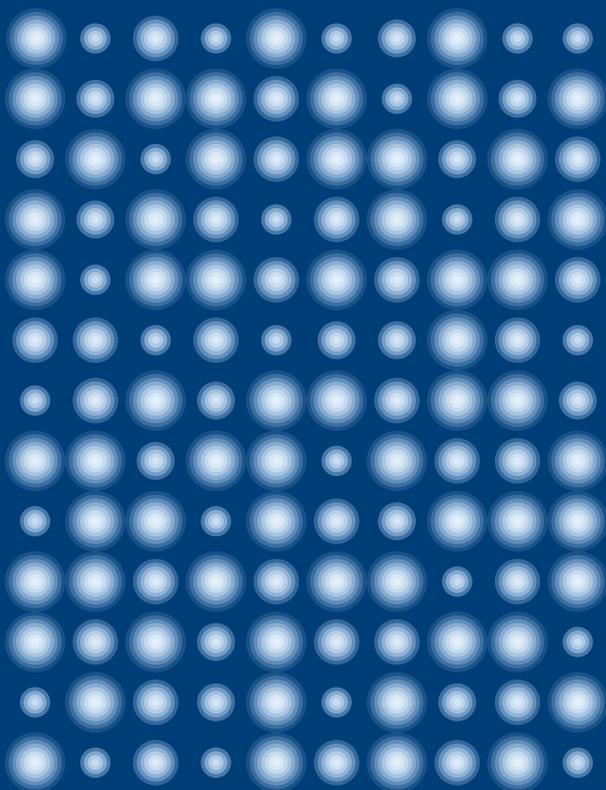


**PERCEPTION DE L'IMPACT DES HABITATS
INSTABLES, INDIGNES, INFORMELS
ET INSALUBRES SUR LA SANTÉ
DES FEMMES ENCEINTES
ET EN POST-PARTUM**



RAPPORT SCIENTIFIQUE



OBJECTIFS DE LA RECHERCHE

La présente recherche avait pour objectif de **comprendre comment des femmes enceintes ou ayant récemment accouché et vivant en habitat 4i** – c'est-à-dire instable, informel, indigne, insalubre – **perçoivent l'impact de leur lieu de vie sur leur santé**. Cette recherche vise également à décrire :

1. la perception qu'ont ces femmes des facteurs ayant un impact sur leur santé,
2. leur vécu du suivi de grossesse,
3. leur perception du rôle de l'entourage au cours de la grossesse et de la période post-accouchement,
4. leurs priorités.

MÉTHODOLOGIE

Les données ont été collectées et analysées selon une méthode qualitative. L'équipe de recherche a respecté les principes énoncés par la Charte éthique de la recherche de Médecins du Monde. En complément, le protocole de recherche a été validé par le comité d'éthique local.

Au total, 26 personnes vivant dans l'agglomération nantaise ont accepté d'être interviewées : 10 femmes enceintes, 10 femmes ayant récemment accouché (depuis moins de 42 jours), et 6 personnes faisant partie de leur entourage familial. Les lieux de vie 4i représentés parmi l'échantillon étudié étaient : les hôtels du 115 (31 %), les bidonvilles (27 %), la maternité du CHU de Nantes (19 %), les foyers d'hébergement d'urgence (8 %), les appartements mis à disposition par les associations (8 %), et les logements des tiers (8 %).

RÉSULTATS

Les femmes enceintes ou ayant récemment accouché vivant en habitat 4i ont perçu un impact global négatif de leur lieu de vie sur l'ensemble des dimensions de la santé : physique, mentale, et sociale.

1. La santé mentale était perçue comme la dimension la plus impactée du fait de vivre en habitat 4i. La méconnaissance de l'avenir par rapport au logement et aux démarches administratives, la dépendance aux autres, **l'isolement social**, et les conditions de vie inadaptées engendraient de l'inquiétude, du stress, et de l'angoisse. L'exposition continue à ces facteurs affectait profondément le sommeil, le repos, et la tranquillité des femmes, causant de la **souffrance et de l'épuisement psychique**.

2. La perception d'**insécurité alimentaire** était la deuxième catégorie la plus souvent évoquée et mise en relation avec les habitats 4i. Les facteurs reliés à cette perception étaient l'absence de cuisine dans les lieux de vie 4i et la distribution de nourriture inadaptée aux habitudes alimentaires et aux besoins de santé des personnes. Cette situation, conjointement aux difficultés financières, menait les femmes à sauter plusieurs repas et à chercher de la nourriture ailleurs.

