



TARENATAISE SAVOIE
VANOISE
Assemblée du Pays



UNE VALLÉE **DURABLE** POUR TOUS

Diagnostic Local de Santé Tarentaise Vanoise - Synthèse -

Juin 2015



1. Un Contrat Local de Santé pour la Tarentaise

Devant la multiplicité des besoins et enjeux liés à la santé, l'Assemblée des Pays Tarentaise Vanoise (APT) a souhaité pouvoir inscrire le territoire dans une démarche de Contrat Local de Santé visant à prendre en compte de manière large et transversale les questions de santé.

Grâce à une synergie des partenaires locaux (secteur libéral, hospitalier, médico-social, social, préventif, éducatif, insertion), et une participation active des habitants, l'APT se donne pour objectif de faciliter l'accès à la santé pour tous.

Après une première étape de diagnostic, il s'agit de promouvoir des actions coordonnées, de proximité et adaptées aux besoins du territoire.

Ce document présente une synthèse du diagnostic santé partagé en Tarentaise, qui est le résultat de l'implication des habitants, professionnels et élus. Des questionnaires et rencontres avec les habitants, des entretiens avec les acteurs locaux ou encore l'analyse de données ont permis de croiser les regards et constats.

Ce diagnostic permettra de construire des objectifs et actions concrètes au sein du Contrat Local de Santé de Tarentaise, signé avec l'Agence Régionale de Santé et d'autres partenaires, pour avoir une feuille de route partagée sur la santé pour les trois prochaines années (renouvelable).

La santé est perçue sous un angle large, il s'agit de travailler sur l'ensemble de ses déterminants qu'il s'agisse par exemple de l'environnement, de l'offre de services, de l'information, du logement.

La Tarentaise en Savoie



Quelques chiffres

- » 2 ateliers santé participatifs avec le Conseil Local de Développement en décembre 2014 et janvier 2015
- » 37 personnes interrogées entre octobre 2014 et mars 2015
- » 79 professionnels de santé rencontrés depuis 2012
- » Plus de 700 habitants ont répondu à l'enquête santé

2. La Tarentaise : un territoire à plusieurs vitesses

La Tarentaise est un territoire alpin situé à l'Est de Rhône-Alpes et de la Savoie, limitrophe de l'Italie, organisé autour d'une vallée principale (bassin de l'Isère), avec deux principaux bassins de vie : Moûtiers/Salins-Thermes et Bourg-Saint-Maurice/Séez.

Vivant au rythme des saisons

Le territoire est marqué par l'enjeu de combiner une vie à l'année et un fonctionnement saisonnier avec des stations de ski de renommée internationale (Les Arcs, Courchevel, Méribel, Val d'Isère...), et des stations thermales (Brides-les-Bains, La Léchère).

L'enjeu est de permettre l'accès à des services de plus en plus éloignés pour les habitants permanents, demeurant en stations comme en vallées.

Une croissance démographique différenciée selon les territoires

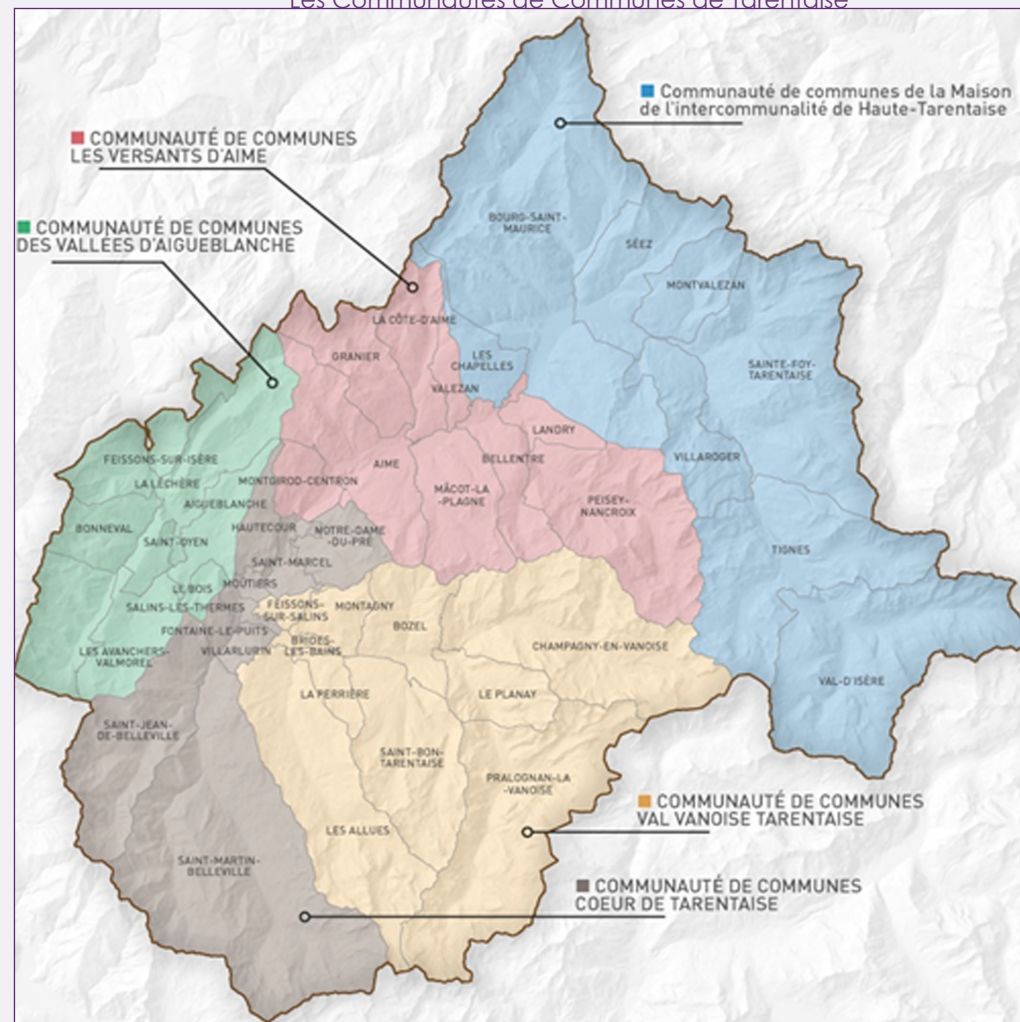
En 2012, le territoire le plus peuplé est celui de la Haute Tarentaise avec 16 714 habitants. Globalement, en Tarentaise, la population est peu concentrée : 4 habitants sur 10 résident dans une commune isolée.

