



ENQUÊTE D'APPRÉCIATION DES ACTIVITÉS DE LA MAISON DES ADOLESCENTS DE LOIRE- ATLANTIQUE

Contact : moreau@jeudevi.org

www.jeudevi.org



DONNÉES DE CADRAGE

Les ados de la région/du département

DONNÉES DE CADRAGE

○ Département :

- Croissance annuelle de population + 1,3 %
- 187 000 adolescents de 11 - 21 ans ; 14 % de la population
- + 10,5 % d'effectifs collégiens entre 2004 et 2014
- ASE, + 9 % entre 2010 et 2014 (IP = 1 % des mineurs)
- Admissions en Affection Longue Durée à l'hôpital : 830 jeunes de 10-24 ans ; un tiers pour troubles mentaux et du comportement ; 4700 jeunes (1,7 %) ont consulté un psychiatre libéral en 2014 (1,5% au national)
- Mortalité des jeunes supérieur à la moyenne nationale : causes principales = route, suicide

○ MDA 44

- 2015, 4697 passages soit 11 % de plus qu'en 2014 (+208% depuis 2009).
- Moyenne d'âge de fréquentation 15 ans et 2 mois
- Ouverture antenne St Nazaire, antenne Nord et permanences sur le territoire.
- L'équivalent de 7 % des effectifs collégiens
- L'équivalent de 2,5 % des 186 000 personnes âgées de 11-21 ans
- Pertinence de l'implantation Saint Nazaire et Chateaubriand

○ 14 ETP

- 3 entretiens par jeune en moyenne (total 2015 5424 entretiens, soit environ 1810 jeunes)
- 1 ETP = 335 passages
- 1 ETP = 129 jeunes en «suivi»
- 447 entretiens familiaux réalisés en 2015 (Ado + Parent(s))
- 94 entretiens parentaux réalisés en 2015 (hors présence de l'ado)



Evolution des effectifs des collèges publics de 2015 à 2020

hors SEGPA et Ulys

+11,5 %

d'élèves depuis 10 ans

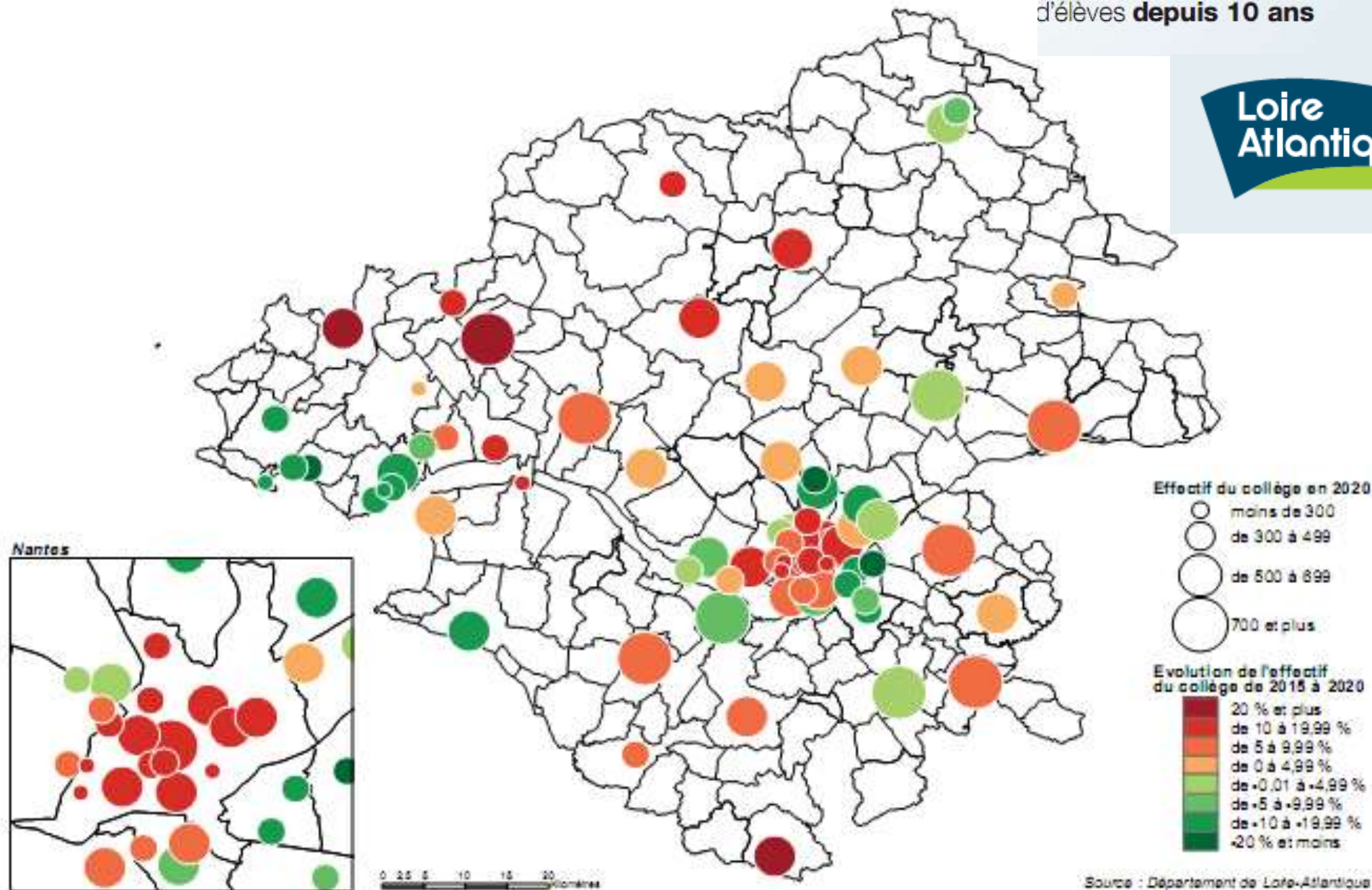
2004

62 864 élèves

2014

70 089 élèves

Loire
Atlantique



Source : Département de Loire-Atlantique



► **Tendance dépressive identifiée par l'échelle ADRS***

- modérée chez 24 % des jeunes de 17 ans
- sévère chez 3 %

► 5 % des jeunes de 17 ans déclarent avoir pensé à se suicider plusieurs fois dans l'année (4 % en France)

► 4 % déclarent avoir déjà fait une tentative de suicide, qui les a conduit à l'hôpital (3 % en France)

► Une souffrance plus souvent exprimée par les jeunes filles mais des décès par suicide qui concernent surtout les garçons (cf. page 24)

FIG17. Proportion de jeunes de 17 ans ayant répondu positivement aux items de l'échelle ADRS

Loire-Atlantique, France métropolitaine (2014)



Conclusion



Trois enjeux majeurs, pour partie liés entre eux,

► **L'usage de substances psychoactives**

- notamment la consommation d'alcool, avec une situation départementale particulièrement défavorable,
- susceptible d'impacter la santé à court, moyen et long terme

► **Les accidents de la route,**

principale cause de mortalité et à l'origine de situations de handicap

► **Les situations de détresse psychologique réactionnelle**

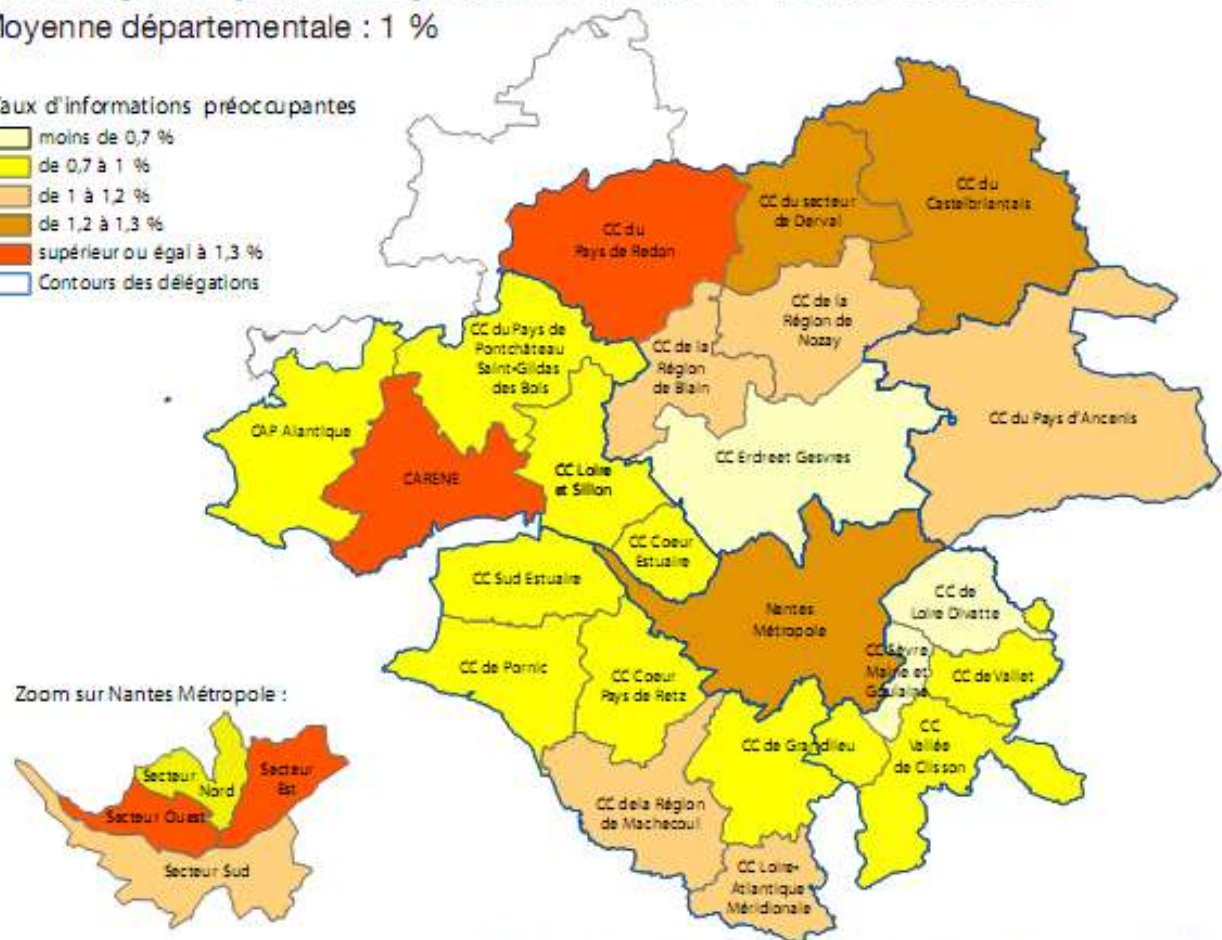
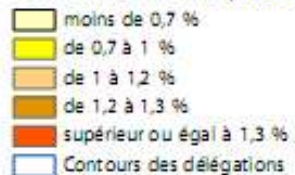
- susceptibles de se manifester par des états dépressifs, des conduites addictives, des conduites suicidaires, des prises de risque, des comportements agressifs et violents
- avec des spécificités qui restent très fortes selon le sexe
- dont la gravité réside dans leur durée, leur répétition, leur cumul



