



# **RESEAU SANTE VIE SOCIALE**

## **Du Bassin Alésien**

### **Bilan d'Activités**

### **2014**

**Association de coordination des réseaux de santé du bassin alésien**

## SOMMAIRE

<b>PREAMBULE</b> .....	<b>4</b>
<b>A- ORGANISATION DU RESEAU</b> .....	<b>4</b>
a- <i>Création</i> .....	4
b- <i>Objectifs</i> .....	4
c- <i>Rôle de la coordinatrice technique du Réseau Santé Vie Sociale</i> .....	4
<b>B- FONCTIONNEMENT DU RESEAU</b> .....	<b>5</b>
a- <i>Le comité de pilotage:</i> .....	5
b- <i>Les réunions du comité de pilotage</i> .....	5
c- <i>La réunion plénière</i> .....	6
d- <i>Les réunions de coordination technique</i> .....	6
e- <i>L'articulation avec le CLS</i> .....	6
<b>I. SOUTIEN DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES</b> .....	<b>7</b>
<b>A-SOUTIEN AUX GROUPES DE TRAVAIL</b> .....	<b>7</b>
a- <i>Les violences conjugales</i> .....	7
<b>B- ORGANISATION DE TEMPS D'INFORMATION, DE FORMATION ET DE SENSIBILISATION PLURIDISCIPLINAIRES</b> .....	<b>14</b>
a- <i>L'inter-culturalité</i> .....	14
<b>C- ACCOMPAGNEMENT DE PROJETS</b> .....	<b>16</b>
a- <i>Centre Départemental de Vaccination (CDV)</i> .....	16
b- <i>Comité Féminin Gardois - Ligue contre le cancer</i> .....	18
c- <i>Raison de Plus</i> .....	21
d- <i>La Clède</i> .....	23
e- <i>Communauté des Communes Vivre En Cévennes – Forum Séniors</i> .....	24
f- <i>CCAS Ville d'Alès</i> .....	24
g- <i>Nutrition et précarité</i> .....	25
h- <i>Secours Catholique</i> .....	26
i- <i>Association RAIA</i> .....	28
j- <i>Association SESAMES</i> .....	29
k- <i>Centre de Santé des Prés Saint Jean</i> .....	29
l- <i>Organe de Veille</i> .....	30
<b>II ACTIONS EN DIRECTION DES USAGERS :</b> .....	<b>31</b>
<b>A- RENCONTRES PROFESSIONNELS ET USAGERS DE LA SANTE</b> .....	<b>31</b>
a- <i>Organisation des rencontres professionnels usagers de la santé</i> .....	31
b- <i>Evolution des rencontres professionnels usagers de la santé</i> .....	32
c- <i>Synthèse</i> .....	32
<b>III RESEAU SANTE – JEUNES</b> .....	<b>34</b>
<b>A- PREAMBULE</b> .....	<b>34</b>
<b>B- CONSTRUCTION DU RESEAU SANTE JEUNES</b> .....	<b>35</b>
<b>C- SOUTIEN DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES</b> .....	<b>40</b>
<b>D- ACCOMPAGNEMENT DE PROJETS</b> .....	<b>41</b>

<i>a- Communauté d'Alès Agglomération</i> .....	41
Commune d'Alès.....	41
Lien école / famille .....	41
Ecole maternelle de Tamaris .....	41
A quatre mains.....	42
Commune de Salindres .....	43
Centre social – La Cour des Miracles - Activité physique et santé.....	43
Commune de Saint Jean du Gard.....	44
Groupe "Atout familles" et Collège - Limites éducatives.....	44
Festival des familles.....	44
Collège de Saint Jean du Gard -Alimentation .....	44
<i>b- Communauté de communes Cèze Cévennes</i> .....	45
Le corps en jeu .....	45
<i>c- Communauté de communes Vivre en Cévennes</i> .....	48
L'école de Saint Florent sur Auzonnet.....	48
<b>E- VALORISATION DES ACTIVITES DU RESEAU SANTE JEUNES .....</b>	<b>50</b>
<i>a- Interventions dans des formations</i> .....	50
<i>b- Partage d'expérience</i> .....	50

## PREAMBULE

L'association **Reseda** représente juridiquement les réseaux de santé du bassin alésien et garantit leur gestion comptable et financière.

Elle assure, pour les réseaux, l'ingénierie de projets en santé publique ainsi qu'un soutien méthodologique et logistique.

Elle coordonne les actions inter réseaux et assure le lien avec les actions des partenaires extérieurs.

Elle est mandatée pour animer le Contrat Local de Santé. Le réseau santé vie sociale représente un des dispositifs de mise en œuvre des 14 axes d'intervention, en particulier de l'axe 1 « Les publics fragilisés » et de l'axe 11 " L'accès aux soins" .

### A- ORGANISATION DU RESEAU

#### *a- Création*

Initialement appelé 'Réseau Santé Précarité', le Réseau Santé Vie Sociale a été créé en 1996. Le changement de nom s'est opéré au moment où l'activité de réseau s'est développée en direction de la population.

#### *b- Objectifs*

Les objectifs généraux de cette démarche en réseau sont :

- Favoriser l'accès aux droits et aux soins des populations fragilisées et défavorisées notamment les publics allocataires du Revenu de Solidarité Active et les jeunes.
- Développer la prévention et la démarche de promotion de la santé auprès de ces populations.

Ces objectifs généraux se déclinent en objectifs opérationnels qui sont :

- Soutenir les professionnels en charge des publics précités.
- Permettre aux populations ciblées une meilleure prise en compte de leur santé par une démarche participative.
- Développer l'information et la communication auprès des publics et des professionnels.

En septembre 2006, une coordinatrice technique a été embauchée à 0.5 ETP pour assurer l'animation du Réseau. Depuis septembre 2009, le temps d'animation est d'1 ETP

#### *c- Rôle de la coordinatrice technique du Réseau Santé Vie Sociale*

Coordonner techniquement la démarche du Réseau Santé Vie Sociale, c'est :

- Animer le **pilotage de la démarche** et les réunions du comité de pilotage ainsi que la mise en œuvre des décisions du comité. C'est également prévoir un calendrier régulier des réunions de l'instance de pilotage, préparer les ordres du jour, les invitations pour ces rencontres, rédiger les comptes-rendus et en organiser leur diffusion.
- **Coordonner les groupes de travail existants** (violences faites aux femmes, par exemple) et **impulser des dynamiques partenariales** en fonction des besoins émergents des professionnels et des usagers.
- **Soutenir les pratiques des acteurs de santé (élus, institutions, associations, bénévoles)** en organisant des temps de formation, de sensibilisation et d'information pour faire le point en pluridisciplinarité sur des thèmes qui préoccupent les acteurs et en accompagnant les structures qui s'interrogent sur leur méthodologie d'intervention dans une démarche communautaire.

- **Rapprocher les professionnels de santé de la population** en recueillant, synthétisant et restituant les attentes des populations du Bassin Alésien en matière de santé. En fonction des attentes, les professionnels de santé en capacité d'y répondre sont sollicités. Une rencontre est alors organisée entre ces professionnels et la population.
- **Développer les partenariats** en organisant des rencontres individuelles ou collectives avec des professionnels, des usagers, des élus pour présenter le Réseau et les aider y participer.
- **Participer à l'articulation** entre les différentes politiques publiques en matière de santé.
- **Contribuer à l'articulation** entre les différents réseaux.
- **Développer l'expertise du réseau.**
- **Communiquer sur la démarche, la représenter et la valoriser.**

Pour mettre en œuvre l'expérimentation d'échange de pratiques interdisciplinaires actée par le comité de pilotage du Réseau Santé Vie Sociale, la coordinatrice technique a été amenée à rencontrer, le 26 mars 2015 la coordinatrice du Réseau Santé Précarité de Lozère. En effet, une démarche similaire existe depuis quelques années à l'échelle du Département de la Lozère.

De plus, afin d'assurer le suivi administratif et qualitatif du Réseau, la coordinatrice technique, avec le coordinateur de l'association Réséda, a rencontré le 10 septembre 2014 le médecin de santé publique de l'UTASI Cévennes Aigoual. Cette réunion a permis de faire le point sur le bilan d'activité intermédiaire du réseau, les aspects financiers et les perspectives de travail pour l'année à venir.

## B- FONCTIONNEMENT DU RESEAU

### *a- Le comité de pilotage:*

- *Son rôle :*

Il suit l'évolution des projets en cours, décide de la stratégie du réseau, détermine et définit les réponses aux besoins et demandes émergents.

- *Sa composition :*

Le comité de pilotage est composé des dispositifs et structures suivantes :

Association La Clède – Association Vivre Ensemble aux Promelles – Centre Communal d'Action Sociale (CCAS) de la Ville d'Alès - Collectif d'Action Contre le Chômage – Conseil Général du Gard, Service Insertion, UTASI Cévennes-Aigoual - Mission Locale des Jeunes (M.L.J.) - Association Mosaïque – Permanence d'Accès aux Soins (PASS) du Centre Hospitalier – Centre Médico Psychologique (C.M.P.) - Association SESAMES - Association Rencontre et Amitié d'Ici et d'Ailleurs - Collège Diderot – Direction Centre Hospitalier (CH) – Equipe Mobile de Psychiatrie Précarité (EMPP) – Atelier Santé Ville (A.S.V.) – Programme de Réussite Educative (P.R.E.), CUCS Piémont Cévenol et P.R.E., Service Education, Ville d'Alès.

### *b- Les réunions du comité de pilotage*

**4 réunions du comité de pilotage** ont eu lieu en 2014: **le 13 février, le 11 avril, le 20 juin et le 29 septembre 2014.** (cf. détails ci-après) :

Date	Participants	Contenu
13/02	11 participants / 4 structures (La Clède, CHAC, UTASI-CG30, Reseda, Carsat-LR)	Bilan Perspectives
11/04	10 participants / 6 structures (CHAC, UTASI-CG30, RAIA, GIP CUCS Piémont Cévenol, Carsat-LR, Reseda)	Réflexion collective relative au soutien du travail de coopération : pour qui ? comment ? quand ?
20/06	8 participants / 4 structures (Carsat-LR, CHAC, UTASI-CG30, Reseda)	Une démarche interdisciplinaire d'échange de pratiques autour de situations complexes : A qui s'adresse cette démarche ? ; Quel engagement des participants ? ; Quelle fréquence des réunions ? ; L'animation d'un tel espace est-elle nécessaire ?
29/09	10 participants / 6 structures (CHAC, UTASI-CG30, RAIA, Association Lieux dits, La Clède, Reseda, Carsat-LR)	Point sur la démarche interdisciplinaire d'échange de pratiques en présence de la psychologue. Préparation et programmation de la réunion plénière du Réseau Santé Vie Sociale (mars 2015).

La réunion du mois de février a été l'occasion pour les membres du comité de pilotage de partager un certain nombre de constats relatifs à l'accompagnement vers la santé des personnes en situation de vulnérabilité. A partir de ces constats, ils ont engagé une réflexion dédiée à l'amélioration de cet accompagnement (11 avril 2014). Cette réflexion a donné lieu à la création d'un espace d'échange de pratiques interdisciplinaire (20 juin 2014). Cet outil a été présenté aux professionnels et bénévoles locaux (18 septembre 2014 - 26 personnes présentes). Ainsi, en 2014, ce sont 2 séances d'échange de pratiques qui ont eu lieu (24/10 et 19/12 - 12 professionnels présents à chaque séance). Cette expérimentation se terminera en juin 2015. Les séances d'échange de pratiques sont animées par une psychologue de l'association Lieux-Dits.

### *c- La réunion plénière*

La réunion plénière du Réseau Santé Vie Sociale (RSVS) a lieu une fois tous les deux ans. Elle est l'occasion de faire le bilan des deux années écoulées, de proposer les perspectives d'action pour le réseau et de recueillir les besoins exprimés par les acteurs de terrain.

Toutes les personnes, qui, à un titre ou à un autre, ont participé aux activités du Réseau Santé Vie Sociale sont invitées à s'associer à cette rencontre faisant fonction d'Assemblée Générale.

La prochaine réunion plénière du RSVS aura lieu **vendredi 27 mars 2015**.

### *d- Les réunions de coordination technique*

La coordinatrice fait régulièrement le point avec le référent technique du Conseil Général sur les actions du réseau. 3 réunions ont également eu lieu en 2014 avec le coordonateur de Reseda et le médecin du service Insertion de l'UTASI Cévennes Aigoual pour préparer les bilan d'activité et financiers 2014 et le projet 2015 (10/09; 24/10 et 05/11).

Elle participe aux réunions d'équipe hebdomadaire au sein de l'équipe de santé publique mutualisée (36 réunions en 2014) qui permettent de coordonner et d'organiser les activités de l'ensemble des dynamiques de santé sur le territoire.

Elle a participé également au groupe de coordination du projet de prévention de l'obésité composé de l'ensemble des animateurs et coordonateurs de réseau qui s'est réuni **7 fois en 2014: le 7 et 14 janvier, le 18 février, le 22 avril, le 16 juin, 11 septembre et le 8 décembre 2014**.( avec un total de 36 participations)

### *e- L'articulation avec le CLS*

Enfin, afin d'articuler les activités du réseau santé Vie sociale avec les actions portées par les autres dispositifs de mise en œuvre des axes d'interventions du CLS, plusieurs réunions avec les coordonateurs du CLS ont eu lieu tout au long de l'année: le 11 février, 31 mars, 7 et 18 avril, 18 juin, 3 et 18 septembre, 6, 8 et 21 octobre et 25 novembre.

# I. SOUTIEN DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES

## A-SOUTIEN AUX GROUPES DE TRAVAIL

L'animatrice du réseau santé vie sociale a un rôle de soutien aux groupes de travail existants ou émergents.

### *a- Les violences conjugales*

#### Contexte

Depuis 2005, l'animatrice du réseau santé vie sociale accompagne un travail interinstitutionnel et pluri-professionnel sur les violences faites aux femmes. Ce groupe de travail - composé de professionnels et bénévoles du social, de la santé et de la justice, ... - a organisé une journée d'information sur le thème des enfants exposés aux violences conjugales début 2011. La mobilisation importante (187 personnes) autour de cette journée a montré que cette préoccupation était largement partagée.

Le groupe a donc **souhaité reconduire cette journée de sensibilisation** pour souligner **la spécificité des traumatismes des enfants exposés aux violences conjugales** et spécifier les accompagnements pour les enfants et leurs parents. Il s'est alors **associé à un groupe de professionnels de la périnatalité** pour préciser, au niveau local, cette problématique de santé, pour partager leurs savoir-faire et leurs besoins.

Les travaux ont fait l'objet d'une demande de financements pour un projet intitulé «*Vers l'accompagnement des enfants et de leurs familles en situation de violences conjugales*» auprès de la **Fondation de France**, demande qui a reçu un accueil favorable.

#### Objectifs du projet financé par la Fondation de France

1. Sensibiliser les professionnels à la rencontre avec des enfants exposés à des violences conjugales (favoriser le repérage des signes de mal-être chez les enfants exposés, développer les compétences d'accompagnement des acteurs locaux).
2. Consolider le travail en réseau autour des familles et la prévention.
3. Favoriser l'échange entre professionnels et parents sur la santé des enfants exposés aux violences conjugales.

#### Déploiement de l'action

Entre 2012 et **2013**, le groupe de travail s'est employé à **développer l'échange entre professionnels et parents** sur la santé des enfants exposés aux violences conjugales et **consolider le travail en réseau autour des familles**.

Il s'est appuyé sur un outil créé en Haute-Loire (Brochure : *La santé des enfants exposés aux violences conjugales. Le Monde du Silence*). Il a adapté les pages ressources de cet outil au territoire du Bassin Alésien. Ensuite, il a organisé **4 journées de formation** dédiées à l'utilisation de cet outil pour les professionnels locaux. Ces journées ont eu lieu au 1er semestre 2013 et on permis de **former 120 professionnels du territoire**.

Lors de l'assemblée générale organisée fin 2013 autour du projet pour consolider le travail en réseau autour des familles, (56 professionnels présents), il a été décidé de travailler plus spécifiquement les sujets suivants :

- Elargir la sensibilisation aux professionnels de l'Education Nationale,
- Elargir la sensibilisation aux médecins.
- Accompagner la réflexion autour des enfants exposés aux violences conjugales.
- Développer les techniques d'entretien qui structurent l'échange avec les parents.
- Contribuer à développer la prise en charge des auteurs de violences conjugales. Il s'est avéré que ces derniers étaient bien souvent oubliés dans les échanges qui concernent les enfants exposés aux violences conjugales.

## Certaines actions sont en cours de développement:

### Sensibilisation auprès des professionnels de l'Education Nationale.

2 responsables de la formation au sein de l'Education Nationale ont été rencontrées à Montpellier puis à Nîmes respectivement en juin et décembre 2013. La problématique des conséquences des violences conjugales sur les apprentissages des élèves n'a rencontré qu'un intérêt minime au sein de l'Education Nationale. Le comité de pilotage du projet a donc décidé de suspendre ce travail dans l'attente d'un contexte plus favorable à sa réalisation.

### Sensibilisation auprès des médecins.

#### → Formation Continue :

Une 1ère réunion a été organisée en 2013 avec un représentant local du conseil de l'ordre. Il a été décidé dans cette instance d'une rencontre avec les médecins de l'Ordre Départemental. Cette rencontre s'est tenue **mardi 2 septembre 2014 à Nîmes (24 professionnels étaient présents)**. Les médecins ont témoigné de l'intérêt qu'ils portaient au sujet.

Ils ont souhaité la mise en œuvre **d'un groupe de travail départemental** ayant pour objet l'élaboration d'un contenu de formation pour les professionnels de santé, y compris les médecins. La 1ère réunion du groupe a eu lieu **mardi 9 décembre 2014**. 9 personnes étaient présentes dont 5 conseillers ordinaires. Il a été acté la nécessité d'élaborer un communiqué dédié à la problématique des violences conjugales pour sensibiliser l'ensemble des médecins du Gard. En vue d'initier un mouvement de mobilisation de ces acteurs, le communiqué prévoit de les interroger sur leur intention de participer à une formation dédiée à ces questions. Ce communiqué sera élaboré au cours du 1er trimestre 2015. Enfin, un 1er temps de formation des médecins sur les violences conjugales sera expérimenté à l'automne 2015 au sein du Bassin Alésien

#### → Formation Initiale :

Un médecin généraliste du Bassin Alésien a partagé avec le groupe de travail 'Violences Conjugales' le constat selon lequel les internes en médecine sont confrontés massivement à des situations de violences conjugales et manquent d'étayage pour y répondre. Ainsi, après réflexions, il a été décidé l'organisation de **temps d'échanges dédiés à la problématique des violences conjugales avec les internes en médecine** à l'échelle du Bassin Alésien. Pour ce faire, il a été décidé de s'appuyer sur le dispositif déjà existant dans le cursus de formation des médecins - à savoir, les GEPT (Groupes d'Echanges de Pratiques Tuteurés). Le cadre des GEPT offre aux étudiants une expression plus libre que les modalités d'enseignement plus classiques. Ils l'utilisent pour tenter d'explorer des questions où ils sont en recherche d'information. Ce cadre universitaire des GEPT est validant dans le cursus des internes; mais le fait de thématiser un GEPT relève du choix du médecin tuteur. A l'échelle du Bassin Alésien, ce sont trois médecins tuteurs qui ont répondu positivement à cette proposition de thématiser une séance de GEPT. Cette expérimentation se déroulera au 1er trimestre 2015. Au dernier trimestre 2014, les membres du groupe 'Violences Conjugales' ont travaillé le contenu de leur intervention dans le cadre des GEPT qui se déroulera comme suit :

#### **Partie 1 : Expressions croisées relatives aux violences intrafamiliales. Durée : 1 heure.**

- Présentation des intervenants,
- Présentation des participants et expression de chacun sur ce que sont, d'après lui, les violences intrafamiliales.



