



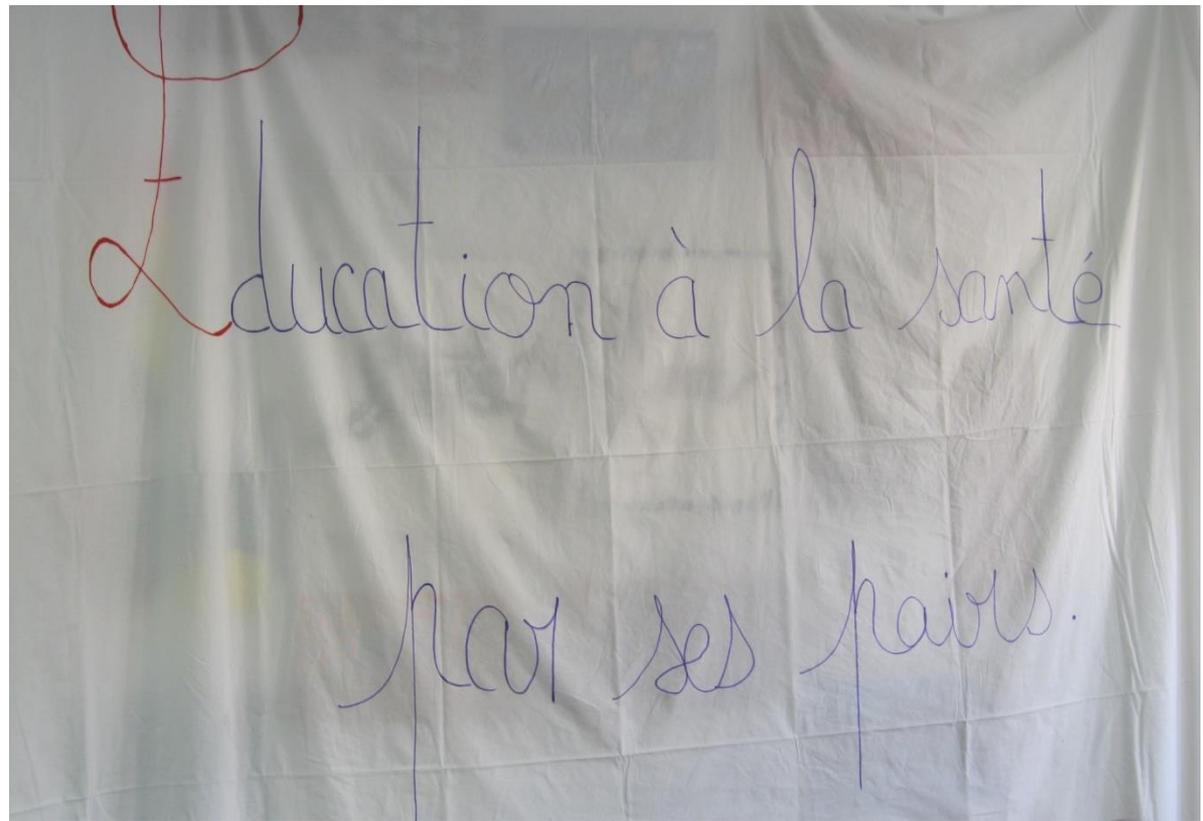
**Faire appel aux  
compétences  
des jeunes pour  
informer et  
aider d'autres  
jeunes**

Eric Le Grand

Sociologue,

EHESP

18 mars 2015



# Un thème d'actualité dans la prévention



- **Multiplicité de projets sur cette question** : « Les Suricates » (tabac) en Normandie, « Les Noz'ambules » à Rennes (alcool), Avenir santé (Addictions), Montpellier (alcool et rue), projet Alcootra, des jeunes relais dans les milieux festifs...
- **Le Fond d'expérimentation des jeunes** a financé des projets sur cette question : Les Côtes d'Armor « correspondants santé » : 9 lycées ; 40 correspondants (entre 2 à 11 jeunes par structure); Mission locale de Beaune : 9 jeunes service civique Relais santé, 2010-2012.
- **La Ligue Nationale contre le Cancer** développe aussi cet aspect: Ardèche (Lycée- 1<sup>ère</sup> Bac pro aide service soins à la personne 32 élèves); Clermont-Ferrand – 4 étudiants IFSI; Dans le 95 sur deux collèges : utilisation de la radio, du théâtre, création journée santé par les jeunes. Ces projets se sont déroulés de septembre 2012 à juillet 2013.
- **Communauté d'agglomération de Morlaix** : service jeunesse et atelier santé-ville.
- **Mouvement d'éducation populaire** : Cemea, notamment.
- Mais nous voyons – au delà d'un public jeune- cette dynamique proposée pour d'autres publics (prostitution, personnes âgées, publics précaires, publics ayant des problèmes mentaux...).
- **Points communs** : faire appel aux compétences du public pour relayer de l'information, faire des actions et/ou aider d'autres « pairs ». Renforcer la proximité avec les jeunes (aller vers).

