



RÉPUBLIQUE  
FRANÇAISE

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*



## Webinaire de restitution

**Evolution des programmes  
antichute en EHPAD basés sur  
l'activité physique adaptée**

**7 mai 2026 11h30-12h30**

**Mathieu Vergnault**

Enseignant en APA, responsable mission sport-santé

[mathieu.vergnault@ars.sante.fr](mailto:mathieu.vergnault@ars.sante.fr)

1. **Méthodologie**
2. **Avis des professionnels** sur les programmes antichute
3. **Evolutions pressenties** des programmes antichute
4. **Avis des professionnels** sur le salariat d'un.e enseignant.e en APA
5. **Arbre décisionnel** de déploiement des programmes antichute
6. **Matrice décisionnelle** de choix entre les programmes antichute ou le salariat d'un.e enseignant.e en APA
7. **Calendrier souhaité** pour l'AAC 2026



# 1. Méthodologie

---

# Un constat

## Des difficultés d'un côté comme de l'autre

- Depuis 2023 + de **750 programmes** antichute au sein de + de **400 EHPAD** en NA
- Des **difficultés remontées** par les prestataires et les établissements
- Nécessité de **faire évoluer les programmes** antichute (*durée, évaluations, inclusions, etc.*)
- « Généralisation d'au moins un **mi-temps d'enseignant en activité physique adaptée** dans chaque EHPAD »

**JOURNÉE RÉGIONALE**  
PRÉVENTION DES **CHUTES DES PERSONNES ÂGÉES**

**24 JUIN 2025**  
9h-17h

**UNIVERSITÉ DE BORDEAUX  
PEY BERLAND**  
35 place Pey Berland, Bordeaux  
Tram A et B – Hôtel de Ville

Bilan du plan régional antichute 2022-2024  
et construction de pistes d'évolution à horizon 2026

ars  
GÉRONTOPOLE  
NOUVELLE-AQUITAINE

GOVERNEMENT  
Liberté  
Égalité  
Fraternité

**RAPPORT  
DE LA MISSION  
INTERMINISTÉRIELLE  
SPORT-SANTÉ  
'DELANDRE'**

**Chef de mission :**  
Dr Dominique Delandre

**Membres :**  
Mme Nathalie Bonnefoy  
Pr François Carré  
Mme Odile Diagna  
Mr Stéphane Diagna  
Pr Martine Duclos  
Dr Alexandre Feltz  
Mr Olivier Dupuy  
Dr Didier Ellart  
Pr François Genet  
Mme Lina Malric

