

RAPPORT D'ACTIVITÉ



ADESDURHÔNE
ASSOCIATION DÉPARTEMENTALE
D'ÉDUCATION POUR LA SANTÉ

MEMBRE DE L'INSTANCE RÉGIONALE
D'ÉDUCATION ET DE PROMOTION DE
LA RHÔNE-ALPES

292 RUE VENDOME
69003 LYON
TEL. 04 72 41 66 01
FAX .04 72 41 66 02
INFO@ADESR.ASSO.FR
WWW.ADESR.ASSO.FR

2010

SOMMAIRE

RAPPORT MORAL DU PRESIDENT	page 4
LA VIE ASSOCIATIVE	page 6
LES PROGRAMMES D' ACTIONS	
■ Pôle ressources	page 10
■ Promotion de la santé avec les personnes vulnérables	page 21
Exclusions sociales en enjeux de santé	page 22
Prévention et incitation au dépistage VIH/hépatites	page 27
Promotion de la santé avec les professionnels des prisons de Lyon	page 29
Semaine d'information sur la santé mentale	page 32
■ Prévention de l'obésité par la promotion de l'équilibre alimentaire et de l'activité physique	page 35
■ Prévention des phénomènes d'addictions des jeunes rhodaniens ...	page 43
■ Promotion de la santé sur les territoires où l'offre est limitée	page 46
■ Santé, environnement et développement durable	page 50
■ Promouvoir la santé des jeunes par le renforcement de l'estime de soi	page 53

■ RAPPORT MORAL

Après les importants remous provoqués par la mise en place de la loi relative à la politique de santé publique du 9 août 2004, l'ADES du Rhône avait retrouvé une certaine sérénité de fonctionnement. L'habitude était prise de peaufiner nos réponses aux appels à projet du GRSP, et nous avions la satisfaction qu'elles soient régulièrement bien accueillies par les instances tutélaires. L'équipe des salariés s'était stabilisée. Le conseil d'administration prenait plaisir à partager et à croiser avec celle-ci des expériences enrichissantes. Allions-nous être gagnés par un certain ronronnement ? L'année 2010 aura fait voler en éclats cette crainte. Fermeture de l'Hôtel-Dieu, projet de fusion des ADES et CODES de Rhône-Alpes, nouvelle loi HPST, les motifs de bouleversement n'auront décidément pas manqué !

Après 73 ans durant lesquels nous fûmes hébergés à l'Hôtel-Dieu par les Hospices civils de Lyon, l'ADES du Rhône s'est vu contrainte de se chercher un nouveau toit. Nous avons trouvé dans le 3^e arrondissement de Lyon un local fonctionnel et confortable, immergé dans un quartier vivant particulièrement bien desservi par les transports en commun et qui accueille déjà de nombreuses structures associatives. Les associations ABC Diététique et Prosom nous ont accompagnés dans ce déménagement pour, ensemble, constituer un Espace de prévention et de promotion de la santé du Rhône inauguré le 19 novembre 2010 en présence des représentants de l'Agence régionale de santé, de la région Rhône-Alpes, du Conseil général du Rhône et de la Ville de Lyon. L'adaptation à ces nouveaux locaux fut rapide et l'impression donnée au visiteur est qu'il paraît agréable de travailler ici ! Bien sûr, l'incidence financière de cet emménagement sur le budget de l'année 2010 ne fut pas négligeable : 46 000 euros, frais d'installation, loyers et dépenses d'aménagements compris. La subvention d'investissement de 20 000 euros que nous accorda la région Rhône-Alpes fut, dans ce contexte financier particulier, d'un très grand secours. Qu'elle en soit encore remerciée.

Tandis qu'à la fin de l'été nous prenions possession de ce nouvel espace de travail, le président de l'IREPS-RA faisait une proposition de fusion aux membres constituants de notre fédération à l'occasion du conseil fédéral de rentrée. Il établissait un calendrier devant conduire, dès le mois de juillet 2011, à la constitution d'une seule association rhônalpine selon un mode de fusion-absorption des associations départementales par l'IREPS-RA. Assez rapidement, et sans concertation préalable, l'Ain et le Rhône marquèrent leurs réserves vis à vis d'un processus dont les avantages ne leur apparaissaient pas certains. Certes, les difficultés fonctionnelles de l'IREPS-RA étaient reconnues de façon unanime. Mais étaient-elles d'origine structurelle ou trouvaient-elles leur source dans des modalités inadéquates de gouvernance ? Les insuffisances de la fédération seraient-elles corrigées au sein d'une nouvelle structure... confiée aux mêmes ? Il faut bien dire que nous n'avons eu que peu d'explications de la part de collègues considérant la situation d'un point de vue univoque : « Nous n'avons pas le choix ! », a-t-on entendu à l'envi.

Alors que faire, que penser ?

D'abord, opérer un retour sur soi. Qui sommes-nous ? Une association très ancienne — soixante-quatorze ans tout de même — dont le fondateur, Pierre Delore, fut le promoteur d'une "médecine de la santé" respectueuse de l'équilibre psyché-soma-environnement et, à ce titre, défenseur d'une éducation sanitaire dont il rappelait les principes dans sa revue *La santé de l'homme* ; une association historiquement ancrée à Lyon et sur son agglomération mais dont les activités concernent l'ensemble du département du Rhône. C'est d'ailleurs pour être au plus près des acteurs de santé du département que l'ADES du Rhône ouvra, il y a plusieurs années, une antenne à Villefranche-sur-Saône.

Mais encore ? Une association forte d'une dizaine de salariés, conduite par un conseil d'administration en prise étroite avec le territoire et très impliqué dans la vie associative. On retrouve à chaque CA des représentants du Conseil général du Rhône, de la Mutualité française, de la CPAM du Rhône, de la MGEN, de la MSA, de l'UDAF, de l'UNAFAM, des villes de Lyon, de Villeurbanne, de Vénissieux... Mais aussi des militants : cadre infirmier, responsable de services de prévention, médecins de santé publique ou médecins spécialisés. Mais aussi une enseignante-chercheur, historienne de la santé à l'université Lyon 2, qui organisa en partenariat avec l'ADES du Rhône ce très intéressant colloque « De la propagande sanitaire à l'éducation pour la santé », en mai 2009.

Le bureau du CA, qui rassemble sept administrateurs, se réunit chaque mois. La parole y est libre. Les orientations se prennent en séance. Les rencontres pluri-annuelles entre salariés et administrateurs garantissent la circulation de l'information au sein de notre structure.

Et en définitive ? Une association vivante constituée de membres, salariés ou administrateurs, qui à l'évidence ont plaisir à travailler ensemble, à partager leurs expériences professionnelles, à se nourrir intellectuellement de façon mutuelle et interactive. Cette dimension — prendre du plaisir à travailler ensemble — est essentielle. Elle est notre richesse et l'assurance sur le long terme de la qualité du travail qui s'y produit. Avec l'ADES du Rhône, nos partenaires institutionnels disposent – je le crois - d'un outil élaboratif performant qui repose sur une groupalité souple et sérieuse, accueillante et professionnelle, joyeuse et appliquée. Avant de renoncer à ce bel outil, il faudra être bien convaincu de notre décision et se garder de prendre la proie pour l'ombre. Récemment, le président de l'IREPS-RA constatait qu'il s'ennuyait lui-même lors des conseils fédéraux de l'IREPS-RA. Il faut l'entendre, cela !

Ensuite, s'engager. Comme il y a toute raison de croire que les mêmes produiront du même, l'ADES du Rhône ne pourra s'associer à ce mouvement fusionnel qu'avec l'assurance de changements clairs dans l'exercice quotidien de la gouvernance de l'IREPS-RA. A l'heure où l'on se calquerait sur un mode d'organisation administrative régionale, il serait bien curieux que l'on reste à mi-chemin de cette conversion et que l'on continue à s'arquer bouter sur ces vieilles habitudes associatives qui peuvent conduire certains à user leur fauteuil pendant des années et des années, sans limite, autre que la leur. Le mouvement, c'est vivant. C'est le premier point. Il est crucial.

Le second va de soi. De quoi ont besoin nos financeurs ? D'actions en lien direct, étroit, avec les bénéficiaires de nos interventions. L'ancrage local est fondamental. Il devra être préservé, garanti malgré le risque d'un mouvement centripète, budgétaire puis salarial, au moment où s'opère une fusion-acquisition, c'est à dire une concentration structurelle autour d'un noyau régional. En outre, si l'on en croit les informations qui nous parviennent, les ressources financières en provenance de l'Etat ne sont pas amenées à croître mais plutôt à se réduire. Il est déjà vital pour les associations locales, départementales, de posséder une connaissance étroite du terrain, et une capacité d'inventivité et de proposition de projets en direction des différents acteurs et financeurs locaux. Ce sera plus encore le cas demain.

Ces raisons conjuguées ont conduit notre CA à engager l'ADES du Rhône dans un processus de négociation des conditions qui devraient être réunies pour que nous puissions renoncer sereinement à notre identité juridique associative. Nous allons présenter prochainement ces conditions à nos partenaires. Le chemin est long et incertain. Très récemment, nous rencontrions le directeur délégué à la protection et à la promotion de la santé de l'ARS-RA. Si celui-ci s'est bien gardé de prendre une quelconque position sur nos organisations structurelles associatives, il n'a échappé à personne qu'il ne verrait pas d'un mauvais œil la constitution d'une structure unique d'éducation et de promotion de la santé en RA. Il a cependant rappelé que les ADES et CODES de RA constituaient pour lui un socle sur lequel il comptait s'appuyer et il a insisté sur l'aspect qualitatif des projets qui sont tous notés. C'est avec plaisir que je transmets à chacun d'entre vous ses félicitations pour l'excellente qualité des projets présentés par l'ADES du Rhône.

Je l'ai dit, je suis très impressionné par la vitalité de notre association. Bien sûr, tout cela reste fragile et à construire au quotidien. Tout cela repose sur des personnes. Merci à l'équipe des salariés de l'ADES pour leur dynamisme et leur enthousiasme. Merci à notre directeur d'avoir su constituer à partir d'individualités un groupe. Merci aux administrateurs du CA et à mes collègues du bureau avec lesquels je trouve toujours beaucoup de plaisir à travailler. Merci enfin, surtout, à tous nos financeurs pour la confiance régulière qu'ils nous accordent.

*Docteur J. Fredouille,
Président de l'ADES du Rhône.*

■ LA VIE ASSOCIATIVE

L'Association départementale d'éducation pour la santé du Rhône a la particularité de s'adresser davantage aux acteurs relais de prévention (soignants, enseignants, secteur social) que directement aux publics. Aussi, ces actions prennent autant la forme de formations, conseils et accompagnements méthodologiques, création et prêts d'outils éducatifs, que celles d'animations directes avec les enfants, les adolescents, les parents ou encore les salariés des entreprises.

Comme toute association, elle est constituée d'une assemblée générale d'adhérents, d'un Conseil d'administration et d'un Bureau. Le Conseil d'administration est composé pour moitié de représentants des pouvoirs publics et pour une autre moitié de membres élus par l'Assemblée générale, représentant les acteurs de l'éducation pour la santé. Le Bureau, le Conseil d'administration et l'Assemblée générale définissent et mettent en œuvre les orientations de l'association. Les instances de l'association sont dynamiques et renouvelées par une arrivée continue de nouveaux administrateurs qui alimentent la réflexion et le débat.

Le Bureau, présidé par le Dr Jérôme Fredouille, depuis octobre 2006, a maintenu une fréquence de travail mensuelle pour assurer notre participation à la construction de la Fédération instituée en septembre 2007 au titre de la FRAES, devenue IREPS en 2010, au sein de laquelle notre président assume le poste de trésorier.

Le trésorier de l'ADES du Rhône, Paul Monot, a été aussi membre actif du comité de pilotage de la refonte du projet fédératif et de son fonctionnement.

La responsable administrative de l'ADES du Rhône assure, depuis 2007, la comptabilité et les budgets d'Education Santé Drôme.

L'ADES du Rhône emploie une équipe de salariés (sciences sociales, psychologue, santé publique, administration) pour mettre en œuvre les programmes et les services de l'association. Ses actions se déroulent dans ses locaux ou lors d'interventions, de groupes de travail et de réunions, largement ouverts aux différents acteurs de prévention du département.

L'association est financée essentiellement par des fonds publics : Etat (ARS, PJJ), collectivités territoriales, Assurance maladie, ... mais développe, depuis 4 ans, des prestations sur actions.

Les membres de droit et les membres élus ont constitué en 2010 un Conseil d'administration dynamique et engagé de 30 personnes qui ont travaillé tout au long de l'année au déménagement de l'association dans les meilleures conditions possibles et à la construction d'une instance régionale forte et fiable, au service de la promotion de la santé des habitants du Rhône et plus globalement de la Région.

Les missions, valeurs, principes et objectifs tels que définis dans les nouveaux statuts

■ MISSION

L'Association départementale d'éducation pour la santé du Rhône se donne pour mission de rassembler, de coordonner et de conduire des actions d'éducation, de prévention et de promotion de la santé principalement au bénéfice de la population du département du Rhône. Ces missions sont menées en lien étroit avec l'ensemble des partenaires publics et privés - collectivités territoriales, administrations -, associations, élus, organismes de protection sociale etc. - concernés par l'éducation, la prévention et la promotion de la santé.

L'association est membre co-fondateur de la Fédération Rhône-Alpes d'éducation pour la santé et conduit ses actions dans ce cadre.

■ VALEURS ET PRINCIPES

L'ADES du Rhône met en œuvre sa mission dans le respect des valeurs et principes suivants :

- Démarche globale de promotion de la santé qui évite les approches uniquement thématiques.
- Prise en compte de tous les facteurs qui peuvent avoir une influence sur la santé (génétiques, physiques, psychologiques, culturels, sociaux, philosophiques, religieux ...).
- Respect des habitudes de vie de la population ;
- Respect la personne et son évolution.
- Donner à chacun les moyens d'être acteur de sa santé et responsable de ses choix, hors des méthodes fondées sur des normes et des interdits.
- Développement prioritaire de l'offre d'éducation pour la santé auprès des populations et dans les territoires défavorisés de ce point de vue,
- Recueil de la parole et de l'expression de la population sur ses problèmes de santé en soutenant et accompagnant ses initiatives.
- Participation de la population à toutes les étapes des actions, dès la définition de leurs objectifs : les personnes et les groupes sont en effet détenteurs d'un savoir et de compétences sur leur santé.
- Engagement pour tous sans discrimination d'aucune sorte.

■ OBJECTIFS

Dans la limite des moyens qui lui sont alloués et en concertation avec la Fédération Rhône-Alpes d'éducation pour la santé, l'ADES, d'une part, assure un rôle départemental de « pôle ressources » en éducation pour la santé et , d'autre part, met en œuvre l'ensemble des objectifs permettant de réaliser sa mission.

L'ADES du Rhône développera notamment les services et programmes d'actions suivants :

- Constituer un « pôle ressources » départemental en éducation pour la santé : documentation, observation, étude, accompagnement / aide méthodologique et coordination / mise en réseau
- Participer aux programmes nationaux de prévention,
- Développer les volets éducatif, préventif et promotionnel de la santé des programmes régionaux, départementaux et locaux de santé.
- Participer aux projets de recherche, d'innovation et de création en éducation pour la santé.
- Répondre à tout projet d'éducation, de prévention et de promotion de la santé en cohérence avec nos missions et nos valeurs.

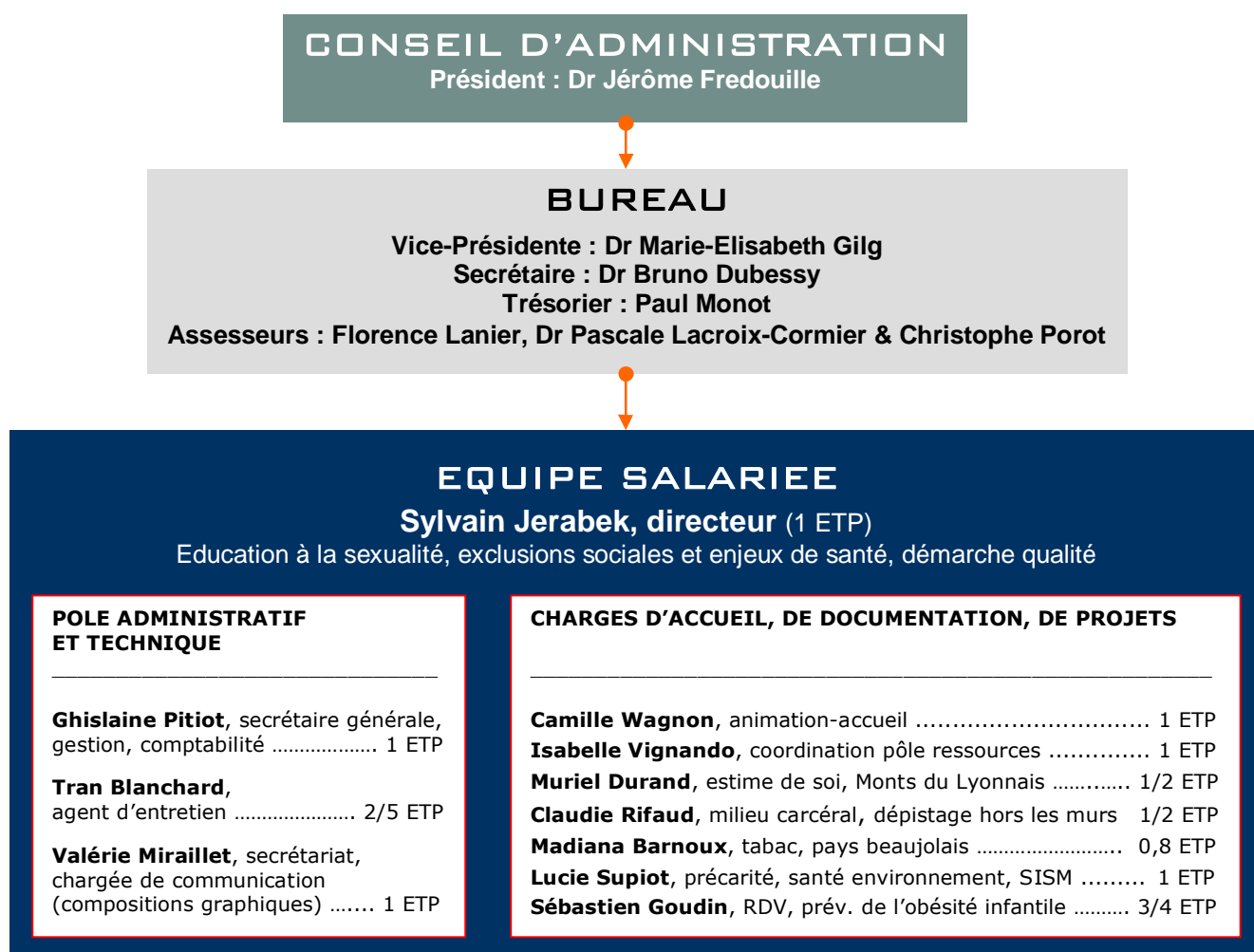
EN 2 0 1 0 ...

... le travail des instances de l'association s'est centré sur la nécessité de reloger les activités de l'association et son siège pour libérer les locaux occupés depuis plusieurs dizaines d'années à l'Hôtel-Dieu. Les Hospices Civils de Lyon nous ont mis en demeure de quitter l'Hôtel-Dieu, bâtiment historique voué à d'autres fonctions que la santé, et nous avons du chercher de nouveaux locaux. Ce travail a été colossal, il a nécessité la création et l'animation d'un groupe de travail interne incluant des partenaires intéressés pour partager nos locaux.

