

# Le service sanitaire décodé en région Centre-Val de Loire.

Guide à destination **des étudiants en santé**  
et des **structures d'accueil**  
(référents de proximités)



## Sommaire

Préambule .....	3
Introduction .....	4
• Le Service Sanitaire, une réforme nationale de 2018 .....	4
• En pratique, en région CVL.....	5
• « Prévention », « Promotion », « Education », de quoi parle-t-on vraiment ? .....	5
• Objectifs pédagogiques.....	6
• Structures d'accueil, publics & thèmes.....	7
• Principes éthiques & réglementations.....	8
• Les référents dans le SeSa.....	9
Référént de proximité .....	9
Référént pédagogique.....	9
Démarche attendue des étudiants du service sanitaire en Centre-Val de Loire.....	10
• Déroulement du service sanitaire sur l'année universitaire .....	11
Premier semestre : Objectiver les besoins en santé d'une population.....	11
Le diagnostic (IMRaD).....	12
Deuxième semestre : Définir et participer à une séquence d'éducation à la santé.....	14
Fin d'année : Evaluer l'ensemble de la démarche de santé publique .....	20
Partenariats, transversalité, équipes .....	21
Réflexivité du service sanitaire et pratiques professionnelles futures .....	23
Annexes.....	25
Annexe 1. Grille d'évaluation du dossier d'enquête/diagnostic de terrain .....	26
Annexe 2. Fiche d'approbation de la fiche action par le référent de proximité .....	28
Annexe 3. Grille d'évaluation de la fiche action par le référent pédagogique .....	29
Annexe 4. Grille d'évaluation du bilan final (rapport, affiche, poster) .....	30
Annexe 5. Contacts utiles .....	31

## Préambule

Ce guide du Service Sanitaire (SeSa) a été créé par un groupe de travail spécifique du Collégium Santé Centre-Val de Loire (CVL) pour **aider les étudiants en santé et les structures d'accueil** de la région à comprendre les contours et organisations du SeSa au **niveau local**.

Il a été conçu en **interprofessionnalité**, en réunissant des représentants de plusieurs Instituts de Formation en Soins Infirmiers et Paramédicaux de la région, l'École Universitaire de Masso-Kinésithérapie, la Faculté de Médecine de Tours ainsi que des acteurs de territoires (Coordinatrice de Contrat Local de Santé, Fédération des Acteurs en Promotion de la Santé).

Ensemble, nous avons défini des **objectifs pédagogiques communs** au SeSa, expérimentation qui constitue désormais le pilier de la formation en Prévention et Promotion de la Santé des étudiants en santé. **Quelle que soit la filière de formation en Santé des étudiants, nous avons associé à ces objectifs des modalités d'évaluation communes.**

Ce guide vous présente de façon très concrète :

- ▶ **la démarche de santé publique** demandée aux étudiants
- ▶ la façon dont les référents des structures d'accueil (*référents de proximité*) et les référents des établissements de formation (*référents pédagogiques*) en charge de groupes d'étudiants doivent accompagner les projets des étudiants et les évaluer, **de la phase de préparation du projet à la phase d'évaluation du projet.**

Si vous lisez ce guide, c'est que vous vous êtes certainement engagé dans cette démarche, et le groupe de travail vous en remercie.

Bonne lecture.

## Introduction

### ► Le Service Sanitaire, une réforme nationale de 2018

Le service sanitaire (SeSa) a vu le jour en décembre 2017, et s'est inscrit dans tous les axes de la **Stratégie Nationale de Santé 2018-2022** (figure 1). Il constitue l'une des mesures-phares du Plan National **Priorité Prévention**.

Figure 1. Les 4 axes de la Stratégie Nationale de Santé 2018-2022



Sa mise en œuvre a été initiée sur la base du rapport du Pr Loïc Vaillant : « **Mise en œuvre du service sanitaire pour les étudiants en santé** ». Différents textes réglementaires ont ensuite défini le **caractère obligatoire et les modalités** du dispositif (*décret du 12 juin 2018 et Instruction interministérielle du 27 novembre 2018*). Une formation **théorique et pratique de 6 semaines** est attendue, dont la moitié devrait être consacrée à la réalisation des actions.

Pour les étudiants, il s'agit de mettre en œuvre une démarche d'éducation pour la santé en réalisant des **actions de prévention** :

- **En interprofessionnalité** (réunissant des étudiants en santé de diverses disciplines) : sciences médicales, odontologiques, pharmaceutiques, maïeutiques, masso-kinésithérapie, infirmières ...
- **A destination de publics priorités, dans des établissements variés** : scolaires, médico-sociaux, etc.
- **Sur des thématiques priorités** : alimentation, activité physique, addictions, santé sexuelle, etc.

Par conséquent, le SeSa requiert une implication et collaboration étroite entre les **Agences Régionales de Santé, l'Education Nationale** et tous les **Instituts de formations en santé**.

## ► En pratique, en région CVL

Le **Collegium Santé** réunit les différents instituts de formation en santé de la région autour d'enjeux communs. Par conséquent, une commission du Collegium est dédiée au Service Sanitaire (« **Commission SeSa** »).

Chaque année, les membres de la Commission SeSa définissent, ensemble, **2 semaines banalisées dédiées au SeSa dans les calendriers universitaires des étudiants** pour permettre la préparation et la réalisation des actions, en **interprofessionnalité**.

En revanche, les enseignements théoriques associés sont réalisés dans chaque établissement de formation de façon indépendante. Les enseignements reçus peuvent donc quelque peu varier selon les étudiants.

Chaque année, la Commission SeSa procède également au **recensement des structures volontaires** pour porter des projets de prévention avec des étudiants en santé. Les formations procèdent ensuite à l'affectation des étudiants, en favorisant autant que possible la constitution de **groupes de 6-8 étudiants en interprofessionnalité**.

### **Bon à savoir**

*Le recensement des terrains de stages passera par la plateforme nationale « POSS » Portail d'Offres du Service Sanitaire en santé dès 2025-2026. Les informations seront transmises aux structures d'accueil en cours d'année.*

## ► « Prévention », « Promotion », « Education », de quoi parle-t-on vraiment ?

**Prévention primaire, secondaire et tertiaire** : ensemble des mesures qui visent à empêcher l'apparition de la maladie (primaire), telle que la lutte contre les facteurs de risque (ex : programme pour limiter l'entrée dans le tabagisme), mais également à en stopper l'évolution (secondaire, ex : dépistage des cancers) ou à en réduire les conséquences (tertiaire).

**Promotion de la santé** : processus qui donne aux populations les moyens d'assurer un plus grand contrôle sur leur propre santé, et d'améliorer celle-ci (Charte d'Ottawa). Elle comprend les actions visant à renforcer les compétences individuelles (éducation pour la santé) mais plus largement, toutes les mesures visant à changer la situation sociale, environnementale et économique en faveur de la santé (ex. urbanisme en faveur des mobilités actives, politiques publiques interdisant les publicités sur l'alcool, restauration collective favorisant la consommation de fruits et légumes, etc.).

