

Changement des comportements en santé environnementale Exemples des programmes de sensibilisation Nesting et MA Maison MA Santé

Changing Behaviors in Environmental Health with Nesting and Ma Maison Ma Santé Awareness Raising Programs

E. Delbays-Atge · L. Mang-Joubert

© Lavoisier SAS 2017

Résumé L'impact des polluants de notre environnement intérieur est aujourd'hui reconnu par les autorités sanitaires internationales. Il est possible d'abaisser le niveau d'exposition aux polluants afin de protéger la santé des plus fragiles, mais une démarche de prévention en santé environnementale ne peut se limiter à une démarche d'information. Une véritable démarche d'accompagnement est souvent nécessaire pour mettre en place de nouveaux comportements. La dimension psychosociale de ces changements est souvent sous-estimée par les acteurs de l'environnement et de la santé. Nesting et MA Maison MA Santé répondent de manière appropriée à ces enjeux.

Mots clés Polluants · Santé environnementale · Accompagnement · Changement de comportement · Nesting

Abstract The impact of pollutants in our indoor environment on our health is now recognized by international health authorities. It is possible to reduce the exposure level to pollutants in order to protect the health of the most vulnerable, but a prevention approach in environmental health cannot be limited only to information. A real approach of support is often necessary to set up new behaviour. The psychosocial dimension of these changes is often underestimated by environment and health stakeholders. Nesting and Ma Maison Ma Santé are designed to address these issues.

Keywords Pollutants · Environmental health · Support · Behaviour modification · Nesting

E. Delbays-Atge (✉) · L. Mang-Joubert
WECF France, CSI, 13, avenue Émile-Zola, F-74100 Annemasse,
France
e-mail : emilie.delbays@wecf.eu

Introduction

Nous passons 90 % de notre temps dans un environnement intérieur artificiel, dont l'air est de deux à cinq fois plus pollué que l'air extérieur, par des contaminants biologiques, chimiques et physiques. L'exposition à ces pollutions invisibles peut avoir de nombreux effets sur notre santé, allant des mauvaises odeurs à la fatigue, des irritations des yeux et de la peau aux allergies et aux problèmes respiratoires. L'exposition à des substances neurotoxiques, à des perturbateurs endocriniens ou à des substances cancérigènes peut même avoir des effets plus graves. En matière de risques sanitaires, la lenteur des processus réglementaires ne facilite pas la mise en place de plans de prévention institutionnels [1]. L'exposition massive des populations aux substances chimiques qui affectent leur santé devient de plus en plus préoccupante.

Femmes enceintes et enfants : une population particulièrement exposée

Le passage des contaminants de la mère à l'enfant en période de grossesse est aujourd'hui avéré et reconnu par la communauté scientifique. La femme enceinte est donc doublement vulnérable, car c'est non seulement sa santé, mais aussi celle de son enfant qui est en jeu.

Le fœtus peut être exposé à divers contaminants susceptibles d'avoir des conséquences à moyen et à long terme pour sa santé. Or, c'est au cours de la période fœtale qu'ont lieu certaines étapes fondamentales du développement, comme la formation du système immunitaire. L'enfant à naître a également une plus faible capacité d'élimination.

Les enfants sont plus vulnérables que les adultes aux expositions environnementales. Certaines substances toxiques peuvent perturber le cours normal de leur développement,

dont les étapes sont très précises de la conception à l'âge adulte. Il peut en résulter une perte permanente de fonctions pour les organes ou les processus affectés.

Les enfants sont plus facilement exposés par les voies respiratoires, l'appareil digestif, la peau : ils absorbent plus vite que les adultes les contaminants, car leur métabolisme est plus rapide et leur taille plus petite, ce qui les rend plus fragiles aux effets des polluants. Les enfants boivent et mangent plus que les adultes en pourcentage par kilogramme de poids corporel, ce qui augmente leur risque d'exposition à l'eau et aux aliments contaminés. Ils peuvent aussi manger des choses non destinées à la consommation comme des débris de peintures ou de sols contenant du plomb. Les enfants sont aussi plus actifs et explorent plus leur environnement. Les enfants qui se déplacent à quatre pattes, par exemple, entrent en contact avec des contaminants à travers les poussières sur les sols et les résidus de produits d'entretien chimiques sur les tapis nettoyés.

