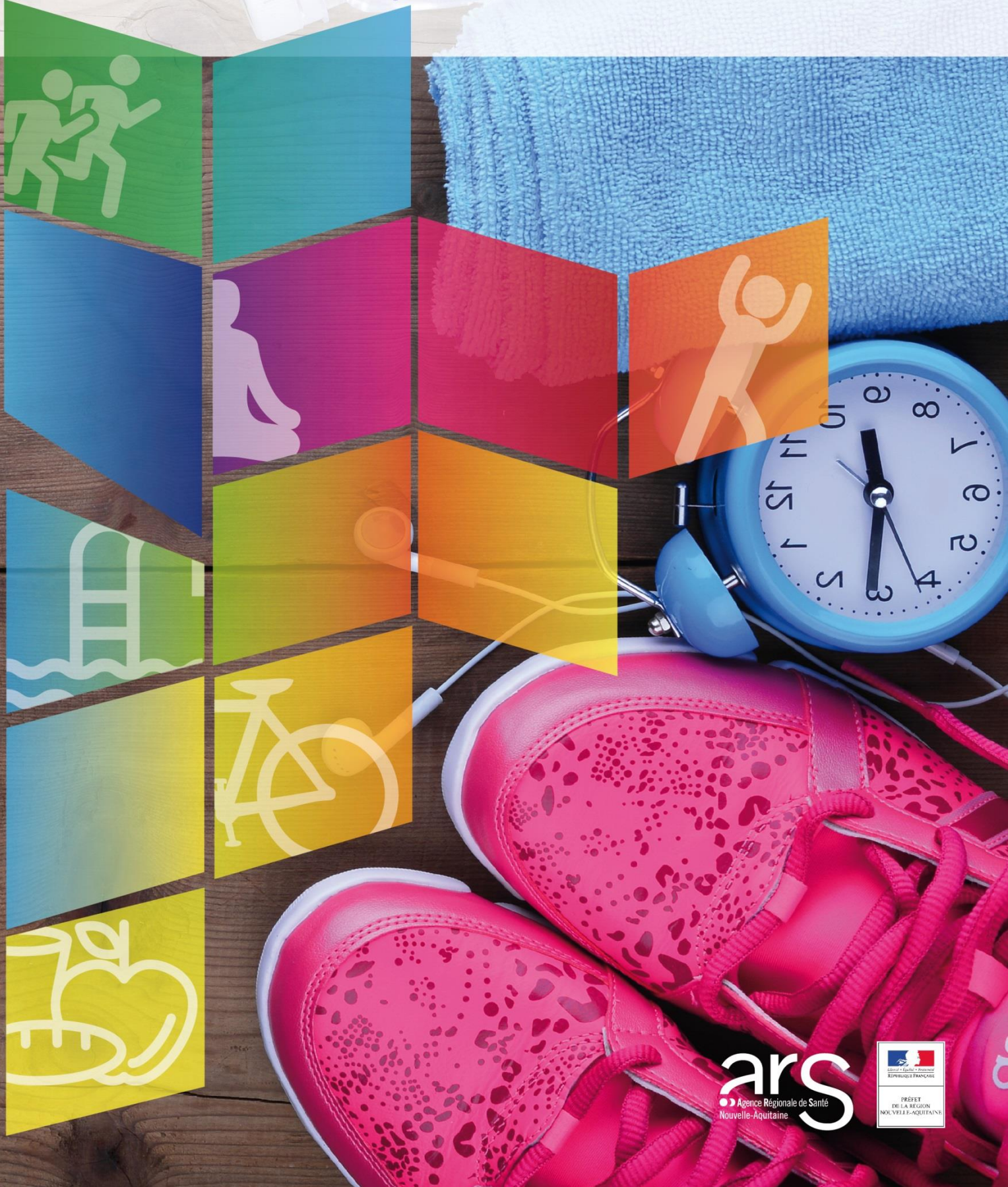


**Evaluation** des actions des plans régionaux

# //// **Sport** santé bien-être

des ex-régions Aquitaine, Limousin et Poitou-Charentes



**ars**  
Agence Régionale de Santé  
Nouvelle-Aquitaine



# Sommaire

---

<b>Introduction</b>	p 3
<b>Les attendus des plans régionaux sport santé bien-être (SSBE)</b>	p 4
Les priorités du plan SSBE en ex-Aquitaine	p 4
Les priorités du plan SSBE en ex-Limousin	p 7
Les priorités du plan SSBE en ex-Poitou-Charentes	p 9
<b>Les réalisations effectives des plans</b>	p 10
Analyse des écarts entre les priorités du plan SSBE en ex-Aquitaine et leur réalisation	p 10
Analyse des écarts entre les priorités du plan SSBE en ex-Limousin et leur réalisation	p 11
Analyse des écarts entre les priorités du plan SSBE en ex-Poitou-Charentes et leur réalisation	p 12
<b>Les publics et les territoires bénéficiaires des actions des plans SSBE et leurs contenus</b>	p 13
Les publics bénéficiaires des actions menées	p 13
Les territoires de réalisation des actions	p 13
Les contenus des actions menées	p 13
<b>Les clefs de réussite des actions et les freins identifiés</b>	p 14
Les clefs de réussite des actions des plans SSBE	p 14
Les freins à la réussite des actions des plans SSBE	p 15
<b>Conclusion</b>	p 16
<b>Quelques exemples d'actions menées</b>	p 17
<b>Annexe : Tableaux synthétiques des fiches actions recensées</b>	p 20

## Introduction :

---

Le 10 octobre 2012, les Ministres en charge des sports et de la santé ont présenté en Conseil des ministres une communication intitulée « **Sport Santé Bien-Etre** » (SSBE), mettant l'accent sur **une approche nouvelle, globale, interministérielle et transversale qui place le sport comme outil de santé publique**.

La circulaire du 24 décembre 2012 précise les modalités de mise en œuvre opérationnelle des mesures visant à promouvoir et développer la pratique des activités physiques et sportives (APS) comme facteur de santé publique en direction des publics dits « prioritaires ».

Les Agences régionales de santé (ARS) et les Directions régionales de la jeunesse, des sports et de la cohésion sociale (DRJSCS) de chaque région ont été invitées à élaborer et décliner sur leur territoire un plan régional SSBE.

**Les plans régionaux SSBE visent à proposer des réponses aux enjeux d'adaptation, d'accessibilité, et de développement de l'offre d'activités physiques et sportives tournées vers des publics spécifiques, en s'attachant à ceux qui en sont les plus éloignés (non pratiquants).**

**L'état de santé, le handicap, l'âge, le niveau socio-économique, l'accès géographique à l'offre d'activités physiques ne doivent plus être des freins à la pratique.**

En 2013, dans chaque ex-région (Aquitaine, Limousin et Poitou-Charentes) aujourd'hui regroupées en Nouvelle-Aquitaine, un plan avait été élaboré conjointement par les ARS et les DRJSCS.

Suite à la réforme territoriale, l'ARS et la DRJSCS Nouvelle-Aquitaine sont amenées à définir une stratégie SSBE à l'échelle de la grande région en s'appuyant sur les dynamiques existantes dans les ex-régions, et en prenant en compte les évolutions législatives.

C'est dans ce contexte que s'inscrit l'évaluation de cette politique publique comme préalable à l'élaboration d'un plan régional unique dont les préconisations et les leviers d'actions doivent s'inspirer des enseignements et expériences tirés de la mise en œuvre des 3 plans régionaux.

L'évaluation des plans sport santé bien-être des 3 ex-régions s'est répartie entre d'une part, la DRJSCS et l'ARS Nouvelle-Aquitaine pour l'évaluation des actions mises en place dans le cadre des plans ; et d'autre part, les cabinets « Décision publique » et « LH conseil » pour l'aide à l'élaboration de préconisations pour le nouveau plan régional unique sport-santé-bien-être de la Nouvelle Aquitaine.

Aux institutions régionales la charge de l'évaluation de l'existant et aux cabinets celle de proposer des préconisations pour un nouveau plan inspirées des retours des acteurs de terrain.

D'un point de vue méthodologique, pour l'évaluation de l'existant, des fiches actions envoyées à différents porteurs d'actions jugées significatives de la grande région.

La présente évaluation est basée sur les enseignements tirés de l'analyse de 87 fiches actions retournées par les acteurs de terrain à l'Ars et la DRJSCS de Nouvelle-Aquitaine

Elle s'attache à comparer les ambitions des plans respectifs des 3 ex-régions avec les retours des acteurs de terrain et à mettre en exergue les points de vigilance et les facteurs favorables à la réussite de cette politique publique en région.

