

Projet associatif

Sommaire

PREAMBULE	3
1/ Notre histoire : une action en évolution	3
2/ Notre gouvernance	
3/ Notre appartenance à un réseau national et local	
4/ Nos objectifs, nos missions	
5/ Notre éthique, nos valeurs	
6/ Notre territoire	
7/ Nos moyens d'intervention	
8/ Notre offre de services	
9/ Nos orientations 2025-2030	
LOGIGRAMME DE L'ACCUEIL A LA MDA	
LES RELAIS ADOS PARENTS	
1/ Définition du RAP	9
2/ Fonction	3
3/ Fonctionnement	
4/ Pratique	_
5/ Coordination	S
LES REUNIONS DE CONCERTATION CLINIQUE (RCC)	
Quelques règles communes	
LES INSTANCES DE RESEAU	RREUR! SIGNET NON DEFINI.
Les Coordo' Parcours d'Ados (CPA) Les Espaces Partenariaux de Réflexion (EPR) & Travail de Réseau et d'Utilisation Signet non défini.	
ORIENTATION SANTE: DES REPERES POUR L'ÉDUCATION N	NATIONALE. ERREUR! SIGNET
NON DEFINI.	
LA COMMISSION PARCOURS D'ADOS INTERNE (CPAI) E	ERREUR! SIGNET NON DEFINI.
PROCÉDURE	
LA FICHE D'INCIDENT : DETECTION ET TRAITEMENT DES EV	ENEMENTS INDESIRABLES
E	RREUR! SIGNET NON DEFINI.
PROCÉDURE	Erreur! Signet non défini.
LE LIVRET D'ACCUEIL	RREUR! SIGNET NON DEFINI.
1 / La MDA 13Nord, ses missions : accueil, écoute, information, prévention, soil	ns Erreur! Signet non défini.
2 / Un parcours santé : dynamique, concerté, pluridisciplinaire	Erreur! Signet non défini.
3 / Valeurs et principes	Erreur! Signet non défini.
4 / L'équipe	_
5 / Informations sur les droits des usagers et recours	
6 / Gestion statistique des données et application du règlement général de la p	rotection des données (RGPD) Erreur!
Signet non défini. 7 / Le partenariat	Frreur I Signet non défini
8 / Les informations utiles (coordonnées et urgences)	_
-, (to to of all gollood)	

Préambule

Une actualisation du projet associatif de la Maison des Adolescents 13Nord est proposée ci-après afin de mettre en cohérence et en harmonie le projet associatif avec le développement qu'a connu notre association depuis ces dernières années, notamment en termes d'extension de territoire mais également de mise en œuvre de nouveaux dispositifs, outils ou organisation de travail, au service des adolescents et jeunes adultes.

Ce développement s'est fait dans le respect du cahier des charges des maisons des adolescents et toujours en s'appuyant sur les valeurs et les objectifs posés lors de sa création de l'association en 1993.

La MDA 13Nord désormais dénommée « maison des adolescents et jeunes adultes du nord des Bouches-du-Rhône » se consacre à la santé globale des jeunes au sens de l'OMS visant un état complet de bien-être physique mental et social. Elle propose un accueil anonyme gratuit et inconditionnel des jeunes de 11 à 25 ans et de leur entourage, des actions de prévention et de soins et un soutien aux professionnels de réseau en s'appuyant sur une équipe pluridisciplinaire et pluriprofessionnelle dans un espace repérable pour les adolescents et jeunes adultes.

Cette réactualisation du projet associatif de la MDA 13Nord reprend l'évolution du projet et de son développement et constitue un document socle à l'aube d'un changement de direction. Elle propose également des perspectives et des évolutions à poursuivre.

Je remercie les membres du CA et toute l'équipe de la MDA pour ce travail très riche et toujours fondateur mené ensemble et conduit sous l'impulsion de notre directrice Clémentine Guillet et avec l'accompagnement éclairé de Michel Carbonara. Merci à tous les deux également.

1/ Notre histoire : une action en évolution...

A la fin des années quatre-vingt, un même constat est fait par plusieurs services à propos des adolescents : de plus en plus de jeunes présentent des difficultés dans plusieurs domaines à la fois, alors que chaque service n'est spécialisé que sur un domaine.

Le constat est fait aussi d'un mal-être profond chez certains jeunes, qui ne peuvent s'insérer dans une activité quelle qu'elle soit.

De plus, chaque institution continue de fonctionner de façon cloisonnée. Leurs actions, en contiguïté les unes des autres, sans lien véritable, ne favorisent pas la continuité du travail avec les jeunes. De fait, cela conduit à des situations où « la logique des acteurs institutionnels l'emporte sur la logique de la trajectoire de l'usager ». (Jacques SELOSSE).

Face à ce diagnostic, l'idée a fait son chemin d'un travail décloisonné, en réseau, pour mieux prendre en compte tous les problèmes et dans la continuité. En 1993, l'Espace Santé Jeunes de Salon de Provence est alors créé pour répondre à ce besoin, avec le soutien de la Fondation de France. Il permettra la mise en synergie des complémentarités dans un lieu d'accueil où se retrouvent les différents acteurs concernés par l'adolescence. Il se veut précurseur sur des notions telles que le travail en réseau et le partenariat.

10 ans plus tard, en 2004, partant du constat qu'il existe une insuffisance de lisibilité et de coordination des actions en direction des adolescents, la Conférence de la Famille impulse le développement de Maisons Des Adolescents pour lesquelles un cahier des charges est publié en 2005. A partir d'une analyse concertée des besoins, dans le cadre d'un diagnostic partagé avec les partenaires concernés², il s'agit d'élaborer un contrat d'objectifs communs définissant, localement, les moyens de répondre aux jeunes en difficulté. L'offre d'activité proposée au public doit articuler :

- Accueil, écoute, information, prévention ;
- Evaluation des situations et orientation :
- Médecine de l'adolescent ;
- Soutien psychologique;
- Accompagnement éducatif et social.

¹ (Education Nationale, Conseil Général, hôpitaux et acteurs de santé et de l'action sociale - Mission Locale, alors PAIO, PMI, DRASS, DDASS)

² İbidem

Dans la continuité de ces orientations nationales, l'association réalise alors une étude locale qui conclut à l'opportunité de faire évoluer l'Espace Santé Jeunes vers une MDA. Cette orientation est solidement étayée par les éléments issus de la consultation :

- Des établissements scolaires et des centres de formation des apprentis du nord du département;
- Des professionnels de santé et des établissements médico-sociaux ;
- Des élus locaux ;
- Des jeunes, dans le cadre d'une vaste enquête.

C'est dans cette perspective qu'en 2008, l'association présente son projet « La Maison des Adolescents du Nord des Bouches du Rhône : Une plateforme territoriale de services aux 11-25 ans et à leur entourage ». Elle reçoit alors le label MDA à l'appui de ce projet.

