

Prescription d'activité physique en psychiatrie : enquête nationale française

Fatoumata COULIBALY¹, Espérance MOINE², François ALEXANDRE², Priscilla CLOT-FAYBESSE³, Claire GINDRE³, Bine-Mariam NDIONGUE¹, Alexis BOURLA¹, Antoine PIAU^{1,2} and Nelly HERAUD²

¹ Direction Stratégie et Innovation en Santé, Clariane, Paris, France; ² Direction Scientifique et Recherche en Santé, Clariane, Paris, France; ³ Direction Médicale, Clariane, Paris, France

Introduction L'activité physique (AP) est reconnue comme un traitement efficace dans de nombreuses affections en santé mentale¹⁻³. Ses bénéfices dépassent les mécanismes biologiques des traitements médicamenteux, en intégrant des dimensions psychosociales (estime de soi, auto-efficacité, etc.)⁴. En dépit des recommandations internationales, la prescription d'AP demeure insuffisante⁵. **L'objectif de cette étude est d'évaluer les connaissances, les croyances et les pratiques en termes d'AP des médecins psychiatres en France.**

Méthodes Design

Enquête en ligne menée entre février et juin 2026 sur Skezia. Les participants ont été invités par e-mail et ont répondu au questionnaire par voie électronique.

Participants à l'étude

377/4561 professionnels ont complété le questionnaire.



Questionnaire

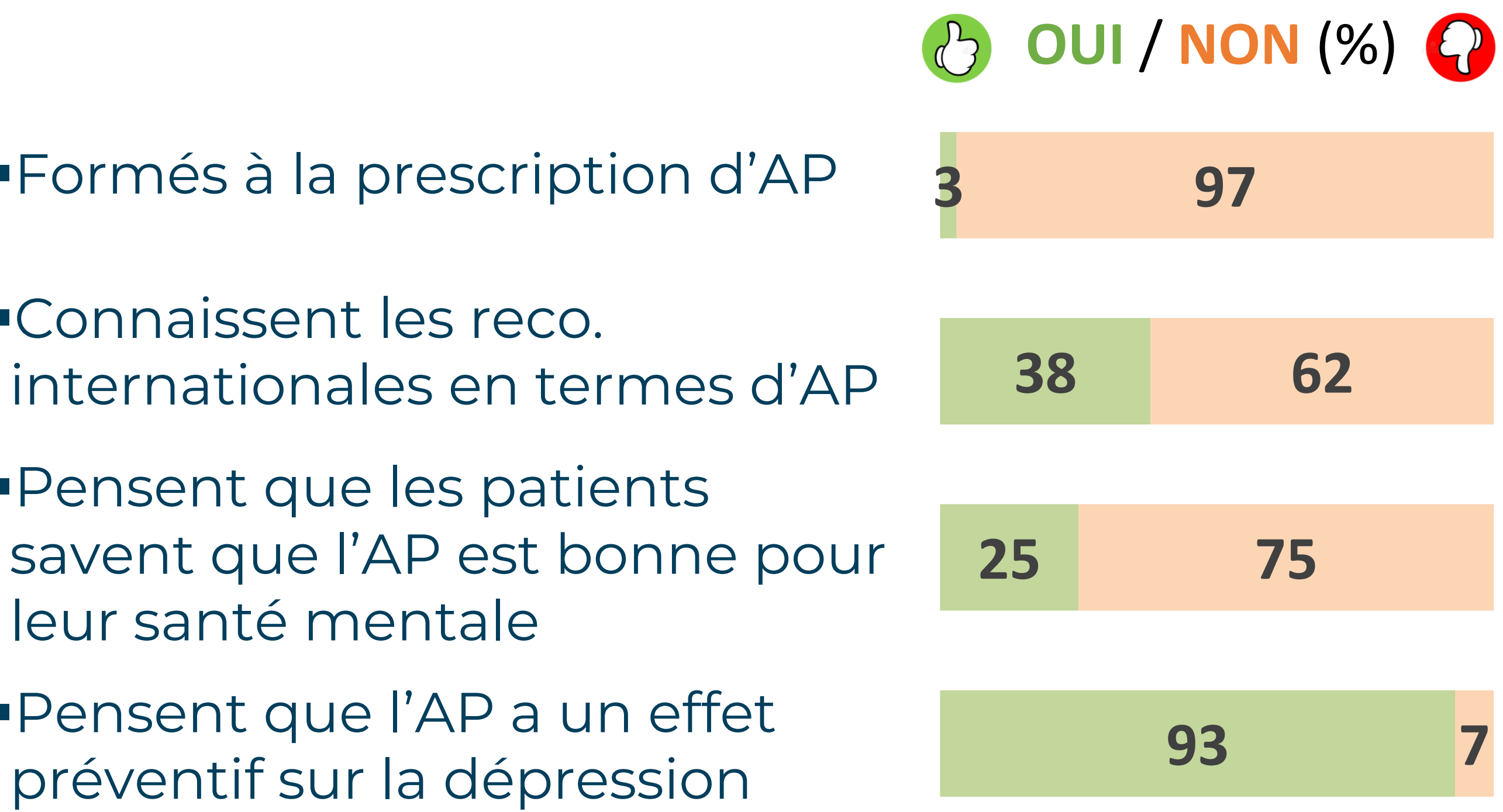
Exercise in Mental Illness Questionnaire-Health Professional Version (EMIQ-HP) modifié ⁶

