



WEBINAIRE

“Accompagnement, prévention, éducation à la santé”

28 novembre 2025

PRESENTATIONS

- du 
- de la coordinatrice

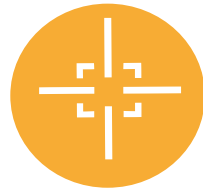
Centre Régional d'Etude, d'Action et d'Information en faveur des personnes en situation de vulnérabilité
Observatoire Régional de Santé

NOS DOMAINES D'INTERVENTION
en faveur de l'action sociale, sanitaire et médico-sociale

OBSERVATION ET ÉTUDES

Proposer une expertise technique aux acteurs régionaux

- Enquêtes
- Publications de connaissances
- Production d'indicateurs de santé
- Analyse et synthèse d'informations quantitatives et qualitative
- Gestion de bases de données



CENTRES RESSOURCES

Diffuser une information scientifique et technique d'actualité

- Réponses aux demandes documentaires
- Prêt de documents (ouvrages, articles, outils d'intervention...)
- Veille législative
- Productions documentaires : Revues de littérature, bibliographies, dossiers de documents...
- Annuaire des établissements et des services
- Lettres électroniques et revues des sommaires



ACCOMPAGNEMENT

Concevoir une offre de formation adaptée

- Formation
- Appui technique et intervention auprès des professionnels des ESMS
- Soutien aux pratiques professionnelles
- Accompagnements à la mise en œuvre des politiques publiques



ANIMATION RÉGIONALE

Créer du lien entre les acteurs

- Groupes de réflexion
- Journées d'étude
- Colloques



Présentation de la coordinatrice



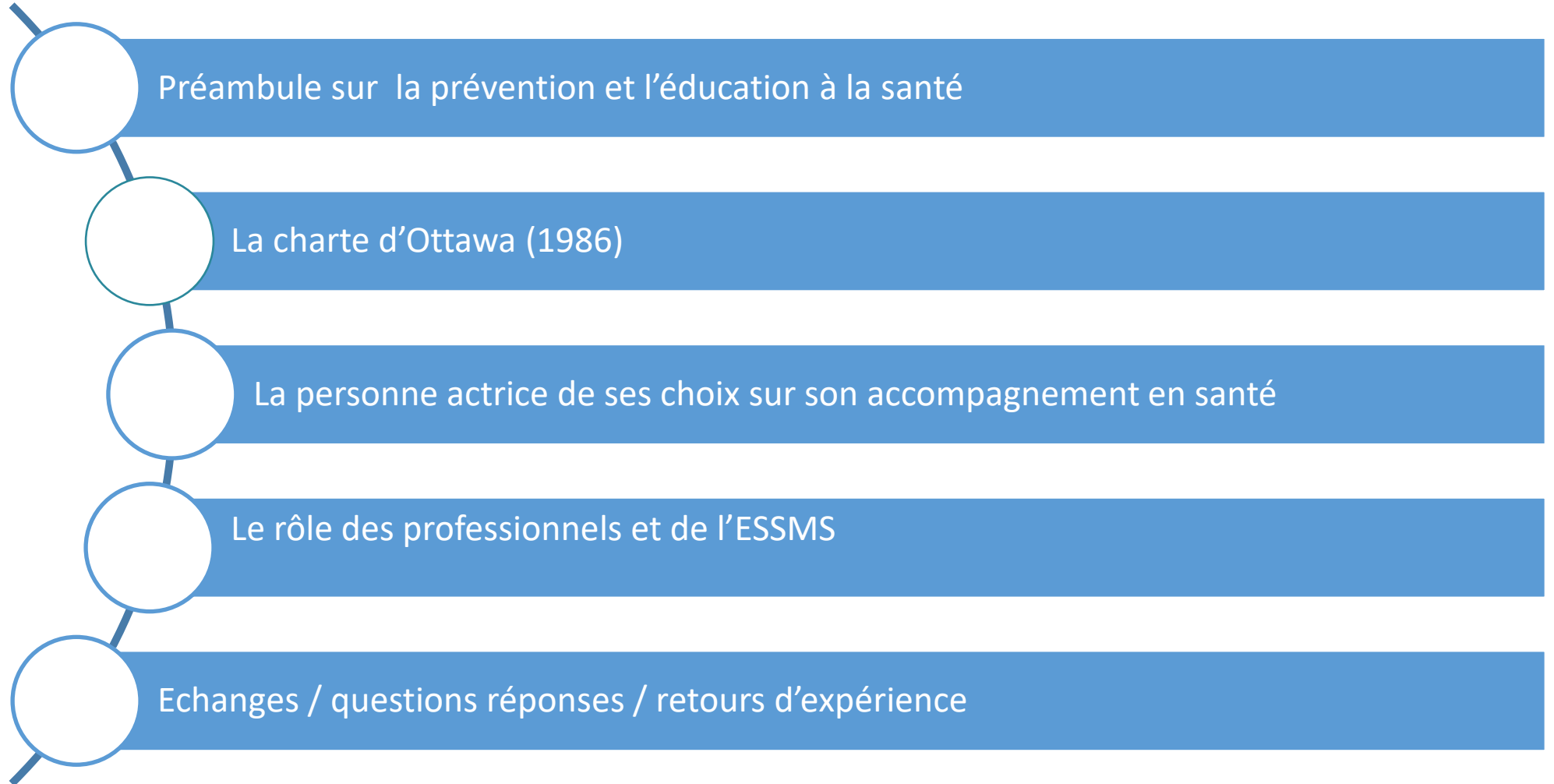
Nathalie MARTINEZ
Coordinatrice
CREAI-ORS

