



PROMOTION DE LA SANTE ET TERRITOIRE

PROGRAMME LOCAL DE SANTE

PAYS RISLE-CHARENTONNE et PAYS RISLE-ESTUAIRE

Région Haute-Normandie

2010 - 2014

Programme d'actions issu de la démarche de coordination du Réseau Local de Promotion de la Santé Pays Risle-Charentonne et Pays Risle-Estuaire



Coordination financée par



Mai 2010

SOMMAIRE

Remerciements	p3
Préambule	p4
1. Présentation des Réseaux Locaux de Promotion de la Santé	p5
1.1. L'origine	p5
1.2. L'histoire et le contexte de création du réseau	p6
1.3. Les objectifs de la coordination du réseau	p7
2. Pourquoi un programme local de santé ?	p9
3. Quel territoire ?	p9
4. La démarche adoptée pour élaborer le programme local de santé	p11
5. La typologie des acteurs qui se sont associées à la démarche	p12
6. Les objectifs généraux et spécifiques du programme local de santé	p13
7. Les actions en direction de la population	p15
7.1. Actions, objectifs opérationnels et publics de l'axe addictions	p15
7.2 Actions, objectifs opérationnels et publics de l'axe bien-être	p16
7.3. Actions, objectifs opérationnels et publics de l'axe nutrition	p17
7.4. Actions, objectifs opérationnels et publics de l'axe violences	p19
8. Les actions en direction des professionnels, bénévoles et élus	p20
9. Tableaux récapitulatifs	p21
9.1. Actions programmées à court terme 2010-2011	
9.2. Actions programmées sur 5 ans par axes	
9.3. Actions programmées sur 5 ans par type de populations	
10. L'évaluation des actions	p26
11. La mise en œuvre du programme local de santé	p28
Conclusion- Synthèse	p29
ANNEXES	
Annexe 1 cartographie des promoteurs d'actions intervenants sur les priorités de santé du territoire	p32
Annexe 2 sources de financement d'actions de promotion de la santé	p33
Annexe 3 coordonnées des personnes ayant participées aux groupes de travail	P35

Remerciements

Le programme local de santé n'aurait pu voir le jour sans l'implication forte et constructive de l'ensemble des bénévoles et professionnels qui ont participé à cette réflexion. Temps nécessaire à une construction collective d'un programme ambitieux, s'inscrivant dans la durée pour réduire les inégalités d'accès à la santé sur le territoire ouest du département de l'Eure. Qu'ils soient tous remerciés.

Communauté de Communes du canton de Brionne RAM - service enfance jeunesse
Communauté de Communes du canton de Rugles
Communauté de Communes du canton de Corneilles service Aide Ménagère à Domicile – service enfance jeunesse
Intercommunalité du Pays Beaumontais - RAM - Maison de l'enfance
Communauté de Communes de Broglie
Mairie de Broglie
Mairie de Pont-Audemer
MJC Val de Risle
Lycée Clément Ader Bernay
Collège Jacques Daviel La Barre en Ouche
L'ABRI
AURORE
L'ADISSA
Alcool assistance et FIAE (Fédération des Intervenants en Addictologie de l'Eure)
Espace Moto Rétro et association ALPI
PACTE
CDAS de Verneuil/Avre Conseil Général
CDAS de Pont-Audemer Conseil Général
CDAS de Bernay Conseil Général
PMI du CDAS de Pont – Audemer
Centre Hospitalier Bernay
Centre Hospitalier de la Risle
CAF de l'Eure
Pôle Initiatives Jeunes – Ville de Bernay
Pôle d'Initiatives Locales et d'Economie Solidaire PILES
Service Social CRAM
Service social MSA
ADMR de l'Eure
LA PAUSE
CIDFF 27
SAVS de l'ADAPT (Bernay)
Loisirs Pluriel
Centre de loisirs de Rugles ACR
Mutualité Française Normandie
Secours Populaire de Bernay
MECS de Thibouville
Gendarmerie de Bernay
SPIP Service Pénitentiaire d'Insertion et de Probation de l'Eure - Bernay

Préambule

Depuis plusieurs années, la Haute-Normandie se mobilise autour d'une politique régionale de santé publique territorialisée. Elaboré en 2010 sur le territoire du Pays Risle-Charentonne et du Pays Risle-Estuaire, le programme local de santé a pour objectif la mise en œuvre d'un ensemble cohérent et intégré d'activité en vue d'améliorer l'état de santé de la population. Après l'élaboration du diagnostic, la détermination des priorités déclinées en objectifs, nous sommes actuellement dans la phase opérationnelle avec un programme d'actions annualisées. Ce document reprend les différentes actions proposées par les acteurs locaux. Il permet une bonne lisibilité au niveau du territoire des actions mise en place et à venir.

La question de l'accès aux soins

Le diagnostic a confirmé que la densité médicale des Pays Risle-Charentonne et Risle-Estuaire est inférieure au niveau régional déjà inférieur à la densité nationale (respectivement -11% et -15% référence : région médecin généraliste libéraux). Les projections annoncent une dégradation pour les années à venir qui se couplera au vieillissement de la population. La densité médicale diminuera jusqu'en 2019 pour revenir au niveau actuel vers 2030. Le département de l'Eure est classé dernier département français en nombre de médecins par habitant. Bien que conscients des enjeux de l'accès aux soins sur notre territoire, les instances du réseau (COMité TECHnique et COMité de PILotage) réuni depuis deux ans n'ont pas prioriser l'accès aux soins dans les travaux du réseau. En effet, les possibilités d'action à l'échelle locale sont réduites. La priorité a été donnée à d'autres déterminants de santé tels que l'action contre les violences, pour une alimentation plus équilibrée, etc. **Ainsi le Programme Local de Santé n'est pas un plan d'amélioration de l'accès aux soins.** En revanche, notamment par les axes addictions et violences, le Programme Local de Santé pourra dans une certaine mesure accompagner les **Comités Intercommunaux de Sécurité et de Prévention de la Délinquance (CISPD), ainsi que le Comité des élus de l'Estuaire** dans la définition de leur politique locale de prévention.

Ceci est cohérent avec la mission qui est dévolue au réseau et est décrite dans la convention qui lie le Centre Hospitalier de Bernay à l'ex-GRSP, actuelle ARS (Agence Régionale de Santé). Cette convention stipule « *le réseau n'a pas pour vocation de répondre aux problématiques d'accès aux soins mais de repérer les difficultés et d'envisager des articulations avec les programmes de santé concernés* ».

D'autres institutions peuvent agir pour maintenir l'accès aux soins. Un dispositif régional est mis à disposition des élus et des médecins. Il regroupe l'Union Régionale des Médecins Libéraux (URML), l'ARS, les deux départements et le Conseil Régional.

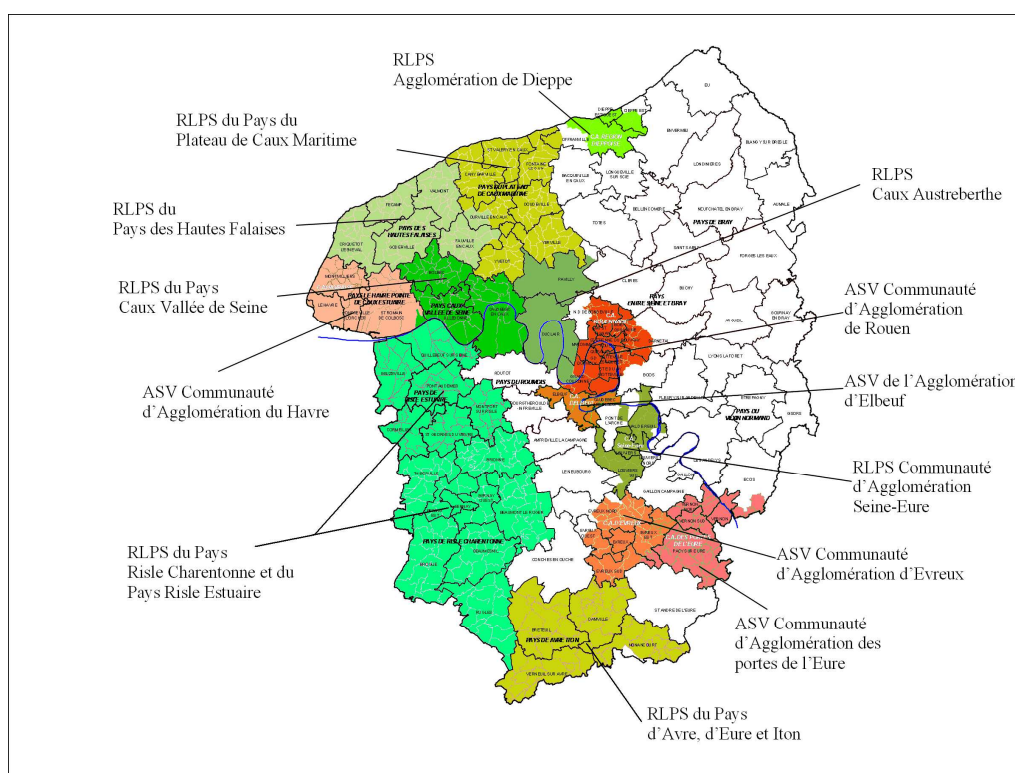
A ce sujet, l'URML développe un **Pôle Libéral de Santé Publique** en formant des médecins à la santé publique. Les médecins volontaires ont soit une orientation thématique (nutrition, santé mentale, etc.) soit une orientation par territoire et sont alors associés aux travaux coordonnés par chaque Réseau Local de Promotion de la Santé. Depuis la création du réseau Risle-Charentonne et Risle-Estuaire en 2008, le poste est à pourvoir.