**Education pour la santé** : Elle rassemble la communication d'informations, mais également le développement de la motivation, des compétences et de la confiance en soi nécessaires pour agir en vue d'améliorer sa santé.

**Pour aller plus loin :**

- Glossaire de la promotion de la santé. Organisation Mondiale de la Santé.  
<https://apps.who.int/iris/handle/10665/67245>
- [Référentiel de compétences en éducation pour la santé](#). Mars 2013. Comité consultatif pour l'élaboration des programmes de formation en éducation pour la santé.
- [Education pour la santé. Guide pratique pour les projets de santé](#). Médecins du monde. Juin 2010.

**► Objectifs pédagogiques**

- **Initier** les étudiants aux enjeux et principes de la **prévention primaire** et de la **promotion de la santé**
  - Développer une compétence de **conduite d'actions** de prévention
  - Acquérir une culture commune de la démarche en **santé publique**
- Renforcer **l'autonomie** et la **professionnalisation** des étudiants dans le cadre d'une **pédagogie par projet**
- Renforcer l'esprit **collaboratif** des étudiants en santé en conduisant des actions en interprofessionnalité
  - Favoriser l'interconnaissance des métiers de la santé.
- Sensibiliser les étudiants aux **inégalités sociales et territoriales de santé**
  - Participer à la mise en place d'actions **en cohérence avec les politiques de prévention** définies au niveau national et régional,
  - Déployer des interventions **sur toute la région** Centre-Val de Loire,
  - Intégrer un processus d'évaluation des actions.

**Intégrer la prévention et le travail collaboratif dans les pratiques des futurs professionnels de santé est un enjeu majeur, mais pas des moindres. Le service sanitaire n'est qu'une opportunité d'éveiller les étudiants en santé sur ces enjeux. Il s'agit avant tout d'une découverte, pour des étudiants n'ayant pas le même bagage universitaire au moment de réaliser le SeSa :**

**► Étudiants des 5 filières universitaires en santé**

- Kinésithérapie : 2<sup>ème</sup> année (équivalent L2)
- Maïeutique : 4<sup>ème</sup> année (équivalent M1)
- Médecine : 3<sup>ème</sup> année (équivalent L3)
- Odontologie : 1<sup>ère</sup> année (équivalent M1)
- Pharmacie : 5<sup>ème</sup> année (équivalent M2)

**► Étudiants en soins infirmiers : 2<sup>ème</sup> année (équivalent L2)**

**Particularité régionale :** le dispositif SESA est également intégré dans les formations de psychomotricien et du pôle médico-technique du CHRU de Tours.

## ► Structures d'accueil, publics & thèmes

### Structures d'accueil

La diversité des structures d'accueil est un élément fondamental dans la réussite du dispositif SESA. Aussi, la typologie de ces structures est très variée :

- Établissement scolaire
- Établissement d'enseignement
- Centre de santé, structure de soins préventifs / de dépistage, centres de Protection maternelle et infantile, crèches
- Établissement médico-social
- Établissement de soins
- Entreprise
- Lieu de privation de liberté et lieux accueillant les personnes placées sous main de justice
- Association ou centre sportif, culturel ou de loisirs
- Association du secteur de la santé
- Établissement d'action sociale
- Structure de l'aide sociale à l'enfance.

### Publics

Les publics destinataires et impliqués dans les actions de SeSa sont **variés**, tout autant que les missions proposées et les durées au cours desquelles les étudiants rencontrent les publics.

### Thèmes

Les actions prioritaires du SESA sont en adéquation avec le Projet Régional de Santé 2023-2028. Elles concernent particulièrement les thématiques suivantes :

- Addiction
- Santé sexuelle
- Vaccination
- Nutrition-activité physique
- Santé mentale
- Santé environnementale
- Actions en direction des publics en situation de précarité
- Sujets spécifiques en milieu scolaire : hygiène, sommeil et compétences psycho-sociales.

**Exemples d'offres de stages :**

Structure	Public	Thème
Mission locale	Jeunes en insertion (garantie jeune)	Le bon usage des écrans
Plateforme de répit	Aidants de personnes âgées	Prendre soin de soi pour rester disponible à son aidé
Collège	Collégiens 4 <sup>ème</sup> et 3 <sup>ème</sup>	Résister à l'appel de la cigarette électronique
Ecole élémentaire	CM1 et CM2	Ecrans et sommeil
Résidences autonomie	Personnes âgées autonomes	Prévention individuelle : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se relever d'une chute</li> <li>• Entretenir les gestes du quotidien qui permettent l'autonomie</li> <li>• Atelier nutrition</li> </ul> Prévention collective : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Analyse de son environnement perso et collectif pour prévenir la chute</li> <li>• Animation dans le village avec des habitants et bal interactif</li> </ul>
Service petite enfance municipal	Professionnels de la petite enfance	Observer les enfants pour mieux accueillir la différence
Entreprise adaptée	Travailleurs handicapés mentaux	Comprendre l'intérêt de porter des équipements de protection individuelle au travail

 **Principes éthiques & réglementations**

- **Approche globale et positive de la santé** : les déterminants de la santé sont divers et doivent être pris en compte (génétiques, sociaux, économiques, ...). Une personne ne peut être tenue pour seule responsable ni de sa santé ni de ses comportements de santé (responsabilité collective).
- **Equité, justice sociale, universalisme proportionné** : l'éducation pour la santé doit s'efforcer de ne pas augmenter les inégalités sociales de santé, et contribuer à les réduire. Elle se doit de s'adresser à tous, tout en déployant des stratégies adaptées à chaque individu/population.
- **Impartialité** : chaque personne doit être traitée dans **le strict respect du principe de non-jugement**
- **Participation** : l'intérêt des personnes est pris en compte et les méthodes leur permettent d'être véritablement acteurs de la démarche d'éducation pour la santé, et non plus seulement « bénéficiaires ». La démarche éducative est centrée sur la personne et non sur la transmission de savoirs ou de compétences. La participation directe et l'expression des personnes doivent accroître le partage de la décision notamment en ce qui concerne le choix des valeurs et des enjeux prioritaires.

## ▶ Les référents dans le SeSa

### Référent de proximité

- **Personne référente de la structure d'accueil (lieu de stage).** Elle a pour rôle d'accompagner les étudiants dans l'élaboration du projet en lien avec les référents pédagogiques des instituts de formation. Elle doit être présente le jour de l'intervention du groupe.
- Rôles :
  - Accompagner les étudiants pour la préparation du projet et la mise en œuvre des actions (faisabilité), selon la démarche exposée ci-après
  - Mettre à disposition des étudiants les ressources utiles disponibles
  - Faire du lien avec les autres interventions déjà proposées et celles à venir
  - Faire du lien avec les autres structures du territoire intervenant sur le sujet choisi
  - Evaluer les étudiants pendant la mise en œuvre des actions

### Référent pédagogique

- **Personne référente des instituts de formation concernés par le SeSa.** Chaque institut de formation désigne au moins un référent pédagogique pour assurer le suivi et l'accompagnement des projets en lien avec les référents de proximité.
- Rôles :
  - Accompagner les étudiants sur le plan méthodologique pour la préparation de son projet et la rédaction du rapport
  - Veiller à ce que le projet et les actions conduites en stage soient conformes aux objectifs pédagogiques du service sanitaire
  - Guider les étudiants vers des ressources utiles et des partenaires tels que la FRAPS (Fédération régionale des acteurs en promotion de la santé) pour accéder aux outils d'animation
  - Evaluer les étudiants sur le dossier d'enquête et le cas échéant sur la préparation du projet et l'action.

