



L'OBSERVATION SOCIALE À L'ORS

Recensement des études et recherches
réalisées entre 2000 et 2009

Juillet 2009

**OBSERVATOIRE RÉGIONAL
DE LA SANTÉ
DE MIDI-PYRÉNÉES**

Faculté de Médecine
37 allées Jules Guesde
31073 Toulouse cedex
05.61.53.11.46
www.orsmip.org

Nous présentons dans ce rapport les études et recherches dans le champ de l'observation sociale auxquelles l'ORS a participé en collaboration suivant le thème d'étude avec :

- Association Pour la Recherche et l'Information Sociale et Médicale, PRISM, Toulouse
- Centre Interdisciplinaire de Recherche Urbaines et Sociologiques CIRUS, Université Toulouse Mirail
- Centre d'Etude des Rationalités et des Savoirs CERS, Université Toulouse Mirail
- Centre Interdisciplinaire d'Études Urbaines CIEU, Université Toulouse Mirail
- Laboratoire Interdisciplinaire Solidarités, Sociétés, Territoires (LISST), Université Toulouse Mirail
- Centre de Ressources et d'Echanges sur le Développement Social et Urbain CREDUS, Lyon
- Caisse Régionale d'Assurance Maladie de Midi-Pyrénées CRAM
- Direction de la Recherche des Etudes de l'Evaluation et de la Recherche DREES, Paris
- Direction Régionale des Affaires Sanitaires et Sociales de Midi-Pyrénées, Toulouse
- Institut National de la Statistique et des Etudes Economiques Midi-Pyrénées INSEE
- Inserm U558 Épidémiologie et analyses en santé publique: risques, maladies chroniques, handicaps, Toulouse
- Institut de Recherche et de Documentation en Economie de la Santé IRDES, Paris
- Réseau Régional de Recherche en Gérontologie, Toulouse

Jean Mantovani, sociologue à l'ORS, assure l'animation et la coordination de cette fonction d'observation sociale au sein des activités de l'ORS.

Deux axes d'études et de recherche sont privilégiés, celui lié au vieillissement et celui lié à la précarité et au phénomène d'errance. D'autres thèmes d'études ont aussi été mis en place en collaboration avec les équipes de recherche et à la demande des décideurs régionaux : migrants vieillissants, inégalités sociales de santé, relations médecin-malade, paroles de malades souffrant de sclérose en plaques, construction du handicap psychique...

Ce bilan présente les références des rapports issus de ces recherches en précisant les auteurs, les commanditaires et l'objet de l'étude.

Les références des publications et les communications issues de ces recherches sont regroupées dans un dernier chapitre.

Rapports d'études et de recherches

Veilleissement – Gérontologie

- **Les habitants du Sud-Ouest de la France originaires des pays d'Europe du Nord. Conditions d'habitat et de vieillissement. Rapport d'étape**
MANTOVANI (J.), RAFAÏ (K.), CHAUVEAU (M.), DUCHIER (J.), GAYRAL (M.), PONS (M.), MEMBRADO (M.)
Observatoire Régional de la Santé de Midi-Pyrénées, I.N.S.E.R.M. Unité 558, Université Toulouse Le Mirail - LISST CIEU UMR 5193
Commanditaire : Ministère de L'écologie, de l'énergie, du Développement Durable et de L'aménagement du Territoire. Plan Urbanisme Construction Architecture
2009, 112p.
- **Droit de cité des personnes âgées et aménagement de l'espace public en ville. Représentations, modalités d'action et expériences urbaines en France, Allemagne et Espagne. Rapport**
CLEMENT (S.), MEMBRADO (M.), SALORD (T.), MANTOVANI (J.), SOUCHOIS (C.), ROUYER (A.) (coord.)
Université de Toulouse II Le Mirail. Maison de la Recherche, Observatoire Régional de la Santé de Midi-Pyrénées
Commanditaire : Ministère de L'écologie, de l'énergie, du Développement Durable et de L'aménagement du Territoire. Plan Urbanisme Construction Architecture
2008, 294p.
Menée par des équipes basées à Toulouse, Hanovre et Saragosse, cette recherche vise à établir un tableau comparatif des formes d'usages de l'espace public urbain par les personnes âgées et, plus largement, leur présence et leur participation dans la vie locale ainsi que les modalités de prise en compte de cette population dans le cadre des politiques locales et de l'aménagement. Après un exposé de la problématique, le rapport rend compte d'une analyse de la ressource documentaire avec la présentation des centres de ressources et des bases documentaires accessibles en France, en Allemagne et en Espagne. Enfin il compare les situations observées à Hanovre, Saragosse et Toulouse. Sont notamment étudiés la présence des personnes âgées dans l'espace public, les dispositifs d'action communaux, les modalités de construction du problème public de la vieillesse.
- **Étude sociologique sur les conditions d'entrée en institution des personnes âgées et les limites du maintien à domicile.**
MANTOVANI (J.), ROLLAND (C.), ANDRIEU (S.), et al.
Observatoire Régional de la Santé de Midi-Pyrénées, I.N.S.E.R.M. Unité 558
Commanditaire : Direction de la Recherche des Etudes de l'Évaluation et des Statistiques.
Rapport 2007, 109p.
Synthèse 2007, 23p.
L'objectif de ce travail est de saisir des situations de vie de vieilles personnes que l'on pourrait qualifier "à risque d'institutionnalisation", ou du moins, à des "moments-clés" pouvant préfigurer l'entrée en structure d'hébergement collectif ou une autre forme de réaménagement de la vie de la personne âgée. Ceci du point de vue des professionnels du secteur médical, médico-social ou social.
- **L'accompagnement et la prise en charge des malades d'Alzheimer en Midi-Pyrénées : les points de vue de la demande et de l'offre.**
 - **Rapport 1. Les besoins et les attentes des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer et de leurs proches**
 - **Rapport 2. Les systèmes d'offre en Midi-Pyrénées : Formes et modèles de prise en charge ; modes de structuration des dispositifs**
 - **Rapport 3. Pour une mise en débat**
 - **Synthèse**MANTOVANI (J.), ROLLAND (C.), DELARUE (M.), CAYLA (F.)

Observatoire Régional de la Santé de Midi-Pyrénées

Commanditaire : Caisse Régionale d'Assurance Maladie de Midi-Pyrénées

La Caisse Régionale d'Assurance Maladie de Midi-Pyrénées (CRAM) a souhaité mettre en œuvre une étude portant sur la prise en charge des personnes âgées atteintes de la maladie d'Alzheimer dans la région en développant deux volets de recherche complémentaires : les besoins et les attentes des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer et de leurs proches ; les modes de structuration du dispositif d'aide et de prise en charge. L'ensemble des résultats doit permettre d'ouvrir un débat pour adapter une politique régionale d'accompagnement et de prise en charge des malades d'Alzheimer en Midi-Pyrénées. Le questionnaire central de ce second rapport porte sur la capacité des organisations en présence de faire face à la complexité induite par la maladie d'Alzheimer. Les auteurs tentent de tirer de cette analyse les éléments susceptibles d'alimenter un nécessaire débat sur l'adaptation des principes et des moyens. Cette étude rend compte de l'état actuel d'une réflexion et d'une construction interactive qui impliquent les institutions, les professionnels de terrain dans leur relation aux malades et à leur entourage.