En fonction de ce qui est amené par les participants, les intervenants pourront développer les points suivants :

- Le cycle des violences.
- Les signaux d'alerte pour les victimes de violences conjugales (adultes, enfants, enfants à naître).
- Les conséquences des violences conjugales sur la santé des victimes (adultes, enfants, enfants à naître).
- Les particularités de la grossesse par rapport aux violences conjugales.
- La loi : Comment informer ? Qui informer ?
- Vignettes cliniques : retour d'expériences et lien avec la théorie.
- Les ressources nationales, départementales, locales.

**Partie 2 : Regards croisés sur le déroulement d'une consultation médicale. Durée : 1 heure.**

**Support :** Court-métrage 'ANNA' réalisé par la MIPROF en 2014.

A partir de ce qui sera exprimé par les participants à l'issue de cette projection, les intervenants pourront développer les points suivants :

- La conduite d'entretien.
- Les écarts entre une 'consultation type' à l'image du court-métrage 'ANNA' et la pratique quotidienne.
- Le dépistage systématique.
- L'information et l'orientation de la victime vers le réseau de partenaires professionnels et associatifs.

---

### Accompagner la réflexion relative au travail avec les enfants exposés aux violences conjugales.

Un groupe de travail s'est mis en place. A chaque séance, il réalise une **étude de cas**. En 2014, il s'est réuni **6 fois** (16/01, 28/02, 18/04, 20/06; 04/11 et 12/12 avec respectivement 5, 11, 9, 7, 4 et 7 participants). Lors de la réunion bilan, il a acté l'intérêt des séances d'étude de cas et donc, a décidé de reconduire son activité pour l'année 2015.

---

### Construction d'un groupe ressources.

Le groupe 'Violences Conjugales' existe depuis 2005. A l'aube de ses 10 années d'existence, le groupe remarque que les formations réalisées ont apporté des connaissances qui ont enrichi la pratique de chacun, ont permis l'acquisition d'un socle commun de savoir et un meilleur repérage des missions de chaque professionnel. Toutefois, le groupe note que le professionnel, une fois renvoyé à son quotidien, se pose la question de la justesse de son évaluation. Souvent, il sait mais a besoin d'une confirmation car le doute s'immisce surtout si au sein même de l'équipe, les avis divergent, car chacun réagit à partir de la fonction qu'il occupe et la relation particulière qu'il a avec la personne reçue. Fort de ces constats, le groupe a alors décidé de réfléchir à la **construction d'un espace ressources**. Cette réflexion est menée au moment où l'association RAIA interpelle l'association Réséda pour une sensibilisation de son équipe (salariés et bénévoles) aux questions de violences conjugales. La conjugaison de cette réflexion et de cette demande a donné lieu à deux temps de sensibilisation avec des membres du groupe Violences Conjugales et l'équipe de l'association RAIA. (Cf. *dates dans le tableau ci-après*). Cette coopération a été fructueuse. Ainsi, en 2015, il est prévu un travail avec l'équipe de RAIA relatif aux conséquences des violences conjugales sur la santé des enfants. De plus, suite à ces deux temps de sensibilisation, l'équipe de RAIA a décidé de travailler le thème des violences conjugales avec les adhérents de l'association lors de la Journée Internationale des Femmes qui sera organisée en 2015.

---

### Les techniques d'entretien qui structurent les échanges avec les parents.

2 sessions de formation ont été organisées : **27 et 28 novembre 2014 ; 29 et 30 janvier 2015. Pour la session du mois de novembre 2014, ce sont 27 professionnels** différents qui ont participé.

Public : Travailleurs sociaux, éducateurs spécialisés, de jeunes enfants, psychologues, personnels soignants, police, gendarmerie, ... concernés dans leurs interventions professionnelles par la problématique des violences conjugales et ayant déjà suivi une formation de base sur ce thème.

### Objectifs généraux :

- Apprendre à reconnaître les effets des violences conjugales dans les attitudes et les comportements des personnes, adultes et enfants.
- Apprendre à accueillir ces personnes et à permettre ou susciter leur parole.
- Savoir orienter les personnes vers les partenaires du réseau en respectant leurs besoins et leurs choix.
- Savoir reconnaître les impacts sur les professionnels qui travaillent sur ces problématiques.

### Compétences acquises en fin de formation

- Sera capable d'identifier ses propres représentations et leur cohérence avec les finalités de son intervention professionnelle et des problématiques de violences conjugales.
- Sera capable d'aider la personne à accéder à une situation de responsabilité tout en évaluant les risques encourus.
- Sera capable d'accompagner et soutenir la personne pour qu'elle donne du sens à ses choix et à ses actions et assume les responsabilités qui en découlent.
- Sera capable de repérer les potentialités et compétences de la personne accueillie (victimes – auteurs).
- Sera tenir compte des ressources des personnes accueillies, réseaux internes et externes à l'institution et les mobiliser dans l'accompagnement des personnes accueillies.

### **Contenu et processus pédagogique**

- **Identification des attentes des participants et mise en adéquation avec le programme officiel de la formation.**

- **Identification des représentations de chaque participant quant aux victimes et aux agresseurs.**

Ce travail s'effectuera sous forme métaphorique.

- **Apprendre à conduire un entretien avec les personnes victimes de violences conjugales** (adultes et enfants).

- Immédiatement après un passage à l'acte violent.
- Dans les jours qui suivent.
- Lorsque l'intervenant a des suspicions de violences conjugales sans que celles-ci aient été verbalisées.
- Les signes et signaux d'alarme : recherche et repérage :
  - > dans les attitudes et comportements individuels,
  - > dans les modes relationnels et interactionnels,
  - > le langage verbal et non-verbal,
  - > construction d'une grille d'indices.

- **Présentation de différents outils pour aider à conduire un entretien auprès des enfants :**

- > Gribouille le petit chat,
- > Les échelles,
- > Pinocchio.

- **Apprendre à conduire un entretien avec les auteurs de violences conjugales.**

- Dans la période d'éviction du domicile conjugal, dans l'attente du procès.
- Lorsque l'intervenant a des suspicions de violences conjugales sans que celles-ci aient été verbalisées.
- Accompagner les agresseurs dans le temps (quelques pistes de réflexion).

- **La conduite des entretiens auprès des victimes et des auteurs :**

- Identifier les différentes phases d'un entretien.
- Apprendre à rencontrer les personnes avant de rencontrer les problèmes.
- Apprendre à identifier leurs besoins et non à imposer ses idées.
- Mesurer la notion de danger pour les différentes victimes (femmes et enfants) et mettre en place des réponses adaptées.
- Repérer les compétences de la personne et les valoriser (travail sur la confiance en soi, l'image de soi).
- Les retours à domicile.
- Donner les informations dont la personne a besoin.

- **Identification des risques pour les professionnels qui interviennent auprès des personnes ayant à vivre des violences conjugales** (phénomènes de sidération, peur pour la victime, pour soi, colère envers les victimes, l'agresseur...)

Comment éviter de rejouer entre professionnels et institutions différentes les violences qui existent au sein du couple ?

### **Comité de pilotage du projet**

Pour assurer le suivi du travail réalisé dans le cadre du projet '*Vers l'accompagnement des enfants et de leurs familles en situation de violences conjugales*', le comité de pilotage du projet s'est réuni **4 fois** (30/01 ; 24/03 23/06 et 2/10/2014 - respectivement 13, 13, 10 et 10 participants).

## Schéma départemental de Lutte contre les violences faites aux femmes

Compte tenu du travail et de l'expérience locale dans ce domaine, la coordinatrice technique du réseau santé vie sociale a contribué à l'écriture du Schéma Départemental de Lutte Contre les Violences Faites aux Femmes. Elle a été sollicitée fin 2013 pour animer les réunions de la commission 'Prévention et Travail en réseau' ce qui a permis également de valoriser le travail réalisé sur le bassin. **3 rencontres ont eu lieu en 2014** (26/03 ; 25/04 et 04/07- 11 et 8 participants).

Cette démarche est pilotée par la Préfecture du Gard et sera encore d'actualité durant l'année 2015.

Ci-après, le récapitulatif chronologique des réunions :

Récapitulatif chronologique des réunions			
Date	Type d'action	Participants	Contenu
09/01	Réunion de coordination	2 participants issus de 2 structures (Reseda, Alès Agglo)	Coordination du projet ' <i>Vers l'accompagnement des enfants et de leurs familles en situation de violences conjugales</i> '
16/01	Groupe 'Le travail avec les enfants exposés aux violences conjugales'	11 participants issus de 5 structures différentes (Reseda, La Gerbe, CHRS FAS, CG 30, STEM0 PJJ)	Actualités du territoire Etude de cas
29/01	Réunion de coordination	2 participants issus de 2 structures (Reseda, Alès Agglo)	Préparation du comité de pilotage
30/01	Comité de pilotage	13 participants issus de 11 structures différentes (CHAC, Reseda, CG30, DDCS, La Gerbe, MECS Clarence, Gendarmerie, Commissariat de police, La Clède, Alès Agglo, FDF)	Bilan du projet et actualités. Formations, Groupes de travail; travail en direction de l'éducation nationale et des médecins.
28/02	Groupe 'Le travail avec les enfants exposés aux violences conjugales'	9 participants issus de 5 structures différentes (Reseda, CG 30, CHRS-FAS, CHU Nîmes, PJJ Stemo Alès)	Etude de cas
18/03	Réunion de coordination	3 participants issus de 3 structures Reseda, Alès agglo, CG30	Travail relatif à la co-animation du projet avec le réseau périnatalité
20/03	Réunion de coordination	2 participants issus de 2 structures Reseda, Alès agglo	Préparation du comité de pilotage
24/03	Comité de pilotage	13 participants issus de 10 structures Reseda, CG30, UEMO Alès, La Clède, Commissariat d'Alès, Gendarmerie, La Gerbe-Ferme Claris, Alès Agglo, CHAC, DDCS30	Evaluation de l'utilisation de la brochure; travail en direction des médecins et de l'Education Nationale
26/03	SDLCVFF	20 participants	Réunion départementale -représentation du réseau
18/04	Groupe 'Le travail avec les enfants exposés aux violences conjugales'	7 participants issus de 6 structures ( La Gerbe, CMS, PMI, FAS-La Clède, STEM0 PJJ, Reseda)	Etude de cas
22/04	Réunion de coordination	2 participants (Reseda, Alès Agglomération)	Schéma Départemental de Lutte Contre les Violences Faites aux Femmes (SDLCVFF)
25/04	SDLCVFF Commission 'Prévention et Travail en Réseau'	11 participants issus de 10 structures (CIDFF GARD, DDCS 30, école de police, CCAS Laudun-L'ardoise, CCAS Alès, Réseau périnatalité, RESEDA, La Gerbe; La Clède, CCAS Pont St Esprit)	Elaboration d'un plan de formation départemental

17/06	Réunion de coordination	4 participants issus de 3 structures ( La Gerbe, Association La Clède, Reseda)	Préparation réunion SDLCVFF
20/06	Groupe 'Le travail avec les enfants exposés aux violences conjugales'	7 participants issus de 4 structures (Reseda, CHRS-FAS, CG30, PJJ)	Etude de cas
23/06	Comité de pilotage	10 participants issus de 9 structures (Reseda (RSVS, périnatalité), DDCS30, PMI Alès, CMS St Hippolyte du Fort, La Gerbe, La Clède, Commissariat de police, Service santé Alès Agglo, CHAC)	Suivi du projet
04/07	SDLCVFF Commission 'Prévention et Travail en Réseau'	8 participants issus de 8 structures Mairie de Pont St Esprit, CCAS Laudun-L'ardoise, Ecole de police de Nîmes, CCAS Alès, Mairie Alès, UEMO Alès, DDCS 30, Reseda)	Elaboration d'un plan de formation départemental
10/07	Entretien téléphonique	Reseda, FDF	Point sur le projet enfants exposés aux violences conjugales
02/09	Rencontre partenariale	24 professionnels issus de 5 structures (Reseda, La Gerbe, CG 30, DDCS 30, Conseil de l'ordre des médecins du Gard)	Présentation du projet formation à l'Ordre des médecins. Commission d'audition du Conseil de l'Ordre des médecins du Gard
25/09	Réunion de coordination	3 professionnels issus de 3 structures (Réseau Santé Vie Sociale, Périnatalité, Service Santé Alès Agglo)	Préparation du Comité de pilotage
02/10	Réunion de coordination	5 professionnels issus de 5 structures (Direction départementale de la cohésion sociale, La Gerbe, La Clède, Clarence , Reseda)	Préparation de la séance de sensibilisation à l'association RAI A
02/10	Comité de pilotage	10 professionnels issus de 10 structures(CHAC, Service santé Alès agglo, PMI CG30, Planning familial, DDCS, La Gerbe, MECS Clarence, Ciat police, La Clède, Reseda)	Formation conduite d'entretien Formation MG Groupe ressources Recherche-action
08/10	Sensibilisation Violences conjugales	17 professionnels issus de 8 structures (RAIA, La Clède, CG 30, Clarence, Ferme Claris, La Gerbe, DDCS 30, Reseda)	Intervention de 5 représentants du groupe pilote, animation régulation par la coordinatrice
04/11	Groupe 'Le travail avec les enfants exposés aux violences conjugales'	4 professionnels issus de 3 structures (SST CG 30, UEMO Alès)	Etude de cas
05/11	Sensibilisation Violences conjugales	16 professionnels issu de 8 structures (RAIA, La Gerbe, La Clède-FAS, Contrat Service Civique, DDCS, CG 30,Clarence, Reseda)	Intervention de 4 représentants du groupe pilote, animation régulation par la coordinatrice
18/11	Réunion de coordination	4 personnes de 3 structures ( C G 30, Service Santé Alés Agglo, Reseda )	Préparation de la formation à l'entretien
27 et 28/11	Formation	27 professionnels issu de 15 services et de 11 structures( C G30-PMI, ASE, SST-; RAIA, Commissariat Alès, PJJ, AGFAS-La Clède, Mecs Clarence, Libéral, Ferme Claris, CHAC- EMSP, CMPA, La Durance, Reseda)	Formation sur 2 jours à la conduite d'entretien: La Durance
27/11	Réunion de concertation groupe pilote et intervenante	6 personnes issues de 5 structures (La Durance, La Clède, La Gerbe, Clarence, Reseda)	Point sur les perspectives du projet local; retour d'évaluation du travail réalisé en Haute Loire

03/12	Réunion de coordination	5 professionnels issus de 5 structures ( STI et PMI - CG30; DDCS, Ferme Claris, Service santé Alès aggro, Reseda)	Préparation de la réunion du 9 décembre avec l'ordre des médecins
09/12	Rencontre conseil de l'ordre des médecins	9 professionnels issus de 5 structures (Conseil de l'ordre des médecins du Gard , STI et PM -CG30; DDCS, La Gerbe, Reseda)	Groupe de travail : Sensibilisation des médecins au thème " Violences conjugale et santé";
11/12	Formation	21 personnes issues de 5 structures (RAIA, DDCS, CG 30, La Clède, Reseda)	Formation des salariés de l'association RAIA à la prise en compte des violences conjugales
12/12	Groupe 'Le travail avec les enfants exposés aux violences conjugales'	7 personnes issues de 4 structures ( PJJ, CG30, La Clède, Reseda)	Bilan des séances de travail

## B- ORGANISATION DE TEMPS D'INFORMATION, DE FORMATION ET DE SENSIBILISATION PLURIDISCIPLINAIRES

Les divers temps d'information, de sensibilisation et de formation sont des moments importants où les professionnels peuvent s'informer et partager en **pluridisciplinarité** leur réflexion sur des sujets qui les préoccupent.

### a- L'inter-culturalité

#### Agir en interculturalité

Le projet 'Agir en Interculturalité' est porté sur l'ensemble du département du Gard par le CoDES 30 et est financé par le Fond Européen d'Intégration (FEI). Il a pour but de contribuer à l'installation d'une dynamique territoriale de réflexion professionnelle autour de la prise en charge des migrants originaires des pays hors Union Européenne et en particulier des populations vieillissantes.

Sur le bassin alésien, le CoDES 30 est **soutenu par le Réseau Santé Vie Sociale et l'Atelier Santé Ville** et un **groupe de travail pilote a été mobilisé sur le Bassin Alésien sur cette question d' 'Interculturalité'**. Sa fonction est de soutenir et d'orienter cette action en lien avec les réalités de terrain.

Après le travail développé en 2013, avec des journées d'analyse de pratiques et de formation sur la 'Rencontre avec l'Autre' destinées aux professionnels de la santé, du social et du médico-social, le groupe pilote a souhaité poursuivre la dynamique sur la médiation et l'utilisation de ses outils par l'ensemble des professionnels en situation de rencontre avec l'Autre.

**Un cycle de sensibilisation 'Rencontre avec l'autre' : "définir mon cadre de travail pour utiliser les outils de la médiation"** a ainsi été mis en place sur 2 journées :

- le 24 juin 2014, Analyse sociologique des pratiques : "*Quel est le cadre de mon action, où sont mes marges de manœuvre ?*" , accompagnée par une sociologue. 10 professionnels y ont participé.
- le 30 juin 2014, Agir en interculturalité et en santé grâce aux outils de la médiation, animée par France Médiation. 11 professionnels y ont participé.

**En 2014, 3 réunions du groupe pilote** ont été nécessaires pour organiser les temps de sensibilisation et en faire le bilan (cf. tableau ci après).

DATE	Type de réunion	Participants	Ordre du jour
30/01	Groupe pilote	5 participants issus de 3 structures (Codes 30, Reseda, RAIA)	Organisation du cycle de formation - méthodologie
25/02	Réunion de coordination	4 participants issus de 2 structures (Codes 30, Reseda)	Communication sur le cycle de formation.
20/05	Groupe pilote	7 participants issus de 5 structures (Reseda, Codes, RAIA, Alès Agglo, Passim)	Organisation du cycle de formation
24/06	Sensibilisation "Rencontre avec l'Autre "	10 participants issus de 5 structures (Codes 30, Secours catholique, CS municipal des Promelles, Alès Agglomération, PJJ, Passim)	Analyse sociologique des pratiques : Quel est le cadre de mon action, où sont mes marges de manœuvre ?
30/06	Sensibilisation "Rencontre avec l'Autre "	11 participants issus de 7 structures (Secours catholique, CS municipal des Promelles, Alès Agglomération, PJJ, Passim, France Médiation, Reseda)	Agir en Interculturalité et en santé grâce aux outils de la médiation.
08/07	Groupe pilote	6 participants issus de 5 structures (Reseda, RAIA, Codes 30, CUCS Piémont Cévenol, Passim)	Bilan du cycle de sensibilisation

Pour 2015, le Codes 30 a sollicité une subvention auprès du Fonds Asile, Migration et Intégration (FAMI) qui succède au Fonds Européen d'Intégration (FEI) afin de poursuivre le projet 'Agir en Interculturalité'. Le groupe pilote du bassin alésien se réunira afin de définir ses perspectives de travail si l'obtention du financement est actée.

