



Feuille de route santé des PPSMJ et PJJ Promotrice de santé

Journée régionale

« Santé des détenus en Nouvelle Aquitaine »

ARS NA - DISP Bordeaux – DIRPJJ Sud-
Ouest

Vendredi 18 Octobre 2019

Infos supplémentaires:

www.justice.gouv.fr

JusticeGouv

@justice_gouv



la Protection Judiciaire de la jeunesse

- Inscrite dans le champs de la protection de l'enfance – Mission de prise en charge des mineurs ayant commis des actes de délinquance
- Cadre de référence: Ordonnance de 45
- 9 DIR, 9000 professionnels, 50% éducateurs
- 1100 établissements Secteur Public (SP) et Secteur Associatif Habilité (SAH)
- Prises en charge: 43000 mineurs (2017)
 - 90% en milieu ouvert
 - 3000 en placement
 - 700 en incarcération

-
- **Constat d'une implication ancienne de la PJJ pour la santé des jeunes**
 - Bilan des orientations 2005-2008 relève:
 - « Santé » définie par rapport à l'absence de « maladie »
 - la santé généralement appréhendée par l'accès à la prévention, aux droits et aux soins, et perçue comme étant du ressort de spécialistes.
 - Même utilisée comme média éducatif pour rentrer en relation de manière positive, la santé restait largement vécue comme hors mission éducative
 - Prise en compte de la santé facultative en l'absence de problèmes patents
 - Prise en compte impérieuse quand l'état de santé du jeune envahit l'espace de la relation éducative
 - Défaut dans l'élaboration collective, et dans l'utilisation des ressources autant internes que externes
 - Vision de la prévention faite d'injonctions et d'interdits

la PJJ Promotrice de santé: Un affichage explicite et un engagement

-
- depuis le 1/02/2013
 - Le programme « PJJ PROMOTRICE DE SANTE » constitue les ORIENTATIONS EN SANTE DE LA PJJ
 - Références: « La promotion de la santé » définie par l’OMS dans la charte d’Ottawa (1986)
 - Inscription forte dans les politiques publiques de santé avec une mobilisation de l’ensemble de la PJJ
 - Enjeux institutionnels: prendre en compte la santé à tous les échelons et dans tous les champs de son action.

la PJJ Promotrice de santé

Educatif et santé, une rencontre de valeurs

- **Ordonnance du 2 février 45:** « La France n'est pas assez riche d'enfants pour qu'elle ai le droit de négliger tout ce qui peut en faire des êtres sains »
- **OMS:** « **La santé est un état complet de bien-être physique, mental et social, et ne consiste pas seulement en une absence de maladie ou d'infirmité** »
- La définition de la santé retenue par la PJJ est celle de Christophe Dejours:
 - « **La santé pour chaque femme et chaque homme, c'est d'avoir les moyens de tracer un cheminement personnel et original vers le bien être physique, psychologique et social** »
- **Le travail éducatif:** accompagner un jeune vers l'autonomisation pour qu'il devienne un sujet inscrit pleinement dans sa société.
 - Éducabilité, accompagnement à l'autonomie, travail sur la responsabilité, l'engagement, les choix, respect de l'individu, responsabilité sociale...

la PJJ Promotrice de santé

Un affichage explicite et un engagement

- Rencontre de deux mondes: **le judiciaire-éducatif** et celui de **la santé**
- **Les enjeux institutionnels de « PJJ promotrice de santé »:**
 - **Acculturation, changement de paradigme dans la culture institutionnelle**
 - Un changement profond avec l'adoption d'une **stratégie de promotion de la santé**
 - Démarche soutenue par la mise en place dès le début d'un portage conséquent, l'élaboration d'un cadrage d'objectifs partagés et un accompagnement structuré des territoires
 - Portage conséquent: COPIL national annuel (DPJJ, ENPJJ, DIR, FN du SAH, DAP, DGS, SPF, Mildeca, la FNES,...); le COMEX tri annuel, les journées PJJ promotrice de santé annuelles, relais sur les territoires avec les binômes IREPS/PJJ
 - **Un cadrage opérationnel qui s'appuie les 5 axes de la charte d'Ottawa**

la PJJ Promotrice de santé: Un affichage explicite et un engagement

- En 2013, 2 axes sont retenus par un COMEX:
 - La notion d'accueil
 - L'inscription de la promotion de la santé dans les projets de service
- Au plan stratégique, appropriation de la démarche au niveau DIR et DT avec implication d'agent PJJ en binôme avec l'IREPS
- 2014: acculturation progressive de la démarche au niveau des unités/établissements (travail réflexif sur la santé/bien être, mise en place de concours « santé/bien-être » incluant les jeunes, valorisation des productions, communication, formations...), dimension « santé/bien-être » pensée dans diverses manifestations

