



Feuille d'information 75

«Starke Familie» – Projet pilote d'intervention précoce auprès des familles avec de jeunes enfants en surpoids

Enseignements tirés de la phase pilote et de l'auto-évaluation 2019-2021

Abstract

Les maladies non transmissibles (MNT) apparaissent dès l'enfance provoquées par l'obésité et un mode de vie défavorable. La prise en charge intervient souvent trop tard, et les familles concernées ne sont que peu ou trop tardivement atteintes. C'est précisément là qu'intervient le projet pilote de deux années «Starke Familie» sous la direction de l'Association obésité de l'enfant et de l'adolescent (AKJ). Celui-ci se concentre sur l'intervention précoce auprès des familles ayant de jeunes enfants en surpoids ou présentant un risque de surpoids. La mise en œuvre et l'auto-évaluation du projet «Starke Familie» montrent que le réseau de soins périnataux et les formations continues correspondantes dans le canton de Saint-Gall ont pu être améliorés, notamment en favorisant la coopération sur le plan organisationnel et technique entre les professionnel-le-s de la santé impliqué-e-s. De plus, le besoin d'intervention dans la coopération entre le secteur sanitaire et l'encouragement précoce a été identifié et pris en charge directement par le canton. Le projet «Starke Familie» a créé les bases d'une prévention optimisée à long terme du risque de surpoids dans la petite enfance, grâce à une meilleure coopération interprofessionnelle dans le domaine des soins du canton de Saint-Gall. Il existe encore des lacunes dans son financement. Des solutions proposées ont été développées dans le cadre du projet.

«Starke Familie» a été financé par Promotion Santé Suisse de 2019 à 2021 dans le cadre du soutien de projets Prévention dans le domaine des soins (PDS).

Table des matières

1	Le projet «Starke Familie»	2
2	Mise en œuvre et impacts	2
3	Conclusion	7
4	Données clés du projet	9

Impacts obtenus

Au niveau structurel:

Le thème de l'intervention précoce en cas de risque de surpoids chez les jeunes enfants a été systématiquement intégré au réseau de périnatalité. Il en a résulté un organigramme, des outils de dépistage et de transfert, des documents d'orientation et un aperçu cantonal de l'offre.

Au niveau des multiplicatrices et des multiplicateurs:

Les associations des groupes professionnels concernés ont été impliquées dans le développement des différents instruments et soutiennent leur utilisation. Les formations ont été bien accueillies par les sages-femmes et les puéricultrices. Des entretiens semi-directifs avec des sages-femmes et des puéricultrices montrent qu'elles sont impliquées dans cette problématique du surpoids précoce et l'intègrent judicieusement dans leur travail quotidien.

Au niveau des patient-e-s:

Dans le canton de Saint-Gall, les conditions pour une inclusion plus précoce et plus efficace des familles avec de jeunes enfants en surpoids ou à risque de surpoids sont établies.

1 Le projet «Starke Familie»

Malgré l'amélioration des interventions de prévention au cours des 20 dernières années, la proportion d'enfants souffrant d'obésité en Suisse n'a guère diminué. Les raisons sont diverses:

- Le manque de reconnaissance du surpoids des enfants par les parents
- La non-accessibilité des familles concernées
- Des obstacles à la thérapie tels que des problèmes psychosociaux supplémentaires ou un manque de motivation.

Les mesures ayant un impact sur la santé s'avèrent particulièrement efficaces au cours des premières années de vie. En principe, il existe suffisamment de modèles d'intervention efficaces et basés sur des évidences pour les nourrissons et les jeunes en-

fants en surpoids, mais les offres ne sont pas suffisamment utilisées par les personnes concernées. Par conséquent, «Starke Familie» n'investit pas dans un nouveau programme de thérapie, mais se concentre sur l'optimisation du parcours de santé de la prévention à l'accompagnement thérapeutique, en passant par l'intervention précoce.

Le projet pilote poursuit la vision que les interventions précoces chez les enfants à risque de surpoids et de MNT dans le canton de Saint-Gall doivent tenir compte des besoins particuliers des familles concernées en procédant à un dépistage complet des risques psychosociaux et sanitaires et des ressources. Le dépistage doit être lié aux structures existantes et basé sur un modèle de soins multiprofessionnel qui élargit les compétences des spécialistes non médicaux, renforce leur rôle et améliore la mise en réseau entre les groupes professionnels.

