

# Appel à projets Cap Prévention Seniors 2023



BILAN  
2023

Prévention

pour un vieillissement actif

et en bonne santé des seniors en risque de fragilité



## Les partenaires de l'appel à projets Cap Prévention Seniors 2023



\* MSA Grand Sud et MSA Languedoc



# Éléments synthétiques

## du bilan de l'appel à projets 2023

Ces éléments portent sur 102 projets d'actions locales dont le bilan est finalisé au 31 mars 2025.

La crise sanitaire 2020 à 2022 a largement freiné la participation des seniors aux actions collectives de prévention par crainte du collectif. L'année 2023 a permis la reprise de cette participation et un retour pratiquement à la vie d'avant.

L'année 2023 fut également une année croissante dans le dépôt des candidatures de la part des porteurs de projets : 218 projets déposés en 2023 contre 152 en 2022, soit une augmentation significative de 69%.

Les perspectives pour 2023 étaient orientées essentiellement, vers :

- **une meilleure visibilité de Cap Prévention Seniors** via une campagne de communication active : l'accès aux actions collectives de prévention dépend fortement de la connaissance que les seniors ont de ce qui peut leur être proposé au plus près de chez eux. Les actions de promotion et de communication sont donc essentielles ;
- **l'élargissement des partenariats** : la poursuite des démarches visant à intégrer de nouveaux partenaires ou à renforcer les partenariats actuels (l'Agirc-Arrco, la Mutualité Française, la Mutualité de la fonction publique, etc.) garantit une augmentation des moyens humains et financiers de l'association, éléments indispensables pour développer les offres et les actions sur l'ensemble du territoire ;
- **le renforcement des actions en intégrant les articulations entre actions collectives de prévention et prises en charge individuelles**, notamment en direction des seniors les plus fragiles ;
- **la poursuite et le renforcement du partenariat et des articulations avec les Commissions de financement de la prévention et de la perte d'autonomie (CFPPA)** en lien avec le déploiement de la 5<sup>me</sup> branche portée par la CNSA. En effet, la création de cette branche doit permettre d'optimiser et de rationaliser les prises en charge des personnes âgées en perte d'autonomie, avec un objectif : faire face à la hausse des dépenses liée à l'augmentation, ces vingt prochaines années, du nombre de personnes âgées dépendantes. Pour y parvenir, la 5<sup>me</sup> branche de la Sécurité sociale devra contribuer à garantir à tous les publics concernés l'accès aux mêmes droits sur l'ensemble du territoire.

# Les projets financés

## quelques chiffres clés



\*La Caisse d'assurance retraite et de la santé au travail du Languedoc-Roussillon (Carsat L-R), les Mutualités sociales agricoles (MSA) Languedoc et Grand Sud, la Caisse nationale de retraite des agents des collectivités locales (CNRACL), l'Institution de retraite complémentaire des agents non titulaires de l'État et des collectivités publiques (Ircantec), la Caisse d'assurance maladie des industries électriques et gazières (Camiég), l'Agence Régionale de Santé (ARS) Occitanie ainsi que la caisse de retraite complémentaire Agirc-Arrco, la Mutualité de la Fonction Publique et la Mutualité Française Occitanie en tant que contributeurs.

- Sur les **102** projets qui devaient être financés, **101** l'ont réellement été
- **2** recherches-actions ont été conduites
- Sur **87** entretiens initialement prévus **66** ont été réalisés

## Répartition des actions financées par axe depuis 2019

	2019	2020	2021	2022	2023
<b>Actions collectives de prévention</b>	59 %	67 %	66 %	68 %	63 %
<b>Actions de lien social/innovation</b>	41 %	33 %	34 %	32 %	37 %

# Les priorités

## de l'appel à projets



### En 2023, l'accompagnement reste une priorité

- **Organisation de réunions départementales** au cours du dernier trimestre 2023. Elles ont eu pour objectif d'accompagner les porteurs de projets, notamment sur l'évaluation attendue dans le cadre de Cap Prévention Seniors et sur les outils : le portail Pour Bien Vieillir, Web Report et les entretiens de prévention.
- **Des focus groupes** en direction des porteurs de projets pour recueillir leurs retours et leurs besoins sur le dispositif ICOPE afin d'intégrer ce dispositif dans l'appel à projets 2024.
- **De l'écoute client** avec des enquêtes menées en direction des seniors sur le thème du numérique et en direction des porteurs de projets dans le but d'une amélioration de notre cahier des charges.
- **La rencontre avec les nouveaux porteurs de projets.** En effet, une visite est organisée systématiquement avec tous les nouveaux porteurs de projets afin de les accompagner au mieux dans le déploiement de leur projet et dans l'utilisation des outils mis à leur disposition.



#### Fait marquant

2 conventions signées avec la Mutualité de la fonction publique et la Mutualité française Occitanie.



#### Ces projets ont été retenus selon les critères de qualité suivants :

- ciblage des seniors fragiles ;
- territoires couverts identifiés à risque par l'Observatoire des situations de fragilité ;
- objectifs ciblés et méthode d'intervention proposée au regard des publics fragiles ;
- complémentarité inter-associative et partenariat institutionnel décrits ;
- coût du projet au regard du nombre de personnes ciblées ;
- résultats observés pour les projets antérieurement conduits.

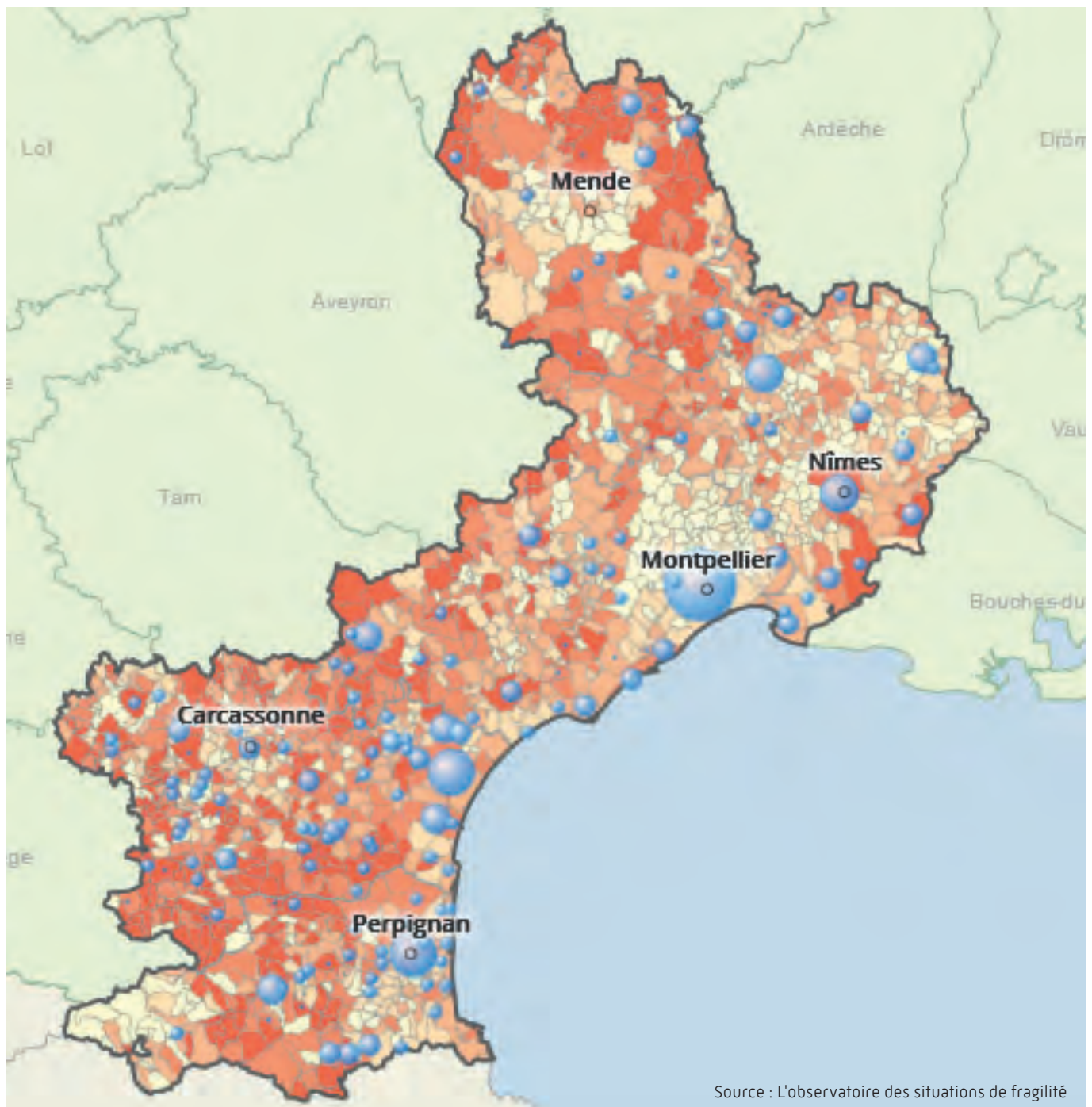
# Les territoires couverts

## en Languedoc-Roussillon

Les projets financés dans le cadre de l'AAP couvrent l'ensemble des départements du Languedoc-Roussillon.

**95 %** des territoires fragiles couverts par l'AAP 2023 (160 des 169 cantons moyennement fragiles, fragiles ou très fragiles).

### Répartition des actions financées



## Nombre de seniors fragiles par atelier sur chaque département

Départements	Nb de seniors fragiles 55 - 79 ans	Nb d'ateliers	Nb de seniors fragiles par atelier
Aude	23 228	120	194
Gard	43 237	105	412
Hérault *	60 164	49	1228
Lozère	3 982	38	105
Pyrénées-Orientales	30 597	57	537

\* Pour cet AAP, le département de l'Hérault est sous-doté en actions collectives de prévention par rapport au nombre de seniors fragiles.

## Répartition des actions par département

**AUDE**

11

Activités ludiques	1%
Activités physiques adaptées	17%
Bien-être et estime de soi	5%
Culture	10%
Lutte contre l'isolement	2%
Mémoire et stimulation cognitive	1%
Mobilité et transport	1%
Nouvelles technologies	2%
Santé globale et bien vieillir	21%
Sécurité routière	4%

**GARD**

30

Accès aux droits	5%
Activités ludiques	4%
Activités physiques adaptées	10%
Bien-être et estime de soi	2%
Bien vivre sa retraite	9%
Équilibre et prévention des chutes	13%
Lutte contre l'isolement	16%
Mémoire et stimulation cognitive	2%
Nouvelles technologies	19%
Nutrition	13%
Santé globale et bien vieillir	7%

## HÉRAULT

34

Activités physiques adaptées	8 %
Bien-être et estime de soi	2 %
Équilibre et prévention des chutes	4 %
Lutte contre l'isolement	29 %
Mémoire et stimulation cognitive	6 %
Nouvelles technologies	6 %
Nutrition	12 %
Santé globale et bien vieillir	29 %
Sécurité routière	2 %
Sommeil	2 %

## LOZÈRE

48

Activités ludiques	8 %
Activités physiques adaptées	13 %
Bien-être et estime de soi	10 %
Équilibre et prévention des chutes	5 %
Mémoire et stimulation cognitive	24 %
Mobilité et transport	3 %
Nouvelles technologies	29 %
Santé globale et bien vieillir	8 %

## PYRÉNÉE-ORIENTALES

66

Activités ludiques	9 %
Activités physiques adaptées	19 %
Bien-être et estime de soi	25 %
Bien vivre sa retraite	9 %
Culture	3 %
Mémoire et stimulation cognitive	2 %
Mobilité et transport	14 %
Nutrition	4 %
Santé globale et bien vieillir	12 %

# Les données PASI

Analyse quantitative et comparative

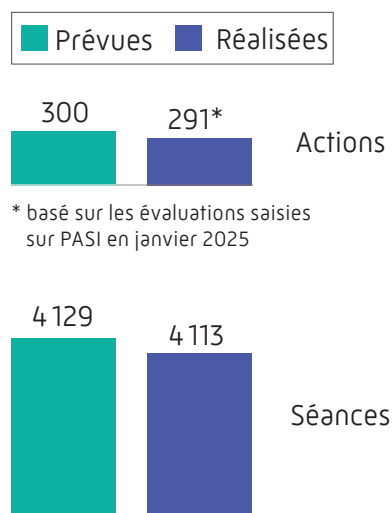
---





# Analyse comparative

## entre le prévisionnel et le réalisé



**L'écart entre actions prévues et réalisées s'expliquent pour les raisons suivantes :**

- logistique, problème de disponibilité des salles ;
- faible taux de participation des seniors.

