

**Direction de la protection judiciaire de la jeunesse**  
**Ministère de la justice**

# La PJJ promotrice de santé

**Séminaire ISS SFSP**  
**17-18 mars 2015**

**Françoise Marchand Buttin**





# DPJJ

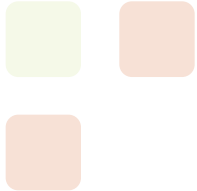
## Direction de la justice des mineurs

- Prise en charge des **mineurs** ayant commis des **actes de délinquance**
- Ordonnance de 45 :
  - **Responsabilité pénale atténuée**
  - **primauté des mesures éducatives sur les peines...**
- **9 DIR, 9000 professionnels, 50% éducateurs, 1100 établissements**





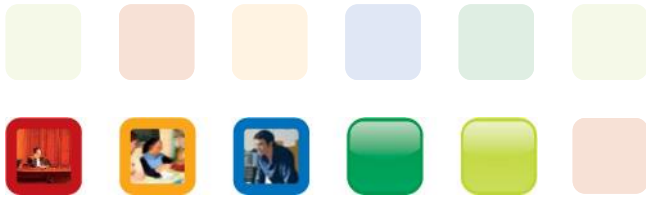
**DPJJ**  
**Direction de la justice des mineurs**



**Un mois donné :**  
**43 000 mineurs ayant commis un acte délinquant, pris en charge**

**90% en milieu ouvert**  
**3000 en placement**  
**700 en incarcération**





# La PJJ et la santé?

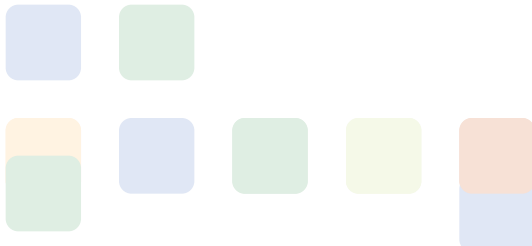
## -État sanitaire moins bon (enquête PJJ/Inserm 2004) :

- **Consommations, hygiène de vie, comportements sexuels à risque, passages à l'acte, antécédents violences,**

## -Situation sociale fragile ou dégradée

- **>20% hors dispositif de formation ou d'insertion**
- **situations familiales fragilisées,**
- **précarité, quartiers prioritaires surreprésentés**

## -Composante de la vie des jeunes +ou- discrète



# La PJJ promotrice de santé ...et ISS

## Démarche de santé publique légitime

- Caractéristiques des mineurs + Type d'intervention PJJ => PromotionSanté
- Caractéristiques des mineurs + PromotionSanté =  ISS

## Hypothèses

- Promotion de la santé = **réponse adéquate** (CPS, participation, environnement)
- Soutien institutionnel et inscription dans la durée : aussi urgents que l'action de terrain
- Santé = un moyen pour la PJJ **d'atteindre ses objectifs éducatifs**

**Encore imparfait et fragile, des signes positifs : un exemple modeste**

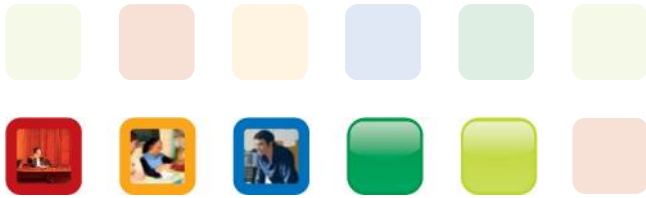


# La PJJ promotrice de santé : objectif

## Objectif principal :

**Améliorer la santé globale (y compris santé mentale) des jeunes** pris en charge par la PJJ ( santé, posée comme un facteur de réussite de la prise en charge éducative),  
en agissant sur l'ensemble des **déterminants de santé accessibles** pendant la prise en charge, dans une approche promotion de la santé.





