

Inégalités Sociales de Santé en temps de crise sanitaire

DOSSIER DOCUMENTAIRE - SEPTEMBRE 2021

Réalisé avec le soutien financier
de l'ARS Auvergne-Rhône-Alpes



TABLE

DES MATIÈRES

Introduction générale.....	4
Quelles interventions pour réduire les ISS.....	5
Le travail documentaire pour mieux comprendre les Inégalités Sociales de Santé (ISS) et s’inspirer pour la suite.....	6
Comment utiliser le dossier PS ² : ISS en temps de crise sanitaire.....	6
Synthèse visuelle.....	7
I. CARACTÉRISTIQUES INDIVIDUELLES.....	8
• Synthèse visuelle.....	13
II. HABITUDES DE VIE.....	14
• Synthèse visuelle.....	23
III. LIEN SOCIAL.....	24
IV. MILIEU FAMILIAL.....	30
• Synthèse visuelle.....	37
V. MILIEU DE TRAVAIL.....	38
VI. LOGEMENT.....	44
VII. EDUCATION.....	48
VIII. ACCÈS AUX SOINS.....	55
• Synthèse visuelle.....	59
IX. CONTEXTE GLOBAL.....	60
• Synthèse visuelle.....	67

INTRODUCTION GÉNÉRALE

≈ Que sont les Inégalités Sociales de Santé (ou ISS) ?

Les ISS sont des **différences dans l'état de santé** liées au statut social. Elles existent entre pays, mais aussi **au sein d'un même pays**. En France, par exemple, les hommes cadres vivent en moyenne 6 ans de plus que les hommes ouvriers (INSEE, 2016). Ces inégalités concernent la mortalité, mais aussi de nombreuses pathologies et facteurs de risque. Elles traversent l'ensemble de la société selon un continuum : le « **gradient social de santé** ». En résumé, moins on est favorisé, moins on a de chance de jouir d'une « bonne » santé (physique, mentale et sociale). A la question du niveau socio-économique s'ajoutent d'autres dimensions, comme les inégalités liées au genre ou les discriminations raciales, par exemple. L'accumulation de ces dimensions est essentielle à prendre en compte pour comprendre les écarts en santé observés.

On peut considérer les ISS comme des **injustices de répartition des déterminants sociaux de la santé**. Les « **déterminants de la santé** », ce sont les facteurs qui influencent la santé, allant des comportements aux conditions de vie, jusqu'au fonctionnement global de la société.

≈ La crise liée à la COVID-19, révélatrice et amplificatrice des ISS

La crise sanitaire et sociale que l'on traverse depuis mars 2020 a mis chacun et chacune en difficulté. Elle a aussi poussé à s'interroger sur le monde et sur le fonctionnement des sociétés : jamais la question des inégalités – et en particulier celle des **inégalités sociales de santé**, n'avait été autant médiatisée. Cette crise a non seulement agi comme un **révélateur de ces inégalités, mais aussi comme leur amplificateur**.

La crise et les restrictions liées au contexte sanitaire sont en effet venues impacter **l'ensemble des déterminants de la santé et interroger les inégalités** qu'ils recouvrent : la capacité de communiquer avec ses proches, la qualité de son logement et environnement de vie, la possibilité ou non de télé-travailler n'en sont que quelques exemples.



Catégorisation des déterminants de santé

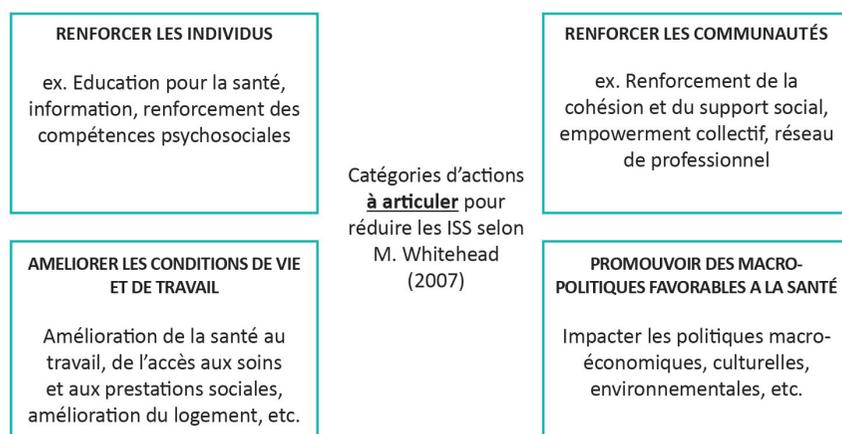
DAHLGREN & WHITEHEAD, 1991

≈ Des solidarités et des pistes d'action pour réduire les ISS

Mais cette crise a aussi mis en lumière ou fait émerger des initiatives solidaires, des actions collectives spontanées, des réorganisations de services accélérées... qu'il est nécessaire de souligner et de valoriser !

Certaines pistes d'actions sont reconnues comme importantes pour contribuer à la réduction des ISS. De manière générale, 4 niveaux d'actions sur les déterminants de la santé nécessitent d'être articulés (voir schéma ci-dessous, d'après Whitehead, 2007) :

QUELLES INTERVENTIONS POUR RÉDUIRE LES ISS ?



A ces leviers s'ajoutent des principes transversaux, comme l'importance d'agir **dès la petite enfance** (car les premières années de la vie ont un impact important sur la santé à l'âge adulte), l'importance d'agir **en coordination et en partenariat** avec d'autres acteurs, l'importance d'articuler des actions destinées **à l'ensemble de la société avec des mesures plus ciblées**, adaptées aux spécificités des populations et **coconstruites** avec elles.

On ne peut bien sûr pas mobiliser seuls tous ces leviers, mais **chacun à son propre niveau peut agir dans ce sens. A cet égard, les actions de nombreux acteurs associatifs, institutionnels et citoyens, pour faire face à la crise sanitaire et sociale, sont riches d'enseignements !**

LE TRAVAIL DOCUMENTAIRE POUR MIEUX COMPRENDRE LES ISS ET S'INSPIRER POUR LA SUITE

Dès le premier confinement (mars 2020), les documentalistes de l'IREPS Auvergne-Rhône-Alpes ont été mobilisées afin de mener un travail de veille informationnelle autour des ISS en temps de crise sanitaire.

Conduit principalement sur 2020, ce travail a permis d'identifier, de sélectionner et de mettre à disposition des professionnels des ressources pour mieux comprendre et agir contre l'augmentation des ISS dans ce contexte inédit. Le produit de cette veille peut encore être consulté en ligne, dans un dossier intitulé « [Covid-19 et Inégalités sociales de santé \(ISS\)](#). »

Un an plus tard, le dossier PS² (Pratiques et Solutions en Promotion de la Santé) ISS et crise sanitaire que vous avez devant les yeux propose **une sélection mise à jour de ces ressources** consacrées aux ISS en temps de crise sanitaire.

Ce nouveau dossier poursuit deux objectifs :

- Vous aider à mieux comprendre ce que sont les ISS, en faisant le point sur plusieurs déterminants de la santé qui interagissent entre eux, et **en constatant** comment la crise a impacté différents aspects de nos vies.
- Garder en mémoire **quelques-unes des solutions** mises en œuvre en France ou ailleurs, pour vous permettre de vous inspirer des **initiatives menées** dans ce contexte de crise.

COMMENT UTILISER LE DOSSIER PS² : ISS EN TEMPS DE CRISE SANITAIRE

Le dossier s'articule autour du schéma de catégorisation des déterminants de santé de Dahlgren & Whitehead (1991), présenté en introduction. Chaque chapitre renvoie à un déterminant de santé impacté par la crise sanitaire. Pour chacun d'entre eux, vous trouverez :

- Une **définition** du déterminant qui fait le lien avec les ISS et la crise du covid-19 ;
- Des extraits de publication (articles, sites internet, outils...) présentant un constat des ISS durant la crise, une initiative développée pour lutter contre elles, ou bien les deux ;
- Une « bibliographie en lien(s) », liste de **références commentées** mettant en évidence l'interdépendance entre les différents déterminants de santé.

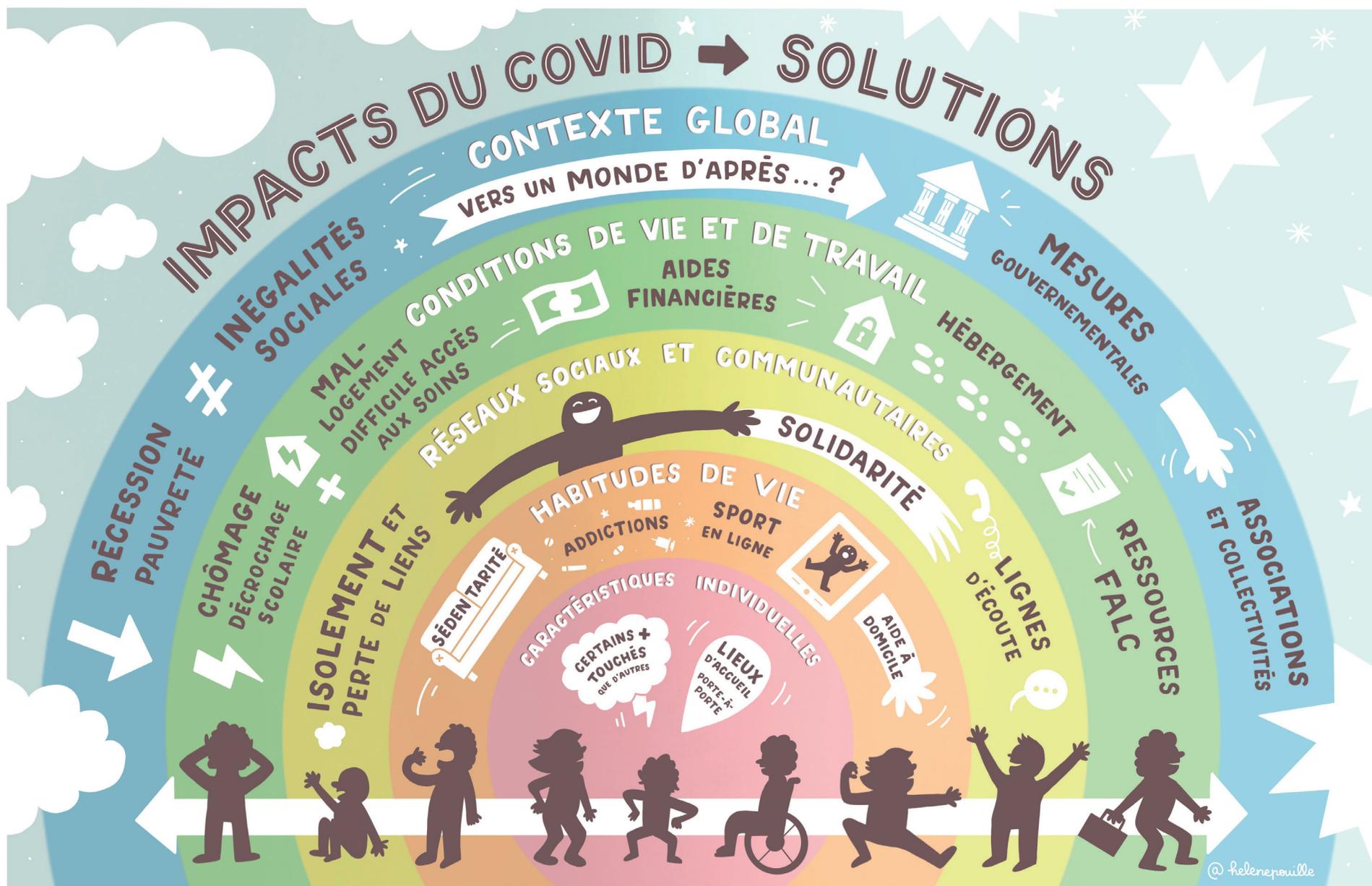
Enfin, le dossier propose **6 synthèses visuelles**, intercalées au fil des chapitres.

5 d'entre elles résument, pour chaque « arc de déterminants » du schéma de Dahlgren & Whitehead, les impacts de la crise sanitaire à covid-19 et les solutions mises en œuvre afin de lutter contre ces impacts.

La première que vous rencontrerez est une synthèse récapitulative, pour une meilleure vue d'ensemble autour du sujet.

Ce dossier peut se lire de façon linéaire ou non, en entrant par les synthèses visuelles, les définitions ou bien par les extraits. Il a été conçu afin de laisser une liberté de lecture et d'aider à une meilleure compréhension des inégalités sociales de santé, de la façon dont la crise sanitaire a pu les révéler ou les renforcer, et de la manière dont on peut agir contre.

LES INÉGALITÉS SOCIALES DE SANTÉ



I.

CARACTERISTIQUES INDIVIDUELLES

*Avoir un handicap physique ou être une personne valide...
Vivre à 70 ans dans un EHPAD ou seul dans son logement...
Être enceinte durant la crise ou jeune étudiante...*

L'âge, la constitution, le handicap ou le genre font partie des caractéristiques des individus et ont un impact sur la santé.

Les caractéristiques individuelles constituent le socle du schéma des déterminants de la santé de Dahlgren et Whitehead. La pandémie de covid-19, mais aussi les restrictions qu'elle a entraînées, n'ont pas impacté de la même manière les personnes suivant leur âge, leur genre ou leur constitution.

Bien que qualifiées d'« individuelles », ces caractéristiques sont influencées par les rapports existants au sein d'une société (comment sont considérées les personnes âgées ou en situation de handicap ? Quel niveau d'inégalités entre les femmes et les hommes ? etc.). De plus, certaines caractéristiques des individus influent à leur tour sur les liens sociaux et les comportements adoptés.

S'il n'est pas possible d'intervenir directement à ce niveau, il est important de les prendre en compte lors de la mise en place d'actions de promotion de la santé.

1. CONSTATS ET SOLUTIONS

≈ Handicap

CONSTAT

« Aux problèmes d'accessibilité des mesures de prévention, dont nous n'avons donné que quelques exemples, s'ajoute une construction sociale de la fragilité. La vulnérabilité n'est pas une donnée biologique pure : comme l'ont pointé certains journalistes, les drames dans les Ehpad sont à relier au manque de moyens de protection du personnel et à la difficulté de respecter des mesures de distanciation sociale. Les personnes handicapées résidant en institution, qui connaissent un sort semblable, sont en revanche peu évoquées. Ces deux catégories de population, qui seront donc davantage exposées au virus en raison de leur vulnérabilité accrue par l'organisation sociale et institutionnelle, risquent d'être dirigées vers des services qui ne les prendront pas prioritairement en charge (ou qui les refuseront) en raison de leurs chances de survie estimées plus basses et/ou parce que les décisions sont guidées par des critères hiérarchisant les vies et mettant les « vies handicapées » en bas de l'échelle. »

Le handicap n'entraîne pas de façon mécanique, même si cela peut être le cas, une plus grande vulnérabilité à la maladie à Covid-19 mais les difficultés et les empêchements produits par cette situation et l'environnement des personnes concernées peuvent provoquer une plus forte exposition au virus et des difficultés dans l'accès aux soins.

Chamorro E., Vennetier S.- **Déconstructions et reconstructions du handicap en temps de coronavirus.**- EHESS, avril 2020.

[https://www.ehess.fr/fr/carnet/coronavirus/d%C3%A9constructions-et-reconstructions-handicap-en-temps-coronavirus.](https://www.ehess.fr/fr/carnet/coronavirus/d%C3%A9constructions-et-reconstructions-handicap-en-temps-coronavirus)

SOLUTION

SECRETARIAT D'ETAT
CHARGÉ DES PERSONNES
HANDICAPÉES
Liberté
Égalité
Fraternité

Le 11 mai c'est le début du déconfinement

Attention, le Covid-19 est toujours là.
Le Covid-19 est aussi appelé coronavirus.

Je peux encore avoir le Covid-19.



Je choisis

je reste confiné

ou

je me déconfiner

Je reste chez moi le plus souvent.

Je sors de chez moi en me protégeant.



Si je suis fragile et que j'ai le Covid-19, je peux être gravement malade



La littératie en santé est la capacité d'un individu à « accéder, comprendre, évaluer et utiliser l'information en vue de prendre des décisions concernant [sa] santé. » (Van den broucke S., La Santé en action, n° 440, 2017, p. 11-13). Les personnes en situation de handicap font partie des populations qui ont plus de risques d'avoir un faible niveau de littératie en santé. SantéBD est un projet de l'association CoActis Santé qui agit depuis dix ans en faveur de l'accès à la santé pour tous. Dans le cadre de la pandémie l'association, en lien avec le Secrétariat d'Etat chargé des personnes handicapées, a proposé des explications en FALC (Facile à lire et à comprendre).

Le 11 mai c'est le début du déconfinement.- CoActis Santé - SantéBD, mai 2020.
https://handicap.gouv.fr/IMG/pdf/je_choisis_vdef.pdf

≈ Personnes âgées

CONSTAT

« Sans surprise, on retrouve parmi les victimes qui paient le prix fort de l'épidémie de coronavirus, ceux qui étaient déjà les plus mal lotis socialement, économiquement et sur le plan de la santé : personnes à la rue, détenues en prisons et dans les centres de rétention administrative, hospitalisées en psychiatrie, mais aussi résidents et personnels des établissements médico-sociaux accueillant des personnes âgées dépendantes (Ehpad) et des personnes handicapées. Souvent plus fragiles face au virus, elles sont aussi les grandes perdantes des mesures de confinement. Depuis une semaine, parfois avant, les centres qui hébergent les personnes âgées et un certain nombre de ceux qui hébergent des personnes handicapées sont fermés au public, dans le but de les protéger d'un virus plus dangereux pour elles que pour la population générale, du fait de leur âge et/ou de leurs pathologies. »

Les personnes les plus âgées font partie des personnes très vulnérables à la Covid-19. Mais elles sont aussi fortement impactées par les mesures prises pour contenir la propagation du virus. Ainsi, l'isolement qui en découle a des conséquences importantes sur leur santé mentale et physique.

Fillon E.- **Confinement : Quel impact dans les établissements pour personnes âgées et handicapées ?**- The Conversation, mars 2020. <https://theconversation.com/confinement-quel-impact-dans-les-etablissements-pour-personnes-agees-et-handicapees-134561>

SOLUTION



Cette ligne d'écoute proposée par les Petits Frères des Pauvres s'adresse aux plus de 50 ans qui souhaitent rompre leur solitude en parlant avec un ou une bénévole de l'association. Le numéro gratuit, anonyme et confidentiel est ouvert tous les jours.

Petits Frères des Pauvres.- **Solitud'écoute : Offrir le temps d'un appel, un espace d'écoute bienveillante aux plus de 50 ans.**- Petits Frères des Pauvres, s.d. <https://www.petitsfreresdespauvres.fr/nos-actions/apporter-une-presence/ecoute-anonyme>

≈ Genre

CONSTAT

« **Des droits reproductifs mais pas... fondamentaux.** À l'issue de ces sept semaines de confinement, et malgré la mobilisation de la société civile, on ne peut que faire le constat de demi-mesures floues qui inhibent l'autonomie des femmes et laissent le pouvoir aux médecins, au sein d'infrastructures aux conditions sanitaires hétérogènes et très souvent dégradées, amplifiant les inégalités territoriales et sociales préexistantes. [...] La crise pandémique montre combien **la lutte pour les droits reproductifs** reste d'actualité, et qu'ils ne sont toujours pas considérés comme des droits humains fondamentaux. Pour l'immédiat, l'urgence va être d'accompagner toutes les femmes qui n'auront pas pu exercer leurs droits reproductifs pendant les deux mois de confinement. À l'évidence, il est nécessaire d'envisager un grand plan pour que la continuité des soins, partout sur le territoire, soit assurée tous les jours de l'année, et puisse se poursuivre même en cas de pandémie. »

Les femmes et les hommes n'ont pas été impactés de la même manière par la crise. Les mesures de confinement ont notamment impacté les droits sexuels et reproductifs, ainsi que l'accès aux soins des femmes

Mazuy M., La Rochebrochard (de) E., Becquet V., et al.- **IVG, grossesse, accouchement : Quand la crise sanitaire menace les droits des femmes.**- The Conversation, mai 2020. <https://theconversation.com/ivg-grossesse-accouchement-quand-la-crise-sanitaire-menace-les-droits-des-femmes-137625>

2. BIBLIOGRAPHIE EN LIEN(S)

≈ Handicap

McClain-Nhlapo C., Heydt P., Kuper H.- **Répondre aux besoins de soins des personnes handicapées dans le contexte du coronavirus.**- Banque Mondiale Blogs, juin 2020. https://blogs.worldbank.org/fr/voices/repondre-aux-besoins-de-soins-des-personnes-handicapees-dans-le-contexte-du-coronavirus?cid=ecr_tt_worldbank_fr_ext

Cet article aborde la question de l'inclusion des personnes en situation de handicap, en plaidant notamment pour des systèmes de soins plus adaptés à ces publics pour lutter contre les difficultés d'accès.

 En lien avec les déterminants présentés dans [le chapitre 8](#) (Accès aux soins)

Claeys S., Clause-Verdreau A.-C., Hirsch E., et al.- **Covid-19 : Enquête nationale situations de handicap en établissement et à domicile.**- Covid-19, éthique et société. Espace éthique Ile-de-France, mai 2020. https://www.espace-ethique.org/sites/default/files/enquete_covid_handicap_vdef.pdf

A la faveur d'une enquête réalisée entre le 12 mars et le 8 avril 2020, l'Observatoire Covid-19, éthique et société, de l'Espace éthique Ile-de-France, note une difficulté d'accès aux soins accrus pour les personnes en situation de handicap. L'observatoire met également en avant les conséquences psychologiques du confinement, notamment chez les personnes accueillies en établissement : angoisses, incompréhension... Le confinement s'avère très difficile dans le cas de handicaps comme l'autisme.

 En lien avec les déterminants présentés dans [le chapitre 3](#) (Lien social)

Jumet A.-L.- **Le handicap face au Covid-19 : "On se sent abandonné"**.- France Culture, mai 2020. <https://www.franceculture.fr/emissions/hashtag/le-handicap-face-au-covid-19-se-sent-abandonne>

Cette émission de France Culture donne la parole aux personnes en situation de handicap et à leurs entourages sur leur vécu du confinement. Hakim Kasmi, grand reporter au service économique et social de France Culture et non-voyant, témoigne des difficultés du télétravail et de la nécessité d'adapter les outils informatiques. Rémy et Mathilde, handicapés tous les deux, soulignent les difficultés d'accès à l'information et leurs craintes pour l'avenir.

 En lien avec les déterminants présentés dans :
[le chapitre 5](#) (Milieu de travail)
[le chapitre 7](#) (Education)

Lagarde M., Genet R.- **Permettre l'inclusion des enfants en situation de handicap En période de crise sanitaire.**- Dev'Ergo, 2020. <https://devergoform.wixsite.com/website/temoignages>

Marie Lagarde et Romain Genet, ergothérapeutes, proposent des livrets inclusifs sur les gestes barrières à des destination des enfants en situation de handicap. On y retrouve des outils, des affiches, des explications en FALC...

