

COmité Départemental  
d'Education pour la Santé  
*Alpes-Maritimes*

---

Rapport d'activités 2006

---



61 Route de Grenoble - 06200 Nice  
Tél. 04.93.18.80.78 - Fax. 04.93.29.81.55

# Sommaire

I. Vie Associative	1
II. L'équipe / les financeurs	2
III. Formations continues de l'équipe	3
IV. Plan Régional de Santé Publique - PRSP	4-12
○ Education Nutritionnelle dans les écoles de la ZEP De Vallauris	
○ Projet « du petit déj' au goûter » mené sur la ZEP de Carros	
V. Plan National Nutrition Santé - PNNS	13-16
○ Education Nutritionnelle en Etablissements scolaires	
○ CAF : « Education nutritionnelle et soutien à la parentalité »	
○ Association Départementale pour la Sauvegarde de l'enfance et de l'Adolescence	
○ Et des jeunes adultes des Alpes-Maritimes - ADSEA Grasse	
VI. Pôle régional de compétences en éducation et promotion de la santé Schéma Régional D'Education pour la Santé - SREPS	17-24
VII. Plan départemental de prévention des addictions Conseil Général	25-26
VIII. Outils d'éducation et promotion de la santé	27
○ « Décode le monde ! de l'influence des médias sur la santé »	
○ « Do, ré, mi, fa, soleil » (photo protection solaire)	
IX. Actions diverses dans le champ de la valorisation de l'estime de soi et des Compétences psychosociales	28-29
X. Plan Cancer	30-34
○ Journées échanges de pratiques - formation outils tabac	
○ Kiosque Information Santé	
○ Création du jeu « do, ré, mi, fa, soleil »	
○ Plan sevrage tabagisme Ministère des finances -Nice	
XI. Politique de Santé, groupe de travail et de réflexion	35
XII. Formations initiales et continues des professionnels des secteurs médicaux, éducatifs et sociaux	36-37
XIII. Populations et/ou dispositifs spécifiques	38-44
○ I.M.E. Henri-Matisse	
○ Programme de Réussite Educative	
XIV. Journées de sensibilisation, de communication et/ou événementielles	45-46
○ Groupe scolaire Thérèse Roméo - Nice	
○ Cap Santé - Grasse	
XV. Centre de documentation	47-48

# I. Vie associative

## Le Conseil d'Administration

### Les membres de droit

- Monsieur le Président du Conseil d'Administration de la Caisse Primaire d'Assurance Maladie CPAM ou son représentant
- Monsieur l'Inspecteur d'Académie, Directeur Départemental des Services de l'Education Nationale ou son représentant
- Monsieur le Président du Conseil d'Administration de la Caisse Mutuelle Régionale, CMR ou son représentant
- Monsieur le Directeur des Affaires Sanitaires et Sociales, DDASS ou son représentant
- Monsieur le Directeur des Actions Médicales et Sociales, DSS ou son représentant
- Monsieur le Doyen de la Faculté de Médecine ou son représentant
- Monsieur le Directeur Général du Centre Hospitalier Universitaire, C.H.U. ou son représentant
- Monsieur le Directeur de la Caisse d'allocations Familiales CAF ou son représentant
- Monsieur le Président du Comité Régional d'Education pour la Santé, CRES ou son représentant

### Les membres élus

- Madame BOUCHET Renée - *Docteur en Pharmacie - Présidente d'honneur*
- Monsieur le Pr DARCOURT Guy - *Médecin psychiatre*
- Monsieur DE JESUS Jean-Marc - *Directeur d'association d'Aide à domicile*
- Monsieur FIASCHI René - *Président de mutuelle*
- Madame JULLIEN- KHAÏDA Christiane - *Docteur en Pharmacie - Biologiste*
- Madame LANGE Cécile - *Infirmière Education Nationale*
- Madame LEROUX Marie-France - *Infirmière*
- Madame LATOUR Mireille - *Directrice d'Institut d'enseignement de Travail Social*
- Madame REY Henriette - *Pharmacien*
- Monsieur ROSSI Michel - *Exploitant Agricole*
- Monsieur le Pr SCHNEIDER Maurice - *Médecin spécialiste retraité*
- Madame SEKFALI Khadidja - *Pharmacien*
- Monsieur SIMON Pierre Joseph - *Sociologue à l'Intersecteur de Toxicomanie*
- Monsieur SOYER Jean-Marie - *Pharmacien*
- Monsieur le Pr ZIEGLER Gérard - *Médecin spécialiste*

## Le bureau

- |                              |                               |
|------------------------------|-------------------------------|
| • Président                  | Monsieur le Pr ZIEGLER Gérard |
| • Vice-Président             | Monsieur FIASCHI René         |
| • Secrétaire Général         | Monsieur le Pr DARCOURT Guy   |
| • Secrétaire Général Adjoint | Monsieur SIMON Pierre Joseph  |
| • Trésorier Général          | Monsieur ROSSI Michel         |
| • Trésorier Général Adjoint  | Monsieur SOYER Jean-Marie     |

## II. L'équipe / les financeurs

### L'équipe

Le Comité d'Education pour la Santé des Alpes-Maritimes est composé, d'une équipe de bénévoles, réunie au sein d'un Conseil d'Administration et d'une équipe pluridisciplinaire de salariés :

- Chantal Patuano                      Directrice  
Mail : [c.patuano.codes06@wanadoo.fr](mailto:c.patuano.codes06@wanadoo.fr)
- Sandra Lopez                         Diététicienne  
Mail : [s.lopez.codes06@wanadoo.fr](mailto:s.lopez.codes06@wanadoo.fr)
- Laurence Marinx                      Coordinatrice EMIPS  
Mail : [l.marinx.codes06@wanadoo.fr](mailto:l.marinx.codes06@wanadoo.fr)
- Dr Corinne Roehrig                  Chargée de mission prévention des conduites addictives  
et conduites à risque  
Mail : [c.roehrig.codes06@wanadoo.fr](mailto:c.roehrig.codes06@wanadoo.fr)
- Patrick Vaz                            Secrétaire comptable/chargé de documentation  
Mail : [p.vaz.codes06@wanadoo.fr](mailto:p.vaz.codes06@wanadoo.fr)

### Les financeurs

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

- Le Conseil Général des Alpes-Maritimes (Fonctionnement)
- La Direction Régionale des Affaires Sanitaires et Sociales (Missions permanentes et par projets)
- La Caisse Mutuelle Régionale (Fonctionnement)
- L'Assurance Maladie (par projets)
- L'INPES (SREPS)

Adhésion au CODES au tarif de 40 euros, abonnement à la revue bimestrielle « Santé de l'homme » offert.

## III. Formations continues de l'équipe

### ► ISTNA / Pôle Formation

« Atelier Boire-Manger-Bouger auprès des sujet âgés »  
du 21 septembre au 22 septembre 2006 et le 11 décembre 2006  
ISTNA, Marseille

Sandra LOPEZ

---

### ► CRES

« CR Rom : Méthodologie et évaluation d'actions ou de programmes de santé publique, Niveau II »  
Du 13 mars au 14 mars 2006  
CRES, Marseille

Laurence MARINX

---

### ► CRES PACA et Languedoc Roussillon

« Formation de formateurs en éducation pour la santé interrégionale »  
Du 22 juin au 23 juin 2006  
CRES PACA, Marseille

Laurence MARINX

---

### ► CODES

« Outil Décode le monde, de l'influence des médias sur la santé »  
Le 16 novembre 2006  
CODES, Nice

Laurence MARINX, Sandra LOPEZ, Patrick VAZ

---

### ► SIDACTION /ACCES

« Journée de rencontre associations et échanges des personnes exerçant en milieu carcéral »  
Le 23 octobre 2006  
SIDACTION/ACCES 13, Marseille

Laurence MARINX

---

### ► CODES/SREPS

« CR Rom : Méthodologie et évaluation d'actions ou de programmes de santé publique, Niveau II »  
du 12 octobre au 13 octobre 2006  
du 20 au 21 octobre 2006  
CODES, Nice

Patrick VAZ  
Sandra LOPEZ

---

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

## IV. Plan Régional de Santé Publique (PRSP)

### *Education Nutritionnelle dans les écoles maternelles de la ZEP de Vallauris*

#### Rappel et résumé du projet

Suite à une enquête excès de poids réalisée auprès des enfants de 5/6 ans des écoles maternelles de la ZEP de Vallauris, révélant des taux de surcharge pondérale supérieurs à la moyenne nationale, un programme de prévention multi-partenarial, visant à promouvoir l'acquisition d'attitudes favorables à la santé dès la petite enfance, a été mis en place durant les années 2000 à 2005, dans le cadre du PRS Jeunes.

Un des objectifs de la dernière année de ce programme était la modélisation de certaines actions pour qu'elles puissent être reproduites sur d'autres sites du département. Cet objectif a été réalisé au travers de l'édition d'une brochure intitulée « Les petits marmitons de Vallauris, histoire d'un programme d'éducation nutritionnelle en écoles maternelles » mettant en avant ses freins et ses leviers pour permettre à d'autres écoles du département de s'en inspirer afin de mettre en place des actions d'éducation nutritionnelle cohérentes.

Ce livret a obtenu le logo du Programme national Nutrition Santé délivré par l'INPES.

#### Actions 2006

- A la demande de la DRASS et DDASS, et en tant que projet pilote sur le département, le projet de Vallauris a été présenté, aux 2 journées de présentation du PRSP/GRSP, organisées sur Nice et Grasse.
- Présentation du livret des Marmitons de Vallauris dans le bulletin d'information Priorités Santé N°17, réalisé par le CRES PACA
- Le livret a été largement diffusé auprès des partenaires et acteurs du programme, ainsi qu'à différents professionnels institutionnels et

associatifs des champs éducatifs, sociaux et médicaux du Département, de la Région.

Il a fait l'objet également de diverses présentations :

- Vallauris, auprès des partenaires et acteurs du programme
- IUFM de Nice, aux enseignants dans le cadre de leur formation initiale
- Education Nationale, aux infirmières scolaires dans le cadre d'une journée de formation continue consacrée à la nutrition organisée par le service de Promotion de la Santé de l'Inspection Académique.

### **Projet « Du petit déj' au goûter » mené sur la ZEP de Carros**

#### Contexte

Ce programme d'éducation nutritionnelle s'intègre dans le Programme de Réussite Educative de la commune de Carros et fait partie du contrat de réussite de la ZEP.

Suite à la mise en place et l'animation pilote du projet « Du petit déj' au goûter » Pourquoi ? Comment ? dans deux classes CP/CM1 d'une école primaire en 2003/2004, étendu en 2004/2005 à quatre classes de l'école maternelle du même secteur, les professionnels de terrain de l'Education Nationale, du Conseil Général (PMI), du CODES ont souhaité étendre ce programme à l'ensemble des écoles maternelles de la ZEP de Carros et à deux classes d'une école primaire (porteuse du projet pilote) afin de répondre :

- à la demande des professionnels médicaux qui constatent, lors des visites médicales une augmentation du nombre d'enfants en surpoids
- aux inquiétudes et questionnement des parents qui interpellent régulièrement les enseignants pour obtenir des conseils quant à l'alimentation de leurs enfants

- aux enseignants en demande d'information, de formation pour être plus à même de répondre aux interrogations des familles et d'intervenir en éducation pour la santé dans le cadre scolaire
- aux animateurs du temps périscolaire - garderie du matin, cantine, garderie du soir- qui souhaitent avoir un rôle d'accompagnement « éducation nutritionnelle » cohérent auprès des enfants et des parents.

#### Cadre et financements

- Plan Régional de Santé Publique (URCAM, DRASS)
- Programme de Réussite Educative (Municipalité de Carros)

#### Objectif principal

Favoriser chez les enfants et les parents l'acquisition de comportements favorables à leur santé

#### Publics concernés

- Enfants des écoles maternelles de la ZEP de Carros, enfants de cycle 2 des écoles primaires du secteur
- Parents et familles de ces enfants
- Professionnels médicaux, sociaux, éducatifs, institutionnels et associatifs de la ZEP de Carros

#### Partenaires

- Education Nationale
- Conseil Général
- Municipalité
- Associations locales
- CODES

#### Objectifs intermédiaires

Pour les enfants : selon les niveaux,  
Connaître les aliments, leur rôle dans le corps, connaître les différents saveurs, gérer sa consommation de produits sucrés, reconnaître la sensation de faim/de satiété

#### Pour les parents :

Echanger sur l'alimentation avec leurs enfants, bénéficier de conseils pratiques concernant l'alimentation pour tendre vers une alimentation favorable à la santé

#### Pour les professionnels :

Pouvoir mieux adapter leurs pratiques professionnelles liées à l'éducation nutritionnelle et au soutien à la parentalité, adhérer à une démarche partenariale dans les actions d'Education Nutritionnelle mise en place sur la ZEP

#### Activités menées en 2006

#### A/ Etat des lieux de l'offre alimentaire à l'école maternelle et des pratiques d'activité physique

Cet état des lieux est une étape du projet d'éducation nutritionnelle « Du petit déjeuner au goûter ».

Cet inventaire de l'offre alimentaire et de l'activité physique a été réalisé dans les 4 écoles maternelles et 2 écoles primaires de Carros adhérant au projet, auprès des enseignants afin de recenser :

- ce que les enfants mangent et boivent à l'école
- comment les collations sont organisées et gérées dans ces écoles
- comment les enfants bougent à l'école

#### ▪ Bilan des consommations alimentaires par classe :

Pain : 3/14

Fruits : 8/14

Compote : 11/14

Yaourt : 4/14

Friandises : 6/14

Biscuits/gâteaux : 9/14

Viennoiseries : 5/14

Jus de fruits : 5/14

Boissons sucrées : 4/14

Céréales type biscottes : 3/14

Fromage : 3/14

Pain de mie : 1/14

Eau : 3/14

Sur 14 classes interrogées, 10/14 ont éliminé la collation de l'après midi.

Ces collations sont le plus souvent collectives ; les denrées sont alors demandées aux parents et les consignes sont en général respectées. Elles sont prises dans 9/14 cas à 10h et 5/10 cas à l'arrivée en classe entre 8h30 et 9h.

Le choix des aliments proposés est déjà sélectif : il y a peu d'aliments très gras ou

très sucrés. Ce type d'aliments est plutôt présents et parfois en grande quantité lorsque les collations sont individuelles : ce sont les parents qui mettent ces « goûters » dans le cartable des enfants (cela concerne surtout les classes de moyenne ou de grande section et les primaires).

L'eau est peu citée dans les collations et son accès est plus ou moins limité selon les écoles. Les enfants de certaines classes ont un accès libre à l'eau en classe, des « rituels de l'eau » sont mis en place de manière systématique à chaque récréation et après les activités physiques.

▪ Bilan de l'activité physique :

L'ensemble des enseignants signalent faire pratiquer journalièrement 30 minutes d'activités physique aux enfants tel que cela est recommandé dans les textes de l'Education Nationale. Les écoles disposent de matériel ludique : ballons, vélos, balles à sauter, cubes, plots ....

▪ Evolution de pratiques

Le changement des habitudes et des pratiques collectives est un processus lent qui nécessite une cohésion des équipes éducatives.

Au travers des échanges avec les enseignants, étayés par les résultats des questionnaires passés auprès des familles montrant que les enfants prennent pratiquement tous un petit déjeuner le matin à la maison, les équipes ont conscience que leurs pratiques doivent évoluer. 10/14 classes ont supprimé les collations de l'après midi et pour celle du matin : les pratiques s'orientent vers la consommation unique de fruits, à l'arrivée en classe ou à la récréation, pour les enfants qui le désirent. La distribution de boissons sucrées a été remplacée par la distribution d'eau.

Activité physique :

2 enseignants de maternelle suggèrent d'augmenter la fréquence des sorties au parc forestier et d'aller à la piscine municipale à pieds.

Ils suggèrent également l'installation d'une fontaine à eau dans l'école : l'école Giono a sollicité auprès des services municipaux,

l'installation d'une fontaine à eau dans la cours de l'école afin que les enfants puissent accéder librement et plus facilement à l'eau, sans danger de glissade ni inondation des locaux.

A l'école primaire (Jean Moulin) : les goûters du matin ou de l'après midi, ne sont pas collectifs et non sollicités par les enseignants ; ils sont individuels et mis par les parents dans le cartable des enfants. Dans chaque classe, environ la moitié des enfants mangent aux récréations et le plus souvent des friandises ou des biscuits très sucrés et très gras.

Suite au travail de réflexion mené par les enfants à partir de leurs consommations de récréation et des échanges avec les parents, les goûters à l'école sont supprimés.

Sur l'école Boris Vian primaire, les collations sont également prévues par les parents, et le règlement intérieur de l'école n'autorise que la consommation de fruits. Ces consignes sont bien respectées par les parents.

B/ Réunions de travail avec les équipes enseignantes : 18 rencontres

Méthodologie de la démarche : ce programme a débuté en septembre 2005 et les activités menées ont d'abord été orientées vers les professionnels.

