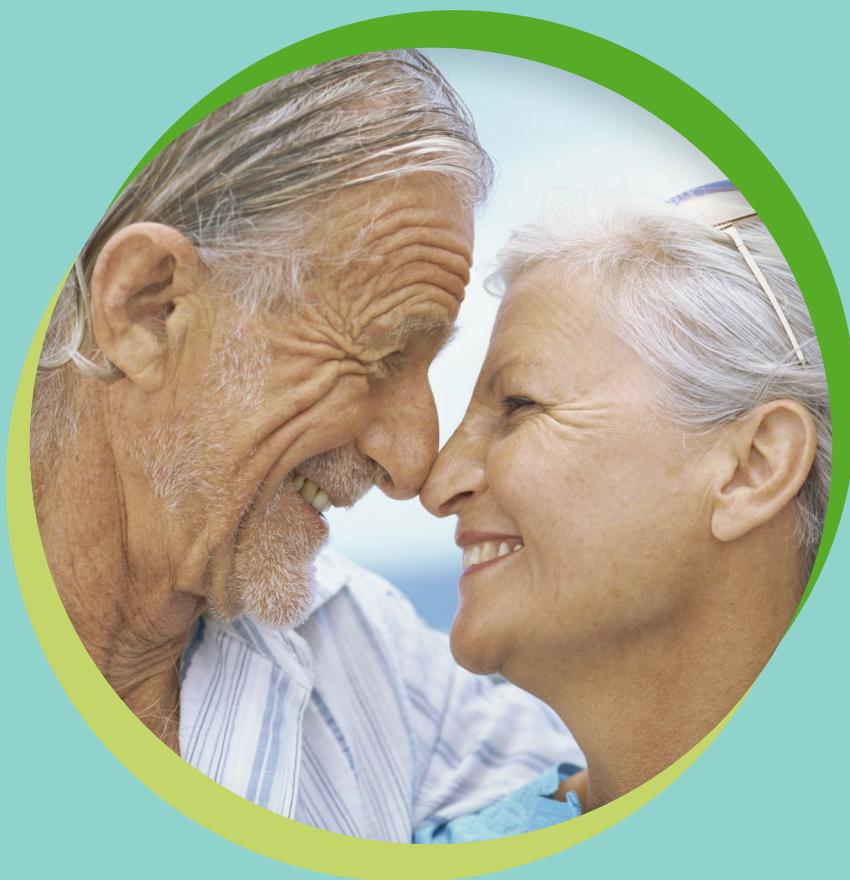


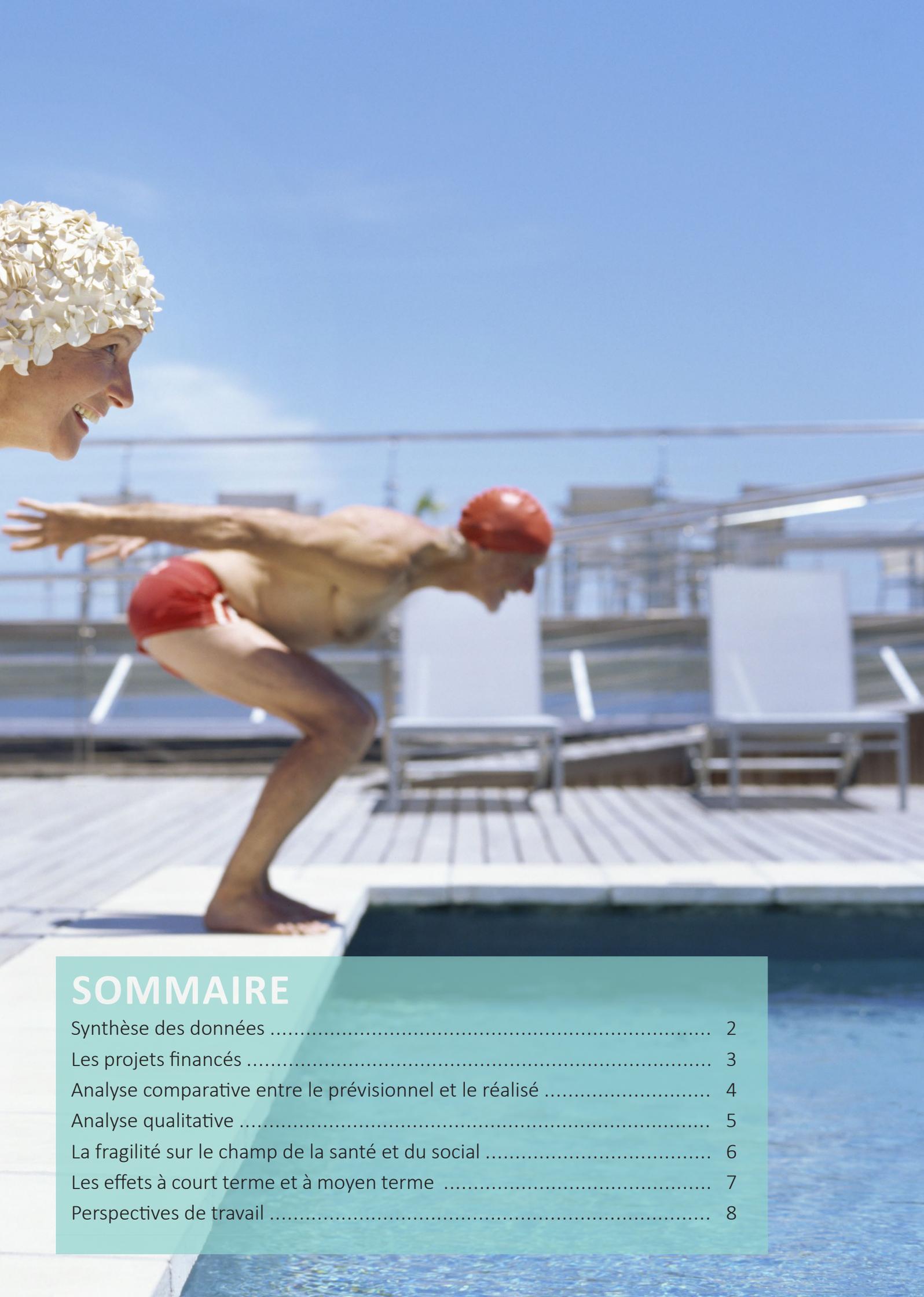


# APPEL À PROJETS INTERRÉGIME 2015 SYNTHÈSE



*Prévention pour un vieillissement actif  
et en bonne santé des séniors en risque de fragilité*





## SOMMAIRE

Synthèse des données .....	2
Les projets financés .....	3
Analyse comparative entre le prévisionnel et le réalisé .....	4
Analyse qualitative .....	5
La fragilité sur le champ de la santé et du social .....	6
Les effets à court terme et à moyen terme .....	7
Perspectives de travail .....	8

# Synthèse

## des données

---

Une attention particulière a été portée à l'impact des actions pour le public ciblé et au profil des bénéficiaires. A cet effet, les opérateurs ont rempli un bilan et ont remis à leurs bénéficiaires le questionnaire EPICES (Évaluation de la Précarité et des Inégalités de Santé dans les Centres d'Examens de Santé), un questionnaire à « *chaud* » d'intentions de changement de comportement et un questionnaire « à *froid* » recueilli par les opérateurs 3 mois après la fin de leur action.

L'indicateur EPICES a été développé par le Centre Technique d'Appui et de Formation (CETAF) pour concentrer les actions des Centres d'Examens de Santé vers les sujets précaires. Il comprend 11 questions simples donnant lieu à des réponses binaires. Ces questions couvrent les différents aspects de la précarité sociale : précarité financière, isolement social, mauvaise couverture sociale, sédentarité, absence de loisirs.

Cette synthèse s'appuie sur les données des 44 projets « *Actions* » finalisés au 31/01/2017 correspondant à 136 actions prévues. Les autres projets ont nécessité un délai supplémentaire. Cette synthèse sera complétée dans un second temps par une analyse des passeports prévention (à partir des questionnaires à 6 mois et de l'analyse de Géronto-Clef) et les profils des bénéficiaires repérés à risque de fragilité par l'Observatoire.



# Les projets financés

quelques chiffres clés

**7 financeurs\***

ont soutenu des projets en faveur d'un vieillissement actif et en bonne santé des seniors en risque de fragilité.