Une trentaine de réunions ont été nécessaires avec les collectivités territoriales, les HCL, les agences immobilières, les bailleurs privés et sociaux, les partenaires potentiels. Nous avons visité une vingtaine de locaux avec analyse comparée pour cinq d'entre eux. Nous avons réalisé plusieurs projections financières et d'aménagement pour finalement présenter deux projets au Conseil d'Administration et à l'Assemblée Générale de juin 2010. Le projet retenu a nécessité un travail de réécriture du bail et d'engagement administratif et financier très important. Après le déménagement de septembre, nous avons consacré la rentrée à l'organisation de l'inauguration de l'Espace de prévention et de promotion de la santé du Rhône qui a réuni les partenaires institutionnels forts (Adjointe à la santé de Lyon, Adjoint à la santé de Lyon 3^{ème}, Vice-président du Conseil Général du Rhône, Vice-président de la Région Rhône-Alpes, Directeur délégué ARS Rhône-Alpes). Plus de 100 partenaires institutionnels et associatifs étaient présents et ont salué avec encouragement le changement positif apporté par l'investissement de ce nouveau lieu de la promotion de la santé sur Lyon et le département.

En parallèle, nous avons continué à participer activement au groupe de travail et au comité de pilotage qui a donné lieu à la création d'un Pole Régional de Promotion de la Santé sur Lyon, coordonné par l'IREPS Rhône-Alpes.

■ ORGANIGRAMME



Un remerciement tout particulier aux stagiaires accueillis au cours de l'année 2010 :

- **Lacoste Marie-Alice** : école de communication, licence 2
- **Porcher Audrey** : psychologie sociale, master 2
- **Skalli Hynde** : licence pro alimentation
- **Rando Flora** : Master 2 promotion et éducation pour la santé

■ LES PROGRAMMES D'ACTION

PÔLE RESSOURCES

PROMOTION DE LA SANTÉ
AVEC LES PERSONNES VULNÉRABLES

PRÉVENTION DE L'OBÉSITÉ PAR LA PROMOTION
DE L'ÉQUILIBRE ALIMENTAIRE
ET DE L'ACTIVITÉ PHYSIQUE

PRÉVENTION DES PHÉNOMÈNES D'ADDICTIONS
DES JEUNES RHODANIENS

PROMOTION DE LA SANTÉ
SUR LES TERRITOIRES OÙ L'OFFRE EST LIMITÉE

SANTÉ, ENVIRONNEMENT
ET DÉVELOPPEMENT DURABLE

PROMOTION DE L'ESTIME DE SOI

■ LE PÔLE RESSOURCES

CONTACTS
Isabelle Vignando
Camille Wagnon
Sylvain Jerabek

Secrétariat de direction/Communication : Valérie Miraillet

Responsable prestations comptables & administratives : Ghislaine Pitiot

Webmaster : Anne Demotz (prestataire)

■ PARTENAIRES

ADES/CODES des 8 départements de la région & IREPS Rhône-Alpes ; Espace Régional de Santé Publique, associations de santé du département ; Services santé scolaire de Lyon et Villeurbanne ; INPES ; PMI ; centres sociaux ; Rectorat de Lyon et Académie du Rhône ; établissements scolaires ; communautés de communes et CCAS ; associations médico-sociales ; structures de l'urgence sociale et de l'insertion, Associations de patients et Associations d'éducation à l'environnement. Les Universités Lyon1 et Lyon2. Les autres pôles ressources de la région : MRIE, Migration santé, CIRDD, CRDSU, Association des PASS Rhône-Alpes, ANIT, ANPAA ...

Sans compter les associations et services avec qui nous avons partagé

l'Espace prévention santé du Rhône (jusqu'au 31 août) : AIDES Alcool, ABC Diététique, CPEF de l'Hôtel-Dieu.

l'Espace de prévention et de promotion de la santé du Rhône (à partir du 1^{er} septembre) : ABC Diététique et PROSOM (à partir de déc. 2010)

FONCTION 1 :
DOCUMENTATION « GUIDÉE »
INFORMATION ET COMMUNICATION SUR CETTE RESSOURCE DOCUMENTAIRE

1.1. Mise à disposition des documents de diffusion sur les thématiques d'éducation pour la santé

- **1 275** personnes accueillies.
- **145 177** documents diffusés.
- **1 131** demandes de documents de diffusion et d'outils sur les pôles ressources de Villefranche/Saône et Lyon :
711 pour l'accueil, 367 en commande mail/téléphone, 53 pour l'antenne de Villefranche/Saône.
- **80** nouveaux documents de diffusion dont 26 présentés en téléchargement.

L'activité a été largement maintenue malgré les semaines de déménagement (juillet & septembre) et la difficulté d'accéder à des stocks suffisants de certains producteurs (le CERIN arrête de diffuser et les assureurs de prévention santé ainsi que DATIS ont réduit leurs publications).

Les thématiques les plus demandées restent les rythmes de vie, avec un vif intérêt pour le sommeil à 33%, les addictions 18%, les pathologies 17%, la population 12%.

La provenance institutionnelle des usagers : 50% de l'éducatif, 21 % étudiants, 15 % enseignants, 12 % infirmières scolaires. Ces dernières sont en forte représentation sur l'antenne de Villefranche-sur-Saône.

La provenance géographique des usagers : 46% de Lyon, 35% du Grand Lyon hors Lyon, 15%, du Rhône hors GL et 5% Rhône.

1.2. Continuer à recueillir les documentations d'informations d'associations ou structures départementales. Mettre en œuvre un moyen de valorisation et mise à disposition de ces documents

Le travail de veille et de promotion des associations locales continu avec pour 2011 une mise à jour des coordonnées au vue des nombreux changements dans les structures.

1.3. Augmenter le nombre de documents disponibles sur les thématiques « Education à la sexualité », « Violence », « Environnement »

Sur les 3 thématiques prioritaires, 42 documents ont été intégrés (50% « éducation à la sexualité » ; 25% sur la « violence » et 25% sur « environnement »).

Ces thématiques restent très difficiles à couvrir en terme de documents de diffusion, bien que ce soit des sujets d'actualité et une demande d'un certain nombre d'usagers.

1.4. Diversifier et actualiser l'activité de prêt d'outils pédagogiques. Promouvoir les outils et assurer le conseil au quotidien

- **707** réservations
- **680** emprunts d'outils (dont 34 sur l'antenne de Villefranche-sur-Saône)
- **529** références dans le prêt
- **72** nouvelles références acquises
- **197** emprunteurs pour 277 références empruntées
(les thématiques en lien avec les rythmes de vie sont les plus empruntées)

Du fait du déménagement, les outils ont été inaccessibles durant 5 semaines d'activité (juillet, septembre) ; pour autant, les indicateurs de la diversité des emprunteurs, des outils empruntés et du renouvellement des outils sont satisfaisants. Le tri continu mais toujours avec la difficulté de renouveler certains outils par manque de couverture des thématiques. L'usage des ressources sur l'antenne de Villefranche-sur-Saône a quelque peu diminué en partie du aux changements de bureau et différents travaux à la CPAM.

1.5. Promouvoir, diffuser et former à l'utilisation de l'exposition "Univers de l'amour" + conseiller des acteurs pour la création d'outils

- Promotion et formation autour de l'outil "Univers de l'amour" : 5 formations pour 70 participants, dont 45 de la région Rhône-Alpes et 25 du département de l'Oise.
- Le guide d'utilisation de l'exposition « santé et habitat » a été, quant à lui, finalisé et transmis au producteur. Pour des raisons de conflits de droits d'auteurs, elle n'est pour l'instant pas distribuée.



1.6. Promouvoir les dernières documentations dans le lieu et via les moyens de communication de l'association : lettre électronique

— 5 lettres électroniques ont été réalisées :

- Promotion de 9 ouvrages, 13 sites internet, 18 documents de diffusion et 10 outils.
- 3 200 destinataires.

La lettre électronique recueille un franc succès, les liens proposés sont utilisés et permettent une exploitation dynamique du site.



1.7. Renforcer le service commun régional de documentation

La collaboration régionale autour du service documentaire est dynamique et permet une modernisation des outils d'information et d'accès à la documentation :

- Actualisation de l'outilthèque.
- Création d'un répertoire des centres ressources documentaires sur le Rhône et la région.
- Elaboration et mise en œuvre d'une nouvelle base de données documentaires commune et d'outils.

1.8. Proposer les documents de prévention non disponibles en nombre à l'ADES pour permettre au public de faire une demande auprès des producteurs départementaux ou nationaux

La recherche documentaire a permis de faire émerger **12 nouveaux producteurs**. Ils sont de plus en plus internationaux (francophones), et leurs documents sont essentiellement téléchargeables.

1.9. Promouvoir et rendre accessible à l'accueil un fond minimum documentaire d'analyse autour de l'éducation pour la santé

- 400 références d'ouvrages dans la bibliothèque
- 38 nouveaux titres

Le déménagement a été l'occasion de trier la bibliothèque et le nouveau logiciel régional permet de continuer la mise à jour.

1.10. Promouvoir les outils d'animation en éducation pour la santé

- 4 ateliers « découverte d'un outil » pour 44 personnes (« D-stress », « Jeunes et homos », « D'un outil à un atelier cuisine »)
- 2 forums outils pour 30 personnes (« Alimentation et développement durable » et « Hygiène »)
- 6 forums outils sur l'antenne de Villefranche-sur-Saône

Ces temps de rencontre autour des outils ont toujours autant d'attrait pour les professionnels et leur permettent de pouvoir échanger aussi sur leurs pratiques.



1.11. S'engager dans la démarche qualité proposée par la FNES concernant la documentation

Le travail 2010 a été centré sur les bonnes pratiques documentaires. L'auto évaluation a été réalisée à partir du référentiel corrigé par l'IREPS, le contrat de progrès a été réalisé. 2011 sera l'occasion de travailler sur l'autoévaluation de la qualité des services.

FONCTION 2 :

« OBSERVATION - ÉTUDE - GESTION DE L'INFORMATION »

2.1. Elaboration et envoi de la lettre électronique "Info santé Rhône"

- 5 lettres électroniques diffusées à 3 200 acteurs locaux.

La lettre de l'ADES est plébiscitée, les abonnements sont constants (100 par an).

2.2. Créer un nouveau site Internet de l'association en articulation avec celui de l'IREPS

(de manière autonome ou intégrée)

Nous avons eu 30 répondants à l'enquête portant sur le site de l'ADES. Cela laisse apparaître une réelle satisfaction et une demande centrée sur les informations concernant les outils et les documents supports à la mise en place de leurs propres actions.

Le site a été réactualisé tout au long de l'année et l'équipe a travaillé à un cahier des charges d'un nouveau site sans pour autant avoir les moyens de le mettre en œuvre.

2.3. Organisation d'une journée de formation interne à l'Ades du Rhône sur l'utilisation, en complémentarité avec l'ORS, des bases de données santé publique et sciences sociales existantes dans le cadre des demandes traitées à l'accueil

L'attribution de financement au pôle ressources a été réduite par rapport à la demande et n'a pas permis de mettre en œuvre l'objectif.

2.4. Participer à l'actualisation du site internet régional + assurer la fonction de correspondant départemental pour les trois numéros de "Education Santé Rhône-Alpes"

Nous contribuons systématiquement à la revue régionale par des articles de fond :

- "Prévenir des conduites de consommation à risque dans le cadre d'une promotion de la santé" (Madiana Barnoux)
- "Adolescents et nouvelles technologies : sont-ils tous addicts ?" (Sylvain Jerabek)

2.5. Actualiser et développer les bases de données d'acteurs locaux

Cette année, le travail a été centré sur la mise à jour des informations concernant le fonctionnement d'une centaine d'acteurs locaux de la santé.

FONCTION 3 :

« AIDE MÉTHODOLOGIQUE / ACCOMPAGNEMENT »

3.1. Soutenir les projets d'éducation pour la santé en apportant conseil et appui méthodologique

234 demandes de rendez-vous ont été enregistrées, 218 ont donné lieu à un rendez-vous :

- 201 rendez-vous « Conseil et accompagnement méthodologiques » réalisés sur Lyon :
109 en conseils ponctuels ; 60 en conseils méthodologiques courts
et 32 en accompagnements méthodologiques > ou = à 3 rendez-vous
- 17 sur Villefranche-sur-Saône (10 ponctuels + 7 courts)

Bonne identification de cette mission et de son accès.

Les thématiques abordées :

- Rythmes de vie : 59 %
- Addictions : 7 %
- Sexualité : 9 %
- Education du patient, prévention et politique santé : 9 %
- Santé mentale : 5 %

Le profil des utilisateurs :

- Scolaire : 22, %
- Responsable (crèche, service, association ...) : 13 %
- Infirmière scolaire : 12 %
- Enseignant : 12 %
- Travailleur social : 11 %
- animateur : 7 %
- Chargé de projet, coordinateur : 7 %
- Autre : 6 %
- Diététicien : 4 %
- Autre santé : 7 %

Si les différents acteurs sont de plus en plus sensibilisés à la méthodologie de projet, ils sont toujours en demande de conseils et d'accompagnement sur leurs projets. Un grand nombre d'échanges sur les projets se fait de façon informelle leur permettant d'exprimer leurs besoins, doutes, attentes et questions.

3.2. Développer des prestations animation, conférence, ateliers santé, stands

- 19 prestations.
- 42 interventions et environ 350 professionnels ou futurs professionnels ont été sensibilisés.
- 950 enfants/adolescents et 18 adultes touchés.
- Sur les 19 projets, 10 ont concerné l'alimentation (36 interventions) et 5 projets la prévention (9 animations)

3.3. Améliorer le référencement bibliographique des projets ayant bénéficié d'un conseil méthodologique et le justifiant par une orientation accompagnée des acteurs sur un centre ressources documentaires adéquat (IREPS, ORS, Centre J. Bergeret, Migrations Santé, MRIE ...)

Le groupe de travail IREPS/ADES du Rhône s'est réuni pour la première fois en fin d'année 2010 et commence son travail.

3.4. Organisation d'apéros santé dans l'année pour débattre avec une vingtaine d'acteurs locaux d'un outil ou un ouvrage et de ses possibilités d'utilisation

Ce sont 3 apéros santé qui ont été organisés pour 80 participants :

- le 1^{er} avec les centres documentaires ressources en santé mentale, ASCODOCPHY, la documentation centrale des HCL et l'IREPS.
- le 2^{ème} avec Chantal Picod et Patrick Pelège autour de leur ouvrage « Eduquer à la sexualité ».
- un dernier avec Gérard Ribes autour de son ouvrage « Vieillesse et sexualité » en compagnie des partenaires locaux "Alzheimer"

Les soirées fonctionnent bien car elles drainent des professionnels et militants impliqués, désireux d'échanger.



3.5. Continuer la démarche qualité FNES concernant le conseil et l'accompagnement méthodologique initié en 2009

Le contrat de progrès a été revu fin 2010 avec de nouveaux axes d'amélioration. Le groupe régional anime cette dynamique de progrès de la qualité et permet à l'ADES du Rhône d'avancer en équipe dans ce sens.

3.6. Promouvoir l'utilisation d'OCR (Outils de catégorisation des résultats) par les acteurs de la promotion de la santé par une formation

1 journée a été proposée à 14 participants.

FONCTION 4 :

« COORDINATIONS DE RÉSEAUX DE PROMOTEURS ET/OU D' ACTIONS »

4.1. Orienter les acteurs départementaux souhaitant mettre en place des animations en EPS auprès de structures spécialisées adéquates

320 demandes réorientées auprès des partenaires techniques addiction / alimentation / sommeil / sida / sexualité / ... et de l'ERSP (ORS-IREPS-CJB).

L'orientation pointue et accompagnée des acteurs est une activité primordiale car elle nous permet de répondre efficacement aux acteurs isolés et perdus dans les dispositifs.

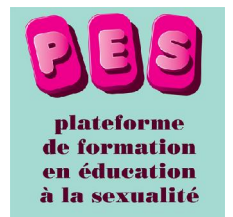
4.2. Recevoir des groupes de futurs professionnels en formation pour présenter l'éducation pour la santé et le pôle ressources

18 groupes accueillis soit une sensibilisation auprès de 125 étudiants : Lyon 1 (Licence pro et M2 EPS), Alexis Carrel (CESF), Auxiliaires de puéricultrice Rockefeller, plus tous les étudiants en recherche d'information pour la réalisation de leur action.

La demande est très forte et nous ne répondons qu'à une petite partie.

4.3. Promouvoir et assurer le développement de la Plateforme de formation en éducation à la sexualité

La Plateforme de formateurs est composée du Centre Jean Bergeret, de l'Association de Lutte contre le Sida et de l'ADES du Rhône. Elle n'a pas été réellement promue, elle est pour l'instant effective et réalise ses premières expériences pour construire ses références. Une convention a été réalisée et signée, un outil de collaboration a été mis en place et 4 projets de formation ont été assurés pour environ 100 professionnels (conférences et formation sur site).



4.4. Développer les liens entre violence et santé

Le travail de partenariat a été centré sur l'action menée par le MAN (Mouvement Alternatif Non-violent) sur le 8^{ème} arrondissement de Lyon auprès des enfants ainsi que le partage de ressources et de références sur cette question.

Les ressources « violence et santé » sont rares surtout en ce qui concerne la mise à disposition de documents grand public.

4.5. Assurer pour des partenaires associatifs la fonction de comptabilité gestion sous forme de prestations

750h de gestion et comptabilité ont été assurées pour 3 associations spécialisées dans la prévention.

4.6. Participation à la régionalisation du réseau d'éducation pour la santé

40 demi-journées de travail consacrées par le directeur, le trésorier, le président, la secrétaire générale et les chargés de projet à l'IREPS.

4.7. S'engager dans la démarche qualité proposée par la FNES concernant la formation

Réalisation de l'auto-évaluation avec les collègues de la région en janvier 2011. Formalisation d'un contrat de progrès qui donne des axes d'amélioration intéressants pour les activités de formation de l'Ades du Rhône.

4.8. Accompagner la diffusion du guide INPES qualité des actions en EPS auprès des acteurs locaux

Nous avons centré le travail sur l'organisation et la réalisation d'une formation régionale de chargés de projets des grands réseaux régionaux à l'accompagnement à l'utilisation de l'outil par les acteurs locaux. Ce travail a donné lieu à 5 séances de travail.

4.9. Initier un rapprochement avec la Ligue contre le cancer et le Kiosque Info Cancer pour coordonner et améliorer la qualité des actions de prévention primaires des cancers (l'hygiène de vie et l'alimentation)

Cet axe ne peut pas être développé pour l'instant par manque de moyens.

4.10. Participer à la Conférence Régionale de Santé Rhône-Alpes et à ses activités (commissions + plénières + groupe de travail et représentation aux évènements régionaux)

Perte du statut de membre de la conférence régionale de santé.

Depuis janvier 2011, le directeur de l'ADES du Rhône est nommé titulaire du collège 3 de la Conférence de territoire centre ; il en est membre du bureau.

4.11. Participer à la mise en place du projet « Promotion de la santé en entreprise »

10 projets en entreprises ont été réalisés. Ils ont donné lieu à 19 animations qui ont impliqué 108 salariés. Parmi ces projets, 5 concernaient des administrations (CAF, Ministère des Finances, DDTEFP), 4 des grandes entreprises (Bio Mérieux, EDF...) 1 collectivité territoriale (mairie de St-Priest) ; pour la totalité, elles ont concerné les rythmes de vie (alimentation, activité physique, sommeil, stress). Les évaluations par les salariés et les entreprises commanditaires sont toutes très positives. L'expérience développée depuis 3 ans est renforcée par la coordination avec l'IREPS et le partage des expériences entre chargés de projets. La collaboration avec l'IREPS a donné lieu à la création d'un catalogue régional des actions en entreprises dont la majorité des offres sont issues de l'expérience menée par le chargé de projet de l'ADES du Rhône.



