

**Comité Départemental  
d'Education pour la Santé de L'Aude**

---

**Réseau des comités d'éducation pour la santé  
du Languedoc-Roussillon**

# Rapport d'activités

# 2009

**14 rue du 4 septembre - 11 000 CARCASSONNE  
Tél. 04.68.71.32.65 / Fax 04.68.71.34.02  
Courriel : [codes11@wanadoo.fr](mailto:codes11@wanadoo.fr)  
Site Internet : <http://www.codes11.com>**

# Table des matières

	Pages
<b>Le mot du Président</b>	4
<b>Présentation du rapport d'activité 2009 et du Codes 11</b>	5
<b>Le réseau des comités d'éducation pour la santé</b>	6
<b>Les missions du Codes 11</b>	12
<b>L'équipe du Codes 11</b>	13
<b>Les partenaires financiers</b>	14
<b>La documentation, la diffusion et la communication</b>	15
<b>La Convention d'Objectifs et de Moyens (COM)</b>	32
<b>Les programmes régionaux et leur déclinaison dans le département de l'Aude</b>	38
. Conseil Régional Languedoc-Roussillon : Programme santé des jeunes 15-25 ans	39
. Développement du pôle régional d'Education pour la Santé en Languedoc-Roussillon (INPES)	43
. Santé et prévention : Bien vivre en Languedoc-Roussillon. Un projet de sensibilisation des élus et des responsables locaux	47
. Manger bouger pour mieux grandir	50
<b>Les projets départementaux</b>	53
. Nutrition santé tout un programme	54
. Accompagnement à une vie sans tabac en milieu scolaire et en entreprise	58
. Santé sexuelle	61
. Ateliers santé Maison d'arrêt de Carcassonne	64
. Module d'aide à la décision d'arrêt du tabac chez les jeunes en insertion professionnelle	66
<b>Grossesse et addictions : Un moment privilégié pour penser à nous</b>	69
. Education du patient diabétique à l'hôpital de Limoux-Quillan	72
. Action de prévention de l'hygiène bucco-dentaire : « M'T dents »	75
. Nutrition et précarité	77
<b>Les formations initiales et continues</b>	80
. IFSI de Carcassonne	81
. Lycée de Pezens	82
. Réseau d'Assistants Maternelles : de la Communauté de communes du « Cabardès au Canal du Midi »	83
. Journée « grippe A » : CNFPT	84

. Journées « gestion du capital santé et changement de rythme de vie » : service départemental des Finances Publiques.	86
<b>La formation 2009 des membres de l'équipe</b>	87
<b>Annexes</b>	90
. Glossaire des sigles	91
. Evaluation santé Sexuelle 2009 - Axe documentation	93
. Charte d'Ottawa	
. Charte du Réseau des Comités d'Education pour la Santé	
. Projet fédératif FNES	
. Les 117 comités d'éducation pour la santé : une capacité d'expertise et d'action unique en France	

## Le mot du Président

La mise en place de la nouvelle organisation sanitaire régionale a nécessité, pour le réseau des CRES/CODES de la région Languedoc-Roussillon, plusieurs réunions de réflexion durant l'année 2009. Mais ce n'est qu'en 2010 que la structuration de l'Education et de Promotion de la santé dans notre région sera effective.

C'est ainsi que l'IREPS (Instance Régionale d'Education et de Promotion de la Santé) se substituera au CRES (Comité Régional d'Education et de Promotion de la Santé) et deviendra l'interlocuteur régional de l'ARS (Agence Régionale de Santé).

Les CODES de la région poursuivront et développeront leur rôle de relai des politiques publiques en matière d'Education et de Promotion de la Santé afin de répondre aux besoins des territoires : ils seront les opérateurs territoriaux de l'IREPS.

L'année 2009 a été, pour notre comité, très chargée en nouveaux projets, notamment son engagement, avec les autres CRES/CODES de la région, dans la démarche qualité initiée par la FNES (Fédération Nationale d'Education Pour La Santé).

Le CODES11 restera donc à la disposition de tous les Audois « pour donner aux individus davantage de maîtrise de leur propre santé et davantage de moyens pour l'améliorer » (Charte d'Ottawa 1986).

Le rapport d'activité 2009 de notre structure va vous permettre d'apprécier la diversité de nos missions.

## Présentation du rapport d'activité 2009 et du Comité de l'Aude

Ce rapport couvre la période du 1er janvier au 31 décembre 2009 et expose les grandes lignes de l'activité de notre Comité.

Il a été rédigé à l'attention de nos financeurs et de tous ceux qui, dans le département de l'Aude, participent à l'éducation pour la santé et à sa promotion.

Qu'ils trouvent ici nos remerciements pour l'aide morale et financière qu'ils nous apportent.

*Ce document présente l'ensemble des actions engagées.  
Cependant, vu l'importance des programmes mis en œuvre,  
leur présentation est ici très synthétique.  
Toutefois, un dossier réalisé pour chaque programme est disponible  
sur simple demande.*

## Le réseau des Comités d'Education Pour la Santé

Le CODES I I fait partie du réseau des comités d'Education Pour la Santé fédéré par la FNES.

Un comité régional (CRES) et cinq comités départementaux d'éducation pour la santé (CODES I I, 30, 34, 48, 66) maillent la région Languedoc Roussillon.

Le réseau des CRES-CODES est garant des principes de la charte du réseau et de la charte d'Ottawa. Il privilégie une approche positive et globale de la santé, il met l'accent sur le respect de la personne et considère comme prioritaire la diminution des inégalités en matière de santé et d'insertion sociale.

### NOS VALEURS

#### ■ **Une vision globale de la santé**

Les membres du réseau partagent l'idée, à l'instar de l'Organisation mondiale de la santé (O.M.S.), que la santé peut être considérée comme une ressource pour agir et non pas simplement comme l'absence de maladie.

La diversité des déterminants de la santé est reconnue, qu'ils soient génétiques, psychologiques, sociaux, culturels, économiques, politiques, écologiques ou philosophiques. Chaque individu, bien que libre et responsable, n'a pas la capacité, seul, d'agir sur l'ensemble de ces déterminants.



#### ■ **Le respect des équilibres individuels et sociaux**

Les habitudes de vie de la population sont le résultat de l'adaptation à ses conditions de vie et des différentes influences sociales. Ces habitudes, quelles qu'en soient les conséquences sur la santé, peuvent-être des facteurs de qualité de vie individuelle ou de cohésion sociale. La nécessité de respecter ces équilibres impose la prudence quand les populations sont invitées à réfléchir sur d'autres choix de vie, meilleurs pour la santé du point de vue du technicien. Dans cet état d'esprit, il convient de promouvoir le respect de l'homme et de son évolution, et d'accompagner les éventuels déséquilibres causés par des changements de style de vie.

## ■ **La démarche globale de la promotion de la santé**

Le réseau s'appuie sur les conceptions de la promotion de la santé définies par l'OMS (Charte d'Ottawa, 1986). Ne s'inscrivant pas dans une optique de médicalisation de la société, la prévention ne peut se limiter à éloigner tel ou tel danger pour la santé. Une réflexion globale sur la santé est nécessaire à tous les niveaux de décision, qu'ils soient individuels ou collectifs. Les membres du réseau dépassent donc progressivement les approches thématiques parcellaires, pour les intégrer à des approches globales de la promotion de la santé et développer la responsabilité des personnes et des groupes.

## ■ **Une perspective de responsabilisation**



Rejetant les méthodes injonctives et normalisatrices, le réseau fonde son action sur la responsabilisation et l'éclairage des choix.

## ■ **Une approche participative**



Le réseau prône la participation de la population comme fondement de l'action, c'est-à-dire que la participation effective de la communauté est sollicitée dans chaque action mise en œuvre au stade même de la définition des objectifs. Les personnes et les groupes sont reconnus comme détenteurs d'un savoir et de compétences sur la santé, et libres de faire leurs propres choix en matière de bien-être.

## ■ **Un souci démocratique**

Le réseau facilite par tous les moyens l'expression de la population sur ses problèmes de santé. Il suscite et soutient les initiatives avec un esprit ouvert et créatif. Le contenu des actions entreprises est partagé, négocié avec la population.

## ■ **Un investissement pour l'ensemble de la population et une lutte contre les inégalités**

Le réseau participe à la lutte contre les inégalités face à la santé en œuvrant pour l'ensemble de la population et en portant une attention particulière aux actions de développement social. Une bonne santé est à la fois condition et conséquence d'une bonne intégration sociale. Les membres du réseau portent un intérêt identique à chaque personne, quels que soient l'âge, le sexe, l'identité culturelle, l'origine ethnique, l'appartenance idéologique.

## LES PRINCIPES DE FONCTIONNEMENT

Fondant sa démarche sur les valeurs précédemment énoncées, les membres du réseau cherchent à mettre en œuvre ensemble les principes de fonctionnement suivants :

***Le Réseau des Comités d'éducation pour la santé*** est une organisation qui favorise des échanges sur la base de valeurs partagées et vise à structurer l'éducation pour la santé autour de critères de qualité des pratiques.

### **Le Réseau agit pour :**

- Faire reconnaître la place et le rôle de l'éducation pour la santé en France dans le champ de la santé publique.
- Assurer le développement de l'éducation pour la santé au service des objectifs de santé publique, en liaison avec les services des ministères concernés (Santé, Travail et Affaires sociales, Education nationale etc.) et de leurs services déconcentrés, les partenaires locaux (Conseils régionaux et généraux, Mairie...) et les organismes de protection sociale.
- Promouvoir l'éducation pour la santé en faveur du développement de la citoyenneté.
- Garantir l'existence sur tout le territoire d'un savoir-faire professionnel pour les acteurs de l'éducation pour la santé.

**Le Réseau s'inscrit** dans une démarche d'amélioration permanente de l'efficacité et de la qualité des actions d'éducation pour la santé, de leur cohérence et de leur visibilité, ce qui se traduit par les sous objectifs suivants :

- Permettre aux différents acteurs des comités d'éducation pour la santé de se connaître et de mener une réflexion commune.
- Mutualiser leurs compétences et harmoniser leurs actions.
- Professionnaliser leur activité et labelliser leurs interventions notamment en adhérant au référentiel de qualité des actions d'Education Pour La Santé élaboré par la FNES.
- Favoriser les actions nouvelles conçues dans un esprit de partenariat.

### **Le Réseau est fondé sur :**

- Une mission d'intérêt général,
- La territorialité (un seul comité régional par région, un seul comité départemental par département),
- L'autonomie des différentes structures adhérentes,
- Des principes de subsidiarité et de complémentarité et un engagement à répondre, dans la limite des ressources et de compétences, à des priorités et à des objectifs communs.

**Chaque structure adhérente** engage le réseau par ses activités, ses principes d'action, ses prises de position ; celles-ci ne pourront être contradictoires avec les valeurs et les objectifs du réseau.

**Les membres du réseau** s'engagent à coopérer autant que possible avec tous les autres dispositifs d'éducation pour la santé. Ils s'engagent prioritairement à répondre aux démarches entreprises par les autres membres du réseau pour mutualiser des savoir-faire, tout en respectant la contribution de chacun.



## PARTICIPATION DU CODES 11 AU RESEAU CRES/CODES DU LANGUEDOC-ROUSSILLON

- Des réunions téléphoniques des directeurs ont lieu chaque mois.
- Des journées d'échange réunissant les équipes et les administrateurs des CRES/CODES sont organisées régulièrement, notamment le séminaire annuel de deux jours, Ces temps forts nous permettent de confronter nos pratiques mais également de discuter ensemble de notre positionnement dans le paysage en pleine transformation de la santé publique.
- Des réunions de coordination des différents projets régionaux, déclinés sur les départements sont organisées par le CRES ou le CODES coordonnateur du projet : programmes : d'animation du pôle régional de compétence en éducation et en promotion de la santé, sur la santé des jeunes du Conseil Régional, de sensibilisation des élus « Santé et prévention, Bien Vivre en Languedoc-Roussillon », de formation du personnel, de sensibilisation des parents, d'éducation des enfants de crèches du département à la nutrition « bouger, manger pour mieux grandir »...
- Des réunions régulières des documentalistes ont lieu dans le souci d'harmoniser les pratiques documentaires.
- Une journée de valorisation des actions d'éducation pour la santé menées en Languedoc-Roussillon est organisée chaque année par le CRES à la demande de la DRASS.  
En 2009, elle a pris une forme différente, elle avait pour thème, l'organisation territoriale des comités d'éducation pour la santé : de l'éthique à la pratique. L'objectif était de contribuer à la réflexion sur la régionalisation des comités d'éducation pour la santé à travers les questionnements suivants :  
-Qu'est -ce que l'éducation et la promotion de la santé pour le réseau des comités d'éducation pour la santé ?

Qu'est-ce qui fonde la spécificité du réseau des comités d'éducation pour la santé ? Quelles sont leurs valeurs ?

-Quelle articulation avec les autres acteurs ?

Elle regroupait salariés et administrateurs des CRES/CODES, institutions : conseils généraux, conseil régional, DDASS, DRASS, DDJS, Communautés d'agglomération ou de communes....

■ Des réunions de concertation CRES/CODES ont eu lieu pour élaborer l'évaluation, mission par mission, de la convention d'objectifs et de moyens signée avec la DRASS en 2009.

## LES CRES/CODES DE LA REGION LANGUEDOC-ROUSSILLON ET LA REGIONALISATION

La mise en place de la loi Hôpital Patient Santé Territoire et l'arrivée des Agences Régionales de Santé nous amène à structurer notre fonctionnement en réseau.

Le CRES et les CODES travaillent déjà depuis quelques années sur des programmes communs de santé. Respectueux des mêmes valeurs, de la même éthique, ils confrontent et partagent leurs pratiques professionnelles, ils participent ainsi à l'harmonisation et à la mutualisation de leurs compétences.

Même s'ils ont une histoire qui leur est propre, s'ils sont indépendants les uns des autres, les six comités de la région ont entrepris depuis quelques mois une démarche collective de mise en réseau visant à structurer une plate forme de ressources en Education Pour La Santé, à renforcer la qualité des actions de prévention et l'offre de services proposés aux divers publics, à favoriser le travail en réseau sur l'ensemble du territoire régional et départemental.

Cette démarche entreprise par le réseau des CRES/CODES du Languedoc-Roussillon s'inscrit en parallèle dans un mouvement national porté par la Fédération Nationale d'Education pour La Santé (FNES) qui incite l'ensemble des comités à s'engager dans un processus visant à structurer un réseau d'Education Pour La Santé dans chaque région : l'Instance Régionale d'Education et de Promotion de la Santé (IREPS).

En Novembre 2009, une demande a été formulée auprès d'un cabinet de consultants basé à Limoux dans l'Aude pour nous aider, nous CRES/Codes de la région, à envisager la forme juridique la mieux adaptée aux besoins de nos structures respectives. Il faut quand même préciser que le temps presse, le CRES se transformera en IREPS lors de son Assemblée Générale extraordinaire le 26 Janvier 2010. La FNES ne fédèrera plus que des IREPS.

De plus, en 2009, la FNES a demandé aux CRES/CODES de s'engager dans la démarche qualité, pour cela un référentiel leur est proposé dans le but de développer et d'explicitier leur savoir faire, d'argumenter leur légitimité d'intervention et de favoriser leur reconnaissance par les partenaires.

Le Codes 11 a signé le formulaire d'engagement dans cette démarche le 9 juillet 2009.

Pour le Languedoc- Roussillon, les CRES/CODES ont décidé d'engager une démarche commune.

Chaque comité a fait une auto-évaluation de son activité, axe par axe, en suivant le référentiel de la FNES. Celui-ci est organisé en deux parties, une partie générique relative à la description de l'organisme et de la politique d'assurance qualité et une partie spécifique aux principales activités menées : formation, activité documentaire, accompagnement méthodologique, action et programme d'action.

Une rencontre régionale a permis d'échanger sur les résultats des auto-évaluations réalisées dans chaque comité et sur les souhaits de chacun en termes de contrat de progrès.

La rédaction d'un contrat de progrès régional sur chacun des axes a été réalisé et renvoyé à la FNES.

## Les missions du CODES 11

### **L'activité du CODES répond à six missions de base :**

- 1- Accueillir, informer et mettre à la disposition du public ses ressources documentaires.
- 2- Dispenser un conseil méthodologique aux acteurs locaux pour la mise en place, la conduite et l'évaluation de leurs projets.
- 3- Relayer dans le département de l'Aude les campagnes nationales de prévention.
- 4- Développer des programmes et des actions prioritaires adaptées aux besoins des territoires.
- 5- Veiller et contribuer au développement de la formation initiale et continue en éducation pour la santé.
- 6- Participer à la politique départementale de santé publique en participant aux travaux des diverses commissions : Comité Territorial de Santé Publique (CTSP) par exemple.

### **Le conseil d'administration du Codes 11 est constitué de 9 membres :**

- Docteur Pierre DUFRANC, Président
- Docteur Sylvain CONDOURET, Vice-Président
- Monsieur Pierre MARTIGNOLE, Trésorier
- Monsieur Jean-Jacques DELORT, Secrétaire
- Docteur Françoise AUSSILLOUX
- Monsieur Joël BERTIN
- Docteur Jules ESCARE
- Docteur Gilles MORLOCK
- Docteur René PECH-GOURG

## L'équipe du Codes 11 en 2009



**Marie-Christine SABADIE**  
Directrice,



**Muriel GOURDON,**  
Chargée de projets  
jusqu'en Novembre 2009



**Mairé MARURAI**  
Chargée de projets



**Elodie LAGNEAUX**  
Chargée de projets,  
depuis novembre 2009



**Sophie CONEJERO**  
Chargée de projets



**Valérie BONNET-COLL**  
Documentaliste

# Les partenaires financiers

## ■ Les collectivités territoriales : 30%

☞ Le **Conseil général** avec lequel nous avons signé une convention pour le fonctionnement de notre comité en 1996 nous subventionne annuellement et met à notre disposition nos locaux : 14 rue du 4 Septembre à Carcassonne

☞ Le **Conseil Régional** : programme santé des jeunes

☞ Les **Municipalités de Carcassonne, de Castelnaudary**

## ■ L'état : 60%

☞ La **DRASS** : convention d'objectifs et de moyens

☞ Le **GRSP** : financement sur projet

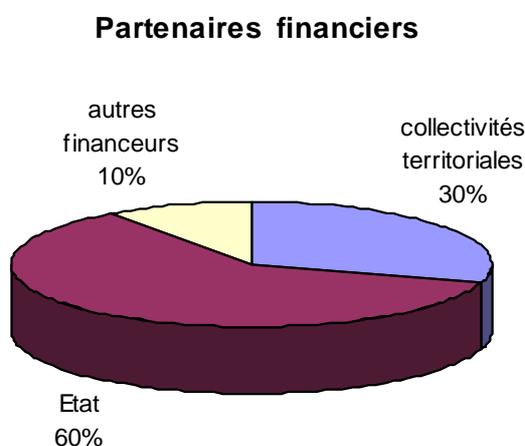
☞ L'**INPES** : financement sur projet

☞ La **CAF** : financement sur projet

☞ La **CPAM** : financement sur projet

## ■ Les autres financeurs : 10%

☞ **GIP Carcassonne, SPIP maison d'arrêt, CNASEA emplois aidés, SANOFI, interventions...**



# La Documentation, la diffusion et la communication

## LA DOCUMENTATION



La mission « accueil du public et des professionnels » donne lieu à la mise à disposition des ressources documentaires, à leur actualisation régulière dans le domaine de la promotion de la santé, de la prévention et de l'éducation pour la santé est une mission commune aux six comités de la région Languedoc-Roussillon.

Chaque comité s'engage à :

- Développer un fonds documentaire en éducation pour la santé et en promotion de la santé en lien avec les politiques nationales et locales,
- Promouvoir le fonds documentaire de leur comité,
- Organiser et traiter leur fonds documentaire,
- Documenter les utilisateurs de manière adaptée en fonction de leur niveau et de leur besoin.

Ainsi au Codes II, la documentaliste anime, actualise et gère le fonds documentaire, assure une veille documentaire et répond aux demandes d'appui documentaire du public, des professionnels et des chargés de projets de son comité.

Le centre de documentation et de diffusion du codes II est un centre de ressources généraliste en éducation pour la santé et en santé publique.

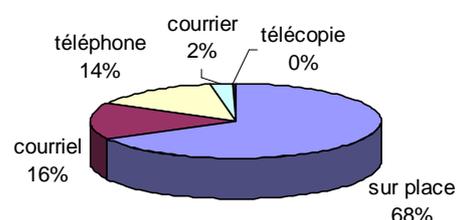
Il s'adresse à tous les professionnels du sanitaire, du social et de l'éducation du département.

Il offre des prestations individualisées (recherche de documents, sélection bibliographique ou veille thématique) à l'attention des professionnels ou des particuliers et dispose d'un fonds documentaire qui couvre les grandes thématiques directement liées aux priorités régionales de santé publique (PRSP) et aux grands plans nationaux : éducation pour la santé (SREPS), méthodologie de projet, santé des jeunes, santé et précarité (PRAPS) nutrition (PNNS), cancer, hygiène bucco-dentaire, accidents de la vie courante, contraception, vaccination, souffrance psychique, parentalité, ...

