

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

**Membre de l'Instance Régionale d'Education Pour
La Santé du Languedoc-Roussillon
IREPS**

Rapport d'activités 2010

**14 rue du 4 septembre - 11 000 CARCASSONNE
Tél. 04.68.71.32.65 / Fax 04.68.71.34.02
Courriel : Codes11@wanadoo.fr
Site Internet : <http://www.Codes11.com>**

Table des matières

Le mot du Président	p. 4
Présentation du rapport d'activité 2010 et du CODESII	p. 5
Le réseau des comités d'éducation pour la santé	p. 6
Les missions du CODESII	p. 11
L'équipe du CODESII	p. 12
Les partenaires financiers	p. 13
La documentation, la diffusion et la communication	p. 14
La Convention d'Objectifs et de Moyens (COM)	p. 37
La démarche qualité	p. 43
Les programmes régionaux et leur déclinaison dans le département de l'Aude	
. Conseil Régional Languedoc-Roussillon : Programme santé des jeunes 15-25 ans	p. 47
. Développement du pôle régional d'Education pour la Santé en Languedoc-Roussillon (INPES)	p. 57
. Manger bouger pour mieux grandir	p.64
. Le diagnostic local de santé de la ville de Narbonne	p. 67
. ASTREA	p. 69
Les projets départementaux	
. Nutrition santé tout un programme	p. 71
. Accompagnement à une vie sans tabac en milieu scolaire et en entreprise	p. 75
. Santé sexuelle	p. 78
. Ateliers santé Maison d'arrêt de Carcassonne	p. 80
. Module d'aide à la décision d'arrêt du tabac chez les jeunes en insertion professionnelle	p. 82
. Grossesse et addictions : Un moment privilégié pour penser à nous	p. 85
. PDASR : alcool et sécurité routière auprès des lycéens	p. 88
. Action de prévention de l'hygiène bucco-dentaire : « M'T dents »	p. 91
. Nutrition et précarité	p. 94
. Vers le mieux être... le rôle des professionnels	p. 96

Les formations initiales et continues, interventions dans le cadre de manifestations et prestations à la demande

- . Participation au jury de BTS p. 99
 - . Lycée de Pezens p. 100
 - . Sita Sud p. 101
 - . Festi Jeunes p. 102
 - . Terroir d'Alaric p. 103
 - . Fraich'Attitude p. 104
 - . IFSI de Carcassonne p. 105
- p. 107

La formation 2010 des membres de l'équipe

Annexes

- . Glossaire des sigles p. 108
- p. 109

Le mot du président :

L'année 2010 a vu la réorganisation des régions en matière de santé publique. Les champs du soin, de la prévention, du médico-social et du social ne devraient plus être cloisonnés mais intégrés dans une logique de Promotion de la Santé. Avril 2010 a vu la naissance des Agences Régionales de Santé (ARS) qui devraient mieux concilier les orientations fixées au niveau national avec les besoins et les spécificités de chaque région, de chaque territoire. Il s'agit de mieux intervenir sur tous les déterminants de santé afin de réduire les inégalités sociales et géographiques de santé.

Les collectivités territoriales sont parties prenantes de cette nouvelle vision de la santé publique et s'investissent dans des actions.

Cette nouvelle organisation a conduit à la transformation du Comité Régional d'Education pour la Santé (CRES) en Instance Régionale d'Education et de Promotion de la Santé (IREPS) en Janvier 2010. Les comités départementaux ont participé à ce changement et sont en voie de former un groupe homogène avec l'IREPS, afin de s'intégrer dans les programmes nationaux choisis par l'Instance Nationale de Promotion et d'Education Pour La Santé (INPES), et régionaux.

Ce « maillage » IREPS/CODES implique donc une véritable mission de service public.

Tout ceci a pour but la poursuite de l'amélioration et de l'efficacité des actions que nous menons à l'échelle du département, tant en éducation qu'en promotion de la santé, depuis de nombreuses années.

Notre approche globale de la santé et notre organisation territoriale nous permettent de répondre de manière ciblée aux demandes qui nous sont faites. Ceci par le biais de nos missions : documentation, appui méthodologique à des porteurs de projets, formations, coordination de professionnels, actions de terrain.

Ce rapport vous résume nos activités durant l'année 2010.

Présentation du rapport d'activité 2010 et du Comité de l'Aude

Ce rapport couvre la période du 1er janvier au 31 décembre 2010 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 Instances Régionales d'Education et de Promotion de la Santé (IREPS) fédéré par la Fédération Nationale d'Education Pour la Santé (FNES)
Un comité régional et cinq comités départementaux (CODES) constituent l'IREPS Languedoc Roussillon.

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 (une IREPS et ses comités départementaux),
- 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 II AU RESEAU IREPS LANGUEDOC ROUSSILLON

- Des réunions téléphoniques des directeurs ont lieu chaque mois.
- Des journées d'échange réunissant les équipes et les administrateurs de l'IREPS LR sont organisées régulièrement, notamment le séminaire annuel de deux jours, En 2010, c'est le CODES30 qui l'a organisé. 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 l'IREPS LR ou le CODES coordonnateur : programmes sur la santé des jeunes du Conseil Régional, de formation du personnel, de sensibilisation des parents, d'éducation des enfants de crèches du département à la nutrition « bouger, manger pour mieux grandir », de la Mission Interministérielle de Lutte Contre les Dépendances et la Toxicomanie (MILDT), de formation des intervenants de l'Aide Alimentaire, du Pôle Régional de Compétences en Education et en Promotion de la Santé
- Des réunions régulières des documentalistes ont lieu dans le souci d'harmoniser les pratiques documentaires
- Des réunions de concertation IREPS/CODES ont eu lieu pour élaborer l'évaluation, mission par mission :
 - de la convention d'objectifs et de moyens signée avec la DRASS en 2010.
 - de la démarche qualité dans laquelle nous nous sommes engagés dès 2009.

CONSTITUTION DE L'IREPS LANGUEDOC-ROUSSILLON

La mise en place de la loi Hôpital Patient Santé Territoire et l'arrivée des Agences Régionales de Santé au 1er Avril 2010 nous ont amené à structurer notre fonctionnement en réseau. L'IEPS 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). La FNES ne fédère plus que des IREPS.

En Novembre 2009, une demande a été formulée auprès d'un cabinet de consultants basé à Limoux dans l'Aude (Scop Sapie) pour nous aider, nous CRES/CODES de la région, à envisager la forme juridique la mieux adaptée aux besoins de nos structures respectives. Le CRES s'est transformé en IREPS lors de son Assemblée Générale extraordinaire le 26 Janvier 2010, il a modifié ses statuts afin d'intégrer les missions de l'IREPS LR et d'y associer, sans s'y substituer, les comités départementaux d'éducation pour la santé de la région Languedoc Roussillon pour l'application des politiques régionales sur leur propre territoire. Parallèlement, les comités départementaux continuent à mener des actions à visée locale ou départementale de leur propre initiative.

De plus, depuis 2009, à la demande de la FNES le réseau des CRES/CODES s'est engagé dans la démarche qualité, pour cela un référentiel leur a été 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 II 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. La rédaction d'un contrat de progrès régional sur chacun des axes a été réalisé et renvoyé à la FNES : cf. chapitre programmes régionaux.

En 2010, les différents groupes de travail se sont réunis, chaque comité a pris l'animation d'un axe, pour le Codes II il s'agit de celui de la formation. L'objectif étant de créer un référentiel de la formation en Languedoc-Roussillon.

En 2010, des réunions de directrices et de salariés ont permis d'écrire le projet stratégique de l'IREPS LR

Les missions du CODES II

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

Le conseil d'administration du CODES II 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

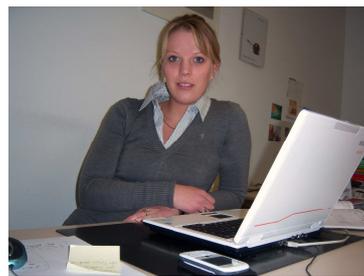
L'équipe du CODESII en 2010



Marie-Christine SABADIE
Directrice



Maïré MARURAI
Chargée de projets



Elodie LAGNEAUX
Chargée de projets



Sophie CONEJERO
Chargée de projets
Remplacée par Pauline Chazot de février 2010
à février 2011



Valérie BONNET-COLL
Documentaliste

Les partenaires financiers

■ Les collectivités territoriales : 40%

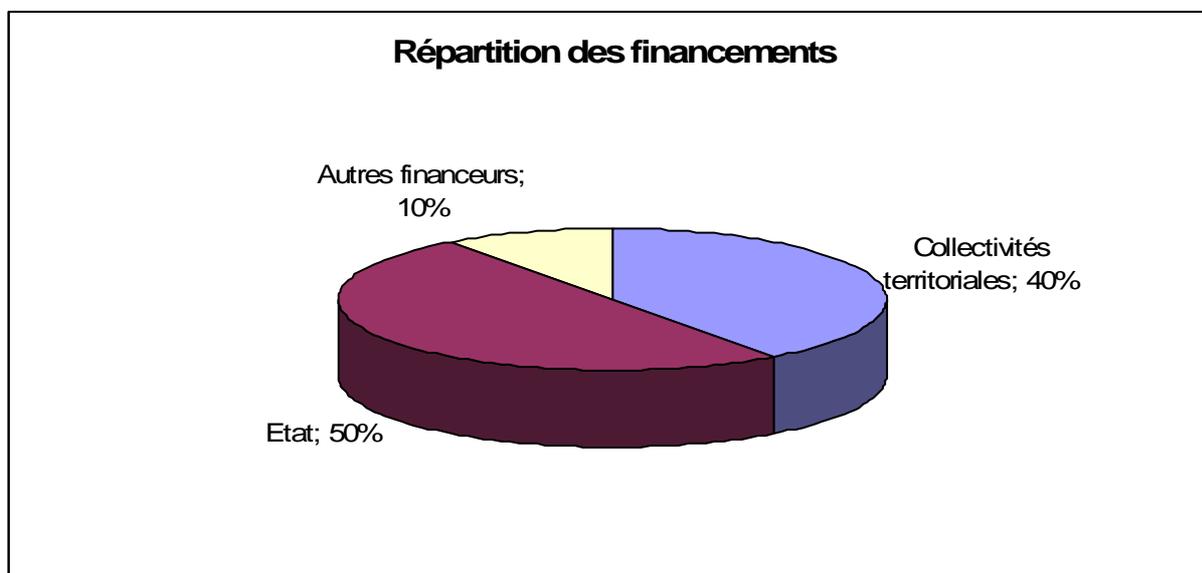
- Le **Conseil général** avec lequel nous avons signé une convention pour le fonctionnement de notre comité en 1996 nous subventionne annuellement et met à notre disposition nos locaux : 14 rue du 4 Septembre à Carcassonne
- Le **Conseil Régional** : programme santé des jeunes
- Les **Municipalités de Carcassonne, de Castelnaudary, de Narbonne**

■ L'état : 50%

- La **DRASS/ARS** : 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
- La **MILDT**

■ Les autres financeurs : 10%

☞ **GIP Carcassonne, SPIP maison d'arrêt, association « Etincelle », PJJ, Sécurité Routière, IREPS, 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 CODESII, 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 CODESII 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, ...

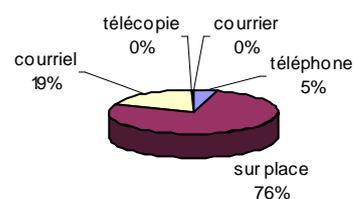
Sa mission de base est d'accueillir et documenter le public, relayer les campagnes nationales de promotion de la santé émanant du ministère ou de l'INPES.

Les statistiques

Nous avons accueilli et documenté **650 personnes** en 2010, dont 497 sur place, 122 par courriel, 31 par téléphone, 0 par courrier, 1 par fax.

Sans compter les personnes informées lors des différents stands.

Personnes renseignées en 2010



■ Catégorie professionnelle des visiteurs : Catégorie professionnelle des personnes renseignées

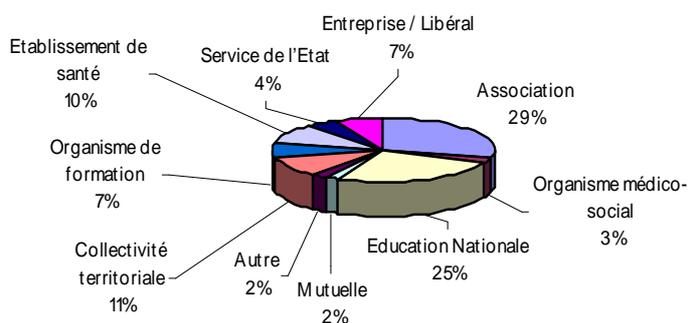
- Educateur de santé, chargé de projet, animateur : 143
- Etudiant, élève : 89
- Professionnel de santé hors scolaire : 117
- Professionnel du social : 62
- Enseignant, formateur : 81
- Particuliers : 11
- Professionnel de santé en milieu scolaire : 52
- Autre (administratif...) : 53



■ Type de structures :

- Association : 178
- Education Nationale : 150
- Mutuelle : 11
- Autre : 14
- Collectivité territoriale : 64
- Organisme de formation : 44
- Etablissement de santé : 59
- Service de l'Etat : 27
- Organisme médico-social : 12
- Entreprise / Libéral : 44

Type de structures



Le fonds documentaire

Le centre de documentation du CODESII 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 CODESII 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», «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 », « 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 8 957 références d'ouvrages, revues, articles de revues, rapports, mémoires, usuels, didacticiels.

BOP est une base d'outils pédagogiques ; elle contient à ce jour 1 259 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 I=2 avec le service Documentation de l'IREPS LR.

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 l'IREPS LR.

Les fonds documentaires du CODESII 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 2011, 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 BIP-BOP l'ensemble des sites sont en constante augmentation.

- BIP-BOP a enregistré 15 927 visites,
- 5 128 visiteurs uniques,
- 12 694 visites à la page d'accueil,
- 9 761 recherches dans BOP,
- 6 287 recherches dans BIP.

soit davantage que celles enregistrées en 2009 !

La base BIP-BOP pour le département de l'Aude, comprend 2 136 notices réparties en trois catégories :

- La bibliothèque comporte 2 072 documents (ouvrages, dossiers de presse, dossiers documentaires, études et rapports, textes de loi, mémoires, répertoires et catalogues, une partie des articles de presse...) : 493 documents nouveaux et intégrés dans BIB en 2009
- La médiathèque compte 222 documents (cassettes vidéo, audio, dvd, cd-rom, outils pédagogiques...) : 26 nouveaux outils pédagogiques nouveaux et intégrés dans BOP.
- L'Espace périodiques, lui comprend vingt abonnements à différentes lettres et revues dématérialisées pour l'essentiel. Dans un souci d'harmonisation et d'économie, les abonnements payants ont été centralisés au sein de l'IREPS LR siège. Les sommaires de documents nous sont envoyés mensuellement et il nous est possible de commander et recevoir les articles nous intéressant directement par mail à la documentaliste de l'IREPS LR.
- 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 2010, nous avons renseigné **182 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, 392 documents ont été prêtés au public : livres, articles, rapports... et 121 outils pédagogiques prêtés : cassettes, CD-ROM... Ils ont été empruntés gratuitement et 117 recherches documentaires ont été effectuées pour le public. Ces chiffres sont en très nette augmentation par rapport aux années précédentes et notamment à ceux de 2009, pourtant déjà en hausse.

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 12 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 :

- 33 % pour des mémoires / exposés / travaux scolaires
- 59 % pour des conduites d'action
- 5 % pour une information
- 3 % sont réorientés vers des partenaires

Nombre de recherches documentaires externes : 117

Thèmes émergents selon le nombre de demandes :

- Nutrition : 36
- Sexualité/sida : 15
- Violences (enfants, adultes, conjugales) : 12
- Hygiène: 12
- Tabac : 6
- Alcool : 6
- Accidents domestiques et/ou du travail : 5
- Maladies : 5
- Nouvelle organisation de la santé en Région : 5
- Estime de soi : 4

les autres recherches ont des thématiques diverses

Nombre de recherches internes : 12

Nombre de création de produits documentaires (bibliographies, catalogues...) : 117

- Bibliographies : 117 (systématique lors d'une recherche documentaire)
- Dossiers de documents : 9 (+ mise à jour régulière des dossiers existants)

Nombre de documents prêtés : 513

Thèmes des outils les plus sollicités

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

Prêt	
Support	Nombre
Ouvrages / Revues	392 *
Outils pédagogiques	121
TOTAL	513

* Les documents que les usagers souhaitent consulter sont maintenant très souvent numérisés et envoyés par mail. Ils sont aussi 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 CODESII a analysé et évalué deux 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 2010 les 2 outils ont été analysés par le CODESII :

- Le jeu **Gargouilli te souhaite bon appétit !**, (thème : Nutrition ; public : enfants de 5 – 12 ans)
- Le jeu **Le Tabakitaba**, (thème : Tabac ; public : tout public)

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 2010

La liste des acquisitions est en libre consultation grâce à Bib-Bop : http://www.cres-paca.org/bib-bop/bop/bop_resu_rech.php

Le pôle documentaire VIH/Sida



En 2010, nous avons renseigné à 225 personnes concernant la thématique santé sexuelle et diffusé 14 175 documents et 15 328 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.

