



Capitalisation  
des expériences  
en promotion  
de la santé

# Fiche de capitalisation

## IDEO - Informer, déstigmatiser, évaluer, orienter

Établissement public de santé mentale de l'Aube  
(EPSMA)



### Résumé

Afin de répondre au manque d'information et à la persistance de la stigmatisation autour de la santé mentale, l'équipe d'IDEO a décidé de franchir les murs de la pédopsychiatrie pour aller à la rencontre des lycéens et des professionnels des structures d'enseignement. Avec pour objectifs d'informer, déstigmatiser, évaluer et orienter, IDEO s'appuie sur des liens de partenariat forts avec les acteurs de différents secteurs. Résultat : le projet touche aujourd'hui la totalité des élèves de 15 ans du département de l'Aube de seconde technologique, générale, professionnelle et CAP. Explorez comment les acteurs d'IDEO ont développé et entretiennent ce réseau, et la manière dont les différents partenaires ont contribué à faire évoluer le projet. Vous découvrirez également les principaux leviers d'intervention qu'ils mobilisent pour contribuer à l'évolution des croyances sur la santé mentale et les troubles psychiques.

Capitalisation accompagnée par Mélanie Villeval, dans le cadre  
d'un projet porté par la SFSP et Fondation de France

Février 2024

## Carte d'identité de l'intervention

Intervention	IDEO - Informer, déstigmatiser, Évaluer, Orienter
Porteur	Établissement public de santé mentale de l'Aube (EPSMA)
Thématique	Aller-vers en santé mentale des jeunes
Population cible	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Élèves de seconde et équivalent</li> <li>• Professionnels de l'éducation du second degré</li> </ul>
Dates du projet	Projet mis en œuvre depuis l'année scolaire 2021-2022
Milieu d'intervention	Milieu scolaire
Région	Grand Est - Département de l'Aube
Niveau géographique	Départemental
Principaux partenaires	Agence régionale de santé (ARS) Grand Est, Maison de l'adolescence de l'Aube, Instance régionale d'éducation et de promotion de la santé (Ireps) Grand Est, Académie de Reims, Enseignement catholique, Fondation de France
Objectifs	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Informer les jeunes et les professionnels sur la santé mentale</li> <li>• Déstigmatiser la psychiatrie</li> <li>• Donner des outils simples aux jeunes pour auto-évaluer leur santé mentale ; et des outils simples d'évaluation pour les professionnels</li> <li>• Orienter les élèves et les professionnels vers les structures adaptées existant sur leur territoire</li> </ul>
Stratégies mobilisées	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Éducation pour la santé</li> <li>• Information</li> <li>• Co-animation</li> <li>• Animation de séances collectives</li> <li>• Partenariats</li> </ul>

<p>Contributeur.trice</p>	<p>Dr Pierre Chrétien, médecin psychiatre et Pierrick Deniaud, infirmier coordonnateur Établissement public de santé mentale de l'Aube (EPSMA) <a href="mailto:pierrick.deniaud@hcs-sante.fr">pierrick.deniaud@hcs-sante.fr</a> <a href="https://epsm-aube.fr/">https://epsm-aube.fr/</a></p> <p>Cathy Noell, Responsable Territoriale Aube / Haute-Marne pour l'Ireps Grand Est <a href="mailto:c.noell@ireps-grandest.fr">c.noell@ireps-grandest.fr</a> <a href="https://ireps-grandest.fr/">https://ireps-grandest.fr/</a></p>
<p>Accompagnateur.trice</p>	<p>Mélanie Villeval, pour la Société Française de Santé Publique. <a href="mailto:melanievilleval@lilo.org">melanievilleval@lilo.org</a></p>



<p>Méthodologie</p>	<p>Fiche réalisée sur la base d'un entretien de capitalisation conduit en 2023 avec le porteur et le coordinateur du projet en présentiel, et d'un entretien téléphonique avec la Responsable Territoriale Aube / Haute-Marne pour l'Ireps Grand Est.</p> <p>Cette fiche de capitalisation a été produite dans le cadre d'un projet initié et financé par la Fondation de France et coordonné par la Société Française de Santé Publique.</p>
---------------------	---



## Présentation de l'intervention

### L'établissement public de santé mentale de l'Aube (EPSMA)

Les établissements publics de santé mentale sont des structures de **prévention, de soins (intra ou extra-hospitaliers) et de suivi en santé mentale**. L'EPSMA est divisé en un pôle de psychiatrie adulte qui couvre quatre secteurs, et un pôle de psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent accueillant les patients de 0 à 17 ans. Pierre Chrétien, porteur du projet IDEO, est médecin psychiatre responsable de l'unité d'hospitalisation pour mineurs (UHM) de l'EPSMA depuis 2018, et exerce au CMP adolescents de Troyes. Son collègue Pierrick Deniaud, qui coordonne le projet, est infirmier depuis 2017, d'abord à la clinique psychiatrique de l'Aube puis au sein de l'UHM.

### De l'idée à IDEO

C'est à la sortie d'un colloque sur la prise en charge précoce des pathologies psychiatriques chez les adolescents qu'est née l'idée du projet IDEO. **Repérer les premiers signes et prendre en charge le plus rapidement possible** les troubles tels que la bipolarité, la schizophrénie, mais également la crise suicidaire est essentiel. L'intervention précoce permet en effet d'améliorer le rétablissement, de diminuer les symptômes et de favoriser l'autonomie des personnes<sup>1</sup>.



*La question était : "Comment faire venir les patients prépsychotiques en consultation s'ils ne savent pas encore que... c'est un problème ?" Il y a plein de jeunes qui arrivaient soit aux urgences à défaut d'avoir trouvé une réponse ailleurs, soit bien trop tard, en état de décompensation aiguë, avec un premier contact avec la psychiatrie qui est les contentions, l'isolement, le traitement sédatif... tout ce qu'il faut pour ne pas aimer la psychiatrie.*

Pierre Chrétien, médecin psychiatre  
porteur d'IDEO

**Mais comment faire pour amener les jeunes à consulter dès l'apparition de signes précurseurs ? Et comment, plus globalement, permettre aux adolescents et à leur entourage de reconnaître ces signes et de solliciter les structures adaptées sur leur territoire ? Quels leviers activer pour combattre les idées reçues sur la santé mentale et les professionnels de la psychiatrie, encore parfois considérés comme des « docteurs pour les fous » ?**

En 2019, pour tenter d'apporter des réponses à ces difficultés, Pierre Chrétien et Pierrick Deniaud ont souhaité créer le projet IDEO et mettre sur pied une équipe qui sorte de l'hôpital pour aller à la rencontre des adolescents au sein de leurs lycées. Ils ne le savent pas encore, mais la crise liée au **Covid-19 va survenir quelques mois plus tard et accélérer l'implantation** du projet au sein des structures d'enseignement.

### Une dégradation de la santé mentale des jeunes depuis la crise sanitaire

Les acteurs travaillant auprès des adolescents s'accordent sur **l'impact préoccupant de la crise sanitaire liée au covid-19 sur la santé mentale des jeunes**. Dès la sortie du confinement, enseignants et professionnels de la psychiatrie ont alerté sur une forte augmentation des situations de décrochage scolaire, d'anxiété et de repli sur soi, notamment. Le système de surveillance de [Santé publique France](#) (SPF) mis en place pendant le premier confinement pour suivre les passages aux urgences pour troubles de l'humeur et crises suicidaires,

<sup>1</sup> Malla, A., Roy, M.-A., Abdel-Baki, A., Conus, P. et McGorry, P. (2021). Intervention précoce pour les premiers épisodes psychotiques d'hier à demain : comment relever les défis liés à son déploiement pour en maximiser les bénéfices ? *Santé mentale au Québec*, 46(2), 391-415. [\[En ligne\]](#)

notamment, a confirmé leur augmentation. Ils se **situent toujours à des niveaux élevés** et restent même en légère hausse en 2023. Se trouvant en difficulté pour faire face à cette situation et ayant souvent peu de relais pour orienter les adolescents, les acteurs de l'éducation ont accueilli le projet IDEO avec un fort intérêt.

