
10 & 11 OCTOBRE 2022

5^E ÉDITION

Assises nationales et européennes du Sport Santé sur ordonnance

10 ANS DE SPORT SANTÉ
À STRASBOURG



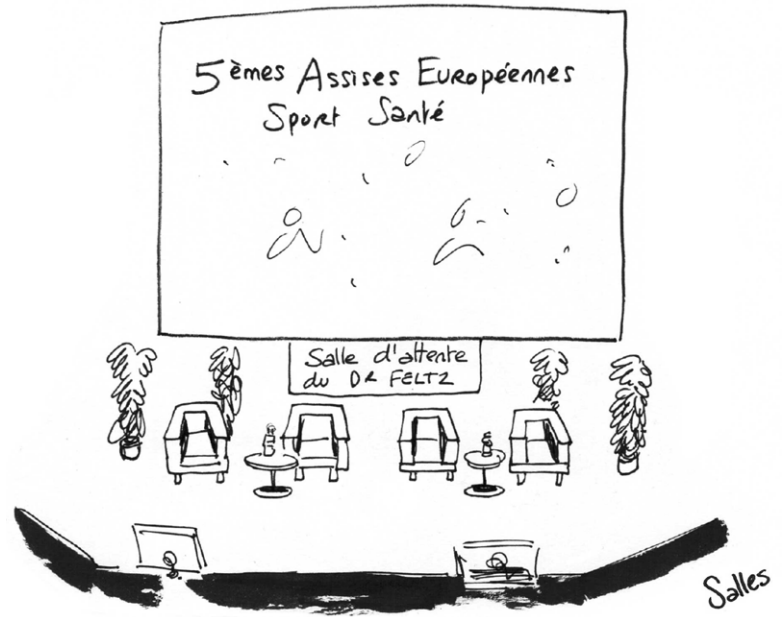
Strasbourg.eu
www.strasbourg.eu



SYNTHÈSE

Sommaire

- 03 Édito
- 05 Plénière d'ouverture
- 11 Synthèse des 10 ateliers
- 58 Plénière de conclusion
- 62 Bilan des Assises
- 66 Le groupe de travail «Sport-Santé» du RFVS
- 68 Remerciements



Édito

En cette période post-pandémie qui a engendré un grand nombre de troubles sur la santé physique, mentale et sociale des français-es, il est aujourd'hui plus que jamais nécessaire d'investir massivement le champ de la prévention notamment via l'activité physique. Ces cinquièmes Assises Européennes du Sport-Santé, célébrant les 10 ans du lancement du programme Sport sur Ordonnance à Strasbourg, ont rencontré un vif succès avec plus de 700 participant-es venant de l'ensemble des régions Métropolitaines et d'Outre-Mer, mais aussi de 5 pays différents.

Nous remercions l'ensemble des participant-es présent-es qui ont su rendre dynamiques et interactifs les différents échanges tout au long de la journée. Nous remercions également

M. François Braun, Ministre de la Santé et de la Prévention pour son intervention en ouverture de ces Assises soulignant les bienfaits généraux de l'activité physique adaptée à des fins de santé.

Vous découvrirez au fil de ces pages la richesse des actions locales, nationales et internationales en la matière, sources d'inspiration pour l'ensemble de notre réseau. C'est au croisement de l'ensemble de ces initiatives que nous trouverons collectivement les moyens de pérenniser nos actions, d'aller vers de nouveaux publics, de réduire les inégalités sociales de santé, d'oser innover pour une meilleure santé des habitant-es.

Nous vous donnons rendez-vous en

octobre 2025 à Strasbourg pour les 6èmes Assises Européennes du Sport-Santé, un an après les Jeux Olympiques et Paralympiques qui laisseront, nous l'espérons de tout cœur, un héritage durable en faveur de la pratique d'activité physique des français-es.

Nous aurons également l'honneur de vous présenter la Maison Sport Santé de Strasbourg, qui sera inaugurée le 12 avril 2024 au sein de l'aile médicale des Bains Municipaux rénovés, œuvre architecturale de Fritz Beblo. Une nouvelle étape pour l'aventure du Sport-Santé à Strasbourg !



Mme Jeanne Barseghian
Maire de Strasbourg



Dr. Alexandre Feltz
Président de la Maison Sport Santé de Strasbourg



M. François BRAUN, Ministre de la Santé et de la Prévention a pris la parole en visioconférence pour lancer ces Assises 2022. Il a rappelé que le gouvernement français est pleinement engagé pour le développement de l'activité physique pour tous.
Découvrez la vidéo en scannant le QR-Code ci-contre.



Plénière d'ouverture

2022 est l'année des 10 ans du Sport-Santé sur Ordonnance !

Les 5^e Assises Européennes du Sport-Santé sur Ordonnance ont permis de dresser un état des lieux des bonnes pratiques des territoires, pour partager et s'approprier des initiatives et des organisations qui font leurs preuves.

Avant l'accueil en France de la Coupe du Monde de Rugby en 2023 et des Jeux Olympiques et Paralympiques en 2024, le moment était idéal pour donner un nouvel élan à la politique de prévention-

santé par le sport. Avec la multiplication des Maisons Sport-Santé depuis 2020 et un réseau très actif de plus de 80 villes et agglomérations engagées dans cette politique, la dynamique est plus forte que jamais, comme l'a montré la participation aux Assises de plus de 700 personnes.

Représentants de collectivités territoriales et d'instances locales et nationales, mutuelles, associations sportives, professionnels de la santé et du sport, bénéficiaires de programmes, dont certains venus du Danemark, de Suisse ou d'Allemagne, ont pu échanger autour de deux plénières et dix ateliers, dont cette publication a vocation de conserver une trace.

Le regard des élus et des structures nationales



MICHÈLE RUBIROLA

Première adjointe au Maire de Marseille en charge de la santé publique, de la promotion de la santé, du sport santé, du conseil communal de santé et Secrétaire du Réseau Français des Villes Santé de l'OMS.

99 villes adhèrent au Réseau Français des Villes Santé de l'OMS. Il permet aux collectivités d'échanger des connaissances, des pratiques et des thématiques et de s'appuyer sur le retour d'expériences pour construire des projets adaptés à leurs villes et leurs habitants.

Par exemple, Marseille s'appuie sur ce réseau et sur l'analyse des besoins de sa population pour construire sa Maison

Sport Santé. Elle a ainsi mis en place un programme de lutte contre l'obésité infantile et souhaite une transformation urbaine des quartiers pour proposer une mobilité douce et active aux populations en manque d'accessibilité aux infrastructures sportives. Elle ambitionne de proposer une activité physique adaptée à tous ceux qui veulent pratiquer ou reprendre une activité physique et sportive à des fins de santé et de bien-être, à commencer par ceux qui en ont le plus besoin, pour faire de Marseille une ville Sport-Santé.



LINE MALRIC

Trésorière de l'Association Nationale des Élus en charge du Sport (ANDES), adjointe aux Sports de la Ville de Blagnac et enseignante chercheur Sport et Santé Staps Toulouse.

En France, les collectivités locales sont propriétaires de 80% des équipements sportifs, représentent 60 % des dépenses publiques du sport et sont ainsi le premier financeur public du sport en France avec 12,5 Milliards d'euros par an.

L'ANDES constitue un réseau de 8 000 communes de toutes tailles, sur tout le territoire métropolitain et Outre-Mer, visant à développer les échanges sur les politiques sportives locales, les équipements, les métiers du sport, le domaine juridique lié au sport...

L'Andes porte aussi de nombreuses contributions au plus haut niveau pour répondre aux besoins du terrain.

Les Jeux Olympiques de Paris 2024 sont une formidable vitrine et opportunité pour le sport en France. L'Andes

souhaite contribuer à la réussite des Jeux Olympiques de Paris, en particulier soutenir les initiatives lancées par Paris 2024 pour développer un héritage des Jeux en termes d'équipements sportifs nouveaux, de pratiques et rendre ainsi la France plus sportive à l'horizon 2030. L'Andes mobilisera les territoires autour des Jeux, notamment les 3 000 collectivités locales labellisées Terre de Jeux 2024.

Dans le domaine du Sport Santé, l'ANDES souhaite répondre aux besoins des communes qui veulent lancer des politiques et actions de sport santé avec ou sans ordonnance. L'Andes met ainsi à disposition de ses adhérents, des fiches actions et des formations. Il est en effet important de passer d'une politique Sport Santé curative conventionnelle à une logique préventive et disruptive sur le modèle des pays d'Europe du Nord.

L'Andes veut relancer la Stratégie Nationale Sport-Santé en appelant les différents acteurs, le mouvement sportif, en particulier les Fédérations, les collectivités, l'Etat et le monde des

entreprises, en particulier les Mutuelles, à construire un nouveau modèle économique et à mettre en place des actions concrètes.

ANNABELLE GROUSSET

Présidente de l'Association "Union Nationale des Maisons Sport Santé", créée en octobre 2022.

En marge de ces Assises, l'association « Union Nationale des Maisons Sport Santé » a été créée pour fédérer les 436 Maisons Sport Santé existant actuellement sur le territoire et les représenter auprès des instances nationales. L'association assurera la promotion des actions des Maisons Sport Santé et leur apportera son expertise.

BETTY CHARLIER

Présidente de la Fédération Française Sports Pour Tous.

Le comité Grand Est du Sports pour Tous s'est constitué lors de la création de la grande Région en 2017 et compte aujourd'hui 20 000 licenciés, 350 structures affiliés, 300 animateurs qualifiés et 40 salariés (13 ETP). Par son dynamisme et son expertise, ce comité régional est le premier de France en termes de licenciés et c'est la première association multisports sur le Grand- Est. Grâce au dispositif Sport Santé sur Ordonnance, il est en relation avec les professionnels de santé pour orienter les patients vers un bilan médico-sportif et des séances adaptées. Il propose plusieurs parcours de formation (notamment le BPJEPS Activité Physique pour Tous ou encore les CQP Animateur de Loisir Sportif) et espère voir réaliser l'harmonisation des dispositifs et financements du Sport-Santé sur l'ensemble du territoire ainsi que les diplômes et cursus des animateurs Sport-Santé.

ERIC CHENUT

Président de la Fédération Nationale de Mutualité Française.

Les mutuelles sont engagées dans la promotion de la prévention santé. Certaines prennent en charge l'inscription en salles de sport de leurs adhérents ou mettent en place des plateaux sportifs dans les écoles ou en milieu professionnel, pour donner accès au plus grand nombre à la pratique d'une activité physique de loisirs, accompagnée par des animateurs. Les mutuelles ont également développé des dispositifs pour prévenir la survenance de pathologies chez certains publics spécifiques et soutiennent l'activité physique adaptée. Elles font beaucoup, mais estiment qu'elles pourraient faire mieux encore, avec une plus grande liberté sur leurs actions de prévention et une réduction de la taxation sur les dispositifs de prévention notamment secondaire et tertiaire.



MARIE BARSACQ

Directrice Impact et Héritage Paris 2024.

Marie BARSACQ a rappelé les enjeux du Sport-Santé au regard des Jeux Olympiques et Paralympiques 2024, son rôle prépondérant dans la lutte contre la sédentarité des Français et l'ambition de Paris 2024 de faire plus bouger les Français au quotidien, pour leur santé et leur bien-être.

Le programme Impact et Héritage Paris 2024 s'appuie sur 3 grandes orientations :

- Bouger à l'école, avec la généralisation des 30 minutes d'activité physique quotidienne.
- Bouger dans les villes, avec le design actif qui dessine des aménagements urbains de proximité pour inciter chacun à bouger plus en ville.
- Bouger au travail, avec des challenges tels que "go for 30" qui invite les entreprises partenaires de Paris 2024 à une pratique de Sport-Santé quotidienne ou telles les nombreuses entreprises qui ont commencé à implanter un temps sportif dans l'emploi du temps de leurs salariés.

Le regard de la recherche

CLAIRE PERRIN

Professeure des Universités à Lyon et Présidente de l'Institut de Recherche Collaborative sur l'Activité Physique et la Promotion de la Santé (ReCAPPS).

L'Institut ReCAPPS fédère les chercheurs en sciences humaines et sociales, dont les travaux visent à comprendre et analyser les rôles et les usages de l'activité physique sur la santé, et les acteurs de la société civile concernés par ces dispositifs (financeurs, décideurs, professionnels, usagers...).

Ses recherches interrogent la rencontre de deux mondes: celui des soins et celui de la performance sportive. Elles repensent le parcours en activité physique. Elles mettent en évidence les enjeux d'adaptation de l'activité physique aux personnes malades, fragiles, parfois en situation

de vulnérabilité. Elles questionnent les enseignements à même de développer des capacités et l'accompagnement idéal pour la construction d'un projet personnel. Les travaux de l'institut précisent également la nécessité de penser les passerelles entre les mondes médical, médico-social et social.

Pour suivre ses travaux:
<https://institut-recapps.com>



Le témoignage



**JULIA WISSHAUPT-
CLAUDEL**, bénéficiaire du
Sport Santé sur Ordonnance
et représentante des usagers de la
Maison Sport Santé de Strasbourg

« Je suis entrée dans le dispositif en 2018, car je voulais résoudre mes problèmes de poids. Seule je n'avais jamais réussi à m'astreindre à une pratique sportive régulière.