Depuis, l'Association Maison Des Adolescents inscrit son action dans un mouvement qui articule trois approches complémentaires :

ÊHĬĠĨŒĠĔĦĘŒÆ

- Apporter une réponse de santé et plus largement prendre soin des adolescents en leur offrant les prestations les mieux adaptées à leurs besoins et attentes, qui ne sont pas actuellement accompagnés dans les dispositifs de prévention et de soin.
- Fournir aux adolescents des informations, des conseils, une aide au développement d'un projet de vie.
- Favoriser l'accueil en continu par des professionnels divers pour faciliter l'accès de ceux qui ont tendance à rester en dehors des circuits de prévention et de soins.
- Garantir la continuité et la cohérence des accompagnements.

ĖŲGIĞĬĤĬĒGĻĤÍÞĞĬĻĤĞĞĬĢŶĻŊŎĬ

- Constituer un lieu ressource sur un territoire donné pour l'ensemble des acteurs concernés par l'adolescence (parents, professionnels, institutions).
- Favoriser la synergie des acteurs et la mise en œuvre d'accompagnements globaux pluridisciplinaires et pluriinstitutionnels.
- Développer chez ces professionnels une culture commune sur l'adolescence.
- Organiser l'expertise partagée en réseau sur des situations individuelles en vue de la définition d'un accompagnement global et coordonnée.

ÊHGFRĦĒÍĒĞGFGFRÏ GHÎHHGĦGHÎ HÎĒĒH

- Observer et analyser l'évolution des besoins des publics.
- Initier et organiser, sur le territoire des réponses partenariales adaptées.
- Contribuer à la cohérence des actions menées en faveur des jeunes sur le territoire concerné.
- Favoriser le décloisonnement des champs d'intervention dans la perspective de l'accompagnent global de l'adolescent.

Aujourd'hui, outre les activités qui s'inscrivent dans le cadre du cahier des Charges des MDA, l'association met en œuvre de nombreuses initiatives complémentaires. Elle est aussi devenue un véritable observatoire des questions sur l'adolescence dans le département, le laboratoire de multiples projets et expérimentations, l'espace d'une réflexion et d'une production intellectuelle riche et reconnue.

2/ Notre gouvernance

La gouvernance de l'association MDA repose sur un principe qui vise à associer à la réflexion stratégique et à la décision, l'ensemble des partenaires mobilisés autour de l'activité de l'association (adhérents, financeurs, collectivités locales et territoriales, associations partenaires, services publics partenaires, professionnels associés et bénévoles...). La gouvernance se veut représentative de la diversité des partenariats et des territoires d'intervention de la MDA.

L'organisation de cette gouvernance s'inscrit, de fait, dans les cadres règlementaires de la gestion associative qui définissent les possibilités et les limites de cette participation, en fonction des statuts et positions respectives.

Les instances ainsi constituées sous l'autorité de l'assemblée générale, et leurs prérogatives, permettent de donner une place à chacun en tenant compte de ces contraintes. Cette organisation permet à l'association de nourrir ses pratiques, et de déployer son action en étroite collaboration avec un système d'acteurs complémentaires, ancrés territorialement, dotés du pouvoir d'initiative et susceptibles de développer ensemble des réponses innovantes aux besoins du public. Au sein de la gouvernance, les hôpitaux du territoire - partenaires historiques - sont aujourd'hui membres de fait et de droit.

3/ Notre appartenance à un réseau national et local

Depuis 2016, la MDA 13Nord met en œuvre le cahier des charges national des Maisons des Adolescents réactualisé à la suite d'une circulaire signée du Premier Ministre Manuel Valls, le 28 novembre 2016. Depuis (et notamment depuis 2020 à la suite de l'épidémie de Covid) diverses dispositions des pouvoirs publics se sont succédé, qui valorisent et reconnaissent les MDA en tant que lieux ressources au centre des dispositifs en faveur des jeunes. Les annonces récentes du Premier Ministre Michel Barnier, dans le cadre de la Journée Nationale de la Santé Mentale le 10 octobre 2024, prévoient le doublement du nombre de Maisons des Adolescents sur le plan national. Le Projet Régional de Santé 2023-2028 fait une place importante à la santé des jeunes. Autant d'orientations qui indiquent la tendance et la volonté de l'Etat de renforcer l'offre en matière de santé des jeunes.

Cette tendance s'inscrit dans un contexte de :

- Pénurie de médecins
- Tension au sein de l'hôpital public, notamment en pédopsychiatrie et en psychiatrie.
- Difficultés au sein des institutions en Protection de l'Enfance³.

Ces constats sont posés alors même que la souffrance et le mal-être des adolescents et des jeunes adultes et que leurs problématiques se multiplient : harcèlement, cyberharcèlement, violences sexuelles et sexistes, intentions suicidaires, inceste, discriminations, radicalisation, violences intrafamiliales, décrochage scolaire, estime de soi, dépression et symptômes anxio-dépressifs, précarisation des étudiants, etc.

Localement, sur une échelle infra-départementale, la MDA 13Nord est liée par des conventions partenariales et institutionnelles qui resserrent le réseau auprès des jeunes et de leur entourage. Ces institutions signataires sont : les communes, les MECS, la PJJ, les Missions Locales, le groupe ADDAP13, le Planning Familial, les établissements scolaires du territoire (Collège et lycées, MFR...), les hôpitaux, les CPTS, les CCAS, les Centres Sociaux...

³ Cf. Rapport IGAS Novembre 2022

4/ Nos objectifs, nos missions

La MDA 13Nord est présente sur le territoire du Nord des Bouches-du-Rhône incluant le Pays d'Aix, le Pays Salonais, Ouest Provence, Terre de Provence et le Pays d'Arles, la Vallée des Baux et des Alpilles. Elle intervient auprès des adolescents de 11 à 25 ans et de leur entourage. Ses missions visent le bien-être des adolescents par une approche globale de la santé. Pour cela, elle accueille, accompagne les jeunes et les familles de façon individuelle ou collective. Elle développe des actions en éducation pour la santé et en prévention à partir des besoins identifiés par ses partenaires territoriaux, les professionnels de terrain et à partir des problématiques repérées dans le cadre de ses propres missions d'accueil. Elle agit pour prévenir le mal-être, les conduites à risques et pour que l'adolescent puisse se consacrer à son projet de vie. Elle est une plateforme ressource à laquelle chaque institution, structure, professionnel ou adulte citoyen peut participer. Elle dispose, pour cela, d'instances de travail facilitant la complémentarité et le partage des difficultés, la résolution de problèmes. Elle mobilise les compétences du champ social, éducatif, de la prévention et du soin. Chaque champ d'intervention enrichit l'autre. Elle met en réseau les acteurs de l'adolescence de son territoire et travaille ainsi à l'amélioration de la santé des jeunes.

5/ Notre éthique, nos valeurs

Depuis sa création, l'association intervient dans le cadre général des politiques publiques :

- Visant à renforcer la cohésion sociale, la lutte contre les exclusions et les inégalités de santé ;
- Visant à soutenir les territoires prioritaires de la politique de la ville, à promouvoir l'égalité des chances, à contribuer à la prévention de la délinquance et à prévenir les discriminations ;
- De protection de l'enfance et de l'adolescence ;
- De promotion de la santé, de prévention et d'accès aux soins ;
- De la jeunesse.