Depuis 1990, la croissance démographique est uniquement due au dynamisme de la natalité. Plusieurs communes perdent des habitants depuis 20 ans en particulier Moûtiers et certaines communes supports de station. A l'inverse, Bourg-St-Maurice et Aigueblanche gagnent des habitants.

Quelques chiffres

- » Un relief marqué : point culminant à 3850 m
- » 43 communes et 5 communautés de communes
- » 53 500 habitants en 2013 hors période touristique
- » 15 millions de nuitées touristiques en hiver, 4 millions en été, une population multipliée par 7 durant les pics hivernaux (350 000 habitants)
- » 3/4 des logements en Tarentaise sont des résidences secondaires (en nette progression depuis 1968).

Les Communautés de Communes de Tarentaise



Le territoire le plus jeune en 2010, l'un des plus âgés en 2040

La structure par âge de la Tarentaise est distincte de celle de la Savoie avec :

- » une part plus faible de personnes de plus de 60 ans (18% contre 22% à l'échelle de la Savoie),
- » une part importante des 25-30 ans (l'essentiel de la population active),
- » la tranche des 18-25 ans est minoritaire : départs pour les études ou émigration professionnelle.

On observe des phénomènes de migration vers d'autres territoires :

- » Les 30-49 ans quittent davantage le territoire : il s'agit des travailleurs saisonniers,
- » Les 60-69 ans : lors des départs en retraite,
- » Les 80 ans et plus : lorsque les personnes perdent en autonomie.

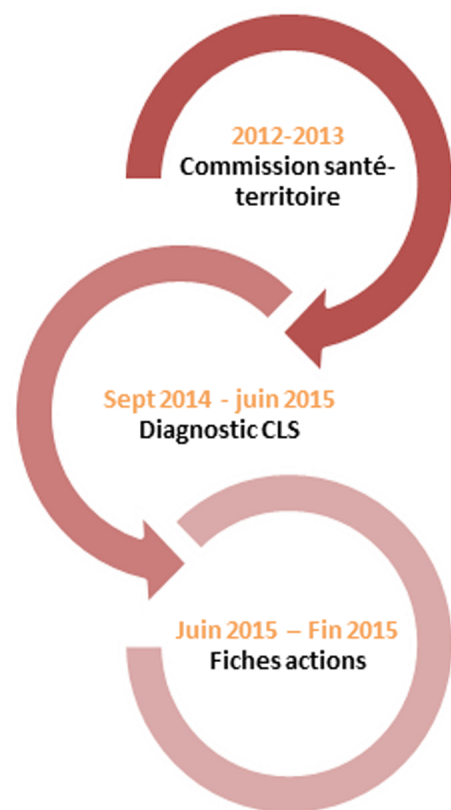
Les projections démographiques de l'Insee pour 2040 laissent apparaître que la Tarentaise vieillira davantage que les autres territoires savoyards, avec une baisse du nombre d'actifs. L'essentiel de la hausse de la population à venir sera liée au vieillissement des « baby boomers ».

Cette perspective de vieillissement de la population induit des conséquences en matière de santé : prise en charge des personnes dépendantes, accessibilité des permanences de soins, prise en charge des poly-pathologies, etc.

Une économie touristique aux effets contrastés

Le territoire est pourvoyeur d'emplois. L'économie est fluctuante au rythme des saisons, marquée par une double temporalité (saisons touristiques / hors saison), avec des besoins sociaux souvent masqués par les disparités économiques.

L'emploi saisonnier est concerné par des salaires globalement faibles. Le contexte économique actuel a un impact sur le marché de l'emploi. La plus forte dégradation en Savoie est constatée en Tarentaise avec la plus forte hausse annuelle de demandeurs d'emploi. Les femmes sont les plus touchées.



Le CLS s'inscrit dans la continuité des actions menées depuis 2012 par l'APT.

