L'ACTIVITÉ PHYSIQUE ADAPTÉE COMME FACTEUR DE RÉTABLISSEMENT DANS LA PRISE EN CHARGE DES ADDICTIONS

GUIGUET CAROLINE, COORDINATRICE LOIREADD'
PAUCHON FAUSTINE, APA SSR CLOS CHAMPIROL
GARROS MAEL, COORDINATEUR SPORT SANTÉ CDOS LOIRE







Quelques chiffres France (Mildeca, octobre 2019)

CANNABIS

- ▶ 1,5 million consomment régulièrement du cannabis
- > 900 000 en consomment tous les jours

AUTRES DROGUES

La consommation problématique de drogues autres que le cannabis concernerait 350 000 usagers

ALCOOL

- L'alcool est la substance psychoactive la plus consommée
- > 3,4 millions de personnes ont une consommation à risque
- ▶ 41 000 décès par an attribuables à l'alcool (2015)
- ▶ 19,4% des jeunes de 18 à 24 ans ont connu des ivresses régulières (au moins dix ivresses au cours des 12 derniers mois) en 2017

TABAC

- ▶ 14 millions de fumeurs quotidien (tranche 11-75 ans)
- 30 % d'hommes et 24% de femmes sont des fumeurs quotidiens (tranche 18-75 ans)
- > 75 000 décès par an attribuables au tabac (2015)

Quelques chiffres Aura et Loire

(OFDT, 2016)

- Des niveaux d'usage d'alcool en Aura supérieurs par rapport à la moyenne française.
- Des niveaux de consommation de tabac inférieurs en Aura par rapport à la moyenne nationale.
- Des niveaux d'expérimentation des autres drogues (hors cocaïne) en deça des moyennes nationales.
- Au niveau Loire : répartition des actions et accueil du public sur Saint Etienne, Feurs et Roanne.

L'APA

- Activités Physiques Adaptées (APA): une intervention non médicamenteuse pouvant jouer un rôle sur le contrôle de la consommation
- Un but de réhabilitation, d'insertion sociale, de promotion et de prévention de la santé auprès de publics à besoins spécifiques :
 - Dimension bio-psycho-sociale: la santé comme étant « un état de complet bien-être physique, mental et social, et ne consistant pas seulement en une absence de maladie ou d'infirmité » (OMS, 1946)

Effets de l'activité physique global

- Physique:
 - Sur la fonction musculaire
 - ▶ Sur le tissu osseux
 - Sur le tissu adipeux
 - Sur les vaisseaux
 - Sur les voies respiratoires
- Psychologique :
 - Estime de soi et valorisation de soi
- Social:
 - Rencontrer d'autres personnes
 - ▶ Place dans la société (« actif »)

Recommandations

Activité Physique et Sportive -Addiction

- Deux raisons avancées de l'impact de l'APA permettant de diminuer la consommation de ces substances :
 - Pratiquée de façon régulière, l'APA agit sur les voies de récompenses, et ainsi provoquer une sensation de bien-être similaire à celles obtenues après la consommation de drogues.
 - La pratique d'APA va influer positivement la santé sur le plan psychologique : améliorer l'estime de soi, diminuer les effets négatifs de l'anxiété et de la dépression, notamment par la sécrétion importante de neurotransmetteurs comme l'endorphine, la sérotonine ou encore la noradrénaline.

Mais aussi :

- Prendre plus conscience de leur corps et capacités.
- En groupe : favorise les échanges et l'intégration des différents participants, crée un cadre social dynamique favorisant la communication, un espace de rencontre, de restructuration/reconstruction => un but de réintégration sociale progressive.

- Aucune APA contre-indiquée en soit, mais le plus souvent :
 - Des APA à dominante aérobie (marche, vélo, natation, etc...): bénéfices au niveau cardiovasculaire et respiratoire, afin d'améliorer la tolérance à l'effort
 - Des APA de type résistance (renforcement musculaire, Pilates, gym douce, etc...): améliorer principalement la souplesse, la force ou encore la puissance musculaire
 - Des APA centrées sur soi (yoga, tai-chi, relaxation) : se recentrer sur soi afin de prendre conscience de son corps, détente et diminution du stress
 - Des APA de confrontations/coopérations individuelles ou collectives (basket, tennis de table, badminton, etc...): favoriser les relations sociales en axant la pratique sur la coopération, le respect de l'autre tout en faisant face à une problématique de confrontation
 - Des APA dites de nature ou « à risque » (canoé, kayak, escalade) : procurer une sensation similaire à la prise de drogues → recherche de « risques ».
- Des programmes multi-activités par cycles (1 mois à 3 mois par cycle)
- Importance de la valorisation dans la réussite d'une consigne et séance