**L'écart entre séances prévues et réalisées s'expliquent pour les raisons suivantes :**

- contraintes budgétaires, le financement alloué à certaines actions a limité le nombre de séances pouvant être proposées ;
- absentéisme des participants et/ou des intervenants pour des raisons de santé ou de congés ;
- problèmes logistiques et météorologiques : des séances ont été annulées en raison de problèmes de réservation de salles, de conditions météorologiques défavorables ou de jours fériés.

Pour 91% des actions, les structures déclarent avoir atteint les objectifs fixés initialement (contre 95% en 2022).

Pour 9% des actions, les objectifs sont atteints partiellement.



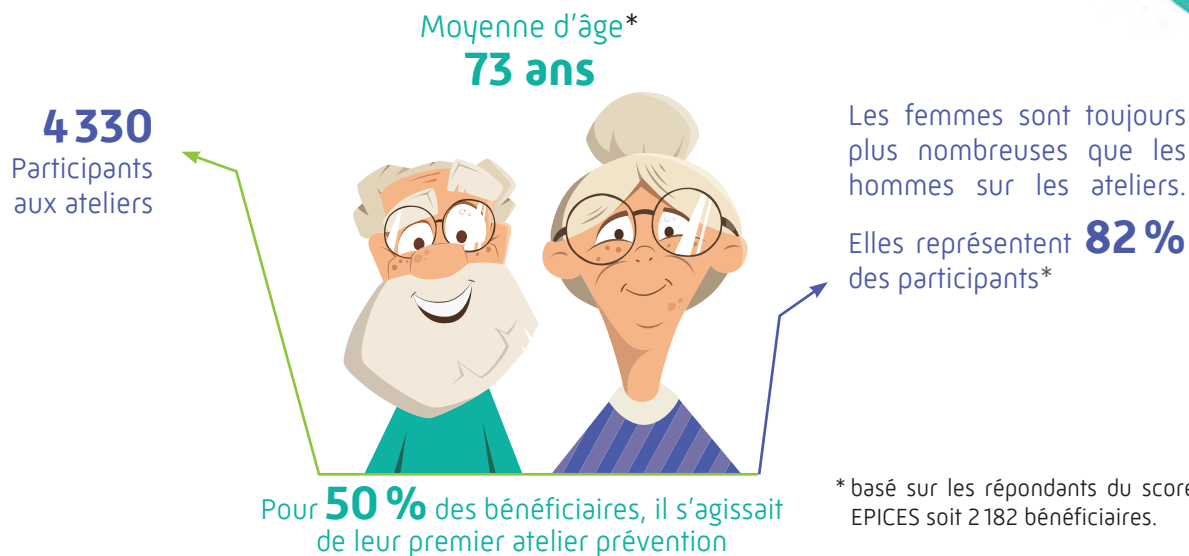
**Les raisons pour lesquelles les objectifs n'ont pas été atteints concernent essentiellement :**

- la mobilité > zone rurale, difficulté de déplacement, action loin du domicile ;
- la logistique > manque de personnel, disponibilité des salles, conditions météorologiques ;
- la mobilisation > difficulté de motiver les participants malgré la communication.

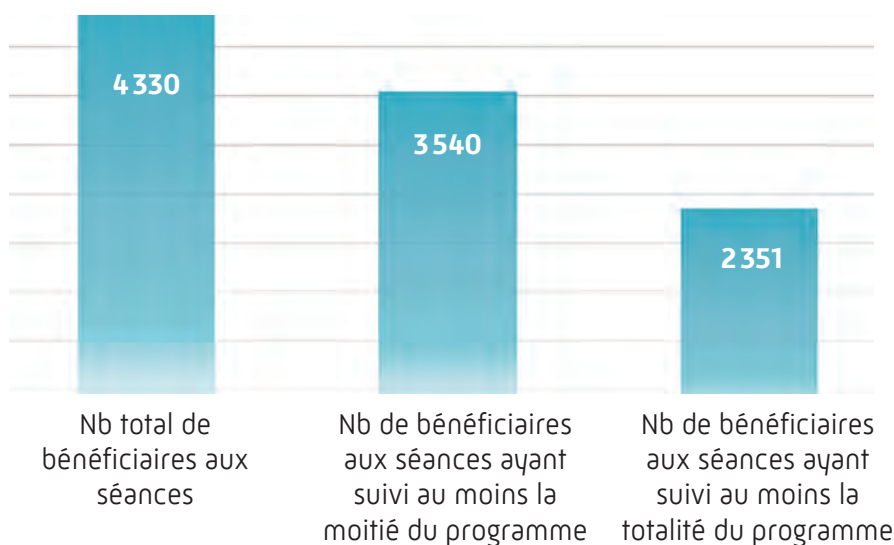


# Analyse qualitative

## entre le prévisionnel et le réalisé

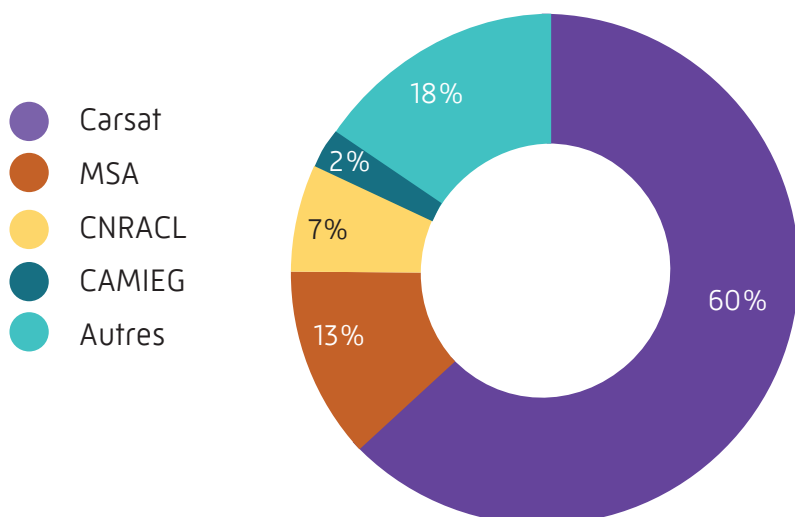


## Participation des bénéficiaires



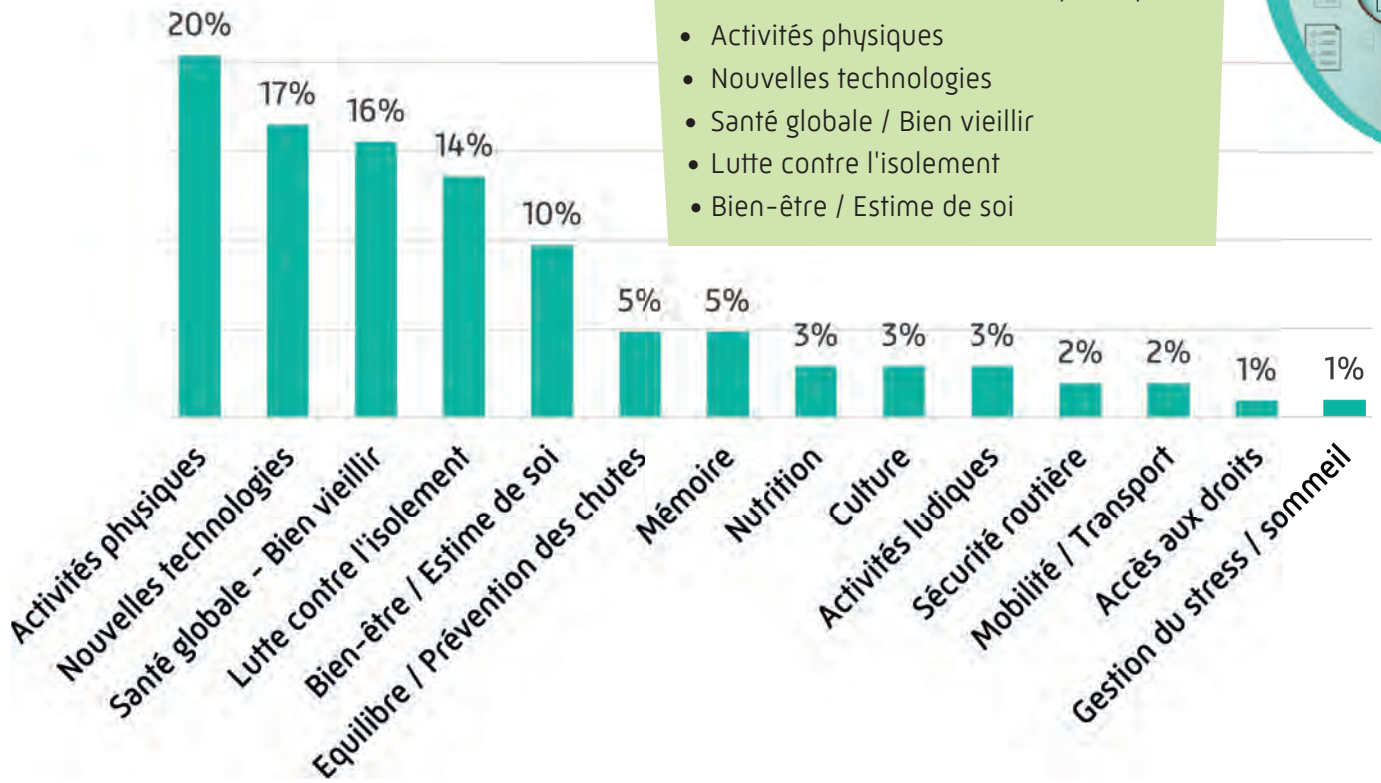
**82 %** des bénéficiaires ont suivi au moins la moitié du programme [contre 78% en 2022] et **54 %** la totalité du programme [contre 53% en 2022]

