 5^{ième} de l'établissement.

Objectif général

Favoriser la prise d'un petit déjeuner auprès des élèves d'une classe de 5 ième au collège Jean Rostand

Objectifs opérationnels

- Susciter la réflexion des élèves sur ce qui peut favoriser la prise d'un petit déjeuner
- Valoriser le travail, les réflexions de la « classe projet » sur leurs « conseils » pour favoriser la prise d'un petit déjeuner
- Impliquer les élèves de la classe projet dans la réalisation d'une action « petit déjeuner » au sein de l'établissement en partenariat avec le service de restauration
- Permettre aux autres élèves de 5^{ième} de bénéficier d'une activité conviviale autour du petit déjeuner

Population concernée

Elèves des classes de 5^{ième}

<u>Partenaires</u>

- Gestionnaire
- Chef cuisine
- Infirmière (réalisation de la plupart des animations, coordination, passation évaluation et synthèse)
- Codes (participation à deux réunions, 4 co-animation auprès des élèves, aide à la construction d'un questionnaire d'évaluation, participation au petit déjeuner au collège)
- Enseignant SVT (lien avec son programme pédagogique)
- Professeur d'Arts plastiques (réalisation de sets de tables avec la classe projet)

Plan opérationnel

- 2 Réunions avec les professionnels pour construire et organiser le projet : participation de la gestionnaire, du cuisinier, de l'infirmière
- Animations auprès des élèves de la classe projet :
- Animation par l'infirmière de 2 séances d'information sur les groupes alimentaires et sur le petit déjeuner
- Animation par l'infirmière scolaire d'une séance de remue méninges visant à faire réfléchir les élèves sur ce qui peut favoriser la prise d'un petit déjeuner et sur l'intérêt qu'il peut y avoir à prendre un petit déjeuner.
- A partir des éléments énoncés par les élèves, 4 groupes de travail, de réflexions de 1 h chacun ont été mis en place: réflexion à des idées de menus de petit déjeuner, réflexion sur des idées d'encas à apporter au collège, réflexion sur la publicité autour des aliments du petit déjeuner, réflexion sur les modalités d'organisation pour faciliter la prise d'un petit déjeuner
- Une séance de mise en commun des réflexions et idées de chaque groupe a été organisée lors d'un cours de SVT
- Les élèves de la classe projet ont visité la cuisine du collège et réfléchi en partenariat avec le chef cuisinier à la confection d'une liste d'aliments à proposer lors d'un petit déjeuner organisé sur le collège auprès de tous les élèves de 5^{lème.}
- Les élèves de la classe projet ont réalisé un set de table regroupant les idées échangées et les conseils sur la thématique du petit déjeuner, en partenariat avec le professeur d'Arts plastiques.
- Animation mise en place auprès des élèves de 5^{ième}: un petit déjeuner pour l'ensemble des 5ièmes (120 élèves, de 8h à 10h) a été organisé au collège avec la classe projet qui a participé au service, à la présentation du set de table.

Bilan et résultats

L'évaluation du projet a porté sur le ressenti des élèves ayant participé au petit déjeuner et sur le ressenti des élèves de la classe projet vis-à-vis du projet et des incidences de celui-ci sur leurs pratiques de petit déjeuner.

Contact : Sandra Bonnet

« Accompagnement des Ateliers Santé Ville du Département des Alpes-Maritimes



Contexte

Le CODES 06 a été sollicité par les services de la Délégation Territoriale 06 de l'ARS PACA afin de soutenir et d'accompagner méthodologiquement les coordinateurs des ASV dans leurs démarche locale.

Objectif général

Proposer aux coordinateurs des Ateliers Santé Ville du département des Alpes Maritimes un accompagnement méthodologique adapté à leurs besoins.

Objectifs opérationnels

- Identifier les difficultés et les besoins de coordinateurs des ASV du département dans leur pratique professionnelle
- Impulser une dynamique territoriale (département) autour du dispositif ASV
- Favoriser le partage d'expériences et permettre aux coordinateurs de mieux se connaître
- Etablir un langage commun
- Proposer un accompagner de proximité (individualisé) complémentaire aux coordinateurs volontaires.

Population concernée

Les coordinateurs des ASV, les équipes intercommunales et communales et les élus intervenant dans le cadre du dispositif Atelier Santé Ville.

Partenaires

L'accompagnement est réalisé en partenariat avec

- La Délégation Territoriale 06 de l'ARS PACA
- L'Espace Partagé de Santé Publique du CHU de Nice par le biais du Centre de Promotion de la Santé

Plan opérationnel

Les coordinateurs des ASV du département ont souhaité que deux ou trois rencontres collectives soient organisées chaque année afin de ne pas surcharger leurs emplois du temps.

En parallèle un accompagnement individualisé de proximité est proposé aux coordinateurs qui le souhaitent.

Les rencontres collectives

15 Mars 2012

- Point d'étape de l'avancement des travaux des ASV
- Réflexion et renseignement en groupe du « questionnaire de relevé de besoin en formation des coordinateurs ASV » diffusé par la plateforme nationale ASV
- Présentation de structures et initiatives départementales (à la demande des coordinateurs ASV):
 - Espace Partagé de Santé Publique Pr Christian Pradier – CHU de Nice chef de service Département de Santé Publique
 - Projet « 4S » Mlle Valbousquet CHU de Nice Département de Santé Publique
 - Association Centre de Soutien aux Réseaux de Santé – Dr Le Duff - Président
 - MAIA Nice, Grasse et Pays Grassois Mile POURCHER – Centre de Soutien aux Réseaux de Santé

 Point divers: implication des professionnels de santé libéraux dans les démarches ASV, organisation de la prochaine rencontre, retour des questionnaires de satisfaction

Bilan

o 89% (8 personnes / 9) des personnes présentes déclarent que le programme de la rencontre répond à leurs attentes

	Très satisfait	Satisfait
Concernant l'ambiance générale lors de cette journée, vous êtes	56%	44%
Concernant la qualité des interventions vous êtes	44%	56%
Concernant l'animation de cette rencontre vous êtes	44%	56%
Concernant la qualité des échanges et discussions vous êtes	67%	33%

13 septembre 2012

- Point d'étape de l'avancement des travaux des ASV
- Etat des lieux des financements accordés par l'ARS PACA aux ASV (plan d'actions et soutien aux dynamiques territoriales)
- Présentation succincte des dispositifs Maison de Santé Pluridisciplinaire et Maison Régionale de Santé: point de concordance et de différenciation
- Rappel de l'articulation entre la coordination régionale des ASV pilotée par le CRES PACA et l'animation départementale proposée par le CODES 06
- Retour et synthèse du colloque « Villes, Contrats Locaux de Santé et inégalités sociales de santé » organisé en juin par le réseau français des villes santé de l'OMS
- o rappel de la venue de la coordinatrice de la plateforme nationale des ASV en octobre à Marseille
- Présentation de structures et initiatives départementales et perspectives de travail en partenariats (à la demande des coordinateurs ASV):
 - La maison des adolescents
 - Le réseau des adolescents
- Programmation de la prochaine rencontre et définition de l'ordre du jour

17 octobre 2012

- Présentation de la campagne de prévention 2013, de l'ARS PACA: les cahiers des charges, les modalités et les recommandations
- L'implication des professionnels de santé libéraux dans les démarches ASV: plan d'actions à envisager pour rencontrer ces professionnels

Accompagnement méthodologique individuel

Cet accompagnement complémentaire à l'organisation des rencontres « Echanges de pratiques » collectives permet aux coordinateurs ASV qui le souhaitent de bénéficier d'un accompagnement méthodologique sur site concernant leurs travaux en cours (aide à la formalisation de diagnostic, relevé de besoins, la rédaction du PLSP et son animation...)

Quelques éléments

- 11 ASV créés dans le département des Alpes Maritimes dont 2 «hors dispositifs politique de la ville »: Antibes, Breil sur Roya, Cagnes sur Mer, Cannes, Carros, Grasse, Mouans Sartoux, Saint Laurent du Var, Nice, Valbonne, Vallauris.
- Sur les 11 ASV créés, 6 sont effectivement en activité aujourd'hui, pour les autres soit la commune s'est retirée de la démarche, soit le poste de coordinateur est vacant soit il y a une difficulté de financement.
- 3 Ateliers Santé Ville accompagnés individuellement.
 En 2011, le nombre d'ASV accompagnés étaient plus important car beaucoup d'entre eux n'avaient pas finalisés leur diagnostic local de santé et/ou leur PLSP.

1. St Laurent du Var

• La municipalité a souhaité se retirer de cette démarche.

2. Cannes

- Accompagnement méthodologique de la coordinatrice sur site et au CODES pour la préparation du comité de pilotage annuel: point d'avancement de l'ASV pendant l'année, plus value apportée par l'ASV et le PLSP, freins et leviers dans la mise en place de la politique communale de santé
- Accompagnement méthodologique pour la préparation et l'animation des groupes de travail thématiques
- Aide à l'élaboration d'un questionnaire de satisfaction adressé à l'ensemble des associations partenaires de l'ASV concernant l'animation de l'ASV, du PLSP et les services proposés par l'ASV.
- Réflexion et discussion autour de projets/ d'actions proposés par des acteurs de la commune
- Participation au comité de pilotage annuel, le 26 juin : présentation des activités réalisées par l'ASV depuis la validation du PLSP un an auparavant.

Prévisions 2013

 Poursuite de l'accompagnement méthodologique de l'ASV, réflexion autour de l'évaluation du PLSP

3. Valbonne

- Entretien avec la coordinatrice de l'ASV afin
 - de mieux connaître l'action du point écoute santé,
 - de faire le point sur les financements obtenus dans le cadre de la campagne de financement de l'ARS PACA,
 - d'échanger sur les projets de la commune en matière de santé (Maison Régionale de Santé notamment)
 - de recueillir des suggestions pour améliorer l'animation départementale des ASV

Nice

- Contact avec la coordinatrice afin de préparer certains documents (rappel et historique de l'activité de l'ASV sur la commune de Nice) dans le cadre de la visite des représentants de l'ACSé
- Echanges et discussions autour de la méthodologie, présentation et de la formalisation du PLSP

- Participation au comité technique de présentation du diagnostic local de santé, le 21 mars, en préparation du comité de pilotage
- Participation au comité de pilotage le 12 avril 2012.
- Participation à des groupes de travail thématiques initiés à la suite du comité de pilotage en vue de l'élaboration du PLSP: santé mentale, nutrition.

En prévisions 2013

- Aide à la formalisation du PLSP avant fin 2013
- Poursuite de la participation aux groupes de travail thématiques

Cagnes sur mer

- Le cabinet de consultant a terminé le diagnostic local de santé. Une date de comité de pilotage doit être fixée.
- Membre du comité de pilotage

En prévisions 2013

 Participation au comité de pilotage de présentation du diagnostic local de santé

Vallauris

- Echanges autour de la méthode de réactualisation du PLSP
- relecture et aide à la formalisation du PLSP 2 final qui a été présenté en comité de pilotage par la suite
- participation au comité de pilotage le 31 mai 2012.

En prévisions 2013

 changement de coordinatrice, rencontre de la nouvelle personne recrutée sur le poste

Le CODES a participé à 3 comités de pilotage d'Atelier Santé Ville et à 1 comité technique.

Bilan 2012

Observation des structures d'animation

- Emergence d'une dynamique départementale
- Accroissement des démarches de diagnostic et rédaction de PLSP
- Une animation départementale souvent sollicitée pour participer à des évènements régionaux, nationaux (auxquels les coordinateurs ASV ne peuvent pas se rendre) afin de faire un retour aux ASV en département.