Action au sein de l'HDJ

- 3 séances par semaine de 11h à 12h :
 - mardi, jeudi et vendredi
 - ▶ 5 min d'échauffement, 45 min d'activités, 5 min de débriefing
 - ▶ 10 et 22 patients maximum sur des sessions de 12 semaines
- Stéphane Demiglio, éducateur sportif spécialisé, accompagné par un ou deux IDE du service
- Aspect ETP: mot sport pas vu comme une activité de compétition ou d'effort complexe, mais de plaisir (éviter les angoisses déjà prépondérantes pour ce public)

Activités pratiquées

- La marche:
 - Facile à mettre en place
 - Un outil au quotidien pour se réapproprier son corps
 - Favoriser leur confiance en eux et leur estime de soi
- Le renforcement musculaire :
 - Activité légèrement plus courte car intensité plus importante
 - Eprouvante pour les patients
 - Demande beaucoup d'énergie : respect du cadre, bonne exécution des mouvements
- Jeux d'adresse (molki ou pétanque, tir à l'arc) :
 - Travailler la coordination et la motricité
- Sports collectifs ou individuels (foot, basket, tennis de table) :
 - Créer un cadre avec les autres par les règles et un cadre pour soi par le sport
 - Plus sujet au jeu et échange entre patients
 - Parcours de motricités et de coordination pour réapprendre son corps et le remobiliser.

Une action personnelle différenciée par le CRCRL

- 9 groupes de patients :
 - Coronaropathie
 - ► AOMI
 - ▶ IC
 - Valvulopathie
 - Prévention primaire
 - ▶ Facteur de risque et troubles associés (addiction, vieillissement, diabète...)
 - Patients dialysés
 - ► Groupe Passer'elles
 - Patients dialysés



Une action personnelle différenciée par le CRCRL

- Centre de réadaptation cardiaque porte entrée pour la PEC de l'Addiction
- Parcours de soin du patient présentant une addiction au CRCRL

EQUIPE	Médecins, EAPA, addictologue, IDE, psychologue,
PLURIDISCIPLINAIRE	sophrologue, diététiciens, diabétologue, ASH, secretaire
ADDICTIONS	Tabac, alcool, drogue
TEMPORALITE	Courte: 12 à 20 séances
TEMPORALITE	« urgence » en lien avec le problème cardiaque
REPONSE AUX	A court terme et « rapidement efficace » selon le rythme
BESOINS	du programme du patient
DISPONIBILITE DU	Arrêt de travail, présent à la journée ou demi-journée 2 ou
PATIENT	4x/semaine
	Individuelles , faisant partie intégrante du parcours de soin
SEANCES	du patient
	Collectives avec possibilité de consultations individuelles
RELAIS	Possible vers d'autres professionnels en addiction

▶ Bilans : sphère psychologique, émotionnelle, physique

Prise en charge en APA:

- Basée sur des évaluations spécifiques
 - Épreuve d'effort ou TM6 (évaluer l'adaptation du patient aux efforts sous-maximaux plus proches de la vie quotidienne)
 - ► Test d'équilibre et de force musculaire (force maximale volontaire)
 - Quantification de l'activité physique quotidienne
 - Diagnostic éducatif

Programme d'APA

- Renforcement musculaire global :
 - ► Exercices à vitesse modérée
 - ▶ 2 à 3x/semaine







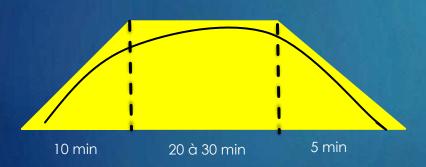




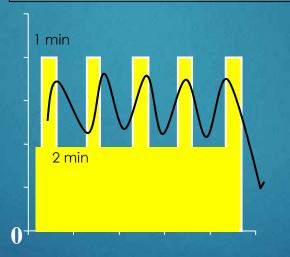
Programmes d'APA

- Cardio training :
 - ▶ Réentrainement à l'effort suivant les recommandations
 - ▶ 2 à 3x/semaine
 - Cyclo-ergomètres ou tapis roulants

