



Elaboration d'un diagnostic partagé sur la santé des jeunes dans les territoires de Loire-Atlantique

A. TALLEC (1), P. LAMOUR (2), F. LELIEVRE (1), P. BERRY (2), P. COTTIN (3) G. PICHEROT (3)

(1) Observatoire Régional de la Santé des Pays de la Loire

(2) Instance Régionale d'Éducation et de Promotion de la Santé des Pays de la Loire

(3) Maison des adolescents de Loire-Atlantique

CONTEXTE

- **une demande portée par la Maison des adolescents de Loire-Atlantique**

structure installée à Nantes, agglomération de 600 000 habitants dans un département qui en compte 1,3 million

et qui regroupe de professionnels spécialisés dans la prise en charge des adolescents...
- **...à laquelle l'Ireps et l'ORS ont apporté une réponse commune, associant leurs savoir-faire dans un contexte contraint**

OBJECTIF

Impliquer les principaux acteurs intervenant auprès des adolescents dans le domaine de la santé

sur chacun des cinq territoires du département

*5 des 6 territoires d'action sociale
du Conseil Général*

comptant 50 000 à 200 000 habitants

dans la construction d'un « diagnostic partagé »
pour permettre d'élaborer ensemble
des pistes de solutions

METHODE

- **1ère étape** : un débat sur chacun des cinq territoires pour échanger sur la santé des adolescents.



Confronter les données épidémiologiques à l'expertise de terrain

- **2ème étape** : une séance de travail pour poursuivre l'échange et élaborer des pistes locales de solutions partagées



Construire, en partenariat, des réponses locales et concrètes aux problématiques rencontrées par les acteurs

PARTICIPANTS

Saint Nazaire / Pontchâteau

25 mars : 40 participants

20 mai : 23 participants

Nozay / Derval

23 janvier : 28 participants

27 mai : 21 participants

Au total 130 acteurs impliqués

- élus locaux
- personnels socio-éducatifs
- services du CG : PMI
- Educ. nat : infirmière, enseignants/CPE
- établissements socio-médicaux
- service de la PJJ
- service de pédopsychiatrie
- médecins généralistes et pédiatres

Ancenis

5 décembre : 20 participants

18 mars : 13 participants

Pornic / St Philibert de G.

29 avril : 28 participants

26 mai : 14 participants

Clisson

14 février : 15 participants

28 avril : 12 participants

1^{ère} ETAPE : DEBAT SUR LA SANTE

Pour favoriser les échanges

- **un support : diaporama sur la santé des jeunes,**
présenté en 2 temps pour faciliter le débat
- **une attention particulière au cadre**
- **une double intervention**
 - senior de l'ORS pour présenter le diaporama
et répondre aux questions d'ordre épidémiologique
 - professionnels de l'Ireps pour l'animation

1^{ère} ETAPE : DEBAT SUR LA SANTE

- **Une approche la plus localisée possible mais qui reste globale**

diaporama présentant selon leur disponibilité et leur pertinence, des données nationales, régionales ou locales

- **socio-démographie**

rural/urbain, scolarisation, emploi/chômage, niveau de diplôme



- **état de santé**

santé ressentie, fréquence et motifs de recours aux soins de ville, à l'hôpital
des admission en affection de longue durée, des décès



- **principaux déterminants de santé**

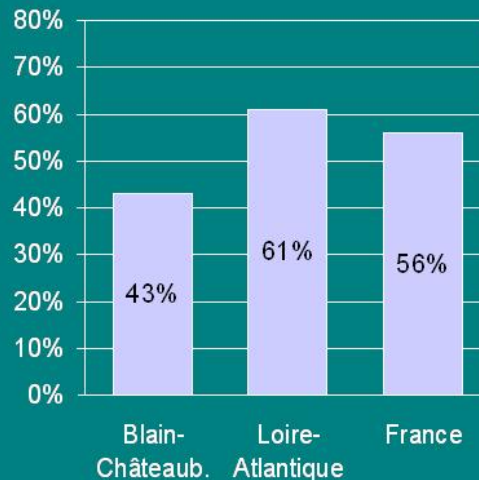
tabac, alcool, cannabis, sexualité (IVG, contraception, jeunes mères)
activités sportives et sédentaires, alimentation, surpoids..



