



GOUVERNEMENT

*Liberté
Égalité
Fraternité*

JOURNÉES NATIONALES DES MAISONS SPORT-SANTÉ

19 & 20 juin 2025 - Vichy



SÈME ÉDITION





GOUVERNEMENT

Liberté
Égalité
Fraternité

JOURNÉES NATIONALES DES MAISONS SPORT-SANTÉ



Mailler les réseaux sport-santé

Quelques éléments du rapport MRSS : focus sur les collaborations

Clément Perrier (Université de Nîmes)
Claire Perrin (Université Lyon 1)





Rappel de la commande

Méthodologie



Observer les collaborations et les transferts entre mondes sociaux dans une logique de parcours



Identifier des variables et des facteurs de succès dans les territoires



Entretiens semi-directifs (132+64)



Questionnaires sociométriques (5 territoires)



Questionnaires nationaux, observations etc.

Quelles collaborations ?

Corrélation forte entre le nombre de collaborations sur un territoire et l'engagement de l'individu dans une activité de sport-santé sur le temps moyen/long

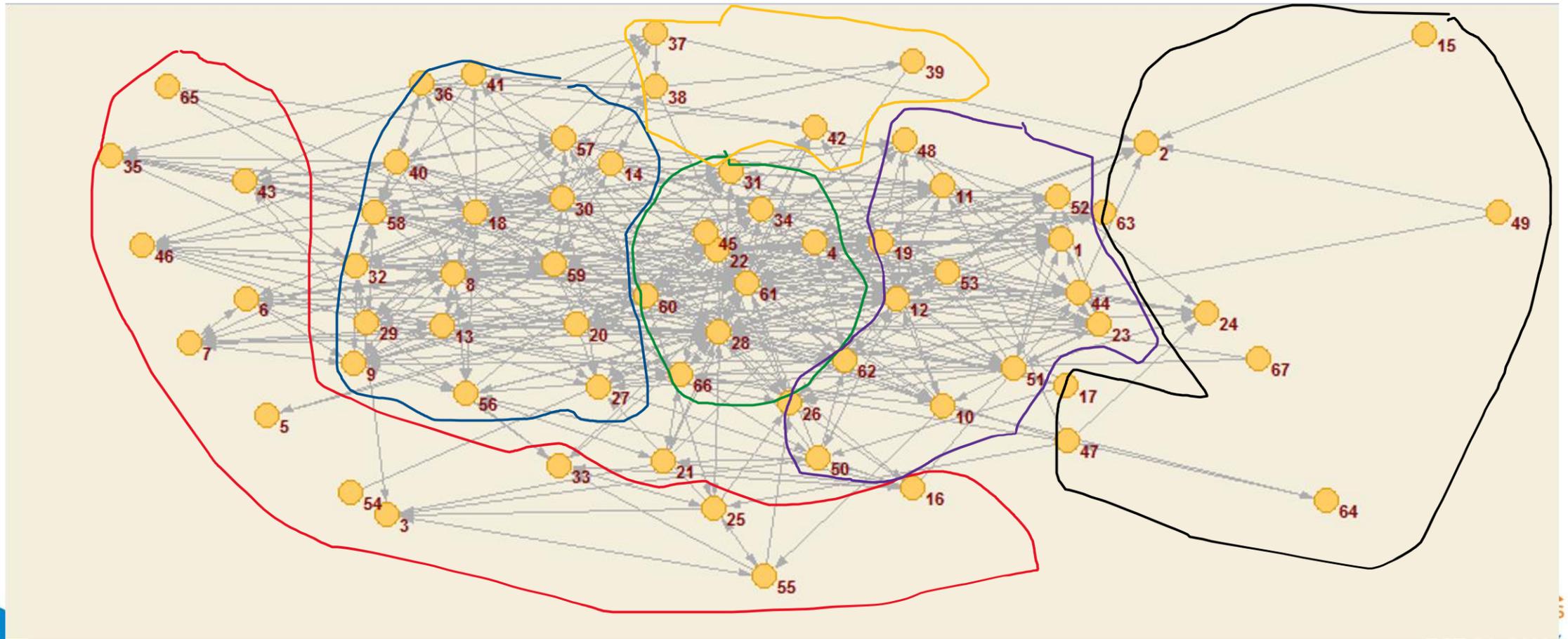
1. Au niveau des professionnels
Scissions fortes et méconnaissances

« Mondes fermés » :

- On échange 5* plus avec des acteurs du même milieu, on collabore 10* plus avec des acteurs du même milieu
- Encore plus important quand il n'y a aucun dispositif sur le territoire : *10 et *25