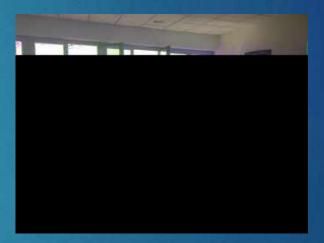
Travail en endurance



Travail en fractionné









Programmes d'APA

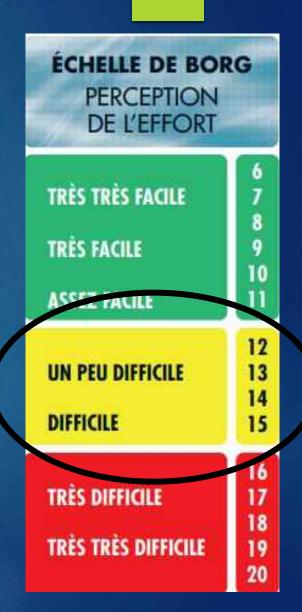
- Outils d'évaluation de l'intensité
 - Fréquence Cardiaque d'Entrainement (FCE) déterminé à l'épreuve d'effort à travers la formule de Karvonen : Estime la FC au SAV

FCE = FCrepos + 0.6 à 0.8 (FCmax-FCrep) *

·la diversité des réponses chronotropes (âge, bétabloquants)

Essoufflement:

- Degré 1 : conversation aisée. C'est le stade de l'échauffement
- Degré 2 : conversation hachée. C'est le stade de travail idéal
- Degré 3 : essoufflement important, le patient répond par phrases très courtes
- Degré 4: essoufflement extrême, hyperventilation, impossibilité de réponse.
- Fatigue, douleurs
 - Échelle de Borg (auto-évaluation du niveau d'effort)



Cardio-Training Frequence Musiculaire App Prog. Puls Dextro: TA [FC Max] 2 4 3 A 48 4G EIT ENTREE LE : / / VPP MOM PRENOM 2 - 3 A - B - C € IT FICHE THERAPEUTIQUE ETP MARDI OU JEUDI AM ETP MERCREDI MATIN VPP INFARCTUS PONTAGES PATHOLOGIES: * 2 < 3 A < B < C Date TEIT VPP ANGIO VALVES FDR prise en charge non médicamenteuse Les symptômes 2 2 3 A 48 40 EIT PRIM PLASTIES RYTHME AUTRES CHIR VPP INSUF. Anti-Agrégant Plaquettaire / AVX/NACO 2 4 3 A 4 B 4 C Stents/Valves/Pontages/PIV/DAI TEIT CARD CAR Epanchement péricardique : FE VG. Autres... roubles Respiratoires B.A.B.A. Traitement L'observance 2 = 3 A < 8 × C EIT TRAITEMENT: Connaissance out NON Une activité physique souvent... mais pas VPP ANTI HTA La tension artérielle - 2 - 3 A - B - C TT INSUF TT ANNUEFRES! TT TT. TT ANTI Beta FEIT AUTRES n'importe comment SOMMER DIABETE CHOLES CARD **Bioquants** VPP AGREGANT ARYTHMIQ Les recommandations < 2 × 3 A +B +C Examens cardiologiques EIT VPP 2 CBA CB CC Consultation diabéto Afaire: oui 🛘 non D FEIT V.P.P 2 < 3 A < B < C TEIT TOPO PIED VPP 2 < 3 W < B < C CD: EIT FACTEURS DE RISQUE CARDIAQUE TOPO AP héredité ___ stress J surpoids ... CO: 2 - 1 A - B - C TEIT hypercholestérolémie co: tabac sedentarté 🗌 co: HTA. DNID [DID II TOPO SUIVI DOLLEUR oui 🗆 non 🗆 Consultation diététique A faire: ESSOUPLEMENT PERSONNE REFERENTE: Compte rendu consultation PROJET THERAPEUTIQUE FALPITATION MES OBJECTIFS DE REEDUCATION : QUELLES ACTIONS METTRE EN PLACE 7 Actions Acquires FRILE HILLS A actions oui 🗆 non 🗆 Tonsion Artérielle Consultation psycho A faire : Préquence Nº Date Poids cava? Cardiague Compte rendu consultation App Prog 2 4 4 4 8 4 C - 2 < 3 a < 8 < C MOTIVATION: 4 5 6 7 8 9 3 < Z 4 3 A + B < C TENT non 🗆 oui 🗆 Consultation sophro A faire : EPREUVE D'EFFORT D'ENTREE € 2 € 3 A € B € C Compte rendu consultation TEIT talle: P, abdo. IMC: Initiale date: poids : < 2 < 5 A < B < C Watts FC max Pulssance: Débuter à : Fréquence cardiague d'entraînement ; 2 - 3 A - B - C TEIT BILAN INTERMEDIAIRE Poids: Périm abdo: - 2+3 A -B -C TEIT Remarques VPP < 2 < 7 A < 8 < C EIT oui 🗆 non D Consultation tabaco A faire: **EPREUVE D'EFFORT DE SORTIE** VPP Compte rendu consultation 2 - 3 A - B - C Date IMC: TEIT P. abdo. talle : Finale date: FC max Puissance Watts < 2 / 3 A < B < C TEIT Fréquence cardiague d'entrahement, < 2 < 1 A < 8 < C TEIT SORTIE PREVUE LE < 2 = 0 A < B < C DOM: BUILDING 10 14 15 Tree **ESSOUF LEMENT** ► PALIFITATION no de réper RAS & DEN A