1. Présentation des Réseaux Locaux de Promotion de la Santé

Les Réseaux Locaux de Promotion de la Santé ont été créés en Haute-Normandie pour répondre à un enjeu de territorialisation de la santé publique et donc d'amélioration de la santé, de l'accès à la prévention et aux soins. Ils ont pour objectif de répondre aux besoins de santé au plus près de la population en permettant de définir des stratégies d'intervention concertées avec les ressources locales. La mise en réseau des différents acteurs de la promotion de la santé favorise l'émergence de projets communs, permet de mutualiser les expériences, les compétences et les moyens matériels. Se rencontrer, connaître ce que chacun fait accroît la considération du travail de l'autre et améliore l'orientation des publics. Pour certains professionnels c'est aussi un moindre isolement pour éviter l'épuisement, rendre plus cohérente leur action notamment en articulant le soin, la prévention et le travail social.

Extrait de « La place des réseaux territoriaux de santé dans la promotion de la santé en Haute-Normandie » mars 2009 : « 14 réseaux de santé ont été mis en place sur les différents pays et agglomérations de Haute-Normandie. On peut regrouper ces réseaux de santé territoriaux en 2 catégories :

- ✓ les Réseaux Locaux de Promotion de la Santé (RLPS)
- ✓ les Ateliers Santé Ville (ASV) »



1.1. L'origine

« Les Réseaux Locaux de Promotion de la Santé s'inspirent du « Carrefour Santé » de Bolbec, mis en place à partir de 1998. Ils émanent, pour certains d'entre eux, de « coordinations santé » qui avaient été impulsée dans le cadre du Schéma Régional d'Education pour la Santé, mis en place en 2003.

Le Plan Régional de Santé Publique de Haute-Normandie, dont un des enjeux était que la population d'un territoire puisse percevoir que tout est mis en œuvre pour améliorer sa qualité de vie et réduire

les inégalités face à la santé, a permis, à partir de 2005, la formalisation du dispositif. Les Réseaux Locaux de Promotion de la Santé ont été développés dans ce nouveau cadre. Une charte régionale définit leur fonctionnement. »¹

1.2. L'histoire et le contexte de création du RLPS Risle Charentonne – Risle Estuaire

Il est important de souligner que de 2004 à 2005, sur le territoire du pays Risle-Estuaire, un réseau nommé « coordo santé » a été animé par une coordonnatrice santé (rattachée au Centre Hospitalier de la Risle et missionnée pour le réseau et pour la PASS). Cette période avait permis de réaliser un état des lieux. Pendant deux ans et demi, il n'y eu plus de coordination de réseau jusqu'à la création du RLPS Risle Charentonne-Risle Estuaire avec le recrutement d'une coordonnatrice, rattachée au Centre Hospitalier de Bernay et missionnée à temps plein pour le réseau depuis juin 2008.

¹ La place des réseaux territoriaux de santé dans la promotion de la santé en Haute-Normandie - mars 2009

1.3. Les objectifs de la coordination du réseau (arbre d'objectifs issu d'un travail inter-RLPS et ASV Hauts-Normands)

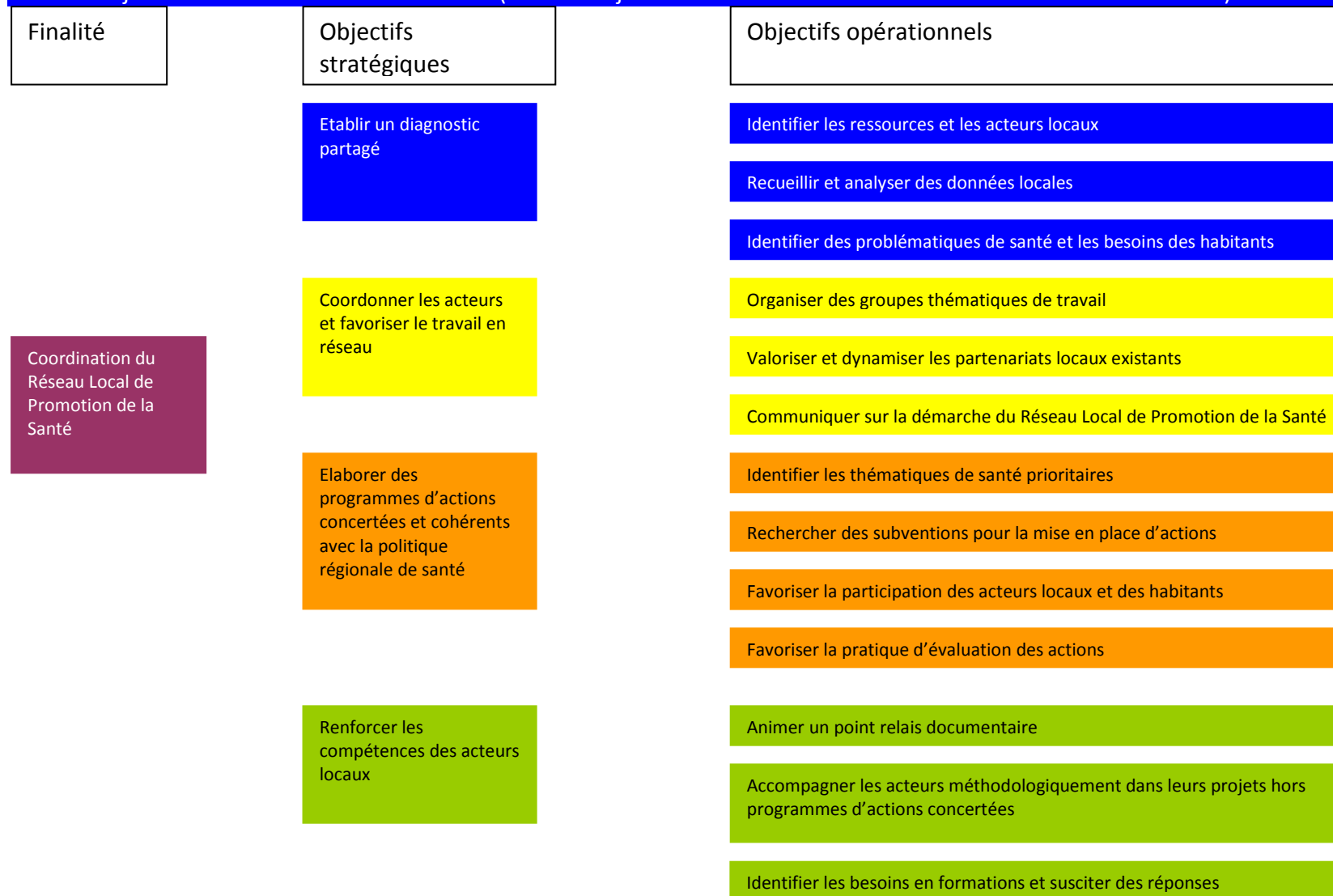


Schéma d'organisation du RLPS Risle-Charentonne et Risle-Estuaire

COPIL

ARS, URML/PLSP, MSA, CPAM, CRAM, Villes, Centres Hospitaliers, Conseil de l'ordre des pharmaciens, Inspection Académique, Pays, Villes, Conseil Général, Conseil Régional.

Structure support : Centre Hospitalier de Bernay

Employeur du coordonnateur

COTECH

Communautés de communes, Lycée, Villes, CUCS, Alcool Assistance, PMI, ADMR, AURORE, CIDFF, UTAS, L'ADISSA, Crèche, Mutualité Française, Centres Hospitaliers, PIJ, CPEF, Pays, CAF, L'ABRI, PASS, ARS, CRES.

Groupes de travail thématique de santé ou organisationnel

FINANCEURS

Le Réseau Local de Promotion de la Santé des Pays Risle-Charentonne et Risle-Estuaire a été financé en 2008 et 2009 par le Groupement Régional de Santé Publique (GIP regroupe les Fonds Assurance Maladie et Etat) devenu au 1^{er} avril 2010 l'Agence Régionale de Santé, ainsi que par la Mutualité Sociale Agricole de Haute-Normandie et la Ville de Bernay à partir de 2010.

2. Pourquoi un programme local de santé ?

Les finalités d'un programme Local de santé

- Promouvoir une déclinaison territoriale des programmes régionaux de santé en fonction des caractéristiques, des besoins et des acteurs du territoire,
- Articuler cette déclinaison avec les autres politiques locales : assurance maladie, éducation nationale, action sociale, politique de la ville, de la famille, etc.
- Rapprocher le niveau local des circuits d'instruction des projets (niveau régional)
- Accompagner les acteurs locaux dans leurs partenariats,
- Susciter de nouveaux projets avec un portage local et aider à l'émergence de nouveaux porteurs de projets qui vont développer de nouvelles compétences
- Améliorer la qualité des actions en promotion de la santé

Extrait de la charte des Réseaux Locaux de Promotion de la Santé « Un programme de santé à l'échelle d'un territoire :

Les actions d'éducation pour la santé sont souvent morcelées. Chaque acteur, chaque structure et/ou chaque échelon de responsabilité politique mènent ses actions sans concertation préalable avec les autres. L'élaboration d'un programme à l'échelle d'un territoire va permettre une plus grande cohésion dans les interventions, une approche des thématiques de santé cohérente à chaque âge de la vie et une continuité dans le temps.