Remis le 7 avril 2025  
Travaux conduits de novembre 2022 à 2023

N° 2465

ASSEMBLÉE NATIONALE  
CONSTITUTION DU 4 OCTOBRE 1958  
IX<sup>e</sup> SÉRIE - LÉGISLATURE

Enregistré à la Présidence de l'Assemblée nationale le 11 février 2025

**RAPPORT D'INFORMATION**

DÉPOSÉ

en application de l'article 145-7, alinéa 3 du Règlement

PAR LA COMMISSION DES AFFAIRES CULTURELLES ET DE L'ÉDUCATION

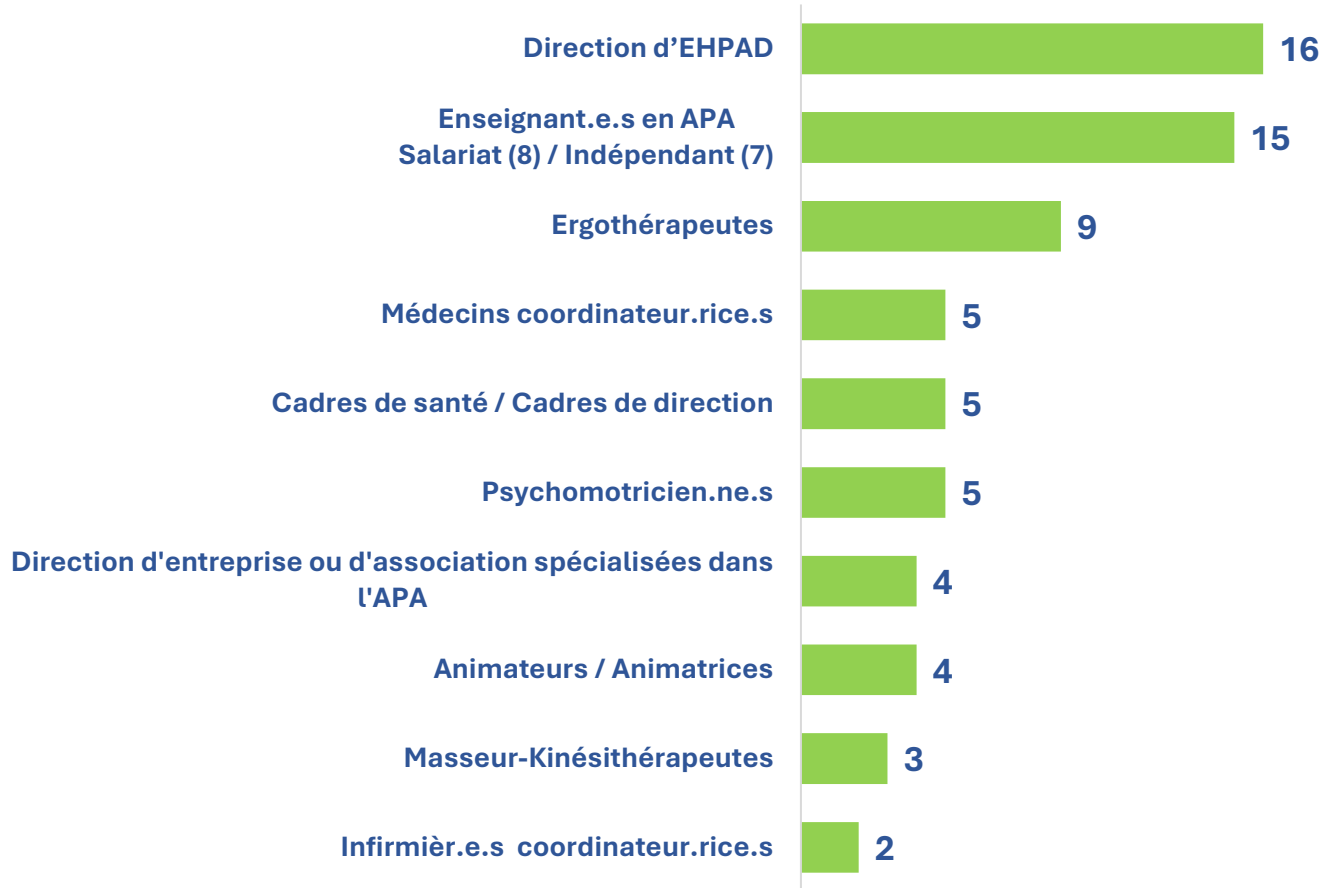
sur l'évaluation de la loi n° 2022-296 du 2 mars 2022 visant à démocratiser le sport en France.

ET PRÉSENTÉ PAR

MM. JOËL BRUNEAU, BRUNO CLAVET et MME VÉRONIQUE RIOTTON,  
rapporteurs.

# Et si on échangeait ?

## Une réussite !



- Ouverture d'agenda
- Visioconférence TEAMS ≈ 30 minutes
  - **Même trame**
    - *Freins / difficultés / Solutions*
    - *Evolutions PAC ?*
    - *EAPA salarié ?*
- 74 rendez-vous -> 68 entretiens (92%)
- 23 février au 30 mars 2026



## 2. Avis des professionnels sur les programmes antichute

---

# Une initiative plus qu'intéressante

Pour les résidents, les familles et les professionnels



Amélioration du quotidien des résidents

Appropriation des équipes de l'intérêt d'une pratique d'activité physique.

Effets sur l'amélioration des transferts

Meilleure participation aux animations

Effet bénéfique sur le moral

...

**MAIS...**

# Des problématiques transversales

Pour les établissements et les professionnels

## Thématiques

## Problématiques rencontrées

Inclusion des résidents

Les résidents en GIR 3 et 4 ↘  
Création des groupes / troubles cognitifs



# Des problématiques transversales

## Thématiques

## Problématiques rencontrées

Inclusion des résidents

Les résidents en GIR 3 et 4 ↘  
Création des groupes / troubles cognitifs

Évaluation

Chronophage  
questionnaires / troubles cognitifs.



# Des problématiques transversales

## Thématiques

## Problématiques rencontrées

Inclusion des résidents

Les résidents en GIR 3 et 4 ↘  
Création des groupes / troubles cognitifs

Évaluation

Chronophage  
questionnaires / troubles cognitifs.

Fichier de suivi et  
rapports d'activité

Chronophage et pas toujours clair  
Communication sur l'envoi des fichiers



# Des problématiques transversales

## Thématiques

## Problématiques rencontrées

Inclusion des résidents

Les résidents en GIR 3 et 4 ↘  
Création des groupes / troubles cognitifs

Évaluation

Chronophage  
questionnaires / troubles cognitifs.