Mise place d'un buffet santé à EDF

4.12. Le projet « Démarche qualité » de la FNES

A la demande du bureau de la FNES, c'est tout le projet Démarche Qualité qui a été coordonné par le directeur de l'ADES69 par une convention liant l'IREPS Rhône-Alpes avec la FNES. Au 31 mars 2011, 100% des régions seront engagées, une trentaine de fiches outils seront produites.

4.13. Assurer la coordination de projet - groupe santé hors actions spécifiques

4 projets coordonnés :

- GAMS (excision).
- Répertoire Santé Neuville-sur-Saône/Fontaine-sur-Saône (accès aux soins).
- Espace Prévention et Promotion de la Santé du Rhône (mutualisation des services sur le Rhône).
- Univers de l'Amour (éducation à la sexualité).

Focus sur la mise en œuvre des formations « Univers de l'amour »

Nous avons formé 47 personnes à l'utilisation de cette exposition pour des séances d'éducation à la sexualité. Nous avons mené une enquête qualitative sur l'utilisation de l'exposition en lien avec l'amélioration des relations filles-garçons.

2010 a été l'occasion de construire un projet avec le Rectorat au bénéfice de la mise en œuvre des animations « Univers de l'amour » avec les lycées du Rhône, de l'Ain et la Loire. Ce projet a été présenté pour financement à la Région Rhône-Alpes qui a accordé une partie de la subvention demandée.

Fin 2010, ce sont 100 expositions qui ont été vendues sur deux années.

4.14. Participer à des projets - groupes santé animés par des partenaires

Participation à 5 groupes-projets :

- Référents santé PJJ (santé/ insertion).
- Groupe de formateurs en éducation à la sexualité de l'Education Nationale.
- SREPS « éducation à la sexualité ARS ».
- CCAS de Saint-Priest (ASV / PLS).
- Evaluation régionale des pôles ressources IREPS.

FONCTION 5 : « FORMATIONS / SENSIBILISATION »

5.1. Formations initiales

Nous avons participé à la formation initiale des professionnels du champ médico-social. Ces temps de formations permettent, aux futurs professionnels, d'identifier l'ADES comme pôle ressource en santé globale et d'acquérir des compétences en promotion de la santé.

- Licence professionnelle alimentation santé : formation en méthodologie de projet, méthodologie d'évaluation, ingénierie de formation, création d'outils pédagogique. Le tout en lien avec l'alimentation et l'éducation nutritionnelle.
- Ecole Santé Sociale Sud Est : formation des éducateurs de jeunes enfants en première année sur les questions de prévention de l'obésité en petite enfance.
- Institut de formation des auxiliaires de puériculture IFAP'titude : formation à l'éducation pour la santé dans le domaine de la petite enfance.
- Interventions, auprès d'étudiants en BTS ESF de l'école Alexis Carrel, autour de la démarche éducative et de la méthodologie de projet en éducation pour la santé sous forme d'animations ciné santé à partir du film « C'est arrivé aujourd'hui ».

Par ailleurs, en formation continue, nous sommes intervenus sur la prise en charge des addictions en direction des chefs de service CAFERUIS de l'ARAFDES et avons assuré un module pour le DU Addictologie et un autre pour le Master 2 « Education et promotion de la santé » de Lyon1.

5.2. Animations en éducation pour la santé

L'ADES du Rhône a développé ses capacités d'auto-financement à travers le développement de prestations d'animations auprès de structures coordinatrices de projets de santé. L'intervention de l'ADES du Rhône s'est faite tant sur le plan méthodologique que sur le plan de l'animation.

QUELQUES EXEMPLES :

— SPORT NUTRITION SANTÉ À VILLEURBANNE

Intervention technique sur des projets coordonnés par la mairie de Villeurbanne.
Sensibilisation des enfants et parents bénéficiant du programme sport nutrition santé sur la thématique de l'équilibre alimentaire au sens global du terme.
Animation d'un stand alimentation du sportif pendant la caravane des sports de Villeurbanne.
Sensibilisation et mise en place d'action avec les animateurs de vacances sport sur la question de l'équilibre alimentaire.

— CINÉ SANTÉ

Animation autour du film « Les témoins » avec les élèves infirmiers de l'IFSI Rockefeller en collaboration avec le CIDAG de l'hôpital Edouard Herriot pour une sensibilisation à la connaissance du statut sérologique.

— MA SANTÉ POUR GAGNER (Challenge Michelet de la Protection Judiciaire des Jeunes)



Stand santé lors de la cérémonie d'ouverture du challenge

Animation d'un stand interactif lors de l'accueil des jeunes des différentes délégations et de leurs accompagnateurs. Travail autour de la performance, bilan de la semaine par l'auto évaluation des jeunes et des encadrants, travailler les savoirs faire, l'esprit critique, travailler sur les sensations (goût).
500 jeunes sensibilisés pendant le challenge.

PERSPECTIVES 2011

En septembre 2010, l'ADES du Rhône a emménagé dans de nouveaux locaux nommés « Espace de prévention et de promotion de la santé du Rhône » et constitués à ce jour de l'ADES, ABC Diététique et PROSOM.

La situation géographique du lieu et l'effort de communication a permis à l'ADES du Rhône de garder le même rythme d'activité. Activité qui sera cette année à nouveau évaluée par la recondution de l'enquête menée en 2008 sur l'évaluation des besoins, de la satisfaction et de l'appui à la professionnalisation des acteurs bénéficiaires du pôle ressources. Le recueil se fera par questionnaires et entretiens individuels, les résultats seront diffusés à la rentrée de septembre.

Cette évaluation, en parallèle à la mise à jour et au développement des différents moyens au service de la communication : les bases de données d'acteurs, le site internet (toujours en attente d'une refonte par manque de moyens financiers), nous permettront de renforcer et valoriser les services et missions de l'ADES du Rhône.

INDICATEURS D'ÉVALUATION PÔLE RESSOURCES

Indicateurs quantitatifs du pôle ressource par fonctions et pour chacun des objectifs opérationnels

FONCTIONS & OBJECTIFS	2010	Variation	2009	Variation	2008
FONCTION 1 : DOCUMENTATION « GUIDÉE »					
1.1 – Mettre à disposition des documents de diffusion sur les thématiques d'éducation pour la santé, et ce de manière la plus exhaustive possible	1275 personnes accueillies	+22%	1000 pers accueillies	-5%	1050 pers accueillies
	145177	+9%	132 000	-20%	158 420 docs diffusées
	1131 demandes traitées	+1%	1120 demandes traitées	-13%	1285 demandes traitées
	80 nouveaux documents	-11%	89 nouveaux documents	+85%	48 nouveaux documents
1.2 – Continuer à recueillir les docs d'informations d'associations ou structures départementales	112 structures	+6%	105 structures	+5%	100 structures
	350 docs	+3%	340 docs de structures	+10%	316 docs de structures
1.3 – Augmenter le nombre de documents disponibles sur les thématiques prioritaires	42 docs + outils violence, environnement, sexualité		72 docs hygiène de vie, estime de soi, respect fille/garçon, violence		32 docs + outils estime de soi, Alzheimer, fille/garçon
1.4 – Diversifier et actualiser l'activité de prêt d'outils pédagogiques et assurer le conseil au quotidien	680 prêts d'outils (646 Lyon + 34 Villefranche/S)	-11%	757 outils prêtés	+4%	725 outils prêtés
	277 outils différents (251 Lyon + 26 outils Villefranche/S)	+15%	236 outils différents	+9%	231 outils différents empruntés
	198 (190 emprunteurs différents Lyon + 8 Villefranche/S)	-8%	215 emprunteurs	-6%	229 emprunteurs
	529 outils en prêt	+5%	500 outils en prêt	-1%	505 outils en prêt
	72 nouveaux outils	-26%	91 nouveaux outils	+ 7%	85 nouveaux outils
1.5 – Elaborer, promouvoir et diffuser 2 à 3 outils produits en interne à l'ADES + conseiller des acteurs dans la création d'outils	1 outil promu avec 5 formations + 1 guide accompagnant 1 outil créé		1 outil produit et promu avec 3 formations + un contact nouveau outil		1 outil départemental en étude
1.6 – Promouvoir les dernières documentations de l'ADES, via les moyens de communication de l'association : lettre électronique	50 nouveaux documents promus via les lettres				
1.7 – Renforcer le service commun régional de documentation			20 journées régionales	+100%	18 demi- journées régionales
1.8 – Proposer des documents de prévention non disponibles en nombre à l'ADES pour permettre au public de faire une demande auprès des producteurs départementaux ou nationaux	26 nouveaux documents	+23%	20 nouveaux documents		
1.9 – Promouvoir et rendre accessible à l'accueil un fond minimum documentaire d'analyse autour de l'EPS	400 ouvrages	-14%	456 ouvrages	+8%	420 ouvrages
	38 nouveaux ouvrages	+5%	36 nouveaux titres	+11%	32 nouveaux titres
1.10 – Promouvoir les outils d'animation en EPS	7 temps : 4 ateliers découverte d'un outil +2 forums outils + 1 formation photolangage	+43%	4 forums : 2 découvertes (1 annulé) + 2 formations photolangage	+25%	3 forums
	86 (pour 74 participants + 12 participants formation)	-52%	pour 131 participations	+10%	119 participations

FONCTION 2 : « OBSERVATION - ÉTUDE - GESTION DE L'INFORMATION »

2.1- Elaboration et envoi de la lettre électronique "Info santé Rhône"	5 lettres électroniques	+25%	4 lettres électroniques	+75%	1 lettre électr.
	3200 destinataires	+6%	3000 destinataires		2000 exemplaires
	59808	+8%	55 398 hôtes	-19%	66 060 hôtes internet
	127346	+8,6%	117 282 pages visitées	- 22%	149 077 pages visitées
	74825	+31%	57 305 téléchargements	+10%	52 925 téléchargements
			100 nouveaux documents en ligne	-500%	520 nouveaux documents mis en ligne
2.4- Participer à l'actualisation du Site rég + fonction de correspondant départemental pour 3 n° du "Education Santé Rhône-Alpes".	3 articles dans la revue régionale		2 revues régionales		1RES + 2 revues régionales

FONCTION 3 : « AIDE MÉTHODOLOGIQUE / ACCOMPAGNEMENT »

3.1 – Soutenir les projets d'éducation pour la santé en apportant conseil et appui méthodologique	217 demandes	+ 25%	170 demandes	+6.25%	160 demandes
	201 RV		200 RV	+ 72%	117 RV
3.2 – Développer des prestations animation, conférence, ateliers santé, stands	19 projets d'intervention facturés	-16%	22 projets d'intervention facturés	-50%	41 projets d'intervention facturés
3.4 – Organisation d'apéros santé dans l'année pour débattre avec une vingtaine d'acteurs locaux d'un outil ou un ouvrage et de ces possibilités d'utilisation	3 apéros santé 80 participants	100%	3 apéros santé 60 participants	+33%	2 apéros santé
3.6 – Promouvoir l'utilisation d'OCR par les acteurs de la promotion de la santé par une formation	1 formation OCR 14 participants		1 Formation OCR 12 participants		

FONCTION 4 : « COORDINATIONS DE RÉSEAUX DE PROMOTEURS ET/OU D' ACTIONS »

4.1- Orienter les acteurs départementaux souhaitant mettre en place des animations en EPS auprès de structures spécialisées adéquates	320 orientations vers structures	+1.5%	315 orientations vers structures	- 10%	340 orientations vers structures
4.2- Recevoir des groupes de futurs professionnels en formation pour présenter l'éducation pour la santé et le pôle ressources	125 étudiants sensibilisés	+4%	120 étudiants sensibilisés	-30%	170 étudiants sensibilisés
4.3- Promouvoir et assurer le développement de la Plateforme de formation en éducation à la sexualité	Une convention signée, un outil de collaboration mis en place et réalisation de 4 projets de formation pour environ 100 professionnels		33 jours de formation du directeur en éducation à la sexualité		1 formation continue aides à domicile pour personnes Alzheimer

■ PROMOTION DE LA SANTÉ AVEC LES PERSONNES VULNÉRABLES

CONTACTS
Sylvain Jerabek
Lucie Supiot
Claudie Rifaud

1. EXCLUSION SOCIALE
& ENJEUX DE SANTÉ

2. PRÉVENTION ET INCITATION
AU DÉPISTAGE VIH/HÉPATITES

3. PROMOTION DE LA SANTÉ
AVEC LES PROFESSIONNELS
DES PRISONS DE LYON

4. SEMAINE D'INFORMATION
SUR LA SANTÉ MENTALE

1. EXCLUSION SOCIALE & ENJEUX DE SANTE

CHARGÉS DE PROJET :

LUGIE SUPIOT ET SYLVAIN JERABEK



Dans le cadre du Programme Régional d'Accès à la Prévention et aux Soins initié en Rhône-Alpes en 1999, l'ADES du Rhône, a mis en place un recueil des besoins et attentes des intervenants des structures d'accueil et de prise en charge des personnes en situation de précarité sur le département du Rhône. Ce diagnostic a été réalisé sur la base d'une enquête préalable menée sur les besoins de 18 structures travaillant avec des publics en situation de précarité (des structures appartenant au secteur de l'urgence sociale et de l'accompagnement à la réinsertion). Il visait, entre autres, à faire mieux prendre en compte les facteurs d'exclusions et de vulnérabilités spécifiques à la santé des personnes en difficulté sociale, sans les stigmatiser. Cette enquête a permis de mettre en avant :

- des besoins thématiques : santé mentale et psychique, addictions et dépendances, santé et logement, alimentation et diététique, femmes et petite enfance ...
- des besoins méthodologiques, réseaux et partenariats, projet santé de l'institution, besoins de prévention des publics ...

A l'issue de cette analyse des besoins, 5 axes de travail ont été déterminés initialement.

3 de ces axes ont été confirmés lors d'une consultation des acteurs en 2005 :

- travail réseau (en inter structures) : formations, travail sur les pratiques ...
- travail auprès des publics : réalisation de supports vidéos auprès des publics afin de valoriser l'expression de leurs besoins et attentes en matière de santé ; création/réalisation d'un CD Rom sur la thématique de l'hygiène (2008).
- travail auprès des décideurs (élus, responsables...).

Depuis 1999, de nombreuses actions ont été mises en place sur les trois premiers axes précités (avec notamment une évaluation de la DDASS du Rhône sur les formations réalisées sur le premier axe). Le processus de formation en inter-structures, qui répond au premier axe dégagé, a pour vocation d'impulser et de soutenir la mise en œuvre d'actions de prévention et de promotion de la santé avec les personnes en précarité, par leurs interlocuteurs « naturels » des structures d'urgence sociale ou d'insertion.

Les objectifs généraux de l'action sont d'une part, de développer la prévention, la promotion et l'éducation pour la santé avec les institutions accueillant les personnes en situation d'exclusion et de précarité. Et, d'autre part, de mobiliser les personnes en difficultés sociales et exclues autour de leur santé, de leurs droits et de leurs capacités à agir pour leur mieux-être.

Ce programme global entend participer à la réduction des inégalités de santé.

OBJECTIFS

Objectifs intermédiaires

1. Développer les capacités d'intervention en promotion de la santé des intervenants des structures d'urgence et d'insertion sociale par l'organisation de sessions de formation à la méthodologie de projet de santé.
2. Répondre aux préoccupations des acteurs de l'urgence sociale en organisant des journées de travail sur leurs thématiques de santé prioritaires, en constituant un centre de documentation rassemblant l'ensemble des dépliants et plaquettes des structures ainsi que leurs productions sur les questions de santé.

DESCRIPTION DE L'ACTION

Pour répondre à ces 2 objectifs de manière opérationnelle, 3 axes sont développés dans cette action :

1. FORMATION EN MÉTHODOLOGIE DE PROJET DE SANTÉ AVEC LES PERSONNES EN SITUATION DE PRÉCARITÉ

Une session de formation de 6 journées est proposée aux acteurs de l'urgence sociale, de l'insertion et de la santé du département. Cela représente le suivi et l'accompagnement de 12 professionnels, de 10 structures différentes et d'autant de projets de santé dans leur cadre d'intervention.

2. ORGANISATION DE JOURNÉES THÉMATIQUES RENDEZ-VOUS « SANTÉ » DES ACTEURS DE L'URGENCE SOCIALE

Chacune se déroule en 2 temps : conférences tables-rondes ouvertes à tous le matin et ateliers l'après midi sur inscription autour du même thème centré sur les problèmes particuliers des inscrits. Ces journées sont gratuites (seul le repas de midi peut être facturé pour ceux qui participent à toute la journée). Chaque année, l'ADES du Rhône organise 3 journées dans le cadre de cette action.

Pour l'année 2010, les thèmes étaient :

- « Les violences dans les structures d'urgence sociale du Rhône »
- « La santé des jeunes en insertion »
- « La santé des bénéficiaires de l'aide alimentaire »

3. INITIER DES PROJETS EN DIRECTION DES PUBLICS PRÉCAIRES PAR LA CO-ANIMATION D'ATELIERS SANTÉ AVEC LES ACTEURS DE L'URGENCE SOCIALE ET DE L'INSERTION EN DIRECTION DE LEURS PUBLICS

(10 groupes pour 50 personnes)

Mise en place d'ateliers santé avec les acteurs et les publics, sur différentes thématiques en lien avec la santé.

FINANCEMENT DE L'ACTION

Ville de Lyon, Préfecture – direction de la cohésion sociale, ARS, Fondation de l'Armée Du Salut (pour le repas de la journée sur la santé des bénéficiaires de l'aide alimentaire).

PARTENAIRES

Les partenaires sont multiples et éclatés entre le dispositif d'urgence sociale / insertion et celui de la santé plus ou moins spécialisé en direction des personnes précaires. On peut citer :

le Réseau Social Rue Hôpital (St-Joseph St-Luc), la MRIE, le Département du Rhône, la Ville de Lyon, l'IFMAN, Médecins du Monde, le CETAF, les missions locales du Rhône, Epi-Ethno Santé, Forum réfugiés, Migrations santé Rhône-Alpes, les PASS, ADEMA, les hôpitaux Lyon nord, le CIRDD Rhône-Alpes, le Centre Jean Bergeret, ARIA, GESRA, la Coordination Alimentaire, le CTRC, le FADS, la Ville de Villeurbanne, l'IREPS Rhône-Alpes, les Centres Sociaux de la Duchère et de Lyon 8^{ème}, les ASV de St-Priest et Rillieux-la-Pape, la MFR et la Clinique mutualiste de Vaulx-en-Velin, le Relais SOS, le foyer la Canille ...

■ INDICATEURS ET BILAN 2010, PAR ACTIVITÉ

AXE 1

FORMATION EN MÉTHODOLOGIE DE PROJET DE SANTÉ AVEC LES PERSONNES EN SITUATION DE PRÉCARITÉ

INDICATEURS

La formation des acteurs a été mise en œuvre et a rempli les objectifs attendus. Elle n'a pas eu la fréquentation habituelle, sur 16 inscrits, 11 ont été validés (5 inscrits du CH Le Vinatier ont été réorientés), 10 se sont présentés (animatrice centre social en arrêt maladie les premiers jours) et par la suite une personne a été en arrêt maladie (infirmière CHRS) et a du arrêter ; une personne a été obligée d'arrêter du fait d'un changement de mission dans son établissement (formateur BAFA).

