

Le Programme VIF : contexte, objectifs, présentation

Le programme VIF® : la « proximité » pour prévenir le surpoids

Le programme Vivons en Forme - VIF®- est déployé par FLVS , association à but non lucratif, reconnue d'intérêt général depuis 1991. Afin de prévenir le surpoids et l'obésité chez l'enfant et de contribuer à la santé et au bien-être de tous, VIF® a déployé une approche innovante : un programme de prévention décentralisé et orchestré par les villes. Portes d'entrée du dispositif et moteur de sa mise en œuvre, elles permettent d'englober tout l'environnement de vie de l'enfant et de mobiliser tous les acteurs qui peuvent, par leurs actions quotidiennes, l'aider à préserver sa santé.

Le contexte : prévenir le surpoids infantile, deux approches face à un enjeu majeur

Actions « top down » : chiffres stabilisés

Le surpoids infantile est difficile à inverser ⁽¹⁾, il persiste souvent à l'âge adulte et peut alors causer de multiples problèmes de santé ⁽²⁾.

Afin de le prévenir, de nombreuses actions ont été menées à l'échelle nationale ces dernières années auprès du grand public via des campagnes de sensibilisation, mais aussi directement auprès des enfants en mobilisant le scolaire et le périscolaire.

Les études d'impact de ces initiatives indiquent que les chiffres ne se sont pas aggravés : ils se sont stabilisés mais les tendances n'en ont pas été inversées.

→ 1 enfant sur 5 est en surpoids ou obèses en France, avec une prévalence plus élevée dans les populations les plus vulnérables ⁽³⁾.

→ 24 % des enfants d'ouvriers sont en surpoids ou obèses, et 8 % sont obèses, contre respectivement 12 % et 3 % des enfants de cadres ⁽⁴⁾.

Actions « terrain » VIF® : recul constaté de la prévalence du surpoids/obésité dans des villes VIF®

Une approche alternative a été lancée avec VIF® : partant du terrain conçue avec le terrain et pour le terrain, le programme place les villes au cœur du dispositif et propose d'agir sur l'ensemble de l'écosystème familial et périscolaire.

Les résultats de l'étude scientifique qui vient d'être publiée montrent un recul de la prévalence du surpoids/obésité chez les enfants bénéficiant des actions du programme, y compris dans les milieux défavorisés.

→ Ces résultats inédits ouvrent des perspectives : faire régresser la prévalence du surpoids est désormais possible. Grâce au programme VIF®, une méthode efficace semble avoir été enfin trouvée.

[1] Kamath CC, Vickers KS, Ehrlich A, McGovern L, Johnson J, Singhal V, et al. Clinical review: behavioral interventions to prevent childhood obesity: a systematic review and metaanalyses of randomized trials. *J Clin Endocrinol Metab.* 2008;93(12):4606–15.

[2] Antony B, Jones G, Venn A, Cicuttini F, March L, Blizzard L, et al. Association between childhood overweight measures and adulthood knee pain, stiffness and dysfunction: a 25-year cohort study. *Ann Rheum Dis.* 2015; 74(4):711–7

[3] Verdot C, Torres M, Salanave B, Deschamps V. Children and adults body mass index in France in 2015. Results of the Esteban study and trends since 2006. *Bull Epidemiol Hebd.* 2017;13:234–41.

[4] Drees rapport 2019 sur le surpoids/obésité des enfants d'ouvriers vs cadres.

VIF® en bref

Son champ d'action

L'idée est de développer et d'enrichir, au niveau des villes/EPCI*, les interactions de proximité pour favoriser des modes de vie plus sains. En cohérence avec les recommandations nationales du PNNS et du PNA, les actions sont principalement axées sur :

- Une **alimentation équilibrée**, diversifiée, abordable et conviviale au niveau familial,
- La **pratique d'activités physiques régulières** pour tous, intégrées dans le quotidien,
- Le **sommeil** et le bien-être,
- Un **environnement local stimulant** l'intégration des bonnes pratiques.