Fichier de suivi et  
rapports d'activité

Chronophage et pas toujours clair  
Communication sur l'envoi des fichiers

Séances d'activité  
physique adaptée

Adhésion ↘  
Le brancardage  
Organisation



# Des problématiques transversales

## Thématiques

## Problématiques rencontrées

Inclusion des résidents

Les residents en GIR 3 et 4 ↘  
Création des groupes / troubles cognitifs

Évaluation

Chronophage  
questionnaires / troubles cognitifs.

Fichier de suivi et  
rapports d'activité

Chronophage et pas toujours clair  
Communication sur l'envoi des fichiers

Séances d'activité  
physique adaptée

Adhésion ↘  
Le brancardage  
Organisation

Relations avec les  
professionnels

Turn-over des professionnels / suivi  
Rôle de l'EAPA



# Des problématiques transversales

## Thématiques

## Problématiques rencontrées

Inclusion des résidents

Les résidents en GIR 3 et 4 ↘  
Création des groupes / troubles cognitifs

Évaluation

Chronophage  
questionnaires / troubles cognitifs.

Fichier de suivi et  
rapports d'activité

Chronophage et pas toujours clair  
Communication sur l'envoi des fichiers

Séances d'activité  
physique adaptée

Adhésion ↘  
Le brancardage  
Organisation

Relations avec les  
professionnels

Turn-over des professionnels / suivi  
Rôle de l'EAPA

Suivi sur la deuxième  
année

Non adhésion aux rendez-vous mensuels



# Des problématiques transversales

## Thématiques

## Problématiques rencontrées

Inclusion des résidents

Les résidents en GIR 3 et 4 ↘  
Création des groupes / troubles cognitifs

Évaluation

Chronophage  
questionnaires / troubles cognitifs.

Fichier de suivi et  
rapports d'activité

Chronophage et pas toujours clair  
Communication sur l'envoi des fichiers

Séances d'activité  
physique adaptée

Adhésion ↘  
Le brancardage  
Organisation

Relations avec les  
professionnels

Turn-over des professionnels / suivi  
Rôle de l'EAPA

Suivi sur la deuxième  
année

Non adhésion aux rendez-vous mensuels

**Sensibilisation**

Trouver du temps pour la mise en place



# 3. Evolutions pressenties des programmes antichute

---

# Evolutions presenties

Thématiques

Evolutions presenties

Inclusion des résidents

GIR 2 à 4

Groupe de 6 à 12 résidents

---



# Evolutions pressenties

## Thématiques

## Problématiques rencontrées

Inclusion des résidents

GIR 2 à 4  
Groupe de 6 à 12 résidents

## Évaluations

Equilibre dynamique - **Timed-Up and Go** ; Force de préhension – **Handgrip** ; Force des MI – **5 relevés de chaise** ; Peur de chuter – **FES-I v. courte** ; Qualité de vie – **QoL AD NH**  
**t0, T+6 mois, t+12 mois, t+18 mois, t+24 mois**



# Evolutions pressenties

## Thématiques

## Problématiques rencontrées

Inclusion des résidents

GIR 2 à 4  
Groupe de 6 à 12 résidents

Évaluations

Equilibre dynamique - **Timed-Up and Go** ; Force de préhension – **Handgrip** ; Force des MI – **5 relevés de chaise** ; Peur de chuter – **FES-I v. courte** ; Qualité de vie – **QoL AD NH**  
t0, T+6 mois, t+12 mois, t+18 mois, t+24 mois

**Fichier de suivi et rapports d'activité**

**Tutoriel vidéo**  
**Organisation des envois identifiée**



# Evolutions pressenties

## Thématiques

## Problématiques rencontrées

Inclusion des résidents

GIR 2 à 4  
Groupe de 6 à 12 résidents

Évaluations

Equilibre dynamique - **Timed-Up and Go** ; Force de préhension – **Handgrip** ; Force des MI – **5 relevés de chaise** ; Peur de chuter – **FES-I v. courte** ; Qualité de vie – **QoL AD NH**  
t0, T+6 mois, t+12 mois, t+18 mois, t+24 mois

