

# 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

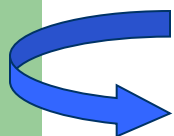
Une ville qui se caractérise par la concentration de difficultés sociales

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

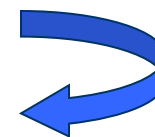
Lien entre non recours aux soins et isolement (Odenore)

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.

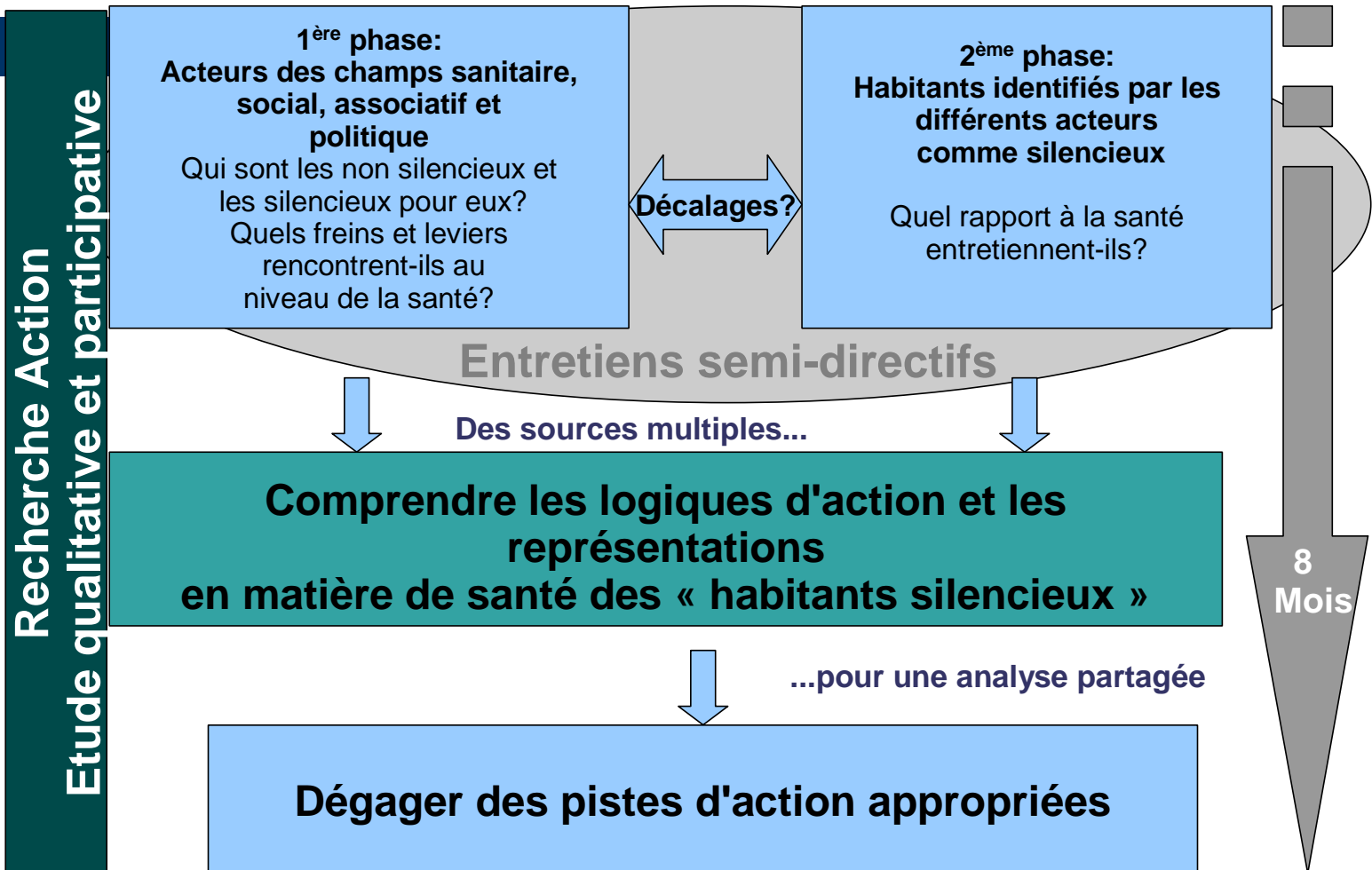
# « Habitants silencieux »