**Il est primordial que le lien entre les référents soit facilité par les étudiants dès le début de l'élaboration du projet, afin de faciliter la cohérence et la pertinence de l'accompagnement.**

## Démarche attendue des étudiants du service sanitaire en Centre-Val de Loire

Quelles que soient les manières de le dire et de le penser, une démarche projet peut être décrite selon les 4 phases suivantes :

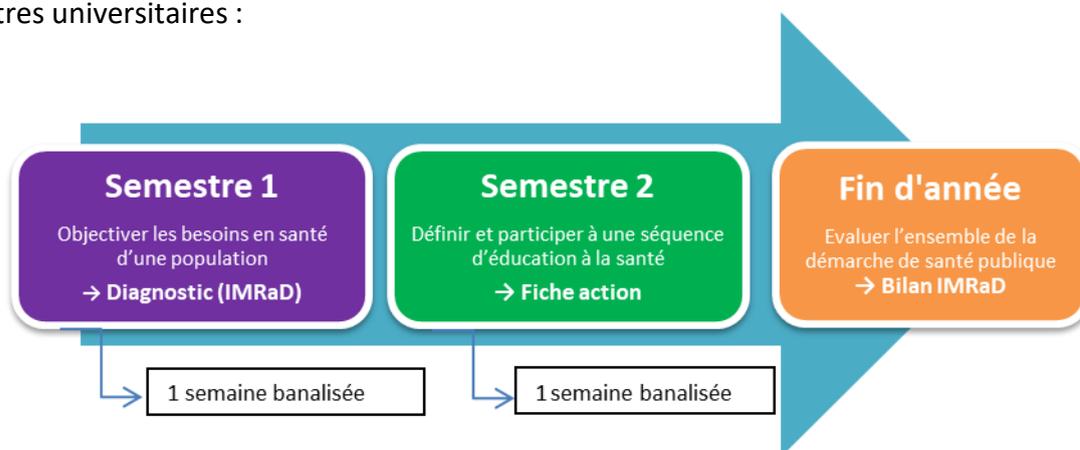


Démarche projet	Livrable	Objectif
<b><i>où je suis ?</i></b>	Diagnostic	Réaliser des recherches sur la structure d'accueil, ce qui a déjà été réalisé, les thématiques envisagées et le public cible et les synthétiser dans un document
<b><i>où je veux aller ?</i></b>	Fiche action	Définir les objectifs à atteindre en fonction du diagnostic qui a été posé, et les éléments de l'action à évaluer
<b><i>comment je vais y aller ?</i></b>	Conducteur de séquence	Dérouler l'intervention à mener pour atteindre les objectifs en précisant toutes les ressources utiles pour mener l'action (ateliers, outils, etc.)  Intégrer l'action dans une continuité/ un programme d'action : un avant et un après. Intégrer dans l'intervention des informations pour orienter le public s'il a des questionnements après

		le départ des étudiants vers des structures en proximité.
<i>Suis-je arrivé à destination ?</i>	Bilan – Evaluation	Réaliser un rapport final sur l'action, détaillant si les objectifs visés ont été atteints (résultats de l'évaluation) et présentant une critique de la démarche réalisée

### ► Déroulement du service sanitaire sur l'année universitaire :

Dans le cadre du SeSa, pour les étudiants en santé, ces étapes ont été structurées sur les deux semestres universitaires :



#### Premier semestre : Objectiver les besoins en santé d'une population

##### ▪ Où je suis ?

Le SeSa a pour objectif d'initier les étudiants en santé à la démarche de santé publique, notamment en leur permettant de développer des compétences pour initier et mettre en œuvre des actions éducatives et préventives. L'objectif est d'inscrire les étudiants en santé dans une dynamique de professionnalisation face à un public dans le besoin.

Par conséquent, la première étape de cette démarche de santé publique, commune à tous les étudiants en santé, nécessite de **repérer les besoins et les demandes** des personnes et des populations en lien avec les problématiques de santé publique.

Dans cette phase initiale, **les étudiants doivent être en capacité de définir la thématique ; argumenter et justifier l'intervention avec une approche territoriale** en utilisant des **sources fiables et professionnelles**. Plus précisément, ils doivent :

- **Faire des recherches documentaires pertinentes** : recherche des données existantes sur la thématique, la structure d'accueil, le public concerné, les actions déjà menées sur le sujet, etc...

- **Mobiliser des outils d'enquête spécifiques** pour apprécier plus précisément les besoins et demandes, et adapter à la structure et au public, dès lors que c'est possible
- **Définir le cadre de santé publique dans lequel leur action s'inscrit** (politiques publiques et plans) aux différentes échelles géographiques. Faire le lien avec les structures étant déjà intervenues auprès du public et celles vers qui les orienter après leur départ.

### Le diagnostic (IMRaD)

Les recherches effectuées doivent conduire à l'élaboration d'un **écrit collectif, appelé « dossier d'enquête » ou « diagnostic de terrain »**. Ce diagnostic devra faire l'objet d'une approbation par le référent de la structure d'accueil, et sera évalué et noté par les référents pédagogiques (par exemple, en IFSI, l'écrit pourra être évalué au titre des UE 1.2 S3 « Santé Publique et Economie de la santé »). Après concertation au niveau régional et devant l'universitarisation globale des formations en santé, ces diagnostics doivent être rédigés selon **les exigences scientifiques suivantes** :

- Ils devront être structurés selon un **plan dit « IMRaD » pour Introduction, Méthodes, Résultats Et Discussion**.