Fichier de suivi et rapports d'activité

Tutoriel vidéo  
Organisation des envois identifiée

**Séances d'activité physique adaptée**

**2 séances – an 1**  
**Emploi du temps et organisation du brancardage identifiés**



# Evolutions pressenties



## Thématiques

## Problématiques rencontrées

Inclusion des résidents

GIR 2 à 4  
Groupe de 6 à 12 résidents

Évaluations

Equilibre dynamique - **Timed-Up and Go** ; Force de préhension – **Handgrip** ; Force des MI – **5 relevés de chaise** ; Peur de chuter – **FES-I v. courte** ; Qualité de vie – **QoL AD NH**  
**t0, T+6 mois, t+12 mois, t+18 mois, t+24 mois**

Fichier de suivi et rapports d'activité

Tutoriel vidéo  
Organisation des envois identifiée

Séances d'activité physique adaptée

2 séances – an 1  
Emploi du temps et organisation du brancardage identifiés

Relations avec les professionnels

Temps de **présence aux réunions** (transmissions, staff, etc.) prévu et évoqué dans le dossier de candidature

# Evolutions pressenties



## Thématiques

## Problématiques rencontrées

Inclusion des résidents

GIR 2 à 4  
Groupe de 6 à 12 résidents

Évaluations

Equilibre dynamique - **Timed-Up and Go** ; Force de préhension – **Handgrip** ; Force des MI – **5 relevés de chaise** ; Peur de chuter – **FES-I v. courte** ; Qualité de vie – **QoL AD NH t0, T+6 mois, t+12 mois, t+18 mois, t+24 mois**

Fichier de suivi et rapports d'activité

Tutoriel vidéo  
Organisation des envois identifiée

Séances d'activité physique adaptée

2 séances – an 1  
Emploi du temps et organisation du brancardage identifiés

Relations avec les professionnels

Temps de **présence aux réunions** (transmissions, staff, etc.) prévu et évoqué dans le dossier de candidature

**Suivi sur la deuxième année**

**1 séance – an 2**

# Evolutions pressenties



## Thématiques

## Problématiques rencontrées

Inclusion des résidents

GIR 2 à 4  
Groupe de 6 à 12 résidents

Évaluations

Equilibre dynamique - **Timed-Up and Go** ; Force de préhension – **Handgrip** ; Force des MI – **5 relevés de chaise** ; Peur de chuter – **FES-I v. courte** ; Qualité de vie – **QoL AD NH t0, T+6 mois, t+12 mois, t+18 mois, t+24 mois**

Fichier de suivi et rapports d'activité

Tutoriel vidéo  
Organisation des envois identifiée

Séances d'activité physique adaptée

2 séances – an 1  
Emploi du temps et organisation du brancardage identifiés

Relations avec les professionnels

Temps de **présence aux réunions** (transmissions, staff, etc.) prévu et évoqué dans le dossier de candidature

