



Documenter, former, accompagner, animer, relayer



Rapport d'activités 2011



# Sommaire

---

|  |           |
|--|-----------|
| <b>Editorial</b>   | <b>2</b>  |
| <b>Vie Associative</b>   | <b>3</b>  |
| <b>Actions réalisées dans le cadre du Plan Régional de Santé Publique</b>            | <b>7</b>  |
| <b>Le Pôle régional de compétences en éducation pour la Santé</b>                    | <b>19</b> |
| <b>Les actions thématiques</b>   | <b>27</b> |
| <b>Les missions permanentes</b>  | <b>39</b> |
| <b>Programmes, partenariats spécifiques, Conseil Général A-M</b>                     | <b>43</b> |
| <b>Projet « ESPACE »: prévention du risque alcool auprès de collégiens (Limoges)</b> | <b>45</b> |
| <b>Programme SFP – Soutien aux familles et à la Parentalité</b>                      | <b>47</b> |
| <b>Participation à des instances, des groupes de travail</b>                         | <b>51</b> |
| <b>Formations initiales et continues des professionnels</b>                          | <b>53</b> |
| <b>Centre de conseils, de ressources documentaires et pédagogiques</b>               | <b>63</b> |
| <b>Communication</b>   | <b>69</b> |

# EDITORIAL

---

**L**a promotion de la santé, aujourd'hui incontournable, passe par l'éducation, qui en est un outil majeur. Avec à la fois des potentialités multiples et une approche globale de cette problématique, les CODES sont les chevilles ouvrières de l'éducation pour la santé.

Leur évolution est remarquable. Animés initialement par quelques bénévoles distribuant affiches et livrets d'information, ils sont devenus des structures très professionnalisées, employant des collaborateurs de haut niveau, avec un souci permanent d'évaluation et de progression en qualité.

Bien ancrés dans leurs territoires, ils sont très attachés à leur engagement humain, qu'ils veillent à pérenniser. Une démarche éducative, en effet, c'est aller à la rencontre de l'autre pour l'aider à se positionner dans ses connaissances et à adopter des comportements favorables à sa santé. L'implication active de chacun dans sa propre santé est désormais devenue indispensable. Nous sommes tous concernés !

Créé en 1957, le CODES 06 a vu au cours de ces dernières années ses activités croître très rapidement. Il est impossible de les résumer, tant sont multiples et diversifiés ses domaines d'intervention, fonction des priorités nationales mais surtout locales, via les politiques régionales: nutrition, sexualité, prévention du V.I.H. et des IST, alcool et conduites addictives, handicaps, précarité, prévention du suicide, soutien à la parentalité...et même lutte contre les moustiques...Certaines de ces actions ont un caractère innovant reconnu.

Fort d'une équipe très compétente, chaleureuse et extrêmement motivée - ainsi que de ses partenariats institutionnels et des soutiens financiers obtenus - le CODES 06 assure des formations attractives, une aide méthodologique aux professionnels de la santé, de l'enseignement et du social, produit des outils pédagogiques, gère un important centre de conseils, de ressources documentaires et pédagogiques, organise des colloques à forte audience (en 2011 : Adolescent objet ou sujet du système de santé), participe aux politiques publiques (ateliers santé-ville, Conférence Territoriale de Santé...)

Ces actions apparaissent actuellement comme très importantes pour la santé de la population. Notre système de santé, qui connaît actuellement quelques difficultés, doit dorénavant donner toute sa place à la prévention, en prenant en compte la dimension individuelle. Savoir aussi s'adresser à chacune des personnes concernées est un gage de succès. Il est temps de promouvoir réellement une politique prédictive et préventive. Les CODES sont un rouage essentiel de cette évolution.

**Gérard Ziegler**  
*Président du CODES 06*



## **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 pédagogthèque d'outils analysés (CD Rom, Jeux, mallettes ...)
- Constituer des dossiers documentaires spécifiques sur demande

### 2. 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

### 3. 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

### 4. 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 CPAM 06
- L'Inspection Académique
- La Caisse du Régime Social des indépendants
- La Délégation Territoriale de l'ARS PACA
- La Direction de la Santé et des Solidarités CG 06
- Le Doyen de la Faculté de Médecine
- Le Centre Hospitalier Universitaire de Nice

#### Les membres élus

- |   |   |
|---|---|
| <b>Renée Bouchet</b><br><i>Docteur en Pharmacie</i>           | <b>Pr Guy Darcourt</b><br><i>Médecin psychiatre</i>                           |
| <b>Henri Deschaux Beaume</b><br><i>Responsable Prévention</i> | <b>Jean-Marc De Jesus</b><br><i>Directeur d'association d'Aide à domicile</i> |
| <b>Isabelle Fontaine</b><br><i>Médiatrice Santé Publique</i>  | <b>René Fiaschi</b><br><i>Président de mutuelle</i>                           |
| <b>Dr Frédéric Jover</b><br><i>Praticien Hospitalier</i>      | <b>Eliane Joulie</b><br><i>Pharmacien</i>                                     |
| <b>Cécile Lange</b><br><i>Infirmière Education Nationale</i>  | <b>Christiane Jullien-Khaïda</b><br><i>Docteur en Pharmacie - Biologiste</i>  |
| <b>Michel ROSSI</b><br><i>Exploitant Agricole</i>             | <b>Henriette Rey</b><br><i>Pharmacien</i>                                     |
| <b>Annie Tomatis</b><br><i>Cadre de Santé Formateur</i>       | <b>Khadija Sekfali</b><br><i>Pharmacien</i>                                   |
|   | <b>Pr Gérard Ziegler</b><br><i>Médecin spécialiste</i>                        |

#### Le Bureau

- PRESIDENT**  
Pr Gérard Ziegler
- VICE-PRESIDENT**  
René Fiaschi
- 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



Sandra Bonnet

CNAM / ISTNA

« Formation de Formateurs PNNS »

4-5 Octobre 2011 - Paris – Thématique enfance

Emile Marcel

CODES 06

« Formation référentiel d'autoévaluation de la qualité des projets de promotion de la santé / INPES »

2-3 Mai 2011 – Nice

« Attitudes, repères pédagogiques et outils de valorisation de l'Estime de Soi et des Compétences psychosociales »

17 Novembre 2011 – Nice

INPES

Colloque scientifique

« Comment mesurer l'impact des campagnes de prévention ? »

9 Décembre 2011 – Paris

Laurence Marinx

Association Sparadrap

Congrès Formation « Sexualité de l'enfant et de l'adolescent »

23 et 24 mai 2011 – Marseille

Les Francas des Alpes-Maritimes

Colloque « La place de l'enfant handicapé au sein des accueils de loisirs »

26 mai 2011 – Nice

Chantal Patuano

CODES06

« Promotion de l'Estime de soi et des Compétences Psychosociales »

20.21.22 juin 2011 – 5 et 6 septembre 2011 – Nice

CRES PACA

« L'Education Thérapeutique du Patient »

26 et 27 Septembre 2011 – Marseille

Patrick Vaz

INPES

Colloque scientifique

« Comment mesurer l'impact des campagnes de prévention ? »

9 Décembre 2011 – Paris

ADBS

« Du Web 2 au Web 3 »

2 Septembre 2011 – Sophia Antipolis

L'équipe du Codes est incitée à participer à diverses formations, 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



## Les Actions Locales

---

- *Cap Santé Nutrition Grasse – Formation et Accompagnement méthodologique à l'utilisation de l'outil pédagogique « La journée de Victor »*
- *Formations « Repérage de la Crise suicidaire »*

## Les Actions Régionales

---

- *« 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 des personnes relais à la promotion, participation dépistage des cancers dans les établissements, services pour personnes handicapées »*
  - *« Formation et Accompagnement méthodologique des personnes relais chargées de la distribution de l'aide alimentaire »*
-

## 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

6 professionnels : 5 enseignants de maternelle et une infirmière scolaire

### Plan opérationnel

Afin de mettre en place une formation multi-catégorielle à l'utilisation de l'outil pédagogique « La journée de Victor » dans le cadre d'une demi-journée de concertation pédagogique (programme 2010-2011), rencontre entre l'Atelier Santé Ville de Grasse, l'IEP et le CODES.

Programmation d'une date de formation, d'un plan de communication aux enseignants et inscription des enseignants par l'IEP

Edition par le CODES des outils « La journée de Victor », livrets enseignants (8 exemplaires), livrets enfants et famille (200 exemplaires)

Réalisation par le CODES de la demi-journée de présentation de l'outil le 9 février 2011, auprès des 6 professionnels volontaires : (1 infirmière scolaire excusée, 1 enseignant excusé ; les services municipaux n'ont pas pu rendre les ATSEM disponibles pour des raisons d'organisation de service ; la puéricultrice de PMI n'a pas pu se rendre disponible)

Suivi de proximité des enseignants volontaires entre mars et juin 2011 : rencontre de 5/6 participants sur site.

### Bilan et résultats

L'évaluation de la satisfaction des participants à la demi-journée de présentation de l'outil « La journée de Victor » montre que 6/6 participants sont satisfaits de celle-ci vis-à-vis des contenus abordés, de l'animation, des échanges, de la documentation, des conditions matérielles et de l'ambiance de la demi-journée. Concernant la transférabilité de la formation dans les pratiques professionnelles, les enseignants signalent que l'outil présenté est adapté au travail en classe et la formation leur a permis d'échanger sur des pistes d'activités possibles et des pistes d'autres outils.

Concernant l'accompagnement de proximité, la formation ayant été réalisée au mois de février 2011, les actions des différentes écoles sur la thématique alimentation, sommeil, activité physique seront envisagées pour l'année scolaire 2011-2012 : rédaction d'un projet d'école autour de la thématique sommeil-alimentation-activité physique en concertation avec les familles et les partenaires de proximité, réalisation d'un questionnaire de relevé de besoins auprès des familles, mise en place d'expérimentations à partir des aliments avec les enfants (recettes, dégustations...)

Du point de vue des personnes accompagnées, le suivi a répondu aux attentes de 5/5 des personnes suivies. Elles sont très satisfaites de la disponibilité de l'accompagnateur, de la clarté des éléments apportés. Cet accompagnement a permis à 5/5 promoteurs d'avoir des pistes d'activités et d'actions à développer, à 2/5 à identifier des besoins en matière d'éducation pour la santé, à 2/5 à définir des objectifs d'action, à 2/5 à identifier des outils, à 4/5 à identifier des partenaires potentiels.

1 école souhaite une rencontre avec le CODES au cours de l'année 2011-2012 pour la construction d'un projet d'école alimentation-sommeil.

Contact : Sandra Bonnet

## Formations « Repérage de la crise suicidaire » chez la personne âgée

### Contexte

#### Pour le module personnes âgées

En France le suicide a fait environ 10 660 victimes en 2003. En 1996 la conférence nationale de santé a inscrit 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.

#### Pour le milieu pénitentiaire

Le taux de suicide dans les prisons françaises a quintuplé en 50 ans alors qu'il a dans le même temps peu changé dans la population générale. Au vu de l'évolution du taux d'occupation des prisons, la surpopulation en milieu carcéral ne peut être l'unique raison de cette augmentation. La prison héberge des personnes « psychologiquement vulnérables », sujettes au suicide, et en ce sens différentes du reste de la population. Les prévenus se suicident deux fois plus que les condamnés et la fréquence des suicides varie en fonction de la gravité de l'infraction commise. La France présente le taux de suicide carcéral le plus élevé de l'Europe des Quinze, avec des détenus qui se suicident 5 à 6 fois plus que les hommes âgés de 15 à 59 ans.

Source Ined. Déc 2009

### Objectif général

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

### Objectifs opérationnels

Développer, améliorer des compétences spécifiques des acteurs de proximité, en matière de repérage et de prise en charge de la crise suicidaire

### Population concernée

#### Pour le module « personnes âgées »

Les professionnels du secteur sanitaire, social, médico-social ou éducatif susceptibles d'accueillir, d'accompagner une personne âgée présentant un risque suicidaire.

#### Pour le milieu pénitentiaire

Les professionnels de l'administration pénitentiaire, du SMPR, de l'UCSA, du SPIP et des intervenants extérieurs.

### Format des formations et programmation 2011

#### Pour le module « personnes âgées »

- Une formation de trois jours : 2 jours consécutifs et une journée à distance (3 mois)
- 1 formation « personne âgée » organisée les 6, 7 septembre et 15 décembre 2011

#### Pour le milieu pénitentiaire

- Deux formations de trois jours consécutifs
- 1 formation à la maison d'arrêt de Nice les 19, 20 et 21 septembre 2011
- 1 formation à la maison d'arrêt de Grasse les 19, 20 et 21 décembre 2011

### Formateurs

#### Pour le module « personnes âgées »

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

#### Pour le milieu pénitentiaire

3 formateurs : un médecin psychiatre et un cadre supérieur de santé du SMPR ainsi qu'un formateur de l'administration pénitentiaire

### 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 debriefing
- Généralités sur la notion de réseau
- Analyse des pratiques

### Bilan

#### Pour le module « personnes âgées »

- 18 personnes formées provenant des secteurs sociaux, médico-sociaux, éducatifs...
- 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 résonances personnelles de celui-ci.

#### Pour le milieu pénitentiaire

- 24 personnes formées provenant du SPIP, du SMPR, de l'administration pénitentiaire et d'une association.

### Perspectives

Reconduction et développement souhaité du nombre de sessions de formation en 2012.

Contact : Emilie Marcel

## Actions régionales

« Programme d'information à la sexualité et de prévention du VIH et autres IST, en direction des personnes atteintes de handicap, accueillies en établissements »

### 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 2<sup>ème</sup> 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'Éducation 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)

Depuis 3 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 2010, **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 2<sup>ème</sup> 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'Éducation 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

### 1. Formation continue des professionnels des CoDES (04,05,13,83,84) qui interviennent sur ce programme (voir chapitre Ressources)

Renouveler la formation organisée au CRES PACA en 2009 afin de faire un bilan sur l'activité réalisée l'année précédant 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'étant pas concerné puisque les formations en direction des personnels des établissements sont inscrites dans leurs plans de formation et que les groupes de paroles avec les personnes handicapées sont animées par des psychologues spécialisés

### 2. Journée d'échanges sur les pratiques et de mutualisation des compétences

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

- Partager les expériences 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.
- Echanger sur les difficultés rencontrées et les stratégies de résolution
- Permettre un premier repérage des besoins et un démarrage de contacts pour des animations en institutions ou un point d'étape pour les départements déjà engagés dans cette dynamique avec des compléments d'expertises en matière d'outils, de méthodes si nécessaires

→ **Pour le 06** : Une journée d'échanges de pratiques autour de l'outil "Des femmes et des hommes" a été organisée le 17 novembre 2010 en présence de 14 personnes issues de 4 structures différentes

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

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, ...)

→ **Pour le 06** : Le projet étant dans la continuité des années précédentes, les structures actuellement concernées ont déjà bénéficié de cette présentation en 2009-2010 (03/2009 au Foyer Riou; 06/2009 à l'ESAT Jean Médecin et à l'ESAT Les Maurettes; 02/2010 au Foyer Le Roc)

### 4. Formation des équipes éducatives et d'encadrement des établissements accueillant les personnes handicapées

(Réparties en groupes d'une douzaine de personnes) :

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

#### Journée 1 Matin (3H00) :

- Présentation du Comité, des objectifs de la formation, tour de table des participants
- Réflexions autour des représentations de la santé (photo santé)
- Définition de la santé

#### Après-midi (3H00) :

- 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 (3H00) :

- Historique de la prise en charge de la sexualité dans les institutions pour personnes handicapées mentales
- Sexualité et handicap : Rappels 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 (3H00) :

- 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
- Présentation et réflexion sur les thèmes et outils du module de d'information et de prévention qui sera réalisé auprès des personnes handicapées de l'établissement.
- Identification de personnes relais internes à l'établissement

→ **Pour le 06** : Intégration de la formation dans le plan de formation des structures. Aucune formation n'a été mise en place cette année puisque les structures présentes ont déjà bénéficié de la formation (2004 pour le Foyer Le Roc, l'ESAT Jean Médecin et l'ESAT Les Maurettes; 05/2009 et 03/2010 au Foyer Riou avec des personnels du Centre d'Habitat Fleurquin Destelle)

## 5. Programme de prévention et d'éducation sexuelle en direction des personnes handicapées (par groupes de 10 personnes environ)

- 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 co-animation avec les personnes relais :
  - Séquence introductive: la santé, le corps
  - 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
- Pour le CoDES 06, 2 séances 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.

### → Pour le 06 :

#### **2 séances d'information par groupe (72 personnes)**

Séances d'information/groupe de paroles organisées en janvier, juin, juillet et septembre 2011 au Foyer Riou ; en septembre au Foyer Le Roc (Internat + CAJ) ainsi qu'à l'ESATITUDE Antibes.

- ➔ La participation des personnes handicapées mentales se fait uniquement sur la base du volontariat, d'où l'écart constaté

#### Théâtre interactif (82 personnes)

- 1 séance le 27/04/2011 à l'ESAT Jean Médecin pour les travailleurs handicapés de l'ESATITUDE Antibes et Jean Médecin
- 1 séance le 28/04/2011 au Foyer Riou
- 1 séance le 1/09/2011 au Foyer Le Roc

- ➔ Nous nous sommes aperçu que le Théâtre Interactif, face à un trop grand groupe, fonctionne moins bien. En moyenne, une vingtaine de personnes handicapées par groupe suffisent.

Lorsque le groupe est trop important, les personnes handicapées interviennent moins spontanément, intimidées par le nombre de personnes.

Nous avons donc choisi de limiter le nombre d'inscriptions par séance.

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

La séance organisée pour les 2 établissements qui se sont associés a permis de libérer du temps à la compagnie théâtrale afin de réécrire et mettre en scène des saynètes adaptées pour la représentation à destination des parents.

## 6. Information en direction des familles, proches des personnes handicapées accueillies au sein de l'établissement (selon la volonté de chacun)

- 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

### → Pour le 06

**Une séance de théâtre interactif** a été organisée le **samedi 1er octobre** 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.

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

### Lieux de réalisation / nombre de bénéficiaires

#### CoDES 06 :

- Nombre et types de structures ciblées : 4 structures : 2 ESAT (ESATITUDE Antibes, Jean Médecin) et 2 Foyers (Riou, Le Roc)
- Nombre de professionnels participant à la journée d'échanges de pratiques : 14 (échanges de pratiques)
- Nombre de personnes handicapées touchées : 72 (séances d'information) et 82 (3 séances de théâtre interactif)
- Nombre de familles sensibilisées : la totalité des familles

### Date de mise en œuvre

- date de mise en œuvre : dernier trimestre 2010 - 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
- **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 co-animation des formations en direction des personnes handicapées, l'information et le lien avec les familles.

## Ressources

### CoDES 06

Une chargée de projet CODES, 1 coordinateur départemental Sida Info Service, 1 assistante sociale CDAG Nice, 2 psychologues, les personnes relais des ESAT et des Foyers

## Evaluation

L'évaluation de l'ensemble du programme sera réalisée par le CRES PACA qui définira en concertation avec les comités les critères et indicateurs d'évaluation et procurera les outils de recueil des indicateurs.