Carte 1 : Part des enfants faisant l'objet d'une information préoccupante parmi les jeunes de moins de 18 ans en 2013

Moyenne départementale : 1 %

Taux d'informations préoccupantes

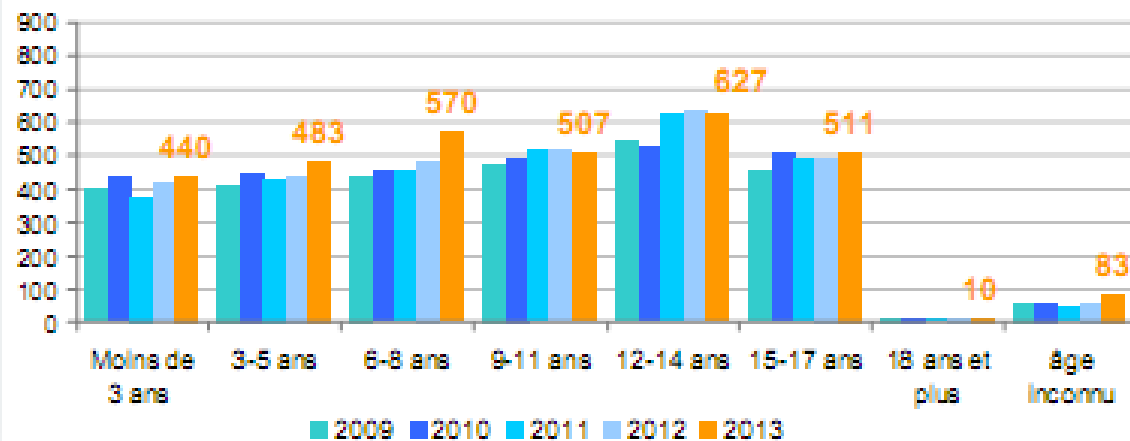


Source des données : BD Carro, Département de Loire-Atlantique, Recensement de la population Insee 2011

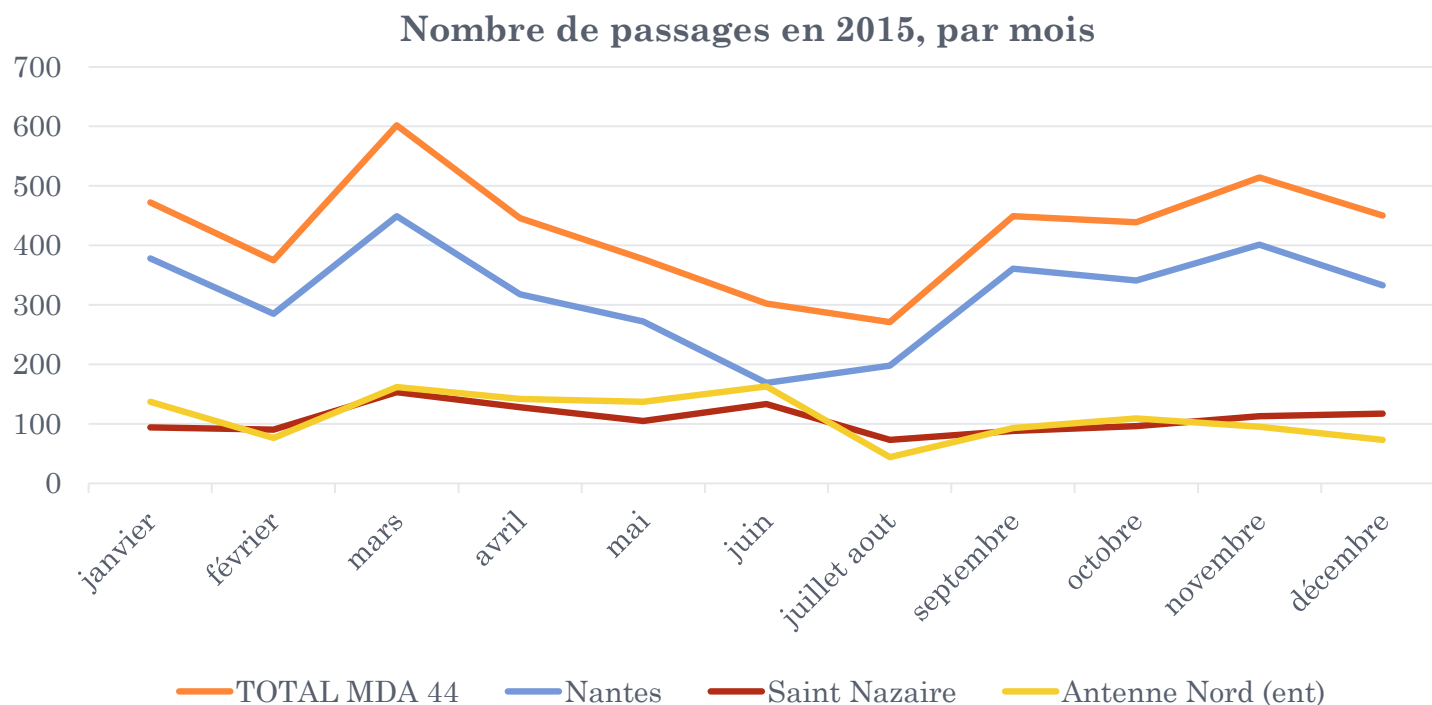
**Pertinence de l'implantation
MDA Saint Nazaire et Chateaubriand**

Nombre enfants confiés à l'ASE	2010	2014	EVOLUTION
44	2227	2425	9%
49	1845	2013	9%
53	703	832	18%
72	1279	1406	10%
85	963	1055	10%
22	1477	1596	8%
29	2388	2432	2%
35	2798	2826	1%
56	1233	1419	15%
86	1030	1101	7%
79	902	846	-6%
TOTAL France	145978	155043	6%

Graphique 1 : Âge des enfants ayant fait l'objet d'au moins une information préoccupante



	2009	2012	2013	2014	2015
Total passages	1521	3321	4110	4229	4697
Total entretiens	1345	3210	3889	4781	5430
Entretien par passage	88%	97%	95%	113%	116%
Nouveaux accueils	408	947	1289	1223	1685
Nouveaux entretiens	384	780	1004	1176	1366
Part des nouveaux dans les passages	27%	29%	31%	29%	36%
Entretien par nouveaux passages	94%	82%	78%	96%	81%