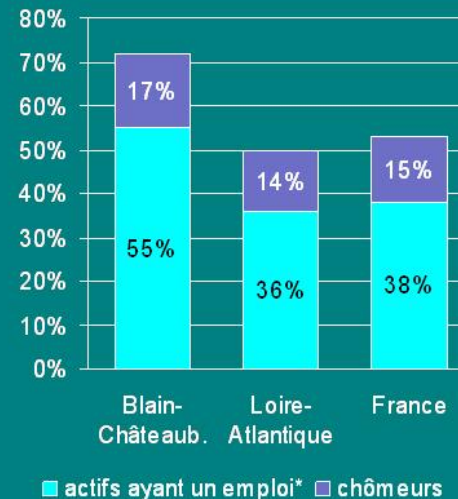
Exemple de diapositive

Les jeunes du secteur de Blain-Châteaubriant entrent plus tôt dans la vie active

Proportion de jeunes de 19-24 ans scolarisés



Taux d'activité des jeunes de 20-24 ans



* : yc apprentis et stagiaires rémunérés

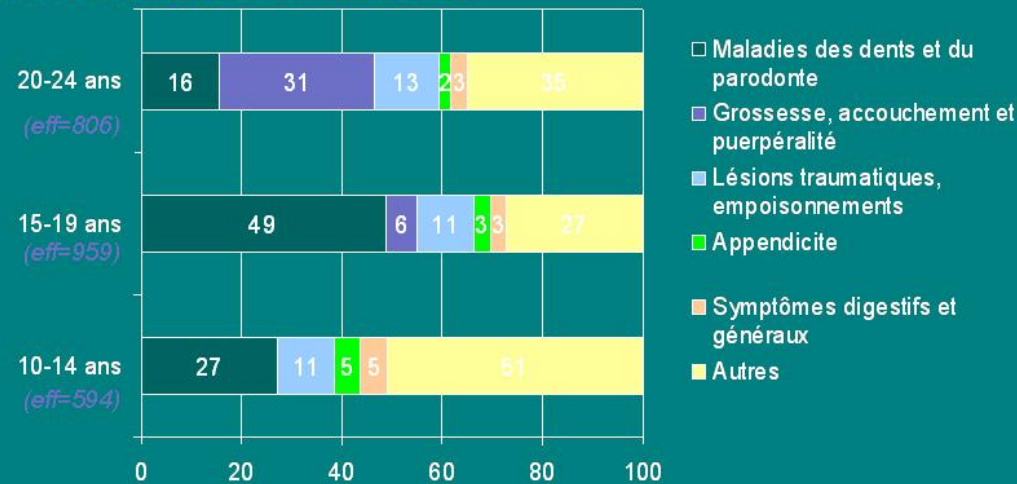
Source : Insee (RP99)



Exemple de diapositive

Chez les jeunes du Vignoble, maladies des dents et accouchements sont les diagnostics d'hospitalisation les plus fréquents

Diagnosics principaux les plus fréquents chez les 10-24 ans en %
 Secteur du Vignoble nantais (2006)



Source : PMSI (ARH, données domiciliées)

Exemple de diapositive

Les suicides chez les jeunes

En Loire-Atlantique, chez les 10-24 ans

- 16 décès en moyenne par an
(1 sur le secteur du Pays d'Ancenis)
- Des garçons dans 79 % des cas (*75 % tous âges*)
- Baisse de 28 % entre 1981 et 2004 (*- 10 % tous âges*)
- Une mortalité supérieure de 15 à 20 % à la moyenne nationale depuis le milieu des années 90
(*12 % tous âges*)

Sources : INSERM CépiDC, Insee



Exemple de diapositive

L'alcool s'installe tôt dans la vie des jeunes

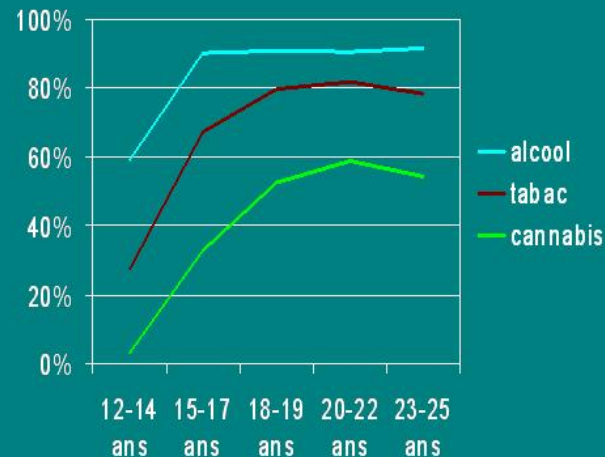
En Loire-Atlantique

50 % des enfants de 12 ans déclarent avoir déjà consommé des boissons alcoolisées (39 % en France)

11 % des 12-14 ans disent en consommer au moins 2 à 4 fois par mois (12 % en France)

Source : Baromètre santé jeunes Loire-Atlantique
ORS Pays de la Loire, INPES 2005

Expérimentation de substances psycho-actives selon l'âge



1^{ère} ETAPE : DEBAT SUR LA SANTE

● Un souci constant :

- mettre en évidence la bonne santé de la grande majorité des jeunes
- insister sur l'intérêt de lire des chiffres en miroir
- situer les habitudes de vie des jeunes par rapport à celles de leurs aînés
- « objectiver » les risques ...