Les acteurs du monde de la santé et de la prévention attirent notre attention sur les conséquences sanitaires des nombreuses substances chimiques auxquelles nous sommes exposés. L'ONG internationale Women Engage for a Common Future (WECF)¹ sensibilise et accompagne le grand public pour une meilleure prise en compte du lien entre les habitudes de consommation et ces enjeux de santé environnementale. Elle a développé en France une méthodologie originale d'action préventive, intitulée « Atelier Nesting », désormais reconnue comme un véritable outil d'accompagnement du changement.

Le projet Nesting a pour cœur de cible les femmes enceintes, parents de jeunes enfants et toute personne en charge de leur éducation et de leur environnement proche. Il s'articule depuis sa création autour de quatre piliers :

- un site d'information regroupant données pratiques et actualité réglementaire, www.projetnesting.fr ;
- les publications, miniguides, fiches pratiques téléchargeables gratuitement sur le site Internet ou à commander en version papier ;
- les formations professionnelles en santé environnementale, dont la formation d'animatrice et d'animateur d'atelier Nesting et/ou MA Maison MA Santé (MMMS) ;
- les ateliers Nesting et MMMS pour le grand public proposés dans dix régions de France par le réseau d'animation Nesting/MMMS (Fig. 1).

¹ Women Engage for a Common Future (WECF) est un réseau de 150 organisations féminines environnementales, qui met en œuvre des projets à l'échelle locale et plaide pour des politiques de développement soutenables à l'échelle globale. www.wecf.eu/francais / www.projetnesting.fr / www.mamaisonmasante.fr

Qu'est-ce qu'un atelier Nesting ?

Nourris des connaissances et de l'expérience des participants, ces ateliers interactifs fonctionnent sur la base de jeux et d'exercices qui stimulent le dialogue et facilitent la discussion. Ces activités encouragent les participants à prendre conscience des liens entre leurs comportements d'une part, l'environnement intérieur et la santé des occupants du logement d'autre part. Il est aussi question de la manière d'éviter les expositions aux substances dangereuses pour finalement aboutir à des solutions pour un environnement intérieur plus sain.

Un atelier Nesting dure environ deux heures, son but est de permettre aux participants de :

- comprendre le lien entre environnement intérieur et santé de l'enfant ;
- apprendre à éviter les expositions aux substances dangereuses ;
- découvrir des solutions de remplacement, de substitution ;
- identifier des stratégies plus larges de gestion des polluants de l'environnement intérieur.

Le rôle de l'animateur est essentiel pour le bon fonctionnement de l'atelier. Un animateur ou une animatrice efficace doit posséder de bonnes qualités d'écoute et une capacité à reformuler. Il encourage les personnes présentes à s'exprimer, équilibre la participation et laisse de l'espace aux membres du groupe les plus en retrait.

Quelques éléments clés du déroulé de l'atelier Nesting

Un atelier débute le plus souvent par un dessin qui invite les participants à se projeter dans leur habitat personnel et à s'interroger sur leurs représentations. Un quiz leur est également proposé. Celui-ci est utilisé comme base de discussion et outil d'apprentissage afin de montrer aux participants qu'ils possèdent déjà des connaissances qu'ils peuvent partager.

L'utilisation d'objets du quotidien, mis à la disposition des participants, permet également différentes animations interactives (deviner quelles substances chimiques sont présentes dans quels produits, réfléchir aux alternatives...).

Au cours des discussions, plusieurs sujets sont présentés : expositions chimiques, électromagnétiques et biologiques, voies d'exposition, signaux d'alarme, labels écologiques, principe de précaution, principe de substitution, principe de prévention, coûts et bénéfices des choix en matière de santé et environnement... les problèmes posés pour chaque objet sont listés. Une vision plus large du sujet peut être évoquée : stratégies d'actions individuelles ou collectives, ouverture vers d'autres thèmes (alimentation, par exemple, et recours aux producteurs locaux) (Fig. 2).