2 Mise en œuvre et impacts

2.1 Ressources, mise en œuvre et prestations du projet

Le projet a été initié et mené sous la direction de l'Association obésité de l'enfant et de l'adolescent (AKJ). Le consortium du projet comprenait également des partenaires régionaux de tous les groupes professionnels concernés par l'intervention précoce: la section Suisse orientale de la Fédération suisse des sages-femmes, l'Association des pédiatres de Suisse orientale, l'Hôpital pour enfants de Suisse orientale et l'Association de Suisse orientale pour l'enfance. Avec le département de la santé, le canton de Saint-Gall a également été impliqué dans le consortium. Cette structure de projet a garanti que le nouveau modèle de soins souhaité soit soutenu par tous les acteurs dès le début et que la collaboration interprofessionnelle nécessaire soit effective. Le projet pouvait s'appuyer sur le réseau de soins périnataux déjà existant avec les offres de conseil et de thérapie existantes dans le canton de Saint-Gall. L'objectif était de souligner l'importance de la coopération interprofessionnelle entre spécialistes médicaux et non médicaux dans le domaine du surpoids précoce et, le cas échéant, de l'améliorer. Les ressources financières allouées au projet se sont élevées au total à CHF 212 000, dont CHF 200 000 fournis par le soutien de projets PDS (tableau 1).

TABLEAU 1

Compte du projet «Starke Familie»

	2019 (1 ^{re} année du contrat)	2020 (2 ^e année du contrat)
Recettes		
Promotion Santé Suisse	86 000	114 000
Ressources propres (total) <i>dont ressources humaines</i>	3 000 –	3 000 –
Ressources externes	3 000	3 000
Dépenses		
Gestion/coordination du projet	23 000	23 000
Formation/formation continue	8 000	26 500
Communication/marketing	4 200	7 300
Évaluation	16 000	16 000
Infrastructure/administration	14 200	14 200
Spécifique au projet: coûts de développement des instruments	26 600	33 000

CHF 85 900 ont été utilisés pour la gestion et la coordination du projet, la communication/le marketing et l'infrastructure/l'administration. CHF 34 500 ont été investis dans le développement et la mise en œuvre des formations et CHF 59 600 supplémentaires dans le développement des instruments. CHF 32 000 ont été dépensés pour l'auto-évaluation du projet pilote.

«Starke Familie» poursuivait les sous-objectifs suivants:

- Développement des compétences des sages-femmes et des puéricultrices pour détecter le surpoids précoce, initier et soutenir d'éventuelles interventions
- Mise à disposition d'instruments pour le quotidien professionnel des puéricultrices, sages-femmes, médecins généralistes et pédiatres (dépistage, aides à la documentation pour le transfert, définition des interfaces et des parcours de mise en réseau, panorama des offres, documents-conseils)
- Mise en réseau pratique des groupes professionnels impliqués de la santé et des services sociaux
- Développement de solutions de financement pour le nouveau modèle de soins

2.1.1 Modules de formation continue pour sages-femmes et puéricultrices

Des modules de formation continue ont été développés pour élargir les compétences et le rôle des sages-femmes et des puéricultrices dans le cadre du modèle de soins adaptés. Leur contenu a été développé en collaboration avec les partenaires du consortium sur la base des modules de formation continue des associations spécialisées. Les formations ont dû être proposées tardivement en raison de la pandémie de coronavirus: une fois en 2020 et une fois en 2021.