Mon éducatrice m'a tout de suite mise dans le bain, en me proposant des séances de natation en soirée, compatibles avec ma vie professionnelle. Ça a été une vraie révélation pour moi de découvrir qu'avec un coach formé aux bons gestes pour ne pas se faire mal, je pouvais travailler efficacement, progresser et ne pas me décourager ! Dans le petit groupe chacun vient avec sa pathologie,

son vécu et le même objectif : bouger plus ! L'ambiance est bonne et bienveillante et le carnet de suivi crée une sorte d'engagement moral à venir à chaque séance. J'ai apprécié d'être actrice de mon parcours et surtout j'ai perdu du poids, j'ai retrouvé de la confiance en moi et je me suis sentie mieux physiquement et mentalement.

En pratiquant le renforcement musculaire, le rameur, la danse ou la gym urbaine, je me suis ôté des barrières et j'ai aussi repris goût à d'autres activités, comme la randonnée.

Ces 2 ou 3 heures de sport hebdomadaires m'ont fait prendre conscience que pratiquer un sport, c'est toute la vie ! La principale difficulté, c'est de se préparer à reprendre une pratique seule, mais maintenant, je sais que je peux trouver des activités adaptées. »

Synthèse des 10 ateliers



Quelques initiatives Sport-Santé en France et en Europe

En France et en Europe, de plus en plus de villes prônent les bienfaits de l'activité physique et développent des projets en lien avec le Sport-Santé. Objectif principal : lutter contre la sédentarité en encourageant l'activité physique et en proposant une offre adaptée aux personnes touchées par des pathologies.

BIEN BOUGER

A Libourne, le dispositif Sport-Santé débute par une prescription médicale, des tests et des échanges avec des éducateurs sportifs. Les bénéficiaires profitent ensuite gratuitement de l'accès à deux pratiques par semaine pendant un an et sont orientées vers des associations qui proposent des activités physiques et ludiques à 1 euro la séance. En parallèle, la ville propose un accès gratuit au sport dans les gymnases municipaux, avec des encadrants, tous les dimanches matin.

L'UFOLEP agit sur de nombreux territoires et sur des publics divers : en direction des retraités, dans les quartiers prioritaires... avec pour objectif de lutter contre la sédentarité

et l'isolement et de renforcer le bien bouger et le bien-manger. Le principal écueil se rencontre en sortie de dispositif, faute d'offre d'activités adaptées aux pathologies telles que l'obésité ou le diabète.

DES VILLES QUI SE MOBILISENT

En Alsace, les deux grandes villes encouragent une activité physique régulière et durable.

A Strasbourg, le dispositif Sport-Santé sur ordonnance s'appuie sur la prescription d'un médecin généraliste et deux activités sportives par semaine mises en place par la Maison Sport Santé de Strasbourg et des associations partenaires. A Mulhouse, les bénéficiaires entrent dans le parcours

Prescri'Mouv, à l'initiative d'un médecin généraliste ou d'un travailleur social. L'emploi du temps des bénéficiaires est structuré par des conseils pour suivre une activité physique autonome ou en club, la pratique d'une activité physique encadrée et 8 séances d'activités physiques adaptées.

Ailleurs, au Danemark par exemple, cette responsabilité de prévention santé et d'éducation au sport échoie aux municipalités et s'organise structurellement avec la création de centres de santé. Une ville comme Copenhague, la plus cycliste du monde, a pris le parti d'investir dans des infrastructures et des espaces urbains favorisant le sport, car 41% des habitants ne pratiquent aucune activité physique, avec des conséquences néfastes sur leur santé. Le Sport-Santé sur ordonnance a été testé, mais non reconduit, faute de résultats pérennes et d'inégalités sociales.

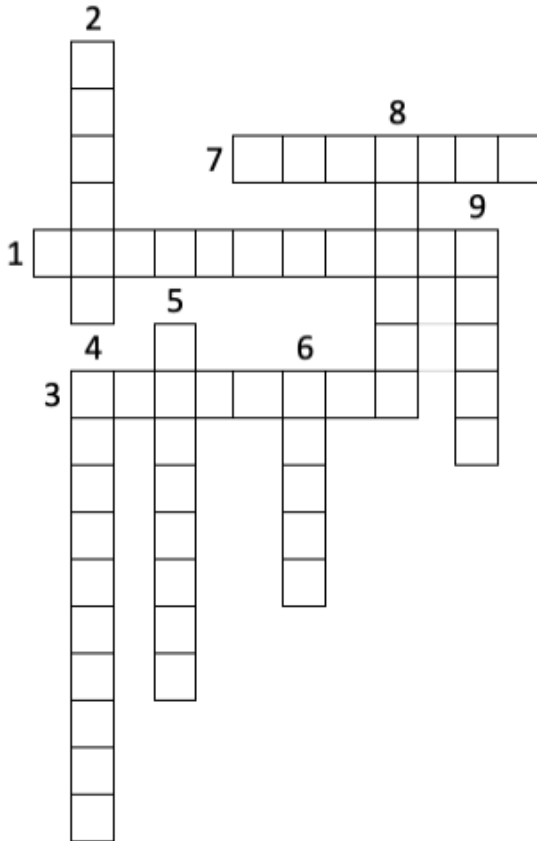
Prôner un mode de vie plus actif pour tous et éviter la sédentarité des personnes souffrant de pathologies est une préoccupation de santé publique très partagée pour améliorer la santé des citoyens. L'essor des programmes destinés à changer certaines habitudes de vie est bien réel, mais tous

méritent d'être adaptés aux besoins des territoires et aux demandes individuelles. Le principal écueil constaté concerne la difficulté à pérenniser cette activité physique à l'issue de l'encadrement des bénéficiaires.

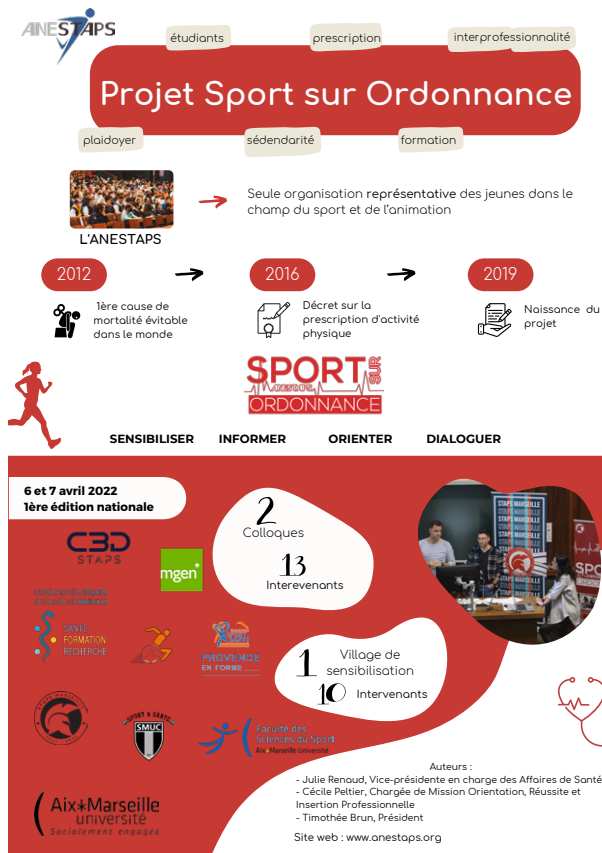


Salles

ATELIER 1 : FACILITATION GRAPHIQUE DES ÉTUDIANTS



1. Portions de l'espace terrestre dépendant d'un Etat, d'une ville
2. Fédération agréée par le Ministère des Sports
3. Pratique sportive de la bicyclette
4. Importante capitale européenne
5. Antonyme de passivité
6. Activité physique
7. Professionnel de santé
8. Continent
9. Mot indissociable du sport lors des Assises Européennes



Les conditions d'un environnement favorable au Sport-Santé

Les dispositifs de Sport-Santé des territoires sont diversifiés et innovants, mais ils sont confrontés à des problématiques de visibilité et de financement. Les Assises ont amené des pistes de réflexion et d'action pour aller vers un fonctionnement cohérent et concerté des actions locales en faveur du Sport-Santé.

CRÉER UN TERRAIN FAVORABLE

Le regard scientifique de l'entreprise Kyomed, spécialisée en santé numérique, a d'abord permis d'identifier six facteurs clés pour l'adoption du Sport-Santé. La transformation de l'effort en plaisir, une promesse de résultat adaptée au public, la considération des pratiquants comme des sportifs et non comme des patients, l'expérience de groupe semblent faciliter l'appropriation psychologique du sport par les participants. Tout l'enjeu consiste ensuite à simplifier les conditions d'accès à la pratique et à miser sur l'influence sociale - directe ou indirecte - pour faire connaître les pratiques du Sport-Santé et toucher le plus grand nombre.

DES SIGNAUX POSITIFS

L'ambition de regroupement des Maisons Sport Santé du Jura, qui mobilisent tous leurs partenaires pour mutualiser les aides et les ressources disponibles sur le territoire, est un bon exemple de territoire engagé. Du côté de l'école, les dispositifs d'activité physique, tels que les 30 minutes d'activités physiques (30APQ) par jour, le Savoir rouler à vélo (SVAR) et les cours d'EPS, créent un environnement favorable au Sport-Santé dès l'école élémentaire. L'engouement actuel pour la pratique du vélo, avec une offre massive d'équipements publics qui favorisent une pratique quotidienne et autonome, participe lui aussi aux enjeux de santé et de société en encourageant les

mobilités actives.

Localement, des initiatives municipales, telles les Vitaboucles sur l'Eurométropole de Strasbourg, incitent à la pratique physique et sportive en autonomie, via l'aménagement d'équipements sportifs urbains qui prennent en compte l'existant et s'y adaptent.

ALLER VERS UN PORTAGE UNIQUE

Malgré l'implication des territoires et leur capacité à innover pour développer le Sport-Santé, la diversité et la multiplicité des actions locales traduisent un certain manque de concertation. Cet "éparpillement" limite à la fois la cohérence globale



des dispositifs, leur visibilité et les aides de l'État. Dans ce contexte, la simplification, la mutualisation et le portage de ces politiques de Sport-Santé par des Maisons Sport Santé semblent des solutions simples et efficaces. Elles optimiseraient le traçage

des financements de l'Etat et des partenaires, pour mettre en réseau les professionnels de santé, du sport et les patients et pour assurer une meilleure visibilité de l'offre aux publics concernés.

ATELIER 2 : FACILITATION GRAPHIQUE DES ÉTUDIANTS

P E T E J O R P M W M E Q L A C O L G X
A I F O I H D N H O T J F T X E P I H Ç
H U P L Y B L L B N W F A L R C I H H B
Z Ç R E U E V I X B I H F M F O L I N W
H C U V T C L G Z T B W X A U L P Ç S N
W U C S A I Z E I X B N E G N O E S Ç J
F G Q R T F V S A W O L C A T G N E T T
F T N E N K O I R I C M N N J I V R S Ç
U E V K O P V N T U Ç M E V S Q I I N E
E C B Q S X V A O C I M H V O U R O Y N
K H T I W R C B Y L E C L E C E O T E O
D W D E Q U A L Ç P O L C L I R N I N W
X A Ç L D T K U P W I M L H A X N R H X
U C T E I A L O C I F T H O L O E R A F
K T O V Q T L S L I T R E P C Q M E C B
Y E Ç D S E A X Z F E Q G C N G E T R L
G U A X V N Q L I S R V D J V A N T K X
O R Ç E T N E M E C N A N I F Z T I N S
C S D E S H Q A O M S T K U U X I F Q X
Z I V S I V U S L A H X U N A Y E O A T

(?) ACTEURS
(?) COLLECTIVITE
(?) DEVELOPPEMENT
(?) DISPOSITIF
(?) ECOLOGIQUE
(?) EDUCATION
(?) ENVIRONNEMENT
(?) ETAT
(?) FINANCEMENT
(?) LOCAL
(?) MOBILITE
(?) PROJET
(?) RESEAU
(?) SANTE
(?) SOCIAL
(?) SPORT
(?) TERRITOIRE
(?) VELHOP
(?) VELO
(?) VITABOUCLE



Politique publique et partenariats

Vers un modèle économique du sport santé

Le financement des dispositifs de Sport-Santé est primordial pour construire un modèle stable et pérenne. Mutualisation des initiatives entre villes voisines, regroupement d'acteurs locaux, études scientifiques, prise en charge des programmes par des mutuelles constituent des leviers très positifs.

UNE MUTUALISATION À L'ÉCHELLE DE L'AGGLOMÉRATION

En Normandie, les villes de Caen et Hérouville-Saint-Clair ont fait le choix, en 2019, de mutualiser leurs initiatives Sport-Santé sous l'appellation Prescri'sport. Une meilleure visibilité de l'offre sur le territoire et un déploiement sur les communes voisines ont permis d'augmenter le nombre de bénéficiaires. Sur le plan de la gouvernance, le regroupement des comités de pilotage a renforcé le poids du dispositif pour mobiliser partenaires et acteurs locaux, pour défendre ses projets au sein de l'Agence Régionale de Santé et pour

flécher les soutiens financiers. Sur le plan opérationnel, la mutualisation a amélioré la gestion des équipements et des compétences sportives nécessaires à la réalisation des programmes, ainsi que le partage d'outils de communication et des formations d'intervenants.

