

Prévention et promotion de la santé

Mme Caroline FERRON, CPTS Iroise

Armelle GENTRIC, Pr Emérite Gériatrie et biologie du vieillissement UBO

4 juin 2026

Historique de la promotion de la santé à l'UFR Médecine et Sciences de la santé de l'UBO

- Création de l'Université Citoyenne de Prévention en Santé (UCPS) en janvier 2018
- Création du GIS UCPS BO en mars 2020 = UBO – CHU – Ville de Brest
- Création du **Département de Prévention en Santé(DPS)** en avril 2024

Missions du département

1/ Enseignement

- **Formation initiale** : Service Sanitaire des étudiants en santé, Sensibilisation aux situations de handicap (DFGSM2), UE transversale Promotion de la santé et prévention(UBO) **UE Prévention en Santé** (2^{ème} cycle des études médicales, Master 1 Biologie Santé))
- **Formation continue** :
 - Formations courtes : Devenir **acteur de sa santé (Brest)**, Prévention en santé mentale et jeunesse (Brest)
 - DIU Construire le **partenariat patients/professionnels de santé** (Brest – Rennes)
 - **DIU Prévention en santé** (Angers – Brest – Lille – Nantes – Rennes)

2/ Recherche :

- En lien avec le laboratoire de recherche Spurbo(Soins primaires, Santé Publique, Registre du cancer de Bretagne Occidentale)
- **Icope 29** (Projet financé dans le cadre ReSPiR)

3/ Information de la population

- Participation à des conférences et séminaires(Carhaix, Pont L'abbé, Pleyber Christ...)
- Promotion d'actions de prévention en santé au sein de collectivités , entreprises ,éducation nationale
- Participation aux Etats Généraux de la Bioéthique (14 avril 2026)

Programme Icope de l'OMS (Integrated Care for Older People) (2019)

Objectifs :

Promouvoir un vieillissement en santé c'est à dire pouvoir continuer à faire ce qui est important pour chacun d'entre nous

Prévenir la dépendance en conservant ses capacités intrinsèques
mobilité, cognition, vision, audition, nutrition, thymie et ses aptitudes fonctionnelles

Identifier très précocement (à partir de 60 ans) une population fragile à risque de dépendance

Programme ICOPE

Les 5 étapes (dits STEPS)



Projet de recherche

ICOPE 29 :

Implémentation de ICOPE dans CPTS BREST et IROISE

-> 449 professionnels informés (décembre 2022)

-> 56 (12,5%) ont suivi les formations

-> 10/56 ont utilisé l'outil une fois

Pourquoi ce peu d'intérêt ?

Etude qualitative

17 entretiens + 2 Focus Group (N=10)

Five reasons for the failure of frailty screening in primary care: lessons from the experience with ICOPE monitor step 1