Il permettra également de mutualiser les moyens humains, matériels et financiers sur le territoire. »

3. Quel territoire ?

Les deux pays qui constituent le territoire du réseau sont constitués de :

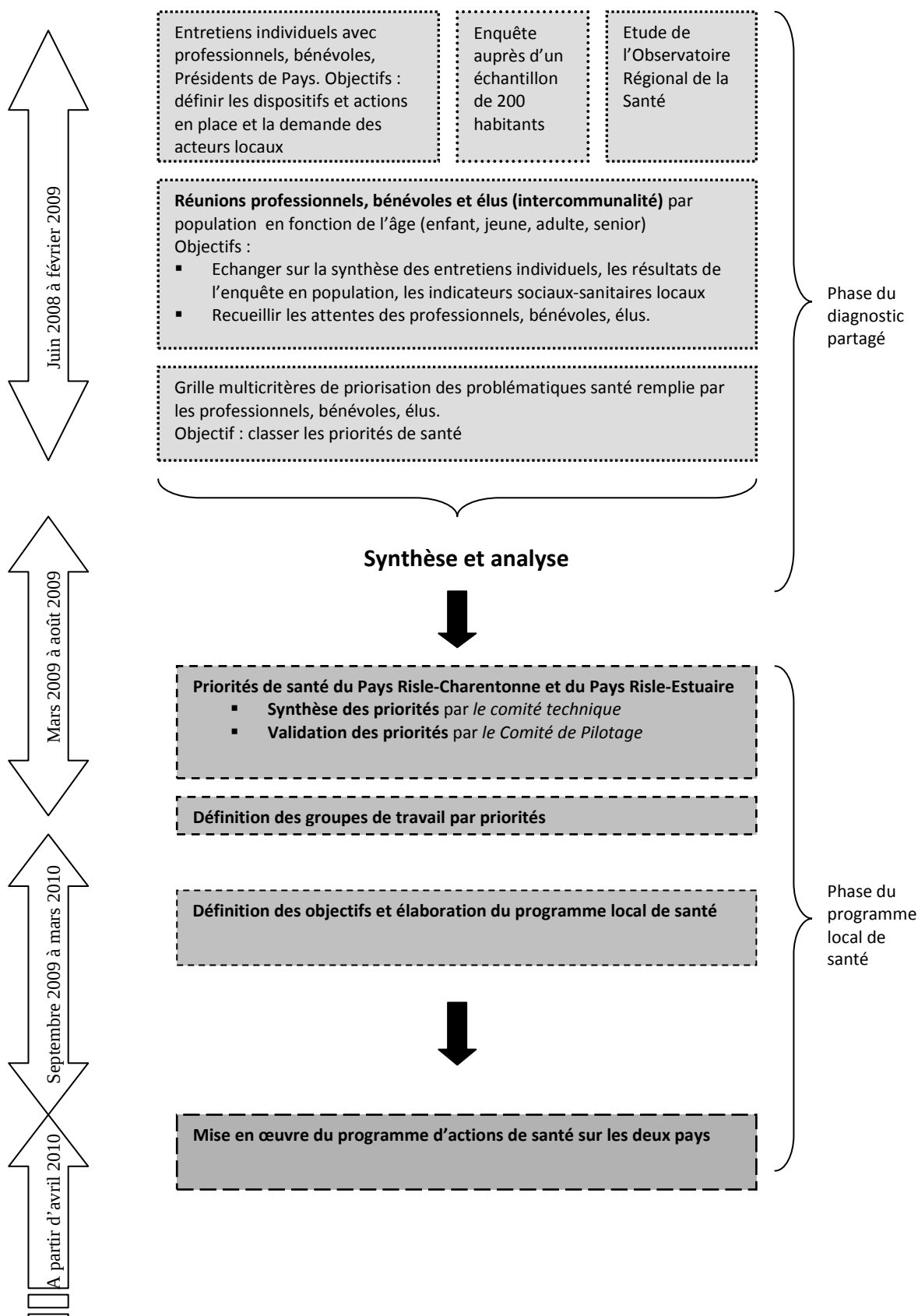
- **14 communautés de communes** : Beaumesnil, Beaumont-le-Roger, Bernay et des environs, rurales du canton de Brionne, Broglie, Risle Charentonne, Rugles, Thiberville, Beuzeville, Cormeilles, Pont-Audemer, Quillebeuf-sur-Seine, Val de Risle, Vièvre-Lieuvin.
- **218 communes** pour la plupart **rurales**, seules 6 communes ont plus de 2000 habitants (Bernay, Pont-Audemer, Brionne, Beuzeville, Beaumont-le-Roger, Serquigny).

Au recensement de 2006, **le territoire comptait 118 804 habitants.**

En voici la cartographie :

4. La démarche adoptée pour élaborer le programme local de santé

En septembre 2008, le COmité de PIlotage validait la démarche de coordination, démarche représentée par le schéma ci-dessous :



5. La typologie des acteurs qui se sont associés à la démarche

A retenir

- 38 institutions participantes dont 32 locales et 6 départementales
- 56 professionnels
- 4 élus
- 3 bénévoles

Typologie des acteurs présents aux groupes réflexion-action (16 rencontres)	Addictions	Bien-être	Nutrition	Violences
Territoire local	19 / 21	22 / 22	11 / 12	11 / 14
Territoire départemental (sans implantation locale permanente)	2	0	1	3
Statut public de la structure	14	11	8	11
Statut privé (associatif) de la la structure	7	11	4	5
Educatif / animation (structure)	6	8	2	1
Insertion Logement (structure)	2	1	0	0
Insertion Emploi (structure)	1	1	1	0
Santé (structure)	5	1	3	1
Social (structure)	2	4	1	5
Elu	2	1	1	0
Justice/ Défense (structure)	0	0	0	3
Autres (structure)	3	6	4	4
Nombre de présents rencontres 1	15	12	7	8
Nombre de présents rencontres 2	14	11	7	10
Nombre de présents rencontres 3	13	14	6	8
Nombre de présents rencontres 4	13	8	6	5
Moyenne de participants par groupe	14	11	7	8

6. Les objectifs généraux et spécifiques par priorités de santé

4 axes

Axe Addictions

Objectifs généraux	Objectifs spécifiques
Agir sur les facteurs de consommation de drogues (adolescents et adultes)	Développer les compétences parentales en matière de prévention des conduites addictives
	Développer les compétences des professionnels en addictologie
Agir sur les facteurs d'influence des grossesses précoces (mineurs) - grossesses pendant lesquelles il y a consommation de psycho-actifs	Agir sur les facteurs d'insertion professionnelle et contre l'échec scolaire
	Aider les adolescents à prendre conscience des responsabilités à être parents

Axe Bien-être

Objectifs généraux	Objectifs spécifiques
Agir sur les facteurs d'accès aux soins psychiatriques et aux espaces de paroles	Soutenir les professionnels et leur redonner confiance
	Augmenter la cohérence des interventions pour assurer une continuité dans l'accompagnement des personnes
	Développer les compétences individuelles des personnes souffrant de maladies invalidantes et celles de leur entourage
Agir sur les facteurs d'isolement et de lien social	Développer les compétences individuelles relationnelles
	Développer les stratégies institutionnelles facilitant l'intégration
	Créer des environnements favorables à la vie sociale locale
Agir sur les facteurs d'accès aux loisirs et aux sports	Développer et faire connaître les offres de loisirs de proximité pour tous
	Développer les stratégies facilitant l'accès aux loisirs dans les institutions
	Créer des environnements favorables à la vie sociale locale

Axe Nutrition

Objectifs généraux	Objectifs spécifiques
Agir sur les facteurs de surpoids d'obésité de l'enfant	Développer les compétences individuelles des accompagnateurs des temps de repas en collectivité
	Développer les compétences individuelles des enfants et des parents sur l'alimentation
	Créer des environnements favorables à l'activité physique
Agir sur les facteurs de malnutrition et de dénutrition des personnes en situation de précarité	Développer les compétences individuelles favorables à une alimentation équilibrée et bon marché
	Créer des environnements favorables à la vie sociale, aux liens familiaux
Agir sur les facteurs de dénutrition des personnes âgées vivant à domicile	Développer les compétences individuelles des aidants familiaux et professionnels au domicile des personnes âgées
	Créer des environnements favorables à la vie sociale des personnes âgées sur le temps des repas

Axe Violences

Objectifs généraux	Objectifs spécifiques
Agir sur les facteurs d'influence de l'éducation violente	Soutenir les compétences parentales
	Développer les compétences des professionnels
Agir sur les facteurs d'influences des violences sexuelles envers les mineurs	Améliorer l'éducation à la sexualité
	Soutenir les compétences parentales
	Développer les compétences des professionnels
Agir sur les facteurs d'influence des violences conjugales	Développer les compétences personnelles sur les processus violents
	Favoriser des attitudes positives sur l'égalité hommes-femmes
Agir sur les facteurs de maltraitance des personnes vulnérables (personnes âgées, handicapées, personnes sous mains de justice et leur entourage)	Faciliter la communication auprès des personnes vulnérables
	Eviter la récurrence des auteurs d'actes violents

7. Les 34 actions en direction de la population

Certaines actions du programme ont été inscrites et sont en cours de réalisation parfois même depuis plusieurs années. Cependant le choix a été fait de les notifier d'une part pour **les valoriser et les faire connaître, et d'autre part pour permettre d'analyser la cohérence** de l'ensemble des actions programmées. Ces dernières sont signalées par la mention « en cours ».