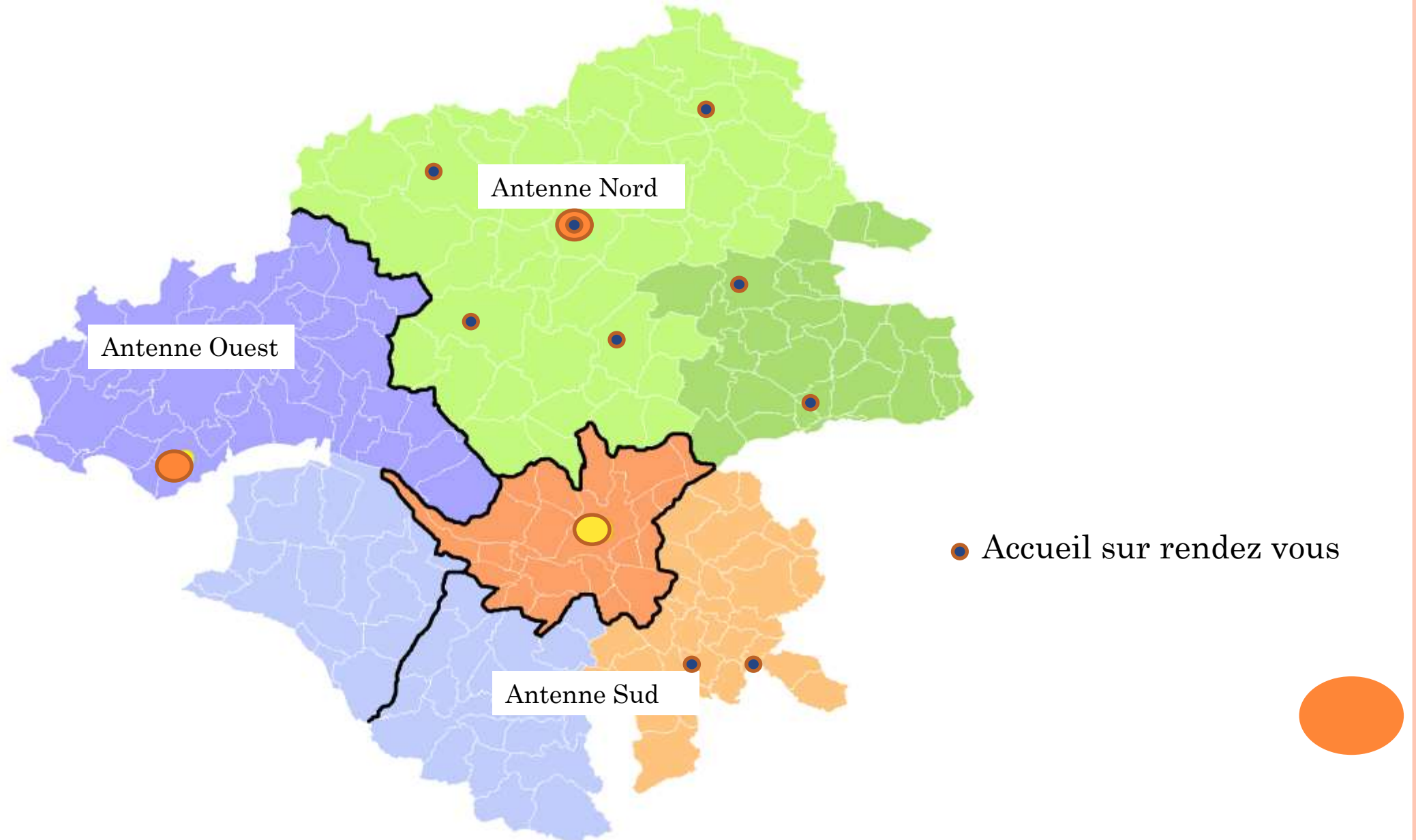


EVOLUTION 2012 – 2015
PASSAGES : + 41 %
ENTRETIENS : + 69 %

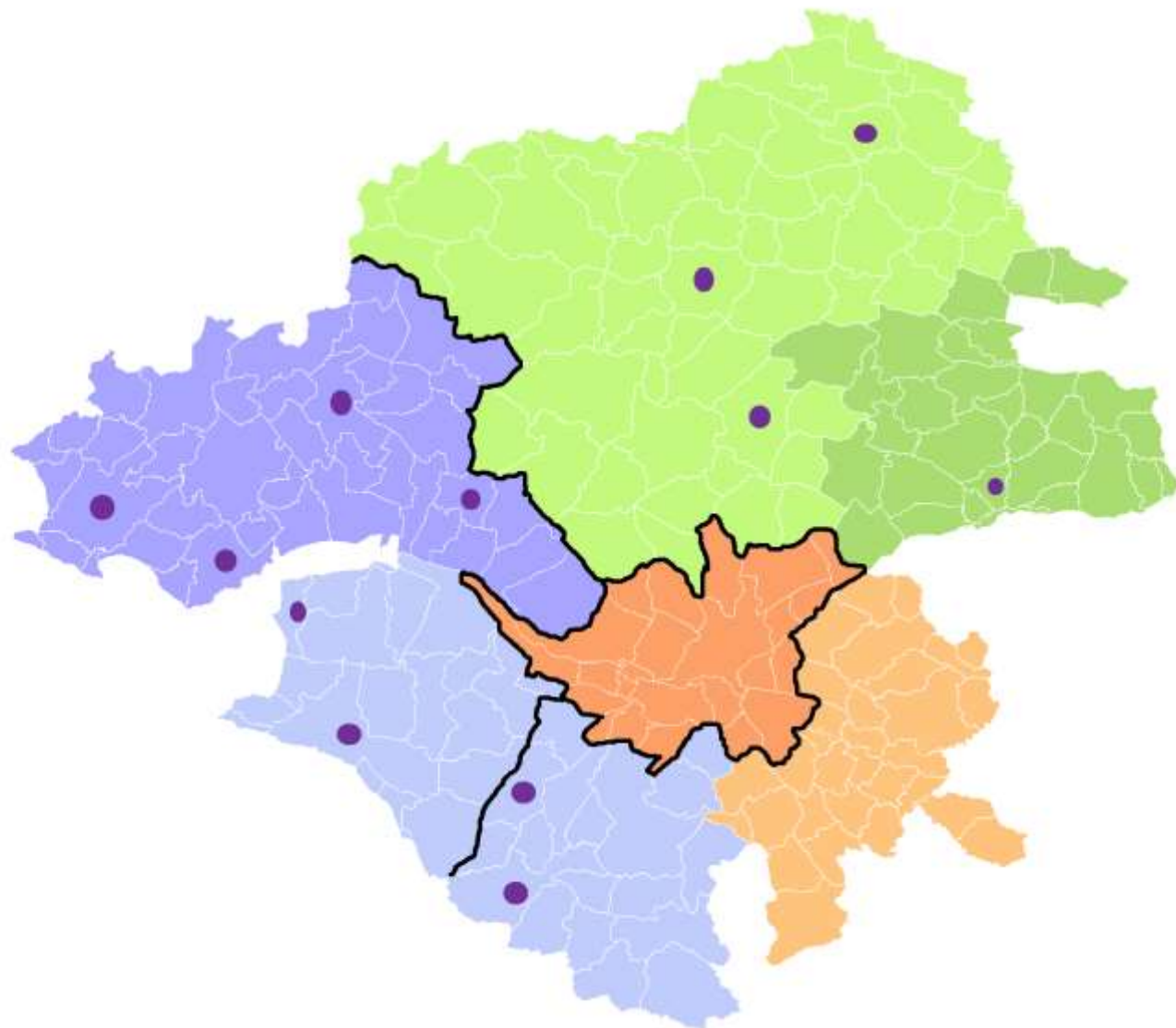
**TOUJOURS DES NOUVEAUX
PASSAGES, SUR CHACUN DES 3
SITES**

**ENTRETIENS POUR 86 % DES
PASSAGES**

LES LIEUX D'ACCUEIL DE LA MDA



LES GROUPES RESSOURCES





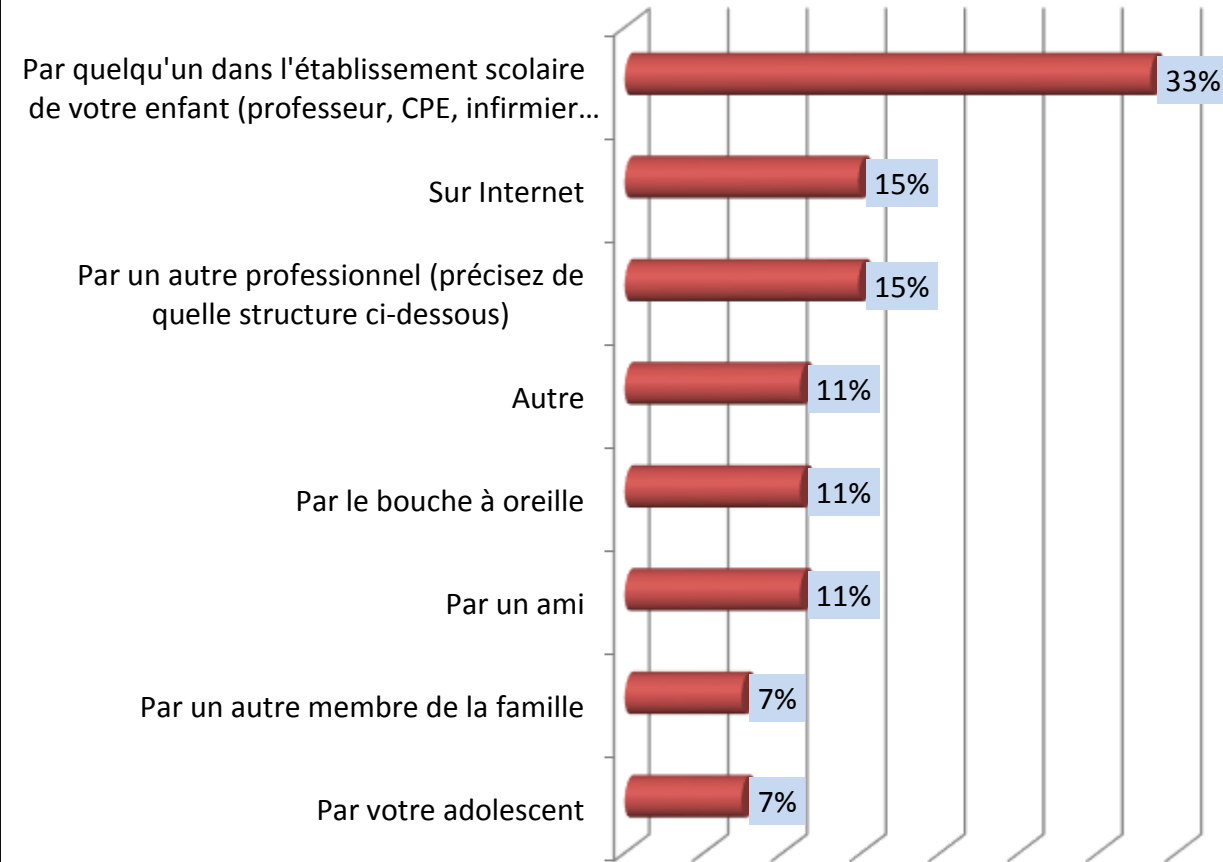
APPRÉCIATION PAR LES JEUNES ET LES PARENTS

ENTRETIENS : 11 ADOS ET 8 PARENTS

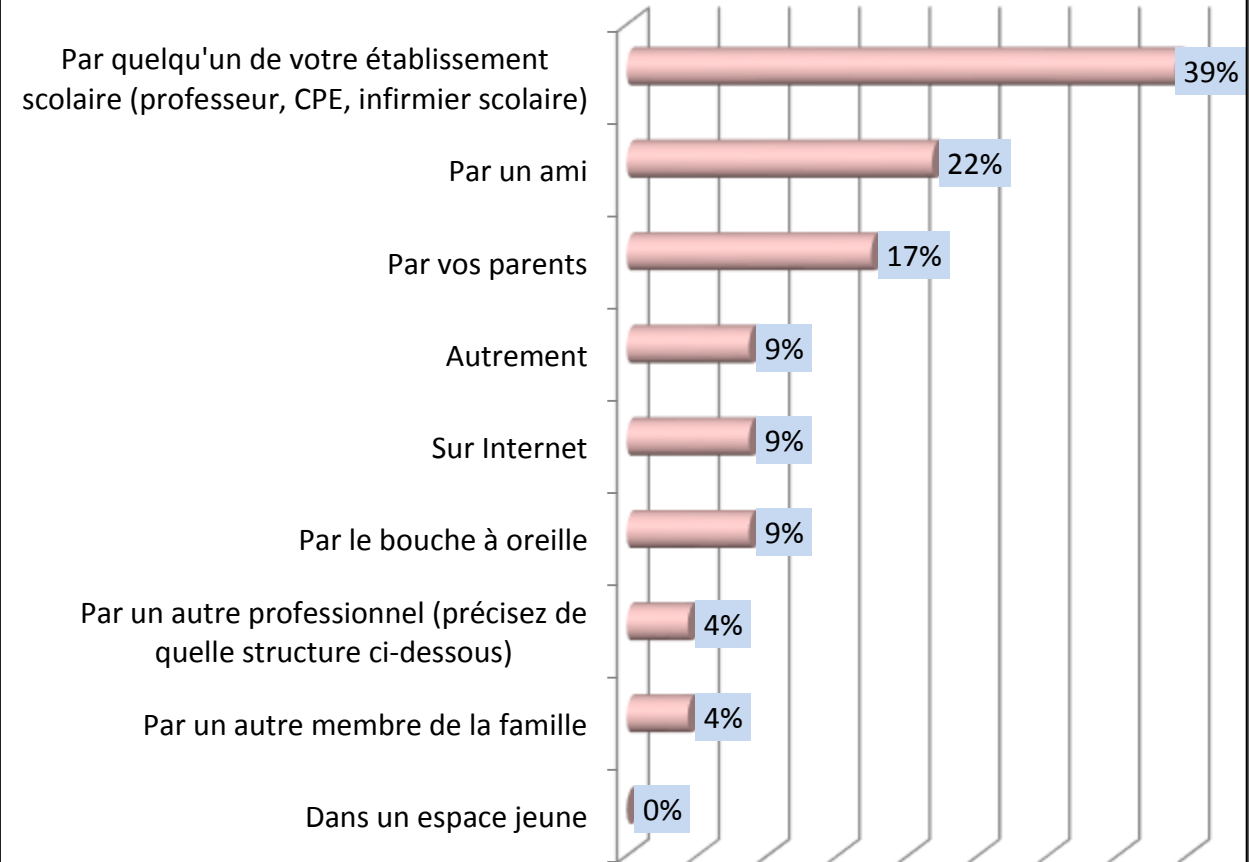
QUESTIONNAIRES : 23 ADOS ET 30 PARENTS

Perspectives

Comment avez-vous connu la MDA? (parents)