Ses fondamentaux

- Une implication pérenne de **tous les acteurs des villes** (élus, maires et acteurs de terrain : animateurs périscolaires, encadrants de la restauration scolaire, équipes des centres sociaux, le tissu associatif, sans oublier l'éducation nationale), grâce à une chaîne de formations favorisant l'échange de compétences et le déploiement du programme.
- Une **démarche de marketing social et de nudge innovante**, pour comprendre les freins et les leviers du changement, et faire évoluer au quotidien les comportements des enfants et de la famille, en particulier les familles plus vulnérables.
- Une **évaluation scientifique rigoureuse**, grâce au soutien de la médecine scolaire, et notamment des infirmières scolaires dont l'implication est remarquable, de l'Université de Lille et de collaborations avec des experts de la nutrition et de la santé publique.
- Un **partenariat public-privé** qui rassemble de multiples parties prenantes tant au niveau local qu'au niveau national.

*EPCI : Établissements publics de coopération intercommunale.

Chiffres clés

251 villes mobilisées

559 000 personnes touchées dont plus de 186 000 enfants de 3 à 12 ans

En moyenne **1** formateur formé par VIF® forme **3** acteurs locaux

Depuis 10 ans environ **700** actions-interactions/an mise en œuvre par les villes

Témoignages

“ Comme dans toute collectivité territoriale, dans le domaine de la prévention santé, l'élu fixe les orientations prioritaires en cohérence avec les préconisations de l'Agence Régionale de Santé (ARS) et les axes de travail du Contrat Local Santé (CLS). Le diagnostic, réalisé en préalable à la rédaction du CLS, a établi l'existence d'une précarité sociale et financière existant sur l'ensemble du territoire et nous connaissons le pourcentage important d'obésité sur le département de Seine-Saint-Denis (>10%). Le CLS a pour objectif premier de réduire les inégalités sociales et territoriales de santé (ISTS) : lutter contre l'obésité - que l'ARS elle-même qualifie « d'épidémie » - est l'un de mes axes de travail prioritaire.

Vivons en Forme nous aide à mener des actions. En matière de nutrition par exemple, les messages créés au niveau national depuis 15 ans sont entendus et même très bien connus (par les publicités) des enfants et des parents. Toutefois, entendre ne signifie pas savoir mettre en action. Le programme VIF® apporte son expertise de formation en direction des professionnels (animateurs, éducateurs, travailleurs sociaux...) qui, aidés par les supports pédagogiques, apprennent à informer et sensibiliser. Je notais au début des informations « étonnantes » transmises par certains professionnels. Les formations Vivons en Forme ont corrigé ces manques. Je travaille également avec des diététiciennes exerçant sur le territoire. Elles ont été formées par l'équipe de Vivons en Forme et apprécient particulièrement « l'esprit VIF® » et ses supports d'information.

Nos actions n'auraient pas avancé et fonctionné de manière aussi efficiente sans Vivons en Forme. ”

Madame Céline Carles-Trinh, chef de projet VIF® de Rosny-sous-Bois

Témoignages

“ Nous avons commencé le programme VIF® en 2007. Concrètement, être une ville VIF® signifie prendre en compte la malnutrition et l'absence d'activité physique et proposer des solutions adaptées.

Le programme VIF® a permis une vraie prise de conscience de l'importance d'une activité physique et d'une alimentation saine à Saint-Quentin.

C'est un très beau programme pluridisciplinaire, avec des dossiers clés en main d'activités proposées. Il s'est traduit par : des actions mises en place dans les écoles, un groupe de sport adapté pour les enfants obèses, la formation de personnels de crèches et de restauration scolaire, l'organisation de Semaine nutrition activité physique et sportive.

