

**Action n° SCV 02 : Expérimentation d'un réseau de proximité de professionnels sur le thème santé cadre de vie sur le quartier Kallisté**

Visée du programme	Contribuer à améliorer la qualité du cadre de vie dans les 13, 14, 15 et 16ème arrondissement d'ici 2009
Objectif Général	Développer une démarche participative sur le thème santé cadre de vie en impliquant les professionnels et les habitants
Objectif Spécifique 3	Favoriser l'implication, l'information et la concertation des professionnels et des habitants sur les thématiques santé et cadre de vie
Objectif Opérationnel 1	Permettre la circulation de l'information et les échanges entre les professionnels des secteurs sanitaires, sociaux et urbains en expérimentant un réseau de proximité et un réseau transversal
Objectifs de l'action	1- Mettre en place une démarche pluripartenaire de proximité sur le quartier Kallisté pour : a/ Identifier et répondre aux besoins de santé (notamment ceux liés au cadre de vie) b/ Assurer une fonction de veille et de prise en charge des épisodes infectieux

Action nouvelle mise en œuvre en 2007

**Problématiques repérées :**

↳ **Les données globales** (sources INSEE 1999)

- Un taux de chômage égal à 48,6% contre 23,2% sur l'ensemble de l'agglomération
- 21,2% de ménages de plus de 6 personnes contre 12,8% sur la zone Notre Dame Limite et 2,6% sur l'ensemble de l'agglomération
- 1% de résidences en logements HLM contre 51,6% sur la zone Notre Dame Limite
- 2/3 des personnes sont locataires
- 41,7% des résidents sont arrivés durant la période 1990-97 contre 19,4% après cette date.
- 16,4% de personnes d'origine étrangère contre 6,8% sur l'ensemble de Marseille

↳ **Les données spécifiques**

- Les données collectées dans le diagnostic de l'ASV montrent que :
  - en 2004, sur le site du parc Kallisté, 45 cas de teigne ont été recensés dans les écoles (21 cas en maternelle et 24 en école élémentaire). Cette maladie concerne principalement les jeunes enfants, les garçons en particulier. A titre de comparaison, 112 cas ont été identifiés dans l'ensemble des écoles maternelles de l'agglomération sur l'année scolaire 2003/2004. Les cas identifiés sur Kallisté représentent donc 19% des pathologies recensées dans les écoles maternelles marseillaises.
  - Pour la galle, les cas identifiés par la médecine scolaire ne sont pas aussi ciblés géographiquement mais on les retrouve également sur le 15<sup>ème</sup> arrondissement avec une pointe dans le 3ème. Pour informations, 32 cas ont été recensés en 2003/2004 sur l'ensemble de l'agglomération.

↳ **La perception par les professionnels du quartier Kallisté**

- En général (données issues de l'étude de préfiguration réalisée avant la mise en place de l'ASV Nord):
  - Tous les publics sont identifiés comme prioritaires avec des populations étrangères (Pays de l'Est, Comores, Maghreb) et primo-arrivantes importantes confrontées à la complexité des démarches administratives. Par ailleurs, il semble que Les femmes soient particulièrement exposées à des violences et des maltraitements. Les personnes âgées font face à des difficultés importantes de maintien à domicile (isolement, maltraitance, ...)
  - Les problèmes les plus importants concernent les troubles de l'apprentissage, l'hygiène (l'alimentation incluse), les conduites à risque et la consommation excessive de médicaments, la souffrance psychique (thème particulièrement important et d'actualité sur ce quartier puisqu'en novembre 2006, un professionnel de terrain signalait 3 cas de suicides d'adultes à intervalle très réduit).
  - La précarité, l'habitat, la famille, les facteurs psycho-culturels ainsi que les difficultés d'accès au système de santé apparaissent en partie comme des éléments responsables des problèmes cités plus haut.
- En particulier (données issues du diagnostic ASV et des réunions thématiques)
  - 33% des professionnels sollicités dans le cadre du diagnostic ASV ont évoqué la teigne, la galle et les poux comme un problème de santé récurrent et prioritaire. Elle apparaît aux retours de vacances de pays où le système de santé est défaillant. La sur-occupation des logements favorise la diffusion de ce type de pathologies.
  - La médecine scolaire, malgré des fluctuations d'une année sur l'autre, note la persistance d'un état endémique.