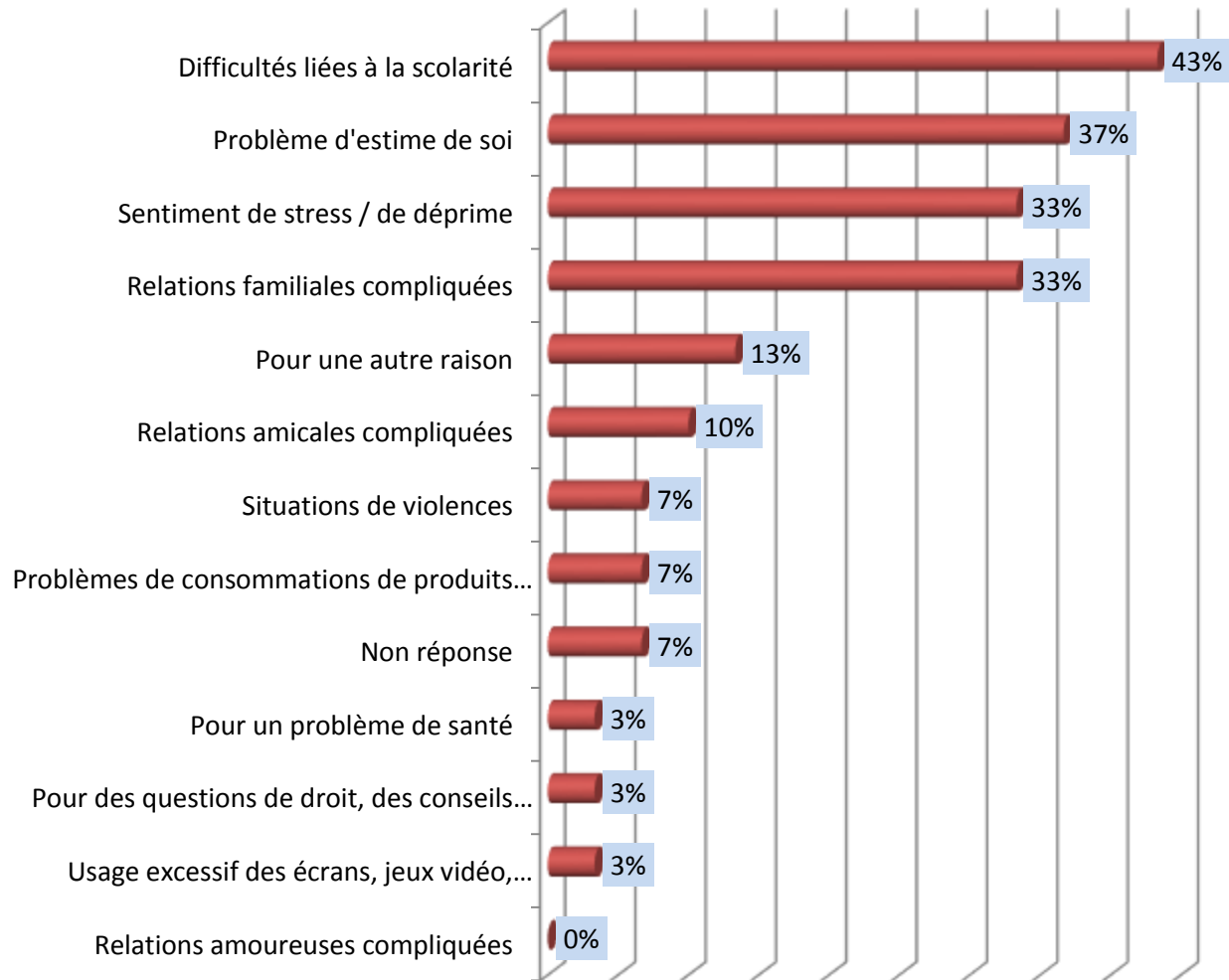


Comment avez-vous connu la MDA? (adolescents)



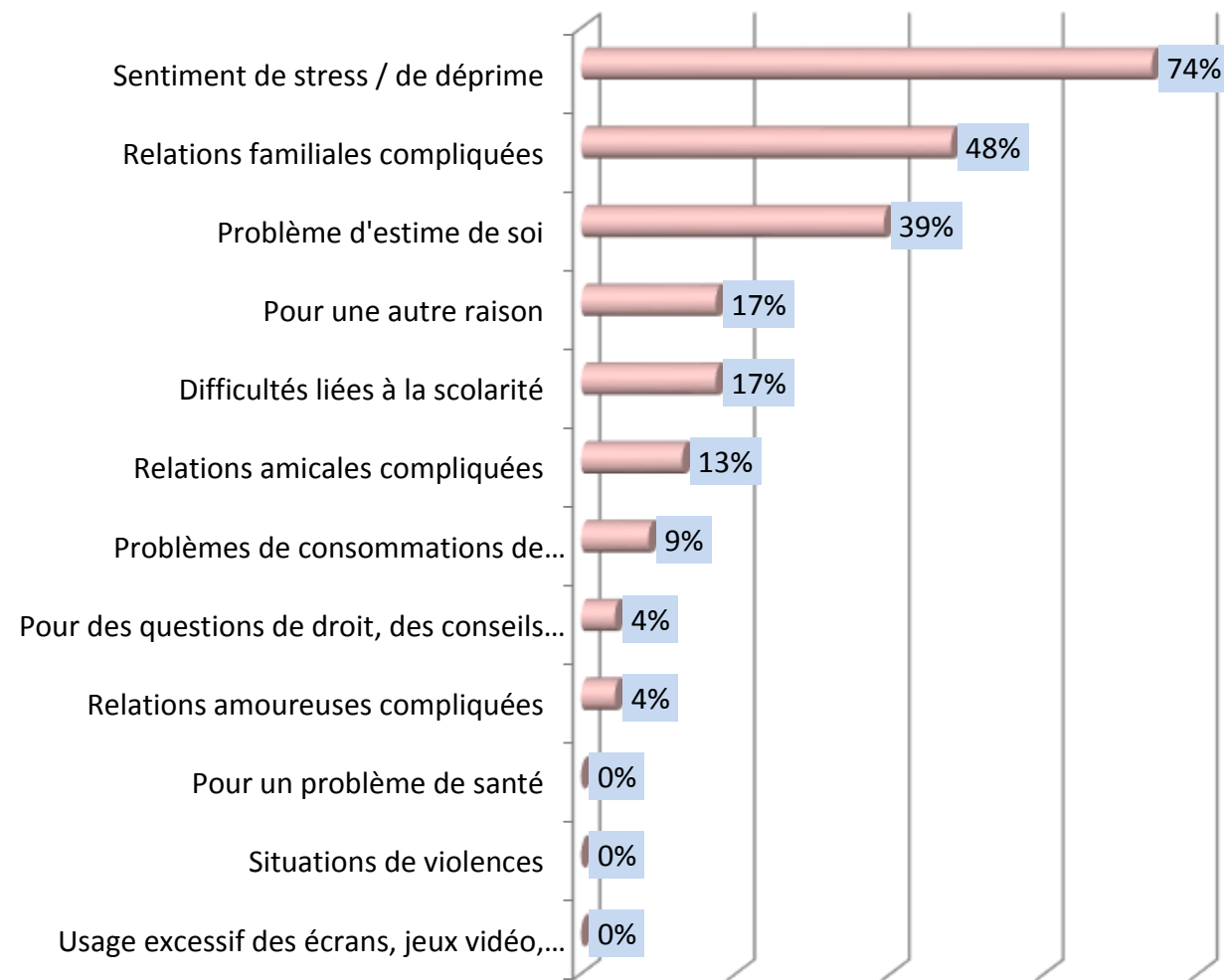
Réseau des établissements scolaires est crucial – continuer à se faire connaître
Le bouche à oreille fonctionne
Internet est une source d'information pour une personne sur six

A quelle occasion votre adolescent s'est rendu à la MDA?



