

Santé Mentale & Santé Physique : un Lien Vital

Favoriser une activité physique pour améliorer la santé mentale et bien vieillir



Professionnel

Articles	2
Ouvrages.....	5
Sites Web.....	6
Rapports.....	7

Articles

BEAULAC J, CARLSON A, BOYD RJ. **Promouvoir la santé mentale par un counseling sur l'activité physique. Lignes directrices pratiques pour les médecins de famille.** Canadian Family Physician 2011 ; 57 : e122-4.

<http://www.cfp.ca/content/57/4/e122.full.pdf+html>

Ce document bref vise à outiller les médecins de famille en proposant une méthode éprouvée de counseling, la technique des 5 A (analyser, avertir, se mettre d'accord, assister, arranger) appliquée à l'activité physique dans une perspective de promotion de la santé mentale, pour offrir des conseils et changer les comportements sur le plan de la santé des patients. [Résumé d'éditeur]

BERNARD P, ROMAIN AJ, ESSEUL E, ARTIGUSSE M, POY Y, BAGHDADLI A, NINOT G. **Barrières et motivation à l'activité physique chez l'adulte atteint de schizophrénie : revue de littérature systématique.** Science & Sports 2013 ; 28 (5) : 247–252.

<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0765159713000567>

Cette revue de littérature a pour but de recenser les barrières et les facilitateurs à l'activité physique (AP) ainsi que les études interventionnelles centrées sur la motivation à l'AP chez l'adulte schizophrène. Après avoir établi une stratégie de recherche structurée, 20 articles parmi 94 au total ont été inclus dans cette revue : huit études portent sur les barrières, quatre études sur les facilitateurs et huit études sur les interventions motivationnelles. [Résumé d'éditeur]



BERNARD P, NINOT G. **Bénéfice des activités physiques adaptées dans la prise en charge de la schizophrénie : revue systématique de la littérature.** Encéphale 2012 ; 38(4) : 280-7.

<http://www.em-premium.com/article/751665>

Les bénéfices des activités physiques (AP) sont étudiés dans des maladies chroniques depuis une vingtaine d'années et plus récemment, dans des pathologies psychiatriques. Cette revue de littérature systématique porte sur l'efficacité de programmes d'AP spécifiques sur les symptômes schizophréniques et les atteintes physiques ainsi que sur les modes de prise en charge. Les programmes en AP semblent améliorer les symptômes schizophréniques mais le nombre d'études contrôlées randomisées reste trop faible pour conclure. Des programmes multidisciplinaires incluant des AP montrent leur efficacité dans la limitation, voire la baisse, des troubles métaboliques induits par les traitements antipsychotiques. [D'après le résumé d'auteur]

CAPELLI Thomas. **L'activité physique adaptée en EHPAD.** Soins gérontologie 2012 ; (95) : 26-9.

<http://www.em-premium.com/article/716845>

La pratique d'une activité physique est source de stimulation aux niveaux cognitif, psychologique et social. Pour les personnes âgées, elle permet d'améliorer l'autonomie et de réduire le niveau de dépendance. Bien choisir les activités physiques adaptées dans un établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad) participe ainsi à la démarche thérapeutique. [Résumé d'auteur]

CARADEC V. **Vieillir au grand âge.** Recherche en soins infirmiers 2008 ; (94) : 28-41.

<http://www.cairn.info/revue-recherche-en-soins-infirmiers-2008-3-page-28.htm>

CHALFOUN C, KARELIS AD, LETENDRE E, PROULX C, ABDEL-BAKI A. **Amélioration de la santé cardiovasculaire par l'exercice physique chez les individus atteints de schizophrénie : un guide de pratique.** Obésité 2015 ; 10(1) : 4-20.

