

Plan Régional Sport Santé Bien-Être en Midi-Pyrénées

11 juin 2014

Réunion du Comité de Pilotage



Programme de la réunion du Comité de Pilotage

- 10h00** Accueil des membres du Comité de Pilotage
- 10h10** Propos introductif de Monsieur Ramé (DRJSCS)
- 10h20** Rapport conjoint ARS / DRJSCS
- 11h00** Focus sur les chiffres de l'obésité en Midi-Pyrénées
- 11h15** Tour de table => Questions / Réponses
- 11h45** Amendement et Validation des propositions de Fiches Actions
- 12h00** Conclusion



Rapport conjoint ARS / DRJSCS

1. Recensement des actions « sport santé » en Midi-Pyrénées
2. Mise en œuvre des 3 premières Fiches Actions
3. Présentation des propositions de nouvelles Fiches Actions
4. Information sur les orientations de financement 2014
5. Perspectives : conception d'outils de suivi et d'évaluation

1. Recensement des actions « sport santé » en Midi-Pyrénées

- Recensement effectué sur la base :
 - Des financements alloués en 2013 par l'ARS et la DRJSCS
 - Des informations transmises par les membres du COPIL
 - De la consultation des Cadres Techniques Sportifs
- Recensement non exhaustif
- Base de données à compléter et faire évoluer en 2014

2. Mise en œuvre des premières Fiches Actions

Intitulés des 3 premières fiches actions :

1. Développement des APS pour la santé en faveur des personnes en situation de handicap en milieu ordinaire
2. Promotion des APS pour la santé en direction des séniors résidents en EHPAD et EHPA
3. Renforcement de l'offre d'efFORMip auprès des porteurs de pathologies chroniques

=> Exemples d'actions concrétisant leur mise en œuvre (non exhaustif)

Les actions « sport santé » de la Ligue de Sport Adapté



- Actions en direction des personnes en situation de handicap mental ou psychique, vivant en milieu ordinaire ou en institution spécialisée
 - Randonnées et marches adaptées => favoriser une « vie active » et lutter ainsi contre la sédentarité des PESH mental ou psychique en leur proposant des randonnées adaptées à leurs capacités singulières
 - Activités motrices et Parcours orientés => permettre l'accès à des APA visant à lutter contre la perte d'autonomie en renforçant notamment les fonctions de mobilité et d'équilibration
- Actions de formation en direction des intervenants des établissements médico-sociaux
 - Intégrer le projet d'APSA dans le projet d'établissement et dans les projets individualisés des usagers
 - Former des intervenants en activité physique et sportive pour les PESH au sein des établissements médico-sociaux

Escrime et Cancer du Sein



- Contexte : un projet développé par la Ligue Midi-Pyrénées d'Esime
- Objectifs : une action envers les femmes opérées du sein pour une amélioration de la récupération fonctionnelle après la chirurgie par le biais de l'esime
 - Formation des maîtres d'armes et des cadres fédéraux
 - Séances hebdomadaires ou bihebdomadaires avec échauffement spécifique et leçon individuelle de sabre permettant une mobilisation du buste et de l'épaule (côté opéré)
- Illustrations : quelques mots de femmes concernées par le programme...
 - « Si ça n'avait été l'esime, ça aurait été les antidépresseurs »
 - Grâce à l'esime, je suis « réconciliée avec cette partie de mon corps »
 - L'esime c'est aussi « un sport de combat qui m'a permis de libérer une certaine colère face à la maladie »
 - « Il y a l'image aussi. C'est élégant. Cela donne une bonne image de soi. Ca donne confiance en soi »

Les actions d'efFORMip auprès des porteurs de pathologies chroniques

- Contexte : association créée en 2004 qui intervient pour la promotion de la santé par les APS auprès des porteurs de pathologies chroniques
- Objectifs :
 - Promouvoir les APS auprès des porteurs de pathologies chroniques
 - Accueillir les porteurs de pathologies chroniques au sein des associations sportives
 - Accroître le recours aux APS comme thérapeutique non médicamenteuse
 - Développer les actions de formation
- Actions :
 - 263 patients inclus en 2013
 - 73 professionnels de la santé formés à la prescription d'APS pour les porteurs de pathologies chroniques en 2013
 - 140 éducateurs sportifs formés à la pratique des APS pour les porteurs de pathologies chroniques en 2013
 - 12 sessions de formation : 4 sessions de formation initiale + 5 sessions de formation continue + 3 sessions de formation spécifique (maîtres d'armes, ETAPS Ville de Colomiers, MSA Midi-Pyrénées)

Le Plan Départemental Nutrition Sport Santé du Gers

- Contexte : développement et mise en œuvre, depuis 2007, d'un plan départemental multi partenarial
- Objectifs : Développer et promouvoir les activités physiques et une alimentation équilibrée
- Actions :
 - Programme « Bouge avec ton école » (19 classes soit 170 élèves en 2012)
 - Programme « Bouge avec ton collège » (1832 élèves en 2012)
 - Label Eco Centre de loisirs
 - Pass'Ado 32 : programme alimentaire sport santé pour des collégiens en surcharge pondérale
 - Constitution d'une équipe technique de prévention
 - Outils d'accompagnement (manifestations, sport en entreprise...)
 - ...