DHAG GHFGĬ ĤHÈĐĐ GHĬÌ Í Ì HEÈFÍGRÎ GGÌ GĠ GÉCÈH Æ

Un engagement humaniste au sens où la primauté de la personne humaine devance tout autre critère, et notamment la personne humaine qui souffre, qui appelle, qui cherche. La souffrance doit être entendue et prise en compte a fortiori avec des adolescents qui cherchent à grandir d'abord dans leur tête puis dans leurs actes vers un monde d'adultes. Ce monde des adultes, lui-même complexe et contradictoire dans les modèles qu'il renvoie, demande aussi à être interrogé dans notre action. C'est le sens de notre engagement humaniste. Par ailleurs, comme toute organisation, la MDA est soumise à des contraintes financières. Sans les dénier, elle ne peut s'inscrire dans une logique de rendement ou de résultat financier, contradictoires avec la nature même de ses missions. Elle privilégie la recherche de qualité et d'efficience. Le rapport au temps comme allié dans le travail avec les jeunes montre qu'on ne chemine que dans la durée et que les accompagnements nécessitent des moyens adaptés.

Le respect des personnes accueillies. Nous entendons ici le respect d'abord du libre choix de la démarche des jeunes, de leur libre arbitre. Nous nous mobilisons en permanence pour créer les conditions d'une expression et d'une mise en perspective qui permettent à l'adolescent de se projeter autant que possible. Le respect de l'autre c'est le refus de tout jugement de valeur sur les personnes. Nous nous obligeons à une rigueur dans la relation à l'autre qui exclut toute stigmatisation ou invalidation de la personne par les propos ou attitudes tenus.

La possibilité de l'anonymat, et en tout état de cause le principe intangible de la confidentialité, avec toute la vigilance qu'elle impose dans un cadre partenarial.

La disponibilité de l'accueil. Quel que soit le territoire de l'association, il est important pour nous de concrétiser en permanence cette capacité d'accueillir l'autre. Par l'organisation du travail, par l'articulation entre les fonctions, par les postures à tenir face à toute démarche d'un jeune, nous devons pouvoir être présents et disponibles. Cela signifie pour nous que la MDA se rend disponible au mieux, dans toutes ses fonctions, pour aborder toute question avec un jeune dès que possible, même si elle ne peut répondre à tous, immédiatement.

L'inconditionnalité de l'accueil, de l'accompagnement et de toute action individuelle ou collective : la MDA 13Nord accueille sans réserve tout adolescent, parent et membre de l'entourage qui la sollicite ou pour lequel elle est sollicitée.

La promotion de l'autonomie. L'enjeu premier est que le jeune devienne acteur de sa santé. Cela implique une dynamique de croissance et d'épanouissement qui accompagne une sensibilisation, une conscientisation, des apprentissages. Notre action vise à accompagner l'adolescent dans ce processus. Ce parcours n'est pas linéaire et l'accompagnement doit être étroitement adossé aux réalités de l'adolescent : son rythme, ses contradictions, ses avancées, ses renoncements... Ainsi, avec les personnes rencontrées, les équipes sont amenées à amorcer, nouer, soutenir des relations souvent distendues voire renouer des relations rompues avec comme perspective la permanence du lien : toute trajectoire de vie consiste bien souvent à gérer des contradictions. L'objectif de l'action consiste plutôt à réduire les écarts entre l'existant et le souhaitable. Poser les bases de notre action en ces termes, c'est à la fois, renoncer à un idéal total mais croire fermement à des « bouts de chemin vers du mieux » qui n'enferment pas l'autre dans notre seul désir. L'enjeu est bien l'autonomie des jeunes et leur réussite, au regard de leur projet.

L'interdisciplinarité. Cette dimension du travail est essentielle. La rencontre de professionnels porteurs de savoirs issus de champs disciplinaires pluriels est une garantie et une richesse. Elle permet d'analyser et de conceptualiser ensemble, ce qui se joue dans la relation à l'autre. Cette intelligence collective est une garantie éthique forte contre le risque de toute-puissance et une véritable chance donnée à une interdisciplinarité riche de ses acquis, partages et remises en question. Elle permet d'identifier les forces du collectif, et les limites respectives de chacun des professionnels et acteurs dans leur champ.

Le respect de la place de chacun. Dans sa volonté de favoriser les pratiques de réseau et les synergies entre les acteurs concernés par l'accueil des jeunes, l'association MDA réaffirme sans réserve l'importance des rôles et champs de compétences respectifs de ses partenaires. Son projet reconnaît pleinement la complémentarité des interventions, et s'inscrit dans le respect des orientations, des organisations et des pratiques de chacun, dans un contexte de mutualisation et de concertation dans l'intérêt du public.

Être pertinent et lisible. La réponse à l'exigence d'être pertinent semble évidente si l'on considère le cœur de métier de l'association. Elle mobilise les ressources adéquates au regard de ses missions, et les met en œuvre conformément aux recommandations de bonnes pratiques.

Mais là où la question se pose de façon plus singulière, c'est qu'elle est fortement attendue sur le registre de l'innovation. Ses réponses sont d'autant plus congruentes que son ancrage territorial est fort, et que ses partenariats permettent une approche partagée de l'analyse des besoins et des propositions à construire.

Dans le même temps, l'association est attentive au risque de confusion que peut recouvrer une trop grande multitude de projets ad hoc quant à son organisation interne, et quant à la lisibilité de son action pour les partenaires comme pour le public... Elle est aussi vigilante à la cohérence des lignes directrices de son action, qu'il s'agisse de répondre à un besoin qu'elle a elle-même identifié et face auquel elle se mobilise, ou qu'il s'agisse de se positionner sur des appels à projets constituant autant d'opportunités économiques pour elle.

6/ Notre territoire

ÇÄĔĤĺĠĒĿĔĔĞĠĴĠĺŒĤŒĦ

Le territoire nord Bouches-du-Rhône est un territoire hétérogène tant par sa diversité géographique, sa densité, ses équipements, ses cultures et traditions, que par sa population. Il rassemble des familles et des jeunes issus de milieux agricoles comme de milieux sociaux précaires. Son étendue complique les déplacements et les mobilités géographiques. La MDA 13Nord s'est organisée en antennes de proximité pour faciliter l'accès à la prévention et aux soins. Elle continue d'aller au-devant des jeunes les plus éloignés psychiquement, culturellement, géographiquement, matériellement, de la santé et des structures d'aide. Aujourd'hui implantée à Salon-de-Provence, Miramas, Châteaurenard, Tarascon, Arles, Vitrolles, Aix-en-Provence, Port-Saint-Louis-du-Rhône, Saint-Chamas, Orgon, Berre-l'Étang, Saint-Rémy-de-Provence et Cabannes. Elle œuvre par tous les moyens à la réduction des inégalités de santé. La MDA s'engage dans le seul intérêt d'une amélioration de la réponse aux besoins : accessible, réactive, adaptative. Ce développement prend appui sur son engagement, sa structuration, un savoir-faire et un savoir-être qui sont sa raison d'être et qu'elle s'efforce, depuis 30 ans, de préserver pour agir au mieux auprès des jeunes et de leur entourage.

