

## Déroulé de l'intervention :

### 1. Présentation des intervenants – 8 min

- Qui sommes-nous ?

Anaïs CHARRA – Responsable Projet – Association DAHLIR

Frédéric LE CREN – Coordinateur MSS Bellevue – Sport Pour Tous Pays de la Loire

- Quelles sont nos structures ?

Association DAHLIR : <https://www.dahlir.fr/>

Sport pour tous - MSS Bellevue : <https://sportspourtous-paysdelaloire.org/maison-sport-sante/>

- Quels types de projet mettons nous en place vis-à-vis des publics fragiles ?

<https://www.dahlir.fr/actions-inspirantes/sante/projet-sport-sante-rillieux-la-pape/>

<https://www.youtube.com/watch?v=t9-qMfUGldw>

### 2. Le woodclap – 8 min

#### 1- Selon vous qu'est ce qui détermine l'état de santé d'une personne ?



#### Quelques éléments complémentaires :

Il existe une responsabilité individuelle, mais il existe aussi des responsabilités structurelles et politiques :

- L'aménagement du territoire pour des déplacements actifs,
- Les dynamiques de groupe, pour la motivation par les pairs ou l'entourage,
- La scolarité, le niveau d'éducation, le travail
- Le lieu de vie, le logement

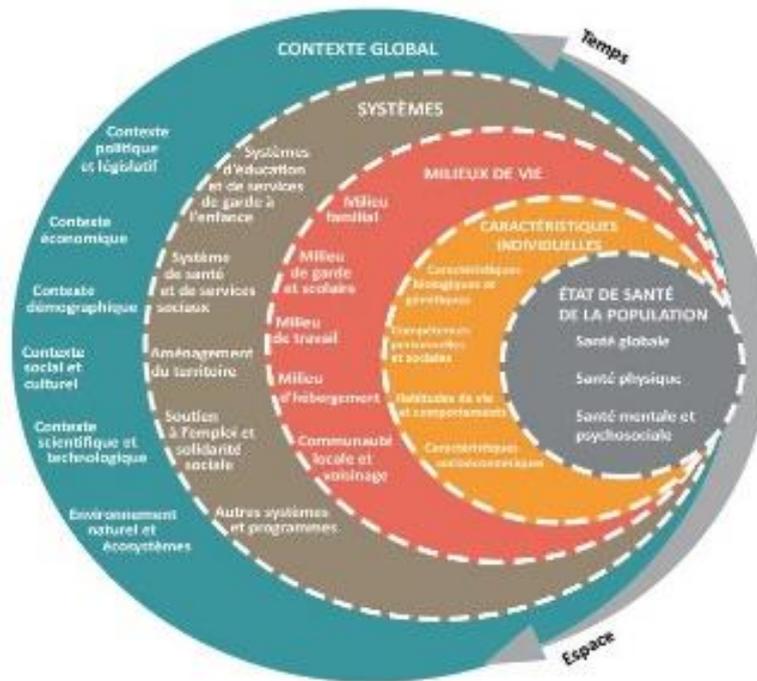
Nous n'avons pas tous la même histoire avec l'activité physique, notre rapport au mouvement aussi diffère. On peut avoir une vision utilitaire de notre corps en mouvement, comme un outil de travail par exemple. Chaque individu ne cumule pas le même capital culturel sur le sujet. Différents individus ont un niveau de connaissances

différents sur le sujet : fonctionnement du corps humain, importance de l'activité physique pour la santé.

⇒ Pour avoir un impact durable et élargi

- Amener le collectif à passer d'un prisme individuel à un prisme collectif

### Carte de la santé et de ses déterminants :





## 5. Le Word Café – 45 min

### Atelier 1 – Accueil et sensibilisation



### Réponses des groupes :

- Selon vous, quels freins pourrait empêcher un public en situation de précarité sociale de venir vers vous ou d'assister à vos actions de sensibilisation ?
    - Il y a d'autres priorités, des réalités de vie différentes
    - Problématique de confiance en soi à prendre en compte
    - Le frein est souvent financier
    - Méconnaissance de l'offre de pratique
    - Méconnaissance de ses capacités physiques
    - Freins liés à la mobilité
    - Habitude de vie
    - Barrière culturelle ou de la langue
    - Le regard des autres
  - Avec quels types d'acteur vous aimeriez travailler pour tenter de lever ses freins ?
    - Le public cible
    - Les clubs et associations sportives
    - L'entourage (ex : famille)
    - Elus locaux – Collectivités (CCAS /CIAS – Elus en charge des affaires sociales de la collectivité territoriale)
    - Les écoles
    - Les institutions sociales ou médico-sociales / ASE
    - Médiateurs de quartier
    - La poste
    - ADMR
    - Equipe mobile de soins
    - France Travail / Mission locale
    - Pharmacie
    - CPTS / MSP
    - Associations caritatives
- ⇒ Importance de connaître les partenaires +++

