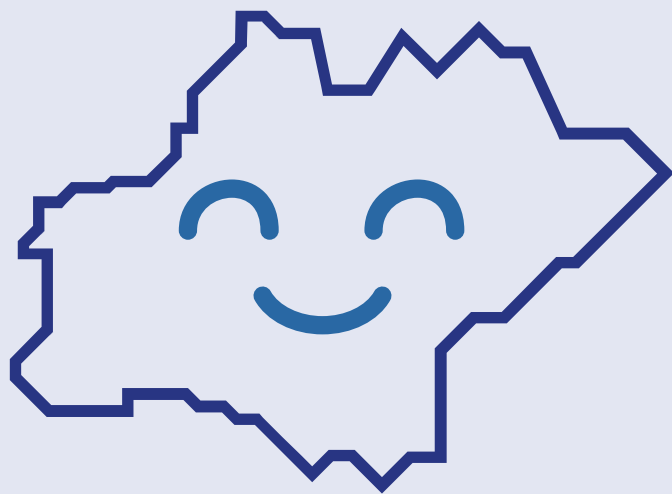


Journée d'Echanges Régionale



Les Compétences PsychoSociales

Des connaissances
actuelles à l'action
territoriale

DOSSIER DE CONNAISSANCES

Les compétences psychosociales :
des connaissances actuelles à
l'action territoriale

Émilie BEC (CREAI-ORS) • Novembre 2025

Relecture : Cécile BENOIT-VIGNOLE (Promotion Santé Occitanie),
Magali STASSE (ARS Occitanie), Cathy CASU (CREAI-ORS Occitanie)

Coordination : Christine ROLLAND (Promotion Santé Occitanie)

Citation suggérée :

BEC Emilie, Les compétences psychosociales : des connaissances actuelles à l'action territoriale. CREAL-ORS Occitanie, DRAPPS Occitanie, 2025-11, 136 p.

Les compétences psychosociales : des connaissances actuelles à l'action territoriale

Rédaction et recherches : Émilie BEC, Documentaliste au CREAI-ORS Occitanie

Conception du plan : Léa SEBBAG, Steven LE PAPE, Sébastien CORRE, Promotion Santé Occitanie

Coordination du DRAPPS : Christine ROLLAND, Promotion Santé Occitanie.

Mise en page : Angèle NICOLE, Promotion Santé Occitanie

Avec la relecture :

- Magali STASSE, ARS Occitanie
- Christine ROLLAND, Promotion Santé Occitanie
- Cécile BENOIT-VIGNOLE, Promotion Santé Occitanie
- Cathy CASU, CREAI-ORS Occitanie

Ce dossier a été commandité et financé par l'ARS Occitanie, dans le cadre du Dispositif Régional d'Appui en Prévention et Promotion de la Santé (DRAPPS), à l'occasion de la Journée d'Échanges Régionale du 18/11/2025.



SOMMAIRE

AVANT-PROPOS	5
1. MÉTHODOLOGIE DE LA RECHERCHE.....	6
1.1. Base de données et portails interrogés.....	6
1.2. Sites consultés	7
1.3. Mots clefs utilisés	10
1.4. Productions du Drapps	12
2. INTRODUCTION	15
3. COMPRENDRE LES COMPÉTENCES PSYCHOSOCIALES : REPÈRES THÉORIQUES ET SCIENTIFIQUES	17
3.1. Qu'est ce que les compétences psychosociales ?	17
3.2. Enseignements des dernières avancées scientifiques	22
3.3. État des connaissances et effets démontrés	28
4. CATÉGORIES DE PROGRAMMES ET RESSOURCES POUR L'ACTION .	34
4.1. Programmes de développement des CPS fondés sur les preuves .	34
4.2. Outils pour intégrer les CPS dans les projets	42
5. LE CADRE STRATÉGIQUE INSTITUTIONNEL FRANÇAIS ET SA DÉCLINAISON EN OCCITANIE	47
5.1. Stratégie interministérielle nationale à l'horizon 2037	47
5.2. La déclinaison régionale en Occitanie	51
6. AGIR SUR LES TERRITOIRES : RETOURS D'EXPÉRIENCES ET DYNAMIQUES LOCALES	62
6.1. Capitalisation d'expériences	62
6.2. Projets de terrain inspirants	65
6.3. Défis de la mise en oeuvre des programmes de CPS	72
7. CONCLUSION	77
8. POUR ALLER PLUS LOIN	78
Bibliographie	78
Glossaire	95
Annexes	100
Table des figures	100
Fiches de valorisation d'actions	101

AVANT-PROPOS

Chers lecteurs,

Nous avons le plaisir de vous présenter ce dossier de connaissances, fruit d'un travail de synthèse mené à partir d'une exploration approfondie de la littérature académique mais également de la littérature grise. Ce type de documentation, bien que moins visible, regroupe des ressources produites notamment par des institutions publiques, des universités ou des associations. Par son caractère à la fois original et actuel, il constitue une source précieuse, offrant des perspectives novatrices et des données pertinentes pour les professionnels du secteur.

Ce document synthétise les idées clés des publications sélectionnées, avec pour objectif de vous proposer un contenu clair et structuré. Cette démarche de vulgarisation mêle paraphrases et citations autour d'un thème central, tout en mettant à votre disposition un corpus riche pour nourrir vos réflexions et approfondir vos recherches.

Nous en profitons pour exprimer notre profonde gratitude envers les relecteurs qui ont contribué à l'élaboration de ce document. Grâce à leurs critiques constructives et leurs suggestions avisées, nous avons pu affiner notre travail et garantir une meilleure précision dans le contenu proposé. Leur regard extérieur a été essentiel pour enrichir la réflexion et renforcer la qualité de cette synthèse.

Afin de rendre votre lecture plus fluide, toutes les sources sont rigoureusement référencées en bas de page et en fin de document. Vous aurez ainsi un accès direct aux documents originaux pour aller plus loin.

Nous espérons que ce travail sera une ressource inspirante pour vos projets et un point de départ stimulant pour vos travaux.

Nous vous souhaitons une lecture enrichissante et agréable.

1. MÉTHODOLOGIE DE LA RECHERCHE

Tous les documents et les liens mentionnés ont été consultés pour la dernière fois en octobre 2025.

1.1. BASE DE DONNÉES ET PORTAILS INTERROGÉS

Base de données bibliographiques – Base des outils pédagogiques en éducation et promotion pour la santé (Bib-Bop)

<http://www.bib-bop.org/>

Cairn.info

<http://www.cairn.info/>

Capitalisation des expériences en Promotion de la Santé (CAPS)

<https://www.capitalisationsante.fr/la-capitalisation/>

Cismef

<http://www.chu-rouen.fr/cismef/>

Cochrane France

<https://france.cochrane.org/>

Edimark

<http://www.edimark.fr/>

EmConsult

<http://www.em-consulte.com/>

Erudit

<https://www.erudit.org/fr/>

Google Scholar

<https://scholar.google.com/>

HAL. Archives ouvertes en sciences de l'homme et de la société

<https://halshs.archives-ouvertes.fr/>

Interventions probantes et prometteuses et promotion de la santé

<https://www.santepubliquefrance.fr>

Medline (Pubmed)

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

Open Edition

<https://search.openedition.org/>

OSCARS Santé

<https://www.oscarsante.org/>

Portail documentaire Santé publique France

<https://portaildocumentaire.santepubliquefrance.fr>

PubMed

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov>

ReperPrev. Registre des interventions en prévention et promotion de la santé

https://reperprev.santepubliquefrance.fr/exl-php/spf-page/a_propos.html

Research Gate

<https://www.researchgate.net/>

Sciencedirect
<https://www.sciencedirect.com/>

Sudoc
<http://www.sudoc.abes.fr/>

1.2. SITES CONSULTÉS

Académie de Montpellier
<https://www.ac-montpellier.fr/>

Académie de Toulouse
<https://www.ac-toulouse.fr/>

Agence nouvelle de solidarités actives
<https://www.solidarites-actives.com/>

Agence Régionale de Santé Occitanie (ARS Occitanie)
<https://www.occitanie.ars.sante.fr>

AROEVEN Toulouse Occitanie
<https://www.aroeven-toulouse.fr/>

Association Addiction France
<https://addictions-france.org/>

Boîte à outils des compétences psychosociales
<https://sites.google.com/promotion-sante-na.org/les-competences-psychosociales/accueil?authuser=0>

Cahiers actif
<https://www.actif-online.com/>

Capitalisation des expériences en promotion de la santé
<https://www.capitalisationsante.fr/>

Cartable des compétences psychosociales (Cartable CPS)
<https://www.cartablecps.org/page-0-0-0.html>

Direction de la protection judiciaire de la jeunesse (PJJ)
<https://www.justice.gouv.fr/ministere-justice/missions-organisation/direction-protection-judiciaire-jeunesse>

Dispositif régional d'appui en prévention et promotion de la santé (DRAPPS) Occitanie
<https://promotion-sante-occitanie.org/drapps/accueil/>

Early Intervention Foundation
<https://www.eif.org.uk>

École des hautes études en santé publique (EHESP)
<https://www.ehesp.fr>

Educa Santé
<https://www.educasante.org/>

Éduscol
<https://eduscol.education.fr>

Fabrique Territoires Santé
<https://www.fabrique-territoires-sante.org/>

Fédération Addiction
<https://federationaddiction.fr>

Fédération Promotion Santé
<https://www.federation-promotion-sante.org/>

FRAPS Centre-Val-de-Loire
<https://frapscentre.org/>

Gouvernement de la République française
<https://www.gouvernement.fr>

Haut conseil de la santé publique (HCSP)
<https://www.hcsp.fr/>

Institut national de la statistique et des études économiques (INSEE)
<https://www.insee.fr>

InteractionS Pays de la Loire
<https://interactionsmdl.fr/>

Ministère chargé des Sports
<https://sports.gouv.fr>

Ministère de l'Éducation nationale, de l'Enseignement supérieur et de la Recherche
<https://www.education.gouv.fr/>

Ministère du travail, de la santé, des solidarités et des familles
<https://solidarites-sante.gouv.fr>

Mission interministérielle de lutte contre les drogues et les conduites addictives (MILDECA)
<https://www.drogues.gouv.fr>

Nature
<https://www.nature.com>

Observatoire Régional de la Santé (ORS) Nouvelle-Aquitaine
<https://www.ors-na.org/>

Organisation de coopération et de développement économiques (OCDE)
<https://www.oecd.org>

Organisation mondiale de la santé (OMS)
<https://www.who.int>

Planning Familial
<https://www.planning-familial.org/>

Promo Santé
<https://promosante.org/>

Promotion Santé Suisse
<https://promotionsante.ch/>

Promotion Santé Auvergne-Rhône-Alpes
<https://www.promotion-sante-ara.org/>

Promotion Santé Bretagne
<https://promotion-sante-bretagne.org/>

Promotion Santé Île-de-France
<https://promotion-sante-bretagne.org/>

Promotion Santé Normandie
<https://www.promotion-sante-normandie.org/>

Promotion Santé Nouvelle-Aquitaine
<https://promotion-sante-na.org/>

Promotion Santé Occitanie
<https://www.promotion-sante-occitanie.org/>

Promotion Santé Pays-de-la-Loire
<https://www.irepspdl.org>

Réseau Canopé
<https://www.reseau-canope.fr>

Réseau francophone international pour la promotion de la santé (REFIPS)
<https://refips.org/>

Réseau région d'appui à la prévention et à la promotion de la santé (RRAPPS)
Bourgogne Franche-Comté
<https://rrapps-bfc.org/>

Réseau régional d'appui à la prévention et à la promotion de la santé (RRAPPS)
Bourgogne Franche-Comté
<https://rrapps-bfc.org/>

RESO. Service universitaire de Promotion de la Santé
<https://uclouvain.be/fr/instituts-recherche/irss/reso>

Santé publique France
<https://www.santepubliquefrance.fr/>

Santépsy.ch
<https://santepsy.ch>

Savoirs d'intervention
<https://www.savoirsdintervention.org/>

Scholavie
<https://scholavie.fr/>

Site ressource national sur les compétences psychosociales (Sirena CPS)
<https://www.sirena-cps.fr/>

Société Française de Santé Publique (SFSP)
<https://www.sfsp.fr>

UNESCO
<https://www.unesco.org/>

UNICEF
<https://www.unicef.org/>

Vie publique
<https://www.vie-publique.fr/>

1.3. MOTS CLEFS UTILISÉS

compétence psychosociale

compétences cognitive

compétences sociale

compétences relationnelle

pensée critique

prise de décision

analyse

jugement

communication

écoute

empathie

résolution conflit

médiation

gestion du stress

résilience

estime de soi

soft skills

intelligence émotionnelle

savoir-être

santé mentale

bien-être

empowerment

stratégie d'adaptation (coping)

neuroscience

plasticité cérébrale

neurone miroir

neuroplasticité

psychologie

influence sociale

apprentissage social

coopération

autonomie

science de l'éducation

climat scolaire

prévention du harcèlement

prévention de la violence

éducation à la santé

promotion de la santé

approche globale de la santé

littératie en santé

prévention des conduites addictives

prévention des comportements à risque

éducation affective et sexuelle

éducation nutritionnelle

inégalité sociale

politique publique

dynamique territoriale

France

région

Occitanie

département

programme

programme probant

programme prometteur

projet

action

expérience

formation

référentiel

guide

outil

plateforme numérique

site internet

capitalisation

transférabilité

évaluation

limite

frein

écueil

contrainte

public

petite enfance

enfant

adolescent

jeune

adulte

famille

1.4. PRODUCTIONS DU DRAPPS

Précédents dossiers de connaissances



Les inégalités sociales et territoriales de santé (ISTS) : comment les prendre en compte et les évaluer ?, CREA-ORS Occitanie, DRAPPS Occitanie, 2024-11, 90 p.

Ce dossier s'intéresse à la manière dont les inégalités sociales et territoriales sont prises en compte dans les actions et les projets de promotion de la santé. Dans une première partie, il commence par fournir des données de cadrage. Il présente les différents concepts associés aux ISTS et propose des définitions. Dans une deuxième partie, il présente les recommandations formulées et des leviers d'action permettant de réduire ces ISTS. Universalisme proportionné, littératie en santé, action précoces, participation citoyenne et médiation en santé sont autant de stratégies efficaces présentées. Elles sont illustrées par des exemples et des initiatives inspirantes mis en œuvre dans les territoires. La troisième partie aborde la manière de prendre en compte et d'évaluer les ISTS dans les projets. Elle présente des outils d'aide à l'intégration et à l'évaluation dans les projets et la question de la transférabilité des interventions. Pour finir, le dossier propose un glossaire reprenant les différents concepts.



Eco-anxiété : des pistes pour agir. Enfants, ados et jeunes adultes. Dossier de connaissances, CREA-ORS Occitanie, DRAPPS Occitanie, 2023-11-21, 88 p.

Ce dossier propose une sélection de pistes d'actions à mettre en place pour faire face à cette éco-anxiété chez les enfants et les jeunes. La première partie est consacrée au développement des compétences psychosociales qui représente un levier important pour gérer les émotions difficiles et les exploiter pour agir. La deuxième partie présente l'importance de l'éducation au développement durable qui est un autre levier essentiel pour diffuser des connaissances, impulser des changements de comportements et permettre à chacun d'être acteur au quotidien de la transformation et de la mise en œuvre des objectifs de développement durable. Une présentation d'un panel d'initiatives inspirantes impulsées par les jeunes clôture ce dossier.



Promouvoir la santé mentale des adolescents dans une société en crise : état des lieux régional, repérage, diagnostic et pistes d'orientation, CREAI-ORS Occitanie, DRAPPS Occitanie, 2022-11, 110 p.

Ce dossier propose un état des lieux de la santé mentale des jeunes au niveau national et en région Occitanie. Il présente différents outils de repérage et de diagnostic ainsi que les orientations possibles de prise en charge. Il fournit des pistes d'orientation et valorise des initiatives inspirantes qui permettent de promouvoir une bonne santé mentale auprès de ces jeunes.



Puberté précoce et perturbateurs endocriniens. Comprendre, repérer, prévenir, CREAI-ORS Occitanie, DRAPPS Occitanie, 2021-11, 100 p.

Ce dossier éclaire la problématique de la puberté précoce liée aux perturbateurs endocriniens. Il présente les examens de dépistage permettant d'établir un diagnostic et explique les prises en charge disponibles. Il valorise également les leviers et les initiatives inspirantes qui permettent d'agir en limitant l'impact des expositions aux perturbateurs endocriniens et prévenir l'apparition de puberté précoce. Il s'adresse tant aux élus et aux collectivités locales, qu'aux professionnels concernés et aux familles.



Périnatalité et santé environnementale, CREAI-ORS Occitanie, DRAPPS Occitanie, 2020-11, 113 p.

Ce dossier met à disposition des informations récentes sur les risques environnementaux en périnatalité. Il présente les différentes expositions et leurs impacts sur la fertilité, la grossesse et la santé du jeune enfant. Pour finir, il propose aussi des leviers qui permettent de limiter l'impact de ces expositions et termine en valorisant des exemples d'actions prometteuses et d'initiatives innovantes.



Les troubles du neurodéveloppement de 3 à 6 ans, CREAI-ORS Occitanie, DRAPPS Occitanie, 2019-11, 76 p.

Ce dossier fait le point sur les troubles neurodéveloppementaux. Il définit les troubles, donne des repères de développement, informe sur les signes d'alerte. Il précise aussi les démarches administratives à effectuer pour bénéficier de la reconnaissance du handicap et mettre en place des accompagnements adaptés. Il présente également différents programmes de recherche et actions de terrain innovantes mis en œuvre sur le territoire.



Petite enfance 0-3 ans, CREAI-ORS Occitanie, DRAPPS Occitanie, 2018-11, 55 p.

Ce dossier consacré à la petite enfance de 0 à 3 ans, propose des repères du développement psychomoteur et psychologique de l'enfant et pointe les avancées réalisées par les neurosciences. Il traite également du rôle et de la place de l'enfant dans la société en soulignant l'influence de l'environnement et de la famille, l'importance des politiques publiques et l'impact des pratiques des professionnels de la petite enfance. Il présente aussi les données probantes internationales et une sélection d'expériences prometteuses importées de l'étranger ou développées en France qui participent au bon développement de l'enfant et à sa santé future.

Précédentes bibliographies en lien avec la thématique



Intervenir en promotion de la santé : principes et outils pour le développement et le renforcement des compétences psychosociales des jeunes. Bibliographie commentée, CREAI-ORS OCCITANIE, DRAPPS Occitanie, 2023-09, 29 p.

Cette bibliographie propose une sélection de ressources afin de faciliter les interventions sur le terrain dans le champ du développement et du renforcement des compétences psychosociales auprès des publics jeunes (enfants, adolescents). Elle revient dans un premier temps sur les grands principes de l'intervention en prévention, éducation et promotion de la santé (EPS-PS) puis dans une seconde partie, fournit des repères théoriques sur le concept de CPSet des exemples de programmes et d'outils d'interventions. Elle vient en complément de la bibliographie « Intervenir en prévention, éducation et promotion de la santé : Principes et fondements ».

2. INTRODUCTION

En mars 2025, Santé publique France a publié le **Tome I** de son référentiel opérationnel sur les **compétences psychosociales (CPS)**, axé sur les **compétences fondamentales** : conscience de soi, gestion des émotions et relations constructives. Un **Tome II**, prévu prochainement, complétera ce travail en abordant les **compétences de régulation** et d'**accomplissement de soi**¹. Ils font suite au référentiel publié en 2022, intitulé « *Compétences psychosociales : référentiel pour un déploiement auprès des enfants et des jeunes : synthèse de l'état des connaissances scientifiques et théoriques* »².

Ces travaux d'expertise menés par Santé publique France, qui s'inscrivent dans la **stratégie interministérielle 2022-2037** visant à soutenir le développement des CPS de tous les enfants dès le plus jeune âge³, ont pour but de **développer une culture partagée** autour des compétences psychosociales, en s'appuyant à la fois sur les connaissances scientifiques les plus récentes, ainsi que sur les expériences françaises. Ils ont aussi la vocation de favoriser la mise en œuvre d'interventions et de pratiques de qualité dans l'ensemble des domaines en lien avec les enfants et les jeunes⁴.

Les interventions visant à développer les CPS s'inscrivent dans une démarche d'intervention prenant ses racines dans la médecine fondée sur les données probantes (ou Evidence Based Medicine- EBM), dont l'efficacité a été démontrée à l'international⁵. En accord avec la **Charte d'Ottawa**, les CPS se positionnent comme un **pilier des stratégies de promotion de la santé**⁶. Elles visent d'abord à **renforcer le bien-être et l'autonomie de chaque individu**. Elles aident les enfants, les jeunes et les adultes à mieux gérer leurs émotions, à prendre des décisions éclairées et à construire des relations apaisées, ce qui améliore leur santé mentale, réduit les comportements à risque et favorise leur réussite scolaire et professionnelle. En développant la confiance en soi, la résilience et la capacité à communiquer, les CPS outillent chacun pour faire face aux défis du quotidien avec plus de sérénité et d'efficacité. À l'échelle collective, elles jouent un rôle dans la **réduction des inégalités sociales** et la création d'environnements plus harmonieux. En intégrant les CPS dans les écoles, les familles ou les communautés, elles transforment les milieux de vie en espaces plus inclusifs et bienveillants. Elles contribuent à

1 LAMBOY Béatrice, JEANNEL Dominique, MOURAIRE Emma, (et al.), **Les compétences psychosociales : un référentiel opérationnel à destination des professionnels experts et formateurs CPS. Tome 1**, Santé publique France, 2025-04, 231 p. Disponible :

<https://www.santepubliquefrance.fr/docs/les-competences-psycho-sociales.-un-referentiel-operationnel-a-destination-des-professionnels-experts-et-formateurs-cps.-tome-i>

2 LAMBOY Béatrice, ARWIDSON Pierre, DU ROSCOËT Enguerrand, (et al.), **Les compétences psychosociales : un référentiel pour un déploiement auprès des enfants et des jeunes. Synthèse de l'état des connaissances scientifiques et théoriques réalisé en 2021**, Santé publique France, 2022, 37 p. Disponible : <https://www.santepubliquefrance.fr/docs/les-competences-psycho-sociales.-un-referentiel-pour-un-deploiement-aupres-des-enfants-et-des-jeunes.-synthese-de-l-etat-des-connaissances-scientif>

3 **Instruction interministérielle n° DGS/SP4/DGCS/DGESCO/DJEPVA/DS/DGEFP/DPJJ/DGESIP/DGER/2022/131 du 19 août 2022 relative à la stratégie nationale multisectorielle de développement des compétences psychosociales chez les enfants et les jeunes – 2022-2037**, Gouvernement, 2022-08, 19 p. Disponible : <https://www.jeunes.gouv.fr/sites/default/files/2023-09/instruction-minist-rielle-pdf-3087.pdf>

4 LAMBOY Béatrice, JEANNEL Dominique, MOURAIRE Emma, et al., **Les compétences psychosociales : un référentiel opérationnel à destination des professionnels experts et formateurs CPS. Tome 1**, Santé publique France, 2025-04, 231 p. Disponible : <https://www.santepubliquefrance.fr/docs/les-competences-psycho-sociales.-un-referentiel-operationnel-a-destination-des-professionnels-experts-et-formateurs-cps.-tome-i>

5 LAMBOY Béatrice, **Implanter des interventions fondées sur les données probantes pour développer les compétences psychosociales des enfants et des parents : enjeux et méthodes**, Laboratoire Interuniversitaire de Psychologie, Université Savoie Mont Blanc, 2017-04, 27 p. Disponible : <https://drapps-occitanie.fr/wp-content/uploads/2020/11/Article-Implantation-intervention-CPS-Lamboy-article-Devenir-2018.pdf>

6 **Ottawa Charter for Health Promotion: First International Conference on Health Promotion**, WHO Europe, 1986. 6 p. Disponible : <https://iris.who.int/handle/10665/349653>

prévenir les discriminations, à renforcer la cohésion sociale et à bâtir une société où chacun peut s'épanouir, quels que soient son origine ou son contexte⁷.

Ce dossier de connaissances, conçu pour accompagner la journée d'échange régionale 2025 organisée par le DRAPPS Occitanie, a pour objectif d'apporter à la fois **des éclairages théoriques et pratiques**, tout en **valorisant l'action territoriale**. **La première partie** dresse un **état des lieux actualisé** à partir des données les plus récentes de la littérature. Elle s'intéresse notamment aux apports des neurosciences, de la psychologie et des sciences de l'éducation. **La deuxième partie** aborde le **cadre stratégique et institutionnel** du développement des compétences psychosociales (CPS), en présentant la stratégie interministérielle nationale à l'horizon 2037 ainsi que sa déclinaison régionale en Occitanie. **La troisième partie** est consacrée aux ressources pour l'action : dispositifs, programmes et outils mobilisables. Enfin, **la quatrième partie** présente **des retours d'expériences et des dynamiques locales**, à travers des témoignages et des études de cas. Les documents sélectionnés sont récents, accessibles en ligne ou sur demande par mail. Ils sont présentés en note de bas de page de manière systématique pour faciliter la lecture et repris dans la bibliographie générale par date de publication : de la plus récente à la plus ancienne. Les liens hypertextes mentionnés ont tous été consultés pour la dernière fois en octobre 2025.

⁷ Instruction interministérielle n° DGS/SP4/DGCS/DGESCO/DJEPVA/DS/DGEFP/DPJJ/DGESIP/DGER/2022/131 du 19 août 2022 relative à la stratégie nationale multisectorielle de développement des compétences psychosociales chez les enfants et les jeunes – 2022-2037, Gouvernement, 2022-08, 19 p. Disponible : <https://www.jeunes.gouv.fr/sites/default/files/2023-09/instruction-minist-rielle-pdf-3087.pdf>

3. COMPRENDRE LES COMPÉTENCES PSYCHOSOCIALES : REPÈRES THÉORIQUES ET SCIENTIFIQUES

3.1. QU'EST-CE QUE LES COMPÉTENCES PSYCHOSOCIALES ?

Définition de l'OMS

Les compétences psychosociales (CPS) sont des ressources individuelles d'ordre psychologique, indispensables à la vie sociale⁸. Introduit en **1993 par l'Organisation mondiale de la santé (OMS)**, le concept de compétences psychosociales, « Life skills » en anglais, est défini comme « *la capacité d'une personne à répondre efficacement aux exigences et aux épreuves de la vie quotidienne, tout en maintenant un état de bien-être mental et en adoptant des comportements positifs dans ses relations avec les autres et son environnement* »⁹.

10 compétences fondamentales, 3 catégories

L'OMS décompose d'abord la compétence psychosociale globale en **10 compétences fondamentales** présentées en **cinq paires complémentaires de sous-compétences** : résoudre des problèmes / prendre des décisions ; pensée créative / pensée critique ; communication efficace / habileté relationnelle ; conscience de soi / empathie ; régulation des émotions / gestion du stress.

Par la suite, l'OMS élargit le nombre de CPS et **les regroupe en trois grandes catégories** :

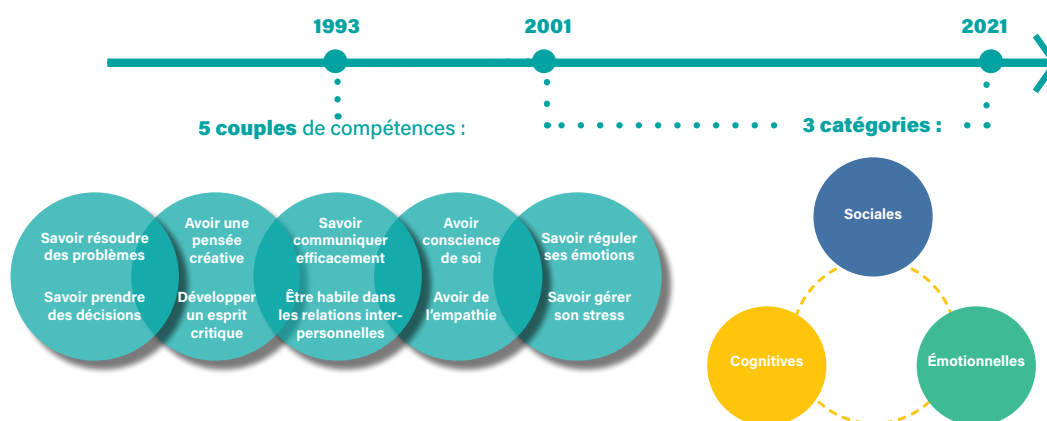
1. **Compétences sociales** : communication verbale et non verbale, capacités de résistance et de négociation, coopération et collaboration en groupe, ainsi que plaidoyer.
2. **Compétences cognitives** : prise de décision, résolution de problèmes, pensée critique et auto-évaluation.
3. **Compétences émotionnelles** : régulation des émotions, gestion du stress, développement de la confiance et de l'estime de soi, auto-évaluation et autorégulation¹⁰.

8 LUIS Elisabeth, LAMBOY Béatrice, **Les compétences psychosociales : définition et état des connaissances**, La santé en action, n° 431, 2015-03, pp 12- 16. Disponible : https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&opi=89978449&url=https://www.santepubliquefrance.fr/content/download/141400/document_file/15935_doc00002431.pdf&ved=2ahUKewjK4IGQIMmPAxvVKQEHWLfAMsQFnoECBcQAQ&usg=AOvVaw3K0mau2dDLQ9lDIXqeWDo4

9 World Health Organization, **Life skills education in schools**, WHO, 1997, 48 p. Disponible : https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/63552/WHO_MNH_PSF_93.7A_Rev.2.pdf

10 MANGRULKAR Leena, WHITMAN Cheryl Vince, POSNER Marc, **Life skills approach to child and adolescent healthy human development**, Pan American Health Organization, 2001, 61 p. Disponible : <http://www.elcolegiodehidalgo.edu.mx/descargas/sensibilizacion/Life%20Skills%20Approach.pdf>

Figure 1. Les 2 classification des CPS par l'OMS

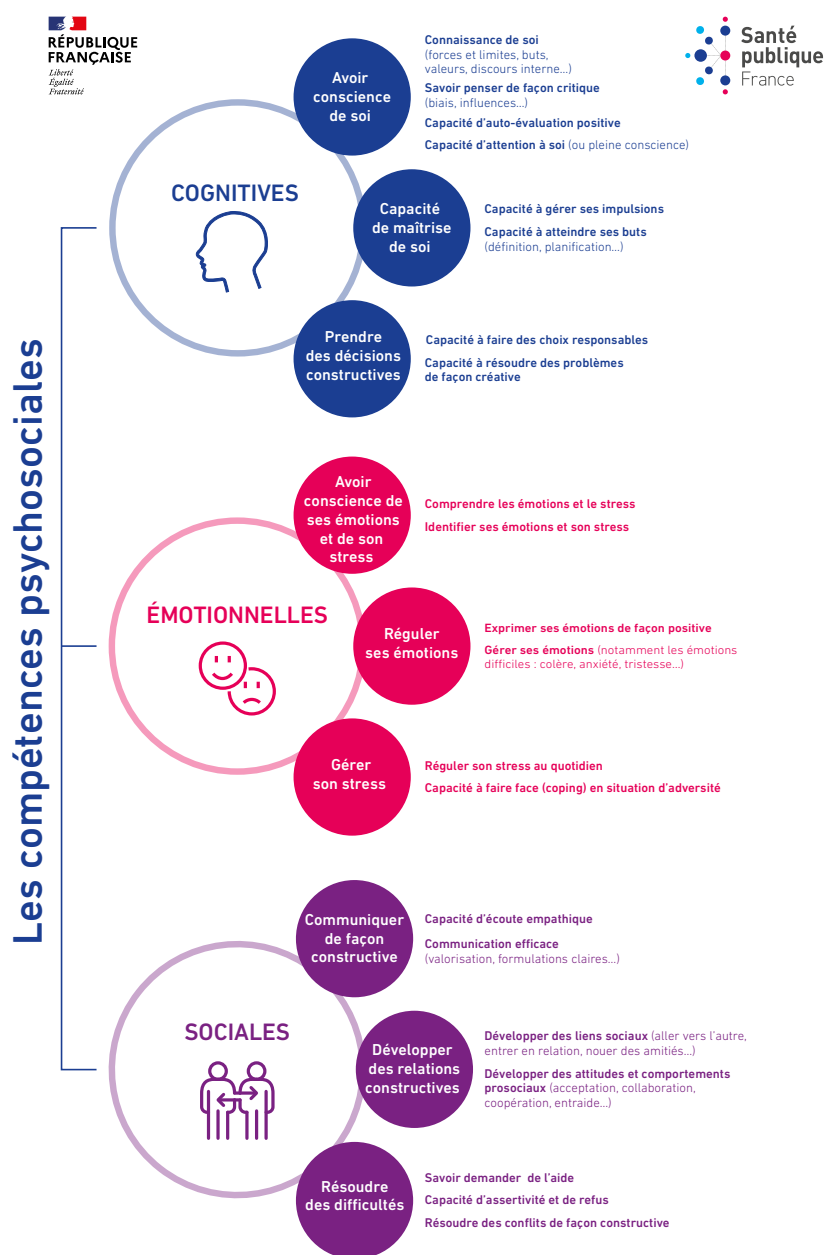


Source : **Les compétences psychosociales tout au long de la vie**, FRAPS Centre-Val-de-Loire, Promotion Santé Centre-Val-de Loire, n° 12, 2025-04, 52 p. Disponible : https://frapscentre.org/wp-content/uploads/2025/04/Force_de_FRAPS_n%C2%B012_CPS_VF-1.pdf

Dans le prolongement de la classification de l'OMS, et sur la base des connaissances actuelles, **Santé publique France**, dans son référentiel 2025, distingue 9 compétences générales dans ces **trois catégories et en propose une représentation schématique. Les compétences cognitives** regroupent la conscience de soi, qui permet de mieux se connaître, d'identifier ses valeurs et de prendre des décisions constructives, ainsi que la maîtrise de soi, essentielle pour atteindre ses objectifs, gérer ses impulsions et résoudre des problèmes de manière créative et efficace. **Les compétences émotionnelles** concernent à la fois la compréhension et l'identification de ses émotions, mais aussi leur régulation, en apprenant à les exprimer de façon constructive et à gérer le stress. Enfin, **les compétences sociales** reposent sur la capacité à développer des relations constructives grâce à une communication positive et empathique, tout en étant capable de faire face aux difficultés relationnelles, d'affirmer ses choix et de résoudre les conflits de manière constructive ¹¹.

¹¹ LAMBOY Béatrice, JEANNEL Dominique, MOURAIRE Emma, et al., **Les compétences psychosociales : un référentiel opérationnel à destination des professionnels experts et formateurs CPS. Tome 1**, Santé publique France, 2025-04, 231 p. Disponible : <https://www.santepubliquefrance.fr/docs/les-competences-psychosociales-un-referentiel-operationnel-a-destination-des-professionnels-experts-et-formateurs-cps-tome-i>

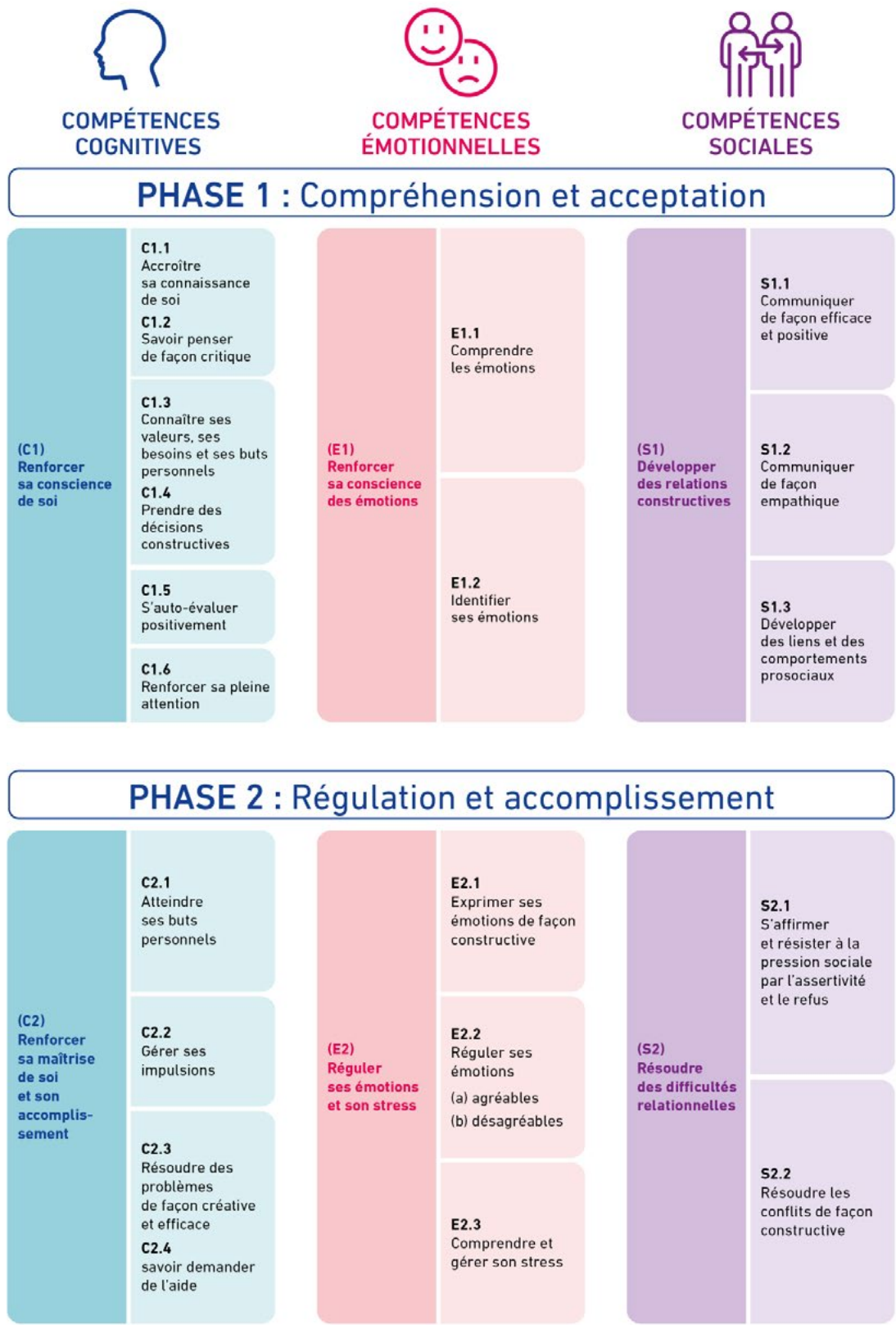
Figure 2. Représentation schématique des CPS (générales et spécifiques), mise à jour 2024 de la version Santé publique France de 2022



Source : LAMBOY Béatrice, JEANNEL Dominique, MOURAIRE Emma, et al., **Les compétences psychosociales : un référentiel opérationnel à destination des professionnels experts et formateurs CPS. Tome 1**, Santé publique France, 2025-04, 231 p. Disponible : <https://www.santepubliquefrance.fr/docs/les-competes-nces-psychosociales.-un-referentiel-operationnel-a-destination-des-professionnels-experts-et-formateurs-cps.-tome-i>

Il propose aussi **une classification plus pratique** afin de faciliter leur appropriation et l'apprentissage progressif. Cette approche met en évidence un processus de développement. Ainsi, les premières compétences générales – cognitives (C1), émotionnelles (E1) et sociales (S1) sont considérées comme des pré requis nécessaires avant d'acquérir des compétences plus complexes (C2, E2, S2). Autrement dit, qu'il s'agisse du domaine cognitif, émotionnel ou social, il faut d'abord comprendre et accepter son propre fonctionnement psychologique, avant d'apprendre à le réguler, puis à le transformer en action concrète.

Figure 3. Classification opérationnelle des CPS, structurée autour de deux phases de développement



Source : LAMBOY Béatrice, JEANNEL Dominique, MOURAIRE Emma, et al., **Les compétences psychosociales : un référentiel opérationnel à destination des professionnels experts et formateurs CPS. Tome 1**, Santé publique France, 2025-04, 231 p. Disponible : <https://www.santepubliquefrance.fr/docs/les-competences-psycho-sociales.-un-referentiel-operationnel-a-destination-des-professionnels-experts-et-formateurs-cps.-tome-i>

Compétences et termes associés

De nombreux **termes voisins et satellites** accompagnent le concept de compétences psychosociales¹². Parmi eux, les **soft skills ou compétences comportementales** notamment revêtent aujourd'hui une importance accrue dans un **contexte de profondes transformations technologiques, organisationnelles et sociétales**. Face à l'essor de l'intelligence artificielle et à l'automatisation des tâches, les employeurs accordent désormais une valeur particulière aux qualités humaines telles que la **communication, la pensée critique, l'adaptabilité, la coopération**^{13,14,15}. Si **ce concept de soft skills est apparu dans les années 1970**, dans le milieu **militaire américain**, pour distinguer les **compétences interpersonnelles des savoir-faire techniques (hard skills)**, puis repris dans le monde de l'éducation dans la perspective plus globale de l'évaluation de compétences, cette notion a été progressivement **adoptée dans le management** pour décrire les qualités et les différentes dimensions du leadership et **dans le monde du travail**. À côté des connaissances et des compétences techniques centrées sur une pratique ou de métier, sur un univers professionnel, ces compétences transversales sont orientées vers l'efficacité, l'adaptabilité et la transférabilité dans le monde du travail¹⁶. D'autres notions permettent de compléter et d'enrichir la réflexion sur les CPS. L'**intelligence émotionnelle**, par exemple conceptualisée par Mayer et Salovey¹⁷ puis popularisée par Goleman en 1995¹⁸, est la capacité à **percevoir, comprendre et réguler ses propres émotions ainsi que celles des autres**. Elle se compose de **quatre dimensions clés** : conscience de soi, gestion de soi, conscience sociale et gestion des relations¹⁹. Les **21st century skills**, ou compétences pour le 21^{ème} siècle, promues par l'OCDE et l'UNESCO, élargissent le champ en intégrant des compétences comme **la créativité, la pensée critique, la collaboration ou encore la littératie numérique**²⁰. La **résilience**, quant à elle, met l'accent sur la capacité à faire face à l'adversité et à se reconstruire après des expériences difficiles²¹. Enfin, la notion

12 Culture & santé asbl, **Compétences psychosociales des adultes et promotion de la santé**, Focus santé, n° 4, 2016-06, 36 p. Disponible : <https://promosante.org/wp-content/uploads/2023/01/focus-sante-04.pdf>

13 DE MORAIS LEÇA Matheus, DE SOUZA SANTOS Ronnie, **Curious, Critical Thinker, Empathetic, and Ethically Responsible: Essential Soft Skills for Data Scientists in Software Engineering**, University of Calgary, 205-01, 12 p. Disponible : https://www.researchgate.net/publication/387766922_Curious_Critical_Thinker_Empathetic_and_Ethically_Responsible_Essential_Soft_Skills_for_Data_Scientists_in_Software_Engineering

14 POLAKOVA Michaela, HORVATHOVA SULEIMANOVA Juliet, MADZIK Peter, (et al.), **Soft skills and their importance in the labour market under the conditions of Industry 5.0**, Heliyon, 2023-07, 20 p. Disponible : <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10428053/pdf/main.pdf>

15 ZHANG Letian, **Why soft skills still matter in the age of AI**, Harvard business school, 2025-06, en ligne : <https://www.library.hbs.edu/working-knowledge/why-soft-skills-still-matter-in-the-age-of-ai>

16 DU ROSCAT Brieuc, SERVAJEAN-HILST Romaric, BAUVET Sébastien, (et al.), **Les soft skills liées à l'innovation et à la transformation des organisations. Comment agir dans l'incertitude ?**, ITI, 153 p. Disponible : <https://www.strategie-plan.gouv.fr/files/files/Publications/2021>

17 SALOVEY Peter, MAYER John, **Emotional intelligence**, Imagination, cognition and personality, Vol. 9, n° 3, 1990, pp. 185-211. Disponible : <https://journals.sagepub.com/doi/10.2190/dugg-p24e-52wk-6cdg>

18 GOLEMAN Daniel, **Emotional intelligence**, 1995, 352 p. Aperçu : https://books.google.fr/books/about/Emotional_Intelligence.html?id=XP5GAAAMAAJ&redir_esc=y

19 TEMESGEN ABEBAW Wonda, **Does emotional intelligence have a contribution to employee performance enhancement? Empirical evidence from the public sectors**, Cogent business & Management, Vol. 11, n° 1, 2024, 18 p. Disponible : <https://www.researchgate.net/journal/Cogent-Business-Management-2331-1975>

20 ERSTAD Ola, SIDDIQ Fazilat, **Educational assessment of 21st century skills—novel initiatives, yet a lack of systemic transformation**, Encyclopédie internationale de l'éducation, 2023, pp. 245-255. Disponible : https://www.researchgate.net/publication/365590584_Educational_assessment_of_21st_century_skills-novel_initiatives_yet_a_lack_of_systemic_transformation

21 SISTO Antonella, VICINANZA Flavia, CAMPANOZZI Laura Leondina, (et al.), **Towards a trasnversal defintion of psychological resilience : a literature review**, Medecina, Vol. 55, n° 745, 2019-11, 22 p. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC6915594/pdf/medicina-55-00745.pdf>

d'**empowerment**, développée notamment par Amartya Sen²² et Nussbaum, renvoie au pouvoir d'agir et à l'autonomie, en soulignant la dimension éthique et sociopolitique de la capacité des individus à exercer un contrôle sur leur vie²³. Ces concepts, bien que distincts des CPS, partagent avec elles une visée commune : favoriser l'épanouissement, l'adaptation et la participation active des individus dans des environnements complexes²⁴.

3.2. ENSEIGNEMENTS DES DERNIÈRES AVANCÉES SCIENTIFIQUES

Apports des neurosciences, de la psychologie et des sciences de l'éducation

Les recherches récentes en **neurosciences, en psychologie et en sciences de l'éducation** mettent en évidence que les **CPS constituent un levier fondamental du développement global de l'individu**. Les **neurosciences** montrent notamment que ces compétences reposent sur **des mécanismes cérébraux** tels que **la plasticité cérébrale**^{25, 26, 27}, **la régulation du stress par le système limbique**^{28, 29}, ou encore l'activation **du système des neurones miroirs**^{30, 31, 32, 33}, favorisant l'empathie et la compréhension d'autrui par exemple. Elles soulignent **l'articulation étroite entre cognition et émotions**. Le cerveau n'est pas seulement cognitif, il est « neurosocial » c'est à dire à la fois émotionnel et social, façonné par les interactions. Les émotions participent à la prise de décision, à l'adaptation, à la réflexion³⁴. Ces découvertes

22 SEN Amartya, **Development as Freedom**, Alfred a. KNOFF, 2000, 384 p.

https://kuangaliablog.wordpress.com/wp-content/uploads/2017/07/amartya_kumar_sen_development_as_freedombookfi.pdf

23 CROSS Olivia, **L'empowerment, accroissement du pouvoir d'agir, est-il éthique ?**, La santé en action, n° 453, 2020-09, pp. 20-22

<https://www.santepubliquefrance.fr/docs/la-sante-en-action-septembre-2020-n-453-ethique-prevention-et-promotion-de-la-sante>

24 United Nations Children's Fund, **Education et compétences des adolescents**, Unicef, s.d., en ligne : <https://www.unicef.org/fr/education/education-competences-des-adolescents>

25 ONER Kamile, **The role and importance of neuroplasticity in developing psychological resilience**, JERN, 2024, Vol. 21, n° 3, pp. 250-253. Disponible : https://jagjournalagent.com/jern/pdfs/JERN_21_3_250_253.pdf

26 SINGER Tania, **A neuroscience perspective on the plasticity of the social and relational brain**, Annals of the New York Academy of Sciences, 2025-04, pp. 52-74. Disponible : <https://nyaspubs.onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/nyas.15319>

27 VAIDYA Nilakshi, MARQUAND Andre, NEES Frauke, (et al.), **The impact of psychosocial adversity on brain and behaviour : an overview of existing knowledge and directions for future research**, Molecular psychiatry, n° 29, 2024, pp. 3245-3267. Disponible : <https://www.nature.com/articles/s41380-024-02556-y>

28 GODOY Lived Dornela, ROSSIGNOLI Matheus Teixeira, DELFINO-PEIRERA Polianna, (et al.), **A comprehensive overview on stress neurobiology: Basic concepts and clinical implications**, Frontiers in behavioral neuroscience, Vol. 12, 2018-07, 23 p. Disponible : <https://www.frontiersin.org/journals/behavioral-neuroscience/articles/10.3389/fnbeh.2018.00127/full>

29 MCEWEN Bruce, GIANAROS Peter., **Central role of the brain in stress and adaptation: links to socioeconomic status, health and disease**, Annals of the New York Academy of Sciences, Vol. 1186, 2010-02, pp. 190-222. Disponible : <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC2864527/pdf/nihms-197523.pdf>

30 BONINI Luca, RONTUNNO Christina, ARCURI Edoardo, (et al.), **Mirror neurons 30 years later: implications and applications**, Trends in Cognitive Sciences, Vol. 26, n° 9, 2022-06, pp. 767-781. Disponible : <https://www.cell.com/action/showPdf?pii=S1364-6613%2822%2900134-6>

31 PLATA-BELLO Julio, PRIVATO Nicole, MODROÑO Cristián, (et al.), **Empathy Modulates the Activity of the Sensorimotor Mirror Neuron System during Pain Observation**, Behavioral Sciences, Vol. 13, n° 947, 2023, 15 p. Disponible : <https://www.mdpi.com/2076-328X/13/11/947>

32 JEON Hyeonjin, LEE Seung-Hwan., **From Neurons to Social Beings: Short Review of the Mirror Neuron System Research and Its Socio-Psychological and Psychiatric Implications**, Clinical Psychopharmacology and Neuroscience, Vol. 16, n° 1, 2018-02, pp. 18-31. Disponible : <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC5810456/pdf/cpn-16-018.pdf>

33 FERRARI Pier, COUDÉ Gino., **Mirror Neurons, Embodied Emotions, and Empathy**, Neuronal Correlates of Empathy, 2018-03, pp. 67-77. Disponible : https://www.researchgate.net/publication/324940461_Mirror_Neurons_Embodied_Emotions_and_Empathy

34 ESTEVAN Erica., **Le développement des compétences émotionnelles : repenser l'éducation des enfants avec les neurosciences sociales**, Cahiers de l'actif, n° 586-587, 2025-03, pp. 23-36. [Disponible sur demande](#)

soulignent à quel point les **expériences sociales, émotionnelles et éducatives** façonnent l'architecture cérébrale **tout au long de la vie**, avec une **intensité particulière durant l'enfance et l'adolescence**, périodes de **grande vulnérabilité** mais aussi **d'opportunités de croissance**^{35,36,37,38,39, 40..}

Du côté de la psychologie, les CPS apparaissent comme **des déterminants majeurs du bien-être, de la santé mentale et de l'adaptation sociale**⁴¹. Elles permettent de **réguler les émotions et le stress**, mais aussi de **construire des relations interpersonnelles de qualité, de prendre des décisions éclairées et de faire face aux défis quotidiens** avec résilience. Leur développement précoce favorise **l'estime de soi, la motivation et l'autonomie**, autant de facteurs qui conditionnent la réussite scolaire et professionnelle ^{42,43,44}.