Les acteurs ciblés interviennent dans des structures de proximité de développement social ou des structures d'urgence sociale. Ils sont eux-mêmes en difficulté de financement ou d'organisation et donc en tension, ce qui produit une instabilité qui se reflète dans la formation (2 arrêts maladie et un changement de mission). Certains acteurs prévoient une mise en place d'action en septembre.

La satisfaction des répondants est très bonne et les objectifs de la formation sont atteints selon leur auto évaluation. Sur 8 items interrogés : contenus théoriques, conditions matérielles, accueil, documents diffusés ..., les appréciations vacillent entre 8.25 et 9.70 sur une échelle de 0 à 10. L'ensemble des répondants se situe à 4 sur une échelle de compétences de méthodologie de projet de 1 à 6.

6 jours
4, 5 et 6 oct., 8 et 9 nov. 2010 et 27 janvier 2011

santé
exclusion sociale

formation
à la méthodologie
de projet de santé

- pour aborder des thèmes de la santé avec les personnes en situation de précarité.
- pour acquérir des compétences supplémentaires en prévention.
- pour mettre en place des projets de santé.
- pour renforcer vos pratiques d'accompagnement aux soins.

POINTS FORTS

- Très bon déroulement et équilibre entre les apports théoriques, les supports utilisés et les temps de réflexion.
- Richesse aussi liée à la diversité des participants et aux échanges entre eux.
- Contenus clairs, intervenants intéressants et à l'écoute des besoins des participants.
- Formation cohérente et complète.
- Beaucoup de dynamisme, de mise en perspective, de réflexion au regard de notre pratique.
- Capacité à esquisser un projet après les 5 premiers jours donc apports d'outils méthodologiques.
- Une méthodologie claire (à s'approprier sur le long terme) et une contextualisation des éléments.
- Réflexions intéressantes sur ce qu'on peut faire vivre à l'autre : une réelle réflexion éthique.
- Très intéressant, groupe peu nombreux = beaucoup de place pour l'interactivité.
- Adaptabilité de la formation aux profils et demandes des participants (2).
- Recherche documentaire + apports/aides aux questions soulevées (cas pratiques, exemples concrets).
- Echanges dynamiques, concrets et critiques constructives.

La qualité de la formation et sa plus value pour les acteurs de l'urgence sociale et de l'insertion sont ainsi validées.

POINTS FAIBLES

- Difficultés à intégrer une culture, des notions et un vocabulaire spécifique dans les premiers jours.
- Il faudrait finir la formation sur 2 jours au lieu d'un seul pour permettre d'aborder l'animation par exemple, tout en laissant le temps de « déborder » sur la pratique.
- Certains apports sont très denses, voire complexes et auraient mérité plus de temps.
- Trop de sujets à aborder (multiplicité et complexité du thème) : « reste parfois sur notre faim »
- Dernière journée trop éloignée.

La faiblesse des inscrits (12) et le manque d'assiduité de 3 d'entre eux a réduit de manière trop importante le nombre de participants au final.

Globalement, pour ce programme, les difficultés pour la mise en place de l'action de manière générale sont liées à la disponibilité des partenaires et aux différents calendriers. En effet, les acteurs de l'urgence sociale ont des contraintes de terrain différentes des nôtres et l'adaptation des organisations temporelles de chacun peut entraîner des retards dans les délais prévus.

PERSPECTIVES 2011

Concernant la formation, lors du recrutement, il faut rappeler la nécessaire implication de l'acteur dans l'ensemble du déroulé de la formation.

La demande de financement de cette formation à l'ARS n'ayant pas abouti, elle ne sera pas reconduite en 2011.

AXE 2 JOURNÉES THÉMATIQUES

INDICATEURS

Les 3 journées prévues ont pu être organisées. Cependant, une des 3 (santé des jeunes en insertion) s'est limitée à une matinée en plénière, sans atelier l'après-midi.

La première journée (le 1^{er} juillet) sur les violences à l'accueil d'urgence sociale a accueilli 57 participants. Les évaluations montrent que l'ensemble des participants était satisfait (32% très satisfaits et 68% satisfaits).

La deuxième journée (matinée du 30 novembre) a accueilli une cinquantaine de participants dont 77 % sont globalement satisfaits ou très satisfaits.

Enfin, la troisième journée sur la santé des bénéficiaires de l'aide alimentaire (le 3 février 2011) a accueilli 108 participants, dont de nombreux bénévoles, et 95% des répondants étaient satisfaits ou très satisfaits de la journée.

La santé des jeunes en insertion

■ Présentation de l'étude : "Bien être-mal être ? Mieux vous connaître" réalisée en 2009 par le Conseil national des missions locales et le CETAF

30 nov. 2010 de 9h à 12h30

Les violences à l'accueil d'urgence sociale

Comprendre, prévenir, faire face

■ Représentations, ressentis personnels et pistes de réponses ?
■ Modalités d'accueil et violence ?
■ Promotion de la santé, accès aux soins et violence ?

1^{er} juillet 2010

La santé des bénéficiaires de l'aide alimentaire

Créer des liens entre acteurs de la santé et de l'aide alimentaire sur nos territoires

■ L'aide alimentaire nourrit-elle le lien social ?
■ Aide alimentaire : quelle place pour la santé ?
■ Quelles formes de coopération mettre en place ?

3 février 2011

POINTS FORTS

Concernant le travail sur les violences, il faut présenter une spécificité de cette journée qui a été la réalisation d'une enquête, en amont de la journée. Celle-ci avait pour objectifs de cerner la problématique à un niveau général, puis de la cibler dans les structures d'accueil d'urgence sociale du département du Rhône, via la passation d'entretiens auprès des professionnels salariés et bénévoles des structures. Un focus a été fait sur les liens avec la santé et l'accès aux soins.

Concernant les participants à la journée thématique, nous souhaitons mettre en avant la satisfaction par rapport aux ateliers de l'après-midi et plus particulièrement « l'authenticité des échanges entre les participants », mais aussi « les pratiques, les échanges et les spécificités de chacun ».

Pour la journée thématique sur la santé des jeunes en insertion, le point fort a été la mise en évidence des liens possibles entre missions locales et centres d'exams de santé.

Enfin, concernant la journée sur la santé des bénéficiaires de l'aide alimentaire, cette co-organisation a permis la rencontre de nouveaux partenaires et le renforcement de nos liens et partenariats. D'autre part, le public nombreux était composé d'une grande part de bénévoles des structures, ce qui est un point important de cette journée. Pour finir, nous pouvons signaler le nombre non négligeable d'inscriptions refusées par manque de place, reflet de l'intérêt et de la demande du public sur cette thématique.

De manière générale, le point fort de ce programme et des journées thématiques est le riche travail interpartenarial, ainsi que la satisfaction des participants.

POINTS FAIBLES

Les points faibles ont surtout été liés à des difficultés d'organisation, notamment pour le travail avec la coordination de l'aide alimentaire.

Ces difficultés étaient surtout liées aux différences de représentations (de la santé et de l'éducation pour la santé), aux différences de calendriers (période d'urgence pour l'aide alimentaire, période hivernale, etc).

Enfin, d'autres difficultés, communes à tous les projets, sont liées aux départs des partenaires, aux modifications d'orientations, etc.

Autant nous pouvons travailler sur les premières, autant ces dernières difficultés ne peuvent pas être améliorées puisque indépendantes de notre volonté.

PERSPECTIVES 2011

Parmi les personnes présentes à la journée sur les violences, la moitié des personnes interrogées a exprimé le souhait d'approfondir cette thématique, ce qui renforce notre volonté d'aller plus loin et de travailler sur la prévention de la violence, en lien avec la promotion de la santé (apéro santé, partenariats, développement d'outils, etc). Concernant les bénéficiaires de l'aide alimentaire, nous allons continuer le travail initié avec les partenaires de l'aide alimentaire afin de construire ensemble une nouvelle journée et d'approfondir nos projets communs.

AXE 3

INITIER DES ANIMATIONS AVEC DES PUBLICS PRÉCAIRES

INDICATEURS

La co-animation d'ateliers santé n'a pas posé de difficulté particulière et les objectifs proposés ont été atteints. Cette année, 19 ateliers santé sur 12 sites différents. Nous avons dénombré 550 bénéficiaires directs des ateliers santé et 250 personnes sensibilisées sur les stands.

Les thèmes abordés ont été divers : tabac, logement, virus, addiction, alimentation, santé globale, etc.

Nous avons ajusté les modalités d'intervention : en plus des animations d'atelier, nous avons expérimenté deux stands d'animation avec les acteurs de l'ASV et les habitants du quartier de la Duchère.

Ces nouvelles modalités ont donné pleine satisfaction. La forte collaboration avec les 4 ou 5 autres acteurs locaux impliqués et l'articulation des interventions de l'Ades du Rhône spécifiques sur l'alimentation, ont répondu aux objectifs du groupe de travail local. Ce travail initié en 2010 fait l'objet d'un projet spécifique alimentation en 2011.

POINTS FORTS

Pour les ateliers santé, les points particulièrement remarquables concernent le niveau d'adaptation de cette modalité d'action aux publics ciblés qui apprécient et investissent ces temps d'échanges. Il faut aussi souligner l'ouverture aux actions dans les quartiers à la Duchère-Lyon 9^{ème}, St-Priest, Vaulx-en-Velin, Rillieux-la-Pape, Lyon 8^{ème}-Mermoz avec les centres sociaux et les ASV.

Le besoin et la demande des acteurs sont grandissants et nécessitent une augmentation de l'activité et des moyens alloués en termes de ressources humaines.

POINTS FAIBLES

Pas de problème particulier pour cette année. Fort de nos expériences précédentes, c'est dans la continuité que nous avons pu réaliser des actions avec les partenaires, auprès des publics.

Cependant, si la demande continue d'augmenter, nous aurons besoin de plus de temps de travail afin de pouvoir y répondre.

PERSPECTIVES 2011

L'augmentation de la demande d'intervention dans les quartiers nécessite un renforcement des moyens et du financement. En 2011, nous souhaitons initier et développer des modules santé avec les personnes en cursus d'insertion professionnelle.

2011 sera l'occasion de :

- Continuer à développer nos actions, auprès des publics précarisés, avec les partenaires déjà en lien.
- Ouvrir nos ateliers à d'autres structures en demande.
- Proposer une action plus ciblée « alimentation et précarité » pour s'adapter aux mieux à des publics très marginalisés, comme ceux des accueils de jour par exemple.
- Accompagner les partenaires vers une autonomisation pour réaliser des actions d'éducation à la santé.

2. PRÉVENTION ET INCITATION AU DÉPISTAGE VIH/HÉPATITES

CHARGÉE DE PROJET :
CLAUDIE RIFAUD

Faire la politique de l'autruche ...

Cacher le soleil avec un tamis ...

Mettre la tête dans le sable ...

Se voiler la face ...

Vous, que faites-vous ?

Savoir pour agir

Coordination
ADES du Rhône - www.adesr.asso.fr

Financeurs

Partenaires

- AIDES - Délégation du Rhône
04 78 68 05 05
- ALS Sida - 04 78 27 80 80
- CDHS
- Hospices Civils de Lyon
- Mutualité Française du Rhône
- Les équipements sociaux du quartier

RÉSUMÉ DE L'ACTION

Depuis 2006, l'ADES du Rhône coordonne une action de prévention et d'incitation au dépistage des virus hépatites et VIH/ SIDA hépatites, **hors les murs**, c'est-à-dire dans les quartiers à forte population migrante. Cette action, menée en collaboration avec les acteurs de la lutte contre le sida et les hépatites, est un « aller vers » les publics, ceux qui ne se déplacent pas vers les CIDAG.

OBJECTIFS

Objectifs généraux

- Inciter les personnes au dépistage afin de connaître précocement leur statut sérologique et réduire l'incidence des cas d'hépatites et de SIDA.
- Favoriser la démarche volontaire de dépistage dans les quartiers excentrés de migrants.

Objectifs opérationnels :

Développer en amont, un travail d'information et de sensibilisation sur les virus auprès des publics des quartiers ciblés :

Pour cela, nous avons envoyé des courriers, des affiches et des flyers. Selon les quartiers, nous avons informé les médecins, les partenaires sociaux, les pharmaciens et les cabinets infirmiers.

Nous avons réalisé des stands d'information auprès du public, avec le Bus Info Santé, sur les places, dans les lieux de passage, comme la gare de Vaise.

Nous avons mené des actions de santé globale dans certains centres sociaux, en organisant des ateliers santé.

Nous avons rejoint le Collectif Santé Duchère et participer à des actions de santé en imaginant à terme pouvoir porter l'information et aborder la problématique stigmatisante de la transmission des virus par le biais de la santé globale.

Nous avons rencontré et informé les partenaires de l'insertion dans le 9^{ème} arrondissement, grâce aux réunions organisées par la mairie et l'ASV lors du transfert de l'action de la Duchère sur Vaise.

Nous avons collé des affiches et porté des messages auprès des commerces de la communautés d'Afrique subsaharienne de la Guillotière.

Mise en place de demi-journées de dépistages hors les murs (DHLM)

Nous avons réalisé six actions DHLM sur cinq quartiers : une à Vaulx-en-Velin, une à Villeurbanne, deux à la Guillotière, deux dans le 9^{ème} arrondissement de Lyon (dont une à La Duchère et une à Vaise).

Lors des DHLM, les équipes des CIDAG des HCL ont proposé des entretiens préalables à chaque personne venue pour effectuer un test, ensuite les tests ont été réalisés (prélèvement sanguins) et les rendus de résultats ont été programmés sur les quartiers, la semaine suivante.

Chaque personne a reçu un questionnaire anonyme qui nous permet de recueillir des informations et de réaliser quelques statistiques sur le profil des testants.

PARTENAIRES

CIDAG, Villes de Lyon, de Villeurbanne et de Vaulx-en-Velin, Ateliers Santé Ville Lyon 9^{ème} et Lyon 3^{ème}, CDHS, ALS, AIDES, Maison du Patient, AVHEC, SOS Hépatites, Bus info Santé, MFR.

FINANCEMENT DE L'ACTION

ARS Rhône-Alpes, Ville de Lyon.

INDICATEURS DE L'ACTIVITÉ

Pour 6 actions réalisées :

Diffusion de 400 affiches, 2 000 tracts, 1 000 préservatifs, 200 brochures et plaquettes d'informations, plus de 1000 rencontres avec les habitants.

Au final, 145 personnes sont venues sur les lieux de dépistages, **137** ont pu bénéficier d'un test de dépistage. 86% sont venues chercher les résultats, 64 % étaient primo testantes, et 50 % ne connaissaient pas l'existence des CIDAG. La population touchée a entre 15 et 74 ans, et 26 % d'entre eux déclarent « avoir pris un risque ».

3 réunions du comité de pilotage ont été organisées sur l'année pour suivre l'évolution des actions.

POINTS FORTS

Visibilité des actions en amont :

- Stands avec les partenaires : 2 stands réalisés avec le Bus Info santé, et un stand dans la gare de Vaise, avec le soutien du Sytral.
- Une action DHLM a été réalisée dans le cadre de la mobilisation du 1^{er} décembre, journée mondiale du SIDA.
- Le déménagement du DHLM de la Duchère à Vaise, nous a permis de redonner un souffle à l'action et d'ouvrir à tous les habitants de l'arrondissement.
- Participation aux actions d'information en amont, cette année, des associations SOS Hépatites et la Maison du Patient, à noter que la Maison du Patient a aussi rejoint le copil DHLM.
- Travail et rencontres avec les structures et les acteurs locaux.
- Plus grande disponibilité de certains partenaires pour participer aux actions réalisées en amont, surtout au deuxième semestre.

POINTS FAIBLES

Toujours des difficultés à amener une action stigmatisante dans les quartiers et toucher les publics ciblés. Difficulté pour les publics de s'approprier l'information.

Lors de réunions avec le comité de pilotage, la baisse de participation, de certains partenaires, à l'incitation au dépistage, surtout au premier semestre, nous a amené à nous reposer la question de la pertinence du maintien de l'action dans les mêmes conditions (nombre de journées d'actions sur tous les quartiers).

L'action a du mal à évoluer dans le temps sur certains quartiers, d'où une certaine inertie et une difficulté à mobiliser les partenaires de terrain.

PERSPECTIVES 2011

Concentration des actions sur les deux quartiers où nos actions ont le plus d'impact (Guillotière et 9^{ème} arrondissement de Lyon).

Avec l'arrivée des tests rapides d'orientation diagnostique, **TROD** : relance du travail avec les associations communautaires d'Afrique subsaharienne pour l'aide à la mise en place de leur utilisation.

3 .

PROMOTION DE LA SANTÉ AVEC LES PROFESSIONNELLS DES PRISONS DE LYON

CHARGÉE DE PROJET :
CLAUDIE RIFAUD



RÉSUMÉ DE L'ACTION

Depuis 2005, l'ADES du Rhône participe à la mise en place et au développement d'actions d'éducation et de promotion de la santé, auprès des équipes déjà en intervention (UCSA, SPIP, AP, SMPR), dans les prisons de Lyon .

Avec l'UCSA, nous avons mis en place des ateliers-santé, sur la santé globale, et au sein du CSAPA, nous avons participé aux actions de prévention des conduites à risques auprès des détenus à la prison de Corbas.

OBJECTIFS ET INDICATEURS 2010

Objectifs généraux

- Développer l'éducation et la promotion de la santé dans les établissements pénitentiaires du département avec les équipes déjà en intervention.
- Informer et sensibiliser les détenus sur les situations à risques en milieu carcéral en co-animant des groupes de réduction des risques (RDR).
- Favoriser l'accès aux soins des personnes incarcérées qui font usage de substances psycho actives en participant au programme de mobilisation à l'accès aux soins (PMAS).

Objectifs opérationnels

1. Accompagnement des équipes de l'UCSA pour la mise en place d'AES auprès des détenus de la prison de Corbas

En 2010, nous avons organisé 3 rencontres avec les référents AES de l'équipe infirmière de l'UCSA. Lors de ces réunions, nous avons participé à l'élaboration d'un questionnaire, sur les préoccupations de santé des détenus, afin de déterminer des thèmes d'intervention pour les ateliers santé à mettre en place.

Nous avons, sur le premier semestre, co-animé avec une infirmière, 3 ateliers avec les détenus. Les difficultés ont été d'informer et de faire venir les détenus ainsi que l'obtention des salles. Nous avons pu rencontrer 14 détenus lors de ces ateliers, alors que de nombreuses demandes avaient été faites par les détenus.

Les questions relatives à l'accès aux soins somatiques ont été très présentes lors de ces rencontres.

A noter que les équipes de l'UCSA ont eu du mal à s'emparer de cette proposition d'accompagnement, nous avons du déployer beaucoup d'énergie pour un résultat assez décevant.

Les orientations données par le médecin responsable des UCSA, nous ont fait mettre un terme à ce type d'accompagnement à la fin du premier semestre ...

2. Co-animation de groupes de réduction des risques dans le cadre du CSAPA

Nouveau binôme d'intervention avec l'arrivée d'un médecin hépato-gastro-entérologue formé en addictologie.

Nous avons co-animé 3 modules de 3 séances de 2 heures, à partir de juillet à Corbas.

Pour l'ensemble des 3 modules, 24 personnes concernées par les conduites addictives ont été sélectionnées.

L'objectif est d'informer et de sensibiliser les détenus sur les situations à risques, en milieu carcéral :

- sur les risques de contamination par les virus des hépatites et du sida et les maladies infectieuses contagieuses (tuberculose, IST, parasitoses...),
- sur les mesures de prévention des risques liés à la consommation de produits psycho-actifs (alcool et autres drogues, médicaments psychotropes, etc..).

Comme l'an dernier, les problématiques liées à l'hygiène et à l'alimentation ont pratiquement disparu depuis le déménagement à Corbas, en revanche celles liées à l'isolement, au stress, sont très présentes.