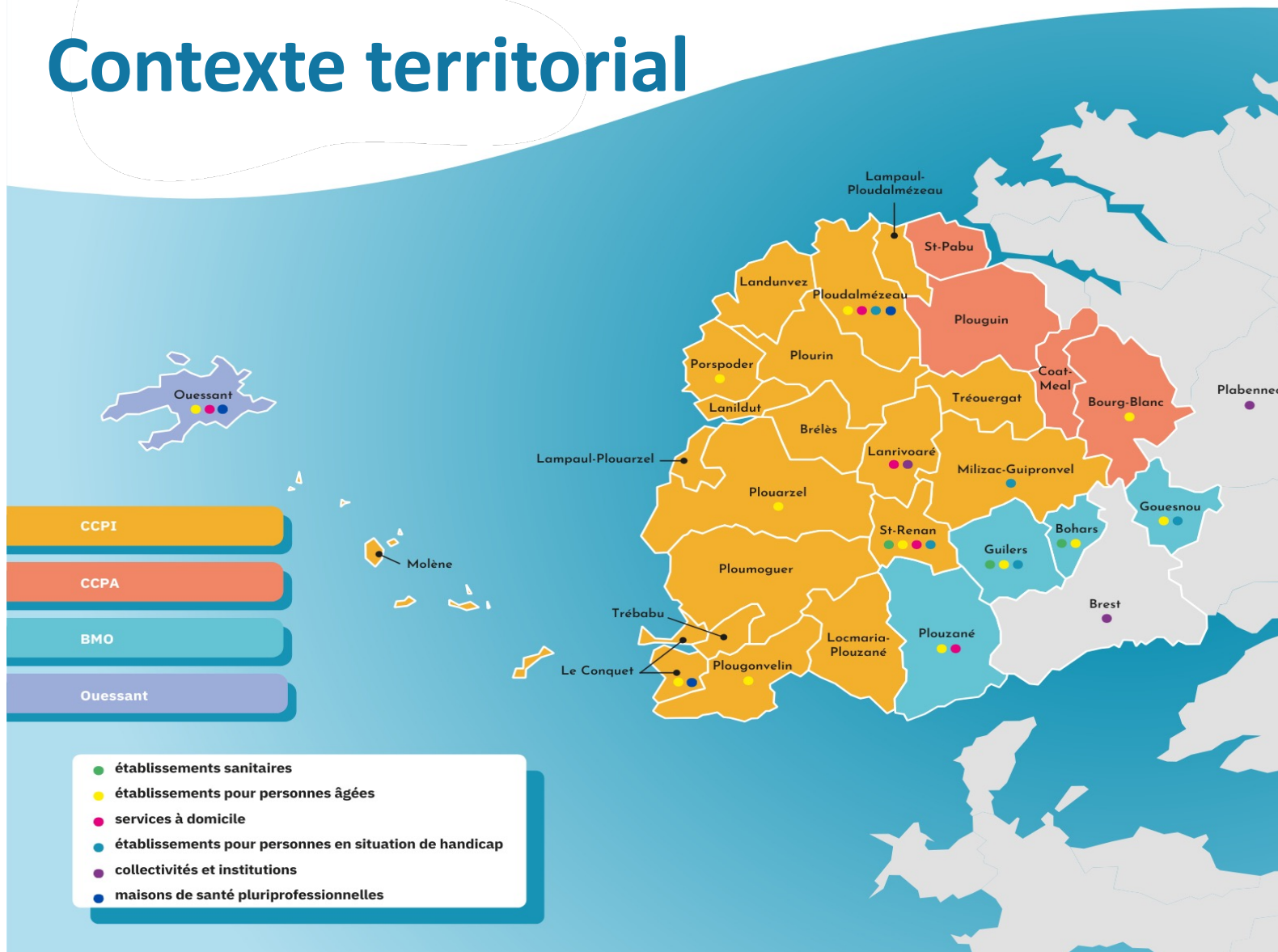
Nadine Pellen^{1*}, Lucas Beurton-Couraud¹, Audrey Le Goff-Coquet¹, Aurore Trameçon¹, Armelle Gentric^{1,2†} and Jean-Yves Le Reste^{1†}

BMC Geriatrics 2025 ; 25 : 1059-1069)

5 Freins à l'utilisation d'ICOPE :

- Le mot fragilité
- L'outil numérique
- La cible pas adaptée (personne déjà dépendante)
- Le manque de temps
- L'absence de financement

Contexte territorial



Communauté Professionnelle Territoriale de Santé

- 28 communes
- 91605 habitants (INSEE 2022)
- 27912 personnes de 60 ans et plus
- Communes périurbaines, rurales, littorales et insulaires.
- Projet porté et financé par la CPTS Iroise

Repérage de la fragilité à la CPTS Iroise

- Groupe de travail pluriprofessionnel et intersectoriel
- Réflexion collective autour de la notion de fragilité et des freins au repérage
- Choix de ne pas débiter le repérage sans solution d'évaluation et d'orientation
- Ouverture d'une **consultation d'évaluation de la fragilité à l'hôpital de jour gériatrique** de Saint-Renan
- Lancement du repérage sur le territoire