Sa mission de base est d'accueillir et documenter le public, relayer les campagnes nationales de promotion de la santé émanant du ministère ou de l'INPES.

Nous avons accueilli et documenté **725 personnes** en 2009, dont 487 sur place, 116 par mail, 101 par téléphone, 18 par courrier, 3 par fax. Sans compter les personnes informées lors des différents stands.

Personnes renseignées en 2009

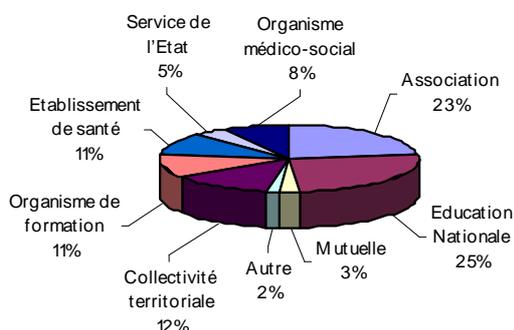


■ **Catégorie professionnelle des visiteurs :**

- Educateur de santé, chargé de projet, animateur : 77
- Etudiant, élève : 81
- Professionnel de santé hors scolaire : 145
- Professionnel du social : 80
- Enseignant, formateur : 51
- Particuliers : 6
- Professionnel de santé en milieu scolaire : 42
- Autre (administratif...) : 50



**Type de structures**



■ **Type de structures :**

- Association : 115
- Education Nationale : 130
- Mutuelle : 13
- Autre : 9
- Collectivité territoriale : 63
- Organisme de formation : 57
- Etablissement de santé : 54
- Service de l'Etat : 23
- Organisme médico-social : 41
- Entreprise / Libéral : 27

**Le fonds documentaire**

Le centre de documentation du **Comité Départemental d'Education pour la Santé de l'Aude** sert de relais pour la diffusion de l'information auprès des professionnels de santé et d'éducation mais aussi auprès des particuliers désireux de s'informer sur des sujets de santé. Il propose un ensemble de documents permettant au public de toujours disposer de ressources actualisées, fiables et pertinentes. Le développement constant du fonds documentaire est le fruit d'une veille permanente et d'un traitement documentaire régulier.

Comme les années précédentes, le centre de ressources du Codes I I donne accès à :

- **Des brochures, dépliants, livrets et affiches.** Ces documents traitent de nombreux thèmes de santé. Ils sont diffusés gratuitement et sont pour la plupart édités par l'INPES. La documentation du Cerin et des Assureurs Prévention Santé participe également à enrichir ce fonds.
- **Une médiathèque** (cassettes vidéo, audio, dvd, cd-rom, outils pédagogiques...). Le public a la possibilité de les consulter sur place afin de choisir les plus appropriés et de les emprunter pour une période de trois semaines, moyennant une caution fixée à 30€ par documents.
- **Une bibliothèque constituée d'ouvrages**, dossiers de presse, dossiers documentaires, études et rapports, textes de loi, mémoires, répertoires et catalogues. Ces documents peuvent également être empruntés, moyennant une caution ou envoyés par mail s'ils sont téléchargeables.

- **Un fonds « articles » scientifiques ou d'actualités**, alimenté par la sélection d'articles de l'INPES, ainsi que par le dépouillement de la presse locale et la veille sur Internet.

## ■ Différentes lettres et revues

«Maux d'exil», «Drass info», «La lettre de santé publique LR», «Population et sociétés», «La lettre de l'IRDES», «Question d'économie de la santé», «La santé de l'homme», «Équilibres», «Évolutions», «Correspondances», «Lettre de Champagne Ardennes», «Priorité santé», «La lettre d'Épidaure», «Promouvoir la santé», «Forum prison», «Actualités Périnatales», «Alimentation et précarité», «Dialogue dentaire», «Dentiste mag», «Performance santé», «Extrapol», «Objectif Nutrition», «Équation nutrition», «Grain de sucre», «THS», «Tendances», «Toxibase», «Tabac Actualités», «Recherche alcoologie», «Alcool Actualités», «Focus alcoologie», «Objectif Drogues», «Drugnet», «Interdépendances», «Sécurité des consommateurs», «La lettre de la CSC», «Bulletin Épidémiologique hebdomadaire» (BEH), «Sos Hépatites», «Rhizome», «Pluriels», «DREES», «Combat face au sida», «Remaides», «Têtu», «Infotraitement», «Le journal du sida», «Lettre du CRIPS», «Revue Épidémiologie».

## La base documentaire (projet INPES)



### BIB BOP

**Bib-Bop est aussi un outil documentaire conçu pour permettre aux comités de gérer leur documentation dans un espace d'administration en Intranet.**

**BIB et BOP** sont toutes les deux conçues à partir d'un réservoir collectif de données qui permet à chaque comité d'accéder à sa propre base de données. Elles font alors fonction d'outils de gestion documentaire permettant d'enregistrer des documents, d'effectuer des prêts et des réservations, de réaliser des recherches documentaires, d'éditer des listes de références, d'enregistrer des historiques de recherche dans des paniers.

#### [Base de données bibliographique & Base d'outils pédagogiques](#)

**BIB** est une base de données bibliographiques ; elle contient à ce jour 7 297 références d'ouvrages, revues, articles de revues, rapports, mémoires, usuels, didacticiels.

**BOP** est une base d'outils pédagogiques ; elle contient à ce jour 1 097 références de vidéo-DVD, jeu, photolangage, mallette pédagogique, diapositives, etc.

A travers ces 2 bases régulièrement mises à jour, vous pourrez interroger les fonds documentaires des comités d'éducation pour la santé de la région Languedoc-Roussillon.

Cet outil documentaire a été entièrement développé par 1=2 avec le service Documentation du CRES PACA.

Le centre de documentation de l'Aude comme l'ensemble de ceux du réseau Cres/Codes du

Languedoc-Roussillon a harmonisé ses pratiques documentaires et rejoint les Cres/Codes de Paca, de Champagne-Ardenne et de Franche Comté en intégrant les bases de données Bib-Bop (BIB pour Base de données **B**ibliographiques et BOP pour **B**ase d'**O**utils **P**édagogiques) créées spécifiquement pour l'éducation pour la santé par le Cres Paca.

Les fonds documentaires du Codes II sont ainsi progressivement intégrés au réservoir commun et cela permet un accès en ligne aux professionnels et aux étudiants qui travaillent autour des questions d'Education et de promotion de la santé. La plus-value ainsi apportée par l'offre documentaire permet d'améliorer la qualité des actions et les compétences des acteurs du département et de la région.

La poursuite de ce travail, pour 2010, passe par la continuité des actions déjà engagées et l'harmonisation des pratiques professionnelles en documentation :

- Mise à jour régulière des bases,  
Formation des acteurs départementaux à l'utilisation des bases.



BIB-BOP est toujours donc en cours d'alimentation.

Ce processus est long et nécessite un remaniement des fonds (acquisition, désherbage, etc...). C'est la raison pour laquelle nous ne pouvons toujours pas donner le nombre exact des références constituant la médiathèque, la bibliothèque, le fonds d'articles et les périodiques. Mais ces nouvelles bases sont déjà consultables en ligne, directement depuis notre blog, et vous pouvez d'ores et déjà avoir une approximation des références intégrées.

Les statistiques de connexions à Bib-Bop pour l'ensemble des sites sont en constante augmentation. La page d'accueil de Bib-Bop a enregistré 11 231 connexions. La page de recherche de Bop a enregistré 5 846 connexions et celle de Bib 4 856 connexions, soit davantage que celles enregistrées en 2008 !

Période	Accueil Bib-Bop	Page de recherche Bop	Page de recherche Bib
2008-11	204	112	92
2008-12	823	528	596
2009-01	824	644	330
2009-02	901	361	463
2009-03	1 309	554	720
2009-04	906	384	430
2009-05	851	417	314
2009-06	1 211	643	551
2009-07	960	397	275
2009-08	608	280	228
2009-09	1 352	630	391
2009-10	1 282	896	466
<b>Total</b>	<b>11 231</b>	<b>5 846</b>	<b>4 856</b>

La base Bib-Bop pour le département de l'Aude, comprend 1 136 notices réparties en trois catégories :

La bibliothèque comporte 1 395 documents (ouvrages, dossiers de presse, dossiers documentaires, études et rapports, textes de loi, mémoires, répertoires et catalogues, une partie des articles de presse...) : 382 documents nouveaux et intégrés dans BIB en 2009

La médiathèque compte 187 documents (cassettes vidéo, audio, dvd, cd-rom, outils pédagogiques...) : 66 nouveaux outils pédagogiques nouveaux et intégrés dans BOP.

L'Espace périodiques, lui comprend 48 abonnements à différentes lettres et revues.

Nous avons aussi un fonds articles alimenté par la sélection d'articles de l'INPES, ainsi que par le dépouillement de la presse locale et la veille sur Internet, mais qui ne sont pas entrés dans la BDD et dont il est difficile de connaître le nombre exact car il est en perpétuel changement. (désherbage et alimentation très fréquents).

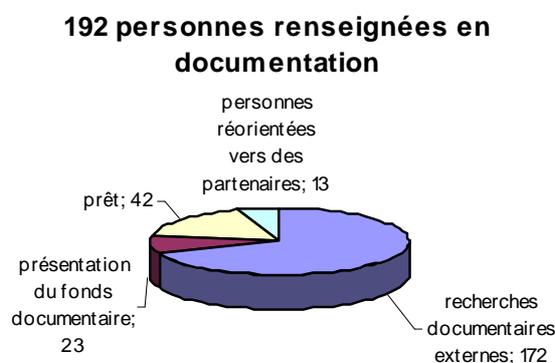
## Les demandes documentaires



En 2009, nous avons renseigné **192<sup>1</sup> personnes**. Les motifs de ces demandes sont variés : besoin d'information en vue d'une action de santé, d'un travail scolaire, d'un besoin personnel...

Ainsi, en plus des consultations sur place, 96 livres, cassettes, CD-rom... ont été empruntés gratuitement et 89 recherches documentaires ont été effectuées pour le public.

Mais l'activité documentaire sert également aux chargés de projets. En effet, recherches, veilles, réalisation ou réactualisation de dossiers de travail, de dossiers documentaires, de bibliographies sont autant d'éléments qui enrichissent les actions et formations de ces derniers. Cela représente 19 recherches documentaires et dossiers de documents en interne. Sans compter les dossiers réactualisés ou ceux spécifiques, réalisés pour les journées de formation ou d'information, et qui sont dupliqués pour chacun des intervenants et des participants soit 6 dossiers créés spécialement pour des personnes participants à nos journées de formation.



### Motif de la demande :

- 27 % pour des mémoires / exposés / travaux scolaires
- 60 % pour des conduites d'action
- 10 % pour une information
- 3 % sont réorientés vers des partenaires

### Nombre de recherches documentaires externes : 89

Thèmes émergents selon le nombre de demandes :

<sup>1</sup> Certaines personnes ont fait à la fois une recherche documentaire et pris des brochures : elles ne sont comptabilisées qu'une seule fois.

Des étudiants ou élèves sont venus en groupe effectuer des recherches documentaires ou chercher des brochures. Le nombre exact de visiteurs a été comptabilisé mais une seule fiche a été renseignée par groupe.

- Nutrition : 26 demandes
- Hygiène (dont Grippe A) : 25 demandes
- Accidents domestiques et/ou du travail : 7 demandes
- Violences (enfants et adultes) : 9
- Alcool : 5
- Sexualité/sida : 7
- Conduites addictives : 4

les autres recherches ont des thématiques diverses

## Nombre de recherches internes : 12

**Nombre de création de produits documentaires (bibliographies, catalogues...)** : 95 produits documentaires réalisés

- Bibliographies : 89 --> systématique lors d'une recherche documentaire
- Dossiers de documents : 6 + mise à jour régulière des dossiers existants

## Nombre de documents prêtés : 96

Thèmes des outils les plus sollicités

- Santé sexuelle
- Nutrition
- Alcool
- Tabac
- Toxicomanie
- Accidents domestiques

Prêt	
Support	Nombre
Ouvrages / Revues	15 *
Outils pédagogiques	72
<b>TOTAL</b>	<b>81</b>

\* Les documents que les usagers souhaitent consulter sont très souvent numérisés et envoyés par mail. Ils ne sont donc pas comptabilisés dans les documents prêtés.



## La veille documentaire

Elle est réalisée par le dépouillement du courrier, la consultation des sites Internet référents, la presse locale, régionale et nationale et les divers échanges extérieurs. Elle est effectuée de façon hebdomadaire.

Les « nouveautés » issues de cette veille intègrent alors notre fonds documentaire.

## Les analyses d'outils pédagogiques (Projet INPES)

Le Codes II a analysé et évalué trois outils pédagogiques en collaboration avec des professionnels des thématiques abordées et des publics touchés. Pour cela nous avons utilisé le référentiel de qualité de l'INPES : les modalités d'analyse sont communes pour tous les sites, nous utilisons tous la

même grille d'analyse issue du référentiel. Une fois ces analyses achevées, elles sont retournées à l'INPES qui en fait la relecture puis les renvoie au site concepteur pour modification et finalisation ; une fois corrigées elles sont validées. Ces analyses permettront d'alimenter la pédagogie santé de l'INPES. Les objectifs de ces analyses sont d'aider les professionnels à choisir les outils pertinents pour leurs actions de promotion de la santé ; les aider à identifier les limites de certains outils et à favoriser la vigilance.

Cette expertise est reconnue au niveau national.

En 2009 les 3 outils ont été analysés par le Codes II :

- Le jeu Jouer pour se protéger, (thème : Maltraitance ; public : enfants de 8 – 12 ans)
- Le jeu A table !, (thème : Alimentation ; public : enfants de 5 – 10 ans)
- le jeu Lapinou, le lapin malin. (thème : Accident ; public : enfants de 5 – 7 ans)

### Un référentiel

Elaboré à partir d'une analyse de la littérature spécialisée et d'un consensus d'experts en éducation pour la santé et en évaluation Propose une grille d'analyse pour apprécier la qualité de la conception, du contenu, de l'approche pédagogique et du support des outils qu'ils utilisent ou envisagent d'utiliser.

## Les acquisitions 2008

La liste des acquisitions est en libre consultation grâce à Bib-Bop : [http://www.cres-paca.org/bib-bop/bop/bop\\_resu\\_rech.php](http://www.cres-paca.org/bib-bop/bop/bop_resu_rech.php)



## Le pôle documentaire VIH/Sida

En 2009, nous avons renseigné à 318 personnes concernant la thématique santé sexuelle et diffusé 21 584 documents et 11 925 préservatifs.

En ce qui concerne la diffusion de préservatifs, ils ont été distribués sur demandes des professionnels de santé, de l'éducation, lors des différentes journées d'information ou d'animation. Au total 11 925 préservatifs ont été répartis au cours de l'année 2009. Soit la totalité de notre commande passée à la DDASS en 2009.

### BILAN :

318 personnes renseignées (documentation et diffusion)

diffusion : 287 personnes renseignées, 21 584 documents distribués, 11 925 préservatifs distribués.

Documentation : 32 personnes renseignées, 7 recherches documentaires, 7 produits documentaires réalisés, 39 outils documentaires et documents prêtés.

54 nouveaux documents et 5 nouveaux outils acquis.

Au total 1 495 documents bibliographiques et 45 outils pédagogiques dans nos fonds sur le thème santé sexuelle

2 dossiers de documents, 7 bibliographies thématiques et veille hebdomadaire sur le thème de la santé sexuelle.

5 stands et 2 campagnes relayées : le Sidaction et la journée mondiale du Sida.

- stand du 14 juillet à Carcassonne en association avec le CIJA (Campagne Été)

- Stand lors de la Féria de Carcassonne en août avec le CIJA (Campagne Été)

- 3 stands lors de la journée du sida en décembre :
  - au CIJA accueil de l'Ecole de la deuxième chance
  - Place Carnot avec le CIJA, AIDE et le CDAG
  - au café de nuit avec le CIJA

Un rapport a été réalisé et est disponible sur notre blog.

## **Les activités externes du centre de documentation**

Le Codes I I diffuse de la documentation Inpes, Cerin, Assureurs Prévention Santé..., mais présente également ses activités documentaires lors de toutes les visites au Comité et également lors de chaque intervention et journée de formation.

Une présentation plus approfondie est alors réalisée puisque nos stands se divisent en deux parties :

- les brochures, dépliants, flyers, affiches....
- Un échantillon de documentation thématique abordant le sujet traité.

## **Les journées de formation et les stands de documentation (en 2009)**

⇒ **4 journées de formation en éducation pour la santé :**

Ces journées de formation sont financées par l'INPES, dans le cadre du projet 2007 – 2009 de « développement de l'éducation pour la santé et de la promotion de la santé en Languedoc Roussillon ». Elles ont pour objectif d'améliorer et de renforcer les actions d'éducation pour la santé mises en œuvre dans le département de l'Aude.

Ces journées visent plusieurs objectifs :

- 1) Développer la formation des acteurs par les échanges d'expériences et la mutualisation de leurs compétences.
- 2) Mutualiser les ressources documentaires et pédagogiques.
- 3) Améliorer la communication entre tous les acteurs : institutions, professionnels, associations, usagers.

Ces journées de formation s'adressent à l'ensemble des professionnels issus du secteur sanitaire, social et éducatif du département de l'Aude impliqués dans des actions d'éducation pour la santé et de promotion de la santé.

- ☞ *Démarche communautaire en santé* qui s'est tenue le jeudi 11 juin 2009 à Narbonne.
- ☞ *L'évaluation : Un critère de qualité d'une action d'éducation pour la santé* qui s'est tenue le mardi 29 septembre à Carcassonne.
- ☞ *Stress et Travail* qui s'est tenue le jeudi 19 novembre à Limoux.
- ☞ *Estime de Soi et Compétences Psychosociales* qui s'est tenue le mardi 15 décembre à Castelnaudary.

👏 Conception d'une bibliographie thématique, d'une sitographie et d'un dossier de documents thématiques à destination des participants et intervenants.

👏 Présentation d'ouvrages, d'articles, de rapports... en rapport avec la thématique de la journée.

👏 Présentation d'outils pédagogiques, de brochures, flyers, dépliants, affiches disponibles au codes I I...

👏 Le but de ces stands étant de se faire connaître, d'informer les participants sur les services dont ils peuvent bénéficier : recherches documentaires, consultation du fonds documentaire, prêt d'ouvrages ou d'outils pédagogiques, brochures d'information à diffuser.... Tout cela étant gratuit.

👏 Présentation et bilan des ces journées sur le blog du codes I I

## Relais des campagnes

### **12 campagnes nationales relayées (18 stands tenus) :**

- La semaine de la vaccination , partenariat avec les centres de vaccination audois : 1 292 documents diffusés auprès des professionnels : 4 stands tenus (castelnaudary, Carcassonne, Narbonne, Limoux) + exposition vaccination + questionnaires vaccination
- Journée nationale de l'ergothérapie : 350 documents diffusés : 1 stand tenu
- La journée mondiale sans tabac : 561 documents diffusés auprès des professionnels et du grand public : 1 stand tenu
- Journée de prévention « l'alcool et les jeunes », partenaires Préfecture de l'Aude et DDASS de l'Aude : 485 documents diffusés : 1 stand tenu
- Grippe A/H1N1 : 6 171 documents diffusés à des professionnels ou à des particuliers
- Campagne de prévention santé été, multi-partenariat avec de nombreuses associations audoises : 1 692 documents diffusés, 2 stands tenus
- Journée de formation « démarche communautaire en santé » : 150 documents diffusés et une sélection de documents en lien avec la thématique abordée présentée au public, 1 stand tenu
- Semaine fraich'attitude : 860 documents diffusés (Ville de Castelnaudary)
- Sidaction : 1 250 documents diffusés (Associations, établissements scolaires)
- Semaine bleue : 1913 documents diffusés (en partenariat avec le Conseil Général de l'Aude), 1 stand tenu
- Journée de formation au CNFPT sur le Grippe A : 1080 documents diffusés (en partenariat avec la DDASS, le CNFPT et le Conseil Général de l'Aude, 1 stand tenu
- Journée de formation L'Evaluation : un critère de qualité : 150 documents diffusés et une sélection de documents en lien avec la thématique abordée présentée au public, 1 stand tenu
- Journée mondiale du diabète : en multi partenariat: 8 660 documents diffusés et plusieurs stands tenus dans l'Aude par la Mutualité Française Aude
- Journée de formation Le stress et le travail 150 documents diffusés et une sélection de documents en lien avec la thématique abordée présentée au public, 1 stand tenu
- Centres de Vaccination audois Grippe A : 17 401 documents variés diffusés
- Journée mondiale du Sida : en partenariat avec les associations audoises, le CDAG et les centres sociaux : environ 2 000 documents diffusés, 3 stands tenus
- Journée de formation L'estime de soi et les compétences psychosociales : 150 documents diffusés et une sélection de documents en lien avec la thématique abordée présentée au public, 1 stand tenu

## Participation au Réseau des documentalistes Sanitaire et social du Languedoc Roussillon RDSS-LR

Le RDSS-LR est né au milieu des années 80 à l'initiative d'un petit groupe de documentalistes. Initialement rattaché à l'ADBS, ce groupe a peu à peu éprouvé le besoin de se connaître et de travailler ensemble. Ce regroupement professionnel a provoqué et favorisé le développement d'un réseau informel de collaboration et d'échange. Le réseau rassemble aujourd'hui une quarantaine de documentalistes issus de structures très diverses spécialisées dans le domaine sanitaire et social.