## Un projet, quatre objectifs

IDEO s'inscrit dans la lignée du **mouvement « antipsychiatrique »**, né dans les années 1960 et visant à mettre en avant la liberté des patients, à ouvrir les services de psychiatrie vers l'extérieur et à prendre en compte la dimension sociale des troubles psychiques. S'inspirant notamment de [l'intervention YAM \(Youth Aware of Mental Health\)<sup>2</sup>](#), les porteurs ont construit un projet dont l'ambition était de **toucher l'ensemble des adolescents de 15 ans** (en seconde et CAP) du département de l'Aube. C'est en effet un moment propice pour intervenir, puisqu'il correspond à la classe d'âge où **surviennent fréquemment les premiers signes de troubles psychotiques**. Le projet s'articule autour de quatre objectifs clés :

- **Inform**er les jeunes sur la santé mentale,
- **Déstigmatiser** la psychiatrie et combattre les stéréotypes et idées reçues,
- **Eval**uer en transmettant des outils simples d'auto-évaluation de leur santé mentale par les jeunes,
- **Ori**enter vers les structures adaptées existant sur leur territoire.

## Un développement rapide, mais par étapes

Le calendrier du projet montre qu'il s'est développé de manière rapide sur le territoire : il s'est passé seulement quatre ans entre l'idée du projet et son **implantation dans l'ensemble du département**. Les deux années scolaires de **montée en charge** ont toutefois été essentielles pour ajuster progressivement l'intervention.

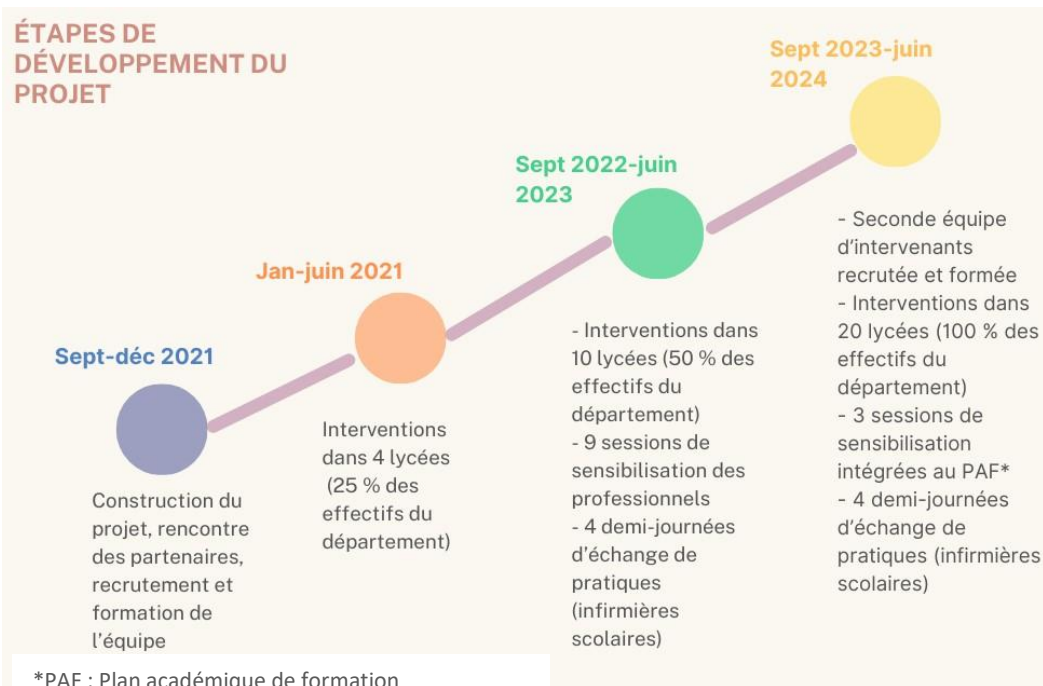


Figure 1 - Étapes de développement du projet IDEO

<sup>2</sup> Kahn J.-P. et Queruel, N. (2019). Démontrer qu'il existe des méthodes efficaces de prévention du suicide. *Santé en Action*, 450, 31-32. [\[En ligne\]](#)

