

Mesure d'impact des Maisons Sport-Santé (MSS)

Introduction et objectif

Le déploiement des Maisons Sport-Santé (MSS) fait partie des actions phares de la SNSS 2019-2024. Dans ce cadre, l'Observatoire national de l'activité physique et de la sédentarité (Onaps) a été sollicité par le ministère du Travail, de la Santé, des Solidarités et des Familles et le ministère des Sports, de la Jeunesse et de la Vie associative pour évaluer l'impact des MSS sur la condition physique (CP), l'activité physique et la sédentarité des bénéficiaires accueillis et bénéficiant d'un parcours d'Activité Physique Adaptée (APA).



Matériels et méthodes

Phase 1

co-construction du protocole à travers un comité technique et un groupe de travail incluant les différentes parties prenantes dont les MSS expérimentatrices :

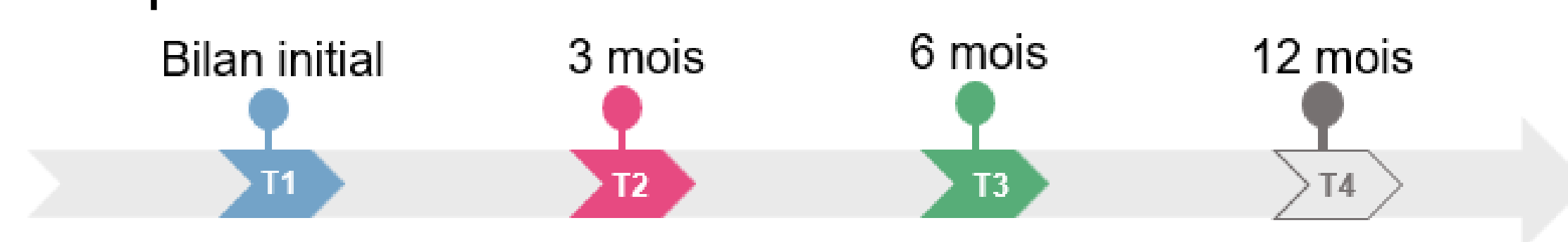
- ✓ Rigueur scientifique
- ✓ Pertinence de résultats attendus
- ✓ Contraintes de terrain

Phase 2

Déploiement du protocole à l'échelle nationale :

- ✓ Données socio-démographiques
- ✓ Données anthropométriques
- ✓ Tests de CP
- ✓ Questionnaire de niveau d'activité physique (NAP), de sédentarité (NS), de perception de la santé

Temps d'évaluations :



Rôles de l'Onaps auprès des MSS :

- ✓ Accompagnement des MSS dans l'appropriation du protocole
- ✓ Organisation et suivi de la collecte de données
- ✓ Analyse des données

Première collecte nationale de données : octobre 2023 à mars 2024



Résultats

Inclusion : bénéficiaires avec prescription médicale et/ou une ou plusieurs pathologies renseignées → 25 359 lignes analysées (193 MSS)

Profil des bénéficiaires

- 74% de l'échantillon
- Age moyen : 58 ± 14 ans
- 45 % IMC supérieur à 30 kg/m^2
- 75 % tour de taille très élevé $\geq 88 \text{ cm}$
- Age moyen : 60 ± 15 ans
- 42 % IMC supérieur à 30 kg/m^2
- 64 % tour de taille très élevé $\geq 102 \text{ cm}$

Pathologies les plus représentées :

- 18.9 % pathologies ostéoarticulaires
- 14.7 % surpoids/ obésité
- 14.2 % cancer

Evolutions significatives

T1, N = 20 495

T2, N = 2 846

T3, N = 1 274

Entre T1 et T2 :

Améliorations significatives :