En cours

7. 1. Actions, objectifs opérationnels et publics de l'axe addictions

Quatre actions proposées vers la population (année de démarrage)
↳ leur objectif opérationnel associé

1 Public : parents d'adolescents

Réunion d'information sur les produits psycho actifs auprès de parents d'adolescents (en différents lieux de vie : milieu sportif, du travail, scolaire) Lien avec le schéma régional addictologie et le futur référentiel d'intervention en entreprise (2012)

Stand d'information dans les manifestations locales (salon, forum des associations, grande surface) (2010-11)

↳ Permettre aux parents de reconnaître certaines conduites à risque de leurs adolescents et d'agir

En cours

2 Public : adolescents

Expérimentation : Plateforme de resocialisation (action expérimentale CG/ EN portée par le CRIJ) : séjour de rupture scolaire, activités de préparation au séjour, repas avec les familles, acquisition de nouvelles compétences (audiovisuelle) (2010-11)

↳ Développer la motivation pour inscrire à nouveau les jeunes dans une démarche positive d'éducation et de formation

En cours

Atelier sur le désir de grossesse et le désir d'enfant+ lien avec l'action d'éducation à la sexualité (gr. Violences) (2010-11)

↳ Permettre aux jeunes d'exprimer leur désir d'enfant, de grossesse et d'évaluer les changements dans leur vie à l'arrivée d'un enfant

En cours

7.2. Actions, objectifs opérationnels et publics de l'axe bien-être

Dix actions proposées vers la population
leur objectif opérationnel associé (année de démarrage)

1

Public : personnes atteintes de maladies invalidantes et l'entourage

Atelier Prendre soin de soi : socio-esthétique
Groupes de paroles
Sophrologie

A impulser à court terme sur le territoire

Groupe d'aide aux aidants familiaux (RESAIDA) (2010-11)

En cours

↳ Permettre aux personnes atteintes de maladies invalidantes et à leur entourage de trouver du soutien, des aides pour faire face à leur souffrance, éviter les conséquences sociales de la maladie

↳ Permettre aux personnes d'améliorer leur estime de soi

2

Public : parents, habitants des communes rurales

Proposer un mode d'accueil des nouveaux habitants facilitant la rencontre, la connaissance des uns et des autres (accueil, arbre de Noël, comité des fêtes, fête des voisins) (2012)

↳ Aider les nouveaux habitants à investir leur nouveau territoire de vie

Faire connaître et développer le café associatif /social ex : Après-mi'dires (2010-11)

En cours

Développer des réseaux d'échanges réciproques et de savoirs et des Système d'Echanges Locaux (biens et services ponctuels) (2012)

↳ Permettre aux habitants quelques soient leurs âges de se rencontrer et de valoriser leurs savoirs et savoirs faire

3

Public : enfants, dont enfants en situation de handicap

Décentralisation des projections lors du festival du film d'éducation d'Evreux (2010-11)

↳ Permettre aux habitants de disposer de projection cinématographique à proximité

A impulser à court terme sur le territoire

Organisation de séance mensuelle de cinéma avec accompagnant, à horaires adaptée et coût modéré(2010-11)

↳ Développer l'offre de projection cinématographique ludique et éducative adaptée aux enfants et à ceux en situation de handicap

A impulser à court terme sur le territoire

Manifestation locale gratuite pour découvrir et s'essayer aux activités sportives (enfant et adulte) Ex : sport en fête, forum des associations, association de pêche la Risloise (permis famille), mini village du sport, club Popeye d'Evreux) (2010-11)

↳ Aider les personnes à reconnaître leurs préférences en matière d'activités sportives

Organisation d'échanges entre centres de loisirs (2012)

Organisation d'échanges familiaux inter-régions (inter institutions) ou entre ville et campagne et avec les comités de jumelage (2014)

↳ Aider les enfants, les familles à aller à la rencontre de cadres de vie inhabituels

7.3. Actions, objectifs opérationnels et publics de l'axe nutrition



Douze actions proposées vers la population
↳ leur objectif opérationnel associé (année de démarrage)

1

Public : enfants et parents

Atelier dégustation parent (ass Mat) -enfant : goût, odeur, texture, couleur « le plaisir de découvrir » (2010-2011)

↳ Diminuer les réticences face aux aliments nouveaux

**Collecte et lecture avec les parents et les enfants d'emballages alimentaires
Analyse avec les enfants de publicités télévisuelles**

↳ Développer l'esprit critique face aux stratégies de marketing

A impulser à court terme sur le territoire

Aménagement d'espaces de jeux collectifs de plein air (2014)

↳ Développer l'offre d'activité physique pour les plus jeunes

Création d'activités physiques encadrées pour les 2-4 ans à coût modéré –(2012)

↳ Développer l'offre d'activité physique pour les plus jeunes+ lien avec Plan d'aménagement et de développement durable, projet de ville, aire de pique-nique

Création d'une ligne pédibus (2012)

↳ Organiser et sécuriser les petits trajets à pied

Création d'une piste cyclable (2014)

↳ Sécuriser les déplacements à vélo

2

Public : personnes en situation de précarité

La conception d'un repas : élaborer le budget, le menu, les achats, le stockage, la réalisation, la consommation

Analyse de supports publicitaires

Atelier cuisine : c'est moi qui l'ai fait !

↳ Développer les compétences des personnes relatives aux différentes étapes du repas

↳ Permettre aux personnes d'être en capacité de critiquer les messages publicitaires

↳ Aider les personnes à reconnaître leurs préférences alimentaires compatibles avec une alimentation équilibrée

↳ Permettre aux personnes de pouvoir réaliser des préparations culinaires de base

A impulser à court terme sur le territoire

Création de jardins collectifs - familiaux- partagés : identifier des « tuteurs » de jardins, un lieu, l'aménager, élaborer les règles de fonctionnement du jardin (2012)

Animation du jardin : visite d'enfant, dons-ventes de légumes / association / épicerie sociale, bourses aux plants (2013)

↳ Développer des lieux permettant la mobilisation sociale + lien avec les services espaces verts des collectivités (retraités), jardin des écoles (Broglie et St Eloi de Fourques), association La main tendue

En cours



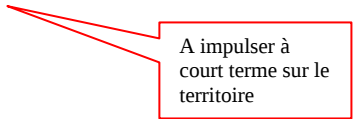
A impulser à court terme sur le territoire

Organiser la possibilité pour les personnes âgées seules à leur domicile de déjeuner dans les foyers logements /voir dans les établissements scolaires (2010-11)

Aider à l'utilisation du transport à la demande en accompagnant physiquement les premiers trajets (2012) - lien avec les consultations mémoire, d'évaluation gériatrique

Organiser la possibilité pour les personnes âgées seules à leur domicile de déjeuner à plusieurs au café-restaurant du village de façon régulière (expérience sur le canton de Montfort/Risle) (2010-11)

↳ *Diminuer le nombre de personnes âgées mangeant seules*



A impulser à court terme sur le territoire

Expérimenter une tarification sociale du portage de repas (GRAM, retraite complémentaire, CCAS, CLIC)

↳ *Augmenter l'accessibilité financière du portage de repas à domicile*



A impulser à court terme sur le territoire

7.4. Actions, objectifs opérationnels et publics de l'axe violences

Huit actions proposées vers la population (année de démarrage)
↳ leur objectif opérationnel associé

1

Public : parents, retraités

Lieu parents-enfants, ouverts le week-end (café des parents), activités dans les écoles en périodes de vacances (2012)
Ecole des parents (présente en Seine Maritime mais pas dans l'Eure) (2014)

↳ Valoriser les rôles et les compétences des parents

Proposer des relais, de type baby-sitting, réseau d'échanges de services entre parents, retraités et parents (aînés ruraux, école, RPAM)

↳ Permettre aux parents de concilier des temps familiaux et personnels

A impulser à court terme sur le territoire

2

Public : enfants, adolescents, parents

Animer des séances d'éducation à la sexualité (conformément à Circulaire n° 2003-027 du 17-2-2003 L'Éducation à la sexualité dans les écoles, les collèges et les lycées) en centre de loisirs, MJC, établissements scolaires (2012)

↳ Aider les mineurs à comprendre leurs émotions ou sensations liées à la sexualité

↳ Favoriser des attitudes positives sur l'égalité hommes-femmes

En cours

Animations auprès des enfants et des adolescents de séances de discussion-analyse sur les rôles masculins et féminins attendus par la société (fiche activité du programme LUCIDE, VIRAGE, au-delà de l'essentiel) – lien avec l'action de la DDFE et du CG 27 année 2010, grande cause contre les violences faites aux femmes (2010-2011)

↳ Développer l'analyse critique sur les stéréotypes homme - femme

Médiation et groupe de parole - Activités auprès des parents en structures multi accueil et RPAM autour des jeux stéréotypés (2010-11)

↳ Accompagner les parents dans leurs rôles d'élaboration de repères et de protection de l'enfant

A impulser à court terme sur le territoire

3

Public : tout public

Relayer les campagnes de sensibilisation aux violences conjugales (affiches, plaquette, spot, bannière web)-
Manifestation à l'occasion de la journée internationale de la femme (8 mars) (2010-11)

↳ Faire prendre conscience des processus de violence

En cours

4

Public : auteurs de violences condamnés par la justice

Stage de citoyenneté (SPIP Bernay) (AVEDE à Pont-Audemer) expérimentation 2009, 2010 ? (2010-11)

