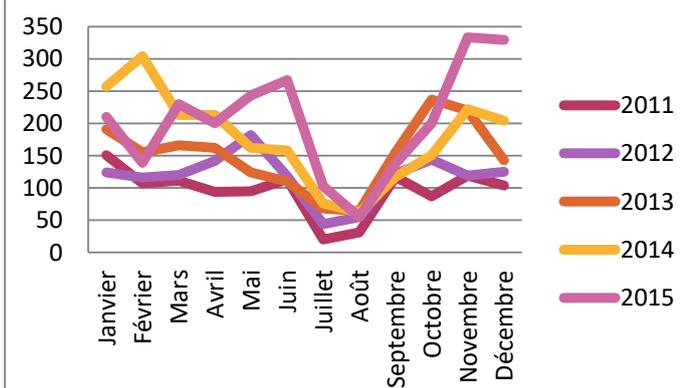


# LA MAISON DES ADOLESCENTS DU GARD

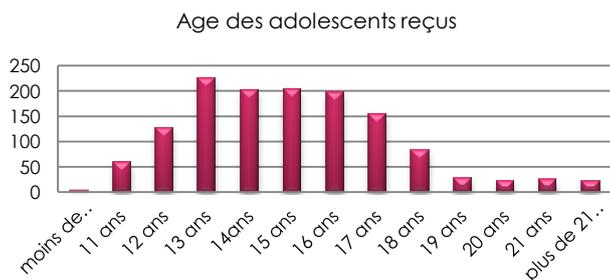
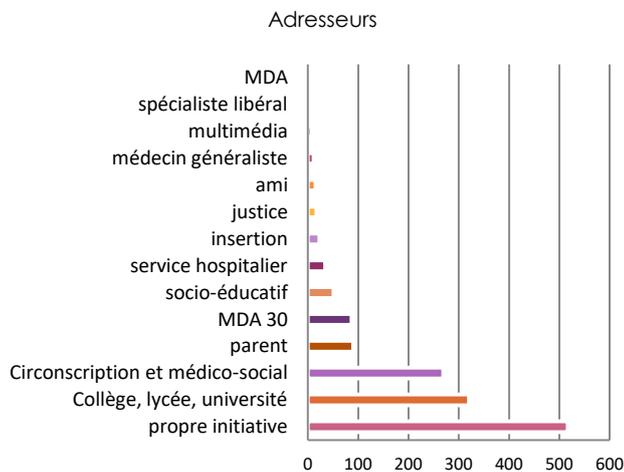
## BILAN D'ACTIVITE 2015 (version courte 10 pages)

### CHIFFRES CLES

- 2447** sollicitations de la MDA, soit **15 % d'augmentation** par rapport à 2014
- 1291** entretiens avec des adolescent(e)s contre 1039 en 2014, soit **24 % d'augmentation** par rapport à 2014
- 701** entretiens avec des parents, contre 541 en 2014, soit **15 % d'augmentation** par rapport à 2014
- 1317 situations différentes** accompagnées, soit **32% d'augmentation** par rapport à 2014
- 45** heures d'ouverture hebdomadaires, **423** heures de permanences mensuelles des partenaires engagés
- Plus de 500** élèves touchés par le module « Adolescence en questions »
- Plus de 1500 professionnels** reçus dans l'espace réseau, pour **100 réunions de travail**



### Activité du pôle accueil de l'Espace FLORIAN



La première des missions de la MDA est celle de l'**accueil**. L'Espace Florian est autant un lieu d'accompagnement des questions et des difficultés que peuvent rencontrer des adolescents, qu'un **lieu à partir duquel des adolescents s'autorisent à s'interroger**. Il favorise **l'élaboration parfois inconsciente** d'une demande.

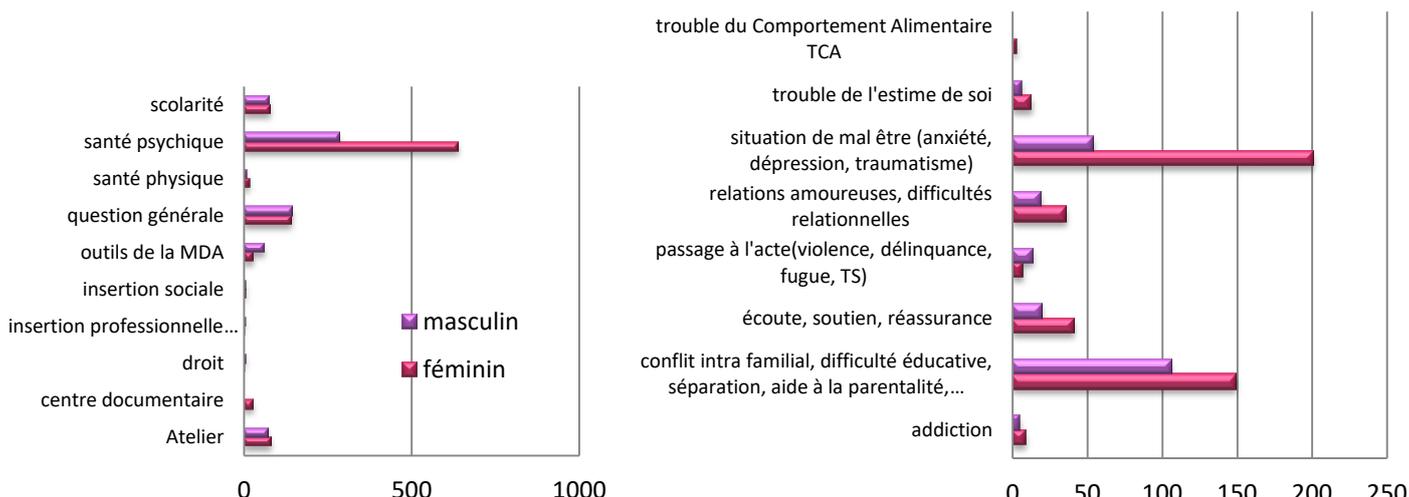
La première écoute doit permettre de saisir, voire de dépister dans les cas les plus implicites, l'origine et la nature de la demande ou de la souffrance. Elle conditionne la suite du processus, **depuis la simple réponse** à une question ponctuelle, à la nécessité de réassurance, **jusqu'à l'accompagnement vers l'élaboration d'un parcours plus durable**, en mobilisant les ressources internes ou externes de la MDA.