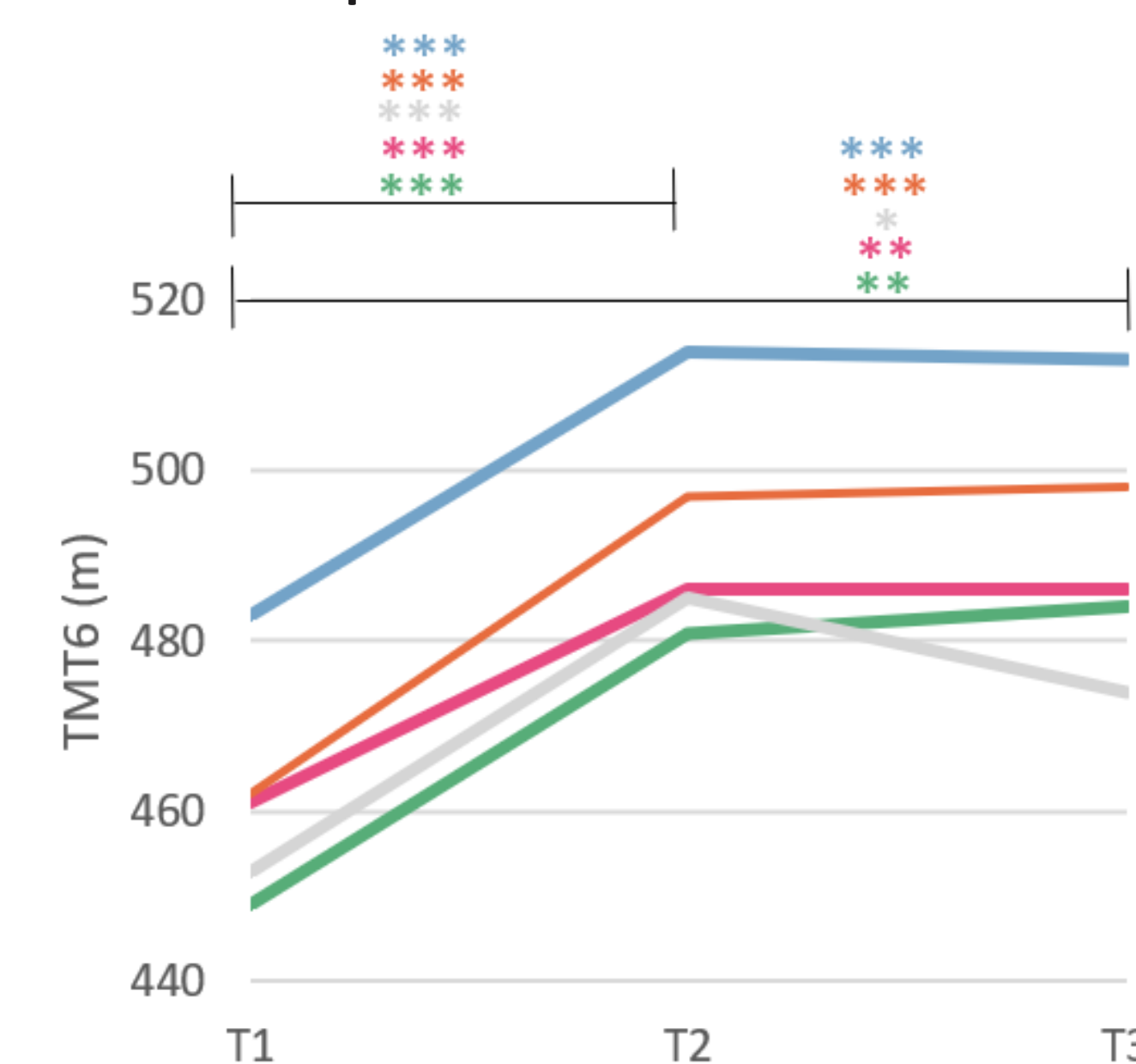
- NAP (+1h15/semaine), NS (-30min/jour), score de perception de la santé
- Poids, IMC, périmètre abdominal, tests de CP

Entre T2 et T3 :

