agecsa
CENTRES DE SANTÉ

Programmes de prévention

Bilan 2017 et perspectives 2018

Pauline Tbeur, juin 2018

Sommaire

Sommaire 2

Thématiques et fonctionnement 3

Les types d'action 4

Nos partenaires 6

Programme Nutrition 7

Programme PACAP 0-6ans 19

Programme Langage et parentalité 27

Programme de Réussite Educative à l'Agecsa 39

Programme Addictions et Conduites à risque 42

Programme Précarités et accès au soin 48

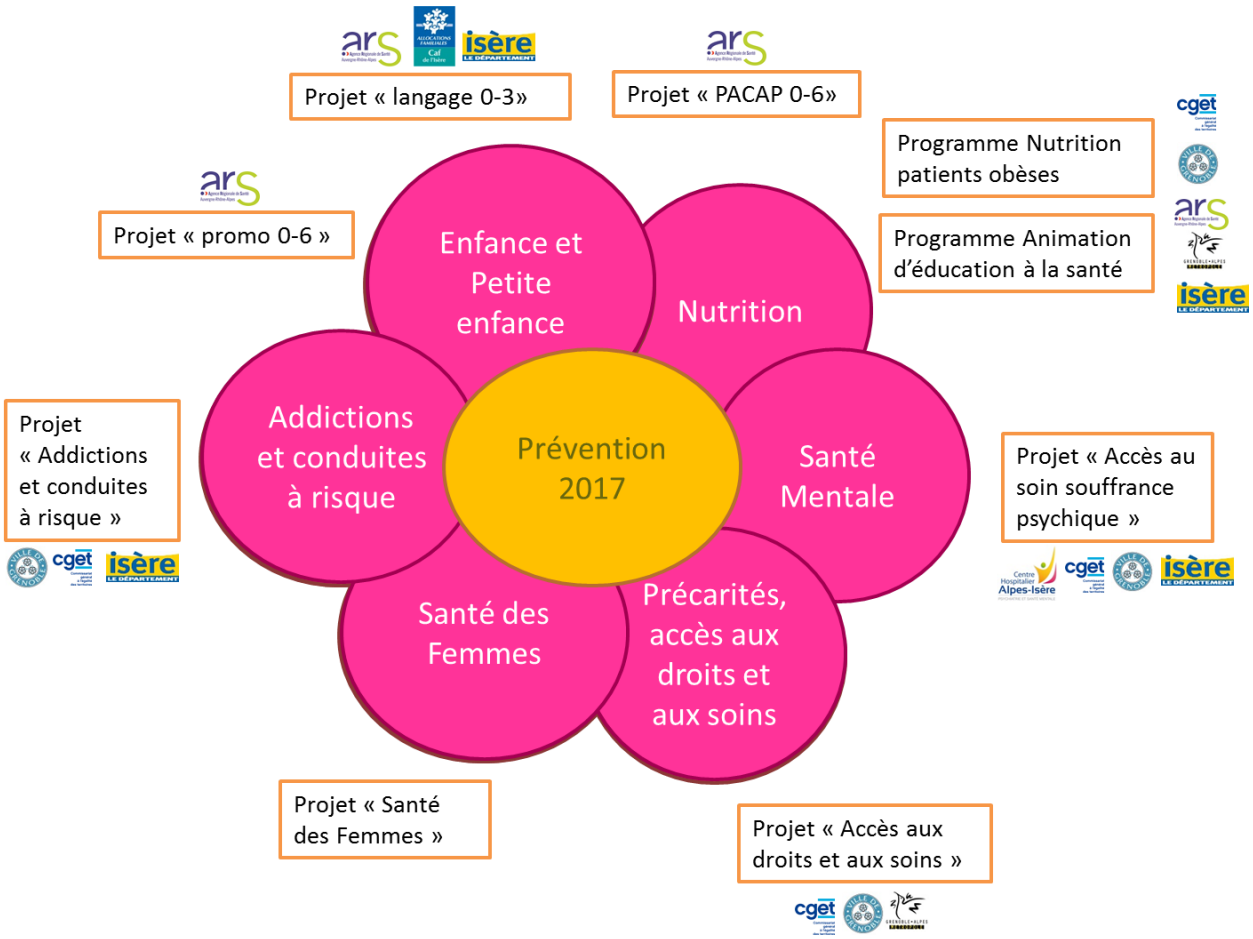
Programme Santé Mentale 55

Thématiques et fonctionnement

Les professionnels de l'Agecsa se mobilisent pour la prévention et la promotion de la santé autour d'une dizaine de thématiques de santé publique:

- Surpoids et Obésité
- Maladies chroniques
- Développement du langage chez les 0-3 ans
- Petite enfance et parentalité
- Prévention précoce des troubles alimentaires
- Réussite éducative
- Santé des femmes et planification familiale
- Santé mentale
- Précarités et accès au soin
- Addictions et conduites à risques

Six « Commissions de prévention » inter-centres et pluridisciplinaires réunissant divers professionnels de l'Agecsa suivent l'ensemble de ces projets : Chaque commission compte 6 à 10 professionnels et se réunit 4 fois par an. La coordinatrice de prévention assure l'animation des réunions, la gestion de projet et les demandes de financements des Programme présentés ci-après. Ne sont pas présentés dans ce dossier le Programme « Santé des femmes » car il n'y a pas de financement dédié et « Coordination médico-sociale par les équipes infirmières » car ce programme est animé par le coordinateur infirmier.



Les types d'action

Les actions conduites peuvent être de l'ordre de la prévention au cœur du soin ou se présenter sous la forme d'ateliers collectifs et ouverts.

- Des temps de prévention individuelle avec les patients

- des temps individuels de prévention et d'accompagnement. Il peut s'agir de la prise en charge nutritionnelle ou psychologique, d'accompagnement parental assuré par les orthophonistes, de temps de repérage précoce et intervention brève assuré par les médecins, de suivis médicaux incorporant un long travail de prévention pour des publics particulièrement vulnérables (partenariats avec structures d'accompagnement social)..

- des enquêtes ou des enquêtes-actions. Tout en assurant une mission de veille sanitaire et d'observation de la patientèle, ces enquêtes permettent de sensibiliser les patients, ou de raviver l'intérêt des médecins pour une thématique. Elles peuvent faciliter le travail de prévention individuelle en constituant un prétexte au dépistage.

Exemple 2017 : enquête systématique « addictions » auprès des 14-25ans en août et septembre par tous les médecins généralistes : consommation d'alcool.

nb h SECRET	nb h APA	nb h DIET	nb h PSY	nb h ORT	nb h INF	nb h MED	nb h PED
	111	1090	1135	337	8	183	21

- Des temps de prévention collective : ateliers collectifs et animations santé

Il s'agit d'actions menées directement auprès des patients. C'est très motivant à préparer pour les professionnels : réfléchir au contenu, à la façon d'aborder les patients en petits groupes de travail etc.. Ce sont donc des actions qui à la fois requièrent du temps de préparation et à la fois permettent d'insuffler de l'énergie dans les réunions des commissions.

Il existe

- des animations de salles d'attente assurées par des volontaires en service civique, stagiaires, infirmières ou diététiciennes
- des animations « hors les murs » essentiellement assurées par nos diététiciennes en partenariat avec de multiples structures de quartier
- des ateliers collectifs pour nos patients : ateliers parents-enfants et ateliers pour des patients adultes.

Exemple 2017 : Animations « novembre sans tabac » en salle d'attente, ateliers langage, ateliers sophrologie, ateliers jouer ensemble pour s'apaiser..

nb h SECRET	nb h APA	nb h DIET	nb h PSY	nb h ORT	nb h INF	nb h MED	nb h PED
	869	589	81	8	4	19	6

- Des formations et temps d'échanges entre professionnels

Qu'elles soient menées en interne entre professionnels de l'Agecsa ou par des intervenants extérieurs, elles apportent une grande satisfaction aux professionnels et permettent réellement une amélioration des pratiques de prévention individuelle en consultation.

Exemples 2017 : formations sur le développement du langage et sur la posture d'écoute et de construction des solutions face aux parents, temps d'échange sur la régulation sanitaire téléphonique et en face à face avec un public précaire (pour les secrétaires d'accueil)

nb h SECRET	nb h APA	nb h DIET	nb h PSY	nb h ORT	nb h INF	nb h MED	nb h PED
57	56	94	22	124	0	198	16

- L'animation de réseaux

Des rencontres sont organisées avec de nombreuses structures de terrain. Ces rencontres sont essentielles car elles améliorent la qualité (et l'efficacité) des orientations de patients vers des structures spécialisées (en santé mentale, en nutrition, sur des prises charges sociales ou pluri professionnelles..)

Exemples 2017 : rencontres du CSAPA Point Virgule en mai, rencontre de Miléna Solidarité Femmes en octobre, concertations avec les CMP, réunions avec les professeurs des écoles, les assistantes sociales etc..

nb h SECRET	nb h APA	nb h DIET	nb h PSY	nb h ORT	nb h INF	nb h MED	nb h PED
0	22	38	27	99	3	136	5

- Le pilotage de projet et la création de documents pour les patients et les professionnels.

L'Agecsa a créé au fil des ans de nombreux documents ressources utilisés en internes et partagés avec nos nombreux partenaires : flyers d'information et quiz de sensibilisation sur diverses thématiques, fiche « aide-mémoire » pour les médecins, répertoire de coordonnées, semainiers..

nb h SECRET	nb h APA	nb h DIET	nb h PSY	nb h ORT	nb h INF	nb h MED	nb h PED
8	56	94	19	13	9	104	8

Exemples 2017 : quiz tabac « je suis fumeur » et « je suis non fumeur » pour les salles d'attente, mise à jour du semainier petite enfance, rédaction d'articles de blog à destination des patients.

Nos partenaires

Partenaires financiers 2017

Partenaires techniques 2017

CCAS :

Crèches des quartiers dans lesquels nous sommes implantés (secteurs 2, 3, 5, 6)

Ville de Grenoble :

DSPE : Service Promotion de la santé, Service de Santé scolaire, Points Ecoute secteurs 3 et 6

Maisons des Habitants : Vieux Temple, Bois d'Artas, Anatole France, Teisseire-Malherbe, Abbaye-Jouhaux, Bajatière, Premol, Le Patio, Les Baladins

Ludothèque Arlequin, LAEP Hirondelle

Pôles d'animation gérontologique et intergénérationnel

Autres :

Comité des usagers des centres de santé de Grenoble, Education Nationale (équipes éducatives d'écoles et collèges), Reppop38, Proxydiab, AFDD38, CHU, Ville de La Tronche, CISSARA, Assurance Maladie, POPS, Planning Familial, Centre Hospitalier Alpes Isère et ses différents CMP, SPIP, Services de santé scolaire du Département, Promethee, Corevih, association PASS d'accompagnement scolaire, IREPS, Cité de la famille de la CAF, Services de PMI, LAEP La Marelle, LAEP Les Ménestrels, comité des usagers des centres de santé, Santé Publique France, Service d'addictologie mutualiste des alpes, Le Plateau, Joga, Mission locale, Solidarité Femmes Miléna, Point-Virgule, Adate, PASS, Umij, Charmeyran, Roms Action, Un Toit Pour tous, Point d'eau, Adoma, La relève, Médecins du Monde, ODTI, Médiateur pairs de la Ville de Grenoble, Miléna, Lit halte santé, Plateforme CPS, Crois Rouge, Défi jeunes, Pass Psy, café la soupape

… et certainement d'autres structures oubliées ici.

Programme Nutrition

I] Financements 2017

Nom du projet selon financement

Contrat de Ville Etat et Metro : « Prévention et prise en charge de l'obésité dans le quartier Mistral »
ARS : CPOM 2015-2017 « Prévention et prise en charge de l'obésité dans les quartiers prioritaires. »
Ville et Département : Conventions

Budget réalisé Programme Nutrition 2017

Recettes	127 603	Dépenses	127 603
Ventes	4000	Achats et frais divers	2753
ARS - Cpom	99 500	Charges de personnel :	115 919
Dpt Isère - Convention	13 500	Consultations individuelles	44538
Grenoble – Convention	4 103	Animations collectives	37748
Metro – Contrat de Ville	3 500	Amélioration du suivi, concertations	6985
Etat – Contrat de Ville	3 000	Relations extérieures, partenariats	5321
		Pilotage	21327
		Charges indirectes	8 931

II] Pourquoi cette action

Le surpoids et l'obésité touche de manière très forte les habitants des quartiers prioritaires, avec des conséquences importantes sur l'état de santé de ces populations et sur l'estime de soi.

Ce programme de prévention existe depuis 2004 mais les problèmes de surpoids et d'obésité dans les quartiers prioritaires continuent de s'aggraver. L'action portée par l'Agecsa demeure donc indispensable et est pérennisée par l'existence d'un contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens fixant un financement triennal de l'action par l'ARS.