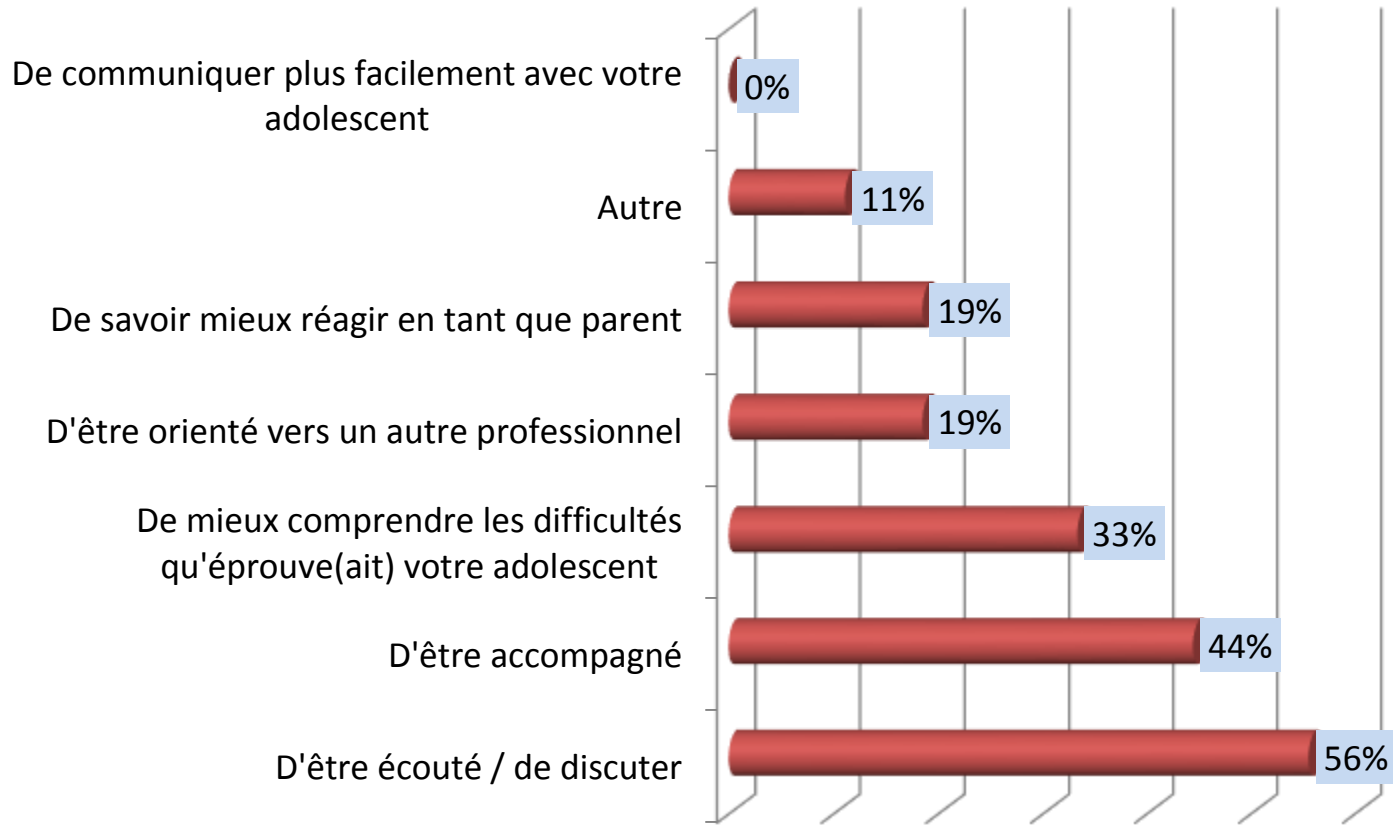
Parents = le symptôme école
Puis ressenti et relations

A quelle occasion vous êtes-vous rendu à la MDA?



Ados = le ressenti, les relations

La MDA vous a permis...

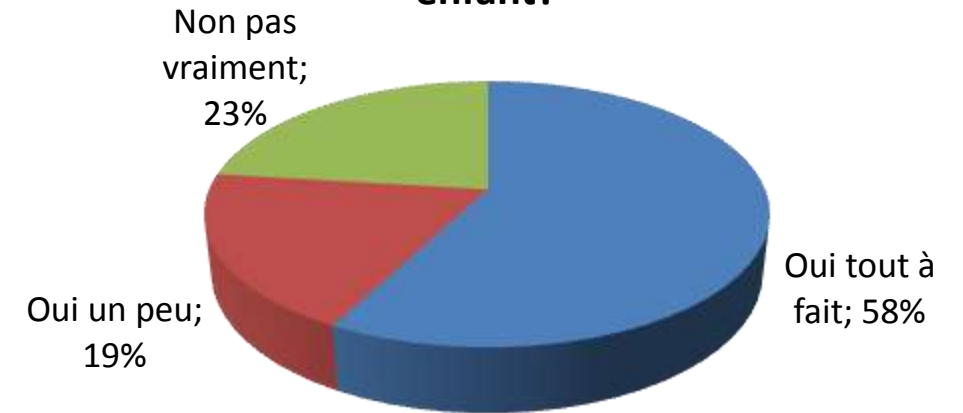


Les capacités de communication et d'intervention des parents sont peu soutenues

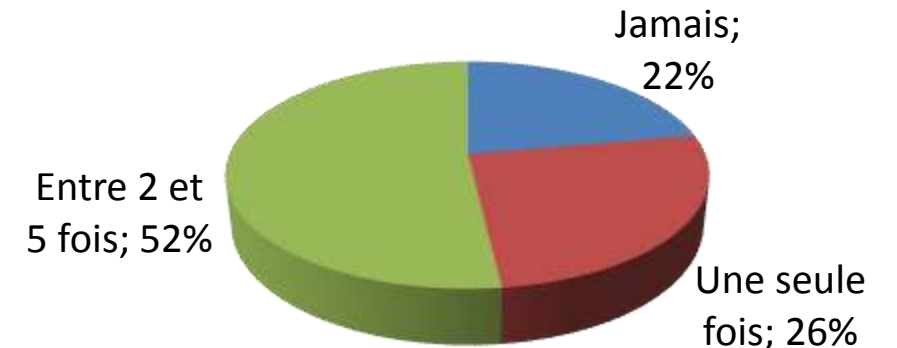
Un quart des parents ne se sentent ni reçus ni informés sur les difficultés de leur enfant

Pour un autre quart l'accueil / conseil restent faibles

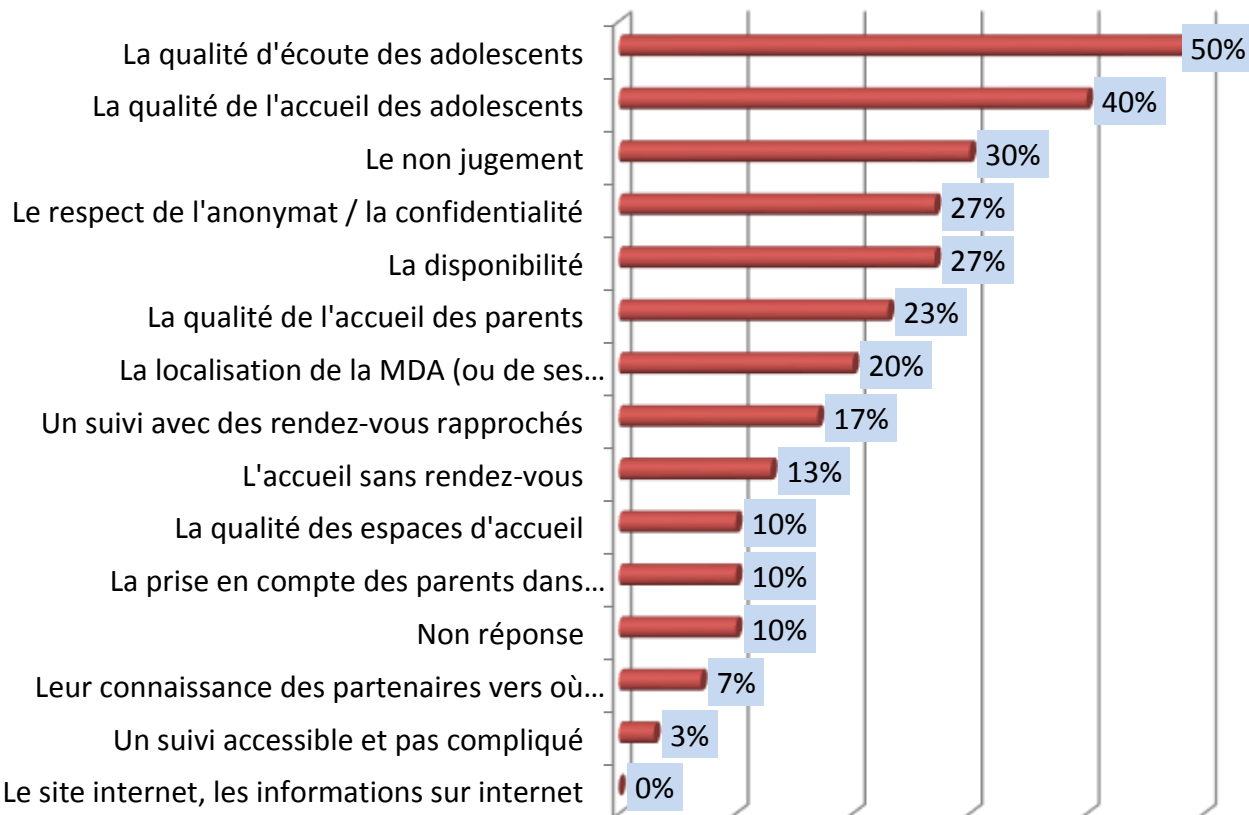
Avez-vous reçu des explications, des informations sur les difficultés de votre enfant?



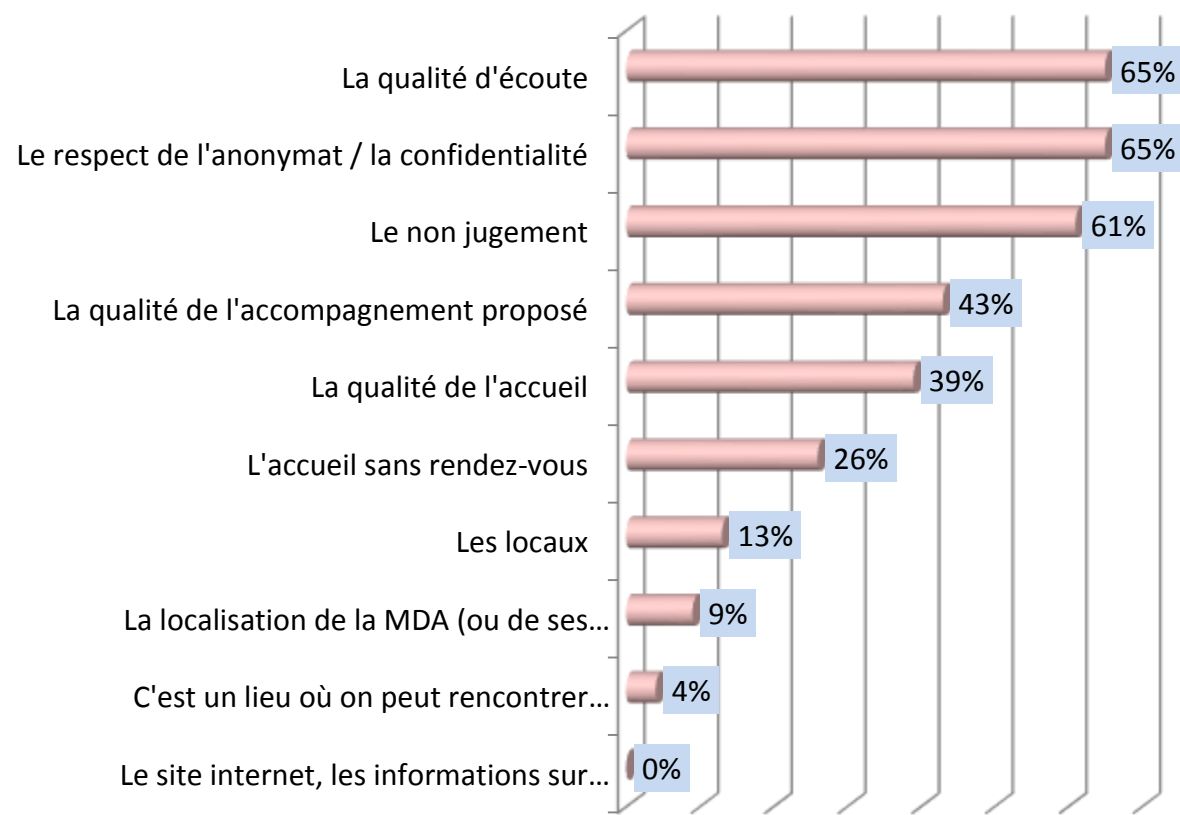
En tant que parents, combien de fois avez-vous rencontré un professionnel de la MDA (en-dehors du premier rdv avec votre enfant)?