2.1.2 Instruments du modèle de soins

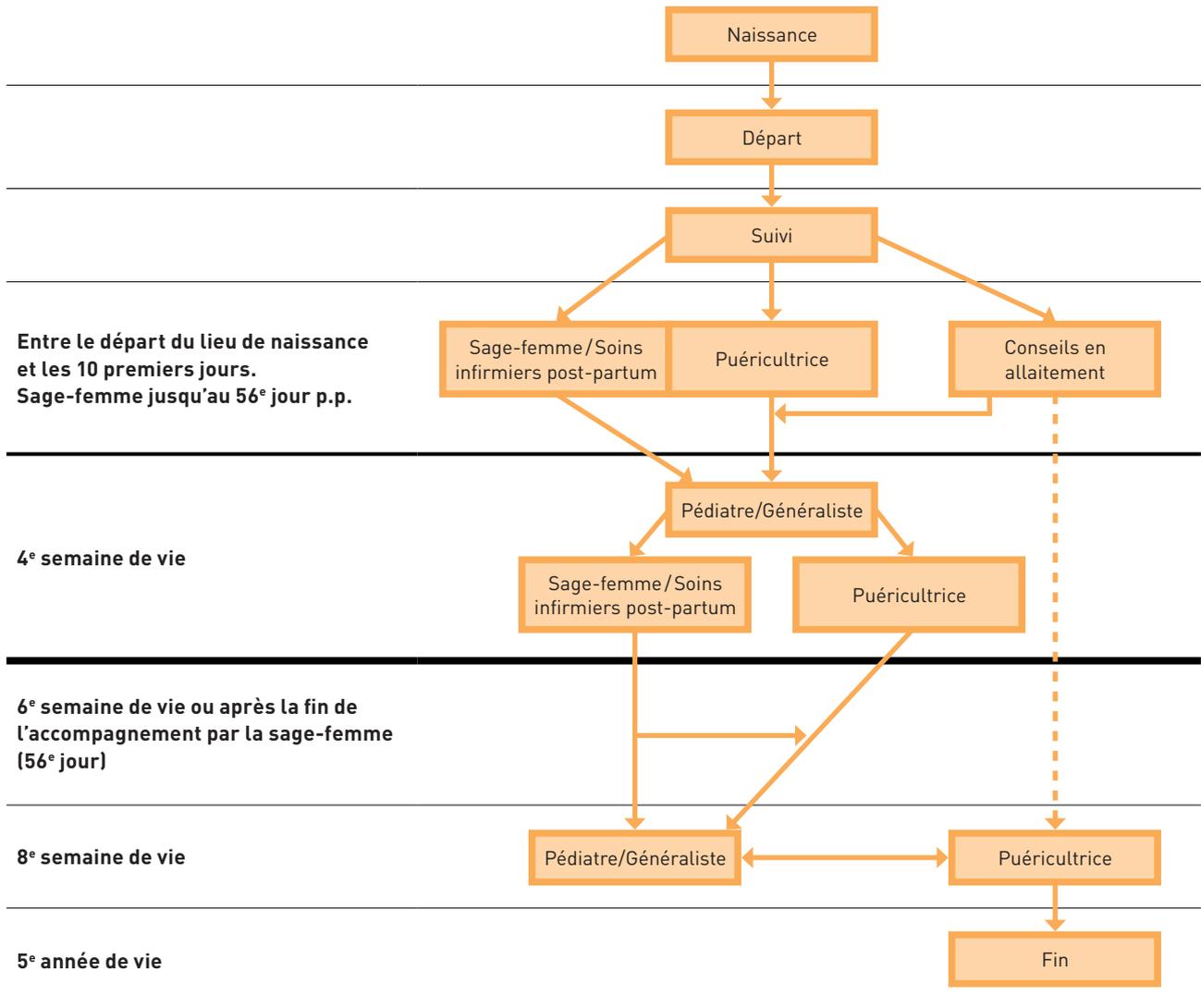
Une recherche approfondie de la littérature a permis d'évaluer les **instruments de dépistage et aides à la documentation** qui existaient déjà et leur sélection pour le projet «Starke Familie». L'échange avec tous les partenaires du consortium et avec les groupes de travail cantonaux actifs dans le domaine de l'encouragement précoce a été essentiel. Pour servir de base à l'orientation et aux conseils proposés aux familles concernées, des **offres de thérapie** régionales appropriées ont été collectées et reprises sur la plateforme en ligne [heb! hinschauen. einschätzen. begleiten.](#) du canton de Saint-Gall.

En ce qui concerne la planification standardisée des soins et de l'orientation, les membres du groupe de pilotage «Starke Familie» ont rédigé, en prenant en considération le manuel «Violence domestique – et les enfants dans tout ça» du Bureau de coordination de la violence domestique du canton de Saint-Gall, un aperçu des interfaces dans le domaine des soins et des offres d'encouragement précoce et de services sociaux (communauté). **Sur la base de l'aperçu des interfaces et des modèles de bonnes pratiques existants, les interfaces et les responsabilités les plus importantes pour le projet ont été définies et les instruments pertinents pour l'orientation ont été désignés.** Cela a abouti à un organigramme «Planification des soins et de l'orientation de la naissance à l'âge de 5 ans» (figure 1).