↳ Accompagner les auteurs d'actes violents dans la prise de conscience de leurs actes et dans une démarche de soins

En cours

8. Les 14 actions en direction des professionnels / bénévoles / élus

1. Formation des ATSEM, animateurs et futurs animateurs des centres de loisirs, (BAFA, BAFD), personnel multiaccueil - lien avec programme de formation CNFPT, MFR pour les Ass. Maternelles, foyer rural de Lieurey, les fédérations d'éducation populaire

↳ *Permettre aux accompagnateurs de disposer de connaissances sur les apprentissages de l'enfant autour du repas*

↳ *Permettre aux professionnels d'approfondir leurs connaissances en addictologie*

↳ *Permettre aux professionnels d'améliorer leurs connaissances et leurs aptitudes face aux douces violences*

A impulser à court terme sur le territoire

2. Formation des gestionnaires d'établissements scolaires et des agents de service (éducation nationale, crèche)

↳ *Sensibiliser les professionnels de la restauration scolaire en charge de la préparation de repas sur l'éducation aux goûts, l'introduction de nouveaux aliments*

A impulser à court terme sur le territoire

3. Formation des accueillants, travailleurs sociaux et animateurs de centres de loisirs pour éviter et désamorcer les situations conflictuelles, violentes

↳ *Améliorer les compétences des professionnels éducatifs et sociaux à la gestion de situations conflictuelles*

A impulser à court terme sur le territoire

4. Formation des aides à domicile et des aidants familiaux - lien avec les actions DRASS 2010, les groupes RESAIDA (2010-11)

↳ *Permettre aux aidants de valoriser le temps du repas*

↳ *Permettre aux familles et aux professionnels d'améliorer leurs compétences pour communiquer avec les personnes vulnérables (Personnes âgées, adultes et enfants handicapés)*

↳ *Sensibiliser les aides à domicile sur les conséquences gustatives de certaines pathologies (perte d'appétit, altération du goût)*

↳ *Permettre aux professionnels d'être en capacité d'apprécier les besoins nutritionnels des personnes vieillissantes*

A impulser à court terme sur le territoire

5. Formation des professionnels de santé (libéraux et hospitaliers) notamment au Repérage Précoce et Intervention Brève en alcoologie (RPIB) – lien avec les actions de l'ANPAA 27

Information des TISF, AS, CESF pour être en capacité d'orienter vers les services compétents.

↳ *Permettre aux professionnels d'approfondir leurs connaissances en addictologie*

A impulser à court terme sur le territoire

6. Formation des professionnels de la justice, du secteur sanitaire et social, éducatif sur les processus de violences

↳ *Augmenter les connaissances des professionnels (justice, social, santé, éducatif) sur les processus de violences pour éviter les effets délétères de leurs accompagnements*

A impulser à court terme sur le territoire

7. Faire connaître les processus de la violence, les facteurs de risques, les conséquences, auprès des professionnels intervenants auprès des victimes et des auteurs de violences - auprès des élus - auprès des associations telles les clubs des aînés ruraux

↳ *Rendre plus accessible les services d'accompagnement compétent sur les violences conjugales pour faciliter les demandes d'aide précoce*

8. Expérimentation d'un travail en réseau à l'échelle cantonale réunissant des interlocuteurs en contact avec les familles du champ éducatif, social, sanitaire, de l'animation. REAAP Local ? Pas d'étude de situation nominative mais des études de cas anonymes. Lien avec la communauté de communes, trouver un coordonnateur moteur. (2012)

↳ *Aider les professionnels concernés par des situations communes à se concerter et à agir en cohérence dans l'intérêt de la famille*

8. bis Proposer des rencontres d'échanges de pratiques inter-institutions organisées par type de public (enfant, jeune, adulte, sénior), amorcer par la signature d'une charte éthique (nécessité de clarifier le secret partagé et les valeurs sous tendues par les différentes pratiques) **(2012)**
↳ *Permettre aux familles et aux professionnels de co-construire leur accompagnement autour d'une même personne*
9. Favoriser un accueil des familles dans des lieux et des temps propices à l'échange, à l'instauration d'une relation de confiance **(2012)**
↳ *Permettre aux familles et aux professionnels de l'enfance de co-construire leur mode éducatif*
10. Missionner un référent famille dans chaque centre social qui serait en lien avec toutes les structures parents-enfants **(2012)**
↳ *Permettre aux habitants de disposer d'une personne ressource sur les « offres de service parent-enfant »*
11. Avec l'accord éclairé de l'utilisateur, missionner dans chaque structure un professionnel, pour faire le lien avec les différents professionnels qu'il rencontre et avec son entourage **(2012)**
↳ *Permettre aux familles et aux professionnels de co-construire leur accompagnement autour d'une même personne*
12. Mise en œuvre de séances d'analyse de pratique à partir de situations apportées par les participants animées par un superviseur externe à l'institution **(2010-2011)**
↳ *Accompagner les professionnels dans l'ajustement de leurs pratiques par un regard extérieur*

9. Tableaux récapitulatifs des actions programmées à court terme (2010-2011), sur 5 ans (2010-2014), par populations

		Actions à court terme 2010-2011	Petit déjeuner du réseau
		Actions vers les professionnels	
Nutrition	1	Formation des ATSEM, animateurs et futurs animateurs des centres de loisirs, (BAFA, BAFD), personnel multiaccueil (nutrition)	
	2	Formation des gestionnaires d'établissement scolaire et des agents de service (éducation nationale, crèche) - nutrition	
	3	Formation des aides à domicile et des aidants familiaux (dénutrition de la personne âgée)	
Addictions	4	Formation des professionnels de santé (libéraux et hospitaliers) notamment au Repérage Précoce et Intervention Brève en alcoologie (RPIB).	
	5	Information des TISF, AS, CESF pour être en capacité d'orienter vers les services compétents en addictologie	X
Violences	6	Formation des accueillants, travailleurs sociaux et animateurs de centres de loisirs pour éviter et désamorcer les situations conflictuelles, violentes	
	7	Formation des professionnels de la justice, du secteur sanitaire et social, éducatif sur les processus de violences	
	8	Faire connaître les processus de la violence, les facteurs de risques, les conséquences, auprès des professionnels intervenants auprès des victimes et/ou des auteurs de violences - auprès des élus - auprès des associations tels les clubs des aînés ruraux	X
Bien-être	9	Mise en œuvre de séances d'analyse de pratique à partir de situations apportées par les participants animées par un superviseur externe à l'institution	
		Actions vers la population	
Nutrition	1	Atelier dégustation parent (ass Mat) -enfant : goût, odeur, texture, couleur « le plaisir de découvrir »	
	2	Collecte et lecture avec les parents et les enfants d'emballages alimentaires	
	3	Analyse avec les enfants de publicités télévisuelles	
	4	La conception d'un repas : élaborer le budget, le menu, les achats, le stockage, la réalisation, la consommation	
	5	Analyse de supports publicitaires avec les personnes en situation de précarité	
	6	Atelier cuisine : c'est moi qui l'ai fait ! (personne en situation de précarité)	
	7	Organiser la possibilité pour les personnes âgées seules à leur domicile de déjeuner dans les foyers logements / établissements scolaires	
	8	Organiser la possibilité pour les personnes âgées seules à leur domicile de déjeuner à plusieurs au café-restaurant du village de façon régulière (expérience sur le canton de Montfort sur Risle)	
	9	Expérimenter une tarification sociale du portage de repas (CRAM, retraite complémentaire, CCAS, CLIC)	
Addictions	10	Stand d'information en addictologie dans les manifestations locales (salon, forum des associations, grande surface)	

	11	Expérimentation : Plateforme de resocialisation (action expérimentale CG/ EN portée par le CRIJ) : séjour de rupture scolaire, activités de préparation au séjour, repas avec les familles, acquisition de nouvelles compétences (audiovisuelle)	
	12	Atelier sur le désir de grossesse et le désir d'enfant	
Bien-être	13	Atelier Prendre soin de soi : socio-esthétique (personne en situation d'isolement, de précarité, ou souffrant de maladies invalidantes)	
	14	Groupes de paroles (personne souffrant de maladies invalidantes)	
	15	Sophrologie (personne souffrant de maladies invalidantes)	
	16	Groupe d'aide aux aidants familiaux (RESAIDA)	
	17	Faire connaître et développer le café associatif /social ex : Aprè-mi'dires	X
	18	Décentralisation des projections lors du festival du film d'éducation d'Evreux	
	19	Organisation de séance mensuelle de cinéma pour les enfants (dont ceux en situation de handicap) avec accompagnant, à horaires adaptés et coût modéré	
	20	Manifestation locale gratuite pour découvrir et s'essayer aux activités sportives (enfant et adulte) sport en fête, forum des associations, association de pêche la Risloise, mini village du sport, club Popeye)	
	21	Proposer des relais, de type baby-sitting, réseau d'échanges de services entre parents, retraités et parents (aînés ruraux, école, RPAM)	
Violences	22	Animations auprès des enfants et des adolescents de séances de discussion-analyse sur les rôles masculins et féminins attendus par la société (fiche activité du programme LUCIDE, VIRAGE, au-delà de l'essentiel) Action de la préfecture et du CG 27 en 2010)	
	23	Relayer les campagnes de sensibilisation aux violences conjugales (affiches, plaquette, spot, bannière web)- Manifestation à l'occasion de la journée internationale de la femme (8 mars)	
	24	Stage de citoyenneté (SPIP Bernay) (AVEDE à Pont-Audemer) expérimentation 2009-2010	
Action à créer			
Action en cours d'élaboration			
Action en cours de réalisation			