## Régime de retraite des participants

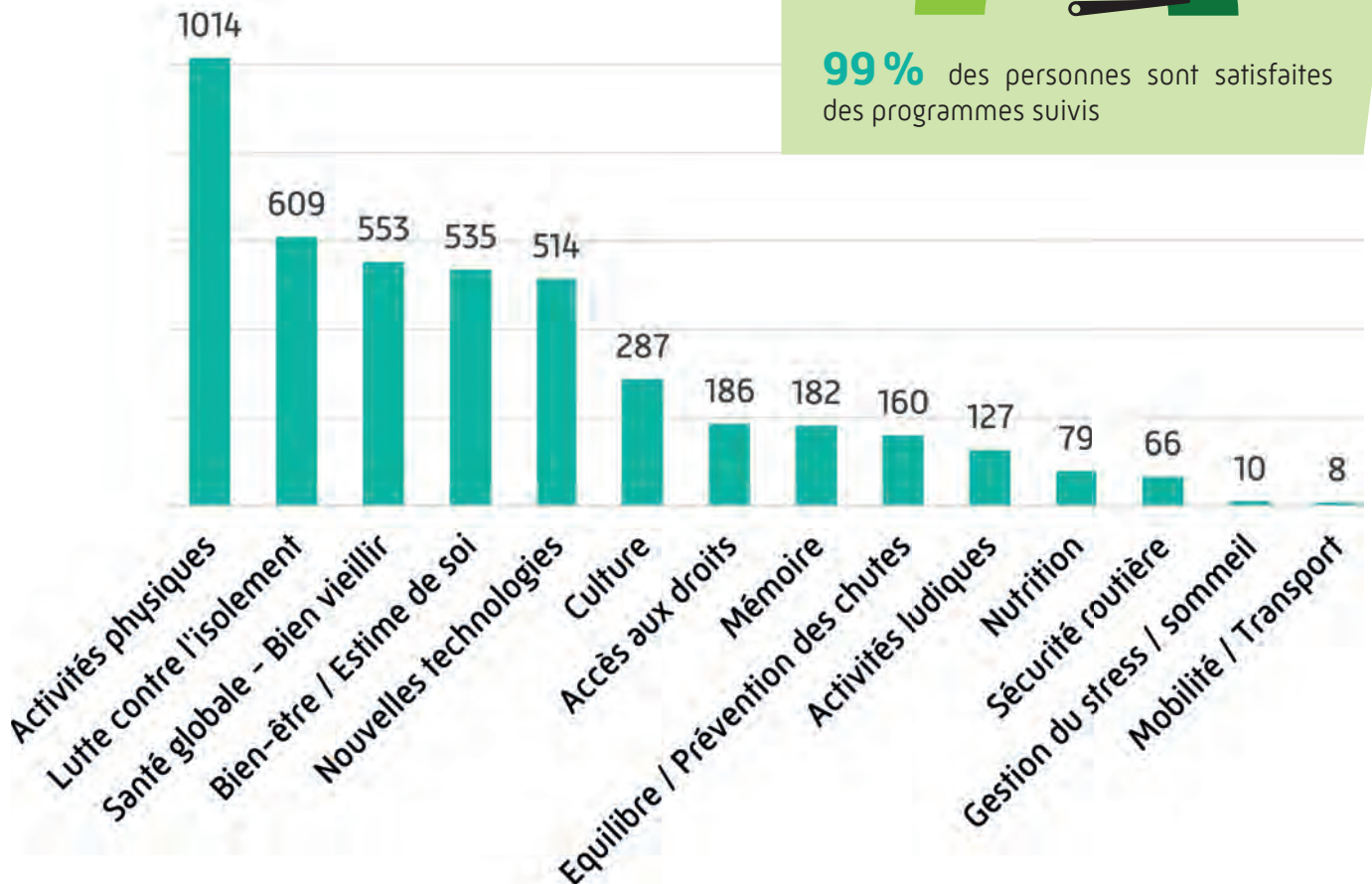




## Thématiques



## Nombre de participants par thématiques



# Les données Web Report

Analyse quantitative et qualitative

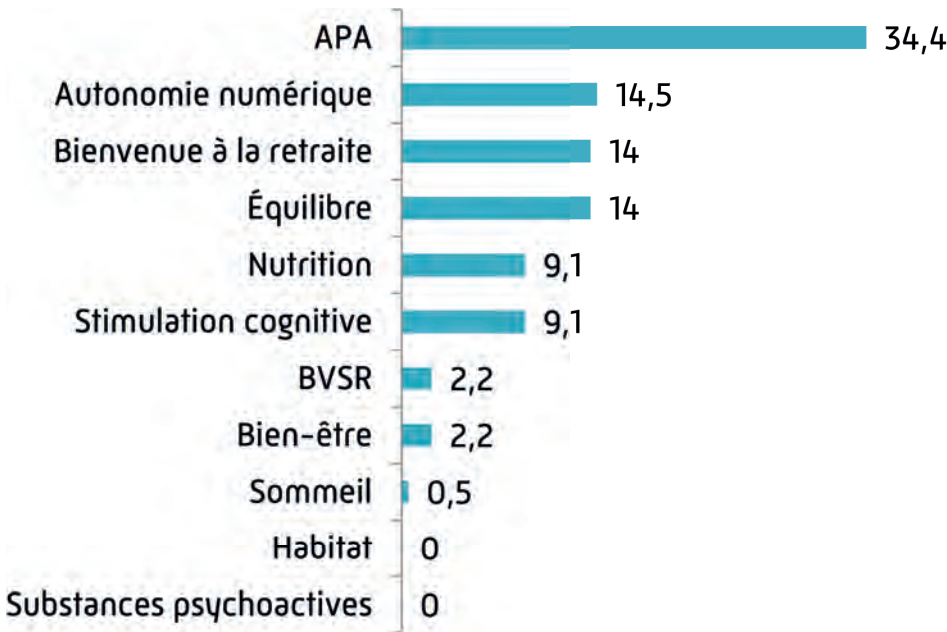
---



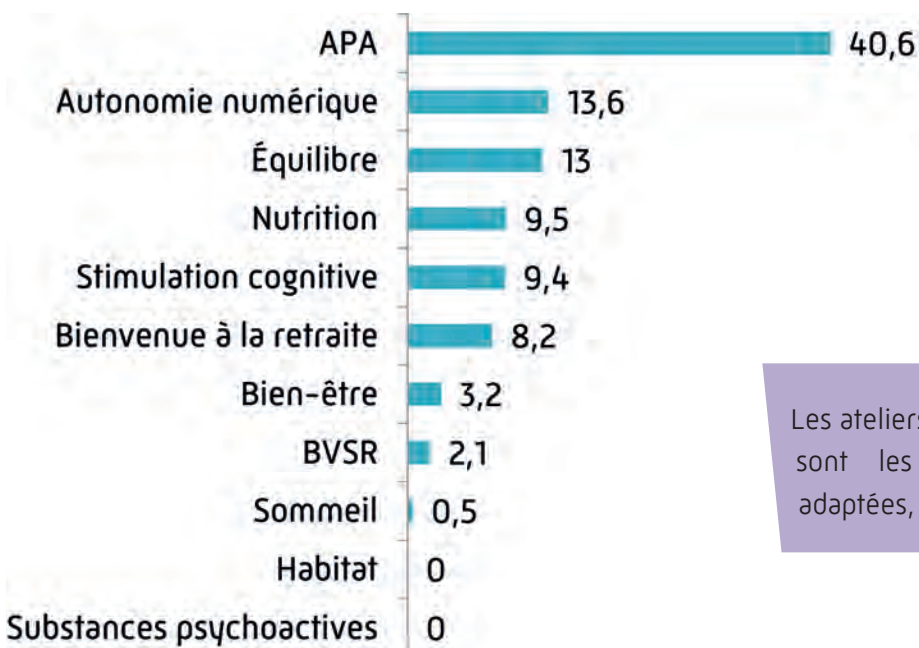
# Données opérationnelles



Répartition des actions par thématiques (données exprimées en %)



Répartition des participants par thématiques (données exprimées en %)

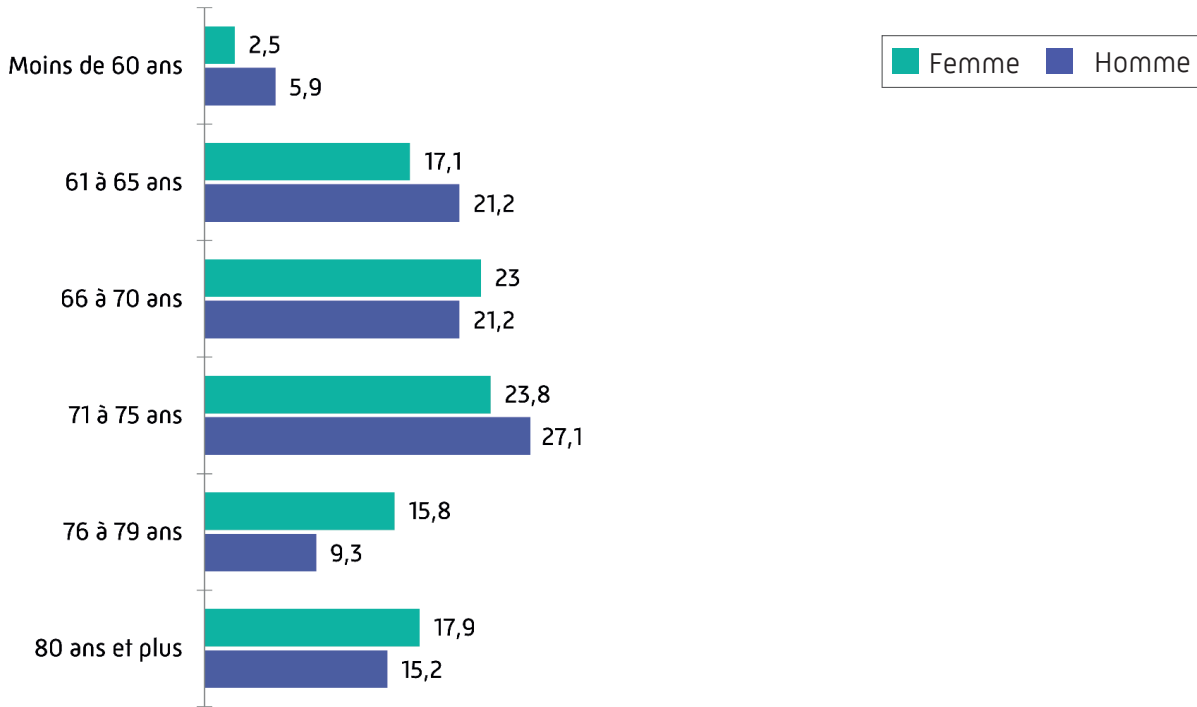


Les ateliers recueillant le plus de participants sont les ateliers d'activités physiques adaptées, numérique et équilibre.

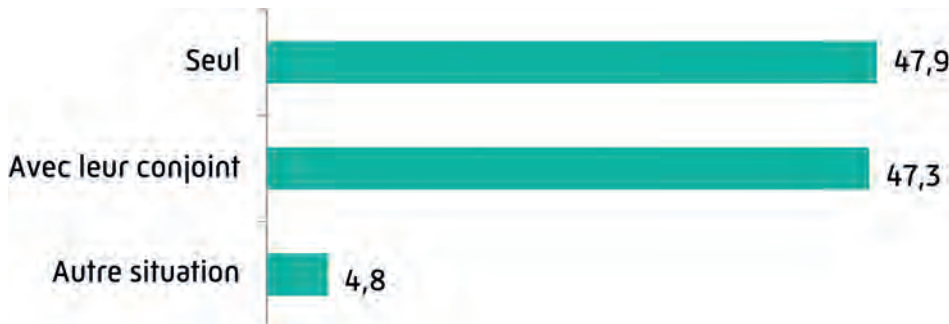


# Profil des participants

Part des participants par sexe selon les tranches d'âge (données exprimées en %)

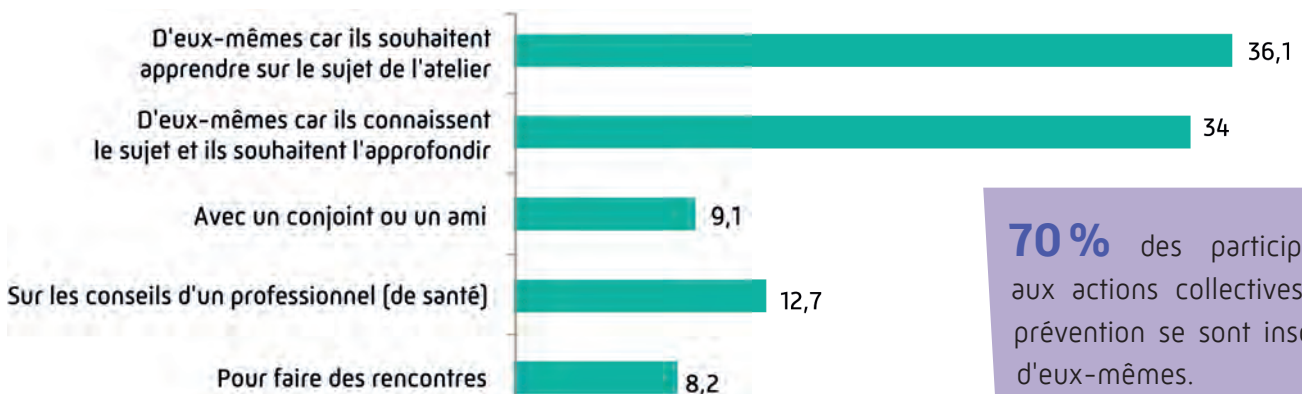


Les participants habitent (données exprimées en %)



