

Evaluation et synthèse

CONFÉRENCE BRIVE

26 septembre 2023

**Comment parler de santé dans
les quartiers ?**

TABLE DES MATIÈRES

- 01** Introduction
- 02** Evaluation de la journée
- 03** Synthèse : les problématiques
- 04** Synthèse : les freins
- 05** Synthèse : les actions

01. INTRODUCTION

Dans le cadre de l'élaboration du nouveau Contrat de Ville, « Engagements Quartiers 2030 » et de la réécriture du Contrat Local de Santé, la Préfecture de la Corrèze, l'Agence Régionale de Santé et la Communauté d'Agglomération du Bassin de Brive vous ont invité à participer à une journée de travail .

La conférence intitulée "Comment parler de santé dans les quartiers" s'est tenue le 26 septembre 2023, réunissant des acteurs clés, des professionnels de santé, des élus, pour explorer les défis et opportunités liés à la promotion de la santé dans les quartiers défavorisés.

La matinée de cette conférence a été consacrée à des présentations approfondies des dispositifs tels que la Politique de la Ville, le Contrat Local de Santé et le Contrat de ville. Ces dispositifs jouent un rôle central dans la mise en oeuvre de politiques et d'actions visant à améliorer la santé des habitants des quartiers.

L'après-midi a été consacré à des groupes de travail, où les participants ont eu l'opportunité d'explorer trois questions. Tout d'abord, ils ont identifié les problématiques liées à la santé qui se manifestent sur le terrain, telles que la prise en charge médicale, l'isolement social, les infrastructures de santé, la prévention et l'environnement. Ensuite, ils ont examiné les freins au maintien en bonne santé de la population dans les quartiers et ont réfléchi à des moyens de les surmonter. Enfin, les participants ont envisagé les actions à développer, tout en réfléchissant aux acteurs, aux méthodes et aux stratégies les plus appropriés pour les mettre en oeuvre.

Cette conférence a été l'occasion de créer un espace d'échange et de collaboration entre les diverses parties prenantes, avec pour objectif commun l'amélioration de la santé des habitants des quartiers les plus vulnérables. Les résultats de cette journée de réflexion et d'action seront présentés dans le présent rapport.

