

---

# DIAGNOSTIC SANTE – GENS DU VOYAGE

## ACTION SANTE n°2.4.2

*du schéma départemental d'accueil et d'habitat des gens du voyage  
de la communauté de communes Porte Océane Limousin (POL).*

---

### REMERCIEMENTS

**AUX GENS DU  
VOYAGE ,**

**AUX  
COMMANDITAIRES**

*Conseil Départemental 87  
DDCSPP 87*

*DRDJSCS Nouvelle Aquitaine MOSTRA*

**AINSI QU'AUX  
PROFESSIONNELS**

*Sanitaires Sociaux du secteur POL  
Bénévoles des associations de St Junien  
Sanitaires et sociaux de Limoges  
Ecoles de St Junien  
Et l'Association Ma Camping*

**ET AUTRES  
MEMBRES  
DU COMITE DE  
PILOTAGE**

*Inspection Académique  
CAF Haute-Vienne  
ARS Nouvelle Aquitaine  
IRFSS Nouvelle Aquitaine  
Association ACAS  
CCAS Saint Junien  
Communauté de Communes POL*

---

## REALISE PAR

*Cassandra ROSSIGNOL et Chloé SCHEFFER*

*Etudiantes troisième année de formation*

*Assistant de Service Social*

*IRFSS Nouvelle Aquitaine*

*Période de stage : 09.10.2017 au 16.03.2018*

*Avec la collaboration de la DRD JSCS MOSTRA Nouvelle-Aquitaine*

*Document téléchargeable sur le site internet de la DRD JSCS Nouvelle-Aquitaine*

---

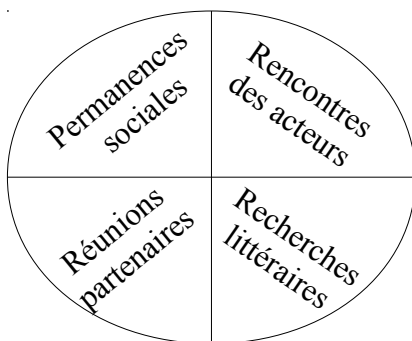
accueille sur ses terrains des Tsiganes d'origine manouche, dont les familles sont reconnaissables par leurs noms à consonnance française ou germanique. Historiquement, ce territoire a été identifié par la communauté des gens du voyage et dénombre plus de 150 personnes réparties sur une aire d'accueil à

Saint Junien, des aires de stationnement d'Oradour-sur-Glane et de Javerdat, ainsi que des terrains privés familiaux. Afin de répondre aux objectifs suivants, fixés par le comité de pilotage :

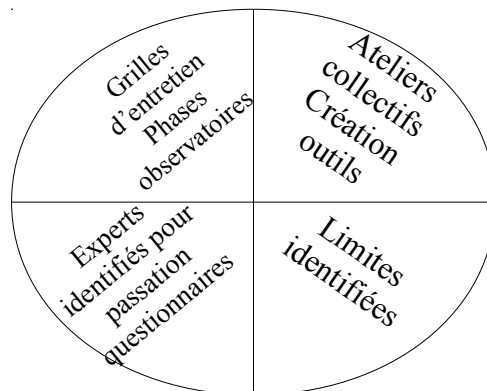
- **Identification des représentations, de la perception des gens du voyage sur la santé et l'accès aux droits/dispositifs de santé**
- **Identification des pratiques des gens du voyage en matière de santé, d'accès aux soins et d'accès à la prévention**
- **Identification des besoins perçus en matière de santé : le point de vue des publics et le point de vue des professionnels sanitaires et sociaux**
- **Détermination des leviers et des freins perçus, d'une part par les publics et d'autre part, par les professionnels sanitaires et sociaux**
- **Identification et valorisation de toutes actions et expérimentations innovantes**

Nous nous sommes appropriées différentes phases de travail qui se sont parfois chevauchées pour avancer dans nos travaux.

