

Accompagner les personnes en situation de précarité, malades de la tuberculose

Dre Marie WICKY

Equipe Mobile de Lutte contre la Tuberculose, SamuSocial de Paris

Journées des CLAT, 24 Septembre 2024

La précarité, un équilibre instable

Une sorte d'équilibre instable où, dans une somme d'absences, le moindre élément supplémentaire qui fera défaut peut tout faire s'écrouler.

La tuberculose est un évènement aigu par excellence qui va pouvoir faire basculer cet équilibre précaire.

Résidence en collectivité :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Inconnu	
Si oui, laquelle :	<input type="checkbox"/> Etablissement d'hébergement pour personnes âgées		<input type="checkbox"/> Etablissement pénitentiaire	
	<input type="checkbox"/> Centre d'hébergement collectif (foyer social, de travailleur...)		<input type="checkbox"/> Autre, préciser	
Sans domicile fixe :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Inconnu	

sans domicile

vulnérable

SDF

en instabilité de logement

sans-abri

grands exclus

en situation de rue

les invisibles

en situation de précarité

en situation de pauvreté

2. Dépister les vulnérabilités, le plus précocement possible

Afin de dresser une image la plus précise possible des conditions de vie de la personne, et des conséquences de l'évènement Maladie, sur un parcours de vie déjà très éprouvé.

Facteurs de vulnérabilité

Jeune âge, notamment jeune femme

Allophone

Illettrisme

Faible degré de littératie en santé

Long temps d'errance

Maladie

Découverte fortuite, pas ou peu de symptômes, déni

Forme de TB : extra-pulmonaire (ganglionnaire, vertébrale – corset)

Contagiosité longue, isolement prolongé

Autres pathologies chroniques non suivies

Co-diagnostics

Equilibre psychologique, santé mentale

« La TB laisse des séquelles psychologiques, toi tu es victime »

Syndrome anxiodépressif

Syndrome de stress post traumatique

Comorbidités psychiatriques

Troubles du sommeil

Victime de violences de genre ou de violences sexuelles

Conduites addictives, poly-usage (OH, tabac, crack, etc.)

Facteurs de vulnérabilité

Représentations

Culturelles (étiologie de la maladie, modes de transmission, effets secondaires, examens complémentaires)

Lexicales dans la langue maternelle

Auto-stigmatisation, culpabilisation

Besoins primaires

Absence, perte, instabilité de logement

Accès à l'alimentation

Accès et capacité à se repérer dans les transports

Stocker ses affaires

Moyen de communication

Vie affective et sociale

Travail informel, physique pénible

Isolement social : pas de réseau, ou perte de celui-ci

En responsabilité d'une famille

Animal de compagnie

Facteurs de vulnérabilité

Statut et droits

MNA, Mineurs non reconnus, ou en cours de recours

Absence d'assurance ou changement de couverture maladie

Situation irrégulière sur le territoire

En cours de démarches juridiques et administratives: droit au séjour, demande d'asile etc.

Absence de domiciliation

Méconnaissance de ses droits

Méconnaissance du système de soins et administratif français

Services de soins

Introduction de traitement en ambulatoire, sorties rapides (avant J5), consultations de suivi prévues uniquement à M2 et M6

Pas d'interprétariat

Parcours PASS

Peu de souplesse

« Catastrophic costs »

EndTB Strategy (2016-2035): « aucun foyer touché par la tuberculose ne doit subir des coûts catastrophiques (*coûts supérieurs à 20 % du revenu familial annuel*) en raison des stratégies d'adaptation à la tuberculose. »

Coûts médicaux directs

Dettes hospitalières

Examens non pris en charge (PCR BK en ville/privé)

Vitamines sans l'ALD29

Coûts médicaux indirects

Transports

Pertes de revenus, liés à la maladie, à l'invalidité, aux séquelles (absence d'IJ)

Dettes d'hébergement

Dettes alimentaires

Coût reposant sur les familles même à distance, du fait de l'impossibilité de continuer à les soutenir

Propositions

Aides financières directes « cash assistance » « financial incentives »

Incitations et aides matérielles, support nutritionnel

3. Accompagner

Être à l'écoute et disponible, s'entourer pour accompagner si possible d'un.e travailleur.se social.e, d'un.e éducateur.rice, d'un.e médiateur.rice en santé etc.