Choix du programme ICOPE

- Généralisation nationale annoncée du programme ICOPE
- Choix d'ICOPE Monitor pour le territoire de la CPTS Iroise
- Accès à un dossier informatisé partagé
- Gestion des alertes et suivi des situations
- Traçabilité des situations repérées
- Structuration du parcours d'évaluation et d'orientation

Le parcours

STEP 1

Repérage des fragilités (auto ou hétéro-évaluation)

STEP 2

Évaluation approfondie, confirmation et analyse des fragilités
(médecin traitant, infirmière en pratique avancée ou **hôpital de jour gériatrique** selon les situations)

STEP 3

Élaboration d'un plan personnalisé d'interventions
(ex : ateliers collectifs d'équilibre proposés par l'hôpital de jour)

STEP 4

Suivi et réévaluation

STEP 5

Impliquer les communautés et soutien aux aidants

Déploiement d'ICOPE sur le territoire

- Travail de structuration d'un parcours d'orientation en lien avec les médecins traitants, l'hôpital de jour gériatrique et une IPA libérale
- Février 2026 : Formation des professionnels volontaires à la réalisation du STEP 1
 - 8 infirmières libérales
 - 1 infirmière Asalée
 - 2 kinésithérapeutes
 - 1 enseignante en APA
- Avril 2026 : Convention avec le Gérontopôle de Toulouse+ accès à la base de données
- Avril 2026 : Formation de 4 infirmiers à la gestion et au suivi des alertes
- Mai 2026 : Organisation des premières actions d'aller-vers la population

Les fonctions évaluées

- Mobilité : Test du lever de chaise
- Poids + perte de poids + perte d'appétit
- Problèmes de vision + pathologie oculaire
- Test du chuchotement + plainte perte audition
- Plainte orientation temporelle + test des 3 mots
- Sensation d'être déprimé + perte d'intérêt
- Sensation d'être seul
- Problème d'incontinence urinaire
- Tenir compte du statut d'aidant