la PJJ Promotrice de santé: Un affichage explicite et un engagement

- - Concept de la santé qui devient transversal et implique tous les acteurs de la PJJ
- Impact sur l'accueil et la prise en charge éducative des jeunes
- Réflexion soutenue sur de nouvelles modalités de prise en charge éducative, formation de personnels des unités à des programmes innovants,
- Réflexion sur la dimension émotionnelle dans le travail éducatif
- Focalisation sur les moyens/processus qui amène le jeune vers un épanouissement de lui-même, plutôt que focalisation sur l'acte et la peine

la PJJ Promotrice de santé: Un affichage explicite et un engagement

- Le concept de santé-bien-être au service de:
- Favoriser des interventions individualisées,
- La notion de parcours
- Soutenir l'émergence de transformations positives en cherchant à susciter le motivation, développer le capital humain et social
- Explorer avec le jeune la signification qu'il donne aux événements qui jalonnent son parcours.
- Développer les CPS: capitaliser les forces et les ressources des jeunes, en reconnaissant leurs efforts et leurs progrès
- Influencer sur la qualité du lien entre l'éducateur et le jeune dans le travail éducatif

la PJJ Promotrice de santé

La santé, une affaire collective sociale et politique

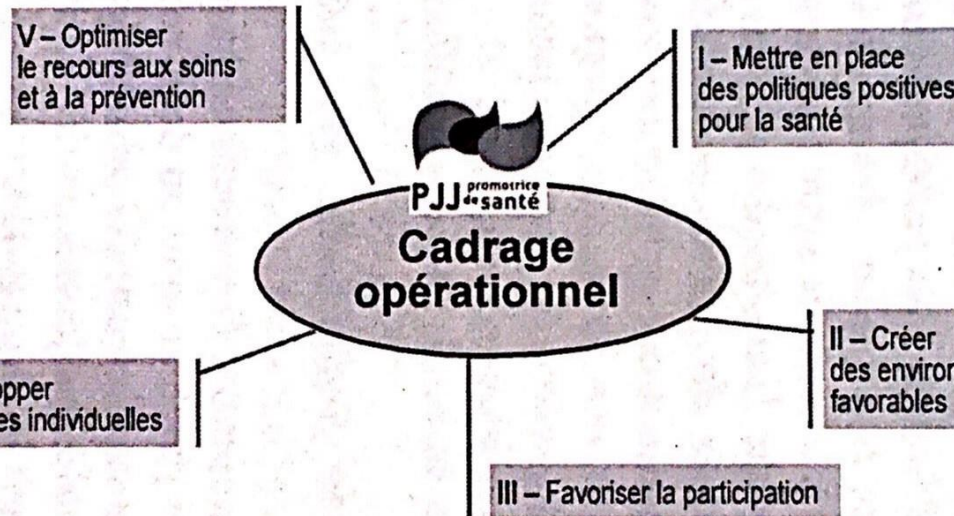
-
- **PROMOTION DE LA SANTE:** approche transversale, intersectorielle, centrée sur le pouvoir d'agir des individus. Vision dynamique et positive de la santé-bien-être
 - Renforcement de développement de compétences non de manière isolée, mais en cohérence avec l'approche globale de santé (environnement, soutien social, partenariat, politiques publiques,...)
 - La notion de déterminants de santé, vulnérabilité, ressources, facteurs protecteurs et facteurs de risques
 - La santé relève essentiellement de champs non sanitaires (dont l'éducation)
 - La santé n'est pas qu'une affaire de responsabilité individuelle ou de professionnels de santé, mais bien aussi **une affaire collective sociale et politique**
 - Avec au centre la participation active des individus pour accroître leur pouvoir sur leur santé et ses déterminants

La PJJ Promotrice de santé

Le cadrage opérationnel

Présentation synthétique

- I – Partir d'un état des lieux des droits, des besoins de soins et de prévention du jeune
- II – Préparer et accompagner le recours aux soins et à la prévention
- III – Développer les partenariats
- IV – Préparer la poursuite de la prise en compte de la santé au-delà de la mesure