 En lien avec les déterminants présentés dans [le chapitre 7](#) (Education)

≈ Personnes âgées

Petits Frères des Pauvres. **Rapport Petits Frères des Pauvres. Isolement des personnes âgées : Les effets du confinement.** Petits Frères des Pauvres, Juin 2020. <https://www.petitsfreresdespauvres.fr/informer/prises-de-positions/covid-19-contre-un-confinement-social-des-personnes-agees>

Ce rapport des Petits Frères des Pauvres pointe les nombreuses difficultés rencontrées par les personnes âgées lors de cette crise. Outre la solitude et l'isolement, le rapport montre l'éloignement du numérique de ces populations, qui n'est pas forcément vécu comme un manque ou un outil indispensable pour supporter la situation. Les Petits Frères des Pauvres préconisent de changer de regard sur la vieillesse : « une société qui ne respecte pas ses aînés, c'est une société qui perd son humanité. »

 En lien avec les déterminants présentés dans [le chapitre 3](#) (Lien social)

Louart C.- **Le risque est d'oublier la dignité humaine des personnes âgées et vulnérables.**- CNRS Le Journal, mai 2020. <https://lejournel.cnrs.fr/articles/le-risque-est-doublier-la-dignite-humaine-des-personnes-agees-et-vulnerables>

Dans cet interview le gériatre Régis Aubry, co-président de la Plateforme nationale pour la recherche sur la fin de vie, et Benoît Eyraud, sociologue au Centre Max Weber, abordent l'isolement des personnes âgées pendant la crise du Covid-19, et surtout de celles de l'identification par la société de certaines catégories de populations comme « vulnérables », une étiquette parfois mal vécue par les personnes concernées, qui ont pu éprouver un sentiment « d'infantilisation ».

 En lien avec les déterminants présentés dans [le chapitre 3](#) (Lien social)

≈ Genre

Réseau wallon pour la santé des femmes.- **Ma santé en confinement : Paroles de femmes d'une bulle à l'autre.**- [Radio27.be](https://www.radio27.be), mars-juin 2020.

<https://www.radio27.be/podcast/ma-sante-en-confinement-paroles-de-femmes-dune-bulle-a-lautre/>

Entre mars et juin 2020, le réseau wallon pour la santé des femmes a collecté plus d'une cinquantaine de témoignages de femmes livrant leur vécu du confinement, qui ont été rassemblés en quatre podcasts audio sous la forme d'ateliers d'échanges, comme s'il y avait eu rencontre. Les témoignages mettent en évidence les difficultés rencontrées par les femmes durant la période de confinement, en matière d'accès aux soins, de conditions de vie et de travail, mais aussi les violences intra-familiales et conjugales, le maintien des liens sociaux...

En lien avec les déterminants présentés dans :

[le chapitre 3](#) (Lien social)

[le chapitre 4](#) (Milieu familial)

[le chapitre 5](#) (Milieu de travail)

[le chapitre 8](#) (Accès aux soins)

Khayat L.- **Les femmes et les hommes sont-ils égaux face à l'épidémie de Covid-19 ?**.- Wecf France : Construire avec les femmes un monde sain durable et équitable, mars 2020.

<https://wecf-france.org/les-femmes-et-les-hommes-sont-ils-egaux-face-a-lepidemie-du-virus-covid-19/>

Cet article s'appuie sur les travaux de trois chercheuses du groupe de travail Genre et Covid-19 créé par le magazine scientifique britannique The Lancet. Il évoque une « charge mentale décuplée » pour les femmes, notamment pour les femmes seules avec enfants. L'article dépeint également une sous-représentation des femmes dans les instances décisionnelles liées à la gestion de l'épidémie.

En lien avec les déterminants présentés dans [le chapitre 4](#) (Milieu familial)

Schiappa M.- **Covid-19 : Menaces sur les femmes dans le monde.**- Fondation Jean Jaurès, avril 2020. <https://jean-jaures.org/nos-productions/covid-19-menaces-sur-les-femmes-dans-le-monde>

Marlène Schiappa, alors ministre déléguée chargée de la Citoyenneté, décrit l'impact négatif de la pandémie sur les droits et la situation des femmes. Elle évoque les femmes en première ligne durant la crise et rappelle que les métiers dits du « care » sont plus investis par les femmes : soin, éducation, vente... Elle indique également que les inégalités économiques entre hommes et femmes sont accrues par la pandémie : les femmes qui proportionnellement s'occupent plus du foyer, des enfants et de l'école ont moins de temps disponible pour le travail. L'augmentation des violences sexistes et sexuelles est aussi une réalité décrite pendant le confinement et touche particulièrement les femmes.



En lien avec les déterminants présentés dans [le chapitre 5](#) (Milieu de travail)

CARACTÉRISTIQUES INDIVIDUELLES



II.

HABITUDES DE VIE

Passer sa journée de travail devant un écran ou en déplacement actif...
Etre fumeur ou en sevrage tabagique...
Pratiquer le chemsex ou non...
Avoir les moyens d'acheter bio et local ou se nourrir de plats industriels...

L'alimentation, l'activité physique, les conduites addictives... renvoient au « style de vie » ou « comportement » de chacun et chacune. Ces comportements ont un impact important sur la santé. Ils ne sauraient pour autant être réduits à une question de « choix » individuel, car ils sont influencés par d'autres facteurs.

Ces habitudes de vie sont en effet souvent partagées aux seins des groupes d'appartenance des individus. Elles sont aussi souvent contraintes par les environnements de vie et les conditions de travail dans lesquels ils évoluent.

La crise sanitaire a pesé fortement sur les comportements, qui ont été chamboulés : pratique d'activité physique, consommation d'alcool, rythme alimentaire, ou encore temps passé devant les écrans n'en sont que quelques exemples.

En santé publique, beaucoup d'interventions sont centrées sur la modification des comportements individuels défavorables à la santé. Accompagner les individus, renforcer leurs compétences et leur pouvoir d'agir est en effet un levier de réduction des inégalités sociales de santé, dans la mesure où des actions sont également menées à d'autres niveaux.

Il est en effet important d'agir également sur les environnements de vie des personnes pour renforcer la portée de ces actions.

1. CONSTATS ET SOLUTIONS

≈ Rythme de vie

CONSTAT

« « Pendant la période de confinement, les Français ont redécouvert le plaisir de cuisiner à la maison. L'augmentation de la fréquentation sur le site [mangerbouger.fr](https://www.mangerbouger.fr) témoigne d'ailleurs de leur intérêt grandissant pour la cuisine et l'activité physique à pratiquer à domicile. Cette nouvelle habitude vécue positivement pourrait s'installer durablement dans leur quotidien après le déconfinement. Cette tendance sera à suivre. » indique Anne-Juliette Serry, responsable de l'unité nutrition et activité physique à Santé publique France. »

Confinement : Quelles conséquences sur les habitudes alimentaires ?- Santé publique France, mai 2020. <https://www.santepubliquefrance.fr/presse/2020/confinement-quelles-consequences-sur-les-habitudes-alimentaires>

Santé publique France a intégré dans les 3e et 6e vagues de son enquête CoviPrev des questions sur l'alimentation, afin d'évaluer ces changements. Alimentation moins équilibrée, plus de grignotage, mais aussi davantage de fait-maison... le confinement a fortement modifié les habitudes alimentaires. Selon l'enquête, ces évolutions ont particulièrement touché les personnes de moins de 40 ans, les familles avec des enfants de moins de 16 ans, les personnes en situation financière très difficile et les personnes présentant des niveaux élevés d'anxiété, de dépression et beaucoup de problèmes de sommeil.

CONSTAT

« Une revue récente de la littérature scientifique publiée dans The Lancet souligne cependant les risques que cette situation d'enfermement fait courir en matière de développement ou d'aggravation des troubles mentaux à l'issue de cette quarantaine, tant sur le court que sur le long terme. Il existe par exemple un surrisque de trouble de stress post-traumatique, de confusion, et de comportements agressifs. Parmi les troubles mentaux, les troubles des conduites alimentaires sont parmi les plus fréquents : en population générale, une personne sur 20 est touchée par l'anorexie mentale, la boulimie nerveuse ou l'hyperphagie boulimique.

Les professionnels travaillant dans ce champ ont souligné la vulnérabilité et les spécificités de ces patients vis-à-vis du Covid-19, et plusieurs ressources en ligne sont disponibles à ce sujet. Bien que l'on puisse supposer que le stress induit par la quarantaine contribue au développement d'un trouble des conduites alimentaires ou à son aggravation, les effets sur les troubles psychologiques sont encore mal évalués, et probablement sous-estimés. »

Flaudias V., Boudesseul J., Zerhouni O., et al.- **En perturbant nos émotions, le confinement risque de favoriser les troubles alimentaires.**- The Conversation, avril 2020. <https://theconversation.com/en-perturbant-nos-emotions-le-confinement-risque-de-favoriser-les-troubles-alimentaires-136633>

Cet article revient sur une revue publiée dans The Lancet, et attire l'attention sur les effets de l'isolement provoqué par le confinement sur la santé mentale, et notamment les troubles du comportement alimentaire. Par ailleurs, l'exposition répétée aux médias (et aux publicités alimentaires) et un temps plus important passé dans la cuisine (pour cause de confinement chez soi) s'accompagnent de prises alimentaires plus fréquentes et d'une prise de poids à court ou long terme. Enfin, le confinement limitant les stratégies de gestion du stress, l'article suppose que celui-ci risque d'induire, chez certaines personnes plus vulnérables, un recours plus fréquent à l'alimentation comme un moyen de réguler ses émotions et de diminuer l'intensité du stress perçu.

CONSTAT

« Une nette baisse de l'activité physique pendant le confinement »

Les limitations de déplacement et l'isolement imposés par le confinement ont réduit fortement la pratique des activités physiques dans la population. Ainsi :

- Près de la moitié des personnes interrogées ont déclaré une diminution de leur activité physique
- Près de 6 personnes sur 10 ont fait moins de 30 min/jour d'activité physique pendant le confinement »

Toujours via l'enquête CoviPrev, Santé publique France a évalué l'impact du temps de confinement sur l'activité physique et la sédentarité des Français. La baisse d'activité physique et l'augmentation du temps d'écran a concerné avant tout les jeunes, les personnes ayant poursuivi leur activité professionnelle à domicile et les personnes domiciliées en zone urbaine.

« 6 personnes sur 10 ont augmenté leur temps d'écran »

La période de confinement a été propice à l'utilisation des nouvelles technologies, pour rester en contact avec son entourage, s'informer ou encore s'occuper (films, séries, réseaux sociaux...). Parmi les personnes interrogées 59% ont déclaré une augmentation du temps passé devant un écran pendant leur temps libre. Le temps moyen passé devant un écran pendant le temps libre était de 5h par jour pendant le confinement.

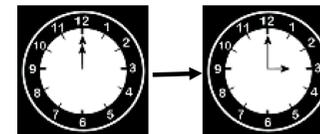
Parmi l'ensemble des personnes interrogées, près d'un quart a déclaré y consacrer 7h ou plus par jour. »

Confinement : Un impact certain sur l'activité physique, le temps passé assis et le temps passé devant un écran.- Santé publique France, juin 2020.

<https://www.santepubliquefrance.fr/presse/2020/confinement-un-impact-certain-sur-l-activite-physique-le-temps-passe-assis-et-le-temps-passe-devant-un-ecran>

SOLUTION

- Je ne range pas le reste des courses tout de suite
- Je nettoie les produits avec un essuie-tout humide
- J'attends 3 heures avant de les ranger
- Je lave les fruits et légumes à l'eau
- Je me lave les mains



Comment faire ses courses et comment les ranger expliqué en Facile à lire et à comprendre (Falc).- Unapei, avril 2020.

<https://uniset-solidaires.unapei.org/article/comment-faire-ses-courses-et-comment-les-ranger-explique-en-facile-a-lire-et-a-comprendre-falc>

Les équipes de l'Adapei-Aria Vendée proposent deux documents faciles à lire et à comprendre pour savoir comment faire ses courses avec le maximum de précautions et, dans un second temps, comment les ranger afin d'éviter le plus possible les risques de contamination.

SOLUTION

Le site MangerBouger de Santé publique France propose des idées de recettes et d'activités physiques adaptées pour un temps de confinement.

Des idées pour continuer à bien manger et à bouger pendant le confinement



Wrap de falafels aux lentilles corail



Pâtes complètes aux légumes



CONSTAT

« Ce que le Covid-19 nous rappelle à tous, c'est la fonction réparatrice du high, comme disent les Anglo-Saxons. N'en déplaise aux institutions gouvernementales qui communiquent exclusivement sur les dangers de l'addiction, les citoyens découvrent les mérites de l'apéro-Skype, commandent des drogues sur le darknet, font la queue devant les bureaux de tabac et des stocks de traitement de substitution aux opiacés. **La drogue, ne l'oublions pas, est pour beaucoup un véhicule conçu pour nous aider à traverser ces moments. Les discussions entre usagers se focalisent logiquement sur comment consommer plus et mieux dans un contexte de répression accrue.** Et les grandes associations d'usagers se sont attachées à donner quelques conseils allant dans ce sens. »

Fabrice Olivet, expert communautaire, décrit dans cet article les stratégies mises en place par les usagers de drogues pour gérer leurs stocks durant la période de crise. Il explique que le temps du confinement et de la crise sanitaire favorise la consommation de substances addictives, et que malgré les messages de prévention, il existe de nombreux moyens de se procurer des drogues.

Olivet F.- « Covid-19 : les usagers consomment et gèrent des stocks ! ».- SWAPS : Santé, réduction des risques et usages de drogues, n° 94, 2020.
https://www.grea.ch/sites/default/files/swaps94.covid_.pdf

MangerBouger.- Santé publique France, s.d.
<https://www.mangerbouger.fr/>

CONSTAT

« Pour d'autres usagers dépendants, la situation semble plus difficile. Les **difficultés rencontrées lors de ces sevrages souvent improvisés et parfois forcés** (pour ceux qui ne trouvent pas de fournisseur ou qui n'ont plus les moyens financiers de se fournir) sont exacerbées par la limitation de certaines activités (comme le sport, les échanges sociaux, les activités culturelles, etc.) et par la dimension anxiogène du confinement. Ces difficultés conduisent certains usagers à formuler des demandes d'accompagnement en (télé)consultations en CSAPA ou à l'hôpital. Les plus fragiles (socialement, psychiquement et/ou physiquement) et/ou les plus dépendants recherchent (et trouvent encore parfois) des places de sevrage dans les services hospitaliers. **Plus globalement, les sites du dispositif TREND observent une recrudescence des troubles anxieux que les professionnels doivent gérer à distance** (téléphone, emails, traitements faxés...). »

Certains usagers dépendants font face à des difficultés pour s'approvisionner et se retrouvent dans des situations de sevrage contraint ou non-préparé qui les mettent en danger. Les observations du dispositif TREND montrent également que la santé mentale de ces populations se dégrade.

Gerome C., Gandilhon M.- **Usages, offre de drogues et pratiques professionnelles au temps du Covid-19 : Les observations croisées du dispositif Trend. Bulletin TREND / Covid-19.**- OFDT, mars-avril 2020.

<https://www.ofdt.fr/BDD/publications/docs/Bulletin-TREND-COVID-1.pdf>

SOLUTION

#COVID-19 & Alcool

Avec le confinement, votre consommation d'alcool ↗ ?



- ✓ Accidents domestiques
- ✓ Violences intrafamiliales
- ✓ Oubli des gestes barrières et de distanciation sociale

Pour votre santé, l'alcool c'est maximum 2 verres par jour. Et pas tous les jours.



La Mildeca a publié une série de recommandations sur son site Internet pour les usagers de drogues.

COVID-19, tabac, alcool et drogues : Risques et précautions.- MILDECA, mai 2020.
<https://www.drogues.gouv.fr/actualites/covid-19-tabac-alcool-drogues-risques-precautions>

SOLUTION

À NOTER

Quelques symptômes de manque ressemblent aux premiers symptômes de l'infection au COVID 19 (Coronavirus) notamment la fièvre et les courbatures. Si ces symptômes incluent une toux sèche et persistante cela pourrait être le virus.

.....

A NE PAS OUBLIER !

La plupart des consommateurs y compris les plus dépendants font preuve de ressources insoupçonnées, ajustant leurs comportements d'usage afin d'en limiter les risques (dont l'exposition au virus), avec la ferme intention de se protéger et en conséquence de protéger les autres. Pour mieux accompagner, n'oublions jamais l'expertise de l'usager !

.....

RAPPELONS-NOUS

Que les personnes dépendantes à l'alcool ont tendance à minimiser les quantités dont elles ont réellement besoin pour éviter tout jugement ou toute stigmatisation.

.....

Destiné aux professionnels, ce guide pratique rassemble plusieurs conseils et recommandations pour la prise en charge durant le confinement des personnes à risques en matière de consommation d'alcool.

Covid-19 : Conseils aux professionnels assurant des missions d'hébergement et d'« aller vers » pour réduire les risques liés aux consommations d'alcool.- Modus Bibendi, avril 2020. <https://www.federationaddiction.fr/app/uploads/2020/03/RECOMMANDATIONS-MODUS-BIBENDI-COVID-RDR-ALCOOL.pdf>

2. BIBLIOGRAPHIE EN LIEN(S)

≈ Rythme de vie

Covid-19 et alimentation : Une solution pour l'avenir ?- Ministère de l'Enseignement supérieur, de la Recherche et de l'Innovation, février 2021.

<https://recherche covid.enseignementsup-recherche.gouv.fr/covid-19-et-alimentation-une-solution-pour-l-avenir-48924>

Dans cet article, Joffrey Zoll, chercheur au sein de l'unité de recherche Mitochondrie, stress oxydant et protection musculaire, rappelle que parmi les populations les plus touchées par des formes graves de la covid-19 figurent les personnes âgées, les personnes obèses, diabétiques et hypertendues. En matière d'alimentation, le scientifique évoque deux pistes de prévention : la baisse de la consommation de sucre et la prise de vitamine D.

 En lien avec les déterminants présentés dans [le chapitre 1](#) (Caractéristiques individuelles)

Escalon H., Deschamps V., Verdot C.- **Activité physique et sédentarité des adultes pendant la période de confinement lié à l'épidémie de Covid-19 : Etat des lieux et évolutions perçues (CoviPrev, 2020)**.- BEH Covid-19, n° 3, février 2021.

http://beh.santepubliquefrance.fr/beh/2021/Cov_3/2021_Cov_3_1.html

Les résultats de cette étude mettent en évidence une dégradation des comportements d'activité physique et de sédentarité dans la population adulte pendant la période de confinement. Le manque d'activité physique a concerné davantage les personnes de catégories socioprofessionnelles moins favorisées ou sans activité, ainsi que les femmes les moins diplômées, en arrêt de travail ou au chômage partiel. En revanche, la déclaration d'une diminution de l'activité physique était associée à un statut social élevé et, chez les hommes, au télétravail. La hausse déclarée du temps passé assis était associée au télétravail et au chômage partiel. Les résultats montrent aussi l'importance de promouvoir un mode de vie actif dans une telle situation, afin de contribuer au maintien de la santé physique et mentale de la population.

 En lien avec les déterminants présentés dans [le chapitre 5](#) (Milieu de travail)

Burigusa G., Fillion B.- **Répertoire des initiatives en prévention des chutes chez les aînés vivant à domicile dans le contexte de la pandémie de Covid-19 : Synthèse rapide des connaissances**.- INSPQ, janvier 2021.

<https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/publications/3108-intiatives-prevention-chutes-aines-domicile-covid-19.pdf>

Ce document rappelle l'importance du problème des chutes chez les personnes âgées. Il répertorie les initiatives en ligne proposant notamment des programmes de maintien de l'activité physique, et énumère des pistes de solutions.

 En lien avec les déterminants présentés dans [le chapitre 1](#) (Caractéristiques individuelles)

Santé publique France.- **En 2-2 : Des recettes qui coûtent 2€ et qui prennent 2 minutes, ou presque**.- [Mangerbouger.fr](#), novembre 2020.

<https://www.mangerbouger.fr/recettes-en-2-2/>

Santé Publique France appréhende la gestion de la crise sanitaire dans une perspective de santé globale, et lance une campagne d'information digitale à destination des 18-25 ans, en vue de leur donner quelques clés pour améliorer leur alimentation.

Institut français d'opinion publique.- **Entre grande bouffe et malbouffe... : Quel est l'impact du confinement sur le poids et les habitudes alimentaires des Français ? L'impact du confinement sur le poids et son alimentation**.- IFOP, Darwin nutrition, juin 2020.

https://www.ifop.com/wp-content/uploads/2020/05/Infographie_ifop_Nutrition2020.05.06.pdf

Ce sondage IFOP consacré à l'impact du confinement sur le poids et les habitudes alimentaires des Français attire l'attention sur les inégalités femmes/hommes qui perdurent ou ont été accentuées par le contexte de confinement autour de la préparation des repas.

 En lien avec les déterminants présentés dans [le chapitre 4](#) (Milieu familial)

Agence nationale de sécurité sanitaire de l'alimentation, de l'environnement et du travail.- **Avis [...] relatif à l'évaluation des risques liés à la réduction du niveau d'activité physique et à l'augmentation du niveau de sédentarité en situation de confinement**.- ANSES, avril 2020.

<https://www.anses.fr/fr/system/files/NUT2020SA0048.pdf>

Synthèse : <https://www.anses.fr/fr/content/maintenir-une-activit%C3%A9-physique-et-limiter-la-s%C3%A9dentarit%C3%A9-l%E2%80%99anses-adapte-ses-rep%C3%A8res-au>

Cet avis liste les risques liés à la sédentarité et provoqués par le confinement prolongé. Il rappelle aussi les recommandations en matière de pratique d'activité physique en fonction de l'âge. Les recommandations visent plus particulièrement les personnes de plus de 65 ans, pour des questions liées à une moindre réversibilité des effets de la restriction sur l'appareil locomoteur, ainsi que les enfants et les adolescents, pour lesquels des effets d'une restriction de mouvement pourraient avoir des conséquences plus marquées.



En lien avec les déterminants présentés dans le [chapitre 1](#) (Caractéristiques individuelles)

Coronavirus - Alimentation, courses, nettoyage : Les recommandations de l'Anses.- [Anses.fr](https://www.anses.fr), mars 2020.
<https://www.anses.fr/fr/content/coronavirus-alimentation-courses-nettoyage-les-recommandations-de-l%E2%80%99anses>

L'Anses propose une page de questions/réponses et de conseils pour l'alimentation et les courses en temps de pandémie. Des recommandations sont aussi proposées en infographies et en FALC.

Observatoire national de l'activité physique et de la sédentarité.- **Activité physique et sédentarité : Evolution des comportements pendant le confinement** (Mars-Mai 2020).- Onaps.fr, 2020.
<https://onaps.fr/activite-physique-et-sedentarite-evolution-descomportements-pendant-le-confinement/>

Cet article revient sur le temps de sédentarité en France, déjà trop élevé avant le confinement. Il aborde les conséquences de la sédentarité sur la santé et les moyens de lutter contre.

Bougez chez vous.- Behavioural Insights Team, 2020.
<https://bougezchezvous.fr/>

Cette web-application accessible sur mobile, tablette et ordinateur et destinée au grand public propose des conseils afin d'intégrer l'activité physique au quotidien et en famille. Elle a reçu le concours du ministère des Sports.

≈ Conduites addictives

Rideau J.-B.- **Addictions : Quelle politique publique après deux mois de confinement ?**- Les papiers de recherche de l'ENA, octobre 2020.
<https://www.ena.fr/Ecole/L-ENA-dans-l-actualite/Les-actualites-de-l-Ecole/Addictions-quelle-politique-publique-apres-deux-mois-de-confinement>

Cette étude donne à voir l'impact des mesures sanitaires en France (et plus particulièrement le confinement) sur les populations consommatrices de produits psychoactifs, parmi les plus précaires. La présente étude montre que le confinement a déstabilisé les marchés de produits psychoactifs, a pu fragiliser certains consommateurs et a aussi révélé les limites de l'action publique.



