

Bilan du projet Contribution au Pôle Régional en Éducation Pour Santé (COPREPS)

Année 2008

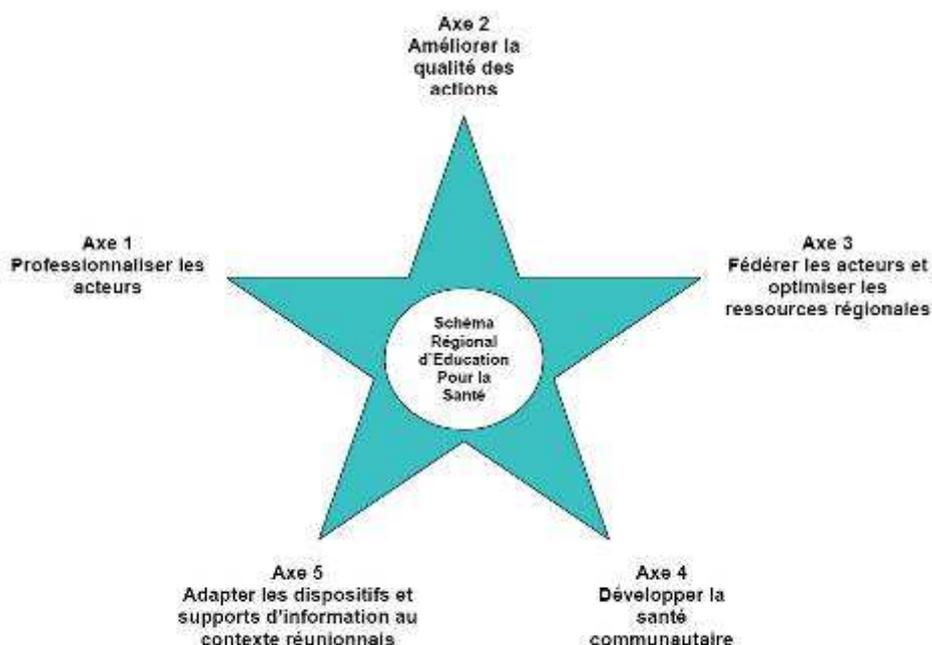
SOMMAIRE	
I° Contexte	p. 2
II° Les objectifs du projet en 2008	p. 3
III° Bilan des réalisations	p. 5
IV° Programmation 2009	p. 20

I° Contexte

L'année 2008 constitue la deuxième année du projet triennal dénommé « Contribution au pôle régional d'éducation pour la santé (COPREPS) ». Celui-ci s'organise en 3 axes¹ :

- axe 1 : Favoriser l'accès à l'éducation pour la santé au moyen de démarches territorialisées
- axe 2 : Améliorer la qualité des actions en développant la formation, le conseil méthodologique et l'évaluation
- axe 3 : Optimiser les ressources régionales en éducation pour la santé

Ces trois axes s'articulent autour du SREPS 2007-2011 qui est lui-même composé de 5 axes stratégiques :



En 2007, le CRES a notamment réalisé l'état des lieux en éducation pour la santé, permettant d'apporter aux différents acteurs un regard qualitatif de l'offre d'éducation pour la santé sur le Département. Cette enquête a entre autre permis au CRES de réaliser en 2008 les objectifs opérationnels du projet triennal et ainsi avancer dans les réalisations du SREPS.

¹ Cette organisation résulte d'un remaniement des axes effectué en cours d'année 2007, en fonction du contenu du SREPS.

Un travail a également été mené sur la « santé communautaire », les objectifs étaient de promouvoir cette démarche et de développer les compétences des acteurs. La volonté partagée de développer la santé communautaire dans la région faisant suite à la crise sanitaire qu'a connue La Réunion en 2005 (Epidémie de Chikungunya). Ainsi, le CRES en collaboration avec l'Institut Renaudot, a organisé dans le cadre du projet triennal un séminaire de sensibilisation des acteurs et des décideurs (élus, directeurs, chefs de services) sur la santé communautaire ainsi qu'une formation de 5 jours sur ce même thème.

Deux associations (créées pendant la crise sanitaire) ont bénéficié d'un accompagnement du CRES pendant l'année 2007. Il s'agissait pour le CRES d'aider celles-ci à mettre en œuvre et structurer leur action et d'apporter aux bénévoles et salariés des compétences en santé communautaire.

C'est également en 2007 que s'est amorcée à la Réunion une campagne de développement des Ateliers Santé Ville dans le cadre des Contrats Urbains de Cohésion Sociale. Ainsi, le développement de ce dispositif s'est fortement appuyé sur le pôle de compétence à travers notamment les formations mises en œuvre par le CRES ainsi qu'un accompagnement technique des chargés de projet du CRES.