- I – Faire prendre conscience aux jeunes et aux familles, des déterminants de santé-bien-être
- II – Valoriser et développer les compétences des parents
- III – Valoriser et développer les compétences des jeunes (compétences psychosociales)
- IV – Développer les activités éducatives

- I – Favoriser la participation des parents/ famille (identifier les parents comme ressource)
- II – Favoriser la participation des jeunes (identifier le jeune comme ressource)
- III – Accompagner la participation

- I – S'accorder sur la définition et la place de la santé-bien-être dans la prise en charge
- II – Animer la double dynamique de promotion de la santé et d'inscription dans les politiques publiques
- III – Développer la promotion de la santé bien-être dans les projets de service
- IV – Prendre soin des professionnels
- V – Promouvoir la formation des professionnels autour de la prise en compte de la santé-bien-être

- I – Faire un état des lieux de l'environnement du jeune et le prendre en compte
- II – Faire de l'unité/établissement/ service un environnement favorable
- III – Favoriser le bien-être des professionnels

la PJJ Promotrice de santé

Educatif et santé, les jeunes de la PJJ

- Public PJJ: Plus grande vulnérabilité sanitaire et sociale par rapport aux jeunes de la même tranche d'âge
- Public prioritaire des politiques de santé: Enfant/adolescent, sous main de justice, souvent conditions socio-économiques défavorisées, souvent porteur de handicap
- **Proximité déterminants de santé /déterminants éducatifs**
- **Rencontre de valeurs entre la promotion de la santé et l'éducatif.**
 - fondements communs, influence sur les déterminants de santé par le travail éducatif, sans en avoir nécessairement conscience
 - le concept de santé devient un allié efficace de la réussite du projet éducatif (et non un objectif surajouté, extérieur aux missions)
- Déterminants bio-socio-écologiques: permet d'impliquer l'ensemble des professionnels intervenant auprès des jeunes (objectif partageable)
- **Légitime tout autant le secteur éducatif que sanitaire pour agir**

1 la PJJ Promotrice de santé

2 Feuille de route des personnes placées sous main de justice

- Outil de pilotage partagé dans l'interrégion (ARS, DISP, DIRPJJ, Sanitaire)
- Priorité à la promotion de la santé
- **7 actions clairement identifiées:**
 - Action 3: Réaliser une étude nationale sur l'état de santé des jeunes PJJ
 - Action 4: Mettre en place de façon concertée des programmes de promotion de la santé en établissements pénitentiaires
 - Action 5: Déployer les interventions des étudiants du service sanitaire en direction des PPSMJ et PJJ
 - Action 6: Faciliter l'accès des jeunes PJJ à un bilan de santé complet dans les centres d'examens de santé et d'assurance maladie
 - Action 7: Intensifier l'opération mois sans tabac en détention et à la PJJ

1 la PJJ Promotrice de santé

3 Feuille de route des personnes placées sous main de justice

-
- Action 12: Améliorer la prévention, le repérage, et la prise en charge de la tuberculose en détention
 - Action 17: Sécuriser le circuit du médicament en détention et dans les structures PJJ avec hébergement
 - **3 actions ou la PJJ n'est pas clairement mentionnée:**
 - Action 8: Décliner et adapter pour les personnes détenues des actions déployées sur la population générale pour la prévention du suicide
 - Action 13: Déployer des outils relatifs au repérage des addictions en détention et renforcer la coopération santé justice sur les problématique addictive
 - Action 15: Améliorer l'accès au soins par la télémédecine

LSCI: Life Space Crisis Intervention

-
- **LSCI**: Formation à la résolution de crise en espace de vie
 - proposée par la DIRSO, en partenariat avec l'association EURO-CIDES, et le soutien du PTF Sud-Ouest
 - Depuis septembre 2016, dans une démarche promotion de santé
 - Constats:
 - Accueil et accompagnement éducatif: travail à forte charge émotionnelle
 - Jeunes PJJ: distorsion de croyances, émotionnalité fragile ou perturbée, troubles du comportement
 - Fréquence des « crises », avec un impact négatif sur les jeunes et les professionnels

LSCI: Life Space Crisis Intervention

- Formateur: Pr Benny Leesen, Université de Louvain (Belgique)
- Enseignement sous forme théorique et expérientielle
- Formation de cinq jours temps plein, en groupe de 25, au PTF de Bordeaux, + 1 regroupement d'une journée à 6 mois
- Ouvert à tous les professionnels (éducateurs, psychologue, professeur technique, AS, RUE, directeur, agent technique,...)
- 3 sessions concernant toute les territoires de la région NA (61 professionnels), et deux CEF ont bénéficié d'une formation sur site (29 professionnels)

