

# Promouvoir la santé des gens du voyage avec une approche participative et intersectorielle

Maurine MASROUBY\*(1), Lucie CROS (1),  
Thérèse PIRES(1), David GAUTHIER (2)

1 : Ireps Bourgogne-Franche-Comté

2 : Association Gadjé

\* : [m.masrouby@ireps-bfc.org](mailto:m.masrouby@ireps-bfc.org)

## Plan de la présentation

- Contexte des travaux
- Méthodologie du diagnostic territorial
- Quelques résultats
- Du diagnostic au passage à l'action : quelles perspectives ?

## Contexte territorial

Installation d'une Instance départementale stratégique renforcée de lutte contre les inégalités de santé (juillet 2022)

→ Adaptation et personnalisation des réponses d'accès à l'offre de prévention et d'accompagnement vers la santé

Mise en place d'un groupe de travail pluridisciplinaire

#PromotionSanté #Social #Protectiondelenfance #CPTS



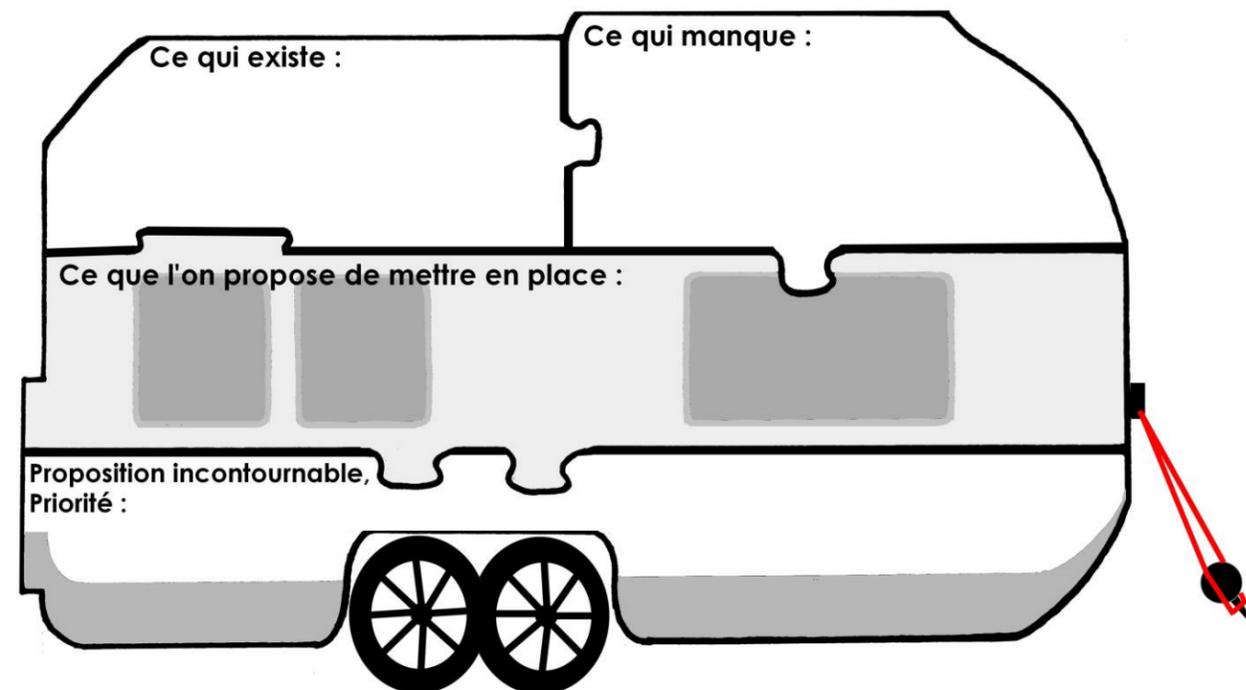
Crédits photo : Ireps BFC

## État des lieux

- Production d'un dossier documentaire :  
 « **Promouvoir la santé des Gens du Voyage : éléments de littérature** »
- Analyse de la situation départementale :