Docteur en
psychologie sociale

25 ans d'expérience
au CREA

Référente qualité
Occitanie

PROGRAMME DU WEBINAIRE



Préambule sur la prévention et l'éducation à la santé

Être en bonne santé

Charte d'Ottawa (1986)

Aujourd'hui être en bonne santé, c'est se sentir bien :

○ dans son corps



○ dans sa tête



○ dans ses relations avec les autres



SantéBD est un projet collaboratif coordonné par l'association ©CoActis Santé

La santé

Définition OMS 1946

"Un état de complet bien-être physique, mental et social, et ne consiste pas seulement en une absence de maladie ou d'infirmité"

3 dimensions indissociables



SANTÉ PSYCHIQUE
(écoute, soutien, repérage de la souffrance)



SANTÉ PHYSIQUE
(prévention, soin, suivi médical)



SANTÉ SOCIALE
(inclusion, participation, lien social)

Promotion de la Santé selon la Charte d'Ottawa - 1986

Comment rester en bonne santé ?

Prévention primaire

Le **pays** peut prendre des décisions qui protègent la santé de tous.



Les **personnes** peuvent faire des choses qui protègent leur santé.



SantéBD est un projet collaboratif coordonné par l'association ©CoActis Santé

De la prévention primaire à la prévention secondaire

De la prévention primaire

Parler de l'alcool et du tabac

Faire de l'activité physique

Bien manger



De la prévention secondaire

S'organiser pour que les personnes participent au dépistage des cancers



SantéBD est un projet collaboratif coordonné par l'association ©CoActis Santé

Promotion de la santé

Charte d'Ottawa : « un processus qui confère aux populations le moyen d'assurer un plus grand contrôle sur leur propre santé et d'améliorer celle-ci. »