3. Offre de soins et soins préventifs

La Tarentaise, zone de montagne éloignée des grands centres urbains est confrontée à des problématiques d'accès aux soins généralistes et spécialisés de proximité.

La France pourrait connaître d'ici à 2020 une baisse de 10% du nombre de médecins ainsi qu'une baisse de 16% de sa densité médicale, du fait de l'augmentation et du vieillissement de la population, et de l'impact du *numerus clausus* sur l'inadéquation entre les médecins partant à la retraite et les nouveaux diplômés.

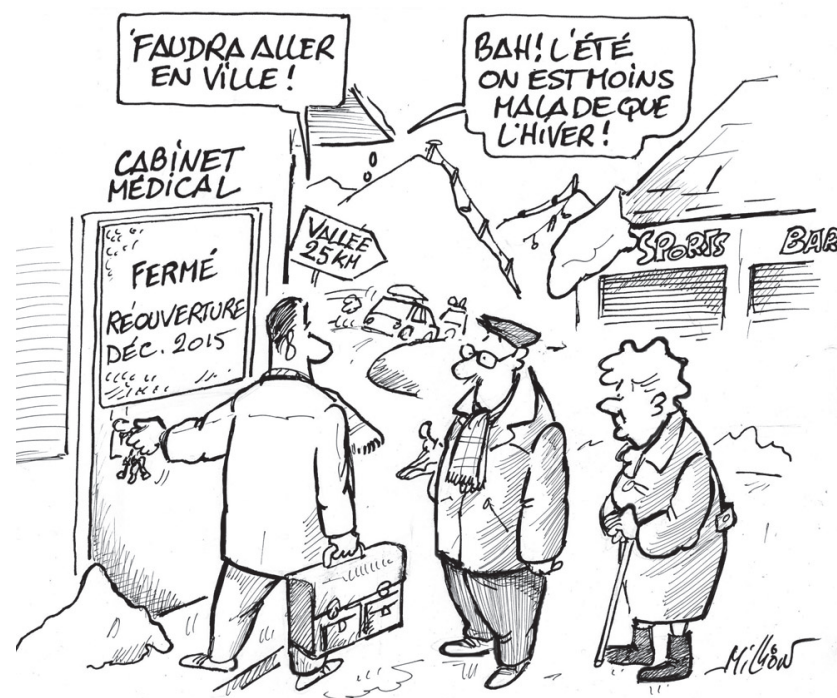
De plus, les médecins une fois diplômés, font peu le choix de la médecine libérale et s'installent en moyenne à 34 ans, après des années de remplacements.

Verbatim

« Aujourd'hui, sur 100 médecins généralistes formés, 9 seulement exercent en médecine générale. »

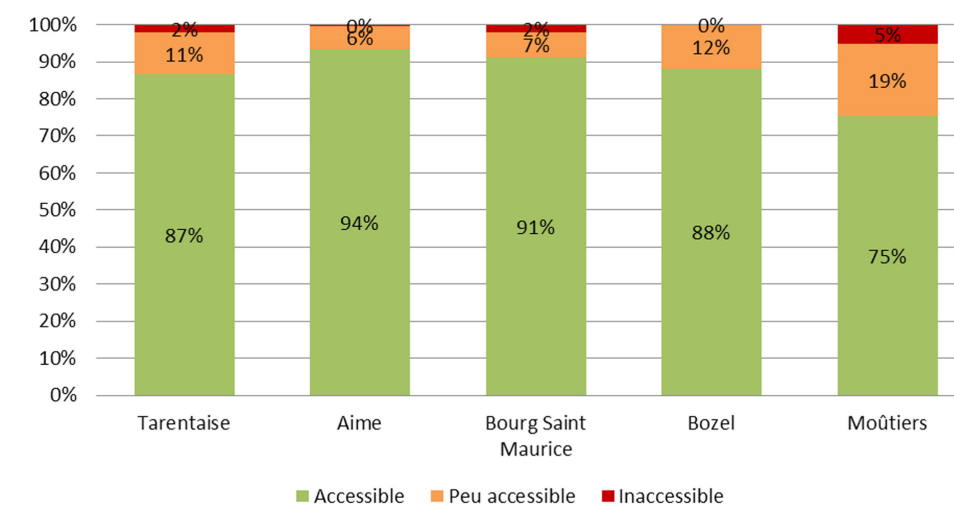
La saisonnalité touristique induit de fortes variations de la demande et de l'offre de soins. A l'année la vallée compte un faible nombre de médecins généralistes qui s'élève fortement en hiver. Il est très important de tenir compte de deux variables : la population touristique et les médecins saisonniers.

Le manque et l'éloignement des spécialistes induisent des renoncements et des taux de recours plus faibles en Tarentaise que dans des secteurs mieux pourvus. Par exemple, le taux de recours à un médecin généraliste en Haute Tarentaise est de 64,7% contre 74,3% en Rhône-Alpes, et pour le recours à un pédiatre libéral, il est de 7,8% aux Versants d'Aime contre 19,1% en Rhône-Alpes.