### Interculturalité et droits santé

De plus, dans le cadre du projet 'Agir en Interculturalité', la **Carsat-LR** a souhaité mener une **expérimentation sur 'l'interculturalité et les droits santé' sur le bassin alésien**. Les animatrices RSVS et ASV ont ainsi été sollicitées afin d'accompagner la dynamique sur le territoire.

Cette expérimentation a pour objectif de mettre en place une action relative à l'accès aux droits santé en lien avec les acteurs de terrain et le public sur la commune d'Alès. Ainsi, la 1<sup>ère</sup> étape de l'expérimentation s'est déclinée sur 2 journées avec une formation/action des professionnels de terrain (associations de proximité, centre social etc.) :

- le 18 avril 2014, "Les représentations de l'interculturalité et de la santé", animée par un anthropologue. 25 professionnels étaient présents
- le 22 mai 2014, "Les freins et les leviers à l'accès aux droits santé des publics, animée par un anthropologue et une chargée de projets. 15 professionnels y ont assisté.

DATE	Type de réunion	Participants	Ordre du jour
06/02	Réunion de coordination	3 participants issus de 3 structures (Codes 30, Reseda, Carsat-LR)	Organisation de l'expérimentation.
18/04	Expérimentation : Formation - action	25 participants issus de 15 structures (Codes 30, Reseda, Carsat-LR, ANGDM, Main dans la main, Secours catholique, CCAS Alès, RAIA, Cimade, Vivre ensemble aux Promelles, Sésames, Renouer, Filieris, CUCS Alès aggro, MSA)	1 <sup>ère</sup> journée de formation.
12/05	Réunion de coordination	6 participants issus de 4 structures (Reseda, Codes, Carsat-LR, MSA)	Bilan 1 <sup>er</sup> journée. Préparation de la 2 <sup>nd</sup> journée de formation.
22/05	Expérimentation : Formation - action	15 participants issus de 13 structures (Codes 30, Reseda, Carsat-LR, ANGDM, Main dans la main, Secours catholique, CCAS Alès, RAIA, Vivre ensemble aux Promelles, Renouer, Filieris, CUCS Alès aggro, MSA)	2 <sup>ème</sup> journée de formation.
10/06	Réunion de coordination	6 participants issus de 4 structures (Reseda, Codes, Carsat-LR, MSA)	Bilan formation-action. Perspectives expérimentation.

La 2<sup>ème</sup> étape de la démarche est consacrée à un travail avec le public. Ainsi, une 1<sup>ère</sup> rencontre a eu lieu sur : 'Ce qui pose problème et ce qui facilite l'accès aux droits santé'.

DATE	Type de réunion	Participants	Ordre du jour
08/09	Réunion de coordination	4 participants issus de 3 structures (Reseda, Carsat-LR, MSA)	Préparation de la réunion du 12/09 avec les acteurs de terrain.
12/09	Expérimentation : groupe de travail	13 participants issus de 9 structures (Codes 30, Reseda, Carsat-LR, ANGDM, RAIA, Renouer, MSA, Sésames, DDCS 30)	Préparation de la rencontre avec le public.
14/11	Réunion de coordination	4 participants issus de 3 structures (Reseda, Carsat-LR, MSA)	Préparation de la réunion du 14/11 avec les acteurs de terrain
14/11	Expérimentation : groupe de travail	7 participants issus de 6 structures (Reseda, Carsat-LR, ANGDM, RAIA, MSA, Sésames)	Préparation de la rencontre avec le public du 05/12.
05/12	Expérimentation : Rencontre avec le public	19 participants et 7 professionnels issus de 5 structures (Carsat-LR, ANGDM, RAIA, MSA, Sésames)	1 <sup>ère</sup> rencontre avec le public : les freins et les leviers à l'accès aux droits santé. Les outils.

Une réunion du groupe de travail est prévue le 9 janvier 2015 afin de débriefer de la 1<sup>ère</sup> rencontre avec le public et organiser les prochaines.

## C- ACCOMPAGNEMENT DE PROJETS

Il est question ici d'un **accompagnement méthodologique** pour la mise en œuvre d'actions portées par des structures membres du réseau.

Cet accompagnement méthodologique s'appuie sur l'expérience et les pratiques des acteurs en lien avec leur contexte de travail et leur permet d'être soutenus dans les démarches qu'ils développent ou souhaitent développer. Il est donc réalisé en lien avec les actions déjà en cours ou avec les volontés de mettre en place des actions et doit en faciliter le déroulement. Enfin, cet accompagnement respecte les façons de faire et l'identité de chacun.

Les principes pédagogiques des accompagnements réalisés par le réseau santé vie sociale tendent à :

- Formaliser et valoriser les savoirs et savoir-faire des partenaires quant à la méthode de mise en place d'une action et quant au travail de co-construction avec les usagers.
- Apporter un apport méthodologique complémentaire sur un aspect particulier du projet (participation des usagers, par exemple ...).
- Soutenir l'élaboration de la méthodologie d'action et des outils construits par le groupe.
- Renforcer une culture commune.
- Amener les porteurs de projets vers l'autonomie.
- Favoriser le travail partenarial (pluri professionnel et interinstitutionnel).

### → Eléments d'analyse relatifs à l'accompagnement méthodologique de projets

De nouveaux métiers sont apparus dans le champ du social : médiateurs, accompagnateurs, conseillers, référents, coachs... Les repères des fonctions deviennent flous, les formations sont hétérogènes, en conséquence les professionnels manquent de langage commun pour désigner ce qu'ils font et, au-delà, manquent d'outils conceptuels pour analyser, et les situations des usagers et leur propre place, dans le « suivi » de ces usagers.

De plus, le contexte économique contraint et la rationalisation des coûts ont pour conséquence une forte pression sur les résultats quantitatifs. Ce contexte entraîne pour les acteurs de 1ère ligne une tendance au repli sur leur propre activité et la perte de sens du travail réalisé en commun.

Enfin, les professionnels se disent épuisés par la relation en face à face avec l'« usager » et démunis dans cette relation (comment mieux comprendre, quelles actions, quels outils ?). Cet épuisement entraîne un risque de souffrance au travail donnant lieu, dans les contextes les plus extrêmes, à des situations de rupture (arrêts maladie, rupture professionnelle, rupture dans le parcours de la personne en situation de vulnérabilité).

---

### *a- Centre Départemental de Vaccination (CDV)*

Depuis l'automne 2010, le Réseau Santé Vie Sociale et l'Atelier Santé Ville accompagnent le Centre Départemental de Vaccination (CDV) dans une démarche 'Hors les murs' et ce, en vue de renforcer le recours à la vaccination des personnes qui sont les plus éloignées du système de santé.

Au total, 8 structures participent à cette dynamique de promotion de la vaccination : le centre social municipal, l'association Vivre Ensemble aux Promelles, l'association RAIA, la mairie d'Alès (Service Education - PEL), le Centre Départemental de Vaccination du Gard, l'IFSI, les services PMI du Conseil Général, de même que différents professionnels de l'association Reseda (animatrice ASV, animatrice RSVS).

En 2014, ce sont **8 réunions** (9/01, 20/01, 18/02, 20/03, 10/06, 30/09, 7/10 et 18/12) qui ont permis d'organiser des **actions communautaires de promotion de la vaccination** sur le territoire d'Alès. De plus, **des rencontres entre professionnels et usagers de la santé** ont été organisées avec les personnes fréquentant les associations La Clède, RAIA et l'ACI Cantarelle portée par l'ASPI. Un travail de sensibilisation a également été réalisé avec



le centre social municipal et l'école des Promelles et **des affiches ont été réalisées avec les dessins des enfants de l'école.**

Date	Type d'action	Participants	Contenu
09/01	Réunion collectif de promotion de la vaccination	3 participants (Réseau Santé Vie Sociale, Médecin et Infirmière Centre Départemental de Vaccination)	Point sur la coopération Reseda / CDV.
20/01	Réunion collectif de promotion de la vaccination	5 participants (CVD; Ville d'Alès, Reseda)	Point sur la promotion de la vaccination au sein des écoles de la ville d'Alès et sur le temps périscolaire.
18/02	Réunion collectif de promotion de la vaccination	10 participants issus de 5 structures (CG 30 UTASI; CDV; CHAC IFSI; Centre social municipal; Reseda)	Point sur les actions de promotion de la vaccination à mener durant la Semaine Européenne de la Vaccination.
20/03	Réunion collectif de promotion de la vaccination	8 participants issus de 6 structures (Vivre ensemble aux Promelles; CDV; IFSI; Centre social municipal ; UTASI CA CG30; Reseda)	Point sur les actions de promotion de la vaccination à mener durant la Semaine Européenne de la Vaccination.
08/04	Rencontre professionnels usagers de la santé - Aspi	11 participants dont 3 professionnels issus de 3 structures (Reseda; CDV; ACI Cantarelle/ASPI) et 8 usagers	Echanges sur la vaccination
	Rencontre professionnels usagers de la santé - La Clède	15 participants dont 3 professionnels issus de 3 structures (Reseda, CDV, La Clède) et 12 usagers	Echanges sur la vaccination
15/04	Conférence de presse	9 personnes issues de 7 structures (Centre social les Promelles, CDV, Reseda, Association Vivre ensemble aux Promelles, Association des Gitans d'Alès, Midi Libre, Objectif Gard)	Conférence de presse/Semaine Européenne de la vaccination.
15/04	Séance de sensibilisation	53 personnes dont 3 professionnels issus de 3 structures (Centre de Vaccination Départemental du Gard; IFSI; Ecole des Promelles) et 50 usagers	Sensibilisation à la vaccination, enfants et parents Ecole des Promelles.
17/04	Rencontre professionnels usagers de la santé, Association RAIA	13 personnes dont 4 professionnels issus de 3 structures et 9 usagers	Echange sur la vaccination
23/04	Séance de vaccination Centre social municipal des Promelles.	8 professionnels et 4 usagers	Séance vaccinale.
24/04	Journée "Vaccin'action" CHAC	437 personnes touchées (grand public et professionnels de santé)  40 personnes à la conférence	Journée de sensibilisation grand public. Echanges autour de l'exposition 'Planète Vaccination'. Conférence-débat de 14h à 17h sur les nouveautés du calendrier vaccinal.

15/05	Séance de vaccination- Centre de santé des Près Saint Jean	35 participants 5 professionnels issus de 4 structures (CARMI-CVD; RAIA; La Clède-AGFAS; Reseda) et 30 usagers	Séance vaccinale.
10/06	Réunion Collectif de la vaccination	9 personnes issues de 6 structures différentes (CVD-Filieris; RAIA; CG30; CS Promelles; Reseda; IFSI)	Bilan de la Semaine Européenne de la Vaccination et Perspectives.
30/09	Réunion Collectif de la vaccination	3 personnes présentes - 3 structures différentes (RAIA, Reseda, CVD)	Point sur les actions de promotion de la vaccination aux Près Saint Jean
07/10	Réunion Collectif de la vaccination	12 personnes issues de 6 structures différentes (CVD-Filieris; RAIA; CS Promelles ; Ville d'Alès ; Reseda; IFSI)	Points sur les actions engagées par le collectif et perspectives de travail
18/12	Réunion Collectif de la vaccination	7 personnes issues de 5 structures différentes (CVD-Filieris; CG30; CS Promelles; Reseda; IFSI)	Point sur l'avancée des actions avec les différents partenaires et projets pour 2015

### *b- Comité Féminin Gardois - Ligue contre le cancer*

Compte tenu du constat d'un taux de recours aux dépistages organisés du cancer du sein et du cancer colorectal sur le bassin alésien inférieur à la moyenne nationale, les animatrices du RSVS et de l'ASV ont été sollicitées depuis 2011 pour travailler sur la promotion du dépistage organisé des cancers.

Plusieurs éléments sont mis en avant pour expliquer ce constat. Certains concernent la manière dont les publics peuvent recevoir les informations relatives au dépistage et à la prévention : les freins que représentent souvent des sentiments d'angoisse et de peur, la limite de la communication écrite, l'inadaptation de cette communication pour les personnes en difficulté socio-économique ou qui ne parlent pas la langue et le peu d'implication des femmes qui ne se sont pas approprié le dépistage organisé du cancer du sein. D'autres éléments sont davantage liés au taux d'implication et d'appropriation des professionnels de santé du dépistage organisé mais aussi, plus généralement, la manière dont ils se font relais d'information et de prévention auprès des populations.

Face à ce constat et aux questions qu'il soulève : comment les professionnels se sont-ils approprié les campagnes pour les dépistages organisés et ce, en vue de les relayer auprès de la population ? Pourquoi la population, quant à elle, ne s'est pas approprié ces campagnes ?, **le groupe a mis en œuvre un travail de sensibilisation et de promotion du dépistage organisé du cancer du sein et colorectal.**

Plusieurs rencontres de sensibilisation de la population ont eu lieu en 2011 et 2012 notamment dans des associations, au plus près des habitants en partenariat avec le Comité féminin gardois, Gard Lozère dépistage et La Ligue contre le cancer. Celles-ci ont été organisées sous forme de « rencontre professionnels-usagers de la santé », outil qui permet l'expression des points de vue de chacun. Ce travail de sensibilisation a débouché sur une mobilisation des adhérentes de plusieurs associations et un collectif a été mis en place.

**Deux décisions ont été prises par le collectif dès 2012 :**

- continuer à se réunir sur la santé des femmes de plus de 40 ans
- **organiser une marche dans la ville d'Alès pour la promotion du dépistage organisé du cancer du sein dans le cadre d'Octobre Rose.**

Les deux premières éditions de la Marche Rose ont rassemblé à chaque fois entre 150 et 160 personnes. La ville a pour sa part participé en illuminant en rose l'hôtel de ville et en colorant les fontaines.

La marche rose 2014 a été couplée avec le Rallye du ruban rose, manifestation nationale qui a fait étape à Alès le samedi 18 octobre.

Les associations Raia, La Clède, Main dans la Main et Sésames se sont largement impliquées dans la préparation de cette journée: les femmes ont réalisé des bustes dans le cadre d'ateliers organisés en partenariat avec la Ligue contre le cancer, bustes qui ont été exposés sur les stands. De plus, une émission de radio 'Parole aux habitants' a été enregistrée dans le cadre de ces ateliers. Elles ont aussi réalisé des pâtisseries aux couleurs d'octobre rose qui ont été distribuées le 18 octobre.

Près de 100 personnes étaient présentes à cette marche rose. Elle était accompagnée d'une batukada et les femmes des associations ont pu distribuer des flyers et des rubans roses afin de sensibiliser la population, hommes et femmes, au dépistage du cancer du sein. Le Rallye a rassemblé pour sa part une trentaine de 2 chevaux qui ont circulé dans la ville. Un point de rencontre entre la Marche Rose et le rallye avait été organisé sur le parvis de l'hôtel de ville. Des stands d'information étaient tenus par la Ligue contre le cancer, le comité féminin garçois mais aussi par les associations de quartier qui ont exposé leurs réalisations.

La coordinatrice technique du RSVS a suivi de près la préparation de la marche rose 2014.

Date	Type d'action	Participants	Contenu
04/09	Réunion de coordination	2 personnes issues de 2 structures (Reseda, Alès agglomération)	Préparation octobre rose
04/09	Groupe de travail	14 personnes issues de 9 structures (La Clède, Reseda, Main dans la Main, Mosaïque, RAIA, Ligue contre le cancer, Comité féminin, Ville d'Alès)	Préparation de la marche rose
09/09	Réunion de coordination	2 personnes issues de 2 structures (Reseda, service communication Alès agglomération)	Préparation de la marche rose
10/09	Rencontre partenariale	10 personnes issues de 2 structures (Reseda, Lions club Fémina)	Perspectives pour octobre rose
23/09	Réunion de coordination	2 personnes issues de 2 structures (Reseda, service communication Alès agglomération)	Préparation de la marche rose
30/09	Groupe de travail	8 personnes issues de 7 structures (La Clède, Reseda, Mosaïque, RAIA, Ligue contre le cancer, Comité féminin, Ville d'Alès)	Préparation de la marche rose
01/10	Action de prévention	70 personnes présentes	Participation à la Conférence sur le dépistage du cancer du sein organisée par le Lions Club Fémina.
13/10	Communication	5 personnes issues de 4 structures (La ligue contre le cancer, Comité Féminin, RGO, Reseda)	Enregistrement de l'émission de radio 'Tous acteurs de santé' diffusée le 23/10.
13/10	Communication	7 personnes issues de 6 structures (Reseda, Ligue contre le cancer, Comité féminin, Ville d'Alès, La marseillaise, radio interval)	Conférence de presse
18/10	Action de prévention	100 personnes	Marche rose et rallye du Ruban rose
04/12	Réunion de coordination	7 personnes issues de 4 structures (Reseda, Alès agglomération, Ligue contre le cancer, Raia)	Réunion de bilan, perspectives

La marche rose 2013 a débouché, en 2014, sur **une formation-action des usagers "Agir ensemble face au cancer"**. Celle-ci a été organisée sur 2 demi-journées.

Les objectifs ont été définis :

- Faire évoluer les représentations sur les cancers.
- Obtenir des informations sur les cancers et les dépistages organisés.
- Acquérir des bases de communication pour aborder ce sujet.

Plusieurs réunions ont été nécessaires pour mettre en œuvre cette formation. (cf. détail ci après)

Date	Type d'action	Participants	Contenu
23/01	Groupe de travail	4 personnes (RSVS, ASV, Ligue contre le cancer, Comité Féminin)	Mise en œuvre des pistes de travail dégagées lors du bilan
09/04	Groupe de travail	6 personnes (ASV, Réseau santé vie sociale, Ligue contre le cancer, Comité Féminin, Psychologue Libérale)	Elaboration du contenu de la formation/action Agir Ensemble Face au Cancer
07/06	Groupe de travail	5 personnes (ASV, Réseau santé vie sociale, Ligue contre le cancer, Comité Féminin)	Débriefing de la 1ère demi journée Ajustements et préparation de la seconde demi journée.
13/06	Groupe de travail	5 personnes (ASV, Réseau santé vie sociale, Ligue contre le cancer, Comité Féminin)	Débriefing de la formation action et perspectives

**La formation-action a eu lieu sur 2 ½ journées le 6 juin et le 13 juin avec respectivement 16 et 17 personnes** présentes. Elle était assurée par le Comité Féminin Gardois, la Ligue contre le cancer et une psychologue libérale.

Compte tenu de l'intérêt de cette formation et du nombre de demandes, **une deuxième session** a été programmée à l'automne. Les intervenants ont souhaité l'ajuster en proposant la formation sur **3 ½ journées**. En effet, il a semblé nécessaire d'avoir plus de temps consacré aux dépistages et à la maladie cancéreuse afin notamment de laisser la possibilité aux participants d'exprimer leurs inquiétudes. (Détail des formations ci-après)

Date	Type d'action	Participants	Contenu
06/06	Formation/action "Agir ensemble contre le cancer " : 1 <sup>ère</sup> session	16 personnes dont 11 usagers issus des associations de quartier	Les dépistages organisés et la maladie cancéreuse
13/06	Formation/action "Agir ensemble contre le cancer " : 1 <sup>ère</sup> session	17 personnes dont 12 usagers issus des associations de quartier	Mise en situation.
19/09	Formation/action "Agir ensemble contre le cancer " : 2 <sup>ème</sup> session	14 participants - 3 professionnels de 2 structures différentes (Reseda et Ligue Contre le Cancer) ; 1 bénévole du Comité Féminin, 1 psychologue libérale et 9 usagers.	Les dépistages organisés et individuels
26/09*	Formation/action "Agir ensemble contre le cancer " : 2 <sup>ème</sup> session	8 participants - 3 professionnels de 2 structures différentes (Reseda et Ligue Contre le Cancer) ; 1 bénévole du Comité Féminin ; 1 psychologue libérale ; 3 usagers.	La maladie cancéreuse
03/10	Formation/action "Agir ensemble contre le cancer " : 2 <sup>ème</sup> session	15 participants - 2 professionnels de 2 structures différentes (Reseda et Ligue Contre le Cancer) ; 1 bénévole du Comité Féminin ; 1 psychologue libérale ; 11 usagers.	Mise en situation

\*Pour la demi-journée du 26 septembre 2014, le nombre de participants est moins important que pour les deux autres temps de formation. Cela est lié aux fortes intempéries en cours à cette date limitant les déplacements et la disponibilité des habitants.

