



VILLE DE VALBONNE SOPHIA ANTIPOLIS



Du dispositif territorial de prévention des addictions à l'expérimentation et l'adaptation pour la France du programme GBG à Valbonne Sophia Antipolis

Le travail de mobilisation de l'Atelier Santé Ville comme condition propice à la mise en œuvre d'un programme de développement des compétences psychosociales fondé sur des preuves scientifiques

www.valbonne.fr

www.grvs06.org

PROCESSUS DE MISE EN ŒUVRE DU DISPOSITIF DE PRÉVENTION DES ADDICTIONS

ATELIER SANTE VILLE DE VALBONNE SOPHIA ANTIPOLIS

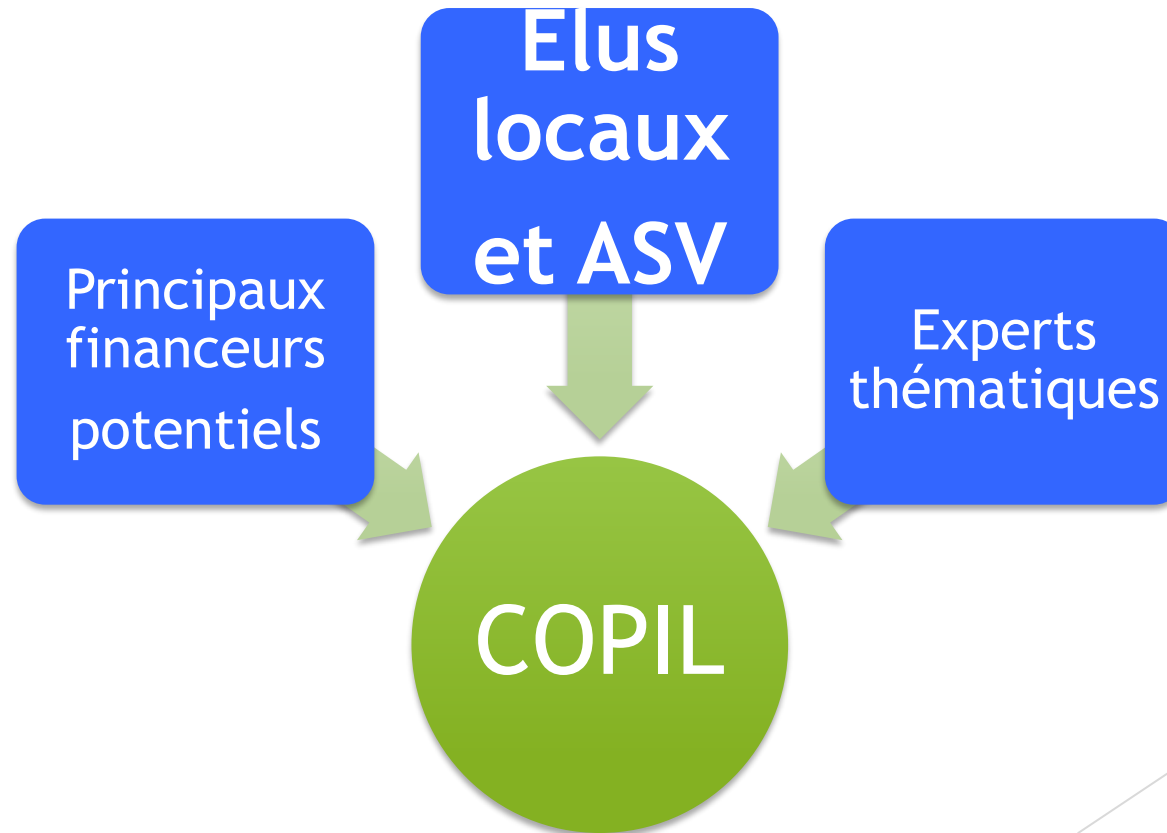
2007-2015

La genèse (2007)

- ▶ L'équipe municipale décide de s'investir dans **une politique de prévention des risques dont ceux affectant la santé**
- ▶ Elle met la jeunesse au cœur de ses priorités (30% de la population est âgée de moins de 20 ans)
- ▶ Création de l'Atelier Santé Ville
- ▶ La ville finance un diagnostic territorial « Addictions chez les jeunes »

