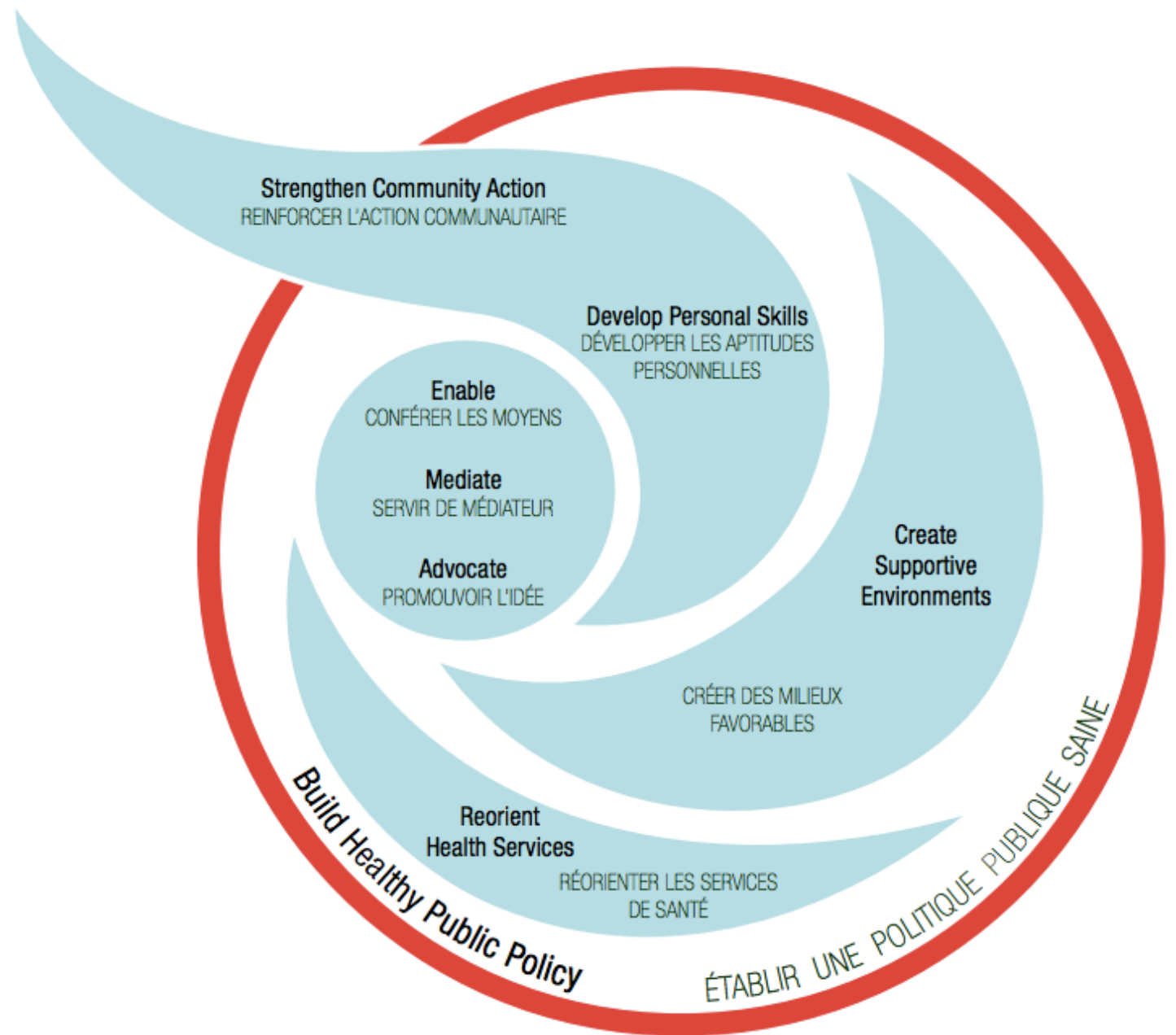
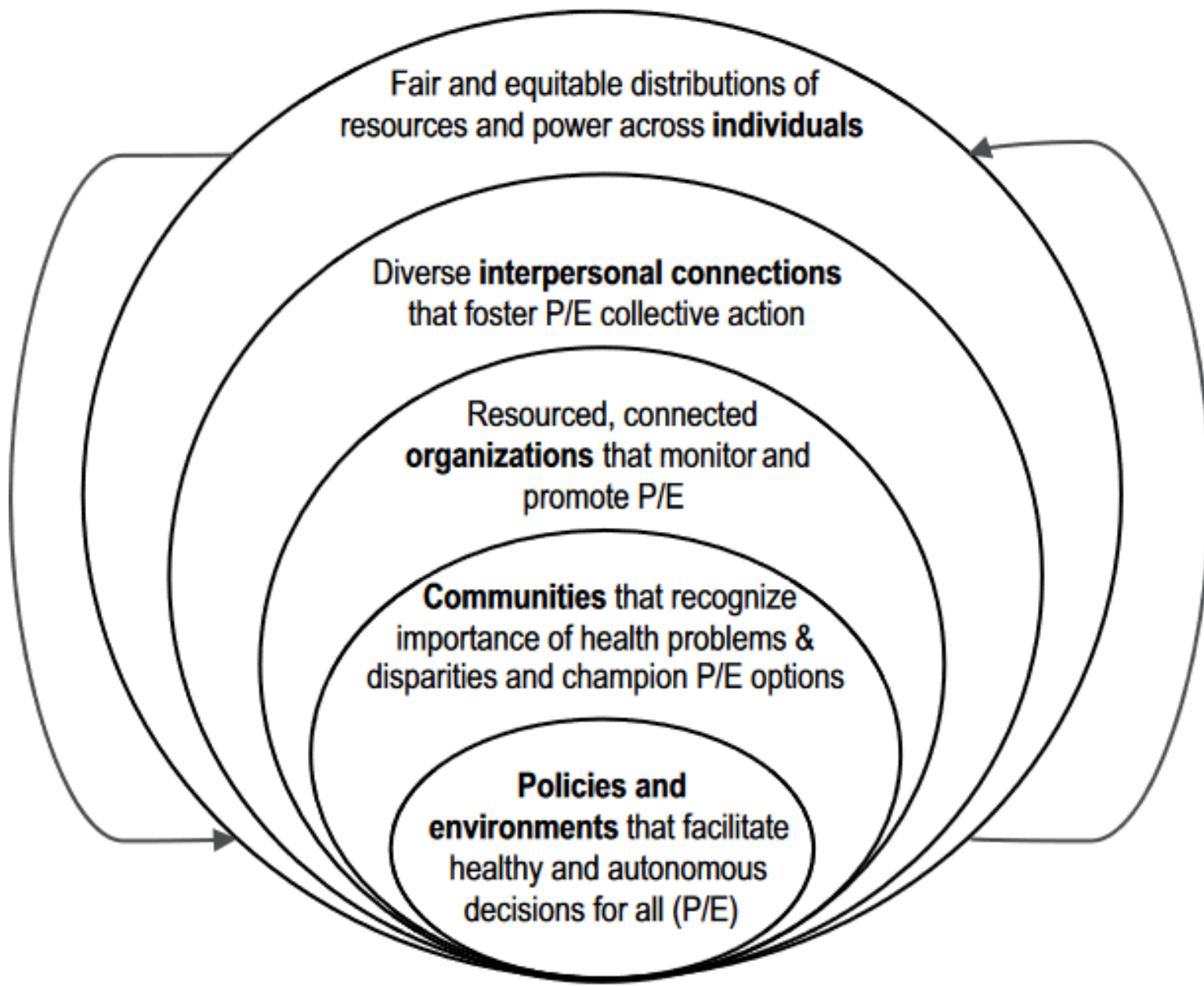