Enfin, les participants aux deux sessions de formation (printemps et automne 2014) ont exprimé le besoin de se retrouver au bout de quelques mois pour faire le point sur les effets générés par cette action. Cette évaluation est donc prévue pour janvier 2015.

### Partenariat avec le Lions club

La coordinatrice a été sollicitée par une élue membre du Lyons Club et qui souhaitait participer à la promotion du dépistage du cancer du sein. L'intérêt étant de toucher un public différent, elle lui a présenté le travail mené sur le territoire à l'occasion d'octobre rose. Le Lyons Club a souhaité organiser une conférence grand public dans ce cadre et la coordinatrice l'a accompagné dans le repérage des différents partenaires, La coordinatrice a représenté le réseau lors de cette conférence **qui a eu lieu le 1er octobre 2014.**

### c- Raison de Plus

Fin 2011, l'équipe de l'association intermédiaire Raison de Plus a sollicité l'animatrice du Réseau Santé Vie Sociale pour qu'elle les accompagne dans la mise en place d'une action collective autour de la santé en direction des usagers de la structure, en particulier ceux s'inscrivant dans le dispositif du P.L.I.E. (Plan Local Pour L'Insertion et l'Emploi).

Dans les réflexions qui sont menées, la **santé est pointée comme véritable frein à l'emploi**. Ainsi, l'association Raison de plus a décidé **d'engager un travail expérimental avec ses usagers** alliant trois composantes : la connaissance des ressources santé du territoire, la perception de chacun de son propre état de santé et le soutien des pratiques de l'équipe de Raison de Plus. Le cadre de cette expérimentation est garanti par **un comité technique**.

L'expérimentation menée en 2013 a été reconduite en 2014. **Le comité technique s'est réuni 2 fois en 2014** (Cf. détail des réunions ci-après).

En 2014, deux axes ont été travaillés :

#### 1. Un axe avec les usagers :

Il s'agit d'un travail sur la perception que chacun a de sa propre santé. Il est organisé en deux ateliers : 1 **atelier parole** et 1 **atelier jeux d'expression**. Ces ateliers étaient conduits comme des rencontres "professionnels-usagers de la santé".

#### 2. Un axe en direction des professionnels de l'équipe de Raison de Plus :

Il s'agit d'un travail de soutien des pratiques. En 2014, l'association Raison de Plus a porté financièrement cette partie du travail.

L'expérimentation s'est terminée en septembre 2014. La clôture s'est organisée autour de **deux séances d'écriture** permettant à chacun d'exprimer ce que le travail en atelier lui avait apporté. L'association Raison de Plus a trouvé des financements lui permettant de pérenniser cette expérimentation. Ainsi, en 2015, des ateliers parole et jeux d'expression seront menés indépendamment du réseau santé vie sociale. Toutefois, l'association Reseda continuera d'accueillir les ateliers parole dans ses locaux.

### Chronologie des réunions pour 2014 :

DATE	Type de réunion	Structures	Ordre du jour
13/01/2014	Bilan participatif	13 participants : 9 usagers et 4 professionnels issus de 2 structures (Reseda, Raison de plus)	Bilan à mi-parcours des ateliers
14/01/2014	Comité technique	7 participants issus de 5 structures (Reseda, Raison de plus, Plie Cévenol, Association le Nez au Vent, Association Lieux dits)	Bilan à mi-parcours des ateliers

16/06/2014	Bilan participatif	11 participants; 8 usagers et 3 professionnels de 2 structures différentes (Reseda et Raison de Plus)	Bilan des ateliers. Clôture de l'expérimentation
25/06/2014	Coordination	3 participants issus de 2 structures (Reseda, Raison de plus)	Préparation du Comité Technique
25/06/2014	Comité Technique	6 participants issus de 5 structures (Reseda, Raison de plus, CG 30, Association Lieux-dits, Association Le Nez Au Vent)	Bilan des ateliers Clôture de l'expérimentation
03/07/2014	Rencontre partenariale	2 participants issus de 2 structures (Reseda, Association Complément d'Objet)	Préparation Clôture des Ateliers
23/09/2014	Atelier d'écriture	14 participants dont 8 usagers et 6 professionnels issus de 5 structures (Association Lieux dits, Raison de plus, Association Le nez au vent, Reseda, Association Complément d'objet)	Clôture de l'expérimentation
30/09/2014	Atelier d'écriture	13 participants dont 7 usagers et 6 professionnels issus de 5 structures (Lieux dits, Raison de plus, Le nez au vent, Reseda, Complément d'objet)	Clôture de l'expérimentation

### **Chronologie des ateliers pour 2014 :**

28/01/2014	7 participants : 6 usagers et 1 psychologue - Association Lieux dits	Atelier parole et relaxation
11/02/2014	7 participants : 5 usagers et 1 comédienne - Le Nez au Vent	Atelier Jeux Expression
25/02/2014	7 participants : 6 usagers et 1 psychologue - Association Lieux dits	Atelier parole et relaxation
11/03/2014	7 participants : 6 usagers et 1 psychologue - Association Lieux dits	Atelier parole et relaxation
18/03/2014	9 participants : 8 usagers et 1 comédienne - Le Nez au Vent	Atelier Jeux Expression
25/03/2014	8 participants : 7 usagers et 1 psychologue - Association Lieux dits	Atelier parole et relaxation
25/03/2014	8 participants : 7 usagers et 1 comédienne - Le Nez au Vent	Atelier Jeux Expression
01/04/2014	7 participants : 6 usagers et 1 comédienne - Le Nez au Vent	Atelier Jeux Expression
08/04/2014	8 participants : 7 usagers et 1 psychologue - Association Lieux dits	Atelier parole et relaxation
13/04/2014	8 participants : 7 usagers et 1 comédienne - Le Nez au Vent	Atelier Jeux d'expression
22/04/2014	9 participants: 8 usagers et 1 psychologue - Association Lieux dits	Atelier parole et relaxation
13/05/2014	9 participants: 8 usagers et 1 psychologue - Association Lieux dits	Atelier parole et relaxation
20/05/2014	7 participants: 6 usagers et 1 comédienne - Le Nez au Vent	Atelier Jeux d'expression
10/06/2014	8 participants: 7 usagers et 1 psychologue - Association Lieux dits	Atelier parole et relaxation
17/06/2014	9 participants: 8 usagers et 1 comédienne - Le Nez au Vent	Atelier Jeux d'expression
17/06/2014	9 participants: 8 usagers et 1 comédienne - Le Nez au Vent	Atelier Jeux d'expression

→ Sur le projet entre 2013 et 2014, ce sont au total 25 ateliers qui ont eu lieu avec 209 participations. **16 ateliers ont eu lieu en 2014 avec 133 participations**

#### **Eléments d'évaluation**

Pour les **usagers**, les ateliers ont eu des effets sur :

- les relations que les participants entretiennent avec la santé au sens où ils ont rendu possible l'évolution de leurs représentations par rapport à la santé.
- les ressources personnelles des participants en contribuant à l'évolution de l'image et de l'estime que les participants ont d'eux-mêmes.

- la possibilité de reconnaître l'Autre dans sa différence (Les différences sont pointées par les participants comme des atouts et non des freins).
- la prise d'initiatives et l'acquisition de nouvelles connaissances en santé.
- les ressources sociales des participants par le lien que les personnes ont développé entre elles et par le développement de l'entraide et de la solidarité.

Pour les **professionnels**, les ateliers ont eu des effets sur :

- leur fonctionnement avec une meilleure connaissance entre partenaires et un travail intersectoriel.
- les pratiques des professionnels avec les usagers avec des pratiques de coopération plus facile

En 2015, l'équipe de Raison de Plus travaillera la partie qui concerne la connaissance des ressources en santé en partenariat avec la Carsat-LR et l'ASPI. Les liens entre chacun des partenaires seront tissés via la coordinatrice technique du Réseau Santé Vie Sociale.

#### *d- La Clède*

L'animatrice du Réseau Santé Vie Sociale a été sollicitée par l'association La Clède pour réfléchir à la communication relative aux deux dispositifs suivants : **les lits halte soins santé** et les **appartements de coordination thérapeutique**.

Des réunions ont été organisées en 2012 pour définir l'objectif de la démarche à initier: **améliorer l'accès de la population à ces hébergements en facilitant l'appropriation de l'information sur les 2 dispositifs par les professionnels du Bassin Alésien**. Pour ce faire, l'outil '**Visite-Rencontre**' a été mobilisé. En 2014, **3 visites/rencontres** ont été mises en œuvre. **Le bilan** des 1ères visites-rencontres s'est tenu le **29 novembre 2014**. (Cf. Tableau récapitulatif ci-après).

#### Eléments d'évaluation des visites-rencontres :

Les **points positifs** de ces visites-rencontres :

Les commentaires soulignent l'apport et la qualité des informations qui permettent :

- Une visualisation et géolocalisation des lieux,
- Des apports sur le fonctionnement des 2 structures (objectifs, projets, ...)
- Des apports par la rencontre avec les équipes
- Une meilleure connaissance du public ciblé

Ces informations vont permettre aux professionnels de mieux repérer le public concerné, de mieux lui transmettre les informations, de mieux réaliser les orientations et de mieux les accompagner.

Le 2ème point fort concerne les rencontres et les échanges entre les professionnels présents permettant une meilleure connaissance des partenaires et ressources locales.

L'accueil est également souligné à plusieurs reprises comme étant chaleureux, sympathique.

Les sujets qui mériteraient davantage d'approfondissement :

- une présentation, de l'information, un meilleur repérage de l'ensemble des services de la Clède.
- une amélioration du lien, de la coordination entre les structures.
- visite des chambres des LHSS , rencontre des résidents
- études de cas pour avancer sur des problématiques : coordination, et évolution possible pour les patients.
- meilleure connaissance des sorties et /ou évolutions possibles (statistique ou étude de cas).

Les professionnels qui ont participé à ces visites-rencontres disent que leur pratique va être améliorée sur la façon de communiquer l'information à leur public, sur l'accompagnement et sur un ajustement plus pertinent de l'orientation.

## Récapitulatif des réunions :

DATE	Participants	Ordre du jour
03/02/2014	12 participants issus de 10 structures (La Clède, EMSP CHAC, Mairie de Salindres, CCAS Alès, CLIC Uzège Pont du Gard, CMS Bessèges-CG 30, CMS Saint Ambroix-CG 30, Libéral, Sous-préfecture Alès, Commissariat de Police)	Visites-Rencontres
17/03/2014	10 participants issus de 3 structures (La Clède, UTASI Cevennes Aigoual, Centre de vaccination départemental du Gard)	Visites-Rencontres
15/05/2014	7 participants issus de 2 structures (La Clède UTASI Cevennes Aigoual)	Visites-Rencontres
30/06/2014	10 participants issus de 9 structures (La Clède, UTASI Cevennes Aigoual, CARSAT , CPAM CMP Alès - La Grand Combe - Saint Ambroix, EMPP, Centre de vaccination, CCAS Solidarité Insertion )	Visites-Rencontres
11/07/2014	6 participants issus de 2 structures (Reseda, La Clède)	Bilan et perspectives des visites-rencontres

→ Lors de la réunion bilan qui s'est tenue en juillet, le groupe a souhaité reconduire des visites-rencontres. **4 sont déjà programmées pour 2015.**

---

### *e- Communauté des Communes Vivre En Cévennes – Forum Séniors*

Les éléments de la démarche d'actualisation du diagnostic santé sur le territoire de la Communauté de communes 'Vivre en Cévennes' ont fait apparaître les fortes préoccupations de l'ensemble des acteurs du territoire (élus, mais aussi professionnels de santé et professionnels du secteur social) pour **la population des séniors**, aujourd'hui absente des priorités des partenaires de la politique de la ville.

Soucieux de prendre en compte cette préoccupation, et de trouver des réponses adaptées aux problématiques repérées sur le territoire, les élus de la communauté de communes ont souhaité organiser, en 2011, une 'semaine bleue' et, dans le cadre de cette semaine, **un forum sénior** consacré à différentes dimensions du **bien-être** de cette population sur le territoire (loisirs, services, santé, transports).

L'animatrice du RSVS et l'animatrice de l'ASV accompagnent ce projet sur plusieurs dimensions : l'accompagnement méthodologique du projet (construction, évaluation), la mise en relation avec des professionnels des réseaux de santé, l'organisation d'ateliers 'goûts et saveurs' itinérants, la conception et la mise en œuvre du recueil des représentations des séniors en matière de santé et de bien-être.

En 2014, la Communauté de Communes avait décidé de décaler le forum senior prévu initialement en Octobre dans le cadre de la semaine bleue au mois de Mars. Toutefois, compte tenu des difficultés liées au Lieu Ressource (diminution du personnel), maître d'œuvre du forum senior, l'édition 2014 n'a pas eu lieu.

---

### *f- CCAS Ville d'Alès*

Fin 2012, l'équipe du CCAS de la Ville d'Alès, soucieuse de la santé des personnes qu'elle accompagne, a sollicité l'animatrice du Réseau Santé Vie Sociale pour qu'elle les accompagne dans **la mise en place d'une action collective dédiée à la santé des personnes accueillies au sein du CCAS.**

Pour ce faire, un comité technique a été créé. Il s'est réuni **3 fois** pour suivre l'évolution des ateliers.



## Chronologie des réunions du comité technique :

Date	Participants	Contenu
04/02/2014	8 participants issus de 5 structures (Libérale, OMS, CCAS Alès, CG 30, Reseda)	Bilan des ateliers alimentation, Perspectives : les droits santé
28/03/2014	7 participants issus de 4 structures (CCAS Alès, CG 30, Carsat-LR, Reseda)	Organisation des ateliers "Accès aux droits santé"
07/07/2014	7 participants issus de 5 structures (CCAS Alès, CG 30, Carmi du Sud-Est, Reseda)	Bilan des ateliers "Accès aux droits santé"; Perspectives

Ce sont au total **5 ateliers santé** qui ont été organisés en 2014 avec **40 participations**. Ces ateliers sont organisés à l'image des rencontres entre professionnels et usagers de la santé.

DATE	Participants	Contenu
16/01/2014	8 participants, 5 usagers et 4 professionnels issus de 2 structures (CCAS Alès, Libérale)	Alimentation et prévention des maladies
20/01/2014	6 participants, 4 usagers et 4 professionnels issus de 2 structures (CCAS Alès, Libérale)	Alimentation et prévention des maladies
12/05/2014	11 participants, 7 usagers et 4 professionnels issus de 3 structures (Carsat-LR, Carmi du Sud Est, CCAS Alès)	Droits Santé
26/05/2014	11 participants 8 usagers et 3 professionnels issus de 2 structures (CCAS Alès, Carmi du Sud Est)	Visite du centre d'examen de santé
23/06/2014	5 usagers et 2 professionnels issus de 2 structures (CCAS Alès et Carmi du Sud Est)	Bilan avec les usagers

Compte-tenu du contexte dans lequel s'inscrivaient les référents RSA fin 2014, il a été décidé que le dernier trimestre de l'année 2014 (octobre, novembre et décembre) serait l'occasion de travailler sur l'accès à la culture. Les réflexions relatives à la santé physique, aux droits santé et à l'alimentation ont été reportées en janvier 2015 et une rencontre a été programmée le 13 janvier 2015.

### *g- Nutrition et précarité*

Dans chaque département, depuis 2012, le réseau des comités d'éducation pour la santé (dont le CODES 30) accompagne les délégations territoriales de l'ARS sur divers axes. La promotion nutritionnelle et sa déclinaison sur les départements se traduit par la mise en œuvre du « *programme territorial de prévention et de prise en charge du surpoids et de l'obésité des enfants de 0 – 6 ans en Languedoc Roussillon* » : c'est dans ce cadre que le correspondant nutrition œuvre sur le département du Gard.

La mission du correspondant nutrition revêt plusieurs axes de travail, entre autres, le repérage d'actions de promotion nutritionnelle, l'accompagnement de dynamiques et/ou actions sur le département, le **soutien et le développement de temps d'échange de pratiques entre intervenants de l'aide alimentaire ou issus du champ de la grande précarité ...**

C'est dans le développement de ce dernier point que le réseau santé vie sociale a accompagné le correspondant nutrition sur le Bassin Alésien. Après des formations organisées en octobre 2103 en direction des professionnels du Bassin Alésien qui se sentent concernés par ces questions de budget et d'alimentation (13 professionnels présents) le projet a continué avec les épiceries solidaires de Salindres et d'Alès et une rencontre a eu lieu **le 28 janvier** avec le Codes, la diététicienne et la coordinatrice du réseau santé vie sociale afin d'organiser la suite.

Les **objectifs** de la formation sont les suivants : identifier les contraintes des bénéficiaires dans l'achat, la conservation et la préparation ; partager/échanger les expériences et pratiques de chacun sur les trucs et astuces pour faire face aux contraintes et découvrir les ressources et outils pédagogiques pour la mise en place d'actions.

- Une formation de l'équipe de salariés à **l'épicerie solidaire de Salindres** a eu lieu sur 2 1/2 journées **les 20 et 23 mars** . **4 personnes y ont participé**. 2 réunions avec le Codes ont été nécessaire: **le 3 mars**

pour préparer la formation, **le 1er septembre** avec l'animatrice de l'épicerie solidaire afin de faire le bilan de la formation.

- Des journées de formation pour l'équipe **de l'épicerie solidaire d'Alès** " Bien manger bon marché" . La formations a eu lieu le 14 octobre, le 18 novembre et le 2 décembre 2014 pour 4 personnes. Plusieurs réunions avec le Codes et les responsables de l'épicerie ont eu lieu pour organiser et faire le bilan de la formation Le 9 septembre (4 personnes), le 25 novembre ( 3 personnes) et le 16 décembre ( 3 personnes).

→Ce temps de formation a donné lieu à des sollicitations en matière **d'accompagnement méthodologique de projet**: 1 sollicitation auprès du RSVS pour un projet porté par l'association **La Maison des Habitants** à Saint Ambroix et 1 sollicitation auprès de l'ASV pour un projet porté par le **CMS de Bessèges et l'association des voix lactées**.

---

## *h- Secours Catholique*

Le Secours Catholique d'Alès a souhaité mener **une étude** avec le soutien du Réseau Santé Vie Sociale sur la façon dont les questions de santé sont apportées par les personnes accueillies au sein du Secours Catholique et comment les bénévoles de cette association caritative les appréhendent et y répondent.