III] Objectifs et contenu de l'action 2017

Le programme Nutrition est composé de deux projets :

- Un projet d'éducation à la santé : animations et ateliers collectifs (Objectif 1 du programme)
- Un projet de dépistage et de prise en charge individuelle de l'obésité (Objectifs 2 et 3 du programme)

Objectif 1) **Sensibiliser le public aux questions de l'alimentation et de l'activité physique**

52 séances d'animation d'éducation à la santé pour 17 actions différentes. 221 personnes touchées.

Ateliers Cuisine MDH Anatole France (quartier Mistral)

Cet atelier hebdomadaire (3 premiers mercredis du mois) constitue un véritable levier d'éducation et de promotion de la santé dans le quartier Mistral. Sa régularité favorise une montée en compétence réelle des bénéficiaires au fil des séances, ainsi qu'une nette amélioration de leurs connaissances. De plus, la co-animation exercée par notre diététicienne et la référente famille de la MDH Anatole France permettent une vision élargie ainsi qu'une mise en cohérence des discours et des actions sur ce territoire.

L'atelier autrefois intitulé « Bonne Marmite » a été mis en pause pendant quelques mois. Sa renaissance a débuté fin novembre et se poursuivra en 2018 dans le cadre d'une très belle collaboration entre notre diététicienne et la référente famille de cette Maison des Habitants.

Partenaires

Ville de Grenoble : Maison des Habitants Anatole France : référente famille : mobilisation des habitants, prêt d'une salle

Ateliers Diabète à Mistral

Deux cycles de trois séances d'ateliers diabète ont été organisés sur ce secteur en 2017.

Le projet implique la co-animation par 3 professionnelles : notre diététicienne, notre professeure d'activité physique adaptée et la coordinatrice territoriale de santé de la Ville de Grenoble (infirmière)

Les séances utilisent des techniques d'animation inspirées de l'éducation thérapeutique du patient. Ainsi les apports de connaissances théoriques sur la maladie diabétique et la régulation de la glycémie par le corps

humain sont apportés de façon ludique et dans l'échange. Les connaissances des participants par leur propre expérience de la maladie sont valorisées.

Les trois séances sont ainsi organisées :

- Séance 1 : Introduction théorique sur le diabète par la diététicienne et la coordinatrice territoriale (infirmière)
- Séance 2 : séance d'activité physique avec prise de glycémie et apports théoriques donnés pendant la séance, avec la coordinatrice territoriale de santé et notre professeure d'activité physique adaptée.
- Séance 3 : séance de cuisine conviviale : retours sur les connaissances acquises et moment convivial se terminant par un repas partagé, avec la diététicienne et la coordinatrice territoriale (infirmière)

Partenaires

Ville de Grenoble :

- Maison des Habitants Anatole France : référente famille : mobilisation des habitants, prêt d'une salle
- DSPE : coordinatrice territoriale de santé (infirmière) : mobilisation des habitants et co-animation

Le Plateau : prêt d'une salle d'activité physique

Ateliers cuisine de La Soupape, au Lys Rouge

13 personnes → 2 séances

La diététicienne est sollicitée pour participer de façon ponctuelle aux ateliers cuisine organisés par l'association La Soupape, le café des enfants. Ses interventions sont organisées à la demande des participants réguliers à cet atelier.

La première séance, en mai, portait sur l'hypercholesterolémie, les tryglicérides et le diabète. La deuxième séance, en juin, portait sur l'alimentation pendant le ramadan.

Partenaires

Ville de Grenoble :

- DSPE : coordinatrice territoriale de santé (infirmière) : mobilisation des habitants et co-animation

Café des enfants La Soupape : Co-animation et gestion des courses

Ateliers Goûters au Lys Rouge

15 personnes | 1 séance

Il s'agit d'une action récurrente car elle a vocation à se poursuivre de manière régulière en 2018. Le démarrage a été tardif, sur la fin d'année 2017.

Le projet est de greffer un atelier de cuisine de goûter simple et sain sur un temps convivial pré-existant dans cette salle. Ce temps convivial et très investi par les familles du quartier mais les professionnels ont constaté qu'il était l'occasion d'un partage de goûter très gras et sucré, sans apports nutritionnels remarquables (Chips, nouilles chinoises crues, biscuits très sucrés, boissons). Le projet vise à modifier peu à peu ces habitudes par l'introduction d'une cuisine gourmande et saine adaptée au goûter.

Ateliers « Aquagym au féminin »

37 personnes | 23 séances

Deux cycles de 13 et 10 séances ont été organisés en 2017.

Ce projet avait démarré en 2016. Cette action permet une remise à l'effort d'habitantes en surpoids dans un cadre sécurisant et convivial. Pour certaines d'entre elles, il s'agit d'un tremplin vers une activité physique adaptée et une prise en charge pluriprofessionnelle.

Les séances ont lieu à la piscine de La Tronche pour des raisons de disponibilité et de commodités (accès à un bassin bien séparé du reste de l'équipement). La participation financière exigée s'élève 6€ par séance pour un cycle de 6 à 10 séances selon les périodes scolaires.

Partenaires

Ville de La Tronche : Piscine municipale : mise à disposition payante

Ateliers S'alimenter Autrement

5 personnes | 4 séances

Nous avons démarré cette nouvelle activité au dernier trimestre 2017. Le projet se développe en 2018 avec des cycles de 4 séances régulièrement organisés au cours de l'année.

Pour l'instant, ces ateliers sont réservés à tous nos patients obèses ou en surpoids : qu'ils aient déjà entamé des démarches de modification de leur comportements alimentaires et d'activité physique ou non.

Les quatre séances ont été construites et sont animées par nos deux diététiciennes, toutes deux formées à l'Education thérapeutique du Patient (niveau 1) et aux apports du Groupe de Réflexion sur l'Obésité et le Surpoids[1].

Les séances sont ainsi construites :

- Séance 1 : Les méthodes d'amaigrissement : perception des participants
- Séance 2 : Les croyances alimentaires, comparaison de menus
- Séance 3 : La balance énergétique, les trois types de besoins, la dégustation
- Séance 4 : Le réconfort alimentaire, dégustation, bilan de l'intervention

L'interview d'une participante à ce premier cycle a été diffusée sur notre site internet en janvier 2018. Elle est en annexe 2 de ce bilan.

Ateliers « Sport Alimentation Santé » classes de 5è collège Villeneuve

56 personnes — 3 séances

Ce travail avec des classes de 5ème du Collège Lucie Aubrac (Villeneuve) a mobilisé notre diététicienne et notre infirmière sur 3 séances d'éducation à la santé. Elles étaient accompagnées de 6 enseignants mobilisés autour de ce projet.

Les séances ont porté sur « les effets sur mon corps de l'activité physique (glycémie, fréquence cardiaque et respiratoire…) » avec une prise de glycémie et de pouls avant et après un effort physique d'endurance (une montée à la Bastille). Ces travaux pratiques ont été complétés par une séance plus théorique sur « Mes besoins alimentaires au cours d'un effort physique », séance au cours de laquelle il a été demandé aux élèves d'élaborer un menu adapté à leur future sortie scolaire sportive (randonnée dans le bois des Vouillands).

Partenaires

Education nationale : Collège Lucie Aubrac : enseignantes de SVT et d'activité physique dans le cadre des enseignements pratique interdisciplinaires.

Autres actions

59 personnes — 7 séances

Action	Nb séances	Nb personnes	*Partenaires*
Séance Cuisine aux Baladins	1 séances	11 adultes	MDH Les Baladins
Villeneuve : Intervention auprès d'une classe de 6ème du collège Lucie Aubrac	1 séance	24 adolescents	Collège Lucie Aubrac (enseignante SVT)
Café La Soupape : Atelier sur l'alimentation végétarienne	1 séance	3 adultes	Association Café La Soupape
Joga futsal: intervention sur l'hygiène de vie, l'alimentation du sportif et l'équilibre alimentaire	2 séances	13 adolescentes	Association Joga MDH Prémol DSPE

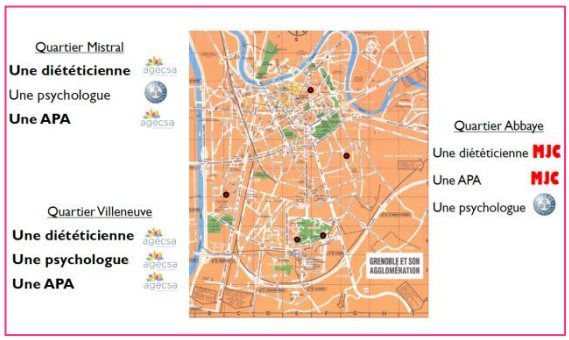
[1] G.R.O.S : https://www.gros.org/

Objectif 2) **Dépister et accompagner les patients obèses et en surpoids vers une prise en charge pluridisciplinaire**

Pour accompagner les médecins, pédiatres et infirmières dans leurs missions de dépistage et de motivation des patients obèses ou en surpoids avec pathologie associée, l'équipe de prise en charge (diet-psy-apa) assure une veille d'information et de sensibilisation.

Passage en équipe

Nous avions constaté lors de l'autoévaluation de 2014-2015 que l'éclatement géographique des professionnels était un frein dans la communication entre l'équipe (diet-psy-apa) et les médecins et infirmières. Pour remédier à ces difficultés, nous organisons régulièrement des réunions dans tous les centres de santé.



Ces réunions améliorent la qualité des orientations vers l'équipe diet-psy-apa et permettent aux médecins d'orienter davantage de patients vers des professionnelles qu'ils ne côtoient pas au quotidien. Elles sont primordiales sur les deux centres de l'Abbaye et de Vieux Temple. Il est également très important pour l'équipe des Géants de rencontrer chaque année la diététicienne et la psychologue, et pour l'équipe de Mistral et les équipes de l'Arlequin de rencontrer la professeure d'APA.

Temps de sensibilisation interne

En mars 2017, nous avons reçu le Reppop pour une présentation du réseau et des ressources disponibles pour les patients et professionnels de l'Agecsa.

12 Médecins, 1 infirmière, 1 diététicienne et notre psychologue ont assisté à ce temps d'échanges interne très apprécié.

Partenaires

Reppop38 : Animation du temps d'échanges

Objectif 3) **Prendre en charge les patients en surpoids (diet-apa-psy)**

2 diététiciennes, 1 psychologue, 1 professeure d'APA ont assuré le suivi de 425 patients

Le suivi

Suivi diététique :

1 diététicienne à Mistral et 1 diététicienne à Villeneuve offrent des consultations diététiques individuelles à rythmes variable selon les patients (tous les 15 jours à 1 mois) pendant en moyenne 1 an. La première consultation est un entretien long qui permet notamment de définir avec le patient les objectifs qu'il souhaite se fixer à court et moyen terme. Tout en proposant un cadre d'alimentation à respecter au quotidien (réduire la taille des assiettes, réduire les boissons sucrées et les graisses animales par exemple), les diététiciennes travaillent avec les patients les notions de sensations alimentaires. Beaucoup de patients ont perdu la conscience des sensations de faim, d'appétit, d'envie, de satiété.. Les diététiciennes et leurs patients travaillent alors à reconnecter l'alimentation aux besoins physiologiques ressentis.

Suivi par l'activité physique adaptée :

La professeure d'APA propose des séances collectives toute la semaine à Villeneuve (petite salle de Gym au Centre de Santé des Géants, gymnase des trembles, piscine des dauphins) et à Mistral (Le Plateau).

Diététiciennes et professeure d'APA consacrent un temps individuel à chaque patient en début de prise en charge pour définir avec lui ses objectifs à court et moyen terme. Un bilan à 6 mois est effectué sur ces premiers objectifs afin d'évaluer l'efficacité de la prise en charge : les objectifs de départ ont-ils totalement atteints, partiellement atteints ou non atteints ?

Suivi psychologique :

La psychologue Agecsa de la Villeneuve consacre 30% de son temps de travail aux patients en surpoids inscrits dans le programme. La psychologue du lieu d'écoute Mistral (Ville) est également sollicitée pour les patients du programme résidant dans le quartier Mistral.

302 patients bénéficiaient d'un suivi diététique en 2017. Les patients restent en moyenne un an dans le programme. 81% des patients suivi par les diététiciennes ont augmenté la durée hebdomadaire d'activité physique.

113 patients bénéficiaient d'un suivi par l'APA en 2016 avec 20 séances d'une heure proposées chaque semaine de l'année.

39 patients étaient suivis par la psychologue dans le cadre du programme Nutrition en 2017.

