

### III. MISSION 3 : PREVENTION



*Groupe de travail V9 ;  
Organiser une réunion de sensibilisation sur le thème de la fibrose hépatique*



*Groupe de travail V10 ;  
Mener une campagne d'information et de sensibilisation concernant la vaccination, dans le cadre de M ta Santé*



*Groupe de travail V11 ;  
Sensibiliser les femmes et réaliser des frottis dans le cadre de M ta Santé*



*Groupe de travail V12 ;  
Organiser des actions de prévention primaire chez l'enfant dans le cadre de M ta Santé*

## 1. FIBROSE HEPATIQUE

- **Action 17** : Organiser une réunion de sensibilisation sur le thème de la fibrose hépatique, visant à présenter les dispositifs et prises en charge existants. **[2000€ part variable]**
- **Indicateurs :**
  - Date et compte-rendu de la réunion **(annexes 60 à 62)**
  - Nombre et profession des participants **(annexes 63 et 64)**

### ➤ Groupe de travail V9

Interlocuteur CPTS MA : Thierry RESSEL

Le groupe de travail V9 de la CPTS Mulhouse Agglomération s'inscrit dans le programme FIBROMAF, dédié à l'amélioration du repérage, du dépistage et de la prévention des maladies chroniques du foie, et en particulier de la fibrose hépatique. Cette thématique, encore insuffisamment identifiée par les professionnels comme par les patients, constitue un enjeu majeur de santé publique en raison de son évolution silencieuse et de son lien avec des pathologies graves telles que la cirrhose et le cancer du foie.

L'objectif principal du groupe V9 est l'organisation d'une soirée de sensibilisation et d'information à destination des professionnels de santé du territoire, afin de renforcer leurs connaissances, d'améliorer le repérage précoce des patients à risque et de favoriser une prise en charge coordonnée et pluridisciplinaire.

Le groupe de travail V9 est composé de professionnels de santé libéraux et hospitaliers issus de différentes disciplines (médecins, diététiciens, acteurs de l'activité physique adaptée, biologistes), permettant une approche globale et transversale de la fibrose hépatique. Une référente de groupe a été désignée afin d'assurer la coordination des travaux, en lien étroit avec l'équipe de la CPTS Mulhouse Agglomération.

Trois réunions de travail se sont tenues entre avril et septembre 2025, permettant de structurer progressivement le projet, de définir le contenu scientifique et pédagogique de la soirée, ainsi que d'organiser les aspects logistiques et communicationnels.

La première réunion, organisée en avril 2025, a permis de poser le cadre du groupe de travail, de rappeler les objectifs du programme FIBROMAF et de définir les grandes orientations de la soirée de sensibilisation. Le public cible a été identifié comme prioritairement composé des professionnels impliqués dans les champs du viral, de l'éthylodépendance et du métabolique, tout en restant ouvert à l'ensemble des professionnels de santé du territoire.

Le format de la soirée a été pensé autour d'une approche pédagogique et pluridisciplinaire, incluant :

- une intervention médicale introductory visant à poser le contexte et les enjeux de la fibrose hépatique,
- une présentation d'outils de repérage et de dépistage, notamment le score Fib-4,
- une table ronde associant différents professionnels (nutrition, activité physique adaptée, retour d'expérience de terrain, biologie), afin d'aborder la prévention et la prise en charge globale.

Lors de la deuxième réunion, en juin 2025, la date de la soirée a été fixée au 7 octobre 2025 à 20h00. Un travail spécifique a été engagé sur la création d'un document d'information à destination des

professionnels de santé, conçu comme un support pédagogique remis lors de la soirée et diffusé plus largement à l'échelle départementale. Les premières orientations de la communication ont également été définies, en lien avec la CPTS MA.

La réunion de septembre 2025 a permis de finaliser l'ensemble des livrables : validation du document d'information après ajustements ([annexe 65](#)), validation du programme détaillé de la soirée et validation des supports de communication. Les derniers contacts nécessaires à la réussite de l'événement, notamment avec un biologiste intervenant, ont été réalisés.

La soirée de sensibilisation « Comment prévenir les cancers du foie en 2025 ? », organisée le 07 octobre 2025, a réuni près de quarante professionnels de santé du territoire, témoignant de l'intérêt marqué pour cette thématique de santé publique encore insuffisamment visible.