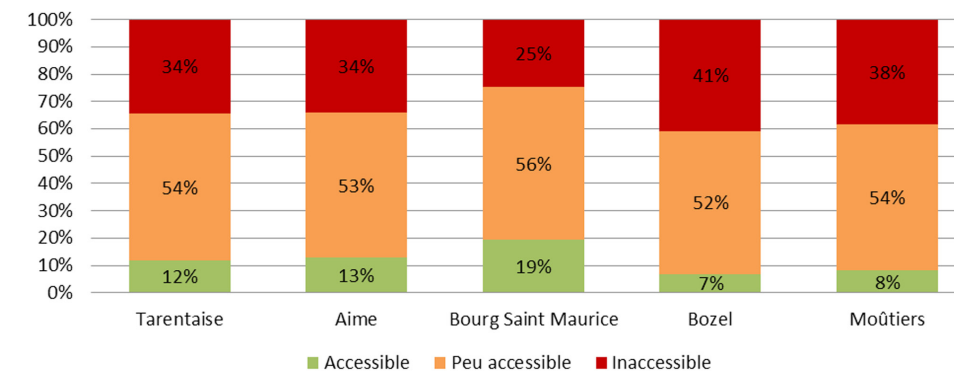


Question posée aux habitants de Tarentaise : Les professionnels de santé vous semblent-ils géographiquement accessibles ?

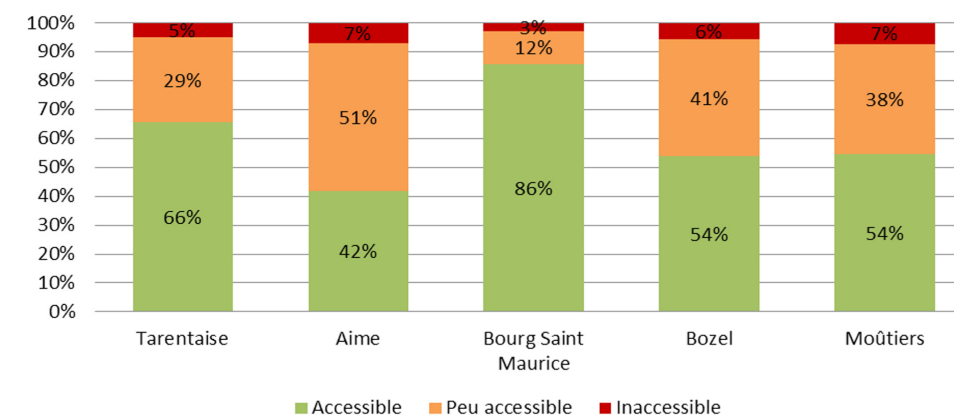
Médecins généralistes



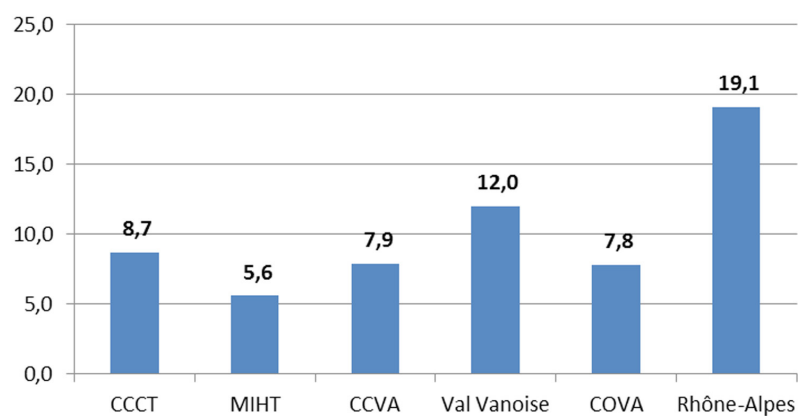
Ophtalmologistes



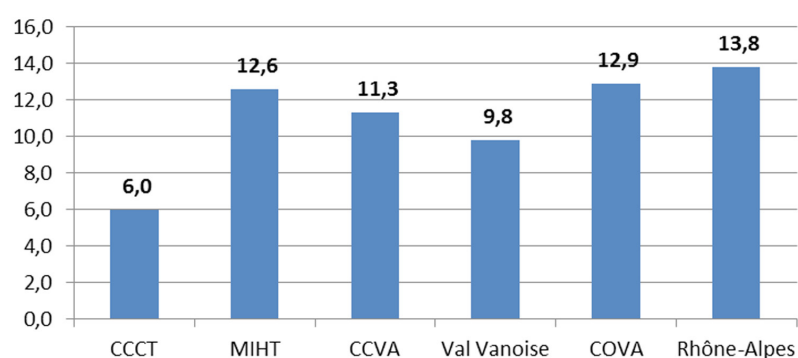
Dentistes



Taux de recours à un pédiatre libéral



Jeunes de 5-19 ans ayant bénéficié de soins d'orthodontie



Source : Balises-ORS Rhône-Alpes, 2013

S'agissant de l'accessibilité géographique des dentistes, on remarque une disparité entre les cantons. Si 86% des habitants du canton de Bourg-Saint-Maurice ont déclaré que les dentistes étaient géographiquement accessibles, il en va différemment pour les trois autres cantons Tarins.

Concernant des soins spécialisés comme l'orthodontie pour les jeunes de 5 à 19 ans, on observe de grandes disparités entre territoires, avec 6% de soins de ce type sur la Communauté de Communes Cœur de Tarentaise, contre 12,9% sur les Versants d'Aime.