Afin d'assurer la qualité des conseils dans le nouveau modèle de soins, des **kits de conseils** ont été compilés pour les professionnel-le-s non médicaux (sages-femmes et puéricultrices). Ceux-ci incluent certains documents de conseils existants, qui peuvent être utilisés, selon la situation, dans l'accompagnement des familles concernées.

FIGURE 1

Extrait¹ de l'organigramme «Planification des soins et de l'orientation de la naissance à l'âge de 5 ans»



2.1.3 Mise en réseau des groupes professionnels impliqués

La formation réussie du groupe de pilotage au début du projet a constitué un **pas important vers la mise en réseau** des principaux groupes cibles (sages-femmes, puéricultrices, médecins généralistes et pédiatres) et du canton (via un représentant du service Prévention et promotion de la santé ZEPRA). De plus, au cours du projet, une représentante des infirmières postnatales a rejoint le projet. La mise en réseau avec le domaine social et communautaire a également été renforcée par des membres correspondants dans le groupe de pilotage.

2.1.4 Solutions de financement pour le nouveau modèle de soins

Au cours du projet, des lacunes dans la couverture de dépenses supplémentaires, liées aux services fournis dans le nouveau modèle de soins, ont été identifiées et quantifiées sur la base des évaluations des sages-femmes et des puéricultrices. Des options de financement ont été déterminées et examinées pour combler ces lacunes. En outre, sur la base des informations disponibles, on a estimé les coûts annuels supplémentaires qui surviendraient si le projet était mis en œuvre de manière permanente par les puéricultrices et les sages-femmes du canton de Saint-Gall.

1 Pour l'organigramme complet, voir [Rapport d'évaluation final «Starke Familie»](#)

2.2 Orientation impact, modèle d'impact et auto-évaluation du projet

Orientation impact

Tous les projets soutenus par Promotion Santé Suisse sont tenus d'être orientés vers l'impact. Ils doivent baser leurs activités sur un modèle d'impact (figure 2) qui fait ressortir la logique d'impact recherchée.

Auto-évaluation

Les impacts du projet «Starke Familie» ont été contrôlés dans le cadre d'une auto-évaluation.² En

raison de l'accent mis par le projet sur le niveau d'optimisation des conditions, l'évaluation s'est concentrée sur le niveau des outputs et des outcomes pour les multiplicateur-trice-s.

Le rapport d'évaluation porte sur la description du développement interprofessionnel du modèle de soins et des instruments associés (output), l'examen de l'acceptation des modules de formation à travers des formulaires de feedback (output/outcome) et les résultats d'entretiens semi-standardisés avec trois sages-femmes, trois puéricultrices et trois infirmières postnatales (output/outcome).

FIGURE 2

Modèle d'impact «Starke Familie»



2 Voir [Rapport d'évaluation final «Starke Familie»](#)

2.2.1 Effets sur le réseau de soins périnatal

Le thème de l'intervention précoce en cas de risque de surpoids infantile a été systématiquement intégré au réseau de périnatalité dans le canton de Saint-Gall. Les **interfaces entre les professionnel-le-s du domaine des soins sont redéfinies et visualisées dans l'organigramme**. Ceci, combiné aux outils de transfert qui ont été complétés en ce qui concerne les risques de surpoids et à l'aperçu cantonal des offres, permet une coopération efficace entre les professionnel-le-s médicaux et non médicaux. Avec la constitution d'un groupe de travail permanent des associations régionales spécialisées, un **réseau d'échange permanent** a été établi. Les **interfaces avec les professionnel-le-s du système éducatif et social sont désignées**, mais ici la création d'instruments communs et une définition des processus n'ont pas abouti pendant la période du projet. En incluant ZEPRA³ et en participant à la consultation sur la stratégie «Encouragement précoce» du canton de Saint-Gall, **le besoin d'intervention sur les interfaces entre la santé, l'éducation et les services sociaux a pu être démontré au niveau cantonal**. Le constat que les professionnel-le-s de la santé tels que les pédiatres, les puéricultrices ou les sages-femmes sont trop peu impliqué-e-s, notamment lorsque des risques pour la santé ou le développement psychosocial sont identifiés, a été repris et le sujet est travaillé dans le cadre de la stratégie cantonale «Encouragement précoce». Avec les **solutions de financement** possibles élaborées pour le nouveau modèle de soins, une analyse a été effectuée. À ce stade, il n'est pas possible d'anticiper dans quelle mesure des solutions de financement concrètes pourront être obtenues sur cette base.