La soirée a été ouverte par une présentation du contexte et des enjeux liés à la fibrose hépatique, suivie d'interventions ciblées sur les outils de diagnostic et de repérage précoce, notamment l'élastométrie et le score FIB-4, outil simple et opérationnel mobilisable en soins de ville. Ces apports théoriques ont été complétés par une table ronde pluridisciplinaire associant médecins, biologiste, diététicienne, infirmière libérale et acteur de la prévention, permettant des échanges riches autour de la prévention, du parcours de soins et de la coordination entre professionnels.

Les retours des participants ont mis en évidence une meilleure compréhension des enjeux liés à la fibrose hépatique, ainsi qu'une appropriation concrète des outils présentés pour un usage dans la pratique quotidienne. Cette action a ainsi contribué à renforcer la dynamique de prévention, à favoriser le repérage précoce des patients à risque et à consolider les liens entre les acteurs du territoire.

Dans une logique de continuité, les enseignements issus de cette soirée alimenteront les réflexions de la CPTS Mulhouse Agglomération en matière de prévention des maladies chroniques et de structuration des parcours, en lien avec les objectifs régionaux de santé publique.

 **CPTS Mulhouse Agglomération**  
Publié par Florine Krempper · 7 octobre · ...

**#Soireedinformation**

💡 Ce soir a lieu la soirée d'information sur la fibrose hépatique, « Comment prévenir les cancers du foie en 2025 ? », organisée par le groupe de travail V9 de la CPTS Mulhouse Agglomération.

💡 Une quarantaine de professionnels de santé sont présents pour se sensibiliser sur ce sujet très prégnant.

💡 Plusieurs intervenants ont apporté leur expertise sur le sujet :

- Frédéric Chaffraix (chef de service **SELHVA-Service Expert de Lutte contre les Hepatites Virales d'Alsace**) a ouvert la soirée en présentant le contexte et les enjeux liés à la fibrose hépatique.
- Dr Robert Bader (hépato-gastroentérologue, **GHR Mulhouse Sud Alsace**) a poursuivi avec un éclairage sur la place de l'élastométrie dans le diagnostic et la prise en charge.
- Dr Maude Royant (médecin généraliste, SELHVA) a présenté le FIB-4, un outil simple et concret à disposition des professionnels de santé de ville pour améliorer le repérage précoce.

💡 La soirée s'est poursuivie avec une table ronde pluridisciplinaire réunissant :

- Dr Robert Bader,
- Dr Christian Gherardi (biologiste),
- Mme Delphine Franck (diététicienne),
- Mme Sajia Franck (infirmière libérale),
- Mme Rita Fusser (chargée de mission – **Pôle Accompagnement Prévention Santé Alsace**).

⚠️ Un grand merci aux intervenants pour la qualité de leurs présentations et aux nombreux participants pour leur mobilisation !



## 2. VACCINATION

- **Action 18** : Mener une campagne d'information et de sensibilisation concernant la vaccination (vaccins obligatoires dans le cadre du rattrapage vaccinal) vers les usagers de M ta santé et ayant pour objectif d'en améliorer le taux de couverture sur le territoire. **[2000€ part variable]**
  - **Indicateurs :**
    - Documents élaborés
    - Nombre de patients sensibilisés

➤ **Groupe de travail V10**

Interlocuteur CPTS MA : Irène BRONNENKANT

Au cours de l'année, la CPTS Mulhouse Agglomération a conduit une campagne d'information et de sensibilisation à la vaccination auprès des usagers du dispositif M ta Santé. Cette action répond aux enjeux repérés sur le territoire, notamment un taux de vaccination HPV inférieur à la moyenne régionale et des indicateurs de santé moins favorables que dans le reste de la région.

L'objectif était d'améliorer la couverture vaccinale en adoptant une approche de proximité, au plus près des usagers rencontrés dans le camion, et en outillant les professionnels pour aborder systématiquement la question des vaccinations lors des entretiens de prévention.

Dans cette perspective, la CPTS MA a diffusé les documents pédagogiques mis à disposition par l'Assurance Maladie et un outil d'aide à la décision et un « bon de vaccination » permettant de simplifier le parcours des usagers. **(annexes 66 et 67)**

Ces documents, utilisés directement dans M ta Santé, visent à expliquer de manière claire les rappels nécessaires, à fournir des ressources fiables (dont des QR codes vers vaccination-info-service) et à clarifier les possibilités de prise en charge financière. Ils complètent les échanges menés par les professionnels et facilitent l'orientation vers les acteurs habilités à prescrire et à administrer les vaccins.

