

**Atelier Santé Ville Transversal**  
**Contrat de ville Alès Agglomération**  
**Et**  
**Contrats de ville du Piémont Cévenol**

**Bilan d'activités 2016**

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

<b>I.</b>	<b>PREAMBULE</b> .....	<b>4</b>
1)	Rappel du rôle de l'ASV transversal aux 3 Contrats de ville.....	5
2)	Objectifs et thématiques prioritaires .....	6
3)	Déclinaison territoriale et objectifs opérationnels .....	6
<b>II.</b>	<b>GOVERNANCE DE L'ASV</b> .....	<b>7</b>
1)	Le comité technique de l'Atelier Santé Ville .....	7
2)	La participation de l'ASV aux instances de pilotage des contrats de ville.....	8
2.1.	Les Contrats de ville du Piémont Cévenol .....	8
2.2.	Le Contrat de ville Alès Agglomération .....	9
<b>III.</b>	<b>BILAN DE L'ANIMATION 2015</b> .....	<b>10</b>
1)	Les projets transversaux aux Contrats de ville .....	10
1.1.	L'appui aux réseaux de santé .....	10
1.1.1	Le Projet Partenarial de Prévention de l'Obésité .....	10
1.1.2	Le réseau Addictologie .....	11
1.1.3	Le réseau Santé Vie Sociale (SVS).....	12
1.1.4	Le réseau Santé Jeunes .....	16
1.1.5	Le réseau Santé Mentale.....	27
1.2	Le soutien apporté à des porteurs de projets .....	28
1.2.1	Agir en Inter- culturalité .....	28
1.2.2	Passage à la retraite .....	<b>Erreur ! Signet non défini.</b>
1.2.3	Renoncement aux soins et déclinaison locale de la PFIDASS.....	30
1.2.4	Prostitution et migration.....	31
1.3.	La veille sur les partenariats .....	32
2)	Les projets dans le cadre du Contrat de ville Alès Agglomération .....	32
2.1.	Les projets transversaux aux territoires du Contrat de ville Alès Agglomération .....	33
2.1.1	Le projet 'Santé et Bien-être' porté l'association Avenir Jeunesse au sein de 3 collèges d'Alès.....	33
2.2.	Le quartier des Près Saint Jean .....	35
2.2.1	La collaboration sur le projet porté par le PEL sur le lien école/famille .....	35
2.2.2	Les projets santé portés par Rencontre et Amitiés d'Ici et d'Ailleurs .....	35
2.2.3	Promotion et travail d'appropriation sur le Centre de santé des Près-Saint-Jean .....	36
2.3.	Le quartier des Cévennes .....	37
2.3.1	Le suivi technique du 'café partenarial des Cévennes' .....	37
2.3.3	Le projet alimentation au sein de l'école maternelle Paul Langevin .....	37
2.4.	Le quartier de Cauvel la Royale .....	38
2.4.1	Le suivi technique du café partenarial de Cauvel La Royale .....	38

3) Les Contrats de ville du Piémont Cévenol.....	39
3.1. Les projets transversaux aux territoires des Contrats de ville du Piémont Cévenol.....	39
3.1.1 L'accompagnement de projets portés par le Relais d'Assistantes Maternelles .....	39
3.2. Les projets sur les territoires du Contrat de ville du Pays Grand'Combien.....	39
3.2.1 La poursuite de l'animation du Collectif 'Sexualité, prévention, dépistage' .....	39
3.2.2 L'appui aux porteurs de projets.....	40
3.3. Les projets sur les territoires du Contrat de ville de Cèze Cévennes .....	42
3.3.1 La commission partenariale.....	42
3.3.2 Le projet de convention territoriale globale (CTG) mené par la communauté de communes Cèze Cévennes et la Caisse d'allocation Familiale .....	42
3.3.3 L'appui aux porteurs de projets.....	42
Le projet d'atelier cuisine porté par l'Atelier Pôle Culturel en partenariat avec la PMI et les voix lactées en Cévennes .....	44
3. 4 Les projets sur les territoires de la Communauté de Communes 'Vivre en Cévennes' .....	45
3.4.1 L'appui aux porteurs de projet .....	45
L'école de Saint Florent sur Auzonnet .....	45

## I. PREAMBULE

L'Atelier Santé Ville (ASV) a trois caractéristiques particulières : il est **ancien** (2001), il est **intégré au sein d'une politique locale de santé dans le cadre d'un Contrat Local de Santé (CLS)** et il est **transversal à plusieurs territoires de la politique de la ville**. Ces particularités sont liées au contexte lors de sa création et dans lequel il a évolué.

D'une part il a été mis en place alors qu'une politique de santé locale basée sur le travail en réseau et une démarche territorialisée de santé existait déjà sur le bassin sanitaire et ce depuis le début des années 90. Les réseaux de santé, outils de mise en œuvre de cette politique locale de santé, se sont impliqués dès 1994 au sein du volet social du PACT Urbain (il n'y avait pas alors de volet santé) et ont ainsi contribué, en 1999, à la définition du volet santé du Contrat de Ville, volet intégré et articulé avec les différents réseaux de santé du bassin. **L'ASV s'est donc construit dans le cadre d'une démarche ascendante, à partir de la dynamique de réseaux.**

D'autre part, la particularité de la **politique de la ville** sur le bassin alésien est d'avoir **toujours été intercommunale** et ce dès 1994.

Depuis, l'ASV s'est adapté au fur et à mesure à l'évolution de la politique de la ville- et en particulier de la géographie prioritaire- et à l'évolution de la politique locale de santé. Celle-ci, portée au départ par la ville d'Alès a été portée ensuite par la communauté de communes puis par la communauté d'agglomération et, désormais, par le Pays Cévennes et ce, en cohérence avec l'évolution des collectivités territoriales.

C'est bien dans un souci de cohérence que, **en 2007** lors de la mise en place des 2 Contrats Urbains de Cohésion Sociale avec la définition de nouveaux territoires de politique de la ville, les différents partenaires ont pris la décision que l'ASV serait transversal aux deux CUCS. C'est à ce moment que **l'animation a été confiée officiellement à l'association Reseda** (association organisée avec une équipe de santé publique mutualisée au service du projet local de santé et qui assurait de fait l'animation de l'ASV depuis 2001) avec le financement d'un mi-temps d'animation puis d'un plein temps en 2009.

Les 3 signataires du CLS, le Pays Cévennes, le Conseil Départemental du Gard et l'Agence Régionale de Santé du Languedoc Roussillon ont également confié à l'association Reseda l'animation de ce contrat qui a pour vocation de développer la politique locale de santé sur le territoire du Pays.

**La coordinatrice de l'Atelier Santé Ville** est donc intégrée dans l'équipe de santé publique mutualisée portée par l'association Reseda, ce qui permet de mieux associer les territoires de la politique de la ville et ses habitants à la **démarche territorialisée de santé** à l'œuvre sur le Pays Cévennes. L'ASV a donc des liens privilégiés avec les réseaux de santé du territoire, en particulier avec le Réseau Santé Vie Sociale, ce qui permet une **articulation entre le Programme Régional d'Accès à la Prévention et aux Soins (PRAPS) et l'Atelier Santé Ville.**

**L'Atelier Santé Ville et le Réseau Santé Vie Sociale constituent ainsi les dispositifs principaux de mise en œuvre des axes d'intervention 1 et 11 du CLS, "Publics fragilisés" et "Accès aux soins".**

Ils contribuent également à la mise en œuvre des axes "Santé des Jeunes", "Addictions", "Obésité infantile " et "Santé mentale".

## 1) Rappel du rôle de l'ASV transversal aux 3 Contrats de ville

L'ASV est donc actuellement transversal aux 3 Contrats de Ville du bassin sanitaire: Contrat de Ville Alès Agglomération, Contrats de Ville Piémont Cévenol (Communauté de communes De Cèze Cévennes pour la commune de Saint Ambroix - Pays Grand Combien). Le volet santé constitue une des composantes du pilier cohésion sociale des nouveaux Contrats de Ville.

L'animation de l'ASV est financée conjointement par l'ACSE, le CD du Gard et la Communauté de communes du Pays Grand' Combien sur la base d'1 ETP. L'agglomération Alès Agglomération finance pour sa part la structure de mutualisation qui apporte un soutien conséquent à l'ASV en termes de secrétariat, gestion financière, locaux, fournitures.

Par ailleurs, dans le cadre de la construction des nouveaux contrats de ville et dans un souci de cohérence et d'efficacité, le comité de pilotage du CLS a rédigé une **note stratégique** qui permet de clarifier officiellement l'articulation entre le CLS et l'ASV transversal. (cf. *extrait ci après*)

**Cette note stratégique a été intégrée dans les 3 contrats de ville du territoire et donc validée par les signataires des Contrats de Ville.**

### Extraits note stratégique

**Le CLS et l'ASV: deux dispositifs d'animation et d'articulation des politiques publiques qui agissent en complémentarité**

**Le CLS intervient sur l'ensemble du Pays Cévennes.**

Il est l'**outil d'articulation des politiques de santé ou en lien avec la santé** portées par **les institutions signataires**: le Pays Cévennes (Démarche territorialisée de santé), l'Agence Régionale de Santé Languedoc-Roussillon (Programme Régional de Santé-PRS, schémas régionaux, plans nationaux, paniers de services, parcours de santé, ...) et le Conseil Départemental du Gard (Schémas sociaux et médico-sociaux, charte de concertation citoyenne, engagement de l'assemblée départementale pour la promotion de la santé pour tous les Gardois) mais aussi **entre les institutions porteuses d'une politique de santé: Etat, caisses d'assurance maladie, Conseil Régional.**

Il organise la **concertation** entre les acteurs de santé du territoire et participe au **déploiement des dispositifs de droit commun sur l'ensemble du territoire du Pays Cévennes.**

Il utilise le cas échéant les outils et les méthodes d'action en santé communautaire dans le projet local de santé pour associer les citoyens.

**L'ASV intervient sur les territoires de la Politique de la Ville.**

**Sa finalité est d'adapter les dispositifs de droits commun aux particularités des territoires de la Politique de la Ville en s'appuyant sur un axe stratégique de santé communautaire, basée sur la participation des usagers/habitants.**

## 2) Objectifs et thématiques prioritaires

L'Atelier santé Ville est conduit en fonction des objectifs spécifiques, liés à des thématiques prioritaires, et des objectifs stratégiques qui ont été définis :

### Objectifs spécifiques :





4 thématiques repérées comme prioritaires sur les territoires des 3 contrats de ville (Alès Agglomération, La Grand-Combe et Saint-Ambroix) : accès aux droits et aux soins, souffrance psychosociale et santé mentale, conduites addictives, Alimentation et malnutrition. Elles constituent le cadre à partir duquel se déploient les activités de l'ASV. Ces thématiques ont été déterminées à partir des diagnostics réalisés par l'ASV et les réseaux de santé lors de l'élaboration du volet santé de la politique de la ville dans le cadre de la mise en place des nouveaux contrats de ville. (2015-2020)

Les objectifs spécifiques qui ont été définis sont:

- 1) Faciliter l'accès aux droits et aux soins de 1er recours des personnes en situation d'exclusion sociale et/ou économique.
- 2) Contribuer à la prévention de la souffrance psycho-sociale et à l'accès aux soins en santé mentale.
- 3) Améliorer la prévention, le repérage, le dépistage et l'accompagnement vers le soin des personnes ayant des conduites addictives.
- 4) Agir de manière précoce et préventive sur les risques de malnutrition, de surpoids et d'obésité.

Sur chacun de ces axes, l'Atelier Santé Ville déploie ses activités conformément aux principaux objectifs stratégiques associés à la démarche d'Atelier Santé Ville.

### Objectifs stratégiques de la démarche ASV (Rappel):

-  OS1 : Eviter le cloisonnement des actions mises en œuvre par les différents acteurs
-  OS2 : Mettre en cohérence les actions menées sur les territoires de la politique de la ville avec les thématiques définies dans le cadre de l'ASV
-  OS3 : Favoriser l'évolution des pratiques professionnelles
-  OS4 : Articuler les différents dispositifs institutionnels et les politiques publiques ayant un impact sur la santé des habitants

## 3) Déclinaison territoriale et objectifs opérationnels

Les priorités thématiques et territoriales sont intimement liées:

- L'entrée peut être ainsi territoriale afin de se concentrer sur un quartier, une commune du territoire de la politique de la ville. L'entrée thématique permet alors de centrer l'action sur une des problématiques santé repérée comme prioritaire sur ce territoire.

- Si l'entrée est thématique, le second critère qui détermine alors le champ de l'action est bien évidemment territorial.

Les objectifs spécifiques et stratégiques sont déclinés sur les différents territoires en fonction du degré de réalité, variable, de l'ancrage du volet santé de la politique de la ville (ancrage lié à l'ancienneté différenciée de l'inscription en territoire 'politique de la ville', à la diversité de l'expression des problématiques en fonction des territoires et en fonction des ressources disponibles sur chacun d'entre eux).

Le comité technique du 3 février 2016 a défini les perspectives de travail pour l'année 2016, il s'agit de :

- Ancrer durablement les dynamiques initiées par la démarche ASV sur les territoires de la politique de la ville dans le cadre des Contrats de Ville du territoire (territoire d'Alès Agglomération et territoire du Pays Grand Combien).
- Accompagner et développer la dynamique santé initiée sur le territoire d'Anduze, territoire entrant dans la politique de la ville sur Alès Agglomération.
- Accompagner et développer la dynamique santé initiée sur le territoire de Saint Ambroix, territoire entrant dans la politique de la ville sur la Communauté de Communes de 'Cèze Cévennes'.
- Maintenir les dynamiques santé initiées sur les territoires de veille en lien avec les différents dispositifs de mise en œuvre des axes d'intervention du CLS.

## II. GOUVERNANCE DE L'ASV

### 1) Le comité technique de l'Atelier Santé Ville

**Composition** : Responsables des Contrats de ville d'Alès Agglomération et du Piémont Cévenol, Etat, Conseil départemental (Direction de l'insertion, Direction de l'Aménagement du Territoire et de l'Habitat), Agence Régionale de Santé, Communauté d'agglomération Alès Agglomération (Service santé), représentants des communautés de communes du Piémont Cévenol (Vivre en Cévennes, Cèze Cévennes, Pays Grand Combien) et Caisse d'Allocations Familiales.

**Fonctionnement** : Idéalement, le comité technique de l'ASV se réunit environ une fois tous les 2 mois, mais cette fréquence peut varier dans le temps en fonction du contexte. Au premier semestre 2016, le comité technique s'est réuni à 3 reprises.

#### Comité technique du 3 février 2016

Il a réuni 10 participants représentant 7 structures: Reseda avec l'ASV, le service santé d'Alès Agglomération, le service territorial d'Insertion et la direction de l'aménagement du territoire et de l'habitat du CD30, la CAF, Le Pays Grand Combien, le GIP Piémont Cévenol et la sous-préfecture.

