

3^{ème} journée Européenne de l'EHESP sur le thème : « Santé publique, précarité et handicap »

**le 28 septembre 2010, de 9 h à 17 heures dans
les salons de l'Unesco à Paris.**

Maison de l'Unesco - 7, place de Fontenoy - 75007 Paris

Sommaire

Importance de la santé mentale	Page 3
Le Handicap Psychique est-il plus en situation de précarité que les autres handicaps ?	Page 4
Dans quel contexte « vie sociale, économique et sanitaire » sommes-nous ?	Page 5
Contexte de vie économique	Page 6
Contexte de vie sociale : le logement « le mal logement »	Page 7
La situation de la psychiatrie... « un regard de famille »	Page 8
Quelles améliorations sur ces 4 points peut on apporter	Pages 9 à 12

Importance de la santé mentale

- En France, selon l'OMS 12% de la population concernée par le Pb santé mentale (1% dispose d'un suivi adapté).
- * 2% de personnes schizophrènes.
- * Une famille sur quatre «touchée».
- * 1/3 des SDF souffre de troubles psychiatriques ⁽¹⁾.
- * Selon l'OMS en 2020 33% de la population sera touchée au moins une fois dans sa vie par un trouble de santé mentale ⁽²⁾.
- * Les 12 000 suicides... le coût des incapacités de travail.... l'épuisement de l'entourage.... ⁽³⁾.

Le Handicap Psychique est il plus en situation de précarité que les autres handicaps ?

- La précarité s'installe (migrants, travailleurs pauvres et handicap psy)28000 places hébergement sur région parisienne (+ hiver 2500 places).
- * Rapide définition : un handicap invisible mais chronique, variable et imprévisible (1).
- * Une maladie qui se déclare tard (2).
- * Une stigmatisation forte.... (questions d'insécurité !!) (3).
- * Un «non accompagnement des personnes important»...
[SDF à la rue = tête de l'iceberg de cet abandon](#) (4)
- * Oui l'handicap psychique est en situation de plus grande précarité que les autres du fait même de sa spécificité et de facteurs de société négatifs... (5)
- [3 Causes de Pauvreté :Logement, isolement et l'exclusion=absence de sens et d'estime de soi.](#)

Dans quel contexte « vie sociale, économique et sanitaire » sommes-nous ?

- **Normalisation de l'individualisme**

- Eclatement de la famille (solitude, isolement) ⁽¹⁾ ... (lien social).
- « Responsable de son projet de vie » ⁽²⁾ ... angoisse/stress.

Contexte de vie économique

- Apparition de la crise économique
 - Monde du travail plus complexe ..stress... rentabilité à tous prix ⁽¹⁾.
 - On marche tous au même rythme ⁽²⁾.

Contexte de vie sociale : le logement

« le mal logement »

- Une crise qui date ... (1)
 - Taux de rotation faible en HLM... file d'attente... pas de fluidisation dans le parcours du logement, encombrement de l'hébergement (2)
- Logement (première cause de pauvreté) ... (3)

accompagnement dans le logement insuffisant...expulsions

 - **(Avant on craignait de perdre son emploi maintenant on craint pour son logement)**

La situation de la psychiatrie...

« un regard de famille »

- Une psychiatrie qui court (mais derrière ses murs) ⁽¹⁾
- Une psychiatrie qui doit répondre à une «politique sécuritaire» ⁽²⁾
- Une psychiatrie qui est demandée sur d'autres front que celle des maladies lourdes ⁽³⁾
- Une psychiatrie qui s'ouvre plus vers les autres acteurs œuvrant pour l'handicapé psy ⁽⁴⁾

Quelles améliorations sur ces 4 points peut on apporter

- Sur l'évolution de la société
 - Favoriser le regroupement des personnes dans un contexte plus associatif... (prescrire l'Unafam ...Fnapsy, etc.)
 - Aider les usagers à «monter» des structures légères et à les développer (GEM) ⁽¹⁾.
 - Accroître les liens avec le monde du travail (sans négliger les passerelles de préparation que sont les ESAT... et autres structures d'orientations).

Quelles améliorations sur ces 4 points peut on apporter ?

- **Sur la crise économique :**
 - Comment éviter que les plus fragiles tombent en exclusion ?
 - Maintenir une AAH (correcte).
 - Travailler en réseau ⁽¹⁾ (comité local santé mental).
 - Favoriser tout ce qui peut créer du lien social ⁽²⁾.

Quelles améliorations sur ces 4 points peut on apporter?

- **Sur la crise du logement :**
 - Que l'on puisse s'attaquer à la prévention de cette grande exclusion.
 - Que les acteurs au plus haut niveau travaillent ensemble : les ministères (santé/logement/justice/immigration) sur la détermination d'une politique relayée par le préfet.
 - Que les décideurs financiers suivent la même logique (collectivités locales, CG, Conseil Régional, Etat.... importance donnée au PLH /PDALPD. /PDAHI et PRAHI (région paris)
 - Que des tests puissent être menés sur une à quatre régions (ex « Housing first »... [L'Unafam discute aujourd'hui d'un projet «résidence accueil et services».](#)

Quelles améliorations sur ces 4 points peut on apporter ?

- Evolution du secteur sanitaire : psychiatrie
 - Renforcer la coopération famille/équipe de soins (accentuer l'alliance thérapeutique).(1)
 - Donner aux aidants familiaux (formation, soutien).(2)
 - Ouverture de la psychiatrie en dehors des murs
(travail avec les MDPH, ouverture sur l'exclusion... équipes mobiles, soins somatiques... communication plus accessible).
 - Accroître la recherche... place des neurosciences.