La vaccination constitue désormais un thème systématiquement abordé lors des bilans de prévention et des entretiens individuels réalisés dans le camion. Les professionnels vérifient avec les usagers leur statut vaccinal grâce au questionnaire dédié, identifient les vaccins manquants et remettent un bon de vaccination personnalisé.

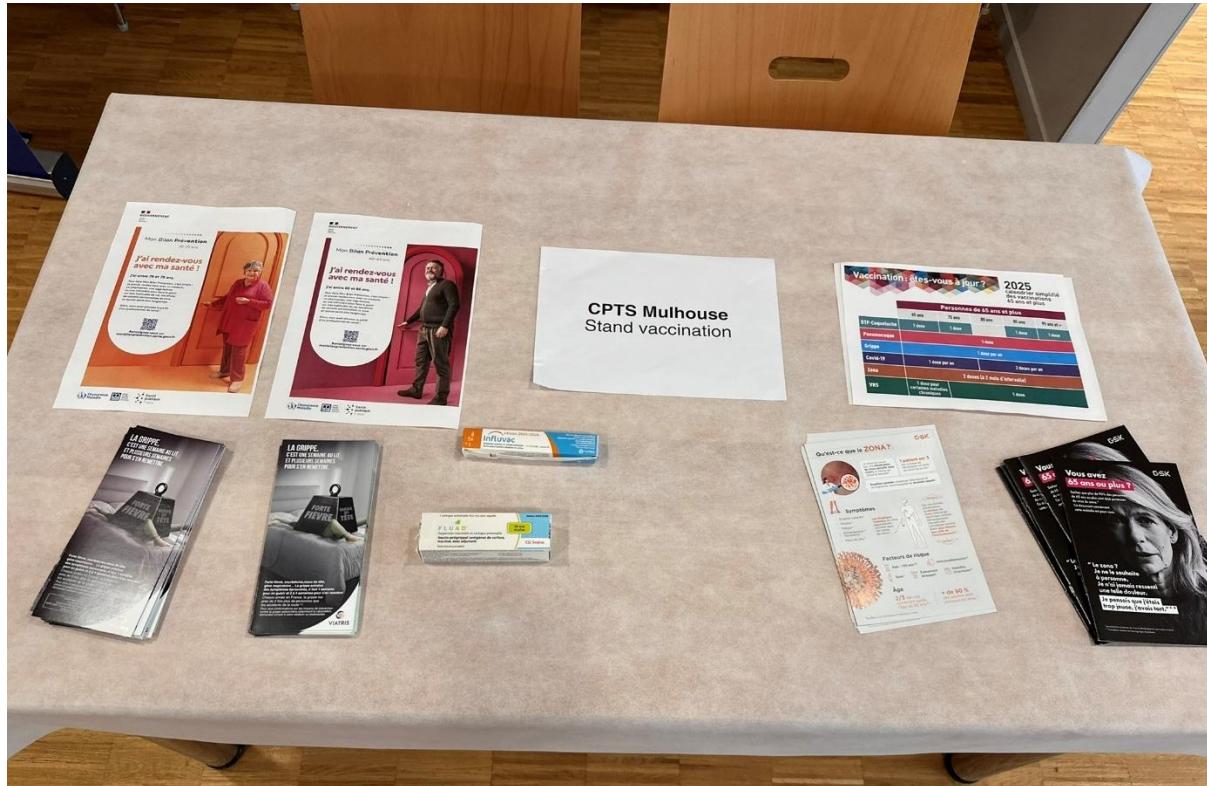
Cette structuration des pratiques permet d'assurer un repérage homogène, de lever certains freins, notamment administratifs ou financiers, et de garantir que chaque usager reparte avec une information fiable, ciblée et concrète sur les démarches à entreprendre.

Afin de soutenir cette dynamique, la CPTS MA a mis en place dans le camion M ta Santé un affichage permanent comprenant le calendrier vaccinal. Ce support, visible par l'ensemble des usagers, permet d'installer durablement le thème de la vaccination dans l'espace du camion et d'encourager des discussions spontanées. Ils contribuent également à créer un environnement propice à la prévention, tout en rappelant que le camion n'effectue pas d'acte vaccinal mais oriente vers les professionnels habilités.

Enfin, la campagne menée s'est appuyée sur un circuit vaccinal clarifié, construit collectivement lors du comité opérationnel. Conformément au scénario choisi, le rôle du camion est centré sur le repérage et l'orientation : les usagers repartent avec un bon de vaccination indiquant vers qui se tourner selon leur situation (médecin traitant, sage-femme, infirmier habilité, ou pharmacien référent).

