

# LA SANTÉ DES ENFANTS ET DES JEUNES

## UNE DES 5 PRIORITES DE L'ARS OCCITANIE

Présentation – 6 juin 2017

**Odette Ramel**  
Direction de la santé Publique



Grande région  
Nouvelle ARS

# La nouvelle région: les principaux changements

- 13 départements
- Des indices de vulnérabilité plus importants sur les dépts du littoral et notamment chez les jeunes
- Des comportements dits « à risque » majorés sur 4 des 5 dépts Est
- 2 sites: Montpellier (DG/DOSA) / Toulouse (DF/DSP)
- Des modalités d'organisation, de partenariat très différents

# La stratégie portée par le PRS 1

- ↘ Schéma régional de santé → 4 priorités
  - Nutrition (alimentation/activités physiques)
  - Comportements à risque (addictions avec et sans produits)
  - Vie affective et sexuelle
  - Prévention du mal-être
- ↘ Via des « opérateurs » auprès des scolaires/jeunes en situation d'insertion/PJJ/en situation de handicap...

# Le PRS 2: des idées nouvelles et une approche globale

- ↘ 5 parcours dont 2 portés par la DSP
  - Addictions
  - Santé des enfants et des jeunes
- ↘ De la promotion de la santé au soin spécialisé
- ↘ Large concertation de tous les acteurs régionaux
- ↘ Priorités et actions à retenir
- ↘ Opérationnalité dès le 1<sup>er</sup> janvier 2018

# Les principaux axes retenus

- ↘ Agir dès la période de grossesse: femmes en situation de vulnérabilité (dont les mineures)
- ↘ Associer les parents (difficultés de parentalité constatées)
- ↘ Dépister et orienter très précocement
  - Dès la naissance
  - Étapes clés du développement de l'enfant
    - limiter les risques de troubles des apprentissages
    - Organiser un parcours de « soins et de suivi» y compris avec les enseignants (notamment maternelle)

# Les principaux axes retenus

- ↘ Développer les compétences psychosociales
  - Tout au long du développement de l'enfant et du jeune
  - De façon concertée et articulée entre tous les acteurs
  - Apporter les connaissances et les outils permettant de faire un choix « pour soi » et en accord avec son environnement
  - Accompagner pour une prise de décision « éclairée et consciente » .....
  - Solliciter le savoir et les compétences des enfants et des jeunes et les amener à « créer » les démarches qui leur correspondent

# En pratique

- ↘ Collaboration très étroite avec les différents acteurs concernés par les étapes du développement et la santé de l'enfant et du jeune
- ↘ Se saisir de la période scolaire pour promouvoir l'esprit critique, l'autonomie et les échanges
- ↘ Le partenariat avec les 2 rectorats
  - S'adosser au parcours éducatif de santé
  - Co-construire les démarches de promotion et éducation pour la santé
  - Privilégier les activités participatives, créatives, sur le long terme et « mesurables »
  - Mobiliser et accompagner les équipes enseignantes et éducatives sur
    - L'harmonisation des messages
    - La transversalité
    - Les ressources mobilisables sur les territoires

# En conclusion

- Développer une réelle concertation et articulation entre acteurs → repérage/diagnostic et orientation précoce à tous les âges (attention particulière lors de certains passages tels que l'adolescence)
- Inscrire la notion de « parentalité » comme essentielle
- « offrir » tous les outils indispensables aux enfants et aux jeunes qui leur permettront de faire « leurs choix »
- Les associer réellement aux réflexions et démarches qui les concernent
- Mobiliser les compétences régionales indispensables qui accompagneront progressivement le principe d'autonomie
- Renforcer et conforter la politique de santé « globale » portée par l'ARS et partagée par les partenaires



“*Merci,  
De votre  
attention.*”