Suivi sur la deuxième année

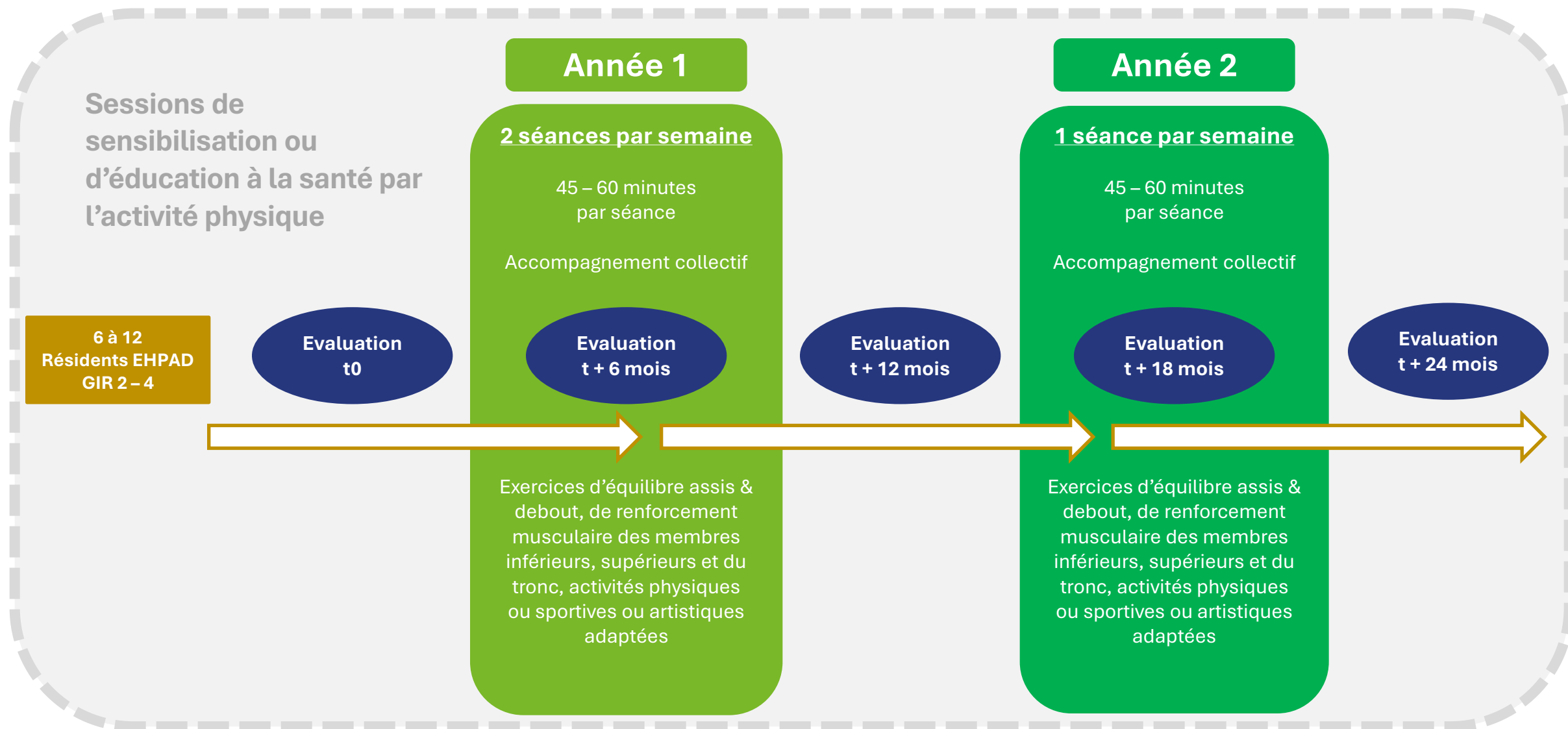
1 séance – an 2

**Sensibilisation**

**Emploi du temps et organisation des actions identifiés**

# Organisation schématique

## Programmes antichute v2



2027

2028

2029

1<sup>er</sup> trimestre 2<sup>nd</sup> trimestre 3<sup>ème</sup> trimestre 4<sup>ème</sup> trimestre 1<sup>er</sup> trimestre 2<sup>nd</sup> trimestre 3<sup>ème</sup> trimestre 4<sup>ème</sup> trimestre 1<sup>er</sup> trimestre 2<sup>nd</sup> trimestre 3<sup>ème</sup> trimestre 4<sup>ème</sup> trimestre

Inclusion  
des  
résidents

Sensibilisation & éducation à la santé par l'activité physique

Programme d'activité physique adaptée  
2 séances par semaine

Programme d'activité physique adaptée  
1 séance par semaine

Evaluation  
des  
résidents

Evaluation  
des  
résidents

Evaluation  
des  
résidents

Evaluation  
des  
résidents

Evaluation  
des  
résidents

Export  
des  
données

Export  
des  
données

Export  
des  
données

Export  
des  
données

Rendu du  
1<sup>er</sup>  
rapport  
d'activité

Rendu du  
2<sup>nd</sup>  
rapport  
d'activité

1<sup>er</sup> trimestre 2<sup>nd</sup> trimestre 3<sup>ème</sup> trimestre 4<sup>ème</sup> trimestre 1<sup>er</sup> trimestre 2<sup>nd</sup> trimestre 3<sup>ème</sup> trimestre 4<sup>ème</sup> trimestre 1<sup>er</sup> trimestre 2<sup>nd</sup> trimestre 3<sup>ème</sup> trimestre 4<sup>ème</sup> trimestre

2027

2028

2029

# 4. Avis des professionnels sur le salariat d'un.e enseignant.e en APA

---

# Avis des directions et des professionnels

## Conclusions des échanges

**Enseignant en APA  
prestataire**



**Enseignant en APA  
salarié**



# EAPA salarié

Forces	Faiblesses
<b>Intégration durable</b> au projet d'établissement	<b>Financement non pérenne</b> donc contrat à durée déterminé
<b>Meilleure adhésion</b> des résidents aux pratiques par l'ancrage de routine avec un professionnel auquel ils ont confiance	<b>Possibles tensions</b> interprofessionnelles par méconnaissance ou cloisonnement
Traçabilité et <b>accès aux logiciels</b> métiers facilités.	Difficulté de <b>recrutement</b>
<b>Mutualisation</b> possible entre établissements proches.	Gestion des congés et des <b>remplacements</b> si nécessaire.
Participation plus importantes aux <b>réunions interprofessionnelles</b> (staffs, transmissions, etc.)	<b>Compatibilité des accompagnements</b> avec les prises en charge déjà existantes.
<b>Cohésion améliorée</b> avec les équipes grâce à une <b>présence continue</b>	<b>Routine professionnelle</b> possible si embauche dans un seul établissement
<b>Co-construction de projets</b> facilitée notamment sur les actions de sensibilisation	
Organisation libre du <b>temps administratif</b>	