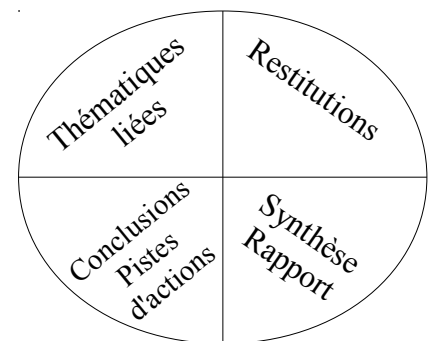
## PHASE D'OBSERVATION



## PHASE D'INVESTIGATION

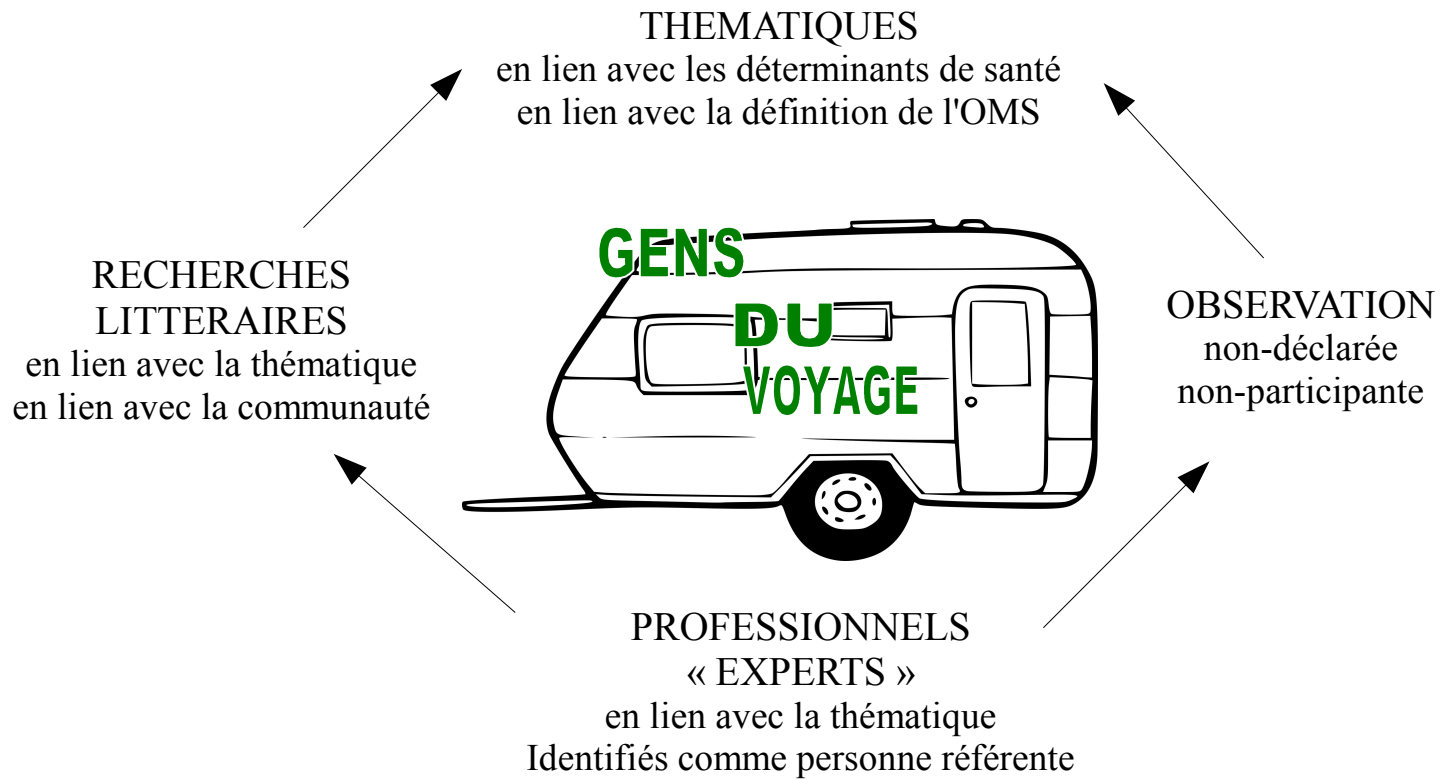


## PHASE D'ANALYSE



Au fil des étapes, certaines **limites** sont apparues dans l'approche des Gens du voyage :

- Le climat : *Saison hivernale empêchant parfois le contact avec les familles recluses dans les caravanes*
- Les entretiens officiels avec les voyageurs : *Éducation à la méfiance des « gadjés » (« sédentaires » dans le langage des gens du voyage), peur de l'enquête*
- Approche des pères et des adolescents : *Peu d'adolescents et pères inaccessibles sur l'aire de Saint Junien*
- Position délicate de stagiaires assistante sociale / chargées de diagnostic santé : *Cloisonnement santé/social*
- Aspect culturel : sujets « tabou » : *La santé est un sujet intime et l'intimité doit rester au sein de la famille*
- Le temps imparti : *période de stage trop courte, redéfinition du territoire étudié, réduit aux familles de l'aire et une famille itinérante*