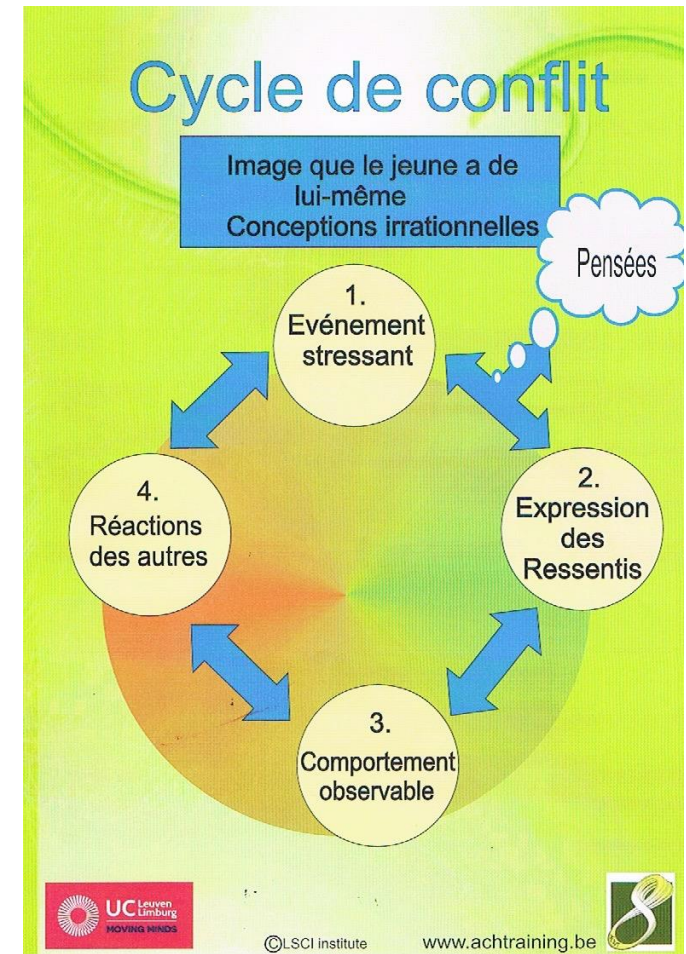
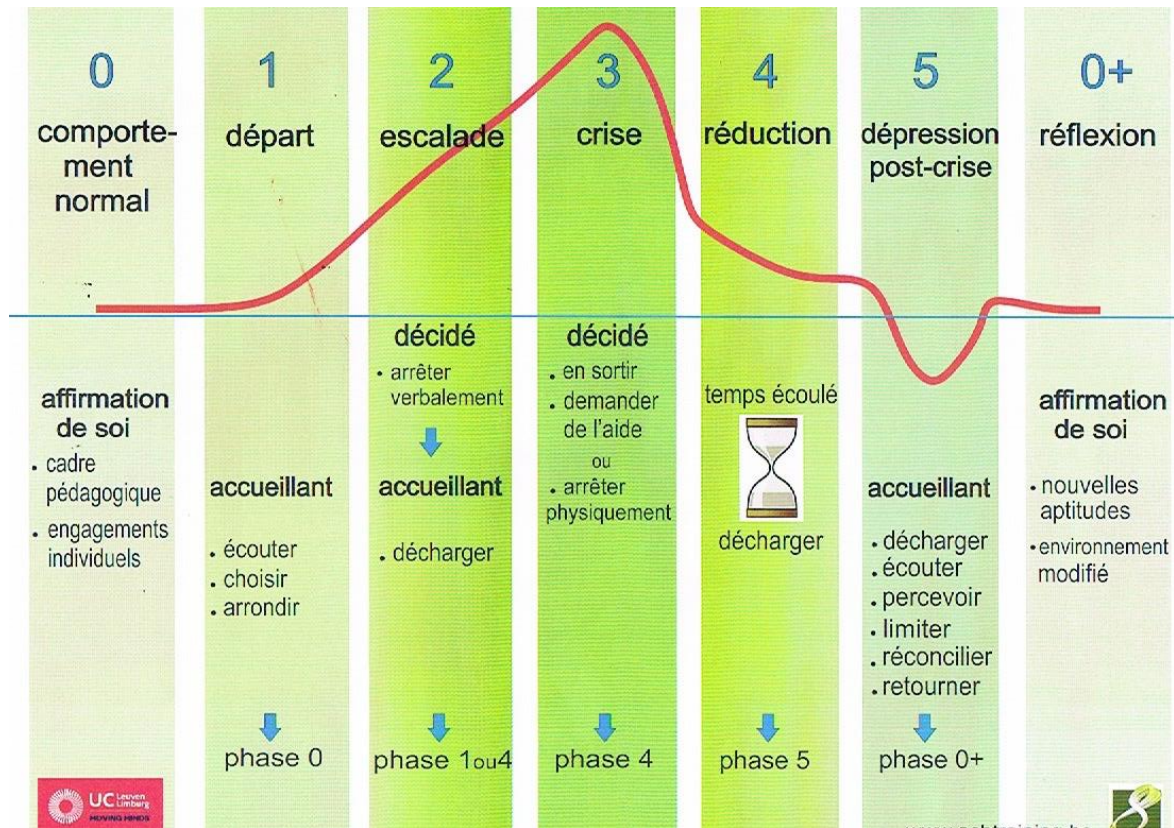
LSCI: Life Space Crisis Intervention