La santé de la communauté  
des Gens du Voyage  
Etat des lieux

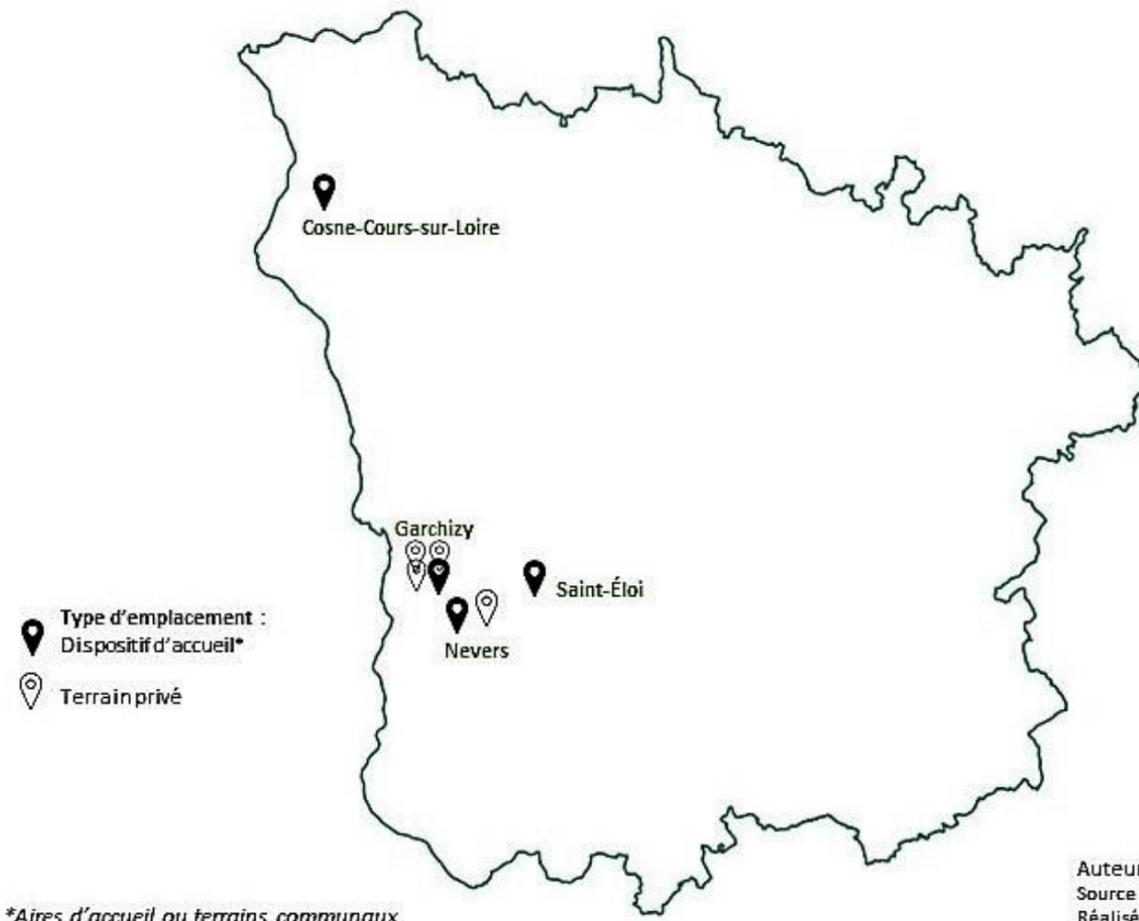
Prévention et Promotion  
de la Santé



## Méthodologie du diagnostic



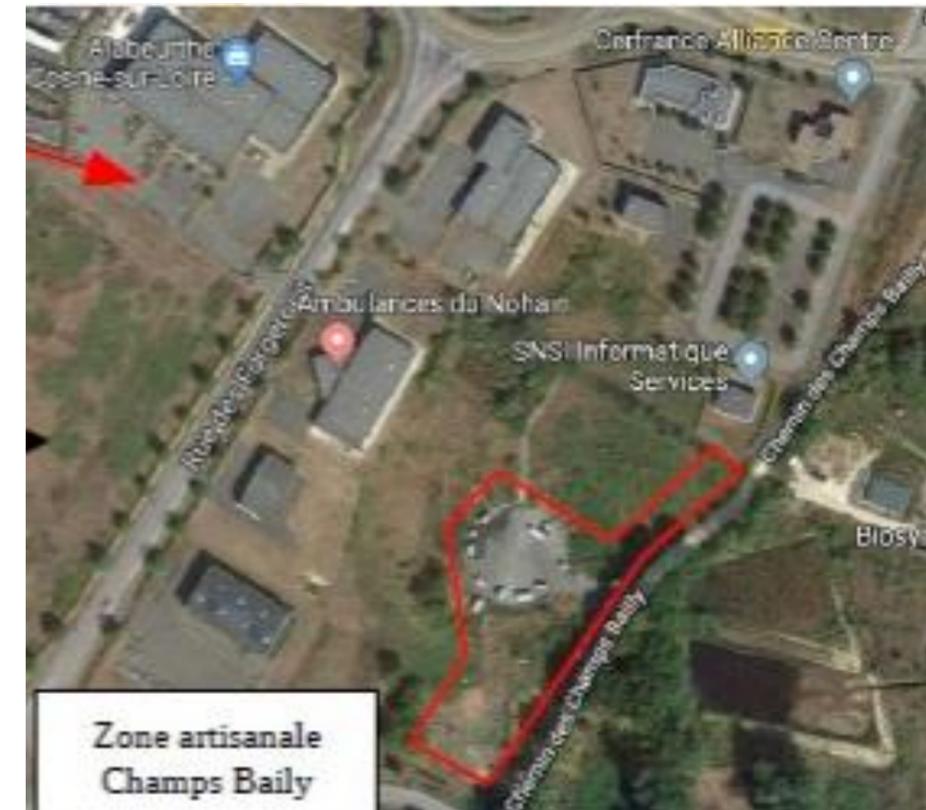
- Auprès des gens du voyage et auprès des professionnels
- Enquête centrée sur le territoire de l'axe ligérien
- ➔ faire état du rapport à la santé des gens du voyage de la Nièvre



