

## Etat des lieux de l'éducation pour la santé à La Réunion

### Identification de votre structure

<b>1 - Nom :</b>	
<b>2 - Statut :</b>	<input type="checkbox"/> Association <input type="checkbox"/> Service déconcentré de l'état <input type="checkbox"/> Organisme de protection sociale <input type="checkbox"/> Collectivité territoriale <input type="checkbox"/> Etablissement public <input type="checkbox"/> Mutuelle de santé <input type="checkbox"/> Entreprise <input type="checkbox"/> Autre, veuillez préciser : .....
<b>3 - Coordonnées :</b>	<p style="text-align: center;">Adresse :</p>  <p style="text-align: center;">Téléphone fixe :</p> <p style="text-align: center;">GSM :</p> <p style="text-align: center;">Fax :</p> <p style="text-align: center;">Email :</p> <p style="text-align: center;">Site Internet :</p>
<b>4 - Année de création :</b>	
<b>5 - Responsables :</b>	<p style="text-align: center;">Directeur(trice) :</p> <p style="text-align: center;">Président(e) :</p>
<b>6 - Permanence :</b>	<p style="text-align: center;">Horaires d'ouverture :</p> <p style="text-align: center;">Fermeture annuelle :</p>

Nom et fonction de la personne remplissant le questionnaire : .....

Cachet de la structure :

Signature du directeur ou de son représentant :

## Activité principale de votre structure

### 7 - Champs d'intervention principaux :

- |                                    |   |  |
|------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Santé     | <input type="checkbox"/> Prévention         | <input type="checkbox"/> Sport         |
| <input type="checkbox"/> Social    | <input type="checkbox"/> Insertion - emploi | <input type="checkbox"/> Culture       |
| <input type="checkbox"/> Education | <input type="checkbox"/> Droit - justice    | <input type="checkbox"/> Environnement |

### 8 - Objet général:

### 9 - Les mots clés qui définissent le mieux vos missions: (6 mots maximum)

— —  
— —  
— —

### 10 - Votre territoire d'intervention :

secteurs géographiques :

Communes :

Villes / Quartiers :

- Toute l'île
- Nord
- Sud
- Est
- Ouest

### 11 - Votre public :

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Professionnels de santé       | <input type="checkbox"/> Grand public (population) |
| <input type="checkbox"/> Professionnels du social      | <input type="checkbox"/> Associations              |
| <input type="checkbox"/> Professionnels de l'éducation | <input type="checkbox"/> Institutions              |
| <input type="checkbox"/> Professionnels de l'animation | <input type="checkbox"/> Autres : .....            |

## Votre structure et l'éducation pour la santé

L'éducation pour la santé a pour objectif de développer des savoirs, savoirs-faire et savoirs-être permettant à chacun et à chaque communauté d'atteindre le plus haut degré de santé et de bien-être possible.

Elle consiste à promouvoir les comportements favorables au maintien, à l'amélioration et au rétablissement de la santé en se basant sur un processus d'apprentissage volontaire, individuel ou collectif, impliquant notamment communication, participation et auto-prise en charge.

### 12 - Quelle place occupe l'éducation pour la santé dans votre activité?

- activité principale
- activité secondaire
- activité rare et ponctuelle
- aucune activité d'éducation pour la santé
  - ↳ pour quelles raisons ?  manque de moyens (humains, financiers,...)
  - cela ne fait pas parti de vos objectifs
- ↳ souhaitez-vous développer des actions d'éducation pour la santé ?  oui  non

### 13 - Dans le domaine de la prévention et de l'éducation pour la santé, quels types d'actions ou de services développez-vous ?

- accueil et information du public
- relais des campagnes nationales de prévention
- centre de documentation (diffusion de brochures, affiches, livres, outils, ...)
- intervention éducative de proximité :
  - sensibilisation ponctuelle (journée, forum, exposition...)
  - programme d'action continue (atelier santé, groupe de parole...)
  - séance individuelle (prise en charge, accompagnement personnalisé,...)
- création d'outils pédagogiques (mallette, jeu, exposition, vidéo, CD rom, ...)
- appui méthodologique aux acteurs de terrain (démarche de projet, approche pédagogique, évaluation)
- formation des professionnels
- coordination et animation de réseau
- éducation du patient
- études, enquêtes, recherche-action
- financement de projets ou de programmes d'action
- autres : .....

