

Intégrer les « Habitants silencieux » à un diagnostic local de santé

Présentation d'une Recherche - Action

Service Communal d'Hygiène et de Santé
Atelier Santé Ville

Contexte

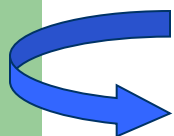
Une ville qui se caractérise par la concentration de difficultés sociales

Inquiétude des services quant aux habitants les plus en retrait et difficulté à les atteindre

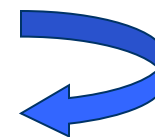
Lien entre non recours aux soins et isolement (Odenore)

Expérience du Baromètre des quartiers: un outil de recueil de la parole d' « habitants silencieux »

Un diagnostic local de santé (ASV)



Diagnostic santé « habitants silencieux »



Approfondir la connaissance des problématiques de santé des habitants les moins connus des services afin de préfigurer des partenariats et mettre en place ou optimiser des programmes d'action.

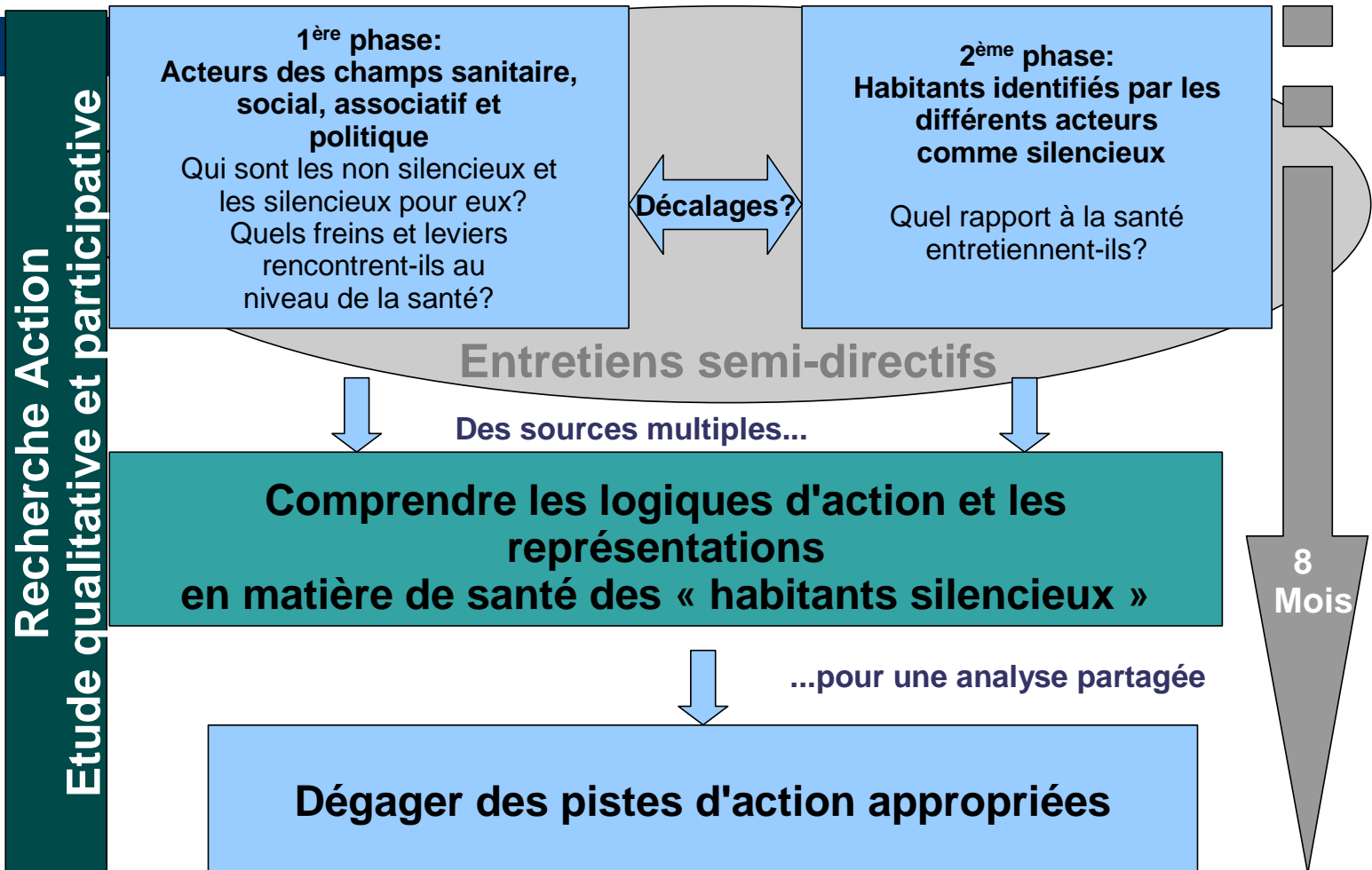
« Habitants silencieux »

Définitions

- Sont peu connus des services et des institutions
- Ne s'expriment pas publiquement
- Ne participent pas
- Sont susceptibles de rencontrer des difficultés d'accès à la santé (droits, prévention, curatif)