II° Les objectifs du projet en 2008

axe I : Favoriser l'accès à l'éducation pour la santé au moyen de démarches territorialisées		Appui méthodologique à divers projets associatifs
	Fournir un appui méthodologique aux projets de santé communautaire	Appui méthodologique aux Ateliers Santé Villes en cours de montage (6 ASV) - Appui à l'élaboration des diagnostics et des plans d'actions, - Appui ponctuel à la mise en œuvre des plans d'actions
	Organiser des formations-actions en santé communautaire	Organisation d'une formation « concevoir et animer un programme de santé communautaire » pour les coordonnateurs ASV, chefs de projets CUCS et autres professionnels du développement social local
	Produire et diffuser des documents méthodes en santé communautaire	Rechercher et diffuser des outils et techniques d'animation participative pour l'élaboration de projets avec les habitants
	Formaliser un réseau local d'intervenants en santé	Mettre en place et animer un réseau de coordonnateurs ASV et chefs de projets CUCS sur le thème de la promotion de la santé

	et organiser l'échange de pratiques entre intervenants	
	Renforcer les ressources documentaires en santé communautaire	Mettre au point et diffuser dans tous les centres de ressources un dossier thématique sur la santé communautaire
Axe 2 : Améliorer la qualité des actions en développant la formation, le conseil méthodologique et l'évaluation	Recenser l'offre de formation existante (qualifiante et non qualifiante)	Réaliser le recensement et diffuser les résultats
	Elaborer des formations - action en EPS et les rendre disponibles aux acteurs relais et bénévoles	Proposer gratuitement nos formations (méthodologie de projet en EPS) à des acteurs qui n'ont pas accès aux formations payantes (bénévoles associatifs, habitants volontaires,...)
	Créer un Diplôme Universitaire « Promotion et éducation pour la santé »	Mettre au point le contenu pédagogique, instruire le dossier auprès de l'université, lancer la campagne de communication autour du DU
	Mettre à disposition des intervenants et promouvoir des référentiels méthodologiques et des outils d'évaluation	Accompagner les acteurs à l'utilisation d'outils de programmation et d'évaluation (PREFFI2, PERICLES, ...)
	Construire un partenariat avec le Rectorat pour fournir un appui méthodologique aux CESC	Accompagner une dizaine de CESC sur le montage d'action de promotion de la santé
	Engager une démarche multi partenariale autour d'un Pôle régional de compétences	Diversifier et intégrer des partenaires autour des différents services du pôle (formation, appui méthodologique, évaluation, documentation)
Axe 3 : Optimiser les ressources régionales en éducation pour la santé.	Poursuivre l'état des lieux et actualiser le répertoire régional des acteurs	Terminer le répertoire des acteurs et le mettre en ligne sur notre site
	Organiser des forums sur des thèmes transversaux d'EPS (à raison de un par an)	Un forum prévu en fin d'année
	Organiser des temps d'échange entre les centres de documentation pour harmoniser leurs pratiques et les inscrire dans une démarche qualité	- Réunir les centres autour du projet de pédagogie régionale - Commencer la réflexion sur la démarche qualité
	Réaliser une pédagogie régionale disponible sur Internet	Mutualiser les données des différents acteurs, construire la base de données et la mettre en ligne
	Analyser 2 outils pédagogiques / an selon la grille d'évaluation de l'INPES (opération « site d'analyse »)	Choix des outils et mise en place des comités d'évaluation

III° Bilan des réalisations

3.1 - Bilan de l'axe I : Favoriser l'accès à l'éducation pour la santé au moyen de démarches territorialisées

3.1.a - L'appui méthodologique aux projets de santé communautaire

● Evaluation accompagnante d'un programme d'éducation pour la santé sur le thème de la sexualité et des rapports garçons/ filles dans plusieurs collèges de Saint-Denis

« Education à la vie », tel est l'intitulé de ce programme porté par l'Association régionale d'accompagnement social territorialisé (ARAST), réunissant tous les acteurs du territoire (travailleurs sociaux du Conseil général, infirmières scolaires, équipes pédagogiques des collèges, travailleurs sociaux de l'antenne ARAST du quartier, etc).

L'objectif du projet était de permettre aux adolescents (élèves en classe de 4^{ème} et de 3^{ème}) de pouvoir s'exprimer librement sur des questions de sexualité. Le programme se déroulait en deux phases, tout d'abord une enquête par questionnaire a été réalisée auprès des élèves, avec pour objectifs de faire émerger les acquis, les représentations, les besoins et les questionnements en matière de sexualité. La deuxième phase consistait à organiser une journée pour chacune des classes concernées. Lors de cette journée, les élèves bénéficiaient le matin d'un atelier de théâtre forum avec un intervenant qualifié, l'après-midi des groupes de paroles animés par les acteurs du territoire organisés en binôme.

Le CRES a mené dans le cadre des activités du pôle de compétences, l'évaluation du programme, tout au long de son déroulement. Cette évaluation se voulait accompagnante dans le sens où l'objectif était non pas simplement de produire un rapport d'évaluation mais d'améliorer au fur et à mesure la mise en œuvre du projet.

L'évaluation et l'accompagnement du CRES s'est concrétisée par :

- La participation à l'ensemble des réunions d'organisation et de régulation
- Le traitement des questionnaires élèves
- L'observation non participante lors de chaque journée
- Les apports de connaissances (concepts en éducation pour la santé, animation de groupe, technique d'animation)
- Des propositions d'amélioration en continu

● Appui méthodologique aux Ateliers Santé Ville en cours de montage

Durant le premier semestre 2008, un travail d'accompagnement des 8 Ateliers Santé Ville présents à la Réunion a été réalisé. Initialement prévu à 6, le nombre d'ASV pouvant bénéficier d'un accompagnement est passé à 8 étant donné l'implication de deux autres communes dans la démarche.