### 14 - Sur quelles thématiques portent vos actions d'éducation pour la santé ?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> cancer  | <input type="checkbox"/> souffrance psychique - mal-être - suicide        |
| <input type="checkbox"/> hygiène de vie (sommeil, sport, ...)  | <input type="checkbox"/> maladies vectorielles (Chikungunya, dengue, ...) |
| <input type="checkbox"/> hygiène bucco-dentaire  | <input type="checkbox"/> sexualité - contraception - grossesse            |
| <input type="checkbox"/> alimentation - nutrition - obésité  | <input type="checkbox"/> IST - VIH - SIDA                                 |
| <input type="checkbox"/> protection maternelle et infantile  | <input type="checkbox"/> vaccination                                      |
| <input type="checkbox"/> sécurité domestique   | <input type="checkbox"/> personnes âgées                                  |
| <input type="checkbox"/> sécurité routière   | <input type="checkbox"/> handicap   |
| <input type="checkbox"/> maltraitance - violence   | <input type="checkbox"/> maladies chroniques (diabète, asthme,...)        |
| <input type="checkbox"/> soutien à la fonction parentale   | <input type="checkbox"/> éducation du patient                             |
| <input type="checkbox"/> conduites addictives : <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> tabac <input type="checkbox"/> alcool <input type="checkbox"/> drogues illicites</li><li><input type="checkbox"/> médicaments <input type="checkbox"/> dopage</li></ul> | <input type="checkbox"/> accès aux soins et à la prévention               |
|  | <input type="checkbox"/> autre : .....                                    |

## 15 - Quel est le public cible de vos actions d'éducation pour la santé ?

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> toute population | <input type="checkbox"/> usagers de drogue                           |
| <input type="checkbox"/> petite enfance   | <input type="checkbox"/> personnes en surcharge pondérale            |
| <input type="checkbox"/> enfants          | <input type="checkbox"/> personnes atteintes d'une maladie chronique |
| <input type="checkbox"/> adolescents      | <input type="checkbox"/> personnes âgées                             |
| <input type="checkbox"/> jeunes adultes   | <input type="checkbox"/> personnes handicapés                        |
| <input type="checkbox"/> adultes          | <input type="checkbox"/> population carcérale                        |
| <input type="checkbox"/> parents          | <input type="checkbox"/> population précarisée                       |
| <input type="checkbox"/> hommes           | <input type="checkbox"/> population sans domicile fixe               |
| <input type="checkbox"/> femmes           | <input type="checkbox"/> population homosexuelle                     |
| <input type="checkbox"/> femmes enceintes | <input type="checkbox"/> autre : .....                               |
| <input type="checkbox"/> migrants         | .....  |

## 16 - Quels sont vos moyens humains en éducation pour la santé ?

- Effectif salarié total de votre structure : .....
- Effectif salarié affecté à l'éducation pour la santé : .....
- Effectif bénévole impliqué dans vos activités d'éducation pour la santé : .....
- Nom et fonction du responsable (ou référent) de l'éducation pour la santé : .....

Pour le **personnel salarié affecté à l'éducation pour la santé**, veuillez préciser :

Type de contrat	Nombre de personnes	Equivalent temps plein
Contrat à Durée Indéterminée CDI		
Contrat à Durée Déterminée CDD		
Contrat aidé (CA, CAE, CI-RMA, Emploi-Jeune...)		

## 17 - Formation et expérience de votre personnel salarié affecté à l'éducation pour la santé :

- Comment se répartissent approximativement les formations diplômantes dont sont issus vos salariés ?

- éducation pour la santé : .....%
- santé : .....%
- social : .....%
- animation : .....%
- autre : .....%
- TOTAL : 100 %

<p>Exemple :</p> <p>éducation pour la santé : 20 %</p> <p>santé : 30 %</p> <p>social : 30 %</p> <p>animation : 0 %</p> <p>autre : 20 %</p> <p>TOTAL : 100 %</p>
---

- Au cours des trois dernières années, quel pourcentage du personnel a suivi une formation professionnalisante en éducation pour la santé (formation continue, formation courte, formation thématique, stage, séminaire, ...) ?

.....%

- Quel est le pourcentage du personnel ayant une expérience professionnelle en éducation pour la santé de :

- moins de 1 an : .....%
- 1 à 3 ans : .....%
- plus de 3 ans : .....%
- TOTAL : 100 %

<p>Exemple :</p> <p>Moins de 1 an : 50 %</p> <p>1 à 3 ans : 25 %</p> <p>plus de 3 ans : 25 %</p> <p>TOTAL : 100 %</p>
---

**18 - Quelles techniques d'animation et supports pédagogiques utilisez-vous lors de vos interventions éducatives ?**

▪ Techniques d'animation :

- conférence
- débat
- groupe de parole
- jeux de rôle, mise en situation
- théâtre
- mime, expression corporelle
- photolangage
- atelier créatif (dessin, roman-photo, vidéo, ...)
- atelier interactif (carte sémantique, technique de Delphes,...)
- autre : .....