Autres activités en lien avec l'accompagnement des ASV

Dans le cadre de sa mission en lien avec les Ateliers Santé Ville, d'autres activités ont été mise en place au cours de l'année :

- à la demande de la DT 06 de l'ARS PACA, organisation et animation d'un groupe de réflexion autour de « l'implication des professionnels de santé libéraux dans les démarches ASV »: quelle implication actuellement, quelles attentes des ASV par rapport à la médecine de ville ? quelle stratégie possible pour favoriser les partenariats avec les professionnels de santé libéraux ?
- organisation d'une rencontre avec les représentants de la Direction Départementale de la Cohésion Sociale afin de présenter l'accompagnement proposé aux ASV des Alpes Maritimes

- adhésion à la plateforme nationale des ASV, et participation à l'Assemblée Générale constitutive en janvier
- présentation de l'accompagnement méthodologique des ASV au comité de pilotage de l'Espace Partagé de Santé Publique du CHU de Nice
- organisation et animation d'un groupe de travail sur «
 PRE et ASV: quelle articulation entre les dispositifs? »
 (avec les coordinateurs ASV et PRE) suite à la première
 journée de formation du programme de formation
 action du CRPVP PACA (cf.ci-dessous présentation du
 programme de formation action PRE-ASV)
- participation au colloque du réseau français des villes santé de l'OMS « Villes, Contrats Locaux de Santé et inégalités sociales de santé »
- présentation de l'accompagnement méthodologique des ASV proposé par le CODES à l'occasion de la venue de la coordinatrice de la plateforme nationale des ASV en région (le 8 octobre 2012)

Perspectives 2013

- Poursuivre les accompagnements individuels et collectifs (à la demande des coordinateurs ASV)
- Développer les échanges de pratiques entre les coordinateurs
- Maintenir et renforcer le travail partenarial avec la Délégation Territoriale 06 de l'ARS PACA
- Poursuivre la réflexion avec les coordinateurs ASV et la DT 06 de l'ARS PACA autour de la place et l'implication des professionnels de santé libéraux dans les démarches ASV
- Participer aux journées proposées par la coordination régionale des ASV animée par le CRES PACA
- Adhérer à nouveau à la plateforme nationale des ASV

Contact : Emilie Marcel

Programme de Formation-Action « Ateliers Santé Ville et Programme de Réussite Educative » Centre de Ressources pour la Politique de la Ville PACA

Contexte

Suite à une rencontre avec la Direction Départementale de la Cohésion Sociale en janvier 2012, destinée à présenter le travail d'accompagnement méthodologique des ASV, le CODES 06 a été associé à un programme de formation action « Articulation des ASV et des PRE » financé par la DDCS et piloté par le CRPV PACA.

A l'origine ce programme de formation était destiné aux coordonateurs des PRE et a été élargi en 2012 aux coordinateurs d'Ateliers Santé Ville afin de favoriser l'articulation entre ces deux dispositifs de la politique de la ville. En effet les études réalisées par l'Acsé ont mis en

évidence les liens insuffisants entre les équipes de la réussite éducative et des Ateliers Santé Ville.

Aussi, la DDCS des Alpes Maritimes a confié au Centre de Ressources pour la Politique de la Ville PACA le pilotage et l'organisation d'un programme de formation action « des coordinateurs PRE et ASV »

Objectif

Favoriser et développer l'articulation entre les Ateliers Santé Ville et les Programmes de Réussite Educative dans le département des Alpes Maritimes en leur proposant un programme de formation commun.

Population concernée

L'ensemble des coordinateurs des ASV et PRE du département des Alpes Maritimes.

Organisation du programme

- Janvier : organisation d'un comité technique
- 17 février: identification des souhaits et attentes des coordonnateurs PRE et ASV par rapport au programme de formation envisagé
- 6 Avril (1ère journée de formation): « PRE et ASV : quelle articulation entre les dispositifs ? » journée animée par M. Bertolotto sociologue spécialisé en Santé Publique
- 15 mai: « la santé dans le cadre de la politique de la ville » animé par M. Fraysse (Acsé) directeur de la Direction Education Santé Jeunesse et Famille
- 14 juin: « promouvoir le développement d'actions intersectorielles de promotion de la santé au sein de la politique de la ville » journée animée par M. Bertolotto sociologue spécialisé en Santé Publique
- 28 juin : « l'implication et la participation des familles / bénéficiaires des dispositifs » rencontre animée par l'institut IEF
- 28 septembre: « réflexion sur une meilleure articulation entre le PRE, les ASV et les adultes relais présents sur les territoires » participation de l'institut IEF

Le CODES a participé à l'ensemble des journées proposées par le CRPV PACA (sauf celle du 28 septembre) et participe également au comité technique et de pilotage du programme.

Prévision 2013

Ce programme devrait se poursuivre en 2013 afin de soutenir la dynamique initiée par ce programme de formation action.

Contacts : Chantal Patuano Emilie Marcel « Accompagnement du « groupe psycarité : Souffrance psychique et précarité »

Contexte

Suite à la formation « précarité, psychiatrie et travail en réseau » organisée en mai 2009 dans le cadre du PRAPS et au souhait des participants de poursuivre le travail en réseau, le groupe de travail psycarité » s'est constitué.

Objectif général

Améliorer l'accès à la prise en charge de la souffrance psychique et des troubles psychiatriques pour les publics en errance ou pris en charge dans les structures d'hébergement et d'accueil.

Objectifs opérationnels

- Décloisonner les secteurs psychiatriques, les secteurs médico-sociaux institutionnels, libéraux et associatifs pour favoriser une meilleure connaissance réciproque dans la perspective de développement du travail en réseau
- Favoriser des temps de rencontres pour aider à la construction, la mise en place d'outils, de modalités, pour le suivi et l'évaluation de la prise en charge, dans le cadre d'un travail en réseau.

Population concernée

Les professionnels médicaux, médico-sociaux, sociaux, des secteurs institutionnels, libéraux et associatifs en contact avec personnes en errance ou prises en charge par les structures d'accueil ou d'hébergement du Territoire Nice Centre (territoire pilote)

Plan opérationnel

L'activité du groupe s'organise autour de rencontres « études de cas » planifiées tous les deux mois.

Ces rencontres ont pour objectif:

- de poursuivre la constitution du travail en réseau
- de permettre aux professionnels de présenter des situations concrètes qui seront analysées par le groupe
- de favoriser une meilleure connaissance mutuelle des membres du groupe, des structures représentées et de leurs missions respectives (en terme de public accueilli, d'accompagnement proposé etc.)
- de construire ensemble des outils et / ou procédure facilitant le travail en réseau et facilitant la prise en charge globale des situations des publics en errance.

Intervenants

Le groupe est animé par :

- Le Pr Guy DARCOURT Secrétaire Général du CODES
- Dr Frédéric JOVER Médecin Psychiatre responsable du CAP – CHU de Nice
- Emilie MARCEL

 Chargée de projets CODES

Planning 2012 des rencontres

- Mardi 14 février
- Mardi 20 Mars
- Mardi 15 Mai
- Mardi 19 juin
- Mardi 18 septembre
- Mardi 20 novembre

Participations de partenaires aux rencontres

En 2012, les membres du groupe ont émis le souhait d'encore mieux se connaître. Pour cela, il a été proposé à partir du mois de juin, qu'une structure se présente à chaque rencontre. Par ailleurs, compte tenu de l'arrivée de nouveaux membres dans le groupe (lié au turn over dans les structures participant au groupe), il est envisagé en 2013 de prévoir des exposés théoriques afin d'établir un socle de connaissances partagé et d'établir un langage commun.

- 4 études des cas ont été présentées en groupe
- 9 présentations de structures, services et / ou initiatives locales: Atelier Santé Ville de Nice, Equipe Mobile Psychiatrie Précarité (2 fois), Association Chrysalides, Centre de Soins d'Accompagnement et de Prévention des en Addictologie ANPAA, Samu Social de la Mutualité Française et de la Croix Rouge, la PASS du CHU de Nice, le Service d'Accompagnement à la Vie Sociale Complexe Epi ADSEA.
- Rappel des nouvelles dispositions de la loi du 5 juillet 2011 relative aux droits et à la protection des personnes faisant l'objet de soins psychiatriques et aux modalités de leur prise en charge

Bilan

- En moyenne chaque rencontre a accueilli la participation de 22 professionnels de champs divers, soit une participation stable par rapport à 2011 (24 participants en moyenne en 2011). Ce qui démontre l'intérêt des professionnels à participer à ce groupe.
- Au-delà du nombre de participants nous pouvons souligner que la représentation des structures impliquées dans cette démarche est stable malgré le turn over des équipes. Les nouveaux arrivants prenant ainsi le relais de leurs prédécesseurs, ceci rend compte de la pertinence de ce travail en réseau et de l'intérêt qu'y portent les professionnels.
- Certaines études de cas permettent de mettre en exergue la plus value du travail en réseau. Les membres du groupe s'entendent sur le fait que le travail initié par le biais du groupe psycarité notamment a permis d'améliorer la communication entre les structures et les secteurs sociaux et médicaux.

Perspectives

En octobre une réunion avec l'EMPP, le CAP et la CODES a été organisée afin d'étudier la pertinence du maintien des rencontres psycarité et l'articulation possible entre l'activité du groupe et celle de l'EMPP récemment en activité.

A l'issue de cette réunion, il a été convenu de poursuivre l'organisation des rencontres du groupe psycarité.

Contact : Emilie Marcel

« Les Vitamines : programme Unis cité – service civique»

Contexte national

Unis-cité, association nationale de développement du service civique accueille pendant 6 ou 9 mois, des volontaires en Service Civique utiles aux autres qui contribuent à améliorer la vie en société, en travaillant avec des structures d'intérêt général (Associations, collectivités...), sur l'ensemble du territoire français.



Dans ce cadre Unis-cité expérimente un projet national de prévention de l'obésité chez les enfants de6-11 ans des quartiers populaires en aidant les enfants et leurs parents à adopter une Alimentation saine et un style de vie actif.

Objectif général du programme national

« Contribuer à améliorer les comportements favorables à la santé des enfants et de leurs parents sur le temps du goûter pour qu'ils deviennent acteurs de leur propre santé »

Objectifs opérationnels

- Augmenter leur consommation de fruits, selon les recommandations du PNNS
- Augmenter leur activité physique et réduite le temps passé devant un écran, (propice au grignotage ...)

Contexte local

Dans le cadre de l'appel à projets innovants 2011, lancé par l'Agence régional de santé PACA, Unis-cité a obtenu un financement pour la mise en place du programme « Les vitaminés » sur deux territoires politique de la Ville : Le quartier des moulins et de l'Ariane sur la commune de Nice.

Le cahier des charges national prévoyant la formation des jeunes volontaires, la coordinatrice a fait appel au CODES afin que nous puissions assurer une partie de celle-ci.

La formation des 21.23 Novembre juin 2012

<u>Public formé</u>

8 Jeunes volontaires recrutés par Unis Cité

Compétences visées

A l'issue de la formation, les stagiaires seront en capacité de

- Réfléchir sur la complexité de la question de l'alimentation et de l'activité physique
- Expérimenter des méthodes inhérentes à l'éducation pour la santé
- D'interroger les attitudes, croyances et comportements d'une population

Objectifs d'apprentissage

- Connaitre les recommandations nationales en matière d'alimentation - consommation de fruits et légumes, composition de goûter- et d'activé physique pour les enfants de 6-11 ans
- Définir et comprendre les concepts de prévention et d'éducation pour la santé
- Définir et comprendre les déterminants de l'acte alimentaire et de la pratique de l'activité physique

Contenu

Module 1: La démarche de santé publique : zoom sur les concepts de prévention et d'éducation pour la santé

- Présentation des formatrices et objectifs des 3 rencontres
- Présentation des stagiaires :
 Nom, prénom motivations par rapport à la mission ?

 Attentes de la formation ?
- Réflexions, représentations des stagiaires sur les concepts de
 - o Prévention
 - o D'Education pour la Santé
- Vécus, expériences antérieurs dans le domaine de la prévention (acteurs – bénéficiaires)
- Apports théoriques

Module 2 Introduire la thématique de la nutrition : la complexité de la question de l'alimentation

- Réfléchir sur les déterminants de l'alimentation en général
- Identifier ses habitudes, pratiques en matière de consommation de fruits et de légumes
- Reconnaitre les déterminants de cette consommation
- Identifier sur quel(s) leviers agir
- Imaginer des stratégies d'amélioration de ma pratique
- Apports théoriques

Module 3 : Connaître les recommandations en matière d'activité physique et d'alimentation de l'enfant

- Réfléchir sur les déterminants de l'activité physique pour les enfants
- Enoncer les messages connus de prévention sur l'alimentation et l'Activité Physique
- Citer les recommandations en matière de consommation de fruits et légumes et de pratiques d'AP
- Citer les conseils en matière de composition du goûter
- Apports théoriques

Module 4 : Mise en situation d'une première animation d'un groupe d'enfants : A partir d'une situation donnée dans un groupe

Contact : Chantal Patuano Sandra Bonnet « Plage sans tabac » à Nice : 1^{ère} plage labellisée par la ligue contre le cancer

Contexte

Pourquoi des plages sans tabac

Le tabagisme est responsable de :

73 000 décès par an en France dus au tabac dont

- 37 000 par cancer
- 36 000 par maladies bronchiques, cardiaques ou vasculaires

3500 décès chez les non fumeurs vivant ou travaillant avec des fumeurs, donc fumeurs passifs selon la LNCC.