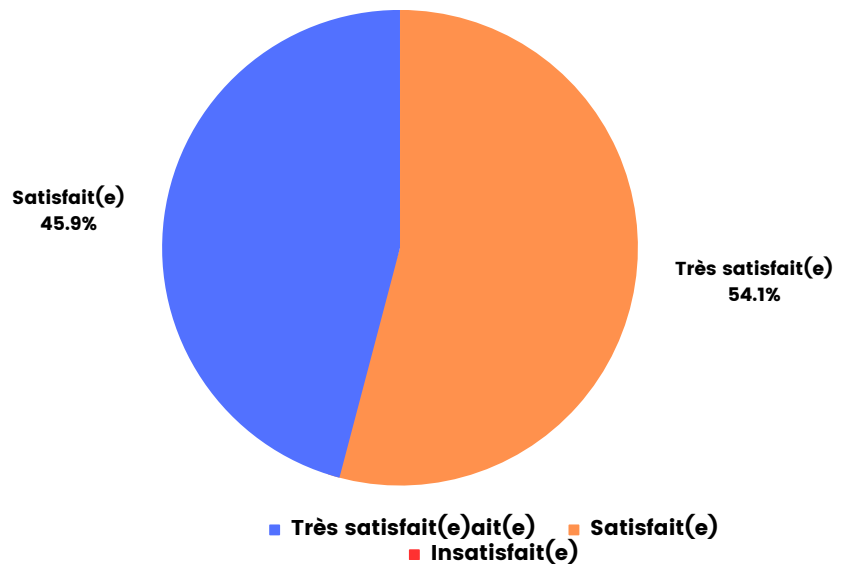
02. EVALUATION DE LA JOURNEE

114 personnes étaient présentes

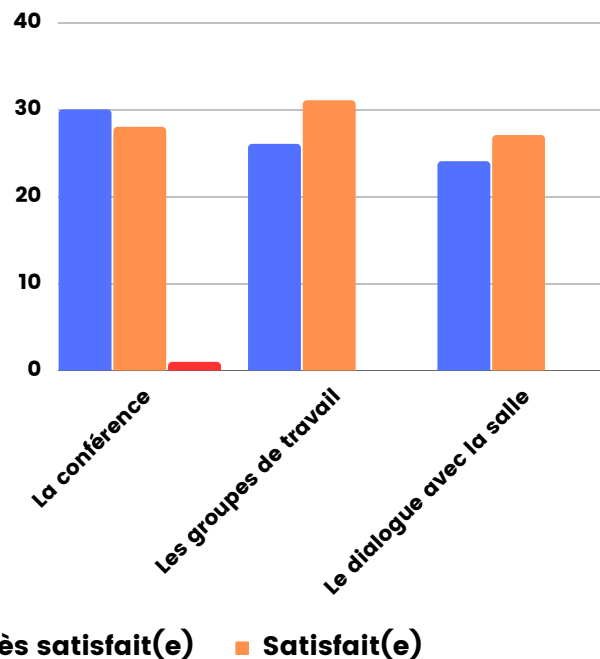
76 personnes ont participé aux groupes de travail l'après midi

61 évaluations ont été retournées

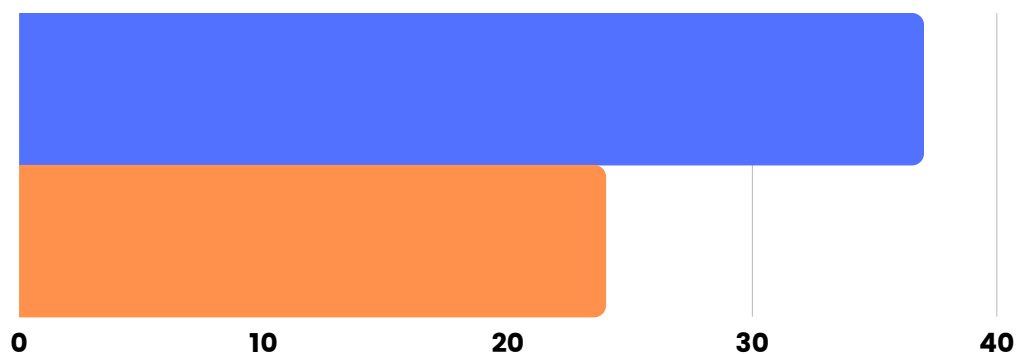
Quel est votre niveau de satisfaction quant à votre participation à cette journée ?



Votre appréciation sur les séquences



L'organisation de la journée vous a-t-elle satisfaite ?



COMMENTAIRES EXPRIMÉS

Voici une synthèse des commentaires exprimés concernant la conférence "Comment parler de santé dans les quartiers" :

1. Les aspects positifs :

- Bonne organisation de la journée, y compris les repas et l'accueil.
- Appréciation de la qualité des intervenants.
- Attentes d'actions concrètes et propositions.
- Présence de professionnels de la santé.

2. Les points d'amélioration :

- Absence de représentants des institutions de santé telles que la CPAM.
- Manque de propositions concrètes de la part des habitants des Quartiers Prioritaires de la Ville (QPV).
- Remarque sur la longueur de l'intervention du sociologue, bien que jugée intéressante en fin de journée et la proposition d'élargir la réflexion à l'ensemble de l'agglomération.
- Abondance de statistiques et d'indicateurs, bien que pertinents, avec une suggestion de favoriser davantage les débats, les travaux de groupe et les rencontres.

