

De l'une à côté de l'autre à ensemble

Comment l'animation
socioculturelle enfance et
jeunesse et la promotion de la
santé peuvent être pensées
conjointement

Colloque Cigarette, vaporette et snus – un
nouvel élan pour le travail de prévention

Christian Reutlinger & Andrea Zumbrunn

Mardi 3 mars 2026, Zurich



Programme

Introduction : promotion de la santé et ASC enfance et jeunesse – l'une à côté de l'autre ou ensemble ?

1. Figure de pensée : ASC enfance et jeunesse comme actrice qui oriente vers le domaine de la santé
2. Figure de pensée : ASC enfance et jeunesse comme actrice qui met en œuvre des offres en lien avec la santé
3. Figure de pensée : ASC enfance et jeunesse en tant que pratique pertinente pour la santé
4. Figure de pensée : ASC enfance et jeunesse comme actrice politique de santé

Conclusion

Promotion de la santé et ASC enfance et jeunesse : l'une à côté de l'autre ou ensemble ?

Les figures de pensée sont des modèles d'interprétation simplifiés avec lesquels des liens complexes deviennent compréhensibles et comparables et peuvent être discutés.

Que permettent les figures de pensée ?

- Elles rendent visibles les hypothèses implicites
- Elles clarifient les rôles, les responsabilités et les perspectives
- Elles aident à distinguer différentes logiques pratiques

Qu'est-ce qu'elles ne fournissent pas ?

- ✘ instructions d'action
- ✘ niveaux de qualité
- ✘ représentation de la réalité

1^{re} figure de pensée : ASC enfance et jeunesse comme actrice qui oriente vers le domaine de la santé

Idée directrice : ASC ≠ promotion de la santé – répartition claire des rôles

Logique centrale

- **Délimitation** professionnelle des rôles (éducation, socialisation, etc.)
- La santé en tant que **discipline spécialisée** (médecine, psychologie)

Que fait l'ASC enfance et jeunesse ?

- Elle reconnaît les besoins, mais n'agit pas elle-même dans le domaine de la santé
- Elle perçoit et situe (traduction)
- **Elle oriente et met en réseau**, ne fournit pas de prestations de conseil

2^e figure de pensée : ASC enfance et jeunesse comme actrice qui met en œuvre des offres en lien avec la santé

Idée directrice : la santé comme **sujet parmi beaucoup d'autres**

Logique centrale

- L'ASC enfance et jeunesse comme lieu de mise en œuvre de projets de santé
- Le thème de la santé est « ajouté » pour une durée limitée (module supplémentaire santé)
- Souvent logique de projets et dépendance de fonds externes

Que fait l'ASC enfance et jeunesse ?

- Elle met en œuvre **des projets de santé** clairs (ateliers, actions, campagnes) et revient ensuite à ses activités habituelles

3^e figure de pensée : ASC enfance et jeunesse en tant que pratique pertinente pour la santé

Idée directrice : une ASC jeunesse de qualité est intrinsèquement **bénéfique pour la santé**

Logique centrale

- Attitude / Penser dans l'esprit de l'ASC enfance et jeunesse
- Salutogenèse et approche axée sur le milieu de vie (le quotidien favorise la santé)
- Santé = **pouvoir/possibilités d'action**, pas absence de maladie

Que fait l'ASC enfance et jeunesse ?

- Participation, *empowerment*, travail relationnel
- Pas besoin d'une offre extra (quotidien plutôt qu'offre supplémentaire)
- La santé n'est pas l'objectif premier

4^e figure de pensée : ASC enfance et jeunesse comme actrice politique de santé

Idée directrice : la promotion de la santé est **politique et traite des questions de pouvoir/répartition**

Logique centrale

- Les chances d'être en santé sont inégales
- La santé est déterminée par des facteurs sociaux et politiques
- Accent mis sur **les structures (« causes des causes ») et l'*empowerment* collectif**

Que fait l'ASC enfance et jeunesse ?

- Influence l'espace, les structures, la politique
- Promeut des initiatives qui créent des conditions de vie saines dans les communes
- S'engage pour des espaces adaptés aux jeunes

Sondage éclair

- Dans notre lieu de rencontre, notre service spécialisé, etc., nous travaillons aujourd'hui principalement d'après la figure de pensée XY.
- On attend de nous qu'à l'avenir nous travaillions principalement d'après la figure de pensée XY.