L'accompagnement des ASV proposé par le CRES s'est concrétisé par les réalisations suivantes :

- Rencontre des différents acteurs pour connaître leur situation, leurs besoins et leur projet pour l'ASV
- Réalisation de guides méthodologiques sur le diagnostic et la structuration d'un ASV
- Participation aux réunions des coordonnateurs ASV avec les institutions référentes (DRASS/ DRIV) pour faire un point régulier sur l'avancement des diagnostics
- Accompagnement de deux communes dans leur diagnostic local partagé (réflexion autour d'une enquête auprès des professionnels de santé et aide à la mise en œuvre d'enquêtes auprès des habitants)
- Mise en œuvre de 3 modules de formation sur les méthodes d'enquête, la réalisation d'un diagnostic partagé et l'évaluation des actions et des programmes de promotion de la santé

En fin d'année, trois autres villes se sont positionnées pour mettre en place un ASV au sein de leur commune. Ce qui porte le nombre d'ASV en cours de structuration à 11.

Ainsi cette collaboration avec les ASV constitue un rapprochement entre le pôle de compétences en éducation et promotion de la santé et la politique de la ville. En effet, les outils et méthodologies apportés par le pôle ont été utilisés également par des chefs de projet de la politique de la ville (CUCS) pour des actions qui ne sont pas forcément intégrées à l'ASV.

Cette collaboration a fait l'objet d'une présentation lors de la journée d'échange le 12 mars 2009.

3.1.b – Les formations actions en santé communautaire

- Reconduite de la formation de 5 jours avec l'Institut Renaudot : « Concevoir et animer un programme de santé communautaire »

A La Réunion, dans le cadre de l'accompagnement à la mise en place des « Ateliers Santé Ville » au sein de la politique de la ville, des dynamiques locales de santé sont en cours d'initiation ou de consolidation. C'est pourquoi, le CRES, en collaboration avec la DRASS et l'institut Théophraste Renaudot, a reconduit du 26 au 30 mai 2008 la formation intitulée « Concevoir et animer un programme de santé communautaire » qui avait déjà eu lieu en décembre 2007.

Le public était constitué de 15 professionnels du développement social local, d'animation sociale, ou d'institutions locales. Chacune souhaitant connaître et/ou approfondir ses connaissances en matière de santé publique et de santé communautaire dans l'objectif de les réinvestir après sur le terrain. Ils seront amenés à élaborer et à coordonner une dynamique territoriale de promotion de la santé. Il s'agit de chefs de projet CUCS, de salariés d'associations, d'agents de développement. Deux salariés du CRES ont aussi participé à cette session.

Les objectifs de la formation poursuivis étaient les suivants :

- Former environ 15 personnes sur les principes, enjeux, méthodes et outils de santé communautaire
- Mettre en place les conditions pour faire émerger des projets de santé communautaire sur le territoire de l'île de la Réunion
- Mettre en réseau les acteurs du territoire

Les objectifs pédagogiques poursuivis étaient les suivants :

- Mieux appréhender le concept de santé communautaire dans son environnement actuel, ses origines, ses références théoriques et ses enjeux
- Décoder la notion de « participation » des différents acteurs à un projet de santé communautaire (habitants, professionnels, institutionnels, élus) ; en comprendre les enjeux, les leviers et les freins
- Identifier les enjeux, les conditions, les leviers et les freins à l'implication des différents acteurs (habitants, professionnels, institutionnels, élus) à un projet communautaire de santé

- Connaître les méthodologies d'intervention communautaires et les outils associant l'ensemble des acteurs et notamment la population

● L'éducation pour la santé, animer autour d'un thème de santé, formation (1 jour) destinée à des agents de développement et des bénévoles

Le CRES-Réunion à animer dans le cadre du pôle de compétence une journée de formation sur l'éducation pour la santé et l'animation autour d'un thème de santé. Cette formation était destinée à un groupe de 15 personnes, composé d'agents de développement et de bénévoles œuvrant sur un quartier de la commune de Saint-Benoît. Cette journée s'inscrivait dans le cadre d'un projet plus large sur le territoire, en effet ce même groupe a également bénéficié d'autres journées de formation sur différentes thématiques (addiction, parentalité, violences, alimentations, etc...) et mises en œuvre par d'autres acteurs du territoire. L'intervention du CRES avait pour objectif de créer du lien entre les différentes thématiques et plus précisément :

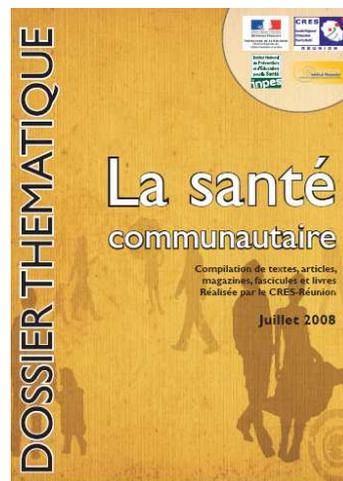
- Permettre aux participants de mieux connaître les principaux concepts de l'éducation pour la santé (La santé ; l'éducation pour la santé ; la santé communautaire)
- Permettre aux participants de mieux appréhender les techniques d'animations autour d'un thème de santé.