Nous avons obtenu des résultats très concluants sur la baisse du surpoids et de l'obésité à Saint-Quentin, en particulier dans les quartiers prioritaires. Les chiffres sont éloquentes : - 6,6% en 8 ans ; ils font ressortir l'importance d'avoir un ancrage local de l'action en faveur de l'alimentation saine et de l'activité physique. ”

Madame Frédérique Macarez, Maire de Saint-Quentin

“ Face aux enjeux du vieillissement en bonne santé, aux enjeux de la diminution des capacités physiques des enfants, les villes ont la responsabilité de répondre aux besoins de leur population et ont un vrai intérêt à s'engager dans le programme VIF® car les transformations liées à la prévention santé sont d'autant plus efficaces qu'elles sont menées dans la proximité. Cette proximité, le fait que le programme soit conçu au niveau local pour être au plus proche des problèmes et des attentes des populations, est un point essentiel du succès de VIF® . Il n'y a jamais rien de plus impactant dans toutes les actions publiques que d'être au plus proche des gens.

Autre point fort, le programme propose un vrai accompagnement aux villes pour la mise en place des actions au travers des formations, ainsi que des réunions faciles à réaliser sur le terrain et très pédagogiques.

Enfin, VIF® donne aux villes l'opportunité de gagner en savoir-faire car le fait d'échanger sur les bonnes pratiques, de partager les bonnes actions ou les échecs le cas échéant, permet d'augmenter les possibilités d'agir efficacement sur l'obésité et la sédentarité des enfants.

Aujourd'hui, face aux enjeux de santé publique, nous nous devons de partir de constats et pour moi - en tant que député - rien de mieux que des constats que l'on a pu développer et évaluer sur le terrain. Pour cela, le réseau VIF® est extrêmement précieux car il a une expérience qui s'inscrit dans la durée. Les résultats publiés dans le BMC Public Health sont une concrétisation, une preuve scientifique de ce qu'observent les personnes mobilisées dans le programme VIF® depuis des années ! Ils sont la confirmation même que la méthode VIF® fonctionne et contribue concrètement à la prévention santé ”

Monsieur Vincent LEDOUX, Député de la 10^{ème} circonscription du Nord

Gros plan sur les résultats de l'étude

Une étude longitudinale souligne l'efficacité du programme Vivons en Forme (VIF®)

Une étude scientifique parue en juillet 2020 dans la revue internationale BMC (BioMed Central) Public Health met en évidence, chiffres à l'appui, l'amélioration du statut pondéral d'enfants en surpoids/obèses ayant bénéficié des actions du programme VIF®.

Mesurer l'efficacité de VIF® est dans l'ADN du programme mais jusqu'à présent seules des données partielles étaient disponibles. Cette action a été rendue possible grâce à la mobilisation exemplaire de tous les acteurs impliqués dans ce programme : élus, acteurs de terrain, partenaires, experts, citoyens, et notamment la médecine scolaire. Ce sont en effet, les infirmières scolaires qui ont réalisé les mesures poids/ tailles des enfants de la cohorte.

Pour la première fois, un suivi systématique des mêmes enfants pendant 4 ans a pu être mis en œuvre afin de réaliser une étude longitudinale. Un protocole scientifique strict a été établi et suivi. La publication de cette étude dans une revue scientifique internationale confirme son sérieux et l'importance des résultats qu'elle révèle.

Le titre de la publication :

Locally Implemented prevention programs may reverse weight trajectories in half of children with overweight obesity amid low child-staff ratios: results from a quasi-experimental study in France" BMC Public Health July 2020

<https://bmcpublikealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-020-09080-y>

Les auteurs de la publication :

- Un statisticien : Aymery Constant, Maître de conférences – École des Hautes en Santé Publique de Rennes
- Animatrices nationales du programme VIF® : Agnes Lommez, Gaëlle Boulic, Raphaëlle Chaillou
- Bernard Guy-Grand, professeur honoraire des universités et ancien chef du service de nutrition de l'Hôtel-Dieu à Paris
- Une spécialiste du marketing social : Sandrine Raffin, Directrice de la LinkUp Factory

Les objectifs de l'étude : mesurer l'impact du programme, valider la méthode

Réalisée dans 4 villes, l'étude a été conçue avec une double ambition :

- Mesurer l'évolution du surpoids/obésité sur 4 ans chez des enfants scolarisés en CP dans des villes bénéficiant des interventions du programme VIF®,
- Identifier et évaluer certains des facteurs influençant les résultats positifs du surpoids/obésité des enfants.