# Les attendus des plans régionaux sport santé bien-être (SSBE)

---

## *Les priorités du plan SSBE en ex-Aquitaine*

L'objectif général du plan régional sport santé bien-être aquitain était de « **promouvoir les activités physiques et sportives (APS) comme facteurs de santé et de bien-être, notamment (mais pas exclusivement), en direction des publics dits « cibles » : les personnes en situation de handicap, les personnes atteintes de maladies chroniques, les personnes avançant en âge, les personnes en situation de précarité.** »

Cet objectif général se déclinait en **6 axes stratégiques** subdivisés en plusieurs actions :

① « **Promouvoir et développer la pratique des activités physiques et sportives adaptées pour les personnes sédentaires ou atteintes de maladies chroniques non transmissibles (diabète, hypertension, cancer, ...).** »

- Identifier les actions en cours sur ce thème en région en lien avec les DDCS/PP et les DT de l'ARS grâce au développement de l'appropriation de l'outil informatique OSCARS.
- Mobiliser l'ensemble du mouvement sportif, afin que soient proposés des programmes susceptibles de sensibiliser et d'inciter le plus grand nombre de nos concitoyens à pratiquer régulièrement une activité physique et sportive, et que le public soit accueilli en ce sens.
- Promouvoir et développer des actions «sport santé bien-être» en lien avec les associations de patients, les professionnels de santé et les collectivités locales et en cohérence avec le Programme Régional de Santé Aquitain.
- Participer aux conférences de santé du Conseil régional d'Aquitaine, aux journées thématiques des Conseils généraux et des associations reconnues d'utilité publique sur la prévention des maladies par les activités physiques et sportives en région.
- Assurer le lien entre les clubs sportifs et les services de santé chargés de programmes de réadaptation, en lien avec les délégations territoriales de l'ARS.
- Contribuer aux Collèges des professionnels de santé et aux Instances de démocratie sanitaire pour les sensibiliser à la nécessité de la pratique des activités physiques et sportives (APS) adaptées en institutions ou structures de soins dans une démarche de politique régionale de prévention par les APS.
- Impulser la mise en place d'activités physiques adaptées et de sport-santé dans les programmes d'éducation thérapeutique dans le cadre des expérimentations en maison de santé pluridisciplinaire.
- Veiller à l'intégration d'activités physiques adaptées et de sport-santé dans les programmes d'éducation thérapeutique relatifs au diabète, à l'obésité, aux cancers, aux maladies cardiovasculaires, neurovasculaires, aux broncho pneumopathies obstructives...

② « **Promouvoir et développer la pratique des activités physiques et sportives adaptées pour les personnes avançant en âge quel que soit leur lieu de vie (domicile ou institution) et quel que soit le degré de perte de leurs capacités.** »

- Identifier l'action «sport santé bien-être» comme un moyen de «bientraitance» et de socialisation de ce public.

- Sensibiliser en ce sens les acteurs des secteurs gériatrique et gériatrique et les caisses de retraite comme la Caisse d'Assurance Retraite et de la Santé au Travail (CARSAT), ainsi que les Caisses Primaires d'Assurance Maladie, la Mutualité Sociale Agricole, le Régime Social des Indépendants et la Mutualité Française.
- Développer la formation des auxiliaires de vie et des aidants familiaux dans le domaine de la connaissance des activités physiques et sportives adaptées à ce public particulier et favoriser la formation continue des professionnels du sport et de la santé, en lien étroit avec leurs instances de formation continue.
- Rapprocher du « sport santé bien-être », les actions relevant du maintien des capacités d'autonomie soutenues par d'autres plans comme le PNNS3, le Programme « manger mieux bouger plus en Aquitaine », le plan Alzheimer, mais également le programme de développement de l'éducation thérapeutique du patient; le programme de prévention cardio-neurovasculaire, le programme régional d'accès à la prévention et aux soins des plus démunis (PRAPS) et les programmes transversaux suivants : « personnes âgées et en perte d'autonomie », « maladies chroniques », « santé mentale ».

③ **« Généraliser et professionnaliser les activités physiques et sportives en établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD). »**

La généralisation de l'offre en établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD) ne peut s'effectuer sans la volonté des établissements à intégrer les activités physiques et sportives adaptées comme facteur de « bien-être » et de socialisation dans le projet d'établissement.

- Identifier et sensibiliser les acteurs de la filière de l'hébergement des personnes âgées dépendantes.
- Inciter les établissements à inscrire dans le projet d'établissement les activités physiques et sportives adaptées et s'assurer de leur effectivité lors des contrôles, en lien étroit avec les délégations territoriales de l'ARS et les Conseils Généraux.
- Promouvoir la formation des acteurs de l'activité physique et sportive adaptée et de la santé de ce secteur dans le cadre de leurs formations continues respectives.
- Assurer la sensibilisation des professionnels des services de Soins à Domicile à l'utilité des activités physiques et sportives adaptées et promouvoir leur formation en ce sens dans le cadre de leur formation continue.

④ **« Renforcer l'offre de pratiques de loisirs pour les personnes en situation de handicap quel que soit leur lieu de vie (domicile ou institution) et intégrer les activités physiques et sportives dans les plans personnalisés de compensation et dans les projets d'établissement. »**

- Poursuivre l'action de la plateforme « Sport et handicap : pour une pratique partagée ».
- Accompagner les initiatives des établissements pour inscrire les activités physiques et sportives adaptées dans leur projet d'établissement en lien étroit avec le département de l'offre médico-sociale de l'ARS.
- Assurer la sensibilisation des professionnels des services de Soins à Domicile à l'utilité des activités physiques et sportives adaptées et promouvoir leur formation en ce sens dans le cadre de leur formation continue ; étendre le « réseau » sport et handicap à ce secteur.
- Poursuivre la mise en œuvre de la Convention ARS-sport adapté en accompagnant le déploiement de l'action des chargés du projet de développement du sport adapté en faveur

des personnes en situation de handicap mental ou atteintes de troubles psychiques prises en charge principalement.

⑤ « Renforcer la prise en compte de l'activité physique et sportive comme facteur de santé au sein de la politique de la ville. »

- Impulser la mise en place d'une action de développement de l'activité physique et sportive dans les Contrats locaux de santé en lien étroit avec le département prévention et promotion de la santé de l'ARS Aquitaine, en charge de la démarche «Contrats locaux de santé».
- Promouvoir les déplacements alternatifs et les sports de nature et inciter à l'adoption de ces choix au niveau local, dans le cadre de la Convention qui lie la DRJSCS, le Rectorat et les associations partenaires et de l'Education au Développement Durable.
- Encourager les expérimentations «Sport santé bien-être» au niveau des Centres Communaux d'Action Sociale (CCAS) et des CHRS ; sensibiliser les décideurs et partenaires à l'utilité de l'activité physique et sportive adaptée pour les populations concernées, de façon à ce qu'ils se mobilisent en ce sens.
- Soutenir la diffusion d'expérimentations type «ICAPS» (intervention auprès des collégiens centrée sur l'activité physique et la sédentarité).
- Conforter ou impulser l'orientation nutritionnelle : alimentation et activité physique des volets «santé» des Contrats urbains de cohésion sociale (CUCS) et des Ateliers «santé-ville» (ASV).
- Proposer l'intégration de la notion de «sport santé bien-être» dans les critères d'attribution du label commune «sport pour tous».

⑥ « Développer les dispositifs de collaboration des acteurs régionaux et notamment le réseau régional sport santé afin de garantir la mobilisation de tous les acteurs. »

- Sensibiliser :
  - Le «réseau» de médecine du sport regroupant la capacité de médecine du sport, les médecins fédéraux, les plateaux techniques médicaux sportifs, les offices municipaux des sports.
  - Les instances de concertation professionnelles, les URPS, les ordres professionnels, l'Université, les professionnels STAPS, les facultés de médecine et de pharmacie, les écoles paramédicales... Les professionnels de l'Éducation Nationale concernés, l'IREPS.
  - Les auxiliaires de vie, les aidants familiaux, les familles rurales...
  - Les services de l'État en charge du sport et les correspondants «sport santé» des DDCS/PP, le mouvement sportif (CROS et CDOS), les ligues et les comités régionaux sportifs.
- Travailler sur les idées fausses à propos du sport et de l'activité physique ; favoriser le croisement des regards, la naissance et la diffusion d'une culture commune
- Rapprocher, par des formations conjointes si nécessaire, les professionnels du sport, des activités physiques adaptées (STAPS) et de la santé (masseurs kinésithérapeutes, psychomotriciens...)
- Offrir des outils collaboratifs tels que plaquettes, affiches et sites de partage sur Internet pour favoriser l'appropriation par les publics concernés et la lisibilité des actions,
- Mettre en synergie concrète le pilotage du Plan : «sport santé bien-être» et celui des différents programmes du PRS 2012-2016.

