

**Commission des
Financeurs de la
Prévention de la Perte
d'Autonomie des
personnes âgées du
Gard**

Annexe aux appels à projet 2026

Fiches territoires

**élaborées dans le cadre du diagnostic
du Programme Cordonné 2022-2025**



Table des matières

Table des matières	1
Diagnostic de territoire - Fiche 1	2
Bassins de vie d'Aimargues, Vauvert, Vergèze et Aigues-Mortes	2
Diagnostic de territoire - Fiche 2	5
Bassins de vie de Remoulins et Uzès	5
Diagnostic de territoire - Fiche 3	9
Bassins de vie de Nîmes, La Calmette et Saint-Geniès-de-Malgoirès	9
Diagnostic de territoire - Fiche 4	13
Bassins de vie d'Alès, Bessèges, La-Grand-Combe.....	13
Diagnostic de territoire - Fiche 5	17
Bassins de vie d'Anduze, Saint-Hippolyte -du-Fort, et Saint-Jean-du-Gard	17
Diagnostic de territoire - Fiche 6	20
Bassins de vie de Bagnols-sur-Cèze et Pont-Saint-Esprit.....	20
Diagnostic de territoire - Fiche 7	23
Bassins de vie de Barjac et Saint-Ambroix.....	23
Diagnostic de territoire - Fiche 8	26
Bassins de vie de Beaucaire, Bellegarde, Bouillargues, Manduel, Saint-Gilles	26
Diagnostic de territoire - Fiche 9	29
Bassins de vie de Quissac, Calvisson, Sommières.....	29
Diagnostic de territoire - Fiche 10	32
Bassins de vie de Rochefort et Roquemaure	32
Diagnostic de territoire - Fiche 11	35
Bassin de vie du Vigan	35
Limites de la démarche.....	38



Diagnostic de territoire - Fiche 1

Bassins de vie d'Aimargues, Vauvert, Vergèze et Aigues-Mortes
24 797 personnes âgées de 60 ans et plus



Le public âgé du territoire

Source :

[Observatoire des
situations de
fragilité](#)

*Données situées
au-dessus des
moyennes
départementales*

Fragilité santé

Score moyen interrégime de la fragilité santé dans le Gard **0,87**

- **Score moyen de 0,95 au Grau-du-Roi :**
- **Score moyen de 0,88 à Vauvert, au Cailar et à Marsillargues**
- Score moyen de 0,80 à Aimargues, Vergèze et Saint-Laurent-d'Aigouze

Affections de Longue Durée

Moyenne départementale : **41,12 %** des 55 ans et plus sont en ALD.

- **45% des séniors en ALD à Vauvert et Aimargues**
- **44% des séniors en ALD env. au Cailar et au Grau-du-Roi**

Recours aux soins

Moyenne départementale : **3,33%** des 55 ans et plus sont touchés par le non-recours aux soins.

- **3,85% des seniors sont touchés par le non-recours aux soins à Marsillargues**

Médecin traitant déclaré

Moyenne départementale : **2,21%** des 55 ans et plus sont sans médecin traitant déclaré.

- **2,70% des séniors sans médecin traitant à Aigues Mortes et au Grau du Roi**
- **2,40% des séniors sans médecin traitant à Marsillargues**

Fragilité sociale

Score moyen de la fragilité sociale dans le Gard : **3,64**

- Score moyen de 3,05 au Grau-du-Roi et de 2,87 à Vauvert
- Score moyen de 2,70 pour les communes d'Aimargues, Marsillargues, Saint-Laurent-d'Aigouze et Aigues-Mortes
- Score moyen de 2,47 au Cailar

Minimum vieillesse

Moyenne départementale : **5,61%** des 55 ans et plus sont bénéficiaires du minimum vieillesse.

- **7% des séniors de Vauvert sont au minimum vieillesse**
- 4,5% env. des séniors d'Aimargues, Marsillargues et Le-Grau-du-Roi sont au minimum vieillesse

Isolement

Moyenne départementale : **30,89%** des 65 ans et plus vivent seuls.

- **Tout le territoire est concerné (juste au-dessus de la moyenne), avec un net contraste au Grau du roi (38,5%).**

Les actions et porteurs d'action

soutenus dans le cadre de la CFPPA (2022-2025)

Légende :

Assoc. :

associations

SAD : service

autonomie à

domicile

Collect. :

collectivités dont

centres

communaux

d'action sociale et

intercommunalités

CS : Centre social

ou socioculturel

(comprend

également les

Espaces de Vie

Sociale)

Entr. : Entreprise

EHPAD :

Etablissement

d'Hébergement

pour Personnes

Agées

Dépendantes

*aux actions se

déroulant en tout ou

partie sur le territoire

	2022	2023	2024	2025
Nombre et profil des porteurs	15 porteurs 4 Assoc. 1 SAD 2 Collect. 2 CS 3 Entr. 1 EHPAD 2 « autres »	16 porteurs 4 Assoc. 3 SAD 2 Collect. 3 CS 2 Entr. 1 EHPAD 1 « autre »	19 porteurs 9 Assoc. 2 SAD 2 Collect. 1 CS 3 Entr. 1 EHPAD 1 « autre »	22 porteurs 10 Assoc. 4 SAD 4 Collect. 2 Entr. 2 « autres »
Nombre et thématiques des actions <i>Actions relevant des thématiques prioritaires de la Caisse Nationale de Solidarité pour l'Autonomie</i>	24 actions 3 Actions de promotion de la santé 3 Bien-être / estime de soi 3 Activité physique et prévention des chutes 1 Nutrition 4 Soutien des aidants 8 Vie sociale / lien social 2 Accès au numérique 1 Prép. à la retraite	31 actions 6 Actions de promotion de la santé 1 Bien-être / estime de soi 3 Activité physique et prévention des chutes 3 Nutrition 3 Mémoire et stimulation cognitive 5 Soutien des aidants 6 Vie sociale / lien social 2 Accès au numérique 1 Mobilité 3 Autres actions de prévention	33 actions 1 Actions de promotion de la santé 12 Bien-être / estime de soi 3 Activité physique et prévention des chutes 1 Nutrition 4 Mémoire et stimulation cognitive 2 Soutien des aidants 7 Vie sociale / lien social 2 Accès au numérique 1 Prép. à la retraite 1 Habitat et cadre de vie 1 Autres actions de prévention	36 actions 2 Actions de promotion de la santé 5 Bien-être / estime de soi 6 Activité physique et prévention des chutes 2 Nutrition 2 Mémoire et stimulation cognitive 10 Soutien des aidants 7 Vie sociale / lien social 3 Accès au numérique 3 Habitat et cadre de vie 1 Autres actions de prévention
Somme des concours financiers*	290 050 €	↗ 330 900 €	↘ 314 100 €	↗ 506 966 €

Les besoins

Source :
Résultats du questionnaire « Diagnostic partagé pour l'écriture des plans d'action CFPPA et CFHI 2026-2028 » (juin 2025)

Nombre de répondants du territoire dans le cadre de l'enquête : 8

Les besoins insuffisamment couverts :

- Santé mentale (5 réponses)
- Soutien des proches aidants (4 réponses)
- Lien social intergénérationnel (1 réponse)

Autre remarque :

« Pour les personnes à domicile ou suivies par les SSIAD, nous ne pouvons pas faire directement les demandes de subvention pour ce public. »

Les besoins couverts par les actions :

- Activité physique (8 réponses)
- Lutte contre l'isolement (7 réponses)
- Accès au numérique (5 réponses)

Les évolutions des besoins :

4 répondants considèrent que les besoins du public ont évolué depuis 2022. Ils citent :

- « Des demandes d'admissions de personnes âgées atteintes de troubles psychiques ou psychiatriques »
- « Des demandes de solutions de répit différentes des accueils de jours ou accueils temporaires. »
- « Du maintien à domicile, des temps de répit. »
- « De plus en plus de demande de mise en place d'actions et d'ateliers. »

Les conclusions

Si la population ne semble pas autant à risque de fragilité sociale que dans le reste du département, elle semble davantage être **à risque de fragilité santé ainsi que d'isolement**. L'augmentation de la population âgée a pour conséquence une augmentation de la **demande**, notamment pour les populations en perte d'autonomie avancée. Les **moyens alloués** en termes de concours financiers sont importants et devront à l'avenir être orientés sur les thématiques en lien avec **la santé mentale, la nutrition et la stimulation cognitive**, dont les nombres d'action sont en baisse, tout en continuant à renforcer le **soutien aux aidants**.



Diagnostic de territoire - Fiche 2

Bassins de vie de Remoulins et Uzès
12 560 personnes âgées de 60 ans et plus



Le public âgé du territoire

Source :

[Observatoire des
situations de
fragilité](#)

*Données situées
au-dessus des
moyennes
départementales*

Fragilité santé

Score moyen interrégime de la fragilité santé dans le Gard **0,87**

- Score moyen de 1,02 à Uzès
- Score moyen de 0,98 à Serviers-et-Labaume

Affections de Longue Durée

Moyenne départementale : **41,12 %** des 55 ans et plus sont en ALD

- 46% des séniors en ALD à Remoulins
- Autour de 42 % des séniors en ALD à Uzès, Saint-Quentin-la-Poterie et Saint-Victor-des-Oules

Recours aux soins

Moyenne départementale : **3,33%** des 55 ans et plus sont touchés par le non-recours aux soins.

- 7,9% des seniors touchés par le non-recours aux soins à Fontarèches et Valliguières
- 7,11% des seniors touchés par le non-recours aux soins à Serviers-et-Labaume

Médecin traitant déclaré

Moyenne départementale : **2,21%** des 55 ans et plus sont sans médecin traitant déclaré.