- **Les Unités Mobiles Gériatriques : analyse sociologique.**

CLEMENT (S.), MANTOVANI (J.), ROLLAND-DUBREUIL (C.)

Observatoire Régional de la Santé de Midi-Pyrénées, Centre Interdisciplinaire de Recherche Urbaines et Sociologiques

Commanditaire : Programme Hospitalier Recherche Clinique « Sujets âgés fragiles »

2004/04, 62p.

La recherche qui fait l'objet de ce rapport a été réalisée dans le cadre du Programme Hospitalier de Recherche Clinique "Sujets âgés fragiles : Evaluation et Suivi" (SAFES). Ce programme de recherche s'est donné pour cadre de travail la création et le développement des formules d'Unités Mobiles Gériatriques (UMG) et a développé trois volets principaux : un volet de mise en oeuvre de la cohorte SAFES qui rend compte de l'activité des UMG créées dans divers CHU du territoire hexagonal ; une enquête par questionnaire auprès de 49 équipes répertoriées en 2002 ; un volet d'analyse sociologique portant sur les conditions de mise en place et sur la dynamique des unités mobiles, sur leurs conditions d'inscription dans les CHU et sur les relations éventuellement établies avec les représentants de l'offre médicale et gériatrique "de ville". Ce dernier volet en appelle à des méthodes qualitatives et à un objectif général de comparaison multi-sites (Grenoble, Nîmes et Toulouse). Cette recherche vise donc à mieux connaître les modes d'organisation et le fonctionnement des UMG, les liens avec les intervenants intra et extrahospitaliers, les populations concernées.

- **Etat des lieux départemental des personnes âgées dans les Hautes-Pyrénées.**

ASTORG (M.), CAYLA (F.), MANTOVANI (J.)

Observatoire Régional de la Santé de Midi-Pyrénées

Commanditaire : Conseil Général des Hautes-Pyrénées

2003/06, 42p.

Cet état des lieux a été réalisé à la demande du conseil général des Hautes-Pyrénées afin d'être intégré au schéma départemental des personnes âgées des Hautes-Pyrénées. Ce rapport décrit l'offre départementale en service et établissements pour personnes âgées et analyse les contextes sociodémographiques et leurs évolutions.

- **Vieillir en Midi-Pyrénées. 2002.**

MANTOVANI (J.), CAYLA (F.), ASTORG (M.)

Observatoire Régional de Santé de Midi-Pyrénées, Caisse Régionale d'Assurance Maladie de Midi-Pyrénées, Institut National de la Statistique et des Etudes Economiques Midi-Pyrénées, Réseau Régional de Recherche en Gériatrie

2003, 113p.

Ce document cherche, à partir de la mobilisation et l'analyse de ces données sociodémographiques mais aussi des indicateurs sanitaires immédiatement accessibles, à mettre en évidence les disparités intra régionales et dégager les tendances évolutives les plus significatives. Ce document s'attache donc à mener une double démarche : développer un propos qui s'alimente aux sources de la recherche en gérontologie sociale ; en second lieu, de mettre en parallèle les données et indicateurs susceptibles de l'illustrer et alimenter la réflexion générale. Les cinq axes d'analyse sont : les effets de générations ; les conditions d'habitat ; les solidarités familiales ; la mobilité et la proximité ; les états de santé, incapacité et dépendance. Ces chapitres sont encadrés par les principaux indicateurs démographiques et des repères chiffrés à l'échelle départementale et par zone d'habitat regroupés en annexe. Ces chapitres sont encadrés par les principaux indicateurs démographiques et des repères chiffrés à l'échelle départementale et par zone d'habitat, regroupés en annexe.

- **Habiter et voisiner au grand-âge.**

MANTOVANI (J.), CLEMENT (S.), MEMBRADO (M.), ROLLAND-DUBREUIL (C.), BOCQUET (H.), DRULHE (M.)

Observatoire Régional de Santé Midi-Pyrénées, I.N.S.E.R.M. Unité558, Centre d'Etude des Rationalités et des Savoirs, Centre Interdisciplinaire d'Etudes Urbaines

Commanditaire : *Fondation de France*

2002/11, 112p.

Le premier volet de cette recherche "Habiter et voisiner au grand âge" adopte le principe selon lequel la problématique du rôle joué par le voisinage dans "l'aide" aux personnes âgées apparaît indissociable de celle du dispositif d'aide considéré dans son ensemble, de celle du système de relation dans lequel s'inscrit la vieille personne. Pour ce volet deux angles d'analyse sont privilégiés : une approche centrée sur la personne âgée et son entourage ; une approche centrée sur le local et ses spécificités. Le second volet de cette recherche s'attache à étudier : les modes de prise en compte de la dimension du voisinage par les services d'aide à domicile (aide ménagère SSIAD, instances de coordination, ...), les formes développées dans le cadre de différentes formules qui s'attachent en Midi-Pyrénées à intégrer la dimension du voisinage dans une problématique de sauvegarde des solidarités. L'ensemble du projet s'est attaché à alimenter une réflexion à caractère exploratoire et opérationnel attentive aux conditions de développement des solidarités de proximité dans les différents contextes socio-spatiaux. Pour ceci de nombreux entretiens ont été utilisés.

Précarité / Sans domicile fixe

- **A la croisée des lieux et de chroniques : les gens de la rue. Figures de SDF entre action publique et rôle des passeurs.**

CLEMENT (S.), FIERRO (F.), MANTOVANI (J.), PONS (Marc), DRULHE (M.), BALLEST (D.) / préf.

Commanditaire : Plan Urbanisme Construction Architecture

2006, 142p.

Cette recherche conduite par 5 chercheurs a été réalisée dans le cadre du programme lancé au printemps 1999 par le Plan Urbanisme Construction Architecture sur "Les "SDF", représentations, trajectoires et politiques publiques". Ce programme a donné lieu à un colloque qui a permis de confronter les problématiques actuelles entre chercheurs français et étrangers, d'Europe et d'Amérique du Nord, ainsi qu'entre praticiens de terrain et chercheurs. L'équipe qui présente ici ses résultats de recherche, s'est attachée à étudier les dynamiques qui sont à l'œuvre dans différentes formes d'habitat utilisés par des personnes "SDF" en ville ou à la campagne. La dimension collective, marquante dans la plupart des exemples présentés, soulève la question de l'articulation entre l'individuel et le collectif, l'insertion et l'intégration. Cette recherche met en évidence que les dynamiques collectives ne peuvent s'inscrire dans la durée qu'avec l'intervention de "passeurs" qui relient des univers qui se donnent comme séparés. Un certain nombre des lieux étudiés mettent au premier plan de leur action la reconnaissance d'une capacité à agir, prendre la parole et à participer "au début de quelqu'un novateur", chez les êtres accueillis. Cette capacité d'acteur est mobilisée en relation avec une dimension collective, elle-même inscrite dans un temps long.

