

RENCONTRES D'ACTEURS INSTITUT RENAUDOT

« LA DÉMARCHE COMMUNAUTAIRE EST-ELLE UNE PERSPECTIVE POUR
RÉDUIRE LES INÉGALITÉS SOCIALES ET TERRITORIALES DE SANTÉ ? »

DES DISPARITÉS ENTRE DÉPARTEMENTS FRANCILIENS

Des disparités importantes entre départements franciliens

La situation particulière de la Seine-Saint-Denis

- taux de mortalité infantile : **5.2 décès /1000** naissances vivantes
(3.4 à 5.2 ‰)
- taux de mortalité néonatale : **3.7 décès /1000** naissances vivantes
(*< 2.5 ‰ dans tous les autres départements franciliens*)
- taux de mortalité périnatale francilien : **17.5 ‰**
(11.5 à 17.5 ‰)

Sources : Insee ; exploitation FNORS, ORS-IDF –
Moyenne sur 3 ans (2007, 2008, 2009)

taux de mortalité infantile

France : **3.3**/1000 naissances vivantes

IDF : **3.7**/1000 naissances vivantes

Seine-Saint-Denis : **4,8**/1000 naissances vivantes

Sources : Insee ; exploitation ORS-IDF - Moyenne sur 3 ans (2011, 2012, 2013)

APRÈS LES TRAVAUX DE RECHERCHE, LA POURSUITE DE LA MOBILISATION



Des ateliers de travail

avec les acteurs et professionnels de Seine-Saint-Denis

Atelier 1 : Améliorer la lisibilité et la fluidité des parcours de santé en périnatalité

Atelier 2 : Renforcer les compétences des femmes en santé périnatale et améliorer la communication des soignants vis-à-vis des patientes

Atelier 3 : Améliorer l'organisation des soins pour la prise en charge des situations les plus complexes

RENAUDOT DANS LE PROJET RÉMI

Quelques points de repère du projet RéMi (Réduction de la Mortalité Infantile et périnatale)

- Une surmortalité périnatale tendancielle en Seine-Saint- Denis depuis plusieurs décennies,
- Une réduction de l'écart à la moyenne régionale dans le début des années 90 suite à la mise en place d'une recherche action financée par le Conseil Général,
- La mise en avant dans le cadre des résultats de cette recherche de difficultés liées à l'offre de soins (qualité des échographies pour le dépistage des RCIU, régionalisation des soins, coordination des prises en charge des prématurés
- Des facteurs sociodémographiques apparus alors comme non discriminants
- Une forte mobilisation des acteurs autour de cette dynamique de recherche action
- Une diminution observée du taux de mortalité périnatale les quelques années suivantes

LA DÉMARCHE AVEC LE GROUPE

L'objectif final :

Produire un cahier des charges pour la mise en place d'actions dans le cadre d'une démarche communautaire, en périnatalité en Ile de France.

Le public concerné : l'ensemble des acteurs du champ de la périnatalité en Ile de France .

Les productions réalisées :

Une revue de la littérature – approches communautaires- santé communautaire périnatalité-

Un cahier des charges –des éléments théoriques sur les démarches communautaires en santé

Des fiches pratiques pour l'action –fiches illustrées d'exemples présentant les objectifs, les outils, les effets attendus

Des entretiens informels auprès de femmes dans le cadre de consultations de PMI dans 5 centres de Seine St Denis

LA DÉMARCHE AVEC LE GROUPE

La compositions du groupe :

Une quinzaine de professionnels : médecins généralistes, puéricultrices- sages-femmes PMI, sage femme hospitalière, médiatrices santé

La mission du groupe : aborder la faisabilité d'une démarche communautaire dans le champ de la périnatalité- commenter les résultats de la revue de la littérature- identifier des contextes- des problématiques- pour initier des démarches communautaires en santé.

3 réunions de travail :

1. Tour de table sur les difficultés des professionnels dans l'exercice de leurs missions
2. Débat autour de la question de l'autonomie des femmes et de la démarche communautaire en santé.
3. Identification de pistes pour développer des démarches communautaires en santé dans le champ de la périnatalité

PASSER D'UNE VISION « UTILITARISTE » A UNE DÉMARCHE DE COLLABORATION

Tirer un fil pour amorcer la réflexion



L'autonomie des femmes



- Une femme autonome est une femme qui sait se repérer dans le système de soin, observante, en capacité d'identifier des situations à risque pour elle-même et/ou son bébé, qui adopte des comportements favorables à sa santé

PASSER D'UNE VISION « UTILITARISTE » A UNE DÉMARCHE DE COLLABORATION

Une confusion entre :

- Démarche collective et approche communautaire en santé

Un vision utilitariste :

- La démarche communautaire en santé vise à renforcer les compétences et les connaissances des femmes pour comprendre, et adhérer au suivi de grossesse tel qu'il est proposé.
- Le renforcement des compétences passe essentiellement par de l'information : remise de supports ou démarches collectives de partage de connaissances : groupes de parole ...

PASSER D'UNE VISION « UTILITARISTE » A UNE DÉMARCHE DE COLLABORATION

- Un apport et un débat sur les démarches communautaires en santé
- La construction d'une nouvelle « définition » de l'autonomie

L'autonomie des femmes dans l'accompagnement de leur grossesse se définit par leur capacité à faire des choix de façon éclairée et leur capacité à faire. Cela implique de leur part de développer une capacité à la négociation, à la prise de parole, d'accéder à l'information. Cela implique pour les professionnels, de leur reconnaître le droit de se tromper, de leur offrir des espaces de négociation, de leur permettre un accès à l'information en lien avec leur propres besoins à chaque moment de leur grossesse, de leur offrir un accompagnement dans les démarches lorsqu'elles le souhaitent. (définition proposée par les participantes au groupe de travail « Femmes actrices de leur suivi de grossesse : quels accompagnements? Quels dispositifs? Quelle mise en œuvre? «)

• LA CRÉATION D'UN CAHIER DES CHARGES

Un document en trois parties :

1. Des éléments de cadrage sur la démarche communautaire en santé, sa définition,
2. Des opportunités de développer des approches communautaires en santé autour de la périnatalité :
 - Formations
 - Promotion de l'entretien prénatal précoce
 - Création et diffusion d'outils
 - Préparation à la naissance et à la parentalité
 - FLE ...
3. Eléments de méthode : quelques points de repère pour agir

LES ENSEIGNEMENTS DE LA DÉMARCHE

Des questions :

Comment sortir d'une représentation des approches communautaires en santé qui ne viseraient que des populations en difficultés- dans les quartiers : comment diffuser les démarches communautaires dans d'autres espaces et notamment dans les structures de soins ?

Comment expliquer décrire la démarche communautaire en santé et ses enjeux particulièrement sur les ISS en quelques minutes ? Dans un contexte où le bio-médical prime et où les indicateurs épidémio font référence pour dresser un état des lieux et pour évaluer des progrès (le travail anthropologique mené par le samu social a été mis en cause) ?

Comment limiter le risque d'une instrumentalisation de l'approche communautaire en santé quand toutes les autres stratégies semblent « échouer » pour rendre les femmes observantes ?



LES ENSEIGNEMENTS DE LA DÉMARCHE

Quelles étapes franchir pour construire une culture partagée en santé communautaire ?

Le contexte, les pratiques, les représentations... ne sont pas favorables au développement d'approches communautaires dans le champ de la périnatalité

Nécessité d'avancer par palier, de faire des concessions avec la méthode, de développer des démarches pragmatiques, adaptées au contexte particulièrement dans les structures de soins (services de maternité), les réseaux périnat