<b>Introduction</b>	<p>Annnonce du thème, du lieu, de la population, du contexte législatif et du/des plans de santé publique, enjeux liés à la thématique dans une approche territoriale.</p> <p>Il est donc attendu que les étudiants soient dans la capacité de situer les particularités géographiques, sociales et culturelles de la région/ville. Le contexte de la thématique, et si celle-ci constitue une priorité nationale, régionale et/ou locale de santé publique.</p> <p>Par ailleurs, les étudiants doivent analyser l'organisation de l'action, de la demande, quels seraient les partenaires impliqués, les ressources locales, mais aussi de repérer les manques, les difficultés.</p> <p>Le public destinataire doit être décrit.</p>
<b>Méthodes</b>	<p>Les outils et méthodes mobilisés dans le cadre de l'enquête auprès du public de la structure doivent être précisés. Justification de la méthode choisie attendue.</p>
<b>Résultats</b>	<p>Sont attendus les éléments cruciaux qui se dégagent de l'enquête, une analyse des résultats sans commentaires.</p>
<b>Discussion</b>	<p>Les étudiants en santé doivent ici auto-évaluer l'approche méthodologique choisie, décrire d'éventuelles limites rencontrées.</p> <p>Un regard critique et une certaine réflexivité sont attendus. Une réflexion plus libre sera appréciée, permettant commentaires, hypothèses mais aussi prises de positions personnelles avec la présentation de perspectives possibles d'actions.</p> <p>Les objectifs d'intervention doivent se dessiner à l'aide de l'utilisation de la triade besoins – demandes – réponses.</p> <p>Par ailleurs, des critiques au regard rapports/recommandations au champs de la promotion de la santé seront fortement appréciées.</p>

- Ils ne devront pas dépasser **10 pages** (hors annexe) : la quantité importe moins que la qualité, autrement dit, un document synthétique prime sur un document mal rédigé et répétitif. Un bon esprit de synthèse sera valorisé.
- Ils devront présenter **les sources bibliographiques**, et les référencer selon les règles classiquement exigées par les **revues scientifiques** (ex : normes APA, VANCOUVER). Une unique méthode doit être choisie et appliquée à l'ensemble du document. Des outils d'aide au référencement peuvent être utilisés (ex. ZOTERO, ENDNOTE...)

Les étudiants doivent envoyer une version numérique sous format PDF aux terrains d'accueil de santé publique et aux référents pédagogiques. La structure dispose du droit de regard sur les données recueillies et le dossier élaboré. Le référent de proximité pourra émettre des commentaires sur les données (approbation du dossier). Une grille d'évaluation sera complétée par les référents pédagogiques (**Annexe 1**).

### Quelques exemples de ressources utiles :

<b>Livre des plans</b> – Plan(s) de Santé Publique mobilisé(s) – Année	<a href="https://www.santepubliquefrance.fr/">https://www.santepubliquefrance.fr/</a> <a href="https://sante.fr/inpes">https://sante.fr/inpes</a> <a href="https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/LDP_2011_BD.pdf">https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/LDP_2011_BD.pdf</a>
<b>Déterminants de santé, Epidémiologie (INED, INSEE...), Santé Publique</b> – National (Rapports...) – Régional (ARS...) – Local (CPAM, diagnostics locaux de santé, Contrat Local de Santé...)	<a href="https://www.ined.fr/">https://www.ined.fr/</a> <a href="https://insee.fr/fr/accueil">https://insee.fr/fr/accueil</a> <a href="https://www.centre-val-de-loire.ars.sante.fr/">https://www.centre-val-de-loire.ars.sante.fr/</a> <a href="https://www.ameli.fr/loiret/assure/actualite">https://www.ameli.fr/loiret/assure/actualite</a> <a href="https://www.ehesp.fr/">https://www.ehesp.fr/</a> <a href="https://www.scoresante.org/index.html">https://www.scoresante.org/index.html</a> <a href="https://orscentre.org/">https://orscentre.org/</a> <a href="https://www.oscarsante.org/">https://www.oscarsante.org/</a> <a href="https://www.who.int/fr/">https://www.who.int/fr/</a> <a href="https://www.has-sante.fr/">https://www.has-sante.fr/</a> <a href="https://www.santepubliquefrance.fr/docs/banque-de-donnees-en-sante-publique-un-reseau-d-information-sur-la-sante-publique">https://www.santepubliquefrance.fr/docs/banque-de-donnees-en-sante-publique-un-reseau-d-information-sur-la-sante-publique</a> <a href="https://drees.solidarites-sante.gouv.fr">https://drees.solidarites-sante.gouv.fr</a>
<b>Thème</b> – Définition – Données de cadrage	Plateforme CAIRN, Revue Santé publique
<b>Offre existante au regard de ce thème et de la population étudiée</b>	FRAPS-IREPS <a href="https://www.santepubliquefrance.fr/">https://www.santepubliquefrance.fr/</a>
<b>Population(s)</b> – Qui est-elle ? – Nombre ? – Caractéristiques ? – Lien avec le thème ?	Votre référent de proximité, enquête auprès du public

## Deuxième semestre : Définir et participer à une séquence d'éducation à la santé

Dès lors que les besoins et les demandes du public sont bien définis, l'étape suivante de la démarche de santé publique, consiste à **préparer une séquence d'éducation pour la santé**. Il y a un « avant SeSa ». Il y aura un « après ». De ce fait, le « pendant » doit être pertinent et correspond à la 2<sup>ème</sup> étape du SeSa. **Etudiants et référents de proximité doivent s'approprier la démarche d'éducation pour la santé.**

### ▪ Où je veux aller ?

**1<sup>er</sup> temps** : Nous proposons de **décliner les objectifs de vos interventions**, selon **le document 1 - la fiche action (ci-dessous)**. Cette fiche est à valider par le référent de proximité, avant la réalisation de l'action de promotion de la santé, et à restituer au référent pédagogique.

### ▪ Comment je vais y aller ?

**2<sup>ème</sup> temps** : Cette validation effectuée, le **document 2 - conducteur de séquence** peut être complété, afin d'organiser et de préparer **concrètement** l'action SeSa en interprofessionnalité et d'anticiper l'évaluation de votre prestation auprès de la population ciblée. En fin de séance, vous pouvez proposer un contrat de changement à votre interlocuteur, façon intéressante de regarder son observance.



**3<sup>ème</sup> temps** : La réalité va prendre sa place ensuite et fatalement, la séance ne se sera pas systématiquement déroulée comme prévu. Il s'agit alors d'en faire l'analyse mais, il est important de rappeler que **toute action d'évaluation n'a de sens que parce qu'elle est connectée à un objectif**. Afin de réaliser ce travail réflexif, le **document 3 – Evaluation / Débriefing de l'action** de promotion de la santé vous guide dans la construction de votre analyse. Ces temps d'échanges et de réflexions partagés seront à intégrer lors de l'élaboration de la 3<sup>ème</sup> et dernière étape du service sanitaire.