## Forces

## Faiblesses

**Remplacements** et continuité des accompagnements en APA

**Coût horaire** plus élevé

**Innovation et dynamisme** apporté par d'autres accompagnements à l'extérieur de l'EHPAD par les EAPA

**Moins d'intégration** locale et de suivi quotidien

Simplicité de la facturation par une **organisation par demi-journée ou journée entière**

**Problèmes de rigueur** quant à la **communication et la transparence des interventions**

**Structures hautement spécialisées** permettant la montée en compétences de l'EAPA

**Dépendance au prestataire** pour le remplissage des données et le suivi des programmes

**Mutualisation** inter-EHPAD possible

**Problématique d'autorité** notamment concernant l'harmonisation des retours

**Pérennité** des interventions

**Ancrage professionnel** et problématique de **confiance des résidents** auprès de professionnels changeant

Planification des **emplois du temps dépendant du prestataire**

# 5. Arbre décisionnel de déploiement des programmes antichute

---

# Algorithme pour le déploiement

<i>Programme antichute</i>	<i>Résidents par programme antichute</i>	<i>Résident dans l'établissement</i>	<i>Quotité de résidents en GIR 2-4 dans un établissement</i>	<i>Résidents minimum en GIR 2, 3 et 4</i>	<i>Résidents intéressés pour pratiquer (50%) des GIR 2, 3 et 4</i>
<i>(n)</i>	<i>(n)</i>	<i>(n)</i>		<i>(n)</i>	<i>(n)</i>
1	6 – 12	30	79%*	24	12

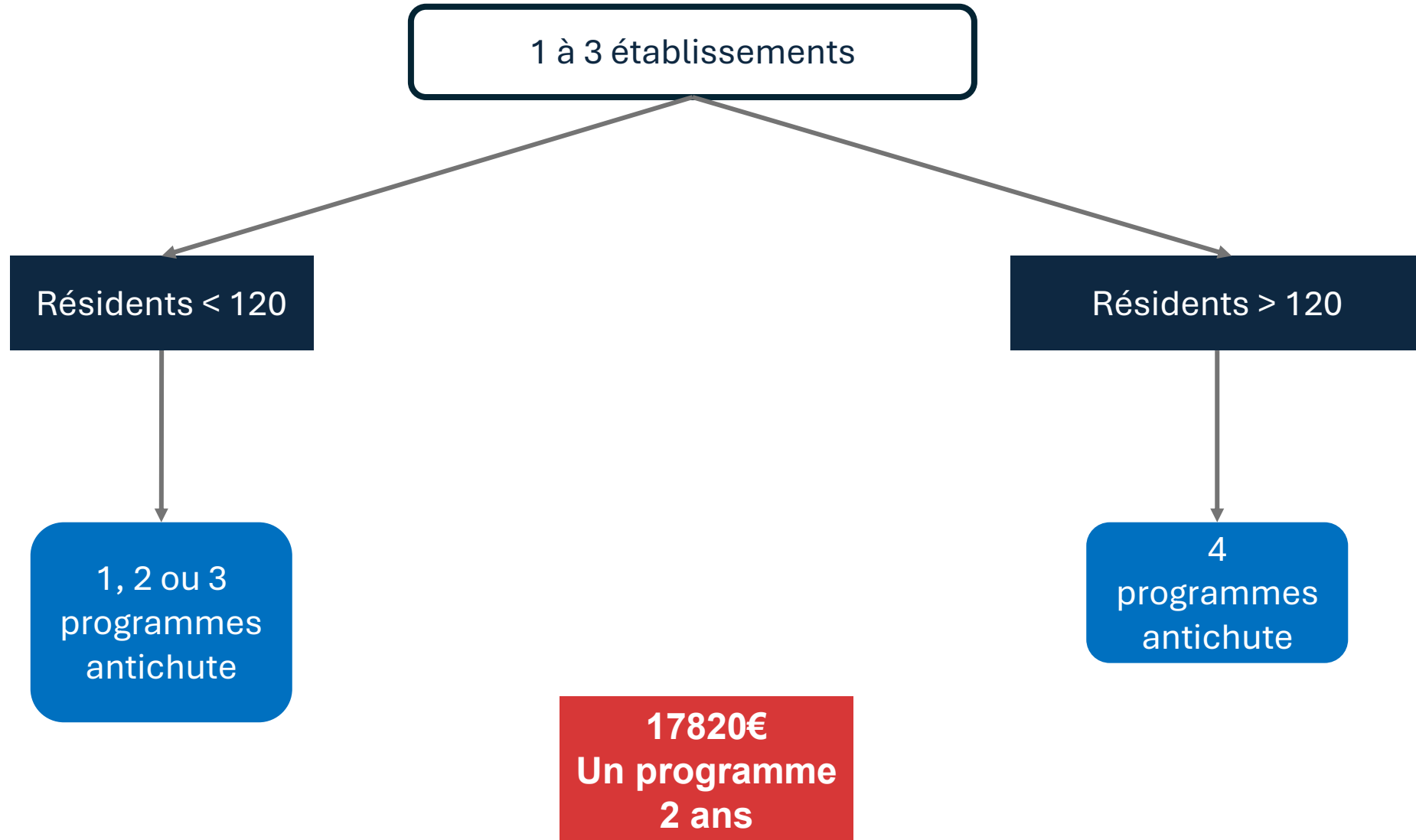
\*Moyenne entre la proportion de résidents en GIR 2 à 4 entre les données des programmes antichute et celle de la DREES a été utilisée.