Un arbre décisionnel a été intégré aux outils, permettant d'adapter les orientations selon l'âge, l'habilitation du professionnel, la présence d'un pharmacien référent, ou les éventuelles contre-indications. Ce circuit évite les ruptures de parcours, assure l'inscription des rappels dans le DMP et sécurise la prise en charge. L'ensemble des documents produits, supports d'affichage et comptes-rendus de réunions sont annexés au rapport.

De plus un stand spécifique a été mis en place à la Journée Bien Vieillir pour un focus sur les personnes âgées :



269 entretiens + bilan ont été réalisés dans le cadre de M ta Santé en 2025 = 269 personnes sensibilisées.

### 3. FROTTIS DANS M TA SANTE

- **Action 19** : Sensibilisation sur l'ensemble du territoire et réalisation des frottis dans le cadre de M ta Santé. **[6000€ part variable]**

- **Indicateurs :**

- Déterminer le rôle de la CPTS dans l'organisation
- Quels effecteurs, moyens déployés
- Résultats obtenus

➤ **Groupe de travail V11**

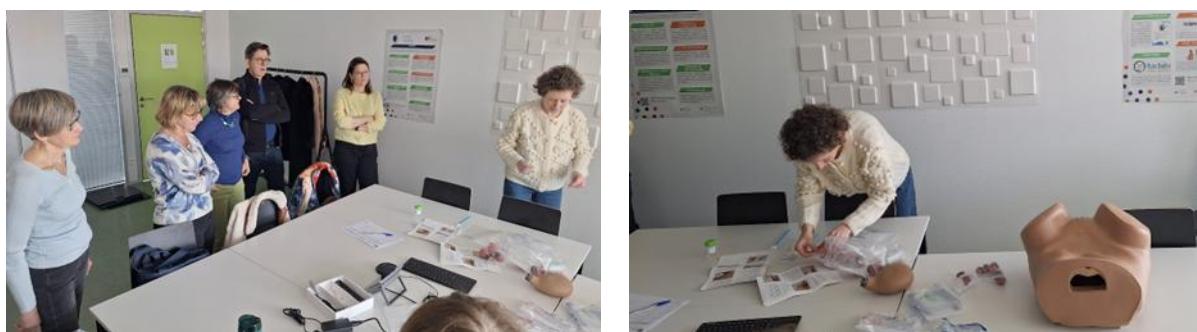
Interlocuteur CPTS MA : Irène BRONNENKANT

Afin de répondre aux inégalités de dépistage identifiées sur le territoire, notamment chez les femmes, en situation de précarité ou en situation de handicap, la CPTS MA a mobilisé un réseau de professionnels

pour sensibiliser l'ensemble du territoire et proposer la réalisation de frottis de Dépistage Organisé du Cancer du Col de l'Uterus (DOCCU) directement au sein du camion M ta Santé.

L'année 2025 a été marquée par un important travail organisationnel porté par le comité opérationnel « Dépistage du cancer du col de l'utérus ». Les propositions de ce groupe ([annexe 68](#)) ont permis de mettre en place un parcours de dépistage adapté, sécurisé et aligné avec le programme national du DOCCU. Les professionnels impliqués (médecins généralistes, sages-femmes, gynécologues, biologistes hospitaliers et libéraux) ont défini un fonctionnement commun : créneaux dédiés, matériel standardisé, orientation vers la médecine de ville ou l'hôpital en fonction des résultats, transmission systématique des comptes rendus, et accompagnement des femmes sans médecin traitant pour assurer un suivi.

Une formation à la réalisation des frottis du col de l'utérus a eu lieu le 03 mars 2025 ([annexe 69](#)) animée par une gynécologue du territoire et en situation concrète avec utilisation d'un mannequin pour tester la pose de speculum, le geste du frottis lui-même...



En complément de l'offre de dépistage, la CPTS MA a déployé un ensemble d'outils de communication destinés à faciliter l'information et la compréhension du public. Les documents sur les cancers gynécologiques ont été proposés au camion et le suivi gynécologique systématiquement abordé avec les femmes en entretien de prévention. Ces supports ont été utilisés lors de la tournée M ta Santé dans la cadre du CLS et systématiquement mis à disposition lors des interventions sur site. Ils ont permis de lever certaines appréhensions, d'améliorer la compréhension des femmes sur le déroulement du frottis, et de faciliter les orientations vers une consultation gynécologique lorsque nécessaire.