Les professionnels de santé suivants apparaissent globalement accessibles : infirmiers (94%), kinésithérapeutes (93%).

Dans un contexte de manque de médecins et de hausse des pathologies chroniques nécessitant des parcours coordonnés et l'articulation de nombreux professionnels de santé, la place et les compétences de l'ensemble des professionnels de santé doivent être valorisées : orthophonistes, orthoptistes, psychologues, diététiciens, pharmaciens... Cette organisation en réseau est facilitée par la mise en place de maisons et pôles de santé.

Démographie des professionnels de santé : des déficits constatés pour les médecins et les dentistes

Un déficit de praticiens libéraux est constaté à l'échelle de la Tarentaise, qu'il s'agisse des médecins généralistes ou encore davantage des spécialistes (la population devant se rendre à Albertville voire même Chambéry, Annecy ou Grenoble pour obtenir des soins spécialisés). Les spécialités reconnues comme les plus déficitaires en Tarentaise sont : les ophtalmologistes, dermatologues, gynécologues et pédiatres.

En Tarentaise, 68% des médecins en activité ont plus de 50 ans et 38% ont plus de 55 ans et seront à la retraite dans 10 ans.

Verbatim

« Dès qu'il faut voir un spécialiste, il faut faire minimum 120 km aller-retour ce qui n'est pas accessible pour tout le monde. »

« Problème de saisonnalité : médecin présent l'hiver mais pas le reste de l'année. »

3. Offre de soins et soins préventifs

La perception de l'offre et de l'organisation des soins

Les pratiques et le paysage socio-sanitaire évoluent : à ce titre, les professionnels de santé, élus, institutionnels et associatifs apportent leurs éléments d'observation et d'analyse.

• L'évolution de la pratique médicale

La profession médicale se féminise, avec des professionnels qui souhaitent davantage concilier vie professionnelle et personnelle (baisse du temps de travail souhaité) et un exercice collégial et pluriprofessionnel. En cela, les projets de maison de santé sont largement plébiscités.

Verbatim

« La vieille génération a un formatage individuel, les jeunes un formatage collectif. »

« Le changement avec les femmes concerne la vie professionnelle, familiale. Il faut organiser, structurer les horaires. »

« Les habitants éprouvent des difficultés à désigner un médecin traitant, et regrettent la fin des visites à domicile. »

• Une installation en Tarentaise dépendante d'autres facteurs

L'opportunité d'une installation est étudiée sous l'angle de l'exercice professionnel, mais également celui du cadre de vie, de la présence de certains types de services, de l'insertion professionnelle du conjoint.

Verbatim

« La problématique de la médecine en station est en particulier l'âge avancé, peu de renouvellement, la féminisation car les femmes sont peu attirées par ce type de pratiques, la rémunération avec 80% des médecins en secteur 2 en station et le coût des équipements. »



• L'exercice spécifique de la médecine en station

Il est caractérisé par la conjugaison difficile d'une offre saisonnière spécialisée avec une offre à l'année accessible.

Le manque de médecins en secteur 1 et le refus de patients CMU par certains, posent des questions sur l'accessibilité financière aux soins pour la population permanente et saisonnière. Des renoncements aux soins sont de plus en plus constatés pour des raisons de coût, d'éloignement, et de temps d'attente jugés excessifs pour des soins spécialisés.

• Une vision contrastée des projets hospitaliers

Le projet de réorganisation hospitalière des trois sites de Moutiers, Albertville et Bourg-Saint-Maurice est au cœur des préoccupations des habitants qui relèvent pour la majorité d'entre eux le rôle central d'un hôpital de proximité avec des urgences et chirurgie pour la population permanente, touristique et saisonnière. Il est relevé le souhait de davantage de coordination entre les sites et d'une meilleure lisibilité des activités.

Quelques pistes d'actions

- Poursuite des projets de maisons de santé, développement de centres de santé.
- Médecine itinérante.
- Développement de la télé-médecine.
- Organisation de vacations de spécialistes au sein des maisons de santé.
- Journées gratuites de consultation dentaire.
- Évènement avec pour thématique la santé, le sport.

On observe majoritairement moins d'hospitalisations pour tumeurs et maladies cardiovasculaires en Tarentaise qu'en région Rhône-Alpes ; et inversement davantage d'hospitalisations pour AVC et infarctus du myocarde. Les séjours pour IVG sont plus élevés en Haute Tarentaise, avec un taux de 18,8 séjours pour 1 000 femmes de 15 à 49 ans, qu'en moyenne sur la région (taux de 11,7 pour 1 000 femmes).

On retrouve parmi les hospitalisations, les facteurs prépondérants de l'alcool, du diabète et des traumatismes (avec des taux élevés en Haute Tarentaise et sur les Versants d'Aime).

Les nouvelles admissions en affections longues durées (ALD) concernent principalement les tumeurs, les maladies cardiovasculaires et le diabète. Le territoire le plus concerné par de nouvelles ALD en 2013 est la Communauté de Communes des Vallées d'Aigueblanche avec un taux de 2 088,6 admissions pour 100 000 habitants.