**49 PROJETS**

**16 actions**

**3 recherches**



passesports

**10**



**STRUCTURES**



dont **33%**

de nouvelles structures

\* La Caisse d'Assurance Retraite et de la Santé au Travail du Languedoc Roussillon (Carsat LR) ; les Mutualités Sociales Agricoles (MSA) Languedoc et Grand Sud ; le Régime Social des Indépendants (RSI) ; la Caisse Nationale de Retraite des Agents des Collectivités Locales (CNRACL) ; le Comité régional de coordination de l'action sociale (CRCAS) des caisses AGIRC ARRCO ; l'Agence Régionale de Santé (ARS).



## Les projets ont été retenus selon ces critères de qualité :

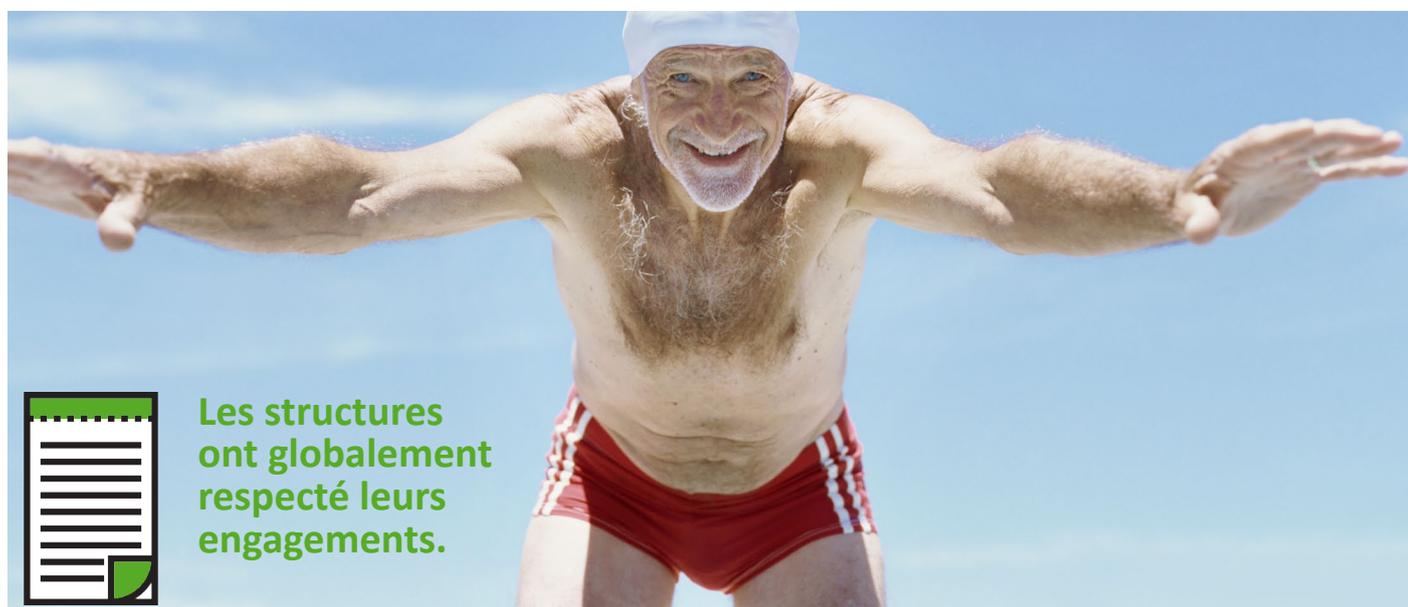
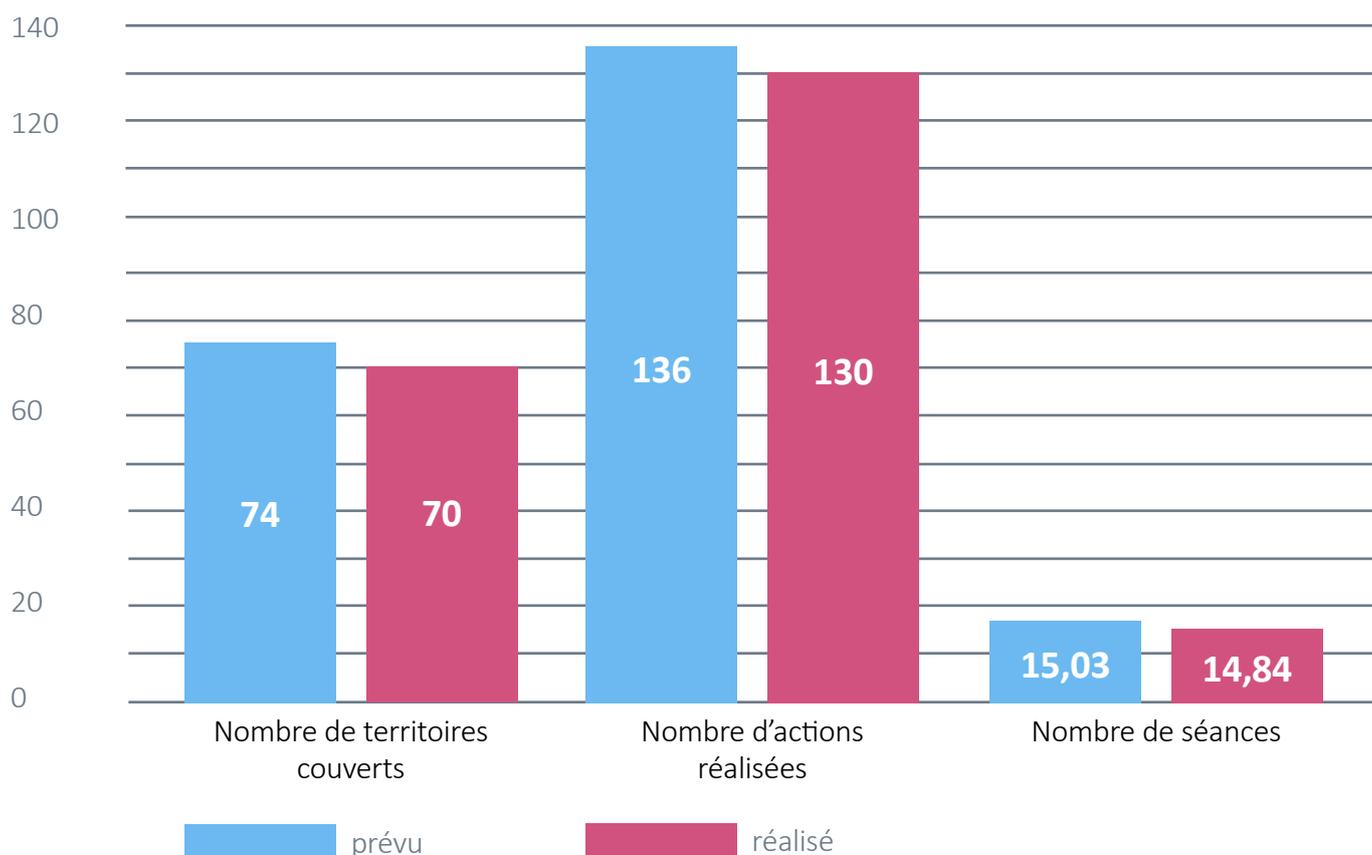
- Ciblage de la population fragilisée
- Territoires couverts
- Objectifs ciblés
- Méthode d'intervention proposée
- Complémentarité inter-associative décrite
- Coût du projet au regard du nombre de personnes ciblées
- Démarches d'évaluation envisagée
- Résultats observés des projets antérieurement conduits