1^e figure de pensée : ASC enfance et jeunesse comme actrice qui oriente vers le domaine de la santé

- Les groupes cibles au centre de l'attention sont les enfants et les jeunes présentant des risques pour la santé et/ou des comportements alarmants
- La relation de confiance permet d'être proches et d'avoir connaissance des difficultés
- L'ASC enfance et jeunesse a la tâche de reconnaître quand et comment il faut agir
- Accent mis sur la « prévention secondaire » : détection précoce des risques pour le développement ou la santé afin de pouvoir prendre des mesures de soutien (p. ex. en cas de crise suicidaire ou de consommation problématique de substances)

Condition et limites de la 1^{re} figure de pensée

- Part d'une conception étroite de la prévention. La prévention est souvent pensée de manière plus large, avec des chevauchements avec la promotion de la santé :
 - approche axée sur les facteurs de protection (ressources), pas seulement les déficits (charges)
 - combinaison de prévention comportementale et contextuelle
 - facteurs sociaux d'émergence des maladies/comportements alarmants ; égalité des chances...
- Requiert un réseau de professionnel-le-s et d'offres pour garantir une orientation adéquate vers des tiers

1^{re} figure de pensée : exemple

Détection et intervention précoces

[leitfaden_jugendarbeit.pdf](#)

Leitfaden und Checklisten zum Umgang mit (sucht-)gefährdeten Kindern / Jugendlichen

FRÜHINTERVENTION IN DER JUGENDARBEIT



Une façon de procéder coordonnée dans le contact avec des enfants et des jeunes exposés à des risques

- DÉTECTER : des observations documentées sont utiles pour une façon de procéder constructive
- MENER UNE RÉFLEXION : évaluer la situation avec calme et si possible avec une personne de confiance
- AGIR : chercher une façon de procéder ouverte, adaptée à l'âge et axée sur des solutions ; procéder en suivant un plan par étapes, ce qui protège du risque de prendre des mesures précipitées et irréfléchies
- METTRE EN RÉSEAU : chercher de l'aide auprès de centres d'information, de conseil et de traitement

2^e figure de pensée : ASC enfance et jeunesse comme actrice qui met en œuvre des offres en lien avec la santé

**Promotion de la santé et
prévention dans le *setting***

- L'ASC enfance et jeunesse offre un cadre à bas seuil et ancré dans le quotidien des publics cibles
- Les mesures se concentrent généralement sur le comportement, les attitudes, les connaissances des publics cibles
- L'ASC enfance et jeunesse agit comme une multiplicatrice dans le domaine PS&P en renforçant les facteurs de protection, en transmettant des connaissances et en renforçant chez les groupes cibles les compétences d'action et les compétences essentielles pour leur vie

Conditions préalables et limites de la 2^e figure de pensée

Approche axée sur ses propres principes

- Pas d'« instrumentalisation » : l'ASC enfance et jeunesse n'est pas un « atelier de réparation » pour les évolutions problématiques en matière de santé
- Exigence de l'ASC enfance et jeunesse : préserver l'autonomie et le droit à l'autodétermination des enfants/jeunes, y compris la liberté d'adopter un comportement « malsain »
- La libre adhésion comme principe central : les jeunes personnes décident elles-mêmes si elles participent et quel comportement elles adoptent

Pas de contradiction fondamentale avec la promotion de la santé

- La PS crée des opportunités et facilite les décisions saines (pas de contrainte)
- Défi : donner des impulsions en matière de santé tout en respectant le caractère ouvert de l'ASC enfance et jeunesse

2^e figure de pensée : exemple

« Et pis toi ? »

Promouvoir la santé mentale
chez les enfants et les
jeunes par l'ASC jeunesse



Dossier thématique, outils et formation continue

- Les professionnel·le·s de l'ASC jeunesse en tant que personnes de référence importantes pour les enfants et les jeunes => cela permet les échanges
- Boîte à outils méthodologique avec neuf méthodes spécialement conçues pour le quotidien sur le terrain de l'ASC jeunesse
- Développement par okay zürich, des professionnel·le·s de l'ASC jeunesse, des expert·e·s du domaine de la santé mentale (konkreet bewegt AG)



Méthode : MES MOMENTS DE BIEN-ÊTRE ET MES AUTRES MOMENTS

Les enfants et les jeunes se penchent sur leur état émotionnel et se demandent quelles situations leur font du bien et leur donnent de la force, et lesquelles ne leur font pas du bien.