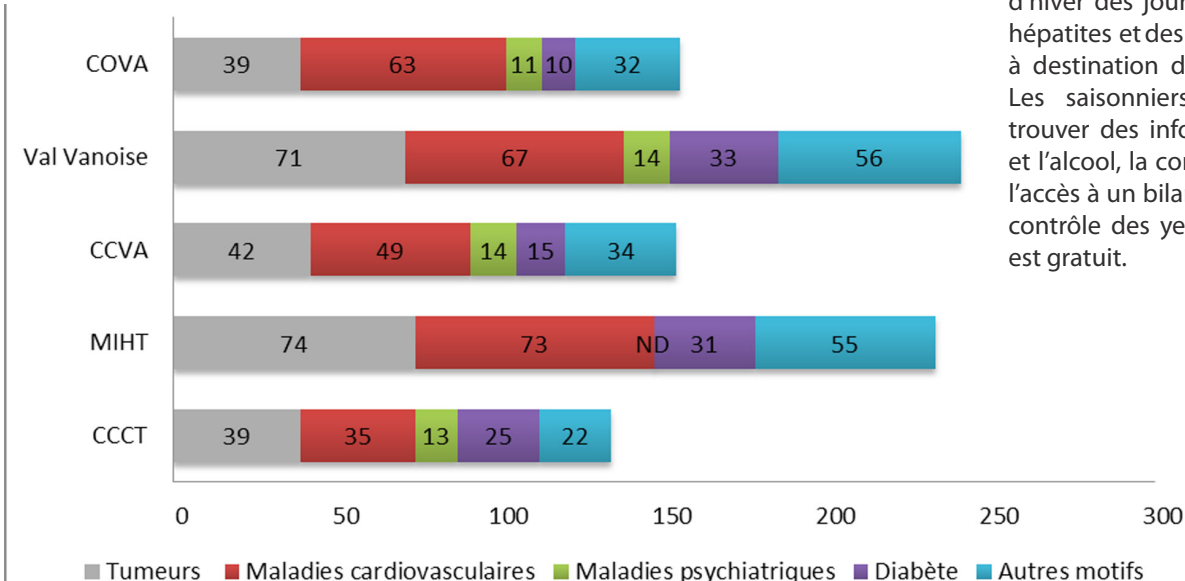
Enfin, on observe que les taux de décès prématurés (avant 65 ans) sont particulièrement élevés en Tarentaise, supérieurs à la moyenne régionale (171,1 décès pour 100 000 habitants), notamment sur le territoire de Cœur de Tarentaise avec 240,1 décès prématurés pour 100 000 habitants.

Mise en regard avec l'état de santé des populations

Les taux d'hospitalisation toutes causes en Tarentaise en 2013 se situent en dessous de la moyenne régionale.

En termes de tendances, les tumeurs et les maladies cardiovasculaires sont les principales causes d'hospitalisation.

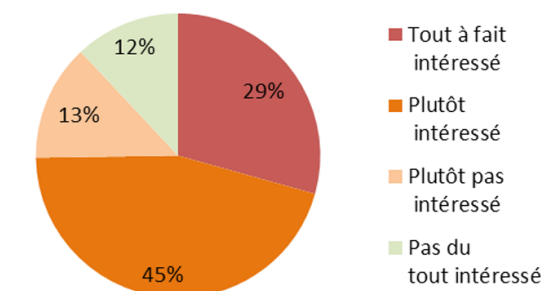
Nouvelles admissions en ALD (affections longues durées) en 2013



Source : Balises-ORS Rhône-Alpes, 2013

Le cancer est le problème de santé le plus craint par les habitants. Ceux-ci représentent en effet la première cause de mortalité en Tarentaise.

Intérêt pour des actions/informations sur la prévention des cancers



Des démarches de dépistage sont déployées en Tarentaise notamment le dépistage organisé du cancer du sein. Les taux de participation se situent entre 48,1% (Haute Tarentaise) et 61,5% (Versants d'Aime).

Des initiatives intéressantes de sensibilisation, de prévention, des journées de dépistages (du cancer de la peau par exemple)... sont conduites au sein des stations par des acteurs nombreux et variés (Maisons des saisonniers, Mutualités, associatifs...).

Dans le cadre des actions de prévention santé, sont organisées pendant les saisons d'hiver des journées de dépistage HIV et hépatites et des campagnes de vaccination à destination des saisonniers en station. Les saisonniers peuvent également y trouver des informations sur les drogues et l'alcool, la contraception, etc., ainsi que l'accès à un bilan bucco-dentaire, voire un contrôle des yeux. L'accès à ces journées est gratuit.

