

MISSION BIEN ETRE ET SANTE DES JEUNES EN ILE DE FRANCE

DANS UN CADRE DE MOBILISATION NATIONALE EN FAVEUR DE LA JEUNESSE, L'ILE DE FRANCE S'ENGAGE POUR LE BIEN ETRE ET LA SANTE DES JEUNES

La Mission Bien Etre et Santé des Jeunes a été lancée en 2016 dans les quatre départements du territoire de l'Académie de Versailles, avec le soutien de l'ARS Ile de France et de l'Education Nationale.

Le projet concerne la tranche d'âge des 11/21 ans, c'est-à-dire les collégiens, les lycéens et les jeunes entre lycées / universités / structures d'insertion. Il s'inscrit dans le projet prioritaire de la jeunesse (rapport et plan d'action du 29 Novembre 2016). Il est intégré dans le Projet régional de santé (2018/2022).

Onze sites pilotes ont été retenus en 2016/2017

- pour l'ESSONNE : Evry, les Ulis
- pour LES YVELINES : Trappes, les Mureaux
- pour LES HAUTS DE SEINE : Gennevilliers, Nanterre, Bagneux
- pour le VAL D'OISE : Villiers le bel, Goussainville, Sarcelles, Garges les Gonesse

L'ADOLESCENCE EST UNE ETAPE CRUCIALE POUR JETER LES BASES D'UNE BONNE SANTE POUR LA VIE D'ADULTE

En effet, la santé durant l'adolescence a un impact sur toutes les étapes de la vie¹, ce notamment car :

- Les capacités évolutives des adolescents représentent une réelle possibilité d'améliorer les éventualités négatives qui ont pu se produire durant les premières années de la vie.
- Sur l'ensemble des troubles mentaux, la moitié se manifeste dès l'âge de 14 ans, mais beaucoup passent inaperçus et ne sont pas traités, ce qui a de lourdes conséquences sur la santé mentale tout au long de la vie.
- Le cerveau de l'adolescent a une capacité étonnante à changer et à s'adapter. Cela implique que l'expérimentation, l'exploration et la prise de risque manifestée durant l'adolescence peuvent évoluer vers des comportements positifs dans des environnements favorables à la santé.

UN ENJEU : MIEUX REPERER ET ACCOMPAGNER LES JEUNES EN SITUATION DE VULNERABILITE

L'adolescence est une période charnière marquée par des transformations majeures, des comportements d'adaptation parfois excessifs qu'il faut non seulement repérer, mais aussi comprendre. Le programme s'est construit autour de 4 objectifs :

- Améliorer l'écoute et le repérage des premiers signes de difficultés** en mobilisant les acteurs concernés
- Proposer une orientation adaptée** afin d'éviter les parcours chaotiques, les retards de prise en charge
- Mieux répondre aux besoins de prise en charge**
- Mieux accompagner les personnels**

¹ Rapport « la santé pour les adolescents du monde » OMS 2014

LES STRUCTURES ET LES DISPOSITIFS NE MANQUENT PAS, MAIS OUTRE DES DISPARITES TERRITORIALES, L'ENJEU CLE EST DE MIEUX TRAVAILLER ENSEMBLE

Il existe de fortes disparités entre des acteurs intervenants dans des champs différents qui n'ont pas toujours l'habitude de travailler ensemble : éducation, prévention et soin, social. Il a donc été décidé de réunir ces acteurs autour d'une réflexion partagée sur l'organisation, les conditions d'un partenariat avec pour objectif de mieux répondre aux besoins des jeunes et des familles.

LES QUATRE CLES DE L'ACTION

Clé n°1 - Le choix de la commune comme territoire : un espace riche de ressources et d'acteurs avec des partenariats informels ou plus structurés à mobiliser sachant que le point d'entrée de toute action, est le jeune et son entourage : familles, membres des communautés scolaire et périscolaire, amis, voisins. Aussi, à partir de la cartographie prioritaire de l'ARS, 11 communes réparties sur les 4 départements de l'Académie de Versailles ont été désignées sites pilotes.

Clé n°2 - Un cadre de concertation territoriale, animé par des Groupes Projets par site pilote : avec pour objectif que les acteurs se connaissent mieux, comprennent leurs métiers respectifs, partagent leurs données sur la santé des jeunes, identifient les points forts, les synergies possibles et les améliorations à apporter. Ils sont appuyés au niveau départemental par un binôme constitué des DSDEN pour l'Académie de Versailles et des délégations départementales ARS concernées (78-91-92-95).

Clé n°3 - Un éclairage des besoins, et sur la connaissance des ressources et appuis locaux existants avec la constitution d'un échantillon de jeunes et de parents par le biais de deux Focus Groupes.

Clé n°4 - Une finalité opérationnelle : enrichir le modèle d'intervention régional par le recueil et l'Analyse-Action de bonnes pratiques transférables sur d'autres territoires. Les groupes projets recueillent des actions intéressantes et analysent les raisons de leur efficacité à l'aide d'une grille de qualification des actions communes à l'ensemble des sites pilotes. Ils définissent dans quelles conditions, elles sont transférables à d'autres territoires, d'autres contextes. Ils le formalisent sous la forme d'une fiche action à faire remonter à l'équipe de pilotage régional.

CALENDRIER GENERAL

Octobre 2016 : lancement de la démarche régionale lors d'une réunion au Rectorat

Janvier/ Décembre 2017: coproduction de la réflexion au niveau des sites pilotes

1^{er} semestre 2018 : réunion de restitution par site pilote aux acteurs et au niveau de la région lors d'une réunion au Rectorat fin Janvier

2^{ème} semestre 2018 : mise en œuvre des projets d'amélioration identifiés sur l'Académie de Versailles, extension de la démarche sur les deux autres Académies franciliennes dans le cadre du PRS2

DOCUMENT JOINT EN CONSULTATION

Méthodologie et Recueil des Analyses Actions des 11 sites pilotes autour de trois thématiques : 1 : actions s'inscrivant dans les démarches d'aller vers 2 : Actions de coordination des acteurs sur les situations complexes : 3. Projets co-portés entre acteurs de l'éducation et de la santé.

CONTACTS :

ARS -ILE DE France : [Lise JANNEAU](#), Adjointe au Directeur de la promotion de la santé et la réduction des inégalités et [Nadège CHANOT](#), Chargée de mission Santé pour les Jeunes

ACADEMIE DE VERSAILLES : [Dr Caroline MAURIN](#), Médecin-Conseiller technique du Recteur et [Marie-Hélène BOURVEN](#), infirmière-Conseiller technique du Recteur