- L'ASC jeunesse crée un cadre calme pour les échanges
- Tout le monde reçoit un morceau de ficelle verte et un morceau de ficelle rouge
- Ficelle verte : moments de bien-être des derniers mois → un nœud pour chaque moment
- Ficelle rouge : moments stressants (par exemple, colère, tristesse, impuissance, vexation) → un nœud pour chaque moment
- Échange en petits groupes (2 à 3 personnes) par le biais des nœuds
- Beaucoup de nœuds rouges et peu/pas de nœuds verts : les professionnel·le·s cherchent le dialogue ou sollicitent des collègues pour du conseil

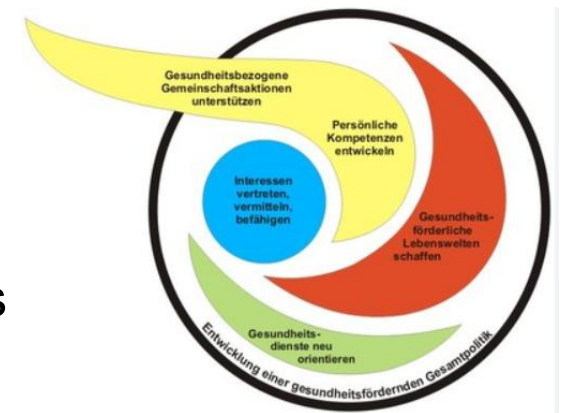


3^e figure de pensée : ASC enfance et jeunesse en tant que pratique pertinente pour la santé

L'énoncé de mission de l'ASC jeunesse fait référence à la charte d'Ottawa.

Conception commune de la santé de l'ASC enfance et jeunesse et de la PS :

- **Objectifs** : chacun·e doit pouvoir réaliser son potentiel de santé par des actions autonomes **au quotidien** ; permettre de renforcer sa santé
- **Salutogenèse** et vision émancipatrice : accent mis sur les déterminants sociaux de la santé / sur la justice sociale, pouvoir influencer les facteurs qui influent sur la santé



« Le travail social comme mère porteuse qui s'ignore de la promotion de la santé »
(Franzkowiak & Wenzl, 2001)

Charte
d'Ottawa

Les principes de l'ASC enfance et jeunesse et de la PS se rejoignent ici

L'attitude commune

Approche axée sur les ressources (salutogénèse) : accent mis sur les facteurs qui génèrent de la résilience plutôt que sur les déficits ou les maladies.

Égalité des chances (equity) : suppression active des barrières structurelles (financières, sociales, liées à l'espace), afin de permettre à tou·te·s les jeunes de participer, quelle que soit leur origine.

La façon de travailler

Approche axée sur le *setting* (sur le milieu de vie) : part de là où les jeunes vivent, jouent et se déplacent (quartier, lieu de rencontre).

Bas seuil : accessible sans obstacles (sociaux, temporels, liés à l'espace).

Empowerment : favorise l'autodétermination des jeunes personnes en ce qui concerne leur vie et leur santé.

Participation : les jeunes ne sont pas des bénéficiaires passif·ive·s, mais participent activement à la mise en place des conditions-cadres et des offres.

« Le *setting* préventif / qui favorise la santé »

Les conditions du *setting* qui ont une influence sur la santé sont transformées. Approche axée sur les développements structurels, c'est-à-dire contextuels.

Conditions préalables et limites de la 3^e figure de pensée

- Nombreuses conditions préalables, il faut une concertation et un engagement commun de l'ensemble des acteur·trice·s de la commune
- Dissolution de l'ordre professionnel existant jusque-là, renégociation des responsabilités
- Autre conception/ancrage conceptuel de ASC enfance et jeunesse
- Perte possible de position / d'autonomie de l'ASC enfance et jeunesse

3^e figure de pensée : exemple

Comment l'animation socioculturelle enfance et jeunesse favorise la santé psychique