CĂÉ HRĒÇĒÇĒ FÌ ÎGÍÇÊHÇG GÊĒĒĒ RÍÇĪÇĪÇĪĞ FÌ HÌ EHĒ

La MDA 13Nord agit sur le territoire nord des Bouches-du-Rhône qui comprend :

- 4 EPCI: Métropole Aix-Marseille-Provence (MAMP), Agglomération Camargue Crau Montagnette (ACCM), Terre de Provence Agglomération (TPA), Communauté de Communes Vallée des Baux-Alpilles (CCVBA);
- 88 communes;
- 21 quartiers Prioritaires de la Politique de la Ville.

Les jeunes de notre territoire sont, pour la majorité, en bonne santé. Ils vont pendant, leur adolescence, expérimenter, se risquer et construire leur identité d'adulte. C'est une période majeure pour chacun d'entre eux.

Certains, dont le capital social, psychique, culturel, environnemental n'est pas suffisamment solide, sont davantage exposés à des prises de risques (conduites à risques, passages à l'acte, ruptures). Entendues comme les symptômes d'une difficulté, d'un mal-être, elles doivent faire l'objet d'une attention particulière si l'on souhaite en prévenir les conséquences immédiates et sur le long terme. Certains territoires sont dépourvus d'offre de soins, de structures d'aide et de lieux dédiés à l'adolescence alors qu'on relève des états de santé plus dégradés (Port-Saint-Louis-du-Rhône, Orgon, Berre-l'Étang, Arles, Pertuis) que sur le département et la région. Le territoire de Tarascon, frontalier avec le Gard, le Vaucluse et les Bouches-du-Rhône connait en plus de la problématique de l'offre de soins, des difficultés en lien avec les découpages administratifs et le suivi des situations. Ces données sociodémographiques sont des indicateurs de la qualité et des conditions de vie des adolescents.

On remarque chez les jeunes des comportements à risques liés à des consommations de substances psychoactives, aux violences, à leur sexualité, à leur hygiène de vie alimentaire, physique, ou encore à leurs usages des mondes numériques. Les jeunes, les plus en difficultés, présentent fréquemment des troubles du comportement (agressivité, repli...), un mal-être lié à leurs relations aux autres, à leur environnement familial ou scolaire. Ils n'ont plus confiance en eux, ni en l'adulte. Ils sont stigmatisés, et parfois déjà inscrits dans des processus de déscolarisation, de ruptures voir de délinquance. Ils ne sont pas acteurs de leurs orientations personnelles qui s'imposent à eux 'par défaut'.

Les informer pour en prévenir les conséquences est nécessaire. Nous devons maintenir une veille de ces messages auprès de chaque adolescent. Les jeunes accompagnés proviennent d'environnements divers et présentent des situations plurielles (milieu rural et urbain, situation « lambda », situations de placement, vivant en institution, sortant d'institution ou autres dispositifs spécialisés, filières scolaires spécialisées, environnement socio-économique fragile, etc.). Les lycéens et les étudiants, ont subi les conséquences de la crise sanitaire. Nous les avons accueillis avec des problématiques aggravées: tentatives de suicide, incapacités de projection, troubles anxieux, problématique de sommeil et précarité. Les jeunes inscrits sur les dispositifs d'insertion, présentent, eux aussi, de vraies difficultés pour accéder à l'autonomie. Ils connaissent des parcours marqués par l'échec qui ont impacté leur estime et leur confiance en soi. Des problématiques associées ou périphériques sont très souvent invalidantes pour se présenter en formation ou à l'emploi. La MDA les soutient et travaille en partenariat étroit avec les dispositifs du territoire (Mission Locale, 2^{nde} chance, France Travail...) pour permettre à ces jeunes adultes de poursuivre leur parcours de vie.

Les jeunes dits "invisibles" sont tout particulièrement exposés à diverses problématiques : isolement, déscolarisation, malnutrition, précarité, logement... autant de freins les empêchant d'accéder aux soins et aux structures de droit

commun. La MDA met tout en œuvre pour aller vers ce public et les prendre en charge en fonction de leur situation dans un accompagnement global.

Les étudiants sont nombreux à connaître au cours de leur parcours un épisode de détresse psychologique (ils étaient 23 % avant la pandémie de Covid, ce taux s'est élevé jusqu'à 43% après – Observatoire de la vie étudiante).

En lien avec nos partenaires, nous menons des actions spécifiques et adaptées aux besoins de ces publics. Nous développons des actions d'éducation pour la santé sur leurs lieux de vie, nous allons à leur rencontre. Nous les accueillons et les accompagnons individuellement ou en groupe. Nous mettons en œuvre des accompagnements individualisés (suivi psychologique, évaluation psychiatrique, groupe à visée thérapeutique, entretiens familiaux, remédiation cognitive, etc.). Nous les aidons à développer leurs compétences psychosociales.

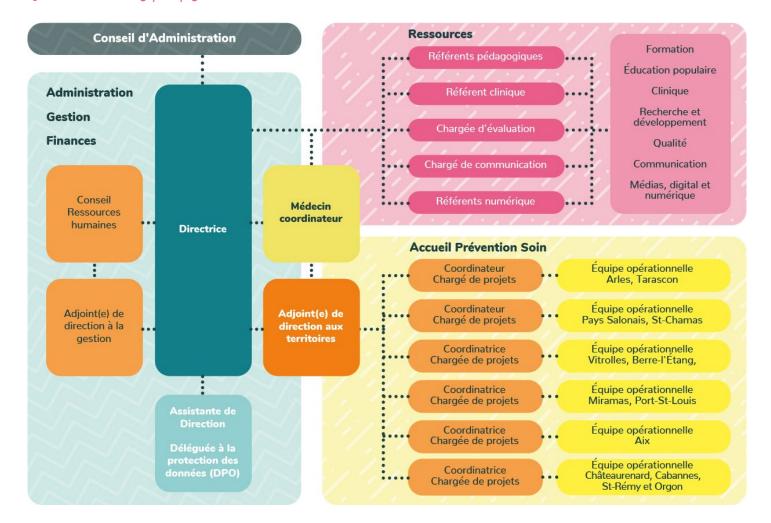
Face à eux, les parents ont besoin d'un soutien. Notamment, les familles monoparentales, les familles nombreuses, les parents isolés, les parents issus des milieux défavorisés, les familles d'accueil. Ils sont en recherche de réassurance par rapport à leur fonction éducative. Le contexte sociétal induit une anxiété qui amplifie les difficultés rencontrées par les parents d'adolescents. Ils sont inquiets et/ou démunis, se questionnent sur leur posture.