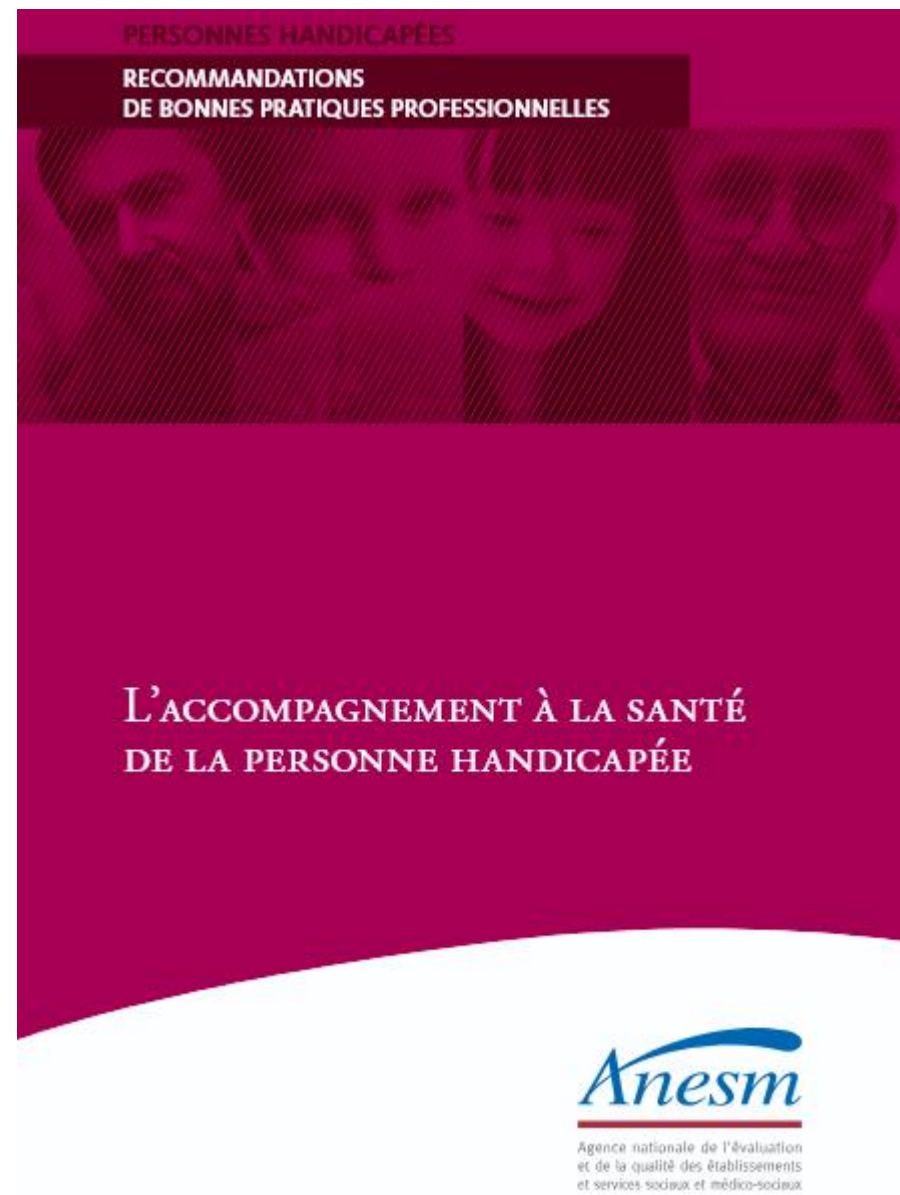
- Des actions d'éducation à la santé permettant d'agir sur les modes de vie, habitudes et comportements individuels
- Des stratégies environnementales permettant de modifier les conditions de vie
- Des actions de prévention

L'accès aux soins

+ L'accès aux soins

- + est un droit fondamental de toute personne
- + Un axe de l'accompagnement médicosocial
- + Un objectif de santé publique : loi HPST du 21 juillet 2009
- + Soins, prendre soin, coordonner les soins font partie de la mission des ESMS

La recommandation de l'ex-ANESM

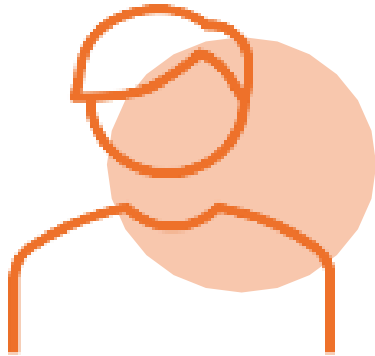


Juin 2013

Les 4 volets de cette RBPP

- La participation de la personne au volet soin de son projet personnalisé
- La promotion de la santé
- La cohérence, la continuité et la permanence des soins autour de la personne
- La formation et le soutien des professionnels

COCONSTRUCTION ET PERSONNALISATION DU PROJET



Chapitre 1

La personne accompagnée

ACCOMPAGNEMENT À LA SANTÉ

La personne bénéficie d'un accompagnement en matière de prévention et d'éducation à la santé

Éléments évaluatifs	Actions / outils valorisés
1.14.1/ La personne accompagnée participe à la définition de ses besoins en matière de prévention et d'éducation à la santé	<p>Recueil de ses attentes en matière de prévention et d'éducation à la santé (équilibre alimentaire, hygiène, hygiène bucco-dentaire, prévention conduites addictives, activité physique, VIAS, dépistages, etc.?)</p> <p>Coconstruction du volet soins de son PP</p> <p>Comment est-elle sollicitée ?</p> <p>Impliquer la personne dans la prévention de sa santé et développer des modalités lui permettant de mieux appréhender sa santé (recueil de ses attentes par rapport à santé)</p>