<http://link.springer.com/article/10.1007%2Fs11690-014-0450-9>

Plusieurs facteurs augmentent le risque de maladie cardiovasculaire (MCV) chez les individus atteints de schizophrénie dont la génétique, le traitement antipsychotique, le tabagisme, la mauvaise nutrition et l'inactivité physique. Plusieurs protocoles d'évaluation ont été élaborés mais peu définissent de manière précise la stratégie de prise en charge optimale pour réduire le risque de MCV dans cette population. Parmi les interventions étudiées, l'exercice physique est une stratégie de choix car, en plus d'améliorer les paramètres et facteurs de risque cardiometabolique (tour de taille, triglycéridémie, glycémie, tension artérielle), il améliore la capacité cardiorespiratoire (VO2 max), facteur de risque indépendant de MCV. [Résumé d'éditeur]

DUGAS Eric, MORETTON Jean-Philippe. **Quels choix d'activités physiques et sportives dans une perspective d'apprentissage pour des jeunes ayant des troubles cognitifs ou des troubles psychiques ?** European Journal of disability research 2012 ; n°6 : 39-56.

<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1875067211001039>

L'intégration sociale et/ou l'inclusion scolaire par le sport des personnes en situation de handicap ou d'élèves à besoins éducatifs particuliers sont à la fois encouragées par la loi et souvent mises en question, mais peu d'études scientifiques de terrain viennent en mesurer les effets. Plus particulièrement, les apprentissages moteurs des enfants avec troubles cognitifs ou psychiques sont souvent réduits à des activités physiques de type rééducatif. Or, ces enfants sont capables de réaliser des apprentissages au sein de formes sociales classiques de pratiques physiques. Une expérience de terrain, réalisée pendant deux ans auprès de 59 jeunes âgés de huit à 15 ans (15 filles et 44 garçons) en établissement spécialisé (hôpital de jour et externat médico-pédagogique) montre tout l'intérêt à porter aux activités physiques et aux compétences sociales associées. [Résumé d'éditeur]

INGHELIS Sylvie. **Les activités physiques adaptées pour personnes âgées dépendantes. Un carrefour disciplinaire.** Evolutions psychomotrices 2009 ; 21(85) : 148-54.

De l'activité de marche au groupe de gymnastique douce en passant par la rééducation individualisée, l'accompagnement à l'autonomie dans les gestes de la vie quotidienne ou l'adaptation de sports codifiés, l'activité physique adaptée à la personne âgée est au cœur de la prise en charge dynamique des patients en Etablissements d'Hébergement pour Personnes Agées Dépendantes -EHPAD. Le kinésithérapeute, le psychomotricien et le rééducateur physique sont trois professionnels complémentaires et responsables de la mise en mouvements de ces patients. Alors que le kinésithérapeute proposera essentiellement les soins individualisés de rééducation, le rééducateur physique assurera le maintien des acquis en individuel ou en groupe, tandis que le psychomotricien prévient les troubles psychomoteurs et favorise le bien-être psycho corporel. [Résumé d'auteur]

JANIER S. **Retrouver du plaisir dans la dépression.** Santé Mentale 2009 ; (138) : 14-7.

Présentation d'un outil psychothérapeutique, développé par des infirmiers, qui est un programme d'activation comportementale permettant à des patients dépressifs de faire les premiers pas vers un mieux-être.

MARTINSEN Egil W. **L'activité physique dans la prévention et le traitement des troubles mentaux.** Revue francophone de clinique comportementale et cognitive 2012 ; 17(4) : 33-47.