Banoyen A COU

C= mauvais M

SIGNALER

Activités physiques et addictions : point de vigilance

Peut-on pratiquer un sport et fumer ?

- Le système cardiovasculaire est exposé dans sa globalité
- spasme coronarien
- lest recommandé de ne pas fumer 2h avant, pendant et 2h après l'AP

Alcool et activité physique?

- rétrécissement du champ visuel, diminution des réflexes, perte de coordination
- Augmentation de la sudation =>déshydratation
- Élévation du taux d'acide lactique à l'effort => contrarie le foie dans sa fabrication de glucose => hypoglycémie lors d'exercice prolongé
- ► HTA

Une action d'accompagnement par le CDOS Loire

Des professionnels de santé connaissant les bienfaits de l'activité physique sur la santé Des usagers souhaitant reprendre la pratique d'une Activité Physique et Sportive (APS) dans des conditions adaptées et sécurisées

> Un manque de liant et une méconnaissance de l'offre associative qui freinent le développement de l'APS

Des associations proposant une offre d'activités physiques et/ ou sportives

Offrir à l'usager et/ou patient un accompagnement pour reprendre une activité physique adaptée à sa santé et à ses envies

Décret Ministériel du 20-12-2016 sur la prescription d'activité physique et sportive adaptée

- Personnes atteintes d'Affection de Longue Durée
- Sur prescription médicale
 - Médecin au centre de la prise en charge
 - Tous les professionnels de santé et sociaux (ville et hôpital)
- Par des intervenants formés
 - Diplômes spécifiques
 - ▶ Formations complémentaires

Prescription d'APSA

PRESCRIPTION D'ACTIVITÉ PHYSIQUE ET SPORTIVE SANTÉ pour la plateforme sport santé 42

e soussigné(e) Dr :
Perneurant à :
pécialité :
Atteste ne pas avoir constaté de signes cliniques apparents évocateurs de contre-indication médicale à la pratique d'une activité physique et sportive adaptée,
our Madame/Monsieur
tė(e) le
e prescris une activité physique et/ou sportive adaptée pendant/jusqu'à, adapter en fonction de l'évolution des aptitudes du patient.
RECOMMANDATIONS POUR L'ADAPTATION DE LA PRATIQUE
(3 renteligner par votre médecin)
réquence :
ourée :
ntensité :
ype d'exercice :
ype d'intervenant(s) appelé(s) à dispenser l'activité physique et sportive adaptée en référence à l'Article D. 1172-2 du Code de la santé publique*) :
ocument remis au patient
uit à
ignature Cachet professionnel

OBJECTIFS

Favoriser le commencement / la reprise d'une activité physique pour des personnes (très) éloignées de la pratique physique et sportive

- Sensibiliser les professionnels de santé aux bienfaits de l'activité physique et sportive
- → Être un appui pour les clubs/associations/collectivités ou autre(s) structure(s) sur le développement de projets sport-santé, faire évoluer les conceptions de la pratique sportive dans les clubs
- → Créer un parcours pour le patient et orienter les personnes vers une pratique adaptée, encadrée et régulière
- → Mettre en place des **formations** à destination des éducateurs sportifs et dirigeants sur l'accueil des personnes éloignées de la pratique sportive







TERRITOIRES, PRATIQUES ET BÉNÉFICIAIRES

→ Être présent sur tout le territoire ligérien, aussi bien en ville que dans les lieux plus isolés, pour être au plus proche des bénéficiaires, de leurs envies, possibilités et besoins.