L'ensemble du réseau couvre des domaines et des disciplines allant de la recherche psychiatrique aux soins infirmiers en passant par la prévention, le handicap, l'aide sociale...

Ses objectifs sont de recenser les structures documentaires, de prendre connaissance de leurs fonds respectifs, de leur complémentarité et d'enrichir les compétences de chacun par des échanges d'expériences.

L'ambition du réseau est d'orienter au mieux le public afin de lui fournir un service adapté à ses besoins.

Pour remplir ses missions, ce réseau se réunit périodiquement en séances plénières. Indépendamment de ces réunions riches en échanges d'informations et présentations de réalisations, des petits groupes se réunissent sous forme d'ateliers pour l'évolution et les mises à jour en continu des produits

- Répertoire des périodiques : ce document recense les abonnements des différentes structures. La dernière mise à jour inclue également les liens vers les sites Internet lorsque ces abonnements sont en accès libres,
- Répertoire des sites régionaux : ce document recense les sites institutionnels ou non présentant un intérêt pour nos activités,
- Répertoire des sites concernant la presse régionale,
- Liste des coordonnées des membres du réseau avec un descriptif du service de documentation : ce document permet de connaître les coordonnées des personnes à contacter mais également de connaître les différentes contraintes d'accueil de chacun en terme de prêt ou d'accueil physique des utilisateurs,
- Liste des documents de travail : ce document recense des documents de travail susceptibles de faciliter la gestion du quotidien : grille de bulletinage, suivi des comptes, recensement des demandes des utilisateurs, divers bordereaux d'accompagnement de courrier, lettres types...). Ces différents documents sont libres d'utilisation par les membres du réseau,
- Liste des métiers de la documentation,
- Groupe de travail pour la conception et la réalisation du site du réseau.

Réunion le 19 novembre 2009 à l'Observatoire Régional de la Santé du Languedoc-Roussillon à Montpellier.

## Travail documentaire au sein du réseau

Trois réunions de travail ayant pour objet l'harmonisation des pratiques documentaires au sein du Réseau CRES/CODES Languedoc-Roussillon avec le CRES L-R, Les Codes 11, Codes 30, Codes/fraps 34, Codes 48 et Codes 66 : 4 jours (préparation, réunions, synthèses)

- 15 et 16 avril à Montpellier : journées échanges de pratiques
- 6 octobre à Montpellier : journée démarche qualité
- 16 novembre à Montpellier : journée démarche qualité

Une réunion de travail inter-régionale avec les régions PACA, Champagne-Ardenne, Languedoc-Roussillon et Franche-Comté (1 jour et demi)

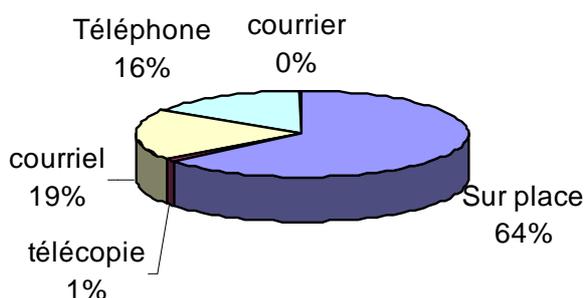
- 13 mars à Paris : journée inter-régionale BIB-BOP

## LA DIFFUSION

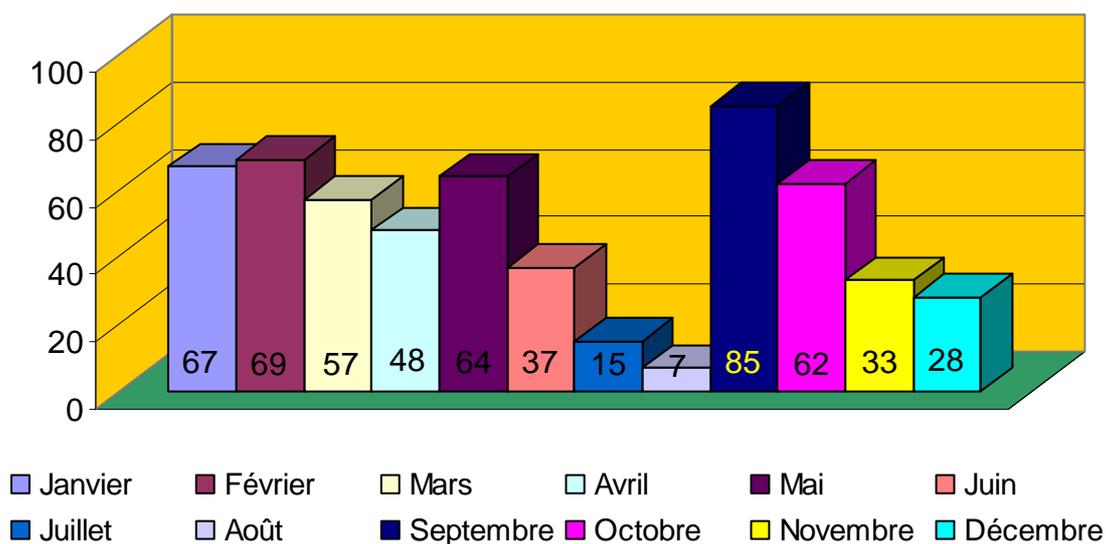
Le centre de documentation sert aussi de relais pour la diffusion de documentation gratuite. Toute demande de documentation fait l'objet d'une fiche d'informations précisant le nom, la profession, le lieu d'exercice du visiteur ainsi que le nombre, le titre des documents qu'il emporte. Ces demandes peuvent être faites par courrier, téléphone, fax, mail ou visite.

En 2009, le comité a accueilli et renseigné **556 personnes**.

### Personnes informées hors stands



### Nombre de demandes de documentation gratuite en 2009



Voici la représentation graphique de la répartition de ces demandes tout au long de l'année 2009. Les mois de juillet et d'août ne recensent que très peu de demandes, la majorité des professionnels prenant des congés. Les demandes correspondant aux campagnes de prévention été, qui débutent au mois de juin, sont faites aux mois d'avril et de mai. Les chiffres importants des mois de septembre et d'octobre sont dus aux nombreuses demandes de documentation sur la grippe à H1N1.

En 2009, **143 777 documents** (affiches, dépliants, brochures, livrets...) et **352 outils pédagogiques** gratuits ont été diffusés directement par le CODESII. Ces chiffres sont en

augmentation alors que l'INPES, en litige avec son transporteur, s'est trouvé dans l'incapacité de nous faire parvenir la documentation commandée pendant de longs mois (d'octobre 2008 à fin avril 2009) et que nous n'avons donc pas été en mesure de donner la documentation demandée par le public en début d'année.

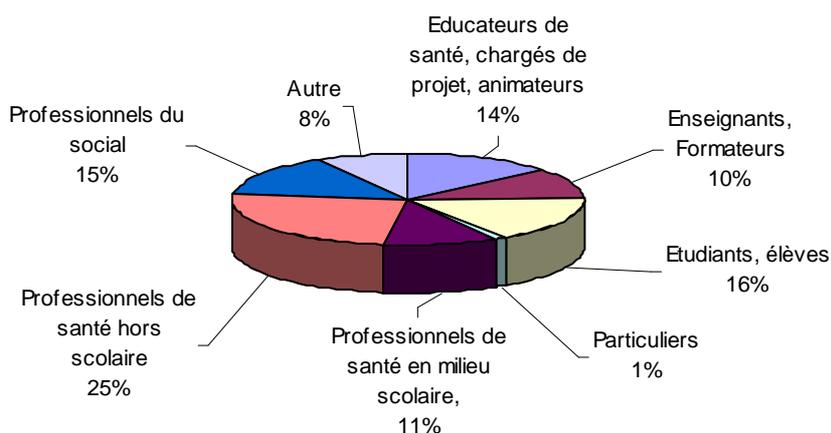
Voici la représentation graphique de la répartition thématique de ces documents.

### Diffusion :

Nombre de demande de diffusion : **556**

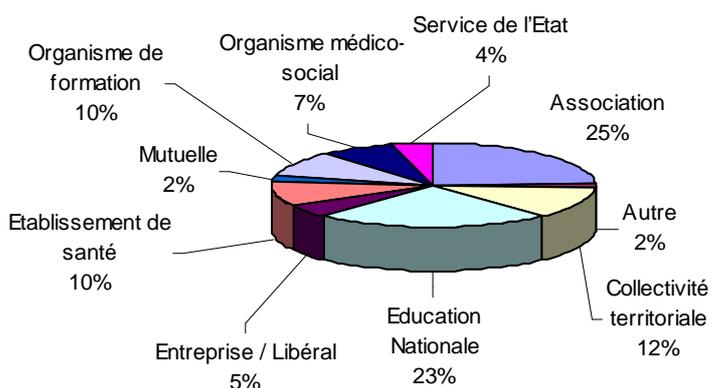
Type de public	Nombre de demandes
Educateurs de santé, chargés de projet, animateurs	77
Enseignants, Formateurs	58
Etudiants, élèves	91
Particuliers	6
Professionnels de santé en milieu scolaire,	59
Professionnels de santé hors scolaire	135
Professionnels du social	83
Autre	47
<b>Total</b>	<b>556</b>

**Type de public**  
*Diffusion : affiches, brochures, outils...*



Type de structures	Nombre de demandes
Association	135
Autre	9
Collectivité territoriale	69
Education Nationale	130
Entreprise / Libéral	27
Etablissement de santé	54
Mutuelle	11
Organisme de formation	57
Organisme médico-social	41
Service de l'Etat	23
<b>Total</b>	<b>556</b>

**Origine institutionnelle du public**  
*Diffusion*



Le secteur le plus en demande est celui des établissements scolaires et des associations.

Les infirmières des établissements scolaires ont l'habitude de travailler avec nous et les chargés de projets du CODESII se rendent régulièrement dans ces structures pour leurs projets et animations.

### Types de documents distribués :

Nombre Affiches : 4 860

Nombre Brochures : 125 383

Nombre Préservatifs (féminin, masculin) : 13 275

Nombre Outils : 352

Autres (autocollants...) : 259

Total : **144 129**

### Thèmes des demandes de diffusion retenus en 2008

Une même personne peut demander de la documentation sur plusieurs thèmes différents.

Thématiques	nombre de documents donnés (affiches et brochures)
Accidents domestiques / évènements climatiques	2 955
Alcool	14 491
Divers	1 273
Grippe A H1N1	13 932
Hygiène	4 358
Maladies	1 987
Nutrition	44 236
santé sexuelle	21 584
tabac	15 804
Toxicomanie	5 647
vaccination	3 976
<b>TOTAL</b>	<b>130 243</b>

### Thèmes émergents :

- la Nutrition (alimentation, activité physique)
- la Santé sexuelle (contraception, IST, sexualité, sida)
- le tabac
- l'alcool
- la Grippe A H1N1

# LA COMMUNICATION

## Le blog professionnel

Il comporte 526 articles, 45 768 connexions et 162 619 pages consultées depuis sa création. L'information fournie est riche et variée : on y retrouve les campagnes de prévention de l'INPES (spots télé, campagnes de presse...), la présentation des affiches, dépliants et brochures, le résultat de notre veille avec des documents à télécharger, toute notre actualité, notamment les présentations des manifestations du Codes ou de nos partenaires, des bibliographies, des outils, la présentation de nos projets, de nos actions, etc.

Nous vous laissons aussi la possibilité de réagir directement, de poser des questions ou de passer commande.

Depuis 2007, le catalogue de l'INPES et une newsletter ont été intégrés qui donnent la possibilité de s'abonner pour recevoir les nouveaux articles directement sur sa boîte mail.



## Une newsletter trimestrielle a été éditée au sein du réseau CRES/CODES du Languedoc-Roussillon (Projet INPES)



### Présentation de la newsletter dans le projet du pôle (version validée par l'INPES)

Cette newsletter est éditée quatre fois par an et rédigée par le réseau des comités d'éducation pour la santé du Languedoc-Roussillon. Elle est financée par l'INPES dans le cadre du développement des pôles de compétence en éducation pour la santé.

Elle a pour objectif de faire connaître les initiatives menées dans le cadre du PRSP, du Programme régional d'accès à la prévention et aux soins (PRAPS) et du Plan régional santé environnement (PRSE). Elle est rédigée par les acteurs de terrain et validée par un comité de lecture composé des acteurs du pôle.

Chaque lettre porte sur un thème décliné par quatre témoignages d'actions et par une sélection d'ouvrages sur ce thème. Un agenda des événements dans la région est également proposé.

### Précisions concernant notre « ligne éditoriale »

Le « plus » de cette newsletter par rapport à toutes celles que l'on reçoit est : qu'elle communique sur les actions de terrain en Languedoc Roussillon.

Les actions présentées peuvent être terminées ou en cours.

Elles sont choisies par les comités sur deux critères :

- leur intérêt, leur originalité, pour donner des idées aux autres acteurs de terrain et faire connaître ces initiatives aux institutions
- leurs valeurs qui correspondent à celles de la charte d'Ottawa.

### Public cible

Institutions et acteurs de terrain s'intéressant à l'éducation pour la santé, la prévention, la promotion de la santé ou l'éducation thérapeutique (professionnels de la santé, du social et de l'éducation)...

Les quatre newsletters ont été envoyées à 570 contacts dans l'Aude et 2 157 dans le languedoc-Roussillon.

### Les thèmes en 2009

Les thèmes des newsletters ont été choisis en fonction des priorités régionales ou des besoins émergents :

- Précarité
- Intergénérationnel et vieillissement
- Pré-adolescents et adolescents
- Collectivités territoriales et promotion de la santé.

Les newsletters sont consultables sur le site du CODES II.

## Conception de deux plaquettes

- Présentation du Codes II
- Présentation du centre de ressources du Codes II



## PERSPECTIVES 2010

Nous avons atteint nos objectifs documentaires 2009.

Le projet INPES et l'intégration des bases communes BIB-BOP pour les régions PACA, Champagne-Ardenne, Languedoc-Roussillon et Franche-Comté va se poursuivre, la région Midi Pyrénées nous a rejoint dans le projet Bib-Bop. Ce projet s'étend de 2007 à 2010, nous allons donc poursuivre sur cette lancée pour l'année prochaine.

Il s'agit d'un vaste travail et son entreprise est longue. Le Codes II devra, pour 2010 comme pour les années précédentes accompagner techniquement le CODES 66 et l'aider dans la mise en place de BIB-BOP.

Pour mener à bien cette mission deux jours par mois seront consacrés à l'intégration de nouvelles données dans le réservoir commun de BIB et de BOP.

Nous souhaitons également poursuivre nos efforts sur la communication. Nous prévoyons d'améliorer notre stratégie communicationnelle au niveau régional en perfectionnant et en adaptant notre newsletter, et en concevant des outils de communication communs au réseau.

Cette année, le Codes II, comme l'ensemble des Comités de la région, s'engage dans la démarche qualité de l'axe documentation.

Voici notre programme :

- Formation/action méthodologie de projet des documentalistes et chargés de documentation du réseau : au cours du 1er trimestre
- rédaction d'un Projet de documentation commun au réseau
- Evaluation de la satisfaction usagers : conception d'un questionnaire et diffusion par mail à tous les usagers en fin d'année.

Nous souhaitons également continuer à travailler à l'harmonisation des pratiques documentaires au sein du réseau CRES/CODES Languedoc-Roussillon et dans ce but poursuivrons nos réunions d'harmonisation de nos outils documentaires.

Il est également prévu que nous continuions à relayer au niveau départemental la campagne vaccination.

Les modalités d'analyses des outils pédagogiques réalisées pour l'INPES vont changer. En 2010, un outil sera analysé au sein du Codes II en collaboration avec la documentaliste de l'IREPS : Emilie BEC.

# La Convention d'Objectifs et de Moyens 2009

## La COM

### **Contexte / Note d'opportunité**

La loi du 9 août 2004 relative à l'organisation de la santé publique en France a permis la création dans chaque région d'un Groupement régional de santé publique (GRSP). Ce groupement définit, met en œuvre et évalue les programmes de santé issus du Plan régional de santé publique (PRSP), élaborés par les services de l'état. Ce PRSP fait référence au Schéma régional d'éducation pour la santé (SREPS) qui a l'ambition de mettre en place une véritable mission de service public concernant la prévention et l'éducation pour la santé, en s'appuyant sur une organisation en pôles ressources régionaux et départementaux.

C'est pour cela que la DRASS a signé une convention avec le réseau des CRES/CODES de la région Languedoc Roussillon. Ceux-ci s'engagent à assurer les missions suivantes :

- **Mission 1** : Accueil du public et des professionnels donnant lieu à des missions de :
  - ✓ Documentation : mise à disposition des ressources documentaires et actualisation régulière dans le domaine de la promotion de la santé, la prévention et l'éducation pour la santé. Information et orientation vers les structures ressources ou personnels experts si nécessaire.
  - ✓ relais des campagnes émanant du Ministère de la Santé, de la Jeunesse, des Sports et de la Vie associative et de l'INPES ou d'autres organismes compétents en éducation pour la santé tels que l'OMS.
  - ✓ Conseil méthodologie : Appui technique et conseil aux concepts, méthodes, outils de l'éducation pour la santé.

- **Mission 2** : Participation à la semaine de la vaccination

- **Mission 3** : Contribution aux travaux de mise en place, de suivi et d'évaluation du PRSP et de ses programmes, notamment en participant aux différents groupes de travail sous la responsabilité de la DDASS tels que : groupes du CTSP.

- **Mission 4** : Veille et contribution au développement de la formation initiale et continue en éducation pour la santé : interventions dans les IFSI.

- **Mission 5** : Journée CRES/CODES : organisation d'une journée de réflexion et d'échange sur l'Education Pour La Santé

- **Mission 6** : Coordination et animation du réseau CRES/CODES.

### **Territoire**

Département de l'Aude

### **Personne référente du projet**

L'équipe (*directrice, chargé(e)s de projets, documentaliste*)

### **Partenaires**

Drass, Ddass, réseau des comités d'éducation pour la santé de la région (Cres-Codes)

### **Public**

Professionnels de l'Aude, grand public

# MISSION 1-A

## Objectifs

Accueil du public et des professionnels donnant lieu à des missions de mise à disposition des ressources documentaires et actualisation régulière dans le domaine de la promotion de la santé, la prévention et l'éducation pour la santé et de relais des campagnes émanant du Ministère de la Santé, de la Jeunesse, des Sports et de la Vie associative et de l'INPES ou d'autres organismes compétents en éducation pour la santé tels que l'OMS.



## Méthode / Déroulement

Ce travail de documentation (accueil, recherche, analyse, mise à disposition...) et de diffusion (relais des campagnes nationales de l'INPES) demande une gestion quotidienne et rigoureuse du centre de documentation (actualisation du fonds et veille, alimentation du blog internet, conception d'outils, gestion des périodiques, alimentation d'une base de données, réalisation de dossiers thématiques...).  
(cf. partie Documentation / diffusion / communication pour plus de détail)

## Outils utilisés

- Fonds documentaire du Codes11
- Outils pédagogiques, sites internet...

## Points clés de l'évaluation

L'évaluation de cette mission documentaire montre que les acteurs du département font largement appel aux documentalistes du Codes11. Les profils des professionnels concernés sont divers et variés. (cf. partie Documentation/communication pour plus de détail)

Il est important continuer dans ce sens, en veillant à renforcer le fonds, pour répondre au mieux aux attentes des acteurs de l'Aude.

## Coup de projecteur (point fort ou point faible)

Cette mission 1 est transversale au projet relatif à la Convention d'objectif et de moyen et participe à la professionnalisation de l'éducation pour la santé dans l'Aude. Elle garantit l'accès de tous aux documents et outils disponibles à l'échelle du département.

Cela permet également à l'équipe du Codes11 d'identifier plusieurs acteurs par territoire et d'orienter certaines demandes vers les différents professionnels du département.

## Perspectives 2010

Cette année, une part importante de la Convention d'objectif et de moyen (plus de la moitié) sera consacrée à la Missions 1, considérée comme la mission de base du réseau des Comités d'éducation pour la santé.

## MISSION 1-B

### **Objectifs**

**Accueil du public et des professionnels donnant lieu à des missions de conseil méthodologique sur la mise en place, la conduite et l'évaluation des projets menés dans la région et d'orientation et de relais vers d'autres professionnels et experts si nécessaire.**



### **Méthode / Déroulement**

Pour l'année 2009, 22 porteurs de projets ont été conseillés, dans ce cadre-là (hors appuis méthodologiques financés par ailleurs).