Le déroulement : deux mesures du statut pondéral à 4 ans d'intervalle, chez les mêmes enfants

4 ans d'implication au niveau local ont été nécessaires pour mener cette étude.

827 enfants appartenant à des classes de cours préparatoires dans certaines écoles de 4 villes de moins de 100 000 habitants, adhérentes du programme VIF® ont été pesés et mesurés par les infirmières scolaires, deux fois à 4 ans d'intervalle, au début (CP) et à la fin du primaire (CM2).

Déroulement

4 ANS D'ÉTUDE



DANS 4 VILLES VIF® (de -de 100 000 habitants)



827 ENFANTS SUIVIS du CP à la fin du primaire



3 FOCUS THÉMATIQUES

activité physique, restauration scolaire
et rythmes/ portions alimentaires



ÉVALUATION

relevés d'IMC**
par le médecin scolaire



**référentiel IOTF.



Acteurs du périscolaire des villes VIF®

Conception
d'ateliers/d'outils et tests
terrain avant diffusion



Mise en place du dispositif
dans les villes et formations des
acteurs du périscolaire

Interactions et ateliers auprès
des enfants
Interactions avec les parents

Recueil des données
taille-poids des enfants
Année 1

Recueil des données
taille-poids des enfants
Année 4

L'âge moyen de ces enfants en CP était de 6,4 ans.

658 (60,6%) étaient de poids normal, 137 (16,6%) étaient en surpoids et 32 (3,9%) étaient obèses, valeurs très supérieures à la moyenne nationale.

Le pourcentage d'enfants scolarisés en ZEP variait de 0% (ville 2) à plus de 70% (villes 1 et 4).

Les résultats

1) Une amélioration du statut pondéral des enfants en surpoids/obèses ayant bénéficié des actions du programme VIF®

Dans le cadre de cette étude longitudinale, de 4 ans, près de la moitié des enfants en surpoids (48,2%) ont retrouvé un poids normal et plus de la moitié des enfants obèses (59,4%) sont passés en surpoids. Les enfants en surpoids en CM2 ont un index pondéral plus faible qu'en CP. Ces améliorations sont très significatives.

AMÉLIORATION DU STATUT PONDÉRAL

pour 50% des enfants en surpoids/obèses

2011 ENFANTS DE CP

169 ENFANTS
en surpoids/obèses

2015 ENFANTS DE CM2

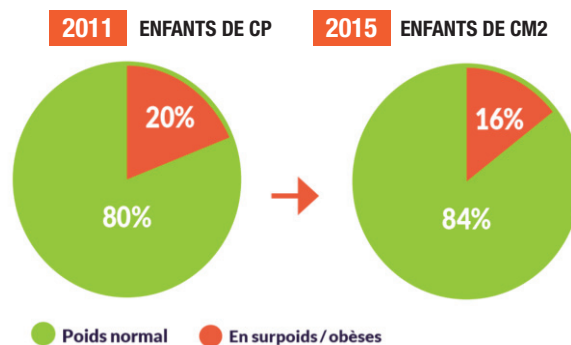
132 ENFANTS
en surpoids/obèses

50% des enfants qui étaient en surpoids/obèses au début de l'étude ont amélioré leur statut pondéral.

Sur les 85 enfants qui ont vu leur statut pondéral s'améliorer, 66 enfants sont passés de surpoids à poids normal et 19 enfants d'obèses à surpoids. Cependant, pendant la même période, 34 enfants de poids normal sont passés en surpoids et 13 enfants de surpoids à obèses, soit 6,6% de l'échantillon.