AGIR ENSEMBLE SUR LES FRAGILITÉS DES SENIORS

Sur l'île de la Réunion, la Communauté Professionnelle Territoriale de Santé Grand Sud Réunion (CPTS) regroupe professionnels de santé et médico-sociaux, établissements, collectivités, Maison Sport Santé et usagers. Son

expérimentation ICOPE (Integrated Care For Older People) vise la prise en charge de la fragilité des personnes âgées pour prévenir les chutes. La détection des déclin fonctionnels mobilise les réseaux de proximité (aidants familiaux, aides à domicile) pour repérer les signaux faibles de perte de capacité fonctionnelle. Puis l'orientation vers le CHU ou vers des programmes de prévention composent un parcours basé sur l'évaluation, l'accompagnement et l'incitation à bouger avec une activité physique adaptée dans le Réseau Sport Santé de proximité.

EVALUER SCIENTIFIQUEMENT L'IMPACT DE L'ACTIVITÉ PHYSIQUE ADAPTÉE (APA)

La reconnaissance d'un programme APA comme séquence de soin devient une urgence de santé publique. Pour apporter des résultats concrets à cette ambition, l'association Azur Sport Santé s'est engagée dans une vaste étude scientifique avec le protocole As

du Cœur multacentrique, qui propose une réadaptation cardiovasculaire de 5 mois aux patients touchés par un épisode cardiovasculaire aigu. Menée par un tiers indépendant sur 5 régions tests et près de 500 patients, elle doit rendre ses résultats fin 2022. Elle espère convaincre les élus de la nécessaire prise en charge de thérapies non médicamenteuses par l'Assurance Maladie pour garantir l'égalité d'accès aux soins.

QUAND LES MUTUELLES PRIVÉES S'ENGAGENT

En tant que mutuelle de santé, Harmonie Mutuelle s'investit dans des projets relatifs au Sport-Santé sur ordonnance. Elle propose à ses clients atteints d'une affection de longue durée, un forfait de remboursement de 60 à 240 euros annuels. Elle assure également la promotion du Sport-Santé en entreprises et propose des programmes d'activité physique à sa

clientèle de professionnels. Le principal écueil constaté concerne la difficulté à pérenniser cette activité physique à l'issue de l'encadrement des bénéficiaires.



ATELIER 3 : FACILITATION GRAPHIQUE DES ÉTUDIANTS

L	L	R	L	K	A	P	A	S	F	I	X	T	W
O	N	E	C	Q	G	D	A	D	U	N	M	O	S
G	B	M	O	O	E	I	S	J	P	V	U	O	G
E	P	B	M	C	X	S	S	S	R	E	T	M	C
N	R	O	P	P	P	P	U	N	O	S	U	O	O
T	É	U	É	A	É	O	R	F	M	T	A	R	O
R	V	R	T	M	R	S	A	I	O	I	L	D	O
E	E	S	E	A	I	I	N	N	T	S	I	O	S
P	N	E	N	C	M	T	C	A	I	S	S	N	A
R	T	M	C	T	E	I	E	N	O	E	A	N	N
I	I	E	E	E	N	F	J	C	N	M	T	A	T
S	O	N	S	U	T	S	Y	I	Z	E	I	N	É
E	N	T	V	R	E	M	M	E	U	N	O	C	P
S	H	C	T	S	R	Z	P	R	P	T	N	E	D

APAS
 acteurs
 compétences
 entreprises
 financier
 mutualisation
 promotion
 remboursement
 CPAM
 assurance
 dispositifs
 expérimenter
 investissement
 ordonnance
 prévention
 santé



Le fardeau économique de la sédentarité en France

Antoine Noël Racine¹, Irène Margiritis¹, Martine Duclos¹, François Carré¹, Anne Vuillemin¹, Christèle Gautier¹

¹Ministère des Sports et des Jeux Olympiques et Paralympiques, Pôle Ressources National Santé Bien-être CEPS AURA / Vichy : Agence nationale de sécurité Sanitaire de l'alimentation, de l'environnement et du travail (ANSES) ; Fédération Française Tennis; Service de Médecine du Sport et des Laboratoires Fonctionnels, Université Clermont Auvergne, PNFAL, UMR F-UR30 - 139 FCM46, UFRS, Université Clermont Auvergne ; Département de Médecine du Sport, Université Paris-Saclay, Université Clermont Auvergne, France ; Ministère des Sports et des Jeux Olympiques et Paralympiques, Direction des Sports, Bureau de l'Inscription des Sportifs du Sport (DSM), Fédération Nationale Sport Santé

RATIONNEL SCIENTIFIQUE

Sédentarité >7 heures par jour >40% des adultes <small>ANSES (2017)</small>	Risque relatif (oe) Mortalité toutes causes SR=1.28 18.8 heures par jour RR=1.71 18.8 heures par jour RR=2.83 10.9 heures par jour <small>Isard et al (2018)</small>
Morbidité cardiovasculaire (MCV) SR=1.08 10.9 heures par jour RR=1.04 10.9 heures par jour <small>Pavelet et al (2016)</small>	Cancer du sein SR=1.10 14 heures par jour RR=1.23 14 heures par jour <small>Paine et al (2019), Harris et al (2018)</small>

MÉTHODES

- 1) Le risque relatif de décès prématuré et le risque relatif de développer une morbidité cardiovasculaire, un cancer du colôn ou un cancer du sein causé par un temps de sédentarité trop élevé ont été identifiés.
- 2) À partir de ces risques relatifs et de la prévalence de la sédentarité en France, une approche fondée sur la fraction attribuée dans la population (FAF) a été utilisée pour estimer le nombre annuel de cas pour chaque morbidité (Kocshik et al., 1999 ; Ding et al., 2019) :

$$FAF (%) = \frac{RR - 1}{RR} \times 100$$
- 3) Les données de l'Assurance Maladie ont été utilisées pour calculer les coûts moyens annuels par cas pour chaque morbidité.
- 4) Les coûts directs de soins de santé spécifiques à la morbidité et les tableaux attribuables à un temps de sédentarité excessif ont été calculés.
- 5) Les coûts indirects de perte de productivité due à la morbidité et à la mortalité prématurée ont été estimés à l'aide d'une approche de coût de fraction (Koenigsmann et al., 1995).

Les conséquences économiques de la sédentarité n'ont jamais été évaluées en France

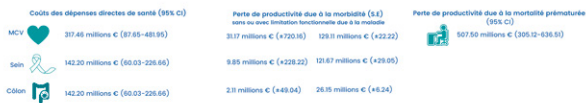
RESULTATS

Risques attribuables à la sédentarité en France

Risque	Score de confiance (derniers points)	Prévalence de décès attribués (%)	RR† (95% CI)‡	FAF* (95% CI)‡	Nombre de décès ou de morbidité attribuée à la sédentarité (95% CI)
Toutes causes	6.8	1 28 (1 08-1 51)	1 48 (1 36-1 59)	7 239 (5 735-8 880)	
MCV [§]	6.6	1 71 (1 54-2 17)	2 49 (1 98-3 20)	12 348 (7 718-15 472)	
Cancer du sein	10.1	2 83 (1 84-3 92)	6 15 (3 08-11 12)	31 802 (14 494-61 861)	
Cancer du colôn	10	1 08 (1 00-1 14)	1 15 (0 91-1 41)	55 219 (40 762)	
Cancer du sein	6.4	1 34 (1 09-1 39)	0 78 (0 53-1 02)	37 449 (23 556-48 972)	
Cancer du colôn	11	1 23 (1 00-1 37)	1 48 (0 9-2 7)	6 930 (0-12 620)	
Cancer du sein	10	1 03 (0 84-1 17)	4 84 (1 98-7 4)	11 449 (5 384-19 137)	

Notes : *taux relatif attribué ; †sédentarité de référence ; ‡Risque attribuable à la population ; §morbidité cardiovasculaire

Chaque année, environ 51 183 décès prématurés sont liés à un temps de sédentarité quotidien trop important.



CONCLUSIONS

- Des économies importantes pourraient être réalisées et de nombreux décès évités en réduisant la prévalence d'une sédentarité excessive en France.
- Dans tous les secteurs de la société, des mesures fortes doivent être prises pour lutter contre les comportements sédentaires, complémentairement à la promotion des activités physiques et sportives.

REFERENCES
 ANSES (2017) Évaluation de la consommation alimentaire. Santé et sécurité des aliments. Paris : ANSES.
 Borel P, Leclercq S, Lhuillier M, et al. (2018) L'impact économique de la sédentarité en France. Revue d'Économie Industrielle. Paris: La Documentation Française.
 Carré F, Vuillemin A, Margiritis I, et al. (2019) L'impact économique de la sédentarité en France. Revue d'Économie Industrielle. Paris: La Documentation Française.
 Ding D, Sallis JF, et al. (2019) Physical activity and health: a conceptual framework. American Journal of Preventive Medicine. San Diego: Elsevier.
 Isard C, et al. (2018) The economic burden of sedentary behavior in France: a population-based study. BMC Public Health. Cham: Springer.
 Kocshik M, et al. (1999) The economic burden of sedentary behavior in France: a population-based study. BMC Public Health. Cham: Springer.

De la prescription du médecin traitant à la pratique autonome du bénéficiaire

Les Maisons Sport Santé se questionnent sur les leviers d'engagement des bénéficiaires pendant et à la sortie des dispositifs et les possibles freins à une pratique autonome ? Quelques pistes pour pérenniser la pratique d'activité physique adaptée pour les personnes sédentaires et atteintes de pathologies chroniques.

LES BÉNÉFICES DE LA PRESCRIPTION

La sédentarité est l'une des principales causes d'apparition de nombreuses maladies chroniques, et l'activité physique est, à ce titre, devenue une priorité pour l'OMS. Rarement mise en avant par les milieux médicaux, la prescription -et la sensibilisation des professionnels de santé - jouent pourtant un rôle clé dans l'engagement de la population aux dispositifs de Sport-Santé.

La prescription elle-même permet de promouvoir et de faire comprendre la nécessité de l'activité physique à des fins de santé. Elle crée un lien entre

les professionnels de la santé, pour assurer une consultation médico-sportive, assurer un suivi régulier de la participation et des progrès dans les activités. Enfin, elle pourrait rééquilibrer le nombre d'hommes impliqués dans ces dispositifs par rapport aux femmes et aux retraités, actuellement majoritaires.

COMPRENDRE LES LEVIERS DE L'ENGAGEMENT

Pour étudier et analyser l'engagement des usagers et comprendre leurs besoins, la Maison Sport Santé de Strasbourg s'appuie sur des questionnaires de satisfaction. Des

programmes proposent d'individualiser les pratiques (Sport Sur Ordonnance, PRECCOSS), ainsi que leur suivi par une équipe pluridisciplinaire. Une croyance élevée aux bénéfices de l'activité physique, l'inclusion des proches dans la pratique et des offres ajustées aux pathologies semblent profiter à un meilleur engagement. Il convient cependant d'entretenir une certaine vigilance envers les décrocheurs, les usagers les moins assidus, les personnes fragilisées pour maintenir les bénéfices de l'engagement et de la pratique.

ACCOMPAGNER LA SORTIE

Pour les bénéficiaires, cette étape constitue un tournant entre la fin d'une prise en charge individualisée



et le début d'un nouveau mode de vie plus autonome en matière d'activité physique. Insuffisamment prise en compte, cette étape souffre d'un manque d'orientation des bénéficiaires vers les associations sportives proposant des créneaux de Sport-Santé. Des prix trop élevés, une offre peu individualisée et trop partielle, le

manque de collectif et de partage sont également pointés pour réussir la transition vers une pratique durable et pleinement intégrée à leur vie. Un système de parrainage entre les usagers actuels et les anciens usagers pourrait apporter une réponse à la nécessaire promotion de l'offre, au lien social et au partage d'expériences.