4. Santé mentale et psychosociale

Une crainte du stress et du mal-être par la population

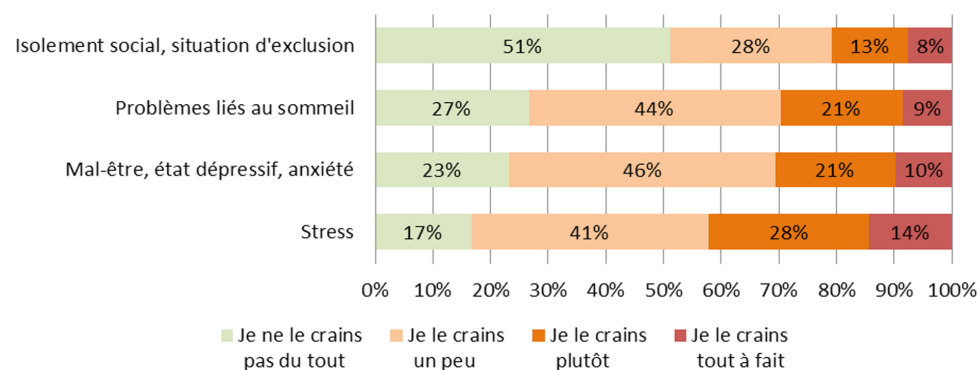
La dimension psychosociale de la santé se réfère au bien-être psychologique et à l'épanouissement social des habitants. Suite à l'enquête, on a pu observer que 42% des sondés craignent « plutôt » (28%) ou « tout à fait » (14%) le stress, 41% le craignent « assez ».

S'agissant de la crainte du mal-être, de l'état dépressif, les chiffres sont proches, 46% nourrissent quelques craintes à cet égard pour eux-mêmes ou pour leur entourage, ils sont 21% à le craindre « plutôt » et 10% « tout à fait ». On peut constater des chiffres presque similaires concernant les troubles du sommeil. Autre phénomène qui ressort du questionnaire, la crainte de l'isolement et de l'exclusion : 13% déclarent les craindre « plutôt » et 8% « tout à fait ».

Lors des ateliers participatifs de la santé, le stress a également été abordé, notamment sous l'angle du stress au travail : le rythme de travail, la peur de perdre son emploi.

Question posée aux habitants : Parmi ces différents problèmes de santé, quels sont ceux que vous craignez pour vous-même ou pour vos proches ?

Les craintes exprimées en matière de santé



S'agissant de la psychiatrie, du soutien psychologique en Tarentaise, la perception des professionnels n'est pas la même : alors que certains estiment que les soins en matière de psychiatrie sont bien structurés, d'autres se montrent inquiets et se sentent démunis face à certaines situations.

Une organisation autour de deux communes pour la santé mentale : Bourg-St-Maurice et Moûtiers

On dénombre quatre Centres Médico-Psychologiques (CMP), dont deux CMP Adultes et deux CMP Enfants. Ces quatre CMP sont rattachés au Centre Hospitalier Spécialisé de Savoie (CHS) situé près de Chambéry à Bassens. Les partenariats mis en œuvre par les acteurs de proximité sont identifiés comme étant de bonne qualité.

La géographie du territoire entraîne des difficultés à accéder à ces soins spécialisés, dans un contexte de pénurie de pédopsychiatres et de psychiatres libéraux.

De plus, il existe un souhait d'anonymat, avec des pathologies culturellement plus marquées.

Verbatim

« Obligation d'aller plus loin pour ce type de traitement si souhait de discrétion, souvent incompatible avec le fait de voir souvent son médecin. »

Quelques pistes d'actions

- Mettre en place des actions de sensibilisation comme des conférences afin de lever les tabous liés à la santé mentale.
- Etudier la possibilité de mettre en place un Conseil Local de Santé Mentale.
- Engager des actions à destination des employeurs des grandes, mais aussi des petites et moyennes entreprises pour les sensibiliser aux risques psychosociaux, à la qualité de vie au travail et aux risques.

Quelques chiffres

Zoom sur l'enquête Santé Jeunes :

- » 9% des collégiens et 12% des lycéens se disent mal dans leur peau, avec une prévalence plus élevée chez les filles.
- » 17% des collégiens déclarent se sentir souvent déprimés et 4% ont eu fréquemment des idées suicidaires au cours des douze derniers mois.

Des inquiétudes exprimées quant à certains publics

- » **Les saisonniers** : il s'agit d'un public exposé aux risques de la vie, à l'insécurité professionnelle, au stress, à des logements précaires, aux addictions. Le suivi de leur santé en général est complexe. Les démarches administratives ne sont pas toujours à jour.
- » **Les enfants et les jeunes** : il semble important de pouvoir renforcer leur suivi selon les professionnels.
- » **Les personnes âgées** : certaines sont confrontées à l'isolement. La psychogériatrie et la géronto-psychiatrie sont perçues par de nombreuses personnes comme des priorités sur le territoire. Les personnels travaillant au quotidien au contact des personnes âgées se sentent parfois démunis.

Verbatim

« On peut vivre dans certains bourgs, mais parfois il est difficile d'y vieillir. »

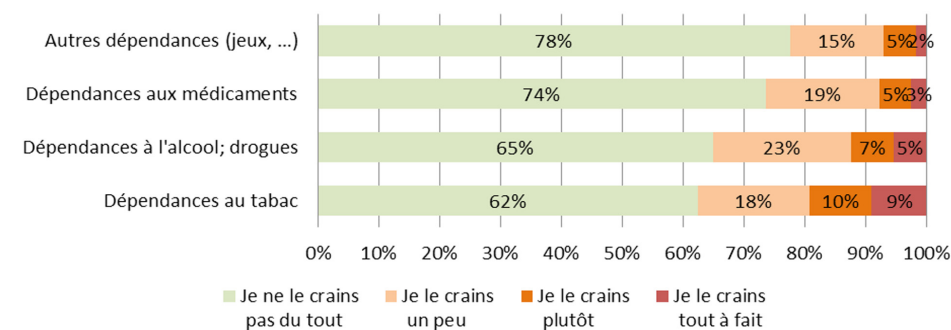
« On est vraiment très seuls. »

« Je ne sais pas vraiment vers qui orienter la personne âgée. »

5. Conduites addictives

La notion de conduites addictives a été appréhendée assez largement au sein de ce questionnaire, qu'il s'agisse des habitants ou des professionnels de santé, tout en prenant en compte certaines spécificités de la Tarentaise avec la présence d'un mode de vie saisonnier en stations.

