



DÉVELOPPEMENT DES COMPÉTENCES PSYCHO SOCIALES

Hervé MEUR
ARS Paca
Mars 2023

PLASTICITÉ CÉRÉBRALE

Chaque seconde, notre cerveau se modifie en fonction des expériences que nous vivons

C'est un processus physiologique d'adaptation à des facteurs environnementaux, génétiques et épigénétiques

Capacité du cerveau de créer, défaire ou réorganiser les réseaux de neurones et les connexions de ces neurones

Prépondérante pendant le développement de l'enfant jusqu'à l'adolescence, présente tout au long de la vie

LES COMPÉTENCES PSYCHOSOCIALES

DÉFINITION DE SANTÉ PUBLIQUE FRANCE (2022)

« Les CPS constituent un ensemble cohérent et interrelié de capacités psychologiques (cognitives, émotionnelles et sociales), impliquant des connaissances, des processus intrapsychiques et des comportements spécifiques, qui permettent d'augmenter l'autonomisation et le pouvoir d'agir (empowerment), de maintenir un état de bien-être psychique, de favoriser un fonctionnement individuel optimal et de développer des interactions constructives »

Catégories	CPS générales	CPS spécifiques
Compétences cognitives	Avoir conscience de soi	Connaissance de soi (forces et limites, buts, valeurs, discours interne...)
		Savoir penser de façon critique (biais, influences...)
		Capacité d'auto-évaluation positive
		Capacité d'attention à soi (ou pleine conscience)
	Capacité de maîtrise de soi	Capacité à gérer ses impulsions
		Capacité à atteindre ses buts (définition, planification...)
	Prendre des décisions constructives	Capacité à faire des choix responsables
		Capacité à résoudre des problèmes de façon créative

Catégories	CPS générales	CPS spécifiques
Compétences émotionnelles	Avoir conscience de ses émotions et de son stress	Comprendre les émotions et le stress
		Identifier ses émotions et son stress
	Réguler ses émotions	Exprimer ses émotions de façon positive
		Gérer ses émotions (notamment les émotions difficiles : colère, anxiété, tristesse...)
	Gérer son stress	Réguler son stress au quotidien
		Capacité à faire face (coping) en situation d'adversité

Catégories	CPS générales	CPS spécifiques
Compétences sociales	Communiquer de façon constructive	Capacité d'écoute empathique
		Communication efficace (valorisation, formulations claires...)
	Développer des relations constructives	Développer des liens sociaux (aller vers l'autre, entrer en relation, nouer des amitiés...)
		Développer des attitudes et comportements prosociaux (acceptation, collaboration, coopération, entraide...)
	Résoudre des difficultés	Savoir demander de l'aide
		Capacité d'assertivité et de refus
		Résoudre des conflits de façon constructive

CPS EN PROMOTION DE LA SANTÉ

Autonomie et pouvoir d'agir

Adaptation sociale

Réussite éducative

- Compétences socio-affectives, confiance en soi, attitudes vis-à-vis de soi-même, des autres et de l'école
- Comportement pro-social des élèves et diminution des problèmes de comportement
- Engagement des enfants par rapport à l'école et au niveau de leurs résultats scolaires

CPS EN PROMOTION DE LA SANTÉ

Essentielles au bon développement de chacun, impact validé sur :

- Bien être et santé mentale
- Consommation de substances psychoactives
- Santé affective et sexuelle
- Comportements violents et sexuels à risque

Socle pour le développement des compétences personnelles en santé + éducation à la santé

DÉVELOPPEMENT DES CPS PENDANT L'ENFANCE

Attachement « secure »

- Un des enjeux +++ de la politique des 1 000 premiers jours de la vie
- Soutenir le développement du lien parents-enfants
- Socle pour les CPS car primordial pour le développement psychologique de l'enfant

DÉVELOPPEMENT DES CPS PENDANT L'ENFANCE

Développement des CPS

- Accompagner dès le plus jeune âge les enfants pour le développement de leurs CPS

=> **Changement de posture de l'adulte**

- enfants : petite enfance, enfance, adolescence, jeune adulte
- En situation parentale : parents, famille, exercice professionnel autour de l'enfant

ADOLESCENCE 12 – 25 ANS:

Grands bouleversements :

- sociabilité
- émotions
- expériences de vie

Développement du cerveau : cortex préfrontal, fonctions cognitives

=> prise de décisions, planification, inhibition des pulsions

=> interaction sociale, empathie, conscience de soi.