# L'éducation pour la santé par les pairs : un lien fort avec la participation



- Lien avec la charte d'Ottawa, notamment dans le renforcement de l'action communautaire : « *La communauté doit être activement impliquée dans la recherche de priorités, l'identification des besoins, le choix des stratégies, l'implantation et l'évaluation de la promotion de la santé* ».
- **Les adultes doivent** au travers **de la participation** encourager les adolescents **notamment** à :
  - satisfaire leur besoin d'implication personnelle pour permettre de devenir adulte,
  - à participer à la création et à l'amélioration des services pour les rendre plus conformes à leurs besoins et à ceux de leur communauté, par la prise en compte de leur perception dans la définition des objectifs et des modalités d'intervention.

# La participation : un enjeu essentiel pour les jeunes, la santé, la prévention.



- En France, les valeurs assignées à la jeunesse relèvent principalement des domaines du risque « Jeunesse dangereuse », la santé n'y échappe pas.
- Ecart grandissant entre la jeunesse, institutions et politiques publiques (sociale, éducative, culturelle, sanitaire...)
- Comme le souligne les jeunes au travers des enquêtes et/ou évaluation de programme de peer-education.

*« La prévention faite par les adultes est stigmatisante, moralisatrice » « Ils ne savent pas parler aux jeunes, nous on sait mieux le faire, parce qu'on connaît les questions des jeunes », « Qu'est-ce que les adultes savent des jeunes ? Et puis on ne passe pas tout notre temps, à boire, fumer, faire l'amour... » Les affiches de prévention sont trop nulles et les documents sont trop remplis ou écrits en tout petit, c'est pas adapté ».*

- La participation apparaît comme un levier pour réduire les écarts entre la société adulte et la jeunesse, mais bien aussi un moyen pour limiter le développement d'une « Panique morale » sanitaire à l'égard des jeunes.
- L'éducation pour la santé par les pairs par l'implication, la participation effective et concrète des jeunes à penser, imaginer, réaliser et agir sur leur environnement peut être un axe de réflexion pour réduire ces écarts.

# Un thème d'actualité –politique et scientifique– dans lequel s'inscrire !



- **Plan Miltdeca 2013-2015**
- **Avis de la Conférence nationale de santé, 2 juillet 2014**  
« jeunes santé et solidarité », faisant suite au cahier d'acteurs des jeunes de décembre 2013. Cet avis met en première recommandation, l'éducation pour la santé par les pairs et insiste sur la nécessité de renforcer la participation des jeunes à l'élaboration des politiques publiques.
- **Rapport Inserm 2001 et 2014**
- **Synthèse de littérature** des interventions validées ou prometteuses. (Santé publique, N° 1, 2013)

# L'éducation pour la santé par les pairs au travers des projets



- Les éléments suivants proviennent des évaluations et accompagnement de projets (Espair; Ligue Nationale contre le Cancer, Noz'ambules).
- La méthode suivie pour l'évaluation a été d'ordre qualitative. (environ 60 pairs formés rencontrés, une cinquantaine de professionnels, des observations aussi des actions menées par les pairs, permettant la rencontre avec les autres jeunes).

# L'éducation pour la santé par les pairs au travers des différents projets



- Bien que de forme différentes (volontariat – Espair : Correspondants santé, Relais santé (mission locale) - , groupe classe (Ligue : Ardèche,...), un certain nombre de traits communs apparaissent :
  - Les thématiques liées à l'alcool, le tabac, la sexualité (contraception notamment), l'alimentation sont fortement proposées par les jeunes comme des sujets importants à traiter. Ils correspondent à des « questions » et à certaines réalités observées ou présumées chez les jeunes. Cependant apparaît aussi les questions de précarité, de couverture sociale,...
  - Un souhait aussi d'améliorer l'information sur les structures existantes,
  - Un souhait aussi de traiter ces thématiques dans un sens non culpabilisant, et surtout de façon interactive.
  - L'alcool, quant il est proposé par les jeunes est associé (aux notions de surconsommation) mais aussi à d'autres thématiques comme la sécurité routière, mais plus rarement sous l'angle des violences et/ou de la sexualité.