→ Offrir une pratique variée et diversifiée pour répondre au choix du plus grand nombre : partenariat avec clubs et/ou Comités : escrime, EPGV, FSCF, athlétisme, ASPTT, karaté, canoé-kayak, basket, équitation, natation, randonnée pédestre, gym, UFOLEP, Siel Bleu,

Nautiform....

POUR QUI?





LE DISPOSITIF

Autonomie dans la pratique

Nombre de personnes dans le groupe

Gestion par l'éducateur sportif

Ateliers

passerelles

Ateliers sport santé

Ateliers sport bien-être Entrainements classiques

Démarrage /
Evaluation

Soins

ENTRETIEN INITIAL

Date du rendez-vous :

Bénéficiaire	
NOM:	Prénem:
Date de naissance: / /	Sexe: □ F □ M
Adresse :	
Code Postal :	Ville:
Tel nº1 :	Tel n°2:
Personne à contacter en cas de problème	(Nom et téléphone):
Situation personnelle : Célibataire Marié(e) D'Enfants, nombre :	□ Veur □ Séparé(e)
Situation professionnelle : Actir	errêt. □ Retraité □ Scolaire
Mutuelle :	
Mèdecin Génér Nom et prénom <u>Ville</u>	raliste Médecin Spécialiste
Connaissance plateforme :	
Pathologies :	abète D'Obésité
☐ Maladie renale ☐ Mi	aladie respiratoire, type :
Antécédents de chutes :	☐ Sans traumatismes
☐ Nombre de chutes dans l'année :	🗆 Nombre de chutes le dernier mois ;

iènes ou problèmes articulaires, mu	sculaires :	
= Prothèse		
T= Arthrose		4
A = Douleurs Articulaires		1
M = Douleurs Musculaires	7.663	: 400
= Tendinite		
Vécu sportif		+4.2
Avent:		
Aujourd'hui :		
Le projet		
Attentes :		

	1	2	3	4	5	Score
	1.7	1981	- 3	157	(5 <u></u>	2000
		. 56	dentarité			
Combien de temps passes vous en position assise par jour (lobins, télé, ordinateur)		0 4 à 5 h	□ 3è4h		-2h	
		Activités p	hysiques de l	loisirs		
Protiques-vous régulièrement une ou des activités physiques de lobits ?	□ Non				Oui.	
A quelle fréquence pretiques-vous l'ensemble de ces activités ?	□ 1è2/ mois	D 1/semaine	□ 2/semaine	☐ 3/semaine	□ 4/semaine	
Combien de minutes consideres-vous en mayenne à chaque séance d'activité physique	□ - de 15°	D De 16 à 30'	□ De 31 à 45°	D De 46 à 60°	1 + de 60°	
Habitus/lement comment percesso- your votre effort ?		D 2	3	П 4		
		Activité	s quotidienn	es		
Quelle Interaté d'activité physique votre travail requiert-	U Légère	D Modérée	□ Moyenne	Intense	Très intense	
En dehors de votre traval réguller, combien d'heures combien d'heures combien aux traveus légers : bricolage, jardinage, ?	□ -de 2 h	D 384h			□ + de 10 h	
Combien de minutes par jour consacreo- cus à la marche et au vélo	- de 15'	De 16 à 30'	De 31 à 45	De 46 à 60'	+ de 60°	
Combien d'étages, et moyenne, montec- vous à pied chaque jour il	□ -de 2	3 è 5	0 6 6 10	11915] + de 16	

Test Qualité de Vie SF-12 (rempli par le bénéficiaire seul ou accompagné

pendant l'entretien)

Résultats des tests de condition physique métres parcourus en 6 minutes arrêts durant les 6 minutes Test 1 : Endurance Raisons des arrêts :... (Test de 6 minutes de marche) Fatigue (entre 1 et 10) FC 5002 Avant le test Fin immédiate du test 1' après la fin Yeux ouverts G:....secondes D ; secondes Test 2 : Équilibre Statique (Équilibre sur une jambe, le Yeux fermes meilleur des 3 essais, 30 sec max). G: secondes D:....secondes Test 3 : Equilibre dynamique (Timed Up and Go) Commentaires: ☐ Debout D'Assis: Test 4 : Souplesse membres inférieurs (Flexion du tronc en avant) Test 5 : Souplesse membres cm entre les doigts (droit) supérieurs (Gratte dos) Test 6 : Force membres inférieursflexions en 30 secondes



