

Bouge ta santé à Clichy-sous-Bois - retour d'expérience 2012-2014

Séminaire « Réduire les inégalités d'accès à la pratique
d'activité physique et sportive sur les territoires »

Mardi 14 mai 2019 - Rennes



Contexte en 2012



Concentration des inégalités sociales et territoriales de santé

- ✓ « Emeutes des banlieues » en 2005
- ✓ **Population** : 29 412 habitants, 38% de moins de 20 ans, 37% de nationalité étrangère,
- ✓ **Enclavement géographique** : manque de transport pour atteindre les zones d'emplois (RER, tramways..)
- ✓ **Inégalités sociales** : 61,5% des ménages non imposables, 5% de cadres ...
- ✓ **IDH2** (espérance de vie, niveau d'éducation, revenus) = 0,23 soit le 4^{ème} plus faible en IdF
- ✓ **Offre de soins** : 16 généralistes pour 100.000 habitants (92,5 en IdF)
- ✓ **Offre sportive** : 10 équipements pour 10.000 habitants (ZUS : 20 pour 10.000)

Objectifs

Général : Développer des projets locaux multi-partenariaux dédiés aux APS pour les Clichois de 6 à 16 ans, en partant de la démarche écosystémique ICAPS

Opérationnels :

- ✓ Réaliser un **diagnostic** (offre, besoins, demandes) sur les APS
- ✓ **Mobiliser** les acteurs institutionnels et locaux sur le projet
- ✓ Associer les **jeunes et leurs parents** dans des projets APS
- ✓ **Former** les professionnels socioéducatifs à la promotion de la santé par les APS
- ✓ Soutenir les associations à **associer** la santé et les APS dans leurs activités en apportant des **connaissances** et développant les **compétences psychosociales**



Méthode

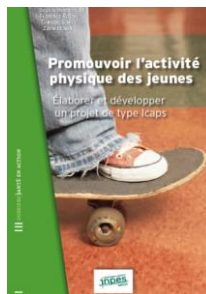
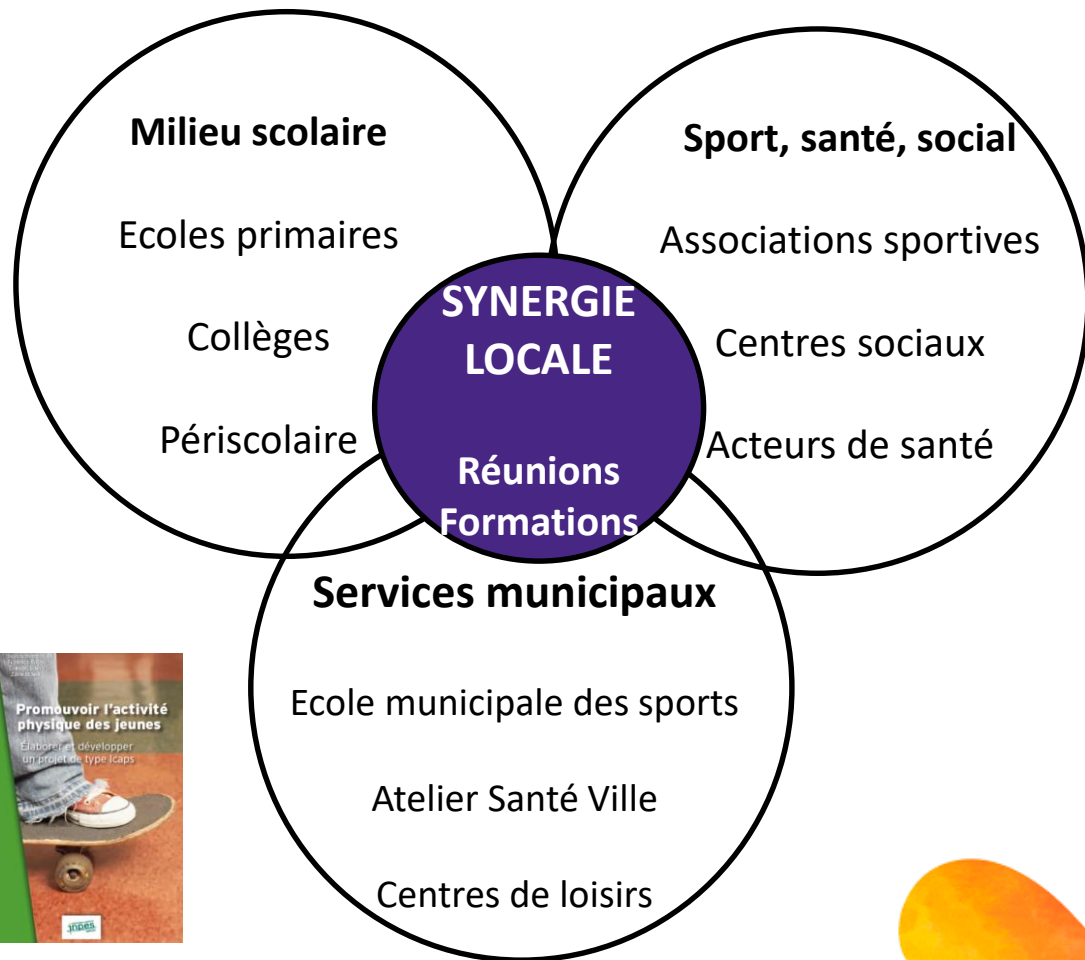
Diagnostic