Ces acteurs sont issus de secteurs d'activité divers (Etablissements scolaires, CESC, infirmières scolaires, centres médico-sociaux, médecine du travail, associations, Foyers des Jeunes Travailleurs, Point Info Famille...).

### **Outils utilisés**

- Guide méthodologiques comme « Education pour la santé, actions : découvrez la méthode ! », Cres-LR
- Fonds documentaire du Codes11

### **Points clés de l'évaluation**

Dans le cadre de cette mission, nous avons pu aider des porteurs de projets qui ne disposaient pas de financement pour travailler la méthodologie de leur projet.

### **Coup de projecteur (point fort ou point faible)**

Cette mission concerne les acteurs qui en besoin, qui en font la demande au Codes11, ou qui sont orientés par les institutions. Il se peut que certains acteurs n'aient pas connaissance de ce conseil potentiel en méthodologie de projet.

Une réflexion quant à la manière de repérer puis d'informer les acteurs isolés du département est à mener.

### **Perspectives 2010**

Le Codes11 étant de plus en plus repéré par les partenaires du département comme conseiller en méthodologie, cette mission prend de l'importance d'année en année. Une réflexion est à mener concernant cette aide méthodologique, afin de rester disponible en priorité pour les porteurs de projets qui en ont le plus besoin.

## MISSION 1-C

### Objectifs

Relayer les campagnes émanant du Ministère chargé de la santé et de l'INPES ou d'autres organismes compétents en Education Pour la Santé.



### Méthode / Déroulement

12 campagnes nationales relayées, 19 stands tenus et 44 315 documents distribués.

### Outils utilisés

- Documentation INPES, Sécurité routière, Cerin...
- Fonds documentaire du Codes11

### Points clés de l'évaluation

Les relais de campagnes nationales se font sous deux formes :

- la diffusion de documentation gratuite auprès d'acteurs de terrains, qui la commandent et viennent la chercher dans nos locaux puis qui la distribuent à leur public au cours des manifestations qu'ils organisent.
- La mise en place de stands d'information par l'équipe du Codes en partenariat avec plusieurs acteurs locaux.

### Coup de projecteur (point fort ou point faible)

Nous observons une sollicitation accrue de nos partenaires dans le cadre de réseaux thématiques. Ils nous demandent de distribuer de la documentation gratuite mais également de présenter notre centre de ressources, nos services, nos missions...

### Perspectives 2010

Développer les partenariats audois.

## MISSION 2

### Objectifs

Contribution aux travaux de mise en place, de suivi et d'évaluation du PRSP et de ses programmes, notamment en participant aux différents groupes de travail sous la responsabilité de la DDASS : CTSP.



### Méthode / Déroulement

Le Comité est associé à plusieurs commissions et groupes de travail selon 2 modes de sollicitations :

- Invitation à des réunions (simple présence, information...)
- Demande de présence en tant qu'expert en éducation pour la santé (réunions et groupes de travail, interventions dans des colloques...)

L'ensemble de ces réunions favorise une bonne connaissance des actions menées sur le département et participe à la mise en une cohérence des différentes démarches des acteurs audois.

De plus, le concours du Codes11 aux commissions et groupes de travail lui permet de participer à l'élaboration et à l'accompagnement de la politique de santé publique à l'échelon départemental, voire régional.

En 2009, le Codes11 a participé à 5 réunions du CTSP, 9 réunions thématiques : nutrition, vaccination, addictions, précarité, mal être, 2 visio-conférences : collaboration DDASS/CODES, valorisation projet départemental »nutrition santé tout un programme.

### Outils utilisés

Fonds documentaire du Codes11.

### Points clés de l'évaluation

Il faut soulever l'importance de cette mission qui permet au Comité de « repérer » et « d'être repéré ». Le Codes11 est de plus en plus sollicité pour participer à des rencontres sur le département pour plusieurs motifs : conseil, relais d'information, expertise, connaissance de l'existant, représentation du réseau des comités, cohérence territoriale...

### Coup de projecteur (point fort ou point faible)

L'approche du réseau des Comités étant globale et généraliste, la présence d'un représentant de l'équipe du Codes11 dans plusieurs groupes de travail (et notamment le CTSP) permet de proposer une vision parfois plus extérieure, à l'interface entre l'institution et les acteurs de terrain. Cette position quasi intermédiaire favorise souvent l'échange et les débats.

### Perspectives 2010

Le Codes 11 souhaite continuer à participer aux travaux du CTSP et de ses commissions thématiques et continuer ainsi l'élaboration du PRSP.

## MISSION 3

### **Objectifs**

**Veille et contribution au développement de la formation initiale et continue en éducation pour la santé.**



### **Méthode / Déroulement**

En 2009, le Codes 11 est intervenu dans des formations organisées par différents partenaires du département notamment :

- Au Lycée de Pezens sur les accidents domestiques d'enfants et de personnes âgées pour des futures assistantes maternelles et auxiliaires de vie.
- A l'IFSI de Carcassonne, pour les secondes années, sur la présentation de la Gestion Expérientielle : prévention des consommations de produits psychoactifs et des conduites à risques
- Au CNFPT, pour des personnels de la Fonction Publique Territoriale, journée de formation sur la grippe A.

### **Outils utilisés**

- Fonds documentaire du Codes11.

### **Points clés de l'évaluation**

Des besoins et des attentes en matière de formation pour certains acteurs du département émergent (outils pédagogiques, méthodologie de projet, techniques d'animation, journées thématiques santé, échanges de pratiques...).

En 2009, l'équipe a tenté d'y répondre dans le cadre de cette mission, notamment par le biais de formation-action, mais également dans le cadre du projet 2007-2009 de « développement de l'éducation pour la santé et de la promotion de la santé en Languedoc-Roussillon » (Inpes).

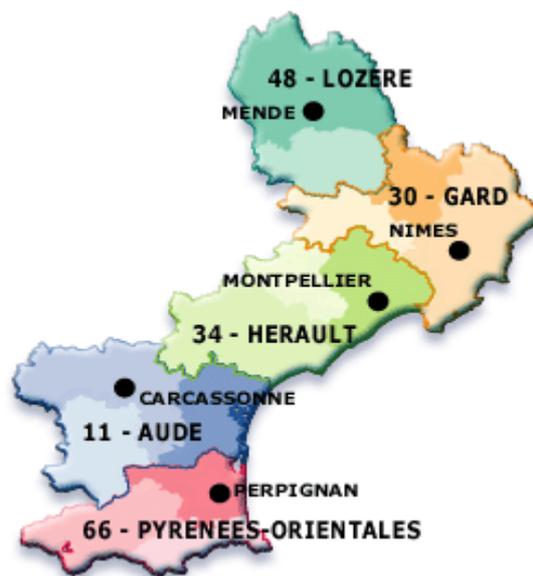
### **Coup de projecteur (point fort ou point faible)**

Nos journées de formation sont annoncées puis valorisées sur le blog du Codes11.

### **Perspectives 2010**

L'équipe souhaite à l'avenir publier et communiquer systématiquement pour valoriser et partager les actions de formation mises en place dans l'Aude : catalogue de formation.

# Les programmes régionaux et leur déclinaison dans le département de l'Aude



# PROGRAMME SANTE DES JEUNES 15-25 ANS – CONSEIL REGIONAL (CR) LANGUEDOC-ROUSSILLON

## **Contexte**

La Région Languedoc-Roussillon s'est engagée dans une politique de santé en direction des jeunes de 15 à 25 ans, en cohérence avec les orientations du Plan régional de santé publique.

La Région, pour réduire les inégalités sociales d'accès à la prévention et aux soins et accompagner de façon favorable le passage de l'adolescence à l'âge adulte, met en œuvre des actions de promotion et d'éducation pour la santé, avec une attention particulière pour les jeunes les plus en difficulté.

Dans ce cadre-là, le réseau des Comités d'éducation pour la santé de la région (Cres/Codes) accompagne la démarche et est en appui des acteurs concernés dans chaque département. Le Codes11 assure cette mission pour l'Aude.

## *Objectif général :*

Lot 3 : Apporter un soutien méthodologique aux porteurs de projets du programme du CR dans la mise en œuvre des actions :

Axe 1 : Développer un soutien personnalisé aux acteurs de prévention

Axe 2 : Faciliter la mise en réseau des acteurs de terrain

Axe 3 : Modéliser et généraliser l'appui à mettre en œuvre dans les stages de remobilisation à l'emploi ou d'insertion professionnelle, en lien avec les missions locales d'insertion pour développer la prise en compte de la santé des jeunes

Lot 4 :

Axe 3 : Concours pour les lycées

## *Territoire*

Département de l'Aude

## *Personne référente du projet*

Mairé Marurai

L'équipe (*documentaliste, chargé(e)s de projets, directrice*)

## *Partenaires*

Conseil régional Languedoc-Roussillon

Réseau des comités d'éducation pour la santé de la région (Cres-Codes)

# LOT 3 / AXE 1 : PROGRAMME SANTE DES JEUNES 15-25 ANS – CONSEIL REGIONAL

## Objectif

**Axe 1 : Développer un soutien personnalisé aux acteurs de prévention.**

## Méthode / Déroulement

Pour l'Aude, le Codes11 a assuré un suivi personnalisé auprès des porteurs de projets du département. La première étape a consisté à faire le point avec ces porteurs sur l'état d'avancement de leur projet et de faire émerger leurs besoins en matière d'appui méthodologique. En fonction de la demande, un accompagnement individuel des structures a été réalisé par l'équipe du Codes11.

En 2009, cet appui méthodologique a concerné 1 établissement scolaire du département et a porté sur plusieurs aspects :

- Ressources documentaires
- Outils pédagogiques
- Conseils sur le projet : le diagnostic de situation, la clarification des objectifs, les méthodes pédagogiques...
- Conseils sur l'évaluation : le protocole, la formulation de critères et d'indicateurs, les outils d'évaluation...
- Animation d'une formation sur la méthodologie de projets

## Public

Porteurs de projets de l'Aude financés par le Conseil Régional en 2009

## Outils utilisés

- Grilles d'entretien,
- Fonds documentaire du Codes11,
- Affiches et brochures de l'Inpes.



## Points clés de l'évaluation

Cette mission représente 3.5 jours de travail durant l'année 2009. Les demandes ont porté sur l'élaboration et l'animation d'un plan de formation en méthodologie de projets auprès des BTS Services et Prestations des Secteurs Sanitaire et Social du lycée Jules Fil à Carcassonne.

## Perspectives 2010

Le Codes11 continuera à répondre aux porteurs de projets qui souhaitent un conseil méthodologique.

### Coup de projecteur :



**Le suivi personnalisé du lycée Jules Fil en 2008 et en 2009 a favorisé la reconnaissance du Codes11 en tant qu'expert de la méthodologie de projets.**

**En 2009, le Codes11 a formé 25 étudiants en Terminale Sciences Médico Sociales et BTS 2<sup>ème</sup> année Services et Prestations des Secteurs Sanitaire et Social à la méthodologie de projets de prévention.**

## LOT 3 / AXE 2 : PROGRAMME SANTE DES JEUNES 15-25 ANS – CONSEIL REGIONAL

### Objectif

Axe 2 : Faciliter la mise en réseau des acteurs de terrain

### Méthode / Déroulement

Une journée départementale a été organisée le 27 Avril 2009 à Carcassonne. Le thème de cette journée était le suivant : La santé, un atout pour l'insertion, de l'observation à l'action » Cette journée a été l'occasion de présenter aux professionnels des MLJ et des CFA les résultats de l'enquête santé réalisée auprès des jeunes en insertion et des apprentis.

### Public

Conseils d'Administration des Missions Locales Jeunes, professionnels des MLJ et des Centres de Formation des Apprentis du département de l'Aude.

### Outils utilisés

- Power Point élaboré par le CRES et le Codes11
- Power Point élaboré par l'ORS LR



### Points clés de l'évaluation

Le bilan de cette journée est très positif. Les participants ont apprécié la restitution de l'étude ORS réalisée auprès des jeunes en MLI et en CFA. Celle-ci a permis d'améliorer le niveau de leurs connaissances sur les conditions de vie (revenus, logement, transport), la perception de la santé des jeunes, la précarité, les comportements à risque (addictions, relations sexuelles non protégées, accidentologie, violence), le mal être, les conduites alimentaires des jeunes en insertion, des apprentis et des étudiants.

### Perspectives 2010

Accompagner les missions locales et les centres de formation dans la création de PAEJ et de réseaux locaux en facilitant la mise en lien entre les structures partenaires des missions locales et les acteurs locaux.

### Coup de projecteur :



**Les professionnels des MLJ et des CFA de l'Aude se sont fortement mobilisés pour participer à cette journée.**

## LOT 3 / AXE 3 : PROGRAMME SANTE DES JEUNES 15-25 ANS – CONSEIL REGIONAL

### Objectif

**Axe 3 : Modéliser et généraliser l'appui à mettre en œuvre dans les stages de remobilisation à l'emploi ou d'insertion professionnelle, en lien avec les missions locales d'insertion, pour développer la prise en compte de la santé des jeunes.**

### Méthode / Déroulement

Le codes11 a mené en 2009 28 modules santé sur le département.

Deux sessions de 3 heures ont été proposées aux centres de formation, autour de thématiques santé et selon une approche globale. Les objectifs des interventions étaient de :

- Développer les compétences psycho-sociales des jeunes
- Renforcer leur confiance en soi et leur estime de soi
- Améliorer leur capacité de communication et d'échange...

### Public

Les jeunes suivant des stages de formation, dans le cadre du programme d'actions préparatoires à l'insertion (API) : Parcours actif vers l'insertion professionnelle, Mobilisation Projet Professionnel, Préparation aux métiers, écoles de la 2<sup>ème</sup> chance.

### Outils utilisés

- Outils pédagogiques,
- Fonds documentaire du Codes11,
- Affiches et brochures de l'Inpes.



### Points clés de l'évaluation

Plus de 80% des jeunes ont le sentiment d'avoir appris des choses sur les questions de santé et des droits de santé pendant ces interventions. 70% estiment que ces interventions leur ont permis de connaître des professionnels et les structures de santé.

### Perspectives 2010

Le comité poursuivra ses interventions dans les modules santé. Nous allons toutefois centrer nos efforts sur la mobilisation de nouveaux centres de formation et sur le partenariat avec des associations.

Les interventions doivent rester centrées sur l'expression des jeunes, le renforcement de leur confiance en eux et de leur estime d'eux-mêmes qui sont des pré-requis indispensables pour gérer leur santé de manière autonome. Toutefois, il conviendrait d'associer davantage d'associations ou partenaires « thématiques » pour développer certains sujets, notamment les questions de sexualité, d'addictions ou de mal être des jeunes.

### Coup de projecteur :



**Les formateurs s'impliquent de plus en plus dans l'accompagnement des jeunes vers une meilleure santé. Effectivement, suite à l'animation des modules, quelques formateurs ont contacté le codes11 pour orienter les jeunes vers les personnes ressources les mieux adaptées à la situation rencontrée.**

# PROJET INPES

## DEVELOPPEMENT DU POLE REGIONAL EN EDUCATION POUR LA SANTE EN LANGUEDOC-ROUSSILLON

### **Objectif/ Note d'opportunité**

Cette action vise au développement de l'éducation pour la santé et de la promotion de la santé. Elle renforce le savoir-faire des acteurs de l'Education Pour La Santé et mutualise les moyens en créant du lien entre les structures et les territoires, en développant le travail en réseau, en mettant en œuvre une culture commune et des actions coordonnées et cohérentes.

### Objectif général

Améliorer et harmoniser les actions d'éducation pour la santé mises en œuvre en Languedoc-Roussillon dans le cadre du PRSP.

### Objectifs opérationnels

- Développer la formation des acteurs par les échanges d'expériences et la mutualisation de leurs compétences.
- Organiser le conseil méthodologique.
- Mutualiser les ressources documentaires et pédagogiques.

Améliorer la communication entre tous les acteurs (institutions, professionnels, associations, usagers...)

### Partenaires du projet

Le pôle régional en Education Pour La Santé constitué du CRES et d'Epidaure  
Les CODES 11, 30 ,48 66

### Territoire

Les cinq départements du Languedoc Roussillon

### Référents pour le département de l'Aude :

La directrice, les chargés de projets, la documentaliste

### Public concerné

- × Les professionnels de la santé, de l'éducation et du secteur social
- × Les institutions et les associations du Languedoc-Roussillon impliquées dans des actions d'éducation pour la santé au niveau régional, départemental et local.

# AXE 1 - PROJET INPES

## DEVELOPPEMENT DU POLE REGIONAL EN EDUCATION POUR LA SANTE EN LANGUEDOC-ROUSSILLON

### Objectif/ Note d'opportunité

**Objectif 2 : Approfondir et consolider les compétences des acteurs**

### Objectifs

Approfondir et consolider les compétences des acteurs par :

× La mobilisation d'experts et de personnes ou structures ressources qui contribuent déjà ou pourraient contribuer au développement du pôle : Codes, CPAM, Education Nationale, associations et autres partenaires.

× L'organisation, à l'échelon régional, de 4 rencontres annuelles entre les membres du pôle et leurs partenaires. Ces réunions permettent d'assurer la coordination, l'homogénéisation et l'évaluation des services offerts dans chaque département de la région (conseil méthodologique, formation, documentation, communication) ou la formation des membres du pôle et de leurs partenaires.

× L'organisation, à l'échelon départemental, de 4 journées annuelles de formation, basées sur l'échange d'expériences. Les thèmes sont issus des programmes du PRSP, déclinés par tranche de vie, et en fonction des priorités des territoires.

En plus et en continuité du programme « hôpitaux locaux », là où la demande existe, notamment pour la poursuite et l'évaluation des actions en cours, seront organisées 3 journées de formation par comité.

× La participation à deux rencontres nationales par an organisées par l'INPES pour échanger les expériences et les pratiques des pôles (une personne par comité)

### Méthode / Déroulement

Les journées régionales se sont déroulées tout au long de l'année 2009. Les thèmes abordés étaient les suivants :

- Séminaire « Evaluation des actions en éducation pour la santé : Dépasser l'opposition sciences dures / sciences molles » faisant partie du cycle « Au-delà de l'information, la prévention ». Vendredi 20 et Samedi 21 Mars 2009 à Epidaure, Montpellier. Ce séminaire a été organisé par Epidaure en collaboration avec le CRES, 40 personnes y ont participé.
- Colloque Premières Journées méditerranéennes d'éducation du patient. « Ecoute et parole en éducation thérapeutique ». Vendredi 12 et samedi 13 juin 2009 à Sup'Agro, Montpellier. Ce colloque a été organisé par le CRES, 100 personnes y ont participé.

Les rencontres départementales ont été animées par le Codes11 et basées sur l'échange d'expériences. Les thèmes ont été choisis en fonction des programmes du PRSP et des priorités identifiées sur les territoires.

Le programme des journées départementales se déclinait de la manière suivante :

- Démarche communautaire en Santé
- L'évaluation, critère de qualité d'une action d'éducation pour la santé
- Le stress au travail
- Estime de soi et compétences psychosociales

### *Territoire*

Narbonne, Carcassonne, Limoux et Castelnaudary

### *Personne référente du projet*

Mairé Marurai / Marie Christine Sabadie  
Equipe du Codes11 (chargés de projets, documentaliste)

### *Partenaires*

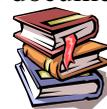
Le réseau des comités d'éducation pour la santé de la région, Epidaure

### *Public cible*

Les professionnels de la santé, de l'éducation et du secteur social

### *Outils utilisés*

- Un dossier sous forme de CD-ROM (contenant une bibliographie, des ressources documentaires et une sitographie) conçu par la documentaliste du Codes11
- Questionnaire d'évaluation
- Plaque de présentation du Codes11 / Site internet du Codes11
- Fonds documentaire et outils du Codes11 et des structures sanitaires et/ou sociales associées au projet



### *Points clés de l'évaluation*

Voici quelques atouts de ces journées qui ont été cités par les participants :

- Le renforcement des apports théoriques par des expériences concrètes de terrain
- La mobilisation des institutions nationales (Institut Renaudot), régionales (ARACT, CRES LR) et départementales
- La redynamisation des partenariats existants et la rencontre avec les partenaires potentiels
- La reproductibilité des actions présentées
- La richesse des apports documentaires (Stand, dossiers documentaires sous forme de CD diffusés à chaque participant)
- La décentralisation des journées

#### **Coup de projecteur :**



**Cette année, le Codes11 a souhaité décentraliser les journées en les organisant au plus près des territoires, afin de sensibiliser de nouveaux acteurs locaux**

# OBJECTIFS 3-4 ET 5 - PROJET INPES

## DEVELOPPEMENT DU POLE REGIONAL EN EDUCATION POUR LA SANTE EN LANGUEDOC-ROUSSILLON

### **Objectif/ Note d'opportunité**

Objectif 3 : Développer et professionnaliser le conseil méthodologique  
Objectif 4 : Mutualiser les ressources documentaires et pédagogiques  
Objectif 5 : Améliorer la communication entre tous les acteurs (institutions, professionnels, associations, usagers...)