Fig. 1 Miniguides WECEP. © WECEP France



Fig. 2 Atelier Nesting à Calvi, 2012. © WECEP France



Fig. 3 Atelier MA Maison MA Santé, groupe FLE, GRETA Annemasse, 2013. © WECEP France

Programme MA Maison MA Santé

Le programme MMMS s’appuie sur le même socle de connaissances en santé-environnement et la même approche pédagogique que Nesting, mais propose des ateliers thématiques avec mise en œuvre d’une recette illustrant une alternative saine et efficace. Ce format peut permettre d’approfondir un thème abordé lors d’un atelier Nesting, mais il a été conçu également pour être proposé et adapté à tous les publics, y compris les personnes en insertion sociale et/ou en situation de précarité (Fig. 3).

Des supports spécifiques ont été développés comportant beaucoup de visuel et peu de texte afin de permettre la mémorisation des informations clés abordées lors de l’atelier

même par des personnes en apprentissage de la langue française. Ces fiches MMMS sont également téléchargeables sur le site projetnesting.fr.

Dans le cadre de la formation Nesting maternités, des fiches mémo MMMS spécifiques sont proposées aux animateurs sages-femmes afin de pouvoir insérer une séquence courte et thématique de sensibilisation à la santé-environnement lors d’une séance de préparation à la naissance et à la parentalité.

De l'acquisition d'un nouveau savoir... au changement des habitudes

Les grandes caractéristiques de la pédagogie Nesting, issues du concept de santé communautaire développé au Canada dans les années 1990, sont l'apprentissage entre pairs (cette approche communautaire est très présente dans la culture canadienne et anglo-saxonne), la progression à partir des connaissances et des représentations préexistantes, le choix d'axer les discussions sur les implications concrètes et matérielles des sujets abordés (et non sur la théorie ou des généralités sociétales), et l'ambition d'une montée en capacité d'action éclairée des participants (prendre confiance en soi par l'expérience positive).

Pour autant, l'acquisition de compétences et de connaissances ne se traduit pas mécaniquement par des choix et des comportements améliorant la santé environnementale dans le logement. Désirs, convictions, habitudes, entourage... influencent aussi nos choix. Les participants sont d'ailleurs amenés à analyser les obstacles au changement.

« Quelle peinture écologique choisir pour refaire la chambre de mon enfant ? » Pourquoi dit-on que les meubles en contreplaqué seraient « mauvais pour la santé » ? « Comment choisir mon téléphone portable pour minimiser mes risques d'exposition ? » « Qu'est-ce que je peux faire au quotidien pour améliorer la qualité de mon environnement intérieur ? »...

Voilà un échantillon des questions que se posent la plupart des participants lorsqu'ils choisissent de s'inscrire à un atelier Nesting. La santé environnementale est aujourd'hui une préoccupation croissante dans la population, et notamment chez les parents ou futurs parents [2,3]. Mais comment s'y retrouver dans le dédale d'informations disponibles ? Comment faire le lien entre d'alarmantes informations scientifiques et ses propres pratiques quotidiennes ? Où trouver des conseils pratiques et de bonnes adresses locales ? Et surtout... comment ne pas se sentir bien seul devant l'ampleur des enjeux ? L'atelier Nesting propose une réponse originale à ces besoins. « Ce qui se joue en atelier » dépasse largement le cadre de l'information scientifique.

L'atelier comme processus d'accompagnement

Des décennies d'études en psychologie sociale, notamment dans le domaine de la santé et de la tabacologie, sont formelles : « informer ne suffit pas à faire changer ». Qu'il s'agisse des campagnes de prévention contre le tabagisme [4] ou pour les économies d'énergie, les résultats sont les mêmes : l'information peut contribuer au processus de changement, mais elle ne suffit pas à déclencher l'adoption de nouvelles habitudes.

