

Mastère part-time : « Sport, Management et Stratégie d 'entreprise »

PROJET NATIONAL D'EDUCATION POUR LA SANTE DES ENFANTS PAR LES ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES

Présentation finale
29 juin 2004

Rédaction : Claire CHAMARAT

Entreprise : ClinicProSport

**Tuteur du cas : Gérard Viens,
Titulaire de la Chaire ESSEC Santé**

**Responsable pédagogique : Thierry Lardinois,
Titulaire de la Chaire ESSEC de Marketing sportif**

TROIS PRINCIPALES QUESTIONS A RESOUDRE

Avec neuf sous-questions correspondantes

Problématique générale :
Structurer un projet national d'éducation pour la santé des enfants par les APS.

1. Pourquoi un projet d'éducation pour la santé des enfants par les APS ?

2. A quoi ressemble l'offre nationale actuelle en matière d'éducation pour la santé des enfants par les APS ?

3. Quel projet d'éducation pour la santé des enfants par les APS à l'horizon 2006-2007 ?

1.1 Quel est l'intérêt des APS pour la santé chez les enfants ?

1.2 Quel intérêt les enfants portent-ils à leur santé ?

1.3 Quelles sont les conditions d'un investissement de l'école dans un enseignement APS et santé ?

2.1 Quels sont les thèmes les plus souvent abordés, pourquoi et comment ?

2.2 Quel impact peut-on espérer des actions d'éducation pour la santé à l'école ?

2.3 Quels sont les motivations et les freins pour les promoteurs de programmes APS et santé ?

3.1 Quelles sont les conclusions de l'analyse fonctionnelle du projet ?

3.2 Quel projet ?

3.3 Quel modèle économique adopter ?

CALENDRIER

	JANVIER	FEVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN
BIBLIOGRAPHIE	■					
LECTURES ET INTERVIEWS		■	■	■		
SYNTHESE			■	■		
RAPPORT INTERMEDIAIRE				■		
REDACTION					■	■

PRINCIPAUX ENSEIGNEMENTS

Implication souhaitable du milieu sportif en santé publique

- **Avantages : Amélioration de l'attractivité des actions d'éducation pour la santé auprès des enfants, image positive du sport**

Généralisation souhaitable de partenariats financiers éthiques en éducation pour la santé par les APS

- **Avantages : Plus de moyens et de professionnalisme, plus d'efficacité, moins de polémique**

Analyser et manager par la valeur

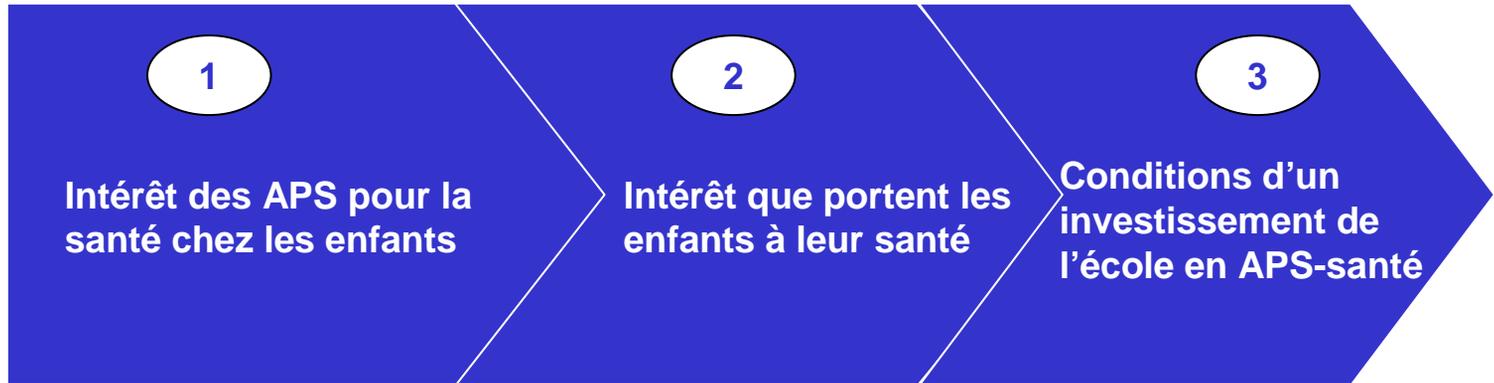
- **Augmenter la valeur du service**
- **Maximiser la performance globale du système**