- → Un enjeu de santé publique
- → Un débat environnemental
- → Un éco geste : un filtre d'une cigarette met environ 12 ans pour disparaitre.

Raisons d'une première implantation labellisée ligue contre le cancer à Nice

- Maire de Nice, Président de la Métropole Nice Côte d'Azur, fait de la santé publique un axe fort de son engagement politique.
- Dès 2003, alors Président du Conseil Général des Alpes-Maritimes: un plan de lutte contre le tabagisme afin de sensibiliser les agents aux méfaits du tabac et les aider dans une démarche de sevrage. Le Conseil Général était alors devenu la première collectivité de France sans tabac
- La ville de Nice participe activement à toutes les mesures mises en place sur le plan local ou régional visant à protéger les populations et soutient pleinement les actions mises en place par la Ligue contre le cancer.
- La Ville de Nice Signataire, dès novembre dernier, de la pétition Tueurs-Payeurs pour que l'industrie du tabac compense sur ses bénéfices une partie des dégâts causés parle tabac

C'est dans ce contexte que le directeur de la direction Générale de la Santé a sollicité la participation du CODES au groupe de travail

Objectifs opérationnels

- Documenter, sensibiliser les animateurs qui sont chargés durant la période estivale d'informer les personnes fréquentant la plage du Centenaire - « plage sans tabac », sur la démarche de la Municipalité et de répondre à leur questionnement
- Fournir toute la documentation nécessaire, pour développer les connaissances des animateurs
- Sensibiliser les animateurs aux méthodes et outils utilisées dans le domaine de l'éducation pour la santé

Plan opérationnel

- Participation aux réunions de travail de la direction de la Santé
- Co-animation avec la ligue contre le cancer d'une ½ journée de sensibilisation des animateurs – 6 Juillet 2012

Contact: Chantal Patuano

« Etre Parents de Collégiens », ateliers espace famille (partenariat APPESE)

Contexte

Depuis 3 ans l'équipe éducative du collège Giono et son partenaire APPESE souhaitent modifier les modalités relationnelles parents-école, et ouvrir le collège sur d'autres fonctions. Ils ont offert et offrent divers espaces dédiés aux parents pour les aider à être « parents de collégiens ».

Autour de l'activité de soutien scolaire menée par l'APPESE, et dans la lignée des années précédentes, il a été décidé de proposer aux parents cette année un soutien à la parentalité spécifiquement orienté vers l'exercice de l'autorité parentale.

L'action a été menée par le CODES 06, via le Dr Corinne Roehrig, médecin de Santé publique et thérapeute familiale.

Présentation de l'action aux parents

La présentation des ateliers et la proposition d'y participer a été faite par le CODES lors d'une rencontre entre les parents et les éducateurs chargés du soutien scolaire.

Cette stratégie a aussi permis de rencontrer chaque famille pour répondre à ses questions éventuelles sur le suivi de l'enfant et ses difficultés.

<u>Les ateliers « exercice de l'autorité</u> parentale »

Trois ateliers de 2h ont été animés devant 4 familles en moyenne, père et mère étant conjointement présents pour l'une des familles. Les mêmes familles ont assisté régulièrement aux 3 ateliers.

Objectifs des ateliers

- Valoriser les compétences des parents
- Renforcer le sentiment d'efficacité des parents dans leur rôle éducatif
- Leur apporter des connaissances sur les besoins de l'enfant en matière d'autorité
- Leur apporter des connaissances en matière de communication efficace pour poser son autorité dans le calme
- Expérimenter de nouvelles stratégies

Evaluation/observations

La satisfaction générale des parents est à l'unanimité très bonne, tant sur les contenus que sur la méthodologie et l'ambiance de respect mutuel instauré dans le groupe.

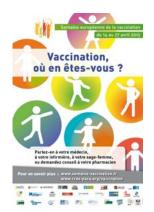
Les stratégies proposées ont été mises en place avec succès, les parents ayant eu la volonté de le faire et le temps de le remarquer.

La participation des parents a été facile, tous se sentant suffisamment en confiance pour évoquer leurs difficultés quotidiennes dans ce cadre sécurisé, bienveillant et confidentiel.

L'élément négatif principal est le faible nombre de participants malgré l'information faite par l'APPESE, qui fera sans doute renoncer à cette action à la rentrée prochaine.

Contact: Corinne Roehrig

« Semaine Européenne de la Vaccination »



Contexte

La SEV est une semaine de mobilisation autour de la vaccination créé en 2005 par l'OMS. Elle a pour objectif de favoriser une meilleure compréhension des enjeux de la protection vaccinale, auprès du grand public comme des professionnels de santé.

Depuis 2011, toutes les régions de France y participent et disposent d'un budget de

20.000 euros. La coordination est assurée sur le plan national par la DGS et l'INPES. La semaine européenne de la vaccination s'est déroulée du 20 avril au 27 avril 2012.

Objectif général

La Semaine de la vaccination a plusieurs objectifs :

- Aider les Français à mieux comprendre les bénéfices individuels et collectifs de la vaccination comme moyen de prévention des maladies infectieuses;
- Inciter les français à faire vérifier leur carnet de santé ou de vaccination et procéder aux vaccinations et/ou aux rattrapages recommandés,
- informer les professionnels des actualités et des enjeux du calendrier vaccinal.

Plan opérationnel

Dans le département des Alpes-Maritimes, le CODES a relayé la coordination en :

- Constituant un comité de pilotage local, réuni le 13 Février 2013
- Mobilisant les acteurs locaux de la vaccination
 - Contribuant à l'organisation d'une conférence de presse le 22 Avril 2013 en collaboration avec les services du Conseil Général des Alpes-Maritimes – Services de la direction Santé Solidarité et le Service de communication du Cabinet du Président
 - Relayant la campagne Nationale auprès des professionnels – diffusion des documents dédiés.

Tout au long de la semaine, des actions se sont succédées dans le département des Alpes-Maritimes, dans les communes, Centre de PMI, centres de vaccination...



Contact: Patrick Vaz

« Participation à la rédaction d'un guide pratique :
25 techniques d'animation pour promouvoir la santé »

Contexte

Constat a été fait qu'il n'existait aucun guide publié sur les techniques d'animation en Santé Publique, prenant en compte les spécificités en promotion de la santé et une présentation pratique de leur mise en œuvre face à des groupes.

Objectif général

Aider les acteurs de terrain à assurer des interventions auprès des groupes dans un objectif de promotion de la santé

Plan opérationnel

Participation à différents regroupements de travail en présentiel (Avignon) et travail de rédaction intermédiaire, à distance, de fiche d'animation

Etat d'avancement

Finalisation du Guide, et édition du Guide en vente « Edition Le Coudrier »

Cet ouvrage, écrit par des formateurs et chargés de projets des Comités d'éducation pour la santé de la région Provence-Alpes-Côte d'Azur à partir de leur expérience de terrain, a pour objectif d'aider les professionnels de la santé, du social ou de l'éducatif a assurer des interventions auprès de groupes en éducation pour la santé. Après une 1ère partie rappelant les concepts et valeurs de la promotion de la santé, il présente les principes de base d'une démarche de projet ainsi qu'une sélection de 25 techniques d'animation, illustrées d'exemples d'utilisation et d'un tableau d'aide au choix. La 3ème partie propose un rappel sur l'évaluation des animations et des ressources complémentaires pour se former ou se documenter.

Les auteurs

- Alain Douiller, directeur du CoDES de Vaucluse
- Emilie Demond (chargée de projet au CoDES 04), Chantal Patuano (directrice) et Laurence Marinx (chargée de projet) au CoDES 06, Pierre Coupat (adjoint de direction du CoDES du Var), Sabine Gras, (adjointe de direction) et Dany Rebuffel (chargée de projet) au CoDES 84,



Contact : Chantal Patuano Laurence Marinx

Les missions permanentes

- Activité documentaire
- Activité d'accompagnement méthodologique, de soutien de proximité, de formation et participation à des groupes de travail
- Activité d'élaboration et/ou animation de formations
- Activité dans le cadre de groupes de travail ou comités de pilotage au niveau départemental et rencontres interdépartementales du réseau Cres/codes

Dans le cadre de la mise en œuvre des programmes de santé du plan régional de santé publique (PRSP) de la région Provence-Alpes-Côte d'Azur, le groupement (GRSP) participe au financement de la mission permanente de centre ressources CODES. A ce titre sont concernées les activités de documentation, de soutien et d'accompagnement méthodologique de base à la conception et d'évaluation de projet en éducation pour la santé, de formation d'acteurs, de communication et de sensibilisation des acteurs de terrain.

Ces activités sont mises en œuvre de façon complémentaire aux autres sources de financement « fléchés » et sont à destination :

- Des professionnels de l'éducation, du sanitaire, du social
- Du grand public
- Des institutions
- Des acteurs du secteur libéral et /ou privé des Alpes-Maritimes

Rappel des objectifs opérationnels

- Diffuser, transmettre, faciliter l'accès, faire connaître et mettre à disposition les documents nécessaires aux acteurs de prévention
- Mettre à la disposition des acteurs de prévention un fonds documentaire constitué d'un ensemble de documents analysés : outils pédagogiques (vidéos, CDrom, jeux, expositions, mallettes etc.), ouvrages, rapports et revues.
- Assurer un conseil en méthodologie pour la mise en place, l'animation, le choix d'outils, méthodes et l'évaluation de programmes d'éducation pour la santé.
- Participer à la mise en place et l'animation de formations en méthodologie de projets, notamment avec le CRES et les autres centres ressources du département

Les activités 2012 correspondantes sont détaillées cidessous

Activités documentaires

- Gestion et repérage d'outils de prévention (didactiques, pédagogiques, méthodologiques) de l'INPES et de tout autre organisme (CERIN, CIDIL, Fédération Cardiologie ...)
 - En 2012 le CODES s'est procuré, à acquis différents outils didactiques auprès de différentes structures telles que le CERIN, l'INPES, ... sur différents thèmes : NUTRITON, ADDICTIONS, VACCINATION, ALCOOL, TABAC, SEXUALITE, HEPATITE ... se qui représente des volumes très conséquents
- Prêt et/ou consultation d'ouvrages, d'outils pédagogiques, du fond documentaire et diffusion proximité d'outils d'information (manifestations, expositions, colloques ...)

Le CODES est ouvert au public et aux professionnels 4 jours par semaine et participe à des manifestations prévention santé. Au 31.12.2012 ont été diffusés plus de **201 009** documents didactiques et prêtés + de quatre vingt cinq ouvrages et d'outils du fond documentaire. 210 heures dédiées à l'accueil physique et à l'accompagnement des promoteurs

580 visites et/ou réponses à des demandes de documentation

Acquisition de nouveaux outils et ouvrages de références

Le CODES a acquis plus de 132 outils et ouvrages de références et plus de 261 articles.

 Réalisation, sur demande, de produits documentaires spécifiques

Des produits documentaires ont été réalisés pour :

- DU Education pour la santé.
- Atelier de présentation d'outils Conduites addictives
- Atelier de présentation d'outils Amour et sexualité
- Atelier de présentation d'outils Nutrition.
- Atelier de présentation d'outils Conduites Compétences psychosociales
- Colloque départemental «Réduction des difficultés d'accès aux soins, des politiques aux dispositifs de proximité »
- Rédaction et envoi d'une lettre électronique d'information (agenda, nouvelles acquisitions, activités)

En 2012 **4 lettres électroniques et 16 bulletins** d'informations ont été envoyés à 2 249 abonnés.

 Mise en ligne (site internet CRES) des Bases de Données d'outils Pédagogiques et Bibliographiques du CODES 06 (BIB/BOP) et mise en ligne d'information sur site internet CODES06.

Participation au groupe de travail interdépartemental des chargés de documentation du réseau CRES/CODES animé par le CRES PACA dans le cadre de la mise en réseau et de l'harmonisation des missions des centres ressources

Poursuite des travaux_de développement de la Base Bibliographique (BIB).

