Mise en œuvre d'un Atelier Santé Ville à Dijon

Diagnostic santé et axes d'intervention stratégiques

Document de synthèse

Préambule

Depuis 2001, la Ville de Dijon a fait le choix d'une politique de santé volontariste, en intégrant notamment le Réseau Français des « Villes Santé » de l'Organisation Mondiale de la Santé. Son ambition est d'agir de façon globale pour une réelle amélioration du bien-être et de la qualité de vie de l'ensemble des Dijonnais. Elle a pour vocation la santé pour tous et la réduction des inégalités sociales de santé.

Afin de renforcer l'accès à la prévention et aux soins des populations les plus vulnérables, la Ville de Dijon s'est engagée début 2009, dans la mise en place d'un Atelier Santé Ville au bénéfice des quartiers prioritaires de la « politique de la ville » des Grésilles et de Fontaine d'Ouche. Décidé au titre de la lutte contre les exclusions et mené dans le cadre du Contrat et du Projet Urbain de Cohésion Sociale, l'Atelier Santé Ville représente le cadre opérationnel d'une démarche territoriale de santé.

Les premières étapes de diagnostic et de programmation participative, portées par Françoise TENENBAUM, adjointe déléguée à la solidarité et à la santé, ont permis de définir des stratégies d'intervention concertées avec les partenaires locaux. Je souhaite que cette dynamique se poursuive et s'amplifie ces prochaines années afin de répondre en proximité aux besoins des habitants.

François REBSAMEN
Sénateur-maire de Dijon
Président du Grand Dijon

Avril 2010

SOMMAIRE

LA DÉMARCHE 4

LES QUARTIERS "POLITIQUE DE LA VILLE" DE FONTAINE D'OUCHE ET DES GRÉSILLES 5

LES ACTEURS DE SANTE SUR LES TERRITOIRES 6

PAROLES D'HABITANTS 7

POINTS DE VUE DES PROFESSIONNELS 8

SYNTHÈSE DES PROBLÈMES À RÉSORBER ET DES POINTS FORTS À DÉVELOPPER 9

- Tout public 9
- Les enfants et adolescents 10
- Les jeunes en insertion 11
- Les populations en situation de précarité 12
- Les personnes âgées 13
- Les partenariats 13

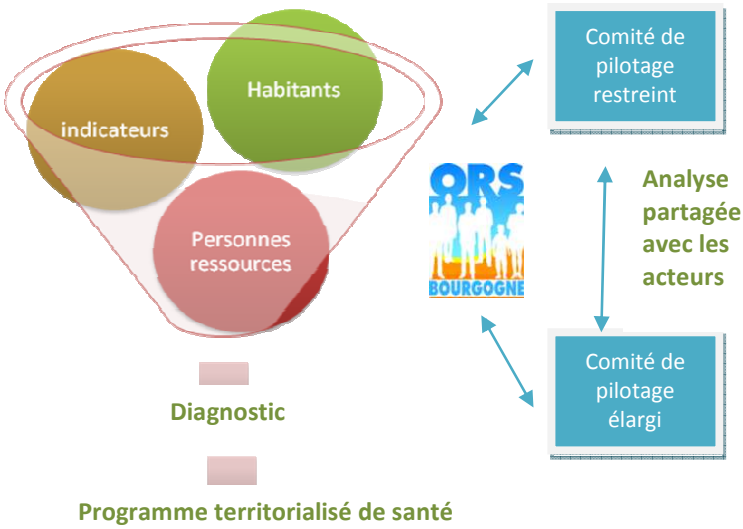
PROGRAMME TERRITORIALISE DE SANTE 2010-2012 14

L'ensemble des structures en place et actions de santé menées dans les quartiers des Grésilles et de Fontaine d'Ouche ne sont pas citées de manière exhaustive dans le présent document. En effet, elles seront recensées dans un guide qui sera réalisé ultérieurement dans le cadre de l'Atelier Santé Ville.