Les sciences de l'éducation, enfin, traduisent **ces apports théoriques et empiriques en pratiques pédagogiques**⁴⁵. L'intégration du développement des CPS dans les **parcours scolaires** et les dispositifs d'accompagnement éducatif constitue aujourd'hui une priorité reconnue par de nombreuses instances internationales, telles que l'OMS⁴⁶, l'OCDE^{47, 48}

35 VAIDYA Nilakshi, MARQUAND Andre., NEES Frauke, (et al.), **The impact of psychosocial adversity on brain and behaviour: an overview of existing knowledge and directions for future research**, Molecular Psychiatry, Vol. 29, n° 10, 2024-10, pp. 3245-3267. Disponible : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38658773/>

36 SINGER Tania, **A neuroscience perspective on the plasticity of the social and relational brain**, Annals of the New York Academy of Sciences, Vol. 1547, n° 1, 2025-05, pp. 52-74. Disponible : <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC12096818/pdf/NYAS-1547-52.pdf>

37 United nations educational, scientific and cultural organization, **The brain basis for social, emotional learning also supports academic learning**, UNESCO, s.d., Disponible : <https://mgiep.unesco.org/article/the-brain-basis-for-social-emotional-learning-also-supports-academic-learning>

38 IMMORDINO-YANG Mary-Helen, DARLING-HAMMOND Linda, KRONE Christina, **The brain basis for integrated social, emotional and academic development. How emotions and social relationships drive learning**, The aspen Institute, 2018, 20 p. Disponible : https://www.aspeninstitute.org/wp-content/uploads/2025/05/Aspen_research_FINAL_web.pdf

39 United nations educational, scientific and cultural organization, **Congrès international sur les neurosciences, l'éducation et la protection de la petite enfance**, UNESCO, 2024-09, 25 p. Disponible : <https://indico.un.org/event/1011101/attachments/16242/52349/Congr%C3%A8s%20international%20sur%20les%20sciences%20du%20cerveau,%20l%27%C3%A9ducation%20et%20la%20protection%20de%20la%20petite%20enfance%20-%20Francais%20.pdf>

40 United nations educational, scientific and cultural organization, **Harnessing brain science for a lifetime of learning background paper for the international congress on brain sciences, early childhood care and education**, UNESCO, 2024, 16 p. Disponible : <https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000391392>

41 NEWHART Sean, **Social predictors of psychological well-being and symptoms of college students**, Journal of American College Health, Vol. 73, n° 1, 2025-01, pp. 267-280. Disponible : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37289975/>

42 LAMBOY Béatrice, BECK François, TESSIER Damien, (et al.), **The key role of psychosocial competencies in evidence-based youth mental health promotion: academic support in consolidating a national strategy in France**, International journal of environmental Research and public health, Vol. 19, n° 16641, 2022-12, 17 p. Disponible : <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9778670/pdf/ijerph-19-16641.pdf>

43 BASAK Rituparna, **Role of Life Skills in Psychosocial Competence**, IOSR Journal of humanities and social sciences, Vol. 27, n° 4, 2022-04, pp. 60-65. Disponible : https://www.researchgate.net/publication/365701600_Role_of_Life_Skills_in_Psychosocial_Competence

44 SINGLA Daisy, WAGAS Ahmed, USMAN HAMDANI Syed, (et al.), **Implementation and effectiveness of adolescent life skills programs in low- and middle-income countries: A critical review and meta-analysis**, Behaviour research and therapy, Vol 130, 2020-07, 12 p. Disponible : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31146889/>

45 Organisation for economic co-operation and development, **Social and emotional skills for better lives. Finding from the OECD survey on social and emotional skills 2023**, OECD, 2024, 158 p. Disponible : https://www.oecd.org/content/dam/oecd/en/publications/reports/2024/04/social-and-emotional-skills-for-better-lives_7af2f463/35ca7b7c-en.pdf

46 RANITI Monika, ASTON Ruth, BENNETT Kristina, (et al.), **Global standards and indicators for health promoting schools**, WHO, UNESCO, 2020-09, 59 p. Disponible : <https://cdn.who.int/media/docs/default-source/mca-documents/adolescents-and-youth/hps-global-standards-draft3-sept2020-final-ss-changes-accepted6c9038a66e454da98986967c39a34b51.pdf>

47 Organisation for economic co-operation and development, **The future of education and skills. Education 2030. The future we want**, OECD, 2018, 23 p. Disponible : https://www.oecd.org/content/dam/oecd/en/publications/reports/2018/06/the-future-of-education-and-skills_5424dd26/54ac7020-en.pdf

48 Organisation de coopération et de développement économiques, **Les compétences sociales et émotionnelles**, OCDE, s.d., en ligne : <https://www.oecd.org/fr/themes/competences-sociales-et-emotionnelles.html>

ou l'UNESCO^{49,50}. Ces approches plaident pour une éducation qui **dépasse l'acquisition de connaissances académiques** pour inclure **la formation de citoyens capables de coopération, d'empathie et de pensée critique**^{51, 52}.

Développement des CPS tout au long de la vie et périodes sensibles

La complémentarité des apports de ces disciplines met en évidence qu'en interaction avec des environnements favorables et des milieux de vie soutenant, le renforcement des CPS **à tous les âges de la vie contribue au développement individuel et social, augmente la capacité de choix, l'autonomisation et le pouvoir d'agir des individus et améliore ainsi l'état de santé et de bien-être** des personnes et des populations⁵³. Le **contexte social** joue un rôle déterminant dans le processus de construction et de mise en œuvre des compétences psychosociales. Leur renforcement se révèle bénéfique à chaque étape de la vie. Chez les adultes, le renforcement des CPS améliore le sentiment personnel d'efficacité, les relations adultes-enfants et la qualité de vie⁵⁴. Elles s'avèrent également précieuses pour **les adultes en situation de fragilité, confrontés à des environnements complexes et à des défis multiples**⁵⁵. Elles constituent aussi un soutien pour affronter les défis liés **au vieillissement**. À mesure que les capacités physiques et mentales déclinent et que les réseaux relationnels tendent à se restreindre, l'importance de ressources internes et externes se fait plus grande. Le développement des CPS **chez les personnes âgées** permet de préserver ces ressources et de renforcer la santé psychologique^{56,57,58}. Elles **contribuent ainsi à maintenir le bien-être, à réduire les symptômes dépressifs, à soutenir la santé globale, à améliorer la qualité des**

49 United nations educational, scientific and cultural organization, **What you need to know about social and emotional learning**, UNESCO, 2025, en ligne : <https://www.unesco.org/en/articles/what-you-need-know-about-social-and-emotional-learning>

50 United nations educational, scientific and cultural organization, **Mainstreaming social and emotional learning in education systems**, UNESCO, 2024, 8 p. Disponible : <https://www.gcedclearinghouse.org/sites/default/files/resources/240464eng.pdf>

51 Organisation for economic co-operation and development, **Beyond Academic Learning: First Results from the Survey of Social and Emotional Skills**, OECD, 2021-09, 173 p. Disponible : https://www.oecd.org/content/dam/oecd/en/publications/reports/2021/09/beyond-academic-learning_46cf4e15/92a11084-en.pdf

52 **Comment favoriser le développement des compétences psychosociales à l'école ?**, CANOPE, 2025-01, en ligne : <https://www.reseau-canope.fr/actualites/article/comment-favoriser-le-developpement-des-competences-psychosociales-a-lecole>

53 LAMBOY Béatrice, ARWIDSON Pierre, DU ROSCOËT Enguerrand, (et al.), **Les compétences psychosociales : un référentiel pour un déploiement auprès des enfants et des jeunes. Synthèse de l'état des connaissances scientifiques et théoriques réalisé en 2021**, Santé publique France, 2022, 37 p. Disponible : <https://www.santepubliquefrance.fr/docs/les-competences-psychosociales-un-referentiel-pour-un-deploiement-aupres-des-enfants-et-des-jeunes.-synthese-de-l-etat-des-connaissances-scientif>

54 **Instruction interministérielle n° DGS/SP4/DGCS/DGESCO/DJEPVA/DS/DGEFP/DPJJ/DGESIP/DGER/2022/131 du 19 août 2022 relative à la stratégie nationale multisectorielle de développement des compétences psychosociales chez les enfants et les jeunes – 2022-2037**, Gouvernement, 2022-08, 19 p. Disponible : <https://www.jeunes.gouv.fr/sites/default/files/2023-09/instruction-minist-rielle-pdf-3087.pdf>

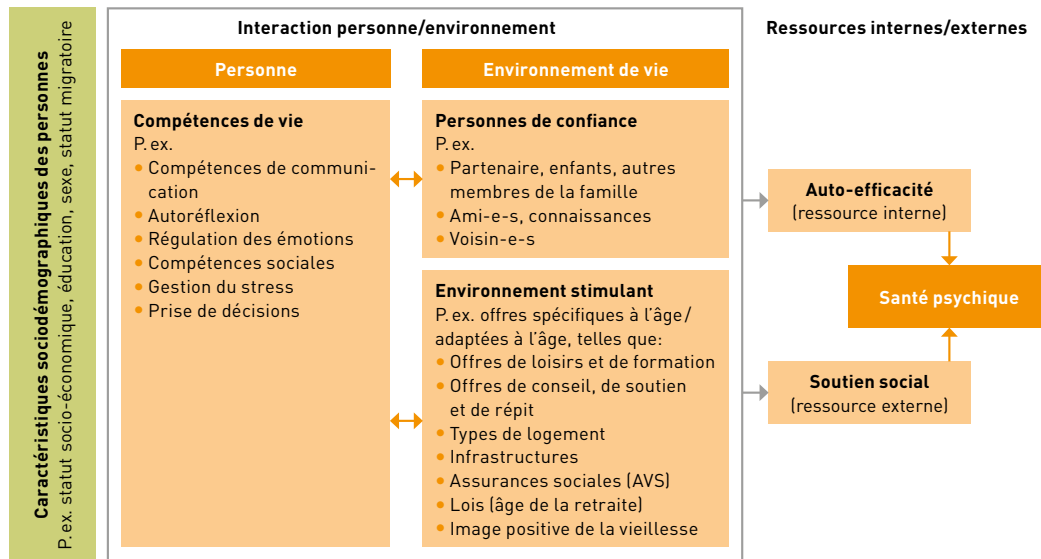
55 Culture & santé asbl, **Compétences psychosociales des adultes et promotion de la santé**, Focus santé, n° 4, 2016-06, 36 p. Disponible : <https://promosante.org/wp-content/uploads/2023/01/focus-sante-04.pdf>

56 « **Compétences de vie et santé psychique des personnes âgées** » et « **Promotion des compétences de vie chez les personnes âgées** ». **Deux nouvelles publications de Promotion Santé Suisse**, Educa Santé, 2020, en ligne : <https://www.educasante.org/lu-et-vu/competences-de-vie-et-sante-psychique-des-personnes-agees-et-promotion-des-competences-de-vie-chez-les-personnes-agees-deux-nouvelles-publications-de-promotion-sante-suiss/>

57 ESCHEN Anne, ZEHNDER Franzisca, **Promotion des compétences de vie chez les personnes âgées**, Promotion Santé Suisse, 2020-01, 34 p. Disponible : <https://www.educasante.org/wp-content/uploads/2020/07/Promotion-des-competences-de-vie-chez-les-personnes-agees-Promotion-Sante-Suisse-2020.pdf>

58 JACOBSHAGEN Nina, **Compétences de vie et santé psychique des personnes âgées**, Promotion Santé Suisse, 2020-01, 40 p. Disponible : <https://www.educasante.org/wp-content/uploads/2020/07/Competences-de-vie-et-sante-Promotion-Sante-Suisse-2020.pdf>

Figure 4. Les compétences de vie en tant que domaines cibles pour la promotion de la santé psychique chez les personnes âgées



Source : ESCHEN Anne, ZEHNDER Franzisca, **Promotion des compétences de vie chez les personnes âgées**, Promotion Santé Suisse, 2020-01, 34 p. Disponible : <https://www.educasante.org/wp-content/uploads/2020/07/Promotion-des-competences-de-vie-chez-les-personnes-agees-Promotion-Sante-Suisse-2020.pdf>

Mais c'est **dans la petite enfance** que le développement des compétences psychosociales exerce **le plus d'impact**, car cette période constitue une **phase charnière du développement**. Les données scientifiques montrent que les premières années de vie représentent à la fois une fenêtre **d'opportunités et une phase de vulnérabilité**. L'enfant a une plasticité cérébrale beaucoup plus grande que l'adulte. Son cerveau est capable de remodelage, de développer de nouvelles connexions ou de supprimer certains circuits. Toutes les expériences relationnelles remanient le cerveau et jouent un rôle dans le développement des capacités cognitives et sociales⁶¹. La qualité des expériences vécues à ce moment-là joue un rôle déterminant : elle peut offrir des bases solides pour l'apprentissage, la santé et le comportement, ou au contraire fragiliser durablement ces fondations qui accompagneront l'enfant tout au long de sa vie.⁶² **Les premiers apprentissages socio-émotionnels** tels que la régulation des émotions, la confiance en soi, l'empathie ou la coopération, posent **les bases sur lesquelles se construiront les compétences futures**. Ces acquis précoces influencent non seulement **l'architecture cérébrale, mais aussi la trajectoire scolaire, la qualité des relations sociales et la capacité à affronter les défis de la vie**⁶³.

59 STEPTOE Andrew, JACKSON Sarah, **The life skills of older Americans : association with economic, psychological, social and health outcomes**, Scientific reports, Vol. 8, n° 9669, 2018, 10 p. Disponible : <https://www.nature.com/articles/s41598-018-27909-w>

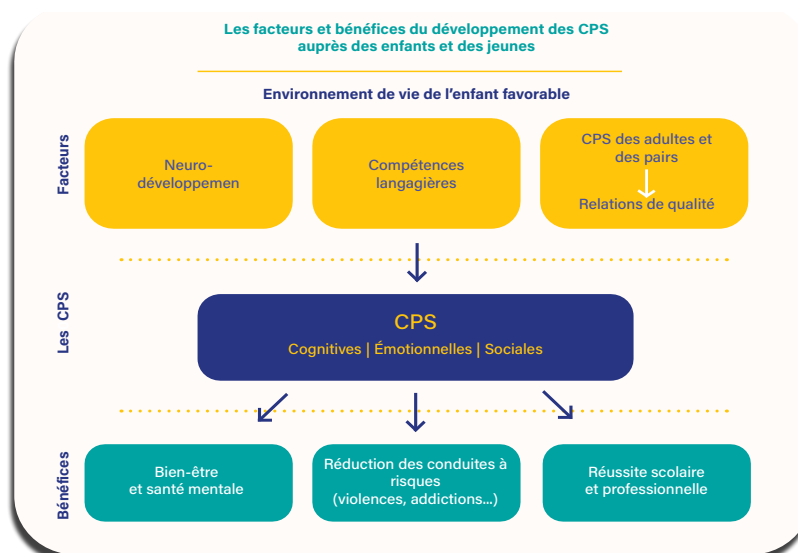
60 LANE Chris, **Life skills are important for wellbeing in later life**, UCL, 2017-04, en ligne : <https://www.ucl.ac.uk/news/2017/apr/life-skills-are-important-wellbeing-later-life>

61 ESTEVAN Erica, **Le développement des compétences émotionnelles : repenser l'éducation des enfants avec les neurosciences sociales**, Cahiers de l'actif, n° 586-587, 2025-03, pp. 23-36. [Disponible sur demande](#)

62 United Nations Children's Fund, **Développement de la petite enfance. Pour chaque enfant, les premiers moments comptent**, UNICEF, 2025, en ligne : <https://www.unicef.org/fr/developpement-de-la-petite-enfance>

63 United nations educational, scientific and cultural organization, **Investir dans l'éducation et la protection de la petite enfance génère des bénéfices tout au long de la vie**, UNESCO, 2024-10, en ligne : <https://www.unesco.org/fr/articles/investir-dans-leducation-et-la-protection-de-la-petite-enfance-genera-des-benefices-tout-au-long-de>

Figure 5. Les facteurs et bénéfices du développement des CPS auprès des enfants et des jeunes



Source : **Les compétences psychosociales tout au long de la vie**, FRAPS Centre-Val-de-Loire, Promotion Santé Centre-Val-de Loire, n° 12, 2025-04, 52 p. Disponible : https://frapscentre.org/wp-content/uploads/2025/04/Force_de_FRAPS_n%C2%B012_CPS_VF-1.pdf

L'adolescence, quant à elle, correspond à une **autre période charnière** pour le développement des CPS car elle correspond à un moment de **profonds changements neurobiologiques, physiques, cognitifs, psychiques et sociaux**. Le **cerveau, encore en maturation**, notamment au niveau du cortex préfrontal, favorise l'**émergence de nouvelles capacités de raisonnement, de gestion des émotions et de prise de décision**⁶⁴. Dans le même temps, l'adolescent est en **quête d'identité et d'autonomie**, ce qui l'amène à **explorer ses valeurs, ses limites et ses aspirations personnelles**⁶⁵. Les **relations avec les pairs** prennent une importance majeure, offrant un terrain d'expérimentation riche mais parfois conflictuel, où des compétences telles que la **communication, l'empathie ou la gestion des conflits** deviennent indispensables⁶⁶. Par ailleurs, cette étape de vie s'accompagne d'une exposition accrue aux **situations à risque**, qu'il s'agisse de **comportements dangereux ou de pressions sociales**, rendant nécessaire le **développement de stratégies de pensée critique, de gestion du stress et de prise de décision responsable**⁶⁷. Grâce à la **plasticité cérébrale et à la réceptivité propres à cet âge**, l'adolescence représente donc une période propice pour acquérir et consolider ces compétences, qui joueront un rôle déterminant dans la santé mentale, les relations sociales et l'équilibre futur de l'individu^{68, 69}.

64 DEVERNAY Marie, VIAUX-SAVELON Sylvie, **Développement neuropsychique de l'adolescent : les étapes à connaître**, Réalités pédiatriques, n° 187, 2014-06, 7 p. Disponible : https://www.realites-pediatriques.com/wp-content/uploads/sites/3/2016/04/RP_187_Dos_Devernay.pdf

65 CANNARD Christine, **Le développement de l'adolescent**, De Boeck Supérieur, 2019, 468 p. Disponible : <https://shs.cairn.info/le-developpement-de-l-adolescent--9782807320383?lang=fr>

66 KRAMMER Ina, SCHRANK Beate, POLLAK Isabella, (et al.), **Early adolescents' perspectives on factors that facilitate and hinder friendship development with peers at the time of school transition**, Journal of school psychology, n° 98, 2023-06, pp. 113-132. Disponible : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37253575/>

67 WILLOUGHBY Teena, HEFFER Taylor, GOOD Marie, (et al.), **Is adolescence a time of heightened risk taking? An overview of types of risk-taking behaviors across age groups**, Developmental Review, Vol. 61, 2021-09, 18 p. Disponible : https://www.researchgate.net/publication/353608402_Is_adolescence_a_time_of_heightened_risk_taking_An_overview_of_types_of_risk-taking_behaviors_across_age_groups

68 BONNIE Richard, BACKES Emily, **The promise of adolescence realizing opportunity for all youth**, The national academies press, 2019-05, 470 p. Disponible : <https://nap.nationalacademies.org/read/25388/chapter/1#xii>

69 United Nations Children's Fund, **The adolescent brain : a second window of opportunity**, UNICEF, 2017, 72 p. Disponible : <https://www.unicef.org/guatemala/media/381/file/The%20Adolescent%20brain.pdf>

Liens entre CPS, santé mentale, réussite éducative et insertion sociale

Les recherches récentes dans différents pays occidentaux mettent en évidence les liens étroits entre compétences CPS, **santé mentale, réussite éducative et insertion sociale**. Sur la base de plus de quarante années d'évaluations, plusieurs synthèses publiées au cours de la dernière décennie montrent que les programmes centrés sur le développement des CPS **produisent des effets significatifs** tant sur **la santé que sur la réussite scolaire et sociale**. Ils contribuent notamment à diminuer les **troubles affectifs et comportementaux**, à **réduire la souffrance psychologique** liée à **l'anxiété, au stress ou à la dépression**, et à **améliorer le bien-être et la santé mentale positive**. Ils permettent également de **limiter les conduites à risque**, en **réduisant la consommation de substances psychoactives**, les **comportements violents ou le harcèlement**, ainsi que les **pratiques sexuelles à risque**. Sur le plan éducatif et professionnel, le développement des CPS favorise **l'engagement scolaire**, améliore les résultats et facilite l'insertion dans le monde du travail. Il contribue par ailleurs à **renforcer les ressources personnelles**, à **améliorer les relations interpersonnelles** et à instaurer un climat plus serein. Ainsi, le développement des CPS **accroît le bien-être psychologique**, améliore le fonctionnement individuel et collectif et favorise des comportements protecteurs pour la santé. Facteur de protection pour la santé, mais aussi pour la réussite éducative et l'intégration sociale, il constitue aujourd'hui une orientation stratégique incontournable en matière de santé publique, d'éducation et d'action sociale⁷⁰.



70 **Les compétences psychosociales, de quoi parle-t-on ?**, Santé publique France, 2025-05, en ligne : <https://www.santepubliquefrance.fr/competences-psychosociales/les-competences-psychosociales-de-quoi-parle-t-on>

3.3. ÉTAT DES CONNAISSANCES ET EFFETS DÉMONTRÉS

Les nombreux résultats disponibles des évaluations scientifiques internationales, que ce soit les métaanalyses ou les études longitudinales confirment l'impact du développement des compétences psychosociales sur la santé et les comportements partout dans le monde. Elles agissent comme un **déterminant transversal de la santé**, capable de **modifier en profondeur les comportements individuels et collectifs**. Elles donnent à chacun la possibilité de décider pour soi-même, de résister aux influences extérieures et de construire une relation plus libre, consciente et responsable avec sa santé et son environnement^{71,72}.

Impact des CPS sur la prévention des addictions

La méta-analyse de Nicole H. Weiss et son équipe, publiée en 2022 dans la revue *Drug and Alcohol Dependence*, montre notamment qu'il existe une **corrélation** entre **les difficultés de régulation émotionnelle et la consommation de substances**. Cette consommation est fortement **liée à la capacité générale à gérer ses émotions, l'impulsivité** ayant un impact particulièrement marqué. Les difficultés de régulation favorisent une consommation accrue, surtout **chez les adultes plus âgés et les personnes suivies pour une addiction**. L'étude souligne l'importance d'apprendre à **accepter ses émotions plutôt que de chercher à les éviter**, afin de réduire les risques de rechute. Elle rappelle aussi que la régulation des émotions positives, souvent négligée, joue un rôle essentiel dans les comportements à risque⁷³.

Une autre méta-analyse sur l'influence des pairs chez les adolescents, publiée en 2023 dans la revue *Current Psychology*, met en évidence un **lien fort entre les comportements sociaux, les normes de groupe et la consommation de substances**. Plus les jeunes perçoivent leurs pairs comme consommateurs, plus ils sont susceptibles d'adopter ces mêmes comportements. Les résultats montrent que la consommation de substances chez les adolescents est façonnée par les **processus d'influence des pairs** et ce à la fois de manière directe et indirecte via les normes perçues. Ces constats soulignent l'importance, pour les stratégies de prévention, de corriger les perceptions erronées liées à la consommation et de mobiliser l'influence des pairs comme levier positif⁷⁴. Ces résultats viennent corroborer **ceux d'une étude longitudinale** publiée en 2017 dans la revue *Psychology of Addictive Behaviors*. Cette recherche s'était intéressée à **la consommation de substances chez les adolescents en lien avec les comportements de leurs amis proches**. L'objectif était de comprendre comment la perception de comportements problématiques de ces amis (consommation de substances, incitations à en consommer ou participation à des activités à risque) pouvait prédire l'usage de tabac, d'alcool et de cannabis chez les jeunes. Les résultats avaient montré une association nette entre ces comportements et l'usage de tabac ainsi que de cannabis. **L'intensité de l'amitié** joue fréquemment un **rôle modérateur** dans cette influence. La capacité à résister à la pression des pairs est un facteur de protection majeur

71 **Synthèse d'interventions probantes (Siprev) relatives à la contraception et la vie affective et sexuelle chez les jeunes**, Chaire de recherche en prévention des cancers INCA/IRéSP/EHESP, 2017-08, 50 p. Disponible : <https://www.frapscentre.org/wp-content/uploads/2017/11/SIPREV-VAES-GLOBAL.pdf>

72 RAJAE SERROKH, **Les compétences psychosociales, un levier pour la promotion de la santé**, Éducation santé, 2023-02, en ligne : <https://educationsante.be/les-competences-psychosociales-un-levier-pour-la-promotion-de-la-sante/>

73 WEISS Nicole, KIEFER Reina, GONCHARENKO Svetlana, (et al.), **Contractor AA. Emotion regulation and substance use: A meta-analysis**, *Drug Alcohol Dependence*, 2023-01, 36 p. Disponible : <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8714680/pdf/nihms-1757866.pdf>

74 WATTS Lara, HAMZA Eid Abo, BEDEWY Dalia (et al.), **A meta-analysis study on peer influence and adolescent substance use**, *Current Psychology*, Vol. 43, 2024, pp. 3866-3881. Disponible : <https://link.springer.com/article/10.1007/s12144-023-04944-z>

contre l'initiation et l'usage de substances à l'adolescence⁷⁵.

Les CPS permettent donc aux individus de mieux **faire face aux défis du quotidien**, de résister aux **pressions sociales ou médiatiques** et de prendre des **décisions plus éclairées**. Les jeunes disposant de solides CPS retardent l'initiation et réduisent significativement l'usage du tabac, de l'alcool et des drogues. La capacité à réguler ses émotions et à gérer le stress, combinée à une plus **grande résistance à la pression des pairs**, leur permet de refuser plus aisément les consommations à risque. Le renforcement de l'estime de soi et de la confiance en ses choix joue également un rôle protecteur en donnant aux adolescents les moyens d'affirmer leurs préférences sans se laisser influencer par le groupe^{76,77}.

Impact des CPS sur les comportements violents

Concernant les comportements violents, **une revue systématique** publiée en 2020 dans la revue *Aggression and violent behavior* a évalué l'efficacité des programmes scolaires centrés sur la gestion des émotions dans **la réduction de l'agressivité chez les enfants du primaire**. Cette analyse porte sur des études menées entre 2010 et 2019, principalement en Europe et en Amérique du Nord. Les résultats montrent que les interventions psychosociales, notamment celles reposant sur une **approche globale incluant la formation des enseignants, l'implication des pairs et des activités intégrées en classe**, réduisent significativement les comportements agressifs et violents. L'impact est particulièrement marqué chez les **élèves présentant initialement de faibles capacités d'autorégulation ou des comportements à risque**. Les **programmes les plus efficaces associent des stratégies de prévention universelle, destinées à l'ensemble des élèves, à des interventions ciblées pour les enfants les plus vulnérables**. Ces initiatives ne se limitent pas à diminuer l'agressivité, elles contribuent également à instaurer un climat scolaire plus apaisé et à renforcer le bien-être global des élèves, en leur offrant des outils concrets pour gérer les conflits de manière pacifique et constructive⁷⁸.

En 2024, une **étude expérimentale** a évalué l'impact d'un programme de formation à l'empathie sur les **comportements d'intimidation chez de jeunes détenus** dans un Institut pour enfants en Indonésie. Les chercheurs ont comparé un groupe ayant suivi une formation de trois mois à un groupe témoin, afin de mesurer les évolutions comportementales. Les résultats indiquent une **diminution significative des comportements d'intimidation** chez les participants formés, mettant en évidence le potentiel de ce type d'intervention pour renforcer la santé mentale et le bien-être social des jeunes en milieu carcéral. L'étude suggère ainsi que l'intégration de programmes d'entraînement à l'empathie pourrait constituer une stratégie de réhabilitation efficace⁷⁹.

Les CPS se révèlent donc aussi essentielles pour **réduire les comportements violents, antisociaux et agressifs**. L'écoute, l'empathie, la tolérance et la communication non

75 MASON Michael, ZAHARAKIS Nikola, RUSBY Julie, (et al.), **A longitudinal study predicting adolescent tobacco, alcohol, and cannabis use by behavioral characteristics of close friends**, *Psychology of addictive behaviors*, Vol. 31, n° 6, 2017, pp. 712-720. Disponible : <https://psycnet.apa.org/record/2017-30265-001>

76 MILDECA, **L'essentiel sur...Le renforcement des compétences psychosociales : pour une prévention efficace à l'école**, Gouvernement, 2024-09, 4 p. Disponible : <https://www.drogues.gouv.fr/lessentiel-sur-le-renforcement-des-competences-psychosociales-pour-une-prevention-efficace-lecole>

77 **Les compétences psychosociales et la prévention des conduites addictives**, Association Addictions France, 2021-04, 22 p. Disponible : <https://addictions-france.org/datafolder/uploads/2021/10/FICHE-REPERES-Les-competences-psychosociales.pdf>

78 HEALY, S. R., VALENTE Juliana, CAETANO Sheila, (et al.), **Worldwide school-based psychosocial interventions and their effect on aggression among elementary school children: A systematic review 2010-2019**, *Aggression and Violent Behavior*, Vol. 55, 2020-11, 13 p. [Disponible sur demande](#)

79 HIKMAT Rohman, SURYANI Suryani, YOSEP Iyus, (et al.), **The Effect of Empathy Training on Bullying Behavior in Juvenile Prisoners: A Quasi Experiment.**, *Journal of multidisciplinary healthcare*, Vol. 17, 2024, 12 p. Disponible : <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11368104/pdf/jmdh-17-4177.pdf>

violente améliorent la qualité des interactions sociales et **réduisent les situations de conflit**. Le harcèlement scolaire, la violence physique et verbale, ainsi que les comportements d'exclusion diminuent lorsque les CPS sont renforcées. L'amélioration du climat relationnel et la diminution des tensions sociales renforcent le sentiment de sécurité et de bien-être au sein des communautés^{80,81}.

Impact des CPS sur l'alimentation et l'activité physique

L'impact sur les comportements alimentaires et l'activité physique est également notable. Une étude publiée dans la revue *Children* en 2024 a exploré les liens entre compétences psychosociales et activité physique chez des enfants scolarisés. Réalisée auprès de 534 élèves de 4^e et 6^e année du primaire aux États-Unis, elle a analysé **l'association entre l'apprentissage socio-émotionnel, la résilience, le bien-être psychologique, les symptômes dépressifs et le niveau d'activité physique**. Les résultats montrent que l'ensemble de ces facteurs psychosociaux est significativement associé à la pratique d'une activité physique. Plus précisément, le bien-être psychologique et la résilience apparaissent comme des **prédicteurs positifs de l'activité physique, en particulier chez les garçons**, tandis que seul le bien-être psychologique est associé à ce facteur chez les filles. Ces résultats mettent en évidence l'importance de promouvoir la résilience et le bien-être psychologique à travers des activités physiques structurées, non seulement pour **réduire les risques liés à la sédentarité et à l'obésité**, mais aussi pour **soutenir la santé mentale et le développement global des enfants**⁸².

Les CPS aident aussi **les individus à développer une relation plus consciente et équilibrée à l'alimentation**. En apprenant à reconnaître et à écouter leurs signaux de faim et de satiété, les personnes parviennent à **réguler leur comportement alimentaire** de manière plus autonome. La gestion des émotions et du stress **limite les prises alimentaires compulsives ou liées à l'ennui**, tandis que l'esprit critique permet de résister aux sollicitations publicitaires et aux normes sociales qui valorisent des produits peu favorables à la santé. Dans le même temps, la capacité à planifier, à se fixer des objectifs et à maintenir la motivation soutient la pratique régulière d'activités physiques. Ainsi, les CPS offrent les ressources nécessaires pour faire des choix bénéfiques, même dans un contexte de contraintes économiques ou sociales^{83,84,85}.

Impact des CPS sur la santé sexuelle

Les compétences psychosociales contribuent aussi de manière significative à **la santé sexuelle et reproductive**. Une **méta-analyse** publiée en juillet 2017 dans la revue *Child Development* a montré que les programmes d'apprentissage socio-émotionnel en milieu

80 POTARD Catherine, HENRY Audrey, "Chapitre 12. Promouvoir les compétences émotionnelles, sociales et morales pour prévenir le harcèlement scolaire et ses conséquences », in **Emotions et apprentissages**, Dunod, 2021, pp. 321-353. Disponible : <https://shs.cairn.info/emotions-et-apprentissages--9782100811113-page-321?lang=fr>

81 Organisation mondiale de la santé, **Prévention de la violence à l'école. Guide pratique**, OMS, 2019, 76 p. Disponible : <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/331021/9789242515541-fre.pdf>

82 BELAIRE Evan, MUALLA Fawzi, BALL Lucas, (et al.), **Relationship of Social-Emotional Learning, Resilience, Psychological Well-Being, and Depressive Symptoms with Physical Activity in School-Aged Children**, *Children*, Vol. 11, 2024-08, 14 p. Disponible : <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11352933/pdf/children-11-01032.pdf>

83 ARBOIX-CALAS France, **Dis-moi ce que tu manges...**, Éducation et socialisation, n° 36, 2014, en ligne : <http://journals.openedition.org/edso/1002>

84 ANDRÉ Nathalie, « La motivation personnelle et l'adhésion à une pratique régulière d'activité physique », in **Créativité, motivation et vieillissement**, Presses universitaires de Rennes, 2012, pp. 91-106. Disponible : <https://books.openedition.org/pur/61129>

85 BELAIRE Evan, MUALLA Fawzi, BALL Lucas, (et al.), **Relationship of Social-Emotional Learning, Resilience, Psychological Well-Being, and Depressive Symptoms with Physical Activity in School-Aged Children**, *Children*, n° 11, 2024, 14 p. Disponible : <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11352933/pdf/children-11-01032.pdf>

scolaire produisent des effets positifs durables sur le développement des jeunes en général. Parmi les résultats significatifs, bien que moins souvent mesurés, figure **l'amélioration des comportements sexuels responsables et sécuritaires**. Les CPS encouragent **l'adoption de choix de vie plus sains à long terme**⁸⁶. Les jeunes qui disposent de ces ressources sont plus enclins à adopter des **comportements de protection**, tels que **l'utilisation régulière du préservatif** ou **le recours à la contraception**. Ils sont également mieux préparés à **résister aux pressions, à faire des choix éclairés et à construire des relations affectives et sexuelles équilibrées**, basées sur le respect et l'égalité. De ce fait, les CPS favorisent une approche plus consciente, responsable et sécurisée de la sexualité, tout en réduisant les risques d'infections sexuellement transmissibles et de grossesses non désirées^{87,88,89, 90}.

Impact des CPS sur la santé mentale

Les CPS renforcent **la santé mentale et le bien-être de manière générale**. Une méta-analyse d'une envergure publiée en 2023 dans *Child Development*, qui constitue à ce jour la plus vaste synthèse des interventions universelles d'apprentissage social et émotionnel en milieu scolaire en illustre la portée. S'appuyant sur 424 études menées entre 2008 et 2020 dans 53 pays et impliquant plus de 575 000 élèves de la maternelle à la terminale, elle démontre l'efficacité de ces programmes. Les résultats révèlent des **progrès significatifs sur les attitudes et comportements, la qualité des relations entre pairs, ainsi que sur le climat et la sécurité scolaires**. Ils mettent également en évidence **des effets positifs sur la réussite académique et le bien-être psychologique des élèves**, avec une **diminution des symptômes tels que l'anxiété, le stress ou la dépression**. Par son ampleur et sa rigueur méthodologique, cette étude confirme le rôle déterminant des CPS dans le développement global des jeunes⁹¹.

D'autres études soutiennent ces résultats. *European Child & Adolescent Psychiatry* a publié en 2021 une méta-analyse sur **l'efficacité des interventions visant à renforcer la régulation émotionnelle** chez les jeunes. Les résultats indiquent que le renforcement de la régulation émotionnelle s'accompagne d'une diminution des difficultés psychopathologiques⁹². La même année, une autre **étude longitudinale** publiée dans la revue américaine *Medicine* a montré que **le soutien social, la résilience et l'estime de soi** jouaient un rôle particulièrement **protecteur face aux troubles psychiques courants à l'adolescence**. Suivant plus de 1 000 collégiens pendant deux ans, les auteurs ont mis en évidence **des effets réciproques** : une

86 TAYLOR Rebecca, OBERLE Eva, DURLAK Joseph, (et al.), **Promoting Positive Youth Development Through School-Based Social and Emotional Learning Interventions: A Meta-Analysis of Follow-Up Effects**. *Child Development*, Vol. 88, n° 4, 2017-07, pp. 1156-1171. Disponible : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28685826/>

87 **Le développement des compétences psychosociales dans le cadre de la sexualité**, ministère de l'Éducation nationale, de l'Enseignement supérieur et de la Recherche, 2025, 3 p. Disponible : <https://eduscol.education.fr/document/64423/download>

88 National Academies of Sciences, engineering, and Medicine; Health and Medicine Division, Board on population health and public health practice (et al.), **Sexually Transmitted Infections: Adopting a Sexual Health Paradigm**, National Academies Press; 2021
750 p. Disponible : https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK573154/pdf/Bookshelf_NBK573154.pdf

89 **Synthèse d'interventions probantes (Siprev) relatives à la contraception et la vie affective et sexuelle chez les jeunes**, Chaire de recherche en prévention des cancers INCA/IRESP/EHESP, 2017-08, 50 p. Disponible : <https://www.frapcentre.org/wp-content/uploads/2017/11/SIPREV-VAES-GLOBAL.pdf>

90 KÅGESTEN Anna, VAN REEUWIJK Miranda, **Healthy sexuality development in adolescence: proposing a competency-based framework to inform programmes and research**, *Sexual and reproductive health matters*, Vol. 29, n° 1, 2021, 17 p. Disponible : https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8725766/pdf/ZRHM_29_1996116.pdf

91 CIPRIANO Christina, STRAMBLER Michael, NAPLES Lauren, (et al.), **The state of evidence for social and emotional learning: A contemporary meta-analysis of universal school-based SEL interventions**, *Child Development*, Vol. 94, n° 5, 2023-07, pp. 1181-1204. Disponible : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37448158/>

92 MOLTRECHT Bettina, DEIGHTON Jessica, PATALAY Praveetha, (et al.), **Effectiveness of current psychological interventions to improve emotion regulation in youth : a meta-analysis**. *European child & adolescent psychiatry*, 2021, pp. 829-848. Disponible : https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8140974/pdf/787_2020_Article_1498.pdf

estime de soi élevée réduit la probabilité de difficultés psychiques, tandis que ces difficultés affaiblissent en retour l'estime de soi ; de même, l'estime de soi favorise la résilience, qui à son tour renforce l'estime de soi. Le soutien social apparaît également comme un facteur protecteur significatif⁹³.

Une autre étude publiée dans *Frontiers in Psychology* a montré que les **interventions centrées sur les CPS auprès des enseignants** avaient également des effets positifs notables sur leur bien-être. Menée auprès de plus de 3 000 enseignants, de la maternelle à la terminale, elle met en évidence **une amélioration du bien-être général ainsi qu'une réduction de la détresse psychologique**. Ces résultats confirment que le renforcement des compétences psychosociales **ne profite pas uniquement aux élèves** : il constitue aussi un levier essentiel pour soutenir la santé mentale, l'équilibre personnel et l'efficacité professionnelle des enseignants, tout en contribuant à la qualité du climat scolaire et à la dynamique éducative dans son ensemble⁹⁴. Les CPS améliorent l'estime de soi, la confiance en ses capacités et la résilience face aux difficultés de la vie. Elles permettent de développer des stratégies d'adaptation positives, **réduisant ainsi le risque de troubles anxieux et dépressifs**. Les individus disposant de solides compétences psychosociales sont mieux armés pour faire face au stress, aux échecs et aux transitions de vie, ce qui contribue à un état de santé mentale plus stable et protecteur sur le long terme^{95, 96, 97, 98, 99}.



93 LIU Qiaolan, JIANG Min, LI Shiyang, (et al.), **Social support, resilience, and self-esteem protect against common mental health problems in early adolescence: A nonrecursive analysis from a two-year longitudinal study**, *Medicine*, Vol. 100, 2021-01, 8 p. Disponible : <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7850671/pdf/medi-100-e24334.pdf>

94 OLIVEIRA Sofia, ROBERTO Magda Sofia, PEREIRA Nadia Salgado, (et al.), **Impacts of Social and Emotional Learning Interventions for Teachers' Outcomes: A Systematic Review With Meta-Analysis**, *Frontiers in psychology*, Vol. 12, 2021-07, 19 p. Disponible : <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8281129/pdf/fpsyg-12-677217.pdf>

95 **Compétences psychosociales et santé mentale**, Santépsy.ch, 2025, en ligne : <https://santepsy.ch/sante-mentale-diversite-et-inclusion/competences-psychosociales/>

96 Organisation mondiale de la santé, **Plan d'action pour la santé mentale 2013-2020**, OMS, 2013-01, 52 p. Disponible : https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/89969/9789242506020_fre.pdf?sequence=1&isAllowed=y

97 HENRIKSEN Ingvild Oxas, RANOYEN Ingunn, INDREDAVIK Marit Saebo, (et al.), **The role of self-esteem in the development of psychiatric problems: a three-year prospective study in a clinical sample of adolescents**, *Child and adolescent psychiatry and mental health*, Vol. 11, n° 68, 2017-12, 9 p. Disponible : https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC5747942/pdf/13034_2017_Article_207.pdf

98 CLARKE Aleisha, SORGENFREI Miriam, MULCAHY James, (et al.), **Adolescent mental health : a systematic review on the effectiveness of school-based interventions**, Early intervention foundation, 2021-07, 87 p. Disponible : <https://www.eif.org.uk/files/pdf/adolescent-mental-health-report.pdf>

99 CLARKE Aleisha, LOVEWELL Katie, **Adolescent mental health evidence brief 2 : The relationship between emotional and behavioural problems in adolescence and adult outcomes**, Early intervention foundation, 2021-04, 12 p. Disponible : <https://www.eif.org.uk/files/pdf/adolescent-mental-health-brief2-adult-outcomes.pdf>

Impact des CPS sur la réduction des inégalités sociales

Pour finir, les CPS jouent aussi un rôle **dans la réussite éducative et l'insertion sociale**. Elles favorisent la concentration, la coopération, la motivation et l'engagement scolaire, diminuant le risque de décrochage. Ces bénéfices, en influençant les trajectoires scolaires et professionnelles, **participent à réduire les inégalités sociales de santé**. En offrant à chacun les moyens de développer son potentiel, elles contribuent à une meilleure inclusion sociale et à une qualité de vie plus élevée, ce qui renforce leurs effets positifs sur la santé globale

100,101, 102, 103, 104, 105, 106, 107.

En synthèse

Les **compétences psychosociales** (CPS) ont un impact démontré sur de nombreux aspects de la santé et du bien-être. Les recherches internationales confirment qu'elles favorisent une meilleure gestion des émotions, une prise de décision autonome et une résistance accrue aux influences sociales. Elles jouent un rôle clé dans la prévention des addictions, en réduisant la consommation de substances chez les jeunes, notamment grâce à une meilleure régulation émotionnelle et une capacité à résister à la pression des pairs. Les CPS contribuent également à réduire les comportements violents et agressifs, en promouvant l'empathie, la communication non violente et un climat scolaire plus apaisé. Elles encouragent une relation plus équilibrée à l'alimentation et à l'activité physique, en limitant les comportements à risque liés au stress. Sur le plan de la santé sexuelle, elles permettent des choix plus responsables et protégés, fondés sur le respect et l'égalité. En matière de santé mentale, les CPS renforcent l'estime de soi, la résilience et le bien-être psychologique, tout en diminuant les symptômes d'anxiété, de stress ou de dépression. Enfin, elles jouent un rôle essentiel dans la réduction des inégalités sociales : en favorisant la concentration, l'engagement scolaire et la réussite éducative, elles réduisent le risque de décrochage et facilitent l'insertion sociale. Ainsi, les CPS offrent à chacun les moyens de développer son potentiel, améliorant l'inclusion sociale et la qualité de vie, et contribuant à une meilleure santé globale.

100 **Les compétences au service du progrès social. Le pouvoir des compétences socio-affectives**, OCDE, 2016, 152 p. Disponible :

https://www.oecd.org/content/dam/oecd/fr/publications/reports/2015/03/skills-for-social-progress_glg4c895/9789264256491-fr.pdf

101 **L'éducation, un levier pour améliorer la santé et la cohésion sociale**, OCDE, 2010, 250 p. Disponible : https://www.oecd.org/content/dam/oecd/fr/publications/reports/2010/09/improving-health-and-social-cohesion-through-education_glg4hce50/9789264086333-fr.pdf

102 POLO Felipe Maia, **Skills to not fall behind in school**, Institute of Mathematics and Statistics University of São Paulo, 2020-01, 51 p. Disponible : <https://arxiv.org/pdf/2001.10519>

103 ADLER Nancy, TAN Jacinthe, **Commentary: Tackling the health gaps: the role of psychosocial processes**, International Journal of Epidemiology, Vol. 46, n° 4, 2017-08, pp. 1329-1331. Disponible : <https://doi.org/10.1093/ije/dyx167>

104 KHALATBARI-SOLTANI Saman, MACCORA Janet, BLYTH Fiona, (et al.), **Measuring education in the context of health inequalities**, International journal of epidemiology, 2022-04, pp. 701-708. Disponible : <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9189977/pdf/dyac058.pdf>

105 LAMBOY Béatrice, ARWIDSON Pierre, DU ROSCOËT Enguerrand, (et al.), **Les compétences psychosociales : état des connaissances scientifiques et théoriques**, Santé publique France; 2022. 135 p. Disponible : <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/sante-mentale/depression-et-anxiete/documents/rapport-synthese/les-competences-psychosociales-etat-des-connaissances-scientifiques-et-theoriques>

106 MCCLELLAND Elisabeth, PITT Anna, STEIN John Frederick, **Enhanced academic performance using a novel classroom physical activity intervention to increase awareness, attention and self-control: Putting embodied cognition into practice**, Improving Schools, Vol. 18, n° 1, 2014-03, pp. 83-100. Disponible : https://www.researchgate.net/publication/276839563_Enhanced_academic_performance_using_a_novel_classroom_physical_activity_intervention_to_increase_awareness_attention_and_self-control_Putting_embodied_cognition_into_practice

107 DURLAK Joseph, WEISSBERG Roger, DYMICKI Allison, (et al.), **The impact of enhancing students' social and emotional learning: a meta-analysis of school-based universal interventions**, Child Development, Vol. 82, n° 1, 2011-02, pp. 405-432. Disponible : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21291449/>

4. CATÉGORIES DE PROGRAMMES ET RESSOURCES POUR L'ACTION

4.1. PROGRAMMES DE DÉVELOPPEMENT DES CPS FONDÉS SUR LES PREUVES

Distinction programmes probants, programmes prometteurs et hiérarchie des preuves

Les programmes de développement des CPS fondés sur les preuves se différencient par le **degré de robustesse des données scientifiques** qui étayent leur efficacité. **Les programmes qualifiés de « probants » dans les référentiels internationaux** représentent le **niveau le plus exigeant** en matière de preuves scientifiques. Leur efficacité est démontrée par un **corpus d'évaluations rigoureuses**, menées selon des **méthodologies reconnues**. Ces évaluations doivent reposer sur des **échantillons suffisants et attester d'effets significatifs, reproductibles et durables**. Pour être considérés comme solides, les résultats doivent être observés dans différents contextes, auprès de **populations variées**, et **confirmés par des équipes de recherche indépendantes**. Ces programmes se distinguent ainsi par leur **capacité à renforcer durablement** des compétences psychosociales clés, telles que l'autorégulation, l'empathie ou la prise de décision responsable, tout en promouvant **des pratiques pédagogiques** favorisant un climat d'apprentissage inclusif et bienveillant¹⁰⁸.

L'approche fondée sur les données probantes prend également en compte **l'expérience des professionnels** et **celle des populations concernées**, considérant que la pertinence d'une intervention repose autant sur **la solidité des preuves que sur son adéquation aux réalités du terrain**. Les données probantes émergent ainsi de **l'articulation entre ces trois dimensions** et visent à **éclairer la décision en santé publique** tout en guidant l'action en promotion de la santé. Cette approche met l'accent sur la **compréhension des mécanismes qui produisent l'efficacité**, sur **l'influence des contextes** et sur la **transférabilité des interventions**. Elle mobilise pour cela des méthodologies variées telles que la **recherche interventionnelle en santé des populations**, la **capitalisation des expériences** et l'**analyse de transférabilité**^{109,110,111}.

108 SKOOG-HOFFMAN Alexandra, ACKERMAN Colin, BOYLE Alaina, (et al.), **Evidence-based social and emotional learning programs : CASEL criteria updates and rationale**, CASEL, 2020-12, 42 p. Disponible : https://casel.org/11_casel-program-criteria-rationale/?view=1

109 CAMBON Linda, ALLA François, **Transfer and Sharing of Public Health Knowledge: Reflections on the Components of a National Information System in France**, Santé Publique, Vol. 25, n° 6, 2013, pp. 757-762. Disponible : <https://stm.cairn.info/journal-sante-publique-2013-6-page-757?lang=en>

110 **Données probantes en promotion de la santé**, Promotion Santé Ile-de-France, 2025, en ligne : <https://www.promotion-sante-idf.fr/agir/sinspirer-partager-experiences/donnees-probantes-promotion-sante>

111 BEL Nathalie, **Programmes probants, programmes prometteurs : quelques pistes pour se repérer. Bibliographie commentée**, DRAPPS Occitanie, 2024-12, 59 p. Disponible : <https://promotion-sante-occitanie.org/wp-content/uploads/2024/12/Bibliographie-Drapps-Programmes-probants-Decembre-2024.pdf>

Figure 6. Données probantes en promotion de la santé : une donnée est d'autant plus probante qu'elle croise différentes sources de données

EN PROMOTION DE LA SANTÉ, UNE DONNÉE
EST D'AUTANT PLUS PROBANTE QU'ELLE CROISE
DIFFÉRENTES SOURCES DE DONNÉES

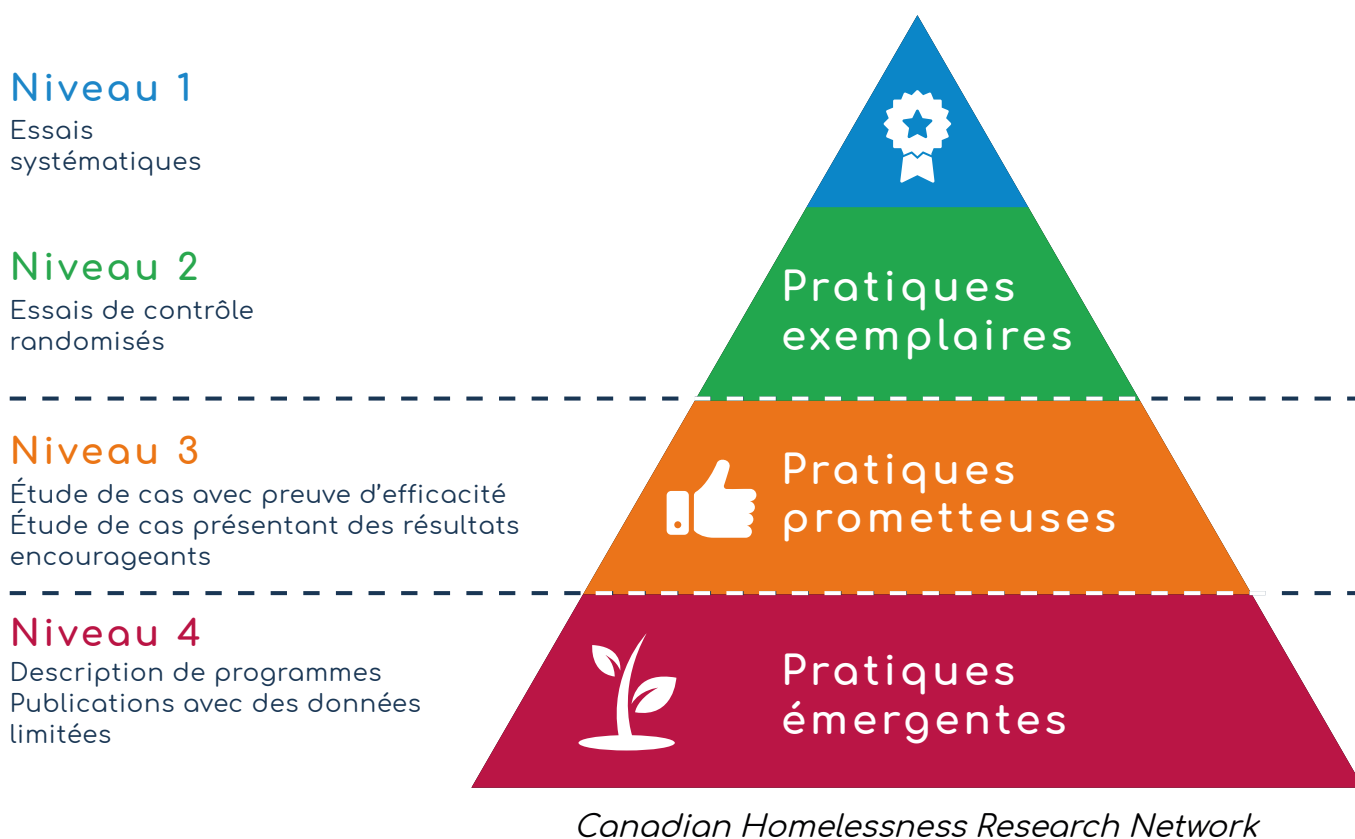


Source : **Données probantes. Des solutions scientifiques pour des actions plus efficaces**, DRAPPS Occitanie, 2020, 1 p. Disponible : https://promotion-sante-occitanie.org/wp-content/uploads/2024/12/Infographie-Donnees-probantes_Drapps_2020.pdf

Les programmes, interventions ou actions qualifiés de « prometteurs » n'ont pas encore de définition consensuelle dans le contexte francophone¹¹². Ils désignent généralement des interventions construites **à partir de leviers d'action déjà validés scientifiquement** et appliqués à une problématique précise, avec des **modalités jugées pertinentes** pour y répondre. Toutefois, ils n'ont **pas encore fait l'objet d'évaluations scientifiques robustes** démontrant leurs impacts. Ils bénéficient en revanche **d'analyses rigoureuses de leurs processus et de leur méthodologie**, menées dans un cadre scientifique ou par expertise externe, et sont parfois élaborés dans des démarches de **recherche collaborative, participative ou de recherche-action** associant **chercheurs, professionnels de terrain et populations concernées**. Ils peuvent également être **documentés grâce à des démarches de capitalisation d'expériences** en prévention et promotion de la santé, qui mettent **en lumière les conditions de mise en œuvre et les stratégies déployées**. Les programmes prometteurs constituent une étape préalable au processus qui permettra, à terme, d'établir leur caractère probant¹¹³.

