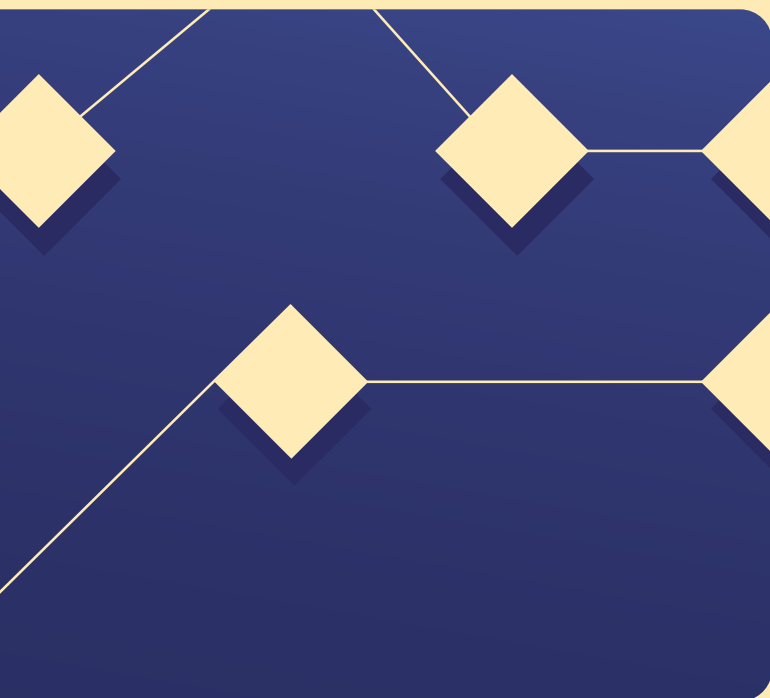


Pre.S.Age

Parcours personnalisé de prévention de la perte d'autonomie chez les personnes âgées : accessibilité, empowerment et adaptations à l'environnement



acceptabilité
.....
activité physique
.....
approche socio-écologique
.....
éducation
.....
exposome
.....
inclusion par le numérique
.....
nutrition



Pre.S.Age en bref



Prévenir la perte d'autonomie chez les personnes âgées : vers des politiques et des programmes accessibles et personnalisés, favorisés par le développement technologique.

Responsable du projet : Raphaël Zory, chercheur en sciences et techniques des activités physiques et sportives (STAPS).

+30
chercheurs et chercheuses

9 doctorats
6 post-doctorats

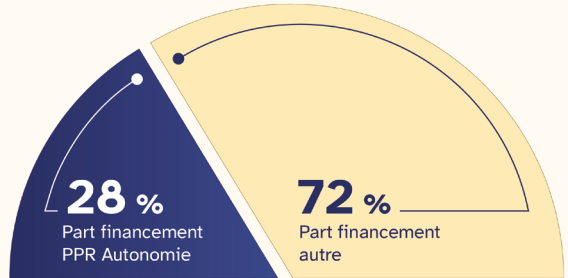
3
graduate schools
partenaires



16
stages de master

1
école d'été

5 ans
de financement



Disciplines mobilisées

- biologie
- design social
- géographie et urbanisme
- informatique
- psychologie
- santé publique et sciences de la santé
- sciences politiques
- science du mouvement humain
- sociologie et anthropologie

Pre.S.Age en détails

Le contexte

Face au vieillissement de la population française, la prévention de la perte d'autonomie chez les personnes âgées devient un objectif important. Pourtant, fondés uniquement sur des approches médicales, les programmes actuels présentent de nombreuses limites.

En raison de l'hétérogénéité des situations individuelles des personnes âgées, il est important de développer une prévention personnalisée de la perte d'autonomie qui soit fondée sur la diversité des environnements de vie, des situations sociales des personnes, des capacités et des objectifs individuels. Il est donc crucial d'élaborer des programmes qui puissent tenir compte de cette diversité, mais également des problématiques d'accès aux programmes liées à l'éloignement géographique, à des difficultés socioéconomiques ou à un manque d'information.

Les objectifs du projet

1 Élaborer des programmes de prévention personnalisés de la perte d'autonomie qui puissent atteindre l'ensemble des personnes âgées et qui soient en mesure d'induire des changements de comportement de santé durables.

2 S'appuyer sur des solutions technologiques, individualisées et co-construites avec les acteurs concernés.



Le projet Pre.S.Age vise à mieux comprendre les déterminants de l'accessibilité aux soins. Comment engager les personnes dans des programmes de prévention de la perte d'autonomie ? Quelles sont les conditions de l'efficacité de ces programmes ?

Le recours à des solutions technologiques est particulièrement étudié en ce qu'elles peuvent permettre d'optimiser des ressources humaines qui se font rares, face à des besoins individuels diversifiés du fait de facteurs sociaux, culturels, économiques et environnementaux.

Le programme de travail

- ✓ Enquêter sur les déterminants individuels, sociaux et environnementaux de la perte d'autonomie et de l'accès aux programmes de prévention lors du vieillissement.
- ✓ Développer des dispositifs de prévention accessibles et adaptés aux besoins de tous et toutes.
- ✓ Évaluer l'impact de ces dispositifs en étudiant leurs effets sur les trajectoires de vie des personnes âgées.

La méthode

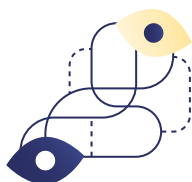
Les chercheurs de Pre.S.Age s'appuient sur une grande enquête quantitative et qualitative, menée dans la région Provence-Alpes-Côte d'Azur auprès de nombreuses personnes âgées.