# Analyse comparative

## entre le prévisionnel et le réalisé

Sur les 70 territoires couverts, **93% étaient définis comme prioritaires** par l'Observatoire des situations de fragilité (65).

Six actions n'ont pas pu se dérouler pour les raisons suivantes : manque de salle (1), manque de participants (2) et/ou refus des municipalités ou de partenaires pour soutenir l'action (4).



# Analyse qualitative

**71%**  
des bénéficiaires sont âgés entre **55 et 79 ans**, la tranche d'âge ciblée par l'appel à projets.

**73%**  
des bénéficiaires sont des femmes

L'âge moyen est de **72 ans**



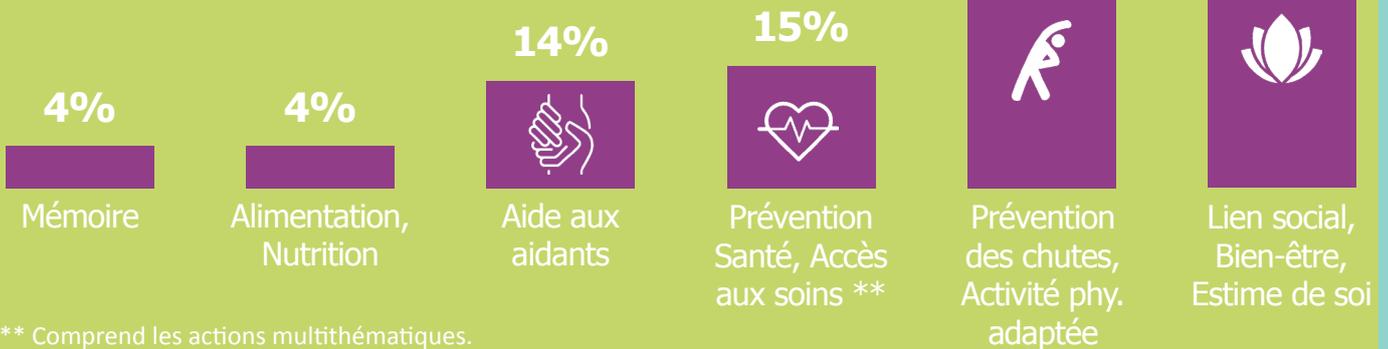
**2 291**  
séniors ont participé aux réunions d'information

**2 376** \*  
séniors ont participé aux ateliers, soit 19,3% de plus qu'en 2014  
Dont 809 n'avaient pas participé aux réunions d'information.

\* 21% des bénéficiaires des actions de 2015 étaient déjà présents sur ces ateliers en 2014 (65 personnes sur 305).

## Deux thèmes ont réuni plus de participants :

« Prévention des chutes, activité physique adaptée »  
et « Lien social, bien-être et estime de soi ».



\*\* Comprend les actions multithématiques.

**92%**  
des personnes qui se sont exprimées sont satisfaites des programmes suivis.

**1 724** personnes  
sur  
**2 376** bénéficiaires

ont suivi au moins la moitié des séances, soit environ 3 personnes sur 4 et 1 309 ont suivi la totalité des séances, soit plus d'1 personne sur 2.



Les 9 personnes ayant exprimé leur insatisfaction l'ont justifié par des raisons de choix de lieu ou de type d'animation.