L'objectif global de la démarche était d'apporter aux personnes ressources du quartier (agents de développement, bénévoles) les compétences leur permettant d'initier des projets selon une approche communautaire dans le quartier.

3.1.c - Renforcer les ressources documentaires en santé communautaire

● Conception, réalisation et diffusion d'un « dossier thématique sur la santé communautaire »

Dans le cadre de l'objectif visant à renforcer les ressources documentaires en santé communautaire, le CRES a réalisé « un dossier thématique sur la santé communautaire ». Il s'agit d'une compilation de textes, articles, magazines, fascicules et d'ouvrages sur la santé communautaire. Le dossier se présente sous la forme d'un classeur.



Contenu du classeur

- Texte « Santé communautaire, promotion de la santé et développement local. »
- Texte « Observatoire du Secrétariat européen des pratiques de santé communautaire »
- Diaporama « Démarche communautaire : un incontournable du développement (de la santé) », Institut Renaudot, 2007
- Document de travail « Repères sur : La participation », Essai de définition utilisée dans les travaux d'expérimentation-Pour des conseils de développement participatif
- « Rubrique Repères pour Agir en promotion de la santé : Apprécier les niveaux de participation-N°1 F février 2008 »
- « Comment construire un projet de développement de la ville qui s'appuie sur une démocratie participative ? » -Boîtes à outils pour le développement-MDSL Intervention-Février 2002
- Texte « 7 idées forces pour un développement solidaire »-Michel Séguier
- Texte « Des minima pour un partenariat solidaire » Michel Séguier-Connaître des actions collectives-Septembre 1999
- Texte « L'entrée en projet »- MDSL Intervention -Boîtes à outils -Octobre 2002
- Texte « Conditions de réussite de la concertation »
- « Conditions facilitant le fonctionnement d'une coordination locale de santé » Institut Renaudot-Formation « Coordonner la santé sur un territoire » 2007
- Texte « Etre un pacificateur », Saül Fulks-Séminaire MDSL Intervention de Mai 2003 à Paris sur la « Mobilisation »
- Texte « Définition d'une démarche de Développement Social Local »-Boîtes à outils pour le développement-MDSL Intervention-Février 2002
- Texte-« Rôle de chacun des acteurs d'une démarche de Développement Social Local -MDSL Intervention-
- Revue La Santé de l'Homme n°351 -Janvier-Février 2001 « La démarche communautaire en santé, un état d'esprit », CFES
- Revue La Santé de l'Homme n°382 -Mars-Avril 2008 « Démarche participative et santé : mythe ou réalité ? », INPES
- Collection Santé Communautaire et Promotion de la Santé 1 « Des concepts et une éthique »-ASBL « Santé, Communauté, Participation »
- Collection Santé Communautaire et Promotion de la Santé 2 « Les acteurs et leurs pratiques »-ASBL « Santé, Communauté, Participation »
- Collection Santé Communautaire et Promotion de la Santé 3 « Le diagnostic communautaire »-ASBL « Santé, Communauté, Participation »
- Collection Santé Communautaire et Promotion de la Santé 4 « La participation des acteurs »-ASBL « Santé, Communauté, Participation »
- Collection Santé Communautaire et Promotion de la Santé 5 « L'évaluation, un outil au service du processus »-ASBL « Santé, Communauté, Participation »
- Collection Santé Communautaire et Promotion de la Santé 6 « Ressources »-ASBL « Santé, Communauté, Participation »
- Ouvrage « Pratiquer la santé communautaire : De l'intention à l'action » Institut Théophraste Renaudot-Editions Chronique Sociale

Le classeur a été produit en 14 exemplaires et mis à disposition des acteurs dans les centres de ressources répartis sur tout le département :

- Point info santé Nord (Conseil général)
- Point info santé Sud (Conseil général)
- Point info santé Ouest (Conseil général)
- Point info santé Est (Conseil général)
- CGSS (Caisse générale de sécurité sociale)
- ASFA (Association Saint François d'Assise, école de puéricultrice)
- CRDP
- ARPS (Association réunionnaise de prévention du Sida)
- Réseau Oté
- IRTS de la Réunion
- DRASS
- DRIV
- CRES-Réunion (x2)

3.2 - Bilan de l'axe 2 : Améliorer la qualité des actions en développant la formation, le conseil méthodologique et l'évaluation.

3.2.a Recenser l'offre de formation existante (qualifiante et non qualifiante)

- Réalisation d'un inventaire des formations en éducation et promotion de la santé existantes à la Réunion

Durant le premier semestre 2008, un recensement des formations existantes à la Réunion en éducation pour la santé a été effectué. Il a été fait à partir de l'état des lieux de 2007. Les structures ayant déclaré faire de la formation professionnelle ont ainsi été sollicitées de nouveau pour affirmer leur déclaration. Elles étaient au nombre de 20.