Actions à destination des personnes âgées en établissement

- Contexte : Vieillissement de la population particulièrement marqué en Midi-Pyrénées.
- Objectifs : Développer les APS dans les EHPA et EHPAD grâce à des professionnels formés. Retarder l'entrée dans la dépendance. Améliorer la qualité de vie des personnes âgées dépendantes.
- Actions :
 - Programme PIED (prévention des chutes) de l'EPMM : 2 séances par semaine sur 12 semaines pour des groupes de 10 à 15 personnes (exercices en groupe, exercices à domicile et conseils de prévention). Objectif = mise en place de 10 programmes / an.
 - Ateliers Equilibre et programmes spécifiques de l'EPGV (Gym'Autonomie, Gym'Mémoire). Actions menées dans 14 maisons de retraite en Midi-Pytrénées (5 départements couverts en 2013).
 - Développement de l'action d'efFORMip auprès des personnes âgées en EHPAD (recrutement d'une salariée dédiée à ce nouveau programme d'actions) : élaboration d'un référentiel de compétences, programmes de formations pour les éducateurs sportifs et personnels de santé intervenants en EHPAD.

3. Propositions de nouvelles fiches actions

Intitulés des deux nouvelles fiches actions proposées :

1. Promotion des activités physiques et sportives pour la santé des adolescents
2. Promotion des activités physiques et sportives pour la santé des séniors (à domicile)

Promotion des APS pour la santé des adolescents

- Contexte : Diminution des APS de loisirs observées avec l'âge, notamment à l'adolescence et plus particulièrement chez les jeunes filles.
- Objectifs : Lutter contre la sédentarité des adolescents. Favoriser les déplacements actifs. Développer des programmes d'APS et des actions de sensibilisation à destination des collégiens.
- Actions :
 - Actions ciblées « jeunes / adolescents » du Plan Nutrition Sport Santé du Gers
 - Programme Alter et Go de la Ligue de l'Enseignement Midi-Pyrénées (programme de type ICAPS)
 - Programmes spécifiques des Ligues et Comités Régionaux : AdoGym.com de l'EPGV, Belle en Sport de l'EPMM, Street Gym de la FFGym...

Promotion des APS pour la santé des seniors (à domicile)

- Contexte : Population midi-pyrénéenne plutôt âgée.
- Objectifs : Eviter ou retarder l'entrée en dépendance des personnes âgées.
- Actions :
 - Offres de pratiques adaptées et attractives pour inciter les personnes âgées « robustes » à rester physiquement actives.
 - Programmes adaptés pour éviter ou retarder l'entrée en situation de dépendance.
 - Programmes et ateliers de stimulation et d'entraînement des fonctions cognitives par des activités physiques.

4. Financement du PRSSBE 2014

- Pour la DRJSCS
 - Fond spécifique SSBE sur la part territoriale du CNDS : 150 000 € en 2014 (105 850 € en 2013)
 - Mobilisation possible de crédits du BOP 2019 pour le financement de projets spécifiques
- Pour l'ARS
 - Crédits du Fonds Régional d'Intervention (mise en œuvre du Schéma Régional de Prévention)
- Concertation
 - La DRJSCS et l'ARS se sont concertées au sujet des projets identifiés et de leurs financements.
 - Chaque structure conserve la responsabilité de la décision des financements qui relèvent de sa compétence dans cette logique d'échange et de concertation.

Financements CNDS 2014

- Projets proposés
 - 52 propositions d'actions sur la thématique « sport santé » émanant de 32 Ligues et Comités Régionaux, d'efFORMip ainsi que de CDOS, de Comités Départementaux Sportifs et de Clubs.

- Critères retenus pour l'analyse

- Contribution aux objectifs du PRSSBE
- Actions et projets pérennes
- Actions et projets structurants
- Actions et projets modélisables

Adéquation des demandes avec le PRSSBE	Nombre de dossiers
Non	21
Faible	2
Partielle ou « à voir »	7
Forte	22

- Projets retenus

- La DRJSCS présente au COPIL du PRSSBE les projets retenus à ce stade sous réserve des arbitrages de la Commission Territoriale du CNDS programmée le 27 juin 2014.