En lien avec les déterminants présentés dans le [chapitre 9](#) (Contexte global)

Eurotox asbl, Stevenot C.- **Les effets du confinement sur les inégalités sociales de santé et les usagers de drogues.**- Education santé, n° 368, juillet 2020.
<http://educationsante.be/article/les-effets-du-confinement-sur-les-inegalites-sociales-de-sante-et-les-usageres-de-drogues/>

Une partie importante de cet article est consacrée à la question des usagers de drogues face à la crise sanitaire. Ces derniers sont décrits comme soumis à un double risque : celui du virus et celui lié à leur consommation, bouleversée à cause de la période de confinement. Ils sont plus vulnérables au virus car leurs habitudes addictives impactent leur santé, et ces habitudes sont elles-mêmes modifiées par le confinement.

Bertrand K., Camiré M., Milot D.-M., et al.- **Genre et intervention en dépendance en contexte de pandémie auprès de personnes en situation de précarité sociale : Le projet « GID-COVID ».** Synthèse préliminaire des connaissances : Réponse rapide.- Université de Sherbrooke, Institut universitaire sur les dépendances, juillet 2020.
https://covid19mentalhealthresearch.ca/wp-content/uploads/2020/06/BERTRAND-Synth%C3%A8se-pr%C3%A9liminaire-des-connaissances_2020-07-22.pdf.pdf

Ce projet GID-COVID présente une synthèse des connaissances, destinée à des professionnels des services en réduction des risques (RdR) et de soins spécialisés en dépendance auprès de personnes en situation de précarité sociale. Les résultats dressent notamment un constat concernant l'impact de la covid-19 en fonction de l'identité de genre et l'orientation sexuelle, et énoncent des pistes d'adaptation des services de RdR et de soins.

En lien avec les déterminants présentés dans :

[le chapitre 1](#) (Caractéristiques individuelles)

[le chapitre 8](#) (Accès aux soins)

Délégation interministérielle à l'hébergement et à l'accès au logement.- **L'accompagnement de personnes présentant des problématiques d'addiction ou des troubles de santé mentale dans le cadre de la pandémie Covid-19 : Recommandations et retours d'expériences.**- DIHAL, Fédération addiction, avril 2020.

https://www.federationaddiction.fr/app/uploads/2020/04/FICHE-RECOMMANDATIONS-ADDICTIONS-SANTE-MENTALE_Covid-19-080420201.pdf

Cette note formule des recommandations et conseils sur les enjeux et sur les principes à adopter dans le cadre d'une structure d'hébergement, en collectif et individuel en termes de prévention, d'accompagnement et d'appui. Ces axes de réduction des risques portés dans une note institutionnelle ont pour objectif de sécuriser les professionnels dans leurs pratiques, et les structures dans les cadres collectifs à adopter.

En lien avec les déterminants présentés dans [le chapitre 8](#) (Accès aux soins)

Tanguy Y.- « **Les addictions ne se confinent pas** » : **Les chemsexuels à l'heure du Covid-19.**- Komitid.fr, avril 2020.

<https://www.komitid.fr/2020/04/28/addictions-covid-19-lgbt/>

L'article propose des témoignages de chemsexuels en difficulté à cause du confinement, et décrit les initiatives mises en place pour les aider. A Lyon, l'association AIDES propose la livraison de matériels à domicile ; à la Croix-Rousse, les consultations sont maintenues par téléphone ; à l'hôpital Edouard Herriot, une psychologue et un sexologue ont ouvert un groupe de parole.

En lien avec les déterminants présentés dans [le chapitre 8](#) (Accès aux soins)

Un collectif d'associations.- **[Tribune] Covid-19 : Les usagers de drogue, de grands oubliés.**- Libération, avril 2020.

https://www.liberation.fr/debats/2020/04/09/covid-19-les-usagers-de-droque-de-grands-oublies_1784595

Un collectif d'associations publiait le 9 avril 2020 une tribune dans Libération pour alerter sur la situation des usagers de drogues qui sont selon eux les grands oubliés dans la crise du Covid-19. Il met en avant l'inexistence en région parisienne de dispositif d'hébergement à la hauteur des besoins du public.

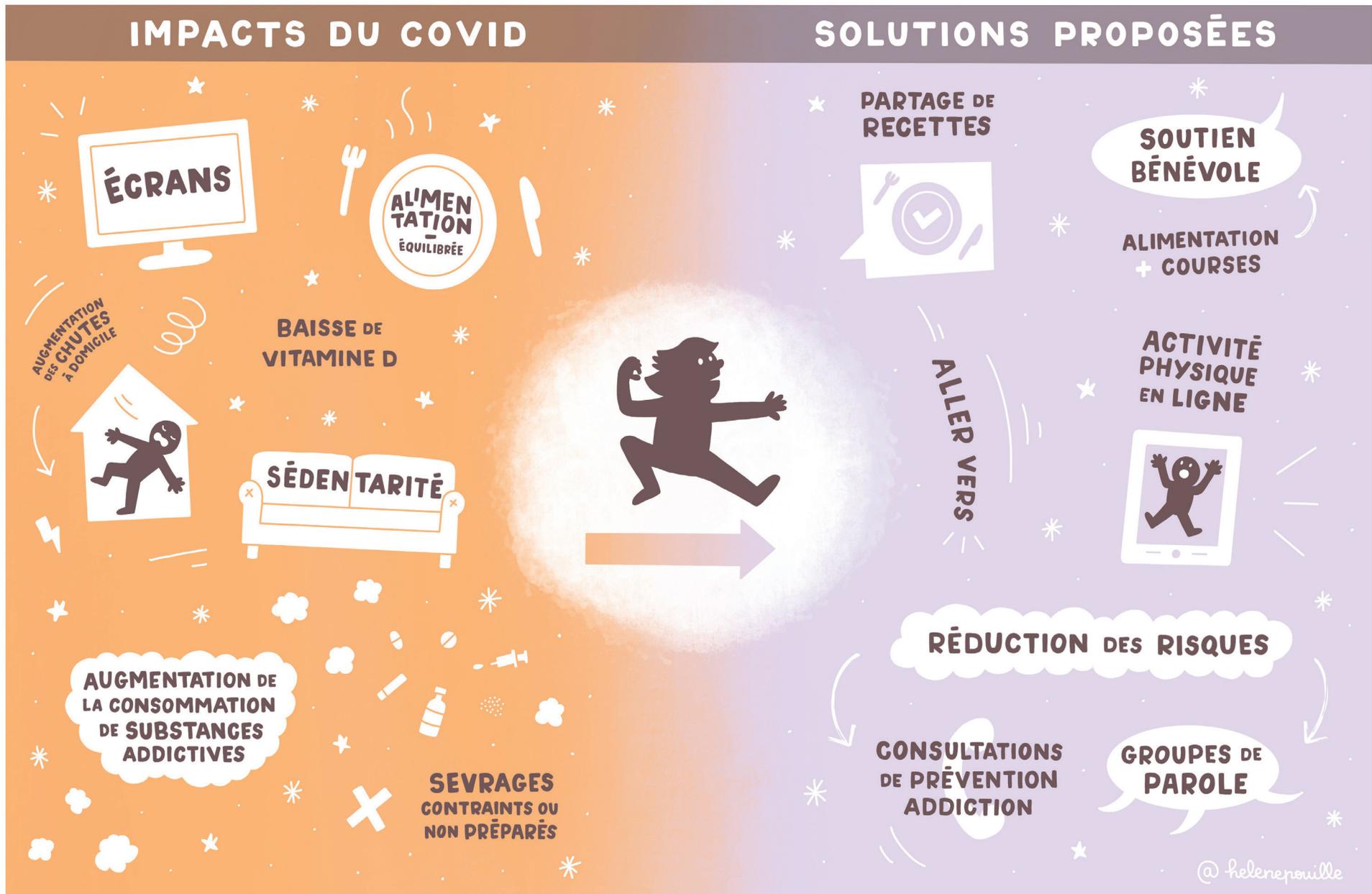
En lien avec les déterminants présentés dans [le chapitre 8](#) (Accès aux soins)

Authier N.- **Comment confiner des millions de Français dépendants à l'alcool, au tabac et autres drogues ?.**- The Conversation, mars 2020.

<https://theconversation.com/comment-confiner-des-millions-de-francais-dependants-a-lalcool-au-tabac-et-autres-drogues-134113>

Cette publication de Nicolas Authier, médecin psychiatre et pharmacologue, insiste sur le fait que pendant le confinement, des millions de Français dépendants à diverses substances n'ont pas d'autres choix que de "continuer à prendre l'objet de leur addiction". L'article rappelle la situation des dépendants aux drogues légales et du maintien des approvisionnements, et l'auteur s'interroge à propos de l'impact sur le trafic et l'usage de drogues illégales.

HABITUDES DE VIE



III.

LIEN SOCIAL

Être confiné seul ou en famille...

Avoir un accès Internet chez soi ou non...

Renoncer à faire appel à son auxiliaire de vie pour le protéger et vivre avec un handicap à domicile...

Être un étudiant ou une personne âgée isolée...

En apportant un soutien émotionnel et parfois matériel, le réseau social des individus est un déterminant de la santé majeur et parfois sous-estimé. A travers la « distanciation sociale » mise en place pour limiter la propagation du virus, les liens sociaux parfois déjà fragiles pour certains ont été mis à rude épreuve.

Les conditions de vie et de travail telles que le logement, l'accès aux services de santé ou au numérique ont une influence directe sur le maintien ou l'absence de ces réseaux. Ces derniers influent à leur tour les habitudes de vie des personnes, et ont un impact sur leurs conditions de vie.

L'une des stratégies de la promotion de la santé consiste à développer et à s'appuyer sur ces réseaux sociaux et communautaires, et à accompagner l'action collective pour agir contre les inégalités sociales de santé.

1. CONSTATS ET SOLUTIONS

CONSTAT

« Le retour des personnes dans les familles, notamment suite à la fermeture de certains établissements (Institut Médico-éducatif, externats, etc.), provoque une grande angoisse, un épuisement des parents, ainsi que des problèmes logistiques et pratiques. Une vigilance accrue doit être mise en place pour le retour ou le maintien à domicile des personnes vivant avec un handicap psychique, intellectuel ou cognitif. La solitude accentue les difficultés sociales et provoque un fort risque de décompensation pour les handicaps psychiques. Des solutions sont mises en place progressivement par les établissements pour assurer un suivi à domicile et proposer des solutions de répit pour les parents. Dans certains externats ou IME, des « équipes domicile » se sont constituées pour aider les familles (coups de téléphone, interventions, etc.). »

Cette enquête, réalisée entre le 12 mars et le 8 avril 2020, est une mise à disposition des travaux et des ressources de l'Observatoire « Covid-19, éthique et société / Situations de handicap », recueillis pendant le premier mois de la crise sanitaire du Covid-19. Elle attire l'attention sur les difficultés rencontrées par les personnes en situation de handicap et leurs familles.

Clays S., Clause-Verdreau A.-C., Hirsch E., et al.- Covid-19 : **Enquête nationale situations de handicap en établissement et à domicile** In Covid-19, éthique et société.- Espace éthique Ile-de-France, mai 2020.
https://www.espace-ethique.org/sites/default/files/enquete_covid_handicap_vdef.pdf.

CONSTAT

« Chloé, 20 ans, est paralysée et aphasique, c'est-à-dire qu'elle ne parle pas, suite à un accident à la naissance. Mais c'est une étudiante brillante, en première année à Sciences Po Grenoble, en Isère. A cause de la fermeture de l'Université et de son foyer médico-social, Chloé est revenue vivre chez ses parents à Saint-Pierre-d'Allevard. C'est sa mère, Valérie qui s'occupe d'elle. Et elle ne chôme pas : « Nous devons nous adapter et reprendre nos repères toutes les deux, mais je retrouve les gestes que j'ai faits avec Chloé durant vingt ans ! Je retrouve ainsi ma casquette d'aide-soignante, j'ai bien sûr aussi celle de maman et puis j'ai mes deux autres enfants, plus jeunes, à m'occuper pour les devoirs sur internet ! » »

Ce reportage mené en Isère relate le témoignage de Chloé, jeune femme en situation de handicap, qui a dû retourner vivre chez ses parents durant le confinement.

Pueyo V., Radio France.- **Coronavirus : comment vit-on le confinement quand on est handicapé ?**- France Bleu Isère, avril 2020.
<https://www.francebleu.fr/infos/sante-sciences/coronavirus-comment-vit-le-confinement-quand-est-handicape-1585751594>.

SOLUTION

« Créée pour la durée du confinement, cette **radio éphémère, pensée et animée par des personnes handicapées** et des professionnels de l'Adapei Papillons Blancs d'Alsace délivre chaque semaine des **infos faciles à comprendre** pour rassurer et maintenir le lien. »

Soutenue par la Fondation de France, cette webradio a été imaginée et développée par le service ETAPES de l'ADAPEI Papillons Blancs D'Alsace afin de maintenir du lien social entre personnes confinées.

Service ETAPES de l'Association départementale des parents et amis de personnes handicapées mentales (ADAPEI) Papillons Blancs d'Alsace.- **La Radio des confinés, la webradio qui fait du bien**.- Unapei : Pour une société solidaire et inclusive, avril 2020.
<https://unisetsolidaires.unapei.org/article/la-radio-des-confines-la-webradio-qui-fait-du-bien>

CONSTAT

« L'accès au numérique constitue enfin un autre élément important d'inégalités face au confinement, pour le lien social, pour l'accès à l'information et au divertissement, pour la continuité scolaire (qui a dû être assurée à distance) et pour la continuité de l'activité professionnelle dans bien des cas. En France, en 2019, 12,0 % des personnes n'ont pas accès à Internet à leur domicile, quel que soit le type d'appareil (ordinateur, tablette ou téléphone portable). Cette part varie selon les territoires, de 14,1 % dans les plus petites agglomérations jusqu'à 8,2 % dans celle de Paris. Surtout, la proportion de personnes n'ayant pas accès à Internet est très marquée pour les personnes plus âgées (53 % des 75 ans ou plus) et celles peu diplômées (34 % des personnes sans diplôme ou titulaires d'un certificat d'études primaires). »

Ce dossier aborde les inégalités sociales et territoriales face au coronavirus et au confinement. Tout comme la continuité de l'accompagnement social ou les conditions de logement et d'isolement, l'accès au numérique fait partie des éléments faisant l'objet d'inégalités et qui ont un impact sur le lien social.

Dubost C.-L., Pollak C., Rey S.- **Les inégalités sociales face à l'épidémie de Covid-19 : Etat des lieux et perspectives.**- Les dossiers de la DREES, n° 62, juillet 2020.
<https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/publications/les-dossiers-de-la-drees/les-inegalites-sociales-face-lepidemie-de-covid-19-etat-des>

CONSTAT



« Le lien isolement/précarité a été constaté dans différentes études et nous le confirmons également. Plus les revenus sont faibles (inférieurs à 1 000 €), moins on a de contacts avec son voisinage ou avec des commerçants. Plus les revenus sont faibles, moins on s'investit dans le secteur associatif. Plus les revenus sont faibles, moins on se sent heureux. Plus les revenus sont faibles, plus le sentiment de solitude est exacerbé. Les QPV (Quartiers Politique de la Ville) sont les territoires d'habitat qui présentent le risque d'isolement le plus fort pour nos aînés : 32% des habitants âgés des QPV ressentent de la solitude (vs 27% pour la moyenne nationale), 30% ne se voient pas vieillir sereinement (vs 18%), 38% n'utilisent pas Internet (vs 23% à 27%), 45% constatent une absence de solidarité (vs 31%). »

A travers les témoignages de professionnels et bénévoles, ce rapport montre combien la rupture de lien social a durement touché les personnes âgées durant la crise sanitaire, a fortiori quand elles en situation de précarité.

Petits Frères des Pauvres.- **Rapport Petits Frères des Pauvres. Isolement des personnes âgées : Les effets du confinement.**- Petits Frères des Pauvres, juin 2020.
https://www.petitsfreresdespauvres.fr/plusjamaisinvisibles/files/2020_06_04_PFP_RAPPORT_ISOLEMENT_DES_PERSONNES_AGEES_ET_CONFINEMENT.pdf

SOLUTION



Le site de la Réserve civique permet à tout citoyen de trouver et s'investir dans une mission d'intérêt général auprès d'un organisme public ou associatif, notamment dans la création de lien social avec une personne en situation de précarité, âgée ou en situation de handicap.

[Jeveuxaider.gouv.fr](https://www.jeveuxaider.gouv.fr).- République Française, 2020.
<https://www.jeveuxaider.gouv.fr/>

CONSTAT

« Pour Edmond, 27 ans, le confinement a été « la goutte d'eau qui a fait déborder le vase ». « Sans préavis, on m'a coupé de tous mes liens sociaux. On m'a plongé dans un isolement physique mais aussi émotionnel, faisant remonter toutes mes difficultés passées », raconte cet étudiant gabonais en master d'économie à l'université de Bordeaux. « Abandonné » très tôt par ses parents à Libreville (Gabon), puis par son meilleur ami, décédé en 2013, il a vécu l'annonce du gouvernement comme un « nouvel abandon ». »

Durant la crise sanitaire et le confinement, les étudiants constituent une population qui a été très touchée par l'isolement et la rupture du lien social.

Iribarnegaray L.- **Isolement, précarité, perte de repères : Comment le confinement a fait basculer psychologiquement certains étudiants.**- [Lemonde.fr](https://www.lemonde.fr/campus/article/2020/05/26/isolement-precarite-perte-de-reperes-comment-le-confinement-a-fait-basculer-psychologiquement-certains-etudiants_6040743_4401467.html), mai 2020.
https://www.lemonde.fr/campus/article/2020/05/26/isolement-precarite-perte-de-reperes-comment-le-confinement-a-fait-basculer-psychologiquement-certains-etudiants_6040743_4401467.html

SOLUTION



Tu n'es pas seul.e !

Ce site est destiné à te soutenir pendant cette période de crise Covid (et les situations de presque-confinement, déconfinement, couvre-feu, re-confinement qui s'enchaînent). Tu y trouveras deux parties :

1 – Une partie qui recense [tous les soutiens psychologiques gratuits disponibles dans les 30 académies de France](#), ainsi qu'une [liste de lignes d'écoute nationales](#) que tu peux appeler et une liste de soutiens spécifiques aux étudiant.e.s en santé.

2 – Une partie qui contient [des conseils pour s'occuper de ton bien-être mental](#) : liens informatifs, astuces pour te sentir mieux à l'instant.

Découvrir les services de soutien

Consulter les conseils

Réalisé par Nightline France, ce site est destiné à aider les étudiants et étudiantes à prendre soin de leur bien-être psychologique pendant le deuxième confinement lié à la crise sanitaire. Il recense les lignes d'écoutes nationales et des soutiens spécifiques aux étudiants en santé, mais aussi des conseils pour prendre soin de son bien-être mental.

Soutien-etudiant.info.- Nightline France, 2020.
<https://www.soutien-etudiant.info/>

2. BIBLIOGRAPHIE EN LIEN(S)

Institut Renaudot.- **Guide d'approche : Prendre des nouvelles par téléphone ou en porte à porte.**- Institut Renaudot, mai 2020.

<https://www.institut-renaudot.fr/download/Prendre%20des%20nouvelles.pdf>

Ce guide a été conçu afin de soutenir l'action des bénévoles et citoyens non-experts sur les questions d'accompagnement, dans leur lutte contre l'isolement social. Il rassemble des conseils pour prendre contact, soit par téléphone, soit en porte-à-porte, avec les personnes isolées.



En lien avec les déterminants présentés dans [le chapitre 8](#) (Accès aux soins)

Observatoire des formations et du devenir des étudiants.- **Conditions de vie et d'études des étudiants pendant le confinement.**- Université Clermont-Auvergne, mai 2020.

https://www.uca.fr/medias/fichier/etude-confinement-etudiants-uca_1610626758711-pdf

Consciente des difficultés que les étudiants peuvent rencontrer pendant la crise sanitaire, l'Université Clermont Auvergne a souhaité faire un point sur leurs conditions de confinement, ainsi que sur les difficultés que ces dernières peuvent leur occasionner. L'enquête attire notamment l'attention sur la dégradation généralisée du moral des étudiants, ainsi que les difficultés liées à la continuité des études et à l'isolement.



En lien avec les déterminants présentés dans [le chapitre 7](#) (Education)

Croix-Rouge Française.- **Confinés et solidaires : Le bénévolat de voisinage.**- Croix Rouge Française, mars 2020.

<https://www.croix-rouge.fr/Actualite/Confinés-et-solidaires/Confinés-et-solidaires-le-benevolat-de-voisinage-2361>

Sur cette page, la Croix-Rouge fournit des conseils aux citoyens et fait des propositions d'actions solidaires afin qu'ils puissent, dans leur voisinage, contribuer à la lutte contre l'isolement social des plus vulnérables.

Fillion E.- **Confinement : Quel impact dans les établissements pour personnes âgées et handicapées ?**- The Conversation, mars 2020.

<https://theconversation.com/confinement-quel-impact-dans-les-etablissements-pour-personnes-agees-et-handicapees-134561>

Cet article revient sur les difficultés rencontrées par les résidents en établissements médicaux-sociaux : diminution des interactions sociales, le fait que ces dernières soient compliquées par les équipements de protection et la coupure avec l'extérieur. La dernière partie de l'article relie ces difficultés (et la pandémie) à des causes sociales et politiques plutôt que « naturelles ».



En lien avec les déterminants présentés dans [le chapitre 9](#) (Contexte global)

Institut Renaudot.- ZérOrdinateur.- Institut Renaudot, 2020.

<http://www.institut-renaudot.fr/pages/zerordinateur.html>

Par cette initiative, l'Institut Renaudot recense les initiatives de projets, accessibles sans ordinateurs, sans connexion Internet ou avec une connexion limitée par téléphone, et visant à maintenir des liens, soutenir, divertir, donner la parole, informer, faciliter l'accès et la continuité des soins.

En lien avec les déterminants présentés dans :



[le chapitre 4](#) (Milieu familial)

[le chapitre 7](#) (Education)

[le chapitre 8](#) (Accès aux soins)

Recker F.- **Garder le lien malgré le confinement : La difficile mission des éducateurs jeunesse.**- Public Sénat, avril 2020.

<https://www.publicsenat.fr/article/societe/garder-le-lien-malgre-le-confinement-la-difficile-mission-des-educateurs-jeunesse>

Répartis sur le territoire, les Points d'accueil écoute jeunes (PAEJ) proposent un accompagnement social et du soutien psychologique aux adolescents et jeunes adultes en difficulté. La crise sanitaire a bousculé ce travail car, en raison du confinement, ces lieux d'accueil ont dû fermer leurs portes. Les éducateurs témoignent dans cet article de leurs tentatives de maintenir malgré tout le lien avec les jeunes.

En lien avec les déterminants présentés dans :



[le chapitre 4](#) (Milieu familial)

[le chapitre 7](#) (Education)

[le chapitre 9](#) (Contexte global)

Fulleriger J., Rabhi C.- **Un projet photo pour maintenir du lien avec des habitants (isolés) durant le confinement à Aurillac.**- La Montagne, décembre 2020.

https://www.lamontagne.fr/aurillac-15000/actualites/un-projet-photo-pour-maintenir-du-lien-avec-des-habitants-isoles-durant-le-confinement-a-aurillac_13888288/

Cet article présente une initiative lancée par un centre social municipal. L'opération « Une photo, un sourire », à destination des habitants d'Aurillac, a pour but de préserver le lien social et d'apporter du soutien aux plus isolés.

Cobbaut N.- **Solidarité et modes d'expression pour soutenir les plus faibles.**- [Questionsante.org](https://questionsante.org), 2020.
<https://questionsante.org/nos-publications-periodiques/bruxelles-sante/e-mag-bxl-sante/252-par-categorie/lien-social/1413-solidarite-et-modes-d-expression-pour-soutenir-les-plus-faibles>

Ce billet de l'e-magazine Bruxelles santé revient sur plusieurs initiatives menées en Belgique pour soutenir les personnes âgées isolées à domicile, les enfants et jeunes des quartiers ou encore les personnes en souffrance physique.