## Le projet IDEO actuel en un regard

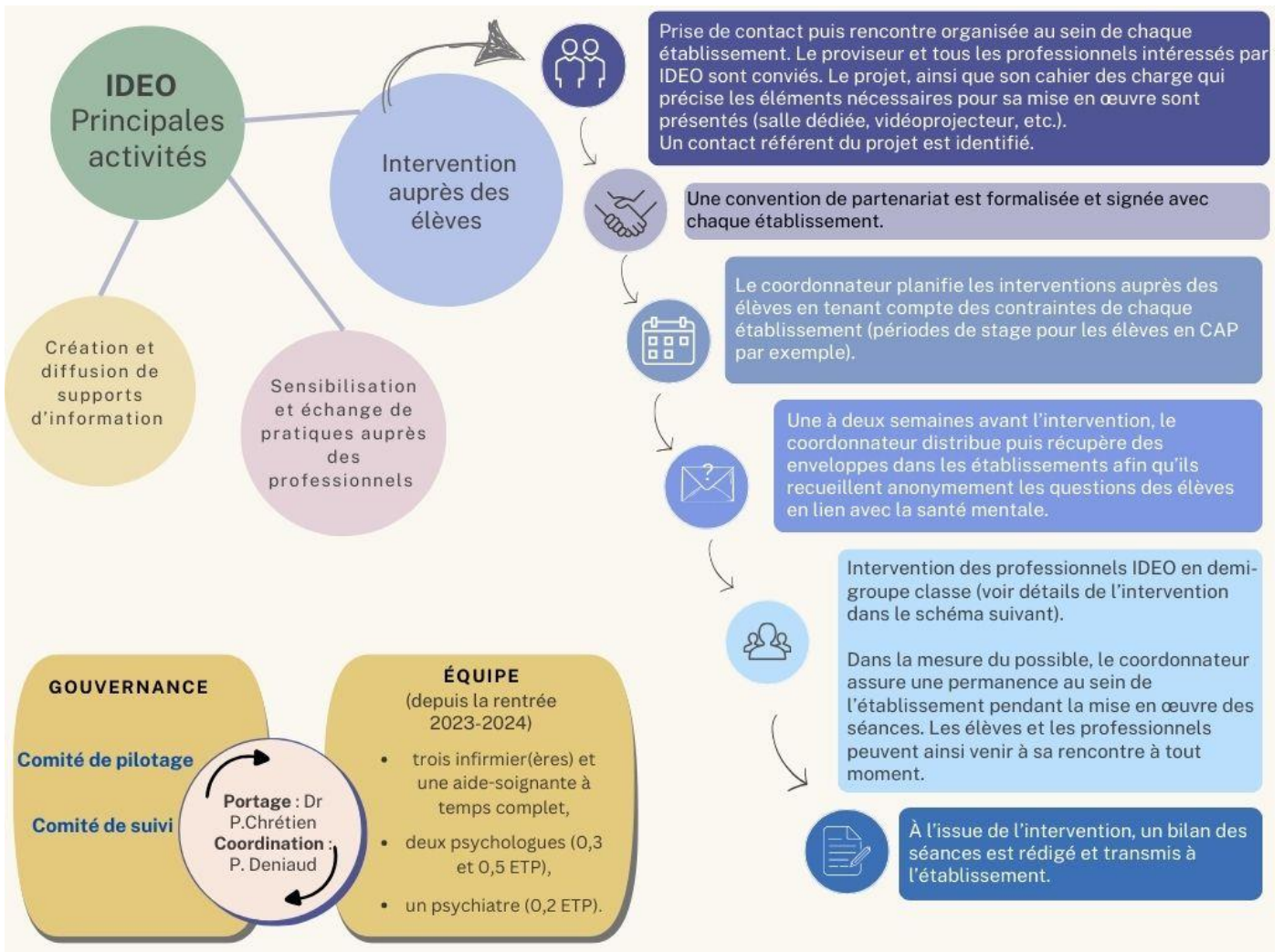


Figure 2 - Synthèse des activités du projet IDEO

### Focus sur les séances d'animation auprès des élèves :

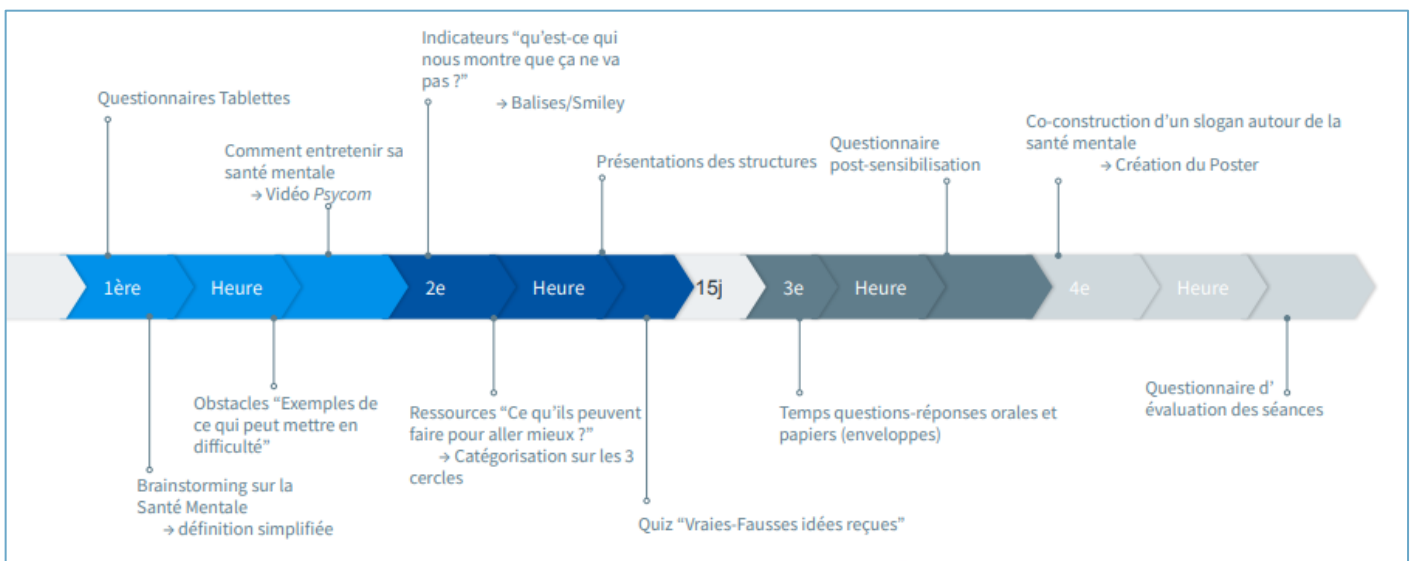


Figure 3 - Synthèse du déroulé et des contenus de l'intervention auprès des jeunes. Source : IDEO

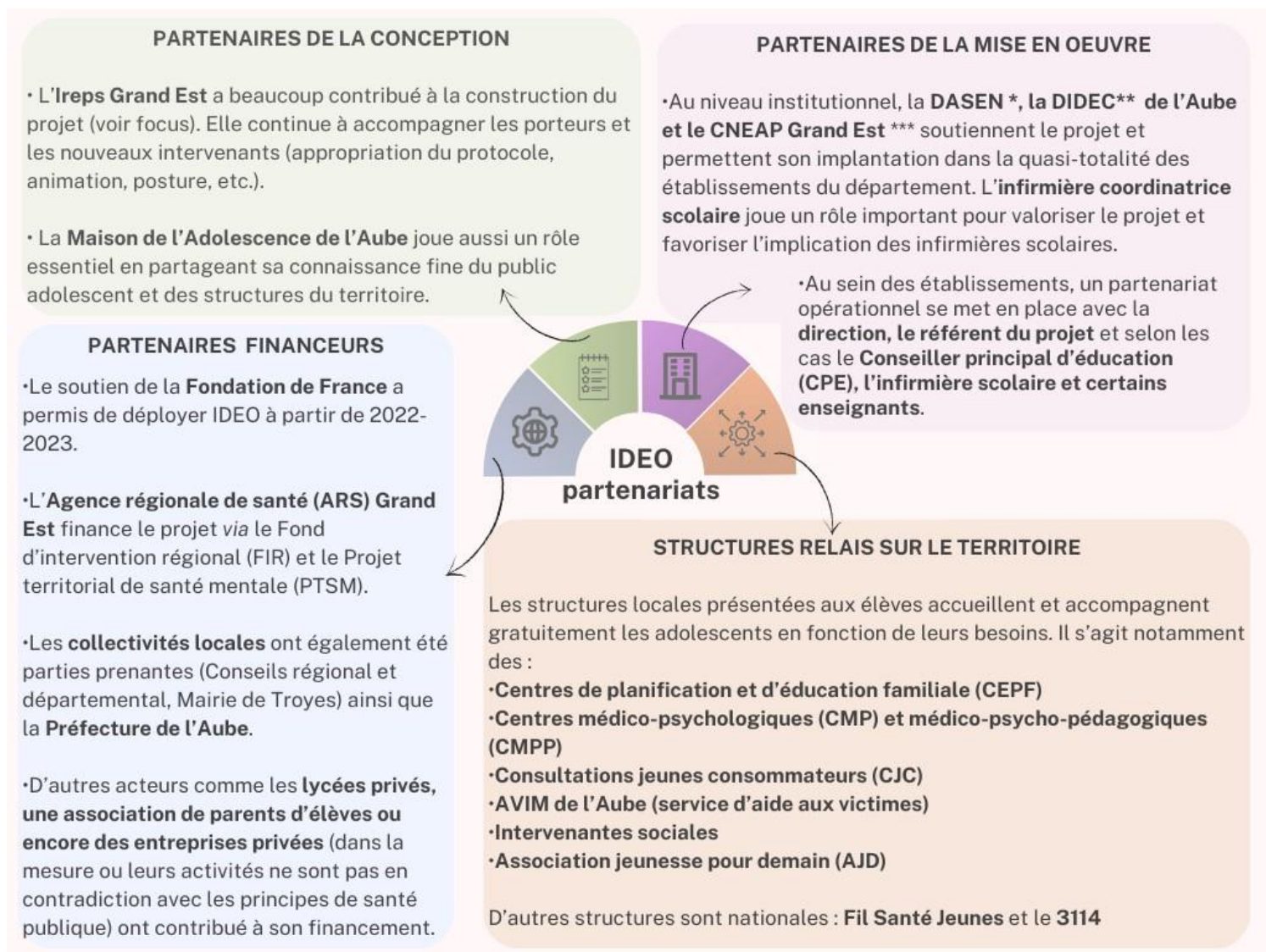


## Principaux éléments saillants

### Des liens partenariaux solides

Même si les prémices d'IDEO ont été posées dès 2019, c'est bien le travail commun avec les partenaires de différents secteurs qui a permis au projet d'évoluer pour devenir ce qu'il est aujourd'hui. Pour les porteurs, intervenir en dehors des murs de l'hôpital a impliqué plusieurs défis. Ils ont en effet négocié la place du projet dans les établissements d'enseignement et mobilisé une variété de financeurs, ainsi que de nombreuses structures ressources du territoire. **Qui sont les partenaires impliqués dans IDEO ? Quels leviers les acteurs du projet ont-ils mobilisés pour construire ce réseau de professionnels issus de différents secteurs ? Comment ces derniers ont-ils contribué à modeler le projet ?**