Au-delà des actions programmées, la CPTS MA a veillé à proposer systématiquement la possibilité de réaliser un frottis lors des demandes de mise à disposition du camion, avec des niveaux d'adhésion variables selon les communes accueillantes ou les porteurs de projet. Les professionnels ont également identifié et ajusté plusieurs contraintes pratiques (matériel, intimité, appréhension des patientes, accessibilité) afin de garantir une prise en charge de qualité. Le camion a ainsi consolidé son rôle de point d'entrée mobile en santé, alliant prévention, dépistage et information.

Enfin, les professionnels ont relevé l'importance d'assurer une continuité de parcours, notamment après la réalisation d'un frottis. Des solutions opérationnelles ont été trouvées : retour systématique d'information vers le préleveur et le médecin traitant, orientation directe vers les services hospitaliers (colposcopie, suivi gynécologique spécialisé), mobilisation des sages-femmes du territoire pour faciliter l'accès au suivi après un résultat anormal. En cas d'absence de médecin traitant, les résultats sont analysés au centre de santé CASAM. Cette dynamique naissante constitue une base solide pour poursuivre et amplifier les actions de prévention gynécologique sur l'agglomération mulhousienne.

7 professionnels de santé sont intervenus dans l'unité mobile pour les prélèvements.

En 2025, 177 frottis ont été réalisés dans le cadre de la tournée CLS et 93 dans les mises à disposition.

#### 4. PREVENTION PRIMAIRE CHEZ L'ENFANT

- **Action 20** : Organiser des actions de prévention primaire chez l'enfant (activité physique, hygiène bucco-dentaire, alimentation, etc.) sur le territoire (M ta Santé). **[5000€ part variable]**
- **Indicateurs :**
  - Plan d'action : état des lieux, besoins, offre, partenaires (associations, ville de Mulhouse, etc...), cibles, description du dispositif, etc...
  - Nombre d'ateliers réalisés, nombre d'enfants concernés

➤ **Groupe de travail V12**

Interlocuteur CPTS MA : Irène BRONNENKANT

Le groupe de travail s'est réuni 6 fois. Il a rédigé le plan d'action suivant :

#### Etat des lieux

Dans les quartiers prioritaires de l'agglomération mulhousienne, plus d'un tiers des habitants ont moins de 25 ans. À Mulhouse-même, cette proportion atteint 35 %. Cela indique une forte proportion de jeunes dans la population, ce qui renforce l'enjeu de prévention dès l'enfance.

Le territoire de Mulhouse Agglomération présente plusieurs déterminants de santé préoccupants chez les enfants de 3 à 12 ans :

- a. Surpoids et obésité infantile supérieurs à la moyenne nationale, liés à une sédentarité importante et à des habitudes alimentaires parfois déséquilibrées.
  - En Alsace, 18 % des enfants de 5 à 6 ans ont un poids supérieur à la normale, dont 5 % en situation d'obésité.<sup>3</sup>
  - En Grand Est, 1 enfant sur 5 (soit environ 20 %) âgé de 2 à 17 ans souffre de surpoids ou d'obésité, dont près de 10 % sont déjà en situation d'obésité.<sup>4</sup>
  - Au niveau national (enfants de grande section de maternelle), environ 12 % sont en surcharge pondérale, 3,5 % obèses. En CM2, 19 % sont en surcharge pondérale et 4 % obèses.<sup>5</sup>
  - Mobilisation / projet territorial à Mulhouse Le dispositif Mulhouse sport-Santé a été mis en place : sport sur ordonnance, activités dans quartiers prioritaires, gratuité une année, RAPAQ (Réseaux d'activités physiques adaptées de quartier).
  - Ces dispositifs montrent qu'il existe une réponse locale, mais on ne dispose pas dans les sources consultées d'un pourcentage précis du nombre d'enfants bénéficiant ou de l'impact quantitatif chez les enfants.
- b. Prévalence élevée des caries dentaires, révélant des inégalités d'accès aux soins et un manque de sensibilisation à l'hygiène bucco-dentaire.

En 2019-2020, dans le Haut-Rhin, parmi les élèves de CP (1re année primaire), environ 8 % d'entre eux présentaient au moins une dent de 6 ans cariée.

Dans les classes de 6<sup>e</sup> du même département, 61% des enfants n'avaient pas besoin de soins dentaires. Cela signifie que près de 39% avaient des besoins de soins.