En lien avec les déterminants présentés dans :
 [le chapitre 6](#) (Logement)
[le chapitre 8](#) (Accès aux soins)

Leclair V., Lévesque J., Poitras D., et al.- **Lutter contre l'isolement social et la solitude des personnes âgées en contexte de pandémie.**- INSPQ, juin 2020.
<https://www.inspq.qc.ca/publications/3033-isolement-social-solitude-aines-pandemie-covid19>

Ce document québécois formule des recommandations à l'intention des professionnels et des collectivités afin de lutter contre l'isolement social des personnes âgées durant la crise sanitaire et le confinement. Une approche « systémique » est dite à privilégier, et celle-ci doit « impliquer les citoyens », dont les personnes âgées et leurs proches.

En lien avec les déterminants présentés dans :
 [le chapitre 1](#) (Caractéristiques individuelles)
[le chapitre 8](#) (Accès aux soins)
[le chapitre 9](#) (Contexte global)

Boukobza L.- **La crise du Covid-19 aggrave l'isolement social des personnes SDF.**- [Slate.fr](http://www.slate.fr), décembre 2020.
<http://www.slate.fr/story/197498/crise-covid-19-pandemie-aggrave-isolement-social-sdf-sans-abri-difficultes>

L'article dresse tout d'abord un constat des conditions de vie des sans-domicile fixe, qui se sont encore dégradées avec la crise sanitaire et la fermeture des structures d'accueil. Il décrit ensuite les élans spontanés de solidarité et les dispositifs associatifs qui ont permis de restaurer un lien social entre les riverains et les personnes SDF sur le territoire, mais aussi de faciliter un retour à l'emploi.

En lien avec les déterminants présentés dans :
 [le chapitre 5](#) (Milieu de travail)
[le chapitre 6](#) (Logement)
[le chapitre 8](#) (Accès aux soins)

Dagiral E., Martin O.- **Le numérique au centre de nos vies confinées.**- CNRS Le Journal, avril 2020.
<https://lejournel.cnr.fr/billets/le-numerique-au-centre-de-nos-vies-confinees>

Dans cet article, les sociologues Olivier Martin et Éric Dagiral abordent la place des outils numériques en temps de confinement, avec les usages qui s'intensifient et l'impact sur les liens sociaux. Ils traitent aussi des inégalités et des fractures numériques qui existent et s'accroissent dans une période où la continuité en matière d'éducation, de travail ou d'accès aux soins repose sur ces outils.

En lien avec les déterminants présentés dans :
 [le chapitre 4](#) (Milieu familial)
[le chapitre 5](#) (Milieu de travail)
[le chapitre 7](#) (Logement)
[le chapitre 8](#) (Accès aux soins)

IV.

MILIEU FAMILIAL

Vivre seule dans une chambre universitaire ou à 6 dans un deux pièces...

Devoir faire « l'école à la maison »...

Etre victime ou témoin de violences conjugales...

Vivre avec un nouveau-né ou un adolescent en confinement...

Le milieu familial fait partie des milieux de vie dans lesquels évoluent les individus tout en étant un des premiers niveaux de socialisation.

Le milieu familial est à envisager sous l'angle des liens sociaux entre ses membres (relations parents-enfants par exemple), sous l'angle matériel (logement, espaces de vie, etc.) et socio-économique (Gouvernement du Québec, 2012).

Les interactions familiales dans les premières années de la vie ont un impact non seulement sur la santé des enfants, mais aussi sur leur développement et leur santé à l'âge adulte.

Les mesures de confinement ont fortement joué sur ces liens intra-familiaux, avec notamment un accroissement des inégalités dans la répartition des tâches domestiques et un isolement des personnes victimes de violences intrafamiliales.

L'amélioration des conditions de vie des enfants et de leurs familles, l'appui à la parentalité, et la lutte contre les violences sont des leviers majeurs de réduction des inégalités sociales de santé.

1. CONSTATS ET SOLUTIONS

CONSTAT

« Une charge du « soin » culturellement attachée aux femmes, et qui prend une plus vive coloration en temps de crise sanitaire. « Si on se partage très équitablement les tâches à la maison avec mon mec, c'est plutôt moi qui endosse le rôle d'appeler la famille, de mettre des petits mots dans l'immeuble pour proposer aux plus âgés de faire leurs courses, ou de créer un groupe avec les parents de l'école », s'est rendu compte Marion Pillas, productrice et membre du collectif Pour une parentalité féministe. Il est pourtant urgent de partager l'émotionnalité, pour mieux la gérer, avance la psychiatre Aurélie Schneider : « Dans cette guerre un peu spéciale où on vit dans un huis clos émotionnel, les bombes sont dans la maison. » »

Construit à travers différents témoignages, cet article attire l'attention sur l'aggravation des inégalités au sein du couple en matière de partage des tâches et de charge mentale durant le confinement. La dernière partie souligne notamment le cas de la charge du « soin », culturellement portée par les femmes et exacerbée en période de crise sanitaire.

Raybaud A.- **Confinement et tâches domestiques : « Une augmentation des inégalités dans le couple est à craindre »**.- Le Monde, mars 2020.
https://www.lemonde.fr/m-perso/article/2020/03/25/confinement-et-taches-domestiques-une-augmentation-des-inegalites-dans-le-couple-est-a-craindre_6034371_4497916.html

SOLUTION

Aider vos enfants à gérer la situation d'épidémie et de confinement

Tableau rédigé par l'équipe du Dr. Pompepuuy à Ville Evard

Âge	Réactions	Comment aider
2 - 5 ans	Peur d'être seul, cauchemars. Difficulté à parler. Pipi au lit, accidents de selle. Augmentation ou baisse d'appétit. Augmentation des crises d'angoisse et de colère.	Patience et tolérance. Les rassurer avec des mots et des câlins. Les encourager à s'exprimer à travers le jeu. Autoriser à des changements de l'organisation du sommeil. Planifier des activités calmes et réconfortantes avant de se coucher. Maintenir les routines familiales habituelles. Éviter la surexposition aux écrans. Éviter de trop exposer aux nouvelles télévisées.
6 - 12 ans	Irritabilité, pleurs, agressivité. Cauchemars, difficultés à se séparer. Troubles de l'appétit et du sommeil. Symptômes somatiques (maux de tête, de ventre...) Recherche d'attention des parents / rivalité fraternelle. Oubli des tâches habituelles et des acquis scolaires.	Patience, tolérance, réassurance. Sessions de jeux en lien avec des amis par téléphone, appel visio ou internet. Exercices physiques réguliers. Activités éducatives (jeux éducatifs, devoirs, cahier de vacances). Mettre en place des tâches ménagères structurées. Mettre en place des limites, douces, mais fermes. Discuter des événements actuels et encourager les questions. Encourager l'expression à travers le jeu et la conversation. Aider la famille à trouver des idées favorisant le bien-être familial. Limiter l'exposition aux nouvelles télévisées et parler de ce qu'ils ont pu voir. Éviter la surexposition aux écrans et mettre en place un contrôle parental.
13 - 18 ans	Symptômes somatiques (maux de tête, éruptions cutanées...) Troubles de l'appétit et du sommeil. Augmentation ou diminution de l'énergie/ du tonus. Augmentation de la variation des émotions (moral, anxiété...) Transgression des mesures de confinement et des gestes barrière. Isolement vis-à-vis des amis et de la famille. Évitement des tâches scolaires.	Patience, tolérance et réassurance. Encourager le maintien des routines familiales. Encourager les discussions familiales et amicales sans les forcer. Rester en contact avec leurs amis par téléphone et visio. Inciter à la participation aux tâches familiales (aider la gestion des petits à travers le jeu). Hygiène et exercice physique réguliers. Limiter l'exposition aux nouvelles télévisées et parler de ce qu'ils ont pu voir. Éviter la surexposition aux écrans et mettre en place un contrôle parental.

Conception graphique: Nicolas Meunier

Maison de Solenn
MAISON DES ADULTEMENTS
SAINT-PAUL

Page 12

Ce kit est à destination des familles migrantes ayant des enfants de 4 à 12 ans. Il a pour objet d'aider les parents à protéger et à prendre soin de leurs enfants durant la période de confinement.

Moro M.-R.- **Kit transculturel enfants**.- Maison de Solenn, 2020.
<https://www.transculturel.eu/docs/AIEPDocuments/Kit%20transculturel%20covid-enfants.pdf>

SOLUTION

« La période de confinement liée à l'épidémie de Covid-19 entraîne une hausse inquiétante des violences faites aux femmes et aux enfants au sein des familles. Confinées avec leur agresseur, les victimes n'ont plus la possibilité d'appeler « au secours » par téléphone. La rupture avec le monde extérieur et en particulier l'école, pour les enfants, les isole encore plus et les réduit au silence. Le médecin est donc un des acteurs privilégiés pour dépister ces violences et orienter au mieux les femmes et enfants qui en sont victimes. »

Dans cet article, un médecin attire l'attention sur le fait que, pendant le confinement, les victimes de violences intrafamiliales sont restées enfermées avec leur agresseur, et que l'impact sur leur santé a été très important. L'article précise le rôle que peuvent jouer les praticiens dans l'accompagnement des victimes.

Lazimi G.- **Violences intrafamiliales : Poser la question pour libérer la parole !**- La revue du praticien, avril 2020.

<https://www.larevuedupraticien.fr/article/violences-intrafamiliales-poser-la-question-pour-liberer-la-parole>

CONSTAT

« Le confinement a peut-être fonctionné comme un pare-feu (« moi-peau-familial »), protégeant le dedans contre un dehors menaçant. Mais en concentrant les obligations parentales sur quelques fondamentaux simples, en rendant ces obligations communes à tous les parents, il a peut-être amorcé aussi une relégitimation des positions parentales, en recréant temporairement une transcendance, une loi commune, restaurant ainsi le sentiment d'évidence. »

Quand en mars 2020 a été décrété le confinement en France dans le cadre de la lutte contre l'épidémie à Covid-19, beaucoup de psychiatres et psychologues se sont inquiétés pour les enfants et les adolescents dont le suivi était brusquement interrompu.

Gadeau L.- **Ce que le confinement nous a appris du désarroi parental**.- The Conversation, août 2020.

<https://theconversation.com/ce-que-le-confinement-nous-a-appris-du-desarroi-parental-141211>

SOLUTION



Coronavirus Covid-19

TOUS MOBILISES

auprès des familles ayant
un enfant en situation de handicap

« Le droit au répit, ce n'est pas seulement trouver une solution de secours quand on est épuisé ou n'avoir comme choix que l'accueil temporaire médico-social. **Le droit au répit, c'est d'abord le droit de continuer à mener une existence la plus**

ordinaire possible, à disposer de modes de garde pour maintenir son activité professionnelle, à permettre à son enfant d'avoir lui aussi des activités, en dehors de la maison avec d'autres enfants de son âge, de partir en vacances en famille et de pouvoir compter sur quelques heures de prise en charge comme dans un club enfant de village de vacances et puis, c'est aussi, pouvoir être relayé à domicile, quand on ressent le besoin, par une personne de confiance. »

La plateforme téléphonique «Tous mobilisés» (0 800 035 800) a été créée pour répondre à une demande forte des parents d'enfants en situation de handicap, qui manquent de temps pour souffler et s'occuper du reste de la fratrie durant le confinement.

Mouvement National Grandir ensemble.- **Urgence Répit Familles & Handicap**.- Avril 2020.

<https://www.grandir-ensemble.com/>

SOLUTION

« Lorsqu'elles arrivent dans le supermarché, les personnes qui en ont besoin peuvent aller à l'accueil, à la caisse centrale, les hôtesses les informeront du lieu où nous trouver, qui est à l'intérieur du magasin. C'est un lieu discret, calme et sécurisé, dans lequel elles peuvent être écoutées, conseillées... »

... Les supermarchés sont des lieux où la victime peut se déplacer seule, sans éveiller la suspicion du conjoint. Ces points d'écoute gratuits seront proposés jusqu'à la fin du confinement, ils sont assurés par des juristes des associations France victimes et du Centre d'informations sur les droits des femmes et des familles (CIDFF). »

Cet article cite en exemple la région Nouvelle Aquitaine. Il met en lumière les points d'accueil développés dans des supermarchés pour accueillir les victimes de violences conjugales, particulièrement en danger lors du confinement.

Chassaigne S.- **Confinement : Les femmes victimes de violences conjugales peuvent être accueillies en supermarché à Limoges.**- France 3 Nouvelle Aquitaine, avril 2020. <https://france3-regions.francetvinfo.fr/nouvelle-aquitaine/haute-vienne/limoges/confinement-femmes-victimes-violences-conjugales-peuvent-etre-accueillies-supermarche-limoges-1816982.html>

SOLUTION

Le jeu «Tornade à la maison» !

Tornade à la maison est un jeu pour 2 à 4 joueurs à partir de 5 ans. Ce jeu a été créé par Daphné Pauwels, qui tient le blog *BeFrenchie* : <https://www.befrenchie.fr/jeu-de-societe-a-fabriquer/>

Téléchargez le jeu ici : [Les règles](#) / [Les cartes](#) / [Le tuto en photos](#)



Pendant la période de confinement, UNICEF France propose aux parents des idées adaptées aux différents âges des enfants pour s'amuser et partager des moments en famille à la maison : des kits de jeux dont celui de Daphné Pauwels : La tornade <https://www.befrenchie.fr/jeu-de-societe-a-fabriquer/> ou des recettes de cuisine à réaliser ensemble, des livres à lire pour s'instruire ou rire.

Unicef France.- **Confinement des idées pour s'amuser en famille à la maison.**- [Unicef.fr](https://www.unicef.fr), 2020. <https://my.unicef.fr/contenu/confinement-des-idees-pour-s-amuser-en-famille-la-maison>

2. BIBLIOGRAPHIE EN LIEN(S)

Thierry X., Pailhe A., Geay B.- **Six clés pour comprendre le quotidien des enfants confinés.**- The Conversation, février 2021.

<https://theconversation.com/six-cles-pour-comprendre-le-quotidien-des-enfants-confines-154143>

Cet article revient sur l'accentuation des inégalités sociales provoquée par le confinement et l'impact de ce dernier sur les interactions sociales et les activités quotidiennes des enfants.

En lien avec les déterminants présentés dans :

 [le chapitre 7](#) (Education)

[le chapitre 2](#) (Habitudes de vie)

Pison G.- **Les enfants à l'épreuve du premier confinement.**- Population & sociétés, n° 585, janvier 2021.

<https://www.ined.fr/fr/publications/editions/population-et-societes/enfants-a-epreuve-du-premier-confinement/>

Ce numéro de revue revient sur le quotidien d'enfants scolarisés en primaire mais confinés à la maison pendant la crise sanitaire qui est venue bouleverser l'organisation de familles.

 En lien avec les déterminants présentés dans [le chapitre 7](#) (Education)

Bessière C., Biland E., Gollac S., et al.- **Penser la famille aux temps du Covid-19.**- Mouvements des idées et des luttes, juin 2020.

<https://mouvements.info/penser-la-famille-aux-temps-du-covid-19/>

Ce dossier explique que la gestion de la crise a renforcé certains types de relations et de pratiques familiales, mais en a affaibli voire proscrit d'autres.

En lien avec les déterminants présentés dans :

 [le chapitre 6](#) (Logement)

[le chapitre 3](#) (Lien social)

Huet A.-C.- **Coronavirus : Confiné avec un enfant handicapé, il faut « tenir le coup ».**- France 3 Auvergne-Rhône-Alpes, juin 2020.

<https://france3-regions.francetvinfo.fr/auvergne-rhone-alpes/coronavirus-confine-enfant-handicape-il-faut-tenir-coup-1811348.html>

Dans cet article, les parents d'un adolescent infirme moteur cérébral, habituellement pris en charge, témoignent de leurs difficultés au quotidien depuis le confinement entre télétravail et soins apportés à leur fils.

 En lien avec les déterminants présentés dans [le chapitre 3](#) (Lien social)

Venard G., Van Petegem S., Zimmermann G.- **COVID-19 : Une nouvelle pression sur les parents.**- Viral, juin 2020.

<https://wp.unil.ch/viral/covid-19-une-nouvelle-pression-sur-les-parents/>

Cet article explique comment la crise sanitaire a obligé les parents à s'organiser dans leur quotidien pour accompagner leurs enfants sur le plan éducatif, tout en assurant leur soin et en essayant d'être efficace dans leur travail. Une situation qui impacte plus particulièrement les mères et bouscule les dynamiques familiales.

Union nationale des associations familiales.- **Etude Impacts du confinement et de la crise sanitaire sur le budget des familles : 5 propositions pour agir maintenant pour prévenir la pauvreté et le surendettement.**- UNAF, mai 2020.

https://www.unaf.fr/IMG/pdf/etude-impacts-de-la-crise-sanitaire-sur-le-budget-des-familles_1_.pdf

Cette étude de l'UNAF, dont les services d'accompagnement budgétaire ont suivi 70 ménages, montre que le confinement et la crise sanitaire ont créé ou augmenté des fragilités financières. Elle propose cinq leviers pour éviter le surendettement des familles.

 En lien avec les déterminants présentés dans [le chapitre 9](#) (Contexte global)

De Langenhagen S., Pierre K., Lucas H.- **La solidarité dans les quartiers pendant l'épidémie.**- Base de connaissances pour l'invention sociale et solidaire, avril 2020.

<https://www.solidarum.org/besoins-essentiels/solidarite-dans-quartiers-pendant-l-epidemie>

Cet article montre comment la solidarité s'est organisée dans les quartiers populaires, même si les associations se sont retrouvées en difficulté et vite débordées pour apporter leur aide aux plus vulnérables particulièrement exposés face à la crise sanitaire.

En lien avec les déterminants présentés dans :

 [le chapitre 3](#) (Lien social)

[le chapitre 8](#) (Accès aux soins)

Institut national de la statistique et des études économiques.- **Conditions de vie des ménages en période de confinement : Occupation des logements, personnes vivant seules.**- Insee, avril 2020.

<https://www.insee.fr/fr/statistiques/4478728?sommaire=4476925>

Ces données montrent que les mesures de confinement mises en place depuis le 17 mars 2020 touchent les populations de façon différenciée selon le type de logement qu'elles occupent ou la composition de leur ménage.



En lien avec les déterminants présentés dans [le chapitre 6](#) (Logement)

MacGregor M.- **Les violences domestiques, la « pandémie de l'ombre ».**- [Infomigrants.net](#), avril 2020.

<https://www.infomigrants.net/fr/post/24175/les-violences-domestiques-la-pandemie-de-l-ombre>

Cet article montre tout d'abord comment les mesures de confinement ont pu augmenter les violences domestiques subies par les femmes, et plus particulièrement par les femmes migrantes. Des mesures d'aide mises en place en France et à travers le monde sont ensuite décrites (nuits d'hébergement à l'hôtel, centres d'accueil à l'intérieur de supermarchés, etc.)

En lien avec les déterminants présentés dans :



[le chapitre 3](#) (Lien social)

[le chapitre 9](#) (Contexte global)

Fonds des Nations Unies pour l'enfance.- **Comment les adolescents peuvent préserver leur santé mentale pendant l'épidémie de coronavirus : Six stratégies pour les adolescents qui doivent faire face à une nouvelle normalité (temporaire).**- [Unicef.org](#), 2020.

<https://www.unicef.org/fr/coronavirus/comment-les-adolescents-peuvent-preserver-leur-sante-mentale-coronavirus-covid19>

Sur sa plateforme, l'Unicef propose aux adolescents des solutions pour faire face à la situation imposée par la crise sanitaire qui les empêche d'étudier et de profiter de moments de bien-être ou de loisirs normalement.



En lien avec les déterminants présentés dans [le chapitre 3](#) (Lien social)

Fourtic-Dutarde Y.- **Lutter contre les violences intra-familiales : Urgence absolue du confinement.**- L'Assemblée des femmes, 2020.

https://assembleedesfemmes.com/wp-content/uploads/OK-Guide_Lutte-violences-Confinement.pdf

Parce que la situation de confinement augmente l'exposition des femmes et des enfants aux violences intrafamiliales, ce document s'adresse à la fois aux victimes confinées et aux témoins de victimes en fournissant conseils et numéros d'urgence.



En lien avec les déterminants présentés dans [le chapitre 3](#) (Lien social)

Coronavirus : 10 conseils pour un confinement serein avec les enfants.- [Parents.fr](#), 2020.

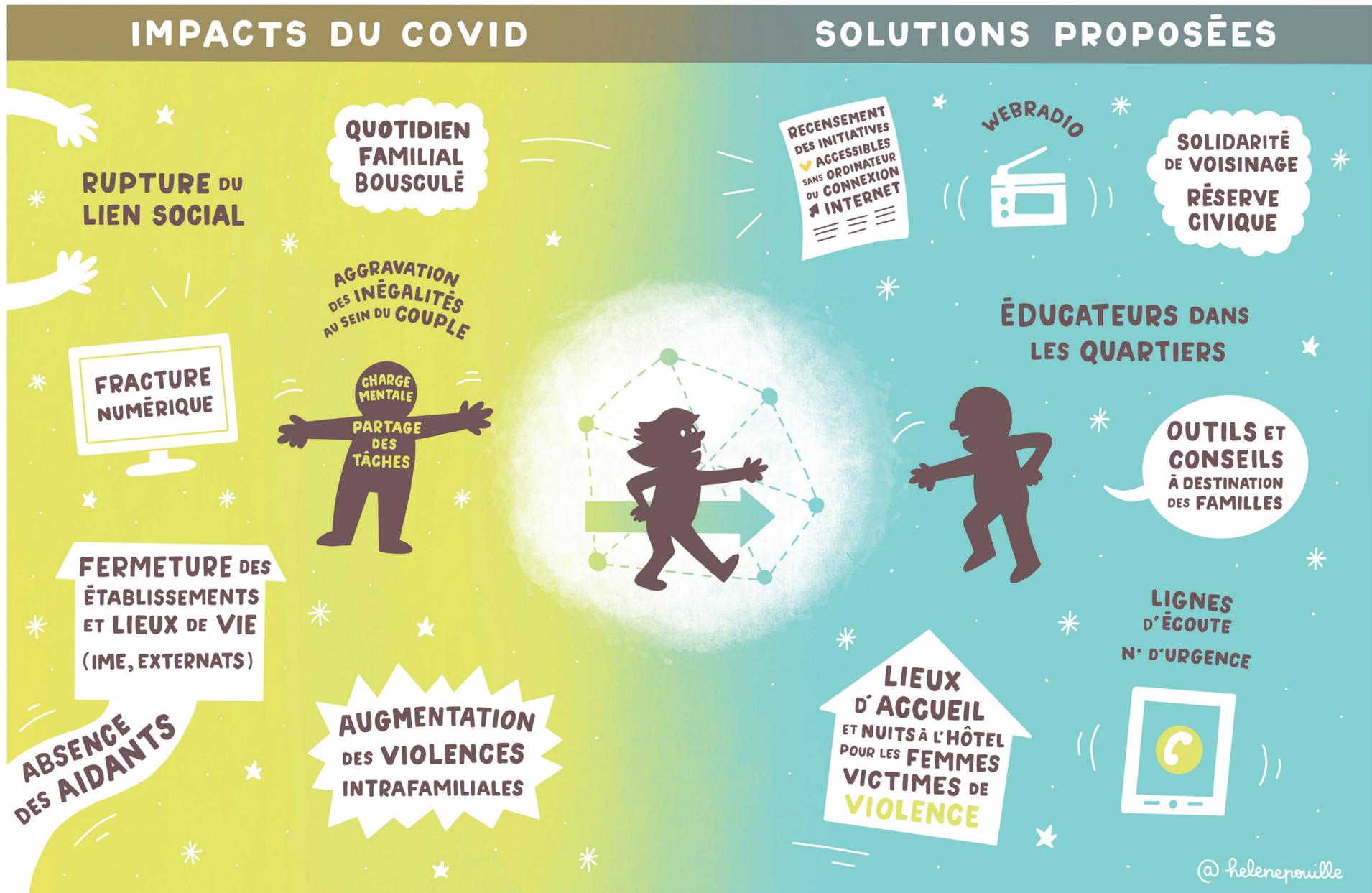
<https://www.parents.fr/etre-parent/famille/psycho-famille/coronavirus-10-conseils-pour-un-confinement-serein-avec-les-enfants-432815>

Ce site propose des conseils pour que la crise sanitaire ne provoque pas désorganisation, conflits et découragement dans les familles.

