

Actions menées de mars 2020 à mai 2020 en Gironde dans un contexte d'épidémie Retour d'expérience

Commission consultative du 13 novembre 2020

Site internet: www.adav33.fr

Contexte en Gironde

- ❖ Un travail préalable autour de la santé qui a “facilité” l’action de l’ADAV33 durant la Covid19 :



- 2000s : Historiquement, une approche santé de proximité avec MDM



- 2017 - 2020 : travail autour de la **rougeole** (ARS, médecins traitants, PMI)



- 2018 : participation **étude de la FNASAT-Gens du voyage** sur la Santé des Gens du voyage en N-A : formation de l’équipe à la technique des focus groups / réflexions sur la santé



- 2019 - 2020 : participation à **l’étude épidémiologique portée par SPF** sur la santé des Gens du voyage en N-A : formation à l’entretien (311 réalisés)



- ❖ Opportunités **de parler de la Santé en équipe, en partenariat** mais surtout avec les **familles**



- ❖ **Une réflexion prolongée au sein de la Fédération** notamment grâce au Pôle Santé sur la médiation en santé

Les débuts de l'épidémie



- ❖ Une épidémie qui démarre par 2 clusters sur deux communes de la Métropole Bordelaise :
 - **Où ?** Saint Jean D'illac (Métropole Nord-Ouest) et Ambarès (Est-Métropole)
 - **Qui ?** Des familles sédentaires, pour beaucoup, travailleurs indépendants, en lien avec les mouvements évangéliques



- ❖ **Une mise en perspective** du nombre de cas identifiés chez les Gens du voyage sur le nombre de cas globaux identifiés en Gironde au début de l'épidémie (*à prendre avec précaution*) :
 - Une population de Gv qui représente environ **1% de la population girondine**
 - Des cas et hospitalisations chez les Gens du voyage qui représentent **10% de la population contaminée et hospitalisée**



- ❖ Suite à l'apparition de ces clusters : l'ADAV33 a été interpellée par **l'ARS et les familles**
- ❖ **Objectif commun partagé** : endiguer la propagation du virus et permettre l'accès aux soins des familles quelles que soient leurs conditions de vie et d'habitat



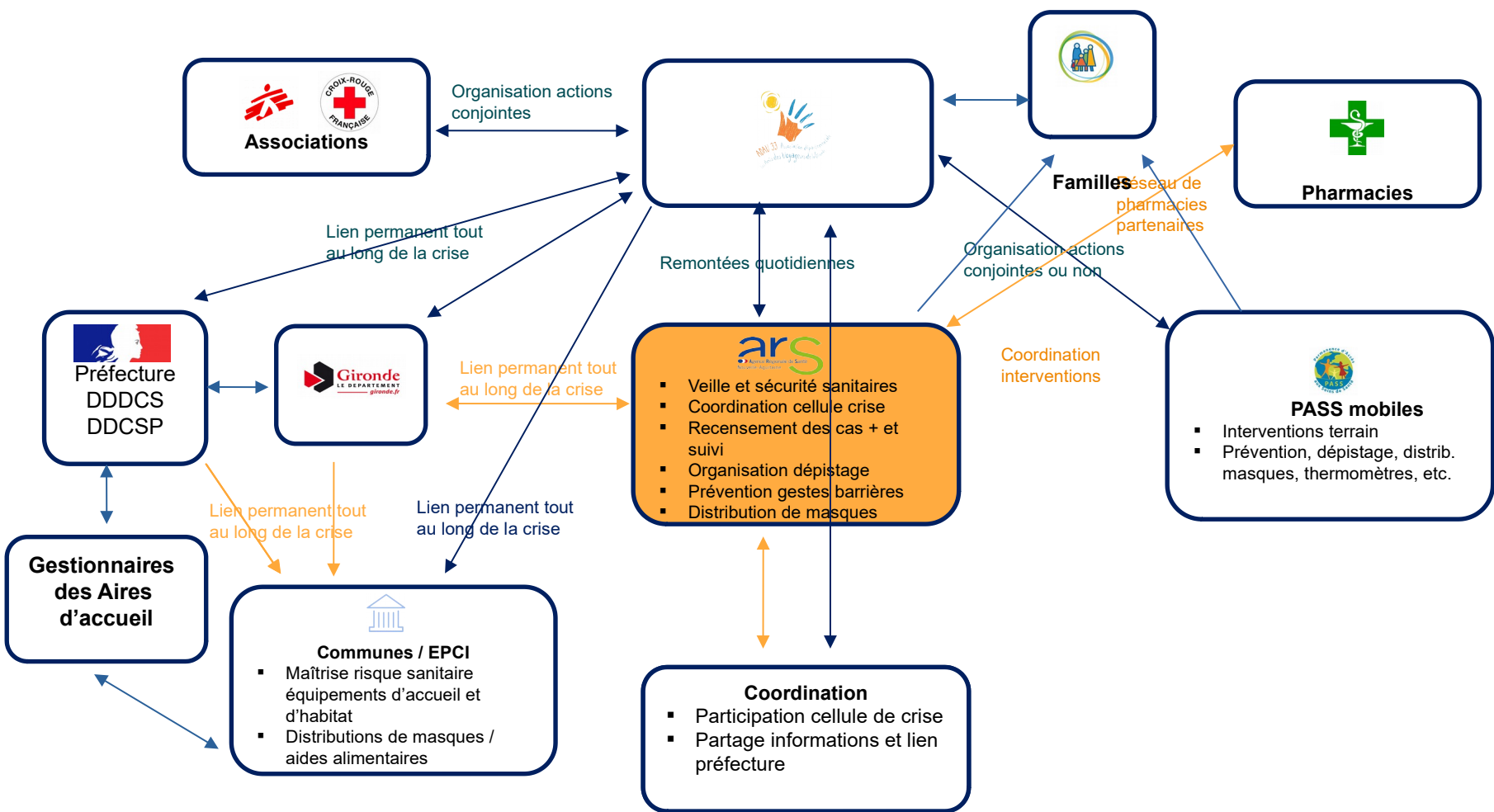
- ❖ Une entrée dans une **période d'alerte et de vigilance** vis-à-vis de la population des Gens du voyage