BILAN :

Diffusion : 184 personnes renseignées, 14 175 documents distribués, 15 328 préservatifs distribués.

Documentation : 41 personnes renseignées, 15 recherches documentaires, 15 produits documentaires réalisés, 125 outils documentaires et documents prêtés.

Documents disponibles dans notre fonds :

- 62 documents sur l'éducation sexuelle
- 22 documents sur l'IVG
- 51 documents sur les infections sexuellement transmissibles
- 82 documents sur la sexualité
- 104 documents sur le VIH/Sida
- 17 outils pédagogiques sur la sexualité
- 37 outils sur le VIH/Sida

==> Au total 321 documents bibliographiques et 54 outils pédagogiques dans nos fonds sur le thème santé sexuelle

Produits documentaires : 4 dossiers de documents, 15 bibliographies thématiques et veille hebdomadaire sur le thème de la santé sexuelle.

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

- 2 stands tenus : Campagne de prévention santé été, multi-partenariat avec de nombreuses associations audoises : 1 692 documents diffusés, Carcassonne
- Sidaction : 1 250 documents diffusés (Associations, établissements scolaires)
- 1 stand tenu : Journée mondiale du Sida : en partenariat avec les associations audoises, le CDAG et le CIJA: environ 500 documents diffusés, Carcassonne
- 1 stand tenu : Journée Festijeunes : 250 documents diffusés, à Fabrezan

Les listes de documents sont consultables en annexe.

La démarche qualité : Axe documentation

■ Organisation du travail : 5 réunions en 2010

Le groupe travaillant sur l'axe documentation est composé des documentalistes et chargés de documentation de la région. Il réunit Valérie Bonnet-Coll du CodesII, Frédérique Arzoumanian du CODES30, Souad Boukaffal du CODES48, Laurent Bucher du CODES66, Elisabeth Lamazère et Emilie Bec de l'IREPS LR.

Conformément au contrat de progrès 2010, ils se sont réunis 5 fois au cours de l'année. Ils ont élaborés, ensemble, le questionnaire de satisfaction et participés à la formation action sur la méthodologie de projet organisée par Alessandra Pellechia, chargée de projets à l'IREPS LR.

L'élaboration du questionnaire s'est faite le 25 juin 2010, à Anduze avec la participation des secrétaires du Gard et des Pyrénées-Orientales.

La formation action s'est déroulée en 4 sessions les 8 juillet, 9 septembre, 14 octobre et 6 décembre 2010 au siège de l'IREPS LR à Montpellier. Elles ont été entrecoupées de temps de travail personnel sur un document collaboratif hébergé par Google doc.

Mais face à l'importance et à l'étendue du projet, les trois séances initialement prévues n'ont pas suffi à permettre la production d'un document final. Trois autres séances ont été ajoutées pour permettre de fournir un document de qualité.

8 juillet 2010 :

- Identification et formalisation des besoins en matière de documentation, dans le champ de l'éducation pour la santé et de la promotion de la santé sur le territoire régional ;
- Repérage des actions déjà mises en œuvre en matière de documentation ;
- besoins couverts, besoins non couverts et réponses possibles ;
- Rédaction : contexte, existant, missions, but, acteurs, destinataires.

9 septembre :

- Relecture, réorganisation et réécriture des productions antérieures ;
- Formulation des objectifs du projet documentaire ;
- Répartition du travail.

14 octobre :

- Correction dernière version ;
- Répartition des objectifs opérationnels et identification des activités correspondantes (déjà réalisées au à mettre en place).

6 décembre

- Correction dernière version ;
- Définition des calendriers ;
- Définitions des moyens.

Réunions à venir :

- Les questions évaluatives ;
- Les critères et indicateurs d'évaluations.

■ **Mise en œuvre du contrat de progrès**

Le contrat de progrès concernant l'axe documentation comprenait trois points principaux :

1. L'élaboration d'un questionnaire de satisfaction
2. La mise en place d'une formation-action en méthodologie de projet
3. L'écriture d'un projet documentaire.

Le questionnaire de satisfaction a été réalisé mais n'a pas été envoyé.

La formation action s'est déroulée en quatre séances, mais vue l'ampleur du projet, deux séances supplémentaires seront nécessaires.

Le projet documentaire a bien avancé mais n'est pas encore finalisé car il avance en même temps que la formation action.

La principale difficulté est l'ampleur du projet documentaire. Il s'agit d'un document de base, structurel qui doit convenir à la réalité des 5 comités qui ont des spécificités pourtant différentes. Il doit présenter l'ensemble des activités qui existent déjà.

Ecrire à 6 est une difficulté supplémentaire. Outre le style, il faut valider une organisation qui convient à tous.

Les activités externes du centre de documentation

Le CODESII 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

■ 4 journées de formation en éducation pour la santé INPES :

Ces journées de formation sont financées par l'INPES, dans le cadre du projet 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 :

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

- *Stress en milieu professionnel* tenue le mercredi 23 Juin 2010 à Carcassonne
- *La démarche qualité en promotion de la santé* tenue le lundi 20 septembre 2010 à Carcassonne.
- *Ecrire en promotion de la santé : Valoriser les actions de terrain* tenue le mardi 21 septembre 2010 à Carcassonne.
- *Journée Estime de Soi et Activités Physiques* tenue le mardi 16 novembre 2010 à Lézignan-Corbières.

■ 1 journée de formation en éducation pour la santé Conseil Régional :

Journée de formation départementale prévention de la violence chez les jeunes de 16 à 25 ans qui s'est tenue le jeudi 9 décembre 2010 à Carcassonne.

■ Actions et but de ces journées :

- 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 CODESII...
- Se faire connaître, 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 CODESII

Relais des campagnes

■ 15 campagnes nationales relayées (21 stands tenus) :

- La semaine de la vaccination, partenariat avec le centre de vaccination audois : 200 documents diffusés auprès des professionnels : **4 stands tenus** (Mairie de Carcassonne, CAF, Hôpital de Carcassonne, CPAM) + exposition vaccination
- Chapiteuf , multi-partenariat (CIJA, CDAG, AIDES...), 1000 documents diffusés : **1 stand tenu** à Carcassonne
- La journée mondiale sans tabac, multi-partenariat (Centre de dépistage tabagique de l'Hôpital de Carcassonne, Ligue contre le cancer, EPGV, une socio-esthéticienne, une consultante en relooking, Lycée Charles Cros), 561 documents diffusés auprès des professionnels et du grand public : **1 stand tenu** à Carcassonne
- Campagne de prévention santé été , multi-partenariat avec de nombreuses associations audoises (ANPAA, CIJA, AIDEAII, Familles rurales...) : 1 692 documents diffusés : **2 stands tenus** à Carcassonne
- Semaine fraich'attitude : 1 560 documents diffusés (Ville de Carcassonne et hôpital de Carcassonne) : **2 stands tenus** à Carcassonne
- Journée sport et santé : Santez-vous sport, santez vous bien !, Comité UFOLEP - 710 documents diffusés : **1 stand tenu** à Alzonze
- Sidaction : 1 250 documents diffusés (Associations, établissements scolaires) à Carcassonne
- Semaine bleue : 400 documents diffusés (en partenariat avec le Conseil Général de l'Aude) : **1 stand tenu** à Carcassonne
- Forum des associations : 500 documents diffusés : **1 stand tenu** à Carcassonne
- Forum enfant - famille : en partenariat avec le REAP, la CAF, le REAP, l'association Être porté..., le lieu ressource, l'association être porté...) : 500 documents diffusés – **1 stand tenu** à Limoux
- Journée Parcours du coeur, en partenariat avec la Mairie de Carcassonne, 2 337 documents diffusés : **1 stand tenu** à Carcassonne
- Journée mondiale du diabète : en multi partenariat et notamment la Mutualité française Aude: 23 800 documents diffusés sur 7 stands tenus dans l'Aude par la Mutualité Française Aude : **1 stand tenu** en collaboration avec la mutualité à Carcassonne
- Journée de formation Journée Stress et Travail : 150 documents diffusés et une sélection de documents en lien avec la thématique abordée présentée au public : **1 stand tenu** à Carcassonne
- Journée mondiale du Sida : en partenariat avec les associations audoises du Copil Sida (le CDAG, le CIJA, le MFPF, l'ANPAA...) : environ 500 documents diffusés : **1 stand tenu** à Carcassonne
- Journée de formation départementale prévention de la violence chez les jeunes de 16 à 25 ans : 100 documents diffusés et une sélection de documents en lien avec la thématique abordée présentée au public : **1 stand tenu**
- Journée Festijeunes : 250 documents diffusés : **1 stand tenu** à Fabrezan
- Journée Sport terroir santé : 300 documents diffusés : **1 stand tenu** à Capendu

Travail documentaire au sein du réseau

Trois réunions de travail ayant pour objet l'harmonisation des pratiques documentaires au sein du Réseau IREPS/CODES Languedoc-Roussillon avec l'IREPS LR, Les Codes 11, CODES 30, CODES48 et CODES66 : 4 jours (préparation, réunions, synthèses)

- Mercredi 24 février 2010 à Montpellier : journées échanges de pratiques
- Jeudi 6 mai 2010 à Montpellier : journée démarche qualité
- Lundi 31 mai 2010 à Montpellier : journée démarche qualité

Une réunion de travail interrégionale avec les régions PACA, Champagne-Ardenne, Languedoc-Roussillon, Franche-Comté et Midi-Pyrénées (1 jour) : Vendredi 19 mars 2010 à Marseille : journée interrégionale BIB-BOP

Travail documentaire : participation à des réseaux régionaux

■ Le réseau LIEN : Le réseau régional des centres de ressources en éducation à l'environnement

Le GRAINE a mis en place un réseau de centres de ressources à l'éducation à l'environnement en Languedoc-Roussillon, le LIEN (Lieux d'Information sur la Nature et l'Environnement)

Objectif du réseau

Rendre plus facilement accessibles aux publics l'information, les documents, les outils, les savoirs et savoir-faire dispersés dans différentes structures et différents lieux.

Demandes

Elles sont diverses : répondre à une information ponctuelle, trouver l'outil pédagogique permettant d'animer une séance, aider à monter un projet, etc.

Publics concernés

Tous les professionnels de l'éducation à l'environnement et du tourisme de découverte :

- Enseignants,
- animateurs,
- formateurs.
- Les personnes travaillant dans des structures concernées par l'éducation à l'environnement.
- Les personnes travaillant dans des collectivités territoriales.
- Les personnes intéressées par l'éducation à l'environnement ou intéressées par la connaissance de leur environnement.

Fonctionnement du réseau

Le site du GRAINE est l'un des éléments de transmission de l'information.

Chaque structure s'engage à mettre à disposition des autres structures membres du réseau les documents et/ou outils pédagogiques à caractère régional qu'elle produira.

Un système de prêt entre personnes des structures adhérentes du réseau est à l'étude.

Des réunions permettent des rencontres thématiques périodiques et une réflexion collective sur des questions liées à l'éducation à l'environnement.

Un écrit entre les structures adhérentes a été signé, afin de formaliser les engagements de chacun.

Un maillage suppose d'avoir une ou plusieurs structures appui dans chaque département.

- Réunion le Mercredi 8 décembre 2010 de 13h30 à 17h30 Au Centre de Pomologie de la ville d'Alès : Objectif de la réunion : mise en place d'un outil de veille commun Delicious.

■ Le Réseau Documentaire Sanitaire et Social Languedoc-Roussillon (RDSS-LR)

Depuis le milieu des années quatre vingt, un groupe de documentalistes initialement rattaché à l'ADBS a 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 rassemblant une cinquantaine de documentalistes de structures très diverses spécialisées dans le domaine de la santé et du social.

Ce réseau favorise les rencontres entre organismes de statuts très variés, public et privé : universitaire, hospitalier, associatif, territorial... L'ensemble du réseau couvre des disciplines et des domaines divers tels que la recherche psychiatrique, les soins infirmiers, le travail social, le handicap, la prévention... [[PISTRE Josette. La participation à un réseau : une nécessité ?? Lettre de Prisme, 2000, 9.]

Ses objectifs sont de recenser les structures documentaires, de prendre connaissance des fonds respectifs et de leur complémentarité, d'enrichir les compétences entre documentalistes 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 ces missions, ce réseau se réunit périodiquement en séances plénières (au moins une fois par an). 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 des produits.

Les ateliers

- Atelier répertoire des périodiques
- Atelier Internet
- Atelier documents de travail
- Atelier métiers de la documentation
- Atelier création du site

Les produits

- Répertoire des périodiques mis à jour tous les deux ans
- Répertoire des sites régionaux mis à jour en continu
- Répertoire des sites concernant la presse régionale
- Liste des coordonnées des personnes du réseau avec un descriptif du service de documentation mis à jour deux fois par an
- Liste des documents de travail regroupés dans un classeur
- Liste des métiers de la documentation
- Conception et réalisation du site du réseau

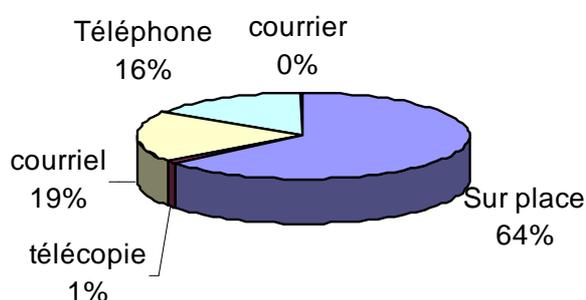
Il n'y a pas eu de réunion plénière en 2010.

LA DIFFUSION

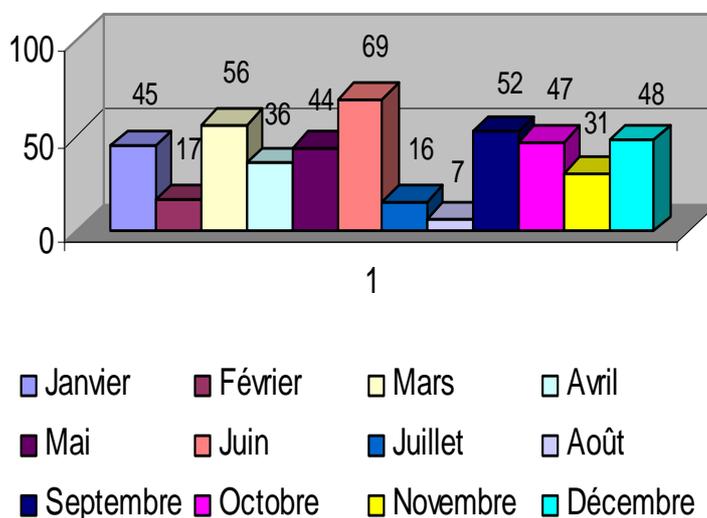
Le centre de documentation sert aussi de relais pour la diffusion de documentation gratuite. Toute demande de documentation fait l'objet d'une fiche d'informations précisant le nom, la profession, le lieu d'exercice du visiteur ainsi que le nombre, le titre des documents qu'il emporte. Ces demandes peuvent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

En 2010, le comité a accueilli et renseigné **468 personnes**.

Personnes informées hors stands



Nombre de demandes de documentation gratuite en 2010



Voici la représentation graphique de la répartition de ces demandes tout au long de l'année 2010. 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 de mai et de juin. Le mois de septembre comptabilise de nombreuses demandes en raison de la reprise des activités de l'ensemble de nos partenaires. Enfin les chiffres du mois de décembre correspondent à une forte demande pour préparer la journée mondiale du Sida.