<http://rfccc.be/revue.php?revid=41#110>

Cet article présente un aperçu étendu de la recherche concernant l'efficacité de l'exercice dans la prévention et le traitement des troubles mentaux. Le niveau de connaissance est limité. Les études sont peu nombreuses et comportent des limites méthodologiques. Il existe toujours un grand besoin d'études avec un meilleur design expérimental pour tester cette intervention. L'article aborde aussi de la question dose-réponse, celles liées à certaines formes d'exercices pouvant particulièrement être bénéfiques pour le traitement des troubles mentaux. La motivation à commencer les exercices et la compliance aux programmes d'exercices sont cruciaux. Les difficultés spécifiques des personnes ayant un trouble mental sont abordées. Finalement, l'exercice devra être analysé comme une intervention comportementale dans le cadre d'une thérapie comportementale et cognitive. [Résumé d'auteur]

METRAT Stéphanie, SULTAN Ariane, AVIGNON Antoine. **Modifications thérapeutiques du mode de vie : alimentation et activité physique chez l'adulte et l'enfant.** Revue du praticien 2015 ; 65(3) : 415-23.

Article de formation médicale destiné à : évaluer le comportement alimentaire ; diagnostiquer des différents troubles, argumenter les bénéfices et les effets cliniques de la pratique de l'activité physique ; identifier les freins au changement du comportement : savoir prescrire et conseiller en diététique et promouvoir l'activité physique chez le sujet malade (démarche et orientations). [Résumé d'auteur]

NAVES Marie-Cécile. **Comment mettre le sport au service de la santé des salariés ?** Note d'analyse - Questions sociales 2012 ; (298) : 11.

<http://archives.strategie.gouv.fr/cas/content/sport-sante-des-salaries-NA298.html>

L'activité physique ou sportive, régulière et modérée, est un facteur d'amélioration de la santé. Le monde du travail doit encourager et permettre la pratique de tous, notamment les femmes et les seniors. [Résumé d'éditeur]

PAUMARD Claude. **Les bénéfices de l'activité physique dans les pathologies chroniques.** NPG : Neurologie, Psychiatrie, Gériatrie 2014 ; 14(82) : 201-8.

<http://www.em-premium.com/article/909941>

Les systèmes de santé des pays industrialisés doivent faire face à l'émergence des pathologies chroniques, maladies de civilisation. Leur prise en charge doit être globale et au long cours, elle consiste en un accompagnement qui comprend, outre les traitements pharmacologiques, des mesures non médicamenteuses. Nous étudions les bénéfices et l'intérêt de l'activité physique dans les pathologies chroniques les plus courantes. Son rôle sur les effets du vieillissement est également évoqué et les mécanismes physiopathologiques sont analysés. Des expériences locales sont déjà en cours et l'on peut penser qu'elles feront école dans les prochaines années, augurant d'une nouvelle approche du traitement et aussi de la prévention de ces maladies. [Résumé d'éditeur]

PUISIEUX F. **Intérêt de l'activité physique chez les personnes âgées.** Revue de gériatrie 2006 ; 31(6) : 451-5.

RIZK Melissa, KERN Laurence, GODART Nathalie, MELCHIOR Jean-Claude. **Anorexie mentale, activité physique et nutrition : quelles potentialisations ?** Nutrition Clinique et Métabolisme 2014 ; 28(4) : 287-293.

<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0985056214001290>

L'hyperactivité physique est souvent présente dans les symptômes de l'anorexie mentale. Quel impact a-t-elle sur l'évolution et notre compréhension des troubles ? Comment la prendre en compte dans les soins aux cours de l'évolution ? L'activité physique (AP) dans l'anorexie mentale (AM) peut devenir problématique, grévant le pronostic en compromettant l'efficacité des soins. Les mécanismes contribuant à cette hyperactivité composent une mosaïque comportant des éléments très variés : une part est volontaire destinée à maigrir, une part est involontaire, pouvant être compulsive, contrôlée ou non, ou d'intensité variable, voire inexistante. Il semblerait que plus la maladie se chronicise, plus l'AP échappe à la volonté du sujet. Selon les recommandations de prise en charge, les soins se doivent de prendre en compte l'hyperactivité au cours de l'AM par une approche incluant une aide à prendre conscience de ces symptômes et de leur caractère directement associé au trouble du comportement alimentaire, et ceci, dans le but de définir un objectif commun entre le patient et l'équipe de soins qui serait la diminution progressive du niveau d'AP. Quand une anxiété importante est associée au sevrage de cette hyperactivité, un traitement anxiolytique pourra être proposé, car l'anxiété favorise l'hyperactivité. [Résumé d'éditeur]

SAMARAS N, FRANGOS E, FORSTER A, SAMARAS D. **La prévention de la démence. Quel est le rôle de l'activité physique ?** NPG : Neurologie, Psychiatrie, Gériatrie 2013 ; 13(75) : 172-178.