Ce résultat s'explique très clairement par le modèle dit « transthéorique » proposé par les psychologues Prochaska et DiClemente dans les années 1980 pour analyser les étapes du processus de changement [5], notamment en ce qui concerne les pratiques individuelles de prévention santé. Ce modèle est de plus en plus utilisé dans le cadre de travaux sur les pratiques environnementales².

Selon ce modèle, l'adoption d'un nouveau comportement (par exemple : changer ses critères d'achats, aérer son appartement ou passer du Wi-Fi à une connexion Internet câblée) ne se résume pas à l'étape concrète du passage à l'action. Il s'agit en réalité d'un processus sur le long terme qui dure deux à cinq ans en moyenne et comprend six étapes, chacune étant nécessaire à la suivante. D'après ces auteurs, l'appropriation de nouveaux gestes au quotidien se ferait de la façon suivante :

- le changement commence par une première étape, dite de « précontemplation », qui peut durer des années. Elle permet à la personne de découvrir progressivement une problématique et des éléments de réflexion qui vont l'amener à considérer l'éventualité du changement ;
- une deuxième étape, dite de « contemplation », permet à la personne de prendre conscience du fait que ce changement peut la concerner directement. Si elle se sent remise en cause dans son comportement antérieur (conflit de représentations ou d'intérêts), les freins psychologiques peuvent être puissants, quels que soient les arguments scientifiques ou rationnels. C'est à ce stade que les réactions de déni ou de rejet sont les plus fortes. Lorsqu'elle dépasse ces freins, la personne aborde une troisième étape, dite de « préparation », où elle va chercher à s'informer sur un plan pratique, logistique, concret, pour imaginer et préparer son propre changement de comportement.

Des stratégies pédagogiques adaptées à chaque étape

Les deux premières étapes du changement sont le plus souvent souterraines et invisibles. À ce stade interviennent les changements de représentation, l'évolution du caractère « normatif » d'un nouveau comportement social, etc. La troisième étape se manifestera par un besoin (parfois non exprimé) en conseils pratiques, fiches techniques, etc. De tels outils risquent de ne pas être reçus par une personne qui en serait encore au stade de précontemplation ou de contemplation ;

² Lettres de Nature Humaine n^{os} 1, 2 et 3, publiées par Séverine Millet, consultante en accompagnement du changement des modes de vie.

- enfin arrive l'étape du « passage à l'action », premier changement réellement observable. Cette première expérimentation peut fragiliser la motivation de la personne et susciter une phase de retour en arrière (qui fait elle aussi intégralement partie du processus d'appropriation) ;
- une cinquième étape dite de « maintien » et une sixième étape dite de « terminaison » viennent inscrire le nouveau comportement de façon durable dans les habitudes de la personne. Ces deux dernières étapes sont essentielles au changement et peuvent elles aussi prendre plusieurs années.

Bien entendu, ce découpage schématique en six étapes est, dans la réalité, souvent vécu comme un continuum d'évolution. Par ailleurs, il comporte des boucles de retours en arrière et des avancées de consolidation selon un rythme propre à chaque personne et à chaque type de changement de comportement (Fig. 4).

Dans le cas précis des pratiques individuelles et familiales de prévention en santé-environnement, le modèle transthéorique de Prochaska et DiClemente offre une grille de lecture pertinente : les freins et moteurs émotionnels et subjectifs au changement sont en effet particulièrement forts et différent entre les individus. Cela rend le processus inévitablement long. L'observation simple du passage à l'action ne donnerait ici qu'une compréhension partielle des mécanismes en jeu.

Une pédagogie qui a fait ses preuves

La pédagogie des ateliers Nesting est issue du terrain et des retours d'expérience. Si chaque atelier semble unique, évoluant spontanément en fonction de la composition et de la participation du groupe, on retrouve cependant des constantes, à savoir un cocktail original entre convivialité, apport scientifique et conseils pratiques. De plus, le mode très interactif et participatif des ateliers revient systématiquement dans

les appréciations. Les participants déclarent apprécier le fait « de pouvoir discuter, échanger », « la proximité, facilité de communication ». Cela rejoint la dimension conviviale de ces moments, le climat de confiance : « le fait que ce soit de petits groupes : les gens peuvent vraiment participer, s'exprimer... ils ont le temps ». Une participante commente : « *c'était un bon moment* ». Ce savoir-faire s'appuie notamment sur une solide organisation logistique, une présence détendue et une bonne qualité d'écoute de la part de l'animatrice.