# Autres points communs entre ces projets



- Des modules proposés de « formation » sur leur rôle, mais aussi sur la santé,
- Au cours des projets (qui s'étalent fréquemment sur une année scolaire), rencontre avec des professionnels de santé, de la prévention pour aborder les questions d'outils pédagogiques, etc...
- Des temps dédiés au projet au sein de l'établissement scolaire, soit en s'insérant dans un groupe classe, soit en ayant du temps libéré par l'établissement.
- Des professionnels « volontaires » et « convaincus » qui accompagnent la démarche, bien que ne percevant pas toujours toutes les implications de l'éducation par les pairs.

# Une volonté d'agir



- Selon les jeunes, leur souhait, différents projets ont pu voir le jour : Cartographie des lieux santé sur une commune, réflexion avec l'infirmière scolaire sur « la pilule du lendemain »; création d'une semaine « *5 jours, 5 mots, 5 réalités pour aborder...Le harcèlement, Rumeur, Respect, Menace et Jugement* » (Correspondants santé Kerlinien)
- Ateliers thématiques pour les jeunes Relais santé de la mission Locale.
- Journée santé pour les lycéens de Privas.



Les Correspondants Santé de  
votre établissement :

- **Eline MICHELIN** : Terminale STAV ;
- **Kevin LATONNELLE** : Terminale STAV ;
- **Agathe BRIANTAIS** : Terminale STAV ;
- **Camille LE CORRE** : Première STAV.

## Correspondants Santé MdA en Côtes d'Armor

### Objectifs Globaux du projet

- Rendre les jeunes acteurs de leur santé :
- Constituer un réseau de « Correspondants Santé » dans le milieu lycéen
- Permettre aux correspondants de repérer et répondre aux besoins de leurs pairs en termes d'information.



*Les correspondants sont mandatés pour véhiculer de l'information, ils ne doivent en aucun cas se substituer aux professionnels (scolaire, sanitaire, social...) auxquels ils adressent les jeunes qui sollicitent une aide. Les correspondants santé se réfèrent à un interlocuteur de proximité identifié.*

### Contact

Maison des Adolescents

21, rue Saint Guillaume 22 000 Saint-Brieuc

# Mise en œuvre d'ateliers thématiques

## Relais Santé Jeunes

LETTRE D'INFOS n° 15 - mars 2012



[ Le **D**uo continue sur ses projets ]

### Guide santé

Le guide santé, sous la forme de l'agenda et de la brochure, est en notre possession. Vous êtes conviés à la présentation de celui-ci le 17 avril à 11h30, en présence de la Fondation DEXIA. Nous réfléchissons actuellement aux modalités d'évaluation pour les jeunes et les partenaires.

### Ateliers d'animation

Nous avons choisi les thèmes pour nos ateliers d'animation : la sécurité routière, la sexualité, la précarité et le handicap. Chaque atelier aura lieu sur chaque canton.

	Sécurité routière	Sexualité	Précarité Troubles alimentaires	Handicap
Val de Saône	27 Mars St Jean de Losne 14 h/17h	25 Avril Seurre 14h/16h	22 Mai St Jean de Losne 10 h/14h	20 Juin Seurre 14h/17h
Auxois	16 Mars Pouilly en Auxois 14h/17h	11 Avril Arnay le Duc 14h/16 h	11 Mai Pouilly en Auxois 10h/14h	30 Mai Arnay le Duc 14h/17 h
Beaune	6 Juin Beaune 14h/17h	4 Avril Beaune 14h/16h	9 Mai Beaune 10h/14h	27 Juin Beaune 14h/17h
Nuits St Georges	20 Mars Nuits St Georges 14h/17h	18 Avril Nuits St Georges 14h/16h	16 Mai Nuits St Georges 10h/14h	13 Juin Nuits St Georges 14h/17h