3. Les suggestions et commentaires supplémentaires :

- Intérêt des échanges riches et productifs avec les intervenants.
- Proposition de présenter aux habitants les pistes identifiées pour co-construire le nouveau contrat de ville - CLS.
- Souhait de davantage d'interventions de l'ARS (Agence Régionale de Santé).
- Appréciation de l'idée d'inviter des personnes directement concernées pour témoigner et partager leurs expériences.
- Souhait d'une plus grande connaissance des personnes et des structures participantes pour une meilleure collaboration.
- Remarque sur la nécessité d'un retour de la population concernée et l'intérêt d'une étude sociologique pour comprendre leur représentation de la santé.
- Espoir pour les projets en cours et la suggestion de réfléchir à un programme/cycle de conférences similaires sur une année.
- Importance de disposer d'un relais santé dans la ville pour tous.
- Remerciements pour la richesse des échanges et pour le film diffusé.
- Reconnaissance du caractère urgent de la problématique de la santé dans les quartiers populaires.
- Proposition d'instaurer un temps d'échange plus long en petits groupes le matin, suivi d'une restitution pour approfondir la réflexion.
- Suggestion de répéter la conférence 1 à 2 fois par an, étant perçue comme instructive et pertinente.

Ces commentaires reflètent la diversité des opinions et des attentes des participants à la conférence.

03. SYNTHÈSE : LES PROBLÉMATIQUES

Quelles problématiques liées à la santé avez-vous identifiées sur le terrain ?

Les problématiques liées à la santé identifiées sur le terrain sont diverses et complexes, reflétant les défis auxquels sont confrontés les habitants des quartiers. Voici une synthèse des principales problématiques identifiées :

1. Prises en charge spécifiques :

- Déficit de prise en charge en fin de vie.
- Adaptation difficile en cas de handicap ou de perte d'autonomie.
- Isolement et épuisement des aidants.
- Difficultés d'accessibilité et d'accès aux équipements individuels pour les personnes en situation de handicap.
- Manque de dispositifs de répit pour les aidants.

2. Culture, représentations et croyances :

- Pudeur par rapport à différentes cultures, entravant la communication sur des sujets personnels de santé.
- Diverses représentations de la santé, incluant le déni de la maladie, les tabous et les usages culturels.
- Difficultés pour les individus à se sentir acteurs et responsables de leur propre santé.
- Fatalisme face à certains problèmes de santé et déni de la maladie.
- Barrières de la langue et besoin d'interprètes (relais bénévoles dans les quartiers)

3. Manque d'informations et de prévention :

- Manque d'informations sur les protocoles de soins et les nouveaux dispositifs tels que la téléconsultation.
- Besoin d'une meilleure sensibilisation sur des sujets de santé publique, tout en luttant contre la désinformation, les théories du complot et les fake news.
- Besoins en prévention (maternelle, collège...), notamment dans les domaines de l'activité physique (Pass'sport), des addictions et de la prévention globale (vaccination, contraception...) (ateliers préventifs en milieu scolaire).
- Besoin de plus de présence de professionnels de santé hors médecins (institutions, prévention, CPAM...)
- Besoin de structures médico-sociales adaptées à l'adolescence (un dispositif spécifique).

4. Accès aux droits et méconnaissance du système de santé :

- Difficultés d'accès aux droits en raison de la lourdeur administrative.
- Méconnaissance du système de santé, des services et méfiance envers les institutions.
- Besoin d'identifier des relais de proximité, de créer un annuaire des services et d'améliorer l'interconnaissance entre les acteurs.

5. Manque de soignants et identification de problèmes liés au système de santé :

- Délais d'attente importants pour les rendez-vous et les traitements médicaux ayant pour conséquence un renoncement aux soins.
- Manque professionnels de santé, notamment d'infirmières, mais aussi d'assistantes sociales et psychologues scolaires.
- Nécessité d'une meilleure coordination des professionnels de santé dans le suivi du parcours de santé afin d'éviter les ruptures.
- Absence de médecins à proximité, de professionnels de santé institutionnel : médecins PMI, santé scolaire, IDE.
- Manque de spécialistes, médecins généralistes, dentistes, ..., et peu / pas de déplacement à domicile créant ainsi des inégalités d'accès.
- Nécessité de répondre aux problématiques de santé mentale engendrant la non adhésion aux soins, le repli sur soi et l'isolement social.