### Nos conseils aux étudiants :

- ▶ **Impliquer le public** : la séquence doit être adaptée au public, au contexte. Commencer par un travail sur les représentations afin d'adapter son approche au public cible.
- ▶ **Se préparer en se posant les questions suivantes** :
  - Quelle est mon opinion sur le thème ? Quelles sont mes connaissances sur le sujet à aborder ? Avec quelles sources ? Sont-elles fiables ?
  - En quoi le sujet est intéressant ? Qu'est-ce que je peux en dire au public cible ?
  - Certains aspects du sujet sont-ils gênants ou difficiles à aborder ?
  - Quelles vont être les meilleures approches pour que mon public soit acteur de la séance et qu'il s'approprie les messages ainsi que les nouveaux comportements
- ▶ Tenir compte des **contraintes** liées au contexte d'intervention. Prendre en compte la durée et le lieu d'intervention en identifiant les atouts et les freins. Prévoir des **solutions de recours** si l'activité ne peut être menée comme prévue (**prendre en compte l'incertitude**).
- ▶ **Créer et investir les outils d'éducation pour la santé de vos ateliers en tenant compte de la population cible et de vos objectifs**. Utiliser ou adapter des outils validés en santé publique, Tournez-vous vers des ressources existantes : Santé publique France, FRAPS-IREPS Centre-Val de Loire, etc...)
- ▶ **Anticiper les modalités d'évaluation du projet**, les ressources nécessaires.
- ▶ Préparer tout le matériel nécessaire. Se mettre d'accord sur les règles et se mettre d'accord sur le rôle de chaque animateur.
- ▶ **S'entraîner à la prise de parole. Chaque étudiant doit participer.**

### Posture de l'intervenant étudiant :

**AVANT** : Être au clair sur ses intentions, motivations, représentations et connaissances.

**PENDANT** : Se positionner dans le champ de l'objectif général fixé. S'extraire de sa situation individuelle sur le sujet.

**Se présenter** (avoir des badges), préciser le cadre d'intervention au public, présenter l'objectif général en situant l'étude des besoins, et **poser le cadre** :

- Ce qui est dit lors des échanges ne sort pas du groupe.
- Chaque parole compte.
- Chacun est invité à participer.
- Chacun doit respecter la parole de l'autre. Chacun contrôle son temps de parole pour que tous puissent s'exprimer.



## 2 - CONDUCTEUR DE SEQUENCE - SERVICE SANITAIRE

**Structure d'accueil :** collège

**Enjeux de l'action :** éviter que les élèves de 6<sup>ème</sup> se mettent à fumer

**Public concerné :** 4 classes de 6<sup>ème</sup> (30 élèves par classe)

**Spécificités du public et pré-requis (potentiels) :** aucun

**Durée globale de la séance :** 90'

**Objectif général :** à l'issue de l'animation, les participants seront capables de dire non à la sollicitation

**Objectif spécifique :** Faire les liens entre la consommation de cigarettes et la gestion de ses émotions

**Objectifs opérationnels :** Ce sont les activités mises en œuvre :

- Elle décrit les conditions dans lesquelles la personne sera placée pour accomplir cette action
- Elle décrit la limite d'une performance acceptable

Ainsi formulés, ils permettent de valider les acquis des séquences.

C'est le seul moment pendant lequel on peut aborder des savoirs « bruts » ... dans la mesure où ils servent une acquisition ou une transformation de savoirs faire

Objectifs opérationnels	Message / contenus	Techniques d'animation	Animatrice/teur	Temps	Supports	Evaluation/Réajustement
Questionner les images de la cigarette	Il existe des idées reçues sur la cigarette qui amenuisent la perception des risques	Participatif : classement des thématiques sur un dessin d'arbre (faire des branches par thématiques) <ul style="list-style-type: none"> <li>• Image de force</li> <li>• Image de rebelle</li> <li>• Image de plaisir</li> <li>• Risque de dépendance</li> <li>• Risques pathologiques</li> </ul>	Étudiant A Étudiant B	10'	Distribution de post-it Tableau blanc	Tous les élèves ont participé.
Expliquer le lien entre les émotions et la cigarette	Les émotions Image de soi	Pourquoi fume-t-on quand même quand on sait tout ça ? Quels sont les liens entre la cigarette et les émotions ? Qu'est-ce que ça nous apporte ? A-t-on besoin de ça pour être la personne que l'on veut être ?	Etudiants A et B 1 groupe Etudiants C et D 1 groupe Etudiants E et F 1 groupe	20'	Photo langage	Tous les élèves se sont exprimés mais nécessité de réguler la prise de parole pour maintenir la qualité des échanges et l'expression de tous.

## 3. DEBRIEFING DE L'ACTION

	Ce que j'évalue	Avec quelle approche ?	Sur quels critères ? (charge aux étudiants d'identifier l'écart entre le prévu et le réalisé et de l'analyser)	Quelle est la compétence que l'étudiant a développée ?
<b>1<sup>er</sup> temps d'évaluation</b>				
Évaluation de la séquence par le public	Le feedback des participants	<ul style="list-style-type: none"> <li>un questionnaire de feedback</li> <li>un contrat de changement à envisager selon le public et le contexte</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Le participant connaît les raisons pour lesquelles il suit la séance</li> <li>Il a pu préparer sa séance</li> <li>Il identifie les messages clef à retenir</li> <li>Il sait dire quelles sont ses nouvelles compétences</li> <li>Il projette leur utilisation</li> <li>Il nomme ce qui a facilité son apprentissage</li> </ul>	la recherche du feed back
<b>2<sup>ème</sup> temps d'évaluation</b>				
Débriefing sur la dynamique du groupe (construction et co animation) et sur la posture d'éducateur en santé et à inclure dans le dossier bilan du projet global	Ma posture de praticien de santé	une fiche d'auto-évaluation de mes interactions avec le groupe	<ul style="list-style-type: none"> <li>J'ai présenté l'ensemble du déroulement de la séance</li> <li>Les participants ont posé des questions, formulé des hypothèses et globalement, interagi avec les contenus de la séance</li> <li>J'ai invité les participants à échanger entre eux et leur reconnait le savoir</li> <li>J'ai testé l'assimilation des concepts proposés</li> <li>J'ai pratiqué la question ouverte</li> <li>J'ai pratiqué et fait pratiquer la reformulation</li> <li>J'ai recentré les échanges quand le besoin s'en est fait sentir</li> </ul>	la communication active
	L'efficacité de ma séance et l'atteinte de mes objectifs de la séance	un auto-questionnement basé sur la comparaison entre ce que je pensais atteindre comme objectif et ceux que j'ai obtenu (à court terme)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mes méthodes d'animation étaient porteuses d'intérêt pour le public</li> <li>Le rythme d'animation que j'ai proposé a tenu leur intérêt tout au long de la séance</li> <li>La pertinence de mes apports au regard de la capacité du public à intégrer les informations a été réelle</li> <li>J'ai géré la contradiction et évité que le public s'enferme dans la résistance</li> </ul>	la méthodologie de conduite d'une séance d'animation de groupe
	La place de ma séance dans le projet global	Une analyse de pertinence	<ul style="list-style-type: none"> <li>J'ai replacé la séance dans le projet global : je lui ai donné un passé et un futur</li> <li>J'ai permis aux participants de se projeter avec ces nouvelles approches</li> </ul>	la méthodologie de projet
	Le projet dans son environnement	Une analyse de l'environnement et des interactions sociales	<ul style="list-style-type: none"> <li>J'ai travaillé sur la suite des séances / des animations au sens large avec la direction de la structure pour donner des perspectives à cette approche</li> <li>J'ai identifié des partenaires susceptibles de donner une suite à cette animation</li> </ul>	

## Fin d'année : Evaluer l'ensemble de la démarche de santé publique

### ▪ Suis-je arrivé à destination ?

Après la réalisation de l'action, chaque groupe devra rédiger un rapport synthétisant la démarche projet réalisée sur l'année et dressant le bilan de l'intervention. **Les mêmes exigences que pour le rapport diagnostic (format IMRaD) sont requises.** Ce rapport sera évalué par les référents pédagogiques (**Annexe 3**). Il doit intégrer les résultats de l'évaluation de l'action et un regard critique sur la démarche préventive réalisée. Une présentation orale de ce travail peut être prévue par les instituts de formation, et évaluée.