Avis de la DRJSCS	Nombre de dossiers
Avis négatifs	30
Avis positifs	22

Financements CNDS 2014

Porteurs des projets	Actions	Axes du PRSSBE
Cyclisme	Développement de l'activité sport santé au sein des clubs (formations)	2, 3 et 4
Escrime	Escrime et Cancer du Sein	2
Natation	Formation d'éducateurs aqua-santé et dvpt de l'activité « Nagez Forme Santé »	2, 3 et 4
Rando Pédestre	Rando Santé	1, 2 et 3
EPGV	APS et Pathologies Chroniques	2
EPM	Développement de la pratique des APS chez les personnes âgées	1
	Développement de la pratique des APS dans le milieu de l'entreprise	4
	Promotion des APS auprès des personnes diabétiques	2
	Promotion des APS comme facteur de santé et de bien-être auprès du grand public	4
	Dvpt de la pratique dans les territoires fragiles (Mom'en Sport, Tribu Sport, Belle en Sport)	3 et 4
Retraite Sportive	Sensibilisation des séniors aux bienfaits des APS (conférences suivies de séquences d'APS)	1
UFOLEP	Sport Santé en direction des séniors	1
Sport Adapté	Promotion de l'accès à la pratique sportive pour les personnes en situation de handicap sédentaires	2
UNSS	Promotion des APS facteur de santé chez les jeunes / lutte contre la sédentarité	3
efFORMip	Développement territorial : renforcer le maillage territorial d'efFORMip	2
	Dvpt sectoriel : offre d'efFORMip pour les personnes âgées et les personnes en situation de handicap	1 et 2
CDOS 32	Plan Dptal Nutrition Sport Santé : Bien bouger pour mieux vivre, mieux grandir et mieux vieillir	3 et 4
	Plan Dptal Nutrition Sport Santé : Actions de prise en charge des porteurs de pathologies chroniques	2
CD Athlétisme 32	Projets visant la santé des bénéficiaires et favorisant la pratique pour tous	2 et 4
CD Natation 12	Prévention de la santé par le sport / Lutte contre l'obésité	3
CDOS 65	Pyrénées Terre et Eau	2 et 6
CODEP EPGV 81	Tremplin vers une activité physique régulière	2, 3 et 4

Financements de l'ARS

Objectifs	Cibles	Opérateurs
Un environnement favorable	Villes actives PNNS	Appel à Projet en cours
	Entreprises actives PNNS	Nouveau programme
Des cibles spécifiques	Personnes en situation de handicap	Ligue de Sport Adapté (CPOM)
	Porteurs de pathologies chroniques	efFORMip (CPOM)
	Publics précaires	Appel à Projet Prévention commun DRAAF
	Personnes âgées	efFORMip (CPOM) Mutualité Française
	Adolescents	Education Nationale Ligue de l'Enseignement (CPOM)
	Jeunes	SIMPS Missions Locales
	Enfants	Passerelle

5. Conception d'outils de suivi et d'évaluation

- Tableau de bord (*renseignement en cours*)
 - Construction d'un tableau de bord de suivi des actions du PRSSBE.
 - Données clés des projets : intitulés, nombres d'actions, publics cibles, nombres de bénéficiaires, acteurs engagés, territoires concernés.
 - Éléments financiers
- Indicateurs d'évaluation (*renseignement en cours*)
 - Tableau de suivi des indicateurs d'évaluation de chaque fiche action
 - Logique pluriannuelle
- Suivi et évaluation complémentaires (*à partir de septembre 2014*)
 - Visites « terrain » : observation des projets menés
 - Suivi et évaluation qualitatifs en complément des indicateurs quantitatifs