## *Les priorités du plan SSBE en ex-Limousin*

L'objectif général du plan SSBE en ex-Limousin était de « **développer des stratégies combinées visant, d'une part à augmenter les connaissances et les compétences des individus, d'autre part à faire évoluer l'environnement, pour favoriser un style de vie actif.** »

Ainsi, le plan régional devait « **s'efforcer de développer une stratégie d'actions visant des résultats à longs termes en matière d'amélioration de l'état de santé (objectifs généraux) en agissant sur les grandes catégories de facteurs ayant une influence sur la pratique d'activité physique (objectifs spécifiques) par des actions portant sur ces différents facteurs (objectifs opérationnels et actions).** »

Cette volonté s'est traduite par **3 objectifs généraux** :

- Améliorer le bien-être et la qualité de vie de la population, atteinte ou non de pathologies,
- Diminuer la mortalité prématurée évitable, par la diminution de la prévalence des maladies cardio-vasculaires, du diabète, des cancers, de l'obésité,
- Diminuer les limitations fonctionnelles liées aux maladies chroniques.

Eux-mêmes déclinés en **2 objectifs spécifiques**, à savoir :

**① Agir sur les facteurs individuels d'une part, sur les facteurs interpersonnels et sociaux d'autre part :**

Les interventions fondées sur l'information et l'éducation, pour être efficaces, doivent être associées à des stratégies mettant en avant les opportunités d'activité physique, et faire partie de programmes développés au sein de communautés de vie (quartiers, écoles, milieu du travail, établissements de santé, établissements et services pour personnes âgées, pour personnes handicapées,...).

**② Agir sur l'environnement au sens large pour créer des opportunités et un environnement favorable aux activités physiques :**

Il s'agit de mettre en place une politique partenariale permettant de faire évoluer l'offre, les organisations et environnements, en vue de favoriser l'accessibilité des activités physiques et sportives pour tous.

Pour la réalisation de ces objectifs spécifiques, le plan régional de l'ex-Limousin les décline en objectifs opérationnels et actions distinctes :

▶ **En lien avec l'objectif spécifique 1 :**

- **Objectif opérationnel 1** : communiquer et informer la population et les acteurs afin de faire connaître l'impact positif sur la santé globale de l'activité physique et l'offre d'activités physiques et sportives.

**Action 1-1** : information et communication en relayant localement la campagne nationale de prévention « le sport, c'est la santé, 10 réflexes en or pour la préserver ».

Action 1-2 : mobilisation des collectivités territoriales et des associations de proximité afin de relayer l'information sur les bienfaits de l'activité physique, invitation des acteurs à consulter des sites internet et outils de référence.

Action 1-3 : mobilisation des établissements et services pour personnes âgées et personnes handicapées.

► **En lien avec l'objectif spécifique 2 :**

- **Objectif opérationnel 2** : mettre en place une logique de réseau régional sport santé regroupant autour de l'ARS et la DRJSCS l'ensemble des acteurs : mouvement sportif, établissements de santé et structures médico-sociales, milieu scolaire, mutualité, assurance maladie, professionnels de la promotion de la santé, secteur associatif, collectivités locales, professionnels de santé, associations de malades et représentants d'usagers, université.

Action 2-1 : Accompagnement et soutien par les institutions ARS et DRJSCS de la mobilisation mise en œuvre dans le cadre du projet ICAPS (interventions auprès des collégiens centrée sur l'activité physique et la sédentarité), et création des conditions favorables à la reproductibilité et l'exportation sur d'autres territoires grâce au suivi et l'évaluation de ce projet.

Action 2-2 : Sensibilisation et formation des professionnels du soin, du handicap, de l'éducation et de l'animation aux bénéfices de l'activité physique pour tous, bien-portants et malades ; organisation de rencontres interprofessionnelles d'échanges de pratiques.

Action 2-3 : Création des conditions favorables à fluidité des parcours de santé et à la continuité des prises en charge, en lien avec les associations sportives régionale et les services concernés des différentes structures hospitalières, afin de maintenir durablement les acquis.

Action 2-4 : Implication des professionnels de santé afin d'accroître le recours aux activités physiques et sportives (APS) comme traitement non médicamenteux.

Action 2-5 : Apport de l'expertise conjointe de la DRJSCS et de l'ARS au projet européen « Fit For Life » porté par la Ville de Limoges et aide la formalisation et à la mise d'actions, mise en relation avec le mouvement sportif (colloque "la santé enjeux" porté par le CDOS 87 à l'automne 2013).

- **Objectif opérationnel 3** : optimiser et développer l'offre de pratique sportive et d'activité physique de proximité afin d'améliorer la qualité de vie, de préserver le capital-santé et de favoriser l'autonomie des personnes éloignées de la pratique, des personnes avançant en âge et des personnes atteintes de maladies chroniques en l'inscrivant dans son parcours de santé.

Action 3-1 : Organisation d'un appel à projets conjoint DRJSCS-ARS « sport – santé » en 2013 en privilégiant des actions avec plusieurs niveaux d'intervention : auprès du public cible et intermédiaire, du support social et de l'environnement physique structurel et organisationnel : soutien financier DRJSCS-ARS en direction des associations sportives développant une offre de sport-santé, au sein de leur organisation



- **Objectif opérationnel 4 :** donner une visibilité aux activités physiques et sportives en améliorant la connaissance de l'existant par le recensement de l'offre régionale d'activités physiques et sportives à destination de tous les publics.

Action 4-1 : Réalisation d'une étude-action « sport, santé, bien-être, lien social » permettant d'identifier les acteurs du territoire en vue d'optimiser l'offre (sécurisation, professionnalisation, couverture, accessibilité, publics vulnérables) ; soutien à la réalisation d'un annuaire (papier et mise en ligne) des associations sportives régionales ayant développé un secteur d'activité "sport, santé, bien être" au sein de leur organisation (CROS Limousin et/ou CDOS 87).

## *Les priorités du plan SSBE ex-Poitou-Charentes*

Le plan régional de l'ex-Poitou-Charentes était construit sur la base de 3 axes interventions et un 4e axe transversal, ces axes étant eux-mêmes subdivisés en objectifs spécifiques et actions :

### **Axe d'intervention ① « Développer l'offre d'activités physiques pour un impact sur la santé »,**

- Objectif 1 : « Développer l'offre d'activités physiques auprès des **personnes atteintes de maladies chroniques** notamment, diabète, obésité, maladies cardiovasculaires... »,
- Objectif 2 : « Développer l'offre d'activités physiques auprès des **personnes âgées dépendantes** (à domicile ou en institutions) »,
- Objectif 3 : « Développer l'offre d'activités physiques auprès des **personnes atteintes d'un handicap** ».

### **Axe d'intervention ② « Diffuser une culture de la promotion des activités physiques comme facteur de santé »,**

- Objectif 1 : « Développer la mise en réseau des acteurs au niveau local pour optimiser les actions de promotion des activités physiques afin de développer la pratique des enfants et des jeunes »,
- Objectif 2 : « Renforcer la prise en compte de la promotion des activités physiques comme facteur de santé au sein de la politique de la ville »,
- Objectif 3 : « Identifier et développer l'offre d'ateliers physiques et sportifs à destination des seniors servant de tremplin à l'intégration dans un club sportif »,
- Objectif 4 : « Développer des passerelles entre le monde associatif sportif et les entreprises afin d'encourager le sport en entreprise »,
- Objectif 5 : « Mettre en place, à titre expérimental, une action de prescription sur ordonnance de l'activité physique ».

### **Axe d'intervention ③ « Développer la recherche, l'innovation et favoriser le développement de la recherche action »,**

- Objectif 1 : « Mettre en place le Pôle Autonomie Sport Santé (PASS) »,
- Objectif 2 : « Mettre en place une Unité d'Enseignement Libre sur la promotion de la santé par l'activité physique et l'alimentation ».

**Axe d'intervention ④ « Développer le partenariat, les synergies entre les différents acteurs pour une mise en œuvre opérationnelle du plan ».**

- Objectif 1 : « Accorder au comité de pilotage du plan Sport Santé Bien-Etre une place dans la nouvelle organisation de fonctionnement « en plateforme » de la Direction de la Santé Publique de l'ARS »,
- Objectif 2 : « Organiser des appels à projets communs »,
- Objectif 3 : « S'organiser pour répondre à des appels à projets communs nationaux ou européens »,
- Objectif 4 : « Atteindre une meilleure visibilité de l'ensemble des acteurs agissant sur les 2 champs : sport et santé et des principales actions conduites »,
- Objectif 5 : « Renforcer l'offre de formation Sport Santé initiale et continue ».

## Les réalisations effectives des plans

---

Le niveau de réalisation des actions sur la période couverte par les plans régionaux SSBE est plutôt satisfaisant, puisque 66% des actions recensées ont été entièrement réalisées et 34% l'ont été partiellement.

### *Analyse des écarts entre les priorités du plan SSBE ex-Aquitaine et leur réalisation*

Le plan « sport-santé bien-être » d'ex-Aquitaine constituait le prolongement de l'axe « activité physique et sportive » adaptée à tous, proposé dans le Programme « Manger mieux, bouger plus en Aquitaine ».

