



Colloque Recherches Participatives

Défi 4 : Valoriser et capitaliser les recherches participatives

9 mars 2022

Étude sur l'état de santé et le recours aux soins des Gens du voyage en Nouvelle Aquitaine, 2019-2022 : retours d'expériences sur la co-construction du projet.

Stéphanie Vandentorren, Responsable de l'étude, SPF/ équipe PHARes, Bordeaux Population Health, Université de Bordeaux

Lisbeth Spanjers, Directrice du centre social le chemin du hérisson (Charente), association membre de la FNASAT

Aude Mondeilh, Coordinatrice de l'étude, FNASAT/équipe PHARes, Bordeaux Population Health

- **2 signaux sanitaires importants chez les Gens du voyage (GDV)**
 - Epidémies de rougeoles en Nouvelle Aquitaine → Plusieurs cas groupés chez les GDV (2017-2018)
 - Cas d'intoxication au plomb chez des enfants lors d'un dépistage organisé en Charente (2017-2019)

- **PRAPS* 2018-2023 : Projet FNASAT Nouvelle Aquitaine**

** Programme régional d'accès à la prévention et aux soins des personnes les plus démunies- ARS*

Objectifs de l'étude

1. Evaluer la couverture vaccinale de la rougeole et des autres maladies
2. Identifier les besoins en santé des voyageurs
3. Evaluer les liens entre l'état de santé des voyageurs et leurs conditions de vie

- Etude transversale descriptive (en cours)
 - Phase 1 : novembre 2019 à mars 2020
 - Phase 2 : octobre 2021 à mars 2022
- Adultes (18 ans et plus) et enfants (de 7 à 13 ans)
 - 1263 participants inclus au 04/03/2022
- 4 départements en Nouvelle Aquitaine
- Recueil des données
 - enquête en face à face (~ 1h – 1h30)
 - via un questionnaire standardisé adulte/enfant
 - via un questionnaire lieu de vie



De nombreux défis à relever !

- Processus long
- Disponibilité de moyens financiers
- Investissement personnel difficilement valorisable
- Acculturation entre le monde académique et associatif



Concilier méthodes épidémiologiques et spécificités de la population étudiée

Constitution d'un groupe de travail
→ dès le début de la conception de l'étude

Équipe projet
SPFrance

Membres de
la FNASAT

Directeurs/trices
et/ou travailleurs sociaux
des associations
participantes à l'étude

De la gouvernance à la mise en œuvre concrète sur le terrain...

- Choix de la passation du questionnaire par les travailleurs sociaux des associations participantes à l'étude
 - Favoriser l'adhésion des voyageurs
- Création d'un flyer de présentation de l'étude (dessin)



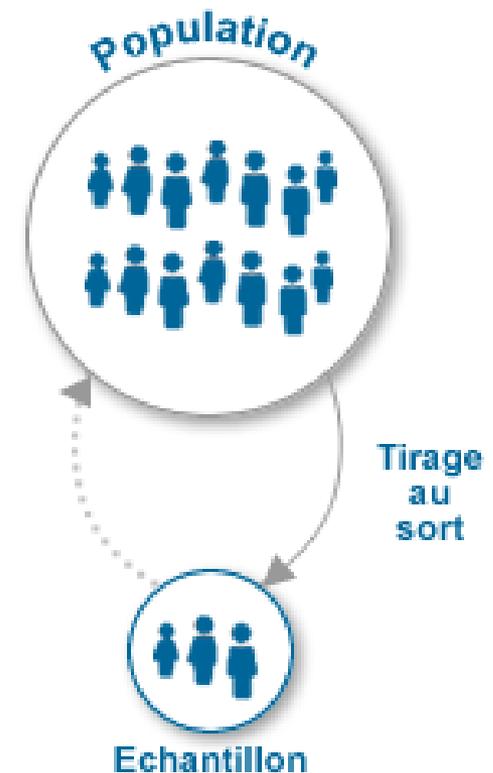
De la gouvernance à la mise en œuvre concrète sur le terrain...

- Co-construction du questionnaire
 - Mise en place d'un groupe multidisciplinaire spécifique
(appui différentes directions SPFrance + réseau associations FNASAT + voyageurs référents)
 - Test et validation du questionnaire par des voyageurs référents
 - *Aborder les sujets qui concernent les voyageurs*
 - *Adapter les éléments de langage*
 - *Respecter la rigueur des questionnaires santé fait en population générale*

Acculturation réciproque

Exemple du principe d'échantillonnage

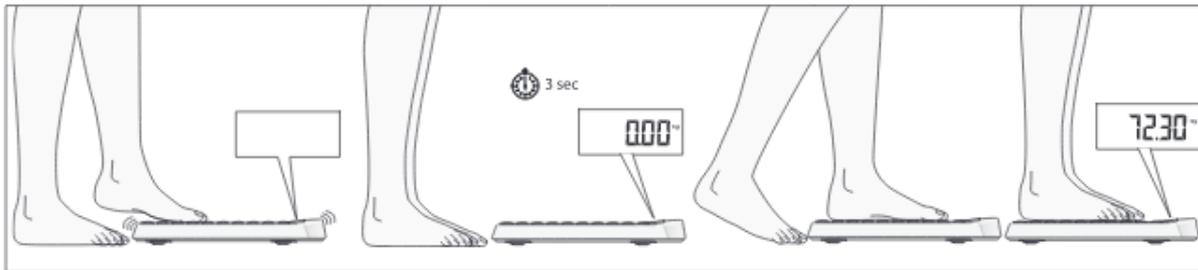
- Formation sur 2 jours des travailleurs sociaux
 - Temps d'acculturation aux méthodes épidémiologiques
- Adaptation du protocole au terrain
 - Adaptation de la sémantique (ex: « tirage aléatoire » au lieu de « tirage au sort »)
 - Approche ludique (ex: loterie)
- Meilleure connaissance des familles moins accompagnées par les associations



Acculturation réciproque

Exemple des mesures anthropométriques (poids et taille)

- Réticences des associations liées au contexte historique (carnet anthropométrique)
... Mais importance des données mesurées vs déclarées (poids) !!
- Sur le terrain, peu de réticences des voyageurs, mesures associées au contexte médical!



- Acculturation réciproque/acquisition de compétences
- Démarche de conscientisation des questions de santé
 - *Création d'un temps d'écoute individuel*
 - *Meilleure connaissance des familles de voyageurs accompagnées par les associations pour des questions autres que la santé*
- Mise à l'agenda des questions de santé des voyageurs (partenaires)
- Objectivation des observations de terrains des associations
- Crédibilité des associations auprès des élus locaux/pouvoirs publics

1. Recherche participative appliquée à toutes les étapes de l'étude
2. Création d'attentes
 - Voyageurs (retours de l'étude, accompagnement sur les besoins de santé)
 - Associations, ARS (communication aux pouvoirs publics, mise en place d'actions)
 - Communauté scientifique (publication en cours)
3. Publication (difficulté de valorisation académique)
4. Reconnaissance (peu de financement)

MERCI POUR VOTRE ATTENTION