Les questions tournent essentiellement sur les prises de produits psycho actifs, la dépendance, la substitution et toujours la transmission des virus particulièrement ceux des hépatites.

Les groupes ont été plutôt bien suivis par les détenus, dans la mesure où ils étaient disponibles et appelés.

Les échanges étaient très riches, très intéressants, très libres (!).

3. Participation au programme de mobilisation à l'accès aux soins (PMAS)

Pour la deuxième année consécutive, nous avons participé au PMAS.

L'objectif du PMAS est de favoriser l'accès aux soins des personnes incarcérées qui font usage de substances psycho actives et qui refusent l'offre de prise en charge spécialisée qui leur est faite à la suite du repérage de ces conduites par le CSAPA.

Ce programme se déroule sur 4 semaines, différentes activités y sont proposées, des ateliers de médiation corporelle, juridique, artistique, des séances d'information, des groupes de parole. Cette année, sur les 3 sessions de PMAS, nous avons co-animé, avec une psychologue, 3 ateliers sur les conduites à risques, divers outils ont été utilisés, dont un photo langage pour sensibiliser les détenus à la problématique.

Les séances se sont relativement mieux déroulées cette année, les écueils liés à la mise en place du cadre de la première année, ayant été repérés et travaillés.

Même si intervenir en milieu carcéral reste compliqué, nous avons pu mener des actions de manière satisfaisante, grâce au travail de l'équipe organisatrice du CSAPA.

Ces sessions ont mobilisé une trentaine de détenus. Les résultats de ces actions sont encourageants eu égard aux appréciations positives des participants.

4. Participation aux réunions de comité de pilotage des AES

Participation à 3 comités de pilotage AES en milieu carcéral avec tous les partenaires.

PARTENAIRES

UCSA (Unité de consultations et de soins ambulatoires), SMPR (Service médico-psychologique régional), CSAPA (Centre de soins, d'accompagnement et de prévention en addictologie) , SPIP (Service pénitentiaire d'insertion et de probation), Administration pénitentiaire de la prison de Corbas.

FINANCEMENT DE L'ACTION

ARS Rhône-Alpes, SMPR.

POINTS FORTS

Bonne participation des détenus aux actions menées dans le cadre du CSAPA.
Bons retours des détenus participants.

POINTS FAIBLES

Des difficultés à travailler avec les équipes de l'UCSA, pour l'accompagnement et surtout la mise en place des actions d'éducation pour la santé. L'équipe infirmier n'intègre pas, dans sa mission, les actions éducatives à part entière.

PERSPECTIVES 2011

Proposition de formation en direction des personnels des prisons de Lyon intitulée :
Formation/ action à l'animation d'ateliers santé avec les personnes en difficultés sociales.

Participation reconduite aux actions menées par le CSAPA du SMPR :
Groupe de Réduction des risques, Programme de Mobilisation d'Accès aux Soins.

Possibilité de collaboration avec les équipes soignantes intervenant auprès des mineurs à l'EPM de Meyzieu.

4.

SEMAINE D'INFORMATION SUR LA SANTÉ MENTALE

COORDINATION DE LA SISM :
LUGIE SUPIOT, CHARGÉE DE PROJET



RÉSUMÉ DE L'ACTION

Les personnes interrogées au fil des évaluations de la SISM s'estiment toujours insuffisamment informées au sujet de la santé mentale : le besoin d'informations sur ce sujet reste une problématique importante à ce jour, d'autant plus que chacun est confronté, directement ou par son entourage, à la question de la santé mentale. En effet, d'après l'OMS, 1 personne sur 3 sera concernée au cours de sa vie, et les troubles psychiques sont aujourd'hui la première cause d'invalidité et la deuxième cause d'arrêt de travail en France. De plus, tous les âges sont concernés.

Afin de répondre à ces objectifs d'amélioration de l'information, de diminution de la stigmatisation auprès du public, et de l'amélioration de la coordination entre les acteurs locaux, la coordination de la SISM dans le Rhône se fait par l'ADES du Rhône depuis plus de 20 ans.

OBJECTIFS

Objectif général :

Développer l'éducation et la promotion de la santé mentale en appelant les publics peu sensibilisés à participer, en impliquant les professionnels, et en facilitant l'accès aux soins et à l'accompagnement des malades par une meilleure connaissance des dispositifs et des personnes ressources existants.

Objectifs opérationnels :

- Coordonner la SISM dans le Rhône : organiser et animer les comités d'organisations, communiquer dans le réseau, accompagner les professionnels dans l'organisation de manifestations dans le cadre de la quinzaine SISM, etc.
- Promouvoir la santé mentale, valoriser et développer l'information, la communication sur les problèmes liés à la santé mentale : favoriser les articles de presse et manifestations tout au long de l'année, avec un renfort pendant la quinzaine SISM, etc.
- Mettre en lien et faciliter les échanges entre professionnels et non professionnels, lors de la quinzaine et tout au long de l'année.
- Réaliser et diffuser les bilans de la SISM (réalisés auprès des participants et des professionnels et diffusés le plus largement possible).

FINANCEMENT DE L'ACTION

ARS Rhône-Alpes, Préfecture (CUCS), Villes de Lyon et Villeurbanne, ABC HLM, Centres hospitaliers Le Vinatier, Saint-Jean Dieu et Saint-Cyr au Mont d'Or, Coordination 69.

PARTENAIRES

Département du Rhône, Villes de Lyon, Villeurbanne et Vaulx-en-Velin, Centres Hospitaliers Saint-Jean de Dieu, Le Vinatier et St-Cyr au Mont d'Or, Conseils locaux de santé mentale, MGEN, Mutualité Française du Rhône, DRSP du CH Le Vinatier, Armée du Salut.

ASSAGA, OSE, Coordination 69 (SOINS psychiques et Réinsertions), Santé Mentale et Communautés, Recherche et rencontres, France Alzheimer Rhône, Groupement des Psychiatres Libéraux Rhône-Alpes, UNAFAM, Icebergs, Association de la Roche, ARHM (Association du Rhône pour l'Hygiène Mentale), Messidor, ABC HLM, ADES du Rhône (Association Départementale d'Education pour la Santé).

INDICATEURS DE L'ACTIVITÉ

- Le comité de pilotage complet a été réuni 7 fois en 2010, les 2 sous groupes de travail (communication et organisation de la soirée d'ouverture) ont été réunis 4 fois chacun.

Ce groupe a aussi organisé une soirée-débat sur « santé mentale : comment en parler sans stigmatiser ? »

Le rôle de l'ADES a été l'organisation et l'animation de ces groupes de travail.

- Elaboration, PAO, impression et envoi des documents de communication :

A destination du public et des professionnels : envoi de 1 000 exemplaires de l'appel à manifestation aux structures ciblées, diffusion de 20 000 tracts et 3 000 affiches.

A destination de la presse : réalisation et envoi de 82 dossiers de presse avec l'obtention de 27 articles en rapport avec la SISM.

- Accompagnement des structures organisatrices : 40 manifestations ont été réalisées dans le Rhône, dont plus de la moitié des organisateurs a été accompagnée et suivie par l'Ades du Rhône (rendez-vous méthodologique, aide pour l'élaboration du programme, mise en relation avec des intervenants, aide logistique, etc).

- Réalisation de l'évaluation à partir des 629 questionnaires recueillis auprès du grand public et des retours des organisateurs (en ligne sur le site de l'ADES).

- Informer et sensibiliser aux problématiques de santé mentale : environ 1 500 personnes (grand public) et environ 100 professionnels ont assisté aux manifestations lors de la quinzaine, dont plus de la moitié habitant des territoires CUCS. De même, les familles, publics et plus globalement l'entourage des participants aux manifestations ont bénéficié indirectement de la quinzaine.

POINTS FORTS

Les points forts de cette année 2010 ont été le dynamisme du groupe d'organisation de la SISM et sa forte mobilisation lors des soirées de travail. D'autre part, ce groupe a organisé comme chaque année la soirée d'ouverture, moment convivial d'aboutissement du travail partenarial.

Un autre point fort de cette année a été l'augmentation du nombre de structures accompagnées pour l'organisation de manifestations dans le cadre de la quinzaine SISM.

Enfin, les partenaires ont souligné le travail de qualité et le soutien apporté par le groupe d'organisation et plus particulièrement le binôme des salariées sur ce projet.

Les salariées de l'ADES du Rhône ont aussi particulièrement apprécié ce travail en duo autour de l'organisation de la SISM.

POINTS FAIBLES

Au début de l'année, il avait été mis en place un sous-groupe de travail sur les représentations des étudiants à propos de la santé mentale. Un certain nombre de membres du groupe d'organisation était motivé pour ce travail et une bénévole avait été trouvée pour soutenir ce groupe dans la passation de l'enquête. Cependant, cette jeune fille n'a finalement pas pu participer au projet et la charge de travail des salariées de l'ADES n'a pas permis de reprendre ses missions.

Ce groupe n'a finalement pas perduré malgré la motivation de ses membres. Nous pouvons nous interroger sur la capacité d'un projet d'être mené à bien sans la présence d'une personne salariée pour l'animer (comme pour les groupes « communication » et « soirée d'ouverture » qui eux ont très bien fonctionné.)

PERSPECTIVES 2011

Nous souhaitons continuer l'accompagnement de structures à l'organisation de manifestations pour augmenter le nombre de nouveaux participants à la SISM.

Afin de mieux respecter l'égalité des territoires du Rhône, nous voulons favoriser le développement de manifestations dans l'ensemble du département et plus particulièrement les territoires où l'offre de santé est limitée. Enfin, nous souhaiterions pouvoir proposer une manifestation par l'ADES du Rhône en tant qu'organisatrice.

■ PRÉVENTION DE L'OBÉSITÉ PAR LA PROMOTION DE L'ÉQUILIBRE ALIMENTAIRE ET DE L'ACTIVITÉ PHYSIQUE

CONTACTS
Sébastien Goudin
Sylvain Jerabek

AXE 1 : RYTHMES DE VIE (Contact : Sébastien Goudin)

NOUVELLE ÉDITION EXPOSITION « RYTHMES DE VIE »



RÉSUMÉ DE L'ACTION

Selon l'enquête DRESS-INVS, la prévalence de la surcharge pondérale a reculé entre 2000 et 2006, passant respectivement de 14,4% (dont 3,4% pour l'obésité) à 12,1% (dont 3,1% pour l'obésité). Cependant, les inégalités sociales se sont creusées sur la période, en raison d'une baisse plus faible en ZEP que hors ZEP6, aussi bien pour l'obésité que pour le surpoids.

Pour prévenir l'obésité chez les enfants, l'ADES du Rhône s'intéresse à leurs rythmes de vie : alimentation, activité physique et sommeil. Face à l'augmentation rapide de l'obésité chez les jeunes enfants et à la demande des acteurs de terrain, l'ADES développe depuis 2004 des actions dans les structures petite enfance. Le projet se découpe en 3 niveaux d'intervention :

- Intervention dans les structures petite enfance auprès des professionnels, des enfants et des parents.
- Formation des professionnels petite enfance sur la prévention de l'obésité et la relation éducative.
- Création et actualisation des outils petite enfance sur l'alimentation, le sommeil et l'activité physique du jeune enfant.

PARTENAIRES

- Education Santé Isère (formation sur le module relation éducative et journée des acteurs).
- ACCEP Rhône (intervenant en formation pour le module activité physique, partenaire technique pour l'actualisation des outils petite enfance).
- José Braz Formation (intervenant en formation pour le module outils pédagogiques en activité physique, partenaire pour l'actualisation des outils petite enfance).
- Conseil général du Rhône (partenaire technique pour l'actualisation des outils petite enfance et relais dans les structures petite enfance).
- Mairies de Grigny, d'Irigny, atelier santé ville de St Priest (partenaire institutionnel pour la mise en place du projet sur la commune).

FINANCEMENT DE L'ACTION

ARS Rhône-Alpes.

OBJECTIFS

Mettre en place des actions de sensibilisation des professionnels, parents et enfants sur les rythmes de vie (alimentation, activité physique, sommeil).

Former les professionnels de la petite enfance sur la thématique prévention de l'obésité et relation éducative.

Promouvoir l'équilibre nutritionnel et l'activité physique particulièrement dans les milieux défavorisés et en direction des plus jeunes.

Informers les parents et les professionnels des rythmes de vie adaptés à cette tranche d'âge.

Aider les acteurs d'un territoire donné à mettre en place des actions de prévention de l'obésité infantile.

Expérimenter des actions avec les structures intervenantes auprès des enfants à partir des réalités de terrain et à l'aide des outils et méthodes proposées par l'ADES.

Communiquer aux acteurs de la petite enfance des manières d'agir tirées des actions menées qui ont prouvé leur efficacité dans le cadre du projet Rythmes de Vie.

Faciliter la communication avec les familles en s'appuyant sur les acteurs locaux.

Pérenniser l'action sur les territoires.

INDICATEURS DE L'ACTIVITÉ

Grigny : 105 parents ; 155 enfants et 26 professionnels

St Priest : 45 parents, 15 enfants et 20 professionnels

Irigny : 12 enfants et 32 professionnels

Formation : 14 professionnels du Rhône + 12 professionnelles formées au Relais d'Assistantes Maternelles (RAM) d'Irigny et 28 futures éducatrices de jeunes enfants

Outils Rythmes de Vie : 22 parents ; 63 professionnels (10 RAM Moulin au Conte ; 3 comité technique ; 50 au colloque).

Au total, public touché directement par le projet : 172 parents, 182 enfants, 163 professionnels

POINTS FORTS

Actualisation de l'exposition Rythmes de Vie et création de nouveaux outils nutrition, activité physique petite enfance.

Présentation du projet au congrès européen « Activité physique et petite enfance ».

Satisfaction des professionnels ayant participé à la formation.

Intérêt porté par les professionnels à nos interventions sur le terrain.

POINTS FAIBLES

L'exposition n'a pas pu être diffusée aux professionnels petite-enfance pour des raisons d'achats de droits à l'image.

Il a été difficile de mobiliser les professionnels en dehors de leurs structures pour programmer des actions auprès des familles à l'échelle d'un quartier ou d'une ville.

PERSPECTIVES 2011

Mise en place du projet sur le territoire de Vienne grâce à l'ouverture de l'ARS sur le territoire centre incluant le pays viennois et Bourgoin-Jallieu.

Diffusion des outils créés et actualisés aux professionnels petite-enfance.

Poursuite de la formation des professionnels petite-enfance.

AXE 2 : « POUR ÊTRE BIEN DANS TES BASKETS »

Contacts : Sylvain Jerabek & Isabelle Darnis (ABC Diététique)

RÉSUMÉ DE L'ACTION

Le dispositif « Bien dans tes Baskets » s'appuie sur une coordination institutionnelle ARS, Rectorat de Lyon et dans une moindre mesure la Direction Régionale Jeunesse et Sport et de la Cohésion Sociale. Ces temps de coordination permettent de cibler les territoires prioritaires en croisant les données de santé, les dynamiques des Ateliers Santé Ville et celles des Comités d'Education pour la Santé et la Citoyenneté. A partir des territoires identifiés, une importante campagne de communication est réalisée par les porteurs de projets du type « rejoignez-nous ». Elle est relayée par chacune des institutions sur chaque quartier pour assurer le recrutement. Nous avons pour objectif de recruter 2/3 de professionnels des établissements scolaires, prioritairement collèges et lycées (infirmier, enseignant, CPE, proviseur, cuisinier ...) et 1/3 issus des structures socio-éducatives mais aussi quelques mairies (élus, coordinatrice ASV). Des relances sont nécessaires pour expliciter l'offre de formation. Cette dernière est établie sur 6 jours, répartis sur 3 mois pour un effectif moyen de 16 participants issus de 3 à 4 territoires différents.

La formation s'articule autour de différents apports :

- repères méthodologiques et pratiques pour une mise en œuvre effective,
- concepts de santé et principes en éducation pour la santé,
- apports sur la démarche et posture éducative,
- apports théoriques sur l'obésité,
- représentations et approche pluridisciplinaire de la maladie,
- dynamique de partenariat,
- promotion de l'équilibre alimentaire et de l'activité physique, pourquoi, comment,
- la prise en compte de l'environnement culturel, social, familial et de l'influence des médias (Deschamps V., 2010),
- manière d'agir et outils d'animation adaptés aux différentes classes d'âge.

La pédagogie privilégie la co-construction, l'alternance de travaux de groupe, d'apports théoriques et d'expériences de terrain. Les participants repartent avec un CD contenant les ressources bibliographiques mais aussi les guides et autres outils en éducation pour la santé. Ils ont aussi la consigne de solliciter des accompagnements sur site, à hauteur de 4, dans les mois à venir au travers d'un contact maintenu avec la coordinatrice.

L'année 2010 a été l'occasion d'assurer une formation/action, d'assurer 72 interventions sur site, de réaliser une évaluation à distance des actions 2006-2010 et d'organiser une journée de rassemblement des acteurs formés depuis 2006.



PARTENAIRES

- ABC Diététique assure la coordination du programme, des modules de formation et la mise en oeuvre des accompagnements dans la mise en place d'actions ou de programme d'action sur les territoires, "Bien dans tes baskets".
- Rectorat de Lyon (choix des territoires et des établissements participants, communication de l'offre et mise à disposition de la personne participant à la formation).
- Mairies de Bron, St-Fons, Lyon 1er, Lyon 8^{ème} et Lyon 9^{ème}.
- Inspection Académique en tant que relais d'information de la formation auprès des équipes scolaires
- Espace Régional de Santé Publique Rhône-Alpes pour l'évaluation de la formation/action "Bien dans tes baskets".
- Education Santé Loire et Ain (recrutement des acteurs sur ces 2 départements).
- La Direction Régionale jeunesse et sport

FINANCEMENT DE L'ACTION

ARS Rhône Alpes.

OBJECTIFS

Objectif général

- Développer en milieu scolaire et extrascolaire des actions de prévention de l'obésité infantile et de promotion de l'équilibre alimentaire respectant les cultures et modes de vie des familles.

Objectifs opérationnels

- 1) Coordonner une dynamique interinstitutionnelle départementale de promotion de l'équilibre alimentaire et rythme de vie des enfants et des familles.
- 2) Former et accompagner des acteurs scolaires et extrascolaires de 5 territoires prioritaires du rectorat de Lyon sur le Rhône, l'Ain, pour développer des actions de promotion de l'équilibre alimentaire et de l'activité physique.
- 3) Assurer 35 demi-journées d'intervention pour accompagner des acteurs dans la mise en place d'actions. Des demi-journées sont consacrées à l'intervention dans les mairies, les centres sociaux, aux services de l'enfance, aux MJC, au sein des collèges et des lycées des quartiers CUCS ;
- 4) Evaluer le programme de formation/action par une enquête construite avec l'ERSP auprès des 120 professionnels formés et accompagnés entre 2006 et 2009.
- 5) Organiser une journée interinstitutionnelle de prévention de l'obésité en milieu scolaire et extrascolaire pour rendre visible la dynamique institutionnelle, valoriser les actions entreprises dans les quartiers, identifier les freins et les leviers pour faciliter le développement d'actions auprès des publics prioritaires

INDICATEURS DE L'ACTIVITÉ

- 1) **DYNAMIQUE INTER-INSTITUTIONNELLE** : Le rectorat et les 3 académies ont largement contribué à la réussite du programme. Les villes se sont impliquées et certaines ont participé au financement d'actions supplémentaires. La coordinatrice des ASV à la DDJSCS a été impliquée L'ERSP a réalisé l'accompagnement prévu pour nous aider à faire l'évaluation de l'opération « Bien dans tes baskets » sur 4 ans. Les ADES & CODES de l'Ain et de la Loire participent au projet à la mesure des demandes de terrain
- 2) **FORMATION** : 1 session de 6 jours a été mise en œuvre, au printemps 2010. Nous avons accueilli 16 stagiaires. Au total : Les résultats d'évaluation indiquent une satisfaction générale bonne (13 répondants sont satisfait à 100% / 13 évaluations rendues), La note de clarté est de 9,46/10. Les connaissances acquises sur l'alimentation et l'obésité : 7 sont très satisfaits et 6 / 9 sont très satisfaits sur les apports en activités physiques (les autres sont satisfaits).