Focus sur les chiffres de l'obésité en Midi-Pyrénées

Données épidémiologiques

Surpoids-Obésité / Enfants-Adultes

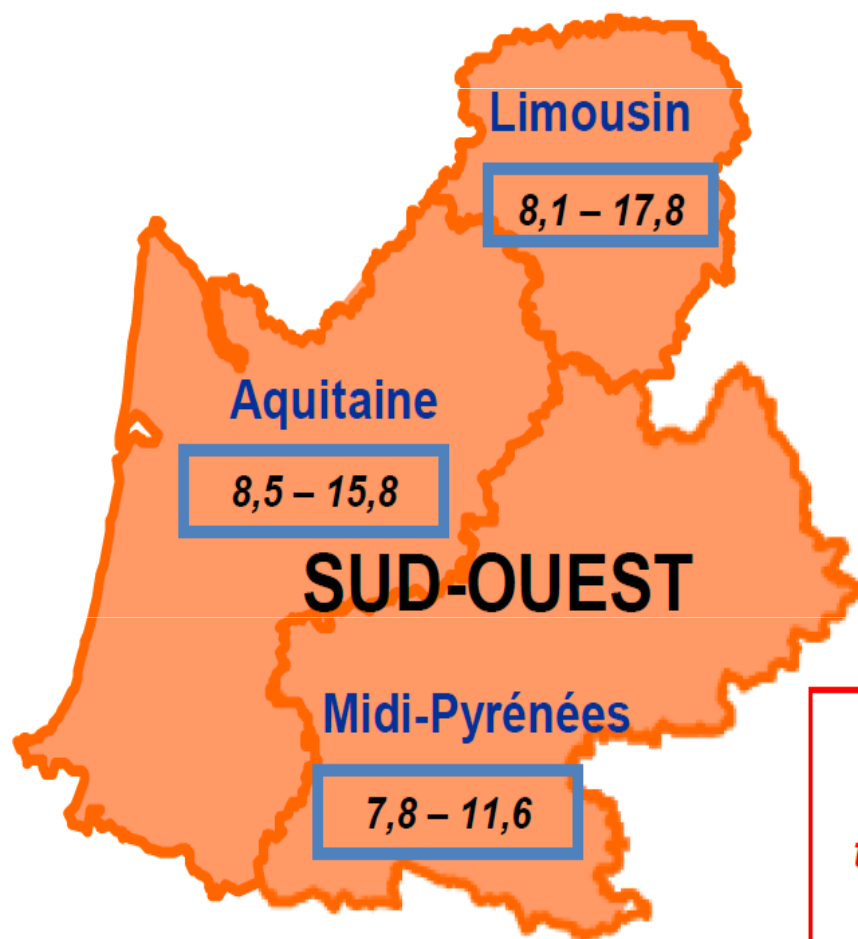
ENFANTS

- **DREES** : en **2005-2006**, la région figurait parmi les 10 régions les plus touchées par les problèmes de surpoids chez les enfants avec 12.8 % des enfants de 6 ans de la région en surpoids (12.1 % en France). Obésité:3,3%
- **Infiscol** : en **2013**, 9,8% des enfants de 5-6 ans sont en surpoids et 2,2% en situation d'obésité

ADULTES

- **OBEPI** : en **2012**, Midi-Pyrénées figure au 1er rang des régions les moins touchées par les problèmes d'obésité dans la population adulte avec une prévalence qui avait augmenté régulièrement sur 12 ans :
 - en 2009 : 13.6% des adultes de plus de 18 ans en situation d'obésité (14,5% en France)
 - en 2012, 11,6% des adultes de plus de 18 ans en situation d'obésité (15% en France)

SUD OUEST



En 2009, les trois régions du Sud-Ouest étaient assez homogènes (entre 13,6% et 13,8%).

En 2012, les prévalences sur cette région sont plus hétérogènes. La prévalence de l'obésité dépasse la moyenne nationale dans le Limousin (17,8%), elle est proche de la moyenne nationale en Aquitaine (15,8%) et très en dessous en Midi-Pyrénées (11,6%).