ATELIER 4 : FACILITATION GRAPHIQUE DES ÉTUDIANTS

P P Y C T N E M E G A G N E S X R K Q Q
Ç E S B M P R E S C R I P T I O N L N R
U L E V I E R S F Z M Z N H H I N V Ç V
I N D I V I D U A L I S E R F T K D C B
R U L W C U H P R O M O T I O N G T J S
N G A H I C B V G R T B B Ç B H I H Y K
O O N R G S Z D V R B X U G W N N B J D
X F I E O B T N E M E N G A P M O C C A
D O Ç T X M B E N E F I C I A I R E S K
I R B P A Q G I Y T G M D T E N W G V P
S M L A K S P P A R R A I N A G E M U J
P A X D Ç B I O Ç Ç B R H C J E G L B G
O T J A F S E N S I B I L I S A T I O N
S I G S J A C Z N N O Y G I C G O P V N
I O A E J O A Ç C E T L C Z Y S S N E C
T N L Ç M U U J G S R C Z Z R L A Z U I
I N O I S E H D A T Y E Q M I L A E R M
F F T F Q Ç A Q A A D I P T I V R X W E
U E D L S A L T R O P S U B E T N A S Ç
F A T Q L X N W A U T O N O M I E T E W

ACCOMPAGNEMENT
ADAPTER
ADHESION
AUTONOMIE
BENEFICIAIRE
BILAN
COMITE
DISPOSITIF
ENGAGEMENT
FORMATION
INDIVIDUALISE
LEVIERS
OUTILS
PARRAINAGE
PERENNISATION
PRESCRIPTION
PROMOTION
SANTE
SENSIBILISATION
SPORT



HAUTE-VIENNE



LIMOGES



limousinsportsante@orange.fr

LES BONS REPONDEURS A UN PROGRAMME SPORT-SANTE FACTEURS PREDICTIFS

Patrice VIROT, Nicole TUBIANA-MATHIEU, Julien MAGNE, Philippe FREDON, Marion BERTIN, Laëtitia MOMAUD

Après prescription médicale, 1222 adultes ont suivi, pendant 3 mois, un programme de remise en condition, avant d'être adressés à une association sportive proposant de l'activité physique adaptée (APA). Tous ont été suivis plus d'un an, évalués à l'inclusion et 47% à 1 an ; 97% de ces derniers ont continué l'APA : ce sont les « **bons répondeurs** » à ce programme de Sport-Santé.

OBJET PRINCIPAL

L'étude a cherché les facteurs de l'évaluation initiale, prédictifs de ces « bons répondeurs » à 1 an, versus ceux qui ont abandonné l'APA, n'ont pas voulu la 2^{ème} évaluation ou ont été perdus de vue.

POPULATION

1222 participants : 537 « bons répondeurs » (groupe 1) - 685 sans évaluation finale (groupe 2).

RÉSULTATS	Groupe 1	Groupe 2	Analyses statistiques	
	Répondeurs	Perdus de vue	Univariée	Multivariée
Participants (Nb)	537	685	p	p
Sexe (% de femmes)	79,3%	79,7%	ns	
Age (ans)	55,8	52,6	0,0001	0,052
Poids initial (kg)	75,2	77,4	0,048	
IMC	27,7	28,6	0,023	
Périmètre Abdo. (cm)	96,5	98,7	0,026	
Habitudes avant la passerelle				
Sédentarité (h)	7,7	8,9	0,035	
Heures/mois, d'activité physique	25,7	28,4	ns	
Prescription (prévention ou ALD)				
Pathologie chronique (%)	73%	76%	ns	
Tests d'évaluation à l'inclusion				
6mn-marche distance (m)	530	500	0,0001	0,0001
6mn-marche % théorique	86%	79%	0,0001	0,0001
Les autres tests ne sont pas significatifs (unipodal, souplesse rachis, lever-assis)				
Qualité de vie estimée (score 1 à 10)				
Sensation de bien-être	5,5	5,1	0,001	0,001
Les autres scores ne sont pas significatifs (possibilités physiques, essoufflement, anxiété, sommeil)				

CONCLUSIONS

Il y a des facteurs prédictifs au maintien de l'activité physique à 1 an, enjeu principal des structures SPORT-SANTE : le résultat du test initial 6 mn-marche, un âge un peu supérieur et une meilleure sensation de bien-être, dès l'inclusion. **Important** : il n'y a pas de différence entre les participants en prévention primaire et les patients chroniques (ALD), sur la probabilité de continuer l'APA à 1 an.

Jeux Olympiques Paris 2024

Une opportunité pour le développement du Sport-Santé

Les Jeux Olympiques et Paralympiques de Paris 2024 sont un véritable moteur pour encourager la pratique du sport en France et pour faire du sport un levier de santé publique. Grâce au financement de nombreux programmes partout sur le territoire, ils contribuent aussi à la promotion du dispositif Sport-Santé...

La France accuse un retard en matière de développement du Sport-Santé. Rien d'étonnant quand on sait qu'elle se classe seulement au 119e rang mondial pour l'activité physique des adolescents, et que 42% des adultes ne pratiquent aucune activité physique. On estime que la sédentarité serait, à elle seule, responsable de 8,7% des décès, devant le tabac !

En lien avec cette problématique de santé publique, l'ensemble du monde sportif a donné une impulsion à de nombreux projets qui participent à la promotion du Sport-Santé :

- Depuis 2018, le **Médicosport Santé** est présent sur site web VIDAL. 67 disciplines sportives, réparties en 54 fédérations, y sont présentées comme un médicament en fonction de chaque pathologie. Le Comité National Olympique et Sportif Français est également investi dans la formation des médecins grâce au développement professionnel continu et à des formations en e-learning.
- **Le réseau sport des collectivités locales (ANDES)** a effectué un sondage auprès de 400 communes, qui a révélé que 70% n'ont pas de dispositif Sport-Santé. Manque de

notoriété et manque de financements constituent les premiers freins. Pour combler ce manque, l'ANDES s'attache à développer la formation des médecins au Sport-Santé, elle milite pour le passage à une logique de prévention et a créé des fiches pour accompagner les élus à la mise en place de politiques de Sport-Santé.

- A l'échelle du département de Seine-Saint-Denis, **le Plan héritage et durabilité Paris 2024** vise à créer du lien entre les acteurs publics et privés pour mettre en place des projets durables dans le temps. Axé autour du développement du sport auprès des publics les plus éloignés, tels que les femmes, les personnes en situation de handicap et les habitants des quartiers



populaires, ce projet "banlieue santé" vise à lutter contre les inégalités sociales de santé et à faire passer l'idée que le sport est un dispositif de santé comme les autres.

- **La Collectivité Européenne d'Alsace a lancé « Les Olympiades des aînés »** pour donner une image plus dynamique aux EHPAD et apporter de l'activité physique aux personnes âgées. Basé sur le principe de rencontres entre EHPAD, le projet

finance des heures d'activité physique, il renforce l'autonomie et rompt l'isolement.

Toutes ces initiatives mettent en évidence la nécessaire collaboration entre les collectivités locales et territoriales, les acteurs publics et privés, mais aussi les professionnels de santé pour rapprocher du sport les publics qui s'en sont éloignés, proposer des programmes spécifiques, et faire du sport un levier de santé publique.

ATELIER 5 : FACILITATION GRAPHIQUE DES ÉTUDIANTS

Mettez les lettres dans l'ordre afin de former des mots. Après cela reliez les avec les mots de droite qui correspondent. Plusieurs choix possibles.

ésdenarité



● Développement

rovsp-stané



● Lutter

lélectivocit lecola



● Créer

ujxe oulipyqem et eapralypmique



● Méconnaissance

iasmon sorpt éants



● Financement

nrdoonanec



● Projets

rpaeiqut rpostvie



● Médecin

éctviita hpyqisue adaptée



● Prévention

ALSACE
Collectivité
européenne

MAIA

LES OLYMPIADES DES AÎNÉS

**Promouvoir l'activité physique
et prévenir la perte d'autonomie
en s'amusant**

30 EHPAD - 1000 résidents
1 séance/semaine pendant 1 an
6 épreuves sportives
5 poules - 1 finale départementale
1 recherche-action - labo S3S
(Université de Strasbourg)

282 000€ de budget

Projet porté
par la Direction de l'Autonomie
de la Collectivité Européenne d'Alsace,
financé par la Conférence des Financeurs

PLUS D'INFOS :
WWW.ALSACE.EU
MARIE.COLIN@ALSACE.EU

La force des territoires au service du développement du Sport-Santé

Qu'ils soient chercheurs, entrepreneurs, médecins ou encadrants spécialisés, une multiplicité d'acteurs répondent à de multiples besoins et objectifs de Sport-Santé. Pour tous, un investissement majeur des collectivités est nécessaire pour apporter leurs infrastructures, leur réseau et une crédibilité aux projets.

Le Sport-Santé prévient et soigne la maladie. C'est aussi un excellent remède aux inégalités sociales, de genre, d'âge, d'accès aux activités... Pour développer ce « nouveau » moyen curatif et répondre à la totalité de la demande, ces quelques exemples montrent la nécessité pour les acteurs qualifiés, d'accroître leurs réseaux au sein des territoires ruraux et urbains.

Une jeune chercheuse de l'Université Paris-Saclay a étudié l'impact de la pratique des exergames (jeux vidéo actifs et immersifs) sur la condition physique et les capacités cognitives de personnes âgées en maisons de retraite. Cet entraînement novateur, combiné à de la marche à pied, a montré un effet synergique sur la santé.

Soutenue par la ville de Montreuil, cette collaboration avec un territoire s'est avérée indispensable sur le plan organisationnel et pour acquérir une crédibilité auprès d'autres collectivités qui cherchent à atteindre un meilleur état de santé de leur population.

L'application Gym+ de la Fédération Française de Gymnastique (FFG) a été conçue par des experts de la santé et du mouvement. Cette méthode, destinée aussi bien à une pratique de loisirs que compétitive, propose aux pratiquants plus de 1000 exercices encadrés et adaptés. Pour la gym santé, le programme est ajusté par un médecin, puis la personne accède gratuitement à l'application pour plus d'autonomie.

L'association Siel Bleu intervient dans toute la France auprès de 150 000 personnes chaque semaine. A partir de ses pratiques de terrain, elle innove dans ses publics cibles (personnes âgées, malades chroniques et/ou en situation de handicap), dans ses modes d'interventions (domicile, entreprise, séjour) et dans ses outils (activité physique à la fois en présentiel et en distanciel). Elle diffuse les résultats des études menées avec des équipes de recherche académiques, forme des intervenants et valorise les expériences.

L'institut Ossebo mène un programme de prévention des chutes chez les personnes âgées. Pour assurer la transférabilité de son modèle, il forme des intervenants et diffuse ses projets

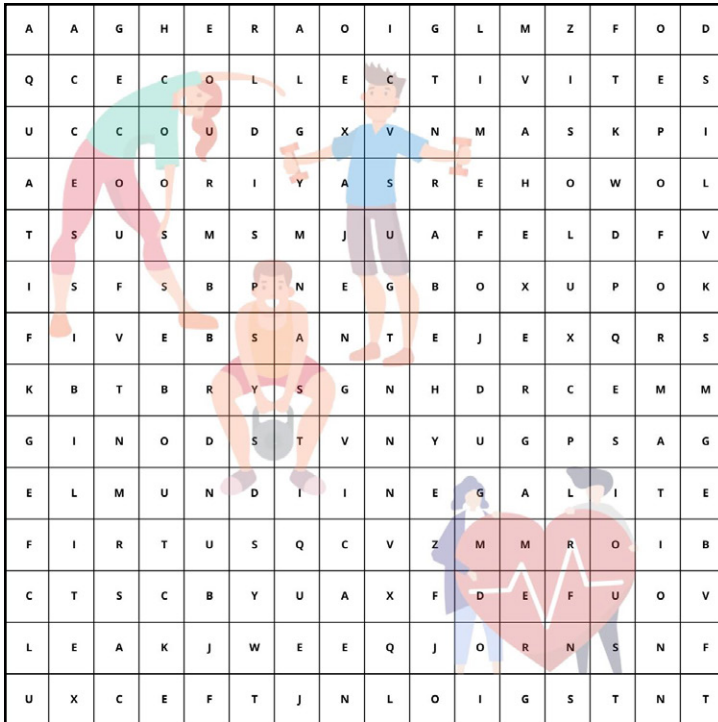


vers les professionnels, les personnes âgées et les pouvoirs publics. D'autres programmes sont envisagés pour accompagner au bien et mieux vieillir, notamment un public atteint de maladies de longue durée.

Le projet de la start-up Box-Up propose d'accéder gratuitement à du matériel sportif pour 3 heures maximum, via une application disponible dans les villes ayant investi dans le projet. Installé

dans 60 villes de Suisse et une ville de France, le dispositif compte 10 000 utilisateurs. A Vezins, plus de 10% de la population l'utilise, autant d'hommes que femmes, dans une tranche d'âge allant de 12 à 73 ans, avec un taux de satisfaction de 4,7/5. Ce dispositif innovant, directement en lien avec les collectivités, permet de responsabiliser les usagers et de les inciter à une pratique sportive autonome.

ATELIER 6 : FACILITATION GRAPHIQUE DES ÉTUDIANTS



EXERGAME

GYMNASTIQUE

OSSEBO

BOXUP

SANTÉ

INÉGALITÉS

FORMATION

COLLECTIVITÉS

TERRITOIRES

Le métier de psychomotricien dans les APA

L'importance de l'apport pluridisciplinaire dans l'accompagnement d'usagers en sport santé



Le psychomotricien est formé pour proposer différentes **médiations**, dans différents **milieus**, afin d'accompagner l'individu dans son parcours de sport sur ordonnance.

L'objectif étant de développer l'**autonomie** de la personne et de la responsabiliser pour la rendre pleinement disponible à son activité physique et à son travail en activité physique adaptée.

CHAMPS D'APPLICATION DU PSYCHOMOTRICIEN :



Toutes ces notions, intégrant le développement psychomoteur, sont présentes dans les activités physiques.

La remise en mouvement induite par les activités physiques adaptées et le sport sur ordonnance s'inscrit donc dans une dynamique psychomotrice.