#### **Objectif 3 : Développer et professionnaliser le conseil méthodologique :**

- × Organiser des « formations qualités » pour les acteurs du pôle (2 par an)
- × Créer une animation interactive en ligne pour les porteurs de projets, mise en œuvre par un prestataire selon un cahier des charges élaboré par le réseau des comités

Par ailleurs les comités impliqués dans les projets « hôpitaux locaux » intensifieront les conseils personnalisés, notamment en phase d'évaluation (10 journées en moyenne par comité et par an)

En 2009, afin d'améliorer la qualité des prestations mises à disposition des acteurs de l'éducation pour la santé, les équipes du Cres et des Codes ont participé ensemble à une formation – action, animée par le Cres, sur la démarche qualité à partir du référentiel proposé par la FNES. Au cours de cette journée de formation, les équipes des comités ont pu, d'une part, s'appropriier le référentiel qualité et, d'autre part, aboutir à un contrat de progrès collectif pour 2010.

#### **Objectif 4 : Mutualiser les ressources documentaires et pédagogiques par :**

× Continuer les actions déjà engagées et l'harmonisation des pratiques professionnelles en documentation :

- Maintenance, sauvegarde et développement des bases par le Cres PACA
- Mises à jour régulières des bases BIB BOP des comités du LR
- Formation des acteurs régionaux à l'utilisation des bases
- Analyse et évaluation de 3 outils pédagogiques en utilisant le référentiel de qualité de l'INPES afin d'alimenter la pédagogie santé de l'INPES
- Organisation de 2 journées d'échanges de pratiques destinées aux documentalistes et chargés de documentation des comités de la région

**Voir le détail pages 15 à 25 partie Documentation et pages 26 à 28 partie Diffusion**

**Objectif 5 : Améliorer la communication entre tous les acteurs (institutions, professionnels, associations, usagers...) par :**

- × La réalisation d'une plaquette présentant les comités, repérant les compétences spécifiques de chaque comité et les services proposés.
- × La création d'un site internet commun aux comités régionaux et départementaux
- × L'édition périodique d'une newsletter
- × L'harmonisation et la mise en ligne des rapports d'activité

**Voir le détail pages 29 et 30 partie communication**

# SANTE ET PREVENTION : BIEN VIVRE EN LANGUEDOC-ROUSSILLON

## UN PROJET DE SENSIBILISATION DES ELUS ET RESPONSABLES LOCAUX

### Contexte

Le Languedoc-Roussillon présentait, jusque dans les années 90, une situation sanitaire plutôt favorable, mais il est en train de perdre ses avantages et de rattraper, voire même dépasser, les moyennes nationales (cf. facteurs de risques des maladies cardio-vasculaires et des cancers, premières causes de mortalité en France : consommation et pratiques alimentaires défavorables, sédentarité, tabagisme, exposition au soleil, pollution, stress, précarité, etc.). Face au coût humain, sociétal et économique de ces pathologies, la prévention semble indispensable.

Pour lutter contre cette évolution, il est important d'inscrire les futurs projets dans une véritable démarche de promotion de la santé (cf. cinq axes : élaborer une politique publique saine ; créer des milieux favorables ; renforcer l'action communautaire ; acquérir des aptitudes individuelles ; réorienter les services de santé).

Les collectivités territoriales ont une place de plus en plus importante au sein de la politique régionale de santé publique. (SREPS ; loi relative de santé publique du 9 août 2004, GRSP, PNNS...)

C'est pourquoi le Pôle régional en éducation pour la santé du Languedoc-Roussillon (et le Codes11 pour l'Aude) propose un programme pilote de sensibilisation des décideurs de la région.

### *Objectifs*

Favoriser et faciliter l'implication des élus des collectivités territoriales de la région Languedoc-Roussillon dans une démarche intersectorielle de promotion de la santé, notamment dans la prévention des maladies cardiovasculaires et des cancers.

A l'issue du programme, les élus auront :

- Une meilleure connaissance de l'organisation et des enjeux de santé publique dans la région
- Identifié leur rôle dans une démarche de prévention et de promotion de la santé
- Identifié les ressources et les partenaires à mobiliser
- Identifié les méthodes et les outils pour agir
- Découvert des projets existants
- Echangé sur leurs pratiques avec d'autres élus
- Bénéficié d'un accompagnement méthodologique pour la mise en place de leur projet
- Valorisé leurs projets

### *Méthode / Déroulement*

En 2008, les 3 journées de sensibilisation qui constituent la première partie du projet ont eu lieu. La seconde partie du projet, le soutien méthodologique aux collectivités initié en 2008 s'est poursuivi en 2009.

13 collectivités (petites et grandes communes, communautés de communes, pays) ont été soutenues sur notre département dans la mise en place de projets à des degrés divers : appuis ponctuels, demandes relayées auprès de partenaires ou de véritables accompagnements dans le temps. Les projets ont porté sur des thématiques diverses : diagnostic territorial de santé, la nutrition, la précarité, la canicule, la santé des jeunes, des seniors, etc.

Une rencontre régionale rassemblant les participants aux journées de sensibilisation a été proposée le 24 septembre 2009, un an après la première journée de sensibilisation. Elle avait pour objectif

d'échanger et de valoriser les projets initiés par les élus. Elle a eu lieu à Montpellier. 80 personnes ont participé à cette journée, dont 40 élus et 11 professionnels de collectivités, représentant 24 communes, 4 communautés de communes ou d'agglomération, 2 pays et le Conseil régional. Les cinq départements de la région étaient représentés.

« Les élus, promoteurs et acteurs de santé sur leurs territoires, tel est l'enjeu de ce programme innovant. Pendant plus d'un an, des élus de la région Languedoc-Roussillon se sont mobilisés pour atteindre cet objectif et apporter ainsi leur contribution au bien être de leur concitoyens et aux enjeux de santé publique de la région »\*. Ce programme pilote s'est terminé en 2009, toutefois au vu des impacts positifs et de la satisfaction de tous les acteurs du projet (porteurs, élus, partenaires opérationnels et financiers, etc), tout le monde s'accorde à dire qu'il ne faut pas abandonner le travail initié auprès des élus.

### *Territoire*

Département de l'Aude (en lien avec le territoire régional)

### *Personne référente du projet*

Sophie Conéjéro / Marie-Christine Sabadie

### *Partenaires*

- Réseau des Comités d'éducation pour la santé de la région
- GRSP-LR
- Sanofi-Aventis
- Association des maires de l'Aude
- CTSP11
- Conseil Général de l'Aude

### *Publics*

Elus de différentes collectivités territoriales de l'Aude.  
Agent des collectivités territoriales (accompagnant leur élu)

### *Outils utilisés*

- Fonds documentaire du Codes11
- Documentation et brochures de la Mutualité Française, affiches, brochures et dépliants de l'INPES.



### *Points clés de l'évaluation*

Pour le département de l'Aude, ce ne sont pas moins de :

- 86 élus et cadres de collectivités différents qui ont participé au projet « Bien Vivre en LR », représentant 33 collectivités,
- 13 collectivités suivies dans la mise en place d'un projet santé sur leur territoire

### **Coup de projecteur**



« Le programme « Bien vivre en Languedoc-Roussillon » est un programme innovant dans la mesure où il a permis de faire se rencontrer des professionnels et des élus sur le champ de la santé publique, un domaine d'action qui ne leur est pas a priori commun. A travers ces échanges, chacun a pu entrevoir les articulations possibles entre les compétences et les territoires et envisager la place qu'il pourrait prendre dans le paysage de la santé publique à venir.

**Ce programme a fait bouger les lignes, chez les élus en faisant évoluer leurs représentations du concept de santé et chez les professionnels en les conduisant à mieux discerner les attentes et préoccupations des collectivités. Les élus ainsi sensibilisés lors des journées ont pour la plupart diffusé les enjeux de santé publique de la région sur leur territoire en mettant en place des actions sur des territoires allant au-delà de leur commune. » \***

*\* Rapport d'activité et d'évaluation du programme « Santé et Prévention – Bien vivre en Languedoc-Roussillon ». Ce rapport est consultable au CODES 11.*

## MANGER, BOUGER POUR MIEUX GRANDIR

### Contexte/ Note d'opportunité



La région Languedoc-Roussillon figure, avec la région Alsace, en première ligne pour ses statistiques d'obésité et de surpoids chez les jeunes enfants.

L'alimentation des enfants est donc un thème prioritaire de santé publique en Languedoc Roussillon sur lequel les CODES s'investissent depuis de nombreuses années.

Un travail en partenariat avec l'association des directrices de crèches des Pyrénées Orientales et le CODES 66 existe depuis plus de 5 ans ce qui a permis de développer un véritable programme départemental d'actions d'échanges de pratiques et de sensibilisation sur l'alimentation qui s'est étendu en direction de nombreuses structures de petite enfance (Relais d'assistantes maternelles, haltes garderie et crèches familiales).

**L'importance de donner des habitudes alimentaires favorables à la santé ainsi que d'initier les enfants au plaisir de l'activité physique, dès le plus jeunes âge, en agissant sur l'environnement direct de l'enfant sont les ambitions de ce projet.**

L'expérience et les enseignements du CODES 66 ont permis de mettre en place en 2008 le même type de programme en direction de 2 autres départements du Languedoc-Roussillon : l'Aude et la Lozère. En 2009, ce projet prend une dimension régionale puisqu'il est mené dans le cadre du réseau des comités d'Education pour la Santé du Languedoc Roussillon dans les 5 départements. Il s'articule donc entre une dimension microlocale en termes de déroulement de l'action et une cohérence régionale en termes d'échanges de pratiques, de modalités d'évaluation et de communication.

### *Objectifs*

#### Objectif général

Engager une réflexion durable avec les enfants, les parents et les professionnels des structures de la petite enfance de 3 départements du Languedoc Roussillon (Aude, Lozère et Pyrénées Orientales) sur les comportements alimentaires favorables pour la santé et sur le développement du goût du jeu et de l'effort physique.

#### Objectifs opérationnels

- soutenir les équipes des crèches et des Relais d'Assistantes Maternelles de la région LR dans leur accompagnement aux familles quant à l'alimentation et à l'initiation aux activités physiques de l'enfant de 3 mois à 3 ans.
- répondre directement aux interrogations des parents et donner des conseils de professionnels quant à l'alimentation et aux rythmes biologiques de l'enfant.
- favoriser l'éveil sensoriel et corporel des tout-petits en développant des ateliers de découvertes

#### *Méthode / Déroulement*

Dans chacune des structures, un programme personnalisé se mettra en place en 3 étapes, à partir des attentes et des besoins identifiés des professionnels et des parents :

- Accompagnement et échanges de pratiques avec les professionnels (2 à 3 rencontres en général avec des spécialistes).
- Réunions d'information en direction des parents (1 à 2 rencontres).

■ Ateliers ludiques de découvertes sensorielles et corporelles (un atelier sur la découverte des fruits et légumes, un atelier sur les exercices de psychomotricité).

Pour les réunions avec les équipes et les parents, les spécialistes sollicités sont:

- diététicien
- psychologue
- pédiatre ou médecin généraliste
- psychomotricien

Une coordination départementale et un pilotage régional réalisé par le CRES permettent un réel travail de réseau, propre à chaque structure, à chaque équipe, mais aussi entre les différents acteurs de ce projet.

### *Territoire*

Dans chaque département la localisation géographique des structures petite enfance privilégie celles situées en milieu rural isolé ou en zone urbaine sensible.

C'est ainsi que dans l'Aude, ce sont deux crèches et deux Relais d'Assistantes Maternelles (RAM) qui participent :

- structure multi-accueil de Badens
- structure multi-accueil de de Villegailhenc
- RAM de Badens
- RAM de Malves en Minervois

### *Personne référente du projet*

Muriel Gourdon jusqu'en novembre 2009 puis Elodie Lagneaux à compter de novembre 2009

### *Partenaires*

- directrices des 2 structures multi-accueil et 2 des RAM
- une psychomotricienne, une psychologue, une diététicienne ainsi qu'un médecin coordonnateur de PMI.

### *Publics*

Les enfants de 3 mois à 3 ans, leurs parents ainsi que les professionnels des structures d'accueil de jeunes enfants participants.

### *Outils utilisés*

- Fonds documentaire du Codes11
- Documentation et brochures de l'INPES.
- Outils pédagogiques créés par le Codes 11
- Outils pédagogiques de Lecode



### *Points clés de l'évaluation*

Trois outils d'évaluation sont prévus :

- questionnaire de satisfaction en direction des parents
- questionnaire de satisfaction en direction des structures
- entretien semi-directif avec les responsables des structures participantes en 2008 pour assurer un suivi personnalisé.

### *Perspectives 2010 et 2011*

Les rencontres avec les professionnels et les parents seront terminées en juin 2010, dans tous les départements.

**Coup de projecteur :**



L'évaluation des actions des années précédentes nous montre que :

- les structures sont motivées et s'investissent dans ce programme
- les professionnels apprécient la méthode et le concept de formation au sein de leur équipe
- une réelle réflexion s'engage autour du thème de l'alimentation pour les professionnels et les parents
  - l'impact sur les comportements alimentaires est visible à travers :
    - la réactualisation ou acquisition de connaissances
    - les changements de comportements individuels et au niveau du fonctionnement des structures
    - le développement chez les professionnels de leur rôle de conseil auprès des parents
  - dans l'Aude, certaines structures participantes en 2008 ont fait perdurer les interventions des psychomotriciens, psychologues ou encore diététiciens.

# Les programmes départementaux



## NUTRITION SANTE... TOUT UN PROGRAMME

### Contexte

Deux études nationales récentes montrent une prévalence de l'obésité de 3.5% et du surpoids de 14.3% chez l'enfant de 3 à 17 ans (Enquête nationale nutrition santé de l'INVS et enquête de l'INCA en 2006-2007). Le baromètre santé nutrition LR 2002 ainsi que plusieurs études de l'ORES et l'ORS-LR montrent que la problématique est tout aussi présente dans notre région.

Le Codes11 intervient depuis plusieurs années dans certains établissements scolaires du département (notamment les écoles et les collèges), sur la thématique nutrition. Les demandes des établissements, en matière d'éducation pour la santé, concernant la nutrition se multiplient : petit déjeuner, fruits et légumes, restauration scolaire, collation, alimentation et activité physique... Ce projet cadre s'inscrit dans une volonté du Codes11 de répondre à ces sollicitations de manière adaptée et cohérente au niveau du territoire départemental. Par un travail d'intervention, d'accompagnement des équipes et d'élaboration participative d'un projet pour chaque établissement concerné, cette démarche devrait permettre une pérennité des projets émergents, en y associant les acteurs et partenaires locaux.

Ce projet pluriannuel permettra de construire, d'évaluer et de valider une démarche adaptée aux établissements scolaires, afin de répondre au mieux aux besoins des équipes éducatives, et permettre une généralisation sur le département.

Ce projet s'inscrit également dans la continuité du projet Santé Buissonnière, mené depuis 3 ans dans tous les départements de la région, et tente de palier à un besoin d'accompagnement de certains établissements du département.

Il n'est plus envisageable aujourd'hui de répondre ponctuellement aux demandes existantes. Il s'agit donc dans cette démarche de mutualiser les ressources sur le département, pour construire, en partant des demandes et des besoins du terrain, un modèle adapté, validé puis transférable. Cela permettra de répondre avec cohérence aux besoins futurs sur notre département.

### Objectifs

#### Objectifs généraux

- Promouvoir des comportements favorables à la santé en matière de nutrition, en participant à l'atteinte des objectifs nutritionnels du PNNS2
- Construire une démarche globale et cohérente au niveau du territoire départemental en fonction des demandes et besoins de plusieurs établissements scolaires (écoles maternelles, primaires et collèges) de l'Aude, en matière de nutrition (Alimentation et Activité physique)
- Engendrer ou renforcer une dynamique entre les acteurs (scolaires et extrascolaires) concernés pour aboutir à l'élaboration d'un projet autonome dans chaque établissement (*avec in fine une augmentation du nombre de projets en nutrition publique mis en place dans le département*)

#### Objectifs spécifiques :

- Sensibiliser et éduquer les enfants des établissements concernés à des thèmes précis de nutrition (relais des campagnes d'information et de promotion en nutrition), avec des spécificités en fonction de la demande de chaque établissement. A titre d'exemple, nous suivrons dans certains cas des objectifs tels que :
  - Augmenter la consommation de fruits et légumes

- Promouvoir les activités physiques et sportives des jeunes
  - Développer une réflexion sur l'image du corps, en lien avec l'activité physique
  - Réfléchir à l'eau dans la vie quotidienne
  - Travailler sur une famille d'aliments (produits laitiers, féculents...)
  - Travailler sur « le petit déjeuner, un vrai repas ! »
  - Comment équilibrer sa journée sur le plan nutritionnel (alimentation et activité physique) ?
  - Comprendre les différentes transformations que subissent les aliments (du jardin à l'assiette...)
  - Analyser et mener une réflexion sur les menus de la cantine
  - Analyser l'offre en matière d'activité physique et sportive et de déplacements cyclables et piétons
  - Le cas échéant, contribuer à la suppression de la collation dans les écoles maternelles et primaires
  - (...)
- Informer les parents sur l'équilibre alimentaire et sur l'activité physique de leurs enfants, et les associer/impliquer dans l'élaboration et la réalisation de la démarche au sein de chaque établissement
- Accompagner et former dans les bassins les équipes éducatives pour qu'elles s'engagent de manière durable sur un volet nutrition (alimentation et activité physique) de leur projet d'établissement.
- (Les objectifs spécifiques seront précisés par chaque groupe projet, à partir de cette trame commune)*

### **Méthode / Déroulement**

Le contenu des différents projets varie en fonction des demandes (thèmes, méthodes, stratégies...), des acteurs mobilisés au départ (ceux qui ont sollicité le Codes11) et des spécificités locales de chaque établissement scolaire, toutefois la trame des différents projets intégrant ce projet cadre reste commune :

- **La constitution d'un comité de pilotage départemental** composé notamment des représentants des différentes institutions ou structures concernées (Education Nationale, DDASS, CPAM, DDJS, Conseil Général, Codes11, Association des maires de l'Aude, Fédérations de parents d'élèves...). Il se réunira au moins deux fois dans l'année pour assurer un suivi macroscopique de la démarche.
- **La constitution d'un groupe projet au sein de chaque établissement** : une attention particulière est portée sur le fait que l'infirmière scolaire ne soit pas seule à porter le projet au sein de l'établissement. Ainsi, les principaux, enseignants et CPE ont intégré les groupes projet.
- **Les actions auprès des élèves en 3 temps** : 1 séance autour des représentations des élèves en matière de nutrition ; émergence de pistes d'actions transversales sur l'année ; des séances d'éducation nutritionnelle, information, échanges interactifs; la conception d'une action de sensibilisation et de communication par le groupe classe : ex. création d'une exposition, d'un journal interne, d'une pièce de théâtre... (Mise en projet des élèves) ; Présentation/valorisation des productions/réflexions/démarches réalisées par les élèves.
- **Les actions auprès des parents en 3 temps** : 1 présentation de la démarche auprès des parents (en début de projet) ; 1 séance de rencontre/échange sur un thème à déterminer ; Invitation des parents lors du temps de présentation/valorisation des élèves mais aussi lors des réunions du comité de pilotage et groupe projet. Un effort sera fait sur l'organisation de ces séances auprès des parents afin d'optimiser leur présence. Elles seront réfléchies sur le fond et la forme selon les spécificités de chaque établissement scolaire.

■ **Les actions auprès des professionnels socio-éducatifs** : les professionnels des établissements ont tous participé à la formation d'une journée sur la méthodologie de projet. L'objectif de cette formation, outre la richesse des rencontres et échanges entre participants au projet, était de permettre aux professionnels d'acquiescer les bases d'une certaine démarche en méthodologie afin d'être plus autonomes dans la mise en place de leur projet. Cette journée de formation est donc suivie d'un accompagnement individualisé à la méthodologie de projets afin de veiller à la cohérence du projet de l'établissement par rapport au projet cadre notamment sous la forme de séances d'échanges et de travail.

■ **Les actions auprès des élus en 2 temps** : 1 rencontre/échange de présentation de la démarche engagée au sein de l'école ou de l'établissement scolaire auprès des élus locaux référents. Cette séance sera l'occasion d'aborder la possibilité pour la commune de signer la charte Ville active (ou département actif) PNNS, avec comme point de départ l'action nutrition de l'école ou l'établissement scolaire correspondant (procédure très simple et peu coûteuse). ; Invitation des élus lors du temps de présentation/valorisation des élèves mais aussi lors des réunions du comité de pilotage.

Pour l'année scolaire 2009/2010, 3 écoles et 7 collèges bénéficient de ce projet cadre.

