

**RECUEIL DE DONNEES D’EVALUATION DANS LE CADRE DE LA FEUILLE DE ROUTE TERRITORIALE MILDECA MAYOTTE**

**2023 – 2027**

**Données du 1er janvier 2024 au 27 mai 2024**

*Données à transmettre à Charlotte IZIKI,* [*c.iziki@saome.fr*](mailto:c.iziki@saome.fr) *au plus tard le 27 mai 2024*

***Cadre (A remplir)***

* Structure :
* Coordonnées (*personne en charge du recueil des données d’évaluation pour un éventuel entretien suite à la réception du document*)
* Nom/Prénom :
* Fonction :
* Téléphone :
* Email :

***Cadre (A cocher)****:* La feuille de route territoriale MILDECA MAYOTTE 2023 – 2027 comprend trois axes stratégiques. Vous êtes concernés par :

* **L’axe 1 : Agir sur la montée en compétences des professionnels œuvrant en prévention des addictions**

OUI  NON

* **L’axe 2 : Renforcer la prévention des addictions et la sensibilisation des jeunes, en priorité**

OUI NON

* **L’axe 3 : Développer les actions de lutte contre les addictions et les stupéfiants notamment via le volet règlementaire et le volet judiciaire**

OUI NON

Une image contenant texte, Police, logo, Graphique

Description générée automatiquement

**Axe 1 : Agir sur la montée en compétences des professionnels œuvrant en prévention des addictions**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Objectif de la fiche action 1 de la feuille de route territoriale MILDECA Mayotte 2023 – 2027** | Poursuivre le développement des connaissances et des compétences des professionnels | |
| **Description de l’action**  **(à cocher)** | Vous avez mis en place des formations/occasions (type séminaire) ou votre structure a été formée :  Aux concepts de santé publique (compétences psychosociales, promotion de la santé, …)  Aux fondamentaux en addictologie,  A la loi Evin  A la fraude | |
| **Complément sur la description de l’action**  **(à remplir)** |  | |
| **Public touché par l’action**  **(à cocher)** | Toute tranche d’âge  Nourrissons (0-2 ans)  Enfants (2-9 ans)  Pré-adolescents (10-12 ans)  Adolescents (13 à 18 ans)  Jeunes (18 à 25 ans)  Adultes (26 à 55 ans)  Personnes âgées (plus de 55 ans) | Professionnels :  Médical  Paramédical  Social ou médico-social  De la prévention et de la promotion de la santé  De l’éducation/la formation  De la culture/Loisirs  De l’urbanisme |
| **Territoire d’intervention**  **(à cocher)** | Nord  Sud  Est  Ouest | L’action vise uniquement des professionnels/résidents/usagers de votre structure  L’action vise les professionnels/habitants d’un ou plusieurs quartier(s)  L’action vise les professionnels/habitants de la commune/intercommunalité  L’action vise les professionnels/habitants du département |
| **Indicateurs**  **(à remplir)** | Nombre de professionnels formés/participants à des occasions : | |
| **Commentaires / Actions complémentaires** |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Objectif de la fiche action 2 de la feuille de route territoriale MILDECA Mayotte 2023 – 2027** | Mettre à disposition des professionnels des ressources utiles à leurs pratiques | |
| **Description de l’action**  **(à cocher)** | Vous avez :  Obtenu le guide « Le Maire face aux conduites addictives »  Commandé des outils au national (Fédération Addiction, …)  Commandé des outils auprès des acteurs locaux  Distribué des outils aux acteurs locaux  Fait la promotion de sites/réseaux sociaux locaux | |
| **Complément sur la description de l’action**  **(à remplir)** |  | |
| **Public touché par l’action**  **(à cocher)** | Toute tranche d’âge  Nourrissons (0-2 ans)  Enfants (2-9 ans)  Pré-adolescents (10-12 ans)  Adolescents (13 à 18 ans)  Jeunes (18 à 25 ans)  Adultes (26 à 55 ans)  Personnes âgées (plus de 55 ans) | Professionnels :  Médical  Paramédical  Social ou médico-social  De la prévention et de la promotion de la santé  De l’éducation/la formation  De la culture/Loisirs  De l’urbanisme |
| **Territoire d’intervention**  **(à cocher)** | Nord  Sud  Est  Ouest | L’action vise uniquement des professionnels/résidents/usagers de votre structure  L’action vise les professionnels/habitants d’un ou plusieurs quartier(s)  L’action vise les professionnels/habitants de la commune/intercommunalité  L’action vise les professionnels/habitants du département |
| **Indicateurs**  **(à remplir)** | Nombre d’outils commandés / distribués au bénéfice des professionnels :  Nombre d’abonnés à des newsletters/sites de référence : | |
| **Commentaires / Actions complémentaires** |  | |