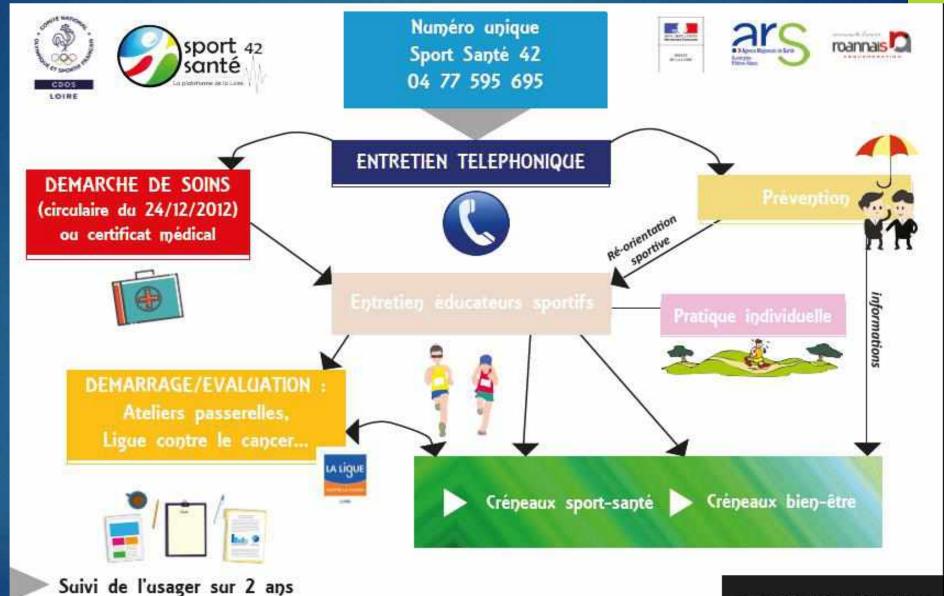
Suivi sur 2 ans

FICHE DE SUIVI TÉLÉPHONIQUE

Activité physique	
Pratiquez-vous toujours une activité physique ?	
Y a-t-îl eu un arrêt dans la pratique depuis la demière fois, si oui pourquoi?	
Avez-vous change de pratique ? Pretique collective ou individuelle ?	
Satisfaction du sport pratiqué ? Aimenez-vous changer de sport ?	
Pourquoi ne pratiques-vous pas ? Manque de temps ? Problème personnel ? Douleurs physiques dans l'activité, blessure ? Problème de contact avec la structure ?	
Psychologique	
Ressenti des effets de la pratique ?	
Lassitude de l'activité, manque de motivation ?	
Social	
Pratique evec une personne de l'entourage ?	

Encouragements de l'entourage à pratiquer une activité ?	
letation avec l'intervenant ?	
Physique	
urvenue d'autres pathologies ou aggravation de la naladie !	
essenti de la fatigue après l'activité ?	
hukes ?	
Atsiduite	
Assiduitē	
Combien de fois per semaine, durée de séance ?	
Combien de fois par semaine, durée de séance ? (a-t-il eu une baisse ou augmentation de fréquence	
Combien de fois par semaine, durée de séance ? (a-t-il eu une baisse ou augmentation de fréquence ou de durée avec le temps ?	
Combien de fois par semaine, durée de séance ? (a-t-il eu une baisse ou augmentation de fréquence ou de durée avec le temps ? Autres informations	

Le parcours patient/bénéficiaire



Lien vers l'annuaire régional des lieux de pratique

Annuaire des lieux de pratique



SPORT SANTÉ

SPORT BIEN-ÊTRE

OFFRE SPORTIVE

DISPOSITIFS D'ACCOMPAGNEMENT

Evaluation - conseil - orientation

CONTACTEZ-NOUS

Trouver une structure

Trouver une structure

Soumettre une structure

proposent des activites physiques adaptees en tonction de vos capacites, de vos besoins et de vos motivations. Elles s'engagent par la signature d'une charte à garantir la qualité de l'accueil et de l'encadrement.