2) Au global, une diminution significative de la prévalence du surpoids/obésité chez les enfants de la cohorte

On constate une diminution significative de la prévalence du surpoids/obésité, essentiellement liée à la baisse de la prévalence du surpoids.



Répartition des enfants de la cohorte par statut pondéral

La diminution de la prévalence du surpoids et de l'obésité chez les enfants n'est pas qu'un espoir, elle peut devenir une réalité.

« Ces résultats significatifs montrent qu'il est possible de contribuer à améliorer substantiellement la situation pondérale d'enfants entre 6 et 10 ans, victimes d'un surpoids ou d'une obésité. Le programme VIF® qui propose des actions non médicalisées, concrètes, au plus près du terrain, y contribue certainement. »

Bernard Guy-Grand, Professeur honoraire de Nutrition, Paris Sorbonne Université

→ C'est la première fois que des résultats scientifiques sont obtenus sur une si longue période puisqu'ils indiquent une diminution relativement durable de la prévalence et non pas une stabilisation.

Tous les enfants sur un pied d'égalité

Le programme VIF® apporte les mêmes bénéfices, sans discrimination.

- **Sexe : mêmes chances**

Ces résultats ont été observés quel que soit le genre (50% de garçons, 50% de filles dans l'échantillon).

- **Inégalités sociales : « gommées »**

La scolarisation en zone ZEP ou non des enfants (59,3% en ZEP en 1^{ère} année) n'impacte pas les résultats globaux.

Nombre d'encadrants et engagement local : deux facteurs liés au succès

L'analyse approfondie des données et les variations d'efficacité constatées entre les 4 villes ont permis d'identifier 2 facteurs spécifiques au programme VIF®.

Ont été ainsi identifiés 2 facteurs de succès, pouvant influencer sur le comportement et sur l'évolution du statut pondéral des enfants, notamment : le nombre d'enfants en interaction avec chaque acteur formé par VIF® pour chaque action et thème, ainsi que le nombre d'actions auxquelles un enfant a participé via des acteurs formés.

Les taux de surpoids et d'obésité des enfants ont baissé d'autant plus que :

1/ l'implication de la municipalité et des acteurs locaux a été plus forte et plus durable.

Les villes qui, au cours des 4 ans, ont formé plus d'acteurs et mis en œuvre plus d'activités axées sur l'alimentation et/ou l'activité physique ont obtenu de meilleurs résultats.

Le fait de laisser les encadrants s'approprier les outils, de valoriser et de légitimer leur action auprès des enfants a permis leur plus grande implication dans le projet, source également majeure de succès dans la durée.

2/ un acteur du périscolaire formé au programme VIF® a interagi avec un petit nombre d'enfants, la moyenne étant d'un adulte formé pour 8 enfants.

L'étude révèle que l'intensité de l'encadrement et le nombre de thèmes abordés peuvent être essentiels, pour des résultats optimaux, surtout dans les zones défavorisées.

L'étude souligne l'intérêt de la mobilisation des acteurs locaux en prévention primaire, pour compléter les dispositifs d'accompagnement précoce et de prise en charge des enfants obèses.

→ Ainsi, le nombre d'acteurs formés et leur engagement qui interagissent et orientent au quotidien les enfants vers des pratiques saines : manger équilibré, bouger, dormir... apparaissent comme **deux facteurs clés pour faire évoluer les modes de vies et obtenir des résultats concrets**, notamment en ZEP.