# Parcours des participants

Les participants se sont inscrits (données exprimées en %)



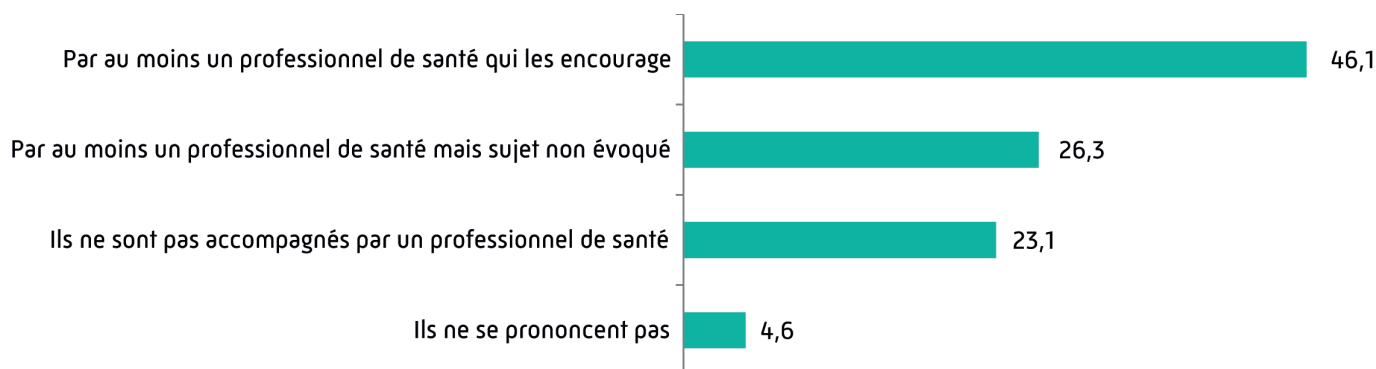
**70%** des participants aux actions collectives de prévention se sont inscrits d'eux-mêmes.



# Support des participants au changement

## Support médical- les participants sont accompagnés (données exprimées en %)\*

\* Les thématiques « Bienvenue à la retraite » et « Autonomie numérique » ne sont pas prises en compte dans la remontée des données.



**23%** des participants ne sont pas accompagnés par un professionnel de santé.

# Apport des ateliers

## Plus-value des ateliers pour les participants

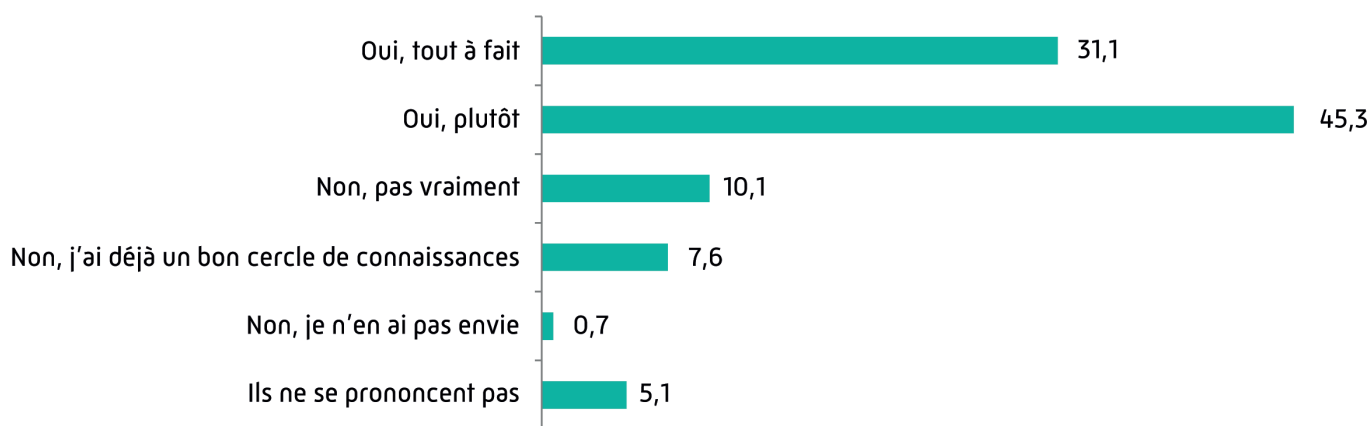


- . **13,3%** des participants déclarent que l'atelier ne va pas beaucoup les aider
- . **35,1%** des participants déclarent que l'atelier va les aider de manière modérée
- . **51,6%** des participants déclarent que l'atelier va beaucoup les aider

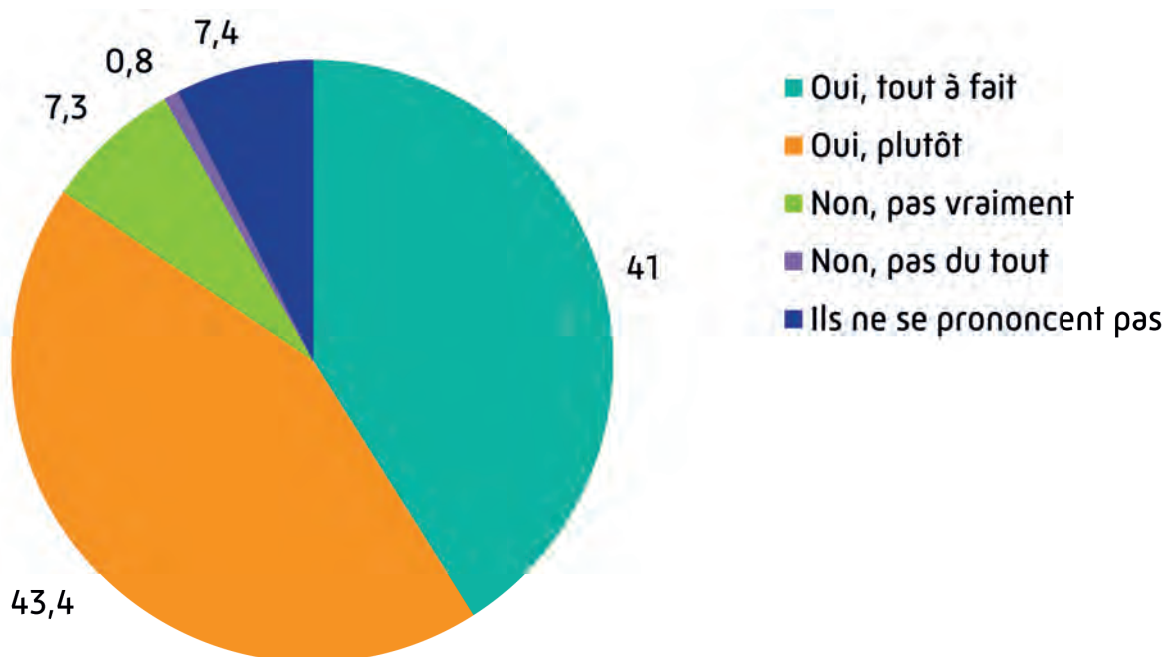
Pour **87%** des participants, les ateliers vont les aider à adopter/maintenir des comportements positifs.

# Lien social développé par le participant

Souhait de rencontrer de nouvelles personnes (données exprimées en %)



Souhait de revoir les personnes de l'atelier (données exprimées en %)



Les ateliers ont un impact très positif sur le lien social puisque pour **76 %** des participants, ils ont donné envie de rencontrer de nouvelles personnes. **84 %** des participants souhaitent revoir les personnes de l'atelier.



**ZOOM**

sur les ateliers nutrition

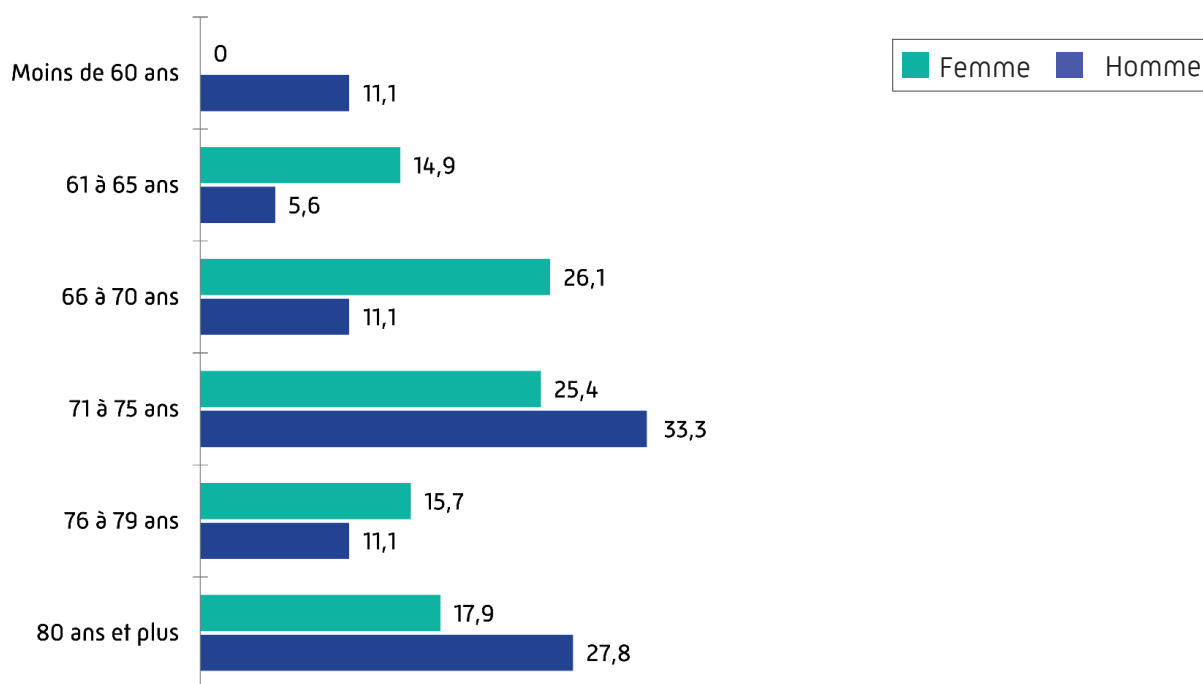
# Les ateliers nutrition

## Données opérationnelles

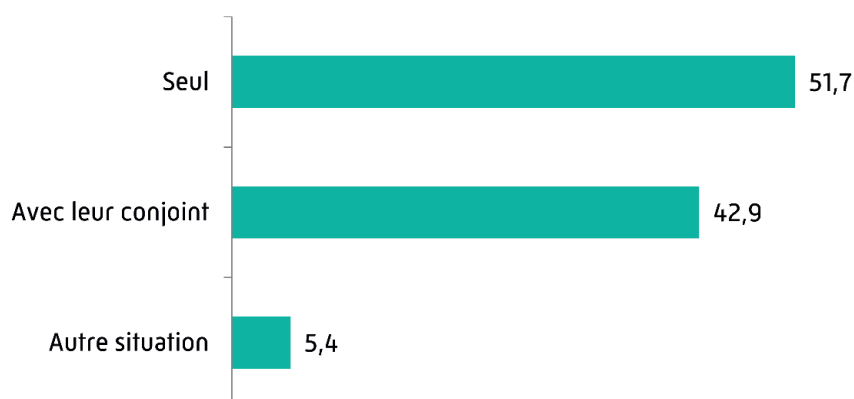


## Profil des participants

Part des participants par sexe selon les tranches d'âge (données exprimées en %)



