

Mis à jour le 03/12/2019

Type d'action Actions itinérantes / Intervention en milieu scolaire

Le promoteur de l'action

## Ligue contre le cancer Comité du Rhône

Territoire Départemental

Responsable Sandrine Estragnat (Responsable prévention)

Telephone 04 78 24 14 74

Courriel cd69@ligue-cancer.net

Site Internet <https://www.ligue-cancer.net/cd69/journal>

Adresse 86 bis rue de Seze, Lyon 69006, France

### Plus d'infos sur l'association

Activités principales réalisées Recherche, prévention dépistage, aide aux malades

Nombre de bénévoles 60 (6.24 ETP)

Nombre de volontaires 1 (8 mois)

Nombre de salariés 6

Départemental

Rhône

|                                                                 |                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Description de l'action                                         |                                                                                                    |
| Thématiques associées à votre action                            | Addictions / Enfance/Adolescence / Maladies chroniques                                             |
| Lieu(x) où se déroule(nt) l'action                              | 86 bis rue de Seze, 69006 Lyon                                                                     |
|                                                                 | 01/01/2016                                                                                         |
| Quels sont vos objectifs par rapport à cette action ?           | Rendre les enfants acteurs de leur apprentissage et auteurs de leurs savoirs sur le thème du tabac |
| Si votre action est terminée, avez-vous atteint vos objectifs ? | Oui                                                                                                |
| Âges                                                            | 7 à 12 ans, 12 à 18 ans                                                                            |
| Situations socio-professionnelles                               | Enfants scolarisés                                                                                 |
|                                                                 | Urbain, Périurbain, Rural                                                                          |
| Une évaluation a t-elle été faite ou est-elle prévue ?          | Oui                                                                                                |
| Procédés opératoires utilisés                                   | Questionnaires de satisfaction, Entretiens individuels                                             |

|                                                                                  |                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Un bilan est-il fait ou prévu ?                                                  | Oui                                                      |
|                                                                                  | A la demande                                             |
| Utilisez-vous des outils pour soutenir votre action ?                            | Oui                                                      |
| Si oui, merci de préciser les outils utilisés                                    |                                                          |
| Durée prévue                                                                     | Illimitée                                                |
| Durée effective (réalisée)                                                       | 3 ans                                                    |
|                                                                                  | Oui                                                      |
| Merci de préciser                                                                |                                                          |
| Quels sont les objectifs opérationnels ?                                         |                                                          |
| Pathologies ou situations de santé à risque abordée(s)                           | Cancers / Conduites addictives                           |
|                                                                                  | Départementale                                           |
| Où votre action se déroule-t-elle ?                                              | Milieu scolaire, Centres de loisirs                      |
| L'action concerne-t-elle par exemple :                                           | Cela peut toucher des zones d'éducation prioritaires     |
|                                                                                  | Oui                                                      |
|                                                                                  | Oui                                                      |
|                                                                                  | Oui                                                      |
| Merci de préciser le parcours de santé / de soins dans lequel s'inscrit l'action |                                                          |
| Existe-t-il un comité technique ?                                                | Oui                                                      |
| Quelle est sa composition, le rythme des réunions, etc. ?                        |                                                          |
|                                                                                  | Oui                                                      |
| Quelle est sa composition, le rythme des réunions, etc. ?                        |                                                          |
| Méthode retenue                                                                  | Interne (auto-évaluation réalisée par votre association) |
|                                                                                  |                                                          |

|                                                                    |                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Quels sont les indicateurs de processus utilisés ?                 |                                                                                                                                       |
| Quels sont les indicateurs de résultats utilisés ?                 | Résultats du questionnaire de satisfaction en fin de séance<br>Les enfants pensent-ils se servir des nouvelles compétences apprises ? |
| Ce bilan a été remis...                                            | Les deux                                                                                                                              |
| Si un bilan officiel a été remis, à qui l'a-t-il été précisément ? |                                                                                                                                       |
|                                                                    | Oui                                                                                                                                   |
| Merci de développer votre réponse                                  | C'est déjà un programme national                                                                                                      |