9.2. Planification des actions sur 5 ans par axes

Années	Actions en direction des professionnels, bénévoles					Actions en direction de la population				
	Total	Addictions	Bien-être	Nutrition	Violences	Total	Addictions	Bien-être	Nutrition	Violences
2010-2011	10	2	1	3	4	19	3 déjà en cours	3 à créer 2 à développer	6 à créer	3 à créer 1 à développer et 1 en cours
2012-2013	4		4			10	1 à développer	4 à développer	2 à créer et 2 à développer	2 à développer
2014	0					4		1 à créer	1 à créer et 1 à développer	1 à créer
Total	14	2	5	3	4	34 dont 4 en cours	4	10	12	8

9.3. Planification des actions à créer ou à adapter sur le territoire par population et par année

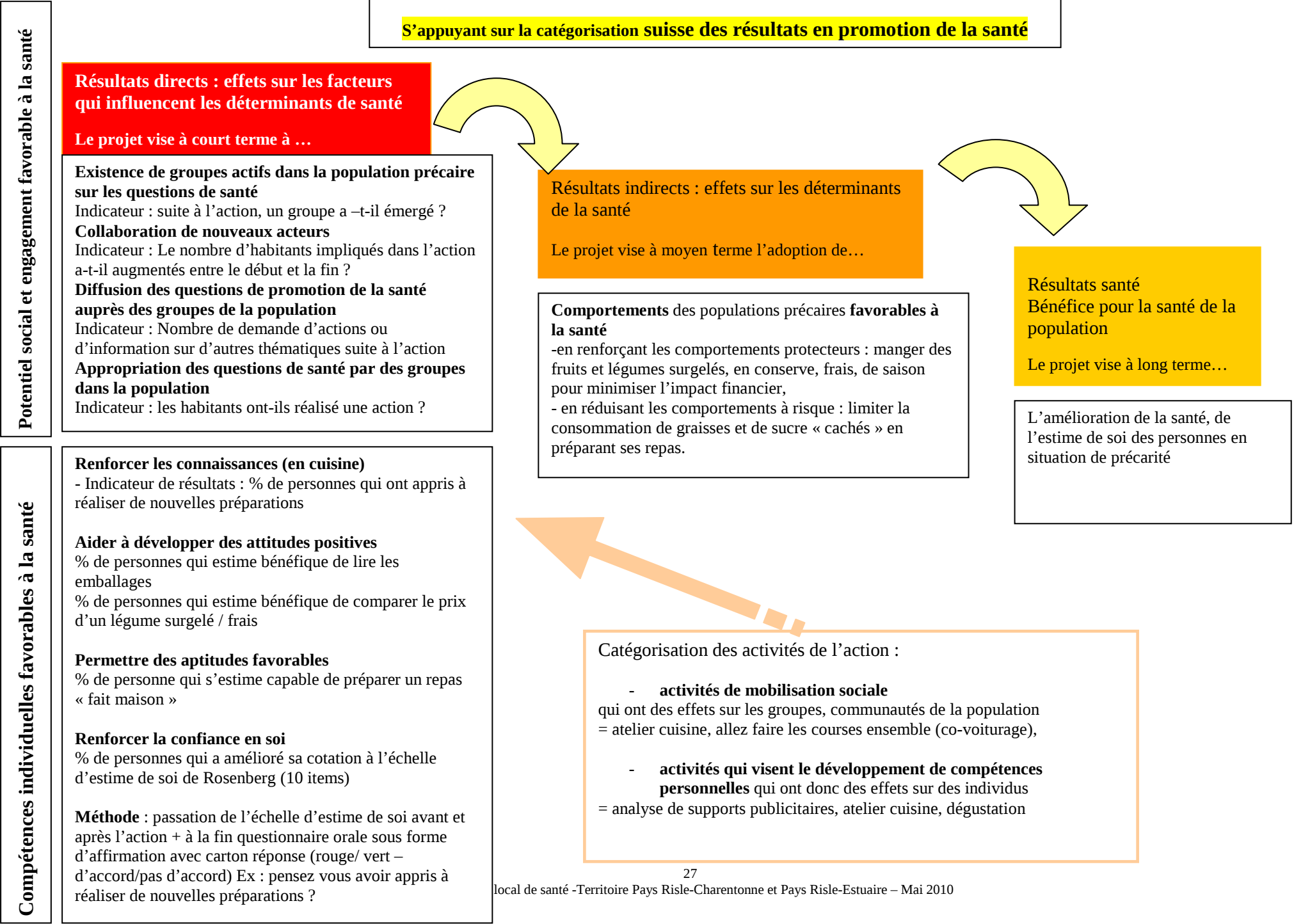
	Actions en direction de la population						
ANNEE	Enfants	Adolescents	Parents	Personnes en situation de précarité	Personnes atteintes de maladies invalidantes et leur entourage	Personnes âgées	Tous les habitants
2010-2011	1 action nutrition 2 actions bien-être 1 action violence	1 action 1 action violence	1 action nutrition <i>1 action violence</i> 1 action violence	1 action nutrition	1 action bien-être	3 actions nutrition <i>1 action violence</i>	1 action addiction 1 action bien-être 1 action violence
2012-2013	2 actions nutrition 1 action bien-être 1 action violence	1 action violence	1 action addiction 1 action violence	1 action nutrition		1 action nutrition	2 actions bien-être
2014	1 action nutrition		1 action violence				
Total 30 actions à créer ou développer	9	3	5 + 1	2	1	4 + 1	5

Légende : *police en italique* : l'action est identique et concerne les 2 publics.

10. L'évaluation des actions

La méthode systémique dite **catégorisation des résultats** de l'institut Promotion Santé Suisse a été retenue pour évaluer les résultats des actions. L'évaluation consistera en la mesure des résultats observés par rapport aux résultats recherchés. Au niveau local, il s'agit bien de **mesurer les effets sur les facteurs** qui influencent les déterminants de santé (facteurs tels que les connaissances, les aptitudes, l'accessibilité aux biens et services). Ces facteurs ayant démontré des résultats indirects sur les déterminants de santé, impactant eux-mêmes au long terme la santé de la population.

Un exemple suit avec les critères et indicateurs d'évaluation des résultats, d'une action de l'axe nutrition : conception d'un repas, élaborer le budget, le menu, les achats, le stockage, la réalisation, la consommation, éducation au marketing.



11. La mise en œuvre du programme local de santé (PLS)

Un COTECH restreint s'est réuni et a fait la proposition suivante :

- organiser un **appel à candidature** pour faire connaître les partenaires volontaires à la mise en œuvre des actions inscrites au PLS
- regrouper au maximum les actions poursuivant des objectifs communs
- mettre en place des conventions de partenariats pour les transferts d'argent
- nommer un référent implanté sur le canton pour chaque action

Le COTECH a validé en mars 2010 cette organisation et propose de provoquer une rencontre début avril en priorité sur les actions pouvant relever d'un financement ARS dès 2010.

Ainsi, en avril 2010 un **premier appel à candidature** fut lancé pour créer des **collectifs** rassemblant des partenaires qui vont s'associer et négocier leurs moyens humains et matériels dans la réalisation des actions. La coordination des acteurs étant de la responsabilité du Coordonnateur du réseau. Lorsque l'action nécessite des moyens financiers supplémentaires, **le pilote de l'action en concertation avec les partenaires, aidé si besoin par le coordonnateur sollicite les financeurs** tels que cela a été fait pour cette première année de mise en œuvre auprès de l'Agence Régionale de Santé. Par la suite, d'autres financeurs pourront être interpellés pour mener à bien les actions inscrites au Programme Local de Santé, Fondation de France, Mission Interministérielle à la Lutte contre la Drogue et la Toxicomanie, Caisse Régionale d'Assurance Maladie, etc. **C'est ainsi, qu'une action auprès des personnes en situation de précarité de l'axe nutrition devrait se concrétiser dès 2010, tout comme l'action de formation à l'éducation au goût auprès des intervenants de la petite enfance et de la jeunesse.**

D'autres collectifs se constitueront au fil de l'avancement de la réalisation du programme.