# La journée santé : Privas



## Le groupe de pairs



## Les ateliers



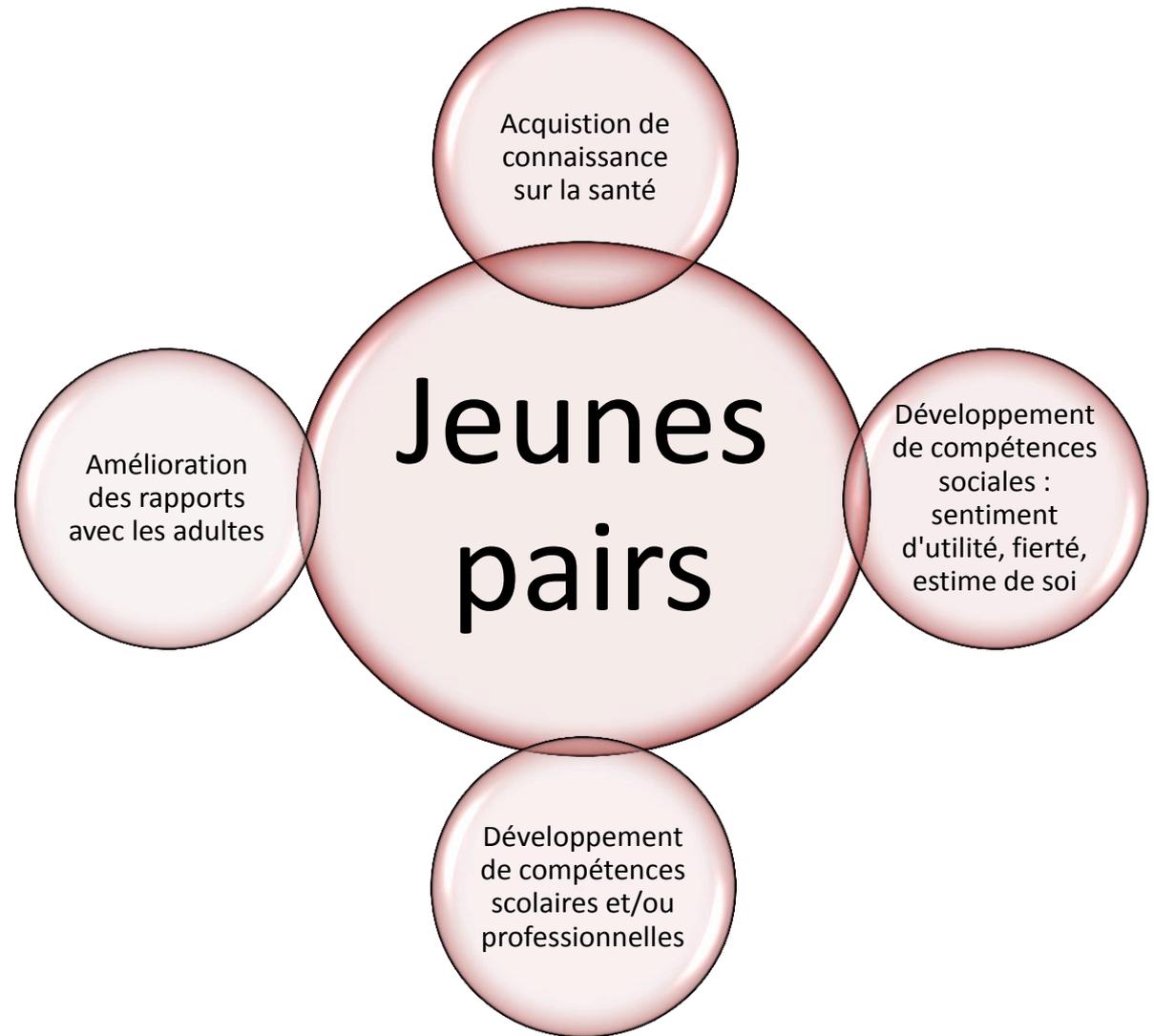
# Les évolutions ressenties par ces jeunes pairs.