**V - Optimiser le recours aux soins et à la prévention**

**I - Mettre en place des politiques positives pour la santé**

**PJJ  
Promotrice  
de santé**

**IV - Développer les aptitudes individuelles**

**II - Créer des environnements favorables**

**III - Favoriser la participation de la population**



## 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

V - Optimiser le recours aux soins et à la prévention

I - Mettre en place des politiques positives pour la santé

**PJJ promotrice de santé  
Cadrage 2013**

IV - Développer les aptitudes individuelles

II - Créer des environnements favorables

III - Favoriser la participation

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

I -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

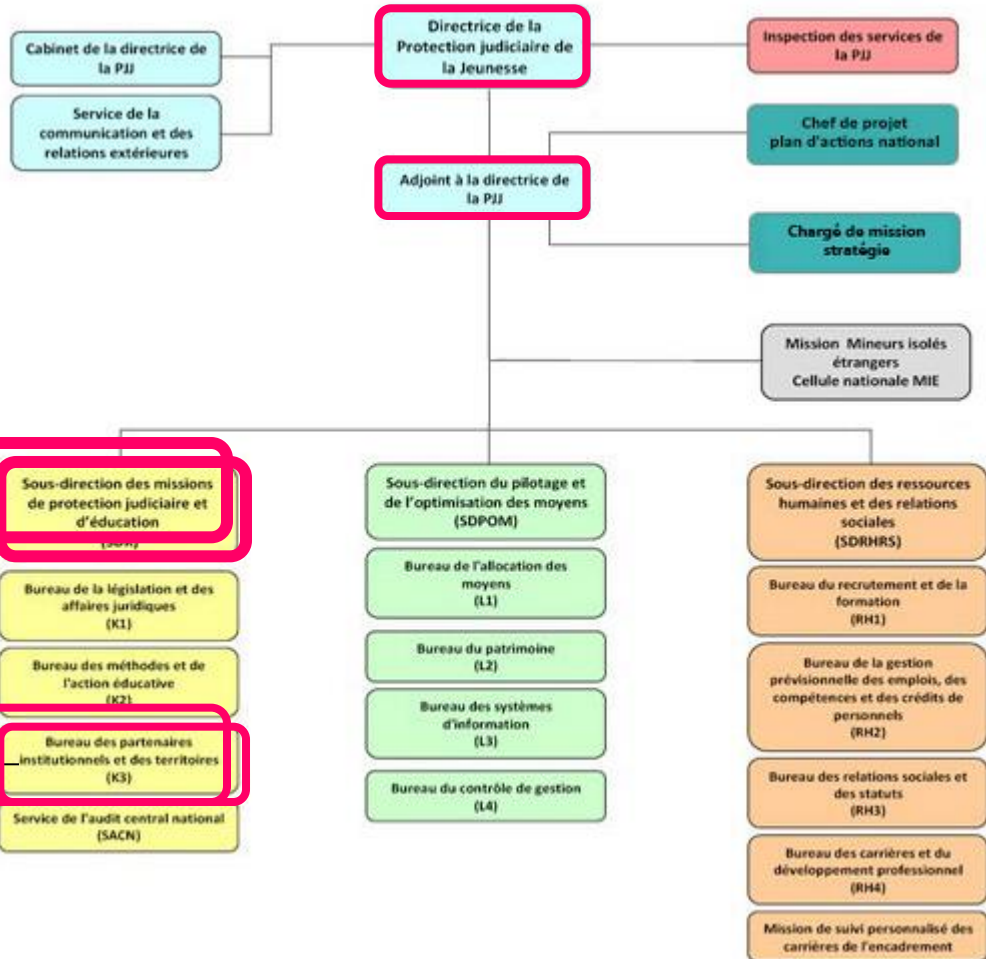




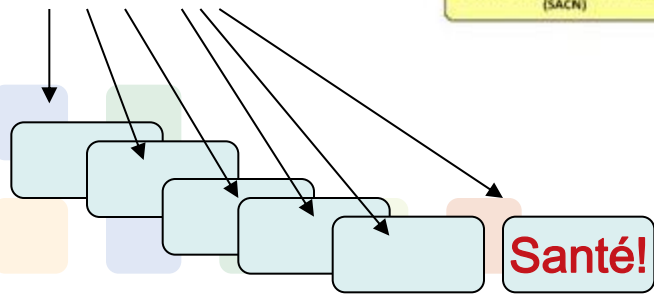
# Freins



PJJ PS



**S2 : articulation avec les acteurs de la justice des mineurs**





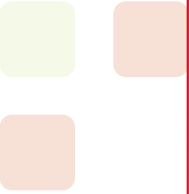
## Freins

- **Positionnement de la santé** : Représentations de la santé, du rôle de l'institution éducative/santé
- Lourdeur de mobilisation
- Difficulté à faire du transversal
- Absence d'évaluation
- Turn over 70 %
- Territoires à l'image de l'administration centrale
  
- RGPP → souffrance au travail
- **Sur-sollicitation des terrains**
- Manque de compréhension des enjeux
- Santé « un truc en plus »
- Anticipation de la labilité du projet