Les constats : un renforcement de la **précocité** dans les difficultés rencontrées par les adolescents, allant de pair avec une **aggravation de la symptomatologie** et des troubles ; une progression dans le sens de l'**autonomie** des jeunes qui prennent en main leur santé globale dès les années collège, ce qui se traduit par un accroissement des **passages spontanés** ou recommandés par un pair.

**La présence accrue** de la MDA au sein des établissements scolaires (CESC, actions de prévention, classes ambassadeurs) a permis de renforcer encore ces liens, de même que la réflexion qualitative commune soutenue cette année autour d'un **diagnostic partagé** sur le parcours en santé mentale des adolescents.

Motif de la demande en premier accueil filles/garçons

Focus sur les demandes en santé psychique



Si les questions de santé psychique sont abordées avec les garçons, ils sollicitent la MDA également sur des questions liées à la scolarité, en première intention, qu'ils peuvent aborder de manière moins problématique, ouvrant souvent la voie à un questionnement implicite familial ou plus intime.

Du côté des filles, la tendance est à un développement de la participation aux ateliers. L'offre étoffée de cette année (gestion du stress, atelier de création, hip hop) a rencontré son public et créé un effet de levier sur ces proportions. Reste que, en dehors de cela, les questions de santé psychique sont, comme l'an dernier, au cœur de leurs préoccupations et ce, de manière assez frontale. Elles sont **plus autonomes** dans leurs démarches, moins accompagnées, et **sollicitent massivement un soutien (à 68% contre 43% en 2014) d'ordre psychique ou psychologique** (relation intra familiale, estime de soi, mal-être sans gravité), pour une détresse passagère ou inscrite dans la durée, ou pour un symptôme mieux formulé (dépression, suicide, addiction, traumatisme).

D'une manière générale, la **rapidité** avec laquelle un premier entretien est rendu possible **permet d'apaiser l'urgence émotionnelle** ressentie par certains adolescents. Ce premier rendez-vous se présente souvent comme le **temps nécessaire à l'élaboration d'une demande**, et porte déjà en lui un **effet thérapeutique**. A l'heure de la spécialisation accrue des professionnels, le premier accueil est facilitant, en ce qu'il est ouvert, et permet une posture d'écoute sans qu'un diagnostic définitif soit forcément nécessaire.

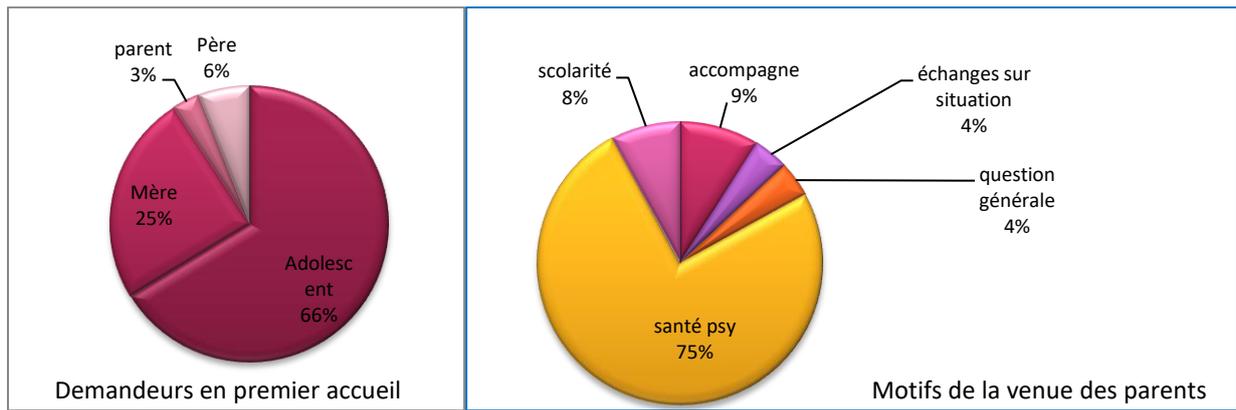
En santé psychique, les **symptômes dits « bruyants » sont bien repérés par les adresseurs**, notamment au sein de l'Education Nationale : absentéisme, refus de scolarité, intolérance à la contrainte en milieu scolaire, agressivité verbale ou physique, anorexie, troubles des apprentissages (dyslexie, dyspraxie, hyperactivité), stress scolaire. **Les symptômes plus sourds** sont, eux, plutôt **repérés par les familles** ou par les adolescents eux-mêmes, et concernent l'isolement relationnel avec les pairs, les addictions avec ou sans produit, les troubles de l'estime de soi, les conduites auto agressives, le harcèlement. L'Espace Florian de la MDA accueille également des adolescents manifestant des troubles psychopathologiques avérés. Là encore, la question de l'accueil est fondamentale, dans la mesure où elle doit permettre l'évaluation fine de ces symptômes afin de proposer des éléments de réponse adaptés et cohérents, en ayant pris le soin d'explorer l'amont et l'aval des accompagnements déjà mis en place autour des adolescents qu'elle reçoit.

Dans les deux cas, la **question familiale est au cœur des préoccupations et des difficultés**. Elle prend corps dans différentes problématiques : détérioration des relations, relations filiales perturbées, absence d'autorité parentale, famille monoparentale isolée, demande d'aide éducative contractuelle, vécu de violences intrafamiliales verbales et physiques antérieur ou réactivé, séparations, qui nécessitent des accompagnements spécialisés complémentaires (avocat, médiation familiale, psychothérapie, aide éducative) et mobilisent largement le réseau des partenaires de la MDA.

