

# Diagnostic santé

## Quartier du Polygone à Valence

Journée CRDSU, 5 décembre 2005



Pascale Gayraud, consultante en santé publique

# Objectif

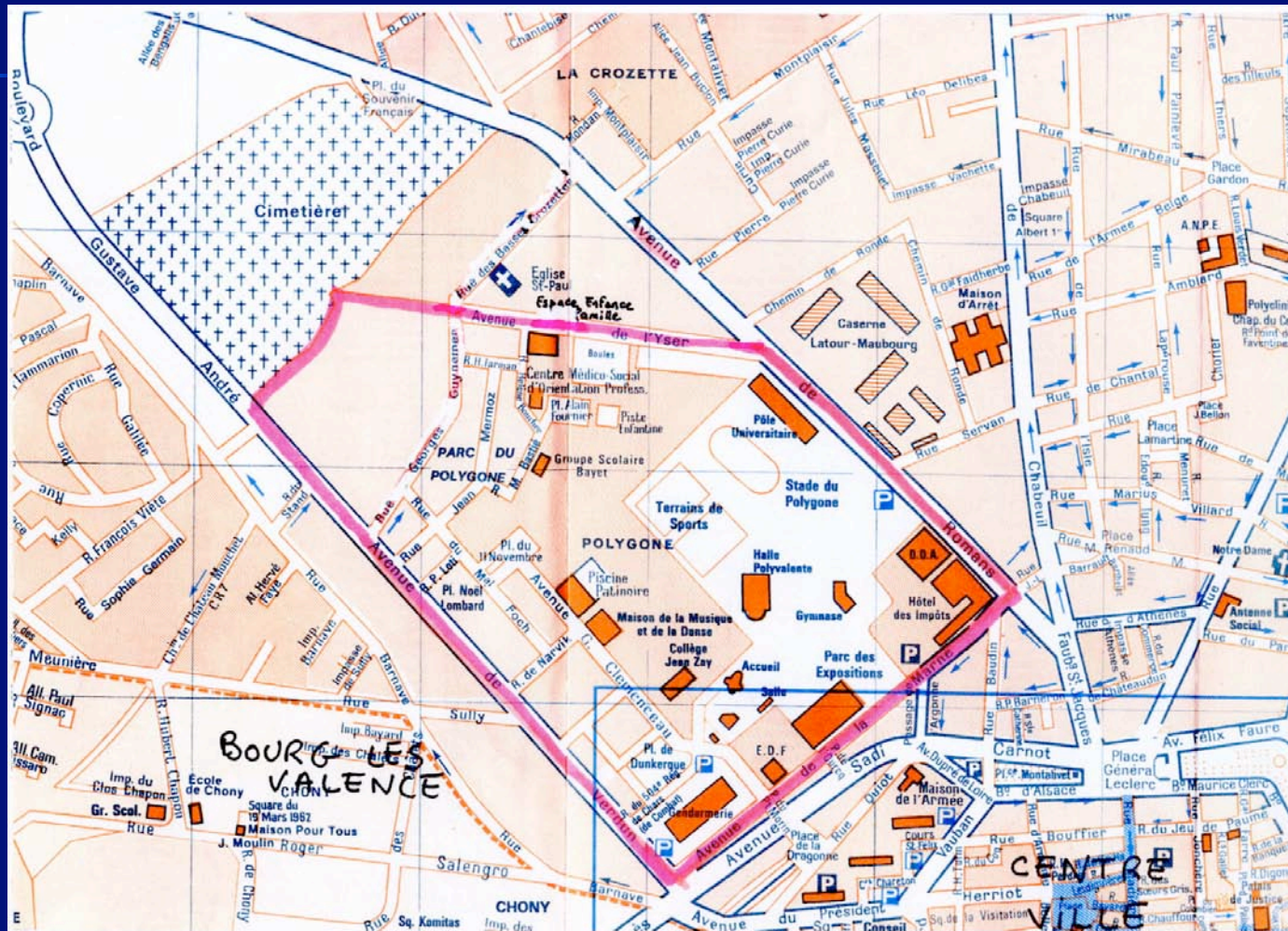
Etablir un diagnostic partagé des problèmes de santé prioritaires pour définir un programme local d'actions de santé

- Recueillir les préoccupations des habitants et des professionnels
- Créer une mobilisation des acteurs

# Trois composantes pour le diagnostic

- Synthèse des indicateurs disponibles sur le quartier
- Enquête Delphi auprès des professionnels et personnes ressources du quartier
- Rencontres d'habitants

# Données existantes sur le Quartier du Polygone



# Population

- 2 543 habitants en 1999
- 29% de moins de 20 ans  
23% de plus de 60 ans
- 10% de familles nombreuses en 2001
- 17% de familles monoparentales en 2003

# Logement

- 1 126 résidences principales
  - 78% occupées par des locataires HLM
  - 9% par des locataires non HLM
  - 10% par leur propriétaire
- 717 bénéficiaires d'une aide au logement en 2001

# Précarité

- 31% d'allocataires CAF avec des revenus inférieurs au seuil de pauvreté
- 10% de RMistes (6% à Valence)

# Emploi

- 9% de demandeurs d'emploi au 3/1/2003  
(6,4% à Valence et 8,2% dans autres ZUS)
- 55% sont peu qualifiés (chiffres 2004)

# Education

- En 2002-2003, résultats du collège meilleurs qu'à Valence
  - Résultat au brevet et retards de plus de 2 ans en fin de 6<sup>ème</sup>
- Mais non interprétable du fait de l'accueil d'élèves extérieurs au quartier
  - Classes à horaires aménagés musique