Parmi eux 25 bénéficient d'une prise en charge pluridisplinaire (apa+diet ou psy+diet ou apa+psy ou les trois)

➔ 425 patients intégrés au Programme de prise en charge nutritionnelle en 2017

L'expérimentation d'une tarification

Contexte et modalités

En 2017, nous avons introduit une tarification pour les consultations individuelles. Le coût est désormais de 10€ pour 6 mois de prise en charge avec nos diététiciennes ou avec notre psychologue. Le coût est inchangé pour les séances d'activité physique adaptée (5€/mois), nous avons néanmoins introduit un tarif pour 6 mois de prise en charge (25€). Les patients qui ne peuvent pas s'acquitter de ces sommes en sont exonérés, tout simplement.

Cette expérimentation répond à plusieurs objectifs et fait suite à l'auto-évaluation conduite en 2014-2015 avec l'aide de l'ORS. Les objectifs sont les suivants :

- Engager davantage les patients dans leur propre prise en charge et lutter contre l'absentéisme aux séances
- Renforcer la ritualisation des étapes de suivi des patients dans le Programme. Ainsi, tous les 6 mois, un temps concerté est prévu entre le patient et sa soignante afin de faire le point sur les objectifs atteints et l'envie de poursuivre l'accompagnement. Ce rituel semestriel est symbolisé par le paiement de cet accompagnement thérapeutique pour les 6 mois suivants.

Impact

Nous avons évalué l'impact de cette modification du fonctionnement du Programme tout au long de l'année par des interrogations systématiques aux patients et des retours des professionnelles concernées en Commission Nutrition.

Il s'avère que la tarification ne représente pas de frein à la prise en charge. Les patients, qui ont parfois été suivis par des professionnels libéraux dans le passé, connaissent les tarifs et reconnaissent la valeur symbolique des 10€ pour 6 mois de prise en charge.

La tarification n'a eu aucun effet contre l'absentéisme des patients.

Elle commence à avoir quelques effets sur l'introduction d'une plus grande ritualisation du Programme Nutrition (avec une meilleure prise de conscience de l'entrée dans le programme, des bilans de mi-parcours et de la sortie du Programme), qui était notre objectif principal. Nous conservons donc cette expérimentation en 2018.

Les concertations internes et externes

En interne : Concertations au sein de la réunion d'équipe hebdomadaires dans les centres de santé Mistral et Géants. 8 Concertations organisées à l'Arlequin : avec des médecins et des pédiatres pour un total de 23 patients.

3 Rencontres avec le Reppop en 2017, avec un pédiatre de l'Agecsa. Ces rencontres durent en moyenne 3 heures et permettent de faire le point sur une quinzaine de cas. Il s'agit d'enfants et adolescents ayant bénéficié d'un séjour thérapeutique avec hébergement pour cause d'obésité

Partenaires :

Ville de Grenoble :
Service des sports : mise à disposition gratuite gymnase des Trembles et piscine des Dauphins
Service Promotion de la santé et PAGI: orientation de nos patients vers les activités mises en place par les deux services.
Service de santé scolaire municipal : repérage et rencontres d'équipes.

Reppop38 pour l'organisation des concertations avec les établissements de soin, pour l'orientation de familles vers leurs activités parents-enfants, pour leurs travail de réseau et d'information des professionnels.

Proxydiab pour l'orientation de patients vers leurs activités d'éducation thérapeutique

Annexe 1 : Le Programme Nutrition en un coup d'œil

Programme Nutrition, on retient :

Bilan 2017

- Renforcement du Programme d'animations collectives
- Développement de l'action "S'alimenter Autrement"
- Introduction d'une tarification pour les consultations individuelles

Projet 2018

- Poursuite du Programme dynamique d'animations collectives
- Mise en place d'une coordination "santé-nutrition" sur le secteur 6 (Villeneuve)
- Organisation d'une formation interne pour un meilleur accompagnement par les médecins

Annexe 2 : article d'actualité sur le site Internet de l'Agecsa

Interview d'une participante à l'atelier S'alimenter autrement

A l'Agecsa, nos diététiciennes proposent depuis peu un nouvel atelier collectif appelé **"S'alimenter autrement"**. Il se compose de 4 séances complémentaires durant lesquelles, par la discussion et le conseil, on apprends à **mieux appréhender sa démarche de perte de poids.**

Cet atelier va vous faire changer d'idée sur la diététique! Pour preuve, nous avons voulu vous apporter le témoignage de Sylvie, une participante au dernier cycle qui s'est achevé en décembre :

Comment avez-vous eu connaissance de cet atelier?

Je suis suivie par un médecin généraliste à l'Agecsa, qui m'a conseillé de me faire suivre par une diététicienne avant la pose de mon anneau gastrique. J'étais assez réticente car j'ai eu une mauvaise expérience avec une diététicienne il y a quelques années, qui m'avait imposé un régime trop strict. Puis j'ai connu Véronique Fabre *(diététicienne et sophrologue à l'Agecsa)* lors des séances de sophrologie, qui m'a proposé de suivre l'atelier "S'alimenter autrement" qu'elle anime.

Quelles étaient vos attentes au départ, et cet atelier y-a-t-il répondu ?

Je m'attendais à recevoir un apprentissage sur la construction des repas de façon diététique : *comment compter les calories, comment restreindre les quantités, etc.* Finalement, ce n'était pas le but de l'atelier et tant mieux ! Les diététiciennes étaient dans une démarche de déculpabilisation vis à vis de l'alimentation, et nous ont plutôt enseigné la notion d'équilibre et le rapport entre les émotions et la manière de s'alimenter.

J'ai beaucoup apprécié le côté "discussion de groupe" que l'on avait, sans jugement et avec beaucoup de bienveillance. Nous avions toutes le même problème mais nous le vivions toutes de manière différente, les échanges ont été très enrichissants!

Pouvez vous nous détailler le contenu des séances ?

Nous étions un groupe de 4 participantes. Nous avons commencé par énoncer toutes les tentatives de régimes que nous avons expérimentées : *dukan, comme j'aime, weight watchers,..* puis les diététiciennes nous ont expliqué les dangers et illusions de ces régimes, contrairement à ce qui est mis en avant dans les publicités.

Nous avons ensuite détruit certaines idées reçues dans l'alimentation: *faire 3 repas par jour, éviter certains aliments, compter les calories, etc.* Les diététiciennes ont surtout mis en avant la notion d'équilibre et d'alimentation variée.

Nous avons beaucoup évoqué le rapport émotionnel à la nourriture. Avec la méthode de "photoexpression" par exemple, nous avons étudié les différentes émotions que l'on peut ressentir face à l'alimentation, la notion de faim, de satiété, de plaisir et d'équilibre. Nous avons fini par une dégustation d'aliment, pour apprendre à apprécier sa nourriture en sollicitant les 5 sens.

Qu'est ce qui vous as le plus marqué ?

La 4ème séance, on a dégusté du chocolat, j'ai vraiment compris le sens du verbe "déguster"! Nous avons appris à apprécier la texture, la couleur, l'odeur du carreau de chocolat avant de le manger. Désormais, j'applique cette méthode à la maison, et finalement je trouve qu'un seul carreau de chocolat suffit à combler mon envie, alors qu'avant je pouvais manger la tablette entière sans pour autant être rassasiée.

Qu'est ce que ça a changé pour vous ?

Je me suis totalement remise en question par rapport à ma relation avec la nourriture ! Ce fut un grand bouleversement, mais dans le bon sens, moi qui ait toujours cru qu'il fallait suivre des régimes stricts pour perdre du poids. J'ai appris à dissocier une situation émotive d'une prise de nourriture, maintenant je peux me dire : *"tout va bien aujourd'hui, je ne suis pas stressée ni fatiguée, je n'ai pas besoin de manger autant".*

Par contre, lorsque je fais un écart, je me sens déculpabilisée à présent, j'ai intégré la notion de plaisir à mon alimentation. Je sais que si je fais attention le jour suivant, tout va s'équilibrer, et je me sens beaucoup plus sereine face aux craquages.

Le combo des ateliers Sophrologie et "S'alimenter autrement" a été énormément bénéfique pour ma santé : avec mon médecin, nous avons diminué de moitié ma prescription d'anti-douleurs !

Quelle est la suite pour vous ?

Je me fais normalement opérer en mai prochain, mais c'est un long parcours avec beaucoup de rendez-vous chez différents professionnels : chirurgiens, psychologues, etc.

Pour l'instant, je souhaite commencer à perdre du poids de mon côté, je m'en sens capable maintenant. Je me fais suivre individuellement par Véronique Fabre à l'Agecsa, que je vois une fois par mois. J'apprécie cette fréquence car je me sens autonome, et à la fois soutenu par un professionnel.

Je continue également la sophrologie à l'extérieur de l'Agecsa (MJC Prémol), et je souhaite reprendre une activité physique prochainement.

Bonne nouvelle: l'atelier "S'alimenter autrement" revient dès le mardi 13 mars à l'Agecsa!
Renseignez-vous au plus vite auprès de votre médecin.

Programme PACAP 0-6ans

I] Financements 2017

Nom du projet selon financement

ARS : « Prévention précoce du surpoids et de l'obésité »
Département : Convention

Budget Programme PACAP 2017

Recettes	20 400	Dépenses	20 400
Participation aux frais « bébé nageurs »	400	Achats et frais divers	1050
ARS	15 000	Charges de personnel :	17 103
Département - convention	5 000	Consultations individuelles femmes enceintes, jeunes parents	394
		Animations collectives : ateliers petits pots, animations en salle d'attente et bébés nageurs	10 267
		Relations extérieures, partenariats	2 461
		Pilotage	3 980
		Charges indirectes	2247

II] Pourquoi cette action

En France, 12% des enfants scolarisés en grande section de maternelle en 2012-1013 étaient en surcharge pondérale. A court terme, le surpoids et l'obésité des enfants engendrent d'une part des conséquences physiques, d'autre part des conséquences psycho-sociales avec une baisse d'estime de soi liée à la stigmatisation sociale, un isolement des enfants pouvant aller jusqu'à la dépression et la déscolarisation. A plus long terme, l'obésité infantile est un facteur prédictif d'obésité et de risques cardiovasculaires à l'âge adulte.

III] Objectifs et contenu de l'action 2017

La force du projet Pacap porté par l'Agecsa, c'est d'intervenir dans de nombreux lieux et pour de nombreuses animations d'éducation à la santé, à la fois pour promouvoir une alimentation adaptée à chaque âge entre 0 et 6 ans et pour promouvoir l'activité physique régulière dès le plus jeune âge.

Objectif 1) **Sensibilisation du public des centres de santé à l'équilibre nutritionnel**

Animations familiales en salle d'attente « printemps des saveurs »

2 centres | 34 adultes | 29 enfants

Cette animation était organisée en simultané dans deux Centres de Santé un mercredi après-midi du mois de juin. Plusieurs activités étaient proposées en lien avec la découverte des fruits et légumes de saison : dégustation à l'aveugle d'un smoothie, kim goût, jeu des intrus..

Ces animations permettent de briser les freins de certains patients obèses ou en surpoids à rencontrer une diététicienne. C'est un premier contact rassurant qui les aide à faire le pas. Durant l'action au Centre de Santé Mistral, deux patients ont pris rendez-vous pour une consultation diététique et trois mamans ont dit qu'elles viendraient lors d'un prochain atelier « petits pots ».

Animations familiales en salle d'attente « semaine du goût »

2 centres | 46 adultes | 30 enfants

Cette animation avait lieu en octobre 2017 à l'occasion de l'évènement national « semaine du goût.

Pour la semaine du goût, nous souhaitons montrer aux patients que la nourriture n'est pas qu'une question de goût justement ! Cette animation était donc une invitation à découvrir l'importance de tous les sens dans

l'alimentation : le toucher doux de la pomme bien fraîche, le bruit du croustillant, les odeurs d'épices, la beauté d'une assiette bien présentée..

Trois Centres de santé participaient à l'opération. Deux volontaires en service civique accompagnaient la diététicienne lors des animations.

Objectif 2) **Renforcement des connaissances et compétences éducatives parentales**

Intervention à la crèche Villeneuve

A l'initiative du médecin de crèche (également médecin à l'Agecsa) et de la directrice de la crèche Villeneuve, un temps d'échange était proposé aux parents sur l'alimentation du jeune enfant.

Les thématiques abordées étaient :

- comment arrive le surpoids, comment l'éviter
- comment faire manger des légumes
- faut-il s'inquiéter et que faire si son enfant n'aime pas manger
- Les bonbons, les boissons, est-ce possible avant 3 ans ?
- Les rythmes officiels de repas doivent-ils être suivis à la lettre
- En quoi consiste l'hygiène dentaire d'un tout-petit

Animations collectives « Ateliers Petits Pots »

Forte de son expérience dans l'organisation et l'animation d'ateliers « petits pots » depuis 2012 dans le cadre du Programme Nutrition, l'Agecsa a développé une offre d'ateliers petites pots disséminés dans les Maisons des Habitants des secteurs touchés par un quartier prioritaire en politique de la ville.