Les participants habitent (données exprimées en %)

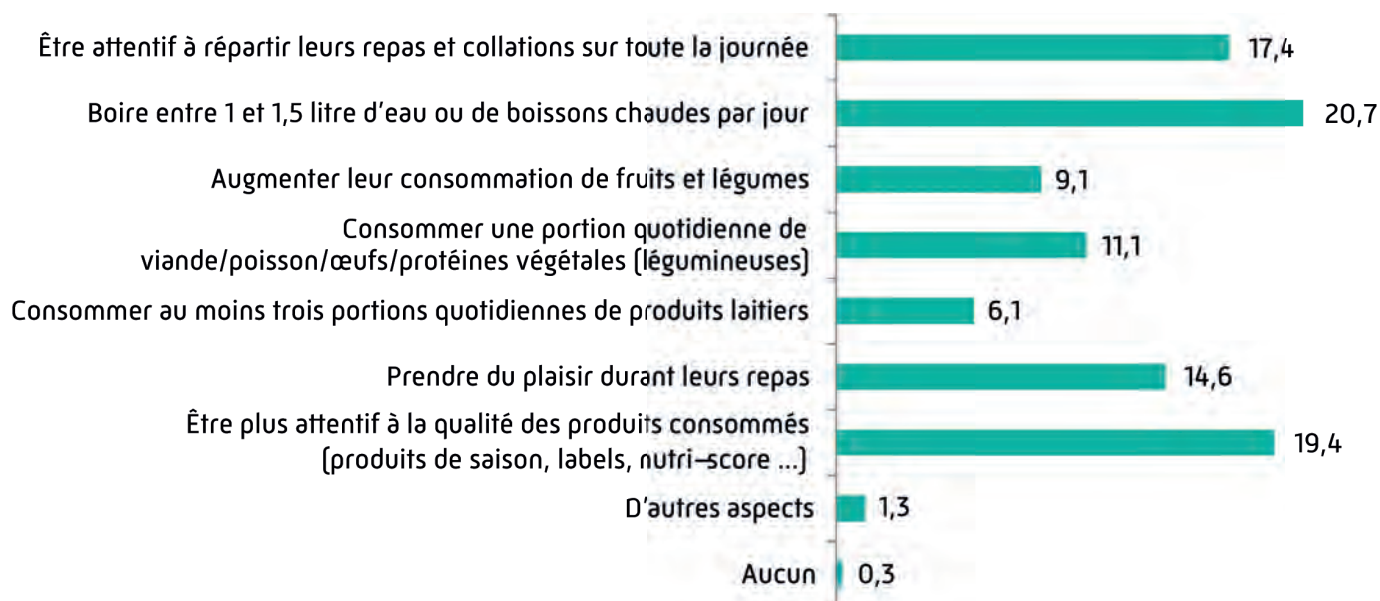


# Les ateliers nutrition



## Connaissances clefs intégrées à l'issue de l'action

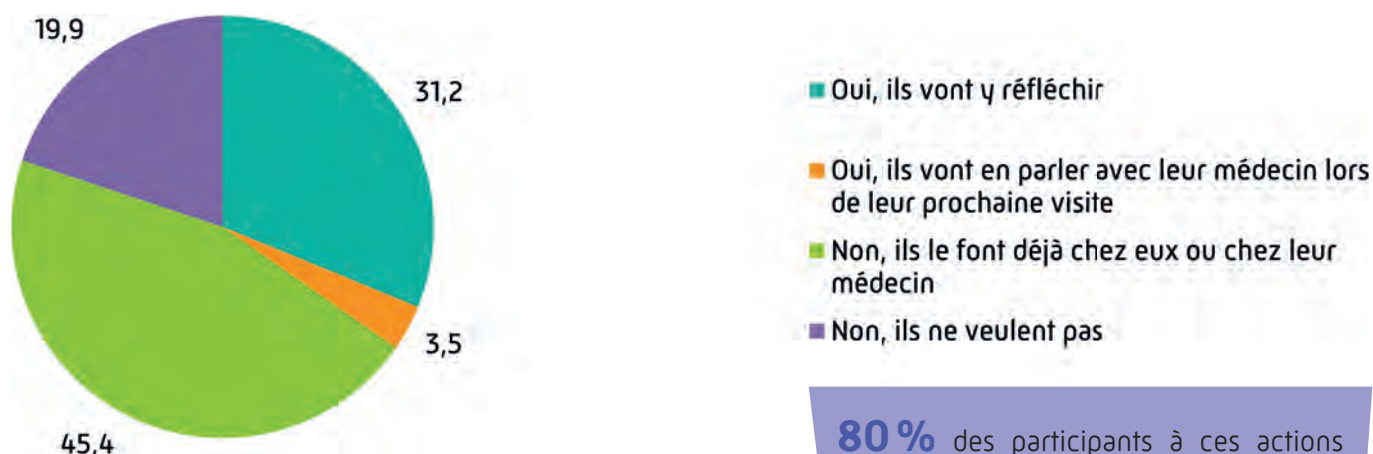
Les participants vont agir sur des aspects de leur alimentation (données exprimées en %)



Les aspects sur lesquels les participants à ces actions vont être le plus vigilant :

- l'importance de boire entre 1 et 1,5L d'eau ou boissons chaudes par jour ;
- la qualité des produits consommés ;
- la répartition des repas et collations sur toute la journée.

Les participants vont se peser une fois par mois (données exprimées en %)

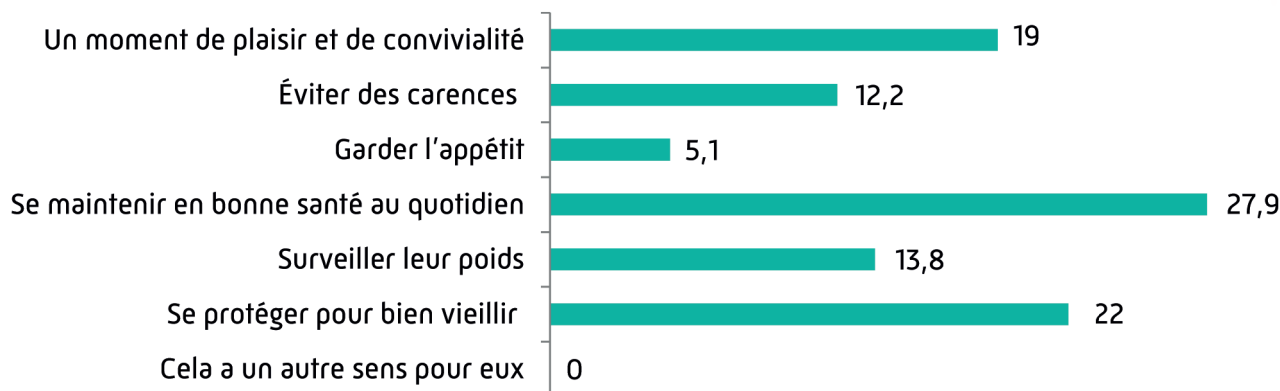


**80%** des participants à ces actions seront attentifs à leur poids.

# Les ateliers nutrition



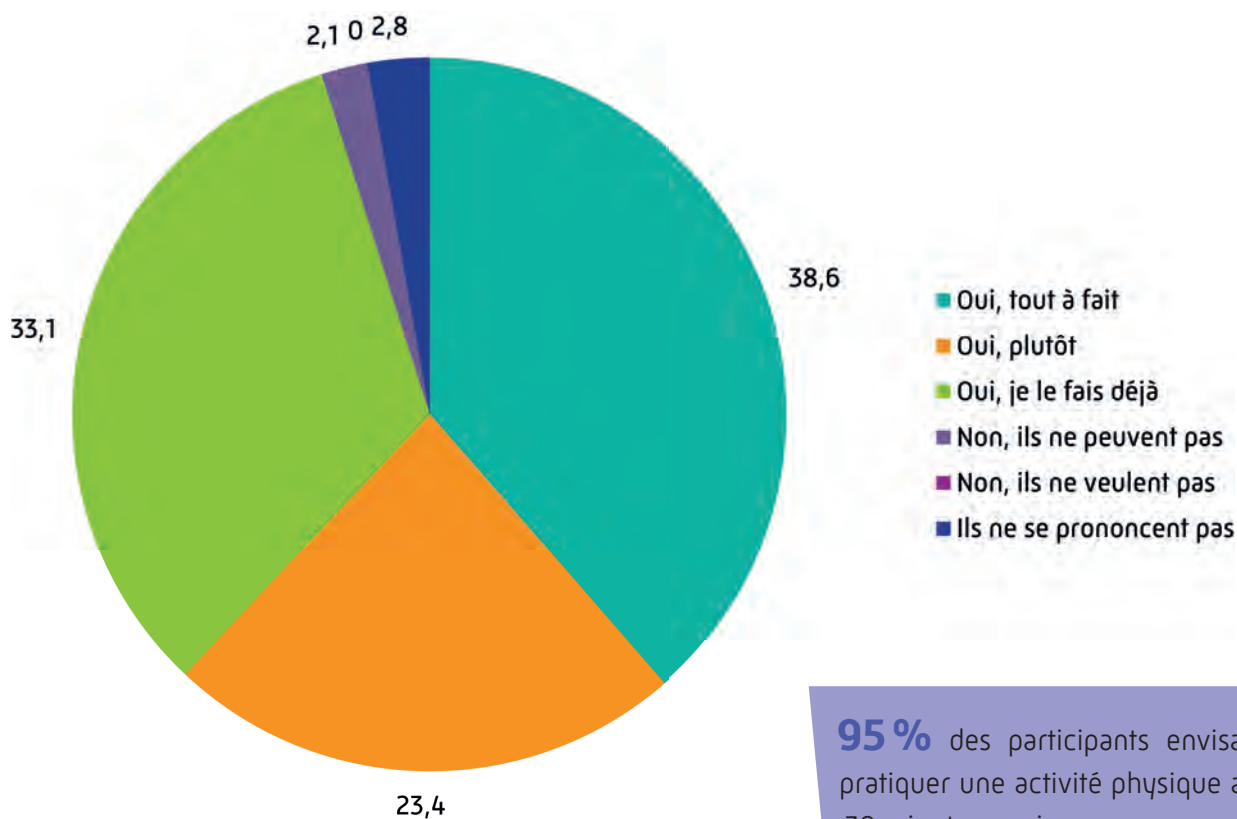
Les participants estiment que bien manger, c'est : (données exprimées en %)



Pour les participants, bien manger c'est principalement :

- se maintenir en bonne santé au quotidien ;
- se protéger pour bien vieillir ;
- un moment de plaisir et de convivialité.