LA DÉMARCHE

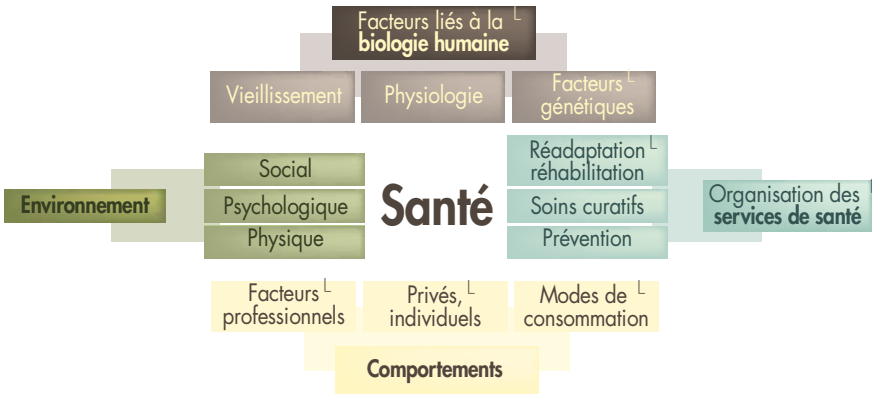
Afin de renforcer son action contre les inégalités sociales et territoriales de santé, la Ville de Dijon s'est engagée, avec le soutien de l'État, du Conseil Régional et du Grand Dijon, dans la démarche **Atelier Santé Ville** dans ses deux quartiers prioritaires de la "politique de la ville", Fontaine d'Ouche et les Grésilles.
La réalisation d'un diagnostic santé partagé a constitué la première étape de la mise en place de l'Atelier Santé Ville. L'Observatoire régional de la santé de Bourgogne a été mandaté par la Ville pour réaliser un état des lieux des besoins rencontrés par les professionnels et les habitants dans le domaine de la santé, ainsi que des points forts et atouts à renforcer. De mars à octobre 2009, des indicateurs socio-sanitaires et des informations qualitatives ont été recueillis à l'échelle des deux quartiers. 70 professionnels ressources et 190 habitants ont ainsi été interrogés dans ce cadre. Les problématiques transversales à tout public ont été mises en évidence. Des zooms ont été également réalisés pour 4 groupes de population (enfants et adolescents, jeunes en insertion, populations en situation de précarité, personnes âgées).

À partir de ce diagnostic, la phase de programmation participative a été initiée. Les acteurs locaux ont été invités à définir les grands axes et objectifs prioritaires sur lesquels travailler ensemble les prochaines années. La démarche a conduit à l'élaboration d'un programme territorialisé de santé, feuille de route opérationnelle d'une stratégie locale de promotion de la santé.
Cette synthèse présente l'ensemble des éléments recueillis au cours de ce diagnostic ainsi que les principaux axes du programme territorialisé de santé.



La santé globale

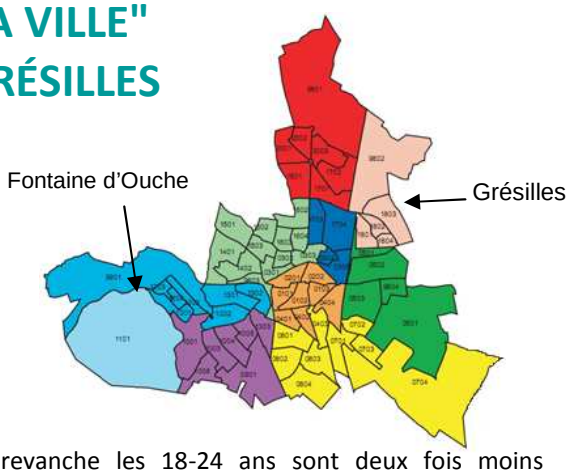
Dans les démarches de santé publique, la santé n'est pas que l'absence de maladie "(…) ; c'est aussi la *"capacité physique, psychique et sociale d'une personne d'agir dans son milieu et d'accomplir les rôles qu'elle entend assumer… " (OMS - 1991*).



Dans cette perspective, la santé de chaque individu est "déterminée" par 4 séries de facteurs : biologiques, environnementaux, comportementaux, accès et recours au dispositif de prévention et de soins au sens large. C'est sur cette approche globale que s'appuie la démarche Atelier Santé Ville.

LES QUARTIERS "POLITIQUE DE LA VILLE" DE FONTAINE D'OUCHE ET DES GRÉSILLES

Les deux territoires prioritaires de la « politique de la ville » sont composés d'« Ilots Regroupés Pour l'Information Statistique » (IRIS) :
- Tire Pesseau, Lac, Edouard Belin et Champ Perdrix pour le quartier de la **Fontaine d'Ouche**,
- York, Lochères, Grésilles-centre et Castelnau, pour celui **des Grésilles.**



Le quartier de Fontaine d'Ouche

Situé à l'Ouest de la ville, il regroupe un peu plus de 9 600 habitants en 2006, population en diminution (-7% par rapport à 1999) alors que celle de Dijon a légèrement progressé sur la même période (+1%).
On compte moins de personnes vivant seules (37% des ménages sont constitués d'une personne seule) que dans l'ensemble de la ville (49%). Par contre, la proportion des familles monoparentales est beaucoup plus importante (26%) que dans l'ensemble de la commune (15%).
Ce quartier se caractérise aussi par la forte part d'enfants et adolescents (17% de moins de 10 ans et 10% de 11-17 ans, contre respectivement 10% et 6% dans l'ensemble de la ville).