RECOMMANDATIONS

Projet national :

- **Augmenter la pratique d'APS chez les 3-7 ans, dans une démarche positive de mieux-être physique, mental et social qui prendra en compte leur environnement quotidien**
- **6 fonctions essentielles, assorties d'objectifs opérationnels et d'actions associées**
- **Commanditaire : Ministère de la Santé et régions**
- **Décliner le projet au niveau régional en créant des réseaux APS-santé au sein des Groupements Régionaux de Santé Publique**

1. Pourquoi un projet d'éducation pour la santé des enfants par les APS ?



Analyses

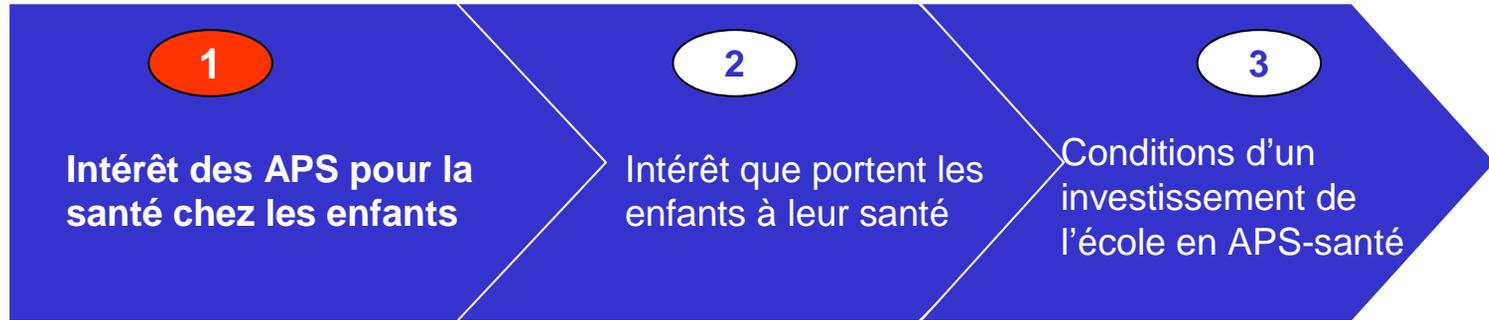
- Relations entre APS et santé
- Perception qu'ont les enfants de leur santé au fur et à mesure de leur développement
- Education pour la santé et APS à l'école

Livrables

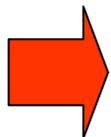
- Bénéfices des APS sur la santé pour les enfants
- Age de la cible du projet
- Place de l'école dans un dispositif d'éducation pour la santé des enfants par les APS

Sources : CREDES, INSERM, OMS, Commission Européenne, Ministère des Sports, Ministère de la Santé (P.H. Bréchat), STAPS Caen (C. Perrin), CPAM (J.C Giordanella), Académie de Paris (S. Gonnet), Mairie de Paris (R. Rabiant) , USEP (F. Laferrière).

1. Pourquoi un projet d'éducation pour la santé des enfants par les APS ?



- **L'intérêt des APS pour la santé est prouvé et reconnu mondialement**
- **La recherche mérite cependant d'être développée**
- **Nécessaire prise en compte de toutes les dimensions de la personne (physique, mentale, sociale)**



Les APS peuvent être un moyen de construire aujourd'hui la santé des adultes de demain

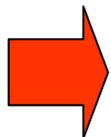
APS + COMPETENCES PSYCHOSOCIALES → COMPORTEMENTS → SANTE

Savoir résoudre les problèmes	Savoir prendre des décisions
Avoir une pensée créatrice	Avoir une pensée critique
Savoir communiquer efficacement	Etre habile dans les relations interpersonnelles
Avoir conscience de soi	Avoir de l'empathie pour les autres
Savoir gérer son stress	Savoir gérer ses émotions