# La fragilité

## sur le champ de la santé et du social

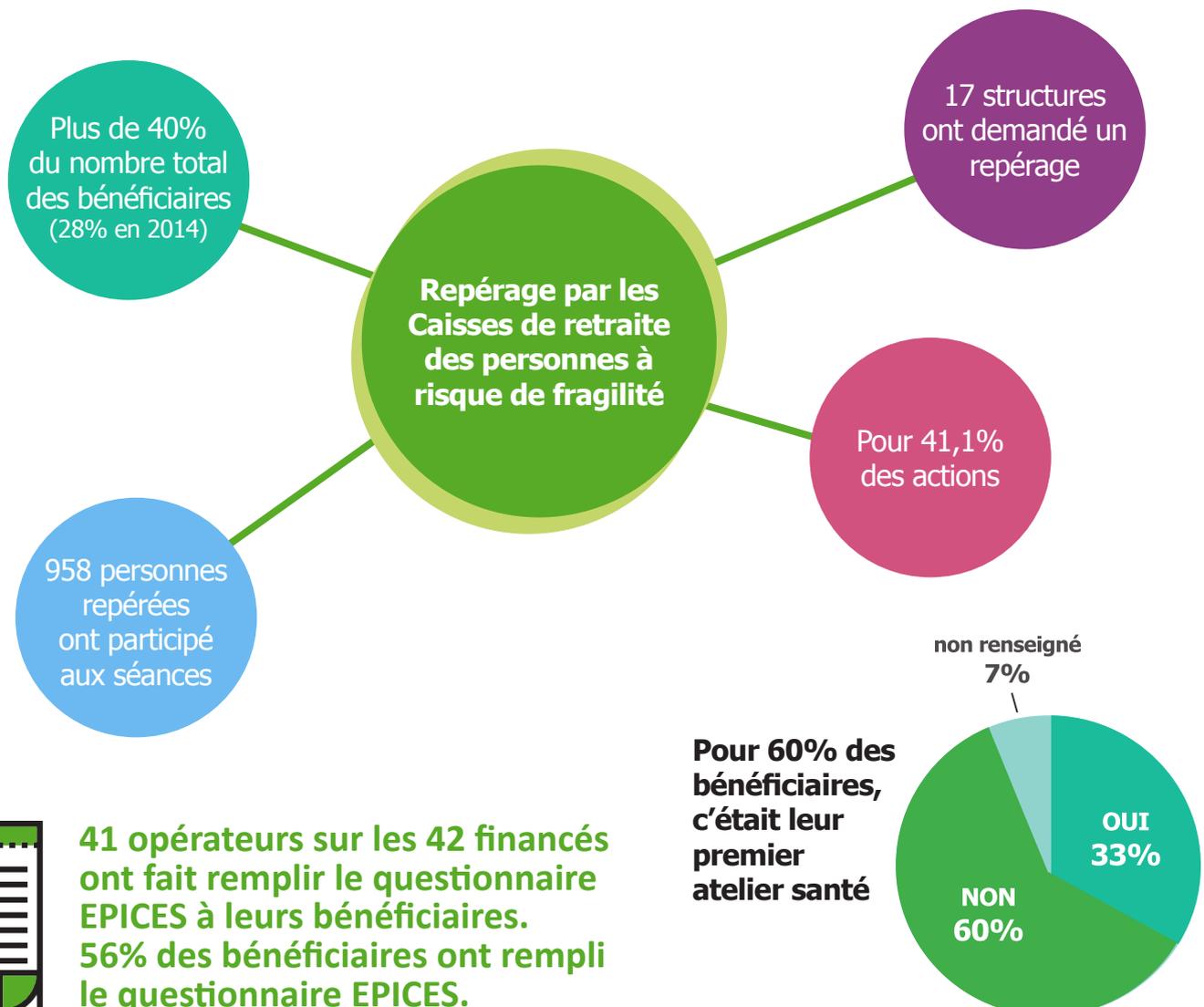
De l'analyse réalisée par GérontoClef, il ressort que :

> Les plus forts taux de concentration de précaires sont observés dans les ateliers ayant trait au lien social/bien-être/estime de soi (58%) et à la prévention/accès aux soins (50%).

> 40% des bénéficiaires des ateliers qui sont précaires sont issus des centres ville. Les taux de précarité des bénéficiaires résidant dans le Gard et l'Hérault sont nettement supérieurs au taux moyen régional (57% et 54%).

> Les actions qui concentrent le plus de précaires sont déployées sur les territoires fragiles (62%) et très fragiles (53%) au sens de l'Observatoire. Les actions qui y sont déployées ont la plus forte fréquentation, soit 70% des seniors précaires. Il s'agit d'un mouvement conséquent qui inverse les constats issus de l'analyse précédente où les territoires moyennement fragiles étaient les plus fréquentés.

**49% des participants aux actions de prévention financées par l'appel à projets sont fragiles au sens de l'indicateur EPICES**  
*(contre 46 % en 2014 et 42% en 2013).*



# Les effets

## à court terme et à moyen terme

### Quelques tendances par rapport à l'année précédente :

On observe un taux de remplissage plus élevé en 2014 pour les questionnaires « à chaud » (64% en 2015 contre 59% en 2014).