L'ordre du jour était consacré au bilan du travail d'animation réalisé en 2015 par la coordinatrice de l'ASV et à un échange entre les membres du comité technique concernant les perspectives pour l'année 2016.

#### **Comité technique du 22 mars 2016**

Il a réuni 11 participants représentant 8 structures: Reseda avec l'ASV, les services santé et politique de la ville d'Alès Agglomération, la direction de l'aménagement du territoire et de l'habitat du CD30, l'Agence Régionale de Santé, Le Pays Grand Combien, le GIP Piémont Cévenol, le conseil citoyen de Saint-Ambroix et la sous-préfecture.

L'ordre du jour était consacré à la programmation santé de chaque contrat de ville.

Ce comité technique a été préparé le 18 mars 2016 avec le service territorial d'insertion du CD30 qui ne pouvait pas être présent.

#### **Rencontre avec l'association Sauto-cabre le 2 mai 2016**

Les membres du comité technique avaient demandé lors de la réunion du 22 mars à rencontrer l'association Sauto-cabre afin d'avoir de plus amples informations sur la structure et sur le projet déposé dans le cadre du contrat de ville d'Alès Agglomération : Atelier Bleu Cyan. Cette rencontre a eu lieu le 2 mai 2016 et a réuni 6 participants de 5 structures : Reseda avec l'ASV, les services santé et politique de la ville d'Alès Agglomération, le conseil citoyen de Saint-Ambroix, la sous-préfecture et l'association Sauto-cabre.

#### **Comité technique du 21 octobre 2016**

Il a réuni 7 participants représentant 7 structures : Reseda avec l'ASV, les services santé et politique de la ville d'Alès Agglomération, la direction de l'aménagement du territoire et de l'habitat du CD30, Le Pays Grand Combien, le GIP Piémont Cévenol et la sous-préfecture.

L'ordre du jour était consacré au repérage des points de blocage et des leviers pour faciliter les réponses à l'appel à projet politique de la ville sur l'axe santé.

## **2) La participation de l'ASV aux instances de pilotage des contrats de ville**

### **2.1. Les Contrats de ville du Piémont Cévenol**

Dans le cadre des contrats de ville du Piémont Cévenol, la coordinatrice de l'Atelier Santé Ville est associée à l'ensemble des instances de pilotage du GIP CV Piémont : le comité technique du CV, le comité technique du PRE, le comité de pilotage du CV, et l'assemblée générale.

La coordinatrice de l'ASV a participé:

 **à la réunion de lancement de l'appel à projets le 21 janvier 2016** pour le territoire de Saint-Ambroix.



- ✚ **au comité technique Habitat et Approches Territoriales Intégrées-ATI du 29 mars 2016** qui avait pour ordre du jour : Programmation concertée et instruction des projets 2016.
- ✚ **au comité de pilotage du 13 avril 2016** qui avait pour ordre du jour : Présentation et validation des propositions de programmation 2016 pour chaque contrat de ville et pour l'ATI.
- ✚ **au comité de pilotage du 9 novembre qui avait pour ordre du jour** : Présentation des principales données de bilan intermédiaire 2016, préparation du lancement de l'appel à projets 2017 (priorités, calendrier, modalités d'organisation), point d'étape PRE, ATI, Conseils citoyens et échanges autour des perspectives organisationnelles liées à la réforme territoriale.
- ✚ **au lancement de l'appel à projets politique de la ville le 28 novembre à Saint-Ambroix et le 30 novembre à La Grand-Combe.**

Enfin, la coordinatrice de l'ASV rencontre régulièrement l'équipe du GIP (chef de projet et chargée de mission PRE) afin de faire le point sur certains projets et dossiers. Deux rencontres ont eu lieu en 2016 le **19 janvier et le 1<sup>er</sup> décembre**).

## 2.2. Le Contrat de ville Alès Agglomération

Dans le cadre du contrat de ville Alès Agglomération, la coordinatrice de l'Atelier Santé Ville est associée aux instances de pilotage : le comité technique et le comité de pilotage. Elle a participé au comité de pilotage le 13 juillet et le 26 octobre 2016.

La coordinatrice de l'ASV a également participé aux **réunions de présentation** des appels à projets le **25 janvier, le 21 et le 24 novembre 2016**.

De plus, elle participe aux rencontres du Fonds de Participation des Habitants. En effet, elle a accompagné une habitante d'Alès dans la mise en œuvre de son projet ' Les livres des Près vont à l'hôpital'. Le projet a été présenté aux membres du FPH lors d'une réunion fin 2015 et a été validé. Ainsi, les élèves de l'école des Près Saint Jean sont allés à la rencontre des enfants hospitalisés au CHAC le **13 janvier 2016**. Une réunion du FPH a eu lieu le 22 février et a permis de faire le bilan 2015 et d'échanger sur les perspectives 2016.

**En 2016, la coordinatrice ASV a participé à une réunion du conseil citoyen Rive droite afin d'échanger avec les membres**

La coordinatrice ASV a également participé à un comité technique du projet 'Climat scolaire' porté par le PRE le 19 janvier 2016.

En 2016, **un comité technique des 3 contrats de ville du bassin alésien (Alès Agglo, Pays Grand'Combien, De Cèze Cévennes) a eu lieu le 10 octobre 2016** afin d'établir un appel à projets politique de la ville commun aux 3 territoires en vue de la fusion des communautés de communes.

### III. BILAN DE L'ANIMATION 2016

Le présent document reprend les principaux éléments du contenu de l'animation de l'ASV sur les territoires des contrats de ville, en respectant le plan suivant : les projets transversaux aux différents contrats de ville (1.), les projets situés sur le Contrat de ville d'Alès Agglomération (2.), les projets situés sur les Contrats de ville du Piémont Cévenol (3.).

#### 1) Les projets transversaux aux Contrats de ville

Les projets transversaux aux territoires des contrats de ville prennent 2 formes différentes :

- l'appui aux réseaux de santé coordonnés par l'association Reseda notamment au regard de leur ancrage sur les territoires de la politique de la ville.
- l'appui à des projets portés par des associations et structures des territoires de la politique de la ville..

##### 1.1. L'appui aux réseaux de santé

La coordinatrice de l'ASV participe aux activités des différents réseaux et dispositifs de santé du bassin alésien qui travaillent sur les priorités thématiques et stratégiques de l'ASV. Cette participation poursuit 2 objectifs qui sont complémentaires :

- Relayer, au sein des différents comités de pilotage et groupes de travail des réseaux et dispositifs de santé, les problématiques spécifiques repérées au sein des territoires de la politique de la ville – et faire en sorte que ces problématiques soient prises en compte et travaillées par les réseaux
- Promouvoir le travail en réseau et favoriser l'implication des acteurs des territoires de la politique de la ville (associations, élus, professionnels de la santé et du social etc.) dans les réseaux et dispositifs de santé

##### 1.1.1 Le Projet Partenarial de Prévention de l'Obésité

**Contexte** : Depuis plus de 10 ans, la ville d'Alès et l'agglomération d'Alès sont engagées dans un travail partenarial de prévention du surpoids et de l'obésité qui concerne le Pays Cévennes et va donc au-delà de leurs territoires. Ce travail, porté et coordonné par l'association Reseda, est financé par l'ARS et le plan régional alimentation.

Ce projet réunit plusieurs acteurs : Alès Agglomération (Service des sports, Service Santé, Office Municipal des Sports) association Reseda (ASV, Réseau Santé Vie Sociale, Réseau Obésité Infantile) ainsi que plusieurs acteurs du Pays Cévennes (élus, écoles, collèges, associations etc.)

Au titre de l'animation du volet santé de la politique de la ville, la coordinatrice de l'ASV participe non seulement à la mise en place et à la coordination de projets de prévention de l'obésité sur les territoires de la politique de la ville mais aussi, au-delà, à l'animation et à la coordination générale du projet. Dans ce cadre, elle a participé à **5 réunions de coordination technique le 11 janvier, le 4 avril, le 15 juin, le 18 juillet et le 18 octobre** réunissant l'ensemble des professionnels de la

structure de mutualisation de l'association Reseda impliqués dans ce projet (service santé d'Alès Agglomération, coordination Reseda, ASV, ROI, RSVS). L'objectif de ces réunions est de faire le point sur les actions du projet partenarial en cours et à venir afin de disposer d'une vue globale des actions menées sur la totalité du territoire et ainsi pouvoir les mettre en lien le cas échéant puis répartir et affecter les moyens nécessaires à leur réalisation.

### 1.1.2 Le réseau Addictologie

La coordinatrice de l'ASV participe aux réunions du comité de pilotage du réseau addictologie. Depuis la restructuration des modalités de coordination du réseau en 2013, le suivi est assuré par une chargée de mission de l'équipe de coordination transversale, désormais référente sur le réseau. Une réorganisation des activités du réseau moins chronophage, plus fonctionnelle et plus adaptée aux attentes de chacun a été validée : 3 groupes de travail ont été mis en place : une commission 'Prévention'; une commission 'Formation' et une commission 'Parcours de vie'.

Par ailleurs, la coordinatrice de l'ASV animait depuis 5 ans, en partenariat avec la coordination du réseau addictologie, un groupe de travail intitulé 'Ruralité et addictions' dont l'objectif est de développer, sur les territoires semi-ruraux des contrats de ville, une politique territorialisée, concertée et globale en matière d'addictologie (mise en synergie des ressources, prévention, prise en charge, réduction des risques, parcours de soin). Début 2015, ce groupe a souhaité élargir sa réflexion et, afin de marquer cette évolution, a décidé de renommer le groupe 'Ruralité et santé'. Toutefois, compte tenu de la mise en place des nouveaux contrats de ville et de la fusion des communautés de communes, le groupe a souhaité faire une pause dans ses réflexions en 2016. Ainsi, au premier semestre 2016, aucune réunion n'a eu lieu.

De plus, depuis plusieurs années, un travail de sensibilisation des élus à la prévention des risques en milieu festif est mené en partenariat avec le Codes30.

### *Sensibilisation des élus à la prévention des risques en milieu festif*

#### **Contexte-Historique**

Dans le cadre d'un programme porté par la préfecture du Gard, le CODES a accompagné dans le courant de l'année 2012 un projet de sensibilisation des élus à la prévention des risques en milieu festif. **Plusieurs élus du territoire du Pays Cévennes** ont participé aux formations organisées dans ce cadre.

**Ces élus ont souhaité pouvoir continuer la réflexion commune** autour de ces questions et le CODES a déposé des demandes de financements pour que ce travail puisse avoir une suite et permettre à chaque territoire de mettre en place des actions concrètes (communication, connaissance des outils existants, sensibilisation des comités des fêtes) adaptées à sa spécificité (il existe une grande diversité des approches d'un territoire à l'autre, notamment sur le territoire des Hautes Cévennes).

Dans le même temps, les élus des Hautes Cévennes avaient participé en mars 2013 au comité de pilotage de ce programme départemental afin de **retravailler les termes de la convention proposée par la préfecture**. Cette convention est ainsi devenue **une charte** aux contours assouplis pour pouvoir s'adapter aux différentes spécificités et contextes territoriaux des communes potentiellement signataires.

Cette charte continue d'être diffusée en direction de tous les élus du territoire.

## Une session de sensibilisation en 3 modules, a eu lieu au premier semestre 2016.

- **1<sup>er</sup> module le 23 mai** : présentation du dispositif, cadre règlementaire, ressources du territoire.
- **2<sup>ème</sup> module le 17 juin** : prévenir et réduire les risques en milieu festif : Pourquoi ? Comment ?
- **3<sup>ème</sup> module le 20 juin** : mettre en place un espace de prévention.

Actuellement, 4 communes du Pays Cévennes ont signé cette charte (Salindres, Saint Hilaire de Brethmas, Boisset et Gaujac et Saint Jean de Serres)

### 1.1.3 Le réseau Santé Vie Sociale (SVS)

La coordinatrice de l'ASV participe aux réunions du comité de pilotage du Réseau SVS afin d'articuler au mieux les actions des deux dispositifs.

En outre, dans le contexte du déploiement du 'panier de services' (dans le cadre de la stratégie de renforcement de la politique d'accès à la prévention, aux soins et aux droits des personnes vulnérables menée par l'ARS LR), la coordinatrice de l'ASV co-anime avec la coordinatrice du réseau SVS un groupe de travail thématique consacré à **la prévention des cancers du sein et du cancer colorectal** et participe également à un groupe de travail consacré à la **promotion de la vaccination**.

#### *Prévention des cancers*

---

Le travail réalisé en 2016 s'inscrit dans la suite du travail mis en place depuis plusieurs années.

#### **Contexte**

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 coordinatrices 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 concernant le dépistage et les messages de 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'appropriation des professionnels de santé de la question du dépistage organisé et donc, plus généralement, à leur implication et à 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 quatre premières éditions de la Marche Rose ont rassemblé à chaque fois entre 100 et 150 personnes.

**L'édition 2016 de la Marche Rose a eu lieu le samedi 8 octobre.**

**Programme :**

- Le **cortège** a été accompagné par une batucada.
- **Deux stands d'informations sur la santé** ont été installés place du cratère : l'un pour les associations de promotion de l'allaitement et l'autre pour les associations de de prévention et de lutte contre le cancer. Des démonstrations d'escrime ont également été proposées par le club d'escrime d'Alès qui a ouvert des séances spécialisées pour les femmes opérées d'un cancer du sein.
- **Des animations** ont été proposées : des **activités sportives** au départ de la marche (athlétisme, roller, foot etc.) et une activité 'Zumba' à l'arrivée.