La consultation stratégique des acteurs pivots du futur dispositif

- ▶ Commencer par créer **l'alliance** avec les experts en addictologie et en prévention



Déterminer et coordonner les acteurs-clés de la mobilisation communautaire

- ▶ Champ éducatif
- ▶ Champ socio éducatif
- ▶ Champ social
- ▶ Champ sanitaire
- ▶ Champ de l'application de la loi
- ▶ Représentants des jeunes
- ▶ Représentants des habitants

Identifier les partenaires et construire le partenariat constitue en soi un résultat majeur

Objectifs du diagnostic territorial

« Addictions chez les jeunes »

- ▶ Rassembler les données existantes permettant d'avoir **une lisibilité sur les spécificités du territoire**
- ▶ **Produire un diagnostic partagé sur les besoins** des jeunes et les attentes des professionnels de première ligne et des habitants
- ▶ **Mettre en perspective** ces besoins et ces attentes **avec les ressources existantes**
- ▶ **Définir des axes prioritaires pour l'action**

Objectifs de la formation des acteurs de proximité

- ▶ **Passer d'un consensus d'objectifs à une unité conceptuelle**
- ▶ **Construire un référentiel commun pour bâtir une stratégie concertée en tenant compte des objectifs et des contraintes de chacun**
- ▶ **Construire une culture commune pour tenir un discours cohérent en direction des jeunes**
- ▶ **Développer les connaissances pour mieux repérer et orienter**

Diagnostic, formation et investissement des Elus renforcent la mobilisation communautaire



Acquisition de compétences

Acquisition de connaissances

Prise en compte de l'expertise
des acteurs de terrain

Les étapes du processus

CREATION : 2007

Diagnostic territorial addictions

Formation et mobilisation

STRUCTURATION : 2008-2010

Groupes de travail thématiques Prévention →
Actions

Consultation psychologique
diagnostic/orientation

Milieu scolaire - Jeunes en insertion - Parents

DEVELOPPEMENT : à partir de 2011

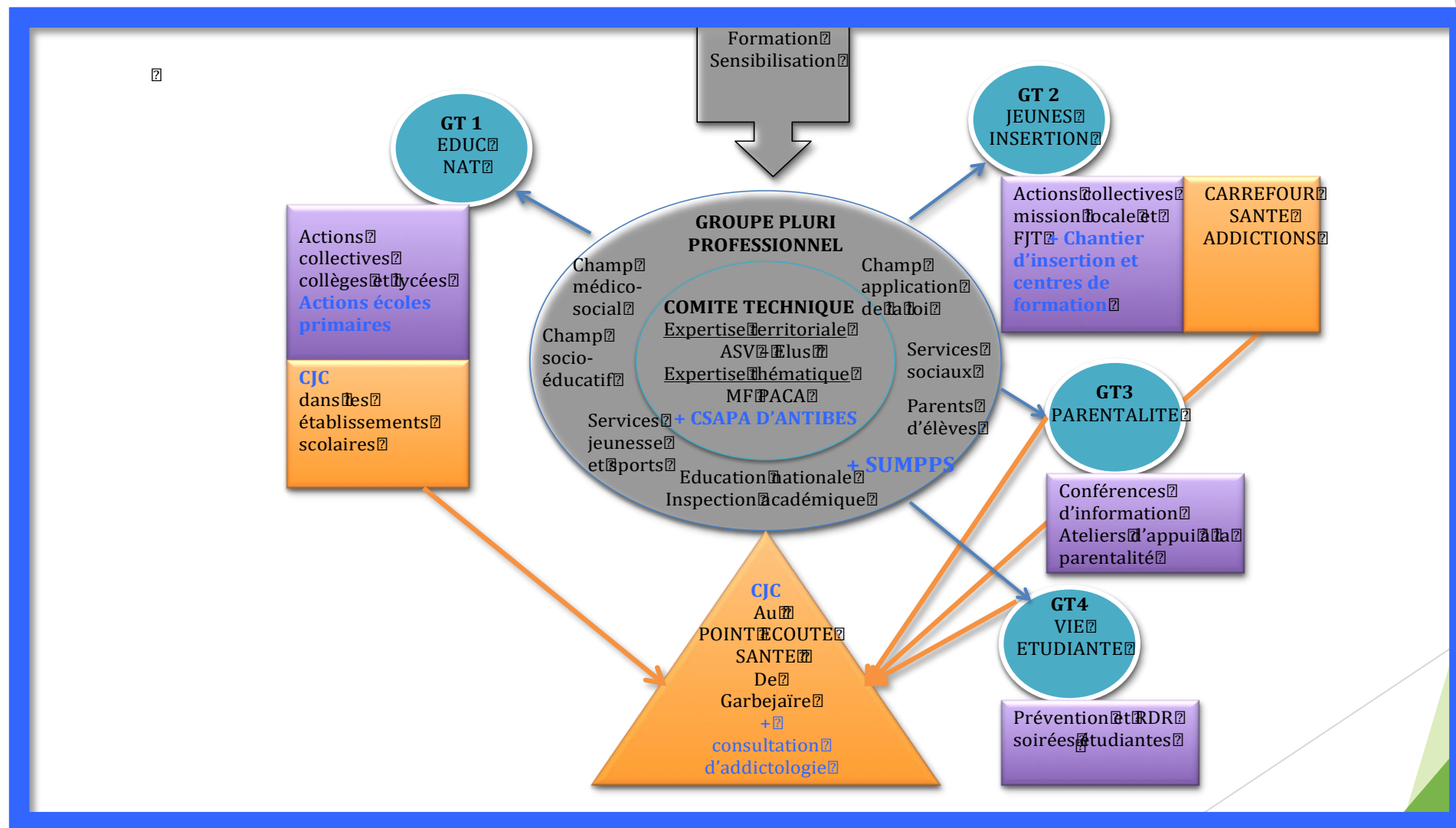
Ouverture de la prévention en milieu scolaire
aux écoles primaires