En revanche les 18-24 ans sont deux fois moins représentés. Par ailleurs, la proportion des 65-74 ans dans le quartier (11,6%) est un peu supérieure à celle de l'ensemble de la commune (10,7%), surtout dans les IRIS Tire Pesseau (18%) et Champ Perdrix (13%). Les plus de 75 ans sont nettement moins nombreux dans le quartier (6% contre près de 9% sur la ville), sauf sur les IRIS Tire Pesseau (près de 12%) et Champ Perdrix (9%). *Source : Insee (RP 2006)*

Le quartier des Grésilles

Situé au Nord-est de Dijon, il compte un peu plus de 6 800 habitants en 2006, en nette diminution par rapport à 1999 (-17%), en lien avec le plan de rénovation urbaine qui en réhabilitant une large part des logements, en a réduit le nombre. La proportion des enfants (11,4%) et d'adolescents (7,7%) est un peu plus importante que dans l'ensemble de la ville, celle des jeunes adultes est par contre du même ordre que sur l'ensemble de la commune (18%).

La proportion des 65-74 ans dans le quartier est un peu supérieure à celle de l'ensemble de la commune, surtout sur l'IRIS Castelnau (14,4%). Aux Grésilles, le taux d'activité des 15-64 ans (64%) est un peu moins élevé que dans l'ensemble de la ville (68%) et dans le quartier de Fontaine d'Ouche (71%). En outre, la part des emplois précaires est plus importante dans le quartier des Grésilles (24% contre 19% dans celui de la Fontaine d'Ouche et 17% dans l'ensemble de la ville). *Source : Insee (RP 2006)*

Et des caractéristiques communes aux deux quartiers « politique de la ville »

	Fontaine d'Ouche	Grésilles	*Dijon*
Faiblesse des niveaux de formation, qualification[1]			
% des plus de 15 ans non scolarisés détenant au plus le Certificat d'études primaires	41%	50%	*25%*
Part d'ouvriers et d'employés parmi les actifs	78%	77%	*47%*
Poids du chômage[1]			
% des actifs de 15 à 64 ans en recherche d'emploi	21%	25%	*10%*
Fréquence des bas revenus			
% Ménages non imposés[2]	51%	58%	*41%*
% Population couverte par un des minima sociaux : RMI, AAH, API[3]	12%*	10%*	*6%*
% Bénéficiaires de la CMU-c[4]	24%	26%	*10%*
Importance du parc locatif			
% Locataires[1]	71%	78%	*56%*
dont en résidences HLM	55%	56%	*12%*
% Aides au logement parmi les ménages[3]	27%*	29%*	*18%*
Des territoires fortement multiculturels : deux fois plus d'habitants d'origine étrangère dans les deux quartiers "politique de la ville" que dans l'unité urbaine de Dijon (au début de la décennie).			

[1] Source : Insee RP 2006
[2] Source : DGI, Insee, 2006, exploitation Analyse de Besoins Sociaux (ABS)
[3] Source : CAF 2007, exploitation ABS
[4] Source : CPAM 2007, exploitation ABS

* Périmètre du quartier élargi

LES ACTEURS DE SANTE SUR LES TERRITOIRES

Les services de soins de proximité

D'après la base permanente des équipements de l'Insee, on dénombrait en 2008, 9 généralistes (5% de ceux qui exercent sur l'ensemble de la ville), 4 infirmiers (6%), 10 masseurs-kinésithérapeutes (6%), 4 chirurgiens-dentistes (3%) et 8 pharmacies (13%) sur les IRIS "politique de la ville" de Fontaine d'Ouche et des Grésilles.

	Quartiers "politique de la ville"		Commune
	Grésilles	Fontaine d'Ouche	Dijon
généralistes	2	7	184
infirmiers	1	3	66
masseurs-kinésithérapeutes	0	10	156
chirurgiens-dentistes	1	3	132
pharmacies	*4*	*4*	*61*

Source : Base permanente des équipements Insee (2008)

Il est à noter qu'aux Grésilles, seuls deux médecins généralistes sont recensés sur le territoire "politique de la ville", mais ils sont six si l'on inclut les praticiens installés en bordure du quartier. Une étude réalisée en 2004 par le Grand Dijon en collaboration avec la CPAM a d'ailleurs analysé les flux entre le domicile des patients résidant aux Grésilles et le cabinet médical des médecins généralistes. Des déplacements importants des habitants ont été mis en évidence : 65,2% consultaient des généralistes exerçant en dehors des Grésilles.
Un centre de soins infirmiers est également présent à Fontaine d'Ouche. Il est composé de professionnels salariés qui exercent sur ce quartier mais aussi sur les Grésilles.
Enfin, chaque quartier est doté d'un laboratoire d'analyses médicales.