Au-delà d'une simple activité de loisir, l'activité physique adaptée est une activité physique progressive, régulière et sécurisée, visant à maintenir ou améliorer l'état de santé, à adopter un mode de vie physiquement actif et des comportements favorables à la santé.

Ce site n'a pas vocation à référencer les nombreuses structures qui proposent des activités physiques et sportives de loisirs mais celles qui s'adressent à des personnes qui, de par leur état de santé, ont besoin d'un encadrement spécifique en activité physique adapté.

Ce site vous propose 2 entrées pour trouver un lieu de pratique :

- SPORT SANTE: Les structures référencées sont dédiées aux personnes avec une ou des limitations fonctionnelles modérées liées à une pathologie chronique stabilisée. Un avis médical préalable est conseillé.

L'encadrement est réalisé par des professionnels titulaires d'un diplôme universitaire d'activité physique adaptée ou par des professionnels du sport, sous réserve, pour ces derniers, de compétences acquises telles que définies dans l'instruction du 3-3-2017.

Ce site ne recense pas les dispositifs tels que : les soins de suite et de réadaptation, programme

nu unité d'éducation théraneutinue les ateliers nasserelles

Trouver une structure

SPORT SANTÉ

Pour personnes avec limitations fonctionnelles modérées

Ou SPORT BIEN-ÊTRE

Pour personnes avec limitations fonctionnelles minimes ou sans limitation



Une visibilité des structures SSBB du territoire sur l'annuaire régional

Annuaire des lieux de pratique

SANTÉ AUVERGNE RHONE-ALPES

SPORT SANTÉ

Trouver une structure

SPORT BIEN-ÊTRE

Trouver une structure

OFFRE SPORTIVE

Soumettre une structure

DISPOSITIFS D'ACCOMPAGNEMENT

Evaluation - conseil - orientation

CONTACTEZ-NOUS

ACCUEIL > SPORT SANTÉ > TROUVER UNE STRUCTURE

Offre sportive: Soumettre une structure

Votre structure propose des activités physiques ? Vos animateurs sont formés pour accueillir des personnes porteuses d'une maladie chronique ou pour dispenser du Sport Bien-être ? Inscrivez-vous en suivant les différentes étapes ci-dessous. Un Comité de validation étudiera votre inscription et orientera votre structure ou votre club soit en Sport Santé, soit en Sport-Bien-être. Pour que votre structure soit étudiée, il vous faudra passer par l'étape "Signature de la charte". Téléchargez ici la charte à signer, puis scannez-la. Si vous voulez revenir sur une étape pour modifier une information, appuyez sur «Précédent », et non sur la flèche de navigation "Retour en arrière", sinon vous perdrez les informations déjà renseignées.

Commencez l'inscription

2 3 4 5 6 7 8 9

INTRODUCTION STRUCTURE PUBLIC TRANCHES D'ÂGES ENCADRANTS TYPE D'ACTIVITÉS LIEUX DE PRATIQUE SIGNATURE DE LA CHARTE COMPLETE

https://www.annuaire-sport-sante-auvergne-rhone-alpes.fr/structure





LE DISPOSITIF ADDICTION

CDOS Loire

CRCRL

HDJ addiction

Quelques Appels A Projets

Addiction: CNAM septembre 2020
https://ireps.gp.fnes.fr/a/1327/lutte-contre-les-addictions-les-addictions-l-appel-a-projet-mobilisation-de-la-societe-civile-2020-est-lance-fonds-de-lutte-contre-les-addictions-caisse-nationale-d-assurance-maladie-cnam-/">https://ireps.gp.fnes.fr/a/1327/lutte-contre-les-addictions-l-appel-a-projet-mobilisation-de-la-societe-civile-2020-est-lance-fonds-de-lutte-contre-les-addictions-caisse-nationale-d-assurance-maladie-cnam-/

Fondation Caritas France le 30 Avril 2020 : https://www.fondationcaritasfrance.org/financements/soumettez-votre-projet/

http://adosen-sante.com/appel-a-projets-pedagogiques/: appel à projet pédagogique addiction et santé, avec service civique pourquoi pas.

CONTACT

GARROS Maël, Conseiller Départemental Sport Santé, CDOS 42

sport.sante@maisondessportsloire.com

04 77 59 56 09 ou 06 26 04 33 02

PAUCHON Faustine, APA CRCRL

GIRODET Gaëlle, APA CRCRL