Le travail partenarial



❖ Avec l'ARS :

- ★ Participation à la **cellule de crise** : deux fois par semaine puis hebdomadaire avec l'ARS - conférences téléphoniques.
Personnes conviées à la demande de l'ADAV33 pour cohérence institutionnelle : BM, Département, DDCS, Coordination
- ★ Lien quotidien avec **remontées des cas identifiés et points de vigilance** : hospitalisations, enterrements, déplacements, confidentialité
- ★ **Partage quotidien de tableaux de bord** avec les Médecins de l'ARS, un outil partagé pour augmenter la réactivité :
 - lieux d'accueil (APA et AGP), d'habitat (sédentaires) et de stationnements précaires
 - N° de ménages sur site
 - Conditions de vie (accès à l'eau ?)
 - Médecin traitant lorsque les familles acceptent de nous le transmettre
 - Identification d'une **personne relais** par groupe susceptible d'être contactée par les médecins de l'ARS : transmission des coordonnées **avec accord**
- ★ Travail étroit entre les médecins et l'équipe de l'ADAV33



COMPOSITION CELLULE DE VEILLE



- Création 17/03/20
- ARS/DD33
- Services de l'État
- Conseil départemental
- EPCI, communes
- Coordination grands passages
- ADAV 33
- Gestionnaires des AA



CHIFFRES CLÉS DE LA GESTION DE LA CRISE SANITAIRE COVID-19 (source ARS/DD33)

Durant la période du confinement :

- 150 stationnements illicites (terrains privés et publics)
- 80 % des aires d'accueil occupées
- 62 cas suspectés dont 18 symptomatiques
- 34 testés négatifs
- 21 hospitalisés
- 1 décès sur AA et 4 hors AA
- Depuis le 11 mai : 1 cas zéro et cas contacts recensés testés négatifs



Sensibilisation à l'usage des masques et distribution ADAV33 / MSF – stationnement précaire de Tresses, mai 2020

Les “enseignements” de cette période - qui continue

- ❖ Richesse du travail de proximité / **de l’aller vers les familles** : écoute, présence, reconnaissance, besoin de réponses, énormément de Services publics et sociaux complètement fermés
- ❖ Identification d’une **propagation du virus + importante dans les milieux urbains**, au sein de familles qui ont des activités économiques que chez les plus précaires
- ❖ Comportements adaptés des Voyageurs « **autoconfinés** » adaptant leur **organisation spatiale** pour protéger le groupe
- ❖ Impact important du confinement sur les **ressources des familles** :
 - **Distribution de tickets FAP** (plus de 10k€)
 - **Accompagnement accru des chargés d’insertion** de l’ADAV33
 - Dispositifs nationaux : **aide exceptionnelle** de 150€ pour les bénéficiaires du RSA + 100€ supplémentaires/enfant
 - **Majoration de l’allocation de rentrée scolaire** 2020 compte-tenu des conséquences sociales de la crise économique
- ❖ Une **confiance accrue** de la part des familles

Les “enseignements” de cette période - qui continue

- ❖ Rôle “**d’assembler**” des Associations permettant la cohérence des acteurs publics, primordiale en période de crise, approche partenariale articulée et complémentaire
- ❖ Une **crédibilité accrue** auprès des acteurs de l’action publique, de l’action associative, de l’importance des actions de proximité et de lien social des associations
- ❖ Nécessité d’une **meilleure coordination** des acteurs lors des phases de desserrement (fluidité du partage information pour éviter les injonctions paradoxales)
- ❖ La panique ne doit pas faire perdre les **fondamentaux** : liberté d’aller et venir, secret professionnel, respect de la vie privée qui même encadrés doivent subsister
- ❖ Absence de geste de la part des banques concernant **le gel des crédits bancaires** : dommageable pour les familles
- ❖ **Recueil de témoignages** de plusieurs personnes concernées ou impactées par l’épidémie de Covid19 par **Agnès Rémy, sociologue**

Aujourd'hui...

❖ **Point d'actualité :**

- Situation contenue malgré quelques petits clusters identifiés depuis la rentrée (APA ou stationnements précaires)
- Travail autour de l'adresse de domiciliation des ménages pour améliorer la réactivité collective des acteurs et protéger les familles

❖ **A l'ADAV33, réorganisation de :**

- l'accueil du public et des partenaires,
- des visites à domicile,
- des actions collectives.

❖ **Poursuite du travail en réseau** et en partenariat pour augmenter la réactivité et la prévention (reprise audioconf)

❖ **Un lien régulier avec les familles** sur ce sujet à partir de la confiance qui s'est établie, et ce, malgré les conditions de vie très difficiles - stationnements ou conditions de sédentarisation précaires.

❖ Contexte Covid et **scolarisation : une reprise difficile et inégale sur le territoire en Gironde**