Mobilisation du CSAPA d'Antibes → CJC

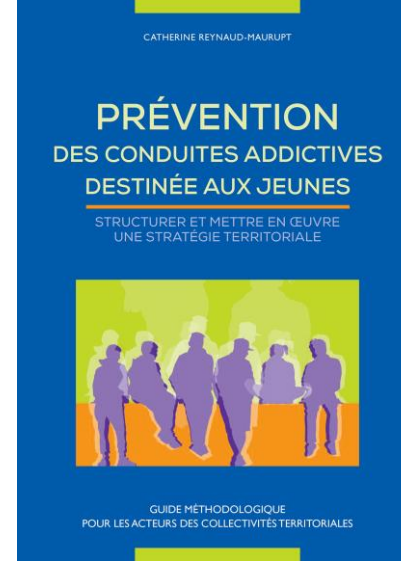
Adaptation des pratiques professionnelles vers
les jeunes en insertion

EVALUATION : 2014

ORGANISATION DU DISPOSITIF ADDICTIONS



L'évaluation du dispositif en 2014



Leviers pour la mise en œuvre et bénéfices pour l'amélioration de la qualité de la prévention

PORTEUR DE PROJET : **GRVS - Groupe de recherche sur la vulnérabilité sociale -**
www.grvs06.org

PARTENAIRES

VILLE DE VALBONNE SOPHIA ANTIPOLIS

DIRECTION GENERALE DE LA SANTE (Ministère des Affaires sociales et de la Santé)

MILDECA

PRINCIPAUX LEVIERS (1)

PORTAGE POLITIQUE FORT

ET SOUTIEN FINANCIER À L'IMPULSION

Investissement majeur de la commune, des institutions et des acteurs de terrain, mise en évidence des besoins (diagnostic, constitution de la file active de la future CJC)



PORTAGE ET LOGISTIQUE

PAR UNE STRUCTURE DE COORDINATION TERRITORIALE

Renforcement du maillage local autour de la problématique addictive, facilitation de l'insertion des experts en addictologie, support pour la recherche de financement



ACTION DE PROXIMITÉ ET STRATÉGIE TERRITORIALE

Lisibilité et cohérence des actions, éviter les actions redondantes, contrôle de qualité des actions

PRINCIPAUX LEVIERS (2)