De plus, une représentation d'une pièce de théâtre intitulée 'les délieuses de langues' et qui aborde le thème du dépistage du cancer du sein a été présentée **le 15 septembre 2016 au Capitole.**

**Tableau récapitulatif des réunions et actions**

Date	Type d'action	Participants	Contenu
09/02	Réunion de travail	13 personnes issues de 10 structures (Gard Lozère dépistage, Service santé Alès agglo, 3C, La ligue contre le cancer, La Clède, Sésames, Les Voix lactées en Cévennes, IFSI, Comité Féminin, Reseda).	Préparation Marche rose 2016
10/03	Rencontre professionnels / usagers	11 participants et 3 professionnels issus de 3 structures (Ligue contre le cancer, comité féminin, La Clède)	Présentation concours recettes Gard Lozère Dépistage. Prévention cancer du Colon. Promotion dépistage organisé cancer du Colon.
10/03	Rencontre professionnels / usagers	15 participants et 3 professionnels issus de 3 structures (Ligue contre le cancer, comité féminin, Sésames)	Présentation concours recettes Gard Lozère Dépistage. Prévention cancer
14/04	Réunion de travail	17 personnes issues de 12 structures (Gard Lozère dépistage, Service santé Alès agglo, 3C, La ligue contre le cancer, La Clède, Sésames, Main dans la main, Centre de vaccination départemental, Les Voix lactées en Cévennes, IFSI, Comité Féminin, Reseda)	Préparation Marche rose 2016
21/04	Réunion de coordination	3 personnes issues de 2 structures (Reseda : ASV et SVS, Service santé Alès Agglo)	Préparation logistique Marche rose 2016

26/05	Réunion de travail	3 personnes issues de 3 structures (Reseda, Service santé Alès Agglo, OMS)	Préparation logistique Marche rose 2016
14/06	Réunion de coordination	3 personnes issues de 2 structures (Reseda : ASV et SVS, Service santé Alès Agglo)	Préparation réunion du collectif.
14/06	Réunion de travail	7 personnes issues de 5 structures (La ligue contre le cancer, Comité féminin, 3C, Service santé Alès Agglo, Reseda)	Préparation Marche rose 2016
06/09	Réunion de travail	19 personnes issues de 11 structures (Service santé Alès Agglo, OMS, CD30, CHAC, Comité féminin, La Clède, La ligue contre le cancer, La Mutualité Française, RAIA, Sésames, Reseda)	Finalisation de la 5ème édition d'Octobre Rose Alésien (Pièce de Théâtre et Marche Rose)
06/09	Réunion de travail	2 personnes issues de 2 structures (Service communication Alès Agglomération et Reseda/ASV)	Préparation des documents de communication Octobre Rose
14/09	Réunion de coordination	3 personnes issues de 2 structures (Service santé Alès Agglo, Reseda)	Organisation logistique de la marche rose
15/09	Action de prévention	240 personnes	Pièce de théâtre 'Les délieuses de langues'
26/09	Rencontre professionnels / usagers	20 participants et 6 professionnels issus de 6 structures (Ligue contre le cancer, Le Comité féminin, Sésames, RAIA, Main dans la Main, La Clède)	Préparation de la marche rose.
27/09	Rencontre professionnels / usagers	20 participants et 4 professionnels issus de 4 structures (Ligue contre le cancer, Sésames, Main dans la Main, La Clède)	Débriefing de la pièce de théâtre.
03/10	Réunion de coordination	5 personnes issues de 2 structures (Service santé Alès Agglo, Reseda)	Préparation de la marche rose.
08/10	Action de prévention	225 personnes	Marche Rose.
29/11	Réunion de travail	3 personnes issues de 2 structures (Lycée Pasteur, Reseda)	Accompagnement de stage : accueil, définition des missions.
07/12	Réunion de travail	3 personnes issues de 2 structures (Lycée Pasteur, Reseda)	Accompagnement de stage : cadre de stage, préparation réunion de bilan et de perspectives du collectif.

### *Collectif 'vaccination'*

#### **Historique et contexte**

Depuis l'automne 2010, l'Atelier Santé Ville et le Réseau Santé Vie Sociale 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 participaient 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 Départemental, de même que différents professionnels de l'association Reseda (animatrice RSVS, animatrice ASV).

**Ces structures se sont organisées en collectif.** En 2015, le collectif a organisé et suivi les actions communautaires de promotion de la vaccination organisées sur le territoire d'Alès autour de la semaine européenne de la vaccination.

Des formations de bénévoles de deux structures (Secours Catholique et Centre Social de Salindres) ont eu lieu. Des rencontres entre professionnels et usagers de la santé ont été mises en place avec les personnes fréquentant différentes associations d'usagers depuis 2014. 3 rencontres entre professionnels et usagers de la santé ont eu lieu au printemps 2015 dans 3 associations : Mosaïque, La Clède et l'ASPI.

Un travail de sensibilisation a également été conduit avec le centre social municipal et l'école des Promelles et des affiches ont été réalisées avec les dessins des enfants de l'école qui ont été valorisées lors de la journée Vaccin'action de 2015 organisée au Centre Social Municipal dans le cadre de la semaine européenne de la vaccination.

En 2016, le collectif s'est réuni à 2 reprises afin d'organiser les **actions communautaires de promotion de la vaccination** sur le territoire d'Alès dans le cadre de la **semaine européenne de la vaccination 2016**.

Elles ont eu lieu **le 7 mars et le 31 mars 2016** (cf. détails ci après). Le collectif a été réduit cette année et seul le centre social des Promelles y a participé.

La journée s'est organisée le **29 avril 2016** autour d'un après-midi festif en direction notamment des adhérents du centre social.

**Tableau récapitulatif des actions :**

Date	Type d'action	Participants	Contenu
07/03	Réunion Collectif de la vaccination	6 personnes issues de 3 structures (Carmi-SE ; Centre social des Promelles, SVS)	Organisation de la communication sur les actions.
31/03	Réunion Collectif de la vaccination	5 personnes issues de 2 structures (Carmi-SE ; Centre social des Promelles)	Organisation pratique de la journée du 29 avril « Vaccin'actions ».
29/04	Journée Vaccin'actions	150 personnes (50 adultes et 100 enfants) ; 8 membres du collectif (Carmi SE, Centre social des Promelles, SVS)	Sensibilisation, discussion avec des professionnels de santé, jeux pour les enfants.

*Les rencontres professionnels et usagers de la santé*

**Contexte- Historique**

Le Réseau Santé Vie Sociale a été l'initiateur, en 2001, 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, il est admis dans les milieux de la santé publique 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.

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 amélioration du développement du lien social et de leur place dans la cité.

Les usagers sont plus en confiance et connaissent mieux les ressources locales. 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.

En fonction des préoccupations des usagers de la santé recueillies par les acteurs de 1<sup>ère</sup> ligne, 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.

Au 1<sup>er</sup> semestre 2016, la coordinatrice ASV a été sollicitée par 2 structures, l'association RAlA et le collège Jean Moulin d'Alès afin d'organiser une rencontre entre professionnels et usagers de la santé sur le thème de la communication avec les jeunes.

DATE	Structure	Thème	Intervenants	Participants
20/05	RAIA/collège Jean Moulin	Dialoguer avec son ado.	1 psychologue	35

#### 1.1.4 Le réseau Santé Jeunes

##### Historique- contexte

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.***

##### **Une évolution dans le cadre du Contrat Local de Santé**

Pour répondre à une demande exprimée lors du comité de concertation et de suivi du Contrat Local de Santé de **janvier 2012** par plusieurs institutions qui développent une politique en matière de santé des jeunes, et **en particulier par le Conseil Régional du Languedoc-Roussillon** -alors partenaire financier de la commission et membre du CLS - le Réseau Santé Vie Sociale a proposé de faire **évoluer sa Commission Santé Jeunes**, transversale à l'ensemble des réseaux du territoire, **vers un réseau de santé à part entière** afin de pouvoir décliner au mieux l'axe d'intervention N° 2 du Contrat Local de Santé "La santé des Jeunes".

Cette proposition a été actée par le comité de suivi et de concertation du Contrat local de Santé en avril 2012.

**L'objectif** de cette évolution était de **contribuer à créer des liens, verticaux et horizontaux, entre tous les acteurs** intervenant dans ce champ afin d'éviter, en particulier, les ruptures dans l'accompagnement des jeunes et de leurs familles.



Plus précisément, il s'agissait de **consolider et/ou créer des liens** :

- **entre les institutions qui portent une politique en matière de santé des jeunes** (Agence Régionale de Santé, Conseil Régional, Conseil Départemental, Intercommunalités, Éducation nationale, Assurance Maladie, etc.).

- **entre les acteurs** de terrain qui, **sur le bassin alésien**, œuvrent à l'amélioration de la santé des jeunes.

- et entre ces institutions et ces acteurs de terrain.

Il s'agissait aussi de permettre à des partenaires qui travaillent déjà avec les réseaux, tels que la Mission locale des Jeunes, les CFA, l'École Régionale de la deuxième chance, de participer aux projets de façon plus active et plus étroite **et d'ancrer le travail collectif sur l'amélioration des compétences de vie et des compétences psychosociales des jeunes**.

Il s'agissait enfin, face au nombre croissant de projets et de partenaires œuvrant dans le domaine de la santé des jeunes, de **contribuer à leur articulation pour une meilleure complémentarité**.

Un groupe de travail s'est alors mis en place.

Le travail de structuration mené en 2013 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.

**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.**

### Rappel sur la mise en œuvre de la démarche de recherche action 2014-2015

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**. La **problématique** retenue pour celle-ci était : **"Comment mieux travailler ensemble entre acteurs de la santé et du bien-être des jeunes, avec les jeunes, leurs familles et les acteurs du soin à la recherche d'un mieux-être des jeunes ?"**

**L'objectif principal** des membres du groupe santé jeunes du bassin alésien était au travers de cette étude de **recueillir** «les besoins/demandes des professionnels, des jeunes et de leur entourage en matière de santé et de bien-être». Plus précisément, ils visaient à :

- **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.

Le groupe de travail a fait appel à un professionnel extérieur ayant un profil de sociologue pour être sensibilisé aux démarches de recueil de données en sciences sociales (observation et conduite d'entretiens, freins méthodologiques, avantages et limites des outils, etc.). L'Institut Social et Coopératif de Recherche Appliquée (ISCRA) a été retenu.

L'étude s'est organisée avec **un comité de pilotage et un groupe "enquête de terrain"**.

- **Le comité de pilotage** composé de personnes ressources s'est constitué en juin 2013. Il était 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 Educative (PRE) de la Ville d'Alès; une Conseillère Emploi Formation Insertion CD 30; la chargée de mission PRE CUCS Piémont Cévenol; une assistante sociale ASE CD 30; deux assistantes sociales SST CD 30 ; une chargée de mission Association Reseda; la coordinatrice du Réseau Santé Vie Sociale (RSVS), la diététicienne-Coordinatrice du Réseau Obésité Infantile; la coordinatrice de l' Atelier Santé Ville.

**La recherche-action s'est ainsi s'inscrit dans un processus d'une durée d'environ 21 mois** : démarrage le

18 octobre 2013 - dernière restitution par le groupe "enquête de terrain" le 16 juin 2015. Le cahier des charges de l'étude-action a été validé et a abouti à la constitution d'un groupe "enquête de terrain" (GET).

Le projet s'est déroulé en 2014/2015 en plusieurs étapes :

- Janvier 2014 : Formation du GET au recueil de données et organisation du travail de terrain ;
- Février - avril 2014 : suivi du recueil de données avec le GET ;
- Mai - Juillet 2014 : Traitement et analyse partagée des données recueillies avec le GET et le comité de pilotage ;

Août 2014 - Décembre 2014 : Rédaction du rapport final et note de synthèse

**Les résultats de l'étude action** ont permis de relever 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 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.*

Le rapport final a été soumis au comité de pilotage **en janvier 2015**.

Le comité de pilotage a organisé la restitution de la démarche d'étude action en 3 temps :

- 1<sup>er</sup> temps de restitution auprès des jeunes et des familles
- 2<sup>ème</sup> temps auprès des professionnels de première ligne. Il est question ici des professionnels qui sont régulièrement au contact des jeunes et des parents
- 3<sup>ème</sup> temps auprès des décideurs: responsables institutionnels, présidents d'associations, élus.

Les 3 phases de restitution ont eu lieu entre mai et juin 2015.

**Les 3 phases de restitution:**

- **Restitution auprès des jeunes et des parents le 27 mars 2015**

**32 personnes** étaient présentes dont **17 jeunes** et parents et 15 professionnels issus de 10 structures

- **Restitution aux professionnels de première ligne le 28 mai 2015.**

**68 personnes** étaient présentes issues de 43 structures différentes.

- **Restitution aux institutionnels et décideurs le 16 juin 2015**

**41 personnes** étaient présentes dont 3 usagers et 38 personnes représentant 26 structures différentes.

Globalement, **le bilan est très positif**. Les personnes ayant assisté à l'une ou l'autre des restitutions ont été intéressées par la démarche et les résultats. Certains ont fait part de leur intention d'intégrer la dynamique.

Par ailleurs, **l'objectif d'impliquer des acteurs de l'animation, de l'éducation dans une démarche santé a été rempli et plusieurs structures ont intégré dans leurs activités des actions santé, chose qu'ils ne faisaient pas jusque là, estimant que la santé n'était pas de leur ressort.**

Après le temps des restitutions, de nombreuses personnes ont fait part au groupe enquête de terrain ("GET") de leur volonté de suivre l'évolution du réseau, voire de s'impliquer dans la mise en œuvre d'actions.

## 2016, la mise en œuvre d'une démarche d'auto-médiatisation

Les membres du GET et les jeunes qui ont rejoint la démarche fin mars 2015 souhaitaient également s'engager **dans une phase plus concrète**.

La réflexion s'est donc poursuivie après la restitution de l'étude pour **déterminer ensemble** les actions à développer pour agir en faveur du mieux-être des jeunes et répondre à l'enjeu majeur de **co-construction des projets entre acteurs de terrain, décideurs, jeunes et représentants des familles**. Le groupe a estimé qu'il fallait encore mobiliser les différents acteurs pour "aller vers les premiers concernés", les jeunes et les familles.

Après la restitution **un travail de réflexion** a démarré autour des orientations à donner au travail collectif.

Les orientations qui se sont dégagées étaient les suivantes :

- **Fédérer les énergies** pour (re)-**donner la parole aux premiers concernés** (jeunes-parents) et transmettre leur(s) message(s)
- **Agir en prévention avec des jeunes et pour des jeunes** : Créer un Forum Santé par les jeunes et pour les jeunes, et pour les professionnels.
- **Continuer à mobiliser** des professionnels, des parents et des jeunes pour qu'ils rejoignent le travail en réseau dédié à la santé des jeunes

Pour formaliser cette transition de l'étude action à l'action, plusieurs réunions ont eu lieu entre juin et décembre 2015.

Les propositions et perspectives de travail émises ont été structurées autour de 2 axes: **travail interprofessionnel et travail avec les jeunes**. L'objectif était de déterminer dans chacun d'eux les actions sur lesquelles les acteurs pourront s'engager à court, moyen et long terme.

La réflexion a porté sur la question centrale « **Comment construire un processus de reconnaissance de la parole des jeunes ?** » et le groupe s'est alors intéressé à la démarche d'**auto-médiatisation** développée par l'association Moderniser Sans Exclure (MSE) et qui semblait la plus à même de répondre à cette interrogation.

L'association Solidarnet, engagée dans un projet de transfert de compétences avec MSE a donc proposé que le réseau santé jeunes se saisisse de cette occasion pour expérimenter une démarche permettant de **redonner la parole aux jeunes sur ce qui pourrait contribuer à leur mieux-être, au vu de leurs expériences et des difficultés rencontrées** et ce afin de:

- Ouvrir une réflexion collective avec les professionnels de terrain ;
- Redonner confiance et estime de soi à des jeunes qui pourraient avoir été mis à mal ;
- Faire évoluer les politiques publiques locales.