L'évaluation portera sur le processus et les résultats.

### 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

Le CRES élaborera en collaboration avec les CoDES un (ou plusieurs) outil(s) d'évaluation auprès des personnes touchées en année 2 ciblant :

- l'acquisition de connaissances et de compétences des équipes éducatives pour l'accompagnement de la sexualité des personnes handicapées
- l'acquisition de connaissances des personnes handicapées, en matière de sexualité
- l'émergence et implication de personnes relais au sein des établissements
- 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

L'analyse sera réalisée par le CRES.

### → Pour le 06

### Principaux freins à l'action

Difficulté exceptionnelle d'organisation pour l'ESATITUDE Antibes qui a déménagé en mars.

Difficulté majeure: seule, une psychologue était disponible cette année et elle a été arrêtée de janvier à septembre --> la recherche active de psychologue spécialisé au public et à la

thématique afin d'assurer la continuité des groupes de paroles avec les personnes handicapées a pris un certain temps. Ceci explique le fait que les groupes de paroles n'ont débuté qu'en juin et se sont clôturés fin septembre, en fonction de l'organisation et des disponibilités des établissements.

### Éléments facilitateurs

Groupe constitué depuis plusieurs années avec une implication importante des structures à la rédaction et au suivi du projet. L'investissement des partenaires extérieurs tels que les services du Conseil Général mais aussi la compagnie théâtrale CT3i.

### Proposition de points d'amélioration :

Communiquer sur ce projet aux différents établissements du département

### Evaluation des résultats :

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

Étapes cruciales pour la réassurance et l'implication des personnes :

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 ....

- Identification et implication de personnes relais au sein des établissements

Dans chaque structure participant au projet, des personnes « relais » ont bénéficié de la formation (lors des années précédentes).

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

- 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
- la sexualité et l'érotisme, la prévention et les modes de contamination
- le rapport aux parents et à l'institution

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, pour la plupart des structures, 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).

#### Pour le théâtre interactif:

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

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.

Cette année, la compagnie théâtrale a tenu compte de la différence entre la population accueillie en Foyer de vie (personnes ne travaillant pas) et la population accueillie en Foyer d'hébergement et ESAT.

Les saynètes proposées ont donc été réadaptées (réajustement/allègement des saynètes) pour les personnes vivant en Foyer de vie (niveau de compréhension très bas).

#### *Appréciation des équipes éducatives encadrant les personnes handicapées*

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

- Les thématiques et supports utilisés étaient adaptés au niveau de compréhension du groupe, favorisant ainsi les échanges.
- 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 séance de théâtre interactif, les commentaires sont les suivants :

- Saynètes adaptées aux questionnements, aux vécus, voire aux difficultés et représentations des personnes handicapées en ESAT, 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, 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 choisi de proposer 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 1er octobre à l'ESATITUDE Antibes pour les familles de toutes les structures impliquées dans ce projet.

La représentation a nécessité la réécriture des différentes 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.

Au total, 53 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)

Un débriefing a eu lieu à la fin de la journée et 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 »)

#### Evaluation de la qualité :

- 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 aux attentes, questionnements des équipes des établissements pour améliorer leur accompagnement des personnes handicapées.

- [Demandes de renouvellement du programme par les établissements](#)

Les établissements souhaitent, à différents niveaux, une continuité de ce projet.

Pour la majorité des établissements impliqués dans le projet, la continuité des séances d'informations auprès des personnes handicapées et du théâtre interactif.

Un service d'un établissement ne souhaite plus continuer le projet à la demande des personnes handicapées.

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, ...)

- [Appropriation des programmes par les personnes relais](#)

Les différentes équipes, notamment par leur implication à toutes les étapes du programme, leur formation au sujet dès le départ, ont un fort degré d'appropriation et d'autonomie dans la mise en œuvre, le suivi et la réitération de ce type de programmation.

- [Demandes de mise en œuvre du programme sur de nouveaux établissements](#)

Le Centre d'Habitat Fleurquin Destelle est composé de différents services sur différents sites géographiques. Un des services a participé au projet il y a quelques temps. Une demande émanant d'un autre service vient d'arriver. La structure sera invitée à participer à la prochaine rencontre du groupe de travail afin de bénéficier de la présentation du projet

Un autre établissement du département (IME) a envoyé par mail son souhait de rejoindre le groupe de travail et d'intégrer le projet. Cette structure sera également convoquée lors de la prochaine rencontre le 21 novembre 2011.

- [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. Cette année, en parallèle à la représentation théâtrale à destination des familles, une après-midi dansante a été organisée pour les personnes handicapées accueillies par toutes les structures participant au projet. Cette nouvelle action a permis aux personnes déficientes de rencontrer des « nouvelles têtes » et d'envisager d'autres relations (amicales, amoureuses) qu'avec les personnes partageant leur quotidien.

Les deux 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 des personnes relais à la promotion, participation dépistage des cancers dans les établissements, services pour personnes handicapées »

### Contexte

**Le cancer est la seconde cause de mortalité dans la population générale : 20 à 25 %** des causes de décès attribuées. La prévalence va en s'accroissant avec l'âge. Les cancers du poumon, du sein chez la femme et cancers colorectaux ont les occurrences les plus fréquentes dans la population générale. L'allongement de l'espérance de vie des personnes handicapées confronte cette population à ce problème de santé.

**Les prévalences estimées et ajustées par âge et par sexe sont similaires avec la population générale dans les déficiences intellectuelles** mais on sait que la taille des tumeurs dépistées est bien supérieure à celle de la population générale ce qui permet de penser que le dépistage et le diagnostic sont tardifs face à la difficulté d'expression des plaintes de ces personnes, d'accès à une information compréhensible. Par ailleurs, les personnes handicapées porteuses d'un trisomie 21 ont une prévalence plus basse mais une sensibilité plus importante au risque radiographique (Azéma & Martinez 2003).

Peu de données existent sur les différents types de handicap mais on sait que les médecins généralistes de PACA ont fait l'objet d'une enquête conduite par l'ORS PACA afin de connaître leurs pratiques vis-à-vis des personnes handicapées et de déterminer les obstacles potentiellement associés à un moindre dépistage du cancer du sein chez les femmes (Verger, P. ; Aulagnier, M. ; Souville, M. ; Ravaud, J. F. ; Lussault, P. Y. ; Garnier, J. P. ; Paraponaris, A. 2005).

Il apparaît que les **médecins généralistes ont des difficultés à prendre en charge des patients handicapés** qui présentent donc un risque plus important que les autres de développer un cancer ou d'être dépistées tardivement.

**La région PACA compte près de 200 établissements médico-sociaux pour adultes handicapés avec hébergement.**

Comment est pris en compte le dépistage des cancers et en particulier le cancer du sein et colorectal qui bénéficient de dépistages organisés dans ces structures ?

Le CRES PACA, les CoDES 04, 05, 13, 83 et 84, dans le cadre de l'appel à projet GRSP PACA 2009, programme 6 - Objectifs opérationnels 1 et 2 du Plan régional de santé publique, proposent pour la deuxième année consécutive

### **Une Formation de personnes relais au dépistage des cancers dans les établissements et services pour personnes handicapées**

Les formations ont été assurées par les CoDES dans les départements 04, 05, 06 13 83 et 84.

## Partenariat

- Les établissements médico-sociaux de la région Paca (MAS, FAM, Foyer de vie, Foyer d'hébergement)
- Les structures de gestion

## Objectif général

Améliorer la participation des personnes en situation de handicap et/ou d'inadaptation aux dépistages des cancers (sein, colon, col)

## Objectifs opérationnels

Mise en place de la formation animée par le CODES en partenariat avec l'APREMAS :

- Améliorer la connaissance des modalités d'accès au dépistage des cancers des personnes en situation de handicap
- Mobiliser des partenaires aptes à relayer de manière dynamique, l'information auprès des personnes en situation de handicap isolées des réseaux traditionnels d'information
- Renforcer les connaissances et compétences des personnes relais

## Population concernée

Personnes relais : 7 personnes en contact, dans le cadre d'un exercice professionnel ou dans celui d'une activité bénévole, avec les personnes en situation de handicap et/ou d'inadaptation.

## Plan opérationnel

Mise en place et animation de la formation le 31 Mai 2011 dans les locaux de l'APREMAS

## Programme

### 1. Accueil des participants

Présentation de la journée, Présentation des formateurs, Présentation des stagiaires

### 2. Relevé des besoins des participants

### 3. Représentations des participants

*Technique d'animation : photo expression*

Faire émerger les connaissances, croyances, comportements des participants autour des 3 questions suivantes :

« Choisir la photo qui symbolise pour vous »

- Le cancer
- Le rôle de la personne-relais
- Votre rôle dans le dépistage des cancers

### Temps d'échange et synthèse de la matinée

- Définir qui peut être personnes relais pour les personnes en situation de handicap

- Définir leurs missions, leurs valeurs

## Apports théoriques

- Présentation des résultats de l'enquête régionale CREAL
- Présentation diaporama des dépistages
- Discussion/échange de pratiques/ perspectives

### 4. Evaluation de la journée (Dossier disponible au codes)

**Contacts : Laurence Marinx  
Chantal Patuano**

**« 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 2011, 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 2010

- Animation d'ateliers pratiques pour la mise en place d'actions auprès des structures déjà formées depuis 2008
- Communication de l'offre de formation 2011 avec relevé de besoins en matière de formation pour les participants
- 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 demi-journées d'atelier collectif et de une à deux réunions de suivi individualisé par structure

**Intervenante** Sandra Bonnet, diététicienne, CODES 06

### Déroulement des suivis des structures déjà formées

#### Accompagnements méthodologiques des structures formées en 2010

**Premier atelier de suivi collectif** réalisé le 20 janvier 2011 à Nice auprès de 4 structures (ALC CHORUS, CCAS Nice, CCAS Cannes, PETITS FRERES DES PAUVRES Antibes) et 4 participants (Bénévole : 1 Salariés : 3)

*Contenus* : présentation de l'outil « Alimentation atout prix » et travail de réflexion et d'échanges autour des projets des structures selon les étapes de la méthodologie de projet.

**Deuxième atelier collectif** de clôture prévu le 16 juin 2011, annulé faute de participants et reporté au 19 septembre 2011 dans les locaux du CODES. Réalisé auprès de 3 Structures (ALC CHORUS, CCAS Nice, PETITS FRERES DES PAUVRES Antibes) et 3 participants (1 bénévole, 3 salariés)

*Contenus* : présentation de l'avancée des projets des structures, des outils utilisés, analyse des freins et leviers à la mise en place de ces actions.

**Rencontres de suivis individuels** : 9 rencontres entre mars et juin 2011, auprès de 6 structures et 18 personnes  
15/03/2011 et 09/04/2011 : CCAS de Cannes, 2 rencontres, 1 à 2 personnes (responsable Epicerie, magasinier), rédaction d'un projet pour la mise à disposition de fruits et légumes frais au sein de l'épicerie sociale.

24/03/2011 et 26/06/2011 CCAS de Nice, 2 rencontres au service social du CCAS de Nice, 4 personnes (2 conseillères en Economie sociale et familiale, 2 assistantes sociales), travail de reformulation d'objectifs, de critères et indicateurs d'évaluation à partir du projet « Groupe d'échange et de partage » à destination de bénéficiaires du RSA déjà existant ; création d'un questionnaire d'évaluation de satisfaction et d'évolution de compétences des participants aux rencontres.

16/03/2011 et 09/05/2011 ALC Chorus, 2 rencontres à la structure ALC Nice, 1 à 2 personnes (1 éducatrice spécialisée et une stagiaire conseillère en Economie sociale et familiale), rédaction d'un projet dans la perspective d'une évolution de l'offre alimentaire de la structure et de la mise en place d'ateliers d'échanges auprès des familles accueillies.

24/05/2011 Croix rouge Villeneuve Loubet, 1 rencontre au CODES, 1 personne (bénévole, chargée de communication, gestion des moyens), organisation actuelle de la structure ne permettant pas de mise en place de projet ; échanges autour d'outils pouvant servir de support d'échange ou mis à disposition des usagers de la structure

01/06/2011 ACTES Jeunes: 1 rencontre à la structure ACTES, 2 personnes (Chef de service et Educatrice), la restructuration actuelle ne permet pas de mise en place de projet.

16/06/2011 Petit frère des pauvres Antibes, 1 rencontre au CODES, 1 personne (bénévole), réflexion sur la place que pourrait prendre la nutrition dans l'accompagnement des personnes âgées que réalisent les bénévoles, réalisation d'une trame d'entretien à destination des bénévoles.

**Ateliers pratiques réalisés auprès des structures formées depuis 2008** : selon les besoins des structures, ces ateliers ont été orientés vers le soutien méthodologique.

3 demi-journées réalisées auprès de 2 structures et 6 personnes

Espace Santé- Espace soleil, 2 personnes (1 assistante sociale stagiaire, 1 médiatrice santé) rencontrées 2 fois les 09/03/2011 et 17/03/2011 ; aide à la réalisation d'un outil « Alimentation et petit budget » présenté dans le cadre d'une manifestation de quartier

DIALOGUES, 2 personnes (1 Directrice, 1 encadrante) rencontrées 1 fois, le 03/08/2011 ; bilan des ateliers réalisé en lien avec le relevé de besoins réalisé au préalable et échanges sur les perspectives de réorganisation des ateliers pour 2012.

### Déroulement du nouveau module de formation/accompagnement 2011-2012

**Communication de l'offre de formation en juillet 2011 et relevé des besoins en matière de formation auprès des participants** : 157 structures du département informées ; 15 personnes inscrites et 13 questionnaires retournés remplis

**Participants** : 15 participants (6 Bénévoles, 8 salariés, 1 Service civique) et 9 structures : 4 Epicerie sociale (CCAS Cannet, CCAS Mouans Sartoux, CCAS Roquebrune Cap Martin, Face 06), 1 Distribution Colis alimentaire (Restos du cœur), Banque alimentaire des Alpes Maritimes, Centre d'hébergement d'urgence/place de stabilisation (ALC CHORUS), Centre d'accueil de jour (CCAS Nice), Agence Régionale de santé

**Formation réalisée les 17, 18 et 19 octobre 2011, à Nice** à la Maison des associations.

### 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 (chaîne 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.

Cette thématique de formation intéresse les acteurs de terrain puisque le module de formation est complet pour la deuxième année consécutive. Le suivi des structures reste lui plus délicat car soumis aux possibilités, aux perspectives de projet des personnels et des structures, ceci dans un calendrier assez serré.

**Contacts : Sandra Bonnet**





- 
- « *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 compétences 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 éducation 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 œuvre 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 inter-régionale

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

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

#### **Axe 6 : Communication et visibilité du pôle**

- Faire connaître 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**

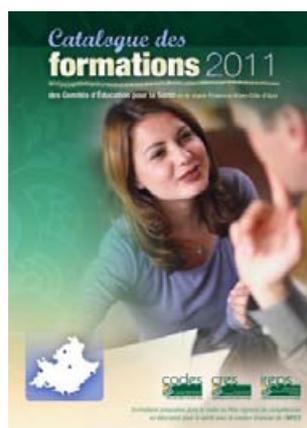
Le CoDES anime le pôle dans le département des Alpes-Maritimes

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
- Être 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
- o 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.

### Intervenants

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

### Dates et lieu

9, 10 et 11 mars + 11 et 12 avril 2011  
Centre de Soutien aux Réseaux de Santé – Nice

### Participants

5 participants (1 infirmière EN, 1 Assistante sociale UCSA Maison d'Arrêt de Nice, 1 éducatrice spécialisée service ASP ADSEA 06, 1 médiateur sociale, 1 cadre responsable soignant Pôle odontologie CHU de Nice)

### Dates et lieu

19, 20 et 21 septembre + 17 et 18 octobre 2011  
Maison des Associations Saint-Roch – Nice

### Participants

7 participants au 1<sup>er</sup> module et 5 participants au 2<sup>ème</sup> module (1 CESF, 1 Chargée de projet Centre LGBT/MFAM, 1 éducatrice spécialisée service ASP ADSEA 06, 1 diététicienne A.Tzank, 1 cadre de santé CHU de Nice, 1 cuisinière libérale, 1 chef de projet Association Parcours de Femmes)

Evaluation (Dossiers complets disponibles au codes)

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

### 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 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
- Connaître 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

2 et 3 mai 2011  
Centre de Soutien aux Réseaux de Santé – Nice

## Participants

4 participants (1 directrice adjointe PARI Mix'Cité, 1 Chef de projet en APA RESDIAB 06, 1 Chargée de projets CCAS Nice, 1 Chargée de projets CODES 06)

## 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.

### Intervenants

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

## Dates et lieu

6 et 7 juin + 3 octobre 2011  
Centre de Soutien aux Réseaux de Santé – Nice

## Participants

6 participants (1 étudiante BTS ESF1, 1 agente d'accueil sociale ALFAMIF, 1 infirmière cardiologie CHPG Monaco, 1 coordonnateur ASV Cannes, 1 diététicienne Unité de diététique de la Côte d'Azur, 1 infirmière EN) et 4 participants à la 3<sup>ème</sup> journée

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 1<sup>ère</sup> année

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

**« les concepts de références en promotion de la santé »**

### Date

26 Mai 2011

### Accueil de stagiaire :

Une élève de 1<sup>ère</sup> année « Brevet de technicien supérieur en Economie Sociale et Familiale » du Lycée Estienne d'Orves

Durée du stage : 6 semaines

## **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 BISE – Monaco

**Objectif de l'accompagnement :** « Développer des potagers urbains familiaux au Burkina Faso » dans le cadre d'un projet d'insertion, de construction de puits, d'une cantine scolaire alimentée par les produits cultivés par les communautés dans le cadre des potagers

### 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.

**Objectif de l'accompagnement :** « Développer et mettre en place des activités et communiquer autour de la structure »

### 3. Mutuelle Etudiant de Provence

**Objectif de l'accompagnement :** Elaboration d'un projet « Prévention du VIH et des IST chez les étudiants universitaires », d'une stagiaire STAPS à la MEP qui avait pour mission la mise en place du programme en direction des étudiants des différentes facultés de Nice. Ce projet se déclinant sur l'ensemble de l'année à différentes périodes selon les facultés

### 4. Association Charles Vincent

Association d'accueil parents enfants spécialisé

**Objectif de l'accompagnement :** reformulation des programmes de « soutien à la parentalité » : contextualisation, redéfinition d'objectifs (généraux, opérationnels), redéfinition du plan d'action et rédaction de critères et indicateurs d'évaluation dans la perspective de réponse à l'appel à projet du Schéma Régional de Prévention Promotion de la Santé ARS PACA 2012

### 5. Comité de pilotage composé des établissements participant au programme « Handicap et Vie Affective »

**Objectif de l'accompagnement :** Aide à la mise en place, du suivi et de l'évaluation du programme dans 4 établissements accueillant des personnes handicapées

### 6. « Handy Love »

Groupe de travail constitué :

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

**Objectif de l'accompagnement :** création de saynètes « Vie affective et handicap », jouées par des personnes handicapées pour des personnes handicapées.