En effet, la démarche de ce programme, en ce qui concerne les ateliers d'éducation nutritionnelle menés auprès des enfants, ne consiste pas uniquement à des interventions systématiques et répétées de la diététicienne mais plutôt à un accompagnement méthodologique et pratique des enseignants -aide à la rédaction et au choix des activités, pistes de travail, fourniture d'outils, de documentation.

Ce type de démarche permet et facilite une appropriation plus directe des activités menées autour du projet par les professionnels de l'éducation et inscrit donc de manière plus durable ce programme dans les pratiques de l'école

Ces différentes réunions permettent l'organisation, la planification et la réalisation des ateliers.

En fin d'année 2006, afin de poursuivre le travail initié en maternelle et permettant un

suivi des enfants sur différents niveaux de classe pendant 3 années consécutives, les enseignants des écoles primaires du secteur ont été conviés à une réunion de présentation du projet.

### C/ Réunions de travail-Rencontres avec les professionnels de proximité : 7 rencontres

▪ Service de l'enfance de la Municipalité :  
- 2 rencontres de 15 animateurs du temps périscolaire (présentation du projet et bilan de leurs pratiques en termes de collation matinale)

- 3 rencontres du responsable du Service de l'enfance et de la coordinatrice du temps périscolaire

A l'issue de ces différents échanges, pour répondre aux préoccupations de ces professionnels et afin de créer une approche cohérente dans les actions d'éducation nutritionnelle sur la commune de Carros, le Service de l'Enfance de la Municipalité et le CODES ont décidé de mettre en place une formation intitulée « De l'alimentation à l'éducation nutritionnelle : la place des adultes à la cantine », destinée aux animateurs, ATSEM et agents de service impliqués dans l'accompagnement des enfants à la cantine. Ce projet de formation a fait l'objet d'une demande de financement dans le cadre de l'appel à projet PRSP, programme n°5.

▪ Caisse des écoles : 1  
▪ Association de quartier Motiv'action, impliquée dans des actions de soutien à la parentalité : 1

### D/ Activités d'éducation nutritionnelle menées par les enseignants :

▪ Ecole Giono : 35 ateliers sur 3 classes  
✓ Travail autour des aliments du petit déjeuner : à partir d'emballages, classification des aliments, notion de groupes alimentaires, fonction des groupes alimentaires, notions de transformation des aliments  
✓ Etude des 5 sens autour de la découverte des fruits  
✓ Apprentissage d'une comptine sur le thème du petit déjeuner

✓ Organisation d'un petit déjeuner à l'école, rassemblant tous les enfants, alliant plaisir, convivialité et ayant pour objectif de montrer aux enfants la variété d'aliments qui peuvent être consommés au petit déjeuner

✓ Organisation d'une dégustation de fruits variés au mois de juin dans la cour avec l'ensemble de l'école (en amont travail d'identification des fruits, échanges sur les habitudes de consommation)

✓ Plantations (fraises, tomates cerises...)

▪ Ecole Daudet : 13 ateliers sur 3 classes

✓ Découverte des aliments du petit déjeuner, classification par famille

✓ Jardin pédagogique : plantations de tomates, fraises, framboises, poivrons verts, aubergines

✓ Dégustation des fruits, des légumes, des herbes aromatiques du jardin

✓ Elaboration de recettes à partir des produits du jardin

▪ Ecole Lou Souléou : 3 ateliers sur une classe

✓ Travail de la classe de petite section autour des emballages d'aliments du petit déjeuner amenés de la maison (identification des aliments, origine des aliments)

▪ Ecole Jean Moulin : 12 ateliers sur 2 classes

✓ Travail des enseignants autour des fonctions de l'alimentation

✓ Travail sur la fonction nutrition de l'alimentation avec la digestion (à partir d'expériences, d'échanges et de réflexions avec une classe de CE2)

✓ Elaboration de panneaux sur leurs réflexions et travaux

✓ Plantations de pommes de terre et de haricots verts

✓ Dégustation des productions du jardin

✓ Distribution du « Passeport pour petit déjeuner exceptionnel à l'école », permettant aux enfants de prendre un

petit déjeuner à l'arrivée à l'école le matin, avant de monter en classe, s'ils n'en ont exceptionnellement pas eu le temps à la maison.

#### E/ Ateliers-Activités menés par la diététicienne, en collaboration avec les enseignants :

##### ▪ Ecole Giono : 2 ateliers

Elaboration et passation d'un questionnaire aux enfants et à leurs parents ayant pour objectif d'évaluer les conditions de réveils matinaux des enfants, les consommations alimentaires au petit déjeuner, les prises alimentaires hors repas

Petit déjeuner et dégustation de fruits à l'école

##### ▪ Ecole Lou Souléou : 1 atelier

Classification des aliments du petit déjeuner à partir d'emballages amenés par les enfants

##### ▪ Ecole Daudet : 1 atelier

Elaboration et passation d'un questionnaire aux enfants et leurs parents ayant pour objectif d'évaluer les conditions de réveils matinaux des enfants, les consommations alimentaires au petit déjeuner, les prises alimentaires hors repas

Organisation d'un petit déjeuner à l'école

##### ▪ Ecole Pagnol

Elaboration et passation d'un questionnaire aux enfants et leurs parents ayant pour objectif d'évaluer les conditions de réveils matinaux des enfants, les consommations alimentaires au petit déjeuner, les prises alimentaires hors repas

##### ▪ Ecole Jean Moulin : 5 ateliers

- 2 séances questions/réponses sur l'alimentation en général et sur les aliments consommés lors des récréations
- 2 séances d'analyse de la teneur en sucre et graisse des aliments consommés aux récréations (utilisation des emballages alimentaires et du tableau d'équivalence en sucre et en graisse)
- Organisation d'une demi-journée de jeux autour de l'alimentation (la Coupe santé, jeu des 6 familles, devinettes)

#### F/ Rencontres organisées avec les parents en présence de la diététicienne: 6 séances

##### ▪ Ecole Giono :

- Participation de la diététicienne au Conseil d'école (13 personnes présentes) : présentation du projet aux représentants des parents d'élèves, échanges sur les collations matinales à l'école
- Organisation d'une rencontre avec les parents au sein de l'école : 4 mamans présentes (exposition du projet et des travaux des enfants, échanges autour des pratiques du petit déjeuner des enfants, des grignotages, réponse aux préoccupations des parents qui relèvent souvent de pratiques éducatives et sont peu d'ordre alimentaire). Rencontre avec les parents pour un échange de recettes traditionnelles à base de fruits et légumes : 2 parents présents. Echanges de recettes traditionnelles turques

##### ▪ Ecole Daudet :

- Organisation d'un petit déjeuner dans une classe de l'école, invitant les parents (7 parents présents). Ce fut un moment convivial propice aux échanges entre les professionnels et les parents (présentation du projet, échanges sur l'alimentation des enfants).

##### ▪ Ecole Jean Moulin :

- Organisation d'une rencontre avec les parents au sein de l'école : 16 mamans présentes (présentation du projet, exposition des panneaux réalisés par les enfants avec leurs enseignants, échanges autour des goûters consommés lors des récréations)
- Organisation d'un goûter à l'école en fin d'année : 15 enfants et 10 parents présents : les familles ont apporté des aliments de base (pain, biscottes, melon, abricots, prunes, bananes, pommes, poires, confiture, chocolat, lait...). Les enfants se sont régalés de tartines, de lait et de fruits. L'appétence pour la consommation de fruits de certains enfants a étonné les parents.

Après le goûter des enfants (et des parents), la rencontre et les échanges se sont

poursuivis autour d'un jeu au sol sous forme de questions réponses sur le thème de l'hygiène de vie.

### G/ Organisation d'une demi journée de sensibilisation multi-partenariale sur la prévention de l'obésité infantile :

« Prévention de l'obésité infantile : liens entre l'alimentation, l'activité physique et le sommeil »

Le programme « Du petit déjeuner au goûter » est réalisé en partenariat avec l'Education Nationale, la Mairie, le Conseil Général et le CODES 06.

Il répond à des préoccupations des parents et des différents professionnels éducatifs et médicaux sur le thème de la surcharge pondérale et de l'obésité de l'enfant, dont la manifestation est liée à l'hygiène de vie en général (alimentation, activité physique, sommeil).

Sur la demande de la coordinatrice de la ZEP de Carros, le CODES a organisé une formation multi-partenariale.

Ces formations multi-partenariales permettent de renforcer les liens entre les différents professionnels et de maintenir une approche cohérente des actions de prévention sur la ZEP de Carros.

Programmation : une demie-journée de formation dans une école de la ZEP de Carros

Cadre : Animation pédagogique sur le secteur de Carros, programmée par l'Education Nationale.

#### Objectifs

- Mettre à jour des connaissances sur la prévention de l'obésité infantile
- Renforcer les liens entre les différents professionnels de proximité et maintenir une approche cohérente des actions de prévention dans la ZEP de Carros

Participants: professionnels de proximité impliqués dans le projet  
Education nationale - Conseil Général - Mairie

Intervenant: le Docteur Elisabeth Locard, médecin pédiatre spécialiste de l'obésité infantile notamment dans les familles en situation précaire.

#### Evaluation :

Au total, 24 participants, professionnels de proximité de la ZEP de Vallauris

Education nationale : 13 enseignants, le Coordinateur ZEP, infirmière scolaire et 2 infirmières stagiaires

Conseil Général : puéricultrice, infirmière de PMI et une infirmière stagiaire

Mairie : ATSEM (3)

CODES : (1)

#### - *Méthode d'évaluation* :

Un questionnaire d'évaluation anonyme a été remis aux participants à la fin de la formation.

#### - *Résultats* :

- Taux de retour des questionnaires : sur 20 questionnaires distribués avant la fin, 14 ont été remplis et retournés ; soit un taux de retour de 70%.
- Degré de satisfaction des participants : les participants sont satisfaits de la formation qu'ils ont notée à 9/10 de moyenne.
- Remarques et suggestions :
  - *A reproduire éventuellement. Concret et beaucoup d'échanges.*
  - *Matinée très intéressante. A renouveler.*
  - *Poursuivre ce genre de formation. Pas assez de temps pour la discussion, les échanges.*
  - *Que peut-on mettre en place concrètement à l'école maternelle ?*
  - *Beaucoup d'informations intéressantes dont je ne disposais pas.*
  - *Formation satisfaisante, enrichissante avec une intervenante de qualité exceptionnelle. Merci à vous.*
  - *J'aurais souhaité plus de concret pour nos pratiques à l'école.*

- *Intervention de qualité essentielle pour sensibiliser les équipes qui gravitent autour de l'enfant à l'école dans le cadre du projet avec le CODES.*
- *Formation à prévoir peut être auprès des parents des différentes écoles.*

### Conclusion

Cette formation a été très appréciée des participants tant du point de vue du contenu que de l'intervenante.

Elle contribue à créer une culture commune des professionnels sur le thème de la prévention de l'obésité infantile.

Cette formation a engendré des réflexions auprès des équipes éducatives quant à leurs pratiques au sein de l'école (offre alimentaire, ...)

### H/ Formation « De l'alimentation à l'éducation nutritionnelle : la place des adultes à la cantine » auprès des personnels municipaux de la ville de Carros.

#### Contexte

Dans le cadre de ce projet et des différentes rencontres des professionnels de l'enfance (responsable Municipal du service de l'enfance, coordinatrice du temps péri scolaire, animateurs) différentes préoccupations et réflexions ont émergé :

- préoccupations des animateurs quant au comportement alimentaire de certains enfants à la cantine et interrogations quant aux attitudes à adopter
- besoin d'informations sur les besoins nutritionnels des enfants
- volonté de ces professionnels d'avoir un rôle d'accompagnement « éducation nutritionnelle » auprès des enfants et des parents.

Pour soutenir et accompagner ces professionnels dans leur démarche, et créer une cohérence et une continuité entre les discours des différents professionnels de proximité de la commune de Carros, la Municipalité et le CODES 06 ont décidé de mettre en œuvre une formation visant à valoriser le rôle éducatif des adultes impliqués dans le temps de repas des enfants à la cantine et à créer une culture commune auprès de ces différents professionnels.

#### Objectif général

Soutenir une approche cohérente dans les actions d'éducation nutritionnelle sur la commune de Carros

#### Objectifs spécifiques

- Sensibiliser les adultes encadrant la cantine sur le fait que le comportement et l'attitude de l'adulte vis-à-vis de la nourriture ont une influence sur l'enfant
- Repositionner ce temps de repas dans son aspect éducatif

#### Résultats attendus

Former différents professionnels éducatifs

#### Stagiaires :

60 professionnels environ, personnels de la Municipalité de Carros (Animateurs, Agents Territoriaux Spécialisés en Ecole Maternelle, Agents de service)

#### Nombre de demi-journées de formation :

8 demi-journées, avec 2 demi-journées par groupe (4 groupes)

#### Nombre d'heures total : 52h

#### Formateur :

L'élaboration, la gestion et l'animation de ces formations (52h) sont assurées par : Mme LOPEZ Sandra, Diététicienne diplômée d'Etat, salariée du CODES 06.

#### Evaluation

- Formations réalisées : 4 demi-journées soit 2 demi-journées auprès de 4 groupes de professionnels
- Nombre de participants : Gr I= 12 personnes, Gr II = 13 personnes, Gr III = 10, Gr IV= 10 soit au total 45 professionnels.
- Méthode d'évaluation :
  - Un questionnaire d'évaluation anonyme a été remis aux participants à la fin de la formation.
  - L'évaluation a porté sur 8 items pour lesquels il a été demandé à chaque stagiaire d'exprimer son degré de satisfaction de 1= pas du tout satisfait à 4= tout à fait satisfait.
- Les stagiaires ont eu la possibilité de porter en plus des remarques écrites
- Résultats :
  - Taux de retour des questionnaires : 92%

- Notes moyennes
  - Satisfaction globale : 3.6 / 4
  - Animation, interventions : 3.6 / 4
  - Contenu programme dans son ensemble : 3.3 / 4
  - Outils utilisés : 3.5 / 4
  - Organisation matérielle : 3.5 / 4
  - Méthode de travail : 6 / 4
  - Vie de groupe : 3.3 / 4
  - Adéquation du contenu au regard de la pratique professionnelle : 3.5 / 4

### Bilan

Globalement, les participants sont satisfaits de la formation, qui a permis pour certains de dédramatiser « le repas de la cantine ». Ils ont mesuré que l'ensemble de l'équilibre alimentaire ne se jouait pas seulement autour du repas de midi. Les stagiaires ont apprécié le regroupement des différents professionnels impliqués dans l'accompagnement du temps de repas des enfants à la cantine, à cette formation.

Les stagiaires ont pris la mesure de leur position éducative dans ce temps là et les échanges entre professionnels ont permis d'énoncer des pistes de solutions quant aux difficultés rencontrées dans leur pratique quotidienne.

Plusieurs animateurs énoncent leur souhait d'enrichir leur savoir faire en matière d'éducation nutritionnelle auprès des enfants, par des outils d'animation.

### I/ Evaluation de la satisfaction des parents et des professionnels sur le projet dans une école maternelle et une école primaire

#### ▪ Les parents :

◦ Méthode : un questionnaire leur a été transmis par les enseignants en fin d'année scolaire.

◦ Résultats : sur 80 questionnaires distribués, 31 sont revenus remplis soit un taux de retour de 39%.

Le taux de retour de ces questionnaires est faible par rapport au taux de retour des questionnaires petit déjeuner distribués en début d'année scolaire. Ceci est probablement dû au fait qu'il a été distribué tardivement, en fin d'année scolaire, à un moment où les enfants, les parents sont moins impliqués dans le travail de l'école.

Globalement, les activités autour du programme ont engendré des échanges entre les parents et leurs enfants (77%), qui étaient plutôt contents à 77%.

Ce travail autour de l'équilibre alimentaire à l'école paraît important pour 90% des parents, qui souhaitent que le projet continue (94%). Ils sont d'ailleurs prêts à 71% à y participer.