Cognition



Nutrition



Audition



Vision



Psychologie



Soutien
social



Soutien aux
aidants

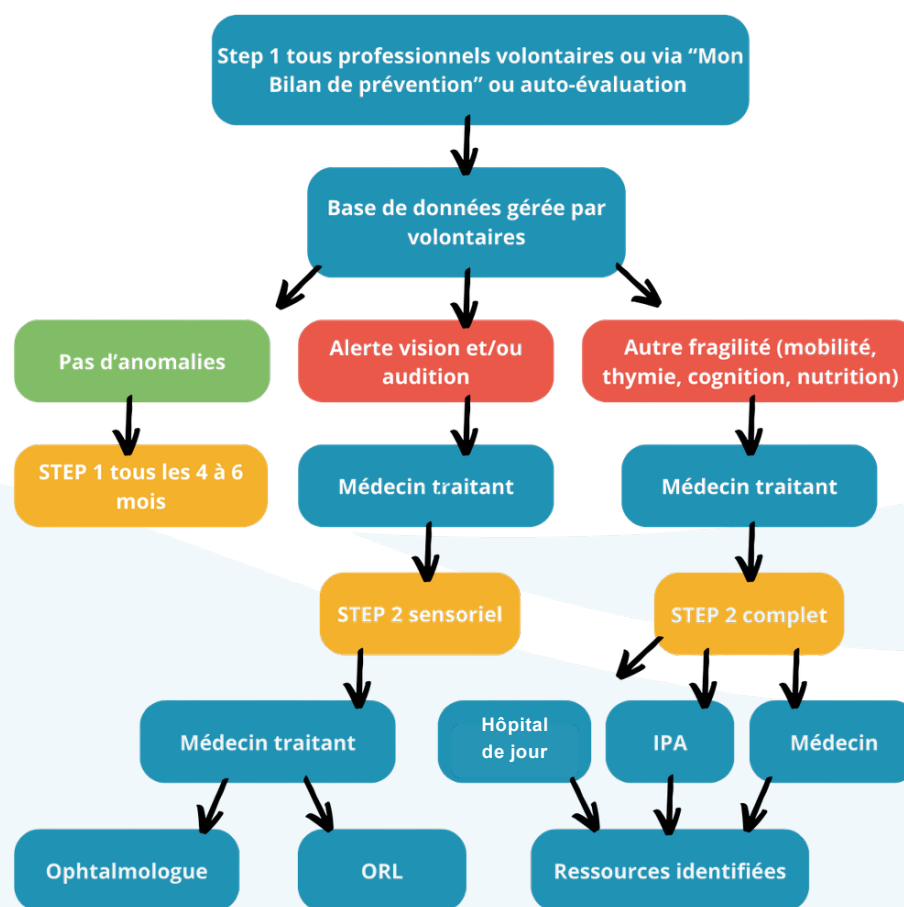


Mobilité



Continence
urinaire

ICOPE Orientation de la CPTS Iroise



Premières expérimentations : Aller vers le public sur 4 marchés

Le Conquet

Mardi 18 mai

Guilers

Jeudi 28 mai

Ploudalmézeau

Vendredi 29 mai

Plouzané

Mercredi 27 mai



Supports de communication



Les objectifs

Objectif principal:

Sensibiliser les personnes de 60 ans et plus au maintien de leurs capacités fonctionnelles et à la prévention de la perte d'autonomie à travers la présentation du programme ICOPE

Approche centrée sur le bien vieillir pour continuer à faire ce qui est important pour soi le plus longtemps possible.

Objectif secondaire:

Proposer une aide à l'installation et à l'utilisation de l'application

Notre posture:

Le repérage est d'abord relationnel, puis numérique

Bilans des actions



 554

Personnes rencontrées

 446

supports de communication acceptés

 103

Refus

 4

Installations accompagnées de l'application

 1

STEP 1 réalisé sur le stand

 8

STEP 1 avec alerte dans les jours suivant le dernier marché

 **15 professionnel·les mobilisé·es**

(5 à 7 par marché)

Limites et enseignements des actions sur les marchés

Limites

- STEP 1 difficile à réaliser sur les marchés (bruit, confidentialité, temps d'échange)
- Accompagnement numérique nécessitant du temps
- Certaines personnes sont peu réceptives à la démarche
- Difficulté à toucher les personnes les plus éloignées de la prévention

Enseignements

- **Le repérage est d'abord relationnel, puis numérique**
- **Les marchés favorisent davantage la sensibilisation et le dialogue que la réalisation immédiate d'un STEP 1**
- La relation de confiance était facilitée par le statut de soignant
- **Nécessité de proposer des lieux plus adaptés à la réalisation des STEP 1**

Apport du dossier informatisé ICOPE Monitor

- **Centralisation des données de repérage**
- **Gestion et suivi des alertes**
- Traçabilité des situations repérées
- Facilitation des échanges entre professionnels
- **Vision territoriale des fragilités repérées**
- Analyse des données à l'échelle de la CPTS