Contenu des ateliers

Ces ateliers permettent la découverte de nouvelles recettes, de nouveaux goûts. Ils transmettent l'envie de préparer des recettes maison par une prise de conscience sur l'accessibilité de faire soi-même.

Les parents acquièrent de nouvelles connaissances en ce qui concerne l'alimentation des enfants et l'équilibre alimentaire. Ils acquièrent surtout de nouveaux réflexes de cuisine saine à la maison et de nouvelles habitudes

alimentaires : suppression du sel, introduction de soupes, purées, compotes maison, diminution de la consommation de biscuits. Ces bonnes pratiques sont alors transmises à leurs enfants.

Intégration de nos cycles dans le paysage des actions « parentalité » à Grenoble

A partir de septembre 2017, nous avons généralisé l'organisation des ateliers petits pots sous la forme de **cycles de 3 ateliers**. Nos ateliers touchent donc moins de parents mais l'impact est plus fort. Les parents décident lors de la première séance le type de recettes qu'ils souhaitent tester et les questions pour lesquelles ils attendent des réponses. D'une séance à l'autre, ils peuvent tester chez eux les recettes et observer les réactions de leur enfant. Ils reviennent avec de nouvelles questions à chaque séance et les échanges entre parents sont très riches.

Les ateliers petits pots s'inscrivent dans une offre très cohérente d'ateliers d'accompagnement à la parentalité proposés au sein des MDH. Celles-ci proposent en effet, en plus des ateliers petits-pots, des cycles d'ateliers massage bébé et d'ateliers d'éveil corporel et musical.

Partenaires :

Ville de Grenoble :
Maisons des habitants Bois d'Artas, Eaux Claires, Teisseire-Malherbe, Bajatière, Abbaye-Jouhaux, Le Patio, Les Baladins, Prémol : mise à disposition des locaux et de la référente famille, mobilisation des habitants et co-animation.

Département : puéricultrice de PMI du SLS Sud pour la co-animation des ateliers sur le secteur 6 (Villeneuve)

Animations collectives « bébés nageurs »

2 cycles de 5 séances | 30 adultes | 34 enfants

Les ateliers ont lieu dans la piscine de La Tronche et nous avons vu en 2017 des habitants des 4 QPV grenoblois se déplacer jusqu'à celle-ci par leurs propres moyens. Une participation aux frais de location de la piscine est demandée. Elle s'élève à 7€ par binôme parent-enfant par séance, pour des cycles de 5 à 7 séances.

Les séances sont ouvertes aux enfants de 4 mois à 6 ans, accompagnés d'un parent ou grand-parent. Tout en s'adaptant à chaque binôme parent-enfant, la professeure d'activité physique adaptée propose des jeux dans l'eau et des parcours ludiques mêlant immersion, déplacement sur tapis glissant, flottaison.

L'activité bébé nageur revêt de nombreux atouts : Elle permet une initiation au plaisir de l'eau et les parents peuvent découvrir le réflexe natatoire des bébés. Il s'agit aussi d'un moment de détente, d'apaisement et de complicité pour l'enfant et son parent. Les activités aquatiques favorisent l'éveil et le développement psychomoteur de l'enfant (coordination, équilibre..).

Partenaires

Piscine de La Tronche : mise à disposition payante de la piscine

Animation parents-enfants en école maternelle – quartier Mistral

7 séances | 58 adultes | 148 enfants

En partenariat avec le service de santé scolaire de la Ville de Grenoble, nous avons monté une nouvelle action en 2017 qui a vocation à se reproduire en 2018 puis à essaimer sur le quartier de la Villeneuve.

Les séances sont proposées à toutes les classes de l'école maternelle Anatole France. Tous les parents des enfants inscrits dans cette écoles sont invités. La participation des parents est très forte sur cette action au sein de l'école, avec évidemment de nombreuses mamans mais aussi beaucoup de papas qui se rendent eux aussi disponibles pour cet échange convivial et pédagogique dans l'école.

Les séances sont animées par notre diététicienne et par une infirmière scolaire chargée de prévention bucco-dentaire.

Les objectifs :

- Promouvoir l'équilibre alimentaire et la santé bucco-dentaire dès le plus jeune âge
- Apporter aux parents des conseils clés
    - pour la composition des différents repas et en particulier du petit-déjeuner
    - pour l'approche de l'enfant à ce moment matinal (habitudes de réveil, rythme de l'enfant et installation de routines quotidiennes saines)
- Apporter aux enfants une compréhension simple du rythme jour/nuit et des repas qui ponctuent ce rythme.
- Etre à l'écoute des parents dans leurs pratiques et face à leurs difficultés s'ils souhaitent en parler
- Faire découvrir à l'enfant et aux parents différents aliments qu'ils n'ont pas l'habitude de consommer
- Expliquer les risques pour la santé du grignotage
- Sensibiliser parents et enfants à la santé bucco-dentaire par un échange autour des pratiques, suivi d'ateliers « brossage des dents » en petits groupes
- Pour les parents, enfants, enseignants, passer un moment convivial à l'école, ce qui renforce l'implication des parents dans la scolarité de leur enfant.

Partenaires

Ecole maternelle Anatole France : Mise à disposition des salles de classes et des professeurs des écoles, mobilisation des parents.

Ville de Grenoble, Service de santé scolaire : Conception du projet et co-animation par l'infirmière de prévention bucco-dentaire

Annexe 1 : Le Programme PACAP Agecsa en un coup d'œil

Programme PACAP, on en retient

Bilan 2017

- Ateliers petits pots sous forme de cycles de 3 séances
- Nouvelle Action parents-enfants "petit-dej et brossage de dents" : dans l'école
- Grand succès des ateliers "bébés nageurs"

Projet 2018

- Poursuite du projet d'ateliers Petits-pots
- Essaimage de l'action en école maternelle vers Villeneuve
- Poursuite des ateliers "bébés nageurs"

Programme Langage et parentalité

I] Financements 2017

Nom du projet selon financement

ARS : Prévention des troubles du langage et accompagnement à la parentalité + Accompagnement parental : pluridisciplinarité et pratiques innovantes

CAF : Accompagnement à la parentalité en QPV

Département : Convention

Budget Programme Langage et parentalité 2017

Recettes	50 250	Dépenses	50 250
Convention La Marelle	700	Achats et frais divers	320
Participation Ateliers « Jouer ensemble pour .. »	50	Charges de personnel :	46 623
ARS – Projet Langage	16 000	Entretiens Langage avec orthos	1004
ARS – Projet Parentalité	23 000	Animations collectives : ateliers langage et participation aux accueil en LAEP	10 311
Département - convention	9 000	Animation ateliers « Jouer ensemble pour s'apaiser » et « sophro-4-6ans »	10 826
CAF - Reaap	1 500	Formations Langage pour nos professionnels et des invités	12 132
		Relations extérieures, partenariats, promotion du projet	1 613
		Pilotage	10 737
		Charges indirectes	3 307

II] Pourquoi cette action:

Les retards de langage entrainent de nombreuses difficultés sociales, éducatives et de santé, à commencer par une dévalorisation de l'estime de soi qui est très préjudiciable pour les enfants et les parents concernés.

Ces retards sont plus fréquents en quartiers prioritaires comme ont pu le montrer différentes études depuis 2010 (laboratoire des sciences du langage, ORS Rhône Alpes) et ceci est lié à de nombreux facteurs.

L'un de ces facteur est une mésestime de leurs connaissances (pourtant riches) et un manque de repères des jeunes parents. Il importe ainsi de les accompagner dans la prise de conscience de ce qui va favoriser la construction du langage de leur enfant (utilisation de la langue la plus naturelle pour l'adulte, d'échanges chaleureux, interactifs) ou la parasiter (par exemple les écrans, la tétine..) et leur redonner l'assurance d'être les mieux placés pour aider leur enfant.

En 2017, nous avons complété notre Programme « Langage » d'un deuxième Programme avec l'aide de l'ARS. Le programme devient ainsi plus complet dans le **renforcement de la fonction parentale**. Les deux projets sont

présentés ici ensemble puisqu'en 2018 ils seront fusionnés en un seul et même programme « Langage et Accompagnement parental ».

III] Objectifs et contenu de l'action 2017

Objectif 1) **Donner aux équipes soignantes les moyens d'accompagner les parents**

Sensibilisation des équipes médicales

- A l'arrivée des nouveaux médecins, un temps de sensibilisation individuelle au Programme Langage est organisé pour eux. En 2017, cela a concerné 2 médecins généralistes et 1 pédiatre.

- Le séminaire des professionnels de l'Agecsa, en juin 2017 a été l'occasion de réunir différents groupes de travail autour des questions de parentalité :
  - **Présentation des Ateliers Langage** auprès de 5 médecins, 3 orthophonistes et 6 secrétaires. La présentation a été faite sous forme de deux ateliers interactifs avec une *mise en situation d'ateliers* : les professionnels ont ainsi pu tester les outils proposés lors de ces ateliers comme s'ils étaient des participants. Un temps d'échange permettait par ailleurs de mieux comprendre le public ciblé, ce que viennent y chercher (et y trouver) les parents, les résultats constatés. Cette meilleure connaissance améliorera l'efficacité de l'orientation par les médecins, les orthophonistes et les secrétaires vers ces ateliers.

  - **Travail de groupe sur la manière d'aborder la question des écrans avec les parents.** Analyse critique de différents supports visuels d'information puis travail en petits groupes de 6 personnes (médecins, secrétaires, orthophonistes, personnel administratif..) : Quand aborder la question ? (réponses apportées : dès la grossesses, dès les 2 mois de l'enfant, quand le parent donne son smartphone pendant la consultation, quand les parents se plaignent de difficulté à endormir l'enfant…) Comment aborder la question ? (réponses apportées : culpabiliser/ne pas culpabiliser : des avis différents, parler de ce que les parents parviennent déjà à faire, les valoriser : les interdits qu'ils ont réussi à poser, les activités qu'ils partagent, les progrès de leur enfant)

- 6 de nos médecins généralistes ont participé à un **focus-group sur « *le rôle du médecin généraliste dans la prévention des conduites inadaptées de consommation d'écrans chez les enfants* ».** Ce temps d'échange avec deux internes de médecin générale préparant une thèse sur le sujet a été riche d'enseignements et de questionnements sur leur pratiques préventives en cabinet.

Formation des équipes médicales

Une double formation était organisée en 2017. Elle se composait d'un module « théorique » de 2 heures animé par une pédiatre et une orthophoniste de l'Agecsa et d'un module « pratique » de 3 heures animé par Agnès Bô, orthophoniste et responsable pédagogique à l'école d'orthophonie de Lyon.

Module théorique :
Participants : 13 médecins (dont un collègue du Centre de Santé Village2Santé), 2 pédiatres, 6 autres professionnels (dont 3 du Pôle de Santé de Saint Martin d'Hères ou du Village2Santé) : secrétaires et accueillants, orthoptistes, diététicienne, kinésithérapeuthe.

Contenu : 1/ Les repères du développement de l'enfant de 0 à 3 ans. Les éléments de repérage d'un développement posant question et les façons ludiques de dépister les retards en consultation. 2/ Comment se construit le langage dans la relation parent-bébé, comment renforcer les parents dans ce rôle.

Module pratique (deux sessions organisées afin de travailler en petits groupes) :
Participants : 9 médecins dont 2 extérieurs (Village2Santé), 2 pédiatres, 9 autres professionnels dont 3 extérieurs (PSIP SMH)

Contenu : Rappels théoriques sur le développement du langage et le repérage des difficultés. Exercices pratiques par jeux de rôles. Comment parler et se positionner face au parent et à l'enfant selon diverses situations.

Diffusion de la dynamique en dehors de l'Agecsa

- Un groupe de trois étudiantes en terminales STSS a choisi de présenter le Programme Langage lors d'une épreuve importante de baccalauréat. Elles ont été accompagnées tout au long de l'année dans la compréhension du contexte et des enjeux de ce Programme.

- L'Agecsa a participé au temps d'échanges organisé par le LAEP La Papothèque ®, créateur d'un lieu d'accueil enfant-parent Itinérant à Strasbourg. Cette structure a ensuite publié un rapport mentionnant notre Programme.

- En juin 2017, les professionnels de l'Agecsa ont tenu un stand de présentation du Programme Langage lors de la fête de quartier Villeneuve. Ce stand s'inscrivait dans un « village petite enfance » dont la conception a été co-piloté par l'Agecsa, la ludothèque et la Maison des Habitants Le Patio.