Cet inventaire a consisté à rassembler également tous les documents décrivant les formations. Nous avons ciblé tant les formations diplômantes que qualifiantes. D'autre part, nous nous sommes intéressés à la formation initiale, professionnelle continue, en alternance. Une fois ce recueil de données effectué, un document synthèse a été réalisé en Juin 2008. Lors de la *Journée de la prévention et de l'éducation pour la santé* qui a eu lieu le 13 novembre 2008, nous avons communiqué sur cet outil. Il est aujourd'hui téléchargeable sur notre site internet.

Cet inventaire est décomposé en 3 parties : formations diplômantes, formations qualifiantes, les acteurs proposant des prestations ponctuelles de formation. Ensuite, en ce qui concerne les formations qualifiantes celles-ci sont classées par thématiques au nombre de 7. Ces mêmes thématiques sont reprises en partie 3.

Enfin, en annexe du document, se trouvent les plaquettes des formations classés selon les 3 catégories : formations diplômantes, formations qualifiantes, les acteurs proposant des prestations ponctuelles de formation.

3.2.b Construire un partenariat avec le Rectorat pour fournir un appui méthodologique aux CESC

- Prises de contact et démarrage d'un partenariat entre le CRES et les CESC de l'Académie de la Réunion

En 2008, 10 établissements scolaires ont souhaité rencontrer un chargé de projet du CRES à la demande soit du proviseur ou de son proviseur adjoint, soit de l'infirmière. Ce sont au total 5 lycées et 5 collèges répartis sur l'ensemble de l'île qui ont bénéficié d'un conseil méthodologique. Le but était de faire connaître notre rôle en tant qu'accompagnateur méthodologique, les outils et informations à connaître pour la réalisation d'un projet en éducation pour la santé. L'objectif de cette action au sein du

projet « COPREPS » pour l'année 2008 était : *Accompagner une dizaine de CESC sur le montage d'action de promotion de la santé.*

Lors de ces rencontres nous avons échangé sur les actions et projets conduits dans l'établissement par l'infirmière et /ou par le CESC. Ces échanges nous ont permis de leur offrir un regard critique sur leur projet et ainsi de les aider à construire leurs futures actions. Aujourd'hui, le CRES est identifié comme partenaire des CESC concernés.

3.2.c Créer un Diplôme Universitaire « Promotion et éducation pour la santé »

● Mise en place d'un DU « Santé publique, promotion de la santé et éducation pour la santé »

Suite à des demandes émergente du terrain, le CRES en collaboration avec la DRASS et l'ORS ont décidés de collaborer afin de mettre en œuvre un DU « santé publique, promotion de la santé et éducation pour la santé ».Ce dernier s'inscrit également dans l'axe 1 du SREPS* « professionnaliser les acteurs ».

La formation intervient de façon déterminante pour garantir la qualité des actions d'éducation pour la santé. En permettant aux intervenants de terrain d'acquérir des connaissances et des pratiques opérationnelles, elle améliore l'efficacité de leurs actions.

A court terme, il s'agit d'outiller les professionnels de champs divers (social, santé, éducation, animation) de compétences communes en éducation pour la santé et promotion de la santé. A plus long terme, il apparaît nécessaire de rendre disponible à La Réunion une formation spécifique débouchant sur le métier d'éducateur pour la santé.

Les professionnels en activité doivent pouvoir améliorer leurs compétences en ayant accès à des formations continues. Ces formations doivent être orientées vers l'action avec un objectif opérationnel immédiat. Elles sont destinées à permettre une pratique de l'éducation pour la santé selon une méthodologie et une approche pédagogique adaptée au public.

C'est dans ce cadre que s'inscrit le DU de santé publique, promotion de la santé et éducation pour la santé.

Il a pour ambition de :

- Permettre à des professionnels de maîtriser les concepts et méthodologies nécessaires à la mise en place de programmes de santé publique.

- Initier les professionnels à l'analyse des problèmes de santé publique ainsi qu'aux missions des institutions et des politiques de santé
- Développer la capacité des professionnels à élaborer, réaliser, développer et évaluer des projets d'éducation pour la santé.
- Favoriser les démarches de santé communautaire et les approches permettant aux individus et aux groupes d'être acteurs de leur propre santé.

Il est composé de 6 modules :

Module 1 : Observation de la santé : concepts, indicateurs, sources de données, état des lieux

Module 2 : Institutions et politiques de santé

Module 3 : Les sciences sociales appliquées à la santé

Module 4 : Démarches communautaires et promotion de la santé

Module 5 : Education pour la santé : des concepts à l'action

Module 6 : Méthodologie d'enquête et évaluation en santé publique

Le DU se déroule sur 90 h d'enseignement et 35 h de stage pratique, il démarrera en septembre 2009.

3.3 - Bilan de l'axe 3 : Optimiser les ressources régionales en éducation pour la santé

3.3.a Poursuivre l'état des lieux et actualiser le répertoire régional des acteurs

- Elaboration et mise en ligne d'un annuaire régional des acteurs (éducation et promotion de la santé)

Suite à l'état des lieux réalisé par le CRES en 2007, nous avons réutilisé les questionnaires reçus afin de réaliser un annuaire des acteurs de l'éducation pour la santé sous la forme d'une base de données en ligne sur notre nouveau site internet.