### Modalités d'évaluation du projet :

Proposer un support d'**évaluation de l'action auprès du public** pour déterminer si vous avez atteint vos objectifs en termes de **résultats/impacts** :

- Changement de représentations ?
- Amélioration des connaissances ? (messages retenus)
- Acquisition de compétences ?

**Prendre des notes sur la séance, recueillir des indicateurs d'implantation** : Avez-vous atteint le public visé ? Toutes les personnes prévues étaient-elles présentes ? Qui était présent ? (caractéristiques)

**Evaluer les activités** : la manière dont vous vous y êtes pris a-t-elle été satisfaisante pour les personnes ? Pertinente ? Claire ?

Réaliser une **évaluation de la démarche complète de santé publique adoptée** (processus). Vous êtes-vous donné tous les moyens d'atteindre vos objectifs ? Qu'est ce qui a pu jouer en votre faveur/défaveur ? le jour J mais aussi tout au long de la préparation du projet.

## Partenariats, transversalité, équipes

En tant que futur professionnel de santé, il est possible de travailler en maison de santé pluridisciplinaire (MSP), d'adhérer à une communauté professionnelle territoriale de santé (CPTS), de travailler en équipe dans un service de soins. Il est habituel de travailler en mode projet et en transversalité ; au service des patients et au service des territoires. Autour d'un projet commun, les professionnels de santé doivent apprendre à articuler leurs spécificités respectives pour générer de la complémentarité. Le projet de prévention conduit dans le cadre du service sanitaire est un apprentissage de cette démarche. Nous conseillons aux étudiants de vivre les projets ensemble et savourer le charme des visions croisées. Le suivi des projets des étudiants exige aussi aux référents pédagogiques et de proximité de se coordonner et travailler en complémentarité, au service des étudiants et des publics qui seront impliqués dans les interventions.



Un travail de groupe est un **travail collaboratif** qui s'appuie sur l'**autonomie** et la **responsabilité** de chacun des membres du groupe. Chaque étudiant doit **s'impliquer** dans le temps de préparation et dans la production du groupe. Ce temps de service sanitaire est une situation d'apprentissage, c'est pourquoi il est normal de douter et de s'interroger ensemble. Il appartient au **groupe de s'autoréguler** pour produire le travail demandé. En cas d'échec de **l'autorégulation**, l'ensemble du groupe **alerte le plus tôt possible** les enseignants responsables du dispositif qui organiseront une médiation pour aider le groupe à progresser dans son fonctionnement. En matière de vie collective, la référence reste le **règlement intérieur de l'établissement d'accueil**.

**LE PROJET EST UNE TECHNIQUE**

C'est une construction méthodologique d'un processus allant de l'intention d'origine (ce que l'on veut faire), en passant par la confrontation au réel et la recherche des moyens (ce que l'on peut faire et comment) jusqu'à l'évaluation à posteriori de ce qui s'est passé réellement (ce que l'on a fait).

**QUI VISE À METTRE EN ACTION  
UNE DÉMARCHE DE  
CHANGEMENT CONTROLÉE DANS  
LE TEMPS (ANTICIPATION)**

Le projet est une conceptualisation d'un ensemble de procédures et d'un déroulement théoriquement prévisible dans le temps.

**SELON DES PRINCIPES DE  
GLOBALITÉ ET UNICITÉ,**

Par ailleurs, il prend obligatoirement en compte les aspects différents et complémentaires : institutionnels, organisationnels, financiers, relationnels et psychosociologiques, pédagogiques, etc...

**DE COHÉRENCE ET PERTINENCE.**

“Le projet” est une interaction entre la problématique et les objectifs poursuivis par l'auteur du projet et ceux de l'institution, voire des personnes ou groupes de personnes de l'institution.

**POUR GÉRER LA COMPLEXITÉ ET  
L'INCERTITUDE,**

Cela implique des enjeux donc une négociation préalable et permanente (à prendre en compte) ainsi qu'un contrat sans lequel la maîtrise du projet risque de se heurter à des aléas relationnels et institutionnels d'autant plus dangereux qu'ils n'ont pas été envisagés et qu'aucune procédure n'est prévue pour les réguler.

**IL EST NÉCESSAIRE D'ANCRER SES  
IDÉES DANS L'ESPACE ET DANS  
UNE RÉALITÉ,**

L'action ne peut s'enfermer dans l'alternative : “bricolage mou” (vivre dans l'instant et voir le tracé après) ou “cadrage absolu” (planifier de manière rigide et caricaturale). Chaque projet est vivant avec sa dynamique propre.

**DE POSSÈDER UN FIL  
CONDUCTEUR**

Le projet est une intention de réalisation avec ses hypothèses, il se redéfinit constamment et progressivement par la prise en compte de l'environnement et des événements prévus et imprévus de son histoire.

**ET DES MOYENS D'ÉVALUATION**

Le projet éclaire la route et permet à la fois le repérage et la mesure tout au long de l'action : “la carte n'est pas le territoire, mais elle permet de s'y orienter”.

## Réflexivité du service sanitaire et pratiques professionnelles futures

Pour les étudiants en santé, les animations du SeSa peuvent constituer une phase d'apprentissage transposable à de futures consultations ou rencontres avec les populations. En effet, il s'agit de savoir déployer les ressources des interlocuteurs pour qu'ils transforment leurs façons de voir leur santé, dans le respect des principes qui guident nos professions. Tout acte de soin suppose le consentement libre et éclairé du patient, il est donc essentiel de développer ses compétences d'écoute, de pédagogie, d'avoir conscience des inégalités de santé pour exercer nos professions dans un principe d'universalisme proportionné et de justice sociale.

Une manière de conclure notre guide est de proposer trois visions pédagogiques qui parlent de la posture de « celui qui sait » : soit il éduquera, soit il asservira...