1^{ère} ETAPE : DEBAT SUR LA SANTE

● Des constats communs suite aux 5 débats

- ☞ **Une satisfaction** : constater la bonne santé des jeunes et son amélioration globale
- ☞ **Une difficulté** : percevoir les effets de ses propres interventions
- ☞ **Une inquiétude** : l'évolution de certaines pratiques adolescentes
- ☞ **Une attention** spécifique à porter aux ados en situation de précarité, en milieu rural
- ☞ **Un intérêt** : mieux connaître les dispositifs existants et les rendre lisibles pour les acteurs du territoire, les adolescents et les parents.
- ☞ **Une certitude** : travailler beaucoup plus en lien, d'échanger sur ses limites et ses réussites pour améliorer ses compétences

2^e ETAPE : Priorisation collective de projets

Une séance de travail
proposée dans les suites de chaque débat

pour poursuivre l'échange
sur des pistes locales de solutions partagées

DEROULE D'UNE SEANCE DE TRAVAIL

● 1ère étape : proposer des initiatives

- 10' Réflexion individuelle
- 20' Echange à 6
- 15' Echos des travaux de sous-groupe



● 2ème étape : prioriser collectivement 3 initiatives

- 10' Réflexion individuelle et vote
- 5' Résultats du vote
- 30' Négociation collective



CONSIGNE

En lien avec le diagnostic santé du territoire et compte tenu de mon expertise...

- *Qu'est ce que je souhaite améliorer sur notre territoire concernant la santé des adolescents?*
- *Quelle initiative je voudrais qu'on prenne pour améliorer la santé des adolescents ?*
 - *soit en terme d'amélioration ou de facilitation des pratiques professionnelles*
 - *soit en intervention auprès des adolescents*



CONSIGNE

Pour chacune des propositions, en choisir trois, sur...

- la gravité

Cette initiative répond à un problème dont le degré de gravité peut varier d'une simple gêne de la vie quotidienne des adolescents jusqu'à une souffrance importante.

- la fréquence

Cette initiative répond à un problème dont la fréquence varie de quelques ados ou une grande majorité d'entre eux.

-la faisabilité de l'initiative proposée au regard des contraintes
La mise en œuvre peut se révéler très simple ou très complexe

- la perception que peuvent en avoir les adolescents.

L'initiative répond à un problème qui varie depuis un problème non ressenti par les adolescents jusqu'à un vécu comme prioritaire

RESULTATS PAR TERRITOIRE

Territoire de BLAIN-CHATEAUBRIANT

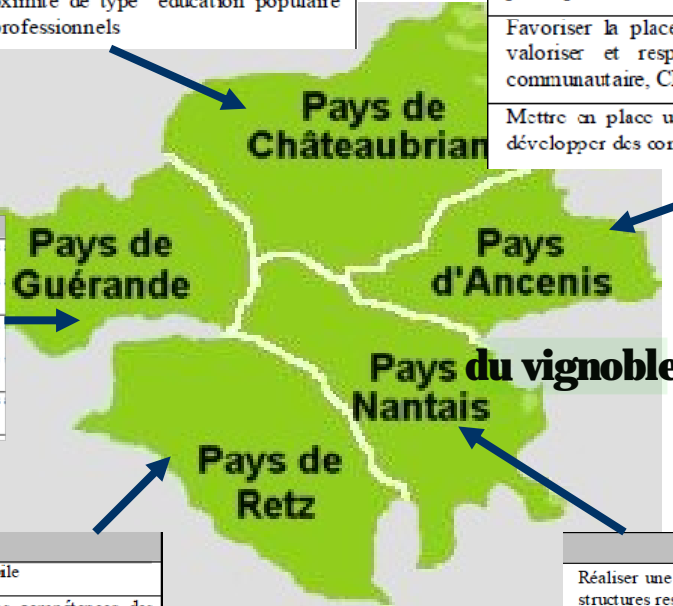
- Mettre en place et soutenir sur le territoire des permanences d'accueil « santé » pour les adolescents et de soutien à la parentalité
- Mettre en place un groupe d'échange/formation pluri partenarial et pluri professionnel pour la mise en place de projets communs (Secteur Blain, Nozay, Guéméné)
- Soutenir la mise en place de structures de proximité de type "éducation populaire" adressées aux adolescents et y accompagner les professionnels