Ces saynètes devraient faire l'objet d'un enregistrement vidéo dupliqué comme support à destination des professionnels des établissements.

### 7. Association ISATIS

**Objectif de l'accompagnement :** Préparation, réflexion autour d'un plan de formation, d'élaboration de programme de prévention à destination de personnes atteintes de troubles psychiatriques

### 8. ASV Cannes

**Objectif de l'accompagnement :** Aide à la Rédaction dans le cadre de la mise en place du PLSP

**« 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. Echanges de pratiques d'acteurs d'établissements accueillant des personnes handicapées

#### **Objet :**

- Actualité et avancement des projets de chaque établissement
- Travail par groupe sur l'élaboration du projet commun (Théâtre interactif à destination des familles)
- Echanges autour d'outils et méthodes utilisées dans chaque structure lors des groupes de paroles avec les personnes handicapées

**Date :** 8 juin 2011 (1 journée)

**Nombre et qualité des participants :** 8 personnes (1 Educateur Spécialisé + 1 Animatrice + 1 M.E. Foyer Le Roc, 1 CESF + 1 Animatrice ESATITUDE Antibes, 1 Psychologue libérale, 1 Chef de service Foyer Riou, 1 Directrice CT3i)

### 2. Echanges de pratiques des acteurs des Ateliers Santé Ville du département

#### **Objet :**

- Actualité et avancement des travaux de l'ARS PACA
  - o Appel à projets actions innovantes
  - o Accompagnement des ASV par la DT06 de l'ARS
  - o Dépôt des dossiers de demandes de subventions
  - o Questions diverses
- Faire le point quant à l'état d'avancement des travaux de chaque ASV dont la rédaction des Plans Locaux de Santé Publique
- Articulation de l'animation régionale et départementale des ASV : missions, intérêts
- Perspectives de l'animation départementale des ASV

**Date :** 23 juin 2011 (1 journée)

**Nombre et qualité des participants :** 10 participants (1 coordonateur ASV Nice, 1 coordonateur ASV Antibes + 1

professionnel Service Promotion Santé Mairie d'Antibes, 1 coordonateur ASV Carros, 1 coordonateur ASV Vallauris, 1 coordonateur ASV Valbonne, 1 coordonateur ASV Saint-Laurent du Var, 1 géo démographe de la santé Département SP CHU Nice, 1 médecin RSI Côte d'Azur, 1 chargée de mission ARS DT06)

### 3. Echanges de pratiques des acteurs des Ateliers Santé Ville du département

#### **Objet :**

- Mettre en pratique les notions et les connaissances acquises lors de la session de formation de 5 jours en méthodologie de projets
- Etudier les cahiers des charges de l'appel à projets ARS PACA 2012
- Rédiger l'ébauche de programmes susceptibles d'être déposés dans le cadre de l'appel à projets.

**Date :** 2 décembre 2011 (1 journée)

**Nombre et qualité des participants :** 4 participants (1 animatrice socio éducative (ADSEA), 1 coordinatrice administrative (LGBT), 1 chef de service (parcours de femmes), 1 diététicienne (Institut Arnaud Tzanck, SOGERES)

## *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 santé
- 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

21 et 22 novembre 2011  
Maison des Associations Saint-Roch – Nice

### Participants

**Formation annulée**, nombre d'inscrits insuffisant (3 personnes). Impossibilité d'une réorganisation avant fin 2011.

## 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 maintien à jour de la base des outils pédagogiques BOP.

- La BOP du CODES 06 a récupéré 7 notices en 2011
- 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 2011** : 4 outils présentés et découverts : « Photo-alimentation », « Léo et la terre », « Alimentation à tout prix », « Fourchettes et baskets »  
7 participants
- **Atelier « Amour et sexualité » - 12 mai 2011** : 4 outils : « Jeune et homo sous le regard des autres », « Câlines Malins », « Photolangage "Corps, communication et violence à l'adolescence" », « Ado sexo »  
17 participants
- **Atelier « Conduites addictives » - 13 octobre 2011** : « 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 », « Droguestory »  
5 participants
- **Atelier « Attitudes, repères pédagogiques et outils de valorisation de l'estime de soi et des compétences psychosociales » - 17 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 :**  
9 517 visites
- **Lettre électronique :**  
2 167 abonnés  
4 lettres au 31/12/2011  
21 bulletins d'informations en 2011
- **Journée Départementale d'Echanges : (cf détail chapitre Communication)**  
Mardi 6 décembre 2011: Colloque -  
« l'adolescent, objet ou sujet du système de santé ? »
- **Journées nationales des Pôles Régionaux d'Education pour la Santé**  
Participation les 24 et 25 Novembre 2011 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

- Bilan des visites de conformité
  - Structuration d'un pôle de compétences
- Témoignage de pôles*

#### 2. Ateliers thématiques

##### Atelier 1 : pôles de compétences et formation

- Les travaux de l'Inpes
- Les stratégies d'intervention
- Comment évaluer l'appropriation des acquis
- dans la pratique professionnelle ?

##### Atelier 2 : pôles de compétences et santé des aînés

- Présentation de l'enquête sur la formation des aides à domicile
- Présentation des outils d'aide à la formation :  
kit CNSA, guide écologique franco-québécois

##### Atelier 3 : Pôles de compétences et déploiement de la démarche qualité, un an après

- Point d'étape sur le dispositif animé par l'Inpes

- *Témoignages des pôles :*  
*Les freins à la mise en place des actions de sensibilisation et de formation à la démarche qualité en région*  
*Les premiers enseignements sur les bénéfices tirés de la mise en place des actions de sensibilisation et de formation à la démarche qualité en région*

### 3. Actualités

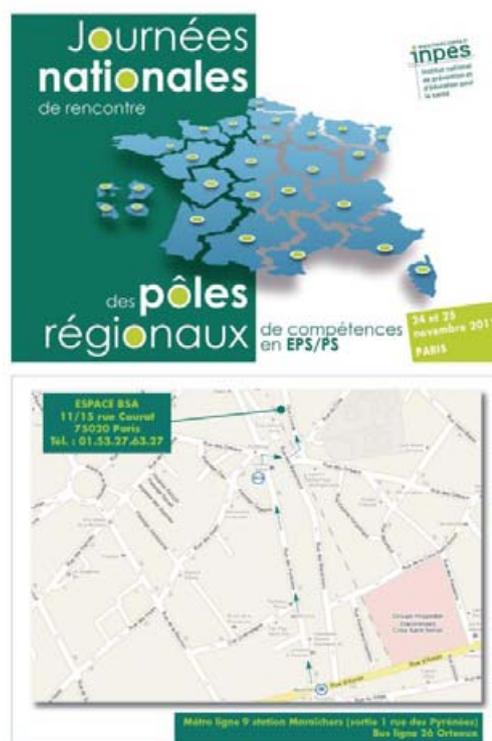
#### Synthèse des ateliers du jeudi 24 novembre

##### Point d'information

- Déploiement de Profédus
- Politique de la Ville : les Projets de Réussite Educatives (PRE)
- Participation des citoyens en santé (CNS, CRS, CRSA et agences)

##### Promotion de la Santé en milieu scolaire

- Présentation du programme Milieu scolaire de l'Inpes
- Focus sur une action : Les écoles 21



Contact : Laurence Marinx



## Les actions thématiques

---

- «Education Nutritionnelle et soutien à la parentalité – CAF»
  - «Alimentation et accompagnement des personnes âgées Réseau solidaire CMCAS- CAMIEG»
  - «Participation à la création d'un outil Photolangage®-Alimentation à destination des jeunes»
  - « Santé des jeunes en insertion professionnelle : formation/animation territoriale avec les Missions locales»
  - «Accompagnement des Ateliers Santé Ville du Département Alpes-Maritimes»
    - «Accompagnement du groupe psycarité : souffrance psychique et précarité»
      - «Education de la population au risque arbovirose»
      - «Etre Parents de collégiens : ateliers espace famille»
        - «Semaine Européenne de la Vaccination»
  - «Actions prévention et d'éducation pour la santé en milieu pénitentiaire : formation-action»
    - «Participation à la rédaction d'un guide pratique : 25 techniques d'animation pour promouvoir la santé »
-

## « Education Nutritionnelle et soutien à la parentalité » - CAF



### 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 parents-enfants 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

Engager les familles dans une démarche créatrice, participative et de partage 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 8 novembre 2011

7 mamans présentes, l'éducatrice de Jeunes enfants de la structure, le travailleur social de la CAF. A partir d'un remue méninges, les participants ont pu s'exprimer sur leurs représentations et leurs ressentis autour du goûter des enfants : au-delà de la composition du goûter, les notions de plaisir partagé, des goûts des enfants, du rôle des parents entre les désirs des enfants et la question des limites, la part due la culture dans l'alimentation, la place du marketing, la face caché de certains comportements alimentaires... ont pu être abordé au travers des échanges dans le groupe.

Un temps de discussion a été consacré à la construction d'un menu de goûter à réaliser à l'atelier suivant avec les enfants, ainsi qu'une liste de courses et de matériel.

Deuxième atelier le 29 novembre 2011 : 4 mamans avec leur 4 enfants présents, l'éducatrice de Jeunes enfants de la structure, le travailleur social de la CAF. Réalisation de sablés sucrés et salés. Après la levée de certaines réticences : de la part de mamans à faire participer leur enfant à la réalisation de la recette ou d'enfants à mettre « la main à la patte », parents et enfants ont pu trouver chacun leur place . Certains enfants étant particulièrement créatifs et participatifs pour la décoration des sablés.

Une fois le goûter prêt, les sablés ont été partagé avec les enfants et le personnel 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 la rencontre et l'échange avec d'autres mamans et des professionnelles. Pour l'atelier cuisine, chacune a passé un moment agréable avec son enfant et ¾ mamans signalent avoir découvert de nouvelles compétences chez leur enfant ; elles ont d'ailleurs toutes véritablement joué le jeu de « laisser faire » leur enfant et non pas de faire la recette à leur place.

Contact : Sandra Bonnet

« Alimentation et accompagnement  
des personnes âgées – Réseau  
solidaire CMCAS- CAMIEG »

### Contexte

La Caisse d'Assurance Maladie des Industries Electrique et Gazière (CAMIEG) s'engage dans le développement d'actions de promotion de la Santé. L'antenne PACA, dans son Programme

annuel de Gestion Du Risque (PGDR) se consacre plus particulièrement à des actions de promotion de la nutrition et de l'activité physique.

Les résultats d'un questionnaire de relevé de besoins, mené lors d'une précédente action, montre une demande, de la part des adhérents, de développement d'actions dans le champ de la nutrition.

Convaincu de la place de la nutrition dans le maintien de la qualité de vie notamment auprès des personnes âgées, la CAMIEG a proposé à la Caisse Mutuelle Complémentaire d'Action sociale (CMCAS) de s'appuyer sur les Réseaux Solidaires locaux pour mettre en place une action.

Le réseau solidaire est un dispositif à caractère social basé sur l'entraide et animé par des bénévoles qui interviennent en coordination avec le correspondant de la Section Locale de vie et les professionnels de la Caisse Mutuelle Centrale d'Activités Sociales. Il est animé par et pour des bénéficiaires Actifs, Inactifs, Ouvrant-droit, Ayant-droit. Son objectif est de lutter contre l'exclusion et l'isolement, de favoriser un lien social et d'amorcer une prise en charge sociale globale. Sur le département des Alpes Maritimes, le Réseau Solidaire de la SLVie de Cagnes sur Mer fonctionne depuis 2011 et constitue le premier réseau solidaire du département. Le suivi du réseau solidaire se traduit par la visite d'un binôme de bénévoles au domicile des bénéficiaires. Basé sur l'écoute active, qui va au-delà de la visite de courtoisie, elle permet de faire un état des lieux favorisant la mise en place d'une action adaptée aux besoins de la personne.

La CAMIEG a ainsi réalisé en 2010 une action sur le département des Hautes Alpes en partenariat avec le CODES 05 et a sollicité le CODES 06 pour l'animation d'ateliers nutrition à destination des membres du réseau solidaire de Cagnes sur Mer.

## Objectif général

Former les membres bénévoles des réseaux Solidaires des CMCAS du département des Alpes Maritimes sur la thématique de la nutrition afin qu'ils deviennent des interlocuteurs relais auprès des bénéficiaires isolés sur la thématique de la nutrition.

## Objectifs opérationnels

Connaitre les besoins, préoccupations des membres du réseau solidaire sur la thématique nutrition des personnes âgées  
Développer les connaissances des membres du réseau solidaire sur cette thématique

Echanger avec les membres du réseau solidaire sur leur conception de l'accompagnement de la personne âgée dans le champ de l'alimentation

## Plan opérationnel

### Avril 2011

- ✓ Rencontre entre les partenaires : CMCAS, CAMIEG, Réseau Solidaire, CODES
- ✓ Réalisation et passation d'un questionnaire visant :
  - A identifier le ressenti des membres du Réseau Solidaire sur leur place dans le champ de la nutrition auprès des personnes accompagnées
  - A relever leurs constats sur l'alimentation des personnes âgées rencontrées

### De juin à novembre 2011

- ✓ 10 Juin 2011 : Animation d'un Café Santé Nutrition auprès des bénévoles du réseau solidaire et des membres de la CMCAS permettant d'échanger sur les déterminants de l'alimentation (Photo Expression), la place du bénévole

(Remue méninges), et de recueillir leurs besoins de formation en matière de nutrition (petits papiers) – 10 participants

- ✓ 6 ateliers réalisés auprès des membres du Réseau solidaire de Cagnes sur Mer

### 25 juin 2011 : 8 participants

- Présentation des participants
- Compte rendu des échanges réalisés lors du Café santé nutrition
- Echanges sur les enjeux de l'alimentation chez les personnes âgées (remue méninges, apports théoriques)

Au regard de ces enjeux, quel rôle pour les bénévoles ? Quels indicateurs des besoins en matière d'alimentation des personnes visitées ?

### 21 juin 2011 : 8 participants

Echanges sur les groupes d'aliments, intérêts nutritionnels pour les personnes âgées

### 28 juin 2011 : 8 participants

- Echanges sur les groupes d'aliments, intérêts nutritionnels pour les personnes âgées (suite)
- Equivalences alimentaires
- Réalisation de menus
- Echanges sur le coût des aliments- les stratégies d'approvisionnement à moindre coût

### 15 septembre 2011 : 7 participants

Echanges sur les stratégies à développer face au manque d'appétit, face au manque de goût des personnes âgées  
Lecture d'emballages alimentaires

La période de septembre étant un moment où de nombreux bénévoles partent en voyage, les deux sessions de septembre et octobre ont été reportées.

### 3 novembre 2011 : 5 participants

- Echanges sur comment aborder l'alimentation auprès d'un bénéficiaire (précautions, attitudes, ressources, outils ...)
- Réflexions pour la conception d'un repas complet à réaliser en atelier cuisine lors de l'atelier suivant. Echange de recettes, liste de courses, répartition des rôles.

### 16 novembre 2011 : 11 participants

- Atelier cuisine : confection d'un repas pour 17 personnes dans un local de la CMCAS au Rayet.
- Dégustation du repas avec invitation des membres de la CMCAS, la chargée de projet de la CAMIEG

## Bilan

Le début du projet a rencontré quelques réticences de la part des bénévoles, ne se considérant pas professionnels de santé donc non légitimes pour aborder la question de l'alimentation auprès des personnes accompagnées. Il a donc paru particulièrement important de débiter les rencontres par des échanges replaçant l'alimentation dans son contexte global notamment en lien avec les dimensions sociales, psychologiques, physiques afin de renforcer l'action déjà engagée par les bénévoles auprès des personnes âgées (action pour rompre l'isolement, actions de soutien en cas de difficulté financière, en cas de perte d'autonomie...). Il a paru également important d'éclairer les enjeux de l'alimentation chez la personne âgée pour légitimer cette action.

Les échanges au cours des ateliers ont montré que le sujet intéressait les participants qui posaient des questions aussi bien pour les personnes accompagnées que pour leur propre

personne. Les situations abordées au cours des ateliers font échos au vécu des bénévoles sur le terrain et renforcent leurs positionnements et leurs pratiques favorables à l'alimentation des personnes âgées.

Les échanges issus des ateliers amènent à des réflexions sur le développement d'activités du réseau solidaire : partage de repas avec les personnes âgées, organisation de repas festifs, ateliers alimentation lors des séjours pour personnes âgées...

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 intervenant 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 7 journées de travail de janvier à novembre 2011 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, ... :

- Délimitation du champ thématique
- 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
- Participation à 2 journées de formation les 14 et 15 novembre 2011 en Avignon à l'utilisation de l'outil Photolangage®.
- 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

Contact : Sandra Bonnet

## « Santé des jeunes en insertion professionnelle : formation et animation territoriale avec missions locales »

### Contexte

Comme dans de nombreuses régions de France, la région Provence-Alpes-Côte d'Azur est confrontée au problème de jeunes souffrant d'une situation précaire. Les conditions de vie dégradées dans cette tranche de la population trouvent leurs origines dans le contexte familial et social mais également dans des circonstances individuelles de difficultés d'accès à la formation et à la vie professionnelle. Ces situations ont également pour origine et pour conséquences la **dégradation de l'état de santé physique, mental et social des jeunes**.

La Région intervient régulièrement en apportant son soutien financier (notamment) à des structures pouvant contribuer à **améliorer l'état de santé des jeunes en formation ou en insertion professionnelle**.

Elle améliore également sa **connaissance de la situation** en termes d'indicateurs sanitaires et sociaux, de l'accès aux soins (et notamment des bilans de santé) et a pour ambition de s'assurer de l'égalité de l'utilisation des dispositifs existants par la quasi-totalité du public concerné, où qu'il se trouve dans la région.

L'objectif essentiel du **réseau des missions locales** est de permettre à tous les jeunes de 16 à 25 ans de surmonter les difficultés qui font obstacle à leur insertion professionnelle et sociale. Le réseau a bien identifié le rôle déterminant que joue la santé dans ce cadre. De nombreuses initiatives sont prises, tant au niveau régional, pour améliorer la connaissance de la situation, qu'au niveau local, pour contribuer à mettre en place des réponses appropriées aux besoins exprimés.

Les partenaires des missions locales sont, dans ce cadre, nombreux : centres d'examen de santé, CoDES, mutualité,

assurance maladie, Cotorep, planning familial, PAEJ, banques alimentaires etc.

Le partenariat avec les centres d'examen de santé est très hétérogène. Mais de nombreuses questions restent en suspens :

- les jeunes ont-ils un médecin traitant ?
- bénéficient-ils des bilans de santé ? avec quel suivi ?
- quels sont leurs besoins ? comment les expriment-ils ?
- les réponses sont-elles suffisantes ? adaptées ?
- comment améliorer la connaissance relative à leur accès aux droits ?
- les structures locales sont-elles en capacité d'assurer une orientation adaptée ?