<sup>3</sup> Source : Pass'sports – RéPoPP Mulhouse

<sup>4</sup> Source : ARS Grand Est 2023

<sup>5</sup> Source : Oscar Santé

Dans les écoles maternelles de Mulhouse, lors de la campagne « Fini les caries » en 2013-2014, 37,5 % des enfants (parmi 2 508 scolarisés) présentaient déjà des caries, avec en moyenne 3 caries par enfant.<sup>6</sup>

Dans certains quartiers prioritaires (ex. Bourtzwiller, Franklin-Fridolin), les taux étaient encore plus élevés : par exemple, 67,1 % des enfants de 3 à 5 ans à l'école maternelle « Sébastien Bourtz » présentent des caries en 2013-2014.

Accès aux soins dentaires /- professionnels de santé : Le département du Haut-Rhin compte 435 dentistes pour sa population, parmi un total de ~3 431 professionnels de santé libéraux, ce qui traduit une densité moyenne en praticiens de santé libéraux.

- c. Temps d'écran en augmentation, réduisant le temps consacré à l'activité physique et perturbant le sommeil.

#### Chiffres clés sur les temps d'écran<sup>7</sup>

Âge	Temps d'écran moyen / jour*	Remarques
2 ans	≈ 56 minutes	Principalement télévision
3 ans et demi	≈ 1h20	Départ de l'utilisation d'autres écrans en plus de la TV (tablette, smartphone) commence à émerger.
5 ans et demi	≈ 1h34	Avec une proportion plus grande d'écrans « non-TV » (tablette, jeux, etc.) dans ce temps total.
6-17 ans / adolescents	Plusieurs heures — ~ 4-5 h/jour selon les études récentes pour les usages récréatifs hors temps scolaire.	Comprend internet, jeux vidéo, streaming, etc. Ces chiffres varient selon l'âge, le milieu familial et le niveau d'études.

#### Disparités observées concernant les QPV de Mulhouse Agglomération :

- Les enfants dont la mère a un niveau d'études faible passent une à deux heures de plus devant les écrans que les enfants dont la mère a un niveau d'études supérieur.
- L'origine migratoire de la famille est aussi un facteur de surexposition : des enfants dont les parents/grands-parents sont nés à l'étranger présentent des temps d'écran plus élevés d'environ 30 à 50 minutes selon l'âge.

Pour un besoin de contextualisation, nous pouvons rappeler que les recommandations officielles sont les suivantes :

- L'OMS recommande zéro écran pour les enfants de moins de 2 ans (ou le plus possible) et max 1 heure par jour pour les enfants de 2 à 5 ans.
- En France, depuis un arrêté de juin 2025, il est interdit dans les structures d'accueil de la petite enfance (crèches, etc.) d'exposer les enfants de moins de 3 ans aux écrans.

#### Les besoins en sommeil varient selon l'âge :

- 6 mois à 3 ans : besoin de 11 à 14 heures de sommeil par jour, incluant les siestes.
- 3 à 6 ans : besoin de 10 à 13 heures de sommeil par jour, avec une réduction progressive des siestes.
- 6 à 12 ans : besoin de 9 à 12 heures de sommeil par nuit.
- 12 à 18 ans : besoin de 8 à 10 heures de sommeil par nuit.

Cependant, une étude de l'Institut National du Sommeil et de la Vigilance (INSV) révèle que :

- 76 % des enfants de 6 mois à 3 ans dorment moins de 11 heures en semaine.

<sup>6</sup> Source : Oscar Santé

<sup>7</sup> Sources : Ameli et Santé Publique France

- 36 % des enfants de 3 à 6 ans dorment moins de 10 heures.
- 11 % des enfants de 6 à 10 ans dorment moins de 9 heures.

Ces chiffres indiquent un déficit de sommeil par rapport aux recommandations, avec des conséquences potentielles sur la santé et le développement des enfants.

L'exposition aux écrans, notamment en soirée, perturbe le sommeil des enfants :

- 87 % des enfants ont accès à au moins un écran à la maison, avec une moyenne de deux supports par enfant.
- 97 % des enfants de 6 à 10 ans utilisent des écrans, contre 92 % pour ceux de 3 à 6 ans, et déjà 66 % pour les enfants de 6 mois à 3 ans.

Cette utilisation excessive d'écrans contribue à des horaires de coucher irréguliers et à une réduction de la durée du sommeil.

Le déficit de sommeil chez les enfants peut entraîner :

- Des troubles de l'attention et de la concentration.
- Une altération des performances scolaires.
- Une augmentation du risque de troubles émotionnels tels que l'anxiété et la dépression.
- Des problèmes de comportement.
- Une susceptibilité accrue aux infections en raison d'un système immunitaire affaibli.
- Une prise de poids excessive et une obésité.

