

Les parcours de soins entre détermination et  
individualisation  
Une approche socio-anthropologique.

Caroline Desprès

9<sup>e</sup> assises régionales de l'addictologie

Nord Pas de Calais

Lille - Décembre 2014

# Parcours de vie-parcours de soins

- La maladie grave/chronique affecte les existences
- Les conditions de vie affectent la santé = déterminants de la santé
  - Objectives : travail et ressources, toit, alimentation...
  - Subjectives : estime de soi, sentiment de maîtrise...
- L'histoire collective (société, groupe social) et individuelle oriente, détermine les parcours de soins

# La culture

- un ensemble de balises (explicites et implicites) dont héritent les individus en tant que membres d'une société particulière et qui leur disent de quelle façon voire le monde, l'expérimenter et s'y comporter en relation avec les autres, les forces surnaturelles, les dieux et l'environnement naturel et qu'ils transmettent aux autres générations. »

# Les éléments déterminés par la culture

- Des manières d'être et de faire
  - le rapport au corps
  - le rapport à l'espace
  - le rapport au temps/ au futur
  - le rapport aux autres
- Dans chaque société :
  - Les Catégories de maladies diffèrent
  - Diverses interprétations des causes de la maladie aboutissant à des recours différents

# Trois types de savoirs

- **Des savoirs populaires**
    - hérités de la culture
  - **Des savoirs expérientiels**
    - Expériences corporelles
    - Expériences de la maladie
  - **Des savoirs appropriés, appris**
    - Savoirs médicaux +++ dans le cadre de la médicalisation de la société
- Ces trois formes de savoirs se combinent

# Trois types de secteurs de soins

- **Le secteur des soins domestiques**
  - 90 % des signes sont gérés dans ce secteur par les femmes
  - Peut être élargi au cercle des proches
- **Les soins non conventionnels**
  - Médecines traditionnelles, médecines savantes non occidentales (chinoise, indienne), mouvements spirituels à ambition de traiter le corps et la maladie, etc.
- **Les soins conventionnels (ou biomédecine)**

# Les dimensions socio-économiques des parcours de soins

- **Le système de protection sociale**
- la complexité du système (entre assurance maladie obligatoire et assurance complémentaire, les différents régimes de sécurité sociale avec des guichets différents, etc.)
- la complexité de certaines démarches administratives pour accéder aux droits (ACS)
- la mauvaise articulation entre ces divers systèmes avec des ruptures de droits
- un manque de connaissances sur les droits (renforcé par les raisons que nous venons d'énoncer)

## **Ces éléments sont à l'origine de non recours aux droits (ACS, mutuelles)**

- + globalement augmentation des charges pour les familles
- **Le système de soins**
  - Répartition territoriale (refus de nouveaux patients, délais d'attente, temps de trajets)
  - Dépassements d'honoraires
  - Refus de la CMUC et AME

# Les déterminants du renoncement aux soins en milieu précaire

- Les dimensions socio-culturelles
- Les dimensions économiques et organisationnelles : accessibilité et disponibilité
  - Le système de protection sociale
  - Le système de santé
- Le rapport aux institutions : quand les enjeux identitaires priment sur la santé
- La distance à la médecine



# Conclusion

- Double dimension des conduites de soins
  - Dimension pragmatique
  - Dimension expressive

# Publications

- Desprès C. (2013a), Significations du renoncement aux soins : une analyse anthropologique, *Science sociales et santé*, Vol. 31, n° 2, p. 71-96
- Desprès C. (2013), négocier ses besoins en univers contraint : le renoncement aux soins en situation de précarité, *Anthropologie et santé*, n° 6
- Desprès C., Renoncer aux soins comme forme de résistance à la médecine, *Pratiques. Cahiers de la médecine utopique*, n° 57, p. 70, avril 2012
- Desprès C., 2014, Mettre sa santé en péril comme outil politique face aux franchises médicales : analyse anthropologique des renoncements aux soins autour de deux récits, *Le sujet dans la cité*, numéro coordonné par Niewadomski C. *a paraître*

# Deux types de renoncement aux soins

- **des renoncements aux soins en lien avec des obstacles**
  - pour accéder à un professionnel, un service, un médicament, un examen..., ces obstacles sont matériels ou symboliques.
- **Renoncement- refus soit des renoncements qui relèvent d'un choix,**
  - celui de refuser les soins proposés, de préférer d'autres manières de se soigner, donc qui suppose l'exercice d'une liberté, d'une autonomie.
  - Dans un rapport à la norme