## SP2 - ACTIVITÉ PHYSIQUE SANTÉ : COMMENT CONCEVOIR UNE POLITIQUE PUBLIQUE SAINE ?





# CAPLA – SANTÉ

Cadre d'Analyse des Politiques Locales Activité physique-Santé

## CONGRÈS 2021

DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE SANTÉ PUBLIQUE

CONGRÈS SFSP • POITIERS • 13 - 15 OCTOBRE



UNIVERSITÉ  
CÔTE D'AZUR



## Anne Vuillemin

Vice-Présidente SFSP  
Enseignant-chercheur, Université Côte d'Azur



ÉCOSYSTÈMES DES  
SCIENCES DE LA SANTÉ  
ÉCOLE UNIVERSITAIRE DE RECHERCHE



UNIVERSITÉ  
CÔTE D'AZUR



Laboratoire Métabolisme Humain Expertise Sport Santé



# CONSTAT INITIAL



Consensus scientifique et des gouvernements concernant les bienfaits de la pratique d'une activité physique sur la santé comme un moyen de maintenir et améliorer la santé, le bien-être et la qualité de vie.



UNIVERSITÉ  
CÔTE D'AZUR 

L'activité physique bénéfique pour la santé, une solution pour lutter contre

**La prévalence des  
maladies non-  
transmissibles**

**L'inactivité physique**

**La sédentarité**

# CONSTAT INITIAL



Préoccupation politique concernant l'évolution de l'inactivité physique et de la sédentarité.