ACCOMPAGNEMENT À LA SANTÉ

La personne bénéficie d'un accompagnement en matière de prévention et d'éducation à la santé

Éléments évaluatifs	Actions / outils valorisés
1.14.2/ Les professionnels évaluent les besoins de la personne accompagnée en matière de prévention et d'éducation à la santé	<p>Quid de l'évaluation ? Comment ?</p> <p>Utilisation d'outils adaptés et dédiés : FALC, Communication Alternative Améliorée (CAA), synthèse vocale, etc.</p> <p>S'appuyer sur des supports facilitant l'expression et la réflexion</p> <p>Partager les observations et les évaluations en équipe pluridisciplinaire</p> <p>Utiliser l'expertise, le savoir expérientiel de la personne</p>

ACCOMPAGNEMENT À LA SANTÉ

La personne bénéficie d'un accompagnement en matière de prévention et d'éducation à la santé

Éléments évaluatifs	Actions / outils valorisés
1.14.3/ Les professionnels orientent et/ou mettent en œuvre un programme de prévention et d'éducation à la santé à la personne accompagnée	<p>Adapter et construire des programmes d'éducation à la santé en équipe et avec l'appui de partenaires qualifiés et de ressources extérieures</p> <p>Organiser des actions de dépistage en cohérence avec les besoins identifiés et les campagnes nationales (Octobre rose, mars bleu, hypertension artérielle, cancers, mammographies, frottis, dépistage colorectal, etc.)</p> <p>Informers les personnes sur les raisons et les modalités de mise en œuvre de ces actions et les accompagner dans les dispositifs</p>

ACCOMPAGNEMENT À LA SANTÉ

La personne bénéficie d'un accompagnement en matière de prévention et d'éducation à la santé

Eléments évaluatifs	Actions / outils valorisés
1.14.4/ Les professionnels facilitent la compréhension des messages de prévention et d'éducation à la santé de la personne accompagnée	Adaptation des messages ? Comment ? Construction de programmes d'éducation à la santé Faciliter et organiser l'accès aux programmes d'éducation à la santé (équilibre alimentaire et activité physique, prévention des addictions, hygiène bucco-dentaire, etc.) Appui sur des ressources internes ou externes des supports, des outils particuliers (Santé BD, outils CoActis santé) Affichage campagnes de prévention (Mars bleu, octobre rose, addictions, canicule, hygiène, etc.)

ACCOMPAGNEMENT À LA SANTÉ

La personne bénéficie d'un accompagnement en matière de prévention et d'éducation à la santé

Éléments évaluatifs	Actions / outils valorisés
1.14.5/ Les professionnels organisent l'accompagnement et/ou accompagnent la personne lors des dépistages et des soins de prévention	Identifier les partenaires du territoire et formaliser des partenariats au moyen de conventions L'organisation des dépistages organisés et des soins de prévention : comment ? Boite à outils D-Pistons ANCREAI-CREAI

ACCOMPAGNEMENT À LA SANTÉ

La personne bénéficie d'un accompagnement en matière de prévention et d'éducation à la santé

Éléments évaluatifs	Actions / outils valorisés
1.14.6/ Les professionnels sont régulièrement sensibilisés et/ou formés à la prévention et à l'éducation à la santé	Formations/sensibilisations des professionnels sur ces thématiques et aux droits liés à la santé des personnes accompagnées et leurs modalités de mise en œuvre.

ACCOMPAGNEMENT À LA SANTÉ

La personne est actrice de ses choix sur son accompagnement en santé, la stratégie thérapeutique et les soins qui lui sont proposés.

Éléments évaluatifs	Actions / outils valorisés
1-15-1 La personne est informée des soins qui lui sont proposés, selon des modalités adaptées.	<p>Information de la personne sur ses droits liés à la santé (loi du 4 mars 2002)</p> <ul style="list-style-type: none">- lors de l'admission dans la structure,- lors de l'élaboration/révision du PP,- lors des réunions CVS ou autres formes de participation <p>- Cela sous-tend une information et des explications adaptées (simplification des termes utilisés, accompagnement à la lecture des documents, lecture commentée, pictogrammes, CAA, supports audio, fiches simplifiées, etc.)</p> <p>- Tenir compte des capacités de compréhension, d'attention et d'écoute de la personne, son mode de C°,</p>

ACCOMPAGNEMENT À LA SANTÉ

La personne est actrice de ses choix sur son accompagnement en santé, la stratégie thérapeutique et les soins qui lui sont proposés.