1. Pourquoi un projet d'éducation pour la santé des enfants par les APS ?



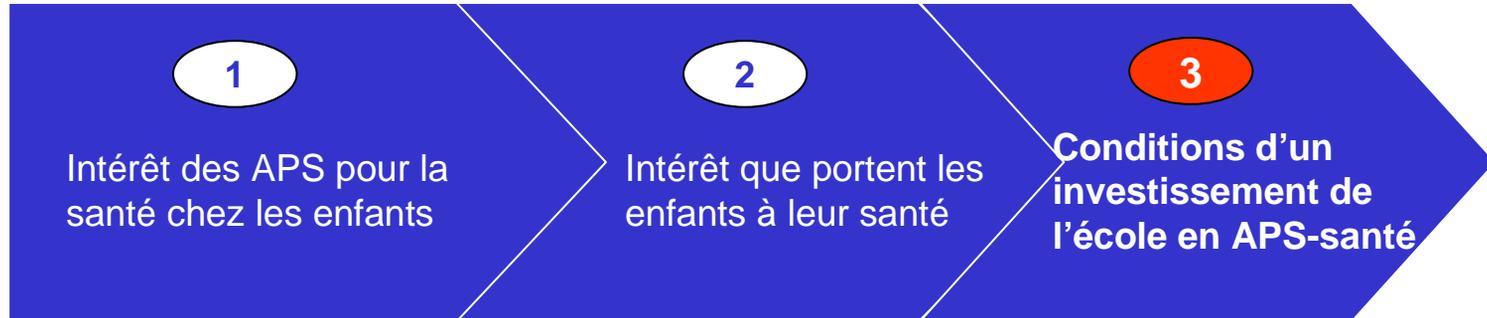
- **3-7 ans : Déploiement du potentiel, construction de l'estime de soi (base du processus d'apprentissage et des comportements futurs)**
- **L'enfant de cet âge est demandeur d'APS dans une dimension « plaisir » et « jeu »**
- **Il considère son corps comme un instrument qui « marche » ou « ne marche pas »**
- **Jusqu'à 7 ans, il va écouter le discours santé des adultes, mais cela ne veut pas dire qu'il y trouvera un sens**



Cibler les enfants de 3 à 7 ans

Partir de LEUR perception de la santé

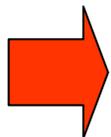
1. Pourquoi un projet d'éducation pour la santé des enfants par les APS ?



- **Les APS peuvent occuper une place stratégique en éducation pour la santé des enfants, notamment en les aidant à développer leurs compétences psychosociales**

Cependant :

- **Les conditions d'application des textes ne sont pas réunies**
- **L'école est un lieu privilégié mais non unique d'éducation pour la santé**
- **Le pourcentage des APS pratiquées à l'école est minime par rapport à celui des APS pratiquées dans d'autres environnements**



Considérer l'école comme un partenaire et non pas comme le « noyau dur » du projet d'éducation pour la santé des enfants par les APS

2. A quoi ressemble l'offre nationale actuelle en éducation pour la santé des enfants par les APS ?



Analyses

- Programmes APS-santé pour les enfants sur les trois dernières années
- Conditions d'impact de l'éducation pour la santé à l'école
- Retours des commanditaires et partenaires des programmes

Livrables

- Descriptifs des programmes et thèmes principaux
- Définition d'une méthodologie d'évaluation. Résultats des programmes.
- Motivations et freins des commanditaires et partenaires. Forces, faiblesses, opportunités et menaces pour les investisseurs privés.