Les services et établissements médico-sociaux

Des consultations de Protection Maternelle et Infantile sont proposées dans les Agences Solidarité et Famille de chaque quartier.
Plusieurs établissements sont également installés : un service pour l'enfance handicapée et inadaptée aux Grésilles, des services pour enfants et adultes handicapés et de l'hébergement pour personnes âgées à proximité du quartier « politique de la ville » de Fontaine d'Ouche.
Enfin, une association d'accompagnement psychologique est établie à Fontaine d'Ouche.

Les structures sociales

La santé constitue une préoccupation des structures sociales implantées sur les quartiers (centres sociaux, Maison de la solidarité à Fontaine d'Ouche, Escale d'Alembert aux Grésilles…). Ces dernières proposent ainsi diverses actions collectives sur la thématique santé.

PAROLES D'HABITANTS

Les habitants interrogés dans le cadre du diagnostic ne minimisent pas l'importance de leur santé. Certaines structures et actions de santé du quartier sont d'ailleurs bien identifiées par ces derniers. La qualité du cadre de vie est positivement estimée. Les problématiques soulevées par les habitants s'articulent autour de la perception de leur état de santé, l'accès aux soins et les conflits intergénérationnels. Enfin, certaines difficultés semblent majorées pour les femmes.

La perception d'une santé qui se détériore

Globalement, les habitants interrogés jugent leur état de santé relativement médiocre. Les personnes âgées associent surtout une « *mauvaise santé* » à la dépendance et la solitude. *« Ma santé est très bonne, mes bilans sont bons… mais quand vous êtes complètement dépendant, c'est le pire de tout, je préfèrerais avoir du cholestérol, un peu de diabète… ».* Elles estiment que leur solitude est peu prise en compte par les professionnels de santé qui ont une approche trop exclusivement biomédicale de la santé.

Des conflits intergénérationnels

Certains habitants de Fontaine d'Ouche, en particulier les plus anciennement domiciliés sur le quartier, ont une perception négative des nouveaux arrivants, des jeunes en particulier. La cohabitation avec les parents, solution aux difficultés accrues d'insertion des jeunes dans le quartier des Grésilles, n'est pas bien vécue de part et d'autre. Les difficultés s'accroissent lorsque les parents, malades, deviennent plus dépendants.

Un cadre de vie globalement apprécié

Le cadre de vie représente un facteur important de la santé (accès aux soins) et du bien-être.
Concernant les relations de voisinage, et plus largement la cohésion sociale au sein des quartiers, la majorité des enquêtés estime bonnes ou très bonnes les relations quel que soit le quartier.
De même, les espaces verts et les logements sont fortement appréciés.

Cependant, des habitants apportent des nuances à cette vision positive. Aux Grésilles, les personnes rencontrées insistent fortement sur la solidarité entre les habitants, évoquant «*une 2ème famille* » ou « *une vie de village où tout le monde se connaît* », mais où la mixité sociale resterait encore à améliorer. Sur Fontaine d'Ouche, si les espaces verts sont appréciés, nombreux sont les habitants qui regrettent la dégradation des commerces et des relations de voisinage.
Toutefois, il existe une relative divergence des ressentis au sein même des quartiers (notamment selon la rue du domicile).

Un appui sur les médecins traitants, mais des obstacles dans l'accès aux soins

Les médecins traitants restent les premiers interlocuteurs du parcours de soins et ces consultations font rarement l'objet de report. En revanche les soins dentaires et spécialisés sont fréquemment différés ou abandonnés par les habitants interrogés.

Les principaux freins d'accès aux soins sont d'ordre financier, mais également administratif et linguistique pour les personnes ne maitrisant pas (ou mal) les procédures d'ouverture des droits. Concernant l'accès aux droits, les aides disponibles (CMU-c, l'Aide complémentaire santé) demeurent largement méconnues par certains habitants.
Ces freins concernent un large éventail de la population allant des jeunes en insertion aux personnes âgées et salariés modestes, non éligibles à la CMU-c mais n'ayant pas les moyens de couvrir les frais d'une mutuelle suffisante.
De plus, quelques habitants, bénéficiaires de la CMU-c ont évoqué leurs difficultés d'accès à certains spécialistes médicaux. Ils doivent parfois contacter plusieurs praticiens avant d'obtenir une consultation, ou ils se voient proposer des délais de rendez-vous particulièrement étendus.