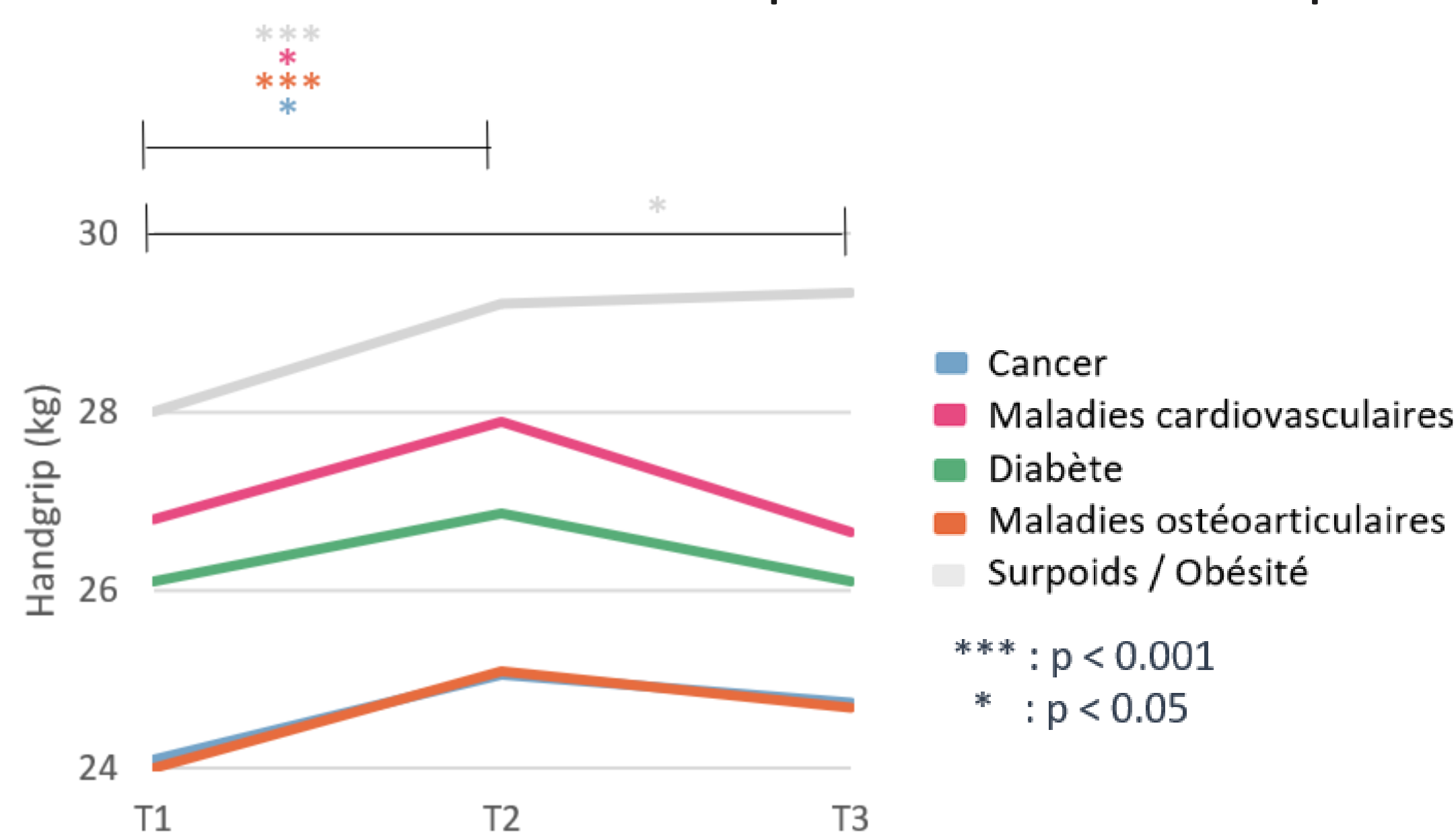
Amélioration significative :

- Poids
- Stabilisation :
 - IMC, périmètre abdominal, résultats tests de CP, NAP, NS

Evolution du périmètre de marche au cours du temps #



Evolution de la force de préhension au cours du temps #



IMC: Indice de Masse Corporelle

pathologies avec un n>1000 à T1

Conclusions

- Force : Homogénéisation des évaluations permettant une vision d'ensemble de l'impact des MSS sur la CP, le NAP et le NS.
- Limites : Faible taille d'échantillon pour les évaluations à partir de 6 mois d'accompagnement. Manque de visibilité sur les caractéristiques des parcours bénéficiaires. Protocole non adapté à certaines populations.
- Perspectives : Mesure de l'impact de la variabilité des parcours d'APA sur les bénéficiaires au regard de leur pathologie.

Observatoire national de l'activité physique et de la sédentarité (Onaps)

Contacts :  contact@onaps.fr ou  04 73 17 82 19