- ✓ Analyse de documents, entretiens
- ✓ Plan d'action via l'outil de catégorisation des résultats (Promotion Santé Suisse)

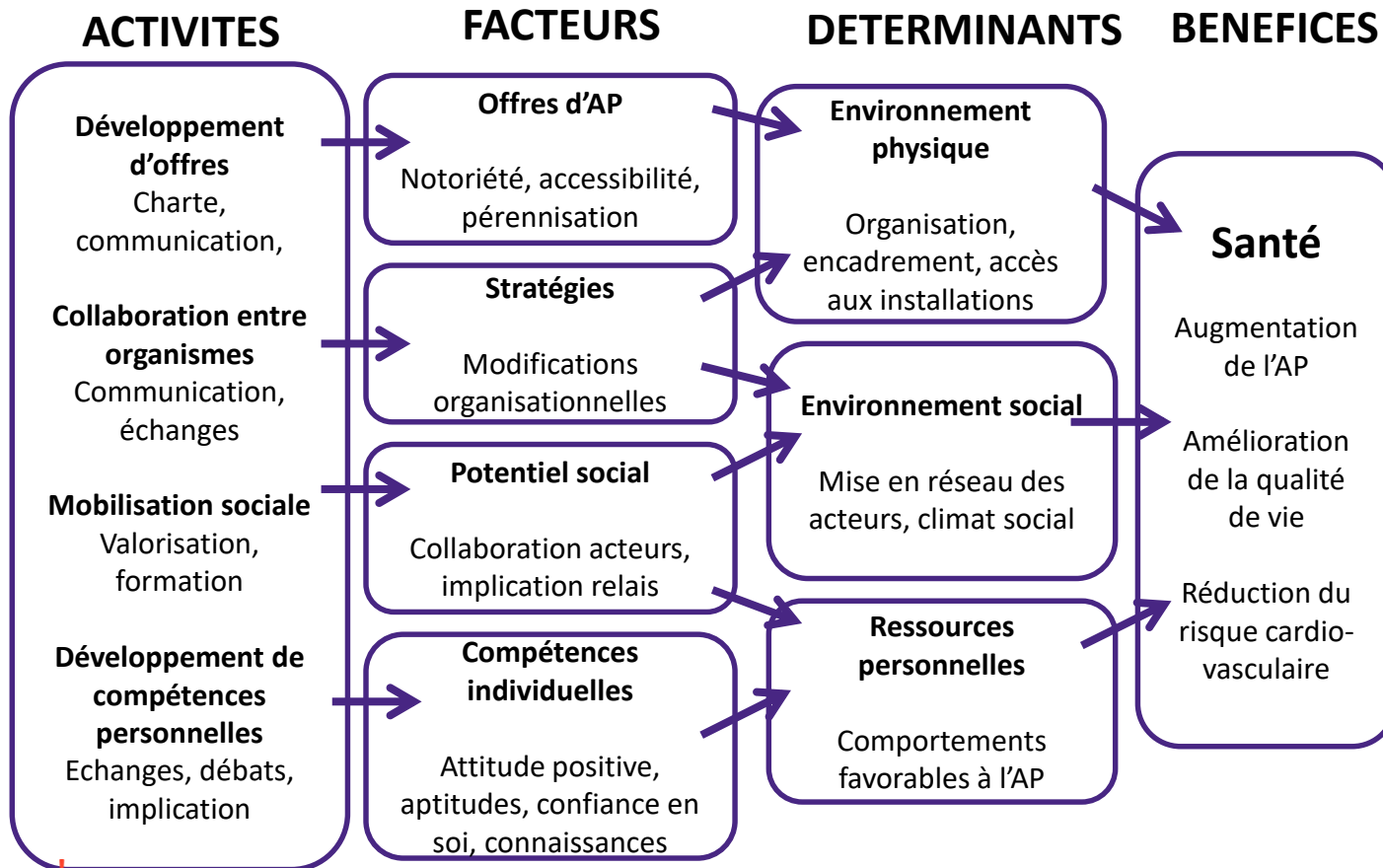
Constitution de groupes de travail

Définition d'une stratégie d'intervention

- ✓ Démarche de type ICAPS
- ✓ 8 fiches projet déclinées en actions



Exemple de stratégie d'intervention en AP



Exemples de projets

« Ma ville, ma région, ... à vélo » en 2013 :

14 ateliers d'apprentissage du vélo par un public d'adultes

2 sorties familiales parents/ enfants (juin, octobre)

Formation de 5 acteurs locaux : 50 heures



« Randonnée et diététique » : collège Romain Rolland

Année scolaire 2013-2014 : 1 classe de 5ème

36 heures (1h/ semaine), interdisciplinaire (EPI) : SVT, EPS

Contenus pratiques :

Tests de condition physique et questionnaires (Mutualité)

Challenges à l'aide de podomètres (Mutualité)

Conception de randonnées (Comité départemental de randonnée)

Conception de repas équilibrés (maison de la diététique pour tous)

Organisation d'un séjour en Dordogne



Objectifs :

- Etablir le **bilan** de la mise en place du dispositif / quelle visibilité-lisibilité / implication des partenaires...?
- Evaluer les **apports/bénéfices** du dispositif mis en place au terme de 3 années.
- Pouvoir adapter cette démarche de type ICAPS aux villes les plus défavorisées de la région : Critères de **reproductibilité, identification des freins/leviers**
- **Promouvoir** la démarche : Retex, publications, colloques...

Méthode : Elaboration d'un **protocole** et recueil et analyse de données et d'information:

- **Analyse des documents** produits par les porteurs des actions : résultats d'enquêtes auprès des jeunes collégiens...
- **Entretiens** qualitatifs semi-directifs sur le 1^{er} semestre 2014 : Professionnels de terrain et partenaires institutionnels (*CG, CPAM, DRJSCS, Rectorat, associations, collèges, centres sociaux...*) : **28 entretiens réalisés.**

Principal résultat : Les jeunes Clichois interrogés à la fin d'un projet sur une année scolaire déclarent pratiquer une activité physique intense 3,4 jours par semaine contre 2,4 auparavant et 77,8% pensent pratiquer plus d'activités physiques au quotidien.