**Rappel
national du
taux d'obésité
= 15%**

	Prévalence de l'obésité en...						Évolution de la prévalence de l'obésité...					Évolution de la prévalence de l'obésité
	1997	2000	2003	2006	2009	2012	entre 1997 et 2000	entre 2000 et 2003	entre 2003 et 2006	entre 2006 et 2009	entre 2009 et 2012	entre 1997 et 2012
Alsace	9,1%	12,2%	12,2%	16,2%	17,8%	18,6%	+34,1%	+0,0%	+32,8%	+9,9%	+4,5%	+104,4%
Aquitaine	8,5%	9,7%	11,0%	12,7%	13,7%	15,8%	+14,1%	+13,4%	+15,5%	+7,9%	+15,3%	+85,9%
Auvergne	11,1%	10,2%	14,4%	13,9%	14,4%	14,4%	-8,1%	+41,2%	-3,5%	+3,6%	0	+29,7%
Basse Normandie	9,4%	8,7%	11,9%	14,2%	16,3%	15,6%	-7,4%	+36,8%	+19,3%	+14,8%	-4,3%	+66,0%
Bourgogne	9,8%	9,8%	12,0%	11,7%	15,5%	14,9%	0,0%	+22,4%	-2,5%	+32,5%	-3,9%	+52,0%
Bretagne	6,7%	8,5%	9,4%	10,5%	12,2%	12%	+26,9%	+10,6%	+11,7%	+16,2%	-1,6%	+79,1%
Centre	9,8%	10,7%	13,6%	13,7%	17,7%	16,9%	+9,2%	+27,1%	+0,7%	+29,2%	-4,5%	+72,4%
Champagne Ardenne	8,5%	13,6%	16,0%	14,2%	17,0%	20,9%	+60,0%	+17,6%	-11,3%	+19,7%	+22,9%	+145,9%
Franche Comté	6,3%	9,3%	10,6%	15,3%	14,8%	15,4%	+47,6%	+14,0%	+44,3%	-3,3%	+4,1%	+144,4%
Haute Normandie	10,9%	14,8%	12,9%	16,7%	15,2%	19,6%	+35,8%	-12,8%	+29,5%	-9,0%	+28,9%	+79,8%
Languedoc Roussillon	10,3%	11,0%	13,1%	13,9%	14,2%	15,6%	+6,8%	+19,1%	+6,1%	+2,2%	+9,9%	+51,5%
Limousin	8,1%	9,4%	14,0%	14,7%	13,8%	17,8%	+16,0%	+48,9%	+5,0%	-6,1%	+29,0%	+119,8%
Pays de Loire	6,8%	7,6%	10,0%	12,2%	13,3%	11,8%	+11,8%	+31,6%	+22,0%	+9,0%	-11,3%	+73,5%
Lorraine	10,5%	12,5%	12,1%	14,1%	17,6%	17%	+19,0%	-3,2%	+16,5%	+24,8%	-3,4%	+61,9%
Midi-Pyrénées	7,8%	8,3%	9,6%	10,1%	13,6%	11,6%	+6,4%	+15,7%	+5,2%	+34,7%	-14,7%	+48,7%
Nord Pas de Calais	13,5%	14,3%	16,0%	19,2%	20,5%	21,3%	+5,9%	+11,9%	+20,0%	+6,8%	+3,9%	+57,8%
PACA	6,8%	10,0%	10,6%	11,5%	11,5%	11,7%	+47,1%	+6,0%	+8,5%	0,0%	+1,7%	+72,1%
Picardie	9,1%	12,7%	15,7%	14,4%	17,7%	20%	+39,6%	+23,6%	-8,3%	+22,9%	+13,0%	+119,8%
Poitou-Charentes	8,8%	7,9%	12,1%	12,8%	14,2%	13,8%	-10,2%	+53,2%	+5,8%	+10,9%	-2,8%	+56,8%
Région parisienne	7,0%	8,9%	11,9%	12,1%	13,2%	14,4%	+27,1%	+33,7%	+1,7%	+9,1%	+9,1%	+105,7%
Rhône-Alpes	7,9%	9,0%	9,8%	10,6%	11,9%	12,5%	+13,9%	+8,9%	+8,2%	+12,3%	+5,0%	+58,2%
FRANCE	8,5%	10,1%	11,9%	13,1%	14,5%	15,0%	+18,8%	+17,8%	+10,1%	+10,7%	+5,3%	+76,5%

Source : étude ObEpi 2012 (extrait)

- Régions dans lesquelles l'augmentation 1997-2012 est significative (à 5% de marge d'erreur)
- Régions dans lesquelles l'augmentation 1997-2012 n'est pas significative (à 5% de marge d'erreur)

Tableau 10 Données staturo-pondérales des élèves de GSM et de sixième (% en ligne)

	Maigreux ou extrême maigreux		Surpoids		Obésité		Surcharge pondérale (surpoids + obésité)	
	%	n	%	n	%	n	%	n
Grande section maternelle ⁽¹⁾	2.6	375	7.4	1 101	2.2	320	9.6	1 421
Sixième ⁽²⁾	3.1	347	14.2	1 414	2.5	293	16.7	1 707

(1) Taux de réponses IMC : 95.4% (2) Taux de réponses IMC : 96.4%

Source : étude Infiscol 2013 (ORS – Académie de Toulouse – ARS Midi-Pyrénées)

Tour de table

Questions / Réponses



Amendement et validation des nouvelles fiches actions

Conclusion

- Perspectives à court et moyen termes
 - **Futures Fiches Actions**
 - Thèmes à définir => Formations ? Publics Précaires ?
 - **Suivi** et **évaluation** du Plan Régional Sport Santé Bien-Être
 - Evaluation quantitative / indicateurs
 - Evaluation qualitative complémentaire
- Prochain Comité de Pilotage
 - Prochaine réunion à fixer en **décembre 2014**
 - Invitation de **personnalités qualifiées**