STRATÉGIE TRANSDISCIPLINAIRE ET DÉMARCHE DE CONCERTATION CONTINUE

Crédibilité de la démarche (*alliance des experts en addictologie et des experts du territoire*), valorisation de l'expertise des acteurs de première ligne, réactivité face aux nouveaux besoins



SENSIBILISATION ET FORMATION DES ACTEURS DE PREMIÈRE LIGNE

Amélioration des pratiques professionnelles, fluidité des orientations, élaboration inductive de la notion de **continuum préventif** qui guide le développement du dispositif

Le dispositif valbonnais comme stratégie à composantes multiples

Différents acteurs politiques et techniques

**STRATEGIE
TERRITORIALE
CO CONSTRUITE
MULTI
INTERVENTIONNELLE**

Différents champs d'intervention

Différents types d'actions

La revue de littérature sur des expériences antérieures

Efficacité des stratégies à composantes multiples

- Une action isolée a peu de chances d'avoir un impact sur la modification des comportements

Community That Care (CTC)

- Un système de prévention fondé sur des preuves scientifiques

Le dispositif territorial de prévention des addictions comme condition propice pour l'expérimentation du programme GBG

- ▶ Mobilisation des écoles primaires dans le dispositif de prévention et son évaluation
- ▶ Portage politique de la commune de Valbonne par le biais de son ASV, facilitateur pour s'investir dans de nouveaux projets avec l'Education Nationale
- Prise de conscience de l'intérêt de développer les compétences psychosociales chez les enfants pour améliorer leurs conditions de vie à l'âge adulte
- Prise de conscience de l'intérêt de mettre en œuvre des programmes de prévention fondés sur des preuves scientifiques

Expérimentation et adaptation pour la France du programme GBG

Ecole de Garbejaire, Valbonne Sophia Antipolis

2015-2016

PORTEUR DE PROJET : GRVS - Groupe de recherche sur la vulnérabilité sociale -
www.grvs06.org

EQUIPE DE RECHERCHE ASSOCIEE : AMERICAN INSTITUTES FOR RESEARCH (AIR)

PARTENAIRES AU DEMARRAGE : INPES

DIRECTION DES SERVICES DEPARTEMENTAUX DE L'EDUCATION NATIONALE ALPES-
MARITIMES

VILLE DE VALBONNE SOPHIA ANTIPOLIS

AGENCE REGIONALE DE SANTE PACA

MILDECA

Contexte

OMS	Division Santé Mentale 1993	<ul style="list-style-type: none">➤ Savoir résoudre les problèmes - Savoir prendre des décisions➤ Avoir une pensée créative - Avoir une pensée critique➤ Savoir communiquer efficacement - Etre habile dans les relations interpersonnelles➤ Avoir conscience de soi - Avoir de l'empathie pour les autres➤ Savoir gérer son stress - Savoir gérer ses émotions
INSERM	Expertise collective 2014	<ul style="list-style-type: none">✓ Les programmes de prévention en France sont rarement évalués✓ Les programmes de développement des CPS sont les plus efficaces en matière de prévention
MILDECA	Plan gouvernemental 2013-2017	<ul style="list-style-type: none">➤ Adapter pour la France des programmes qui ont déjà fait la preuve de leur efficacité➤ Le suivi de l'expérimentation du GBG dans les Alpes-Maritimes est inscrit dans le plan d'action gouvernemental 2016-2017

Le GBG : qu'est-ce que c'est ?

- ▶ Une stratégie de gestion des comportements en classe
- ▶ Un programme qui améliore le climat scolaire en favorisant la réduction des comportements agressifs et perturbateurs
- ▶ Un programme qui n'empiète pas sur le temps réservé aux apprentissages : il se déroule pendant que les enfants travaillent sur leurs leçons habituelles
- ▶ Un programme qui améliore les conditions de l'apprentissage

Les éléments clés du GBG

Le règlement de la classe	<ol style="list-style-type: none">1. Nous devons travailler dans le calme2. Nous devons respecter les autres3. Nous ne devons pas nous lever sans permission4. Nous devons suivre les consignes
Le travail en équipe	<ul style="list-style-type: none">➤ Hétérogénéité de genre➤ Hétérogénéité comportementale➤ Hétérogénéité de niveau scolaire
L'observation du comportement	<ul style="list-style-type: none">✓ Le jeu du GBG comme technique pédagogique pour encadrer les séances ou « jeu des comportements attendus »✓ Observation active du comportement des élèves par l'enseignant pendant les séances
Le renforcement positif	<ul style="list-style-type: none">✓ Valoriser les comportements attendus✓ Réduire la stigmatisation des comportements perturbateurs✓ Effectuer des rituels de félicitations✓ Passer au cours de l'année de récompenses tangibles immédiates à des récompenses intangibles et différées