Élément constitutif du schéma régional de prévention du projet régional de santé (PRS) 2012-2016 de l'ARS, le plan « sport santé bien-être » s'inscrivait dans une logique partenariale forte.

L'évaluation de certaines actions significatives telles qu'elles ressortent des 38 fiches actions collectées en ex-Aquitaine apporte plusieurs enseignements.

Il ne s'agit pas d'une évaluation exhaustive de l'intégralité des actions menées en ex-Aquitaine pour la mise en œuvre des priorités de plan « sport santé bien-être » mais de l'analyse des fiches actions que les acteurs départementaux (DDI et DD ARS) ont estimé intéressantes de signaler, notamment, pour leur exemplarité et/ou reproductibilité.

On constate que les fiches actions traitent de l'ensemble des axes stratégiques du plan régional.

L'analyse des 38 fiches actions révèle, qu'elles traitent de l'ensemble des axes stratégiques, et que certaines d'entre-elles portent sur plusieurs axes à la fois :

- **L'axe stratégique ①** visant à « Promouvoir et développer les activités physiques et sportives pour les personnes sédentaires » apparaît dans **46% des cas**.
- **L'axe stratégique ④** « Renforcer l'offre de pratique de loisir pour les personnes en situation de handicap (...) » apparaît dans **24% des cas**.
- **L'axe stratégique ②** « Promouvoir et développer la pratique des activités physiques et sportives adaptées pour les personnes avançant en âge (...) » apparaît dans **12% des cas**.

- **L'axe stratégique ⑥** « Développer les dispositifs de **collaboration des acteurs régionaux et notamment le réseau régional sport santé afin de garantir la mobilisation de tous les acteurs.** » est traité dans **8% des cas.**
- **L'axe stratégique ⑤** « Renforcer la prise en compte de **l'activité physique et sportive comme facteur de santé au sein de la politique de la ville.** » apparaît dans **6% des cas.**
- Enfin **l'axe stratégique ③** « Généraliser et professionnaliser les **activités physiques et sportives en établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD).** » apparaît dans **4% des cas.**

Globalement, ces chiffres permettent d'avoir une idée des actions portées sur le terrain dans les départements pour la mise en œuvre des orientations du plan régional « sport santé bien-être » en ex-Aquitaine, même s'ils ne reflètent pas l'intégralité des réalisations car seules ont été collectées les fiches actions jugées exemplaires ou reproductibles, et cette collecte n'est pas complète.

En ce qui concerne la déclinaison des axes stratégiques du plan en objectifs opérationnels, **l'objectif 4 de « sensibilisation et l'éducation » au « sport santé bien-être » a été poursuivi dans 30% des cas.**

Suivent **les objectifs opérationnels 1 de « repérage, soutien et valorisation des initiatives en sport santé », 2 de « soutien et évaluation des expérimentations de prescription d'APS », et 3 de « développement des actions de communication et de sensibilisation »** qui ont été le moteur des actions réalisées dans respectivement **14%, 13% et 12%** des cas.

Hormis l'objectif 11 visant à « **développer le réseau d'acteurs en sport santé** » poursuivi dans **11% des cas**, les autres objectifs opérationnels n'ont été cités qu'à de très rares occasions (entre 2% et 8%) dans les 38 fiches actions collectées en ex-Aquitaine.

## ***Analyse des écarts entre les priorités du plan SSBE ex-Limousin et leur réalisation***

Le plan sport santé bien-être en ex-Limousin avait pour ambition de promouvoir la pratique des activités physiques et sportives comme facteurs de santé publique, pour tous et à tous les âges de la vie. Il s'adressait aux populations qui rencontrent des difficultés pour accéder à une pratique sportive adaptée : personnes souvent sédentaires, telles que les personnes éloignées de la pratique pour des raisons sociales, économiques, culturelles, les personnes avançant en âge, quel que soit le degré de leurs capacités, les personnes handicapées et celles atteintes de maladies chroniques. L'objectif assigné au plan était de contribuer à réduire les inégalités de santé.

L'évaluation de certaines actions significatives telles qu'elles ressortent des 23 fiches actions collectées en ex-Limousin apporte plusieurs enseignements.

Comme pour les autres régions, la démarche ne consiste pas en une évaluation exhaustive de l'intégralité des actions menées en ex-Limousin dans le cadre de la mise en œuvre des priorités du plan régional « sport santé bien-être », mais de l'analyse de fiches actions que les pilotes départementaux (DDI et DD ARS) ont jugé intéressantes de mettre en exergue notamment, pour leur exemplarité et/ou reproductibilité.

Le premier constat est que les 23 fiches actions **traitent de l'ensemble des objectifs généraux** du plan régional.

- L'objectif général visant à « **Améliorer le bien-être et la qualité de vie de la population, atteinte ou non de pathologies** » apparaît dans **46% des cas**.
- L'objectif général visant à « **Diminuer la mortalité prématurée évitable, par la diminution de la prévalence des maladies cardio-vasculaires, du diabète, des cancers, de l'obésité** » est cité dans **26% des cas**.
- L'objectif général visant à « **Diminuer les limitations fonctionnelles liées aux maladies chroniques** » est traité dans **28% des cas**.

On remarque une nette prévalence de l'objectif d'amélioration du bien-être et de la qualité de vie de la population (46%) par rapport aux deux autres objectifs qui ont motivé les actions dans 28% et 26% des cas.

Cela s'explique probablement par l'accès plus évident pour le plus public, acteurs ou usagers, aux notions de bien-être et qualité de vie qu'à celles plus techniques et scientifiques contenues dans les 2 autres objectifs généraux.

Cette différenciation est moins marquée dans l'analyse des objectifs spécifiques ainsi, l'objectif visant à « **Agir sur les facteurs individuels d'une part, sur les facteurs interpersonnels et sociaux d'autre part, [...]** » est cité dans 56% des cas contre 44% pour le second objectif spécifique « **Agir sur l'environnement au sens large pour créer des opportunités et un environnement favorable aux activités physiques [...]** ».

En ce qui concerne les **objectifs opérationnels**, là encore un objectif a été plus poursuivi que d'autres puisque, **l'objectif opérationnel 3 : « Optimiser et développer l'offre de pratique sportive et d'activité physique de proximité [...]** » est cité dans **68% des cas**.

Les autres objectifs opérationnels étant cités de façon moins fréquente :

- 15% des cas pour **l'objectif opérationnel 1 : « Communiquer et informer la population et les acteurs afin de faire connaître l'impact positif sur la santé globale de l'activité physique [...]** »,
- Puis dans 12% des cas **l'objectif opérationnel 2 : « Mettre en place une logique de réseau régional sport santé regroupant autour de l'ARS et de la DRJSCS l'ensemble des acteurs [...]** »,
- Enfin dans 6% des cas **l'objectif opérationnel 4 : « Donner une visibilité aux activités physiques et sportives en améliorant la connaissance de l'existant par le recensement des APS à destination de tous les publics ».**

## **Analyse des écarts entre les priorités du plan SSBE ex-Poitou-Charentes et leur réalisation**

L'analyse des 22 fiches action recensées en ex-Poitou-Charentes dans le cadre de la mise en œuvre du plan régional SSBE montre que l'ensemble des 4 axes d'intervention est abordé, bien que ça le soit à des fréquences très variables.

- **L'axe d'intervention ① « Développer l'offre d'activités physiques pour un impact sur la santé »,** est cité **dans 65% des cas**.
- **L'axe d'intervention ② « Diffuser une culture de la promotion des activités physiques comme facteur de santé »,** est cité **dans 18% des cas**.
- **L'axe d'intervention ④ « Développer le partenariat, les synergies entre les différents acteurs pour une mise en œuvre opérationnelle du plan »** est cité dans **15% des cas**.

➤ **L'axe d'intervention ③ « Développer la recherche, l'innovation et favoriser le développement de la recherche action », est cité dans 3% des cas.**

Bien que tous les axes d'intervention se retrouvent dans les fiches action retournées, on constate toutefois que le développement de l'offre d'APS a été le plus souvent repris ; ce qui en soit n'est pas étonnant puisque les autres axes participent d'une approche collaborative et institutionnelle, qui ne concerne que peu d'acteurs.

## Les publics et les territoires bénéficiaires des actions des plans SSBE et leurs contenus

---

### *Les publics bénéficiaires des actions menées*

Globalement, en termes de publics cibles des actions recensées, on constate que dans **61% des cas il s'agit de prévenir les maladies chroniques** pour des personnes sédentaires, dans **26% des cas elles concernent les personnes handicapées** et dans **13% des cas des personnes âgées**. Rares sont les actions identifiées comme destinées exclusivement à un **public juvénile (5%)**.