▪ supports pédagogiques :

- document papier (brochure, dépliant, affiche,...)
- diaporama
- cassette audio
- cassette vidéo, DVD
- CD rom, logiciel
- Internet
- mallette pédagogique
- exposition
- jeu (jeu de carte, jeu de l'oie, quiz, ...)
- conte
- autre : .....

**19 - Avez-vous suivi une formation à l'utilisation des outils pédagogiques que vous utilisez ?**

- Non
- Oui, précisez par qui : .....

**20 - Où vous procurez-vous la documentation que vous diffusez et les outils pédagogiques que vous utilisez?**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Institut National de Prévention et d'Education pour la Santé | <input type="checkbox"/> Caisse d'Allocations Familiales               |
| <input type="checkbox"/> Comité Régional d'Education pour la Santé                    | <input type="checkbox"/> Mutuelles (Mutualité de la Réunion, MAÏF,...) |
| <input type="checkbox"/> Point Info Santé du Conseil Général                          | <input type="checkbox"/> Laboratoires privés                           |
| <input type="checkbox"/> Service Info Santé de la Caisse Générale de Sécurité Sociale | <input type="checkbox"/> Associations                                  |
| <input type="checkbox"/> Direction Régionale des Affaires Sanitaires et Sociales      | <input type="checkbox"/> En interne (réalisé par vos soins)            |
| <input type="checkbox"/> Centre Régional de Documentation Pédagogique                 | <input type="checkbox"/> Autre : .....                                 |

**21 - Votre structure réalise-t-elle des documents ou des outils d'intervention en éducation pour la santé ?**

- oui       non

Si oui, quel type de support ?

➤ pour les documents-papier :

- affiches
- brochures
- dépliant
- flyers
- revues
- livres
- autre : .....

➤ pour les outils d'intervention :

- Diaporama
- Cassette audio
- Cassette vidéo, DVD
- CD rom, logiciel
- Mallette pédagogique
- Exposition
- Jeux
- conte
- autre : .....

**22 - Si votre structure a réalisé des outils d'intervention, pouvez-vous nous les décrire brièvement ?**  
 (ne concerne que les outils réalisés depuis 2003. Utilisez le tableau suivant ou joignez vos fiches descriptives)

<p style="text-align: center;"><b>o u t i l 1</b></p>	<p style="text-align: right;">Intitulé :</p> <p style="text-align: right;">Thématique :</p> <p style="text-align: right;">Année de réalisation :</p> <p style="text-align: right;">Public visé :</p> <p style="text-align: right;">Objectif :</p> <p style="text-align: right;">Support et contenu :</p>	
<p style="text-align: center;"><b>o u t i l 2</b></p>	<p style="text-align: right;">Intitulé :</p> <p style="text-align: right;">Thématique :</p> <p style="text-align: right;">Année de réalisation :</p> <p style="text-align: right;">Public visé :</p> <p style="text-align: right;">Objectif :</p> <p style="text-align: right;">Support et contenu :</p>	
<p style="text-align: center;"><b>o u t i l 3</b></p>	<p style="text-align: right;">Intitulé :</p> <p style="text-align: right;">Thématique :</p> <p style="text-align: right;">Année de réalisation :</p> <p style="text-align: right;">Public visé :</p> <p style="text-align: right;">Objectif :</p> <p style="text-align: right;">Support et contenu :</p>	

### **23 - Quelles sont les actions d'éducation pour la santé réalisées par votre structure ?**

Ne concerne que les actions réalisées en 2006 et 2007 (y compris les actions qui seront réalisées jusque fin 2007).

Utilisez le tableau page suivante ou joignez une copie de vos fiches-actions si vous en disposez.

Si vous avez réalisé plusieurs actions différentes, nous vous prions de photocopier la page suivante ou joindre une copie de chacune de vos fiches-actions.

Si une même action a été renouvelée plusieurs fois (intervention en classe, exposition,...), ne remplissez qu'un seul tableau en précisant le nombre de fois que l'action a été répétée.

