

Accompagnement de proximité vers la mammographie de dépistage dans des quartiers en politique de la ville (Isère)

Catherine EXBRAYAT, Morgane BUREAU, Jocelyne CHEVALLIER, Aurore BUSI

Contexte et objectif

- Participation au dépistage organisé des cancers du sein plus faible dans les Iris incluant des quartiers en politique de la ville (QPV)
 - Taux d'activité (2013-2014) : 53,5 % vs 59,8 %
- Résultats positifs des expérimentations de médiation en santé*
- Projet soumis à l'ARS Rhône Alpes en 2015
- Objectifs :
 - Augmenter la participation des femmes au dépistage des cancers du sein
 - Sensibiliser les acteurs de la vie locale dans les QPV pour qu'ils puissent accompagner les femmes dans cette démarche

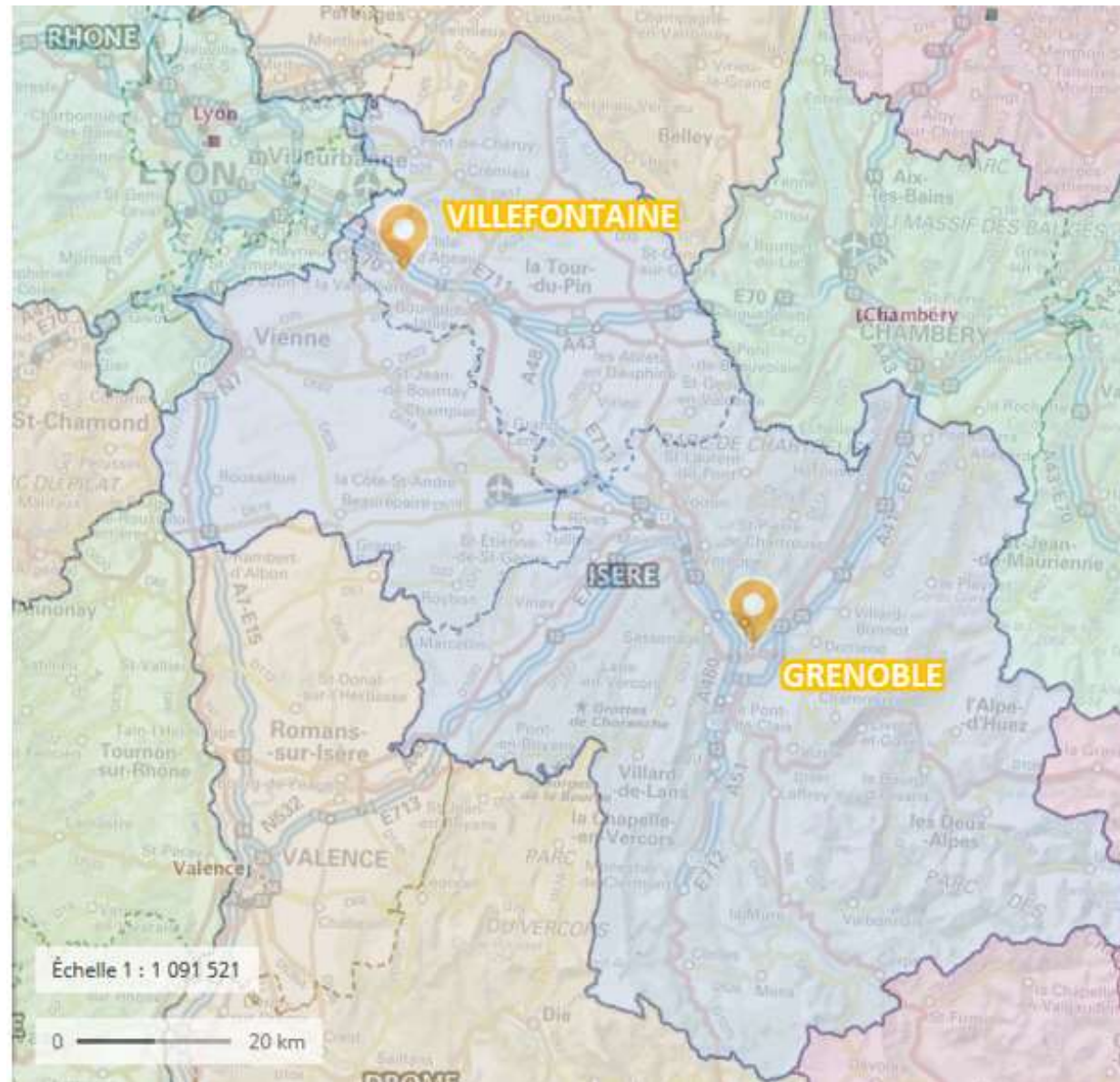
*Cambon L. *Expérimentation d'une démarche participative sur le dépistage des cancers auprès de femmes en situation de précarité. Sante Publique Vol. 19, 2007*