L'analyse détaillée de ces actions indique toutefois, qu'elles ont touché le public juvénile **du plus jeune âge** (moins de 3 ans dans le cadre par exemple, d'une action à destination des assistantes maternelles visant à développer la pratique d'APS chez ces enfants en favorisant leur développement moteurs), **aux jeunes adultes** avec une action conciliant APS et insertion professionnelle pour les jeunes de 16 à 25 ans ; **en passant par les enfants, préadolescents et adolescents** en écoles primaires ou en collèges qui **ont pu bénéficier d'interventions favorisant la découverte des bienfaits des APS et la pratique de loisirs d'APS pouvant conduire ensuite à une poursuite en clubs**.

### *Les territoires de réalisation des actions*

Dans **24% des cas** les actions ont été conduites dans un **quartier relevant de la géographie prioritaire (QPV)** de la politique de la ville, et/ou s'inscrivaient dans le cadre d'**ateliers santé-ville ou de contrats locaux de santé (28%)**.

Pour cet item, seules les fiches actions dans lesquelles il était expressément indiqué qu'elles se réalisaient dans un QPV ou dans le cadre d'un CLS ou ASV sont recensées.

On peut raisonnablement penser qu'en réalité, un nombre plus important d'actions se déroulent dans les différents sites de la géographie prioritaire de la politique de la ville et/ou dans le cadre de conventionnements spécifiques avec les acteurs des territoires.

### *Les contenus des actions menées*

**Le contenu des actions** recensées porte généralement sur :

- des séances ou **ateliers d'activités physiques et sportives** (APS) ou de médecine physique et de réadaptation (MPR),
- des **ateliers d'animations sportives**,

- des **passerelles sport/santé** : ce sont des relais entre le corps médical et le milieu sportif dont le but est d'accueillir, de motiver les patients, de les remettre en forme, et de les orienter vers les associations sportives,
- de **l'éducation thérapeutique du patient** (ETP) pour les personnes atteintes de maladies chroniques,
- la **sensibilisation des éducateurs sportifs** à la thématique du sport/santé,
- des **cours d'activités physiques adaptées** (APA) pour la prévention des chutes en EHPAD.

## Les clefs de réussite des actions et les freins identifiés

---

Plusieurs facteurs entrent en jeu dans la réussite ou l'échec des actions de sport-santé bien-être menées localement.

### *Les clefs de réussite des actions des plans SSBE*

**Parmi les atouts identifiés par les acteurs de terrain pour la réussite de ces actions** on identifie 3 catégories de facteurs déterminants :

#### *1/ Les déterminants institutionnels :*

Les acteurs indiquent que l'attribution de financements et la mise à disposition de matériels et d'infrastructures par les collectivités locales occupent une place centrale dans la réussite des actions de sport-santé-bien-être.

Dans le même registre, la mise en réseau des acteurs du SSBE et l'implication partenariale (prescription d'APS,...) constituent également un facteur déterminant dans la réussite des actions.

Enfin, la déclinaison de projets fédéraux nationaux au niveau local semble également constituer un facteur institutionnel déterminant (exemple de l'escrime comme outil de rééducation ou remobilisation dans le cadre de la prise en charge du cancer du sein).

Bien qu'importants, les déterminants institutionnels ne sont pas les seuls atouts identifiés, l'analyse des fiches d'évaluation des actions montrent que d'autres atouts entrent en considération pour la réussite d'actions SSBE, ils peuvent être regroupés en deux catégories : les déterminants organisationnels et les déterminants comportementaux.

#### *2/ Les déterminants organisationnels :*

Cette catégorie regroupe plusieurs facteurs :

- La qualification des intervenants ou encadrants partenaires,
- La mobilité pour intervenir sur différents sites dans la même journée,
- La passerelle sport-santé comme outil de motivation du public.

### ***3/ Les déterminants individuels ou comportementaux :***

Il s'agit ici de la demande du public (seniors,...), de la forte adhésion à la thématique SSBE par les acteurs et des démarches volontaristes d'adhésion aux clubs sportifs qui constituent les principaux déterminants individuels facteurs de réussite des actions de sport-santé-bien-être proposées localement par les acteurs.

En parallèle des atouts pour la réussite des actions SSBE, les acteurs ont fait remonter plusieurs freins qui peuvent être regroupés en 2 catégories.

## ***Les freins à la réussite des actions des plans SSBE***

### ***1/ Les freins de type institutionnels :***

En premier lieu il s'agit de l'absence ou l'insuffisance de financements publics ou de matériels et d'infrastructures mis à disposition par les collectivités locales (subventions, gymnases, salles polyvalentes...).

Autre frein institutionnel, la disponibilité, qu'il s'agisse de la disponibilité horaire pour la pratique d'APS en lien avec les organisations (EHPAD, entreprises,...), ou le manque de disponibilité des équipes d'encadrement dans les institutions (pour personnes âgées ou personnes handicapées) pour la pratique d'APS.

Dans le cadre de la pratique d'APS en entreprise, l'absence de créneaux mis à disposition des salariés sur le temps de travail, est mise en exergue.

L'absence de label « sport/santé » pour les associations a été cité comme pouvant leur faire défaut.

Enfin plus globalement, le manque de structuration du sport-santé au niveau régional et national est cité comme un frein institutionnel à la réussite des actions mises en œuvre dans le cadre de la déclinaison des plans régionaux SSBE.

### ***2/ Les freins organisationnels :***

Parallèlement aux facteurs organisationnels identifiés comme atouts à la réussite des actions, les acteurs mettent en avant un certain nombre de freins organisationnels.

Peuvent être cités :

- l'insuffisance de réseaux avec les professionnels médicaux et paramédicaux,
- le manque de formation sur certaines pathologies types ALD pour les intervenants professionnels et bénévoles,
- le manque de supports de communication et de lisibilité de l'offre d'APS locale,
- les difficultés de planification des actions SSBE.

## Conclusion

---

L'évaluation des plans SSBE des 3 ex-régions à travers les fiches action retournées par les acteurs de terrain montre que les priorités stratégiques et les objectifs généraux de ces plans ont été déclinés localement par les acteurs ce qui traduit une réelle appropriation par ceux-ci d'une culture sport santé bien-être.

Le plan régional unique SSBE de Nouvelle-Aquitaine devra toutefois prendre en compte les enseignements tirés en termes d'atouts et de freins à la réussite des actions qu'il s'agisse de la mise en synergie des acteurs locaux (institutions, opérateurs, clubs...), de la disponibilité des financements (au-delà des appels à projets SSBE qui peuvent avoir un rôle de levier), de la qualification et la formation des intervenants aux problématiques de santé (notamment les affections de longue durée) pour un accompagnement sécurisé et adapté à chaque situation, ou encore des dynamiques institutionnelles (entreprises, EHPAD,...) pour un développement d'une culture du sport-santé bien-être dans tous les territoires de la région.

La seconde partie de l'évaluation permettra, grâce aux entretiens individuels menés et aux « focus groups » animés, d'affiner ces constats et d'en tirer les enseignements permettant d'élaborer une nouvelle stratégie régionale adaptée aux besoins de la population dans le cadre du projet régional de santé.



## Quelques exemples d'actions menées

---

Sans être exhaustifs (la liste complète des fiches actions recensées figure en annexe) quelques exemples d'actions menées sur le terrain dans les 3 ex-régions peuvent être cités :

### *Au titre de la prévention des **maladies chroniques** :*

#### **Prévention des maladies chroniques**

##### **CDOS 79**

« Bougez plus en 79 avec une ALD »

CH de Niort: promouvoir la lutte contre la sédentarité en favorisant l'accès aux APS adaptées à la santé dans le cadre d'une prescription inscrite dans un parcours de soin ALD (diabétiques...).

##### **Union Sportive Aulnay Natation (17)**

« Nagez forme santé »

Séances de natation en groupe sans autre public pour personnes sédentaires et/ou souffrant de MC.

### *Au titre des activités physiques et sportives pour **personnes âgées** :*

##### **EHPAD Fondation Escarraguel(33)**

« PARA Chutes: Prévention Active et Réaction Adaptée aux Chutes »

Atelier thérapeutique de prévention des chutes pour les résidents animé par une éducatrice sportive spécialisée.

##### **Ligue de tennis du Limousin**

« Pratique du tennis adapté avec résidents de l'EHPAD du MAS de Rome »

Tennis pour résidents atteints de la maladie d'Alzheimer.

## *Au titre des activités physiques pour **personnes handicapées** :*

### **Association sportive Nicolas Brémontier AFCA (40)**

« Moving »

Programme éducatif d'APA attractif et diversifié pour les élèves de l'EREA.

Donner le goût de l'effort et de l'entretien physique à long terme pour meilleure condition physique et estime de soi.

### **Centre régional handisport Limousin**

« Handisport à l'hôpital » au CHU Limoges

Séances en MPR, hôpital mère-enfant, pédiatrie, chirurgie pédiatrique, oncologie-hématologie (pour jeunes et adultes hospitalisés).

## *Au titre des activités physiques et sportives pour **personnes en situation de précarité** :*

### **MJC Claude Nougaro (86)**

« Pause rythmée » & « Bougez : faites du sport avec la MJC ! »

Sensibiliser par la découverte d'activités, les familles en situation de précarité sur l'intérêt d'une pratique d'AP pour favoriser la santé, le bien-être et l'estime de soi.