<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1627483012001754>

Le fardeau personnel mais également social et économique lié aux démences est extrêmement important. C'est pourquoi l'élaboration de stratégies de prévention et de traitement est primordiale. Plusieurs recherches sont en cours, mais les traitements pharmacologiques actuellement disponibles ont une efficacité modeste, voire nulle en ce qui concerne la prévention de la démence. En revanche, de nombreuses études récentes indiquent que l'exercice physique représente probablement un point clé dans la prévention des troubles cognitifs au grand âge. Cet article est une revue de la littérature sur les effets de l'exercice physique sur le vieillissement cérébral pathologique, ainsi que sur son rôle dans la prévention de la démence au grand âge. [Résumé d'éditeur]

SARREAU Valérian. **La marche comme séjour de rupture.** V.S.T. : Revue du champ social et de la santé mentale 2014 ; (123) : 7-14.

<http://www.cairn.info/revue-vie-sociale-et-traitements-2014-3-page-7.htm>

Durant deux ans, l'auteur est intervenu dans des séjours de rupture organisés par l'association Seuil, qui propose des marches accompagnées à des jeunes suivis par l'Aide sociale à l'enfance, la Protection judiciaire de la jeunesse, ou en fin d'exécution de peines de prison. Quatre jeunes ont été pris en charge entre novembre 2011 et juillet 2013. Chaque périple, en Espagne, représente approximativement 2 000 kilomètres de marche effectués en 110 jours, en relation duale avec un seul jeune. [Résumé d'éditeur]

SWYNGHEDAUW B, BESSE S. **L'exercice physique, seul traitement validé du vieillissement. Evidence. Limites. Mécanismes.** Revue de gériatrie 2009 ; 34(3) : 209-20.

TORDEURS D, JANNE P, APPART A, ZDANOWICZ N, REYNAERT C. **Efficacité de l'exercice physique en psychiatrie : une voie thérapeutique ?** Encéphale 2011 ; 37(5) : 345-52.

<http://www.em-premium.com/article/667025>

Pratiquer de l'exercice physique durant une hospitalisation dans un service de psychiatrie influe positivement sur la symptomatologie et contribue à l'amélioration de la santé mentale. [Extrait du résumé d'auteur]

ZACHARIE Marion. **Les activités physiques adaptées et la psychiatrie.** Soins psychiatrie 2013 ; (285) : 12-5.

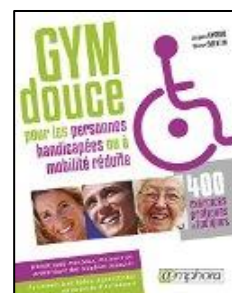
<http://www.em-premium.com/article/793525>

Les activités physiques adaptées (APA) peuvent avoir lieu aussi bien au sein des hôpitaux qu'à l'extérieur. Elles ont une place particulière dans le paysage psychiatrique. Le cadre dans lequel elles se déroulent est structuré, réfléchi et organisé. Elles sont utilisées, entre autres, à des fins de prévention, de rééducation et de réhabilitation, et leur influence sur le bien-être des patients est avérée. [Résumé d'auteur]

Ouvrages

CHOQUE Jacques, QUENTIN Olivier. **Gym douce pour les personnes handicapées (ou à mobilité réduite).** Paris : Amphora ; 2007.