#### ▪ Les enseignants :

- Méthode : questionnaire

Nombre de questionnaires distribués : 6

Nombre de questionnaires retournés : 6

### Résultats

#### ▪ Les points forts de ce programme :

##### Au niveau des enseignants :

« Importance d'une personne ressource, surtout au niveau des parents »

« Importance de la cohésion de l'équipe pour modifier les pratiques de l'école »

« Importance des échanges entre professionnels »

« Travail en d'équipe avec des niveaux différents et la présence de la diététicienne »

« L'aide de la diététicienne est un plus »

« Réflexion et travail en commun autour d'un même projet (prolongement possible des activités par classe, par niveau) »

##### Au niveau des enfants :

« La découverte des fruits (saveurs, vocabulaire, origine) »

« Les enfants ont été sensibilisés à une meilleure alimentation »

« Avec la présence de la diététicienne ils ont pu avoir des réponses »

« Les enfants sont motivés »

« Echange d'expériences, renforcement du travail en équipe dans différentes réalisations ou jeux mis en place »

##### Au niveau des parents :

« Les parents sont à l'écoute »

« Les parents sont participatifs quand on leur demande d'apporter des denrées, des emballages »

*« Sensibilisation des parents à l'éducation nutritionnelle lors des « goûters » partagés et élaborés en fonction des critères vus avec les enfants »*

*« Ils se questionnent sur leurs pratiques »*

*« Assez bonne adhésion par rapport au projet (en particulier pour les goûters « déconseillés » à l'école) »*

▪ Les points faibles :

Au niveau des enseignants :

*« Manque d'implication de certains enseignants pour une réussite totale »*

*« Nécessité d'une programmation dans le temps »*

*« Encore plus de disponibilité pour ce projet dans leur programmation »*

Au niveau des enfants :

*« Difficulté à appliquer les règles d'une bonne alimentation »*

*« Des enfants apportent encore des goûters peu équilibrés à 10h ou à 15h »*

*« Difficile de leur faire prendre conscience de la différence entre « plus de sucre ou de gras » et « peu » (surtout chez les petits) »*

Au niveau des parents :

*« Difficulté pour rencontrer les parents : les rencontres devraient se faire hors temps scolaire »*

*« Ce sont toujours les mêmes familles qui sont présentes et mobilisées »*

*« Trouver le créneau qui pourrait les amener à plus de participation »*

*« Peu de parents s'impliquent vraiment lors des manifestations organisées à l'école ; d'autres n'en ont pas compris l'objectif principal ; d'autres hésitent à coopérer par peur de créer des comportements excessifs ».*

▪ Note de satisfaction autour du projet :  
7/10

▪ Remarques et suggestions :

*-« Nécessité de réajustement pour la rencontre des parents à l'école maternelle : partage d'activités avec les enfants »*

*-« Une cohésion des équipes importante »*

*-« Elargissement de ce projet à toute les classes de l'école afin qu'il y ait un suivi des enfants »*

*-« Cibler plus spécialement le petit déjeuner »*

*-« Réunions de travail plus régulières pour mettre en commun et perspectives »*

*-« Peut être faudrait-il plus informer les parents sur les bienfaits de ce projet en dédramatisant la situation autour des troubles alimentaires »*

3/ Communication externe du projet :

Présentation par l'infirmière scolaire et la diététicienne du CODES, du projet en visio conférence auprès d'élèves auxiliaires de puériculture à l'IFSI Croix rouge des vallées du Mercantour dans le cadre de leur formation initiale.

Bilan

Durant cette première année du projet, une dynamique partenariale s'est amorcée ce qui favorise la cohérence des actions de prévention de l'obésité infantile sur la ZEP de Carros ; elle est renforcée par la réalisation des formations des professionnels de proximité tout au long du programme.

Les enseignants et les ATSEM qui mènent les activités d'éducation nutritionnelle au sein de leurs classes se sont beaucoup investis et une réflexion autour de leurs pratiques en terme de collations à l'école s'est engagée et amènent à des évolutions de pratiques.

La communication de proximité autour du projet a amené une autre école maternelle de la ZEP de Carros et d'autres enseignants à vouloir y participer.

# V. Plan National Nutrition santé (PNNS)

## 1. Education Nutritionnelle en établissements scolaires

### Méthodes utilisées

A partir des préoccupations des élèves, organisation de débats, d'animations ludiques, qui permettent plus d'implication des bénéficiaires

### Bénéficiaires et secteurs géographiques

Collège des Campelières au Cannel Rocheville.

### Les axes abordés

L'équilibre Alimentaire

### A. Collège des Campelières au Cannel Rocheville : « Manger, bouger, pour ta santé »

#### Contexte

Le Principal, des enseignants, l'infirmière scolaire du collège des Campelières et le Service Municipal Animation Jeunesse du Cannel Rocheville, ont sollicité les diététiciennes du Conseil Général et du CODES pour intervenir et suivre les activités des élèves sur un projet santé autour de l'alimentation.

#### Objectif

-Amener les élèves à s'interroger sur leurs pratiques alimentaires et d'activité physique  
-Transmettre et communiquer à leurs pairs des messages de prévention sur un thème de leur choix ayant trait à l'alimentation des jeunes adolescents.

#### Déroulement

- Etat des lieux des pratiques alimentaires et d'activité physique des enfants par l'intermédiaire d'un questionnaire  
- Séance d'éducation nutritionnelle avec alternance d'échanges, de débat, d'apports théoriques et de travaux de groupe, animée en collaboration avec les diététiciennes et l'infirmière scolaire sur le thème de l'équilibre alimentaire.

- Organisation d'ateliers auprès de 16 élèves volontaires pour la réalisation de messages de prévention à l'égard de leurs pairs. Ces ateliers ont été encadrés par l'animateur du service municipal de la Jeunesse et suivi par les diététiciennes.

#### Réalisations, productions

- affiches de valorisation des fruits et légumes qui seront diffusées dans le réfectoire, à l'infirmierie, en SEGPA, au CDI du collège.
- 2 courts métrages qui seront diffusés aux classes de sixième en cours de SVT

Au cours du projet, sur les 25 élèves volontaires initialement inscrits, 16 sont restés mobilisés sur le projet jusqu'à son terme. La réalisation de maillots en vue de l'organisation d'un tournoi de foot initialement prévue n'a pas pu aboutir faute de d'élèves volontaires. C'est la réalisation des courts métrages qui a le plus mobilisés les élèves : si le travail de scénario n'a pas été simple pour eux, la mise en scène de ceux-ci a été un réel plaisir pour eux et les élèves les plus réticents du groupe se sont finalement sentis très à l'aise dans leur rôle « d'acteur ».

## 2. CAF : « Education Nutritionnelle et soutien à la parentalité »

### CAF de Cannes

#### Contexte

Dans le cadre de ses missions de soutien à la parentalité, la CAF de Cannes, par l'intermédiaire des Conseillères en Economie Sociale et Familiales, organise des demies journées d'activités auprès de mamans dont les enfants (de 1 à 3 ans) fréquentent la halte garderie de la caisse.

En 2005, un groupe de mamans a souhaité échanger avec une diététicienne sur le thème de l'alimentation des enfants. Le CODES a ainsi été sollicité par la Conseillère en Economie Sociale et Familiale de la CAF. A la suite de l'expérience positive de ces trois ateliers, La conseillère en Economie Sociale et Familiale de la CAF, a souhaité travailler l'année entière sur ce thème de l'alimentation autour d'un projet intitulé « Tous autour de la table ». La communication interne autour du projet et une rencontre entre le personnel de la halte garderie et la Diététicienne du CODES a amené ces professionnelles à vouloir participer au projet

#### Objectif général

Amener les parents et leurs enfants à l'acquisition de comportements alimentaires favorables à leur santé

#### Objectifs intermédiaires

##### Pour les enfants

Découvrir les aliments au travers de leurs saveurs, leurs textures et de la cuisine

##### Pour les parents

-Faire des choix alimentaires éclairés  
-Acquérir des notions pratiques d'équilibre alimentaire

##### Pour les professionnels de la halte garderie

Créer au sein de la halte garderie un environnement propice à l'acquisition de comportements alimentaires favorables à la santé

#### Objectifs opérationnels

##### Pour les enfants :

Participation à des ateliers de cuisine, de dégustation

##### Pour les parents :

-Mise en place d'ateliers alimentation avec la diététicienne du CODES  
-Organisation de « temps forts » dans l'année (semaine du goût, semaine fruits et légumes...) regroupant les enfants, les parents

##### Pour les professionnelles de la halte garderie :

-Accompagnement à l'évolution des pratiques de collation, de goûters (un bilan de l'offre alimentaire ayant été fait en 2005)  
-Participation des professionnelles à l'animation d'activités autour de l'alimentation avec les enfants, lors des « temps forts ».

#### Déroulement

##### Pour les enfants :

Les enfants ont pu participer à diverses activités autour de l'alimentation notamment lors de la fête du pain (confection de pain, dégustation de tartines au goûter avec leurs parents) et lors de la semaine du goût (confection de jus de fruits et de légumes, découverte des saveurs sucré et salé, confection de crêpes, sortie au marché parents/enfants)

##### Pour les parents :

-Réalisation de 6 ateliers pratiques autour du thème de l'alimentation auprès d'un groupe de 8 à 9 mamans en moyenne (groupes d'aliments, tableau du sucre, confection de menus, lecture d'emballages, le goûter des enfants, confection de pain avec leurs enfants)

-Participation à la « Semaine du goût » : animation de 2 ateliers sur l'implication des sens dans l'alimentation

Les parents ont pu par ailleurs participer à des ateliers de cuisine réalisés par d'autres parents (un papa cuisinier, deux mamans mauriciennes), de décoration d'assiette, de sculpture de légumes, de dégustation de thés et de tisanes...

##### Pour les professionnelles :

-Le questionnaire « goûter » qui avait pour objectif de faire émerger des propositions de goûter à chacune des professionnelles afin de dégager un consensus pour l'équipe, a suscité des échanges dans le groupe et a mis en relief de fortes disparités d'opinion. Des orientations de pratique ont été cependant décidées : sans supprimer totalement la collation de 10h, les professionnelles ont décidé de supprimer les biscuits fourrés, les pâtes à tartiner, les confitures, les boissons sucrées pour privilégier les fruits, les vrais jus de fruits, les biscottes, les gressins naturels.

En ce qui concerne le goûter de 15h30, elles seront plus vigilantes à la nature des aliments proposés (notamment en termes de produits sucrés et de boissons)

-La mise en place de « la semaine du goût » a nécessité l'implication forte d'une des auxiliaires de puériculture et une mobilisation de l'équipe pour leur animation.

#### Bilan :

Concernant les ateliers organisés tout au long de l'année, une évaluation de la satisfaction des participantes a été faite par questionnaire. Sur 12 questionnaires distribués, 6 ont été remplis et retournés.

#### Résultats :

-La note de satisfaction globale est de 10/10.

-Les échanges au sein du groupe leur sont utiles 6/6 : « *les enfants mangent mieux, rencontre avec d'autres mamans, échanges de recettes, rencontre d'autres mamans, « trouver une famille », partage d'idées, on a appris de plats nouveaux, cela nous fait changer la façon de cuisiner et de faire plus attention, diversité des cultures, apprendre à décoder des emballages* »

-Les ateliers qui ont le plus intéressé : les groupes d'aliments 5/6, confection de menus 6/6, lecture d'emballages 6/6, les goûters 4/6, confection de pain avec les enfants 6/6, atelier sucre 5/6. « Tous les ateliers ont eu l'avantage d'être partagés dans une ambiance conviviale »

-Les ateliers ont eu des répercussions sur leurs habitudes alimentaires 6/6 (mais à nuancer) notamment celui de sucre, la lecture d'emballages, les menus. « *On a appris à faire plus attention. Ca m'a donné confiance en moi pour faire de nouveaux menus à la maison. Modification des repas. Je lis beaucoup plus les emballages des aliments* ».

-La totalité des mamans sont prêtes à participer aux ateliers à la rentrée prochaine.

-Certaines émettent des souhaits de thèmes à aborder : « *Etablir des menus sur la semaine. Connaître la cuisine des autres cultures et montrer les nôtres* ».

Globalement, les parents sont satisfaits des ateliers qui se déroulent toujours dans une ambiance conviviale permettant à chaque participante de s'exprimer et d'exprimer ses difficultés ou d'apporter des astuces et idées aux autres. Les discussions autour de l'alimentation se limitent rarement au thème mais s'étendent à l'hygiène de vie, à l'éducation des enfants, à la société de consommation, la publicité...

En ce qui concerne l'évolution de l'offre alimentaire au sein de la halte garderie, elle nécessite un consensus au sein de l'équipe, ce qui n'est pas encore le cas et qui prend du temps.

### ***3. Association Départementale pour la Sauvegarde de l'enfance, de l'Adolescence et des jeunes Adultes des Alpes-Maritimes - Grasse***

#### Contexte

L'ADSEA effectue un travail de rue en direction d'un public prioritaire de 6 à 16 ans et travaille en lien avec les familles. Depuis 2 ans et demi, dans le cadre de la mission de soutien aux initiatives des habitants, et de soutien à la parentalité, l'éducatrice ADSEA travaille avec une bénévole du Secours Catholique, une Médiatrice Santé auprès du collectif Arc en Ciel. Ce groupe réunit 15 à 20 femmes, toutes les semaines autour d'un petit déjeuner convivial. Au de celui-ci est née l'idée de mettre en place un projet intitulé « Du bien être au mieux être ». Les professionnels étant convaincus que « l'exercice de la fonction parentale chez des adultes fragilisés par le perte de repères, par la précarité de leur situation économique et leur vulnérabilité sociale passe par une revalorisation de ces adultes », en renforçant leur capacité « à faire », « à être », et à s'inscrire dans une dynamique de projet.

Ainsi après une réflexion commune sur la notion de Bien être, différentes pistes opérationnelles ont été dégagées par le groupe et ont abouti à la mise en place de 8 ateliers (organisation d'un week-end en

famille, atelier sur la féminité, sensibilisation à l'estime de soi, atelier esthétique, atelier sur les thérapies du Mieux être, atelier sophrologie, sortie au Hammam, et enfin atelier « diététique »). Ainsi la diététicienne du CODES a été sollicitée pour mettre en place un atelier intitulé « Manger : du plaisir à la découverte »

#### Objectifs

- Echanger avec le groupe sur le thème de l'alimentation et du plaisir
- Valoriser les savoir faire des participantes
- Répondre aux préoccupations des participantes

#### Déroulement de l'atelier

L'atelier a été réalisé auprès de 13 mamans du groupe.

Les représentations de l'alimentation des participantes ont été recueillies à partir

d'une interrogation : « Manger, pour vous, c'est quoi ? »

Les participantes ont inscrit leurs idées sur des petits papiers, qui ont été lus, affichés sur un mur puis classés. Ces idées écrites et ce classement ont permis aux participantes d'échanger sur ce thème et de faire émerger des questions.

L'atelier s'est déroulé dans une ambiance très agréable, conviviale ; le groupe a été très dynamique, très participatif, ouvert à la parole de chacun et sans valeur de jugement.

Malheureusement, un démarrage tardif de l'atelier (du à des problèmes de locaux) n'a pas laissé suffisamment de temps pour approfondir les échanges sur les savoirs faire des participantes.

C'est une piste de travail qui pourra être envisagée lors d'une prochaine rencontre.

L'ADSEA a fait une évaluation de l'atelier auprès des participantes (Annexe1)

# VI. Pôle régional de compétences en éducation et promotion de la santé

## Schéma Régional d'Education pour la Santé (SREPS)

Le CODES 06 mène pour la deuxième année consécutive un programme collectif d'appui au schéma régional d'éducation pour la santé PACA dans le cadre d'appel d'offre lancé par l'INPES. Il se décline en 6 axes :

### 1. « Sensibilisation des décideurs »

Le CODES diffuse, remet ce documentaire lors des rencontres de travail avec différents acteurs institutionnels.

Ce document réalisé en année 1 du programme par le CRES et les CODES, est destiné à promouvoir les concepts et les principes d'éducation pour la santé. Il a été édité en 2000 exemplaires

### 2. Formations de formateurs et de porteurs de projets

#### Intitulé

« Utilisation et place des outils pédagogiques en éducation pour la santé »

#### Contexte

Cette formation de 2 jours a été organisée par le CODES.

Elle était destinée aux éducateurs, assistant(e)s de service social, infirmières scolaires, animateurs socio-éducatifs, agents de développement, personnel médico-social et éducatif, agent de prévention des entreprises ou organismes publics et privés.

#### Objectif général

Développer une meilleure connaissance des différents outils pour améliorer leur utilisation, dans la mise en œuvre et l'animation d'actions d'éducation pour la santé

#### Objectifs opérationnels

- ★ Conforter les techniques d'intervention de prévention, de psychologie des publics

concernés, de communication pédagogique, de méthodologie de l'action

- Amorcer une réflexion sur la place de l'outil dans la construction et la mise en œuvre d'une action santé, l'implication personnelle de l'acteur de prévention et les répercussions sur ses propres comportements dans l'animation de la séquence d'éducation pour la santé.
- Mettre en commun et analyser les expériences de chacun en matière de mise en œuvre d'outils d'éducation pour la santé, avec les difficultés rencontrées
- Acquérir de nouveaux outils en les expérimentant

#### Dates et lieu

14 et 15 juin 2006

Mutuelle Générale de Nice - Nice

#### Intervenants

- Laurence Marinx - Infirmière de Santé Publique - CODES 06
- Jean -Paul Jeannin, Formateur consultant en santé publique - ARCOM Formation

#### Participants

11 stagiaires de structures différentes (ALC/SPRS - CODES - Conseil Général - Lycée du Mont Saint-Jean - Lycée Professionnel CHIRIS - SIS - Ville de Nice Point d'Accueil et d'Ecoute Jeunes « L'Escale »)

#### Déroulement

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

#### Evaluation

Elle a porté sur 10 items pour lesquels il a été demandé à chaque stagiaire d'exprimer son degré de satisfaction de 4 (très satisfaisant) à 1 (insatisfaisant). Les stagiaires ont eu la possibilité de porter en

plus des remarques écrites et d'exprimer leur vécu de façon verbale.

a. Résultats (scores par item) écrits

Nous avons récupéré les 15 évaluations.