UNIVERSITÉ  
CÔTE D'AZUR 

Les déterminants de l'AP-Santé sont multisectoriels, il est donc nécessaire d'agir sur

**Différents leviers et contextes de pratique de l'activité physique dans la vie quotidienne**

# CONSTAT INITIAL



Rôle primordial de l'échelon local.



UNIVERSITÉ  
CÔTE D'AZUR 

Les politiques internationales et nationales doivent être complétées par le niveau local.

C'est en intégrant le principe d' « **activité physique dans toutes les politiques** » et en agissant en **transversalité** que les collectivités locales peuvent agir sur les déterminants de santé et l'activité physique au quotidien.

# Le CAPLA-Santé



Un cadre d'analyse des politiques locales activité physique-santé à destination des territoires.



Il se décline en plusieurs documents :

guide d'accompagnement

outil d'analyse

grille d'entretien

documents récapitulatifs

synthèse des résultats

synthèse fictive

# Le CAPLA-Santé



## Comment a-t-il été construit ?

Issu de l'outil HEPA-PAT version 2, outil créé par le réseau HEPA Europe de l'OMS/Europe pour l'échelon national

Adapté au niveau local par un groupe pluriprofessionnel d'experts

Expérimenté sur 7 territoires français à différentes échelles (villes, communautés d'agglomération, métropoles)





# Le CAPLA-Santé



## Quels objectifs ?

FACILITER  
L'IDENTIFICATION  
DES POLITIQUES

ÊTRE UN OUTIL  
D'AIDE À LA  
DÉCISION

INSTAURER OU  
CONFORTEUR UNE  
DYNAMIQUE

OBTENIR UNE VISION  
PARTAGÉE ET INTÉGRÉE  
DE L'ACTIVITÉ PHYSIQUE

QUESTIONNER LES  
DIFFÉRENTS NIVEAUX  
DU TERRITOIRE



# Le CAPLA-Santé



A qui est-il destiné ?

## AUX ACTEURS DU TERRITOIRE

PROVENANT DE LA SANTÉ, DU SPORT, DU SOCIAL, DE  
L'URBANISME, DES TRANSPORTS, DE L'ÉDUCATION, ...



# Le CAPLA-Santé



## Dans quel cadre l'utiliser ?

ÉTAT DES LIEUX

ANALYSE COLLECTIVE

TRAVAIL INTERSECTORIEL

ÉLABORATION DE POLITIQUES

OBSERVATION/SURVEILLANCE



# Le CAPLA-Santé



## Les données collectées dans l'outil d'analyse



ACTEURS DE  
L'AP-SANTÉ



CONTENU DES  
POLITIQUES



ETUDES ET  
MESURES



DOCUMENTS  
DE CADRAGE



FINANCEMENTS



PROGRÈS ET  
DÉFIS

# Le CAPLA-Santé



## La méthode



RECHERCHE DOCUMENTAIRE  
ENTRETIENS SEMI-DIRECTIFS



# Le CAPLA-Santé



Pouvoirs publics jouant un rôle de financeur ou de décideur dans les politiques AP-Santé



ACTEURS DE  
L'AP-SANTÉ

## Niveau régional

Santé	Sport	Education	Transport	Environnement	Multisectoriel
ARS	DRJSCS	/	/	DREAL, ADEME	Conseil régional

Autres :

## Niveau départemental

Santé	Sport	Education	Transport	Environnement	Multisectoriel
DD ARS	DDJSCS	Inspection académique	/	/	Conseil départemental

Autres : SOCIAL - DDCSPP

## Niveau local

Santé	Sport	Education	Transport	Environnement	Multisectoriel
CCAS	/	/	Syndicat mixte des transports urbains	/	Commune de Sanacity, métropole