Des difficultés majorées pour les femmes

Un des phénomènes inquiétants rencontrés par les adolescents de Fontaine d'Ouche et des Grésilles est la dégradation des relations filles–garçons et le développement d'attitudes sexistes.
La plupart (80 à 85%) du public fréquentant la maison de quartier de Fontaine d'Ouche est constituée de garçons. Face à cela, certains professionnels essaient d'orienter de nombreuses activités en direction des filles.

Pour les femmes avec enfants (notamment sur les Grésilles) ou les jeunes femmes de moins de 25 ans, l'accès à la contraception est inégalement réalisable.

Enfin, quelques habitantes de plus de 45 ans, sur Fontaine d'Ouche (mais peut-être aussi sur les Grésilles) déplorent les difficultés rencontrées pour bénéficier de suivi et de soins gynécologiques.

POINTS DE VUE DES PROFESSIONNELS

Les professionnels sont attachés à l'image de leur quartier et au bien-être de ses habitants. Ils développent de nombreuses actions et supports sociaux, qui peuvent prendre différentes formes (actions de prévention, accompagnement juridique, soutien familial, moral ou financier, actions collectives liées aux loisirs). Ils travaillent dans l'optique d'élargir les partenariats et de répondre aux besoins des habitants. Divers points sont au cœur de leurs préoccupations : la nutrition, les souffrances psychiques, les prises de risque des enfants et adolescents et le déficit en offre de soins pédiatriques.

Une alimentation déséquilibrée à tous les âges de la vie, liée aux conditions et modes de vie

Un problème commun aux quartiers et aux différents âges de la vie est mis en évidence par les professionnels : le diabète et son corollaire le surpoids et l'obésité.
Au grand âge, ce sont davantage la malnutrition et la dénutrition qui posent problème pour les professionnels. Il s'agit de donner ou redonner envie de s'alimenter de manière équilibrée et adaptée, alors que les repas sont souvent pris dans la solitude.

Des difficultés de prise en charge des soins pour les enfants : un recours banalisé aux urgences pédiatriques sur les Grésilles

Pour les professionnels de santé des Grésilles, les familles sont confrontées à l'absence d'offre de soins pédiatriques. Le centre de protection maternelle et infantile (PMI) reste une structure de référence, mais sa vocation essentiellement préventive ne couvre pas les besoins de soins. Face à cela les habitants utiliseraient fréquemment le service des urgences pédiatriques du CHU pour des motifs non urgents. Les professionnels sociaux et médicaux notent une attitude très anxiogène des parents à propos de la santé de leurs enfants. Les femmes interrogées se tournent vers leur médecin traitant, mais elles déplorent en même temps l'absence de pédiatres sur le quartier ; consulter un pédiatre et notamment un service spécialisé comme les urgences pédiatriques a une fonction de réassurance parentale : « *un bon parent c'est faire tout pour que son enfant soit en bonne santé* ».

Des professionnels préoccupés par les prises de risque des enfants et adolescents

Deux phénomènes inquiètent de plus en plus les professionnels sociaux et éducatifs : la banalisation de la consommation d'alcool et de cannabis parmi les adolescents et les prises de risque « rituelles ». L'usage du cannabis qui, jusque-là était cantonné dans un espace privé est désormais consommé dans les espaces publics. Les professionnels socio-éducatifs mettent également en exergue les prises de risque entre les très jeunes enfants, forme d'épreuve à passer pour intégrer les groupes de pairs. Face à cela, les professionnels se veulent rassurants sur le dialogue avec les parents et insistent sur la valorisation du rôle de parent par les équipes éducatrices et enseignantes.

L'orientation difficile des personnes en souffrance psychosociale

Une des difficultés relevées par les professionnels des Grésilles et de Fontaine d'Ouche est l'orientation des usagers vers les structures d'écoute et de prise en charge psychologique. L'association de la psychologie-psychiatrie à la « folie » constitue un obstacle à une démarche volontaire des patients. La stigmatisation de la santé mentale n'est pas uniquement problématique pour les adultes eux-mêmes, le suivi de l'orientation des enfants par les familles est également difficile à obtenir. Des structures d'accueil, qui ne sont pas proprement labellisées « psy » ou médicales existent sur les quartiers, toutefois, rares sont les habitants enquêtés informés de l'existence et des missions de ces dispositifs.