- **Quels types d'actions vous envisageriez de réaliser ?**
- **Aller vers, inclure les personnes dans le projet le plus tôt possible :**
  - Constituer un groupe de maman à la sortie d'une école
- **Intervenir auprès des enfants puis intégrer les familles**
  - Parents invités à partager l'activité des enfants
  - Proposer un bilan AP
  - Intégrer l'activités Sport Santé aux activités du quotidien de la famille
  - Accompagner les parents dans leurs projets à eux
- **Passer par une alternative à l'activité physique pour être attractif**
  - Utiliser un prétexte comme une journée thématique (alimentation / activité culturelle / ...)
  - Travailler la question de la mobilité pour rejoindre l'évènement
- **Adapter son discours au public :**
  - Prendre le temps de connaître les représentations des pratiquants
  - Utiliser des mots adaptés
  - Par exemple l'usage du terme « plaisir » peut être complexe pour certaines femmes.
- **Proposer une offre de pratique sur un horaire adapté :**
  - Constituer un groupe de maman pendant la séance de babygym des enfants.
- **Bonnes pratiques / Conseils :**
  - Ne pas rester dans son coin = Co construire avec le public et les autres acteurs
  - Faire vivre un réseau d'acteur, faciliter l'interconnaissance et améliorer les liens interacteurs
  - Communiquer et adopter différentes stratégies de communication
  - Construire une culture commune autour de l'AP

## Atelier 2 – Evaluation individuelle



### Réponses des groupes :

- Selon vous, quels freins pourrait empêcher un public éloigné des pratiques de pérenniser son projet d'activité physique ?

### La forme de l'entretien :

- Le côté trop formel peut rendre difficile la création d'un lien de confiance
  - La durée de l'entretien (parfois trop longue)
  - L'usage de questionnaire peut limiter la compréhension (barrière de la langue)
- Avec quels types d'acteur vous aimeriez travailler pour tenter de lever ses freins ?

### Les associations et autres structures de l'accompagnement qui suivent les publics :

- Services sociaux
  - Associations caritatives
  - Structures d'hébergement
  - Médiateurs en santé ou de quartier
- Quels types d'actions vous envisageriez de réaliser ?

Pour mettre d'avantage l'humain au centre de l'évaluation individuelle éviter les entretiens basés sur des questionnaires. Proposer des formats d'évaluation plus interactifs.

Inviter des partenaires à participer comme les travailleurs sociaux  
Proposer des évaluations collectives

### Conclusion :

Pour améliorer l'inclusion de tous les publics lors de l'évaluation individuelle, s'appuyer sur des assos. Structures qui accompagnent les publics hors MSS (Assistants sociaux du département, CCAS, Educateurs de rue, médiateurs, ...) pour mettre d'avantage l'humain au centre de la phase d'évaluation.

### Atelier 3- Prise en charge dans la MSS



#### Réponses des groupes :

- Selon vous, quelles sont les connaissances, compétences, aptitudes, capacités qui sont à travailler en priorité pour un public précaire socialement pendant le parcours de prise en charge d'une MSS ?

#### Facteurs de réussite :

- Accompagnement adapté, personnalisé, qualité, régulier
- Cartographie des partenaires (réseaux) à mobiliser en fonction des besoins
- Induire via la PEC : l'intérêt pour l'AP, plaisir, rompre l'isolement
- Aller vers de plus en plus d'autonomie dans la pratique
- Avec quels types d'acteurs vous aimeriez travailler pour tenter d'accompagner au mieux ce public ?
  - Associations sportives proximités (former à l'APA)
  - Travailleurs sociaux => Trouver le financement
  - Miser sur la solidarité collective pour assurer une pérennité (exemple du covoiturage)
  - Structures Sport Santé
  - Associations caritatives => Dons, Subventions
- Quels types d'actions vous envisageriez de réaliser ?
  - Mettre en place un service de ramassage
  - Demander un arrêt de bus devant la MSS

Après un accompagnement via l'APA adapté, régulier, on développe l'autonomie, l'intérêt et le plaisir dans la pratique. L'aller vers est plus facile. Il reste le coût à régler.

## Atelier 4 – Orientation et suivi



### Réponses des groupes :

- Selon vous, quelles sont les facteurs de réussite d'une bonne sortie de prise en charge MSS pour un public en situation de précarité sociale ?