Cet annuaire regroupe donc par catégories les acteurs déclarant faire de l'éducation pour la santé au sein de leur structure, à ce jour 122 acteurs sont intégrés dans l'annuaire.

Les fiches sont construites en 3 items :

- l'organisme, ses missions, ses activités et ses thématiques
- ses coordonnées
- ses responsables.

Le contenu des fiches a pour certain été modifié suite à une relance par mailing d'actualisation des fichiers. Aujourd'hui, nous essayons au quotidien d'actualiser l'annuaire en mettant à jour les fiches, en intégrant les logos, en ajoutant des nouveaux acteurs.

Cet outil à disposition de tous les acteurs, sera être mis à jour et complété régulièrement.

L'annuaire est accessible à l'adresse suivante :

<http://www.cresreunion.org/aepe/index.php>

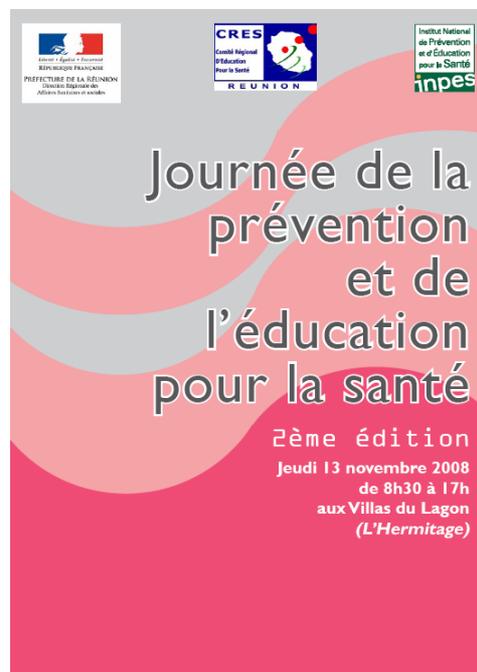


3.3.b Organiser un forum sur des thèmes transversaux d'EPS

- Organisation de la deuxième journée de la prévention et de l'éducation pour la santé

En 2008 le CRES a organisé en collaboration avec le GRSP, la deuxième édition de la « Journée de la prévention et de l'éducation pour la santé ». Celle-ci avait pour objectif :

1. Présenter aux acteurs de terrain l'état d'avancement du SREPS à un an et favoriser ainsi son appropriation
2. Promouvoir l'évaluation des programmes et des actions auprès des acteurs de terrain
3. Valoriser les projets de prévention et d'éducation pour la santé réunionnais



Le tenue de cette journée s'inscrit également dans le SREPS 2007-2011 de la Réunion avec notamment l'objectif de développer une culture partagée en matière de santé publique et de promotion de la santé.

Bilan et évaluation

Cette deuxième édition de la journée de la prévention et de l'éducation pour la santé a réuni au total 118 participants, dont 49% sont issus du monde associatif, 25% des collectivités, 14% des services de l'Etat, 8% de l'Education Nationale et 4% des établissements publics. On peut noter que le nombre total de participants est en hausse de 26.4% par rapport à la première édition en 2007 (88 participants).



Des objectifs globalement atteints, des remarques à prendre en compte

Le premier objectif visait à proposer aux participants un suivi de la mise en œuvre du SREPS, notamment par la présentation de Mr Germain MADELINE, responsable du GRSP sur les réalisations effectives des objectifs du SREPS. Environ 60% des répondants ont déclaré l'atteinte de cet objectif satisfaisant ou très satisfaisant. On peut noter que 30% des répondants ont jugé cet objectif insuffisant. On relève dans les observations libres que l'absence de volet financier dans la présentation du SREPS fait défaut et que certains de ses axes ne sont pas clairement perçus par une faible partie des participants. Certaines personnes ont en revanche mis en avant la clarté de l'intervention et le nombre important de réalisations pour une seule année. Les interventions concernant le DU « santé publique, promotion de la santé et éducation pour la santé », l'intégration de modules d'éducation pour la santé dans la formation des travailleurs sociaux et les outils en lignes sur le site du CRES (Pédagothèque régionale et annuaire des acteurs) se situaient également dans le cadre du premier objectif en proposant aux participants des présentations concrètes de réalisations inscrites dans le SREPS. Ces interventions ont été globalement jugées satisfaisantes par plus de 66 % des répondants.

Le deuxième objectif, visait à promouvoir l'évaluation des programmes et des actions de promotion de la santé. C'est dans le cadre de cet objectif qu'est intervenu Mr Francis NOCK. Cet objectif a été jugé atteint par 80% des répondants. Néanmoins, certaines remarques ont fait état d'une intervention ne s'appuyant pas assez sur les dynamiques régionales et sur des projets réunionnais.