Les participants envisagent de pratiquer une activité physique au moins 30 min par jour (données exprimées en %)

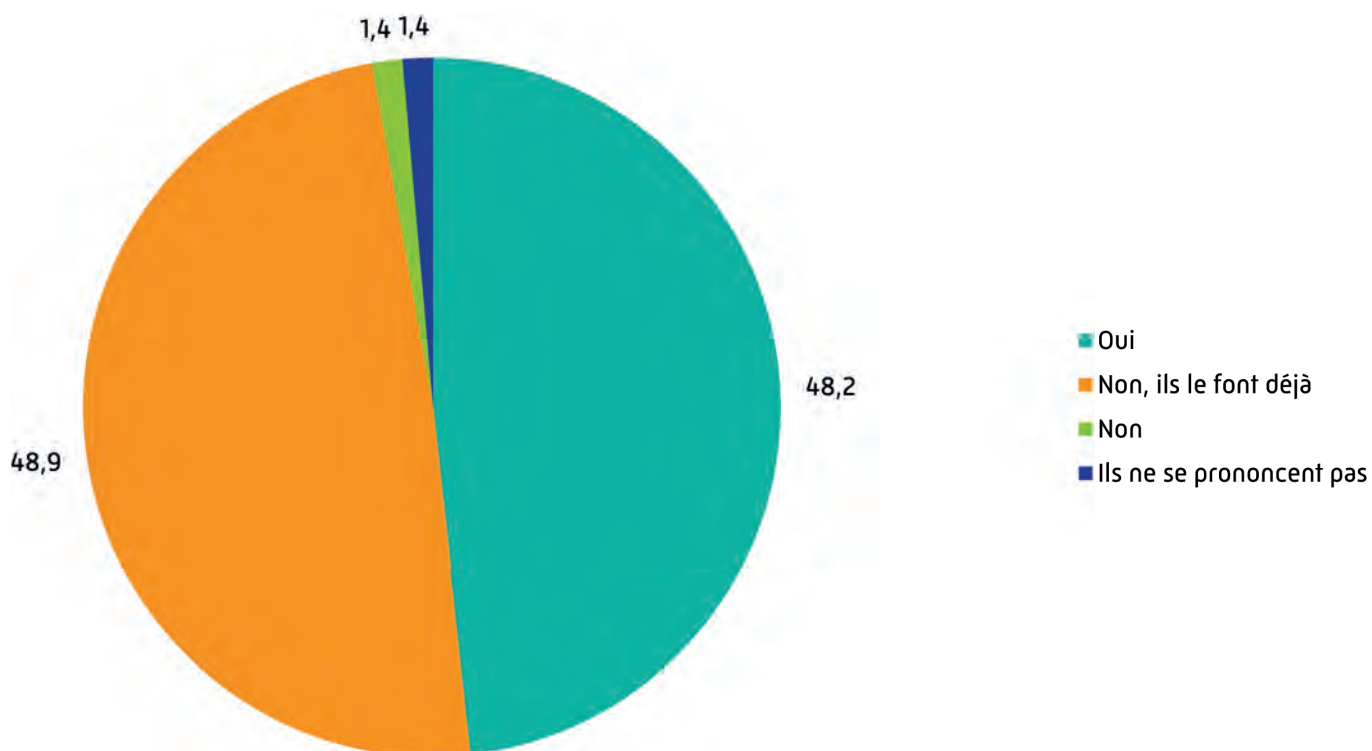


**95%** des participants envisagent de pratiquer une activité physique au moins 30 minutes par jour.

# Les ateliers nutrition



Les participants vont se lever et marcher toutes les 2 h pour limiter la sédentarité (données exprimées en %)



La majorité des participants va se lever et marcher plus régulièrement pour éviter la sédentarité. Ces actions ont permis une prise de conscience de l'importance de l'activité physique et de l'alimentation sur la santé.

# La fragilité

Analyse du score EPICES

---




# La fragilité

## sur le champ de la santé et du social

De l'analyse sur la fragilité sociale des seniors, il ressort que :

- pour l'année 2023, les thématiques qui concentrent le plus de personnes fragiles sont : " Santé globale / Bien vieillir " ; " Lutte contre l'isolement " et " Nouvelles technologies " .
- les actions menées dans les villes-centres accueillent des seniors fragiles en plus grand nombre que dans les autres zones : rural, ville isolée et banlieue.



**41,70 %** des répondants qui ont participé aux actions de prévention sont fragiles au sens de l'indicateur EPICES contre **35,27 %** en 2022.

**53** opérateurs sur **87** financés ont fait remplir le questionnaire EPICES à leurs bénéficiaires soit **61 %** (contre 76 % en 2022)

Les actions de prévention organisées sur les territoires prioritaires " Très fragile " présentent les plus forts taux de précaires : **50 %**

**23 %** des opérateurs ont souhaité bénéficier d'un repérage par les caisses de retraite (contre 31% en 2022)

**50 %** des bénéficiaires ont rempli le questionnaire EPICES (contre 55 % en 2022)



# Bilan des actions

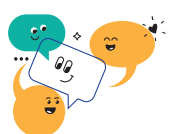
vue par les porteurs de projets

## Points forts



- **Engagement et pérennité**

Les participants souhaitent poursuivre les programmes, favorisant la pérennisation des dynamiques locales. Les taux de satisfaction sont élevés, avec des participants assidus et intéressés par les programmes.



- **Lien social**

Les projets permettent de rompre l'isolement, de tisser des liens, de gagner en autonomie et en confiance, et de maintenir le lien social.



- **Accessibilité et adaptabilité**

Les activités sont accessibles et modulables selon les besoins de chacun. Les séances sont adaptées en fonction des thèmes et des demandes des participants, favorisant l'engagement et la satisfaction.



- **Partenariats et visibilité**

Les projets bénéficient de partenariats solides et d'une bonne visibilité grâce à des affiches, flyers, articles de presse, et réseaux sociaux. Les projets bénéficient d'une bonne collaboration avec d'autres structures et d'une coordination efficace pour proposer des actions complémentaires sur les territoires.



- **Diversité des activités**

La diversité des activités proposées permet d'attirer un public varié et de répondre à différents besoins. Les ateliers sont appréciés pour leur côté ludique, créant des liens forts entre les participants, favorisant le partage d'expériences et le soutien entre pairs. L'intergénérationnel est très apprécié.



- **Évaluation et suivi**

Les projets incluent des évaluations régulières et un suivi des participants, permettant de mesurer les impacts et d'ajuster les actions en fonction des besoins.



## Points faibles



- **Disponibilité et adaptation des salles**

Certaines communes manquent de salles libres et adaptées, ce qui complique la programmation des bilans individuels et des ateliers.



- **Taille des groupes**

Le succès des ateliers entraîne parfois des groupes très importants, rendant la gestion plus difficile et énergivore pour les animateurs.



- **Adhésion et engagement**

Difficulté à maintenir l'engouement et le dynamisme du groupe sur la durée. Difficulté pour certains participants à s'engager sur la durée des ateliers, avec des abandons après 1 ou 2 séances. Certains participants doivent arrêter le programme pour des raisons médicales, ce qui peut affecter la dynamique du groupe. Participation irrégulière des jeunes et des seniors, réduisant l'impact des activités intergénérationnelles.



- **Logistique**

Nombre de séances parfois insuffisant et durée des séances jugée trop courte par les participants. Les projets en extérieur sont très dépendants des conditions météorologiques, ce qui peut limiter leur réalisation.



- **Communication**

Problèmes de communication et faible présence lors des présentations, limitant la mobilisation des participants.



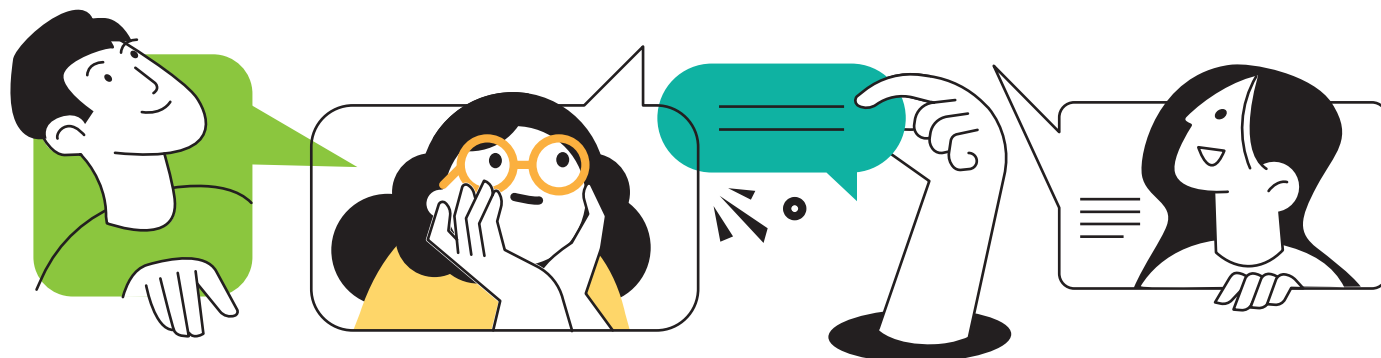
- **Ressources humaines et matériels**

Besoin de plus de matériels et d'intervenants pour répondre à la demande des participants. Les changements de planning imposés par des arrêts de travail ou des congés peuvent perturber la continuité des ateliers.



- **Évaluation et suivi**

Les outils d'évaluation et de suivi peuvent être perçus comme trop lourds par les participants.



## Résultats non attendus constatés



Le bouche à oreille nous a amené parfois plusieurs nouvelles personnes à chaque séance.

### • Cohésion et engagement



Une forte cohésion de groupe s'est développée, avec des participants s'inscrivant collectivement à des associations locales et prolongeant les échanges après les ateliers. Les participants ont spontanément organisé du covoiturage et se sont motivés à venir à pied ensemble, renforçant l'activité physique et la cohésion du groupe.

### • Participation masculine



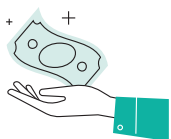
Une légère augmentation de la participation masculine a été constatée, enrichissant la dynamique des groupes.

### • Convivialité, lien social et partages



Les participants ont eu des prises de conscience étonnantes sur leur propre vie et ont partagé des moments personnels, renforçant les liens au sein du groupe. Une forte convivialité s'est créée lors des repas en dehors des horaires de séance, avec un fort taux de participation malgré les territoires ruraux.

### • Soutien financier des communes



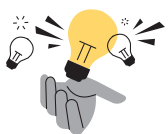
Pour la première fois, un maire de commune a manifesté sa volonté d'aider financièrement le maintien des actions sur son village.

### • Entraide et soutien



Une entraide et un soutien spontané se sont mis en place entre les participants, faisant autant de bien aux aidants qu'aux aidés. Les seniors ont montré une forte motivation à participer aux ateliers, même en allant chercher d'autres seniors pour les sortir de l'isolement.

### • Nouveaux ateliers proposés



Des idées de nouveaux ateliers pour renouveler les activités en 2025 ont été proposées, montrant un intérêt constant pour l'innovation et l'amélioration des programmes.

Des liens se sont créés et les échanges entre les bénéficiaires se sont prolongés bien souvent à la fin des ateliers. Certains ont organisé une petite fête surprise lors de la dernière séance.

Certaines personnes se sont motivées pour venir à pied ensemble, et se remettre à l'activité physique.

# Pistes d'amélioration



Les principales pistes d'amélioration citées par les structures pour la pérennisation des actions sont :



## Disponibilité et adaptation des salles

- Collaborer étroitement avec les municipalités pour planifier à l'avance la disponibilité des salles.
- Explorer des alternatives comme les espaces communautaires, les écoles ou les gymnases qui pourraient être utilisés en dehors des heures de classe.



## Adhésion et engagement des participants

- Mettre en place des mécanismes de suivi pour encourager la participation régulière, comme des rappels par SMS ou courriel.
- Ajuster le nombre et la durée des séances en fonction des retours des participants.
- Envisager des formats plus flexibles, comme des ateliers plus courts mais plus fréquents.
- Adapter les contenus des ateliers en fonction des niveaux des participants.



## Modalités des ateliers

- Augmenter la fréquence des ateliers si possible, ou proposer des activités complémentaires en ligne pour maintenir l'engagement entre les séances.
- Limiter le nombre de participants par atelier pour garantir une meilleure qualité d'interaction.
- Envisager de créer plusieurs petits groupes au lieu d'un grand groupe pour permettre une attention plus personnalisée.