Items	Scores sur 4	Items	Scores sur 4
Exposé de l'intervenant	3.8	Ambiance générale	4.0
Confrontations	3.3	Echange avec les formateurs	3.8
Contacts entre participants	4.0	Questionnement apporté	3.6
Niveau théorique	3.7	Lien avec la pratique	3.6
Perspectives ouvertes	3.5	Réponses apportées	3.4

Les stagiaires, de façon globale, tous items confondus, ont attribué une moyenne générale de 36.8 sur 40 à la formation.

b. Remarques écrites des stagiaires :

- « Demande de formation approfondie sur certains outils comme le photolangage, les questionnaires, ... Bilan très positif »
- « Formation trop courte. J'aimerais maintenant faire une formation (d'une journée par exemple) sur un outil (photolangage, ...). Le premier jour a permis d'allier théorie et pratique. Le groupe était très dynamique et les horizons professionnels différents permettront certainement d'étoffer nos réseaux »
- « Découverte et intérêt particulier pour la carte heuristique. Les 2 jours de formation sont passés très vite et donnent envie d'expérimenter. Très bonne ambiance générale »
- « Formation complémentaire. Suivi entre participants ultérieur. Si les formés utilisent des outils, qu'ils puissent en faire un retour. »
- « Très satisfaisant (comme vous pouvez le constater). J'ai apprécié votre approche et la pertinence de vos propos ainsi que l'ouverture laissée aux participants en termes d'appropriation des outils,

*d'utilisation future, ainsi que la mise en situation de ces derniers par les acteurs, même si elle n'est pas aisée → à mettre en place. Merci et à bientôt peut-être »*

- « Je serais intéressée par la mise en place de formation « méthodologie de projet » à partir du CD Rom »
- « Formation très intéressante, permettant un questionnement sur sa pratique professionnelle. Apport théorique sur les outils et leur place dans l'éducation à la santé → de leur propre usage. Comme toutes les formations, temps un peu court pour l'ensemble des points abordés »
- « Formation très intéressante, surtout dans la pratique et mise en place des outils »
- « Formation très pratique, très bien. Des outils pas forcément toujours utilisables avec les populations »
- « Beaucoup d'idées et d'outils échangés. Dynamisme ++. Bonne compréhension de l'utilisation des outils en général. Formation pertinente »

c. Résultats oraux

Les stagiaires ont été invités à compléter oralement leurs remarques écrites, pour ceux qui le souhaitaient.

Le groupe de stagiaires a confirmé ses remarques écrites, à savoir que le stage était très intéressant, pratique .... mais bien trop court.

Le groupe a souhaité pouvoir se rencontrer ultérieurement dans le cadre d'échanges de pratiques après une période d'expérimentation sur le terrain. Un autre souhait qui a été évoqué à plusieurs reprises est celui de continuer des formations d'utilisation à des outils spécifiques (photolangage, carte heuristique, ...).

Conclusion

Cette formation a tout à fait atteint ses objectifs en termes d'impact et de pertinence.

Les stagiaires ont pu amorcer une réflexion sur la place de l'outil dans la construction et la mise en œuvre d'une action santé, l'implication personnelle de l'acteur de prévention et les répercussions sur ses propres comportements dans l'animation de la séquence d'éducation pour la santé.

Ils ont mis en commun leurs expériences en matière d'utilisation d'outils d'éducation pour la santé, ainsi que les difficultés rencontrées.

Le rythme, l'ambiance et la motivation des stagiaires à s'impliquer dans les différentes utilisations des outils viennent confirmer la réussite de ces deux jours.

Les participants ont aussi évoqué la nécessité, à distance, d'une séquence d'échanges de pratiques afin de les confirmer dans leurs compétences d'animateur et de les soutenir dans l'utilisation adéquate des outils lors de mise en place de leurs programmes de prévention.

### Intitulé

« Méthodologie, Evaluation d'actions ou de programmes de santé publique Niveau II - CD Rom »

### Contexte

Cette formation de 2 jours est organisée par le CODES dans le cadre du Schéma Régional d'Education Pour la Santé (SREPS).

Elle est destinée aux acteurs ayant suivi la formation « Méthodes de conception, de réalisation et d'évaluation d'un projet en éducation pour la santé » en 2005 ou d'autres formations de type Niveau I.

### Objectifs généraux

- Permettre aux participants de s'approprier le CD-ROM « Méthodologie et évaluation d'actions ou de programmes en santé publique », et d'en faire un outil de référence
- S'initier à ses différentes utilisations dans la pratique professionnelle : conceptualisation, fil conducteur, support de formation, support au soutien et au conseil en méthodologie.

### Objectifs opérationnels

- S'approprier l'ensemble du contenu du CD-ROM qui sera remis à chacun des participants

- Se familiariser avec l'architecture générale du CD-ROM (menu, sous-menus, ...) et avec son utilisation
- Echanger autour d'expériences en matière de montage de projet, de formation ou d'accompagnement en méthodologie / évaluation ; les mettre en lien avec les utilisateurs possibles du CD-ROM
- Partager une culture commune autour d'un outil commun (acteurs, décideurs, financeurs)

### Dates et lieu

12 et 13 octobre 2006

20 et 21 novembre 2006

Salle de formation informatique de la DDASS - Nice

### Intervenants

- Chantal Patuano - directrice du CODES
- Laurence Marinx - Infirmière de Santé Publique - CODES 06

### Participants

12 stagiaires de structures différentes (ASSOCIATION PARI JEUNESSE - CODES - CPAM - SIS, CCAS de Grasse - CODES - Conseil Général 06 - Formation à titre personnel)

### Déroulement

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

### Evaluation

#### Groupe du mois d'octobre

Elle a porté sur 7 items pour lesquels il a été demandé à chaque stagiaire d'exprimer son degré de satisfaction de 5 (très satisfaisant) à 1 (très insatisfaisant). Les stagiaires ont eu la possibilité de répondre en plus à des questions ouvertes et d'exprimer leur vécu de façon verbale.

#### d. Résultats (scores par item) écrits

Nous avons récupéré les 15 évaluations.

Items	Scores sur 5	Items	Scores sur 5
Animation du stage	4.3	Qualité de la documentation remise	4.3
Qualité des interventions	4.3	Convivialité	4.8
Atteinte des objectifs du stage	3.8	Cadre matériel	4.8
Intérêt pour votre profession	4.2		

Les stagiaires, de façon globale, tous items confondus, ont attribué une moyenne générale de 30.7 sur 35 à la formation.

#### e. Questions ouvertes :

##### ▪ Quelles étaient vos attentes en vous inscrivant à cette formation ?

- « Acquérir un outil méthodologique apportant une culture commune sur la réalisation de projet. Travailler sur l'évaluation. »
- « Evaluer une évaluation d'un projet »
- « Compléter ma formation en méthodologie (sessions I, II et III) → je suis expert en méthodo !!!! Savoir utiliser et accompagner l'outil CD Rom. »
- « Avoir un outil permettant de guider la mise en place de projets »
- « Améliorer mes connaissances en matière d'instruction des dossiers et évaluation de ceux-ci »
- « Participer à un échange, à des interrogations sur l'évaluation en général »

##### ▪ En quoi la formation a-t-elle répondu à vos attentes ?

- « Un outil, une formation parfaite. La découverte au fur et à mesure permet d'acquérir l'outil »
- « A permis de redéfinir la méthodologie de projet et son évaluation »
- « Présentation complète de l'outil avec analyse de projet (du concret !) »
- « A permis de parcourir de façon visuelle l'ensemble du CD Rom »

- « Pouvoir connaître différents avis en côtoyant les promoteurs et découvrir un plan de travail »
- « Mise en évidence des points essentiels »

##### ▪ En quoi n'y a-t-elle pas répondu ?

- « A voir dans le temps si l'outil est utile »
- « Pas de possibilité d'analyser un rapport d'évaluation »
- « RAS, demande un peu de recul et de manipulation »
- « RAS »
- « Méthode d'évaluation serait nécessaire pour mon travail »

##### ▪ A votre avis, cette formation va-t-elle avoir des effets sur votre pratique professionnelle quotidienne ? Si oui, lesquels ?

- « Oui puisqu'elle permet d'avoir un outil qui permet un recul face à une habitude de fonctionnement »
- « Oui car cette formation est plus indiquée pour les promoteurs de projets → amélioration des évaluations »
- « Oui, de plus en plus à l'aise en terme de méthodologie. Le CD Rom permettra une aide interactive à des montages de projet. »
- « C'est un objectif ! Je pense que ce CD Rom reste à exploiter avec des exemples précis de mise en place de projets »
- « Objectivité vis-à-vis des dossiers présentés par les promoteurs »
- « Oui, réflexion quant aux possibilités des promoteurs lors des études de projets »

##### ▪ Si un suivi à distance devait être organisé, seriez-vous intéressé ?

- « Aujourd'hui je ne sais pas mais cela me paraît possible »
- « Pas de problème, je n'hésiterai pas à vous déranger »
- « Bien sûr. Travailler sur des projets en lien direct avec le CODES, notamment l'utilisation du CD Rom, je suis partante »

##### ▪ Commentaires :

- « Changer l'animation du crayon »
- « Reste à apprendre à travailler avec ce CD Rom »

#### f. Résultats oraux

Les stagiaires ont été invités à compléter oralement leurs remarques écrites, pour ceux qui le souhaitaient.

Le groupe de stagiaires a confirmé ses remarques écrites, à savoir que le stage était très intéressant, pratique .... mais bien trop court.

Chacun a apprécié de pouvoir repartir avec le CD Rom en précisant qu'il leur serait utile dans le cadre de leur pratique professionnelle.

Certains stagiaires seraient intéressés par un suivi plus « personnalisé » lors de leur rédaction de projet.

### Groupe du mois de novembre

Elle a porté sur 7 items pour lesquels il a été demandé à chaque stagiaire d'exprimer son degré de satisfaction de 5 (très satisfaisant) à 1 (très insatisfaisant). Les stagiaires ont eu la possibilité de répondre en plus à des questions ouvertes et d'exprimer leur vécu de façon verbale.

#### g. Résultats (scores par item) écrits

Nous avons récupéré les 15 évaluations.

Items	Scores sur 5	Items	Scores sur 5
Animation du stage	3.8	Qualité de la documentation remise	4.2
Qualité des interventions	4.0	Convivialité	4.3
Atteinte des objectifs du stage	3.7	Cadre matériel	4.2
Intérêt pour votre profession	3.8		

Les stagiaires, de façon globale, tous items confondus, ont attribué une moyenne générale de 28 sur 35 à la formation.

#### h. Questions ouvertes :

##### ▪ Quelles étaient vos attentes en vous inscrivant à cette formation ?

- « Avoir un outil synthétique sur la méthodologie de projet et un outil pratique. Avoir un guide de référence. »
- « Formation faisant suite aux deux premières organisées pas le CODES sur la

*Méthodologie de projet. Connaissance et maniement du CD Rom. »*

- « Acquérir une méthodologie pour l'évaluation d'actions de prévention de santé publique. »
- « Acquérir des outils d'aide à l'évaluation d'actions et à la construction d'indicateurs d'évaluation. »
- « Avoir un cadre pour m'accompagner dans la réalisation d'un projet et m'informer des différents stades d'un projet, de la rédaction, ... »
- « Savoir utiliser le CD Rom pour faciliter une démarche de méthodologie de projet. »

##### ▪ En quoi la formation a-t-elle répondu à vos attentes ?

- « Très bien dans le sens où le CD est synthétique et fournit à la fois une bibliographie si on veut aller plus loin. Je trouve le didacticiel très intéressant pour l'utilisation pratique du CD Rom. »
- « Elle est complémentaire aux deux autres. Elles me permettent d'être plus à l'aise par rapport à la méthodologie de projet. »
- « Délivrance d'un cadre, d'un guide méthodologique et support CD qui permettra un approfondissement. »
- « Formation et mise à disposition d'un logiciel permettant de synthétiser les différentes étapes de la méthodologie de projet. »
- « M'a permis de voir concrètement le déroulement d'un projet. »
- « CD Rom bien expliqué et vu en détail. Critique de projet utile et constructive. »

##### ▪ En quoi n'y a-t-elle pas répondu ?

- « Comment définir les critères d'évaluation ? Comment construire un questionnaire ? »
- « Aide à la construction et recherche d'indicateurs pertinents. Il aurait été intéressant de construire ensemble un projet de A à Z en se posant les questions. »

##### ▪ A votre avis, cette formation va-t-elle avoir des effets sur votre pratique professionnelle quotidienne ? Si oui, lesquels ?

- « J'espère avoir le temps d'utiliser le CD lors des réponses aux appels à projets. »

- « Permettre de procéder à l'évaluation de façon vraiment empirique. »
  - « Oui car notre quotidien, c'est aussi la rédaction de projets et de bilans d'évaluation. »
  - « Oui »
  - « Peut-être lors de la création d'un projet. »
- Si un suivi à distance devait être organisé, seriez-vous intéressé ?
- « Aujourd'hui je ne sais pas mais cela me paraît possible »
  - « A priori oui »
  - « Oui à priori »
  - « Oui »
  - « Oui »
- Commentaires :
- « Formation agréable, bonne ambiance de groupe. C'est bien qu'il y ait eu des exercices pour appréhender le CD. C'est bien d'avoir eu le temps (2j de formation) pour se plonger dans le CD. »
  - « Difficultés dans un premier temps pour se repérer dans le CD Rom (beaucoup d'infos). Intérêt à consulter directement quand on est face à une difficulté dans la rédaction d'un projet, d'une étape, ... . Très bonne animation des journées. »
  - « Ces deux journées de formation ont été très instructives et le formateur a pu répondre à mes questions. »
  - « Bon outil de travail malgré la multitude d'informations. »

#### i. Résultats oraux

Les stagiaires ont été invités à compléter oralement leurs remarques écrites, pour ceux qui le souhaitaient.

Le groupe de stagiaires a confirmé ses remarques écrites, à savoir que le stage était très intéressant, pratique .... mais bien trop court.

Chacun a apprécié de pouvoir repartir avec le CD Rom en précisant qu'il leur serait utile dans le cadre de leur pratique professionnelle.

Certains stagiaires seraient intéressés par un suivi plus « personnalisé » lors de leur rédaction de projet.

### Conclusion

Cette formation a tout à fait atteint ses objectifs en termes d'impact et de pertinence.

Les stagiaires ont pu se familiariser avec l'architecture générale du CD-ROM (menu, sous-menus, ...) et avec son utilisation ; ils ont pu s'approprier l'ensemble du contenu du CD-ROM qui leur a été remis à chacun.

Ils ont échangé autour d'expériences en matière de montage de projet, de formation ou d'accompagnement en méthodologie / évaluation ; et ont été mis en lien avec les utilisateurs possibles du CD-ROM

Enfin, cette formation leur a permis de partager une culture commune autour d'un outil commun (acteurs, décideurs, financeurs)

Le rythme, l'ambiance et la motivation des stagiaires à s'impliquer dans les différentes étapes de l'utilisation du CD Rom viennent confirmer la réussite de ces deux jours.

Les participants ont aussi évoqué le souhait, à distance, d'un suivi plus « personnalisé » afin de les soutenir dans l'utilisation adéquate de l'outil lors de mise en place de leurs programmes de prévention.

### 3. Formations initiales des professionnels médicaux et paramédicaux

Cf pour détail chapitre formation initiale et continue des professionnels des secteurs médicaux, paramédicaux, éducatifs et sociaux.

### 4. Conseil en méthodologie et évaluation

Le CODES est souvent sollicité pour du conseil en méthodologie. Cette année il l'a été à X reprises par :

#### A. Service d'animation périscolaire de la commune du Broc :

Le responsable face à des animateurs en questionnement au regard de la prévention, a souhaité que des échanges, lors d'une rencontre avec le CODES puissent les accompagner dans leur positionnement

professionnel face à la prévention, l'éducation pour la santé.

- Rencontre et analyse de la situation avec le responsable
- Proposition d'une grille de réflexion individuelle anonyme (animateur) qui avait pour objectifs, préalables à la rencontre entre l'équipe et le CODES :
  - d'identifier leur positionnement par rapport à la notion de prévention
  - de connaître leur activité en matière de prévention et d'identifier les freins, leviers rencontrés sur le terrain
  - de connaître leurs attentes et besoins personnels dans le domaine
- Retour des grilles analyses
- Rencontre avec les équipes pour éclairages, aide, réflexion sur la pratique professionnelle la place, le rôle, les potentialités et limites de l'animateur.

## **B. Collège Paul Arène - Peymeinade**

### Contexte

Depuis de nombreuses années, actions de prévention sont mises en place au sein du collège de façon ponctuelle et/ou plus construites, sans qu'il y ait de réels échanges entre les différents opérateurs.

Afin de pouvoir tendre vers des pratiques de prévention qui ne se contenteraient pas uniquement d'apporter des informations sur les effets néfastes de produits ou de comportements, qui répondent à des besoins identifiés auprès des élèves.