### ↳ La perception par les habitants du quartier Kallisté (données issues du diagnostic ASV)

- Le cadre de vie est apparu comme un élément déterminant. Ainsi le manque d'espaces de jeux, d'entretien des espaces et le besoin de réhabilitation des bâtiments ont fréquemment été évoqués.
- D'autres éléments liés à la vie sociale ont également été soulevés communs comme l'insécurité, le manque de respect entre les habitants, le non respect du cadre de vie par les habitants...

### Contenu de l'action

En s'appuyant sur le centre social et un opérateur de prévention actif sur le site, cette action devrait permettre sur le quartier Kallisté (voire sur les zones environnantes des Bourrelys et de la Solidarité) de :

- 1- identifier les besoins de santé du territoire sur les thématiques santé et le cadre de vie
- 2- formaliser des démarches de projets avec les partenaires de terrain pour répondre aux besoins
- 3- suivre et évaluer les démarches en cours et à venir
- 4- organiser une veille et une alerte sur des pathologies spécifiques avec des objectifs précis :
  - a/ la formalisation d'un outil et la mise en place d'un protocole en cas d'apparition de ces pathologies
  - b/ la mise en place du protocole et son suivi lorsque le problème sanitaire surgit
  - c/ le bilan, l'évaluation et l'adaptation du dispositif sur le long terme

#### ➤ Modalités de mise en œuvre :

- Une réunion tous les deux mois du réseau de partenaires sur le thème général santé cadre de vie
- Trois réunions spécifiques des partenaires impliqués sur la veille sanitaire pour formaliser un protocole d'intervention puis deux réunions annuelles (une en début et une en fin d'année scolaire pour faire le point sur l'ajustement entre les besoins et les protocoles mis en place)
- Une réunion plénière annuelle regroupant les partenaires impliqués sur l'ensemble des activités : santé cadre de vie/veille sanitaire

#### ➤ Actions connues

*Action de l'hôpital E.Toulouse, Commission santé menée sur le quartier des Bourrely, (en terme de dynamique : Actions Santé menées par le centre social des Rosiers)*

<b>Type de publics visés :</b> - <b>Réseau de santé</b> : partenaires associatifs, centres sociaux, CPAM, Education Nationale, médecins de ville, hôpital E.Toulouse, Syndic, Représentants du Plan de Sauvegarde, Equipe Opérationnelle, PMI - <b>Cellule de veille</b> : DSP, Education Nationale, DDASS, CPAM, Equipe Opérationnelle, médecin du quartier, opérateurs associatifs en charge de l'outil, centres sociaux, PMI	<b>Territoires couverts :</b> Quartier Kallisté (15 <sup>ème</sup> arrondissement) <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Ressources existantes :</b> Sur le quartier Kallisté : Associations ICI, DHPK, CODES 13, Tremplin, EPE Centre social Kallisté Granière, PMI, Hôpital E.Toulouse	

### Résultats attendus :

#### ↳ Pour les professionnels :

- meilleure visibilité des besoins et des actions menées ou à mener
- échange, partage et mutualisation des pratiques entre partenaires des domaines sanitaires, sociaux et urbains
- meilleure cohérence des actions et possibilité d'élaboration de projets communs

#### ↳ Pour le public :

- meilleure prise en compte des besoins
- à terme impact sur la santé des habitants

### Préalables :

- L'identification d'un porteur capable d'être relais de proximité et mobilisant des connaissances d'animation de réseaux
- La mobilisation des opérateurs de l'habitat et notamment les syndics de copropriétés, les bailleurs sociaux, les acteurs du Plan de Sauvegarde

### Financements possibles

*Programmes nationaux ou régionaux : Programme 19 (objectifs 3 ou 4)  ou un autre programme selon les besoins travaillés*

*Autres financements envisageables : CUCS*