Traduit en Français. Intégrant des questions supplémentaires en lien avec les objectifs et suppression d'items non relevant, 50 questions au total.

- 6 thèmes abordés dans le questionnaire:
- **Connaissances** : formation concernant l'activité physique et connaissances sur les bienfaits de l'AP
 - **Croyances** : concernant l'AP pour les personnes atteintes de troubles mentaux
 - **Comportements**. Prescription d'AP
 - **Obstacles** : à la participation à l'AP pour les personnes atteintes de troubles mentaux
 - **Participation à l'AP**. Participation personnelle à l'AP
 - **Données démographiques**

Résultats

Les professionnels ont-ils les connaissances, les croyances et l'expérience pour prescrire l'AP?

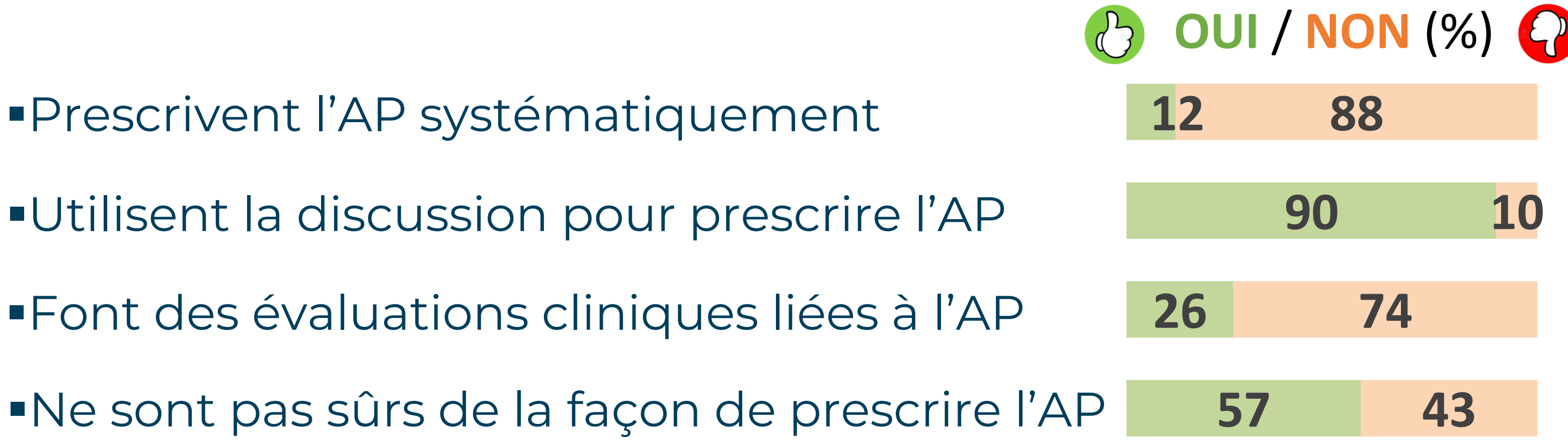


 **Malgré un faible taux de formation, les répondants sont convaincus de l'effet préventif de l'AP.**



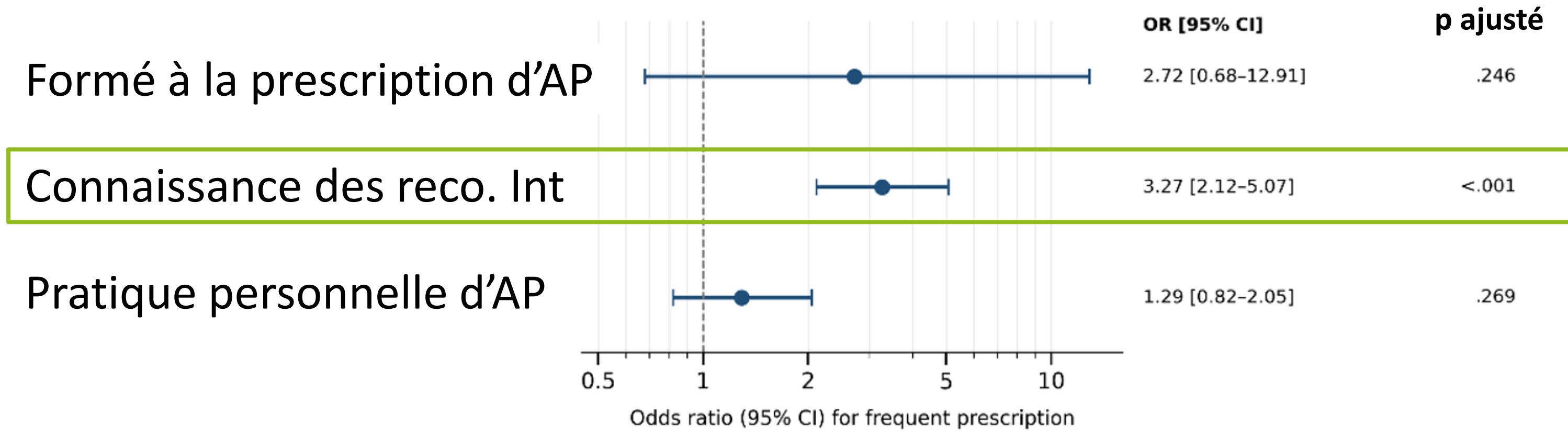
L'AP est classée au 4ème rang des thérapies proposées en santé mentale par les professionnels.

Comment cela se traduit-il dans la pratique ?



 **La prescription et les évaluations en lien avec l'AP ne sont pas systématiques. Il y a un manque de connaissances sur la façon de prescrire l'AP.**

Quels sont les facteurs associés à une prescription fréquente?



 **La prescription fréquente est associée à une meilleure connaissance des reco. internationales, et à moins de barrières rapportées (charge de travail, savoir comment prescrire...)**

Conclusions Malgré une reconnaissance forte de ses bénéfices et de sa place comme outil thérapeutique, **l'activité physique reste insuffisamment intégrée aux soins psychiatriques.** La prescription et les évaluations cliniques associées sont encore peu systématiques, dans un contexte de faible formation et de connaissances pratiques limitées. La meilleure connaissance des recommandations internationales chez les prescripteurs fréquents souligne l'intérêt de **renforcer la formation, de clarifier le rôle des professionnels et de structurer les parcours d'orientation** afin de favoriser une prescription plus régulière et coordonnée.

References: ¹ Ramos-Sanchez et al., *Psychiatry Research* 302 (2021) 114046; ² Guo et al., *Schizophrenia* (2024) 10;2; ³ Noetel et al., *BMJ* (2024) 384:e075847; ⁴ Kandola et al., *Neuroscience and Biobehavioral Reviews* 107 (2019) 525-539; ⁵ Way et al., *Mental Health and Physical Activity* (2018) 14, 52-60; ⁶ Stanton et al., *Mental Health and Physical Activity* (2014) 1-6.