### *Personnes référentes du projet*

Sophie Conéjéro et Muriel Gourdon jusqu'en novembre 2009 / Elodie Lagneaux depuis novembre 2009

### *Territoire*

Département de l'Aude

### *Partenaires*

- GRSP-LR
- GIP Carcassonne
- Education Nationale
- CTSP11
- CPAM
- DDJS
- Conseil Général de l'Aude
- Elus des communes des établissements participants
- Fédérations des parents d'élèves

### *Public cible*

- Enfants et adolescents : écoles maternelles, élémentaires et collèges du département
- Parents d'élèves
- Professionnels du système éducatif
- Elus locaux

### *Outils utilisés*

Le Fonds documentaire et outils pédagogiques du Codes11



### *Points clés de l'évaluation*

Pour garantir une cohérence et une lisibilité départementale du projet, tant au niveau de sa mise en place que de son évaluation, un comité de pilotage départemental a été mis en place et a réuni les représentants des différentes institutions, structures et opérateurs concernés : Education Nationale, DDASS, CPAM, DDJS, Conseil Général, Fédérations de parents d'élèves, élus. L'évaluation sera conduite par l'équipe du Codes11, en lien étroit avec le groupe projet de chaque établissement.

### *Perspectives 2010*

Dans le contexte actuel, une attention particulière sera portée sur le fait de favoriser l'adoption des repères nutritionnels du PNNS face aux réalités socio-économiques des publics. En effet, il semble que les conditions de vie des enfants et des adolescents influencent leur état de santé de manière globale et plus précisément leur état nutritionnel. Nous constatons des disparités de plus en plus marquées en fonction du niveau socio-économique des élèves.

L'expérience de la 1<sup>ère</sup> année puis de cette 2<sup>ème</sup> année permettront de construire et d'adapter progressivement une démarche cohérente et individualisée, en matière de nutrition, au sein des écoles et établissements scolaires.

#### **Coup de projecteur :**



Ce projet cadre permet à de nombreux établissements de bénéficier de l'appui du CODES11 dans la mise en place de leur projet nutrition.

La démarche qui accompagne ce projet cadre permet à chaque établissement de s'adapter à ses spécificités (objectifs, stratégies, etc).

## ACCOMPAGNEMENT A UNE VIE SANS TABAC EN MILIEU SCOLAIRE ET EN ENTREPRISE

### Contexte

Le programme Libre comme L'R a pris fin au mois de Décembre 2007. Les différents acteurs de santé participant au collectif tabac souhaitent continuer les rencontres, les échanges d'expériences les formations assurées par des professionnels de santé sensibilisés à la prévention du tabagisme.

En 2009, cinq rencontres ont permis de continuer les échanges d'expériences et les formations assurées par les professionnels de santé sensibilisés à la prévention du tabagisme.

Neuf sessions de formation ont été animées auprès de 170 professionnels issus des milieux sanitaires, sociaux et/ou éducatifs.

Des projets ont pu être développés dans les établissements scolaires de Carcassonne, Capendu, Castelnaudary, Limoux et Pezens.

### *Objectif général :*

#### Objectif général

■ Contribuer au développement des démarches de prévention du tabagisme en milieu scolaire et en milieu du travail dans le département de l'Aude

#### Objectifs spécifiques

■ Améliorer la coordination entre professionnels concernés par la prévention du tabagisme en entreprise

■ Favoriser la formation pluridisciplinaire de personnes relais au sein des entreprises et des établissements scolaires

■ Analyser la situation du tabagisme au sein des entreprises

■ Accompagner les lycéens et les salariés dans leur démarche d'arrêt du tabac

### *Méthode / Déroulement*

En 2009, le Codes11 et les professionnels de la consultation de sevrage tabagique ont assuré collectivement les animations collectives auprès des élèves des collèges et des lycées concernés par ce projet. Ces animations proposées étaient diverses et variées : formation d'élèves relais, création de supports de prévention, actions multi-partenariales lors de la journée mondiale sans tabac...

Des formations ont été dispensées auprès du personnel de la maison de retraite Antinéa, des sages femmes de la maternité de l'hôpital de Carcassonne, de l'équipe du centre maternel de l'ADAFF, des médecins du travail du Service Interprofessionnel de Santé au Travail de Carcassonne, du service de radiologie du centre hospitalier de Carcassonne et du personnel de la Mutualité Française Aude : ce qui correspond à un total de 170 professionnels.

Ces formations contenaient un programme adapté et évolutif en fonction des besoins repérés par les professionnels : Les idées reçues sur le tabac, les différentes sortes de tabac, la législation, la dépendance, les méthodes de sevrage tabagique, les bénéfices de l'arrêt du tabac.

Le Codes11 a participé à la préparation et à l'animation de la 3<sup>ème</sup> journée réseau lycées Libre comme L'R « Comment bien vivre dans un lycée sans tabac » Près d'une centaine de personnes (élèves, enseignants, professeurs, proviseurs, professionnels de santé et de l'éducation) provenant de la région ont participé activement à cette rencontre. Lors d'ateliers pratiques sur des thèmes originaux (gestion du stress, de l'ennui, perception corporelle et sensorielle, estime de soi,

motivation...), les élèves avec les adultes ont expérimenté des techniques visant à améliorer le bien être au quotidien.

Enfin, le Codes 11 a continué la coordination du collectif tabac en impulsant des actions concertées et multi – partenariales dans les milieux hospitaliers, les milieux scolaires, dans les lieux de loisirs éducatifs et dans les entreprises.

### *Territoire*

Carcassonne, Limoux, Castelnaudary et Capendu

### *Personne référente du projet*

Christine Sandragne, infirmière tabacologue à la consultation tabagique du centre hospitalier de Carcassonne

Mairé Marurai, chargée de projets au Codes11

### *Partenaires*

■ Le Codes11 est partenaire de la consultation de sevrage tabagique du centre hospitalier de Carcassonne

### *Public*

- Elèves des collèges et des lycées de l'Aude (Carcassonne, Capendu, Castelnaudary, Limoux )
- Membres du collectif tabac
- Personnel de la maison de retraite Antinéa
- Professionnels du centre maternel de l'ADAFF
- Agents de la CPAM de l'Aude
- Médecins du travail du SIST de Carcassonne
- Professionnels du service de radiologie du centre hospitalier de Carcassonne
- Professionnels du lieu ressources de Quillan
- Personnel de la Mutualité Française Aude

### *Outils utilisés*

- Fonds documentaire du CODES 11
- Power Points créés par l'équipe de tabacologie du centre hospitalier de Carcassonne et le Codes11
- CO testeur / Tests de dépendance
- Affiches et brochures éditées par l'INPES



### *Points clés de l'évaluation*

En 2009, 9 sessions de formation ont eu lieu auprès de 170 professionnels

10 établissements scolaires (écoles primaires, collèges et lycées) ont pu bénéficier d'un programme de sevrage tabagique

Près d'une centaine de personnes (élèves, enseignants, proviseurs, professionnels de santé, et de l'éducation ont participé à la 3<sup>ème</sup> journée du réseau lycées Libre comme L'R

### *Perspectives 2010*

- Organiser des groupes de travail par thématique dans le cadre du collectif tabac : (Précarité / Développement durable / Jeunes / Travail)
- Concevoir un projet commun par groupe de travail pour la Journée Mondiale Sans Tabac
- Créer un outil de prévention du tabagisme commun et/ou par thématique
- Sensibiliser les jeunes (écoles primaires, collèges, lycées) à la problématique du tabac et les parents au sevrage tabagique

### **Coup de projecteur**



En 2009, l'axe formation des professionnels a été développé par le service de consultation de sevrage tabagique de l'hôpital de Carcassonne.

L'accompagnement des jeunes volontaires dans leur démarche d'arrêt a été assuré par le Codes11. En 2009, six établissements scolaires non prévus initialement ont bénéficié de ce type d'actions.

## SANTE SEXUELLE

### Contexte

En Languedoc Roussillon, en 2007, environ 9450 interruptions volontaires de grossesse ont été réalisées chez des habitantes du Languedoc Roussillon âgées de 15 à 49 ans.

Le nombre d'IVG chez les mineures résidant en région a augmenté de 2.6% entre 2006 et 2007.

En 2007, 1341 avortements ont été réalisés dans le département de l'Aude.

C'est le seul département de la région qui a connu une augmentation du nombre d'IVG durant cette même période.

Le Codes11 s'est investi depuis de nombreuses années dans l'animation d'actions de prévention sur le thème de la vie affective et sexuelle.

Cette année, le Codes11 continuera à répondre aux besoins des publics les plus vulnérables en partenariat avec les professionnels oeuvrant dans le champ de l'éducation à la sexualité.

### Objectifs

#### Objectif général

Réduire les conduites à risques dans le domaine de la vie affective et sexuelle auprès de tout public.

#### Objectifs spécifiques

- Renforcer le centre de ressources en matière de sexualité et de VIH / SIDA.
- Relayer sur le terrain les grandes campagnes nationales. (**voir annexe Evaluation santé sexuelle – Axe documentation**)
- Développer les compétences des professionnels dans la mise en place de projets d'éducation sexuelle dans une approche globale de et positive de la sexualité (contraception, désir de grossesse, grossesses précoces, « sexe et loi », violences faites aux femmes...)
- Favoriser l'acquisition de connaissances, d'attitudes et de comportements sexuels permettant une meilleure adaptation personnelle et sociale

### Méthode / Déroulement

#### Mise en œuvre des actions d'information, de prévention et d'éducation pour la santé :

Au collège de Rieux Minervois, une rencontre est prévue avec la communauté éducative afin de connaître les besoins des jeunes en matière d'information.

Un module sexualité de 6h a été proposé aux élèves concernés :

- La 1<sup>ère</sup> séance de 3h portait sur les représentations, la relation à l'autre, les comportements, le respect de la personne, les rapports entre hommes et femmes.
- La 2<sup>ème</sup>, sur les moyens de contraceptions, la physiologie, l'anatomie et les structures locales.

A l'issue des 2 séances, un bilan a été réalisé avec la personne ressource de l'établissement scolaire concerné et un représentant des jeunes.

Dans le lycée concerné par ce projet, l'action a débuté par une représentation théâtrale « Au plaisir » de la compagnie Les Arts Roseurs. Suite à cette représentation, les jeunes ont pu rencontrer les personnes ressources sur la thématique de la sexualité.

Dans les centres d'éducation spécialisée (IME, ITEP), la MJC de Bram et le centre social de Grazaillès, une rencontre a été prévue avec la direction et l'équipe pédagogique afin d'élaborer des animations collectives adaptées au public.

## **Journée Mondiale de Lutte contre le Sida :**

De nombreuses actions ont été menées pour sensibiliser le public à cette thématique :

Diffusion des spots de sensibilisation de l'INPES (Centres sociaux, médecins, PIJ...), Stand de prévention au « Bar de Nuit », Dépistages à Carcassonne, Limoux, Castelnaudary, Sets de tables sensibilisation au dépistage, stands de prévention dans les centres commerciaux, micro trottoirs dans les centres commerciaux, stand de prévention au CIDJA, Animations ludiques (questions contre le Sida) au centre social de Grazaillles, Interventions en milieu scolaire, sensibilisation grand public au centre ville de Carcassonne

### *Personne référente du projet*

L'équipe du Codes11 (Documentaliste, chargés de projets, directrice)

### *Territoire*

Rieux Minervois, Carcassonne, Lézignan Corbières, Capendu, Trèbes et Bram.

### *Partenaires*

- Chargée de mission départementale aux droits des femmes et à l'égalité,
- Mutualité Française Aude,
- Centre de planification et d'éducation familiale de Carcassonne
- Education Nationale
- Equipes éducatives et services de santé scolaires des établissements concernés
- Équipes pédagogiques des centres d'éducation spécialisés, CDAG, CIIJA et centre social du Viguiers.

### *Public cible*

#### **Animations collectives :**

- 300 jeunes en milieu scolaire (collège Rieux Minervois, lycée Charles Cros et centre social de Grazaillles à Carcassonne)
- 25 jeunes en insertion sociale et professionnelle (CFAS de Carcassonne et CFAS de Lézignan Corbières)
- 25 jeunes en centre d'éducation spécialisée (IME de Capendu)
- 36 jeunes présentant des troubles du comportement (ITEP de Millegrand à Trèbes)
- 12 jeunes fréquentant la Maison des Jeunes et de la Culture à Bram

**Soit un total de 398 jeunes**

#### **Journée mondiale de lutte contre le sida :**

- Tout public
- Jeunes du centre social de Grazaillles et lycéens de BTSSP3S de Jules Fil à Carcassonne

### *Outils utilisés*

- Photolangage « Adolescence, amour et sexualité » / Brainstorming
- Jeux « Câlines – Malins » : 300 questions autour de 6 thèmes sur la sexualité et « Sidactif »
- « Kit Contraception » avec tous les moyens de contraception
- Site internet du Codes11
- Brochures, affiches éditées par l'INPES
- Ado Sexo Quelles infos ? réalisé par le Codes de l'Allier



### ***Points clés de l'évaluation***

398 jeunes ont bénéficié d'actions sur le thème de la santé sexuelle (2 établissements scolaires, 1 centre social, 2 centres de formation et 2 centres d'éducation spécialisée) : Soit 7 sites concernés par l'action.

### ***Perspectives 2010***

- Construire une démarche globale et cohérente au niveau du territoire départemental en fonction des demandes et besoins de plusieurs établissements scolaires et/ou centres d'éducation spécialisée.
- Développer et spécialiser le centre de ressources documentaire du Codes11 sur la thématique de la vie affective et sexuelle au niveau régional.

#### **Coup de projecteur :**



En 2009, un travail en partenariat avec les équipes pédagogiques des centres d'éducation spécialisée a favorisé la mise en place d'un programme d'éducation à la vie affective et sexuelle tout au long de l'année 2010.

# ATELIERS SANTE MAISON D'ARRET DE CARCASSONNE

## Contexte

En milieu carcéral, le temps de la détention peut-être pour le détenu un moment pour s'informer, se responsabiliser et se préparer à la liberté. A la demande du directeur de la maison d'arrêt, en lien avec le personnel de l'UCSA, le CODES11 a apporté son aide méthodologique pour la mise en œuvre et l'animation d'un programme de prévention et d'éducation pour la santé.

## *Objectifs*

### *Objectif général :*

Rendre les détenus acteurs de leur santé.

### *Objectifs spécifiques :*

Apporter des informations sur les thématiques de santé prioritaires : Alimentation, sommeil, stress, hygiène corporelle et bucco-dentaire, tabac.

### *Objectifs opérationnels :*

- Faire de l'atelier un espace de parole,
- Faire participer les détenus aux ateliers en utilisant des méthodes interactives,
- Rendre les détenus "acteurs" de la prévention en devenant des "détenus relais"

## *Méthode / Déroulement*

- Mobilisation du directeur, du personnel du SPIP, de la psychologue pour faciliter la mise en place des actions auprès des détenus,
- Mise en place des ateliers santé au rythme de 2 ateliers par trimestre : Alimentation, sommeil, stress, hygiène corporelle et bucco-dentaire, Tabac.
- Réunion de bilan partenaires : directeur, personnel du SPIP, Mutualité Française de l'Aude, CODES11.

## *Personne référente du projet*

Marie-Christine SABADIE

## *Territoire*

Maison d'arrêt de Carcassonne

## *Partenaires*

Codes11, Mutualité Française de l'Aude, psychologue maison d'arrêt.

## *Public cible*

Détenus de la Maison d'arrêt

## *Outils utilisés*

- Jeux, Affiches, photolangage, quizz...
- Diffusion de brochures sur les thématiques traitées,



### *Points clés de l'évaluation*

Un questionnaire de satisfaction et d'évaluation du contenu de l'atelier est diffusé à chaque détenu.

### *Perspectives 2009*

Cette action devrait-être reconduite en 2010.

#### Coup de projecteur :



L'action a impliqué les détenus comme « acteurs » à part entière.

L'organisation d'un goûter diététique donne une ambiance conviviale à l'atelier.

# LE MODULE D'AIDE A LA DECISION D'ARRET DU TABAC AUPRES DES JEUNES DE 16 A 25 ANS EN INSERTION PROFESSIONNELLE

## Contexte

Le « Module d'aide à la décision d'arrêt du tabac » vise le développement de « compétences de vie » des jeunes de 16 à 25 ans en insertion professionnelle. Il s'agit de leur permettre de comprendre la complexité de l'environnement dans lequel ils évoluent, et donc de mieux réagir aux exigences et aux pressions de la vie quotidienne. Ces compétences de vie, également appelées compétences psychosociales, recouvrent la capacité à se connaître, à gérer ses émotions, à communiquer, à résoudre un problème, à prendre des décisions, et à analyser les informations et les expériences de façon critique.

Dans ce module, la question du tabac est abordée de manière très globale, en partant des préoccupations des jeunes. Il ne s'agit pas de s'intéresser uniquement à la dangerosité du produit, mais de partir des représentations et des comportements des jeunes. Il semble donc important de ne pas fournir aux jeunes uniquement des connaissances sur le produit, mais de travailler plutôt avec eux sur les facteurs déclenchants de cette consommation de tabac.

Ce module d'aide à la décision d'arrêt du tabac a pu être évalué par les différents comités d'éducation pour la santé de la région. Concernant l'expérimentation du module dans le département de l'Aude au CEMEA de Lézignan Corbières, l'évaluation a démontré que les jeunes ont été très satisfaits par les activités proposées au cours du module. Plusieurs jeunes ont soulevé l'intérêt d'un module permettant de renforcer leur motivation à arrêter de fumer, étape indispensable pour réussir un sevrage tabagique.

## *Objectif général :*

- Renforcer la motivation des jeunes en insertion professionnelle à prendre la décision d'arrêter de consommer du tabac
- Développer une approche globale et positive de la santé des jeunes autour des questions liées au tabagisme et plus largement, celles des dépendances
- Permettre aux jeunes de comprendre la complexité de l'environnement dans lequel ils évoluent, de mieux réagir aux exigences et aux pressions de la vie quotidienne dans la relation avec eux-mêmes et les autres

## *Méthode / Déroulement*

Du mois de Juillet 2009 au mois de Septembre 2009, le MADAT n'a pas pu être expérimenté tel qu'il était initialement prévu.

Par contre, à travers son programme régional « Santé des jeunes de 15 à 25 ans en Languedoc Roussillon », des séances d'information collective de 3h sur la thématique tabac, ont pu être menées auprès des publics en difficultés d'insertion, vis leur parcours de formation.

Au mois de Septembre 2009, une rencontre entre les centres de formation volontaires et le Codes11 a permis d'échanger sur la question des jeunes et de la santé, le rôle du professionnel de l'insertion dans l'accompagnement des jeunes et leurs représentations du tabac et du tabagisme.

Au mois d'Octobre 2009, suite à la rencontres avec les jeunes, seuls 5 jeunes ont fait part d'une réelle motivation à participer à cette expérimentation.

Ainsi, à partir du mois de Janvier 2010 le Codes11 a souhaité remobiliser les centres de formation, mais également les missions locales d'insertion et les foyers des jeunes travailleurs, afin de recruter les jeunes volontaires à l'expérimentation du MADAT.

## *Territoire*

Département de l'Aude

## *Personne référente du projet*

Mairé Marurai, chargée de projets au Codes11

## *Partenaires*

- Equipes pédagogiques des centres de formation, des missions locales d'insertion et des foyers de jeunes travailleurs
- Consultation de sevrage tabagique du centre hospitalier de Carcassonne

## *Public*

Jeunes de 16 à 25 ans en insertion professionnelle du département de l'Aude

## *Outils utilisés*



- Guide de l'animateur conçu par le réseau des comités d'éducation pour la santé

## *Points clés de l'évaluation*

Suite aux séances d'information proposées aux jeunes qui n'ont pas permis de créer un groupe de jeunes volontaires, il nous a paru important de soutenir et de diffuser l'information sur ce module auprès d'un nombre maximum de jeunes en insertion. Ainsi un courrier expliquant la démarche et les modalités pratiques a été envoyé par mail à l'ensemble des organismes de formation, des missions locales d'insertion et des foyers des jeunes travailleurs audois. Un article a été diffusé sur le site internet du Codes11.

### **Perspectives 2010**

De Janvier 2010 au mois d'Avril 2010, suite aux courriers envoyés par le Codes11 aux différents organismes de formation et missions locales d'insertion, le Codes11 expérimentera le MADAT auprès d'un groupe de jeunes volontaires. Du mois de Mai 2010 au mois de Décembre 2010, une attention particulière sera donnée aux foyers des jeunes travailleurs et aux missions locales d'insertion.

#### **Coup de projecteur :**



**En 2009, le codes11 a soutenu les travaux du groupe de travail du réseau lycée libre comme L'R. Ces travaux favoriseront la modélisation d'un outil qui permettra de faire le lien entre les programmes d'évaluation des risques, d'aide à la décision et d'aide à l'arrêt du tabac, et les ressources en tabacologie et addictologie de la région LR.**

## GROSSESSE ET ADDICTIONS : UN MOMENT PRIVILEGIE POUR PENSER A NOUS

### **Contexte**

Le Languedoc Roussillon est la 2<sup>ème</sup> région de France pour les consommations d'alcool à risques chez les femmes. On peut donc supposer que l'on y rencontrera des femmes en âge de procréer consommatrices d'alcool en proportion importante.