- Travail de développement et d'amélioration de la base de données – BIB.
- Recensement des ouvrages communs à la base de données CRES par CODES.
- Indexation des références CoDES 06
- 12 419 Notices disponibles dans le réservoir général.
- 3 408 Notices bibliographiques disponibles dans le réservoir CODES 06.
- Ces travaux seront maintenus dans l'avenir, au quotient pour avoir des bases à jour et permettre une visibilité extérieur pour les usagers, sur la région PACA. Actuellement BIB est une base de données partagée avec les régions PACA, CHAMPAGNE ARDENNE, LANGUEDOC ROUSSILLON, FRANCHE COMTE, MIDI-PYRENEES et HAUTE NORMANDIE.
- Travail de développement et mise à jour du site internet CODES 06 www.codes06.org
- Certification renouvelée (en octobre 2011 validité jusqu'en octobre 2013) du site internet CODES 06 par la HAS via une certification HONCODE. (HON a été créé pour améliorer la qualité de l'information destinée aux

patients et aux professionnels de santé afin de faciliter un accès rapide aux données médicales les plus pertinentes et les plus récentes.



HONcode est le plus ancien et le plus utilisé code de déontologie fiable pour l'information médicale et relative à la santé disponible sur Internet. Le HONcode est conçu pour deux types d'audience : le grand public et l'éditeur

web, faisant participer activement responsable du site en cours de certification

HON est une organisation non gouvernementale, internationalement connue pour son travail pilote dans le domaine de l'éthique de l'information médicale en ligne, notamment pour l'établissement de son code de conduite de déontologie, le HONcode.)

- Travail de développement et mise à jour d'un catalogue régional en ligne « DIFenLIGNE » des documents de diffusion soit 1 227 documents dans le réservoir régional dont 576 références pour le CODES 06.
- En 2012 nous enregistrons **28 242** visites sur le site au 31.12.2012, dont **8 598** visiteurs.

Activités d'accompagnement méthodologique, de soutien de proximité, de formation et participation à des groupes de travail

1. Aide apportée aux acteurs de terrain pour la construction, rédaction de projet de prévention et -Appui sur site des acteurs locaux de prévention

En 2012 plusieurs structures, dispositifs, professionnels (liste ci-dessous), ont bénéficié des services d'aide à la réflexion, la construction, la rédaction de projet (en cours et/ou à venir), de la part de différents personnels du CODES.

- Association Charles Vincent Accompagnement d'une éducatrice, d'une psychologue' et de membres du bureau pour rédaction rapport d'évaluation d'actions financées par l'ARS PACA, définition objectifs, indicateurs d'évaluation dans le cadre de la mise en place des activités et les ateliers proposés aux familles
- Nice Ville Sans tabac travail sur l'accompagnement, la formation d'animateurs dans le cadre de la mise en place d'une permanence d'informations sur la plage du Centenaire, première place labellisée « Plage sans Tabac » par la ligue contre le cancer
- Conseil général 06 accompagnement pour rédaction fiche actions descriptives du service ASFA, à destination de la base de données OSCARS
- ALC accompagnement d'une médiatrice en Santé dans le cadre d'un projet de développement d'ateliers santé / bien-être au sein d'un lieu d'accueil, d'informations, à destination de femmes prostituées

- cCAS de Nice Accompagnement de la responsable du soutien à domicile pour l'élaboration d'un dossier dans le cadre de l'appel à projet national REUNICA « Adéquation entre la PA et son habitat : prévention des chutes à domicile»
- Espace Jeunes Santé Cannois échanges sur les cahiers des charges et les modalités de financement de « la Campagne 2013 Prévention » ARS

Union des Mutuelles de France 06 - Espace de médiation de santé publique

Accompagnement du coordinateur dans l'élaboration, la finalisation du dossier de demande de financements de l'espace de médiation santé à destination de publics en situation de précarité sur un quartier situé sur Nice Est pour Rendre accessible l'information sur l'accès aux droits, Promouvoir l'accompagnement en santé facteur d'insertion, Permettre à l'usager de faire émerger ses besoins de santé et s'engager dans un parcours de santé, Favoriser les démarches de santé communautaire

- Commune de Mouans Sartoux aide à la rédaction et au dépôt d'une demande de subvention pour un programme de « Soutien à la Famille et la Parentalité » auprès de l'ARS PACA dans le cadre de la Campagne 2013
- Alcool Assistance Accompagnement du chargé de projet pour la reformulation d'un projet de réduction des risques liés à l'alcool dans le monde du travail dans la perspective d'un dépôt de dossier dans le cadre du Schéma Régional de Prévention et Promotion de la Santé ARS PACA
- Commune de Mouans Sartoux aide à la rédaction pour le dépôt d'une demande de subvention pour « Mise en place, en partenariat avec les équipes médico-sociales de l'Education Nationale, de permanences d'accueil d'adolescents en souffrance psychique au sein de 5 établissements scolaires de Nice (3 Collèges et 2 lycées) et développement d'une coordination entre l'éducation nationale et les structures médicales de prise en charge pour assurer le suivi des adolescents orientés et/ou hospitalisés. »

Maison des Adolescents

Accompagnement de l'équipe dans l'élaboration, la finalisation du dossier de demande de financements de permanences de professionnels de la MDA à destination des adolescents, au sein de collèges et de lycées des Alpes-Maritimes en partenariat avec l'Education Nationale.

2. Accompagnement des acteurs de terrain dans le choix simultanément

Des méthodes et l'utilisation d'outils

24 Structures et 30 professionnels ont bénéficié d'un accompagnement dans le choix de méthodes et d'outils pour la mise en œuvre, l'animation, ... de programme, d'actions. Avec une moyenne de 90' de temps consacré par accompagnement

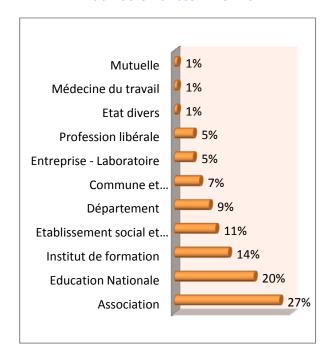
- Collège Romée Villeneuve Loubet
- Préparation BAFA NICE
- Unicité Antibes CASA Volontaire Serv Civique

- Structure jeunesse –Antibes
- Enseignant Lycée Jacques DOLLE Antibes
- Professeur Esthétique LP Magnan Nice
- Journée de la forme Ville de Nice
- Association ARBRE Nice
- Association Alcool Assistance -Nice
- Infirmière de l'IEM Rossetti
- Educatrice IEM Rossetti
- ALFAMIF Golfe Juan
- CSAPA 06
- IFSI St Marie La Gaude Cadre Formateur
- Lycée Sasserno Diététicienne Enseignante Nice
- APPESE Médiateur Santé Nice
- Foyer Jeunes travailleurs Antibes
- Ass ALC Nice Médicatrice Santé
- CHPG Monaco Service Cardiologie
- PMI CG 06 Cannes
- Association ADSEA Nice
- Ass Montjoye Educateur- Nice
- Centre Lenval Autisme Nice Infirmière coordinatrice
- Ass Enfance et Famille Le Cannet

Choix outils

106 Structures et 133 professionnels ont bénéficié d'un accompagnement dans le choix d'outils et de leur utilisation pour l'animation, la mise en œuvre, ... de programme, d'actions. Avec une moyenne de 58' de temps consacré par accompagnement

ORIGINES INTITITIONNELLES DES STRUCTURES ACCOMPAGNEES



Activités d'élaboration et/ou animation de formations

Le CODES a participé à la construction et/ ou l'animation de formation en méthodologie de projet de promotion et d'éducation pour la santé (cf détail dans chapitre formation initiale et continue) notamment pour :

 Construction et animation du DU « Concepts et méthodes en Education pour la Santé » avec l'IFAM de la Croix – Rouge Française, sous la responsabilité de la Faculté de Médecine et la responsabilité pédagogique du Pôle de Santé Publique du CHU de Nice.

L'IRSAM(Institut régional des Sourds et Aveugles de Marseille) « Villa Apraxine » Nice Analyse des besoins en formation, conception des programmes et organisation administrative de formations à destination des professionnels de groupes de professionnels ont été formés sur : « Souffrance Psychique, Dépressions, psychoses : approche théorique, conduite à tenir ».

Activités dans le cadre de groupes de travail ou comités de pilotage au niveau départemental et rencontres interdépartementales du réseau Cres/codes

Participation à différents groupes, instances de pilotage de programmes, de dispositif tel que :

- Participation aux réunions de la conférence de territoire 06
- Espace partagé de Santé Publique St Roch (comité de pilotage, groupe programme et réunion de travail préparatoires)
- Observatoire Départemental Gérontologique des Alpes-Maritimes
- Participation à 1 rencontre du groupe Intersecours Nice
 groupe Santé (regroupement d'associations qui prennent en charge les personnes en situation de grande précarité)
- Participation au comité de pilotage de la plateforme de services médiation santé dans le 06 (14/02)
- Participation aux groupes « nutrition » et « santé mentale » de l'ASV de NICE
- Participation au comite de pilotage de l'ARS PACA chargé « de la stratégie vaccinale régionale»

1. Rencontres interdépartementales du réseau CRES/CODES

<u>Pôle de direction</u>: de façon régulière (environ 1 fois par mois) le Codes participe à des réunions physiques et téléphoniques animées par le CRES PACA. En 2012 4 rencontres physiques plus 3 réunions téléphoniques sur différents thèmes, axes de travail

Réflexion, échanges et mutualisation des compétences dans le cadre de mise en place de programme région d'Education pour la Santé, de réflexion autour de démarches qualités, de la vie associative

2. Pôle des chargés de documentation

Participation à 10 groupes de travail interdépartementaux organisés et animés par le CRES PACA.: Amélioration et développement des compétences des chargés de documentation, mutualisation des compétences et travaux de développement des bases de données documentaires CRES/CODES PACA.

Contact : Chantal Patuano Emilie Marcel Patrick Vaz

Programmes, partenariats spécifiques Conseil général A-M

- Point info nutrition au Carrefour Santé Jeunes
- Action TROD (Tests Rapides d'Orientation Diagnostique) hors les murs Universités Nice Sophia Antipolis
- Base OSCAR : Perspective d'inscription des actions du Conseil Général

« Point info-nutrition » au carrefour Santé Jeunes – Nice

Contexte

Dans le cadre de sa mission de promotion et d'éducation pour la santé, de son approche globale en santé publique, le CODES a été sollicité par le Carrefour Santé Jeunes de Nice. En effet, le Carrefour Santé Jeunes offre aux adolescents, jeunes adultes de 12-25 ans des consultations pluridisciplinaires de prévention dans le respect de la confidentialité et d'écoute bienveillante.

Parmi les prestations proposées, une consultation nutritiondiététique a été mise en place et à ce titre la collaboration du CODES, est souhaitée pour participer à l'animation d'un « Point info-nutrition ».

Objectif

Collaborer à la mise en place et l'animation d'un « Point info-nutrition » en partenariat avec l'équipe du Carrefour Santé Jeunes

Objectifs opérationnels

- Assurer un entretien « éducation nutritionnelle » individuel
- Accompagner, si nécessaire les parents ou professionnels dans la démarche d'aide et de soutien du jeune
- Participer aux réunions d'équipe pluridisciplinaire du Carrefour Santé Jeunes

Population concernée

- 1. Les adolescents, jeunes adultes :
- Démarche interne par les professionnels du Carrefour Santé Jeunes
- Démarche accompagnée par un professionnel du champ médical et/ou socio-éducatif (CPMI, CPEF Foyer ASE, PJJ, ALC, Education Nationale, MPU...;
- Démarche personnelle

2. Les parents

3. Les professionnels de référents des jeunes

Plan opérationnel

Animation du « Point info-nutrition » tous les vendredis de 9h30 à 13h30. Les demandes sont, à l'heure actuelle, en majorité féminines mais quelques garçons sollicitent une rencontre. Sur l'année 2012, 55 jeunes sont venus rencontrer la diététicienne. Les motifs d'entretien portent autour de leurs perceptions corporelles (surpoids, parfois confirmé, sous poids), des troubles des constantes sanguines (cholestérol, triglycérides), troubles du comportement alimentaire. Les démarches de prise de rendez-vous sont spontanées ou conseillées par les autres professionnels du centre ou des infirmières scolaires. Tout entretien débute par des échanges autour des conditions de vie du jeune, ses habitudes en terme d'activité physique, d'alimentation. Puis, selon la demande, les besoins, les questionnements, les

discussions, les conseils s'engagent autour des représentations de l'alimentation, des auestions d'organisation, de goûts, de perspectives, choix alimentaires, du budget, de recettes... Les problématiques de certains jeunes nécessitent une orientation vers le médecin du centre et parfois une prise en charge par la Maison des adolescents. Divers outils servent de support d'échanges : emballages alimentaires, tableau d'équivalences en sucre, en graisse, recettes, guide de répartition de l'alimentation... Selon le cas, si le jeune le souhaite, un deuxième rendez vous est fixé quinze jours après (en 2012, 8 jeunes sont venues 2 fois, 6 jeunes sont venues 3 fois.