### Le maître mot des accueils et des accompagnements

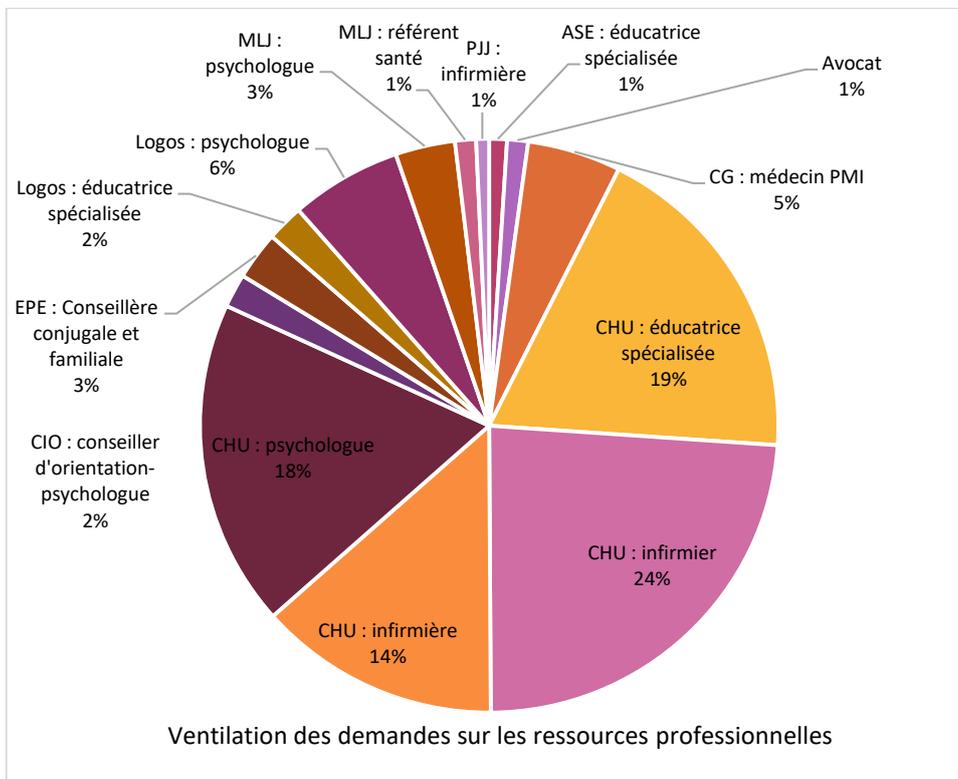
**Préserver la confiance** première que témoigne un adolescent lorsqu'il sollicite une aide, **favoriser la continuité de son parcours** en interne via des **orientations personnalisées et soutenues**, et **garantir la pertinence et la cohérence d'un accompagnement** par une **orientation collectivement réfléchi**e, sont autant de points de vigilance auxquels l'équipe de l'Espace Florian de la MDA est attachée, afin de **sécuriser des parcours dans la durée**.

Souvent, l'exploration de la première motivation ouvre la voie à l'identification et l'évaluation d'autres problématiques plus difficiles à aborder en première intention, soit qu'elles relèvent de l'intime, qu'elles sont douloureuses, ou encore qu'elles sont restées encore silencieuses à la conscience de l'adolescente ou de l'adolescent. La MDA travaille alors sur des **« problématiques associées »**, en équipe, et propose des orientations complexes, en interne et en externe pour des prises en charge dans la durée. Elle garantit ainsi un **turn over efficace** au sein de son espace accueil qui permet d'assurer des **rdv spécialisés dans les 10 jours**.



La **rapidité** offerte à la MDA dans les prises de **rendez-vous** est, là encore, un **élément essentiel** dans le degré de **satisfaction** exprimé par les parents, qui manifestent souvent un certain désarroi, un épuisement et une impuissance face aux difficultés auxquelles ils sont confrontés avec leur adolescent(e). Dans un certain nombre de cas, au sein du pôle accueil, le simple fait de pouvoir parler librement a un effet thérapeutique et ne donne pas lieu à une orientation. Parfois il s'agit simplement d'ouvrir la voie à la nécessité de se décharger sur le plan émotionnel avec une verbalisation importante. L'équipe accompagne de nombreuses situations autour des questions de conflits intrafamiliaux ou de postures éducatives. Souvent, les demandes se présentent en termes de guidance parentale, par des parents qui sont en recherche de solutions concrètes, immédiates et opérationnelles. Une grande partie des entretiens consiste alors à mettre en place un travail de **soutien à la parentalité** et non pas de guidance parentale, qui **permette aux parents d'être de véritables acteurs de leur responsabilité**. Une des principales raisons de la venue d'un adolescent est liée directement à l'inquiétude parentale au regard d'un comportement de l'adolescent qui s'est installé de manière insidieuse ou bien découvert brutalement (isolement social, fugue, délinquance, addiction, violence, opposition). Durant les entretiens, « déplier le problème » semble ici bien accepté par l'adolescent et son parent. Un accompagnement de l'adolescent s'ébauche mais le souhait des parents s'exprime souvent par une demande d'aide éducative contractuelle. Repenser avec eux leurs propres compétences est une étape à poser mais pas toujours saisie par les parents.

### Activité du pôle entretiens de l'Espace FLORIAN



- Nombre de rdv en premier accueil très majoritairement < 2
- Nombre de rdv en espace entretien : 2,7 en moyenne, sur une durée moyenne de 28 jours, soit un rdv tous les 10 jours : la MDA oriente vers des PEC spécialisées, afin d'assurer un turn over rapide au sein de ses espaces et de préserver la possibilité de proposer des rdv spécialisés en interne dans les 10 jours.
- Les adolescents représentent 82% des rdv de l'espace entretien



La diminution du nombre d'entretiens par personne dans l'espace entretiens témoigne également de la **fluidité accrue** qui s'est développée dans l'ensemble du réseau de la MDA, **quant à des prises en charge partagées : les accès à des prises en charge spécialisées est de plus en plus rapide, car mieux repérées, mieux ciblées et mieux soutenues.**

**La complémentarité de ces deux espaces permet à la MDA d'investir plusieurs rôles :**

- Elle est un lieu **d'accueil et d'écoute d'une première demande, sans délai**, sans tabous. Parfois, cette « accessibilité » est confondue, par les usagers et mêmes les adresseurs, avec l'urgence, qui n'est pas du ressort de la MDA.
- Elle est un lieu au sein duquel peut être engagé un travail d'évaluation et d'accompagnement, à travers : l'écoute spécialisée, la relation d'aide, l'accompagnement vers le soin. Ici, **le temps de l'élaboration nécessaire** est investi, **permettant notamment l'adhésion de l'adolescent au projet d'accompagnement** qui se dessine pour lui, et la **sécurisation de son parcours.**
- Elle est aussi un lieu qui fait tiers et qui permet d'aborder différemment une question qui aurait été mise en échec par ailleurs.
- Elle peut également **jouer un rôle étayant** pour une démarche en direction d'une prise en charge externe spécialisée sans que celle-ci soit possible dans l'immédiat. Dans ce laps de temps qui sépare l'accord d'un adolescent ou d'un parent vers une PEC spécialisée et l'effectivité de celle-ci, afin de soutenir la démarche, d'éviter une rupture de parcours d'accompagnement.
- Elle peut être utilisée comme un **outil d'orientation facilitant vers une prise en charge externe spécialisée.** Chaque professionnel de l'équipe est porteur d'une culture professionnelle, mais également institutionnelle, qui s'avère extrêmement facilitante lorsqu'une orientation externe vers une de ces institutions est nécessaire. Les professionnels de l'équipe sont de **précieux relais dans l'accompagnement vers leur institution de référence (CSAPA, CHU, protection de l'enfance)**, à la fois en termes d'efficacité de la prise en charge du point de vue pratique (connaissance des pré requis, des formalités, des organigrammes), mais également en termes de freins psychosociologiques dans l'accès à ces dispositifs institutionnels (représentations de ces dispositifs dans l'imaginaire collectif, bonne connaissance des équipes et des individualités au sein de ces équipes pour favoriser la rencontre d'affinités professionnelles et personnelles), afin de parvenir à un taux de rendez-vous externes non honorés proche de 0%.
- Elle est enfin un lieu à partir duquel **peut être interrogé un parcours d'accompagnement pluri professionnel qui lui précède**, afin de créer le lien qui fait parfois défaut entre ces accompagnements, sans se substituer à eux, mais dans une logique de cohérence et de coordination.