2.2.2 Effets sur les professionnel-le-s impliqué-e-s (multiplicateur-trice-s)

Les **associations des professions de la santé concernées ont été impliquées dans le développement des différents instruments et soutiennent leur utilisation**. Cela se reflète notamment par la volonté de participer au groupe de travail permanent. Les formations ont été bien accueillies par les participantes. 62 personnes ont participé à la formation des sages-femmes en 2020, et 30 à celle des puéricultrices en 2021. Lors de la formation des sages-femmes, le formulaire de feedback a été rempli par 45 participantes (73%). **Dans l'ensemble, l'événement a été jugé bon à très bon par plus de 90% des participantes**. Une suite du cours sur le surpoids a été demandée par 16 participantes (36%). Dans chacun des neuf entretiens guidés avec les sages-femmes, puéricultrices et infirmières postnatales, **il a été constaté que les sages-femmes et les puéricultrices savent très bien comment procéder au dépistage, au conseil et à l'orientation selon les preuves actuelles**. Elles considèrent une alimentation saine comme un enjeu important tout au long de la phase périnatale et voient la nécessité d'intervenir sous forme de conseils, étape par étape en cas de risque de surpoids. Les infirmières postnatales ne considèrent pas qu'il soit approprié d'aborder, pendant la courte période d'hospitalisation en maternité, des questions difficiles telles que le surpoids des parents comme facteur de risque pour l'enfant. De plus, elles ne se sentent pas suffisamment formées pour cela. Les instruments de dépistage et de transfert ont été généralement jugés suffisants et sont largement utilisés. La majorité des personnes interrogées connaissent également l'organigramme, les documents destinés aux professionnel-le-s non médicaux et divers documents destinés aux familles pour promouvoir une alimentation saine et une culture de l'activité physique, et les utilisent selon les be-

³ ZEPRA est le service chargé de la prévention non médicale psychosociale et de la promotion de la santé relevant de l'Office des soins de santé du canton de Saint-Gall.

soins et les demandes des familles. En revanche, les instruments et documents sont moins connus des infirmières postnatales. Ils sont principalement utilisés par les sages-femmes et les puéricultrices. Cela est probablement dû aussi au fait qu'il n'existe aucune formation continue sur le sujet du surpoids pour les infirmières postnatales.

Globalement, les entretiens montrent que les sages-femmes et les puéricultrices en particulier ont été acquises à la thématique de surpoids précoce et qu'elles l'intègrent soigneusement dans leur travail quotidien.

2.2.3 Effets sur les familles concernées (groupe cible)

Même si le projet pilote n'a pas examiné les effets sur les familles concernées, on peut affirmer que les conditions d'une prise en considération plus précoce et plus efficace des familles ayant des enfants en bas âge en surpoids (ou avec un risque accru de surpoids) ont été améliorées: un organigramme représente les modes, les instruments et les responsabilités pour un transfert standardisé. **La chaîne de prise en charge va des sages-femmes et infirmières postnatales aux pédiatres et médecins généralistes, en passant par les puéricultrices et consultant en lactation.** Cela a créé un parcours de santé pour les familles concernées.

3 Conclusion

Sur la base des résultats disponibles, le projet pilote «Starke Familie» est considéré comme un succès. L'étape suivante devra s'intéresser en priorité aux points suivants:

- Approfondissement et consolidation du travail d'interface dans les secteurs sanitaire, social et communautaire
- Promotion de la mise en œuvre et communication de l'organigramme, afin de renforcer la coopération entre les différents partenaires du canton
- Implémentation du modèle «Starke Familie» sur la plateforme cantonale [heb! hinschauen. einschätzen. begleiten.](#)
- Sécurisation durable du financement et pérennisation de l'offre grâce à l'intégration du modèle «Starke Familie» au sein de la plateforme heb!