En effet, le Secours Catholique accueille des personnes en situation de précarité sociale et/ou souffrant d'isolement. Cette association leur propose un soutien multiforme (activité manuelle, financier, scolaire, matériel, linguistique, développement des liens sociaux) pour leur permettre de se reconstruire en rompant l'isolement et en créant des solidarités. Elle intervient sur le champ de l'aide sociale et n'a pas compétence en matière de soins médicaux ou psychologiques.

Selon le Secours Catholique, **les personnes accueillies parlent beaucoup de leur santé aux bénévoles qui se trouvent parfois démunis** face aux situations qui leur sont énoncées (annonce d'un cancer, troubles psychiatriques, trouble du comportement alimentaire ...)

### **Les objectifs de l'étude ont été définis:**

- ▶ Comprendre ce que les usagers accueillis viennent déposer au sein du Secours Catholique en ce qui concerne leurs problématiques de santé et ce qu'elles en attendent.
- ▶ Identifier les domaines de santé interrogés par les usagers.
- ▶ Observer l'impact de l'expression des problèmes de santé sur les bénévoles et de quelles manières ils y répondent.
- ▶ Observer l'impact de l'expression des problèmes de santé sur le fonctionnement de l'association et les liens entre bénévoles.
- ▶ Développer le repérage des ressources, les savoirs, savoir-faire, savoir-être des bénévoles en termes de santé.

### **Méthodologie mise en œuvre :**

Il a été décidé d'interroger aussi bien une partie des bénévoles que des usagers mais selon deux méthodes différentes:

- Les bénévoles

Réunion de travail pour recueillir l'expression de leur vécu et de leur ressenti face à des situations où ils ont été à l'écoute des problèmes de santé des usagers.

Groupe test avec 5 bénévoles suivi de 2 autres groupes de 7/8 personnes qui ont permis l'expression d'une vingtaine de bénévoles (sur environ 80 soit ¼ des bénévoles)

- Les usagers

Observations menées par un tiers sur le lieu même du Secours Catholique où les bénévoles reçoivent les usagers:

- 2 séances «ateliers»
- 2 séances «accueil»
- 1 séance «permanence des aides»
- 1 séance «bain de langage»

L'observation a été effectuée par une psychologue libérale membre des réseaux de santé et s'est déroulée d'octobre 2013 à mars 2014. 5 des 7 séances d'observation ont eu lieu de janvier à mars 2014. Les données ont été restituées au printemps 2014.

#### **Détail des réunions relatives à l'étude et à la restitution des données :**

<b>DATE</b>	<b>Type de réunion</b>	<b>Structures</b>	<b>Ordre du jour</b>
13/01/2014	Observation	20 usagers + 2 bénévoles du Secours Catholique + libérale	Observation de la "boutique solidaire"
28/01/2014	Observation	2 participants issus de 2 structures (Secours Catholique, libéral)	Observation de l'atelier "Bain de langage"
28/01/2014	Observation	Environ 10 entretiens avec des usagers différents + 2 bénévoles du Secours Catholique + psychologue libérale	Observation de l'atelier " Aides financières et permanence des aides"
04/02/2014	Observation		Observation de l'atelier " Aides financières et permanence des aides"
26 /02/2014	Observation	11 (6 +4 enfants) + 2 bénévoles du Secours Catholique + 1 psychologue libérale	Observation des ateliers Atelier confiture
19/03/2014	Observation	12 ( 8 + 3 enfants) + 2 bénévoles du Secours Catholique + 1 psychologue libérale	Observation des ateliers Atelier couture
31/03/2014	Rencontre partenariale	2 participants issus de 2 structures (Reseda, libéral)	Point sur l'étude
14/04/2014	Comité de pilotage	9 participants issus de 4 structures (Reseda, Secours catholique, PJJ, libéral)	Restitution des données de l'étude
12/06/2014	Groupe de travail	8 participants issus de 3 structures (Reseda, Secours catholique, psychologue libérale)	Restitution des données au Délégué Départemental du Secours Catholique
18/06/2014	Groupe de travail	13 participants issus de 3 structures (Reseda, Libéral, Secours Catholique)	Restitution des données aux bénévoles qui ont participé à l'étude - Perspectives de formation - Sensibilisation des bénévoles

Le travail s'est ensuite orienté vers la formation des bénévoles.

Fin 2014, les bénévoles ont été orientés vers la formation organisée avec l'ASV " Agir ensemble face aux cancers" (Cf. Chapitre Comité Féminin Gardois, Ligue Contre le Cancer).

D'autres formations ont été programmées pour 2015 sur différents thèmes "La dépression chez l'adulte", " La maladie psychiatrique qu'est ce que c'est ; les ressources en psychiatrie sur le territoire " ; "Les addictions, comment en parler?" et "Les ressources en santé sur la Ville d'Alès".

## i- Association RAIA

L'association RAIA développe des activités en direction des femmes et l'équipe a souhaité mettre en place une action dans le cadre de la journée internationale de la femme 2014, le 8 mars. Elle a sollicité le Réseau Santé Vie Sociale et l'Atelier Santé Ville pour les accompagner dans la construction de cette journée. Plusieurs réunions ont eu lieu pour préparer cette journée (cf. détail tableau ci-après).

Les objectifs de la journée ont été définis:

- Permettre l'accès à l'information et aux droits,
- Donner à réfléchir sur l'importance de faire valoir ses droits en tant que femme dans la société,
- Créer du lien social, partager un moment de convivialité,
- En tant que femme, prendre du temps pour soi et être à l'honneur,
- Permettre l'expression collective et individuelle sur ce qu'est 'être femme' aujourd'hui.

La journée s'est organisée autour d'un **accueil convivial** et la **possibilité de discuter** avec une **conseillère en insertion professionnelle, un débat** sur '*C'est quoi être une femme ?*' et des **ateliers d'expression artistique, des ateliers esthétiques** (avec possibilité de se faire coiffer, maquiller..).

La journée s'est déroulée comme suit :

- 10h/11h : -Accueil des participantes autour d'un thé/café et échanges sur la raison d'être de la journée des femmes.  
- Possibilité de rencontrer une conseillère en insertion professionnelle (MLJ),
- 11h : Débat animé par un sociologue sur le thème "*Etre femme, qu'est ce que c'est pour vous ?*"
- 12h30 : Repas partagé.
- A partir de 14h, deux ateliers pouvant se 'cumuler' :
  - Atelier artistique – réalisation collective d'une fresque.
  - Atelier esthétique – possibilité de se faire coiffer, maquiller, manucurer...

Les enfants ont été gardés par des animateurs de l'association afin de permettre aux femmes de prendre du temps pour elles.

La journée a permis de rassembler 25 femmes du quartier. Les **questions de violences conjugales** ont émergé comme une **préoccupation importante**. Un lien a donc été fait avec le groupe de travail du Réseau Santé Vie Sociale dédié aux 'violences conjugales et aux enfants exposés'.

La sensibilisation du public a eu lieu **le 11 décembre et 30 personnes étaient présentes**.

Date	Type de réunion	Structures	Contenu
25/02	Groupe de travail	6 participants issus de 2 structures (Reseda, RAIA)	Préparation de la journée internationale des femmes
04/03	Groupe de travail	5 participants issus de 2 structures (Reseda, RAIA)	Préparation de la journée internationale des femmes
08/03	Rencontre conviviale	32 participants, 25 usagers et 7 professionnels issus de 4 structures (Reseda, PASSIM, RAIA, MLJ)	Journée internationale de la femme : 'Etre une femme c'est quoi pour vous ?'
24/03	Groupe de travail	4 participants issus de 2 structures (Reseda, RAIA)	Bilan de la journée internationale de la femme.
17/07	Groupe de travail	4 participants issus de 2 structures (Reseda, RAIA)	Préparation de la sensibilisation Violences conjugales
08/10	Action de sensibilisation	17 participants 11 usagers et 6 professionnels issus de 8 structures 5 représentants du groupe pilote et (Reseda, RAIA, La Clède, CG 30, MECS Clarence, Ferme Claris, Association La Gerbe, DDCS 30)	Sensibilisation de l'équipe Violences conjugales

18/11	Groupe de travail	8 participants issus de 3 structures (RAIA, CG30, Reseda)	Préparation de journée de sensibilisation du public du 9 décembre
09/12	Groupe de travail	5 participants issus de 4 structures (DDCS, RAIA, CG30, Reseda)	Organisation pratique et finalisation de la journée du 9 décembre
11/12	Action de sensibilisation	30 participants dont 21 usagers et 9 professionnels issus de 5 structures (DDCS, RAIA, La Clède, CG30, Reseda)	Sensibilisation du public de RAIA aux Violences conjugales

Il est prévu de continuer ce travail à travers la préparation de la journée de la femme 2015 et une réunion de travail est programmée en janvier 2015.

### *j- Association SESAMES*

L'association Sésames travaille sur les questions de santé depuis plusieurs années en lien avec le Réseau Santé Vie Sociale et l'Atelier Santé Ville. Des rencontres professionnels usagers sont régulièrement organisées.

Début 2013, une rencontre sur le thème "Un psy, ça sert à quoi " avait généré des réactions et des besoins sur **les questions de souffrance psycho-sociale** ont émergé.

L'association a alors souhaité engager une réflexion sur cette thématique.

Les constats suivants relatifs à la vie dans un quartier ont pu être pointés :

- Difficulté à vivre dans un quartier : enfermement, isolement...
- Le quartier : un lieu de rumeur et de ragots,
- Le quartier : un lieu d'anonymat,
- Le quartier : un lieu où le regard des autres est difficilement supportable.

Il ressort que les habitants du quartier ont l'habitude de 'gérer leurs problèmes' par eux-mêmes. Enfin, il y a peu de confiance dans la relation avec les professionnels, en particulier ceux du domaine de la santé mentale.

En 2014, 4 réunions (7/1 ; 14/4 ; 22/4 ; 6/3 - respectivement 3, 2, 6, 5 professionnels présents) ont permis de partager ces constats et d'orienter la réflexion **selon deux axes** :

- **le travail auprès des professionnels de 1ère ligne qui reçoivent cette souffrance psycho-sociale**
- **le travail auprès de ceux qui vivent cette souffrance (la population).**

La réflexion n'a pas pu se poursuivre en raison de l'absence prolongée de l'animatrice famille. Le travail devrait reprendre en 2015.

### *k- Centre de Santé des Prés Saint Jean*

La création d'un centre de santé situé directement sur le quartier des Prés Saint Jean, porté par Alès Agglomération, a été élaboré comme un axe stratégique pour l'amélioration de l'accès aux soins des habitants du quartier au moment de la signature des CUCS en 2007. Cet axe est toujours prioritaire et ce, en cohérence avec l'axe thématique « accès à la prévention, aux droits et aux soins » retenu comme l'un des quatre axes thématiques prioritaires de l'Atelier Santé Ville et du Contrat Local de Santé du bassin alésien..

Les promoteurs ont fait le choix de se concentrer d'abord sur le projet immobilier en s'appuyant sur une consultation préalable des professionnels et structures susceptibles d'investir le lieu. Cette consultation a été grandement facilitée du fait d'une bonne connaissance des acteurs et des pratiques de travail partenarial anciennes (dynamique de réseaux de santé et ASV), qui se sont par ailleurs développées sur le quartier, en particulier sur la base du diagnostic partagé réalisé au début des années 2000.

L'inauguration de ce centre de santé a eu lieu le 29 mai 2013. 1 médecin généraliste y assure 2 demi-journées de consultation qui ont rapidement été remplies. Il est passé à 3 demi journées dans le courant 2014. Des recherches sont en cours pour élargir les plages de consultations médicales. Un cabinet infirmier (4 IDE) y est installé et a très rapidement étendu son activité aux habitants du quartier. Les services de PMI, le centre de

vaccination proposent des permanences et des consultations régulières. Le service de prévention spécialisée, Avenir Jeunesse y tient une permanence hebdomadaire. Le CROP est également installé dans les locaux et le CDIFF y tient une permanence. D'autres structures devraient également intégrer ce centre de santé.

Comme l'Atelier Santé Ville, le réseau SVS **travaille à l'appropriation de ce centre de santé par la population** : il est fait référence à la place des professionnels à chaque réunion. De plus, certaines rencontres sont organisées dans le centre lui-même (ateliers santé, séances de vaccination...). Le travail va être poursuivi dans ce sens.

## 1- Organe de Veille

L'animatrice de l'ASV et l'animatrice du RSVS ont été sollicitées en 2010 pour accompagner une démarche d'actualisation du diagnostic santé sur la communauté de communes 'Vivre en Cévennes', dans l'idée de contribuer à rendre visibles/lisibles et faire connaître les ressources existantes sur le territoire, renforcer la concertation entre élus, professionnels de la santé et professionnels du social sur les territoires, contribuer à élaborer des solutions collectives aux problèmes repérés. En 2011, plusieurs réunions ont été consacrées à la restitution des principales conclusions de cette démarche de diagnostic, et à l'élaboration de priorités et de perspectives partagées.

Depuis, les élus de la communauté de communes 'Vivre en Cévennes' ont souhaité pouvoir maintenir des temps d'échanges réguliers avec les acteurs du territoire. C'est ainsi que l'organe de veille du territoire de Vivre en Cévennes a été mis en place. Il réunit régulièrement les acteurs du territoire sur des thématiques définies collectivement, et en lien avec la santé et/ou les déterminants de santé des habitants des communes de Vivre en Cévennes. **Plusieurs projets ont ainsi émergé.**

DATE	Type de réunion	Participants	Contenu
07/02	Organe de veille Rousson	13 participants représentant 6 structures (Reseda ASV, RSVS, CC Vivre en Cévennes élus, CLSPD, lieu ressource, La Clède - AGFAS, UTASI Cévennes Aigoual SST Bessèges, GIP CUCS Piémont Cévenol, MLJ)	Bilan et perspectives.
06/06	Organe de veille Saint Julien les Rosiers	14 participants représentant 7 structures (Reseda ASV, RSVS, CC Vivre en Cévennes élus, CLSPD, lieu ressource, La Clède - AGFAS, UTASI Cévennes Aigoual SST Bessèges, CAF, Mairie Saint Florent, MACIF.)	Partage de 'news' entre partenaires du territoire.
03/10	Organe de veille Saint Florent Sur Auzonnet	17 participants représentant 9 structures (Reseda, CC Vivre en Cévennes élus, CLSPD, lieu ressource, La Clède - AGFAS, UTASI Cévennes Aigoual SST Bessèges, Mairie Saint Florent, MLJ, Mairie Rousson, Carsat-LR, Cémafor.)	Partage de 'news' entre partenaires du territoire. Echange sur le service civique.

La prochaine réunion est prévue le 16 janvier 2015 et s'articulera autour du partage des informations concernant le territoire et des échanges autour du Système d'Echange Local (SEL).

## II ACTIONS EN DIRECTION DES USAGERS :

### A- RENCONTRES PROFESSIONNELS ET USAGERS DE LA SANTE

En 2001, le Réseau Santé Vie Sociale a été l'initiateur de **rencontres entre des professionnels des secteurs médico-sociaux et des citoyens usagers de la santé** adhérents d'associations de quartier, de centres sociaux, etc...

Depuis 2002, ces rencontres s'organisent régulièrement grâce aux compétences des professionnels des différents réseaux de santé, en fonction des thèmes demandés par les membres des associations de proximité, de quartier ou d'insertion.

**Les rencontres entre professionnels et usagers de la santé constituent un des outils de la santé communautaire sur le bassin alésien.**

La santé communautaire constitue une des stratégies de la promotion de la santé et, si ce type d'approche de la santé est peu développé en France, dans les milieux de la santé publique, il est admis que les projets émergeant d'acteurs sociaux, entrepris et contrôlés par eux, donnent des meilleurs résultats que les projets élaborés et planifiés par des experts.

Le comité de pilotage du Réseau Santé Vie Sociale a souhaité **évaluer les rencontres entre professionnels et usagers de la santé**. Cette auto évaluation a eu lieu en 2012 sur un mode participatif . 52 personnes - professionnels, habitants et institutions y ont participé activement.

De manière globale, ces rencontres **permettent aux usagers** qui y participent **d'agir sur leurs ressources individuelles**: amélioration de l'estime de soi, de la confiance en soi, de leur autonomie et prise d'initiative, de leurs capacités de communication et du développement du lien social et de leur place dans la cité. Les usagers sont plus en confiance et connaissent mieux les ressources locales.

De plus, pour les femmes qui y participent, ces rencontres influencent sur leur place au sein de la famille avec la capacité de prendre du temps pour elles mêmes avec moins de culpabilité.

Pour les professionnels, elles leur permettent de mieux adapter leur posture professionnelle, d'agir en complémentarité avec un partenariat qui permet plus de co construction et de co décision.

#### *a- Organisation des rencontres professionnels usagers de la santé*

Pour ces rencontres entre professionnels et usagers de la santé, les rôles se répartissent comme suit :

##### *Rôle des associations :*

Les animateurs des associations mobilisent leur public autour du sujet qui le préoccupe et ils organisent la rencontre dans les locaux de l'association.

##### *Rôle de la coordinatrice technique du Réseau Santé Vie Sociale :*

En fonction des préoccupations des usagers de la santé recueillies, la coordinatrice s'attache à mobiliser le professionnel adapté à la thématique retenue et à organiser la rencontre avec ce professionnel.

Les échanges entre les usagers de la santé et les professionnels visent à **répondre aux interrogations du public** présent en créant un climat de confiance, propice aux échanges entre habitants et professionnels : les débats amènent, entre autres, une prise de conscience collective de certains facteurs (logement, environnement, etc...) déterminants voire structurants de l'état de santé de la population.

De plus, ils visent à **repérer les problématiques et les points positifs** autour de 3 axes :

- l'accès aux soins
- les relations avec le dispositif de soins et les professionnels de santé
- les connaissances et les comportements en matière de prévention en santé.

## *b- Evolution des rencontres professionnels usagers de la santé*

Les rencontres ont été très nombreuses en 2014, en nette augmentation :

- Ces rencontres fonctionnent depuis de nombreuses années avec plusieurs associations. Les habitudes de travail ainsi créées et la confiance qui y est associée amènent désormais certaines structures à penser la santé en termes de projet et non plus sous la forme de rencontres ponctuelles.
- De nouvelles structures comme Raison de Plus ou le CCAS de la Ville d'Alès mettent en place des rencontres collectives sur la santé.
- Cependant, la baisse de certains crédits impliquant les structures les amène à repenser l'organisation de certaines activités y compris celles concernant la santé.

**L'évolution de ces rencontres est marquée par une demande des professionnels des associations à être accompagnés dans le recueil des besoins de la population en termes de santé.**

Dans ce cadre là, **deux outils** ont été utilisés par l'animatrice du Réseau Santé Vie Sociale: **le photolangage et l'entretien collectif**. Elle a également formé à l'utilisation de ces outils les professionnels qui en ont formulé la demande.

## *c- Synthèse*

*Remarque: Il s'agit d'une synthèse des rencontres professionnels -usagers de la santé utilisées comme un outil de santé communautaire. Ce sont donc l'ensemble des rencontres organisées sur l'année qui sont citées avec in fine, une reprise des rencontres décrites dans les chapitres précédents et des actions en direction des jeunes.*

En 2014, **50 rencontres** entre professionnels et usagers de la santé ont rassemblé **508 participants**.