#### **Méthode Auto-médiatisation - Association Moderniser Sans Exclure (MSE)**

*Cette structure, basée sur Marseille a été fondée par Bertrand Schwartz, ancien Délégué Interministériel à l'insertion des jeunes, à l'origine de la création des missions locales.*

*La **méthode d'auto-médiatisation** de MSE a fait ses preuves depuis 20 ans. Ce mode d'intervention sociale s'appuie sur le support vidéo pour recueillir une expression collective de groupes de personnes volontaires. Loin d'un travail classique de réalisation de film, dans une logique de produit, il s'agit bien d'une démarche, où le film n'est que support et prétexte pour créer des lieux d'expression et d'écoute afin de rechercher une pluralité des regards.*

#### **Les Fondements de la démarche**

*Exclusions, précarités, dysfonctionnements dans l'entreprise et dans la société : ces questions suscitent des débats auxquels presque tout le monde participe. Tout le monde... sauf les premiers et principaux intéressés. Et pourtant, ne sont-ils pas les mieux placés pour en parler ? À l'aide de la vidéo, Moderniser Sans Exclure donne à entendre ceux qui n'ont pas la parole.*

#### **Pourquoi cette démarche ?**

*Elle repose sur la conviction qu'il n'y a pas de fatalité à l'exclusion des personnes de faible niveau de qualification, que ce sont ces mêmes personnes qui peuvent le mieux parler de leurs difficultés et que leurs propositions peuvent alimenter avec pertinence une réflexion collective.*

*Pour Bertrand Schwartz, cela ne fait aucun doute : les personnes de faible niveau de qualification, les habitants des quartiers sensibles, les exclus de la richesse nationale... "peuvent nous en apprendre plus que ce que nous croyons et en savent plus que ce qu'ils croient eux-mêmes". Leur contribution au débat sur*

*l'insertion et à la lutte contre l'exclusion est non seulement humainement riche et fructueuse, mais économiquement nécessaire et efficace : elle permet de modifier les représentations et catégorisations a priori, fausses ou négatives, dures ou complaisantes et, grâce à cette meilleure compréhension, accroître l'efficacité des dispositifs imaginés. Bien sûr la démarche s'alimente au refus de la fatalité qui conduit à se résigner, à se dire impuissant face au chômage, à la misère, à la précarité, à la solitude et aux rejets. Voilà pourquoi il nous faut prendre le temps d'écouter ce que ces personnes laissées trop souvent sans parole ont à nous dire.*

L'équipe de coordination et en particulier la coordinatrice de l'ASV, a apporté **un soutien méthodologique** à Solidarnet qui a déposé une demande de financement auprès du **Contrat de Ville Alès Agglomération. Les financements ont été obtenus.**

Une réunion du groupe de travail a eu lieu **le 26 janvier 2016** (18 personnes présentes) et a permis de déterminer les contours du projet santé jeunes à engager pour l'année 2016.

Les **axes de travail** préalables ont été précisés:

- Une phase de clarification de ce que signifie '**automédiatisation**', le cadre méthodologique et déontologique pour tous, professionnels, jeunes et familles
- Une réflexion sur la composition du groupe de jeunes : quels jeunes ? Quels profils ? Combien de jeunes ?
- Une réflexion sur la place des professionnels du groupe santé jeunes: dans le comité de pilotage ? Dans un groupe d'expression ? Dans le comité de pilotage et dans un groupe d'expression ?

C'est dans ce contexte que **2 rencontres** avec l'association **Moderniser Sans Exclure** ont été organisées **le 31 mars 2016**, l'une avec les professionnels, l'autre avec les jeunes et les familles. (Avec respectivement 16 et 20 personnes présentes).

Cette rencontre a été l'occasion de réfléchir également à la **place que pourraient occuper les parents ainsi que les professionnels de première ligne**, dans l'optique de soutenir et d'accompagner les jeunes intéressés.

Le déroulement de cette démarche d'auto-médiatisation est prévu **en 4 grandes phases** :

- Phase 1 Initialisation/suivi : « préciser le cadre, les attentes et accompagner la démarche »
- Phase 2 Expression : « filmer pour aider à dire »
- Phase 3 Enrichissement : « montrer pour en débattre »
- Phase 4 Restitution et bilan : « diffuser pour faire comprendre et connaître »

Un travail de rencontres avec des jeunes volontaires adhérents dans différentes associations du territoire a été entamé à partir du mois d'avril.

**En 2016, 4 groupes d'expression** ont eu lieu les **31 mai, 7 juillet, 16 et 30 novembre** avec respectivement 4, 11, 5 et 11 jeunes présents.

*Le détail des réunions figure dans les tableaux récapitulatifs ci après :*

DATE	Type d'action	Participants	Contenu
08/01	Rencontre partenariale	5 participants issus de 3 structures (PRE Alès Agglo, ASV, SVS)	Point sur les démarches des réseaux de santé
20/01	Rencontre partenariale	6 participants dont 2 lycéens et 4 professionnels issus de 3 structures (Raia, Reseda, SVS)	Rencontre avec les jeunes- Présentation des conclusions de la réunion du 12 décembre, pistes de travail
20/01	Réunion	5 participants issus de 3 structures (Solidarnet, Reseda-ASV, SVS)	Préparation de la réunion du 26 janvier
22/01	Réunion	3 participants issus de 3 structures (Solidarnet, Reseda, SVS)	Modalités de coopération Solidarnet/Reseda

26/01	Groupe de travail	18 personnes dont 6 usagers (jeunes, familles) et 12 professionnels issus de 10 structures (MDA, Solidarnet, Cémafor, CAF, IFSI, MLJ, Raia, Diététicienne libérale, Reseda, SVS)	Comment passer à l'action pour agir en faveur du mieux être des jeunes ?
19/02	Réunion par Skype	5 participants issus de 4 structures (Solidarnet, MSE, ASV SVS)	Préparation réunion du 31 mars
07/03	Réunion	2 participants issus de 2 structures (Solidarnet, ASV-SVS)	Préparation réunion du 31 mars
30/03	Réunion	5 participants issus de 3 structures (PJJ UEMO, Solidarnet, ASV, Reseda, SVS),	Préparation réunion du 31 mars
31/03	Réunion	20 participants issus de 12 structures (CAF, PJJ-UEMO, MDA, Service enfance jeunesse Alès, Solidarnet, MSE-Sud, Diététicien libéral, STI-CD30, MECS Clarence, CIBC, CMS-CD30)	Présentation de la démarche d'auto-médiatisation avec les professionnels
31/03	Réunion	16 personnes dont 8 jeunes et 8 professionnels issus de 7 structures (MSE, Solidarnet, Raia, PJJ-UEMO, ASV, SVS)	Présentation de la démarche d'auto-médiatisation avec les jeunes
07/04	Réunion	3 participants issus de 3 structures (Solidarnet ASV, SVS)	Débriefing de la réunion du 31 mars et point sur les inscriptions jeunes et professionnels
13/04	Réunion	7 dont 3 jeunes lycéens et 4 professionnels issus de 3 structures (Raia, Solidarnet, SVS)	Présentation du projet MSE aux jeunes adhérents de l'association Raia
27/04	Réunion	3 participants dont 1 jeune lycéen et 2 professionnels issus de 2 structures (ASV, SVS)	Mobilisation des jeunes adhérents de Raia par rapport au projet Moderniser Sans Exclure-(MSE) Réflexion sur un projet idéal sur le bien être des jeunes
28/04	Réunion	4 personnes présentes issues de 4 structures (Solidarnet, Reseda, ASV, SVS)	Point sur le projet Moderniser sans exclure
21/05	Réunion	5 participants issus de 3 structures (Solidarnet, ASV, SVS)	Bilan groupe d'expression, Mobilisation des jeunes, accueil d'un stagiaire universitaire, convention
31/05	Groupe d'expression	9 participants dont 4 jeunes et 5 professionnels issus de 3 structures (Solidarnet, MSE, ASV)	Groupe d'expression - MSE
28/06	Réunion	3 participants issus de 3 structures (Solidarnet, Association Espérance, ASV)	Présentation du projet d'auto-médiatisation.
05/07	Réunion	6 participants issus de 3 structures (Solidarnet, Avenir jeunesse, ASV)	Présentation du projet d'auto-médiatisation. Comment en parler aux jeunes, planning des rencontres.
07/07	Groupe d'expression	21 participants dont 11 jeunes, 1 maman et 9 professionnels issus de 6 structures (Solidarnet, La Clède, Avenir Jeunesse, MLJ, PJJ, Espérance, Reseda)	Présentation de l'action MSE- Exemples d'un film, perspectives
01/11	Rencontre partenariale	4 participants issus de 3 structures (Solidarnet, Education Nationale, ASV)	Présentation du projet d'auto-médiatisation.
14/11	Réunion	19 participants dont 15 jeunes et 4 professionnels issus de 3 structures (solidarnet, Reseda, ER2C)	Présentation du projet d'auto-médiatisation. Mobilisation des jeunes.
16/11	Formation	6 participants issus de 3 structures (Solidarnet, MSE, Reseda)	Formation à l'animation de groupe d'expression.
17/11	Rencontre partenariale	2 participants issus de 2 structures (Reseda, Raia)	Point sur l'avancée de la démarche d'auto-médiatisation. Invitation au comité de

30/11	Comité de suivi	17 participants issus de 11 structures (La Clède, CD30, RAIA, Service jeunesse Alès Agglo, Avenir Jeunesse, Sous-Préfecture, Education Nationale, Service politique de la ville MSE, Solidarnet, Reseda)	Point sur l'avancée de la démarche d'automédiatisation. Mobilisation des jeunes.
05/12	Rencontre partenariale	3 participants issus de 3 structures (Solidarnet, Cémafor, ASV)	Présentation du projet d'automédiatisation. Mobilisation des jeunes.
05/12	Rencontre partenariale	3 participants issus de 3 structures (Solidarnet, PJJ, ASV)	Présentation du projet d'automédiatisation. Mobilisation des jeunes.
06/12	Rencontre partenariale	3 participants issus de 3 structures (Solidarnet, Maison pour tous des Cévennes, ASV)	Présentation du projet d'automédiatisation. Mobilisation des jeunes.
06/12	Rencontre partenariale	4 participants issus de 3 structures (Solidarnet, CIBC, ASV)	Présentation du projet d'automédiatisation. Mobilisation des jeunes.
08/12	Rencontre partenariale	3 participants issus de 3 structures (Solidarnet, PRE, ASV)	Présentation du projet d'automédiatisation. Mobilisation des jeunes.

**L'accompagnement de cette démarche** est réalisé par les coordonatrices de l'Atelier Santé Ville et du Réseau Santé Vie Sociale ainsi qu'une chargée de mission de l'association Reseda qui anime les réseaux santé mentale et addictologie. Pour le mener à bien, **11 réunions de coordination technique** ont été nécessaires (Cf. tableau ci après).

Dates	Participants	Contenu
04/01	4	Point sur les projets santé jeunes
21/01	4	Préparation réunion du 26 janvier
25/01	3	Préparation réunion du 26 janvier
25/01	2	Préparation réunion du 26 janvier
22/02	3	Débriefing de la réunion du 19 avec Solidarnet
11/03	2	Point sur le projet Solidarnet et Moderniser sans exclure
04/04	3	Point sur les projets santé jeunes - transition remplacement
18/05	2	Point sur les projets santé jeunes
03/11	3	Point d'avancement de la démarche d'automédiatisation avec Solidarnet
28/11	3	Préparation du comité de suivi du 30/11
06/12	5	Point d'avancement de la démarche d'automédiatisation avec Solidarnet

### *Groupe de réflexion « Vie affective et sexuelle »*

De nombreux constats et demandes de professionnels de première ligne (animateurs, éducateurs etc.), soulevés notamment dans le cadre des démarches de l'Atelier Santé Ville et du Réseau Santé Jeunes, ont fait émerger la nécessité de travailler collectivement **des questions relatives à la vie affective et sexuelle des jeunes**.

Certains professionnels de structures accueillant des jeunes sont en difficulté pour aborder les questions relatives à la vie affective et sexuelle. Un travail sur les représentations des encadrants semble nécessaire. En effet, il faut d'abord être à l'aise avec ses propres représentations pour pouvoir aborder cette thématique. Par ailleurs, les interventions auprès des jeunes doivent être adaptées à leur âge.

De nombreuses demandes sont formulées également par des structures telles que des ESAT, IME, IMPro. L'ASV et le réseau Santé Vie Sociale ont proposé de constituer **un groupe de réflexion** chargé d'apporter des réponses à ces questions.

2 rencontres ont eu lieu fin 2014 pour réfléchir aux réponses à apporter sur cette question.

**Un module de formation/sensibilisation** des acteurs de 1ère ligne sur « Education à la vie affective et sexuelle des jeunes » est envisagé.

Le groupe a estimé qu'il était nécessaire d'associer à la construction de cette formation les structures qui accueillent des jeunes intéressés ainsi que les structures qui animent des cycles de formation sur cette thématique (Planning Familial 34 et le Codes30).

Enfin il a été décidé de rencontrer l'association «Aparsa» qui organise des formations sur cette thématique depuis plusieurs années pour mieux connaître ses valeurs, ses principes d'action et, dans l'idéal, réfléchir avec elle à un projet de formation pour le Bassin Alésien.

La rencontre avec l'association «Aparsa» a eu lieu le 2 octobre 2015 à l'occasion du colloque que cette association organisait à Montpellier.

Par ailleurs, le Mouvement pour le Planning Familial, porteur d'un projet de formation sur le thème « Sexualité et handicap» en direction des structures accueillant de jeunes adultes handicapés a sollicité les coordinatrices pour un soutien au montage d'une demande de financement d'une action sur ce thème.

La perspective était d'organiser la formation début 2016. Compte tenu de difficultés internes au sein du MPF, le projet a été reporté.

### *Sensibilisation des animateurs du service Enfance-Jeunesse – Ville d'Alès*

#### **Contexte**

L'association Reseda a été sollicitée par les responsables du service Enfance Jeunesse de la ville d'Alès pour les aider dans l'évolution du Forum Santé Jeunes conduit depuis plusieurs années avec le Lycée professionnel Cévenol.

Lors d'une première rencontre, le 6 novembre 2015 avec le **service enfance jeunesse et les élues de la ville déléguées au Conseil Municipal des Enfants et au Forum Jeunes**, l'association Reseda a été clairement mandatée pour une mission d'évaluation et un soutien méthodologique au développement du volet santé au sein des activités du service. La coordinatrice du réseau SVS a assisté à la journée du Forum Santé le 13 novembre 2015 et une seconde réunion de travail, le 2 décembre 2015, a permis de faire le point sur les constats et les possibilités de travail. De plus, dans le cadre de la recherche-action Santé Jeunes, l'une des préconisations émises étaient de mettre en place un cycle de sensibilisation à la santé pour les animateurs et les éducateurs.

