

Compte-rendu

Ce document est une proposition de synthèse des échanges sur la base du déroulé de la matinée.

10h

Introduction par l'ARS – DD70 (Directrice territoriale : Mme V. Tisserand)



10h10

Echange plénier « Autour des déterminants de la santé nutritionnelle » (R. FRANÇOIS – Ireps BFC)

Objectif : échanger sur les déterminants de la santé nutritionnelle

- 1) Rappel de ce qu'est un déterminant de santé et présentation de l'activité [Enjeux santé : Les déterminants de santé sous la loupe \(cultures-sante.be\)](#)

- Question posée au groupe plénier : « Pour vous, d'après votre expérience professionnelle, associative et personnelle, quelle carte décrit le mieux votre représentation de la santé, en lien avec la nutrition ? »
- Il y avait possibilité de choisir autre chose que les cartes enjeu santé : Photolangage ou écrire soi-même un mot-clé sur des fiches laissées blanches.

- 2) Choix de la carte
- 3) Tour de table – 1 minute par personne (35 minutes) :
 - Prénom (nom),
 - Structure (présentation en 2 mots de la structure)
 - Présentation de la carte choisie, à accrocher au mur



Chaque personne présente a pu exprimer ses représentations sur la thématique. Les perspectives « une seule santé », les aspects communautaires de l'alimentation et de l'activité physique et les inégalités socio-territoriales de santé en lien avec la nutrition sont les domaines les plus cités par le groupe.

L'importance de développer les compétences psycho-sociales dans les interventions en prévention / promotion de la santé a également pu être rappelée.

La nutrition en Haute-Saône

Une matinée pour échanger sur les dynamiques PNNS



11h

Ateliers en groupe type World Café « Quelles actions pour quelles vulnérabilités en Haute-Saône ? » (R. FRANÇOIS – IrepS BFC)

Objectif : se donner en groupe un aperçu des enjeux liés aux différents groupes d'âge et vulnérabilités identifiés, au regard de la santé nutritionnelle, et ce même si ça n'est pas notre « sujet de prédilection ».

Répartition en 4 ou 5 groupes, qui tourneront sur 5 tables thématiques différentes.

1 **personne-ressource** de la thématique restera responsable de table tout au long de l'activité (Prénom de la personne pressentie en rouge ci-après), ceci pour valoriser leurs actions déjà mises en place.

Merci aux personnes-ressources : Charline Coutherut (CLS PVS), Nathalie Carrière (Infirmière scolaire – Marnay), Justine Truchot (Réppop), Caroline Hébert-Loriou (ARS DD70), Gaëlle Petitjean (IrepS BFC), Pauline Juif-Linotte (C PTS Lure – Diététicienne), Annette Lapalus (France Nature Environnement).

Consignes pour chaque groupe thématique :

Ecrire sur un paperboard à l'aide d'un feutre, par des mots-clés ou des dessins.

Identifier dans la thématique abordée (les responsables de table peuvent lire les questions telles quelles) :

- En quoi cette population est-elle vulnérable ? (= **Faiblesses** à prendre en compte)
- Quelles sont les **forces** identifiées et à soutenir ?
- Quels sont vos **freins** au passage à l'action en prévention et promotion de la santé sur cette population ?
- Vos **leviers** d'action ? Actions déjà réalisées et à valoriser ? Qu'est-ce qui vous motiverait pour proposer une action auprès de cette population ?

A la fin de chaque rotation, le groupe se déplace à la table suivante. Ainsi, les thématiques s'enrichissent au fur et à mesure des passages de groupes.