AUTRES INTERVENTIONS EFFICACES

- Pré adultes/jeunes adultes en difficultés d'apprentissages et relationnelles
- Restauration des CPS
- Mobilisation des CPS en cas de maladie chronique : Education Thérapeutique du Patient

COMPÉTENCES PARENTALES

- Compétences « en situation de parentalité »
- **Pas de référentiel normatif, pas d'évaluation des compétences des parents**
- Expliquer le développement de l'enfant
- Ce qui est bénéfique pour l'enfant (en l'état actuel des connaissances) pour son développement physique et psychologique versus ce qui ne le favorise pas
- Permettre l'appropriation personnelle par les parents dans des situations concrètes

MODALITÉS POUR LES INTERVENTIONS

- Transfert de programmes probants de développement des CPS
- Pas de « recette » mais des « facteurs de réussite »
- Cadre pour l'expérimentation de nouvelles interventions et leur évaluation en préparation

Facteurs communs aux interventions CPS efficaces (extrait du référentiel national publié par Santé Publique France en 2022)

Facteurs communs	Modalités opérationnelles
<p>FACTEUR PRINCIPAL 1 (Intervention) L'intervention CPS est structurée et focalisée (<i>Pratique CPS SAFE</i>)</p>	<p>P1.1 Les CPS sont développées grâce à un ensemble d'activités organisées et coordonnées (<i>Pratique CPS Séquencée</i>)</p>
	<p>P1.2 Les apprentissages des CPS s'appuient sur la participation active des personnes (<i>Pratique CPS Active</i>)</p>
	<p>P1.3 L'intervention est focalisée sur les principales CPS mentionnées dans la littérature scientifique (<i>Pratique CPS Focalisée</i>)</p>
	<p>P1.4 Les CPS travaillées sont clairement explicitées et présentées aux participants (<i>Pratique CPS Explicite</i>)</p>
<p>FACTEUR PRINCIPAL 2 (Implantation) L'implantation de l'intervention CPS est de qualité</p>	<p>P2.1 Les intervenants CPS reçoivent une formation de qualité leur permettant de maîtriser l'intervention CPS et les CPS enseignées</p>
	<p>P2.2 Les intervenants CPS bénéficient d'un accompagnement (supervision collective, entretiens individuels) durant toute la durée de l'intervention CPS</p>
	<p>P2.3 La formation et l'accompagnement sont assurés par des professionnels qualifiés maîtrisant l'intervention CPS et les CPS enseignées</p>
	<p>P2.4 Les intervenants CPS ainsi que les formateurs et accompagnateurs ont une bonne maîtrise des CPS</p>
	<p>P2.5 Une « équipe CPS » constituée de représentants de toutes les parties prenantes (intervenants CPS, formateurs, accompagnateurs, professionnels, parents, enfants, décideurs...) formée aux CPS a une fonction de « leader » et de plaidoyer.</p>

Facteurs communs aux interventions CPS efficaces (extrait du référentiel national publié par Santé Publique France en 2022)

Facteurs communs	Modalités opérationnelles
<p>FACTEUR COMPLÉMENTAIRE 1 (Intervention) Le contenu des ateliers CPS est fondé sur les connaissances scientifiques</p>	<p>C1.1 Les principales CPS cognitives, émotionnelles et sociales, (mentionnées dans la littérature scientifique actuelle) sont travaillées (<i>voir ch1 et 2</i>)</p>
	<p>C1.2 Les connaissances théoriques transmises lors des ateliers sont fondées scientifiquement</p>
	<p>C1.3 Les activités CPS proposées sont issues des programmes CPS probants et/ou des pratiques expérientielles CPS prometteuses</p>
<p>FACTEUR COMPLÉMENTAIRE 2 (Intervention) Les ateliers CPS sont intensifs et s'inscrivent dans la durée</p>	<p>C2.1 Les ateliers CPS sont d'environ 1 heure pour les enfants (et 2 heures pour les parents)</p>
	<p>C2.2 Le cycle d'ateliers est de plusieurs heures par an (tendre vers au moins 10 h par an)</p>
	<p>C2.3 Des sessions de renforcement (« booster ») sont réalisées après la fin du cycle d'ateliers</p>
	<p>C2.4 L'intervention CPS est pluriannuelle</p>
	<p>C2.5 L'intervention CPS commence dès la petite enfance (avant 6 ans)</p>
<p>FACTEUR COMPLÉMENTAIRE 3 (Intervention) L'intervention CPS s'appuie sur plusieurs supports</p>	<p>C3.1 Un guide d'animation pour les intervenants permet de réaliser les ateliers CPS</p>
	<p>C3.2 Un livret pour les bénéficiaires (enfants, parents...) permet de renforcer leurs CPS</p>
	<p>C3.3 Un manuel d'implantation permet de mettre en œuvre l'intervention CPS</p>

Facteurs communs aux interventions CPS efficaces (extrait du référentiel national publié par Santé Publique France en 2022)