Compte tenu de ces constats et de cette préconisation, la décision a été de mettre en œuvre une formation des animateurs du service Enfance-Jeunesse sur 2 jours sur les questions de jeunesse et de santé : ***Quel rôle pour l'animateur dans l'éducation à la santé des jeunes ?***

Les objectifs ont été définis avec les responsables du service:

#### **Objectifs de la formation**



- Soutenir les animateurs dans leur rôle d'éducateur à la santé
- Reconnaître la santé comme un levier de l'accompagnement des jeunes
- Renforcer les actions de santé déjà existantes dans le service animation enfance jeunesse
- Développer de nouveaux projets de santé avec les jeunes qui fréquentent ce service.

### **Objectifs pédagogiques :**

- Comprendre le comportement des jeunes pour apporter des réponses adaptées.
- Comprendre ce qu'est la santé globale.
- Développer une culture commune quant aux questions de jeunesse et de santé.
- Développer un travail de partenariat et de réseau sans lequel toute démarche de prévention auprès des jeunes est illusoire.

Plusieurs réunions ont été nécessaires pour préparer le contenu en particulier avec les intervenants pressentis. (cf. détail tableau ci après)

### **1ère journée : Jeunesses et santé - 20 juin 2016**

- **Introduction** par le Responsable du Pôle Education Enfance Jeunesse de Alès-Agglomération et le responsable du service Enfance Jeunesse de la ville.

- Tour de table, présentation des participants et des intervenants, expression des attentes

- **Caractéristiques des adolescents et positionnement des adultes qui les accompagnent**

Intervenants : une psychologue et une éducatrice- PJJ (*Brainstorming /réflexion à partir de situations vécues*)

- **Déterminants de santé et santé globale**

Intervenant, professionnel de santé publique, Reseda

- **Bien-être/Mal-être/Repérages;- Positionnement des adultes qui accompagnent les jeunes,**

Intervenant: une psychologue libérale

### **2ème journée: Posture professionnelle, outils et méthodologie de projet - 21 juin**

Retours sur la 1ère journée de formation

- **Comment construire un projet de prévention ?**

- Méthodologie,
- Outils (Expérimentation des outils en petits groupes et débriefing collectif).

Intervenant : Comité Départemental d'Education Pour la Santé du Gard (Codes 30)

- **Mise en valeur de projets de prévention portés par des professionnels locaux:**

Présentation du projet en cours du réseau santé jeunes ; -Témoignages d'actions en direction des jeunes réalisées par des professionnels locaux

(Solidarnet, Avenir Jeunesse, diététicienne libérale; Mouvement pour le planning familial).

**La formation a eu lieu sur deux journées, les 20 et 21 juin.** Tous les animateurs du service, le directeur ainsi que les 2 élues soit 9 personnes étaient présents à la formation

L'évaluation de la formation est en cours. Mais déjà des animateurs ont évoqué des projets en lien avec la santé qu'ils pourraient mettre en œuvre. Une réunion de bilan est prévue pour le 27 septembre 2016.

DATE	Type d'action	Participants	Contenu
12/01	Réunion	6 personnes issues de 3 structures (SVS, Service Santé Alès Agglo, Service Enfance Jeunesse Alès)	Préparation de la formation.
22/02	Réunion de coordination	2 personnes issues de 2 structures (SVS, Service Santé Alès Agglo)	Elaboration cadre et contenu.
04/03	Réunion	3 personnes issues de 2 structures (SVS, Service Enfance Jeunesse Alès ; Service Santé Alès Agglo)	Validation contenu de formation.
04/05	Réunion	3 personnes issues de 2 structures (PJJ, SVS)	Préparation de la formation avec des intervenants.
20/05	Réunion de coordination	3 personnes issues de 2 structures (Reseda, ASV et SVS ; Service santé Alès Agglo)	Organisation de la formation.
10/06	Réunion	7 personnes issues de 6 structures (PJJ, psychologue libérale, Service Enfance Jeunesse Alès, Service Santé Alès Agglo, ASV, Reseda)	Préparation de la formation avec des intervenants
15/06	Réunion	4 personnes issues de 4 structures (Mouvement Planning Familial, Diététicienne libérale, ASV, Service Santé Alès Agglo)	Préparation de la formation avec des intervenants.
20/06	Formation	17 personnes dont 7 animateurs jeunesse, 2 élues et 8 professionnels (Service Enfance Jeunesse Alès, Directeur Pôle Education Enfance Jeunesse Alès Agglo, PJJ, Service Santé Alès Agglo, Psychologue libérale, Reseda)	Sensibilisation à la santé.
21/06	Formation	15 personnes dont 7 animateurs ,2 élues et 8 professionnels (Service Enfance Jeunesse Alès ; Codes30 ; Solidarnet, Mouvement Planning Familial, Diététicienne libérale, Avenir Jeunesse, Service Santé Alès Agglo)	Sensibilisation à la santé.
27/09	Réunion	9 personnes issus de 8 structures (Services Jeunesse et Santé Alès Agglo, MFPP, Avenir Jeunesse, PJJ, Libéral, Codes30,	Bilan de la formation/sensibilisation.

Suite à cette formation, l'équipe du service Enfance Jeunesse a souhaité travailler sur une thématique régulièrement abordée par les jeunes : la chicha. Ainsi, une rencontre a eu lieu le 27 septembre 2017 avec 2 animateurs afin d'élaborer l'action, de définir les objectifs et les modalités de travail avec les jeunes. Un lien a été fait avec les acteurs du réseau Addictologie pour l'accompagnement de ce projet.

### *Groupe de travail petite enfance*

L'association Reseda reçoit de nombreuses sollicitations de structures œuvrant dans le champ de la petite enfance pour mettre en place des actions en direction des parents, des assistantes maternelles, des professionnels de crèches et micro-crèches sur des questions relatives à la santé. L'association ne pouvant toujours répondre aux demandes de toutes les structures, celle-ci a proposé aux professionnels de mettre en place des temps de rencontre afin de faire un point sur les besoins des uns et des autres mais également réfléchir à des réponses collectives. Ainsi, au premier semestre 2016, la coordinatrice ASV a co-animé plusieurs réunions du groupe de travail.

DATE	Type d'action	Participants	Contenu
19/01	Réunion de coordination	5 personnes (Réseau Périnatalité, Réseau Santé Jeunes, ASV)	Préparation de la 1 <sup>ère</sup> réunion du groupe de travail.
20/01	Réunion de coordination	3 personnes (Réseau Santé Vie Sociale, Réseau Santé Jeunes, ASV)	Préparation de la 1 <sup>ère</sup> réunion du groupe de travail.

26/01	Réunion de coordination	6 personnes (Réseau Santé Vie Sociale, Réseau Périnatalité, Réseau Santé Jeunes, ASV)	Préparation de la co-animation.
01/02	Groupe de travail	22 personnes issues de 13 structures (Ecole maternelle Paul Langevin Alès, PMI CD30, Crèche Les lutins, RAM Vivre en Cévennes et Alès Agglo, Crèche Arc-en-Ciel, Crèche Les Péquelets, Crèche Los Quinsons, Les voix lactées en Cévennes, ALSH Mas Sanier, Ecole maternelle des Près Saint Jean, Service petite enfance Alès Agglo, Reseda)	Les besoins et les ressources en matière de petite enfance sur le territoire.
10/02	Réunion de coordination	3 personnes (Réseau Périnatalité, Réseau Santé Jeunes)	Débriefing 1 <sup>ère</sup> réunion du groupe de travail.
23/02	Réunion de coordination	4 personnes (Réseau Périnatalité, Réseau Santé Jeunes, ASV)	Préparation de la 2 <sup>ème</sup> réunion du groupe de travail.
05/04	Groupe de travail	16 personnes issues de 9 structures (PMI CD30, Crèche Les lutins, RAM Vivre en Cévennes, Crèche Arc-en-Ciel, Crèche les Marmousets, Crèche Danielle Casanova, Crèche Los Quinsons, ALSH Mas Sanier, Reseda)	Perspectives de travail du groupe.
07/06	Réunion de coordination	4 personnes (Réseau Périnatalité, Réseau Santé Vie Sociale, Réseau Santé Jeunes, ASV)	Préparation de la 3 <sup>ème</sup> réunion du groupe de travail.
28/06	Groupe de travail	8 personnes issues de 5 structures (PMI CD30, Crèche Les lutins, RAM Vivre en Cévennes, Crèche Arc-en-Ciel, Reseda)	Présentation de la PMI et échange d'information.
12/10	Réunion	6 personnes issus de 3 structures (PMI-CD30, Service Santé Alès Agglo, Reseda)	Point sur le groupe de travail petite enfance (besoins, objectifs, modalités de travail)
22/11	Réunion de coordination	5 personnes (Réseau Périnatalité, Réseau Santé Jeunes, ASV)	Préparation de la 2 <sup>ème</sup> réunion du groupe de travail.
02/12	Groupe de travail	12 personnes issus de 6 structures (PMI-CD30, Crèche Les lutins, RAM Vivre en Cévennes, RAM Alès Agglo, Service Petite Enfance Alès Agglo, Reseda)	Présentation du RAM et échange d'information.

### 1.1.5 Le réseau Santé Mentale

Le réseau santé mentale du bassin alésien, est aujourd'hui structuré autour de 2 volets distincts (un volet santé mentale 'adultes' et un volet santé mentale de l'enfant et de l'adolescent'). L'animation de ce réseau est assurée par une chargée de mission de l'association Reseda.

Dans ce cadre, la coordinatrice de l'ASV a participé à un groupe de travail composé de psychologues travaillant dans différents secteurs (psychologie du travail, psychologie de l'enfant, psychologie de l'éducation, formation etc.) et dont l'objectif est d'explorer le champ des représentations de la santé mentale: Ce groupe appelé "Un psy ça sert à quoi? " a organisé à plusieurs reprises des actions en direction des parents et des jeunes dans les collèges. Le collectif ne s'est pas réuni au premier semestre 2016 mais devrait reprendre son activité.

#### *Expérimentation de séances de régulation dans les collèges*

##### Historique

La coordinatrice ASV effectue une veille sur le projet porté par le réseau clinique du lien (RCL) de **séances de régulation auprès des équipes éducatives** des établissements scolaires. En effet, en 2015, le RCL a décidé de créer un espace d'échanges d'expériences, de pratiques et de travail sur les postures

professionnelles et cet espace est accompagné par un professionnel extérieur, d'un tiers neutre. Ce projet a pour objectif d'organiser un soutien direct **des professionnels des établissements (collèges et lycées) du territoire**, leur permettre d'échanger et de travailler sur les postures à avoir avec **les jeunes en souffrance psychologique et/ou en situation de décrochage scolaire**. Une première expérimentation de ce projet a eu lieu dans 2 collèges d'Alès (Denis Diderot et Alphonse Daudet). Des séances de régulation ont été mises en place avec un pédopsychiatre ou une psychologue libérale.

Suite à cette première année d'expérimentation, il a été décidé de poursuivre ce travail pour l'année scolaire 2015/2016 uniquement au sein du collège Diderot. Le projet a été à nouveau présenté à l'ensemble de l'équipe de l'établissement en début d'année scolaire. Ainsi, des séances ont été planifiées de novembre 2015 à juin 2016. Au premier semestre 2016, 2 séances ont eu lieu le 11 janvier et le 8 février avec à chaque fois 3 personnes présentes.

Malgré un besoin et une attente importante de la part des enseignants quant à ces séances, peu y ont participé. En effet, la récente réforme des collèges bouleverse le travail au sein de l'établissement et ne laisse que peu de disponibilité pour participer aux séances de régulation (réunions nombreuses, formation massive des enseignants sur les nouvelles modalités pédagogiques..). Un point de bilan a eu lieu **le 10 mars** avec la principale adjointe du collège et la psychologue animant ces séances. Il a été décidé de suspendre ces séances le temps de la mise en place de la réforme au sein de l'établissement mais de reprendre dès que possible compte tenu des besoins réels exprimés sur ce sujet.

## **1.2 Le soutien apporté à des porteurs de projets**

La coordinatrice de l'Atelier Santé Ville peut être sollicitée pour apporter un soutien à des porteurs de projet pour les raisons suivantes :

- pour développer des partenariats avec des acteurs des réseaux de santé.
- pour obtenir un appui en matière de méthodologie de projet, et en particulier, pour une recherche de financements et le montage des dossiers (politique de la ville ou autres).

La coordinatrice de l'ASV s'attache d'ailleurs à diffuser les appels à projets de différentes institutions et structures aux porteurs de projet.

### **1.2.1 Agir en Inter- culturalité**

#### **Contexte et historique**

Le projet 'Agir en Inter-culturalité' est porté sur l'ensemble du département du Gard par le CoDES 30. Il 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 accompagné par l'Atelier Santé Ville et le Réseau Santé Vie Sociale et un groupe pilote a été mobilisé sur le territoire pour travailler cette question de l'Agir en Inter-culturalité**. 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 en juin 2014 :

- Analyse sociologique des pratiques : "Quel est le cadre de mon action, où sont mes marges de manœuvre ?", accompagnée par une sociologue du Laboratoire Associatif PASSIM.
- Agir en inter-culturalité et en santé grâce aux outils de la médiation, animée par l'association France Médiation.

Dans la continuité de la démarche 'Agir en Interculturalité', le CODES 30 a déposé en 2014 un projet de développement d'une plateforme destinée aux professionnels du département auprès du Fonds Asile Migration Intégration (FAMI) qui succède au Fonds Européen d'Intégration (FEI). Ce financement ayant été obtenu, un comité technique départemental s'est réuni fin 2015 afin d'acter les perspectives de travail pour 2016/2017.

### *Plateforme IRIS (Interprofessionnelle de Ressources en Inter-culturalité et en Santé)*

Le projet « Plateforme IRIS a pour objectif d'améliorer la coordination et la professionnalisation des acteurs en matière d'accès aux droits et à la santé des personnes immigrées et plus particulièrement des personnes vulnérables (femmes, personnes âgées ...). Pour ce faire, 14 jours de formation, des temps d'analyse de pratiques ou d'accompagnement méthodologique mais également la création de supports pédagogiques (site internet, outils tels que vidéos, fiches, ressources bibliographiques etc.) seront déployés en 2016/2017 sur le département du Gard.

Sur le bassin alésien, plusieurs journées de formation pourraient être organisées. Une réunion a été organisée avec des acteurs du territoire **le 7 janvier 2016** afin de faire un état des lieux des besoins et de définir les réponses possibles pour la Plateforme IRIS. Parmi les besoins repérés sur le territoire, celui des soins aux personnes exilées a été retenu par la Plateforme Iris, et des journées de formation seront organisées en 2017. Le Réseau Santé Vie Sociale accompagne la mise en place de ces journées et l'ASV assure une veille.

