

# Hygiène et ectoparasitoses chez les personnes sans logement d'Ile- de-France : aspects méthodologiques.

Marc-Antoine Détérez  
Observatoire du Samusocial de Paris

# Contexte

- Problèmes dermatologiques courants chez les personnes sans domicile
  - Conditions de vie difficiles
  - Terrain « particulier »
- Affections cutanées, principal motif d'entrée en LHSS au SSP en 2009
- Augmentation du nombre de déparasitage à l'espace hygiène de l'ESI du SSP depuis 2006.
- Demande des usagers : plus de lieux d'hygiène.

# Objectifs

- Etudier les difficultés rencontrées par les personnes sans domicile pour prendre soin de leur **hygiène**
- Estimer la prévalence de **problèmes dermatologiques et infectieux**.
- Identifier les **pratiques de prévention** et les modalités de **traitement** des ectoparasitoses dans les **centres d'accueil** et les centres d'hébergement

→ Améliorer les conditions d'hygiène des personnes sans domicile

# Population

- **Définition population cible**

- « personnes ayant dormi la veille de l'enquête dans un lieu non prévu pour l'habitation ou qui bénéficient d'un hébergement gratuit ou à faible participation »
  - Personnes « sans logement » : abri provisoire dans des institutions ou foyers d'hébergement
  - Personnes « sans abri » : dormant à la rue

- **Lieux d'enquête**

- Centres d'hébergement : d'urgence, de stabilisation, de réinsertion sociale
- Espace public (rue, Bois de Vincennes, parcs et jardins)

# Centres

- **Plan de sondage dans les centres (TLS):**
  - 1<sup>er</sup> degré : les services avec tirage aléatoire proportionnel à leur capacité d'accueil et stratification selon leurs types
    - » Strate 1 CHU
    - » Strate 2 CHR
    - » Strate 3 Centre de stabilisation
  - 2<sup>nd</sup> degré : les personnes avec tirage aléatoire simple dans ces lieux
- **Critères d'inclusion**
  - A eu recours au cours des 5 jours précédents à un service d'hébergement ou a dormi dans un lieu non prévu pour l'habitation
  - Comprend le français, le contenu et les enjeux de l'étude et donne son consentement éclairé
  - Ne vit pas avec ses enfants, est majeur

# Espace public (1)

- **Découpage de Paris** : grand quartiers de l'Insee
- **Stratification** : selon le nombre de personnes rencontrées par les maraudes du Samusocial de Paris et ayant refusé la prise en charge
- **Plan de sondage** :
  - 1<sup>er</sup> degré : les « quartiers » avec tirage aléatoire stratifié
  - 2<sup>nd</sup> degré : les personnes avec tirage systématique dans ces lieux

# Espace public (2)

- **Critères d'inclusion**
  - À dormi la veille dans un lieu non prévu pour l'habitation
  - Comprend le français, le contenu et les enjeux de l'étude et donne son consentement éclairé
  - Est majeur et peut être accompagné(e) d'enfants
- **En pratique**
  - Chaque grand quartier tiré au sort est découpé en bloc
  - Chaque bloc est sillonné par les enquêteurs en 1 journée
  - Toute personne susceptible de participer est abordée
  - L'enquêteur vérifie les critères d'inclusion
  - Particularité: pour l'étude dans les bois, l'unité d'assistance aux personnes sans abris de la ville de Paris (UASA) accompagne les enquêteurs

# Recueil des données

- Questionnaire en face à face passé par une infirmière
  - Données socio-démographiques
  - Recours aux soins et pratiques d'hygiènes
- Examen dermatologique et photos
- Prélèvements
  - Sang capillaire : recherche de bartonellose
  - Ecouvillon interdigital des pieds : recherche mycoses
  - Prélèvement cutané en cas de suspicion de gale

# Résultats préliminaires

- Questionnaires
  - 1039 questionnaires reçus
    - 358 dans la rue (sur 1858 contacts)
    - 691 dans les structures
      - 222 en centre d'urgence
      - 229 en centre de stabilisation
      - 230 en centre d'insertion
- Prélèvements
  - Environ 860 retours d'examens pour les écouvillons
  - 20 prélèvements cutanés en cours d'exploration
  - 462 retours d'analyse pour bartonelloses à ce jour
- Diagnostics dermatologiques (photos) en cours de finalisation
- Saisie des données en cours
- Analyse prévue dans 2 mois

# Discussion

- **Limites**
  - Pas d'entretien auprès de non francophones
  - Difficulté d'identification des personnes sans logement dans l'espace public
  - Difficulté de formation des infirmières aux prélèvements dermatologiques et à la passation de questionnaires
- **Originalité de la méthode**

# L'équipe HYTPEAC

- **COFIL scientifique** : Dr G. ANCELLE ; Pr Philippe BROUQUI ; Pr Olivier CHOSIDOW ; Dr L. DEHEN, Dr Françoise FOULET ; Dr Arezki IZRI ; Dr Anne LAPORTE.
- **InVs**: Dr D.Bitars, Y. Le Strat, Dr D. Che.
- **Observatoire du samu social**: A. Arnaud, MA. Détrez, E. Guyavarch, Dr F. Huber, P. Jacobi, E. Le Méner, N. Oppenchain, Dr Stéphanie Vandentorren.
- **Financeurs et partenaires** : la Fondation l'Oréal, l'Agence Régionale de Santé, l'Institut de Veille Sanitaire, l'Institut Nationale de Prévention et d'Education pour la Santé, la Compagnie Parisienne de Chauffage Urbain, Peugeot, State Street, Cooper, Sanofi, GDF Suez, BIC, Blue Link, le Rotary Club et Tisseco Solidaire.