La crise sanitaire, sociale, économique, géopolitique amplifie certaines problématiques et les besoins de notre public : troubles anxieux, déscolarisation, décrochage scolaire, problématiques intrafamiliales, de séparation, idées suicidaires, stress, etc. L'impact de cette crise continue d'avoir des effets retard qui continuent de fragiliser la jeunesse.

La MDA met tout en œuvre pour répondre à l'augmentation des demandes et des nouveaux besoins et à la complexité des situations en travaillant localement depuis ses différentes antennes et relais ados parents avec ses partenaires, au plus près des situations et en adaptant ses modalités d'intervention (individuelles, groupales, « aller vers », numériques, et s'autorise même à aller à domicile en cas de besoin spécifique).

7/ Nos moyens d'intervention

ÇÃĔ ĤÍGĤĞĒĻĶĒÎĢH



La pluridisciplinarité: Elle est, dès l'accueil du public, une condition incontournable de la mise en œuvre des accompagnements. Elle est le lieu de la rencontre entre des champs disciplinaires aussi divers que l'éducatif, le social, le psychosocial, le médical, le psychologique, le psychiatrique, le somatique. Cette rencontre est la garantie de l'adéquation des accompagnements aux besoins du public. Elle participe de la qualité de l'accueil, en apportant à chaque situation, la considération qui lui est due. Elle s'impose quel que soit le site d'intervention de la MDA. Elle transcende toutes les activités de la MDA.

La Transversalité: La MDA 13Nord n'est pas une organisation centralisée et elle compte aujourd'hui 14 lieux d'accueil. L'enjeu de la transversalité est de faire en sorte que la ressource qui y est mobilisée constitue un bien commun de l'association, et qu'elle donne lieu à mutualisation. Ainsi, les équipes de chaque site peuvent se trouver mobilisées ensemble sur des situations individuelles, des projets, des ateliers, etc. Se trouvent ainsi conciliés les enjeux territoriaux auxquels doivent répondre les lieux d'accueil et les orientations plus transversales de l'association.

L'horizontalité: Il n'y a pas de prévalence d'une discipline sur l'autre dans l'analyse des situations. La démarche d'évaluation, d'élaboration des parcours de soin, de mise en œuvre des accompagnements, fait toujours l'objet d'une démarche de consensus. Cette démarche trouve son siège dans la réunion de concertation clinique hebdomadaire, une instance historique et intangible de la MDA.

La formation continue : Elle est un enjeu majeur pour l'association. Elle est très soutenue, parce qu'essentielle face aux mouvements et actualisations que les besoins et questionnements nouveaux du public imposent. La formation continue s'accompagne nécessairement de nombreux espaces cliniques et de réflexion (réflexivité). C'est aussi une réponse au

besoin d'étayage et de ressource intellectuelle des professionnels, comme un paramètre de la qualité de vie au travail et un facteur de fidélisation.

L'attachement au projet : L'échelle des activités de la MDA veut qu'aujourd'hui elle se soit dotée des services supports nécessaires dont le poids sur l'économie de l'association reste largement maîtrisé. Leur configuration est efficiente et l'équilibre financier ainsi trouvé bénéficie pleinement aux projets. Cette orientation doit être une constante dans le projet associatif. L'organisation des RH de la MDA se décline dans trois pôles :

- Le pôle territorial, qui recouvre l'ensemble des activités déployées à destination du public et des partenaires,
- Le pôle ressource, qui compte la formation, l'évaluation, la communication, l'ingénierie de projet, les référents cliniques et pédagogiques, le numérique.
- Le pôle administratif, qui regroupe le secrétariat, les RH, la comptabilité.

La qualité de vie au travail : La MDA attache une importance toute particulière au dialogue social. Outre les actions mises en œuvre pour prévenir les risques psychosociaux, et prendre en compte les besoins en amélioration des conditions de travail avec le CSE, la MDA œuvre d'autant à la cohésion de ses équipes qu'elles exercent sur des sites différents. Aujourd'hui, trois forums d'une journée dans l'année rassemblent tous les professionnels intervenant sur les sites pour échanger autour de thèmes choisis. L'association organise régulièrement des célébrations et évènements conviviaux : les espaces de coopération sont nombreux.

Les différences de statuts chez les professionnels: la MDA compte parmi ses intervenants, des salariés, des vacataires et des professionnels mis à disposition par d'autres institutions. C'est une configuration intrinsèque à son projet. En l'occurrence, la mise à disposition reflète le caractère pluri-institutionnel de son action. Elle permet aux jeunes de trouver au sein de la même structure des représentants d'autres services qui concourent à répondre aux adolescents sur le territoire. Les vacations répondent, elles, au besoin récurrent de renforts de compétences (autour de spécialités par exemple), ou de renfort en RH lorsque l'affluence le nécessite. A terme, face à la diminution de la population médicale sur les territoires et de l'affaiblissement de la réponse publique, les collaborations entre la MDA et les professionnels devront se réinventer.

ĈĂĔĤ HŒ I FÛĒĒ GŒ

Antennes

Aix-en-Provence: 37 boulevard Aristide Briand, 13100 Aix-en-Provence

Arles: 1 rue Courte, 13200 Arles

Châteaurenard :7 rue du Froid, 13160 ChâteaurenardMiramas :15 rue Albert Camus, 13140 MiramasSalon-de-Provence :94 rue Labadie, 13300 Salon-de-ProvenceTarascon :40 boulevard Victor Hugo, 13150 Tarascon

Vitrolles: Rue Hilaire Touche, 13127 Vitrolles

Relais Ados Parents

Berre-l'Étang: Cité de La Boétie, 54 allée des Amandiers & Centre Social Aquarelle, Le Béalet, bât D,

rue Fernand Léger, 13130 Berre-l'Etang

Cabannes: Pôle intergénérationnel La Durance, boulevard Saint-Michel, 13440 Cabannes

Orgon : Espace De Vie Sociale, 19 bis chemin de la Mine, 13660 Orgon

Port-St-Louis-du-Rhône: Locaux ADDAP13, résidence Ambroise Croizat bât 48, 13230 Port-St-Louis-du Rhône

Saint-Chamas: Locaux Mairie, rue de la Liberté, 13250 Saint Chamas

Saint-Rémy-de-Provence: Maison de la Jeunesse, 11 bis avenue Félix Gras, 13210 St-Rémy-de-Provence

L'implantation des lieux d'accueil de la MDA 13Nord repose sur un partenariat étroit avec les différentes collectivités locales qui s'engagent, au côté de l'association, à promouvoir une politique favorable à la santé des adolescents, des jeunes et de leur famille. Les communes qui accueillent l'offre de service de la MDA 13Nord apportent leur contribution par la mise à disposition des locaux nécessaires pour mettre en œuvre le projet. Les horaires d'ouvertures proposent des plages larges adaptées aux adolescents.

8/ Notre offre de services

ÇÄEDĒEË COÇÂNBEË ÎGÂNBĒEË HHĒĞUCHCU

La MDA 13Nord s'appuie sur les définitions du glossaire ANMDA comme support d'une culture commune.