L'enquête « Périnatalité » effectuée par l'Observatoire de Santé du Languedoc Roussillon donne des résultats sur le tabac et non sur l'alcool.

En 2005, seule une enquête sur les connaissances des femmes sur le tabac et leur comportement face à ce produit a été réalisé dans les deux maternités de Narbonne par le Codes11, la Ligue Contre le Cancer, la Mutualité Française Aude et la Caisse Primaire d'Assurance Maladie de l'Aude. Après avoir pris connaissance des résultats de l'enquête, le service de santé publique de la DDASS de l'Aude a souligné l'intérêt de la réalisation d'un état des lieux sur les conduites addictives (alcool et cannabis) pendant la grossesse.

Au niveau départemental, quelques acteurs ont mis en place un collectif « Grossesse et Addictions » informel pour réfléchir ensemble à des stratégies de prévention et de soins à mettre en œuvre auprès des femmes enceintes ou en âge de procréer.

En 2008, le collectif s'est réuni de nombreuses fois et s'est élargi à d'autres professionnels intéressés par ces rencontres enrichissantes, génératrices d'idées innovantes, en permettant la réflexion sur un parcours de soins des femmes et des enfants à venir, voire la coordination des soins au niveau territorial.

Ainsi, en 2009, afin de redonner un second souffle et légitimer ce travail fourni par les professionnels, le collectif « Grossesse et Addictions » souhaiterait se formaliser en un véritable réseau, reconnu par les institutions.

### *Objectif général :*

- Prévenir l'usage nocif et répété de l'alcool et du cannabis pendant la grossesse et la période post-natale.

### *Objectifs spécifiques :*

- Renforcer les collaborations entre professionnels des réseaux du soin, de la périnatalité et des addictions.
- Analyser les représentations des femmes en âge de procréer et des femmes ayant eu des enfants, sur la consommation d'alcool et de cannabis des femmes pendant leur grossesse
- Repérer les conduites d'addiction des femmes à l'alcool et au cannabis pendant leur grossesse
- Analyser les représentations des professionnels sur la consommation d'alcool et de cannabis des femmes pendant leur grossesse
- Orienter les femmes enceintes ou accouchées vers les structures de prise en charge adaptées
- Renforcer le repérage des nouveaux nés exposés à l'alcool et au cannabis pendant la grossesse et proposer un suivi

### *Méthode / Déroulement*

Au mois de Septembre 2009, une réunion de travail entre le Codes11 et le service d'addictologie de liaison du centre hospitalier de Carcassonne a permis de définir le calendrier de l'action et de repérer les personnes ressources qui pourront être un point d'appui pour le projet.

La réalisation de l'enquête auprès des professionnels se reposera sur le travail de recherche réalisé par la sage femme addictologue de la maternité de Carcassonne en 2009.

Ce travail a permis d'avoir des éléments concrets et actualisés sur la reconnaissance de la problématique de l'alcool chez les femmes enceintes et en âge de procréer.

Parallèlement, l'addictologie de liaison et la maternité continuent la formation des professionnels de la périnatalité sur la communication auprès des personnes qui ont une problématique d'addiction.

### *Territoire*

Ouest audois

### *Personne référente du projet*

Mairé Marurai, chargée de projets au Codes11

### *Partenaires*

- Service d'addictologie de liaison du centre hospitalier de Carcassonne
- Réseau « Naître en Languedoc Roussillon »
- Maternité du centre hospitalier de Carcassonne

### *Public*

- 25 professionnels de la périnatalité
- 100 femmes en âge de procréer et 100 femmes enceintes
- Centre d'Accueil Médico-Social Précoce
- CSAPA Alcool
- CSAPA Drogues
- Ravihtox
- Maternité de Carcassonne
- Service de pédiatrie de l'hôpital de Carcassonne
- Sages femmes animatrices de l'entretien prénatal précoce
- Représentants de la Protection Maternelle Infantile
- Sages femmes libérales
- Représentants des médecins libéraux

### *Outils utilisés*



Questionnaire T- ACE recommandé par la Société Française d'Alccologie pour les femmes enceintes

Quetsionnaire DETA - CAGE

### *Points clés de l'évaluation*

Suite à la subvention accordée, le Codes11 et le service d'addictologie de liaison ont décidé de réduire le nombre de professionnels concernés par l'enquête (25 au lieu de 50), et de privilégier 3 axes de travail sur les 4 initialement prévus : la réalisation de l'enquête auprès des professionnels, le repérage et la sensibilisation des femmes et la formalisation du collectif « Grossesse et Addictions ».

### **Perspectives 2010**

Recensement des enquêtes existantes auprès du coordonnateur du programme santé périnatalité de la DRASS LR et du Codes11

Sélection des enquêtes les plus pertinentes par rapport à la méthodologie, la définition du mode de recueil de l'information et la définition des modalités d'échantillonnage choisies

Elaboration, diffusion et analyse des enquêtes

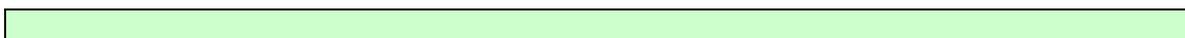
Proposition d'actions concrètes en lien avec les résultats

#### **Coup de projecteur :**



Dès la mise en œuvre du projet, le Codes11 a pu travailler en étroite collaboration avec le service d'addictologie de liaison du centre hospitalier de Carcassonne.

## **ACTION D'EDUCATION DU PATIENT DIABETIQUE A L'HOPITAL LOCAL**



## Contexte

Dans le cadre de la mise en œuvre du schéma régional d'Education Pour la Santé (SREPS), l'INPES (Institut National de Prévention en Education Pour La Santé) soutient le développement de l'éducation pour la santé dans les zones rurales par la consolidation des ressources en formation et en appui méthodologique. Depuis 2005, cinq journées de formation en éducation du patient ont été organisées par le CRES pour un conseiller en méthodologie du CODES et l'équipe d'un hôpital local volontaire de chaque département de la région. Cette formation a permis de mettre en œuvre le projet d'éducation du patient diabétique à l'hôpital de Limoux-Quillan.

En 2008, le projet devait être achevé, cependant l'équipe de l'hôpital local a souhaité que le CODES 11 poursuive ses conseils en méthodologie pour faire perdurer le projet.

### *Objectif général :*

Mettre en place un programme d'éducation thérapeutique pour permettre au patient diabétique d'acquérir les ressources nécessaires pour gérer au mieux sa vie avec la maladie.

### Objectifs spécifiques :

- Mobiliser une équipe de soignants volontaires.
- Eduquer le patient en individuel et en collectif.

### Objectifs opérationnels :

- Faire connaître le projet au sein de l'hôpital.
- Elaborer des outils d'aide à l'action.
- Organiser des ateliers d'information Collective.

### *Méthode / Déroulement*

Actions réalisées pour les professionnels de l'hôpital pour les faire adhérer au projet :

- Présentation de l'action à la commission médicale d'établissement, à la commission de soins infirmiers, les équipes pourront ainsi travailler avec les mêmes objectifs, avec les mêmes outils.
- Réalisation d'un classeur d'éducation du patient diabétique qui est mis à la disposition des équipes, il comprend tous les outils créés pour améliorer la prise en charge du patient :
  - Un protocole d'accueil du patient diabétique
  - Un questionnaire d'évaluation des connaissances sur le diabète
  - Une brochure « votre diabète au quotidien »(créée par l'équipe qui pilote le projet)
  - Un dossier théorique sur le diabète
  - Le contenu des ateliers d'information collective.

Il s'agit d'informer le personnel de l'hôpital dans un souci d'efficacité et de polyvalence des professionnels. Les avantages pour le patient sont :

- La relation de proximité
- Les réponses personnalisées
- La prise en charge globale
- Les compétences professionnelles accrues

Actions réalisées auprès des patients :

Les patients diabétiques sont pris en charge individuellement à leur entrée à l'hôpital par le protocole d'accueil. Leurs connaissances sur la maladie et sur l'hygiène de vie sont testées par un questionnaire.

Des ateliers d'information collective leur sont proposés tous les 15 jours, la diététique, l'hygiène de vie sont abordés par une infirmière et une diététicienne.

Le patient est acteur dans les ateliers d'information collective, il peut faire part de son expérience, échanger, s'impliquer et être écouté.

Réunions de concertation avec l'équipe de l'Hôpital local et le Codes 11 pour des conseils en méthodologie de projet et en évaluation.

### *Territoire*

Limoux– Quillan

### *Personne référente du projet*

Marie-Christine Sabadie

### *Partenaires*

Les équipes soignantes et les diététiciennes de l'hôpital local de Limoux/Quillan.  
L'équipe CODES 11

### *Public*

Les patients diabétiques de l'hôpital local de Limoux /Quillan

### *Outils utilisés*



■ Fonds documentaire du CODES 11

■ La brochure éducative réalisée à l'usage du patient diabétique peut être consultée en ligne et téléchargée sur notre blog

### *Points clés de l'évaluation*

Le projet arrive à sa quatrième année d'existence. Ces protocoles d'évaluation ont été mis en place :

- Grille d'évaluation des divers protocoles
- Tableau d'évaluation des séances collectives d'information
- Fiche d'évaluation de l'équipe soignante par rapport à l'action
- Elaboration de critères, d'indicateurs, d'outils d'évaluation de nos objectifs opérationnels

### *Perspectives 2010*

Un lien a été fait avec le service de diabétologie de l'hôpital de Carcassonne. Une infirmière d'éducation est mise à disposition de l'hôpital de Limoux-Quillan. La fréquence et le contenu de ses interventions seront définis en réunion de concertation. Elle pourra ainsi seconder les infirmières et les diététiciennes dans leur projet d'éducation à la santé.

Le Codes11 a terminé son travail d'appui méthodologique, il pourra si nécessaire travailler à l'évaluation du projet.

**Coup de projecteur :**



**Excellente collaboration entre l'équipe de l'hôpital local de Limoux-Quillan et celle du CODES11 pour la mise en œuvre de cette action d'éducation du patient diabétique.**

# ACTION DE PREVENTION DE L'HYGIENE BUCCO-DENTAIRE M'T DENTS

## Contexte

Depuis janvier 2007, un rendez-vous de prévention, sous forme d'un examen bucco-dentaire chez un chirurgien-dentiste de leur choix, est proposé aux parents ayant un enfant de 6 ans. Les parents n'avancent rien, l'assurance maladie règle directement l'examen au chirurgien-dentiste. Les soins consécutifs sont remboursés à 100 %.

Malgré ce dispositif un grand nombre d'enfants ne bénéficie pas de cet examen.

La CPAM a fait appel au CODES 11 pour mener une action qui permettra le recours à cet examen.

## Objectifs

- Compléter et/ou faire acquérir des connaissances en matière d'hygiène bucco-dentaire.
- Inciter fortement à la réalisation de l'examen de prévention et aux soins consécutifs.
- Mobiliser les parents et les enseignants par une sensibilisation préalable (réunion de rentrée).

## Méthode / Déroulement

- Prise de contact avec les directeurs des écoles concernées
- Informer les parents sur l'action lors des réunions de rentrée scolaire
- Education collective des enfants autour des quatre messages suivants :
  - 1- Importance de l'hygiène bucco-dentaire (le brossage, quand, comment...)
  - 2- Justification d'une alimentation équilibrée et variée
  - 3- Rôle du fluor
  - 4- Nécessité d'un contrôle régulier de l'état bucco-dentaire par un praticien et explications sur ce qu'est un examen bucco-dentaire.

## Personne référente du projet

Marie-Christine Sabadie  
Maïré Marurai  
Sophie Conejero

## Territoire

Carcassonne

## Partenaires

CPAM de l'Aude.

## Public cible

10 classes de CP des écoles de : Sainte Marie / Saint Michel, Immaculée, Montredon, Les Serres, La Prade, Isly, Jean Giono, Fabre d'Eglantine, Berthelot, Barbès.

## Outils utilisés

- Cassettes vidéos : Le temps des dents

- Valisette « Signaline »
- Machoire géante
- Brochures de l'INPES, Cerin, UFSBD, brochures spécifiques à la campagne M'T dents : Assurance Maladie

### *Points clés de l'évaluation*

Tableau de suivi des écoles : dates des réunions des parents d'élèves, nombre de personnes présentes, dates des séances de sensibilisation collectives, nombre d'élèves présents, date des prises de contacts avec les directeurs d'école...

Fiches d'évaluation

Evaluation par la CPAM du nombre d'enfants ayant recours à l'examen bucco-dentaire à la suite de l'action. A-t-il progressé ?

### *Perspectives 2010*

Reconduction de l'action à la demande de la CPAM.

# NUTRITION ET PRECARITE

## Contexte

L'accès à une alimentation saine et équilibrée est un devoir fondamental qui n'est pas complètement satisfait dans notre pays, notamment pour les plus démunis. C'est pour répondre à ce besoin que le secteur associatif s'est mobilisé fortement depuis les années 1980.

Aujourd'hui, en France, plus de deux millions de personnes bénéficient de l'aide alimentaire. Malgré cette mobilisation, la situation nutritionnelle des personnes en situation de précarité reste très préoccupante : carences nutritionnelles, prévalence de l'obésité. Travailler sur l'alimentation avec les personnes en situation de précarité ne peut se réduire à la seule considération de la qualité nutritionnelle de leurs apports alimentaires. Les difficultés qu'elles rencontrent au quotidien et les différentes dimensions : affective, relationnelle et culturelle notamment, de l'acte alimentaire doivent être prises en compte.

## Pour 2009 :

Le projet « nutrition et précarité » s'inscrit dans la volonté :

- de professionnels encadrant des publics en situation de précarité, de construire un projet départemental commun avec l'aide du Codes11 qui assurera l'accompagnement méthodologique.
- Du lieu ressource de Limoux de programmer des ateliers nutrition auprès de leur public.

## Quels sont les objectifs de l'action ?

### Objectifs généraux :

- Construire une démarche globale et cohérente au niveau du territoire départemental, en fonction des demandes et des besoins d'organismes accueillant des publics précaires, en matière de nutrition (alimentation et activité physique)
- Favoriser la prise de conscience, auprès d'un public en situation de précarité, de la nécessité d'une meilleure nutrition pour accéder à un mieux être.

### A-Constitution d'un groupe projet :

#### Objectifs spécifiques :

- Engendrer ou renforcer une dynamique entre les professionnels concernés pour Aboutir à l'élaboration d'un projet autonome dans chaque structure.
- Favoriser le développement d'actions d'éducation nutritionnelle et de promotion de l'activité physique auprès des populations précaires dans les lieux qui les accueillent.

### Méthode/déroulement :

Ce groupe est composé des professionnels de chaque structure impliqués directement dans l'action auprès du public précarisé. Ils contribuent ainsi à l'élaboration du projet départemental.

**Le contenu du projet commun** est construit en fonction des besoins (thèmes, méthodes, stratégies ...), des acteurs mobilisés dès le départ (ceux qui ont sollicité le Codes11) et des spécificités de chaque structure.

Le Codes11 assure la coordination, la formation et le soutien des projets émergents dans chaque structure.

Le codes11 assure également **le renforcement des compétences des professionnels** en organisant un module de formation : une séance de 2 heures tous les deux mois, soit six séances par an qui portent sur :

- l'utilisation des outils pédagogiques nutrition au service de l'animation,
- la méthodologie de projets,
- l'évaluation,
- la valorisation des projets,
- le partenariat,
- le suivi du budget.

## **B- Participation à l'organisation d'un atelier nutrition au lieu ressources de Limoux :**

### *Objectifs*

- Apporter des connaissances sur les différents groupes d'aliments et leurs effets pour le corps.
- Sensibiliser les participants au rôle des repas dans la journée en fonction de l'âge, des habitudes et de l'activité physique.
- Savoir composer des repas équilibrés à moindre coût.
- Sensibiliser aux plaisirs liés aux choix, à la préparation et à la dégustation d'aliments appropriés.
- Favoriser le lien social.

### *Méthode / Déroulement*

Un module de 30 heures pour chaque groupe de 10 personnes où sont abordés de manière interactive :

- La diversité des manières de manger avec les rythmes, les appétits, les habitudes, les goûts et les dégoûts, les lieux de repas, les différentes façons de manger selon les cultures à partir d'un outil : le photolangage.
- Un apport de connaissances sur l'équilibre alimentaire : groupes d'aliments, équivalences nutritionnelles, quantité par jour et par personne selon les besoins. La composition des menus d'une journée.
- Les achats en terme de lieu, de fréquence, d'avantages et d'inconvénients.
- La préparation des aliments en terme : d'équipements culinaires, de savoir faire, de recettes, de la culture des participants en organisant un temps de préparation et de dégustation avec les participants.

### *Personne référente du projet*

Marie-Christine Sabadie

### *Territoire*

Aude

### *Partenaires*

- Accompagnateurs des principaux lieux ressources du département, du Groupe d'Entraide Mutuelle de Carcassonne et de Narbonne.
- CCAA

### *Public cible*

- Personnes fréquentant le lieu ressource de Limoux

### *Outils utilisés*

- Photolangage
- Affiches et brochures de l'INPES, Cerin
- Jeu de cartes des 5 familles d'aliments
- Classeur Alimentation ATOUT prix

## ■ Atelier cuisine

### *Points clés de l'évaluation*

Fiches de présence, comptes rendus, grilles de suivi... L'étude des questionnaires de satisfaction et ceux d'évaluation des connaissances nous permettent d'évaluer le processus, le résultat de cette action.

### *Perspectives 2010*

Le groupe d'élaboration du projet commun continuera à se réunir, le Codes11 s'investira dans la formation à la méthodologie de projets.

Les ateliers nutrition vont continuer au Lieu Ressources de Limoux en partenariat avec le CCAA.

Il faudrait que les bénévoles des banques alimentaires s'associent à ces ateliers, ils pourraient ainsi valoriser certains de leurs produits, peu consommés (comme certains légumes par exemple) parce que les bénéficiaires ne savent pas comment les préparer. Une formation de ces bénévoles pourrait être envisagée.

Il serait intéressant d'intégrer cette action dans une « **commission départementale nutrition** », où la précarité serait la problématique transversale aux diverses populations, enfant, jeunes, adultes, personnes âgées.

#### Coup de projecteur :



**Les réunions régulières du groupe projet ont contribué à créer une dynamique départementale des professionnels au service de la nutrition et de la précarité.**

**La participation, la convivialité, le côté affectif et culturel de l'alimentation, la forme ludique des ateliers ont contribué avant toute chose à favoriser le lien social.**

## Formations initiales et continues



# INTERVENTION A L'IFSI DE CARCASSONNE

## *Contexte*

Dans le cadre du module pédiatrie des étudiants de seconde année de l'IFSI de Carcassonne, la formatrice référente demande au codes11 d'intervenir sur la prévention des accidents domestiques des enfants.

## *Objectifs*

- Participer à la formation des futurs infirmiers.
- Présenter la problématique des accidents domestiques d'enfants : épidémiologie, prévention, éducation.

## *Territoire / Lieu*

IFSI de Carcassonne

## *Personne référente du projet*

Marie-Christine Sabadie

## *Partenaires*

- enseignants
- Intervenants du module de pédiatrie

## *Public cible*

65 étudiants en soins infirmiers

## *Points clés de l'évaluation*

Questionnaire de satisfaction

## *Perspectives 2010*

Intervention renouvelée chaque année.

### Coup de projecteur :



Intervention intéressante car les étudiants peuvent faire un lien avec leurs stages pratiques en crèches, écoles maternelles...

## INTERVENTIONS AU LYCEE DE PEZENS

### *Contexte*

Dans le cadre des formations du Lycée professionnel de Pezens, le Codes11 est amené à intervenir, à la demande des enseignants, auprès de diverses formations notamment celles concernant : les auxiliaires de vie et la formation aux concours médico-sociaux.

### *Objectifs*

- Participer aux formations : des auxiliaires de vie et aux concours médico-sociaux (infirmiers, assistants sociaux, éducateurs...)
- Présenter la thématique des accidents des enfants et des personnes âgées : épidémiologie, prévention, éducation.

### *Territoire / Lieu*

Lycée de Pezens

### *Personne référente du projet*

Marie-Christine Sabadie

### *Partenaires*

- enseignants
- Intervenants du module de la formation « Auxiliaire de vie » et « concours médico-sociaux »

### *Public cible*

stagiaires en formation

### *Points clés de l'évaluation*

- Questionnaire de satisfaction diffusé à la fin de l'intervention.
- Quiz de connaissances avant et après l'intervention.

### *Perspectives 2010*

Interventions renouvelées chaque année.

### Coup de projecteur :



Stagiaires très impliqués dans leur formation, enrichissent les échanges par leur expérience personnelle au cours des stages de mise en situation.