Participation aux réunions d'équipe du premier lundi de chaque mois, lorsque l'agenda le permet.

Contact : Sandra Bonnet

«Action TROD hors les murs Universités Nice Sophia Antipolis »

Contexte

Dans le cadre de la convention de partenariat du 9 décembre 2011, le Conseil général des Alpes-Maritimes (Cg 06) et l'Université de Nice Sophia Antipolis (UNSA) avaient organisé, avec de nombreux partenaires, une semaine de sensibilisation et d'information sur la santé sexuelle et reproductive, du 5 au 8 décembre, sur le site de Saint Jean d'Angély. Des Tests Rapides d'Orientation Diagnostique (TROD) avaient été réalisés à cette occasion par les équipes du Centre de Dépistage Anonyme et Gratuit (CDAG) de Nice. Un important travail d'information des étudiants avait eu lieu la semaine avant l'action. Un concours d'affiches avait été organisé par l'IPAG en partenariat avec l'école Pro Arti'Graph.

Vu le succès rencontré auprès des étudiants, le Conseil Général et l'Université ont décidé de programmer à nouveau 2 journées d'action autour du 1^{er} décembre 2012, journée mondiale de lutte contre le sida, à l'université de Nice.

Dans ce cadre le CODES a été sollicité par les services du Conseil Général pour être partenaire dans le cadre de l'animation de cette manifestation

Objectif

- Informer et prévenir autour des thèmes de la sexualité et la santé sexuelle en général
- Proposer aux étudiants des Tests Rapides d'Orientation Diagnostique (TROD)
- Proposer de l'information et du dépistage aux étudiants

Plan opérationnel

Dates et lieux

<u>Le 28 novembre, à Carlone</u> Le 5 décembre, à Saint Jean d'Angély.

Plan et outil de communication

- Mutuelle étudiant « un café, un préservatif, une info »
- SIS, CDAG et Planning rencontre étudiants en amphis et cafétéria
- Communiqué de Presse par le Conseil Général
- Un flyer, une Affiche, un slogan « Etes-vous sérointerrogatif ? Faites le test VIH en quelques minutes seulement »

Des outils d'information destinés aux étudiants

- ✓ « Des invitations au dépistage »
- ✓ Des plaquettes du Carrefour Santé Jeunes
- ✓ Sur les stands, des questionnaires à remplir permettront d'engager une discussion avec l'animateur présent. Une fiche avec les bonnes réponses sera ensuite remise à l'étudiant.
- ✓ Des cartes à jouer avec des « situations particulières » :
 - o 1 « risque faible »
 - o 1 « haut risque »
 - o 1 « je ne sais pas »
- « Le manège enchanté » permettra d'apprendre à poser un préservatif masculin
- ✓ Des préservatifs masculins et féminins seront distribués

Les espaces d'animation

- √ Dépistage « TROD »
- ✓ Information : Le « Village santé » :
- ✓ Participants:

Le Conseil général des Alpes-Maritimes avec le Bus Information Santé et le Carrefour Santé Jeunes, Le CODES, Le COREVIH, La Mutuelle des Étudiants (LMDE), La Mutuelle des Étudiants de Provence (MEP), L'Association des Ouvreurs, L'Association des Étudiants du Campus, Le Planning Familial, Sida Info Service

Contact : Chantal Patuano Patrick Vaz

« Alimentation de la Base OSCAR »

Le Conseil Général met en place met de nombreuses action d'éducation de promotion de la santé notamment dans le cadre du Service Actions de Santé en faveur des Adultes.

Dans la perspective de les porter à la connaissance des acteurs de terrain, l'équipe souhaite proposer leur inscription dans la basses de données Régionale OSCAR.

LE Codes a donc entamé un travail avec l'équipe, pour la rédaction des fiches et la catégorisation de celles-ci, selon la grille de catégorisation des résultats.

Contact: Chantal Patuano

Projet pilote « ESPACE » Limoges : Prévention du risque alcool auprès de collégiens

Contexte

Ce projet expérimental de réduction du risque alcool en collège se poursuit avec la participation très active du CODES, via le Dr Roehrig

- membre à part entière du comité de pilotage du programme
- a conçu et rédigé le programme sur les 3 années
- a conçu et animé les formations des équipes éducatives au déroulement du programme devant les élèves
- a participé à l'élaboration du journal parents
- a participé à l'élaboration des grilles d'évaluation par l'ORS

Rappel

L'animation du programme ESPACE devant les élèves s'est déroulée sur 3 années :

- Dans 15 collèges action et 15 collèges témoin
 - Les 6ème des collèges action = 53 classes = 1.253 élèves
- L'action a commencé en 6^{ème} (2009-10), s'est poursuivie en 5^{ème} (2010-2011) et terminée en 4ème (2011-2012) dans les mêmes collèges sur 3 années successives
- Au final, une évaluation comparative collèges action/collèges témoin aura lieu en fin de classe de 3^{ème} (2013)

L'Evaluation sera effectuée par l'Observatoire Régional de Santé

- Elle aura pour objectifs
 - De déterminer l'impact du programme sur les comportements, représentations et connaissances en matière d'alcool.
 - o D'identifier les facteurs associés à un effet positif ou à l'absence d'effet du programme.
 - De déterminer l'impact du programme sur l'épanouissement général de l'élève, le développement de ses compétences de vie.

Plan opérationnel

En 2012, le programme de la 3^{ème} année devant les classes de 4^{ème}

1. <u>Programme de valorisation de l'estime de soi et des compétences psychosociales</u> : 7 séquences de 1h + 1 séance de 3h

Suite aux remarques émises lors de la réunion bilan, il est convenu de partir sur un format 10 x 1h00. Pour rappel, les programmes de prévention validés ont montré que leur efficacité était liée au temps passé avec les enfants et recommandent à minima 10h/an.

- Prendre conscience de l'importance de la communication non-verbale
- Prendre conscience de l'impact sur les autres de la présentation de soi
- Rester soi-même face à l'influence du groupe
- Décider de rester sobre face à une offre d'alcool
- Faire face à un conflit / une situation de violence (verbale)
- Savoir décrypter les mécanismes d'une publicité
- L'image des jeunes dans les médias
- Séquences 8, 9 et 10 développer sa pensée créative: projet créatif commun par groupe de 5 à 6 élèves, avec liberté laissée quant au support (affiche, page internet, son, vidéo...). Elles permettront d'impliquer les parents, qui seront invités à découvrir les œuvres de leurs enfants.

- 2. Atelier Sciences et Vie de la Terre:1 séquence de 2 h
 - Les effets de l'alcool sur le système nerveux.
 Mise en scène sur les situations et comportements, laissant une part aux échanges avec les élèves.
- Information régulière des parents (réunion, Journal, site Internet...),
- 4. Formation des équipes éducatives pour animation auprès des élèves
- Communication diversifiée autour du projet (presse locale, institutionnels)

Automne 2012 : atelier de « refonte » des outils des 3 années précédentes

Remodelage des séances les moins adaptées en termes de temps et d'objectifs avec un groupe de formateurs ESPACE volontaires. C'est surtout le programme de 5^{ème} qui bénéficie de ces améliorations.

Contact: Corinne Roehrig



Programme SFP (Strenghtening Family Program) - Soutien aux Familles et à la Parentalité

Contexte

Le programme SFP a été choisi par l'Institut National de Prévention et d'Education pour la Santé (INPES) comme programme phare de soutien aux familles en France. La ville de Mouans-Sartoux a accepté de participer à son implantation pilote dont la coordination a été confiée par l'INPES au Comité Départemental d'Education pour la Santé des Alpes Maritimes.

Cette première expérience servira de référence à la généralisation du programme. Elle n'avait pas pour but de vérifier son impact, largement argumenté par ailleurs, mais d'identifier les conditions optimales de son implantation ; modalités de recrutement des familles, logistique, Développé aujourd'hui dans 17 pays, il est question de l'adapter en France.

L'objectif général était

« Etudier les possibilités d'implantation et les ajustements du programme SFP 6-11 ans »

Population concernée

Familles ayant des enfants de 6 à 11 ans

Pouvant s'agir de familles ayant déjà des inquiétudes ou des difficultés avec leurs enfants, comme de toutes les familles soucieuses d'agir simplement préventivement. Toutes les formes de familles sont concernées.

Résultats de la primo-implantation de SFP à Mouans Sartoux

L'objectif général de la mission confiée au CODES a rapidement été atteint et a permis de répondre à l'ensemble des objectifs opérationnels de l'étude, et particulièrement:

- De dérouler le programme initial (SFP) auprès des familles (parents/enfants): 13 familles Mouansoises ont suivi avec application les 14 semaines du programme SFP...
- 2. De démontrer l'acceptabilité, la faisabilité du programme et les conditions de son adhésion auprès des professionnels, des décideurs, des familles
- 3. De synthétiser et rédiger les résultats de l'étude : déroulement, critères d'implantation, critères d'ajustement des séquences ...

NB : les résultats et le compte-rendu final de l'évaluation (43 pages) sont à disposition au CODES 06

Ces résultats très rapidement positifs ont conduit le CODES à fournir très tôt à l'INPES une évaluation « intermédiaire » portant sur l'acceptation et la faisabilité du programme SFP on France.

Ces conclusions préliminaires ont permis d'envisager une suite immédiate de l'expérimentation sur 3 autres territoires du département, et un nouveau contrat a été passé dès juin 2012 avec l'INPES dans ce cadre.

Poursuite de l'implantation du programme SFP

Objectif général

« Extension de l'étude d'implantation du programme SFP 6-11 ans dans les Alpes-Maritimes »

Objectifs opérationnels

- 1. Initier, piloter et suivre l'implantation de SFP sur 3 territoires
- 2. Dérouler le programme initial (SFP) auprès des familles (parents/enfants) sur 3 sites
- 3. Vérifier les hypothèses de la première expérimentation ; évaluer la fidélité au modèle et les effets immédiats
- 4. Elaborer un protocole d'évaluation du programme SFP dans la perspective d'une extension nationale
- 5. Elaborer un cahier des charges et un guide pratique à destination des Municipalités dans la perspective d'une extension nationale-du programme SFP
- 6. Rédiger la version française finalisée des documents d'animation des séances

Spécificités de la deuxième année d'implantation : 3 territoires de réalisation :

- 2 Nouveaux territoires notamment un sur <u>un territoire</u> <u>politique de la Ville</u>: un des souhaits de l'INPES est de valider SFP auprès de populations plus en difficulté que celle de Mouans Sartoux.
- 1 sur la Commune de Mouans Sartoux terrain de la première expérimentation du programme, à des fins «d'autonomisation de la municipalité »

Point d'étape fin 2012 :

Bien entendu la commune de Mouans Sartoux reprend le flambeau de la primo-implantation et se lance dans un « deuxième tour » d'autant plus aisé que les parents qui ont bénéficié de la première session sont des promoteurs zélés du programme.

De nombreux contacts sont pris avec et via la Préfecture (département Politique de la Ville) pour présenter le programme et ses résultats aux communes ayant des territoires « politique de la ville »; en particulier le « protocole d'implantation » qui détaille l'implication nécessaire des villes. Plusieurs communes sont sur les rangs pour participer à l'aventure SFP, dont Cannes, Valbonne, Vallauris, Grasse et Carros.

La commune de Beausoleil, qui n'a pas de territoire politique de la ville, est également intéressée.

La difficulté supplémentaire pour cette deuxième étape est le financement partiel de l'étude par l'INPES qui contraint les villes à le co-financer, via la rétribution des animateurs devant les familles. Cette contrainte est aussi une donnée essentielle, pour envisager un modèle économique viable pour l'implantation large de SFP.

De manière inattendue, cet argument est mis en avant par la ville de Cannes (pourtant sur les rangs dès la primo-implantation de SFP), pour renoncer la première à participer. Les contacts se poursuivent avec les autres communes citées.