Le CODES a proposé lors d'une rencontre préalable avec l'infirmière et l'assistante puis avec le principal et son adjointe, que soient mis en place deux diagnostics :

- L'un au niveau des équipes éducatives
- L'un au niveau des élèves

### Objectif général

Mettre en place un projet d'Education pour la santé concerté, avec les élèves de ... et leurs parents, inscrit dans le projet d'établissement

### Projet :

- S'appuyant sur un partenariat large (interne ++ et externe)

- Répondant aux besoins de la population ciblée
- Participatif - élèves acteurs voir auteurs
- Impliquant la communauté éducative

### Objectifs intermédiaires

1. Identifier les forces vives, ressources humaines dans la communauté éducative du Collège P. Arène (enseignants, infirmières, assistantes sociale, documentaliste...), susceptibles de s'engager dans l'élaboration et/ou l'animation d'un programme d'éducation pour la Santé répondant aux besoins exprimés par les élèves
2. Identifier les thèmes les besoins et relever les propositions de participations, d'actions auprès des élèves

La mise en œuvre de l'objectif n° 2 et les suites qui pourront être données seront conditionnées par les résultats de l'enquête menée auprès de la communauté éducative du Collège.

Les équipes éducatives souhaitant pouvoir consacrer l'année ou une partie de celle-ci à la mise en place de deux diagnostics et selon les résultats de ceux-ci mettre en place, dans le cadre du CESC, une programmation en matière d'éducation pour la Santé.

A ce titre le CODES a élaboré le premier questionnaire/diagnostic à destination de tous les membres de la communauté éducative.

Utilisation à diverses reprises du CD Rom, dans le cadre de sollicitation d'aide de la part de promoteurs de projets, auprès du CODES pour l'élaboration, la rédaction de programmes d'actions, de la part de promoteurs. Deux formations à l'utilisation sont prévues en 2007.

## **C. Institut Mont St Jean - Antibes**

### Contexte

L'institut Mont St Jean est un Institut privé d'enseignement sous contrat (maternelle - terminale) qui a contacté le CODES par l'intermédiaire d'un professeur de Physique, lors d'un premier rendez-vous, puis une

rencontre avec une partie membres du CESC de l'Etablissement a été organisée. Ces rencontres ont permis de présenté le CODES (missions, actions, activités), prendre connaissance du fonctionnement de l'institut, d'échanger avec l'équipe et d'apporter un conseil en méthodologie quant à la mise en place de projet d'Education pour la Santé.

#### Projet

Les divers rencontres et échanges ont été riches d'idées, de propositions et on amené l'équipe a demandé au CODES d'élaborer un outil grille/enquête, sur le ressenti, la perception de l'hygiène dans l'institut, dans un premier temps auprès des adultes de la communauté éducative.

Ce diagnostic serait le premier dans le recueil des préoccupations sur cet axe qui semblait « crucial » pour les adultes.

#### D. Lycée des Palmiers - Nice

Deux professeures de VSP du Lycée ont été conseillé pour le choix d'outil et de méthodologie dans le cadre de leur projet d'organisation d'une journée interactive qui devait être animée par les lycéen(ne)s sur le thème pressenti de « alimentation santé et contraintes de la vie quotidienne ».

Un travail préalable avec des élèves de seconde devant être mis en place.

Objectif : « Apprendre à gérer son alimentation »

#### E. CCAS - Grasse

Rencontre entre le CODES (Directrice et Diététicienne), le Service Social du CCAS de Grasse (Assistentes sociales, Conseillère en Economie Sociale et Familiale, Responsable du Réseau Social Santé) et une Educatrice de l'Association Départementale pour la Sauvegarde de l'Enfance et des jeunes Adultes, pour l'accompagnement des personnels à l'animation et la réalisation d'un projet nutrition auprès de personnes bénéficiaires du RMI.

#### Objectifs :

- Intégrer ces personnes dans la réalisation d'un projet afin de répondre à leurs difficultés d'isolement
- Favoriser l'acquisition de comportements alimentaires favorables à leur santé

Après des échanges sur la justification d'un tel projet, des réflexions éthiques, techniques et pratiques, la question de la faisabilité d'un tel projet par les Assistentes sociales a été abordée. Afin d'évaluer le temps d'implication nécessaire des personnels du CCAS dans un tel projet, le Codes a ainsi proposé de transmettre au CCAS :

- une trame de présentation du projet aux futurs participants
- un calendrier prévisionnel des différentes étapes du programme
- des exemples de fiches action sur des projets ayant été élaborées sur ce même thème

Par ailleurs, l'Educatrice de l'ADSEA sollicite le CODES sur la possibilité de s'associer à leur projet « Du bien être au mieux être » réalisé par et auprès d'un collectif de 20 femmes nommé Arc en Ciel, notamment par la réalisation d'un atelier nutrition.

## 5. Documentation

Dans le cadre de la création d'une base de données régionale des outils pédagogiques, interrogeable sur les sites du CRES et CODES : Travail avec le groupe des chargé(es) de documentation des CODES, animé par les documentalistes du CRES PACA.

12 journées de regroupement sur la région PACA pour :

- Recensement des outils pédagogiques dans chaque CODES et saisie sur ACCESS
- Travail de relecture, réécriture des différentes notices à partir de l'analyse individuelle des outils des 6 CODES de la Région.

Suite à ces journées de formation et de mutualisation, la base de données BOP (Base des outils pédagogiques) a vu le jour.

Elle est accessible en ligne sur le site du CRES : [www.cres-paca.org/bip-bop](http://www.cres-paca.org/bip-bop)

## VII. Plan départemental de prévention des addictions du Conseil Général *(du 01.09 au 31.12.66)*

La volonté du Conseil Général de s'impliquer dans la prévention des conduites addictives relève de sa mission de protection de l'enfance. Elle s'enracine ici plus précisément dans les initiatives du « Conseil Général des jeunes », qui, en plus de quelques réalisations concrètes (affiche, spots radio) a suggéré la mise en place d'un « BUS » de prévention qui irait dans les collèges à la rencontre des élèves.

Ce premier quadrimestre d'activités à surtout été consacré à l'élaboration du « plan de prévention départemental » et à la mise en place des premières actions, le souhait du CG étant d'élargir l'assise de la prévention au-delà de la présence du BUS dans les collèges.

Un « copilotage » a été institué par le Conseil Général entre deux chargées de mission, l'une en interne au Conseil Général, l'autre au CODES.

Ce tandem a pour missions :

- de dessiner les différents programmes, en lien avec la Mutualité Française, chargée pour sa part spécifiquement du travail autour du BUS,
- de diffuser les informations sur le plan de prévention aux services du Conseil Général, d'assurer la coordination en interne si besoin
- de participer ou d'initier les rencontres avec les partenaires extérieurs pour formaliser le plan de prévention (Education Nationale, DDASS, Préfecture)

Les « copilotes », en lien avec la Direction de la Santé du CG, ont donc conçu et rédigé le « plan départemental de prévention des addictions du CG 06 », présenté et validé lors du Comité de pilotage du 28 novembre 2007.

Ce plan comporte :

- Un programme dédié aux collèges : le BUS SANTE JEUNES INFOS DROGUES. L'animation du bus était assurée par le CODES lors de son inauguration en septembre. Les critères et modalités d'intervention du BUS ont été
- progressivement construits avec l'équipe de la Mutualité.
- Une lettre d'information trimestrielle, destinée à diffuser une même culture moderne et récente de la prévention des conduites addictives, rédigée par le CODES
- Des programmes spécifiques destinés à des structures ou des publics spécifiques
  - o L'Education Nationale pour la mise en place d'un programme pilote long,
  - o Les foyers ASE
  - o Les parents d'élèves
  - o La PJJ, Jeunesse et Sports, ....

Ces programmes spécifiques, ainsi que la lettre d'information trimestrielle, sont sous la responsabilité du CODES.

L'ensemble des activités, et plus spécifiquement les modalités de fonctionnement du BUS, sont suivies dans le cadre du « Comité Technique » qui réunit le CG, la Mutualité et le CODES.

- Le BUS fonctionne selon les recommandations de la MILDT, à la demande des collèges, il s'inscrit dans le cadre du CESC
- Il met en place des animations participatives auprès des adolescents :
  - o Sous la forme d'apports de connaissances initiés par les questions des élèves
- Sous la forme de réflexion, à partir de saynètes pré-écrites, sur les

comportements des adolescents face aux pressions à consommer.

- Ces modalités de fonctionnement et d'animation répondent aux objectifs MILDT de « développement des compétences psychosociales », qui visent à renforcer les ressources propres des jeunes, et par ce biais les aident à adopter des comportements favorables à la santé
- Pour répondre à ces attentes, l'équipe de la Mutualité a été renforcée d'une animatrice psychologue connaissant la thématique du développement des compétences psychosociales.
- Le développement de l'activité BUS est délicat :
  - o L'attractivité d'un espace clos, réservé aux adolescents, est rapidement évidente pour eux
  - o La possibilité, pour les collèves, d'avoir à disposition un dispositif « clefs en mains » de qualité, répondant à leurs priorités, est séduisante
  - o Le risque à prendre en compte est le transfert de toutes les activités de prévention des conduites addictives des collèves vers le BUS, sans autre forme de préparation. Ce risque sera prévenu par la nécessaire implication des animations BUS dans un programme plus large présenté par l'établissement, et l'effort fait d'un travail en partenariat avec les équipes éducatives.

La préoccupation principale du CG, impliqué dans une thématique originale pour une collectivité départementale, est d'agir en complémentarité et en partenariat avec les autres acteurs impliqués depuis plus longtemps dans la prévention des conduites addictives. Ses objectifs sont d'impulser, de faciliter les actions, jamais de se substituer à ceux et celles qui agissent déjà sur le terrain. Si le CG souhaite s'engager fermement dans la prévention des conduites addictives, il ne le fera qu'en coopération avec les autres acteurs.

Cette préoccupation a imposé des contacts privilégiés avec les effecteurs classiques de la prévention que sont la DDASS, la Préfecture et l'Education Nationale.

La mission de « copilote » a donc nécessité :

- plusieurs rencontres et présentations du dispositif et des bonnes pratiques en prévention auprès des services du CG (DSS, infirmières ASE)
- une présence effective aux réunions préparatoires au COPIL (Préfecture, DDASS, EN)
- une présence aux réunions sur le thème des addictions organisées par les partenaires
  - o conférence tabac du Pr Pringuey (13 octobre)
  - o états généraux alcool (14 octobre)
  - o réunions préparatoires au plan prévention addictions DDASS

# VIII. Outils d'éducation et de promotion de la santé

## 1. Décode le monde !

*De l'influence des médias sur la santé*



Cet outil de prévention des conduites addictives, validé par la MILDT en janvier 2006, a été conçu autour de « l'influence des médias sur la santé ».

Après avoir été élaboré sur le terrain face à des collégiens, c'est devenu un guide méthodologique très détaillé, qui permet aux acteurs de prévention d'aider les jeunes à identifier les différentes « pressions à consommer », et à mettre en regard leurs « résistances à consommer ».

Dans le droit fil des recommandations MILDT, cet outil permet de développer les compétences psychosociales des jeunes, en particulier l'esprit critique et la pensée créative, et par « *la mise à distance des stéréotypes et des pressions sociales poussant à consommer* »<sup>1</sup>.

Décode le Monde a été créé par l'association CREDIT, en partenariat avec le CODES 06. La première ayant disparu, c'est au CODES que reviennent dorénavant la promotion, la diffusion et le suivi de l'outil.

L'outil a bénéficié d'une promotion nationale via un article dans la revue « Toxibase » au premier trimestre 2006, aussi les demandes d'achat et/ou de formation affluent au CODES.

Plusieurs types de diffusion sont envisagés. Tout d'abord, malgré le caractère très détaillé du guide, il semble difficile de le distribuer sans formation associée.

Une première formation, d'une journée, ouverte au national aux CODES et aux CIRDD, est organisée le 16 novembre à NICE.

16 personnes assistent à la formation, d'horizons différents, professionnels (infirmières, assistantes sociales, professeur, animateurs de prévention, psychologue, documentaliste) et géographiques (Alpes Maritimes majoritairement, mais aussi Tarn, Vaucluse et Corse).

Autant de personnes sont inscrites en liste d'attente.... Plusieurs structures réclament le guide, d'autres sont prêtes à organiser des formations sur site.... La logistique devient complexe : il est décidé de distribuer le guide sans exiger de formation associée.

Un autre type de mise en place est envisagé dans le département, via les infirmières scolaires. Plusieurs d'entre elles ont assisté à la formation du 16 novembre ou connaissent le guide car elles ont peu ou prou participé aux phases expérimentales.

Elles proposent des formations internes aux établissements scolaires, réunissant les professeurs et autres acteurs éducatifs motivés par la mise en place du programme. L'abord par les médias facilite l'accès à l'outil : la publicité fait partie intégrante du monde des jeunes auxquels s'adresse l'outil. Il ne semble pas aux enseignants qu'il faille être « spécialiste des conduites addictives », appartenir au monde de la santé, pour animer ces séances de prévention, donc leur adhésion a priori est bonne.

Cette stratégie est inaugurée par le lycée Amiral de Grasse. Une première réunion en présence du principal adjoint et de nombreux professeurs est organisée pour présenter l'outil, ses objectifs et sa méthodologie.

Le 7 décembre, une formation est organisée au sein du lycée : huit professeurs de spécialités diverses y participent (maths, histoire-géo, SVT, ....), bien décidés à animer les séquences de « décode le monde » auprès de leurs élèves

## 2. Création d'un jeu « Do, ré, mi, fa Soleil »

*Sur La photo protection solaire dans le cadre de la prévention du mélanome.*

<sup>1</sup> Guide d'intervention en milieu scolaire DESCO/MILDT

Cf chapitre Plan Cancer

# IX. Actions Diverses dans le champ de la valorisation de l'estime de soi et des compétences psychosociales

Depuis 10 à 15 ans, le champ de la prévention a beaucoup évolué.

Aux traditionnelles informations sur les effets délétères de tel ou tel comportement sur la santé, à la moralisation, la culpabilisation, à l'abstinence pour seule solution se sont substituées des stratégies plus souples, plus ouvertes sur l'autre et ses ressources, et tendent à en faire un acteur à part entière de sa propre santé.

Dans cette perspective, nombreux sont les programmes de prévention auprès des jeunes qui, quelle que soit la thématique en question, conduites addictives, violence, alimentation,... tendent à l'aider à renforcer ses qualités et défenses intrinsèques (cf. plus haut, chapitre PRE).

Depuis 2005, le guide « DESCO/MILDT », qui fait autorité dans le domaine de la prévention des conduites addictives à l'école, y fait très spécifiquement référence, rendant pour partie à ces stratégies l'intérêt qu'elles méritent.

Dans un même temps, de plus en plus d'acteurs de terrain s'y penchent. Ils perçoivent que dans un monde en évolution, où les adolescents d'aujourd'hui ne ressemblent pas tout à fait aux générations précédentes, la prévention se doit de prendre en compte l'individu dans sa globalité. Plus encore l'adolescent peut-être, qui se cherche et mue, qui provoque et qu'il est si facile de provoquer et de braquer.

Valoriser l'estime de soi et les compétences psychosociales, c'est envisager la prévention par un abord valorisant, c'est faciliter l'approche des adultes et la communication avec les jeunes.

Plusieurs partenaires ont souhaité avoir une information sur ce sujet en 2006.

## 1. Dans l'Education Nationale

Groupe de travail mobilisé par l'Inspecteur de L'Education Nationale travaillant sur les enfants en grande difficulté ou handicapés

Un petit groupe se réunit pour faire le constat de l'intérêt de ces approches transversales par rapport à des publics fragilisés.

On définit ensemble quelques pistes opérationnelles qui pourraient aider à soutenir les enseignants dans la mise en place de programmes ou des approches pédagogiques adaptées :

- Favoriser l'implication des médecins scolaires et des psychologues
- Favoriser la diffusion d'une culture commune sur le sujet (références, outils, bonnes pratiques,...)
- Organiser des formations départementales
- Expérimenter auprès de SEGPA

Une bibliographie minimale est élaborée par le CODES à la suite de cette réflexion, pour transmission par l'IEN à qui de droit.

### Sollicitation des « classes relais »

Les mêmes intuitions et envies traversent les professionnels qui encadrent les enfants dans les classes « relais ». Ces classes accueillent des enfants très en difficulté sur le plan scolaire, fréquent corollaire de plus larges difficultés de contexte, d'environnement.

L'intérêt d'une approche transversale non stigmatisante est là aussi envisagée. Même si les équipes de ces lieux d'enseignement spécifiques ont plus que les autres la « fibre » valorisante, l'existence d'outils de prévention spécifique est attirante, et ils souhaiteraient les découvrir.

## 2. Institut de formation des puéricultrices

Dans cette fonction qui touche la mère et l'enfant, la valorisation des compétences de l'une et de l'autre sont aujourd'hui reconnues pour limiter les situations à risque.

L'IFSI de la Croix Rouge réitère sa demande de conférence sur ces thématiques à destination des puéricultrices pour la deuxième fois.

## 3. DU Education et Promotion de la santé

Plus qu'ailleurs, ces thématiques ont leur place dans un enseignement de promotion de la santé, et plus précisément de promotion de la santé mentale, qui tend à envisager la santé mentale sous l'angle positif de l'épanouissement personnel.