#### Cartographie des différents partenaires



\* DASEN : Direction académique des services de l'Éducation nationale

\*\* DIDEC : Direction interdiocésaine de l'enseignement catholique

\*\*\* CNEAP : réseau de cinq établissements agricoles privés catholiques sous contrat avec le ministère de l'Agriculture

Figure 4 - Partenaires du projet IDEO

## Un projet coconstruit avec l'Ireps Grand Est

Lorsque les porteurs ont présenté IDEO à l'ARS, celle-ci s'est tout de suite montrée intéressée par le projet, tout en proposant aux acteurs un **accompagnement méthodologique par l'Ireps Grand Est**. L'Ireps propose en effet un appui aux porteurs dans l'élaboration, la mise en œuvre et l'évaluation de leurs projets de promotion de la santé. Grâce à leur expertise dans ce domaine et l'appui sur des données probantes, les professionnels conseillent, accompagnent, forment et mettent à disposition des acteurs de la documentation et des ressources pédagogiques.

Cathy Noell, Responsable Territoriale Aube / Haute-Marne pour l'Ireps Grand Est, a ainsi accompagné le coordonnateur et les intervenants d'IDEO avant la mise en œuvre de l'action auprès des jeunes. L'accompagnement a donné lieu à de nombreuses rencontres et trois dimensions ont été travaillées :

- les **objectifs** du projet,
- les indicateurs d'**évaluation** de l'atteinte de ces objectifs,
- la construction d'un **protocole d'animation** : objectifs pédagogiques, déroulé, outils et posture de l'animateur.

En repartant des **déterminants de la santé mentale**, l'équipe IDEO a ainsi pu clarifier ceux sur lesquels elle souhaitait agir. Le schéma ci-contre résume les points clés travaillés au cours de l'accompagnement.



Figure 5 - Points clés de l'accompagnement méthodologique d'IDEO par l'Ireps Grand Est

Le protocole d'intervention auprès des adolescents a ainsi été entièrement co-construit à partir d'un **partage de connaissances** entre les professionnels de l'EPSMA – qui ont apporté leur expertise sur la santé mentale et les troubles psychiques des adolescents - et la professionnelle de l'Ireps – qui a amené la sienne sur les principes et la méthodologie de projet en promotion de la santé. Si ce travail a demandé un **important pas de côté** aux professionnels de l'EPSMA, ils ont toutefois été très **ouverts à l'approche de promotion de la santé**.



*Ça bouscule toujours un peu au départ nos approches de promotion de la santé. Mais en expérimentant les séances auprès des jeunes, on se rend compte que cela fonctionne.*

Cathy Noell, Responsable Territoriale Aube / Haute-Marne pour l'Ireps Grand Est


*Au départ, on voulait donner une liste de symptômes. L'Ireps nous avait dit « Attention ». Et puis on se disait « Est-ce qu'on ne risque pas de faire émerger des faux positifs ? »  
Finalement, on a pris une approche complètement différente.*

Pierre Chrétien, médecin psychiatre porteur d'IDEO



## Les leviers du partenariat intersectoriel

Le **partenariat intersectoriel** est central et multiforme dans le projet IDEO. Plusieurs leviers semblent déterminants dans le tissage du réseau qui a permis son enrichissement et son large déploiement :

1. **« Aller-vers » et plaidoyer** : les acteurs d'IDEO sont très engagés et ont développé un solide argumentaire autour du projet. Ils se saisissent de nombreuses occasions pour le présenter et susciter l'intérêt. De leur côté, les acteurs d'autres champs ont parfois des difficultés à collaborer avec la psychiatrie, souvent perçue comme opaque et difficile d'accès. Ils apprécient donc beaucoup que des professionnels de l'EPSMA franchissent les portes de l'hôpital pour venir à leur rencontre.
2. **Disponibilité et accessibilité** du coordonnateur et du porteur : se montrant réactifs aux sollicitations des partenaires, ils partagent leurs connaissances de la santé mentale de manière compréhensible et adaptée à leurs interlocuteurs, sans se positionner comme « sachants ».
3. **Reconnaissance des compétences de chaque acteur et ouverture d'esprit** : pour se comprendre et travailler ensemble, il est nécessaire d'être convaincu de l'aspect complémentaire de ce que chaque partenaire apporte. Le projet peut ainsi être modelé et enrichi par les apports de chacun. Par exemple, la [Maison de l'Adolescence de l'Aube](#) apporte son expertise de l'adolescence et de ses enjeux ainsi que sa connaissance des structures. L'ARS a aussi contribué à l'évolution d'IDEO au-delà de son financement, en promouvant sa montée en charge progressive, notamment.
4. **Prise en compte des contraintes de chacun et approche « gagnant-gagnant »**.  Un réseau de partenaires, surtout lorsqu'il implique des secteurs qui peuvent rencontrer des difficultés à collaborer comme la santé et l'éducation, n'est jamais figé et évolue au fil de négociations et consensus<sup>3</sup>. Au départ, la DASEN aurait souhaité que le projet soit centré sur la formation des enseignants uniquement. C'est parce qu'ils ont proposé un format d'intervention court et accepté de sensibiliser également les professeurs que l'Éducation nationale a ouvert ses portes à IDEO.
 

*Quel que soit le partenaire, il faut toujours se mettre à sa place en lui demandant quel est son besoin à lui, est-ce que j'y réponds, et si je n'y réponds pas, qu'est-ce que je peux lui donner en échange de ce que je lui demande. Il faut que ça soit du gagnant-gagnant.*

Pierrick Deniaud, infirmier coordonnateur d'IDEO
5. **Liens interpersonnels positifs** : au-delà des aspects institutionnels, il ne faut pas négliger l'importance de ces liens et des échanges informels, en marge de réunions par exemple. Ils permettent parfois d'accélérer des procédures ou de donner un accès plus aisé à certaines instances. Des échanges de services, comme relayer un événement ou une offre d'emploi dans son réseau, contribuent également à renforcer les liens.

<sup>3</sup> Instance régionale d'éducation et de promotion de la santé Auvergne-Rhône-Alpes (IREPS ARA). (2023). *Le partenariat en promotion de la santé : ce qu'il recouvre, ce qu'il produit et le faire vivre en pratique*. Repères en prévention et promotion de la santé. [\[En ligne\]](#)

La figure suivante synthétise les leviers clés qui ont pu jouer un rôle dans la **réussite du partenariat avec l'Éducation nationale** en particulier.