6. Difficultés financières

- Des difficultés financières ayant des conséquences sur le mode de vie (alimentation, chauffage) et la prise en charge des actes médicaux et chirurgicaux (dépassements d'honoraires,
- Difficultés liées à l'avance de frais (ALD) et le refus par certains professionnels de certains dispositifs (mutuelle / complémentaire travail / CMU) - déconventionnement.

7. Liées à l'environnement et à la situation du quartier :

- Problèmes de transport et de mobilité, en particulier pour accéder aux services de santé.
- Difficultés liées à la fracture numérique et à la dégradation de l'habitat.
- Besoin d'améliorer la salubrité des logements et de développer l'attractivité du cadre de vie.

8. Questions en suspens :

- Comment favoriser l'autonomie des individus pour qu'ils prennent en charge leur propre santé ?
- Comment assurer la participation des habitants et la co-construction des dispositifs de santé ?
- Les dispositifs de santé sont-ils adaptés aux besoins de la population, en prenant en compte les différentes tranches d'âge ?
- Comment renforcer la coordination entre les acteurs de prévention et promotion de la santé et les professionnels de santé ?
- Comment surmonter la méconnaissance des partenaires et les difficultés à établir des partenariats ?

Ces problématiques soulignent la nécessité d'une approche globale, interdisciplinaire et inclusive pour améliorer la santé des habitants des quartiers défavorisés, en tenant compte des aspects médicaux, culturels, sociaux et économiques.

04. SYNTHÈSE : LES FREINS

D'après vos constats, quels sont, selon vous, les freins au maintien en bonne santé des habitants dans les quartiers et comment les lever ?

Les constats concernant les freins au maintien en bonne santé des habitants dans les quartiers mettent en lumière plusieurs obstacles et suggèrent des solutions potentielles pour les lever.

Voici les principaux points abordés :

1. Priorités du quotidien et précarité :

- Les familles en situation de précarité sont souvent préoccupées par des besoins immédiats tels que la nourriture, le paiement des factures et le maintien dans leur logement. La santé passe au second plan.
- Les psychotraumatismes liés à la migration peuvent constituer un frein au bien-être et à la santé.

➤ Solution suggérée : Il est essentiel de donner envie aux habitants d'être en bonne santé malgré ces préoccupations quotidiennes, en mettant en place des programmes de sensibilisation et d'éducation pour la santé adaptés à leurs besoins et contraintes.

2. Barrières linguistiques et culturelles :

- La méconnaissance de la langue, l'illettrisme, et les freins culturels peuvent entraver la communication avec les professionnels de la santé.
- Le sentiment de honte face aux institutions et aux professionnels.

➤ Solution suggérée : Mise en place d'ateliers d'apprentissage de la langue (FLE) pour surmonter les barrières linguistiques. La création d'équipes mobiles de professionnels de santé peut aider à établir une relation de confiance.

3. Croyances et comportements :

- La méconnaissance des habitudes d'hygiène de vie, une mauvaise alimentation, une mauvaise hygiène dentaire, le manque de sommeil et d'activité physique sont des freins à la santé.
- Le manque d'informations et de prévention est également mentionné.

➤ Solution suggérée : Diffuser des informations sur ces sujets via des partenaires locaux (CS, EVS, EN, CLAS, assistantes sociales, médiateurs), les écoles, les crèches, et les services sociaux. Mettre en place des actions préventives.

4. Manque d'information et d'accès aux droits :

- Les habitants peuvent ne pas avoir accès à des informations essentielles sur leurs droits à la santé, comme la CMU.
- La faible présence de certains partenaires de la santé, tels que la CPAM et la CAF.
- Les complexités de la régularisation administrative et la surcharge d'informations peuvent rendre l'accès à la santé difficile.