Qu'est-ce que vous appréciez à la MDA, et qu'il faut vraiment garder? (parents)



Qu'est-ce que vous appréciez à la MDA, et qu'il faut vraiment garder? (adolescents)

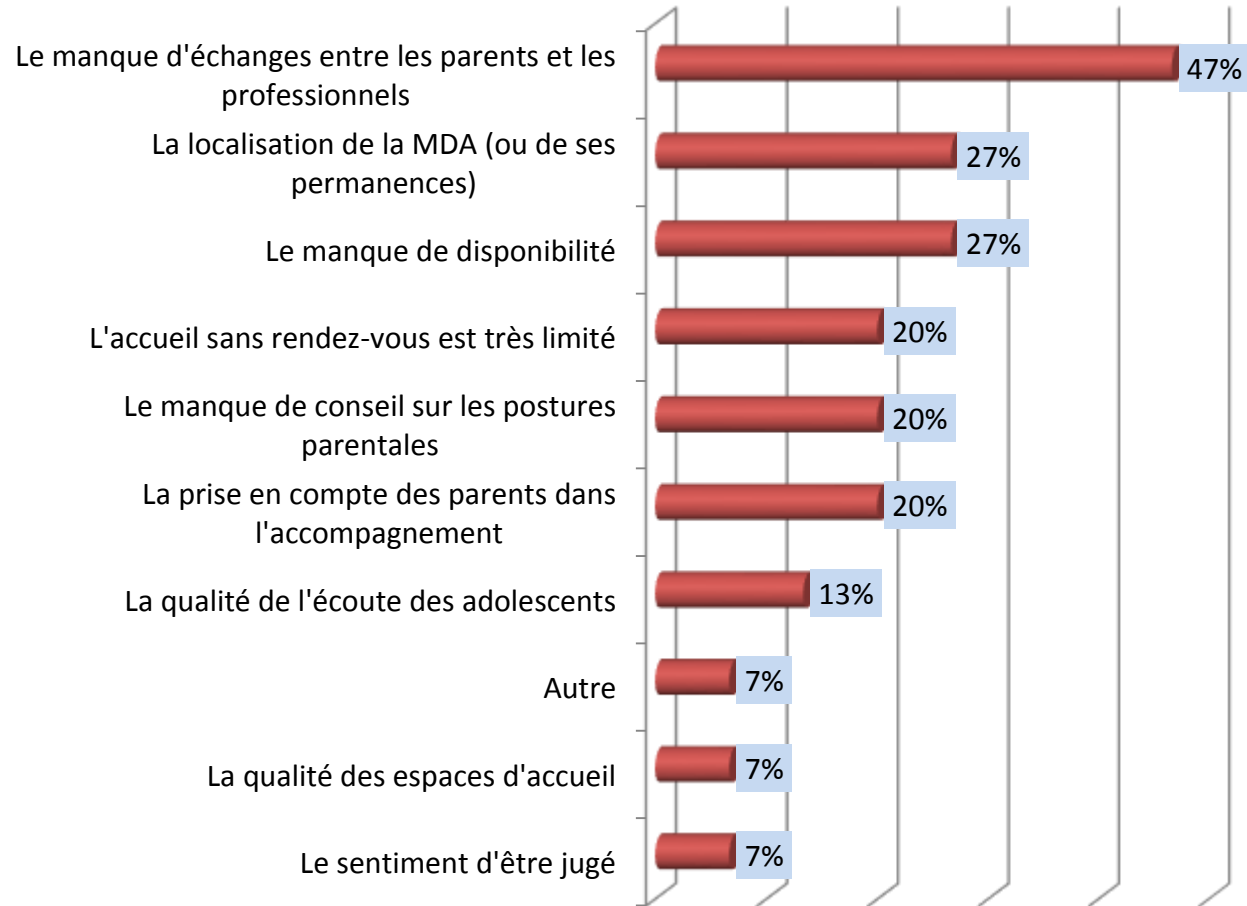


La relation est la pierre angulaire du dispositif

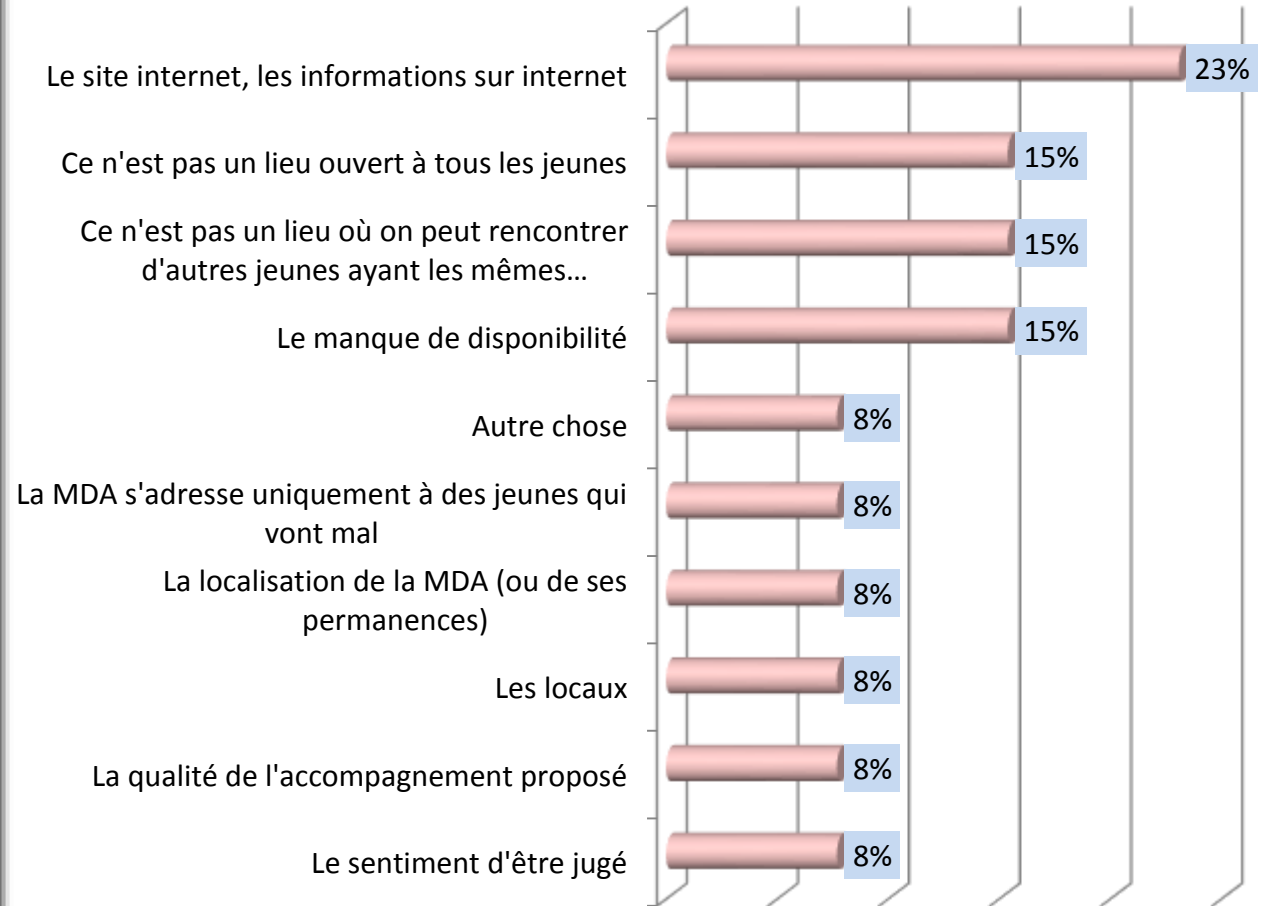
La qualité des espaces ou la localisation apparaissent secondaires, même s'ils contribuent à la qualité de la relation...

Le numérique n'est pas du tout une préoccupation

Qu'est-ce que vous appréciez le moins, et qu'il faut changer ou améliorer? (parents)



Qu'est-ce que vous appréciez le moins, et qu'il faut changer ou améliorer? (adolescents)