Figure 7. Des preuves initialement hiérarchisées

DES PREUVES INITIALEMENT HIÉRARCHISÉES



Source : **Données probantes. Des solutions scientifiques pour des actions plus efficaces**, DRAPPS Occitanie, 2020, 1 p. Disponible : https://promotion-sante-occitanie.org/wp-content/uploads/2024/12/infographie-Donnees-probantes_Drapps_2020.pdf

¹¹² HAMANT Chloé, DELESCLUSE Timothée, FERRON Christine, **Les données probantes en promotion de la santé : de leur production à leur utilisation dans la mise en œuvre d'interventions complexes. Note pédagogique**, Fédération nationale d'éducation et de promotion de la santé ; 2022, 37 p. Disponible : https://www.federation-promotion-sante.org/wp-content/uploads/2022/12/ac-220623-note_pedagogique_donnees_probantes.pdf

¹¹³ CAMUS Christelle, DELESCLUSE Timothée, **Déployer un programme probant. Recommandations issues de la pratique**, Promotion Santé Normandie, 2022-06, 10 p. Disponible : https://www.promotion-sante-normandie.org/_files/ugd/908e72_66c7b2fe17a143c2a9814b0574fce96f.pdf

La note « Efficacité des programmes sur les compétences psychosociales » de Promotion Santé Grand Est publiée en mai 2025 souligne met en évidence les limites des programmes dits « probants », souvent issus de contextes expérimentaux étrangers, difficilement transposables et parfois inadaptés aux réalités locales. Leur efficacité statistique ne garantit pas nécessairement un impact social réel et peut même produire des effets indésirables. La note plaide pour une approche fondée sur les données probantes, c'est-à-dire le croisement des connaissances scientifiques, des savoirs professionnels et des expériences des populations. Elle recommande de privilégier les interventions co-construites, contextualisées et participatives, soutenues par une méthodologie de projet rigoureuse. Ce positionnement vise à renforcer l'autonomie des acteurs, la pertinence des actions et la pérennité des dynamiques locales, tout en maintenant une diversité d'approches adaptées aux territoires.

Facteurs-clés d'efficacité et d'implantation

La multiplication des programmes probants disponibles à l'échelle internationale a conduit les chercheurs à s'intéresser aux « facteurs-clés » qui conditionnent leur efficacité et leur implantation. Les méta-analyses et revues récentes ont permis d'identifier des déterminants communs, regroupés autour de trois dimensions : la qualité intrinsèque de l'intervention (contenu, structure et pédagogie), la qualité de son implantation, et l'environnement éducatif (social et physique) des participants. Parmi ces facteurs, **deux apparaissent comme essentiels : la solidité de la conception pédagogique et la qualité de la mise en œuvre**, auxquels s'ajoutent des **déterminants complémentaires** liés à la fois aux caractéristiques de l'intervention et au contexte dans lequel elle est déployée¹¹⁴.

Figure 8. Critères de qualité des interventions CPS

Cf. pages suivantes

Source : LAMBOY Béatrice, JEANNEL Dominique, MOURAIRE Emma, et al., **Les compétences psychosociales : un référentiel opérationnel à destination des professionnels experts et formateurs CPS. Tome 1**, Santé publique France, 2025-04, 231 p. Disponible : <https://www.santepubliquefrance.fr/docs/les-competences-psycho-sociales.-un-referentiel-operationnel-a-destination-des-professionnels-experts-et-formateurs-cps.-tome-i>

¹¹⁴ LAMBOY Béatrice, ARWIDSON Pierre, DU ROSCOËT Enguerrand, (et al.), **Les compétences psychosociales : un référentiel pour un déploiement auprès des enfants et des jeunes. Synthèse de l'état des connaissances scientifiques et théoriques réalisé en 2021**, Santé publique France, 2022, 37 p. Disponible : <https://www.santepubliquefrance.fr/docs/les-competences-psycho-sociales.-un-referentiel-pour-un-deploiement-aupres-des-enfants-et-des-jeunes.-synthese-de-l-etat-des-connaissances-scientif>

CRITÈRES GÉNÉRAUX	CRITÈRES OPÉRATIONNELS
1. Pratiques CPS de qualité (structurées, fondées, intensives et de différentes natures)	1.1 Les professionnels-intervenants CPS maîtrisent les CPS et les mettent en oeuvre
	1.2 Des activités CPS structurées et séquencées sont mises en oeuvre
	1.3 Des pratiques CPS informelles sont mises en oeuvre
	1.4 Les pratiques CPS s'appuient sur une pédagogie active, positive et expérientielle
2. Implantation d'intervention CPS de qualité	2.1 Une formation de qualité est proposée aux professionnels-intervenants CPS
	2.2 Un accompagnement est proposé aux professionnels-intervenants CPS
	2.3 Le projet CPS est porté collectivement
3. Environnement éducatif favorable au développement des CPS	3.1 L'environnement social est favorable aux CPS
	3.2 L'environnement physique est favorable aux CPS

MODALITÉS PRATIQUES

Les professionnels-intervenants CPS ont de bonnes connaissances (scientifiques et expérientielles) sur les CPS
Les professionnels-intervenants CPS ont travaillé et renforcé leurs propres CPS
Un ensemble d'activités CPS organisées et coordonnées est mis en oeuvre
L'ensemble des principales CPS (cognitives, émotionnelles et sociales) sont travaillées selon un apprentissage progressif (qui commence le plus tôt possible)
Les CPS travaillées sont clairement explicitées aux participants et présentées en adéquation avec les connaissances scientifiques actuelles
Les activités CPS sont intensives et s'inscrivent dans la durée (ateliers d'environ une heure, plusieurs heures par an, pluriannuels, commençant dès la petite enfance)
Les activités CPS s'appuient sur des supports CPS (guide d'intervention pour l'intervenant, livret pour le participant) fondées sur les connaissances scientifiques et expérientielles
Des activités CPS ritualisées sont mises en oeuvre
Les activités éducatives ordinaires favorisent le développement des CPS
Les professionnels-intervenants CPS utilisent une pédagogie active (apprentissage par la participation active des personnes)
Les professionnels-intervenants CPS utilisent une pédagogie positive (communication positive et efficace, valorisant les comportements et compétences des personnes)
Les professionnels-intervenants CPS utilisent une pédagogie expérientielle (apprentissage par l'expérience : mise en situation, partage d'expérience, observation du vécu...)
Les formateurs CPS ont de bonnes connaissances (scientifiques et expérientielles) sur les CPS
Les formateurs CPS ont travaillé et renforcé leurs propres CPS
La formation permet aux intervenants CPS d'avoir une bonne connaissance des CPS (scientifiques et expérientielles)
La formation permet aux intervenants CPS de renforcer leurs propres CPS
La formation permet aux intervenants CPS de réaliser des activités CPS structurées et séquencées
La formation donne des supports fondés sur les connaissances scientifiques et expérientielles (guide d'intervention et livret participant)
La formation permet aux intervenants CPS de réaliser des pratiques CPS informelles
La formation permet de mettre en oeuvre une pédagogie active, positive, expérientielle
Les accompagnateurs CPS ont de bonnes connaissances (scientifiques et expérientielles) sur les CPS
Les accompagnateurs ont travaillé et renforcé leurs propres CPS
Un suivi collectif est proposé aux professionnels-intervenants CPS (supervision, analyse de pratiques...)
Un suivi individuel est proposé aux professionnels-intervenants CPS (entretien en présentiel, en distanciel...)
Une « équipe projet CPS » assure la gestion et la mise en oeuvre du projet CPS
La mise en oeuvre du projet CPS est présentée dans un manuel d'implantation projet CPS
Une équipe de plaidoyer CPS assure la valorisation et la sensibilisation du projet CPS
La valorisation du projet CPS s'appuie sur des supports de plaidoyer et d'information
L'ensemble des parties prenantes (professionnels CPS, professionnels, décideurs, parents, enfants et jeunes...) est associé au projet CPS
Les personnes de l'équipe projet CPS, de l'équipe de plaidoyer et l'ensemble des parties prenantes ont renforcé leurs propres CPS
Les CPS des adultes en position d'éducation (enseignants, professionnels, parents...) sont renforcées (par des formations, des accompagnements, des échanges de pratiques, et aux interventions expérientielles...)
Les modalités relationnelles entre les personnes de la structure (adultes, jeunes, enfants) sont en consonance avec les CPS
La gestion des conflits interpersonnels est en consonance avec les CPS
Les modalités d'évaluation (adultes, jeunes, enfants) sont en consonance avec les CPS
La sécurité psychologique (satisfaction des besoins psychologiques fondamentaux) est assurée
La sécurité physique des personnes est assurée
Les aménagements des espaces favorisent le développement des CPS
Les aménagements du temps favorisent le développement des CPS

Dans la pratique, il existe **plusieurs façons** de développer et de mettre en œuvre une intervention en CPS fondée sur les données probantes. La première consiste à **transférer et utiliser un programme déjà validé par la recherche scientifique**, c'est-à-dire un **programme « clé en main »** dont l'efficacité a été démontrée. Les **modalités d'intervention, de formation et de mise en œuvre y sont prédéfinies et peu modifiables**, afin de garantir le maintien des conditions qui en assurent l'efficacité. Les acteurs peuvent néanmoins s'approprier ce programme en mobilisant leur expertise et leur connaissance du terrain, de manière à l'articuler avec les pratiques existantes, les besoins et les spécificités du milieu dans lequel il est déployé. La seconde approche **repose sur l'utilisation conjointe des connaissances scientifiques et des savoirs issus de l'expérience** afin de construire une nouvelle intervention fondée sur les données probantes. Cette démarche consiste à concevoir un dispositif original qui intègre les acquis de la recherche sur les compétences psychosociales, les facteurs d'efficacité et les conditions d'implantation, tout en tenant compte des pratiques professionnelles, des besoins des publics et du contexte local. Bien qu'elle ne bénéficie pas encore d'évaluations démontrant son efficacité, une telle intervention doit pouvoir être accompagnée d'un dispositif d'évaluation approprié, afin de documenter ses effets et d'enrichir les connaissances disponibles¹¹⁵. C'est dans cette perspective que **l'ARS et Promotion Santé Occitanie** promeuvent une modalité d'accompagnement visant à soutenir les projets selon des critères de qualité, permettant d'identifier des axes d'amélioration et de ne pas se limiter aux seules actions déjà probantes ou prometteuses.

Présentation de quelques programmes validés

Depuis plus d'une décennie, **l'Inpes puis Santé publique France** assurent l'accompagnement de la diffusion, de l'adaptation, de l'expérimentation et de l'évaluation de programmes probants, en collaboration avec diverses structures associatives. Comme nous l'avons vu précédemment, en région Occitanie, plusieurs de ces dispositifs sont déjà implantés, parmi lesquels Panjo¹¹⁶, Papoto¹¹⁷, Unplugged^{118, 119}, PSFP^{120, 121}. **D'autres programmes validés**, favorisant le développement des CPS, sont également déployés sur le territoire.

Dans le même registre, **PRIMAVERA** est un programme de prévention des conduites à risques et addictives conçu en 2013 par des professionnels de la prévention et **porté par l'association Oppelia**. Destiné aux **élèves du CMI à la 5^{ème}**, il vise à développer les compétences psychosociales des jeunes en **s'appuyant sur une approche expérientielle** et

115 LAMBOY Béatrice, ARWIDSON Pierre, DU ROSCOËT Enguerrand, (et al.), **Les compétences psychosociales : un référentiel pour un déploiement auprès des enfants et des jeunes. Synthèse de l'état des connaissances scientifiques et théoriques réalisé en 2021**, Santé publique France, 2022, 37 p. Disponible : <https://www.santepubliquefrance.fr/docs/les-competences-psychosociales-un-referentiel-pour-un-deploiement-aupres-des-enfants-et-des-jeunes.-synthese-de-l-etat-des-connaissances-scientif>

116 **Intervention PANJO**, Santé publique France, 2025-06, en ligne : <https://www.santepubliquefrance.fr/la-sante-a-tout-age/la-sante-a-tout-age/les-1000-premiers-jours/intervention-panjo>

117 **Papoto : Parentalité pour tous**, Papoto, 2025, en ligne : <https://www.papoto.fr/>

118 **Unplugged : la prévention des addictions au collège**, Fédération Addiction, 2022, en ligne : <https://www.federationaddiction.fr/unplugged/>

119 APLEAT-ACEP, **UNPLUGGED : un programme de prévention des conduites addictives en milieu scolaire**, CAPS, 2022-08, en ligne : <https://www.capitalisationsante.fr/capitalisations/unplugged-programme-de-prevention-des-conduites-addictives-en-milieu-scolaire/>

120 **Le programme de soutien aux familles et à la parentalité (PSFP)**, Promotion Santé Occitanie, 2025, en ligne : <https://promotion-sante-occitanie.org/nos-actions/nos-programmes-en-cours/psfp/>

121 **Clefs parentalité PSFP. Programme de soutien aux familles et à la parentalité**, Santé publique France, CODES Alpes-Maritimes, 2024-12, en ligne : <https://www.clefsparentalite-psfp.com/>

travaille sur le sens des comportements pour favoriser des changements durables. Proposé à raison de deux à quatre séances annuelles, il a fait l'objet d'une **évaluation conduite par l'OFDT et l'INSERM** entre 2017 et 2020 auprès de plus de 550 élèves suivis sur trois ans. Les résultats montrent un **effet protecteur marqué puisque six mois** après le lancement, les élèves de CM2 ayant suivi Primavera avaient **trois fois plus de chances de ne pas consommer d'alcool que ceux du groupe témoin et dix-huit mois après, les élèves de 6^{ème} impliqués avaient quatorze fois plus de chances de rester abstinentes**. Au-delà de son impact sur la consommation de substances, le programme contribue à la dénormalisation du tabac et de l'alcool et favorise un climat éducatif positif, les adultes impliqués observant des changements comportementaux bénéfiques chez les élèves^{122,123}.

Ces programmes sont particulièrement déployés **dans le milieu scolaire**, avec des dispositifs adaptés aux différents âges et aux besoins prioritaires des établissements. Santé publique France et le réseau des universités pour l'éducation à la santé, Unirés, soulignent notamment la **nécessité de renforcer la formation des enseignants**, ainsi que celle des **professionnels du travail social et du soin**, afin de garantir une mise en œuvre de qualité et une meilleure intégration des contenus pédagogiques liés aux CPS dans leurs cursus. Cette dynamique illustre le **foisonnement d'initiatives portées conjointement par les acteurs de la santé publique, de l'éducation et des territoires**, qui **adaptent les interventions en fonction de l'âge des enfants, des objectifs poursuivis et des contextes locaux**. Elle traduit aussi un **consensus grandissant entre professionnels, chercheurs et décideurs politiques** sur l'importance de permettre aux enfants et aux jeunes de développer et de renforcer leurs compétences psychosociales tout au long de leur parcours d'apprentissage et dans l'ensemble de leurs milieux de vie¹²⁴.

122 GRANDJEAN Alexis, **Education préventive pour les 9-12 ans : Primavera, un programme qui a fait ses preuves !**, Fédération Addiction, 2022-04, en ligne : <https://www.federationaddiction.fr/actualites/primavera/>

123 Santé publique France, **Primavera**, ReperPrev Registre des interventions en prévention et promotion de la santé, 2025-07, en ligne : https://reperprev.santepubliquefrance.fr/exl-php/resultat/spf_recherche_interventions_ext?WHERE_FT_ANY_TEXT_COLUMN=PRIMAVERA&ORDERBY=SPF_INTV_ARCHIV,SPF_INTV_NIVP%20DESC&INFLECT=1

124 LAMBOY Béatrice, ARWIDSON Pierre, DU ROSCOËT Enguerrand, (et al.), **Les compétences psychosociales : un référentiel pour un déploiement auprès des enfants et des jeunes. Synthèse de l'état des connaissances scientifiques et théoriques réalisé en 2021**, Santé publique France, 2022, 37 p. Disponible : <https://www.santepubliquefrance.fr/docs/les-competences-psycho-sociales-un-referentiel-pour-un-deploiement-aupres-des-enfants-et-des-jeunes.-synthese-de-l-etat-des-connaissances-scientif>

4.2. OUTILS POUR INTÉGRER LES CPS DANS LES PROJETS

Référentiels et supports d'expertise

Pour intégrer les CPS dans les projets, les professionnels disposent aujourd'hui d'un **ensemble varié et croissant de référentiels et de supports**. Ces ressources leur permettent de s'autoévaluer, de mesurer la qualité des interventions, de s'appuyer sur des critères validés par la recherche et de mobiliser des supports pédagogiques adaptés. Elles contribuent à harmoniser les pratiques, à renforcer la rigueur des mises en œuvre et à garantir l'adaptation des interventions aux différents contextes locaux.

En complément des référentiels^{125,126}, Santé publique France a développé en 2025 plusieurs outils pour enrichir les ressources mises à disposition des acteurs. Ainsi, elle a notamment mis à disposition une série **des fiches synthétiques** sur les CPS cognitives, émotionnelles et sociales dans le cadre d'un **kit d'appui aux formations**. Claires et concrètes, ces fiches offrent pour chaque compétences un rappel théorique accessible ; l'identification des savoir-faire clés à renforcer ainsi que des idées pratiques adaptées aussi bien pour les jeunes que pour les adultes. Neuf fiches sont disponibles. Quatre portent sur les compétences cognitives, deux sur les compétences émotionnelles et trois sur les compétences sociales¹²⁷.

Santé publique France propose aussi une **grille d'autoévaluation de la qualité des interventions CPS**. Cet outil invite les professionnels à examiner leurs pratiques au regard de trois dimensions essentielles : la qualité des pratiques mises en œuvre, qui doivent être structurées, fondées, suffisamment intensives et diversifiées ; la qualité de l'implantation de l'intervention ; et l'existence d'un environnement éducatif favorable au développement des CPS. Chaque dimension est déclinée en critères opérationnels et en modalités pratiques, permettant aux établissements d'évaluer leur niveau de mise en œuvre tout en recensant les actions déjà engagées¹²⁸. Une seconde grille intitulée **Grille d'autoévaluation de ses propres CPS**, décrit quant à elle, pour chaque compétence, les savoirs et savoir-faire attendus et invite les professionnels à s'autoévaluer sur une échelle de 0 à 5. L'outil distingue les connaissances théoriques de leur mise en pratique effective, offrant ainsi un cadre concret pour progresser dans le développement de ses propres CPS¹²⁹.

Cette dynamique portée par le niveau national se déploie également au niveau régional. **Promotion Santé Occitanie a publié en octobre 2024 une grille d'évaluation et**

125 LAMBOY Béatrice, ARWIDSON Pierre, DU ROSCOËT Enguerrand, (et al.), **Les compétences psychosociales : un référentiel pour un déploiement auprès des enfants et des jeunes. Synthèse de l'état des connaissances scientifiques et théoriques réalisé en 2021**, Santé publique France, 2022, 37 p. Disponible : <https://www.santepubliquefrance.fr/docs/les-competences-psycho-sociales-un-referentiel-pour-un-deploiement-aupres-des-enfants-et-des-jeunes-synthese-de-l-etat-des-connaissances-scientif>

126 LAMBOY Béatrice, JEANNEL Dominique, MOURAIRE Emma, (et al.), **Les compétences psychosociales. Un référentiel opérationnel à destination des professionnels experts et formateurs CPS. Tome 1**, Santé publique France, 2025-04, en ligne : <https://www.santepubliquefrance.fr/docs/les-competences-psycho-sociales-un-referentiel-operationnel-a-destination-des-professionnels-experts-et-formateurs-cps-tome-1>

127 **Fiches synthétiques sur les compétences psychosociales cognitives, émotionnelles et sociales**, Santé publique France, 2025-05, en ligne : <https://www.santepubliquefrance.fr/competences-psycho-sociales/fiches-synthetiques-sur-les-competences-psycho-sociales-cognitives-emotionnelles-et-sociales>

128 LAMBOY Béatrice, **Grille d'autoévaluation de la qualité des interventions sur les compétences psychosociales (CPS)**, Santé publique France, 2025-05, 7 p. Disponible : <https://www.santepubliquefrance.fr/docs/grille-d-autoevaluation-de-la-qualite-de-l-intervention-sur-les-competences-psycho-sociales-cps>

129 LAMBOY Béatrice, **Grille d'autoévaluation de ses propres compétences psychosociales (CPS)**, Santé publique France, 2025-05, 10 p. Disponible : <https://www.santepubliquefrance.fr/docs/grille-d-autoevaluation-de-ses-propres-competences-psycho-sociales-cps>

d'autoévaluation des projets CPS, construite à partir du référentiel national de 2022¹³⁰. De son côté, le **Réseau régional d'appui à la prévention et à la promotion de la santé (RRAPPS) de Bourgogne-Franche-Comté** a diffusé dès 2020 un référentiel intitulé « **Renforcement des compétences psychosociales. Les critères d'efficacité** ». Ce document accompagne les professionnels dans la conception d'interventions de promotion de la santé centrées sur les CPS en proposant des définitions, une synthèse des données probantes disponibles et des repères opérationnels, enrichis de supports pédagogiques tels que des diaporamas ou des vidéos¹³¹. Plus récemment, **en septembre 2025, Promotion Santé Auvergne-Rhône-Alpes a publié une note proposant dix repères pour mener des projets sur les CPS et éviter les dérives**, contribuant ainsi à outiller davantage les acteurs de terrain¹³².

Outils pédagogiques et plateformes numériques

À côté de ces cadres de références, **de nombreuses ressources pédagogiques viennent soutenir directement l'action des professionnels**. Parmi elles, à titre d'exemples, **Promotion Santé Pays de la Loire a publié en 2025** deux fiches pratiques pour les acteurs éducatifs pour intégrer les compétences psychosociales à l'école dehors et dans la cour¹³³. Dans le même registre, **le ministère de l'Éducation nationale a édité 3 volumes du kit pédagogique pour les séances d'empathie à l'école en 2024** qui proposent des séquences prêtes à l'emploi adaptées aux différents cycles, enrichies d'apports théoriques et d'outils pratiques¹³⁴.

La Boîte à outils Nouvelle-Aquitaine des compétences psychosociales est un site ressource dédié à tous les acteurs impliqués dans le développement des compétences psychosociales (CPS), quels que soient leurs domaines d'intervention — éducation, santé, social ou jeunesse. Conçue par **Promotion Santé Nouvelle-Aquitaine** avec le soutien de l'**Agence Régionale de Santé Nouvelle-Aquitaine**, cette plateforme vise à renforcer la capacité des professionnels à promouvoir le bien-être, la coopération et l'épanouissement individuel et collectif. Elle propose un ensemble de **contenus pratiques et pédagogiques** : définitions essentielles, programmes de référence, outils opérationnels, retours d'expériences et sources d'inspiration pour nourrir les projets auprès d'enfants, d'adolescents ou d'adultes. Pensée comme un **espace de valorisation et d'accompagnement**, la Boîte à outils soutient les pratiques de terrain et encourage une approche globale et positive de la santé, considérée non pas seulement comme l'absence de maladie, mais comme la capacité à vivre mieux ensemble¹³⁵.

L'association Scholavie quant à elle valorise sur son site des outils ludiques et pédagogiques et propose également des parcours e-learning et des webinaires¹³⁶. **Le Cartable des compétences psychosociales, initié dès 2010 par l'IREPS Pays de la Loire**, met aussi à

130 **Grille d'évaluation/autoévaluation des projets CPS au regard des facteurs communs aux interventions efficaces (basée sur le référentiel national publié par Santé publique France en 2022)**, Promotion Santé Occitanie, 2024-10, 3 p. Disponible : https://promotion-sante-occitanie.org/wp-content/uploads/2024/10/Grille-devaluation-de-projets-CPS_2024.pdf

131 **Renforcement des compétences psychosociales : les critères d'efficacité**, RRAPPS Bourgogne Franche-Comté, 2020, 68 p. Disponible : <https://rrapps-bfc.org/publications/renforcement-des-competences-psychosociales-les-criteres-defficacite>

132 **AVANZI Audrey, BRUNET Soizic, 10 repères pour mener des projets sur les compétences psychosociales et éviter quelques dérives**, Promotion Santé Auvergne-Rhône-Alpes, 2025-09, 9 p. Disponible : https://www.promotion-sante-ara.org/app/uploads/2025/09/Note-CPS_Sept2025.pdf

133 **Intégrer les compétences psychosociales à l'école dehors et dans la cour : des fiches pratiques pour les acteurs éducatifs**, Promotion Santé Pays-de-la-Loire, 2025, en ligne : <https://www.irepspdl.org/page-l-903-0.html#menu>

134 **Développer les compétences psychosociales chez les élèves**, Eduscol, 2025-05, en ligne : <https://eduscol.education.fr/3901/developper-les-competences-psychosociales-chez-les-eleves>

135 **La Boîte à outils Nouvelle-Aquitaine des compétences psychosociales**, Promotion Santé Nouvelle Aquitaine, 2025, en ligne : <https://sites.google.com/promotion-sante-na.org/les-competences-psychosociales/accueil?authuser=0>

136 **Développez le bien-être et la réussite scolaire grâce aux compétences psychosociales**, Scholavie, 2025, en ligne : <https://scholavie.fr/>

disposition des repères théoriques et méthodologiques ainsi que des parcours clés en main pour renforcer les CPS des enfants de 8 à 12 ans. **Une refonte de la plateforme est en cours** afin d'améliorer son ergonomie, sa navigation et l'actualisation des contenus, dans le but de mieux répondre aux besoins des professionnels et des usagers¹³⁷. Un autre exemple est celui du site **Savoirs d'intervention en promotion de la santé**, qui consacre un espace thématique spécifique aux CPS. Il présente **les stratégies probantes validées** par la recherche scientifique, déclinées en leviers d'intervention pour soutenir le développement des actions. Le site met également à disposition des **fiches de capitalisation** d'actions menées en Auvergne-Rhône-Alpes, sélectionnées selon des critères d'efficacité reconnus, ainsi qu'un ensemble de ressources documentaires destinées à appuyer les professionnels dans leurs pratiques¹³⁸.

Les **ressources disponibles étant particulièrement nombreuses et diversifiées**, plusieurs **bibliographies** ont été conçues pour en **faciliter l'accès et regrouper leur présentation** selon des angles spécifiques. **Promotion Santé Occitanie en a notamment publié une en décembre 2024** référençant les outils d'intervention disponibles en ligne et en prêt dans les centres de documentation de ses antennes de la région¹³⁹. **Le DRAPPS Occitanie** avait également publié en septembre 2023 une bibliographie intitulée **Principes et outils pour le développement et le renforcement des CPS des jeunes**, destinée à guider les acteurs régionaux dans la sélection d'outils adaptés¹⁴⁰. De son côté, **l'IREPS Pays de la Loire a édité en 2023**, la 3^{ème} édition du **catalogue des outils de prévention sur les CPS**¹⁴¹. Enfin, la base **documentaire nationale Bib-Bop**, portée conjointement par Promotion Santé dans les régions Bretagne, Bourgogne-Franche-Comté, Normandie, Occitanie, Nouvelle-Aquitaine et Provence-Alpes-Côte d'Azur, ainsi que par le CREA-ORS Occitanie, constitue une ressource incontournable pour recenser à la fois la littérature scientifique et les outils d'intervention. **Actualisée et enrichie quotidiennement** de nouvelles références, elle suit la publication des productions sur la thématique des CPS et contribue à leur valorisation auprès des professionnels. Elle permet de rester informé des dernières nouveautés¹⁴². Toutes ces ressources témoignent de la volonté croissante d'accompagner les professionnels de l'éducation, du social et de la santé dans le développement et le renforcement des CPS. Leur diversité permet de **répondre à des besoins multiples**, en favorisant à la fois la **qualité, l'efficacité et l'adaptation** des interventions aux différents contextes de mise en œuvre.

Formation et accompagnement des acteurs

La formation des acteurs constitue un **levier supplémentaire pour le développement des CPS**. Elle permet d'assurer un **transfert de connaissances actualisées**, de **diffuser une culture commune** et **conditionne l'impact des programmes**, qui dépend notamment de la capacité des intervenants à adapter leurs pratiques aux différents contextes. Parmi

137 **Le cartable des compétences psychosociales**, Ireps Pays de la Loire, s.d., en ligne : <https://www.cartablecps.org/page-0-0-0.html>

138 Promotion Santé Auvergne-Rhône-Alpes, **Compétences psychosociales**, Savoirs d'intervention, s.d., en ligne : <https://www.savoirsdintervention.org/competences-psychosociales/>

139 **Outils d'intervention sur les compétences psychosociales (CPS). Sélection de ressources**, Promotion Santé Occitanie, 2024-12 2 p. Disponible : https://promotion-sante-occitanie.org/wp-content/uploads/2025/01/A4-Selection-de-ressources-outils-dintervention-CPS_122024.pdf

140 BEC Emilie, **Intervenir en promotion de la santé : principes et outils pour le développement et le renforcement des compétences psychosociales des jeunes. Bibliographie commentée**, DRAPPS Occitanie, 2023-09, 2 p. Disponible : <https://promotion-sante-occitanie.org/wp-content/uploads/2024/02/Bibliographie-Drapps-Intervenir-en-EPS-CPS-jeunes-2023.pdf>

141 **Compétences psychosociales. Catalogue des outils de prévention**, Ireps Pays de la Loire, 2023, 306 p. Disponible : https://www.cartablecps.org/_docs/Fichier/2023/4-230807113000.pdf

142 **BIB-BOP. Base de données en éducation et promotion de la santé**, CRES PACA, 2025, en ligne : <https://www.bib-bop.org/>

les critères de qualité des interventions CPS identifiés par Santé Publique France, la formation est un critère **opérationnel prioritaire**. Les modalités pratiques indiquent que les formateurs doivent disposer de connaissances scientifiques et expérientielles solides. Ils doivent également avoir renforcé leurs propres compétences psychosociales. La formation permet notamment aux intervenants d'animer des activités plus structurées, elle leur fournit des supports validés et favorise l'appropriation de pédagogie active et positive. La formation des acteurs contribue également à développer une éthique relationnelle, un cadre bienveillant, des gestes professionnels ajustés et des approches pédagogiques propices à l'épanouissement des publics¹⁴³.

Le réseau Promotion Santé occupe une place privilégiée dans l'offre de formation proposée **partout sur le territoire**. Présent dans l'ensemble des régions, il œuvre à diffuser une culture partagée des CPS en **accompagnant les professionnels dans leur montée en compétences**. Il conçoit des formations adaptées aux différents champs d'intervention (santé, éducation, social, jeunesse), favorise les échanges de pratiques entre acteurs et met à disposition des outils pédagogiques. Par ses actions de formation et de professionnalisation, le réseau contribue à garantir la qualité et la cohérence des démarches, tout en veillant à ce que les interventions reposent sur des approches validées scientifiquement et respectueuses des besoins des populations^{144,145, 146,147, 148,149, 150, 151,152}.

Dans la région, Promotion Santé Occitanie propose aussi ce type de formation dans le cadre du DRAPPS. Elle dispense notamment une formation intitulée « **Soutenir le développement des compétences psychosociales : posture professionnelle et outils pratiques** ». Cette formation de 3 jours alterne apports conceptuels, discussions, expérimentations d'outils avec une pédagogie participative. Elle est ouverte à tous publics de professionnels, sans pré requis, financée par l'ARS Occitanie pour le volet pédagogique^{153,154}. **La journée d'échange régionale**

143 LAMBOY Béatrice, JEANNEL Dominique, MOURAIRE Emma, et al., **Les compétences psychosociales : un référentiel opérationnel à destination des professionnels experts et formateurs CPS. Tome 1**, Santé publique France, 2025-04, 231 p. Disponible : <https://www.santepubliquefrance.fr/docs/les-competes-psychosociales-un-referentiel-operationnel-a-destination-des-professionnels-experts-et-formateurs-cps-tome-1>

144 **Formations. Compétences psychosociales**, RRAPS Bourgogne-Franche-Comté, 2025, en ligne : <https://rrapps-bfc.org/formations?thematique=155&territoire=>

145 **Formations et sensibilisations. Compétences psychosociales**, Promotion Santé Auvergne-Rhône-Alpes, 2025, en ligne : https://www.promotion-sante-ara.org/formations/?thematic_tax%5B%5D=competences-psychosociales#archive-content

146 **Les formations. Compétences psychosociales**, Promotion Santé Nouvelle-Aquitaine, 2025, en ligne : https://promotion-sante-na.org/se-former/?thematique_formation%5B%5D=competences-psychosociales#

147 **Compétences psychosociales : nouveaux contenus à découvrir !**, Promotion Santé Ile-de-France, 2025, en ligne : <https://www.promotion-sante-idf.fr/>

148 **Renforcer les compétences psychosociales : un levier stratégique en promotion de la santé**, Promotion Santé Pays-de-la-Loire, 2025, en ligne : <https://www.irepspd.org/page-104-0-0-1.html>

149 **Formation. Les compétences psychosociales : comment agir de façon positive et globale sur la santé ?**, Promotion Santé Grand Est, 2025, en ligne : <https://www.promotion-sante-grandest.org/index.php/component/content/article/16887-les-competes-psychosociales-comment-agir-de-facon-positive-et-globale-sur-la-sante?catid=199&itemid=630>

150 **Compétences psychosociales**, FRAPS Centre-Val-de-Loire, 2025, en ligne : <https://frapscentre.org/?s=comp%C3%A9tences+psychosociales>

151 **Compétences psychosociales**, Promotion Santé Normandie, 2025, en ligne : <https://www.promotion-sante-normandie.org/search?q=comp%C3%A9tences+psychosociales&type=pages>

152 **Compétences psychosociales**, Promotion Santé Bretagne, 2025, en ligne : <https://promotion-sante-bretagne.org/formations/nutriton-developpement-competences-psychosociales/>

153 **Soutenir le développement des compétences psychosociales. Posture professionnelle et outils pratiques. Formation DRAPPS Occitanie**, Promotion Santé Occitanie, 2025, en ligne : <https://promotion-sante-occitanie.org/event/soutenir-le-developpement-des-competes-psychosociales/>

154 **Compétences psychosociales**, Promotion Santé Occitanie, 2025, en ligne : <https://promotion-sante-occitanie.org/?s=comp%C3%A9tences+psychosociales>

2025¹⁵⁵ et **ce présent dossier** contribuent à soutenir la formation et l'accompagnement des professionnels dans le développement des compétences psychosociales.

D'autres acteurs locaux participent à cette dynamique dans la région. C'est le cas notamment **du Codes 34** qui assure une formation « **Développer les compétences psychosociales : l'individu, le collectif et l'institution** » pour les professionnels éducatifs, du social, du médico-social, de l'insertion et de la culture¹⁵⁶. **L'académie de Montpellier** propose également des formations consacrées aux CPS, destinées à ses personnels. Elles visent à renforcer les capacités des équipes éducatives à intégrer ces approches dans leur pratique professionnelle, en développant des méthodes pédagogiques adaptées et des outils concrets pour accompagner les élèves. Ces formations permettent de mieux comprendre le rôle des compétences psychosociales dans la réussite scolaire et le bien-être des jeunes, tout en offrant un cadre pour expérimenter et s'approprier des démarches favorisant la coopération, la communication et la gestion des émotions au sein des établissements¹⁵⁷.

En Pays de la Loire, les acteurs se sont organisés pour **mutualiser leurs expertises et structurer un dispositif régional dédié** au développement CPS. Le Pôle CPS est coordonné par InteractionS, un espace régional collaboratif d'expertise et de ressources en promotion de la santé et est financé par l'ARS. Ce dispositif de transfert d'expertise s'appuie sur un partenariat solide réunissant Promotion Santé Pays de la Loire, l'Observatoire Régional de la Santé (ORS), l'Association Addictions France, la Fédération Addiction, la Mutualité Française et le Planning Familial, aux côtés de Nantes Université qui, en collaboration avec un pool de formatrices, pilote un Diplôme Universitaire spécifiquement consacré au renforcement des CPS. Ce réseau de partenaires agit en articulation avec les services de l'État (Délégation régionale académique à la Jeunesse, à l'Engagement et au Sport (DRAJES), Direction régionale de l'Économie, de l'Emploi, du Travail et des Solidarités (DREETS), Direction Régionale de l'Alimentation de l'Agriculture et de la Forêt (DRAAF), Protection Judiciaire de la Jeunesse, Éducation nationale et enseignement supérieur), assurant ainsi la cohérence et l'efficacité du dispositif. L'objectif du Pôle CPS est de **structurer, outiller et accompagner les dynamiques territoriales** autour des compétences psychosociales, en cohérence avec les orientations nationales et régionales de santé publique. Le Pôle propose un **accompagnement méthodologique** aux porteurs de projets, **favorise la mise en réseau** des acteurs pour stimuler les échanges de pratiques, **met à disposition des ressources pédagogiques et documentaires** et **développe une offre de formation** gratuite grâce au financement de l'ARS. Elle propose notamment des modules qualifiants ainsi qu'un Diplôme Universitaire. Ces formations permettent de renforcer l'expertise opérationnelle des professionnels et de les engager concrètement dans la mise en œuvre d'actions de sensibilisation, de formation et de développement des CPS auprès des enfants et des jeunes^{158,159}.

¹⁵⁵ **Programme et inscriptions : Journées d'échanges régionales 2025. Les compétences psychosociales : des connaissances actuelles à l'action territoriale**, Drapps Occitanie, 2025, en ligne : <https://promotion-sante-occitanie.org/drapps/le-drapps/evenements/inscription-jer-2025-les-competences-psycho-sociales-des-connaissances-actuelles-a-l'action-territoriale/>

¹⁵⁶ **Développer les compétences psychosociales l'individu, le collectif et l'institution**, Codes 34, 2025, 2 p. Disponible : <https://codes34.org/wp-content/uploads/2025/01/V3-programme-formation-CPS-MSD.pdf>

¹⁵⁷ **Offres de formations compétences psychosociales**, Académie de Montpellier, 2025, en ligne : <https://www.ac-montpellier.fr/offres-de-formations-competences-psycho-sociales-126813>

¹⁵⁸ **Pôle CPS**, InteractionS Pays de la Loire, 2025, en ligne : <https://interactionspld.fr/70-0-0/pole-cps>

¹⁵⁹ **Compétences psychosociales**, Promotion Santé Pays de la Loire, 2025, en ligne : <https://www.irepspld.org/page-104-0-0.html>

5. LE CADRE STRATÉGIQUE INSTITUTIONNEL FRANÇAIS ET SA DÉCLINAISON EN OCCITANIE

5.1. STRATÉGIE INTERMINISTÉRIELLE NATIONALE À L'HORIZON 2037

Présentation de la stratégie interministérielle

Le développement des compétences psychosociales s'inscrit dans un **cadre stratégique structuré** à la fois par **les recommandations internationales et par les politiques nationales**. En France, il a été renforcé par **la stratégie interministérielle 2022-2037 relative à la stratégie nationale multisectorielle de développement des compétences psychosociales chez les enfants et les jeunes**¹⁶⁰ et par les **référentiels élaborés par Santé publique France**¹⁶¹ qui constituent un **socle de références commun**, destiné à **guider l'action des institutions publiques, du monde académique et du secteur associatif**. Ce point d'ancrage repose sur une logique de **co-construction et de mutualisation des savoirs et pratiques**, afin d'assurer une diffusion cohérente, durable et équitable des compétences psychosociales dans tous les milieux de vie des enfants, des jeunes et des adultes.

La stratégie interministérielle 2022-2037 propose une vision à long terme pour structurer et diffuser les actions en faveur des compétences psychosociales. Elle repose sur une **approche intégrée mobilisant de nombreux ministères**, parmi lesquels **la Santé et la Prévention, les Solidarités, l'Éducation nationale et la Jeunesse, les Sports, le Travail et l'Insertion, la Justice, l'Enseignement supérieur et l'Agriculture**. Elle associe également la **Mission interministérielle de lutte contre les drogues et les conduites addictives, les caisses nationales de sécurité sociale, les collectivités territoriales et leurs associations représentatives, ainsi que les services déconcentrés de l'État** tels que les agences régionales de santé, les rectorats ou les directions régionales de l'emploi et des solidarités. **Santé publique France** joue un rôle central en apportant un appui scientifique et méthodologique à l'ensemble des acteurs.¹⁶²

Elle s'adresse à **l'ensemble des enfants et des jeunes**, dès la petite enfance et tout au long de leur croissance, avec un objectif générationnel fixé à 2037. Elle souhaite que cette génération soit la première à grandir dans un environnement continu de soutien au développement des

160 **Instruction interministérielle n° DGS/SP4/DGCS/DGESCO/DJEPVA/DS/DGEFP/DPJJ/DGESIP/DGER/2022/131 du 19 août 2022 relative à la stratégie nationale multisectorielle de développement des compétences psychosociales chez les enfants et les jeunes – 2022-2037**, Gouvernement, 2022-08, 19 p. Disponible : <https://www.jeunes.gouv.fr/sites/default/files/2023-09/instruction-minist-rielle-pdf-3087.pdf>

161 LAMBOY Béatrice, JEANNEL Dominique, MOURAIRE Emma, (et al.), **Les compétences psychosociales : un référentiel opérationnel à destination des professionnels experts et formateurs CPS. Tome 1**, Santé publique France, 2025-04, 231 p. Disponible : <https://www.santepubliquefrance.fr/docs/les-competenances-psychosociales.-un-referentiel-operationnel-a-destination-des-professionnels-experts-et-formateurs-cps.-tome-i>

162 **Instruction interministérielle n° DGS/SP4/DGCS/DGESCO/DJEPVA/DS/DGEFP/DPJJ/DGESIP/DGER/2022/131 du 19 août 2022 relative à la stratégie nationale multisectorielle de développement des compétences psychosociales chez les enfants et les jeunes – 2022-2037**, Gouvernement, 19 p. Disponible : <https://www.jeunes.gouv.fr/sites/default/files/2023-09/instruction-minist-rielle-pdf-3087.pdf>

CPS¹⁶³. Une attention particulière est portée aux publics les plus vulnérables, notamment les jeunes suivis par l'Aide Sociale à l'Enfance (ASE) ou la Protection Judiciaire de la Jeunesse (PJJ). La stratégie mobilise également tous les adultes en position éducative : parents, enseignants, éducateurs, professionnels de santé, du sport ou de l'insertion. L'ambition est de construire un environnement bienveillant où chaque acteur, familial ou professionnel, contribue au développement des CPS.

Elle s'articule autour de **cinq axes structurants** chacun visant à créer un environnement favorable et pérenne pour les enfants et les jeunes. **Le premier axe** confère aux territoires un rôle central en instaurant une **coordination locale via les Comités Territoriaux** (COTER), qui réunissent les ARS, les académies, les conseils départementaux, les associations et d'autres acteurs clés. Ces comités sont chargés d'élaborer un diagnostic territorial partagé, identifiant les besoins spécifiques, les publics prioritaires et les ressources disponibles, avant de définir un plan d'action pluriannuel. L'objectif est d'assurer une **synergie entre tous les milieux de vie** : scolaire, périscolaire, familial, associatif et de mobiliser les financements nécessaires pour déployer des interventions adaptées.

Le deuxième axe se concentre sur **l'accompagnement des professionnels** en contact avec les enfants et les jeunes, en leur proposant des **formations initiales et continues**, ainsi que des **outils pédagogiques** pour intégrer les CPS dans leur pratique quotidienne. Cela inclut les enseignants, les éducateurs, les professionnels de la santé, du sport et de l'insertion, afin qu'ils puissent eux-mêmes incarner et transmettre ces compétences.

Le troisième axe insiste sur la nécessité d'appuyer **les interventions sur des données probantes**, en privilégiant des **programmes déjà évalués** et **reconnus pour leur efficacité**, comme le Good Behaviour Game ou Unplugged. Ces programmes, souvent structurés sous forme d'ateliers, sont adaptés au contexte français et ciblent différentes tranches d'âge, avec un suivi rigoureux pour en mesurer l'impact. Parallèlement, des **critères d'efficacité ont été définis** pour guider le choix ou l'amélioration des interventions locales, en s'assurant qu'elles répondent aux standards scientifiques.

Le quatrième axe porte sur la mise en place d'un **système national de suivi et d'évaluation**, avec des **indicateurs standardisés** pour mesurer la couverture des interventions, leur qualité et leurs résultats sur la santé mentale, le bien-être et la réussite éducative.

Enfin, **le cinquième axe** vise à institutionnaliser cette démarche en créant un cadre pérenne pour que la génération 2037 grandisse dans un environnement où les CPS sont systématiquement développées. Cela passe par la **définition de feuilles de route quinquennales pour chaque secteur (éducation, santé, sport, etc.)**, précisant les objectifs, les moyens et les indicateurs de succès. Un comité de pilotage national et un comité de suivi associeront l'ensemble des parties prenantes, y compris les professionnels et la société civile, pour ajuster la stratégie en fonction des retours de terrain et des avancées scientifiques. L'ambition est de faire des **CPS un pilier durable des politiques publiques**, en les intégrant dans les formations, les projets éducatifs et les dispositifs d'accompagnement, tout en ciblant particulièrement les territoires et les publics les plus vulnérables.

Les objectifs opérationnels doivent être déclinés selon ces axes au travers de **feuilles de route et d'indicateurs par secteurs** : pour les **acteurs de l'éducation nationale, la jeunesse et les sports ; de l'enseignement agricole ; et de l'insertion, de la formation professionnelle et de l'accompagnement professionnel des 16/18 ans et des jeunes adultes**. La feuille de route intersectorielle 2023-2027 pour le développement des compétences psychosociales chez les **enfants et les jeunes sous protection (ASE/PJJ)** précise déjà le cadre d'action

163 **Politiques nationales**, Promotion Santé Ile-de-France, 2023-12, en ligne : <https://www.promotion-sante-idf.fr/sinformer/trouver-ressources/ressources-documentaires/politiques-nationales>

spécifique pour cette population cible¹⁶⁴.

Pour assurer le succès de cette stratégie, l'instruction prévoit un **travail de sensibilisation et de plaidoyer** auprès des **décideurs, des professionnels et des familles**. En s'appuyant notamment sur l'expertise de **Santé publique France** et de **Promotion Santé**, des supports de communication et des **formations** sont développés pour expliquer l'importance des CPS et les moyens de les promouvoir. Les professionnels en contact avec les enfants et les jeunes bénéficient de référentiels pratiques et d'autoformations en ligne, tandis que des programmes innovants, comme des modules en ligne, sont proposés pour toucher un public plus large. L'objectif est de créer une culture commune autour des CPS, en montrant leur impact positif sur le bien-être, la réussite scolaire et la prévention des risques.

Articulation avec les autres politiques publiques et dispositifs nationaux

Cette instruction s'inscrit dans la **continuité des politiques publiques**, en **articulation avec plusieurs dispositifs nationaux**. Elle prolonge notamment le **Plan d'action en faveur du bien-être et de la santé des jeunes** de 2016, qui intègre la santé et le bien-être des adolescents et jeunes adultes dans les politiques éducatives, d'accès aux soins et de soutien aux familles, en insistant sur le renforcement des CPS et sur la précocité des interventions¹⁶⁵.

Elle s'ancre également dans la dynamique de la **Stratégie nationale de santé sexuelle 2017-2030**. Celle-ci ne se limite pas à transmettre des savoirs biologiques, elle développe aussi les compétences psychosociales des enfants, adolescents et jeunes adultes pour renforcer une éducation interdisciplinaire à la sexualité. Elle encourage la construction de connaissances et la réflexion autour du respect mutuel, de l'égalité filles-garçons, de la réciprocité et du consentement et dote également les professionnels d'un socle commun scientifique, psychosocial et juridique. L'objectif est de favoriser une communication efficace, empathique et sans jugement, afin d'adapter conseils, diagnostics et prises en charge aux besoins des usagers¹⁶⁶.

Elle s'inscrit aussi dans le prolongement du **Plan Priorité Prévention – Rester en bonne santé tout au long de sa vie**, lancé en mars 2018, dans le cadre de la **Stratégie nationale de santé 2018-2022**. Ce plan visait à généraliser dans tous les établissements des programmes de promotion de la santé tels que *Aller bien pour mieux apprendre* (ABMA), intégrant le développement des CPS et associant pleinement la communauté éducative ainsi que les parents. Dans cette continuité, le projet de **Stratégie nationale de santé 2023-2033**, encore en cours de consultation publique, intègre directement parmi ses priorités l'**amélioration du bien-être et le renforcement des compétences psychosociales de la population**, en particulier chez les jeunes¹⁶⁷.

Elle rejoint également le **dispositif École promotrice de santé impulsé en 2020**, qui prolonge le **parcours éducatif de santé**¹⁶⁸. Ces démarches intègrent explicitement les CPS dans leurs

164 Direction générale de la cohésion sociale, Direction de la protection judiciaire de la jeunesse, **Feuille de route intersectorielle 2023-2027 pour le développement des compétences psychosociales chez les enfants et les jeunes sous protection (ASE/PJJ)**, Gouvernement, 2023-11, 12 p. <https://www.justice.gouv.fr/documentation/ressources/developpement-competences-psychosociales-laction-educative-pjj>

165 **Plan d'action en faveur du bien-être et de la santé des jeunes**, ministère de l'Éducation nationale, de l'Enseignement supérieur et de la Recherche, 2016-11, 15 p. https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/plan_bienetrejeunes_29novembre2016.pdf

166 **Stratégie nationale de santé sexuelle. Agenda 2017-2030**, ministère des Affaires sociales et de la Santé, 2017-03, 75 p. Disponible : https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/strategie_nationale_sante_sexuelle.pdf

167 **Stratégie nationale de santé 2023-2033. Projet soumis à consultation**, ministère du Travail, de la Santé, des Solidarités et des Familles, 2023, 85 p. Disponible : https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/projet_sns.pdf

168 **Je souhaite m'engager dans la démarche École promotrice de santé**, ministère de l'Éducation nationale, de l'Enseignement supérieur et de la Recherche, 2025-07, en ligne : <https://eduscol.education.fr/2063/je-souhaite-m-engager-dans-la-demarche-ecole-promotrice-de-sante>

actions, afin de créer des conditions favorables aux apprentissages et à l'adoption de comportements bénéfiques à la santé dès le plus jeune âge¹⁶⁹.

Elle s'articule avec le **Plan national de prévention du dopage et des conduites dopantes** dans les activités sportives 2020-2024, qui vise à promouvoir des changements de comportements en agissant sur l'ensemble des déterminants, grâce à la sensibilisation, l'information, la formation et le développement des CPS de tous les acteurs.¹⁷⁰

Depuis sa publication en 2022, d'autres politiques publiques sont venues confirmer et approfondir les orientations fixées par cette instruction. Ainsi, le **Stratégie interministérielle de mobilisation contre les conduites addictives 2023-2027** fait de « la liberté de choisir » sa première orientation. Celle-ci s'appuie sur le développement des CPS pour permettre à chacun d'éviter les comportements à risque. Elle réaffirme par ailleurs la place centrale de la prévention et de l'éducation comme leviers majeurs de la lutte contre les drogues et les conduites addictives.¹⁷¹

Dans le même esprit, le **Programme national de lutte contre le tabac 2023-2027** reconnaît le développement des compétences psychosociales comme une priorité, aux côtés d'actions phares comme « Lieux de santé sans tabac » et la campagne **Mois sans tabac**, déclinées par les agences et ambassadeurs régionaux au plus près des territoires.¹⁷²

La démarche PJJ promotrice de santé 2023-2027 l'intègre elle aussi comme axe stratégique mais également comme déclinaison opérationnelle¹⁷³. Quant au **Plan Psychiatrie et Santé mentale**, reconduit en juin 2025, il mobilise les étudiants en santé, dans le cadre du service sanitaire, pour des interventions prioritairement orientées vers le développement des compétences psychosociales des élèves¹⁷⁴. Ainsi, l'instruction interministérielle 2022-2037 relative à la stratégie nationale multisectorielle de développement des compétences psychosociales chez les enfants et les jeunes consolide et coordonne une démarche nationale commune qui articule les secteurs de l'éducation, de la santé, de la justice et de l'action sociale.

169 **Priorité prévention : l'école promotrice de santé**, ministère de l'Éducation nationale, de l'Enseignement supérieur et de la Recherche, 2022-05, en ligne : <https://www.education.gouv.fr/priorite-prevention-l-ecole-promotrice-de-sante-6278>

170 **Plan national de prévention du dopage et des conduites dopantes dans les activités physiques et sportives 2020-2024**, ministère chargé des Sports, 2022, 32 p. Disponible : <https://www.sports.gouv.fr/sites/default/files/2022-12/plan-national-de-pre-vention-du-dopage-et-des-conduites-dopantes-dans-les-activite-s-physiques-et-sportives-2020-2024-pdf-2524.pdf>

171 **Le Gouvernement publie la stratégie interministérielle de mobilisation contre les conduites addictives 2023-2027**, MILDECA, 2024-07, en ligne : <https://www.drogues.gouv.fr/le-gouvernement-publie-la-strategie-interministerielle-de-mobilisation-contre-les-conduites>

172 ministère de la Santé et de la Prévention, Direction générale de la santé, **Programme national de lutte contre le tabac 2023-2027**, Gouvernement, 2023-11, 60 p. Disponible : https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/plan_national_contre_le_tabac.pdf

173 Direction de la protection judiciaire de la jeunesse, **Orientations nationales « PJJ Promotrice de santé » 2023-2027**, ministère de la Justice, 2023-06, 20 p. Disponible : https://www.justice.gouv.fr/sites/default/files/2024-08/orientations_PJJPS_2023.pdf

174 **Santé mentale et psychiatrie. Repérer, soigner, reconstruire**, ministère chargé de la Santé et de l'Accès aux soins, 2025-06, 16 p. Disponible : https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/dp-sante_mentale_et_psychiatrie_-_juin_2025.pdf

5.2. LA DÉCLINAISON RÉGIONALE EN OCCITANIE

Dynamique partenariale forte

La déclinaison régionale de l'instruction interministérielle 2022-2037 est **pilotée en Occitanie** par **l'Agence Régionale de Santé Occitanie, Direction de la Santé publique, service Prévention et Promotion de la santé (ARS-OC/DSP/Prévention et promotion de la santé) et l'Education Nationale**, en **partenariat avec Promotion Santé Occitanie**. Cette dynamique a été amorcée **dès 2018**, lorsque l'ARS Occitanie a commencé à financer, via le Dispositif Régional d'Appui en Prévention et Promotion de la Santé (Drapps), des formations destinées aux professionnels. L'objectif était déjà de doter les acteurs de terrain d'outils concrets pour intégrer le développement des compétences psychosociales (CPS) dans leurs pratiques et promouvoir la santé de manière globale.