COMPÉTENCES
ESPRIT
ENVIRONNEMENT
DÉVELOPPEMENT HARMONIEUX DE LA PERSONNE

CADRE LÉGAL :
Paramédical - auxiliaire de médecine
Sur prescription médicale
Diplômé d'État en 3 ans

Article L.4332-1 et suivant du code de santé publique Intervient dans les APA depuis le décret n°2016-1990 du 30/12/2016

Une connaissance de son corps permet d'évoluer en toute confiance et de reconstruire et/ou consolider l'estime de soi.

Nous contacter : information@afp-spap.fr
<http://www.afp-spap.fr>

UNE AUTRE IDÉE DE LA PERFORMANCE

LA PRATIQUE PHYSIQUE ET SPORTIVE RÉGULIÈRE, LA CLÉ D'UNE MEILLEURE SANTÉ

Une ambition : rendre accessible la pratique pour le plus grand nombre !

Nous soutenons l'idée que la performance et l'entraînement ne sont pas des concepts réservés au sport de compétition mais qu'ils peuvent être au service de l'amélioration de la personne. Nous développons la performance humaine, sociale, oléagineuse...

La finalité de notre projet est la construction et le développement de la personne dans la gestion de son capital santé, dans la relation à l'outil et aux autres, dans le rapport à son environnement.

[Une performance centrée sur la personne et non l'outil](#)

Notre démarche Sport Santé : Le parcours d'accompagnement Sport Santé vers les Clubs

INFORMER
Je souhaite reprendre une activité régulière en groupe, sans blessure et durable !

Nous vous aide à faire passer votre projet de sport à l'acte. Nous vous accompagnons dans la recherche d'un club adapté à vos besoins et dans la mise en place de votre pratique sportive.

ACCUEILLIR
Je souhaite découvrir l'apport du sport pour moi et rejoindre un club qui me conviendrait.

Nous vous aidons à trouver le club qui correspond à vos besoins et à vous inscrire. Nous vous accompagnons dans la mise en place de votre pratique sportive.

ACCOMPAGNER
Je souhaite découvrir l'apport du sport pour moi et rejoindre un club qui me conviendrait.

Nous vous aidons à trouver le club qui correspond à vos besoins et à vous inscrire. Nous vous accompagnons dans la mise en place de votre pratique sportive.

400 programmes Sport Santé / en
140 000 Adhérents à la Fédération Française Sports pour Tous

485 clubs du réseau Sports pour Tous peuvent accueillir une personne avec prescription médicale en 2022

193 animateurs formés à l'option complémentaire APSM du CSEP ALES en 2021

Pour plus d'informations
www.sportspourtous.org
julien.grignon@sportspourtous.org

Milaction

Par Mioe

LA plateforme qui facilite la prise en charge et le suivi des adhérents !

Notre objectif

Permettre aux Institutions Sport-Santé et à leurs collaborateurs de gagner du temps dans la gestion de leurs tâches administratives pour se concentrer sur la prise en charge des adhérents et leur offrir un suivi personnalisé.

INSTITUTIONS **COACHS** **ADHÉRENTS**

Gagnez 2 X plus de temps dans la gestion des programmes de vos adhérents.

La prise en charge et le suivi de vos adhérents n'aura jamais été aussi facile.

Des adhérents impliqués et placés au cœur de leur prise en charge !

www.mioe-sante.com/fr/sport-sante

@MioeSante @MioeSante @MioeSante @MioeSante

Ne pas peiner sur le côté public. Développé et fabriqué en France par la SAS HIC France - A Sulaire 2022/5 - Cannesag

Évaluer et objectiver l'impact du Sport-Santé, un enjeu de santé publique

L'évaluation du Sport-Santé dépasse le seul champ de la pratique, pour questionner les dispositifs sous toutes leurs dimensions et les améliorer sans cesse. Voici quelques contributions à l'évaluation des dispositifs de Sport-Santé sur ordonnance.

EVALUER LE FONCTIONNEMENT ET LE TERRITOIRE

En Nouvelle Aquitaine, une étude a évalué la Prescription d'Exercice Physique pour la Santé (PEPS). Sa méthodologie repose sur « l'évaluation réaliste » avec la rencontre des différents acteurs du PEPS pour comprendre les théories de base et le contexte des programmes, ainsi que les effets des dispositifs. L'étude utilise également des cartographies qui mettent en évidence les disparités en termes d'offres de Sport-Santé sur les territoires. Elle pointe la nécessité de s'intéresser aux fonctionnements spécifiques des dispositifs, ainsi qu'aux

territoires où ils se développent, pour objectiver une offre de Sport-Santé. Elle révèle le besoin d'outils d'aide à la décision politique territoriale pour développer des offres de Sport-Santé adaptées.

ENGAGER VERS DES COMPORTEMENTS PLUS ACTIFS ET LE MESURER

KIPLIN est une application de jeux ludiques basés sur l'activité physique, accessibles à tous. Cette application mobile de lutte contre la sédentarité, certifiée "Dispositif Médical", a voulu repérer parmi ses quelque 200 000 utilisateurs les publics sédentaires,

fragiles ou atteints de maladies chroniques pour les orienter vers un parcours adéquat d'éducation ou de thérapie prescrit par un professionnel de santé. Un questionnaire en ligne a permis de repérer et d'orienter 300 patients vers plus de 15 centres de Sport-Santé avec une participation assidue. La méthode a ainsi répondu à un enjeu de santé publique à grande échelle et à moindre coût.

ALLER VERS UN OBSERVATOIRE DES DONNÉES DE SPORT-SANTÉ

La Maison Sport Santé de Strasbourg a étudié l'évolution des capacités physiques et la consommation de soins médicaux de 172 bénéficiaires du dispositif Sport-Santé sur Ordonnance. Cette étude a montré une amélioration des capacités physiques des patients, mais des effets sur la santé globale plus mitigés, exprimés par la baisse de consommation de soins de ville après la période d'inscription. Il est à noter que l'étude a été perturbée par la pandémie, biaisée par une période

d'observation trop courte pour apprécier des changements de comportements notables et un manque de données hospitalières. La prochaine étape vise à identifier des sources de données pour un suivi à plus long terme et constituer un observatoire des données de Sport-Santé.

Évaluer l'impact du Sport-Santé.



Salles

ATELIER 7 : FACILITATION GRAPHIQUE DES ÉTUDIANTS

J	E	F	A	G	V	C	E	O	H	P	S	Q	D	Q	D
Z	D	O	C	P	Z	S	A	N	T	E	Q	K	C	Z	X
B	L	N	C	Z	I	T	E	R	R	I	T	O	I	R	E
P	T	C	O	E	P	R	E	V	E	N	T	I	O	N	U
A	T	T	M	C	J	R	U	D	C	U	Q	P	Y	T	W
A	G	I	P	O	O	P	O	L	I	T	I	Q	U	E	S
P	E	O	A	N	E	D	I	S	P	O	S	I	T	I	F
P	O	N	G	O	V	M	K	Y	O	B	O	Q	J	E	H
L	G	N	N	M	A	T	T	C	M	D	X	V	O	A	Z
I	R	E	E	I	L	C	O	N	T	E	X	T	E	H	Z
C	A	M	M	Q	U	S	P	O	R	T	W	R	B	P	J
A	P	E	E	U	A	N	U	M	E	R	I	Q	U	E	T
T	H	N	N	E	T	J	G	J	W	G	X	T	G	O	H
I	I	T	T	O	I	I	N	E	G	A	L	I	T	E	S
O	E	Z	J	G	O	S	U	U	F	W	W	F	O	N	V
N	L	B	I	E	N	E	T	R	E	Z	I	D	S	S	P

ACCOMPAGNEMENT

GÉOGRAPHIE

APPLICATION

INÉGALITÉS

BIEN ÊTRE

NUMÉRIQUE

CONTEXTE

POLITIQUES

DISPOSITIF

PRÉVENTION

ÉCONOMIQUE

SANTÉ

ÉVALUATION

SPORT

FONCTIONNEMENT

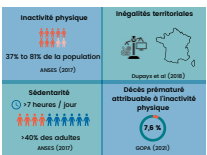
TERRITOIRE

Evaluation des différents impacts socio-économiques du sport-santé en France: une revue de littérature

Antoine Noël Racine*, Anne Vuillemin*, Bénédicte Meurisse*, Jean-François Toussaint*, Christèle Gautier*

Métière des Sports et des Jeux Olympiques et Paralympiques, Pôle Ressources National Sport Santé Bien-Être, CREPS AURA / Vichy / Université Côte d'Azur, LMHESS, France; Ministère de la Transition Écologique, Commission Générale du Développement Durable, ISP 2292, Université de Paris, Île de France, INSP, MSH-Du, Ministère des Sports et des Jeux Olympiques et Paralympiques, Direction des sports, Bureau de l'élaboration des politiques du sport (DS.1A), Stratégie Nationale Sport Santé

CONTEXTE

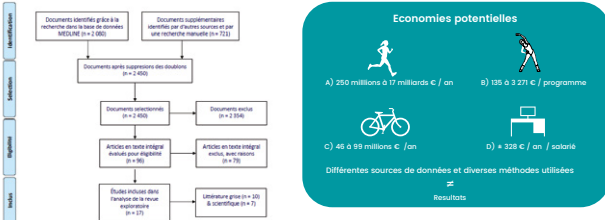


RATIONNEL SCIENTIFIQUE

- Il existe des preuves solides des multiples avantages de l'activité physique sur la santé dans la prévention primaire, secondaire et tertiaire (OMS, 2020).
- Des études socio-économiques sont essentielles pour estimer les coûts directs et indirects qui pourraient être économisés grâce à diverses stratégies de promotion du sport-santé (Singh et al., 2012).
- Les économies pourraient être influencées par les spécificités du système national de santé (Mastard et al., 2017).
- En France, la littérature sur les impacts socio-économiques du sport-santé dans différents contextes n'a jamais été précieusement explorée.

METHODE ET RESULTATS

- Revue exploratoire: conduite selon la méthode d'Arksey and O'Malley (2005)
- Stratégie de recherche: littérature grise et scientifique en anglais et en français entre 2000 et 2020
- Mots clés: "activité physique", "santé économique", "France"
- Colonne d'exclusion: études sur les conséquences économiques de l'activité physique afin de la santé, études sur les impacts socio-économiques de la promotion IRF en France
- Colonne d'inclusion: résumés sans texte intégral, études sans description de la méthode



CONCLUSIONS

- la promotion des activités physiques et sportives relevant de la politique sport-santé peut générer des économies substantielles.
- Des nouvelles études méritent d'être développées afin d'estimer plus précisément l'ampleur des économies qui pourraient être générées en fonction des milieux et des populations cibles.

REFERENCES: Madsen, K., 2017. Study with a 1-yr follow-up reporting objective adherence in adults. International journal of social research methodology, 4(1), 1-13.

UN DISPOSITIF DE KARATÉ À LA MAISON DES FEMMES

ÉTUDE DE L'APPORT DE LA PRATIQUE DU KARATÉ ADAPTÉ POUR DES FEMMES AYANT SUBI DES VIOLENCES

Par Samantha Vigne, Agnès Couffignal, Ghada Hatem, Iris Trinkler

UN DISPOSITIF KARATÉ ADAPTÉ À LA MAISON DES FEMMES

LE KARATÉ ADAPTÉ POUR ACCOMPAGNER LES FEMMES VICTIMES DE VIOLENCES

L'association FIGHT FOR IDENTITY a été créée en 2019 par Laurence Fischer, juge-chambrière du monde de karaté, suite à ses voyages en République Démocratique du Congo. L'association intervient au sein de la Maison Des Femmes de Bast-Bast, pour proposer une séance de karaté adapté chaque semaine.

UNE ÉTUDE EXPLORATOIRE

L'APPORT DE LA PRATIQUE DU KARATÉ ADAPTÉ POUR DES FEMMES AYANT SUBI DES VIOLENCES

Après plusieurs mois d'observation participante, nous avons interrogé dix participantes régulières à une séance de karaté adaptée en groupe, au sein de la Maison des Femmes de Bast-Bast (structure non profit) afin de saisir leur vécu de l'épreuve.



LA MAISON DES FEMMES : UN EXEMPLE DE STRUCTURE NOVATRICE OU LES ACTIVITÉS PHYSIQUES ONT LEUR PLACE.

Une femme sur trois expérimente des violences physiques et/ou sexuelles au cours de sa vie. Les conséquences psycho-corporelles de ces violences sont massives et multifactorielles (World Health Organization, 2009).