Eléments évaluatifs	Actions / outils valorisés
1-15-2 La personne bénéficie de temps d'échange et de soutien autour de son état de santé, des soins possibles et de la stratégie thérapeutique proposée.	<p>Temps d'échanges (temps et lieu) avec la personne :</p> <ul style="list-style-type: none">- Pour lui permettre de faire part de sa perception personnelle sur sa santé- Pour lui expliquer les soins proposés et du caractère confidentiel des renseignements contenus dans le dossier médical <p>Droit d'accès à son dossier médical (facilitation, connaissance)</p> <p>Recueil de ses attentes quant à sa santé</p>

ACCOMPAGNEMENT À LA SANTÉ

La personne est actrice de ses choix sur son accompagnement en santé, la stratégie thérapeutique et les soins qui lui sont proposés.

Éléments évaluatifs	Actions / outils valorisés
1-15-3 La personne bénéficie d'un accompagnement adapté, en cas de refus de soins.	<p>Analyser le refus de soin (spécificités de la personne : handicap, état de santé, état d'esprit et le contexte)</p> <p>Accompagner le refus de soin (échanges, explications quant aux conséquences, négociation, proposition d'alternatives)</p> <p>Formaliser une procédure de gestion des situations de refus ou de renoncement aux soins</p>

ACCOMPAGNEMENT À LA SANTÉ

La personne est actrice de ses choix sur son accompagnement en santé, la stratégie thérapeutique et les soins qui lui sont proposés.

Éléments évaluatifs	Actions / outils valorisés
1-15-4 La personne est associée à la gestion de son traitement médicamenteux pour favoriser sa compréhension et son adhésion et s'assurer de sa continuité.	Associer la personne, lui donner des explications claires et adaptées et rechercher systématiquement son adhésion. Outils adaptés

ACCOMPAGNEMENT À LA SANTÉ

La personne est actrice de ses choix sur son accompagnement en santé, la stratégie thérapeutique et les soins qui lui sont proposés.

Éléments évaluatifs	Actions / outils valorisés
1-15-5 Les professionnels identifient et/ou évaluent régulièrement les besoins en santé de la personne.	Evaluation régulière des besoins en santé : recueil et bilan à l'admission, puis réévaluation régulière. Traçabilité dans le dossier de la personne.

ACCOMPAGNEMENT À LA SANTÉ

La personne est actrice de ses choix sur son accompagnement en santé, la stratégie thérapeutique et les soins qui lui sont proposés.

Éléments évaluatifs	Actions / outils valorisés
1-15-8 Les professionnels s'appuient sur des approches non médicamenteuses dans l'accompagnement de la personne.	Connaissance approches non médicamenteuses Mise à disposition de ces approches (salle de détente, salle Snoezelen, sophrologie, art-thérapie, musicothérapie, médiation animale, etc.) RBPP 2020

ACCOMPAGNEMENT À LA SANTÉ

La personne est actrice de ses choix sur son accompagnement en santé, la stratégie thérapeutique et les soins qui lui sont proposés.

Éléments évaluatifs	Actions / outils valorisés
1-15-9 Les professionnels sont régulièrement sensibilisés et/ou formés aux activités et approches non médicamenteuses.	Plan de formation, actions de sensibilisation

ACCOMPAGNEMENT À LA SANTÉ

La personne est actrice de ses choix sur son accompagnement en santé, la stratégie thérapeutique et les soins qui lui sont proposés.

Éléments évaluatifs	Actions / outils valorisés
1-15-10 Les professionnels mobilisent les expertises partenariats du territoire, nécessaires à l'accompagnement à la santé de la personne.	Inscrire la structure dans le paysage partenarial Connaissance des experts et personnes ressources du territoire (annuaire des partenariats mis à jour régulièrement consultable par tous les professionnels) Mobilisation de ces experts (réunions, retours d'expérience, bilans, etc.) Formaliser des partenariats au moyen de conventions Traçabilité dans le dossier de la personne

ACCOMPAGNEMENT À LA SANTÉ

1.16 . La personne bénéficie d'une prise en charge de ses douleurs.