Depuis 2024, Promotion Santé Occitanie (incluant le CODES 30 et le CODES 34) accompagne l'ARS dans sa mise en œuvre de la stratégie régionale, à travers la construction d'un parcours de formation CPS (3 niveaux de compétences), l'animation d'un pool de 7 formateurs nationaux CPS ayant bénéficié du transfert d'expertise de Santé publique France pour la mise en place des formations de formateurs régionaux, **l'appui méthodologique** aux porteurs de projets intégrant les **données probantes**, ainsi que la **mise à disposition de ressources documentaires**.

En 2025, la stratégie se structure à **l'échelle régionale et départementale** autour **de cinq axes** en accord avec la stratégie interministérielle 2022-2037. **Des comités territoriaux sont mis en place**. Des actions de **plaidoyer** (webinaires, sensibilisations, ...) sont déployées, la mobilisation des partenaires institutionnels est renforcée et un **premier comité de pilotage régional** s'est tenu le 08 octobre 2025 (**figure 9**).

Le déploiement de la stratégie nationale en Occitanie repose donc sur une **dynamique partenariale forte**. L'ARS en constitue le chef de file, Promotion Santé Occitanie apporte son expertise en matière de formation et d'outillage, les collectivités territoriales garantissent l'ancrage local et les rectorats veillent à l'intégration dans le système éducatif¹⁷⁵.

175 **Pour le développement des compétences psychosociales des enfants et des jeunes en Occitanie**, Promotion Santé Occitanie, 2025-01, 8 p. Disponible : <https://promotion-sante-occitanie.org/wp-content/uploads/2025/01/A5-Flyer-Plaidoyer-CPS.pdf>.

Figure 9. Stratégie régionale. Les étapes de déploiement de la stratégie régionale de développement des CPS en Occitanie

STRATÉGIE RÉGIONALE

Les étapes de déploiement de la stratégie régionale de développement des CPS en Occitanie

Depuis 2018

Financement par l'ARS Occitanie de **formations** destinées aux professionnels sur le développement des CPS via le Drapps, Dispositif Régional d'Appui en Prévention et Promotion de la Santé Occitanie, porté par Promotion Santé Occitanie.

Août 2022

Parution de l'**instruction ministérielle** relative à la stratégie nationale 2022-2037 de développement des compétences psychosociales chez les enfants et les jeunes.

Objectif : Donner un cadre commun à tous les secteurs afin que la génération 2037, soit la première à grandir dans un environnement continu de soutien au développement des CPS.

2024

Formalisation de la stratégie régionale de l'ARS Occitanie autour des CPS et implication de Promotion Santé Occitanie à travers ces missions :

- **Accompagnement de l'ARS** à la mise en œuvre de la stratégie régionale et départementale avec la mise en place des COTer,
- **Animation de formations** pour les professionnels sur le développement des CPS,
- **Appui méthodologique aux porteurs de projets** intégrant les données probantes.
- **Mise à disposition de ressources documentaires**

À partir de 2025

- **Actions de plaidoyer** (webinaires, sensibilisations...)
- Mobilisation des **partenaires institutionnels**
- Mise en place du **copil régional en octobre**
- **Signature convention EN/ARS 2024/2029** guidée par l'instruction CPS
- Accompagnement de Promotion Santé Occitanie pour **un soutien à la mise en œuvre de la stratégie régionale**
 - Soutien aux DD ARS pour la **mise en place des COTER**
 - **Formation de 7 formateurs experts nationaux sur l'Occitanie par SpF** (Promotion santé Occitanie, Codes 30 et 34, Planning familial 34 et association Léo Lagrange)
 - **Accompagnement des associations** pour améliorer la qualité de leurs projets CPS
 - **Formation des professionnels** - Construction d'un parcours de formation CPS (3 niveaux de compétences)

Source : **Pour le développement des compétences psychosociales des enfants et des jeunes en Occitanie**, Promotion Santé Occitanie, 2025-10, 8 p. Disponible : <https://promotion-sante-occitanie.org/wp-content/uploads/2025/10/A5-Flyer-Plaidoyer-CPS-202511.pdf>

Programmes et actions déjà engagés sur le territoire

Des programmes probants sont déjà déployés en Occitanie.

L'intervention PANJO pour « *Promotion de la santé et de l'Attachement des Nouveaux nés et de leur Jeunes parents : un Outil de renforcement des services PMI* » par exemple, est portée en Occitanie par **Promotion Santé Occitanie et le Greta** en lien avec **Santé publique France**¹⁷⁶. Elle s'inscrit depuis 2015 dans une **démarche de prévention précoce** auprès des futurs parents vivant dans un contexte psychosocial défavorable. Son objectif est de **favoriser le développement de liens d'attachement sécurisés** entre le parent et le nouveau-né, condition déterminante pour le développement physique, cognitif et psychoaffectif de l'enfant. **La première phase, mise en œuvre en 2015**, a consisté à tester l'acceptabilité de l'intervention auprès des services de PMI et des familles dans trois départements pilotes. Les résultats ont confirmé une forte adhésion des professionnels comme des familles et permis d'optimiser le dispositif. **Entre 2016 et 2019, la deuxième phase** a évalué les **modalités d'implantation et mesuré l'efficacité de l'intervention**. **Depuis 2020, la troisième phase** vise à **tester les modalités de déploiement à grande échelle** grâce à des partenariats entre départements, ARS et Santé publique France. L'objectif est de définir une stratégie de généralisation durable sur l'ensemble du territoire national. PANJO repose sur un **accompagnement intensif, de la grossesse aux 12 mois de l'enfant**, assuré par des **sages-femmes et des infirmières puéricultrices de PMI** spécifiquement formées. Elles réalisent entre six et douze visites à domicile au cours desquelles un temps particulier est consacré à l'observation du bébé et aux interactions parent-enfant. Cette approche favorise le développement de la sensibilité, de la proximité, de l'engagement et de la réciprocité du parent envers son enfant, contribuant ainsi à instaurer des liens d'attachement sécurisants^{177,178}.

Le dispositif Papoto, parentalité pour tous, porté en Occitanie par l'association Occitadys, s'inscrit dans une démarche de **prévention précoce et de réduction des inégalités sociales dès la petite enfance**. Son objectif est de renforcer les connaissances et les compétences des parents, en particulier ceux vivant dans des contextes de vulnérabilité, afin de **favoriser le développement affectif, cognitif, émotionnel et social de l'enfant**. PAPOTO repose sur la conviction que l'accès à une information claire, fiable et scientifiquement fondée constitue un levier essentiel pour soutenir la parentalité. Le dispositif propose ainsi **des ateliers participatifs animés par des professionnels formés**, au cours desquels des vidéos pédagogiques et des supports accessibles permettent d'aborder des thèmes du quotidien parental (langage, sommeil, émotions, limites, apprentissages) et d'encourager les échanges d'expériences entre familles. L'approche de PAPOTO est bienveillante et non prescriptive : il ne s'agit pas de dire aux parents comment être parents, mais de leur donner les moyens de faire des choix éclairés en s'appuyant sur les connaissances issues de la recherche en sciences du développement. En Occitanie, Occitadys assure le déploiement territorial du dispositif, en lien avec les acteurs de la santé, de la petite enfance et du social, afin de faciliter son intégration dans les politiques locales de soutien à la parentalité et de garantir son accessibilité aux

176 **Pour le développement des compétences psychosociales des enfants et des jeunes en Occitanie**, Promotion Santé Occitanie, 2025-01, 8 p. Disponible : <https://promotion-sante-occitanie.org/wp-content/uploads/2025/01/A5-Flyer-Plaidoyer-CPS.pdf>.

177 **Intervention PANJO**, Santé publique France, 2025-06, en ligne : <https://www.santepubliquefrance.fr/la-sante-a-tout-age/la-sante-a-tout-age/les-1000-premiers-jours/intervention-panjo>

178 MERCERAT Coralie, SAIAS Thomas, UGRAVIER Romain, (et al.), **Le dispositif Panjo en France évaluation qualitative de l'implantation et des changements dans les pratiques professionnelles**, Revue Francophone Internationale de Recherche Infirmière, Vol. 7, n° 3, 2021-09, 9 p. [Disponible sur demande](#)

familles les plus éloignées des ressources traditionnelles^{179,180}.

Le Programme de soutien aux familles et à la parentalité (PSFP), coordonné en Occitanie par Promotion Santé Occitanie, est un dispositif de **développement des compétences familiales** qui propose des outils concrets aux parents et aux enfants, enrichit les pratiques éducatives et facilite les relations intrafamiliales. En renforçant les compétences psychosociales des enfants comme des parents, il contribue directement au soutien à la parentalité. Créé dans les années 1980 aux Etats-Unis par Karol Kumpfer, le Strengthening Family Program (SFP), dont le PSFP est l'adaptation française, est aujourd'hui **déployé dans plus de 35 pays**. En France, il est porté par le **CODES 06**, organisme développeur¹⁸¹. Son efficacité a été évaluée en 2017 à travers une étude contrôlée non randomisée menée dans 19 villes réparties sur 4 régions, confirmant son impact positif¹⁸². **En Occitanie, le programme est mis en œuvre depuis 2021 par Promotion Santé Occitanie**, avec le soutien de l'Agence Régionale de Santé, afin de proposer un accompagnement structuré et durable aux familles du territoire^{183, 184}.

Le programme Fortiche, également **porté par Promotion Santé Occitanie depuis 2023** et financé par la Direction Régionale de l'Économie, de l'Emploi, du Travail et des Solidarités (DREETS), a pour objectif de **réduire les inégalités sociales de santé en renforçant l'intégration des CPS** dans les pratiques des professionnels de la petite enfance. En 2023, il portait sur trois axes : **la sensibilisation des acteurs aux enjeux des CPS, la formation des professionnels de la petite enfance et la communication, notamment via une page Instagram dédiée**. **En 2024**, pour répondre aux besoins des territoires, le programme Fortiche **se poursuit sur l'axe formation et s'oriente vers des ateliers de compétences psychosociales auprès de structures d'accueil de la petite enfance**. Pour outiller les professionnels, Promotion Santé Occitanie développe également une boîte à outils interactive en ligne. Elle met à disposition des documents de référence, des supports pédagogiques, des ressources pour la petite enfance ainsi que des exemples de programmes probants¹⁸⁵.

Le Programme de Développement Affectif et Social (ProDAS), conduit par le Planning Familial de l'Hérault en Occitanie, a pour objectif de **favoriser le développement affectif et social des jeunes en milieu scolaire, en intégrant les émotions et les affects dans les apprentissages**. Conçu au Québec puis adapté en France dès 2004, il a démontré son efficacité lors d'expérimentations menées à Marseille et dans l'Hérault, confirmant son impact positif auprès des élèves comme des enseignants. **En 2014, le Conseil Régional Occitanie** a soutenu son déploiement, permettant **la structuration d'outils communs** et le développement du programme dans les établissements scolaires du territoire. **Aujourd'hui, le ProDAS est mis en œuvre à travers un « pack commun ProDAS Lycées »** qui associe formation des animateurs, accompagnement à la mise en place des premières séances et

179 **Papoto-Parentalité pour tous**, Occitadys, 2025, en ligne : <https://occitadys.fr/langage-oral/papoto>

180 **Papoto-Parentalité pour tous**, Papoto, 2025, en ligne : <https://www.papoto.fr/>

181 **Programme de soutien aux familles et à la parentalité. PSFP 6-11 ans. Guide d'implantation via les villes**, Codes 06, 22 p. Disponible : <https://www.grand-est.ars.sante.fr/media/91532/>

182 **Le programme de soutien aux familles et à la parentalité (PSFP)**, Promotion Santé Occitanie, 2025, en ligne : <https://promotion-sante-occitanie.org/nos-actions/nos-programmes-en-cours/psfp/>

183 **Le programme de soutien aux familles et à la parentalité (PSFP)**, Promotion Santé Occitanie, 2025, en ligne : <https://promotion-sante-occitanie.org/nos-actions/nos-programmes-en-cours/psfp/>

184 ROEHRIG Corinne, PRADIER Christian, **Clés de l'adaptation française d'un programme américain de soutien à la parentalité**, Santé publique, Vol. 29, n° 5, 2017-09, pp. 643-653. Disponible : <https://drapps-occitanie.fr/wp-content/uploads/2020/06/CI%C3%A9s-adaptation-PSFP-Roehrig.pdf>

185 **Programme Fortiche : des compétences pour grandir et faire grandir**, Promotion Santé Occitanie, 2025, en ligne : <https://promotion-sante-occitanie.org/nos-actions/nos-programmes-en-cours/programme-fortiche/>

analyse régulière des pratiques pour garantir la qualité du dispositif^{186, 187, 188}. A titre d'exemple, il a été déployé en Lozère, où la Planning Familial et l'Education Nationale ont passé une convention afin de développer le ProDAS aussi bien dans le 1^{er} que le second degré. Conforté par un soutien interne à l'Education Nationale et un solide partenariat avec les Contrats Locaux de Santé et l'appui de Promotion Santé Occitanie pour l'évaluation du déploiement, en 2023-2024, le programme concerne 11% des élèves de Lozère, 63 professionnels et 60 groupes. Mettre en œuvre le Pack ProDAS était l'un des objectifs visés lors de la 1^{ère} année de déploiement en 2020-2021. Depuis d'autres fonctions clés du programme sont atteintes : programme débuté précocement dans le développement de l'enfant, réinvestissement par les enseignants des savoirs au sein de la vie scolaire, intégration du programme dans les projets d'établissement, fidélité au programme, nombre moyen de séances par an pour un groupe. L'évaluation de l'année 2024-2025 est en cours. Le programme en Lozère est actuellement soutenu par l'ARS Occitanie, la DRDFE, le CD 48 et la préfecture 48.

Le programme Unplugged, mis en œuvre en Occitanie par la **Fédération Addiction**, est un programme de **prévention des conduites addictives en milieu scolaire, destiné aux collégiens de 6^{ème} et de 5^{ème}**. Il met l'accent sur l'alcool, le tabac et le cannabis, tout en intégrant une réflexion sur les usages problématiques liés aux écrans et aux jeux vidéo. Il se déploie en 12 séances interactives d'une heure menées en classe par des enseignants spécifiquement formés, qui interviennent la première année en co-animation avec des professionnels de la prévention. Cette approche favorise une **pédagogie participative et active**, permettant aux élèves de **renforcer leurs compétences psychosociales**. Au-delà de la prévention des addictions, Unplugged **contribue à améliorer le climat scolaire**. Les séances **développent la confiance en soi, l'expression et le respect des autres, mais aussi des compétences relationnelles telles que la communication, l'affirmation et la gestion des conflits**. Les élèves apprennent également à décrypter les représentations liées aux produits, à identifier les influences sociales et les attentes du groupe, à questionner les croyances sur les substances et leurs effets, et à exercer leur esprit critique^{189, 190, 191}.

Le programme Good Behavior Game (GBG), fondé sur des données probantes et développé initialement aux États-Unis, permet aux enseignants de renforcer les compétences psychosociales de leurs élèves tout en poursuivant les apprentissages académiques. En France, il est porté par le Groupe de Recherche sur la Vulnérabilité Sociale (GRVS), avec le soutien de l'Association Addictions France, qui a contribué à son déploiement dans plusieurs académies, dont celle de Toulouse. Le GBG constitue une stratégie de gestion du comportement en classe visant à instaurer un climat scolaire apaisé à l'école élémentaire

186 **ProDAS Occitanie : Programme de développement affectif et social**, Le planning familial, La région Occitanie, 2023-09, en ligne : <https://www.prodas-occitanie.fr/>

187 Société Française de Santé Publique, Fédération Nationale d'Education et de promotion de la Santé, **Programme de développement affectif et social (PRODA). Fiches de capitalisations**, CAPS, 2025, en ligne : <https://www.capitalisationsante.fr/capitalisations/?global-search=prodas>

188 TARDY Aurélie, ROTH Brimbelle, DAGUZAN Alexandre, (et al.), **Effets d'un programme de développement des compétences psychosociales en milieu scolaire : Le PROgramme de Développement Affectif et Social (PRODAS) : Revue de la littérature**, Global Health Promotion, Vol. 29, n° 1, 2022-03; 29(1), pp. 119-129. Disponible : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33938297/>

189 **Unplugged : la prévention des addictions au collège**, Fédération Addiction, 2022, en ligne : <https://www.federationaddiction.fr/unplugged/>

190 La Société Française de Santé Publique, Fédération Nationale d'Education et de promotion de la Santé, **Unplugged : programme de prévention des conduites addictives en milieu scolaire**, CAPS, 2022-08, en ligne : <https://www.capitalisationsante.fr/capitalisations/unplugged-programme-de-prevention-des-conduites-addictives-en-milieu-scolaire/>

191 GABRHELIK Roman, DUNCAN Alexandra, MIOVSKY Michal, (et al.), **"Unplugged": a school-based randomized control trial to prevent and reduce adolescent substance use in the Czech Republic**, Drug Alcohol Dependence, Vol. 124, n° 1-2, 2012-07, pp. 79-87, Disponible : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22266087/>

et à prévenir ou retarder l'initiation aux substances psychoactives^{192,193}. En Occitanie, le dispositif a pris notamment forme à travers une formation de 24 enseignants, dont 12 du primaire et 12 de SEGPA, sur le territoire de Mazamet / Mont-de-Lacaune et dans les SEGPA du département, sous la coordination d'Addictions France avec le soutien de l'Agence Régionale de Santé (ARS). Le programme, mis en œuvre directement par les enseignants, se déroule plusieurs fois par semaine pendant les temps d'enseignement habituels, sans réduire le temps consacré aux apprentissages. Il repose sur un fonctionnement coopératif : les élèves sont répartis en équipes et apprennent, par le jeu, à s'autoréguler, à coopérer et à respecter les règles collectives, renforçant ainsi leurs habiletés sociales et émotionnelles. Les résultats observés dans les régions déjà engagées montrent des effets positifs sur le comportement des enfants, la qualité des relations entre élèves et enseignants et l'amélioration du climat scolaire. Les conseillers pédagogiques ont également été associés, dans une logique de culture commune et de diffusion d'une pédagogie du bien-être. La réussite du GBG repose sur une mobilisation concertée des équipes éducatives, un accompagnement régulier et une coordination étroite avec l'Éducation nationale, garants de la qualité et de la pérennité de sa mise en œuvre en Occitanie¹⁹⁴.

D'autres programmes **à données probantes** viennent enrichir cette offre régionale, tels **Action Suricate**. Ce dispositif de prévention en santé mentale développé à Toulouse est porté par **l'Association régionale de prévention et d'aide face aux dépendances et aux exclusions (ARPADE)** et soutenu par la **Mairie de Toulouse ainsi que l'ARS**. Il repose sur **l'engagement de jeunes volontaires** qui s'impliquent directement dans des actions de prévention **des souffrances psychologiques et psychosociales**, et dans la promotion du bien-être psychique auprès de leurs pairs. Ce programme s'appuie sur **une approche de pair-à-pair**, en valorisant **l'écoute, le dialogue et la solidarité entre jeunes**. Les volontaires sont formés et accompagnés afin de pouvoir repérer les situations de mal-être, sensibiliser à la santé mentale et orienter vers des ressources adaptées. En donnant une place centrale aux jeunes dans la prévention, Action Suricate contribue à renforcer leurs compétences psychosociales, à lever les tabous autour de la santé mentale et à favoriser un environnement bienveillant et inclusif¹⁹⁵.

L'association ARPADE coordonne également le **programme Camin'Ado**, un dispositif de **prévention du décrochage scolaire destiné aux jeunes de moins de 16 ans**, dans le cadre de l'obligation de formation. Ce programme s'appuie sur le **développement des CPS pour promouvoir la persévérance scolaire, accompagner les jeunes en risque de décrochage et renforcer l'implication des familles et des professionnels**. Camin'Ado se décline en huit ateliers hebdomadaires d'une heure, coanimés par un intervenant du Point Accueil Écoute Jeunes (PAEJ) et un membre de la communauté éducative. Ces séances abordent la **coopération, l'expression des émotions, la communication constructive, la confiance en soi ou encore l'esprit critique**, tout en impliquant les familles dans le dispositif. Expérimenté d'abord dans **l'Hérault, il a ensuite été étendu au Tarn-et-Garonne et aux Pyrénées-Orientales**, avec l'ambition de **s'élargir progressivement à l'ensemble de la région**. Les évaluations réalisées soulignent des effets positifs sur **le climat scolaire, la motivation et la qualité des relations entre élèves et adultes**¹⁹⁶.

192 Association Addictions France, **Good Behavior Game (GBG) : un jeu du comportement adapté**, CAPS, 2023-02, en ligne : <https://www.capitalisationsante.fr/capitalisations/good-behavior-game-gbg-un-jeu-du-comportement-adapte/>

193 **GBG Good Behavior Game**, Santé publique France, 2024-12, 7 p. Disponible : https://reperprev.santepubliquefrance.fr/exl-php/document-affiche/spf_reg_ged/OUVRE_DOC/2550?fic=GED00002099.pdf

194 Formation en septembre des enseignants au Good Behavior Game (GBG)

195 **Action Suricate**, ARPADE, 2023, en ligne : <https://www.actionsuricate.fr/>

196 **Camin'ado**, SIRENA CPS, 2023-10, en ligne : <https://www.sirena-cps.fr/resource/caminado/>

Ces programmes illustrent la **capacité des territoires à expérimenter**, ajuster et enrichir des dispositifs pour en assurer l'efficacité et l'ancrage durable. Leur développement montre que l'intégration des compétences psychosociales nécessite à la fois des fondements scientifiques solides et une adaptation fine aux contextes locaux. L'appropriation par les professionnels, la mobilisation des familles et l'implication des jeunes renforcent leur pertinence et garantissent leur continuité dans le temps. Ces expériences mettent également en évidence **les dynamiques territoriales**, qui favorisent la coopération entre institutions, acteurs de terrain et partenaires associatifs. Elles démontrent que la mise en œuvre de programmes probants ne peut se limiter à une simple transposition, mais doit s'accompagner d'une appropriation collective. La réussite repose ainsi sur la capacité à adapter le développement des compétences psychosociales aux spécificités locales, en tenant compte des besoins et des ressources propres à chaque territoire, et sur l'implication des acteurs à toutes les étapes du déploiement¹⁹⁷.

Inscription dans les dispositifs locaux

Dans les territoires, **cette dynamique s'appuie sur une diversité de dispositifs locaux**, parmi lesquels **les Conseils Locaux de Santé (CLS)**. Instrument de dynamisation et de consolidation entre partenaires, ils offrent un cadre privilégié pour intégrer le développement des compétences psychosociales dans les politiques locales de santé publique. Conclues entre **une collectivité territoriale et l'Agence Régionale de Santé**, ils visent à **réduire les inégalités sociales et territoriales en adaptant les interventions aux besoins des populations**, tout en déclinant le Projet Régional de Santé dans une **approche intersectorielle**. L'intégration des compétences psychosociales dans les CLS constitue un levier transversal de prévention et de promotion de la santé. Elle favorise des actions coordonnées en s'appuyant sur **des diagnostics partagés** qui **structurent une stratégie territoriale cohérente**¹⁹⁸. En Occitanie, plusieurs CLS illustrent cette dynamique. **À Colomiers**, par exemple, les CPS sont intégrés aux actions de prévention et d'éducation pour la santé à destination des enfants et des jeunes¹⁹⁹, **à Carcassonne**, elles visent à renforcer la capacité des habitants à faire des choix éclairés en matière de santé²⁰⁰.

Dans la continuité, le développement des CPS peut également trouver un terrain d'ancrage avec les **Conseils Locaux de Santé Mentale (CLSM)**. Si les CLS offrent un cadre général de coordination des politiques locales de santé publique, **les CLSM** en incarnent le volet spécifique **dédié à la santé mentale**. Ils permettent de prolonger et d'approfondir la dynamique engagée autour des CPS, en mobilisant les ressources du sanitaire, du social et de l'éducation pour **soutenir la prévention et le bien-être psychique des populations**. La mise en place d'un CLSM n'est pas conditionnée à l'existence d'un CLS. Espaces de concertation et de co-construction, ils mobilisent **les élus locaux, les professionnels de la psychiatrie, les acteurs médico-sociaux et sociaux, ainsi que les usagers et leurs aidants**. Leur mission est d'améliorer la prévention, l'accès aux soins et le parcours de vie

197 VALYI Samantha, **Implanter un programme de renforcement des compétences psychosociales sur un territoire à l'échelle d'EPCI Le programme « Prendre Soin de Soi » en Loire-Atlantique**, EHESP, Université de Rennes, 2023-09, 83 p. Disponible :

https://documentation.ehesp.fr/memoires/2023/psp/samantha_valyi.pdf

198 **Contrats locaux de santé**, ARS Occitanie, 2025-03, en ligne : <https://www.occitanie.ars.sante.fr/contrats-locaux-de-sante-l3>

199 Contrat local de santé de la ville de Colomiers 2019/2022. Agir ensemble contre les inégalités sociales et territoriales de santé, Ville Colomiers, ARS Occitanie, 2019, 71 p. Disponible : <https://www.ville-colomiers.fr/mon-quotidien/sante/contrat-local-de-sante>

200 **Contrat local de santé Carcassonne Agglo 2024-2029**, Carcassonne Agglo, ARS Occitanie, Assurance Maladie, 2024, 174 p. Disponible : https://www.carcassonne-agglo.fr/_plugins/flipbook/www/_resource-flipbook/Contrat%20Local%20de%20Sant%C3%A9%202024-2029%20sign%C3%A9.pdf/book.html#page/6

des personnes concernées, dans une logique de rétablissement et d'insertion sociale. En favorisant **une approche participative et intersectorielle**, les CLSM constituent un levier pour intégrer le développement des CPS dans les politiques locales. Ils soutiennent notamment des **programmes à destination des enfants et des adolescents**, visant à renforcer leur capacité à **gérer le stress, les émotions et les relations sociales**^{201,202}.

Figure 10. Les Contrats Locaux de Santé (CLS) et les Conseils Locaux de Santé Mentale (CLSM) en Occitanie en octobre 2025

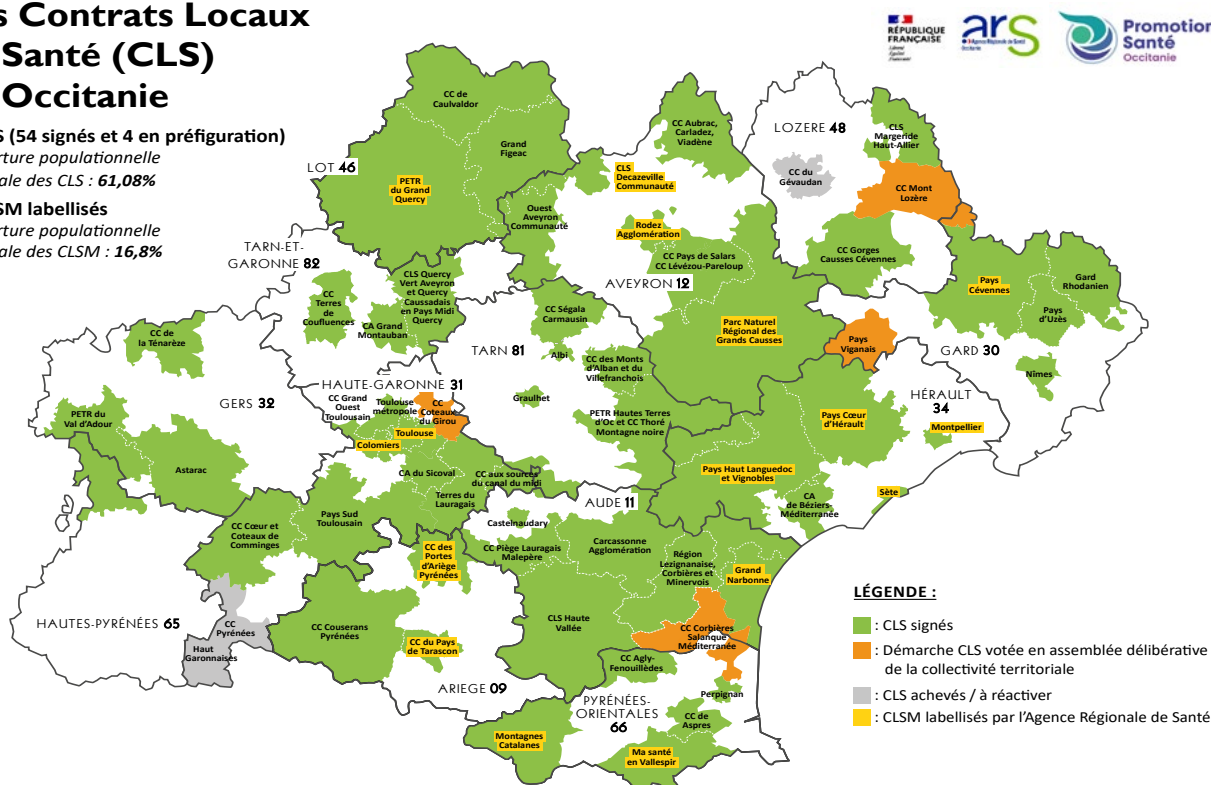
Les Contrats Locaux de Santé (CLS) en Occitanie

58 CLS (54 signés et 4 en préfiguration)

Couverture populationnelle régionale des CLS : **61,08%**

16 CLSM labellisés

Couverture populationnelle régionale des CLSM : **16,8%**



Document mis à jour le 17/10/2025

Source : **Les contrats locaux de santé (CLS) en Occitanie en octobre 2025**, ARS Occitanie, 2025-10, en ligne : <https://promotion-sante-occitanie.org/wp-content/uploads/2025/10/Cartographie-CLS-Occitanie.pdf>

Les Conventions Territoriales Globales (CTG), mises en œuvre par **les Caisses d'Allocations Familiales (CAF)** en partenariat avec les collectivités, constituent un autre outil pour développer les CPS à l'échelle locale. Fondées sur un diagnostic partagé, elles permettent de construire un plan d'action pluriannuel en adéquation avec les besoins et les spécificités de chaque territoire. En intégrant la promotion de la santé et le développement des compétences psychosociales, elles créent un cadre propice au soutien de la parentalité, à la professionnalisation des acteurs de terrain et à l'instauration d'environnements éducatifs cohérents, inclusifs et sécurisants²⁰³. Ainsi plusieurs territoires inscrivent explicitement les

201 **Conseils locaux de santé mentale**, ARS Occitanie ? 2025-07, en ligne : <https://www.occitanie.ars.sante.fr/conseils-locaux-de-sante-mentale>

202 Centre national de ressources et d'appui aux Conseils locaux de santé mentale, **Créer et faire fonctionner un conseil local de santé mentale (CLSM). Guide de recommandations**, ministère du Travail, de la Santé, des Solidarités et des Familles, 2025-05, 76 p. <https://ressources-clsm.org/sites/default/files/2025-05/250519-Guide%20national%20CLSM-web.pdf>

203 **Convention territoriale globale 2023-2026. Une ambition partagée au service des familles**, CAF, Communauté de commune Lavalette Tude Dronne, 2024, 154 p. Disponible : https://www.caf.fr/sites/default/files/medias/161/Professionnels/Offre-et-services/ContractualisationPartenariats/CTG_LTD.pdf

compétences psychosociales dans leurs priorités^{204, 205, 206}. Dans le Lot, par exemple, la CTG du Grand Cahors intègre, dans le cadre du projet global « Parentalité », la mise en place de groupes parents-enfants via le Programme de soutien aux familles et à la parentalité, visant directement le développement des compétences psychosociales²⁰⁷.

Les Cités éducatives peuvent être un autre dispositif intéressant pour le développement des CPS, en s'adressant aux enfants et aux jeunes **de 0 à 25 ans**, notamment dans les **quartiers prioritaires de la politique de la ville**. Ce dispositif interministériel associe écoles, associations, collectivités, familles et services de l'État pour créer une continuité éducative et favoriser la réussite scolaire, la citoyenneté et la santé²⁰⁸. Ce dispositif encourage également **l'émergence d'initiatives innovantes** en matière de santé scolaire et de développement des CPS, grâce à des projets territoriaux co-construits²⁰⁹. En Occitanie, plusieurs Cités éducatives **mobilisent explicitement cette approche**. À Toulouse, labellisée Cité éducative sur plusieurs quartiers, des actions de prévention et de promotion de la santé sont intégrées aux parcours éducatifs, avec un accent mis sur le développement des compétences psychosociales des enfants et des adolescents²¹⁰. À Montpellier, la **Cité éducative du quartier de la Mosson** a intégré au cœur de son action des ateliers spécifiquement consacrés au développement des compétences psychosociales. Destinés aux enfants et adolescents de 5 à 15 ans, ces ateliers visent à renforcer la confiance en soi, la coopération et les capacités relationnelles, tout en contribuant à la prévention du décrochage scolaire et de l'isolement social²¹¹.

Les Ateliers Santé Ville (ASV) constituent encore un autre dispositif mobilisable qui peut agir directement sur le développement des CPS. Conçus pour réduire les inégalités sociales et territoriales de santé, notamment dans les quartiers prioritaires de la ville (QPV), ils sont portés par les collectivités avec l'appui des ARS. Les ASV rassemblent élus, professionnels de santé, travailleurs sociaux, associations et habitants autour d'un diagnostic partagé et de la co-construction d'actions locales. En favorisant la prévention, l'accompagnement des familles et la promotion de la santé mentale, les ASV offrent aussi un espace pour renforcer les compétences psychosociales à travers des ateliers de parentalité, des actions collectives de bien-être ou des programmes éducatifs de gestion des émotions²¹². **L'ASV de Narbonne a mené en 2016**, en partenariat avec la Protection judiciaire de la jeunesse de l'Aude, l'action « Ensemble, parlons de nous et de la santé ». Cette initiative, centrée sur l'expression des jeunes, mobilisait déjà les compétences psychosociales en travaillant notamment sur l'estime de soi, la confiance et la valorisation des savoir-faire à travers des

204 **Convention territoriale globale de Louviers 2024-2028**, Ville de Louviers, Caf de l'Eure, 2024-03, 20 p. Disponible : <https://www.ville-louviers.fr/content/uploads/2024/04/24-026-AR-Convention-territoriale-globale-2024-2028-VF3.pdf>

205 **Convention territoriale globale des services à la population 2024-2028. Fiche action n°1**, Communauté Haute-Corrèze, 2024-02, 29 p. Disponible : https://haute-correze.fr/app/uploads/2024/02/DEL_CC_HCC_20240101_ANNEXE_CTG_plan_action_2024_2028_visee.pdf

206 **Convention territoriale globale 2024-2028**, La ville Saint-Herblain, Caf Loire Atlantique, 2024-12, 232 p. Disponible : <https://www.saint-herblain.fr/app/uploads/2024/12/2024-185-ANNEXE-1.pdf>

207 **Convention territoriale globale. Un engagement pour l'équilibre et l'inclusion sociale 2024-2028 Grand Cahors**, Grand Cahors, Caf du Lot, 2025, 12 p. Disponible : https://cahorsagglo.fr/sites/default/files/pdf/DP_ctg.pdf

208 **Mission d'appui et d'accompagnement des cités éducatives**, IGESR, 2021-06, 89 p. Disponible : <https://www.education.gouv.fr/mission-d-appui-et-d-accompagnement-des-cites-educatives-325370>

209 **Les cités éducatives**, Académie d'Amiens, 2025-05, en ligne : <https://www.ac-amiens.fr/article/les-cites-educatives-121922>

210 **La cité éducative, pour impulser des projets dans les écoles et établissements du Nord de Toulouse**, Académie de Toulouse, 2024-12, en ligne : <https://www.ac-toulouse.fr/la-cite-educative-pour-impulser-des-projets-dans-les-ecoles-et-etablissements-du-nord-de-toulouse-130517>

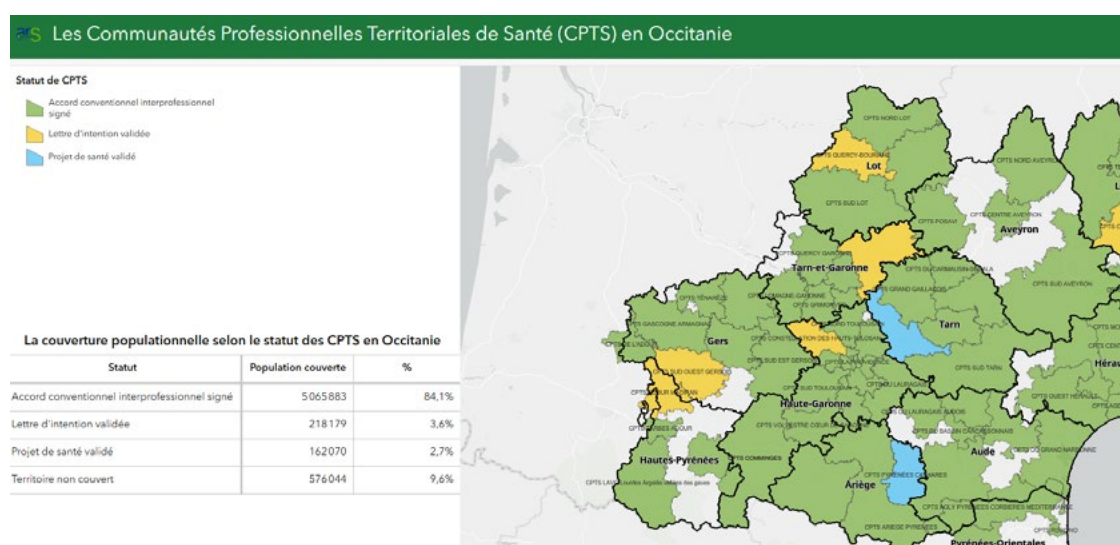
211 **Les cités éducatives Montpellier Mosson**, Académie de Montpellier, Ville de Montpellier, Montpellier méditerranée métropole, 2025-07, 4 p. Disponible : <https://www.montpellier.fr/sites/default/files/2025-07/Cit%C3%A9%20%C3%A9ducative%20-%20Plquette%20de%20pr%C3%A9sentation.pdf>

212 **Renforcer les compétences psychosociales des enfants de 7-9 ans et former les enseignants et encadrants. Atelier santé ville d'Hérouville-Saint-Clair**, Fabrique territoires santé, 2019-04, 6 p. https://www.fabrique-territoires-sante.org/wp-content/uploads/2022/01/inspiration_herouvillessaintclair_cps.pdf

ateliers participatifs et une exposition collective²¹³.

D'autres dispositifs locaux peuvent également contribuer au développement des CPS au niveau des territoires. **Les Réseaux d'écoute, d'appui et d'accompagnement des parents (REAAP)**, dispositifs de la CAF, accompagnent les familles à travers des ateliers favorisant la communication et la gestion des émotions²¹⁴. **Les Contrats Locaux d'Accompagnement à la Scolarité (CLAS)** s'adressent aux enfants scolarisés du CP au lycée. Ils renforcent la confiance et l'autonomie des enfants en dehors du temps scolaire, tout en consolidant le lien avec les familles²¹⁵. **Les Projets Éducatifs de Territoire (PEDT)**, outil éducatif au service des territoires, permettent à l'ensemble des acteurs éducatifs de coordonner leurs actions en fonction des besoins des enfants. La diversité d'acteurs et de situations pédagogiques multiplie les possibilités pour les enfants de s'épanouir en acquérant différents savoirs, savoir-faire et savoir-être. Ils articulent les temps scolaire, périscolaire et extrascolaire autour d'actions citoyennes et coopératives favorisant le vivre-ensemble²¹⁶. **Les Communautés Professionnelles Territoriales de Santé (CPTS)**, dispositifs souples, peuvent également permettre d'impulser des actions territoriales de prévention et de promotion de la santé, incluant le renforcement des CPS des enfants, des jeunes et des familles. Elles rassemblent des professionnels d'un même territoire qui choisissent de s'organiser autour d'un **projet de santé commun**, afin de répondre collectivement à des problématiques locales. Ce dispositif vise à faciliter l'exercice des professionnels de santé, à améliorer la **coordination des prises en charge des patients** et à renforcer la continuité des parcours de soins. Les CPTS émergent avant tout de **l'initiative des professionnels** eux-mêmes, dans une logique de coopération et d'innovation organisationnelle²¹⁷.

Figure 11. Les Communautés Professionnelles Territoriales de Santé (CPTS) en Occitanie



Source : **Les communautés professionnelles territoriales de santé (CPTS) en Occitanie**, ARS Occitanie, 2025, en ligne : <https://www.arcgis.com/apps/dashboards/de5fb046f76144278329886eab9b0179>

213 **Ensemble, parlons de nous et de la santé par l'Atelier santé ville de Narbonne et la PJJ de l'Aude**, Inspir'action, 2016, 2 p. Disponible : https://www.fabrique-territoires-sante.org/wp-content/uploads/2022/01/inspiraction_narbonne_pjj.pdf

214 **Les Réseaux d'écoute, d'Appui et d'Accompagnement**, Ministère du travail, de la santé, des solidarités et des familles, 2017-05, en ligne : <https://sante.gouv.fr/archives/famille-enfance/dispositifs-d-aides-aux-familles/article/les-reseaux-d-ecoute-d-appui-et-d-accompagnement>

215 **Contrat local 'accompagnement à la scolarité**, Caf, 2025, en ligne : <https://www.caf.fr/professionnels/offres-et-services/dispositif-partenaires/contrat-local-d-accompagnement-la-scolarite>

216 **Le projet éducatif territorial**, ministère des Sports, de la Jeunesse et de la Vie associative, 2025, en ligne : <https://www.jeunes.gouv.fr/le-projet-educatif-territorial-643>

217 **Les communautés professionnelles territoriales de santé**, ARS, 2025-07, en ligne : <https://www.ars.sante.fr/les-communautes-professionnelles-territoriales-de-sante>

La **diversité des dispositifs locaux** offre un ensemble de **leviers complémentaires** pour développer les CPS, chacun intervenant à son niveau et auprès de publics spécifiques. Cette **pluralité d'approches** témoigne de la richesse **des initiatives possibles** pour promouvoir la santé, renforcer le bien-être et réduire les inégalités sur les territoires.



6. AGIR SUR LES TERRITOIRES : RETOURS D'EXPÉRIENCES ET DYNAMIQUES LOCALES

6.1. CAPITALISATION D'EXPÉRIENCES

Les retours d'expériences et les témoignages des acteurs apportent un éclairage précieux pour développer des projets de promotion de la santé, en particulier ceux sur les CPS. Ils permettent de **découvrir des modalités d'action parfois inédites** et **d'élargir sa vision** des pratiques possibles. Ils offrent aussi l'opportunité de **prendre du recul** par rapport à ses propres interventions en s'appuyant sur les analyses et évaluations menées par d'autres acteurs. L'examen des réussites comme des difficultés rencontrées aide à mieux **comprendre les leviers d'efficacité, à anticiper les obstacles et à identifier des solutions déjà éprouvées**. Ces démarches de capitalisation rendent **visibles les éléments transférables** d'un contexte à un autre et favorisent l'appropriation d'approches adaptées aux spécificités des publics. Elles **facilitent enfin l'émergence de partenariats** utiles et **ouvrent la réflexion sur les enjeux éthiques** liés à la mise en œuvre des CPS ²¹⁸.

Ainsi, **le registre ReperPrev**, **registre national des interventions en prévention et promotion de la santé**, piloté par Santé publique France constitue une ressource importante. Il recense, évalue et valorise des **programmes considérés comme efficaces, prometteurs ou innovants**, selon **des critères scientifiques reconnus au niveau européen**. Ses objectifs sont multiples : identifier et classer les interventions en fonction de leur niveau de preuve, mettre à disposition des actions déjà déployées ou transférables, et renforcer l'articulation entre recherche, décision publique et pratiques de terrain. En s'appuyant sur des travaux d'évaluation rigoureux, ReperPrev constitue une **ressource de référence pour les professionnels de santé publique et les acteurs locaux, leur permettant de s'appuyer sur des interventions validées** pour répondre aux besoins des populations. Reconnu comme registre national par la communauté scientifique et par la Société européenne de recherche en prévention (EUSPR), il est également intégré dans les travaux européens du groupe technique « EuroHealthNet Best Practice Portals », qui réunit huit pays. Ce positionnement lui confère une **légitimité scientifique et institutionnelle forte**, au service de la diffusion des innovations et du développement de la prévention en France²¹⁹.

La démarche CAPS, **Capitalisation des expériences en promotion de la santé**, coordonnée depuis 2017 par la **Fédération Nationale d'Éducation et de promotion de la Santé** (Fnes) et la **Société Française de Santé Publique** (SFSP), dans le cadre de l'INitiative en Santé Publique pour l'Interaction entre la Recherche, l'Intervention et la Décision (InSPIRe-ID), vise à **transformer le savoir issu des pratiques de terrain en connaissances partageables** et utiles à l'action²²⁰. Elle s'appuie sur une **méthode structurée** qui permet de décrire, analyser et synthétiser des projets en promotion de la santé afin d'en tirer des enseignements

218 **Retours d'expériences**, Promotion Santé Ile-de-France, 2023-12, en ligne : <https://www.promotion-sante-idf.fr/sinformer/trouver-ressources/ressources-documentaires/retours-dexperiences>

219 **ReperPrev. Registre des interventions en prévention et promotion de la santé**, Santé publique France, 2025, en ligne : https://reperprev.santepubliquefrance.fr/exl-php/spf-page/a_propos.html

220 **Capitalisation des expériences en promotion de la santé : enjeux, apports et méthode**, Santé publique France, 2021-07, en ligne : <https://www.santepubliquefrance.fr/docs/capitalisation-des-experiences-en-promotion-de-la-sante-enjeux-apports-et-methode>

transférables. Le groupe de travail national, composé d'institutions, d'associations, de chercheurs et de professionnels qualifiés, a pour mission de repérer des projets riches en apprentissages, d'accompagner les acteurs dans la capitalisation de leurs expériences, de former des accompagnateurs capables de mener ce processus et de diffuser largement les résultats via un portail numérique ou des publications spécialisées²²¹. L'enjeu est double : **renforcer l'appropriation de la capitalisation** par les acteurs de terrain et **développer une culture partagée de valorisation des savoirs expérimentiels**, pour nourrir à la fois l'action, la recherche et la décision en santé publique^{222, 223}.

Figure 12. La capitalisation répond à 4 grandes finalités



Source : **La capitalisation des expériences en promotion de la santé**, SFSP, 2025, en ligne : <https://www.sfsp.fr/content-page/item/22522-la-capitalisation-des-experiences-en-promotion-de-la-sante>

Le document « **Développer les compétences psychosociales en promotion de la santé : capitalisation en Auvergne-Rhône-Alpes** », disponible sur le site CAPS, dans la section analyse transversale, a été réalisé par l'IRePS Auvergne-Rhône-Alpes dans le cadre du dispositif EMERGENCE – Bonnes Idées & Pratiques Prometteuses sur les Compétences Psychosociales (BIPP CPS). Il met en lumière la démarche de capitalisation appliquée aux projets de développement des CPS, en rappelant qu'il s'agit de **transformer les savoirs issus de l'expérience de terrain en connaissances partageables**, utiles à l'action et **transférables dans d'autres contextes**. La méthodologie s'appuie sur des **entretiens avec les porteurs de projets, l'analyse des récits et la modélisation des facteurs d'efficacité**, afin de comprendre le « comment faire », d'identifier les conditions de réussite et les obstacles rencontrés, puis d'en dégager des enseignements pratiques. Au-delà de la production de connaissances, **la capitalisation valorise la diversité des initiatives locales** et légitime scientifiquement des actions menées au quotidien par des **professionnels et bénévoles**. Elle insiste sur l'importance d'impliquer les acteurs dans le processus, condition essentielle pour garantir la fiabilité des récits et favoriser leur appropriation²²⁴.

221 LAURENT Anne, FERRON Christine, LOMBRAIL Pierre, **Promotion de la santé fondée sur les preuves : place de la capitalisation des expériences et des connaissances expérimentielles**, Santé Publique, Vol. 36, n° 4, 07-2024, pp. 61-77. Disponible : <https://doi.org/10.3917/spub.244.0061>

222 **La capitalisation des expériences en promotion de la santé**, SFSP, 2025, en ligne : <https://www.sfsp.fr/content-page/item/22522-la-capitalisation-des-experiences-en-promotion-de-la-sante>

223 **Capitalisation des expériences en promotion de la santé. Le portail des savoirs expérimentiels**, CAPS, 2025, en ligne : <https://www.capitalisationsante.fr/>

224 **Bonnes idées & pratiques prometteuses. Développer les compétences psychosociales en promotion de la santé. Document interactif sur le repérage et la capitalisation de pratiques en Auvergne-Rhône-Alpes**, Ireps Auvergne Rhône-Alpes, Emergence, 2022-04, 104 p. Disponible : https://www.capitalisationsante.fr/wp-content/uploads/2022/06/bipp_2020_VF02_ecran_pages-compresse.pdf

En cohérence avec les principes de cette démarche CAPS, le réseau Promotion Santé témoigne dans son ensemble, d'un intérêt partagé pour la capitalisation d'expérience et les CPS. Ainsi, **Promotion Santé Île-de-France** a engagé un travail de **capitalisation visant à valoriser les initiatives menées sur son territoire autour du développement des CPS**. Ce travail repose sur la collecte et l'analyse de récits d'expériences construits à partir d'entretiens approfondis avec les porteurs de projets. Ces récits proposent un panorama diversifié, non exhaustif, des actions mises en œuvre en Île-de-France, en particulier auprès de publics en situation de vulnérabilité sociale, économique ou de santé. Les projets retenus présentent une continuité et une durée suffisantes pour permettre une analyse critique et abordent l'ensemble des dimensions des compétences psychosociales, qu'elles soient sociales, cognitives ou émotionnelles. Ils illustrent également la diversité des contextes d'intervention, allant du milieu scolaire au périscolaire, en passant par des structures telles que les centres sociaux et culturels, les établissements scolaires, les associations ou les collectivités. Chaque récit s'appuie sur une analyse approfondie mobilisant la modélisation des facteurs d'efficacité développée par Béatrice Lamboy, afin de mettre en lumière les conditions concrètes qui favorisent la réussite et la transférabilité de ces projets.²²⁵

Dans la même perspective, **le site national Sirena-CPS** porté par la Fédération Promotion Santé, par exemple, offre également aux professionnels un espace de référence pour accéder à des outils validés, à des formations et à des ressources partagées²²⁶. Promotion Santé Occitanie contribue à enrichir Sirena en intégrant au site des projets qui lui sont soumis et qui répondent aux critères de qualité d'un projet CPS. **Le Cartable des compétences psychosociales**²²⁷ met à disposition des sections spécifiquement conçues pour favoriser la capitalisation d'expériences. Ils rassemblent des programmes variés et des exemples concrets d'actions menées sur le terrain, offrant ainsi aux professionnels des repères méthodologiques pour adapter et enrichir leurs propres interventions. En valorisant la diversité des contextes et en mettant en évidence les conditions de réussite, ces ressources contribuent à renforcer la transférabilité des démarches et à soutenir la diffusion d'une culture commune autour du développement des CPS²²⁸.

Au niveau international, le REFIPS, Réseau francophone international pour la promotion de la santé met également à disposition une **section dédiée aux retours d'expériences et aux cas pratiques**. Ces ressources, élaborées à **partir de témoignages d'acteurs et d'actrices de terrain**, offrent un regard concret sur la mise en œuvre de projets et permettent de comprendre à la fois les facteurs de réussite, les obstacles rencontrés et les enseignements à en tirer pour l'avenir. Elles couvrent une grande diversité de formats : publications, vidéos, podcasts ou encore récits documentés et visent à rendre **accessibles les savoirs expérientiels** en les traduisant en repères pratiques pour l'action. En proposant ces illustrations ancrées dans des contextes variés, le REFIPS contribue ainsi à renforcer la capacité des professionnels et professionnelles à s'approprier ces connaissances et à les intégrer dans leurs propres interventions de promotion de la santé²²⁹.