- Elle est un lieu d'accueil fondé sur la libre adhésion avec ou sans rendez-vous.
- Elle réaffirme les valeurs d'un accueil inconditionnel, accessible, gratuit, confidentiel, pouvant être anonyme, non stigmatisant pour les jeunes de la tranche d'âge 11-25 ans.
- Elle accueille et accompagne les familles et l'entourage.
- Elle s'appuie sur des professionnels qualifiés.

Son projet donne lieu autant à des actions individualisées que collectives. Il s'adresse autant aux jeunes eux-mêmes qu'à leurs parents et à leur entourage.

Il repose sur la qualification et la posture professionnelle de ses intervenants, qu'ils soient salariés, vacataires, mis à disposition par des partenaires, ou bénévoles.

Le respect des droits des usagers et notamment du droit à la confidentialité, est au cœur des pratiques de l'association. La notion d'accueil est à entendre au-delà des murs de la MDA et de ses antennes, elle s'inscrit également dans la démarche d'aller vers les publics. C'est une fonction qui concerne l'ensemble du collectif intervenant avec l'association. Quiconque intervient dans le cadre de la MDA ou de sa coordination est en fonction de relais d'accueil, c'est-à-dire que quiconque peut être saisi d'une situation et y répondre en termes d'information et d'orientation.

Les temps et les espaces dédiés à cet accueil permettent au jeune de se poser, de faire le point. C'est la possibilité pour lui de réfléchir avec un adulte en dehors de tout enjeu affectif, familial, scolaire ; c'est l'occasion de parler de lui, de sa vie ; d'évoquer les risques qu'il prend, leur dangerosité ; de se trouver face à ses propres choix et de travailler sur ses ressources personnelles pour prendre des initiatives et assumer ses décisions.

Lors du premier entretien, le professionnel est chargé d'expliquer le fonctionnement du lieu et de poser le cadre de l'entretien. Plusieurs entretiens peuvent être proposés au jeune. Ils peuvent suffire à une amélioration de la situation et/ou être utiles pour évaluer la problématique et envisager un projet thérapeutique.

Selon la situation et la problématique rencontrées, l'accueillant peut orienter vers d'autres structures partenaires du secteur social, médico-social, sanitaire, de l'insertion, potentiellement concernés par son accompagnement. Libre adhésion, anonymat et confidentialité sont les vecteurs d'une relation de confiance sans laquelle celle-ci serait impossible.

La MDA 13Nord s'inscrit dans une logique de désectorisation dans le principe d'inconditionnalité. Sur chaque territoire, les professionnels des antennes et Relais Ados Parents proposent un accueil généraliste des adolescents et de leurs parents.

L'accueil relève avant tout d'une démarche de prévention qui peut conduire à un accompagnement et au soin. Il permet de donner le temps au jeune et à sa famille de conscientiser sa situation, de travailler sur ses représentations quant aux solutions possibles, d'accepter et de mûrir son adhésion au projet thérapeutique qui lui est proposé.

La qualité de l'accueil et de cette démarche de prévention, repose sur une approche clinique pluridisciplinaire de la situation du jeune. Elle est structurée par une temporalité qui correspond au rythme du jeune et de sa famille, une écoute active, la confiance en leurs ressources, la neutralisation des projections, la vigilance au risque de normalisation, par la réactivité, la disponibilité et la veille sur les situations. La qualité de l'accueil repose aussi, fondamentalement, sur une totale considération des libertés individuelles ; il s'agit de se garder des pulsions d'aide, de l'exhortation au projet, qu'elles puissent venir de nos représentations des missions ou de commandes institutionnelles. Cette attention est cohérente avec l'état du développement psychique et cognitif des adolescents.

CĂEGĬ ĤŒ

L'association MDA 13Nord promeut toute démarche et dispositif favorable à la santé des adolescents, au sens de la charte d'Ottawa (Organisation Mondiale de la Santé) :

« La promotion de la santé a pour but de donner aux individus davantage de maîtrise de leur propre santé et davantage de moyens de l'améliorer. Pour parvenir à un état de complet bien-être physique, mental et social, l'individu ou le groupe doit pouvoir identifier et réaliser ses ambitions, satisfaire ses besoins et évoluer avec son milieu ou s'y adapter ». 4

La coopération entre les partenaires impliqués, le développement de projets communs, la mutualisation de moyens humains et techniques, l'engagement dans la recherche, l'innovation, le maillage territorial sont autant de perspectives qui entrent dans le périmètre du projet associatif.

L'approche clinique de l'association MDA s'appuie sur une analyse pluridisciplinaire des situations, et une élaboration collégiale des propositions d'accompagnement, prenant en compte tout autant les éclairages des intervenants de l'accompagnement médical, social, éducatif, psychologique, de l'insertion socio professionnelle. L'enjeu étant celui d'une prise en compte globale des situations.

Les propositions de soin reposent sur la diversité des réponses mobilisables. Afin de répondre au mieux à la diversité des problématiques adolescentes, la MDA 13Nord déploie des dispositifs de soins différenciés :

En individuel:

Après l'accueil, les jeunes et leur entourage peuvent être orientés individuellement vers :

Différents professionnels:

- Médecins généralistes ;
- Médecins spécialisés parmi lesquels des pédiatres, pédo psychiatres, psychiatres (en lien avec la psychiatrie de secteur);
- Psychologues;
- Psychothérapeutes;
- Travailleurs sociaux;
- Sophrologues;
- Art thérapeutes ;
- Conseiller(ère)s conjugales(aux) et familiales(aux) ;
- Infirmier(è)s;
- Etc

Différents dispositifs individuels ou collectif toujours animés par un binôme de professionnels (thérapeutique ou psycho éducatif) :

- Espace famille: un espace souple, adapté à la singularité des difficultés rencontrées, permettant par exemple de réunir des sous-systèmes familiaux (une fratrie, des grands parents...), dans une perspective plus accessible qu'une thérapie familiale;
- Thérapie familiale ;
- Kairos: un dispositif d'accompagnement en prévention des ruptures familiales liées à des difficultés aigues.

En groupe:

L'accompagnement groupal, qu'il soit proposé en prévention ou qu'il soit thérapeutique est une réponse pertinente pour beaucoup de problématiques rencontrées par les jeunes. Plusieurs médias sont utilisés : psychodrame, médiateur photo, expression artistique, bien-être, écriture, théâtre, objet flottant, équithérapie...

Lorsque le jeune a été orienté par un service, avec l'accord du jeune et dans son intérêt, et lorsque c'est opportun, le projet peut être mené avec ce partenaire. Lorsque des relais externes sont utiles à l'accompagnement, tout partage d'information doit faire l'objet de l'adhésion du jeune.

⁴ Charte d'Ottawa - Première coférence iterationale pour la promotion de la santé réunie à Otawa le 21 novembre 1986.