En 2010, **113 548 documents** (affiches, dépliants, brochures, livrets) et **341 outils pédagogiques** gratuits ont été diffusés directement par le CODESII : soit **113 889 documents** issus de l'INPES, du CERIN, Assureurs prévention Santé...

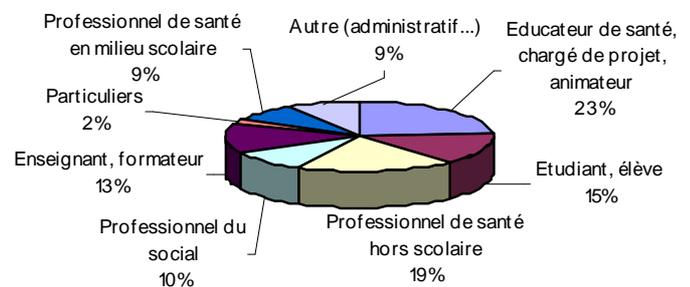
Ces chiffres sont en légère diminution. Il faut savoir que les documents proposés par l'INPES sont régulièrement épuisés et que nous n'avons donc pas toujours été en mesure de donner la documentation demandée par le public au cours de l'année. Notamment pour la documentation ayant trait aux addictions et usages de drogue.

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

■ **Diffusion :**

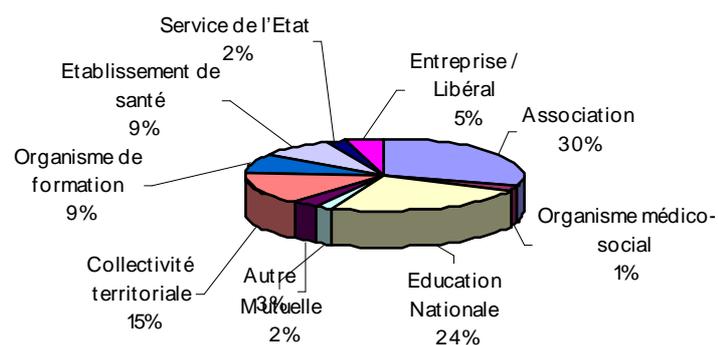
Type de public	Nombre de demandes
Educateurs de santé, chargés de projet, animateurs	92
Enseignants, Formateurs	62
Etudiants, élèves	58
Particuliers	11
Professionnels de santé en milieu scolaire,	30
Professionnels de santé hors scolaire	117
Professionnels du social	55
Autre	43
Total	468

Catégorie professionnelle des personnes renseignées



Type de structures	Nombre de demandes
Association	142
Autre	14
Collectivité territoriale	69
Education Nationale	113
Entreprise / Libéral	22
Etablissement de santé	40
Mutuelle	10
Organisme de formation	42
Organisme médico-social	7
Service de l'Etat	9
Total	468

Type de structures



Le secteur le plus en demande est celui des associations et des établissements scolaires. 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 : 1 675
- Nombre Brochures : 111 873
- Nombre Outils : 341
- et aussi :
- Nombre Préservatifs (féminin, masculin) : 15 328
- Autres (autocollants...) : 227

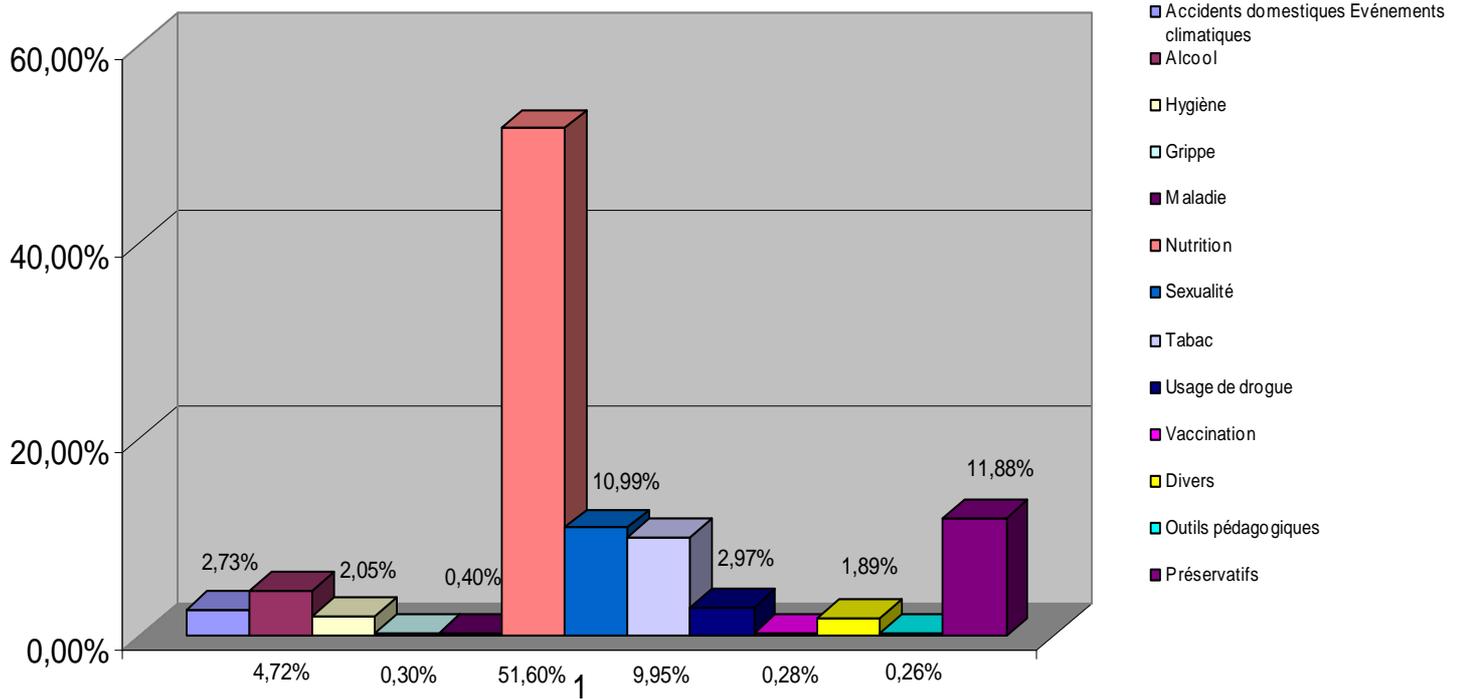
soit au total : **129 444**

■ Thèmes des demandes de diffusion retenus en 2010

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

Thématiques	Nombre de documents donnés (affiches et brochures)
Accidents domestiques / évènements climatiques	3 516
Alcool	6 085
Divers	2 438
Grippe	586
Hygiène	2 640
Maladies	514
Nutrition	66 567
Santé sexuelle	14 175
Tabac	12 841
Toxicomanie	3 826
Vaccination	360
TOTAL	113 548

■ Pourcentage des documents et outils demandés en 2010



■ **Détail de la diffusion de brochures, affiches, outils pédagogiques et préservatifs au fil des mois**

THEMATIQUE																								Outils donnés	préservatifs M et F
Accidents dom / Even climatique		Alcool		Hygiène		Maladie		Nutrition		Sexualité		Tabac		Usage de drogue / Toxicomanie		Vaccination		Grippe		Divers					
Brochures	Affiches	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A				
déc.-09	320	0	107	2	865	262	0	0	3563	39	3136	106	452	13	107	11	122	0	455	59	164	0	30	2550	
janv.-10	216	11	23	7	258	5	46	0	5608	71	877	5	41	4	106	2	44	1	1	18	871	10	27	240	
févr.-10	85	1	65	2	64	2	27	0	4757	26	271	10	46	4	26	0	2	3	0	0	247	0	40	242	
mars-10	877	0	387	1	25	0	0	0	8677	38	1616	11	4932	10	200	0	0	0	0	0	0	1	68	1000	
avr.-10	265	30	635	12	24	4	15	0	1481	35	1196	33	808	46	617	2	15	7	0	0	82	1	10	365	
mai-10	157	3	1000	8	252	13	112	0	3060	21	1382	14	823	13	17	2	0	0	0	0	228	3	28	431	
juin-10	300	5	3306	20	0	1	0	0	6727	45	1150	30	1148	44	2167	5	0	0	0	0	240	1	24	1700	
juil.-10	380	9	0	0	0	1	0	0	800	8	0	0	0	0	45	0	0	0	0	0	27	1	1	3450	
août-10	150	8	205	2	0	2	0	0	140	0	0	0	405	2	200	0	0	0	0	0	120	0	0	0	
sept.-10	215	11	117	4	127	8	160	2	2962	96	538	4	1850	38	49	5	30	2	30	2	160	9	40	400	
oct.-10	416	3	167	15	545	14	150	2	574	34	2683	35	2088	74	262	3	132	1	20	1	132	2	23	250	
nov.-10	54	0	0	0	168	0	0	0	27739	66	1000	78	0	0	0	0	1	0	0	0	139	0	50	4700	
total par thématique et type de documents	3435	81	6012	73	2328	312	510	4	66088	479	13849	326	12593	248	3796	30	346	14	506	80	2410	28	341	15328	
Total par thématique	3516		6085		2640		514		66567		14175		12841		3826		360		586		2438				

total affiches 1675
total brochures 111873

■ **Thèmes émergents :**

- **Nutrition** : 66 567 documents divers
- **Sexualité / Sida** : 14 175 documents divers
- **Tabac** : 12 841 documents divers
- **Alcool** : 6 085 documents divers
- **Usage de drogue / Toxicomanie** : 3 826 documents divers
- **Accidents domestiques / Evènements climatiques** : 3 516 documents divers
- **Hygiène** : 2 640 documents divers
- **Divers** : 2 438 documents divers
- **Grippe** : 586 documents divers
- **Maladie** : 514 documents divers
- **Vaccination** : 360 documents divers

LA COMMUNICATION

Le blog professionnel

Il comporte 715 articles publiés, 67 850 connexions et 208 386 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.

- 45767 pages consultées en 2010
- 20521 connexions en 2010
- 66 nouveaux articles en 2010

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 IREPS/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 2010

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

- N°4 : mars 2010 : Mal-être et jeunes

Mal-être ?

Le mal-être est très présent dans les programmes et priorités de santé publique. Mais en parlerions nous autant s'il ne s'exprimait par des symptômes dérangeants : tentatives de suicide, violences, troubles du comportement, incivilités, provocations, etc. ?

Nous sommes saisis par l'augmentation -réelle ou ressentie- de ces symptômes, car ils sont aussi l'expression d'une mauvaise santé de notre société.

Ce qui est sûr c'est que les professionnels de l'éducation remarquent un abaissement de l'âge d'apparition de la violence depuis quelques années. Il semblerait, qu'il ne s'agisse plus d'une crise accompagnant le passage de l'adolescence, mais bien d'une anxiété plus profonde en partie liée au manque de communication ou de savoir communiquer, ou à l'absence de projet ou de perspective... donc à un problème de société.

Il nous appartient de lutter contre les causes profondes par l'écoute, l'aide, l'éducation...

Il nous appartient d'agir ... car comme disait Marie ROUANET "sans les oeuvres la parole est morte" ! *

Vous trouverez donc dans cette newsletter, quelques actions de prévention du mal-être des jeunes menées sur la région pour aller dans le sens de cette démarche.

La rédaction

* interview lors de la parution de "Trésors d'enfance", 2009, Albin Michel

- N°5 : mai 2010 : Santé-environnement

Santé-Environnement

On nous parle partout du développement durable...

Les « récents » concepts de promotion de la santé et de développement durable viennent inscrire dans notre paysage quotidien la recherche d'un équilibre bien difficile à maintenir ou à trouver.

Mais au fond y a-t-il une différence entre promotion de la santé et développement durable ?

Les deux concepts se confrontent aux problèmes aigus de notre société.

Leurs enjeux et méthodes se rejoignent. Ils s'appuient sur un travail dans la durée, sur la participation de la population et sur la pluridisciplinarité.

Comment ceux qui pratiquent l'éducation pour la santé peuvent-ils s'associer et développer de nouveaux partenariats ?

Comment nos valeurs et nos méthodes peuvent-elles s'articuler avec le développement durable ?

Vous trouverez dans cette newsletter, quelques actions « Santé-Environnement » menées sur la région pour aller dans le sens de cette démarche.

- N°6 : juin 2010 : Estime de soi

Estime de soi

Une étude auprès des jeunes montre que le milieu social n'a pas d'impact sur l'estime de soi...que les jeunes originaires du Maghreb ont une meilleure estime de soi que les autres...Que les jeunes qui ont arrêté tôt leur scolarité ont une meilleure estime de soi que ceux qui passent un bac scientifique... L'estime de soi détermine-t-elle nos comportements de santé, nos choix de vie, nos addictions? Ou est-elle une conséquence de tout ceci ?

*Article, CAILLE Jean-Paul, O'PREY Sophie, **Estime de soi et réussite scolaire sept ans après l'entrée en sixième : les représentations des élèves du panel 1995, sept ans après leur entrée en sixième, enquête jeunes 2002**, Education et Formations, n° 72, 2005, pp. 25-52

- N°7 : octobre 2010 : Méthodes et techniques d'animation

Méthodes et techniques d'animation

L'éducation pour la santé est un "processus long de découverte ou d'apprentissage de savoirs (connaissances), de savoir-être (attitudes, représentations, croyances), de savoir-faire (aptitudes, habilités) permettant de donner les moyens à un individu, ou à un groupe d'exercer un choix par rapport à des comportements de santé" (Michaud C., 1999). Lorsque l'on cherche à rendre cette définition vivante, on s'aperçoit que la littérature livre rarement aux acteurs des éléments concrets pour comprendre comment faire. Les écrits sur les pratiques sont peu fréquents. Pour cette newsletter, certains ont joué le jeu. Ils dévoilent leurs méthodes, techniques et pédagogies. Merci !

Les newsletters sont consultables sur le site du CODESII.

PERSPECTIVES 2011

Nous avons atteint l'ensemble de nos objectifs documentaires 2010.

Le projet INPES et l'intégration des bases communes BIB-BOP pour les régions PACA, Champagne-Ardenne, Languedoc-Roussillon, Franche-Comté et Midi Pyrénées va se poursuivre, d'autres régions pourraient nous rejoindre dans le projet BIB-BOP.

Ce projet va donc se poursuivre. L'objectif étant d'intégrer un maximum de documents de notre région et de notre département afin que notre territoire soit bien représenté.

Il s'agit d'un vaste travail et son entreprise est longue. Le CODESII devra, pour 2011 comme pour les années précédentes accompagner techniquement le CODES66 et l'aider dans la mise en place de BIB-BOP.

Pour mener à bien cette mission un jour, au minimum par mois sera consacré à l'intégration de nouvelles données dans le réservoir commun de BIB et de BOP.

Nous souhaitons également poursuivre nos efforts sur la communication et l'harmonisation de nos pratiques documentaires au sein du réseau IREPS LR et au sein du Pôle de compétence du Languedoc-Roussillon.

Cette année, le CODESII, comme l'ensemble des Comités de la région, à travaillé, dans le cadre de la démarche qualité de l'axe documentation, à améliorer ses pratiques. Les avancées sont importantes mais il reste un gros travail à effectuer.

Voici notre programme :

- Continuer la formation/action méthodologie de projet des documentalistes et chargés de documentation du réseau : nous avons besoin d'une à deux journées supplémentaires de formation
- Achever la rédaction du Projet de documentation commun au réseau
- Evaluer de la satisfaction usagers : tester le questionnaire d'évaluation de la satisfaction des usagers et diffusion par mail à tous les usagers d'ici l'été 2011.

Nous souhaitons également continuer à travailler à l'harmonisation des pratiques

documentaires au sein du réseau IREPS/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 devraient être inchangées. En 2011, un outil sera analysé au sein du CODESII en collaboration avec la documentaliste de l'IREPS, Emilie Bec

La Convention d'Objectifs et de Moyens 2010 La COM

CONTEXTE / NOTE D'OPPORTUNITE

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 IREPS/CODES de la région Languedoc Roussillon. Ceux-ci s'engagent à assurer les missions suivantes :

■ **Mission 1** : Accueil du public et des professionnels au centre de ressources documentaires et pédagogiques :

- 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 et diffusion y compris vaccinations : 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, notamment en cas d'épidémie de grippe porcine par la mise à disposition des documents publics.