La poursuite d'activités a une influence très bénéfique sur le comportement et le développement des possibilités de toute personne ayant un handicap. La gym douce, solution privilégiée pour favoriser la conscience de soi et équilibrer la tonicité, s'avère également un excellent vecteur de communication. En effet, si la prise de conscience corporelle, la connaissance de son corps et le maintien des capacités physiques sont importants, c'est avant tout la relation, le plaisir d'échanger et le jeu qui sont le moteur du développement de soi. Après un rappel des connaissances théoriques, l'objectif recherché consiste à développer des séances cohérentes construites autour de 400 exercices ludiques aux objectifs bien définis : adresse et coordination, équilibre, mobilité articulaire, souplesse, renforcement musculaire et tonification, communication motrice et sociabilisation, conscience du corps et affinement sensoriel, mémorisation. [Résumé d'éditeur]

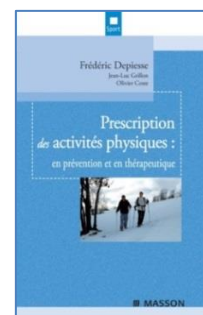


CHOQUE S, CHOQUE J. **Animations pour les personnes âgées : 400 exercices pratiques et ludiques.** Rueil-Malmaison : Lamarre ; 2000.

La perte d'autonomie des personnes âgées est un véritable problème de santé publique. Pour y remédier, des solutions diversifiées et individualisées sont à envisager. Cet ouvrage propose 400 fiches-actions, illustrées de dessins explicatifs, permettant de répondre aux besoins fondamentaux de ces personnes et mettant en évidence leurs difficultés biologiques, psychologiques et sociales possibles. [Résumé d'éditeur]

DEPIESSE Frédéric. **Prescription des activités physiques : en prévention et en thérapeutique.** Paris : Elsevier Masson, 2012.

Au-delà du sport de compétition, les activités physiques (AP) incluent aussi le sport de loisirs encadré et non encadré ainsi que les AP quotidiennes ménagères, professionnelles ou de transport qui permettent de lutter contre la sédentarité. La prescription de ces AP sur ordonnance est un acte médical de prévention, de soin et d'éducation pour la santé des porteurs de pathologies chroniques et celle des sédentaires. L'objectif de cet ouvrage est d'apporter les connaissances nécessaires dans un but de prescription au quotidien par les médecins et de conseils par les autres professionnels de santé. [Résumé d'éditeur]



LAURE Patrick Dir., CATAJAR Nathalie, ROEGEL Martine, TALANCE Nicole de. **Activités physiques et santé.** Paris : Ellipses, 2007.

Cet ouvrage présente l'intérêt thérapeutique, de pratiquer une activité physique dans le cadre de

certaines pathologies (cancers, ostéoporose, chute de la personne âgée, grossesse etc.), et développe aussi les bienfaits apportés par cette activité régulière dans la prévention des maladies, de l'espérance de vie et de la qualité de vie. [Résumé d'éditeur]



LELOUTRE Bruno, SHPAK Natalia Préf. **Animer des parcours de santé pour les personnes âgées.** Paris : Dunod, 2013.

La pratique d'une activité physique est primordiale pour la bonne santé de l'être humain. Pourtant cette activité est délicate à mettre en place auprès des personnes âgées : peur des blessures, démotivation des participants, manque de temps ou de budget dans l'institution... Cet ouvrage propose de vous guider pas à pas dans l'organisation d'ateliers simples et complets. La présentation des connaissances physiologiques spécifiques à la personne âgée est suivie de conseils généraux sur l'achat du matériel, le choix du lieu ou les attitudes d'encadrement à adopter. Mais la majeure partie de ce manuel est consacrée à

la description concrète et illustrée de 17 séances, chacune composée de 4 exercices, largement déclinables. [Résumé d'éditeur]

VERGES Samuel. **Activité physique : supplice ou délice.** Paris : Le Muscadier, 2015, 128p.