Concernant les objectifs de formation :

- permettre l'acquisition de la méthodologie de projet (pour 5 totalement atteints / 4 partiellement)
- permettre l'acquisition de connaissances sur « Alimentation et obésité » (4 totalement / 7 partiellement).
- permettre l'acquisition de connaissances sur l'activité physique (5 totalement / 6 partiellement)

Territoires concernés : Caluire, Bron ; St-Fons ; Oullins ; Pierre-Bénite ; Lyon 1^{er} ; Lyon 8^{ème} ; Lyon 9^{ème}

- 3) **INTERVENTIONS** : 72 interventions sur site pour 46 demi-journées avec les acteurs formés d'une part, en direction de 102 professionnels (sensibilisation formation) et d'autre part, pour toucher 2525 enfants (animations éducatives et stands).

Territoires concernés en 2010 : St-Etienne, Régnv, Roanne , Lyon 8^{ème}, Villefranche, St-Fons, Vénissieux, Irigny, Lyon 9^{ème}, Pierre-Bénite, St-Priest, Bron

- 4) **EVALUATION 2006-2010** : le programme a bénéficié, dès son démarrage en 2006, d'un comité de pilotage interinstitutionnel et d'un plan d'évaluation qui a été revisité en 2008. Les indicateurs de routine ont permis de constituer un tableau de bord de suivi du processus par les porteurs mais aussi les commanditaires. Les critères concernant les profils des acteurs impliqués, leur satisfaction, leur sentiment d'acquisition de compétences, l'auto-évaluation de la capacité à mettre en place des projets et le recueil détaillé des actions accompagnées sur site ont facilité la mise en place d'une évaluation formative qui a elle-même facilité l'ajustement du projet tout au long de son développement.

L'enjeu d'une évaluation sommative au terme d'une première phase de 4 années s'est imposé aux deux porteurs qui ont reçu le soutien dans ce sens du financeur – l'ARS – et du partenaire privilégié que représente l'Education nationale. Le concours de l'ERSP représenté par un binôme de chargés d'évaluation Observatoire Régional de Santé & IREPS a permis de construire un cahier des charges de l'évaluation des effets et de l'impact du programme d'actions 2006-2010 sur les territoires et pour les relais des publics prioritairement visés.

Nous avons établi 6 critères d'évaluation :

- l'acquisition de connaissances & compétences ;
- l'autonomie & la capacité à agir ;
- la prise de conscience de la posture éducative en lien avec la prévention de l'obésité ;
- les changements dans la pratique professionnelle ;
- la mise en œuvre d'interventions de prévention et l'impact sur la dynamique des acteurs locaux.

Au cours du premier semestre 2010, nous avons interrogé par questionnaire anonyme l'ensemble des acteurs formés, avec relance téléphonique par une intervenante extérieure au programme.

Le traitement des questionnaires par le logiciel modalisa a permis d'élaborer un premier rapport d'évaluation présentée lors de la journée interinstitutionnelle du 10 juin 2010 qui a réuni sur Lyon l'ensemble des acteurs mobilisés et leurs invités dans le programme « Bien dans tes baskets ».

Sur 120 questionnaires anonymes, envoyés avec enveloppe retour, nous avons obtenu 55 répondants. Vingt participants n'étaient plus en poste. Les répondants sont représentatifs des acteurs formés par 8 sessions sur les 4 années de formation. Les trois départements du Rhône, de l'Ain et de la Loire sont représentés ainsi que les profils hétéroclites des participants. Les 3/4 des répondants travaillent en établissement scolaire. Les autres répondants travaillent dans l'animation en centres sociaux, pour des Mairies ou dans les structures de quartier. Sur les 31 territoires impliqués, tous sont représentés par au moins une personne, sauf 2 communes.

5) **JOURNEE INTERINSTITUTIONNELLE** :

Réalisation d'une journée "Bien dans tes Baskets" interdépartementale Rhône-Ain-Loire réunissant tous les acteurs ayant bénéficiés de la formation et de ses accompagnements. Chacun pouvait avoir des invités (chef d'établissements, collègue, adjoint, ASV...). Cette journée a permis de communiquer sur les effets et impacts de la formation/action "Bien dans tes Baskets". Cela a aussi permis de rendre visible les actions mises en place par les équipes scolaires et extra scolaires au cours des années 2006, 2007, 2008, 2009. Quatre années de travail des partenaires et des professionnels pour la mise en place d'actions de promotion de l'équilibre alimentaire et promotion de l'activité physique, relayant sur le terrain, en outre, les différentes recommandations du PNNS. La journée a mobilisé 90 professionnels. Une dizaine de posters ont été réalisés et exposés au cours de la journée. Chantal Simon, professeur en nutrition HCL, Claire Perrin, Maitre de conférence à l'UFRSTAPS et Chantal Lapostolle-Dangréaux, responsable des formations à Education Santé Isère étaient les trois intervenantes en apports de contenus « théoriques » sur l'activité physique, la santé et la démarche éducative. Quatre expériences ont été exposées oralement au cours de la journée : Mairie de Pierre-Bénite (ASV et animatrice périscolaire), Collège d'Amplepuis (infirmière et CPE), Centre social d'Oullins (Animatrice secteur enfance et famille), La Restauration scolaire de la Martinière Lyon 1 (Chef et personnel de la restauration). Deux présentations de programme activité physique ont été assurées avec le "DUO KI BOUG" en lien au RéPOP et "BOUGE, UNE PRIORITE POUR TA SANTE" de la Mutualité Française du Rhône.



POINTS FORTS – POINTS FAIBLES RÉSULTATS DE L'ÉVALUATION 2010

A CE SUJET NOUS PROPOSONS DE RENDRE COMPTE DES RÉSULTATS DE L'ENQUÊTE D'ÉVALUATION 2010

Changement de regard et acquisition de compétences

Les apports de connaissances sont reconnus (beaucoup ou assez) sur l'alimentation / l'équilibre alimentaire et l'obésité (76% et 78%) avec un bémol concernant l'activité physique (47% seulement) car il n'y avait pas de module spécifique lors des premières formations.

Les apports de la formation sont clairement établis pour « garder du recul » à 82 % ; « construire un projet et des interventions » à 78 % ; « mobiliser du public » à 64 %. D'une manière moins importante, à 54%, la formation a eu un réel apport pour mobiliser des partenaires et intervenir avec de nouveaux outils.

Concernant la capacité à agir, 89% des répondants déclarent se sentir plus légitimes à parler d'alimentation aux jeunes (tout à fait ou plutôt). Ils se sentent aussi plus compétents pour aborder l'alimentation et l'obésité pour plus de 70% et d'une manière aussi importante la démarche éducative. Pour plus de 60% d'entre eux, la formation apporte des compétences supplémentaires concernant l'estime de soi, le rapport au corps et la méthodologie de projet. Ils ne sont que 49% à déclarer une compétence sur l'activité physique.

Un objectif ambitieux de la formation concernait une prise de conscience des représentations erronées des acteurs à propos de l'obésité et des approches éducatives à privilégier pour la prévenir. Or, 67% ont déclaré une évolution de leurs représentations grâce au programme en favorisant une « approche globale de l'obésité » une « prise en compte des facteurs environnementaux » et une « certaine lenteur et progression du travail » avec les enfants ou adolescents dans un rythme de « petits pas ». 67% des répondants ont déclaré une évolution de leur posture éducative marquée par plus de bienveillance, le sentiment d'être moins normatif et de développer des formes d'empathie ... Ces qualités sont largement reprises dans les changements post formation.

Une mise en œuvre effective d'interventions

Il apparaît que 3/4 des répondants réalisent des interventions collectives qui concernent principalement les thèmes suivants : 74% sur l'alimentation, 49% sur l'activité physique et 20% sur l'estime de soi. Ce sont les 11-14ans et les 14-16 ans qui ont le plus bénéficié d'actions (respectivement 33% et 25% des répondants) et de manière moindre (18%) les 16 ans et les 6-10 ans. Enfin 16% ont visé les professionnels, 11% les parents et seulement 4% le tous publics.

Ils sont 31% des répondants à déclarer faire plus d'interventions depuis la formation et 46% en font autant.

En terme de résultat lié aux accompagnements, l'enquête fait apparaître que 68% des répondants ont bénéficiés d'accompagnements et pour plus de 50% au nombre de 4. Sur les 100 demi-journées d'accompagnement réalisées sur la période, 44% ont fait des demandes de financement pour des actions suite à la formation et 16% ont demandé des accompagnements complémentaires payants à des partenaires techniques.

Avec le recul 93% des répondants déclarent que le programme leur a été plutôt ou tout à fait utile. Le niveau de satisfaction du programme est de 87% (plutôt ou tout à fait).

Pour tenter de mesurer quantitativement la mise en œuvre d'action, nous avons choisi d'utiliser la médiane du nombre d'interventions déclarées qui est au nombre de 6 en 2008/2009 (de 1 à + de 100) et d'un point de plus l'année scolaire suivante.

Pour le nombre de personnes touchées, cette médiane est de 100 en 2008/2009 et de 150 l'année suivante (de 11 à 4000 personnes touchées).

Des changements dans les pratiques

A ce sujet, 53% des répondants considèrent que leur activité est différente en mettant en avant que « rien ne se faisait avant », les projets sont plus ambitieux, plus développés et l'approche est plus globale, plus ouverte.

Parmi ceux-ci, ils déclarent des changements de manière pratiquement unanime sur leur relation éducative (90%), sur les techniques et les outils d'animation (près de 70%) et d'une manière moins significative sur le partenariat (+ de 50%) et sur le public visé (- de 50%).

La mobilisation des collègues a été un effet de la formation pour 78% des répondants qui déclarent avoir organisé un retour pour dans l'ordre décroissant les enseignants, les infirmières, les cuisiniers, les animateurs et enfin les travailleurs sociaux. Et d'ailleurs, 80% déclarent que leur établissement de rattachement a été facilitant (plutôt oui ou tout à fait) sous forme de soutien institutionnel (45%) ; implication du CESC (33 %), rôle financier (26 %) ou de coordination (idem).

La mobilisation de partenaires a été réalisée par 54% des enquêtés.

Enfin, l'impact sur la dynamique des acteurs a été reconnu principalement en interne dans la structure (60%) tandis qu'elle reste faible en dehors de la structure sur le territoire (25%).

Quelles leçons tirer de cette expérience d'après son évaluation ?

Un premier rapport d'évaluation a été présenté lors de la journée interinstitutionnelle du 10 juin 2010 qui a réuni sur Lyon l'ensemble des acteurs mobilisés dans le programme « Bien dans tes baskets ». L'analyse et la discussion des données d'évaluation recueillies permet de valider le dispositif au regard des objectifs initiaux et des réponses aux différentes questions d'évaluation.

En effet, outre les contenus traditionnels méthodologie / nutrition très appréciés, les thématiques de l'estime de soi et du rapport aux corps ressortent tout particulièrement des apports (65%) ; cependant, les objectifs et les contenus en lien avec la méthodologie sont moins acquis (60%). Enfin, 50% des répondants se sentent plus compétents sur la question de l'activité physique (pas de module sur ce thème dans les formations de la première année)

L'évaluation montre que la mise en œuvre des actions a été améliorée ou intensifiée pour la moitié au moins des répondants.

Le partenariat en interne est effectivement dynamisé par la formation ; ce qui n'est pas forcément le cas pour les partenariats externes à l'établissement qui ont été sollicités pour 50% des projets mais ont abouti pour seulement 26%.

Enfin, il faut noter qu'à plusieurs reprises, l'articulation avec les ateliers santé ville - ASV - est citée comme largement facilitant.

Il apparaît clairement que ce dispositif particulier de formation / action a permis

- d'une part, l'acquisition de compétences et de prise de conscience sur le sujet,
- d'autre part, la mise en œuvre effective de projet d'action éducatif avec intervention directe de qualité pour le public.
- La montée en charge pour les participants d'une approche de promotion de la santé bien plus globale que la prévention telle que pratiquée initialement. Les approches privilégiées par les participants dans la mise en place de leurs actions sont en conformité par rapport aux recommandations OMS et PNNS 3 pour lutter contre l'obésité.

PERSPECTIVES

Suite à l'évaluation réalisée en 2010, nous souhaitons donner 5 pistes d'ajustement du programme qui permettront de le renforcer et de l'adapter aux orientations du PNNS3 et ARS :

- En premier lieu, revoir l'équilibre scolaire / extra scolaire dans la mobilisation des territoires et impliquer plus fortement la direction jeunesse & sports et cohésion sociale (DRJSCS)
- Faciliter le relais et l'articulation avec les ASV pour renforcer l'approche territoriale et la prise en compte des facteurs environnementaux, sociaux, culturelle, politique ...
- Renforcer les accompagnements sur site pour initier les animations à reproduire avec le public et améliorer ainsi l'autonomie des acteurs.
- Consolider le volet activité physique qui reste encore trop faible.
- Améliorer et renforcer l'implication des parents à travers les actions les impliquant.

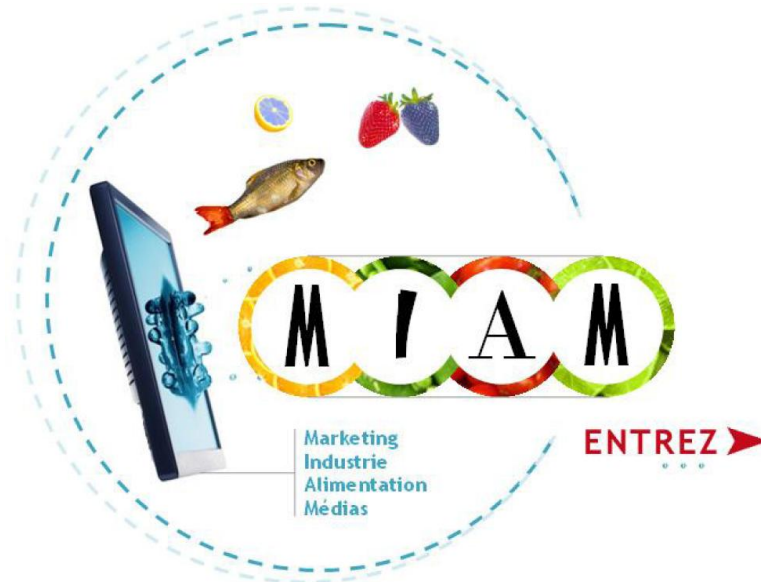
Pour la réalisation de cette évaluation 2006-2010, nous souhaitons transmettre nos remerciements appuyés :

- aux 135 acteurs impliqués fortement dans le dispositif dont certains depuis 5 ans.
- Josette Morand, Infirmière Conseillère technique du Recteur de Lyon.
- Véronique Ducard, Lucette Agnel et Mabrouk Neeka tous trois, infirmiers conseillers techniques auprès de l'Académie du Rhône, de l'Ain et de la Loire.
- Dr Denis Fontaine et Lucie Pelosse pour leur soutien à l'élaboration de l'évaluation.
- Mohamed Boussouar, Directeur d'Education Santé Loire,
- Charlotte Goebel et Juliette Fovet-Julieron, Directrice de l'ADESSA /Education Santé Ain.
- Dr Marie-josé Communal, Médecin inspecteur ARS et Claude Bouchet ancien directeur de la FRAES, impliqués tous deux à l'origine du projet,
- Jean-François Simatis, Inspecteur ARS ayant suivi le projet,
- Claudie Lallemand et Chantal Tinland de Migration santé,
- Sébastien Goudin, chargé de projet et Valérie Miraillet, secrétaire-chargée de communication à l'Ades du Rhône

AXE 3 : <http://www.miamsante.fr/> (Contact : Sébastien Goudin)

L'année 2010 a permis la concrétisation du projet de boîte à outils d'animation sur les questions d'alimentation avec les jeunes 16-25 ans. Résultat d'un travail de 3 ans, cet outil accessible gratuitement par internet a fait l'objet d'une forte collaboration avec les acteurs de la santé des jeunes : Conseil Général du Rhône, Missions locales de Lyon, Espace Santé Jeunes de Lyon, La Mutuelle des Etudiants (LMDE), ABC Diététique, Université Lyon.

La promotion du site sera réalisée en cours d'année 2011 sous forme de formation à la mise en place d'animations disponibles via MIAMSANTE.



■ PRÉVENTION DES PHÉNOMÈNES D'ADDICTIONS DES JEUNES RHODANIENS

COORDINATION
DE L'ACTION
Madiana Barnoux

■ RÉSUMÉ DE L'ACTION

Les consommations de produits psychoactifs chez les jeunes sont une préoccupation de santé publique pour les risques de mortalité et de morbidité qu'elles engendrent. Les jeunes rhodaniens ont dans l'ensemble des consommations de produits psychoactifs proches, voire en-dessous des moyennes régionales et nationales. Toutefois, dans le *focus* sur le Rhône de son « Etat des lieux » réalisé en 2007, le CIRDD-RA fait part de situations contrastées suivant les contextes et pointe plus particulièrement des chiffres importants d'ivresses répétées et de consommation de cannabis dans les lycées de l'agglomération lyonnaise. Prévenir les jeunes rhodaniens d'un usage abusif de substances psychoactives est nécessaire.

L'ADES du Rhône se propose de mettre en œuvre une stratégie de prévention globale des phénomènes d'addictions pour les jeunes de 8 à 25 ans, intégrant la diversité des situations et des milieux, à travers 3 objectifs :

1. Proposer des échanges et une coopération efficaces entre les opérateurs et les institutions ;
2. Développer des offres de prévention des conduites addictives auprès des acteurs de terrain (formation, temps d'échanges sur des manières d'agir, accompagnement méthodologique) ;
3. Renforcer les compétences individuelles des jeunes et des parents.

■ PARTENAIRES

Partenaires ressources : IREPS, CIRDD, EPE

Partenaires institutionnels (membres du COPIL, institutions en lien avec des jeunes) : Préfecture du Rhône/MILDT, Conseil général, Inspection académique de l'EN, DRDJS, réseau des Missions locales, PJJ, Médecine préventive universitaire, MSA, MGEN, ADALIS, Fédération des MFR

Partenaires opérationnels : CDHS, ANPAA, CRJB, Aides Alcool, CNMR, Ligue contre le cancer 69, Espace santé jeunes, CJB, Avenir Santé, Lyade

■ FINANCEMENT DE L'ACTION

ARS Rhône-Alpes, MILDT, Lycée St Marc, DU Addicto.

OBJECTIFS

Objectifs généraux

- Contribuer à prévenir les phénomènes d'addictions des jeunes (8-25 ans) dans le Rhône :
 - * en permettant aux professionnels en charge de jeunes de mettre en place des projets de prévention des conduites addictives
 - * en sensibilisant les jeunes afin de réduire leur consommation excessive et en retardant l'âge de l'expérimentation.

Objectifs opérationnels

Objectif 1 : Favoriser la collaboration interinstitutionnelle entre acteurs de prévention des conduites addictives

- Un Copil s'est tenu le 15/03/2010 réunissant 13 personnes pour 11 institutions. Une seconde rencontre portant sur les parents a été décalée au 26/01 en lien avec le projet financé par la MILDT d'un colloque au printemps 2011.
- Participation aux réunions de la MILDT Intervention en milieu scolaire.