Éléments évaluatifs	Actions / outils valorisés
1-16-1 La personne s'exprime sur la manière dont sont prises en charge ses douleurs tout au long de son accompagnement.	Expression et estimation de la douleur par la personne

ACCOMPAGNEMENT À LA SANTÉ

1.16 . La personne bénéficie d'une prise en charge de ses douleurs.

Éléments évaluatifs	Actions / outils valorisés
1-16-2 Les professionnels repèrent et/ou évaluent régulièrement et tracent les douleurs de la personne selon des modalités adaptées.	<p>Repérage et évaluation de la douleur : comment ? Formation/sensibilisation des professionnels aux outils d'observation de la douleur et au repérage des signes de souffrance.</p> <p>Quels outils ? Procédure ?</p> <p>Attention particulière aux changements de comportements et d'attitudes</p> <p>Traçabilité des repérages et évaluations dans le dossier de la personne</p>

ACCOMPAGNEMENT À LA SANTÉ

1.16 . La personne bénéficie d'une prise en charge de ses douleurs.

Éléments évaluatifs	Actions / outils valorisés
1-16-3 Les professionnels recueillent auprès de l'entourage des informations sur les manifestations habituelles des douleurs chez la personne.	Sollicitation de l'entourage ? Prise en compte des alertes de l'entourage Traçabilité dans le dossier de la personne

Annexe 1. Exemple d'échelles d'hétéro-évaluation de la douleur

Nom de l'échelle	Type d'échelle	Validation	Population	Diffusion	Publication
DOLOPLUS	Hétéro-évaluation	Validée en janvier 1999	Personnes âgées ayant des troubles de la communication verbale	Utilisable par les professionnels soignants. L'utilisation nécessite un apprentissage	Wary B., « Doloplus : validation d'une échelle d'évaluation comportementale de la douleur chez la personne âgée ». <i>Revue Douleurs</i> , 2001, 2 ; 1 : 35-38
ALGOPLUS	Hétéro-évaluation	Validée	Douleurs aiguës chez la personne âgée ayant des troubles de la communication verbale	Utilisable par les professionnels de santé	Rat P, Jouve E., Pickering G, Donnarel I, Nguyen I, Michel M, et al. <i>Validation of an acute pain-behavior scale for older persons with inability to communicate verbally: ALGOPLUS. European Journal of pain</i> 2011 ; 15(2) : 198-204
Grille d'évaluation de la douleur (GED DI)	Hétéro-évaluation	Validée au Canada et en France	Douleur chez le patient enfant ou adulte ne pouvant communiquer verbalement, ne pouvant s'auto-évaluer Une utilisation simple et une utilisation post-opératoire	Utilisable par les professionnels soignants. L'utilisation nécessite un apprentissage	Zabalia M, Breau LM, Wood C, Lévêque C, Hennequin M, Villeneuve E, Fall E, Vallet L, Grégoire MC, Breau G. Validation de la version française de l'échelle NCCPC version post-opératoire <i>Can J Anaesth</i> 2011 ; 58 (11) :1016-23
Grille DESS (San Salvador)	Hétéro-évaluation	Validée	Douleur chez l'enfant polyhandicapé non communicant	Utilisable en équipe pluridisciplinaire médicale/soignante/paramédicale	Collignon P, Giusiano B. Validation of a pain evaluation scale for patients with severe cerebral palsy. <i>Eur J Pain</i> 2001 ; 5 : 433-42.
Face Legs Activity Cry Consolability (FLACC)	Hétéro-évaluation	Validée	Mesure de la douleur post-opératoire et de la douleur des soins chez l'enfant avec handicap cognitif	Utilisable par l'équipe soignante	Voepel-Lewis T, Merkel S, Tait AR, Trzcinka A, Malviya S. The reliability and validity of the Face, Legs, Activity, Cry, Consolability observational tool as a measure of pain in children with cognitive impairment. <i>Anesth Analg</i> 2002 ; 95 (5) : 1224-9.
Échelle évaluation douleur adolescent adulte handicapé (EDAAP)	Hétéro-évaluation	Validée	Évaluation de la douleur chez l'adolescent ou l'adulte polyhandicapé	Utilisable par les professionnels de santé en l'absence du médecin	M-A. Jutand, A.Gallois, J.Léger, E.Pambrun, F.Rondi, M.Belot, P.Marrimpoey. Échelle EDAAP 2 : validation statistique d'une grille d'évaluation de l'expression de la

ACCOMPAGNEMENT À LA SANTÉ

1.16 . La personne bénéficie d'une prise en charge de ses douleurs.

