

# COMITE DE PILOTAGE (COFIL) DES PROGRAMMES

« AGIR ENSEMBLE POUR VIVRE MIEUX SUR LE HAUT MARONI » 2014-2016  
ET  
« AGIR ENSEMBLE POUR VIVRE MIEUX EN TERRITOIRES ISOLES » 2017-2019

25 novembre 2016  
Cayenne

*ACTIONS POUR LE DEVELOPPEMENT, L'EDUCATION ET LA RECHERCHE (ADER)*



**« AGIR ENSEMBLE POUR VIVRE MIEUX SUR LE HAUT MARONI »  
2014-2016**

Objectif global :

Renforcer le pouvoir d'agir des acteurs concernés, en particulier des habitants, en vue d'améliorer la santé et le bien-être des adolescents et jeunes adultes du Haut Maroni (bourg de Maripasoula et villages amérindiens), dans une démarche participative

### Objectifs spécifiques

-**Mobiliser les acteurs concernés** (habitants, autorités coutumières, élus, professionnels et institutions, etc.) agissant **sur les déterminants sociaux et environnementaux de la santé** (accès à la prévention et aux soins, éducation, formation, loisirs, culture, hébergement, transport, travail, etc.), de part et d'autre du fleuve Maroni, dans un cadre transfrontalier

-Favoriser **l'implication des habitants** dans les différentes étapes (programmation, suivi, évaluation) et activités du projet

-**Créer les conditions de la co-construction, de la mise en œuvre collective et de l'auto-évaluation** partagée et continue du présent programme avec les acteurs concernés, notamment à travers l'animation d'un comité de pilotage semestriel et de rencontres régulières dans les villages amérindiens et/ou au bourg de Maripasoula

-Favoriser le **développement de ressources individuelles** (ex : confiance et estime de soi) et sociales (ex : lien social), la valorisation de connaissances et compétences individuelles et collectives, et l'acquisition de nouveaux comportements de santé (prévention du risque suicidaire)

-Favoriser **la création d'environnements et de conditions de vie favorables à la santé, au bien-être**

-Contribuer à **construire une dynamique territoriale favorable à la santé, au bien-être**, à travers le dialogue et les échanges, la mise en réseau des acteurs, le renforcement des synergies (entre les habitants des différents villages, entre les acteurs des villages et du bourg, entre ceux du littoral et de Maripasoula, entre le Haut Maroni et le reste du monde, etc.)

-Faire de ce programme un support et un outil pour transformer les pratiques des acteurs, réorienter les services de santé, et faire évoluer les politiques publiques favorables à la santé

-Créer les conditions pour que ce programme fasse émerger d'autres initiatives favorables à la santé, mises en œuvre par les acteurs concernés

# 5 axes de travail



## AXE 1 : Formation & sensibilisation

Renforcer les capacités des acteurs concernés (habitants, médiateurs, partenaires, élus) à agir sur les déterminants de la santé des habitants en mobilisant leurs savoirs, savoir-faire et savoir-être

### *Indicateurs d'activités*

Nombre de jours/heures de formation des salariés en interne et en externe

Type et nombre d'outils de renforcement des compétences (formations, colloques, séminaires etc) des salariés

Nombre de séances/heures d'analyse de pratiques et d'expériences en partenariat avec les autorités coutumières, CMP, la MDA, le collège etc

# Formation & sensibilisation des salariés

	Années			Descriptif
	2014	2015	2016 (30/10/2016)	
<b>INTERNE</b>				
Ateliers	7	11	6	-Repérer et orienter personnes en difficultés -Animation de groupe -Fonction du médiateur -Présentation d'un projet -Outils de médiation (planning, fiche d'orientation et de suivi compte rendu etc) -Ecoute active/Santé mentale/Représentations socioculturelles
Analyse de pratiques	2	18	5	
Suivi individuel	21	20	24	
<b>EXTERNE</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	
Formation	3	4	3	Technique d'animation/Addictions/BAFA/Accès aux droits et aux soins/ Compétences psychosociales/Prévention du suicide/médiation et santé mentale « Démarche participative et inter-culturalité : des enjeux pour le patrimoine » et « Accès aux soins en santé mentale en Guyane»(séminaires) Stage Médecins du Monde/ CARRUD
Stage	3	3	0	
Analyse de pratique avec partenaires (CMP/MDA)	0	4	6	

# Formation & sensibilisation des partenaires (habitants & professionnels)

Partenaires	2014		2015		Au 30/10/2016		Caractéristiques
	Nombre de rencontres	Nombre de participants	Nombre de rencontres	Nombre de participants	Nombre de rencontres	Nombre de participants	
Habitants/Autorités coutumières	3	19	2	11	2	15	Groupe de travail avec les autorités coutumières, agents de santé et jeunes sur les représentations du suicide (expériences et pratiques)
Professionnels (Santé, social & Education)			2	10	2	18	Médiation et représentation socioculturelle en santé mentale (expériences et pratiques)

## AXE 2 : Coordination

Coordonner les actions d'accès à la santé mentale et de promotion de la santé (mobilisation des acteurs & structuration du réseau)

### *Indicateurs d'activités*

Type et nombre de partenariats formalisés dans le cadre du projet (ex : convention)

Nombre de rencontres réalisées avec les partenaires du projet pendant la durée de l'action

Nombre de réunion de cellule de veille au collège

Nombre de missions/jours d'accompagnement du CMP

Nombre de permanences de la MDA et de l'ASTIPA au local d'ADER

Nombre personnes accompagnées et prises en charge

Nombre de missions/jours d'accompagnement d'autres partenaires de divers secteurs agissants dans le domaine de la santé, la prévention, le soin, la culture, l'éducation, l'insertion, le social...)