225 **Retours d'expériences**, Promotion Santé Ile-de-France, 2023-12, en ligne :

<https://www.promotion-sante-idf.fr/sinformer/trouver-ressources/ressources-documentaires/retours-dexperiences>

226 Fédération Promotion Santé, **Site ressource national sur les compétences psychosociales**, Sirena-cps.fr, s.d., en ligne :

<https://www.sirena-cps.fr/>

227 **Le cartable des compétences psychosociales**, Ireps Pays de la Loire, s.d., en ligne :

<https://www.cartablecps.org/page-22-0-0.html>

228 **Les ressources**, Sirena CPS, 2025, en ligne :

<https://www.sirena-cps.fr/ressources/?st=&resource-category=les-programmes-et-actions>

229 **Exemples et retours d'expériences**, Promo santé, 2022, en ligne : https://promosante.org/type_de_ressource/exemples-et-retours-dexperiences/

6.2. PROJETS DE TERRAIN INSPIRANTS

De nombreux programmes et actions offrent des pistes inspirantes pour les professionnels. La sélection qui suit, **loin d'être exhaustive**, met en lumière quelques projets particulièrement significatifs. Ces initiatives, capitalisées, témoignent de la diversité des approches. Elles illustrent la richesse des interventions possibles à toutes les étapes de la vie, de la petite enfance à l'âge adulte.

Petite enfance

Pilou et Filou® est un dispositif innovant destiné aux enfants de 18 mois à 5 ans, développé par Ensemble pour la petite enfance avec l'appui de l'Inserm U1219 et de l'Université de Bordeaux. Il vise à **réduire les inégalités éducatives** en renforçant les CPS dès la petite enfance, notamment l'expression et la régulation des émotions, l'autocontrôle, la coopération et la résolution de problèmes. Le programme repose sur 15 ateliers interactifs animés par les marionnettes Pilou l'éléphant et Filou le singe, qui incarnent l'empathie et les comportements prosociaux. Les **professionnels de la petite enfance et de l'éducation** bénéficient d'une formation spécifique et d'un accompagnement personnalisé, avec un kit pédagogique complet. Le **dispositif implique également les parents**, grâce à des supports favorisant la continuité éducative à la maison. Déployé **dans plusieurs régions françaises**, il s'appuie sur des **modèles validés internationalement comme l'étude longitudinale de Montréal (ELEM)**^{230,231} et le **programme québécois Brindami**^{232, 233}. **Pilou et Filou®** est reconnu comme un programme prometteur, contribuant à la promotion du développement socio-émotionnel et au vivre-ensemble dès le plus jeune âge²³⁴.

Relié pour Grandir est un programme de formation innovant aux CPS destiné aux professionnels de la petite enfance, conçu par Halppy Academy²³⁵. Il est né du constat d'un décalage entre les connaissances scientifiques sur les CPS et le développement de l'enfant, et les pratiques quotidiennes en structures, souvent marquées par des difficultés de recrutement et l'épuisement des équipes. Sur une durée de 9 à 12 mois, **la formation alterne apports théoriques, ateliers pratiques entre professionnelles et temps d'échanges avec les parents**, en valorisant les postures éducatives qui favorisent le développement des CPS chez les enfants. L'évaluation Toronto Empathy Questionnaire (TEQ)²³⁶ a mis en évidence une **progression de l'empathie et du soutien aux besoins de développement**. Les conditions de

230 Unité de recherche clinique l'inadaptation chez l'enfant, **Étude longitudinale et expérimentale de Montréal (ELEM)**, Centre de recherche Azrieli du CHU Sainte Justine, 2014, en ligne : <https://recherche.chusj.org/fr/Axes-de-recherche/Les-unites-de-recherche-clinique/Unites-de-recherche-clinique/Unite-de-recherche-clinique-en-inadaptation-psycho/Etude-longitudinale-et-experimentale-de-Montreal->

231 **Montreal Longitudinal and Experimental Study**, Maelstrom Research, 2021, en ligne : <https://www.maelstrom-research.org/study/mles-1>

232 GASCON GIARD Claire., Giuliani Lorian, **Brindami : Programme de développement des habiletés sociales et des habiletés d'autocontrôle chez les enfants de 2 ½ à 4 ans**, Centre de psycho-éducation du Québec, s.d., 3 p.

233 **Apprendre à socialiser avec Brindami**, Abilio, 2025, en ligne : <https://centreabilio.ca/programme/brindami/>

234 Santé publique, **Pilou et Filou**, ReperPrev, 2025-01, en ligne : https://reperprev.santepubliquefrance.fr/exl-php/document-affiche/spf_reg_ged/OUVRE_DOC/2541?fic=GED00002090.pdf

235 **Relié pour grandir**, Halppy academy, 2025, en ligne : <https://www.halppy-academy.fr/dispositif-relie-pour-grandir/>

236 SPRENG Nathan, MCKINNON Margaret, MAR Raymond, et al. **The Toronto Empathy Questionnaire: scale development and initial validation of a factor-analytic solution to multiple empathy measures**, Journal of Personality Assessment, 2009, 21 p. Disponible : <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC2775495/pdf/nihms-74226.pdf>

réussite reposent sur **l'implication de l'ensemble des acteurs** : municipalité, formatrices, professionnelles, l'intégration de la formation aux projets d'établissement, la durée longue du parcours, l'évaluation régulière et l'adaptation aux pratiques déjà existantes²³⁷.

Enfance

Le programme **De la Terre au Ventre**, porté par le **Réel-CPIE 48**, en partenariat avec les **associations AVEC et SENS** est expérimenté **depuis 2021 en Lozère** dans le cadre scolaire, en maternelle et en primaire. Il propose huit séances par an, rythmées par les saisons, pour sensibiliser **les enfants de 3 à 11 ans** à une alimentation saine et durable, à la biodiversité et aux enjeux de santé environnementale, dans une approche globale inspirée du concept One Health. Basé sur l'expérimentation sensorielle et des pédagogies actives, il vise à reconnecter les enfants à la nature, à éveiller leur curiosité pour de nouveaux aliments **et à renforcer leurs compétences psychosociales (coopération, pensée critique, régulation émotionnelle)**. Le projet s'appuie sur un partenariat entre acteurs locaux : Contrat Local de Santé, Education nationale, PAT, et a donné lieu à la création d'outils pédagogiques pour faciliter sa transférabilité. **Sa capitalisation, conduite par Promotion Santé Occitanie**, met en lumière les conditions de réussite : durée, progression pédagogique, diversité des approches et forte implication des enseignants et parents, faisant de ce programme une référence innovante²³⁸.

PRIM'PREV est un programme de prévention déployé depuis 2014 **en Creuse**, porté par le **Centre hospitalier de Bourgneuf** avec l'appui de l'ARS Nouvelle-Aquitaine, de l'Éducation nationale et de partenaires locaux. **Destiné aux élèves de CM1 et CM2**, il agit précocement sur les représentations **liées aux substances psychoactives et aux écrans**, en renforçant les CPS à travers six séances interactives et bienveillantes. Plus de 1 400 élèves ont déjà participé au dispositif. **L'évaluation de l'ORS Nouvelle-Aquitaine** a mis en évidence une amélioration des représentations et une moindre consommation d'alcool chez les élèves bénéficiaires. PRIM'PREV est reconnu comme un programme prometteur qui contribue à une prévention précoce et durable²³⁹.

Prendre soin de soi est un programme expérimental mené **en Loire-Atlantique** pour renforcer les CPS des enfants **de 8 à 11 ans**. Déployé sur deux territoires pilotes **La Carène – Saint-Nazaire Agglomération** et **la communauté de communes du Pays de Pontchâteau – Saint-Gildas-des-Bois**, il mobilise tous les milieux de vie de l'enfant : **école, périscolaire, loisirs, clubs sportifs et famille**. L'objectif est de favoriser le bien-être global et de créer une culture commune de la santé avec les enfants et leur entourage. Le dispositif, soutenu par **l'ARS Pays de la Loire** et animé par **Promotion Santé Pays de la Loire**, comprend des séances coanimées avec les enfants, des formations pour les professionnels et bénévoles, des ateliers parents et des journées d'échanges de pratiques. **Les premiers retours soulignent son impact positif** : les enfants expriment mieux leurs émotions, gagnent en confiance et s'entraident davantage²⁴⁰.

237 **Lutter contre les inégalités dès le plus jeune âge : recherches et initiatives pour développer les compétences psychosociales. Compte rendu de webinaire**, Agence nouvelle de solidarités actives, 2025-01, 7 p. Disponible : <https://www.solidarites-actives.com/sites/default/files/2025-02/CR%20Webinaire%20CPS%2023.01.2025.pdf>

238 Réel- CPIE de Lozère, **De la terre au ventre**, CAPS, 2025-07, en ligne : <https://www.capitalisationsante.fr/capitalisations/de-la-terre-au-ventre/>

239 Santé publique France, **Prim'prev**, ReperPrev, 2024-03, 7 p. Disponible : https://reperprev.santepubliquefrance.fr/exl-php/document-affiche/spf_reg_ged/OUVRE_DOC/1966?fic=GED00001632.pdf

240 **Programmes expérimentaux. Programme « Prendre soin de soi »**, Promotion Santé Pays de la Loire, 2025, en ligne : <https://www.irepspdl.org/page-105-0-0.html#menu>

Comment la nature nous fait du bien est une **expérimentation menée en Bretagne entre 2022 et 2024**, co-portée par **Promotion Santé Bretagne et le Réseau d'Éducation à l'Environnement** en Bretagne, avec le soutien du quatrième Plan Régional Santé-Environnement de Bretagne. Elle visait à renforcer les CPS des **enfants et adolescents** grâce à des activités en lien avec la nature et la biodiversité, dans **une approche globale de type « One Health »** qui relie santé humaine, animale et environnementale. Sept établissements, allant de la **maternelle au lycée**, ont mené des projets variés : classes dehors, potagers pédagogiques, marches conscientes, créations artistiques à partir d'éléments naturels, interviews sur le rapport à la nature. Ces actions ont permis de développer l'attention, la coopération, l'estime de soi, la gestion des émotions et la conscience écologique. L'expérimentation a reposé sur une co-construction entre équipes pédagogiques, animateurs nature et acteurs de la promotion de la santé, et a donné lieu à la production de ressources (vidéos et livret pédagogique) pour capitaliser et diffuser les résultats²⁴¹.

Adolescence

Agir ! À fond les CPS est un programme de prévention développé en **Auvergne-Rhône-Alpes** par **Addictions France et Promotion Santé ARA depuis 2019**. Il s'adresse **aux enfants de 9 à 12 ans (CM1, CM2, 6^{ème})** et vise à **prévenir l'entrée dans le tabagisme et d'autres conduites à risque** en renforçant leurs CPS, notamment la gestion des émotions, l'estime de soi, la coopération et l'esprit critique. Le dispositif combine séances en classe (7 en CM1, 7 en CM2, 6 en 6^{ème}), **formation et accompagnement des enseignants**, et implication **des parents**. Déployé dans 18 territoires et 74 écoles, il a déjà touché plus de 5 900 élèves. **L'évaluation de l'ORS ARA** a montré des effets positifs sur le climat de classe, les pratiques enseignantes et les relations parents-enfants. Actuellement, le programme s'inscrit dans une **dynamique de transférabilité nationale** avec un guide d'implémentation et une évaluation d'impact portée par l'Inserm. Agir ! À fond les CPS est reconnu comme un programme prometteur, contribuant à une prévention précoce et durable ^{242, 243, 244}.

La Mission Papillagou, portée en **Seine-Saint-Denis** par **l'Association Prévention Cultures Intercommunautaire et Solidaire (APCIS)**, illustre comment un projet solidement enraciné dans son territoire peut favoriser le développement des compétences psychosociales des jeunes. Destiné à **des collégiens** issus de contextes **vulnérables**, il est conçu en partenariat avec les établissements scolaires et bénéficie du soutien de l'Agence Régionale de Santé, du Conseil départemental et de la politique de la ville. Intégré aux dispositifs éducatifs existants, il s'appuie sur une légitimité locale forte. Les séances en classe mobilisent des méthodes actives, telles que le jeu de rôle et le débat, qui encouragent l'expression, la coopération et la réflexion tout en renforçant la confiance des élèves. L'originalité du projet réside aussi dans son approche communautaire, qui associe infirmières scolaires, assistantes sociales, étudiants infirmiers et familles afin de créer un cadre cohérent et bienveillant autour des adolescents. L'APCIS, reconnue comme lieu ressource de proximité, facilite le repérage des

241 **Comment la nature nous fait du bien. Renforcer les compétences psychosociales des jeunes par des activités en lien avec la nature. Livret pédagogique. Retour sur l'expérimentation menée en milieu scolaire 2022-2024**, Promotion Santé Bretagne, 2025, 76 p. Disponible : <https://promotion-sante-bretagne.org/wp-content/uploads/2025/03/livret-peda-web.pdf>

242 **Agir à fond les CPS : officiellement reconnu comme programme prometteur !**, Promotion Santé Auvergne Rhône-Alpes, 2025-06, en ligne : <https://www.promotion-sante-ara.org/agir-a-fond-les-cps-officiellement-reconnu-comme-programme-prometteur/>

243 Santé publique France, **Agir ! A fond les CPS**, ReperPrev, 2024-11, 9 p. Disponible : https://reperprev.santepubliquefrance.fr/ext-php/document-affiche/spf_reg_ged/OUVRE_DOC/2084?fic=GED00001746.pdf

244 **Les compétences psychosociales et la prévention des conduites addictives**, Association Addictions France, 2021-04, 22 p. Disponible : <https://addictions-france.org/datafolder/uploads/2021/10/FICHE-REPERES-Les-competences-psychosociales.pdf>

difficultés et l'orientation vers les services adaptés. Les retombées observées témoignent d'un climat scolaire apaisé, d'une meilleure gestion des émotions et d'une prévention renforcée des situations à risque²⁴⁵.

En santé au lycée est un programme expérimental déployé dans le **département de la Sarthe** pour renforcer les CPS des **jeunes en lycées professionnels, lycées agricoles, Maisons Familiales et Rurales (MFR) et Centres de Formation d'Apprentis (CFA)**. Porté par **Promotion Santé Pays de la Loire**, il accompagne les établissements sur deux ans, en priorité auprès des classes de prépa pro, secondes professionnelles et premières années d'apprentissage. Le programme vise à **améliorer la santé mentale et le bien-être des élèves**, renforcer l'estime de soi, la gestion des émotions, la communication et la coopération, tout en prévenant les risques (addictions, violences, décrochage). Il combine **co-interventions en classe, formations de trois jours pour les équipes éducatives, accompagnement personnalisé et journées d'échanges inter-établissements**. Les bénéfices sont multiple : pour les jeunes, une meilleure confiance en eux et une plus grande capacité à gérer leurs émotions et à se projeter dans l'avenir ; pour les équipes, de nouveaux outils pédagogiques, une coopération renforcée et une relation de qualité avec les familles²⁴⁶.

Jeunes

Un autre exemple est celui de **l'Espace mensuel de parole pour les jeunes décrocheurs** mis en place à **Gennevilliers**. L'Espace Santé Jeunes (ESJ) est un lieu d'accueil, d'écoute et d'accompagnement destiné **aux 12-25 ans**, offrant un accès libre, gratuit et anonyme à des professionnels de santé et à diverses ressources dans une démarche de promotion de la santé. Depuis 2014, l'ESJ organise un temps mensuel d'échange pour les élèves de 3^{ème} inscrits dans la classe « Prépar » du collège Guy Môquet, intégrée au Programme de Réussite Éducative et au Réseau d'éducation prioritaire. Ce dispositif s'adresse à **des adolescents en situation de décrochage**, parfois confrontés à des troubles du comportement, à des pratiques à risque ou à une image négative d'eux-mêmes. Les rencontres collectives, d'une durée d'une heure et demie, sont complétées si nécessaire par des entretiens individuels. Les thématiques, choisies avec les jeunes, portent sur des enjeux tels que le mal-être, les discriminations, l'égalité filles-garçons ou l'usage des réseaux sociaux. L'action **mobilise aussi les familles** à travers des cafés parents, associe régulièrement **la communauté éducative** et s'appuie sur un solide réseau partenarial local, notamment avec le planning familial. Cette approche intégrée vise à développer les compétences psychosociales des adolescents, à prévenir les comportements à risque et à renforcer la cohérence éducative autour d'eux²⁴⁷.

As de cœur – amitié, amour et sexualité sans violences est un programme de **prévention des violences dans les relations amoureuses (VRA)** basé sur les CPS. Il s'adresse à des **jeunes de 13 à 25 ans**. Adapté du **programme américain probant Safe Dates** via sa version suisse Sortir Ensemble & Se Respecter, il a été expérimenté en France en Centre-Val de Loire entre 2021 et 2023 avant d'être diffusé au niveau national. Le dispositif se compose

245 **Capitalisation d'expérience « Mission Papillagou »**, Promotion Santé Ile-de-France, 2023-12, en ligne : <https://www.promotion-sante-idf.fr/sinformer/trouver-ressources/ressources-documentaires/capitalisation-dexperience-mission-papillagou>

246 **Programmes expérimentaux. Programme « En santé au lycée »**, Promotion Santé Pays de la Loire, 2025, en ligne : <https://www.irepspd.org/page-106-0-0.html#menu>

247 **Capitalisation d'expérience « Espace mensuel de parole pour jeunes décrocheurs »**, Promotion Santé Ile-de-France, 2024-01, en ligne : <https://www.promotion-sante-idf.fr/sinformer/trouver-ressources/ressources-documentaires/capitalisation-dexperience-espace-mensuel>

de cinq modules de deux heures, abordant la définition des relations respectueuses, la reconnaissance des comportements violents, le soutien aux pairs, la prévention des violences sexualisées et la notion de consentement, ainsi que la communication et la gestion des émotions. Basé sur des méthodes participatives, il est animé par des binômes de professionnels formés issus des secteurs éducatif, médico-social et de la prévention. Inclusif et attentif à la diversité des expériences, orientations et identités, le programme vise à outiller les jeunes pour reconnaître, prévenir et agir face aux VRA, tout en renforçant leurs ressources personnelles et relationnelles. L'évaluation scientifique réalisée par l'Université de Tours, la FRAPS et l'Université d'Angers a confirmé son impact positif sur l'évolution des représentations, des attitudes et le développement des CPS. As de cœur est reconnu comme un programme prometteur contribuant à la construction de relations respectueuses et égalitaires²⁴⁸.

Le programme UNPLUS, déployé **dans le Lot-et-Garonne**, a pour objectif de prévenir les conduites addictives chez les jeunes de 15 à 18 ans et renforcer leurs compétences psychosociales (CPS). Issu du programme UNPLUGGED et adapté par **Le Souffle 64 et Parlons Addictions**, il s'appuie sur une approche combinant CPS et influence sociale, reconnue scientifiquement. Le dispositif alterne une formation de deux jours pour les équipes éducatives et la coanimation de 10 séances interactives d'une heure avec les élèves. Ces séances, basées sur des méthodes actives comme les jeux de rôle, les discussions et les mises en situation, travaillent la gestion des émotions, la pensée critique, la communication et la résistance à la pression des pairs. Le programme est également mis en œuvre dans d'autres départements tels que les Pyrénées-Atlantiques, les Alpes-de-Haute-Provence et le Jura, favorisant partout l'intégration des CPS dans les projets éducatifs et une culture commune de prévention. Bien qu'une évaluation scientifique soit encore en cours, UNPLUS est déjà reconnu comme une intervention prometteuse, en cohérence avec les recommandations de l'Inserm et de Santé publique France²⁴⁹.

E2C : Accompagner les besoins psychosociaux des stagiaires est un projet national porté par **le Réseau E2C France**, en partenariat avec **l'association Prisme**, afin de mieux prendre en compte la dimension psychosociale dans **les parcours d'insertion des jeunes accueillis en Écoles de la 2^{ème} Chance**. Né du constat d'une augmentation des difficultés psychologiques et relationnelles chez les stagiaires après la crise sanitaire, il vise à intégrer les CPS dans les pratiques professionnelles des équipes E2C. Le dispositif s'appuie sur un groupe de travail associant formateurs, accompagnateurs sociaux et psychologues de Prisme, et a donné lieu à la co-construction d'outils pédagogiques et d'un guide pratique. Les équipes participantes ont bénéficié d'une sensibilisation aux CPS et testé les méthodes développées auprès des stagiaires, notamment via une grille d'auto-positionnement permettant à chacun d'identifier et de valoriser ses compétences. L'approche adoptée, fondée sur l'approche par compétences, met l'accent sur la posture des professionnel : valorisation, dialogue, bienveillance et reconnaissance des ressources des jeunes. L'évaluation qui a été faite de ce projet contribue à renforcer l'autonomie et

248 Santé publique France, **As de cœur – amitié, amour et sexualité sans violence**, ReperPrev, 2024-02, 5 p. Disponible : https://reperprev.santepubliquefrance.fr/exl-php/document-affiche/spf_reg_ged/OUVRE_DOC/2006?fic=GED00001672.pdf

249 Santé publique France, **Unplus**, ReperPrev, 2024-07, 6 p. Disponible : https://reperprev.santepubliquefrance.fr/exl-php/document-affiche/spf_reg_ged/OUVRE_DOC/2076?fic=GED00001738.pdf

l'estime de soi des stagiaires, tout en outillant les équipes pour mieux répondre aux besoins psychosociaux rencontrés au quotidien, dans une logique de prévention, d'insertion durable et de promotion de la santé²⁵⁰.

Sérum Psy est un programme pédagogique innovant porté par la **Mutuelle Nationale des Hospitaliers** et destiné principalement **aux étudiants en soins infirmiers (IFSI)**. Expérimenté dans plusieurs IFSI pilotes situés en **Île-de-France, Normandie, Centre-Val de Loire, Auvergne-Rhône-Alpes et Nouvelle-Aquitaine**, il répond à la dégradation préoccupante de la santé psychologique des étudiants et au taux d'abandon élevé. Son objectif est de renforcer leurs CPS afin de mieux gérer le stress, les émotions et les conflits liés à la formation et au métier. Le dispositif repose sur une approche préventive, universelle et expérientielle, intégrée dans le calendrier pédagogique des IFSI. Structuré en 10 séances hebdomadaires, il mobilise des méthodes actives (jeux de rôle, débats, cercles de parole) pour développer des compétences cognitives, émotionnelles et sociales essentielles. L'évaluation indépendante menée par le cabinet Improve a montré des effets positifs significatifs : meilleure gestion du stress, progression de la confiance en soi, amélioration du travail en équipe et +45 % d'empathie déclarée. Ce programme contribue à prévenir le décrochage, à favoriser l'intégration professionnelle et à renforcer l'attractivité du secteur hospitalier, avec une perspective d'essaimage à plus grande échelle grâce à un accompagnement institutionnel et territorial²⁵¹.



250 **E2C : Accompagner les besoins psychosociaux des stagiaires**, Sirena CPS, 2025-02, en ligne : <https://www.sirena-cps.fr/resource/e2c-comprendre-et-agir-en-faveur-des-besoins-psychosociaux-des-stagiaires-dans-leur-parcours-dinsertion/>

251 **Sérum Psy : développer les CPS en IFSI**, Sirena CPS, 2025-08, en ligne : <https://www.sirena-cps.fr/resource/serum-psy-developper-les-cps-en-ifs/>

Adultes et familles

Une Affaire de Famille est un programme de prévention porté par l'**Association Addictions France**, déployé en **Normandie et Centre-Val de Loire**, en **milieu ouvert et pénitentiaire**. Il **s'adresse à des adultes, parents, grands-parents ou proches**, vivant dans des **contextes familiaux marqués par des souffrances intergénérationnelles**. Son objectif principal est de prévenir la répétition de ces difficultés en renforçant les CPS parentales, en favorisant la régulation des émotions et l'empowerment, afin de soutenir les capacités éducatives et de protection des enfants. Basé sur la participation volontaire, le programme s'appuie sur des ateliers collectifs, menés par des animateurs eux-mêmes formés au dispositif, dans un cadre bienveillant et non-jugeant. La pédagogie privilégie l'appui du groupe, la conscientisation et la démarche de changement, permettant aux participants de prendre du recul sur leur histoire familiale, de développer des repères éducatifs et de trouver des alternatives aux conduites répétitives (addictions, violences, dépendance affective...). L'action s'inscrit dans une approche partenariale avec les acteurs médico-sociaux, éducatifs et judiciaires, et fait l'objet d'une évaluation scientifique menée avec l'EHESP pour confirmer sa pertinence et construire un modèle de déploiement²⁵².

Plus Forts Ensemble est un programme porté par l'Association Plus Fort, qui œuvre depuis 17 ans pour développer les CPS **des enfants et adolescents et accompagner les professionnels de l'éducation**. Déployé dans **les écoles, centres sociaux et familles**, il combine formations pour les adultes, coanimations avec les enfants et rencontres avec les parents, afin de favoriser une approche transversale école-structures sociales-familles. Les outils pédagogiques, comme les Respi'routines ou le « message clair », visent à améliorer le climat relationnel, renforcer l'empathie et stimuler la créativité des élèves et enseignants. Implanté dans près de 90 établissements des **Bouches-du-Rhône et des Alpes-de-Haute-Provence**, il a déjà touché plus de 100 000 enfants et 2 000 adultes. Les **évaluations menées par le LaSSa** en 2021 et 2023 montrent des impacts positifs : transformation des pratiques pédagogiques, amélioration de la gestion des conflits et développement de l'écoute et de l'empathie entre pairs. Plus Forts Ensemble est reconnu comme un programme prometteur aligné avec les critères de qualité définis par Santé publique France pour le développement des CPS ²⁵³.



252 **Une affaire de famille**, Sirena CPS, 2025-09, en ligne : <https://www.sirena-cps.fr/resource/une-affaire-de-famille/>

253 Santé publique France, **Plus fort ensemble**, ReperPrev, 2024-08, 5 p. Disponible : https://reperprev.santepubliquefrance.fr/exl-php/document-affiche/spf_reg_ged/OUVRE_DOC/2054?fic=GED00001718.pdf

6.3. DÉFIS DE LA MISE EN ŒUVRE DES PROGRAMMES DE CPS

Écueils majeurs à éviter

Si le développement des CPS constitue un levier majeur de promotion de la santé, certaines dérives doivent être anticipées afin **de garantir la pertinence et l'efficacité des interventions**. L'un des risques est **l'effet de normalisation**, lorsque le travail sur les CPS vise avant tout à **conformer les individus aux normes sociales** plutôt qu'à répondre à leurs besoins réels. Une telle approche, particulièrement problématique auprès des publics vulnérables, peut s'avérer contre-productive et aller à **l'encontre d'une démarche d'empowerment**. Un autre écueil consiste à **nier la responsabilité collective**, en sur-responsabilisant les individus face à la résolution de leurs problèmes personnels, **sans tenir compte des déterminants sociaux et structurels qui influencent leur santé et leurs comportements**. De même, il serait réducteur de considérer les **programmes probants comme l'unique réponse possible**. S'ils reposent sur une structuration rigoureuse qui en garantit la solidité, ils **ne peuvent remplacer l'analyse des besoins, l'adaptation au contexte et le savoir-être des professionnels**, qui demeurent des facteurs déterminants de réussite. À l'inverse, les rejeter priverait les acteurs d'outils validés et transférables. Enfin, **un projet centré sur une seule compétence comporte également des limites**. Par exemple, renforcer l'estime de soi sans développer en parallèle l'empathie risque de favoriser l'égoïsme plutôt que la coopération. Ces écueils rappellent que le travail sur les CPS doit rester équilibré, contextualisé et inscrit dans une perspective globale de Promotion de la santé²⁵⁴.

Conditions nécessaires : Formations et culture commune

Malgré **l'émergence croissante des dispositifs**, la mise en œuvre des programmes de compétences psychosociales se heurte encore à un **certain nombre d'obstacles**. Un premier frein concerne **le manque de formation initiale et continue des professionnels** ainsi que **l'absence d'une véritable culture commune** autour des compétences psychosociales. De nombreux enseignants, éducateurs ou acteurs de santé **ne se sentent pas suffisamment préparés pour intégrer les CPS dans leurs pratiques quotidiennes**. Le référentiel publié par Santé publique France souligne que les interventions CPS exigent des postures éducatives spécifiques et une pédagogie expérientielle, **mais que ces compétences sont rarement incluses dans les cursus de formation initiale**²⁵⁵. L'efficacité des programmes dépend fortement de la qualité de l'animation, or l'absence de formation structurée peut conduire à une application partielle ou dénaturée des dispositifs²⁵⁶.

254 **Les compétences psychosociales et la prévention des conduites addictives**, Association Addictions France, 2021-04, 22 p. <https://addictions-france.org/datafolder/uploads/2021/10/FICHE-REPERES-Les-competences-psychosociales.pdf>

255 LAMBOY Béatrice, ARWIDSON Pierre, DU ROSCOËT Enguerrand, (et al.), **Les compétences psychosociales : un référentiel pour un déploiement auprès des enfants et des jeunes. Synthèse de l'état des connaissances scientifiques et théoriques réalisé en 2021**, Santé publique France, 2022, 37 p. Disponible : <https://www.santepubliquefrance.fr/docs/les-competences-psychosociales-un-referentiel-pour-un-deploiement-aupres-des-enfants-et-des-jeunes.-synthese-de-l-etat-des-connaissances-scientif>

256 LAMBOY Béatrice, **Implanter des interventions fondées sur les données probantes pour développer les compétences psychosociales des enfants et des parents : enjeux et méthodes**, Laboratoire Interuniversitaire de Psychologie, Université Savoie Mont Blanc, 2017-04, 27 p. Disponible : <https://drapps-occitanie.fr/wp-content/uploads/2020/11/Article-Implantation-intervention-CPS-Lamboy-article-Devenir-2018.pdf>

Contraintes organisationnelles et temporelles

La mise en œuvre d'actions de renforcement des CPS se heurte régulièrement à des défis **logistiques et humains**, où le manque de temps constitue un obstacle majeur. Le développement des CPS requiert en effet du temps : celui de tester, d'ajuster et de mobiliser les acteurs, mais aussi celui nécessaire pour ancrer durablement les apprentissages auprès des publics. Les ateliers doivent être répétés, **progressifs et inscrits dans la durée** ; or, ces exigences se confrontent souvent à des emplois du temps saturés et à des contraintes organisationnelles qui en limitent la régularité et la continuité²⁵⁷. Les professionnels, déjà mobilisés sur de nombreuses missions, **peinent à dégager l'énergie et la disponibilité nécessaires** pour s'investir pleinement dans des projets supplémentaires. Ces difficultés sont accentuées lorsque des imprévus, comme des absences massives ou des urgences institutionnelles, viennent alourdir leur charge de travail et fragiliser la continuité des interventions²⁵⁸. **Dans le cas de PRIM'PREV**, par exemple, le déploiement départemental a nécessité **une planification lourde et une coordination étroite entre l'ARS, l'Éducation nationale et les structures locales**, ce qui a parfois limité la souplesse des équipes éducatives et posé la question de la pérennité du dispositif en dehors d'un financement spécifique. L'évaluation conduite par l'ORS Nouvelle-Aquitaine fait état de **difficultés dans l'organisation du programme dans certaines écoles, soulignant la nécessité d'une homogénéisation avec les enseignants**²⁵⁹. De même, **l'expérience du Good Behavior Game (GBG)** en France montre que sa mise en œuvre suppose une préparation conséquente et une forte adhésion des enseignants, or **tous ne disposent pas du temps nécessaire pour s'approprier un tel programme**. La capitalisation note qu'un déploiement efficace du GBG nécessite **une organisation importante en amont** avec l'Éducation nationale, notamment pour mobiliser les équipes pédagogiques, et que de nombreux enseignants s'inquiètent **du temps d'investissement et de la charge de travail supplémentaires**, souvent perçus comme extérieurs à leurs pratiques habituelles²⁶⁰.

Enjeux humains et financiers

À ces contraintes s'ajoutent **des limites humaines et financières** qui fragilisent souvent les projets. Nombre de dispositifs reposent sur **des financements temporaires** ou sur la bonne volonté des acteurs locaux, ce qui compromet leur continuité. **Dans le cas de Sérum Psy**, les coûts apparaissent comme un enjeu majeur pour la pérennisation et l'essaimage : la phase de **conception et d'expérimentation a représenté 208 000 € en 2024, dont 102 000 € consacrés au seul déploiement opérationnel dans trois établissements pilotes**²⁶¹. **Le programme Agir ! A fond les CPS** illustre encore davantage **l'ampleur des investissements nécessaires**, avec un **budget de 1,47 M€ pour cinq ans**, dont plus d'un million pour le déploiement dans

257 AVANZI Audrey, BRUNET Soizic, **10 repères pour mener des projets sur les compétences psychosociales et éviter quelques dérives**, Promotion Santé Auvergne-Rhône-Alpes, 2025-09, 9 p. Disponible : https://www.promotion-sante-ara.org/app/uploads/2025/09/Note-CPS_Sept2025.pdf

258 **Bonnes idées & pratiques prometteuses. Développer les compétences psychosociales en promotion de la santé. Document interactif sur le repérage et la capitalisation de pratiques en Auvergne-Rhône-Alpes**, Ireps Auvergne Rhône-Alpes, Emergence, 2022-04, 104 p. Disponible : https://www.capitalisationsante.fr/wp-content/uploads/2022/06/bipp_2020_VF02_ecran_pages-comprese.pdf

259 **Évaluation du programme de prévention Prim'prev. Déploiement du programme à l'échelle départementale**, ORS Nouvelle-Aquitaine, 2024-01, 48 p. https://www.ors-na.org/wp-content/uploads/2024/07/177_PrimPrev2.pdf

260 Association Addictions France, **Good Behavior Game (GBG) : un jeu du comportement adapté**, CAPS, 2023-02, en ligne : <https://www.capitalisationsante.fr/capitalisations/good-behavior-game-gbg-un-jeu-du-comportement-adapte/>

261 **Sérum Psy : développer les CPS en IFSI**, Sirena CPS, 2025-08, en ligne : <https://www.sirena-cps.fr/resource/serum-psy-developper-les-cps-en-ifs/>

18 territoires²⁶². **Le programme PRIM'PREV** illustre également cette dépendance, puisque son avenir reste **conditionné au financement spécifique du Plan Santé + 23**, une fragilité qui interroge sa continuité au-delà du cadre budgétaire exceptionnel qui l'a permis ²⁶³. À une autre échelle, la **capitalisation de De la Terre au Ventre en Lozère** a mis en évidence **l'inadéquation entre les temporalités éducatives et celles des financements**, amplifiée par l'injonction des financeurs à aller vite²⁶⁴. Ces exemples convergent vers un constat partagé : sans financement pérenne, adapté aux réalités de terrain et proportionné aux ambitions des programmes, même les dispositifs les mieux conçus peinent à s'ancrer durablement et à envisager un déploiement massif.

Au-delà des aspects financiers, **les ressources humaines limitées** constituent un autre frein récurrent. Plusieurs dispositifs soulignent combien **la qualité et la disponibilité des professionnels conditionnent leur réussite**. **Le programme Plus Forts Ensemble** repose ainsi sur une équipe de cinq psychologues salariées et d'une directrice, complétée par l'engagement de bénévoles. Si cette mobilisation constitue une richesse indéniable, elle demeure incertaine dans le temps et rend l'action vulnérable²⁶⁵. **Dans Mission Papillagou**, l'ancrage territorial a été favorisé par l'implication **conjointe des établissements scolaires, des infirmières, des assistantes sociales et des familles**, mais cette **mobilisation repose sur un investissement humain considérable**, difficile à maintenir dans la durée sans relais institutionnels²⁶⁶. Ces expériences rappellent qu'en l'absence de moyens humains suffisants, de formation continue et de reconnaissance institutionnelle, la charge repose trop fortement sur quelques professionnels déjà sollicités, avec le risque d'épuisement, de décrochage ou de renoncement.

Résistances culturelles et institutionnelles

Un autre frein identifié concerne les **résistances culturelles et institutionnelles** qui freinent l'intégration des compétences psychosociales dans les politiques éducatives et de santé. Dans certains contextes, les CPS restent **perçues comme secondaires face aux objectifs académiques**, ce qui limite leur appropriation par les équipes éducatives. **L'expérience de Plus Forts Ensemble** illustre cette difficulté : si le programme a transformé les pratiques pédagogiques et favorisé un climat scolaire apaisé, son essaimage dépend fortement de la **volonté des directions et de la reconnaissance institutionnelle**, sans quoi les CPS risquent d'être reléguées au second plan²⁶⁷. De même, **dans Relié pour Grandir**, la formation des professionnelles de la petite enfance a montré des effets positifs sur l'empathie et la posture éducative, **mais la fatigue des équipes et le manque de relais institutionnels** ont limité l'ancrage durable des pratiques²⁶⁸. **La Mission Papillagou**, implantée en Seine-Saint-Denis, met aussi en évidence **l'importance de la légitimité locale** : le projet a pu s'implanter

262 Santé publique France, **Agir ! A fond les CPS**, ReperPrev, 2024-11, 9 p. Disponible : https://reperprev.santepubliquefrance.fr/exl-php/document-affiche/spf_reg_ged/OUVRE_DOC/2084?fic=GED00001746.pdf

263 **Évaluation du programme de prévention Prim'prev. Déploiement du programme à l'échelle départementale**, ORS Nouvelle-Aquitaine, 2024-01, 48 p. https://www.ors-na.org/wp-content/uploads/2024/07/177_PrimPrev2.pdf

264 Réel- CPIE de Lozère, **De la terre au ventre**, CAPS, 2025-07, en ligne : <https://www.capitalisationsante.fr/capitalisations/de-la-terre-au-ventre/>

265 Santé publique France, **Plus fort ensemble**, ReperPrev, 2024-08, 5 p. Disponible : https://reperprev.santepubliquefrance.fr/exl-php/document-affiche/spf_reg_ged/OUVRE_DOC/2054?fic=GED00001718.pdf

266 **Capitalisation d'expérience « Mission Papillagou »**, Promotion Santé Ile-de-France, 2023-12, en ligne : <https://www.promotion-sante-idf.fr/sinformer/trouver-ressources/ressources-documentaires/capitalisation-dexperience-mission-papillagou>

267 Santé publique France, **Plus fort ensemble**, ReperPrev, 2024-08, 5 p. Disponible : https://reperprev.santepubliquefrance.fr/exl-php/document-affiche/spf_reg_ged/OUVRE_DOC/2054?fic=GED00001718.pdf

268 **Relié pour grandir. Les relations au cœur du développement de l'enfant : attachement, langage et communication**, Halppy academy, 2025-08, en ligne : <https://halppyacademy.catalogueformpro.com/i/accompagner-lenfant-et-sa-famille/509008/relie-pour-grandir>

grâce au soutien conjoint des établissements, des infirmières scolaires et des familles, mais sa généralisation reste **difficile faute d'un cadre institutionnel** clairement défini²⁶⁹. Enfin, le **programme UNPLUS** illustre les tensions entre innovation pédagogique et cadre scolaire : bien qu'il mobilise des méthodes actives et ait été reconnu comme prometteur, sa diffusion dépend encore de **l'acceptation des équipes éducatives et de son intégration dans les projets d'établissement**²⁷⁰. Ces exemples montrent que, **sans adhésion forte des institutions et reconnaissance des CPS** comme un levier central au même titre que les apprentissages académiques, les programmes demeurent fragiles et exposés au risque d'être marginalisés.

Limites méthodologiques et évaluatives

Les limites **méthodologiques et évaluatives** constituent un autre frein à la consolidation et à la reconnaissance des programmes CPS. Si de nombreux dispositifs produisent des effets positifs à court terme, leurs impacts à moyen et long terme restent encore difficiles à démontrer. Évaluer l'impact des interventions CPS est complexe. Il est souvent nécessaire de mettre en place des outils d'évaluation adaptés et de suivre les participants sur le long terme, ce qui peut être coûteux et difficile à organiser. **L'évaluation de PRIM'PREV** a ainsi montré une amélioration immédiate des représentations des élèves vis-à-vis des substances et des écrans, mais n'a pas mis en évidence d'effet durable. L'ORS Nouvelle-Aquitaine relève que le programme n'a pas eu d'impact à moyen terme sur l'expérimentation du tabac et du cannabis, ni sur l'usage des écrans, l'estime de soi ou les compétences psychosociales²⁷¹. **Le programme PRIMAVERA**, suivi sur trois ans, a bien montré une réduction des consommations d'alcool chez les élèves, mais la méthodologie a nécessité des **enquêtes répétées et coûteuses**, difficiles à maintenir dans d'autres contextes, ce qui **limite la transférabilité de ses résultats**²⁷². Dans **Relié pour Grandir**, l'évaluation a révélé une progression de l'empathie et du soutien aux besoins de développement des enfants, mais n'a pas **permis de mesurer des changements significatifs dans la gestion des émotions difficiles**²⁷³. De la même manière, **l'expérimentation de Sérum Psy** auprès d'étudiants infirmiers a montré des effets marqués sur le stress, la confiance en soi et l'empathie, mais ses concepteurs reconnaissent que des **mesures complémentaires à long terme sont nécessaires pour confirmer la durabilité de ces acquis et évaluer la soutenabilité du programme**. Ces exemples rappellent que les suivis longitudinaux, pourtant indispensables pour évaluer la prévention des conduites à risque ou le développement de compétences émotionnelles complexes, exigent des moyens conséquents, rarement disponibles pour les équipes de terrain²⁷⁴.

Hétérogénéité des publics et des contextes

Enfin, **l'hétérogénéité des publics et des contextes locaux** constitue aussi un frein à la mise en œuvre et à la transférabilité des programmes des CPS. L'évaluation de **PRIM'PREV** souligne une grande variabilité dans **la mise en œuvre du programme selon les écoles**,

269 **Capitalisation d'expérience « Mission Papillagou »**, Promotion Santé Ile-de-France, 2023-12, en ligne : <https://www.promotion-sante-idf.fr/sinformer/trouver-ressources/ressources-documentaires/capitalisation-dexperience-mission-papillagou>

270 **Unplus. Programme de prévention des conduites addictives en lycée. Approche combinée : compétences psychosociales et influence sociale**, OTCRA, 2018, 57 p. Disponible : <https://otcra.fr/app/uploads/2018/11/Programme-UNPLUS.pdf>

271 **Évaluation du programme de prévention Prim'prev. Évaluation d'impact. Enquête 6^{ème}**, ORS Nouvelle-Aquitaine, Rapport n° 178, 2024-01, 66 p. Disponible : https://www.ors-na.org/wp-content/uploads/2024/07/178_PrimPrev3.pdf

272 GRANDJEAN Alexis, **Éducation préventive pour les 9-12 ans : Primavera, un programme qui a fait ses preuves !**, Fédération Addiction, 2022-04, en ligne : <https://www.federationaddiction.fr/actualites/primavera/>

273 **Relié pour grandir**, Halppy academy, 2025, en ligne : <https://www.halppy-academy.fr/dispositif-relie-pour-grandir/>

274 **Sérum Psy : développer les CPS en IFSI**, Sirena CPS, 2025-08, en ligne : <https://www.sirena-cps.fr/resource/serum-psy-developper-les-cps-en-ifs/>

liée à la préparation des interventions et à la coopération des équipes pédagogiques²⁷⁵. Le programme **Mission Papillagou** illustre de son côté **l'importance d'une approche communautaire** : la mobilisation conjointe des établissements scolaires, des infirmières, des assistantes sociales et des familles a permis de répondre aux besoins spécifiques d'un territoire marqué par la vulnérabilité sociale, mais une telle **intensité partenariale reste difficile à reproduire ailleurs**²⁷⁶. Dans le cas de **Sérum Psy**, l'efficacité constatée sur la gestion du stress et de l'empathie chez les étudiants infirmiers s'inscrit dans un **contexte hospitalier particulier**, dont les contraintes institutionnelles ne sont pas généralisables à d'autres environnements éducatifs²⁷⁷.

275 **Évaluation du programme de prévention Prim'prev. Déploiement du programme à l'échelle départementale**, ORS Nouvelle-Aquitaine, 2024-01, 48 p. https://www.ors-na.org/wp-content/uploads/2024/07/177_PrimPrev2.pdf

276 **Capitalisation d'expérience « Mission Papillagou »**, Promotion Santé Ile-de-France, 2023-12, en ligne : <https://www.promotion-sante-idf.fr/sinformer/trouver-ressources/ressources-documentaires/capitalisation-dexperience-mission-papillagou>

277 **Sérum Psy : développer les CPS en IFSI**, Sirena CPS, 2025-08, en ligne : <https://www.sirena-cps.fr/resource/serum-psy-developper-les-cps-en-ifs/>

7. CONCLUSION

L'importance du développement et du renforcement des CPS **apparaît à travers l'ensemble des analyses présentées**. Les repères scientifiques et théoriques, enrichis par les travaux récents de Santé publique France notamment, montrent que les **CPS constituent un levier essentiel** de promotion de la santé et de réduction des inégalités sociales. Leur déploiement contribue directement au bien-être, à l'autonomie et à la réussite des individus tout au long de leur vie. La **stratégie interministérielle 2022-2037**, relayée en région par des **dynamiques locales**, fournit un **cadre structurant** pour **renforcer et harmoniser les interventions**. Les expériences recensées mettent en évidence la **diversité et la créativité des initiatives de terrain**, mais elles rappellent aussi les **défis liés à leur mise en œuvre et à leur pérennisation**. Les ressources disponibles, qu'il s'agisse de **programmes fondés sur les preuves ou d'outils opérationnels**, offrent aux acteurs un **socle solide pour concevoir, adapter et évaluer leurs actions**. L'ensemble des connaissances et retours d'expériences compilés souligne enfin que le développement des CPS ne peut réussir qu'à travers une **mobilisation concertée des institutions, des professionnels et des communautés éducatives, sociales et sanitaires**. Si la génération 2037 doit être la première à grandir dans un environnement favorable au développement continu des compétences psychosociales, les conditions de leur pérennité et de leur diffusion auprès de tous doivent être réunies pour réduire durablement les inégalités sociales.