■ **Mission 2** : Conseil méthodologique : Appui technique et conseil aux concepts, méthodes, outils de l'éducation pour la santé.

■ **Mission 3** : Appui technique à l'élaboration et la mise en œuvre des politiques publiques : appui aux instances régionales et territoriales de santé publique. Appui thématique en fonction des besoins du GRSP

■ **Mission 4** : Communication-valorisation : création d'un outil de communication des activités du réseau IREPS/CODES (internet, blog...), de valorisation des méthodes des projets innovants, par une fiche pratique méthodologique.

■ **Mission 5** : Organisation régionale, coordination, homogénéisation des travaux.

Territoire

Département de l'Aude

Personne référente du projet

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

Partenaires

ARS, Délégation territoriale de l'ARS, réseau des comités d'éducation pour la santé

Public

Professionnels de l'Aude, grand public

MISSION I

Objectifs

Accueil du public et des professionnels donnant lieu à des missions de : A) 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 B) 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, notamment en cas d'épidémie de grippe porcine par la mise à disposition des documents publics.

MISSION I - A

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 CODESII
- Outils pédagogiques, sites internet...

Points clés de l'évaluation

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

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

Coup de projecteur



Cette mission I 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 CODESII d'identifier plusieurs acteurs par territoire et d'orienter certaines demandes vers les différents professionnels du département.

Perspectives 2011

A ce jour, nous ne savons pas encore comment les missions de la COM seront organisées.

MISSION I-B

Méthode / Déroulement

15 campagnes nationales relayées, 18 stands tenus et 33 810 documents distribués.

Outils utilisés

- Documentation INPES, Sécurité routière, CERIN...
- Fonds documentaire du CODES I I

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



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 2011

Développer les partenariats audois.

MISSION 2

Objectifs :

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, 25 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 : 13 associations, 4 établissements scolaires, 1 crèche, 2 services hospitaliers, 1 étudiant, 2 professions libérales, 2 collectivités territoriales

Outils utilisés

■ Guide méthodologiques comme « Education pour la santé, actions : découvrez la méthode ! », IREPS LR

■ Fonds documentaire du CODESII

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



Cette mission concerne les acteurs qui en ont besoin, qui en font la demande au CODESII, ou qui sont orientés par les institutions.

Perspectives 2011

Le CODESII 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 3

Objectifs

Appui technique à l'élaboration et à la mise en œuvre des politiques publiques. Appui aux instances régionales et territoriales de santé publique. Appui thématique en fonction des besoins du GRSP

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...)

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

De plus, le concours du CODESII 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 2010, le CODESII a participé à 1 réunion du CTSP, 10 réunions thématiques : nutrition, sexualité, addictions, réunion ARS/DTARS/CODESII pour préciser missions et collaboration.

Outils utilisés

Fonds documentaire du CODESII.

Points clés de l'évaluation

Il faut souligner l'importance de cette mission qui permet au Comité de « repérer » et « d'être repéré ». Le CODESII 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



L'approche du réseau des Comités étant globale et généraliste, la présence d'un représentant de l'équipe du CODESII 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 2011

Le CODESII souhaite continuer à participer aux travaux impulsés par la DT ARS et de ses commissions thématiques et continuer ainsi l'élaboration du Schéma régional de la prévention.

MISSION 4

Objectifs

Communication, valorisation : création d'un outil de communication des activités du réseau IREPS/CODES (internet, blog...), valorisation des méthodes des projets innovants par une fiche pratique méthodologique.

Méthode / Déroulement

En 2010, le CODES I I a continué à alimenter son blog : <http://www.codes I I.com>. Les articles rédigés concernent nos actions, celles du réseau IREPS (Newsletter, banque de données « BIP-BOP », celles de nos partenaires et sur toute actualité de santé publique pouvant intéresser nos lecteurs.

Alimentation du blog : 713 articles dont 64 publiés en 2010.

63 530 visites du blog et 199 219 pages vues.

A la demande de l'ARS le Codes I I a participé avec le réseau des IREPS/CODES du Languedoc-Roussillon aux recherches et à la rédaction d'une fiche sur « les messages de crise ».

Le CODES I I a également réalisé une fiche méthodologique de valorisation pour son projet innovant : « nutrition santé...tout un programme ». Ce projet, qui fédère plusieurs établissements scolaires de la maternelle au collège, propose une méthodologie commune pour des projets originaux dans chaque structure. De plus ce projet nutrition favorise un partenariat large.

Outils utilisés

- Blog
- Fiche méthodologique

Points clés de l'évaluation et perspectives 2011

Le blog est devenu un très bon outil de communication reconnu par nos partenaires et les personnes qui font appel à nos services. Le nombre de visites et de lecteurs en augmentation constante nous confortent dans l'idée qu'il faut sans cesse l'enrichir, le faire vivre.

La rédaction d'une fiche sur les messages de crise pour l'ARS a permis à notre réseau IREPS/CODES de mutualiser nos compétences pour élaborer une méthodologie reproductible pour d'autres commandes de fiches sur d'autres thématiques.

La réalisation de fiches méthodologiques nous permet de prendre du recul par rapport à nos projets et de pouvoir ainsi modéliser des actions innovantes.

MISSION 5

Objectifs

Participer à l'organisation régionale, à la coordination, à l'homogénéisation des travaux.

MISSION 5-A

DEMARCHE QUALITE : AXE FORMATION ET AUTRES AXES

Objectifs

Pour la formation :

Coordonner le groupe de travail dont l'objectif est :

Elaborer un « pas à pas » de la formation, dans le respect de la démarche qualité.

Ce document serait une forme de « modélisation » de la démarche de construction d'une formation, sans en faire un document de systématisation et de normalisation.

Pour les autres axes : participer aux groupes de travaux coordonnés par l'IREPS ou les autres CODES de la région : documentation, action, organisme, conseil en méthodologie.

Méthode / Déroulement

Pour la démarche qualité, le CODES11 a participé aux divers groupes de travail initiés par l'IREPS ou les autres comités : documentation, action, organisme, conseil en méthodologie.

Le CODES11 s'est positionné dans la coordination de l'axe formation de la démarche qualité.

Un groupe de travail s'est constitué avec un représentant :

- de l'IREPS
- du CODES11
- du CODES30
- du CODES66
- du CODES48

Avant la première rencontre, le CODES11 a collecté tous les outils employés par chaque comité, afin de mutualiser ce qui pouvait l'être. Des modélisations temporaires de ces compilations ont été proposées par mail au groupe de travail et soumises à remarques et rectifications jusqu'au séminaire du réseau.

Une première rencontre pendant le séminaire du réseau a permis de faire consensus sur les définitions à mettre derrière chaque mot (référentiel de compétences, dossier pédagogique, etc.) et de définir un premier choix commun de sous-parties (chapitres) du « pas-à-pas ».

Des mails ont ensuite été échangés dans le groupe de travail, concernant le fond et la forme des documents et des rubriques.

Une deuxième rencontre avec le groupe de travail s'est tenue quatre mois après, dont l'ordre du jour était de finaliser le « pas à pas ». Un retour a été fait sur le choix des sous-rubriques, leur ordonnancement, et leur contenu.

Les éléments qui restaient à discuter étaient particulièrement l'évaluation, le conducteur pédagogique et le document de présentation de la formation.

Les perspectives énoncées à l'issue de cette réunion par le groupe de travail ont été de présenter les outils provisoires formalisés en réunion d'équipe de chaque structure et de les expérimenter avant fin décembre 2010.

Le CODESII les expérimente actuellement lors de l'élaboration d'une formation en éducation à la sexualité.

Un catalogue des formations proposées par le réseau est prévu pour juin 2011.

L'ensemble des documents provisoires du « pas à pas » a été renvoyé au groupe de travail ; les retours ont été pris en compte et les modifications apportées. Il s'agit du sommaire du « pas à pas », du bulletin d'inscription, d'un modèle de conducteur pédagogique, de la fiche de définition des concepts, de la fiche d'informations pratiques, de la fiche de présentation de la formation, du questionnaire d'évaluation à l'attention des participants, de modèles de référentiels de compétences (questionnaire ou tableau). Bien que mis en forme, ils resteront modifiables.

Les documents non mis en page au 01/01/2011 sont le tableau de calcul du coût d'une formation, deux modèles de conducteur pédagogique (tableau) et la feuille de présence.

Les documents ayant fait l'objet d'une réflexion commune et d'un consensus au sein du groupe de travail ont été envoyés à la coordinatrice régionale de l'axe formation de la démarche qualité, qui a pu les proposer à la FNES fin novembre 2010.

Outils utilisés

■ Guide d'autoévaluation des activités en éducation pour la santé, FNES, 2^{ème} éd., janvier 2010.

■ Contrat de progrès inter-comités

■ Outils de chaque comité utilisés dans la réalisation d'une formation

Points clés de l'évaluation

Les outils formalisés par le groupe de travail formation font désormais partie de la malle à outils de la FNES, disponibles en ligne à l'ensemble du réseau des IREPS/CODES.

Le CODESII expérimente les outils dans le cadre de l'élaboration de formations et dans l'écriture et le suivi de projets pour l'axe action.

Coup de projecteur :



Les travaux du réseau ont été regroupés, avec ceux d'autres régions, dans la version 0 du CD « malle à outils FNES » en janvier 2010.

Perspectives 2011

Un catalogue des formations proposées par le réseau est prévu pour juin 2011.

Les derniers outils doivent faire l'objet d'un consensus et être formalisés. Ils pourront alors faire l'objet d'un envoi à la FNES pour validation, afin d'être proposés dans la malle à outils.

Pour les autres axes : le CODESI I a participé aux divers groupes de travail initiés par les autres comités : documentation, action, organisme, conseil en méthodologie.

Axe documentation : cf. page 21.

Axe action : Formalisation et expérimentation de documents réalisés lors de diverses rencontres régionales comme le document de partenariat, les documents de suivi, le mémo pour l'écriture de projet.

Axe organisme : harmonisation des protocoles de communication sur les valeurs et finalité de l'organisme, sur l'histoire et la culture de l'organisme, travail sur les fiches de postes à partir des fiches proposées par la FNES dans le cadre de la gestion des emplois et des compétences(GPEC), harmonisation dans la présentation des comptes de l'IREPS et des CODES.

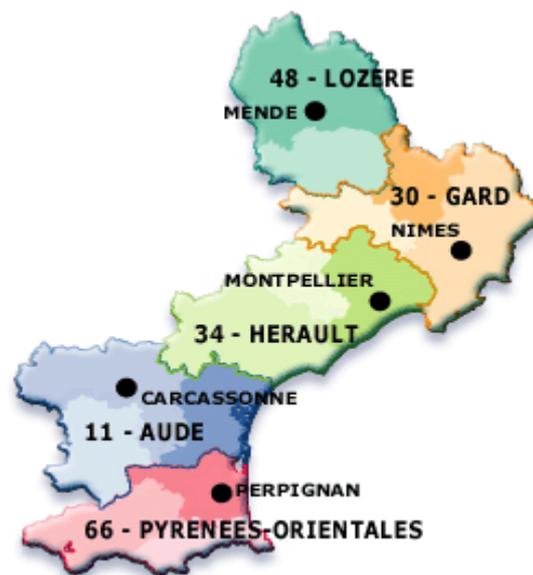
MISSION 5 B

Cette mission concerne l'organisation régionale de l'IREPS/CODES : 9 réunions de concertation des directrices ont eu lieu.

Directrices et salariés de l'IREPS LR ont participé à l'écriture du projet stratégique.

Présidents, administrateurs, directrices et salariés se sont réunis à plusieurs reprises à l'IREPS ou dans nos CODES respectifs pour envisager la forme la mieux adaptée juridiquement et techniquement à notre structuration régionale.

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 (IREPS/CODES) accompagne la démarche et est en appui des acteurs concernés dans chaque département. Le CODES I assure cette mission pour l'Aude.

Objectif général :

Lot 1 : Accompagner le Conseil Régional dans l'actualisation, la mise en œuvre, l'évaluation et la communication du programme « Santé des Jeunes », faciliter l'appropriation des objectifs du programme, de son évaluation et de ses résultats par les porteurs de projets et développer une culture de réduction des inégalités sociales avec les partenaires associatifs

Objectif 1 : Accompagner le Conseil Régional dans l'actualisation et la mise en œuvre de son programme et faciliter l'appropriation du programme par les porteurs de projets

Objectif 2 : Accompagner le Conseil Régional dans l'évaluation de son programme

Objectif 3 : Accompagner le Conseil Régional dans la communication de son programme

Objectif 4 : Développer une culture de réduction des inégalités sociales avec les partenaires associatifs et institutionnels

Lot 2 : Analyser les projets et évaluer les actions mises en œuvre dans le cadre du programme « Santé des Jeunes », établir des recommandations aux porteurs de projets pour améliorer la qualité des actions et leur apporter un soutien méthodologique

Objectif 1 : Analyser les projets, établir des recommandations et apporter un soutien méthodologique aux porteurs de projets afin d'améliorer la qualité des actions

Objectif 2 : Evaluer les actions

Lot 3 : Développer le partenariat et l'échange des pratiques et l'ingénierie de formation en matière d'éducation et de promotion pour la santé

Objectif 1 : Partenariat et échanges de pratiques

Objectif 2 : Ingénierie de formation

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

LOT I / OBJECTIF I : PROGRAMME SANTE DES JEUNES 15-25 ANS – CONSEIL REGIONAL

Objectif

Accompagner le conseil régional dans l'actualisation et la mise en œuvre de son programme et faciliter l'appropriation du programme par les porteurs de projets

Méthode / Déroulement

■ Des réunions bimestrielles avec la Direction de la Santé :

Des réunions bimestrielles avec la Direction de la Santé et l'ensemble des comités d'éducation pour la santé de la région ont eu lieu en 2010. Ces réunions ont permis au CODESII de s'inscrire dans une démarche de diagnostic local renforcé et permanent : recueil de données sur des situations locales, sans sur l'offre en santé publique et plus spécifiquement en prévention, que sur les besoins et les demandes émergeant du terrain

■ Des rencontres régionales avec les porteurs de projets :

Deux rencontres régionales ont eu lieu au mois de Février et Septembre 2010.

La première journée visait à présenter les orientations du programme.

La 2^{ème} journée portait sur le thème était le suivant : « Construire des partenariats pour mieux appréhender la prise en charge des jeunes : Du mal être des jeunes vers l'autonomie et une meilleure confiance en l'avenir »

Objectifs :

- Identifier les partenaires qui proposent une intervention éducative centrée sur l'autonomie et la confiance en l'avenir :
- Identifier des stratégies éducatives visant à renforcer la confiance en l'avenir et l'autonomie des jeunes et partager des expériences de terrain
- Définir l'articulation entre les rôles des différents partenaires : lycées, MLI, CFA, et acteurs associatifs

Public

Public cible du programme santé des jeunes : Professionnels des centres de formation, lycées publics, MLI, CFA ...

Outils utilisés

Q Sort sur les stratégies de prévention en éducation pour la santé



Points clés de l'évaluation

Cette journée a permis d'échanger sur les freins et les leviers rencontrés par les professionnels pour développer l'autonomie et une meilleure confiance en l'avenir chez les jeunes.

Perspectives 2011

L'IREPS LR et les comités d'éducation pour la santé organiseront, pour le compte du Conseil Régional, une journée de rencontre des porteurs de projet.

Cette journée visera à présenter les orientations du programme et des appels à projets en cours, à répondre à leurs questions, mais aussi à partager les pratiques, développer une culture commune sur les problématiques de santé des jeunes.

Une deuxième journée, visera à dresser le bilan de l'année précédente, à valoriser

les actions réalisées, par des présentations orales ou des mini forums et des échanges de pratiques.

Coup de projecteur :



Cette journée a permis de faire un focus sur deux compétences favorables au mieux être des jeunes, l'autonomie et la confiance en l'avenir.

LOT 2 / OBJECTIF 1 : PROGRAMME SANTE DES JEUNES 15-25 ANS – CONSEIL REGIONAL

Objectif

Analyser les projets, établir des recommandations et apporter un soutien méthodologique aux porteurs de projet afin d'améliorer la qualité des actions

Méthode / Déroulement

Le soutien méthodologique proposé aux porteurs de projets en 2010 a pris la forme d'un soutien individualisé pour mettre en pratique et appliquer les critères du guide d'autoévaluation à leurs actions. Les projets déposés ont été analysés à partir de la grille d'autoévaluation du guide de l'INPES. L'analyse réalisée a été transmise aux porteurs de projets lors d'un contact personnalisé. L'objectif était d'une part de sensibiliser les porteurs de projet à l'utilisation de ce référentiel, et d'autre part d'accompagner les porteurs de projet pour les aider à améliorer la qualité de leur action.