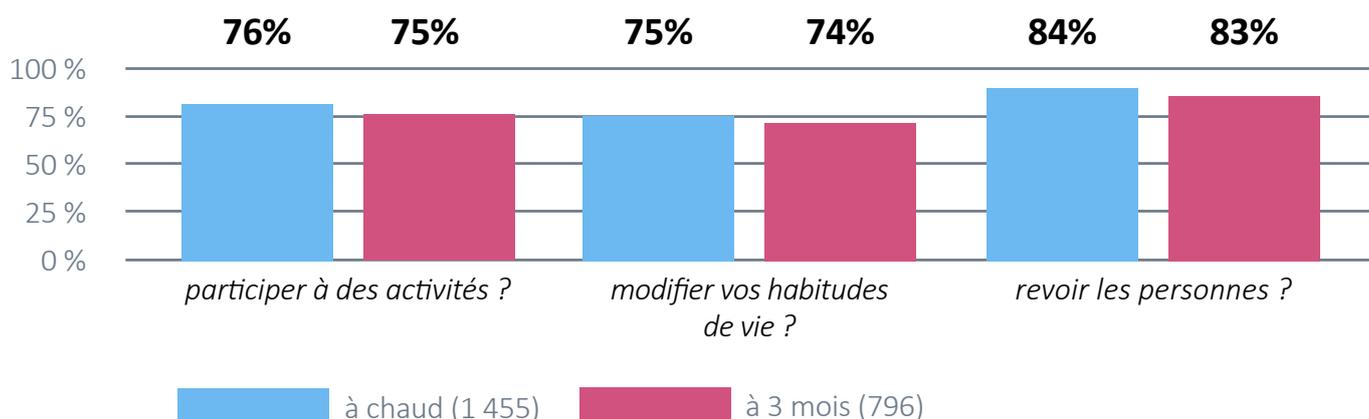
En revanche, le taux de recueil des questionnaires « à froid » est similaire (31% en 2015 contre 32% en 2014).



**Les résultats 3 mois après la fin des actions sont meilleurs en 2015 que ceux observés en 2014 :**

	2014	2015
Ont participé à des activités après le programme	69%	75%
Ont revu des personnes du groupe	73%	84%
Ont modifié leurs habitudes de vie	70%	73%

« Suite à ces séances, vous avez l'intention de ... »



**Pour 98 actions, une démarche de pérennisation est engagée, souhaitée ou reconduite sur une année. Cette pérennisation est sujette à l'obtention de financement dans la majorité des réponses. Sur ces 98 actions, 52 ont été effectivement pérennisées, soit 40% des actions conduites.**

# Perspectives de travail



## Objectif 1 : Améliorer la rencontre entre les besoins des seniors à risque de fragilité en matière de prévention et les réponses des opérateurs

**ACTION 1 – Consolider le partenariat avec les structures** qui détectent des situations de fragilité et en lien avec le guichet concerté (Centres d'Examen de Santé, Centre de Prévention Agirc-Arrco, CHU, Clinique St-Jean, plateforme de la fragilité du CHU de Nîmes, etc.). L'objectif est que ces partenaires qui détectent les seniors à risque de chute modéré, en risque d'isolement ou présentant des risques relatifs à leur comportement alimentaire puissent les orienter vers les ateliers de prévention.

**ACTION 2 – Rendre plus lisibles les offres de prévention** proposées par les opérateurs grâce à l'interface entre partenaires et opérateurs PASI, qui recense les actions.

**ACTION 3 – Pérenniser les rencontres annuelles départementales.**



## Objectif 2 : Concourir à l'amélioration des actions de prévention proposées aux seniors en risque de fragilité

**ACTION 1 – Evaluer l'expérimentation du « Passeport Prévention »** pour encourager une approche globale et personnalisée.

**ACTION 2 – Poursuivre l'organisation de sessions de formation pour les opérateurs.**

**ACTION 3 – Labelliser des projets de prévention** avec le soutien d'un groupe d'experts de l'Institut Régional du Vieillessement.



## Objectif 3 : Améliorer l'évaluation des projets

**ACTION 1 – Poursuivre l'accompagnement des opérateurs.**

**ACTION 2 – Améliorer l'outil informatique** de recueil des données d'évaluation.



## Objectif 4 : Renforcer le lien entre l'appel à projets et les autres dispositifs existants en matière de prévention

**ACTION 1 – Pérenniser la complémentarité** avec les conférences des financeurs de la prévention de la perte d'autonomie (CFPPA).

**ACTION 2 – Développer le lien avec les chartes de solidarité** sur les territoires.

**ACTION 3 – Initier un partenariat avec les structures de Midi Pyrénées** pour impulser des actions sur la région Occitanie.

**ACTION 4 – Développer un partenariat avec les CCAS et UDCCAS** pour assurer la complémentarité des projets, leur pérennisation et l'orientation des seniors à risque de fragilité.

**ACTION 5 – Compléter le travail avec les CLIC/UTASI, avec les Contrats locaux de santé (CLS) et avec les Centres communaux d'action sociale (CCAS).**