3.1 Enseignements

La mise en œuvre et l'auto-évaluation du projet «Starke Familie» ont abouti aux principales conclusions suivantes:

- I. Grâce à l'implication cohérente de tous les groupes professionnels concernés dans le domaine des soins, le réseau de soins périnataux et la formation continue correspondante dans le canton de Saint-Gall ont pu être optimisés de manière à ce que le thème du surpoids précoce, les formes de coopération et les instruments soient acceptés par les multiplicateur-trice-s et intégrés dans leur pratique professionnelle quotidienne.
- II. Le projet «Starke Familie» renforce la prévention optimisée à long terme du risque de surpoids chez les jeunes enfants, grâce à une meilleure coopération interprofessionnelle dans le domaine des soins du canton de Saint-Gall.
- III. En intégrant le département ZEPRA, responsable dans le canton de Saint-Gall de la promotion de la santé et la prévention non médicale et psychosociale, les autorités cantonales ont été sensibilisées à la nécessité d'agir en collaboration avec le domaine de l'encouragement précoce.
- IV. Dans le modèle de soins optimisé, des lacunes concernant les échanges interprofessionnels réguliers, le besoin supplémentaire de conseils ou le recours à des interprètes ont été rendues visibles.

3.2 Potentiel de l'approche testée

L'approche testée dans le projet «Starke Familie» a montré des effets positifs.

Le potentiel de mise en place d'un réseau interprofessionnel de soins avec une plus grande prise en considération des professionnel-le-s non médicaux pour la prévention et le traitement du surpoids précoce réside principalement dans les points suivants:

- Grâce à la couverture complète du système de soins périnataux, les familles ayant un besoin particulier d'accompagnement ont une très forte probabilité d'être identifiées, elles peuvent être informées des risques et des offres d'accompagnement adaptées à leurs besoins peuvent leur être recommandées.
- Pour les familles concernées, l'avantage des conseils de professionnel-le-s non médicaux réside dans un accès simplifié et à bas seuil aux

services de conseil. Les puéricultrices, les sages-femmes et autres professionnel-le-s non médicaux peuvent investir plus de temps que les médecins dans la construction d'une relation de confiance, et ainsi renforcer la motivation des parents à changer, mieux répondre aux besoins et possibilités des familles et proposer un accompagnement adapté.

- L'organigramme de la naissance au 5^e anniversaire clarifie les responsabilités, les interfaces et les transferts entre les acteurs médicaux et non médicaux. Avec l'extension convenue et, en raison de la formation continue, techniquement bien fondée des compétences des puéricultrices et des sages-femmes, les médecins peuvent également être soulagé-e-s. Cependant, ces dernier-ère-s conservent un rôle important en tant que gestionnaires de cas.
- Le développement du réseau de soins avec la participation de tous les milieux intéressés importants a le potentiel d'établir durablement, dans une collectivité, la prévention dans la petite enfance des maladies non transmissibles liées au surpoids.

L'approche de «Starke Familie» peut contribuer à la prévention du surpoids précoce, améliore le système de soins et contribue à l'interprofessionnalité.

Pour un ancrage et un financement durables de la démarche, de nouvelles sources doivent être exploitées après la fin du soutien de projets PDS par Promotion Santé Suisse. Les organisations porteuses du projet souhaitent pérenniser l'offre et ont déjà initié des mesures adaptées.

Une diffusion (mise à l'échelle) de la démarche semble souhaitable sur la base des expériences faites et des résultats de l'auto-évaluation.

Du point de vue des organisations porteuses du projet et du soutien de projet de Promotion Santé Suisse, sur la base de l'évaluation du projet et de l'expérience, les aspects suivants de la diffusion sont considérés comme prometteurs:

- Transfert du modèle de soins à d'autres cantons
- Prise en considération accrue des secteurs social et éducatif dès le départ
- Des efforts accrus pour impliquer des professionnel-le-s tel-le-s que des gynécologues et infirmières postnatales
- Des mesures de communication accrues et le développement d'une stratégie de mise à l'échelle du modèle de soins à l'ensemble de la Suisse, avec la réalisation d'une solution de financement à l'échelle nationale

4 Données clés du projet «Starke Familie»

Projet

«Starke Familie» – modèle de soins interprofessionnel
Projet pilote d'intervention précoce auprès
des familles avec de jeunes enfants en surpoids