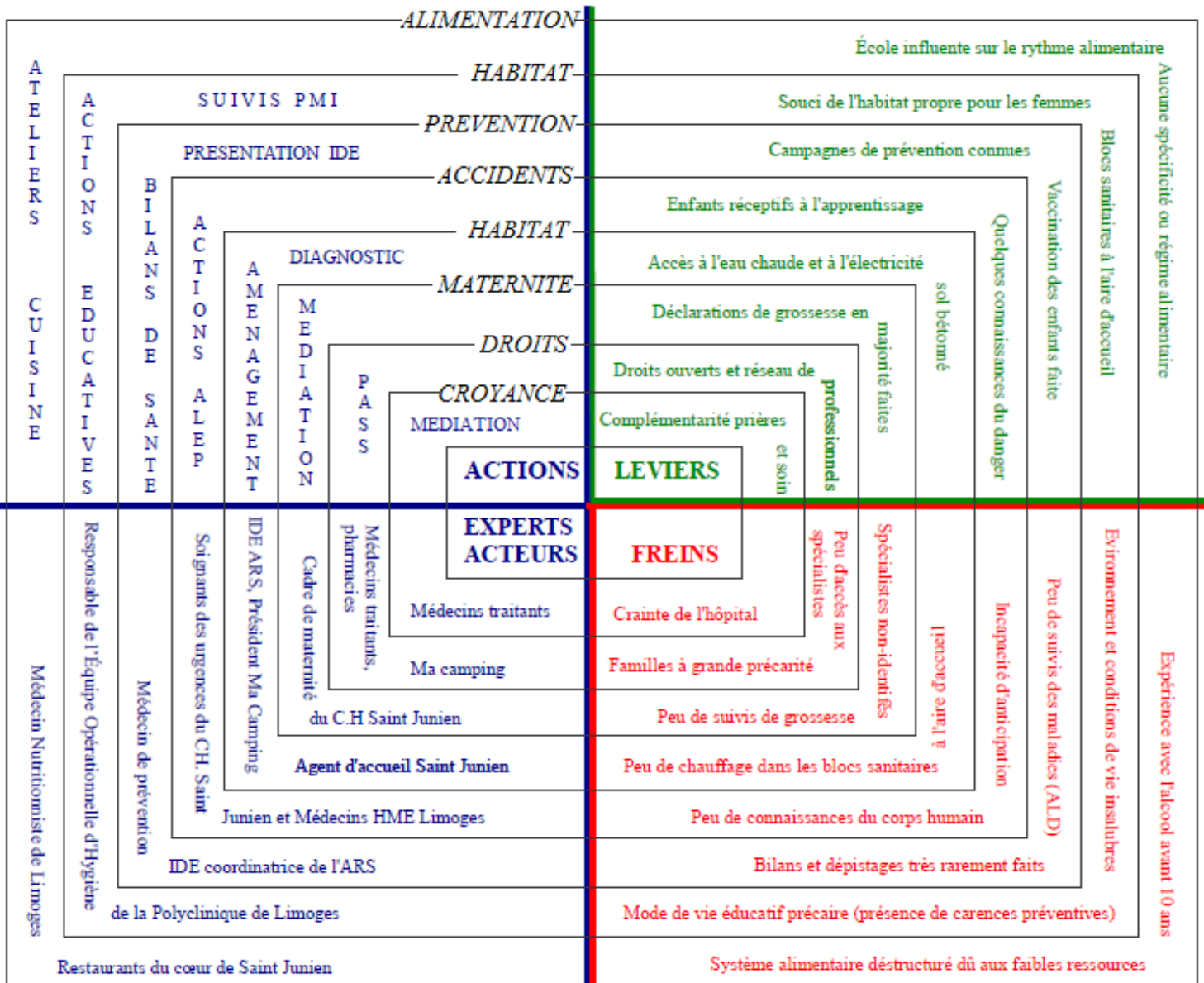


**LES THEMATIQUES** ... Les Croyances, les Droits et Référents, la Maternité, l'Habitat, les Accidents Domestiques, la Prévention, l'Hygiène et l'Alimentation.

**DEFINITION DE LA SANTE DE L'OMS** ... selon la constitution de 1946 de l'Organisation Mondiale de la Santé, la santé est « l'état complet de bien-être physique, mental et social, et non pas seulement une absence de maladie ou d'infirmité ».