- **L'errance des Jeunes dans le Gers et en Midi-Pyrénées.**

MANTOVANI (J.), GARCIA (B.), SOUCHOIS (C.)

Observatoire Régional de la Santé de Midi-Pyrénées, Fédération Nationale des Associations d'Accueil et de Réinsertion Sociale

Commanditaire : Direction Régionale des Affaires Sanitaires et Sociales de Midi-Pyrénées,

Programme d'observation sociale régionale. Axe : Pauvreté Précarité Exclusion

2005, 40p.

- **Précarité et accès aux soins à Lourdes.**

MANTOVANI (J.), DELARUE (M.)

Observatoire Régional de la Santé de Midi-Pyrénées.

Commanditaire : Direction Départementale des Affaires Sanitaires et Sociales des Hautes-Pyrénées

2003/07, 33p.

Compte rendu et analyse des entretiens réalisés auprès de personnes en situation de précarité dans le cadre de la « mise en réseau de l'action de proximité auprès des publics les plus démunis à Lourdes »

- **A la croisée des lieux et de chroniques : les gens de la rue. Figures de SDF entre action publique et rôle des "passeurs".**

CLEMENT (S.), FIERRO (F.), MANTOVANI (J.), PONS (M.), DRULHE (M.), GRAND (A.)

Observatoire Régional de Santé Midi-Pyrénées, Centre Interdisciplinaire d'Etudes Urbaines, Association Pour la Recherche et l'Information Sociale et Médicale, In Situ Consultant, Centre d'Etude des Rationalités et des Savoirs, I.N.S.E.R.M. Unité 558

2002/04, 270p.

Cette recherche se situe dans la continuité d'une démarche de recherche et d'étude initiée en 1994 au sein d'un collectif de recherche regroupant sociologues et médecins de santé publique. Le champ des "SDF" apparaît recouvrir un ensemble de situations qui se caractérisent à la fois par leur multiplicité et hétérogénéité, et par leur caractère instable et transitoire. Trois volets sont développés. Le premier cherche à explorer les réseaux constitués, en interrogeant les interactions vécues entre acteurs, et cherche à préciser les topographies des systèmes de relations. Le deuxième volet cherche à susciter des discours à contenu biographique et /ou "historique" portant sur les interventions en cours, à en questionner les avancées et les faits marquants au moment de leur émergence. Un troisième volet s'est donné pour objectif de définir ce qui fait "événement" aux yeux de différentes catégories d'acteurs, d'en analyser les modes d'information, d'un part à travers les entretiens réalisées, d'autre part sur la base des documents constitués à divers échelons, contenus de projets, dossier de presse, rapports ou allocutions. Ce travail a donc consisté à étudier ce qui s'est construit avec des SDF, dans le rapport entre SDF, acteurs divers et simples habitants, en quoi ces différents construits permettent de rendre compte de trajectoires individuelles, de différentes façons de poser la question de l'identité. Les lieux et terrains d'enquête sont Toulouse et un site "rural" du département de l'Ariège.

- **L'Équipe Mobile Sociale et de Santé (EMS). Rapport d'évaluation.**

MANTOVANI (J.), CAYLA (F.)

Observatoire Régional de la Santé de Midi-Pyrénées

Commanditaire : Centre Hospitalier Universitaire Toulouse

2002, 49p.

Afin de favoriser l'accès aux soins des personnes les plus démunies, le Centre Hospitalier Universitaire de Toulouse a développé deux projets : celui de l'Equipe mobile de soins intégrés dans "l'Equipe Mobile Sociale et de Santé", EMS et celui de la Permanence d'Accès aux Soins de Santé intitulée "Consultation générale", qui ont été mis en place entre décembre 2000 et janvier 2001. Ce rapport se situe dans une démarche d'évaluation pragmatique développée sur plusieurs niveaux : l'atteinte des objectifs que se sont fixé l'EMS et la Consultation générale ; la pertinence des moyens mis en place (équipe, organisation matérielle et humaine ; partenariat) ; les évolutions souhaitables et les questionnements encore à résoudre. La place des médecins dans le dispositif d'accès aux soins des plus démunis est particulièrement développé. En annexe ce rapport propose des "Eléments pour une histoire des "équipes de rue" à Toulouse."

- **Interactions entre offre et demande d'aide à domicile, d'hébergement et de soins.**

MANTOVANI (J.), DESBORDES (F.), GRAND (A.), MEMBRADO (M.), CAYLA (F.), BOCQUET (H.), LEPEC (R.) / collab., BOUILLIE (T.) / collab., GARDIES (E.) / collab., MALLET (J.O.) / collab.

Observatoire Régional de Santé Midi-Pyrénées, Centre Interdisciplinaire d'Etudes Urbaines, I.N.S.E.R.M. U558

2000/09, 157p.

"Dans le cadre du programme "Espace, santé et territoire" (DREES-MIRE-DATAR), ce projet se définit d'abord comme tentative de valorisation des acquis de la recherche, dans le champ de la géographie de la santé, de la définition des outils susceptibles de participer à la construction des politiques localisées d'accompagnement de la vieillesse. Poser la question de l'interaction entre offre et demande en services gérontologiques suppose le dépassement de ce qui a pu un temps servir de base à l'évaluation de la demande, c'est-à-dire les critères démographiques simples permettant de quantifier le "vieillissement de la population". Les études qualitatives menées sur les modes de vie des plus âgés, sur l'utilisation des services aux personnes vieillissantes, sur l'intervention des membres familiaux auprès de ces personnes ont permis d'établir un certain nombre de résultats utiles à la mise au point d'indicateurs plus pertinents. Ce rapport fait le bilan des recherches de l'ORMIP, du CIEU et de l'Unité 558 de l'INSERM, sur le vieillissement selon ce point de vue, en s'interrogeant sur les définitions de la vieillesse, en proposant nos propres résultats comme supports à une étude territoriale de l'interaction entre offre et demande de services à la vieillesse."

- **Pour une action de rue de la Mission France Toulouse. Historique et perspectives de promotion de la santé.**

MANTOVANI (J.), CLEMENT (S.), FERNANDEZ (P.), CAYLA (F.)

Observatoire Régional de Santé de Midi-Pyrénées.

2000/10, 93p.