ĊÄEĖĦŖĠĤĠĤĠĤĦĤĠĤFĠŀĬĬĖĤŖ

La prévention, telle que nous la développons, remplit un double objectif : elle permet aux adolescents de se questionner, de s'informer pour faire des choix favorables à leur bien-être ; elle permet également de repérer les adolescents en difficultés et de se faire connaitre auprès d'eux pour rendre leur accompagnement possible. Cette connaissance mutuelle entre la MDA 13Nord et les adolescents à travers des actions sur site est d'autant plus importante que la moitié des troubles de santé mentale à l'âge adulte font leur apparition avant 14 ans, mais la plupart des cas ne sont ni dépistés ni traités. La dépression est la principale cause de maladie et d'incapacité chez les adolescents et le suicide est la troisième cause de décès. La violence, la pauvreté, l'humiliation et la dévalorisation risquent de favoriser l'apparition des problèmes de santé mentale. L'acquisition des aptitudes utiles dans la vie par les enfants et les adolescents et le fait de trouver dans les écoles et les communautés un soutien psychosocial sont à même de favoriser une bonne santé mentale. Les programmes tendant à renforcer les liens entre les adolescents et leur entourage ont aussi leur importance. Tout problème qui survient devrait être détecté et pris en charge par des soignants compétents et attentionnés. (Sources diverses OMS).

La MDA 13Nord déploie une prévention globale et territoriale tenant compte des recommandations en santé publique, des priorités du Schéma Régional de Prévention et des Plans Locaux de Santé Publique, le Projet Régional de Santé. Elle repose sur une approche visant à renforcer les compétences psychosociales des adolescents, à étayer les compétences professionnelles des intervenants, et à renforcer les compétences parentales.

Les compétences psychosociales sont travaillées avec les jeunes à travers les thématiques qui les concernent. Au-delà d'une information, sensibilisation et d'un travail sur les représentations, c'est une appropriation par chacun qui est visée, dans son cadre de vie, au fil de ses expériences.

Ces compétences sont une garantie pour la construction de futurs adultes en bonne santé physique, sociale et mentale quelles que soient les forces et les fragilités du jeune, les ressources de son environnement, les doutes et les difficultés qu'il vit dans l'instant.

Si nous nous consacrons à mieux outiller les adolescents face aux difficultés de la vie (doute, stress, angoisses, regard de l'autre, agressivité), à leur proposer des espaces où ils peuvent partager des points de vue et des expériences, alors on peut faire l'hypothèse que ces adolescents sauront mieux prendre soin d'eux et des autres.

Notre projet comprend diverses actions, qui articulées entre elles, permettent une approche globale de prévention. Ces actions sont définies selon les priorités territoriales. Elles répondent aux besoins que nous avons identifiés localement et participent au développement d'une dynamique partenariale au bénéfice des jeunes et des familles.

Elles se déclinent dans le cadre des actions collectives menées sur les lieux de vie des jeunes :

- Des actions à l'école, dans les MECS, des équipements de quartier, des associations, etc.
- Des modalités multiples : sorties, soirées, randonnées, ateliers, groupes d'expression, interventions en classe
- Des outils d'une grande diversité : des supports connus qui ont fait leurs preuves dans le champ de la promotion de la santé, de l'animation de groupes, de la médiation ; des outils également créés par la MDA 13Nord.

4 déterminants structurent notre démarche dans le cadre d'une stratégie probante ou prometteuse :

- La répétition : les actions se veulent répétées, récurrentes, dans le temps auprès des publics, tout au long de leur parcours
- L'approche systémique : les actions visent le jeune, les professionnels qui l'accompagnent et ses parents, avec l'enjeu d'une incidence sur le parcours du jeune lui-même mais aussi sur l'évolution de son environnement.
- La temporalité : l'inscription des actions dans le temps doit être pensée, de sorte qu'elles s'inscrivent dans la durée, et dans un continuum qui permettent une appropriation durable des acquis, à l'inverse d'actions ponctuelles qui pourraient ne pas laisser de trace.
- La dimension expérientielle de l'action : les jeunes doivent pouvoir se trouver en situation d'expérimenter les différentes facettes des compétences psychosociales.

DÄÇHEÍ Ï GÍ GÍ SÍ GĒĒĒĞ Ĭ ŒHG

L'Aller vers:

Il fait partie de l'ADN de la MDA 13Nord. Aller à la rencontre d'un public vulnérable se traduit d'une part par les actions de prévention au cœur des territoires, sur les lieux de vie des jeunes. Cela se traduit aussi par un maillage territorial étroit, s'appuyant sur des antennes locales et des accueils de proximité. Ce maillage dépend notamment de la volonté des communes. Il est dans les missions que l'association MDA s'assigne de promouvoir la proximité.

C'est aussi à travers l'intervention auprès des professionnels relais accompagnés par l'association que cette orientation se décline.

Par ailleurs, la notion d'équipe mobilisable décrit la possibilité pour l'association de se déplacer auprès de personnes qui ne peuvent pas venir jusqu'à elle.

L'ensemble de cette démarche repose sur une plateforme d'interventions qui, outre le personnel de la MDA, mobilise potentiellement le réseau des intervenants du nord du département.

Aller vers n'est pas réductible à un mouvement spatial. C'est aussi un mouvement clinique dont l'enjeu est de trouver, au plus près du jeune, les approches et les réponses auxquelles il peut adhérer. S'agissant des jeunes qui ne s'adressent pas naturellement, voire rejettent les dispositifs institutionnels auxquels ils sont devenus invisibles, il s'agit bien de composer face à la singularité de chacun, en adaptant ses pratiques, et ses conditions d'accueil : le rythme de la rencontre et de l'accompagnement, la discontinuité de la relation, le temps à consacrer aux situations, la modalité de l'accompagnement, son cadre horaire... La proximité des lieux d'accueil du fait de leur implantation est aujourd'hui renforcée par la mobilisation d'une équipe mobile sur l'ensemble du périmètre de la MDA.

Aller vers, c'est aussi être présent sur les territoires où les inégalités sociales et de santé sont apparues criantes. La MDA est présente sur tous les quartiers prioritaires de la Politique de la Ville de son territoire.

Être Accessible:

L'approche généraliste de la MDA est un premier paramètre de son accessibilité. Chacun peut s'y adresser quelle que soit la difficulté qu'il rencontre.

Son effort de proximité et de visibilité vise à atteindre tous les publics qui pourraient s'adresser à elle. Sachant que certains demeurent éloignés de ses services (comme par exemple les Mineurs Non Accompagnés, les personnes en situations de handicap moteur, certains habitants des quartiers prioritaires de la ville, les gens du voyage, certains publics migrants...) sa quête est de pouvoir les atteindre aussi.

DĂÇHÇĦGÍ HGÍ RÌ ĞÌ ĤÎ Î GHÇ HĂ HÎ HĞĞİ ÇÂHH HÜ

L'association assure sur son territoire d'intervention, la coordination entre l'ensemble des partenaires concernés par l'accompagnement des adolescents. Elle est force de proposition, dans la perspective d'une optimisation de la ressource locale, grâce au développement des synergies entre les associations, services, dispositifs. Tous les opérateurs adhérant à la démarche peuvent s'y associer librement, dans un esprit de coopération, co-construction et dans le respect des spécificités de leurs missions, approches, organisations...