« Le fait que l'on ait pu mettre en évidence que ces deux marqueurs spécifiques de VIF® sont significativement liés aux évolutions pondérales observées, montre bien que s'il n'est peut-être pas l'unique moteur de ces évolutions, on peut lui attribuer au moins une grande partie des effets observés, malgré l'absence de groupe contrôle. Reste à montrer que ces effets bénéfiques perdurent après l'entrée au collège. »

Bernard Guy-Grand, Professeur honoraire de Nutrition, Paris Sorbonne Université

Une méthode innovante fondée sur le marketing social

Comprendre et donner envie

*Comment faire pour que des enfants adoptent durablement des comportements sains ?
Comment passer de la mémorisation des messages sanitaires des pouvoirs publics au changement effectif des comportements, surtout au sein des populations les plus fragiles ?
En utilisant les techniques du marketing social et du nudge, VIF® apporte des solutions qui transforment durablement les modes de vie.*

« Le marketing social, c'est la bonne approche, le bon lieu, les bons acteurs et la juste temporalité pour parvenir à « donner envie », levier le plus puissant pour améliorer les comportements. VIF® l'illustre. »

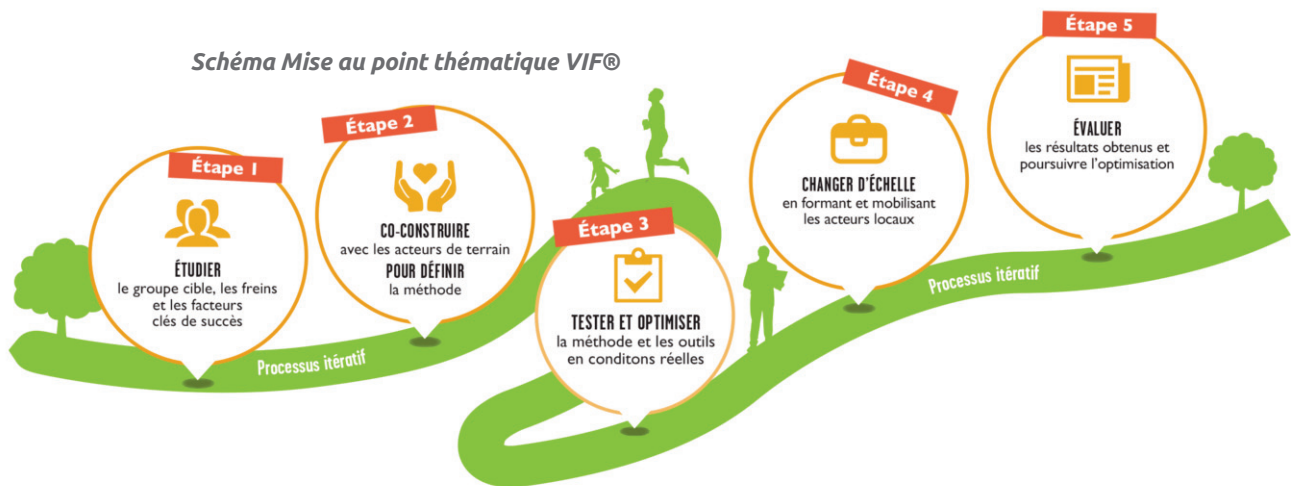
Sandrine Raffin, spécialiste du marketing social et fondatrice de la LinkUp Factory

VIF, une mise en application du marketing social

Définition ; le marketing social, c'est quoi ?

Le marketing social est né de la transposition, au service du bien public des techniques du marketing qui ont fait la preuve de leur efficacité.

VIF® puise le meilleur de la démarche marketing à chaque étape et le met en œuvre en ciblant des comportements reconnus comme favorisant le surpoids infantile.



Décryptage

Etape 1 : Etudier

Comprendre les freins et les leviers

VIF® étudie l'environnement de groupes ciblés, pour bien comprendre leur contexte, identifie au préalable les facteurs clés de changement et prend en compte les freins particuliers des familles plus vulnérables. Le programme se situe au plus près de la réalité du terrain et de la vie quotidienne pour comprendre les causes des actes, au-delà des « dires ».