Sources : Cemka-Eval (B. Detournay), ClinicProSport, Protéines, Ministère de la Santé (P.H. Bréchat), INPES (C. Ferron), Ministère des Sports (G. Einsargueix, F. Renaudy, V. Jacquet), CEDUS (S. Clisci, D. Cassuto), CIDIL (P. Rochard), CPAM (J.C. Giordanella, A. Cambecedes), USEP (F. Laferrière), Académie de Paris (S. Gonnet), Mairie de Paris (R. Rabiant), APS (G. Toussaint), Nestlé (S. Prigent), Ville d'Evreux (M. Antolini)

2. A quoi ressemble l'offre nationale actuelle en éducation pour la santé des enfants par les APS ?

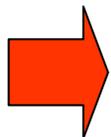


- **Différentes approches**

- En éducation pour la santé : traditionnelle, sociale et communautaire
- Pour augmenter l'activité physique : informationnelle, comportementale et sociale, environnementale et réglementaire

- **Différents programmes**

- Programmes nationaux : « PNNS », « PN-APSD », « PNSE », « Programmation d'éducation à la santé de la maternelle au lycée »
- « Bien Manger, Bien Bouger », « Croc'Futé », « EPODE »



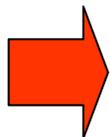
Les approches en France restent traditionnelles

Thème prédominant : la nutrition

2. A quoi ressemble l'offre nationale actuelle en éducation pour la santé des enfants par les APS ?

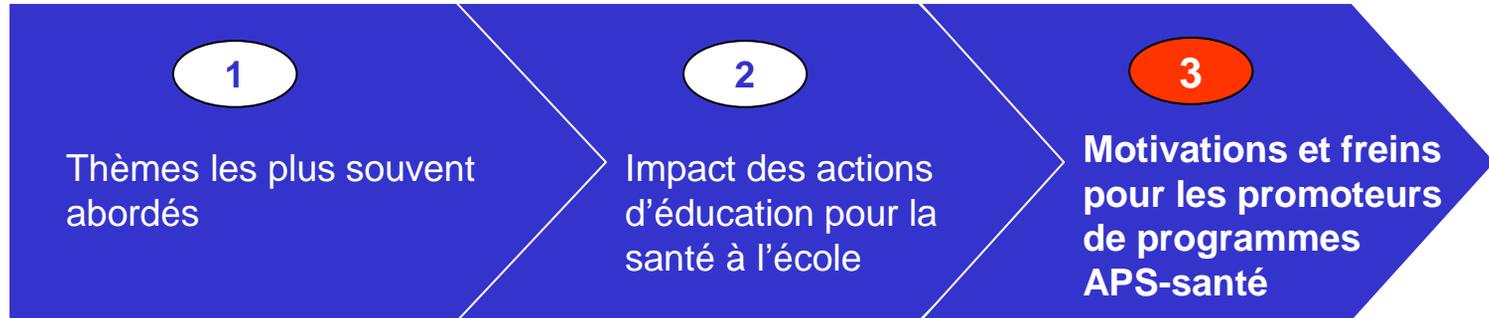


- **Définition d'une méthodologie pour l'évaluation des programmes**
- **Dispositif d'éducation pour la santé à l'école : plutôt inefficace**
- **Impact des programmes « Bien Manger, Bien Bouger », « Croc'Futé », « EPODE » : évaluations incomplètes**
- **Synthèse des connaissances en matière d'impact :**
 - **Plusieurs approches à faire fonctionner en parallèle**
 - **Existence de conditions favorables d'impact, de rapports entre la prévention et le statut social, de modèles théoriques appropriés,...**
 - **Utilité avérée de certaines interventions pour augmenter l'activité physique**

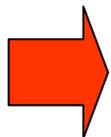


Le manque d'évaluation nous empêche de répondre précisément à cette question, mais l'évaluation reste possible et nous avons des indications sur ce qui est efficace et ce qui l'est moins

2. A quoi ressemble l'offre nationale actuelle en éducation pour la santé des enfants par les APS ?



- **Apports financiers : très variables, mais relativement faibles comparés par exemple à un investissement publicitaire**
- **L'estimation du retour sur investissement peut difficilement se faire sur des critères commerciaux → se fait sur toutes sortes d'autres critères**
- **Faible intérêt de certains promoteurs de programmes pour les APS**
- **Manque de communication et de coordination entre les intervenants**
- **Médias : opportunité et danger**