8. POUR ALLER PLUS LOIN

BIBLIOGRAPHIE

Références présentées par ordre alphabétique

Accès aux soins : défis et réalités pour les publics précaires, focus sur la santé mentale, Respect 73, 2024-02, en ligne : <https://www.respects73.fr/acces-aux-soins-defis-et-realites-pour-les-publics-precaires-focus-sur-la-sante-mentale/>

Action Suricate, ARPADE, 2023, en ligne : <https://www.actionsuricate.fr/>

ADLER Nancy, TAN Jacinthe, **Commentary: Tackling the health gaps: the role of psychosocial processes**, International Journal of Epidemiology, Vol. 46, n° 4, 2017-08, pp. 1329-1331. Disponible : <https://doi.org/10.1093/ije/dyx167>

Agir à fond les CPS : officiellement reconnu comme programme prometteur !, Promotion Santé Auvergne Rhône-Alpes, 2025-06, en ligne : <https://www.promotion-sante-ara.org/agir-a-fond-les-cps-officiellement-reconnu-comme-programme-prometteur/>

ANDRÉ Nathalie, « La motivation personnelle et l'adhésion à une pratique régulière d'activité physique », in **Créativité, motivation et vieillissement**, Presses universitaires de Rennes, 2012, pp. 91-106. Disponible : <https://books.openedition.org/pur/61129>

Animer des ateliers de développement des compétences psychosociales à Rodez, IFMANCO, 2025, en ligne : <https://www.ifman.fr/ifman-co/formation-inter/animer-des-ateliers-de-developpement-des-competences-psychosociales/>

APLEAT-ACEP, **UNPLUGGED : un programme de prévention des conduites addictives en milieu scolaire**, CAPS, 2022-08, en ligne : <https://www.capitalisationsante.fr/capitalisations/unplugged-programme-de-prevention-des-conduites-addictives-en-milieu-scolaire/>

ARBOIX-CALAS France, **Dis-moi ce que tu manges...**, Éducation et socialisation, n° 36, 2014, en ligne : <http://journals.openedition.org/edso/1002>

Association Addictions France, **Good Behavior Game (GBG) : un jeu du comportement adapté**, CAPS, 2023-02, en ligne : <https://www.capitalisationsante.fr/capitalisations/good-behavior-game-gbg-un-jeu-du-comportement-adapte/>

AVANZI Audrey, BRUNET Soizic, **10 repères pour mener des projets sur les compétences psychosociales et éviter quelques dérives**, Promotion Santé Auvergne-Rhône-Alpes, 2025-09, 9 p. Disponible : https://www.promotion-sante-ara.org/app/uploads/2025/09/Note-CPS_Sept2025.pdf

BARBAY Coline, DE OLIVEIRA Sandrine, FERIEL Emilie, **Glossaire en promotion de la santé**, Promotion Santé Grand Est, 2024, 52 p. https://www.ireps-grandest.fr/images/Nos_productions/PAC/glossaire-promotion-sante.pdf

BASAK Rituparna, **Role of Life Skills in Psychosocial Competence**, IOSR Journal of humanities and social sciences, Vol. 27, n° 4, 2022-04, pp. 60-65. Disponible : https://www.researchgate.net/publication/365701600_Role_of_Life_Skills_in_Psychosocial_Competence

BEC Emilie, **Intervenir en promotion de la santé : principes et outils pour le développement et le renforcement des compétences psychosociales des jeunes. Bibliographie commentée**, DRAPPS Occitanie, 2023-09, 2 p. Disponible : <https://promotion-sante-occitanie.org/wp-content/uploads/2024/02/Bibliographie-Drapps-Intervenir-en-EPS-CPS-jeunes-2023.pdf>

BEL Nathalie, **Programmes probants, programmes prometteurs : quelques pistes pour se repérer. Bibliographie commentée**, DRAPPS Occitanie, 2024-12, 59 p. Disponible : <https://promotion-sante-occitanie.org/wp-content/uploads/2024/12/Bibliographie-Drapps-Programmes-probants-Decembre-2024.pdf>

BELAIRE Evan, MUALLA Fawzi, BALL Lucas, (et al.), **Relationship of Social-Emotional Learning, Resilience, Psychological Well-Being, and Depressive Symptoms with Physical Activity in School-Aged Children**, Children, Vol. 11, 2024-08, 14 p. Disponible : <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11352933/pdf/children-11-01032.pdf>

BONINI Luca, RONTUNNO Christina, ARCURI Edoardo, (et al.), **Mirror neurons 30 years later: implications and applications**, Trends in Cognitive Sciences, Vol. 26, n° 9, 2022-06, pp. 767-781. Disponible : <https://www.cell.com/action/showPdf?pii=S1364-6613%2822%2900134-6>

Bonnes idées & pratiques prometteuses. Développer les compétences psychosociales en promotion de la santé. Document interactif sur le repérage et la capitalisation de pratiques en Auvergne-Rhône-Alpes, Ireps Auvergne Rhône-Alpes, Émergence, 2022-04, 104 p. Disponible : https://www.capitalisationsante.fr/wp-content/uploads/2022/06/bipp_2020_VF02_ecran_pages-compresse.pdf

BONNIE Richard, BACKES Emily, **The promise of adolescence realizing opportunity for all youth**, The national academies press, 2019-05, 470 p. Disponible : <https://nap.nationalacademies.org/read/25388/chapter/1#xii>

CAMBON Linda, ALLA François, **Transfer and Sharing of Public Health Knowledge: Reflections on the Components of a National Information System in France**, Santé Publique, Vol. 25, n° 6, 2013, pp. 757-762. Disponible : <https://stm.cairn.info/journal-sante-publique-2013-6-page-757?lang=en>

Camin'ado, SIRENA CPS, 2023-10, en ligne : <https://www.sirena-cps.fr/resource/caminado/>

CAMUS Christelle, DELESCLUSE Timothée, **Déployer un programme probant. Recommandations issues de la pratique, Promotion Santé Normandie**, 2022-06, 10 p. Disponible : https://www.promotion-sante-normandie.org/files/d/908e72_66c7b2fe17a143c2a9814b0574fce96f.pdf

CANNARD Christine, **Le développement de l'adolescent**, De Boeck Supérieur, 2019, 468 p. Disponible : <https://shs.cairn.info/le-developpement-de-l-adolescent--9782807320383?lang=fr>

Capitalisation d'expérience « Espace mensuel de parole pour jeunes décrocheurs », Promotion Santé Ile-de-France, 2024-01, en ligne : <https://www.promotion-sante-idf.fr/sinformer/trouver-ressources/ressources-documentaires/capitalisation-dexperience-espace-mensuel>

Capitalisation d'expérience « Mission Papillagou », Promotion Santé Ile-de-France, 2023-12, en ligne : <https://www.promotion-sante-idf.fr/sinformer/trouver-ressources/ressources-documentaires/capitalisation-dexperience-mission-papillagou>

Capitalisation des expériences en promotion de la santé : enjeux, apports et méthode, Santé publique France, 2021-07, en ligne : <https://www.santepubliquefrance.fr/docs/capitalisation-des-experiences-en-promotion-de-la-sante-enjeux-apports-et-methode>

Centre national de ressources et d'appui aux Conseils locaux de santé mentale, **Créer et faire fonctionner un conseil local de santé mentale (CLSM). Guide de recommandations**, Ministère du travail, de la santé, des solidarités et des familles, 2025-05, 76 p. <https://ressources-clsm.org/sites/default/files/2025-05/250519-Guide%20national%20CLSM-web.pdf>

CIPRIANO Christina, STRAMBLER Michael, NAPLES Lauren, (et al.), **The state of evidence for social and emotional learning: A contemporary meta-analysis of universal school-based SEL interventions**, Child Development, Vol. 94, n° 5, 2023-07, pp. 1181-1204. Disponible : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37448158/>

CLARKE Aleisha, LOVEWELL Katie, **Adolescent mental health evidence brief 2 : The relationship between emotional and behavioural problems in adolescence and adult outcomes**, Early intervention foundation, 2021-04, 12 p. Disponible : <https://www.eif.org.uk/files/pdf/adolescent-mental-health-brief2-adult-outcomes.pdf>

CLARKE Aleisha, SORGENFREI Miriam, MULCAHY James, (et al.), **Adolescent mental health : a systematic review on the effectiveness of school-based interventions**, Early intervention foundation, 2021-07, 87 p. Disponible : <https://www.eif.org.uk/files/pdf/adolescent-mental-health-report.pdf>

Clefs parentalité PSFP. Programme de soutien aux familles et à la parentalité, Santé publique France, CODES Alpes-Maritimes, 2024-12, en ligne : <https://clefsparentalite-psfp.com/>

Comment favoriser le développement des compétences psychosociales à l'école ?, CANOPE, 2025-01, en ligne : <https://www.reseau-canope.fr/actualites/article/comment-favoriser-le-developpement-des-competences-psychosociales-a-lecole>

Comment la nature nous fait du bien. Renforcer les compétences psychosociales des jeunes par des activités en lien avec la nature. Livret pédagogique. Retour sur l'expérimentation menée en milieu scolaire 2022-2024, Promotion Santé Bretagne, 2025, 76 p. Disponible : <https://promotion-sante-bretagne.org/wp-content/uploads/2025/03/livret-peda-web.pdf>

« Compétences de vie et santé psychique des personnes âgées » et « Promotion des compétences de vie chez les personnes âgées ». Deux nouvelles publications de **Promotion Santé Suisse**, Educa Santé, 2020, en ligne : <https://www.educasante.org/lu-et-vu/competences-de-vie-et-sante-psychique-des-personnes-agees-et-promotion-des-competences-de-vie-chez-les-personnes-agees-deux-nouvelles-publications-de-promotion-sante-suiss/>

Compétences psychosociales : nouveaux contenus à découvrir !, Promotion Santé Ile-de-France, 2025, en ligne : <https://www.promotion-sante-idf.fr/>

Compétences psychosociales et santé mentale, Santépsy.ch, 2025, en ligne : <https://santepsy.ch/sante-mentale-diversite-et-inclusion/competences-psychosociales/>

Compétences psychosociales, FRAPS Centre-Val-de-Loire, 2025, en ligne : <https://frapscentre.org/?s=comp%C3%A9tences+psychosociales>

Compétences psychosociales, Promotion Santé Bretagne, 2025, en ligne : <https://promotion-sante-bretagne.org/formations/nutrition-developpement-competences-psychosociales/>

Compétences psychosociales, Promotion Santé Normandie, 2025, en ligne : <https://www.promotion-sante-normandie.org/ch?q=comp%C3%A9tences+psychosociales&type=pages>

Compétences psychosociales, Promotion Santé Occitanie, 2025, en ligne : <https://promotion-sante-occitanie.org/?s=comp%C3%A9tences+psychosociales>

Compétences psychosociales, Promotion Santé Pays de la Loire, 2025, en ligne : <https://www.irepspd.org/page-104-0-0.html>

Compétences psychosociales. Catalogue des outils de prévention, Ireps Pays de la Loire, 2023, 306 p. Disponible : https://www.cartablecps.org/_docs/Fichier/2023/4-230807113000.pdf

Concepts clés en promotion de la santé : définition et enjeux, Promotion Santé Ile-de-France, 2024, en ligne : <https://www.promotion-sante-idf.fr/sinformer/comprendre-promotion-sante/concepts-cles-promotion-sante-definitions-enjeux>

Concepts liés à la participation des habitants-usagers-citoyens, Promotion Santé Ile-de-France, 2024, en ligne : <https://www.promotion-sante-idf.fr/concepts-lies-participation-habitants-usagers-citoyens>

Conseils locaux de santé mentale, ARS Occitanie, 2025-07, en ligne : <https://www.occitanie.ars.sante.fr/conseils-locaux-de-sante-mentale>

Contrat local d'accompagnement à la scolarité, Caf, 2025, en ligne : <https://www.caf.fr/professionnels/offres-et-services/dispositif-partenaires/contrat-local-d-accompagnement-la-scolarite>

Contrat local de santé Carcassonne Agglo 2024-2029, Carcassonne Agglo, ARS Occitanie, Assurance Maladie, 2024, 174 p. Disponible : https://www.carcassonne-agglo.fr/_plugins/flipbook/www/_resource-flipbook/Contrat%20Local%20de%20Sant%C3%A9%202024-2029%20sign%C3%A9.pdf/book.html#page/6

Contrat local de santé de la ville de Colomiers 2019/2022. Agir ensemble contre les inégalités sociales et territoriales de santé, Ville Colomiers, ARS Occitanie, 2019, 71 p. Disponible : <https://www.ville-colomiers.fr/1/mon-quotidien/sante/contrat-local-de-sante>

Contrats locaux de santé, ARS Occitanie, 2025-03, en ligne : <https://www.occitanie.ars.sante.fr/contrats-locaux-de-sante-13>

Convention territoriale globale 2023-2026. Une ambition partagée au service des familles, CAF, Communauté de commune Lavalette Tude Dronne, 2024, 154 p. Disponible : https://www.caf.fr/sites/default/files/medias/161/Professionnels/Offre-et-services/ContractualisationPartenariats/CTG_LTD.pdf

Convention territoriale globale 2024-2028, La ville Saint-Herblain, Caf Loire Atlantique, 2024-12, 232 p. Disponible : <https://www.saint-herblain.fr/app/uploads/2024/12/2024-185-ANNEXE-1.pdf>

Convention territoriale globale de Louviers 2024-2028, Ville de Louviers, Caf de l'Eure, 2024-03, 20 p. Disponible : <https://www.ville-louviers.fr/content/uploads/2024/04/24-026-AR-Convention-territoriale-globale-2024-2028-VF3.pdf>

Convention territoriale globale des services à la population 2024-2028. Fiche action n° 1, Communauté Haute-Corrèze, 2024-02, 29 p. Disponible : https://hautecorreze.fr/app/uploads/2024/02/DEL_CC_HCC_20240101_ANNEXE_CTG_plan_action_2024_2028_visee.pdf

Convention territoriale globale. Un engagement pour l'équilibre et l'inclusion sociale 2024-2028 Grand Cahors, Grand Cahors, Caf du Lot, 2025, 12 p. Disponible : https://cahorsagglo.fr/sites/default/files/pdf/DP_ctg.pdf

CROSS Olivia, L'empowerment, accroissement du pouvoir d'agir, est-il éthique ?, La santé en action, n° 453, 2020-09, pp. 20-22. Disponible : <https://www.santepubliquefrance.fr/docs/la-sante-en-action-septembre-2020-n-453-ethique-prevention-et-promotion-de-la-sante>

Culture & santé asbl, Compétences psychosociales des adultes et promotion de la santé, Focus santé, n° 4, 2016-06, 36 p. Disponible : <https://promosante.org/wp-content/uploads/2023/01/focus-sante-04.pdf>

DE MORAIS LEÇA Matheus, DE SOUZA SANTOS Ronnie, **Curious, Critical Thinker, Empathetic, and Ethically Responsible: Essential Soft Skills for Data Scientists in Software Engineering**, University of Calgary, 2025-01, 12 p. Disponible : https://www.researchgate.net/publication/387766922_Curious_Critical_Thinker_Empathetic_and_Ethically_Responsible_Essential_Soft_Skills_for_Data_Scientists_in_Software_Engineering

Développer les compétences psychosociales chez les élèves, Eduscol, 2025-05, en ligne : <https://eduscol.education.fr/3901/developper-les-competences-psychosociales-chez-les-eleves>

Développer les compétences psychosociales l'individu, le collectif et l'institution, Codes 34, 2025, 2 p. Disponible : <https://codes34.org/wp-content/uploads/2025/01/V3-programme-formation-CPS-MS-C.pdf>

Développez le bien-être et la réussite scolaire grâce aux compétences psychosociales, Scholavie, 2025, en ligne : <https://scholavie.fr/>

DEVERNAY Marie, VIAUX-SAVELON Sylvie, **Développement neuropsychique de l'adolescent : les étapes à connaître**, Réalités pédiatriques, n° 187, 2014-06, 7 p. Disponible : https://www.realites-pediatriques.com/wp-content/uploads/sites/3/2016/04/RP_187_Dos_Devernay.pdf

Direction de la protection judiciaire de la jeunesse, **Orientations nationales « PJJ Promotrice de santé » 2023-2027**, ministère de la Justice, 2023-06, 20 p. Disponible : https://www.justice.gouv.fr/sites/default/files/2024-08/orientations_PJJPS_2023.pdf

Direction générale de la cohésion sociale, Direction de la protection judiciaire de la jeunesse, **Feuille de route intersectorielle 2023-2027 pour le développement des compétences psychosociales chez les enfants et les jeunes sous protection (ASE/PJJ)**, Gouvernement, 2023-11, 12 p. <https://www.justice.gouv.fr/documentation/ressources/developpement-competences-psychosociales-laction-educative-pjj>

Données probantes en promotion de la santé, Promotion Santé Ile-de-France, 2025, en ligne : <https://www.promotion-sante-idf.fr/agir/sinspirer-partager-experiences/donnees-probantes-promotion-sante>

DU ROSCAT Briec, SERVAJEAN-HILST Romaric, BAUVET Sébastien, (et al.), **Les soft skills liées à l'innovation et à la transformation des organisations. Comment agir dans l'incertitude ?**, ITI, 2022-03, 153 p. Disponible : <https://www.strategie-plan.gouv.fr/files/files/Publications/2021>

DURLAK Joseph, WEISSBERG Roger, DYMICKI Allison, (et al.), **The impact of enhancing students' social and emotional learning: a meta-analysis of school-based universal interventions**, Child Development, Vol. 82, n° 1, 2011-02, pp. 405-432. Disponible : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21291449/>

E2C : Accompagner les besoins psychosociaux des stagiaires, Sirena CPS, 2025-02, en ligne : <https://www.sirena-cps.fr/resource/e2c-comprendre-et-agir-en-faveur-des-besoins-psychosociaux-des-stagiaires-dans-leur-parcours-dinsertion/>

Ensemble, parlons de nous et de la santé par l'Atelier santé ville de Narbonne et la PJJ de l'Aude, Inspir'action, 2016, 2 p. Disponible : https://www.fabrique-territoires-sante.org/wp-content/uploads/2022/01/inspiration_narbonne_pjj.pdf

ERSTAD Ola, SIDDIQ Fazilat, **Educational assessment of 21st century skills—novel initiatives, yet a lack of systemic transformation**, Encyclopédie internationale de l'éducation, 2023, pp. 245-255. Disponible : https://www.researchgate.net/publication/365590584_Educational_assessment_of_21st_century_skills-novel_initiatives_yet_a_lack_of_systemic_transformation

ESCHEN Anne, ZEHNDER Franzisca, **Promotion des compétences de vie chez les personnes âgées**, Promotion Santé Suisse, 2020-01, 34 p. Disponible : <https://www.educasante.org/wp-content/uploads/2020/07/Promotion-des-competences-de-vie-chez-les-personnes-agees-Promotion-Sante-Suisse-2020.pdf>

ESTEVAN Erica., **Le développement des compétences émotionnelles : repenser l'éducation des enfants avec les neurosciences sociales**, Cahiers de l'actif, n° 586-587, 2025-03, pp. 23-36. [Disponible sur demande](#)

Evaluation du programme de prévention Prim'prev. Déploiement du programme à l'échelle départementale, ORS Nouvelle-Aquitaine, 2024-01, 48 p. https://www.ors-na.org/wp-content/uploads/2024/07/177_PrimPrev2.pdf

Evaluation du programme de prévention Prim'prev. Evaluation d'impact. Enquête 6^{ème}, ORS Nouvelle-Aquitaine, Rapport n° 178, 2024-01, 66 p. Disponible : https://www.ors-na.org/wp-content/uploads/2024/07/178_PrimPrev3.pdf

Exemples et retours d'expériences, Promo santé, 2022, en ligne : https://promosante.org/type_de_ressource/exemples-et-retours-dexperiences/

Fédération Promotion Santé, **Site ressource national sur les compétences psychosociales**, Sirena-cps.fr, s.d., en ligne : <https://www.sirena-cps.fr/>

FERRARI Pier., COUDÉ Gino., **Mirror Neurons, Embodied Emotions, and Empathy**, Neuronal Correlates of Empathy, 2018-03, pp. 67-77. Disponible : https://www.researchgate.net/publication/324940461_Mirror_Neurons_Embodied_Emotions_and_Empathy

Fiches synthétiques sur les compétences psychosociales cognitives, émotionnelles et sociales, Santé publique France, 2025-05, en ligne : <https://www.santepubliquefrance.fr/competences-psycho-sociales/fiches-synthesiques-sur-les-competences-psycho-sociales-cognitives-emotionnelles-et-sociales>

Formation. Les compétences psychosociales : comment agir de façon positive et globale sur la santé ?, Promotion Santé Grand Est, 2025, en ligne : <https://www.promotion-sante-grandest.org/index.php/component/content/article/16887-les-competences-psycho-sociales-comment-agir-de-facon-positive-et-globale-sur-la-sante?catid=199&Itemid=630>

Formations et sensibilisations. Compétences psychosociales, Promotion Santé Auvergne-Rhône-Alpes, 2025, en ligne : https://www.promotion-sante-ara.org/formations/?thematic_tax%5B%5D=competences-psycho-sociales#archive-content

Formations. Compétences psychosociales, RRAPS Bourgogne-Franche-Comté, 2025, en ligne : <https://rrapps-bfc.org/formations?thematique=155&territoire=>

GABRHELIK Roman, DUNCAN Alexandra, MIOVSKY Michal, (et al.), **"Unplugged": a school-based randomized control trial to prevent and reduce adolescent substance use in the Czech Republic**, Drug Alcohol Dependence, Vol. 124, n° 1-2, 2012-07, pp. 79-87, Disponible : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22266087/>

GBG Good Behavior Game, Santé publique France, 2024-12, 7 p. Disponible : https://reperprev.santepubliquefrance.fr/exl-php/document-affiche/spf_reg_ged/OUVRE_DOC/2550?fic=GED00002099.pdf

GIRAUD Frédérique, **Santé & précarité**, L'observatoire, n° 65, 2010, en ligne : <https://journals.openedition.org/lectures/1095>

Glossaire français des principaux termes sur l'équité en santé, NCCDH, 2015-02, 8 p. https://nccdh.ca/images/uploads/comments/Glossary_FR.pdf

Glossaire utilitaire en Éducation pour la santé, Préfecture de la région de Bourgogne, s.d., 67 p. <https://www.ampd.fr/documents/f5b813c7-cd64-721f-2a1d81f205d9b3be.pdf>

GODOY Livea Dornela, ROSSIGNOLI Matheus Teixeira, DELFINO-PEIRERA Polianna, (et al.), **A comprehensive overview on stress neurobiology: Basic concepts and clinical implications**, Frontiers in behavioral neuroscience, Vol. 12, 2018-07, 23 p. Disponible : <https://www.frontiersin.org/journals/behavioral-neuroscience/articles/10.3389/fnbeh.2018.00127/full>

GOLEMAN Daniel, **Emotional intelligence**, 1995, 352 p. Aperçu : https://books.google.fr/books/about/Emotional_Intelligence.html?id=XP5GAAAAMAAJ&redir_esc=y

GRANDJEAN Alexis, **Education préventive pour les 9-12 ans : Primavera, un programme qui a fait ses preuves !**, Fédération Addiction, 2022-04, en ligne : <https://www.federationaddiction.fr/actualites/primavera/>

Grille d'évaluation/autoévaluation des projets CPS au regard des facteurs communs aux interventions efficaces (basée sur le référentiel national publié par Santé publique France en 2022), Promotion Santé Occitanie, 2024-10, 3 p. Disponible : https://promotion-sante-occitanie.org/wp-content/uploads/2024/10/Grille-devaluation-de-projets-CPS_2024.pdf

HAMANT Chloé, DELESCLUSE Timothée, FERRON Christine, **Les données probantes en promotion de la santé : de leur production à leur utilisation dans la mise en œuvre d'interventions complexes. Note pédagogique**, Fédération nationale d'éducation et de promotion de la santé, 2022-03, 37 p. Disponible : https://www.federation-promotion-sante.org/wp-content/uploads/2022/12/ac-220623-note_pedagogique_donnees_probantes.pdf

HEALY, S. R., VALENTE Juliana., CAETANO Sheila., (et al.), **Worldwide school-based psychosocial interventions and their effect on aggression among elementary school children: A systematic review 2010-2019**, Aggression and Violent Behavior, Vol. 55, 2020-11, 13 p. [Disponible sur demande](#)

HENRIKSEN Ingvild Oxas, RANOYEN Ingunn, INDREDAVIK Marit Saebo, (et al.), **The role of self-esteem in the development of psychiatric problems: a three-year prospective study in a clinical sample of adolescents**, Child and adolescent psychiatry and mental health, Vol. 11, n° 68, 2017-12, 9 p. Disponible : https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC5747942/pdf/13034_2017_Article_207.pdf

HIKMAT Rohman, SURYANI Suryani, YOSEP Iyus, (et al.), **The Effect of Empathy Training on Bullying Behavior in Juvenile Prisoners: A Quasi Experiment.**, Journal of multidisciplinary healthcare, Vol. 17, 2024, 12 p. Disponible : <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11368104/pdf/jmdh-17-4177.pdf>

IMMORDINO-YANG Mary-Helen, DARLING-HAMMOND Linda, KRONE Christina, **The brain basis for integrated social, emotional and academic development. How emotions and social relationships drive learning**, The aspen Institute, 2018, 20 p. Disponible : https://www.aspeninstitute.org/wp-content/uploads/2025/05/Aspen_research_FINAL_web.pdf

Instruction interministérielle n° DGS/SP4/DGCS/DGESCO/DJEPVA/DS/DGEFP/DPJJ/DGESIP/DGER/2022/131 du 19 août 2022 relative à la stratégie nationale multisectorielle de développement des compétences psychosociales chez les enfants et les jeunes – 2022-2037, Gouvernement, 2022-08, 19 p. Disponible : <https://www.jeunes.gouv.fr/sites/default/files/2023-09/instruction-minist-rielle-pdf-3087.pdf>

Intégrer les compétences psychosociales à l'école dehors et dans la cour : des fiches pratiques pour les acteurs éducatifs, Promotion Santé Pays-de-la-Loire, 2025, en ligne : <https://www.irepspdl.org/page-1-903-0.html#menu>

Intervention PANJO, Santé publique France, 2025-06, en ligne : <https://www.santepubliquefrance.fr/la-sante-a-tout-age/la-sante-a-tout-age/les-1000-premiers-jours/intervention-panjo>

JACOBSSHAGEN Nina, **Compétences de vie et santé psychique des personnes âgées**, Promotion Santé Suisse, 2020-01, 40 p. Disponible : <https://www.educasante.org/wp-content/uploads/2020/07/Competences-de-vie-et-sante-Promotion-Sante-Suisse-2020.pdf>

Je souhaite m'engager dans la démarche École promotrice de santé, ministère de l'Éducation nationale, de l'Enseignement supérieur et de la Recherche, 2025-07, en ligne : <https://eduscol.education.fr/2063/je-souhaite-m-engager-dans-la-demarche-ecole-promotrice-de-sante>

JEON Hyeonjin, LEE Seung-Hwan., **From Neurons to Social Beings: Short Review of the Mirror Neuron System Research and Its Socio-Psychological and Psychiatric Implications**, Clinical Psychopharmacology and Neuroscience, Vol. 16, n° 1, 2018-02, pp. 18-31. Disponible : <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC5810456/pdf/cpn-16-018.pdf>

Journée mondiale de la justice sociale, Nations Unies, 2024, en ligne : <https://www.un.org/fr/observances/social-justice-day>

KÅGESTEN Anna, VAN REEUWIJK Miranda, **Healthy sexuality development in adolescence: proposing a competency-based framework to inform programmes and research**, Sexual and reproductive health matters, Vol. 29, n° 1, 2021, 17 p. Disponible : https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8725766/pdf/ZRHM_29_1996116.pdf

KHALATBARI-SOLTANI Saman, MACCORA Janet, BLYTH Fiona, (et al.), **Measuring education in the context of health inequalities**, International journal of epidemiology, 2022-04, pp. 701-708. Disponible : <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9189977/pdf/dyac058.pdf>

KRAMMER Ina, SCHRANK Beate, POLLAK Isabella, (et al.), **Early adolescents' perspectives on factors that facilitate and hinder friendship development with peers at the time of school transition**, Journal of school psychology, n° 98, 2023-06, pp. 113-132. Disponible : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37253575/>

L'éducation, un levier pour améliorer la santé et la cohésion sociale, OCDE, 2010, 250 p. Disponible : https://www.oecd.org/content/dam/oecd/fr/publications/reports/2010/09/improving-health-and-social-cohesion-through-education_glghe50/9789264086333-fr.pdf

La capitalisation des expériences en promotion de la santé, SFSP, 2025, en ligne : <https://www.sfsp.fr/content-page/item/22522-la-capitalisation-des-experiences-en-promotion-de-la-sante>

La cité éducative, pour impulser des projets dans les écoles et établissements du Nord de Toulouse, Académie de Toulouse, 2024-12, en ligne : <https://www.ac-toulouse.fr/la-cite-educative-pour-impulser-des-projets-dans-les-ecoles-et-etablissements-du-nord-de-toulouse-130517>

La Société Française de Santé Publique, La Fédération Nationale d'Éducation et de promotion de la Santé, **Programme de développement affectif et social (PRODA). Fiches de capitalisations**, CAPS, 2025, en ligne : <https://www.capitalisationsante.fr/capitalisations/?global-search=prodas>

LAMBOY Béatrice, ARWIDSON Pierre, DU ROSCOËT Enguerrand (et al.), **Les compétences psychosociales : état des connaissances spécifiques et théoriques. Rapport complet**, Santé publique France, 2022, 135 p. <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/sante-mentale/depression-et-anxiete/documents/rapport-synthese/les-competences-psychosociales-etat-des-connaissances-scientifiques-et-theoriques>

LAMBOY Béatrice, ARWIDSON Pierre, DU ROSCOËT Enguerrand, (et al.), **Les compétences psychosociales : un référentiel pour un déploiement auprès des enfants et des jeunes. Synthèse de l'état des connaissances scientifiques et théoriques réalisé en 2021**, Santé publique France, 2022, 37 p. Disponible : <https://www.santepubliquefrance.fr/docs/les-competences-psychosociales-un-referentiel-pour-un-deploiement-aupres-des-enfants-et-des-jeunes.-synthese-de-l-etat-des-connaissances-scientif>

LAMBOY Béatrice, BECK François, TESSIER Damien, (et al.), **The key role of psychosocial competencies in evidence-based youth mental health promotion: academic support in consolidating a national strategy in France**, International journal of environmental Research and public health, Vol. 19, n° 16641, 2022-12, 17 p. Disponible : <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9778670/pdf/ijerph-19-16641.pdf>

LAMBOY Béatrice, **Grille d'autoévaluation de la qualité des interventions sur les compétences psychosociales (CPS)**, Santé publique France, 2025-05, 7 p. Disponible : <https://www.santepubliquefrance.fr/docs/grille-d-autoevaluation-de-la-qualite-de-l-intervention-sur-les-competences-psychosociales-cps>

LAMBOY Béatrice, **Implanter des interventions fondées sur les données probantes pour développer les compétences psychosociales des enfants et des parents : enjeux et méthodes**, Laboratoire Interuniversitaire de Psychologie, Université Savoie Mont Blanc, 2017-04, 27 p. Disponible : <https://drapps-occitanie.fr/wp-content/uploads/2020/11/Article-Implantation-intervention-CPS-Lamboy-article-Devenir-2018.pdf>

LAMBOY Béatrice, JEANNEL Dominique, MOURAIRE Emma, (et al.), **Les compétences psychosociales : un référentiel opérationnel à destination des professionnels experts et formateurs CPS. Tome 1**, Santé publique France, 2025-04, 231 p. Disponible : <https://www.santepubliquefrance.fr/docs/les-competences-psychosociales.-un-referentiel-operationnel-a-destination-des-professionnels-experts-et-formateurs-cps.-tome-i>

LANE Chris, **Life skills are important for wellbeing in later life**, UCL, 2017-04, en ligne : <https://www.ucl.ac.uk/news/2017/apr/life-skills-are-important-wellbeing-later-life>

LAURENT Anne, FERRON Christine, LOMBRAIL Pierre, **Promotion de la santé fondée sur les preuves : place de la capitalisation des expériences et des connaissances expérientielles**, Santé Publique, Vol. 36, n° 4, 07-2024, pp. 61-77. Disponible : <https://doi.org/10.3917/spub.244.0061>

Le cartable des compétences psychosociales, Ireps Pays de la Loire, s.d., en ligne : <https://www.cartablecps.org/page-0-0-0.html>

Le développement des compétences psychosociales dans le cadre de la sexualité, ministère de l'Education nationale, de l'Enseignement supérieur et de la Recherche, 2025, 3 p. Disponible : <https://eduscol.education.fr/document/64423/download>

Le Gouvernement publie la stratégie interministérielle de mobilisation contre les conduites addictives 2023-2027, MILDECA, 2024-07, en ligne : <https://www.drogues.gouv.fr/le-gouvernement-publie-la-strategie-interministerielle-de-mobilisation-contre-les-conduites>

Le programme de soutien aux familles et à la parentalité (PSFP), Promotion Santé Occitanie, 2025, en ligne : <https://promotion-sante-occitanie.org/nos-actions/nos-programmes-en-cours/psfp/>

Le projet éducatif territorial, ministère des Sports, de la Jeunesse et de la Vie associative, 2025, en ligne : <https://www.jeunes.gouv.fr/le-projet-educatif-territorial-643>

Les cités éducatives Montpellier Mosson, Académie de Montpellier, Ville de Montpellier, Montpellier méditerranée métropole, 2025-07, 4 p. Disponible : <https://www.montpellier.fr/sites/default/files/2025-07/Cit%C3%A9%20%C3%A9ducative%20-%20Plaquette%20de%20pr%C3%A9sentation.pdf>

Les cités éducatives, Académie d'Amiens, 2025-05, en ligne : <https://www.ac-amiens.fr/article/les-cites-educatives-121922>

Les communautés professionnelles territoriales de santé, ARS, 2025-07, en ligne : <https://www.ars.sante.fr/les-communautes-professionnelles-territoriales-de-sante>

Les compétences au service du progrès social. Le pouvoir des compétences socio-affectives, OCDE, 2016, 152 p. Disponible : https://www.oecd.org/content/dam/oecd/fr/publications/reports/2015/03/skills-for-social-progress_glg4c895/9789264256491-fr.pdf

Les compétences psychosociales et la prévention des conduites addictives, Association Addictions France, 2021-04, 22 p. Disponible : <https://addictions-france.org/datafolder/uploads/2021/10/FICHE-REPERES-Les-competences-psychosociales.pdf>

Les compétences psychosociales, AROEVEN Toulouse Occitanie, 2025, en ligne : <https://www.aroeven-toulouse.fr/education-formation/formations/les-compEtences-psychosociales-11efad00>

Les compétences psychosociales, de quoi parle-t-on ?, Santé publique France, 2025-05, en ligne : <https://www.santepubliquefrance.fr/competences-psychosociales/les-competences-psychosociales-de-quoi-parle-t-on>

Les formations. Compétences psychosociales, Promotion Santé Nouvelle-Aquitaine, 2025, en ligne : https://promotion-sante-na.org/se-former/?thematique_ formations%5B%5D=competences-psychosociales#

Les Réseaux d'Écoute, d'Appui et d'Accompagnement, Ministère du travail, de la santé, des solidarités et des familles, 2017-05, en ligne : <https://sante.gouv.fr/archives/archives-famille-enfance/dispositifs-d-aides-aux-familles/article/les-reseaux-d-ecoute-d-appui-et-d-accompagnement>

Les ressources, Sirena CPS, 2025, en ligne : <https://www.sirena-cps.fr/ressources/?st=&resource-category=les-programmes-et-actions>

LIU Qiaolan, JIANG Min, LI Shiying, (et al.), **Social support, resilience, and self-esteem protect against common mental health problems in early adolescence: A nonrecursive analysis from a two-year longitudinal study**, *Medicine*, Vol. 100, 2021-01, 8 p. Disponible : <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7850671/pdf/medi-100-e24334.pdf>

LUIS Elisabeth, LAMBOY Béatrice, **Les compétences psychosociales : définition et état des connaissances**, *La santé en action*, n° 431, 2015-03, pp 12- 16. Disponible : https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&opi=89978449&url=https://www.santepubliquefrance.fr/content/download/141400/document_file/15935_doc00002431df&ved=2ahUKEwjK4IGQIMmPAxXvVKQEHWL-fAMsQFnoECBcQAQ&usq=AOvVaw3K-0mau2dDLQ9IDIXqeWDo4

Lutter contre les inégalités dès le plus jeune âge : recherches et initiatives pour développer les compétences psychosociales. Compte rendu de webinaire, Agence nouvelle de solidarités actives, 2025-01, 7 p. Disponible : <https://www.solidarites-actives.com/sites/default/files/2025-02/CR%20Webinaire%20CPS%2023.01.2025.pdf>

MANGRULKAR Leena., WHITMAN Cheryl Vince, POSNER Marc, **Life skills approach to child and adolescent healthy human development**, Pan American Health Organization, 2001, 61 p. Disponible : <http://www.elcolegiodehidalgo.edu.mx/descargas/sensibilizacion/Life%20Skills%20Approach.pdf>

MASON Michael, ZAHARAKIS Nikola, RUSBY Julie, (et al.), **A longitudinal study predicting adolescent tobacco, alcohol, and cannabis use by behavioral characteristics of close friends**, *Psychology of addictive behaviors*, Vol. 31, n° 6, 2017, pp. 712-720. Disponible : <https://psycnet.apa.org/record/2017-30265-001>

MCCLELLAND Elisabeth, PITT Anna, STEIN John Frederick, **Enhanced academic performance using a novel classroom physical activity intervention to increase awareness, attention and self-control: Putting embodied cognition into practice**, Improving Schools, Vol. 18, n° 1, 2014-03, pp. 83-100. Disponible : https://www.researchgate.net/publication/276839563_Enhanced_academic_performance_using_a_novel_classroom_physical_activity_intervention_to_increase_awareness_attention_and_self-control_Putting_embodied_cognition_into_practice

MCEWEN Bruce, GIANAROS Peter., **Central role of the brain in stress and adaptation: links to socioeconomic status, health and disease**, Annals of the New York Academy of Sciences, Vol. 1186, 2010-02, pp. 190-222. Disponible : <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC2864527/pdf/nihms-197523.pdf>

MERCERAT Coralie, SAIAS Thomas, UGRAVIER Romain, (et al.), **Le dispositif Panjo en France évaluation qualitative de l'implantation et des changements dans les pratiques professionnelles**, Revue Francophone Internationale de Recherche Infirmière, Vol. 7, n° 3, 2021-09, 9 p. [Disponible sur demande](#)

MILDECA, **L'essentiel sur...Le renforcement des compétences psychosociales : pour une prévention efficace à l'école**, Gouvernement, 2024-09, 4 p. Disponible : <https://www.drogues.gouv.fr/l'essentiel-sur-le-renforcement-des-competences-psychosociales-pour-une-prevention-efficace-lecole>

Ministère de la Santé et de la Prévention, Direction générale de la santé, **Programme national de lutte contre le tabac 2023-2027**, Gouvernement, 2023-11, 60 p. Disponible : https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/plan_national_contre_le_tabac.pdf

Mission d'appui et d'accompagnement des cités éducatives, IGESR, 2021-06, 89 p. Disponible : <https://www.education.gouv.fr/mission-d-appui-et-d-accompagnement-des-cites-educatives-325370>

MOLTRECHT Bettina, DEIGHTON Jessica, PATALAY Praveetha, (et al.), **Effectiveness of current psychological interventions to improve emotion regulation in youth : a meta-analysis**. European child & adolescent psychiatry, 2021, pp. 829-848. Disponible : https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8140974/pdf/787_2020_Article_1498.pdf

National Academies of Sciences, engineering, and Medicine; Health and Medicine Division, Board on population health and public health practice (et al.), **Sexually Transmitted Infections: Adopting a Sexual Health Paradigm**, National Academies Press; 2021 750 p. Disponible : https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK573154/pdf/Bookshelf_NBK573154.pdf

NEWHART Sean, **Social predictors of psychological well-being and symptoms of college students**, Journal of American College Health, Vol. 73, n° 1, 2025-01, pp. 267-280. Disponible : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37289975/>

Offres de formations compétences psychosociales, Académie de Montpellier, 2025, en ligne : <https://www.ac-montpellier.fr/offres-de-formations-competences-psycho-sociales-126813>

OLIVEIRA Sofia, ROBERTO Magda Sofia, PEREIRA Nadia Salgado, (et al.), **Impacts of Social and Emotional Learning Interventions for Teachers on Teachers' Outcomes: A Systematic Review With Meta-Analysis**, Frontiers in psychology, Vol. 12, 2021-07, 19 p. Disponible : <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8281129/pdf/fpsyg-12-677217.pdf>

ONER Kamile, **The role and importance of neuroplasticity in developing psychological resilience**, JERN, 2024, Vol. 21, n° 3, pp. 250-253. Disponible : https://jag.journalagent.com/jern/pdfs/JERN_21_3_250_253.pdf

Organisation de coopération et de développement économiques, **Les compétences sociales et émotionnelles**, OCDE, s.d., en ligne : <https://www.oecd.org/fr/themes/competences-sociales-et-emotionnelles.html>

Organisation mondiale de la santé, **Plan d'action pour la santé mentale 2013-2020**, OMS, 2013-01, 52 p. Disponible : https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/89969/9789242506020_fre.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Organisation mondiale de la santé, **Prévention de la violence à l'école. Guide pratique**, OMS, 2019, 76 p. Disponible : <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/331021/9789242515541-fre.pdf>

Organization for economic co-operation and development, **Beyond Academic Learning: First Results from the Survey of Social and Emotional Skills**, OECD, 2021-09, 173 p. Disponible : https://www.oecd.org/content/dam/oecd/en/publications/reports/2021/09/beyond-academic-learning_46cf4e15/92a11084-en.pdf

Organization for economic co-operation and development, **Social and emotional skills for better lives. Finding from the OECD survey on social and emotional skills 2023**, OECD, 2024, 158 p. Disponible : https://www.oecd.org/content/dam/oecd/en/publications/reports/2024/04/social-and-emotional-skills-for-better-lives_7af2f463/35ca7b7c-en.pdf

Organization for economic co-operation and development, **The future of education and skills. Education 2030. The future we want**, OECD, 2018, 23 p. Disponible : https://www.oecd.org/content/dam/oecd/en/publications/reports/2018/06/the-future-of-education-and-skills_5424dd26/54ac7020-en.pdf

Ottawa Charter for Health Promotion: First International Conference on Health Promotion, WHO Europe, 1986. 6 p. Disponible : <https://iris.who.int/handle/10665/349653>

Outils d'intervention sur les compétences psychosociales (CPS). Sélection de ressources, Promotion Santé Occitanie, 2024-12, 2 p. Disponible : https://promotion-sante-occitanie.org/wp-content/uploads/2025/01/A4-Selection-de-ressources-outils-dintervention-CPS_122024.pdf

Plaidoyer pour la promotion de la santé : le temps de l'action publique, Fédération promotion santé, 2024, 3 p. Disponible : https://www.federation-promotion-sante.org/wp-content/uploads/2024/09/240924_FPS_Assises_2024_Programme_Jour_1_VF.pdf

Plan d'action en faveur du bien-être et de la santé des jeunes, ministère de l'Éducation nationale, de l'Enseignement supérieur et de la Recherche, 2016-11, 15 p. https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/plan_bienetrejeunes_29novembre2016.pdf

Plan national de prévention du dopage et des conduites dopantes dans les activités physiques et sportives 2020-2024, ministère chargé des Sports, 2022, 32 p. Disponible : <https://www.sports.gouv.fr/sites/default/files/2022-12/plan-national-de-pre-vention-du-dopage-et-des-conduites-dopantes-dans-les-activite-s-physiques-et-sportives-2020-2024-pdf-2524.pdf>

PLATA-BELLO Julio, PRIVATO Nicole, MODROÑO Cristián, (et al.), **Empathy Modulates the Activity of the Sensorimotor Mirror Neuron System during Pain Observation**, Behavioral Sciences, Vol. 13, n° 947, 2023, 15 p. Disponible : <https://www.mdpi.com/2076-328X/13/11/947>

POLAKOVA Michaela, HORVATHOVA SULEIMANOVA Juliet, MADZIK Peter, (et al.), **Soft skills and their importance in the labour market under the conditions of Industry 5.0**, Heliyon, 2023-07, 20 p. Disponible : <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10428053/pdf/main.pdf>

Pôle CPS, InteractionS Pays de la Loire, 2025, en ligne : <https://interactionspdl.fr/70-0-0/pole-cps>

Politiques nationales, Promotion Santé Ile-de-France, 2023-12, en ligne : <https://www.promotion-sante-idf.fr/sinformer/trouver-ressources/ressources-documentaires/politiques-nationales>

POLO Felipe Maia, **Skills to not fall behind in school**, Institute of Mathematics and Statistics University of São Paulo, 2020-01, 51 p. Disponible : <https://arxiv.org/pdf/2001.10519>

POTARD Catherine, HENRY Audrey, "Chapitre 12. Promouvoir les compétences émotionnelles, sociales et morales pour prévenir le harcèlement scolaire et ses conséquences », in **Émotions et apprentissages**, Dunod, 2021, pp. 321-353. Disponible : <https://shs.cairn.info/emotions-et-apprentissages--9782100811113-page-321?lang=fr>

POTVIN Louise, MOQUET Marie-José, JONES Catherine, **Réduire les inégalités sociales en santé**, INPES, 2010, 380 p. Disponible : https://solidarites.gouv.fr/sites/solidarite/files/2023-06/INPES_Reducire_les_inegalites_sociales_en_sante.pdf

Pour le développement des compétences psychosociales des enfants et des jeunes en Occitanie, Promotion Santé Occitanie, 2025-01, 8 p. Disponible : <https://promotion-sante-occitanie.org/wp-content/uploads/2025/01/A5-Flyer-Plaidoyer-CPS.pdf>

Priorité prévention : l'école promotrice de santé, ministère de l'Éducation nationale, de l'Enseignement supérieur et de la Recherche, 2022-05, en ligne : <https://www.education.gouv.fr/priorite-prevention-l-ecole-promotrice-de-sante-6278>

ProDAS Occitanie : Programme de développement affectif et social, Le planning familial, La région Occitanie, 2023-09, en ligne : <https://www.prodass-occitanie.fr/>

Programme de soutien aux familles et à la parentalité. PSFP 6-11 ans. Guide d'implantation via les villes, Codes 06, s.d., 22 p. Disponible : <https://www.grand-est.ars.sante.fr/media/91532/download?inline>

Programme et inscriptions : Journées d'échanges régionales 2025. Les compétences psychosociales : des connaissances actuelles à l'action territoriale, Drapps Occitanie, 2025, en ligne : <https://promotion-sante-occitanie.org/drapps/le-drapps/evenements/inscription-jeu-2025-les-competes-psycho-sociales-des-connaissances-actuelles-a-laction-territoriale/>

Programme Fortiche : des compétences pour grandir et faire grandir, Promotion Santé Occitanie, 2025, en ligne : <https://promotion-sante-occitanie.org/nos-actions/nos-programmes-en-cours/programme-fortiche/>

Programmes expérimentaux. Programme "En santé au lycée", Promotion Santé Pays de la Loire, 2025, en ligne : <https://www.irepspdl.org/page-106-0-0.html#menu>

Programmes expérimentaux. Programme « Prendre soin de soi », Promotion Santé Pays de la Loire, 2025, en ligne : <https://www.irepspdl.org/page-105-0-0.html#menu>

Promotion Santé Auvergne-Rhône-Alpes, **Compétences psychosociales**, Savoirs d'intervention, s.d., en ligne : <https://www.savoirsdintervention.org/competences-psycho-sociales/>

RAJAE SERROKH, **Les compétences psychosociales, un levier pour la promotion de la santé**, Éducation santé, 2023-02, en ligne : <https://educationsante.be/les-competes-psycho-sociales-un-levier-pour-la-promotion-de-la-sante/>

RANITI Monika, ASTON Ruth, BENNETT Kristina, (et al.), **Global standards and indicators for health promoting schools**, WHO, UNESCO, 2020-09, 59 p. Disponible : <https://cdn.who.int/media/docs/default-source/mca-documents/adolescents-and-youth/hps-global-standards-draft3-sept2020-final-ss-changes-accepted6c9038a66e454da98986967c39a34b51.pdf>

Réel- CPIE de Lozère, **De la terre au ventre**, CAPS, 2025-07, en ligne : <https://www.capitalisationsante.fr/capitalisations/de-la-terre-au-ventre/>

Relié pour grandir, Halppy academy, 2025, en ligne : <https://www.halppy-academy.fr/dispositif-relie-pour-grandir/>

RElié pour grandir. Les relations au cœur du développement de l'enfant : attachement, langage et communication, Halppy academy, 2025-08, en ligne : <https://halppyacademy.catalogueformpro.com/1/accompagner-lenfant-et-sa-famille/509008/relie-pour-grandir>

Renforcement des compétences psychosociales : les critères d'efficacité, RRAPPS Bourgogne Franche-Comté, 2020, 68 p. Disponible : <https://rrapps-bfc.org/publications/renforcement-des-competences-psychosociales-les-criteres-defficacite>

Renforcer les compétences psychosociales : un levier stratégique en promotion de la santé, Promotion Santé Pays-de-la-Loire, 2025, en ligne : <https://www.irepspdl.org/page-104-0-0-1.html>

Renforcer les compétences psychosociales des enfants de 7-9 ans et former les enseignants et encadrants. Atelier santé ville d'Hérouville-Saint-Clair, Fabrique territoires santé, 2019-04, 6 p. https://www.fabrique-territoires-sante.org/wp-content/uploads/2022/01/inspiration_herouillesaintclair_cps.pdf

ReperPrev.fr : le registre des interventions en prévention et promotion de la santé, Santé publique France, 2025-06, en ligne : <https://www.santepubliquefrance.fr/a-propos/services/reperprev-fr-le-registre-des-interventions-en-prevention-et-promotion-de-la-sante>

ReperPrev. Registre des interventions en prévention et promotion de la santé, Santé publique France, 2025, en ligne : https://reperprev.santepubliquefrance.fr/exl-php/spf-page/a_propos.html

Retours d'expériences, Promotion Santé Ile-de-France, 2023-12, en ligne : <https://www.promotion-sante-idf.fr/sinformer/trouver-ressources/ressources-documentaires/retours-dexperiences>

ROEHRIG Corinne, PRADIER Christian, **Clés de l'adaptation française d'un programme américain de soutien à la parentalité**, Santé publique, Vol. 29, n° 5, 2017-09, pp. 643-653. Disponible : <https://drapps-occitanie.fr/wp-content/uploads/2020/06/Cl%C3%A9s-adaptation-PSFP-Roehrig1.pdf>

SALOVEY Peter, MAYER John, **Emotional intelligence**, Imagination, cognition and personality, Vol. 9, n° 3, 1990, pp. 185-211. Disponible : <https://journals.sagepub.com/doi/10.2190/dugg-p24e-52wk-6cdg>

Santé mentale et psychiatrie. Repérer, soigner, reconstruire, ministère chargé de la Santé et de l'Accès aux soins, 2025-06, 16 p. Disponible : https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/dp-sante_mentale_et_psychiatrie_-_juin_2025.pdf

Santé publique France, **Agir ! A fond les CPS**, ReperPrev, 2024-11, 9 p. Disponible : https://reperprev.santepubliquefrance.fr/exl-php/document-affiche/spf_reg_ged/OUVRE_DOC/2084?fic=GED00001746.pdf

Santé publique France, **As de cœur – amitié, amour et sexualité sans violence**, ReperPrev, 2024-02, 5 p. Disponible : https://reperprev.santepubliquefrance.fr/exl-php/document-affiche/spf_reg_ged/OUVRE_DOC/2006?fic=GED00001672.pdf

Santé publique France, **Plus fort ensemble**, ReperPrev, 2024-08, 5 p. Disponible : https://reperprev.santepubliquefrance.fr/exl-php/document-affiche/spf_reg_ged/OUVRE_DOC/2054?fic=GED00001718.pdf

Santé publique France, **Primavera**, ReperPrev Registre des interventions en prévention et promotion de la santé, 2025-07, en ligne : https://reperprev.santepubliquefrance.fr/exl-php/resultat/spf_recherche_interventions_ext?WHERE_FT_ANY_TEXT_COLUMN=PRIMAVERA&ORDERBY=SPF_INTV_ARCHIV,SPF_INTV_NIVP%20DESC&INFLECT=1

Santé publique France, **Prim'prev**, ReperPrev, 2024-03, 7 p. Disponible : https://reperprev.santepubliquefrance.fr/exl-php/document-affiche/spf_reg_ged/OUVRE_DOC/1966?fic=GED00001632.pdf

Santé publique France, **Unplus**, ReperPrev, 2024-07, 6 p. Disponible : https://reperprev.santepubliquefrance.fr/exl-php/document-affiche/spf_reg_ged/OUVRE_DOC/2076?fic=GED00001738.pdf

Santé publique France, **Pilou et Filou**, ReperPrev, 2025-01, en ligne : https://reperprev.santepubliquefrance.fr/exl-php/document-affiche/spf_reg_ged/OUVRE_DOC/2541?fic=GED00002090.pdf

SEN Amartya, **Development as Freedom**, Alfred a. KNOPF, 2000, 384 p. https://kuangaliablog.wordpress.com/wp-content/uploads/2017/07/amartya_kumar_sen_development_as_freedombookfi.pdf

Sérum Psy : développer les CPS en IFSI, Sirena CPS, 2025-08, en ligne : <https://www.sirena-cps.fr/resource/serum-psy-developper-les-cps-en-ifs/>

SINGER Tania, **A neuroscience perspective on the plasticity of the social and relational brain**, Annals of the New York Academy of Sciences, Vol. 1547, n° 1, 2025-05, pp. 52-74. Disponible : <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC12096818/pdf/NYAS-1547-52.pdf>

SINGLA Daisy, WAGAS Ahmed, USMAN HAMDANI Syed, (et al.), **Implementation and effectiveness of adolescent life skills programs in low- and middle-income countries: A critical review and meta-analysis**, Behaviour research and therapy, Vol 130, 2020-07, 12 p. Disponible : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31146889/>

SISTO Antonella, VICINANZA Flavia, CAMPANOZZI Laura Leondina, (et al.), **Towards a trasnversal defintion of psychological resilience : a literature review**, Medecina, Vol. 55, n° 745, 2019-11, 22 p. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC6915594/pdf/medicina-55-00745.pdf>

SKOOG-HOFFMAN Alexandra, ACKERMAN Colin, BOYLE Alaina, (et al.), **Evidence-based social and emotional learning programs : CASEL criteria updates and rationale**, CASEL, 2020-12, 42 p. Disponible : https://casel.org/11_casel-program-criteria-rationale/?view=1

Société Française de Santé Publique, Fédération Nationale d'Education et de promotion de la Santé, **Unplugged : programme de prévention des conduites addictives en milieu scolaire**, CAPS, 2022-08, en ligne : <https://www.capitalisationsante.fr/capitalisations/unplugged-programme-de-prevention-des-conduites-addictives-en-milieu-scolaire/>

Soutenir le développement des compétences psychosociales. Posture professionnelle et outils pratiques. Formation DRAPPS Occitanie, Promotion Santé Occitanie, 2025, en ligne : <https://promotion-sante-occitanie.org/event/soutenir-le-developpement-des-competences-psychosociales/>

STEPTOE Andrew, JACKSON Sarah, **The life skills of older Americans : association with economic, psychological, social and health outcomes**, Scientific reports, Vol. 8, n° 9669, 2018, 10 p. Disponible : <https://www.nature.com/articles/s41598-018-27909-w>

Stratégie nationale de santé 2023-2033. Projet soumis à consultation, ministère du Travail, de la Santé, des Solidarités et des Familles, 2023, 85 p. Disponible : https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/projet_sns.pdf

Stratégie nationale de santé sexuelle. Agenda 2017-2030, ministère des Affaires sociales et de la Santé, 2017-03, 75 p. Disponible : https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/strategie_nationale_sante_sexuelle.pdf

Synthèse d'interventions probantes (Siprev) relatives à la contraception et la vie affective et sexuelle chez les jeunes, Chaire de recherche en prévention des cancers INCA/IRéSP/EHESP, 2017-08, 50 p. Disponible : <https://www.frapscentre.org/wp-content/uploads/2017/11/SIPRev-VAES-GLOBAL.pdf>

TARDY Aurélie, ROTH Brimbelle, DAGUZAN Alexandre, (et al.), **Effets d'un programme de développement des compétences psychosociales en milieu scolaire : Le PROgramme de Développement Affectif et Social (PRODAS) : Revue de la littérature**, Global Health Promotion, Vol. 29, n° 1, 2022-03; 29(1), pp. 119-129. Disponible : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33938297/>

TAYLOR Rebecca, OBERLE Eva, DURLAK Joseph, (et al.), **Promoting Positive Youth Development Through School-Based Social and Emotional Learning Interventions: A Meta-Analysis of Follow-Up Effects**. Child Development, Vol. 88, n° 4, 2017-07, pp. 1156-1171. Disponible : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28685826/>

TEMESGEN ABEBAW Wonda, **Does emotional intelligence have a contribution to employee performance enhancement? Empirical evidence from the public sectors**, Cogent business & Management, Vol. 11, n° 1, 2024, 18 p. Disponible : <https://www.researchgate.net/journal/Cogent-Business-Management-2331-1975>

Une affaire de famille, Sirena CPS, 2025-09, en ligne : <https://www.sirena-cps.fr/resource/une-affaire-de-famille/>

United Nations Children's Fund, **Développement de la petite enfance. Pour chaque enfant, les premiers moments comptent**, UNICEF, 2025, en ligne : <https://www.unicef.org/fr/developpement-de-la-petite-enfance>

United Nations Children's Fund, **Education et compétences des adolescents**, Unicef, s.d., en ligne : <https://www.unicef.org/fr/education/education-competes-des-adolescents>

United Nations Children's Fund, **The adolescent brain : a second window of opportunity**, UNICEF, 2017, 72 p. Disponible : <https://www.unicef.org/guatemala/media/381/file/The%20Adolescent%20brain.pdf>

United nations educational, scientific and cultural organization, **Congrès international sur les neurosciences, l'éducation et la protection de la petite enfance**, UNESCO, 2024-09, 25 p. Disponible : <https://indico.un.org/event/1011101/attachments/16242/52349/Congr%C3%A8s%20international%20sur%20les%20sciences%20du%20cerveau,%20l%27%C3%A9ducation%20et%20la%20protection%20de%20la%20petite%20enfance%20-%20Francais%20.pdf>

United nations educational, scientific and cultural organization, **Harnessing brain science for a lifetime of learning background paper for the international congress on brain sciences, early childhood care and education**, UNESCO, 2024, 16 p. Disponible : <https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000391392>

United nations educational, scientific and cultural organization, **Investir dans l'éducation et la protection de la petite enfance génère des bénéfices tout au long de la vie**, UNESCO, 2024-10, en ligne : <https://www.unesco.org/fr/articles/investir-dans-leducation-et-la-protection-de-la-petite-enfance-generedes-benefices-tout-au-long-de>

United nations educational, scientific and cultural organization, **Mainstreaming social and emotional learning in education systems**, UNESCO, 2024, 8 p. Disponible : <https://www.gcedclearinghouse.org/sites/default/files/resources/240464eng.pdf>

United nations educational, scientific and cultural organization, **The brain basis for social, emotional learning also supports academic learning**, UNESCO, s.d., Disponible : <https://mgiep.unesco.org/article/the-brain-basis-for-social-emotional-learning-also-supports-academic-learning>

United nations educational, scientific and cultural organization, **What you need to know about social and emotional learning**, UNESCO, 2025, en ligne : <https://www.unesco.org/en/articles/what-you-need-know-about-social-and-emotional-learning>

Unplugged : la prévention des addictions au collège, Fédération Addiction, 2022, en ligne : <https://www.federationaddiction.fr/unplugged/>

Unplus. Programme de prévention des conduites addictives en lycée. Approche combinée : compétences psychosociales et influence sociale, OTCRA, 2018, 57 p. Disponible : <https://otcra.fr/app/uploads/2018/11/Programme-UNPLUS.pdf>

VAIDYA Nilakshi, MARQUAND Andre, NEES Frauke, (et al.), **The impact of psychosocial adversity on brain and behaviour : an overview of existing knowledge and directions for future research**, Molecular psychiatry, n° 29, 2024, pp. 3245-3267. Disponible : <https://www.nature.com/articles/s41380-024-02556-y>

VALYI Samantha, **Implanter un programme de renforcement des compétences psychosociales sur un territoire à l'échelle d'EPCI Le programme « Prendre Soin de Soi » en Loire-Atlantique**, EHESP, Université de Rennes, 2023-09, 83 p. Disponible : https://documentation.ehesp.fr/memoires/2023/psp/samantha_valyi.pdf

WATTS Lara, HAMZA Eid Abo, BEDEWY Dalia (*et al.*), **A meta-analysis study on peer influence and adolescent substance use**, Current Psychology, Vol. 43, 2024, pp. 3866–3881. Disponible : <https://link.springer.com/article/10.1007/s12144-023-04944-z>

WEISS Nicole, KIEFER Reina, GONCHARENKO Svetlana, (*et al.*), **Contractor AA. Emotion regulation and substance use: A meta-analysis**, Drug Alcohol Dependence, 2023-01, 36 p. Disponible : <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8714680/pdf/nihms-1757866.pdf>

WILLOUGHBY Teena, HEFFER Taylor, GOOD Marie, (*et al.*), **Is adolescence a time of heightened risk taking? An overview of types of risk-taking behaviors across age groups**, Developmental Review, Vol. 61, 2021-09, 18 p. Disponible : https://www.researchgate.net/publication/353608402_Is_adolescence_a_time_of_heightened_risk_taking_An_overview_of_types_of_risk-taking_behaviors_across_age_groups

World Health Organization, **Life skills education in schools**, WHO, 1997, 48 p. Disponible : https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/63552/WHO_MNH_PSF_93.7A_Rev.2.pdf

ZHANG Letian, **Why soft skills still matter in the age of AI**, Harvard business school, 2025-06, en ligne : <https://www.library.hbs.edu/working-knowledge/why-soft-skills-still-matter-in-the-age-of-ai>

GLOSSAIRE

Aller-vers

L'aller-vers est une démarche qui se situe au-delà de toute intervention sociale, qu'elle soit d'accueil, de diagnostic, de prescription, d'accompagnement. Cette démarche rompt avec l'idée que l'intervention sociale ferait systématiquement suite à une demande exprimée. Elle permet d'intégrer dans les pratiques les situations de non-demande de certains publics (pas seulement des personnes vulnérables) et engage les acteurs à se situer dans une pratique pro-active, pour entrer en relation avec ces publics.