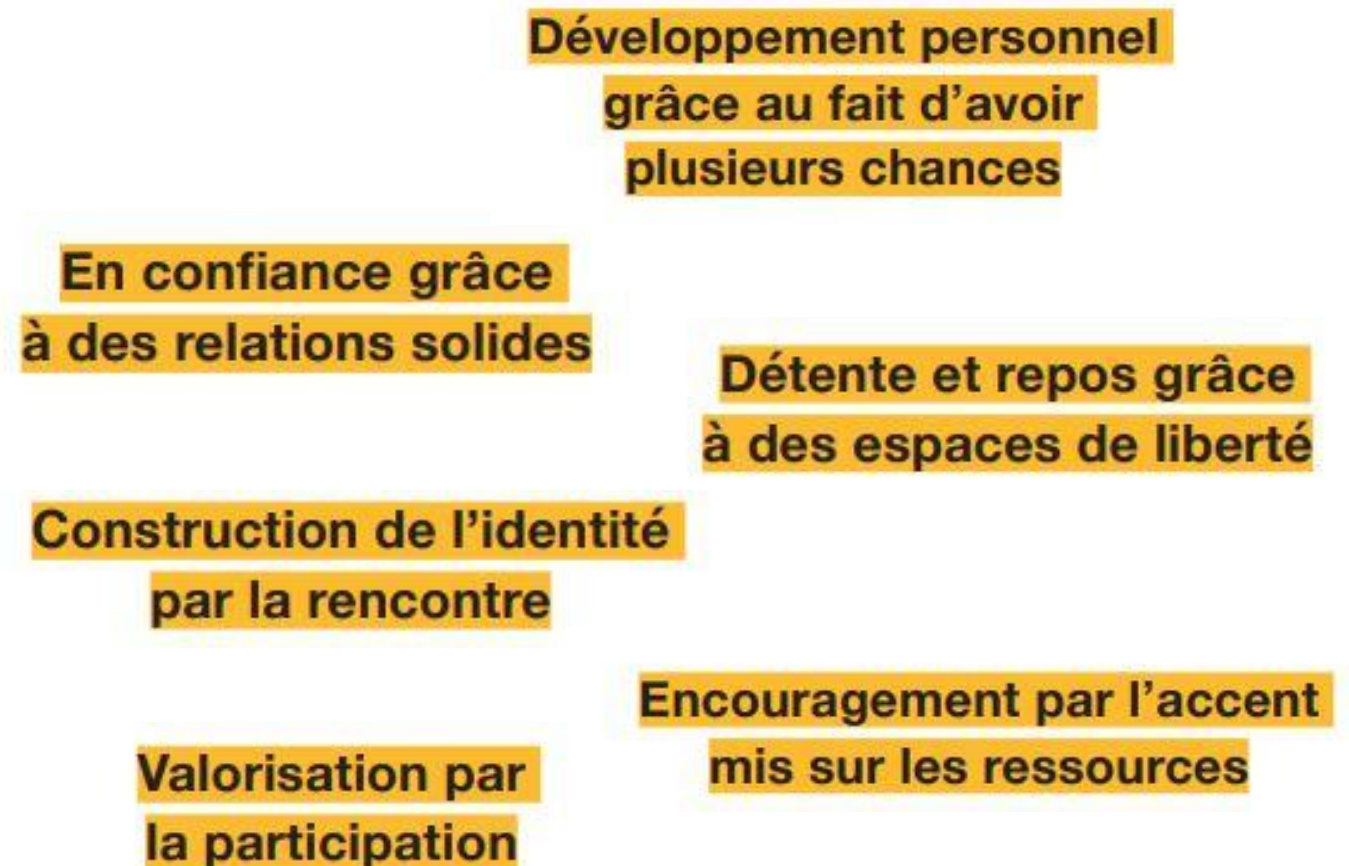
Encouragement par l'accent
mis sur les ressources



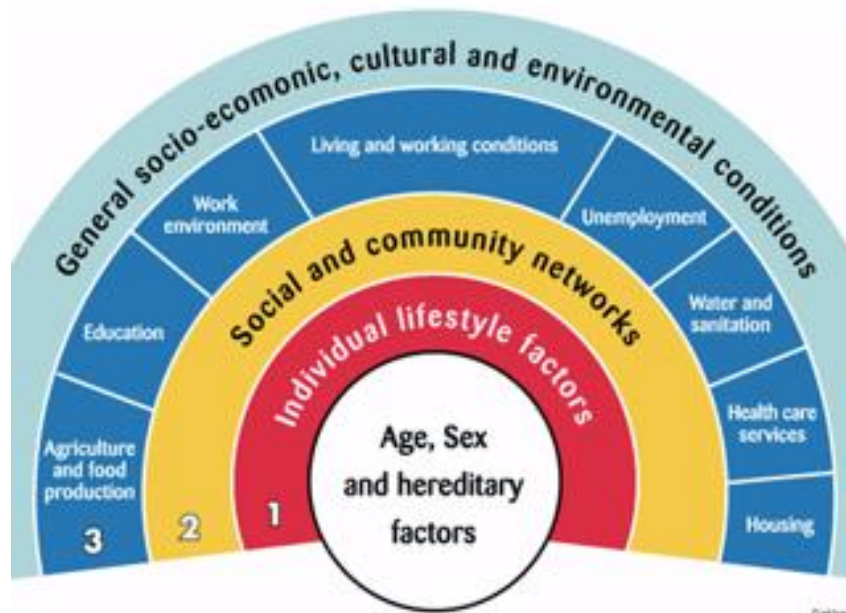
ASC enfance et jeunesse : conditions-cadres favorables à la santé

L'affiche est basée sur les principes fondamentaux de l'ASC enfance et jeunesse et sur les 10 pas pour la santé psychique.