Une journée entière sera consacrée dans ce tout nouveau DU à ces deux champs théoriques, associés à des développements connexes comme le coping, l'empowerment, le counselling,....

# X. Plan cancer

## 1. Journées échanges de pratiques suite à la formation à « l'utilisation d'outils prévention tabagisme » : appel à projet cancer INPES

### Rappel du contexte

En 2005 deux modules de 2 jours avaient été organisés par le CODES et l'association CREDIT est financée par l'Institut National de Prévention et d'Education pour la Santé (INPES), dans le cadre du programme de prévention tabagisme en région PACA.

Ainsi 29 acteurs de proximité des secteurs sanitaires, sociaux ou éducatifs susceptibles de mettre en place et d'animer des programmes de prévention du tabagisme à l'attention des jeunes en milieu scolaire, avaient participé à ces deux sessions.

L'évaluation auprès des stagiaires avait été plus que positive (cf rapport d'activité 2005) et avait fait émerger le souhait, de leur part, de voir organisé en année 2, à distance, d'une séquence d'échanges de pratiques par groupe, qui les confirment dans leurs compétences d'animateur et les soutiennent dans la méthodologie de mise en place de leurs programmes de prévention.

Cette déclinaison faisait donc l'objet d'un dépôt de projet dans le cadre de l'appel à projet de l'INPES Année et d'ailleurs soutenu par celui-ci.

### Difficultés à la mise en œuvre de l'action

#### - Un retard de financement

Le versement tardif du premier acompte de la subvention 2006 (fin avril n'ayant pas la possibilité de faire de l'avance de trésorerie) n'a pas permis de positionner des sessions en début d'année scolaire, et la fin d'année scolaire arrivant nous n'avons pu reprendre contact pour mettre en place les rencontres (au minimum la première session) qu'à la rentrée scolaire.

#### - La juxtaposition des programmes

Pour développer une politique nationale cohérente de programmation de la prévention dans les établissements scolaires, la Direction de l'enseignement scolaire (DESCO), la mission interministérielle de lutte contre la drogue et la toxicomanie (MILDT), la direction générale de la santé (DGS) et l'INPES ont rédigé un guide à l'intention des intervenants en milieu scolaire sur les conduites addictives.

Après une étape expérimentale menée dans cinq académies il s'agissait de procéder à la généralisation du dispositif de prévention et la diffusion du guide pour qu'il devienne l'outil de référence en milieu scolaire.

Cette diffusion prévoyait un accompagnement des stagiaires, dans le cadre de formations pluridisciplinaires. Le CODES, avec d'autres partenaires, avait logiquement été sollicité par l'éducation nationale afin de travailler à l'élaboration d'un programme de formation adéquat, s'organisant sur 2 journées suivies d'une journée à distance.

Nos sessions « d'échanges et de pratiques » du programme régional « tabac » suivaient les objectifs et respectaient les préconisations du guide DESCO/MILDT, (cf page 71 du guide).

En effet, le guide préconise « des démarches évaluatives centrées sur une évaluation de processus, la restitution et l'échange sur les diverses expériences de terrain (bonnes pratiques, obstacles rencontrés et solutions développées)... ».

Dans ce contexte national, nous avons prévu d'organiser une première session « échanges de pratiques » les 20 et 21 novembre 2006. Entre temps les institutions ayant changé de stratégie sur la mise en œuvre et la forme des formations dans l'Education Nationale en :

- Préconisant de revenir à une seule journée de formation autour du guide MILDT

- Souhaitant un changement de stratégie, de partenariat pour cette animation.
- Organisant rapidement des journées au dernier trimestre 2006 sur le département

Nous avons dû annuler notre session par manque de stagiaires inscrits. En effet bien que différents les deux dispositifs ont pu être interprétés comme faisant redondance autour de la prévention des conduites addictives.

### Conclusion

Nous ne remettons en aucun cas le principe même de programmation régionale de prévention, mais nous avons été pris dans la superposition de dispositifs, de calendrier, qui ont eu pour effet de ralentir la programmation prévue initialement.

Nous prévoyons donc de mettre en place début 2007 une, voire deux sessions d'échanges et de pratiques.

Celles-ci s'articuleront avec les différents programmes, commandes afin de permettre un travail en collaboration avec tous les acteurs et promoteurs des dispositifs locaux, nationaux et régionaux.

En espérant que ce décalage de mise en œuvre puisse être accepté par les financeurs.

## 2. Kiosque Information Santé

Le Plan de mobilisation nationale contre le cancer lancé en avril 2003 par le président de la République constitue un programme stratégique pour les cinq ans à venir. Il comporte six chapitres opérationnels et prioritaires qui sont, prévenir, dépister, soigner, accompagner enseigner, comprendre et découvrir dans un seul but : vaincre la maladie et se battre pour la vie.

C'est dans ce cadre que le Kiosque Information Santé est créé sur le site de Cap 3000 en 2004, réunissant de multiples partenaires (cf annexe n° 3) autour d'un comité de pilotage.

### Objectif général

Apporter de l'information de qualité sur la santé à toutes les personnes qui s'interrogent

### Déroulement

Inauguré en 2004, le KIS proposait à la population des permanences sur le site de Cap 3000 (ouverture 6 jours/7). La première évaluation du KIS a mis en exergue un bilan mitigé avec une moyenne de dix contacts par jour. Fort de ce bilan, le comité de pilotage (regroupant des institutions, des partenaires du soin et de la prévention) a souhaité réorienter les actions du KIS. Celles-ci consistent désormais en la mise en place et l'organisation de semaines thématiques sur le site de Cap 3000.

Une chargée de projet a été recrutée au 1<sup>er</sup> juin par le Centre Antoine Lacassagne afin de construire des projets dans une dynamique de création d'outils partagés entre les différents partenaires et notamment avec le Bus Information Cancers. Sa résidence administrative se situe dans les locaux du Conseil Général des Alpes-Maritimes.

Afin d'optimiser les actions du Kis-II, une nouvelle organisation a été mise en place par le comité de pilotage du 14 juin 2006.

Il est proposé une répartition selon plusieurs niveaux :

- Une cellule opérationnelle, dont la mission est d'élaborer les projets et de les mettre en place. Elle est composée des acteurs de terrains : c'est un *organe propositionnel*.
- Un comité de pilotage, dont la mission est de donner les orientations générales et la philosophie d'action. C'est un *organe décisionnel*.
- Les partenaires, dont la participation dans les actions est d'ordre plus ponctuel.

Ainsi l'équipe du CODES fait partie de la cellule opérationnelle.

Suite à la réunion du comité de pilotage du mois de juillet 2006 le planning suivant, sur proposition du comité technique, a été validé

Thématique / facteurs de risque	Angle d'approche	Dates
Dépistages des cancers	Promotion des dépistages	9 au 14 octobre 2006
Tabac	Aide au sevrage	15 au 20 janvier 2007
Alimentation	Promotion d'une alimentation équilibrée et d'une activité physique	2 au 7 avril 2007 (changements pour éviter les vacances scolaires)
Soleil	Valorisation de la protection solaire	4 au 9 juin 2007

### « Sur la piste des dépistages » du 9 au 14 octobre 2006

#### Objectif général

Promouvoir les dépistages des cancers du col de l'utérus, des cancers colorectaux, des cancers du sein et des mélanomes en les inscrivant comme actes de santé dans un parcours de vie.

#### Objectifs intermédiaires

- Proposer des activités attractives et participatives
- Relayer les campagnes nationales et départementales

#### Objectifs opérationnels

- Animer de façon ludique et positive le stand
- Organiser la communication autour du projet
- Evaluer l'action

#### Déroulement et participation du CODES

##### L'exposition

Création et mise en place des outils spécifiques à l'action notamment une exposition informative sur les dépistages. Le contenu des panneaux a été validé par les professionnels du champ de la cancérologie et de l'éducation pour la santé

##### Jeu concours

La création des bulletins de participation

##### Séance de briefing et trame pour les animateurs

Afin d'homogénéiser les connaissances et les pratiques en matière de promotion des dépistages, une séance de briefing a été organisée par le Conseil Général des Alpes Maritimes, le Codes, l'APREMAS, et la Ligue départementale contre le cancer.

Cette séance s'est déroulée dans les locaux de l'APREMAS le jeudi 5 octobre 2006. Elle avait pour objectif de préparer les animatrices à l'animation du stand.

##### Un guide d'intervention

A destination des animateurs a été élaboré en partenariat avec le Conseil Général des Alpes-Maritimes et le CODES. Organisé en deux parties, il avait pour but de fournir aux animateurs du stand un « *guideline* » :

- Une première partie était orientée sur le positionnement de l'action et les modalités d'intervention.
- Une seconde partie présentait des éléments permettant d'enrichir la discussion lors de l'accompagnement des personnes lors de la lecture des panneaux.

##### Animation

Participation à l'animation de l'espace d'information durant la semaine

#### Evaluation et détail du projet

Disponible au CODES

### 3. Création d'un jeu « Do, ré, mi, fa Soleil »

*Sur La photo protection solaire dans le cadre de la prévention du mélanome.*

#### Contexte

Les études épidémiologiques montrent que les cas de mélanomes sont de plus en plus fréquents, en raison notamment de l'évolution des habitudes d'exposition au soleil au cours de ces 40 dernières années. On compte aujourd'hui plus de 7000 nouveaux cas par an : c'est trois fois plus qu'il y a 20 ans.

Cette évolution préoccupante et l'absence de traitements efficaces à un stade évolué rendent d'autant plus indispensables des

mesures de prévention si l'on veut éviter une hausse dramatique de la mortalité due au mélanome dans les prochaines décennies (cf INCA). De plus le plan cancer 2003-2007 incite à « développer les actions de prévention du mélanome par des campagnes d'information sur le risque d'exposition solaire des petits enfants » (mesure n° 20).

C'est dans ce contexte que nous avons créé un jeu au sol sur le soleil et les moyens de protection, fondé sur une méthode d'animation ludique, positive et interactive favorisant les échanges sur la thématique de la photo-protection.

La forme, le support de cet outil ont été choisis au regard des différents lieux, situation dans lesquels il pourrait être utilisé (Kis de Cap 3000, Bus Info Cancer, CLSH, ...).

#### Objectif du jeu

Partager et échanger des connaissances, des informations des croyances, des pratiques, de façon ludique et interactive sur la thématique : « Soleil et protection solaire ».

#### Publics concernés

- Enfants 6-11 ans
- Adultes
- Familles

#### Contenu et composition du jeu

- 1 Plateau de jeu à positionner au sol (1.2 x 1.8)
- 16 cartes « adultes »
- 14 cartes « familles »
- 15 cartes « enfants »
- 5 rébus « familles »
- 2 rébus « enfants »
- 5 cartes bonus
- 5 cartes malus
- 1 carte règle du jeu - conseil aux animateurs
- 63 cartes au total

#### Partenaires de création et validation

- Un médecin de santé publique du Conseil Général - Service Asfa
- La coordinatrice du KIS
- Supervision et validation, Monsieur le
- Pr Maurice Schneider - Président de la Ligue contre le cancer

## Résultats de l'évaluation

Utilisé pour la première fois dans le cadre de Cap Santé nous avons procédé à son évaluation par questionnaires auprès des enseignants et/ou accompagnateurs de 13 classes allant du CP à la 6<sup>ème</sup>, soit au total 26 personnes.

Nous voulions savoir si l'outil et la méthode proposés, utilisés, semblaient pertinents, judicieux pour aborder un domaine liés à l'Education pour la santé, notamment à l'éducation nationale.

Nous avons demandé l'avis d'adultes, encadrant des enfants, qui sont venus participer à une animation lors de CAP SANTE GRASSE 2006.

#### Conclusion

Au regard de cette première utilisation, avec notamment des professionnels de l'Education, les résultats de l'évaluation ont permis de déduire que d'outil est adéquate, tant sur le fond que sur la forme.

## **4. Ministère des Finances- Nice**

#### Contexte

Au regard des ses consultations, des échanges avec les agents du Ministère des Finances, le Médecin de prévention, dans le cadre de ses missions de prévention, a souhaité mettre en œuvre un programme de sevrage tabagique au sein du Ministère.

Ce programme a consisté à un accompagnement des agents sur une durée de 6 mois, dans les domaines médical (avec un médecin tabacologue), psychologique (avec un psychologue) et nutritionnel (avec la diététicienne du CODES). Cet accompagnement a été réalisé au travers de séances de groupes d'échanges (médecin tabacologue, psychologue, diététicienne) et d'un suivi individualisé au sein du Ministère par le médecin tabacologue, avec possibilité de consultations individuelles auprès du psychologue.

Les Mutuelles du Ministère ont pris en charge une partie des substituts nicotiques prescrits par le médecin.

Une évaluation continue et finale de ce programme sera réalisée par un sociologue.

## Partenaires

- *Internes au Ministère*
  - o Commission Hygiène et Sécurité
  - o Délégation de l'action sociale
  - o Mutuelles
  - o Médecin de prévention et Infirmière
  
- *Externes au Ministère*
  - o Psychologue
  - o Médecin tabacologue de l'hôpital Pasteur
  - o Sociologue
  - o Diététicienne CODES

Public : 72 agents répartis en 5 groupes

### Ateliers alimentation

- peuvent survenir lors de l'arrêt du tabac
- Apprendre à décrypter les étiquettes des emballages alimentaires

### Déroulement des ateliers

Au travers d'exposés, de travaux individuels ou de groupes, les agents ont pu partager et échanger leur vécu autour de leurs préoccupations, de leurs contraintes, leurs habitudes et goûts alimentaires mais aussi de manière plus globale de leur hygiène de vie. Les groupes ont été dynamiques, les agents participatifs, attentifs, respectueux et bienveillants les uns envers les autres. Plusieurs agents signalent que cette démarche de sevrage les amènent à se recentrer sur eux, s'occuper d'eux : cela passe par le changement de certaines habitudes alimentaires (ils sont davantage vigilants au nombre de repas qu'ils font, à la nature des aliments qu'ils consomment, à la prise d'un petit déjeuner...) et d'hygiène de vie (activité physique plus importante). Nombreux sont les agents qui signalent le bénéfice qu'ils tirent de ces rencontres et échanges de groupe : « c'est un réel soutien pour moi », « s'il n'y avait pas le groupe, je n'aurais pas continué mon sevrage », « Entendre les autres me permet de savoir à quoi m'attendre pour la suite », « on se sent moins seul »...

6 ateliers réalisés auprès des 5 groupes soit 1 atelier tous les 15 jours pendant 3 mois.

### Objectif principal

Accompagner les agents dans leur démarche de sevrage tabagique par l'acquisition de notions pratiques d'équilibre alimentaire.

### Objectifs intermédiaires

- Répondre aux préoccupations des agents
- Apporter des connaissances sur l'équilibre alimentaire et échanger avec les participants sur leur mise en pratique et plus globalement sur l'hygiène de vie.
- Apporter, échanger des astuces pour faciliter la gestion des grignotages, l'augmentation de l'appétit qui

Ce programme fera l'objet d'une évaluation finale au printemps 2007.

# XI. Politique de Santé Publique, groupe de travail et de réflexion

## 1. Contrat Urbain de Cohésion Sociale de Nice - CUCS

Les nouvelles mesures en faveur des quartiers sensibles se sont traduites par la mise en place de nouveaux contrats de Ville, les CUCS (Contrats Urbains de Cohésion Sociale) dont les 5 champs d'intervention prioritaires sont : l'habitat et le cadre de vie, l'emploi et le développement économique, la santé, l'éducation, la citoyenneté et la prévention de la délinquance.

Compte tenu de nos domaines de compétences le CODES a été invité à participer au groupe de réflexion sur le volet thématique « Santé ».

## 2. Médiateurs de santé Publique des Alpes-Maritimes, projet de mise en place d'un dispositif de pratiques et d'échanges en réseau

### *Démarche et finalité*

En 2002, 25 médiateurs de Santé Publique du département des Alpes-Maritimes, ont bénéficié en 2 groupes, d'un programme national de formation destiné à « Améliorer l'accès aux soins et à la prévention des publics en situation de vulnérabilité », proposé par l'équipe de l'IMEA (Hôpital Bichat).

Depuis une loi de Santé Publique a été promulguée en août 2004, un Plan Régional de Santé Publique a été élaboré dans chaque région, notamment en PACA (2005-2009) ainsi que d'autres plans (PRSP), programme ou schéma ont été mis en œuvre ou déclinés au niveau régional (plan cancer, PRAPS, SREPS ...).

Dans ce contexte évolutif, 5 ans après leur formation, comment ces médiateurs santé formés ont-ils pu ou peuvent-ils participer, s'inscrire dans cette dynamique de Politiques de Santé Publique ?

Ont-elles une lisibilité suffisamment claire de celles-ci et de leurs organisations ? Quelles sont leurs préoccupations, leurs questionnements au regard de leurs pratiques professionnelles ?

C'est pour tenter d'éclairer et de faire évoluer ces questionnements que les services déconcentrés de l'Etat (DDASS) a sollicité la collaboration du CODES pour réfléchir au contenu et à la mise en œuvre d'une formation-action, susceptible d'optimiser la qualité des interventions de proximité des médiateurs en Santé Publique.