Approche coordonnée, transectorielle, partenariale

Ce type d'approche fait référence à une méthode de travail collaborative impliquant plusieurs acteurs de différents secteurs et domaines, avec une coordination centralisée pour atteindre un objectif commun. Elle est souvent utilisée pour traiter des problématiques complexes, nécessitant l'engagement et la collaboration de divers acteurs pour produire des résultats efficaces et durables.

Approche globale de la santé

Une approche globale de la santé se base sur la conception de l'être humain comme un tout (physique et mental), qui évolue en constante interaction avec son environnement social et physique. La santé est dès lors considérée aussi comme le résultat de rapports sociaux et est définie de manière holistique, c'est-à-dire considérant l'humain comme un tout indivisible. Elle renvoie ainsi à une vision.

Capabilités

Selon l'économiste et philosophe indien, Amartya Sen, la notion de capabilités invite à considérer la pauvreté au-delà des seuls aspects monétaires et à la penser en termes de liberté d'action, de capacité à faire. Les inégalités entre les individus et les groupes sociaux ne s'apprécient pas au regard de leurs seules dotations en ressources mais de leurs capacités à les convertir en libertés réelles. Les capabilités ne se réfèrent pas à des réalisations effectives, mais aux possibilités (ou libertés) de choisir la vie que l'on souhaite mener. Il n'y a de développement que par et pour la liberté. La tyrannie, l'absence d'opportunités économiques, l'inexistence des services publics, l'intolérance sont autant d'entraves à la liberté.

Capacité épistémique

La capacité épistémique désigne l'aptitude d'un individu, d'un groupe ou d'une structure à acquérir, analyser, traiter et utiliser des connaissances de manière fiable et critique. Elle comprend la capacité à collecter des informations précises à partir de diverses sources, à évaluer leur validité, à tirer des conclusions basées sur ces informations, et à les communiquer efficacement. En somme, la capacité épistémique concerne la gestion des connaissances et la prise de décision éclairée dans différents contextes, qu'ils soient scientifiques, éducatifs, ou organisationnels.

Compétences psychosociales (CPS)

Santé publique France définit les compétences psychosociales comme un ensemble cohérent et interlié de capacités psychologiques (cognitives, émotionnelles et sociales), impliquant des connaissances, des processus intrapsychiques et des comportements spécifiques, qui permettent de renforcer le pouvoir d’agir (empowerment), de maintenir un état de bien-être psychique, de favoriser un fonctionnement optimal et de développer des interactions constructives. Les compétences psychosociales sont déterminées par différents facteurs : individuels, sociaux et environnementaux. Ainsi, il s’agit certes de développer les compétences individuelles, mais également d’agir sur l’environnement social et physique des individus, dans tous les milieux de leur vie, afin qu’ils puissent exercer pleinement ces compétences et capacités d’action²⁷⁸.

Démarche participative

Ensemble des dispositifs et des procédures qui permettent d’augmenter l’implication de la population dans la vie politique et d’accroître son rôle dans les prises de décision. Cette démarche trouve son fondement dans les lacunes que certains attribuent à la démocratie représentative (entre autres, un Parlement non représentatif de la diversité de la société, l’éloignement des élus du terrain et de la réalité quotidienne, le sentiment pour les citoyens de ne pas être compris des politiciens, la méfiance envers les pouvoirs publics, la faiblesse des contre-pouvoirs, l’augmentation de l’abstention...) ²⁷⁹.

278 LAMBOY Béatrice, ARWIDSON Pierre, DU ROSCOËT Enguerrand (et al.), **Les compétences psychosociales : état des connaissances spécifiques et théoriques. Rapport complet**, Santé publique France, 2022, 135 p. Disponible : <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/sante-mentale/depression-et-anxiete/documents/rapport-synthese/les-competences-psycho-sociales-etat-des-connaissances-scientifiques-et-theoriques>

279 **Concepts liés à la participation des habitants-usagers-citoyens**, Promotion Santé Ile-de-France, 2024, en ligne : <https://www.promotion-sante-idf.fr/concepts-lies-participation-habitants-usagers-citoyens>

Démocratie en santé

Démarche visant à associer usagers, professionnels et décideurs publics dans l’élaboration et la mise en œuvre de la politique de santé²⁸⁰. Cette démarche est en particulier mise en œuvre dans des instances telles que les Conférences régionales de la santé et de l’autonomie (CRSA) ou les Conseils territoriaux de santé.

Déterminants de santé

Les déterminants de la santé désignent tous les facteurs qui influencent l’état de santé de la population. Les déterminants de la santé sont associés aux comportements individuels et collectifs, aux conditions de vie et aux environnements²⁸¹. (Institut National de Santé Publique Québec, 2023). [Pour aller plus loin](#)

Déterminants sociaux de la santé

Ensemble des conditions socialement produites qui influencent la santé des populations. Une liste non exhaustive inclurait : les politiques en matière d’emploi, le type d’emploi, l’éducation, les infrastructures de transport, le revenu, l’environnement bâti dont l’habitat et autres²⁸².

Égalité

Absence de toute discrimination entre les êtres humains, sur le plan de leurs droits : égalité politique, civile, sociale²⁸³.

280 **Concepts liés à la participation des habitants-usagers-citoyens**, Promotion Santé Ile-de-France, 2024, en ligne : <https://www.promotion-sante-idf.fr/concepts-lies-participation-habitants-usagers-citoyens>

281 « **Déterminants de la santé** ». **Glossaire**, So Risp, 2023, en ligne : <https://sorisp.fr/glossaire/>

282 POTVIN Louise, MOQUET Marie-José, JONES Catherine, **Réduire les inégalités sociales en santé**, INPES, 2010, 380 p. Disponible : https://solidarites.gouv.fr/sites/solidarite/files/2023-06/INPES_Reduire_les_inegalites_sociales_en_sante.pdf

283 « **Égalité** ». Dictionnaire, Larousse, 2024, en ligne : <https://www.larousse.fr/dictionnaires/francais/%C3%A9galit%C3%A9/28005>

Empowerment (Encapacitation / Empouvoirement)

Selon un rapport de l'OMS, l'*empowerment* est défini comme un processus par lequel les personnes, les organisations et les communautés accroissent la maîtrise des questions qui les concernent. A la fois but et moyen, cette notion renvoie au fait de renforcer le «pouvoir» de chacun afin qu'il puisse l'exercer dans une perspective de santé optimale. Ils'agit donc de développer les compétences individuelles mais également d'agir sur les systèmes (environnement, structures, groupes sociaux) pour que ces compétences puissent s'exercer réellement et efficacement²⁸⁴.

Équité en santé

L'équité en santé est l'absence de différences injustes, évitables ou remédiables entre des groupes de personnes, que ces groupes soient définis socialement, économiquement, démographiquement ou géographiquement ou par d'autres dimensions de l'inégalité (par exemple, le sexe, le genre, l'appartenance ethnique, le handicap ou l'orientation sexuelle). La santé est un droit humain fondamental. L'équité en termes d'état de santé est atteinte lorsque chacun peut réaliser son plein potentiel de santé et de bien-être²⁸⁵. (Traduction libre inspirée de la définition de l'OMS (2010)).
[Pour aller plus loin](#)

284 **Concepts clés en promotion de la santé : définition et enjeux**, Promotion Santé Ile-de-France, 2024, en ligne : <https://www.promotion-sante-idf.fr/sinformer/comprendre-promotion-sante/concepts-cles-promotion-sante-definitions-enjeux>

285 « **Équité en santé** ». **Glossaire**, So Risp, 2023, en ligne : <https://sorisp.fr/glossaire/>

Inégalités sociales et territoriales de santé

Les inégalités de santé désignent tout type de différences de l'état de santé observé entre groupes ou individus. Les inégalités sociales et territoriales de santé concernent des « différences systématiques, évitables et importantes dans le domaine de la santé ». Elles se distinguent des inégalités de santé qui ne relèvent pas de la justice sociale, mais de facteurs génétiques et physiologiques propres à l'individu, et qui sont alors considérées comme inévitables. Les inégalités sociales et territoriales de santé sont exclusivement liées à des facteurs sociaux extérieurs aux individus et à la position sociale (exemple : catégorie socio-professionnelle). Elles sont socialement construites et demeurent la conséquence d'une inégalité dans la répartition des ressources et du pouvoir au sein de la société. Elles peuvent de ce fait être considérées comme évitables²⁸⁶.

Justice sociale

La justice sociale est fondée sur l'égalité des droits pour tous les peuples et la possibilité pour tous les êtres humains sans discrimination de bénéficier du progrès économique et social partout dans le monde. Promouvoir la justice sociale ne consiste pas simplement à augmenter les revenus et à créer des emplois. C'est aussi une question de droits, de dignité et de liberté d'expression pour tous, ainsi que d'autonomie économique, sociale et politique.²⁸⁷

286 BARBAY Coline, DE OLIVEIRA Sandrine, FÉRIEL Emilie, **Glossaire en promotion de la santé**, Promotion Santé Grand Est, 2024, 52 p. Disponible : https://www.ireps-grandest.fr/images/Nos_productions/PAC/glossaire-promotion-sante.pdf

287 **Journée mondiale de la justice sociale**, Nations Unies, 2024, en ligne : <https://www.un.org/fr/observances/social-justice-day>

Littératie en santé

La littératie en santé permet au public et au personnel travaillant dans des domaines reliés à la santé de trouver, comprendre, évaluer, communiquer et utiliser de l'information. La littératie en santé est l'utilisation d'une vaste gamme de compétences qui aident les gens à agir selon l'information reçue pour être en meilleure santé. Ces compétences comprennent la lecture, l'écriture, l'écoute, la communication orale, le calcul et l'analyse critique, de même que des compétences en communication et en interaction²⁸⁸. Disposer d'un bon niveau de littératie en santé permet également de s'investir dans des projets collectifs de santé et dans les politiques à impact sur la santé.

Plaidoyer en santé

Le plaidoyer en santé est l'une des stratégies les plus importantes de la promotion de la santé. Il correspond à un ensemble d'actions individuelles et collectives destinées à conquérir un engagement, un soutien politique, une acceptation sociale et un soutien systémique, relatifs à un objectif ou à un projet. Il devient prioritaire lorsque les données à l'appui de l'action dépassent l'engagement en faveur de l'action, que l'engagement politique en faveur de l'action fait défaut, qu'il existe des données à l'appui d'une réorientation des priorités, que les actions privilégiées au niveau politique ne sont pas en accord avec les données probantes sur l'efficacité, que les actions sont soutenues mais ne disposent pas de ressources suffisantes et enfin, que les niveaux d'acceptation communautaire en faveur du changement dépassent les actions politiques. Or toutes ces conditions sont réunies en ce qui concerne la question

de la promotion de la santé et de la réduction des inégalités sociales de santé²⁸⁹.

Position sociale

Place occupée par un individu dans la structure sociale en vertu de son appartenance à un ou plusieurs groupes sociaux. Toutes les sociétés sont stratifiées en fonction d'un certain nombre de critères qui déterminent l'accès des groupes sociaux à un ensemble de ressources. La position sociale d'un individu est liée à son appartenance à certains groupes et détermine sa capacité d'accéder aux ressources nécessaires à la réalisation de ses objectifs.

Population vulnérable/ Population fragilisée

Les populations vulnérables sont des groupes ou communautés qui présentent un risque plus élevé d'être en mauvaise santé à cause de barrières à l'accès aux ressources sociales, économiques, politiques et environnementales ou de limites dues à des maladies ou à des déficiences. Les expressions « populations vulnérables » et « populations fragilisées », qui s'utilisent parfois de manière interchangeable, doivent cependant être mobilisés avec le souci d'éviter la stigmatisation des groupes sociaux concernés²⁹⁰.

288 **Littératie en santé**, RRAPPS Bourgogne Franche-Comté, 2024, en ligne : <https://rrapps-bfc.org/glossaire/litteratie-en-sante>

289 **Plaidoyer pour la promotion de la santé : le temps de l'action publique**, Fédération promotion santé, 2024, 3 p. Disponible : https://www.federation-promotion-sante.org/wp-content/uploads/2024/09/240924_FPS_Assises_2024_Programme_Jour_1_VF.pdf

290 **Glossaire français des principaux termes sur l'équité en santé**, NCCDH, 2015-02, 8 p. Disponible : https://nccdh.ca/images/uploads/comments/Glossary_FR.pdf

Public précaire

L'expression « public précaire » désigne des groupes de personnes qui vivent dans des conditions socio-économiques fragiles ou instables, souvent marquées par une insécurité matérielle, financière, ou sociale. Ces publics rencontrent des difficultés à subvenir à leurs besoins fondamentaux tels que le logement, l'alimentation, la santé ou l'emploi. Ils sont plus vulnérables face aux crises ou aux aléas de la vie²⁹¹.

Résilience

La résilience est le plus souvent définie comme la possibilité d'une personne ou d'un groupe à se développer, à continuer à se projeter dans l'avenir malgré la présence d'événements déstabilisants, de conditions de vie difficiles, de traumatismes parfois sévères. La résilience, qui peut être à l'œuvre même chez des enfants très jeunes, résulte d'un équilibre dynamique entre facteurs de risques et facteurs de protection : compétences, estime de soi, aptitudes relationnelles, capacité d'anticiper, de donner du sens, humour²⁹². Au-delà de l'existence de capacités personnelles, elle résulte également d'environnements (politiques, sociaux, humains...) favorables à son émergence.

Santé communautaire

Processus par lequel les membres d'une collectivité, géographique ou sociale, réfléchissent en commun sur leurs problèmes de santé, expriment des besoins prioritaires et participent activement à la mise en place et au déroulement des activités les plus aptes à répondre à ces priorités²⁹³.

291 **Accès aux soins : défis et réalités pour les publics précaires, focus sur la santé mentale**, Respect 73, 2024-02, en ligne : <https://www.respects73.fr/acces-aux-soins-defis-et-realites-pour-les-publics-precaires-focus-sur-la-sante-mentale/>

292 **Glossaire utilitaire en Éducation pour la santé**, Préfecture de la région de Bourgogne, s.d., 67 p. Disponible : <https://www.ampd.fr/documents/f5b813c7-cd64-721f-2a1d81f205d9b3be.pdf>

293 **Concepts liés à la participation des habitants-usagers-citoyens**, Promotion Santé Ile-de-France, 2024, en ligne : <https://www.promotion-sante-idf.fr/concepts-lies-participation-habitants-usagers-citoyens>

Santé précarité

La notion de « santé-précarité » désigne l'interaction entre la précarité socio-économique et l'état de santé des individus. Elle met en évidence le fait que les personnes vivant dans des conditions de précarité sont plus vulnérables face aux problèmes de santé, en raison de divers facteurs qui affectent leur accès aux soins, leur mode de vie, et leurs conditions de vie²⁹⁴.

Universalisme proportionné

L'universalisme proportionné consiste en une combinaison de deux approches : l'approche universelle, qui désigne toute politique ou intervention s'adressant de manière unique à l'ensemble de la population, quels que soient les besoins, le statut socio-économique ou la catégorie sociale ; et l'approche ciblée, qui vise à agir particulièrement auprès des populations les plus défavorisées et avec elles, et permet d'adapter les interventions aux caractéristiques des groupes ciblés. Aucune de ces deux approches ne permet à elle seule, de contribuer efficacement à la réduction des inégalités sociales et territoriales de santé, ou d'avoir un impact significatif sur le gradient social de santé²⁹⁵.

[Pour aller plus loin.](#)

294 GIRAUD Frédérique, **Santé & précarité**, *L'observatoire*, n° 65, 2010, en ligne : <https://journals.openedition.org/lectures/1095>

295 BARBAY Coline, DE OLIVEIRA Sandrine, FÉRIEL Emilie, **Glossaire en promotion de la santé**, Promotion Santé Grand Est, 2024, 52 p. Disponible : https://www.ireps-grandest.fr/images/Nos_productions/PAC/glossaire-promotion-sante.pdf

ANNEXES

Table des figures

Figure 1 : Les 2 classifications des CPS par l'OMS.....	08
Figure 2 : Représentation schématique des CPS (générales et spécifiques), mise à jour 2024 de la version Santé publique France de 2022	19
Figure 3 : Classification opérationnelle des CPS, structurée autour de deux phases de développement.....	20
Figure 4 : Les compétences de vie en tant que domaines cibles pour la promotion de la santé psychique chez les personnes âgées.....	25
Figure 5 : Les facteurs et bénéfices du développement des CPS auprès des enfants et des jeunes.....	26
Figure 6 : Données probantes en promotion de la santé : une donnée est d'autant plus probante qu'elle croise différences sources de données.....	35
Figure 7 : Des preuves initialement hiérarchisées.....	36
Figure 8 : Critères de qualité des interventions CPS.....	37
Figure 9 : Stratégie régionale. Les étapes de déploiement de la stratégie régionale de développement des CPS en Occitanie	52
Figure 10 : Les Contrats Locaux de Santé (CLS) et les Conseils Locaux de Santé Mentaux (CLSM) en Occitanie en octobre 2025.....	58
Figure 11 : Les Communautés Professionnelles Territoriales de Santé (CPTS) en Occitanie.....	60
Figure 12 : La capitalisation répond à 4 grandes finalités.....	63

Fiches de valorisation d'actions

Aude : Programme Fortiche 3 : renforcer les CPS des professionnels de la petite enfance par l'analyse de pratiques professionnelles	102
Aveyron : Mise en place d'une stratégie de déploiement des compétences psychosociales à l'échelle d'un infra-territoire	105
Gard : Formation « Soutien à la parentalité et développement des CPS »	108
Haute-Garonne : Projet bien-être (Plaisance du Touch)	111
Haute-Garonne : Projet bien-être (Revel)	114
Gers : DD Santé mentale : gérer les émotions et le stress avant les examens	117
Hérault : Réalisation d'un diagnostic des projets de développement des CPS	121
Lot : Appui méthodologique auprès des professionnels d'une crèche autour d'un projet lié au mésusage des écrans	124
Lozère : Déploiement du PSFP 6-11 ans en Lozère 2021-2025	128
Pyrénées-Orientales : Camin'Ado : persévérance scolaire	131
Tarn : Prévenir le décrochage scolaire	134
Tarn-et-Garonne : Droit à la santé aux « Loisirs nomades »	138

Programme Fortiche 3 : Renforcer les CPS des professionnels de la petite enfance par l'analyse de pratiques professionnelles

Regard sur les actions menées dans l'Aude

Date/Période de l'action : 2024-2025

Contexte : Le programme Fortiche a été conçu pour contribuer à la réduction des inégalités sociales de santé, en cohérence avec la stratégie nationale de développement des CPS (2022-2027). Destiné aux professionnels de la petite enfance (0-6ans), Fortiche vise à renforcer les compétences psychosociales (CPS) des enfants à travers trois volets : sensibilisation et formation des professionnels, accompagnement des structures d'accueil et collectivités. Depuis 2022, Promotion Santé Occitanie déploie le programme Fortiche dans la région.

Financement : DREETS dans le cadre du Pacte des solidarités Occitanie 2024-2027 ; financement complémentaire en 2025 via un Appel à Projet de la Fondation LBP AM pour la conduite d'analyses des pratiques professionnelles, afin de soutenir et d'évaluer les actions menées.

 **Porteurs de l'action** : Promotion Santé Occitanie

OBJECTIF GÉNÉRAL : Participer à la réduction des Inégalités Sociales et Territoriales de Santé (ISTS) en intégrant les CPS dès la petite enfance.

PUBLIC : Professionnels de la petite enfance

 **Échelon territorial** : Le volet 1 du programme FORTICHE a été déployé dans la région Occitanie. Le volet 2 a été mis en œuvre dans trois départements : l'Aude, le Lot et les Hautes-Pyrénées. Quant au volet 3, il concerne également les départements de l'Aude et du Lot

Échelle de promotion de la santé ( [en savoir plus](#)) :

- ☐ Construire une politique publique saine
- ■ ■ Créer des environnements favorables
- ☐ Renforcer les actions communautaires
- ■ ■ Développer les compétences personnelles
- ☐ Réorienter les services de santé



L'ACTION ET SA CONCEPTION EN QUELQUES MOTS :

Deux premières phases (volets 1 et 2) ont été menées :

- 2022-2023 : sensibilisation et formation des professionnels, employeurs et organismes de formation à l'importance d'un environnement favorable aux CPS ;
- 2023-2024 : accompagnement personnalisé des structures d'accueil volontaires (EAJE, MAM, RPE) dans trois départements (Aude, Lot, Hautes-Pyrénées), en associant équipes éducatives, collectivités et parents. Dans l'Aude, 6 structures (5 crèches et 1 RPE) ont participé à cette étape.

En 2024, le programme s'est poursuivi avec la mise en place d'Analyses de Pratiques Professionnelles (APP) destinées aux professionnels déjà sensibilisés et formés (volet 3). Ces ateliers, animés par une psychologue de Promotion Santé Occitanie spécialisée en APP et CPS ainsi que la référente du programme sur le département, visent à :

- Favoriser la réflexivité et les échanges collectifs,
- Analyser les situations rencontrées au quotidien,
- Identifier des pistes de solutions aux situations complexes rencontrées au quotidien,
- Enrichir et consolider les pratiques professionnelles.

Conçus pour inciter les professionnels à porter un regard CPS sur leur pratique, ces temps d'échanges bénéficient directement aux professionnels de la petite enfance, et indirectement aux enfants et à leurs familles, en renforçant la cohérence et la qualité des environnements éducatifs.

Cette troisième phase du programme Fortiche a été proposée aux 6 structures ayant participé aux phases 1 et 2. Trois crèches et le RPE ont été volontaires pour continuer le programme.

Entre avril et juin 2025, 12 ateliers de 3 heures ont été organisés dans 4 structures de l'Aude, un territoire marqué par des inégalités sociales de santé.

ÉVALUATION

Un questionnaire de satisfaction a été diffusé aux participants à la fin de la dernière séance d'analyse de la pratique.

OBJECTIFS SPÉCIFIQUES	RÉSULTATS en lien avec indicateurs	ATTEINTE DE L'OBJECTIF				
		← Non atteint / Atteint →				
Mettre en place des séances d'APP auprès des professionnels ayant participé au volet 1 de Fortiche et organisé des ateliers pratiques dans leurs structures	Résultats – Ateliers d'APP dans l'Aude • 4 structures • 49 professionnels participants • 27/49 « tout à fait satisfaits » • 22/49 « globalement satisfaits »	☐	☐	☐	☐	☒
Consolider les acquis des professionnels en CPS en analysant les pratiques lors d'actions en place au sein des structures dédiées à la petite enfance	Résultats – Ateliers d'APP dans l'Aude • Tous les participants déclarent avoir mieux compris les compétences psychosociales • Tous estiment que ces acquis auront un impact positif sur leur pratique professionnelle	☐	☐	☐	☐	☒

Favoriser les échanges entre professionnels pour résoudre les problématiques quotidiennes grâce aux CPS

Apports des interventions :

- Nouveau regard sur les pratiques professionnelles
- Prise de conscience sur leurs façons de faire
- Meilleure compréhension de soi, des collègues, des enfants et des familles
- Découverte de nouveaux outils



» PERSPECTIVES à partir de l'évaluation, axes d'amélioration et éléments de transférabilité :

Suites du programme/ axes d'amélioration

- Accompagner les structures déjà engagées dans le programme Fortiche dans leurs projets autour des CPS
- Déployer le programme sur le reste de la région en augmentant le temps consacré aux APP
- Augmenter la durée des ateliers : les participants ont exprimé le besoin de disposer de plus de temps lors des ateliers
- Augmenter le nombre de sessions : les retours des questionnaires de satisfaction soulignent une forte demande pour l'organisation de sessions supplémentaires afin de prolonger le programme

Facteurs de réussite/ éléments de transférabilité

- L'intégration d'un temps d'expérimentation des CPS en début de chaque séance d'APP a été un facteur clé de succès. Cette approche a non seulement permis de consolider la mémorisation et l'application des CPS, mais elle a également été particulièrement appréciée par les professionnels, renforçant ainsi l'efficacité globale du programme.
- S'assurer que les groupes soient d'une taille adéquate pour favoriser une participation équilibrée et une dynamique constructive entre les membres
- Conserver la pratique consistant à fournir à chaque participant une copie de la grille des CPS en début de séance. Cette grille, discutée collectivement, devient un outil de référence personnalisé que les participants peuvent annoter, ce qui facilite l'appropriation et la clarification de chaque compétence tout au long de la session.

En savoir plus : <https://promotion-sante-occitanie.org/nos-actions/nos-programmes-en-cours/programme-fortiche/>



Des questions sur le projet ? Contactez :

Camille CHATELET, Chargé de projet (Aude) : cchatelet@promotion-sante-occitanie.org

Etienne MEZZONE, Chargé de projet (Lot) : emezzone@promotion-sante-occitanie.org



APPRÉCIATION GÉNÉRALE liée à son organisation et ses résultats :



Complexité de mise en œuvre, difficultés, résultats non satisfaisants



Nombreuses difficultés, problèmes, résultats peu satisfaisants



Quelques difficultés, légers problèmes, résultats assez satisfaisants



Facilité de mise en œuvre, aucun problème, résultats satisfaisants

Mise en place d'une stratégie de déploiement des Compétences Psychosociales à l'échelle d'un infra-territoire

Date/Période de l'action : 2024/2027

Contexte : Un diagnostic partagé réalisé a mis en évidence plusieurs enjeux, dont le développement des compétences psychosociales. Cette orientation locale s'inscrit en cohérence avec la stratégie interministérielle nationale de déploiement des CPS (2023-2030) qui vise à renforcer ces compétences dès le plus jeune âge et tout au long de la vie. L'objectif est de permettre aux professionnels jeunesse (Education nationale, clubs de sport, centres de loisirs, centre sociaux, réseaux parentalité ...) d'un territoire identifié (CLS, QPV, CTG, ...) de faire culture commune autour des CPS. Plusieurs leviers d'appropriation des CPS peuvent être activés : formations, journées outils, appui méthodologique, ainsi la mise en œuvre d'actions en lien avec les CPS par l'ensemble de ces acteurs.

Financement : Travail mené dans le cadre du Schéma Territorial de Santé de l'Aveyron.

Porteurs de l'action : ARS Délégation départementale de l'Aveyron / Promotion santé Occitanie / Collectivités

OBJECTIF GÉNÉRAL : Mettre en place une stratégie départementale autour des compétences psychosociales, en cohérence avec la stratégie interministérielle nationale par des actions probantes, la formation des acteurs et un déploiement progressif sur les territoires.

PUBLIC : Professionnels des territoires identifiés en Aveyron

Échelon territorial : Département de l'Aveyron



Échelle de promotion de la santé ([en savoir plus](#)) :

- ■ ■ Construire une politique publique saine
- ■ ■ Créer des environnements favorables
- □ □ Renforcer les actions communautaires
- ■ □ Développer les compétences personnelles
- □ □ Réorienter les services de santé

LA STRATÉGIE DÉPARTEMENTALE ET SA CONCEPTION EN QUELQUES MOTS :

L'enjeu est de structurer une stratégie départementale de développement des compétences psychosociales cohérente et partagée, en s'appuyant sur des territoires avec des besoins identifiés et des dispositifs d'appui de déploiement de la stratégie tels que CLS, CTG, QPV (...) en articulant les actions dans et hors l'Éducation nationale pour déployer une culture commune autour des CPS.

Via les axes suivants :

- ➔ **Favoriser le déploiement de programmes probants** au sein de l'Éducation nationale (programmes intégrés en milieu scolaire) et d'actions hors Éducation nationale (secteur de la prévention et de la santé, jeunesse, médico-social, collectivités, structures associations et collectivités territoriales).
- ➔ **Former et outiller les acteurs locaux** afin d'harmoniser les pratiques et développer une culture commune autour des CPS.
- ➔ **Accompagner la mise en place de projets territoriaux** et favoriser la coopération entre acteurs.

Calendrier de déploiement progressif :

- ➔ Phase 1 / 2024-2027 : territoire de Decazeville Communauté, avec un accent sur la thématique de la santé sexuelle
- ➔ Phase 2 / 2025-2027 : Déploiement sur le territoire de Rodez Agglomération en sur les 2 quartiers Politiques de la Ville à partir du programme probant *Good Behavior Game*
- ➔ Phase 3 : Extension à d'autres territoires volontaires

Focus sur le territoire CLS de Decazeville communauté :

Actions mises en place :

- ➔ Organisation d'une journée d'une demi-journée outils santé sexuelle
- ➔ Animation d'une sensibilisation de 3 jours sur les compétences psychosociales
- ➔ Mise en place et animation d'un groupe de travail sur le parcours en santé sexuelle
- ➔ Construction du parcours
- ➔ Organisation d'une action partenariale, dans le cadre des Semaines Nationales de Santé Sexuelle (SNSS)
- ➔ Projet en cours de réflexion sur le déploiement du programme PRODAS en école maternelle.

ÉVALUATION



OBJECTIFS SPÉCIFIQUES	RÉSULTATS en lien avec indicateurs	ATTEINTE DE L'OBJECTIF				
		← Non atteint / Atteint →				
Proposer une demi-journée outils autour du thème de la santé sexuelle aux acteurs du territoire CLS de Decazeville communauté	Demi-journée réalisée le 16 décembre 2024 15 participants (nombre visé atteint)	☐	☐	☐	☐	☒
Proposer une sensibilisation sur les Compétences Psychosociales aux professionnels du territoire CLS de Decazeville communauté	Sensibilisation réalisée (18,19 juin et 1 ^{er} juillet) 5 participants (sur 12 inscrits)	☐	☐	☐	☒	☐

» PERSPECTIVES à partir de l'évaluation, axes d'amélioration et éléments de transférabilité :

Suites du projet

- Intégrer une culture commune autour des compétences psychosociales dans l'ensemble des actions de promotion de la santé
- Renforcer l'accompagnement des missions de promotion santé auprès des CLS sur le déploiement de la stratégie Nationale
- Poursuivre le déploiement du programme Prodas sur l'ensemble de la communauté de communes et au-delà
- Coordonner les acteurs de la santé sexuelle dans un parcours cohérent sur le territoire de Decazeville communauté
- Poursuivre la réflexion sur la mise en place d'une action autour des CPS et de la prévention promotion santé en éducation sexuelle par les acteurs jeunesse hors Education Nationale

Points d'attention

- Ajustement du déploiement de la stratégie départementale CPS au regard des avancées et orientations régionales et nationales (comité de pilotage régional, etc.).



Des questions sur le projet ? Contactez :

Pauline Fabre, chargée de projet (12) : pfabre@promotion-sante-occitanie.org



APPRÉCIATION GÉNÉRALE liée à son organisation et ses résultats :



Complexité de mise en œuvre, difficultés, résultats non satisfaisants



Nombreuses difficultés, problèmes, résultats peu satisfaisants



Quelques difficultés, légers problèmes, résultats assez satisfaisants



Facilité de mise en œuvre, aucun problème, résultats satisfaisants

Formation « Soutien à la parentalité et développement des Compétences psychosociales »

Date/Période de l'action : 2024/2025

Contexte : La formation « Soutien à la parentalité et développement des CPS » part d'un constat réalisé par la Ville de Nîmes : les professionnels intervenant autour des jeunes enfants (professionnels de crèche, de centres de loisir, de centres sociaux, d'écoles maternelle, ...) sont issus de formations diverses impliquant des connaissances parfois insuffisantes sur le développement de l'enfant, les compétences psychosociales et l'accompagnement des parents. Parallèlement à ce constat, les acteurs intervenants dans le champ de la petite enfance situés sur le quartier Mas de Mingue ont manifesté leur souhait de se rencontrer et de mieux travailler ensemble. Une première formation s'est donc mise en place sur ce quartier.

Financement

Ville de Nîmes - service santé



Porteurs de l'action : Formation dispensée par le comité départementale d'éducation pour la santé du Gard (CODES 30) et l'école des parents et des éducateurs du Gard (EPE 30)

Échelle de promotion de la santé (☛ [en savoir plus](#)) :

- ☐ ☐ ☐ Construire une politique publique saine
- ☒ ☒ ☒ Créer des environnements favorables
- ☒ ☐ ☐ Renforcer les actions communautaires
- ☒ ☒ Développer les compétences personnelles
- ☒ ☐ Réorienter les services de santé

OBJECTIF GÉNÉRAL : Soutenir le parent dans son rôle en développant ses compétences psychosociales en formant les professionnels de la petite enfance

PUBLIC : Professionnels en lien avec la petite enfance : personnel de crèche, ATSEM, animateurs, référents familles, ...

Échelon territorial : Ville de Nîmes



L'ACTION ET SA CONCEPTION EN QUELQUES MOTS :

L'EPE 30 et le CODES 30 se sont associés pour proposer une formation sur le soutien à la parentalité et le développement des compétences psychosociales à destination des professionnels de la petite enfance. Cette formation est financée par la Ville de Nîmes.

Déroulé de la formation :

La formation se déroule sur 6 jours :

- Une demi-journée d'introduction et recueil des attentes.

- Deux jours dédiés au développement de l'enfant et au soutien à la parentalité. Sont abordés : le développement psychoaffectif de l'enfant de 0 à 3 ans, les représentations de la fonction éducative du parent, l'impact de la précarité sur la parentalité, la posture professionnelle et la communication avec les parents.
- Deux jours dédiés au développement des compétences psychosociales. Sont abordées les trois catégories de CPS (cognitives, émotionnelles et sociales). Pour chaque catégorie, des outils sont présentés afin de favoriser le développement des CPS des enfants et des parents. Les compétences émotionnelles sont particulièrement approfondies ainsi que l'écoute active.
- Une demi-journée permet d'approfondir la question du travail en réseau. Les participants étant issus de structures différentes, ils sont amenés à réfléchir sur comment travailler ensemble et maintenir les liens après la formation.
- Une journée « retour d'expérience » a lieu 2 à 3 mois après la dernière séance de formation. Cette journée est l'occasion de revenir sur des points abordés dans les journées précédentes selon les demandes. C'est aussi l'occasion de voir si des projets ont émergé. Si des freins sont apparus, la journée peut permettre de les travailler.

Déploiement de la formation :

La formation a eu lieu 4 fois depuis sa création. La première session a eu lieu sur le quartier Mas de Mingue car les différents acteurs du social et de la petite enfance ont fait part de leur volonté d'être accompagné pour mieux travailler ensemble. Suite à la satisfaction des stagiaires, trois autres sessions ont été organisées dans les quartiers Chemin Bas d'Avignon, Pissevin-Valdegour et Richelieu Gambetta. Ces 4 quartiers sont tous des Quartiers prioritaires de la politique de la ville (QPV) où des besoins en matière de soutien à la parentalité ont été repérés.

Communication et recrutement des stagiaires :

La communication de la formation était assurée par la Ville de Nîmes qui a mobilisé une chargée de mission afin de présenter la formation dans les commissions santé organisées dans les quartiers. Cela a permis de toucher l'ensemble du tissu associatif, de mobiliser les partenaires et de recueillir les besoins pour adapter la formation à chaque territoire. La Ville de Nîmes a aussi communiqué par mail auprès de l'ensemble de leurs structures concernées (écoles maternelles, ALSH, centres sociaux, crèches, ...) et s'est assuré du bon déroulement de la formation.

Evaluation :

L'EPE 30 et le CODES 30 étant certifiés Qualiopi, l'évaluation correspond aux critères de la certification. Les participants ont été invités à remplir :

- Un questionnaire de recueil des attentes
- Un test de positionnement avant/après la formation
- Un questionnaire de satisfaction intermédiaire
- Une évaluation finale
- Une évaluation à 3 mois

L'ensemble des questionnaires sont **déclaratifs**.

Sur l'ensemble des 4 sessions, **43 personnes** ont participé aux formations. Parmi elles, **27** ont répondu aux questionnaires finaux. Par ailleurs, les participants mettent en avant la qualité des échanges au sein du groupe et le partage de nombreux outils. Chacune des sessions s'est conclue par un bilan qualitatif, en présence de la Ville de Nîmes. Entre chaque session, une réunion bilan a ensuite été organisée entre le financeur, le CODES 30 et l'EPE afin d'analyser les résultats de la session écoulée et de préparer les objectifs de la session suivante.



OBJECTIFS SPÉCIFIQUES	RÉSULTATS en lien avec indicateurs	ATTEINTE DE L'OBJECTIF ← Non atteint / Atteint →				
Développer les connaissances des participants sur le lien entre le neurodéveloppement du jeune enfant et l'intérêt de travailler les postures éducatives parentales	Parmi les 27 répondants : • 12 « plutôt oui » • 15 « tout à fait »	☐	☐	☐	☒	☐
Développer les compétences professionnelles des participants, leurs postures d'accompagnement favorisant le renforcement des compétences parentales	Parmi les 27 répondants : • 13 « plutôt oui » • 14 « tout à fait »	☐	☐	☐	☒	☐
Savoir adapter sa posture professionnelle pour favoriser le développement des CPS	Parmi les 27 répondants : • 17 « plutôt oui » • 10 « totalement »	☐	☐	☐	☒	☐

» PERSPECTIVES à partir de l'évaluation, axes d'amélioration et éléments de transférabilité :

- Les besoins formulés par les participants sont importants ce qui nécessite un recentrage des objectifs constant. Exemple : les besoins de certains professionnels concernant des enfants de plus de 3 ans.
- Les profils des participants sont très hétérogènes ce qui permet des échanges riches et une grande diversité de points de vue mais demande une adaptation des formateurs aux différents niveaux de connaissances.
- Des « mamans relais », bénévoles d'un centre social, ont assisté à la formation lors de la dernière session. Leur participation a été appréciée car plus aptes à faire remonter les besoins des familles. Cette expérimentation pourrait se confirmer dans de prochaines sessions.
- Les participants se disent satisfaits de la formation mais ont exprimé un besoin d'accompagnement à long terme. La Ville de Nîmes souhaite poursuivre le travail, notamment lors des commissions santé. Des espaces d'échanges de pratique sont en réflexion pour poursuivre le travail entrepris.
- La poursuite du déploiement de la formation est en discussion, notamment pour tenir compte des stratégies nationales et régionales de développement des CPS.



Des questions sur le projet ? Contactez

CODES 30 : contact@codes30.org



APPRÉCIATION GÉNÉRALE liée à son organisation et ses résultats :



Complexité de mise en œuvre, difficultés, résultats non satisfaisants



Nombreuses difficultés, problèmes, résultats peu satisfaisants



Quelques difficultés, légers problèmes, résultats assez satisfaisants



Facilité de mise en œuvre, aucun problème, résultats satisfaisants

PROJET BIEN-ÊTRE – BASSIN DE PLAISANCE DU TOUCH



Date/Période de l'action : 2024 – 2026

Contexte : Suite au repérage de **signes d'anxiété** chez les élèves par les professionnels, liés à des causes multifactorielles telles que le harcèlement scolaire, la peur de l'échec, la pression temporelle, l'immobilisme, le manque d'espace, la proximité avec les autres, la peur de l'enseignant ou encore les résultats scolaires...

L'Éducation nationale s'est interrogée : «

Comment améliorer le bien-être des élèves à l'école ? » Pour répondre à cette problématique, à l'origine, l'Éducation nationale souhaitait instaurer un dispositif ambitieux : un observatoire de la santé mentale des jeunes. Dans cette dynamique, les équipes (IDE CT, ASCT et médecin) ont initié une première expérimentation innovante, intitulée « Projet Bien-être », ciblant les élèves des cycles 3 (CM1, CM2, 6e) des établissements situés sur le bassin de Plaisance-du-Touch (territoire semi-urbain) et Revel (territoire rural).

Échelle de promotion de la santé (voir [en savoir plus](#)) :

- ■ □ Construire une politique publique saine
- ■ ■ Créer des environnements favorables
- □ □ Renforcer les actions communautaires
- ■ ■ Développer les compétences personnelles
- □ □ Réorienter les services de santé

Financement : Éducation Nationale



Porteurs de l'action : Equipe pilote : équipe éducative des établissements (enseignants du 1er et du 2nd degré (CM1, CM2, 6e), cheffe d'établissement, CPE, inspecteurs de l'éducation nationale, des professionnels médico-sociaux (assistante social, infirmière, médecin) intervenant dans les établissements, enseignant ressource vie scolaire des acteurs de la collectivité et des parents.

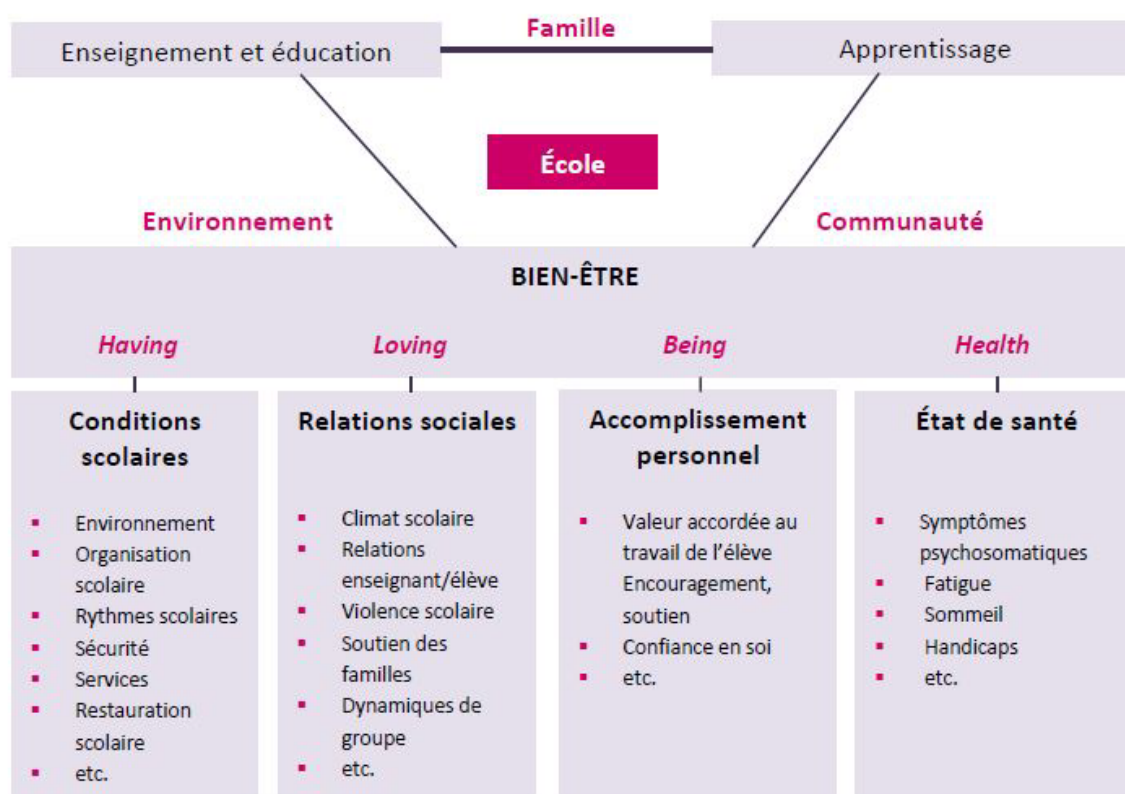
OBJECTIF GÉNÉRAL : Améliorer le bien-être global des élèves de cycle 3 du bassin de Plaisance du Touch.

PUBLIC : Elèves du cycle 3, enseignants, professionnels des 1er et 2nd degrés (incluant des professionnels du secteur sanitaire et social : médecin, infirmière, assistante sociale), parents, acteurs de la collectivité



Échelon territorial : Territoire semi-rural – Collège Jules Verne / Ecole élémentaire Jacques Prévert / Ecole Alphonse Daudet élémentaire

Le modèle du bien-être à l'école de Konu et Rimpela (2002)



L'ACTION ET SA CONCEPTION EN QUELQUES MOTS :

Etape initiale : Constitution d'une équipe pilote : enseignants du 1er et du 2nd degré (CM1, CM2, 6e), des professionnels médico-sociaux intervenant dans les établissements, des acteurs de la collectivité et des parents

Etape 1 : Choisir un concept théorique commun : le modèle du bien-être à l'école de Konu et Rimpela (2002)

Etape 2 : Elaboration d'un questionnaire partagé par l'équipe pilote : l'élaboration du questionnaire partagé s'est appuyée sur les quatre axes du concept théorique retenu

Etape 3 : Passation auprès de l'ensemble des élèves du cycle 3 : le questionnaire a été administré en ligne, de manière individuelle. Les élèves se sont rendus en salle informatique, accompagnés par un adulte, pour répondre aux questions (503 élèves ont répondu à ce questionnaire sur 537 élèves)

Etape 4 : Analyse des résultats : une première analyse a été réalisée en équipe pilote avec un appui de Promotion Santé Occitanie. Ensuite, un second temps de travail a été réalisé incluant des membres de l'équipe pilote, des élus et des élèves (Conseil Municipal des Jeunes et délégués de classe)

Etape 5 : Présentation des résultats et élaboration d'un plan d'action : la présentation des résultats a eu lieu en juin 2024, rassemblant toutes les parties prenantes. De plus, l'ensemble de l'équipe pédagogique du collège a été réuni lors de la réunion de rentrée pour une présentation générale. Concernant l'élaboration du plan d'action, en plus de l'équipe pilote, des parents ont été intégrés au groupe de travail.

Etape 6 : Mise en œuvre des actions sur l'année scolaire 2024-2025 :

Plan d'action : 6 fiches actions

Objectif spécifique 1 : Favoriser le respect dans les relations interpersonnelles entre élèves et entre adultes/élèves

- FA n° 1 : Renforcer les compétences psychosociale (Jeu de trois figures/cercle de justice restaurative en milieu scolaire) (2023-2025)
- FA n° 2 : Sensibiliser les élèves du cycle 3 à l'égalité filles (2024-2025)

Objectif spécifique 2 : Favoriser le sentiment de sécurité au sein de l'établissement

- FA n° 3 : Repenser l'aménagement et la circulation au sein de l'établissement (Amélioration des espaces – 2024-2026)
- FA n° 4 : Remobiliser et former la communauté éducative sur leur posture éducative (2024-2025)

Objectif spécifique 3 : Faciliter l'accompagnement des élèves et des familles à la réalisation des devoirs

- FA n° 5 : Améliorer la charge de travail des élèves du cycle 3 (2024-2026)
- FA n° 6 : Identifier et diffuser les dispositifs d'aides aux devoirs sur le territoire à l'ensemble des familles (2024-2025)

EVALUATION A VENIR



Des questions sur le projet ? Contactez l'antenne de la Haute-Garonne :
antenne31@promotion-sante-occitanie.org

PROJET BIEN-ÊTRE – BASSIN DE REVEL



Date/Période de l'action : 2024 – 2026

Contexte : Suite au repérage de **signes d'anxiété** chez les élèves par les professionnels, liés à des causes multifactorielles telles que le harcèlement scolaire, la peur de l'échec, la pression temporelle, l'immobilisme, le manque d'espace, la proximité avec les autres, la peur de l'enseignant ou encore les résultats scolaires...

L'Éducation nationale s'est interrogée : «

Comment améliorer le bien-être des élèves à l'école ? » Pour répondre à cette problématique, à l'origine, l'Éducation nationale souhaitait instaurer un dispositif ambitieux : un observatoire de la santé mentale des jeunes. Dans cette dynamique, les équipes (IDE CT, ASCT et médecin) ont initié une première expérimentation innovante, intitulée « Projet Bien-être », ciblant les élèves des cycles 3 (CM1, CM2, 6e) des établissements situés sur le bassin de Plaisance-du-Touch (territoire semi-urbain) et Revel (territoire rural).

Échelle de promotion de la santé (☐ [en savoir plus](#)) :

- ■ □ Construire une politique publique saine
- ■ ■ Créer des environnements favorables
- □ □ Renforcer les actions communautaires
- ■ ■ Développer les compétences personnelles
- □ □ Réorienter les services de santé

Financement : Éducation Nationale



Porteurs de l'action : Equipe pilote : équipe éducative des établissements : enseignants du 1er et du 2nd degré (CM1, CM2, 6e), chef d'établissement, CPE, inspecteurs de l'éducation nationale, des professionnels médico-sociaux (assistante social, infirmière, médecin) intervenant dans les établissements, enseignant ressource vie scolaire des acteurs de la collectivité et des parents.

OBJECTIF GÉNÉRAL : Améliorer le bien-être global des élèves de cycle 3 du bassin de Revel en prenant en compte les 4 dimensions suivantes : l'état de santé, les conditions scolaires, l'accomplissement personnel et les relations sociales.

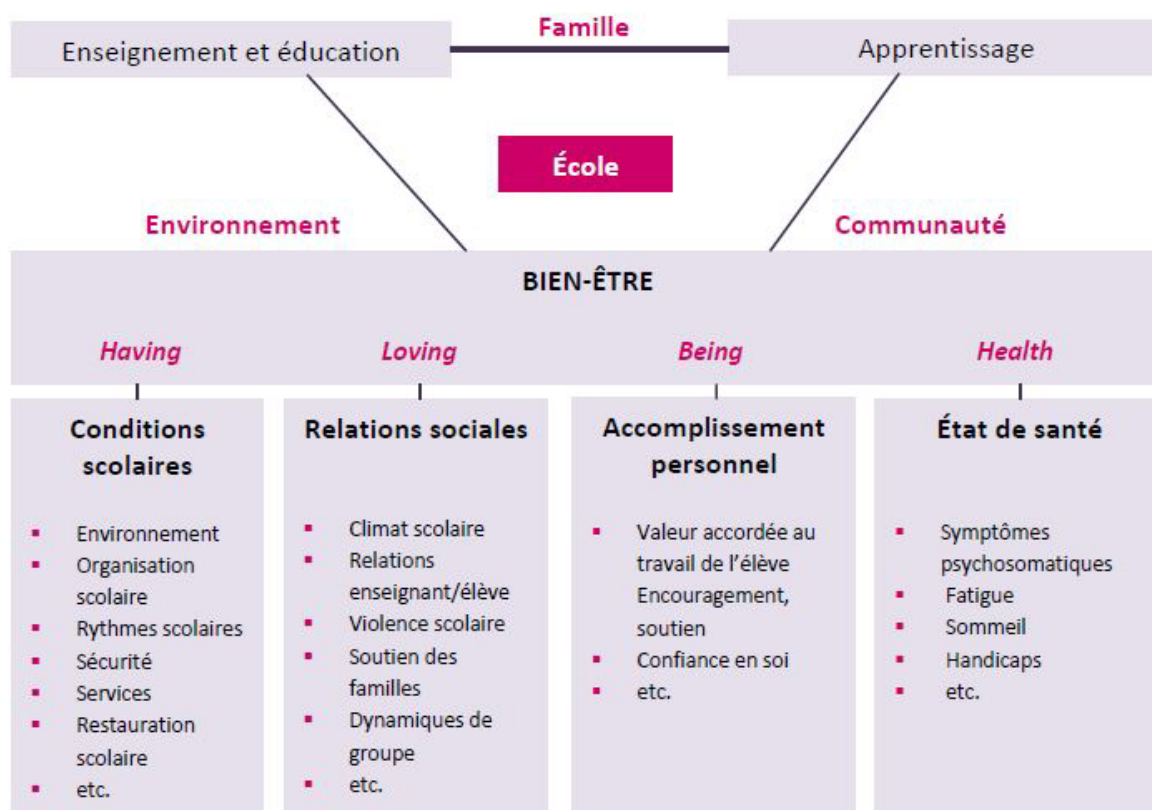
PUBLIC : Elèves du cycle 3, enseignants, professionnels des 1er et 2nd degrés (incluant des professionnels du secteur sanitaire et social : médecin, infirmière, assistante sociale), parents, acteurs de la collectivité



Échelon territorial : Territoire rural – Ecole primaire de l'Orée de Vaure / Ecole primaire de Saint Felix de Lauraguais / Ecole élémentaire Roger Sudre / Collège Vincent Auriol



Le modèle du bien-être à l'école de Konu et Rimpela (2002)



L'ACTION ET SA CONCEPTION EN QUELQUES MOTS :

Etape initiale : Constitution d'une équipe pilote : enseignants du 1er et du 2nd degré (CM1, CM2, 6e), des professionnels médico-sociaux intervenant dans les établissements, des acteurs de la collectivité et des parents

Etape 1 : Choisir un concept théorique commun : le modèle du bien-être à l'école de Konu et Rimpela (2002)

Etape 2 : Elaboration d'un questionnaire partagé par l'équipe pilote : l'élaboration du questionnaire partagé s'est appuyée sur les quatre axes du concept théorique retenu

Etape 3 : Passation auprès de l'ensemble des élèves du cycle 3 : un format « carrousel » a été privilégié. Dans ce dispositif, les élèves devaient se positionner sur les différentes catégories en cochant ou en utilisant des gommettes (285 élèves ont répondu à ce questionnaire sur 321).