Le système d'information Parcours 3 apporte des réponses quantitatives à ces questions. Elles concernent les 23.000 jeunes ayant accédé en 2008 à des soins, dans le cadre d'un besoin d'accès aux soins, d'accès aux droits (CMU, CMUC, Cotorep), de demandes d'aides financières pour des soins, d'information-conseil, d'orientations vers des structures spécialisées (CMP...), d'aide alimentaire etc. Ces éléments seront complétés d'informations recueillies par l'ARDML dans le cadre d'un état des lieux en mai 2009.

Les différents éléments recueillis en 2008 dans le cadre de rencontres avec les responsables régionaux des missions locales, mais aussi d'études ou d'analyse de la base OSCARS, montrent :

- ⇒ un public cible important : environ 100.000 jeunes accueillis chaque année par les missions locales
- ⇒ des demandes relatives à des questions « santé » très diversifiées : droits, soins, aides...
- ⇒ un partenariat avec les centres d'examen de santé très hétérogène avec d'importantes possibilités de progression et d'harmonisation au niveau régional
- ⇒ les réponses locales des orientations adaptées et des connaissances des dispositifs dépendant de manière très significative des équipes en place (sensibilisation, formation etc.)

C'est dans ce contexte que le réseau CRES/CODES PACA assure depuis 2 ans la mise en place et l'animation de formation des équipes et l'animation de journées territoriales Inter COTEFE.

Ainsi en 2011, 2 programmations de journées territoriales et de sessions de 2 journées de formation ont été mise en place dans le département

## Objectif Général

Assurer aux jeunes accueillis par les missions locales une réponse adaptée et complète à leurs besoins relatifs à leur état de santé physique, mental et social

## Objectifs opérationnels

- Améliorer la connaissance des dispositifs existants pour permettre aux équipes de garantir une orientation adaptée
- Favoriser le travail en réseau entre partenaires et équipes des missions locales
- Former les équipes en place aux principes de l'éducation pour la santé

## Publics concernés

- Conseillers en Insertion des missions locales
- Personnes chargées d'orientation (autres que conseillers)
- Référent Santé / Social
- ETAPS (**Espaces Territoriaux d'Accès aux Premiers Savoirs**)

## Ainsi le programme s'est déroulé en deux temps

### **1<sup>er</sup> temps animation 4 journées animation territoriales**

## Objectifs à moyen et long terme

- Connaître, identifier et établir un réseau de partenaires santé de proximité (territoire)
- Mettre en place des modalités d'orientation, de suivi, de retour d'information entre les MLJ et les partenaires de proximité et définir la place, le rôle de chaque professionnel dans ce processus d'accompagnement du jeune

## Dates et lieux

### le territoire Cannes – Antibes – Grasse

- 11 Janvier 2011
- 7 Novembre 2011 - Mission Locale Antipolis

### le territoire Cannes – Nice- Menton

- 13 janvier 2011
- 18 novembre 2011 - Mission Locale de Nice

### **Programme des 11 et 13 Janvier 2011**

#### Matin

- « Accès aux droits, accès aux soins des jeunes »
- « Amour, Planification, contraception, sexualité »

#### Après-midi

- « Mouvements psychiques chez les adolescents et les jeunes adultes : quand s'inquiéter, que faire ? »

### Intervenants

- Service réglementation Assurance maladie (CPAM06)
- Centres d'examen de santé Assurance Maladie (CPAM06)
- Centres de Planification – Conseil Général 06
- Carrefour Santé Jeunes (Nice) – Conseil Général 06
- CDAG – Conseil Général 06

### **Programme des 7 et 18 novembre 2011**

**Conduites addictives « un risque pour chaque jeune, une responsabilité pour chaque adulte »**

#### **« Les conduites addictives chez les jeunes »**

- Définitions et orientations fondamentales
- Principes de Prévention : recommandations

#### **« Partenaires de proximité »**

- Les prestations pour jeunes 16/25 qu'offrent les structures de proximité
- Modalités de prise en charge

## Intervenants

- CODES 06
- CSAPA PSA Nice
- CSAPA d'Antibes CSAPA – PAROLES Nice
- CSAPA – ANPAA – Nice/Menton
- CSAPA – PREVADD – Cannes
- CSAPA – Centre Hospitalier de Grasse
- Point Ecoute Santé Valbonne

## Participants Antibes

- **11 Janvier 2011**  
10 Participants - 6 Conseillers MLJ, 4 référents ou formateurs ETAPS, 1 stagiaire IDE
- **7 Novembre 2011**  
7 Participants - 5 Conseillers MLJ, 2 référents ou formateurs ETAPS

## Participants Nice

- **13 Janvier 2011**  
11 Participants - 4 Conseillers MLJ, 6 référents ou formateurs ETAPS, 1 stagiaire IDE
- **18 Novembre 2011**  
15 Participants - 9 Conseillers MLJ, 6 référents ou formateurs ETAPS

2<sup>ème</sup> temps 2 formations de 2 jours

## Dates et lieux

10 et 11 Février 2011 à Nice à la Maison des Adolescents  
28 et 29 Novembre 2011 à Cannes à la Mission Locale

**Programme des 10 et 11 Février 2011**

Cette formation de 2 jours, organisée par le CODES des Alpes-Maritimes en partenariat avec la Maison des Adolescents des Alpes-Maritimes, le Centre d'Accueil Psychiatrique du CHU de Nice.

**« Mouvement psychiques chez les adolescents et les jeunes adultes : Quand s'inquiéter ? Que faire ? »**

## Objectifs de la formation

- Aborder des notions théorico-cliniques sur l'adolescence et jeunes adultes
- Présenter l'équipe et le travail de la Maison des Adolescents
- Réfléchir sur les partenariats envisageables entre Maison des Adolescents et MLJ,
- Analyser, discuter, débattre autour de situation, de cas présentés, vécus dans la pratique professionnelle des participants
- Réfléchir sur des stratégies, méthodes d'accompagnement des jeunes : « adéquation entre organisation structurelle et mouvements psychologiques chez les adolescents et les jeunes adultes »

**« Mouvements psychiques chez les adolescents et les jeunes adultes : quand s'inquiéter, que faire ? »**

## Jeudi 10 Février 2011

**« Notions théorico-cliniques sur l'adolescent »**

1. Présentation de l'équipe et du travail de la « Maison des Adolescents »
2. Présentation du réseau santé jeunes
3. Analyse de situation, de cas présentés, par les participants

## Vendredi 11 Février 2011

- Suite des analyses de situation, de cas présentés, par les participants
- Quelles stratégies, méthodes d'accompagnement des jeunes : « adéquation entre organisation structurelle et mouvements psychologiques chez les adolescents et les jeunes adultes »

## Intervenants

- CODES
- Maison des Adolescents
- Le Réseau Santé Ados 06

**Programme des 28 et 29 Novembre 2011**

**« Estime de soi, santé, réussite : des leviers communs »**

## Objectifs de la formation

- Découvrir la théorie sous-jacente à l'estime de soi et aux compétences psychosociales (ce que c'est)
- S'approprier les premiers éléments de leur valorisation (comment je fais).

**« Estime de soi, santé, réussite : Des leviers communs ? »**

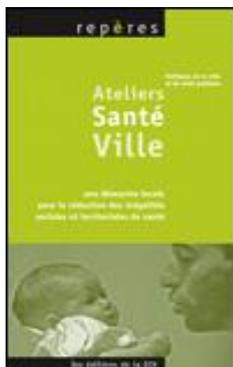
- ❖ Apports théoriques
  - *estime de soi, compétences psychosociales, auto-efficacité, résilience*
  - *communication interpersonnelle : observation, techniques pour faciliter l'échange.*
- ❖ Mises en situation
  - *repérer les signes de bien-être,*
  - *utiliser un langage positif et valorisant,*
  - *encourager à trouver des solutions,*
  - *accepter de ne pas savoir répondre,*
- ❖ Réflexion sur ses représentations du bien-être et de l'estime de soi, et du positionnement de l'acteur de mission locale dans ces champs

**Intervenant** Dr Corinne Roehrig - CODES

**Evaluations** (Dossiers complets disponibles au codes)

**Contact : Chantal Patuano**

# « 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 démarches locales.

## 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 accompagnement 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

**23 Juin 2011** Actualités et avancement des travaux relatifs à la mise en place de l'ARS PACA et du Plan Stratégique Régionale de Santé

- o Présentation des modalités de réponse à l'appel à projets « actions innovantes » lancé par l'ARS PACA
- o Point d'étape sur l'avancement des travaux des ASV du département
- o Articulation entre la coordination régionale du CRES PACA et l'animation départementale des ASV proposée par le CODES 06 : missions, intérêts...
- o Perspectives de l'animation départementale des ASV : axes de travail prioritaires, fréquence des rencontres, maintien de l'accompagnement etc.

### **10 novembre 2011**

- o Tour de table des ASV : point à la fin 2011 de leurs travaux et perspectives 2012
- o Schéma régional de prévention de l'ARS PACA : présentation et discussion avec les représentants de la DT 06 autour des modalités de dépôt et d'instruction des demandes de subvention et des possibilités de financement d'action (PLSP et ASV).
- o Relevé des besoins des coordinateurs ASV pour la prochaine rencontre collective
- o Evaluation annuelle de l'accompagnement des coordinateurs ASV.

### L'accompagnement individuel de proximité

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

### **7 Ateliers Santé Ville (sur 11 créés dans les Alpes Maritimes) accompagnés individuellement**

#### **1. St Laurent du Var**

- Reprise avec la nouvelle coordinatrice de l'ASV, du travail de diagnostic initié par la précédente (rencontre 17/01/2011)
- Echanges téléphoniques réguliers pour des conseils, de l'aide à l'écriture, la formalisation des résultats du diagnostic communal
- Participation du CODES au comité technique
- 1 Rendez vous en novembre 2011 : appel à projet schéma de prévention

#### En prévisions 2012

- Participation au Comité de pilotage pour validation du diagnostic
- Aide à la rédaction du PLSP si nécessaire

#### **2. Cannes**

- Accompagnement méthodologique de la coordinatrice sur site / ou au CODES pour écrire le Plan Local de Santé Publique à partir des éléments de diagnostic et des orientations des élus
- Echanges téléphoniques réguliers pour des conseils
- Organisation d'une réunion au CODES, à destination des promoteurs d'actions de proximité financés dans le cadre de l'enveloppe PLSP Campagne 2011, pour aide méthodologique à la rédaction des dossiers
- Participation aux 2 comités de pilotage : un pour valider le diagnostic, un pour présentation et validation du PLSP

#### Prévisions 2011-2012

- Aide à l'accompagnement des promoteurs d'actions de proximité susceptibles de présenter des actions dans le cadre du prochain Schéma de Promotion Prévention Santé

- Soutien à l'animation du PLSP dans le cadre de réunions organisées par la coordinatrice

### 3. Valbonne

- Participation au Comité de Pilotage
- Echanges avec le cabinet consultant chargé du diagnostic communal, sur les attentes PLSP / formalisation du PLSP

### 4. Grasse

- Participation au Comité de Pilotage

### 5. Nice

- Contact avec la coordinatrice pour information sur les possibilités de financement dans le cadre de l'enveloppe PLSP
- Transmission de contacts associations niçoises (secteur médico-social) pour organisation de focus groupe relevé de besoins dans le cadre diagnostic
- Membre du comité de pilotage

### 6. Cagnes sur mer

- Actuellement en phase de diagnostic avec le Cabinet de Consultant
- Aide à la création de l'ASV : procédures officielles à respecter
- Aide à la constitution du Comité de pilotage
- Membre du comité de pilotage

#### En prévisions 2012

- Participation au Comité de pilotage (date à fixer)

### 7. Vallauris

- Rencontre avec la nouvelle coordinatrice
- Echanges autour de la méthode de la réactualisation du diagnostic, le PLSP arrivant à échéance fin 2011 début 2012
- Présentation l'environnement dans lequel évolue les ASV : ARS, CUCS, Politique de la Ville, la campagne de financement, les centres de ressources de donnée en santé, ... remise du livret « initier une démarche de santé ville », guide à destination des maitres d'ouvrages d'un diagnostic local de santé (FNORS), ouvrages INPES/ARS « inégalités sociales de santé », « Financer, professionnaliser et coordonner la prévention », « Promotion, prévention et programme de santé »
- Partenariat avec Département de Santé Publique du CHU de Nice pour transmission à la coordinatrice de données Iris de la commune de Vallauris
- Transmission des grilles d'entretien utilisées par l'ORS Rhône Alpes, Grille construite par le groupe « ASV06 »
- Participation un comité technique
- 2 rencontres en novembre 2011 relatives à l'évaluation du PLSP 1, actualisation du diagnostic et préparation du PLSP 2
- Une rencontre avec les promoteurs d'actions de proximité pour les aider dans leur dépôt de demande de financement dans le cadre du nouveau Schéma Régional de Prévention

#### En prévisions 2012

- Souhait de la coordinatrice : invitation au Comité de pilotage

Le CODES participe à 8 comités de pilotage d'Atelier Santé Ville et à deux comités techniques.

#### Co-rédaction d'un livret méthodologique

Le travail d'accompagnement méthodologique des coordinateurs ASV a conduit le CODES a co-rédigé, avec la Délégation Territoriale 06 de l'ARS PACA et le Département de Santé Publique du CHU de Nice un livret intitulé « **Initier une**

#### **démarche Atelier Santé Ville – livret à destination des élus, des équipes communales, intercommunales et des coordinateurs d'Atelier Santé Ville dans le département des Alpes Maritimes »**

Ce livret est référencé sur le site internet de l'Espace Partagée de Santé Publique, i-ville (base documentaire du secrétariat général à la ville) dans les fonds documentaires du CRPV PACA et CODES 06

#### **Présentation de l'accompagnement méthodologique des ASV aux membres de l'Espace Partagé de Santé Publique de Nice**

L'espace Partagé de Santé Publique (EPSP) de Nice (porté par le CHU de Nice) organise tous les trimestres un séminaire de santé publique qui s'organise sur une semaine sous forme de réunions de travail, comité de programme et comité de pilotage. A cette occasion, les membres de l'EPSP et les experts nationaux et internationaux de la santé publique qui collaborent avec le CHU de Nice se retrouvent. L'accompagnement méthodologique des ASV assuré par le CODES et inscrit dans le Centre de Promotion de la Santé a été présenté à plusieurs reprises aux experts de l'EPSP.

#### Bilan 2011

Suite à une enquête menée auprès des coordinateurs ASV du 06 - **taux de réponse 91%**

#### **Travail de groupe qui permet:**

- Une meilleure connaissance mutuelle des coordinateurs
- Une acquisition d'un langage commun
- Des réflexions et échanges sur les pratiques professionnelles et les expériences de chacun
- Espace d'échanges, de relevé de besoins, partage des sources d'informations, de contacts et présentation d'outils
- Disponibilité de l'équipe d'animation du CODES

#### **Observation des structures d'animation**

- Emergence d'une dynamique départementale
- Accroissement des démarches de diagnostic et rédaction de PLSP

#### Perspectives 2012

- Poursuivre les accompagnements individuels et collectifs (à la demande des coordinateurs d'ASV)
- Développer les échanges de pratiques entre les coordinateurs
- Maintenir et renforcer le travail partenarial avec la Délégation Territoriale 06 de l'ARS PACA
- Prendre contact avec la Direction Départementale de la Cohésion Sociale pour étudier les possibilités de partenarial autour des démarches ASV
- Participer à l'assemblée générale constitutive de la plateforme **nationale des ASV**: AG 27/01/2012

**Contact : Emilie Marcel**

# « Accompagnement du « groupe psycharité : 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 psycharité » 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 2011 des rencontres

- Mardi 18 janvier
- Mardi 15 Mars
- Mardi 17 Mai
- Mardi 21 juin
- Mardi 20 septembre
- Mardi 15 novembre

## Participations de partenaires aux rencontres

En 2011, les membres du groupe ont émis de 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.

- 9 études des cas ont été présentées en groupe
- 8 présentations de structures, services et / ou initiatives locales
- 1 exposé « théoriques » sur le thème des psychoses, névroses (quelles différences, comment les reconnaître, quels symptômes...)
- 1 présentation de la nouvelle 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 24 professionnels de champs divers, soit une participation stable par rapport à 2010. Ce qui démontre l'intérêt des professionnels à participer à ce groupe.
- Proposition de stage par le Centre hospitalier Sainte Maire et l'hôpital Pasteur. Cette offre s'adresse aux travailleurs sociaux et médico-sociaux du groupe psycharité du souhaiteraient s'immerger pendant quelques jours dans un service de soins psychiatrique. Ces stages auraient pour objectif :
  - Permettre aux travailleurs sociaux de mieux appréhender l'organisation d'un service de soins en psychiatrie
  - De rencontrer les équipes soignantes
  - Avoir connaissance des difficultés et contraintes auxquelles sont confrontées les équipes hospitalières
  - Pourvoir apporter un éclairage sur sa pratique professionnelle
  - Tisser des partenariats intra-extra hospitaliers privilégiés.
- Plaquette « accueil rapide dans les CMP – CH Ste Marie  
Les équipes du Centre Hospitalier Sainte Marie ont rédigé une plaquette intitulée « Accueil rapide dans les CMP ». ce document répertorie les coordonnées des CMP du CH Ste Marie avec les horaires de réception du public. Cet outil a été diffusé à l'ensemble du groupe par mail.
- 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 psycharité notamment a permis d'améliorer la communication entre les structures et les secteurs sociaux et médicaux.

## Perspectives

- Poursuivre le travail de décloisonnement des secteurs sociaux et médicaux
- Améliorer la représentation des CMP dans le groupe de travail psycarité
- Inviter l'équipe du SAMU à participer aux rencontres psycarité
- Maintenir des temps d'échanges et de discussion en 2012 (rencontre le 3ème mardi tous les deux mois).

Contact : Emilie Marcel

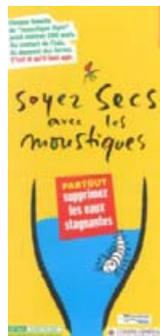
## « Education de la population au risque arbovirose via le service civique (projet expérimental ARS PACA) »

### Contexte

Afin de mettre en place un programme pour lutter contre le moustique Aedes Albopictus durant l'été 2011, l'ARS PACA a mis en place un projet expérimental sur des territoires des Bouches-du-Rhône et les Alpes-Maritimes.

Ce dispositif a été mis en place au travers du recrutement de jeunes volontaires du service civique.

Dans ce cadre le CRES PACA chargé d'organiser la formation des jeunes volontaires a sollicité le CODES 06 pour animer la première journée de formation.