## Les sites visités

Hétérogénéité des conditions de vie (taux d'occupation, durée d'installation, localisation...)

- Importance des conditions de vie, de la localisation des sites
- État de l'habitat (état dégradé des caravanes, problème d'isolation...)
- Problématique d'hygiène liée à un accès à l'eau, nuisibles



Source image : [Schéma Départemental d'Accueil et d'Habitat des gens du voyage de la Nièvre 2020-2026](#)

## Principaux freins identifiés

- **Un éloignement des soins et des pratiques préventives, un besoin de littératie**  
*« Il t'écrit les médicaments il explique même pas ce que t'as ! », (P2, 56 ans).*  
*« des fois je leur lis les ordonnances même spontanément quand je sais que certaines ne savent pas lire », (Médecin généraliste).*
- **La culture et les normes dominantes intra-groupes**
- **Le poids de la précarité sur les parcours de vie et de santé**
- **Des environnements peu favorables à la santé**

## Principaux leviers identifiés

- **Des évolutions favorables**

*« Nous on est simples, on essaie de s'adapter à tout le monde, à des sédentaires. (...) on ne rentre pas dans les aires d'accueil ! C'est pour pas se mélanger avec tout le monde ! », (P1, 54 ans, Propriétaire en terrain privé)*

- **Partir des ressources et des capacités des publics**

- **Des besoins manifestes qui donnent du sens à l'action**

*« Moi je suis beaucoup stressée. C'est pour ça que je fume ! Penser à l'argent tout le temps c'est stressant »*

- **Des stratégies gagnantes autour de « l'aller vers »**

*« Il faudrait qu'il y ait des formations sur les gens du voyage partout ! » (Agent de développement social)*

## Préconisations multidimensionnelles

	Politiques de santé (Parcours Précarité)	Soutenir le maillage des acteurs à l'échelle locale Approche intersectorielle Renforcer les axes santé mentale et santé au travail
	Environnements favorables	Agir sur équipement des aires et isolation des caravanes Effort sur l'offre d'accueil dans une logique d'inclusion Réduction des risques
	Aptitudes individuelles	Soutenir l'apprentissage de la lecture/écriture Aide à la conscientisation (risques/conduites favorables) Travail sur l'estime de soi et aspects psychosociaux
	Santé communautaire	Projets multi-séances de renforcement des compétences psychosociales Diffusion d'informations pertinentes et adaptées aux niveaux de littératie Activités promotrices de santé hors les murs

## Stratégies et méthodes d'intervention préconisées



- **Formation, sensibilisation**
  - ✓ **Ex: Co-formation** sur la thématique « Santé des gens du voyage ». À partir de différents outils et d'analyses de situations concrètes, professionnels et voyageurs ont travaillé ensemble autour de leurs représentations, puis sur les contraintes et les pratiques de chacun (ATD Quart-Monde)
- **Universalisme proportionné**
- **Aller vers**
  - ✓ **Ex: Actions de prévention** pluri-thématiques
- **Médiation en santé**
  - ✓ **Ex: Guides** « du voyageur et du soignant<sup>\*</sup> » édités en vue de faciliter l'accès aux soins, lever les incompréhensions et encourager le dialogue

\*CHU de Nantes (2017)

## Du diagnostic au passage à l'action : accompagnement de l'association Gadje



Crédits photo : Association Gadje

- Ateliers de présentation d'outils
- Accompagnement méthodologique
- Mise à disposition d'outils
- (...)

➔ Déploiement d'actions de sensibilisation sur l'hygiène bucco-dentaire en s'appuyant sur des outils adaptés

## Du diagnostic au passage à l'action : les perspectives départementales

- Développer le aller-vers dans une politique départementale concertée (Conseil Territorial de Santé, Contrats Locaux de Santé, Conseil Local en Santé Mentale...);
- Mettre en place une instance de concertation participative ;
- Adopter une approche One Health (Une seule santé) ;
- Sensibiliser les professionnels de santé

**Merci de votre participation !**

Avez-vous des questions ?