Contact : Dr Corinne Roehrig

Participation à des instances, des groupes de travail

- Espace Partagé de Santé Publique
- Observatoire Départemental de Gérontologie des AM
- Conférence de territoire 06
- ARS PACA : Schéma régional de prévention, Population Générale
- ARS PACA Comité de pilotage régional sur la politique vaccinale

Espace Partagé de Santé Publique



L'objectif est d'organiser un espace de santé qui soit :

Ouvert à l'ensemble de la population et une réponse de proximité

Partagé par les acteurs impliqués dans la prévention, la promotion de la santé et la recherche en santé publique

Fédératif où les grands problèmes de santé de la population seront analysés, traités et organisés

 La création de cet espace conduira à regrouper des équipes aujourd'hui dispersées et à les renforcer.

Il s'appuiera sur 4 centres :

- Promotion de la santé : médiathèque, éducation pour la santé, éducation thérapeutique
- Recherche en Santé Publique: épidémiologie, évaluation médico-économique, gestion du changement, gestion des connaissances, surveillance épidémiologique
- Formation en santé Publique : formations initiales, formations continues
- Soutien aux réseaux de soins : plateforme logistique, soutien méthodologique, évaluation

Le fonctionnement s'inscrit dans un schéma de gouvernance comme suit :

- Comité de pilotage : partenaires
- Groupe de gestion de projet
- Comité de suivi st Roch Centres
- Comité de programmes

Ainsi le CODES participe aux COPIL et aux Comités de programmes

Contact : Pr Gérard Ziegler Chantal Patuano

Conférence de territoire 06

Le Codes 06 a été nommé par arrêté membre de la conférence de territoire 06 dans le « Collège des représentants des organismes œuvrant dans les domaines de la promotion de la santé et de la prévention en faveur de l'environnement et de lutte contre la précarité ». Chantal Patuano nommée membre titulaire et suppléée par Gérard Ziegler, Président du Codes06.

Ainsi le CODES participe à l'ensemble des réunions de la Conférence

Contact: Pr Gérard Ziegler Chantal Patuano

Observatoire de la Restauration scolaire durable de Mouans Sartoux

La commune de Mouans Sartoux développe depuis de nombreuses années un projet de restauration durable, respectueuse de la santé et de l'environnement, résultant d'une mise en œuvre articulant les programmes nationaux – PNNS – PNA et les projets locaux – AGENDA 21, Projet Educatif Local.

Reconnu nationalement pour la qualité de sa restauration scolaire, Mouans Sartouxc est très souvent sollicité pour exposer son expérience.

Il lui a donc paru utile au travers de cet observatoire de permettre la modélisation de son action expérience en mutualisant au travers de cet observatoire et l'édition d'un guide méthodologique retraçant les différentes étapes, actions de cette expérience communale.

Dans ce cadre la commune de Mouans Sartoux a sollicité la participation du CODES aux différents travaux de l'Observatoire.



Contact : Chantal Patuano Sandra Bonnet

ARS PACA - Commission Vaccination



Au-delà de la SEV 2012, l'ARS souhaite impulser une dynamique forte dans le domaine de la politique vaccinale au niveau de la région. L'ARS a impulsé la création d'un comité

de pilotage régional sur la politique vaccinale auquel sont associés les membres du comité de pilotage de la SEV, des experts et des représentants départementaux. Cette commission s'est réunie tout au long de l'année 2012.

Objectifs

Les objectifs de cette commission sont :

- Améliorer la connaissance notamment sur les couvertures vaccinales (recueil de données)
- Cibler les professionnels de santé (généralistes, pédiatres...) notamment en leur transmettant des informations pratiques et des données sur les épidémies (mails, SMS, etc).
- Sensibiliser le grand public par des actions de communication et la mobilisation des différents partenaires institutionnels et de proximité en développant une dynamique de réseau.

Plan opérationnel

- Etude des directives du « programme national d'amélioration de la politique vaccinale 2012-2017 » sur le lien: http://www.sante.gouv.fr/le-programmenational-d-amelioration-de-la-politique-vaccinale.html
- Organisation de la semaine européenne de la vaccination en PACA pour l'année 2013.
- Connaissance sur la couverture vaccinale.
- Sensibilisation des professionnels de santé aux enjeux de la vaccination.
- Sensibilisation de la population aux enjeux de la vaccination.
- Rattrapage vaccinal en milieu hospitalier.
- Problématique de la vaccination sur les lieux de vie.

Ainsi le CODES participe à l'ensemble des comités de pilotage régional sur la politique vaccinale.

Contact : Patrick Vaz

Participation à la politique locale de Santé

Le CODES participe à la concertation, et l'information dans le champ de l'éducation pour la santé dans le cadre des commissions santé et groupe de travail de l'ASV de Nice. Ces travaux s'organisent avec des partenaires institutionnels, associatifs du territoire.

Ainsi le CODES participe :

- Aux groupes de travail, Nutrition, Accès aux droits aux soins, Santé mentale-Souffrance psychique
- A la commission santé, de Nice-Ouest, quartier des Moulins

Contact : Emilie Marcel Sandra Bonnet Chantal Patuano Formations initiales et continues des professionnels des secteurs médicaux, paramédicaux, éducatifs et sociaux

Dans le cadre de ses missions permanentes et celles inhérentes au Pôle de Compétences en Education pour la santé le CODES met en place et/ou participe à la construction et animation de formations.

Les formations ont élaborées avec les structures, en fonction de leurs besoins, de leurs publics, des objectifs fixés, de leurs programmes pédagogiques. Nous intervenons soit au niveau de la formation initiale, soit au niveau de la formation continue.

Formations Initiales

Institut de soins Infirmiers CHPG de Monaco

Contexte

Dans le cadre de la formation initiale des infirmiers et infirmières, l'IFSI de Monaco développe le module « Santé publique » réparti sur les trois années que dure la formation d'infirmières.

Dans le cadre de la réforme Universitaire des enseignements l'IFSI a souhaité réitérer son partenariat avec le CODES, pour construire et animer ce module.

Ainsi une programmation est construite en partenariat avec les cadres pédagogiques et la direction de l'IFSI

Population concernée

20 élèves infirmier(e)s 1ère année d'IFSI 20 élèves infirmier(e)s 2ème année d'IFSI

Objectif général de l'intervention

Pour les 1^{ère}s années

Situer son action dans un contexte global de santé publique (concepts, définitions, déterminants de la santé et les maladies, promotion de la santé, éducation pour la santé, prévention ...)

Pour les 2èmes années

Découvrir des outils, techniques d'investigation pour identifier des besoins de santé d'une population

Objectifs d'apprentissage

Pour les 1ères années

- Développer les connaissances sur les concepts et définitions en santé publique
- Définir la santé au delà de l'absence de maladie
- Présenter les différentes dimensions de la santé

Pour les 2èmes années

- Connaitre différents outils d'enquêtes
- Choisir l'outil approprié à leur recueil de données (qualitatif, quantitatif, ...)
- Citer des méthodes de passations, des types d'analyse
- Connaitre la technique du Brainstroming ou Ruméninge

- exposés théoriques
- cas pratiques
- jeux de rôle, expérimentation
- définition d'un projet personnel

Les interventions s'attachent à donner aux élèves des ressources pratiques, en se référant autant que possible au cadre de leur exercice professionnelle. Elles illustrent de manière très concrète différentes approches et outils de la prévention, d'animation, de l'éducation pour la santé. La théorie sera mise au service de la pratique, pour la justifier et la renforcer.

Programme (4 heures)

Pour les 1^{ère}s années

- Représentations de la santé
- Concepts, et définition
- · Les déterminants de la santé

Pour les 2èmes années

- Pourquoi recueillir des données ?
- Quels types de données, d'informations recueillir?
- Avec quels outils (que je connais ou que j'ai utilisé) ?
- Auprès de qui ?
- Quand?

...

Intervenante: Chantal Patuano

Contact : Chantal Patuano

Institut Supérieur d'Enseignement Social Nice

<u>Contexte</u>

Formation initiale des « éducateurs de jeunes enfants » (IESTS) le CODES sollicité pour intervenir sur les différents concepts liés à la prévention et l'éducation pour la Santé. Destinée aux étudiant(e)s de 1ère année du diplôme d'Etat d'Educateur de Jeunes Enfants –étudiants.

Elle doit leur permettre, à terme, de mieux maîtriser la conception, la mise en place, l'animation d'action de prévention auprès et avec les enfants et/ou leurs familles

Objectif Général

S'initier aux concepts en promotion de la santé et à la démarche de projet d'une action de prévention santé

Objectifs d'apprentissage

- Développer les connaissances sur les concepts et définitions en santé publique
- Définir la santé au delà de l'absence de maladie
- Présenter les différentes étapes de la démarche de projet

.

Méthodes

Objectifs de professionnalisation

- Acquérir des rudiments de techniques de méthodologie de programme
- Expérimenter à partir de cas pratique

Méthodes

- exposés théoriques
- cas pratiques

Programme (7 heures)

- Représentations de la santé
- Concepts, et définition
- Les déterminants de la santé
- Les étapes d'une action de prévention
- Etude de cas

Intervenante: Chantal Patuano

Contact : Chantal Patuano



Formation continue

Savoir Senior Santé CARSAT Sud-Est

Contexte

Au-delà de son activité de paiement des pensions aux retraités du régime général, la CARSAT du Sud-Est contribue à la politique de santé publique et s'inscrit dans le programme National Nutrition Santé 2 qui a, entre autre, pour objectif de réduire de 20 % la dénutrition des personnes âgées. Ainsi la CARSAT-SE met en œuvre des actions de prévention à destination des personnes âgées et de leur entourage, ainsi que des actions de sensibilisation et de formation des professionnels de l'accompagnement des séniors.

Depuis 2088, le CODES participe à l'animation de formations Savoir-Seniors-Santé « Maîtriser les fondamentaux de l'équilibre nutritionnel des séniors » auprès des professionnels aidants à domicile de personnes âgées de plus de 65 ans sur le département. Le même type de formation est mis en place sur les autres départements de la région.

Populations concernées

- Les professionnels aidants à domicile de personnes âgées
- Les responsables de secteurs ou de structures
 Issus de différents organismes (CCAS, Associations...)

Objectif général

Permettre aux aidants professionnels intervenant au domicile de personnes âgées, de les accompagner vers des habitudes alimentaires favorables à leur santé, dans une démarche favorisant leur autonomie et leur insertion sociale.

Objectifs opérationnels

- Recueillir et traiter les préoccupations des participants dans le champ de l'alimentation de la personne âgée
- Valoriser la place de l'aidant dans l'accompagnement de la personne âgée vers l'acquisition d'habitudes alimentaires favorables à leur santé
- Valoriser la place de l'aidant dans l'accompagnement de la personne âgée vers l'autonomie et l'insertion sociale
- Appréhender les besoins alimentaires de la personne âgée et ses implications pratiques
- Savoir repérer une situation à risque et relayer l'information aux personnes ressources

<u>Déroulement</u>

5 sessions de formation mises en place en 2012 :

9 et 10 Janvier 2012 + 10 Avril 2012 - Nice: 14 participants (3 auxiliaires de vie, 10 aides à domicile, 1 aide soignante à domicile) et 6 structures ((CCAS Cap d'Ail, CCAS Colle sur Loup, ADMR 06, Soleil à domicile st Vallier de Thiey, Domidum, Aide pour vivre à domicile Cannet)

- 16 et 17 Février 2012 + 10 Mai 2012 à St André de la Roche : 16 participants (7 aides à domicile, 9 auxiliaires de vie), 4 structures (CCAS Cap d'Ail, CCAS Colle sur Loup, SIVOM Val de Banquière, Domidom Services)
- 3 et 4 Avril 2012 + 17 et 18 Avril 2012 au Cannet : 22 participants ACCASAD (18 aides soignants, 4 infirmières, 1 aide médico-psychologique)
- 29 et 31 Mai 2012 +, 11 Septembre 2012 à La Trinité :
 5 participants (aides à domicile) et 2 structures (CCAS Tourette Levens, SIVOM St André de la Roche)
- 25 et 26 Juin 2012 + 11 Septembre 2012 à La Trinité : 9 participants (aides à domicile) et 3 structures (ADMR Antibes, Cannes, Menton, CCAS Antibes, CCAS Colle sur Loup)

Programme

Accueil des participants, présentation de la formation et des intervenants

Présentation des participants et recueil de leurs attentes

Représentations et déterminants de l'alimentation de la personne âgée :

- Déterminants de l'alimentation, de l'activité physique de la personne âgée
- Représentations de la personne âgée

- Facteurs d'influences de l'alimentation et de l'activité physique de la personne âgée
- Rôle de l'aidant à domicile dans l'alimentation de la personne âgée

<u>L'alimentation de la personne âgée</u>

- Enjeux de l'alimentation de la personne âgée
- Groupes alimentaires, équivalences et intérêt nutritionnel
- Coût des aliments
- Répartition de l'alimentation : menus
- Aspects pratiques pour répondre aux difficultés d'alimentation de la personne âgée
- Idées de plats/recettes simples savoureux et économiques, texture, enrichis

Alimentation et hygiène

- Conservation et préparation des aliments
- Chaîne du froid
- DLC/DLUO
- Gestion des restes alimentaires

Alimentation et régimes alimentaires spécifiques

Intervenante Sandra Bonnet, diététicienne CODES 06

Bilan et résultats

Les professionnels de l'aide à domicile sont très en demande de formation, que ce soit au niveau des directions comme au niveau des salariés. Ces formations contribuent, d'après les commentaires des aides à domicile, de renforcer leur confiance en soi dans leurs pratiques auprès des personnes âgées et de valoriser leur profession qui ne se limite pas aux tâches ménagères.