Un accompagnement collectif développé et diversifié : l'importance des loisirs

Les liens sociaux sont des vecteurs de l'accès aux soins et des facteurs de la santé psychique. Aussi, l'accompagnement individuel des personnes en situation de précarité s'articule avec des actions collectives ponctuelles ou régulières (immeubles en fête, petits-déjeuners santé, matinée santé…). Les activités liées aux loisirs participent également au bien-être et à la santé. Ces activités collectives permettent aux habitants des deux quartiers de sortir « momentanément » du registre de l'assistance, d'échapper au statut d'assisté. Elles permettent de réhabiliter leurs compétences et de se réapproprier leurs savoir-faire. S'investir dans ces activités permet de transformer la relation d'aide : le collectif n'apporte plus seulement de l'aide à l'usager, car l'usager apporte sa contribution au groupe.
Ces actions collectives, bien que restant positives, suscitent des questionnements chez les professionnels. D'une part, un manque de reconnaissance est perçu pour ces dispositifs, dont l'efficacité doit être sans cesse démontrée, ce qui est d'autant plus difficile qu'ils nécessitent de travailler avec de petits effectifs. D'autre part, ces actions sont ressenties par les professionnels comme une forme d'injonction à la participation.

SYNTHÈSE DES PROBLÈMES À RÉSORBER ET DES POINTS FORTS À DÉVELOPPER

Ce diagnostic est une photographie des quartiers circonscrite au moment de l'enquête. Les informations recueillies ne sont pas exhaustives. Pour des raisons de faisabilité, seule une partie des acteurs a été interrogée. Pour chaque public, sont présentés les problématiques identifiées puis les points forts sur lesquels s'appuyer pour répondre au plus près des besoins des habitants.

Tout public

	Problématiques communes	Problématiques de quartier	
		Fontaine d'Ouche	Grésilles
Comportement	**Problèmes de santé repérés** - Diabète - Troubles psychiatriques : difficiles à quantifier - Souffrances psychiques (anxiété, repli sur soi)	++ +++	+++ +
	Perception contrastée du recours aux urgences Difficulté de quantifier de manière exhaustive les recours	++	++
	Renoncement et recours tardif aux soins spécialisés et bucco dentaires - Méconnaissance et mise à distance des droits et des aides - Prendre soin de soi : un besoin relégué derrière l'alimentation et le logement	++	++
Environnement	**Nuisances sonores et dégradations des parties communes des habitats** - Hétérogénéité des ressentis à l'intérieur de chaque quartier	**Dégradation** des commerces, besoins d'autres commerces **Isolement** plus prononcé notamment pour les habitants les plus anciennement installés	**Problématique des transports** davantage soulevée
Soins	**Recours aux soins : des obstacles financiers, administratifs et linguistiques** - CMUc et effets de seuil - Méconnaissance des aides légales et extra légales - Obstacle linguistique et défaut de maîtrise des procédures administratives **Accès difficile** à certains spécialistes et à la contraception		**Recours aux soins : des constats diversifiés** - Besoins apparemment satisfaits en médecine générale, de manière peut-être pas toujours appropriée

☺ Points forts / Succès à développer

Le rôle central du médecin traitant

- 1er interlocuteur de l'itinéraire thérapeutique
- Confiance et attention comme critères principaux de choix du praticien
- Mobilité en dehors des quartiers

Un cadre de vie positivement apprécié

- Espaces verts, logements, convivialité, relations de voisinage

De nombreux supports sociaux fortement mobilisés

- Ateliers socio-linguistiques
- Accompagnements juridique, administratif, social
- Certains acteurs et actions de santé bien identifiés
- Antenne d'accueil médical (SDAT) et PASS (Permanence d'Accès aux Soins de Santé)…
- *Mais un besoin d'affichage et de formalisation des partenariats*

Les enfants et adolescents

	Problématiques communes	Problématiques de quartier	
		Fontaine d'Ouche	Grésilles
Comportement	**Mode de vie** - Alimentation : surpoids-obésité - Problèmes dentaires précoces - Troubles du sommeil - Difficultés d'apprentissage **Conduites à risques** **Addictions :** diffusion du cannabis et alcoolisation (de plus en plus précoce) **Cristallisation des rapports de genre :** structures appropriées par les garçons, stigmatisation et violences verbales vis à vis des filles (15-20 ans)	Cannabis : facilité d'accès et **publicisation** des modes de consommation ***Prises de risque ?*** ***Jeux à risque ?*** **Violences intra familiales**	**Violences verbales et jeux à risque**
Environnement	**Difficultés organisationnelles** - Structures « jeunesse » bien fréquentées mais rencontrant des difficultés de fonctionnement **Prise en charge des comportements addictifs** - Besoin de formation et de relais **Structures d'accueil des enfants** - Besoin de reconnaissance des missions éducatives	**Éducation pour la santé** - Sentiment d'impuissance, besoins curatifs immédiats **Soutien à la parentalité** et actions collectives - Usagers parfois difficiles à mobiliser	
Soins	**Prise en charge psychologique** : accompagnement difficile des enfants **Pas d'expression de besoins de santé chez les adolescents**		**Manque de suivi pédiatrique spécialisé** - Recours banalisé aux urgences pédiatriques du CHU