➤ Solution suggérée : Mettre en place des initiatives pour faciliter l'accès à l'information sur les droits et simplifier les procédures administratives. Impliquer les travailleurs sociaux et médiateurs.

5. Problèmes de mobilité :

- La mobilité physique, les difficultés de transport, le vieillissement de la population et l'accessibilité limitée pour les personnes à mobilité réduite sont des freins à l'accès aux soins.

↳ Solution suggérée : La création de solutions de santé mobiles ou de dispensaires.

6. Manque de professionnels de santé :

- Le manque de médecins et de professionnels de santé est un obstacle à l'accès aux soins.
- Le recrutement et l'attractivité de ces professions sont des préoccupations.

↳ Solution suggérée : Faciliter l'accès à l'information sur les professionnels de santé disponibles, peut être effectué en ligne ou via des réseaux sociaux, en particulier pour le public adolescent.

7. Freins financiers :

- Les contraintes financières peuvent empêcher les habitants de suivre un mode de vie sain, notamment en ce qui concerne l'alimentation et l'activité physique.

↳ Solution suggérée : Encourager le développement de circuits courts pour l'accès à une alimentation saine et mettre en place des programmes d'éducation alimentaire et d'activité physique abordables en s'appuyant sur les professionnels et la médiation pour accompagner.

En somme, les freins au maintien en bonne santé dans les quartiers résultent d'une combinaison de facteurs sociaux, culturels, économiques et éducatifs. Les solutions proposées mettent l'accent sur l'éducation pour la santé, la simplification des procédures administratives, l'accessibilité aux soins et la création de partenariats pour surmonter ces obstacles.

05. SYNTHÈSE : LES ACTIONS

Quelles actions de santé faudrait-il développer en prévention et en promotion de la santé ? par qui ?

Les réponses à la question concernant les actions de santé à développer en prévention et en promotion de la santé dans les quartiers mettent en évidence plusieurs idées et propositions :



Nouvelles actions :

- Ateliers :
 - Déploiement d'ateliers sur des sujets tels que la nutrition, le bien-être, l'activité physique, et la gestion du stress, à destination des élèves, des parents et des professionnels, avec une approche liée à l'alimentation pour attirer différents publics (école, collège, restaurant scolaire...).
 - Actions collectives sur l'accès aux droits.
 - Sensibilisation "par les pairs" aux besoins fondamentaux (se nourrir, dormir, respirer, bouger...)
- Jeux santé :
 - Organisation de "jeux santé" destinés aux enfants et aux familles dans des lieux de rencontre tels que ludothèques, médiathèques, écoles et maisons de jeu.
- "Bus santé" itinérant :
 - Mise en place d'un "bus santé" itinérant pour offrir des services de prévention, de dépistage et de soins dans les quartiers et les zones rurales.
- Compétences psycho-sociales :
 - Développement d'actions axées sur le renforcement des compétences psycho-sociales, notamment par le biais de la formation des acteurs.
- Prévention précoce :
 - Intégration de la prévention dès la crèche pour sensibiliser les enfants et les parents dès leur plus jeune âge.
 - Dépistage orthophonique précoce dès la grande section maternelle .
 - Avoir accès aux ressources locales (1000ers jours).
- Prévention des écrans :
 - Actions visant à sensibiliser les habitants aux effets des écrans et à promouvoir une utilisation responsable ("café des parents").
- Ateliers culinaires :
 - Mise en place d'ateliers culinaires pour encourager de meilleures habitudes alimentaires.
- Sensibilisation aux dys et troubles :
 - Sensibilisation et accessibilité améliorées pour les personnes atteintes de dysfonctionnements et de troubles de santé.
- Actions collectives :
 - Actions collectives pour informer sur l'hygiène, les problèmes alimentaires, les rythmes de vie et l'accès aux droits.
- Forums santé :
 - Organisation de forums santé dans les quartiers pour rassembler les habitants et les professionnels .
- Ateliers de soins :
 - Développement d'ateliers de soins visant à renforcer l'autonomie en matière de santé.
- Aborder la santé individuellement :
 - Accompagnement individuel pour aborder la santé de manière personnalisée.
 - Recueillir la parole des habitants, individuellement et collectivement. Par exemple : groupe de parole, ANRU).