Dates	Thèmes	Intervenants	Nombre de participants
<b>ASPI, ACI Cantarelle</b>			
14/01	Lecture des étiquettes dans les discounts	CESF, CG30; Diététicienne Libérale	7
31/01	L'auto-médication	1 pharmacienne	10
10/02	Diabète et Cholestérol	1 médecin, CHAC	10
11/02	Alimentation équilibrée et coût	CESF, CG30; Diététicienne Libérale	8
08/04	Vaccination	1 infirmière Carmi du Sud Est	11
22/05	Sensibilisation aux 1ers secours	1 pompier volontaire	11
27/05	Homéopathie	1 pharmacienne	14
05/06	Les addictions et les jeunes	1 CESF, ANPAA 30	13
12/06	Gestes et Postures	1 kinésithérapeute	12
19/06	Cancer	1 chargé de mission, Ligue Contre le Cancer du Gard	11
11/09	Alimentation- recueil des besoins	CESF, CG30; Diététicienne Libérale	7
09/10	Alimentation - Petits plats à petits prix	CG30; Diététicienne Libérale.	7
13/11	Alimentation: manger équilibré et de saison	Diététicienne Libérale et CG30	4
20/11	Droits et santé	Carmi, Carsat-LR, Raison de plus, ASPI	9
11/12	Alimentation - Lecture des étiquettes et Labels	Libérale, CG30	8



<b>RAIA</b>			
08/03	Compétences Féminines de Mobilisation	Sociologue, PASSIM	32
08/04	L'alimentation des enfants	1 infirmière, PMI, CG 30, 1 diététicienne libérale	13
17/04	La vaccination	1 infirmière, Carmi du Sud Est	13
<b>Raison de Plus</b>			
28/01	Atelier parole et relaxation	Psychologue, Association Lieux Dits	6
11/02	Jeux d'expression	Comédienne, Association Le Nez au Vent	5
25/02	Atelier parole et relaxation	Psychologue, Association Lieux Dits	6
11/03	Atelier parole et relaxation	Psychologue, Association Lieux Dits	6
18/03	Jeux d'expression	Comédienne, Association Le Nez au Vent	8
25/03	Atelier parole et relaxation	Psychologue Association Lieux Dits	7
25/03	Jeux d'expression	Comédienne, Association Le Nez au Vent	7
01/04	Jeux d'expression	Comédienne, Association Le Nez au Vent	6
08/04	Atelier parole et relaxation	Psychologue, Association Lieux Dits	7
13/04	Jeux d'expression	Comédienne, Association Le Nez au Vent	7
22/04	Atelier parole et relaxation	Psychologue, Association Lieux Dits	8
13/05	Atelier parole et relaxation	Psychologue, Association Lieux Dits	8
20/05	Jeux d'expression	Comédienne, Association Le Nez au Vent	6
10/06	Atelier parole et relaxation	Psychologue, Association Lieux Dits	7
17/06	Jeux d'expression	Comédienne, Association Le Nez au Vent	8
17/06/	Jeux d'expression	Comédienne, Association Le Nez au Vent	8
<b>Association MOSAIQUE</b>			
13/01	Addiction Dépendance aux écrans	1 éducatrice, LOGOS	11
<b>CCAS Ville d'Alès</b>			
16/01	Alimentation et Prévention	Diététicienne Libérale	8
20/01	Alimentation et Prévention	Diététicienne Libérale	6
12/5	Droits Santé et Promotion de l'EPS	1 AS Carsat-LR, 1 infirmière Carmi SE	11
<b>SESAMES</b>			
3/02	L'alimentation "Comment prévenir les maladies ?"	Diététicienne Libérale	15
07/04	Alimentation et Activité Physique	1 éducateur sportif	10
<b>La Clède</b>			
15/04	Les vaccinations	Centre de vaccination	12
2/6	Alimentation et régime	Diététicienne Libérale	14
<b>Groupe d'Entraide Mutuelle</b>			
08/04	Le tabac	1 CESF, ANPAA 30	9
15/04	Le tabac Visite des locaux de l'ANPAA30	1 CESF, ANPAA 30	5
19/05	Promotion de l'éducation thérapeutique	1 infirmière Carmi du Sud Est	10
03/06	Visite des locaux du Centre d'Examen de Santé	1 infirmière Carmi du Sud Est	7

## Rencontres sur le thème de la santé des jeunes, en direction des jeunes et/ou des parents

### Collège Diderot

20/01	Les réseaux sociaux	1 psychologue, EPE	50
07/04	Les rythmes de vie	1 psychologue libérale	17
<b>Centre Social Cendras</b>			
11/3	Les relations	1 psychologue libérale	6
16/04	Les relations	1 psychologue libérale	7

## III RESEAU SANTE – JEUNES

*Note: Seules les actions qui sont animées ou portées par l'animatrice du Réseau Santé Vie Sociale ou auxquelles elle a participé en partenariat avec un autre réseau sont mentionnées ci-après. De nombreuses actions en direction des jeunes sont animées par l'Atelier Santé Ville, les réseaux addictologie, santé mentale, prévention de l'obésité et elles figurent dans le bilan d'activité du réseau santé jeunes global.*

*D'autres actions sont également menées en direction des jeunes par le réseau de prise en charge de l'obésité infantile (enfants de 2 à 18 ans, file active en 2014 de 310 patients) et par le dispositif expérimental santé mentale des jeunes 10-25 ans qui a débuté en mars 2013 (il permet une prise en charge psychologique précoce en libéral pour des jeunes de 10 à 25 ans file active 2014 de 124 patients).*

### A- PREAMBULE

Ce bilan d'activité décrit :

- d'une part le travail réalisé pour co-construire le réseau santé jeunes et faire évoluer les partenariats et la gouvernance de la politique santé jeunes sur le Bassin Alésien.
- d'autre part l'ensemble des actions menées sur l'ensemble du territoire du Pays Cévennes sur la santé des jeunes. Les actions santé jeunes ont été conduites en parallèle en s'appuyant, pour cette période de transition, sur le fonctionnement antérieur et les objectifs définis dans le cadre de la commission santé jeunes .

En effet, les réseaux de santé du bassin alésien organisés **soit autour de thématiques de santé** : toxicomanie, sida, alcool, soins palliatifs, diabète, santé respiratoire ; **soit autour de populations** : santé vie sociale, périnatalité, mènent depuis des années des actions de prévention, et en particulier **des actions en direction et avec des publics jeunes**.

Le développement de ces actions de prévention et de soutien aux professionnels par le développement des pratiques coopératives a amené les membres des comités de pilotage des différents réseaux à formaliser **dès 1998 une commission transversale santé jeunes** au sein du réseau santé vie sociale, intégrant l'ensemble des problématiques liées à cette tranche d'âge et regroupant toutes les actions engagées par les réseaux dans ces domaines.

Au-delà de la vision globale des actions menées en direction des jeunes, le portage de la commission par le réseau santé vie sociale a permis que **ces actions**, destinées à l'ensemble des jeunes du bassin, **prennent en compte les jeunes en situation de précarité** sans les stigmatiser et, le cas échéant, soient adaptées à ces publics.

### *Rappel des objectifs*

#### ➤ Objectif Général

L'objectif général est double :

- Faciliter l'accès aux soins et à la prévention pour les jeunes
- Soutenir les professionnels et adultes ayant en charge des jeunes et plus particulièrement des jeunes en difficultés

### ➤ Objectifs Spécifiques

#### 1/ Faciliter l'accès aux soins et à la prévention pour les jeunes en :

- Organisant des actions d'information et de prévention, pour inciter aux modifications des représentations et des comportements
- Favorisant la prévention par les pairs
- Facilitant la connaissance des structures de santé
- Accompagnant les projets montés par les jeunes
- Créant et actualisant des supports d'information avec les jeunes

#### 2/ Soutenir les professionnels et adultes ayant en charge des jeunes et plus particulièrement des jeunes en difficultés en :

- Sensibilisant les adultes (parents, éducateurs) en lien avec les jeunes à la prise en compte des questions de santé
- Accompagnant les projets de santé montés en direction des jeunes
- Organisant des formations pluridisciplinaires pour les professionnels
- Soutenant les groupes de travail existants et émergents

### Les partenaires

Mission Locale des Jeunes, Santé scolaire, Education Nationale, Centre d'Information et de Dépistage Anonyme et Gratuit (C.I.D.A.G.), Centre Hospitalier Alès Cévennes, Planning Familial et Centre de Planification, organismes de formation, associations spécialisées (addictologie, Association Nationale de Prévention en Addictologie et Alcoologie (ANPAA) ; toxicomanie, Logos), Protection Judiciaire de la Jeunesse (PJJ), Service d'accueil de jour, Centres d'hébergement, Centres sociaux, Centre Médico Psychologique Adolescents (CMPA), Centre Médico Psychologique (CMP), Centre de Formation des Apprentis (CFA), MECS, professionnels libéraux (médecins généralistes, spécialistes, diététiciennes, psychologues ), association Aides, associations de quartier, Institut de formation en soins infirmiers, Service Santé d'Alès Agglomération.

### Types d'actions mises en œuvre

3 types d'action sont mises en œuvre

1. Soutien des pratiques professionnelles,
2. Accompagnement de projets et soutien des personnes relais auprès des jeunes
3. Actions en direction des jeunes et/ou avec les jeunes

## B-CONSTRUCTION DU RESEAU SANTE JEUNES

Durant l'année 2012, le Réseau Santé Vie Sociale a proposé de faire évoluer l'un de ses groupes de travail, la commission santé Jeunes vers la structuration d'un Réseau santé Jeunes et cette proposition a été approuvée par le comité de concertation et de suivi du Contrat Local de Santé.

Ce réseau vise à développer le travail sur la prévention, l'accès aux droits et aux soins des jeunes sur le bassin alésien. La santé des jeunes est une des préoccupations de la démarche ASV sur les territoires politiques de la ville et l'animatrice ASV vient donc en appui à l'animatrice du RSVS pour la construction de ce réseau (instances de pilotage, animation, mobilisation des partenaires etc.).

En 2013, le travail de structuration s'est organisé autour notamment de l'amélioration de l'interconnaissance des acteurs de terrain et de l'émergence d'un langage commun à ces acteurs. Un groupe de travail s'est alors mis en place.

Ce travail a permis aussi de dresser un diagnostic sur la base duquel le groupe a pu poursuivre l'échange pour élaborer des stratégies de réponse.

Le groupe a décidé d'aller plus loin dans la construction de valeurs et de représentations communes en se basant sur une méthodologie de type étude-action. Il a fait appel à un professionnel extérieur ayant un profil de

sociologue pour être accompagné dans cette démarche. L'Institut Social et Coopératif de Recherche Appliquée (ISCRA) a été retenu.

- **L'objectif principal de cette étude-action** est le «recueil des besoins/demandes des professionnels, des jeunes et de leur entourage en matière de santé et de bien-être» et plus précisément de :

- mieux définir la santé et le bien-être des jeunes
- libérer la parole des jeunes et de leur entourage sur cette question
- re-sensibiliser les professionnels, les associations, les institutions et les élus sur la question en s'appuyant sur des enquêtes de terrain.

- **Un comité de pilotage** de l'étude-action composé de personnes ressources **s'est constitué en juin 2013**. Il est composé de : un éducateur spécialisé Avenir Jeunesse; la référente santé de la Mission Locale Jeunes Alès Pays Cévennes ; le responsable adjoint Service des Sports Ville/Agglo Alès ; le chargé de projets/ éducateur sportif OMS Alès ; les coordinatrices Projet Educatif Local (PEL) et Programme de Réussite Éducative (PRE) de la Ville d'Alès ; une Conseillère Emploi Formation Insertion CG 30 ; la chargée de mission PRE CUCS Piémont Cévenol ; une assistante sociale ASE CG 30 ; deux assistantes sociales SST CG 30 ; une chargée de mission Association Reseda ; l'animatrice Réseau Santé Vie Sociale (RSVS), la diététicienne-Coordnatrice Réseau Obésité Infantile ; l'animatrice Atelier Santé Ville.

Le cahier des charges de l'étude-action a été validé. Un groupe "enquête de terrain" a été constitué.

Le projet s'est déroulé en 2014 en plusieurs étapes

- Janvier 2014 : Formation au recueil de données du groupe "enquête de terrain" et organisation du travail de terrain.
- Février -avril 2014 : suivi du recueil de données avec le groupe "enquête de terrain"
- Mai - Juillet 2014 : Traitement et analyse partagée des données recueillies avec le groupe "enquête de terrain" et le comité de pilotage
- Août - Novembre 2014 : Rédaction d'une note de synthèse
- **Début 2015: Séminaire de restitution de la démarche d'étude action auprès des membres du réseau, des familles et des jeunes impliqués dans le projet.**

Un groupe de lycéens a été associé à l'étude action dans le cadre d'un module "Etude de projet".

(Le détail des actions figure ci après.)

DATE	Type d'action	Participants	Contenu
14/01	Suivi du module "Etude de projet"	5 participants issus de 2 structures (Reseda ; Lycée de La Salle)	Rencontre des lycéens de La Salle. Modalités de participation à l'étude-action.
15/01	Réunion de coordination	4 participants issus de 2 structures : Reseda ; ISCRA-Méditerranée.	Préparation des réunions du 17 et 24 janvier.
17/01	Etude - action Groupe enquête de terrain	19 participants issus de 8 structures: Reseda, RAIA, Mairie d'Alès, CG30, ANPAA30, Sesames, Lycée de La Salle, ISCRA-Méditerranée.	Réflexion sur les outils du recueil de données. (entretiens, observations, expérimentation).
23/01	Réunion de coordination	2 participants issus de 2 structures: Reseda, ISCRA-Méditerranée	Suivi de l'étude-action.
24/01	Etude-action Groupe enquête de terrain.	15 participants issus de 8 structures: Mairie d'Alès, CG30, Avenir jeunesse, RAIA, Reseda, ANPAA 30, ISCRA-Méditerranée, Lycée de La Salle.	Sensibilisation aux outils pour le recueil de données en sciences sociales.
24/01	Etude action Groupe enquête de terrain : travail en sous-groupes.	15 participants issus de 8 structures: Mairie d'Alès, CG30, Avenir jeunesse Alès agglomération, RAIA, Reseda, ANPAA 30 ISCRA-Méditerranée.	Apports méthodologiques, Elaboration des 1ers outils de recueil

13/02	Etude - action	2 participants issus de 2 structures : Reseda, CC Vivre en Cévennes.	Accompagnement au recueil de données.
14/02	Suivi du module "Etude de projet"	4 participants issus de 2 structures : Reseda, Lycée de La Salle.	Point sur l'avancée de l'étude.
20/02	Réunion de coordination	4 participants issus de 2 structures: Reseda, ISCRA-Méditerranée	Suivie de l'étude – action : Analyse documentaire, les outils de recueil.
21/02	Etude - action	4 participants issus de 2 structures: Reseda, Avenir jeunesse	Accompagnement au recueil de données : Débriefing 1er entretien.
03/04	Réunion de coordination	2 participants : Reseda, ISCRA-Méditerranée.	Préparation de la réunion du 4 avril.
04/04	Réunion de coordination	4 participants issus de 3 structures : Reseda, ISCRA-Méditerranée, Avenir jeunesse.	Préparation de la réunion groupe enquête de terrain.
04/04	Etude-action Groupe enquête de terrain.	13 participants issus de 8 structures: Avenir Jeunesse, Reseda, CG 30, Ville d'Alès, ANPAA 30, GIP CUCS Piémont Cévenol, CC Vivre en Cévennes, ISCRA-Méditerranée.	Point d'étape de l'étude-action : avancée du recueil de données.
17/04	Etude - action	3 participants issus de 2 structures : Reseda, RAIA	Accompagnement au recueil de données.
16/05	Réunion de coordination	4 participants issus de 2 structures : Reseda, ISCRA-Méditerranée	Préparation de la réunion du 28 mai.
28/05	Etude-action Groupe enquête de terrain.	15 participants issus de 7 structures: Ville d'Alès, Avenir Jeunesse, ANPAA, CG30 (ASE/SST), CC Vivre en Cévennes, RAIA, Reseda.	Point sur l'avancée du recueil de données.
19/06	Etude - action Groupe enquête de terrain : travail en sous-groupe.	4 participants issus de 3 structures : GIP CUCS Piémont cévenol, ANPAA, Reseda.	Analyse collective du recueil de données (sous-groupe 1).
27/06	Etude - action Groupe enquête de terrain : travail en sous-groupe.	4 participants issus de 2 structures : CG30, Reseda.	Analyse collective du recueil de données (sous-groupe 3).
27/06	Etude - action Groupe enquête de terrain : travail en sous-groupe.	5 participants issus de 5 structures : Avenir jeunesse, Mairie Alès, CG30, CC Vivre en Cévennes, Reseda.	Analyse collective du recueil de données (sous-groupe 2 et 4).
02/07	Réunion de coordination	3 participants issus de 2 structures : Reseda, ISCRA-Méditerranée	Préparation de la réunion du 3 juillet.
03/07	Etude – action Comité de pilotage	15 participants issus de 10 structures, Reseda, ISCRA-Méditerranée, Avenir jeunesse, Mairie Alès, CG30, MLJ, CC Vivre en Cévennes, Ville Alès/agglo, GIP CUCS Piémont Cévenol.	Point sur l'avancée de l'étude-action : les données recueillies, traitées, analysées ; les apports et obstacles méthodologiques.
07/10	Réunion de coordination	5 participants issus de 2 structures Reseda, ISCRA-Méditerranée	Préparation du Groupe enquête de terrain
07/10	Etude – action : groupe enquête de terrain	11 participants issus de 6 structures, Reseda, Service éducation mairie Alès, ANPAA 30, Avenir jeunesse, ISCRA, CG30	Validation du rapport. Enjeux du réseau en construction.

13/11	Etude – action : groupe enquête de terrain	9 participants issus de 5 structures, Reseda, Mairie Alès, Utasi Cévennes, Aigoual, Avenir jeunesse, ISCRA-Méditerranée	Partage des apprentissages individuels et collectifs relatifs à la recherche-action. Echanges sur les pistes de travail. Choix des pistes à engager pour la suite.
13/11	Réunion de coordination	4 participants issus de 2 structures: Reseda, ISCRA	Débriefing réunion du groupe enquête de terrain

Les prochaines étapes sont les suivantes :

- Le rapport final doit être soumis au comité de pilotage prévu le 21 janvier 2015.
  - **Il est prévu un séminaire de restitution de la démarche d'étude action auprès des membres du réseau, des familles et des jeunes.**
  - A partir de ce séminaire des pistes d'actions seront choisies et mises en œuvre.
- Cependant, en termes de résultats de la recherche action on peut relever à ce jour les éléments suivants :

#### Extraits rapport final

##### **Les apprentissages individuels et collectifs liés à la *conduite* collective de la recherche-action**

- La recherche-action a favorisé positivement la rencontre entre les membres du groupe santé et permis de prendre toute la mesure du sérieux et de l'implication de chacun dans ce travail collectif (un espace positif de professionnalité),
- L'insuffisante disponibilité professionnelle de certain-e-s a par conséquent généré des frustrations liées au souhait d'en faire plus, de le faire mieux et avec l'ensemble des membres du réseau,
- La rencontre des jeunes, des familles a eu un effet redynamisant pour les professionnels ayant recueilli les données,
- L'apprentissage d'une démarche méthodologique en science sociale et l'appui de fondements théoriques,
- L'élaboration d'outils de recueil de données, de jeux, qui pourront être réutilisés ultérieurement.