La Mission France Toulouse s'inscrit dans une perspective collective puis dans un cadre partenarial au service de la construction de la politique locale des plus démunis. Ce document expose dans un premier temps l'historique de la Mission France Toulouse dont l'action se fonde sur les principes et les valeurs de l'action en réseau. Puis suivent la réflexion sur l'accès aux soins, à la santé, à la prévention qui se présentent toujours comme un construit collectif et relationnel. La dernière partie porte sur le champ de l'action de promotion de la santé auprès des publics de rue.

Autres thèmes

- **Le vieillissement des migrants. Situation en Midi-Pyrénées.**

RAFAI (K.), MANTOVANI (J.), DUCHIER (J.), GAYRAL-TAMINH (M.)

Observatoire Régional de la Santé de Midi-Pyrénées, I.N.S.E.R.M. Unité 558

Commanditaires : Direction Régionale des Affaires Sanitaires et Sociales de Midi-Pyrénées, Agence de Cohésion Sociale et d'Égalité des Chances

2007, 146p.

L'objectif de ce travail est d'améliorer la connaissance des situations des migrants vieillissants et des phénomènes qui les sous-tendent ainsi que de tester les ressources et les besoins de cette population. Deux volets d'étude qualitative se sont attachés à analyser : d'une part les organisations et dispositifs concernés par cette question, les positionnements d'acteurs et difficultés rencontrées ; d'autre part à l'étude les trajectoires de vie et situations de migrants âgés de plus de 55 ans, immigrés de la période 1950-70, de toutes origines géographiques. Cette partie a notamment porté l'accent sur les conditions d'insertion, de vieillissement, d'accès aux droits et services, à la santé et aux soins des personnes vieillissantes vivant en foyer, dans le logement social ou privé. Un comité technique composé de professionnels de différents horizons a été constitué à l'occasion de l'étude. Les propositions qui concluent le rapport visent à prolonger et amplifier le travail partenarial engagé. Un important travail de bibliographie a en outre été réalisé.

- **Interaction entre médecins et malades productrice d'inégalités sociales de santé ? Le cas de l'obésité.**

LANG (T.) / dir., KELLY-IRVING (M.), DELPIERRE (C.), LAUWERS (V.), MEMBRADO (M.), ROLLAND (C.), MANTOVANI (J.), CLEMENT (S.), HELARDOT (V.), DOURGNON (P.), CASES (C.), AFRITE (A.), JUSOT (F.), POLTON (D.), LOMBRAIL (P.), PASCAL (J.), DESPRES (C.)

I.N.S.E.R.M. Unité 558, Université Toulouse Le Mirail - LISST CIEU UMR 5193, Institut de Recherche et de Documentation en Économie de la Santé, Centre Hospitalier Universitaire de Nantes-Laboratoire de santé publique, Hôpital St Jacques Nantes, Direction de la Recherche des Études de l'Évaluation et de la Recherche

Commanditaires : Mission de Recherche, Direction Générale de la Santé, Institut de Veille Sanitaire, Institut National du Cancer, Caisse Nationale d'Assurance Maladie des Professions Indépendantes

2008/05, 321p.

L'objectif du présent travail de recherche est d'explicitier les éléments de l'interaction médecin - patient qui peuvent expliquer, au-delà de différences sociales dans l'émergence de la demande de santé et de soins de la part du patient, des prises en charge différenciées pouvant contribuer in fine à des écarts d'état de santé. Le projet INTERMEDE vise à répondre à la double question suivante : Y a-t-il, à situation clinique identique, des différences de traitement (de réponse du système de soins) selon les catégories sociales, qui pourraient être génératrices d'inégalités de santé ? Si oui, quels sont les éléments de l'interaction médecin - patient qui les génèrent ? La médecine générale de ville a été choisie comme lieu d'observation de cette interaction, pour deux raisons. D'une part on peut penser qu'en médecine de ville, l'aspect relationnel, plus que dans le cadre de la médecine hospitalière, est un aspect essentiel et que les décisions de prise en charge sont susceptibles de dépendre de cette dimension d'interaction. D'autre part, la médecine générale touche l'ensemble de la population et permet donc de raisonner en termes de continuum d'inégalités sociales et non de cibler une population particulière. Il était nécessaire d'inscrire cette observation des pratiques autour d'un objet concret. Le surpoids et l'obésité ont été choisis.

- **La relation médecin-malade lors de consultations de patients hypertendus en médecine générale de ville. Analyse pour l'amélioration de la prise en charge de l'hypertension artérielle et la réduction des facteurs de risque.**

LANG (T.), ROLLAND (C.), CLEMENT (S.), MEMBRADO (M.), DRULHE (M.), HELARDOT (V.), MANTOVANI (J.)

I.N.S.E.R.M. Unité 558, Centre National de la Recherche Scientifique Unité Mixte de Recherche 5193, Observatoire Régional de la Santé de Midi-Pyrénées, Université Toulouse-Le Mirail

Commanditaire : *Institut National de Prévention et d'Education à la Santé*
2007/02, 78p.

L'objectif de ce travail est de mieux comprendre les éléments agissant sur la relation médecin-patient, et les incidences de cette relation sur les modalités de prise en charge des personnes atteintes d'hypertension. Les auteurs ont pour cela adopté une démarche sociologique et se sont appuyés, sur le plan méthodologique, sur une posture de type ethnographique. Le déroulement des consultations entre divers médecins et patients ont été étudiés par observation directe et en confrontant le point de vue des deux acteurs par entretiens semi-directifs à l'issue de la consultation observée. Le recueil des données a été réalisé entre mars et juin 2006. Cinq médecins généralistes ont participé à cette étude. Celle-ci semble être la première à être réalisée en médecine générale, si le médecin généraliste est amené à jouer un rôle majeur en matière de prévention, il reste encore à mieux comprendre le déroulement de ces consultations dans la durée et la pertinence de ces observations dans d'autres situations cliniques.

- **La constitution du handicap psychique dans le secteur de l'insertion sociale et professionnelle des jeunes.**

GRAND (T.) / dir., VOLERY (I.), GARNUNG (M.), MANTOVANI (J.), FIERRO (F.), HORIOT (A.)

I.N.S.E.R.M. Unité 558, Observatoire Régional de la Santé de Midi-Pyrénées, Association Pour la Recherche et l'Information Sociale et Médicale

Commanditaires : *Mission Interministérielle de Recherche et d'Expérimentation, Direction de la Recherche des Etudes et de l'Evaluation des Statistiques*
2007, 159p.

