



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

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



NOTE D'ETAPE SUR L'EVALUATION AU 31 DECEMBRE 2010

REDIGEE PAR L'INSTANCE REGIONALE D'EDUCATION ET DE PROMOTION DE LA SANTE
LANGUEDOC-ROUSSILLON

DOSSIER : AP2_n°134_EVA

Intitulé du projet : *Images'N toi*

Porteur du projet : *Comité départemental d'éducation pour la santé du Gard*

Evaluateur du projet : *Instance régionale d'éducation et de promotion de la santé Languedoc Roussillon (ancien Cres)*

1. Problématique, objectifs et méthode de l'évaluation

Problématique :

« Images'N toi » est une formation-action destinée aux professionnels de la PJJ et aux jeunes suivis en milieu ouvert (STEMO). Il s'agit d'un côté de développer les compétences de professionnels (formation), d'autre part de prévenir la souffrance psychique des jeunes, en développant des actions participatives d'éducation pour la santé centrées sur l'image et l'estime de soi (action) via une pratique créatrice.

L'innovation de la démarche est donc double :

- **La formation des éducateurs** à l'accompagnement santé est complémentaire de leur formation initiale. Le renforcement des compétences acquises devrait permettre de modifier la relation entre les jeunes et les éducateurs et améliorer l'accompagnement de ces jeunes vers la santé.
- L'action auprès des jeunes est avant tout un **café débat et un espace de création artistique**. La santé n'y sera pas abordée frontalement sous l'angle de la maladie ou des conduites à risque. Mais c'est d'abord en renforçant les déterminants de la santé que sont l'estime et l'image de soi que les porteurs de l'action comptent améliorer la santé des jeunes.

Objectifs :

Traditionnellement, l'évaluation de cette expérimentation cherche à mesurer les **facteurs favorables ou freinants** à la mise en place du dispositif mis en place (évaluation du processus). Ces données nous permettront de modéliser la démarche et d'analyser les résultats en tenant compte du contexte de mise en œuvre de l'action.

Par ailleurs, il s'agira pour nous de mieux comprendre la plus-value de l'action :

1- En termes de résultats :

- Amélioration de la confiance en soi des jeunes
- Amélioration de l'estime de soi des jeunes
- Compétences des éducateurs (connaissance des lieux ressources, des facteurs de risque)

2- En terme d'impacts sur :

- La relation entre les jeunes et les éducateurs de la STEMO
- La relation entre les jeunes entre eux
- L'amélioration de l'ambiance
- La réceptivité des jeunes à aborder les questions de santé

Méthode :

La méthodologie d'évaluation s'appuie sur le modèle de la catégorisation des résultats¹ qui propose un classement ordonné des activités, facteurs et déterminants de la santé. Cette

¹ Promotion santé Suisse. Guide pour la catégorisation des résultats. 2è version revue et corrigée pour la France par l'Inpes, janvier 2007.

approche de l'évaluation permet de tenir compte de l'ensemble des facteurs qui agissent sur la santé, d'observer les liens entre eux et l'impact possible sur la santé.

En tant qu'évaluateur externe, nous sommes associés aux réunions du comité de pilotage afin de mieux comprendre le contexte de mise en oeuvre de l'expérimentation et afin d'associer l'ensemble des partenaires aux enjeux et à la réalisation de l'évaluation : présentation et discussions sur le protocole d'évaluation, l'élaboration des outils, le recueil des données et l'analyse des résultats.

Le protocole d'évaluation :

Le protocole d'évaluation n'a pas été modifié. Il répond aux critères d'une évaluation « Avant-Après ».

Il répond aux phases suivantes :

1. Analyse des besoins de terrain et des compétences à développer :

questionnaires remis aux professionnels et aux responsables de structure en début de formation, et aux jeunes en début d'action)

- attentes et compétences des professionnels en vue de la formation action
- attentes et compétences des jeunes en fonction des test / échelle d'estime de soi ou image de soi retenues
- attentes de la structure d'encadrement

2. Suivi de l'action : tableaux de bords de suivi de l'action, observations

3. Analyse des données recueillies

4. Modélisation

Les outils utilisés :

L'essentiel de nos outils sont des questionnaires pour les jeunes et les éducateurs formés. Nous utilisons également des grilles d'observation et nous exploiterons les comptes rendus des comités de pilotage.

2. Etat d'avancement et premiers enseignements

L'action a démarré au cours du quatrième trimestre 2010, avec un premier comité de pilotage qui a eu lieu le 16 novembre 2010. Le protocole d'évaluation a été présenté aux membres du comité de pilotage. Nous avons partagé les enjeux de l'évaluation et répondu aux questions des participants.

Les sessions de formation auprès des éducateurs PJJ ont eu lieu. Quatre sessions ont rassemblé seize participants (15 étaient prévus) et sept ont suivi l'intégralité de la formation. Outre les difficultés pour les participants à se mobiliser le temps de la formation, sans répondre aux sollicitations de la structure, les formations se sont bien déroulées.

Les éducateurs ont sollicité une **formation supplémentaire** pour aborder la question de l'image de soi, thématique spécifique à l'expérimentation. Cette session a eu lieu le 20 janvier 2011. Les questionnaires d'évaluation ont été remis aux participants en début et en fin de formation. La comparaison est toutefois difficile compte tenu de la présence aléatoire des participants qui n'ont pas tous suivi l'intégralité des sessions de formation. La motivation est partagée par tous les éducateurs. Les premiers éléments d'analyse montrent que les éducateurs sont satisfaits du contenu de la formation. Ils ont notamment amélioré leurs connaissances des questions de santé, des techniques pour aborder la santé, des représentations des jeunes et des modes d'intervention. Ils ne sentent pas encore tout à fait à l'aise pour aborder ces questions avec les jeunes, d'où l'intérêt d'un accompagnement des éducateurs lors de la mise en œuvre des séances avec les jeunes.

Par ailleurs, une éducatrice fait le lien entre le porteur de projet et les éducateurs participants au projet. Elle sert ainsi de référent, de relais et son rôle s'avère primordiale pour permettre au porteur de maintenir une dynamique au sein de l'établissement. Ce rôle est d'autant plus important que, nous l'avons vu lors des formations, les éducateurs ont peu de temps à consacrer aux questions de santé, leur emploi du temps étant consacré en priorité à leur mission première d'éducateur, mission qui mobilise tout leur temps actuellement.

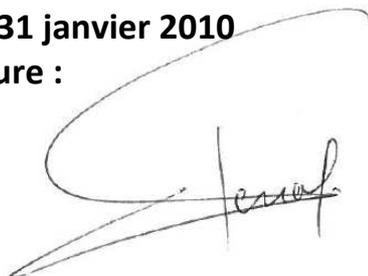
Le partenariat, la dynamique avec les éducateurs semblent satisfaisants et permettent la continuité de l'action, dont la phase avec les jeunes va démarrer début 2011. Les outils d'évaluation sont finalisés, nous restons en contact avec le porteur du projet et le comité de pilotage pour la phase de suivi et d'analyse des évaluations.

CERTIFICAT :

Je soussigné, Dr Claude TERRAL, responsable de la structure évaluatrice du projet AP2_n°134 EVA, certifie exact l'ensemble des informations figurant sur le présent document.

Date : 31 janvier 2010

Signature :

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'C. Terral', written over a large, sweeping horizontal stroke that underlines the signature.