- 6,2% des séniors sans médecin traitant à Valliguières
- 2,9% des séniors sans médecin traitant à Lédénon

Fragilité sociale

Score moyen de la fragilité sociale dans le Gard : **3,64**

- Score moyen de 4,13 à Remoulins, Sernhac et Fournès
- Score moyen de 4,04 à Uzès
- Score moyen de 3,70 à 3,85 à Belvezet, Aigaliers et Foissac

Minimum vieillesse

Moyenne départementale : **5,61%** des 55 ans et plus sont bénéficiaires du minimum vieillesse.

- 8,18% des séniors d'Uzès sont au minimum vieillesse
- 8,7% des séniors de Remoulins sont au minimum vieillesse
- 6,3% des séniors de Sernhac sont au minimum vieillesse

Isolement

Moyenne départementale : **30,89%** des 65 ans et plus vivent seuls.

- 46,1% des séniors vivent seuls à Argilliers, 44 à Bourdic et 41 à Saint-Hippolyte de Montagu

Les actions et porteurs d'action

soutenus dans le cadre de la CFPPA (2022-2025)

Légende :

Assoc. :

associations
SAD : service autonomie à domicile

Collectivité : dont intercommunalités et centres communaux

d'action sociale

CS : Centre social ou socioculturel (comprend également les Espace de Vie Sociale)

Entr. : entreprise

EHPAD :

Etablissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes

*aux actions se déroulant en tout ou partie sur le territoire

	2022	2023	2024	2025
Nombre et profil des porteurs	19 porteurs 8 Assoc. 2 SAD 1 CS 1 Entr. 6 EHPAD 1 autre	21 porteurs 10 Assoc. 2 SAD 1 Collectivité 1 CS 3 Entr. 2 EHPAD 2 autres	16 porteurs 8 Assoc. 1 SAD 1 Collectivité 3 CS 1 Entr. 1 EHPAD 1 autre	24 porteurs 14 Assoc. 3 SAD 1 Collectivité 1 CS 1 Entr. 1 EHPAD 3 autres
Nombre et thématiques des actions <i>Actions relevant des thématiques prioritaires de la Caisse Nationale de Solidarité pour l'Autonomie</i>	22 actions 4 Actions de promotion de la santé 6 Bien-être / estime de soi 4 Activité physique et prévention des chutes 2 Nutrition 1 Mémoire et stimulation cognitive 5 Soutien des aidants 6 Vie sociale / lien social 1 Sommeil	25 actions 4 Actions de promotion de la santé 5 Bien-être / estime de soi 3 Activité physique et prévention des chutes 3 Nutrition 2 Mémoire et stimulation cognitive 6 Soutien des aidants 8 Vie sociale / lien social 4 Numérique 3 Mobilité 1 Prép. à la retraite	27 actions 3 Actions de promotion de la santé 6 Bien-être / estime de soi 2 Prévention de la dépression et du suicide 3 Activité physique et prévention des chutes 4 Mémoire et stimulation cognitive 1 Sommeil 4 Soutien des aidants 6 Vie sociale / lien social 3 Numérique 3 Mobilité 3 Habitat et cadre de vie 1 Accès aux droits 1 Autres actions de prévention	35 actions 2 Actions de promotion de la santé 3 Bien-être / estime de soi 7 Activité physique et prévention des chutes 1 Nutrition 7 Soutien des aidants 5 Vie sociale / lien social 1 Numérique 1 Mobilité 1 Habitat et cadre de vie 1 Autres actions de prévention
Somme des concours financiers*	250 000 €	↗ 297 900 €	↘ 263 022 €	↗ 408 840 €

Les besoins

Source :
Résultats du questionnaire « Diagnostic partagé pour l'écriture des plans d'action CFPPA et CFHI 2026-2028 » (juin 2025)

Nombre de répondants du territoire dans le cadre de l'enquête : 9

Les besoins insuffisamment couverts :

- Santé mentale (6 réponses)
- Lutte contre l'isolement (6 réponses)

Autres remarques :

« Prévention du déclin physique non couverte par l'activité physique traditionnelle. Il peut s'agir simplement de la marche. Certains âgés n'osent plus sortir de chez eux par crainte de chuter. »

« Au tiers-lieu, ces thématiques reviennent souvent, notamment sur les questions de transmission des savoir »

« Trop de personnes âgées vivant à domicile ou en EHPAD restent isolées avec peu d'actions autour de l'alimentation, de la santé mentale et de la santé cognitive. »

« Problématique de repérage des aidants et des personnes isolées soit pour des raisons économiques, de conditions physiques, ou psychologiques. »

Les besoins couverts par les actions :

- Activité physique (8 réponses)
- Soutien des proches aidants (7 réponses)
- Accès au numérique (6 réponses)

Les évolutions des besoins :

6 répondants considèrent que les besoins du public ont évolué depuis 2022. Ils citent :

« Les aidants sont en grande demande et arrivent dans un état d'épuisement excessif. Il faudrait faire encore plus d'actions en amont pour les faire cheminer sur l'utilisation des dispositifs existant comme l'accueil de jour et l'accueil de répit. La santé mentale des résidents, l'isolement, l'APA sont des sujets majeurs. »

« Dégradation des conditions de vie (logement, alimentation). »

« De plus en plus de personnes très âgées vivant à domicile et en EHPAD avec des besoins en lien avec la lutte contre l'isolement, la santé mentale et l'alimentation. »

« Besoins de liens mais des obstacles liés à la mobilité, des activités proposées mais des problèmes de disponibilités et la peur de s'engager dans des activités récurrentes obligatoires. »

« De plus en plus axé sur la santé, décalage du public cible [des actions] sur un public plus âgé voir plus dépendant »

"Isolement informatique pour les démarches administratives et autres informations, la Maison France Service est mobilisée mais ce n'est pas suffisant. »

« La difficulté pour tous les besoins reste l'identification des personnes puis leur prise de conscience de la dégradation présente ou en devenir. Le « aller-vers » est primordial. »

Les conclusions

Les données révèlent de nombreuses problématiques chez les seniors, en particulier **l'isolement et l'accès aux soins sur les petites communes, et la fragilité sociale sur les plus grandes**. Le territoire est dynamique concernant le soutien aux aidants. Les actions ciblant les thématiques « **mémoire et stimulation cognitive** » et « **nutrition** » sont à renforcer, ainsi que celle visant la **santé mentale**, notamment en direction des publics les plus vulnérables. Les réponses au questionnaire font état d'une avancée en âge des publics cibles, ainsi que d'une problématique d'isolement importante nécessitant le déploiement d'une **démarche d'aller-vers**.



Diagnostic de territoire - Fiche 3



Bassins de vie de Nîmes, La Calmette et Saint-Geniès-de-Malgoirès
57 680 personnes âgées de 60 ans et plus

Le public âgé du territoire

Source :

[Observatoire des
situations de
fragilité](#)

*Données situées
au-dessus des
moyennes
départementales*

Fragilité santé

Score moyen interrégime de la fragilité santé dans le Gard **0,87**

- **Score moyen de 1 à Parignargues**
- **Score moyen de 1,1 à Mauressargues**
- **Score moyen de 0,92 à Nîmes**

Affections de Longue Durée

Moyenne départementale : **41,12 %** des 55 ans et plus sont en ALD.

- **44 à 46% des séniors en ALD à Mauressargues, Lédignan, Milhaud, Saint-Geniès-de-Malgoirès et Domessargues**
- **41,6% des séniors en ALD à Nîmes**

Recours aux soins

Moyenne départementale : **3,33%** des 55 ans et plus sont touchés par le non-recours aux soins.

- **5,1% des séniors touchés par le non-recours aux soins à Parignargues**
- **4,7% des séniors touchés par le non-recours aux soins à Boucoiran-et-Nozières**
- **4,25% des séniors touchés par le non-recours aux soins à Nîmes**

Médecin traitant déclaré

Moyenne départementale : **2,21%** des 55 ans et plus sont sans médecin traitant déclaré.

- **3,83 % des séniors sans médecin traitant à Aigremont**
- **3,16 % des séniors sans médecin traitant à Nîmes**

Fragilité sociale

Score moyen de la fragilité sociale dans le Gard : **3,64**

- **Score moyen de 4,10 à Brignon**
- **Score moyen de 4 à Nîmes**

Minimum vieillesse

Moyenne départementale : **5,61%** des 55 ans et plus sont bénéficiaires du minimum vieillesse.

- **10,85% des séniors de Nîmes sont au minimum vieillesse**
- **6,5% des séniors de Saint-Geniès-de-Malgoirès sont au minimum vieillesse**

Isolement

Moyenne départementale : **30,89%** des 65 ans et plus vivent seuls.