RÉSEAUX SOCIAUX ET COMMUNAUTAIRES

IMPACTS DU COVID

SOLUTIONS PROPOSÉES



V.

MILIEU DE TRAVAIL

Avoir un travail ou être sans emploi...

Occuper un poste d'ouvrier ou un emploi de cadre supérieur...

Exercer un emploi dit « essentiel » durant la crise ou être en « chômage partiel »

Etre en télétravail avec ou sans enfant sous sa garde...

Le milieu de travail, les conditions de travail et le chômage font partie des déterminants sociaux de la santé.

Si le fait d'être en emploi est globalement plus favorable à la santé, certaines conditions de travail impliquent des risques en matière de santé (qu'ils soient psychosociaux ou physiques) et ont des bénéfices limités (temps partiel subi, emploi précaire, faible marge d'autonomie et de décision, risques environnementaux, etc.).

Les inégalités face à l'emploi ont été mises en lumière au cours de la crise liées au COVID-19. La crise a notamment interrogé le rapport de notre société avec les emplois dits « essentiels » ou « non-essentiels », a mis en lumière les inégalités entre les personnes pouvant exercer ou non en télétravail, et le rapport au risque en milieu de travail dans un contexte de manque de matériel de protection au début de la pandémie.

En intervenant sur le milieu de travail, on peut agir sur la réduction des inégalités sociales de santé.

1. CONSTATS ET SOLUTIONS

CONSTAT

« Les travailleurs les moins bien rémunérés sont fortement exposés au Covid-19 »

« Les travailleurs qui présentent le plus grand risque de contracter le Covid-19 sont ceux dont l'activité professionnelle impose des contacts étroits avec le public ou avec leurs collègues, et/ou les expose à des agents infectieux. Avant le confinement, leur nombre était estimé en France à au moins 8,8 millions. De fortes disparités existaient cependant entre les différents groupes professionnels. Ainsi, 41 % des travailleurs dont le revenu se situait dans le quartile inférieur (c'est-à-dire au plus 1 350 euros net par mois) appartenaient au groupe fortement exposé, contre 12 % de ceux dont le revenu se situait dans le quartile supérieur (au moins 2 750 euros).

Le graphique ci-dessous présente les familles professionnelles qui comptent le plus grand nombre de travailleurs salariés exposés à des contacts directs avec le public dans le cadre habituel de leur travail avant l'épidémie, regroupées par quartiles salariaux. »

Cet article attire l'attention sur le fait que les professionnels les plus exposés au coronavirus sont aussi ceux dont les revenus sont les plus faibles.

Counil E., Khat M.- **Covid-19 : Les classes populaires paient-elles le plus lourd tribut au coronavirus en France ?**- The Conversation, mai 2020.

<https://theconversation.com/covid-19-les-classes-populaires-paient-elles-le-plus-lourd-tribut-au-coronavirus-en-france-138190>

CONSTAT

« Depuis le début du confinement, la profession a plongé dans la précarité : « On a fait un sondage parmi nos membres. On a constaté que certaines ne sont déjà plus en mesure de payer leur loyer, et se voient refuser toute mesure d'urgence. Celles qui sortent du confinement le font pour survivre. »

« Les aides exceptionnelles, financées par un fonds mis en place par l'Etat à destination des auto-entrepreneurs en difficulté, ne leur sont pas accessibles [...] »

« Le télétravail sexuel a littéralement angoissé bon nombre de ces femmes. Une pratique particulièrement compliquée à improviser. [...] En fait, celles qui avaient déjà diversifié leurs services, en les proposant en ligne avant la crise, s'en sortent mieux que les autres. Déjà équipées, et rodées à ces usages, elles maîtrisent les codes et assument de se montrer intégralement sur les réseaux. »

« [...] elle sépare la clientèle en deux catégories. D'un côté, les plus scrupuleux [...] et de l'autre, les plus pressés, qui auront profité de la grande précarité de certaines femmes. De nombreux immigrées, notamment, n'auront pas d'autres choix que de s'exposer au virus. »

Cet article donne à voir les conditions de travail, déjà difficiles et précaires, des travailleuses du sexe en région AuRA, encore dégradées par le contexte de crise sanitaire. Cette dégradation a un impact sur leur santé mentale et physique.

Kusy Y.- **Prostitution en Auvergne Rhône-Alpes : Les travailleuses du sexe en grande précarité face au Coronavirus**.- France3-régions.francetvinfo.fr, mai 2020.

<https://france3-regions.francetvinfo.fr/auvergne-rhone-alpes/rhone/lyon/prostitution-auvergne-rhone-alpes-travailleuses-du-sexe-grande-precarite-face-au-coronavirus-1826676.html>

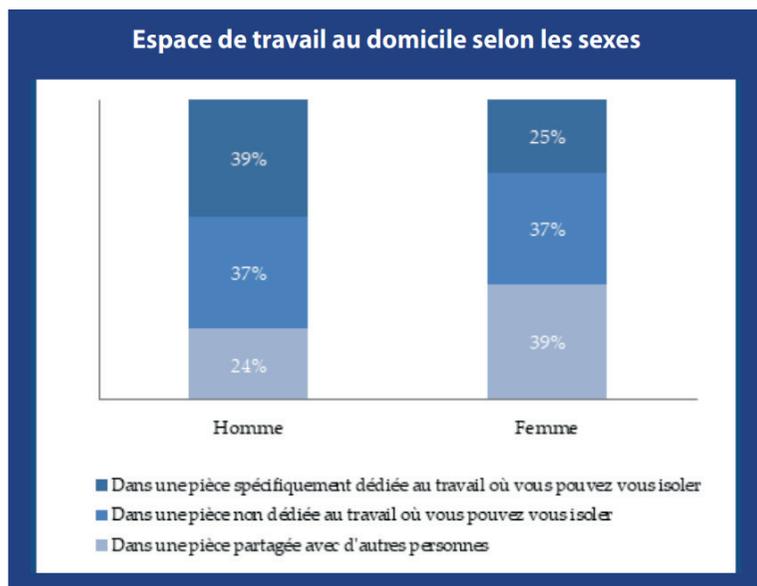
CONSTAT

« 4. Travail et télétravail : Qui continue à travailler et dans quelles conditions ?

Le confinement a modifié les conditions de travail des Français, bouleversé l'usage du logement et renforcé les inégalités de sexe. Le fait d'être en télétravail dans le cadre de son activité professionnelle est apparu, dans le débat public, comme un privilège. Il est, sans surprise, très corrélé à la position sociale et au type d'activité (cadres). Les femmes sont autant en télétravail que les hommes, mais elles le sont dans de moins bonnes conditions. »

L'enquête Coconel s'est penchée sur les conditions de vie, de logement et de travail des Français-e-s confiné-e-s. Sur la question des conditions de travail, elle montre que le confinement les a modifiées, ce qui a encore renforcé les inégalités sociales entre les femmes et les hommes.

Lambert A., Cayouette-Remblière J., Guéraud E., et al.- **Travail et télétravail : Qui continue à travailler et dans quelles conditions ?** In *Logement, travail, voisinage et conditions de vie : Ce que le confinement a changé pour les Français.*- [Orspaca.org](http://www.orspaca.org), 2020.
http://www.orspaca.org/sites/default/files/coconel-note-10-logement-travail-voisinage-conditions-de-vie_ined.pdf



Champ : ensemble des actifs qui travaillent depuis leur domicile, France métropolitaine

SOLUTION

« L'argent récolté permettra une solidarité concrète et immédiate avec les travailleur-se-s du sexe de l'agglomération lyonnaise. L'association Cabiria propose habituellement des Aides à la vie quotidienne (AVQ) aux travailleur-se-s du sexe connaissant des difficultés matérielles ponctuelles. Grâce à votre soutien, ces aides permettront de pallier au moins en partie l'impossibilité de travailler et l'absence de revenus. Les AVQ seront versées en priorité aux personnes qui n'ont accès à aucune aide sociale, en raison de leur situation administrative ou des mesures de confinement. »

« Cabiria est une association de santé communautaire pour et avec les travailleur-se-s du sexe »

Cette association lance un appel aux dons pour aider les travailleurs et travailleuses du sexe à traverser la crise sanitaire.

Association Cabiria.- **Soutien aux travailleur-se-s du sexe touché-e-s par l'épidémie de coronavirus et par les mesures de confinement.**- [Cabiria.asso.fr](http://cabiria.asso.fr), 2020.
<http://cabiria.asso.fr/Covid19-soutien>

Cabiria
Action de santé communautaire avec les personnes prostituées à Lyon.

Accueil | L'association | Nos actions | Nos luttes | La recherche | Ressources utiles | Contact

Accueil du site > L'association > Soutenez nos actions ! > **Soutien aux travailleur-se-s du sexe touché-e-s par (...)**

URGENCE !
Arrestation, agression, rupture de préservatif ou prise de risque...

Dernières publications

- X L'IVG est un droit en France... ne le fais pas toi même
- X Covid 19 - Ouverture de Cabiria
- X Soutien aux travailleur-se-s du sexe touché-e-s par l'épidémie de coronavirus et par les mesures de confinement
- X Rapport d'activité 2018
- X Pourquoi faire un suivi gynécologique ? (Espagne, Portugal, Roumanie)
- X Pourquoi faire un suivi gynécologique ? (France, Albanie, Angleterre, Bulgarie)
- X Loi du 13 avril 2016 contre le « système prostitutionnel » : tout ça pour ça ?

Soutien aux travailleur-se-s du sexe touché-e-s par l'épidémie de coronavirus et par les mesures de confinement

L'épidémie de coronavirus et les mesures de confinement que nous connaissons actuellement impactent l'ensemble de nos sociétés. Leurs impacts sont d'autant plus forts pour les personnes déjà isolées et précarisées. Dans ce contexte, la situation des travailleur-se-s du sexe est particulièrement difficile et notre solidarité s'avère indispensable.

Le travail sexuel est pratiqué pour des raisons et dans des conditions diverses. Mais les travailleur-se-s du sexe ont en commun d'exercer une **activité fortement stigmatisée** (les désignant comme victimes et/ou comme coupables) et **réprimée** (qui les expose notamment à des contrôles policiers quotidiens, des amendes répétées et des mises en fourrières leurs véhicules...).

Par ailleurs, le travail sexuel est exercé notamment par des personnes migrantes et précaires, par des femmes, des trans et des gays. Les politiques actuelles de contrôles croissants de l'immigration, de restrictions d'accès aux soins, de réduction des places d'hébergement... Dans ces conditions, **les travailleur-se-s du sexe sont déjà précarisé-e-s et vulnérabilisé-e-s**.

Comme beaucoup d'autres, **leurs revenus sont suspendus par les mesures de confinement**. Mais à la différence des « travailleurs indépendants », le travail sexuel n'étant pas reconnu comme activité professionnelle, **les travailleur-se-s du sexe seront exclu-e-s de l'indemnité forfaitaire** annoncée par le gouvernement. **Notre solidarité s'avère indispensable** pour traverser ensemble cette période de crise.

L'association

- X Historique de l'association
- X Entre abolitionnisme et règlementarisme
- X Nos financeurs
- X Nos communiqués de presse
- X Nos publications
- X Revue de presse
- X Suivez-nous
- X Soutenez nos actions !

Faire un don

SOLUTION

« Le Gouvernement est pleinement conscient des difficultés propres aux petites entreprises et aux entrepreneurs indépendants, frappés par la crise sanitaire du coronavirus/COVID-19.

C'est pourquoi, des aides exceptionnelles et immédiates sont mises en place. En tant qu'indépendant, vous pouvez activer l'ensemble de ces aides, sous réserve de vos spécificités. Pour toute question, contactez votre DIRECCTE ou votre service des impôts des entreprises. Par ailleurs, afin de tenir compte de la situation particulière des entrepreneurs indépendants, un fonds de solidarité est mis en place. »

Afin de soutenir les petites entreprises et micro-entrepreneurs, plus durement touchés par la crise que les TGE, le gouvernement a mis en place plusieurs mesures d'aide exceptionnelle.

Ministère de l'Économie, des Finances et de la Relance.- **Les réponses du Gouvernement aux difficultés rencontrées par les indépendants (dont les micro-entrepreneurs).**- [Economie.gouv.fr](https://www.economie.gouv.fr), 2020.
<https://www.economie.gouv.fr/covid19-soutien-entreprises/reponses-gouvernement-difficultes-independants>

SOLUTION

L'association SPS (Soins aux professionnels de la santé) propose une plateforme de soutien psychologique (écoute téléphonique, application mobile) pour les professionnels et professionnelles en première ligne des secteurs sanitaire et médico-social.

Association Soins aux professionnels de la santé.- **Enquête SPS Crise Covid-19 : Vécu et attentes des soignants. Un accompagnement psychologique des professionnels en santé est nécessaire à tous les niveaux d'intervention.**- Association SPS, 2020.
https://uploads-ssl.webflow.com/5de936ad1db32a2b73d9408b/5ed76d6491357135daaacf0b_S%2BMS-Covid19.pdf



COVID-19

**JE SUIS SOIGNANT
J'AI AUSSI BESOIN
D'ÊTRE SOUTENU**

APPELEZ LE NUMÉRO VERT SPS
0 805 23 23 36 Service & appel gratuits
24h/24 et 7j/7

TÉLÉCHARGEZ
L'APPLICATION
PLATEFORME SPS

CONSULTEZ LE RÉSEAU NATIONAL
DU RISQUE PSYCHOSOCIAL
<https://www.asso-sps.fr/reseau-national-du-rps.html>

association **SPS**
SOINS AUX PROFESSIONNELS EN SANTÉ

UNE INITIATIVE DE



COVID-19

JE SUIS PROFESSIONNEL LE
DU SANITAIRE OU MÉDICO-SOCIAL

**J'AI AUSSI
BESOIN D'ÊTRE
SOUTENU.E**

APPELEZ LE NUMÉRO VERT SPS
0 805 23 23 36 Service & appel gratuits
24h/24 et 7j/7

100 psychologues
de la plateforme PROS-CONSULTE

TÉLÉCHARGEZ
L'APPLICATION
MOBILE : ASSO SPS

CONSULTEZ LE RÉSEAU NATIONAL
DU RISQUE PSYCHOSOCIAL
ET RETROUVEZ TOUTES
LES INFORMATIONS SUR :
www.asso-sps.fr

Un dispositif de
association **SPS**
SOINS AUX PROFESSIONNELS EN SANTÉ

Tous mobilisés
avec le soutien
de nos partenaires.

2. BIBLIOGRAPHIE EN LIEN(S)

Bajos N., Warszawski J., Pailhé A., et al.- **Les inégalités sociales au temps du COVID-19.**- Questions de santé publique, octobre 2020.

https://www.iresp.net/wp-content/uploads/2020/10/IReSP_QSP40.web_.pdf

Cet article aborde la question des inégalités sociales au temps du COVID-19. Les premiers résultats de l'enquête EpiCoV montrent que les mesures mises en place pour lutter contre l'épidémie de COVID-19, si elles ont permis de freiner efficacement la diffusion du virus, se sont heurtées aux inégalités sociales qui structurent profondément la société française. L'article attire l'attention sur l'effet cumulatif des inégalités sociales. Il montre notamment comment les conditions de travail sont bouleversées par la crise et impactées par de nombreux déterminants, tels que la taille du logement, la structure du ménage, la catégorie socioprofessionnelle, la notion de "métier essentiel", le genre, l'origine ethnique, etc.

En lien avec les déterminants de santé présentés dans :

 [le chapitre 1](#) (Caractéristiques individuelles)

[le chapitre 4](#) (Milieu familial)

[le chapitre 6](#) (Logement)

Lambert A., Bonvalet C., Guéraud E.- **Emploi, télétravail et conditions de travail : Les femmes ont perdu à tous les niveaux pendant le Covid-19.**- The Conversation, juillet 2020.

<https://theconversation.com/emploi-teletravail-et-conditions-de-travail-les-femmes-ont-perdu-a-tous-les-niveaux-pendant-le-covid-19-141230>

Qui ont subi les premiers les conséquences économiques de la pandémie ? Dans quelles conditions les Français ont-ils continué à travailler, selon leur sexe et leur catégorie socioprofessionnelle ? Cet article donne des réponses à ces questions en s'appuyant sur les résultats de l'enquête Coconel. Il ressort notamment que les cadres ont été plus épargnés que les employés et les ouvriers durant la pandémie, et que les femmes, que ce soit en contexte professionnel ou dans l'aménagement de la vie familiale pendant le confinement, ont été les grandes perdantes de cette crise.

En lien avec les déterminants de santé présentés dans :

 [le chapitre 1](#) (Caractéristiques individuelles)

[le chapitre 4](#) (Milieu familial)

[le chapitre 6](#) (Logement)

Silvera R., Erb L.- **Travailler au temps du Covid-19 : Les inégalités femmes-hommes en chiffres.**- The Conversation, juin 2020.

<https://theconversation.com/travailler-au-temps-du-covid-19-les-inegalites-femmes-hommes-en-chiffres-140589>

Cet article pointe le fait que les femmes occupent majoritairement des emplois dits « essentiels » et ont donc été plus exposées au risque de contamination depuis le début de la pandémie. Elles ont par ailleurs connu des conditions de travail plus dégradées que les hommes et une augmentation de leur charge mentale durant la période de crise sanitaire. Enfin, le confinement a généré une augmentation des tensions et des violences dans le couple.

En lien avec les déterminants de santé présentés dans :

 [le chapitre 1](#) (Caractéristiques individuelles)

[le chapitre 4](#) (Milieu familial)

Desrioux F., Council E.- **Covid-19 : « La double peine des travailleurs occupant des postes peu qualifiés ».**- [Sante-et-travail.fr](#), mai 2020.

<https://www.sante-et-travail.fr/covid-19-double-peine-travailleurs-occupant-postes-peu-qualifies>

Dans cet entretien, Emilie Council, chercheuse à l'Ined, explique que ce sont les travailleurs aux plus bas revenus (travailleurs sociaux, aides à domicile, professions peu qualifiées) qui ont été particulièrement exposés au risque de contamination au coronavirus.

Côté D., Dubé J., Frozzini G.- **Précarité du travail et Inégalités sociales de santé : Quelles leçons à tirer de la pandémie de COVID-19.**- [Labrri.net](#), avril 2020.

http://labrri.net/wp-content/uploads/2020/05/Article_Site-LABRRI_travailPrecarite-2.pdf

Ce texte est issu d'un atelier sur le travail et la précarité, organisé durant une série de rencontres québécoises dédiées à la pandémie et au confinement. Il montre notamment le « cumul des précarités » et, par voie de ricochet, les inégalités sociales de santé qui touchent les travailleurs migrants. Par ailleurs, le texte présente une critique négative des mesures gouvernementales et des programmes « d'aide » de ces travailleurs migrants en temps de crise.

Morin C., Fourquet J., Le Vern M.- **Premiers de corvée et premiers de cordée, quel avenir pour le travail déconfiné ?**- [Jean-jaures.org](https://jean-jaures.org/nos-productions/premiers-de-corvee-et-premiers-de-cordee-quel-avenir-pour-le-travail-deconfiner), avril 2020.
<https://jean-jaures.org/nos-productions/premiers-de-corvee-et-premiers-de-cordee-quel-avenir-pour-le-travail-deconfiner>

Dans cet article, à l'aide d'une enquête qualitative, les auteurs réalisent une analyse des failles et des bouleversements que connaît le monde du travail mis à l'épreuve du confinement. Ils en tirent des hypothèses pour l' « après », avec notamment des tensions économiques qui pourraient rapidement se traduire dans le champ politique ou un basculement numérique à venir.



En lien avec les déterminants de santé présentés dans [le chapitre 9](#) (Contexte global).

De Mongelas J.-P.- **Coronavirus : Stéphane est confiné dans sa voiture sur une aire de camping-cars à Orcines (Puy-de-Dôme)**- [Francebleu.fr](https://www.francebleu.fr/infos/societe/puy-de-dome-la-galere-pour-stephane-confine-dans-sa-voiture-sur-une-aire-de-camping-cars-a-orcines-1585583232), mars 2020.
<https://www.francebleu.fr/infos/societe/puy-de-dome-la-galere-pour-stephane-confine-dans-sa-voiture-sur-une-aire-de-camping-cars-a-orcines-1585583232>

Cet article propose un témoignage sur la situation de S., travailleur intérimaire dans le bâtiment en Auvergne et confiné dehors en attendant la reprise de l'activité économique.



En lien avec les déterminants de santé présentés dans [le chapitre 6](#) (Logement)

Lazarova R.- **Les travailleurs sociaux face à la peur de la contamination**- [Gazette-sante-social.fr](http://www.gazette-sante-social.fr), mars 2020.
<http://www.gazette-sante-social.fr/58540/les-travailleurs-sociaux-face-a-la-peur-de-la-contamination>

En manque cruel de matériel de protection, les travailleurs sociaux poursuivent leurs missions – venir en aide aux personnes vulnérables et démunies. Surexposés à l'épidémie, ils expriment une angoisse grandissante. A cela s'ajoutent le manque d'information, une désorganisation ses services qui renforcent le stress. Face à la peur, la meilleure solution est d'échanger entre collègues sur les difficultés rencontrées.



En lien avec les déterminants de santé présentés dans [le chapitre 3](#) (Lien social)

Syndicat du travail sexuel- Coronavirus – Conseils et infos pour les travailleurSEs du sexe- [Strass-syndicat.org](https://strass-syndicat.org/actualite/coronavirus-conseils-infos-travailleuses-du-sexe/), mars 2020.
<https://strass-syndicat.org/actualite/coronavirus-conseils-infos-travailleuses-du-sexe/>

Ce dossier propose une liste de conseils à destination des travailleurs et travailleuses du sexe en période de crise sanitaire.

VI.

LOGEMENT

Habiter dans l'immeuble d'un quartier en politique de la ville ou dans une maison individuelle avec extérieur...

Vivre en ville ou à la campagne...

Dormir sous un toit ou dans la rue...

Être en centre d'hébergement pour migrants ou en prison...

Les conditions de logement et d'hébergement, et l'environnement plus global dans lequel les individus vivent, font partie des déterminants sociaux de la santé.

Il existe de fortes inégalités des conditions de logement en fonction des catégories sociales. Cette question est notamment liée aux inégalités environnementales : les personnes moins favorisées sont globalement plus exposées aux risques (surpopulation du logement, bruit, pollution de l'air à proximité et dans le logement, précarité énergétique, etc.) et ont moins accès aux facteurs protecteurs (espaces verts à proximité du logement par exemple). Le confinement est venu mettre au jour ces inégalités, qui se sont révélées d'autant plus prégnantes.

En intervenant pour améliorer les conditions de logement, on agit pour améliorer la santé des populations.

