**2ème réunion du Groupe de travail « Alcool et jeunes » du Réseau français des Villes-Santé de l’OMS**

**7 juin 2016**

Personnes présentes : Nathalie Garnier (Angers), Rémi Fuster (Lille), Odile Vidonne (Nîmes), Valmy Noumi-Komguem et Jeanne-Marie De Amorim (Orléans), Corinne Solnica (Saint-Denis), Eva Vidales (RFVS)

Personnes excusées : Fleur Journiac (Angers), Anne Albert (Grand Nancy)

1. **Objectifs du groupe de travail :**
* Etablir un recueil d’actions et expériences des villes en matière d’alcool et jeunes
* Produire une brochure (4 pages) sur les actions menées par les villes en matière de réduction des risques lors de l’alcoolisation massive des jeunes
* Réfléchir et/ou produire une seconde brochure sur les origines du binge drinking et les actions de prévention pouvant être menées en amont de la consommation excessive d’alcool chez les jeunes
1. **En termes de délais :**
* **27 juin – 15 août :** Enquête auprès des 18 Villes-Santé qui se sont manifestées lors de l’invitation à la constitution du GT

Envoi d’une fiche action type + une fiche à remplir sur les différentes interrogations, constats et difficultés rencontrées par les villes sur le sujet

* Retour attendu : 3 fiches actions maximum par ville, actions portées par la collectivité
* **Mi-septembre :** Réunion du GT pour prendre connaissance des fiches, déterminer le plan de la première brochure et entamer sa rédaction
* **Mi – décembre :** finalisation de la première brochure
1. **Autres points**

**Au sujet du Forum français pour la sécurité urbaine (FFSU)**

Réseau d’une centaine de villes françaises dont 26 sont adhérentes au RFVS

L’alcoolisation rapide chez les jeunes est un sujet que le forum a déjà abordé dans plusieurs projets et travaux. Actuellement, le forum travaille sur un projet d'observation et d'analyse croisée des dispositifs visant à prévenir et agir sur les alcoolisations ponctuelles importantes des jeunes dans l’espace public, associant les villes de Lille, Besançon, Bordeaux, Brest, La Rochelle, Lorient, Nantes et la Communauté d’Agglomération d’Angers, et est cofinancé par la Mildeca.

Il a été décidé de solliciter les villes participant à cette expérimentation (presque toutes membres du RFVS) et de leur demander de partager la restitution finale du projet et des résultats de ce benchmarking au GT Alcool et Jeunes.

**Prochaine rencontre prévue Mi-Septembre à Paris ou dans une Ville-Santé du groupe de travail – Envoi ultérieurement d’un doodle aux 8 villes du groupe de travail**

1. **Tour des Villes-Santé n’ayant pu être présentes à la réunion du 26 avril 2016**

**Ville de Lille :**

* La ville participe au **groupe de travail « alcool ville et vie nocturne » du Forum français pour la sécurité urbaine**
* La ville possède un **dispositif de déambulation par les pairs, NoctaLille**, en partenariat avec une mutuelle étudiante. L’équipe sillonne 2 secteurs festifs de la ville le jeudi et vendredi soirs. Soit 54 interventions / an de mars à décembre.
* Autres actions mises en place par la ville ou des partenaires :
	+ **Moderateuf**, projet de prévention de la consommation excessive de produits et des difficultés rencontrées lors de manifestations festives (Braderie de Lille, Fête de la musique et autres évènements,…). Mise en place de stands d’information, de maraudes effectuées par les agents locaux de médiation sociale
	+ Formation à destination des Bureau des étudiants (BDE)
	+ Labélisation de bars : formation des personnels des bars à gérer les soirées, projet financé par le conseil départemental et l’ARS. Problème constaté : les bars ne respectent pas les critères de tranquillité publique
	+ Association Spiritek : a développé [une mallette de réduction des risques destinée aux soirées privées](http://www.hubsante.org/sam/1843_le-kiff-pour-des-f%C3%AAtes-%C2%AB-maison-%C2%BB-%C3%A0-moindre-risque) et forme l’organisateur de soirée
	+ Développement de support de prévention (numéros d’urgence), stand de prévention sur les salons étudiants, prévention routière, etc…
* Constat :
	+ manque d’action de réductions des risques en 2nde partie de soirée (23h – 7h) – problème d’agressions en 2nde partie de soirée
	+ La ville a un rôle de coordination des acteurs intervenant sur le sujet, demande récente des associations actrices sur le thème de coordonner un groupe de travail. Cependant, qui doit coordonner ce groupe ? la préfecture ? la ville ?
	+ Demande du maire et de l’adjoint chargé de la prévention de la délinquance, de la vie nocturne, de la sécurité et de la médiation de communiquer sur la fête, notamment sur la réduction des risques et la solidarité
	+ Volonté de la ville de revenir sur une stratégie de prévention