Etape 4 : Analyse des résultats : l'analyse s'est réalisée en équipe pilote avec un appui de Promotion Santé Occitanie. Cependant, pendant la passation en « carrousel », les membres des équipes ont pu échanger spontanément avec les élèves et noter leurs verbatim, ce qui a permis d'enrichir les données en recueillant des observations et des précisions en temps réel.

Etape 5 : Présentation des résultats et élaboration d'un plan d'action : la présentation des résultats s'est tenue en octobre 2024, avec une discussion sur les pistes d'actions à explorer. Le plan d'action a été élaboré par l'équipe pilote sous forme d'un arbre des objectifs, puis détaillé à travers des fiches actions. Cependant, il n'a pas été possible de mobiliser des parents autour du projet à Revel.

Etape 6 : Mise en œuvre des actions sur l'année scolaire 2024-2025 :

Plan d'action : 10 fiches actions

Objectif spécifique 1 : Renforcer le sentiment d'appartenance des élèves en développant les compétences psycho-sociales (CPS)

- FA n°1 : Organiser annuellement 1 journée commune n'être le 1er et le 2e degré (2024-2025)
- FA n°2 : Proposer aux élèves un dispositif permettant de développer les CPS (2023-2026)
- FA n°3 : Développer le rôle de médiateur (PHARE) par niveau avec des temps de formation (2025-2026)

Objectif spécifique 2 : Accompagner les enfants et les parents sur la consommation et l'utilisation des écrans

- FA n°4 : Accompagner les élèves sur leurs pratiques et leurs usages (2025-2026)
- FA n°5 : Accompagner les élèves sur leurs pratiques et leurs usages (2023-2026)
- FA n° 6 : Accompagner les parents pour un usage raisonné des écrans (soirée-rencontre débat) (2025-2026)
- FA n°7 : Développer l'esprit critique (image/vidéo) et les accompagner au bon usage des écrans (2024-2026)

Objectif spécifique 3 : Améliorer la perception des progrès des élèves en limitant les sources de stress

- FA n°8 : Permettre à l'élève d'anticiper les périodes d'évaluation et travailler la communication sur l'évaluation (aux familles, aux élèves) avec l'usage de Pronote (2025-2026)

Objectif spécifique 4 : Créer un environnement scolaire plus sur et serein pour l'ensemble des élèves

- FA n°9 : Renforcer le sentiment de sécurité dans et aux abords des écoles/établissements (2025-2026)
- FA n°10 : Réaménager les espaces de cour de récréation pour respecter les envies de chacun (2023-2027)

EVALUATION A VENIR



Des questions sur le projet ? Contactez l'antenne de la Haute-Garonne :
antenne31@promotion-sante-occitanie.org

DD Santé mentale

Gérer les émotions et le stress avant les examens

Date/Période de l'action :
12/05/2025

Contexte : La santé mentale a été choisie par le gouvernement comme la grande cause nationale 2025. À ce titre, la délégation départementale de l'ARS du Gers a décidé de déployer plusieurs événements en lien avec cette thématique, tout au long de l'année. Le développement des Compétences Psychosociales (CPS) peut être un levier pour améliorer la santé mentale des jeunes, en profitant des moments d'évaluations scolaires. L'un des événements organisés a ciblé les élèves de lycée, soumis au stress (peur de ne pas réussir, de décevoir, incertitude quant à ce à quoi s'attendre), que ce soit pour leur orientation scolaire ou en période d'examen (baccalauréat de français ou baccalauréat ou épreuves professionnelles).

Porteurs de l'action : Délégation Départementale de l'ARS, Promotion Santé Occitanie, PTSM 32 et Addictions France.

Financement : Éducation Nationale

Échelle de promotion de la santé (→ [en savoir plus](#)) :

- ☐ ☐ Construire une politique publique saine
- ■ ☐ Créer des environnements favorables
- ☐ ☐ Renforcer les actions communautaires
- ■ ■ Développer les compétences personnelles
- ☐ ☐ Réorienter les services de santé

OBJECTIF GÉNÉRAL : Permettre aux lycéens de développer les compétences psychosociales autour de la gestion du stress et des émotions, en période d'examen

PUBLIC : Lycéens de l'établissement Pardailhan du Gers, classes de seconde à terminale

📍 **Échelon territorial :** Local



L'ACTION ET SA CONCEPTION EN QUELQUES MOTS :

L'organisation de la "DD santé mentale" a ciblé différents publics, tout au long de l'année.

En mai 2025, l'action a ciblé les étudiants d'un lycée, à l'approche des examens. Ce lycée a été identifié par la responsable du département du DASEN, en lien avec les services du directeur académique des services de l'Education Nationale, comme pouvant être intéressé par une découverte des CPS en milieu scolaire.

Comme la scolarité peut être une source de stress, notamment en période d'évaluation, l'objectif a été d'initier les lycéens aux compétences psychosociales (CPS) et surtout aux techniques de gestion du stress et des émotions, afin d'avoir des outils pour affronter la situation au mieux, pour réussir leurs épreuves.

Les ateliers ont duré 2h chacun, ont eu lieu à une semaine d'intervalle. La première séance a touché 34 jeunes et la deuxième en a touché 11 en raison du caractère non obligatoire de la 2^{ème} session et de l'approche des examens.

L'action a été organisée sous forme de deux ateliers dédiés aux lycéens animés par Promotion Santé Occitanie 32, PTSM 32 et Addictions France.

Le premier atelier a abordé :

- La présentation des intervenants et l'objectif du projet,
- L'explicitation des compétences psychosociales (CPS),
- L'identification et la façon de mieux comprendre les émotions et le stress,
- L'expérimentation de tous les lycéens avec des outils pédagogiques d'intervention et coopératifs,
- Le ressenti et l'évaluation de la séance.

Le deuxième atelier a été composé :

- D'un brise-glace pour permettre à tous les jeunes de faire connaissance (jeunes de différents niveaux (2^{nde} à terminale),
- D'un rappel des différentes CPS pour se remettre dans le contexte,
- D'une expérimentation des CPS par des exercices collaboratifs,
- D'une sensibilisation à la gestion des émotions,
- De la recherche commune de techniques de gestion du stress,

- De la mise en lien avec leur vie quotidienne et la préparation des examens,
- De la synthèse et de l'évaluation finale.

Un petit livret a été créé pour cette occasion et remis à chaque élève pour suivre le déroulé des ateliers et rajouter des notes personnelles afin de s'approprier les informations transmises au sujet des CPS.

La mise en place des ateliers a été travaillée avec le directeur de l'établissement. Le personnel éducatif (administratif et enseignant). Les parents n'ont malheureusement pas été associés à la démarche. La présence au premier atelier était obligatoire d'où un plus grand nombre de participants. La présence au deuxième atelier était sur volontariat : le nombre de participants a été moindre mais le groupe plus dynamique. Des élèves n'ont pu y participer à cause des examens sur la période.

Pour le premier atelier, les jeunes qui ne se connaissaient pas forcément, ont été organisés en deux groupes allant de la seconde à la terminale. La possibilité d'expérimenter eux-mêmes les exercices et de pouvoir réfléchir en groupe a alimenté leur réflexion et leur compréhension.

Les activités CPS ont été menées après les avoir interrogés sur leurs représentations, pour alimenter leur réflexion à partir de leurs connaissances.

Le fait d'avoir 2 intervenants par atelier est un élément facilitant la dynamique du groupe.

ÉVALUATION

L'évaluation de l'action a été réalisée avec des questionnaires de satisfaction à la fin du 2ème atelier, dans lesquels étaient demandés : la satisfaction globale de l'atelier, ce qu'ils avaient appris et ce qui leur paraissait important, par exemple : "comment gérer les émotions" - "Gérer mon stress" - "Les échanges avec les autres".

OBJECTIFS SPÉCIFIQUES	RÉSULTATS en lien avec indicateurs	ATTEINTE DE L'OBJECTIF				
		← Non atteint / Atteint →				
Apprendre à mieux se connaître personnellement	6 jeunes sur 10 ont trouvé l'action plutôt utile pour mieux se connaître et 4 sur 10 l'ont trouvé très utile pour mieux se connaître	☐	☐	☐	☒	☐
Découvrir et expérimenter les CPS	8 jeunes sur 10 ont trouvé très intéressant d'expérimenter les CPS au lycée	☐	☐	☐	☒	☐
Identifier des techniques de gestion du stress	7 jeunes sur 10 ont trouvé des techniques pour gérer leur stress	☐	☐	☒	☐	☐

» PERSPECTIVES à partir de l'évaluation, axes d'amélioration et éléments de transférabilité :

➤ Axes d'amélioration :

- S'assurer que les jeunes puissent participer aux deux ateliers pour plus d'efficacité
- Proposer aux élèves de participer à l'atelier de manière volontaire
- Organiser des ateliers sur une période plus longue

➤ Éléments de transférabilité :

- Proposer à l'équipe éducative de participer à l'action
- Davantage communiquer dans l'établissement sur le contenu des ateliers
- Possibilité d'associer les parents à la démarche pour leur faire découvrir les CPS



En savoir plus : Consultez la brochure « [L'essentiel à savoir](#) » de Santé publique

France

Des questions sur le projet ? Contactez Florence Royère : froyere@promotion-sante-occitanie.org **ou Chantal Monnet :** chantal.monnet@ars.sante.fr



APPRÉCIATION GÉNÉRALE liée à son organisation et ses résultats :



*Complexité de mise en œuvre,
difficultés, résultats non
satisfaisants*



*Nombreuses difficultés,
problèmes, résultats peu
satisfaisants*



*Quelques difficultés, légers
problèmes, résultats assez
satisfaisants*



*Facilité de mise en œuvre,
aucun problème, résultats
satisfaisants*

Réalisation d'un diagnostic des projets de développement des CPS

« Les compétences psychosociales en action : Projets & perspectives dans l'Hérault »



Date/Période de l'action :

01/04/2025

Contexte : L'ARS-DD34 a souhaité un **état des lieux des projets actuels et passés** (sur les 5 dernières années) dans l'Hérault, en vue d'éclairer le futur plan d'actions départemental de développement des CPS. Cette démarche s'intègre dans une dynamique territoriale qui découle de la directive interministérielle du 19 août 2022 relative à la **Stratégie nationale multisectorielle** de développement des compétences psychosociales chez les enfants et les jeunes – 2022-2037

Financement : dans le cadre du CPOM ARS-Promotion Santé Occitanie et du déploiement de la stratégie régionale CPS



Porteurs de l'action : Réalisé par le CODES 34

Échelle de promotion de la santé (voir [en savoir plus](#)) :

- ☒ ☒ ☐ Construire une politique publique saine
- ☒ ☒ ☐ Créer des environnements favorables
- ☐ ☐ ☐ Renforcer les actions communautaires
- ☒ ☒ ☐ Développer les compétences personnelles
- ☐ ☐ ☐ Réorienter les services de santé



**Promotion
Santé
Occitanie**



codes
34
Comité départemental
d'éducation pour la santé

OBJECTIF GÉNÉRAL : Faire un état des lieux des projets de développement des CPS dans l'Hérault, actuels ou passés (sur les 5 dernières années) et analyser les pratiques au regard des critères de qualité de Santé Publique France (SPF).

PUBLIC : Professionnels et institutions de l'Hérault ayant des missions en lien avec les CPS



Échelon territorial : Département de l'Hérault

L'ACTION ET SA CONCEPTION EN QUELQUES MOTS :

Méthode :

Un questionnaire en ligne a été diffusé début avril 2024 par e-mail et via le réseau social professionnel LinkedIn. 25 projets ont été ainsi identifiés, portés par 19 structures différentes. Les projets ont été analysés à l'aide d'un outil élaboré par Promotion Santé Occitanie à partir du tableau des facteurs d'efficacité des projets de développement des CPS issu du rapport sur les CPS de Santé Publique France (2022). Ceci a permis de mettre à jour les points forts et pistes d'amélioration, et d'en sélectionner quelques-uns à intégrer dans le document de présentation d'actions de développement des CPS dans l'Hérault. Le rapport final a été publié en avril 2025, après relecture d'une première version par la DSDEN 34. La diffusion a été relayée par les CLS du Pays Haut Languedoc et Vignobles et de Montpellier, ainsi que par le Directeur Départemental de l'ARS-DD34.



Composition du rapport :

- Un résumé de l'essentiel à savoir sur les CPS
- La présentation des résultats de l'enquête, permettant d'identifier les forces et faiblesses des projets sur le département et mettant en avant quelques projets
- Un focus sur l'offre de formation actuelle
- Une synthèse des principaux enseignements de l'enquête
- Un encart sur les perspectives à l'échelle du département.

Limites de la méthode :

- Manque de visibilité sur les destinataires et les répondants à l'enquête.
- Incomplétude des questionnaires limitant l'analyse au regard des 29 facteurs d'efficacité des projets de développement des CPS.
- Des facteurs pensés exclusivement pour le milieu scolaire, or tous les projets recueillis ne relèvent pas de ce secteur
- Définition des CPS ou des facteurs d'efficacité des projets pas toujours maîtrisés par les répondants : d'où des CPS mal ou non identifiés ; et des modalités de projets non adaptées à l'objectif le développement de CPS.

Dans une perspective de retour d'expérience, la méthodologie, y compris ses limites, a été partagée aux Référents Territoriaux des autres départements d'Occitanie.

Principaux éléments qui ressortent du rapport :

- Une variété de réponses pour développer les CPS auprès des enfants et des jeunes,
- La quasi-impossibilité de recenser tous les projets ou actions ayant trait aux CPS,
- Une dynamique territoriale déjà en place, la mobilisation de divers acteurs,
- Une approche variable de la notion des CPS,
- Une diversité de modalités d'interventions.

Les éléments de synthèse du rapport ont été présentés oralement lors de la journée de concertation pour le plan d'action départemental de développement des CPS, le 14 mai 2025 à Montpellier. Cette journée a été coorganisée par l'ARS-DD34, le CD34 et la DSDEN 34 (copilotes du CoTer), avec le soutien opérationnel du CODES 34.

ÉVALUATION

OBJECTIFS SPÉCIFIQUES	RÉSULTATS en lien avec indicateurs	ATTEINTE DE L'OBJECTIF				
		← Non atteint / Atteint →				
Présenter des exemples de projets de développement des CPS dans l'Hérault	25 projets recensés / 4 probants ou prometteurs valorisés en détails / 4 inspirants valorisés dans les grandes lignes	☐	☐	☐	☐	☒
Identifier les forces et faiblesses des projets au regard des critères de qualité de SPF	Tous les projets passés aux cribles des critères (2022) mais les informations récoltées ne permettent pas d'évaluer tous les critères	☐	☐	☐	☒	☐
Recenser l'offre de formation existante	Offre publique et offre institutionnelle recensées.	☐	☐	☐	☐	☒

» PERSPECTIVES à partir de l'évaluation, axes d'amélioration et éléments de transférabilité en vue de la réalisation d'un diagnostic sur d'autres territoire :

- Prévoir un questionnaire plus complet en vue de l'analyse au regard d'un maximum de critères SPF, et utiliser les critères actualisés 2025
- Demander aux porteurs les perspectives d'amélioration ou limites de leurs projets
- Informer les porteurs que leurs projets seront analysés au regard des critères SPF
- Proposer aux porteurs de projets d'auto-évaluer leur projet au regard des critères SPF
- Proposer aux porteurs de projet d'être accompagnés pour l'évaluation au regard des critères SPF
- Ne pas chercher l'exhaustivité de recensement des projets sur le territoire
- Mettre en place un CoTer qui soit associé à la réalisation du diagnostic



En savoir plus : Le rapport est téléchargeable sur le site de Promotion Santé Occitanie https://promotion-sante-occitanie.org/wp-content/uploads/2025/06/2024-Projets_Herault_CPS_VF.pdf et sur le site du CODES 34, rubrique « Ressources » : <https://codes34.org/>
Des questions sur le projet ? Contactez celine.grimaud@codes34.org



APPRÉCIATION GÉNÉRALE liée à son organisation et ses résultats :



Complexité de mise en œuvre,
difficultés, résultats non
satisfaisants



Nombreuses difficultés,
problèmes, résultats peu
satisfaisants



Quelques difficultés, légers
problèmes, résultats assez
satisfaisants



Facilité de mise en œuvre,
aucun problème, résultats
satisfaisants

Renforcement des CPS des professionnels de la petite enfance

Appui méthodologique auprès des professionnels d'une crèche autour d'un projet lié au mésusage des écrans

Date/Période de l'action : février – mai 2025

Contexte : Dans le cadre du financement obtenu, Promotion Santé Occitanie est intervenue auprès de trois crèches du Lot, afin de déployer le programme Fortiche 2. Un focus est fait dans cette fiche sur la crèche de Vayrac, disposant d'un agrément de 39 places, pour laquelle un appui a été réalisé autour d'un projet lié au mésusage des écrans, mené en parallèle du programme Fortiche 2.

Financement : Commissaire à la prévention et à la lutte contre la pauvreté et DREETS Occitanie (Appel à projets « Prévention et lutte contre la pauvreté & 1000 premiers jours »)

Échelle de promotion de la santé (voir [en savoir plus](#)) :

- ■ □ Construire une politique publique saine
- ■ ■ Créer des environnements favorables
- ■ □ Renforcer les actions communautaires
- ■ ■ Développer les compétences personnelles
- □ □ Réorienter les services de santé

Porteurs de l'action : Promotion Santé Occitanie (dans le cadre de ses missions d'appuis méthodologiques financés par l'ARS)

OBJECTIF GÉNÉRAL : Participer à la réduction des inégalités sociales et territoriales de santé par le renforcement des compétences psychosociales dans les pratiques des professionnels de la petite enfance.

PUBLIC : Professionnels de la petite enfance

📍 **Échelon territorial** : VAYRAC



L'ACTION ET SA CONCEPTION EN QUELQUES MOTS :

Le programme **Fortiche 2** a donné lieu au lancement d'ateliers sur les CPS auprès de structures d'accueil de la petite enfance. Dans le Lot, cinq ateliers se sont déroulés dans trois crèches entre février et mars 2025. Cette action permettait de proposer un **accompagnement personnalisé** sur le lieu d'exercice des professionnels exerçant dans les établissements d'accueil du jeune enfant.

Les ateliers ont été co-construits avec les professionnels des structures engagées, qui ont préalablement bénéficié d'une **journée de sensibilisation aux compétences psychosociales**, animée par Promotion Santé Occitanie. Deux professionnelles de la crèche de Vayrac ont été sensibilisées lors de cette journée. Elles ont pu **co-construire** puis **co-animer**, avec l'appui de Promotion Santé Occitanie, **deux ateliers** dans leur structure dans le cadre du déploiement de Fortiche 2.

Une forte problématique ayant été repérée sur le **mésusage des écrans** des enfants et des parents au sein de la crèche, il a été choisi de traiter cette thématique comme porte d'entrée afin de l'aborder en transversalité avec d'autres problématiques (sommeil, alimentation et gestion des émotions). Les deux ateliers ont ainsi porté sur les **compétences psychosociales dans la prévention de l'usage des écrans**. Ils ont eu lieu les 27/02/2025 et 19/03/2025, sur des créneaux de deux heures en soirée afin de permettre une participation plus importante. En voici le détail ci-dessous :

- Le premier atelier **ciblait l'ensemble des professionnels** de la structure. Les objectifs étaient d'apporter aux professionnels un **premier niveau de connaissance sur les CPS**, de **questionner leur posture** vis-à-vis de cette thématique et de déterminer une **harmonie d'équipe** auprès des parents.
- Le deuxième atelier était **à destination des parents d'enfants** de la crèche. Les objectifs étaient de les **sensibiliser aux impacts des écrans** sur le corps (yeux, sommeil, alimentation) et sur les compétences psychosociales de l'enfant (gestion des émotions, liens sociaux). Tout cela en questionnant leurs **représentations concernant l'usage des écrans** chez l'enfant, en travaillant sur la **confiance en leur parentalité** (identifier ses forces, ses limites, s'auto-évaluer positivement/sans jugement). Il s'agissait également d'apporter des éléments scientifiques et d'échanger sur les recommandations et ressources présentées.

En parallèle et pour appuyer cette dynamique, il a été proposé à la crèche un **accompagnement à la mise en place du défi collectif 10 jours sans écrans 2025** (du 13 mai au 22 mai 2025), afin d'identifier des activités alternatives aux écrans.

Ces ateliers, destinés à environ **50 enfants**, répondaient également aux autres problématiques (sommeil, alimentation, gestion des émotions). Durant les 10 jours **plusieurs activités ont été proposées** avec des intervenants extérieurs (éveil musical, lecture de comptines), ou bien avec l'équipe de professionnels de la crèche (activité physique, pâtisserie, jardinage, motricité ...).

Le défi s'est conclu avec une remise de récompense pour chaque enfant, à savoir un diplôme de participation au défi ainsi qu'un livre.



OBJECTIFS SPÉCIFIQUES	RÉSULTATS en lien avec indicateurs	ATTEINTE DE L'OBJECTIF				
		← Non atteint / Atteint →				
Renforcer la posture CPS des professionnels de la petite enfance pour améliorer la qualité d'accueil au sein de leur structure	Les 2 professionnelles ont participé à une journée de sensibilisation et sont devenues « référentes CPS » dans la crèche. Elles se sont déclarées très satisfaites de la journée de sensibilisation et estiment être montées en compétence.	☐	☐	☐	☐	☒
Accompagner les « référentes CPS » à mettre en place un atelier au sein de leur structure, auprès de leurs collègues pour la mise en pratique des CPS	100% de l'équipe (12/12) de professionnels de la crèche a participé à l'atelier qui leur était destiné.	☐	☐	☐	☐	☒
Accompagner les professionnels de la crèche à mettre en pratique les CPS auprès des parents lors d'un atelier dédié	10% des familles ont participé à cet atelier (5/50 familles invitées).	☐	☒	☐	☐	☐
Fédérer l'équipe de professionnels de la crèche autour d'un projet lié aux CPS : défi collectif 10 jours sans écrans 2025	100 % de l'équipe s'est mobilisé pour définir le programme d'activités.	☐	☐	☐	☐	☒
Proposer aux enfants de la crèche des activités alternatives aux écrans	8 activités (dont 7 différentes) ont été proposées lors des 10 jours (hors week-end). 6 familles se sont mobilisées pour assurer la continuité du défi lors des temps hors crèche.	☐	☐	☐	☐	☒

» PERSPECTIVES à partir de l'évaluation, axes d'amélioration et éléments de transférabilité :

- La crèche a souhaité renforcer la montée en compétence, la posture de l'équipe et maintenir la dynamique autour de la thématique. Pour répondre à la demande, une demi-journée de sensibilisation aux CPS va avoir lieu auprès de l'ensemble des professionnels de la crèche, animée par le référent territorial de Promotion Santé Occitanie.
La mobilisation des parents fut une difficulté majeure rencontrée malgré un travail important de communication (production de flyers, mailing, échanges directs). Ce travail sera engagé bien en amont pour les prochains ateliers ou événements. Il s'agira également de diversifier les canaux de diffusions (temps de présentations dédiés avec les familles, phoning).
- Le défi collectif 10 jours sans écrans sera remis en place dans la crèche du 19 au 28 mai 2026, en accentuant l'accompagnement auprès des parents afin qu'ils puissent assurer la continuité du défi lors des temps hors crèche.



En savoir plus : <https://promotion-sante-occitanie.org/nos-actions/nos-programmes-en-cours/programme-fortiche/>

Des questions sur le projet ? Contactez

Étienne MEZZONE (chargé de projet 46) : emezzone@promotion-sante-occitanie.org



APPRÉCIATION GÉNÉRALE liée à son organisation et ses résultats :



Complexité de mise en œuvre, difficultés, résultats non satisfaisants



Nombreuses difficultés, problèmes, résultats peu satisfaisants



Quelques difficultés, légers problèmes, résultats assez satisfaisants



Facilité de mise en œuvre, aucun problème, résultats satisfaisants

Déploiement du PSFP 6-11 ans en Lozère 2021-2025

Programme de Soutien aux Familles et à la Parentalité

Date/Période de l'action : Implantation 2021-2022 / Edition 2 : 2024-2025

Financement : En 2021, l'implantation du PSFP 6-11 ans sur le territoire a bénéficié de soutien dans le cadre du CLS et d'un financement de l'ARS Occitanie via le Drapps-Promotion Santé Occitanie.

Contexte : En 2019-2020, la communauté de communes Margeride Haut-Allier, nord-est de la Lozère, via le CLS fait le constat qu'aucune offre ne permettait de répondre aux besoins de soutien à la parentalité des 6-11 ans. En 2021 une première phase du programme est déployée. Après un temps de pause de deux ans faute de financements, l'édition 2 se déroule de septembre 2024 à juin 2025.

Échelle de promotion de la santé (☛ [en savoir plus](#)) :

- ☒ ☐ ☐ Construire une politique publique saine
- ☒ ☐ ☐ Créer des environnements favorables
- ☐ ☐ ☐ Renforcer les actions communautaires
- ☒ ☒ ☒ Développer les compétences personnelles
- ☐ ☐ ☐ Réorienter les services de santé

 **Porteurs de l'action :** Porteur de projet : Communauté de communes Margeride Haut-Allier (48) / Développeur : Promotion Santé Occitanie

OBJECTIF GÉNÉRAL : Soutenir les compétences parentales et développer les compétences psychosociales des enfants âgés de 6 à 11 ans.

PUBLIC : Familles (parents et enfants âgés de 6 à 11 ans)

 **Échelon territorial :** Infra départemental – communauté de communes Margeride Haut-Allier en Lozère



L'ACTION ET SA CONCEPTION EN QUELQUES MOTS :

➤ **Historique :**

Créé dans les années 80 aux Etats-Unis, PSFP est aujourd'hui implanté dans plus 35 pays. Il est considéré comme un programme probant validé par Santé Publique France en 2015. En France, le CODES 06 en a réalisé l'adaptation en 2010. En Occitanie, il est porté par Promotion Santé depuis 2021 : il a été implanté en Lozère, dans le Lot, la Haute-Garonne et les Pyrénées-Orientales.

➤ **Méthodologie :**

- Le programme concerne toutes les familles, quels que soient leur profil (familles nucléaires, recomposées, homoparentales, des grands-parents...). La participation est gratuite.
- Le programme repose sur **14 ateliers de 2h**, à raison d'un par semaine. Il est composé d'un premier temps séparé avec le groupe enfants et le groupe parents puis d'un temps familles. Chaque groupe est encadré par deux animateurs. Les thématiques sont abordées en miroir (gestion des émotions, communication efficace, utilisation des écrans ...) toujours de manière ludique et conviviale. Les ateliers peuvent accueillir maximum 10 familles, les mêmes tout au long de l'édition. **En Lozère, la dernière édition a regroupé 7 familles (8 parents, 8 enfants âgés de 6 à 11 ans)**. Des travaux de recherche ont prouvé que le programme bénéficie également à l'ensemble de la fratrie même si les autres enfants n'ont pas participé aux ateliers. Dans ce cadre, on peut considérer que 5 enfants supplémentaires en ont bénéficié.
- Le programme repose sur la constitution d'un **groupe de professionnels experts** qui connaissent bien les familles et les profils de famille du territoire. Ils bénéficient d'une formation de 2 jours. Ils interviennent dans les mois qui précèdent les ateliers, en communiquant auprès des familles. Ils en assurent aussi l'orientation vers les services du territoire si besoin pendant la période des ateliers. Dans le Haut-Allier, le groupe expert est constitué des professionnels de l'Education Nationale, du Conseil Départemental, de la collectivité, des associations de soutien à la parentalité, d'associations caritatives, de la Maison Départementale des Adolescents.
- Le programme repose également sur un **groupe de professionnels animateurs** – au minimum 6, formés avec les experts et avec 3 jours de formation supplémentaire. Ils accueillent et animent les ateliers PSFP. En Lozère, les animatrices de PSFP sont des agents de la collectivité (CLSH, service parentalité), des professionnels (sophrologue, infirmière), des acteurs de la prévention (Addictions France 48). Le programme s'appuie sur des guides d'animations et un livret pour les enfants et parents.

Un carnet d'évaluation national est à remplir pour chaque édition (questionnaire et observation). L'évaluation de l'édition 2025 est en cours par l'équipe locale d'animation de PSFP.

➤ **Quelques exemples de résultats de l'implantation 2021-2022** (Evaluation réalisée par BVA sur la base d'un questionnaire dans le cadre de l'évaluation nationale et complétée par l'évaluation locale) :

- 100 % des parents sont satisfaits de la qualité du programme et de la pédagogie déployée
- Engagement des familles croissant au fil des sessions
 - Constat immédiat de l'intérêt des apports et de l'impact à la maison
 - Confiance installée très rapidement au sein du groupe
 - Temps de rencontre « attendus » par les parents
- Création de liens entre pairs
 - Temps de « fête » lors de la dernière session
 - Souhait des familles de se revoir et de continuer à échanger – il s'agit d'un des indicateurs d'évaluation de résultat du programme. Les collectivités doivent anticiper ce résultat attendu. Dans ce territoire, une partie des familles PSFP ont intégré des groupes de paroles de parents.
- Quelques extraits de verbatims

« J'ai repris confiance en moi en tant que parent. » « Ces ateliers nous permettent de grandir ensemble parents et enfants. Ils ne sont pas "magiques" mais très précieux et c'est un plus. »

ÉVALUATION



OBJECTIFS SPÉCIFIQUES	RÉSULTATS en lien avec indicateurs	ATTEINTE DE L'OBJECTIF				
		← Non atteint / Atteint →				
Veiller à la fidélité des animateurs au programme	Les objectifs pédagogiques de chacune des sessions sont fidèles au programme initial.	☐	☐	☐	☐	☒
Permettre l'assiduité des familles	Les familles ont suivi les sessions pendant les 14 séances	☐	☐	☐	☐	☒
Améliorer le climat familial	Les familles constatent une baisse des conflits familiaux – les parents se font davantage confiance	☐	☐	☐	☐	☒

»» PERSPECTIVES à partir de l'évaluation, axes d'amélioration et éléments de transférabilité :

- Constituer un groupe d'experts aux profils variés pour faciliter le maillage partenarial et la communication auprès des familles.
- Constituer un groupe d'animateurs de 8 ou 9 personnes supérieur au nombre prescrit (6 personnes) pour faciliter les remplacements et anticiper le turn-over dans le temps.
- Prévoir un financement pérenne. Le porteur doit prévoir et anticiper la construction du projet dans le temps et envisager sa réalisation pendant plusieurs années. Un financement ponctuel alourdit la mise en œuvre du programme.



En savoir plus : <https://clefparentalite-psfp.com/> // <https://promotion-sante-occitanie.org/nos-actions/nos-programmes-en-cours/psfp/>

Des questions sur le projet ? Contactez Claire Masson (chargée de projet 48) : cmasson@promotion-sante-occitanie.org

Promotion Santé Occitanie est le développeur régional du PSFP 6-11 ans en Occitanie, elle aide les territoires à implanter le programme, à former les professionnels, les accompagnent dans leur posture via de l'échange de pratique et veille à ce qu'ils respectent les critères d'efficacité, tout en tenant compte des réalités territoriales.



APPRÉCIATION GÉNÉRALE liée à son organisation et ses résultats :



Complexité de mise en œuvre, difficultés, résultats non satisfaisants



Nombreuses difficultés, problèmes, résultats peu satisfaisants



Quelques difficultés, légers problèmes, résultats assez satisfaisants



Facilité de mise en œuvre, aucun problème, résultats satisfaisants



CAMIN'ADO

Persévérance Scolaire

Date/Période de l'action : de 2021 à 2023

Contexte : Le **décrochage scolaire** est la conséquence de l'accumulation de facteurs internes et externes entrant en jeu dans le processus de désintérêt progressif pour l'école ou la formation : Des facteurs familiaux des facteurs environnementaux et sociaux des facteurs personnels et des facteurs scolaires.

Le projet de Camin'ado est de proposer un programme clé en main duplicable et transposable comprenant les différentes étapes de la mise en place de cycles, les outils d'animation et d'évaluation autour du développement des Compétences PsychoSociales (CPS) des lycéens pour prévenir le décrochage scolaire.

Financement

Par la DREETS entre 2021 et 2023 dans le cadre de la stratégie nationale de prévention et de lutte contre la pauvreté. Arrêt depuis 2024 faute de financement

Porteurs de l'action : L'association Parenthèse est l'un des 3 PAEJ en charge du projet sur les Pyrénées-Orientales.

Échelle de promotion de la santé (☛ [en savoir plus](#)) :

- ■ ☐ Construire une politique publique saine
- ■ ■ Créer des environnements favorables
- ■ ■ Renforcer les actions communautaires
- ■ ■ Développer les compétences personnelles
- ■ ☐ Réorienter les services de santé

OBJECTIF GÉNÉRAL : Promouvoir la persévérance scolaire par l'accompagnement au développement des Compétences PsychoSociales des jeunes

PUBLIC : Lycéens de moins de 16 ans

📍 **Échelon territorial** : Lycées des Pyrénées-Orientales

L'ACTION ET SA CONCEPTION EN QUELQUES MOTS :

L'objectif de Camin'Ado est de travailler avec les jeunes sur le développement de leurs compétences psychosociales afin qu'ils aient une meilleure connaissance d'eux-mêmes et de la relation aux autres, une meilleure estime d'eux-mêmes et qu'ils puissent faire l'expérience de l'entraide et de la coopération entre pairs. Le programme vise à favoriser le travail et le développement de certaines compétences psychosociales spécifiques autour de **la communication et les relations** entre élèves, avec les professeurs, un travail accentué sur les compétences de connaissance personnelle et un **travail individuel et collectif sur les émotions et la gestion de celles-ci**.

La construction du projet a été initiée par l'association Arpade en 2021 et s'est faite à partir d'une compilation et analyse des actions probantes, prometteuses et de l'existant sur les thématiques du développement des compétences psychosociales, la prévention et

promotion de la santé et de la santé mentale, les informations concernant le décrochage scolaire et les inégalités sociales dans ce domaine.

L'idée était de proposer **un programme clé en main** duplicable et transposable comprenant les différentes étapes de la mise en place de cycles, les outils d'animation et d'évaluation afin que ce programme puisse être réutilisé dans d'autres environnements.

Le PAEJ Parenthèse a été sollicité par Arpade, ainsi que les 2 autres PAEJ du département, pour participer à la phase test du déploiement du programme.

L'animatrice du PAEJ a également participé à la construction du programme et à son ajustement, partie animée par la référente d'Arpade, puis du déploiement sur 2 établissements du département, sur la base du volontariat des établissements, au regard de la contrainte d'organisation pour la mise en place du dispositif.

Le dispositif Camin'Ado prend la forme **d'un cycle d'ateliers** autour des compétences psychosociales à destination des élèves de 3e ou de 2nde, 8 interventions d'une heure sont proposées aux élèves en petit groupe au maximum 15 de manière hebdomadaire. Les ateliers sont animés par l'intervenant de l'association Parenthèse et co-animés par un membre de l'équipe éducative. Lors de chaque atelier des **outils d'animation participatifs** sont utilisés afin de permettre une meilleure expression des publics notamment sur les émotions et la connaissance de soi.

ÉVALUATION

L'évaluation de chaque atelier et de l'ensemble du programme sur chaque groupe a été faite à partir d'outils déclaratifs puis d'outils d'analyses quantitatifs et qualitatifs complétés par l'animatrice et le co-animateur. Une évaluation globale a ensuite été élaborée par Arpade sur les 3 ans de phase test.

OBJECTIFS SPÉCIFIQUES	RÉSULTATS en lien avec indicateurs	ATTEINTE DE L'OBJECTIF				
		← Non atteint / Atteint →				
Auprès des publics jeunes : Favoriser le développement des compétences psychosociales utiles à la persévérance scolaire : meilleure connaissance de soi et estime de soi, coopération et entraide entre pairs, affirmation de soi et projection dans le futur, apport de connaissances sur des lieux et des structures ressources	Amélioration de la compréhension, la connaissance et la gestion des émotions par les jeunes, expression des compétences lors des ateliers, amélioration du climat classe	☐	☐	☐	☒	☐
Auprès des établissements : Impliquer les professionnels dans le développement des compétences psychosociales et dans la promotion de la persévérance scolaire	Implication des professionnels de l'équipe éducative pour la coanimation. Autonomisation des équipes pour la mise en place d'actions supplémentaires	☐	☐	☐	☒	☐

Auprès des familles : Développer l'implication des familles dans le projet de formation des jeunes

Diffusion du programme auprès des parents – informations collectives proposées – précisions sur le bulletin scolaire

☐	☐	☒	☐	☐
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------

» PERSPECTIVES à partir de l'évaluation, axes d'amélioration et éléments de transférabilité :

- Programme construit, détaillé et séquencé pour une transférabilité complète
- Nécessité d'implication des établissements scolaires pour le déploiement efficace du programme, car demande une réelle organisation interne du planning
- Penser l'implication des parents au démarrage du programme
- Difficultés de financement du programme par les financeurs ou les établissements, programme à l'arrêt

Des questions sur le projet ? Contactez l'association Parenthèse Perpignan et

Arpade Toulouse



Pour Promotion Santé Occitanie : Karen Asnar (chargée de projet 66) :

kasnar@promotion-sante-occitanie.org

😊 APPRÉCIATION GÉNÉRALE liée à son organisation et ses résultats :



Complexité de mise en œuvre, difficultés, résultats non satisfaisants



Nombreuses difficultés, problèmes, résultats peu satisfaisants



Quelques difficultés, légers problèmes, résultats assez satisfaisants



Facilité de mise en œuvre, aucun problème, résultats satisfaisants

PRÉVENIR LE DÉCROCHAGE SCOLAIRE

ATELIER : Engagement pédagogique et Compétences PsychoSociales (CPS)

Date/Période de l'action : 1er semestre 2025

Financement :

Education Nationale

Contexte : Cette action se situe dans un programme de rencontres initiées depuis 2022 par la DSDEN du Tarn à destination de la communauté éducative et pédagogique et qui a pour enjeu de :

-Créer un espace d'échanges sur la problématique de la prévention du décrochage scolaire dans les établissements du Tarn

-Partager des ressources, des pratiques et outils

-Impulser de nouvelles pratiques pédagogiques en faveur de la persévérance scolaire

Porteurs de l'action : Direction des services départementaux de l'Education nationale du Tarn

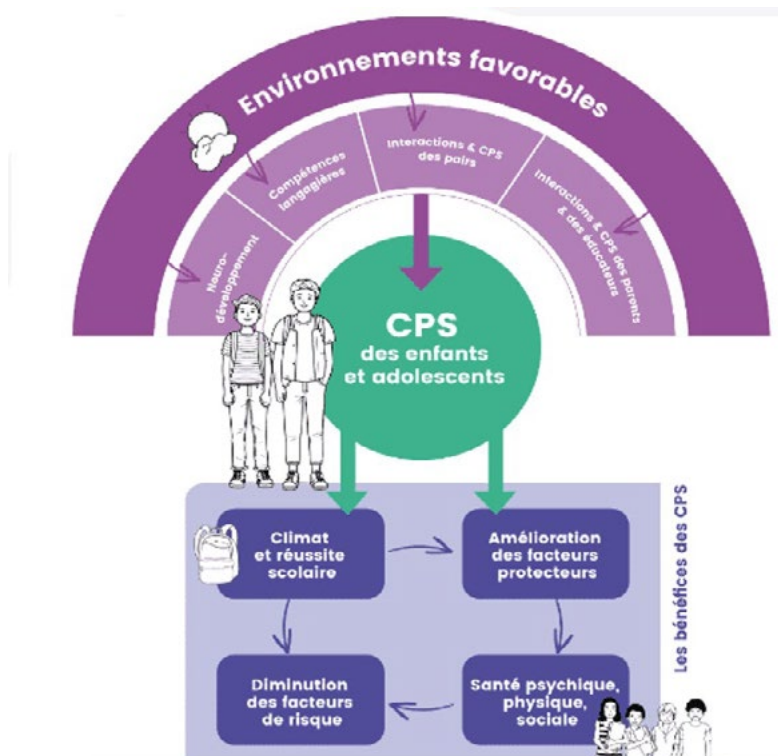
Échelle de promotion de la santé ([en savoir plus](#)) :

- ■ ■ Construire une politique publique saine
- ■ ■ Créer des environnements favorables
- ■ ■ Renforcer les actions communautaires
- ■ ■ Développer les compétences personnelles
- □ □ Réorienter les services de santé

OBJECTIF GÉNÉRAL : Ouvrir et croiser les regards des professionnels de l'Education Nationale sur la place des CPS dans leur engagement pédagogique

PUBLIC : Chefs d'établissement, enseignants, CPE, psychologues EN, infirmiers EN...

📍 **Échelon territorial** : département du Tarn



L'ACTION ET SA CONCEPTION EN QUELQUES MOTS :

PHASE PREPARATOIRE

Le groupe départemental de travail de la DSDEN 81 se réunit depuis 2019 et met en place différentes actions dont les rencontres tarnaises depuis 3 ans.

La référente de Promotion Santé Occitanie est associée dès le démarrage à l'élaboration du programme et plus spécifiquement à la construction d'un atelier permettant d'amener des éléments de connaissance et de réflexions et d'expérimentation sur la place des CPS.

DÉROULÉ DE L'ACTION

Après une conférence sur les souffrances à l'école animée par le Dr Catheline (Pédopsychiatre, Auteure), des ateliers sont proposés aux participants. La modélisation des 4 ateliers, avec un binôme « référent » pour chacun, permet d'aborder :

- la mise en place d'un GPDS (groupe de prévention du décrochage scolaire),
- les troubles anxieux,
- l'autorité par la confiance,
- l'engagement pédagogique et les CPS.

DEROULE D'UN ATELIER

Cette fiche de valorisation porte spécifiquement sur la mise en place d'un atelier sur l'engagement pédagogique et les CPS.

La séquence a pour objet :

- de faire de l'apport de connaissance sur les CPS
- d'interroger sa propre posture et d'expérimenter des activités
- de découvrir un programme probant Good Behavior Game /les pratiques pédagogiques d'une classe flexible et collaborative par un retour d'expérience du collège Jean Monnet

Un support « power point CPS commenté » permet à la référente territoriale Promotion Santé Occitanie d'aborder dans ses grandes lignes :

- La stratégie nationale CPS,
- Les critères de qualités et d'efficacité,
- Les effets collatéraux du développement des CPS qui permettent d'agir sur le climat scolaire, la réussite scolaire et professionnelle
- Des éléments de connaissances sur les émotions, l'influence et la pression sociale, les sources de motivation, la connaissance, la pleine attention et l'estime de soi, les biais de négativité
- Des ressources pour aller plus loin

La présentation par les équipes pédagogiques du support Behavior Games et de la classe flexible est un partage concret qui permet de faire connaissance avec des pratiques et d'échanger sur les freins et leviers.

Les participants peuvent ainsi expérimenter sur la globalité de l'atelier quelques outils (besoins, émotions, apprentissages...) en lien avec des apports de connaissances

ÉVALUATION

Pas de démarche d'évaluation structurée. Mais des éléments de bilan partagé lors d'un échange en visioconférence entre la référente Promotion Santé Occitanie et la référente DSDEN.

OBJECTIFS SPÉCIFIQUES	RÉSULTATS en lien avec indicateurs	ATTEINTE DE L'OBJECTIF				
		← Non atteint / Atteint →				
Prendre connaissance de la stratégie nationale, régionale sur les CPS	Les participants sont informés des grandes lignes de la stratégie nationale et régionale avec les données à ce jour et sont en attente de compléments en termes de place, rôle, implication...	☐	☐	☐	☒	☐
Connaître les critères de qualités et d'efficacité d'une action ou posture CPS	Les participants ont pris connaissance des grilles mais pas de la méthode interne.	☐	☐	☒	☐	☐
Repérer la place des CPS dans son engagement éducatif	Les participants ont eu des éléments de connaissance, ont partagé sur des pratiques et ont engagé un début de réflexion	☐	☐	☒	☐	☐
Questionner son approche éducative en lien avec les CPS	Les participants ont eu un espace-temps court avec cet atelier ce qui ne permet que de démarrer ou renforcer un dialogue sur le sujet.	☐	☐	☒	☐	☐
Faire connaissance avec des outils ou pratiques CPS	Une première approche est faite, des ressources sont transmises (Programme probant GBG, classe flexible... mais cela reste à approfondir et affiner	☐	☐	☒	☐	☐

» PERSPECTIVES à partir de l'évaluation, axes d'amélioration et éléments de transférabilité :

- L'atelier CPS mené dans ce cadre de journée sur le décrochage scolaire par sa courte durée (1h30) est un moment de plaidoyer de sensibilisation pour intégrer les CPS dans ses pratiques.
- Cet atelier de mise en connaissance ou renfort de connaissance sur les CPS permet d'interroger les pratiques CPS et ainsi de démontrer la transversalité de cette approche et les effets positifs sur les apprentissages. En faisant lien avec des objectifs pédagogiques ou le référentiel d'apprentissage des diverses matières de l'Education nationale, les CPS se posent comme un outil qui permet de travailler sur sa posture, sa relation à l'apprenant. La place des CPS est polyforme et adaptative c'est-à-dire que l'on peut juste intégrer une posture professionnelle éclairée par les CPS mais aussi que l'on peut la transmettre et la travailler en équipe et avec les apprenants ...
- Cet atelier peut trouver sa place dans d'autres espaces ou temps dédiés sur des thématiques différentes liées aux 4 parcours éducatifs de l'Education Nationale, des Comité d'Education à la Santé à la Citoyenneté et à l'environnement ...
- En attente des directives ministérielles et départementales sur les CPS au plus proche de leurs établissements.
- Quelques participants vont envisager une réflexion au sein dans leurs milieux interprofessionnels respectifs pour intégrer une pratique CPS plus formelle.

- La participation de Promotion Santé Occitanie est rendue possible par la mise en place par l'ARS Occitanie de la stratégie régionale CPS en Occitanie. Les activités de plaidoyer et d'acculturation aux CPS est un des axes fléchés pour la mission régionale CPS ARS/ Promotion Santé Occitanie



Des questions sur le projet ? Contactez Carole Alarcon (chargée de projet 81) :

calarcon@promotion-sante-occitanie.org

Promotion Santé Occitanie est partenaire du porteur de l'action par un accompagnement dans sa phase de construction de la journée de rencontre et par l'animation d'un atelier sur les CPS lors de cette journée.



APPRÉCIATION GÉNÉRALE liée à son organisation et ses résultats :



Complexité de mise en œuvre, difficultés, résultats non satisfaisants



Nombreuses difficultés, problèmes, résultats peu satisfaisants



Quelques difficultés, légers problèmes, résultats assez satisfaisants



Facilité de mise en œuvre, aucun problème, résultats satisfaisants

Droit à la santé aux « Loisirs nomades »

Animations sur l'espace public et projet prévention santé en quartier politique prioritaire de la ville (rencontre et partage intergénérationnel)

Date/Période de l'action : 2019–2025

Contexte : Dans le cadre du développement des actions d'animations « Loisirs nomades » gratuites sur l'espace public des quartiers prioritaires de la ville (QPV), favorisant le lien social et le vivre ensemble qui renforcent les habitants en QPV et du déploiement de la stratégie nationale et régionale des compétences psychosociales (CPS), les CPS ont été intégrées aux actions et notamment en lien avec le travail réalisé sur la prévention en santé qui fait suite aux attentes du public.

Financement :

Action Contrat de ville financée par l'Etat (Politique de la ville) et par le Grand Montauban.

Le projet prévention santé financé par la CPAM.



Porteur de l'action : Les Francas du 82

Échelle de promotion de la santé (voir [en savoir plus](#)) :

- ☒ ☐ ☐ Construire une politique publique saine
- ☒ ☒ ☐ Créer des environnements favorables
- ☒ ☒ ☒ Renforcer les actions communautaires
- ☒ ☒ ☐ Développer les compétences personnelles
- ☒ ☒ ☐ Réorienter les services de santé

OBJECTIF GÉNÉRAL : Favoriser l'accès aux droits à la santé par le développement des CPS, un levier de la Promotion de la santé

PUBLIC : Tout habitant-e-s en quartier prioritaire de la ville

Échelon territorial : Montauban

L'ACTION ET SA CONCEPTION EN QUELQUES MOTS :

Des **cycles de sensibilisation et de prévention** annuels ont été mis en place sur différentes thématiques de santé sur l'espace public. Des liens ont été établis **avec les campagnes de prévention nationales** : des **professionnels de santé** peuvent venir renforcer l'action en trouvant la **posture adéquate** en fonction de la dynamique et des personnes présentes.

L'objectif est de permettre **l'expression des représentations sur les sujets de santé**, développer **l'appropriation des notions de santé** globale, **favoriser l'empathie et l'entraide** sur ces sujets.

Les CPS sont travaillées en équipe lors d'ateliers, en lien avec la posture et l'accompagnement dans la gestion des émotions et des conflits, l'écoute active ; et également tout au long des séances, que ce soit dans les espaces de jeux, les projets et les espaces de sensibilisation santé : **découverte et régulation des émotions, confiance et estime de soi**, comment être dans des relations sereines avec les autres, communiquer...



ÉVALUATION



OBJECTIFS SPÉCIFIQUES	RÉSULTATS en lien avec indicateurs	ATTEINTE DE L'OBJECTIF				
		← Non atteint / Atteint →				
Permettre l'expression sur les sujets de santé entre les habitants du quartier en favorisant les échanges et l'entraide entre pairs	Recueil de la parole réalisé à chaque thématique, plusieurs fois dans l'année. Mise en lien des habitant-es. Des familles se soutiennent.	☐	☐	☐	☐	☒
Améliorer les connaissances des habitant-es sur le système de santé et sur les problématiques des santé prioritaires	Amélioration des connaissances. Appropriation dans le temps des ressources existantes, et montée en compétences sur la capacité à les mobiliser de manière autonome.	☐	☐	☐	☐	☒
Faciliter le lien entre les habitants et les acteurs de santé pour améliorer l'accès au suivi et aux soins	Intervention directement dans le quartier, qui permet la création d'un lien de confiance, une facilitation dans la prise de rendez-vous, une remobilisation des habitants dans leur démarche de soin. Parfois difficile de faire intervenir des professionnels de santé locaux.	☐	☐	☒	☐	☐

»» PERSPECTIVES à partir de l'évaluation, axes d'amélioration et éléments de transférabilité :

- Un lien de confiance instauré au préalable et une équipe d'animation qui permet de faire le lien entre la population et les professionnels de santé ou les structures partenaires.
- Un diagnostic préalable des besoins pour cibler les thématiques ; des outils adaptés à l'espace public.
- La localisation pertinente de l'espace d'animation ; la régularité des actions et leur répétition.
- Importance de la formation des personnes intervenant auprès des publics à la posture et aux outils adaptés, à l'aller-vers et à l'espace public, ainsi qu'aux spécificités des publics.
- La participation des parents est à favoriser activement, pour un meilleur impact sur les changements.



En savoir plus : <https://francas82.fr/animation-itinerante/>

Des questions sur le projet ? Contactez : l.batailler@francasoccitanie.org



APPRÉCIATION GÉNÉRALE liée à son organisation et ses résultats :



Complexité de mise en œuvre, difficultés, résultats non satisfaisants



Nombreuses difficultés, problèmes, résultats peu satisfaisants



Quelques difficultés, légers problèmes, résultats assez satisfaisants



Facilité de mise en œuvre, aucun problème, résultats satisfaisants

Journée d'Echanges Régionale



Les Compétences PsychoSociales

Des connaissances
actuelles à l'action
territoriale

[PROMOTION-SANTE-OCCITANIE.ORG/DRAPPS/ACCUEIL](https://promotion-sante-occitanie.org/drapps/accueil)

drapps@promotion-sante-occitanie.org