- **39% des séniors de Castelnau-Valence vivent seuls**
- **38,5% des séniors à Nîmes vivent seuls**

Les actions et porteurs d'action

soutenus dans le cadre de la CFPPA (2022-2025)

Légende :

Assoc. :

associations

SAD : service

autonomie à

domicile

CS : Centre social

ou socioculturel

(comprend

également les

Espace de Vie

Sociale)

Entr. : entreprise

EHPAD :

Etablissement

d'hébergement

pour personnes

âgées

dépendantes

MEP/HI : Maison

en Partage /

Habitat Inclusif

*aux actions se

déroulant en tout ou

	2022	2023	2024	2025
Nombre et profil des porteurs	37 porteurs 13 Assoc. 5 SAD 2 CS 2 Entr. 9 EHPAD 3 MEP/HI 3 autres	37 porteurs 16 Assoc. 5 SAD 2 CS 3 Entr. 6 EHPAD 3 MEP/HI 2 autres	39 porteurs 20 Assoc. 4 SAD 3 CS 1 Entr. 6 EHPAD 3 MEP HI 2 autres	46 porteurs 30 Assoc. 4 SAD 4 CS 1 Entr. 3 EHPAD 1 MEP HI 3 autres
Nombre et thématiques des actions	71 actions 6 Actions de promotion de la santé 7 Bien-être estime de soi 11 Activité physique et prévention des chutes 1 Nutrition 11 Mémoire / stimulation cognitive 14 Soutien des aidants 17 Vie sociale / lien social 7 Accès au numérique 1 Prép. à la retraite 1 Mobilité 2 Habitat et cadre de vie	89 actions 9 Actions de promotion de la santé 16 Bien-être estime de soi 14 Activité physique et prévention des chutes 3 Nutrition 7 Mémoire / stimulation cognitive 15 Soutien des aidants 13 Vie sociale / lien social 10 Accès au numérique 3 Mobilité 6 Accès aux droits 1 Prép. à la retraite 9 Autres actions de prévention	67 actions 11 Actions de promotion de la santé 13 Bien-être estime de soi 2 Prévention de la dépression et du risque suicidaire 9 Activité physique et prévention des chutes 1 Nutrition 6 Mémoire / stimulation cognitive 1 Sommeil 11 Soutien des aidants 10 Vie sociale / lien social 7 Accès au numérique 1 Prép. à la retraite 6 Habitat et cadre de vie 3 Mobilité 3 Accès aux droits 10 Autres actions de prévention	95 actions 12 Actions de promotion de la santé 12 Bien-être estime de soi 15 Activité physique et prévention des chutes 2 Nutrition 4 Mémoire / stimulation cognitive 1 Sommeil 19 Soutien des aidants 12 Vie sociale / lien social 4 Accès au numérique 4 Mobilité 5 Habitat et cadre de vie 2 Accès aux droits 2 Autres actions de prévention

Somme des concours financiers*	620 925 €	630 320 €	644 037 €	956 677 €
---------------------------------------	-----------	-----------	-----------	-----------

Les besoins

Source :
Résultats du questionnaire « Diagnostic partagé pour l'écriture des plans d'action CFPPA et CFHI 2026-2028 » (juin 2025)

Nombre de répondants du territoire dans le cadre de l'enquête : 27

Les besoins insuffisamment couverts :

- Santé cognitive (14 réponses)
- Santé mentale (14 réponses)
- Lutte contre l'isolement (13 réponses)
- Accès au numérique (12 réponses)

Autres remarques :

« Nos seniors ont besoin d'un soutien quotidien dans leurs démarches administratives, telles que la complétude de chèque, l'envoi de courriels, les démarches pour obtenir un titre de séjour ou constituer un dossier de retraite. La numérisation des documents, combinée à une maîtrise limitée de la langue, accentue cette fracture, renforçant leur isolement et leur manque d'autonomie. [...] les délais pour obtenir des rendez-vous continuent de s'allonger. »

« Insuffisance de places pour la santé cognitive. Non prise en compte de la santé auditive, manque de ressources identifiées par le grand public et les professionnels pour l'accès au numérique alors que toutes les démarches sont dématérialisées ; soutien aux proche aidants non identifié du grand public. »

« Dans le quartier du Chemin Bas d'Avignon, nous avons identifié deux besoins principaux. Le premier concerne la demande d'activités sportives adaptées [...] Le second concerne la mise en place d'ateliers numériques visant à aider les habitants à mieux utiliser leur téléphone et leur tablette. »

« L'accès aux soins pour la santé visuelle et auditive est parfois compliquée pour nous qui sommes dans un petit village en périphérie de Nîmes. »

« L'absence ophtalmologue ainsi que les délais des rendez-vous rendent compliqués les suivis des personnes âgées. »

« La santé cognitive concerne de plus en plus de personnes puisque la population est vieillissante. »

« La perte d'autonomie passe souvent par la perte de mobilité, lorsque le conjoint conducteur habituel n'est plus apte à conduire le véhicule il en découle une perte d'autonomie pour le couple. Il est important de proposer des animations autour de la mobilité douce et du réapprentissage de la conduite. »

Les besoins couverts par les actions :

- Activité physique (16 réponses)
- Lutte contre l'isolement (14 réponses)
- Accès au numérique (15 réponses)

Les évolutions des besoins :

18 répondants considèrent que les besoins du public ont évolué depuis 2022. Ils citent :

« Une augmentation des demandes d'aide aux démarches administratives, due notamment à notre communication auprès des partenaires. »

« Augmentation de la dépendance aux structures pour l'usage du numérique »

« Le public que nous accompagnons tend à être de plus en plus isolé, de plus en plus en perte d'autonomie. Nous constatons des besoins en termes d'accompagnement individuel, notamment en préparation d'une intégration à nos actions collectives. »

« Depuis la phase d'après-covid, le besoin d'être ensemble et de partager est de plus en plus présent. »

« Augmentation des problèmes liés à la santé mentale dû à l'isolement de seniors »

« Nous avons de plus en plus de demandes pour des hébergements et pour des personnes présentant des troubles psychiatriques. Nous avons développé un partenariat avec équipe mobile de psychiatrie. »

« Manque de soins à domicile pour la santé cognitive chez des personnes très vulnérables ou délais d'accès trop longs. »

« Davantage d'actions ciblées, d'événements et de communication, notamment sur les aidants. »

« Pour les aidants, le nombre a fortement augmenté et les besoins sont plus d'ordre administratif. »

Les conclusions

Les moyennes concernant les fragilités sociales et de santé dans les villages sont légèrement au-dessus de ceux de Nîmes, qui reste très touché notamment en termes de vulnérabilité sociale (**la part des seniors bénéficiant du minimum vieillesse est deux fois plus importante que la moyenne départementale**). Face à l'ampleur des besoins, l'enjeu est de **renforcer l'accès à l'existant**. Pour cela, les porteurs font évoluer leurs pratiques (développement de partenariats, mise en place d'instances participatives), mais le maillage reste encore à renforcer en proximité, notamment sur le soutien des aidants. Il est ainsi nécessaire de soutenir une bonne répartition des actions entre les différents territoires de ce secteur très centralisé, en renforçant notamment les partenariats avec les collectivités locales.

Bien que les besoins en **santé cognitive** soient le dénominateur commun, l'hétérogénéité des territoires nécessite la mise en œuvre de **démarches différenciées** correspondants à la diversité des besoins (exemple : santé visuelle et auditive dans les petites communes, accès au numérique dans les quartiers prioritaires dans le cadre de la politique de la ville). Enfin, les retours des acteurs soulignent bien la nécessité de continuer à effectuer une **démarche d'aller vers** les personnes les plus isolées.

Les moyens alloués à ce territoire n'ont cessé d'augmenter et sont importants comparativement à d'autres territoires, en raison du volume de population âgée (représentant près d'un quart de la population âgée du département) et de leur **vulnérabilité**. Toutefois, la hauteur des concours alloués s'explique également par le fait que les actions dites « multiterritoires » ciblent souvent Nîmes.

Diagnostic de territoire - Fiche 4

Bassins de vie d'Alès, Bessèges, La-Grand-Combe
36 825 personnes âgées de 60 ans et plus

Le public âgé du territoire

Source :

[Observatoire des
situations de
fragilité](#)

*Données situées
au-dessus des
moyennes
départementales*

Fragilité santé

Score moyen interrégime de la fragilité santé dans le Gard **0,87**

→ **Score moyen de 1 à 1,1 à Bessèges et Peyremale**

Affections de Longue Durée

Moyenne départementale : **41,12 %** des 55 ans et plus sont en ALD.

→ **59 % des seniors en ALD à Saint-Julien-des-Points**

→ **54,6 % des seniors en ALD à Bessèges**

→ **49,9 % des seniors en ALD aux Salles-du-Gardon**

→ **48,5 % des seniors en ALD à La-Grand-Combe**

Recours aux soins

Moyenne départementale : **3,33%** des 55 ans et plus sont touchés par le non-recours aux soins.

→ **5,6 % des seniors touchés par le non-recours aux soins à La-Grand-Combe**

Médecin traitant déclaré

Moyenne départementale : **2,21%** des 55 ans et plus sont sans médecin traitant déclaré.

→ **3,4 % des seniors sans médecin traitant à La-Grand-Combe**

Fragilité sociale

Score moyen de la fragilité sociale dans le Gard : **3,64**

→ **Score moyen de 4, 7 à Bessèges**

→ **Score moyen de 4,6 à La-Grand-Combe**

→ **Score moyen de 4,3 à Salles du Gardon**

→ **Score moyen de 4,2 à Alès**

Minimum vieillesse

Moyenne départementale : **5,61%** des 55 ans et plus sont bénéficiaires du minimum vieillesse

→ **12 % des seniors de La-Grand-Combe sont au minimum vieillesse**

→ **11 % des seniors de Bessèges sont au minimum vieillesse**

→ **9 % des seniors d'Alès sont au minimum vieillesse**

Isolement

Moyenne départementale : **30,89%** des 65 ans et plus vivent seuls.