Éléments évaluatifs	Actions / outils valorisés
1-16-4 Les professionnels coconstruisent avec la personne la stratégie de prise en charge de la sur douleur.	Procédure d'évaluation et de réévaluation de la douleur ? Coconstruction avec la personne Traçabilité dans le dossier

ACCOMPAGNEMENT À LA SANTÉ

1.16 . La personne bénéficie d'une prise en charge de ses douleurs.

Éléments évaluatifs	Actions / outils valorisés
1-16-5 Les professionnels alertent et/ou mobilisent tous les moyens nécessaires pour soulager la douleur de la personne.	Procédure d'alerte et de prise en charge de la douleur Listing des personnes ressources



Chapitre 2

Les professionnels

ACCOMPAGNEMENT À LA SANTÉ

Les professionnels adaptent le projet d'accompagnement en santé mentale de la personne

Éléments évaluatifs	Actions / outils valorisés / questions à poser
2.6.1/Les professionnels repèrent et/ou évaluent régulièrement et tracent les besoins d'accompagnement en santé mentale de la personne, selon des modalités adaptées	En amont du repérage et de l'évaluation Former les professionnels Mettre en place des temps d'échanges S'appuyer sur une procédure Tracer toute observation des signes de souffrance psychique

ACCOMPAGNEMENT À LA SANTÉ

Les professionnels adaptent le projet d'accompagnement en santé mentale de la personne

Éléments évaluatifs	Actions / outils valorisés / questions à poser
<p>2.6.2. Les professionnels coconstruisent le projet d'accompagnement en santé mentale avec la personne et le réévaluent régulièrement.</p>	<p>Définir les modalités de la coconstruction Conserver la trace des différentes phases de la coconstruction Le document mentionne ainsi, au fur et à mesure des phases de la démarche, les éléments principaux permettant le suivi de la progression du projet. Proposer d'animer tout ou partie des réunions concernant son PP et de participer à la rédaction des comptes rendus de synthèses qui figureront dans ce document.</p>

ACCOMPAGNEMENT À LA SANTÉ

Les professionnels adaptent le projet d'accompagnement en santé mentale de la personne

Éléments évaluatifs	Actions / outils valorisés / questions à poser
2.6.3. Les professionnels alertent et/ou mobilisent tous les moyens pour mettre en œuvre le projet d'accompagnement en santé mentale de la personne.	Partenariats mobilisés et mobilisables autant que de besoin - Équipe mobile psychiatrie, IDE de secteur, médecin traitant, médecin psychiatre, cliniques spécialisées, etc.)

COCONSTRUCTION ET PERSONNALISATION DU PP



Chapitre 3

L'ESSMS

ACCOMPAGNEMENT À LA SANTÉ

3.7. L'ESSMS définit et déploie sa stratégie de prévention et de maîtrise du risque infectieux.

Eléments évaluatifs	Actions / outils valorisés / questions à poser
3.7.1./L'ESSMS définit sa stratégie de prévention et de maîtrise du risque infectieux et s'assure de sa mise en œuvre.	Chapitre dédié dans le PE/PS décrivant la stratégie de la structure, l'organisation et les rôles de chacun. Protocole, procédure sur les règles d'hygiène (des locaux, des mains), les conduites à tenir, le circuit du linge, DARI, etc. Promouvoir et renforcer l'application des règles d'hygiène individuelles et collectives (hygiène des mains, hygiène respiratoire, port des équipements de protection, prévention des expositions avec le sang, etc.)