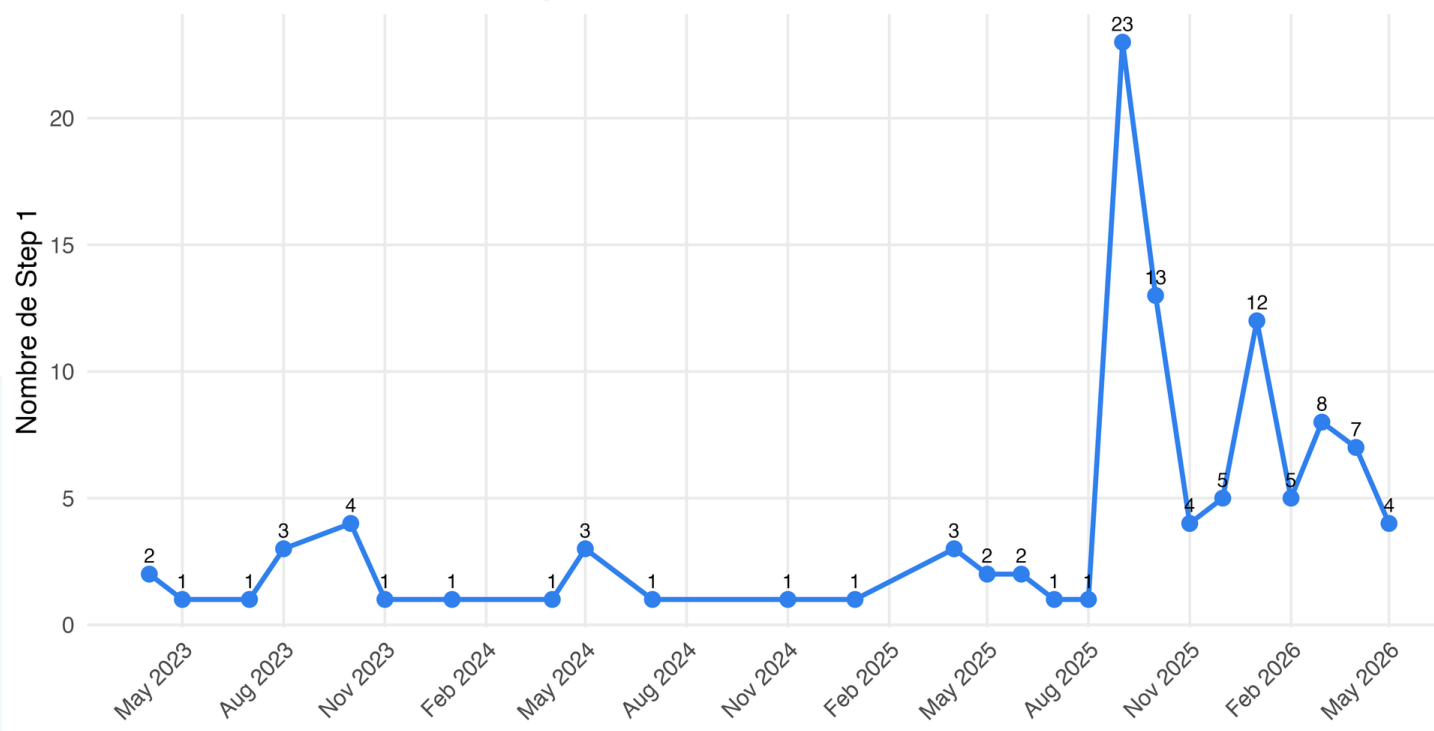
Données issues d'ICOPE Monitor de 2023 à 2026 (extraction du 25/05/2026)