RESULTATS ET DISCUSSION

LA DÉFENSE

« Grand sa respectueux! le karaté c'est un combat... la je me suis étonnée de le faire, ça a été une surprise... ça m'apporte beaucoup... »

L'APAISEMENT MENTAL ET PSYCHOLOGIQUE

« Je ne suis plus aussi craintive... ça m'aide à me sentir en sécurité... ça m'aide à me sentir en confiance... »

L'ESTIME DE SOI

« C'est une... un vrai coup d'épée dans les parties obèses ça... ça me redonne confiance... ça me redonne l'estime de soi... »

LA SORORITÉ

« On se soutient... on se rassure... on se rassure... on se rassure... »

LA CONNEXION CORPORELLE

« On se sent plus en confiance... on se sent plus en confiance... on se sent plus en confiance... »

« On se sent plus en confiance... on se sent plus en confiance... on se sent plus en confiance... »

Seniors, enfants, malades chroniques... Les nouveaux publics du Sport-Santé

De nombreux publics sont éloignés de l'activité physique. Aller vers eux représente un réel enjeu de santé publique. Le développement du Sport-Santé peut être utile en leur proposant des dispositifs sur-mesure et modifier leurs habitudes et leur qualité de vie.

Les intervenants sont venus présenter des dispositifs de Sport-Santé adaptés à des publics très différents, ayant chacun leurs problématiques : des femmes détenues en Libye, des femmes de quartiers populaires à Créteil, des patients de services de rhumatologie en Alsace, ainsi que des patients au sein de services d'addictologie à Paris et Toulouse.

IDENTIFIER LES FREINS POUR ADAPTER LA PRISE EN CHARGE

Connaître les freins et les difficultés potentielles liés à la pratique d'activité physique et sportive de ces publics est essentiel pour pouvoir leur proposer

du sur-mesure. Cette approche personnalisée peut créer de la motivation et un intérêt supplémentaire à pratiquer au quotidien. Parmi les freins évoqués, citons notamment le lieu de vie, la place difficile des femmes et le versant psychologique pour les détenues libyennes. Pour les femmes des quartiers populaires, les idées reçues et les stéréotypes sexistes présentent de premiers freins psychologiques importants, auxquels s'ajoutent les difficultés économiques, le manque de temps et la charge d'enfants au domicile. La kinésiophobie (peur du mouvement) et la crainte de la douleur découragent les patients

en rhumatologie... Autant de freins qui relèguent la pratique d'activité physique au second plan des préoccupations de ces populations.

LA PRATIQUE MULTIPLIE LES BÉNÉFICES

Divers leviers peuvent amener ces nouveaux publics vers la pratique d'activité physique : la pratique en distanciel, la garde d'enfants, un travail sur les idées reçues... mais aussi des encadrants capables de s'adapter au plus près des besoins de ces publics. Finalement, après avoir participé à des ateliers d'activité physique adaptée, tous disent ressentir un mieux-être global, qu'il s'agisse d'un gain d'autonomie, d'une meilleure qualité de vie, d'une certaine émancipation ou d'une autonomisation. Pour les femmes incarcérées, l'estime de soi et la santé mentale s'améliorent. Les patients en addictologie se sentent plus vivants et s'investissent sur un

plan personnel. Les patients souffrant de spondylarthrites et de polyarthrites rhumatoïdes notent une amélioration des douleurs et de la fatigue, moins de traitements symptomatiques et moins de sédentarité quotidienne.

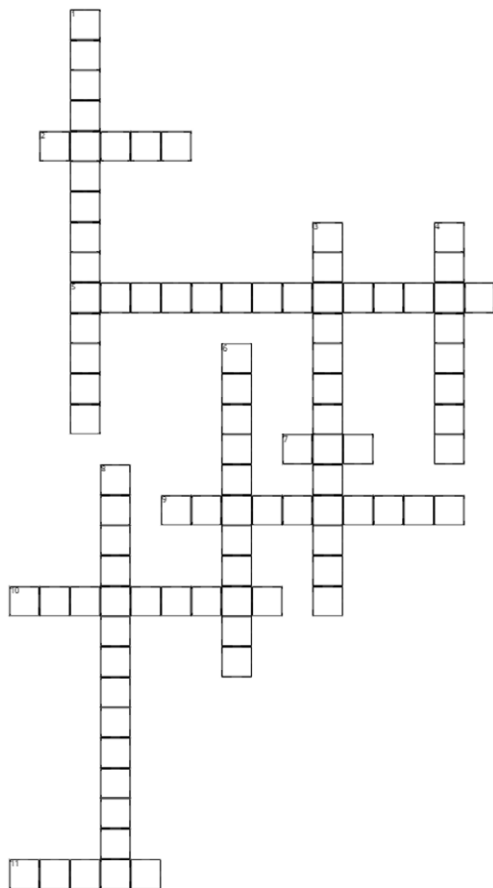
Pour ces publics en marge, le Sport-Santé est confronté à un triple défi : savoir intégrer pour enclencher une pratique durable et bénéfique à l'état de santé ; lever les freins pour favoriser une pratique pérenne et responsabiliser les bénéficiaires pour les rendre acteurs de cette pratique. C'est au prix d'une prise en charge complète, qui prenne en considération la globalité et la complexité de chaque individu, que le Sport-Santé peut produire des effets bénéfiques.

Activité physique et addictologie.



Salles

ATELIER 8 : FACILITATION GRAPHIQUE DES ÉTUDIANTS



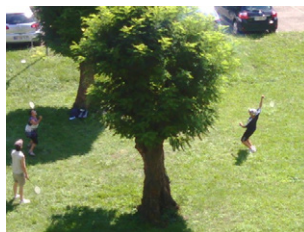
Horizontal

2. Activité physique pratiquée avec des règles précises
5. Le fait d'être avec et de guider quelqu'un
7. Acronyme d'activité physique adaptée
9. Qui a des disparités
10. Fait sans dépendre d'autrui
11. Etat de bon fonctionnement de l'organisme

Vertical

1. Donner le pouvoir à l'individu d'agir
3. Se rapporte à la peur du mouvement
4. Avantage produit par quelque chose
6. Correspond à une activité physique faible ou nulle
8. Stade de développement plein et heureux

**Le Centre de Soins, d'Accompagnement et de
Prévention en Addictologie (CSAPA)
Hôpitaux Universitaires de Strasbourg**



Prévention des risques Accompagnement Sport-Santé

**De la pratique du sport-santé comme prévention des risques en
addictologie**

Le centre de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie – CSAPA – fait partie du service d'Addictologie des Hôpitaux Universitaires de Strasbourg.

Publics : Tout usager présentant une problématique addictive ainsi que leur entourage.

Objectifs : Pour l'équipe du CSAPA, sport et santé mentale sont liés étroitement et participent à la réduction des risques pour les usagers. L'équipe pluridisciplinaire du centre les accompagne dans leur démarche de soin, suivant leur demande et leur besoin.

L'accompagnement : Dans le cadre de cet accompagnement, des ateliers thérapeutiques sont proposés allant de l'éveil corporel à la méditation ainsi que des ateliers alimentation – santé allant de la prise en compte de l'équilibre alimentaire à la préparation de repas au quotidien.

Les perspectives d'avenir

Quelques usagers du CSAPA ont pu bénéficier récemment du sport sur ordonnance proposé par la Maison Sport Santé de Strasbourg. Ces séances sont bénéfiques aux personnes accompagnées, leurs retours positifs en témoignent largement.

A l'avenir, ces accompagnements vont pouvoir permettre de développer un travail de coordination et de partenariat entre la Maison Sport Santé et le Service d'Addictologie.

Crise sanitaire, sédentarité

Le Sport-Santé comme outil de prévention santé

La sédentarité est une bombe à retardement qu'il est urgent de désamorcer. De nombreux chiffres alertent sur cette problématique de santé majeure, encore accentuée par la crise sanitaire. Comment les actions qui se mettent en place, pour lutter contre la sédentarité, de l'école à l'entreprise, peuvent-elles aller plus loin ?

DES CHIFFRES ALARMANTS

Au-delà de 7 heures par jour, la sédentarité a des effets néfastes sur la santé. Chez les jeunes, la situation est encore plus alarmante, puisqu'on estime que depuis 50 ans, les jeunes de 9 à 16 ans ont perdu 25% de leur capacité physique(1). 1 jeune sur 2 présente un risque sanitaire très élevé avec plus de 4h30 d'écran et/ou moins de 20 minutes d'activité physique par jour(1). En 2022, on estime que 95% de la population ne pratique pas assez d'activités physiques... Autant de signaux qui obligent à prendre l'activité physique plus au sérieux, pour améliorer la santé de la population française.

ORGANISER UNE CONTINUITÉ, DE L'ÉCOLE À LA VIE PROFESSIONNELLE

Mais comment continuer à encourager l'activité physique régulière dans un contexte de crise écologique, économique, sanitaire et énergétique ? Les politiques d'action publique en milieu scolaire, comme le savoir nager, le savoir rouler à vélo, 30 minutes d'activité physique par jour et des aménagements urbains qui incitent les écoliers à marcher avant la classe participent à cet effort. Au collège et au lycée, des tests de condition physique sont envisagés. A l'Université, un aménagement des campus en mode

sportif serait souhaitable. Ensuite, dans une logique de continuité, le monde du travail ne saurait être délaissé avec la mise en place de créneaux d'activité physique directement sur le lieu de travail ou l'aménagement de douches et de vestiaires pour les salariés.

DES EXEMPLES UTILES

Durant le confinement, la Fédération Française des Diabétiques (FFD) a proposé des dérogations pour continuer à pratiquer une activité physique, essentielle à l'équilibre glycémique. L'association Indoor Santé a étudié les phénotypes du patient post Covid et montré les effets positifs, sur le plan cardiaque, des programmes d'activité physique adaptée. L'ONAPS a créé un guide méthodologique pour réaliser un diagnostic des activités physiques et de la sédentarité et proposer un accompagnement sur mesure en fonction des besoins de chaque territoire...

Lutter contre la sédentarité.

Déjà, il ne faudrait pas faire des "Assises" !



Salles

Aujourd'hui, il est crucial de mobiliser l'activité physique comme outil de prévention santé et de concevoir sa promotion comme aussi importante que la vaccination et les gestes barrières pour le Covid. Pour maintenir un capital santé, il faut glisser d'une logique curative à une logique préventive et

profiter de la dynamique des JOP de Paris 2024 pour ancrer l'activité physique et sportive dans le socle des apprentissages et en faire une «grande cause nationale».

(1)Chiffres ONAPS

ATELIER 9 : FACILITATION GRAPHIQUE DES ÉTUDIANTS

Ce qu'il faut retenir : à vous de jouer

1    C  1  

2   Ti Il Elle ...

3   Ma Sa    1    2  Je

1 *la sang thé C hale un port temps*

2 *Prévention Ti on pré vent Ti on*

3 *La sédentarité est une bombe à retardement*



Activité physique au travail

Quelles perspectives pour les employeurs et les salariés ?

D'après l'Assurance maladie, 22 millions de journées de travail seraient perdues en France chaque année, en raison de troubles musculosquelettiques (TMS) et de maux de dos des salariés(1). Cette « pandémie » montre le rôle de la santé pour la productivité au travail et pour le bien-être des salariés. Elle plaide pour les nombreux bénéfices du développement du sport en entreprise.

DES EFFETS INDIVIDUELS ET COLLECTIFS

L'activité physique en entreprise permet aux salariés, notamment aux parents, de trouver du temps pour prendre soin d'eux, avec des bénéfices sur leur santé mentale (évacuer les tensions) et physique (briser la sédentarité). Sur le plan collectif, elle peut jouer aussi un rôle d'intégrateur et générer une bonne dynamique de groupe et une cohésion d'équipe, qu'elle soit pratiquée intra-entreprise ou même inter-entreprises.

DES ENJEUX DE PRODUCTIVITÉ ET DE BIEN-ÊTRE

Le Sport-Santé en entreprise influe sur la productivité des salariés et leur bien-être, ce qui bénéficie largement à l'employeur. Du simple protocole de réveil musculaire à la mise en œuvre de programmes variés d'activité physique, cette politique peut devenir un élément d'attractivité et de différenciation pour la marque employeur. Une étude de la MNT, mutuelle de référence des services publics locaux, a mis en évidence plusieurs freins à lever : le frein juridique sur la question de la responsabilité en cas de blessure,

la possible réticence des salariés, la nécessaire adaptation du rythme de travail, ainsi que le déploiement d'une démarche de ressources humaines structurée et consolidée.

DES ENJEUX ÉCONOMIQUES ET SOCIAUX

L'activité physique est reconnue comme un limiteur de mal-être physique et psychique, chronique ou non. Elle permettrait une réduction de 30 à 40 % de l'absentéisme au travail. Tout l'enjeu est donc d'accompagner les entreprises sur le chemin du sport en entreprise, pour lever les freins juridiques, financiers ou organisationnels.

La Fédération Française du Sport d'Entreprise (FFSE) a mis en évidence différents leviers : un lieu de pratique sportive proche du lieu de travail et des espaces pour se changer, un impulseur référent au sein de l'entreprise motivé,

des ressources humaines impliquées, des financements, une offre diversifiée (pratiques, loisirs, compétition), du temps libéré...

Autant d'axes de travail pour parvenir à un modèle stable de Sport-Santé en entreprise et pour l'inscrire dans les différentes phases de prévention santé des salariés, toutes porteuses de conséquences sociales et économiques au sein de l'entreprise et de la société de façon plus générale.

ATELIER 10 : FACILITATION GRAPHIQUE DES ÉTUDIANTS



Consigne: Trouvez les **7 mots** cachés dans la grille.

