



Direction de la jeunesse,  
de l'éducation populaire et de la vie associative

Mission d'animation  
du Fonds d'expérimentations pour la jeunesse



e

## NOTE D'ETAPE SUR L'EXPERIMENTATION AU 31 DECEMBRE 2010

REDIGEE PAR MISSION LOCALE BEAUNE

**DOSSIER** : AP2\_n° 44

***Intitulé du projet : santé, un territoire rural mobilisé par et pour sa jeunesse***

***Porteur du projet : Mission locale rurale de l'arrondissement de beaune***

***Evaluateur du projet : Eric le Grand***

***Région(s) d'expérimentation : Bourgogne (sud Côte d'Or)***

***Date de démarrage effectif de l'expérimentation : 1<sup>er</sup> juillet 2010***

## 1. Rappel des objectifs de l'expérimentation et du public cible (1page)

L'expérimentation a un double objectif :

- **Conforter une problématique fortement ressentie** : la santé est une source de difficultés pour de nombreux jeunes et peut être un facteur d'exclusion. Le monde rural peut être source de création ou d'amplification de ces difficultés : offre de soins insuffisante, , délais d'attente, accès difficile à l'information, problèmes de mobilité et isolement, voire réclusion, rareté des actions de prévention,... Pour vérifier et affiner cette intuition, un questionnaire est passé sur 500 jeunes suivis par la Mission locale. Il aborde différentes thématiques de santé et s'appuie aussi sur le score Epices. Il distingue les trois bassins de vie du territoire. Le diagnostic qui en ressortira permettra de sensibiliser les élus et les partenaires, de déterminer des actions prioritaires et d'en évaluer les effets.
- **Permettre à des jeunes volontaires de donner vie et sens à ce diagnostic partagé et à la mobilisation des élus et partenaires** : expérimenter la mise en place d'un relais santé jeunes pour favoriser l'accès des jeunes aux droits, à l'information et à la prévention en matière de santé. Une action au niveau de la santé n'a de sens que si elle s'inscrit dans la durée. Une action en matière de santé à destination d'adolescents ou de jeunes adultes implique de trouver une forme et un langage adaptés. Le public visé –qui n'est pas captif, contrairement au milieu scolaire- peut se trouver dans différentes situations : en emploi à temps partiel ou à temps plein, en formation, en accompagnement par la Mission locale ou isolé partiellement ou totalement. L'idée de « Relais santé jeunes » repose sur la double idée que des jeunes seront plus à même de faire passer l'information (droits, orientation) ou le message (prévention) = éducation par les pairs et de trouver les moyens et conditions pour toucher un maximum de leurs congénères et notamment ceux qui sont en risque d'exclusion. Sur la base du diagnostic et d'un guide santé permettant de présenter tous les partenaires, il leur appartiendra d'imaginer les actions permettant de répondre aux besoins, aux attentes des jeunes. Sur la base de rencontres avec les élus et partenaires, il leur appartiendra aussi d'aller au devant de leurs pairs en situation d'exclusion. Un protocole d'évaluation, s'appuyant pour partie sur le questionnaire initial, servira à mesurer les effets de ce relais-santé.

**Public cible** : cette notion recouvre trois approches dans ce projet :

- Le diagnostic porte sur 500 jeunes de la Mission locale : ils sont connus et accompagnés et la Mission locale a compétence reconnue pour travailler avec eux sur leur insertion sociale et professionnelle
- Le Relais santé jeunes visera l'ensemble des jeunes suivis par la Mission locale (plus de 1 910 en 2010 = un record, soit plus de 18% de la tranche d'âge des 16-25 ans) avec notamment le guide santé qui sera distribué sous la forme d'un agenda permanent ;
- Mais il a aussi vocation à s'ouvrir :
  - aux jeunes inconnus de la Mission locale et qui pourraient relever de son accompagnement ;
  - aux parents en recherche d'information (plus de 20% des jeunes suivis sont mineurs) ;
  - à des partenariats locaux avec des collèges, lycées, organismes de formation ou sur des actions initiées par les collectivités locales ou des partenaires.

## 2. Modalités opérationnelles et état d'avancement (1 page)

### - Un groupe de travail initial a été constitué :

- Avec **9 jeunes en service civique volontaire** choisis sur la base de la motivation et d'un projet professionnel en rapport avec l'expérimentation : santé, social ou animation. Il est en place depuis le 2 novembre et ce jusqu'au 1<sup>er</sup> août 2011 ;
- Une **équipe d'animation et d'encadrement** composé de deux conseillères de la Mission locale et d'une psychologue clinicienne. Il est en place depuis juin 2010 à raison d'une journée par semaine. Il est renforcé depuis début janvier par une statisticienne qui aura en charge le dépouillement du questionnaire, son analyse et sa présentation aux élus et aux partenaires ;
- Une **équipe d'appui** avec notamment le service communication de la Mission locale et une infographiste.

### - Un planning de travail a été mis en place :

- Réunion de présentation le 1<sup>er</sup> juillet 2010 pour les élus et les partenaires (plus de 40 participants)
- Construction du questionnaire et passation à 500 jeunes (juillet à décembre)
- Constitution du groupe de 9 jeunes (septembre et octobre)
- Mise en œuvre du groupe : rappel des objectifs, modalités de travail et d'organisation (novembre)
- Rencontre avec les partenaires (novembre et décembre)
- Construction et réalisation du guide santé (décembre 2010 à février 2011)
- Travail sur les animations – expositions (décembre à mars 2011)
- Dépouillement du questionnaire (janvier et février 2011)
- Animations territoriales (avril à mai 2011)
- Bases du relais santé (janvier à juin 2011) avec définition précise de son rôle, de ses liens avec les partenaires et les élus, de ses modalités d'actions (collectives et individuelles) et avec mise en place d'un processus d'évaluation
- Recrutement des trois animateurs du relais santé et « passage de relais avec le groupe de travail (juillet 2011)
- Lancement officiel du relais santé (septembre 2011)
- Première évaluation d'impact (juin 2012)

L'expérimentation respecte son calendrier prévu, même si ce début 2011 voit plusieurs chantiers importants se mettre en œuvre (guide santé et dépouillement du questionnaire qui va déterminer les actions à mettre en place).

Il ne faut pas oublier le travail avec l'évaluateur : de nombreux échanges par téléphone et courriel ont eu lieu et une rencontre avec l'ensemble du groupe de travail le 30 novembre. Mi-mars, une réunion de présentation des premières réalisations (guide santé et diagnostic) sera organisée pour les partenaires et les élus afin de permettre d'enclencher la phase animation territoriale.

CERTIFICAT :

Je soussigné, Régis Barbier, responsable de la structure porteuse du projet AP2\_n°44, certifie exact l'ensemble des informations figurant sur le présent document.

Signature :



**MISSION LOCALE RURALE**  
Régis BARBIER - Directeur  
6 bis, Avenue Guigone de Salins - B.P. 358  
21209 BEAUNE CEDEX  
Tél. 03 80 24 93 65 - Fax 03 80 24 93 61