Impact immédiat du programme GBG

- ✓ Réduction des comportements perturbateurs
- ✓ Augmentation des comportements pro-sociaux
- ✓ Meilleure acceptation de l'autorité
- ✓ Amélioration du respect d'autrui
- ✓ Amélioration de l'entente enfant/enseignant

- Amélioration du climat scolaire
- Amélioration des conditions de travail des enseignants

- ✓ Amélioration de la coopération
- ✓ Amélioration de l'autonomie
- ✓ Amélioration de la concentration
- ✓ Amélioration du niveau sonore

- Amélioration de l'apprentissage
- Conditions propices aux travaux de groupe

Impact de long terme : amélioration de la santé et réduction des inégalités sociales de santé

Sélection de résultats dans la cohorte de Baltimore 1985-2005

N = 1196

A l'entrée dans l'âge adulte (19-21 ans)	GBG	Groupe contrôle	Réduction risque
<u>ABUS DE DROGUES/DEPENDANCE (Kellam, 2008)</u>			
Garçons	19%	38%	50%
Garçons très agressifs, perturbateurs en CP	29%	83%	65%
<u>ABUS D'ALCOOL/DEPENDANCE (Kellam, 2008)</u>			
Garçons et filles	13%	20%	35%
<u>TABAGISME REGULIER (Kellam, 2008)</u>			
Garçons	7%	17%	59%
<u>TROUBLE DE LA PERSONNALITE ANTISOCIALE (Kellam, 2008)</u>			
Garçons et filles	17%	25%	32%
Garçons très agressifs, perturbateurs en CP	41%	86%	52%
<u>TRIBUNAL POUR MINEURS ET/OU INCARCERATION A L'AGE ADULTE POUR COMPORTEMENT VIOLENT ET DELINQUANT (Petras, 2008)</u>			
Garçons très agressifs, perturbateurs en CP	34%	50%	32%
<u>TENTATIVES DE SUICIDE (Wilcox, 2008)</u>			
Filles	10%	20%	50%
Garçons	10%	18%	44%

Processus de l'expérimentation

- ▶ Expérimentation dans l'école de Garbejaire, VALBONNE, en 2015-2016
- ▶ Extension dans deux écoles en 2016-2017
 - VALLAURIS, école de Langevin II (zone d'éducation prioritaire)
 - NICE, école René Arziari (population défavorisée, pas de mixité sociale)
- ▶ **Transfert de compétences** de l'AIR vers GRVS pour une autonomie française sur GBG : 2015-2017
- ▶ **Etude de faisabilité** : 2015-2017
 - Mesure de l'évolution des comportements perturbateurs dans les trois écoles
 - Mesure fine de l'évolution des compétences chez les élèves les plus perturbateurs
 - Enquête qualitative auprès des parties prenantes