Synthèse de l'activité Step 1 ICOPE

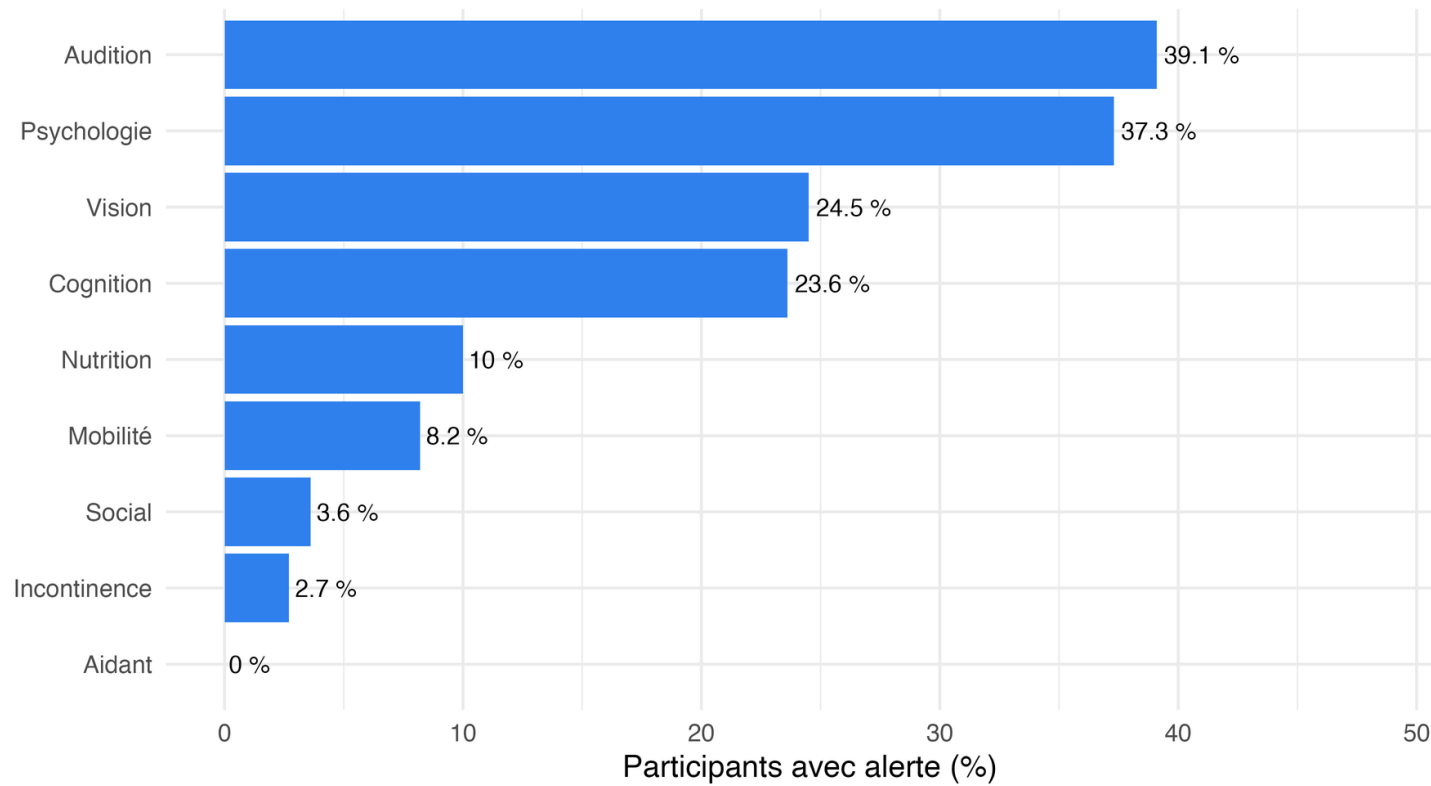
Indicateur	Résultat
Step 1 réalisés	110
Type de dépistage	initiale 79 / suivi 31
Âge moyen	67.8 ans
Sexe	feminin 74 / masculin 36
Réalisé seul	91 (82.7 %)
Réalisé avec aide	9 (8.2 %)
Réalisé par un professionnel	10 (9.1 %)
0 alerte	33 (30 %)
1 alerte	28 (25.5 %)
2 alertes	25 (22.7 %)
3 alertes	14 (12.7 %)
4 alertes	7 (6.4 %)
5 alertes	2 (1.8 %)
6 alertes	1 (0.9 %)

Évolution du nombre de STEP 1 réalisés (2023–2026)