1. CONSTATS ET SOLUTIONS

CONSTAT

« **De nombreuses familles dans les cités vivent ainsi dans des logements étroits**, alimentant de nombreuses tensions en leur sein. Beaucoup de parents ou de jeunes adultes sont contraints de dormir dans le salon ou de partager leur chambre avec un ou plusieurs enfants ; pour ces derniers, l'absence d'espace personnel et la permanence des sollicitations familiales diminuent considérablement les chances de réussite scolaire (Bertrand et al. 2012). Face à la promiscuité, chacun tente de s'aménager des moments et des espaces de répit, soit en sortant du logement [...]. **Si le confinement est difficile pour l'ensemble de la population, il met ainsi particulièrement à l'épreuve les familles des cités, rendant difficiles, voire impossibles, ces petits aménagements qui reposent sur l'alternance entre sorties et entrées des membres du foyer, offrant des espaces-temps indispensables à l'équilibre de chacun et du groupe.**»

Le surpeuplement et les logements exigus s'observent particulièrement dans les quartiers populaires. Pierre Gilbert met en avant la situation des familles des cités, les petits logements dans lesquels elles évoluent empêchent les moments individuels de respiration. La promiscuité impacte notamment santé mentale et réussite scolaire.

Gilbert P.- **Le Covid-19, la guerre et les quartiers populaires.**- Métropolitiques, avril 2020.
<https://metropolitiques.eu/Le-covid-19-la-guerre-et-les-quartiers-populaires.html>

CONSTAT

« L'hébergement citoyen n'a pas toujours pu se poursuivre, soit parce que les hébergeurs étaient âgés, soit en raison de la présence d'enfants rendant difficile le respect des gestes barrières. Un accès facilité au dépistage aurait peut-être permis de solutionner un certain nombre de situations. Par ailleurs, beaucoup de personnes en situation irrégulière, hébergées par des marchands de sommeil, se sont retrouvées dans l'impossibilité de continuer à travailler et donc de payer leur loyer. Les mineurs non accompagnés, habituellement hébergés en internat la semaine, n'avaient plus de solution de logement. Les travailleurs.es du sexe, en raison de l'arrêt de leur activité, n'avaient plus les moyens de payer l'hôtel ou leur hébergeur habituel. »

Pour les personnes en situation de précarité, les personnes sans-abri, les personnes migrantes qui n'ont pas de logement fixe ou pas de logement du tout, la question de l'hébergement se pose de manière encore plus vive. L'Observatoire Covid-19 Ethique & Société constate que la crise du Covid19 a marqué la fin de certains types d'hébergement, et le mal-logement et la précarité se sont accentués.

Clause-Verdreau A.-C., Dubosc P., Hirsch E.- **Précarité, personnes migrants et sans-abris : Résultats de l'enquête nationale.**- Observatoire Covid-19 Ethique & Société. Espace éthique Ile-de-France, septembre 2020.
https://www.espace-ethique.org/sites/default/files/enquete_nationale_21_sept.pdf

CONSTAT

« La crise sanitaire qui frappe le monde entier n'épargne pas les lieux de privation de liberté que sont les prisons ou les centres de rétention. Souvent surpeuplées et manquant généralement de moyens, ces lieux sont particulièrement propices à la propagation du virus. Dans leur réponse à cette crise sanitaire inédite, les autorités doivent veiller à garantir aux détenus et aux personnels pénitentiaires le même niveau de soins qu'au reste de la population. L'accès à des services sanitaires ou à des produits d'hygiène de base (comme du savon ou du désinfectant) doit être prévu pour tous. Un rappel d'autant plus important que les détenus sont totalement dépendants de l'administration pour ces besoins. **Les prisons sont majoritairement des lieux exigus et surpeuplés. Les détenus sont le plus souvent plusieurs par cellule. Cette promiscuité expose les prisonniers et les personnels à un risque de contamination accru.** »

Il y a le mal-logement, l'absence de logement, mais également des lieux de vies particuliers comme les prisons. Amnesty International décrit les conditions de vies dans ces lieux de privation de liberté où manque d'hygiène, exigüité, surpeuplement favorisent la propagation du virus.

Amnesty international.- **Covid-19 en France : Dans les prisons aussi, le droit à la santé doit être garanti.**- Amnesty international, mai 2020.
<https://www.amnesty.fr/actualites/covid-19-en-france-le-droit-a-la-sante-en-prison>

SOLUTION

« Les #FreePlugs, une solution citoyenne pour que les sans-abris rechargent leur téléphone malgré le covid. Si la pandémie de coronavirus constitue une crise sanitaire sans précédent, elle a également de nombreux effets collatéraux : les personnes sans abri, que le confinement isole d'une manière inédite, sont davantage coupées du monde. Comment appeler les services d'aide d'urgence quand nous sommes seul dans la rue ? Comment garder le contact avec le monde extérieur quand il est devenu impossible de recharger son téléphone portable ? L'Armée du Salut lance donc l'initiative « Free Plugs », pour que chacun puisse laisser dépasser une rallonge électrique de sa fenêtre et que les personnes sans-abri viennent y recharger leur téléphone. A vos rallonges ! »

L'Armée du Salut fait appel à la solidarité pour venir en aide aux personnes sans-abris.

Armée du salut.- **« Free Plugs » : Pour que les sans-abris puissent recharger leur téléphone malgré le covid.**- Armée du Salut, avril 2020.
<https://www.armedusalut.fr/actualites/info/free-plugs-sans-abris-recharger-telephone-covid>

SOLUTION

« Le ministère travaille actuellement avec des associations, des collectivités et des entreprises pour identifier des solutions d'hébergement supplémentaires, dans des équipements publics, des hôtels ou des bâtiments devenus vacants du fait de la crise sanitaire ou pour appuyer la distribution de denrées alimentaires.

En complément des 157 000 places d'hébergement déjà financées par l'Etat dont les 14 000 places hivernales prolongées jusqu'à fin mai, Julien Denormandie a demandé dès le 16 mars aux préfets de recenser les solutions d'hébergement disponibles et pouvant être activées rapidement pour des publics à la rue non malades, en premier lieu les hôtels ou encore des bâtiments vacants.

Après une première mobilisation de 2000 places les premiers jours, la montée en charge se poursuit et atteint désormais 5 467 nuitées hôtelières. Le dispositif se déploie donc rapidement et va se poursuivre. »

Durant la crise, les services de l'Etat s'organisent afin de mobiliser des places d'hôtel et d'ouvrir des sites de « confinement » pour les SDF touchés par la covid mais ne relevant pas d'une hospitalisation, en parallèle du déblocage d'une enveloppe financière d'urgence.

Hébergement d'urgence : Plus de 5000 places d'hôtel supplémentaires désormais mobilisées pour les sans-abris et 40 sites d'hébergement médicalisés ouverts en France.- [Gouvernement.fr](https://www.gouvernement.fr/covid-19-plus-de-5000-places-d-hotel-supplementaires-desormais-mobilisees-pour-les-sans-abris-et-40), 2020.
<https://www.gouvernement.fr/covid-19-plus-de-5000-places-d-hotel-supplementaires-desormais-mobilisees-pour-les-sans-abris-et-40>

2. BIBLIOGRAPHIE EN LIEN(S)

Vitale T., Caseau A.-C.- **Bidonvilles en déconfinement : Les solidarités vont-elles tenir ?**- The Conversation, mai 2020.

<https://theconversation.com/bidonvilles-en-deconfinement-les-solidarites-vont-elles-tenir-138451>

Cet article aborde la difficile situation dans les bidonvilles et dans les squats après plusieurs semaines de confinement. Les manques sont nombreux, notamment les conditions matérielles d'hygiène de base. L'accès à l'eau, une problématique déjà présente avant le confinement, n'a fait que s'aggraver, car celui-ci a limité les mouvements et les possibilités de se fournir en eau.



En lien avec les déterminants de santé présentés dans [le chapitre 9](#) (Contexte global)

Bernard V., Gallic G., Léon O., et al.- **Conditions de vie des ménages en période de confinement : Occupation des logements, personnes vivant seules**.- INSEE, avril 2020.

<https://www.insee.fr/fr/statistiques/4478728?sommaire=4476925>

Dans une étude réalisée sur les conditions de vie des ménages en période de confinement, l'INSEE met en évidence la suroccupation de certains logements, l'isolement des personnes âgées, handicapées ou en situation de précarité, un inégal accès à Internet.



En lien avec les déterminants de santé présentés dans [le chapitre 4](#) (Milieu familial)

Buyens L.- **Coronavirus : Le confinement difficile des sans-abris à Grenoble** ».- France Bleu Grenoble, avril 2020.

<https://www.francebleu.fr/infos/societe/coronavirus-le-confinement-difficile-des-sans-abris-a-grenoble-1586616941>

Après quatre semaines de confinement France Bleu fait état des conditions de vies difficiles des sans-abris de Grenoble. Le directeur de l'association Point d'eau, qui vient en aide aux sans-abris, témoigne des difficultés d'hébergements et d'accès à l'hygiène. Il fait également état de "l'apparition d'un nouveau public de personnes en grande précarité".



En lien avec les déterminants de santé présentés dans [le chapitre 9](#) (Contexte global)

Collectif des associations unies.- **Les oubliés du confinement**.- Collectif des associations unies pour une nouvelle politique du logement des personnes sans abri et mal logées, avril 2020. <https://collectifassociationsunies.files.wordpress.com/2020/04/dp-cau-v5-2.pdf>

Le collectif des associations unies regroupe depuis 2007 les principales associations du secteur du logement et de l'hébergement. Dans ce rapport, il fait le bilan un mois après le début du confinement de la situation pour « les personnes les plus exclues face au logement ». Il note que beaucoup de personnes sont encore à la rue, d'autres sont abritées dans des gymnases ou à l'hôtel, des situations qui ne permettent pas de bonnes conditions de confinement.



En lien avec les déterminants de santé présentés dans [le chapitre 9](#) (Contexte global)

Lambert A., Bugeja F.- **Logement : Comment la crise sanitaire amplifie les inégalités**.- The Conversation, avril 2020.

<https://theconversation.com/logement-comment-la-crise-sanitaire-amplifie-les-inegalites-135762>

Les auteures de cet article rappellent que, d'après le dernier rapport de la Fondation Abbé Pierre, 4 millions de personnes sont mal logées en France. Elles pointent les écarts de superficie et de vis-à-vis et invitent à penser l'après crise.



En lien avec les déterminants de santé présentés dans [le chapitre 2](#) (Habitudes de vie)

Kronlund S.- **SDF : On se confine comment**.- France Culture, mars 2020.

<https://www.franceculture.fr/emissions/les-pieds-sur-terre/la-clinique-de-lamour-55-le-debut-de-la-fin>

Les témoignages de SDF recueillis par France Culture montrent les nombreuses problématiques rencontrées par les SDF (Accès à l'information, Hygiène...) et à une vulnérabilité encore augmentée.

En lien avec les déterminants de santé présentés dans :

[le chapitre 3](#) (Lien social)

[le chapitre 8](#) (Accès aux soins)



VII.

EDUCATION

Devoir faire la classe à la maison tout en télétravaillant...

Avoir Internet chez soi ou non...

Posséder une pièce où les enfants peuvent s'isoler pour travailler ou une seule pièce à vivre pour toute la famille...

Avoir des enfants autonomes dans leurs activités ou en demande constante...

Le milieu scolaire, le système éducatif et l'éducation de façon générale font partie des déterminants sociaux de la santé.

La France bénéficie d'un accès à l'école publique dès le plus jeune âge, ce qui est un levier de réduction des inégalités sociales de santé. Beaucoup de municipalités tentent de renforcer l'accès aux services de garde pour toutes les familles. Malgré tout, les inégalités sociales se traduisent souvent en inégalités scolaires, puis en inégalités d'accès au marché du travail.

La fermeture des écoles pour lutter contre la pandémie a inquiété de nombreux experts et acteurs de l'éducation et de l'enfance. Risque de décrochage et de perte de vue de certains élèves, inégalités dans l'accès aux ressources numériques et possibilités de suivi différents selon les familles... beaucoup d'acteurs ont alerté sur le risque d'explosion des inégalités.

L'accès dès le plus jeune âge à un système éducatif de qualité est un levier d'action important dans la lutte contre les inégalités sociales de santé.

1. CONSTATS ET SOLUTIONS

CONSTAT

« Les élèves arrivent à l'école en étant socialement inégaux, certes. Mais, selon les constats bien établis par les sciences sociales et les sciences cognitives, les élèves, y compris les moins bien dotés sur le plan culturel, ont tous suffisamment de ressources cognitives et langagières pour entrer correctement dans la culture écrite. Dès lors, ce qui explique l'échec scolaire massif des milieux populaires à l'école n'est pas en soi la faiblesse de leurs ressources mais bien ce que fait – ou ne fait pas – l'école pour leur permettre l'accès aux savoirs scolaires. De ce fait, la clef de voute des inégalités scolaires réside bien dans le fait que l'école ne donne pas par elle-même les moyens de répondre à ses propres exigences. La tendance est d'ailleurs nettement à l'aggravation de la situation ces dernières années, ce que démontre de manière saisissante mon collègue Jean-Pierre Terrail lorsqu'il évoque la « tolérance à l'ignorance » de l'institution scolaire. Rien d'étonnant dans ces conditions que l'école française soit si inégalitaire, comme le signalent effectivement les enquêtes PISA. »

Deauvieu J.- **Crise sanitaire et démocratisation scolaire.**- [Democratisation-scolaire.fr](http://www.democratisation-scolaire.fr/spip.php?article319), juin 2020.

Dans un entretien accordé à la lettre d'information «Vu.es d'Ulm» de l'École Normale Supérieure, l'auteur, professeur de sociologie, explique que les inégalités ont été aggravées avec la scolarisation à distance pendant la crise sanitaire.

CONSTAT

« Parmi les enfants de moins de 17 ans, 2 % vivent dans des foyers qui ne disposent pas, à leur domicile habituel, de l'abonnement ou du matériel pour se connecter à Internet. Par ailleurs, d'après les résultats de l'enquête COCONEL de l'Ined (Lambert et al., 2020), dans 49 % des foyers concernés par le travail scolaire, au moins un enfant ou étudiant travaille dans une pièce partagée (salon, cuisine, chambre...). La fréquence de cette situation peut s'expliquer tant par des contraintes d'espace (taille du logement) que par des normes éducatives (variables selon l'âge des enfants). On observe de fortes variations sociales. Partager son espace de travail concerne 60 % des familles en situation de surpeuplement, 56 % des ménages d'employés et 50 % des ménages d'ouvriers – contre seulement 41 % des ménages dont l'enquêté est cadre. D'après l'enquête Camme de l'Insee, plus d'un tiers des personnes ayant des enfants ont eu des difficultés pour assurer leur suivi scolaire, et cette difficulté touche nettement plus les plus modestes : la moitié des personnes du 1er quintile de niveau de vie contre un quart de celles du 5e quintile. Ces difficultés ont été plus fréquentes pour les femmes, qui ont assuré une grande part de la prise en charge des enfants, et les familles monoparentales (Albouy, Legleye, 2020). Le confinement risque ainsi de renforcer des inégalités de réussite scolaire, dont les études – et notamment l'enquête PISA de l'OCDE – indiquent qu'elles se sont particulièrement creusées en France au cours des dernières années. En temps normal, le travail à la maison est d'ailleurs un facteur d'inégalités de réussite scolaire : le temps consacré aux devoirs assignés par les enseignants est plus élevé pour les élèves de milieu socio-économique favorisé – avec des différences sociales plus marquées en France ; et ce travail à la maison est fortement associé aux résultats scolaires (Cneso, 2016). »

Dubost C.-L., Pollak C., Rey S.- **Les inégalités sociales face à l'épidémie de Covid-1 : Etat des lieux et perspectives.**- Les dossiers de la DREES, n° 62, juillet 2020.
<https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/publications/les-dossiers-de-la-drees/les-inegalites-sociales-face-lepidemie-de-covid-19-etat-des>

Les risques d'être exposé au coronavirus ou de développer une forme grave de la maladie sont inégalement répartis dans la population selon les emplois, les conditions de vie, la situation géographique.

CONSTAT

Chiffres-clés



50 %

des étudiants interrogés ont déclaré avoir souffert de solitude ou d'isolement pendant le confinement



31 %

des étudiants interrogés ont présenté les signes d'une détresse psychologique pendant le confinement



44 %

des étudiants étrangers estiment que leur alimentation a été moins ou beaucoup moins satisfaisante pendant le confinement (contre 21 % des étudiants français)

Cette infographie est extraite des résultats de l'enquête menée entre le 26 juin et le 8 juillet 2020 après le confinement qui a bouleversé la vie étudiante. Suite à la fermeture des établissements d'enseignement supérieur, des bibliothèques et des restaurants universitaires, la sociabilité et les modes de vie des étudiants ont été bouleversés, certains ont perdu leur travail et/ou n'ont pas trouvé de stage et ont, de ce fait, connu la précarité.

Observatoire national de la vie étudiante.- **La vie d'étudiant confiné : Résultats de l'enquête sur les conditions de vie des étudiants pendant la crise sanitaire.**- OVE, 2020. <http://www.ove-national.education.fr/wp-content/uploads/2020/10/La-vie-detudiant-confine-Sante.pdf>

SOLUTION

« On peut organiser des moments où l'on va « construire ensemble », en se faisant confiance et en veillant à la sécurité. Pour développer l'autonomie, la responsabilité et la prise d'initiatives des enfants, quoi de mieux que de cuisiner, réaménager le salon, bricoler, mesurer, compter, classer... Suivant le degré de confiance que vous accordez à votre enfant, ces activités peuvent prendre des sens et une portée éducative bien différente. Le philosophe chinois Confucius disait : « Dis-moi et j'oublierai, montre-moi et je me souviendrai, implique-moi et je comprendrai ».»

Lorsque l'enfant est placé dans une situation visant à développer son autonomie, il va être dans l'obligation d'imaginer les conséquences de ses choix, et les incertitudes associées, et il va assumer la responsabilité de ce qu'il propose. Il va se demander : comment faire ? Et pas seulement pour faire plaisir à la maîtresse ou à ses parents ! Comment réussir et pourquoi je me trompe ? Il va donc réfléchir, tester, essayer de nouvelles pistes. Donnons-lui confiance. Parfois, ça ne marchera pas. Et bien lorsque ça ne marche pas, ce n'est pas une bêtise : c'est un apprentissage pour la vie !

A l'annonce du confinement au printemps 2020, l'Éducation nationale a demandé aux enseignants et aux parents d'assurer la continuité pédagogique. Dans cette interview, l'auteur, chercheur en sciences de l'éducation, pointe les inégalités et le malaise parental face à cette situation et propose des pistes pour que cet accompagnement soit moins anxiogène et moins culpabilisant.

Urgelli B.- **L'école à la maison pendant le confinement.**- Les petits citoyens, 2020. <https://lespetitscitoyens.com/reponse-expert/ecole-maison-confinement/>

SOLUTION

Pistes d'action pour une transition harmonieuse en contexte de COVID-19

Pistes d'action	Exemples d'actions adaptées en contexte de COVID-19
Réduire les sources de stress pour les parents et les jeunes	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Recueillir des informations sur l'enfant par des moyens qui respectent les mesures de protection : ex. partager le dossier éducatif complété en services de garde, faire des rencontres téléphoniques en incluant les parents et tous les acteurs qui gravitent autour de l'enfant ^(24, 52, 53); ▶ Offrir une visite virtuelle de l'école pour présenter ses services (ex. : dîner, service de garde) ⁽²⁸⁾; ▶ Informer les parents des pratiques transitionnelles et celles déployées pour les enfants ayant des besoins particuliers ^(52, 53) en plus des mesures de protection mises en place ⁽²⁸⁾.
Soutenir l'adaptation aux exigences scolaires	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Rappeler l'importance du développement global de l'enfant afin d'apaiser les inquiétudes parentales quant au retard anticipé dans l'acquisition de connaissance ⁽²²⁾; ▶ Fournir des outils aux parents pour aider leur enfant à devenir autonome (ex. : gérer sa boîte à lunch, aller à la toilette) ⁽²²⁾, tout en respectant les mesures de protection; ▶ Utiliser différentes occasions (ex. : distribution de paniers alimentaires) pour rencontrer les familles ⁽²⁸⁾ et leur donner du matériel éducatif ou la liste des ressources locales disponibles, en portant une attention accrue aux familles d'enfants ayant des besoins particuliers ^(52, 53).
Susciter le sentiment d'appartenance	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Favoriser une continuité relationnelle entre une personne de confiance et l'enfant et sa famille, par exemple un organisme communautaire famille ⁽³³⁾; ▶ S'assurer de rejoindre les familles immigrantes, par exemple en collaborant avec un traducteur ou des membres de la même communauté culturelle ayant déjà vécu ces transitions ⁽²⁸⁾; ▶ Poursuivre la tenue d'activités transitionnelles implantées avant, pendant et après le moment de transition ⁽¹⁰⁾, tout en respectant les mesures sanitaires en vigueur ⁽²²⁾.
Se préoccuper de la santé mentale et du bien-être de tous	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Revoir les directives concernant les absences du personnel qui gravite autour des jeunes, de façon à soutenir les personnes qui auront à s'absenter pour des raisons de maladie ou de conciliation travail-vie personnelle reliées à la COVID-19 ⁽²⁰⁾; ▶ Adopter un engagement clair envers la santé mentale, permettre à tous (jeunes, parents, personnel) d'aborder ouvertement les émotions associées à la COVID-19 (ex. : peurs, deuils, détresse) et fournir les outils et les ressources requises ou une voie d'accès à ceux-ci ^(20, 21, 39); ▶ Soutenir la mise en place de mécanismes d'échange (ex. : communautés de pratique) chez le personnel de l'école, et leurs partenaires afin de partager les projets pour favoriser la transition scolaire et le bien-être des jeunes ⁽⁴⁰⁾, et souligner les initiatives de chacun ⁽²¹⁾.

Ce dossier propose d'outiller les intervenants de santé publique afin qu'ils puissent soutenir leurs partenaires dans la mise en place de pistes d'action facilitant les transitions scolaires en contexte de COVID-19, et préserver ou améliorer la santé et le bien-être des jeunes et leurs familles.

Comité en prévention et promotion-thématique santé mentale.- **Retour à l'école en temps de COVID-19 : Focus sur les transitions scolaires.**- Direction développement des individus et des communautés, Institut national de santé publique Québec, septembre 2020.

<https://www.inspq.gc.ca/sites/default/files/publications/3058-retour-ecole-transitions-scolaires-covid19.pdf>

SOLUTION

«[...] Promouvoir la santé et réduire les inégalités nécessitent la mise en œuvre d'approches intersectorielles cohérentes [...] Les questions éducatives y jouent un rôle majeur, en effet la santé et l'éducation sont des domaines inextricablement liés. Le niveau d'éducation est l'un des principaux déterminants de la santé des personnes et inversement la santé et le bien-être constituent des conditions nécessaires à la réussite éducative tout au long de la vie [...]»

« On comprend ainsi pourquoi l'école est au cœur des débats en cette période de pandémie [...] Les éléments saillants issus de la bibliographie et de l'expérience des pays qui ont des écoles ouvertes en cette période épidémique concernent d'abord et avant tout l'intégration de la problématique de la gestion de la crise du covid-19 dans une vision éducative et pas une vision uniquement médicale de la santé : l'approche considère l'établissement comme un lieu de vie et comme un espace privilégié d'éducation. Dans une démarche de promotion de la santé la gestion d'une épidémie est un élément parmi d'autres de l'action en faveur de la santé des élèves [...] c'est toute la société qui est engagée dans la lutte contre l'épidémie, et l'école y contribue en référence à sa mission centrale qu'est l'éducation pour tous.»