→ **42, 4 à 44,7 % des seniors de Laval Pradel, le Martinet et Bordezac vivent seuls**

→ **41% des seniors de La-Grand-Combe vivent seuls**

→ **39,5 % des seniors d'Alès vivent seuls**

Les actions et porteurs d'action

soutenus dans le cadre de la CFPPA (2022-2025)

Légende :

Assoc. :

associations

SAD : service

autonomie à domicile

Collect. :

collectivités dont intercommunalités

et centres

communaux

d'action sociale

CS : Centre social

ou socioculturel

(comprend

également les

Espace de Vie

Sociale)

Entr. : entreprise

EHPAD :

Etablissement

d'hébergement

pour personnes

âgées

dépendantes

*aux actions se déroulant en tout ou partie sur le territoire

	2022	2023	2024	2025
Nombre et profil des porteurs	31 porteurs 11 Assoc. 5 SAD 3 Collect. 5 CS 5 EHPAD 2 autres	39 porteurs 18 Assoc. 5 SAD 1 Collect. 6 CS 4 Entr. 2 EHPAD 3 autres	32 porteurs 9 Assoc. 5 SAD 3 Collect. 7 CS 1 Entr. 4 EHPAD 3 autres	33 porteurs 14 Assoc. 3 SAD 6 CS 3 Collect. 2 Entr. 2 EHPAD 3 autres
Nombre et thématiques des actions <i>Actions relevant des thématiques prioritaires de la Caisse Nationale de Solidarité pour l'Autonomie</i>	57 actions 15 Actions de promotion de la santé 7 Bien-être estime de soi 6 Activité physique et prévention des chutes 4 Mémoire / Stimulation cognitive 8 Soutien des aidants 13 Vie sociale / lien social 6 Accès au numérique 1 Préparation à la retraite 1 Accès aux droits 1 Mobilité	67 actions 12 Actions de promotion de la santé 10 Bien-être estime de soi 10 Activité physique et prévention des chutes 6 Nutrition 6 Mémoire / Stimulation cognitive 1 Sommeil 7 Soutien des aidants 17 Vie sociale / lien social 6 Accès au numérique 2 Mobilité 1 Accès aux droits 6 Autres actions de prévention	59 actions 5 Actions de promotion de la santé 8 Bien-être estime de soi 5 Prévention de la dépression et du suicide 11 Activité physique et prévention des chutes 2 Nutrition 5 Mémoire / Stimulation cognitive 1 Sommeil 9 Soutien des aidants 12 Vie sociale / lien social 10 Accès au numérique 3 Mobilité 2 Accès aux droits 4 Habitat et cadre de vie 6 Autres actions de prévention	46 actions 7 Actions de promotion de la santé 5 Bien-être estime de soi 14 Activité physique et prévention des chutes 1 Nutrition 2 Mémoire / Stimulation cognitive 9 Soutien des aidants 10 Vie sociale / lien social 4 Accès au numérique 1 Mobilité 3 Habitat et cadre de vie 1 Autres actions de prévention

Somme des concours financiers*	672 050 €	↓ 509 900 €	↓ 461 264 €	↑ 574 531 €
---------------------------------------	-----------	-------------	-------------	-------------

Les besoins

Source :
Résultats du questionnaire « Diagnostic partagé pour l'écriture des plans d'action CFPPA et CFHI 2026-2028 » (juin 2025)

Nombre de répondants du territoire dans le cadre de l'enquête : 17

Les besoins insuffisamment couverts :

- Lutte contre l'isolement (11 réponses)
- Santé mentale (11 réponses)
- Accès au numérique (10 réponses)

Autres remarques :

« Besoin de soutien concernant les maladies psychiatriques »
 « Il manque des ateliers de parole sur Bessèges ou des visites à domicile qui ne sont pas totalement consacrées à du ménage. Pourquoi pas financer du service civique ? »
 « Lorsque nous souhaitons orienter une personne qui aurait besoin d'atelier mémoire, il est compliqué de trouver. Idem pour les ateliers numériques. Nous n'avons pas connaissance d'ateliers prenant en compte la santé mentale sur le bassin alésien (contrairement au territoire de Bessèges). »
 « La population du bassin Alésien est vieillissante, de plus en plus de commerces de proximité ferment et on note un appauvrissement des séniors. La situation géographique de la ville, l'éloignement familial, le manque de transport et d'équipements adaptés, la non-installation ou non remplacement des professionnels de santé, font de ce territoire un lieu de vie où l'offre et l'accès aux soins des personnes en perte d'autonomie se complexifient. L'ensemble de ces caractéristiques détériorent considérablement la qualité de vie des aînés. »
 « Développer des activités avec des psychomotriciens. »
 « Développer des activités sur le maintien ou la perte d'acuité visuelle. »
 « Pas de dispositif permanent de lutte contre l'isolement. »

Les besoins couverts par les actions :

- Activité physique (10 réponses)
- Soutien des proches aidants (9 réponses)
- Santé cognitive (8 réponses)

Les évolutions des besoins :

10 répondants considèrent que les besoins du public ont évolué depuis 2022. Ils citent :
 « Les personnes âgées sont en recherche de nouvelles activités : atelier numérique, atelier artistique. L'offre est existante mais insuffisante (problème d'horaires, de localisation etc.) »
 « La solitude est souvent abordée ainsi que le problème de déplacement, beaucoup ne conduisent plus. »
 « Nous avons constaté que ces dernières années les personnes âgées sont plus en demande d'actions de prévention liées à la santé aussi bien mentale que physique ainsi qu'aux actions liées au bien-être. »
 « De plus en plus de personnes atteintes de DMLA dans nos structures. »
 « L'augmentation de la dépendance dans les fonctions visuelles et de psychomotricité. »
 « Demande d'accompagnement individuel et de participation collective »
 « Les personnes entrent plus tard et plus fatiguées en EHPAD. »

Les conclusions

Le territoire présente des **fragilités importantes**, sociales et de santé. La commune de Bessèges ressort particulièrement sur quasiment l'ensemble des items, ainsi que La-Grand-Combe concernant l'accès aux soins. Ces besoins justifient un financement important, rendu possible par un **dynamisme des organismes et des actions**.

Les thématiques **santé mentale, nutrition et santé cognitive** restent à renforcer, ainsi que **l'accès au numérique et la santé visuelle**. La lutte contre l'isolement pourrait constituer une entrée pour le repérage des personnes les plus fragilisées et pour renforcer la prise en compte de leurs contraintes (notamment la mobilité) dans les actions.



Diagnostic de territoire - Fiche 5



Bassins de vie d'Anduze, Saint-Hippolyte -du-Fort,
et Saint-Jean-du-Gard

12 846 personnes âgées de 60 ans et plus

Le public âgé du territoire

Source :

[Observatoire des
situations de
fragilité](#)

*Données situées
au-dessus des
moyennes
départementales*

Fragilité santé

Score moyen interrégime de la fragilité santé dans le Gard **0,87**

→ **Score moyen de 1 à Conqueirac, Lassalle et alentour, St-André-de-Valborgne et Saumane**

Affections de Longue Durée

Moyenne départementale : **41,12 %** des 55 ans et plus sont en ALD.

→ **47% des seniors en ALD à Saint André, Les-Plantiers et Saumane**

→ **45,4% des seniors en ALD à Lasalle et Saint-Félix-de-Pallières**

→ **45,1% des seniors en ALD à Saint-Jean-du-Gard**

Recours aux soins

Moyenne départementale : **3,33%** des 55 ans et plus sont touchés par le non-recours aux soins.

→ **7,3% des seniors sont touchés par le non-recours aux soins à Saint-André-de-Valborgne**

→ **5,6% des seniors sont touchés par le non-recours aux soins à Pompignan**

→ **5,3% des seniors sont touchés par le non-recours aux soins à Saint-Jean-du-Gard**

Médecin traitant déclaré

Moyenne départementale : **2,21%** des 55 ans et plus sont sans médecin traitant déclaré.

→ **6,16% des seniors sans médecin traitant à Pompignan**

Fragilité sociale

Score moyen de la fragilité sociale dans le Gard : **3,64**

→ **Score moyen de 5 à Peyrolles-en-Cévennes**

Minimum vieillesse

Moyenne départementale : **5,61%** des 55 ans et plus sont bénéficiaires du minimum vieillesse.

→ **8,3% des seniors de Lasalle sont au minimum vieillesse**

→ **7,8 % des seniors d'Anduze sont au minimum vieillesse**

Isolement

Moyenne départementale : **30,89%** des 65 ans et plus vivent seuls.

→ **Le territoire à l'ouest de Lassalle est particulièrement touché avec jusqu'à 64% des seniors vivant seuls**

→ **58,9% des seniors des Plantiers vivent seuls**

→ **53,3% des seniors de Saint-André-de-Valborgne vivent seuls**

→ **52,7% des seniors de La-Cadière-et-Cambo vivent seuls**

Les actions et porteurs d'action

soutenus dans le cadre de la CFPPA (2022-2025)

Légende :

Assoc. :

associations

SAD : service

autonomie à domicile

Collectivités : dont intercommunalités et centres communaux d'action sociale

CS : Centre social ou socioculturel (comprend également les Espace de Vie Sociale)

Entr. : entreprise

EHPAD :

Etablissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes

*aux actions se déroulant en tout ou partie sur le territoire

	2022	2023	2024	2025
Nombre et profil des porteurs	16 porteurs 8 Assoc. 1 Collectivité 1 CS 1 Entr. 3 EHPAD 2 autres	17 porteurs 7 Assoc. 1 CS 2 Entr. 4 EHPAD 3 autres	14 porteurs 4 Assoc. 1 SAD 2 CS 1 Entr. 5 EHPAD 1 autre	16 porteurs 8 Assoc. 3 SAD 1 CS 3 EHPAD 1 autre
Nombre et thématiques des actions <i>Actions relevant des thématiques prioritaires de la Caisse Nationale de Solidarité pour l'Autonomie</i>	21 actions 4 Actions de promotion de la santé 2 Bien-être estime de soi 5 Activité physique et prévention des chutes 1 Nutrition 1 Sommeil 3 Soutien des aidants 5 Vie sociale / lien social 1 Accès au numérique	32 actions 6 Actions de promotion de la santé 8 Bien-être estime de soi 2 Activité physique et prévention des chutes 2 Nutrition 4 Mémoire et stimulation cognitive 6 Soutien des aidants 8 Vie sociale / lien social 2 Autres actions de prévention	20 actions 5 Actions de promotion de la santé 7 Bien-être estime de soi 3 Activité physique et prévention des chutes 4 Mémoire et stimulation cognitive 2 Soutien des aidants 5 Vie sociale / lien social 1 Accès au numérique 5 Autres actions de prévention	21 actions 1 Actions de promotion de la santé 2 Bien-être estime de soi 5 Activité physique et prévention des chutes 2 Mémoire et stimulation cognitive 5 Soutien des aidants 7 Vie sociale / lien social 1 Accès au numérique 1 Habitat et cadre de vie
Somme des concours financiers*	244 550 €	↓ 239 500 €	↓ 126 300 €	↑ 223 657 €

Les besoins

Source :
Résultats du questionnaire

Les besoins insuffisamment couverts :

- Soutien des proches aidants (2 réponses)
- Santé mentale (2 réponses)
- Santé cognitive (2 réponses)

Les besoins couverts par les actions :

- Activité physique (2 réponses)

« *Diagnostic partagé pour l'écriture des plans d'action CFPPA et CFHI 2026-2028* » (juin 2025)

Nombre de répondants du territoire dans le cadre de l'enquête :
2

Les évolutions des besoins :

1 répondant considère que les besoins du public ont évolué depuis 2022. Il cite :

« *Création de quelques programmes de prévention. A petite échelle, parfois sur des temps courts.* »

Les conclusions

L'**isolement** est particulièrement fort, notamment sur les territoires les plus ruraux. Les acteurs du **médico-social et de la santé** sont bien représentés parmi les porteurs, ainsi que les associations départementales qui agissent sur ce territoire. Les financements alloués ont baissé en 2024, en lien avec la baisse globale des crédits aux actions, mais remontent en 2025.