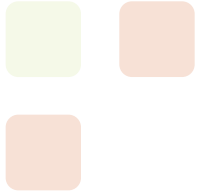


# Leviers





## Leviers donnés : atouts



- **Les jeunes, leurs familles**
- **Les professionnels PJJ**
  - Sens de la mission pour les jeunes
  - Capacité de créer
  - Habitude des partenariats
  - Pluridisciplinarité, professionnels de santé
  - Prise en compte de la santé depuis longtemps
- **Promotion de la santé = approche positive et bienveillante, valeur intégratrice**



jeunes



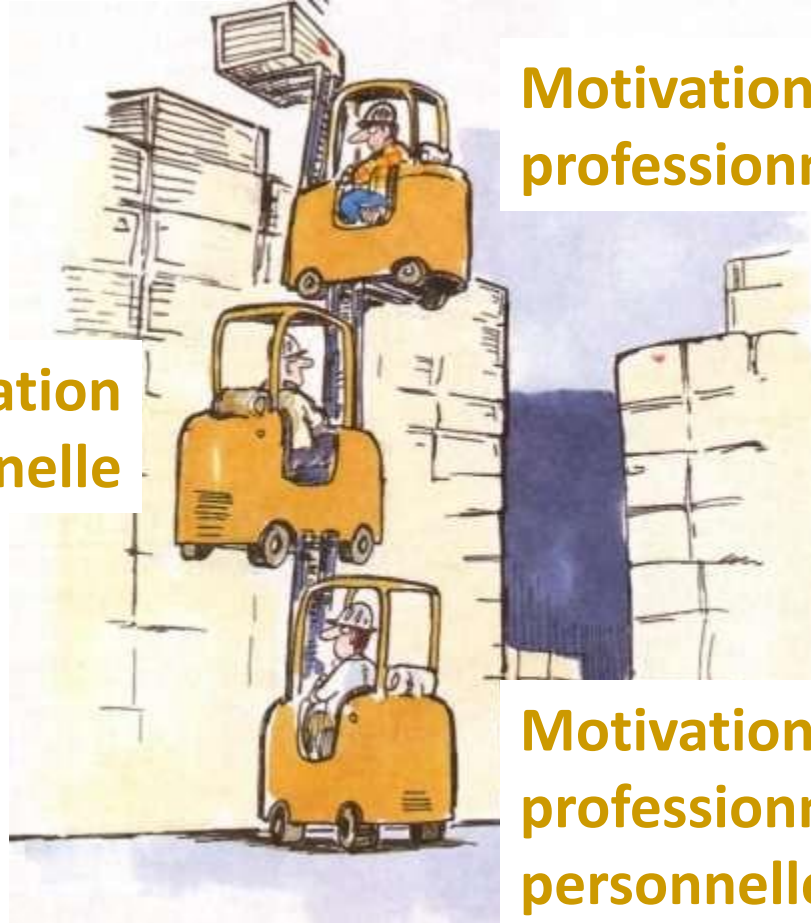
Leviers à construire :  
3 niveaux de motivations :



Motivation  
institutionnelle

Motivation des  
professionnels

Motivation  
professionnelle  
personnelle





- Objectifs de santé publique clairs
- Légitimité → soutiens extérieurs
- Acculturation → langage, valeurs, expérience
- Détermination, patience



Motivation  
professionnelle  
personnelle





- **Plaidoyer :**

- Identification de points communs : *valeurs ord45/Ottawa*
- Identification d'une zone gagnant/gagnant = *atouts de la démarche de promotion de la santé*

- **Communication forte, interne/externe**
- **structuration projet adaptée, adaptable**
- **Valorisation de l'existant**
- **Co-construction /relais**
- **Appuis extérieurs/experts - opérateurs**





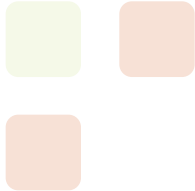


- **Reconnaissance institutionnelle** : valorisation des actions préexistantes
- «La santé un outil, une ressource, un moyen... » et non l'inverse → cœur de métier
- **Accompagnement opérationnel partenarial**
- **Cohérence entre le fond et la forme** : participation, exemplarité





## Les étapes, les outils



- **Plaidoyer** → nouvelles orientations 2013-2016
- **Cadrage opérationnel partagé** → fin 2013
- **Accompagnement Fnes Ireps** → depuis fin 2013
  - 11 binômes Ireps/PJJ accompagnent les DIR
- **Développement d'outils** : autoestimation, formations, CPS
- **Mobilisation RH** → entreprise en santé → 2015
- **Evaluation externe** (IFERISS Toulouse)
  
- **Communication en continu**
- **Copil annuel avec experts et institutions partenaires**
- **Journées nationales** annuelles → co-construction/mutualisation