Les résultats de cette première enquête permettent de développer une forme innovante de campagne de prévention de la perte d'autonomie auprès de cette population très hétérogène, puis de la mettre en œuvre, en partenariat avec les acteurs de terrain et les usagers. Enfin, l'impact et l'efficacité de l'implémentation de cette campagne font l'objet d'une évaluation afin d'adapter encore plus finement les solutions de prévention envisagées.

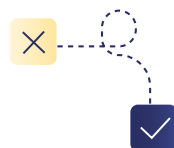
Ce projet constitue l'axe scientifique d'un vaste programme de prévention de la perte d'autonomie chez les seniors dans les Alpes-Maritimes : « Bien vieillir ensemble », qui inclut également un axe consacré à la santé et un axe consacré à l'innovation.



Enquêtes quantitatives
et qualitatives



Codéveloppement
et expérimentation



Évaluation
et optimisation

De nombreux partenariats

Partenaires académiques en France : les laboratoires impliqués



GRENOBLE

SENS (EA 3742)

Sport et environnement social

NICE

CoBteK (EA 7276)

Cognition, behavior and technology

ESPACE (UMR 7300)

Etudes des structures, des processus d'adaptation et des changements de l'espace

IRCAN (UMR 7284)

Institute for research on cancer and aging

LAMHESS (UPR 6312)

Laboratoire motricité humaine expertise sport santé

LAPCOS (UPR 7278)

Laboratoire d'anthropologie et de psychologie cliniques, cognitives et sociales

TIRO-MATOs (UMR E4320)

Transporteurs en imagerie et radiothérapie en oncologie - Mécanismes biologique des altérations du tissu osseux

NÎMES

PROJEKT (EA 747)

Recherches en innovation sociale par le design

UPR APSY-v (ED 583)

Activités physiques et sportives et processus psychologiques : recherche sur les vulnérabilités

Partenaires académiques à l'international



Imperial College London School of Public Health
Angleterre



Université Européenne Ulysseus
Union Européenne



Université Laval
Québec

Autres partenaires

Plus de 20 partenaires institutionnels et issus de la société civile



Le projet Pre.S.Age compte parmi ses partenaires des institutions publiques et privées dédiées au sport et à la santé, ainsi que des entreprises du secteur privé développant des technologies de soutien à l'autonomie des personnes âgées. Ces collaborations permettent aux équipes de recherche de s'appuyer sur l'expertise d'acteurs de terrain et d'être au plus proche de l'innovation en matière d'accompagnement de l'autonomie.

L'entreprise Tech2Heal, notamment, fournit la plateforme Alakin qui permet le déploiement et la gestion du projet scientifique. L'association Azur Sport Santé permet quant à elle le catalogage des structures de prévention existantes et agit comme un lien entre le projet Pre.S.Age, les associations et les municipalités. L'association WeTechCare fournit un support de promotion et de diffusion des connaissances auprès du grand public et des participants au projet.



Les usagers sont quant à eux sollicités à deux niveaux : via un comité des usagers, et dans une démarche de design social mobilisant des focus groups.

Pour aller plus loin

Les problématiques et les enjeux du projet Pre.S.Age vous intéressent et vous voulez en apprendre plus ? Leurs équipes vous proposent une liste de lecture à la pointe de la littérature scientifique.

Viellissement et santé par le sport

- Gautier, C., Racine, A. N., Fuch, A., Vuillemin, et al. (2023). [Evaluer les impacts socio-économiques du sport-santé en France](#) (Ministère des Sports et des Jeux Olympiques et Paralympiques), 68p.
- Philippe, A. G., Goncalves, A., Martinez, C., Deshayes, M., & Charbonnier, E. (2022). [Can an eight-session multicomponent physical exercise program reduce fall risk and fear of falling among the elderly?](#) *International journal of environmental research and public health*, 19(14), 8262.
- Zory R., Prate F., Hayotte M., Guérin O. (2023, 6 octobre). [Viellissement : favoriser l'exercice physique pour prévenir le risque de dépendance](#). *The Conversation*.

Faire changer les pratiques, encourager des comportements de santé

- Bendekkiche H., Viard-Guillot L. (2023, 22 juin). [15 % de la population est en situation d'illectronisme en 2021](#). INSEE, 4p.
- Boulton, E. R., Horne, M., & Todd, C. (2020). [Involving older adults in developing physical activity interventions to promote engagement: a literature review](#). *Journal of Population Ageing*, 13, 325-345.

- Conklin, A., Morris, Z., & Nolte, E. (2015). [What is the evidence base for public involvement in health-care policy?: results of a systematic scoping review](#). *Health expectations: an international journal of public participation in health care and health policy*, 18(2), 153-165.
- Gisclard, B. (2020). [L'apport du design social aux politiques françaises de gestion des risques naturels. Contribution à une innovation sociale territorialisée](#). *Ocula*, 21(24).
- Van Hoya, A., Mastagli, M., Hayotte, M. & d'Arripe-Longueville, F. (2022). [Bouger pour sa santé : une revue narrative des modèles théoriques de l'engagement dans l'activité physique à partir de l'approche socio-écologique](#). *Staps*, 137, 35-56.

Épidémiologie

- Hawton, A., Green, C., Dickens, A. P., Richards, S. H., Taylor, R. S., Edwards, R., Greaves, C. J., & Campbell, J. L. (2011). [The impact of social isolation on the health status and health-related quality of life of older people](#). *Quality of life research*, 20(1), 57-67.
- Lemaître, J. F., Gaillard, J. M., & Gilson, E. (2022). [Telomeres as a sentinel of population decline in the context of global warming](#). *Proceedings of the National Academy of Sciences*, 119(35), e2211349119.

Les partenaires



Envie d'en savoir plus sur le projet? Contactez-nous :

ppr-autonomie@cns.fr