Cette année, 10 structures ont bénéficié d'un soutien méthodologique : 4 associations, 1 MLI, 3 lycées et 2 centres de formation.

Nous avons proposé en 2010 une évaluation externe des actions qui vient en complément de la démarche d'autoévaluation. Cette évaluation s'est faite essentiellement selon une approche qualitative, avec des entretiens semi directifs auprès de l'ensemble des porteurs de projets.

Public

Porteurs de projets de l'Aude financés par le Conseil Régional en 2010

Outils utilisés

- Grille d'autoévaluation du guide de l'INPES
- Fonds documentaire du CODESII,
- Affiches et brochures de l'INPES.



Points clés de l'évaluation

Cette année, peu de structures nous ont sollicitées pour des soutiens méthodologiques. Effectivement ce sont les mêmes porteurs de projets que nous rencontrons chaque année dans le cadre de ce programme. La majorité d'entre eux est devenue autonome dans l'élaboration, l'animation et l'évaluation de leur projet. Par contre, nous avons souhaité aller plus loin dans l'évaluation qualitative de l'impact de leur action. Dans l'ensemble, les porteurs de projets ont adhéré à la démarche. Ils ont perçu cette rencontre avec les chargées de projets du CODESII comme un moment privilégié pour prendre du recul sur leur action.

Perspectives 2011

Les enjeux de l'accompagnement méthodologique sont davantage aujourd'hui liés à la valorisation de l'action, à l'écriture du rapport d'activité, un soutien pour développer certains partenariats. Dans l'Aude, le CODESII sera à disposition des porteurs de projets qui pourront le solliciter pour ce type d'accompagnement méthodologique.



Coup de projecteur :

Les porteurs de projets donnent de plus en plus à leur projet une dimension globale et positive (Ex : estime de soi, bien être) et non thématique (Ex : Addictions, nutrition...)

Paradoxalement, la dimension globale des projets facilite l'échange sur des questionnements très thématiques. Les bénéficiaires ne se sentent plus enfermés dans un thème qu'ils n'ont pas choisi, qu'ils jugent répétitif.

LOT 1 / OBJECTIF 4 : PROGRAMME SANTE DES JEUNES 15-25 ANS – CONSEIL REGIONAL

Objectif

Développer une culture de réduction des inégalités sociales avec les partenaires associatifs et institutionnels

Méthode / Déroulement

Trois journées de réflexion sur la thématique des inégalités sociales de santé, ont déjà eu lieu. Ces journées ont eu un écho très positif auprès des porteurs de projets, moins auprès des institutionnels qui étaient faiblement représentés. Ainsi, en 2010, un séminaire régional de réflexion sur les inégalités sociales de santé a été organisé le 24 Novembre 2010. Cette journée était coordonnée par l'IREPS LR.

Public

Public cible du programme santé des jeunes : Professionnels des centres de formation, lycées publics, MLI, CFA ...

Points clés de l'évaluation

Le programme de prévention de la santé des jeunes de 15 à 25 ans a poussé le Conseil Régional à engager une réflexion commune sur la notion de « gradient de santé ». La volonté de réduire les inégalités sociales de santé constitue une volonté transversale du Conseil Régional.

Perspectives 2011

Une journée de réflexion sur les inégalités sociales de santé sera organisée en 2011. Cette journée s'inscrira dans la finalité de réduction des inégalités sociales de santé du programme Santé des Jeunes, mais dépassera ce cadre pour viser à développer une culture commune parmi tous les acteurs de la promotion de la santé en Languedoc Roussillon. La journée visera notamment à partager l'état d'avancement de la recherche sur les inégalités sociales de santé, à réfléchir sur les pratiques adaptées depuis la mise en œuvre des politiques régionales et locales de santé publique, jusqu'à la mise en œuvre d'actions de promotion de la santé.

Coup de projecteur :



La prochaine journée visera notamment à partager l'état d'avancement de la recherche sur les inégalités sociales de santé, à réfléchir sur les pratiques adaptées depuis la mise en œuvre des politiques régionales et locales de santé publique, jusqu'à la mise en œuvre d'actions de promotion de la santé

PROGRAMME SANTE DES JEUNES 15-25 ANS – CONSEIL REGIONAL – MODULES SANTE

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 CODESII a mené en 2010 38 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^{ème} chance.

Outils utilisés

- Outils pédagogiques,
- Fonds documentaire du CODESII,
- Affiches et brochures de l'INPES.



Points clés de l'évaluation

Le nombre de bénéficiaires total est de 276 jeunes

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 2011

Le comité souhaite poursuivre l'animation des modules santé. Nous allons toutefois centrer nos efforts sur plusieurs points :

- Mobiliser de nouveaux centres de formation et renforcer le partenariat avec des associations thématiques pour développer les sujets qui sont au cœur des préoccupations des jeunes notamment sur les questions de bien être (renforcement de l'estime de soi et gestion du stress)
- Associer les formateurs dans les modules santé : en poursuivant la démarche initiée tout au long de la formation.
- Prévoir une formation des formateurs
- Travailler davantage en partenariat avec l'équipe pédagogique des centres de formation
- Développer une cohérence entre les différents intervenants santé dans les organismes de formation, en favorisant des échanges et en créant des outils communs.

- Actualiser des outils de communication sur les structures ressources adaptées aux besoins des jeunes de 16 à 25 ans dans le domaine de la santé.

Coup de projecteur :



Nous pouvons relever de nombreux points forts : la participation active et la satisfaction des jeunes, les interventions des professionnels experts, l'identification des lieux ressources via les répertoires conçus par les comités et diffusés aux jeunes et les démarches engagées par les jeunes pour ouvrir des droits ou pour un suivi médical

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

Objectif

Partenariat et échanges de pratiques

Méthode / Déroulement

Une journée départementale a été organisée et animée par le CODESII le 09 Décembre 2010 à Carcassonne. Cette journée portait sur le thème de la prévention de la violence chez les jeunes de 15 à 25 ans. Elle se répartissait en quatre temps forts : Réflexion sur ses représentations personnelles, apport de connaissances théoriques par un intervenant expert, présentation d'actions locales menées auprès des publics prioritaires et un temps d'expérimentation d'outils pédagogiques

Public

Professionnels des MLJ, des Centres de Formation des Apprentis, des organismes de formation, des lycées publics du département de l'Aude.

Partenaires opérationnels : I psychologue de l'UDASPA, I chargée de mission aux droits des femmes et à l'égalité, I équithérapeute de l'association « Vivre à plein temps », I infirmière scolaire et I assistante sociale du collège Alain,

Outils utilisés

- Photolangage « Corps, communication et violence à l'adolescence »
- Power Point élaborés par les intervenants extérieurs



Points clés de l'évaluation

Plus de 80% des participants ont été intéressés par la journée. Les professionnels ont apprécié la diversification et la qualité des interventions, la découverte d'actions ou d'acteurs sur la thématique de la violence. Pour 80% d'entre eux, cette formation est susceptible d'entraîner des changements dans leurs pratiques.

Perspectives 2011

Des journées d'échanges de pratiques destinées à faciliter le travail de partenariat en permettant aux acteurs d'apprendre à se connaître et de partager des outils et approches de prise en compte des questions de santé chez les jeunes, seront organisées en concertation avec les missions locales, les centre de formation pour adultes et les lycées.

Coup de projecteur :



L'évaluation de la journée souligne de nombreux besoins émergents chez les professionnels : Créer un « réel réseau de professionnels », avoir plus de références par rapport à la prévention de la violence et se former à la méthodologie de projets de prévention de la violence.

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 de l'IREPS et des CODES 11, 30, 48, 66 et 34

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.

PROJET INPES

DEVELOPPEMENT DU POLE REGIONAL EN EDUCATION POUR LA SANTE EN LANGUEDOC-ROUSSILLON AXE « FORMATION »

Objectif / Note d'opportunité

Objectif : 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.
- La poursuite des actions du pôle développées en 2008/2009 : organisation d'une journée d'échange de pratiques et d'expériences entre les élus participant au projet « Bien vivre en Languedoc-Roussillon »
- 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 sont destinées en priorité aux partenaires du Pôle, mais aussi à d'autres acteurs porteurs de projets en éducation pour la santé et promotion de la santé. En 2010, des partenaires du Pôle ont préparé et animé ces journées.

Les journées régionales se sont déroulées tout au long de l'année 2010. Les thèmes abordés étaient les suivants :

- 1^{er} Avril 2010 : « La démarche qualité en promotion de la santé »
- 06 Juillet 2010 : « La journée sur le site internet du Pôle »
- 02 et 03 Décembre 2010 : « Formation de formateurs / accompagnants à la démarche qualité »

Les journées départementales se sont déroulées tout au long de l'année 2010. Les rencontres départementales ont été animées par le CODESII 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. Les thèmes abordés étaient les suivants :

- 20 Septembre 2010 : « La démarche qualité en promotion de la santé »

- 21 Septembre 2010 : « Ecrire en promotion de la santé : Valoriser les actions de terrain »
- 23 Juin 2010 : « Stress et Travail »
- 16 Novembre 2010 : « Estime de soi et activités physiques »

Territoire

Carcassonne et Lézignan Corbières

Personne référente du projet

Mairé Marurai / Marie Christine Sabadie

Equipe du Codes II (chargés de projets, documentaliste)

Partenaires

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

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 CODES II
- Questionnaire d'évaluation
- Plaquette de présentation du CODES II / Site internet du CODES II
- Fonds documentaire et outils du CODES II et des structures sanitaires et/ou sociales associées au projet



Points clés de l'évaluation

- La journée départementale sur la démarche qualité : 21 personnes y ont participé. Elles provenaient d'associations (ANPAA, AIDES, La Rivière, ADOCI, AFDAIM), de missions locales d'insertion ; d'institutions (DDCSPP, ARS), du Centre Médico – Psycho Pédagogique et d'autres lieux ressources du département. Cette journée a été préparée par le CODES II avec la collaboration de l'association Aides Aude – PO. L'évaluation de la journée montre que, globalement la journée a été ressentie comme satisfaisante, aussi bien le matin (conférence et table ronde) que l'après midi (ateliers). L'ensemble des participants ont déclaré avoir « plutôt » ou « tout à fait » envie d'impulser la démarche qualité dans leur structure. Ils ont évoqué le besoin d'être accompagné dans leur intention par les partenaires du pôle
- La journée départementale « Ecrire en promotion de la santé » : 15 personnes ont participé. Elle a été très appréciée, en particulier les mises en situation d'écriture (travail à partir des projets des participants), car la valorisation des actions est peu habituelle par manque de temps. L'envie de poursuivre a été exprimée par les participants.
- Les journées sur les thématiques spécifiques du département de l'Aude : Stress et travail / Estime de soi et activités physiques
 - Animation des journées par des institutions régionales
 - Forte mobilisation des assistantes sociales du réseau audois, des professionnels des secteurs sociaux et sportifs
 - Partenariat fort et engagé avec la DDCSPP
 - Soutien des élus
 - Perspectives envisagées à l'issue des journées d'échanges
 - Délocalisation des journées départementales : participation accrue de nouveaux professionnels

- Les différents temps proposés dans la formation : Apport de connaissances théoriques, présentation d'actions locales, proposition d'ateliers basés sur l'expérience
- Transférabilité des actions présentées
- Dimension humaine des journées : témoignages des bénéficiaires des actions

Coup de projecteur :



Le CODESII a participé à la formation de formateurs / accompagnants à la démarche qualité dans le but de déployer la démarche qualité auprès des porteurs de projets du département de l'Aude. Cette journée est susceptible d'entraîner des changements dans les pratiques professionnelles des participants.

Contexte de la poursuite du programme « Bien vivre en Languedoc-Roussillon »

Le programme expérimental « Bien vivre en Languedoc-Roussillon » réalisé en 2008-2009 a permis d'atteindre des résultats probants :

- en termes de participation :
- 382 élus ou cadres de collectivités de la région
- 15 journées de sensibilisation régionales
- une cinquantaine de collectivités accompagnées dans leurs actions
- une valorisation des actions lors d'une journée régionale
- des communications dans les médias et lors de colloques

En termes de résultats :

- les objectifs ont été atteints
- une culture commune de promotion de la santé a émergée entre les élus, les professionnels et les institutions
- de nombreuses actions ont été initiées
- etc.

« 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 »¹. 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.), il paraissait important de continuer ce travail en direction des élus de façon à pérenniser les effets du programme.

C'est pourquoi dans le cadre du projet INPES 2010, une rencontre (demi-journée) de sensibilisation des élus et agents de collectivités territoriales a été organisée dans chaque département.

Objectif

Poursuivre la sensibilisation des élus et des agents des collectivités territoriales aux impacts que les décisions politiques ont sur la santé des populations.

Méthode / Déroulement

L'évaluation du programme « Bien vivre en Languedoc-Roussillon » initié en 2008 a montré que les élus et responsables locaux de la région étaient demandeurs de journées autour de la santé et qu'ils souhaitaient notamment faire perdurer ce programme dans le temps, la mise en place d'actions se faisant sur un ou plusieurs mandats.

Ainsi, en 2010 nous avons organisé une demi-journée en direction des élus pour faire un bilan de ce programme et envisager ensemble des perspectives d'actions, pour cela nous avons fait appel à des élus locaux porteurs de projets afin de faire partager et d'échanger autour de leurs expériences :

- Claudine Pawlak, conseillère municipale à Rouffiac d'Aude et Patricia Dhumez, Membre de l'association « Les Amis Farandole » de Rouffiac d'Aude

¹ *Rapport d'activité et d'évaluation du programme « Santé et Prévention – Bien vivre en Languedoc-Roussillon »*. Ce rapport est consultable au CODES 11.

sur « Regards Pluriels » à Rouffiac d'Aude et Preixan : La santé des jeunes et le vivre ensemble

- Jacqueline Besset, Adjointe au Maire de la ville de Castelnaudary sur « Nutrition et précarité » : les ateliers cuisine de Castelnaudary
- Michaël Cribaillet, directeur du Service Promotion de la Santé de la ville de Narbonne sur Le diagnostic local de santé de Narbonne

Territoire

Département de l'Aude

Personne référente du projet

Elodie Lagneaux

Partenaires

- Association des maires de l'Aude
- DTII de l'ARS
- Conseil Général de l'Aude

Publics

Elus de différentes collectivités territoriales de l'Aude.
Agent des collectivités territoriales

Outils utilisés

- Fonds documentaire du CODESII
- Documentation, affiches, brochures et dépliants de l'INPES.



Points clés de l'évaluation

Les 22 élus et responsables locaux présents à cette journée ont fortement apprécié :

- La présentation d'actions diverses
- La présentation de nombreux partenaires potentiels
- Les échanges autour des présentations
- Les perspectives engagées suite à cette journée (deux communes ont sollicité le CodesII pour des diagnostics locaux de santé)

Coup de projecteur



- Présentation des résultats du programme « Bien vivre en Languedoc-Roussillon » : forte mobilisation et prise de conscience des élus de la région
- De nouveaux élus ont participé à la journée (non-participants au programme)
- Co-construction de la journée avec l'association des maires de l'Aude (contenu construit par le Codes, logistique assurée par l'association des maires comme la salle, les mailings de relance)
- Mobilisation des partenaires : DDCSPP et ARS étaient présents.

PROJET INPES
DEVELOPPEMENT DU POLE REGIONAL EN EDUCATION
POUR LA SANTE
EN LANGUEDOC-ROUSSILLON
AXE « CONSEIL METHODOLOGIQUE »

Objectif

Développer le conseil méthodologique

Objectif général

Dispenser un appui méthodologique ponctuel et individualisé aux porteurs de projets sur la base des référentiels existants dans le domaine de l'EPS

Méthode / Déroulement

Les interventions d'appui méthodologique ont été répertoriées, au niveau régional et par département, dans un tableau Excel permettant de recenser les caractéristiques des demandeurs et le type de demande.

Pour l'Aude 9 jours ont été consacrés dans le cadre du Pôle à cet appui méthodologique, les demandeurs sont divers : centres sociaux, accueils de loisirs, collectivités territoriales.