## Les ateliers



Depuis l'origine, l'Espace Florian de la MDA a développé des ateliers en son sein, qui ont une vocation double. A cheval entre les pôles accueil et consultation, ils jouent :

- Un rôle de **médiation**, pour des adolescents réticents à des formes d'accompagnement en situation d'entretien dual, parfois **trop impliquantes** de prime abord, et qui sont plus réceptifs, au sein du pôle accueil, à une activité groupale. Dans ce cadre, ces ateliers sont ouverts à tous les adolescents.
- Un rôle de soutien à un accompagnement dans le cadre du pôle consultation. Dans ce cadre, les adolescents sont inscrits sur les ateliers en fonction de recommandations émises par les professionnels au sein du pôle consultations.

Ils ont concerné cette année 220 adolescents

## Activité de l'espace ressources

### ACTIONS DE FORMATION

- **Participation de l'équipe de l'Espace Florian, en tant que réseau**, c'est-à-dire représentant des professionnels variés (psychologues, infirmiers, éducateurs, conseiller conjugal et familial, conseiller en insertion, référent santé, médecin, conseiller d'orientation), issus d'institutions diverses (CHU, PJJ, Centre de Planification, CSAPA, Mission Locale, Ecole des Parents, Education Nationale) a pu participer à **11 formations, colloques et/ou conférences** (violence scolaire, la garde d'enfant de parents séparés, l'empathie, les dérives sectaires, la prise en charge des adolescents difficiles, le devenir citoyen, l'émotion et l'attachement dans la famille, les assises départementales de la laïcité, la médiation ethno clinique, vie affective des adolescents)
- Intervention de l'équipe dans des cursus de formation (IFSI, IFME, DAFPEN, accueil de stagiaires )
- Organisation des Semaines d'Information en Santé Mentale avec l'UNAFAM et la FCPE : 350 professionnels sur 2 journées de colloque et des événements annexes (portes ouvertes, films débats)

### ACTIONS DE PREVENTION

- **600 élèves sensibilisés à différentes thématiques** (addictions, autorité, harcèlement, santé mentale, vie sexuelle et affective) sur des actions **hors les murs en établissements scolaires** (forums santé en établissements scolaires et centres sociaux, salon lycée avenir, action de prévention avec l'UEAJ de la PJJ sur la production d'un film (financement MILDECA), émissions radio avec France Bleu Gard Lozère sur la laïcité, ateliers sexualité avec l'ITEP des Garrigues)
- **Des actions en péri scolaire** : fresque décorative de la MDA avec l'ADPS (financement CG30), création d'une page Facebook MDAddictions (financement MILDECA), forums d'associations (Valdegour et Gambetta)
- **En direction des parents** : cafés des parents au collège Jules Vallès, au collège Diderot, ateliers du cercle des parents
- **En direction des professionnels** : réseau d'infirmiers avec l'ITEP des Garrigues,

### ACTIVITES DU POLE EXPERTISE

- **Participation aux travaux du Contrat Local de Santé** (groupes addictions et groupe santé mentale des adolescents) sur Nîmes et Bagnols sur Cèze
- **Collaboration avec l'ARS LR** sur la création du Répertoire Opérationnel des Ressources
- **Mission de préfiguration du rapprochement entre la MDA et le réseau pour adolescents en situations complexes RésaGard**
- Participation aux travaux de la **plateforme sur le décrochage scolaire** (IFAC, DASEN, secteur associatif...).
- Animation/participation aux réseaux :
  - o Réseau clinique du lien (Alès)
  - o Réseau précarité ANAIS
  - o Coordination régionale des MDA Languedoc-Roussillon
- Vice-Présidence de l'Association Nationale des MDA pour l'ensemble du quart Sud Est, et à ce titre :
  - o développement d'outils au national (guide juridique et pratique des MDA, glossaire, guide de recueil des données), liens avec les Ministères et Secrétariats d'Etat (Education Nationale, Santé, Cohésion sociale, Jeunesse, Famille, Justice) sur la Loi de Santé, l'Observatoire National du Suicide
  - o Référent national sur la question de la radicalisation
  - o Accompagnement de la création de 3 nouvelles MDA : Var, Aveyron, Ouest-Hérault (interface avec les ARS et les équipes portant les projets)