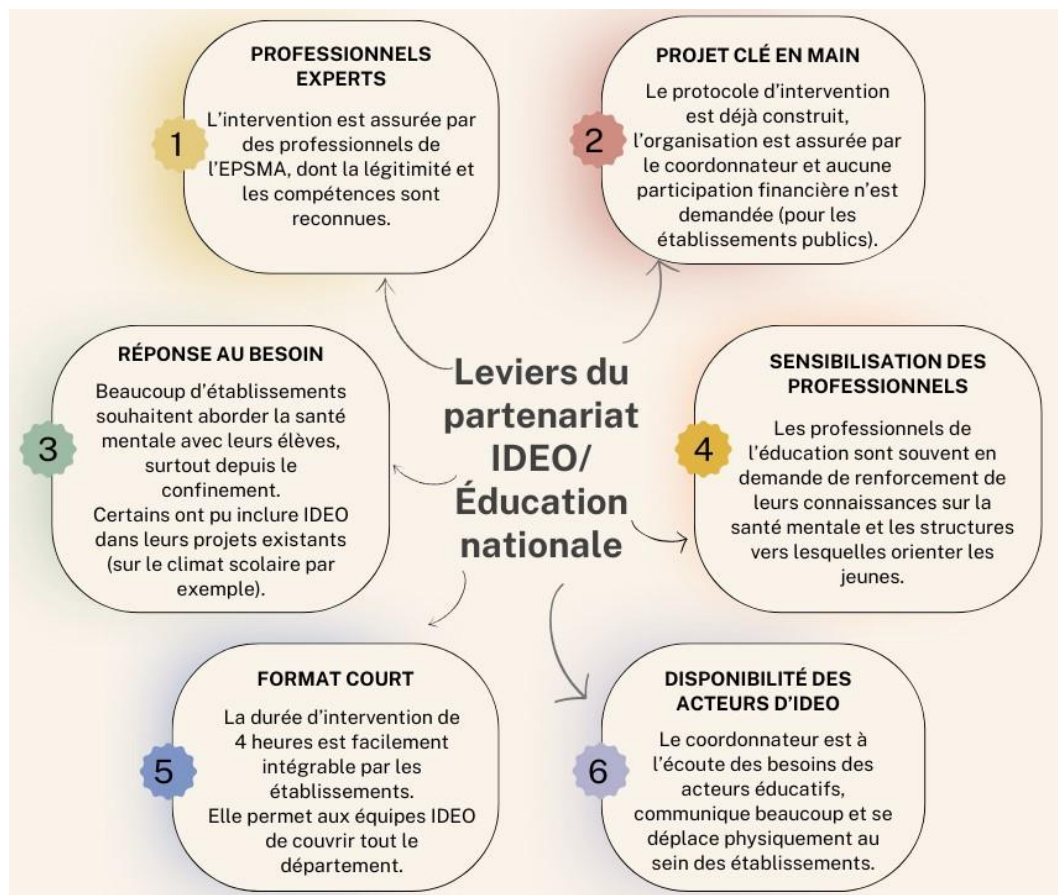


Figure 6 - Principaux leviers du partenariat entre IDEO et l'Éducation nationale

### Financement du projet

Des partenariats financiers variés ont été noués sur le territoire. Le fait que de nombreux acteurs issus de mondes différents financent le projet (**ARS, Fondation de France, collectivités locales, enseignement privé ou encore entreprises**) est important pour les porteurs, car cela montre que la **santé mentale des jeunes est l'affaire de tous et que des acteurs diversifiés au sein d'un territoire peuvent se mobiliser à ce sujet**. Tous « les adultes qui sont quotidiennement au contact d'adolescents » ont en effet un rôle à jouer pour « repérer les premiers signes de troubles psychiques et orienter les jeunes vers une prise en charge adaptée à sa situation<sup>4</sup>. »

Le coût de l'action a représenté 212 775 euros en 2022 (soit 304 euros par élève), 225 793 euros pour l'année scolaire 2022-2023 (128 euros/élève), et le budget prévisionnel est de 357 964 euros pour 2023-2024 (103 euros/élève). Le financement du projet est à ce jour assuré jusqu'en 2025.

<sup>4</sup> Santé publique France. (2022, 17 janvier). *Santé mentale des enfants et adolescents : un suivi renforcé et une prévention sur-mesure*. [Santé mentale des enfants et adolescents : un suivi renforcé et une prévention sur-mesure \(santepubliquefrance.fr\)](https://santepubliquefrance.fr)

## Les stratégies mobilisées



Figure 7 - Stratégies d'intervention du projet IDEO

### 1- Un renforcement des connaissances et des compétences basé sur les représentations des adolescents

*Explorer et faire évoluer les représentations*

L'un des défis d'IDEO est de **faire évoluer les croyances et idées reçues** des adolescents autour de la santé mentale. L'enjeu de la déstigmatisation est double : il concerne à la fois les pathologies psychiatriques et les personnes qui vivent avec celles-ci ; et les structures et professionnels qui œuvrent dans ce domaine. À l'aide d'un quizz vrai/faux basé sur l'arbre des idées reçues, les **représentations et croyances** autour de cinq

#### Un outil pour travailler sur les représentations des jeunes en matière de santé mentale : l'Arbre aux idées reçues du Psycom

Destiné à engager la réflexion sur les **mythes qui entourent la santé mentale**, il se présente comme un arbre à taille humaine (en carton par exemple) auquel sont suspendues des feuilles qui font chacune apparaître au recto un **stéréotype**, et au verso une **réalité argumentée** par des données chiffrées qui le contredit, afin d'engager un dialogue. Les intervenants d'IDEO proposent un quizz inspiré de cette technique. À partir d'affirmations (« *Pour sortir de la dépression, il suffit de se mettre un coup de pied aux fesses* », par exemple), ils demandent aux adolescents de se positionner (vrai/faux). Un **échange peut dès lors s'engager au sein du groupe**, puis les intervenants complètent et transmettent les données argumentées.

troubles sont travaillées : les addictions, la dépression, la bipolarité, la schizophrénie et les troubles anxieux, ainsi que les scarifications.

Pour les acteurs du projet, la « *désacralisation* » de la santé mentale et des professionnels passe aussi par le fait de passer **un moment agréable et convivial à leurs côtés** le temps de l'intervention. Dans ce but, une pause avec une collation est proposée au bout d'une première heure d'intervention, lorsque la concentration commence à diminuer.

L'**humour** est aussi un levier manié par les intervenants pour aborder des sujets complexes et émotionnellement difficiles comme le harcèlement ou les addictions, avec cette ligne : « **dédramatiser sans banaliser** ». L'objectif est bien de travailler sur les représentations autour de la santé mentale des adolescents, sans pour autant créer d'angoisse.

### *Renforcer les connaissances et les compétences sur la santé mentale*

L'un des enjeux de l'intervention IDEO auprès des jeunes est de leur apporter **un grand nombre d'informations sur la santé mentale en favorisant leur appropriation en un temps limité**. Il s'agit ainsi pour les intervenants de :

- favoriser la prise de conscience et l'**expression des connaissances** déjà acquises ;
- permettre au groupe de **construire collectivement des réponses** ;
- **transmettre des connaissances** complémentaires sur la santé mentale et ses déterminants, et sur le rôle des différents professionnels de ce domaine ;
- amener les jeunes à identifier et comprendre le rôle des **structures ressources** accessibles sur leur territoire et les cas dans lesquels les solliciter ;
- **prendre en compte les préoccupations** des jeunes en répondant aux questions qu'ils posent et en s'appuyant sur les situations qu'ils peuvent vivre ;
- transmettre des **compétences et messages clés** à retenir, notamment :
  - ➔ savoir **reconnaître les signes de mal-être** chez soi-même ou ses proches et **évaluer leur intensité et leur durée** ;
  - ➔ ne **pas rester seul** ;
  - ➔ identifier et solliciter **un adulte de confiance** si besoin (stratégie des « 3 cercles » : *Qu'est-ce que je peux faire moi ? Sur qui je peux m'appuyer autour de moi ? Quels professionnels je peux solliciter ?*).