Et également : Meilleure synergie locale grâce aux projets inter-structures, embauche d'un éducateur APAS (Activité Physique Adaptée et Santé) par la Ville...

L'évaluation met également en évidence :

Des points de vigilance :

- ✓ Peu de **transversalité interservices** (ex : services des sports et santé)
- ✓ Faible implication des **parents** dans les projets de leurs enfants (difficulté de mobilisation)
- ✓ **Représentations** : santé = soin, sport = compétition
- ✓ Difficulté d'impliquer les **élus** (ex : sport = résultats sportifs valorisables)
- ✓ **Offre sportive** limitée (infrastructures, clubs)
- ✓ **Temps de mobilisation des acteurs et de mise en place des actions** (énergie importante à mettre dans le déploiement)

Des leviers d'action :

- ✓ **Implication des partenaires** dès le diagnostic initial
- ✓ **Contrat Local de Santé** : APS comme priorité (réduction des ISTS)
- ✓ **Rôle de l'ASV** : réponse aux problématiques de santé des habitants
- ✓ **Actions « écomobilité »** : autonomie dans les déplacements
- ✓ **« APS » thématique consensuelle**
- ✓ **Mutualisation des ressources** à tous les niveaux : associatif, municipal, institutionnel



Les leçons de l'expérience « Bouge ta santé à Clichy sous Bois »

- ICAPS comme méthode pour introduire l'AP dans la **culture commune et communale**.
- Le « **multicanal** » pour sensibiliser progressivement mais concrètement à l'Activité Physique / Santé.
- **L'équipe projet pluridisciplinaire** comme véritable **équipe ressource** visible et accessible par tous les acteurs souhaitant s'impliquer dans la démarche : principal levier de réussite et de mise en place de la démarche.
- La mutualisation d'idées et de moyens locaux comme levier à la pratique de l'AP et pouvant amener à la réduction des inégalités sociales de santé.
- Une démonstration de l'intérêt de développer une **culture du travail partenarial** entre structures du sport, du social, de l'éducation et de la santé, par l'inscription de **l'AP comme l'une des priorités du Contrat Local de Santé**.



Perspectives d'évolution de la démarche

- ✓ Proposition à d'autres villes ayant un **axe « AP » dans leur CLS** (appui ARS/ DRJSCS)
- ✓ Développement des **réseaux de villes** « sport santé », villes « actives et sportives »...
- ✓ **Implication nécessaire des élus** dès le début du projet (charte d'engagement?)
- ✓ Renforcement des liens avec les **associations « sport santé »** (financement CNDS?)
- ✓ Programmes associant **compétences psychosociales** et activité physique
- ✓ **Simplification des financements** des projets (CNDS?, CUCS?, ARS? ...)
- ✓ **Equipes pluridisciplinaires** : E-APAS, éducateur sportif, diététicien, psy, médecin...
- ✓ Développer les **missions des ETAPS** : tous les niveaux de prévention (formation?)



Plan d'actions récents

OMS 2018-2030, 4 objectifs :

- ✓ Sociétés actives : normes et attitudes sociales
- ✓ Environnements actifs : lieux accessibles
- ✓ Personnes actives : programmes/ opportunités
- ✓ Systèmes actifs : action sur les écosystèmes

Stratégie Nationale Sport-Santé (extraits) :

- ✓ Promotion du sport dans les établissements scolaires
- ✓ Expérimentation de classes « confiance sport » (cours le matin et activités physiques et sportives l'après-midi)
- ✓ Lancement du Plan « Savoir Rouler à Vélo »
- ✓ 500 maisons sport santé d'ici 2022



Coordonnées



Valérie DONIO :

01 41 87 95 27

valerie.donio@cemka.fr



Grégory CZAPLICKI :

06 78 58 45 59

gregory.czaplicki@groupe-vyv.fr

