Mis à jour le 24/03/2021

Type d'action Accompagnement personnalisé des usagers / Actions auprès de publics à risques / Activité physique adaptée (APA) / Activités physiques et sportives et défi sportif / Dépistage / Intervention à l'hôpital / Journée/semaine de sensibilisation / Loisirs et vacances

Le promoteur de l'action

Calais Respire

Territoire Régional, Départemental, Local

Responsable Jean-Paul Vasseur (Président)
Telephone 06 62 02 12 65
Courriel calaisrespire@hotmail.fr
Site Internet http://www.calaisrespire.com
Adresse 534 Rue de l'Espérance, Les Attaques 62730, France

Plus d'infos sur l'association

Objet de l'association	
Activités principales réalisées	
	82
Nombre de bénévoles	4
Nombre de volontaires	4
	Régional, Départemental, Local
	Lens Béthune Lievin Boulogne Calais

Description de l'action	
Thématiques associées à votre action	Activités physiques / Addictions / Alimentation / Démocratie en santé / Dépistage et diagnostic / Douleur / Handicap / Informations validées en santé / Maladies chroniques / Maladies infectieuses / Obésité et surpoids / Précarité / Proches et aidants / Vieillissement
Lieu(x) où se déroule(nt) l'action	534 Rue de l'Espérance, Les Attaques, France / Centre hospitalier de Calais
	01/01/2020
Quels sont vos objectifs par rapport à cette action ?	

Si votre action est terminée, avez-vous atteint vos objectifs ?	Oui
Si votre action est terminée, avez-vous atteint vos objectifs ?	Oui
Nombre de bénéficiaires (par an)	90
Type de publics	Tous les publics
Sexe	Femme, Homme, Troisième genre
Âges	Tous âges
Situations socio-professionnelles	En activité, A la retraite, Autres
Conditions de vie	En famille, En famille monoparentale, En couple, Seul(e), Autres
Lieux de vie	Logement personnel, En foyers ou institutions, En maison de retraite, En milieu carcéral
	Personnes malades, Personnes en situation de handicap, Proches de malades et/ou situation de handicap, Aidants de malades et/ou situation de handicap, Bénévoles, Autres
Qui sont les financeurs ?	FADV/ CALAIS RESPIRE/ FFAAIR
	Urbain, Rural
Une évaluation a t-elle été faite ou est-elle prévue ?	Non
Procédés opératoires utilisés	Questionnaires de satisfaction
Un bilan est-il fait ou prévu ?	Oui
	Cela a permis de faire prendre conscience aux personnes que le tabac est très nocif et que l'activité physique est fortement conseillée pour tenir la forme et allonger sa vie.
	Hebdomadaire
	Oui
Merci de préciser	FDVA
Utilisez-vous des outils pour soutenir votre action ?	Oui
Si oui, merci de préciser les outils utilisés	

Durée prévue	Illimitée
	Non
Votre action a t-elle pu continuer pendant la crise sanitaire liée à la Covid-19 ?	Oui
	Oui
Merci de préciser de quelle manière (contacts téléphoniques, visio, ajustements divers) ?	Mails, visio, téléphone
La participation des usagers est-elle une modalité intégrée dans votre action ?	Non
Y'a-t-il une dimension consacrée à l'empowerment dans votre action ?	Non
	Oui
Merci de préciser	Maladie chronique (BPCO) Les taux de mortalité par BPCO les plus élevés étaient observés dans les régions Hauts-de-France.
Quels sont les objectifs opérationnels ?	
Nombre de consultants impliqués dans l'action	0
Pathologies ou situations de santé à risque abordée(s)	Affections neurologiques et musculaires / Arthrite rhumatoïde / AVC - Accident vasculaire cérébral / Cancers / Conduites addictives / Covid-19 / Diabète / Douleurs / Handicap physique / Handicap psychique / Maladies articulaires et rhumatismales / Maladies cardio-vasculaires / Maladies chroniques / Maladies respiratoires / Rhumatismes inflammatoires chroniques / Santé mentale / Toutes pathologies et handicaps
Situations sociales	Familles, Personnes isolées, Publics en situation de précarité

Nombre de bénévoles impliqués dans l'action	4
Nombre de salariés impliqués dans l'action	0
Autres personnes impliquées dans l'action (précisez le nombre svp)	3
	Locale, Départementale, Régionale
Où votre action se déroule-t-elle ?	Hôpitaux, cliniques, Locaux associatifs, Milieu scolaire, Salles/espaces municipaux ou privés, Infrastructures sportives, En extérieur, Sur les marchés ou en magasins, Action itinérante
	Non
	Oui
	Non
	Aucun contrat
Existe-t-il un comité de pilotage ?	Non
Existe-t-il un comité technique ?	Non
	Non
Parmi ces outils, utilisez-vous des outils déjà validés ?	Non
Parmi ces outils, utilisez-vous des outils fournis par France Assos Santé ?	Non
Parmi ces outils, utilisez-vous des outils construits par vous ou votre association ?	Non
Parmi ces outils, utilisez-vous des outils de littératie en santé ?	Non
Vous pouvez nous transférer vos outils (documents, pdf, photos, vidéos, etc.)	J'accepte de transférer mon / mes outils
Ce bilan a été remis...	En interne
	Oui

Des outils de transférabilité ont-ils été prévus/utilisés ?	Oui
Quels médias ont parlé de votre action ?	Presse locale et journal national FFAAIR
Quels réseaux sociaux ont parlé de votre action ?	Facebook, Linkedin