Objectif: utiliser l'AP comme support de réinsertion sociale

AP: initiation à la gym douce, la marche,...

Bougez: 17 APS pour pratique de loisirs

## *Au titre des activités physiques et sportives **pour les jeunes** :*

### **Profession sport et loisirs Poitou Charentes (17)**

« Développer la pratique d'APS chez les enfants en favorisant le développement moteur des 0-3 ans »

Fiches conseils à destination des assistantes maternelles, tournages vidéo avec mise en ligne et diffusion après validation de la PMI.

### **Oxygène Sports Nature (19)**

« Sport Insertion Emploi 2013-2014 »

Action conjointe avec la ML de Brive : montrer aux 16-25 ans les bienfaits physiques et psychologiques d'une APS régulière et d'une alimentation saine, et le transposer dans une dynamique de recherche d'emploi.

### *Au titre des activités physiques et sportives en entreprises :*

#### **CPAM (33)**

« Sportez vous bien à la CPAM de la Gironde »

Programme d'APS pour les salariés pour favoriser la santé et qualité de vie au travail.

Liens avec l'offre locale des clubs sportifs pour réaliser les APS pendant pause méridienne ou en fin de journée

#### **DRDJSCS Antenne de Limoges**

« Gym pause sur le temps de travail »

Exercices sur les postures pendant le temps de travail 2\*20'/semaine.

### *Au titre des activités physiques et sportives en réseaux :*

#### **Profession sport & loisirs 24**

« Ateliers de reconditionnement et de sensibilisation à une AP »

Les patients sont orientés vers un atelier de remobilisation à l'AP qui doit permettre aux participants d'intégrer un club sportif local à l'issue du programme.

## Annexe : Tableaux synthétiques des fiches actions recensées

Région	Département	Pilote de l'action	Intitulé de l'action	Résumé
AQUITAINE	DORDOGNE	Comité départemental du sport adapté 24	Bouger avec le sport adapté	Utiliser des journées sportives de découverte et d'initiation existantes pour y ajouter des ateliers adaptés et destinés à un public handicapé, sédentaire, âgé et éloigné de la pratique traditionnelle d'APS.
AQUITAINE	DORDOGNE	Comité départemental d'équitation (CDE 24)	Journée Cheval et différences 24	Promouvoir et animer des activités équestres adaptées et rassembler/sensibiliser les acteurs du milieu du cheval avec les personnes en situation de handicap ainsi que le secteur médico-social.
AQUITAINE	DORDOGNE	Comité départemental olympique et sportif (CDOS 24)	Réseau SSBE "Accueil des personnes porteuses de maladies chroniques"	Orienter les personnes prises en charge dans les centres de réadaptation vers des associations sportives afin qu'elles puissent continuer à pratiquer une activité physique.
AQUITAINE	DORDOGNE	CAMI 24	Cours d'APS à destination de patients atteints de pathologies cancéreuses en prévention secondaire et tertiaire	Cours de prévention secondaire du début du traitement jusqu'à 6 à 24 mois après et cours de prévention tertiaire à partir de 6 mois après les traitements.
AQUITAINE	DORDOGNE	AGORA SPORTS	SSBE pour les personnes atteintes de maladies chroniques et les enfants en surpoids	Accompagner les publics venant de l'AASEPT, organiser des journées portes ouvertes, réseau avec la clinique du parc, séances proposées et programmes de santé fédéraux.
AQUITAINE	DORDOGNE	Profession sport & loisirs 24	Activités physiques et maladies neurodégénératives	Action au sein des accueils de jour à destination de personnes atteintes de maladies neurodégénératives pour proposer une activité physique régulière pour une réappropriation du corps.
AQUITAINE	DORDOGNE	Comité départemental de la randonnée	Rando Santé ®	Développer et coordonner les actions de randonnée sur le territoire de la Dordogne
AQUITAINE	DORDOGNE	Profession sport & loisirs 24	Ateliers de reconditionnement et de sensibilisation à une activité physique	Action permettant aux participants d'être orientés par leur médecin vers un atelier de remobilisation à l'activité physique en fonction de leurs besoins.
AQUITAINE	GIRONDE	Union Saint Bruno	Activités physiques pour la reprise d'activité, l'accompagnement des maladies chroniques et lutter contre l'obésité.	Séances personnalisées de marche active et pilates. Evaluation de la forme lors de journées portes ouvertes.
AQUITAINE	GIRONDE	CPAM 33	"Sportez vous bien à la CPAM de la Gironde"	Programme d'APS destiné aux salariés de la CPAM pour favoriser la santé et la qualité de vie au travail.
AQUITAINE	GIRONDE	EHPAD Fondation Escarraguel	PARA-Chutes : Prévention Active et Réaction Adaptée aux Chutes	Atelier de prévention des chutes proposé aux résidents de l'EHPAD qui ont des problèmes d'équilibre animé par une éducatrice sportive spécialisée.
AQUITAINE	GIRONDE	CDOMS 33	Chargés de mission SSBE : Appui aux offices municipaux des sports et soutien/développement d'actions sport-santé en Gironde.	Animation de séances d'AP, section sport-santé en entreprises et sensibilisation à la pratique d'AP lors d'événements ponctuels.
AQUITAINE	GIRONDE	CDOMS 33	Chargés de mission SSBE : Appui aux offices municipaux des sports et soutien/développement d'actions sport-santé en Gironde.	Animation de séances d'APA en maisons relais et soutien méthodologique auprès des clubs et collectivités qui veulent s'engager dans le sport-santé.
AQUITAINE	GIRONDE	CDOMS 33	Chargés de mission SSBE : Appui aux offices municipaux des sports et soutien/développement d'actions sport-santé en Gironde.	Réalisation d'un diagnostic territorial des actions et acteurs du sport-santé. Coordination des différents offices municipaux des sports.
AQUITAINE	GIRONDE	CHRS Mamré - Diaconat de Bordeaux	L'insertion par le sport du public d'un CHRS	Création d'une aire d'équipements sportifs adaptés.
AQUITAINE	GIRONDE	EHPAD Le hameau de la Pelou	Projet "PAPS" parcours d'activité physique seniors	Développer un parcours de santé adapté en direction des personnes âgées suivi par un kinésithérapeute au sein de l'EHPAD.
AQUITAINE	GIRONDE	Comité départemental de sport adapté 33	Promotion de la pratique sportive de santé et lutte contre la sédentarité et l'isolement à destination de personnes en situation de handicap mental et psychique.	Pratique de sport adapté en IME, ITEP, ESAT de Gironde.
AQUITAINE	GIRONDE	Direction départementale de la cohésion sociale 33	Opération "10 000 pas par jour" à la DDCS 33	Sensibilisation des agents de la DDCS à une activité physique régulière pour leur bien-être et leur santé.
AQUITAINE	GIRONDE	Comité départemental handisport 33	Accompagnement des projets sportifs auprès des établissements spécialisés pour adultes en situation de handicap.	Expertise pour différentes organisations internes aux établissements, mise à disposition de matériel...