Territoire

Aude

Référents pour le département de l'Aude

Directrice, chargées de projets, documentaliste

Public concerné :

Professionnels, collectivités territoriales, enseignants...

Perspectives 2011 :

L'appui méthodologique est une activité bien repérée par nos partenaires et nous souhaiterions pouvoir la développer en organisant des formations à la méthodologie de projets.

Améliorer le tableau Excel de recueil des appuis méthodologiques en y incluant un item pour connaître la satisfaction des bénéficiaires et les suites données à cet appui.

Axe documentation

Objectifs : mettre à jour les base BIP-BOP, former les acteurs départementaux à l'utilisation de BIB-BOP, réaliser un didacticiel, analyser des outils pédagogiques

Cette partie a été développée dans la partie documentation : cf. pages 15 à 37

Contexte/ Note d'opportunité



Actuellement la région Languedoc Roussillon est mal positionnée concernant les statistiques d'obésité et de surpoids chez les jeunes enfants. L'alimentation des enfants est un thème prioritaire de santé publique en Languedoc Roussillon sur lequel le réseau des comités d'éducation pour la santé s'investit depuis de nombreuses années.

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 jeune âge, en agissant sur l'environnement direct de l'enfant sont les ambitions de ce projet.

Ce programme initié par le CODES66 se déploie au niveau régional. En 2008, 2 nouveaux départements (Aude et Lozère) se sont investis dans cette action. En 2009 l'ensemble des départements se sont investit avec une coordination régionale. Il s'agit en 2010 de poursuivre cette dynamique. 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 des 5 départements du Languedoc Roussillon 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 de 15 nouvelles structures petite enfance de la région 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.
- Soutenir la dynamique engagée dans les structures les années précédentes.

Objectifs spécifiques

- développer la réflexion des professionnels sur les questions d'alimentation et activité physique du tout petit concernant leurs actions auprès des enfants, le fonctionnement de la structure, leur rôle de relais auprès des parents.
- favoriser l'éveil sensoriel et corporel des tout petits en développant des ateliers de découvertes.
- répondre directement aux interrogations des parents concernant leur enfant

Méthode / Déroulement

Ce programme repose sur :

- un travail dans chaque structure « petite enfance » sur les observations et les demandes des parents et des professionnels
- des éléments de réponses apportées à la fois par des spécialistes mais aussi par l'expérience acquise dans les autres structures.
- une coordination départementale qui permet un réel travail de réseau, propre à chaque structure et à chaque équipe.

- une coordination régionale qui permet un déploiement du programme, une cohérence des interventions et de l'évaluation et une mutualisation des moyens et des expériences.

Pour chaque structure partenaire du projet, des entretiens et des questionnaires d'analyse de besoins sont transmis aux équipes et aux parents pour co-construire un programme de rencontres avec des experts adaptés aux attentes des participants. A la fin des interventions, des questionnaires de satisfaction sont proposés pour réajuster l'action. A toutes les étapes de ce projet, les professionnels, les parents et les enfants participent en tant qu'acteurs du projet.

Dans chaque structure, le programme se met en place en 3 étapes :

■ Accompagnement et échange de pratiques avec les professionnels

Travail sur les interrogations et les demandes afin de proposer des rencontres avec des spécialistes qui se basent sur le vécu personnel et les difficultés rencontrées au sein des différentes structures.

■ Un travail en directions des parents

Les années précédentes, la mobilisation des parents a été parfois délicate. Plusieurs axes seront développés parallèlement cette année. Ils reposeront sur une personnalisation des messages auprès de chaque parent lors de réunions collectives avec des experts construites à partir de l'étude des difficultés rencontrées par les parents et leurs attentes.

■ Ateliers ludiques de découvertes sensorielles et corporelles

Deux interventions sont proposées en direction des enfants de 18 mois à 3 ans :

- la découverte des fruits et légumes qui s'appuie sur les 5 sens des enfants
- des exercices d'activités physiques basés sur la découverte de la motricité, des postures, de l'équilibre et des points d'appui.

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

- diététicien
- psychologue
- pédiatre ou médecin généraliste
- psychomotricien

Pérennisation du programme dans les structures engagées les années précédentes :

Il s'agit de remobiliser structures et élus afin qu'ils poursuivent sur leurs financements propres les dynamiques engagées.

Une coordination départementale et un pilotage régional réalisé par l'IREPS 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, le choix des structures petite enfance s'est opéré en fonction de 2 critères :

- la localisation géographique qui privilégie les structures situées en milieu rural isolé ou en zone urbaine sensible
- l'engagement de la commune où se situe la structure en termes de facteurs facilitant la mise en place de l'action (moyens humains dégagés, transports et frais alimentaires).

C'est ainsi que dans l'Aude, ce sont deux crèches et un Relais d'Assistants Maternelles (RAM) qui participent en 2010/2011 :

- crèche de Bram
- crèche de Floure
- RAM de Bram

Personne référente du projet

Elodie Lagneaux

Partenaires

- directrices des 3 structures de petite enfance
- 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 CODESII
- Documentation et brochures de l'INPES
- Documentation du CERIN
- Outils pédagogiques créés par le CODESII
- Outils pédagogiques de Lecode



Points clés de l'évaluation

Principaux outils d'évaluation prévus :

- questionnaires de recueil d'attentes et de besoins
- questionnaires de satisfaction en direction des parents et des professionnels
- grilles d'observations, tableaux de bord
- entretiens semi-directif avec les responsables des structures participantes en 2009/2010 pour assurer un suivi personnalisé.

Perspectives 2011 et 2012

Les rencontres avec les professionnels et les parents ainsi que les ateliers auprès des enfants seront terminées en juin 2011, dans tous les départements. Dès la rentrée 2011, le projet concernera 4 nouvelles structures petite enfance.

Coup de projecteur :



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

Les structures sont motivées et demandeuses pour s'investir dans ce programme.

- dans chaque structure, une réelle réflexion s'engage sur les pratiques liées à l'alimentation pour les professionnels et les parents.
- l'impact sur les comportements alimentaires est visible à travers la réactualisation ou acquisition de connaissance, le changement de comportements individuels, le changement au niveau du fonctionnement même des crèches et le développement chez les professionnels de leur rôle de conseil auprès des parents.
- dans l'Aude, plusieurs structures participantes en 2008 et en 2009 ont fait perdurer les interventions des psychomotriciens, psychologues ou encore diététiciens, ou ont mis en place des activités de sensibilisation à la nutrition comme la création de potagers ou des ateliers cuisine.

LE DIAGNOSTIC LOCAL DE SANTE DE LA VILLE DE NARBONNE

Contexte/ Note d'opportunité

À l'initiative de Mme SANDRAGNE, adjointe au Maire, déléguée aux politiques de santé, la Ville de Narbonne s'est engagée dans la mise en œuvre d'une politique territoriale de santé et, pour ce faire, a créé dans un premier temps un service de promotion de la santé. Une des premières actions menées a été la mise en œuvre sur la ville dès le début de l'année 2009 du programme EPODE de prévention de l'obésité des enfants. Tout dernièrement, Narbonne a signé la charte des villes actives du Programme national nutrition-santé (PNNS). La mise en place en 2010 d'un atelier santé ville dans le cadre de la politique de la ville est un autre élément témoignant de l'investissement dans ce domaine de la santé.

Par la démarche de diagnostic partagé, la ville et ses partenaires directs souhaitent repérer de façon plus fine les besoins de santé des narbonnais, la répartition de l'offre sanitaire et sociale, sa coordination et son adéquation aux besoins.

L'Instance Régionale d'Education et de Promotion de la Santé (IREPS-LR), le Comité départemental d'éducation pour la santé de l'Aude (CODES11) et l'Observatoire régional de la santé du Languedoc-Roussillon (ORS-LR) ont mené conjointement le diagnostic local de santé et l'accompagnement méthodologique.

Objectifs

- Identifier les problématiques de santé et d'accès aux soins qui ne sont pas mises en évidence au travers des indicateurs disponibles en routine ;
- Mettre en évidence les principaux facteurs limitant l'accès à la santé et aux soins de la population en attachant une attention particulière aux personnes en situation de vulnérabilité ;
- Valider les conclusions tirées des données issues des bases de données ;
- Amorcer un travail de hiérarchisation des problématiques mises en relief ;
- Identifier des dynamiques et des points d'appui sur lesquels bâtir des actions ;
- Amorcer une dynamique de travail en réseau sur la ville de Narbonne.

La démarche proposée vise à établir un diagnostic partagé et approprié par le plus grand nombre afin de construire les bases sur lesquelles une politique de santé municipale puisse se construire solidement dans la durée. Elle s'appuie d'une part, sur la mise en place d'un lien étroit avec l'équipe de la ville de Narbonne pour rendre compte de l'avancée des travaux et des points d'appui pouvant être repérés, et d'autre part, sur la sollicitation des acteurs (professionnels de la santé, du médico-social et du social et non professionnels des associations narbonnaises) présents sur le territoire ainsi que de la population des quartiers de la ville.

Méthode / Déroulement

I. Volet diagnostic

■ Analyse générale des besoins et ressources

Dans le premier temps de ce volet diagnostic, un recueil d'informations sur la base de données existantes a été réalisé par l'ORS

■ Approfondissement du diagnostic

Cette phase est fondée sur une approche faisant appel à des méthodes qualitatives. Les trois partenaires ont été associés à cette étape.

Ce travail s'est articulé selon trois modalités différentes :

- des entretiens semi directifs avec une dizaine d'acteurs clefs au niveau de la ville.
- les entretiens de groupes avec les professionnels de la santé, du médico-social et du social, et les acteurs associatifs.
- les entretiens de groupe avec la population

■ Analyse des informations recueillies et élaboration de préconisations

2. Volet accompagnement méthodologique du service de promotion de la santé :

Afin d'assurer l'accompagnement méthodologique du service de promotion de la santé, l'IREPS LR et le CODESII ont mis en place un calendrier de réunions de travail régulières dans le but que le service s'approprie le diagnostic local de santé réalisé et engage des priorités d'actions parmi les préconisations.

Territoire

Ville de Narbonne

Personne référente du projet

Elodie Lagneaux

Outils utilisés

Fonds documentaire du CODESII



Coup de projecteur :



Le travail conjoint avec l'ORS et l'IREPS, riches de leurs expériences en matière de diagnostic partagé, a permis au CodesII de mener un diagnostic local de santé à l'échelle d'une ville de 50 000 habitants.

UN PROGRAMME INNOVANT D'ACTIVITES PHYSIQUES ADAPTEES POUR LES FEMMES ATTEINTES DE CANCER ET LEURS AIDANTS EN LANGUEDOC-ROUSSILLON

Contexte/ Note d'opportunité

Ce programme proposé par l'association « Etincelles » et ses partenaires s'intègre dans les objectifs prioritaires du plan national : maladies chroniques

Objectif principal :

Sensibiliser les patientes aux bénéfices de l'activité physique et définir avec elles un programme adapté

Objectifs opérationnels :

- Faciliter l'accès des femmes à l'activité physique
- Renforcer les compétences des éducateurs sportifs pour la prise en compte de l'âge et des indications thérapeutiques
- Sensibiliser les professionnels de santé à l'intérêt et à l'offre de l'activité physique
- Créer du lien entre les femmes et les professionnels de santé
- Assurer la pérennité du dispositif et garantir l'accessibilité aux plus démunies

Méthode / Déroulement

Ce programme se déroule sur 9 mois, à raison de deux séances par semaine, il se pratique au sein des clubs EPGV, il est encadré par des éducateurs sportifs formés.

Il est ouvert à un seul et même accompagnateur.

Différentes activités sont proposées : renforcement musculaire, « actimarch' », jeux collectifs, enchainements dansés.

Il est fait en lien avec les soignants par le biais d'un outil de liaison.

Le degré de satisfaction des participantes est mesuré par un questionnaire diffusé lors des séances.

L'IREPS LR/Codes ont été chargés de l'élaboration de l'outil de liaison, de l'évaluation des séances et du dispositif, du contact avec les élus pour assurer la pérennité du dispositif et garantir l'accessibilité aux plus démunies

Territoire

Ville de Narbonne

Personne référente du projet

Marie-Christine Sabadie

Coup de projecteur :



Ce projet innovant permet la mise en synergie d'acteurs très divers ne cantonnant pas la femme dans l'univers du soin uniquement.

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 2008 ainsi que plusieurs études de l'ORES et l'ORS-LR montrent que la problématique est tout aussi présente dans notre région.

Le CODESII 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 CODESII 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 permet 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.

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...), 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, ARS, CPAM, DDCSPP, Conseil Général, CODESII, Association des maires de l'Aude, Fédérations de parents d'élèves...). Il se réunira au moins une 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 être 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 :** Séances d'éducation nutritionnelle, information, échanges interactifs élaborées et animées selon les principes généraux d'une action d'EPS. Mais aussi présentation/valorisation des productions/réflexions/démarches réalisées par les élèves.

■ **Les actions auprès des parents** avec la présentation de la démarche auprès des parents, une séance de rencontre/échange sur avec un partenaire

spécialisé et une invitation des parents lors du temps de présentation/valorisation des élèves mais aussi lors des réunions du comité de pilotage et groupe projet.

■ **Les actions auprès des professionnels socio-éducatifs** sous forme d'accompagnement collectif (formation à la méthodologie de projet, temps d'échanges avec les partenaires et expérimentation d'outils) mais aussi d'accompagnements individualisés.

■ **Les actions auprès des élus** avec une rencontre/échange de présentation de la démarche et invitation des élus lors du temps de présentation/valorisation des élèves mais aussi lors des réunions du comité de pilotage.

Pas moins de 15 partenaires opérationnels sont mobilisés autour de ce projet et œuvrent dans des domaines tels que l'alimentation, l'activité physique ou encore le développement durable.

Pour l'année scolaire 2010/2011, 4 écoles maternelles, 7 collèges et une association sportive répartis sur tout le territoire audois bénéficient de ce projet cadre.

Personnes référentes du projet

Elodie Lagneaux

Sophie Conéjero puis Pauline Chazot (remplaçante) de février 2010 à février 2011

Territoire

Département de l'Aude

Partenaires

■ ARS

■ GIP Carcassonne

■ Education Nationale

■ DTII de l'ARS

■ DDCSPP

■ Conseil Général de l'Aude

■ Elus des communes des établissements participants

■ Fédérations des parents d'élèves

■ Mais aussi des partenaires opérationnels : CPAM AUDE ; CERIN ; CNIEL ; Diététicienne en libéral ; LECODE ; Comptoir des Soupes ; ASC Athlétisme ; EPGV ; GéeAude ; CPIE des Hautes-Corbières ; Ferme de Borde Grande ; Fédération Aude Claire ; SMiCTOM du Carcassonnais ; Nature & Progrès Aude ; Le Chant des Bois

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 CODESII



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, collectivités territoriales, DT de l'ARS, CPAM, DDCSPP, Conseil Général, Fédérations de parents d'élèves, élus. L'évaluation sera conduite par l'équipe du CODESII, en lien étroit avec le groupe projet de chaque établissement.

Perspectives 2011

L'expérience des 3 années ont permis de réajuster au fur et à mesure le projet afin qu'il soit le mieux adapté possible aux besoins des publics bénéficiaires. En 2011/2012, le projet devrait renforcer le volet activité physique en s'associant à un partenaire clé, Gée Aude, pour développer des Car à Pattes. La territorialisation sera également un point clé de ce projet puisque nous favoriserons le développement des actions dans les quartiers dit sensibles du département et axerons les actions auprès des enfants d'école maternelle.

Coup de projecteur :



Ce projet cadre permet à de nombreux établissements de bénéficier de l'appui du CODESII 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 2010, quatre rencontres ont permis de continuer les échanges d'expériences et les formations assurées par les professionnels de santé sensibilisés à la prévention du tabagisme.

10 sessions de formation ont été animées auprès des professionnels issus des milieux sanitaires, sociaux et/ou éducatifs (établissements scolaires, lieux ressources, associations, collectivités territoriales, administrations)

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

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 2010, le CODESII 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 du Conseil Général de l'Aude, la Préfecture, l'Institut de Formation aux Soins Infirmiers, la communauté de communes de Castelnaudary, le lieu ressource et le lycée professionnel de Quillan, le lycée Saint Joseph et l'ASM de Limoux.