##### **Les apprentissages individuels et collectifs liés aux résultats de la recherche-action**

- La prise de conscience ou la confirmation de l'importance de déployer des dispositifs plus participatifs pour recueillir une parole des enfants, des jeunes, des familles qui ouvre des perspectives,
- L'importance de développer des dispositifs de reconnaissance des jeunes mais aussi des familles (réhabilitation de la confiance en soi, valeur de la parole confiée, expertise d'usage ou savoir d'expérience reconnus),
- La prise de conscience de l'importance de la famille dans la santé des jeunes (une approche émancipatrice et non culpabilisante de la parentalité),
- La découverte de points de vue au final très convergents entre les jeunes, les familles et les professionnels du soin enquêtés,
- La pression sociale / injonction paradoxale de performance (notamment scolaire) dans un contexte socio-économique fortement dégradé est le principal vecteur de mal-être des jeunes et produit une norme difficilement atteignable et parfois inatteignable,
- L'importance de mettre en œuvre des dispositifs expérimentaux avec les jeunes pour faire de l'éducation à la santé car la question de la santé n'est pas spontanément abordée. Il s'agit de développer des *dispositifs d'opportunité* pour l'aborder avec les enfants, les jeunes, les adolescents et les parents (pour ce qui concerne les enfants),
- La nécessité de faire une véritable place aux jeunes et aux familles au sein du réseau santé-jeunes,
- Le souci de partager cette orientation maintenant avec les institutions publiques (exemple ARS et Conseil Régional Languedoc-Roussillon)

**En résumé, il importe comme le souligne** Christine Ferron, dans un numéro récent de la revue Santé Publique, de favoriser le « *développement des compétences psychosociales des adolescents et des jeunes, considérés comme des déterminants cruciaux de leur rapport à la santé. Il est précisé que ces programmes se composent d'interventions collectives basées sur des techniques d'animation interactives, qui sont d'autant plus efficaces qu'elles s'inscrivent dans la durée et prennent en compte l'environnement matériel et humain des adolescents et des jeunes* ».

de penser la place des jeunes dans la construction et non seulement dans la réception des actions de prévention,

de soutenir les initiatives de proximité en facilitant l'accès aux sources les mieux informées en matière de prévention (exemple : mobilisation du site de l'INPES par rapport à l'élaboration des jeux élaborés lors du séjour de ski et dans les écoles primaires),

pour favoriser et déployer des expérimentations sociales innovantes appuyées sur des opportunités très concrètes (l'exemple des jeunes qui se font pincer « en train d'en cramer une » et la mise en place d'un jeu abordant les risques du tabac),

soutenues, observées et légitimées par le réseau santé jeunes (notamment par un travail d'analyse partagée des pratiques et d'affichage collectif),

appuyées sur la communauté d'expérience des jeunes, premier(e)s concerné(e)s, dans une logique d'émancipation sociale et de pouvoir d'agir,

évaluées à l'aune des processus de changement social qu'elles permettent de mettre en œuvre (et non seulement des résultats visibles),

tout en favorisant une mutualisation des expériences d'ores et déjà engagées sur le territoire alésien, avant d'envisager un dispositif d'intéressement plus large de l'ensemble des acteurs potentiels du réseau (notamment la place des acteurs du soin qui conservent une forme de disponibilité au travail d'écoute, comme les infirmières scolaires),

appuyé sur un storytelling à visée d'émancipation sociale où les jeunes et leurs familles deviendraient des inventeurs et des créateurs d'un mieux-être collectif.

**L'accompagnement de l'étude – action** est réalisée par les animatrices du Réseau Santé Vie Sociale et de l'Atelier Santé Ville ainsi qu'une chargée de mission de l'association Reseda qui anime les réseaux santé mentale et addictologie. Pour le mener à bien, **9 réunions de coordination technique** ont été nécessaires (cf. tableau ci après).

Dates	Participants	Contenu
08/01	2	Suivi étude – action.
21/01	4	Suivi étude – action.
31/01	3	Suivi étude – action.
24/02	2	Etude – action : recherches documentaires.
04/03	3	Point sur les projets et démarche étude - action.
01/04	3	Réunion de coordination: étude - action du réseau santé jeunes.
17/04	3	Préparation entretien/ étude - action.
15/07	3	Suivi étude - action.
02/12	3	Suivi recherche action

### *Partenariat avec le Lycée Lasalle*

Le réseau santé vie sociale a été sollicité par **5 élèves de terminale ST2S du Lycée Lasalle** dans le cadre d'un module "**Etude de cas**". **Le projet d'étude-action leur a été proposé. En 2014, 2 réunions** ont été organisées avec ces élèves les 14/01 – 5 participants et 14/02 – 5 participants. Ils ont participé également aux réunions de travail du réseau des 17 et 21 janvier .

## C-SOUTIEN DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES

Le soutien des pratiques professionnelles pour les différents acteurs en lien avec les jeunes **est développé par les différents réseaux et dispositifs du territoire et ce en lien avec les besoins repérés par le Réseau santé vie sociale.**

Ce soutien est organisé sous différentes formes: **formations adultes ressources en addictologie** qui concernent des professionnels de l'éducation nationale (lycée), des MECS, de la PJJ, de l'école régionale de la seconde chance, de la mission locale d'insertion, ITEP, Sessad...**formations à la prévention de l'obésité, réunions cliniques en santé mentale pour les enfants et les adolescents** (Dispositif expérimental, Réseau clinique du lien) ouvertes aux professionnels du secteur sanitaire (médecins, psychologues), médico-social (MECS, ITEP, ASE) ou social (travailleurs sociaux CG30, Mission locale, prévention spécialisée), éducation nationale (infirmiers scolaires), PJJ...

*Ces actions ne sont donc pas décrites dans ce bilan d'activité mais dans le bilan d'activité de chaque dispositif comme dans le bilan d'activité du réseau santé jeunes. Ces bilans sont disponibles sur demande*



### D- ACCOMPAGNEMENT DE PROJETS

Le réseau a pour mission d'accompagner les projets et ce travail passe soit par une participation active avec un apport méthodologique ; soit par un soutien aux personnes relais.

*Ce chapitre présente les actions par territoires.*

---

#### *a- Communauté d'Alès Agglomération*

##### Commune d'Alès

---

###### *Lien école / famille*

Entre janvier et mai 2011, dans le cadre de rencontres entre professionnels et usagers organisées en partenariat entre l'AGFAS, le **Programme de Réussite Educative** et le RSVS, de nombreuses questions ont émergé concernant l'éducation des enfants. Ces rencontres ont permis de souligner les difficultés éprouvées par les parents dans le lien à la communauté éducative. Pour réduire ces difficultés, la coordinatrice du PRE a initié une formation / action avec les acteurs de la communauté éducative y compris les parents. Ce projet est actuellement coordonné par le PEL.

Pour l'équipe de Reseda, ce projet fait l'objet d'un suivi de la part de l'animatrice du RSVS – avec un travail de veille effectué par l'animatrice de l'ASV dans la mesure où il contribue à alimenter la réflexion collective sur la place des parents dans des projets éducatifs (y compris, d'éducation pour la santé) et à construire des espaces de médiation entre professionnels de l'éducation, parents et enfants. Il concerne notamment les écoles, collèges et le lycée du quartier des Prés Saint Jean.

L'animatrice de l'Atelier Santé Ville a participé au **café convivial** organisé dans ce cadre **le 10 avril 2014** pour favoriser les rencontres et les échanges. **36 personnes y ont participé: 15 parents et 21 professionnels.**

Lors de ce café, les parents et les professionnels ont émis le souhait de réfléchir ensemble sur le thème de **la laïcité** et/ou sur **le système éducatif**. Ainsi, une réunion a eu lieu **le 4 décembre 2014** afin de travailler sur la mise en place d'actions en 2015. Celle-ci a réuni 9 professionnels et 20 parents. Le groupe s'est accordé pour mettre en place des journées d'informations relatives au système éducatif (déroulement de la scolarité, orientation, dispositifs spécifiques en lien avec la santé etc.). Des réunions de préparation sont prévues en janvier et février 2015.

---

###### *Ecole maternelle de Tamaris*

Avec le soutien de l'animatrice du RSVS, une diététicienne libérale membre des réseaux de santé, l'ADEIC 30, une infirmière puéricultrice du CG 30, et la coordinatrice du PEL et l'équipe pédagogique de l'école maternelle de Tamaris ont pensé collectivement un projet pédagogique pour les années scolaires 2012/2013 ; 2013/2014 autour de la santé et de l'alimentation des enfants. Ce projet aborde différentes thématiques sur la connaissance des aliments, l'équilibre alimentaire, le lait et prévoit des dégustations autour de petits déjeuners et de goûters partagés.

L'animatrice du RSVS a accompagné la construction des projets, la consolidation des liens avec des professionnels de santé et l'évaluation des actions mises en œuvre (évaluation qualitative avec les professionnels engagés).

En 2014, le projet s'est décliné comme suit :

DATES	Type d'action	Participants	Contenu
21/01	Action de prévention	27 participants : 6 parents, 17 enfants et 4 professionnels issus de 4 structures (Libéral, ADEIC 30, CG30, Ecole)	Rencontre autour des yaourts
04/02	Groupe de travail	6 participants issus de 5 structures (Reseda, Ecole, PMI, Libéral, ADEIC 30)	Bilan et perspectives
22/05	Action de prévention	10 participants : 6 parents et 4 professionnels issus de 4 structures (Ecole CG30, Libéral, ADEIC)	Les produits laitiers
23/05	Action de prévention	12 participants : 8 parents, et 4 professionnels issus de 4 structures (Ecole, CG30, Libéral, ADEIC)	Les produits laitiers
10/06	Groupe de travail	6 participants issus de 5 structures (Ecole, CG30, Libéral, ADEIC, Service éducation - Alès)	Bilan et perspectives
19/06	Action de prévention	Environ 35 participants (enfants et parents) 3 professionnels issus de 3 structures (Libéral, ADEIC 30, CG30)	Bar à fruit (Kermesse de l'école)

Pour l'année scolaire 2015/2016, l'école de TAMARIS a continué à travailler les questions d'alimentation de manière autonome.

### *A quatre mains*

---

Cette action existe depuis de nombreuses années au sein du quartier des Cévennes à l'initiative du centre social. Depuis sa création, elle a évolué. En effet, au départ, elle proposait des temps d'animation à l'adresse de parents et de leurs enfants. L'équipe ayant souhaité renforcer le travail concernant la parentalité, les compétences de l'animatrice ont été étoffées par des compétences sociales. Aujourd'hui, l'équipe qui travaille sur cette action est composée de 3 personnes: une travailleuse sociale du CCAS, une travailleuse sociale du Centre Social Municipal et une animatrice jeunesse.

L'action 'A quatre mains' se déroule dans les locaux de la Maison Pour Tous des Cévennes dans un lieu dédié et nommé 'Halte Jeux'. Elle est développée tous les mercredis en matinée à l'exception des vacances scolaires. Elle est à l'adresse des parents et de leurs enfants. Entre septembre 2013 et février 2014, ce sont 14 familles différentes qui ont fréquenté cette action. Ces familles résident aux Cévennes et aux Promelles. Il y a un 'noyau dur' de 6-7 personnes qui se retrouvent tous les mercredis. Ce sont majoritairement des femmes/mères qui ont entre 30 et 40 ans. L'âge des enfants qui fréquentent l'action s'échelonne de 18 mois à 11 ans. Avant tout, les personnes viennent pour échanger.

L'équipe de professionnels ayant repéré, parmi les questions qui préoccupent les parents, des questions relatives à la santé, a sollicité les animatrices RSVS et ASV afin de travailler sur :

1. Les limites. L'équipe observe que les parents ont du mal à mettre des limites à leurs enfants. Il est question de problématiques relatives à l'autorité.
2. Le sommeil des enfants.
3. L'alimentation des enfants. Ce thème est relié à la fois aux difficultés à 'poser' des limites mais aussi aux manques de repères quant à ce qu'est une alimentation équilibrée.

Après discussions entre l'équipe 'A 4 mains' et les animatrices RSVS/ASV, il a été décidé que le travail débiterait par l'alimentation. La 1<sup>ère</sup> séance a été dédiée à un échange sur les questions qui préoccupent les mères en termes d'alimentation des enfants. La 2<sup>ème</sup> séance a été consacrée à l'élaboration d'un petit déjeuner avec les parents et les enfants. Pour soutenir ce travail, deux professionnelles engagées au sein du Réseau Santé Vie Sociale ont été mobilisées : une diététicienne et une puéricultrice de PMI.

DATE	Type d'action	Participants	Contenu
27/03	Réunion de travail	3 participants issus de 3 structures : CCAS, CS Promelles, Reseda.	Présentation de l'action 'A 4 mains'. Coopération avec le RSVS et l'ASV.
12/05	Réunion de travail	6 participants issus de 4 structures : CG30, CCAS, CS Promelles, Reseda.	Préparation de la séance relative à l'alimentation des enfants et du petit déjeuner partagé.
21/05	Echanges	9 participants 1 assistante maternelle et 3 enfants 4 professionnels issus de 4 structures (CCAS CS Promelles, CG30 ; Libérale)	Séance dédiée à l'alimentation des enfants.
04/06	Mis en situation pratique	8 participants 2 adultes et 2 enfants 4 professionnels issus de 4 structures (Mairie Alès- Maison pour tous - Centre social municipal)	Petit déjeuner partagé.
27/06	Réunion de travail	4 participants issus de 4 structures (Reseda CS municipal CCAS Libérale)	Bilan de l'action alimentation et perspectives pour l'année scolaire 2014/2015.

Le groupe de travail a décidé d'attendre que les nouveaux rythmes scolaires soient mis en place pour voir sous quelle forme reconduire l'action.

### Commune de Salindres

#### *Centre social – La Cour des Miracles - Activité physique et santé*

Depuis 2 ans, le Centre Social de Salindres a organisé des marches et des balades avec des personnes qui fréquentent les différents secteurs d'activités : familles, épicerie solidaire. Il s'agit d'une marche hebdomadaire (le jeudi) et de balades sur la journée qui nécessitent l'organisation d'un pique nique et permettent d'aborder les questions de l'alimentation, de l'activité physique, de la santé et de l'environnement... Les personnes qui y participent ont **commencé à s'autonomiser** et l'animatrice ne les accompagne plus sur la balade hebdomadaire.

Le groupe a demandé ensuite de rencontrer les associations du territoire qui ont travaillé sur l'alimentation et l'activité physique avec l'organisation de marches. Par ailleurs, la question de l'activité physique adaptée se pose compte tenu du fait que certaines personnes présentent des pathologies qui les limitent dans leur participation.

Les objectifs du projet ont été définis : il s'agit de faire rimer "activité physique" avec "création de liens sociaux".

Les associations du Bassin Alésien ont été contactées : collectif d'action contre le chômage, Mosaïque, SESAMES, Vivre Ensemble aux Promelles, Main dans la Main, Visa 2000, Marche et Santé et ASPI. Elles ont répondu présentes à l'invitation.

Le travail conduit en 2013 a permis d'apprendre à faire connaissance, définir des objectifs communs, construire des axes de travail en collectif.

Ces réunions ont donné lieu à une balade inter-associative qui a eu lieu en juin 2013 et à laquelle 64 personnes étaient présentes.

Après cette journée inter-associative très positive toutes les associations ont souhaité continuer. **Elles vont désormais construire un calendrier annuel de balades.** Lors d'un entretien téléphonique entre la référente famille du Centre Social et l'animatrice du Réseau Santé Vie Sociale, le **6 mars 2014**, il a été acté que le projet s'autonomisait et ne nécessitait plus l'appui du réseau santé vie sociale. Cependant, une veille sera exercée pour suivre le maintien de l'action.

Commune de Saint Jean du Gard

*Groupe "Atout familles" et Collège - Limites éducatives*

Le centre social «L'Oustal» de Saint Jean du Gard porte depuis plusieurs années un groupe de travail appelé 'ATOUT FAMILLES'. Son objet concerne « **les limites éducatives** ». Il est composé de travailleurs sociaux et de parents. Le constat initial des éducateurs (y compris les parents) est le repérage du **manque de clés éducatives, du manque de contenant éducatif**, du blocage de certains parents sur des éléments considérés comme «simples».

Les publics concernés par le travail du groupe **sont les parents et les enfants des écoles maternelle et élémentaire, du collège, du centre social, de la crèche de Thoiras et de la MECS** (Maison d'Enfants à Caractère Social AN-CA).

En 2013, le groupe a fait appel à l'animatrice du Réseau Santé Vie Sociale pour une mise en lien avec des professionnels de santé 'spécialisés' sur des questions relatives aux écrans. Ces réunions ont permis de mettre en place deux rencontres entre professionnels et usagers de la santé sur le thème des écrans en mai et octobre 2013. A l'issue de ces rencontres au sein du Collège, les parents ont souhaité que les informations transmises soient aussi adressées aux élèves. **Pour répondre à cette demande, le Collège a mis en place en 2014 des interventions sur ce thème pour l'ensemble des élèves. Pour organiser ces actions avec les élèves**, 1 réunion d'un groupe de travail composé de membres de la communauté éducative, d'une psychologue libérale et d'un gendarme a eu lieu, **le 7 janvier (8 personnes présentes)**. La 1ère intervention sur le thème "**Les écrans**" s'est adressée à **deux classes de 4ème**, le **24 février 2014**. Elle a réuni **60 élèves**, 1 gendarme, 1 psychologue libérale et 1 enseignant. La réunion de bilan a eu lieu le 15 avril (9 personnes présentes). La 2ème intervention sur le thème "**Pratique des élèves sur internet**" s'est tenue le **15 mai 2014** avec des élèves de 6ème. Elle a réuni **57 personnes** (56 élèves et 1 gendarme).

*Festival des familles*

L'animatrice du réseau a participé à la construction du festival des familles et a participé aux réunions de préparation. Il a proposé deux ateliers autour de la santé: un atelier sur l'alimentation animé par une diététicienne, un atelier animé par une psychologue sur la parentalité.

DATES	Type d'action	participants	Contenu
18/02	Groupe Atouts familles	9 personnes dont 2 parents et 7 professionnels issues de 7 structures (Centre social Oustal, ANCA, Crèche de Thoiras, Crèche de Saint Jean du Gard, Ecole Maternelle, Reseda)	Préparation Festival des familles
11/06	Groupe Atouts familles	6 participants issus de 5 structures (Centre social Oustal, ANCA, Multi accueil Les Pequelets, diététicienne libérale, Reseda)	Préparation Festival des familles
14/06	Action de prévention	83 personnes dont 80 usagers et 3 professionnels issus de 3 secteurs( Reseda, diététicienne libérale et psychologue libérale)	Participation au festival des familles-ateliers santé
09/09	Groupe Atouts familles	13 participants issus de 9 secteurs ( libéral-mg et psychologue- Reseda, Lycée, ANCA, Collège, Ecole maternelle, Crèche Canaillous, Multi accueil les Pequelets)	Bilan Festival des familles
16/09	Groupe Atouts familles	5 participants issus de 3 structures ( Reseda, Oustal, ANCA)	Bilan Festival des familles

*Collège de Saint Jean du Gard -Alimentation*

En parallèle de l'action sur les écrans avec le centre social, l'infirmière du collège Marceau Lapiere a sollicité le projet de prévention de l'obésité afin de **sensibiliser les élèves à une alimentation équilibrée**. Le travail a débuté en 2013 et des élèves de 2 classes de 5ème ont mené une réflexion sur les "**Boissons énergisantes, sucrées**".