### Objectif général

« Eduquer la population aux gestes de prévention de base pour lutter contre le moustique »

Programme des 28, 29 juin 2011

### 28 Juin 2011 Principes de l'éducation pour la Santé (CODES 06)

#### Objectifs de la formation

- Contribuer à l'éducation de la population, sur des quartiers ciblés de la ville de Nice, sur le risque Aedes Albopictus
- Accroître le niveau de connaissances des moyens de prévention
- Renforcer la compétence et la mobilisation de la population dans la lutte anti-vectorielle

#### Participants

9 jeunes volontaires (service civique Unicité)

#### Matin

Travail sur les représentations – Santé, prévention, éducation pour la santé

- Vécu des stagiaires (acteurs, récepteurs) par rapport à la prévention

- Apports théoriques
- Réflexion sur la communication
- Communiquez c'est
  - Types de communication connues /utilisées
  - Mon rôle ma place dans la communication (freins/leviers)

Les Attitudes éducatives : identifier les attitudes favorisant la communication (individuelle/collective)

- Elaboration de la « check list » par le groupe

Après-midi

Les messages à retenir, à faire passer : travail à partir des documents grands publics et des dossiers de presse INPES

- Elaboration la « check list » par le groupe

Mise en situation de communication des stagiaires

29 Juin 2011 – Le risque Aedes Albopictus (EID, CRES PACA)

Contact : Chantal Patuano

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

### Contexte

Pour la 3ème année de collaboration à ce programme avec l'association APPESE, le CODES est sollicité pour renouveler l'expérience, selon les mêmes modalités d'élaboration et d'animation. En revanche cette année le thème « imposé » est l'exercice de l'autorité parentale, et il n'y aura que 3 ateliers.

Ce module de soutien à la parentalité, appelé « Espace Familles », est réalisé de la manière suivante :

- Animer un atelier ou « groupe de parents »
- en ouvrant chaque atelier par un exposé informatif, sur la thématique choisie en lien avec les parents présents
- en poursuivant l'atelier sous forme d'échanges, régulés par l'animatrice.

### Objectifs des ateliers

- Apporter des informations « validées » sur la thématique proposée
- Rassurer les parents sur leur « normalité » (tous les parents rencontrent les mêmes difficultés), sur leurs compétences (via l'équivalence des situations présentées, via une écoute active et des reformulations positives et encourageantes)
- Conforter les parents dans leur rôle
- Leur apporter un éclairage différent sur les situations présentées, d'ouvrir d'autres voies possibles dans leurs relations avec leurs enfants

### Plan opérationnel

Le rôle de l'APPESE est d'informer et de motiver les parents à venir aux réunions, et d'en assurer la logistique. L'animatrice

APPESE, également employée du collège Giono, ne pourra pas, du fait de cette place et de la confidentialité des groupes, y participer.

**Intervenante** Dr Corinne Roehrig – médecin de Santé publique, thérapeute familial

### Méthodologie

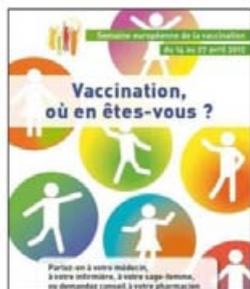
- Apports théoriques
- Brainstorming, questionnaires,
- Mises en pratique pendant l'atelier et à la maison

### Evaluation

En 2011 3 ateliers ont été animés au rythme de 1 toutes les 3 semaines de février à avril 2011 ; cet espace dédié aux familles a touché 5 familles et a permis d'aborder les différents aspects théoriques et surtout pratiques du thème de l'autorité parentale.

**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 26 avril au 2 mai 2011 avec pour priorité nationale la thématique de la rougeole.

### 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 locale
- Mobilisant les acteurs locaux de la vaccination
  - Contribuant à l'organisation d'une conférence de presse le 22 Avril 2011 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 s.

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**

## « Actions de prévention et d'éducation pour la santé en milieu pénitentiaire : formation-action en EPS »



### Contexte

La circulaire DGS/DHOS – 17/10/2008 relative au suivi de la politique de santé pour les personnes détenues a institué la commission régionale « santé en milieu pénitentiaire », qui a pour mission de développer la coordination entre les institutions en charge de la santé publique et celles en charge de la justice et de la sécurité publique.

Lieu d'échange et d'information, représentative des acteurs et décideurs intervenant en milieu pénitentiaire, cette commission a prévu un groupe de travail sur les actions de prévention et d'éducation pour la santé. Le groupe ayant pour objectif de mettre en place les recommandations issues de l'«évaluation de la politique régionale de prévention pour les personnes détenues en PACA (cabinet Efect).

L'une des recommandations consistant à «développer l'accompagnement méthodologique des intervenants pour l'élaboration des programmes d'actions d'éducation pour la santé ».

La prévention et l'éducation pour la santé figurant dans la loi pénitentiaire, le groupe a sollicité le réseau des comités d'éducation pour la Santé PACA pour mettre en place un cycle de formation destiné aux personnels intervenant en milieu pénitentiaire.

Un courrier conjoint (ARS et Direction Interrégionale des Services Pénitentiaire) a été adressé à tous les établissements pénitentiaires, les centres hospitaliers et les SPIP, les invitant à ce rapproché du réseau pour s'inscrire dans cette démarche.

C'est à ce titre que la Maison d'Arrêt de Nice a pris contact avec le CODES 06.

### Objectif général

Renforcer, dans le cadre de leurs missions, les compétences des personnels soignants et pénitentiaires dans l'élaboration et la mise en œuvre de projets d'éducation pour la santé en faveur des détenus.

### Objectifs opérationnels

Mettre en œuvre un cycle de formation- action en éducation pour la santé à destination des personnels intervenant en milieu pénitentiaire en PACA, sur deux années.

### Professionnels concernés

- Un cadre de santé ou infirmier, volet soins somatiques
- Un cadre de santé ou infirmier, volet soins psychiatriques
- Un personnel pénitentiaire
- Un personnel du SPIP

### Plan opérationnel

#### Février 2011- Mai 2011

- Rencontre avec la direction de la Maison d'Arrêt de Nice et le formateur du Personnel Unité Locale de Formation de la Maison d'Arrêt de NICE
- Transmission par la Maison d'Arrêt de la liste des stagiaires
- Rédaction de la fiche de recueil des attentes des stagiaires en matière de méthodes, et de mise en place de projet d'EPS en milieu pénitentiaire
- Enquête auprès des stagiaires
- Traitement des données

#### Juin- Juillet 2011

- Transmission des résultats de relevé de besoins
- Elaboration du programme de formation

#### Septembre 2011

- Animation de la formation
- Transmission de l'évaluation de la formation à la Maison d'Arrêt de Nice

### Date et lieu de la formation

14.15 et 16 septembre 2012 à la Maison d'Arrêt de Nice

#### **Programme de la formation**

### Compétences visées

A l'issue de la formation, les participants doivent être capables de :

- Situer simplement l'éducation pour la santé dans le champ de la santé publique (notion de prévention, promotion de la santé, ...)
- Identifier son rôle et sa légitimité en éducation pour la santé
- Définir l'éducation pour la santé dans une approche globale, positive, participative, centrée sur les besoins des personnes et des groupes, respectueuse des spécificités de ces derniers
- Identifier et décrire les principales étapes de construction d'une action d'éducation pour la santé
- Repérer les besoins et les demandes en éducation pour la santé d'une personne ou d'un groupe

- Construire une action d'éducation pour la santé et les outils nécessaires à sa conduite : outils d'analyse des besoins, outils d'animations, outils d'évaluation

#### Mercredi 14 Septembre 2011

- Présentation des formatrices
- Historique du Projet
- Organisation des 3 journées (horaires, restauration ...)
- Méthodes pédagogiques appliquées
- Retour du questionnaire relevé de besoins
- Situer simplement l'éducation pour la santé dans le champ de la santé publique (notion de prévention, promotion de la santé, ...)
- Les concepts : travail sur les représentation et apports théoriques
  - La démarche de projet : Elaborer, développer un projet, une action
  - Echanges et apports théoriques

#### Jeudi 15 Septembre 2011

Mise en situation d'élaboration, de rédaction d'un programme, à partir de sujets proposés par les formatrices

Présentation de la synthèse par le groupe et discussion

#### Vendredi 16 Septembre 2011

- « Définir les objectifs de l'évaluation »
  - « Conception de l'évaluation, liens avec l'action »
  - « Apports théoriques et discussions »
  - Mise en situation d'élaboration, de rédaction d'un plan d'évaluation, à partir de sujets proposés par les formatrices
- Présentation de la synthèse par le groupe et discussion

**Contact : Chantal Patuano**

**« 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

Guide en cours de finalisation

**Contact : Chantal Patuano**



## Les missions permanentes

---

- « Activités documentaires »
  - « Activités d'accompagnement méthodologique, de soutien de proximité, de formation et participation à des groupes de travail »
    - « Activités d'élaboration et/ou animation de formations »
  - « Activités 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, maquettes 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 20010 correspondantes sont détaillées ci-dessous

## Activités documentaires

1. Gestion et repérage d'outils de prévention (didactiques, pédagogiques, méthodologiques) de l'INPES et de tout autre organisme (CERIN, CIDIL, Fédération Cardiologie ...) En 2010 le CODES s'est procuré, à acquis différents outils didactiques auprès de différentes structures telles que le CERIN, l'INPES, ... sur différents thèmes : NUTRITION, ADDICTIONS, VACCINATION, ALCOOL, TABAC, SEXUALITE, HEPATITE ...
2. 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 31.12.2011 ont été diffusés plus de 209 404 documents didactiques et prêtés + de quatre vingt dix ouvrages et d'outils du fond documentaire. 260 heures dédiées à l'accueil physique et à l'accompagnement des promoteurs 600 visites et/ou réponses à des demandes de documentation.

3. Acquisition de nouveaux outils et ouvrages de références Le CODES a acquis plus de 137 outils et ouvrages de références et plus de 310 articles.
4. 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
- La formation et le groupe de travail « Psycarité »
- Journée Santé Antibes dans le cadre de l'ASV Antibes Juan les Pins

5. Rédaction et envoi d'une lettre électronique d'information (agenda, nouvelles acquisitions, activités)

En 2011 4 lettres électroniques et 22 bulletins d'informations ont été envoyés à 2 158 abonnés.

6. 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
- 10 362 Notices disponibles dans le réservoir général.
- 3 060 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 extérieure 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](http://www.codes06.org)
- Certification renouvelée (en octobre 2011) 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 1 034 documents dans le réservoir régional dont 493 références pour le CODES 06. En 2011 nous enregistrons 32 288 visites sur le site au 31.12.2011, dont 9 517 visiteurs uniques.

## 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 2011 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.

- Service de Néphrologie de l'hôpital de Cannes – Accompagnement de l'IDE cadre pour retravailler les objectifs/résultats attendus / les activités (fonds-forme) des différents ateliers, outils de suivi et d'évaluation de leur programme ETP
- Halte garderie les Yuccas – 1 rencontre de 4 h pour réflexion et aide à la mise en place d'un projet visant à augmenter l'offre d'eau aux enfants accueillis au sein de la halte garderie - élaboration, rédaction d'objectifs
- Pôle Psy – association de soins de santé psychique accessible aux personnes en précarité sociale, financière, médicale appliquant un tarif d'utilité sociale – 2 rencontres de 4 h pour Analyse et définition de critères d'orientation des publics, identification des sources de partenariats de financements, travail sur le document de présentation à destination des bénéficiaires, les partenariats professionnels de proximité (analyse de leurs besoins ...), aide à la rédaction du projet pour demande de financements
- ARBRE – association pour « Réhabiliter les relations harmonieuses de l'homme avec son environnement. De cela doit découler des bienfaits et un respect compris en faveur de l'environnement » rencontre pour soutien à la création d'un outil type mallette pédagogique autour d'activité concernant la santé, l'environnement et le social à destination de jeunes et de familles en précarité
- Carrefour Santé pour Tous : aide à la rédaction et au dépôt d'une demande de subvention auprès de l'ARS PACA dans le cadre du Schéma Régional de Santé. 2 rencontres : 25/11 et 02/12/2011
- Rencontre d'une habitante d'un quartier CUCS orientée par le service politique de la ville de NCA : aide à l'analyse de besoins, définition du problème et d'un objectif général, éclairage sur les possibilités de financement d'un projet « handicap et nutrition ». 1 rencontre le 10/05/2011

2. Accompagnement des acteurs de terrain dans le choix simultanément

### Des méthodes et l'utilisation d'outils

13 Structures et/ou 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 63' de temps consacré par accompagnement

- Ass Je sais d'où - Nice
- SESSAD Les Noisetiers - Mouans Sartoux
- Collège Romée – Villeneuve Loubet
- Collège Jean Médecin – Sospel

- Ligue de l'enseignement – Nice
- Association Addiction Alcool – Nice
- Collège la Bourgade – La trinité
- Micro crèche – Annot
- Diététicienne Libérale
- Etudiante Fac de Science Valrose - Nice
- Crèche - Cagnes sur Mer
- Point Accueil Ecoute Jeunes Escalé – Nice
- Ass ALFAMIF - Golf Juan

### Choix outils

120 accompagnements dans le choix d'outils et de leur utilisation pour l'animation, la mise en œuvre, ... de programme, d'actions à destination de 94 structures et/ou professionnels de proximité. Avec une moyenne de 49' de temps consacré par accompagnement

#### ORIGINES INSTITUTIONNELLES 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'association ISATIS Analyse des besoins en formation, conception des programmes et organisation administrative de formations à destination des professionnels de 3 groupes de professionnels ont été formés aux deux thèmes suivants : « Repérage de la crise suicidaire » et « Gestion des situations d'urgence ».
- Travail en lien avec le formateur, l'équipe de direction de l'association et l'OPCA qui finance les sessions : conventions, attestations de formations, facturation, émargement.

## 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 :

- 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 la lutte contre la précarité ». Chantal Patuano nommé membre titulaire et suppléée par Gérard Ziegler, Président du Codes06.
- Participation au groupe de travail organisé par l'ARS PACA dans le cadre de l'élaboration des plans d'actions du Schéma Régional de Prévention
- Espace partagé de Santé Publique St Roch (comité de pilotage, groupe programme et réunion de travail préparatoires)

- Maison des Adolescents (Comité de Pilotage et de direction)
- Observatoire Départemental Gérontologique des Alpes-Maritimes
- Participation au Staff de la PASS : 1 rencontre en 2011 le 22/06/2011
- Groupe Intersecours Nice – groupe Santé (regroupement d'associations qui prennent en charge les personnes en situation de grande précarité) Participation à 3 rencontres les 21/02, 16/05 et 16/11/2011

### 1. Rencontres interdépartementales du réseau CRES/CODES

**Pôle de direction** : de façon régulière (environ 1 fois par mois) le Codes participe à des réunions physiques et téléphoniques animées par le CRES PACA. En 2011 4 rencontres physiques plus 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* »
  - « *Supervision des IDE territoriales du service de l'ASFA : activités dédiées à la personne âgée* »
-

## « 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 nutrition-diététique 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

### 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

### Méthode

#### En première intention :

- Assurer une consultation « éducation nutritionnelle » individuelle
- 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

### Plan opérationnel

Animation du « Point info-nutrition » tous les vendredis de 9h30 à 13h30. Les demandes sont, à l'heure actuelle, en majorité féminines. Sur l'année 2011, 76 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 questions d'organisation, de goûts, de perspectives choix alimentaires, du budget. 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 2011, 14 jeunes sont venues 2 fois, 5 jeunes sont venues 3 fois, 4 jeunes sont venus 4 fois et 2 jeunes sont venus 5 fois).

Participation aux réunions d'équipe du premier lundi de chaque mois.

Contact : Sandra Bonnet

## «Supervision des IDE territoriales du service ASFA : activités dédiées à la personne âgée

### Contexte

Suite à la formation « maltraitance-bienveillance » en Janvier 2010 à laquelle ont participé un groupe d'infirmières, celles-ci infirmières ont transmis une demande de supervision par un professionnel afin de les aider « face au vécu de situations difficiles lors de leur exercice professionnel ».

Afin de pouvoir répondre à la demande de ses équipes et dans le cadre du partenariat de travail instauré entre le Conseil Général et le CODES 06, Madame le Dr Saos a sollicité l'expertise de Monsieur le Pr Darcourt pour la mise en place et « le management » de supervisions.

### Objectif

Animer des séances de supervision des équipes d'IDE (seulement) à partir d'études de cas difficiles, de situations stressantes

### Plan opérationnel

#### Fréquence, durée, lieu

- Tous les 3èmes mardis de chaque mois – de 9h à 10h30
- Durée : 1h30
- Les groupes seront organisés sur le site de Nice Leader dans le bâtiment « Centaure »

#### Fonctionnement

- Groupe ouvert à toutes les infirmières
- Inscriptions : sur la base du volontariat
- A partir d'un planning annuel fixe
- L'animation : Monsieur le Pr Guy Darcourt – CODES

| Prévues                              | Réalisées | Objet   |
|--------------------------------------|-----------|---|
| Mardi 16 novembre 2010<br>9h30-10h30 | X         | Présentation du dispositif : Dr Saos et Dr Dalfin en présence du CODES - Pr Darcourt et Chantal Patuano |
| Mardi 21 Décembre 2010               | X         | Réunions de supervision animées par le Pr Darcourt  |
| Mardi 18 Janvier 2011                | ANNULEE   |   |
| Mardi 15 Février 2011                | X         |   |
| Mardi 15 mars 2011                   | X         |   |
| Mardi 19 Avril 2011                  | X         |   |
| Mardi 17 Mai 2011                    | X         |   |

### Evaluation

5 supervisions ont été animées durant l'année 2011. Les réunions ont été organisées dans les locaux de Nice leader dans une salle de réunion indépendante du Service ASFA.

L'ensemble des rencontres a réuni 16 infirmières du service (53.33 % de l'effectif) ; en moyenne elles ont participé à 3 rencontres (60 %) chacune sur 5 organisées.

Un rapport d'évaluation a été remis à Mme le Dr Jocelyne Saos en septembre 2011

Contact : Pr Guy Darcourt



**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
- conçoit et rédige le programme sur les 3 années
- conçoit et anime les formations des équipes éducatives au déroulement du programme devant les élèves
- participe à l'élaboration du journal parents
- participe à l'élaboration des grilles d'évaluation par l'ORS

## Rappel

Le programme ESPACE se déroule sur 3 années :

- Dans 15 collèges action et 15 collèges témoin
  - Les 6ème des collèges action = 53 classes = 1.253 élèves
- L'action commence en 6ème puis se poursuit en 5ème et 4ème dans les mêmes collèges sur 3 années successives
- Au final, une évaluation comparative collèges action/collèges témoin

L'évaluation 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.
- 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

### Programme année 2, pour les classes de 5<sup>ème</sup>

1. Programme de valorisation de l'estime de soi et des compétences psychosociales : 6 séquences de 2 heures
  - Faire le lien entre santé et confiance en soi
  - Reconnaître ses émotions
  - Apprivoiser ses émotions
  - Identifier ses talents pour réussir tous les jours ce que l'on fait
  - Gérer les situations à problème
  - Stratégies de résolution de problèmes
2. Atelier Sciences et Vie de la Terre: 1 séquence de 2 h
  - Comment l'alcool est assimilé dans l'organisme, quels sont les risques d'une consommation excessive d'alcool
3. Information régulière des parents (réunion, Journal, site Internet...),
4. Formation des équipes éducatives pour animation auprès des élèves
5. Communication diversifiée autour du projet (presse locale, institutionnels)

### Les premiers résultats de l'enquête à mi-parcours / juin 2011

Cette évaluation, réalisée en fin de 5ème, après deux années de programme, avait 2 objectifs : mesurer les évolutions intervenues dans les deux groupes (témoin et action), en termes de comportements, représentations et connaissances et analyser la perception des supports utilisés.