Cette première composante « relationnelle » est équilibrée tout au long de l'atelier par des apports techniques et scientifiques, très attendus des participants. Une animatrice témoigne : « *certains sujets techniques sont de l'ordre de la révélation pour eux. Comme par exemple l'importance des champs électromagnétiques ou le fait que certains plastiques sont à éviter. Il faut du temps pour expliquer tout cela en atelier avec une objectivité et des arguments solides* ».

L'atelier Nesting, un accompagnement de la personne fondé sur une dynamique de groupe avec des personnes qui ne sont pas des proches

Le très récent rapport de l'ADEME « Changer les comportements, faire évoluer les pratiques sociales vers plus de durabilité » dresse un état des lieux complet de l'apport des sciences sociales sur ce sujet [6].

Les ateliers Nesting y sont mentionnés comme un excellent exemple de dispositif d'accompagnement du changement fondé sur la dynamique de groupe. Les auteurs du rapport ADEME analysent ainsi les mécanismes psychosociaux à l'œuvre :

« L'émulation au sein d'un petit groupe :

Les dispositifs d'animation territoriale fondés sur la discussion et l'émulation au sein de petits groupes, plus ou

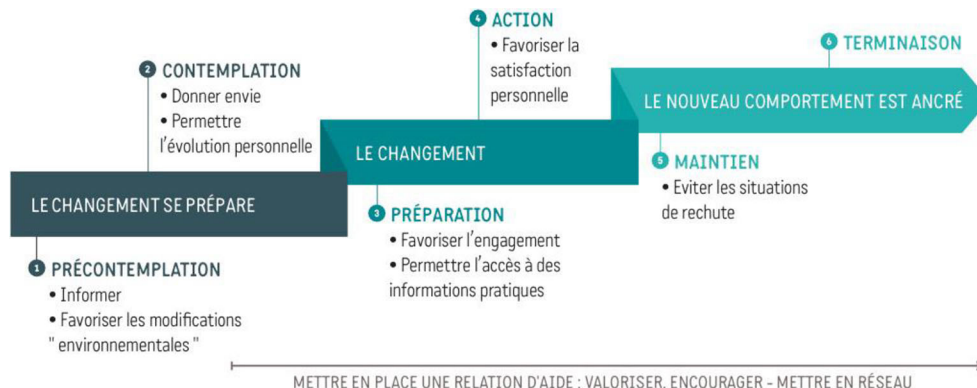


Fig. 4 Les six étapes du processus de changement de comportement proposé par les psychologues Prochaska et DiClemente. Source : « Accompagner le changement, de la théorie à la pratique ». Les dossiers de l'ALEC, n° 9, décembre 2011. © WECF France