- La sensation d'un enrichissement personnel, d'avoir une utilité, amélioration de l'estime de soi et meilleure reconnaissance sociale : « *Je me sens bien mieux dans ma peau, je me sens utile* ». Une progression plus forte chez les jeunes qui se sentaient moins valorisés.
- Amélioration des relations personnelles « *Je vais plus chez les autres, je suis moins timide, le fait de rencontrer des gens, travailler en groupe...on est plus à l'aise pour parler* ».
- Amélioration des connaissances sur la santé et sur les structures de santé (voire du social) pouvant pour certains aller jusqu'aux changements de comportements. « *Cela m'a permis de mieux connaître mon corps, la contraception* » et de mieux percevoir le rôle des professionnels de santé et des structures : « *Le CMP, j'étais passé devant...ça me paraissait un peu bizarre et quand je suis rentré dedans, c'était plus convivial, plus chaleureux...cela peut être utile pour moi et pour les autres jeunes* ».
- Amélioration des rapports avec les adultes : « *Moi, quand je vais demander quelque chose pour le projet au CPE, il a appris à me faire confiance et il voit que je peux être autre chose qu'une déconneuse, j'lui montre aussi que le lycée peut être aussi un lieu où on ne fait pas que du bourrage de crâne* ».

## Pour résumer

Les effets perçus chez les jeunes pairs formés au travers de leur participation .



# Les effets des actions sur les autres jeunes



Nous pouvons observer lors des actions réalisées (journée santé, atelier thématique,...) :

- Regard sur les autres jeunes : « *c'est bien parce que ce sont des jeunes qui nous parlent de santé* » « *c'est pas moralisateur comme les adultes* ».
- Ces derniers ont confiance parce que « *ces jeunes ont été formés, ils ne disent pas n'importe quoi* »
- Amélioration de l'informations : sur les conséquences de la consommation de produits allant sur un meilleure contrôle , sur les ressources existantes sur un territoire et démystification des lieux ressources jeunes.
- Changement de comportements ?
- Sentiment que la structure prend en compte le jeune : notion de capital social.
- Suite aux actions menées par les pairs-éducateurs, certains jeunes se sont rendus dans les structures existantes localement.