Partenaires
Lycée Louise Michel
LAEP La Marelle et la papothèque
Ville de Grenoble: Ludothèque et MDH Le Patio

Objectif 2) **Améliorer les connaissances et les pratiques des parents concernant la santé et le développement de l'enfant**

Animation parents-enfants en salle d'attente

Animation auprès des enfants et de leurs parents
Yasmine (janvier-juin) puis Suzy (octobre-décembre) ont assuré des interventions en salle d'attente à raison de 24h/semaine pendant 9 mois. Elles ont pu discuter avec 369 parents du développement du langage, de la communication parent-bébé et d'autres sujets de parentalité. Elles ont aussi animé les salles d'attente pour

474 enfants : lecture de livre, chant de comptines, petits jeux… Les cinq centres de santé bénéficient de cette présence d'animation dans leurs salle d'attente.

Les deux volontaires en service civique sont accompagnées dans leur mission par la coordinatrice de prévention. Des réunions sont planifiées chaque semaine afin de faire le point sur les objectifs de la mission, les nouvelles activités à construire ou les difficultés ressenties. Un binôme d'orthophonistes s'assure également de la passation d'informations essentielles aux volontaires par des réunions régulières et la transmission de documents utiles.

La mission assurée par les volontaires est à nos yeux tout autant essentielle que délicate. Il s'agit en effet du meilleur moyen de toucher largement la population des quartiers dans lesquels nous sommes implantés. La volontaire peut discuter avec tous les parents en allant à leur rencontre spontanément. Les familles peuvent bénéficier de ces temps de discussion et de conseil sans engagement, sans inscription, sans aucune démarche de leur part. La mission est cependant difficile et nécessite un accompagnement rapproché des volontaires en service civique.

Travail de communication sur les ressources existantes

Les volontaires aident la coordinatrice prévention dans le travail d'affichage et de relais d'informations faciles à lire et faciles à comprendre. C'est notamment le cas avec la mise à jour régulière des semainiers des LAEP et ludothèques et avec la création d'affiches reprenant les évènements les plus accessibles de la Programmation culturelle destinée aux petits et leurs parents (en particulier le *Mois des petits lecteurs*).

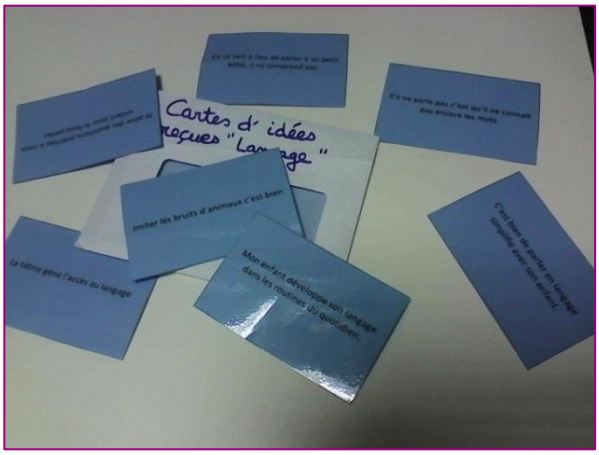
Création d'une mallette pédagogique pour les Ateliers Langage

Le temps de construction de la mallette a été riche pour les professionnels impliqués. Nous avons pu discuter à la fois du contenu théorique que nous souhaitons faire passer aux familles sur les thématiques choisies mais aussi des outils ludiques que nous pourrions utiliser pour transmettre le message de manière plus interactive.

La mallette a été rapidement adoptée par les professionnels de santé qui animent les Ateliers Langage, les outils sont variés, les fiches synthétiques de « conseils minimums à transmettre aux familles » sont claires et concises. La mallette est donc facile à prendre en main pour un professionnel qui souhaiterait animer des Ateliers Langage pour la première fois.

La mallette est composée de 3 kits

- Un kit d'outils concernant le développement du langage en général
- Un kit d'outils concernant le bilinguisme
- Un kit d'outils concernant le partage d'activités parent-enfant (et en filigrane la lutte contre les écrans)



Les outils concernant les activités parents-enfants contiennent des documents pratiques à distribuer aux parents. Une partie est fixe, notamment le livret « A quoi on joue » réalisé par des orthophonistes de l'association Orthophonie Prévention 17[2]. Une autre partie est mise à jour régulièrement (activités à venir dans les quartiers, horaires des ludothèques).

Ateliers langage parents-enfants des jeudis matins

agecsa
CENTRES DE SANTÉ

Cycle de 3 Ateliers parents-enfants « Langage 0-3 ans »

A l'attention de tous les parents !

Renforcer ce que l'on sait, confirmer ce que l'on sent et découvrir les petites choses qui facilitent l'entrée de bébé dans la parole

Les cycles sont animés par un médecin ou une orthophoniste.

Prochain cycle :
Jeudi 7 juin
Jeudi 14 juin
Jeudi 21 juin
de 10h à 11h
au Centre de Santé Arlequin - Tram A Arlequin

Renseignements et inscription
secrétariat pédiatrique 04 76 33 06 12
ou sur @AgecsaGrenoble

Les ateliers sont avant tout des moments conviviaux et de bienveillance pendant lesquels les parents participants peuvent échanger entre eux sur leurs inquiétudes et difficultés. La thématique du développement du langage est centrale et permet d'aborder de nombreuses questions.

Le cœur du message que l'on souhaite faire passer est le suivant : c'est d'abord avec vous que ça se passe (valorisation du rôle primordial des parents dans le développement de l'enfant) et le développement du langage est bon s'il y a du plaisir dans la communication parent-enfant (valorisation des échanges quotidiens et du jeu pour le développement).

Si nos ateliers sont ouverts à tous, nous remarquons qu'une partie des parents nous arrivent particulièrement chargés d'inquiétudes pour leurs enfants : il leur a été dit ou bien ils se sont rendus compte que le langage tardait à se développer chez leur enfant, ils se posent des questions sur le bilinguisme car ils ne parlent pas français à la maison, ils s'inquiètent de la situation avant la prochaine rentrée en petite section de maternelle.

Les ateliers permettent de les rassurer et de leur redonner confiance pour aider leur enfant. Les mauvaises idées reçues, véhiculées par des parents, des copines, des professionnels de crèche ou d'école sont peu à peu

[2] Orthophonie Prévention 17 : http://op17.fr/

remises en cause collectivement. Les ateliers se sont enrichis au fur et à mesure de l'année grâce à la construction de la mallette pédagogique citée plus haut.

	Janvier	Mars	Juin	Novembre
Animé par	Orthophoniste + VSC*	Médecin + VSC	Pédiatre + VSC	Orthophoniste + VSC
Nombre de séances	3 séances	2 séances (aucun participant à la dernière séance)	3 séances	4 séances (ajout d'une séance à la demande des participants)
Nombre de familles	3 familles	6 familles	5 familles	6 familles

- VSC = volontaire en service civique

Partenaires

Crèches, LAEP, services de PMI et référentes familles des MDH pour la communication et l'orientation de familles vers ces ateliers.

Création des « Rencontres Langage »

5 orthophonistes → 13 séances → 15 parents → 15 enfants

Les Rencontres langage sont des entretiens proposés par nos 5 orthophonistes à certaines familles d'enfants de moins de 3 ans. Ce sont les médecins qui repèrent et orientent les familles vers les Rencontres Langage lorsqu'ils sont inquiets du développement langagier ou a contrario qu'ils observent une grande inquiétude (dont le fondement n'est pas vérifié) chez les parents. Ces entretiens n'entrainent pas de bilan et de prise en charge orthophonique, ils sont d'abord un lieu d'écoute et de conseils pour les parents. Il s'agit d'une réponse individualisée de prévention des troubles du langage que l'on peut proposer en parallèle des Ateliers Langage.

Voici un témoignage d'une orthophoniste : *Bon deal : on a évité les lourdeurs d'un bilan et rassuré une maman qui avait peur de l'autisme alors que je n'ai aucune inquiétude. Je ne prends pas de notes, je ne passe pas des heures à rédiger un bilan, c'est léger et utile.*

Interventions en LAEP

3 professionnels → 230 heures

En 2017, deux orthophonistes et un médecin Agecsa étaient « accueillants » dans les LAEP La Marelle et Les Ménestrels pour un total de 230 heures annuelles. Ces professionnels participent aux accueils et aux réunions d'équipe de ces structures dans le cadre d'une mise à disposition gratuite ou très partiellement payante. Ils peuvent ainsi transmettre aux équipes de ces deux LAEP le fruit des réflexions menées en commission Langage et petite enfance à l'Agecsa.

Partenaires

LAEP Les Ménestrels

LAEP La Marelle

Ateliers sophrologie 4-6 ans

2 cycles | 10 séances | 11 parents | 10 enfants

Notre sophrologue propose des séances collectives pour des enfants de 4 à 6 ans accompagnés d'un parent. Le public est orienté par nos médecins.

Les familles ont été assidues de semaine en semaine et ont pu expérimenter des exercices de relaxation et des jeux permettant de s'entrainer à exprimer leurs émotions. Les outils que les familles découvrent peuvent être facilement réutilisés à la maison dans des situations où les émotions prennent trop de place ou lorsque le sommeil est difficile. L'interview d'une participante a été diffusée sur le site de l'Agecsa et sur la page facebook de l'association. Elle est proposée dans le présente document en annexe 2.

agecsa

Ateliers parent-enfant
Sophrologie 4-6ans

Apprendre à canaliser son énergie et exprimer ses émotions.
Apprivoiser ses sensations corporelles et se détendre.

Notre sophrologue vous propose un cycle de **5 séances** pour découvrir et s'initier, en famille, à la sophrologie.

Ateliers réservés aux patients des centres de santé AGECSA
Les mercredis **de 14h à 15h**
au **Centre de Santé Arlequin** > Tram A Arlequin

Renseignements et inscription
auprès du secrétariat pédiatrique :
04 76 33 06 12

Ateliers Jouer ensemble pour s'apaiser

2 cycles | 22 séances | 7 parents | 9 enfants

agecsa

Ateliers parent-enfant 4-6 ans
« Jouer ensemble pour s'apaiser »

Jouer avec son enfant et progresser ensemble vers un dialogue apaisé
S'autoriser à poser des limites structurantes dans la bienveillance
L'accompagner dans la gestion de ses frustrations et l'auto-contrôle.

Les ateliers se déroulent en 2 temps : un temps de jeu collectifs puis un temps de discussion.

Ateliers réservés aux patients des centres de santé AGECSA
Les jeudis de 17h00 à 18h00 au LAEP Les Ménestrels
10€/cycle/binôme parent-enfant
Prochain cycle : à partir du 7 juin 2018

Une psychomotricienne et une psychologue animeront ces ateliers
Renseignements et inscription :
secrétariat pédiatrique
04 76 33 06 12

Notre psychologue et notre psychomotricienne proposaient des séances de jeu et d'écoute pour des enfants de 4 à 6 ans et leurs parents. Ceux-ci étaient orientés par leur médecin.

La mobilisation des familles est venue rapidement alors qu'il s'agissait d'un engagement assez long (8 séances puis 14 séances), en fin d'après-midi (17h30-18h30 les jeudis).

La psychomotricienne partait des témoignages des parents pour construire des propositions de jeux collectifs parfaitement adaptés. Par exemple, sur la difficulté à poser des limites à l'enfant (et en parallèle la difficulté de l'enfant à respecter une limite), la psychomotricienne proposait des jeux dans lesquels la limite est visible et palpable (un cerceau par exemple), la règle est simple mais ludique (chacun dans son cerceau quand la musique s'arrête par exemple). Elle proposait également des jeux pour renforcer la confiance en soi et la confiance envers les autres. Chaque jeu est ensuite discuté tous ensemble, avec l'animation de la psychologue pour comprendre l'intérêt du jeu présenté et l'effet qu'il a sur les parents et les enfants.

Les familles ont beaucoup progressé de séances en séances, avec peu à peu la disparition de certains comportements inadaptés des enfants à la maison et à l'école.

Partenaires

LAEP Les Ménestrels et CCAS pour la mise à disposition des locaux

Annexe 1 : Le Programme Langage et Parentalité Agecsa en un coup d'œil

Programme Langage et parentalité, on en retient

Bilan 2017

Nouveaux ateliers

- Sophro 4-6 ans
- "Jouer ensemble pour s'apaiser"4-6 ans

Création d'une mallette pédagogique

Langage, bilinguisme, limiter les écrans

Nouvelles "rencontres langage"

(en individuel avec les orthophonistes)

Projet 2018

Renouvellement du projet dans son ensemble

Essaimage des ateliers Langage à Mistral

Formation interne sur les dépistages de retards de développement

Annexe 2 : interview d'une participante à un cycle d'ateliers Sophrologie 4-6 ans

Sophrologie parents-enfants à l'Agecsa : présentation des ateliers

Un cycle de **sophrologie parent-enfant de 4 à 6 ans** vient de se terminer, nous avions donc envie de vous faire découvrir cet atelier en posant quelques questions à une maman qui a participé au dernier cycle :

Pourquoi avez-vous décidé de suivre ces séances de sophrologie?