Ces journées de formation sont aussi l'occasion pour les aides à domicile de se rencontrer et d'échanger sur leurs pratiques, ce qu'elles ont parfois peu l'occasion de faire par ailleurs.

L'évaluation régionale des modules de formation est réalisée par questionnaire par la CARSAT SE.

Contact : Sandra Bonnet

Alimentation et personnes âgées Association Sérénité

Contexte

Depuis l'année 2008, dans le cadre du programme « Savoir Sénior Santé », la CRAM Sud-Est a mis en place un dispositif de formation dans la région PACA, à destination des aides à domicile de personnes âgées concernant l'alimentation et l'activité physique. Le CODES 06, partenaire de cette programmation, anime par l'intermédiaire de sa diététicienne la partie « alimentation » des sessions de formation.

En juin 2009, une des employées de l'association SERENITE a participé à cette formation et, au regard de l'adéquation des contenus abordés et des méthodes utilisées, la Direction de la structure a souhaité mettre en place cette formation au sein de l'association auprès de ses employés. En 2012 s'est une quatrième session de formation qui a été réalisée

Population concernée

Un groupe de 8 aides à domicile de l'association SERENITE

Objectif général

Permettre aux aidants intervenant au domicile de personnes âgées, de les accompagner vers des habitudes alimentaires favorables à leur santé, dans une démarche favorisant leur autonomie et leur insertion sociale.

Objectifs opérationnels

- Recueillir et traiter les préoccupations des participants dans le champ de l'alimentation de la personne âgée
- Valoriser la place de l'aidant dans l'accompagnement de la personne âgée vers l'acquisition d'habitudes alimentaires favorables à leur santé
- Valoriser la place de l'aidant dans l'accompagnement de la personne âgée vers l'autonomie et l'insertion sociale
- Appréhender les besoins alimentaires de la personne âgée et ses implications pratiques
- Savoir repérer une situation à risque et relayer l'information aux personnes ressources

Contenu

- Echanger sur les représentations de l'alimentation, de la personne âgée et sur ce qui peut influencer son comportement alimentaire
- Echanger sur le rôle et les missions de l'aidant à domicile
- Echanger sur les moyens de favoriser l'autonomie et l'insertion sociale des personnes âgées au travers de l'alimentation
- Apporter des informations sur les besoins nutritionnels de la personne âgée
- Echanger sur les implications pratiques d'une alimentation favorable à la santé pour la personne âgée (approvisionnement, menus, préparation, hygiène, rythme, prise des repas, conservation des repas)
- Apporter des informations relatives à certains régimes alimentaires (diabète, troubles du transit intestinal...)

Méthodes

- Echanges
- Apports théoriques
- Exercices pratiques
- Travaux de groupes

Intervenante Bonnet Sandra, diététicienne DE

Plan opérationnel

4 demi-journées (après midi) réparties sur le mois de Novembre-Décembre 2012 – 20 et 29 novembre 2012 + 4 et 18 décembre 2012.

Bilan et résultats

L'évaluation de la formation a été réalisée par questionnaire lors de la dernière demi-journée.

Les participantes du groupe ont particulièrement apprécié ce temps de formation qui leur a permis des échanges intéressants au travers de méthodes de formation dynamiques et participatives.

Par ailleurs, la présence, les témoignages des auxiliaires de vie présents dans le groupe sont été dynamisants pour les autres professionnels.

Contact : Sandra Bonnet

« Dépressions, psychoses : approche, conduite à tenir »

Contexte

Formation de 2 jours a été organisée par le CODES à la demande de l'association ISATIS

Public concerné

15 professionnels de l'association

Calendrier et lieu

- 5 Juin, 3 Juillet 2012
- IRSAM « Villa Apraxine »

Objectif général

- Aborder, Ecouter, désamorcer les situations de crises
- Prévenir et reconnaître la dépression, les symptômes psychotiques
- Aborder, écouter, orienter le sujet en crise

Méthodes

- Exposés théoriques
- Mises en situation sous forme de jeux de rôles Analyse de groupe

Intervenant

Docteur Frédéric Jover, Médecin Psychiatre

Contact : Chantal Patuano

« Situation d'urgence et psycho traumatologie conduites à tenir »

Contexte

Formation de 3 jours a été organisée par le CODES à la demande de l'association ISATIS, dont deux organisés fin 2011 et 1 début 2012

Public concerné

15 professionnels de l'association

Calendrier et lieu

- 7 février 2012
- ISATIS Avenue St Barthélémy Nice

Objectif général

- Améliorer le dépistage des crises en urgence
- Analyser et interpréter les comportements délirants
- Identifier les déterminantes psychos traumatologiques
- Aborder et écouter le patient en état de crises

Programme de la journée

Matin: Module Urgences

- Les situations d'urgence
- L'approche relationnelle
- Les aspects légaux
- Etudes de cas cliniques en regard
- Les conduites à tenir
- Le réseau de prise en charge

Après-midi: Module Psychotraumatisme

- Reconnaître les psychotraumatismes
- Intervenir : quand et comment
- Adresser : le réseau

Méthodes

- · Exposés théoriques
- Mises en situation sous forme de jeux de rôles
- Analyse de groupe

Intervenant

Docteur Frédéric Jover, Médecin Psychiatre

Contact : Chantal Patuano

DU « Concepts et méthodes en Education pour la Santé »

Contexte

Le DU est mis en place en partenariat avec : Le département de Santé Publique, CHU de Nice, la coordination Générale des soins, l'Institut de Formation des Alpes-Maritimes de la Croix Rouge, le Comité Départemental d'Education pour la Santé

Objectif

Permettre aux professionnels sanitaires sociaux et éducatifs de comprendre les cadres théoriques existants en promotion de la santé, d'acquérir des éléments méthodologiques et des outils nécessaires à la mise en œuvre de démarche d'éducation pour la santé dans leur pratique professionnelle

Objectifs spécifiques

- Réfléchir sur les pratiques et faire évoluer les projets professionnels dans le domaine de l'Education pour la santé et la promotion de la santé
- Appréhender les valeurs, les concepts et les cadres théoriques en Education et promotion de la santé
- Comprendre les spécificités d'une démarche en Education pour la santé et s'approprier les étapes méthodologiques essentielles

Publics concernés

Assistants hospitalo-universitaires, praticiens hospitaliers, médecins libéraux, médecins de collectivités territoriales, médecins du travail, pharmaciens

Infirmières diplômées d'Etat, infirmières puéricultrices, cadres de santé, formateurs eaux métiers de la santé, sages femmes, kinésithérapeutes, diététiciennes, psychologues, podologues ...

Professionnels du niveau 3 du secteur social

Professionnels de niveau 3 et plus exerçant dans des associations intervenant dans le domaine de la santé publique

Enseignants de l'éducation nationale, IDE et médecin scolaire ...

Organisation de la formation

119 heures d'enseignement organisées sur 7 sessions (2/3 jours/mois hors périodes scolaires)
Dont 14 heures de régulation de projet professionnel

Programme

Module 1 – Situer son action dans un contexte global de santé publique (Concepts, Définitions, état de santé, déterminants de la santé et des maladies, inégalités de santé, promotion de la santé, éducation pour la santé, prévention...)

Module 2 - Utiliser les approches de recherche quantitative et qualitatives (Approche sociologique / Approche épidémiologique)

Module 3 - Travailler ensemble de façon efficace

Module 4 - Elaborer et mettre en œuvre un projet de promotion et d'éducation pour la santé (du diagnostic à l'évaluation)

Module 5 – Intégrer la démarche éducative

Les Intervenants CODES

Elaboration des contenus, animations des sessions, tutorat et direction de mémoires, journées de régulation des mémoires, participation au jury soutenance mémoire

- Laurence Marinx chargée de projets
- Chantal Patuano directrice
- Corinne Roehrig médecin de santé publique

Démarche pédagogique

Exposés théoriques, travaux pratiques et mises en situation Les outils utilisés

Photo expression, méthode créaplan, remue méninges, ...

Commentaires

En 2011-2012 17 étudiants ont suivi les enseignements.

Contact: Chantal Patuano

Stratégies et outils de valorisation de l'Estime de soi

Hôpital de Grasse

Formation « Estime de soi » : Concepts et théories, découverte et appropriation de quelques outils, attitudes pédagogiques

Calendrier et lieu

- 24 et 25 septembre 2012
- 16 Octobre 2012
- Hôpital de Grasse

Public concerné

15 agents hospitaliers

Intervenant

Dr Corinne Roehrig - médecin de santé publique, thérapeute familiale

Contact: Corinne Roehrig

Centre de conseils, de ressources documentaires et pédagogiques

Présentation générale

L'objectif majeur de notre centre ressources documentaires est de « Diffuser, transmettre, mettre à disposition, faciliter l'accès à l'information et à la documentation » au service du développement de l'Education pour la Santé.

Animation, gestion et promotion du centre ressources Patrick VAZ



Publics destinataires

- Des professionnels de l'éducation, du sanitaire, du social
- Du grand public
- Des institutions
- Des acteurs du secteur libéral et /ou privé
- des Alpes-Maritimes



Horaires d'ouverture

Le centre ressources documentaires et pédagogiques est ouvert du lundi au jeudi de 9h00 à 12h30 et de 13h30 à 16h30.

Objectifs opérationnels

- Diffuser, transmettre, faciliter l'accès, faire connaître et mettre à disposition les documents nécessaires aux acteurs de prévention
- Mettre à la disposition des acteurs de prévention un fonds documentaire constitué d'un ensemble de documents analysés : outils pédagogiques (vidéos, CDrom, jeux, expositions, mallettes etc.), ouvrages, rapports et revues.

Les activités

Les thématiques couvertes par les différentes activités, décrites ci-dessous, sont au nombre d'une trentaine (Estime de soi, Compétences psychosociales, nutrition, contraception ...).

Fonds documentaire

En 2012, le fonds documentaire se compose de :

- 29 abonnements à des revues
- 2 638 articles
- 770 ouvrages, rapports, thèses, actes de colloques
- 393 fichiers électroniques.

Constitution (nombre d'ouvrages, articles, rapport ...)

En 2012, la base de données bibliographiques (BIB) des comités de la région Provence Alpes Côte d'Azur, partagées avec les régions Champagne-Ardenne, Languedoc-Roussillon, Franche Comté, Haute Normandie et Midi-Pyrénées est constitué d'un réservoir de 11 811 notices dont 3 408 référencées au CODES 06, soit une augmentation de 12 %.

Nouvelles acquisitions de l'année

En 2012, le CODES 06 a référencé 347 nouvelles notices dans la base de données bibliographiques (BIB), dont 151 articles.

Mode de gestion des prêts

La base de données bibliographique en ligne, intègre un module/espace de gestion des prêts, soit à partir du numéro de notice, soit avec le titre ou l'auteur. Elle permet un suivi des prêts, des réservations en temps réel. 82 documents (Bibliographiques et outils pédagogiques) ont été prêtés aux adhérents lors de l'année 2012.



Fonds pédagogiques

Constitution (mallette pédagogique, CDRom, DVD, Cassette audio, vidéo, photo langage ...)