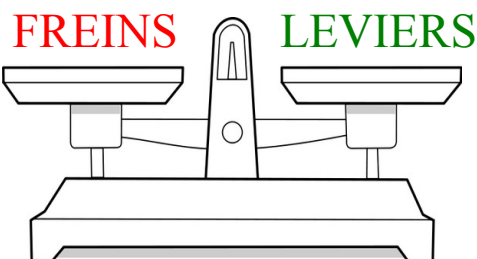
**PROFESSIONNELS « EXPERTS »** ... Nous avons choisi d'associer une personne ressource soit un professionnel à chacune des thématiques. Ces professionnels ont été identifiés soit pour leur connaissance en terme de santé, soit pour leur connaissance du public ou pour certains les deux réunies. Ces entretiens sont venus infirmer (Surpoids dû uniquement à l'alimentation) ou confirmer (Pratiques des médecines douces) nos recherches littéraires.

Par le biais d'outils diversifiés et adaptés (ateliers, entretiens semi-directifs, photo-langage...), nous avons pu recueillir la parole des gens du voyage. Le croisement de ces faits nous permet donc de présenter les résultats de cette étude par thématiques tout en gardant le fil conducteur de l'étude. Autrement dit, la lecture du document suivant s'effectue du centre vers l'extérieur et dans le sens des aiguilles d'une montre. Les thématiques sont disposées dans l'ordre qui les rend le plus concomitantes possibles.



*Exemple de lecture des résultats :* L'impact de la croyance sur la santé des gens du voyage constitue un levier, celui de la complémentarité des prières et du soin, et un frein, celui de la crainte de l'hôpital. Les professionnels le plus au fait de ces éléments sont les médecins traitants faisant le lien entre la santé et les croyances des gens du voyage. Une action de médiation semble donc la plus appropriée pour aborder ce thème. (Il convient donc d'intégrer la thématiques à son encadré et d'effectuer la lecture à partir des leviers)

*Interprétation des résultats :* Les leviers sont repérés, d'une part, chez les gens du voyage et dans leur pratique, d'autre part, dans les dispositifs mis en œuvre en leur faveur. Leur rapport à la santé inclut cependant une vision différente de la définition de l'OMS. Pour les personnes que nous avons rencontrées, l'absence de signe de maladie est synonyme de bonne en santé. De plus, la santé est un sujet intime voir tabou pour les personnes présentant des problèmes de santé important, contrairement aux personnes « non malades » qui n'estiment n'avoir aucune revendication particulière quant à leur santé. Ceci se ressent par un mode de vie facteur de freins (exemple : tabou autour de la maladie donc pas de dépistage).



En se référant aux objectifs de l'étude, nous avons tenu à identifier de manière égale les freins et les leviers. Les pistes d'actions que nous proposons doivent permettre à la communauté des gens du voyage d'allier leur mode de vie et leurs us et coutumes à une meilleure appropriation de la SANTE.

# GENS DU VOYAGE – AIRE D'ACCUEIL SAINT JUNIEN

## ELEMENTS PRINCIPAUX A RETENIR :

- Réseau partenarial important sur le territoire en faveur des gens du voyage
- Communauté fonctionnant par relation de confiance
- Gens qui fument sur l'aire 50%, contre 32% en France (source INSEE)
- Age du premier enfant pour la nouvelle génération 21,5 ans et pour l'ancienne génération 18 ans sur l'aire d'accueil de Saint Junien

CROYANCES      →      DROITS      →      MATERNITE



La scolarisation des enfants est à l'origine de plusieurs améliorations : plus les familles sont impliquées dans la scolarisation des enfants, moins nombreux seront les risques pour leur santé. L'école représente un facteur positif d'amélioration des conditions de vie des gens du voyage du secteur. Le règlement de l'aire d'accueil participe à cet effet, en allongeant la durée de stationnement au temps d'une année scolaire. De plus, l'intervention de l'ACAS (Association Caravanes Aquitaine Solidaires) et du camion école du CASNAV (Centre Académique pour la Scolarisation des enfants Allophones Nouvellement Arrivés et des enfants issus de familles itinérantes et de Voyageurs) constituent une passerelle entre l'instruction scolaire et l'éducation familiale des gens du voyage. La médiation assurée par des professionnels de l'ACAS et du CASNAV est rendue possible par la relation de confiance qu'ils ont réussi à construire avec les familles.

*HYGIENE*

*PREVENTION*

Le projet de création d'un Espace de Vie Sociale à Saint Junien porté par Ma Camping et l'ACAS, financé par la CAF, le conseil départemental et la DDCSPP 87 pourrait être le lieu d'actions de médiation en santé, médiation que nous définissons de porte d'entrée principale au travail sanitaire et social d'éducation à la santé. La médiation en santé est préconisée à travers le PRAPS (programme régional d'accès à la prévention et aux soins).