Ma fille de 5 ans est d'un naturel introverti, surtout à l'école au contact de ses camarades. A la maison, c'est plutôt l'inverse, j'ai l'impression qu'elle extériorise ses sentiments dans le cadre familial. Je voulais alors l'aider à contrôler ses émotions, à savoir s'imposer face aux autres mais également savoir se détendre au moment venu. Je suis également moi-même à la recherche d'outils de contrôle du stress.

Quelles sont vos impressions jusque-là ?

J'apprécie que les éléments théoriques soit apportés par le jeu aux enfants, c'est beaucoup plus ludique, même pour les parents. Je me sens capable de reproduire tous les exercices proposés. C'est appréciable car ce sont des outils que l'on peut appliquer avec nos autres enfants également. Le fait que nous soyons en petit comité facilite les interactions avec l'animatrice, qui peut s'occuper de chaque enfant. Le format d'une heure me semble bien adapté aux enfants, qui ne voient d'ailleurs pas le temps passer !

Avez-vous observé des améliorations au fil des séances ?

C'est difficile à dire à ce stade-là. Mais nous avons déjà reproduit des exercices à la maison, et certains font maintenant parti du rituel du coucher. J'ai une fois surpris ma fille en train de les appliquer d'elle-même !

Avez-vous envie de continuer la sophrologie ?

C'était une première initiation à la sophrologie pour ma fille et moi. Je suis convaincue que tout le monde devrait assister au moins à une séance de sophrologie ! Je souhaiterais volontiers continuer pour ma fille, et également à titre personnel pour la gestion du stress.

Si vous avez envie de suivre le prochain cycle en 2018, parlez-en au plus vite à votre médecin de l'Agecsa, il peut vous inscrire sur la prochaine liste d'attente!

Informations Pratiques :

Il s'agit d'un cycle de **5 séances collectives** proposé à **des binômes parents-enfants de 4 à 6 ans**. Cet atelier est **réservé à nos patients.** Les séances ont toutes lieu le **mercredi après-midi de 16h à 17h** au centre de santé de l'Arlequin et sont **gratuites.**

La date du prochain cycle n'est pas encore fixée.

Quel est le but?

Ces séances visent particulièrement les **enfants un peu introvertis**, sujets aux **troubles anxieux ou alimentaires**, ainsi qu'aux **troubles du sommeil** ou à des **difficultés relationnelles**.

L'objectif est de créer un temps d'échange parent-enfant afin d'apporter des outils pour canaliser l'énergie des enfants et les accompagner dans l'expression de leurs émotions.

La sophrologie est une approche de **développement personnel** qui combine des techniques de relaxation et de méditation afin de parvenir à une **harmonisation du corps et de l'esprit.** A l'Agecsa, nous avons la chance d'avoir une sophrologue praticienne parmi nos professionnels et elle propose des séances de sophrologie **pour adultes et enfants.**

Comment se déroule une séance parent-enfant 4-6 ans?

Une séance de sophrologie parent-enfant dure environ une heure. Elle se compose en général de **30 minutes de relaxation** et de **30 minutes d'exercices ludiques.**

En premier lieu, la sophrologue propose des exercices d'**échauffement musculaire** ou des **étirements** inspirés du yoga, pour apprendre à se calmer. Par exemple, le "papillon" est un des jeux les plus utilisés : inspirer en écartant les bras, puis expirer en les faisant tomber le long du corps.

Pour le travail du **souffle** et de la **concentration**, elle utilise des supports comme des illustrations : suivre avec son doigt la montée de la colline tout en inspirant le bon air, puis expirer en redescendant. Le **travail de l'imaginaire** est également beaucoup utilisé : imaginer que l'on a un chocolat chaud dans les mains et souffler doucement pour le refroidir, ou encore écouter une histoire en fermant les yeux et laisser son esprit créer ses propres images..

Dans un second temps, elle met à disposition des enfants 5 boites avec des étiquettes de différentes couleurs représentants **5 grandes familles d'émotion : colère, tristesse, peur, joie et sérénité.** Les enfants choisissent alors une étiquette représentant leur émotion du jour. Ensuite, par des histoires ou des jeux, elle explique aux enfants qu'il existe différents degrés d'intensité dans ce qu'ils ressentent, et qu'ils peuvent **apprendre à les contrôler**.

Programme de Réussite Educative à l'Agecsa

I] Financements 2017

Nom du projet selon financement

Programme de Réussite éducative : PRE – Agecsa

Budget Programme Réussite éducative Agecsa 2016

Recettes	13 500	Dépenses	13 500
PRE	13 500	Achats et frais divers	75
		Charges de personnel :	12480
		Prévention individuelle : temps accompagnement parental, temps de concertation avec partenaires	9 798
		Relations extérieures, partenariats	150
		Pilotage	1532
		Charges indirectes	945

II] Pourquoi cette action

Ce qui alerte les parents, ce sont les difficultés scolaires.

Quant aux professionnels, ils constatent une pauvreté du langage et des interactions, un phénomène de semi-(bi)linguisme (aucune langue parfaitement maîtrisée), une omniprésence néfaste des écrans dans la vie des enfants, peu ou pas de livres et jeux dans les maisons, ce qui entraîne, en effet des difficultés scolaires sans lien avec un handicap.

L'évaluation des familles prioritaires se fait en concertation avec des associations d'accompagnement scolaire, les équipe médicales Agecsa, les coordinateurs PRE Ville et les équipes éducatives de l'Education Nationale. Le réseau de professionnels permis par le financement PRE Agecsa est un pilier du soutien familial nécessaire à ces familles, ce réseau identifie les besoins chaque année.

III] Objectifs et contenu de l'action

Dans les quartiers Mistral et Abbaye-Jouhaux, l'objectif est de favoriser la réussie éducative d'enfants ciblés comme prioritaires pour bénéficier de cette action.

Objectif 1) **Proposer un accompagnement parental renforcé**

23 familles ont bénéficié de cet accompagnement en 2017. Il s'agit d'un « quart d'heure parental » offert à la suite de chaque consultation orthophonique de leur enfant. Ce « quart d'heure » peut prendre la forme d'un entretien mensuel long ou d'un entretien hebdomadaire court avec les parents, selon leurs disponibilités. Il s'agit d'un temps d'accompagnement parental individuel de prévention autour de questions très diverses relatives à la scolarité.

Objectif 2) **Impulser une coordination renforcée des acteurs de proximité.**

La création d'une file active de 23 familles prioritaires a donné lieu à des rencontres, parfois en présence des parents, et des temps de coordination (tel, mail..) avec les auxiliaires de vie scolaire, les bénévoles et TISF qui se rendent quotidiennement chez les familles, les équipes éducatives, les médecins etc..

La force du PRE, c'est la proximité et la souplesse pour les familles.

Partenaires

Education Nationale : équipes éducatives

Ville de Grenoble : Service de santé scolaire

Associations: Association PASS

Annexe 1 : Le Programme Réussite Educative Agecsa en un coup d'œil

PRE Agecsa, on en retient

Bilan 2017

23 familles
bénéficiant d'un accompagnement parental poussé

Très forte implication dans la coordination des professionnels

2 quartiers
- Mistral
- Abbaye

Projet 2018

23 familles
bénéficiant d'un accompagnement parental poussé

Très forte implication dans la coordination des professionnels

1 quartier
- Mistral

Programme Addictions et Conduites à risque

I] Financements 2017

Nom du projet selon financement

ARS : Prévention des conduites addictives et à risque

Département et Ville de Grenoble : convention

La Métro – Contrat de Ville : Prévenir les conduites à risque concernant les addictions et la sexualité en QPV, notamment chez les jeunes de 12 à 25 ans.

Budget Programme Addictions et Conduites à risque 2017

Recettes	16 935	Dépenses	16 935
ARS	10 000	Achats et frais divers	150
		Charges de personnel :	15 616
Ville de Grenoble - convention	2 735	Prévention individuelle : temps post-consultation par médecins et infirmières, concertations	4824
		Prévention collective – infirmière et volontaire en service civique	1042
Département - convention	2 200	Relations extérieures, partenariats : rencontre avec Point Virgule	914
Etat – Contrat de Ville	2 000	Pilotage	8 837
		Charges indirectes	1 169

II] Pourquoi cette action

Acteurs socio-éducatifs (CODASE, Umij), partenaires d'actions collectives (clubs sportifs, établissements scolaires), Professionnels de soins et secrétaires d'accueil de l'AGECSA ont constaté un besoin :

Les phénomènes d'addiction sont particulièrement prégnants dans les quartiers dans lesquels sont implantés les centres de santé Agecsa. 29,7% des patients sont fumeurs (contre 24,1% au niveau national). Parmi eux, 56% le sont depuis 21 ans ou plus, et 66% fument plus de 10 cigarettes par jour[3]. 53 patients sont sous substituts aux opiacés[4]. 13,77% des patients ont une consommation alcoolique excessive ou paroxystique et l'on sait au niveau national que 20,7% de la population est consommatrice d'alcool à risque ponctuel, chronique ou dépendant[5]. La complexité des situations dans lesquels ces patients s'inscrivent nécessite la mise en place d'un programme global en interne.

La prévalence des jeunes dès 12 ans ayant des conduites addictives ou à risques est particulièrement prononcée dans les quartiers défavorisés. Cela se ressent de manière significative chez notre patientèle et

[3] Enquête interne Agecsa Tabac 2007-2008 et Enquête nationale ESPS 2012
[4] Enquête interne Agecsa Opiacés 2008-2009
[5] Enquête interne Agecsa Alcool 2012-2013 et Enquête nationale ESPS 2012

est confirmé par les acteurs socio-éducatifs du quartier. En parallèle, la réponse à ce fait reste disparate et l'approche médicale peu représentée.

III] Objectifs et contenu de l'action

Objectif 1) **Sensibiliser et informer le public**

Gestion des affichages et de la documentation en salle d'attente

Les affiches présentées dans 6 salles d'attente des centres de santé tournent tous les deux mois grâce à l'implication des secrétaires d'accueil. Pour maintenir leur attention sur cette nouvelle mission, elles peuvent compter sur le suivi assuré par une volontaire en service civique et la coordinatrice de prévention.

La volontaire en service civique se charge également d'approvisionner l'ensemble des secrétariats en affiches et en documentation lors de nouvelles campagnes : commande en ligne, réception, distribution et explications données aux secrétaires. Ainsi en 2017, nous avons pu diffuser avec succès la campagne du mois de Novembre sans tabac.

Création de supports d'animation et animations en salle d'attente

31 mai 2017 Journée Mondiale sans tabac : animations en salle d'attente

5 animations → **54 personnes**

10 fumeurs
10 ex-fumeurs
34 non fumeurs

Entre le 27 mai et le 3 juin, une volontaire en service civique s'est rendue dans les salles d'attente de nos 5 centres de santé afin d'y proposer une petite animation construite autour d'un quiz présenté aux patients

Campagne Novembre sans tabac : relais visuel

L'Agecsa s'est beaucoup investie dans la campagne de prévention initiée par Santé Publique France « Novembre sans Tabac ». D'abord, la campagne a été mise à l'honneur dans toutes nos salles d'attente avec une place dédiée aux grandes affiches et l'installation d'une « poubelle à dernier paquet de cigarette », clin d'œil visuel invitant à se renseigner davantage sur la campagne.

Médecins et secrétaires ont distribué une centaine de ces kits aux patients demandeurs.

Campagne Novembre sans tabac : animations en salle d'attente

6 animations → **107 personnes**

33 fumeurs
11 ex-fumeurs
63 non fumeurs

Enfin, nous proposions des animations collectives en salle d'attente. Une animation d'une demi-journée était organisée dans chaque centre de santé en novembre (deux animations au centre de santé Arlequin).

Une volontaire en service civique et une infirmière de santé publique animaient ces temps d'échanges entre patients. Elles se servaient de boîtes à idées reçues ou de questionnaires.

Un questionnaire « je suis fumeur » était proposé, ainsi qu'un questionnaire « je suis non-fumeur ». Au bout de quelques questions, la discussion était lancée et les questionnaires abandonnés.

Questionnaire fumeur
Avez-vous déjà essayé d'arrêter?
Si oui : Combien de temps ça a duré ? Par quel(s) moyen(s) ?
Si non : Qu'est ce qui vous freine ? Qu'est ce qui pourrait vous encourager à arrêter ?
Pouvez-vous citer un professionnel de santé pouvant vous accompagner dans un sevrage tabagique ?
À votre avis, à quelle hauteur sont remboursés les patchs nicotiniques prescrits par un professionnel ?
Connaissiez-vous la campagne ? Avez-vous envisager de relever le défi ? Seriez-vous intéressé par un kit ?
Connaissez-vous le site Tabac-info-service.fr ? Pouvez-vous citer une catégorie de contenu présent sur le site ?
Avez-vous téléchargé l'application ?
Connaissez-vous le 39 89 ? Avez-vous déjà appelé ? Qui est au bout du fil ?