## 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**

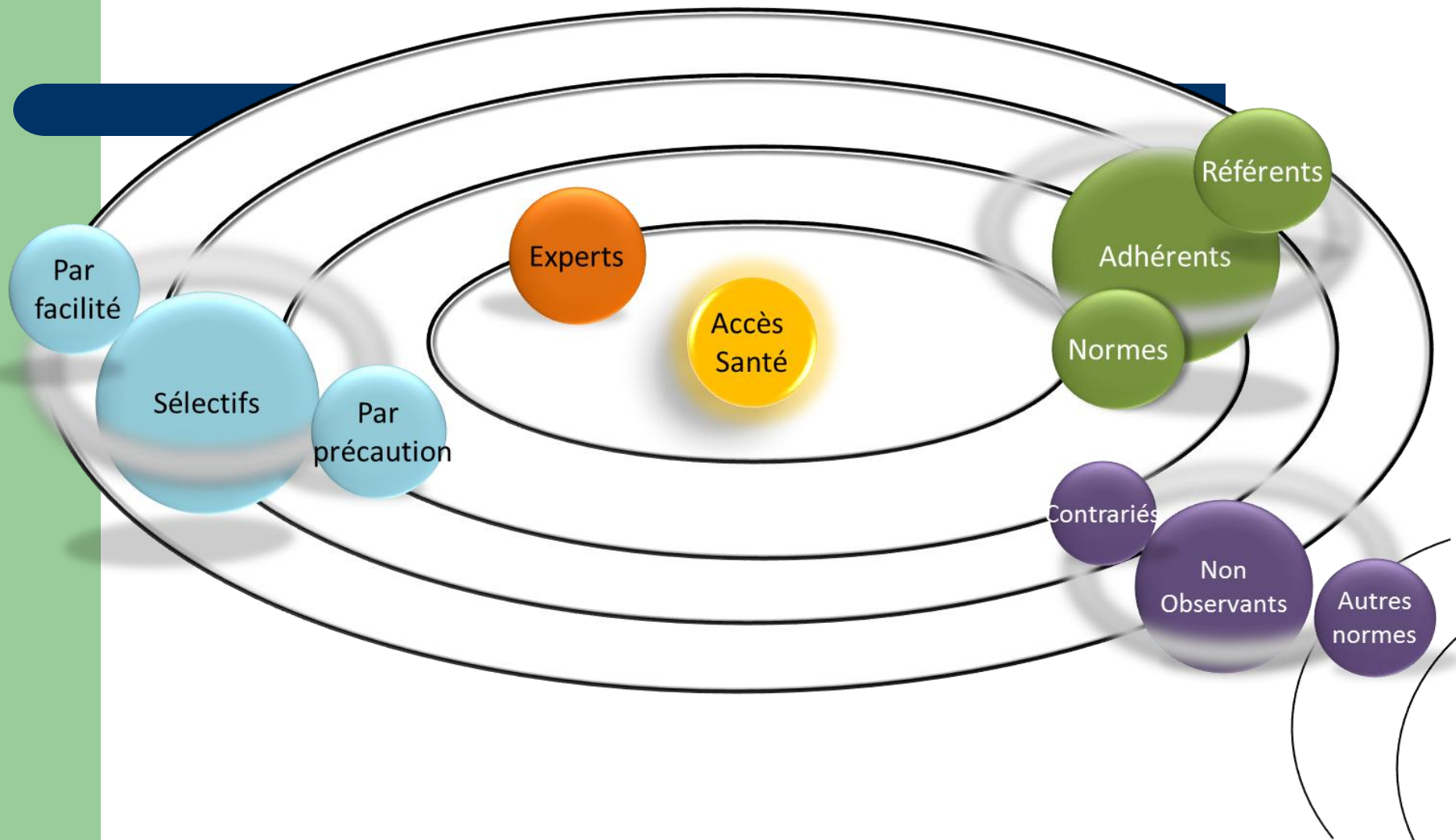
## **Présentation schématique**

# Hypothèses dégagées par les professionnels

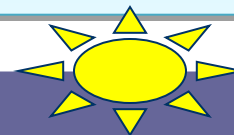
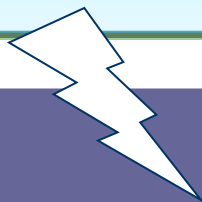
Planètes\* d'habitants silencieux et motifs de distanciation identifiés par les professionnels

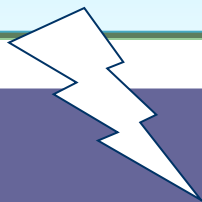
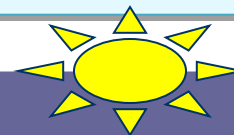


# « Système planétaire » des habitants rencontrés



# Avis de mauvais temps / Avis de beau temps



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