DATE	Type de réunion	Participants	Ordre du jour
07/01	Réunion de travail	6 participants issus de 4 structures (Codes30, Centre social de La Grand-Combe, CD30, Reseda)	Etat des besoins sur le territoire. Perspectives de travail.
21/01	Comité de pilotage départemental	6 participants issus de 4 structures (Codes30, CD30, Ville de Nîmes, Reseda)	Présentation des axes d'intervention, des besoins et des formations sur le projet plateforme IRIS

### *Inter- culturalité et droits santé*

#### **Contexte et Historique**

Dans le cadre du projet 'Agir en Inter-culturalité', la Carsat-LR avait souhaité mener une expérimentation sur 'l'inter-culturalité et les droits santé' à l'échelle du bassin alésien. Les coordonatrices ASV et RSVS avaient été sollicitées afin d'accompagner la dynamique sur ce territoire. Cette expérimentation avait 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. La 1ère étape de l'expérimentation s'était déclinée sur 2 journées

organisées au printemps 2014 avec une formation/action des professionnels de terrain (associations de proximité, centre social etc.) à laquelle 25 personnes avaient participé :

- "Les représentations de l'inter-culturalité et de la santé", animée par un anthropologue.
- "Les freins et les leviers à l'accès aux droits santé des publics », animée par un anthropologue et une chargée de projets.

La 2ème étape de la démarche était consacrée à un travail avec le public. Une 1ère rencontre avait permis de définir 'ce qui pose problème et ce qui facilite l'accès aux droits santé'. Ensuite, 5 rencontres avaient été mises en place à partir de demandes du public (ACS, CMU-C, ALD etc.)

Au regard des différentes expérimentations sur le Bassin Alésien concernant l'accès aux droits santé, il a semblé important de poursuivre un travail sur cette thématique avec les acteurs de 1ère ligne afin de :

- o Soutenir la dynamique partenariale au service des 1<sup>ers</sup> concernés.
- o Conforter des savoir-faire,
- o Développer des savoir-être dans le champ de l'accompagnement vers l'accès aux droits et à la santé.

Pour ce faire, la Carsat-LR a proposé d'organiser des temps d'échanges de pratiques avec les acteurs du territoire. Une 1<sup>ère</sup> rencontre a eu lieu **le 13 mai** afin de définir avec le groupe le cadre de ces réunions.

DATE	Type de réunion	Participants	Ordre du jour
26/02	Réunion de travail	3 participants issus de 2 structures (Reseda, Carsat-LR)	Mise en place d'un cycle d'échange de pratique sur l'accès aux droits.
12/05	Rencontre partenariale	2 participants issus de 2 structures (Reseda, Carsat-LR)	Echange sur le cadre de la réunion du 13/05.
13/05	Réunion de travail	10 participants issus de 7 structures (RAIA, Sésames, Main dans la Main, Raison de plus, Centre social des Promelles, La Clède, Carsat-LR, Reseda)	Attentes et besoins sur les droits santé et l'accès aux Soins- Mise en perspective.
29/06	Entretien	3 participants issus de 2 structures (Codes30, Reseda)	Valorisation de la démarche initiée en 2015 'Interculturalité et droits santé'.

Ce travail est mis en lien avec le travail sur le renoncement aux soins avec la CPAM du Gard (*cf. ci-après*). Pour ce faire, une réunion de travail a eu lieu avec la CARSAT afin de coordonner les 2 actions (échange de pratiques et déclinaison locale de la PFIDASS).

### 1.2.3 Renoncement aux soins et déclinaison locale de la PFIDASS

#### Contexte

La caisse primaire d'assurance maladie du Gard a réalisé entre 2012 et 2014 une étude sur le non recours aux soins (le Baromètre de Renoncement aux Soins dans le Gard). Il en ressort que 30 % des 4616 personnes interrogées ont déclaré avoir renoncé à des soins au cours des 12 derniers mois pour des raisons financières, de méconnaissance du système de santé ou d'autres raisons personnelles.

Forts de ce constat, la CPAM 30 et ses partenaires (Carsat-LR, Conseil Départemental du Gard, Mutualité Française, MSA, Carmi-Se, RSI, CHU de Nîmes et ARS-LR, Odénore, CCAS d'Alès, CH d'Alès) ont décidé d'apporter une réponse expérimentale qui pourrait servir d'exemple à l'échelon national.

Il s'agit d'une **Plate Forme d'Intervention Départementale pour l'Accès aux Soins et à la Santé- PFIDASS** dont

l'objectif est de prévenir, repérer et agir sur le renoncement aux soins

Sur le bassin alésien, la question de l'accès aux soins et du renoncement est travaillée depuis plusieurs années au sein du réseau Santé Vie Sociale et de l'Atelier Santé Ville et en particulier, des associations de quartiers sensibilisées aux questions de santé. Il y a déjà eu un **travail d'information sur l'accès aux droits et aux soins réalisé avec la CPAM** et ces personnes ressources savent déjà orienter vers les assistantes sociales, le CCAS, etc. Les adultes relais, les acteurs des associations ou des centres sociaux sont en permanence avec des personnes qui sont en renoncement de soin. L'idée est de les positionner en **"personnes ressources"** qui pourraient, en cas de besoin, orienter les personnes repérées sur les détecteurs du territoire qui sont des professionnels locaux qu'ils connaissent bien.

Les différents acteurs ont été rencontrés par les coordonateurs de Reseda, les coordinatrices de l'ASV et du réseau SVS afin de les solliciter et de leur expliquer l'expérimentation PFIDASS. Tous ont été particulièrement intéressés dans la mesure où cette expérimentation constitue un outil supplémentaire pour résoudre les difficultés de leurs adhérents.

Une formation a été organisée le 18 septembre 2015 afin qu'ils puissent se saisir au mieux de cet outil.

Suite à cette formation, un comité de suivi est organisé régulièrement afin de voir avec les personnes ressources qui participent à l'expérimentation locale les difficultés qu'ils rencontrent et voir comment il est possible de les aider. Au premier semestre 2016, une rencontre a eu lieu le 25 janvier.

DATE	Type de réunion	Structures	Ordre du jour
25/01	Réunion	4 personnes issues de 4 structures (Sésames, Centre social des Promelles, Service Santé Alès Agglo, Reseda)	Comité de suivi.
24/05	Réunion de coordination	2 personnes issues de 2 structures (Service santé Alès Agglo, Reseda)	Suivi du projet PFIDASS.

La coordinatrice de l'ASV est en lien avec l'équipe de coordination du CLS qui suit le projet avec la CPAM. Des changements importants au niveau des détecteurs formés par la PFIDASS ont constitué un frein important pour que les personnes ressources puissent orienter des personnes sur la PFIDASS. Par ailleurs ils rencontrent des difficultés pour aborder ces questions de santé avec leurs adhérents sans disposer de point d'appui et ils ont souhaité que des rencontres professionnels usagers de la santé soient organisées sur le thème de l'accès aux soins afin de pouvoir aborder ensuite plus facilement le dialogue avec les adhérents sur ces questions.

#### 1.2.4 Prostitution et migration

ARAP-Rubis, Association de Réflexion, d'Action et de Prévention communautaire en milieu prostitutionnel, développe depuis 1996 des actions sur le département du Gard. Ces actions visent à proposer aux personnes prostituées :

- Un suivi et un accompagnement par des professionnels
- Un accès à la citoyenneté et au droit commun
- Un travail pour favoriser l'estime de soi
- Des échanges basés sur le respect, le non-jugement

En 2015, l'association a été subventionnée par l'Europe afin de développer une action intitulée : 'Lutte contre l'exclusion : prostitution et migration'. Cette action a pour objectif principal de faciliter l'accès au droit commun et d'optimiser la prise en charge du public migrant dans le cadre de la

prostitution et du trafic d'êtres humains. Il s'agit de développer des temps de sensibilisation visant à l'information, à l'accueil et à la compréhension du public migrant auprès des professionnels, futurs professionnels, bénévoles et stagiaires sur la Région Languedoc-Roussillon. Dans ce cadre, l'association ARAP-Rubis a sollicité l'association Reseda afin d'organiser une rencontre sur le bassin Alésien. Cette proposition faisant écho à des problématiques soulevées sur le territoire et notamment sur la commune de La Grand-Combe, une demi-journée de sensibilisation sur le thème 'Prostitution et migration' a été mise en place fin 2015 et a réuni 31 personnes. Lors de cette rencontre, certains participants ont émis le souhait de poursuivre la réflexion notamment sur la traite des êtres humains. Ainsi, une nouvelle journée de sensibilisation était envisagée pour fin 2016 mais n'a pu avoir lieu.

### **1.3. La veille sur les partenariats**

Afin de « prendre soin » des partenariats existants et de veiller à l'implication dans la démarche d'Atelier Santé Ville de toutes les personnes intéressées, la coordinatrice de l'ASV rencontre les professionnels nouvellement installés ainsi que ceux qui en font la demande. Afin de recréer des liens, elle rencontre également des acteurs déjà connus qui, pour différentes raisons, se sont moins impliqués qu'auparavant dans la démarche ASV.

DATE	Participants	Ordre du jour
05/01	4 participants issus de 3 structures (Maison des aidants, l'Atelier Pôle Culturel, Reseda)	Echange sur la mise en place d'ateliers des aidants sur Saint Ambroix/Bessèges/Molière sur Cèze.
12/01	5 participants de 2 structures (AIDES, Reseda)	Les projets d'AIDES en 2016. Développement du travail partenarial sur le territoire.
14/01	4 participants issus de 2 structures (l'Atelier Pôle Culturel, Reseda)	Point sur le DLA en cours au Centre Social. Appel à projets politique de la ville CV Piémont Cévenol.
04/03	4 participants issus de 4 structures (Carsat-LR, MSA, AGRICA, Reseda)	Accompagnement à la préparation d'un forum Bien Vieillir sur De Cèze Cévennes et Vivre en Cévennes.
01/04	6 participants issus de 2 structures (CIBC, PJJ, Reseda)	Présentation des dispositifs portés par le CIBC.
16/06	2 participants issus de 2 structures (l'Atelier Pôle Culturel, Reseda)	Point sur différents projets : Commission partenariale, Atelier diversification, Forum Bien Vieillir.
30/06	4 participants issus de 2 structures (PJJ, Reseda)	Point sur les projets avec la PJJ.

## **2) Les projets dans le cadre du Contrat de ville Alès Agglomération**

Sur le Contrat de ville Alès Agglomération, certains quartiers (Près Saint Jean, Cévennes) sont inscrits en 'politique de la ville' depuis longtemps et le travail des réseaux de santé (notamment RSVS) y est bien ancré. Ainsi, sur ces territoires, l'Atelier Santé Ville

- participe à la **création et à l'animation d'espaces de rencontres et d'échanges entre acteurs des quartiers** afin d'initier et d'entretenir les **dynamiques territoriales locales**;
- repère les projets émergents.
- accompagne des projets sur certains territoires ciblés, soit en raison de leur caractère très vulnérable (Cauvel la Royale), soit en raison de la volonté d'y développer et d'y ancrer le travail en réseau.
- accompagne, à la demande, les porteurs de projets qui souhaitent déposer une demande de financement auprès des services de la politique de la ville.



## 2.1. Les projets transversaux aux territoires du Contrat de ville Alès Agglomération

Durant l'année 2016, la démarche Atelier Santé Ville s'est engagée dans le soutien de 2 projets sur le territoire du Contrat de Ville Alès Agglomération :

- un projet '**Santé et Bien-être**' initié par l'Association de prévention spécialisée 'Avenir Jeunesse' dans 3 collèges situés en territoires prioritaires : Collège Jean Moulin, Collège Denis Diderot, Collège Alphonse Daudet.

- un projet de '**remise en forme scolaire**' porté par le collège Denis Diderot à destination d'élèves de 5<sup>ème</sup>.

### 2.1.1 Le projet 'Santé et Bien-être' porté l'association Avenir Jeunesse au sein de 3 collèges d'Alès

#### Contexte - Historique

Le service de prévention spécialisée porté par l'association Avenir Jeunesse anime depuis l'année scolaire 2012-2013 un projet de forum santé en partenariat avec 3 collèges (Alphonse Daudet, Denis Diderot, Jean Moulin) qui accueillent des jeunes résidant dans des quartiers politiques de la ville. Il a sollicité l'association RESEDA pour un appui technique, à la fois en matière de construction du contenu de la démarche, de mise en lien avec des professionnels des réseaux de santé et de recherche de financements.

**Les objectifs** du projet ont été définis au démarrage par tous les partenaires (collèges, association Avenir Jeunesse, Reseda). Il s'agissait de :

- Réunir des élèves de 4<sup>ème</sup> des 3 collèges autour d'un projet commun sur le thème général **«santé et bien-être»** en partant **de leurs représentations et attentes**.
- Leur **offrir un espace de réflexion et d'expression** sur les questions de santé et bien-être.
- Créer un cadre qui les fasse réfléchir au sens de ce qu'ils font.
- Permettre aux élèves de **construire et de s'approprier des messages de prévention** et de **devenir relais de prévention** auprès d'autres jeunes.

Le projet a été renouvelé pour l'année scolaire 2015/2016 sur les 3 collèges et le recueil des représentations auprès des élèves a été réalisé au dernier trimestre 2015.

Le projet a été construit en direction des **élèves de 4<sup>ème</sup> des 3 collèges** et s'est articulé en **3 phases de travail** avec les élèves :

- Le recueil des représentations des élèves sur la santé et le bien-être.
- L'intervention de professionnels travaillant dans le domaine de la santé, du social, de l'artistique etc. lors d'ateliers permettant aux jeunes de construire eux-mêmes des outils et des actions.
- Le Forum santé, une journée de valorisation qui permet aux élèves de présenter le travail réalisé toute l'année à leurs camarades.

A partir des représentations recueillies sur la santé et le bien être auprès des jeunes des 3 établissements scolaires, **différentes actions de prévention (échanges, réflexion avec des professionnels, ateliers)** ont été organisées durant le premier semestre 2016 sur différentes thématiques pour aboutir à la mise en valeur des travaux lors d'une journée 'forum santé' à la fin de l'année scolaire.

Les thématiques retenues pour chaque collège :

- **Alphonse Daudet** : les relations familiales et les valeurs du sport.
- **Jean Moulin** : l'expression et la gestion des émotions et le sport.
- **Denis Diderot** : les relations familiales et amicales.

La coordinatrice de l'ASV a participé à la coordination et au suivi du projet. Elle a également participé à la mise en place des actions au sein des établissements.

**9 réunions** ont été nécessaires pour organiser la coordination générale du projet et les actions au sein de chaque collège. (Le détail des réunions figure dans les tableaux ci-dessous.)

La coordinatrice a également mobilisé les professionnels de santé afin qu'ils puissent intervenir auprès des élèves. (Ces interventions ne figurent pas dans ce tableau et ont été organisées avec chaque collège.)