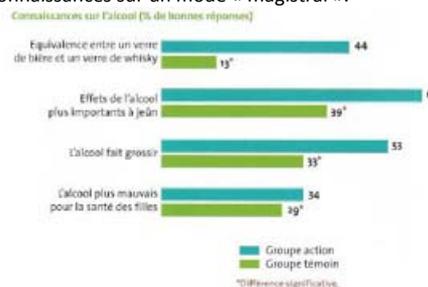
Les premiers résultats sont prometteurs puisque le programme a déjà montré un impact positif sur l'estime de soi et les compétences psychosociales des élèves impliqués, notamment en matière d'affirmation de soi et de capacités à résister à la pression du groupe.

Les résultats action/témoin de cette année confortent cette orientation positive.



Le programme a également permis un apport de connaissances très significatif, nécessaire à la maîtrise des risques liés à la consommation d'alcool.

Les excellents résultats sont aussi liés à l'effet très positif d'une intervention participative et ludique, plutôt qu'un simple apport de connaissances sur un mode « magistral ».



A ce stade, l'impact sur les consommations d'alcool n'est pas mesurable, ce qui n'est pas surprenant pour des adolescents de 12-13 ans. L'enquête finale, qui sera réalisée en 2013, permettra mieux de faire cette comparaison.

## En 2011

- Conception et rédaction du programme des classes 5èmes
- Participation à sa création graphique avec Entreprise et Prévention
- Formation de 62 personnes éducation nationale
- Participation au comité de pilotage

La formation a eu lieu septembre 2011 pour une application devant les élèves en octobre, novembre 2011.

## Prolongements du projet Espace Limoges

### Le groupe de formateurs académique

#### 1. Travail en commun sur le programme de 4<sup>ème</sup>

Cette modalité a été plébiscitée, d'autant que les formateurs du groupe académique pourront intervenir en appui aux formateurs déjà en action. On évoque en effet l'hypothèse que les groupes d'élèves soient dédoublés pour en faciliter l'animation. Cette éventualité augmenterait de fait le nombre de séances à animer.

#### 2. Poursuite du travail spécifique aux formateurs académiques

Plusieurs projets annexes à Espace sont en cours, élaborés et animés totalement par le groupe de formateurs académiques.

Ces programmes concernent aussi bien la formation initiale que la formation continue des personnels éducations nationales, ainsi que le soutien à des projets en cours.

Le groupe est très soudé, actif et fonctionne le plus souvent en binôme.

Cet effet annexe sera à noter dans l'évaluation finale du programme ESPACE

Contact : Corinne Roehrig



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

## Contexte

L'évolution de la société des 50 dernières années a bousculé les codes de la famille. Avec la démocratie qui s'est installée dans les familles, le « métier » de parent est moins facile à exercer. Poser son autorité, dialoguer avec ses enfants, les protéger de comportements à risques tout en favorisant leur épanouissement est une mission parfois délicate, qui mérite un accompagnement.

On sait aujourd'hui que les meilleurs programmes de soutien aux familles sont ceux qui les aident, préventivement, à développer des « facteurs de protection », à mettre en place un « climat familial » positif. Les facteurs de protection les plus importants sont des relations familiales apaisées, une supervision adaptée, la transmission effective des normes et des valeurs familiales. Ces programmes sont bienveillants pour les familles, s'attachent avec respect à mobiliser leurs ressources internes.

Ces programmes sont susceptibles d'avoir un impact particulièrement important car ils sont mis en place AVANT l'apparition de difficultés. De manière générale, ils sont composés d'interventions structurées qui aident les parents à faire face au développement émotionnel et comportemental de leurs enfants. Ils visent à améliorer le fonctionnement familial en favorisant la communication parent-enfant et l'acquisition et/ou le renforcement d'habiletés parentales.

Les recherches mettent en évidence que les programmes les plus efficaces sont ceux :

- Qui utilisent des méthodes interactives et expérientielles (jeux de rôle, mises en situation, travaux pratiques), et ne se contentent pas d'apports de connaissances ou de libre parole
- Qui sont inscrits dans la durée (plusieurs interventions espacées dans le temps)
- Qui agissent sur plusieurs cibles (parents, enfants, communauté éducative,...)
- Qui suivent avec rigueur des protocoles éprouvés, animés par des professionnels formés

Le programme SFP répond à l'ensemble de ces critères d'évaluation et 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'a 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, .... Ce programme de soutien à la fonction parentale est le programme américain reconnu pour avoir les meilleurs résultats dans le cadre de la prévention du risque alcool chez les jeunes.

Développé aujourd'hui dans 17 pays, il est question pour l'INPES de l'adapter en France.

## L'objectif général

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

## Objectifs opérationnels

1. Créer un comité de technique et de suivi du programme
2. Mettre en place un comité de réflexion « expert » autour des programmes de soutien à la parentalité
3. Outiller, former la coordinatrice du programme
4. Recruter les animateurs du programme SPF
5. Recruter les familles bénéficiaires
6. Dérouler le programme initial (SFP) auprès des familles (parents/enfants)

7. Evaluer l'acceptabilité, la faisabilité du programme et les conditions de son adhésion auprès : des professionnels, des décideurs, des familles
8. Synthétiser et rédiger les résultats de l'étude : déroulement, critères d'implantation, critères d'ajustement des séquences ...

## 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.

## Plan opérationnel

SFP est constitué de 14 sessions de 2 heures chacune.

Durant la 1ère heure, les parents et les enfants ont séparés en deux groupes, le groupe « parents » et le groupe « enfants ».

- Les sessions « parents » visent à améliorer/renforcer leurs capacités en matière de : gestion du stress, résolution des conflits, mise en place d'une discipline adaptée, organisation du temps, communication, ...

- Les sessions « enfants » visent à favoriser le développement des compétences psychosociales : communication, résolution de problèmes et de conflits, prise de décision, capacité de résistance à la pression des pairs,...

Durant la 2ème heure, les parents et les enfants sont réunis en « groupe famille » pour une mise en pratique des compétences travaillées.

Chaque groupe est animé par deux professionnels. Ces animateurs sont formés à l'application du programme et supervisés régulièrement par un formateur agréé SFP. Ils bénéficient de supports écrits qui guident leurs interventions; un manuel est destiné aux parents.

Le programme est appliqué à raison d'une fois par semaine, débute par un goûter pris tous ensemble. Un système de garde pour les enfants plus jeunes est assuré sur place.

| Présentation des 14 sessions |  |   |                                       |
|------------------------------|--|---|---------------------------------------|
|                              | Groupe parents   | Groupes enfants                                   | Groupes familles                      |
| 1                            | Présentation et mise en place du groupe                                  | Accueil et règles                                 | Introduction et formation des groupes |
| 2                            | Gestion du stress, objectifs réalistes pour le développement des enfants | Aptitudes sociales : l'art de l'écoute            | « Jeu d'enfant »                      |
| 3                            | Comment encourager les comportements positifs                            | Aptitudes sociales : parler et écouter            | « jeu d'enfant »                      |
| 4                            | Comment fixer des objectifs et formuler ses attentes                     | Encourager les comportements positifs             | Buts et objectifs                     |
| 5                            | Aptitudes à remarquer et à ignorer                                       | Dire non pour éviter les problèmes                | Tableaux de comportements             |
| 6                            | Comment mieux communiquer  | Règles de discussion en famille                   | Communication                         |
| 7                            | Comment mieux communiquer  | Règles de discussion en famille                   | Communication                         |
| 8                            | Le rôle des parents dans la prévention de l'usage de drogues             | Effets et conséquences de l'alcool et des drogues | Apprendre des parents                 |
| 9                            | Résoudre les   | La résolution de                                  | Jeu des parents                       |

|    |  |   |                          |
|----|--|---|--------------------------|
|    | problèmes, donner des instructions                 | problèmes                                     |                          |
| 10 | Définir des limites                                | Le « jeu des parents »                        | Jeu des parents          |
| 11 | Définir des limites                                | Reconnaître les émotions                      | Jeu des parents          |
| 12 | Définir des limites                                | Faire et accepter les critiques               | Jeu des parents          |
| 13 | Construire et utiliser des projets éducatifs       | Gérer la colère                               | Jeu des parents          |
| 14 | Favoriser et entretenir les comportements positifs | Ressources, bilan et fête de fin de programme | Fête de fin de programme |



### Point d'étapes 31.12.2011

- 14 Juin 2011 – Constitution du comité technique et de suivi du programme  
Membres du comité : Pr Darcourt et Pr Myquel (personnalités qualifiées), Pr Pradier (santé publique CHU), Brigitte Erbibou (association Entr'autres), Patrick Amoyel (Association Entr'autres et CIRCPLES), Chantal Patuano et Corinne Roehrig (CODES 06). Sera convié le représentant de la ville engagée.  
Décisions  
« portage » du Programme d'étude d'implantation du programme SFP par le CODES comme souhaité par l'INPES  
Rédaction du cahier des charges « évaluateur » externe du projet d'implantation
- 16 juin 2011 – Envoi du Cahier de l'appel d'offre évaluateur et du cahier des charges :
  - au Département de Santé Publique du CHU de Nice
  - au CIRCPLES
  - au Cabinet conseil en évaluation de M. F. Nock
- Elaboration du dossier COSA et annexe technique support de la demande de financement auprès de l'INPES
- 24 juin 2011 – Réunion du Comité technique et de suivi
  - Choix de l'évaluateur
  - Ajustement du budget et plan d'évaluation avec l'évaluateur
  - Choix de Mouans Sartoux comme territoire d'implantation
- 27 juin 2011 – Envoi de dossier de demande de subvention à l'INPES
- 10 Octobre 2011 – Avis favorable de financement (à la baisse) du Comité des subventions de l'INPES  
Réajustement du programme et du budget en fonction de la subvention attribuée par l'INPES
- 18 octobre 2011 retour du dossier à l'INPES
- 17 Novembre 2011 – Présentation du protocole d'évaluation et mise en place du partenariat avec Mouans Sartoux
- 30 Novembre 2011 – Confirmation de l'engagement de commune de Mouans Sartoux selon cahier des charges proposé
- Décembre 2011 –  
Signature de la convention de financement avec l'INPES  
Formation de la coordinatrice du programme au CANADA

**Contact : Dr Corinne Roehrig  
Chantal Patuano**

## MOUANS-SARTOUX

A PARTIR DE MARS 2012  
PARTICIPER AU PARCOURS S.F.P.  
SOUTIEN AUX FAMILLES ET À LA PARENTALITÉ

*" Parce qu'on devient parent dans la relation avec ses enfants "*

### Parce que vous vous demandez :

- Comment évaluer mes capacités en tant que parent et respectif ?
- Comment faire face aux colères, aux caprices et aux frustrations de mes enfants ?
- Comment gérer mes stress ? Comment gérer mon temps ?
- Comment communiquer dans la colère ?
- Comment aider mes enfants à s'épanouir en sécurité, à résister aux tentations ?

### Le parcours SFP d'accompagnement des Familles vous permet de :

- Renforcer l'efficacité et la confiance en soi des parents
- Valider les capacités des enfants à faire face aux petits défis de la vie
- Considérer les liens dans la famille

Les ateliers, gratuits, sont réservés aux parents et à leurs enfants âgés de 6 à 10 ans, de préférence inscrits aux animations du Comité Départemental d'Éducation pour la Santé (CODES 06).

Une fois par semaine de 18h à 19h30, au Château de Mouans-Sartoux.

Accueil avec un goûter offert par la mairie. Carte de suivi des enfants plus jeunes.

Renseignements et inscriptions, avant le 20 février 2012, auprès du service enfance de la mairie de Mouans-Sartoux, des directeurs des centres de loisirs, des directeurs d'écoles, des responsables associatifs partenaires de l'éducation.

Pour plus d'informations et/ou pour vous inscrire, rendez-vous lundi 30 janvier 2012 à 18h à l'aquarium de la médiathèque







## **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 - Commission Vaccination »
-

## 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 groupes de travail :

Information/ Formation, Infocentre/observatoire et Comité de Programmes par la présence soit de son Président le Pr Gérard Ziegler et sa directrice Chantal Patuano.

**Contact : Pr Gérard Ziegler  
Chantal Patuano**

## Observatoire Départemental de Gérontologie des AM

Le Conseil général a mis en place une restructuration de cette instance notamment en créant quatre nouvelles commissions et la reconduction de celle éthique et droit du précédent observatoire.

Commissions sont : Alzheimer, gérontechnologies, socio-démographies et socio-économiques, nouvelles organisations.

Le CODES en la présence du Pr Ziegler Président participe à différentes commissions.

**Contact : Pr Gérard Ziegler**

## 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**

## ARS PACA : Schéma régional de prévention, Population Générale

Compte tenu de son expertise le CODES a été invité à participer aux travaux du groupe projet et groupes techniques organisé par l'ARS PACA dans le cadre de l'élaboration des plans d'actions du Schéma Régional de Prévention, Population générale. Les réunions de travail ont eu lieu le 5 septembre 2011 et le 5 octobre 2011 à l'ARS PACA



**Contact : Chantal Patuano  
Emilie Marcel**

## ARS PACA - Commission Vaccination



Au-delà de la SEV 2011, l'ARS souhaite impulser une dynamique forte dans le domaine de la politique vaccinale au niveau de la région. La thématique de la vaccination sera déclinée dans le futur schéma

régional de prévention au titre de la prévention sélective de certaines maladies ou certains risques Elle est aussi identifiée dans l'axe stratégique maladies chroniques, dans le futur plan stratégique régional de santé.

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.

### 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

4 groupes de travail ont été constitués sur les thématiques suivantes

- Groupe 1 : Améliorer la connaissance sur la couverture vaccinale
- Groupe 2 : Sensibiliser et mobiliser les professionnels de santé en tant que « vaccinants et vaccinés aux enjeux de la vaccination
- Groupe 3 : Sensibiliser la population aux enjeux de la vaccination
- Groupe 4 : Agir contre l'épidémie de rougeole et vaccination collective

Les groupes de travail et le COPIL se réunissent régulièrement et le CODES participe aux travaux du Groupe 2.

**Contact : Patrick Vaz**



**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 été 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

### *Ecole de puéricultrices Croix Rouge de Nice*

#### Le Contexte

Formation initiale des « infirmières puéricultrices » le CODES sollicite pour intervenir dans le cadre de leur enseignement module Santé Publique.

Elle doit leur permettre, à terme, de maîtriser la mise en place et l'animation d'une action de prévention santé.

#### Objectif général de la formation

S'approprier les principes de réalisation d'une action de prévention santé, sur le plan théorique et sur le plan pratique

#### Objectifs d'apprentissages

- Savoir définir la santé
- S'approprier les bases de la prévention : modèles, enjeux
- Savoir définir les concepts de prévention santé, éducation pour la santé, promotion de la santé, développement des compétences psychosociales
- Identifier les principes et étapes du montage de projet
- Etre capable de citer les principaux déterminants de la santé
- Appréhender la notion de Compétences Psycho Sociales et la situer dans le champ de l'Education pour la Santé

#### Compétences visées (objectifs de professionnalisation)

Au terme du module de 4 jours ½ les étudiants seront capables :

- de participer à l'élaboration d'une action d'Education à la santé
- d'appliquer des méthodes participatives
- d'utiliser certaines techniques et outils d'animation

#### Population concernée

La formation est destinée à 30 élèves puéricultrices

#### Programme

4 journées et demi de formation à l'IFSI Croix Rouge de Nice (30 heures°)

#### 1<sup>ère</sup> Journée :

Consacrée à l'appropriation des concepts de référence et la méthodologie de projet

- Présentation, recueil des attentes des participants
- Réflexion sur nos représentations de la santé
- L'évolution des concepts dans le domaine de la promotion de la santé,
- Les différents concepts : promotion, prévention, éducation pour la santé
- les déterminants de santé et facteurs influençant
- Puéricultrices et promotion de la santé : place, potentiels et limites

#### 2<sup>ème</sup> jour (½ journée)

Consacré aux mises en pratique de la méthodologie de projets à partir de cas concret et d'apports théoriques. Cette expérimentation permet l'appropriation des bases de montage de projet

- La démarche, méthodologie de projet étude de cas
- Elaboration d'une grille commune de la démarche de projet
- Exposé théorique sur la démarche de projet
- Etude de cas sur un sujet nutrition «prévention de l'obésité chez les jeunes enfants »

#### 3<sup>ème</sup> et 4<sup>ème</sup> jour

Consacrée à l'Appropriation et l'expérimentation de différentes techniques d'animation

- Constituer sa boîte à outil
- Identifier les avantages et les limites des techniques
- Echanger, expérimenter à partir de cas concrets sur différentes techniques d'animations de séquence d'éducation pour la santé

#### 5<sup>ème</sup> jour (½ journée)

- De la définition de la santé au développement des compétences psychosociales : lien avec le public, apports théoriques et éléments pratiques

#### Intervenants

Chantal Patuano – directrice du CODES, Sandra Lopez – diététicienne du CODES et Dr Corinne Roehrig - médecin de santé publique

#### Méthode

- Exposés théoriques, travail pratique et mise en situation.

#### Les outils utilisés

- photo langage, méthode créa plan, remue-méninges, blason

#### Les partenaires

Cadre pédagogique de l'école de puéricultrice

**Contact : Chantal Patuano**

### 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

### Objectif général de l'intervention

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 ...)

### 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 dimensions de la santé

### Objectifs de professionnalisation

Faire évoluer les représentations

### Méthodes

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

L'intervention s'attache à donner aux élèves des ressources pratiques, en se référant autant que possible au cadre de leur exercice professionnelle. Elle illustrera de manière très concrète différentes approches et outils de la prévention, d'animation. La théorie sera mise au service de la pratique, pour la justifier et la renforcer.

### Programme (4 heures)

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

Intervenante : Chantal Patuano

*Contact : Chantal Patuano*

### Contexte

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'Éducateur 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

### 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

#### Déroulement

4 sessions de formation mises en place en 2011 :

- 4 et 5 avril 2011 au Cannel : 13 participants (aides à domicile, auxiliaires de vie), Proxim Services
- 29 et 30 juin 2011 à Menton : 7 participants (aides à domicile) CCAS de Menton, A plus
- 20 et 21 octobre 2011 à Nice : 12 participants (aides soignants, aides à domicile, agents portage repas,

responsables de service d'aide à domicile) CCAS de Nice, CCAS de Cagnes sur Mer

- 12 et 13 décembre 2011 à Nice : 10 participants (aides à domicile, référent repas à domicile, aides soignants, responsable SSIAD) CCAS de Nice

#### 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

#### L'alimentation de la personne âgée

- 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

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

En 2011, 2 sessions multi-catégorielles regroupant aides soignants, aides à domicile, responsables de structure ont été organisées : si cette mixité de professionnels, aux missions complémentaires, a été un frein dans l'expression de certaines aides à domicile, elle présente aussi l'intérêt d'une richesse d'échanges, d'une compréhension mutuelle des contraintes, difficultés et savoirs faire de chacun, au service de la personne âgée.

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 Senior 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. Une première session a été réalisée en 2009, une deuxième en 2010, une troisième en 2011.