Pour favoriser la construction et l'appropriation des connaissances, les intervenants mobilisent l'**approche socratique**. Elle repose sur un dialogue ouvert, en admettant que l'autre peut avoir une pensée différente, dans un objectif de consensus du groupe. Cette méthode favorise la réflexion et le raisonnement à partir de l'expérience concrète des participants<sup>5</sup>. Elle permet l'élaboration et la structuration de la pensée, évitant un transfert de connaissances « descendant ». Pour cela, les **vignettes** sont un outil privilégié : à partir d'exemples fictifs mais très concrets et issus de la vie courante (évaluations scolaires, rendez-vous amoureux, etc.), elles permettent aux jeunes de **participer activement** en proposant des solutions aux problèmes

<sup>5</sup> Pullen-Sansfaçon, A. (2010). Réflexion sur la combinaison entre l'intervention de groupe et l'approche socratique en enseignement de l'éthique en travail social. *Intervention*, 2, 133, 5-13. [\[En ligne\]](#)



évoqués. Celles-ci font l'objet d'échanges dans le groupe, l'intervenant facilitant la parole et apportant des contrepoints et informations complémentaires.

## 2- L'adoption d'une posture éducative

Pour mobiliser cette approche et favoriser la participation des jeunes et l'appropriation des messages, les animateurs adoptent une posture que l'on peut qualifier de « **posture éducative** » en promotion de la santé. Il s'agit d'une **posture empathique, non jugeante et authentique** qui permet la construction d'une réflexion individuelle et collective. S'éloignant d'une relation de « sachants » à « profanes », ils favorisent une certaine symétrisation des rapports de savoirs, évitant à tout prix d'apparaître comme « *donneurs de leçon* ».

Cette posture implique notamment **l'instauration d'un cadre clair** durant l'intervention. Celui-ci doit permettre **de concilier convivialité, bienveillance, liberté d'expression, respect et sécurité de chacun**. Il est explicité dès le départ et reste ferme, bien que sensiblement différent du cadre scolaire habituel. La posture éducative adoptée relève en effet de l'éducation pour la santé et diffère de la relation enseignants-élève. Le fait que les séances soient assurées par des **animateurs extérieurs** et en l'absence des personnels de l'établissement est à ce titre un élément important. La variation de la posture par rapport au cadre habituel est marquée par des nuances, des possibilités de négociations, comme l'autorisation de consulter son portable entre les séquences ou d'utiliser un langage plus familier. Se crée ainsi un espace de prévention permettant **une parole et une représentation de soi qui peut être différente** du reste du temps scolaire.

La demande aux établissements d'une **salle dédiée à l'intervention** permet de matérialiser cet espace. Son changement de disposition par rapport à une salle de classe, avec une modalité « en U » par exemple, où chacun peut voir tout le monde, participe de cet objectif et permet de maintenir le lien tout au long des séances.

Le **langage** mobilisé par les animateurs d'IDEO est aussi un élément constitutif de la posture dans laquelle ils se placent. Certains ponctuent par exemple leur intervention d'éléments plus familiers ou quotidiens, tel un « *coup de tonnerre dans le discours* » qui permet d'introduire un certain niveau d'égalité à travers la parole. Il s'agit pour eux de **se mettre symboliquement à hauteur** des adolescents rencontrés, d'instaurer une **relation authentique** favorisant un discours « *à cœur ouvert* », sans pour autant « *jouer le jeunisme* ».

## 3- Une collaboration interprofessionnelle dans l'animation

En 2021 et 2022, les interventions étaient assurées par une psychologue et deux infirmier(ères). Avec la montée en charge du dispositif, une nouvelle équipe composée d'une aide-soignante, d'une infirmière et d'une psychologue a été mise sur pied en 2023. Le binôme est essentiel, car il permet **d'animer tout en étant attentif aux réactions de chacun**. L'un des deux intervenants peut éventuellement sortir de la salle avec un élève s'il en ressent le besoin. Dans les faits, contrairement à ce que craignaient les porteurs, cela arrive rarement et traduit simplement le besoin d'exprimer une émotion hors du groupe.

*On va parler de viol, on va parler d'agressions sexuelles, on va parler d'alcoolisme, on va parler de drogues... On va parler d'inceste... On va parler de suicide... On va parler d'un tas de sujets qui peuvent mettre le feu aux poudres. Donc là il faut vraiment être deux pour regarder exactement ce qu'il se passe dans la salle et savoir lever le pied, ralentir, être capable de parler à un élève en spécifique pour faire descendre la tension.*

Pierrick Deniaud, infirmier coordonnateur d'IDEO



La collaboration interprofessionnelle au sein du binôme permet d'**associer des compétences variées**. Si chaque binôme comprend un professionnel aguerri à la pédopsychiatrie pour pouvoir agir en cas de crise, l'appartenance professionnelle n'apparaît toutefois pas déterminante dans le recrutement. Sont davantage recherchées les expériences professionnelles auprès d'adolescents et la **capacité à communiquer et à créer des liens** avec eux.

La **coanimation** permet également une **distribution plus ou moins formelle des rôles** entre les deux intervenants. Par exemple, l'un pourra être plus direct et reposera facilement le cadre, tandis que l'autre apportera une dynamique plus douce.

#### 4- Des actions sur l'environnement des jeunes

##### *Sensibiliser les enseignants*

Former les enseignants est un levier clé pour que les **effets de l'action perdurent après le départ des intervenants**. Les professionnels de l'éducation peuvent être les premiers interlocuteurs d'un lycéen en souffrance et sont parfois démunis face à ces situations. Initialement basé sur le volontariat des professeurs, le temps de formation proposé par IDEO se présente aujourd'hui comme une journée entière de sensibilisation, inscrite au Plan académique de formation (PAF).

Coconstruite avec l'Ireps et adaptée à un grand nombre de participants (200 places prévues au cours de 3 sessions en 2023-2024), cette sensibilisation s'appuie sur un référentiel de l'Éducation nationale<sup>6</sup> et comprend des **apports théoriques sur le développement de l'adolescent, les principaux troubles psychiques et leur traitement** ; ainsi que des **jeux de rôle** à partir de cas concrets. Les jeux de rôle facilitent les apprentissages et permettent aux professionnels de faire évoluer le regard qu'ils portent sur les jeunes concernés en jouant « un autre que soi, tout en éprouvant ce que la situation simulée amène d'affects et de tensions<sup>7</sup> ».

##### *Les infirmières scolaires : un rôle clé*

Les infirmières représentent souvent une « *figure de confiance au sein du lycée* ». Bien qu'elles ne soient pas présentes durant les séances auprès des élèves, il est important d'opérer **un relais** avec elles. Les intervenants les informent notamment qu'elles peuvent connaître un léger pic d'affluence après l'intervention.