☺ Points forts / Succès à développer

Des actions de soutien à la parentalité diversifiées
- Accompagnement périscolaire (aide aux devoirs à Fontaine d'Ouche, “le havre” aux Grésilles…)
- Accompagnement des familles (café des parents sur les Grésilles, activités parents/enfants autour du livre à Fontaine d'Ouche…)
- Garde des enfants : un mode de fonctionnement souple (accueil régulier et occasionnel) adapté aux situations socioprofessionnelles des parents

L’implication de partenaires complémentaires autour de l’adolescent
- Existence des structures jeunesse et présence d'éducateurs spécialisés

Les jeunes en insertion

	Problématiques communes	Problématiques de quartier	
		Fontaine d'Ouche	Grésilles
Comportement	**Mode de vie** - Nutrition - Problèmes dentaires **Conduites addictives** - Le cannabis, 1ère substance consommée, puis l'alcool **Santé mentale-troubles psychiques** - Troubles psycho-affectifs et mal-être - Acheminement difficile vers professionnels et structures		**Tendance à la réclusion dans le quartier :** difficultés pour aller au centre ville
Environnement	**Logement** - De la solidarité familiale à la cohabitation contrainte		**Auto-enfermement sur le quartier** - L'emploi, au cœur des problématiques des jeunes
Soins	**Des parcours de soins interrompus ou inexistants** Importance du médecin généraliste, mais difficultés d'accès financier aux soins spécialisés (jeunes ayants-droits des parents) et méconnaissance des droits **Sexualité : accès restreint à la contraception** - "Ajustements pratiques" (ex : partage de plaquettes de pilules entre plusieurs utilisatrices) - Méconnaissance des lieux d'informations		

☺ Points forts / Succès à développer

Existence de lieux d'écoute et de soutien institutionnalisés et informels à faire connaître

Les populations en situation de précarité

	Problématiques communes	Problématiques de quartier	
		Fontaine d'Ouche	Grésilles
Comportement	**Recours tardif aux soins** - Problème d'actualisation des droits/Difficulté d'anticipation (rendez-vous "oubliés") / Délais de RDV trop longs - Santé bucco dentaire : crainte du "dentiste"	**Troubles psychiatriques et souffrance psychique** (anxiété, mal-être, repli sur soi) **en progression**, selon les intervenants sociaux	**Diabète plus prégnant** **Maux physiques et psychiques** liés à la précarisation de l'emploi et à la **dégradation des conditions de travail**
Environnement	**Solitude et isolement** pas toujours liés	**Isolement installé** - Solitude perçue majorée chez les femmes - Rapports sociaux plus atomisés	**Non emploi de longue durée**
Soins	**Freins à l'accès aux soins majorés** - Propension à l'exclusion des personnes précarisées et des bénéficiaires de la CMU-c - Accès limité aux spécialistes et chirurgiens-dentistes - Acheminement difficile des individus vers la prise en charge psychologique - Difficultés de suivi gynécologique pour les plus de 45 ans		

☺ Points forts / Succès à développer

Une diversité d'actions collectives et participatives
- Actions ponctuelles : Marchés Santé (Grésilles), sorties collectives…
- Actions régulières : Petits déjeuners santé à Fontaine d'Ouche, l'idée du « *mieux vivre* », des loisirs à la santé

De l'action sociale individuelle au développement social local
- Sortie du statut d'assisté pour les usagers
- Changement des relations aidés-aidants
- Recomposition de liens sociaux en dehors des institutions (ex : des loisirs à la santé)
- Mise en valeur des compétences des usagers
- Importance de la dimension relationnelle dans l'accès aux droits

Des réponses à la souffrance psychosociale
- Atelier "Miroir de soi" à Fontaine d'Ouche
- Ecoute Aide Conseil sur les Grésilles et Fontaine d'Ouche
…

Les personnes âgées

	Problématiques communes	Problématiques de quartier	
		Fontaine d'Ouche	Grésilles
Comportement	**Problèmes de santé repérés** - Malnutrition et dénutrition : impact de l'isolement - Diabète **Crainte de la perte d'autonomie** **Surmédication :** effets iatrogènes		
Environnement	**Incivilités et sentiment perçu de vulnérabilité** **Mobilité limitée** - Ressources inégalement distribuées (problèmes d'information et financiers) **Peu d'initiatives intergénérationnelles**		**Des conflits intrafamiliaux et intergénérationnels**
Soins	**Fin de vie : un recours "excessif" aux urgences** - Besoins d'accompagnement de la fin de vie mal couverts (au-delà des quartiers)	**Difficultés d'accès aux soins** de médecine libérale le **week-end** - Sentiment de fragilité (recours à SOS médecin et SOS 21…)	**Méconnaissance des droits** - Confusion ALD et 100%, absence de mutuelle - Cessation d'activité et résiliation des mutuelles