Extrait du bilan de ces animations

Discussion intéressante entre un ex-fumeur, et deux fumeurs en salle d'attente :Ils ont évoqué la fameuse phrase "c'est jamais le bon moment", et le besoin d'un impératif : l'ex fumeur s'est vu imposé un délai d'un an pour arrêter de fumer par sa compagne. Il a opté pour la cigarette électronique, et a donc proposé à la fumeuse de tenter. Ils ont alors évoqué les pour et contre de cette technique : ça occupe les mains, ça reproduit le geste de fumer, c'est moins invasif pour les non fumeurs; mais ça coûte cher, on ne retrouve pas exactement la même sensation de fumée au fond de la gorge, on ne sait pas vraiment de quoi c'est composé. L'ex fumeur a ensuite évoqué les rapides effets positifs sur sa santé : n'a plus de bronchites à répétition, a un meilleur sommeil et est, au final, moins stressé.

Partenaires
Santé Publique France, Asalée

Objectif 2) **Faciliter l'accès au sevrage de notre patientèle et de jeunes en insertion**

Partenariat avec le Codase

Codase – services de Prévention spécialisée

Le partenariat avec le Codase existe sur le terrain dans chaque centre de santé, pour la prise en charge médicale et paramédicale de jeunes suivis par leurs éducateurs de rue. Ce partenariat existe depuis toujours,

sans convention, et sans comptabilisation du nombre de jeunes concernés ou des résultats obtenus. Ce sont des patients de nos quartiers.

Codase – services d'hébergement

En parallèle, un partenariat plus institutionnalisé s'est monté depuis 2012 avec la branche « établissements d'hébergement » du Codase.

En 2017, ce partenariat a permis à 33 jeunes de bénéficier d'une prise en charge médicale complète auprès d'une médecin exerçant au Centre de Santé Arlequin. Le Dr Aurélie Mottet travaillait dans ce cadre en étroite collaboration avec l'infirmière unique du Codase, Mme Muriel Gélot, pour un réel travail de coordination du parcours de soin et du parcours de vie. Les situations de santé sont très préoccupantes pour ces jeunes au parcours difficile. Les conduites à risque sont par ailleurs très fréquentes.

Opération jeunes 2017 : Alcool

En août et septembre 2017, une enquête-action était menée par nos 27 médecins généralistes et 3 pédiatres auprès des 14-25ans. Cette enquête portait sur l'usage d'alcool. L'objectif de cette enquête est d'abord de s'autoriser un temps individuel de prévention en post-consultation médicale. 85 jeunes ont bénéficié de ce temps avec leur médecin traitant, ce qui représente plus de 30 heures médicales consacrées à ce projet. Résultats de l'enquête en annexe 2.

2. Est-ce que vous avez été ivre dans les trois derniers mois?

- ◯ oui
- ◯ non

3. Est-ce que vous consommez de l'alcool : (plusieurs réponses possibles)

- ☐ Au quotidien (petit apéro..)
- ☐ En soirée modérément
- ☐ En soirée, souvent jusqu'à l'ivresse
- ☐ Jamais ou pratiquement jamais

4. Qu'est-ce que ça vous fait (sensations attendues et ressenties) quand vous buvez ?

Votre réponse

6. Est-ce que vous pensez que l'alcool peut avoir des répercussions sur la santé ?

Objectif 3) **Renforcer les compétences des soignants**

Rencontre du CSAPA point virgule

10 médecins Agecsa, 1 interne et 1 infirmière étaient présents pour cette rencontre avec l'équipe du CSAPA Point Virgule.

Après une explication du fonctionnement du CSAPA, la réunion a permis d'évoquer les possibles modes de collaboration. Obtenir facilement des avis spécialisés, organiser des réunions de concertation sur des patients communs, se partager des stagiaires de médecine générale..

L'interne présente lors de cette réunion a ainsi pu compléter son stage d'une observation au sein du CSAPA, ce qui enrichira sa formation de médecin généraliste.

Annexe 1 : Le Programme Addictions et conduites à risque en un coup d'œil

Programme Addictions, on en retient

Bilan 2017

11 animations tabac

161 bénéficiaires dont 43 fumeurs

Opé Jeunes "Alcool"

85 bénéficiaires d'un temps de prévention personnalisé avec son médecin

Rencontre CSAPA Point Virgule

Projet 2018

Moi(s) sans tabac : animations renouvelées

Opé jeunes "mal-être"

utilisation du test BITS

Formation interne "METHADONE"

Programme Précarités et accès au soin

I] Financements 2017

Nom du projet selon financement

Etat – Contrat de Ville : Accès aux soins, prise en charge, et accompagnement de personnes en situation de précarité et d'insertion

Ville : convention

Budget Programme Précarités et accès au soin 2016

Recettes	9 912	Dépenses	9 912
Etat – Contrat de Ville	5 500	Achats et frais divers	100
Metro – Contrat de Ville	3 500	Charges de personnel :	9 164
		Relation extérieur – réseau	426
Ville - convention	912	Temps d'échanges pour renforcer la qualité d'accueil de nos secrétaires et la connaissance des structures d'accompagnement social par nos médecins	2257
		Pilotage + stagiaire	6 481
		Charges indirectes	648

II] Pourquoi cette action:

En interne, les secrétaires d'accueil constatent l'ampleur des difficultés d'accès aux droits et aux soins. Ces difficultés ont été confirmées par l'étude CERESO publiée en 2013. Nombre de patients ont des difficultés à mettre à jour leurs droits, d'autant plus que nous avons beaucoup de patients avec des prises en charge par l'assurance maladie complexe : ALD, AME, CMU.

En 2016, 22.3% de nos patients sont en CMU-C (contre 6,5% en France[6])

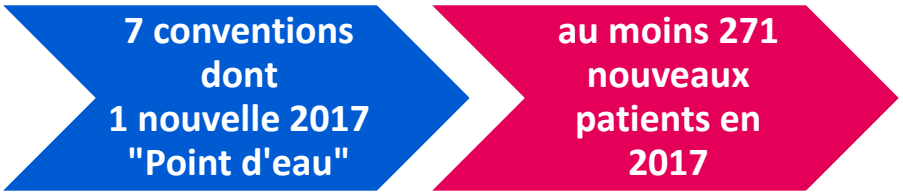
Le renoncement aux soins est également une réalité à combattre en dehors de notre patientèle. L'Agecsa est sollicitée par des partenaires de terrain pour un accès à une prise en charge médicale de populations précaires : Codase, Umij, PASS, Foyer Charmeyran.

[6] Agecsa : données Assurance Maladie. France : enquête nationale Irdes-ESPS 2014 publié en oct 2017

III] Objectifs et contenu de l'action :

Objectif 1) **Faciliter l'accès aux soins et leur continuité**

Partenariats privilégiés avec structures d'accompagnement social



Les partenariats se poursuivent en 2017 selon les mêmes modalités que les années précédentes :

Les secrétariats accordent de la souplesse à ces structures pour l'obtention d'un premier rendez-vous. En cas de blocage de la file active, les structures peuvent faire appel à un médecin « référent partenariats précarités » dans le Centre de santé visé. Celui-ci cherchera une solution de prise en charge parmi les médecins de son équipe et s'engage à donner une réponse (elle peut être une réponse négative avec réorientation) sous 15 jours à la structure.

En contrepartie, la structure s'engage à accompagner physiquement le patient si cela semble nécessaire et à expliquer au patient le fonctionnement pratique des Centres de santé (rendez-vous, fonctionnement du tiers payant intégral..). Toutes les personnes orientées vers l'Agecsa doivent avoir des droits à l'assurance maladie ouverts ou en cours d'ouverture.

Une nouvelle convention a été signée en 2017 : avec l'association Point d'eau pour la prise en charge médicale et paramédicale des personnes qu'ils accompagnent. Cette convention a nécessité une rencontre en 2017.

A ces partenariats conventionnés il faut ajouter un ensemble d'autres liens privilégiés que les Centres de santé ont noué au fil des ans avec les structures d'insertion ou d'accompagnement des publics précaires géographiquement proches : foyers de personnes âgées, foyers d'hébergements des travailleurs immigrés, services sociaux... Les Centres de santé sont aussi repérés par le corps soignant libéral (infirmières ou médecins notamment) comme des experts de la prise en charge de patients complexes de par leurs diverses précarités (sociale, affective, financière..). Cette **place spécifique de l'Agecsa dans le paysage de l'offre de soin de premier recours induit un « recrutement de patientèle » particulier et, in fine, un temps de coordination et d'accompagnement dans l'accès au soin plus long.**

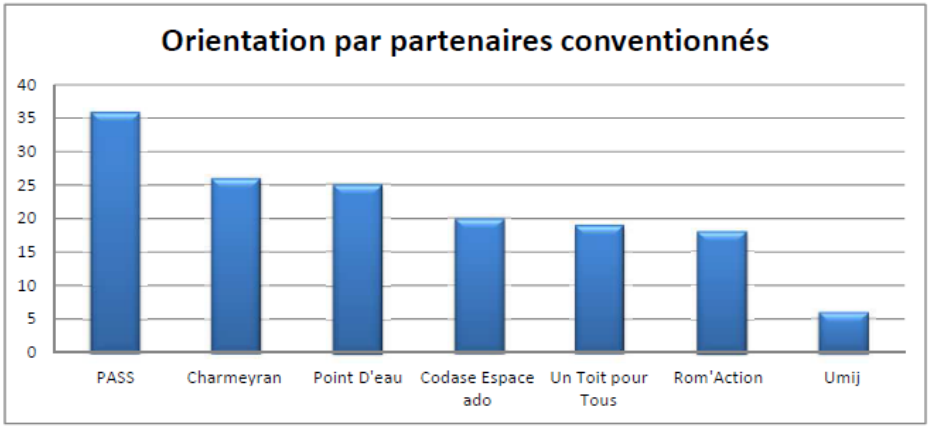
Un recueil d'informations concernant les nouveaux patients orientés par une structure est assuré depuis 2017 par les secrétaires d'accueil, avec de possibles oublis.

Prise en charge de nouveaux patients orientés par nos "partenaires précarité"

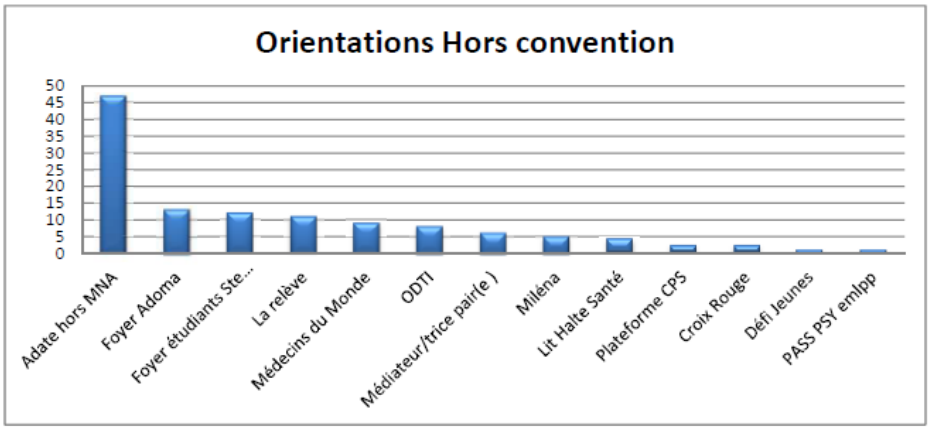
2017

1/ Répartition par structures partenaires :

150



121



Partenaires :

PASS, Umij, Charmeyran, Roms Action, Un Toit Pour tous, Point d'eau, Adate, Adoma, La relève, Médecins du Monde, ODTI, Médiateur pairs de la Ville de Grenoble, Miléna, Lit halte santé, Plateforme CPS, Crois Rouge, Défi jeunes, Pass Psy.

Objectif 2) **Informer et sensibiliser les patients sur leurs droits**

Enquête participative auprès des usagers des centres de santé

Une stagiaire de Master 2 « Politiques publiques de santé » était en mission pendant 6 mois à l'Agecsa afin d'effectuer un diagnostic des difficultés de mobilisation du comité des usagers. L'objectif de la mission était aussi de participer à la redynamisation de cette association par un accompagnement méthodologique et un recrutement de nouveaux membres.

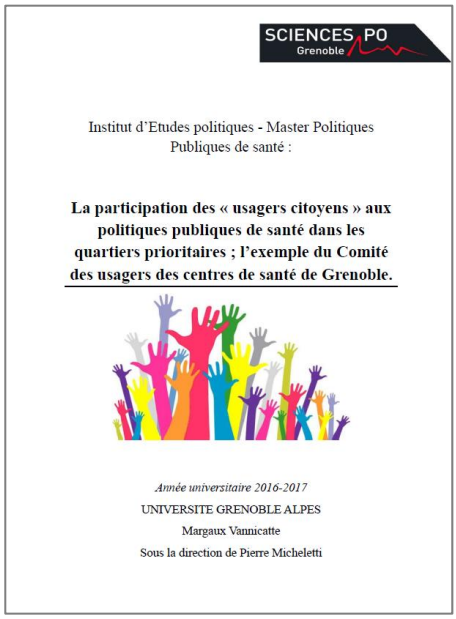
349 patients interrogés → 4 focus-groups organisés → 1 mémoire de 93 pages

Cette enquête a permis de révéler l'ensemble des freins à la participation des usagers.