Des propositions d'organisation pour les professionnels :

- Tiers lieu promotion de la santé :
 - Mise en place de tiers lieux dédiés à la promotion de la santé, favorisant la collaboration entre différentes structures et services, et favoriser leur inter connaissance, voire mutualisation et nouvelles actions.
- Plate-forme d'accompagnement et de répit :
 - Création d'une plate-forme d'accompagnement et de répit ouverte à tous les proches aidants, offrant des solutions de répit et intervention d'équipes mobiles pour "aller vers" et apporter un soutien.
- Temps de parole :
 - Organisation de temps de parole avec des éducateurs et des professionnels de santé pour faciliter la communication et l'orientation.
- Simplification des démarches :
 - Simplification des démarches avec un annuaire numérique sécurisé répertoriant les professionnels.
- Formation des agents :
 - Formation en santé mentale des agents des centres pour améliorer le repérage et la prise en charge des problèmes de santé mentale.
- Meilleure information entre acteurs :
 - Amélioration de la communication et de l'information entre les acteurs dans les quartiers.
 - Favoriser le travail partenarial (associations / institutions).



Actions liées à l'environnement :


- Développement des transports en commun :
 - Élargissement du réseau de transports en commun pour améliorer la mobilité.
- Diagnostic énergétique :
 - Réalisation de diagnostics énergétiques des habitations pour résoudre les problèmes d'insalubrité.



Professionnels et moyens humains :

- Soutien de l'infirmière asalée :
 - Faire connaître l'infirmière asalée pour renforcer les actions de santé.
- Coordinateur santé ville :
 - Recrutement d'un coordinateur santé ville et d'un adulte relais intervenant sur les 3 quartiers pour mieux orienter, faire connaître les actions et coordonner les efforts.
- Reconnaissance des compétences :
 - Reconnaissance des compétences du personnel en établissement d'accueil du jeune enfant (Eaje).
- Visites médicales à l'école :
 - Externalisation des visites médicales à l'école (PMI / Santé scolaire) pour assurer un suivi de santé plus complet.

- Permanences de conseillers numériques :
 - Mise en place de permanences de conseillers numériques pour faciliter l'accès à l'information sur la santé en ligne et les démarches.
- Permanences de travailleurs sociaux :
 - Organisation de permanences de travailleurs sociaux dans les centres pour accompagner les habitants.
- Accompagnement individuel à l'accès aux soins :
 - Mise en place d'un accompagnement individualisé à l'accès aux soins avec une dimension de mobilité pour les habitants.

 Renforcement des actions existantes :

- Actions "hors les murs" :
 - Soutien aux actions "hors les murs", notamment à partir des médiathèques, pour sensibiliser la population à des problématiques de santé (se servir des livres pour parler de santé ?)
- Accompagnement à la parentalité :
 - Développement de programmes d'accompagnement à la parentalité pour les familles.
- Accompagnement individuel :
 - Développement d'accompagnement individuel, de temps d'écoute, de soutien, avec un suivi personnalisé .
 - Développer davantage de SESSAD.
- Extensions des points santé :
 - Extension des points santé dans des structures telles que les missions locales pour une meilleure accessibilité dans les quartiers prioritaires.
- Actions de prévention pluridisciplinaires :
 - Promotion d'actions de prévention impliquant des professionnels de la santé, du médico-social, de l'animation et du social pour couvrir tous les aspects de la santé.

Ces propositions soulignent la nécessité d'une approche multidimensionnelle pour aborder les questions de santé dans les quartiers, en mettant l'accent sur l'éducation, l'accessibilité, la communication, la formation et la simplification des procédures. Le renforcement des actions existantes et le travail partenarial avec différentes institutions et associations semblent également essentiels pour promouvoir la santé.