Le **soutien aux proches aidants** est à continuer de prioriser sur ce territoire, en lien avec l'Espace Ressources Aidants d'Alès, ainsi que les actions **en santé mentale et en nutrition**.



Diagnostic de territoire - Fiche 6

Bassins de vie de Bagnols-sur-Cèze et Pont-Saint-Espirit
19 633 personnes âgées de 60 ans et plus



Le public âgé du territoire

Source :

[Observatoire des
situations de
fragilité](#)

*Données situées
au-dessus des
moyennes
départementales*

Fragilité santé

Score moyen interrégime de la fragilité santé dans le Gard **0,87**

- **Score moyen de 0,93 à Pont-Saint-Espirit**
- **Score moyen de 0,91 à Bagnols-sur-Cèze**

Affections de Longue Durée

Moyenne départementale : **41,12 %** des 55 ans et plus sont en ALD.

- **47,8% des séniors en ALD à Saint-Pons-la-Calm**
- **45,2% des séniors en ALD à Bagnols-sur-Cèze**
- **44,6% des séniors en ALD à Pont-Saint-Espirit**

Recours aux soins

Moyenne départementale : **3,33%** des 55 ans et plus sont touchés par le non-recours aux soins.

- **5,3% des séniors touchés par le non-recours aux soins à Carsan**
- **4,6% des séniors touchés par le non-recours aux soins à Saint-Nazaire**

Médecin traitant déclaré

Moyenne départementale : **2,21%** des 55 ans et plus sont sans médecin traitant déclaré.

- **2,6% des séniors sans médecin traitant à Pont-Saint-Espirit**

Risque de fragilité sociale

Score moyen de la fragilité sociale dans le Gard : **3,64**

- **Score moyen de 4 à Bagnols-sur-Cèze**
- **Score moyen de 3,8 à Pont-Saint-Espirit**

Minimum vieillesse

Moyenne départementale : **5,61%** des 55 ans et plus sont bénéficiaires du minimum vieillesse.

- **7,5% des séniors de Bagnols-sur-Cèze sont au minimum vieillesse**
- **7,3% des séniors de Pont-Saint-Espirit sont au minimum vieillesse**

Isolement

Moyenne départementale : **30,89%** des 65 ans et plus vivent seuls.

- **37,7% des séniors de Salazac vivent seuls**
- **35,2% des séniors de Bagnols-sur-Cèze vivent seuls**

Les actions et porteurs d'action

soutenus dans le cadre de la CFPPA (2022-2025)

Légende :

Assoc. :

associations

SAD : service

autonomie à domicile

Collect. :

collectivités dont intercommunalités

et centres

communaux

d'action sociale

CS : Centre social

ou socioculturel

(comprend

également les

Espace de Vie

Sociale)

Entr. : entreprise

EHPAD :

Etablissement

d'hébergement

pour personnes

âgées

dépendantes

*aux actions se

déroulant en tout ou

partie sur le

territoire

	2022	2023	2024	2025
Nombre et profil des porteurs	21 porteurs 11 Assoc. 2 SAD 3 Collect. 1 CS 2 Entr. 1 EHPAD 1 autres	18 porteurs 11 Assoc. 1 SAD 2 Collect. 1 CS 1 Entr. 1 EHPAD 1 autres	21 porteurs 9 Assoc. 1 SAD 4 Collect. 1 CS 2 Entr. 1 EHPAD 3 autres	21 porteurs 9 Assoc. 2 SAD 3 Collect. 2 CS 1 Entr. 2 autres
Nombre et thématiques des actions	29 actions <i>Actions relevant des thématiques prioritaires de la Caisse Nationale de Solidarité pour l'Autonomie</i> 9 Actions promotion de la santé 4 Bien-être / estime de soi 2 Activité physique et prévention des chutes 1 Nutrition 1 Mémoire et stimulation cognitive 4 Soutien des aidants 6 Vie sociale / lien social 2 Accès au numérique 1 Prép. à la retraite	20 actions 4 Actions promotion de la santé 6 Bien-être / estime de soi 4 Activité physique et prévention des chutes 2 Nutrition 1 Mémoire et stimulation cognitive 3 Soutien des aidants 7 Vie sociale / lien social 3 Accès au numérique 1 Autre action de prévention	35 actions 4 Actions promotion de la santé 6 Bien-être / estime de soi 4 Prév. de la dépression et du suicide 7 Activité physique et prévention des chutes 3 Nutrition 5 Mémoire et stimulation cognitive 1 Sommeil 4 Soutien des aidants 13 Vie sociale / lien social 3 Accès au numérique 1 Prép. à la retraite 2 Mobilité 4 Habitat et cadre de vie 1 Accès aux droits 1 Autre action de prévention	30 actions 2 Actions promotion de la santé 3 Bien-être / estime de soi 4 Activité physique et prévention des chutes 1 Nutrition 1 Sommeil 1 Soutien des aidants 7 Vie sociale / lien social 4 Accès au numérique 2 Habitat et cadre de vie
Somme des concours financiers*	310 450 €	152 000 €	260 080 €	256 603 €

Les besoins

Source :
Résultats du questionnaire « Diagnostic partagé pour l'écriture des plans d'action CFPPA et CFHI 2026-2028 » (juin 2025)

Nombre de répondants du territoire dans le cadre de l'enquête : 10

Les besoins insuffisamment couverts :

- Lutte contre l'isolement (7 réponses)
- Santé cognitive (6 réponses)
- Soutien des proches aidants (6 réponses)

Autres remarques :

« Mis à part 1 association spécialisée en sport adapté (déficience intellectuelle), et une autre sur la prévention des risques de chutes (programme PIED), la maison sport santé de Bagnols sur Cèze doit couvrir 632 km², 44 communes et 75 000 habitants dont 30% de 60 ans et plus soit 22500 séniors. »

« Les projets n'ont pas pu avoir lieu sur la thématique du lien social (en raison de la baisse des financements, ndlr) et peu d'actions sur le territoire de Pont-Saint-Esprit. »

« Des difficultés d'orientation et de prise en charge en santé visuelle et surtout auditive. »

« Prévoir des ateliers pour la santé visuelle pour les personnes qui n'arrivent pas à avoir des rendez-vous chez les ophtalmologues. »

Les besoins couverts par les actions :

- Activité physique (6 réponses)
- Lutte contre l'isolement (5 réponses)
- Accès au numérique (5 réponses)

Les évolutions des besoins :

5 répondants considèrent que les besoins du public ont évolué depuis 2022. Ils citent :

« Des demandes de plus en plus fréquentes des séniors, augmentation des adhérents séniors, développement d'actions de prévention et d'ateliers. »

« Difficulté à la mobilité »

« De plus en plus d'isolement »

« Des ruptures de prise en charge en santé : difficultés dans l'offre de soin et les délais »

« La mise en place de l'outil ICOPE a été un levier dans le dépistage, l'orientation et la prise en charge de la pré fragilité des seniors. »

« Les aidants se sentent parfois seuls et démunis dans leur quotidien avec leur proche aidé (surtout dans le cadre de trouble cognitifs quand ils ne sont pas en institution). Ils ne savent pas quoi proposer comme activité à leur proche : atelier, jeux... »

Les conclusions

Les fragilités sont concentrées sur les communes de Bagnols-sur-Cèze et Pont-Saint-Esprit, mais les communes rurales sont nombreuses et encore trop peu couvertes. Le nombre d'action est particulièrement variable d'année en année. Il est en baisse en 2025 sur l'ensemble des thématiques.

Des difficultés d'accès aux soins, un besoin de renforcer à nouveau la lutte contre l'isolement et l'ensemble des actions de santé, marquent ce territoire. Pour cela, les dynamiques de conception de projets en collaboration entre les acteurs demandent à être soutenues, avec en enjeu le renforcement des liens entre le champ de la santé et celui du social.



Diagnostic de territoire - Fiche 7

Bassins de vie de Barjac et Saint-Ambroix
10 252 personnes âgées de 60 ans et plus



Le public âgé du territoire

Source :

[Observatoire des
situations de
fragilité](#)

*Données situées
au-dessus des
moyennes
départementales*

Fragilité santé

Score moyen interrégime de la fragilité santé dans le Gard **0,87**

- **Score moyen de 1 à 1,1 à Rochegude et Tharaux**
- **Score moyen de 0,9 à Saint-Ambroix et Barjac**

Affections de Longue Durée

Moyenne départementale : **41,12 %** des 55 ans et plus sont en ALD.

- **49,1 % des séniors en ALD à Saint-Ambroix**
- **49,5% des séniors en ALD à Molières-sur-Cèze**
- **48,7% des séniors en ALD à Méjanès le clap**

Recours aux soins

Moyenne départementale : **3,33%** des 55 ans et plus sont touchés par le non-recours aux soins.