# Partenaires sur le haut Maroni

Partenaires	Convention	2014	2015	Au 30/10/2016	Caractéristiques
Collège Gran Man Difou/internat	2015/2016	Plus de dispositif	Plus de dispositif	7	cellule de veille
CHAR (CDPS)		x	x	x	Contacts réguliers avec les agents de santé (médecins et infirmiers, aides soignants) à Maripasoula et dans es villages
CDPV		x	x	x	idem
CHOG -CMP -MDA	2014/2015	1	4	7 10	Accompagnement de l'équipe du CMP par 1 médiateur d'ADER dans les villages 2 fois/mois MDA Mise à disposition du local d'ADER (permanence) et orientation du public d'ADER vers ce dispositif + analyse de pratiques
ASTIPA			20	28	1 fois/semaine Mise à disposition du local d'ADER (permanence et orientation du public d'ADER vers ce dispositif
CDAD			x	x	1 fois/mois permanence au CCAS Orientation du public d'ADER vers ce dispositif
CCAS/Maripasoula		1 réunion		1 réunion	Siège au CA

### AXE 3 : médiation

Renforcer les actions de médiation sur le terrain et de concertation entre les acteurs

#### *Indicateurs d'activités*

Nombre de tentatives de suicide et suicides par an /village/territoire/âge/sexes/

Nombre de missions de repérage et d'accompagnement dans les villages

Nombre de sollicitations des médiateurs (dégrad, villages, local ADER à Maripasoula, partenaires)

Nombre d'habitants (jeunes/familles) repérés, accompagnés et pris en charge dans les villages et au bourg de Maripasoula

Nombre de jeunes en souffrance psychique, à risque suicidaires, ayant fait une tentative de suicide, repérés, accompagnés et pris en charge

Nombre de jeunes repérés et accompagnés vers des dispositifs sanitaires et médicosociaux (MDA, CMP, centre de santé, sécurité sociale, ASTIPA etc.)

# Comportements suicidaires

## Villages amérindiens, haut Maroni

<b>Année</b>	<b>Suicides</b>	<b>Tentatives de suicide</b>
<b>2014</b>	<b>1</b>	<b>14</b>
<b>2015</b>	<b>0</b>	<b>6</b>
<b>2016</b>	<b>0</b>	<b>8</b>

# Repérage orientation et accompagnement (8 villages amérindiens du haut Maroni)

Année	Nombre de déplacements	Nombre de personnes en difficultés suivies	Nombre de rencontres de personnes en difficulté	Tranche d'âge			Type d'orientation	
				≤14	15-24	25-34	CMP/MDA (Nombre de personnes orientées)	Autres
2014	69	65	265	3	18	25	30	Autres (collèges, pôle emploi, mission locale, SS, CDAD ASTIPA) en cours de traitement
2015	54	85	290	11	31	33	58	idem
Au 30/06/2016	20	102	239	12	29	30	12	idem

# Repérage orientation et accompagnement *Dégrad, Maripasoula*

Année	Nombre de rencontre	Nombre de personnes/Type d'accompagnement						
		Collège/internat (Absentéisme/inscription)	Pôle emploi (Inscriptions/RSA)	CAF/SS (Documents CMU/allocations familiales)	Centre de santé (accompagnements spécialistes et médecins)	CDAD/AS TIPA	Autres (Mairie, Conseil Général (Familles d'accueil/retraits de documents/Etat civil)	Ecoute ADER
2014	45	4	5	5			7	24
2015	127	7	3	30	5	5	54	23
2016 (au 30/06)	183	45	8	15	10	25	65	15

# Indicateurs d'activités

Nombre d'activités socioculturelles et/ou sportives développées avec des jeunes dans les villages et local d'ADER

Nombre de jeunes régulièrement engagés dans les actions

# Rencontres avec les Autorités coutumières et jeunes (villages amérindiens du haut Maroni)

Type de rencontre	2014		2015		Au 30/06/2016	
	Déplacements	Nombre de rencontres	Déplacements	Nombre de rencontres	Déplacements	Nombre de rencontres
Accompagnements des autorités coutumières	15	80	14	280	2	5
Activités sportives et socioculturelles avec les jeunes	4	112	4	60	7	60
Accompagnements tournoi sportif	1	192	2	100	2	30

## AXE 4 : valorisation et partage des savoirs et savoir-faire16

Développer, valoriser et partager les connaissances,  
les pratiques et les expertises en santé des acteurs concernés,  
en particulier des habitants