Actions collectives parents

Localisation et disponibilité

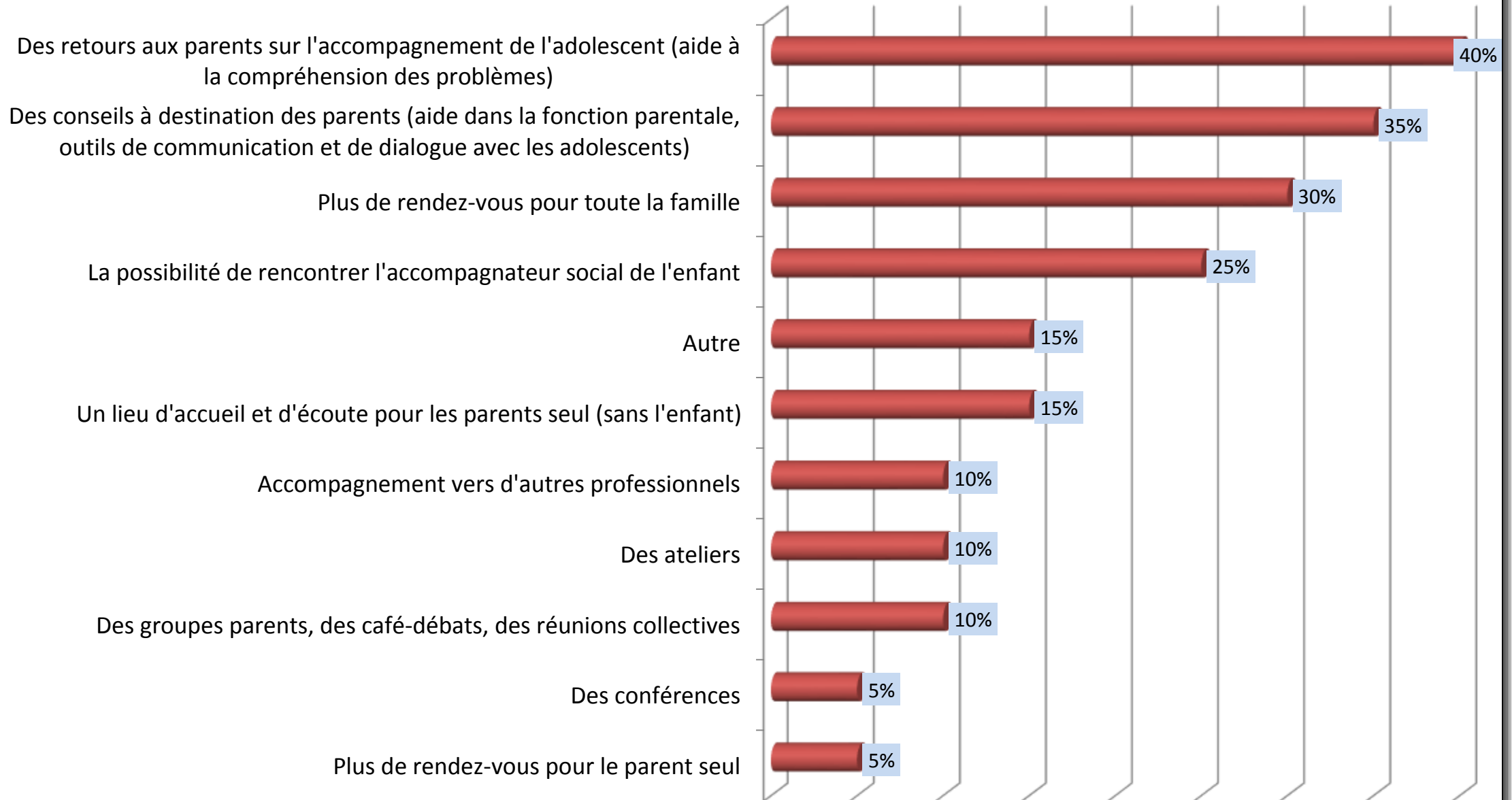
Le conseil sur les postures parentales

La prise en compte des parents dans l'accompagnement

Information numérique

Rencontre des jeunes dans leur diversité

Que faudrait-il développer à la MDA à destination des parents?



LA MDA : UN LIEU D'ACCUEIL

- Les adolescents estiment qu'ils sont bien reçus et bien accueillis par les professionnels
- Facilité d'accès. Gratuité. Le délai est jugé court pour obtenir un rdv et la fréquence des rencontres est satisfaisante
- Quand les jeunes sont accompagnés d'un parent, celui-ci rencontre le professionnel lors du premier entretien, rarement ensuite. (souvent la mère).
- ***Les parents sont plus mitigés ; ils sont satisfaits de « déléguer » et d'adresser leur adolescent à un tiers ; mais certains ont l'impression de déranger...***

- Les jeunes ont tendance à moins bien identifier la MDA et ses missions lorsque les rdv ont lieu sur des permanences dans une autre structure.
- Le travail en réseau permet l'interconnaissance entre professionnels mais ne facilite pas toujours l'identification de la MDA par les jeunes = **Question de l'identité dans le réseau**

- Parents : valoriser l'information par les établissements scolaires, les médecins, les associations de parents, les lieux publics...
- Améliorer la visibilité/lisibilité sur internet



LIEU D'ÉCOUTE ET DE NON-JUGEMENT – IMPORTANCE DE LA RELATION DE CONFIANCE

- L'anonymat et la confidentialité facilitent le premier contact vers la MDA, selon les adolescents interrogés.
- Ils apprécient le fait que ce n'est pas stigmatisant ; pas médicalisé.
- Ils apprécient la relation privilégiée avec un (ou deux) professionnel(s)
- Ils se sentent accueillis, écoutés par le professionnel.
- L'établissement scolaire (infirmier scolaire, AS) est le principal « orienteur » des jeunes interrogés.
- *Quelques remarques négatives de parents sur l'accueil, et sur des changements de rendez vous (absences, maladie...) – signe de surcharge de la capacité d'accueil de la structure ?*

« On peut parler librement »

« Ils ont répondu à mes attentes car ils ont su m'écouter et comprendre mes problèmes »

« Y'a moins le domaine entre guillemet « médical » et comme ce n'est pas tout de suite un psychologue auquel on s'adresse, c'est un peu plus en douceur »



LA QUESTION « DU POUVOIR D'AGIR »

- La MDA est appréciée par certains jeunes car elle aide à prendre des décisions, à se responsabiliser, à l'autonomie et au travail sur la confiance en soi
- Des attentes sont exprimées pour rencontrer des jeunes ayant le même problème.
- Parfois, il est difficile de communiquer avec l'adulte et la relation de face à face peut être un frein à l'« aller vers » la MDA
- Certains jeunes accompagnés souhaitent que la relation soit facilitée en dehors des rdv fixés avec le référen

« C'est un centre qui aide les jeunes dans la vie pour prendre des décisions »

« Il a pu m'aider pour mes démarches administratives et professionnelles mais il y a aussi eu du travail sur moi , sur la prise de confiance, sur l'autonomie »

- Les parents se sentent peu soutenus, peu informés ; mis à part certains écoutants qui débriefent avec les parents – pas une pratique homogène)
- Demandes des retours et du soutien à leurs compétences parentales, dans le respect de la confidentialité
- Demandent des réunions collectives

« Moi j'aurais aimé sans qu'elle trahisse le confidentiel, savoir si ça progressait ou pas »



LES PROPOSITIONS DES ADOLESCENTS *ET DES PARENTS*

- Développer la dimension collective : plus de rencontres entre pairs
- S'appuyer et valoriser les compétences des jeunes à travers leur participation à des groupes de paroles, des collectifs
- Ouvrir le lieu à d'autres activités et donc d'autres jeunes (pas nécessairement jeunes en difficultés)

- Faciliter les contacts et développer les liens informels en dehors des rendez-vous
- Penser un accueil en plateforme numérique pour faciliter le premier contact

- *Prendre en compte le positionnement des parents dans le processus, avec bien entendu un espace psychique propre à chacun*
- *Développer l'information par les établissements scolaires, les médecins, les associations de parents d'élèves, et par toute communication publique*
- *Améliorer l'information disponible sur internet*
- *Diffuser de l'information éducative, via une mail list (nécessité d'un community manager ?)*





APPRÉCIATION PAR LES PARTENAIRES

17 ENTRETIENS

49 QUESTIONNAIRES

Perspectives

Dans quel champ professionnel exercez-vous votre activité ?

Médical, santé	14	29%
Animation	11	22%
Protection de l'enfance	8	16%
Enseignement-formation	7	14%
Insertion, emploi	7	14%
Autre	4	8%
Orientation	3	6%
Prévention spécialisée	1	2%
Justice	1	2%

Sur quel territoire, secteur intervenez-vous?

Pays de Retz	10	20%
Nantes	7	14%
Saint-Nazaire	7	14%
Nozay	7	14%
Châteaubriant	7	14%
Blain	6	12%
Derval	5	10%
Ancenis	5	10%
Guérande	4	8%
Grand-Lieu Machecoul Lognes	4	8%
Non réponse	3	6%
Saint-Brévin	3	6%
Nort-sur-Erdre	3	6%
CARENE	2	4%
Savenay	2	4%
Métropole nantaise	1	2%
Pentehâteau	1	2%

Depuis combien de temps connaissez-vous la MDA?

Plus de 5 ans	67%
Entre 2 et 5 ans	29%
Entre 1 et 2 ans	2%
Moins d'un an	2%

Avez-vous participé au Comité de Pilotage qui a abouti à la création de la MDA?

Oui	12%
Non	88%

Connaissez-vous et participez-vous aux instances suivantes?

	Je connais	Je participe	Mon institution y participe
GIP	24%	4%	10%
CAD	22%	6%	8%
CAT	31%	4%	6%
gpesressour	35%	51%	13%
ISIS	25%	2%	17%

Comment avez-vous été amené à y participer?

Cela avait de l'intérêt professionnel pour moi	73%
Mon institution professionnelle m'a demandé d'y participer	47%
On m'a sollicité pour y participer	33%
Cela avait un intérêt personnel pour moi	16%
J'avais besoin de solutions vis-à-vis d'une situation problématique	14%

Connaissez-vous, participez-vous, et êtes-vous satisfaits des actions proposées par la MDA?

	Je connais	J'y participe	Très satisfait ou satisfait
journee formation	37%	53%	67%
seminaire	45%	29%	27%
formation	43%	22%	27%
journee etude	37%	24%	16%
prom sante	45%	2%	10%

- Accessibilité et modalités d'accueil satisfaisantes à 82 %
- Parents et ados pas suffisamment informés : 43 %

Si vous participez à un groupe-ressource, quels en sont les apports pour vous?

Un espace d'interconnaissance entre professionnels	76%
Des réponses, des solutions à des situations problématiques	65%
Un lieu ressource	59%
Un moment de "respiration" dans votre activité professionnelle	33%
Un lieu d'apports intellectuels	29%
Ce que vous pensez y apporter	14%
Je ne participe pas à un groupe-ressource	14%
Non réponse	10%

Si vous ne participez pas (ou plus) à un groupe-ressource, quelles en sont les raisons?

Non réponse	39	80%
Un frein de mon institution professionnelle	1	2%
Manque de temps	0	0%
Pas une priorité dans mes missions	4	8%
Je ne me sens pas légitime à y participer	4	8%
Je ne vois pas ce que je peux y apporter	0	0%
Je n'ai pas de situations à y présenter	1	2%
Je ne sais pas ce qu'est un groupe-ressource	0	0%
Une autre raison	0	0%



Q16 - 16. Avez-vous déjà sollicité la MDA? Si oui, pouvez-vous préciser à quelle occasion?