Le troisième objectif concernait la valorisation des projets de prévention et d'éducation pour la santé réunionnais, avec notamment des présentations faites lors des ateliers. L'atteinte de cet objectif a été jugé satisfaisante ou très satisfaisante par près de 70% des répondants. Au sujet du déroulement des ateliers, les participants ont été plutôt satisfaits, en moyenne 32 répondants sur 50 ont jugé l'animation de l'atelier, la pertinence des débats et les préconisations faites, satisfaisantes ou très satisfaisantes. Il faut néanmoins noter que 14 répondants ont jugé les préconisations faites insuffisantes ou très insuffisantes. On retrouve dans les remarques libres, le manque de temps et la difficulté d'établir des préconisations malgré la qualité et la richesse des échanges.

Conclusion et perspectives

L'évaluation des deux journées de la prévention qui ont eu lieu en 2007 et 2008 nous conforte dans le fait que ce type de journée correspond à un besoin des acteurs de terrain. En effet, permettre aux promoteurs d'échanger sur des sujets transversaux tels que la santé communautaire et l'évaluation, ou thématiques tels que les grossesses des mineures, les addictions, etc, représente une démarche que le CRES souhaite développer avec l'ensemble des acteurs réunionnais.

Cette démarche évaluative sur l'organisation de ces journées demeure incontournable pour nous permettre de rester à l'écoute des acteurs et ainsi de prendre en compte leur point de vue et faire évoluer la démarche.



3.3.c Réaliser une pédagogthèque régionale disponible sur Internet

- Réalisation et mise en ligne d'une pédagogthèque régionale en éducation et promotion de la santé

La réalisation de cette pédagogthèque résulte d'un travail de mutualisation des différents centres de ressources en éducation pour la santé à la Réunion. Pour ce faire, le CRES a organisé des rencontres entre les centres de ressources (voir liste page 8) sous la forme des comités de pilotage. Ces rencontres avaient comme objectifs principaux :

- Créer des échanges entre les centres de ressources
- S'accorder sur la définition d'un outil pédagogique
- Construire une fiche type commune de présentation d'un outil pédagogique
- Définir quels sont les outils qui peuvent figurer dans la pédagogthèque régionale

- Construire la base de données et récupérer les fiches faites par chaque centre de ressources

Ainsi l'implication de chaque centre de ressources dans ce projet a permis la réalisation et la mise en ligne de la pédagogothèque. Celle-ci a été présentée publiquement aux acteurs de terrain lors de la « Journée de la prévention et de l'éducation pour la santé » le 13 novembre 2008.

La pédagogothèque

La pédagogothèque régionale en éducation pour la santé est une base de données en ligne, qui recense, décrit et permet de localiser les outils pédagogiques d'éducation pour la santé existants à la Réunion.

Les principales caractéristiques des outils que l'on trouve dans la base sont les suivants :

- Ancienneté inférieure à 10 ans
- Toutes les thématiques en lien avec la santé
- Les supports : *Cassette audio - CD - Cassette vidéo - DVD - eclip - CD-ROM – Malette pédagogique - Jeux - Expositions - Contes - Photo langage - Matériel de démonstration – Diaporama*
- Les outils répertoriés peuvent faire l'objet d'une acquisition (achat, don), d'un emprunt ou d'une consultation sur place.

Un moteur de recherche permet aux utilisateurs d'effectuer des recherches à partir des critères comme le type de support, la thématique, le public cible ou encore la localisation géographique.



La pédagogothèque est accessible à l'adresse suivante :

<http://www.cresreunion.org/pedagothèque/index.php>

3.3.c Analyser 2 outils pédagogiques selon la grille d'évaluation de l'INPES

En 2008, deux outils pédagogiques ont été analysés par le CRES Réunion pour la pédagogothèque nationale de l'INPES. Il s'agit de la mallette pédagogique « **Les écoles Caramboles** » réalisée par le Comité Guadeloupéen d'Education pour la Santé et le guide pédagogique « **Vivre avec le soleil** » réalisé par « La main à la pâte » et l'association « Sécurité solaire ». L'analyse s'est déroulée le 09 juillet 2008 pour le premier outil et le 4 décembre 2008 pour le second. Des enseignants, des techniciens en intervention sociale et familiale, des animateurs de prévention ainsi que des animateurs socio culturels ont participé aux analyses. La demi-journée de travail commence d'abord par une présentation du contexte de la pédagogothèque nationale, une présentation de l'outil, puis par un temps d'appropriation de l'outil et enfin par le remplissage de la grille d'analyse de l'INPES.

En 2009, le CRES Réunion s'engage de nouveau à analyser deux autres outils pédagogiques.

Programmation 2009

Axe 1 : Favoriser l'accès à l'éducation pour la santé au moyen de démarches territorialisées

