|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Action n° 4.4 | **Développer et faire connaitre les dispositifs de soutien à la parentalité et de médiation familiale.** | | | |
|  |  | | | |
| **Typologie de l'action** | Nouvelle action  Action expérimentale  Action Innovante  Action existante (adaptation, extension) | | | |
| **Porteur** | *Structure :* | *Département et CAF* | | |
| *Personne référente* | *Emmanuelle KONE* | | |
| **Axe stratégique du CLS** | **Axe Santé des enfants, des adolescents et de jeunes** | | | |
| **Contexte et enjeux locaux** | Le nouveau schéma de service aux familles associent l’ARS à la CAF et au Département dans le pilotage de sa mise en œuvre.  Différentes difficultés ou accident de la vie viennent fragiliser parents et enfants. Les séparations conflictuelles et conflits durables constituent un enjeu important d’impact sur la santé psychique pour l’enfant, dont il convient d’amoindrir l’impact défavorable sur son développement, sur les apprentissages scolaires, sur son bien-être et sa santé.  Le territoire n’est pas totalement couvert par des lieux ressources facilement accessibles et une offre de services de proximité suffisante.  Une première cible d’impact porte sur 1 281 enfants de moins de 6 ans sur ce territoire. Il convient à la fois de poursuivre le développement de cette couverture, et de favoriser un maillage progressif du territoire en matière d’offre et de synergie d’acteurs multiples et de coordination d’actions et du champ de l’accompagnement à la parentalité | | | |
| **Lien avec le Projet Régional de Santé (axe et objectif)** (*lettre et chiffre) base liste des objectifs du PRS*) | Axe 1 : Prévention Choisissez un élément.  Axe 2 : Soins de Proximité Choisissez un élément.  Axe 3 : Ressources humaines en santé Choisissez un élément.  Axe 4 : Parcours Objectif 01.2 - Renforcer les actions de prévention et de promotion de la santé chez l’enfant et l’adolescent : Développer une politique volontariste de soutien à la parentalité  Axe 5 : Autonomie et social Choisissez un élément.  Axe 6 : Efficience  Axe 7 : Innovation Choisissez un élément.  Organisation de l’offre Choisissez un élément.  Hors objectifs PRS  Coordination, animation et évaluation du CLS | | | |
| **Lien avec le Plan Régional Santé Environnement 3** | Axe 1 : Des activités humaines préservant l’environnement et la santé Choisissez un élément.  Axe 2 : Une cadre de vie et de travail favorable à la santé Choisissez un élément.  Axe 3 : Les clés pour agir en faveur de la santé environnement au   quotidien Choisissez un élément.  Hors PRSE 3 | | | |
| **Objectif général** *(si indiqué)* | Favoriser des liens parents-enfants bienveillants et rendre les parents acteurs de la réponse aux besoins de leur(s) enfant(s) | | | |
| **Objectifs spécifiques** *(si indiqué)* | Soutenir la parentalité de tous les parents pour leur permettre de mieux répondre aux besoins de leur(s) enfant(s) | | | |
| **Objectifs opérationnels** | Développer les services aux familles pour répondre suffisamment au besoin en médiation, LAEP et mieux impliquer et faire connaître l’accompagnement des parents s’appuyant notamment sur le Réseau des parents 67 mais également sur les référents familles et animateurs des espaces de vie sociale (EVS), les CSC. | | | |
| **Etapes de mise en œuvre – Description** | * Appel à projet dans le cadre de la stratégie nationale de prévention et de lutte contre la pauvreté – clôture décembre 2019 instruction et décision au plus tard février 2020 puis suivi de projet * Comité stratégique du schéma des services aux familles, recensement des budgets prévisionnels médiation et partage des enjeux : 6 février 2020 * Proposition et réflexion sur les modalités d’un comité stratégique local des acteurs institutionnels signataires du SDSF visant une planification et coordination des actions parentalité partagées * Copil Médiation : recueil auprès des associations des développements possibles : 19 mars 2020 * Proposition de projet au sein du Réseau des parents (en préparation avec RETASE UTAMS Ouest) – date non fournie sur site du Réseau   Bilan d’étape : mai 2020 pour ajustement. | | | |