3. Enfin, **la souffrance et la fatigue physique, les complications au cours de la grossesse, le risque infectieux, et l'aggravation des pathologies chroniques** ont été reliés aux conditions de l'environnement physique qui caractérisent les habitats 4i : absence d'accès à l'eau, fréquentes coupures d'électricité, difficultés à se chauffer proprement, l'exposition au froid, la faible hygiène, et partage de chambre avec d'autres personnes.

Santé mentale altérée

Isolement Social



Je ne sais pas de quoi est fait mon avenir, je suis dépendante vis à vis des autres, les démarches administratives sont interminables...

STRESS Épuisement psychique

Anxiété...



Accès à l'eau, à l'hygiène, au chauffage pour moi et mon bébé

Insécurité alimentaire



Ici on ne peut pas cuisiner!



Se déplacer pour faire ou acheter à manger coûte cher et prend du temps!



Utile mais pas toujours adaptée ou de bonne qualité, peu de choix

Santé physique dégradée

Souffrance physique

Aggravation des pathologies chroniques



Risques accrus d'infection



Je suis fatiguée et stressée!

► Risques de complications de la grossesse



Être entourée par de la famille ou des amis a été perçu comme un facteur essentiel pour se sentir en bonne santé.

Les membres de l'entourage ont été identifiés comme source de **soutien moral** dans les moments de difficulté, ayant un effet positif principalement sur la santé mentale. Le fait de parler avec des amis ou des membres de la famille permettait aux personnes de s'encourager mutuellement, de libérer l'esprit, d'oublier les mauvaises pensées, et de se sentir moins seules. Par ailleurs, la relation d'aide avec les membres de l'entourage s'élargissait également aux **activités de la vie quotidienne** (garde des enfants, tâches ménagères, et recherche de nourriture) permettant aux femmes de réduire l'effort physique au cours de la grossesse et après l'accouchement et de se reposer dans les moments de fatigue.

Perception des facteurs influençant le suivi de grossesse

Les difficultés d'accès aux soins se traduisaient souvent dans des suivis de grossesse irréguliers et tardifs. Les **longs temps d'attente** (parfois jusqu'à un mois) avant d'obtenir un rendez-vous à la PASS, la **barrière de la langue**, et la **peur de la COVID-19** ont été évoqués comme facteurs de renforcement des impacts négatifs de la vie en habitat 4i, et plus particulièrement impactant la qualité du suivi

de grossesse. A contrario, la **qualité de l'accueil** lors des consultations de suivi de grossesse, la **disponibilité des professionnels de santé** pour répondre aux questions concernant la grossesse, la **participation aux groupes de parole**, **avoir déjà eu des enfants**, et **être entourée par des amis ou de la famille** ont été perçus comme des facteurs favorisant un bon suivi de grossesse.

Les besoins fondamentaux sont la priorité des femmes enceintes ou ayant récemment accouché

Les personnes interrogées ont évoqué au cours des entretiens trois priorités principales pour améliorer leur situation actuelle, qui ont été hiérarchisées de la façon suivante :

- 1. avoir accès à un logement adapté** (suffisamment spacieux, équipé avec une cuisine, accès à l'eau, à l'électricité, aux toilettes) **et stable**,
- 2. pouvoir travailler et avoir une situation administrative régulière** dans l'objectif de gagner son indépendance et son rôle social,
- 3. être en bonne santé.**

Souvent ces trois points étaient évoqués conjointement ou reliés l'un à l'autre au cours des entretiens.