DATE	Participants	Contenu
26/01	10 participants issus de 4 structures (Reseda, Avenir Jeunesse, Collèges Diderot et Daudet)	Organisation du forum santé.
27/01	3 participants issus de 2 structures (Reseda, OMS)	Préparation et programmation des ateliers des groupes travaillant sur le thème du Sport.
04/02	2 participants issus de 2 structures (Reseda, Avenir jeunesse)	Point sur l'écriture du projet et la demande de subvention.
09/02	2 participants issus de 2 structures (Avenir Jeunesse, Reseda)	Point sur les interventions au collège Jean Moulin.
10/03	4 participants issus de 3 structures (Avenir Jeunesse, Collège Jean Moulin, Reseda)	Point sur les interventions au collège Jean Moulin.
11/03	4 participants issus de 3 structures (Avenir Jeunesse, Collège Jean Moulin, Reseda)	Point sur les interventions dans la classe de Segpa au collège Jean Moulin.
15/03	2 participants (Avenir Jeunesse, Reseda)	Point sur l'organisation du forum.
12/04	9 participants issus de 4 structures (Reseda, Avenir Jeunesse, Collèges Diderot et Daudet)	Organisation du forum santé.
19/05	10 participants issus de 5 structures (Reseda, Avenir Jeunesse, Collèges Diderot, Daudet et Jean Moulin)	Organisation du forum santé.

Le forum santé a eu lieu **les 23 et 24 mai** au Pôle scientifique et culturel de Rochebelle. Il a rassemblé **450 élèves des 3 collèges**, dont 100 élèves qui présentaient leurs travaux et 350 visiteurs.

Lors du forum, les élèves ont pu présenter leurs travaux à leurs camarades mais également à ceux des autres collèges. Les productions exposées pour chaque groupe :

- **Daudet** : 2 vidéos sur les valeurs du sport et les relations familiales.
- **Diderot** : une vidéo sur les relations familiales (l'adoption) et une pièce de théâtre sur le harcèlement scolaire.
- **Jean Moulin** : une vidéo sur la gestion des émotions et une pièce de théâtre sur le sport et la santé.

Une évaluation du projet (ateliers, forum) a été menée auprès des collégiens à l'aide d'un questionnaire. Un bilan a été réalisé le 8 septembre 2017 avec l'ensemble des établissements.

## 2.2. Le quartier des Prés Saint Jean

### 2.2.1 La collaboration sur le projet porté par le PEL sur le 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 la coordinatrice du RSVS – avec un travail de veille effectué par la coordinatrice 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.

En 2015, 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.)

**3 demi journées ont été organisées au printemps 2015, les 3, 7 et 12 mai sur les thèmes «Déroulement de la scolarité, de la maternelle au lycée » ; « La question de l'orientation » et « les dispositifs d'aide en lien avec l'école et la santé ».**

Ces journées ont eu un grand succès avec une moyenne de 50 parents présents par journée.

Le bilan de ces journées étant très positif du point de vue des parents mais aussi des professionnels, une nouvelle session devrait être organisée fin 2016 et les premières réunions sont prévues à la rentrée 2016.

### 2.2.2 Les projets santé portés par Rencontre et Amitiés d'Ici et d'Ailleurs

L'association RAIA a développé plusieurs activités :

#### *La journée de la femme*

#### **Contexte**

Dans le cadre des activités développées en direction des femmes, l'équipe a souhaité, en mars 2014, mettre en place une action pour la journée internationale de la femme. Elle a sollicité l'Atelier Santé Ville et le Réseau Santé Vie Sociale pour l'accompagner dans la construction de cette journée. Lors de cette journée, 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'. Avant d'organiser une sensibilisation des adhérents de l'association sur le thème des violences conjugales, l'équipe a souhaité être elle-même formée à ces questions. Un temps de sensibilisation de l'Equipe (salariés et bénévoles) sur la question des enfants victimes de violences conjugales a été organisé fin 2014 (octobre et décembre).

L'équipe de RAIA a dédié une partie de la **journée internationale des femmes aux questions de violences conjugales**. Un groupe de travail (salariés de RAIA, adhérents de RAIA et membres du groupe de travail 'Violences conjugales - Enfants Exposés) a souhaité aller à la rencontre des structures ressources sur le territoire (La Clède, La Ferme Claris) et a choisi un film comme support pour lancer le débat sur ces questions. Cet évènement a réuni 29 personnes.

En 2016, l'association a souhaité poursuivre son travail dans le cadre de la journée de la femme. Un nouveau ciné-débat a donc été organisé sur le thème du 'Bonheur'. **Une réunion a été nécessaire pour préparer cette manifestation (le 4 février)**. Le film 'Il reste du jambon ? ' a été diffusé et le débat a été animé par une administratrice du festival du cinéma d'Alès. Cette rencontre a réuni **50 personnes**.

### *Alimentation*

---

A la suite d'une rencontre entre professionnels et usagers de la santé sur l'alimentation des enfants en avril 2014, l'association a souhaité reprendre un travail sur ce thème en **le centrant sur les questions de l'alimentation familiale : notion de quantité, comment faire manger les légumes aux enfants, découvrir de nouvelles recettes, saisonnalité et coût...**

Elle a souhaité aussi développer la réflexion sur les questions du lien social et de l'activité physique en lien avec l'alimentation. Après un premier atelier en décembre 2014 sur le thème du repas de Noël, le projet s'est construit pas à pas en 2015 avec **deux réunions** en mars et avril afin de faire le bilan de chaque atelier et préparer le suivant. 2 autres **ateliers** ont été organisés en mars et mai 2015. Tous les ateliers ont été construits sur le modèle des rencontres entre professionnels et usagers de la santé.

Une **réunion de bilan** de l'ensemble de l'action a eu lieu le 23 juin. Les ateliers ont été l'occasion de discuter des recettes à faire ensuite à la maison et les échanges ont porté sur l'alimentation (origine des produits, saison, quantité de graisse, de sucre.) Le lien avec l'activité physique a été fait avec une sortie de cueillette de plantes. Les participantes ont en projet de faire un livre de recettes.

Pour 2016, il avait été décidé d'orienter les ateliers sur une plus grande autonomie des personnes, sur la question des achats et de l'organisation et, éventuellement, de faire appel au REAAP pour ce travail. Cependant, l'association a mis la priorité sur le travail en direction des jeunes. En conséquence, ce travail sur l'alimentation au sein de la famille est **en veille pour l'instant**.

### **2.2.3 Promotion et travail d'appropriation sur le Centre de santé des Près-Saint-Jean**

#### **Contexte**

Le projet de création d'un centre de santé situé directement sur le quartier, porté par Alès Agglomération, a été élaboré comme un axe stratégique pour l'amélioration de l'accès aux soins des habitants du quartier des Près Saint Jean – 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 du bassin alésien au moment de la signature des CUCS en 2007. Cet axe est toujours prioritaire.

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) développées sur le quartier, en particulier sur la base d'un diagnostic partagé.

L'inauguration de ce centre de santé a eu lieu en mai 2013. 1 médecin généraliste y assure 2 demi-journées de consultation qui ont rapidement été remplies. Il est passé à 3 demi-journées de consultations en 2014. Des recherches sont en cours pour élargir les plages de consultations médicales. Un cabinet infirmier (4IDE) 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 Centre de Rééducation de l'Ouïe et de la Parole (CROP) s'est également installé dans les locaux et le Centre d'information sur les Droits des Femmes et des Familles (CIDFF) y tient une permanence. D'autres structures devraient également intégrer ce centre de santé.

Comme le réseau SVS, l'ASV 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.

## 2.3. Le quartier des Cévennes

### 2.3.1 Le suivi technique du 'café partenarial des Cévennes'

En 2010, les dynamiques partenariales initialement centrées autour de la thématique de l'alimentation s'étaient étendues à un panel de plus en plus large de questionnements (activité physique, environnement mais aussi prévention des addictions ou encore problématiques spécifiques à la jeunesse du quartier). Ainsi, les partenaires du territoire s'étaient emparés de la thématique des jeunes et de la jeunesse sur le quartier des Cévennes, exprimant leur souhait de se rencontrer régulièrement afin d'organiser un partage des constats et éléments d'analyse des difficultés rencontrées par chacun des partenaires auprès de cette population.

Au regard des bénéfices apportés à chacun par ces rencontres régulières d'échanges et de discussion, les partenaires ont décidé en 2011 d'instituer un rendez vous régulier permettant aux partenaires de se rencontrer afin d'échanger des informations, des réflexions et, le cas échéant, construire collectivement des projets.

La coordinatrice de l'ASV assure la coordination technique de l'organisation de ces réunions (choix du lieu et des dates, actualisation des listings et envoi des invitations).

Aucun café partenarial ne s'est tenu sur le quartier des Cévennes au 1<sup>er</sup> semestre 2016. **En effet, compte tenu de la mobilisation des acteurs dans le cadre de la construction du Contrat de ville avec le café professionnalité et les cafés participatifs citoyens, la décision a été de suspendre le café partenarial. Mais il est prévu de le reprendre dès l'automne 2016.**

### 2.3.3 Le projet alimentation au sein de l'école maternelle Paul Langevin

Depuis la rentrée 2015/2016, l'école maternelle a ouvert une classe de Toute Petite Section (TPS). Celle-ci permet la scolarisation des enfants de moins de 3 ans et a pour objectifs :

- Favoriser la réussite scolaire en accueillant notamment les enfants dont les parents sont éloignés de la culture scolaire.
- Viser des apprentissages dans le domaine de la langue, de la motricité et de l'éveil au monde à travers une pédagogie spécifique reposant sur le jeu, l'action et l'expérimentation.
- Engager les enfants dans la vie collective tout en leur permettant les temps d'isolement nécessaires à leur maturation.

La coordinatrice ASV a été sollicitée par l'enseignante de la classe TPS afin d'organiser des rencontres sur le thème de l'alimentation avec les parents. Une réunion de travail avec l'enseignante a eu lieu fin 2015. En 2016, 2 rencontres avec les parents ont eu lieu **le 29 janvier sur le thème des céréales** (10 parents) **et le 9 mai sur le thème des bonbons** (7 parents). Ces temps d'échanges ont été co-animés par une diététicienne engagée dans les réseaux de santé et une puéricultrice de PMI.

L'enseignante des moyens/grands a également souhaité travailler sur l'alimentation avec les enfants mais également avec les parents. **Une réunion de travail a eu lieu le 29 janvier**. Des travaux sur l'alimentation ont été menés au sein de la classe sur le thème de l'alimentation pendant plusieurs semaines (arts plastiques, marguerite alimentaire etc.) Une diététicienne est intervenue en classe **le 18 mars** afin d'échanger avec les enfants sur ce qu'est un repas équilibré. **Un temps d'échange avec les parents** sur le thème du petit déjeuner a ensuite eu lieu **le 29 mars**. 13 parents y ont participé. Petits et Grands (parents et enseignants) ont ensuite partagé un petit déjeuner le 7 avril.

## 2.4. Le quartier de Cauvel la Royale

### 2.4.1 Le suivi technique du café partenarial de Cauvel La Royale

Les rencontres entre professionnels et usagers initiées en 2011 au sein de l'école élémentaire de Cauvel la Royale avaient fait émerger des questionnements de parents sur des thématiques en lien avec l'alimentation : la pratique d'une activité physique dans une association sportive alésienne, les aides financières existantes etc. Pour répondre à ces questions, plusieurs rencontres entre professionnels et usagers avaient été organisées... mais aucun parent n'était venu. Pour réfléchir collectivement à la manière de créer du lien avec les parents de ce territoire et, au-delà, pour créer du lien entre les partenaires associatifs et institutionnels du quartier, le directeur de l'école élémentaire, les professionnelles de la CAF affectées à ce secteur et la coordinatrice de l'ASV ont décidé de mettre en place un café partenarial sur le quartier de Cauvel la Royale, sur le même modèle que celui initié sur le quartier des Cévennes.

En 2015, compte tenu de la mobilisation des acteurs dans le cadre de la construction du Contrat de ville avec les cafés professionnalité et les cafés participatifs citoyens, la décision a été de suspendre le café partenarial. Au premier semestre 2016, le café partenarial a repris, **une rencontre a eu lieu le 12 mai et a réuni 8 participants. D'autres rencontres sont prévues à l'automne.**

### 3) Les Contrats de ville du Piémont Cévenol

Sur les territoires des contrats de ville du Piémont Cévenol, la coordinatrice de l'ASV est sollicitée notamment pour initier des dynamiques en matière d'animation territoriale. Sur les Communautés de Communes du Pays Grand'Combien et de Cèze Cévennes, les demandes et projets restent propres à chaque structure et l'ASV s'efforce de faire émerger des projets collectifs. Ainsi, plusieurs actions sont développées sur ces territoires.

#### 3.1. Les projets transversaux aux territoires des Contrats de ville du Piémont Cévenol

##### 3.1.1 L'accompagnement de projets portés par le Relais d'Assistantes Maternelles

###### Contexte-Historique

Depuis 2013, la responsable du RAM Vivre en Cévennes sollicite régulièrement l'association Reseda afin de mettre en place des conférences-débats à destination des parents, des professionnels de l'accueil individuel (assistantes maternelles) et collectif (personnel de crèche). Les thèmes sont définis à partir des demandes des professionnels ou des besoins repérés par la responsable du RAM. Depuis 2013, **3 rencontres** ont été organisés sur la **diversification alimentaire, l'acquisition de la propreté et les punitions/les limites**.

A de nombreuses reprises lors de conférences et ateliers, notamment sur l'alimentation et la motricité, des questions sur les écrans ont émergé de la part des parents et des assistantes maternelles. Ainsi, en 2016, la responsable du RAM a souhaité organiser une rencontre sur le thème 'les enfants et les écrans'. La coordinatrice ASV et la coordinatrice du Réseau Obésité Infantile (ROI) ont alors mis en lien la responsable du RAM avec 2 professionnels engagés dans les réseaux de santé afin de co-animer cette soirée : une psychologue de l'Ecole des Parents et des Educateurs (EPE) et une coordinatrice-formatrice de l'association Solidarnet. **1 réunion de préparation** a eu lieu le 17 mai (4 participants : RAM/ROI/Solidarnet/EPE). Il a été décidé d'utiliser le documentaire 'Une télé dans le biberon' comme support à l'échange. La conférence-débat a eu lieu le 9 juin 2016 et a **rassemblé 21 personnes** (assistantes maternelles, parents, professionnels de crèche).

La coordinatrice ASV participe aux réunions de concertation organisées par le RAM. afin de pouvoir ancrer la santé dans la réflexion et accompagner les projets si des questions de santé émergent à nouveau lors de ces ateliers.

#### 3.2. Les projets sur les territoires du Contrat de ville du Pays Grand'Combien

##### 3.2.1 La poursuite de l'animation du Collectif 'Sexualité, prévention, dépistage'

###### Contexte-Historique

Lors de la publication des nouvelles recommandations de la HAS concernant le dépistage systématique du sida, 2 associations (Actif Santé et le Mouvement Français pour le Planning Familial) se sont adressées à la coordinatrice de l'ASV dans le but de les accompagner à l'élaboration d'un projet de promotion du dépistage systématique du sida sur le territoire Grand Combien.