Objectif 2 : Mobiliser, professionnaliser et donner les capacités aux acteurs de santé, de l'éducation, de la formation professionnelle, de mettre en place des projets pertinents en prévention des addictions

- Une formation « *Techniques d'animation en prévention des addictions* » a eu lieu les 21-22 oct et 25 nov. 2010. 11 personnes ont participé. Les stagiaires ont apprécié la formation (très satisfait : 9, satisfait : 1). Note atteinte des objectifs « Etre capable de réinvestir les différentes techniques dans le cadre d'un projet de prévention des addictions avec des jeunes. » : 4.5 / 5



- Intervention dans le DU Addictologie pour la prévention du tabagisme, le 21/05, pour 20 professionnels de santé.



- Mise en place de temps d'échanges autour de pratiques et d'outils :
 - « *Jeunes et addictions* » : les 8/02 et 02/04 à St-Symphorien-sur-Coise et St-Laurent-de-Chamousset (13 participants : 13 estiment atteint totalement ou en partie l'objectif de découverte d'outils, 11 « pensent en utiliser avec leur public »).
 - « *L'alcool et les jeunes* » : les 1^{er} et 15/06 à Lyon : 29 présents (29 estiment atteint totalement ou en partie l'objectif de découverte d'outils ; 19 pensent en utiliser avec leur public).

- Accompagnement des infirmiers EN du bassin Lyon 7, soit 9 professionnels accompagnés sur 3 temps co-construits. Le 24/06 : épidémiologie et axes de prévention possibles autour des consommations d'alcool. Le 19/10 : échanges d'expériences et découvertes d'outils autour des produits psychoactifs. Le 7/12 : expérimentation de techniques d'animation (abaque, pression du groupe, brainstorming).
- Conseil et accompagnement méthodologiques : 12 conseils ponctuels (≤ 2h) et 3 conseils courts (≥ 2h) pour 22 personnes, dont 5 étudiants.
- En 2010, ont été comptabilisés 26 285 documents diffusés (brochures et affiches), 80 prêts d'outils sur les addictions, soit des chiffres proches des années précédentes.

Objectif 3 : Informer et sensibiliser les jeunes de 8 à 25 ans aux risques d'une consommation de produits psychoactifs par des actions éducatives.

- 3.1. Sensibiliser, informer les jeunes sur les effets de consommation de produits psychoactifs en insistant sur la pression sociale et les pratiques festives.

Mise en place de séance de sensibilisation et de débat :

- Lycée St Marc (info sensibilisation drogues+pression du groupe) : 60 élèves de seconde (les 21 et 22/01), 4 séances de 2h/ demi-classe sur. Résultat : 98% intéressés et "fait réfléchir"

- Lycée Pro St Marc (info sensibilisation drogues) : 60 élèves (12/02), 4 séances d'1h/demi-classe. Résultat : 83% intéressés et "fait réfléchir"

- à la demande d'un groupe d'une vingtaine d'élèves de 1ères et Terminales du lycée technique ICOF : 65 élèves de terminale (4/03), 6 séances d'1h/demi-classe. Résultat : seul 1 élève a jugé la séance inutile.



- Réalisation d'affiches de prévention « *Communiquer pour prévenir les addictions* » : 90 élèves de 3^e année IFSI Croix-Rouge (14/09 et 17/11), 4 séances de 2h. Résultats : 12 affiches réalisées et exposées dans l'IFSI.

Dans le cadre du projet de « *Formation Jeunes relais* » de la Mission locale Rhône Sud-Est : 2 demi-journées, impliquant 10 jeunes et 2 professionnels. Le 10/11 : info et sensibilisation consommation d'alcool (8 jeunes). Résultat : la séance les a «intéressés » 7/8 et « fait réfléchir » 8/8, et 7/8 estiment qu'elle pourra les « aider à informer d'autres personnes».

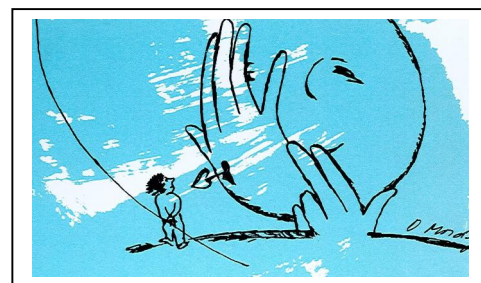
Le 15/12 : séance au Pôle ressources pour la construction d'une animation par les jeunes pour les jeunes (7 jeunes).

3.2. Sensibiliser les enfants (8-12 ans) aux effets délétères des produits psychoactifs et retarder l'âge de l'expérimentation (dont la première cigarette) par un renforcement des compétences psychosociales.

Pour les 23 enfants de CM2 de l'Ecole Marie Curie

Mise en place du jeu « *Papillagou et les enfants de Croque-lune* » le 24/06 puis temps de réalisation de saynettes et de discussion autour du tabac le 25/06.

Résultats : 16 ont beaucoup aimé le jeu/5 un peu/1 pas du tout ; la discussion autour du tabac en a intéressés 16 et ennuyés 6 et 15/23 enfants déclarent avoir parlé avec leurs parents de l'action. Tout à fait satisfait du jeu et de la discussion, l'enseignant pense réutiliser le jeu.



PUBLIC

Professionnels relais (secteur médical, social, éducatif) et jeunes (8-25 ans).

POINTS FORTS

Les temps d'échanges autour du thème « l'alcool et les jeunes » ont beaucoup mobilisé ce qui montre une grande préoccupation des adultes qui est à garder à l'esprit.

L'activité de conseils et d'accompagnements méthodologiques, qu'ils soient personnalisés ou collectifs (comme pour le secteur Lyon 7^e), est stable et le retour des professionnels souligne leur qualité et leur utilité.

Les projets conçus et mis en œuvre avec l'adhésion et la participation des encadrants et des publics jeunes (ICOF, MLRSE, IFSI) mobilisent souvent plus de moyens (temps, déplacements...) mais les résultats de l'évaluation font état d'un enrichissement conjoint des personnes ciblées, des professionnels impliqués... et des membres de l'équipe de l'ADES. On peut remarquer que ces projets étaient aussi centrés sur un renforcement des compétences psychosociales.

POINTS FAIBLES

La mobilisation des structures pour des temps de partage institutionnels n'est parfois pas aisée, en raison de la charge de travail de chacun et du financement de ces temps.

La temporalité des projets mis en place au sein de l'éducation nationale est en décalage par rapport au calendrier des financeurs, ce qui rend difficile la possibilité de lisser sur l'année les interventions en milieu scolaire.

PERSPECTIVES 2011

Continuer à accompagner et à mettre en place des projets basés sur une démarche participative autour du renforcement des compétences psychosociales est un garant de qualité. Un développement des actions auprès des jeunes en difficulté sociale devra être opéré, mais ne pourrait se faire au détriment de l'ensemble des jeunes, la consommation de produits psychoactifs étant une pratique largement partagée...

■ PRÉVENTION DE LA SANTÉ SUR LES TERRITOIRES OÙ L'OFFRE EST LIMITÉE

CONTACTS
Madiana Barnoux
Muriel Durand
Sébastien Goudin

RÉSUMÉ DE L'ACTION

Le programme sur les territoires du nord et de l'ouest du département du Rhône existe depuis 2002. Il représente l'engagement sur le terrain de notre association, et de ses partenaires techniques et financiers, à réduire les inégalités territoriales de santé. De manière opérationnelle, notre présence sur les 11 cantons du pays beaujolais et 5 cantons de l'ouest est autant de soutien à des dynamiques et initiatives de prévention et de promotion de la santé. Notre implication se traduit par :

1. Développement des réseaux d'acteurs de prévention dans les Monts du Lyonnais, le Pays Beaujolais :
 - ✓ Soutien des actions de promotion de la santé à partir de l'antenne du Pays Beaujolais (permanence doc/outils, conseils méthodologiques, forum outils...) et participation aux réseaux locaux (ASV, CLSM...)
 - ✓ Renforcement de la dynamique des acteurs des Monts du Lyonnais par le développement des Points Infos Santé (PIS) et l'accompagnement méthodologique du Réseau Actions Santé des Monts du Lyonnais.
2. « Manger, bouger » : participation à la prévention du surpoids et de l'obésité des enfants dans les bassins de vie de Villefranche-sur-Saône et Tarare.

PARTENAIRES

Pour le Pays Beaujolais :

- Partenaires institutionnels : CPAM de Villefranche/S., MSA, Conseil général du Rhône, CAVIL, IREPS Rhône-Alpes.
- Partenaires de prévention : association Jonathan, PAEJ, ANPAA69, CDHS, CPEF de Villefranche/S., CIDAG du Centre hospitalier de Villefranche/S., Bus Info Santé.
- Partenaires relais et appui technique : association l'Accueil, EGI, Centre hospitalier St-Cyr, IFSI de Villefranche/S., CCAS de Tarare, Cap Génération, Association l'Accueil.

Pour les Monts du Lyonnais : Education Santé Loire (Codes 42), Réseau Actions Santé des Monts du Lyonnais composé de CCML, BIJ-EREF, Communauté de communes de St-Laurent de Chamousset, centres sociaux de St-Symphorien et de Chazelles, MFPP, communauté de communes de St-Symphorien, MJC de Chazelles, MJC de St-Martin, MJC de St-Symphorien, Mutualité Sociale Agricole, Jardin d'Avenir, Maisons Familiales et Rurales de St-Laurent de Chamousset et St-Martin en Haut, Lycée Jean Monet de St-Symphorien, association Vie Libre, mairies de Larajasse/St-Martin/ Montromant/ Grézieu le marché/Longessaigne.

FINANCEMENT DE L'ACTION

ARS Rhône-Alpes, INPES (sreps 5 Précarité territoire), CUCS Neuville et Fontaine/Saône, CUCS Villefranche.

Objectifs généraux

- Optimiser la qualité et l'accessibilité des ressources en santé présentes sur les différents territoires afin de répondre aux enjeux posés par les inégalités territoriales dans le Rhône (de manière coordonnée et optimale sur la région Rhône-Alpes).
- Travailler à une meilleure visibilité des acteurs politiques agissant dans les domaines de la santé.
- Favoriser les logiques partenariales, multiprofessionnelles, interinstitutionnelles sur les territoires concernés.
- Développer les conditions de reconnaissances réciproques des savoir-faire et des compétences des acteurs.
- Renforcer les compétences des acteurs et leur autonomie dans leur réalisation de projets partagés en santé.
- Promouvoir une démarche de santé communautaire permettant de mieux définir la place de la population dans les stratégies mises au travail.
- Engager un processus de mutualisation des expériences et des savoirs à l'échelle de la région Rhône-Alpes (Santé et précarité sur les territoires).

Objectifs opérationnels

AXE 1 : "Développement des réseaux d'acteurs de prévention dans les Monts du Lyonnais, le pays du Beaujolais et les communes limitrophes" :

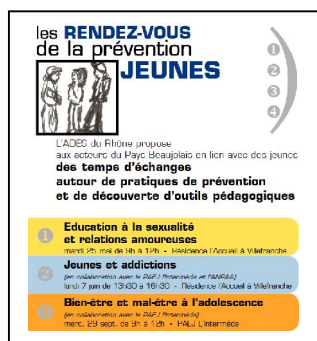
* Promouvoir l'aide à l'action en éducation pour la santé auprès des acteurs du Pays Beaujolais :

- L'accueil a eu lieu les jeudis et l'activité de l'antenne de l'ADES dans le Pays Beaujolais n'a que légèrement baissée : 34 prêts d'outils et 6500 documents diffusés ; 17 rendez-vous méthodologiques en EPS.

Deux RDV santé en direction des acteurs du PB ont eu lieu le 25/05 « Education à sexualité » (19 pers.) et le 14/10 « Jeunes et alimentation » (9 pers.).

Deux interventions dans le cadre de la formation des élèves de l'IFSI dans le module de Santé publique sur la promotion de la santé et l'EPS (concepts, structuration, ressources) ont permis de toucher 80 élèves.

L'Ades a soutenu les actions autour de la sexualité au lycée viticole de Belleville (51 jeunes sur trois séances).



- En tant qu'acteur ressource sur le territoire, l'ADES a participé et nourri les débats des réunions des partenaires (ASV de la Cavil et de Tarare, les CLSM de St-Cyr à Gleizé et à Tarare) ; l'association a aussi participé à l'animation de 2 bilans de santé CPAM/MSA à destination des personnes précaires.

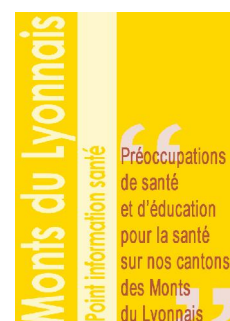
- Afin de continuer la dynamique de partenariat entre les acteurs locaux de prévention des conduites à risques des jeunes (suite à la session de formation de 2009), 2 « RDV prévention des jeunes » ont été proposés et animés avec l'ANPAA, le Centre Jonathan et le PAEJ : le 7.06 « Addictions » (17 participants, résultats : outils compris, adaptés au public et 12/17 pensent les utiliser) et le 29.09 « Bien être et mal-être à l'adolescence » (14 participants, outils compris, adaptés au public et 13/14 pensent les utiliser). De plus, l'ADES est impliquée dans le projet d'une maison des ados à Villefranche/Saône.

- L'ADES s'est positionnée en soutien des dynamiques territoriales avec les élus autour des questions de santé et de promotion de la santé : accompagnement de la CC de Belleville (4 réunions et 14 professionnels accompagnés pour une priorisation des enjeux de santé des jeunes) ; pour les communes de Neuville et Fontaines/Saône, réalisation d'un répertoire des ressources santé-social pour chacun des territoires, priorisées en fonction des diagnostics locaux.
- L'ADES est aussi intervenue au lycée viticole de Belleville pour des séances d'éducation à sexualité le 11/05.

* Renforcer la dynamique des acteurs des Monts du Lyonnais :

- Accompagner les PIS dans la mise en place de la veille documentaire par la présentation de nouvelles brochures, de nouveaux outils d'animation.

- Réaliser une formation de 2 jours à partir du recueil des besoins des animateurs autour de l'animation des PIS. La formation a été assurée en co-animation avec Education Santé Loire. La formation a pour vocation à renforcer les compétences des professionnels des PIS concernant la méthodologie de projet, les missions spécifiques du PIS et les ressources disponibles pour assurer au mieux leur fonction de conseils et accompagnement à la mise en place de projets d'actions de santé.



- Accompagner le réseau dans l'élaboration et la mise en place du Forum Santé.

Rencontre des animateurs des PIS avec la coordinatrice du Pôle ressource, élaboration et signature des conventions avec les PIS des deux cantons du 69.

Formation 20 & 21 septembre des encadrants et des animateurs à la méthodologie de projet de santé avec les habitants des 3 Communautés de Communes des Monts du Lyonnais.

Forum santé mis en place le 9 octobre 2010.

- 76 participants (dont 10 professionnels /bénévoles / élus).

- Stands présentant des structures travaillant dans le champ de la promotion de la santé sur les Monts du Lyonnais (9 stands).

- Animations autour d'un théâtre forum, d'une controverse.

- Conférence sur « Stress et santé au travail ».

- Initiation au Qi qong et au Tai-chi chuan.

- Présentation d'un diagnostic santé réalisé par le réseau sur les Monts du Lyonnais.

- Temps convivial avec un temps de parole donné à des élus des Monts du Lyonnais.

*** Renforcer la dynamique des acteurs des Vallons du Lyonnais autour de la santé des jeunes :**

L'Ades du Rhône est intervenue en partenariat avec la MSA au lycée horticole de Pressin et au lycée agricole de Saint-Genis-Laval pour des séances autour de l'équilibre alimentaire et de l'éducation à la sexualité. Ces interventions ont touché 302 adolescents.

AXE 2 : "Manger, bouger : prévention de l'obésité et du surpoids infantile dans les bassins de vie de Villefranche/Saône et Tarare"

*** Sur Villefranche/Saône et les cantons environnants, soutenir les acteurs du territoire dans leurs projets de prévention du surpoids infantile :**

La municipalité de Villefranche/Saône et l'association du marché couvert n'ont pas souhaité remettre en place une action pendant la semaine du goût malgré la mobilisation des associations (Ades, Rés. Accueil).

La mobilisation des acteurs s'est retrouvée dans le secondaire. Ont été accompagnés cette année le collège Faubert (8 professionnels sur 4 rdv : 29/03, 11/05, 22/06, 1/10) et les MFR de Villié Morgon et de l'Arbresle (3 prof.) et la cité scolaire Claude Bernard dans le cadre du projet « Bien dans tes baskets ».

Des interventions ont eu lieu à la suite : à la MFR de Villié-Morgon (20 élèves le 30/03), à la Cité scolaire Claude Bernard (le 18/05) auprès de 8 classes soit **240** élèves de 5^e sur la publicité.

De plus, un lien a été fait avec la Mutualité française pour des interventions sur l'activité physique au collège Faubert.

Des actions complémentaires ont été développées auprès :

- du RAM Moulin aux contes (quartier Garet-Troussier – 20/11) : 40 parents et 20 assistantes maternelles

- du médecin de Limas et d'un stagiaire en Master II (état des lieux prévention obésité).

*** Sur Tarare, dynamiser et coordonner des actions autour de la prévention du surpoids et de l'obésité infantile en fonction des demandes émergeant des acteurs du territoires :**

Sur Tarare, les projets n'ont pu aboutir. Le désengagement de la CPAM sur cette action a laissé un vide institutionnel. De plus, les professionnels du territoire sont très impliqués sur un travail en santé communautaire dans le cadre de l'ASV, et dans les groupes du CLSM.

Ni les écoles ni les centres sociaux n'ont été volontaires pour reprendre une action.

Seule la MFR de Saint-Romain de Popey a mis en place une action (6 séances pour 65 élèves, le 03/02).

PUBLIC

Les professionnels des secteurs médico-socio-éducatifs

Les enfants et les jeunes des territoires Nord et Ouest du Rhône, ainsi que leurs parents.

POINTS FORTS

La participation des professionnels aux rencontres sur la prévention des jeunes proposées est un indicateur de leur besoin de trouver des temps et des cadres d'échanges, d'autant que certains peuvent se sentir isolés sur leur vaste secteur géographique.

L'ADES est reconnue comme un acteur ressources à solliciter au niveau de la CAVIL et d'autres instances comme les CLAM. Le partenariat autour des questions de santé mentale se fait croissant et des liens sont tissés avec la MSA, le CH de St Cyr et le PAEJ.

Le programme "Manger bouger" trouve un écho auprès des professionnels du secondaire.

POINTS FAIBLES

Le déplacement du local de l'antenne dans les locaux de la CPAM a mis à mal la visibilité de la présence de l'ADES à Villefranche, ce qui explique une baisse de la fréquentation de l'antenne.

La réorganisation des missions de prévention de la CPAM suite au rapprochement de la CPAM de Lyon et de Villefranche a mis à mal plusieurs projets (bilans de santé et surtout « Manger, bouger dans le Pays Beaujolais »). Les actions vont devoir être repensées en fonction.

PERSPECTIVES 2011

La lutte contre les inégalités territoriales de santé n'apparaît plus comme spécifique mais en transversal dans le cahier des charges de l'ARS. L'ensemble du programme va donc être repensé pour continuer à accompagner les dynamiques locales, tout en proposant un soutien plus important aux projets à destination des personnes en situation de précarité sur ce territoire.