Suivi de grossesse

OBSTACLES

Délais pour RDV à la PASS ou RDV de suivi



Barrière de la langue



Peur d'attraper la Covid-19 en allant à l'hôpital



ELEMENTS FACILITANTS



Entourage



Disponibilité des professionnels de santé



Avoir déjà eu un enfant



GROUPES de parole

- PRIORITÉS -

des personnes interviewées

Logement adapté



Spacieux, stable, digne

Indépendance



Bonne santé
accès aux soins





PISTES D'ACTION

À partir des résultats de la présente étude, l'équipe de recherche a élaboré une proposition de pistes d'action, permettant d'agir à la fois sur les causes et sur les conséquences des habitats 4i, qui ont été résumées dans les 4 points suivants :

Sortir de l'habitat 4i

L'augmentation du nombre de places disponibles dans les dispositifs d'hébergement proposant un accompagnement d'insertion sociale, ainsi que la facilitation de l'accès à ce genre de dispositif, constituent une première étape fondamentale pour sortir des habitats 4i. En effet, cette piste d'action permettrait, d'une part, de réduire la pression sur les dispositifs d'hébergement d'urgence et hôtelier, qui proposent souvent des logements inadaptés (absence de cuisine, pas suffisamment spacieux, etc.), et, d'autre part, de promouvoir l'intégration sociale et l'indépendance de ces femmes, comme de toute autre personne vivant en habitat 4i.

Développer un système d'aide alimentaire adapté

Un système d'aide alimentaire adapté devrait être capable de respecter les besoins de santé et les habitudes alimentaires des personnes qui y ont accès. La deuxième piste d'action concerne la promotion de la sécurité alimentaire dans les habitats 4i par la mise à disposition de cuisines, équipées et adaptées aux besoins des personnes, directement dans les lieux de vie 4i ou ailleurs, ainsi que par l'amélioration de la qualité de la nourriture distribuée dans les habitats 4i.

Favoriser l'intégration sociale

L'isolement social a un impact délétère sur la santé mentale et physique des personnes interviewées. La promotion des activités en groupe (ateliers, temps d'échange et de partage, activités d'éducation et récréatives), selon une approche communautaire, est capable de faciliter l'intégration sociale des personnes vivant en habitat 4i par la facilitation des interactions, du partage d'information, et de la création de liens. Parallèlement,

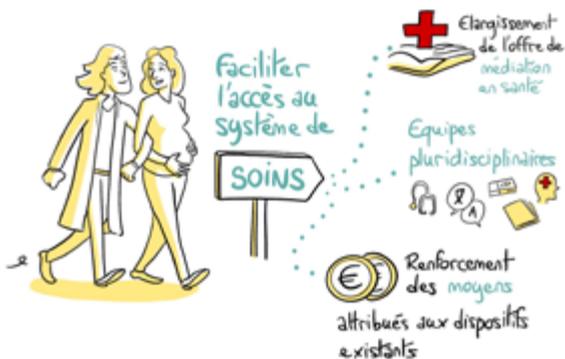




l'accès au monde du travail est une autre composante fondamentale du processus d'intégration au niveau d'une société, qui peut être favorisé par le **renforcement du réseau d'accompagnement des personnes vivant en habitat 4i dans leurs démarches administratives.**

Faciliter l'accès au système de soins et proposer un accompagnement pluridisciplinaire

La complexité des habitats 4i et de leurs interactions avec l'ensemble des dimensions de la santé nécessite un **accompagnement pluridisciplinaire dans une démarche d'autonomisation des individus** (empowerment). La promotion d'un modèle d'accompagnement transversal et continu par des différentes figures professionnelles (sages-femmes, médiateurs.trices en santé, travailleurs.trices sociaux.les, infirmier.e.s, médecins généralistes, psychologues, pharmaciens, etc.) permettrait d'évaluer chaque situation dans sa globalité et de proposer des solutions adaptées et efficaces.



CONCLUSION

La présente étude a décrit un impact perçu négatif des habitats 4i sur l'ensemble des dimensions de la santé des femmes enceintes ou en période post-partum. La congruence de nos résultats avec ceux retrouvés dans la littérature nationale et internationale a renforcé leur validité, mettant en évidence que l'impact perçu des habitats 4i sur la santé des femmes enceintes ou en période post-partum peut être, en réalité, étendu à l'ensemble de la population vivant en habitat 4i.

Finalement, cette recherche met en évidence **la nécessité de développer des actions concrètes pour améliorer la santé des femmes vivant en habitat 4i.** L'enjeu est d'agir conjointement 1) sur une meilleure prise en charge de ces femmes au sein des habitats 4i y compris en développant un système d'aide alimentaire et en favorisant l'intégration sociale, l'accès aux soins et un accompagnement pluridisciplinaire; et 2) de rendre possible une sortie de l'habitat 4i, notamment en augmentant le nombre de places dans les dispositifs d'hébergement proposant un accompagnement d'insertion sociale.