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.

En 2010, la journée mondiale sans tabac a mobilisé de nombreux partenaires à la Chapelle des Dominicains de Carcassonne tels que la Mutualité Française Aude, la

consultation de sevrage tabagique du centre hospitalier de Carcassonne, l'EPGV, le lycée professionnel Charles Cros, Kibi Conseils, la Ligue Contre le Cancer, l'acupuncture, la sophrologue et l'esthéticienne. L'objectif de cette journée était de sensibiliser les femmes en situation de précarité, par une approche globale basée sur le renforcement des leviers d'action à l'arrêt du tabac.

Des stands d'information, d'échanges et d'expérimentation ont été proposés au public sur les représentations des femmes concernant leur tabagisme, la notion de dépendance, l'équilibre nutritionnel et l'activité physique, les techniques de l'industrie du tabac, la gestion du stress, le bien être et l'estime de soi.

Des ateliers ont été proposés au CSAPA de Carcassonne sur la tabacologie, l'esthétique, la diététique, la relaxation et la réflexologie.

Au centre hospitalier de Narbonne, l'équipe de tabacologie accueillait le public fumeur ou non fumeur. L'équipe abordait les idées reçues sur le tabac, ses effets sur la santé, la dépendance et l'équilibre alimentaire.

Enfin, le CODESII 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 Quillan

Personne référente du projet

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

Mairé Marurai, chargée de projets

Partenaires

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

Public

- Elèves des lycées de l'Aude (Pezens, Quillan, Limoux)
- Membres du collectif tabac
- Professionnels de l'ASM
- Agents de la Préfecture et du Conseil Général de l'Aude
- Etudiants de l'IFSI
- Professionnels du CSAPA du centre hospitalier de Carcassonne
- Professionnels du lieu ressources de Quillan
- Communauté des communes de Castelnaudary

Outils utilisés

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



Points clés de l'évaluation

En 2010, 10 sessions de formation ont eu lieu auprès des professionnels, 3 lycées ont pu bénéficier d'un programme de sevrage tabagique.

La journée mondiale sans tabac a mobilisé une dizaine de partenaires pluridisciplinaires.

Perspectives 2011

- Concevoir un projet commun par groupe de travail pour la Journée Mondiale Sans Tabac
- Créer un outil de prévention du tabagisme commun
- Sensibiliser les jeunes (écoles primaires, collèges, lycées) à la problématique du tabac et les parents au sevrage tabagique

Coup de projecteur



En 2010, l'axe formation des professionnels, développé par le service de consultation de sevrage tabagique de l'hôpital de Carcassonne a pu être proposé aux professionnels des institutions. (Préfecture et Conseil Général de l'Aude)

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 CODESII 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 CodesII 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 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, au CFAS de Carcassonne et de Lézignan Corbières, à l'IME de Capendu et au lycée Charles Cros :

Les modules proposés s'adaptent aux groupes rencontrés et comportent des séances sur les représentations, la relation à l'autre, les comportements, le respect de la personne, les rapports entre hommes et femmes, les moyens de contraception, la physiologie, l'anatomie et les structures locales.

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.

Elaboration d'une formation en éducation à la sexualité pour les professionnels encadrant les jeunes de 16 à 25 ans en insertion professionnelle :

La formation en éducation à la sexualité a pour objectif de renforcer l'intention de créer un espace de parole sur le thème de la sexualité, dans un cadre de respect des représentations et de la parole de chacun, autour d'un adulte qui ne soit ni un parent ni un pair, en renforçant sa capacité d'agir perçue et en mettant à disposition les outils pour y parvenir.

Les objectifs spécifiques pour les professionnels sont d'acquérir des compétences, savoir se positionner en tant qu'intervenant en éducation à la sexualité, acquérir des connaissances et être capable de légitimer sa participation à une démarche d'éducation à la sexualité

Personne référente du projet

Mairé Marurai, chargée de projets

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

Territoire

Rieux Minervois, Carcassonne, Lézignan Corbières et Capendu

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 de l'établissement scolaire, des centres de formation et du centre d'éducation spécialisée concernés □
- Mouvement Français pour le Planning Familial, Centre de Dépistage Anonyme et Gratuit (CDAG – CIDDIST), Centre d'Information et d'Initiative des Jeunes Audois
- Une psychologue de l'Association sur la Santé Mentale

Public cible

Jeunes du collège de Rieux Minervois, du CFAS de Carcassonne et de Lézignan Corbières, de l'Institut Médico Educatif de Capendu et du lycée Charles Cros à Carcassonne

Points clés de l'évaluation

Le CODESII 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 CODESII a continué à répondre aux besoins des publics les plus vulnérables en partenariat avec les professionnels œuvrant dans le champ de l'éducation à la sexualité.

Perspectives 2011

Sensibiliser les adultes au contact des jeunes sur les questions de sexualité, renforcer l'intention des adultes au contact des jeunes de mener des projets d'éducation à la sexualité, renforcer la capacité d'agir des parents concernant la sexualité de leurs enfants et renforcer la lisibilité des acteurs et des actions sur les territoires concernés par le projet, la Haute Vallée de l'Aude et le Lauragais.

Coup de projecteur :



En 2010, de nombreux partenaires se sont mobilisés afin d'élaborer ensemble un projet de formation sur la sexualité à destination des professionnels travaillant auprès des jeunes de 16 à 25 ans.

Ce partenariat est engagé autour d'une culture commune dans le domaine de l'éducation à la sexualité.

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 CODES I I 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, hygiène corporelle et bucco-dentaire, tabac. Diabète, violence

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.
- Réunion de bilan partenaires : directeur, personnel du SPIP, Mutualité Française de l'Aude, CODES I I.

Personne référente du projet

Marie-Christine SABADIE

Territoire

Maison d'arrêt de Carcassonne

Partenaires opérationnels

Codes I I, Mutualité Française de l'Aude, psychologue maison d'arrêt,

Partenaires ponctuels :

Délégation au droit des femmes pour l'atelier santé consacré à la violence.

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 2011

Cette action devrait-être reconduite en 2011.

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

Priorité était donnée aux structures accueillant de jeunes adultes en situation socio-économique difficile. Aussi, les Centres de Formation pour Apprentis (CFA), les Foyers de Jeunes Travailleurs et les Missions Locales d'Insertion ont été contactés en premier.

Le format du projet a été modifié, étant donné la difficulté pour les professionnels de libérer une journée entière et pour les jeunes d'être assidus et attentifs pendant 7 séances d'une heure et demie.

Le MADAT a été expérimenté dans un établissement d'enseignement agricole tel qu'il avait été modifié, soit une rencontre d'une demi-journée avec les professionnels au contact des jeunes, et 6 séances d'animation du module.

Concernant les publics spécifiques, seule la MLI de Carcassonne a répondu favorablement à la demande de mobilisation.

En concertation avec la psychologue du Point Accueil Ecoute Jeunes (PAEJ), nous avons décidé de modifier une fois encore le format du module en fonction des besoins ressentis par celle-ci. Ce sont des difficultés ressenties par la psychologue du PAEJ d'orientation de la MLI vers le PAEJ qui nous ont amenées à travailler plus particulièrement sur cet axe : 2 séances de 3 heures ont eu lieu avec les conseillers et secrétaires et leur ont permis de participer à la conception du module, notamment dans la phase de communication de celui-ci auprès des jeunes.

Malgré un gros effort de mobilisation de la part de la psychologue, les jeunes, inscrits au nombre de 12 à la première rencontre ne sont pas venus, à l'exception d'une.

La deuxième séance a réuni 6 jeunes, qui ne sont pas restés assidus plus de 3 fois.

Lors de la cinquième rencontre, aucun jeune n'est venu. La décision a été prise de ne pas poursuivre.

Malgré une rencontre avec le FJT Jules Verne de Castelnaudary, une motivation réelle des l'équipe et de la direction pour mettre en œuvre ce projet, et les moyens mis en place pour mobiliser les jeunes, le projet a dû être abandonné faute d'inscrits.

Territoire

Département de l'Aude

Personne référente du projet

CHAZOT Pauline, chargée de projets (remplaçante) au CODESII

Partenaires

- Equipes des missions locales d'insertion et des foyers de jeunes travailleurs
- Lycée professionnel agricole de Pezens
- 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
- CO-testeur
- Test de Fagerström



Points clés de l'évaluation

20 professionnels travaillant auprès des jeunes touchés (conseillers en insertion, agent d'accueil à la MLI, professeurs).

23 jeunes touchés.

Les difficultés rencontrées ont été principalement la mobilisation des jeunes, malgré les efforts de communication et d'adaptation du module aux publics.

Les jeunes de MLI et de FJT sont d'autant plus difficiles à réunir qu'ils sont globalement dans une démarche individuelle d'insertion ou de formation.

Perspectives 2011

Dans le cadre d'une réponse au financement proposé par l'Institut National du Cancer, le CODESII poursuivra un projet régional de module d'aide à la décision d'arrêt du tabac.

L'accent sera mis sur la démarche participative, de type santé communautaire. Le public visé est la population des ménages en difficultés socio-économiques. Un relai de poids comme la régie des Quartiers s'est engagée à nos côtés afin de favoriser la mobilisation du public. Si la démarche fonctionne, elle pourra être proposée à la modélisation, concernant des projets à l'échelle du quartier et s'intégrant dans la politique de la ville.

Coup de projecteur :



En 2010, le CODESII a travaillé en collaboration avec le PAEJ de Carcassonne, afin de mobiliser les conseillers en insertion de la MLI, ainsi que des agents d'accueil. Une enquête a été menée auprès de ce public afin de recueillir leurs représentations de la santé. Deux interventions ont ensuite eu lieu afin de créer une culture commune de prise en charge globale du jeune, en particulier de faire du lien entre la santé du jeune et son insertion professionnelle. En conséquence, l'orientation des jeunes de la MLI vers le PAEJ s'en est trouvée facilitée.

GROSSESSE ET ADDICTIONS : UN MOMENT PRIVILEGIE POUR PENSER A NOUS

Contexte

Le Languedoc Roussillon est la 2^{ème} 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 réalisée dans les deux maternités de Narbonne par le Codes I I, 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

1) Elaboration de l'enquête sur les représentations des professionnels sur la consommation d'alcool des femmes pendant leur grossesse

Dans un premier temps, un travail de réflexion a du être mené pour définir les objectifs et le contenu de l'enquête avec les partenaires du projet, le service d'addictologie du centre hospitalier de Carcassonne

2) Mobilisation des professionnels participant à l'enquête

45 professionnels de la périnatalité ont pu être interrogés : Il s'agissait de gynécologues, d'obstétriciens, de sages femmes et d'anesthésistes de la maternité du centre hospitalier de Carcassonne, de la Protection Maternelle Infantile et du secteur libéral.

3) Analyse des résultats des l'enquête

Public cible de l'enquête : femmes en âge de procréer et femmes enceintes
Les questions abordées dans le cadre de l'enquête portaient sur la perception des professionnels d'une consommation d'alcool à risques, les connaissances des praticiens sur les risques alcool, les raisons pour les quelles ils abordent la question de l'alcool avec les femmes, leur avis sur les acteurs de santé les mieux placés pour aborder la consommation d'alcool pendant la grossesse et l'attitude qu'ils adoptent par rapport à la recommandation « Alcool zéro pendant la grossesse »

4) Coordination du collectif « Grossesse et Addictions »

Le collectif grossesse et addiction réunit en moyenne une dizaine de professionnels issus de Ravihtox, du CSAPA AIDeAII, du CSAPA du centre hospitalier de Carcassonne, du CSAPA Intermèdes, de la Protection Maternelle Infantile et du milieu libéral

Deux rencontres ont pu être organisées en 2010. Elles avaient pour objectif de valider le projet d'enquête, présenter les premiers résultats d'analyse, recenser les besoins de formation sur la thématique des addictions et préparer un programme de formation pour l'année 2011.

Territoire

Ouest audois

Personne référente du projet

Mairé Marurai, chargée de projets au CODESII

Partenaires

Service d'addictologie de liaison du centre hospitalier de Carcassonne

- Réseau « Naître en Languedoc Roussillon »
- Maternité du centre hospitalier de Carcassonne

Public

- 45 professionnels de la périnatalité
- CSAPA centre hospitalier de Carcassonne
- CSAPA AIDeAII
- Ravihtox
- Maternité de Carcassonne
- Sages femmes animatrices de l'entretien prénatal précoce
- Représentants de la Protection Maternelle Infantile
- Sages femmes libérales

Outils utilisés



L'enquête a été élaborée à partir des enquêtes existantes au niveau du réseau des comités d'éducation pour la santé de la région, de l'ARS et du réseau Périnatalité du LR .

Points clés de l'évaluation

Concernant les connaissances des praticiens sur le risque alcool, les résultats de l'enquête démontrent que la notion de risque est très floue et très subjective, donc non consensuelle « consommation anormale et inadaptée »

Le risque est souvent associé à une consommation excessive et chronique et/ou à la dépendance, ce qui entraîne une minimisation du risque liée à une consommation irrégulière et peu fréquente.

Concernant la perception du risque des professionnels, le soignant se base sur des signes cliniques, pour affirmer la pathologie et asseoir sa conduite à tenir. En alcoologie, les signes cliniques sont tardifs, aléatoires et symptomatiques de consommations gravissimes. En prévention, les signes cliniques sont par définition absents.

Perspectives 2011

Diffusion d'une enquête validée auprès des femmes en âge de procréer et des femmes ayant eu des enfants sur la consommation d'alcool des femmes pendant leur grossesse au cours d'une semaine de consultation

Proposition d'actions concrètes en lien avec les besoins repérés au cours de l'enquête menée auprès des professionnels et des femmes.

Organisation d'un collectif « Grossesse et Addiction » avec les professionnels impliqués dans le projet.

Coup de projecteur :



Ce projet a pu se mettre en œuvre grâce à l'étroite collaboration avec le service d'addictologie de liaison et la maternité du centre hospitalier de Carcassonne.

PDASR

PLAN DEPARTEMENTAL D'EDUCATION A LA SECURITE ROUTIERE

Contexte

En France, l'alcool est la première cause de mortalité chez les jeunes. Il est présent dans 43% des accidents mortels de jeunes la nuit et dans 28% le jour.

12% des jeunes de 17 ans ont un usage régulier d'alcool.

47% des ados qui commencent à boire avant l'âge de 14 ans peuvent développer une dépendance à l'alcool plus tard (contre 9% pour ceux qui ne commencent qu'à 21 ans).

Le CODESII a répondu à l'appel à projet 2010 du PDASR.

A Carcassonne, à la demande du proviseur du lycée Paul Sabatier sur les comportements à risques des jeunes par rapport à l'alcool, le CodesII a décidé de mettre en place un projet de prévention sur ce thème, en partenariat avec une troupe de théâtre forum locale TICASA (Troupe de Théâtre Interactif et de Clown Acteur Social de l'Aude).

Objectif général :

Promouvoir auprès des jeunes des comportements responsables vis-à-vis de leur consommation d'alcool.

Objectifs spécifiques :

- Mobiliser l'équipe éducative sur cette thématique
- Sensibiliser les élèves aux risques liés à l'alcoolisation et promouvoir des comportements visant à réduire ces risques

Objectifs opérationnels :

- Organiser des rencontres pluridisciplinaires dans le lycée autour de cette thématique
- Organiser des séances de recueil des représentations des jeunes sur la thématique alcool

Méthode / Déroulement

1) Auprès des jeunes

- Recueil des représentations des jeunes
- Préparation de la représentation théâtrale à partir des attentes des jeunes
- Animation de débats autour de l'alcool avec les jeunes auprès des classes de 2ndes les plus intéressées pour approfondir leurs questionnements et leur apporter des informations complémentaires.

Ces interventions de 2 h ont été animées par deux chargées de projets du CodesII.

2) Avec la communauté éducative

Constitution d'une équipe projet qui participera à l'élaboration, le suivi, l'évaluation et la valorisation du projet)

Cette équipe projet pourra être constituée par des représentants de :

- La communauté éducative (chef d'établissement, parents, CPE, enseignants, infirmière scolaire)
- Partenaires techniques et méthodologiques (CodesII)

- Partenaires opérationnels (Centre de Soins d'Accompagnement, et de Prévention en Alcoologie de Carcassonne, ANPAA, Prévention Routière, Intervenants Sécurité Routière...)