EXEMPLE D'OUTIL D'AUTOÉVALUATION DU RISQUE



[S'INSCRIRE](#)

[SE CONNECTER](#)

DAMRI - Démarche d'Analyse et Maîtrise du Risque Infectieux

[PRÉSENTATION](#)

[AUTO
ÉVALUATION](#)

[PLAN
D'ACTION](#)

[AUDIT
SYSTÈME](#)

DAMRI est un outil d'auto-évaluation du risque infectieux en établissement social et médico-social (ESMS). La démarche d'évaluation s'inscrit dans la continuité de la démarche d'analyse du risque infectieux (DARI) mise en place depuis 2012 (Circulaire interministérielle du 15 mars 2012 relative à la mise en œuvre du programme national de prévention des infections dans le secteur médico-social 2011/2013).

Son objectif est de permettre à tout ESMS de cartographier son risque infectieux, de mesurer son niveau de maîtrise et de mettre en place un plan d'actions d'amélioration hiérarchisées. Il est, de plus, un outil support de communication.

DAMRI est un outil mis gracieusement à votre disposition.

Construit par un groupe de travail inter Cpias, il est développé par le Cpias BFC.

L'accompagnement de la démarche par un professionnel spécialisé en prévention et contrôle de l'infection est recommandé.

Document d'aide à la mise en place de l'Analyse et de Maitrise du Risque Infectieux DAMRI



Document d'aide à la mise en place de la démarche d'Analyse et de Maitrise du Risque Infectieux (DAMRI) : Recueil, analyse, priorisation du plan d'action et suivi

Pour aller plus loin :

<https://cpias-occitanie.fr/wp-content/uploads/2023/01/DARI-Methode-de-mise-en-place-de-la-demarche-Jan-2023-Imp.pdf>

18/01/2023

CPIAS Occitanie

DUCHEIN Patrick

INSTRUCTION N° DGCS/SPA/2016/195 DU 15 JUIN 2016

ACCOMPAGNEMENT À LA SANTÉ

3.7. L'ESSMS définit et déploie sa stratégie de prévention et de maîtrise du risque infectieux.

Éléments évaluatifs	Actions / outils valorisés / questions à poser
3.7.2./Les professionnels mettent en œuvre les actions de prévention et de gestion du risque infectieux.	Savoir identifier les situations nécessitant une gestion spécifique du risque infectieux et Mobiliser les moyens nécessaires mis à la disposition des professionnels Mise en place du Plan bleu, fiche de signalement et d'alerte, DARI Hygiène des mains, des locaux, normes HACCP, alimentation, linge

ACCOMPAGNEMENT À LA SANTÉ

3.7. L'ESSMS définit et déploie sa stratégie de prévention et de maîtrise du risque infectieux.

Éléments évaluatifs	Actions / outils valorisés / questions à poser
3.7.3./Les professionnels sont régulièrement sensibilisés et/ou formés à la prévention et à la maîtrise du risque infectieux.	Formations HACCP, DARI Plan de formation, feuilles d'émergence, ressources pédagogiques, supports disponibles Si formation, proposition pédagogique- feuille d'émergence – mise à disposition du diaporama/support de formation.






VOS QUESTIONS/INTERROGATIONS/ REMARQUES ?



Règles de diffusion de ce diaporama

Ce diaporama a été réalisé dans le cadre du webinaire intitulé « **accompagnement, prévention et éducation à la santé** » dispensé le **28 novembre 2025**

Conditions d'utilisation :

-  Ce document est **réservé à un usage strictement professionnel et interne d'ABES**.
-  Il **ne doit pas être partagé en dehors de l'organisation**, ni diffusé sur des plateformes publiques ou personnelles.
-  Le contenu **n'est pas modifiable** sans validation préalable de l'auteur ou du CREA-ORS Occitanie.
-  Toute **reproduction, même partielle**, doit mentionner clairement la source d'origine.
-  La **diffusion publique** (publications, réseaux sociaux...) est **soumise à autorisation écrite** de l'auteur.

 **Citation suggérée lors de l'utilisation :**

MARTINEZ Nathalie /webinaire éducation à la santé, CREA-ORS Occitanie, 28 novembre 2025, 50 pages

Contact :

Creai-ORS Occitanie

37 allée Jules Guesde - 31070 TOULOUSE
05 61 53 11 46 - accueil@creaiors-occitanie.fr

ZAC Tournezy - 135 allée Sacha Guitry – Bât A5 34070 MONTPELLIER
04 67 69 25 03 - contact@creaiors-occitanie.fr

<https://creaiors-occitanie.fr/>

<https://www.linkedin.com/company/creaiors-occitanie/?originalSubdomain=fr>