## Dépendance à la météo

Prévoir des alternatives en intérieur pour les activités extérieures en cas de mauvais temps.



## Communication

Renforcer la communication et la sensibilisation au niveau local, en utilisant des canaux variés comme les affiches, les réseaux sociaux et les partenariats avec les associations locales.



## Évaluation et suivi

Simplifier les outils d'évaluation et de suivi pour les rendre moins lourds et plus accessibles aux participants. Utiliser des méthodes de feedback en temps réel pour ajuster les ateliers en cours de route.

# Les effets

## des actions de lien social et de prévention



### À l'issue des actions, pourcentage de participants ayant répondu :

\* Ne prend pas en compte les bénéficiaires des structures qui ont saisis sur Web Report

	2021	2022	2023
au questionnaire à chaud *	46%	45%	39%
au questionnaire à 3 mois *	29%	30%	25%

au questionnaire à chaud \*

au questionnaire à 3 mois \*

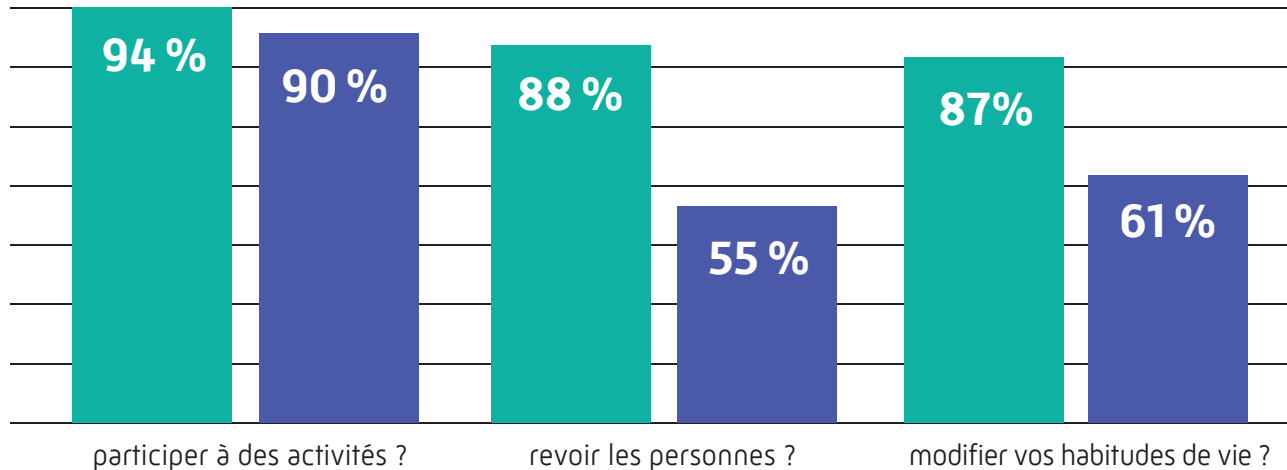


### Les thématiques d'actions pour lesquelles ces effets sont mesurés sont :

Accès aux droits, Culture, Nouvelles technologies, Santé globale/Bien-vieillir, Bienvenue à la retraite, Bien-être/Estime de soi, Lutte contre l'isolement, Transmission de savoirs et de mémoire.

Suite à ces séances, vous avez l'intention de ...  
et 3 mois après ces séances vous avez pu ...

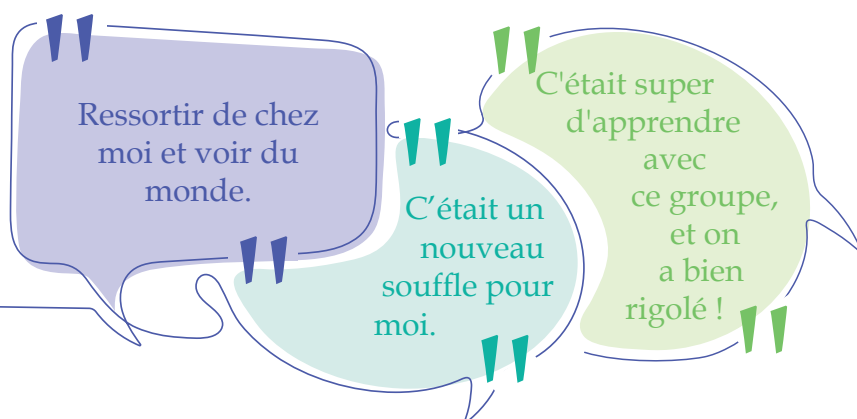
à chaud [1706] \*\*  
à 3 mois [1104] \*\*



\*\* Ne concerne pas les structures qui ont saisi les T0, T1 et T2 dans Web Report

Globalement, les ateliers sont perçus comme très utiles et enrichissants. Les participants évoquent l'adoption de nouvelles habitudes et une meilleure qualité de vie

Le lien social est également mis en avant.



# Les entretiens prévention

Les entretiens prévention découlent du dispositif « Passeport prévention » qui a été créé en 2014 pour améliorer la qualité des actions de prévention proposées. Les objectifs sont de réassurer les comportements nouvellement acquis pour les seniors les plus fragiles et d'accompagner ces derniers dans l'accès aux droits et à s'inscrire dans d'autres démarches (ateliers, dispositifs ou thématiques).

**87**  accompagnements pour 11 porteurs étaient prévus

**7**  porteurs (pour 9 projets) ont réalisé les entretiens prévention en 2023\*

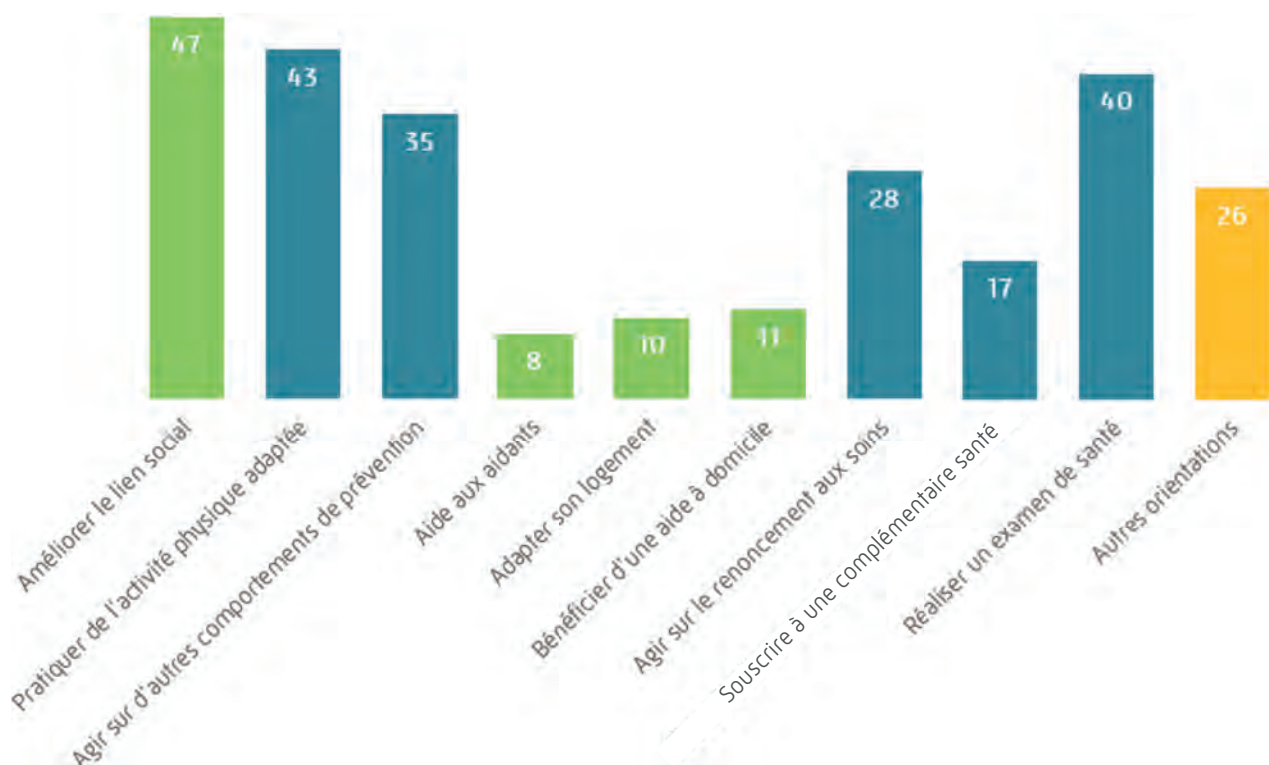
\*Données basées sur les évaluations saisies sur PASI

**75**  personnes à qui l'accompagnement a été proposé

**66**  personnes ont été accompagnées

**60**  personnes ont été accompagnées pendant 6 mois

## Quelles orientations pour les 66 personnes accompagnées ?



### Les opérateurs ont fait des préconisations pour des problématiques :

**Santé** : pratiquer de l'activité physique adaptée, réaliser un examen de santé, agir sur le renoncement aux soins, souscrire à une complémentaire santé, agir sur d'autres comportements de prévention (nutrition, gestion du stress, sommeil).

**Social** : améliorer le lien social, adapter son logement, faciliter l'accompagnement d'un proche, bénéficier d'une aide à domicile.

Les orientations se tournent plutôt vers des problématiques **santé**, avec **163** recommandations au total contre **76** recommandations pour des problématiques **social**.

**26** orientations autres ont été réalisées : elles concernent des orientations vers des associations et de l'aide au numérique.

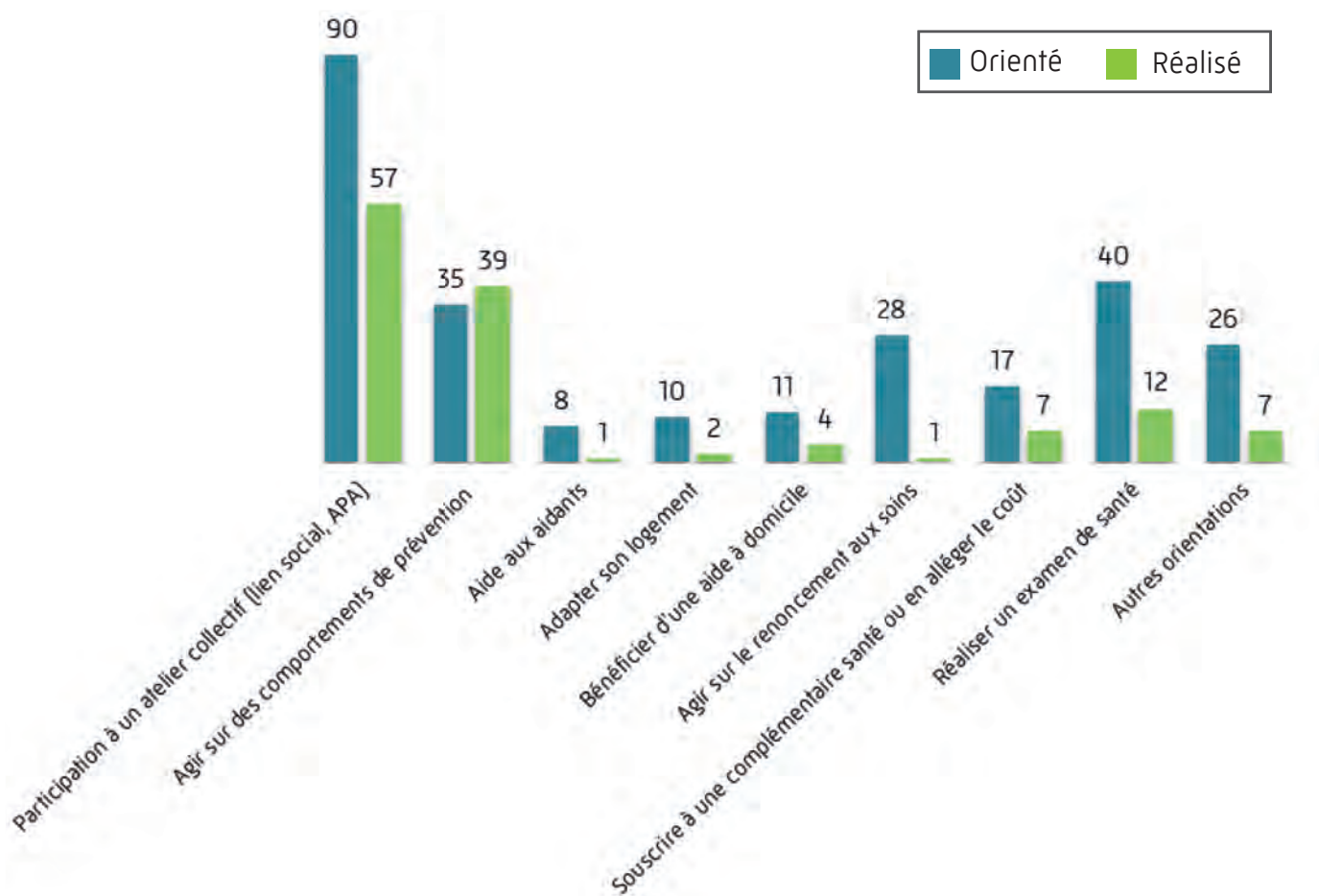
En moyenne, 1 personne accompagnée a fait l'objet de **4** recommandations.