Les définitions des troubles et du handicap psychiques, ainsi que leurs formes de prise en compte par les dispositifs publics, restent hétérogènes et très marquées par les sectorisations entre l'emploi, l'action sociale, le médico-social (représenté par divers promoteurs des approches " globales ") et le secteur médical. Cette recherche s'est intéressée à titre expérimental à l'univers de l'insertion socioprofessionnelle des jeunes, dont les acteurs, auprès de jeunes en mal d'insertion économique, sont confrontés aux troubles psychiques et à leurs répercussions au niveau de l'accès à l'emploi. Elle se donnait pour objectif d'analyser en quoi les différentes interventions professionnelles, font ou non appel aux catégories du trouble et/ou du handicap psychique, participent éventuellement à en construire empiriquement les définitions, et à leur subjectivation par les jeunes eux-mêmes. Elle confirme, illustre et interroge les décalages et les incertitudes à l'œuvre, entre catégories de l'insertion et catégories du psychique, fonction des positionnements d'acteurs et de leurs positions dans le dispositif local. L'enquête met aussi particulièrement l'accent sur la distance significative entre d'une part les désignations professionnelles de ce qui fait handicap et de l'autre les constitutions profanes des jeunes sur les difficultés vécues.

- **La parole des malades souffrant de sclérose en plaques. Enquête par entretiens pour une contribution à la construction du réseau MIPSEP.**

BOCQUET (H.), CAYLA (F.), CLEMENT (S.), DUCHIER (J.), LEYMARIE (F.), MANTOVANI (J.), MEMBRADO (M.), SAGNES-RAFFY (C.), SOUCHOIS (C.)

Centre Hospitalier Universitaire de Toulouse- Service d'Epidémiologie, Centre Hospitalier Universitaire de Toulouse-Département d'Informatique Médicale, Observatoire Régional de la Santé de Midi-Pyrénées, Centre Interdisciplinaire de Recherche Urbaines et Sociologiques, I.N.S.E.R.M. Unité 558

2005/12, 41p.

Cette étude entre dans le cadre du travail d'évaluation du réseau régional MIPSEP (Midi-Pyrénées Sclérose en Plaques). Ce réseau, initié par des neurologues, a pour objectif d'améliorer la prise en charge des patients porteurs de Sclérose en Plaques en leur apportant des informations et un suivi personnalisés, en complétant l'approche médicale par une prise en charge plus globale psychologique et sociale. Ce réseau s'est doté d'une équipe d'évaluateurs, composée de médecins de santé publique et de sociologues. L'objectif est de mener une évaluation-accompagnement en continu, en restant proche du comité de pilotage et de l'équipe de soignants. Cette étude a été menée pendant le premier trimestre 2005, alors que le réseau terminait sa deuxième année de fonctionnement. La parole des malades complète l'approche qui est menée depuis deux ans par une observation du réseau, de son organisation et de son activité. L'écoute des malades doit permettre de mieux connaître les besoins de cette population cible, de guider les actions et d'appréhender les conditions d'implantation du réseau. L'objectif de l'étude est aussi de caractériser la maladie et de la situer par rapport à l'ensemble des maladies qualifiées de chroniques. L'analyse de cette enquête exploratoire est divisée en cinq grands thèmes : l'identité et le statut de malade ; comment se construire une vie sociale et professionnelle malgré la maladie ; la vécu de la vie professionnelle ; la maladie dans la temporalité ; le milieu du soin.

- **Précarisation au travail et santé : l'expérience sociale des salariés et de leur famille confrontée au jugement des médecins du travail.**

DRULHE (M.), HELARDOT (V.), CLEMENT (S.), MANTOVANI (J.), MEMBRADO (M.)

Centre d'Etudes et de Recherches Sociologiques, Centre Interdisciplinaire d'Etudes Urbaines, I.N.S.E.R.M. Unité 558, Observatoire Régional de Santé Midi-Pyrénées
2002/03, 187p.

Cette recherche a pour objectif d'appréhender de quelles façons des modifications de diverses composantes de la santé se manifestent dans le contexte de différentes formes de précarisation au travail, ces formes pouvant être associées ou non à d'autres types de fragilisation. Deux parties composent ce rapport : précarisation au travail et santé, le point de vue des médecins du travail ; précarité, santé, activité professionnelle et milieu de vie, le point des vue des salariés.

- **Les généralistes en Midi-Pyrénées face à l'information.**

MANTOVANI (J.)

Union Régionale des Médecins Libéraux Midi-Pyrénées-Section Généraliste, Observatoire Régional de Santé de Midi-Pyrénées

2000, 103p.

Cette étude s'attache à préciser des profils de médecins généralistes en matière d'accès à l'information, et plus particulièrement en matière d'accès à l'information professionnelle. Cette étude développe différents problèmes centrés sur : les pratiques des médecins en matière d'information, sur les rapports qu'ils entretiennent à l'information professionnelle, le système relationnel dans lequel ils s'inscrivent, leur perception des enjeux actuels notamment à la réforme, les représentations du métier de généraliste, leur rapport aux organismes professionnels et à l'URML en premier lieu. L'enquête a été réalisée par questionnaire téléphonique, elle s'est adressée à 102 médecins généralistes répartis au prorata de la population médicale des huit départements de Midi-Pyrénées.

Publications - Communications
issues des Études et Recherches dans
le champ de l'observation sociale
2000-2009

Articles

- ** tude sociologique sur les conditions d'entrée en institution des personnes âgées et les limites du maintien à domicile.**
MANTOVANI (J.), ROLLAND (C.), ANDRIEU (S.)
2008/11, n 83, 120p.
In : DREES - DOCUMENT DE TRAVAIL - SERIE STATISTIQUE
Cette étude multi sites a été réalisée dans six départements métropolitains aux caractéristiques contrastées, et a mobilisé un collectif inter régional de recherche. Elle s'est centrée sur deux types de situations : de personnes ayant récemment intégré une structure d'hébergement spécifique, et de personnes considérées au moment de l'enquête par les acteurs en charge de leur accompagnement, comme se situant "en limite" de maintien à domicile.
- **La participation sociale des personnes âgées en perte d'autonomie.**
MANTOVANI (J.)
2006/09, n 56, p.39-48
In : ACTUALITE ET DOSSIER EN SANTE PUBLIQUE
Au-delà de la prise en charge, se pose la question de la place des personnes âgées dépendantes dans la société : quel rôle peuvent-elles avoir ? Ont-elles le choix de leur cadre de vie ? Connaît-on leurs désirs et les respecte-t-on ?
- **Réseau de soins ou réseau de santé : les perspectives "géronto-gériatriques" révélées par les unités mobiles hospitalières.**
CLEMENT (S.), MANTOVANI (J.), ROLLAND (C.)
2005, n 11, p. 57-72
In : SOCIOLOGIES PRATIQUES
Les auteurs présentent une recherche conduite auprès de six réseaux de soins et de santé associant professionnels des soins hospitaliers, soignants de ville et associations de bénévoles. Ils mettent en évidence et analysent les tensions qui se manifestent lors de la création des "cadres" définissant l'action à conduire. Ils présentent in fine les conditions à réunir pour qu'une géronto-gériatrie associant hôpital public et médecine de ville assure des soins optima aux personnes âgées fragiles.
- **Vieillir entre proches et professionnels. Dossier.**
DRULHE (M.), AYON (P.), CLEMENT (S.), NOGUES (Henry), MANTOVANI (J.), et al.
2003/12, n 52, p.7-152
In : EMPAN
Dossier où s'expriment successivement des sociologues, géographes, anthropologues, économistes, associations ... sur la question du vieillissement et plus particulièrement sur les solidarités familiales envers les personnes âgées et les politiques publiques.
- **Politiques "globales" de la vieillesse et décentralisation ?**
MANTOVANI (J.)
2003/12, n 52, p.33-40
In : EMPAN « vieillir entre proches et professionnels »