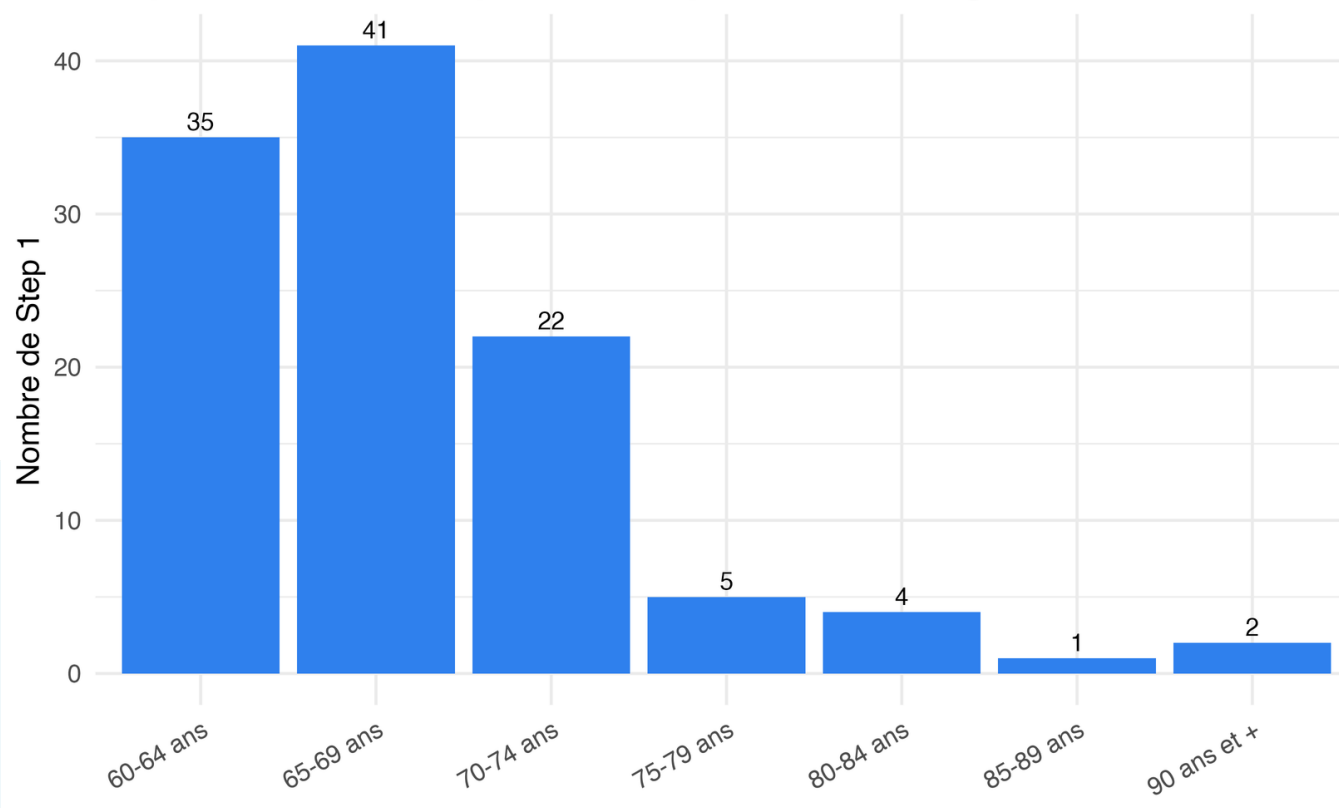
Évolution de l'activité Step 1 ICOPE



Fragilités repérées lors des Step 1 ICOPE



Répartition des Step 1 ICOPE par classe d'âge



Perspectives

- Assurer la gestion et le suivi des alertes
- Renforcer les collaborations avec:
 - les établissements sanitaires
 - les acteurs médico-sociaux et sociaux
 - l'université et la recherche
- **Construire un parcours territorial de prévention des fragilités**
- **Développer des actions de repérage dans des lieux adaptés favorisant l'échange et la confidentialité**
- **Faire évoluer les pratiques de soins vers une approche préventive, intégrée et collaborative**

Merci de votre attention !

Questions-Échanges