moins coachés par des animateurs extérieurs, fonctionnent sur les dynamiques de groupe qui s'instaurent et jouent sur les phénomènes d'influence sociale et de conformisme. Ces outils se rapprochent de ceux désignés sous l'appellation de *community-based social marketing* ("marketing social fondé sur la communauté"). En France, l'un des exemples les plus connus dans le domaine de l'énergie est le défi Famille à énergie positive [...] ou les ateliers Nesting qui ont pour objectif de faire évoluer les comportements sur les questions liées à la santé environnementale. L'analyse de ces dispositifs a mis en évidence les mécanismes psychosociaux à l'œuvre qui permettent de faire évoluer les pratiques des participants : *La dynamique de groupe et la force du "lien faible" (liens établis avec des personnes ne faisant pas partie des proches, Granovetter, 1985) sont essentielles pour défaire les normes préexistantes assises sur des "liens forts" (liens établis avec les proches)*. En écho aux résultats marquants de la psychosociologie, on constate dans ces expériences que le groupe constitue un espace de discussion autour de ses propres pratiques et d'apprentissage d'autres manières de faire. S'y joue une "réinterprétation des normes sociales dominantes par le groupe. La constitution de groupes de liens faibles permet de mettre en débat ses habitudes de consommation sans craindre le jugement de l'autre et une éventuelle réprobation sociale. Le partage des pratiques relevant du privé, voire de l'intime, donne à chacun l'occasion de se positionner et au groupe d'établir une nouvelle norme de comportement généralement en décalage de la norme dominante [...]. Au final, le sentiment d'appartenance à un groupe et la convivialité soutiennent davantage les efforts nécessaires au changement que la protection de la planète ou des économies incertaines" [7]. L'aspect ludique de l'expérience, ainsi que la participation effective des individus, permet à une dynamique de prendre forme, "de dédramatiser les enjeux : le plaisir plutôt que la morale, l'entraînement collectif plutôt que la responsabilité individuelle, l'autonomie des choix plutôt que les injonctions des experts". Les objets supports utilisés dans ces expériences [...] jouent également un rôle clé dans la modification des pratiques [...]. Les dispositifs fonctionnant sur l'échange entre pairs et l'émulation au sein de petits groupes ont démontré leur impact à la fois sur les comportements des participants, mais également sur leur montée en compétence par rapport à l'enjeu considéré. Ils sont des outils pertinents pour faire évoluer les normes sociales des participants ».

Nesting et MA Maison MA Santé en chiffres

Dix mille participants aux ateliers !

Depuis 2010, ce sont plus de 1 000 ateliers de sensibilisation Nesting et MMMS (soit 10 000 participants) qui ont

été réalisés sur le territoire français, animés par le réseau des animatrices et animateurs Nesting/MMMS de WECF dans le cadre de leur activité professionnelle au sein des établissements de la Mutualité française (Nord-Pas-de-Calais, Île-de-France, Rhône-Alpes, Bretagne, Pays de la Loire, Alsace, Lorraine) et de leurs adhérents, des maternités en Auvergne Rhône Alpes, Aquitaine et Occitanie, du centre hospitalier de Melun, des missions locales d'insertion et des centres de formation, des centres sociaux, des ateliers santé ville en Île-de-France et en Auvergne-Rhône-Alpes, des associations d'alphabétisation en IDF, de crèches, d'associations de parents et d'associations de soutien aux malades du cancer (Fig. 5).

Formation « Nesting maternités » de WECF, plébiscitée par les professionnels de la santé et de la périnatalité

Témoignage de Delphine Dubos, sage-femme et animatrice Nesting au sein de la clinique Belledonne de Saint-Martin-d'Hères (38) :

« Au fil des années, les parents sont de plus en plus nombreux aux ateliers, ils sont globalement de plus en plus informés (par les médias en général), certains viennent pour conforter leur choix, déjà sensibilisés et ayant des expériences à échanger au sein du groupe sur ces problématiques environnementales, ils viennent pour acquérir des connaissances plus approfondies sur les sujets spécifiques autour de la venue de leur bébé.

Certains futurs parents sont débordés par un trop-plein d'informations anxiogènes, à tel point qu'ils n'arrivent pas à mettre en place des actions pour entrer dans un changement de comportement, l'atelier va leur permettre de clarifier, ordonner, poser des priorités avec la volonté de simplifier. Ils se sentent accompagnés et portés par le groupe vers



Fig. 5 Atelier Nesting, maternité des Eaux-Clares, Grenoble 2014. © WECF France

un premier pas dans la construction d'un environnement sain pour leur futur bébé.

D'autres sont dans une démarche plus habituelle du futur parent qui s'informe où "toute information est la bienvenue", et le cadre de l'atelier va faire émerger de nouveaux comportements aisément, car ils sont dans la dynamique du "devenir parents". »

Depuis 2009, WECF apporte une nouvelle dimension aux pratiques de soins et à la prise en compte de l'environnement intérieur dans la prévention santé dans les maternités.