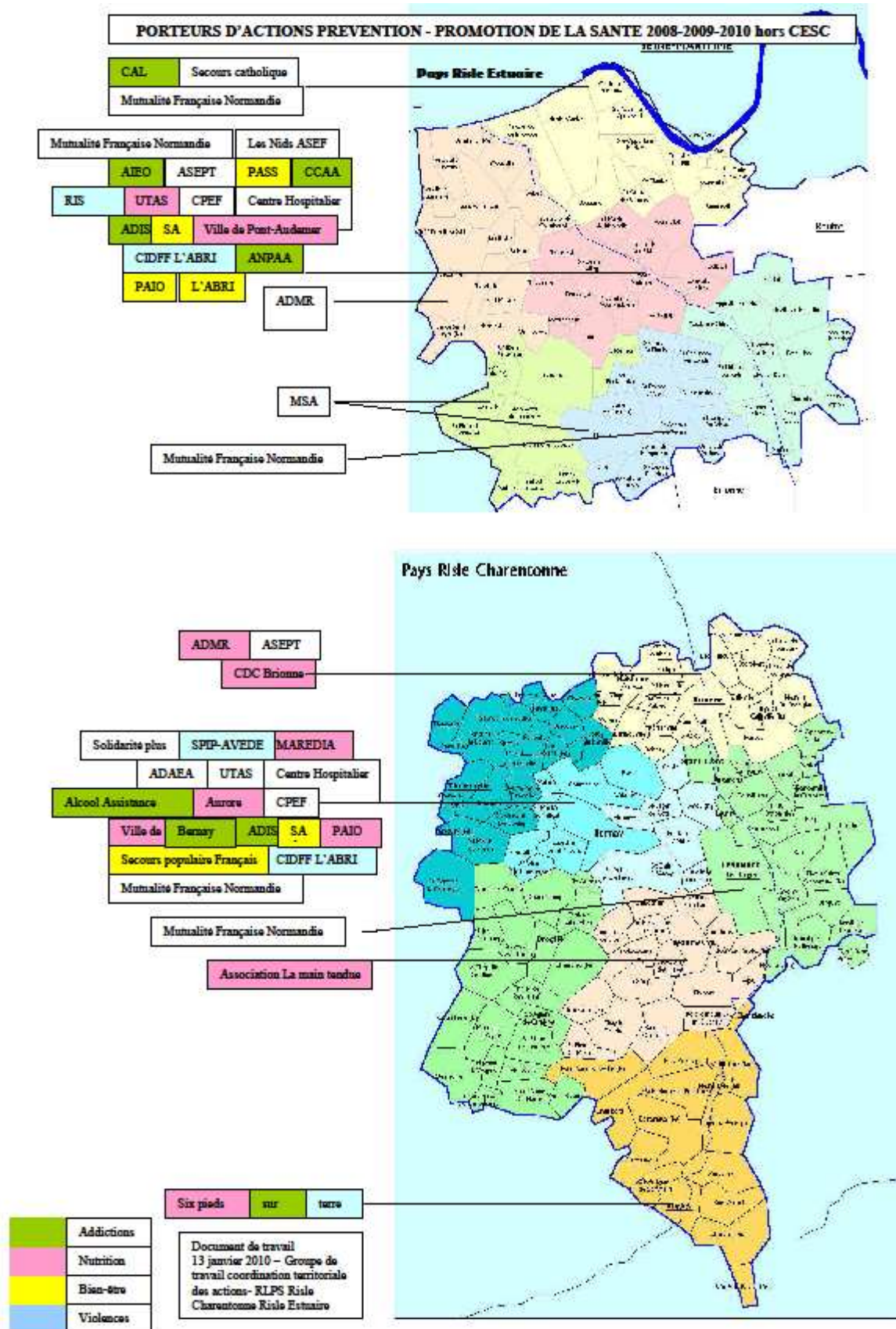
Conclusion - Synthèse

La loi du 21 juillet 2009 portant réforme de l'hôpital et relative aux patients, à la santé et aux territoires accorde une place aux démarches territoriales de santé et va entraîner la création de conférence territoriale de santé. Le schéma régional de prévention comportera notamment des actions concourant à la promotion de la santé de l'ensemble de la population. Les programmes territoriaux de santé et les contrats locaux de santé seront soumis pour avis aux conférences des territoires concernés. Le Programme Local (ou territorial) de santé des Pays Risle-Charentonne et Risle-Estuaire sera donc soumis à l'une des quatre conférences, en l'occurrence celle du territoire Eure-Seine.

La volonté du réseau est d'inclure dans la mise en œuvre du programme la population. Cet élément est essentiel et reflète la dimension « d'autonomisation » inhérente à la promotion de la santé. La population isolée a été définie comme une population à toucher en priorité par les actions du programme local de santé. Cet élément avait été arrêté lors du diagnostic préalable à la construction du programme.

L'enjeu sera donc dans les mois et années à venir, d'une part de **mobiliser les moyens humains et financiers à la réalisation des 30 actions à développer en direction de la population et des 14 actions destinées aux professionnels** et d'autre part d'envisager des **modes d'intervention accessibles à tous, dans un objectif de réduction des inégalités sociales et donc territoriales de santé**. Aussi, au regard du calendrier du programme et des possibilités de financements, de nouveaux appels à candidatures seront organisés par le Réseau Local de Promotion de la Santé.

ANNEXES



Annexe2

Sources de financement d'actions de promotion de la santé (hormis l'ARS)

Mots clés	organismes co-financeur	date	investissement	fonctionnement de l'action	dossier pluriannuel	Porteurs limités
		19 mars lettre d'intention	oui	oui	oui	
1 Produits psychoactifs - jeune et famille	Fondation de France		oui	oui	oui	
2 Enfant - art et pratique artistique	Fondation de France	15-avr	oui	oui	oui	
3 Adolescentes- activité physique et sportive	Fondation de France	12-avr	oui	oui	oui	
enfant et famille en situation de vulnérabilité- violences conjugales, jeunes parents, travail						
4 en réseau, analyse de pratique	Fondation de France	?	oui	oui	oui	
5 vieillir dans son villange - aménagement	Fondation de France	?	oui	oui	oui	
6 jeune suicidant	Fondation de France	?	oui	oui	oui	
7 handicap, vie sociale et citoyenneté	Fondation de France	en cours	oui	oui	oui	
8 maladies psychiques - adultes	Fondation de France	en cours	oui	oui	oui	
9 fin de vie personnes âgées	Fondation de France	en cours	oui	oui	oui	
10 habitat	Fondation de France	en cours	oui	oui	oui	
soutien fonction parentale, relation parents enfants, scolarité, internet, adolescence,						
11 réseau territorial	CAF REAAP	janv-10		oui	non	
12 Bien vieillir	CNSA	août-09	non	oui	oui	
13 Projet d'économie Local solidaire	Caisse d'Epargne			oui	non	
14 aide au aidants, action collective	CRAM de Normandie	févr-10	oui	oui	non	
Bien-être, santé mentale, addictions,		toute				
15 sexualité, premiers secours,	Conseil Régional	l'année	non	oui	non	lycée, CFA, PAIO, MFR
16 lecture	Fondation Crédit mutuel pour la lecture					
handicap psychique, polyhandicap, aide aux						
17 aidants	Fondation Prevadies	oct-09	oui	oui	oui	

Mots clés	organismes co-financeur	date	investissement	fonctionnement de l'action	dossier pluriannuel	Porteurs limités
18 famille, activité, accueil, douleur	Fondation pièces jaunes des hôpitaux de paris	déc-09	oui	oui	non	etablissement de santé public ou privé PSPH
19 personne âgée groupe de parole	Crédit coopératif					
20 visuelle	Fondation Orange		oui	oui		
21 Jeux, culture, chants	Fondation Fnac Eveil					
Lecture illétrisme jeunes enfants et parents, solidarité urbaine (jeune, quartier d'habitat social et lien social) danse urbaine, musique classique, contemporaine, (concert de poche)	Caisse des Dépôts et Consignation	toute l'année	oui	?		
Action déjà en cours ou reconduites (prix) sport et insertion professionnelle, sport et	Agence pour l'éducation par le sport	janv-10				
23 santé, intégration PH, citoyenneté	Agence Nationale des Services à la Personne					
24 Risques psychosociaux						

Annexe 3 Participants des groupes réflexion-action

Groupe Addictions

ABADIE Alain, Coordonnateur du projet de territoire, Communauté de Communes du canton de Rugles	Tel 02 32 24 63 55 aabadie@cc-canton-rugles.fr
ANTONUCCIO Nadine, Infirmière Lycée Clément Ader Bernay	Tel 06 76 77 38 83 nadine.antonuccion@ac-rouen.fr
AITOUAILAL Fatima, Educatrice CSST(centre de soins spécialisés en toxicomanie) Association L'ABRI	Tel 06 23 21 75 46 fatima.aitouailal@wanadoo.fr
ALLAIN Erwan, Animateur centre de loisirs de Rugles ACR	centredeloisirsderugles@orange.fr
ANDAMAYE Elodie, Assistante d'Education Collège Jacques Daviel La Barre en Ouche	Tel 06 70 35 01 33 elodie.auber@ac-rouen.fr
CALLOUET Céline, Coordinatrice RLPS Risle Charentonne Risle Estuaire	Tel 02 32 45 63 00 celine.callouet@ch-bernay.fr
CLUZEAUD Mireille, responsable formation ADISSA	Tel 02 32 62 89 20 adissa@wanadoo.fr
DUEZ Bernard, Président FIAE et Alcool assistance	Tel 02 32 44 16 92 alcoolas27@club-internet.fr
DUHAMEL Mauricette, Conseillère en Insertion Espace Moto Rétro et association ALPI	Tel 06 12 18 20 35 asp.m.duhamel@wanadoo.fr
GOUMAS Stéphanie, Assistante Sociale, UTAS Evreux-CDAS Verneuil/Avre	Tel 02 32 29 71 12 Stephanie.goumas@cg27.fr
HOCQUARD Françoise, Président de la commission enfance jeunesse CDC Corneilles	Tel 06 86 68 17 95 Francoise.hocquard@wanadoo.fr
LOUVET Véronique, Adjointe Mairie de Broglie	Tel 06 89 42 15 58 v.louvet@wanadoo.fr
MARC MORIN Lionel Animateur territorial de la Mairie de Broglie	Tel 06 21 98 92 13 mairie-broglie-jeunesse@orange.fr
MAUCOLIN Patricia, Educatrice AURORE	Tel 02 32 47 38 00 pmaucolin@association-aurore.fr
MONLOUIS BREVAL Aurélie, Coordinatrice service enfance jeunesse CDC de Corneilles	Tel 02 32 56 08 95 Aurelia.monlouis-breval@corneilles.com
PESNEL Karine, Assistante sociale CH de Bernay pôle psychiatrie	Tel 02 32 44 99 46
PICHON Isabelle, Chef de projet CAF de l'Eure	Tel 02 32 20 25 34 isabelle.pichon@cafevreux.cnafmail.fr
POTIER Patricia, Sage-Femme Centre Périnatal de Proximité de Pont-Audemer	Tel 02 32 41 65 08