■ SANTÉ, ENVIRONNEMENT ET DÉVELOPPEMENT DURABLE

CONTACT
Lucie Supiot



RÉSUMÉ DU PROGRAMME

Ce programme est mené depuis 2007 par l'ADES du Rhône afin de répondre au constat que 14 % de tous les décès en France (mortalité prématurée) sont imputables aux facteurs environnementaux (données 2004). Ce chiffre met en évidence les interactions entre santé et environnement et plus spécifiquement pour certaines thématiques et les thématiques de travail sur laquelle l'ADES agit évoluent en fonction des années.

OBJECTIF GÉNÉRAL

Réduire les inégalités environnementales de santé en lien avec les inégalités sociales et territoriales. L'atteinte de cet objectif permettra d'améliorer l'état de santé de la population cible en leur permettant un meilleur contrôle des sources potentielles de polluants pouvant avoir un effet négatif sur leur santé.

PARTENAIRES DU PROGRAMME

Grand Lyon, communes et techniciens des services santé (ASV) et environnement (agenda 21) de St Priest, associations Oïkos, Coparly, les Petits Débrouillards Rhône-Alpes, Acoucity, APIEU Mille-Feuilles et Fréquence Ecoles, la mutuelle Radiance, l'IREPS Rhône-Alpes.

1. ÉDUCATION À LA SANTÉ / ENVIRONNEMENT SUR LE TERRITOIRE DU GRAND LYON

RÉSUMÉ DE L'ACTION

Cette action est la plus ancienne du programme. Elle a pris naissance via le partenariat avec le Grand Lyon et dans un souci d'intégrer la santé et l'EPS dans l'éducation à l'environnement.

OBJECTIFS

- Mener des interventions en éducation pour la santé-environnement, sur les thématiques « effets de la qualité de l'air intérieur » ; « prévention des risques auditifs et prise en compte des effets du bruit sur la santé globale ».
- Le public cible de cette action est les enfants (en scolaire ou en accueil collectif de mineur) mais aussi les adultes référents de ces groupes de jeunes. Les territoires d'interventions sont les territoires CUCS.
- Réaliser un site d'éducation à l'environnement sonore pour les enseignants et le grand public désireux de travailler sur cette thématique.

FINANCEMENT DE L'ACTION

Grand Lyon et écoles bénéficiaires des interventions.

PARTENAIRES

Grand Lyon, communes et techniciens des services santé (ASV) et environnement (agenda 21) de St-Priest, associations Oïkos, Coparly, les Petits Débrouillards Rhône-Alpes, Acoucité, APIEU Mille-Feuilles et Fréquence Ecoles.

INDICATEURS DE L'ACTIVITÉ

Près de 800 enfants ont bénéficié des interventions de l'ADES du Rhône dans le cadre des animations en milieu scolaire, en accueil collectif de mineurs ou en événementiel à destination des enfants.

Concernant le bilan qualitatif du point de vue des écoles, les fiches d'évaluation remplies par les enseignants montrent que les bénéficiaires des animations réalisées par l'ADES ont été satisfaits de nos interventions.

Le site d'éducation à l'environnement sonore (educoson) est en cours de finalisation avec les partenaires pour un lancement début 2011.

POINTS FORTS

Partenariat interassociatif fort avec les associations d'éducation à l'environnement du territoire : relations de confiance et de qualité avec les associations partenaires (pas de concurrence entre les acteurs.)

Relation de confiance avec le partenaire institutionnel financeur (Grand Lyon).

Montée en charge des demandes des bénéficiaires et développement des activités.

POINTS FAIBLES

Manque de diversité des financeurs.

PERSPECTIVES 2011

Développer les animations à destination du grand public en événementiel

Piloter la rédaction du livret ressource « éducation à la qualité de l'air et santé » dans le cadre des livrets ressources du Grand Lyon.

Développement de la valorisation des actions menées via la réalisation d'un reportage court sur les actions.

Trouver des co-financements.

2. DÉVELOPPEMENT DES LIENS ENTRE ÉDUCATION POUR LA SANTÉ ET ÉDUCATION À L'ENVIRONNEMENT

RÉSUMÉ DE L'ACTION

En parallèle des actions menées dans le cadre de la convention avec le Grand Lyon, nous développons et renforçons nos partenariats avec les acteurs locaux. De même, nous souhaitons développer les actions à destination du grand public, et hors du territoire du Grand Lyon.

OBJECTIFS

L'objectif général est le même que l'objectif du programme, avec comme objectif spécifique de développer les actions envers le grand public et hors Grand Lyon.

FINANCEMENT DE L'ACTION

Mutuelle Radiance, auto-financement ADES du Rhône, Pôle Régional de Compétences (IREPS Rhône-Alpes).

PARTENAIRES

Mutuelle Radiance, association Oïkos, CODES 63, GRAINE Rhône-Alpes, IREPS Rhône-Alpes.

INDICATEURS DE L'ACTIVITÉ

Les activités menées au sein de cette action ont permis de toucher divers publics :

- réalisation d'une formation à l'outil « Justin peu d'air » qui est un outil d'éducation aux effets de la qualité de l'air intérieur sur la santé et aux moyens de prévention. Le public de cette journée de formation a été une quinzaine de professionnels des 2 champs (santé et environnement)
- animation d'une soirée débat grand public sur les effets de la qualité de l'air intérieur sur la santé et les moyens de prévention, organisée par la mutuelle Radiance. Une dizaine de personnes étaient présentes et satisfaites de la soirée.
- Participation à la création d'un pôle thématique régional « éducation santé environnement » et au lancement de l'organisation d'une journée régionale pour 2011. Ce pôle est piloté par le GRAINE (réseau des associations d'éducation à l'environnement de la région) et l'IREPS et regroupe une quinzaine de professionnels de tous les secteurs.
- Participation à l'écriture du PRSE2 (Plan Régional Santé Environnement 2, pour la région Rhône-Alpes sur la période 2010-2014) en tant que représentante associative (participation à 3 séances de travail sur 2010 et à la rédaction des fiches).

POINTS FORTS

Mise en réseau des acteurs et travail sur nos valeurs et nos représentations des deux champs.
Mobilisation des acteurs locaux et notamment les communes.

POINTS FAIBLES

Manque de financements pour répondre aux demandes et développer les actions selon les objectifs du projet.

PERSPECTIVES 2011

Diversifier les sources de financements.
Développer les outils proposés par l'ADES sur cette thématique.

■ PROMOUVOIR LA SANTÉ DES JEUNES PAR LE RENFORCEMENT DE L'ESTIME DE SOI

CONTACT
Muriel Durand



RÉSUMÉ DE L'ACTION

L'estime de soi se définit comme le sentiment que chacun a de sa propre valeur. Elle n'est pas figée et acquise, mais se construit et se module au fil des années, des expériences, des rencontres etc...

Cette construction de l'estime de soi commence dès l'enfance. Et il est donc important de permettre aux enfants d'avoir un environnement bienveillant et favorable au développement des bases d'une estime de soi suffisamment bonne. De plus, certaines périodes de la vie (comme à l'adolescence), certaines situations (comme les difficultés d'accès à l'emploi) peuvent mettre à mal cette vision de soi et les capacités des personnes à faire face aux événements de la vie.

Ce projet veut favoriser la promotion de l'estime de soi des jeunes en interrogeant la posture éducative des adultes qui en ont la charge, en développant des actions spécifiques avec les jeunes et en maintenant la vigilance des acteurs institutionnels autour de cette question.

OBJECTIFS

1. Objectif général :

Améliorer la santé, en particulier le mieux être physique, psychologique et social, des enfants et des jeunes habitant certains quartiers identifiés en difficulté, par la promotion de l'estime de soi.

2. Objectifs spécifiques :

- Participer avec les acteurs locaux au développement des compétences psychosociales des enfants et des jeunes.
- Accompagner les acteurs éducatifs (parents et professionnels) à créer les conditions d'un environnement favorisant une bonne estime de soi des enfants et des jeunes.
- Favoriser en collaboration avec les professionnels des missions locales et de l'EPE, et avec les jeunes accueillis, un mieux-être dans son corps, dans sa tête et dans ses relations pour mieux construire son projet de vie.

3. Objectifs opérationnels :

VOLET 1 : Axe « Territoire »

- Poursuivre l'accompagnement de l'Atelier Santé Ville de Feyzin dans la mise en place du projet « estime de soi ».
- Poursuivre la formation des professionnels des animateurs « enfants » et mettre en place un travail sur l'estime de soi avec les animateurs travaillant avec les adolescents (mission jeunesse, club ado du centre de loisirs, collège...).
- Poursuivre la réflexion menée avec les professionnels intervenant auprès des jeunes de 16 à 25 ans sur la manière de travailler la promotion de l'estime de soi.
- Mettre en place un projet sur l'estime de soi sur un deuxième territoire : le territoire de Saint-Priest.

VOLET 2 : Axe « Missions locales »

- Poursuivre la mise en place des animations avec des jeunes des missions locales Bron, Décines et Meyzieu.
- Initier des actions avec d'autres missions locales du département en s'appuyant sur l'expérience menée sur Bron Décines Meyzieu.

VOLET 3 : Axe « PJJ »

- Mener, avec les professionnels de l'EPE de St-Genis-les-Ollières, une réflexion sur la promotion de l'estime de soi et définir ensemble un projet adapté aux jeunes accueillis.
- Construire et mettre en place avec les professionnels un projet éducatif autour de l'estime de soi avec les jeunes de l'EPE.

FINANCEMENT DE L'ACTION

L'ARS, la Préfecture du Rhône, la MILDT.

PARTENAIRES DE L'ACTION

- La Ville de Feyzin, son Atelier santé ville et ses partenaires.
- La Ville de Saint-Priest, son Atelier santé ville et ses partenaires.
- La mission Locale de Bron Décines Meyzieu.
- La PJJ : l'EPE de St-Genis-les-Ollières (Etablissement de Placement Educatif), le SEAT (Service Educatif Auprès du Tribunal).
- Mutualité Française du Rhône, Missions locales du Rhône - coordination « santé-vie quotidienne », Centre Jean Bergeret, Maison des Adolescents (comité de suivi).

INDICATEURS DE L'ACTIVITÉ

◆ VOLET 1 : Axe « Territoire »

Poursuivre l'accompagnement de l'Atelier Santé Ville de Feyzin dans la mise en place du projet « estime de soi »

Redéfinition des groupes de travail suite à l'intérêt des professionnels de la petite enfance pour ce projet.

2 groupes :

- Groupe "Petite Enfance/Enfance" : 9 structures représentées, 4 réunions + échanges par mail.
- Groupe "12/25 ans" : 10 structures représentées, 8 réunions.

Poursuivre la formation des professionnels des animateurs « enfants » et mettre en place un travail sur l'estime de soi avec les animateurs travaillant avec les adolescents

• Formation des animateurs "enfant" : mise en place d'une journée de formation le 1^{er} septembre 2010.

Objectifs définis avec les responsables de structures, pour faire suite à la formation de 2009 : le lien entre l'estime de soi et les trois niveaux d'apprentissages, le rôle et les positionnements de l'animateur face à l'enfant, les liens entre les animateurs et les parents. A travers des travaux en petits groupes, des échanges en grand groupe et des apports théoriques.

32 animateurs formés (centre social, centre de loisirs, périscolaire).

Réalisation d'une évaluation de la formation : diffusion d'un questionnaire d'évaluation aux participants. Taux de satisfaction générale : 3.6 / 5.

Réalisation d'un bilan avec les responsables des structures et l'intervenant.

• Suite à une redéfinition des groupes de travail pour 2010, le travail avec les animateurs "adolescents" s'est fait dans le cadre du groupe de travail "12-25 ans".

Et un travail a été mis en place avec les professionnels de la petite enfance : élaboration d'une formation « Accompagner l'enfant dans la construction de l'estime de soi ». Diffusion d'un questionnaire pour recueillir les attentes et besoins des professionnels concernés. 2 sessions prévues en janvier et février 2011.

Poursuivre la réflexion menée avec les professionnels intervenant auprès des jeunes de 12 à 25 ans sur la manière de travailler la promotion de l'estime de soi.

• Mise en place d'un temps d'échange d'une journée (18/06/10) pour les professionnels travaillant avec des jeunes "12-25 ans" : rendre opérationnelle la notion d'estime de soi dans les pratiques d'accompagnement et/ou éducatives.

Élaboré à partir des attentes du groupe.

11 participants. Taux de satisfaction générale : 4 / 5.

- Rédaction d'un cahier des charges définissant un cadre de travail (utilisable pour d'autres thématiques).
- Questionnement et réflexion sur le travail entre partenaires et leur place dans le groupe.
- Repérage d'actions existantes pour les jeunes en lien avec l'estime de soi sur la Ville : choix du groupe de poursuivre un travail avec Les Subsistances auprès des jeunes (réalisation du projet en 2011).
- Travail sur la pérennisation du groupe pour 2011.

Mettre en place un projet sur l'estime de soi sur un deuxième territoire : le territoire Saint-Priest

Elaboration d'une formation-action avec l'ASV de St Priest et les professionnels médico-sociaux, éducatifs travaillant avec les adolescents : adolescence et estime de soi, estime de soi et relation éducative, estime de soi et violence. 3 jours de formation (une en décembre 2010, et 2 en 2011).

Le 9 décembre 2010 : 23 participants.

Diffusion d'un questionnaire d'évaluation - taux de satisfaction générale : 4.3 / 5.

♦ **VOLET 2 : Axe « Missions locales »**

Poursuivre la mise en place des animations avec des jeunes des missions locales Bron, Décines et Meyzieu

Participation à la mise en place d'une nouvelle semaine « Je crois en moi... j'ai un emploi ? », avec la référente santé et un conseiller de l'antenne de Bron, du 26 novembre au 3 décembre 2010 : travail sur la question de l'estime de soi, de l'image de soi et de l'emploi.

Intervention de divers partenaires : l'Ades du Rhône, une conseillère en image, des étudiants en master ressources humaines, un animateur du pôle emploi de la plateforme de l'emploi, des recruteurs d'entreprises du secteur de la propreté et des professionnels de la mission locale de Bron.

Pour l'Ades du Rhône : 1 séance d'animation, sur la connaissance du groupe, la relation à l'autre (la confiance en l'autre et en soi). 9 jeunes inscrits - 5 participants.

Diffusion d'un questionnaire d'évaluation. Taux de satisfaction des jeunes : 3 jeunes "Fait réfléchir", 1 jeune "intéressé".

Cette semaine doit être pérennisée en 2011 et doit être mise en place 3 fois dans l'année.

Une sollicitation de l'antenne de Décines mais pas de disponibilité pour répondre.

Initier des actions avec d'autres missions locales du département en s'appuyant sur l'expérience menée sur Bron Décines Meyzieu.

Pas d'actions initiées dans de nouvelles missions locales. Difficulté à toucher les missions locales du Rhône dûe notamment à la restructuration du poste de Muriel Béraud. Invitation des missions locales à une réunion en janvier 2011.

♦ **VOLET 3 : Axe « PJJ »**

Mener, avec les professionnels de l'EPE de St Genis-les-Ollières, une réflexion sur la promotion de l'estime de soi et définir ensemble un projet adapté aux jeunes accueillis.

Construire et mettre en place avec les professionnels un projet éducatif autour de l'estime de soi avec les jeunes de l'EPE

- Mise en place, avec l'équipe, d'un travail de réflexion sur les représentations de l'estime de soi, sur la prise en compte de cette question dans les pratiques professionnelles et le projet institutionnel.

- Diffusion par l'équipe d'un questionnaire auprès des jeunes pour recueillir leurs besoins en lien avec cette thématique.

- Elaboration d'un projet éducatif avec un groupe de travail :

des animations sur les thèmes suivants : la connaissance de soi, la culture, le look, la relation à l'autre, un atelier d'expression corporelle et relaxation.

Divers intervenants : l'Ades du Rhône, un professionnel de l'expression corporelle, des professionnels de l'EPE.

- Mise en place des animations de janvier à mai 2011. Les animations n'ont pas pu être mises en place en 2010 suite à des incidents et à un climat tendu entre les jeunes.

- Sollicitation par le Service éducatif auprès du tribunal (SEAT - PJJ) pour intervenir dans le cadre d'un stage de citoyenneté sur l'image de soi et la relation aux autres : 9 jeunes sur 10 convoqués. Les jeunes ont globalement apprécié la séance.

Globalement sur le projet :

95 professionnels touchés à travers les formations, temps d'échanges et les groupes de travail.

24 jeunes touchés : à travers le recueil de besoins (10 jeunes) et à travers les animations (14 jeunes sur 19 prévus).

Les animations à mener à l'EPE de janvier à mai 2011

POINTS FORTS

- La mise en place de nouvelles formations ou de nouveaux temps d'échanges sur le territoire de Feyzin a notamment amené les partenaires à poursuivre le questionnement sur leurs pratiques professionnelles afin de mieux adapter leur positionnement éducatif aux besoins des enfants et des jeunes.
- Dès les premières rencontres, les professionnels de Saint-Priest se sont mobilisés et ont montré de l'intérêt pour cette thématique. Il faut mettre en avant, également, l'importante participation de l'Education nationale.
- L'élaboration des actions avec les différents partenaires s'est faite avec un objectif réel de favoriser un mieux-être chez les jeunes tout en tenant compte de la difficulté de mobiliser les jeunes sur ces thèmes. L'impact n'est pas facile à mesurer mais les jeunes participants mettaient souvent en avant le fait que les séances les faisaient réfléchir et pourraient, peut-être dans certaines circonstances, les aider à surmonter des difficultés liées au thème de la séance.

POINTS FAIBLES

- Travailler sur cette thématique de l'estime de soi demande du temps et de nombreuses rencontres tant au niveau du travail avec les professionnels que des actions avec les jeunes.
- Il n'est pas simple de construire et de mettre en place des actions sur ce thème avec des jeunes en difficultés sociales ou d'insertion. Ces jeunes ont souvent une image d'eux-mêmes plutôt négative. Et même s'il est primordial d'intervenir auprès d'eux, il est difficile de les amener à travailler cette question en collectif. Il est donc nécessaire que les professionnels qui les suivent au quotidien puissent mener en parallèle un accompagnement individuel sur cette question.
- La restructuration du poste de Muriel Béraud a compliqué la sollicitation et le travail de partenariat avec de nouvelles missions locales. Muriel Béraud jouait un rôle important de relais et était investie dans ce projet depuis le début en ayant participé à son élaboration.

PERSPECTIVES 2011

- ◆ **Accompagner, sur des territoires, les acteurs éducatifs locaux à créer les conditions d'un environnement favorisant le développement des capacités des enfants et des jeunes à faire face aux événements de la vie.**
 - Finaliser l'accompagnement de l'Atelier Santé Ville de Feyzin
 - Poursuivre l'accompagnement de l'Atelier Santé Ville de Saint-Priest dans la mise en place de la formation-action avec les professionnels de l'adolescence
 - Accompagner l'Atelier Santé Ville de Saint-Priest et les professionnels travaillant avec des personnes en difficultés sociales à élaborer et mettre en place une formation autour des compétences psychosociales et l'estime de soi.
- ◆ **Favoriser en collaboration avec les professionnels de structures jeunes (mission locale, PJJ...) et avec les jeunes accueillis un mieux-être dans son corps, dans sa tête et dans ses relations pour mieux construire son projet de vie.**
 - Poursuivre le partenariat avec l'antenne de Bron (mission locale Bron Décines Meyzieu).
 - Initier des actions avec d'autres missions locales du département avec les jeunes en insertion.
 - Développer des actions avec les professionnels des structures PJJ en direction des jeunes accueillis dans ces structures.
 - Proposer, sur le département du Rhône, une formation autour de la question de l'estime de soi et sa prise en compte dans l'accompagnement des jeunes en difficulté et la mise en place d'action spécifique.