- **6,4% des seniors sont touchés par le non-recours aux soins à Saint-Jean-de-Valérisclé**
- **4,6% des seniors sont touchés par le non-recours aux soins à Meyrannes**

Médecin traitant déclaré

Moyenne départementale : **2,21%** des 55 ans et plus sont sans médecin traitant déclaré.

- **3% des séniors sans médecin traitant à Barjac**

Fragilité sociale

Score moyen de la fragilité sociale dans le Gard : **3,64**

- **Score moyen de 4,1 à 4,3 à Saint-Ambroix et Molières-sur-Cèze**

Minimum vieillesse

Moyenne départementale : **5,61%** des 55 ans et plus sont bénéficiaires du minimum vieillesse Molières-sur-Cèze 10,2

- **7,3% des séniors de Saint-Ambroix sont au minimum vieillesse**

Isolement

Moyenne départementale : **30,89%** des 65 ans et plus vivent seuls.

- **48,4% des séniors de Rochegude vivent seuls**
- **38% des séniors de Saint-Ambroix vivent seuls**

Les actions et porteurs d'action

soutenus dans le cadre de la CFPPA (2022-2025)

Légende :

Assoc. :

associations

SAD : service

autonomie à domicile

Collect. :

Collectivités dont intercommunalités

et centres communaux

d'action sociale

CS : Centre social

ou socioculturel

(comprend également les

Espace de Vie Sociale)

Entr. : entreprise

EHPAD :

Etablissement

d'hébergement

pour personnes

âgées

dépendantes

*aux actions se

déroulant en tout ou

partie sur le

territoire

	2022	2023	2024	2025
Nombre et profil des porteurs	8 porteurs 4 Assoc. 1 Collect. 1 CS 2 Entr.	13 porteurs 7 Assoc. 1 SAD 2 Collect. 2 CS 1 Entr.	11 porteurs 4 Assoc. 3 Collect. 2 CS 1 Entr. 1 EHPAD	13 porteurs 1 Assoc. 1 autres 1 SAD 2 Collect. 2 Entr.
Nombre et thématiques des actions	16 actions 5 Actions de promotion de la santé 4 Bien-être / estime de soi 3 Activité physique et prévention des chutes 1 Mémoire et stimulation cognitive 4 Vie sociale / lien social 1 Accès au numérique	25 actions 1 Actions de promotion de la santé 5 Bien-être / estime de soi 7 Activité physique et prévention des chutes 2 Nutrition 5 Mémoire et stimulation cognitive 9 Vie sociale / lien social 3 Accès au numérique 1 Mobilité 1 Accès aux droits 2 Autres actions de prévention	21 actions 1 Actions de promotion de la santé 3 Bien-être / estime de soi 10 Activité physique et prévention des chutes 5 Mémoire et stimulation cognitive 7 Vie sociale / lien social 2 Accès au numérique 1 Mobilité 4 Prévention de la dépression et du suicide 1 Sommeil 1 Autres actions de prévention	16 actions 2 Actions de promotion de la santé 1 Bien-être / estime de soi 6 Activité physique et prévention des chutes 1 Nutrition 1 Mémoire et stimulation cognitive 2 Soutien des aidants 2 Vie sociale / lien social 1 Accès au numérique 1 Habitat et cadre de vie 1 Sommeil 2 Autres actions de prévention
Somme des concours financiers*	127 000 €	↓121 580 €	↓108 699 €	↑187 369 €

Les besoins

Les besoins insuffisamment couverts :

- Santé visuelle (1 réponse)
- Santé auditive (1 réponse)
- Santé mentale (1 réponse)

Source :
Résultats du
questionnaire «
Diagnostic partagé
pour l'écriture des
plans d'action
CFPPA et CFHI
2026-2028 » (juin
2025)

Nombre de
répondants du
territoire dans le
cadre de l'enquête
: 2

- Soutien des proches aidants (1 réponse)

Autre remarque :

« Concernant le soutien des proches aidants manque une écoute attentive et un groupe de parole. »

Les besoins couverts par les actions :

- Santé cognitive (1 réponse)
- Alimentation (1 réponse)
- Activité physique (1 réponse)
- Accès au numérique (1 réponse)
- Soutien des proches aidants (1 réponse)

Les évolutions des besoins :

1 répondant considère que les besoins du public ont évolué depuis 2022. Il cite : « Le bien-être, la santé. »

Les conclusions

La part des seniors **en ALD** ainsi que celle des personnes **vivant seules** sont particulièrement élevées. Le territoire est de plus en plus dynamique en termes de nombre de porteurs. Malgré une baisse du nombre des actions, la somme des financements augmente, car les projets sont plus ambitieux. **Le soutien des aidants** est encore trop peu développé, ainsi que les actions de **nutrition, santé cognitive, et santé mentale**.



Diagnostic de territoire - Fiche 8



**Bassins de vie de Beaucaire, Bellegarde,
Bouillargues, Manduel, Saint-Gilles**
32 584 personnes âgées de 60 ans et plus

Le public âgé du territoire

Source :

[Observatoire des
situations de
fragilité](#)

*Données situées
au-dessus des
moyennes
départementales*

Fragilité santé

*Score moyen interrégime de la fragilité santé dans le Gard **0,87***

- **Score moyen de 0,9 à Beaucaire, Saint-Gilles, Jonquières-Saint-Vincent, Vallabrègues et Montfrin**

Affections de Longue Durée

*Moyenne départementale : **41,12 %** des 55 ans et plus sont en ALD.*

- **44% des séniors en ALD à Saint-Gilles**
- **43% des séniors en ALD à Jonquières-Saint-Vincent**
- **42,1% des séniors en ALD à Beaucaire**

Recours aux soins

*Moyenne départementale : **3,33%** des 55 ans et plus sont touchés par le non-recours aux soins.*

- **5% des seniors sont touchés par le non-recours aux soins à Beaucaire**
- **4,8% des seniors sont touchés par le non-recours aux soins à Jonquières-Saint-Vincent**
- **4,2% des seniors sont touchés par le non-recours aux soins à Saint Gilles**
- **4% des seniors sont touchés par le non-recours aux soins à Vallabrègues**

Médecin traitant déclaré

*Moyenne départementale : **2,21%** des 55 ans et plus sont sans médecin traitant déclaré.*

- **2,5% des séniors sans médecin traitant à Beaucaire et Saint-Gilles**

Fragilité sociale

*Score moyen de la fragilité sociale dans le Gard : **3,64***

- **Score moyen de 4,1 à Beaucaire et Montfrin**
- **Score moyen de 4 à Saint-Gilles**

Minimum vieillesse

*Moyenne départementale : **5,61%** des 55 ans et plus sont bénéficiaires du minimum vieillesse.*

- **9,2% des séniors de Beaucaire sont au minimum vieillesse**
- **7,5% des séniors de Saint-Gilles sont au minimum vieillesse**

Isolement

*Moyenne départementale : **30,89%** des 65 ans et plus vivent seuls.*

- **32,3% des séniors de Beaucaire vivent seuls**

Les actions et porteurs d'action

soutenus dans le cadre de la CFPPA (2022-2025)

Légende :

Assoc. :

associations
SAD : service autonomie à domicile

Collect. : collectivités dont intercommunalité s et centres communaux d'action sociale
CS : Centre social ou socioculturel (comprend également les Espace de Vie Sociale)

Entr. : entreprise

EHPAD :

Etablissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes

*aux actions se déroulant en tout ou partie sur le territoire

	2022	2023	2024	2025
Nombre et profil des porteurs	18 porteurs 5 Assoc. 2 SAD 2 Collect. 3 CS 1 Entr. 4 EHPAD 1 autre	13 porteurs 4 Assoc. 2 SAD 1 Collect. 3 CS 2 Entr. 1 autre	16 porteurs 8 Assoc. 2 SAD 1 Collect. 3 CS 2 autres	24 porteurs 12 Assoc. 3 SAD 4CS 1 Collect. 1 entreprise 3autres
Nombre et thématiques des actions <i>Actions relevant des thématiques prioritaires de la Caisse Nationale de Solidarité pour l'Autonomie</i>	24 actions 1 Actions de promotion de la santé 4 Bien-être estime de soi 4 Activité physique et prévention des chutes 1 Nutrition 6 Mémoire et stimulation cognitive 2 Soutien des aidants 9 Vie sociale / lien social 3 Accès au numérique 2 Accès aux droits	22 actions 2 Actions de promotion de la santé 2 Bien-être estime de soi 5 Activité physique et prévention des chutes 2 Nutrition 2 Mémoire et stimulation cognitive 5 Soutien des aidants 6 Vie sociale / lien social 3 Accès au numérique 1 Mobilité 1 Accès aux droits 1 Autres actions de prévention	20 actions 2 Actions de promotion de la santé 1 Bien-être estime de soi 1 Prévention de la dépression et du risque suicidaire 7 APA 2 Nutrition 3 Mémoire et stimulation cognitive 1 Soutien des aidants 4 Vie sociale / lien social 4 Accès au numérique 2 Autres actions de prévention 1Habitat et cadre de vie	39 actions 7 Actions de promotion de la santé 3 Bien-être estime de soi 8 Activité physique et prévention des chutes 1 sommeil 1 santé buccodentaire 6 Soutien des aidants 7 Vie sociale / lien social 1 Accès au numérique 2 Habitat et cadre de vie 1 Accès aux droits 2 Autres actions de prévention
Somme des concours financiers*	278250 €	↓ 187000 €	↑ 244270 €	↑ 388760 €

Les besoins

Source :
Résultats du questionnaire « Diagnostic partagé pour l'écriture des plans d'action CFPPA et CFHI 2026-2028 » (juin 2025)

Nombre de répondants du territoire dans le cadre de l'enquête : 7

Les besoins insuffisamment couverts :

- Santé mentale (4 réponses)
- Alimentation, santé visuelle, accès au numérique (3 réponses)

Autres remarques :

« *La mobilité* »

« *Des ateliers sont proposés mais ne sont pas suivis sur le long terme pour une efficacité. Les contenus ne sont pas très adaptés aux participants.* »

« *Manque de professionnels sur le territoire pour accompagner les administrés.* »

Les besoins couverts par les actions :

- Activité physique (6 réponses)
- Lutte contre l'isolement (5 réponses)
- Soutien des proches aidants (4 réponses)

Les évolutions des besoins :

4 répondants considèrent que les besoins du public ont évolué depuis 2022. Ils citent :

« *Davantage de personnes seules avec un besoin d'activité physique, de rencontres avec les associations.* »

« *Aide à l'accompagnement pour remplir les dossiers administratifs.* »

« *Manque de bénévoles.* »

« *De plus en plus de vieillissement donc de plus en plus d'aidants sur la commune.* »

Les conclusions

Les fragilités sont plus importantes à Beaucaire et Saint-Gilles mais aussi à Jonquières-Saint-Vincent. La présence de **3 quartiers prioritaires** dans la cadre de la Politique de la ville (Beaucaire Centre-Ville, Beaucaire La Moulinelle, Saint Gilles Sabatot Centre Ancien) atteste d'une vulnérabilité des populations qui ne ressort pas toujours dans les moyennes, excepté lorsque l'on regarde la part des seniors au minimum vieillesse.