### **G. DE FAILLY- CEMEA, 1957**

*Tout être humain peut se développer et même se transformer au cours de sa vie. Il en a le désir et les possibilités. Il n'y a qu'une éducation. Elle s'adresse à tous. Elle est de tous les instants. Notre action est menée en contact étroit et permanent avec la réalité. Tout être humain, sans distinction d'âge, d'origine, de convictions, de culture, de situation sociale, a droit à notre respect et à nos égards. Le milieu de vie joue un rôle capital dans le développement de l'individu. L'activité est essentielle dans la formation personnelle et dans l'acquisition de la culture. L'expérience personnelle est un facteur indispensable du développement de la personnalité.*

### **Entre savoirs et méthodes pour apprendre... Professeur Jacob NEUSNER**

*Des connaissances que nous acquérons aujourd'hui, un grand nombre seront caduques d'ici cinq ans. À l'inverse, beaucoup de réalités dont nous n'avons encore jamais entendu parler seront importantes dans cinq ou dix ans. Donc, si je vous enseigne des notions qui passent pour pertinentes aujourd'hui, je propage des idées déjà dépassées.*

*En revanche, si je vous apprend à travailler, à aborder les questions comme il convient, à oser penser par vous-même, à froter vos idées à celles d'autrui, à examiner un problème sous tous ses aspects, quelle que soit la manière dont je me serve pour vous inculquer ces qualités fondamentales de l'esprit et de l'intelligence, je vous fais acquérir un savoir, qui vous servira longtemps, car ces qualités ne perdront jamais leur valeur. L'affaire est d'importance, c'est la vie entière qui est en jeu.*

**Philosophe suédois SOREN KIERKEGAARD (1813 - 1855)**

*Si je veux réussir à accompagner un être vers un but précis, je dois le chercher là où il est et commencer là, justement là. Celui qui ne sait faire cela, se trompe lui-même quand il pense pouvoir aider les autres. Pour aider un être, je dois certainement comprendre plus que lui, mais d'abord comprendre ce qu'il comprend. Si je n'y parviens pas, il ne sert à rien que je sois plus capable et plus savant que lui. Si je désire avant tout montrer ce que je sais, c'est parce que je suis orgueilleux et cherche à être admiré de l'autre plutôt que l'aider. Tout soutien commence avec l'humilité devant celui que je veux accompagner, c'est pourquoi je dois comprendre qu'aider n'est pas vouloir maîtriser, mais vouloir servir. Si je n'y arrive pas, je ne puis aider l'autre.*

# Annexes



**Annexe 1. Grille d'évaluation du dossier d'enquête/diagnostic de terrain**

**Annexe 2. Fiche d'approbation de la fiche action par le référent de proximité**

**Annexe 3. Grille d'évaluation de la fiche action par le référent pédagogique**

**Annexe 4. Grille d'évaluation du bilan final (rapport, affiche, poster)**

**Annexe 5. Contacts utiles**

**Annexe 1. Grille d'évaluation du dossier d'enquête/diagnostic de terrain (2 pages)**

- Par le(s) référent(s) pédagogique(s)

Structure d'accueil :

NOM - Prénom du référent de proximité :

Thématique :

Public :

NOM Prénom des étudiants :	Filière							Assiduité
	Me	P	O	K	Ma	I	E	
-	<input type="checkbox"/>							
-	<input type="checkbox"/>							
-	<input type="checkbox"/>							
-	<input type="checkbox"/>							
-	<input type="checkbox"/>							
-	<input type="checkbox"/>							
-	<input type="checkbox"/>							
-	<input type="checkbox"/>							

\* Me=Médecine, P=Pharmacie, O=Odontologie, K=IFMK, Ma=Maïeutique, I=IFSI, E=Ergothérapie

**Partie 1. Approbation du dossier par le référent de proximité :****Dynamique de groupe**

- Prise en compte des remarques / apports du terrain par le groupe Oui  Non  En partie
- Implication du groupe auprès de la structure Oui  Non  En partie
- Contribution active tous les étudiants Oui  Non  En partie

**Le diagnostic de terrain**

- Les informations sur la structure et le public sont :  
 Insuffisantes/Imprécises  Correctes  Pertinentes

Note : .../3

- Vos commentaires sur la production des étudiants :

Date, Signature de proximité, Cachet unité de formation

**Partie 2. Notation par le(s) référent(s) pédagogique(s)****Concernant le diagnostic de santé publique réalisé dans le projet****Introduction****.../4**

Mobilisation pertinente et fiable des :

- Concepts de santé publique
- Connaissances générales sur la thématique, action de prévention existante, leviers de prévention déjà connus, identification de l'offre de santé
- Données épidémiologiques et démographiques en lien avec la thématique et la population, approche territoriale ; caractéristiques du public/de la structure d'accueil

**Méthodes****.../2**

- Présenter les outils en statistiques, épidémiologie, et démographie...
- Justification de l'outil d'enquête et de l'outil de dépouillement

**Résultats****.../1**

- Présentation des résultats bruts

**Discussion****.../7**

- Analyser les résultats, les besoins et les problèmes de santé de personnes ou groupes de personnes selon la triade Besoins/Demandes/Réponses
- Projeter l'action ou les actions de santé publique en lien
- Présenter les atouts, les limites du projet, ses biais éventuels
- Objectifs de l'action ou des actions envisagées en adéquation avec les éléments du diagnostic

**Rédiger et mettre en forme un écrit collectif****.../3**

- Respect des règles éthiques et de confidentialité, fiabilité et véracité des informations traitées
- Respect de l'orthographe, de la syntaxe, et de la mise en forme, esprit de synthèse
- Terminologie professionnelle
- Bibliographie référencée

**Note .../17**

Date, Signature référent pédagogique, Cachet unité de formation

Commentaires et/ou suggestions (facultatif) :

**Total (référent de proximité + référent pédagogique)****.../20**

**Annexe 2. Fiche d'approbation de la fiche action par le référent de proximité**


---

NOM Prénom du référent de proximité :

Fonction:

Email du référent de proximité :

---

Thématique:

Public:

---

NOM Prénom des étudiants :	Filière						
	Me	P	O	K	Ma	I*	E
-	<input type="checkbox"/>						
-	<input type="checkbox"/>						
-	<input type="checkbox"/>						
-	<input type="checkbox"/>						
-	<input type="checkbox"/>						
-	<input type="checkbox"/>						

\* Me=Médecine, P=Pharmacie, O=Odontologie, K=IFMK, Ma=Maïeutique, I=IFSI, E=Ergothérapie

---

Je, soussigné(é)....., référent(te) de proximité pour le groupe d'étudiants du projet intitulé:

.....

En stage « service sanitaire » dans la structure:

.....

Certifie avoir lu et approuvé la fiche action.