### Les freins de la pérennisation :

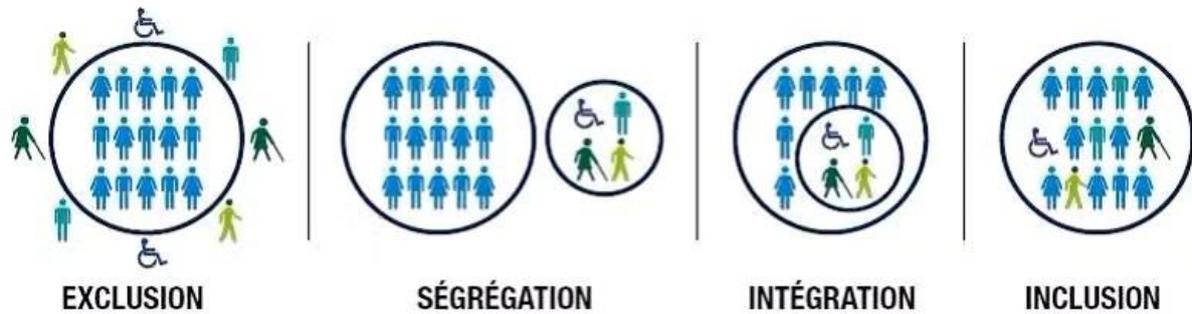
- Frein financier
- Passage de l'acc. Adapté à celui du droit commun
- La personnalité de l'encadrant = régularité / qualité
- Envie => plaisir utile
- Donner du sens => Plaisir
- Priorités / urgence
- ⇒ Manque lien social – manque d'écoute – prise en charge non spécifique

Les freins sont multifactoriels et complexes, pour permettre une pérennisation il nous semble important de proposer un accompagnement où la personne retrouve du plaisir, du lien social, une écoute particulière et 1 PEC spécifique à leurs situations

- Avec quels types d'acteurs vous aimeriez travailler cette sortie pour tenter d'accompagner au mieux ce public vers une pérennité de sa pratique ?
  - Médiateur social – éducateurs de « rue » => Associations, institutions
  - Médiateurs santé = CLS
  - Structures d'hébergement = CHRS – CADA
  - Associations d'insertion type épiceries solidaires
  - CPAM – CNSA
  - Mission locale – France Travail – Ecole de la deuxième chance
  - Les collectivités territoriales : CCAS / CDAS - Maison du département – CLIC
  - ADMR – Service à la personne
  - CARSAT – Caisse de retraite
  - MSP – Centre de santé – CPTS
  - L'éducation nationale
- Quels types d'actions vous envisageriez de réaliser ?
  - L'intérêt social et psychosocial pour la personne => Mettre en avant cet intérêt pour la personne comme motivation à continuer.
  - Bonne relation partenariale nécessaire avec le mouvement sportif :

- Connaitre les encadrants
  - Sensibiliser les associations à l'accueil de ce public
- Accompagner le mouvement sportif à rendre accessible sa pratique (freins financiers mais pas que travailler l'accueil, la prise en compte des besoins sociaux ...)
  - Expériences « positives » de terrain de pratique
  - Présentation des possibles
- Assurer une coordination d'acteur et/ou créer une cohérence entre les acteurs autour d'un bénéficiaire (TS, clubs, APA, Médecin, ...)
  - Pour la gestion des cas complexes par exemple
  - Pour favoriser l'interconnaissance

## Atelier 5 – Intégration versus inclusion



- Quelle différence fondamentale faites-vous entre ces deux approches ?
- Est-ce toujours possible d'atteindre l'inclusion sociale par les APS au sein des MSS ? Pourquoi ?

Le transfert de l'intégration à l'inclusion n'est pas toujours possible car elle repose sur la capacité d'adaptation de la MSS et du territoire. La notion de progressivité dans cette démarche est primordiale afin d'arriver à inclure les publics exclus.

⇒ Importances d'aller vers, de proposer des accompagnements et d'ancrer dans la durée les démarches

En théorie on souhaite l'inclusion mais en pratique pas toujours facile en raison de l'environnement, de l'orientation et de la durée de la démarche

Importance de la progressivité, étape par étape au sein de la MSS, accompagnement pour aller vers, susciter l'envie

Toujours possible d'essayer en tenant compte de la distance, proximité, prise en charge, identification des freins

L'inclusion n'est pas toujours possible et pas toujours souhaitée par les usagers

Propositions d'actions :

- Proposer des actions orientées : groupe intergénérationnel, groupe mixte  
l'inclusion = se déplacer, aller vers, n'oubliez personne
  - Formation des professionnels sur des thématiques précises
  - Effectuer un travail sur les représentations sociales de l'activité physique, événements conviviaux qui rassemblent,
- ⇒ Accompagner les structures du mouvement sportif à prendre en compte de l'individu pour qu'il se sente à sa place