| **Durée de l’action** | Annuelle :  Pluriannuelle : Ponctuelle :  Début : 01/01/2020 Fin : 01/12/2024 | | | |
| **Partenaires de l’action** | Communauté de communes et communes, CAF, Etat, | | | |
| **Public visé** | Jeunes enfants (0 à 6 ans)  Enfants (7 à 11 ans)  Adolescents (12 à 15 ans)  Jeunes Adultes (16 à 25 ans)  Adultes (26 à 65 ans)  Personnes âgées (>65 ans)  **Professionnels\***  Autre (Précisez) : Adultes (>18 ans) | | | ***\**** ***Préciser si professionnels*** :  Médical  Paramédical  Médico-social  Social  De la prévention et de la   promotion de la santé  De l’éducation/la formation  De la culture/Loisirs  Autre (Précisez) : |
| **Territoire d’intervention** | Pays de Saverne Plaine et plateau | | | |
| **Financement** | *Budget global prévisionnel* | | A estimer | |
| *Financeurs et montants* | | CD et CAF | |
| Autres ressources mobilisables *(Matériel, humaine)* | | Lieux mis à disposition par ComCom | |
| **Déterminants de santé visés** | **Système de soins**  Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle, …)  Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions   sociales)  Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique)  Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients)  Efficacité et sécurité | | | |
| **Mode de vie**  Acquisition de comportements favorables à la santé *(consommation   d’alcool, de tabac, alimentation, activité physique, …)*  Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention) | | | |
| **Conditions de vie**  Accès aux ressources hors services de santé *(logement, loisir, services   sociaux et éducatifs, alimentation …)*  Environnement physique (*air, sol, eau, aménagement du territoire …)*  Conditions de travail | | | |
| **Environnement social**  Intégration sociale  Empowerment *(participation des habitants)*  Normes et climat social | | | |
| **Contexte économique et politique**  Augmentation des richesses locales  Adaptation aux besoins de la population  La santé dans les politiques *(prise en compte des déterminants de santé   dans les politiques)* | | | |
| **Conditions socio-économiques**  Niveau de revenu  Niveau d’éducation | | | |
| **Autre(s)** | | | |
| **Les objectifs de l’action visent-ils directement la lutte contre les inégalités sociales de santé ?** | Oui  Non | | | |
| **Politiques Publiques concernées** | *Enfance jeunesse famille, prévention et bien-être de la famille (enfants et parents)* | | | |
| **Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?** | Oui  Non (Précisez) | | | |
| **Principaux indicateurs d’évaluation retenus** | ***Evaluation propre de l’action***  ***Indicateurs de processus****:*   * ***Indicateurs de résultat :*** * Développement de services parentalité et de sites touchés (LAEP, actions REAAP) * Nombre de familles ayant recouru à la médiation * Actions communes des acteurs locaux (constitution d’un outil de recueil des données et d’un référent)   ***Indicateur d’impact :*** évolution dunombre ou du type de signalements  Nombre d’enfants accueillis dans des nouveaux services ou actions sur la première cible des 1 281 enfants de moins de 6 ans ;  Evolution du nombre d’information et de médiation familiale conventionnelle et judiciaire entre 2020 et 2021 puis 2022 à partir des données du plateau médiation et du nombre de séparations enregistrés par la CAF et du nombre de rendez-vous réalisés lors du parcours séparation proposé ;  Evolution du nombre d’action commune réalisée par le Réseau des parents ou d’autres acteurs du secteur de la parentalité sur ce territoire.  ***Méthode d’évaluation envisagée :*** *à partir des rapports d’activité* | | | |