Méthodes

- Publics visés :
 - Femmes de 50 à 74 ans n'ayant pas fait leur mammographie depuis + de 2 ans domiciliées sur 4 Quartiers Prioritaires de Villefontaine et Grenoble
 - Acteurs locaux : professionnels médico sociaux, associatif, institutionnels
 - Méthode : Organisation de rencontres sur les quartiers en « ALLER VERS » :
 - Collectives
 - Repérage des partenaires
 - Participation à la vie locale (activités déjà organisées)
 - Animation actions et évènements spécifiques sur le dépistage des cancers
 - Individuelles vers les femmes sans mammo de DO depuis 2 ans
 - Phoning
 - Visites en Porte à porte
 - Accompagnement de grande proximité
 - Recueil d'informations sur les freins
 - Mise en œuvre : février 2016-juin 2017 par une Médiatrice (infirmière)
-

DÉPISTAGE DES CANCERS

Centre de coordination
Auvergne-Rhône-Alpes



Evaluation

- Qualitative
 - Recensement des actions mises en place
 - Sondage auprès des partenaires impliqués
- Quantitative
 - Évolution annuelle des taux d'activité dans les 4 QPV
+ comparatif avec 4 QPV hors action
 - Suivi des femmes contactées individuellement

Bilan rencontres collectives professionnelles

- Objectifs : identification et sensibilisation au dépistage organisé (DO) des partenaires

Ville	Acteurs sociaux	Professionnels de santé	Acteurs associatifs	Acteurs institutionnels	Autres	Total
Villefontaine	29	5	42	13	0	89
Grenoble	34	16	3	4	4	61
Total	63	21	45	17	4	150

Bilan rencontres collectives avec les habitants

- Objectifs : permettre la rencontre avec les habitants, sensibiliser les femmes au DO, identifier les freins et leviers, accompagner les habitantes

	Activités maison de quartier	Interventions spécifiques DO	Participation événements	Total
Grenoble	104	193	6	303
Villefontaine	173	262	40	475
Total	277	455	46	778

Exemple d'activités sur les quartiers

- Participation activités Maisons de quartier
 - Bougeons ensemble, Activité physique
 - Ateliers cuisine et petits déjeuners
 - Interventions spécifiques DO
 - Octobre rose :
 - Pause santé au hammam à Mistral
 - Atelier santé entre femmes à St Bonnet
 - Théâtre forum à Mistral et Abbaye-Teisseire
 - Stand CPAM à Villefontaine
 - Ateliers sociolinguistiques aux Roches
 - Resto du cœur à Villefontaine
 - Mardi santé de mai au CCAS de Villefontaine
 - Vie de quartier
 - Rencontre et sensibilisation des associations locales d'habitants
-

Bilan actions individuelles

Femmes ayant réalisé une mammographie

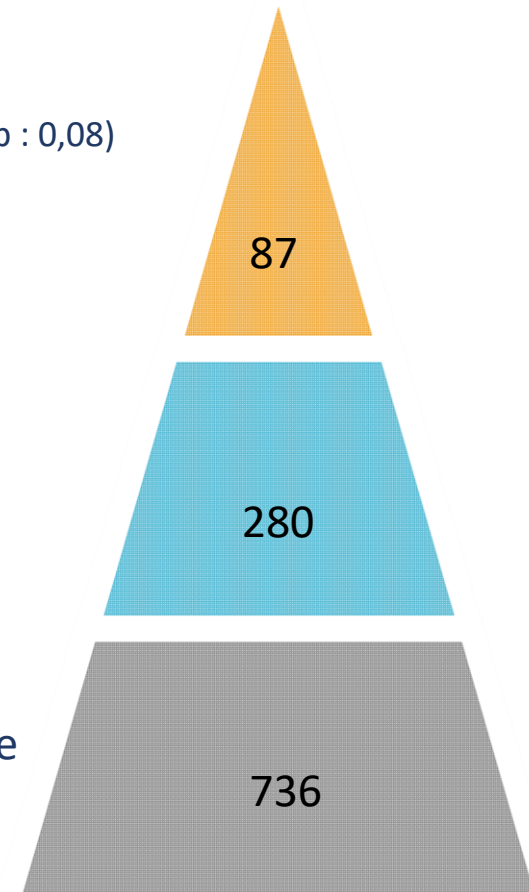
- 31 % des femmes contactées :
phoning 37 %, porte à porte 23 %, flyer 23 % (p : 0,08)
- 76 % dans l'année suivant le contact
- 26 femmes ont fait leur 1^{ère} mammographie
- 2 personnes ont été accompagnées à la mammographie