Territoire

Carcassonne

Personne référente du projet

Mairé Marurai
Pauline Chazot

Partenaires

CSAPA I I
ANPAA I I
Prévention Routière
Point Information Jeunesse du centre social de Grazaillès
Lycée Paul Sabatier à Carcassonne

Public

3 classes de 2^{nde} du lycée Paul Sabatier à Carcassonne

Outils utilisés

- Fonds documentaire du CODES I I
- Livret « Alcool, plus d'infos pour moins d'intox ? » INPES
- Cartes des numéros ressources, Drogues, alcool, tabac, info service



Points clés de l'évaluation

Les représentations des jeunes rencontrés sont principalement axées sur l'ivresse, la fête et le risque. Ils ont à l'esprit les circonstances dans lesquelles ils ont été amenés à consommer de l'alcool (entre amis, lors des anniversaires) mais aussi les risques associés (accident, coma éthylique, bagarre, malade). Certaines remarques ayant eu pour objet la sécurité routière, comme « on ne conduit pas », a permis d'orienter la discussion sur « le deux roues », « un majeur qui vous conduit » ainsi que sur les risques liés à l'alcoolisation tels que les rapports sexuels non protégés, ou la prise d'autres produits.

Un jeune sur deux pense que cette séance va le faire réfléchir sur le thème de l'alcool.

8 jeunes sur 10 ont été satisfaits de l'animation, notamment des activités proposées, de l'apport d'information et de l'ambiance du groupe.

Perspectives 2011

Le projet était initialement prévu avec un axe vers les parents, ainsi que la co-construction du théâtre forum avec les élèves. Des difficultés de calendrier commun, entre le lycée, le CODES I I et TICASA, ont été à l'origine de la décision de poursuivre le projet grâce à l'appel à projet 2011.

Coup de projecteur :



Perspective intéressante de travailler en collaboration avec une troupe de théâtre forum, le PDASR, le lycée et les partenaires opérationnels autour de la thématique alcool.

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 2010 :

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

- de professionnels encadrant des publics en situation de précarité (Lieux ressources de Carcassonne, Limoux, Castelnaudary, le GEM de Carcassonne et de Narbonne, l'association PEP'S Aude de Lézignan de travailler à l'élaboration d'un projet départemental commun avec l'aide du Codes II qui assure la formation à la méthodologie de projets.
- du lieu ressource de Limoux de programmer des ateliers nutrition auprès de leur public.
- du centre social de « Grazaillies » à Carcassonne d'organiser un atelier cuisine pour les personnes intéressées fréquentant le centre

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 CODESII) et des spécificités de chaque structure.

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

Le CODESII 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 et au Centre social de « Grazaillles » à Carcassonne.

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 (Carcassonne, Castelnaudary, Limoux, du Groupe d'Entraide Mutuelle de Carcassonne et de Narbonne, l'association PEP'S Aude.

- Le centre social de Grazaillles

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 2011

Le groupe d'élaboration du projet commun continuera à se réunir, le CodesII 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.

L'atelier cuisine au centre social de « Grazaillles » à Carcassonne avec la Conseillère en Economie Familiale et sociale

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.

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 fait appel depuis plusieurs années au CODES II pour mener une action auprès des scolaires 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

L'équipe du CODES II

Territoire

Carcassonne

Partenaires

CPAM de l'Aude.

Public cible

8 classes de CP des écoles de : Barbès, Fabre d'Eglantine, Jean Giono, Isly, La Prade, Les Serres, Immaculée, Ste Marie/ST Michel

Outils utilisés

- CD-Rom : Le temps des dents
- Valisette « Signaline »
- Mâchoire 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 prise de contacts avec les directeurs d'école...
Evaluation par la CPAM du nombre d'enfants ayant recours à l'examen bucco-dentaire à la suite de l'action.

Perspectives 2011

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

VERS LE MIEUX ETRE... LE ROLE DES PROFESSIONNELS

Contexte

Aujourd'hui, l'importance de la mortalité par suicide fait de ce problème l'une des principales préoccupations de santé publique.

En France, près de 12000 personnes décèdent par suicide en moyenne chaque année, ce qui représente environ 2% de la mortalité générale.

En Languedoc Roussillon :

Chez les 15-24 ans, le suicide est la seconde cause de mort violente, après les accidents de la voie publique.

Selon l'observatoire régional d'épidémiologie scolaire en Languedoc Roussillon, à l'occasion d'une enquête menée auprès des élèves de 3^{ème} en 2001-2002, 18.3% des élèves (dont la moyenne d'âge est de 15 ans) ont déjà pensé au suicide au cours de l'année.

Chez les 15-24 ans, la part des suicides dans la mortalité générale est de 12.6%.

Objectifs

Objectif général :

Développer les compétences des adultes en position d'encadrement (formateurs) à repérer la souffrance psychique des jeunes en proposant une formation expérimentée et réajustée aux besoins actuels des professionnels (repérage des attitudes sous-tendant la crise suicidaire, développement d'une attitude d'écoute, identification des relais et des lieux d'écoute...)

Objectifs spécifiques :

Savoir repérer les attitudes qui peuvent sous-tendre la crise suicidaire

Développer une attitude d'écoute du jeune en crise suicidaire

Identifier les relais compétents

Faire connaître les lieux d'écoute et les dispositifs de droit commun sur le territoire

Elaborer des projets de prévention adaptés aux besoins du public ciblé par les professionnels relais (2^{ème} journée de formation)

Méthode / Déroulement

Jour 1 : 7 Avril 2010

Présentation des participants, de leurs attentes, de leur confrontation aux tentatives de suicide des jeunes

Travail en sous-groupe sur les représentations des participants vis-à-vis de la détresse des jeunes, des tentatives de suicide et de la relation d'aide

Apport de connaissances théoriques sur l'épidémiologie des suicides et des tentatives de suicide et sur les facteurs associés aux tentatives de suicide : profils socioculturel et psychologique des jeunes suicidants

Rencontre et échanges avec les relais départementaux qui peuvent aider à comprendre la détresse des jeunes et à agir pour les aider

Comment passer le relais, à quel moment et vers qui ?

Les aides possibles des Centres Médico Psycho Pédagogiques, les Centres médico-sociaux, l'Association audoise sociale et médicale...

Intervenants :

1 psychologue, 1 médecin du CMPP, 2 chargées de projets du CODESII

Jour 2 : 4 Mai 2010

La détresse des jeunes, les signes d'alerte
Quelles attitudes adopter pour aider les jeunes ?
La relation d'aide aux jeunes

Intervenants :
2 psychologues, 2 chargées de projets du CODESII

Jour 3 : 17 Juin 2010

Travail en sous groupes sur l'élaboration de projets de prévention
Les différentes approches de l'éducation pour la santé, la méthodologie de projet, la planification et les outils en éducation pour la santé
Evaluation de la formation

Intervenants : 1 chargée de projets du CODESII

Personne référente du projet

Elodie Lagneaux / Mairé Marurai
Documentaliste du CODESII

Territoire

Aude

Partenaires

CMPP, UDASPA

Public cible

Les formateurs des missions locales d'insertion et des centres de formation pour adultes, les formateurs des organismes de formation travaillant auprès de jeunes de 18 à 25 ans en insertion professionnelle

Outils utilisés

Dossier documentaire

Points clés de l'évaluation

Satisfaction générale des participants, les objectifs ont été atteints.

A l'issue de la formation, les participants ont pu être capables de :

- 1) Lister les données épidémiologiques concernant le suicide en France, en région Languedoc Roussillon et dans le département de l'Aude
- 2) Situer les différentes phases du processus suicidaire et les modalités d'intervention d'urgence
- 3) Utiliser une grille d'évaluation de la crise suicidaire selon les degrés de : risque, urgence, dangerosité
- 4) Déterminer les critères de l'évaluation du risque suicidaire, risque, urgence, dangerosité
- 5) Lister les comportements et crises suicidaires spécifiques aux adolescents et jeunes adultes
- 6) Lister les techniques de conduite d'entretien de personnes en situation de risque suicidaire (empathie, écoute active, reformulation des sentiments...)
- 7) Repérer leurs limites de compétences et identifier les autres partenaires à solliciter

Formations initiales et continues

**Interventions dans le cadre de
manifestations**

Prestations à la demande



PARTICIPATION AU JURY DES BTS

SECTION MEDICO-SOCIALE AU LYCEE JULES FIL

A CARCASSONNE

Contexte

Dans le cadre de la formation des élèves de BTS de la section médico-sociale du Lycée Jules Fil à Carcassonne, le CODESII est amené à intervenir sur la méthodologie de projets à la demande des enseignants.

Le CodesII accueille également des élèves en stage professionnel,

Cette collaboration active amène le chef de travaux de cette section à demander la participation du CODESII au Jury des BTS.

Objectifs

■ Participer, au côté d'enseignants, au jury de l'oral des élèves de BTS « section médico-sociale ».

■ Donner son avis de professionnel de l'éducation pour la santé et notamment de la méthodologie de projets lors de la présentation du projet des élèves.

Territoire / Lieu

Lycée Jules Fil à Carcassonne

Personne référente du projet

Marie-Christine Sabadie

Partenaires

Enseignants

Public cible

Elèves de BTS

Points clés de l'évaluation

Grille d'évaluation

Perspectives 2011

Interventions renouvelées chaque année.

Coup de projecteur :



Il est intéressant d'être associé à toutes les étapes de la formation des élèves : formation théorique, stage au sein de notre structure, examen.

INTERVENTION A L'IFSI DE CARCASSONNE

Contexte

Dans le cadre de la formation des futurs infirmiers, l'IFSI fait régulièrement appel au CODESII pour intervenir sur la méthodologie de projet en santé publique ou sur des thématiques plus spécifiques comme :

- les accidents domestiques
- la nutrition

Objectifs

Participer à la formation des futurs infirmiers.

Territoire / Lieu

IFSI de Carcassonne

Personne référente du projet

Chargées de projets du CODESII

Partenaires

Enseignants

Public cible

Etudiants en soins infirmiers

Points clés de l'évaluation

Questionnaire de satisfaction

Perspectives 2011

Interventions renouvelées chaque année.

Coup de projecteur :



Les interventions ont été intéressantes car cela s'inscrit dans le cadre d'un projet que devons mener les étudiants, concernant la dénutrition chez la personne âgée, mais aussi dans le cadre de leur participation aux Parcours du Cœur.

INTERVENTIONS AU LYCEE DE PEZENS

Contexte

Dans le cadre des formations du Lycée professionnel de Pezens, le CODESII 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 2011

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.

INTERVENTIONS EN ENTREPRISE SITA SUD

Contexte

Suite à la journée départementale organisée par le CODESII sur le stress en milieu professionnel, l'entreprise SITA Sud a contacté le CODESII pour mener une action de prévention sur la thématique des addictions et de l'hygiène de vie.

Objectifs

- Sensibiliser les salariés de l'entreprise SITA Sud située à Narbonne et à Carcassonne sur les thématiques du sommeil et des addictions
- Mettre à disposition des salariés de la documentation sur les thématiques relatives à la santé et les personnes ressources.

Territoire / Lieu

Carcassonne et Narbonne

Personne référente du projet

Marie-Christine Sabadie
Mairé Marurai

Partenaires

Direction de l'entreprise SITA Sud

Public cible

Salariés de l'entreprise SITA Sud

Coup de projecteur :

Les interventions ont été intéressantes car elles ont permis au CODESII d'investir un milieu peu impliqué dans les actions de prévention : le milieu professionnel



INTERVENTION DANS LE CADRE DE FESTI'JEUNES

Contexte

Dans le cadre de la manifestation Festi'Jeunes organisée par l'EPGV tous les ans, le partenaire a fait appel au CODESI I pour une intervention autour de la nutrition.

Objectifs

Sensibiliser les enfants et leurs parents à l'équilibre alimentaire

Territoire / Lieu

Salle des fêtes de Fabrezan le samedi 27 Mars 2010

Personne référente du projet

Elodie Lagneaux

Partenaires

EPGV

Public cible

Enfants audois de 5 à 13 ans

Perspectives 2011

Interventions renouvelées chaque année.

Coup de projecteur :



L'intervention sous forme de conférence puis de quiz oral a intéressé aussi bien les enfants que les parents

INTERVENTION DANS LE CADRE DE « TERROIR D'ALARIC 2010 : SPORT, TERROIR, SANTE »

Contexte

Dans le cadre de la manifestation « Terroir d'Alaric : sport, terroir, santé » organisée par la communauté de communes Piémont d'Alarix, l'Ufolep et la Chambre d'Agriculture de l'Aude, les organisateurs ont fait appel au CODESII pour une intervention autour de la nutrition.

Objectifs

Sensibiliser les habitants de la communauté de communes à l'équilibre alimentaire

Territoire / Lieu

Salle des fêtes de Capendu le samedi 1^{er} Mai 2010

Personne référente du projet

Elodie Lagneaux

Partenaires

Communauté de communes Piémont d'Alaric

Public cible

Habitants de la collectivité

Coup de projecteur :



L'intervention sous forme de discussion en compagnie du Dr Robert Grossetête, cardiologue au centre hospitalier de Carcassonne a pleinement satisfait les participants.

INTERVENTION DANS LE CADRE DE LA FRAICH'ATTITUDE

Contexte

Dans le cadre de la manifestation «Fraich'Attitude » organisée par Interfel en partenariat avec la mairie de Carcassonne, le CODESII a été sollicité afin d'intervenir auprès des enfants autour de la nutrition

Objectifs

Sensibiliser les enfants à l'équilibre alimentaire

Territoire / Lieu

Square André Chénier à Carcassonne le vendredi 11 Avril 2010

Personne référente du projet

Elodie Lagneaux

Partenaires

Mairie de Carcassonne
Interfel

Public cible

Enfants de primaire scolarisés à Carcassonne

Coup de projecteur :



L'intervention sous forme d'ateliers a nécessité l'intervention de la documentaliste présente également ce jour pour tenue de stand en raison d'un nombre important d'enfants toute la journée. 2 ateliers étaient donc menés en simultané.

Formations continues des membres de l'équipe



Marie-Christine SABADIE

■ 21 septembre 2010 : Formation départementale: Ecrire en promotion de la santé : Valoriser les actions de terrain à Carcassonne

■ 4 et 5 février 2010 : Séminaire sur le développement durable et la politique de la ville et atelier thématique le 16 mars 2010 « Précarité, qualité de vie, santé publique et développement durable », organisé par le GIP Carcassonne

Mairé MARURAI

■ 21 septembre 2010 : Formation départementale: Ecrire en promotion de la santé : Valoriser les actions de terrain à Carcassonne

■ 02 et 03 Décembre 2010 : Formation de relais démarche qualité organisée par l'IREPS LR et Aides AGL

Elodie LAGNEAUX

■ 4 et 5 février 2010 : Séminaire sur le développement durable et la politique de la ville et atelier thématique le 30 mars 2010 « Actions éducatives, environnement et développement durable », organisé par le GIP Carcassonne

■ 21 septembre 2010 : Formation départementale: Ecrire en promotion de la santé : Valoriser les actions de terrain à Carcassonne

■ 27, 28 et 29 septembre 2010 : Formation « Module d'Accueil des Nouveaux Arrivants » organisée par l'IREPS Picardie à la FNES, Paris.

■ 21 et 22 octobre 2010 : Colloque national du réseau des IUFM pour la formation en éducation à la santé et prévention des conduites addictives sur le thème « Éducation à la santé dans et hors l'École : recherches et formations » à la MGEN, Paris.

■ 7 décembre 2010 : Journée d'échange de la Conférence Régionale Nutrition Santé sur le thème « obésité infantile en Languedoc-Roussillon : Vers une synergie des acteurs sur les territoires », à Montpellier

Valérie BONNET-COLL

■ 4 journées de Formation action sur la méthodologie de projet organisée par Alessandra Pellechia, chargée de projets à l'IREPS LR s'est déroulée en 4 sessions les 8 juillet, 9 septembre, 14 octobre et 6 décembre 2010 au siège de l'IREPS LR à Montpellier.

■ 21 septembre 2010 : Formation départementale: Ecrire en promotion de la santé : Valoriser les actions de terrain à Carcassonne

Pauline Chazot

■ 24 septembre 2010 : « L'éducation thérapeutique du patient » - IREPS 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
IREPS Institut Régional d'Éducation Pour la Santé
IUFM Institut universitaire de formation des maîtres

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