Près de 90 sages-femmes, auxiliaires de puériculture et médecins gynécologues ont suivi la formation « Nesting maternités » et accompagnent au quotidien ou lors d'animation d'ateliers Nesting leurs publics de futurs et jeunes parents.

Dimension d'accompagnement collectif au sein des établissements de santé

À travers ces formations, ce ne sont pas seulement les patients et utilisateurs publics qui sont touchés. WECF accompagne indirectement l'essor d'une culture santé-environnement au sein des établissements.

En effet, la formation d'une équipe — même fortement motivée — ne peut suffire dans le temps à assurer la pérennité du projet. Il faut s'assurer d'une réelle adhésion interne (direction, médecins, collègues...) qui est en soi un véritable changement à accompagner.

À la lumière de cette expérience, WECF invite les participantes de sa formation à mettre également en œuvre des ateliers de démonstration interne destinés aux collègues de l'équipe. Les professionnelles sont encouragées à animer en binômes issus de la même maternité, afin d'être au moins deux à pouvoir coanimer et de se soutenir dans les premiers temps. Enfin, une attention particulière est portée afin de les inviter à commencer les ateliers avec toutes les personnes du service pouvant les aider dans l'information aux patients et au recrutement pour les ateliers (collègues, personnel d'accueil). Il leur est également conseillé d'établir une certaine régularité dans la programmation des ateliers afin que tout le monde (soignants et patients) identifie peu à peu ce rendez-vous et puisse s'y référer.

Accompagnement dans la durée et la dynamique d'un réseau professionnel motivé (Fig. 6)

Le chemin ne s'arrête pas là. Les professionnels de santé animatrices et animateurs Nesting ont l'opportunité de suivre deux sessions de formation continue par an qui leur permettent de mettre à jour leurs connaissances, mais surtout de par-

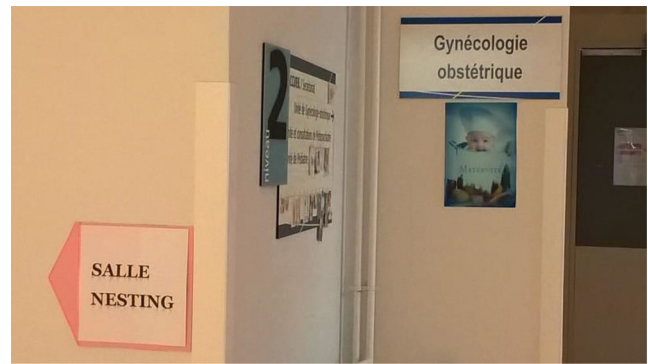


Fig. 6 Service maternité, centre hospitalier Pierre-Oudot-Bourgoin-Jallieu. © WECF France

tager leurs expériences, leurs réussites et leurs inquiétudes entre pairs ainsi qu'avec des animatrices et des animateurs Nesting d'autres horizons. En effet, le réseau d'animation Nesting/MMMS est pluridisciplinaire et riche d'expériences dans des contextes divers (maternité, centres sociaux, entreprise, association...).

Ces temps de suivi rencontrent un vif succès et témoignent du besoin de soutien et d'émulation collective vécu par les professionnels de santé qui osent innover ou se lancer dans un projet pionnier au sein de leur établissement. Ce sont aussi des lieux précieux pour capitaliser les retours d'expérience de chacun et pour permettre une amélioration continue de la formation initiale.

Conclusion

Au carrefour de nos préoccupations sanitaires et écologiques, le sujet de la santé environnementale relève de la gestion intime d'une nouvelle complexité. Les représentations qui y sont associées, mais également les connaissances scientifiques et les solutions techniques ou pragmatiques à mettre en œuvre nous plongent dans un labyrinthe de choix toujours plus pointus et difficiles à entendre pour le profane. Nous sommes ainsi confrontés à de nouveaux questionnements, à de nouveaux doutes, à une nouvelle conception de ce qui serait sain ou malsain au cœur même de nos lieux de vie les plus intimes. Les réactions émotionnelles individuelles et familiales peuvent être exacerbées autour de ces changements, ce qui en rend l'accompagnement particulièrement délicat.