**Axe 2 : Renforcer la prévention des addictions et la sensibilisation des jeunes, en priorité**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Objectif de la fiche action 3 de la feuille de route territoriale MILDECA Mayotte 2023 – 2027** | Poursuivre les actions de prévention, de sensibilisation et d’accompagnement en lien avec les addictions | |
| **Description de l’action**  **(à cocher)** | Vous avez mis en place :  Des programmes en lien avec les compétences psychosociales  Des actions en lien avec le milieu festif, culturel, sportif  Des actions de réduction des risques et des dommages  Des actions de création d’outils pédagogiques (exemple : jeux, …)  Des actions d’accompagnement ou de création d’antennes | |
| **Complément sur la description de l’action**  **(à remplir)** |  | |
| **Public touché par l’action**  **(à cocher)** | Toute tranche d’âge  Nourrissons (0-2 ans)  Enfants (2-9 ans)  Pré-adolescents (10-12 ans)  Adolescents (13 à 18 ans)  Jeunes (18 à 25 ans)  Adultes (26 à 55 ans)  Personnes âgées (plus de 55 ans) | Professionnels :  Médical  Paramédical  Social ou médico-social  De la prévention et de la promotion de la santé  De l’éducation/la formation  De la culture/Loisirs  De l’urbanisme |
| **Territoire d’intervention**  **(à cocher)** | Nord  Sud  Est  Ouest | L’action vise uniquement des professionnels/résidents/usagers de votre structure  L’action vise les professionnels/habitants d’un ou plusieurs quartier(s)  L’action vise les professionnels/habitants de la commune/intercommunalité  L’action vise les professionnels/habitants du département |
| **Indicateurs**  **(à remplir)** | Nombre de bénéficiaires des actions :  Nombre de bénéficiaires d’actions sur les compétences psychosociales : | |
| **Commentaires / informations complémentaires** |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Objectif de la fiche action 4 de la feuille de route territoriale MILDECA Mayotte 2023 – 2027** | Poursuivre les actions de communication en lien avec les addictions | |
| **Description de l’action**  **(à cocher)** | Vous avez :  Relayé des campagnes de communications  Distribué des outils à la population  créé des supports adaptés d’information pour la population | |
| **Complément sur la description de l’action**  **(à remplir)** |  | |
| **Public touché par l’action**  **(à cocher)** | Toute tranche d’âge  Nourrissons (0-2 ans)  Enfants (2-9 ans)  Pré-adolescents (10-12 ans)  Adolescents (13 à 18 ans)  Jeunes (18 à 25 ans)  Adultes (26 à 55 ans)  Personnes âgées (plus de 55 ans) | Professionnels :  Médical  Paramédical  Social ou médico-social  De la prévention et de la promotion de la santé  De l’éducation/la formation  De la culture/Loisirs  De l’urbanisme |
| **Territoire d’intervention**  **(à cocher)** | Nord  Sud  Est  Ouest | L’action vise uniquement des professionnels/résidents/usagers de votre structure  L’action vise les professionnels/habitants d’un ou plusieurs quartier(s)  L’action vise les professionnels/habitants de la commune/intercommunalité  L’action vise les professionnels/habitants du département |
| **Indicateurs**  **(à remplir)** | Nombre d’outils distribués au bénéfice de la population :  Type de campagne relayée : | |
| **Commentaires / informations complémentaires** |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Objectif de la fiche action 5 de la feuille de route territoriale MILDECA Mayotte 2023 – 2027** | Mener des actions spécifiques de sensibilisation et d’accompagnement en faveur des publics spécifiques et/ou vulnérables | |
| **Description de l’action**  **(à cocher)** | Vous avez mis en place des actions en faveur :  Des milieux précaires  Des mineurs relevant de l’ASE  Des personnes sous-main de justice | |
| **Complément sur la description de l’action**  **(à remplir)** |  | |
| **Public touché par l’action**  **(à cocher)** | Toute tranche d’âge  Nourrissons (0-2 ans)  Enfants (2-9 ans)  Pré-adolescents (10-12 ans)  Adolescents (13 à 18 ans)  Jeunes (18 à 25 ans)  Adultes (26 à 55 ans)  Personnes âgées (plus de 55 ans) | Professionnels :  Médical  Paramédical  Social ou médico-social  De la prévention et de la promotion de la santé  De l’éducation/la formation  De la culture/Loisirs  De l’urbanisme |
| **Territoire d’intervention**  **(à cocher)** | Nord  Sud  Est  Ouest | L’action vise uniquement des professionnels/résidents/usagers de votre structure  L’action vise les professionnels/habitants d’un ou plusieurs quartier(s)  L’action vise les professionnels/habitants de la commune/intercommunalité  L’action vise les professionnels/habitants du département |
| **Indicateurs**  **(à remplir)** | Nombre de bénéficiaires (par type de public) : | |
| **Commentaires / informations complémentaires** |  | |