### 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

1. 4 demi-journées (après midi) réparties sur le mois de mai-juin 2011 (10, 19 et 24 mai et 8 juin)

### Bilan et résultats

L'évaluation a été réalisée lors de la dernière séance en septembre 2010 auprès des 6 participantes présentes (2 professionnelles excusées). La formation a répondu aux attentes des participantes. Elles ont été « Très satisfaites » des contenus abordés, de l'animation participative, de la qualité des échanges et de l'ambiance générale. Elles ont particulièrement apprécié les échanges d'expériences, la bonne humeur et rencontrer les collègues.

Contact : Sandra Bonnet

## Outil « Alimentation Atout Prix » : Unité diététique de Pégomas

### Contexte

L'Unité diététique de Pégomas est un établissement qui a ouvert ses portes en mai 1991, avec un secteur de Soins de Suite et de Réadaptation Nutritionnelle. Ce secteur permet l'accueil en hospitalisation complète ou partielle de patients, principalement atteints de diabète et/ou d'obésité provenant de la médecine de ville. Outre les soins curatifs, la structure permet une prise en charge centrée sur un programme d'éducation thérapeutique multidisciplinaire.

Les principales indications pour une hospitalisation sont :

- Obésité avec ou sans comorbidités associées, pour une prise en charge d'éducation thérapeutique.
- Diabète de type 1 ou 2 pour :
  - Une prise en charge en éducation thérapeutique,
  - Une surveillance et un ajustement thérapeutique,
  - Un suivi de certaines complications (pied diabétique).
- Préparation et/ou suivi d'intervention de chirurgie bariatrique.

Dans le cadre de ses ateliers d'éducation thérapeutiques, les diététiciennes de l'unité diététique de Pégomas se trouvent confrontées au frein budgétaire que rencontrent de nombreux patients dans leur alimentation. Engagée dans une démarche d'accréditation d'éducation thérapeutique,

l'unité diététique a ainsi envisagé d'inclure cette dimension « petit budget » ; elle a fait l'acquisition d'un outil à l'usage des professionnels travaillant en direction des populations en difficulté et intitulé « Alimentation atout prix », édité par l'INPES en 2007. La directrice adjointe de la structure a souhaité que son équipe de diététiciennes bénéficie d'une formation à l'utilisation de cet outil.

### Public concerné

Diététicien(ne)s de l'unité diététique de Pégomas

### Objectifs

- Découvrir, connaître la composition de l'outil « Alimentation atout prix »
- Expérimenter l'outil

### Plan opérationnel

Présentation réalisée le jeudi 6 janvier 2011, de 14h à 17h, à l'Unité Diététique de Pégomas, auprès de 5 diététiciennes et d'un cadre de santé.

Intervenante Sandra bonnet, diététicienne, CODES 06

### Programme

- Présentation du CODES 06 (site internet, missions, services...)
- Présentation des participants en utilisant des supports de l'outil « Alimentation Atout prix », relevé de leurs attentes
- Présentation de l'outil « Alimentation atout prix » : auteurs, objectifs généraux, structuration, contenus
- Expérimentation de l'outil à partir d'objectifs (travail de groupe) : dans le cadre d'un entretien individuel et dans le cadre d'un atelier de groupe
- Evaluation qui a pour objet de mesurer la satisfaction, l'atteinte des objectifs de formation et la réponse aux attentes des participants.

### Evaluation

Cette demi-journée a répondu aux attentes des participants (6/6), qui ont été « satisfaits » à « très satisfaits » vis-à-vis du contenu de celle-ci, de l'animation, de la qualité des échanges, de la documentation, des conditions matérielles et de l'ambiance générale. 3/6 énoncent la nécessité d'approfondir l'outil et de l'adapter aux patients diabétiques et obèses.

**Contact : Sandra Bonnet**

**« Sexualité, Institutions, Handicaps »  
Établissements PEP 06**

### Contexte

Formation de 2 jours a été organisée par le CODES des Alpes-Maritimes suite à une demande des établissements PEP 06 (IME Henri Matisse – IEM Rossetti – IES Clément Ader).

### Public concerné

22 professionnels des 3 structures

### Calendrier et lieu

- 22 et 23 novembre 2011
- IEM Rossetti Nice

### Objectif général

- Intégrer des connaissances théoriques sur la sexualité : aspects psychologiques, sociologiques, anthropologiques, épidémiologiques, etc.
- Réfléchir sur les problèmes posés par la sexualité dans les établissements recevant des personnes en difficultés et en situation de vulnérabilité (psychologiques, motrices ou sociales) : contraception, stérilisation, prévention du VIH et des IST, prévention des abus sexuels, etc.
- Analyser sa pratique professionnelle pour développer et améliorer les stratégies d'accompagnement : éducation sexuelle et prévention, gestion de la vie quotidienne dans les institutions
- Développer une approche intégrative en santé sexuelle

### Intervenant

Alain Giami, psychosociologue, directeur de recherche – INSERM

### Méthodes

- Exposés théoriques et discussion
- Atelier de réflexion sur la pratique professionnelle (petit groupe de type-Balint)

### Contenu

#### Approches théoriques

- Sexualité et société : normes, représentations et scripts de la
- sexualité
- Hétérosexualité / Homosexualités et diversité sexuelle
- Sexualité et handicaps : conduites sexuelles, relations amoureuses, désir d'enfant, vie en institution
- Accompagnement médico-psychologique : contraception, avortement, stérilisation, prévention des MST et du sida, Troubles et dysfonctions sexuelles
- Aspects éthiques et déontologiques
- Santé sexuelle et droits sexuels

#### Analyse de la pratique

Réflexion sur la pratique en petit groupe : mise en commun et analyse de situations rencontrées visant à distinguer les besoins et les attentes des personnes accompagnées, les règles professionnelles, et les contraintes de la vie en collectivité ainsi que l'implication personnelle des professionnels.

**Contact : Laurence Marinx**

## **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 2010-2011 20 étudiants ont suivi les enseignements.

**Contact : Chantal Patuano**

## **DU - «Management des actions de Santé Publique » et « Comprendre, organiser et promouvoir le travail en Réseaux»**

### Contexte

Mise en œuvre d'un module de formation dans le cadre des Diplômes Universitaires « Management des actions de Santé Publique » et « Comprendre, organiser et promouvoir le travail en Réseaux », diplômés universitaires délocalisés sur le territoire de la Martinique - Fort de France- pour l'année 2010-2011.

### Calendrier et lieu

- 28 février au 4 Mars 2011
- Fort de France Martinique

### Objectifs

- Comprendre les différentes étapes d'un projet de santé ainsi que les éléments de méthode nécessaires au montage de projets
- Utiliser l'outil de catégorisation des résultats dans leur pratique quotidienne (instruction des dossiers pour financement et soutien en méthodologie)
- Evaluer des actions ou des programmes de santé publique

## Objectifs d'apprentissage

A la fin de la session, les étudiants sont capables de :

- Formuler des objectifs
- Planifier les différences étapes pour la mise en œuvre d'une action / programme
- Identifier les ressources à disposition
- Estimer la faisabilité de leur programme
- Présenter les effets et les résultats attendus de la mise en œuvre d'un projet
- Elaborer une démarche d'évaluation d'une action ou d'un programme d'éducation pour la santé

## Publics concernés

Partenaires médicaux de l'Association Régionale Oncologie Martiniquaise

## Organisation de la formation

35 heures d'enseignement organisées sur 5 jours

### Programme

De la session « **Méthodologie de projet : « Catégorisation des résultats et évaluation de programme, d'action de santé publique »** »

|                           |  |
|---------------------------|--|
| 28 février au 2 mars 2011 | <ul style="list-style-type: none"><li>• Méthodologie de projet : la catégorisation des résultats</li><li>• Découverte de l'outil de catégorisation des résultats</li><li>• Mise en situation</li></ul>                     |
| 3 et 4 mars 2011          | <ul style="list-style-type: none"><li>• Evaluation en Santé Publique</li><li>• Définir les objectifs de l'évaluation</li><li>• Conception de l'évaluation, quels liens avec l'action</li><li>• Mise en situation</li></ul> |

## Les Intervenants CODES

Elaboration des contenus, animations des sessions, Chantal Patuano – directrice

## Démarche pédagogique

Exposés théoriques, travaux pratiques et mises en situation

**Contact : Chantal Patuano**

## **Stratégies et outils de valorisation de l'Estime de soi**

### **1. Hôpital de Grasse**

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

## Calendrier et lieu

- 23.23 Mai 2011
- 20 Septembre 2011
- Hôpital de Grasse

## Intervenant

Dr Corinne Roehrig - médecin de santé publique, thérapeute familiale

## Public concerné

15 agents hospitaliers

## **2. CODES 04**

Formation « L'estime de soi comme lien entre soi et les autres »

## Calendrier et lieu

- 14.15 Avril 2011
- Digne

### Programme

## Première Journée

« Comment se construit l'estime de soi, pourquoi la valoriser ? »

## Objectif général

Mieux connaître les principes théoriques qui sous-tendent l'intérêt de la valorisation de l'estime de soi et des compétences psychosociales

## Objectifs opérationnels

Renforcer ses connaissances théoriques sur l'estime de soi et compétences psychosociales

## Méthodes

- Exposés théoriques
- Expérimentations individuelles et de groupes

## Deuxième Journée :

« Comment valoriser l'estime de soi et les compétences psychosociales »

## Objectif général

S'approprier outils et techniques de valorisation de l'estime de soi et des compétences psychosociales

## Objectifs opérationnels

- Découvrir les outils de valorisation ES et CPS
- Analyser et expérimenter quelques séquences représentatives
- Construire son cadre de référence pour intégrer ce type de programme dans sa structure

## Méthode

- Expérimentations individuelles et de groupes

Intervenante Dr Corinne Roehrig - médecin de santé publique, thérapeute familiale

### 3. CODES 84

Conférence - Formation « Estime de soi et atelier d'expression » : Concepts et théories, découverte et appropriation de quelques outils, attitudes pédagogiques

#### Calendrier et lieu

- 25 Janvier 2011
- A Carpentras

#### Intervenant

Dr Corinne Roehrig - médecin de santé publique, thérapeute familiale

**« Promotion de l'Estime de Soi et des compétences psychosociales »**

#### Objectif Pédagogique

Permettre aux professionnels travaillant dans le domaine de la prévention santé d'intégrer, implicitement ou explicitement, l'approche « valorisation de l'estime de soi et des compétences psychosociales » dans leurs animations et/ou formations.

#### Compétences visées

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

- De maîtriser, d'exposer les concepts estime de soi et compétences psychosociales
- De mettre en place et d'animer les différentes séquences utiles à la mise en place d'un programme de valorisation de l'estime de soi et des compétences psychosociales, notamment auprès d'enfants et d'adolescents
- D'utiliser dans leur pratique professionnelle les outils et méthodes pédagogiques relatifs à ces champs d'expertise.

#### Objectifs d'apprentissage

- Découvrir et s'approprier les concepts et les théories relatifs à l'estime de soi et aux compétences psychosociales ; origines, influences au niveau de la santé, de l'éducation, de la réussite
- Découvrir et analyser les séquences essentielles des programmes de valorisation de l'estime de soi et des compétences psychosociales
- Connaître les potentiels et les limites de ces approches pour savoir comment les intégrer au mieux à sa pratique professionnelle
- Connaître les attitudes pédagogiques de ces champs d'expertise, comprendre l'intérêt de « l'alliance pédagogique » qui leur est nécessaire

#### Publics concernés et pré-requis

Les professionnels du champ de l'éducation pour la santé , du sanitaire, du social, coutumiers de l'animation et de la formation dans le domaine de la prévention santé.

#### Méthodes pédagogiques

- Apports théoriques, exposé d'expériences
- Expérimentations participatives et interactives

- Mises en situation, jeux de rôles
- Document de synthèse spécifique remis aux stagiaires en fin de formation

#### Calendrier et lieu

##### Format

5 jours - Présence aux 5 jours requise pour obtenir une attestation de formation

##### Dates de la formation

20, 21, 22 juin 2011 + 5 et 6 septembre 2011

##### Lieu de la formation : Nice

#### CONTENUS DE LA FORMATION

\* Concepts et théories : Estime de soi et compétences psychosociales  
\* Représentations et positionnement de l'animateur

\* Concepts et théories : Estime de soi et compétences psychosociales  
\* Découverte et expérimentation des programmes de valorisation de l'Estime de soi et des compétences psychosociales  
\* Place et rôles de l'animateur

\* Découverte et expérimentation des programmes de valorisation de l'Estime de soi et des compétences psychosociales  
\* Stratégies d'implantation des programmes auprès de publics diversifiés  
\* L'animateur, garant du cadre et de l'alliance pédagogique

\* Mises en situation d'animation  
\* Accordages théories-pratiques

#### Commentaires

Formation à laquelle se sont inscrits et ont participé 13 stagiaires d'horizon professionnels divers (libérale, Mission locale, CODES ...)

**Contact : Corinne Roehrig**

**« Formation au repérage de la crise suicidaire » - ISATIS**

#### Objectif général

Améliorer le repérage, l'orientation et la prise en charge de la crise suicidaire

#### Compétences visées

A l'issue de la formation, chaque stagiaire sera en capacité de :

- Repérer les sujets en état de crise suicidaire
- Evaluer le risque, l'urgence et la dangerosité du passage à l'acte

- Pouvoir aborder, écouter le sujet en état de crise suicidaire et lui apporter une aide
- Evaluer la nécessité d'une orientation vers un structure spécialisée

### Objectifs d'apprentissage

- Connaître l'épidémiologie de la problématique suicidaire
- Connaître les différents facteurs de risque suicidaire
- Découvrir l'outil d'évaluation du potentiel suicidaire (Risque Urgence Dangerosité RUD)
- Connaître le processus d'évolution de la crise suicidaire (modélisation)
- Connaître les attitudes et pratiques à l'entretien et l'abord de la personne en état de crise

**Publics concernés** Les professionnels d'ISATIS

### Calendrier et lieu

- 21, 27 Septembre 2011
- 11 Octobre 2011
- Isatis Nice

### Programme de la journée

- Travail sur les idées reçues
- Epidémiologie de la problématique suicidaire
- Définir la crise suicidaire : le modèle théorique
- Le processus suicidaire : étapes et modalités d'intervention
- L'intervention de crise suicidaire : buts, principes directeurs, stratégies
- Evaluation du potentiel suicidaire : Risque suicidaire (facteurs sociodémographiques, psychiques, familiaux)
- Urgence suicidaire (faible, moyenne, élevée)
- Dangerosité du scénario suicidaire
- Conduite de l'entretien de crise : Informations recherchées, les différents types d'entretiens (défensif, résistant ou éclaté), les aspects techniques (transitions naturelles, par référence, fantôme)
- Mises en situations autour de cas apportés par les formateurs, puis débriefing
- Généralités sur la notion de réseau et travail à partir de cas concrets

### Méthodes

- Apports théoriques sur les connaissances essentielles
- Mises en situation sous forme de jeux de rôle et leur analyse en groupe

### Intervenant

Un médecin expert en psychiatrie de Nice

**Contact : milie Marcel  
Chantal Patuano**

## **«Formation situation d'Urgence et psychotraumatologie, conduite à tenir » ISATIS**

### Compétences visées

A l'issue de la formation, chaque stagiaire sera en capacité de :

- Savoir dépister la situation de crise « en urgence (auto agressivité/Hétéro agressivité)
- Savoir décoder les comportements délirant et les replacer dans le cadre de la pathologie
- Repérer les déterminants psychotraumatiques de l'histoire du patient
- Aborder, écouter le sujet en état de crise

### Objectifs d'apprentissage

- Connaître les différentes approches /relations en regard de la pathologie
- Connaître les attitudes et pratiques à l'entretien et l'abord de la personne en état de crise

**Publics concernés** Les professionnels d'ISATIS

### Calendrier et lieu

- 29 Novembre 2011
- 11 Octobre 2011
- Isatis Nice

### 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

- Apports théoriques sur les connaissances essentielles
- Mises en situation sous forme de jeux de rôle et leur analyse en groupe

### Intervenant

Un médecin expert en psychiatrie de Nice

**Contact : Emilie Marcel  
Chantal Patuano**



## **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.



Personne chargée de l'animation, de la gestion et de la 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 2011, le fonds documentaire se compose de :

- 29 abonnements à des revues
- 2409 articles
- 652 ouvrages, rapports, thèses, actes de colloques ...
- 313 fichiers électroniques.

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

En 2011, 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 10 133 notices dont 3 061 référencées au CODES 06, soit une augmentation de 17 %.

### Nouvelles acquisitions de l'année

En 2011, le CODES 06 a référencé 440 nouvelles notices dans la base de données bibliographiques (BIB), dont 309 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. 112 documents (Bibliographiques et outils pédagogiques) ont été prêtés aux adhérents lors de l'année 2011.



### • Fonds pédagogiques

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

En 2011, 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 1 511 notices dans son réservoir, dont 248 pour le CODES 06, soit une augmentation de 3 %.

### Nouvelles acquisitions de l'année

En 2011, le CODES 06 a référencé 7 nouvelles notices dans la base des outils pédagogiques (BOP).

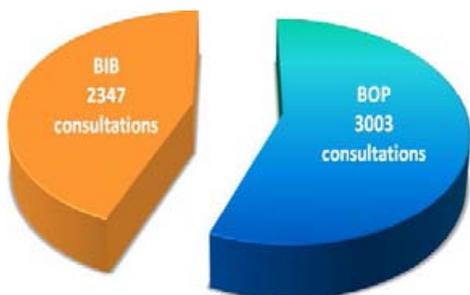
**Mode de gestion des prêts**

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

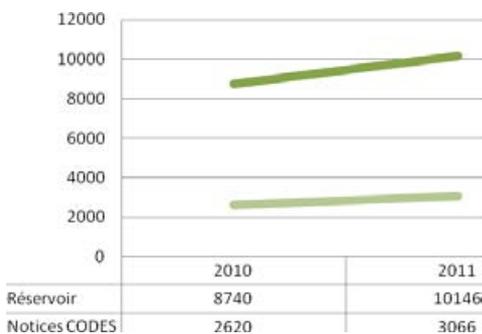


En 2011, Bib-Bop a enregistré 21 671 hits, 9 909 visiteurs uniques dont 44.32% de nouveaux visiteurs. Le temps moyen passé sur le site est de 11 mn et 26 secondes.

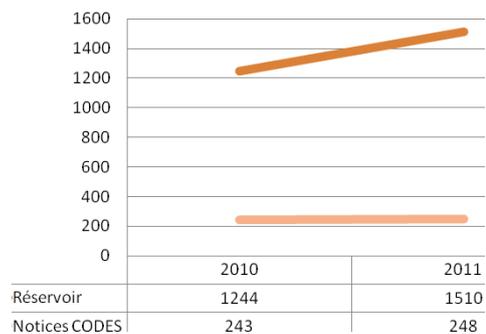
- En 2011, 3 003 recherches effectuées dans Bop et 2 347 recherches effectuées dans Bib.