"L'activité physique est bonne pour la santé". Ce message, souvent répété, s'appuie sur les plus récentes connaissances de la médecine à propos de notre corps et de sa réaction à l'effort. Mais de quoi parle-t-on réellement ? Qu'est-ce que l'activité physique ? Comment la mesure-t-on ? Existe-t-il une dose d'activité à prescrire ? Peut-on faire trop de sport ? Qu'en est-il pour les enfants ? pour les seniors ? Une activité physique régulière peut-elle influencer le cours d'une maladie ? Les lecteurs de tous âges trouveront dans cet ouvrage de nombreux conseils utiles pour établir une relation constructive à l'activité physique, c'est-à-dire pour favoriser une bonne pratique du sport et de l'effort. [Résumé d'éditeur]



Sites Web

FEDERATION FRANÇAISE SPORTS POUR TOUS

<http://www.sportspourtous.org/>

Un acteur incontournable de l'offre sportive ! Accessible et socialisante, la Fédération Française Sports pour Tous a pour ambition de mettre à la disposition de tous une offre d'activités physiques adaptées et variées.



MANGER-BOUGER

<http://www.mangerbouger.fr/>

Pour la santé, il est recommandé de pratiquer l'équivalent d'au moins 30 minutes de marche rapide par jour (au moins 1 heure pour les enfants et adolescents). En effet, les personnes pratiquant une activité physique régulière sont généralement moins exposées à l'obésité, aux accidents cardiaques et aux cancers que les autres. En bougeant on améliore sa condition physique et on reste en forme. Bouger plus, c'est donc mettre toutes les chances de son côté pour améliorer sa qualité de vie. À vos marques, prêts, bougez !

POLE RESSOURCE NATIONAL « SPORT, SANTE, BIEN-ETRE »

<http://www.sports.gouv.fr/pratiques-sportives/sante-bien-etre/Le-Pole-Ressources-national-Sport-et-Sante-11176/>



SENTEZ-VOUS SPORT

<http://sentezvousport.fr/accueil.php>

opération nationale de promotion du sport pour tous. Organisée par le Comité National Olympique et Sportif Français (CNOSF)



SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE PSYCHOLOGIE DU SPORT

<http://www.psychoduspport.com/index.php>

Rapports

Circulaire interministérielle DGAS-SD 4 n°2006-283 et n°06-115 JS du 27 juin 2006 relative au développement de la pratique physique et sportive au bénéfice des personnes handicapées accueillies dans les établissements spécialisés. Bulletin Officiel Santé n°2006.7 du 2006-08-15.

<http://www.sante.gouv.fr/adm/dagpb/bo/2006/06-07/a0070037.htm>

ARS/DRJSCS. Pratiques sportives dans les structures médico-sociales accueillant des personnes en situation de handicap (enquête ARS/DRJSCS 2013).

<http://www.ars.aquitaine.sante.fr/Pratiques-sportives-dans-les-s.184748.0.html>

L'enquête « Pratiques sportives dans les structures médico-sociales accueillant des personnes en situation de handicap » est l'une des actions conjointes ARS/DRJSCS menée dans le cadre de la plateforme « Sport et Handicap, pour une pratique partagée.

BAZEX Jacques, PENE Pierre, RIVIERE Daniel et al. Les activités physiques et sportives - la santé - la société. Académie nationale de médecine 2012, 12 p.

<http://www.academie-medicine.fr/wp-content/uploads/2013/07/tap-p.1429-1442.pdf>

Ces travaux de l'Académie nationale de médecine ont pour objectif d'examiner les avantages d'une pratique "régulière, raisonnée, raisonnable" des activités physiques et sportives (APS), de rappeler la désaffection de la population française vis-à-vis des APS et d'en analyser les causes, d'indiquer le volume d'activités qui offre le meilleur rapport bénéfice-risque, de proposer une organisation nouvelle impliquant les pouvoirs publics pour guider le citoyen vers une pratique bénéfique pour l'organisme.