C	B	A	B	S	E	N	T	E	I	S	M	E
I	N	O	M	A	U	X	E	G	H	D	E	P
K	V	F	U	I	S	A	Z	U	Q	Y	U	K
J	I	V	S	B	C	U	O	S	M	F	V	O
L	O	U	C	A	O	C	V	A	N	L	Q	U
J	U	P	L	O	H	I	O	L	C	W	S	Y
A	O	S	E	D	E	N	T	A	R	I	T	E
S	A	L	O	G	S	W	Y	R	S	M	I	A
T	H	K	U	V	I	T	J	I	I	I	S	D
M	F	H	S	B	O	L	D	E	R	A	D	F
O	E	A	Q	M	N	B	A	U	B	L	T	R
E	N	T	R	E	P	R	E	N	E	U	R	S





Indices



- 1 _____ On les active lorsqu'on bouge
- 2 _____ On me confond souvent avec l'inactivité physique
- 3 _____ C'est le renfort des liens dans une équipe
- 4 _____ Un des deux acteurs impliqués dans le sport en entreprise
- 5 _____ L'autre acteur impliqué dans le sport en entreprise
- 6 _____ Trouble / douleur
- 7 _____ L'AP en entreprise permet de le réduire

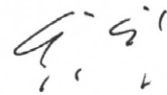
Etudiantes de Master 2 APAS – ID 2022 : Ago Bénédicte - Barentin Maëlle - Fort Clémentine – Meyer Claire

Caricatures de Laurent Salles

Des déserts médicaux
à Strasbourg.



Forcément,
si les médecins
font des discours!



Salles

À BLAGNAC, les jeunes ne savent plus couvrir le 100 mètres.



Le choc énergétique





Qui sont les personnes qui se déplacent à vélo ?

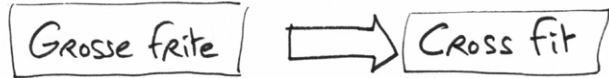


Salles

Promouvoir le Sport-Santé.



Retour au Sport.



Le Pilates, ça s'improvise pas!



Salles

Le mot de conclusion :



Salles

Plénière de clôture

Pour clore cette journée, Alexandre FELTZ, Président et François JOUAN, directeur de la Maison Sport Santé de Strasbourg ont remis les récompenses du challenge « Marchez en ville » qui consistait à promouvoir la marche en ville et à rendre les villes marchables.

520 participants repartis en 150 équipes ont réalisé en moyenne 8 000 pas par jour, pour parcourir au total 25 000 km en 10 jours !

Pour lutter contre la pollution,
marchez dans la ville.



Salles



LÉA DALL'AGLIO ET VINCENT GUERRIER

Auteurs du livre "Malades de sport"

Pour illustrer à quel point l'activité physique et sportive régulière peut être considérée comme un déterminant majeur de la santé, Léa DALL'AGLIO et Vincent GUERRIER, tous deux journalistes, ont livré leur témoignage personnel dans un livre. En 2016, ils voient leur vie bouleversée par le lymphome d'Hodgkin de Vincent. Les médecins expriment leur pessimisme sur la capacité de ce grand sportif à vélo et de course à pied, à reprendre le sport en raison d'un traitement touchant les poumons.

Mais Vincent est un parfait exemple de la pratique physique adaptée, puisqu'il réalise en parallèle de sa chimiothérapie, la préparation au marathon auquel il souhaite participer. Durant cette période, il ne connaît pas de fatigue diffuse et reprend du poids grâce à la pratique sportive. Avec Léa, ils n'ont depuis cessé de créer des

médias pour témoigner des bienfaits du sport lors de traitements: le site d'informations "Malades de sport", un documentaire télévisé avec 3 patients n'ayant pas l'habitude de l'activité physique ou sportive, qui parviennent à réaliser une course ou encore l'écriture du livre "Malades de sport". Ils ambitionnent maintenant de produire un podcast et un second documentaire sur ce sujet, en vue des JO 2024.

ARIELLE BRUNNER

**Directrice de la promotion de la santé, de la prévention et de la santé environnementale,
Agence Régionale de Santé Grand Est.**

Le dispositif Prescri'mouv, mis en place par l'ARS Grand Est en 2018, permet la prescription par les médecins d'une ordonnance d'activité physique adaptée pour les personnes atteintes de maladie chronique.

Des liens étroits avec les partenaires institutionnels de l'ARS - Assurance Maladie, DRAJES, Régime local

Alsace-Moselle - ont permis à l'ARS de s'engager et d'aider les personnes qui souhaitent commencer ou reprendre une activité physique, en proposant la prise en charge de 8 séances encadrées par un professionnel.

Depuis son lancement et jusqu'à juin 2022, le dispositif Prescri'mouv représente 1,3 million d'euros, près de 10 000 patients, 160 professionnels de l'activité physique adaptée, et près de 1200 créneaux d'activité physique labellisés. 80% des patients déclarent avoir atteint leurs objectifs à l'issue de l'accompagnement et 68% avoir poursuivi et pérennisé leurs pratiques. Les Maisons Sport Santé sont la porte d'entrée du Sport-Santé et des centres de ressource pour le public et les professionnels. L'ARS poursuit son engagement et se mobilise pour la connaissance et l'utilisation de ce dispositif par le plus grand nombre.

Ses défis tournent autour de 3 priorités:

- Sensibiliser les professionnels dont la prescription thérapeutique reste trop rare.
- Diversifier l'offre sportive de proximité

encadrée et accompagnée par des professionnels.

- Rendre plus visible cette offre, en l'articulant avec les différents dispositifs existants, pour lutter contre les inégalités de santé, de maillage territorial, d'accessibilité des structures.



MAXIME ROUCHON
Directeur de la Caisse
Primaire d'Assurance
Maladie du Bas-Rhin.

L'Assurance Maladie reconnaît que les dispositifs sport-santé agissent comme une thérapie, qu'ils sont importants pour le bien-être mental et qu'ils offrent une opportunité de dépasser ses craintes et de retrouver un équilibre basé sur une activité physique et sportive.

L'Assurance Maladie sensibilise, elle aussi, depuis plusieurs années, ses assurés à pratiquer une activité régulière pour entretenir leur capital santé, avec pour frein majeur la capacité à "embarquer" le patient

pour le rendre acteur de sa propre santé. Des programmes nationaux de prise en charge de l'activité existent et peuvent être déployés et financés par l'Assurance Maladie, notamment par la mission "Retrouve ton cap" pour les enfants qui ont un risque d'obésité ou l'expérimentation "Dites non au diabète".



PATRICK HEIDMANN
Président du Régime Local
d'Assurance Maladie Alsace-
Moselle.

2,2 millions d'assurés d'Alsace-Moselle, principalement issus du secteur privé, bénéficient du Régime Local, qui vient en complément du Régime Général de Sécurité sociale. Il est financé par les cotisations des salariés, sans autre participation ou financement de l'État ou des employeurs.

Acteur important de la prévention santé, il finance 60 programmes de prévention dans ces 3 départements et désigne les thématiques prioritaires pour répondre aux besoins propres des territoires

LE DISPOSITIF RÉGIONAL PRESCRI'MOUV CONTINUE D'ÉVOLUER

Depuis octobre 2022, de nouveaux bénéficiaires (30 pathologies de la liste ALD 30 au lieu de 10 précédemment) sont éligibles au dispositif régional qui leur permet de bénéficier d'un accompagnement, notamment financier, à l'exercice ou la reprise d'une activité physique, sur prescription de leur médecin. Deux décrets publiés le 30 mars 2023 :

- Le décret n° 2023-234 précise les conditions de prescription et de dispensation de l'activité physique adaptée.
- Le décret n° 2023-235 fixe la liste des maladies chroniques, des facteurs de risque et des situations de perte d'autonomie ouvrant droit à la prescription d'activités physiques adaptées.

locaux. Il s'engage pour les pathologies chroniques qui impactent fortement son territoire (maladies cardio-vasculaires, diabète, cancer, insuffisances respiratoires).

Depuis 2021, le Régime Local a étendu ses axes prioritaires à la prévention de la santé mentale, à la prévention du déficit de la vision et il a fait du sport-santé un axe important de sa politique de prévention.

Convaincu de l'efficacité du sport-santé pour les bénéficiaires, il cofinance, avec d'autres partenaires locaux, le dispositif Sport Santé sur Ordonnance depuis 2012 et s'est engagé, en 2021, à le co-financer pour les patients atteints de troubles psychiques et de covid long. Il souhaite continuer à s'investir activement dans le sport santé les prochaines années et réfléchir avec l'ensemble des acteurs régionaux à l'amélioration de ce dispositif (durée de prise en charge, typologie des patients, lien avec les professionnels...).



ALEXANDRE FELTZ

Adjoint à la Maire de Strasbourg en charge de la santé et Président du Groupement d'Intérêt Public Maison Sport Santé de Strasbourg.

Après avoir effectué ses remerciements à la Maison Sport-Santé, et en guise de conclusion, le président du GIP Maison Sport Santé de Strasbourg

a rappelé que l'activité physique et sportive régulière est considérée comme un déterminant majeur de l'état de santé des personnes, à tous les âges de la vie et en particulier dans les régions touchées par l'obésité, le diabète, le cancer... Tous les indicateurs démontrent une absolue nécessité de lutter contre la sédentarité et cette priorité de santé publique est à un moment qui nécessite un engagement global sur le territoire.



Salles

Bilan des Assises

Les Assises en chiffres

- Plus de 700 participants
- 88% ont apprécié la pause sportive, drôle, détendue et cohérente avec le discours de lutte contre la sédentarité
- 67% ont pu découvrir les stands et une structure ou une action qu'ils ne connaissaient pas
- 145 répondants au questionnaire de satisfaction
- 68% ont apprécié les ateliers en lien avec la thématique, avec des exemples variés et concrets et des intervenants complémentaires...
- 91% sont satisfaits ou très satisfaits de ces Assises
- 43% ont apprécié d'échanger avec les intervenants, mais ont regretté un temps d'échange trop court après les ateliers
- 90% reviendraient si de nouvelles Assises étaient organisées
- 70% sont satisfaits de la plénière d'ouverture pour ses interventions concises, l'intervention du ministre, le dynamisme apporté par les caricatures...





C'est vous qui le dites !

"La plénière était très intéressante sur tous les sujets. Son dynamisme, avec la séance sportive et les dessins humoristiques, a contribué à son bon déroulement."

"Le format de restitution a permis de connaître les réflexions évoquées dans tous les ateliers."

"Maintenant, quasiment l'ensemble des présents sont convaincus de l'importance du sport santé."

"La plénière finale était une belle façon de clôturer la journée."

"Nous faire bouger grâce à la pause sportive était une très bonne idée pour nous redynamiser physiquement et nous mettre de bonne humeur !"

"C'est un événement que j'essaie de caler dans mon agenda dès que la date sort. Les thématiques sont variées et toujours très pertinentes."

"Merci aux organisateurs pour cette journée très intense et intéressante."

"Les ateliers allaient sur le concret et donnaient de nombreux exemples."

"C'est un événement très pertinent pour le développement de l'Activité Physique Adaptée à l'échelle nationale et européenne."

"Les posters ont donné une très belle expo et de très bons exemples, très diversifiés."

Le groupe de travail «Sport-Santé» du Réseau Français Villes Santé

Lors des premières Assises du sport-santé sur ordonnance à Strasbourg en octobre 2015, des collectivités, toutes engagées dans la promotion et la mise en place d'un dispositif de prescription médicale d'une activité physique adaptée à l'état de santé des patients, ont décidé de créer un groupe de travail national des villes sport-santé sur ordonnance, en partenariat avec le Réseau Français Villes Santé (RFVS) de l'Organisation Mondiale de la Santé. Afin de poursuivre les échanges et de réfléchir ensemble aux moyens de généraliser les dispositifs, le groupe de travail se réunit deux fois par an. Le groupe de travail est aujourd'hui particulièrement attentif à la problématique de la prise en charge financière des activités physiques prescrites, dans un souci d'équité territoriale. À ce titre il sollicite

régulièrement les Ministères compétents pour porter au plus haut ses positions, ainsi que cela avait été le cas antérieurement à la loi de santé de 2016, permettant l'inscription du sport-santé sur ordonnance dans celle-ci.

Le 11 octobre à Strasbourg, au lendemain des Assises du Sport-Santé, un communiqué de presse co-rédigé par ce groupe a été diffusé et dont voici un extrait :

« ... Unanimement, les membres du groupe se sont réjouis de la dynamique de plus en plus forte des territoires en faveur du développement du sport-santé. Cependant, ils ont constaté l'apparition d'inégalités territoriales dans la prise en charge équitable des publics, avec un engagement financier différent selon les Caisses Primaires d'Assurance

Maladie locales et Agences Régionales de Santé.

Les membres du Réseau français Villes-Santé demandent à l'État d'investir des moyens financiers significatifs, conséquents et pérennes pour le sport-santé, notamment dans le prochain projet de loi de financement de la sécurité sociale (PLFSS). Le Réseau Villes-Santé pourra compter sur l'élu local et médecin Dominique Delandre, adjoint au maire de Montargis et membre du groupe de travail, pour relayer ses propositions dans sa nouvelle fonction de chargé de mission Sport-Santé Bien-Être auprès du ministre de la Santé et de la Prévention.