☺ Points forts / Succès à développer

Le rôle social des personnes âgées mis en valeur : des initiatives et relais importants
- Les structures sociales. Ex : Grésilles : investissement associatif d'un groupe de personnes âgées
- La famille (collatéraux comme descendants)
- Les aides à domicile

Des actions collectives variées et appréciées
- Sorties organisées, petits-déjeuners santé, participation à l'Étude "des 3 cités"…

Les partenariats

☹ Points faibles

- Participation des professionnels libéraux aux actions collectives sur les quartiers à appuyer
- Manque de lisibilité des acteurs et des actions

Fontaine d'Ouche :
- Collaboration entre acteurs de la santé mentale et de l'action sociale, mais des besoins encore non couverts

☺ Points forts / Succès à développer

- De **nombreux réseaux** informels
- **Des partenariats denses**, par exemple entre le CCAS et l'antenne d'accueil médical de la SDAT
- L'importance du rôle de l'infirmière de prévention du Centre de Soins Infirmiers : travailler non seulement POUR mais AVEC les habitants
- **Une coordination efficace autour de l'enfance** : les commissions petite enfance

Aux Grésilles : élaboration d'un répertoire des structures autour de l'enfance à destination des professionnels

PROGRAMME TERRITORIALISE DE SANTE 2010-2012

PREMIÈRES PRIORITÉS RETENUES, PREMIERS OBJECTIFS

Public ciblé /Thème	Priorités identifiées	Objectifs généraux et intermédiaires élaborés
Enfants et adolescents	*- Conduites à risques*	**Prévenir les conduites à risques** ↳ Créer et développer les dynamiques de réseau ↳ Valoriser et soutenir les compétences des parents ↳ Développer les interventions auprès des enfants et adolescents
Jeunes en insertion	*- Accès aux soins des jeunes en insertion ayant des problèmes de santé*	**Favoriser l'accès à la santé des jeunes en insertion** ↳ Créer des passerelles et un langage commun entre les partenaires ↳ Permettre à chaque jeune de mesurer les enjeux liés à la santé ↳ Renforcer l'accès aux professionnels et aux dispositifs de soins
Populations en situation de précarité	*- Recours aux soins : utilisation mal adaptée des services existants par la population défavorisée*	**Améliorer l'accès aux services médico-sociaux** ↳ Formaliser et faire vivre le réseau des partenaires médico-sociaux ↳ Informer, vulgariser la connaissance des droits auprès de la population ↳ Renforcer l'accompagnement individuel et collectif de proximité
Personnes âgées	*- L'isolement : un facteur de fragilité*	**Éviter, rompre l'isolement des personnes âgées de plus de 60 ans vivant à domicile** ↳ Mieux identifier les situations d'isolement ↳ Accompagner les conjoints survivants ↳ Mieux faire connaître les droits et prestations en matière de santé ↳Favoriser le lien social ↳ Sensibiliser les personnes âgées à l'importance d'une bonne alimentation et à l'intérêt de la pratique de l'activité physique
Détection et prise en charge des souffrances psychiques	*- Globalité de la prise en charge*	**Travailler ensemble pour travailler avec l'autre** ↳ Mobiliser le réseau des partenaires ↳ Favoriser la cohérence de la prise en charge globale ↳ Faciliter les orientations vers les dispositifs du champ de la santé mentale
Mise en œuvre de la démarche Atelier Santé Ville	*- Connaissance des besoins de la population* *- Communication et visibilité des actions et des structures* *- Articulation des interventions* *- Démarche participative*	**Coordonner la démarche Atelier Santé Ville** ↳ Accompagner les dynamiques partenariales ↳ Promouvoir la participation de la population ↳ Faciliter et suivre la mise en œuvre des actions ↳ Encourager l'observation en santé à l'échelle des quartiers prioritaires

Contacts :
Cécile LAGIER, coordinatrice Atelier Santé Ville
Service Dijon Ville Santé – Ville de Dijon
Tél. : 03.80.74.54.14 Courriel : clagier@ville-dijon.fr

Téléchargez le diagnostic complet sur www.ors-bourgogne.org

ORS Bourgogne, 34 rue des Planchettes, 21000 DIJON Tél : 03 80 65 08 10 Courriel : ors.brg@wanadoo.fr