Méthodologie

Méthode proposée



Principaux résultats

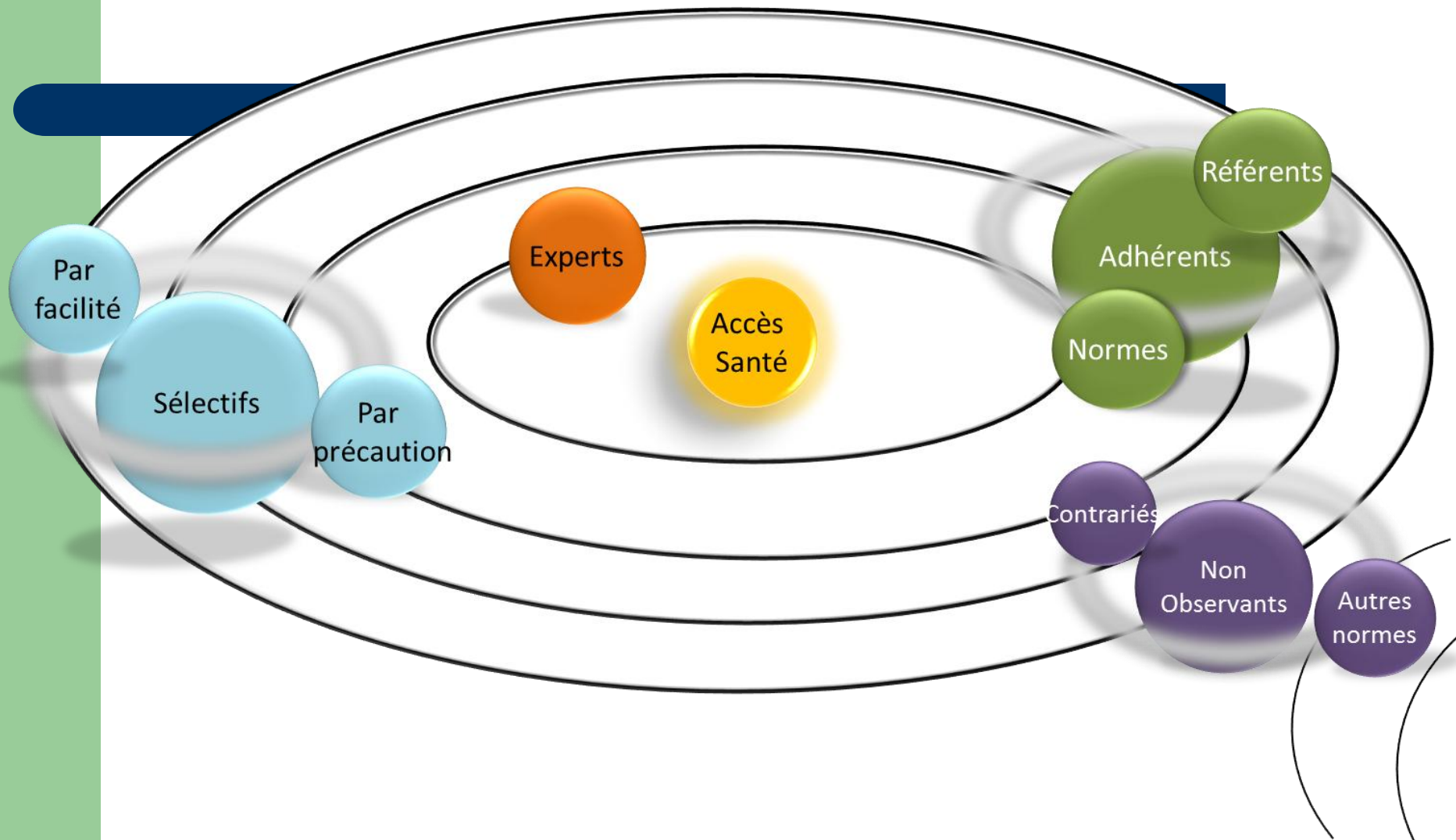
Présentation schématique

Hypothèses dégagées par les professionnels

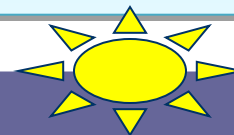
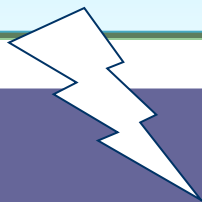
Planètes* d'habitants silencieux et motifs de distanciation identifiés par les professionnels

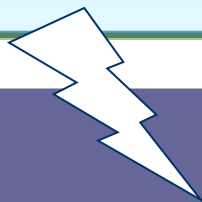
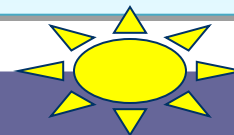


« Système planétaire » des habitants rencontrés



Avis de mauvais temps / Avis de beau temps



		
Participation	Résignation devant la complexité des démarches administratives. Lien environnement dégradé / repli sur soi	Des espaces verts investis par les habitants Configurations informelles de participation
Rapport à La santé	Santé / travail, dénuement de jeunes mamans. Santé/environnement perçues comme minorées par les services. Tabou de la souffrance psychique	
Rapport à la Prévention	Les difficultés à s'approprier les principes de prévention.	Une bonne connaissance générale
Accès aux droits Et aux soins	Barrières linguistiques, précarité économique, normes culturelles.	Relation de confiance =centrale stratégies alternatives, identification des structures de soins
Information	Trop d'informations parfois contradictoires.	

Préconisations dégagées

Améliorer l'accès Aux droits et aux soins

- Renforcer et actualiser les connaissances
- Développer l'accompagnement individualisé
- Améliorer l'accessibilité des ressources de santé
- Améliorer l'accès culturel et langagier

Développer des actions de prévention et d'éducation pour la santé

- Travailler sur de nouveaux axes thématiques et renforcer l'existant
- Prendre appui sur les « personnes ressources »
- Développer les espaces de sociabilité

**Limites
méthodologiques:
des biais de
sélection**

**Une valorisation
de l'expertise des
acteurs de
proximité**

**Création d'attentes,
Réponses apportées**

Intégrer les « habitants silencieux » à un diagnostic local: Apports et limites

**Un silence illustrant des
« mal-entendus » entre
institutions et habitants**

**Equilibre entre rigueur
méthodologique et
appropriation par les
acteurs: une négociation
permanente**

**Le
diagnostic
partagé: un
outil
partenarial**