# Les effets sur les professionnels

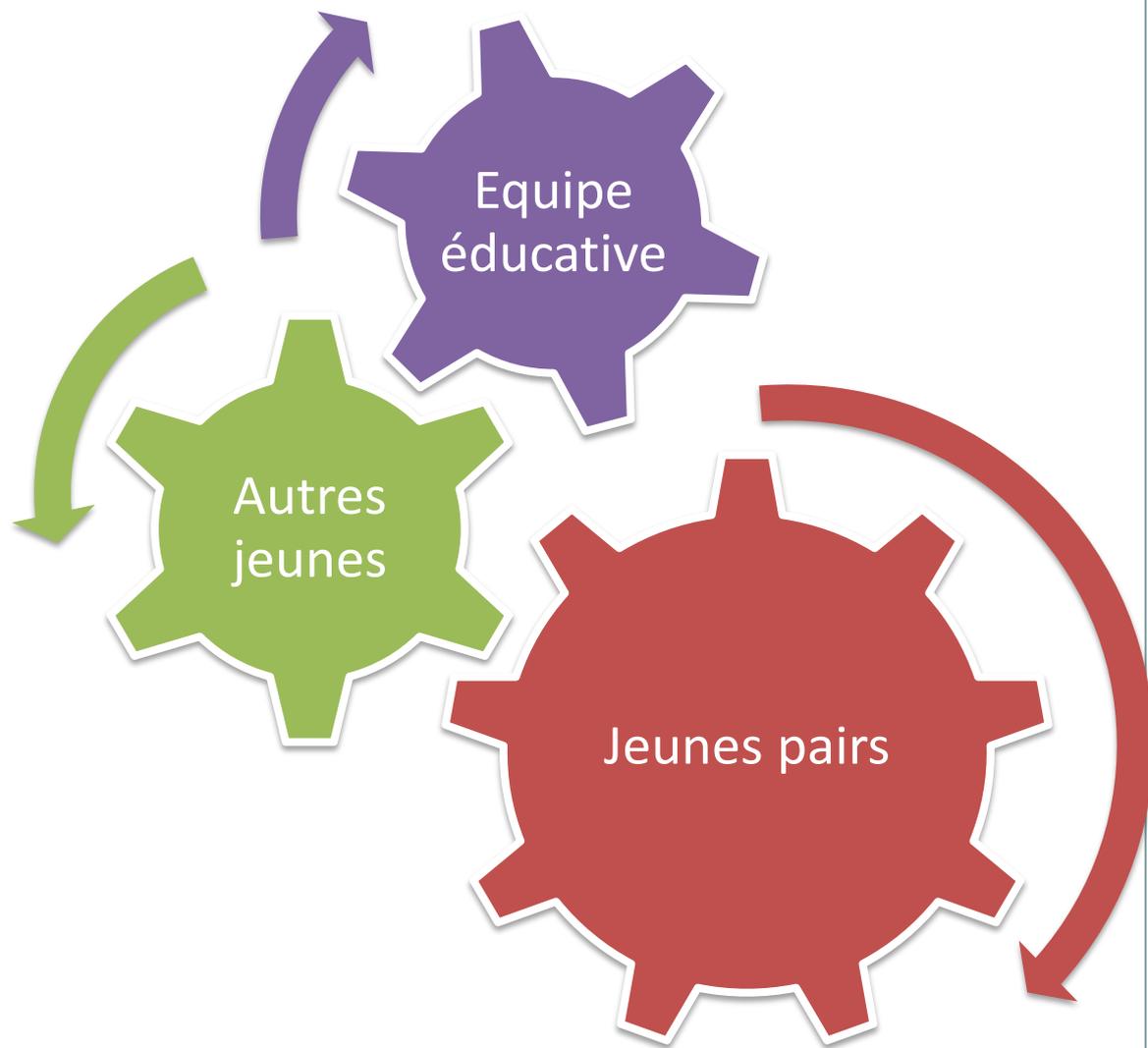


- Passer la crainte pour certains à voir des jeunes s'engager sur des questions de santé, les adultes constatent :
- Une amélioration des relations avec ces jeunes,
- Un constat d'une amélioration de compétences.
- Un autre regard sur les jeunes,
- Les considèrent comme un sas, un dispositif complémentaire.
- D'autres éléments aussi sont apparus : investissement de jeunes-pairs dans le tissu associatif local.

## Les effets de l'éducation par les pairs

Ces effets ne peuvent être obtenus que par l'interaction de 3 dynamiques : équipe éducative, jeunes pairs, autres jeunes.

Cette interaction oblige à questionner ou à re-questionner les postures tant des jeunes que des professionnels notamment sur les questions de l'autonomie, de la participation.