Depuis 2010, en raison du retrait partiel des bénévoles de ces 2 associations dans le portage de ce projet, c'est la coordinatrice de l'ASV qui assure l'animation et la coordination du projet: organisation et animation

des réunions partenariales et des actions, mobilisation des acteurs des réseaux de santé, évaluation des actions mises en place par le collectif de partenaires. Les actions s'articulent autour d'un travail en direction de la population, et en particulier des jeunes du territoire Grand'Combien.

Pour l'année scolaire 2015/2016, le collectif a décidé de poursuivre son action dans le cadre de la journée mondiale de lutte contre le Sida. Comme les années précédentes, une journée d'information était proposée aux élèves de 4<sup>ème</sup> du collège Léo Larguier ainsi qu'aux lycéens. Toutefois, le collectif a également souhaité mobiliser le grand public.

L'action s'est déroulée sur la journée du 11 février 2016 et 2 temps ont été proposés :

- des **ateliers santé** (contraception, IST, dépistage etc.) **pour les collégiens et les lycéens** animés par le Mouvement Français pour le Planning Familial, le Centre Départemental de Vaccination, l'Association Avenir Jeunesse, le Lycée Pasteur. Ils se déroulaient sur la journée.
- Un **ciné-débat** en début de soirée animé par une psychologue-sexologue mais également avec le Mouvement Français pour le Planning Familial, le Centre Départemental de Vaccination, l'Association Avenir Jeunesse.
- Le CeGIDD proposait un dépistage anonyme et gratuit dans les locaux d'un cabinet infirmier de La Grand-Combe.

Cette journée **était animée par l'association Avenir Jeunesse et des jeunes** du territoire qui avaient été préalablement **sensibilisés** à la thématique lors d'un chantier éducatif. Celui-ci s'est déroulé du 8 au 10 février 2016 et a été accompagné par les éducateurs d'Avenir Jeunesse, les bénévoles du Planning Familial, le médecin et l'infirmière du Centre de Dépistage Anonyme et Gratuit et une psychologue-sexologue.

2 réunions de préparation ont été nécessaires : le 15 janvier et le 2 février. Le bilan de cette action a été réalisé le 7 avril. Une rencontre le 14 juin a permis d'envisager les perspectives d'actions pour l'année scolaire 2016/2017.

### **3.2.2 L'appui aux porteurs de projets**

#### *Le forum 'Santé Citoyenneté' porté par le Centre Social de la Grand-Combe*

Pour la 9<sup>ème</sup> année consécutive, la notion de citoyenneté a été associée à la thématique de la santé dans le cadre de cette manifestation annuelle soutenue par la Mairie de La Grand' Combe et dont la mise en œuvre est confiée au Centre social de La Grand' Combe. Chaque année, une thématique nouvelle est retenue par les partenaires du territoire Grand'Combien, en partant des constats formulés par les équipes éducatives des établissements scolaires et des structures en contact avec des adolescents et des jeunes sur la Communauté de communes.



Comme tous les ans, la coordinatrice de l'ASV a été sollicitée pour faire le lien avec les professionnels des réseaux de santé du bassin alésien. Le thème retenu cette année est "Vivre ensemble". Une réunion préparatoire a été organisée le 1<sup>er</sup> février.

**La journée Forum santé a eu lieu le 14 avril 2016.** Elle a mobilisé le collège et le Lycée Pasteur de la Grand Combe et environ **200 jeunes y ont participé**. Les élèves ont assisté à un théâtre forum puis ils ont pu échanger avec des professionnels dans le cadre d'ateliers.

Une réunion de bilan et de préparation de l'édition 2017 est prévue en septembre 2016.

*Le projet Alimentation porté par la Maison Relais le Figuier- Service d'Entraide Protestante*

---

**Contexte-Historique**

L'équipe du SEP a souhaité travailler durant l'année scolaire 2014/2015 à la mise en place d'un projet autour de **l'alimentation** au sein de la Maison relais Le Figuier. Les hôtes de la Maison relais avaient, en effet, soulevé les constats suivants :

- Un 'manque' de plaisir des personnes accueillies à préparer et prendre les repas. De plus, pour un grand nombre, elles ont des difficultés à cuisiner. Elles ne prennent plus le temps de 'déguster' un repas mais 'engloutissent'.

- Un budget restreint. Certaines personnes reçoivent un colis des restos du cœur et ne savent pas comment le cuisiner. D'autres ont des revenus très faibles et ont besoin de conseils pour manger à petit prix.

De plus, les résidents posaient régulièrement des questions sur :

- La notion d'équilibre alimentaire. Malgré certaines connaissances acquises, il restait des points à approfondir et surtout la nécessité d'un passage à la pratique.

- Les régimes et la prise de poids. Certains résidents entreprennent des régimes qui ne sont pas adaptés (suppression des féculents notamment). De plus, ils n'entendent pas les conseils et les mises en garde des hôtes.

La coordinatrice de l'ASV a donc mis en lien l'équipe du SEP avec une diététicienne engagée dans les réseaux de santé. Un projet sur une année a alors été pensé sur le thème du 'plaisir de manger'. Ainsi, des ateliers ont été proposés par l'équipe du SEP tous les 15 jours avec en support l'intervention ponctuelle d'autres professionnels (diététicienne, cuisinier etc.). Les professionnels extérieurs étaient présents en appui des professionnels du SEP afin notamment de donner une 'légitimité' aux propos des hôtes.

La 1<sup>ère</sup> étape du projet s'est déroulée en octobre 2014 avec un petit déjeuner partagé à la Maison Relais. Ce temps d'échanges a également permis de recueillir les attentes et les besoins des résidents sur l'alimentation. **Des ateliers cuisine** ont été mis en place à partir des demandes du public toute l'année 2015. Le Sep a ensuite souhaité mettre en place une table solidaire. Celle-ci a ouvert fin 2015.

L'équipe de la Maison relais a décidé de se consacrer à cette table solidaire et à d'autres actions et de suspendre ces ateliers cuisine et le dernier atelier cuisine a eu lieu le 13 janvier.

### **3.3. Les projets sur les territoires du Contrat de ville de Cèze Cévennes**

#### **3.3.1 La commission partenariale**

Cette commission a été mise en place en 2012. La coordinatrice de l'ASV avait été sollicitée par plusieurs partenaires des réseaux de santé (CD30, centre départemental de vaccination, Maison des habitants de Saint-Ambroix) dans l'idée d'organiser des réunions partenariales sur ce territoire. L'objectif de celle-ci était de rendre visible les dynamiques existantes, de mettre en commun les éléments de diagnostic en matière de santé sur ce territoire, de définir des perspectives de travail partagées et de favoriser l'émergence de projets mais aussi de sensibiliser et d'impliquer les élus de ce territoire autour des questions de santé. Cette commission fonctionne régulièrement depuis.

Cependant, le groupe ne s'est pas réuni en début d'année 2016. En effet, la communauté de communes s'étant engagée dans un projet de convention territoriale globale, de nombreuses réunions de travail ont mobilisé les professionnels du territoire. La commission devrait reprendre ses travaux en fin d'année.

#### **3.3.2 Le projet de convention territoriale globale (CTG) mené par la communauté de communes Cèze Cévennes et la Caisse d'allocation Familiale**

Suite notamment au groupe de travail 'enfance-jeunesse' mené par la communauté de communes en 2015, celle-ci a souhaité aller plus loin. Pour ce faire, en partenariat avec la Caisse d'Allocations Familiales du Gard, un projet de convention territoriale globale a émergé début 2016. Plusieurs groupes de travail ont été mis en place :

- Parentalité et enfance
- Parentalité et jeunesse
- Accès aux droits, précarité, emploi, insertion
- Vie sociale, Vie culturelle, Logement et cadre de vie

La coordinatrice ASV a participé à la réunion de présentation de la CTG le 5 janvier ainsi qu'au groupe de travail Vie sociale et cadre de vie les 28 janvier et 3 mai.

La CTG a été signée le 22 juin 2016.

#### **3.3.3 L'appui aux porteurs de projets**

*L'action 'Le corps en jeu' portée par l'association les Pitchounets*

---

#### **Contexte- Historique**

Le projet est né en 2011 de la convergence de plusieurs initiatives : 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 de pérenniser ce type d'action et de l'inscrire dans les pratiques professionnelles et dans la politique de la petite enfance sur le territoire. Dans ce but, 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.

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

Les coordinatrices de l'ASV et du réseau ont soutenu le groupe de travail pour réaliser le bilan pour la fondation de France et accompagner ce projet vers l'autonomie. Les rencontres avec les différentes institutions (PJJ, Communauté de communes De Cèze Cévennes ont permis de nouer des partenariats. En particulier, certains membres du collectif participent au groupe de travail « Parentalité Enfance de la Convention Territoriales Globale pilotée par la CAF et l'intercommunalité.

Par ailleurs, l'accompagnement méthodologique par les sociologues de l'association « M'entends tu ? » s'est poursuivi en 2016 et permet à ce projet de s'autonomiser par rapport au réseau. Cet accompagnement est financé par la Fondation de France. La coordinatrice de l'ASV a suivi le projet pour assurer la transition et consolider l'autonomisation.

DATE	Type de réunion	Participants	Contenu
11/01	Réunion de coordination interne	4 professionnels (ASV, SVS, Reseda, Service santé Agglo)	Point sur le projet Accompagnement du projet -perspectives
18/05	Réunion	2 professionnels (ASV, SVS)	Rédaction du bilan du corps en jeu- Fondation de France

*Le projet d'atelier cuisine porté par l'Atelier Pôle Culturel en partenariat avec la PMI et les voix lactées en Cévennes*

---

**Contexte et historique**

Suite à différentes rencontres (conférence-débat, soutien à l'allaitement etc.) consacrées à la diversification alimentaire, l'association les Voix lactées et la PMI ont souhaité apporter, au-delà des connaissances théoriques, des apports pratiques aux parents. C'est ainsi qu'un projet d'**atelier cuisine sur la diversification alimentaire** est né. L'association les Voix lactées et la PMI ont alors sollicité la

coordinatrice ASV afin de les accompagner à la mise en place de cette action. Une réunion de présentation du projet avec tous les acteurs du territoire a eu lieu le 12 septembre 2014. Elle a rassemblé 16 participants représentant 8 structures (Reseda, CD30, RAM Vivre en Cévennes, Caf, L'atelier Pôle culturel, Les Voix lactées en Cévennes, Croix rouge antenne de Saint Ambroix et de Bessèges).

Une réunion a eu lieu fin 2014 afin de préparer le 1<sup>er</sup> atelier sur la diversification alimentaire. 6 personnes étaient présentes représentant 5 structures (ASV, Atelier Pôle culturel, PMI CD30, association des voix lactées). Lors de cette rencontre, il a été décidé d'organiser en amont des ateliers avec le public une sensibilisation des animateurs sur la diversification alimentaire. Cette sensibilisation, animée par une diététicienne engagée dans les réseaux de santé, a eu lieu mi décembre 2014 et a réuni 6 participants (Reseda, Atelier Pôle culturel, PMI CD 30, Association des Voix lactées en Cévennes).

Lors de l'édition 2014/2015, 4 ateliers ont eu lieu les 2<sup>èmes</sup> vendredis du mois de mars à juin (en dehors des vacances scolaires). A chaque séance, un rappel des règles d'hygiène et de sécurité est effectué. Puis, une présentation des aliments du jour et leur utilisation est faite. De plus, un dossier reprenant le tableau de diversification alimentaire, des informations sur les aliments et les recettes vus pendant la séance est distribuée aux participants.

Compte tenu du bilan très positif de l'action menée en 2014/2015, les ateliers ont repris pour l'année scolaire 2015/2016. Ainsi, 3 ateliers ont eu lieu fin 2015 et 3 autres au premier semestre 2016.

DATE	Participants	Contenu
15/01	3 mamans, 2 papas et 4 animatrices (CD30, L'atelier, Les voix lactées en Cévennes)	Les carottes. Réalisation de flans.
12/02	5 mamans, 2 papas et 4 animatrices (CD30, L'atelier, Les voix lactées en Cévennes)	La viande. Préparation à base de poulet.
11/03	1 maman, 2 animatrices (CD30, L'atelier)	La semoule. Préparation d'un gâteau.

Une réunion est prévue en septembre 2016 afin de définir les perspectives de ces ateliers.

### 3.4 Les projets sur les territoires de la Communauté de Communes 'Vivre en Cévennes'

#### 3.4.1 L'appui aux porteurs de projet

##### *L'école de Saint Florent sur Auzonnet*

#### **Contexte -Historique**

En coopération avec les coordinatrices du Réseau SVS et de l'ASV, l'équipe pédagogique du groupe scolaire de Saint Florent sur Auzonnet a pensé un projet pédagogique **autour de la santé et de l'alimentation** des enfants. Ce projet a été 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, au travers des ateliers conduits avec les différentes classes, 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.

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 PPPO et du CLS).

Le projet s'est donc 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 petite vacance dans le "petit livre" de la maternelle.**

**Le projet a été reconduit pour l'année scolaire 2014-2015 mais en associant davantage les parents en particulier lors des ateliers de dégustation et des ateliers cuisine.**

Le bilan a mis en avant **l'importance de la participation des familles** aux ateliers « cuisine » et « dégustation » avec la création **de liens pour les parents** dans un contexte différent, en particulier avec l'infirmière de PMI.

Par ailleurs, cette expérience a permis à des mamans dont les enfants étaient pris en charge dans la cadre du réseau Obésité infantile de mieux les accompagner. Cette action illustre bien l'impact du travail collectif et l'articulation réelle avec des prises en charge individuelles.

**Le projet a donc été reconduit à nouveau.**

Pour l'année 2015/2016, le thème retenu est: « Le temps qu'il fait, le temps qui passe » avec un travail autour des fruits et légumes de saison.

**Au premier semestre 2016, 3 ateliers du goût ont eu lieu** (cf. détails ci après)

Date	Type d'action	Participants
22/01	Atelier du goût : La carotte	31 enfants de maternelle+ 6 parents /+ 3 stagiaires élèves de Terminale ST2S
25/03	Atelier du goût Eplucher et cuisiner les légumes de printemps	34 enfants et 7 parents et 3 professionnels (PMI, Ecole, diététicienne)
13/05	Atelier du goût- les fruits de saison	34 enfants + 11 parents et 3 professionnels (PMI, Ecole, diététicienne)

Persuadée que ce projet doit se pérenniser pour être efficace l'école a souhaité poursuivre les actions engagées depuis plusieurs années.

Le dispositif mis en place est apprécié par les familles et a donné des résultats intéressants. La diététicienne et l'infirmière sont désormais identifiées dans l'école et considérées comme des partenaires. Le projet doit donc reprendre après la rentrée scolaire dès le mois d'octobre 2016.