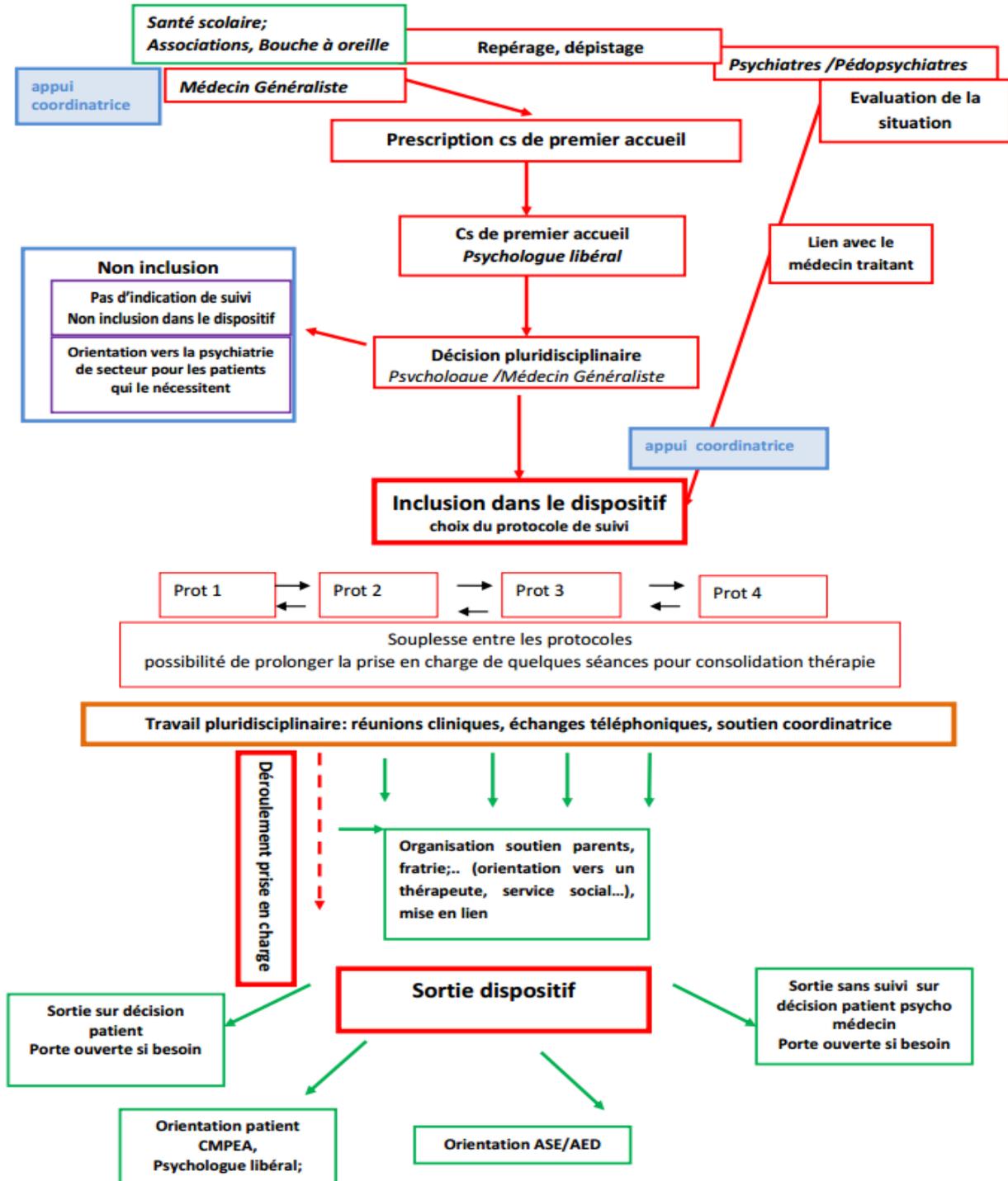
### LE CENTRE DE RESSOURCES DOCUMENTAIRES

- **point nodal** du nouveau projet partenarial et architectural **entre la Maison Des Adolescents et le Comité Départemental d'Education pour la Santé du Gard**. Il est animé par la documentaliste du CODES.
- **A destination des professionnels** issus de différents secteurs, en rapport avec l'adolescence (Education Nationale, Mission de Protection de l'Enfance, Protection Judiciaire de la Jeunesse, Etablissements et services sociaux éducatifs et médico-sociaux, infirmières et médecins libéraux...) peuvent trouver des **soutils d'information sur le réseau existant, des ouvrages et revues** intéressant la question adolescente, des **outils pédagogiques** pour la mise en place **d'actions de prévention** ou de sensibilisation.
- **800 ouvrages, 160 CD et DVD, 30 revues, 1800 titres numériques**
- **1500 professionnels l'ont sollicité, 60 000 documents distribués, 600 outils pédagogiques empruntés, 30 000 kits de prévention distribués.**