RACHINEL Lucille, Coordonnatrice enfance jeunesse CDC de Brionne	Tel 02 32 45 78 75 lucille.rachinel@ccrc-brionne.fr
SAUTREUIL Laurence, Responsable service social CDAS de Bernay, Conseil Général	Tel 02 32 44 26 73 laurence.sautreuil@cg27.fr
VISCART Claire, Chef de service Association L'ABRI	Tel 06 13 41 72 29 viscart@gmx.fr
SZYMURSKI Marie-José, Sage femme PMI UTAS de Pont-Audemer, Conseil Général	Tel 06 70 76 96 99 marie.jose.szymurski@cg27.fr

Groupe Bien-être

ABADIE Alain, Coordonnateur du projet de territoire, Communauté de Communes du canton de Rugles	Tel 02 32 24 63 55 aabadie@cc-canton-rugles.fr
BELMEZITI Angélique, Informatrice Animatrice, Pôle Initiatives Jeunes de Bernay	Tel 32 46 63 27 pjj@bernay27.fr
BLIN Marianne, Présidente, PILES Pôle d'Initiatives Locales et d'Economie Solidaire	Tel 09 53 04 45 87 piles27@free.fr
CALLOUET Céline, Coordonnatrice RLPS Risle Charentonne Risle Estuaire	Tel 02 32 45 63 00 celine.callouet@ch-bernay.fr
DELAPORTE Lydie, Aide Médico-Psychologique, SAVS de l'ADAPT (Bernay)	Tel 02 32 45 73 78 hamelet.maire-laureen@ladapt.net
DESCAMPS Mélanie, Responsable Pôle Petite Enfance, MJC Val de Risle	Tel 02 32 41 90 15 melanie.descamps@mjcvalderisle.fr
DELANOUE Julie, Agent de développement social CAF	Tel 02 32 20 25 34 Julie.delanoue@cafevreux.cnafmail.fr
DELAPORTE Caroline, Educatrice Jeunes Enfants Directrice Adjointe du multi accueil MJC Val de Risle	Tel 02 32 41 90 15 melanie.descamps@mjcvalderisle.fr
DIAZ Georges, Educateur, AURORE	Tel 02 32 47 38 00 gdiav@association-aurore.fr
GABRIEL Ghislaine, Assistante Sociale, Service Social CRAM	Tel 02 32 41 41 28 ghislaine.gabriel@cram-normandie.fr
FAFIN Ghislaine, Directrice ACR	Tel 02 32 35 07 38 acr6@wanadoo.fr
GAUTIER Chantal, Vice Présidente de la Communauté de Communes de Broglie	Tel 02 32 46 57 50 chantalgautier@free.fr
HAMELET Marie-Laureen, Conseillère en économie sociale et familiale, SAVS de l'ADAPT	Tel 02 32 45 73 78 hamelet.maire-laureen@ladapt.net
JUNCA Emilie, stagiaire licence Pro intervention sociale à	mimi2717@msn.fr

PILES	
LALLEMAND Virginie, Infirmière en disponibilité du Lycée Clément Ader de Bernay	Tel 02 32 45 78 66 lallemand@live.fr
MARC-SAÏDI Patricia, responsable RAM Intercommunalité du Pays Beaumontais	Tel 02 32 43 75 44 ram@pays-beaumontais.fr
MOULARTIER Kevin, Conseiller insertion professionnelle, PACTE	Tel 02 32 42 09 60 cip3@pacte27.fr
OLIVE Valérie, Encadrante Aide à Domicile, CDC canton de Corneilles	Tel 02 32 56 08 95 Valerie.olive@corneilles.com
OLLIVIER Marie Noël, Administratrice Loisirs Pluriel	faollivier@wanadoo.fr
OYER Florence, Monitrice Educatrice ADISSA	Tel 02 32 62 89 20 adissa@wanadoo.fr
SWERTVAEGHER Florence, Assistante sociale, MSA Pont-Audemer	Tel 02 32 42 16 45 /06 83 64 87 95 swertvaegher.florence@hautenormandie.msa.fr
POULAIN Corinne, Directrice et coordinatrice Enfance Jeunesse Intercommunalité du Pays Beaumontais	Tel 02 32 43 75 45 corinne.poulain.ccb@orange.fr
WYSEUR Brigitte, Assistante sociale, MSA Bernay	Tel 02 32 43 15 08 wyseur.brigitte@hautenormandie.msa.fr

Groupe NUTRITION

ABADIE Alain, Coordonnateur du projet de territoire, Communauté de Communes du canton de Rugles	Tel 02 32 24 63 55 aabadie@cc-canton-rugles.fr
CALLOUET Céline, Coordonnatrice RLPS Risle Charentonne Risle Estuaire	Tel 02 32 45 63 00 celine.callouet@ch-bernay.fr
ALONZO Tiphaine Responsable activité promotion de la santé, Mutualité Française Normandie	Tel 02 32 39 88 10 talonzo@mutualite-eure.fr
FICHET Hélène Diététicienne Hôpital de Bernay	Tel 02 32 45 63 53 helene.fichet@ch-bernay.fr
FLOURIOT Marielle Médecin PMI CDAS Pont – Audemer	Tel 02 32 41 11 57 marielle.flouriot@cg27.fr
JACQUEMIN Michèle Conseillère municipale déléguée à la restauration scolaire Mairie de Pont-Audemer	Tel 06 81 24 19 60 mjacquemin@aol.com
DELAUNE Michaël, Conseiller insertion professionnelle, PACTE	Tel 02 32 42 09 60 cip1@pacte27.fr
LACROIX Sandrine Gestionnaire Collège J. Daviel de la Barre-en-ouche	Tel 02 32 44 36 86 0271121x@ac-rouen.fr

LEHERICY Claudine Bénévole Secours Populaire Bernay	c.lehericy@wanadoo.fr
NICOL Romain Agent de développement social CAF	Tel 02 32 20 25 33 romain.nicol@cafevreux.cnafmail.fr
PAPIN Marylène, Responsable RAM, CCRC Brionne	Tel 06 17 11 20 64 marylene.papin@ccrc-brionne.fr
SWERTVAEGHER Florence, Assistante sociale, MSA Bernay	Tel 02 32 42 16 45 swertvaegher.florence@hautenormandie.msa.fr
VIGIER Sylvie Diététicienne Hôpital de Bernay	Tel 02 32 45 63 53 sylvie.vigier@ch-bernay.fr

Groupe VIOLENCES

ABADIE Alain, Coordonnateur du projet de territoire, Communauté de Communes du canton de Rugles	Tel 02 32 24 63 55 aabadie@cc-canton-rugles.fr
ADELIN Xavier, Educateur Technique MECS de Thibouville	Tel 02 32 45 58 92 adelinexavier2@yahoo.fr
CALLOUET Céline, Coordonnatrice RLPS Risle Charentonne Risle Estuaire	Tel 02 32 45 63 00 celine.callouet@ch-bernay.fr
COCHETEUX Romain, Juriste, CIDFF	Tel 02 32 33 44 55 rcocheteuxcidff27@orange.fr
CUIGNET Pascal, Commandant de brigade, gendarmerie de Bernay	Tel 02 32 46 80 17 pascal.cuignet@gendarmerie.gouv.fr
GUESDON Nathalie, Conseillère technique ADMR	Tel 02 32 39 80 80 nguesdon@admr27.com
EL-BOUCH Mounia, Conseiller d'insertion et de probation Service Pénitentiaire d'Insertion et de Probation de l'Eure - Bernay	Tel 06 61 24 12 76 mounia.elbouch@yahoo.fr
FALL Mor-Niang, Chef de projet CAF 27	Tel 02 32 20 25 32 mor-niang.fall@cafevreux.cnafmail.fr
MAUDET Pascale, travailleur social LA PAUSE	Tel 02 32 33 52 76 pascale.maudet@gmail.com
NEDELEC Danièle, Directrice CIDFF Eure	Tel 02 32 33 44 56 danielenedelec@cidf27.fr
OLIVE Valérie, Encadrante service Aide Ménagère à Domicile Communauté de Communes du Canton de Cormeilles	Tel 02 32 56 08 95 valerie.olive@cormeilles.com
PORTOIS Florence, Responsable service social CDAS de Pont-Audemer, Conseil Général	Tel 02 32 41 36 21 florence.portois@cg27.fr

RICHARD Alexandra, Assistante sociale Conseil Général mise à disposition de la gendarmerie Bernay Pont-Audemer,	Tel 06 43 67 63 04 alexandra.richard@cg27.fr
SAUTREUIL Laurence, Responsable service social CDAS de Bernay, Conseil Général	Tel 02 32 44 26 73 laurence.sautreuil@cg27.fr
SZYMURSKI Marie-José, Sage femme PMI UTAS de Pont-Audemer, Conseil Général	Tel 02 32 41 19 60 marie.jose.szymurski@cg27.fr