Enjeux spécifiques à Mulhouse Agglomération :

Bien que les données spécifiques à Mulhouse ne soient pas disponibles, les tendances observées au niveau national suggèrent que les enfants de Mulhouse pourraient être confrontés à des défis similaires en matière de sommeil. Des actions ciblées pourraient inclure :

- La sensibilisation des parents et des éducateurs aux bonnes pratiques de sommeil.
- La réduction de l'exposition aux écrans avant le coucher.
- L'établissement de routines de sommeil régulières.
- L'amélioration de l'environnement de sommeil (chambre sombre, calme, température adéquate).

Ces mesures visent à promouvoir un sommeil de qualité, essentiel pour le bien-être et le développement des enfants.

d. Besoin exprimé par les familles et les acteurs éducatifs d'outils concrets, ludiques et accessibles pour renforcer les compétences en santé dès le plus jeune âge.

### Plan d'action

Le groupe a décidé de créer des jeux simples jouables entre parents et enfants. 5 catégories de jeux ont été définies : hygiène bucco-dentaire, activité physique, alimentation, sommeil/écrans et hygiène de vie. Les jeux ont chacun adopté une mécanique différente : Vrai/Faux, association d'idées, bonnes et mauvaises habitudes... L'objectif principal de cette action est de sensibiliser les enfants, et indirectement leurs familles, aux conduites favorables à la santé, à travers des jeux pédagogiques interactifs, accessibles et gratuits.

Ces jeux ont été testés à l'occasion de la Kermesse du 26 septembre 2025, mais aussi lors d'une session d'animation test, organisée le 4 décembre 2025 au Centre Socio-Culturel (CSC) Papin à Mulhouse, afin d'évaluer la pertinence des outils, les modalités d'animation et la faisabilité logistique en conditions réelles. **(annexes 70 et 71)**

L'animation s'est déroulée sur deux heures, un mercredi après-midi, et a mobilisé deux membres du groupe V12, en lien étroit avec la directrice du centre et l'équipe d'animation.

Différents espaces de jeux ont été installés sous forme de tables disposées en carré, chacune abordant une thématique de jeu différente.

Les enfants, accompagnés pour certains de leurs parents, ont circulé par petits groupes de 3 à 4 d'une table à l'autre. La rotation progressive a permis de faire fonctionner simultanément trois espaces, animés par les professionnelles de santé et la directrice du CSC, avec l'appui des animatrices du centre pour la régulation des groupes.

Environ 30 enfants ont participé à l'animation. Les premiers temps ont permis d'intégrer quelques parents, présents et attentifs aux échanges. Les enfants se sont montrés curieux, participatifs et intéressés par l'ensemble des thématiques proposées.

Un temps de restitution orale a été réalisé auprès des enfants afin de vérifier les messages clés retenus.

Les retours ont montré une bonne appropriation des notions abordées, dans un climat ludique et positif.

Cette expérimentation a mis en évidence plusieurs points forts :

- une très bonne adhésion des enfants et des professionnels du centre ;
- des outils ludiques adaptés, favorisant l'échange et la participation active ;
- une animation jugée pertinente, concrète et facilement intégrable dans le cadre des centres socio-culturels ou périscolaires ;
- une forte satisfaction de la direction du centre, soulignant l'intérêt d'actions gratuites de prévention dans un contexte de contraintes budgétaires.

La directrice a exprimé le souhait de renouveler l'expérience, y compris sous la forme de séances dédiées aux parents ou en binôme parents/enfants.

À l'issue de cette première expérimentation, l'ensemble des membres du groupe V12 s'est montré favorable à la poursuite et au déploiement des animations de jeux de prévention santé, à tour de rôle, dans les centres socio-culturels et périscolaires du territoire.

Le groupe s'est montré motivé pour continuer ces animations sur le territoire lors de l'année 2026. Grâce à ces séances tests, le groupe a comme projet de proposer des animations une à deux fois par mois dans diverses structures.

De nombreux périscolaires et CSC du territoire ont été contactés et plus d'une trentaine se sont manifestés début décembre, souhaitant solliciter le groupe pour des animations.



### ***Identification des besoins***

- Renforcer l'éducation à la santé auprès des enfants et de leurs familles, de façon interactive et adaptée à l'âge.
- Multiplier les actions de proximité, notamment dans les écoles, centres de loisirs et quartiers prioritaires.
- Développer des dispositifs favorisant le lien parent-enfant autour de la santé.
- Outiller les professionnels de santé, de l'éducation et du sport pour harmoniser les messages de prévention.