# Santé

- Pas de données sauf
- Quelques unes de la PMI :
  - 83 naissances sur le quartier en 2002
  - 34% des mères travaillaient (41% à Valence)
  - 53% allaitaient (61% à Valence)

## Au total

- Situation défavorable en matière de précarité et d'emploi
- Et plutôt favorable en matière de sécurité aujourd'hui

# Offre sanitaire

- 2 médecins généralistes + 1 rue de Sully
- 1 cabinet d'infirmières et 1 SSIAD
- 1 pharmacie
- Centre médico-scolaire
- Centre médicosocial
- Une association de prévention : le CDPA

# Enquête Delphi

**OBJECTIF** : identifier les problèmes de santé du Polygone et les prioriser à partir de l'opinion d'acteurs du quartier

- En précisant les populations concernées et les facteurs déterminants
- En profiter pour, informer et créer une mobilisation des acteurs autour de l'ASV

# Pourquoi une enquête Delphi ?

- Méthode utilisée pour dégager un consensus dans un groupe
- À l'aide de questionnaires itératifs
- Intérêts :
  - Sujet pour lequel on manque de données
  - Permet échanges d'idées sans pression du groupe
  - Souple, économe en temps pour les participants
  - Temps bref et coût limité
  - Mobilisatrice
  - Produit des résultats directement utilisables

# Déroulement de l'enquête

- **Effecteur**  
Consultante avec appui du Comité technique
  
- **Etapas**
  - Choix des participants et des questions posées
  - Lettre aux participants pour accord
  - Premier questionnaire
  - Analyse et deuxième questionnaire
  - Retour des résultats finaux aux participants
  
- **Calendrier**
  - Mai à début juillet 2005
  - Présentation au collectif d'acteurs, octobre

# Résultats

## Participation

- 27 accords (32 personnes sollicitées)
- Premier questionnaire  
22 réponses (sur 27 sollicitées)
- Deuxième questionnaire  
18 réponses (sur 22 sollicitées)

# Premier questionnaire

*Quels sont pour vous les problèmes de santé les plus importants présentés par la population habitant le quartier du Polygone ?*

*Pour chaque problème identifié, indiquez le(s) groupe(s) de population le(s) plus concerné(s) et les déterminants qui vous paraissent en cause.*

# Deuxième questionnaire

- Question 1 : classez les catégories de problèmes identifiés par ordre de priorité
- Question 2 : même question pour les problèmes à l'intérieur de chaque catégorie
- Question 3 : compléments éventuels, notamment sur des pistes d'actions éventuelles

# Catégories de problèmes de santé

Catégories de problèmes de santé	Place	Score
Souffrance psychologique, angoisse, dépression, repli sur soi...	1	31
Problèmes de santé des enfants liés à des difficultés d'éducation	2	56
Problèmes liés à l'alcool, au cannabis ou à d'autres drogues	3	60
Problèmes de violence	4	64
Problèmes liés au vieillissement	5	70
Problèmes liés à l'alimentation, surpoids, diabète	6	76

# Au total

- **6 catégories de pb de santé identifiés**  
Souffrance psychologique, pb liés aux difficultés d'éducation, pb d'addiction, de violence, pb liés au vieillissement, au surpoids et diabète
- **Déterminants**  
Solitude, précarité, manque de lien social...
- **Populations**  
Jeunes, mères notamment seules, personnes âgées...
- **Pistes d'actions souvent citées**  
Lieux de vie, activités pour les différents âges, soutien à la parentalité et à la scolarité

# Rencontres d'habitants

- **Auprès de 3 groupes de population**  
Jeunes, mères, personnes âgées
- **sous forme de groupes focaux de discussion**
  - Problèmes de santé
  - Analyse
  - Actions possibles
- **Calendrier : novembre 2005**

# Synthèse des rencontres

- **Les préoccupations des habitants ne concernent pas directement la santé**  
mais des problèmes en amont de la santé
- **Personnes âgées**  
insécurité, isolement, manque de lien social
- **Mères**  
Difficultés d'éducation, isolement, manque de relations
- **Jeunes**  
Oisiveté, difficultés liées à l'orientation et à la scolarité

# Pour tous les groupes rencontrés

- Regret des structures qui existaient avant sur le quartier
  - Centre social et la « Baraque » pour les jeunes
- Et souhait de voir renaître de tels lieux avec des activités pour chaque groupe
  - Et des choses en + parentalité, scolarité, orientation
- Attachement à ce quartier
- Souhait que l'ASV débouche sur du concret

# Ce qui ressort du Diagnostic

- Accord sur ce qui pose problème entre les acteurs et les habitants
  - Acteurs : souffrance psychologique, pb de santé liés à des difficultés d'éducation, addictions...
  - Habitants : leurs préoccupations concernent les déterminants de ces pb  
insécurité, isolement, manque de lien social, difficultés d'éducation, oisiveté des jeunes, difficultés liées à l'orientation et à la scolarité

# Les pistes d'actions évoquées sont voisines

- Lieu sur le quartier pour se rencontrer, pratiquer des activités
- Soutien à la scolarité,
- Aide à l'orientation
- Soutien à la parentalité

# Intérêt de cette approche diagnostique

- **Un peu tôt pour en parler**  
Prochaine étape : Comité technique 16 décembre,  
Comité de pilotage en janvier
- **A priori**  
implication des acteurs municipaux  
secteurs politique de la ville et santé de Valence  
ensemble  
participation des acteurs et des habitants
- **Souci pour la suite**  
Avancer dans l'ASV dans la même dynamique, en  
transparence avec les personnes mobilisées, avec  
un calendrier raisonnable