- **Les interactions entre l'offre et la demande gérontologique : une enquête dans le département du Tarn.**
MANTOVANI (J.), CLEMENT (S.), GRAND (A.)
 2002/10, n°8, p.16-19
In : DOCUMENTS CLEIRPPA. CAHIER
 Il est fréquent, en gérontologie, de recourir à des enquêtes de besoins à des recensements de l'offre. En revanche, les travaux sociologiques analysant les interactions entre l'offre et la demande sont beaucoup plus rares. Cet article rapporte une réflexion sur les décalages observés entre la richesse des acquis sociologiques sur le vieillissement et la pauvreté des outils sociodémographiques utilisés dans les approches territoriales du phénomène, l'insuffisance des moyens permettant d'appréhender les dynamiques locales de l'offre et de la "demande" en services spécifiques.
- **Vieillir dans la ville et les quartiers**
 ARGOUD (D.), ENNUYER (B.), DESRUMAUX (G.), MANTOVANI (J.)
 Centre de Ressources et d'Echanges sur le Développement Social et Urbain. (C.R.D.S.U.). Lyon. FRA
 2000/06, n°27, 43p.
In : LES CAHIERS DU DSU
 Ce numéro s'intéresse aux personnes âgées vivant en milieu urbain. Quel est le rapport des habitants âgés à la ville ? Quelles sont les conditions du vieillir en ville ? Agir dans une optique de prévention, adapter les formes d'habitat et les services aux besoins des personnes âgées, en particulier immigrées, passer du maintien à domicile au maintien dans le quartier... telles sont les lignes de forces. Ce numéro montre comment des initiatives locales, des réseaux de proximité, des politiques gérontologiques communales tendent à construire une ville pour tous les âges.
- **Vieillesse et rapport aux espaces urbains.**
MANTOVANI (J.)
 2000/06, n°27, p.14-15
In : LES CAHIERS DU DSU
- **Expériences de la vieillesse et formes du vieillir.**
MANTOVANI (J.), MEMBRADO (Monique)
 2000, n°88, p.10-17
In : INFORMATIONS SOCIALES
 "Quand un homme de 78 ans dit "Tu as un complexe quand tu as un certain âge, je ne sais pas pourquoi tu as un complexe", il exprime un malaise lié à des expériences personnelles, renforcé par le regard que la société porte sur lui. Un regard qui se disqualifie alors même que les modes du vieillir sont en pleine évolution. C'est pourquoi il convient d'écouter la "parole des vieux".

Ouvrages / Collaborations

- **Prévenir l'isolement des personnes âgées. Voisiner au grand âge.**
 ARGOUD (D.), LE BORGNE-UGUEN (F.) / collab., MANTOVANI (J.) / collab., PENNEC (S.) / collab., PITAUD (P.) / collab.
 2004/05, 183p.
 Editions : Dunod, Collection Vieillesse Handicap

Contrairement aux idées reçues, les familles n'abandonnent pas leurs parents âgés. Elles apportent même une aide primordiale qui permet le maintien à domicile d'un grand nombre de personnes âgées. Pourtant, ce la n'empêche pas des situations d'isolement et de solitude tant en milieu urbain que rural. C'est ce qu'à particulièrement mis en évidence la canicule de l'été 2003. Mais au delà de la famille, n'y a-t-il pas également des voisins, des amis, des commerçants, des bénévoles qui interviennent et apportent une aide aux personnes âgées ? Paradoxalement, alors que nous sommes tous voisins de quelqu'un, le "voisinage" représente une réalité très mal connue. Le voisinage est-il un maillon indispensable du lien social ? Peut-il lutter efficacement contre l'isolement des personnes âgées ? Quels services sont prêts à rendre les voisins ? Existe-t-il des complémentarités à envisager avec l'action des professionnels ? Cet ouvrage retrace les éléments d'analyse et des perspectives sur la base de quatre recherches menées en France sur ce sujet. Il pose des jalons pour refonder les pratiques professionnelles et les politiques locales d'une autre approche de l'âge et du lien social.

- **Solitude et isolement des personnes âgées. L'environnement solidaire.**

PITAUD (Ph.) / dir., ARGOUUD (D.), ASTRUC (C.), BOSCH (J.L.C.), BOYER (M.), CLEMENT (S.), FACCHINI (C.), FERNANDES (A.A.), FERREIRA (D.), GOBARTT VASQUEZ (A.L.), HERMAND (M.), LETANG (O.), MANTOVANI (J.), et al.

2004/01, 270p.

Editions : Erès, Collection Collection pratiques du champ social

L'isolement et la solitude des personnes âgées peuvent avoir de graves conséquences en termes de santé publique, comme nous l'avons vu au cours de l'été 2003 en France. Mais le problème se situe bien au-delà et la question se pose de la place que nos sociétés libérales mais vieillissantes accordent à leurs aînés. Que doit faire ou ne pas faire l'Etat ? Quel est le rôle de ses services et celui de ses associations, avec leurs salariés souvent mal payés, souvent en situation précaire, qui les suppléent ? Qu'en est-il de la cellule de base de la société, la famille, dont les évolutions récentes en termes démographiques, et structurels doivent amener à repenser, voire à inventer, l'aide aux aidants ? Quelle est la part des solidarités de voisinage qui, soumises aux changements sociaux (habitat urbain, éclatement des familles, disparition des petits commerces ...) se sont elles aussi modifiées ? Ce livre, consacré à l'isolement, à la solitude des personnes âgées ainsi qu'à leur environnement solidaire ou non, résulte des travaux menés par différentes équipes de recherche dans le cadre d'un programme de recherche-action, en France et dans trois pays de l'Europe du sud.

- **Retraite et citoyenneté. Actualité d'une question paradoxale.**

FROSSARD (M.) / préf., GUCHER (C.), CUGNETTI (P.), FRITSCH (P.), MANTOVANI (J.), ARGOUUD (D.), DELAYE (J.P.), BOGALSKA-MARTIN (E.)