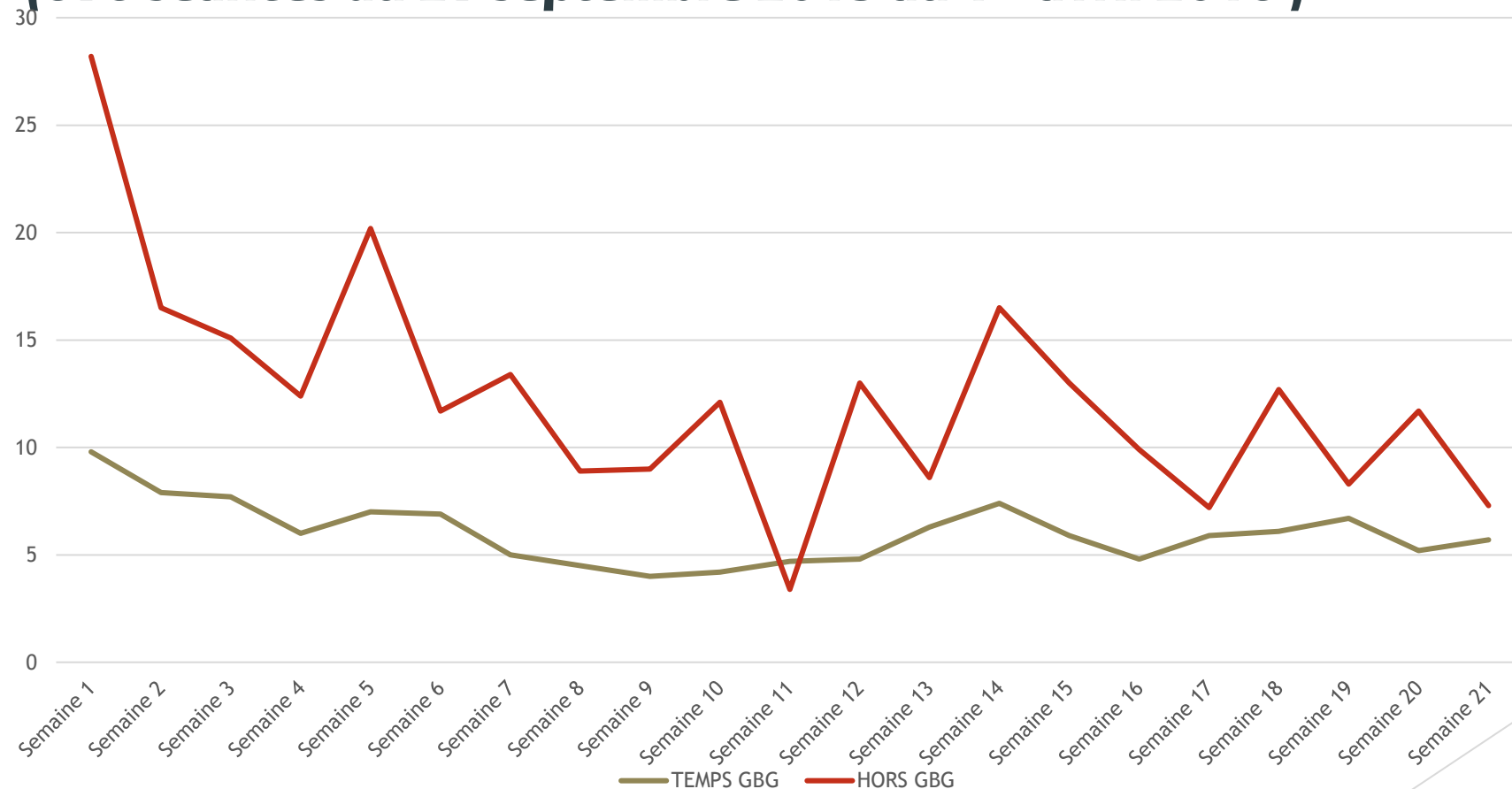


Premiers résultats du programme GBG à Garbejaire

Septembre 2015- Mars 2016









Impact du programme sur le climat scolaire dans l'école de Garbejaire

**Nombre moyen de comportements perturbateurs par séance
(696 séances du 29 septembre 2015 au 1^{er} avril 2016)**



Impact du programme sur les progrès des élèves les plus en difficulté (Echelle TOCA : 43 élèves)

Score de 1 point (presque jamais) à 6 point (presque toujours) par item (55 items)

	NOVEMBRE 2015	MARS 2016	PROGRES
SCORE GLOBAL	199	225	+ 26
Scores ciblés			
REGULATION DES EMOTIONS			
COMPORTEMENT PROSOCIAL			
COMPETENCE SOCIALE			
ACCEPTATION AUTORITE			
GESTION IMPULSIVITE			
CAPACITE CONCENTRATION			
CAPACITE APPRENTISSAGE			
ENTENTE ENSEIGNANT/ELEVE			

CONCLUSION

- ▶ Extension de l'expérimentation (2016-2017) et développement futur à l'issue de l'expérimentation :

Besoin de s'appuyer sur le soutien croisé des services départementaux de l'Education Nationale et de structures de coordination locale positionnées sur les territoires de proximité