La seule visée qui préside à cet engagement est le bénéfice recherché pour le public auprès duquel chacun met en œuvre sa mission. Les droits des usagers sont au cœur des modalités de cette coopération à ce titre le réseau est respectueux du droit en matière de confidentialité. Rien n'est partagé sans l'accord du jeune et/ou de ses représentants légaux.

La coordination du réseau permet de bénéficier des compétences et des regards croisés, au service des jeunes, de tous les professionnels. Le réseau enrichit l'expertise collective.

Outre la coordination autour des situations, la MDA 13Nord anime un réseau d'acteurs locaux concernés par l'adolescence. L'enjeu est de le dynamiser, le faire vivre, partager ses observations, susciter de l'initiative et de l'innovation. C'est une mission à part entière de la MDA. Des moyens sont mobilisés sur cette action, qui permettent des actions de sensibilisation, des instances de veille territoriale, de la formation, une thèse sur l'évaluation en prévention et promotion de la santé. Le déploiement d'une véritable stratégie d'observation territoriale, de recherche et développement reste une priorité de la MDA 13Nord.

La Maison Des Adolescents accorde depuis toujours une place importante au soutien des professionnels inscrits sur son territoire.

Ce soutien se traduit par :

- L'accueil individuel du professionnel pour de l'information, ou pour évoquer une situation qui lui pose problème.
- L'accès pour les professionnels aux différentes instances de travail, supervisions, groupes d'analyse des pratiques, synthèses.
- L'accès à la formation.

ĐẦĚ ẠĬ ƠÏ Ơ ẨỢ ỀℍƠ ẨG HƠ ỚG ḤỢ 🤁 ƯỚG

L'observation et l'expertise :

L'association trouve également sa place dans toute démarche de recherche, d'étude action, d'observation et d'expertise initiées par elle, par le réseau, par les fondations, par les Pouvoirs Publics.

À partir de son expertise, il s'agit pour l'association de contribuer à la réflexion qui accompagne l'élaboration, la mise en œuvre et l'évaluation des politiques publiques. À cet effet, elle prend part aux travaux initiés par les Pouvoirs Publics dans le cadre de leurs démarches de programmation en santé publique. Sa proximité avec les territoires, les réseaux locaux et le public lui permet de collecter un ensemble de données précieuses, qualitatives et quantitatives, sur la santé des adolescents. Ces données contribuent à nourrir les études réalisées par les acteurs locaux sur leurs territoires. Leur analyse par la MDA 13Nord, vient alimenter sa stratégie d'intervention, elle est ainsi en mesure de proposer des réponses opérationnelles, adaptées aux besoins spécifiques du terrain.

Dans cette perspective, elle s'inscrit dans un partenariat structurant et durable avec les institutions, notamment l'ARS, l'EN, les services de la Protection de l'Enfance, la justice des mineurs, les services de l'État, etc.

Évaluer: L'évaluation est partie intégrante de l'ensemble des actions de la MDA. Elle est un outil essentiel d'objectivation et de valorisation des actions réalisées. Elle permet une réadaptation dynamique et une amélioration des missions assurées par la MDA.

Contribuer à la recherche :

Depuis septembre 2019, une convention de partenariat a été signée entre la MDA et le Laboratoire de Psychologie Sociale de l'Université Aix-Marseille pour la mise en place d'un dispositif structuré qui comprend deux axes de travail :

- 1. Une collaboration dans le cadre de projets de recherche et d'évaluation. L'objectif étant l'amélioration des connaissances sur l'adolescence, l'amélioration des pratiques et de la qualité des actions de la MDA.
- 2. Des rencontres facilitées entre la recherche ou l'expertise scientifique et le terrain : apprendre de la pratique. Discuter des savoirs pratiques, apports théoriques, journées d'étude, guide à la réflexion, transmissions.

Depuis septembre 2020, une professionnelle salariée (psychologue sociale de la santé) s'est engagée dans un travail de thèse intégré aux missions et activités de la MDA intitulé « Approche psychosociale de l'évaluation : applications et perspectives en prévention et promotion de la santé ». Ainsi, la MDA compte bien participer à l'amélioration de ses démarches d'évaluation et apporter son soutien à la recherche en la matière.

Innover, expérimenter :

C'est le sens même de l'existence de la MDA que de pouvoir apporter des réponses à des besoins jusqu'à lors peu ou mal couverts par l'Action Publique. Outre l'apport opérationnel de ces solutions à un moment et sur un territoire donné, leur capitalisation permet d'enrichir les schémas et programmes de développement locaux et ainsi de les pérenniser. Par ses innovations, la MDA s'adapte aux évolutions de son public et de son environnement.

9/ Nos orientations 2025-2030

Gouvernance et stratégie :

- Accompagner le changement de direction au sein de l'association
- Défendre l'indépendance de l'association : prévenir les risques de l'institutionnalisation et de l'enfermement bureaucratique. Une vigilance financière (la maîtrise des coûts), organisationnelle (la rationalité, la simplification), politique (équilibre du CA...)
- Intégrer l'Hôpital Montfavet dans le déploiement de la MDA au nord des Bouches-du-Rhône : par son entrée au Conseil d'Administration et son implication dans le renfort opérationnel de l'antenne MDA de Terre de Provence.
- Développer la participation des jeunes accueillis et accompagnés dans les projets et les instances de l'association.
- Faire évoluer le modèle économique, les ressources et les outils de pilotage pour permettre de sécuriser l'association, en se dotant d'une instance de veille.
- Accompagner à la mise en place du nouveau cahier des charges MDA 2026
- Continuer à adapter la structuration et la communication de la MDA à l'évolution des politiques publiques et des cadres institutionnels d'intervention, tout en préservant sa forte identité.
- Développer une démarche Responsabilité Sociale et Environnementale transversale à tous les dispositifs et intégrant l'ensemble des pratiques louables déployées par l'association en termes de bientraitance des publics et des salariés, et dans l'esprit de la transition écologique.

Territoires:

- Poursuivre les grands changements intervenus avec l'extension géographique : consolider, sécuriser, et poursuivre le déploiement sur Aix et Vitrolles ;
- Réimplanter les antennes d'Arles et de Miramas dans leurs nouveaux locaux avec les développements territoriaux que cela implique;
- Implanter l'ouverture et le développement d'une antenne à Pertuis.

Prévention:

- Innover grâce à notre programme d'évaluation des projets de PPS et une qualification de leur caractère probant ;
- Développer le numérique dans les approches et les outils de la MDA.

Accompagnement:

- Plus que jamais s'inscrire dans une approche holistique des accompagnements et de l'environnement dans lequel ils s'inscrivent ;
- Intégrer la digitalisation des données de notre système d'information

Acculturation:

- Mieux valoriser et diffuser les approches et les outils innovants développés par la MDA 13Nord, dans la perspective d'enrichir les pratiques;
- Poursuivre le développement de l'offre et du service de formation.