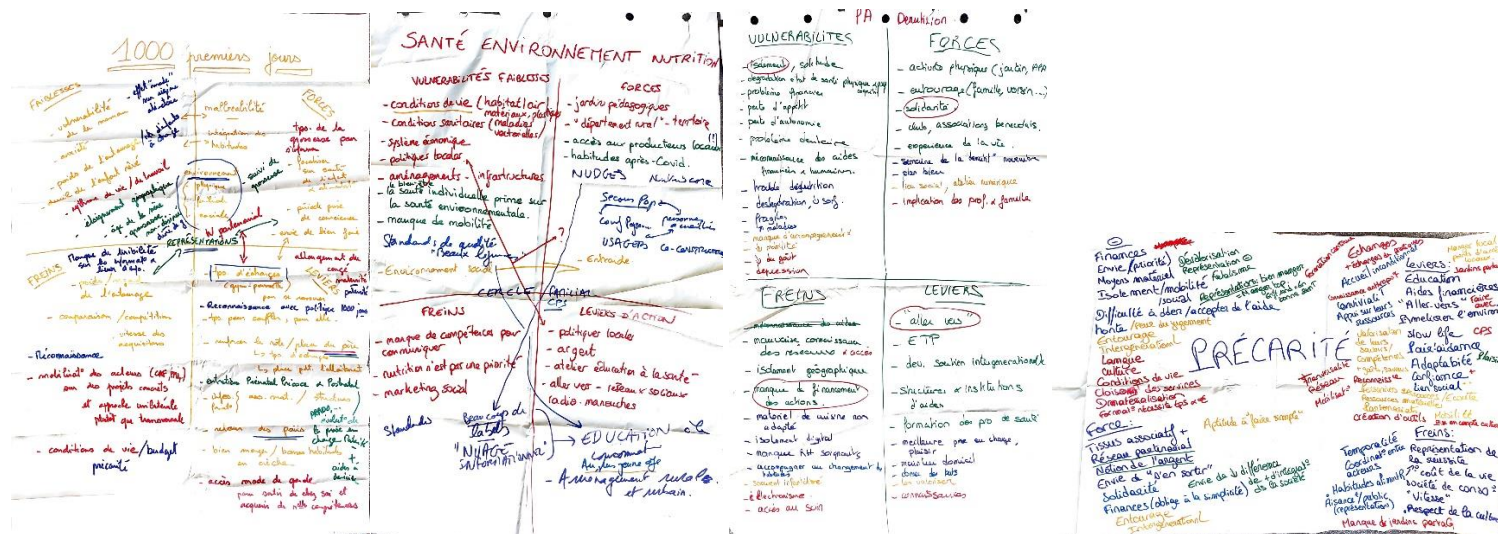


Tableau de synthèse des échanges :

| Thématiques proposées par l'ARS et l'IrepS et constat général | Idées-clés restituées à l'oral lors de l'activité World Café | | | |
|--|---|--|--|--|
| | Faiblesses | Forces | Freins | Leviers d'action |
| Nutrition et 1000 premiers jours, santé maternelle et infantile < 3 ans <ul style="list-style-type: none"> • Importance de l'environnement • Temps d'échanges (voire de pair-aideance) | Risques obstétricaux : Santé mentale maternelle, âge, grossesse non-désirée Entourage (poids) Rythme de vie – rythme travail | Suivi médical Grossesse comme période privilégiée d'information et de transition (prise de conscience, focalisation sur la santé de l'enfant) | Mobilisation des acteurs sur des projets concrets, l'approche transversale requise n'est encore qu'unilatérale Précarité : conditions de vie / budget | Temps d'échange avec les usagers Congé maternité et paternité Renforcer le père dans son rôle Accompagnement par les crèches (// formation) Accès aux modes de garde pour sortir de chez soi et acquérir de nouvelles compétences |

La nutrition en Haute-Saône

Une matinée pour échanger sur les dynamiques PNNS



| Thématiques proposées par l'ARS et l'Ireps et constat général | Idées-clés restituées à l'oral lors de l'activité World Café | | | |
|---|---|---|--|---|
| | Faiblesses | Forces | Freins | Leviers d'action |
| Nutrition et Jeunes <ul style="list-style-type: none"> Un enjeu autour de la lutte contre la sédentarité | Lien aux parents / entourage Manque de temps / d'envie des équipes encadrantes (scolaire / périsco / élus) | Milieu scolaire // CPS stratégies d'action probantes bien identifiées | Influence de l'environnement +++ Effets de groupe Temps d'écran - sédentarité | Programmes probants Création d'une dynamique de groupe |
| Précarité <ul style="list-style-type: none"> Besoin de transversalité de l'action et d'un réseau solide d'acteurs. | Représentations individuelles et sociétales (« bien manger = manger en quantité ? »). Isolement / cloisonnement des personnes ou cellules familiales précaires. Les formations sur la thématique, qui nécessitent du temps et de l'argent. | Tissu associatif et réseau partenarial. Intergénérationnel. Aptitudes individuelles à prioriser | Représentations individuelles de la réussite ou de la qualité de vie Manque de lien à l'agriculture locale / jardins partagés Contexte socio-économique | Prise en compte de la culture Education, pair-aidance « Aller-vers » Mobilisation du réseau d'acteurs |
| Personnes âgées et dénutrition <ul style="list-style-type: none"> Besoin de visibiliser cet enjeu | Isolement des personnes. Dégradation corporelle des personnes : Perte d'autonomie, troubles déglutition... Manque d'information sur la thématique ? | Solidarité associative / institutionnelle Semaine de la dénutrition | Manque de financement des actions Accès au soin, retards à la prise en charge. Aspect iatrogène du soin : « souvent infantilisé » | « Aller-vers ». ETP. Entourage, soutien intergénérationnel. |
| « Nutrition-santé-environnement » <ul style="list-style-type: none"> Importance du cercle familial Les CPS sont également ici un levier fort | Conditions socio-économiques des personnes. Application politique locale – information des communautés de communes ? La représentation de la santé est avant tout individuelle. | Jardins pédagogiques existants. Politique départementale en construction : PAT de haute-saône. Accès facilité aux producteurs locaux, qui sont pour certains dans une démarche d'éducation. Notion « d'usagers-co-constructeurs » de nouvelles pratiques de réduction des inégalités sociales de santé nutritionnelle : l'exemple de l'association entre le secours populaire et la confédération paysanne | Beaucoup de « labels » existants : informations sur les standards de qualité ont une tendance à se perdre dans un « nuage informationnel » Environnement marketing défavorable | Education à la consommation, dès le plus jeune âge, en lien avec les parents Aménagement rural et urbain Initiatives « d'aller-vers » |

12h30

Conclusion et remerciements (C. Hébert-Loriou – ARS BFC)

La discussion s'est ensuite poursuivie avec un plus petit comité : 20 personnes étaient présentes au repas qui a suivi, à la petite cuisine de Vesoul. Merci à toutes et tous pour votre participation, nous sommes à votre disposition pour tout projet en population.