Les ateliers Nesting et MMMS prennent en compte à la fois le besoin de réassurance et la nécessité de donner des informations claires et fiables. Ils aident ainsi leur public à envisager des alternatives simples qui facilitent une réappropriation du sentiment de contrôle sur sa propre vie (Tableau 1).

Établissements de soins formés par WECF	Département/région	Année	Nombre de personnes formées	Nombre d'ateliers (moyenne annuelle basse)
Clinique Belledonne	38/Saint-Martin-d'Hères	2010–2011	19	24
Groupe hospitalier mutualiste des Eaux-Claires	38/Grenoble	2013–2014	16	24
Hôpital Pierre-Oudot	38/Bourgoin-Jallieu	2014–2015	17	12
Clinique Natecia	69/Lyon	2016	17	En cours de certification
Formation interétablissement [7]	Aquitaine 24-33-40-47	2016	18	En cours de certification
Polyclinique Grand Sud	30/Nîmes	2017	20	En cours de certification

Zoom sur la formation Nesting maternités

Soutenue et validée par les ARS Auvergne-Rhône-Alpes et Aquitaine.

Objectif de la formation : intégrer un programme d'action de santé préventive dans la pratique des soins et les suivis périnataux, à travers la formation d'un service de maternité. À l'issue de la formation, les stagiaires sont en mesure de réaliser des ateliers de sensibilisation active à la santé environnementale dans leur établissement.

Public : sages-femmes, puéricultrices, médecins des services de maternité.

Durée : en interne, sur six mois à raison de quatre jours de formation théorique et de deux jours de formation pédagogique (soit 42 heures de formation).

Lieu : au sein de la maternité ou autre lieu de formation

Format : formation certifiante

Contenu : former un ou plusieurs services de maternité (possibilité de formation interétablissement) sur les liens environnement intérieur et santé, les sources de pollution et les solutions.

Spécificités : l'accompagnement du changement de comportement fait partie intégrante de la formation Nesting. Chaque année, deux sessions de deux journées de suivi sont également organisées afin d'assurer la formation continue, la mise à niveau et le partage de pratiques des personnes formées.

Publics bénéficiaires :

- professionnel-le-s de la santé et de la périnatalité ;
- jeunes et futurs parents.

Intervenants :

- équipe de formation de WECF France ;
- sage-femme animatrice Nesting.

Partenaires institutionnels :

- ARS Auvergne-Rhône-Alpes ;
- ARS Aquitaine ;
- ministère de l'Environnement, de l'Énergie et de la Mer.

Liens d'intérêts : Les auteurs déclarent ne pas avoir de lien d'intérêt.

Références

1. Late lessons from early warnings: science, précaution, innovation. Disponible sur <http://www.eea.europa.eu/publications/late-lessons-2>
2. Dupont DP (2004) Do children matter? An examination of gender differences in environmental valuation. *Ecol Econom* 49:273–86
3. Milfont TL, Harré N, Sibley CG, Duckitt J (2012) The climate-change dilemma: examining the association between parental status and political party support. *J Appl Soc Psychol* 42:2386–410
4. Peterson AV, Kealey KA, Mann SL, et al (2000) Hutchinson smoking prevention project: long-term randomized trial in school-based tobacco use prevention — results on smoking. *J Natl Cancer Inst* 92:1979–91
5. Prochaska JO, DiClemente CC (1982) Transtheoretical therapy: toward a more integrative model of change. *Psychother Theory Res Pract* 19:276–88
6. <http://www.ademe.fr/changer-comportements-faire-evoluer-pratiques-sociales-vers-plus-durabilite>
7. Brisepierre G, Beslay C, Vacher T, Fouquet JP (2013) L'efficacité comportementale du suivi des consommations en matière d'économie d'énergie dépend des innovations sociales qui l'accompagnent. Disponible : <http://gbrisepierre.fr/wp-content/uploads/2013/07/GBS-Synthese-socio-campagnes-MDE-2013.pdf>