# Retour sur le processus



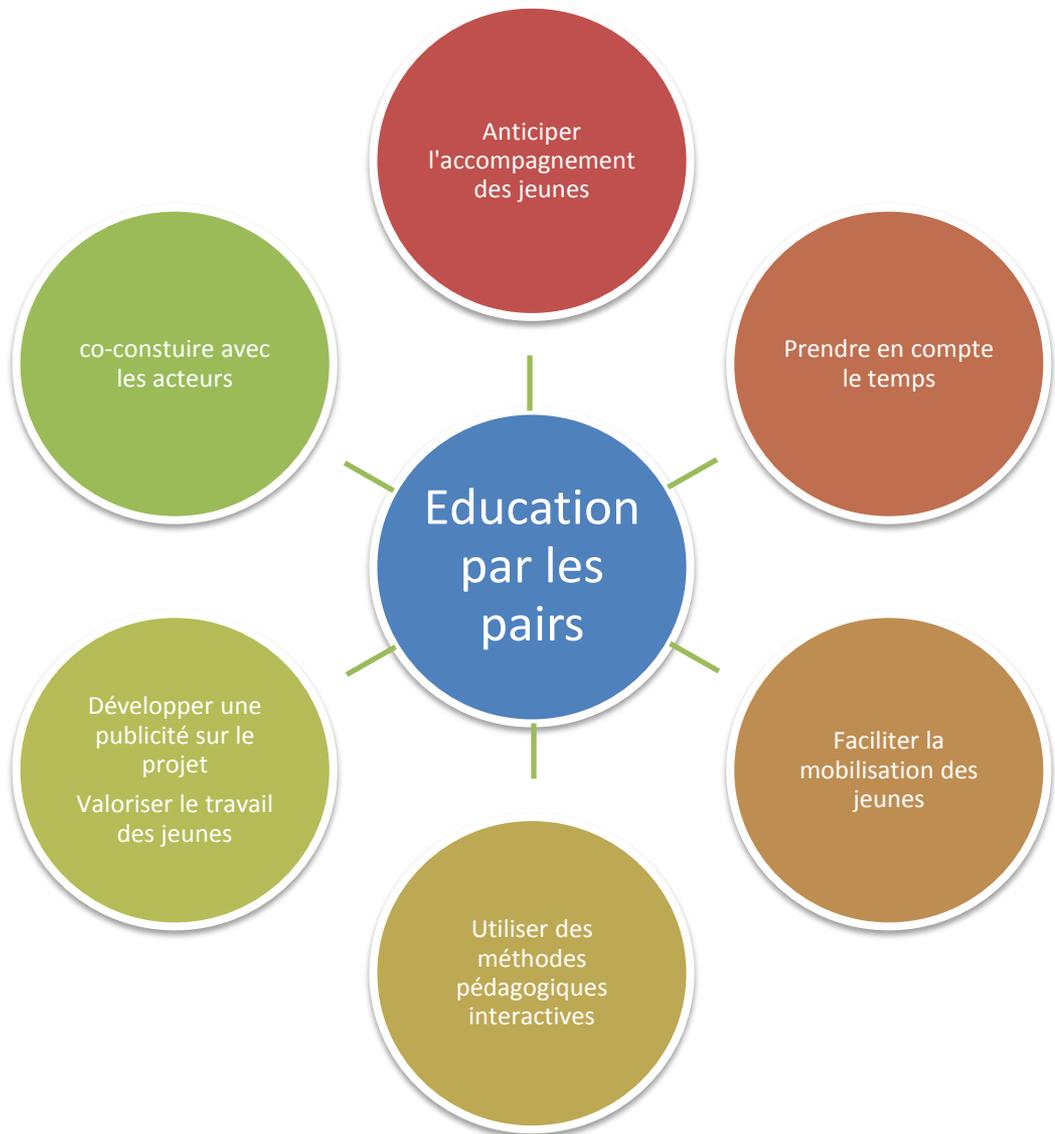
- Si ces effets sont obtenus, la mise en œuvre d'une démarche d'éducation pour la santé par les pairs est paradoxalement très complexe à mettre en œuvre.
- Elle est à la fois **très chronophage**, et mêle aussi la question **de l'incertitude** (pour les professionnels et aussi pour les jeunes : *allons-nous y arriver ?* )
- Repose de manière intrinsèque la question de **l'accompagnement** des jeunes (comment favoriser leur autonomie, comment ne pas être directif, jusqu'où peut-on aller ?).
- Il est essentiel aussi pour qu'il n'y ait pas d'ambiguïtés que l'éducation par les pairs soit l'objectif principal du projet.

# Quelques points d'attention



- Que les professionnels soient formés et informés de ce qu'est l'éducation par les pairs,
- Un temps de mise en œuvre (qui peut être long) et d'accompagnement des adultes
- Réfléchir à la valorisation au sein de la structure et à l'information donnée.
- Nécessité de réfléchir à la sélection, au rôle et à ses motivations (charte par exemple)
- Anticiper les questions de formation des jeunes (connaissance santé mais aussi aller à la rencontre des autres).
- De favoriser le développement des projets de jeunes (en terme de moyens, de mise à disposition des jeunes,...)
- D'avoir des groupes relativement restreint (question de la gestion du groupe, de l'emploi du temps),
- Nécessité de trouver des « soupapes » de respiration dans le projet pour les jeunes investis.
- Nécessité d'avertir les professionnels extérieurs.

Recommandations  
issues des évaluations  
et préconisés aussi par  
les différents acteurs du  
projet



# Processus du projet : les phases

Dans la phase d'accompagnement, la première partie peut être floue (que cherchons-t-on à faire ?) et les recherches d'informations fastidieuses.

Dès que l'idée d'action émerge, la mobilisation s'enclenche.



- Inscription dans le projet d'établissement
- nécessité de se caler sur le choix des jeunes,
- Lever les différentes craintes des professionnels et clarification des rôles
- Question de la mobilisation des professionnels à l'interne de la structure,

- Volontariat ? engagement plus fort, question de la mixité, clarification du rôle
- Groupe classe ? développer la motivation, renforcer la cohésion, facilité d'organisation.