Le **dynamisme associatif** se développe, avec en parallèle un investissement du territoire par les organismes départementaux qui se traduit par une augmentation importante du nombre d'actions. Les actions de **santé cognitive** restent encore à développer, et dans l'ensemble, les projets locaux et de long terme sont à soutenir pour faire face efficacement au vieillissement de la population.



Diagnostic de territoire - Fiche 9

Bassins de vie de Quissac, Calvisson, Sommières
13 956 personnes âgées de 60 ans et plus



Le public âgé du territoire

Source :

[Observatoire des
situations de
fragilité](#)

*Données situées
au-dessus des
moyennes
départementales*

Fragilité santé

Score moyen interrégime de la fragilité santé dans le Gard **0,87**

→ **Score moyen de 0,9 à Villevieille, Salinelles, Sommières et Congénies**

Affections de Longue Durée

Moyenne départementale : **41,12 %** des 55 ans et plus sont en ALD.

→ **44% des séniors en ALD à Sommières**

Recours aux soins

Moyenne départementale : **3,33%** des 55 ans et plus sont touchés par le non-recours aux soins.

→ **3,4 % environ des séniors sont touchés par le non-recours à Villevieille, Junas, et Aubais**

Médecin traitant déclaré

Moyenne départementale : **2,21%** des 55 ans et plus sont sans médecin traitant déclaré.

→ **2,6% des séniors sans médecin traitant à Aubais**

Fragilité sociale

Score moyen de la fragilité sociale dans le Gard : **3,64**

→ **Score moyen de 3,9 à Sommières, Vic-le-Fesq et Fontanès**

Minimum vieillesse

Moyenne départementale : **5,61%** des 55 ans et plus sont bénéficiaires du minimum vieillesse.

→ **7,2% des séniors de Sommières sont au minimum vieillesse**

→ **6% des séniors de Junas sont au minimum vieillesse**

Isolement

Moyenne départementale : **30,89%** des 65 ans et plus vivent seuls.

→ **45% des séniors de Fontanès vivent seuls**

→ **40,3% des séniors de Junas vivent seuls**

→ **39% des séniors de Sommières vivent seuls**

Les actions et porteurs d'action

soutenus dans le cadre de la CFPPA (2022-2025)

Légende :

Assoc. :

associations

SAD : service

autonomie à

domicile

Collectivité : dont

intercommunalités

et centres

communaux

d'action sociale

CS : Centre social

ou socioculturel

(comprend

également les

Espace de Vie

Sociale)

Entr. : entreprise

EHPAD :

Etablissement

d'hébergement

pour personnes

âgées dépendantes

*aux actions se

déroulant en tout ou

partie sur le territoire

	2022	2023	2024	2025
Nombre et profil des porteurs	13 porteurs 3 Assoc. 2 SAD 1 Collectivité 2 CS 1 Entr. 3 EHPAD 1 autre	16 porteurs 5 Assoc. 3 SAD 1 CS 1 Entr. 5 EHPAD 1 autre	11 porteurs 3 Assoc. 3 SAD 1CS 1 Entr. 1 EHPAD 2 autres	25 porteurs 15 Assoc. 3 Entr. 3 SAD 1 CS 2 EHPAD 1 autre
Nombre et thématiques des actions <i>Actions relevant des thématiques prioritaires de la Caisse Nationale de Solidarité pour l'Autonomie</i>	21 actions 3 Actions de promotion de la santé 3 Bien-être / estime de soi 2 Activité physique et prévention des chutes 1 Nutrition 2 Mémoire et stimulation cognitive 2 Sommeil 1 Soutien des aidants 12 Vie sociale / lien social 1 Accès au numérique	25 actions 3 Actions de promotion de la santé 7 Bien-être / estime de soi 1 Activité physique et prévention des chutes 2 Nutrition 5 Mémoire et stimulation cognitive 3 Soutien des aidants 11 Vie sociale / lien social 2 Accès au numérique 2 Mobilité 2 Accès aux droits	21 actions 3 Actions de promotion de la santé 4 Bien-être / estime de soi 4 Activité physique et prévention des chutes 4 Mémoire et stimulation cognitive 1 Sommeil 3 Soutien des aidants 3 Vie sociale / lien social 2 Accès au numérique 1 Mobilité 1 Habitat et cadre de vie 4 Autres actions de prévention	32 actions 7 Bien-être / estime de soi 5 Activité physique et prévention des chutes 3 Nutrition 1 Mémoire et stimulation cognitive 8 Soutien des aidants 4 Vie sociale / lien social 1 Habitat et cadre de vie 3 Autres actions de prévention
Somme des concours financiers*	324 150 €	↘ 268 600 €	↘ 233 100 €	↗ 355 598 €

Les besoins

Les besoins insuffisamment couverts :

- Santé mentale (1 réponse)
- Lutte contre l'isolement (1 réponse)
- Soutien des proches aidants (1 réponse)

Source :
Résultats du
questionnaire «
Diagnostic partagé
pour l'écriture des
plans d'action
CFPPA et CFHI
2026-2028 » (juin
2025)

Nombre de
répondants du
territoire dans le
cadre de l'enquête :
1

Autres remarques :

« Pas de formation de "premier recours pour la santé mentale". Seules les démences dégénératives des sujets âgés sont prises en charge, bien que de façon insuffisante. »

Les besoins couverts par les actions :

- Santé cognitive (1 réponse)
- Alimentation (1 réponse)
- Santé visuelle (1 réponse)
- Santé auditive (1 réponse)
- Activité physique (1 réponse)
- Accès au numérique (1 réponse)

Les évolutions des besoins :

1 répondant considère que les besoins du public ont évolué depuis 2022. Il cite :

« Demandes d'accès à l'orthophonie, au kinésithérapeute (voire au coach sportif). »

« Augmentation des distributions de repas à domicile. »

« Reprise des visites à domicile pour certains médecins. »

Les conclusions

La répartition des fragilités entre les communes est relativement **équilibrée**. **L'isolement social** (personnes vivant seules) est particulièrement prégnant.

Les actions de **soutien des aidants et de santé cognitive** sont encore insuffisantes. Les actions de prévention en **santé mentale**, bien qu'étant relativement nombreuses, ne semblent pas répondre suffisamment aux besoins des personnes, notamment en perte d'autonomie. Enfin, les organismes départementaux sont particulièrement représentés parmi les porteurs d'actions : certaines parties du territoire (notamment Quissac), maquent d'acteurs locaux.



Diagnostic de territoire - Fiche 10



Bassins de vie de Rochefort et Roquemaure
7 794 personnes âgées de 60 ans et plus

Le public âgé du territoire

Source :

[Observatoire des
situations de
fragilité](#)

*Données situées
au-dessus des
moyennes
départementales*

Fragilité santé

Score moyen interrégime de la fragilité santé dans le Gard **0,87**

- **Score moyen de 1 aux Angles**
- **Score moyen de 0,9 à Villeneuve-lez-Avignon**

Affections de Longue Durée

Moyenne départementale : **41,12 %** des 55 ans et plus sont en ALD.

- **42,1% des séniors en ALD à Roquemaure**

Recours aux soins

Moyenne départementale : **3,33%** des 55 ans et plus sont touchés par le non-recours aux soins.

- **4% des seniors sont touchés par le non-recours à Saint Saint-Geniès-de-Comolas et Roquemaure**

Médecin traitant déclaré

Moyenne départementale : **2,21%** des 55 ans et plus sont sans médecin traitant déclaré.

- **3,8% des séniors sans médecin traitant à Sauveterre**

Fragilité sociale

Score moyen de la fragilité sociale dans le Gard : **3,64**

- **Score moyen de 3,8 à Roquemaure**

Minimum vieillesse

Moyenne départementale : **5,61%** des 55 ans et plus sont bénéficiaires du minimum vieillesse.

- 4,5% des séniors de Roquemaure sont au minimum vieillesse

Isolement

Moyenne départementale : **30,89%** des 65 ans et plus vivent seuls.