Centre Pluridisciplinaire De Gérontologie de Grenoble

2001/01, 93p.

Editions : Presses Universitaires de Grenoble

Le nombre croissant de retraités - et qui plus est de retraités en bonne santé - fait surgir dans le débat public une réflexion sur leur statut et leur rôle social. Les représentations sociales de la retraite ont considérablement évolué. De nouvelles incitations à la solidarité émergent à l'égard de ce groupe aux contours encore mal définis. Leur citoyenneté est invoquée, valorisée, mise en cause parfois. De nouveaux modèles de retraite sont esquissés par la classe politique, cependant une part importante de retraités semble vivre encore aujourd'hui un sentiment de mise en marge et d'inutilité sociale. Cet ouvrage est la résultante de deux journées d'étude organisées en mai 2000 par le C.D.P.G.

- **Du bon voisinage aux solidarités de proximité. In : Solitude et isolement des personnes âgées. L'environnement solidaire.**
CLEMENT (S.), MANTOVANI (J.), MEMBRADO (M.)
2004/01, p. 105-138
Editions : Erès
Les éléments présentés dans cet article ressortent de l'analyse d'un corpus d'environ cent cinquante entretiens et monographies, constitué à l'occasion de différentes recherches menées entre 1993 et 2002. Tous ces travaux d'investigation s'attachent à divers titres à l'étude des systèmes de relations dans lesquels s'inscrivent les personnes les plus âgées, de toute condition, qui vivent à domicile. Il s'agit là d'un regard "endogène" que portent les vieilles personnes sur leur relation de voisinage, croisé avec le regard de leurs proches, à préciser les modalités d'apparition ou d'intervention des voisins, leurs principales figures, au service d'une meilleure connaissance de leur place ainsi que le sens de voisiner.
- **Les produits techniques dans les échanges entre les vieilles personnes, leur entourage et les services d'aide à domicile. In : Les techniques de la vie quotidienne : âges et usages.**
CLEMENT (S.), DRULHE (M.), DUBREUIL (C.), LALANNE (M.), MANTOVANI (J.), ANDRIEU (S.)
2002/06, p. 83-91
Editions : Drees, Collection Mire
La question du rapport des vieilles personnes aux produits techniques ou technologiques ne peut se limiter à celle du rapport à tel ou tel objet technique particulier. Elle relève plus fondamentalement d'une analyse des modalités de vieillissement, des formes de "déprise" par rapport à certaines activités ou objets et des caractéristiques de la mobilisation et du soutien, familial et professionnel. C'est dans un second temps seulement que l'analyse des usages des produits techniques apparaît pertinente. Les apports de cette recherche sociologique illustrent combien l'usage des objets techniques dépend des relations que les personnes âgées entretiennent avec elles-mêmes et avec les autres. Cette recherche a été conduite auprès de personnes âgées de 79 à 95 ans.
- **Les vieux dans la ville et face aux politiques publiques. In : Retraite et citoyenneté. Actualité d'une question paradoxale.**
MANTOVANI (J.)
Centre Pluridisciplinaire De Gérontologie de Grenoble. (C.P.D.G.). Grenoble. FRA
Fondation de France. Paris. FRA
2001, p. 43-45
Editions : Presses Universitaires de Grenoble
- **Coordination des services d'aide et de soins. Positionnement des acteurs - dispositifs formels et interactions entre services. in : Personnes âgées dépendantes en France et au Québec. Qualité de vie - pratiques et politiques.**
GORGEON (C.), MANTOVANI (J.), COLVEZ (A.), GRAND (A.), HENRARD (J.C.)
2001, 157-170
Editions : INSERM
Ce chapitre s'intéresse à la coordination des services d'aide et de soins à domicile. Il rend compte d'une recherche qui s'est donné comme objectifs de repérer et étudier les trajectoires suivies par les clients qui ont recours aux services clés des dispositifs gérontologiques locaux, de voir s'il existe des procédures de coordination plus ou moins formalisées et de comprendre en quoi elles facilitent les interactions entre services. Les résultats illustrés par cinq exemples montrent combien les contextes locaux pèsent sur le développement de démarches interactives et coordonnées, le positionnement du service dans son environnement local et l'existence d'une culture de coordination.

- « La place des technologies de communication à distance dans le soutien aux personnes âgées dépendantes. » Cité&Tic. Les nouvelles technologies dans la cité. Colloque, Rennes, 9 décembre 2004.

CLEMENT (S.), MANTOVANI (J.)

Université Toulouse Mirail, Centre Interdisciplinaire de Recherches Urbaines et Sociologiques, Observatoire Régional de la Santé de Midi-Pyrénées.

2004/12/09

L'analyse de l'offre en technologies de type télé-alarme, conduit à cerner le système de contraintes qui pèse sur le développement de technologies susceptibles de mettre de la distance dans les rapports de face à face entre vieille personne et personne soutien. Ces contraintes portent sur le public qui est visé : les personnes utilisatrices de techniques sont rarement à l'initiative de la demande service ; le public spécifiquement visé par ce type de technologies est un public très ciblé ; personnes relativement "autonomes", mais assez fragiles pour risquer la chute, qui habitent seules et qui sont assez lucides pour utiliser l'alerte. Ces technologies sont aussi suspectées de menacer les avantages de la présence humaine : le travail de veille est reconnu comme essentiel par le personnel des services (il s'agit de prévenir tout incident qui ferait empirer l'état de santé ou la situation de la personne) ; l'échange verbal en face à face est particulièrement privilégié.

Articles

- **Habiter sans logis.**

BLANC (M.) / préf., CLEMENT (S.) / préf., ROUAY-LAMBERT (S.), NEVES (D. P.), PENZIM (Adriana M. B.), DE ARAUJO (W. M.), VASSORT (M.), DAMON (J.), GABORIAU (Patrick), DA SILVA BARROS (Joana), TERROLLE (Daniel), FRANCCQ (B.), DRULHE (M.), MANTOVANI (J.)

2004/05, n°116-117, p.17-190

In : ESPACES ET SOCIETES

Les articles de ce dossier intitulé "Habiter sans logis " sont regroupés dans trois grands thèmes. La première partie "Les compétences des sans logis" explore les façons de vivre (ou de survivre) et d'habiter des sans-logis en France et au Brésil. Les sans-logis sont sans doute des "naufragés", et si les naufragés ne survivent qu'en mobilisant toutes leurs énergies, c'est tout aussi vrai pour les sans-logis : victimes d'un drame qui les dépasse, ils doivent mobiliser de multiples compétences ; pour assurer leur survie au quotidien, ils n'ont pas de droit à l'erreur. La seconde partie, "Connaître et reconnaître les sans-logis", poursuit le débat sur les appellations et les dénominations employées par le travail social, les médias ou les sciences sociales. La troisième partie, "Les contradictions de la solidarité publique", est la plus importante. Elle analyse les politiques d'assistance aux sans-logis. L'écart est considérable entre les bonnes intentions proclamées et les résultats concrets. L'analyse de la coordination est un bon analyseur : l'échec est fréquent, mais il existe des expériences innovantes qui aboutissent à des résultats plus nuancés.