Facteurs communs	Modalités opérationnelles
<p>FACTEUR COMPLÉMENTAIRE 4 (Intervention) Les ateliers CPS utilisent une pédagogie positive et expérientielle</p>	<p>C4.1 Un temps important est consacré aux activités pratiques et expérientielles (jeux de rôle, partage d'expérience, observation...) au cours de chaque atelier CPS</p>
	<p>C4.2 L'animation des ateliers CPS s'appuie sur la « communication positive », l'« empowerment » et la valorisation des comportements et ressources personnelles.</p>
	<p>C4.3 Les intervenants CPS mettent en œuvre les CPS et ont une fonction de modèle.</p>
<p>FACTEUR COMPLÉMENTAIRE 5 (Environnement) Des pratiques CPS informelles sont mises en œuvre au quotidien</p>	<p>C5.1 Des pratiques CPS ont lieu au cours de la journée (dans la classe, sur les temps péri et extrascolaire, à la maison...)</p>
	<p>C5.2 Les CPS des enfants sont travaillées dans le cadre des disciplines scolaires</p>
	<p>C5.3 Les CPS des adultes en position d'éducation (enseignants, professionnels, parents...) sont renforcées (par des formations, des accompagnements, des échanges de pratique, autres interventions expérientielles...)</p>
<p>FACTEUR COMPLÉMENTAIRE 6 (Environnement) Un environnement éducatif soutenant</p>	<p>C6.1 L'ensemble des professionnels du milieu d'implantation (enseignants, personnels administratifs, personnels de santé scolaire, personnels périscolaires...) sont associés à l'intervention CPS.</p>
	<p>C6.2 Les parents sont associés à l'intervention CPS destinées aux enfants</p>
	<p>C6.3 Le climat scolaire (éducatif) est positif (pédagogie positive, attitudes encourageantes, soutenantes et chaleureuses, sécurité physique et psychologique, coopération, auto-évaluations...)</p>

MILIEUX DE VIE

- Rôle de l'environnement
- Famille, scolaire, périscolaire, soins, ETP, foyer ASE, foyer PJJ...
- Continuité +++
- Approche cumulative +++

POLITIQUE CPS - PROMOTION DE LA SANTÉ ARS PACA

- Politique volontariste et incitative de l'ARS PACA
- Soutien important aux interventions auprès des publics, recherches-actions, évaluations et expérimentations
- CPS dans le PRS et les plans d'actions populationnels de promotion de la santé

COORDINATION DES POLITIQUES PUBLIQUES

- Convention cadre inter-académies Paca – Ars Paca
- Convention cadre ARS Paca -PJJ
- Appel à projet 1 000 premiers jours de la vie commun avec la DREETS
- Travaux préparatoires du PRS3

STRATÉGIE INTERMINISTÉRIELLE CPS

« Définir, **pour les 15 prochaines années**, un cadre commun à tous les secteurs, incluant les étapes et les moyens à mobiliser, afin que **la génération 2037** soit la première à grandir dans un **environnement continu** de soutien au développement des compétences psychosociales »

CPS DÉJÀ INSCRITES DANS DES PLANS STRATÉGIQUES

- feuille de route santé mentale et psychiatrie,
- PJJ promotrice de santé,
- école promotrice de santé,
- stratégie nationale de santé sexuelle,
- plan national de mobilisation contre les addictions 2018-2022,
- programme national de lutte contre le tabac 2018-2022,
- instruction DGER/SDPFE/2021-216 du 24 mars 2021,
- stratégie nationale sport-santé 2019-2024.
- Développement des compétences des personnels des établissements de santé janvier 2023

STRATÉGIE INTERMINISTÉRIELLE CPS

AXE 1

Confier aux territoires l'animation et la coordination du déploiement des interventions de développement des CPS :

- Mettre en place une coordination territoriale
- Procéder à un diagnostic territorial
- Elaborer un plan d'actions de développement des CPS impliquant les différents partenaires
- Suivre l'évolution et la couverture des pratiques et interventions

STRATÉGIE INTERMINISTÉRIELLE CPS

AXE 2

Accompagner les professionnels intervenants auprès des enfants, des jeunes et des familles afin qu'ils soient en capacité de développer les CPS des enfants, des jeunes et de leurs parents :

- Elaborer des référentiels pratiques et des supports d'autoformation
- Développer un plan national de formation initiale et continue ciblant les CPS dans chaque secteur
- Favoriser la formation universitaire

STRATÉGIE INTERMINISTÉRIELLE CPS

AXE 3

Appuyer les interventions de développement des CPS sur des données probantes :

- Inciter les territoires à mettre en œuvre les programmes qui ont été adaptés et qui ont fait leurs preuves dans le contexte français
- Enrichir les autres interventions CPS grâce aux critères d'efficacité reconnus

STRATÉGIE INTERMINISTÉRIELLE CPS

Axe 4

Mettre en place d'ici 2023 un système national de suivi et d'évaluation du développement des CPS dans tous les secteurs

- Structurer et promouvoir la recherche interventionnelle et l'innovation

Axe 5

Mettre en place un cadre institutionnel pour que la génération 2037 grandisse dans un environnement de développement continu des CPS