En 2012, la base des outils pédagogiques (BOP) des comités de la région Provence Alpes Côte d'Azur partagées avec les régions Champagne-Ardenne, Languedoc-Roussillon, Franche Comté, Haute Normandie et Midi Pyrénées contient 2 377 notices dans son réservoir, dont 263 pour le CODES 06, soit une augmentation de 6 %.

Nouvelles acquisitions de l'année

En 2012, le CODES 06 a référencé 15 nouvelles notices dans la base des outils pédagogiques (BOP).

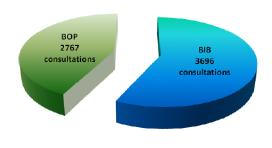
Mode de gestion des prêts

La base de données des outils pédagogiques en ligne, intègre le même module/espace de gestion des prêts, que la base de données bibliographiques.

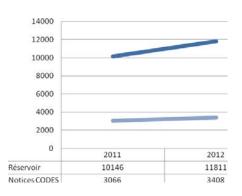


En 2012, Bib-Bop a enregistré 28 175 hits, 15 021 visiteurs uniques dont 51.76% de nouveaux visiteurs. Le temps moyen passé sur le site est de 9 mn et 41 secondes.

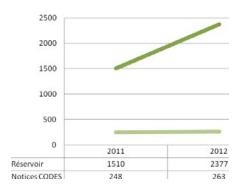
 En 2012, 3 696 recherches effectuées dans Bop et 2 767 recherches effectuées dans Bib.



Courbe de croissance Bib



Courbe de croissance Bop

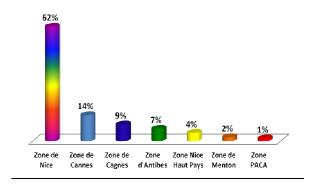


Statistiques du centre

En 2012, 102 prêt d'ouvrages et matériel pédagogiques, 117 recherches documentaires, 133 présentations d'outils, 23 orientations formations, 31 accompagnements méthodologiques auxquelles se rajoutent 300 personnes accueillies pour de la diffusion, du conseil documentaire. (Statistiques détaillées ci-dessous)

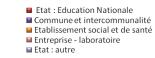
Origine du public- géographique – institutionnelle- professionnelle

Origines Géographiques



Institutions d'origine





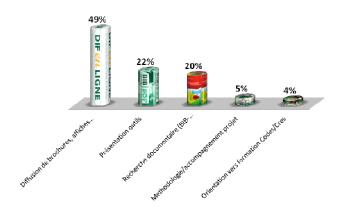


Professions des usagers

Professionnel de santé Professionnel du social Enseignant / formateur Animateur socio-culturel Personnel administratif Autres Educateur de santé Etudiant

2. Les demandes – motifs et origine

Motifs



Origine (visite, téléphone, courrier, mail)

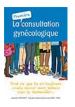
Les origines de la demande représentent 510 visites « accueil du public » et 96 demandes par courrier. Nous avons également répondu à près de 420 mails. La durée moyenne d'une visite au centre ressource documentaire est de 42 minutes. Nous avons reçu également des sessions, éducateurs de jeune enfant pour des présentations du CODES et du centre ressources documentaires, ainsi que des présentations sur les sites IFSI.

3. La diffusion – nombre et thèmes

Nombre

Si la majorité de nos outils proviennent de l'INPES, nous repérons d'autres outils de prévention (didactique, pédagogique, méthodologique) provenant d'autres organismes tels que le CERIN, le CIDIL, la Fédération de cardiologie ...) pour enrichir, diversifier nos sources documentaires.

En 2012, 201 009 documents ont été retirés au CODES par des acteurs de terrain.





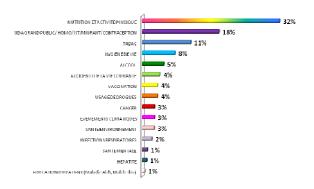








Thèmes



4. Certification Honcode

Le site internet du CODES 06 ainsi que les bases BIB et BOP sont certifiées HONcode depuis juin 2009. Qu'est ce que HON

HON: L'organisme qui certifiera tous les sites français de santé dans le cadre de la collaboration entre la Haute Autorité de la Santé (HAS) et la Fondation Health On the Net (HON).

Depuis 12 ans la Fondation Health On the Net (HON) œuvre pour améliorer la qualité de l'information de santé sur Internet. Elle est devenue une entité reconnue internationalement. Non seulement l'utilisation des services de la Fondation s'est développée dans plus de 96 pays mais

également ses collaborations internationales avec des organisations telles que l'Organisation Mondiale de la santé (OMS) et les Nations Unies (ONU), qui l'ont accréditée Organisation Non Gouvernementale. Aujourd'hui, nous sommes fiers d'annoncer notre collaboration avec la Haute Autorité de Santé (HAS), laquelle a choisi HO comme l'organisme officiel qui certifiera tous les français de Par son travail de pionnière et de sa longue expertise, la fondation HON a été choisie par la HAS pour mettre en place la certification des sites de santé français selon la loi française du 13 août 2004. HON certifiera tous les sites français de santé qui en font la demande selon les huit principes du HONcode dans le cadre de la loi française sus mentionnée.

" Notre démarche de certification gratuite, concise, et pédagogique est unique en son genre " mentionne la directrice de HON, Celia Boyer. Elle ajoute " Notre démarche à la volonté d'identifier les sites de qualité et de confiance, de contribuer à l'amélioration générale de la qualité de l'information sur Internet et également à aider l'usager dans sa recherche de l'information en santé. "

La France est le premier pays à avoir pris l'initiative de standardiser la qualité de l'information de santé disponible en ligne. Le citoyen français disposera ainsi d'un ensemble de sites dignes de confiance et il pourra donc rechercher de l'information dans cet espace en toute assurance.



5. Le catalogue d'outils de diffusion en ligne « DIFenLIGNE »



le catalogue des documents de diffusion

Ce service est accessible sur le site du CODES 06 dans la rubrique documentation, « DIFenLIGNE ». Nous avons souhaité que cet outil soit partagé dans notre réseau CODES documentaliste PACA. Le développement de « DIFenLigne » permet à chaque documentaliste de gérer la rubrique documentation de son site internet, en mutualisant le partage de l'information. Le réservoir régional de DIFenLIGNE contient 1 244 documents en 2012 soit une augmentation de 13% par rapport à l'année 2011.

Pour consulter rendez-vous sur : http://www.codes06.org/4-documentation/index.php



ou en cliquant sur la vignette

Contenu du catalogue « DIFenLIGNE » CODES 06

- Affiche (131)
- Brochure (116)
- Cassette vidéo-DVD (5)
- CD-Rom (2)
- Dépliant (170)
- Revue (16)
- Exposition (2)
- Jeu (1)
- Mallette pédagogique (27)
- Photolangage (1)
- Ouvrage (61)
- Cartes (31)
- Autocollant (3)
- Accéder aux nouveautés (31)

Personne contact:

Mr Vaz Patrick,

Pôle Documentation et Gestion – 61. route de Grenoble - 06200 NICE

T/L 04 03 40 00 70 F-22 04 03 30 04

Tél : 04.93.18.80.78 - Fax : 04.93.29.81.55 -

@ p.vaz.codes06@wandoo.fr















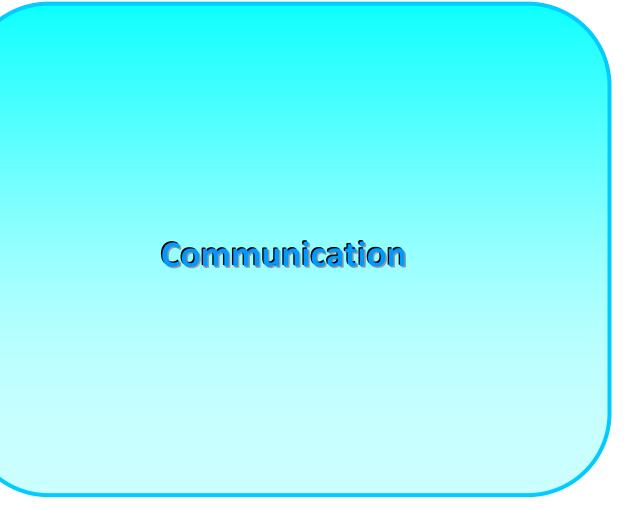




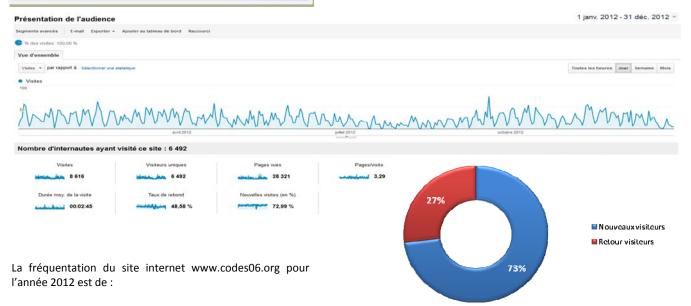








Fréquentation du site



- 8 616 visiteurs dont 6 492 visiteurs uniques.
- 28 321 connexions sur les différentes pages du site.

Le nombre de page par visite s'élève à 3.29 pages avec une durée moyenne de 2 mn 45 par visite.

Le taux de nouvelles visites est de 73 % avec un retour de 27 % des visiteurs.

Fréquentation des pages du site en 2012



Origine géographique des visiteurs

En 2012, l'origine géographique des visiteurs proviennent de 71 pays comme le montre la carte ci-dessous, mais à 89 % de la France.



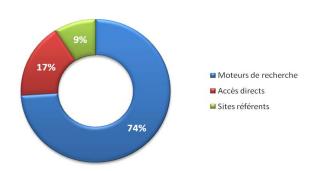
Pays/Territoire		Visites	Pages/visite	Durée moy, de la visite	Nouvelles visites (en %)	Taux de rebond
		8 616 % du total: 100,00 % (8 515)	3,29 Moyenne du site: 3,29 (0,00 %)	00:02:45 Moyenne du site: 00:02:45 (0.00 %)	73,06 % Moyenne du site: 72,99 % (0,10 %)	48,58 % Moyenne du site: 48,58 % p.00 %
1.	France	7 668	3,35	00:02:44	72,52 %	46,77 9
2.	Belgium	141	2,82	00:01:45	86,52 %	59,57 %
3.	Canada	102	3,14	00:03:46	91,18 %	73,53 9
4.	French Guiana	63	4,35	00:14:19	30,16 %	15,87 9
5.	Morocco	54	3,46	00:02:59	88,89 %	64,81 9
6.	Switzerland	52	4,85	00:04:07	86,54 %	44,23 %
7.	China	48	1,21	00:00:06	6,25 %	95,83 %
8.	Monaco	46	5,83	00:04:45	50,00 %	19,57 %
9.	Algeria	44	2,07	00:02:10	97,73 %	65,91 9
10.	United States	37	1,46	00:00:51	91,89 %	86,49 9

Lignes 1 à 10 sur 71

© 2013 Google

Vue d'ensemble des sources de trafic

Le trafic provient à 74 % des moteurs de recherche (Google en tête), puis à 17 % en accès directs et 9 % des sites référents.



Le site est animé avec une mise à jour quotidienne, en interne par 1 personne salarié du CODES responsable de la documentation et de la communication.



Afin d'informer sur l'actualité internationale, nationale, régionale et départementales de la promotion et de l'éducation pour la santé, mais aussi sur les campagnes et nouvelles acquisitions, le CODES a crée en 2007 une lettre électronique et des bulletins d'informations.

En 2012, 4 numéros de cette lettre électronique et 16 bulletins d'informations ont été réalisés et envoyés à 2 249 abonnés.

Les lettres électronique ainsi que les bulletins d'informations sont disponible sur abonnement depuis les pages lettre électronique du site internet.

http://www.codes06.org/6-newsletter/index.php

La newsletter et les bulletins d'informations du CODES



« Réduction des difficultés d'accès aux soins, des politiques aux dispositifs de proximité» - Nice

Ce colloque organisé dans le cadre du Pôle de compétences d'Education pour la Santé, à destination des acteurs de terrain, a permis de nombreux échanges avec des professionnels.

Date et lieu

- Mardi 27 Novembre 2012
- Espace Associations Place Garibaldi Nice

Programme - (disponible au codes)



Evaluation

Ce colloque a réuni 118 participants. De nombreux travailleurs sociaux, professionnels médicaux, paramédicaux, psychologues ont participé à cette rencontre.