Identifier les acteurs du changement

VIF® mobilise tous les acteurs en liens avec les enfants, ainsi que les familles vulnérables, qui peuvent être légitimes et efficaces, thème par thème. Grâce à l'engagement des villes, l'action de prévention primaire est déléguée à des professionnels de terrain formés pour interagir avec les enfants et leurs familles. L'environnement physique et psychologique qui les fait agir et réagir est pris en compte grâce à cette approche pluri acteurs et décentralisée.

Etape 2 : Co-Construire

VIF® s'appuie sur des acteurs locaux qu'il forme, afin qu'ils proposent aux enfants et aux familles, des expériences concrètes favorisant l'apprentissage et l'intégration des bonnes pratiques, en avançant par petits pas. Aussi, c'est avec l'aide de ces acteurs et d'experts des sujets traités que VIF® met au point le contenu, les orientations, les formations et les outils. L'intelligence collective est mobilisée pour imaginer et produire ce qui correspond parfaitement aux besoins et aux attentes, pour que tout soit attractif et adapté à chaque cible. L'objectif : inviter avant tout les enfants à vivre des expériences car les comportements relèvent du domaine du « faire » plus que de celui du « savoir ».

Etape 3 : Tester et optimiser

Tous les outils, actions et ateliers sont testés, évalués et optimisés en living lab – sur le terrain - avant déploiement à plus large échelle. Les approches sont validées après avoir été directement confrontées à la réalité du quotidien et gagnent ainsi en efficacité.

Etape 4 : Changer d'échelle

Le programme cherche à engager le maximum d'acteurs afin de plonger les enfants dans un univers complet. C'est au travers de formations dispensés au sein des villes adhérentes (251) auprès des acteurs concernés que VIF® transforme ces actions pilotes optimisées en **programme déployé au niveau national**, avec pour objectif d'enraciner durablement la démarche.

Ainsi, VIF® favorise l'engagement en renforçant le sentiment d'efficacité des relais locaux afin qu'ils soient conscients du rôle positif qu'ils peuvent jouer auprès des habitants.

Etape 5 : Evaluer

La recherche d'efficacité est ancrée dans l'ADN du programme. Pour mesurer l'évolution du surpoids et l'impact des actions mises en œuvre dans chaque commune :

Dès l'adhésion, les équipes de VIF® et celles des villes mettent en place :

- Un diagnostic de l'existant et un suivi des actions mises en place,
- Une mesure poids/taille des enfants : réalisée par les infirmières scolaires des communes quand cela est possible. Une évaluation comportementale des enfants via un questionnaire validé scientifiquement remis aux enfants de CE2 puis de CM2 sera effective en 2021.

Pour améliorer sans cesse la démarche, VIF® organise également le partage d'expériences, de solutions pragmatiques et de connaissances scientifiques.

Enfin, l'étude publiée dans la revue scientifique traduit cette volonté de diffuser largement « en open source » les méthodes et actions à effets positifs constatés.

VIF® : du pragmatisme et des petits pas Focus sur une approche innovante en deux exemples

« Pas bons ! ». C'est ce que disent souvent, les enfants qui ne mangent pas de légumes et de fruits à la cantine.

VIF® forme non seulement les cuisiniers pour améliorer l'assaisonnement des légumes en « liaison froide » mais aussi le personnel des cantines afin qu'ils sachent quoi répondre à l'enfant qui ne veut même pas y goûter. L'objectif collectif est :

- 1/ d'exposer de manière répétée les enfants à des légumes et des fruits bien préparés, (cf. travaux de N. Rigal)
- 2/ de les inciter à y goûter et à y re-goûter jusqu'à susciter l'envie d'en manger, en jouant notamment sur l'émulation collective.