**Courbe de croissance Bib**



**Courbe de croissance Bop**

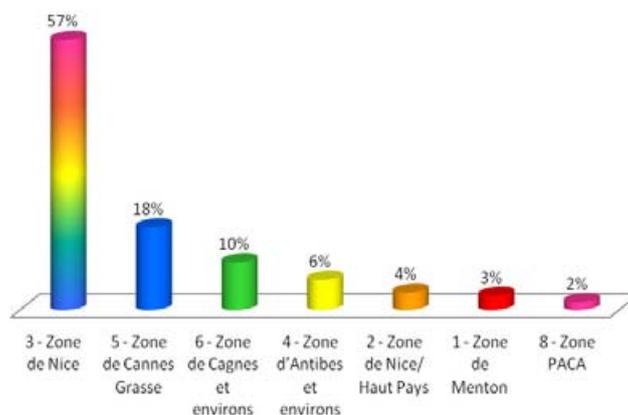


**Statistiques du centre**

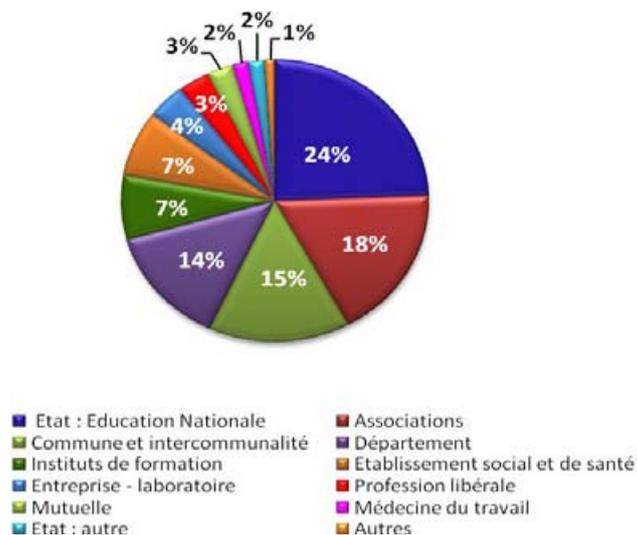
En 2011, 112 prêt d’ouvrages et matériel pédagogiques, 150 recherches documentaires, 130 présentations d’outils, 35 orientations formations, 21 accompagnements méthodologiques auxquelles se rajoutent 293 personnes accueillies pour de la diffusion, du conseil documentaire. (Statistiques détaillées ci-dessous)

**1. Origine du public- géographique – Institutionnelle- professionnelle**

**Secteur Géographique**



**Institution d’origine**

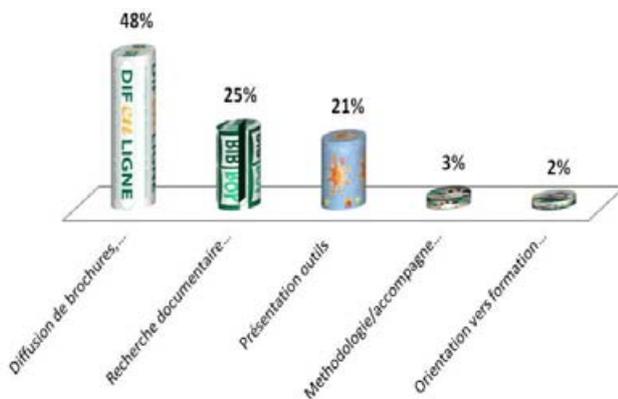


## Profession



## 2. Les demandes – motifs et origine

### Motifs



- Origine (visite, téléphone, courrier, mail)

Les origines de la demande représentent 296 visites « accueil du public » et 90 demandes par courrier. Nous avons également répondu à près de 360 mails. La durée moyenne d'une visite au centre ressource documentaire est de 40 minutes. Nous avons reçu également des sessions d'élèves infirmiers, éducateurs de jeune enfant pour des présentations du CODES et du centres ressources documentaires.

## 3. La diffusion – nombre et thèmes

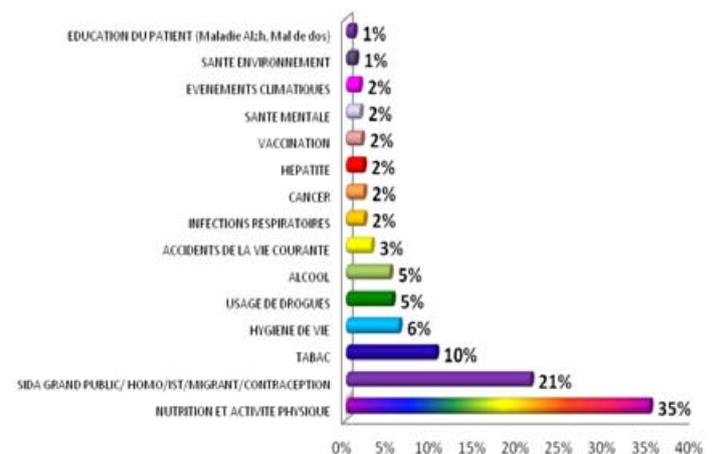
### - Nombre

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 2011, 209 404 documents ont été retirés au CODES par des acteurs de terrain, soit une augmentation de 9 % par rapport à l'année 2010.



### 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 sites français de santé. 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'utilisateur 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.

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



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 1 100 documents en 2011 soit une augmentation de 13% par rapport à l'année 2010.

Pour consulter rendez-vous sur : <http://www.codes06.org/4-documentation/index.php>  
ou en cliquant sur la vignette

#### 5. Contenu du catalogue « DIFenLIGNE » CODES 06

- Affiche (127)
- Brochure (106)
- Cassettes vidéo-DVD (5)
- CD-Rom (2)
- Dépliant (136)
- Revue (9)
- Exposition (2)
- Jeu (1)
- Mallette pédagogique (28)
- Ouvrage (51)
- Cartes (30)
- Autocollant (3)
- Accéder aux nouveautés (19)

Personne contact :

Mr Vaz Patrick,

Pôle Documentation et Gestion –

61, route de Grenoble - 06200 NICE

Tél : 04.93.18.80.78 - Fax : 04.93.29.81.55 –

@ p.vaz.codes06@wandoo.fr

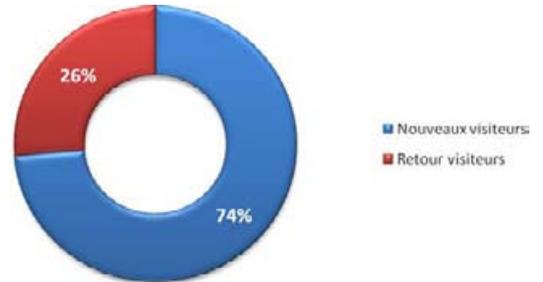
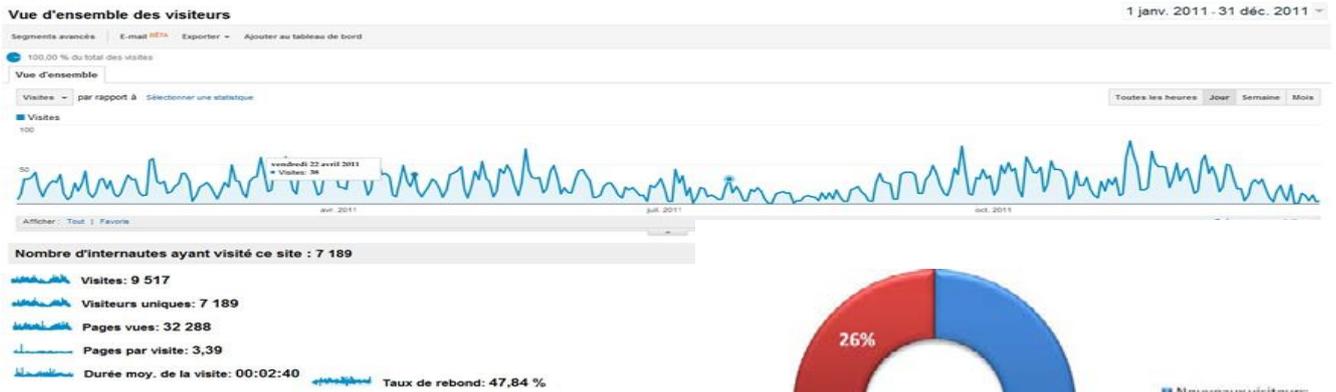






## Communication

## Fréquentation du site



La fréquentation du site internet [www.codes06.org](http://www.codes06.org) pour l'année 2011 est de :

- 9 517 visiteurs dont 7 189 visiteurs uniques.
- 32 288 connexion sur les différentes pages du site soit plus de 6 % de plus que l'année 2010.

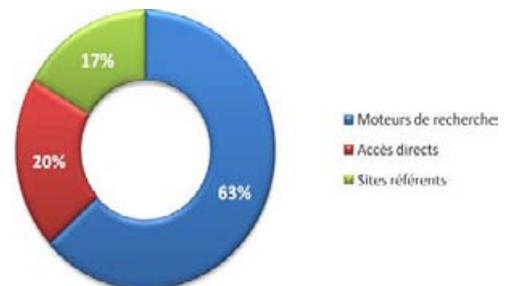
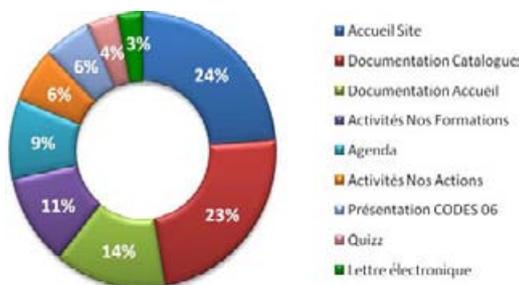
Le nombre de page par visite s'élevé à 3.39 pages avec une durée moyenne de 2 mn 40 par visite.

Le taux de nouvelles visites est de 74 % avec un retour de 26 % des visiteurs.

## Vue d'ensemble des sources de trafic

Le trafic provient à 63 % des moteurs de recherche (Google en tête), puis à 20 % en accès directs et 17% des sites référents.

## Fréquentation des pages du site en 2011



## Origine géographique des visiteurs

En 2011, l'origine géographique des visiteurs proviennent de 72 pays comme le montre la carte ci-dessous, mais à 93 % de la France.



## La newsletter et les bulletins d'informations du CODES

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 créé en 2007 une lettre électronique et des bulletins d'informations.

En 2011, 4 numéros de cette lettre électronique et 22 bulletins d'informations ont été réalisés et envoyés à 2 158 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>



## « L'adolescent, objet ou sujet du système de santé » - Nice

### Contexte

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 6 Décembre 2011
- Espace Associations Place Garibaldi – Nice

### Programme - (ci-dessous )

### Evaluation

Ce colloque a réuni 142 participants. De nombreux travailleurs sociaux, professionnels médicaux, paramédicaux, psychologues ont participé à cette rencontre.

Le sujet ayant intéressé de nombreux professionnels nous avons du refuser plusieurs inscriptions.

(Dossier disponible au codes)



## « Forum Santé » - Antibes

### Contexte

La ville d'Antibes a sollicité la participation du CODES lors des Rencontres Atelier Santé Ville, sur un espace dont le principe était de regrouper par îlot, des services structures de prévention, de dépistage, de soins. L'objectif de cet espace « Faire Connaitre l'ensemble des structures et services qui opèrent sur le territoire communal »

### Date et lieu

- 23 Septembre 2011
- Espace du Fort Carré à Antibes

### Participation du CODES

L'équipe du CODES a fait le choix d'animer un stand à l'attention des professionnels qui œuvrent dans le champ de la prévention.

Sur son espace le CODES a présenté des outils pédagogiques (mallette, cdrom, dvd) et a fait présentation et démonstration de l'utilisation de son site internet



## « Comité partenarial du DROS PACA – échanges sur la situation sociale en PACA »

### Contexte

Chaque année, le Dispositif Régional d'Observation Sociale (DROS) de la Région PACA géré par la Caisse d'Allocation Familiales des Bouches du Rhône, présente son Baromètre social, fournissant des éléments objectifs et fiables sur les phénomènes de pauvreté et de précarité pour éclairer au mieux les institutions dans leur prise de décision.

En 2011, le DROS a sollicité l'intervention du CODES dans le cadre de son Comité Partenarial afin d'illustrer, par des actions de proximité, le phénomène de pauvreté chez les femmes.

Cet événement a permis au DROS de dresser un état des lieux de la situation sociale en région dans un contexte de crise au travers de son 4ème baromètre social.

Une table ronde a réuni les acteurs œuvrant dans l'accompagnement des publics les plus fragilisés par la crise, et plus particulièrement le public féminin et celui des jeunes.

**Date et lieu :** 6 décembre 2011 à Marseille

## Participation du CODES à la table ronde

### « Comment prendre en charge les publics les plus fragiles : retours d'expériences en faveur des femmes et des jeunes »

**Sandra Bonnet**, CODES des Alpes-Maritimes (Nice)  
**Caroline Pascal**, Association Parcours de femmes (Cannes)  
**Jocelyne Roussel**, Association de Soutien à la Médiation et aux Antennes Juridiques (Marseille)  
**Corinne Farrugia**, Secours Catholique (Marseille)  
**Tareq Jeloulli**, Association Actions pour la Mobilité vers l'Emploi des Alpes-de-Haute-Provence (Château-Arnaux Saint Auban)  
**Ruben Urrutia et Alexandra Castillo**, UDAF de Vaucluse (Avignon)

La présentation a été animée en binôme avec l'association Parcours de femmes de Cannes la Bocca et le CODES proposée, dans le cadre du partenariat développé autour du dispositif régional de formation et d'accompagnement méthodologique de proximité intitulé « Nutrition et précarité » :

- Présentation de l'association Parcours de femmes et de son action
- Profil des femmes accueillies
- Présentation du dispositif régional « Nutrition et précarité » : origine du dispositif, associations participantes, observations des acteurs de proximité vis-à-vis du profil des usagers de l'aide alimentaire, type de besoins identifiés par les acteurs de proximité dans le champ de l'aide alimentaire et type d'actions mises en œuvre pour y répondre.
- Actions de l'association « Parcours de femmes » dans le champ de l'alimentation : Cuisine solidaire, Groupe d'échanges sur l'alimentation, Potager des femmes.



## « Forum Sommeil et Alimentation en horaires décalés Air France »

### Contexte

Dans le cadre de ses missions de prévention, le service de la santé au travail d'Air France, souhaite organiser une action d'information et d'échange sur le thème de la nutrition et du sommeil auprès des personnels de l'aéroport de Nice travaillant en horaires décalés.

En effet, 700 professionnels sont concernés par cette organisation de travail de 4h du matin à minuit. Ces rythmes, organisés par tranche de 7 heures, engendrent des perturbations des rythmes alimentaires et de sommeil.

Sur le site, les salariés disposent d'une salle de repli, contenant réfrigérateur, four micro-onde, plaques de cuisson mais ne souhaitent pas bénéficier d'un temps

spécifique à la prise du repas, déductible de leur temps de travail. Ainsi, le repas est pris en 10 à 15 minutes, et souvent à base de sandwich, d'aliments de « snacking ». La connaissance, les observations des habitudes de vie des salariés de la part du médecin et de l'infirmière, montrent des repas sautés, remplacés par des grignotages riches en sucre et/ou graisse (barres chocolatées, viennoiseries, boissons sucrées...) à disposition sur l'aéroport. Sur le site, l'offre alimentaire est constituée de distributeurs, restaurants, cafétéria, sandwicherie, restauration rapide. Les constats des professionnels de santé d'Air France, montrent que certains salariés souffrent de surpoids, d'obésité, d'hyper-triglycéridémie, d'hyper-cholestérolémie.

### Partenaires

- Service santé du travail Air France
- Mutuelle Air France
- CODES

### Population concernée

700 professionnels, salariés d'Air France

### Objectif général

Informier et échanger avec les personnels travaillant en horaire décalés à Air France, sur une alimentation variée.

### Objectifs opérationnels

- Echanger avec les salariés travaillant en horaires décalés d'Air France sur leurs préoccupations dans le champ de l'alimentation
- Proposer des outils adaptés aux contraintes des salariés dans leur pratique alimentaire quotidienne

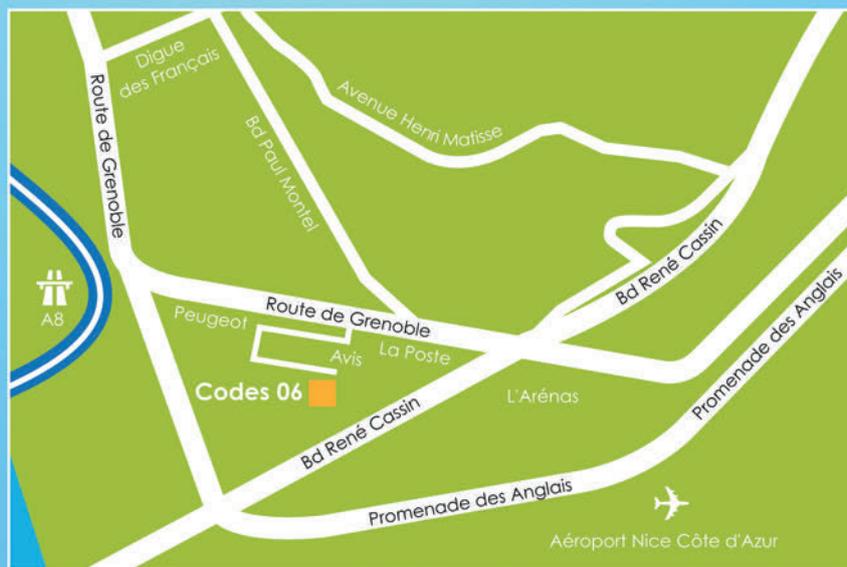
Par ailleurs, le service santé réalise un inventaire des produits alimentaires mis à disposition sur l'aéroport et évalue les possibilités de diversifier cette offre.

### Plan opérationnel

- Deux rencontres au CODES entre le médecin de prévention, les infirmières du site et la diététicienne du CODES ont permis l'organisation, l'animation et la réalisation d'un questionnaire d'évaluation.
- Animation de 2 journées les 11 et 12 avril 2011 sur le site de l'aéroport de Nice :
  - atelier interactif autour de l'évaluation de sa consommation de sucre et la réalisation d'un quizz facilitant les échanges sur le sujet de l'alimentation
  - idées de répartition de l'alimentation et de menus en fonction des contraintes horaires et de l'offre alimentaire de l'aéroport
  - idées de sandwiches maison, de salades composées maison
  - outils de communication du PNNS

### Bilan

Sur les 2 journées de forum, 150 salariés ont participé aux animations (discussions, quizz, atelier du sucre, recettes...) Les résultats des questionnaires d'évaluation montrent que les participants ont particulièrement apprécié l'accueil, la qualité des animations et le professionnalisme des intervenants.



## Codes 06

61, route de Grenoble - 06200 Nice  
 Tél : 04 93 18 80 78 - Fax : 04 93 29 81 55

Documenter, former, accompagner, animer, relayer



N° de formateur  
 du CODES 06 :  
 93060279806  
 (auprès de la Préfecture  
 de Région)