- **Quand des sans-logis habitent ensemble : modes de résidence et formes de lien social.**

CLEMENT (S.), DRULHE (M.), MANTOVANI (J.)

2004/05, n°116-117, p. 175-188

In : ESPACES ET SOCIETES

L'observation des sans-logis qui ne sont pas dans une situation et dans une disposition d'esprit qui leur permettent d'accéder à des CHRS spécialisés et de faire un cheminement vers l'intégration (les SDF considérés comme "les plus marginalisés") permet de mettre en évidence comment divers modes de résidence en collectifs offrent une palette d'alternatives possibles produisant diverses formes d'insertion. Cet article s'intéresse aux diverses formes de l'habiter des sans-logis qui mettent ou non des médiateurs en jeu. Lorsque des médiateurs interviennent dans les expériences de l'habiter, ils peuvent avoir trois statuts différents. Dans les collectifs associatifs dont les membres sont recrutés essentiellement à partir de la rue, les médiateurs sont des "pairs", devenus permanents du collectif ; ils assurent la médiation entre la rue et l'association. Ailleurs, il s'agit soit de bénévoles d'associations regroupées dans un collectif, soit de professionnels du travail social. Distinguer ces différentes formes permet d'analyser l'articulation entre les intérêts des sans-logis, les propositions des médiateurs et leurs rapports à l'action publique.

- **L'au-delà de l'exclusion : la mise en évidence de nouveaux publics par les acteurs de terrain**

DRULHE (M.), CLEMENT (S.), MANTOVANI (J.)

2001, vol 23, n°2, 159-174

In : SOCIOLOGIE ET SOCIETES

"Selon une hypothèse classique, experts du travail social et du politique désignent des publics particuliers et montent des actions de rattrapage en fonction des changements sociétaux qui les produisent. Nous soutenons un autre point de vue : pour détourner le "paradoxe de la cible", des acteurs très proches du terrain offrent des modes d'habiter en deçà des contraintes institutionnelles et ce créneau permet de "révéler" un public dont les modalités d'identité et de désaffiliation ne sont pas reconnues ou sont profondément "maquillées" par leur stigmatisation. A cette fin, trois expériences en milieu urbain sont décrites et analysées. Portés par un regard novateur et par une mise à distance des espaces institutionnels, moins soucieux d'insertion que de présence et de veille, des acteurs associatifs offrent la possibilité d'une "intimité communautaire" : elle dépasse l'ouverture d'un simple espace de repos grâce à des dispositifs proposant une rupture avec l'atomisation et la solitude ; elle n'exige pas trop de renoncements. "Exclus de tout", "désocialisés", "irréductibles" manifestent, dans des cadres sécurisés de tolérance et de respect, des compétences à vivre ensemble et d'être des concitoyens à part entière."

Communications

- **« L'habiter SDF, fonction de passage et insertion ». Actes des journées régionales d'étude et de rencontre. "L'errance." Toulouse, 17 et 18 juin 2002.**

CLEMENT (S.), MANTOVANI (J.)

Association Pour la Recherche et l'Information Sociale et Médicale. (P.R.I.S.M.). Toulouse. FRA, Mission Locale. Toulouse. FRA, Croix Rouge Française. Délégation locale. Toulouse. FRA
2002/06/17-18, p. 47-60

Ces deux journées d'études réunissent un réseau d'intervenants sociaux engagé dans l'échange et la réflexion sur les problématiques de l'errance. Un des objectifs est de confronter les pratiques et réflexions afin d'élaborer des propositions et pistes de travail et à terme il s'agit de constituer un réseau diversifié d'échanges de pratiques et de savoirs. Ce document restitue les différentes interventions de ces deux journées qui s'articulent autour de deux thèmes : les publics ; l'intervention sociale.

Encadrement diplôme

- **Regard croisé sur la problématique SDF sous l'égide d'une commande d'évaluation d'une équipe mobile de soins ambulatoires.**

RAFAÏ (K.), MEMBRADO (M.) / dir., MANTOVANI (J.) / dir.

Université Toulouse le Mirail-Equipe Simone Sagesse

DESS Politique sociale et rapports sociaux hommes femmes

2001, 100p.

La région Midi-Pyrénées n'échappe pas aux conséquences de la précarité que subit une part importante de la population, près de 10% de la population vit au-dessous du seuil de la précarité (3734 francs par mois). Ces difficultés engendrent souvent des difficultés d'accès aux soins et l'on sait que l'interaction est forte entre les processus de fragilisation sociale et la dégradation de l'état de santé. Dans ce contexte, une politique de santé a été mise en place par la loi d'orientation du 29 juillet 1998 relative à la lutte contre les exclusions sociales, qui vise à adapter l'offre de soins aux populations les plus démunies, à améliorer leur état de santé, et à faciliter un accès aux droits communs. Ce rapport de stage relate l'application de cette loi à l'échelle locale avec l'exemple de Toulouse.

Articles

- **Comment l'étude sociologique des interactions médecin-patient peut-elle éclairer la question des inégalités sociales de santé ? (INTERMEDE).**
ROLLAND (C.), MANTOVANI (J.), PASCAL (J.), AFRITE (A.), MEMBRADO (M.), LANG (T.)
2008, vol 56, n°6, suppl., S366-S367
In : REVUE D'EPIDEMIOLOGIE ET DE SANTE PUBLIQUE
Cet article est un résumé de la communication présentée lors du Congrès national des Observatoires régionaux de la santé 2008 à Marseille les 16 et 17 octobre 2008, intitulé : Les inégalités de santé, nouveaux savoirs, nouveaux enjeux politiques.
- **Dynamique interdisciplinaire autour d'un réseau de soins : évaluer et construire en même temps.**
BOCQUET (H.), MANTOVANI (J.), RAFFY (C.), et al.
2005/12, vol 17, n°4, 607-616
In : SANTE PUBLIQUE
Cet article rapporte une expérience d'évaluation du réseau de soins pour la sclérose en plaques en région Midi-Pyrénées (MIPSEP) ; il montre comment une équipe d'évaluation composée de médecins de santé publique et de sociologues, a progressivement et naturellement évolué d'un rôle d'observation externe vers un rôle d'accompagnement des acteurs du réseau de soins ; le recueil d'information a privilégié la méthode qualitative par entretien avec les acteurs, et les cadres de référence étaient constitués des textes officiels définissant les réseaux de soins et leur mission. De leur côté les acteurs du réseau de culture soignante ont eu le souci de s'organiser pour mieux répondre aux besoins exprimés par les patients.