Région	Département	Pilote de l'action	Intitulé de l'action	Résumé
AQUITAINE	GIRONDE	Union sportive Talence Athlétisme	APA cancer	Développement d'une offre de pratiques sportives adaptées pour les personnes en traitement de cancer ou en sortie de traitement.
AQUITAINE	LANDES	Association sportive Nicolas Brémontier AFCA	"Moving !"	Programme d'APA pour adolescents en difficultés scolaires visant à élargir le cadre de l'EPS.
AQUITAINE	LANDES	Stade montois Omnisports	Sport sur ordonnance	Prise en charge par l'activité physique, sur prescriptions médicales, de personnes atteintes de maladies chroniques.
AQUITAINE	LANDES	HOPE TEAM EAST	HOPE TEAM EAST	Coaching par le sport de personnes atteintes de cancer. Mise en place d'une recherche médicale.
AQUITAINE	LANDES	Comité départemental d'éducation physique et de gymnastique volontaire 40	Séances d'AP adaptées	Proposer des séances d'activités physiques adaptées aux personnes atteintes de cancer en traitement ou en rémission.
AQUITAINE	LOT-ET-GARONNE	Aviron Marmandais	Aviron santé bien-être	Pratiquer l'aviron dans un cadre adapté afin d'améliorer l'état de santé du pratiquant.
AQUITAINE	LOT-ET-GARONNE	Comité départemental de canoë kayak	"Dragon ladies 47"	Pratique adaptée du canoë kayak pour des femmes atteintes d'un cancer du sein.
AQUITAINE	LOT-ET-GARONNE	Comité départemental d'éducation physique et de gymnastique volontaire 47	Actions sport-santé EPGV	Intervention dans des structures accueillant des femmes en situation sociale difficile.
AQUITAINE	LOT-ET-GARONNE	Comité départemental d'escrime 47	Escrime et cancer du sein	Séances d'escrime encadrées par un éducateur sportif et un assistant santé pour femmes atteintes d'un cancer de sein.
AQUITAINE	LOT-ET-GARONNE	Comité départemental de randonnée pédestre 47	Rando Santé ®	Proposer des randonnées encadrées et adaptées à des personnes sédentaires ou souffrant de pathologies multiples.
AQUITAINE	LOT-ET-GARONNE	Comité départemental de Rugby à XV 47	"Rugby sans différence : Autiste et je joue au rugby"	Séance de rugby à XV à destination de jeunes et jeunes adultes autistes.
AQUITAINE	LOT-ET-GARONNE	Comité départemental UFOLEP 47	"Danser, bouger, c'est bon pour ma santé" en Agenais avec l'UFOLEP 47	Activités gymniques hebdomadaires à destination des femmes vivant dans un QPV, des jeunes de 7 à 12 ans et animation de sport adapté pour jeunes en situation de handicap en structures spécialisées.
AQUITAINE	LOT-ET-GARONNE	Golf Agen	Découverte de la pratique du golf	Mise en place de séances d'initiation et apprentissage des mouvements de base du golf.
AQUITAINE	PYRENEES-ATLANTIQUES	Association sportive LOS SAUTAPRATS Coarrazze Nay	Pratiquer des activités physiques en famille	Lutter contre la sédentarité et accompagner les personnes atteintes de pathologies chroniques ou de cancer et promouvoir les AP dans le cadre de la prévention tertiaire par la pratique en fratrie (handi/valide), en groupes spécifiques...
AQUITAINE	PYRENEES-ATLANTIQUES	Comité départemental de randonnée pédestre 64 : club de marche Lous Passa Camins	Rando Santé ®	Proposer des activités de réadaptation à l'effort aux personnes fragiles, malades, sédentaires ou isolées.
AQUITAINE	PYRENEES-ATLANTIQUES	URT Vélo 64	"Un regard différent sur le handicap"	Interventions en faveur de personnes en situation de handicap éloignées de la pratique régulière d'une activité physique en établissements ou service pour enfants ou adultes handicapés (IME, ITEP, MAS, FAM, SAMSAH...).
AQUITAINE	PYRENEES-ATLANTIQUES	Comité départemental d'éducation physique et de gymnastique volontaire 64	Marche nordique sport-santé	Mise en place de séances hebdomadaires de marche nordique.
AQUITAINE	PYRENEES-ATLANTIQUES	Association sportive Sainte Elisabeth	Projet Marche Santé	Groupes de marche pour adultes handicapés résident en foyers et pour personnes âgées en EHPAD gérés par l'association "Accueil Sainte Elisabeth".
AQUITAINE	PYRENEES-ATLANTIQUES	Biarritz Olympique section natation	Sport-bien-être Aquagym	Activité en piscines pour les personnes de tous âges.

Région	Département	Pilote de l'action	Intitulé de l'action	Résumé
LIMOUSIN		CREPS Poitiers/ SAF Limousin	Formation certificat de spécialisation "Animation et maintien de l'autonomie de la personne"	Mise en place d'une formation articulée et intégrée au plan régional SSBE 2013-2016.
LIMOUSIN		Observatoire régional de santé du Limousin	SSBE et lien social en Limousin	Recensement des structures impliquées dans une démarche sport-santé ouverte à tous les publics et une démarche activités physiques adaptées en Limousin.
LIMOUSIN		Comité régional d'éducation physique et gymnastique volontaire	Séances spécifiques d'APA contre diabète de type 2 et obésité	Animation de séances spécifiques adaptées auprès d'un public souffrant de diabète et de surpoids.
LIMOUSIN		Ligue d'escrime du Limousin	Escrime et cancer du sein	Cours d'escrime pour des femmes atteintes de cancer de sein.
LIMOUSIN		Ligue de tennis du Limousin	Pratique de tennis adapté au centre de ligue en collaboration avec l'EHPAD du MAS de Rome	Séances individuelles de tennis adapté pour malades d'Alzheimer.
LIMOUSIN		Comité régional handisport Limousin	"Handisport à l'hôpital"	Favoriser l'activité physique régulière chez les jeunes de moins de 20 ans et les adultes hospitalisés au CHU de Limoges.
LIMOUSIN		Limousin Sport Santé	Passerelles sport-santé	Mise en place de passerelles sport-santé qui ont pour but d'accueillir et de motiver les patients, de les remettre en forme et de les orienter vers les associations sportives.
LIMOUSIN		Limousin Sport Santé	Prescription d'APA	Sensibilisation des médecins à la prescription d'activités physiques adaptées ainsi que d'autres professionnels de santé.
LIMOUSIN	CORREZE	Tulle athlétic club	Sport Santé Loisirs	Offre de pratiques destinées aux personnes qui cherchent le plaisir, le bien-être et l'amélioration de leur état de santé à travers le sport.
LIMOUSIN	CORREZE	Oxygène Sport Nature	Sport Insertion Emploi 2013-2014	Utiliser et transposer les bienfaits d'une activité physique dans une dynamique de recherche d'emploi pour les jeunes de la mission locale.
LIMOUSIN	CORREZE	Comité départemental de gymnastique volontaire 19	Séances d'APA et activités sport santé	Séances collectives d'activités physiques adaptées pour personnes âgées ou malades chroniques, et activités sport santé pour tous publics (enfants, adultes, seniors).
LIMOUSIN	CORREZE	Club des sports nautiques de Brive	Aviron Sport Santé	Séances en aviron indoor adaptées au public seniors ou adultes atteints de maladies chroniques.
LIMOUSIN	CORREZE	Siel Bleu	Prévention des chutes en EHPAD	Mise en place d'un programme de prévention des chutes à travers des cours d'APA pour personnes âgées.
LIMOUSIN	CORREZE	Profession Sport Limousin	Animations sportives adaptées	Séances pour seniors handicapés souffrant de pathologies chroniques.
LIMOUSIN	CORREZE	Station Sports Nature Haute Corrèze	Activités physiques adaptées	Mise en place d'activités physiques adaptées pour personnes présentant un handicap mental et pour personnes âgées en EHPAD.
LIMOUSIN	CREUSE	UFOLEP 23	"Favoriser la pratique d'une APA pour améliorer son hygiène de vie et rester connecté !"	Gym d'entretien adaptée aux personnes cardiaques, hypertendues, diabétiques, en surcharge pondérale...
LIMOUSIN	CREUSE	Comité régional sport pour tous	Programme d'accompagnement à l'activité physique et à la nutrition des personnes diabétiques sur le territoire du contrat local de santé 23	Activités physiques et ateliers nutrition pour un public diabétique.
LIMOUSIN	HAUTE-VIENNE	DRJSCS Limousin	"Gym pause sur temps de travail" et "la séance du jeudi" hors temps de travail	La "Gym pause" consiste à une sensibilisation des agents de la DRJSCS à une activité physique régulière par la mise en place d'exercices ayant traits aux postures pendant le travail. "La séance du jeudi" hors temps de travail consiste en la découverte de pratiques d'activités diversifiées (marche nordique, gym...).
LIMOUSIN	HAUTE-VIENNE	DRJSCS Limousin	Journée Sport Santé Bien-être	Journée de sensibilisation des agents aux bienfaits d'une activité physique et/ou sportive pour développer, maintenir et entretenir son capital santé.
LIMOUSIN	HAUTE-VIENNE	Limoges Athlé	Sport Santé Bien-être	Promotion du sport santé par la mise en place de créneaux de marche nordique au profit de personnes sédentaires et de personnes souffrant de pathologies chroniques.
LIMOUSIN	HAUTE-VIENNE	Limoges tennis club Garden	Tennis santé	Programme d'éducation thérapeutique pour les jeunes femmes ayant développé un diabète gestationnel et pour personnes diabétiques avec sensibilisation sur la nutrition et activités physiques en lien avec le tennis.
LIMOUSIN	HAUTE-VIENNE	CDOS 87	Sensibilisation et information sport santé	Temps d'information et de sensibilisation au sport santé pour les éducateurs sportifs bénévoles et salariés des clubs et des comités départementaux.