**Échange entre les villes sur le volet santé publique :**

* Volonté des villes présentes à la réunion d’intervenir / prévenir la consommation excessive d’alcool en amont – prévention précoce
* Pistes : intervenir lors des nouveaux temps périscolaires, développer les compétences psychosociales des enfants et jeunes (programmes d’ampleur à Paris et Marseille sur le sujet)
* Nécessité de recenser l’ensemble des actions déjà menées et des acteurs impliqués
* Nécessité d’une décision macro qui puisse généraliser la démarche et impliquer l’académie

**Exemple d’actions de villes citées :**

* Somnambus à Bordeaux : bus installé à la sortie des boîtes de nuit qui draine les fêtards
* A Bordeaux, communication faite par les étudiants pour les étudiants
1. **Présentation des réflexions et questions des villes au sujet du Groupe de travail (GT)**

Les villes participantes à la réunion du 26 avril ont été invitées à mener une réflexion propre et dégager 3 axes de réflexion essentiels afin qu’ils soient synthétisés aujourd’hui. Le but étant d’en dégager les axes de travail du Groupe Alcool et Jeunes.

**Les questions de la ville d’Angers :**

* ***Quelle réponse faire aux sollicitations des bars et établissements de nuit (demandes d'intervention et/ou de matériels) ?***

La ville d’Angers est sollicitée des associations de prévention qui souhaitent un soutien financier pour intervenir dans les bars. La ville se pose la question du rôle des bars et établissements de nuit vis-à-vis de la prévention de la consommation excessive des jeunes. Les interpeller pour qu’ils deviennent des acteurs du champ de la prévention ? Avoir leur accord pour laisser intervenir au sein de leur établissement des associations ou équipe mobile ?

* ***Question de la facturation des services départementaux d’incendie et de secours (SDIS), quelles réalités ? Comment les villes travaillent avec les services d’urgence ?***

Constat d’une appréhension des jeunes à appeler les secours

Ex : Bordeaux finance un poste de médecin au commissariat

A Lille, les jeunes arrêtés pour ivresse publique et manifeste sont amenés au commissariat et voient un médecin. Lors d’une expérience, il a été proposé aux jeunes de soit payer l’amende ou bien d’accepter un suivi en CSAPA. Les jeunes préféraient payer l’amende. L’hyper alcoolisation n’est pas perçue par les jeunes comme une addiction.

* ***Quel territoire d'action des équipes mobiles (quartiers, centre-ville...) ?***

Actuellement à Angers, des équipes mobiles interviennent principalement en centre-ville dans les espaces publics et festifs. Quelle intervention possible dans les quartiers notamment quartiers prioritaires de la ville ? Equipe mobile délocalisée, autres acteurs ? Former des jeunes du quartier même ? Comment créer une dynamique de quartier sur le sujet ?

Expérience de Saint-Denis : mise en place d’une médiation culturelle et artistique pour aider les groupes de jeunes des quartiers et créer du lien entre jeunes et adultes / professionnels. L’objectif étant le mieux vivre ensemble sur le quartier. Les jeunes peuvent être repérés par les animateurs jeunesse et suivi par plusieurs structures.

1. **Concernant les axes de questionnements et de travail du groupe**
* Origine du binge drinking
* Public cible - tranche d’âge des jeunes
* Réduction des risques de la consommation excessive
* Prévention de la consommation excessive d’alcool (cette prévention peut être effectuée envers des non consommateurs d’alcool)