En marge de ces Assises, l'association « Union Nationale des Maisons Sport Santé » a été créée. Celle-ci a pour

ambition de fédérer les 436 Maisons Sport Santé existant actuellement sur le territoire, de leur permettre d'échanger sur leurs pratiques, ainsi que d'apporter son expertise et de représenter l'ensemble des acteurs auprès des instances nationales... »

LISTE INDICATIVE DES MEMBRES DU GROUPE DE TRAVAIL DES VILLES SPORT-SANTÉ SUR ORDONNANCE :

Amiens, Angers, Antibes, Aubervilliers, Balaruc-les-Bains, Communauté d'Agglomération Bergeracoise, Besançon, Biarritz, Blagnac, Boulogne-sur-Mer, Bourgoin-Jallieu, Brest, Brive la Gaillarde, Cabries-Calas, Caen, Carcassonne, Cavalaire sur Mer, Charenton-le-Pont, Château-Thierry, Cherbourg-en-Cotentin, Communauté d'agglomérations Paris - Vallée de la Marne, Colombes, Coudekerque-Branche, Douai, Dunkerque, Evry - Courcouronnes, Fontainebleau, Fort-de-France, Gif sur Yvette, Grand Nancy, Grand Paris Seine & Oise, Illkirch Graffenstaden, La Croix Valmer,



La Rochelle, Le Cres, Le Grand Chalon, Libourne, Lille, Limoges, Marcq-en-Barœul, Marseille, Metz, Miramas, Mont de Marsan, Montargis, Montreuil, Mulhouse, Nantes, Narbonne, Nice, Orléans, Paris, Perpignan, Pertuis, Reims, Rennes, Romans-sur-Isère, Rouen, Saint-Joseph de la Réunion,

Saint-Paul de la Réunion, Saint Pierre de la Réunion, Saint-Quentin-en-Yvelines, Salon de Provence, Sète, Strasbourg, Tampon de la Réunion, Tarbes, Toulouse, Val de Reuil, Valence, Valenciennes Métropole, Vannes, Villennes-sur-Seine, Villeurbanne.

L'ensemble des posters des Assises est téléchargeable ici :



Le dispositif de Sport Santé en Occitanie de la Ville de Romans-sur-Isère

ROMANS
sur-Isère

100 30 1 1 10 00€
bénéficiaires médecins éducateurs sportifs budget annuel

Le Sport au service de la Santé

La Ville de Romans-sur-Isère met en œuvre un dispositif de sport santé qui vise à améliorer l'état de santé de ses habitants.

Principaux bénéficiaires

AFAP, associations sportives, clubs sportifs, associations de personnes âgées, associations de personnes handicapées, associations de personnes souffrant de maladies chroniques.

Principaux intervenants

Associations sportives, clubs sportifs, associations de personnes âgées, associations de personnes handicapées, associations de personnes souffrant de maladies chroniques.

Le dispositif de Sport Santé en Occitanie de l'Office Municipal des Sports et de l'Éducation Populaire de Saint-Paul

ST-PAUL
TARN

1 800 132 15 130 000€
bénéficiaires médecins opérateurs sport santé budget annuel

Votre santé, notre métier

Contexte : L'OMS (2016) a défini la santé comme un état de bien-être physique, mental et social, et non seulement l'absence de maladie.

Objectifs : Favoriser l'activité physique, améliorer l'état de santé, prévenir les maladies chroniques.

Principaux bénéficiaires

Associations sportives, clubs sportifs, associations de personnes âgées, associations de personnes handicapées, associations de personnes souffrant de maladies chroniques.

Principaux intervenants

Associations sportives, clubs sportifs, associations de personnes âgées, associations de personnes handicapées, associations de personnes souffrant de maladies chroniques.

Le dispositif de Sport Santé en Occitanie de la Ville de Saint-Quentin Des-Yvelines

SAINTE-QUENTIN
DES-YVELINES

SPORT SUR ORDONNANCE
pour la prévention des maladies chroniques

100 100 10 10 000€
bénéficiaires médecins prescripteurs éducateurs sportifs budget annuel

Faites du sport... sur ordonnance

Le sport est un véritable médicament. Il agit sur la santé physique, mentale et sociale.

Principaux bénéficiaires

Associations sportives, clubs sportifs, associations de personnes âgées, associations de personnes handicapées, associations de personnes souffrant de maladies chroniques.

Principaux intervenants

Associations sportives, clubs sportifs, associations de personnes âgées, associations de personnes handicapées, associations de personnes souffrant de maladies chroniques.

Le dispositif de Sport Santé en Occitanie de l'Office Municipal des Sports de Saint de Provençes

SAINTE-PROUVENCE
DU SAISON

224 13 15 136 000€
bénéficiaires associations éducateurs sportifs budget annuel

Un atout pour votre santé !

Le sport est un véritable médicament. Il agit sur la santé physique, mentale et sociale.

Principaux bénéficiaires

Associations sportives, clubs sportifs, associations de personnes âgées, associations de personnes handicapées, associations de personnes souffrant de maladies chroniques.

Principaux intervenants

Associations sportives, clubs sportifs, associations de personnes âgées, associations de personnes handicapées, associations de personnes souffrant de maladies chroniques.

Le dispositif de Sport Santé en Occitanie de Services Sport Santé de la Ville de Sète

SETE

120 6 89 170 000€
bénéficiaires associations éducateurs sportifs budget annuel

Principaux bénéficiaires

Associations sportives, clubs sportifs, associations de personnes âgées, associations de personnes handicapées, associations de personnes souffrant de maladies chroniques.

Principaux intervenants

Associations sportives, clubs sportifs, associations de personnes âgées, associations de personnes handicapées, associations de personnes souffrant de maladies chroniques.

Le dispositif de Sport Santé en Occitanie de la Ville de Toulouse

TOULOUSE

170 14 171 3 500€
bénéficiaires médecins associations enseignants APS budget annuel

Activité physique **Proximité avec les** **Réseau par les professionnels**
quotidiens **habitants** **de santé**

Cartes sport-santé

Le sport est un véritable médicament. Il agit sur la santé physique, mentale et sociale.

Principaux bénéficiaires

Associations sportives, clubs sportifs, associations de personnes âgées, associations de personnes handicapées, associations de personnes souffrant de maladies chroniques.

Principaux intervenants

Associations sportives, clubs sportifs, associations de personnes âgées, associations de personnes handicapées, associations de personnes souffrant de maladies chroniques.

Le dispositif de Sport Santé en Occitanie de la Ville de Villeneuve

VILLENEUVE
TARN

170 14 171 3 500€
bénéficiaires médecins associations enseignants APS budget annuel

En forme sur ordonnance

Le sport est un véritable médicament. Il agit sur la santé physique, mentale et sociale.

Principaux bénéficiaires

Associations sportives, clubs sportifs, associations de personnes âgées, associations de personnes handicapées, associations de personnes souffrant de maladies chroniques.

Principaux intervenants

Associations sportives, clubs sportifs, associations de personnes âgées, associations de personnes handicapées, associations de personnes souffrant de maladies chroniques.

Le dispositif de Sport Santé en Occitanie de la Ville de Buzançon-sur-Arbez

BUZANÇON-SUR-ARBEZ
HAUTES-PYRÉNÉES

70 66 70 000€
bénéficiaires médecins budget annuel

SPORT - SANTÉ - BIEN-ÊTRE

Le sport est un véritable médicament. Il agit sur la santé physique, mentale et sociale.

Principaux bénéficiaires

Associations sportives, clubs sportifs, associations de personnes âgées, associations de personnes handicapées, associations de personnes souffrant de maladies chroniques.

Principaux intervenants

Associations sportives, clubs sportifs, associations de personnes âgées, associations de personnes handicapées, associations de personnes souffrant de maladies chroniques.

Le dispositif de Sport Santé en Occitanie de la Ville de Limoges

LIMOGES
HAUTE-VIENNE

197 69% 7 4723 16€
bénéficiaires femmes éducateurs sportifs budget annuel

Limoges Respira

Le sport est un véritable médicament. Il agit sur la santé physique, mentale et sociale.

Principaux bénéficiaires

Associations sportives, clubs sportifs, associations de personnes âgées, associations de personnes handicapées, associations de personnes souffrant de maladies chroniques.

Principaux intervenants

Associations sportives, clubs sportifs, associations de personnes âgées, associations de personnes handicapées, associations de personnes souffrant de maladies chroniques.

Le dispositif de Sport Santé en Occitanie de Le Centre de Ressources Sport Santé de la Ville d'Angers

ANGERS

161 10 1 500 24 100 000€
bénéficiaires médecins médecins prescripteurs APS budget annuel

En santé par le sport !

Le sport est un véritable médicament. Il agit sur la santé physique, mentale et sociale.

Principaux bénéficiaires

Associations sportives, clubs sportifs, associations de personnes âgées, associations de personnes handicapées, associations de personnes souffrant de maladies chroniques.

Principaux intervenants

Associations sportives, clubs sportifs, associations de personnes âgées, associations de personnes handicapées, associations de personnes souffrant de maladies chroniques.

Le dispositif de Sport Santé en Occitanie de la Ville de Montauban

MONTAUBAN

800 27 170 10 410 000€
bénéficiaires médecins médecins prescripteurs APS budget annuel

Principaux bénéficiaires

Associations sportives, clubs sportifs, associations de personnes âgées, associations de personnes handicapées, associations de personnes souffrant de maladies chroniques.

Principaux intervenants

Associations sportives, clubs sportifs, associations de personnes âgées, associations de personnes handicapées, associations de personnes souffrant de maladies chroniques.

Le dispositif de Sport Santé en Occitanie de la Ville de Pignols

PIGNOLS
HAUTE-GARONNE

170 5 293 1 140 000€
entraîneurs participants prescripteurs APS budget annuel

Principaux bénéficiaires

Associations sportives, clubs sportifs, associations de personnes âgées, associations de personnes handicapées, associations de personnes souffrant de maladies chroniques.

Principaux intervenants

Associations sportives, clubs sportifs, associations de personnes âgées, associations de personnes handicapées, associations de personnes souffrant de maladies chroniques.

Le dispositif de Sport Santé en Occitanie de la Ville de Douai

DOUAI

60 80 1 50 000€
bénéficiaires médecins enseignants APS budget annuel

Principaux bénéficiaires

Associations sportives, clubs sportifs, associations de personnes âgées, associations de personnes handicapées, associations de personnes souffrant de maladies chroniques.

Principaux intervenants

Associations sportives, clubs sportifs, associations de personnes âgées, associations de personnes handicapées, associations de personnes souffrant de maladies chroniques.

Un immense merci !

Aux étudiants en Master STAPS pour les prises de notes et facilitations graphiques

Bénédicta Ago, Maëlle Barentin, Sow Bassirou, Marion Bastian, Matteo Beaufeu, Mathilde Bellard, Romain Bernard, Aurélien Boes, Gauthier Boes, Marie Bonenfant, Ella Bonito, Léa Boos, Fiona Canonico, Nathan Catté, Corentin Cédât, Clara Cerbino, Mathieu Chausson, Baptiste Chauvet, Virginie Cherimont, Camille Claude, Pierre Comiti, Léa Depierre, Clémentine Fort, Benharrat Grandclaude, Chloé Harrer, Chloé Haverlant, Eymeric Hubrecht, Candice Kennel, Quentin Kessler, Lucile Kuhn, Enzo Lambert, Thibaut Lebrun, Polina Mazepa, Claire Meyer, Elise Patry, Arthur Pousse, Romain Rausch, Dorian Robbe, Hugo Sbinné, Aurélien Senta, Pascal Tchibozo, Angelo Trozzi, Florent Tschupp, Pierre Vollmer

A l'équipe du GIP Maison Sport Santé de Strasbourg

Corinne Bildstein, Pauline Blanc, Clara Cerbino, Marion Daeffler, Marie Druart, Aline Fischer, Carole Gluntz, Julia Host, Joëlle Jolly, François Jouan, Matthieu Jung, Sadek Khettab, Florestan Le Nadan, Gabrielle Liehn, Adrien Luque, Faiza Moziane, Leila Ouanane, Quentin Parzys, Antoine Poinso, Mélissa Rahatoka, Léa Rebouah, Marlon Schrodi, Fiona Schuliar, Cosima Strub, Mathilde Ziegler

Au Conseil Scientifique de la Maison Sport Santé, pour la programmation

Aux équipes de la Ville et de l'Eurométropole de Strasbourg (santé, sports, protocole, espaces verts, logistique, informatique, communication)

Nous remercions également l'ensemble des président-es et animateur-trices d'ateliers, les intervenant-es pour leurs communications orales et écrites.

L'ensemble des posters des Assises est téléchargeable ici :



www.maisonsportsantestrasbourg.fr/wp-content/uploads/2023/06/ensemble-des-posters.pdf

Sport santé sur ordonnance

10 octobre 2022
10 années de sport santé

Merci de votre présence !

5èmes Assises Européennes du Sport-Santé sur Ordonnance – 10 octobre 2022



Évènement organisé par :



en collaboration avec :



Avec le soutien de :