# Algorithme pour le déploiement

<b>Programme antichute</b>  (n)	<b>Résidents par programme antichute</b>  (n)	<b>Résident dans l'établissement</b>  (n)	<b>Quotité de résidents en GIR 2-4 dans un établissement</b>	<b>Résidents minimum en GIR 2, 3 et 4</b>  (n)	<b>Résidents intéressés pour pratiquer (50%) des GIR 2, 3 et 4</b>  (n)
1		30		24	12
2	6 – 12	60	79%*	47	24
3		90		71	36
4		120		95	47

\*Moyenne entre la proportion de résidents en GIR 2 à 4 entre les données des programmes antichute et celle de la DREES a été utilisée.

# Arbre décisionnel



# 6. Matrice décisionnelle de choix entre les programmes antichute ou le salariat d'un.e enseignant.e en APA

---

# Matrice décisionnelle

## Critères

**Intégration dans  
l'équipe**

**Continuité / stabilité**

**Flexibilité / emploi du  
temps**

**Coût global**

**Innovation /  
dynamisme**

**Mutualisation  
inter-EHPAD**

**Suivi des données**

**Charge  
administrative**

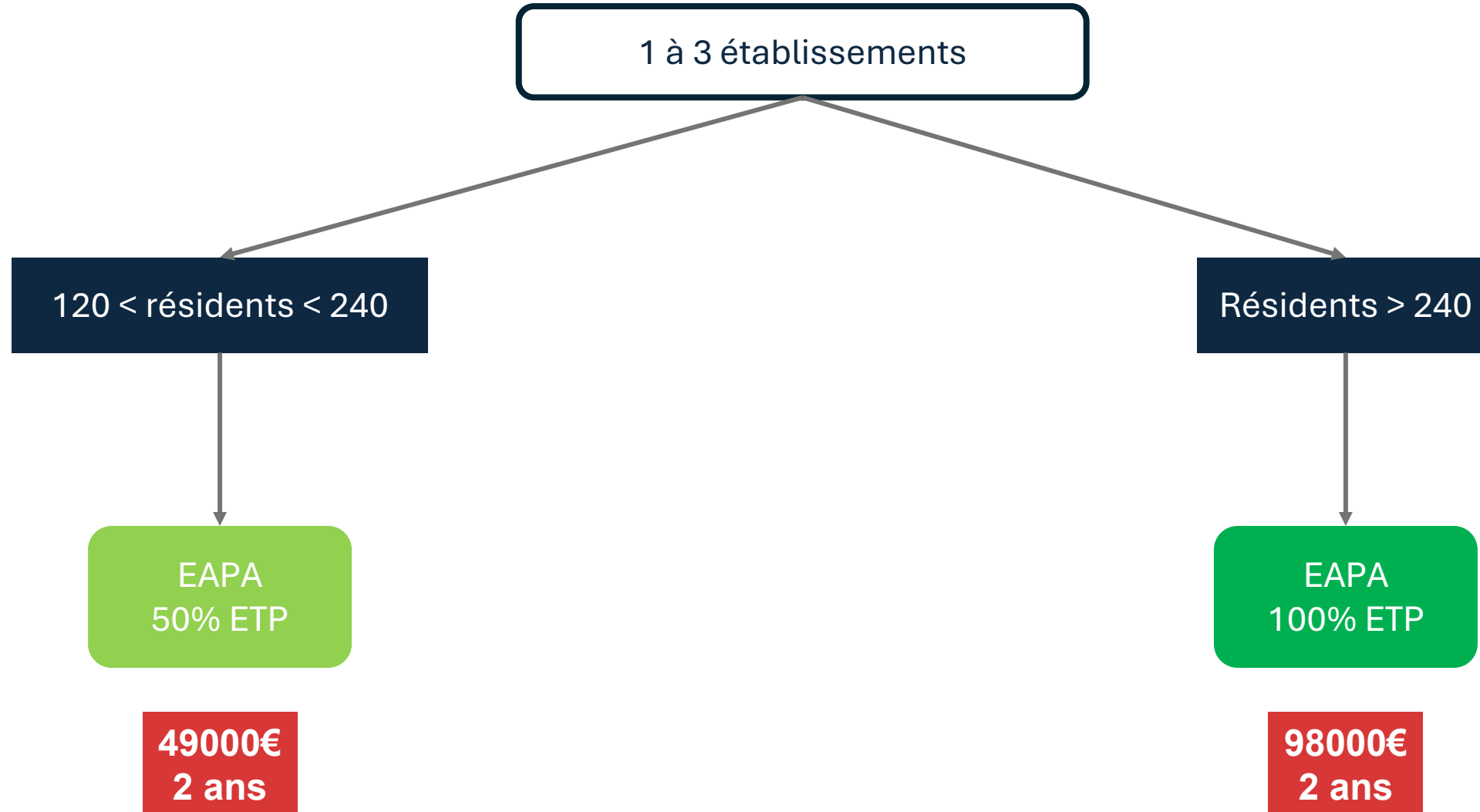
**Adaptation aux  
résidents**

**Intégration et  
acceptabilité par les  
équipes**

# Matrice décisionnelle

Critères	EAPA salarié	Prestataire APA
Intégration dans l'équipe	★★★★★ Transmissions, projets internes	★★ Dépend du temps sur site
Continuité / stabilité	★★★★★ Si peu de turn-over	★★★ Variable selon roulement des intervenants
Flexibilité / emploi du temps	★★★ Congés, absences	★★★★ Disponibilités
Coût global	★★★	★★★★★ Plus élevé
Innovation / dynamisme	★★★ Dépend du profil	★★★★★ Dépend du profil, méthodes, outils, supports mutualisés et formation interne en lien avec l'APA