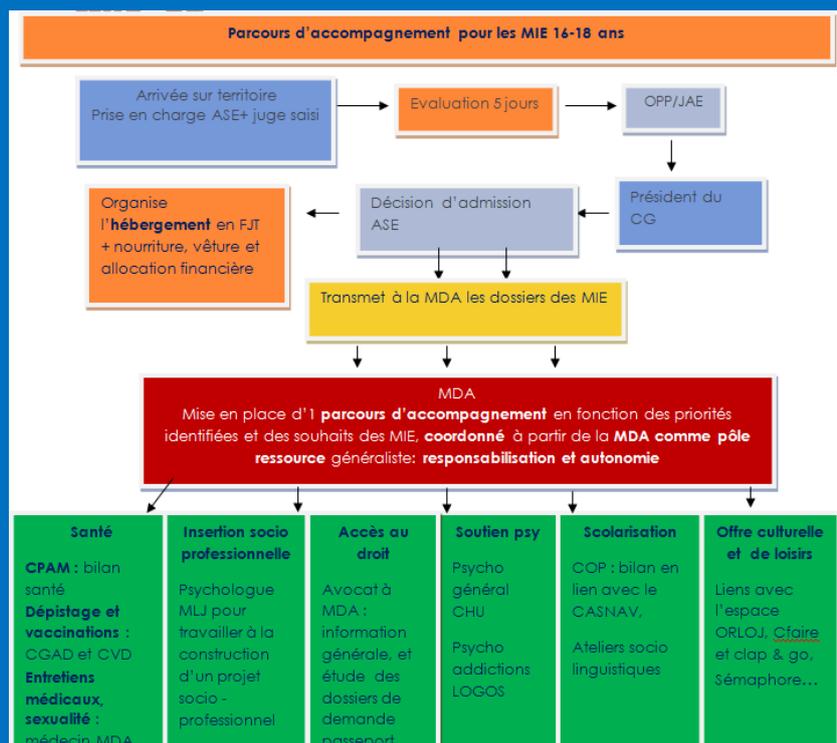
1. Le Dispositif Expérimental alésien



- Un dispositif innovant reconduit pour une seconde année d'expérimentation, porté par la MDA
- **Une coordination technique** du projet en lien avec l'association **Réséda**, via un **comité de pilotage** placé sous la responsabilité médicale du médecin chef de pédopsychiatrie de l'hôpital d'Alès.
- **Servi par une coordinatrice à mi-temps et un secrétariat à tiers temps.**
- L'objectif est de montrer qu'en **intervenant le plus en amont possible** des parcours de soins en santé mentale et en facilitant l'accès à des soins spécifiques, on peut, selon les situations :
  - **éviter l'entrée dans un parcours** en santé mentale
  - **réduire la durée des parcours** des adolescents en situation de mal être
  - **améliorer la qualité, la continuité et la cohérence des parcours** pour les situations complexes et les pathologies psychiatriques avérées.
- Le dispositif propose donc, après repérage, la prescription par le médecin généraliste, d'une consultation d'évaluation, qui permet d'inclure, ou non, le jeune et sa famille dans le dispositif, en fonction des critères retenus. De là, des protocoles de prises en charge financées sont proposés, assumés par des psychologues libéraux en proximité avec le domicile des personnes, soutenus dans leur pratique par la coordinatrice, des réunions cliniques et des réunions pluri institutionnelles.
- Bilan 2013-2015 :
  - o 14 réunions de copil, 57 professionnels de santé mobilisés
  - o 204 patients orientés sur le dispositif, 171 ont été inclus sur un des 4 protocoles.
  - o Pour 69% d'entre eux, la prise en charge se termine avec une évolution satisfaisante. Pour les 31% restants, une prise en charge spécialisée et coordonnée est organisée
  - o En intervenant de façon précocement, la prise en charge psychologique offerte par le dispositif leur a permis de rétablir des liens constructifs avec leur entourage (parents, école, amis...) et d'éviter une aggravation de leur situation. La coordination des professionnels autour de chaque prise en charge est améliorée et le rôle de soutien de la coordination du dispositif est reconnu. Ce soutien est complété par les réunions cliniques qui constituent un espace d'échange et de travail pluridisciplinaire et un lieu de formation, d'étayage et de soutien à l'exercice libéral.

## 2. Le Dispositif d'accompagnement des Mineurs Isolés Etrangers

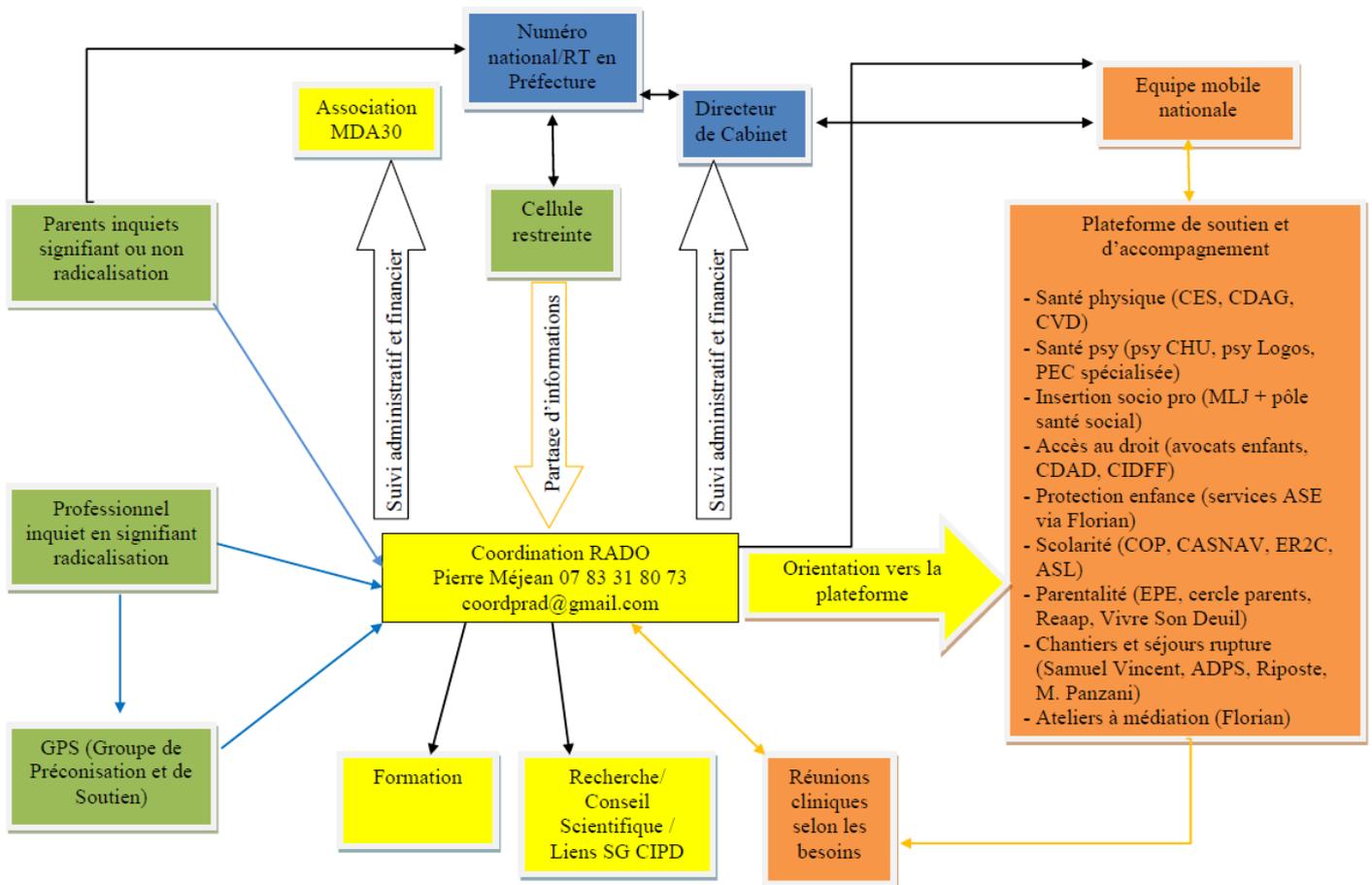
### LE DISPOSITIF D'ACCOMPAGNEMENT DES MINEURS ISOLES ETRANGERS



Le Conseil Général du Gard a interpellé la MDA afin de mettre en place un réseau en faveur des MIE. En tant que tête de réseau, la MDA a pu mettre sur pied en 3 semaines un parcours qui permette, en fonction de priorités dégagées par les équipes et des souhaits exprimés par les jeunes, d'accéder à l'ensemble des ressources en matière de soutien, de santé, de droits, de scolarité, et d'intégration socio-culturelle.

Bilan : 53 jeunes MIE accompagnés.