En outre, les infirmières scolaires ont pu exprimer lors d'une rencontre collective au démarrage du projet qu'elles rencontraient de grandes difficultés pour orienter les élèves en souffrance vers les services de

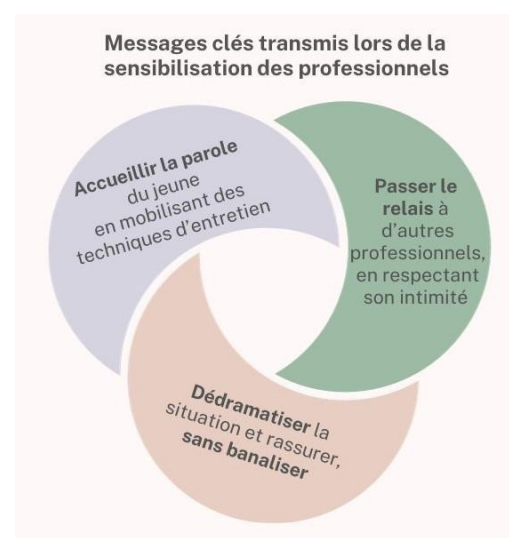


Figure 8 - Messages clés transmis aux professionnels éducatifs

<sup>6</sup> Ministère des affaires sociales et de la santé, Fédération française de psychiatrie et Éducation nationale. (2013). *Repérage précoce des signes de souffrance psychique et des troubles du développement chez l'enfant et l'adolescent*. Guide de repérage. [\[En ligne\]](#)

<sup>7</sup> Patin, B. (2005). Le jeu de rôle : pratique de formation pour un public adulte. *Les Cahiers Internationaux de Psychologie Sociale*, 67-68, 163-17. [\[En ligne\]](#)

pédopsychiatrie. Un besoin de communication a été identifié et des temps collectifs d'**échange de pratiques**, animés par le Dr Chrétien sont désormais mis en place (4 demi-journées par an). L'objectif est d'aborder les situations difficiles rencontrées et d'apporter des connaissances complémentaires sur le diagnostic et la prise en charge, afin d'étayer et de réassurer ces professionnelles.

### *Des affiches de communication créées par les adolescents, pour les adolescents*

À la fin de la seconde session, les élèves sont invités à participer d'une manière différente. À partir d'une base d'affiche, ils sont séparés en deux groupes et élaborent un message de prévention en lien avec la santé mentale. Les intervenants les amènent à ne pas se focaliser sur la forme pour proposer des messages percutants, mais ayant aussi un **réel sens pour eux et leurs pairs**. Les supports créés **sont ensuite affichés dans l'établissement, avec un QR code permettant d'accéder au flyer de présentation des structures ressources**.

Cet espace d'expression créative permet d'ancrer l'appropriation des apports de l'intervention et de s'assurer de la compréhension des messages. Il s'agit aussi de favoriser une **communication de pair-à-pair**, dont on sait qu'elle peut être plus efficace. Grâce à un partenariat avec la municipalité de Troyes, **certaines de ces affiches sont exposées pendant plusieurs semaines par an sur les panneaux publicitaires numériques de la ville**. L'Ireps a créé une grille d'analyse [basée sur les critères de la littératie en santé](#) pour objectiver le choix des posters. Parmi ceux présélectionnés, les lycéens ont ensuite voté pour leur poster préféré. Cette manière d'**investir l'espace public** a été très valorisante et appréciée par les adolescents.



Figure 9 - Exemples de posters créés par les élèves Source IDEO

### *Des supports adaptés à chaque territoire pour rendre l'information accessible même après la fin de l'intervention*

Le parti pris d'IDEO est de fournir une liste à jour de structures ressources en santé mentale des adolescents **gratuites, facilement accessibles**, et proposant un premier contact pouvant être **anonyme**. Différents supports sont transmis aux jeunes et aux professionnels, leur permettant de retrouver facilement les informations après l'intervention :

- Des flyers : aujourd'hui, quatre flyers différents ont été créés en fonction des territoires d'intervention. Ils présentent chacun huit structures locales et deux numéros nationaux : Fil santé jeune et le 3114 (Numéro national de prévention du suicide). Un format « carte de crédit » a récemment été ajouté, afin que les lycéens puissent la conserver dans leur portefeuille ou la coque de leur portable.
- Un site internet : en plus des informations générales sur la santé mentale, les adolescents peuvent y retrouver les coordonnées des structures. Il est également utile aux professionnels qui recherchent des informations et les coordonnées à jour des partenaires, alors qu'il est parfois difficile d'appréhender l'organisation territoriale des acteurs et le rôle de chacun.



## Portage et coordination : des fonctions essentielles et articulées

Le Dr Pierre Chrétien et Pierrick Deniaud ont co-créé le projet IDEO et continuent d'assurer son portage et sa coordination. Quelles sont les principales fonctions que ces deux rôles recouvrent et comment s'articulent-ils ?

Le **coordonnateur d'IDEO** assure des fonctions :

- **De gestion de projet** : un projet de l'ampleur d'IDEO demande d'importantes compétences organisationnelles. Le coordonnateur planifie l'action sur l'année dans l'ensemble des établissements et assure la gestion des aspects logistiques, particulièrement prégnants. Il permet ainsi à chacun des partenaires de se concentrer sur « *son cœur de métier* ».
- **Stratégiques** : la fonction de coordination implique de très bien connaître les acteurs du territoire, notamment ceux qui influencent les décisions. Il sait repérer et s'adresser directement à ces derniers pour favoriser le soutien au projet, assurer son financement et le faire évoluer.
- **Partenariales** : en entretenant des liens interpersonnels de qualité *via* des échanges formels et informels, il maintient et développe le réseau d'acteurs autour d'IDEO. Il se montre disponible pour les partenaires, n'hésitant pas à venir les rencontrer directement au sein de leur structure.

Le **porteur d'IDEO** assure des fonctions :

- **D'expertise** : il est reconnu comme expert sur la santé mentale et sur la prise en charge clinique des adolescents. Il partage ses connaissances de manière accessible et se montre ouvert à la complémentarité des savoirs, ce qui favorise les échanges.
- **Politiques** : le fait qu'il soit médecin psychiatre responsable d'une unité de soins contribue à la reconnaissance de la légitimité d'IDEO par les acteurs institutionnels et les financeurs.
- **De communication** : les médias sont un relais importants pour faire connaître le projet et favoriser son inscription pérenne sur le territoire. Le porteur du projet communique dans la presse écrite, à la télévision et sur les radios locales, *via* les réseaux sociaux ou encore lors de conférences.

Si elles sont présentées ici de manière séparées, ces deux fonctions ne sont toutefois **pas aussi imperméables entre elles** et peuvent être partagées entre ces deux acteurs. Par ailleurs, pour que le projet fonctionne, leur **articulation** est essentielle et nécessite une **communication importante** entre les acteurs. Dans le cas d'IDEO, le porteur et le coordonnateur se connaissent bien, ont pensé le projet ensemble, et on peut estimer que la **qualité des relations interpersonnelles** qu'ils entretiennent participe également des résultats du projet.

## Principaux enseignements

### Résultats observés

#### Satisfaction des élèves

Au cours de l'année 2022-2023, 1 663 élèves ont participé à l'intervention (ils seront environ 3 600 en 2023-2024) et 253 professionnels ont été sensibilisés. L'analyse des questionnaires anonymes avant/après l'intervention montre que les élèves sont majoritairement **satisfaits ou très satisfaits** de l'intervention (93 % des élèves en seconde professionnelle et CAP et 95 % des élèves en seconde générale et technologique). Les intervenants observent que la majorité des jeunes se montrent **intéressés et font preuve de bienveillance** durant les séances.



## Évolution des connaissances et perceptions

La **connaissance des structures ressources augmente de façon importante après l'intervention** : par exemple, le pourcentage de jeunes de seconde professionnelle et CAP déclarant connaître le Centre de planification et d'éducation familiale est passé de 26 % à 42 %. Concernant la stigmatisation, les résultats montrent également une **évolution des perceptions**. Le pourcentage d'élèves de seconde professionnelle et CAP répondant « faux » à l'affirmation « Les schizophrènes sont violents et dangereux » a ainsi évolué de 21 % à 56 %. De même, le pourcentage de lycéens de seconde générale et technique répondant « faux » à l'affirmation « Les bipolaires changent tout le temps d'humeur : ils sont en pleine forme et dans l'heure qui suit ils sont très mal » est passé de 25 % à 68 %.