**Axe 3 : Développer les actions de lutte contre les addictions et les stupéfiants notamment via le volet règlementaire et le volet judiciaire**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Objectif de la fiche action 6 de la feuille de route territoriale MILDECA Mayotte 2023 – 2027** | Maintenir et renforcer les actions de lutte contre les stupéfiants notamment par la mobilisation des forces de l’ordre et des douanes, et les actions portées par les services de la justice | |
| **Description de l’action**  **(à cocher)** | Vous avez mis en place des actions en faveur :  De l’analyse et de la diffusion de la connaissance en matière de produits circulant sur le territoire  De la poursuite de la surveillance et les saisies de stupéfiants  Des contrôles (alcoolémie et stupéfiants) | |
| **Complément sur la description de l’action**  **(à remplir)** |  | |
| **Public touché par l’action**  **(à cocher)** | Toute tranche d’âge  Nourrissons (0-2 ans)  Enfants (2-9 ans)  Pré-adolescents (10-12 ans)  Adolescents (13 à 18 ans)  Jeunes (18 à 25 ans)  Adultes (26 à 55 ans)  Personnes âgées (plus de 55 ans) | Professionnels :  Médical  Paramédical  Social ou médico-social  De la prévention et de la promotion de la santé  De l’éducation/la formation  De la culture/Loisirs  De l’urbanisme |
| **Territoire d’intervention**  **(à cocher)** | Nord  Sud  Est  Ouest | L’action vise uniquement des professionnels/résidents/usagers de votre structure  L’action vise les professionnels/habitants d’un ou plusieurs quartier(s)  L’action vise les professionnels/habitants de la commune/intercommunalité  L’action vise les professionnels/habitants du département |
| **Indicateurs**  **(à remplir)** | Nombre et type de saisies :  Nombre de personnes concernées par des délits (trafic, consommation au volant, …) : | |
| **Commentaires / informations complémentaires** |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Objectif de la fiche action 7 de la feuille de route territoriale MILDECA Mayotte 2023 – 2027** | Renforcer les actions visant à améliorer l’application des « interdits protecteurs » en matière de vente et de publicité sur l’alcool et le tabac | |
| **Description de l’action**  **(à cocher)** | Vous avez mis en place des actions de type :  Arrêtés relatifs aux débits de boissons et vente de tabac  Contrôles des débitants de boissons et vente de tabac  Cartographies des débitants de boissons et des périmètres de super protection | |
| **Complément sur la description de l’action**  **(à remplir)** |  | |
| **Public touché par l’action**  **(à cocher)** | Toute tranche d’âge  Nourrissons (0-2 ans)  Enfants (2-9 ans)  Pré-adolescents (10-12 ans)  Adolescents (13 à 18 ans)  Jeunes (18 à 25 ans)  Adultes (26 à 55 ans)  Personnes âgées (plus de 55 ans) | Professionnels :  Médical  Paramédical  Social ou médico-social  De la prévention et de la promotion de la santé  De l’éducation/la formation  De la culture/Loisirs  De l’urbanisme |
| **Territoire d’intervention**  **(à cocher)** | Nord  Sud  Est  Ouest | L’action vise uniquement des professionnels/résidents/usagers de votre structure  L’action vise les professionnels/habitants d’un ou plusieurs quartier(s)  L’action vise les professionnels/habitants de la commune/intercommunalité  L’action vise les professionnels/habitants du département |
| **Indicateurs**  **(à remplir)** | Nombre d’établissements ayant fait l’objet d’un contrôle et/ou d’une sanction : | |
| **Commentaires / informations complémentaires** |  | |