Organisations porteuses du projet

- Association obésité de l'enfant et de l'adolescent (AKJ)
- Hôpital pour enfants de Suisse orientale
- Association des pédiatres de Suisse orientale
- Association de Suisse orientale pour l'enfance
- Département de la santé du canton de Saint-Gall
- Fédération suisse des sages-femmes, section Suisse orientale

Responsables du projet au sein de l'Association obésité de l'enfant et de l'adolescent (AKJ)

Gabriela Fontana, gabriela.fontana@akj-ch.ch
Prof. Dr med. Dagmar l'Allemand, dlalle@active.ch

Durée du soutien

Du 1.1.2019 au 31.3.2021
Rapport de projet et d'évaluation final le 27.4.2021

Zone d'intervention

Canton de Saint-Gall

Financement

- Total des coûts: CHF 212000
- Part soutien de projets Promotion Santé Suisse: CHF 200000
- Contributions de l'organisation responsable: CHF 6000
- Contributions de tiers (p. ex. sponsors): CHF 6000

Groupes cibles

- Corps médical: médecins généralistes et pédiatres, gynécologues
- Personnel infirmier et soignant (médical): sages-femmes, puéricultrices
- Personnes concernées: familles avec de jeunes enfants en surpoids

Setting de l'intervention

Stationnaire, ambulatoire, à domicile:

- Hôpital/clinique
- Cabinet médical
- À domicile
- Consultations parents-enfants

Domaines d'intervention prioritaires:

- Interfaces entre les patient-e-s, leur milieu de vie et les différents systèmes qui les entourent (secteurs sanitaire, social et communautaire)
- Développement et mise en œuvre de parcours de santé pour les patient-e-s grâce à la collaboration, à l'interprofessionnalité et la multiprofessionnalité des multiplicateur-trice-s
- Formation, formation continue et perfectionnement des professionnel-le-s des secteurs sanitaire, social et communautaire
- Économicité des mesures, par exemple par le biais de possibilités de financement durables

Tableaux cliniques/facteurs de santé

- Maladies non transmissibles (MNT): dépistage précoce et prévention des 5 MNT les plus importantes et du surpoids chez les enfants
- Facteurs de risque ciblés: inactivité, surpoids, alimentation déséquilibrée

Personne de contact chez Promotion Santé Suisse

Dr Franziska Widmer Howald,
franziska.widmer@promotionsante.ch

Impressum

Édité par

Promotion Santé Suisse

Responsable de projet Promotion Santé Suisse

- Franziska Widmer Howald

Auteurs et auteurs

- Peter Stettler, Büro BASS
- Franziska Widmer Howald, Promotion Santé Suisse
- Gabriela Fontana, Association obésité de l'enfant et de l'adolescent (AKJ)
- Dagmar l'Allemand, Association obésité de l'enfant et de l'adolescent (AKJ)

Crédit photographique image de couverture

iStock

Série et numéro

Promotion Santé Suisse, Feuille d'information 75

© Promotion Santé Suisse, novembre 2022

Renseignements et informations

Promotion Santé Suisse
Wankdorfallée 5, CH-3014 Berne
Tél. +41 31 350 04 04
office.bern@promotionsante.ch
www.promotionsante.ch/bases/publications

Feuilles d'information sur le soutien de projets Prévention dans le domaine des soins (PDS)

Dans le cadre du soutien de projets Prévention dans le domaine des soins (PDS), Promotion Santé Suisse soutient depuis 2019 des projets portant sur les maladies non transmissibles (MNT), les addictions et les maladies psychiques.

Le projet «Starke Familie» appartient au domaine de soutien PDS II, au sein duquel des projets pilotes sont financés pendant deux ans avec une subvention pouvant aller jusqu'à CHF 100 000 par an. Tous les projets soutenus par Promotion Santé Suisse sont tenus d'être orientés vers l'impact. Les projets soutenus du domaine de soutien II réalisent donc une auto-évaluation.

Les feuilles d'information des projets de Prévention dans le domaine des soins terminés décrivent les projets et rendent compte des enseignements tirés de la mise en œuvre et de l'auto-évaluation.

«Starke Familie» a été mené en 2020 et 2021, deux années impactées par la pandémie de coronavirus. L'ensemble des personnes impliquées ont dû faire preuve d'une grande flexibilité.