- Méthode d'intervention verbale et thérapeutique pour dialoguer avec des jeunes en crise
- Psychologues universitaires (USA): Nicholas Long, Frank Fecser, Mary Wood
- Approche théorique transdisciplinaire
- Programme développé en direction des personnes présentant des postures chroniques de comportements destructeurs et/ou auto destructeurs, cadre pénitentiaire, privation de liberté, lieu de vie,...
- Principe: se saisir de la crise comme une opportunité d'apprentissage, de croissance et de changement pour le jeune

LSCI: Life Space Crisis Intervention

-
- Stratégie de résolution de la crise structurée
 - en 6 étapes,
 - Identification d'un des 7 schémas de crises
 - stratégie en fonction de chacun des schémas
 - Amener le jeune à comprendre le cycle du conflit
 - Le renforcer dans de nouvelles compétences
 - L'aider à retourner dans le groupe

LSCI: Life Space Crisis Intervention



LSCI: Life Space Crisis Intervention

Les 6 Phases de LSCI

- decharger 1**
Diminuer l'intensité des ressentis du jeune
- ligne du temps 2**
Ecouter et renforcer la perception du jeune par rapport à la crise
- theme central 3**
Déterminer si la crise correspond à l'un des six schémas LSCI présentant les comportement autodestructeur
- perception 4**
Aider le jeune à comprendre les schémas du cycle de conflit
- nouvelles compétences 5**
Apprendre de nouvelles compétences pour arreter le comportement autodestructeur
- transfert des acquis 6**
Aider le jeune à retourner dans le groupe

©LSCI institute www.achtraining.be

LSCI 6+1 schémas

- déterminer la source du stress  red flag
- bonne intention aptitudes sociales adaptées  new tools
- organiser la perception de la réalité  reality rub
- culpabilité et sanction  massaging numb values
- confrontation délicate au comportement inacceptable  symptom estrangement
- manipulation par d'autres jeunes  manipulation of body boundaries
- retour de l'information  double struggle

©LSCI institute www.achtraining.be

LSCI: Life Space Crisis Intervention

-
- Pour le professionnel:
 - Désamorcer efficacement les situations de crise par un décodage des schémas de pensées du jeunes et la dynamique émotionnelle, par des stratégies de communication, d'écoute et de techniques d'entrevue appropriée à chaque modèle de comportement problème
 - Amélioration de la qualité de la relation au jeune, par un renforcement du savoir, une professionnalisation du savoir être, savoir faire

LSCI: Life Space Crisis Intervention

-
- Pour le jeune:
 - Renforcement de compétences d'introspection, de flexibilité mentale (en opposition à la rigidité de schémas cognitif)
 - Renforcement de compétences de gestion des émotions et de contrôle du comportement
 - Renforcement de compétence en communication
 - Renforcement du sentiment de contrôle sur sa vie