### 3. Le Dispositif RADO (Réseau pour Adolescents en Dérives Ordinaires)



#### a. Les constats

- Une recrudescence du phénomène de radicalisation suite à la mise en place de la plateforme nationale d'information et des relais auprès des Préfectures (4 000 signalements en une année)
- Un département gardois particulièrement touché par le phénomène (entre 80 et 100 situation identifiées)
- Une absence totale de dispositif adapté => nécessité d'une posture expérimentale
- Des familles en désarroi et sidération, un phénomène souterrain, insidieux, silencieux
- Une réponse forte attendue de la puissance publique
- Un secteur médico-social, associatif notamment, vierge de toute habitude de travail en la matière

#### b. Principes du fonctionnement de la plateforme:

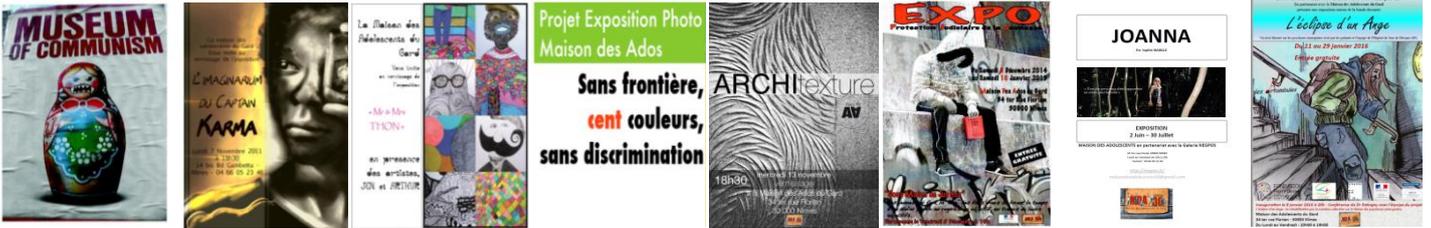
- Confidentialité
- Actions de prévention secondaire (mesures individualisées)
- La « radicalisation » comme symptôme, au prisme de l'adolescence
- Alliance indispensable avec les familles
- Registre de la proposition
- RADO = accès à un ensemble de ressources
- Partage d'informations à caractère secret au regard des postures éthiques de chacun
- Valorisation de l'engagement de chaque partenaire
- Partage d'expériences au national

#### c. Bilan 2015 (6 mois d'activité)

- 24 situations orientées, 11 PEC effectives
- Des formations très suivies (1023 professionnels formés en 4 mois)
- 2 réunions d'expert au national (SG CIPD + 5 Ministères)
- Un dispositif gardois innovant très suivi au niveau national, référent pour l'ensemble des MDA de France



## Pôle culturel de la MDA



Depuis son ouverture, la MDA a toujours souhaité ouvrir un espace d'expression aux adolescents, afin de témoigner de l'énergie créative qui les anime, en ce moment particulier de la vie, un passage, entre l'enfance et l'âge adulte. Après des expositions de photographies d'élèves du lycée Daudet (« Praguez-moi en photo »), de light painting avec Captain Karma (« L'imaginariem du Captain Karma »), de dessins colorés (« Mr. Et Mrs. THON »), de body painting sur les discriminations (« 100 couleurs, sans discrimination »), de Morgane Goncalves sur « Ado, les sens, ado, l'essence, adolescence(s) », d'œuvres en 2 dimensions du collectif AssoArt sur le thème « Architexture « l'exposition « Fioritures nécessaires », de l'association Asso Art, puis l'exposition des jeunes de la Protection Judiciaire de la Jeunesse : « Sous mains de justice » et l'exposition d'Irène Albarel, à l'issue d'une bourse Zelligja», la MDA a accueilli en 2015 « Johanna » sur le transgenre, Méli Mélo, et l'Eclipse d'un ange réalisée à partir d'un groupe de malades psychotiques.

## Ressources humaines et financières de la MDA

### Forces vives

- Conseil d'Administration (25 membres bénévoles) d'où est issu un bureau
- Equipe administrative : 1 ETP Directeur, 1 ETP secrétariat, 0,5 ETP coordinatrice dispositif expérimental, 0,3 ETP secrétariat de ce dispositif
- Mises à disposition (4312 heures / an):
  - o CG30 : Educatrice spécialisée ASE
  - o EPE30 : CCF
  - o CSAPA Logos : Psychologue + Educ spé
  - o MLJNM : Psychologue + référent santé
  - o Ordre des avocats : avocat des enfants
  - o CIO Nîmes Ouest : COP
  - o PJJ : Infirmière
  - o CHU : Psychologue, infirmier, éduc spé

### Aperçu financier 2015

	Montant
<b>ARS (fonctionnement MDA hors enveloppe CHU)</b>	110 000
<b>ARS (dispositif expérimental alésien)</b>	68 182
<b>ARS (ONDAM/FIR pour mises à dispositions CHU)</b>	?
<b>Conseil Départemental du Gard</b>	20 000
<b>CAF du Gard</b>	14 244
<b>SG CIPD RADO</b>	90 000
<b>TOTAL</b>	<b>302 426</b>

### Composition du Conseil d'Administration

Membres actifs : Comité Départemental d'Education pour la santé du Gard, Ecole des Parents et des Educateurs du Gard, Mission Locale Jeunes Agglomération de Nîmes, Mutuelle des Etudiants, Association Samuel Vincent au titre du REAAP, Fédération Addiction, M. VAZIA, Ancien Directeur CAF30, M. MANGIN, Pharmacien

Membres de Droit : Conseil Régional Languedoc-Roussillon, Conseil Général du Gard, Association Des Maires du Gard, Caisse d'Allocations Familiales du Gard, Ordre des avocats du barreau de Nîmes

Invités permanents : Préfecture du Gard, Agence Régionale de Santé Languedoc Roussillon, Direction Départementale de la Cohésion Sociale du Gard, Procureur de la république près le TGI de Nîmes, Tribunal pour enfants près le TGI de Nîmes, Centre Départemental d'Accès au Droit, Direction Académique des Services de l'Education Nationale du Gard, Direction Territoriale de la Protection Judiciaire de la Jeunesse du Gard, Nîmes Métropole, Maison Départementale des Personnes Handicapées, Caisse Primaire d'Assurance Maladie du Gard, Résagard, Reseda, UNAFAM du Gard.