Autres : TOURISME - Office du Tourisme

# Le CAPLA-Santé



Acteurs non-institutionnels activement engagés dans la promotion de l'AP-Santé



ACTEURS DE  
L'AP-SANTÉ

## Rôle d'opérateur

Associations sportives de  
Sanacity, Centres sociaux de  
Sanacity, UFOLEP

## Rôle d'expert

IREPS, ORS

## Rôle de décideur

/

## Rôle de financeur

CPAM

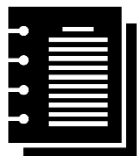
## Rôle de coordinateur

/

## Rôle de soutien

APF, Fédération Française  
Handisport

# Le CAPLA-Santé



## DOCUMENTS DE CADRAGE

Niveau	Secteurs	Documents de cadrage	Sources
Régional	Santé	Projet Régional de Santé 2018-2028 <i>ARS, 2018</i>	Disponible en ligne sur le site de l'ARS
	Multisectoriel	Plan Régional Activités Physiques, Santé, Bien-Etre 2013-2016 <i>DRJSCS, ARS et préfecture, 2013</i>	Disponible en ligne sur le site de la DRJSCS
Départemental	Social	Schéma départemental de l'autonomie 2018-2022 <i>Conseil départemental, 2018</i>	Disponible sur le site du Conseil Départemental
	Environnement	Plan Départemental des Espaces, Sites et Itinéraires (PDESI) <i>Conseil départemental, 2016</i>	Disponible sur le site du Conseil Départemental
	Sport	Schéma départemental des équipements sportifs <i>Conseil Départemental, 2009</i>	Indisponible en ligne
	Multisectoriel	Schéma Départemental d'Amélioration de l'Accessibilité des Services au Public (SDAASP) <i>Conseil Départemental et préfecture, 2016</i>	Disponible sur le site du Conseil Départemental
	Santé	Contrat Local de Santé <i>Commune de Sanacity, 2016</i>	Disponible sur le site de la commune



# Le CAPLA-Santé





## Milieus ciblés par le développement des actions AP-santé



## CONTENU DES POLITIQUES



 Ciblé

 Non-ciblé

# Le CAPLA-Santé



## PROGRÈS ET DÉFIS

### Moments marquants, fondateurs des politiques AP-Santé actuelles

Date : 2011

Campagne nationale INPES  
« Bouger 30 minutes par jour, c'est facile »

Date : 2016

Lancement du jalonement  
piéton

Date : Février 2017

Signature du Contrat Local de  
Santé (CLS) intégrant l'AP-Santé

Date : 2014

Changement de municipalité

Date : Mai 2016

Labélisation Ville Active et  
Sportive

Date : Juin 2017

Arrivée du chargé de mission  
santé au Centre Communal  
d'Action Sociale (CCAS)

# Le CAPLA-Santé



## Leurs témoignages



On a pu mobiliser des acteurs du territoire pour soulever le sujet de l'activité physique lié à la santé, et c'est un bon début.



L'analyse collective permet aux élus comme aux techniciens de se saisir de la question et de travailler ensemble.



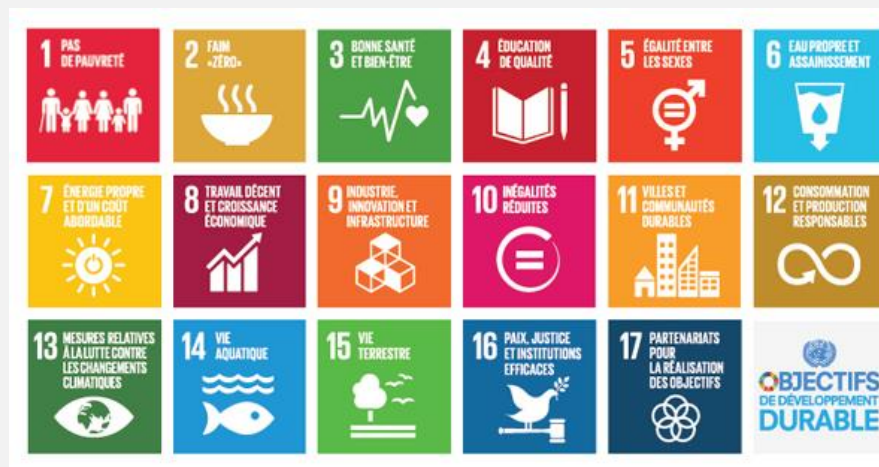
Le cadre apporté nous a permis de prendre du recul sur la politique activité physique de la commune.

# Le CAPLA-Santé



## Le mot de la fin

OUTIL QUI AIDE À CRÉER / RENFORCER  
LES POLITIQUES INTERSECTORIELLES  
POUR UNE POLITIQUE AP-SANTÉ GLOBALE  
ET INTÉGRÉE SUR LES TERRITOIRES



# PUBLICATIONS SCIENTIFIQUES >>>

Noël Racine A, Van Hoyer A, Baron A, Lecomte F, Garbarino JM, Massiera B, Honta M, Vuillemin A. Development of a local Health-Enhancing Physical Activity policy analysis tool in France: CAPLA-Santé. Health Promotion Practice. 2021; 22(4):540-548.

Noël Racine A, Garbarino JM, Massiera B, Vuillemin A. Analysis of the Local Health-Enhancing Physical Activity Policies on the French Riviera. Int J Environ Res Public Health. 2021;18(1):156.