Disparité des apports et des objectifs, des motivations et des freins à l'action

3. Quel projet d'éducation pour la santé des enfants par les APS à l'horizon 2006-2007 ?



Analyses

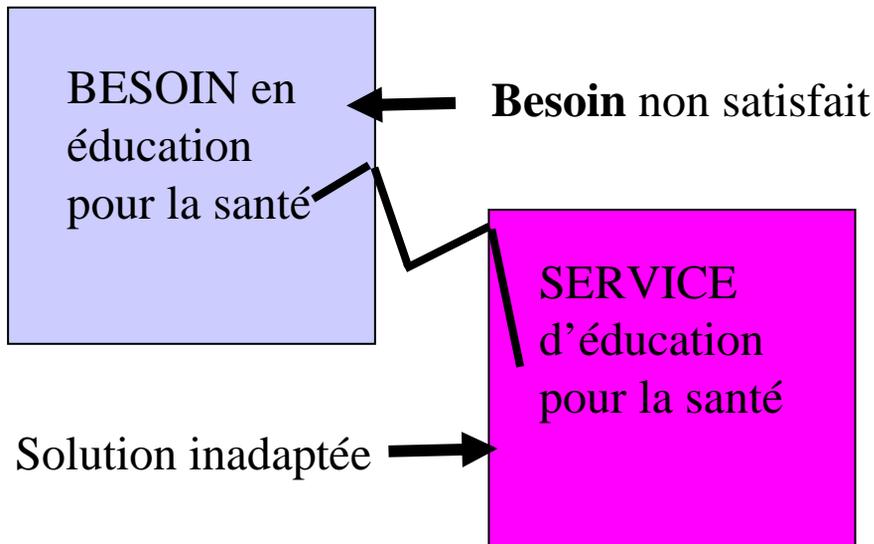
- Analyse fonctionnelle (besoins → fonctions → solutions)
- Evaluation du contexte et des stratégies possibles, élaboration du projet
- Critères de choix des promoteurs du projet et de leurs modes d'actions

Livrables

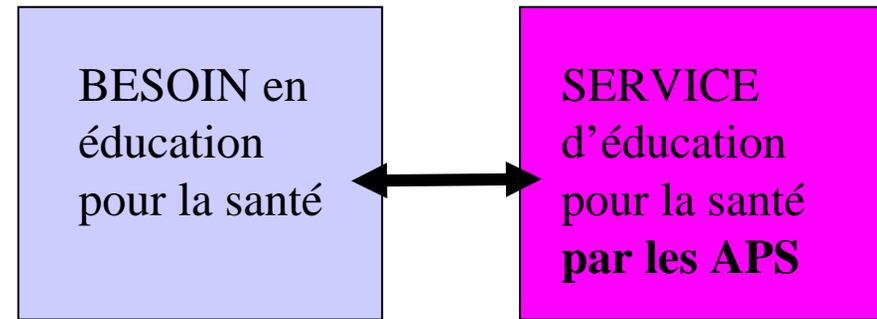
- Fonctions et principes de solutions
- Recommandation
- Modèle économique

ANALYSE FONCTIONNELLE : BESOINS → FONCTIONS → SOLUTIONS

Situation actuelle (dégradation de valeur) :