Lors des enquêtes, les équipes VIF® constatent que les familles connaissent les modes de vie à adopter et veulent bien faire mais n'y parviennent pas. Elles cherchent d'abord à comprendre pourquoi, notamment auprès des parents : peur que leurs enfants ne mangent pas assez à l'école et volonté de leur faire plaisir au retour, moyens financiers limités, manque de temps pour cuisiner et/ou de recettes, méconnaissance des justes portions par âge... Tous ces freins sont pris en compte et VIF® propose des solutions simples et des messages pratiques. Par exemple, dire à un enfant : « *Quand tu manges des bonbons, c'est ce que tu mets dans ton poing fermé et pas tous les jours* », c'est révélé être plus efficace que de lui dire : « *n'en mange plus, ou moins* ».

VIF® déploie une approche résolument positive fondée sur l'implication répétée et durable d'acteurs formés. VIF® démontre ainsi sa capacité à contribuer à la prévention santé et à compléter utilement les dispositifs existants de prise en charge de l'obésité.

Un programme au coût accessible pour tous grâce au partenariat public – privé

Public-privé, fédérés par VIF® contre les inégalités de santé

VIF® mobilise de multiples moyens humains et matériels afin de réaliser états des lieux, formations, outils et actions. Et pourtant, l'adhésion au programme reste accessible pour les communes et les collectivités grâce à des soutiens publics et à des mécènes privés.

A tous les niveaux, VIF® illustre d'une manière exemplaire les bénéfices apportés par l'engagement du public et du privé au service d'une grande cause.

Afin d'atteindre ses objectifs, l'association FLVS qui pilote VIF® a pris soin d'inscrire le programme dans une charte éthique et responsable.

Egalité d'accès et liberté d'action

Avec l'ambition de faire régresser les inégalités de « santé » et les inégalités « sociales », souvent corrélées, VIF® a été conçu afin que toutes les collectivités puissent y adhérer, quels que soient leurs moyens.

Les frais d'adhésion sont volontairement faibles. L'objectif : ne pas pénaliser les enfants vivant en « zones défavorisées » ou dans des familles plus vulnérables concernés par la problématique du surpoids.

Les villes conservent toute leur autonomie lors du choix des actions qu'elles veulent mettre en œuvre au regard de leurs priorités. De même, les acteurs locaux sont formés pour agir eux-mêmes et prendre des initiatives. Ils s'adaptent ainsi d'autant mieux aux besoins de chaque enfant en toute circonstance.

Public-privé, deux univers durablement engagés en synergie

Trois mots résument la manière dont le programme VIF® a été conçu et fonctionne.

• Solidarité

Afin que le programme VIF® pèse peu sur les finances locales, l'association a su fédérer au niveau national des acteurs publics et privés .

VIF® permet ainsi aux collectivités d'accéder à un programme de prévention santé efficace, à un moindre coût, grâce à un partenariat Public Privé éthique.

• Transparence

Les fonds publics et privés sont affectés à des actions concrètes et tracés tandis que le nombre d'intervenants pour concevoir le programme est limité pour éviter toute déperdition. Cette transparence fidélise les partenaires du programme et contribue à sa pérennité, essentielle à l'efficacité de son action.

• Indépendance

Les partenaires privés signent une charte éthique (ils n'interviennent pas dans les contenus proposés par le programme dans le cadre de son action), respectent des règles déontologiques et s'engagent de manière pérenne, certains étant présents depuis l'origine du projet.

• Qu'ils apportent un soutien financier, en nature (mise à disposition de matériel ou de biens) ou d'expertises (ressources professionnelles, études...), ces partenaires publics et privés partagent une vision et des objectifs. Ainsi, la rencontre de ces deux univers contribue à enrichir la réflexion, le programme se déploie sans interférence, en toute indépendance.

→ Aujourd'hui, ce partenariat public-privé solide permet non seulement la décentralisation de la prévention santé dans 251 communes mais aussi la prise d'initiatives, l'expérimentation et l'innovation sociale en matière de prévention santé.

Des partenaires institutionnels et associatifs



Des partenaires privés



Contact Presse VIF®

Houney Touré Valogne

Ligne directe : 01 46 67 63 55 ou mobile : 06 10 80 72 96

Email : h.toure-valogne@vivactis-publicrelations.fr