**Action n° .....**

<b>Intitulé :</b>	
<b>Année de réalisation :</b>	
<b>Secteur géographique :</b>	
<b>Lieu d'intervention :</b>	
<b>Public visé :</b>	
<b>Thématique :</b>	
<b>Objectifs :</b>	
<b>Activités :</b>	
<b>Supports et outils utilisés :</b>	
<b>Partenaires financiers :</b>	
<b>Partenaires techniques :</b>	
<b>Durabilité de l'action :</b>	<input type="checkbox"/> l'action est ponctuelle (journée, forum, expo) <input type="checkbox"/> l'action n'est pas reconduite <input type="checkbox"/> l'action est reconduite - nombre de fois / ans : ..... <input type="checkbox"/> ne sait pas si l'action sera reconduite <input type="checkbox"/> l'action est continue (atelier, groupe de parole) - durée : ..... (exemple : 6 mois) - fréquence : ..... (exemple : 1 fois / semaine)
<b>Evaluation de l'action :</b>	<input type="checkbox"/> non réalisée <input type="checkbox"/> réalisée en interne (autoévaluation) <input type="checkbox"/> réalisée en externe, précisez par qui : ..... <i>(joignez une copie du protocole d'évaluation si vous en disposez)</i>



## Besoins et difficultés de votre structure en éducation pour la santé

### 24 - En matière d'éducation pour la santé, quels sont vos besoins ?

#### ➤ Pour la mise en œuvre de vos actions :

- appui à l'élaboration de la méthodologie d'action (analyse de la problématique, définition des objectifs, choix des approches pédagogiques, ...)
- appui à la recherche de fonds et au montage financier
- appui à l'évaluation des actions
- appui à la construction du partenariat
- mise à disposition de personnel (intervenant, animateur, éducateur, formateur, ...)
- mise à disposition d'outils pédagogiques
- mise à disposition de moyens matériels (salle, vidéo-projecteur, télé, ..)

#### ➤ Pour la formation de votre personnel :

- formation sur l'éthique et les concepts (santé globale, santé communautaire, ...)
- formation sur les dispositifs de santé publique et de prévention (qui fait quoi ?)
- formation sur la méthodologie de projet (montage, conduite, évaluation)
- formation sur les techniques d'intervention (outils et approches pédagogiques, animation de groupe)
- formation thématique, veuillez préciser le thème : .....
- autre formation, veuillez préciser .....

#### ➤ Pour le fonctionnement général de vos activités d'éducation pour la santé :

- manque de temps
- manque de moyens humains
- manque de moyens financiers
- manque de moyens matériels
- manque de compétences
- autres besoins ou difficultés, *expression libre* :

### 25 - Connaissez vous les missions du Comité Régional d'Education pour la Santé ?

- oui
- non

### 26 - Parmi celles ci, lesquelles seraient susceptibles de vous être utiles ?

- appui méthodologique pour :
  - le montage et la conduite de projet
  - le suivi-évaluation de projet
  - la recherche de financement
  - les techniques d'intervention et d'animation
- formation des professionnels
- force de proposition en matière d'action et de partenariat
- lien entre le monde institutionnel et le monde associatif
- centre de ressource documentaire pour :
  - la mise à disposition gratuite de documents (affiches, brochures,....)
  - l'accompagnement au choix et à l'utilisation d'outils pédagogiques

## Votre structure et le travail en réseau

### 27 - Votre structure est-elle affiliée ou rattachée à des réseaux régionaux ou nationaux?

non       oui, lesquels :

### 28 - Qui sont vos principaux partenaires en matière d'éducation pour la Santé ?

Partenaires financiers :

—  
—  
—  
—  
—

Partenaires techniques :

—  
—  
—  
—  
—

### 29 - Quelle importance accordez-vous à la constitution d'un réseau d'acteurs en éducation pour la santé à La Réunion ?

très important       important       peu important       pas important

### 30 - Quel niveau d'implication pourrait avoir votre structure dans un tel réseau ?

fort       moyen       faible       nul

### 31 - Avez-vous identifié des organismes de recherche dont les travaux permettent une meilleure compréhension des spécificités réunionnaises en matière de santé publique et de prévention ?

non       oui, lesquels :

### 32 - Souhaiteriez-vous participer à un forum sur un thème d'éducation pour la santé ?

non       oui

Si oui, quel type de thème souhaiteriez vous que ce forum aborde ?

un thème transversal (ex : méthodologie de projet, évaluation, formation, documentation, financement...)

un thème spécifique (ex : éducation nutritionnelle, éducation du patient, santé communautaire, addiction, sexualité...)

Proposez un thème : .....

### 33 - Accepteriez vous de figurer dans un "annuaire de l'éducation pour la santé"?

Oui       Non

**Sincères remerciements pour votre contribution !**