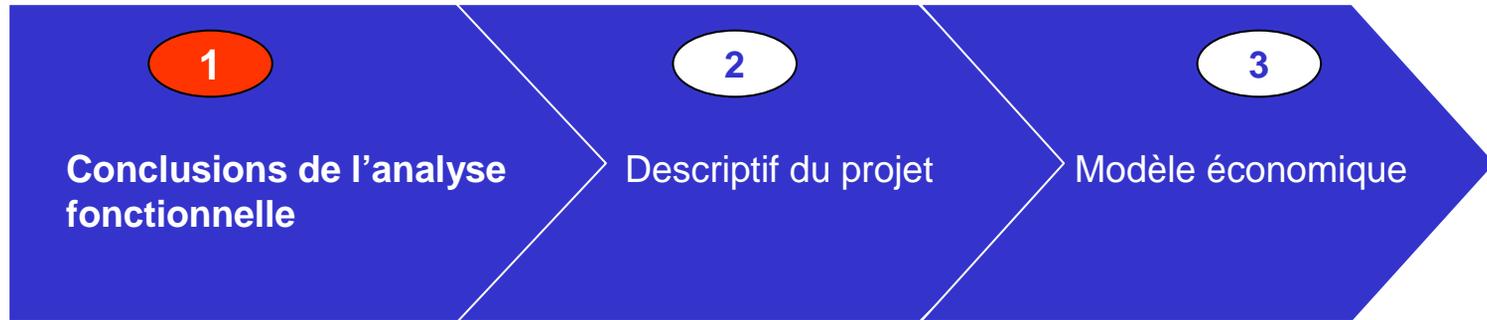


Situation idéale (création de valeur) :

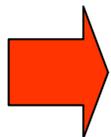


Fonctions de service et contraintes Principes de **solutions**

3. Quel projet d'éducation pour la santé des enfants par les APS à l'horizon 2006-2007 ?



1. Redéfinir le potentiel des APS en santé publique
2. Développer et valoriser une approche positive de *l'accès au* bien-être physique, mental et social par les APS (sortir de l'approche négative *lutte contre* la sédentarité, l'obésité, le dopage,...)
3. Coordonner les objectifs des usagers et promoteurs de la santé par les APS
4. Identifier et structurer des modèles de partenariats gagnant-gagnant
5. Pérenniser et faire évoluer les actions exemplaires
6. Définir les axes de communication les plus pertinents et les décliner à tous les niveaux dans un souci de cohérence

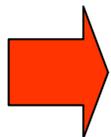


6 fonctions essentielles qui vont dicter la construction du projet

3. Quel projet d'éducation pour la santé des enfants par les APS à l'horizon 2006-2007 ?



- **Contexte : service à promouvoir, objectif, valeurs, commanditaires et partenaires, cibles**
- **Stratégie : partenariale**
- **Choix du commanditaire : Ministère de la Santé et régions**
- **L'agence ClinicProSport peut s'intégrer pleinement au projet en développant « Bien Manger Bien Bouger » en région et en construisant une suite : « Bien Bouger, Mieux Vivre »**



Reprise des 6 fonctions assorties d'objectifs opérationnels eux-mêmes déclinés en actions

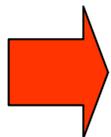
Exemple : recommandation pour la Fonction 2

Fonction 2 : Développer et valoriser une approche positive de l'accès au bien-être physique, mental et social par les APS		
Niveau : National et régional		
<i>Constat</i>	<i>Objectifs opérationnels</i>	<i>Actions proposées</i>
<p>Subsistance des liens entre conception organique et biomédicale de la santé et pratique hygiéniste des APS et EPS.</p> <p>L'éducation pour la santé n'a pas investi le domaine des pratiques physiques et sportives.</p>	<p>Développer la formation APS et EPS-santé.</p> <p>Faire comprendre l'approche positive du mieux-être (physique, mental et social) par les APS chez les enfants.</p> <p>Aider les enfants à définir leur propre concept APS et santé.</p>	<p>Construire des programmes spécifiques en IUFM et en STAPS.</p> <p>Proposer des sessions de formation (conférences, e-learning,...) pour les cibles et partenaires.</p> <p>Solliciter les universités médecine et STAPS pour la formation APS-santé des enfants.</p> <p><u>Exemples de thèmes « APS-santé chez l'enfant » :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Approche participative en éducation pour la santé par les APS : champ perceptuel, représentations, compétences, socialisation, demandes, besoins,... • Développement de l'estime de soi et APS. • Développement des compétences psychosociales et APS.

3. Quel projet d'éducation pour la santé des enfants par les APS à l'horizon 2006-2007 ?



- **Un service à valoriser, mais pas de vocation commerciale**
- **Un marché important : 3 700 000 enfants de 3 à 7 ans**
- **Recettes : partenaires -- Dépenses : organisateurs des programmes**
- **Participation en numéraire, matériel, équipement, mise à disposition de personnel,...**
- **Parrainage ou mécénat ?**
- **Prospects « privés »**



Partenariats publics-privés, dans le respect d'un référentiel de démarche partenariale élaboré en commun

Exemple de prospects « privés »