### *Indicateurs d'activités*

Nombre d'ateliers de travail co-animés avec les habitants

Nombre de participation à des séminaires , colloques

Types et quantité de supports de valorisation et de  
vulgarisation co-produits



# Partage des savoirs et savoir-faire

## Activité perles

	2014		2015		2016	
	Nombre d'activités	Nombre de participants	Nombre d'activités	Nombre de participants	Nombre d'activités	Nombre de participants
Ateliers	12	61	13	120	3	20
Marché artisanal	1	250				
Exposition	1	300				

**Groupe de travail « comportements suicidaires : représentations, comportements et attitudes**

	2014		2015		2016	
	Nombre de séances	Nombre de participants	Nombre de séances	Nombre de participants	Nombre de séances	Nombre de participants
Groupe de travail	3	41	2	17	2	15

# **Changement**

## **Fin 2015/début 2016**

1 SEMESTRE 2015 : diagnostique à Camopi  
Janvier 2016 : partenariat ADER avec Kamopi Wann

## Indicateurs du programme à Camopi en 2016, suite au diagnostic participatif en santé réalisé au 1<sup>er</sup> semestre 2015

Indicateurs	Prévisionnel	Réalisé (au 25 novembre 2016)
Nombre de jours de la coordinatrice passés avec l'ensemble des acteurs du projet	18	15 (3 missions de 5 jours)
Nombre d'ateliers de travail organisés	3	3
Nombre d'ateliers thématiques avec les acteurs concernés	2	2
Nombre de participations à des formations, groupes de travail et rencontres	2	0
Nombre de rencontres et échanges avec les médiateurs du haut Maroni	1	
Nombre de rencontres avec les partenaires financiers	4	2
Nombre d'heures d'accompagnement à l'écriture de projets	70	42 (soit 6 jours)
Nombre de propositions co-construites	2	1
Nombre de partenaires identifiés	4	3

Exemple d'ateliers : métier d'animateur, travailler en équipe, étude de cas, planning fiche activités etc

**CO-CONSTRUCTION DU PROGRAMME 2017-2019 « AGIR ENSEMBLE POUR VIVRE MIEUX DANS LES TERRITOIRES ISOLES » SUR LE HAUT MARONI ET LE HAUT OYAPOCK**

Objectif global :

**renforcer le pouvoir d’agir des habitants, en vue d’améliorer la santé et le bien-être des adolescents et jeunes adultes en territoires isolés (Haut Maroni - bourg de Maripasoula et villages amérindiens en amont - et haut Oyapock - bourg de Camopi), en adoptant une approche communautaire, participative et partenariale.**

## 5 objectifs stratégiques et des 3 objectifs opérationnels proposés (ossature du programme)

Les objectifs stratégiques du programme « Agir ensemble pour vivre mieux en territoires isolés » sont les suivants :

- **Créer les conditions de la co-construction, de la mise en œuvre collective et de l'auto-évaluation partagée et continue du programme** en favorisant l'implication des acteurs concernés (habitants, autorités coutumières, élus, professionnels et institutions, etc.) dans les différentes étapes (programmation, suivi, évaluation) et activités du programme en respectant le consentement libre et éclairé, la vie privée, la confidentialité, le droit de propriété intellectuelle et les savoirs autochtones, les coutumes et codes de pratiques communautaires...
- **Favoriser le développement de ressources individuelles** (ex : confiance et estime de soi), **collectives et sociales** (ex : lien social) **et du pouvoir d'agir**, la valorisation de connaissances et compétences individuelles et collectives, l'utilisation de méthodes et outils **permettant aux habitants d'identifier les principaux problèmes et les ressources pour envisager les solutions, et l'acquisition de comportements favorables à la santé**
- **Favoriser la création d'environnements et de conditions de vie favorables à la santé et au bien-être** par la mise en œuvre d'actions visant à agir sur les déterminants sociaux et environnementaux de la santé (accès à la prévention et aux soins, éducation, formation, loisirs, culture, hébergement, transport, travail, etc.), de part et d'autre des fleuves Maroni et Oyapock, dans un cadre transfrontalier
- **Contribuer à construire une dynamique territoriale favorable à la santé et adaptée aux pratiques et au contexte**, à travers le dialogue et les échanges, la mise en réseau des acteurs, le renforcement des synergies (entre les habitants des différents villages, entre les acteurs des villages et du bourg, entre ceux du littoral et de Maripasoula, entre le haut Maroni et le haut Oyapock et le reste du monde, etc.)
- Créer les conditions pour que ce programme soit un support pour **transformer les pratiques des acteurs, réorienter les services (notamment de santé), faire évoluer les politiques publiques favorables à la santé** et faire émerger d'autres actions favorables à la santé émanant des acteurs du territoire

Axes de travail (initiaux – cf. demandes de sub de sept)

- **Consolider et pérenniser un modèle de médiation en santé autochtone et locale**
- **Renforcer et développer les capacités des acteurs (habitants, médiateurs, partenaires, élus) à agir sur les déterminants de la santé en mobilisant leurs savoirs, savoir-faire et savoir-être**
- **Valoriser et partager les connaissances, les pratiques et les expertises en santé des acteurs concernés**