Mutualisation inter-EHPAD	★★★★★ Organisation des déplacements	★★★★★ Organisation des déplacements
Suivi des données	★★★★★ Suivi longitudinal, projets personnalisés	★★★ Moins ancré dans la durée
Charge administrative	★★★ RH interne	★★★★★ Variable selon le contrat
Adaptation aux résidents	★★★★★ Présence continue	★★★ Variable selon roulement des intervenants
Intégration et acceptabilité par les équipes	★★★★★ Fiche de poste et présentation du cadre d'intervention	★★★ Variable selon les équipes et prestataires

# Arbre décisionnel



# 7. Calendrier souhaité pour l'AAC 2026

---

# Organisation prospective de l'utilisation des crédits

Enveloppe globale*	Partage de l'enveloppe	Modalité	Salariés (n)	Programmes antichute (n)
2 950 000,00 €	50%	Déploiement de 50% ETP	30	120
	1 475 000,00 €	Déploiement de 100% ETP	15	
	50%	Prestataires		82
	1 475 000,00€			
<b>TOTAL programme antichute</b>				<b>222</b>

\*Enveloppe non stabilisée au 7 mai 2026



# Calendrier prévisionnel

Lancement de l'AAC « programmes antichute » & « EAPA en EHPAD »	<b>20 mai 2026</b>
Webinaire de présentation	<b>27 mai 2026</b>
Date limite de dépôt des candidatures	<b>17 juillet 2026</b>
Commission de sélection régionale	<b>Fin octobre 2026</b>
Notification de la décision et allocation des crédits	<b>Début novembre 2026</b>
Date de déploiement des programmes antichute et des salariés EAPA	<b>1<sup>er</sup> trimestre 2027</b>





**RÉPUBLIQUE  
FRANÇAISE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*



**Des questions ?**

**MERCI DE VOTRE ECOUTE**