Territoire d'ANCENIS

- Mettre en place une réponse rapide et de proximité suite à des situations difficiles (bus itinérant favorisant l'anonymat ?)
- Optimiser l'espace école pour l'éducation à la santé des jeunes (journée santé sur les établissements secondaires) et développer des initiatives collectives de proximité en s'appuyant sur les Comités d'Éducation à la Santé et à la Citoyenneté (avec une participation active des jeunes)
- Favoriser la place des jeunes dans les politiques publiques (action vers les élus), valoriser et responsabiliser les jeunes (conseil municipal de jeunes, conseil communautaire, CESC)
- Mettre en place une formation multi partenariale (élus, parents, professionnels) pour développer des compétences à l'écoute des jeunes

Territoire de SAINT-NAZAIRE

- Animer et mettre en place des rencontres interprofessionnelles pour faciliter les connaissances mutuelles, permettre une meilleure articulation des différentes missions et responsabilités, en fonction des territoires « vécus » par les professionnels (2 groupes distincts St-Nazaire/Presqu'Ile)
- Développer des lieux d'accueil/écoute repérés par les adolescents, pairs, parents... à Saint-Nazaire et au sein de la ComCom « Pontchâteau-St Gildas », à partir des lieux déjà existants et en favorisant les déplacements vers les jeunes en grande difficulté (Équipe mobile ???)
- Améliorer l'information en direction des adolescents et des parents quant aux dispositifs d'accompagnement et de soin existants



Territoire du PAYS de RETZ

- Améliorer l'accès à des consultations type MDA par une équipe mobile
- Organiser un ou des temps pour mutualiser les pratiques et les compétences des professionnels (rencontres, séminaires, productions de recueils)
- Créer un réseau sur deux territoires autour du repérage, de la valorisation et la mise en œuvre d'actions construites par les jeunes
- Solliciter la réalisation d'une résidence d'hébergement et d'accueil d'urgence pour les jeunes (type FJT) à Pornic

Territoire du VIGNOBLE

- Réaliser une action avec les adolescents pour favoriser une meilleure identification des structures ressources locales
- Réaliser un « répertoire vivant » des structures ressources locales, pour et par les professionnels
- Créer un site Internet : « les ados du vignoble »
- Mettre en place des espaces d'échanges entre des professionnels (partage de pratiques, montage d'initiatives)

RESULTATS

● Quatre catégories de projets recensés

1 - rencontres interprofessionnelles

Objectif : améliorer la connaissance et faciliter les coopérations entre diverses offres de services sur un territoire

Rôle pris par la MDA

- Soit animation d'un groupe (St Nazaire)
- Soit se joindre à des coordinations existantes (REAJ à Ancenis)

2- permanences d'accueil, d'écoute, d'évaluation et d'orientation pour les ados et les parents

Objectif : offrir une première réponse à ceux qui pour des raisons géographiques ou psychiques ne peuvent recourir à l'offre de prise en charge existante

Rôle pris par la MDA

Animation de séances d'évaluation des situations
(8 à 10 séances de travail / an)

RESULTATS

- **Quatre catégories de projets recensés**

3 - réunions d'étude de situation complexe « staffs »

Objectif : échanger autour de situation mettant en difficulté la famille, l'établissement scolaire, l'activité sociale, culturelle ou sportive.

Rôle pris par la MDA

**Organisation et animation
de ces échanges**

(8 séances de travail/an/territ.)

4 - accompagnement de projet

Concerne les initiatives plus originales

Objectif : se former, développer des outils de communication, ...

Rôle pris par la MDA

**Accompagner
le développement
de ces initiatives**

DISCUSSION

● Les indicateurs aident à élaborer des projets

- «rassurent» certains professionnels
- plus d'objectivité entre «mythe et réalité» (ex suicide)
- guide les actions, mais n'interviennent pas dans «l'évaluation»

● Les projets se développent

- des priorités choisies ensemble qui s'appuient plus sur les ressources que sur les problèmes
- ne manquent pas de ressources humaines, mais de ressources financières
- rencontrent des freins parfois liés à des dynamiques locales
- ont eu des développements variables liés aux histoires locales
- n'a pu être développé sur l'agglomération nantaise

SITUATION AUJOURD'HUI

Groupes ressources sur 11
communautés de communes

Permanence d'accueil et
d'évaluation et d'orientation
pluridisciplinaire
(1 séance de travail/6 sem.)

St Nazaire
Une seconde
maison des ados...

Partenaire d'un réseau
existant...

Staffs pluridisciplinaires
(1 séance de travail/ mois)

Animation
d'un réseau ...



MAIS AUSSI

**Une réflexion
épidémiologique
qui a conduit l'équipe de l'ORS**

**à produire et à diffuser,
avec le soutien du Conseil
régional**

**un ouvrage sur la santé des
jeunes**