Région	Département	Pilote de l'action	Intitulé de l'action	Résumé
LIMOUSIN	HAUTE-VIENNE	Association sportive Saint-Junien Vienne Glane Natation	Nagez forme santé	Mise en place de séances de natation adaptées au profit de publics sédentaires ou malades.
LIMOUSIN	HAUTE-VIENNE	Rondisport 87	Lutte contre l'obésité, le surpoids et la sédentarité	Séances d'activités physiques adaptées et ateliers diététique, sophrologie, musicologie au profit de personnes obèses, en surpoids et sédentarité.
LIMOUSIN	HAUTE-VIENNE	Education physique et gymnastique volontaire (EPGV) APA 87	Promotion de la santé pour publics fragiles ou fragilisés par l'activité physique adaptée	Offre de gymnastique d'entretien adaptée, marche nordique et aquagym hors et en milieu hospitalier pour personnes atteintes de maladies chroniques.
LIMOUSIN	HAUTE-VIENNE	Comité départemental EPGV 87	Programme santé bien-être pour un public fragilisé	Séances d'activités sport santé au sein du centre de l'obésité.
LIMOUSIN	HAUTE-VIENNE	Association sportive Saint-Junien EPGV	Programme sport santé bien-être	Mise en place de séances d'activité physique adaptée pour publics fragilisés avec prise en charge financière d'une partie de la cotisation pour pérenniser la fréquentation.
LIMOUSIN	HAUTE-VIENNE	Comité départemental d'escrime 87	"Sentez vous sport !"	Séances d'escrime adaptées à des publics en situation de dépendance et chez les femmes opérées d'un cancer du sein.

Région	Département	Pilote de l'action	Intitulé de l'action	Résumé
POITOU-CHARENTES	CHARENTE-MARITIME	Union sportive Aulnay natation	Nagez forme santé	Séances de natation proposées à des adolescents et adultes ne pratiquant aucune activité physique sans autre public à côté.
POITOU-CHARENTES	CHARENTE-MARITIME	Profession sport & loisirs Poitou-Charentes	Développer la pratique des APS chez l'enfant en favorisant le développement moteurs des enfants de 0 à 3 ans	Rédaction de fiches conseils à destination d'assistantes maternelles à domicile leur permettant de réaliser des exercices de motricité avec les enfants qu'elles gardent. Mise en ligne de vidéos présentant des exercices plus complexes à visualiser.
POITOU-CHARENTES	CHARENTE-MARITIME	Club d'aviron saintais	Santé de l'esprit par le corps	Pratique de l'aviron en salle ou sur eau proposée aux personnes en situation de handicap et aux personnes atteintes de maladies chroniques.
POITOU-CHARENTES	CHARENTE-MARITIME	Comité départemental de Bowling	Programme GAIA	Programme de reprise d'activité physique sereine et durable pour les patientes atteintes de cancer du sein après traitement.
POITOU-CHARENTES	CHARENTE-MARITIME	Club d'aviron de mer de La Rochelle	"Pratiquer l'aviron, c'est bien pour le mental et le physique après certains problèmes de santé aigus"	Pratique de l'aviron dans la baie de La Rochelle afin d'améliorer la souplesse, les capacités respiratoires et musculaires des pratiquants atteints de maladies chroniques.
POITOU-CHARENTES	CHARENTE-MARITIME	Handball olympic Pons-Gémozac	"Handvie de bouger"	Proposer une activité physique en toute sécurité à des personnes qui ne pratiquent aucun sport.
POITOU-CHARENTES	DEUX-SEVRES	UFOLEP Deux-Sèvres	Vieillir autrement en Deux-Sèvres	Promotion de l'activité physique chez les seniors du département (proprioception, marche nordique, renforcement musculaire, jeux d'adresse et d'équilibre...).
POITOU-CHARENTES	DEUX-SEVRES	Comité départemental de tennis de table	Ping santé	Pratique du tennis de table avec des seniors et des personnes en situation de handicap.
POITOU-CHARENTES	DEUX-SEVRES	Comité départemental 79 Roller sports	Démocratiser le Roller comme loisirs, pratique familiale et générateur de bien-être	Promotion de la pratique de Roller loisirs auprès des collectivités dans le cadre des temps périscolaire, des familles.
POITOU-CHARENTES	DEUX-SEVRES	Comité départemental olympique et sportif 79	"Bouger plus en 79 avec une ALD"	Promotion de la lutte contre la sédentarité en favorisant l'accès des personnes en ALD aux activités physiques et sportives adaptées à la santé.
POITOU-CHARENTES	DEUX-SEVRES	Passerelle Santé Sport	Passerelle Santé Sport	Développer l'offre d'APS pour un impact sur la santé via une évaluation individualisée sur prescription médicale et des cours adaptés aux problématiques de santé. Développer le partenariat, les synergies entre les différents acteurs.
POITOU-CHARENTES	VIENNE	Comité départemental d'escrime	Escrime et cancer du sein Escrime et bien-être	Séances individualisées d'escrime pour la rééducation/mobilisation du bras et de l'épaule. Séances collectives pour les salariés pour une découverte conviviale de l'escrime.
POITOU-CHARENTES	VIENNE	Stade poitevin natation	"Nagez, forme, santé"	Permettre aux personnes présentant des pathologies diverses de pratiquer la natation en bénéficiant d'un encadrement formé.



Région	Département	Pilote de l'action	Intitulé de l'action	Résumé
POITOU-CHARENTES	VIENNE	Comité départemental de sport adapté 86	Promotion de la santé pour les personnes atteintes de maladies chroniques	Partenariat mis en place avec hôpitaux de jour qui a conduit à la mise en place d'activités sportives pour personnes souffrant de pathologies chroniques ou psychiques.
POITOU-CHARENTES	VIENNE	Comité départemental de sport adapté 86	Activités physiques pour personnes handicapées vieillissantes	Rencontre sportive hebdomadaire organisée ou co-organisée avec un club affilié ou une institution participante pour des personnes vieillissantes atteintes d'un handicap mental sévère ou profond avec limitations motrices associées.
POITOU-CHARENTES	VIENNE	MJC Claude Nougaro	"Pause rythmée" et "Bougez : faites du sport avec la MJC !"	Sensibiliser, par la découverte d'activités, les familles en situation de précarité sur l'intérêt d'une pratique d'APS pour leur santé, leur bien-être et l'estime de soi.
POITOU-CHARENTES	VIENNE	Comité départemental handisport 86	Entretien physique et sarbacane	Permettre aux publics spécifiques (personnes handicapées souffrant de maladies chroniques) d'accéder à une pratique régulière, adaptée, suivie et progressive à travers des activités de prévention.
POITOU-CHARENTES	VIENNE	Comité départemental de gymnastique volontaire 86	Programme "passerelle" d'activités physiques adaptées aux personnes atteintes de cancer	Séances en salles et en extérieurs hebdomadaires.
POITOU-CHARENTES	VIENNE	Entente Poitiers Athlé	Marche nordique DRJSCS/DDCS/ARS	Créneaux de marche nordique en entreprises (administrations)
POITOU-CHARENTES	VIENNE	Association sportive sociale des handicapés et adhérents valides (A.S.S.H.A.V)	Sport santé	Initier à la pratique sportive les personnes en situation de handicap physique et sensoriel qui en sont éloignées.
POITOU-CHARENTES	VIENNE	Stade poitevin tennis de table	Tennis de table en milieu carcéral	Interventions en milieu carcéral dans le quartier SMPR pour permettre aux détenu en situation de handicap d'avoir une activité supplémentaire.

# Glossaire

---

ALD :	Affection de longue durée
APA :	Activités physiques adaptées
APS :	Activités physiques et sportives
ARS :	Agence Régionale de Santé
ASV :	Atelier santé ville
CARSAT :	Caisse d'assurance retraite et de la santé au travail
CCAS :	Centre communal d'action sociale
CDOS :	Comité départemental olympique et sportif
CHRS :	Centre d'hébergement et de réinsertion sociale
CLS :	Contrat local de santé
CPAM :	Caisse primaire d'assurance maladie
CROS :	Comité régional olympique et sportif
CUCS :	Contrat urbain de cohésion sociale
DD :	Délégation départementale de l'ARS (ex-DT)
DDCS/PP :	Direction départementale de la cohésion sociale et de la protection des populations
DDI :	Direction départementale interministérielle (Cf. DDCS/PP)
DRJSCS :	Direction régionale de la jeunesse, des sports et de la cohésion sociale
DRDJSCS :	Direction régionale et départementale de la jeunesse, des sports et de la cohésion sociale
DT :	Délégation territoriale de l'ARS
EHPAD :	Etablissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes
ETP :	Education thérapeutique du patient
ICAPS :	Intervention auprès des collégiens centrée sur l'activité physique et la sédentarité
MPR :	Médecine physique et de réadaptation
OSCARS :	Observation et suivi cartographique des actions régionales en santé
PASS :	Pôle autonomie sport santé
PNNS :	Programme national nutrition santé
PRS :	Programme régional de santé
QPV :	Quartier prioritaire de la politique de la ville
SSBE :	Sport Santé Bien-être
STAPS :	Sciences et techniques des activités physiques et sportives
IREPS :	Instance régional d'éducation et de promotion de la santé
URPS :	Union régionale des professionnels de santé

# sport santé bien-être

## **Evaluation** des actions des plans régionaux **Sport santé bien-être**

des ex-régions Aquitaine, Limousin et Poitou-Charentes



**ars**  
Agence Régionale de Santé  
Nouvelle-Aquitaine



PRÉFET  
DE LA RÉGION  
NOUVELLE-AQUITAINE