<b>Axe 1 : Sécuriser le développement de l'offre de premier accueil et de consultation de l'Espace Florian de la MDA</b>		
<b>Eléments de contexte</b>	<b>Objectif principal</b>	<b>Objectifs opérationnels</b>
Nécessité d'ouvrir un espace d'accueil spécifique autour de la santé somatique (cf. étude santé des jeunes du CR LR et diagnostic de la CPAM Parcours santé)	Développement de l'offre d'écoute et d'accompagnement (médecin de PMI)	- Aménagement d'espaces d'écoute supplémentaires - Articulation avec le Centre d'Examen de Santé de la CPAM, le Centre de Vaccination Départemental, le CDAG, les Centres de Planification (conventions)
Elargissement du rayonnement géographique d'interpellation des usagers	Adaptation des outils de communication et de réponse à distance	- Animation du site Internet en termes d'informations, de ressources, d'outils de prévention (quizz, vidéos, témoignages) - Protocole de réponses en ligne via un messagerie dédiée et anonymée - Protocole de réponses téléphoniques (gestion des urgences, prises de RDV téléphoniques pour pallier des freins liés à la mobilité)
Soutenir la dynamique du réseau intra MDA autour de l'émergence d'une culture et de pratiques communes autour de l'adolescence	Animation de l'équipe interprofessionnelle et inter institutionnelle de la MDA	- Réunions cliniques - Réunions d'équipe - Réunions de régulation - Formations complémentaires - Réunions de réseau
<b>Axe n°2 : Soutenir les démarches en mouvement vers les publics</b>		
Nécessité d'intervenir au plus près des populations concernées, sur leurs lieux de vie	Proposer des temps d'intervention en établissements scolaires	- Mise en place de temps de rencontres auprès des publics adolescents et parents au sein de permanences en consultations avancées - Mise en place de réunions clinique et/ou d'analyse des pratiques à destination des équipes éducatives et pédagogiques Education Nationale
Nécessité de développer encore l'accessibilité du dispositif notamment auprès des populations les plus éloignées de tout type d'accompagnement	Construire des passerelles de nature à lever les freins liés aux représentations des dispositifs et métiers liés à l'accompagnement sanitaire, social ou éducatif	- Soutenir la poursuite des ateliers collectifs de premier accueil (atelier arts plastiques, danse hip hop, gestion du stress, club ciné) - Soutenir l'investissement dans le fonds expérimental qui invente les nouvelles modalités de rencontre, d'accompagnement et de prise en charge individuelle et collective
Favoriser l'appropriation collective espace prévention	Développer la visibilité de la MDA dans l'espace public	- Développer le pôle culturel de la MDA : accueil d'expositions, manifestations culturelles diverses tout public - Former des intervenants bénévoles pour assurer des actions de prévention
Demands croissantes des professionnels de l'Education Nationale (accueils, évaluations, prises en charge coordonnées, formations complémentaires, actions de prévention)	Renforcer encore le partenariat avec l'Education Nationale	- Organiser des rencontres individuelles avec les infirmières scolaires : bilans personnalisés, perspectives de travail collaboratif, outils de lien à créer (boite à question, outils de liaison) - Intervenir dans le cadre du stage d'adaptation à l'emploi des infirmiers nouvellement nommés (déjà opérationnel) et plus globalement dans la formation des équipes éducatives et pédagogiques
<b>Axe n°3 : Développer le maillage territorial de l'offre de proximité en lien avec la MDA, la prévention, le repérage, la cohérence la coordination et la sécurisation des parcours</b>		
Cloisonnement des institutions et des métiers	Créer des espaces de rencontres	Mettre en place des « Rencontres interprofessionnelles de la MDA » : focus et débat sur un dispositif particulier. 6 rencontres par an, à l'échelle du Gard
Nécessité de développer le maillage territorial (UTASI Cévennes Aigoual) sur repérage, accompagnement et prise en charge : territoire d'Alès	Conduire le projet expérimental sur le bassin alésien pour une 4ème année en lien avec la CPAM	- Evaluer la 3ème année de fonctionnement au regard des enjeux CPAM - Ajuster les protocoles, les critères d'inclusion, les modalités de prise en charge, le suivi comptable - Poursuivre l'expérimentation en lien avec la CPAM pour une évaluation approfondie
Nécessité de développer le maillage territorial sur repérage, accompagnement et prise en charge : territoire de Nîmes (UTASI Grand Nîmes)	Conduire la réflexion autour de la santé mentale des adolescents dans le cadre du CLS	A définir avec la mise en mouvement du CLS : diagnostic partagé (déjà réalisé par la MDA en lien avec le CODES30), définition de priorités d'actions afin de favoriser le repérage précoce, l'orientation soutenue, la sécurisation des parcours, leur cohérence et leur continuité
Nécessité de développer le maillage territorial: territoires des UTASI Camargue et Uzège	- Diagnostic partagé avec les acteurs de ces territoires : état de santé des populations, offre de proximité, réseau partenarial, points de criticité	- Mettre en place de réunions mensuelles d'échanges de pratiques - Développer un plan de formation régional inter MDA - Accompagner le développement du projet A.V.E.N.I.R. sur le bagnolais
Demande de la Préfecture de poursuivre le déploiement du dispositif RADO	Favoriser les synergies collaboratives des membres du dispositif et assurer les PEC des situations	- Conduire une politique d'offre de formation dans la continuité de 2015 - Déployer la communication autour du dispositif RADO - Mener une politique de conventionnement systématique - Formaliser le Conseil Scientifique du RADO
<b>Axe n°4 : Développer le pôle ressources</b>		
Déficit d'un lieu ressources documentaires et de recherches actions dans l'espace public sur le thème de l'adolescence	Développer la responsabilité de la MDA en termes de structuration d'un pôle ressources documentaires/scientifique pour les professionnels	- Veille documentaire mise en ligne sur le site Internet, animations autour de nouveaux outils et de recherche documentaire - Développer un partenariat durable avec des organismes de formation afin de favoriser l'investissement de l'outil par des publics étudiants - Organiser des tournées documentaires sur le territoire
Déficit d'un lieu d'expertise dans l'accompagnement des politiques publiques sur l'adolescence	Confirmer la MDA comme espace ressource pour les professionnels et les institutions	- Développer l'expertise locale (CLS), départementale (Schéma des Services aux Familles), régionale (Conseil Régional des Jeunes, Vice Présidence ANMDA de la grande région), nationale (membre du bureau ANMDA, référent national sur les questions de radicalisation) - Conduire le projet CAF numérique avec la CAF du Gard
Nécessité de s'inscrire dans une réflexion – action nationale pour asseoir la visibilité des MDA dans l'espace public et dans les politiques nationales	Renouveler la mandature de la MDA30 au sein de l'ANMDA	- Participer aux travaux de l'ANMDA (liens avec les Ministères, animation nationale) - Initier d'une réflexion autour de l'organisation des journées nationales des MDA 2017