DORE I, FOURNIER L. Bouger pour être en bonne santé mentale ! L'activité physique: un moyen efficace de promouvoir la santé mentale chez les jeunes adultes. 2013.

<http://www.qualaxia.org/fdownload.php?fn=2013-Dore-Fournier-Bouger-bonne-sante-mentale.pdf&ct=dpd&tp=pdf>

Bouger pour être en bonne santé... mentale! L'activité physique: un moyen efficace de promouvoir la santé mentale chez les jeunes adultes. Présentation dans le cadre du XIII^e colloque annuel de l'AEÉSPUM, 13 février, Montréal.



INPES. La santé vient en bougeant - Le guide nutrition pour tous.

<http://www.inpes.sante.fr/CFESBases/catalogue/pdf/715.pdf>

Elaboré par un groupe d'experts, ce guide propose des moyens faciles et pratiques pour atteindre la quantité d'activité physique recommandée par le Plan national nutrition-santé (PNSS). En effet, "bien manger" et "bouger" sont des facteurs de protection contre les maladies cardiovasculaires, le cancer, le diabète, l'ostéoporose ou la prise de poids. Les conseils donnés par ce guide tiennent compte de la personnalité et du mode de vie de chacun.

OMS. Recommandations mondiales en matière d'activité physique pour la santé. 2010.

<http://www.who.int/dietphysicalactivity/publications/9789241599979/fr/>

L'OMS a mis au point ces recommandations mondiales en matière d'activité physique pour la santé dans le but de fournir aux décideurs politiques nationaux et régionaux des indications sur la relation dose/effet entre la fréquence, la durée, l'intensité, le type et la quantité totale d'activité physique nécessaire pour prévenir les maladies non transmissibles.

TOUSSAINT Jean-François, PNAPS. Plan National de Prévention par l'Activité Physique ou Sportive. Retrouver sa liberté de mouvement. Ministère de la Santé, de la Jeunesse, des Sports et de la Vie Associative 2008, 295 p.

<http://www.ladocumentationfrancaise.fr/rapports-publics/084000769/>

Dans le cadre de la mise en place d'un programme national de prévention par les activités physiques et sportives (PNAPS), Jean-François Toussaint a été chargé, au travers de la constitution d'une Commission « Sport et santé », de proposer une stratégie nationale déclinée en actions concrètes. Pour ses réunions organisées d'avril à octobre 2008, la Commission a retenu comme principaux thèmes les âges et les milieux de vie : milieux scolaires et périscolaires, universitaires, au sens large, et professionnels, seniors, personnes souffrant de maladie chronique, de maladie rare ou de handicap, environnement rural et urbain. Elle a consacré une part importante aux formations nécessaires à la mise en place de ce plan ainsi qu'à la communication destinée à le soutenir. Elle a enfin porté une attention particulière aux considérations environnementales dans le cadre des réflexions initiées par le Grenelle de l'Environnement, le Plan National Santé Environnement et son volet Santé Transport. D'autres sujets transversaux ont également nourri la réflexion de la Commission : plaisir, adaptation et accessibilité, décloisonnement, temps, énergie.

Sources : Santépsy, BDSP, Cairn, EM-Consulte, Google Advanced Search, Google Scholar, Science Direct, HAL, [Theses.fr](http://theses.fr), Sudoc, Persée.

Recherche effectuée par Cécile Bourgois, Documentaliste - CH Sainte-Marie Privas, Clarisse Claudel, documentaliste - CH Rouffach, Béatrice Gautier, documentaliste - CESAME Angers, Fanette Martin, Documentaliste - Institut MGEN La Verrière pour Ascodocpsy.



Vous êtes libre de reproduire, distribuer et communiquer ce document, selon les conditions suivantes : **Paternité** (vous devez citer Ascodocpsy comme auteur original) – Pas d'utilisation commerciale – Pas de modification