# POUR EN SAVOIR PLUS



Retrouver le CAPLA-Santé sur le site SFSP : <https://buff.ly/2KfkeGt>



Contacter la SFSP pour plus d'informations : [accueil@sfsp.fr](mailto:accueil@sfsp.fr)

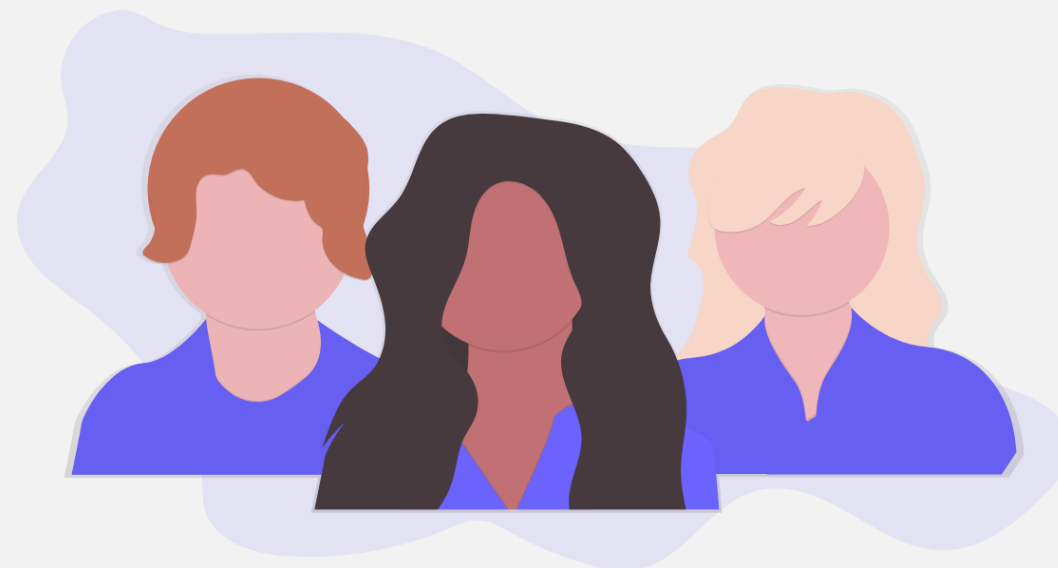


# REMERCIEMENTS



Le CAPLA-Santé a été réalisé avec le soutien de :

- Direction Générale de la Santé,
- Santé publique France,
- Université Côte d'Azur (Projet Renforcement de la capacité des territoires à promouvoir une activité physique bénéfique pour la santé – REACTIVES),
- Région Sud : bourse « emplois jeunes doctorant » de la région Sud PACA et cofinancée par l'association Azur Sport Santé,
- Université de Lorraine.



# REMERCIEMENTS



Le CAPLA-Santé a été réalisé par la Société Française de Santé Publique et l'Université Côte d'Azur, sous la coordination d'Anne Vuillemin et de Flore Lecomte. Il a été élaboré par une équipe projet, avec l'appui d'un groupe d'experts.

**Equipe projet :** Amandine Baron, Marina Honta, Flore Lecomte, Antoine Noël Racine, Aurélie Van Hoyer, Anne Vuillemin.

**Groupe d'experts :** Sylvie Banoun - Coordination Interministérielle pour le Développement de la marche et de l'Usage du Vélo ; Xavier Bigard - Société Française de Médecine de l'Exercice et du Sport ; Clémence Bré - Commissariat Général à l'Égalité des Territoires ; Alain Calmat et Benoît Chanal - Comité National Olympique et Sportif Français ; Isabelle Dalimier – Université de Liège ; Pascale Duché – Université de Clermont-Ferrand ; Martine Duclos - Ministère des Sports ; Alain Ferrero – Direction Régionale de la Jeunesse, des Sports et de la Cohésion Sociale de la région Provence Alpes Côte d'Azur ; Florence Rostan - Santé publique France ; Daniel Rivière – Société Française de Médecine de l'Exercice et du Sport ; Sylvie Schwaller – Ville de Strasbourg représentant le réseau français des Villes-Santé de l'OMS ; Simona Tausan - Direction Générale de la Santé.

Tous nos remerciements aux territoires qui ont accepté d'expérimenter la démarche : la Communauté d'Agglomération Portes de France-Thionville, la commune de Strasbourg, la commune de Bar-le-Duc, la commune de Carros, la commune de Nice, le département des Alpes-Maritimes et la région Sud - Provence-Alpes-Côte d'Azur.