Femmes sensibilisées

- Porte à porte : 64
- Phoning : 169
- Remise flyer : 47

Femmes à sensibiliser

Habitantes des QPV Grenoble & Villefontaine
sans mammo de DO depuis 2 ans et +



Freins	Leviers
Trop de message de prévention + courrier : impression de ne pas avoir le choix et d'être harcelé	Rappel des atouts du DO / info sur la possibilité de refus
DO non évoqué par le médecin	Rôle des médecins pour encourager la participation au DO
Acte réalisé dans de mauvaises conditions	Rôle des radiologues et manipulateurs radio
Délais importants de rdv mammo dans le cabinet radio de proximité. Difficultés de transport	Accompagnement : famille, voisins, aide à domicile, associations services sociaux
Peur du résultat/manque de temps / examen désagréable, douloureux	Leviers classiques "atouts du DO"
Ne pas se sentir concernée, penser ne pas être à risque	
Influence culturelle, cancer tabou	Présence médiatrice : espace de discussion entre femmes, de questions personnelles & intimes
Fatalité , sentiment d'impuissance	
Autorité maritale	
Difficultés linguistiques	Enfants : aidants naturels & Médiateur pair en santé (commune)

Sondage auprès des partenaires

Parmi les partenaires les plus impliqués soit 11 réponses sur 18 questionnaires

- Intervention intéressante et pertinente/ public
- Difficultés :
 - Manque de temps à consacrer au projet
 - Difficulté de mobilisation du public
 - Trop de projets en même temps
- Pérennité :
 - Volonté de continuer à sensibiliser
 - Besoin soutien structure de dépistage, d'un expert
 - Action médiatrice trop courte

Evaluation quantitative

taux d'activité (%) = $\frac{\text{femmes ayant réalisé mammo. dans le dépistage organisé}}{\text{femmes invitées}}$

Périodes (mai à avril)	Villefontaine (St Bonnet et les Roches)	Grenoble (Mistral et Abbaye-Teisseire)	St Martin d'Hères (Renaudie et la Plaine)	Vienne (Estressin et Vallée de Gère)	Isère
2013-2014	46,08	50,93	56,70	54,52	56,20
2014-2015	45,93	37,06	49,20	42,94	52,20
2015-2016	47,80	54,10	58,45	56,81	59,84
2016-2017	49,37	58,54	50,23	49,54	56,61
2017-2018	46,39	52,24	61,29	58,20	61,84

Conclusions & perspectives 1/2

- Action médico-sociale novatrice et pertinente
 - Changement de comportement en santé, du public en précarité
 - Retour positif des personnes sensibilisées / professionnels
 - Impact positif sur la participation des femmes
- Mais effets limités dans le temps d'une action ponctuelle
- Mobilisation du partenariat à poursuivre pour pérenniser l'engagement des acteurs de terrain et l'impact sur la participation
 - Formation sur les 3 DO proposée aux partenaires
 - Programmation d'une action/an sur chaque territoire

Conclusions & perspectives 2/2

Population cible touchée par l'ALLER VERS

- **Phoning**
 - Efficacité sur la participation des femmes
 - A poursuivre sous réserve d'avoir accès aux numéros de téléphone (évolution norme fichiers caisses)
- **Porte à porte**
 - Rencontre de personnes les + isolées
 - Permet accompagnement à la mammographie
 - Mais chronophage / Risques
 - Efficacité moindre sur la participation
- **Mise en œuvre de leviers /freins spécifiques**
 - mobilisation aides services sociaux
 - médiatrices pairs en santé
 - professionnels de santé des QPV
 - enfants

Merci de votre attention