Un dossier a été déposé auprès des services de la DDASS, par le CODES.

## 3. Conférence Régionale de Santé Commission spécialisée compétente sur l'évaluation du PRSP et les programmes le composant

Monsieur le Pr Gérard Ziegler représente le CODES 06 le CODES à la Conférence Régionale de Santé. Il est membre de la Commission spécialisée compétente sur l'évaluation du PRSP et des programmes le composant.

# XII. Formations initiales et continues des professionnels des secteurs médicaux, paramédicaux, éducatifs et sociaux

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

Les formations ont été élaborées avec les structures, en fonction de leurs besoins, de leurs publics, des objectifs fixés, de leurs programmes pédagogiques.

Nous intervenons soit au niveau de la formation initiale, soit au niveau de la formation continue.

## 1. Formations Initiales

### A. « Educateurs de Jeunes enfants » à l'IESTS

Dans le cadre de la formation initiale des « éducateurs de jeunes enfants » (IESTS) le CODES a été sollicité pour intervenir sur les différents concepts liés à la prévention et l'éducation pour la Santé.

Des échanges se sont déroulés avec 33 étudiants de deuxième année et ont porté sur :

- leurs représentations de la santé,
- des déterminants,
- de l'évolution des concepts dans le domaine de la promotion de la santé,
- le rôle et la place des EJE en prévention dans la pratique professionnelle

Les étudiants se sont rendus, à la suite de cette intervention, au centre documentaire du CODES où leurs ont été présentés :

- Le fonctionnement du service
- Les différents outils didactiques et méthodologiques

mis à disposition par la structure.

Un suivi est systématiquement proposé aux étudiants par l'équipe du CODES.

Dans le cadre de l'évolution des contenus pédagogiques de la formation, est prévu pour l'an prochain un travail de partenariat plus en profondeur afin de permettre aux

étudiants une mise en pratique dans le cadre de leur stage.

### B. UFRS STAPS - Nice

#### Contexte

Intervention destinée aux 12 étudiants URF STAPS, Master 2 professionnel : Sciences et Technologies du Mouvement Humain « Prévention et Education pour la Santé par l'activité physique dominante : Nutrition ».

#### Objectif général de la formation

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

#### Objectifs opérationnels

- s'approprier les bases de la prévention : modèles, enjeux
- connaître les concepts de prévention santé, éducation pour la santé, promotion de la santé, développement des compétences psychosociales
- identifier les principes du montage de projet
- identifier les ressources locales pour l'aide au montage de projets : professionnels, outils
- expérimenter à partir de cas pratiques

#### Méthodes pédagogiques

- exposés théoriques
- exposé de cas pratiques
- jeux de rôle, expérimentation

Le CODES a assuré 20 heures d'intervention en s'attachant à donner aux étudiants des ressources pratiques, en se référant autant que possible au futur cadre de leur exercice professionnel, en illustrant de manière très concrète les différentes approches et outils de la prévention, compléter par des apports.

Un suivi est systématiquement proposé aux étudiants par l'équipe du CODES.

### C. DU « Concepts et méthodes en Education pour la Santé »

#### Contexte

L'équipe du CODES a contribué à la création DU « Concepts et méthodes en Education pour la Santé » avec l'IFAM de la Croix - Rouge Française, sous la responsabilité de la Faculté de Médecine et la responsabilité pédagogique du Pôle de Santé Publique du CHU de Nice.

Le travail du CODES a consisté à la participation à la rédaction des objectifs généraux et opérationnels, aux contenus des différents modules d'enseignements et la proposition d'experts intervenants formateurs.

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

# XIII. Populations et/ou dispositifs spécifiques

## 1. I.M.E. Henri Matisse

### Contexte

L'IME Henri Matisse accueille des adolescents de 12 à 20 ans. Ils sont répartis dans deux sections, 3 groupes de jeunes en situation de handicap.

*Section d'Education et d'Enseignement Spécialisés (SEES) - 2 groupes moins de 15 ans*

- 1 groupe de 6 adolescents garçons (SEES1)
- 1 groupe de 7 adolescents 3 filles et 4 garçons (SEES 2)

Le projet éducatif de cette section repose sur :

- la construction des apprentissages fondamentaux pour certains au sein de l'établissement
- l'intégration en SEGPA au sein d'un établissement scolaire de proximité - Frédérique Mistral
- des stages

*Section d'Initiation et de Première Formation Professionnelle (SIPFP) - 15/20ans*

Cette section dont le projet repose sur l'orientation professionnelle et lieu de vie : penser son projet de jeune adulte, par la formation en ateliers cuisine, horticulture, stages concerne un groupe composé de 5 filles et 4 garçons.

Suite à un premier contact téléphonique avec le Médecin Généraliste de proximité qui suit les adolescents, le CODES a rencontré l'équipe éducative de l'IME. En effet les professionnels de la structure constatent que les adolescents ont des difficultés plus ou moins importantes avec leur hygiène corporelle et vestimentaire et malgré toutes les informations ils ne voient pas toujours les choses évoluer. Sauf lors d'une action qui avait été menée avec la participation d'une esthéticienne.

Après de longs échanges il est convenu de ne pas intervenir ponctuellement auprès des enfants pour « expliquer » telle ou telle technique de lavage mais plutôt en travaillant sur leurs représentations de l'hygiène, en cherchant à leur donner envie pour qu'ils mettent en évidence les « bénéfiques » d'une « bonne hygiène » individuelle comme vis-à-vis de la collectivité et son environnement.

### Objectif Général

Aider les adolescents à acquérir des comportements favorables à la santé en matière d'hygiène individuelle et collective.

### Objectif spécifique

Comprendre et acquérir des réflexes quotidiens en matière d'hygiène individuelle et collective

### Objectifs opérationnels

- Questionner les jeunes sur les actes qu'ils mettent en œuvre pour être et rester en bonne santé
- Recueillir leurs représentations de l'hygiène
- Repérer, identifier les différentes catégories et lieux d'hygiène
- Identifier la place, le rôle, les pratiques de chacun en matière d'hygiène et réfléchir à des solutions pour les améliorer ou les maintenir

### Méthode retenue

« Remue-méninges », groupes de parole d'une heure pour chaque groupe, suivi d'un temps de debriefing entre équipe de l'IME et animatrices.

Les échanges interactifs avec les jeunes sont privilégiés pour faire ressortir les bénéfiques d'une « bonne hygiène », à partir des attitudes, croyances, comportements de chacun. Sans exclure d'axe, la priorité a été de faire réfléchir les jeunes sur l'hygiène corporelle et vestimentaire - bénéfique à être

propre dans les différentes situations de la vie, identification de sa « capacité à faire, agir »...

### Déroulement

Suite à nos rencontres pour définir méthode, modalité du partenariat CODES /IME, l'équipe de l'Institut a souhaité préalablement à notre rencontre avec les jeunes, recueillir leur perception de la santé en posant la question suivante :

« Que faites vous pour être et rester en bonne santé ? ».

Les résultats obtenus ont démontré que les jeunes sont moins sur le registre médical que sur celui du bien-être, du sport, de la relation aux autres, de la vie en communauté.

Cette base a été une bonne base de départ, pour échanger sur la perception de l'hygiène dans sa dimension individuelle et collective. A partir de cette étape nous avons rencontré les 3 groupes, tous les 15 jours :

- GROUPE SIPFP - 5 rencontres
- GROUPE SEES 1 - 6 rencontres
- GROUPE SEES 2 - 6 rencontres

A partir d'une question commune pour chaque groupe, lors de nos premières rencontres : « Pour vous l'hygiène c'est quoi ? » faisant apparaître une classification en 5 / 6 groupes.

Des éléments en rapport avec l'hygiène alimentaire, corporelle, vestimentaire, professionnelle, sportive, de la maison et maladie ont été cités. Leur classification en « grande famille » a fait dès le départ l'objet de débats, d'échanges contradictoires dans les groupes.

A partir de cette étape nous avons, de concert décidé de choisir les thèmes de l'hygiène corporelle et vestimentaire pour continuer nos échanges et réflexions.

La question suivante proposée fut : « A quoi reconnaît-on que quelqu'un est propre ». Volontairement les questions

choisies le sont de façon positive et encourageante.

Pour chaque groupe, les réflexions évoquées, rapportées concernaient l'état, l'apparence physique mais aussi de comportement, les attitudes des individus.

Puis nous avons ciblé sur les bénéfices individuels quid de sa relation collective autour de la question : « A quoi ça sert d'être propre ? Pourquoi être propre ? »

De façon importante la relation à l'image, à l'acceptation des autres, à la vie en collectivité a été citée.

Mais aussi rapidement la notion de bien-être, d'intérêt pour soi même est apparue.

L'évolution a été très riche et différente en fonction des groupes.

D'ailleurs celui de SIPFP particulièrement participatif, « trouve le temps d'échanges trop court et aimeraient bien pouvoir échanger, discuter plus longtemps. »

Les animatrices et les enseignants ont décidé en cours de projet, de doubler ce temps avec ce groupe là.

Au moins de juin, a été évoqué, pour être au plus prêt de l'action de consommateur d'effectuer une visite d'un rayon « de produits d'hygiène corporelle » d'un magasin afin :

- Développer un esprit critique au regard de ce qui est proposé au consommateur (marketing, publicité ...)
- De réfléchir aux critères qui motivent nos choix d'achat
- D'essayer d'être plus autonome dans ses choix et dans la gestion budgétaire

Les emplois du temps des équipes ne permettant pas de mettre en œuvre ce déplacement en grande surface, rendez-vous est reporté en septembre.

Pour les deux autres groupes les travaux d'échanges et de réflexions n'avaient pas encore fait émergés de pistes pragmatiques

de la part des jeunes pour la suite du programme. Nous devons continuer les rencontres en septembre.

Bien que nous ayons reçu un courrier de la direction de l'établissement (11.07.2006) soulignant l'intérêt, la méthode, la qualité du travail effectué par l'équipe du CODES, l'équipe éducative de l'IME qui devait nous recontacter en septembre pour une réunion « prérentrée », ne l'a jamais fait.

Question : « y a-t'il eu un problème de compréhension (qui recontacte qui ?), » ; « Une impossibilité pour l'équipe de donner suite à l'action ? ».

## 2. Programme de Réussite Educative

### Contexte national

Les programmes de réussite éducative, dans le cadre du Plan de Cohésion Sociale, souhaitent « donner toutes ses chances à chaque enfant ».

*Si <sup>2</sup> l'école joue un rôle prépondérant dans cet axe, elle ne peut pas tout. Une intervention éducative, culturelle, sanitaire ou sociale est souvent nécessaire, en dehors du temps scolaire, afin d'aider la famille à parfaire la construction de la personnalité de l'enfant.*

*... Il vise [le PRE] à accompagner ceux qui présentent des signes de fragilité en prenant en compte la globalité de leur environnement.*

*... Une grande souplesse : le programme est construit autour des enfants et des jeunes, une très grande diversité de réponses peut donc être apportée localement.*

*... Le partenariat de l'ensemble des institutions concernées est obligatoire... De même que la confidentialité : les informations nominatives resteront du ressort des professionnels.*

### Cadre Théorique

**Programmes de prévention : généralités**

D'une manière générale, la prévention vise à minorer ou éviter une pathologie. Par définition, les interventions préventives

ciblent des personnes qui ne présentent pas encore les signes diagnostiques du trouble et cherchent à agir sur les facteurs de risque et les facteurs de protection de la pathologie. Trois types de prévention peuvent être différenciés en fonction des caractéristiques des personnes à qui s'adresse le programme de prévention, et plus particulièrement en fonction des facteurs de vulnérabilité qui leur sont associés :

- la « prévention universelle » s'adresse à la population générale, ne présentant pas de facteurs de risque particulier,
- la « prévention sélective » d'adresse à des individus ou des groupes qui sont à risque du fait de facteurs environnementaux, sociaux ou familiaux. (Par exemple, des enfants de parents souffrant d'addiction)
- la « prévention indiquée » cible des individus ou des groupes présentant des facteurs de risque individuels ou manifestant les premiers symptômes. (Par exemple, les programmes de prévention de la violence peuvent s'adresser à des enfants manifestant des comportements impulsifs ou agressifs)

*Pour les groupes à risque<sup>3</sup> (situations familiales à risque ou enfants présentant des signes de fragilité), il s'agit de développer des interventions ciblées évitant toute stigmatisation. La collaboration de tous les intervenants de proximité et la durée de l'intervention, pour qu'une relation de confiance puisse s'établir, y compris avec les parents, sont deux éléments essentiels. Les actions de prévention destinées à des groupes à risque ont montré des résultats encourageants, notamment en ce qui concerne la prévention des troubles anxio-dépressifs des sujets jeunes.*

*La prévention généralisée s'adresse à tous les enfants. Cette prévention sollicite les intervenants de l'enfance au sens large et des méthodes socio-éducatives de développement des capacités de l'enfant.*

<sup>2</sup> Délégation Interministérielle à la Ville, avril 2005

<sup>3</sup> Santé des enfants et des adolescents, expertise collective INSERM 2003

Programmes de promotion de la santé mentale : développement des compétences psychosociales

Les programmes de promotion de la santé mentale portent essentiellement sur le développement ou le renforcement de facteurs de protection vis-à-vis des situations à risque et sont connus en France sous l'intitulé « développement des compétences sociales ou psychosociales ».

Selon l'OMS, « les compétences psychosociales sont la capacité d'une personne à répondre avec efficacité aux exigences et aux épreuves de la vie quotidienne. C'est l'aptitude d'une personne à maintenir un état de bien-être mental, en adoptant un comportement approprié et positif... Elles ont un rôle particulièrement important à jouer dans la promotion de la santé au sens large ».

Ces compétences sont au nombre de dix et présentées par couple :

- savoir résoudre les problèmes/savoir prendre des décisions
- avoir une pensée créative/avoir une pensée critique
- savoir communiquer efficacement/être habile dans ses relations interpersonnelles
- avoir conscience de soi/avoir de l'empathie pour les autres
- savoir gérer son stress/savoir gérer ses émotions

L'estime de soi est un concept-clé dans la compréhension de la santé mentale et dans la gestion des éléments négatifs.

On trouve chez les enfants<sup>4</sup> ayant une bonne estime d'eux-mêmes :

- un sentiment de confiance par rapport aux adultes
- un sentiment de confiance face à leurs propres capacités
- une capacité à faire face aux événements nouveaux
- une capacité d'affirmation personnelle et d'autonomie
- une capacité d'imagination et de créativité

- une capacité à gérer pacifiquement les conflits sociaux

Ces qualités étant le miroir des « compétences psychosociales ».

Il est important de noter ici que ces programmes sont de type éducatif, ils n'ont pas d'objectif clinique. Il s'agit principalement du renforcement de facteurs de protection, qui concourent à la *résilience*, ou capacité à surmonter les épreuves. Ils sont conçus pour permettre une meilleure intégration sociale : le repérage éventuel d'enfants présentant une souffrance psychique doit faire l'objet d'un relais vers les professionnels du soin.

Exemple : « Mieux vivre ensemble dès la maternelle »

D'inspiration canadienne, adapté en France par le Dr Fortin, pédiatre et professeur en sciences de l'éducation, ce programme visait la diminution de la violence et non spécifiquement la promotion de la santé mentale. Il est appliqué en maternelle et primaire.

Il a néanmoins pour objectifs : avoir confiance en soi, être attentif à l'autre, savoir exprimer ses émotions et repérer celle des autres, aider et être solidaire, respecter règles et lois, savoir gérer les conflits pacifiquement ;

Il se déroule en courtes séquences hebdomadaires, à l'aide d'un guide destiné aux enseignants.

L'étude américaine a montré une diminution significative et durable des comportements agressifs et une augmentation des conduites « prosociales » chez les enfants ayant bénéficié du programme par rapport à un groupe contrôle.

D'une manière générale, les programmes « universels » s'appuient sur le développement des compétences psychosociales des enfants. Les programmes sélectifs et indiqués sont centrés sur les parents quand l'enfant est jeune (jusqu'à 3 ans), puis couplés avec des interventions destinées aux enfants quand ils sont plus grands.

<sup>4</sup> Santé des enfants et des adolescents, expertise collective INSERM 2003

Programmes de promotion de la santé mentale : caractéristiques des programmes efficaces<sup>5, 6</sup>

1. Privilégier les méthodes interactives et expérientielles

Jeux de rôle et mises en situation sont plus efficaces que l'apport d'information. Cette donnée est aujourd'hui communément admise dans le cadre de l'éducation pour la santé et la promotion de la santé, quel qu'en soit l'objectif (prévention toxicomanie, SIDA,...)

2. Intervenir sur plusieurs facteurs simultanément

Les interventions auprès des enfants sont renforcées lorsqu'elles sont associées à des interventions au niveau des familles et, dans les meilleurs des cas, à des interventions au niveau des enseignants et de l'environnement périscolaire.

3. Intervenir dans la durée

Les programmes courts ont des bénéfices à court terme....

