

Contexte : Vivre « dans la rue »

Vivre dans un milieu pathogène

- Promiscuité
 - Violence
 - Errance
 - Manque d'hygiène
 - Fatigue
 - Addiction
 - Incertitudes
- Atteinte directe à la santé physique et mentale

La morbidité comme norme

Abaissement du seuil de référence de la bonne santé

Contraintes et débrouille autour des besoins primaires

- Boire
 - Manger
 - Dormir
 - Se laver
 - Aller aux toilettes
- Déplacement pédestre quotidien
Savoir où aller, à quel moment, sous quelles conditions

Structuration de l'emploi du temps quotidien

Transformation du rapport au corps, à l'espace, au temps

Le bien-être et l'envie sont remplacés par le besoin et le nécessaire

	Envie		Besoin
Manger	Les plaisirs de la bouche	Se nourrir	Alimenter le corps
Se coucher	Se retirer dans son lit	Dormir	Récupérer des forces
Faire sa toilette	Prendre soin de soi	Se laver	Se nettoyer
Se poser	Prendre le temps en un lieu fixe	Se poser	Faire passer le temps en un lieu fixe
Flâner	Prendre le temps en déambulation	Trainer	Faire passer le temps en déambulation

La santé n'est plus une fin en soi
mais un moyen de faire (se déplacer, se maintenir, travailler), outil individuel nécessaire à la survie

Accès aux soins

Déclencheurs

Elements déclencheurs de la quête de soins

- Histoire de maladie de la personne ou de ses proches
- Gravité perçue : dépend de la gêne occasionnée dans la poursuite de la vie quotidienne

Gravité perçue ≠ Evaluation médicale

Sous-estimation fréquente de la gravité

Accroissement des recours en urgence

Entraves

Entraves aux recours aux soins

- Problèmes administratifs
- Problèmes avec la justice
- Troubles mentaux
- Animaux de compagnie
- Entraves pragmatiques (conditions de vie dans la rue)
- Ordre de priorité quotidienne
- Effets secondaires et indésirables

"Renoncement-barrière" (par impossibilité) et "renoncement-refus" tendent à se confondre

Existence de droits potentiels ≠ Avoir des droits ≠ Accès effectif aux soins

Maintenir sa santé « dans la rue » : questionner l'accès aux soins

C.Farnarier, M.Fano, C.Magnani, Y.Jaffré

Enquête TREP SAM :

Données déclaratives
129 personnes interviewées
243 évènements de santé
Novembre 2013 - mai 2014

Contact : cyril.farnarier@gmail.com

Accès effectif aux soins

Éléments permettant ou facilitant le recours aux soins :

- Proximité :
Quand l'accès au premier recours se trouve à proximité de la personne, dans sa routine quotidienne
- Contingence :
Quand l'accès aux soins se fait « À l'occasion de... » plus qu'il n'est recherché