# Évolutions

observées à 6 mois

## 6 mois après ces préconisations

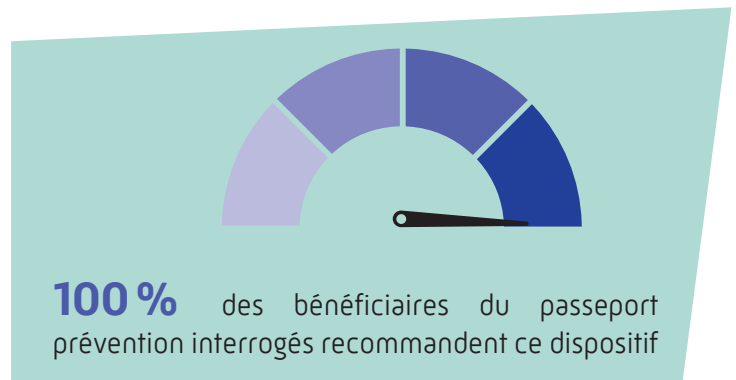
- **Plus de 100 % (111%)** des personnes orientées pour agir sur des comportements de santé l'ont effectivement fait, cela porte sur des orientations vers des ateliers bien-être, gestion du stress, sommeil, mémoire, numérique, etc. ; **[108 % en 2022]**
- **63 %** des personnes orientés pour pratiquer de l'activité physique adaptée ou améliorer leur lien social ont participé à un atelier collectif ; **[77 % en 2022]**
- **41 %** des personnes orientées pour souscrire à une complémentaire santé en ont souscrit une ; **[44 % en 2022]**
- **36 %** des personnes orientées pour bénéficier d'une aide à domicile en ont effectivement bénéficié ; **[80 % en 2022]**
- **30 %** des personnes orientées pour réaliser un bilan de santé en ont effectivement fait un ; **[94 % en 2022]**
- **20 %** des personnes orientées pour aménager leur logement ont effectivement été accompagnées pour ; **[50 % en 2022]**
- **13 %** des personnes orientées pour leur faciliter l'accompagnement d'un proche ont été soutenues par des structures opérant sur la thématique des aidants ; **[56 % en 2022]**
- **4 %** des personnes ont pu agir sur le renoncement aux soins ; **[54 % en 2022]**



# Ressenti des bénéficiaires

## Satisfaction

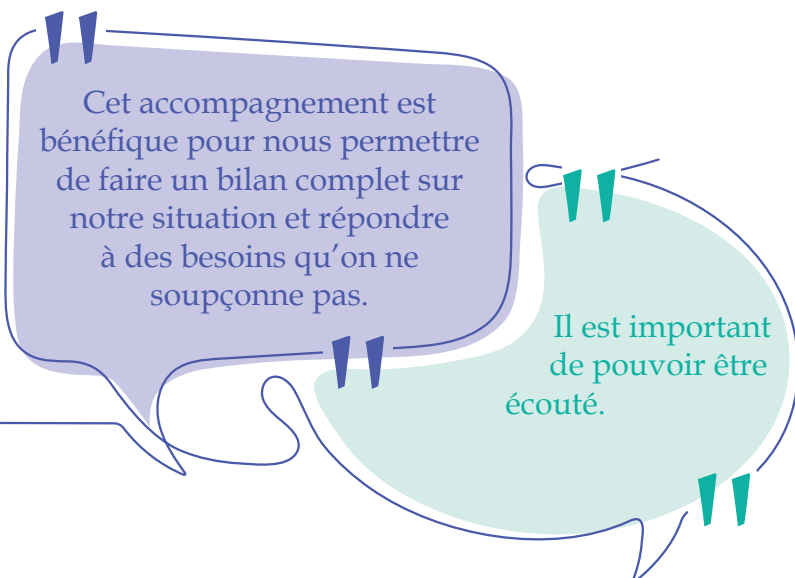
Les bénéficiaires ont souligné l'importance du soutien individuel, des orientations adaptées et de l'écoute bienveillante.



## Plus-value pour les personnes accompagnées

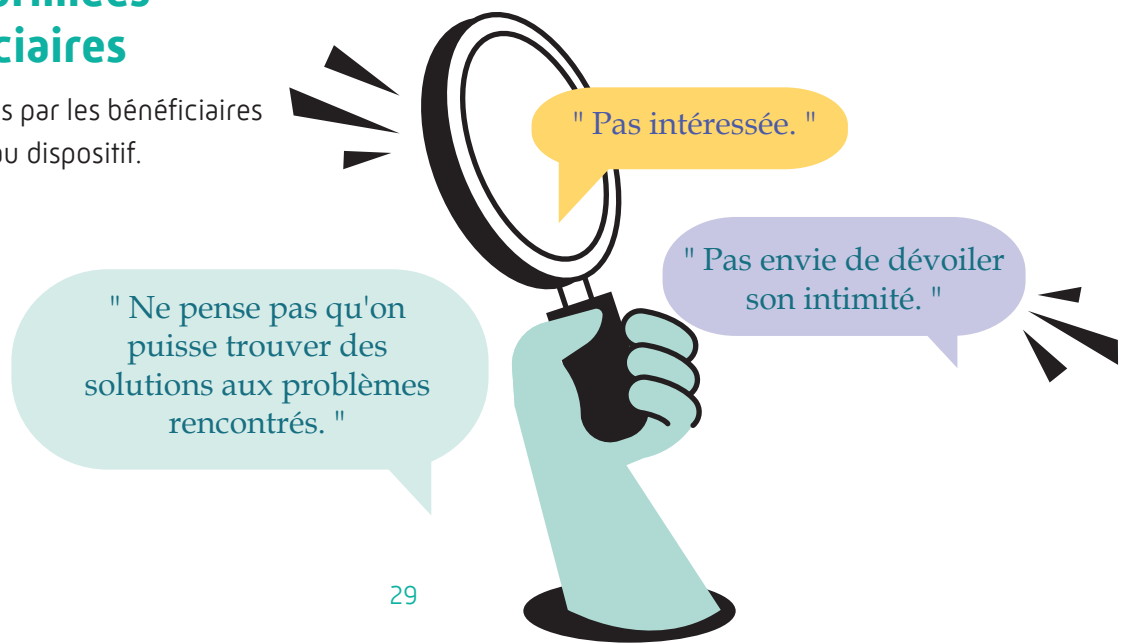
D'après les opérateurs, ce dispositif a apporté aux bénéficiaires une plus-value en termes de prise en charge individuelle, d'apprentissage et d'engagement aux activités. Il leur a permis de gagner en autonomie, de créer du lien social et d'être mieux informés.

Il a été souligné l'importance de l'accompagnement de la personne dans sa globalité permettant de détecter des problématiques souvent ignorées lors des rendez-vous quotidiens.



## Difficultés exprimées par les bénéficiaires

Les difficultés exprimées par les bénéficiaires concernent l'adhésion au dispositif.



# Ressenti

## des porteurs de projets

### Plus-value pour eux-même

Les entretiens prévention ont permis aux porteurs de projets :

- de renforcer les compétences et l'investissement auprès des bénéficiaires ;
- de bénéficier un soutien et d'une reconnaissance sociale ;
- de développer des relations humaines enrichissantes ;
- de renforcer le travail d'équipe.



Ce dispositif, en tant que professionnel, nous permet de pousser notre accompagnement plus loin que lors des rendez-vous réguliers et furtifs.

Ce dispositif, par la richesse des échanges et du parcours, a également permis d'accroître la motivation et les inscriptions aux ateliers ainsi que de gagner en visibilité par la communication des bénéficiaires auprès de leurs proches.

### Difficultés rencontrées



#### Données personnelles

Certaines réserves des participants à répondre au questionnaire – protection des données.



#### Mobilisation

Difficultés à mobiliser sur plusieurs mois, problème de mobilité, absentéisme.



#### Adhésion

Difficile de convaincre de l'intérêt du dispositif

# Perspectives de travail 2024



## Conforter le positionnement de Cap Prévention Seniors

A travers une campagne de communication active en développant des projets innovants sur le thème de l'image des seniors dans la société.



## Poursuivre les réflexions et démarches sur l'intégration de nouveaux partenaires

Poursuivre et renforcer le partenariat et les articulations avec les CFPPA, notamment au vue de la création du Service Public territorial De l'Autonomie (SPDA). Les articulations avec les CFPPA de la région sont fortes. Cap Prévention Seniors est désormais représenté dans les comités techniques et groupes de travail de 3 départements : l'Aude, le Gard et la Lozère.

La mise en œuvre proche du SPDA va amener à renforcer nos collaborations. Le service public départemental de l'autonomie vise à mettre en cohérence les différents acteurs de terrain, en dépassant notamment les clivages entre les secteurs médico-social, social et sanitaire, pour apporter aux personnes une réponse globale et coordonnée, garantir la continuité des parcours et faciliter l'accès concret et rapide aux offres, qu'elles aient pour objet l'inclusion, l'adaptation de l'habitat, les services de santé ou l'accompagnement social.

Les acteurs qui le composent partagent la responsabilité d'une réponse populationnelle sur plusieurs axes. L'axe concernant la réalisation d'actions de prévention et d'aller vers les personnes les plus vulnérables constitue le fondement de Cap Prévention Seniors.



## Mise en place d'un réseau d'experts ressources

Mener une réflexion sur la mise en place d'un réseau d'experts ressources sur les sujets de gérontologie et de prévention de la perte d'autonomie, en appui des instances et partenaires de Cap Prévention Seniors.

Les enjeux de ce réseau d'experts sont de :

- valoriser la coordination de Cap Prévention Seniors, plus particulièrement dans le cadre promu par les caisses et instances nationales pour un bien-vieillir à domicile ;
- apporter une expertise sur des thématiques, projets ou actions spécifiques autour de la perte d'autonomie ;
- renforcer l'accompagnement des porteurs de projets dans l'élaboration et la conduite de leur projet ;
- renforcer la dynamique de réseau sur le thème du bien-vieillir en Occitanie.



## Appui aux porteurs de projets

Renforcer l'appui apporté aux porteurs de projets de Cap Prévention Seniors via le déploiement d'actions de formation et de sensibilisation, de conférences, etc.



## Repérage des seniors fragiles

Renforcer le repérage des seniors fragiles.