- Organisation temporel du groupe de jeune
- Forte mobilisation de professionnels
- Gestion du groupe et de sa motivation (notamment en début de projet : flou)
- Utilisation d'outils pédagogiques et/ou de techniques d'animations favorisant l'interactivité pour mettre les jeunes en situation d'acteurs.
- Publicité sur le projet

- Publicité autour des réalisations,
- Mobilisation des professionnels et des jeunes
- Préparer les jeunes formés à la rencontre des autres,
- Présence des adultes
- En vue de l'acquisition d'un sentiment de valorisation et de reconnaissance sociale du jeune investi dans le projet.

# Pérennité de l'efficacité de l'éducation pour la santé par pairs ? Etude exploratoire PAIR-DURE



*A partir de Noz'ambules* : jeunes étudiants relais déambulant sur l'espace public de Rennes les jeudis et vendredi de 18H à 23 Heures pour aller à la rencontre des jeunes festifs (alcool et conduites associés)..

8 jeunes rencontrés 1 ou 2 ans après la fin de leur mission.

Il en ressort :

- Une expérience ancrée dans la mémoire,
- Une attitude et des comportements différents par rapport à la santé,
- Des modifications de comportements,
- Des acquis utiles pour l'insertion professionnelle.

Cet aspect permet –toute chose égale par ailleurs – que la participation peut s'inscrire dans une stratégie « anticipatrice » de réduction des inégalités à l'âge adulte... Devra cependant être confirmé.

# Pérennité des comportements liés à la participation



## **Jeunes**

- pratique différente de consommation d'alcool
- origine géographique différente

## **Noz'ambule**

- confrontation alcool et jeune
- dev. estime de soi,...

## **Vers une production pérenne**

- changements de comportement santé
- mémoire individuelle et collective

## Utilité de l'éducation pour la santé par les pairs...



- Repenser la jeunesse en terme de ressources et d'engagement.
- Inscrire cette dynamique dans une **perspective de réduction des inégalités sociales de santé** (notamment soutien social, estime de soi, éducation pour la santé tout au long de la vie, valorisation)
- Repenser **les modalités de prévention** en direction de la jeunesse et donc réduire l'écart grandissant entre celle-ci et les adultes.
- Inscrire cette dynamique dans **les stratégies d'information** (vulgarisation du discours médical, et aide à l'orientation)
- Repenser la question **de la participation** des jeunes à l'élaboration des politiques publiques.

# ...et questionnement



- **Rôle des adultes** : Celui-ci ne doit pas s'effacer complètement du programme. Il doit passer au rôle d'accompagnateur du projet et donc développer d'autres relations avec le jeune. Il doit gérer les jeunes pairs et être à l'écoute de leur demande, besoins, craintes.
- **Rôle des pairs** : D'une part faire attention à ce que le jeune ne devienne pas un « militant », d'autre part, l'aider aussi à gérer ses tensions internes.
- **Egalité des pairs ? Genre/génération ?**
- **Faut-il Professionnaliser les pairs ? Ou privilégier les questions de l'expérimentation de la participation (pour les jeunes interrogés, c'est cette seconde option qui leur est le plus proche)**
- **Question de la cible de l'éducation pour la santé par les pairs.**
- **Nécessité pour aller vers « une sensibilisation accrue »**, de développer des programmes –sur au minimum 3 années – afin de renforcer le « capital social santé » d'une structure, ou d'inscrire la dynamique dans l'espace public.
- Repose la question de la « **participation** », **de l'autonomie.**
- **Tension entre prévention des conduites à risques, et émancipation des individus (Mildeca vs FEJ)**

# Références

- N° 421 Revue La Santé de l'homme : « *Les jeunes et l'éducation pour la santé par les pairs* ». Septembre-Octobre 2012
- Livret « Aprem's de la protection de l'enfance 29 » « Jeunes et conduites à risques : la prévention par les pairs ? »
- Rapport Espair : téléchargeable sur le site du FEJ  
[http://www.experimentation.jeunes.gouv.fr/IMG/pdf/Rapport\\_final\\_AP2\\_Evaluation\\_par\\_les\\_pairs.pdf](http://www.experimentation.jeunes.gouv.fr/IMG/pdf/Rapport_final_AP2_Evaluation_par_les_pairs.pdf)
- Vers l'éducation nouvelle, revue des Cemea, N° 553, Janvier 2014 : dossier l'éducation à la santé par les pairs.
- Novembre 2014 : Cahiers de l'action, INJEP
- Réseaux de pair-éducateur : SPEN (Ecosse), programme CAP (comprehensive alcohol Program), université d'oklaoma.