J'ai orienté un jeune vers la MDA	63%
J'ai orienté une famille vers la MDA	55%
J'ai eu besoin de conseil face à une situation problématique	47%
Non, je n'ai jamais sollicité la MDA	14%
J'avais besoin que la MDA assure un relai auprès d'un autre professionnel jeunesse	8%
Non réponse	4%
Pour une autre raison	2%

	Non réponse	Totalement et plutôt stiasfait
delair eponse	31%	66%
suivi	35%	60%
delair dv	35%	55%
retours	35%	53%

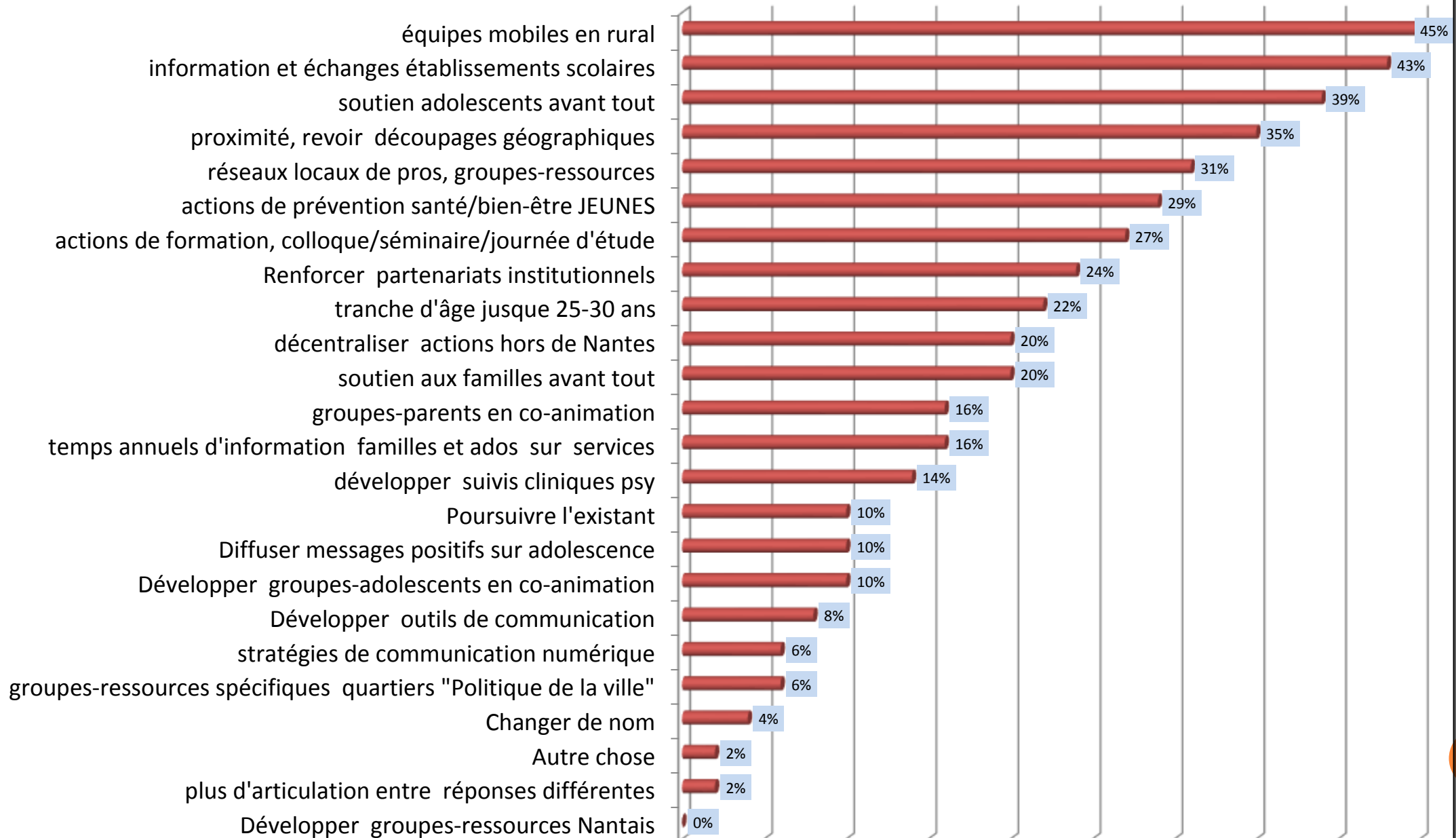
Quels seraient les enjeux, les thèmes prioritaires à traiter par la MDA?

Demander aux jeunes sur quelles thématiques ils souhaiteraient un soutien	23	47%
La relation à l'adulte	17	35%
La prise en compte de l'adolescence dans sa globalité	16	33%
Le mal-être des adolescents	15	31%
Les conduites à risques	15	31%
Les addictions et dépendances	14	29%
Le soutien à la parentalité, les jeunes parents	14	29%
Le harcèlement	13	27%
Les adolescents "incassables"	13	27%
Les limites, l'autorité parentale	13	27%
La formation des professionnels	13	27%
Le risque suicidaire chez les adolescents	12	24%
L'exclusion sociale	10	20%
La relation à l'autre	10	20%
La santé	7	14%
L'errance (errance psy, errance à la rue)	6	12%

Comment pourrait-on améliorer les groupes-ressources?

Pas besoin, c'est très bien comme cela	21	43%
Ouverture à de nouveaux professionnels	17	35%
Eviter le jargon psy	9	18%
Planifier 6 mois minimum à l'avance les rencontres	9	18%
Augmenter la fréquence des rencontres	7	14%
Non réponse	5	10%
Réduire la durée des rencontres	0	0%
Autre	0	0%

Quelles seraient les perspectives pour les 5 prochaines années pour la MDA?



La MDA doit-elle développer sa présence sur le numérique? Comment ?

Avoir un site internet plus développé et actualisé	35%
Avoir une page Facebook et y poster des informations	33%
Assurer une veille éducative sur les réseaux sociaux, et les espaces communautaires des jeux en ligne	31%
Un forum où il serait possible de déposer des messages, avoir des discussions autour de sujets précis	22%
Non réponse	20%
Pouvoir échanger avec des professionnels de la MDA par messagerie instantanée (type Messenger)	14%
Etre membre de collectif tel que les "Promeneurs du Net"	10%
Pouvoir échanger avec des professionnels par Skype	6%
Pouvoir échanger avec des professionnels par SMS	4%
Autrement	0%



- **Ce qui est apprécié des partenaires et qu'il faut garder :**
- La MDA est bien implantée en Loire Atlantique et avec la création de l'antenne sud, elle confirme sa présence sur l'ensemble du département
- Le fait que le GIP fonctionne montre qu'il y a un intérêt pour les institutions
- La prise en charge rapide des jeunes orientés, l'anonymat, la gratuité, la souplesse (horaires) et la disponibilité (par rapport à des CMP, pédopsychiatrie ou psychologues en libéral)
- L'accueil et les échanges avec les professionnels sont plébiscités

- **A poursuivre :**
- Consolider le maillage territorial autour des actions de la MDA afin de couvrir les « zones blanches »
- Travailler sur la continuité et l'articulation des lieux d'accueil de jeunes (ex : au Mans, espace d'accueil jeunes / CJC / MDA)
- Développer le travail de connaissance et de reconnaissance dans les petites communes et dans les quartiers (élus et acteurs locaux)
- S'appuyer sur des acteurs « ressources » sur les territoires
- Continuer les formations et séminaires très appréciés des professionnels en les développant d'avantage en dehors de Nantes



- **L'Identité de la MDA**
- Une vision positive de la MDA
- L'identité de la MDA : « généraliste du soin des ados » - moins stigmatisant que certaines structures où les ados ne se reconnaissent pas dans le public accueilli (ex : des CSAPA sur la problématique addiction)
- Identité généraliste qui favorise l'orientation de jeunes qui ne veulent pas entendre parler de psychologue
- Le nom MDA peut être un frein pour des jeunes adultes qui ne se sentent pas concernés

- **A améliorer :**
- Les retours sur les jeunes orientés vers la MDA (surtout professionnels de l'EN)
- La limite d'âge à 21 ans exclut beaucoup de jeunes qui pourraient relever de l'accompagnement MDA
- Plusieurs retours sur la politique du « sans rdv » qui n'existe pas aujourd'hui et qui pourrait être bénéfique pour certains profils de jeunes.



- **Les groupes ressources** sont très appréciés car ils permettent :
 - Une **interconnaissance** des professionnels sur les territoires – décloisonnent les institutions et facilitent les démarches autour de l'accompagnement des jeunes
 - De **croiser les regards sur des situations problèmes**, prendre de la distance
 - De **sortir de l'isolement professionnel**
- Baisse de fréquentation sur certains GR (ex : Pontchâteau) qui interroge la disponibilité professionnelle et le sens donnés aux GR
- Parfois des groupes nombreux : sentiment de jugement interprofessionnel, difficulté à trouver sa place dans le groupe (même public ?)
- Certains professionnels questionnent la légitimité du groupe quand il n'y a pas de culture professionnelle commune
- Certains groupes sclérosés : peu de changements dans les professionnels qui participent
- C'est la MDA qui gère le groupe et l'entrée des nouveaux membres
- La forte présence du volet psychologique dans les GR (et les formations) est soulevée par certains professionnels et perçu parfois comme excluant



LEVIERS D'AMÉLIORATION : ÉCOLE ET FAMILLES

- Effort à faire sur la communication pour une meilleure connaissance de la MDA sur tout le territoire
- Travailler plus avec les collèges, les animateurs jeunesse
- Ouvrir les locaux aux partenaires par une présentation des services, du fonctionnement, de l'accueil des jeunes en début d'année scolaire
- Développer des permanences dans les quartiers / ou travailler avec personnes relais
- Définir un protocole commun d'accompagnement et d'orientation
- Développer le volet prévention : déployer les groupes de paroles jeunes
- Développer le volet parentalité, travailler davantage avec la cellule familiale, et travailler à une implantation cohérente et partagée en pensant l'articulation avec les structures ressources et en évitant les doublons (ex : l'EPE)



COMMENT CRÉER DU LIEN AVEC LES JEUNES ?

LA QUESTION DU NUMÉRIQUE

- Développer d'autres formes d'accueil : aller dans la rue, sur les réseaux sociaux
- Développer des plages d'accueil sans rdv
- Associer les jeunes dans la création d'outils
- Le numérique pour rentrer en contact avec des professionnels et faciliter l'accès aux soins et à l'accompagnement
- Faire une « campagne » d'information publique plus importante (espace public)
- Créer un site, une page spécifique pour chacun des territoires et qui soit plus attractif pour les jeunes (forme actuelle s'adresse à des adultes : pro et familles)