A la rentrée de l'année scolaire 2013- 2014, le collège a souhaité que le projet reprenne en janvier 2014. La programmation s'est faite lors d'une réunion qui a eu lieu **le 23 janvier 2014** et lors de relations téléphoniques. Les actions ont été programmées pour le printemps.

- **Une action "petit déjeuner "** a été organisée pour 2 classes 6ème **les 24 et le 26 mars 2014**.
- **des ateliers de lecture des étiquettes** : quantité de sucre et graisse dans les boissons sucrées, les crèmes dessert , les boissons énergisantes, les biscuits, les chips.... 3 ateliers ont eu lieu pour 3 classes de 5ème le 11 juin 2014..

Une réunion **de bilan** a eu lieu **le 30 juin 2014** avec la CPE, le cuisinier, l'infirmière scolaire, le professeur de SVT et la diététicienne. Le constat est que les élèves ont consommé beaucoup de fruits et ont posé beaucoup de question lors du petit déjeuner. Pour l'atelier de lecture des étiquettes, là aussi leur intérêt était grand avec beaucoup de questions sur les équivalents en morceaux de sucre et cuillérées d'huile.

A la rentrée de septembre 2014, le collège a souhaité reconduire le projet. Une réunion de travail s'est tenue **le 8 décembre** afin d'organiser l'action en 2015.

<b>DATES</b>	<b>Type d'action</b>	<b>participants</b>	<b>Contenu</b>
23/01	Réunion de travail	2 professionnels issus de 2 structures ( Libéral, équipe éducative collège)	Préparation action "Petit déjeuner au Collège"
26/03	Réunion de travail	6 professionnels issus de 3 structures (Equipe éducative collège, infirmière EN, libéral)	Préparation action "Petit déjeuner au Collège"
26 mars	Action de prévention	136 personnes : 132 élèves et 4 professionnels issus de 3 structures ( diététicienne libérale, Equipe éducative collège, service santé EN)	Petit déjeuner pour les classes de 5ème et 6ème
11/06	Action de prévention	78 participants, 75 élèves de 5ème, 3 professionnels issus de 3 structures (Equipe éducative Collège, Infirmière EN, libéral)	Lecture des étiquettes
08/12	Réunion de travail	4 participants issus de 2 structures ( Principal, CPE et infirmière collège, Reseda-PPO)	Préparation du petit déjeuner au collège (prévu en février 2015)

## ***b- Communauté de communes Cèze Cévennes***

### *Le corps en jeu*

Le projet est né en 2011 de la convergence de plusieurs envies : une infirmière de PMI a été contactée par l'éducatrice de la classe Passerelle, qui se sentait isolée dans son intervention. L'infirmière de PMI a alors rencontré la chargée de mission du Programme de Réussite Educative qui se penchait de plus en plus sur la question de **la prévention primaire des difficultés éducatives**. Une première réunion a été mise en place en croisant les répertoires PRE/PMI et Classe Passerelle. L'idée a été de partir autant sur la notion d'« envie » que de « manque » pour construire avec les énergies présentes localement. Les professionnels réunis ont décidé de poursuivre ces rencontres partenariales et de mutualisation dans une optique de prévention primaire des difficultés éducatives.

La volonté des professionnels a été de **se construire alors comme collectif** « en chemin », à partir de l'élaboration collective d'un projet concret. Dès la deuxième rencontre la question **du lien parents/enfants est ressortie comme centrale**.

Outre l'intérêt d'une telle démarche en termes de prévention primaire, l'accent est également mis par les partenaires sur la réflexion autour des modes de mobilisation d'un public souvent difficile à toucher.

Actuellement, le collectif est composé de la responsable du RAM Vivre en Cévennes, une infirmière de PMI (CG30), une sophrologue libérale, une psychologue libérale, une intervenante en musique, l'éducatrice de la Classe Passerelle, une chargée de mission PRE, l'animatrice du réseau santé vie sociale, l'animatrice de l'atelier santé ville et la directrice de l'école maternelle Hector MALOT.

Le collectif s'est fixé comme objectifs de :

- Pallier à l'aggravation des situations éducatives dans le temps en agissant en prévention primaire et en direction de tous les parents/adultes autour des enfants.
- Optimiser, mutualiser les énergies pour mieux agir et éviter l'essoufflement des professionnels locaux.
- Faciliter le recours à leurs compétences par les habitants.
- Se servir de la période « nourrisson / petite enfance » pour en faire une possibilité de solidarité locale, de mixité et d'insertion sociale.

Afin de répondre en partie à ces objectifs, le collectif a travaillé sur **une action relative au lien parents/enfants et intitulée 'Le corps en jeu'**.

Celle-ci est pensée sur une année scolaire pendant laquelle des intervenants mettent en place ensemble différents **ateliers en direction de très jeunes enfants (de 0 à 3 ans), de leurs parents et de leurs assistantes maternelles.**

Le fil rouge de ces ateliers est **'La relation entre l'élaboration du schéma corporel de l'enfant et la construction d'un lien avec l'adulte'**. L'idée est de travailler l'accroche avec les parents et assistantes maternelles afin de pouvoir toucher un public qui ne s'impliquerait pas forcément de prime abord.

Le collectif s'est réuni tout au long du projet pour faire le point et co-construire les interventions.

Chaque structure (PMI, RAM, classe passerelle, école maternelle) a été chargée de mobiliser son public afin de faire remonter les questions que les parents souhaitaient aborder. Deux séances, ouvertes à tous, ont permis d'aborder ces questions ensemble. La deuxième a servi aussi d'introduction et de présentation du projet et des intervenants.

La PMI, le RAM et la classe Passerelle ont mené conjointement une série d'ateliers pour les enfants autour des 5 sens et des organes principaux du corps humains (le cœur, le cerveau et les organes génitaux), la représentation de son corps, son besoin de mouvement.

**En direction des adultes** l'intervention a porté ensuite sur des thèmes en lien avec leurs préoccupations pour leurs enfants : **le sommeil de l'enfant, l'alimentation, le mouvement, l'autorité, la propreté... le schéma corporel, soi et les autres, le développement psychomoteur de l'enfant.**

Les rencontres se sont poursuivies avec des **ateliers d'éveil musical et de relaxation.**

Ces ateliers sont des outils de médiation pour favoriser l'expression et la communication entre les parents et les enfants.

De plus, afin de laisser les personnes évoluer en confiance, mais de ne pas les laisser repartir avec les questions que les ateliers auraient soulevées pour elles, une psychologue est intervenue sur quelques séances pour répondre aux questions émergentes.

Cette action a été menée sur une année scolaire en 2012/2013 et **le bilan a été très positif.** En effet, la classe Passerelle est devenue un lieu de rencontre et d'échanges entre parents, assistantes maternelles et professionnels (éducateurs, intervenants musique et sophrologie, psychologue) autour du lien à l'enfant.

Des mères, isolées, souvent démunies psychologiquement, et dans un besoin d'étayage sur le lien avec leur jeune enfant, ont pu trouver un espace pour :

- échanger avec d'autres mères,
- se détendre et évoquer les épisodes difficiles de la vie avec leurs enfants,
- tenter de vivre un début de séparation réussie puisqu'elle a conduit les mères en question à envisager la scolarisation de l'enfant, alors qu'elles ne pouvaient même pas se le représenter au début des ateliers,
- se sentir accueillies et écoutées en tant que mère et en tant que femme, ayant besoin d'être soutenues tant dans l'approche éducative de leur enfant que dans la place à construire au sein de la famille.

Des assistantes maternelles ont aussi trouvé un lieu d'échange et de partage sur les difficultés qu'elles peuvent rencontrer dans leur quotidien d'accueil et d'accompagnement des jeunes enfants.

**Le collectif a alors décidé de poursuivre l'action pour l'année scolaire 2014/2015** sous la même forme que la 1ère année avec, toutefois, **une coordination renforcée par le Réseau Santé Vie Sociale et l'Atelier Santé Ville.**

Cependant, l'enjeu était la pérennisation de ce type d'action, en l'inscrivant dans les pratiques professionnelles et dans la politique de la petite enfance sur le territoire. Ainsi, l'équipe d'animation (ASV, SVS, PRE) a accompagné le groupe de travail 'Le Corps en Jeu' dans la recherche de financement auprès de la fondation de France (écriture du projet, montage financier).

Le projet a reçu un accord de financement :

- pour l'action elle-même (défraiement des intervenants associatifs et libéraux : infirmière sophrologue, psychologue et intervenante musique ainsi que pour la clôture et la communication autour de l'action).
- pour un accompagnement méthodologique par un consultant extérieur afin de structurer et de développer une dynamique au service du bien être/bien aller des enfants et de leurs parents/éducateurs.

Les ateliers, à raison de 3 fois par semaine, ont repris en novembre 2014.

La poursuite de l'action et la recherche de financement ont nécessité des réunions régulières de coordination et du groupe de travail (cf. tableau ci-après)

DATE	Type de réunion	Participants	Contenu
08/04	Groupe de travail	8 professionnels issus de 6 structures (libéral, Classe passerelle, RAM Vivre en Cévennes, CG30, GIP CUCS Piémont, Reseda)	Perspectives action 'Le corps en jeu'
03/06	Groupe de travail	6 professionnels issus de 5 structures (Classe passerelle, libéral, G30, GIP CUCS Piémont, Reseda)	Perspectives- pérennisation de l'action le 'corps en jeu'.
24/06	Réunion de coordination	3 professionnels issus de 2 structures (Reseda, GIP CUCS Piémont)	Coordination équipe d'animation de l'action.
01/07	Réunion de coordination	3 professionnels issus de 2 structures (Reseda, GIP CUCS Piémont)	Coordination équipe d'animation de l'action.
01/07	Groupe de travail	6 professionnels issus de 5 structures (Reseda, CG30, Libérale, classe passerelle, GIP CUCS Piémont)	Programmation et rétro-planning des ateliers. Mobilisation des parents et des enfants. Contenu des ateliers et des interventions.
12/09	Groupe de travail	7 professionnels issus de 5 structures (Reseda, libérale, classe passerelle, CG30, Co de co Vivre en Cévennes)	Point financier (CAF, Fondation de France). Remplacement de l'intervenante musique. Etude de cas – Université Paul Valéry Préparation de la réunion d'information du 9 octobre 2014.
23/09	Réunion de coordination	3 professionnels issus de 2 structures (GIP CUCS Piémont, Reseda)	Coordination équipe d'animation de l'action.
24/09	Groupe de travail	6 professionnels issus de 4 structures (classe passerelle, Libérale, RAM alès aggro, Reseda)	Sélection du nouvel intervenant. Visionnage du film 'Bien dans son corps, bien dans sa tête'. Préparation de la réunion d'information du 9 octobre 2014
06/10	Groupe de travail	8 professionnels issus de 6 structures (Reseda, Classe passerelle, libérale, association Chant dessus dessous, RAM Vivre en Cévennes)	Rencontre avec la nouvelle intervenante musique. Retour sur l'étude de cas - Université Paul Valéry. Programmation des ateliers. Préparation de la rencontre avec les parents et ASMAT.
31/10	Réunion de coordination	2 professionnels ASV/RSVS	Préparation réunion du groupe de travail

04/11	Réunion de coordination	6 professionnels issus de 6 structures (Classe passerelle, GIP CUCS Piémont, Classe passerelle, PMI CG30, Ram Vivre en Cévennes, Reseda)	Rencontre avec les parents : contenu et programmation. Point sur la co-animation du Corps en Jeu. Travail spécifique sur l'objet du Corps en Jeu
09/11	Réunion de coordination	2 professionnels issus de 2 structures (GIP, CUCS, Reseda)	Préparation de la journée du 24
24/11	Action le corps en jeu	29 personnes présentes dont 18 parents, 2 élus et 9 professionnels issus de 7 structures (Reseda, UPV, libéral, Classe passerelle, PMI CG30, Ram Vivre en Cévennes, Classe passerelle, Mairie de Bessèges)	Restitution des ateliers le corps en jeu
03/12	Réunion de coordination	3 professionnels issus de 2 structures (Reseda, GIP CUCS)	Cadrage et coordination du projet.
03/12	Réunion de coordination	3 professionnels issus de 2 structures (Reseda, libéral)	Coordination équipe d'animation de l'action.
03/12	Réunion de coordination	3 professionnels issus de 2 structures (Alès aggro et Reseda)	Cadrage et coordination du projet.
11/12	Réunion de coordination	3 professionnels issus de 3 structures (GIP CUCS, Reseda, classe passerelle)	Ecriture cahier des charges pour l'accompagnement méthodologique.

De plus, l'Université Paul Valéry a sollicité l'association Reseda afin de proposer **une étude de cas** dans le cadre du Master 2 Développement Social. Cette étude se déroule dans le cadre d'un module de méthodologie de projet et doit permettre aux étudiants d'ouvrir la « boîte noire » d'un projet et d'en comprendre les mécanismes de conception et de mise en œuvre. Compte tenu des questionnements soulevés dans le collectif, il semblait intéressant de soumettre le projet 'le corps en jeu' à l'analyse des étudiants. Cette étude de cas va porter sur la possibilité et la nécessité d'une action locale coordonnée au service de la relation Enfant-Educateur (parents, assistantes maternelles, enseignants etc.).

DATE	Type de réunion	Participants	Contenu
22/09	Réunion de coordination	2 professionnels ASV/RSVS	Rédaction note explicative étude de cas "le corps en jeu"
03/10	Réunion de travail	3 professionnels issus de 3 structures (Reseda, GIP CUCS Piémont, Université PV)	Présentation de l'action 'le corps en jeu' à l'Université.
09/10	Groupe de travail	8 professionnels issus de 6 structures (Reseda, Association Chant dessus dessous, GIP CUCS Piémont Cévenol, Classe Passerelle, PMI-CG30, CC Vivre en Cévennes, UPV)	Rencontre avec les étudiantes de l'université Paul Valéry.
30/10	Réunion de travail	2 professionnels issus de 2 structures (Reseda, UPV)	Entretiens exploratoires

Une prochaine réunion du groupe de travail est prévue le 13 janvier 2015 afin de faire le point sur le financement de la Fondation de France et les modalités de travail au sein du groupe.

*c- Communauté de communes Vivre en Cévennes  
L'école de Saint Florent sur Auzonnet*



En coopération avec les animatrices du Réseau SVS et de l'ASV, l'équipe pédagogique du groupe scolaire de Saint Florent sur Auzonnet ont pensé un projet pédagogique **autour de la santé et de l'alimentation** des enfants. ce projet conduit sur les années scolaires 2011-2012 et 2012-2013. Les animatrices des 2 démarches ont accompagné la construction des projets, différents selon les cycles concernés, la mise en lien avec des professionnels de santé et l'évaluation des actions mises en œuvre (évaluation qualitative avec les professionnels engagés).

Ce projet aborde différentes thématiques sur la connaissance des aliments, l'équilibre alimentaire, l'alimentation et l'activité physique ainsi que des dégustations autour de petits déjeuners partagés avec des ateliers conduits avec les différentes classes

Au regard de ces résultats, il a été décidé **de reconduire ce travail durant l'année scolaire 2013/2014 tout en l'accompagnant vers l'autonomie**. Il a été décidé de réduire la fréquence d'intervention de la diététicienne (une fois par trimestre) , dans la mesure où les professionnels de l'école étaient en capacité d'assurer les autres activités (réalisation des recettes, manipulation de l'aliment et des ustensiles dans un autre contexte (arts visuels) . Il est désormais coordonné par la diététicienne chargée de coordination dans le cadre du projet partenarial de prévention de l'obésité et l'équipe éducative les animatrices de l'ASV et du réseau SVS assurant seulement un suivi du projet (réunions de bilan , réunions de coordination du PPO et du CLS).

Pour l'année scolaire 2013/2014, il a repris en janvier 2014 et s'est décliné comme suit pour chaque atelier, les familles sont informées et sollicitées pour apporter des ustensiles de cuisine. Le compte rendu des activités avec photos et textes produits leur est communiqué pour chaque petites vacances dans le "petit livre" de la maternelle.

Date	Type d'action	Participants
24/01	Ateliers sensoriels, découverte d'un aliment, le beurre	22 participants, 20 élèves et 2 enseignants
18/04	Ateliers du goût: du blé à la farine	8 participants, 7 élèves et 1 enseignant
18/04	Ateliers du goût: du blé à la farine	22 participants, 20 élèves et 2 enseignants
15/05	Réunion de préparation de l'atelier du 19 mai	3 personnes , (2 enseignants diététicienne)
19/05	Ateliers découverte sensorielle des fruits de saison	22 participants, 20 élèves et 2 enseignants
26/06	Réunion de bilan de l'année scolaire	4 personnes , (enseignants, diététicienne, animatrice SVS)

Lors de la réunion de bilan du 26 juin il a été décidé de reconduire le projet pour l'année scolaire 2014-2015 mais en associant davantage les parents en particulier lors des ateliers de dégustation et des ateliers cuisine. Les actions ont débuté fin 2014 et se poursuivront en 2015:

Date	Type d'action	Participants
03/11	Organisation de 4 ateliers de dégustation Parents/enfants	3 personnes , (2 école, diététicienne)
09/12	Ateliers de fabrication du pain (graines, farine, malaxer, recette de pain perdu)	23 participants ( 20 enfants)

### E- VALORISATION DES ACTIVITES DU RESEAU SANTE JEUNES

L'animatrice du Réseau Santé Vie Sociale a participé à de nombreuses instances permettant de promouvoir et de valoriser la démarche du réseau, qu'il s'agisse d'interventions en tant que formatrice dans des formations universitaires et des instituts de formation ou de participations à des formations ou des débats au cours desquels le travail du réseau a pu faire partager son expérience.

#### *a- Interventions dans des formations*

Date	Type d'action	Lieu
15/05	Intervention dans le DU Santé précarité- Présentation du réseau	Faculté de médecine- Montpellier
2 et 4 /12	Présentation du travail en réseau aux élèves de 2ème année	IFSI- Alès

#### *b- Partage d'expérience*

Date	Type d'action	Lieu
16/04	Participation à "Emotion en mouvement" à la Maison des Adolescents	Nîmes
22/04	Participation à la conférence "Famille en errance"	CHAC-Alès
24/06	Participation au débat	Centre Lacordaire - Montpellier
03/10	Présentation du projet "Le corps en jeu" aux étudiants de l'Université Paul Valéry (Master Professionnel Développement Territorial)	Université Paul Valéry
21 et 22/11	Formation à l'institut Renaudot sur la santé communautaire" Construire ensemble un défi pour mieux Vivre - représentation du réseau dans les différents ateliers	Paris- Institut Renaudot
29/11	Participation à une formation sur le corps en jeu	Béziers
10/12	Rencontre débat "islamophobie: la construction du "problème musulman" au prisme de l'égalité- avec le CNRS et l'ISRA méditerranée - représentation du réseau	Montpellier - Salle Pétrarque
19/12	Soins aux exilés	OSIRIS- Marseille

Certaines interventions ont nécessité des réunions de travail avec les organismes de formation:

- une rencontre avec un cadre de santé de l'IFSI pour préciser le contexte de l'intervention le 29/08.
- une rencontre le 14/11 avec et une étudiante de l'Université Paul Valéry en master 2 Ingénierie en santé et gestion territoriale en vue d'un stage au sein du réseau sur l'année 2015.

Par ailleurs, la démarche du Réseau Santé Vie Sociale est mise en valeur sur le site internet de l'association ([www.reseda.asso.fr](http://www.reseda.asso.fr)).