Il faut toutefois noter que les scores post-intervention **restent meilleurs chez les filles, les élèves ayant un indice de position sociale plus élevé et ceux ayant déjà un score pré-intervention élevé**. La scolarité en seconde professionnelle était en outre associée à un score post-intervention plus faible par rapport à celui des lycéens de seconde générale ou technologique. Ces résultats sont concordants avec les travaux montrant que les interventions de prévention universelles (qui s'adressent de la même manière à tous) profitent davantage aux catégories sociales plus favorisées<sup>8</sup>. Si IDEO permet de faire évoluer les croyances et d'améliorer la connaissance des structures ressources, il ne peut en effet permettre à lui seul d'agir sur le gradient social de santé.

## Liens partenariaux

IDEO permet aux différentes structures du territoire en lien avec la santé mentale des jeunes d'être mieux repérées par les élèves, mais aussi par les professionnels sensibilisés au cours du projet. D'autres éléments sur les orientations vers ces structures pourront compléter cette évaluation dans les années à venir. Les retours des partenaires sont toutefois favorables et les porteurs du projet observent que l'intervention a des effets positifs plus globaux sur **l'interconnaissance entre partenaires et sur les liens entre la pédopsychiatrie et les structures médico-sociales et éducatives**. Ces liens sont essentiels pour la cohérence du parcours des jeunes et le repérage précoce des troubles psychiques.

---

<sup>8</sup> Affeltranger B et al. Universalisme proportionné : vers une « égalité réelle » de la prévention en France ? Santé publique. 2018;HS1(S1):13-24

## Freins et leviers

Le schéma ci-dessous synthétise les principaux freins, points de vigilance et leviers détaillés au sein de la fiche ou complémentaires.

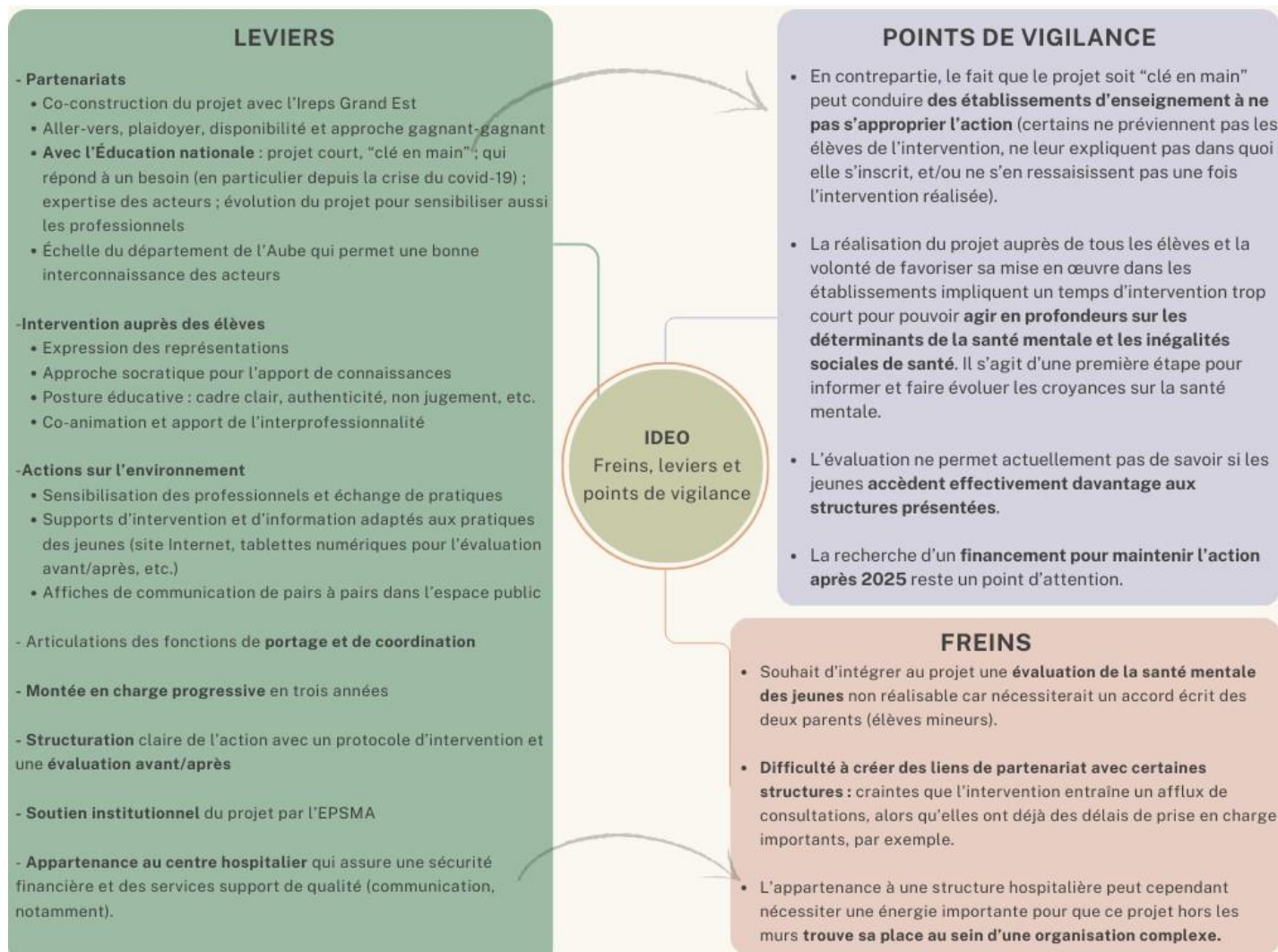


Figure 10 - Synthèse des leviers, points de vigilance et freins du projet IDEO

## Perspectives

- **Élargissement** : la mise en œuvre du projet dans les collèges, et potentiellement à l'université, est envisagée.
- **Approfondissement** : des évolutions sont actuellement réfléchies afin de mieux prendre en compte les spécificités des établissements. De plus, afin de s'inscrire pleinement dans la promotion de la santé et agir sur les inégalités sociales de santé, les acteurs d'IDEO et l'Ireps pourraient envisager d'accompagner les établissements volontaires à se saisir du projet pour agir de manière plus globale, en intégrant la promotion de la santé mentale de manière durable dans leur politique d'établissement.

- **Reproductibilité** : plusieurs départements sont intéressés pour mettre en œuvre le projet sur leur territoire, ce qui nécessite de bien décrire les dimensions transférables et celles qui sont à adapter à chaque nouveau contexte de mise en œuvre.



### Pour aller plus loin

- Henri, J.-P et Ramblière, L. *Posture éducative et messages en santé en éducation pour la santé*. WEBIREPS#3. Promotion Santé Nouvelle-Aquitaine. [Webireps #03 Posture éducative et Message en santé en Education pour la Santé - Ireps \(irepsna.org\)](#)
- Kahn J.-P. et Queruel, N. (2019). Démontrer qu'il existe des méthodes efficaces de prévention du suicide. *Santé en Action*, 450, 31-32. [[En ligne](#)]
- Ministère des affaires sociales et de la santé, Fédération française de psychiatrie et Éducation nationale. (2013). *Repérage précoce des signes de souffrance psychique et des troubles du développement chez l'enfant et l'adolescent*. Guide de repérage. [[En ligne](#)]



Capitalisation  
des expériences  
en promotion  
de la **santé**

---

Retrouvez plus d'informations sur la capitalisation des expériences en promotion de la santé sur le portail CAPS : [www.capitalisationsante.fr](http://www.capitalisationsante.fr)