Visualisation des collaborations



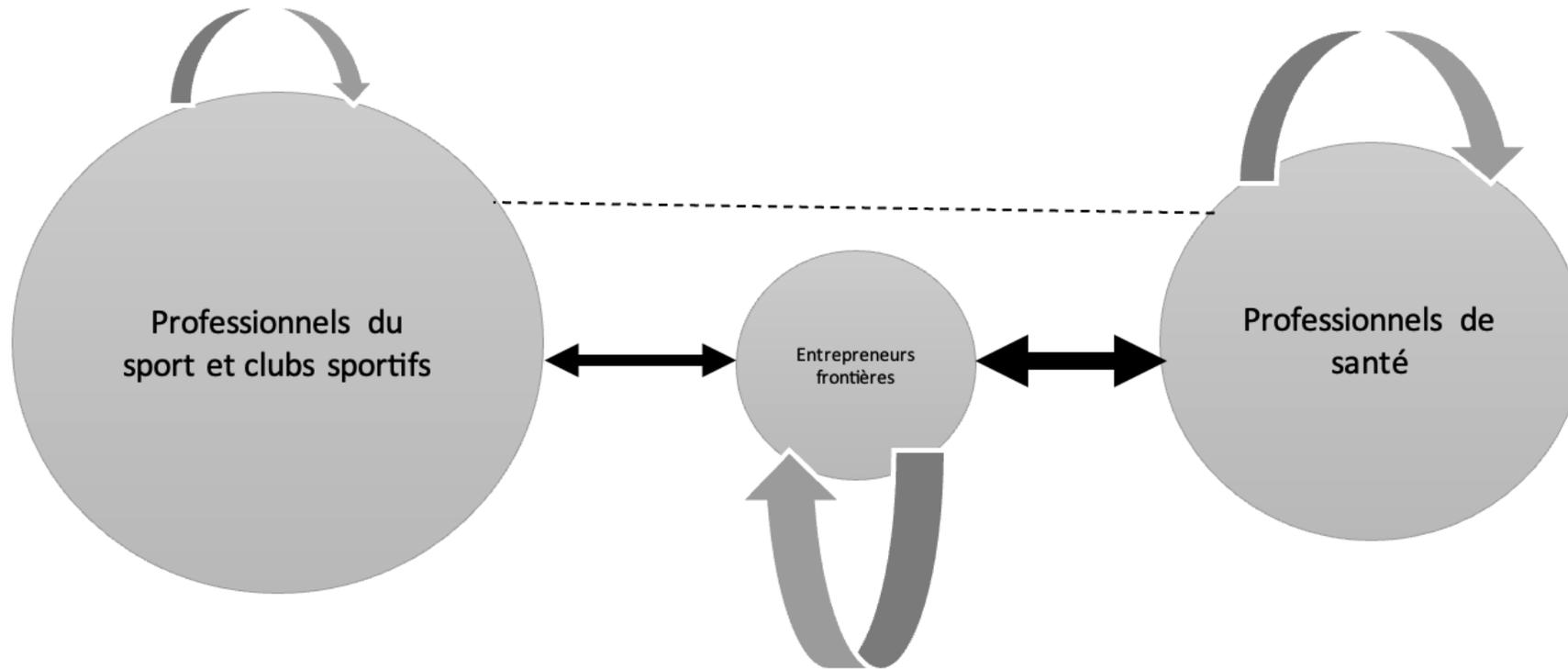


GOVERNEMENT

Liberté
Égalité
Fraternité

JOURNÉES NATIONALES DES MAISONS SPORT-SANTÉ

Blockmodeling et rôle central des entrepreneurs frontières





Des entrepreneurs frontières

- Le nombre de collaborations est multiplié :
 - par **deux** quand il y a au moins une infirmière Asalée dans le dispositif local
 - par **trois** quand il y a au moins un enseignant en APA dans le dispositif local
 - par **cinq** quand il y a au moins un enseignant en APA coordinateur dans le dispositif local
 - par **huit** quand il y a conjointement une infirmière Asalée et un enseignant en APA dans le dispositif local
 - par **dix** quand il y a conjointement une infirmière Asalée et un enseignant en APA coordinateur dans le dispositif local

Quelles collaborations ?

2. Au niveau des dispositifs et des institutions

Une centration sur le nombre de patients et la file active

- Croyance du pied à l'étrier
- Mythe partagé de la conversion

Dépendant du contexte économique

- Manque de ressources
- Fonctionnement par AAP annualisé = frein

Une centration sur la maladie chronique de l'adulte et l'avancée en âge

- Vide global pour les enfants et les jeunes
- Des publics plus éloignés : ZRR et QPV



Les MSS ?

Les MSS, des structures disparates :

- Renvoient à des réalités de pratique, d'accueil, de structuration extrêmement variées
- Nécessité d'un pilotage institutionnel distinct : rôle du coordinateur départemental ?
- Nécessité de clarification du cahier des charges et du rôle exact : être visible / former les partenaires
- Distinction de 3 rôles :
 - Opérateurs/effecteurs
 - MSS
 - MSS coordinatrices