# INTERVENTION AUPRES DU RESEAU D'ASSISTANTES MATERNELLES : « DU CABARDES AU CANAL DU MIDI »

## *Contexte*

Dans le cadre d'une formation des assistantes maternelles et de parents, les responsables ont invité le Codes11 à intervenir sur la nutrition.

## *Objectifs*

- Participer à la formation des assistantes maternelles
- Informer les parents

## *Territoire / Lieu*

- Moussoulens

## *Personne référente du projet*

Marie-Christine Sabadie

## *Partenaires*

- Coordonnatrice du RAM, conseillère en économie familiale et sociale du centre social d'Alzonne, médecin scolaire.

## *Public cible*

- assistantes maternelles
- parents

## *Points clés de l'évaluation*

- Questionnaire d'évaluation des connaissances

## *Perspectives 2010*

intervention renouvelée en 2010.

### Coup de projecteur :



Les assistantes maternelles apprécient ces journées de formation, elles se sentent moins isolées, elles trouvent des réponses aux questions qu'elles peuvent se poser. Assistantes maternelles et parents présents entendent le même message.

### ***Contexte***

A la demande du CNFPT le Codes 11 à organisé une formation sur « la pandémie de grippe A » pour le personnel des collectivités territoriales intéressé.

### ***Objectifs***

- Donner une information claire et précise sur la grippe A : virus, transmission, traitement, épidémiologie ;
- Faire le point sur la pandémie, l'organisation de la campagne de vaccination ;
- Présenter le Plan de Continuité d'Activité(PCA) ;
- Illustrer la mise en pratique de ce PCA par des présentations de collectivités l'ayant déjà mis en place ;
- Répondre aux questions des participants ;
- Présenter l'appui que les collectivités peuvent trouver auprès du Centre de Gestion de la Fonction Publique Territoriale en cas de crise sanitaire ;
- Présenter les ressources documentaires du Codes11 sur la thématique.

### ***Territoire /Lieu***

Maison des collectivités Territoriales à Carcassonne.

### ***Personnes référentes du projet***

- Francis Paiva : directeur de l'antenne de l'Aude du CNFPT
- Marie-Christine Sabadie : directrice Codes11
- Valérie Bonnet-Coll : documentaliste

### ***Partenaires /Intervenants***

- DDASS : médecin, infirmières de santé publique ;
- Médecin centre de gestion fonction publique territoriale ;
- Infirmière coordinatrice du SSIAD du Syndicat Mixte du Canton d'Alaigne ;
- Infirmière de l'EHPAD de Caunes Minervois ;
- Médecin service de Promotion de la Santé de la ville de Narbonne.

### ***Public cible***

Personnels des collectivités territoriales du département de l'Aude.

### ***Points clés de l'évaluation***

Questionnaire de satisfaction diffusé à la fin de l'intervention.

### ***Perspectives 2010***

Proposer de nouvelles journées de formation santé, en lien avec le CNFPT, aux personnels des collectivités territoriales.

**Coup de projecteur :**



Les participants se sont exprimés tout au long de la journée en posant des questions concrètes aux divers intervenants.

# JOURNEES DE FORMATION SUR « LA GESTION DU CAPITAL SANTE ET LE CHANGEMENT DE RYTHME DE VIE » SERVICES DEPARTEMENTAUX DES FINANCES PUBLIQUES.

## *Contexte*

Dans le cadre de la préparation à la retraite des agents des services départementaux des Finances Publiques, le Codes 11 a été interpellé par le service social pour intervenir sur l'hygiène de vie : nutrition (alimentation et activité physique) et sommeil.

## *Objectifs*

Donner une information claire et précise aux futurs retraités confrontés au changement de rythme en matière : d'alimentation, d'exercice physique et de sommeil.

Intervenir sous une forme active favorisant la discussion , l'interactivité : quizz, jeux...

## *Territoire/lieu*

Carcassonne et Narbonne

## *Personne référente*

Marie-Christine Sabadie.

## *Partenaire*

Assistante Sociale du service des finances.

## *Public cible*

Futurs retraités .

## *Points clés de l'évaluation*

Questionnaire de satisfaction

## *Perspectives 2010*

Renouvellement si demande

## Coup de projecteur :



Bonne implication des participants qui se sont prêtés volontiers aux diverse activités : quizz....  
Convivialité.

## Formations continues des membres de l'équipe



### **Marie-Christine SABADIE**

- 12/13 juin 2009 : journées Méditerranéennes d'Education du patient, organisées par le CRES/LR à Montpellier.

### **Mairé MARURAI**

- 14/15 février 2008: Formation « Santé et territoires » : CRES LR
- 12/13 juin 2009 : journées Méditerranéennes d'Education du patient, organisées par le CRES/LR à Montpellier

### **Sophie CONEJERO**

- 23 janvier 2009 : Formation « Santé et territoires » : CRES LR
- 20 et 21 mars 2009 : 4<sup>ème</sup> Séminaire « Au-delà de l'information, la prévention » - « Evaluation » : Pôle Régional en EPS LR

### **Valérie BONNET-COLL**

- 19 novembre 2009 : formation RDSS LR, La loi "Hôpital, patients, santé, territoires" (HPST) , à l'Observatoire Régional de la Santé du Languedoc-Roussillon à Montpellier

### **Muriel GOURDON**

- 20 et 21 mars 2009 : 4<sup>ème</sup> Séminaire « Au-delà de l'information, la prévention » - « Evaluation » : Pôle Régional en EPS LR



# Annexes

# Glossaire des sigles

## A

AID Accueil info drogue

AIDES Association de lutte contre le sida

ANPA Voir ANPAA

ANPAA Association nationale de prévention en alcoologie et addictologie

ARBOR Appartements relais - Coordination thérapeutique - Point écoute

ARS Agence Régionale de Santé

## B

BIJ Bureau d'information jeunesse

## C

CAF Caisse d'allocations familiales

CAT Centre d'aide par le travail

CDAG Centre de dépistage anonyme et gratuit

CDDP Centre départemental de documentation pédagogique

CDMRT Comité départemental contre les maladies respiratoires et la tuberculose

CERIN Centre de Recherche et d'Information Nutritionnelle

CFES Comité français d'éducation pour la santé

CG Conseil général

CHU Centre hospitalier universitaire

CIRDD Centre d'information et de ressources sur les drogues et les dépendances

CMU Couverture maladie universelle

CNMR Comité national de lutte contre les maladies respiratoires

CODES Comité départemental d'éducation pour la santé

CPAM Caisse primaire d'assurance maladie

CRES Comité régional d'éducation pour la santé

CSST Centre spécialisé de soins aux toxicomanes

## D

DDASS Direction départementale des affaires sanitaires et sociales

DDE Direction départementale de l'équipement

DDJS Direction départementale de la jeunesse et des sports

DPJJ Direction de la protection judiciaire de la jeunesse

DRASS Direction régionale des affaires sanitaires et sociales

## E

ENSP École nationale de la santé publique

## F

FCPE Fédération des conseils de parents d'élèves

FJT Foyer de jeunes travailleurs

## I

IFSI Institut de formation de soins infirmiers

INJEP Institut national de la jeunesse et de l'éducation populaire

INPES Institut national de prévention et d'éducation pour la santé

INSERM Institut national de la santé et de la recherche médicale

## L

LMDE La mutuelle des étudiants

## M

MIJ Mission d'insertion des jeunes

MILDT Mission interministérielle de lutte contre les drogues et la toxicomanie

MJC Maison des jeunes et de la culture

MLI Mission locale d'insertion

MSA Mutualité sociale agricole

## P

PJJ Protection Judiciaire de la Jeunesse

Plan départemental de prévention des addictions

Protection judiciaire de la jeunesse

PMI Protection maternelle et infantile

PNNS Programme national nutrition santé

PRAPS Programme régional d'accès à la prévention et aux soins

## R

RAM Relais d'Assistants Maternelles

RMI Revenu minimum d'insertion

## S

SEGPA Section d'enseignement général et professionnel adapté

SIMALC Simulateur d'alcoolémie

SPIP Service pénitentiaire d'insertion et de probation

## U

UCSA Unité de consultation et de soins ambulatoires

UFSBD Union française pour la santé bucco-dentaire

URCAM Union régionale des caisses d'assurance maladie

# Evaluation Santé Sexuelle 2009

## AXE Documentation

Comptes arrêtés au 25 novembre 2009

318 personnes renseignées (documentation et diffusion)

### DOCUMENTATION

31 personnes renseignées pour des demandes documentaires

7 recherches documentaires

7 produits documentaires réalisés

1 495 documents dans la base de donnée BIB BOP ayant trait à la santé sexuelle dont :

- 45 outils pédagogiques
- 1 450 notices bibliographiques ( 1 375 : Sida, 52 : Sexualité, 14 : IVG, 9 : IST)

#### 5 nouveaux outils pédagogiques en 2009 :

- Ado sexo : quelles info ?
- Des femmes et des hommes. Programme d'éducation affective, relationnelle et sexuelle destiné aux personnes déficientes mentales / Delville J. , Mercier M. et Merlin C., PUN, 2000
- Titeuf. Le zizi sexuel, le jeu
- Ados, amour et sexualité - Version fille / Docteur Irène Borten-Krivine, Docteur Diane Winaver / Albin Michel, 2004, 231 p.
- Ados, amour et sexualité - Version garçon / Docteur Sylvain Mimoun, Docteur Rica Etienne / Albin Michel, 2004, 183 p.

#### 54 nouvelles notices ayant pour thème « la Santé Sexuelle » dans BIB en 2009 :

- Actes, **Les actes du colloque Education à la sexualité. Rôle des professionnels dans les institutions**, CRAES-CRIPS Rhône-Alpes, Rectorat de Lyon, Rectorat de Grenoble, 17-18 janvier 2002, Lyon, 2002, 168 p.
- Actes, Direction des hôpitaux (DHOS), Direction générale de la santé (DGS), **La prévention de la transmission sexuelle en psychiatrie : VIH - Virus des hépatites - MST. Rencontre nationale. 7 décembre 1998**, Ministère de l'emploi et de la solidarité - secrétariat d'Etat à la santé et à l'action sociale, 7 décembre 1998, 1999, 108 p.
- Actes, Direction des hôpitaux (DHOS), Direction générale de la santé (DGS), **La prévention de la transmission sexuelle en psychiatrie : VIH - Virus des hépatites - MST. Rencontre nationale. 7 décembre 1998**, Ministère de l'emploi et de la solidarité - secrétariat d'Etat à la santé et à l'action sociale, 7 décembre 1998, 1999, 108 p.
- Article, **Alpes de Haute-Provence. Association Théâtre santé média : le théâtre au service de la prévention**, Priorités santé, n°23, 2008/09, p. 4
- Article, BOURGET Annick, **La dépendance affective et sexuelle. Un phénomène à discuter avec les jeunes. Dossier**, Ca s'exprime, vol. 1 n°1, 2005/12/01, 8 p.
- Article, RAMSAY Sylvain, **Embrasser d'autres cultures : l'éducation sexuelle auprès d'une clientèle multiculturelle. Dossier**, Ca s'exprime, vol. 1 n°3, 2005/12/01, 12 p.
- Article, FONCK Vinciane, VERVIER Anne, **Les Bureaux de Dieu, ou comment parler contraception et sexualité aux adolescents**, Santé de l'homme, n°400, 2009/03, pp. 42-44
- Article, HEAS Stéphane, FERREZ Sylvain, KERGOAT Ronan (et al.), **Violences sexistes et sexuelles dans les sports : exemples de l'humour et de l'insulte**, Genre, sexualité & société, n°1, 2009, 14 p.
- Article, HERBIGNIAUX Frédérique, **Les jeunes et le porno**, Education santé, 2008/04, pp. 4-8
- Article, FREGAVILLE Olivier, LERT France, **"Adapter la prise en charge à la situation socio-économique des migrants"**, Santé de l'homme, n°393, 2008/01, pp. 11-12
- Article, GAGNON Geneviève, **Quand la séduction chez les adolescents = pouvoir, agir sexuel et provocation. Dossier**, Ca s'exprime, n°5, 2006/12, 12 p.
- Article, CAMPANELLA Nadia, **Où en est l'intimité dans les relations sexuelles des adolescents ? La particularité des relations orales-génitales**, Ca s'exprime, n°6, 2006/12, 11 p.
- Article, **L'éducation à la sexualité... Dossier**, ADOSEN, n°146, 2004/12/01, pp. 4-14
- Article, HORINCQ Rosine, **Diversité des orientations sexuelles, questions de genre et promotion**

de la santé, Education santé, n°194, 2004/10/01, pp. 8-12

- Article, BOZON Michel, **A quel âge les femmes et les hommes commencent-ils leur vie sexuelle ? Comparaisons mondiales et évolutions récentes**, Population et sociétés, n°391, 2003/06/01, 4 p.
- Article, MERLE Nathalie, ROUSTAN Sylvaine, **Bouches-du-Rhône : des ateliers d'information santé pour les 16-25 ans en recherche d'emploi**, Santé de l'homme, n°399, 2009/01, pp. 35-36
- Article, JACOT-DESCOMBES Caroline, **Suisse romande : des éducateurs pour parler sexualité à l'école**, Santé de l'homme, n°397, 2008/09, pp. 48-49
- Article, ASSELINEAU Sophie, AIOUTZ Martine, **Un programme de prévention de la maltraitance en école primaire**, Santé de l'homme, n°393, 2008/01, pp. 45-47
- Article, TRUCHET Nathalie, SZTAL Agnès, **De la prévention du sida auprès des jeunes à l'éducation à la sexualité**, ADOSEN, n°152, 2006/06, pp. 10-11
- Article, **Contraception : le théâtre interactif au service de la prévention**, Priorités santé, n° 16, 2006/05, p. 8
- Article, BLAIS Josée, **La grossesse à l'adolescence : un phénomène qui persiste. Dossier**, Ca s'exprime, vol. 1 n°2, 2005/12/01, 8 p.
- Article, **L'éducation à la sexualité... Dossier**, ADOSEN, n°146, 2004/12/01, pp. 4-14
- Article, DE BOCK Christian, **Un meilleur accès à la contraception pour les jeunes. Lutter contre les grossesses non désirées chez les jeunes, tout en les sensibilisant à la prévention des MST**, Education santé, n°192, 2004/08/01, pp. 3-6
- Article, RENARD Katty, PIETTE Danielle, **Les animations d'éducation à la vie affective et sexuelle à l'école en Communauté française. Un état des lieux en 2003**, Education santé, n° 192, 2004/08/01, pp. 6-8
- Article, BLANC Léopold, RAVIGLIONE Mario, ANTOINE Delphine (et al.), **Numéro thématique. Actualités de la tuberculose**, BEH, n°12-13, 2009/03/24, pp. 105-123
- Article, CAZEIN Françoise, PILLONEL Josiane, LE STRAT Yann, **Numéro thématique - L'infection à Vih-sida en France**, BEH, n°45-46, 2008/12/01, pp. 433-460
- Article, CAMPION Baptiste, **Usage de la peur et médias de prévention : quelques repères méthodologiques**, Education santé, n°236, 2008/07, pp. 9-18
- Article, HERBIGNIAUX Frédérique, **Les jeunes et le porno**, Education santé, 2008/04, pp. 4-8
- Article, FREGAVILLE Olivier, LERT France, **"Adapter la prise en charge à la situation socio-économique des migrants"**, Santé de l'homme, n°393, 2008/01, pp. 11-12
- Dossier, BAJOS Nathalie, BOZON Michel, BELTZER Nathalie, **Dossier de presse. Premiers résultats de l'enquête CSF " Contexte de la sexualité en France"**, ANRS, INSERM, INED, 2007/03/13, 27 p.
- Dossier, **RDV documentaire du 11 mars 2009. Promotion de la santé en milieu professionnel. Bibliographie sélective**, CRAES-CRIPS Aquitaine, 2008/10, 7 p.
- Ouvrage, BAJOS Nathalie, BOZON Michel, BELTZER Nathalie, **Enquête sur la sexualité en France. Pratiques, genre et santé**, La Découverte, 2008, 609 p.
- Ouvrage, **18 ans... Respect les filles !**, Ministère du travail, des relations sociales, de la famille, de la solidarité et de la ville, 2009/03, 56 p.
- Ouvrage, GODEAU Emmanuelle, ARNAUD Catherine, NAVARRO Félix, **La santé des élèves de 11 à 15 ans en France / 2006. Données françaises de l'enquête internationale Health Behaviour in School-aged Children (HBSC)**, Editions INPES, 2008, 271 p.
- Ouvrage, SAINT-PIERRE Frédérique, VIAU Marie-France, **La sexualité de l'enfant expliquée aux parents**, Editions de l'Hôpital Sainte-Justine, 2006, 197 p.
- Ouvrage, PELEGE Patrick, PICOD Chantal, **Eduquer à la sexualité. Un enjeu de société**, Dunod, 2006, 262 p.
- Ouvrage, LAGRANGE Hugues, LHOMOND Brigitte, **L'entrée dans la sexualité. Le comportement des jeunes dans le contexte du sida**, La Découverte, INSERM, 1997, 431 p.
- Ouvrage, **Guide pour la promotion de la santé à l'école**, Promotion santé école-Province de Luxembourg, 2008/10, 134 p.
- Ouvrage, **L'éducation aux comportements responsables au collège et au lycée**, Ministère de l'éducation nationale-direction de l'enseignement scolaire, 2006, 12 p.
- Ouvrage, Conseil national du sida, **Ethique, sida et société. Rapport d'activité du conseil national du sida. Tome IV. Janvier 1999-décembre 2000**, La documentation française, 2002, 290 p.
- Ouvrage, AIDES, **VIH-SIDA et milieu de TRAVAIL. Guide de Sensibilisation**, AIDES, 2001/09, 48 p.
- Ouvrage, FIGNON Alain, HAMAMAH Samir, **La grossesse et le sida**, PUF, 2000, 126 p.
- Ouvrage, BROHMI Hamid, VIDONNE Anne-Marie, **VIH sida & populations migrantes. De l'intérêt d'une réflexion interculturelle dans la prévention de l'infection à VIH**, CRAM Bourgogne et Franche-Comté, 1999, 78 p.
- Ouvrage, CHERABI Kemal, FANGET Delphine, **Le VIH-sida en milieu migrant arabo-musulman en France. Recherche-action. Synthèse bibliographique - Rapport d'enquête**, ARCAT-SIDA, 1997, 140 p.
- Ouvrage, CHEVALLIER Eric, **Sida, enfant, famille : les implications de l'infection à VIH pour l'enfant et la famille**, Centre international de l'enfance, 1993, 356 p.
- Rapport, SEMAILLE-SAFAR Caroline, LOT Florence, **Lutte contre le VIH/sida et les infections**

- **sexuellement transmissibles en France. 10 ans de surveillance 1996-2005**, INVS, 2007/03, 156 p.
- Rapport, CARBAJAL Myrian, PASQUIER Nadia, **Migration et intimité "Amélioration de l'information et de l'accessibilité à la contraception auprès des migrant-e-s". Bilan 2003-2006**, PROFA, 2007, 17 p.
- Rapport, DESMARTIN-BELARBI Valérie, LEDESERT Bernard, BOULAHTOUF Hafid (et al.), **Education à la sexualité, Aparsa, comment ça marche ?**, ORS Languedoc-Roussillon, 2007/08, 99 p.
- Rapport, GUILLERME Enora, **La vie affective et sexuelle des personnes handicapées mentales en institution. L'exemple de l'établissement public médico-social (E.P.M.S) "le littoral" de Saint Brevin-les-Pins**, ENSP, 2004, 76 p.
- Rapport, ROBERGE Marie-Claude, CHOINIÈRE Charles, **Analyse des interventions de promotion de la santé et de prévention en contexte scolaire québécois : cohérence avec les meilleures pratiques selon l'approche École en santé**, Institut national de santé publique du Québec-direction développement des individus et des communautés, 2009/05, 243 p.
- Rapport, BELLOUBET-FRIER Nicole, **30 propositions pour lutter contre les violences sexuelles dans les établissements scolaires**, Académie de Toulouse, 2001/10, 58 p.
- Rapport, Yeni Patrick s/dir., **Rapport 2008. Prise en charge médicale des personnes infectées par le VIH. Recommandations du groupe d'expert**, Editions flammariion, 2008/08, 412 p.
- Rapport, Programme Commun des Nations Unies sur le Vih-Sida, ONUSIDA, **Rapport sur l'épidémie mondiale de sida 2008**, ONUSIDA, 2008, 362 p.
- Rapport, Observatoire régional de la santé (ORS) Languedoc-Roussillon, **Projet de loi de programmation quinquennale en santé publique. Enquête auprès des acteurs et décideurs**, ORS Languedoc-Roussillon, 2002/11, 54 p.

## DIFFUSION

287 personnes renseignées

21 584 documents distribués

11 925 préservatifs (masculins et féminins) distribués

2 campagnes relayées :

- Sidaction : **1 250** documents diffusés (Associations, établissements scolaires) en préparation :
- La journée mondiale du Sida : estimation de **2 000** documents à distribuer, **3** stands ont été tenus