### ***Offre existante sur le territoire***

- Programmes municipaux et associatifs de sport scolaire et périscolaire (ex. Ville de Mulhouse, USEP).
- Interventions de l'UFSBD et de chirurgiens-dentistes dans certaines écoles.
- Actions de la CPAM du Haut-Rhin et de la MGEN sur la nutrition et l'activité physique.
- Structures de quartier (maisons de santé, associations socio-culturelles, centres sociaux) mobilisées ponctuellement. Cependant, ces offres restent souvent fragmentées, peu coordonnées et insuffisamment visibles des familles.

### ***Partenaires à mobiliser***

- Institutions : Ville de Mulhouse, Collectivité Européenne d'Alsace, CPAM, ARS Grand Est.
- Éducation : Éducation nationale, établissements scolaires, périscolaire, centres de loisirs.
- Associations : clubs sportifs, associations de prévention santé (UFSBD, Ligue contre le cancer, Maison du sport santé, associations de nutrition et parentalité).
- Professionnels de santé : médecins, infirmiers scolaires, chirurgiens-dentistes, orthophonistes, diététiciens, kinésithérapeutes, ergothérapeutes, psychomotriciens

### ***Cibles de l'action***

- Enfants de 3 à 12 ans (maternelle – primaire).
- Parents et familles, en particulier dans les quartiers à forte précarité sociale.
- Veiller à prendre en compte les parents (atelier parent / enfant)

### ***Description du dispositif M ta Santé – En route vers la prévention***

- Approche ludique et participative : création d'ateliers-jeux autour de 5 thématiques (activité physique, alimentation, hygiène bucco-dentaire, sommeil/écrans).
- Supports variés : jeux de plateau, parcours vélos, défis collectifs, fiches pédagogiques, ateliers parents-enfants.

## **5. PREVENTION PRIMAIRE FEMME MENOPAUSEE**

- **Action 21** : Organiser des actions de prévention primaire pour les femmes ménopausées ou en péri-ménopause sur le territoire. **[5000€ part variable]**
  - **Indicateurs** :
    - Bilan des actions réalisées
  - **Groupe de travail PV4**  
Interlocuteur CPTS MA : Frédéric TRYNISZEWSKI

Le groupe de travail de la CPTS Mulhouse Agglomération s'est mobilisé afin de concevoir et de mettre en œuvre un dispositif innovant de prévention autour de la ménopause, intégrant un atelier interactif et un serious game intitulé « L'éventail d'Inès ».

Ce projet s'inscrit dans une démarche collective visant à informer et sensibiliser les femmes ainsi que leur entourage aux effets de la pré-ménopause, de la péri-ménopause, de la ménopause et de la post-ménopause, tout en contribuant à briser les tabous qui entourent ce sujet. L'ambition est de rendre l'information accessible, concrète et engageante, en proposant un outil ludique qui favorise la compréhension et l'appropriation des messages de prévention.

Le travail mené a consisté à identifier les thématiques prioritaires, telles que les bouffées de chaleur, les troubles du sommeil, les troubles cognitifs et de l'humeur, le syndrome génito-urinaire de la ménopause et la baisse de libido, la prise de poids, les douleurs articulaires et le risque d'ostéoporose, ainsi que les risques cardiovasculaires.

Ces contenus ont été rédigés sous forme de fiches pédagogiques, enrichis de conseils pratiques et de données chiffrées, puis validés par des professionnels de santé afin de garantir leur fiabilité scientifique. **(annexes 29 à 31)**

Parallèlement, un scénario narratif a été élaboré autour du personnage d'Inès, permettant aux participants d'explorer son appartement et de relier des objets du quotidien aux symptômes de la ménopause. Cette approche immersive favorise l'implication et la mémorisation des informations.

Le développement technique a permis de créer un module interactif sur tablette, d'une durée moyenne de vingt minutes, intégrant un suivi statistique des sessions. Ce module a été réceptionné début décembre 2025.

Afin de renforcer l'impact pédagogique, des supports complémentaires ont été produits, incluant des infographies, des brochures, des cartes mémo dites « Ménocartes » et des documents en version FALC pour garantir l'accessibilité à un large public.

Le serious game n'a malheureusement pas été testé en conditions réelles en raison d'une mise à disposition de l'outil trop tardive.

L'ensemble du dispositif sera testé dès la reprise de la tournée 2026 de M ta Santé.