Dans ce podcast audio, Didier Jourdan, professeur des universités et chercheur, revient sur les liens étroits existant entre éducation et santé. Il s'appuie sur les données de la recherche et l'expérience des pays dont les écoles sont ouvertes pour mettre en avant les conditions concrètes de la réouverture des écoles, collèges et lycées en période d'épidémie.

Jourdan D.- **Mieux comprendre la réouverture des écoles, collèges et lycées en période d'épidémie.**- CRES PACA, mai 2020.

<http://www.cres-paca.org/a/910/episode-3-mieux-comprendre-la-reouverture-des-ecoles-colleges-et-lycees-en-période-d-epidemie/>



CORONAVIRUS

Les 7 gestes pour me protéger et protéger les autres

1 Je me lave les mains : en arrivant à l'école, avant et après chaque récréation, avant et après le déjeuner, en rentrant chez moi.



- Je verse du savon sur mes mains mouillées et je frotte les paumes, le dessus des mains et les poignets pendant plusieurs secondes.
- Je frotte bien entre les doigts en entrelaçant mes mains.
- Je frotte chaque doigt en tournant ma main autour.
- Je nettoie mes ongles en les frottant contre ma paume.
- Après avoir rincé mes mains, je les essuie avec un essuie-mains jetable ou je les laisse bien sécher à l'air libre.

2 J'évite de me toucher les yeux, le nez et la bouche.

Facile à dire, mais c'est difficile de se retenir, car c'est un réflexe : en moyenne, on se touche le visage plusieurs centaines de fois par jour !



3 Je tousse et j'éternue en me couvrant la bouche avec le pli de mon coude.

Sinon, les microbes que j'expulse en toussant ou en éternuant restent sur ma main, et je dépose des microbes partout !



4 Je n'échange pas des objets comme les stylos, les verres, les gourdes, les couverts, les téléphones, les manettes de console...

Moi ou quelqu'un d'autre les a touchés, donc ils ne sont pas propres.



5 Je garde mes distances

Je reste au moins à un mètre des autres. Et pas de bise ou de poignée de main.

On peut se dire « Salut ! » en parlant, c'est sympa aussi ! Et attention aux personnes âgées, très fragiles.



6 J'utilise des mouchoirs en papier et je les jette immédiatement après utilisation. Je ne les garde pas dans ma poche !

Je me lave les mains après m'être mouché.



7 Je porte un masque à l'école, si je peux, et quand je sors.

Ce masque bloque les postillons que je projette. Ainsi, il protège les autres si je suis porteur du virus. Si on en porte tous, ensemble, on empêche la transmission du virus.



Ce poster permet d'afficher les gestes indispensables pour que tous les enfants puissent se protéger et protéger les autres. Il peut être expliqué par les parents, les enseignants, les animateurs ou éducateurs travaillant auprès d'enfants.

Ministère des Solidarités et de la Santé.- **Coronavirus et gestes barrières expliqués aux enfants.**- Bayard jeunesse, mai 2020.
<https://www.bayard-jeunesse.com/infos/wp-content/uploads/2020/05/Poster-7-gestes-protection-coronavirus-mai-2020.pdf>

2. BIBLIOGRAPHIE EN LIEN(S)

Ministère de l'Éducation nationale, de la Jeunesse et des Sports.- **Protocole sanitaire des écoles et établissements scolaires - Année scolaire 2020-2021.**- [Education.gouv.fr](https://www.education.gouv.fr), février 2021.
<https://www.education.gouv.fr/media/71258/download>

Le protocole traduit les prescriptions émises par les autorités sanitaires pour qu'elles soient applicables dans le cadre de l'École et permette l'accueil de tous les élèves.



En lien avec les déterminants de santé présentés dans [le chapitre 9](#) (Contexte global)

Organisation des nations unies pour l'éducation, la science et la culture, Jourdan D.- **Ecoles et crises sanitaires : Protéger, prévenir, éduquer.**- UNESCO, janvier 2021.
<https://drive.uca.fr/f/ed7ed0e69b7b4bf1af60/>

Organisé en deux parties distinctes, cet ouvrage aborde d'une part les stratégies de réponses aux crises sanitaires, et d'autre part le développement de la capacité d'agir des professionnels en matière d'éducation.



En lien avec les déterminants de santé présentés dans [le chapitre 9](#) (Contexte global)

France assos santé.- **Le masque à l'école et l'impact sur les apprentissages.**- France assos santé, décembre 2020.
<https://www.france-assos-sante.org/2020/12/09/le-masque-a-lecole-et-limpact-sur-les-apprentissages/>

Dans cet article, des professionnels travaillant auprès d'enfants scolarisés témoignent de l'impact que peut avoir le port du masque sur les apprentissages et la participation des élèves.



En lien avec les déterminants présentés dans [le chapitre 1](#) (Caractéristiques individuelles)

Université Grenoble Alpes.- **Alpine : Une ligne d'écoute nocturne tenue par les étudiants.**- Université Grenoble Alpes, décembre 2020.
<https://www.univ-grenoble-alpes.fr/actualites/a-la-une/actualites-vie-de-campus/alpine-une-ligne-d-ecoute-nocturne-tenue-par-des-etudiants--775127.kjsp>

Cette ligne d'écoute créée par et pour les étudiants se veut être un outil de soutien pour les étudiants particulièrement touchés pendant la crise sanitaire.



En lien avec les déterminants présentés dans [le chapitre 3](#) (Lien social)

Association internationale de pédiatrie, UNICEF, Organisation mondiale de la santé.- **IPA-UNICEF-WHO French Webinar on School Issues in Children during COVID-19.**- IPA, novembre 2020.
<https://www.youtube.com/watch?v=JHqv-vlia0>

Cette vidéo propose la rediffusion d'un webinaire organisé par l'IPA, l'UNICEF et l'OMS dont les experts se sont associés pour aborder les difficultés scolaires rencontrées par les enfants du fait de la pandémie de COVID-19.
NB : L'introduction du webinaire est en langue anglaise, la suite est en Français.

Papazian-Zohrabian G., Mamprin C.- **L'école en temps de pandémie : Favoriser le bien-être des élèves et des enseignants.**- Université de Montréal, septembre 2020.
https://fse.umontreal.ca/fileadmin/fse/documents/pdf/publications/Guide_pandemie_Final_16.09.2020.pdf

Alors que l'éducation des élèves a été perturbée voir parfois suspendue, ce dossier montre en quoi il est important de travailler sur la promotion de la santé mentale des élèves et de leurs enseignants pour que chacun puisse poursuivre dans les meilleures conditions possibles malgré le climat anxigène provoqué par la crise sanitaire.

En lien avec les déterminants présentés dans :



[le chapitre 3](#) (Lien social)
[le chapitre 4](#) (Milieu familial)
[le chapitre 9](#) (Contexte global)

Lyon S., Guéguen F., Sinquin C., et al.- **Retour à l'école : N'oublions pas les enfants les plus vulnérables !.**- [Unicef.fr](https://www.unicef.fr), avril 2020.
<https://www.unicef.fr/article/retour-l-ecole-n-oublions-pas-les-enfants-les-plus-vulnérables>

Cette lettre adressée au Ministre de l'Éducation nationale et de la Jeunesse alerte sur les nombreuses problématiques rencontrées par certains jeunes. Faute d'accès au numérique ou d'accompagnement parental suffisant, certains élèves ont en effet été privés de continuité pédagogique pendant le confinement : à l'urgence sanitaire est venue s'ajouter une urgence éducative.



En lien avec les déterminants présentés dans [le chapitre 4](#) (Milieu familial)

Observatoire national de la sécurité et de l'accessibilité des établissements d'enseignement.-
Ecoles, collèges, lycées sont-ils en mesure d'accueillir élèves et personnels au sortir du confinement ?.- ONS, avril 2020.

<https://www.education.gouv.fr/sites/default/files/2020-04/t-l-charger-l-int-gralit-du-communiqu-de-presse-coles-coll-ges-lyc-es-sont-ils-en-mesure-d-accueillir-l-ves-et-personnels-au-sortir-du-confinement--66936.pdf>

Les résultats de cette enquête, conduite par l'ONS au début de l'épidémie du Covid-19 auprès de collèges et lycées, montre que certains établissements ne sont pas suffisamment équipés pour une réouverture ; l'Observatoire propose également des recommandations pour pallier le manque.



En lien avec les déterminants de santé présentés dans [le chapitre 9](#) (Contexte global)

Cerisier J.-F.- **Covid-19 : Heurs et malheurs de la continuité pédagogique à la française**.-
The Conversation, mars 2020.

<https://theconversation.com/covid-19-heurs-et-malheurs-de-la-continuite-pedagogique-a-la-francaise-133820>

Cet article analyse pourquoi la continuité pédagogique n'a pas été appréhendée de la même façon par tous selon les dispositifs et ressources proposés par les institutions et les enseignants, mais également selon l'organisation des familles.

En lien avec les déterminants de santé présentés dans :



[le chapitre 4](#) (Milieu familial)

[le chapitre 9](#) (Contexte global)

VIII.

ACCÈS AUX SOINS

Avoir retardé ou non un examen diagnostic ou une consultation avec un médecin...

Être à l'aise ou pas avec les outils de téléconsultation et autres supports numériques...

Se sentir capable de trier les nombreuses informations en lien avec la pandémie...

Si les inégalités sociales de santé ne trouvent pas leurs racines uniquement dans le système de santé, l'accès aux soins comme la prise en charge ont toutefois un rôle important à jouer dans la réduction des inégalités sociales de santé ... Ils ont été mis à rude épreuve pendant cette crise sanitaire.

Retard au diagnostic, avortements à l'étranger sont quelques exemples des conséquences des difficultés d'accès aux soins rencontrées par les usagers et usagères du système de santé au cours du confinement.

Plus globalement, la « littératie en santé », ou capacité à accéder, comprendre, évaluer et mettre en pratique les informations en matière de santé a joué un rôle très important dans cette période ou de multiples recommandations, informations, débats, mais aussi rumeurs, « fake-news », etc. ont été diffusées et relayées.

Plusieurs dimensions du système de santé peuvent être travaillées dans une perspective d'amélioration de la santé des populations et de réduction des ISS, notamment en : diminuant les barrières d'accès ; renforçant l'égalité dans les prises en charge ; transformant les organisations pour qu'elles soient davantage « pro-littératie ».

1. CONSTATS ET SOLUTIONS

CONSTAT

« La situation tendue des établissements de soin, la fermeture de plusieurs services (radiologie, scanner, etc.) et la hiérarchisation des prises en charge engendrent « des retards de diagnostics mettant en péril de nombreuses vies », alerte la ligue contre le cancer dans un communiqué. « Une réalité qui aura également pour corolaire des traitements plus lourds et plus coûteux à l'avenir ».

« « Nous savons déjà par exemple que des personnes qui constatent l'apparition d'un grain de beauté ou une boule au sein ne feront pas actuellement la démarche de consulter », explique le Professeur Axel Kahn, président de la Ligue contre le cancer, cité dans le communiqué »

« Pour les personnes déjà diagnostiquées, la Ligue contre le cancer pointe aussi des problèmes de stress engendrés par les reports, décalages, modifications, voire par l'arrêt temporaire des traitements et l'interruption des soins de support. »

« Les aidants doivent parfois remplacer les soignants, y compris dans leur rôle technique. »

« Qu'il s'agisse de l'équipe de l'hôpital, du médecin traitant, des infirmiers libéraux ou des aides à domicile, la Ligue constate que les personnes malades souffrent « d'une solitude extrême et d'un sentiment d'abandon. » »

Cet article alerte sur les retards aux diagnostics de cancers, les arrêts de suivis et de traitements, et les risques que cela engendre pour les patients. Il pointe aussi le rôle des aidants et le risque d'isolement des patients.

Rédaction ActuSoins.- **Retards de diagnostic, arrêts des traitements et reports de dépistages : La dangereuse dégradation de la situation des personnes concernées par le cancer.**- ActuSoins, mai 2020.
<https://www.actusoins.com/330426/retards-de-diagnostic-arrets-des-traitements-et-reports-de-depistages-la-dangereuse-degradation-de-la-situation-des-personnes-concernees-par-le-cancer.html>

CONSTAT

« Militante au planning familial et membre du collectif «Avortement en Europe, les femmes décident», Danielle Gaudry affirme avoir déjà reçu des **échos inquiétants de la situation en Ile-de-France ainsi qu'en Isère**. «Un certain nombre d'hôpitaux ne répondent plus au téléphone. Des créneaux horaires permettant notamment de pratiquer des IVG chirurgicales ont également été supprimés dans les blocs opératoires». »

« «Un certain nombre de femmes, même si elles entament les démarches dans les temps, vont se retrouver en dehors du délai légal», déplore Danielle Gaudry. »

« Pour résoudre la question des délais, plusieurs sénateurs socialistes ont déposé un amendement visant à faire passer de 12 à 14 semaines le délai légal pour pratiquer une interruption volontaire de grossesse. Celui-ci a été rejeté. »

« Historiquement, les droits des femmes passent toujours en dernier en cas de crise ou de guerre», note de son côté Danielle Gaudry. »

Cet article donne la parole à une militante du Planning Familial qui décrit les risques de dépassement du délai légal d'avortement, en période de confinement.

Carrive L.- **Le confinement risque de fragiliser encore plus le droit à l'avortement.**- FranceInter.fr, 20 mars 2020.
<https://www.franceinter.fr/societe/le-confinement-risque-de-fragiliser-encore-plus-le-droit-a-l-avortement>

CONSTAT

« La littératie en santé désigne les compétences que les individus exercent pour accéder aux informations, pour les comprendre, les évaluer et les utiliser dans la perspective de maintenir ou d'améliorer leur santé et celle de leur entourage. Pendant cette crise sanitaire, ces compétences et les possibilités de les mettre en œuvre jouent un rôle essentiel. Elles vont conditionner les capacités de prévention de la maladie chez chacun·e et à l'échelle de la collectivité, mais aussi déterminer la santé dans son aspect plus global, alors que les repères sociaux sont bouleversés. En fonction des ressources sociales, économiques et culturelles à disposition, le rapport à l'information variera et les compétences en littératie en santé s'exerceront à des échelles différentes. »

« Cet épisode pandémique d'une ampleur jamais connue par les générations actuelles diffuse inévitablement une certaine anxiété au sein de la population. Il la génère d'autant plus que la menace reste relativement imprécise, que l'horizon est incertain. Face à ce fait social total fortement chargé en émotions, il est difficile de rester rationnel·le. »

Cet article aborde la littératie en santé et les ressorts du rapport à l'information en temps de pandémie. Le niveau de littératie est dépendant des ressources socio-économiques, conditionne les capacités de prévention et, plus globalement, le rapport au virus et à la santé.

Brumagne A., Cuvelier M., Dupuis J., et al.- **La littératie en santé des populations à l'épreuve de la Covid-19 : Le défi de l'évaluation de l'information.**- Education santé, n° 367, juin 2020.
<http://educationsante.be/article/la-litteratie-en-sante-des-populations-a-lepreuve-de-la-covid-19-le-defi-de-levaluation-de-linformation/>

SOLUTION



L'observatoire Santé mentale, Vulnérabilités et Sociétés a produit un ensemble de ressources multilingues sur le COVID 19 (affiches et autres supports d'informations pour comprendre le virus, les gestes barrières et les dispositifs ressources). Il est à destination des professionnels qui interviennent auprès de publics migrants ou en situation de précarité.

Observatoire santé mentale, vulnérabilités et sociétés.- **Ressources multilingues Covid 19**.- ORSPERE-SAMDARRA, mai 2020.

http://www.ch-le-vinatier.fr/documents/Publications/documents_generaux/OS_-_Ressources_multilingues_Covid-19.pdf

SOLUTION



Poster SantéBD créé par l'association CoActis Santé qui agit depuis 10 ans en faveur de l'accès à la santé pour tous.

Copyright : CoActis Santé – SantéBD – www.santebd.org

Le site SantéBD propose dans un dossier « Coronavirus » des affiches en FALC (Facile à lire et à comprendre), un des outils de l'approche « littératie en santé ».

Les gestes simples contre la Covid-19.- CoActis Santé - SantéBD, 2020.
<https://santebd.org/coronavirus>

2. BIBLIOGRAPHIE EN LIEN(S)

Margat A., Gagnayre R., Pétré B.- **Covid-19 : Assez d'informations, place à l'éducation !**- The Conversation, juin 2020.
<https://theconversation.com/covid-19-assez-dinformatons-place-a-leducation-140015>

Les auteurs plaident pour développer les pratiques d'éducation à l'information et aux médias pour renforcer la littératie en santé des personnes et renforcer l'appropriation des multiples recommandations diffusées au cours de cette crise sanitaire. Il détaille une méthode d'intervention éducative « brève » à destination des personnes concernées par le coronavirus.

En lien avec les déterminants de santé présentés dans :
le chapitre 2 (habitudes de vie)
le chapitre 7 (éducation)

France assos santé.- **IVG en confinement... Et à sa sortie....**- France assos santé, mai 2020.
<https://www.france-assos-sante.org/2020/05/07/ivg-en-confinement-et-a-sa-sortie/>

France Assos Santé fait le point sur différentes solutions et aménagement des conditions d'IVG en période de confinement et déconfinement.

En lien avec les déterminants de santé présentés dans le chapitre 9 (Contexte global)

Haute autorité de santé.- **Fiche : Réponse rapide dans le cadre du COVID-19. Prise en charge des patients souffrant de pathologies psychiatriques en situation de confinement à leur domicile.**- HAS, avril 2020.
https://webzine.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2020-04/reponse_rapide_covid-19_psychiatrie_confinement.pdf

La Haute Autorité de Santé (HAS) formule des recommandations concrètes pour assurer la continuité de la prise en charge des patients porteurs de pathologies psychiatriques vivant à leur domicile, durant le confinement. Il détaille différentes bonnes pratiques pour assurer la continuité des soins.

Fourrey E.- **Coronavirus : « Cette crise met en évidence les inégalités d'accès aux soins que subissent les plus vulnérables »**.- Médecins Sans Frontières, avril 2020.
<https://www.msf.fr/actualites/coronavirus-cette-crise-met-en-evidence-les-inegalites-d-acces-aux-soins-que-subissent-les-plus-vulnerables>

MSF alerte sur les difficultés d'accès aux soins rencontrées par les personnes en situation de grande pauvreté pendant la crise sanitaire. Elle détaille l'action de cliniques mobiles mise en place par l'association et les difficultés rencontrées sur le terrain pour soigner les personnes vivant dans la rue.

En lien avec les déterminants de santé présentés dans le chapitre 6 (logement)

Fédération des acteurs de la solidarité, Fédération Addiction, Médecins du monde, et al.- **Accès aux droits et aux soins pour les populations vulnérables : Mobilisation inter-associative.**- Federationaddiction.fr, avril 2020.
<https://www.federationaddiction.fr/acces-aux-droits-et-aux-soins-pour-les-populations-vulnerables-mobilisation-inter-associative/>

Ces 4 associations se mobilisent et proposent des solutions concrètes pour pérenniser les mesures favorisant l'accès aux soins et aux droits des personnes les plus fragiles, dans une lettre ouverte adressée au Ministre de la santé. Cela concerne notamment la simplification des démarches, la suppression de délais de carence, etc.

En lien avec les déterminants de santé présentés dans :
le chapitre 2 (habitudes de vie)
le chapitre 6 (logement)

Cluzel S.- **COVID-19 : Actions pour garantir l'accès aux soins des personnes handicapées.**- Secrétariat d'état, chargé des personnes handicapées, avril 2020.
<https://handicap.gouv.fr/presse/communiqués-de-presse/article/covid-19-actions-pour-garantir-l-acces-aux-soins-des-personnes-handicapees>

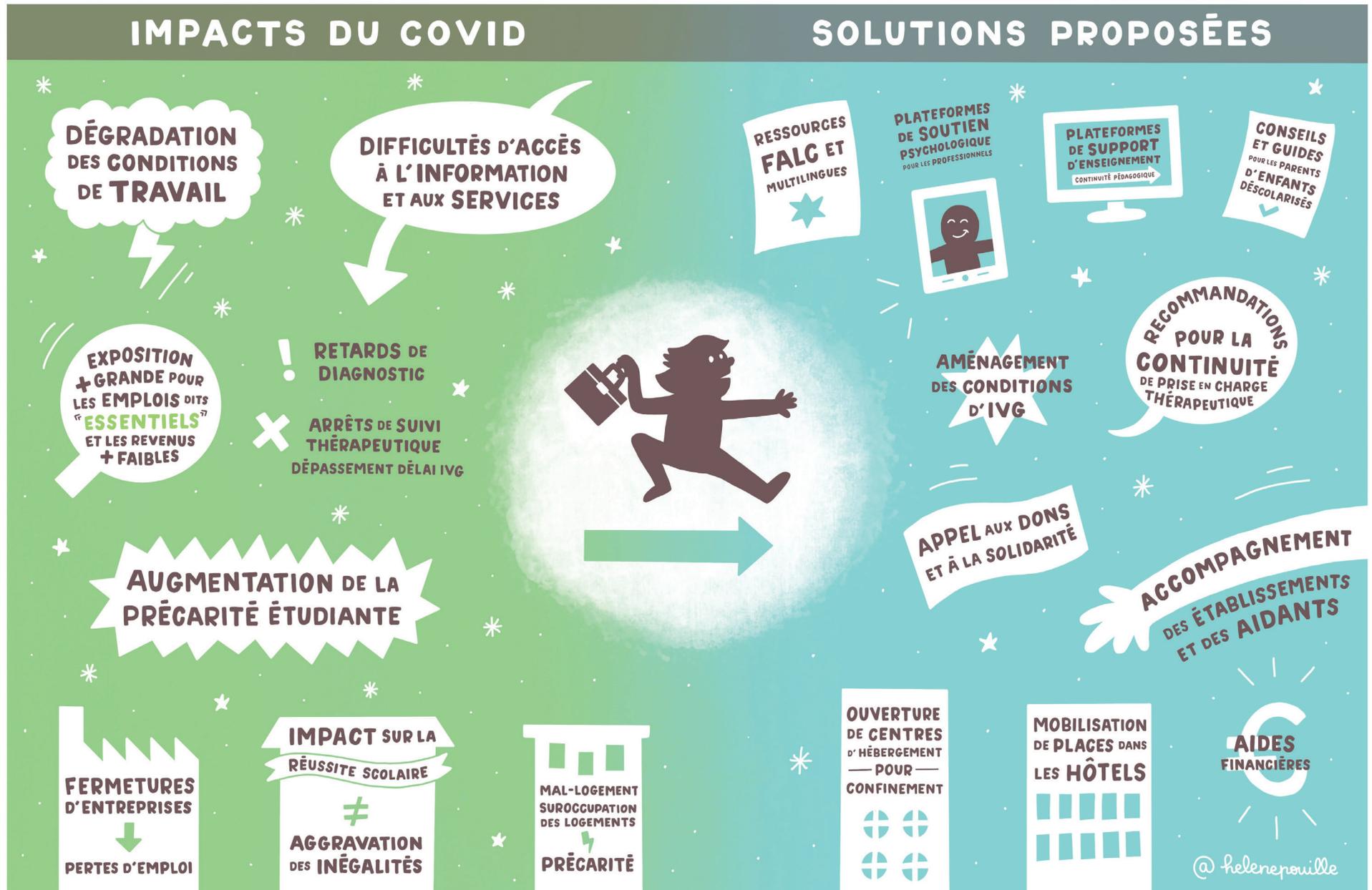
Le secrétariat d'état aux personnes handicapées détaille 5 principes d'actions pour soutenir les professionnels, assurer l'accès des soins des personnes handicapées et appuyer les aidants durant la période de crise sanitaire : suivi de l'épidémie dans le secteur du handicap ; mesures de prévention dans les structures ; accompagnement des établissements et services ; prise en charge en milieu hospitalier si besoin ; continuité du suivi et de la prise en charge et répit des aidants.