Date:

Signature

**Annexe 3. Fiche d'évaluation de l'action par les référents présents sur place**

Nom, prénom de l'étudiant (si besoin d'individualiser la notation : posture inadéquate, peu ou pas d'interactions...) :

Structure d'accueil :

NOM Prénom du référent de proximité :

Signature :

Période d'accueil :

Thématique :

Public :

Date :

NOM Prénom des étudiants :	Filière						
	Me	P	O	K	Ma	I*	E
-	<input type="checkbox"/>						
-	<input type="checkbox"/>						
-	<input type="checkbox"/>						
-	<input type="checkbox"/>						
-	<input type="checkbox"/>						
-	<input type="checkbox"/>						

\* Me=Médecine, P=Pharmacie, O=Odontologie, K=IFMK, Ma=Maïeutique, I=IFSI, E=Ergothérapie

<b>Intégration du groupe au sein de la structure d'accueil</b>	TRES SATISFAISANT 4/4	SATISFAISANT 3/4	PEU SATISFAISANT 2/4	INSATISFAISANT 1/4	TRES INSATISFAISANT 0/4
Application et respect des règles de fonctionnement de la structure d'accueil	<input type="checkbox"/>				
Travail en équipe	<input type="checkbox"/>				
Motivation et dynamisme du groupe	<input type="checkbox"/>				
Esprit critique et réflexivité du groupe	<input type="checkbox"/>				
Le groupe a été force de proposition	<input type="checkbox"/>				

<b>Pertinence de la posture éducative</b>	TRES SATISFAISANT	SATISFAISANT	PEU SATISFAISANT	INSATISFAISANT	TRES INSATISFAISANT
Intégration de l'action dans le projet de la structure d'accueil	<input type="checkbox"/>				
Les activités mises en œuvre sont adaptées aux publics cible	<input type="checkbox"/>				
Les supports utilisés et les techniques d'animation permettent l'appropriation des messages clés par le public	<input type="checkbox"/>				
L'autoévaluation prend en compte les points positifs et les points à améliorer	<input type="checkbox"/>				
Les règles éthiques sont respectées <i>Pas de jugement, respect de l'autre, pas de culpabilisation ni de discrimination, équité du temps de parole du public, posture d'égal à égal</i>	<input type="checkbox"/>				
<b>TOTAL</b>	... /20				

Annexe 4. Fiche d'évaluation du rapport final/bilan du service sanitaire

Cette grille d'évaluation s'applique à la production finale du groupe d'étudiants portant sur l'évaluation de leur projet, quelle que soit la forme exigée par l'école, faculté ou institut de formation : rapport, affiche ou poster. Elle intègre 5 points sur la qualité de la communication associée à cette production (présentation orale, affiche ou poster).

critères	Indicateurs	points
<b>Qualité de la présentation : orale / écrite avec PPT ou affiche-poster</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La présentation (orale / écrite) est structurée, claire et le vocabulaire est professionnel</li> <li>• Le temps de parole partagé et imparti est respecté</li> <li>• Le support visuel est lisible, et présente les informations essentielles</li> <li>• Des Tables et Figures pertinentes ont été mobilisées et explicitées</li> <li>• La présentation est attrayante, originale et professionnelle</li> <li>• La lecture des éléments clés est rapide</li> </ul>	5 pts
<b>Qualité et pertinence de l'analyse du projet</b>	<b>Rappel du diagnostic</b> : La population, la thématique et les objectifs de l'action sont présentés /1pt	10 pts
	<b>Analyse de l'action</b>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les actions proposées répondent aux besoins de la population et aux objectifs posés /2pts</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les actions sont décrites et argumentées (moyens, outils, méthodes et stratégies) 2pts</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les outils mis à disposition par les instances de santé publique (IREPS, ...) ont été mobilisés (autre choix à argumenter) / 1pt</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les outils d'analyse de l'impact et les résultats sont présentés (impact à court terme et moyen et long terme envisagé) /2 pts</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La mesure des écarts entre les actions projetées et réalisées est présentée : les écarts sont discutés et des axes d'amélioration envisagés /2 pts</li> </ul>	
	<b>Analyse du processus</b>	3 pts
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les facilités, les freins, les difficultés et les ajustements avec le commanditaire sont présentés (échéances, gestion du temps, communication, priorité, matériel, ...) / 1,5 pts</li> <li>• Le travail en groupe et en interprofessionnalité est décrit avec les facilités, les freins, les difficultés et les ajustements (outils collaboratifs, communication, ...)/ 1,5 pts</li> </ul>	
<b>Perspectives</b>	Les apprentissages du SESA dans une perspective professionnelle (plus-value de l'interpro, découverte d'un public, d'une thématique, gestion de projet, de la prévention...)	2 pts

## Annexe 5. Contacts utiles

### ⇒ **Organisation du dispositif régional SESA** (aspects techniques et opérationnels)

- Carine SAUGER, coordinatrice régionale SESA au Collégium Santé – référente des structures d'accueil :  
[carine.sauger@univ-tours.fr](mailto:carine.sauger@univ-tours.fr) 02 47 36 63 40  
[sesa.collegiumsante@univ-tours.fr](mailto:sesa.collegiumsante@univ-tours.fr)

### ⇒ **Accompagnement à la recherche documentaire, mise à disposition d'outils, aide méthodologique, formation**

- FRAPS-IREPS Centre-Val de Loire : [contact@frapscentre.org](mailto:contact@frapscentre.org) 02 47 37 69 85
- Les antennes départementales FRAPS-IREPS :
  - Cher : [antenne18@frapscentre.org](mailto:antenne18@frapscentre.org) 02 48 24 38 96
  - Eure-et-Loir : [antenne28@frapscentre.org](mailto:antenne28@frapscentre.org) 02 37 30 32 66
  - Indre : [antenne36@frapscentre.org](mailto:antenne36@frapscentre.org) 02 54 60 98 75
  - Indre-et-Loire : [antenne37@frapscentre.org](mailto:antenne37@frapscentre.org) 02.47.25.52.83
  - Loir-et-Cher : [antenne41@frapscentre.org](mailto:antenne41@frapscentre.org) 02 54 74 31 53
  - Loiret : [antenne45@frapscentre.org](mailto:antenne45@frapscentre.org) 02 38 54 50 96

### ⇒ **Animation territoriale : les Contrats locaux de Santé**

- Laure DIGONNET : [laure.digonnet@ars.sante.fr](mailto:laure.digonnet@ars.sante.fr) 02.38.77.31.02
- FRAPS-IREPS Centre-Val de Loire : [contact@frapscentre.org](mailto:contact@frapscentre.org) 02 47 37 69 85

### ⇒ **Référents des structures d'accueil de l'Éducation Nationale :**

- Coordinatrice des Infirmières Techniques Départementales : [ce.infirmier@ac-orleans-tours.fr](mailto:ce.infirmier@ac-orleans-tours.fr)
- Infirmière Technique Départementale du Cher : [ce.infirmier18@ac-orleans-tours.fr](mailto:ce.infirmier18@ac-orleans-tours.fr)
- Infirmière Technique Départementale Eure-et-Loir : [ce.infirmier28@ac-orleans-tours.fr](mailto:ce.infirmier28@ac-orleans-tours.fr)
- Infirmière Technique Départementale de l'Indre : [ce.santescol-infirmier36@ac-orleans-tours.fr](mailto:ce.santescol-infirmier36@ac-orleans-tours.fr)
- Infirmière Technique Départementale d'Indre-et-Loire : [ce.infirmier37@ac-orleans-tours.fr](mailto:ce.infirmier37@ac-orleans-tours.fr)
- Infirmière Technique Départementale du Loir-et-Cher : [ce.infirmier41@ac-orleans-tours.fr](mailto:ce.infirmier41@ac-orleans-tours.fr)
- Infirmière Technique Départementale du Loiret : [ce.infirmier45@ac-orleans-tours.fr](mailto:ce.infirmier45@ac-orleans-tours.fr)