- **36,1% des séniors des Angles vivent seuls**
- **36% des séniors de Roquemaure vivent seuls**
- **33,6% des séniors de Sauveterre vivent seuls**

Les actions et porteurs d'action

soutenus dans le cadre de la CFPPA (2022-2025)

Légende :

Assoc. :

associations

SAD : service

autonomie à

domicile

Collect. :

collectivités dont

intercommunalités

et centres

communaux

d'action sociale

CS : Centre social

ou socioculturel

(comprend

également les

Espace de Vie

Sociale)

Entr. : entreprise

EHPAD :

Etablissement

d'hébergement

pour personnes

âgées dépendantes

*aux actions se déroulant en tout ou partie sur le territoire

	2022	2023	2024	2025
Nombre et profil des porteurs	12 porteurs 4 Assoc. 1 SAD 3 Collect. 2 CS 1 Entr. 1 autre	14 porteurs 6 Assoc. 1 SAD 2 Collect. 1 CS 3 Entr. 1 autre	8 porteurs 2 Assoc. 1 SAD 2 Collect. 1 CS 1 Entr. 1 autre	10 porteurs 7 Assoc. 1 SAD 1 Collect. 2 CS 1 autre
Nombre et thématiques des actions <i>Actions relevant des thématiques prioritaires de la Caisse Nationale de Solidarité pour l'Autonomie</i>	13 actions 4 Actions de promotion de la santé 2 Bien-être / estime de soi 1 Activité physique et prévention des chutes 1 Soutien des aidants 4 Vie sociale / lien social 1 Habitat et cadre de vie	18 actions 4 Actions de promotion de la santé 1 Bien-être / estime de soi 5 Activité physique et prévention des chutes 2 Nutrition 1 Soutien des aidants 4 Vie sociale / lien social 2 Accès au numérique 2 Mémoire 2 Mobilité	14 actions 1 Bien-être / estime de soi 3 Activité physique et prévention des chutes 7 Soutien des aidants 2 Vie sociale / lien social 1 Accès au numérique 1 Autres actions de prévention	19 actions 1 Bien-être / estime de soi 3 Activité physique et prévention des chutes 10 Soutien des aidants 3 Vie sociale / lien social 1 Accès au numérique 1 Habitat et cadre de vie
Somme des concours financiers*	198 750 €	↓ 133 000 €	↓ 48 050 €	↑ 157 915 €

Les besoins

Source :

Résultats du

questionnaire «

Diagnostic partagé

Les besoins insuffisamment couverts :

- Santé cognitive (3 réponses)
- Alimentation (2 réponses)
- Lutte contre l'isolement (2 réponses)

Autre remarque :

« Malgré la mise en place de dispositif tel que MONALISA, nous rencontrons des difficultés de repérage des personnes isolées.

« Besoin d'ateliers de stimulation cognitive, d'une meilleure connaissance des consultations mémoires. »

pour l'écriture des plans d'action CFPPA et CFHI 2026-2028 » (juin 2025)

Nombre de répondants du territoire dans le cadre de l'enquête : 4

Les besoins couverts par les actions :

- Accès au numérique (3 réponses)
- Soutien des proches aidants (3 réponses)
- Lutte contre l'isolement (2 réponses)

Les évolutions des besoins :

3 répondants considèrent que les besoins du public ont évolué depuis 2022.

Ils citent :

« Besoin de lutter contre l'isolement et de rompre la sédentarité. »

« Prise en compte du statut d'aidants, besoins d'harmonisation et de coordination des actions qui pourraient être favorisés par l'Espace Ressources Aidants. »

« Les aidants ont besoin de temps de répit, cependant les propositions de garde pour les aidés restent peu nombreuses. »

Les conclusions

C'est l'**isolement social** qui semble être la problématique la plus prégnante sur ce territoire. Par ailleurs, les actions **de santé mentale et de santé cognitive, ainsi que de nutrition**, sont à développer. La baisse des financements en 2024 s'explique par le fait que les actions soutenues sont peu coûteuses cette année-là. En termes de profils des porteurs d'action, les organismes départementaux investissent de plus en plus ce territoire.

Le besoin de **coordination entre acteurs**, concernant la lutte contre l'isolement ainsi que le soutien des aidants, ressort particulièrement.



Diagnostic de territoire - Fiche 11

Bassin de vie du Vigan
4 014 personnes âgées de 60 ans et plus



Le public âgé du territoire

Source :

[Observatoire des
situations de
fragilité](#)

*Données situées
au-dessus des
moyennes
départementales*

Fragilité santé

Score moyen interrégime de la fragilité santé dans le Gard **0,87**

- **Score moyen de 1,2 à Saint-Martial**
- **Score moyen de 1 à Val-d'Aigoual, Aumessas, Roquedur**

Affections de Longue Durée

Moyenne départementale : **41,12 %** des 55 ans et plus sont en ALD.

- **48,9% des séniors en ALD à Lanuéjols**
- **44,7% des séniors en ALD à Le Vigan**
- **44,6% des séniors en ALD à Aumessas**

Recours aux soins

Moyenne départementale : **3,33%** des 55 ans et plus sont touchés par le non-recours aux soins.

- **15,5% des séniors sont touchés par le non-recours aux soins à Roquedur**

Médecin traitant déclaré

Moyenne départementale : **2,21%** des 55 ans et plus sont sans médecin traitant déclaré.

- **15,5% des séniors sans médecin traitant à Roquedur**

Fragilité sociale

Score moyen de la fragilité sociale dans le Gard : **3,64**

- **Score moyen de 4,7 à Saint-Bresson**
- **Score moyen de 4,4 à Trèves**

Minimum vieillesse

Moyenne départementale : **5,61%** des 55 ans et plus sont bénéficiaires du minimum vieillesse.

- **8% des séniors du Vigan sont au minimum vieillesse**
- **6% des séniors du Val d'Aigoual sont au minimum vieillesse**

Isolement

Moyenne départementale : **30,89%** des 65 ans et plus vivent seuls.

- **Jusqu'à 62,5% des séniors vivent seuls à Vissec, Campestre-et-Luc, Alzon et Blandas**
- **52,6% des séniors vivent seuls à Saint-Roman-de-Codières**
- **47 à 49% des séniors vivent seuls à Trèves et Dourbies**

Les actions et porteurs d'action

soutenus dans le cadre de la CFPPA (2022-2025)

Légende :

Assoc. :

associations

SAD : service

autonomie à

domicile

Entr. : entreprise

*aux actions se déroulant en tout ou partie sur le territoire

	2022	2023	2024	2025
Nombre et profil des porteurs	4 porteurs 2 Assoc. 1 SAD 1 Entr.	3 porteurs 2 Assoc. 1 SAD	6 porteurs 4 Assoc. 2 SAD	9 porteurs 6 Assoc. 2 SAD 1 autre
Nombre et thématiques des actions <i>Actions relevant des thématiques prioritaires de la Caisse Nationale de Solidarité pour l'Autonomie</i>	7 actions 3 Soutien des aidants 2 Vie sociale / lien social 1 Accès au numérique 1 Préparation à la retraite	4 actions 3 Soutien des aidants 1 Accès au numérique	7 actions 1 Actions de promotion de la santé 1 Bien-être / estime de soi 1 Mémoire et stimulation cognitive 4 Soutien des aidants 1 Prép. à la retraite 1 Habitat et cadre de vie 1 Autres actions de prévention	11 actions 2 Bien-être / estime de soi 1 Activité physique et prévention des chutes 5 Soutien des aidants 2 Vie sociale / lien social 1 Habitat et cadre de vie
Somme des concours financiers*	152 000 €	↓ 102 000 €	↑ 120 350 €	↑ 171 858 €

Les besoins

Source :

Résultats du questionnaire

« Diagnostic partagé pour

l'écriture des plans d'action

CFPPA et CFHI

2026-2028 » (juin 2025)

Les besoins insuffisamment couverts :

- Santé cognitive (2 réponses)
- Lutte contre l'isolement (2 réponses)

Les besoins couverts par les actions :

- Accès au numérique (2 réponses)
- Activité physique (2 réponses)
- Santé mentale (2 réponses)
- Alimentation (2 réponses)

Nombre de
répondants du
territoire dans le
cadre de
l'enquête : 3

Les évolutions des besoins :

1 répondant considère que les besoins du public ont évolué depuis 2022. Il cite :

« *Besoin de reconnaissance du statut [d'aidant] mais concernant le côté légal des choses, reconnaissance de ce qu'ils vivent au quotidien sans stigmatisation.* »

« *Besoin d'information et de répit.* »

Les conclusions

Le territoire présente un **cumul de fragilités** importantes en termes de santé, de vulnérabilité sociale et de risque d'isolement, spécifiquement sur les petites communes.

La présence de l'Espace Ressources Aidants permet un dynamisme des actions destinées à ce public malgré des besoins toujours plus importants.

Les **thématiques santé prioritaires** sont encore très peu couvertes. On observe une augmentation progressive du nombre de porteurs, notamment associatifs mais surtout départementaux.

Limites de la démarche

1/ Cadre évolutif :

Pour tirer les conclusions justes de l'analyse de ces données, il est nécessaire de prendre en compte certains biais liés notamment à l'évolution des outils et des suivis des actions. En effet, celle-ci fut grandement renforcée par la CFPPA tout au long de la durée du Programme Coordonné 2022-2025, dans le but de faciliter l'instruction des dossiers et de mieux structurer l'offre de prévention des territoires.

2/ Définition des territoires :

Il s'agit de données ne prenant pas en compte les éventuels ajustements opérés par ces derniers ou par la CFPPA en cas d'obtention d'un concours financier inférieur à celui demandé. Par ailleurs, les projets répartis sur plusieurs territoires sont comptabilisés dans plusieurs fiches.

3/ Contenus des projets :

La définition des **thématiques** reste déclarative et comprend une part de subjectivité car une même action peut contribuer à des thématiques différentes.

De plus, les **concours financiers** des projets sont pris dans leur intégralité au sein de chaque case « Somme des concours financiers ». En outre, le nombre d'actions ne peut donner d'indication sur l'ampleur et la nature de celles-ci : une action financée peut recouvrir plusieurs cycles d'ateliers, un ou plusieurs événements, etc.

Enfin, la **répartition des types d'acteurs** peut être relativisée au regard du dispositif supposant le dépôt administratif par un acteur qui n'est pas toujours l'intervenant de terrain. Ainsi, une même action peut être portée par une structure qui fait appel à un prestataire, ou bien par ce prestataire lui-même.