4. Travailler sur des compétences spécifiques

Pour les groupes à risque : gestion des émotions, gestion de la colère,....

Pour les adolescents : relations avec les pairs, capacité à résister aux pressions,....

5. Intervenir le plus précocement possible

Les programmes les plus prometteurs aujourd'hui, tant sur les parents (la mère) que sur les enfants sont ceux qui débutent dès la grossesse... en ciblant des groupes à risque.

6. S'assurer de la qualité de l'implantation

S'adapter au mieux aux caractéristiques des populations. L'animateur doit posséder une très bonne connaissance des programmes et de grandes capacités relationnelles.

---

<sup>5</sup> The prevention of mental disorders in school-age children : current state of the field, Mark Greenberg, Pennsylvania State University. Prevention and Treatment, Volume 4, article 1

<sup>6</sup> Troubles des conduites. « programmes de prévention », Collectif INSERM 2006

En France

Les initiatives sont plutôt locales et ponctuelles et des résultats d'envergure n'ont pas été publiés. Il existe néanmoins quelques programmes aujourd'hui validés par la MILDT qui méritent de s'y intéresser, pour sensibiliser les différents milieux professionnels à ce type d'approche.

Programmes recommandés par la MILDT/DESCO <sup>7</sup> : Life Skills Training, Montreal Prevention experiment, Mieux vivre ensemble dès la maternelle

### PROGRAMME PRE NICE 2006

#### Contexte local

La ville de Nice s'est impliquée dans un long travail de partenariat pour mettre en place un PRE qui permette de suivre environ 900 enfants et leurs familles, sur six territoires des zones urbaines sensibles (ZUS), zones d'éducation prioritaire (ZEP) et les territoires de grande fragilité économique et sociale.

Plusieurs actions sont mises en place dans les domaines éducatif et social, culturel et sanitaire, la santé étant ici considérée dans ses valeurs physique et mentale.

Dans le domaine de la santé, trois actions sont déclinées :

- une action porte sur une problématique d'obésité signalée pour un groupe d'enfants<sup>8</sup>
- une action « projet RELAI » porte l'accent sur la prévention et la prise en charge des situations de crise des jeunes, dans l'attente d'autres propositions d'orientation
- une action « promotion de la santé, valorisation des compétences psychosociales » est portée par le CODES 06

---

<sup>7</sup> Prévention des conduites addictives. Guide d'intervention en milieu scolaire, octobre 2005. Mission Interministérielle de Lutte contre la Drogue et les Toxicomanies, Direction de l'Enseignement scolaire

<sup>8</sup> Porté par l'Espace Niçois d'Education pour la santé (Ville de Nice, Direction de la santé)

Des contacts avaient été pris avec le service compétent à la Ville de Nice bien avant le mois de septembre.

Ce n'est cependant qu'au début octobre 2006 que le programme est officiellement lancé.

Une incompréhension ou une mauvaise lecture du programme écrit entraîne la candidature de deux écoles, alors que le budget accordé ne l'est que pour une.

Les deux écoles semblent très motivées, leurs référents PRE locaux se sont engagés, il est difficile de refuser l'une et d'accepter l'autre.

Après discussion, l'intervention dans les deux écoles est validée, mais minorée dans chacune d'entre elles.

Les modalités seront les suivantes :

- trois interventions d'1H30 auprès des parents (au lieu de 5 d'1H)
- six interventions auprès des enfants (au lieu de 10)

La rencontre avec les équipes éducatives des deux écoles a lieu en décembre. On y finalise la liste des enfants bénéficiaires, et on prévoit les premières réunions élèves et parents pour janvier 2007.

### Descriptif du programme - PRE NICE

#### Public visé

Cette action s'adresse à une population d'enfants repérés comme étant en difficulté par leur environnement habituel, scolaire et social. Les critères d'inclusion sont ceux du PRE.

Elle concerne des enfants scolarisés en primaire, et leurs parents.

L'action se fera pour des groupes de 5 à 15 enfants, répartis selon leur âge, et leurs parents.

Pour l'année 2006-2007, l'action concernera 2 groupes d'enfants.

#### Nature et descriptif synthétique de l'action

L'action se déroulera hors temps scolaire, mais en lien étroit avec l'éducation nationale.

Elle pourra se dérouler à l'école ou dans des associations de soutien scolaire ou dans tout autre lieu indiqué par les responsables PRE.

1<sup>er</sup> temps : repérage des enfants par les référents du dispositif PRE

2<sup>ème</sup> temps : rencontre entre le porteur du projet (CODES 06) et les référents de l'enfant au niveau scolaire et social : présentation de l'action, définition d'un processus d'information régulière du déroulement de l'action auprès de ces personnes, mise en place du cadre et du lieu de l'action

3<sup>ème</sup> temps : rencontre avec les enfants et leurs familles pour leur présenter le programme et ses objectifs

4<sup>ème</sup> temps : déroulement du programme :

- auprès des enfants, il s'agit d'un programme de développement des compétences psychosociales en 5 points :
  - Se connaître et s'apprécier
  - Connaître et apprécier les autres
  - Identifier et exprimer ses sentiments
  - Développer son empathie, être solidaire
  - Appréhender la résolution de problèmes
- auprès des parents, il s'agit avant tout de les impliquer dans le programme en leur donnant un suivi régulier des progrès de leur enfant. Un programme spécifique de soutien à la fonction parentale portera sur 3 points :
  - Identifier ses compétences parentales
  - Améliorer la communication parents-enfants, valoriser son enfant
  - Trouver des ressources complémentaires (utiles au développement de l'enfant)

Le programme sera animé par le porteur du projet CODES, qui pourra être accompagné d'un ou deux référents de l'enfant intéressés. Il se déroulera sur six séances de 45 à 60 minutes pour les enfants, et de trois séances d'une heure pour les parents.

5<sup>ème</sup> temps : évaluation conjointe avec les référents du programme PRE.

### Objectifs visés

- améliorer la confiance en soi des enfants et des parents
- améliorer l'identification et la gestion des émotions
- appréhender des stratégies de résolution de problème
- faciliter le lien positif entre l'enfant et son environnement familial, scolaire et social

### Porteur de l'action

CODES (Comité Départemental d'Education pour la Santé)  
61, route de Grenoble - 06200 NICE

### Responsable de l'action

Dr Roehrig Corinne

### Dispositif d'évaluation prévu et indicateur(s) retenus

Observation, Questionnaires individuels enfants, parents et adultes référents, entretiens semi directifs

# XIV. Journées de sensibilisation, de communication et/ou événementielles

## 1. Groupe Scolaire Thérèse Roméo Nice

### Contexte

Face au comportement « difficile » de certains enfants à l'école et aux difficultés des professionnels éducatifs à y répondre sans une sensibilisation des familles, l'équipe de professionnels de proximité du groupe scolaire Thérèse Roméo (Enseignants, psychologues, médecin scolaire, infirmière scolaire, Puéricultrice ...), qui se réunit régulièrement dans le cadre du PPRS (Poursuite du Programme Régional de Santé), a réfléchi à la mise en place d'une action commune à destination des parents autour du thème « savoir dire non aux enfants ». Ce thème a été abordé par le biais d'une rencontre- débat autour de l'alimentation des enfants. Ainsi les familles du groupe scolaire Thérèse Roméo ont été invitées un samedi matin, à y participer. La diététicienne du CODES a été sollicitée pour l'animation de cette rencontre en association avec les autres partenaires de proximité.

### Partenaires

- Education Nationale (Enseignants, Réseau d'Aide Spécialisé aux Enfants en Difficulté)
- Ville de Nice (Santé scolaire)
- PMI du secteur (psychologue puéricultrice)
- CMP/Lenval (pédo psychiatre)
- CODES
- CAMS

### Objectifs

- Echanger avec les familles des enfants du groupe scolaire sur l'alimentation des enfants (représentations, comportement alimentaire, éducation alimentaire, difficultés ...)
- Présentation aux parents des professionnels-ressource de proximité

### Déroulement

En amont de cette rencontre, un questionnaire visant à recueillir des informations sur les rythmes de sommeil, de repas, les conditions de prise des repas, les préoccupations des parents sur ce thème, a été transmis aux familles. On relève une très bonne participation de celles-ci (70% de retour des questionnaires).

### Rencontre-débat :

La présentation des résultats de ce questionnaire a servi de support d'échange avec les parents.

L'ambiance conviviale et non « jugeante », de cette rencontre, a permis aux parents présents de tous s'exprimer et de faire part de leurs préoccupations. Les échanges ont été riches et ont montré :

- que certains parents (mamans) ont besoin d'être rassurés sur leurs pratiques et leur savoir faire
- que le comportement alimentaire de certains enfants doit être dédramatisé.

Les parents ont besoin de clarifier leurs connaissances de l'alimentation car leurs sources sont multiples, contradictoires et parfois peu fiables (industrie agroalimentaire).

Par rapport au nombre de parents conviés à cette rencontre, très peu de parents se sont déplacés (5 parents). Les familles qui fréquentent le groupe scolaire sont des populations fragiles et le thème de l'alimentation en tant que tel ne fait peut-être pas partie de leurs préoccupations premières. Les préoccupations finalement exprimées au cours de la séance relèvent souvent plus de l'éducation des enfants (savoir dire non, négociations...) que de conseils nutritionnels purs.

Ainsi l'alimentation est un axe de travail intéressant pour aborder ces notions éducatives mais la forme ou le lieu de cette rencontre ne paraissent pas adaptés.

## 2. Cap Santé Grasse

Depuis deux années consécutives la municipalité met en place la manifestation « Cap santé »

Ces journées, destinées à l'information du grand public, des habitants de Grasse, se sont déroulées les 19.20 et 21 octobre 2006.

Le CODES avait décidé d'utiliser, de tester pendant cette période, le jeu « do, ré, mi, fa, soleil ».

### Objectif général

Animer, dans le cadre des Journées Santé sur la ville de Grasse, un espace ludique sur le soleil « bien profiter de ses rayons » et lien avec le Bus info Cancer du Conseil Général des Alpes-Maritimes

### Objectifs opérationnels

- Apporter des informations simples sur l'intérêt, la nécessité de la photo protection
- Sensibiliser les enfants et leurs familles
- Ecouter, partager, échanger ses connaissances, ses pratiques, ses croyances
- Apporter des éléments d'informations et/ou corriger des idées reçues si nécessaire
- Documenter et/ou orienter les visiteurs

### Méthode

Jeu au sol « do, ré, mi, fa, soleil » qui permet de jouer avec les enfants, les parents, les familles, de réfléchir aux attitudes à adopter en matière de photo-protection.

C'est un outil d'ouverture au dialogue, au débat.

Il permet le partage autour de nos attitudes, croyances et comportements de façon ludique, interactive, sans dramatisation

Les objectifs opérationnels du jeu sont :

1. Ecouter partager, échanger ses connaissances, ses pratiques, ses croyances

2. Apporter des éléments d'informations et/ou corriger des idées reçues si nécessaire

## XV. Centre de documentation

« Diffuser, transmettre, mettre à disposition, faciliter l'accès à l'information, à la documentation » est l'objectif majeur de notre centre ressources documentaires.

Au-delà d'un service de diffusion, l'utilisateur, le professionnel bénéficie d'un conseil, d'un accompagnement tant sur le plan du choix des outils, que sur le plan méthodologique.

En 2006 nous avons poursuivi le développement du fond documentaire grâce :

- A la mise en ligne de la Base des outils pédagogiques régionale (*BOP*), accessible sur le site : [www.cres-paca.org/bib-bop/](http://www.cres-paca.org/bib-bop/)
- Aux travaux de développement de la Base Bibliographique (*BIB*), mise en ligne prévue en 2007
- Au projet d'une « Newsletter » avec l'idée de lien sur un site Internet CODES à créer en 2007

Ce développement a nécessité :

- D'importants investissements sur le plan informatique
- De nombreuses rencontres, travaux entre comités de la Région PACA
- La mise en place d'un groupe régional des chargés de documentation pour la mise en synergie des pratiques professionnelles, la professionnalisation et la mutualisation des compétences.

Dans ce contexte, le CODES 06 a été à l'origine du développement informatique d'un outil de gestion des stocks. Il permet d'avoir une lisibilité, une analyse précise de la diffusion (thèmes, qualité des usagers, zones géographiques, institutions ...) et de produire des statistiques.

- Une journée de formation à l'utilisation, la personnalisation de l'outil pour les CODES 04, 13 a été animé par le CODES 06.

L'activité de notre centre ressources s'articule autour de plusieurs axes :

### 1. Mise à disposition des usagers un fonds documentaire

En 2006, le fonds documentaire se compose :

- 29 abonnements à des revues
- 1 070 monographies, rapports, thèses, articles, actes de colloques dont 832 communs avec le CRES de la Région PACA en cours de recensement dans la base de données bibliographiques « BIB »
- 180 outils pédagogiques dont 120 recenser dans la base de données des outils pédagogiques « BOP »

### Les demandes

En 2006, soit environ 200 consultations, recherche documentaires, prêt d'ouvrages, matériel pédagogiques soit une augmentation d'environ 20 % par rapport à l'année dernière.

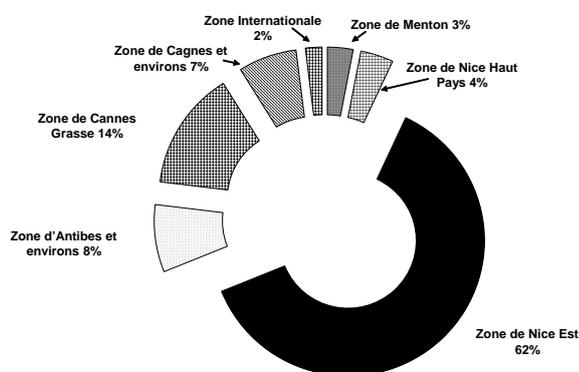
### 2. Mettre à disposition des usagers de la documentation, des outils pédagogiques

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

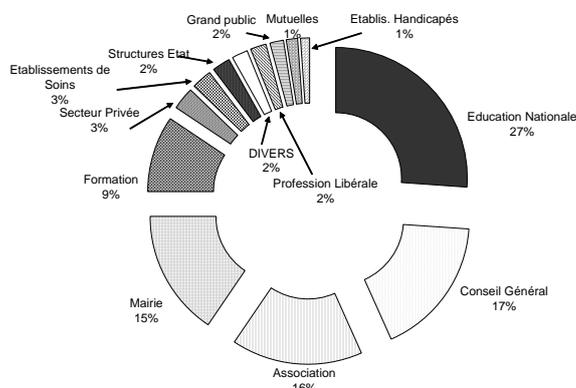
En 2006, 119 822 documents ont été retirés au CODES par des acteurs de terrain soit une augmentation par rapport à 2005 de plus de 25 %.

### Les demandes

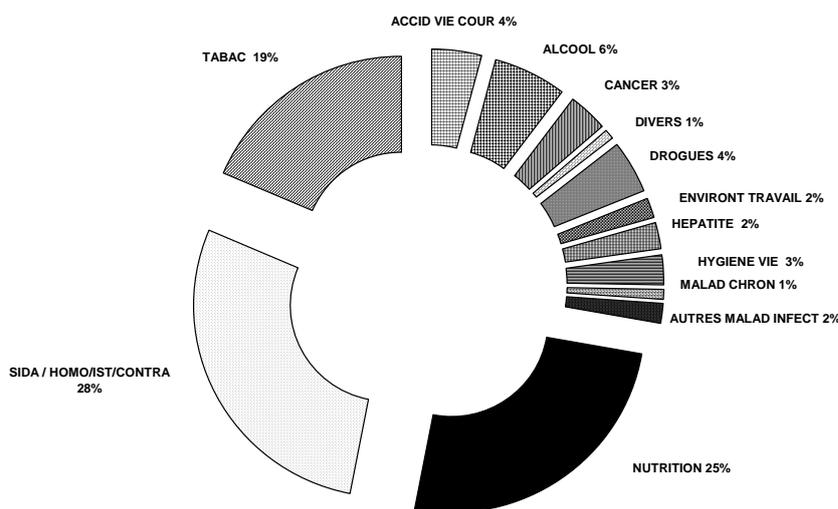
#### Origine géographique du public



#### Origine institutionnelle du public



#### Thèmes



### 3. Relations avec les CODES et le CRES PACA

En 2006, deux bases de données documentaires ont été développées avec les CODES et le CRES. BOP, la base des outils pédagogiques l'a été dans le cadre du SREPS, et une base bibliographique BIB rassemblant les documents des CODES (en cours).

Des travaux ont été menés afin d'émettre des recommandations pour tous les comités concernant la réalisation d'une lettre électronique rédigée selon une trame standard

### 4. Conclusion

Les usagers du centre de ressources sont acteurs, promoteurs de projets de prévention et d'éducation pour la santé qui appartiennent, de façon majoritaire, au secteur associatif, institutionnel.

Même si les pourcentages restent encore peu élevés le secteur grand public, privé fréquente nos services. Le taux de fréquentation toutes demandes confondues s'élève à plus de 530 accueils sur l'année ce qui représente une augmentation de 16 % par rapport à l'année 2005.