

# La prise en charge sanitaire de la grande précarité

*Projet de thèse*

**Mélanie PINON, PhD (c)**

Collaboratrice scientifique, Haute Ecole de Santé de Genève

Coordinatrice des soins, Hôpitaux Universitaires de Genève

**h e d s**

Haute école de santé  
Genève

HEdS  
Haute école de santé  
de Genève

47, av. de Champel  
1206 Genève  
+4122 388 56 00

info.heds@hesge.ch  
www.hesge.ch/heds

**Hes-so** GENÈVE  
Haute Ecole Spécialisée  
de Suisse occidentale

Congrès Santé-pauvreté, 21 janvier 2021



# Plan de la présentation

- Contexte
- Problématiques identifiées
- Objectifs de la recherche
- Méthode
- Enjeux et résultats attendus
- Bibliographie

# Contexte

- Augmentation du nombre de personnes sans-abri observée en Suisse
- A Genève, les abris PC accueillent des personnes sans-abri depuis 19 ans
- Ces hébergements d'urgence sont gérés par le secteur de lutte contre l'exclusion dont la mission est d'assurer des prestations de base pour les personnes les plus vulnérables.
- Aujourd'hui, de nouvelles structures d'accueil d'urgence ont également été mises en place par le secteur associatif.

# Problématiques identifiées

- Personnes très vulnérabilisées par les conditions de vie à la rue
- Potentialisation des risques de multimorbidités
- Problème d'accès aux soins et dés-adhésion
- Age moyen au décès des personnes sans-abri est de 49,6 ans
- Risque de syndrome d'auto-exclusion pour de nombreuses personnes
  
- Développement d'une consultation de soins en santé communautaire en janvier 2017.

# Consultation de soins en santé communautaire

- Consultation in situ, sur l'hébergement d'urgence
  - S'adresse aux personnes sans-abri particulièrement fragilisées
  - Collecte de données effectuée en continu
  - **2952 consultations** effectuées sur l'année 2020, **plus de 300 bénéficiaires rencontrés.**
- Ces différents éléments sont à l'origine de ce projet de thèse doctorale.

# Objectifs de la recherche

## Objectif général

- Elaborer un modèle théorique de la grande précarité à partir d'une étude basée sur la prise en charge socio-sanitaire de personnes sans-abri à Genève et de leurs parcours de vie.

## Objectifs secondaires

- Caractériser la population sans-abri à Genève en termes sociodémographiques et de santé.
- Identifier et comprendre les processus de désocialisation menant à un syndrome d'auto-exclusion.

# Questions de recherche

- Comment la prise en charge socio-sanitaire à Genève définit-elle la grande précarité?
- Quels éléments caractérisent l'auto-exclusion, comment se définit-elle?
- Existe-t-il des éléments identifiables et spécifiques dans les parcours de vie des personnes sans-abri auto-exclues?

# Méthode (1/2)

## Design mixte convergent parallèle

### Paradigme de sociologie de la précarité

- « combiner une approche quantitative [...] afin de repérer des situations de précarité, de mieux connaître les profils des « populations à risque » et d'identifier des facteurs et une approche qualitative [...] pour les vécus subjectifs et l'analyse des parcours ».

### Approche par théorisation ancrée

- « générer inductivement une théorisation au sujet d'un phénomène culturel, social ou psychologique, en procédant à la conceptualisation et la mise en relation progressives et valides de données empiriques qualitatives », dans le contexte social où il se développe et d'amener « un éclairage [...] sur l'effet des services et des politiques sur les comportements ».

**L'intégration et la convergence entre les données** considérées comme complémentaires, permet simultanément la mesure du sans-abrisme et l'auto-exclusion puis la compréhension de différents aspects du phénomène.



# Méthode (2/2)

## Approche quantitative

- **Analyse descriptive transversale rétrospective sur dossier** permettant d'établir une description des personnes sans-abri à partir de leur profil sociodémographique, de décrire leur état de santé puis de viser à l'énoncé d'une définition.
- **Analyse descriptive transversale nichée** effectuée auprès d'un sous-échantillon composé des personnes ayant accédé au moins une fois à la consultation de santé de l'hébergement d'urgence.

## Approche qualitative

- **Auprès des personnes sans-abri:** entretiens semi-directifs et récits biographiques
- **Auprès des professionnels de l'urgence sociale:** entretiens semi-directifs

# Enjeux et résultats attendus

- **Remédier à l'absence de connaissances** sur les processus et formes de précarité extrême.
- **Identifier les facteurs** prédisposant et les processus en jeu dans les parcours de vie menant à cette/ces forme(s) de précarité.
- **Apporter des connaissances** sur la population sans-abri et les profils qui la caractérisent ainsi qu'une compréhension des processus à l'origine de l'auto-exclusion.
- **Appréhender et définir les processus** de grande précarité et d'auto-exclusion.

# Questions au public

- **Quelles caractéristiques ont, selon vous, les personnes les plus à même de souffrir d'un syndrome d'auto-exclusion?**
- **Comment favoriser l'accès aux soins de ces personnes?**
- **Quelles pratiques et types de prise en soin connaissez-vous pour cette population?**

# Bibliographie

Greene JC, Caracelli VJ, Graham WF. Toward a Conceptual Framework for Mixed-Method Evaluation Designs. *Educational Evaluation and Policy Analysis*. 1989;11(3):255-74.27

Jacques M, St-Cyr Tribble D, Bonin J-P. Théorisation ancrée constructiviste dans la recherche impliquant des personnes marginalisées: "underground theory" à haut risque? *Recherches qualitatives*. 2016; (20):68-82.

Paillé P. L'échantillonnage théorique. Induction analytique. Qualitative par théorisation (analyse). Vérification des implications théoriques. In Muchielli A, éditeur. *Dictionnaire des méthodes qualitatives en sciences humaines et sociales*. Paris: Armand Colin;1996. p 54-55; 101-102; 184-190; 226-227.

Piñon M. Soins de santé communautaire dans un abri de protection civile pour personnes sans-abri: un projet pilote. *Rev Med Suisse*. 2018;14(624):1912-3.

Tweed A, Charmaz K. Grounded Theory Methods for Mental Health Practitioners. In Harper, A R , Thompson D, éditeurs. *Grounded Theory Methods for Mental Health Practitioners*. West Sussex: John Wiley & sons; 2012. p.131-46.