Objectifs opérationnels (n°) et actions concrètes prévues(⇒)	période
1- Sensibiliser les décideurs politiques, institutionnels et associatifs à la mise en place de démarches territorialisées ⇒ réalisé en 2007	2007
2 - Fournir un appui méthodologique aux projets de santé communautaire ⇒ Appui méthodologique à divers projets associatifs ⇒ Appui méthodologique aux Ateliers Santé Villes en cours de montage (13 ASV) - Appui à l'animation des comités de pilotage et des comités techniques - Appui à l'élaboration des diagnostics locaux et des plans d'actions, - Appui ponctuel à la mise en œuvre des plans d'actions	2008 Sur l'année
3 - Organiser des formations-actions en santé communautaire ⇒ Organiser une formation « concevoir et animer un programme de santé communautaire » pour les coordonnateurs ASV, chefs de projets CUCS et autres professionnels du développement social local ⇒ Mettre au point et dispenser une formation à la méthodologie de projet et d'évaluation auprès des porteurs d'ASV ⇒ Organiser une formation « promotion de la santé et démarche communautaire » a destination des agents de développement et médiateurs de quartiers	1 ^{er} semestre 1 ^{er} semestre 2 ^{ème} semestre
4 - Produire et diffuser des documents méthodes en santé communautaire ⇒ Rechercher et diffuser des outils et techniques d'animation participatives pour l'élaboration de projet avec les habitants	Sur l'année
5 – Formaliser un réseau local d'intervenants en santé communautaire ⇒ initier et coordonner la mise en place du réseau	Sur l'année
6 – Organiser l'échange de pratiques entre intervenants ⇒ Mettre en place et animer des ateliers d'échanges entre coordonnateurs ASV et chefs de projets CUCS sur le thème de la promotion de la santé	Sur l'année
7 - Renforcer les ressources documentaires en santé communautaire ⇒ réalisé en 2008	2008

Programmation prévisionnelle 2009 (suite)

Axe 2 : Améliorer la qualité des actions en développant la formation, le conseil méthodologique et l'évaluation

Objectifs opérationnels (n°) et actions concrètes prévues (⇒)	période
1 - Recenser l'offre de formation existante (qualifiante et non qualifiante) ⇒ réalisé en 2008	2008
2 - Elaborer des formations - action en EPS et les rendre disponibles aux acteurs relais et bénévoles ⇒ Proposer gratuitement nos formations à des acteurs qui n'ont pas accès aux formations payantes (bénévoles associatifs, habitants volontaires)	Sur l'année
3 - Créer un Diplôme Universitaire « Promotion et éducation pour la santé » ⇒ Assurer la communication sur le DU ⇒ coordination de la formation ⇒ Animation du module « éducation pour la santé » ⇒ Animation du module « santé communautaire »	Sur l'année
4 - Mettre à disposition des intervenants et promouvoir des référentiels méthodologiques et des outils d'évaluation ⇒ Accompagner les acteurs à l'utilisation d'outil de programmation et d'évaluation (PREFI2, outil de catégorisation des résultats, ...)	Sur l'année
5 - Construire un partenariat avec le Rectorat pour fournir un appui méthodologique aux CESC ⇒ finaliser et diffuser le projet capitalisation/valorisation d'expériences réussies de promotion de la santé réalisées dans le cadre des CESC ⇒ Accompagner une dizaine de CESC sur le montage d'action de promotion de la santé	Sur l'année
6 - Engager une démarche multi partenariale autour d'un Pôle régional de compétences ⇒ Diversifier et intégrer des partenaires autour des différents services du pôle (formation, appui méthodologique, évaluation, documentation)	Sur l'année

Programmation prévisionnelle 2009 (suite)

Axe 3 : Optimiser les ressources régionales en éducation pour la santé.

Objectifs opérationnels (n°) et actions concrètes prévues(⇒)	période
1 - Poursuivre l'état des lieux et actualiser le répertoire régional des acteurs ⇒ assurer une veille sur l'apparition/disparition des acteurs de l'EPS ⇒ actualiser le répertoire régional des acteurs en ligne sur internet	Sur l'année
2 - Organiser des forums sur des thèmes transversaux d'EPS (à raison de un par an) ⇒ 3 ^{ème} séminaire « Journée de la Prévention et de l'éducation pour la santé » prévu en fin d'année	Novembre
3 - Organiser des formations pour les gestionnaires de centres de documentation ⇒mettre au point et dispenser une formation sur la conception d'outils pédagogiques	1 ^{er} semestre
4 - Organiser des temps d'échanges entre les centres de documentation pour harmoniser leurs pratiques et les inscrire dans une démarche qualité ⇒ mettre au point un cahier des charges commun (Centre de doc du CRES et aux centres de documentation volontaires)	Sur l'année
5 - Doter les centres de documentation de dossiers documentaires thématiques et méthodologiques ⇒ mettre au point 4 dossiers thématiques (classer comprenant articles, revues, ouvrages de références, bibliographie, recueil d'expériences et liste d'outils pédagogiques) <i>thématiques à définir en lien avec les problématiques du PRSP</i>	Sur l'année
6 - Réaliser une pédagogthèque régionale en ligne sur Internet ⇒ assurer et coordonner l'actualisation de la pédagogthèque	Sur l'année
7 - Organiser des temps d'échanges sur la conception, l'utilisation et l'évaluation des outils pédagogiques selon le référentiel qualité de l'INPES ⇒ organiser des « ateliers outils » à raison de un par trimestre	Sur l'année
8 - Analyser 2 outils pédagogiques / an selon la grille d'évaluation de l'INPES (opération « site d'analyse/pédagothèque INPES ») ⇒ Choix de 2 outils ⇒ Mise en place et coordination des comités d'évaluation	Sur l'année
9 - Créer un label « Outils péi » permettant de valoriser les outils pédagogiques produits localement ⇒ Initier et coordonner la mise en place du Label	Sur l'année