En lien avec les déterminants de santé présentés dans le chapitre 1 (Caractéristiques individuelles)

Institut national du cancer.- **COVID-19 et patients atteints de cancer : Pendant l'épidémie, l'Institut national du cancer rappelle aux patients que le lien avec les médecins ne doit pas être interrompu.**- INCA, avril 2020.
<https://www.e-cancer.fr/Presse/Dossiers-et-communiqués-de-presse/COVID-19-et-patients-atteints-de-cancer-pendant-l-epidemie-l-institut-national-du-cancer-rappelle-aux-patients-que-le-lien-avec-les-medecins-ne-doit-pas-etre-interrompu>

L'INCA rappelle la surmortalité au Covid pour les personnes déjà atteintes de cancer et l'importance de poursuivre les soins liés au cancer durant la période de confinement. Il souligne l'importance d'adapter ces soins pour protéger les patients du virus. Il évoque aussi l'importance d'une stratégie de reprise des dépistages organisés lors du reconfinement.

CONDITIONS DE VIE ET DE TRAVAIL



IX.

CONTEXTE GLOBAL

Et si on prenait encore un peu de recul ?

La crise à coronavirus n'est pas seulement une crise sanitaire, mais aussi une crise sociale.

Le contexte global (politique, culture, environnemental...) influence les rapports sociaux au sein d'une société qui impactent l'ensemble des autres déterminants de la santé.

Ce déterminant a une influence massive sur les systèmes qui régissent nos sociétés, sur nos conditions et milieux de vie, sur notre santé. Ce sont ces contextes qui façonnent les rapports de pouvoir existant au sein d'une société, qui génèrent à leur tour des inégalités matérielles et des facteurs de stress psychosociaux, à l'origine des inégalités sociales de santé. Ainsi les inégalités sociales de santé sont en effet directement reliées aux inégalités sociales.

La pandémie nous a entraîné dans une crise durable, dont on sait que les impacts sociaux se manifesteront à plus long terme.

Agir sur ces déterminants « structurels » (système de redistribution, protection sociale, changement des normes, des rapports de pouvoirs et lutte contre les discriminations, par exemple) impacte les racines ou « causes des causes » des ISS.

1. CONSTATS ET SOLUTIONS

CONSTAT

« Globalement, le creusement des inégalités depuis les années 1970 s'explique, comme le souligne Thomas Piketty ou, plus récemment, Emmanuel Saez et Gabriel Zucman, par une politique très favorable aux détenteurs de capitaux. [...] »

« Cette pandémie affaiblit certes brutalement le capital et donc réduit d'autant les inégalités. [...] Mais le monde du travail s'ajuste aussi dans la foulée par des licenciements et une compression des salaires. Le choc sur le capital se transmet donc au monde du travail, ce qui compense en partie le recul des inégalités, mais le phénomène est plus diffus. »

« [...] la pandémie n'est plus un élément déterminant dans le changement du régime d'inégalités dans la durée. Le capitalisme néolibéral sait faire face à de tels chocs pour justifier la poursuite du creusement des inégalités. La situation ne doit donc pas conduire à renoncer, au nom de l'urgence du moment, au besoin de redistribution sociale et de lutte contre les inégalités. [...] Cela suppose une politique de redistribution ou, tout au moins, une prise d'indépendance des pouvoirs publics face aux intérêts du capital. »

Cet article reprend l'exemple de l'épisode de peste noire au XIV^{ème} siècle. L'auteur rappelle que, dans l'Histoire, les grandes épidémies ont indirectement réduit les inégalités, avant que les décisions politiques prises en faveur du capital (et au détriment du travail) ne gommant cet effet réducteur.

Godin R.- **La pandémie de coronavirus peut-elle être le grand niveleur des inégalités ?**- Mediapart.fr, mars 2020.
<https://www.mediapart.fr/journal/international/150320/la-pandemie-de-coronavirus-peut-elle-etre-le-grand-niveleur-des-inegalites>

SOLUTION

« Je crois très fort à la solidarité comme modèle social. Ça n'est pas une utopie, c'est notre socle depuis l'édification de la protection sociale à la fin du XIX^e siècle, qui repose tout à la fois sur l'assurance (solidarité entre cotisants), l'assistance, l'impôt et les services publics : une solidarité de tous envers tous. »

« La crise d'aujourd'hui nous rappelle cette interdépendance biologique et le fait que nous sommes tous vulnérables ; celui qui aide sera aidé à son tour. Mais elle nous rappelle aussi notre interdépendance économique [...] »
« Ce qui est fondamental, c'est que cette solidarité soit à la fois publique (locale et nationale) et privée (individuelle et collective) [...] »

« [...] la configuration actuelle est inédite, il faut donc plutôt inventer un modèle pour recréer un monde soutenable. Que chacun dispose d'un travail et d'un revenu décents [...] et soit logé dignement. Mais il faut aussi donner plus (d'éducation, de formation...) à ceux qui ont moins : c'est le cœur des politiques d'« investissement social ». »

« Deux finalités sont essentielles : décence et dignité de tous, et préservation de la planète. Tout le reste est affaire de moyens. Les idées vertueuses fourmillent. Nous avons aujourd'hui une opportunité unique pour réfléchir et reconstruire le monde. »

En tant que spécialiste des questions de pauvreté et de précarité, l'auteur de cet article souligne le caractère inédit de la crise déclenchée par le coronavirus et le rôle essentiel de la société civile durant cette période contrariée.

Delmas V., Brodiez-Dolino A.- « **La solidarité comme modèle social n'est pas une utopie** ».- Politis.fr, mai 2020.
<https://www.politis.fr/articles/2020/05/la-solidarite-comme-modele-social-nest-pas-une-utopie-41910/>

CONSTAT

« Vers un renforcement des inégalités structurelles ?

Au-delà des populations particulièrement vulnérables, cette crise révèle et risque de renforcer des inégalités sociales qui traversent de manière structurelle l'ensemble de la société. [...] »

« Les tensions structurelles de certains secteurs, hôpital et secteur social en première ligne, dues aux logiques de rationalisation des coûts accentuées ces dernières années et entraînant manque de personnel, manque de moyens et conditions de travail dégradées, sont aussi fortement mises en lumière par la crise que nous traversons. »

« Le Haut conseil en santé publique [...] s'est aussi inquiété des mesures d'économies et de diminution des budgets consacrés à la protection sociale, et de leur impact à long terme sur les inégalités sociales de santé. »

« La gestion politique de cette double crise et les décisions en matière économique seront là encore déterminantes. »

Villeval M., Pelosse L.- **Inégalités sociales de santé au temps du coronavirus : Constats et pistes d'actions pour la promotion de la santé.**- IREPS Auvergne-Rhône-Alpes, mars 2020.

<http://ireps-ara.org/portail/portail.asp?idz=1339>

SOLUTION

« Dans ce contexte de crise, il faut souligner l'implication des professionnels et bénévoles associatifs qui travaillent aujourd'hui activement pour maintenir le lien avec leurs usagers [...] »

« Le gouvernement a mis en place plusieurs mesures, comme la prolongation de la trêve hivernale, et a permis la reconduction automatique de droits sociaux [...] »

« Une multitude d'initiatives se mettent progressivement en place sous l'impulsion du gouvernement, de collectivités locales ou d'associations, destinées aux personnes les plus impactées par le confinement (on peut citer par exemple les dispositifs à destination des femmes victimes de violences, accessibles en pharmacie ou dans les centres commerciaux, la multiplication des plateformes d'écoute psychologique – telles que Croix-Rouge Ecoute, ou Terra Psy par exemple -, la mise en place de la plateforme Grandir-Ensemble pour les familles ayant un enfant en situation de handicap. [...] »

« Les collectivités territoriales organisent elles aussi au mieux la mise en lien des acteurs et bénéficiaires [...] (voir par exemple le plan d'action proposé par l'Association des Maires ruraux de France). »

« Cette situation exceptionnelle donne l'occasion aux acteurs de la promotion de la santé de réaffirmer l'ancrage politique de celle-ci [...] Elle porte des valeurs et un projet de société fondés sur la justice sociale. [...] La promotion de la santé invite à former des coalitions, créer des liens et de la solidarité entre associations et entre citoyens [...] Il faut penser des nouvelles formes d'organisation sociale [...] »

« C'est donc de notre mobilisation collective que viendra le changement. »

SOLUTION

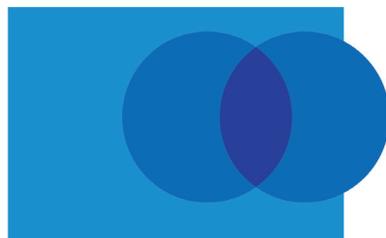


Le comité souhaite ainsi exprimer des points de vigilance quant à la réponse politique à la crise du coronavirus qui serait apportée au travers d'une évolution de la stratégie nationale de prévention et de lutte contre la pauvreté :

- **Recommandation 1** : La vision de long terme de la stratégie et les moyens associés n'ont pas été remis en cause avec le plan de relance. Ce cap est à maintenir. Il faut toutefois également s'assurer que le volume et les modalités notamment financières des mesures de la stratégie sont toujours en adéquation avec les besoins, et les accroître si nécessaire. La prise en compte de nouveaux besoins ne peut pas se faire à budget constant.
- **Recommandation 2** : Comme le panel citoyen l'a relevé, des différences territoriales importantes existent en matière de pauvreté. Il faut veiller à ce que les écarts constatés entre territoires en matière de besoins sociaux, de moyens financiers des collectivités territoriales et de différence des niveaux d'engagement dans les politiques de lutte contre la pauvreté ne créent pas des inégalités territoriales inacceptables.
- **Recommandation 3** : Le confinement a entraîné une baisse des démarches d'accès aux droits (accueils fonctionnant en mode dégradé, lourdeur des démarches, impossibilité de se déplacer, moindre instruction des dossiers). La crise va se traduire par de nouveaux bénéficiaires potentiels des prestations de solidarité, qui ne recourront pas forcément aux dispositifs auxquels ils ont droit et qui pourraient être difficiles à identifier par les organismes compétents. La lutte contre le non-recours est encore plus essentielle dans ce contexte. Elle doit s'appuyer sur des efforts de simplification des démarches et davantage d'automatisation dans l'accès aux droits.
- **Recommandation 4** : Les jeunes enfants et les enfants sont des victimes importantes de la crise, en particulier dans les milieux les plus modestes. Le confinement a renvoyé l'intégralité de leur vie en milieu familial, alors que la stratégie est orientée sur la mise en collectivité des enfants pour lutter contre les inégalités sociales. La rupture éducative importante qui a eu lieu durant plusieurs mois a produit des inégalités éducatives qu'il faudra rattraper. Le déficit de socialisation qui pèse sur leur qualité de vie et leur santé psychologique a des effets sur leur bien-être. Il faut leur consacrer des moyens suffisants et agir rapidement pour rattraper ces manques,

tant pour les acquisitions scolaires que pour les activités périscolaires (jeux, sports, expressions artistiques, etc.).

- **Recommandation 5** : Le décrochage scolaire a augmenté avec le confinement. Une mise en œuvre immédiate de l'obligation de formation des 16-18 ans est nécessaire et son effectivité doit être suivie, en associant dès aujourd'hui tous les acteurs concernés.
- **Recommandation 6** : Le confinement a mis en lumière les conséquences de la fracture numérique, (zones blanches, littératie numérique, manque d'accès) et les limites du tout numérique. Il faut garantir un accès et un droit effectif de tous au numérique, et maintenir un système non numérique suffisamment solide pour garantir le droit de tous d'accéder physiquement aux services publics.
- **Recommandation 7** : Les mesures prises depuis le confinement ont permis de rapidement protéger ceux qui étaient déjà les mieux protégés, mais la crise a réduit les revenus et aggravé la situation des personnes peu touchées par les mesures du fait de leurs conditions d'attribution. Ces populations doivent faire l'objet d'une attention accrue. Il convient notamment de s'assurer avant toute nouvelle réforme qu'elle n'aggrave pas la situation des personnes en situation de pauvreté, déjà très fragilisées par la crise.
- **Recommandation 8** : Plusieurs associations ont témoigné de difficultés financières à la suite du confinement pour faire face à la hausse du nombre de personnes les sollicitant. Il conviendra de s'assurer de la bonne répartition et de l'adéquation de la somme qui leur est dédiée dans le plan de relance. Il faudra également, comme l'a précisé le 5^e collège du CNLE, les soutenir dans leurs actions.



En annexe de ce document de recommandations officielles, une liste détaille les mesures d'urgence en matière d'assurance chômage, de prévention des licenciements, d'assurance maladie, d'assurance vieillesse, de perte d'autonomie, et dans le champ de la pauvreté, du logement et de la famille prises ou reconduites durant le confinement.

France Stratégie.- **La lutte contre la pauvreté au temps du coronavirus : Recommandations du comité d'évaluation de la stratégie nationale de prévention et de lutte contre la pauvreté. Note d'étape.**- France Stratégie, octobre 2020.

<https://www.strategie.gouv.fr/publications/lutte-contre-pauvrete-temps-coronavirus>

2. BIBLIOGRAPHIE EN LIEN(S)

Masson A.- **Des générations solidaires dans la crise sanitaire ?**.- Aoc.media, mars 2021.
<https://aoc.media/analyse/2021/03/18/des-generations-solidaires-dans-la-crise-sanitaire/>

Dans cet article André Masson, économiste et directeur de recherches au CNRS, développe une analyse de la société fragilisée par la crise sanitaire. Il déclare que l'idée d'une jeunesse sacrifiée pour sauver les plus âgés, d'une « guerre des générations », s'y est progressivement imposée. Selon lui, pour y répondre, il faut admettre l'existence des interdépendances entre les individus et leurs liens, tant sociaux qu'intergénérationnels, et miser sur la solidarité, afin de pouvoir assumer une politique qui lierait le sort des générations entre elles par l'instauration de contraintes fiscales ou institutionnelles.

Brodiez-Dolino A.- **Comment l'épidémie fait-elle exploser la pauvreté ?**.- CNRS, janvier 2021.
<https://youtu.be/QWlopwiMzrl>

Dans ce court podcast, l'historienne Axelle Brodiez-Dolino dresse le constat d'une augmentation de la pauvreté liée à cette crise qui traverse les sociétés, à la fois dans les pays du Nord et dans les pays du Sud, et qui accentue le creusement des inégalités. Pour la première fois depuis trente ans, la pauvreté est en augmentation au niveau mondial, préfigurant une année 2021 « catastrophique ».

Oxfam France.- **Le virus des inégalités : Zoom sur la situation en France**.- Oxfam France, janvier 2021.
https://www.oxfamfrance.org/wp-content/uploads/2021/01/Rapport_Oxfam_Davos_Zoom_France_2021.pdf

Cet extrait du rapport Oxfam montre comment la crise sanitaire a fait repartir à la hausse les inégalités et la pauvreté en France, avec une explosion du nombre de bénéficiaires de l'aide alimentaire et du revenu de solidarité active (RSA). Le rapport pointe les choix fiscaux (coupes budgétaires, réformes fiscales) comme aggravateurs des inégalités. Il souligne aussi que certaines populations ont été « oubliées » du plan de relance, tels que les travailleurs précaires, les femmes, les jeunes et les personnes migrantes. La dernière partie du document formule des recommandations pour la « construction d'un monde d'après désirable », avec plus de justice et de durabilité dans le modèle économique et la fiscalité.

CHAIN : Center for global health inequalities research.- **The COVID-19 pandemic and health inequalities : We are not all in it together**.- Eurohealthnet.eu, novembre 2020.
https://eurohealthnet.eu/sites/eurohealthnet.eu/files/CHAIN_infographic%20_covid19_and_inequalities_final.pdf

Cette infographie attire l'attention sur le fait que la covid-19 n'est pas une maladie « socialement neutre » ; elle met en évidence les inégalités raciales et socio-économiques existantes et souligne que les décisions politiques qui ont été prises (exemple : le confinement) sont également liées aux inégalités.

Truong N.- Edgar Morin : « **Cette crise nous pousse à nous interroger sur notre mode de vie, sur nos vrais besoins masqués dans les aliénations du quotidien** ».- Lemonde.fr, avril 2020.
https://www.lemonde.fr/idees/article/2020/04/19/edgar-morin-la-crise-due-au-coronavirus-devrait-ouvrir-nos-esprits-depuis-longtemps-confines-sur-l-immediat_6037066_3232.html

Dans cet entretien, le sociologue et philosophe Edgar Morin répond aux questions du Monde concernant la pandémie actuelle. Il exprime son point de vue sur la réaction à l'imprévisibilité, sur les manières de tirer parti de la crise, sur la prise de conscience qu'elle peut provoquer, sur les effets engendrés à plusieurs niveaux (sociétal, géopolitique). Les effets du confinement et le « monde d'après » sont aussi évoqués. La dernière question revient sur l'histoire personnelle d'Edgar Morin.

Amdaoud M., Arcuri G., Levratto N.- **Covid-19 : Analyse spatiale de l'influence des facteurs socio-économiques sur la prévalence et les conséquences de l'épidémie dans les départements français**.- Economix.fr, avril 2020.
https://economix.fr/uploads/source/media/MA_GA_NL-Covid19_2020-04-18.pdf

Cet article s'intéresse aux déterminants socio-économiques des hospitalisations et des taux de décès liés à la Covid-19 entre les semaines 9 et 15 d'une part et à la surmortalité observée cette année par rapport aux précédentes, d'autre part. Il propose une approche territoriale de ces questions grâce au recours à des données calculées au niveau des départements français, publiées par Santé France et l'INSEE. L'analyse spatiale exploratoire réalisée révèle d'abord l'hétérogénéité et l'autocorrélation spatiale de la maladie et de ses conséquences. Le recours à des modèles d'économétrie spatiale permet ensuite de mettre en évidence l'influence de la densité démographique, des inégalités sociales, de la part des ouvriers dans la population active et des services d'urgence sur les phénomènes étudiés.



En lien avec les déterminants présentés dans le [chapitre 5](#) (Milieu de travail)

Enfin, les auteurs rendent compte du rôle des effets de débordements entre départements situés à proximité les uns des autres. Ces derniers interviennent davantage dans la diffusion des cas et décès liés à la Covid-19 que dans la surmortalité.

Groupe CES Covid.- **Crise économique et santé : Note du CES dans le cadre du travail « Stratégies de sortie de confinement »**.- Ces-asso.org, avril 2020.

https://www.ces-asso.org/sites/default/files/annexe_crise_et_sante_st_5.pdf

Cette note de synthèse interroge les effets sanitaires attendus de la crise économique au-delà de l'épidémie à covid-19. Elle revient sur les données existantes concernant l'influence des crises économiques, du chômage et de l'insécurité professionnelle, des revenus et des épisodes de précarité sur la santé.



En lien avec les déterminants présentés dans [le chapitre 5](#) (Milieu de travail)

Chung R.- **Une pandémie qui met en lumière les injustices sociales**.- The Conversation, mai 2020.

<https://theconversation.com/une-pandemie-qui-met-en-lumiere-les-injustices-sociales-135405>

En tant que professeure de philosophie, Ryoa Chung conduit des recherches sur les enjeux éthiques liés aux inégalités de santé et relations internationales. A l'aide d'exemples canadiens et nord-américains, elle montre comment la crise accentue les inégalités sociales. Elle aborde aussi dans l'article des notions de justice sociale et comment la solidarité de tous en temps de crise repose avant tout sur ce principe éthique.



En lien avec les déterminants présentés dans [le chapitre 6](#) (Logement)

Altercarto.- **Covid-19 et géographie socio-urbaine des vulnérabilités, un défi négligé. Coronavirus : Un dispositif de confinement unilatéral qui méconnaît les vulnérabilités**.- Altercarto, mars 2020.

http://91.121.3.209/altercartonew/site0/index0.html#art_C5-Covid@@19@@geographie@@socio@@urbaine@@des@@vulnerabilites@@un@@defi@@neglige

A travers des cartes de l'agglomération lyonnaise réalisées à partir des données 2017 de l'ARS via l'Observatoire régional de santé (ORS) Auvergne-Rhône-Alpes, Altercarto cherche à démontrer qu'il existe une inégale répartition des vulnérabilités sanitaires, non prise en compte dans la stratégie de confinement « universelle » mise en place début 2020.

France stratégie.- **Quel modèle social pour « faire avec » nos vulnérabilités ?**.- Stratégie. gouv.fr, avril 2020.

<https://www.strategie.gouv.fr/actualites/modele-social-faire-nos-vulnerabilites>

Cette note de synthèse questionne le modèle social actuel afin de mettre en lumière les manières et les moyens dont on dispose et de reconnaître, prendre en compte, « faire avec » les vulnérabilités individuelles et collectives de la société que la crise actuelle révèle.



En lien avec les déterminants présentés dans [le chapitre 5](#) (Milieu de travail)

Maisin C., Damhuis L., Serré A.- **La crise n'est pas que sanitaire**.- La Revue nouvelle, n° 3, 2020.

En ligne sur : https://www.revue nouvelle.be/IMG/pdf/085-090_14_dossier_maisin-6-7p.pdf

Cet article belge attire l'attention sur les conséquences sociales de la crise sanitaire. Il s'appuie notamment sur le vécu des services et travailleurs sociaux.

En lien avec les déterminants présentés dans :



[le chapitre 3](#) (Lien social)

[le chapitre 5](#) (Milieu de travail)

[le chapitre 6](#) (Logement)

CONTEXTE GLOBAL

IMPACTS DU COVID

SOLUTIONS PROPOSÉES



AUGMENTATION DE LA PAUVRETÉ

TENSIONS

STRUCTURELLES ACCENTUÉES DANS CERTAINS SECTEURS

- + SANTÉ
- 👉 SOCIAL
- 🗣️ CULTURE

EXACERBATION DES INÉGALITÉS SOCIALES

VERS + DE JUSTICE SOCIALE?

LA SOLIDARITÉ COMME MODÈLE SOCIAL?

LIENS SOCIAUX ET INTERGÉNÉRATIONNELS

MESURES GOUVERNEMENTALES

IMPLICATION DES COLLECTIVITÉS TERRITORIALES

PROLONGATION DE LA TRÊVE HIVERNALE

RECONDUCTION AUTOMATIQUE DES DROITS SOCIAUX

RÔLE ACTIF DES ASSOCIATIONS

PS² : PROBLÈMES ET SOLUTIONS EN PROMOTION DE LA SANTÉ

Écriture et recherches documentaires : Aurélie Gisbert, Isabelle Lorain,
Julie Orhan, Mélanie Villeval

Relectures : Aurélie Gisbert et Mélanie Villeval

Facilitation graphique : Hélène Pouille

Tous les extraits présentés dans ce produit documentaire ont fait l'objet d'une demande de droit de citation (validée par les diffuseurs et/ou auteurs des dits extraits).

Citation conseillée : Gisbert A., Lorain I., Orhan J., Villeval M.- Inégalités sociales de santé (ISS) en temps de crise sanitaire. PS² : Problèmes et solutions en Promotion de la santé.- Lyon : IREPS Auvergne-Rhône-Alpes, Septembre 2021, 67 p.

Réalisé avec le soutien financier
de l'ARS Auvergne-Rhône-Alpes



Instance Régionale d'Éducation et de
Promotion Santé Auvergne-Rhône-Alpes

62 cours Albert Thomas - 69008 Lyon
Tél : 04 72 00 55 70

www.ireps-ara.org