Les discussions établies en salle d'attente avec nos patients ont également permis une amélioration des connaissances de ces patients concernant leurs droits et leur capacité à agir dans une démarche de santé collective.

La présence de la stagiaire a été un moteur pour le renouvellement des membres du comité des usagers.

Extrait du Mémoire de Margaux Vannicatte :


SCIENCES PO Grenoble

Institut d'Etudes politiques - Master Politiques Publiques de santé :

La participation des « usagers citoyens » aux politiques publiques de santé dans les quartiers prioritaires ; l'exemple du Comité des usagers des centres de santé de Grenoble.

Année universitaire 2016-2017

UNIVERSITE GRENOBLE ALPES

Margaux Vannicatte

Sous la direction de Pierre Micheletti

Nous formulerons enfin quelques recommandations issues de nos réflexions pour penser la participation des « usagers citoyens » au sein du comité des usagers des centres de santé de Grenoble.

Il semble tout d'abord important, au vu des résultats de notre enquête en salle d'attente, de mettre en place une campagne d'information auprès de la patientèle des centres de santé. En effet seulement 30% des personnes interrogés avaient connaissance du statut associatif des centres de santé. De même concernant le comité des usagers, seulement 10% des patients interrogés savaient qu'il existait cette instance de participation en santé sur les quartiers d'implantation des centres de santé. Cette diffusion de l'information sur le fonctionnement des centres de santé apparaît de ce fait comme le préalable de toute autre démarche. Une campagne de formation des professionnels sur l'importance de la participation des usagers dans le cadre de l'exercice de la médecine en quartier prioritaire serait également pertinente à notre sens. Elle effet le développement de la participation suppose un engagement réciproque des usagers et des professionnels, qui n'y sont pas toujours préparés.

Il semble également opportun pour le comité des usagers de développer différents partenariats. Avec les autres acteurs de la participation en santé que constituent les Ateliers santé ville, tout d'abord. Des actions en commun pourraient ainsi être organisées pour favoriser une mutualisation des compétences et des efforts d'organisation. Elle permettrait de dynamiser chacun de ces deux dispositifs et de publiciser leurs actions. Un partenariat pourrait également être cherché avec l'union de quartier afin de rédiger des articles en lien avec la santé dans le journal qu'ils publient. Ces coopérations seront l'occasion pour le comité de se dynamiser sans pour autant alourdir la charge de travail pour les administrateurs qui pourront compter sur ces nouveaux partenaires. La mise en place d'un réseau d'acteur autour du comité des usagers lui permettrait dans le même temps de renouveler ses répertoires d'actions, moins focalisés sur les mobilisations ponctuelles de défense des centres de santé, et de donner du sens à ses actions à long terme. Le comité des usagers doit également s'ouvrir aux « usagers citoyens » des autres quartiers et non pas seulement des quartiers des Géants et de l'Arlequin. Sa représentativité n'en sera que renforcé et son nombre d'adhérent accru.

Il semblerait enfin pertinent de réfléchir à une offre de participation citoyenne en santé « à deux vitesses », afin de n'exclure personne du dispositif. En effet, il pourrait être concluant de conserver une forme de participation formelle, à travers la participation au conseil d'administration du comité des usagers. Toutefois, il est ressortie de notre enquête que cette forme de participation n'intéressait pas une majorité de personnes interrogées, qui se satisfaisaient de donner leur avis et de veiller à ce qu'ils soient pris en compte. Une participation complémentaire, moins formelle, plus ancrée dans le concrets et d'avantage consultative pourrait ainsi être une occasion d'impliquer une plus large proportion de la patientèle.

Travail sur l'intégration d'un usager au sein de la commission précarités

La commission précarités a travaillé sur les modalités possibles d'intégration d'un usager en tant que membre à part entière. Les freins et intérêts ont été pesés et discutés avant d'inviter un membre du comité des usagers à rejoindre la commission. Possibilité qui se concrétise depuis 2018.

Partenaires :

Comité des Usagers des centres de santé de Grenoble (CUCSG), Science Po Grenble

Objectif 3) **Renforcer les compétences des professionnels dans la prise en charge globale de patients précaires**

Formation des secrétaires d'accueil – accueillir l'urgence face à un public précaire

15 secrétaires ont bénéficié de cette formation sur l'accueil de l'urgence médicale face à un public précaire. La formation les a aidé à repérer les vraies demandes urgentes de rendez-vous médical et à temporiser toutes les autres face à un public précaire et donc davantage anxieux.

La formation était animée en interne par un médecin généraliste.

Temps d'échanges et rencontres de partenaires

Rencontre-visite de Solidarité Femmes – Miléna

8 médecins et 6 autres professionnels de l'Agecsa se sont rendus dans les locaux de Solidarité Femmes – Miléna afin d'y rencontrer l'ensemble de l'équipe.

La présentation des services proposés par cette structure permet aux équipes de mieux connaître et donc d'orienter leur patientes avec davantage de succès vers cette ressource.

Participation au comité d'experts santé-précarité mis en place par Point d'eau

1 médecin du centre de santé Très Cloîtres se rend à toutes les réunions du comité d'experts que l'association gérant l'accueil de jour « Point d'eau » a mis en place.

Rencontre d'Agaro

La commission précarités a reçu les membres de l'association Agaro afin de connaître les services qu'elle propose aux patients atteints de cancers.

Rencontre du Pops

La commission précarités a reçu une équipe du Pops afin de les aider à construire un outil destinés aux médecins pour réduire les inégalités d'accès aux soins primaire et faciliter l'accès des précaires à des soins de médecin générale.

Participation au colloque « Santé en quartier populaire : la participation des habitants et des usagers »

1 médecin et 1 coordinatrice étaient présentes lors de ce colloque

Participation au Colloque « les Artisan-es du prendre soin »

Ce colloque était organisé par le relais Ozanam et la Métro. Une médecin de l'Agecsa était présente afin de partager son expérience d'immersion en « milieu inconnu » pour elle, c'est-à-dire son immersion de médecin au sein des services de travail social du relais Ozanam.

Partenaires :

SFM Solidarité Femmes – Miléna, Point d'eau, Relais Ozanam, Metro

Annexe 1 : Le Programme Précarités à risque en un coup d'œil

Programme Précarités, on en retient

Bilan 2017

271 nouveaux patients

orientés par une vingtaine de "partenaires précarités"

349 patients sensibilisés au rôle d'usager

entretiens réalisés en salle d'attente afin de mobiliser les patients

1 formation des secrétaires

6 rencontres partenariales

Projet 2018

Amélioration du recueil d'information

sur les nouveaux patients orientés par des "partenaires précarités"

Un usager dans la commission Précarités

Un travail sur les entraves d'accès au soin à l'Agecsa

Rencontres

Pops

Plateforme des solidarités

Amicale du nid

Programme Santé Mentale

I] Financements 2017

Nom du projet selon financement

Etat - Contrat de Ville : Accès au soin et à la prévention de la souffrance psychique des publics précaires

CHAI, Département et Ville de Grenoble : conventions

Budget Programme Précarités et accès au soin 2017

Recettes	54 280	Dépenses	54 280
CHAI - convention	45 000	Achats et frais divers	100
CG convention	3 300	Charges de personnel :	50 541
Etat – Contrat de Ville	3 000	Prévention individuelle : consult psy et concertations med/psychiatre	36 905
Ville – convention	2 280	Prévention collective : sophro	853
Ventes suivi psycho	500	Formation et rencontres	2116
Ventes ateliers sophrologie	200	Relations extérieures, réseau	5 377
		Pilotage global	5 291
		Charges indirectes	3 638

II] Pourquoi cette action

Les Médecins généralistes de l'AGECSA et les différents acteurs sociaux ont constaté ce besoin :

Au sein d'une patientèle fragilisée par son contexte socio-économique, la prévalence des troubles mentaux diagnostiqués par les médecins généralistes est particulièrement élevée : de 15,6% pour les patients mineurs à 44% pour les patients adultes, dont 38% de patients souffrant de troubles anxieux ou dépressifs et 3% de schizophrénie[7].

[7] Enquête interne 2010 : Santé mentale, précarité et pratiques des médecins généralistes, enquête en Centres de santé de Grenoble, Delphine Dubois-Fabing, Philippe Pichon, Alizée Arnevielhe, Marie-Paule Suscillon, Bruno Caron, Fabienne Saillard, Patrice François, Santé publique volume 23, Supplément N° 6, Novembre-Décembre 2011, pp. S97-S111

III] Objectifs et contenu de l'action

Objectif 1) **Renforcer les compétences des équipes soignantes dans la prise en charge de la souffrance mentale**

Concertations et Supervisions

Les professionnels bénéficient de deux dispositifs :

Des concertations externes avec les CMP sont organisées autour de cas précis. En 2016, les liens avec les différents CMP ont été consolidés par l'organisation régulière de temps de concertation sur cas. Les CMP adultes et enfants sont ainsi sollicités pour ces temps d'échanges pluri-professionnels. Chaque équipe parvient à se réunir avec les CMP adulte et enfant dont il dépend deux à trois fois par an.

Des supervisions internes avec le psychiatre de l'Agecsa : Chaque équipe rencontre tous les deux mois le psychiatre pour un travail d'échanges de pratiques et d'études de cas. Chacune des 8 équipes (les infirmières également) peut par ailleurs solliciter un rendez-vous avec le psychiatre afin d'échanger sur une situation vécue comme difficile par les professionnels. Les orthophonistes bénéficient également d'un temps de supervision auprès de notre psychiatre ou de psychologues extérieures à notre structure.

Partenaires :

Points Ecoute, CHAI

Rencontre de la Maison des aidants et de l'accueil de jour Alzheimer

La Maison des Aidants et l'accueil de jour Alzheimer sont venus faire une présentation commune auprès de nos professionnels.

10 professionnels de l'Agecsa, représentatifs de l'ensemble des centres de santé et de l'ensemble des professions ont pu assister à ce temps de présentation et d'échanges. Des retours ont été faits en réunion d'équipe afin d'en faire bénéficier l'ensemble des salariés de l'Agecsa.

Objectif 2) **Répondre à la souffrance psychologique dans les quartiers vulnérables**

Consultations avec la psychologue

90 patients → **791 consultations**

Notre psychologue assure des suivis longs de patients majoritairement orientés par ses collègues médecins et infirmières. A partir de 2017, une participation modique a été demandée aux patients (10€/6mois de prise en charge).

129 personnes (enfants, adolescents, adultes et personnes âgées) ont eu recours à la psychologue en 2017 dont 90 pour le Programme Santé Mentale. Cela représentait 1130 consultations dont 791 pour le Programme santé mentale.

Partenaires :

SPIP, Services de santé scolaire de la Ville et du Département qui peuvent orienter des personnes vers une prise en charge.

Séances de sophrologie adulte

20 patients → **30 séances**

Un programme de sophrologie fonctionnant par cycles trimestriels est opérationnel depuis 2016. Chaque trimestre, une dizaine d'adultes s'inscrit (6 à 8 personnes sont effectivement présentes au démarrage) et peut suivre cette initiation de 12 séances hebdomadaires d'une durée d'une heure.

Depuis la mise en place de ce nouveau programme, les listes d'attente pour les prochains cycle d'initiation augmentent. Cette proposition correspond donc à un réel besoin ressenti par les patients et dont se saisissent bien les professionnels soignants. Ce sont eux qui orientent des patients ciblés et aucun affichage n'est effectué en salle d'attente étant donné le succès de cette nouvelle activité. Le cycle de 12 séances coûte 12€ aux patients.

Annexe 1 : Le Programme Santé Mentale en un coup d'œil

Programme Santé Mentale, on en retient

Bilan 2017

- 90 patients en suivi psychologique
- 3 cycles d'ateliers sophrologie adulte pour 20 adultes
- 160 heures médicales consacrées à la concertation et la supervision

Projet 2018

- Poursuite suivi psychologique pour plus de 100 patients
- Poursuite des ateliers de sophrologie adulte
- **Formations Migration et Traumatisme**
  - 29 médecins et 12 autres professions
  - 3 sessions de 4h
  - 3 partenaires

Programme de prévention

Bilan 2017 et perspectives 2018

AGECSA
162 Galerie de l'Arlequin
38 100 Grenoble
04 76 22 03 63
www.agecsa.fr