Accompagner: la boîte à outils

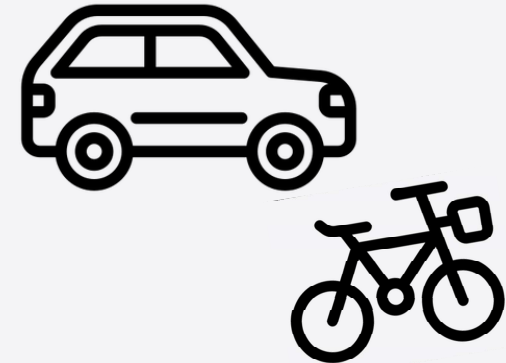
Mobilité de l'équipe: vélo, voiture



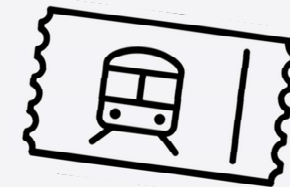
Accès à la téléphonie et aux réseaux



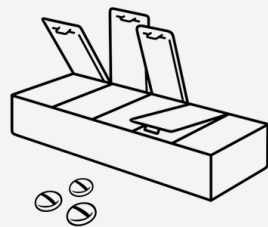
Accompagner Aux RDVs



Interprétariat en santé



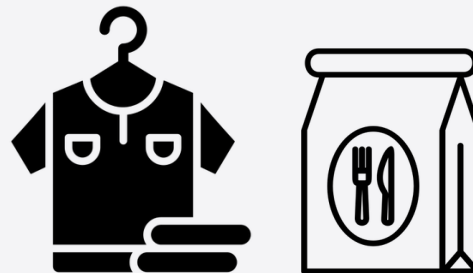
Titres de transports



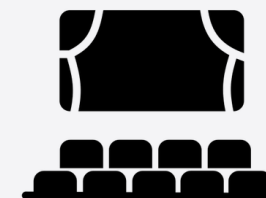
Piluliers



Le « kof kof »



Vestiaire et Colis alimentaires



Accès à la culture

Accompagner

Disponibilité

Adaptabilité, souplesse

Mobilité

Prise en charge pluridisciplinaire: sociale, médicale, psychologique, Réduction Des Risques, juridique, transculturelle etc.

Faire connaître et recouvrir les droits

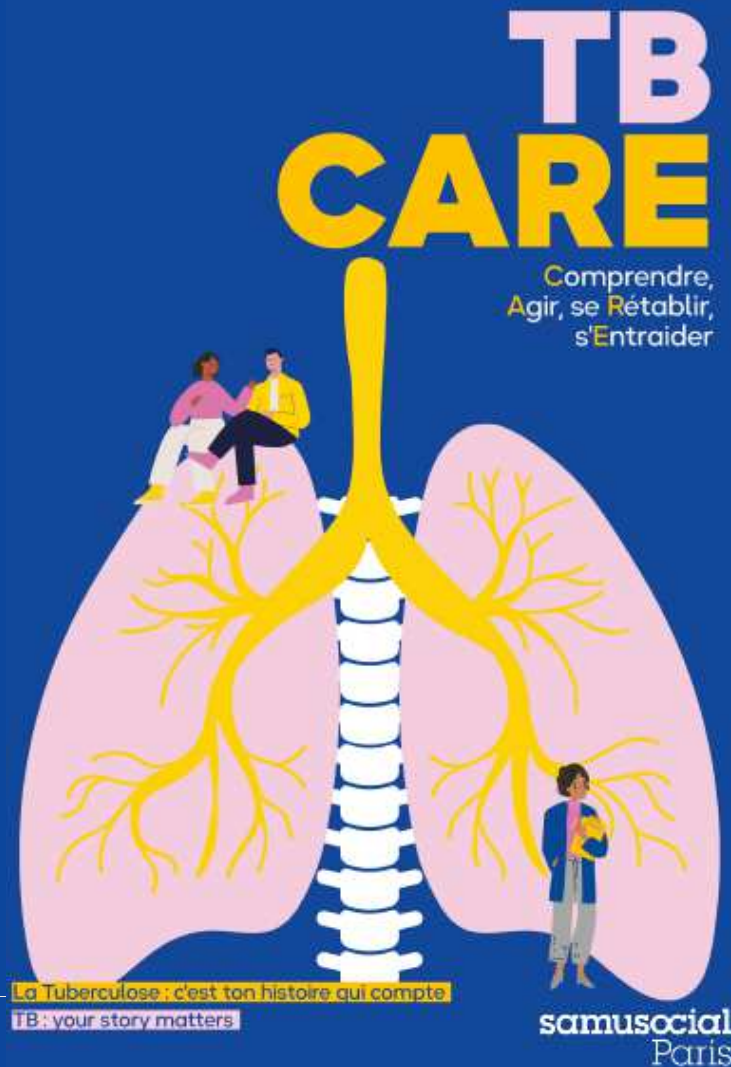
Appui à la vie quotidienne

Personnalisation du suivi

Partenariats, réseaux



4. S'appuyer sur les compétences et le vécu des personnes accompagnées



Ateliers individuels et collectifs du programme ETP



La maladie



Accès aux droits



Mes traitements



Accès à la santé



Groupes de parole

Activité Physique Adaptée



La stigmatisation: un cumul

Liée à la précarité

Liée à la personne exilée

Liée à la tuberculose

L'auto-stigmatisation

« On se méfie des gens qui toussent. »

« J'ai peur que les gens sachent que je suis malade parce que le regard change. »

à propos d'une pharmacienne à l'hôpital « Elle a peur de moi, je suis un monstre pour elle parce que j'ai eu la tuberculose. »



mission.tuberculose@samusocial-75.fr
Tél. 01.41.74.84.90

Dre Marie WICKY
medecin.emlt@samusocial-75.fr
Tél. 06. 82.89.40.36

merci.