Le lieu, le contexte, l'attitude et les principes de l'ASC enfance et jeunesse contribuent à la promotion de la santé mentale des jeunes.



4^e figure de pensée : ASC enfance et jeunesse comme actrice politique de santé



- **Health in all policies** : intégrer systématiquement les aspects de la santé dans les décisions politiques et les champs d'action afin de contribuer à façonner les conditions sociales (« causes des causes »)
- **Représenter les intérêts (*advocate*) et mettre en réseau (*mediate*)** : apporter des compétences spécialisées dans le débat politique, coopération coordonnée

Conditions préalables et limites de la 4^e figure de pensée

- Possibilités limitées de travail politique dans le cadre du mandat d'ASC enfance et jeunesse
- « Dépendance » de l'AFAJ à l'égard du monde politique en raison du soutien financier
- Apparition de nouveaux·elles acteur·trices (p. ex. la nouvelle groupe de travail de l'AFAJ « Promotion de la santé et prévention », Association suisse pour le travail social en lien avec la santé SAGES), mais pas encore de mise en réseau et d'actions concertées

4^e figure de pensée : exemple



Christian Reutlinger
Katharina Röggl
mandelbaum verlag

Wiener Parkbetreuung
in Bewegung

GROSS WERDEN IM PARK

Encadrement dans les parcs : qu'est-ce que c'est et qu'est-ce que ce n'est pas?

- PAS de la « surveillance » = pas de contrôle, mais de l'ASC jeunesse
- Offres de jeu/sport : activité physique, compétences sociales, plaisir – contre le manque d'activité physique et l'isolement (par ex. New Games, fitness dans le parc)
- Médiation en cas de conflits : négociation de règles, participation
- Inclusion : pour les enfants réfugié·e·s, projets pour les filles – déconstruction des préjugés, promotion des compétences en santé
- Création de ponts dans la communauté (force 2023)

Vienne : 260 encadrant·e·s dans 160 parcs ; toute l'année, gratuit – améliorer la qualité de vie.



Source de l'image : Reutlinger/Rögglä 2023, Aufwachsen im Park

Influence sur l'espace et les structures

Plaidoyer en faveur d'espaces adaptés aux jeunes (*advocacy structurelle*)

- Mise en évidence des conflits d'utilisation et des mécanismes d'exclusion
- Communication des besoins des jeunes aux autorités (éclairage et sécurité)
- Lobbying commun pour des parcs utilisables, sûrs et accessibles (p. ex. plus d'aires de jeu, contre l'expulsion des jeunes de certains espaces, plus de zones sans consommation) – contre les inégalités (p. ex., espaces réservés aux filles, intégration d'enfants réfugié·e·s).
- Effet : améliorer le climat social, réduire les actes de vandalisme



Conclusion : De la coexistence à la coopération

1. **Les figures de pensée clarifient les rôles, pas les hiérarchies.**

Les quatre figures de pensée marquent différents rôles, chacun légitime sur le plan technique, de l'ASC enfance et jeunesse dans le domaine de la santé (de l'attribution à l'acteur politique), sans imposer de hiérarchie.

2. **Agir de manière professionnelle signifie choisir consciemment.**

Les équipes doivent décider explicitement dans quelle figure de pensée elles agissent dans quelle situation – et ne pas osciller sans réfléchir entre l'attribution, la logique de projet, la pratique quotidienne et le plaidoyer politique.

3. **La promotion de la santé devient efficace lorsque les modes de pensée sont combinés.**

Elle est efficace lorsque l'ASC enfance et jeunesse combine plusieurs modes de pensée en fonction du thème et du contexte : par exemple, identifier les risques à un stade précoce (1), mettre en œuvre un projet (2), utiliser les relations quotidiennes (3) et initier des changements structurels (4).

Un grand merci pour votre attention



Source de l'image : Reutlinger/Röggl 2023 : Aufwachsen im Park