LSCI: Life Space Crisis Intervention

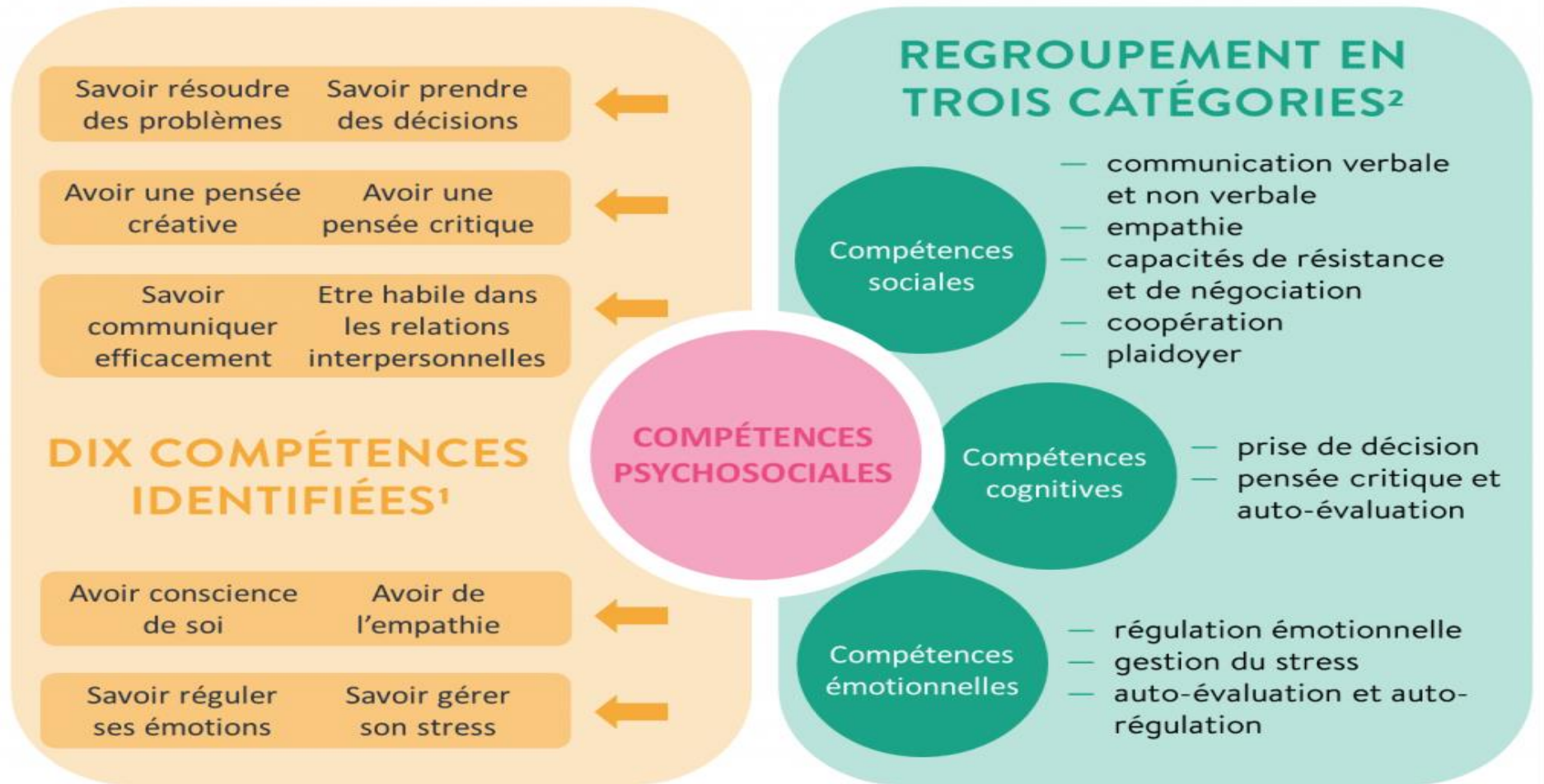
- Problématique de l'évaluation
 - Peu de retour des questionnaires
 - Evaluation expérimentale sous forme d'entretien vidéo
- Renforcement de la qualité de prise en charge, de relation et communication avec les jeunes
- Une remise en travail des pratiques professionnelles
- Diminution et meilleure gestion des incidents
- Une posture professionnelle partagée en équipe, qui fait tier, avec des bénéfices en terme de communication et d'ambiance de travail (QVT).
- A l'inverse, risque de tension si l'équipe est trop partiellement formée
- Difficultés RH

LSCI: Life Space Crisis Intervention

-
- Ambitions/objectifs:
 - Poursuivre la formation des professionnels
 - Favoriser la formation sur site
 - Former des personnels référents sur chaque territoire
 - Créer et animer un réseau d'intervention
 - Partager l'expérience avec d'autres partenaires?

1 la PJJ Promotrice de santé

2 Les compétences psychosociales



1. OMS, UNESCO. 1993

2. MANGRULKAR L., WHITMAN C.V. et POSNER M. 2001