Les craintes exprimées en matière de santé



Les habitants et les addictions

Les addictions sont perçues sous un abord large : consommation de produits, dépendance au numérique...

Interrogés au sein du questionnaire, les habitants disent plus largement craindre les dépendances au tabac (9% « tout à fait », 10% « plutôt » et 18% « un peu »), à l'alcool et aux drogues (5% « tout à fait », 7% « plutôt » et 23% « peu »), suivis des médicaments (3% « tout à fait », 5% « plutôt » et 19% « un peu ») et d'autres dépendances comme les jeux.

Des publics perçus comme prioritaires

Bien que les addictions touchent tous les publics, des actions spécifiques seraient à conforter ou à envisager :

- » **Les femmes**, qui ont beaucoup de difficultés à consulter, à venir dans les centres, car elles sont très vite à la marge : « Ce n'est pas un public plus sensible mais c'est un public pour qui il est plus difficile d'accéder aux soins, car plus stigmatisé ».
- » **Les jeunes** : l'intervention dans les collèges et lycées est à renforcer, en lien avec la mobilisation des parents. Ces dernières années, l'âge moyen des consommateurs d'alcool s'abaisse, dans un contexte de polyconsommation. De nouvelles formes d'alcoolisation ont fait leur apparition : le « binge drinking » ou hyper alcoolisation des jeunes.

Quelques chiffres

Zoom sur l'enquête Sanré Jeunes :

- » **Un collégien de Tarentaise sur 4** déclare avoir déjà fumé au moins une cigarette au cours de sa vie.
- » **Un collégien sur trois** ayant déjà expérimenté le tabac est devenu un fumeur régulier, portant la part de fumeurs chez les collégiens à 7%.
- » **48%** des collégiens (occasionnellement) et **89%** des lycéens ont déjà bu de l'alcool (la moitié régulièrement).
- » **41%** des lycéens ont testé l'alcool et le cannabis, et **10%** sont des consommateurs réguliers de ces deux substances.

Une accessibilité aux soins et à la prévention à conforter

Le territoire de la Tarentaise bénéficie d'un travail partenarial dynamique et complémentaire assuré par l'association « Le Pélican », l'Equipe de Liaison et de Soins en Addictologie (ELSA) de Bourg-St-Maurice ou encore l'association « Vie Libre ». Ainsi, sont articulées des démarches de prévention et de soins hospitaliers.

Les acteurs de prévention se rendent au plus près des populations à sensibiliser : au sein des établissements scolaires avec notamment des consultations jeunes consommateurs ; ou encore au sein d'une majorité de stations en lien avec les espaces saisonniers.

Un certain manque de lisibilité sur l'ensemble des actions menées est identifié. L'importance de conforter les actions de prévention est souvent rappelée, et de pouvoir davantage investir le secteur de Moûtiers où le travail paraît plus difficile à mener.

Verbatim

« Du directeur de resto en station à des personnes très en marge de la société. Il s'agit de gens lambda, que l'on croise tous les jours. Il ne faut pas stigmatiser les consommateurs, ce ne sont pas forcément des gens en camions. »

« Les sportifs de haut niveau ne sont pas les moindres consommateurs. Il y a des non-dits, donc beaucoup de mal à travailler là-dessus. »

Quelques pistes d'actions

- Impulser des actions de prévention dans les collèges et lycées, voire même dès l'école primaire avec des modes de prévention nouveaux : participatifs, témoignages, itinérants, actions ludiques.
- Informer sur les lieux ressources et sur les risques associés à la consommation de drogue.
- Renforcer les services de santé au travail.

6. De l'enfance à l'adolescence

L'enfance : un âge clé pour les démarches de prévention

En matière de santé de l'enfant et de prévention, des besoins sont ressentis, en particulier :

- » Le suivi en **santé scolaire** et la **prévention dans les écoles**

Verbatim

« Améliorer (ou renforcer) les visites médicales scolaires, qui sont parfois inexistantes ou trop rapides pour détecter des problèmes (scoliose, surdité...) »

« Plus de visites médicales et dentaires en école primaire (au moins 3 dans la scolarité). »

- » « La santé passe avant tout par une hygiène de vie, et c'est tout petit que l'on apprend. »

- » L'éducation par rapport à l'**alimentation**

Verbatim

« La santé est dans notre assiette... Sensibiliser les enfants sur la santé, comme on les sensibilise sur l'environnement... (les adolescents : c'est déjà trop tard). Il faudrait expliquer aux enfants l'utilité des aliments pour le corps. »

- » Le travail sur les **risques liés aux écrans et à Internet**, où il est nécessaire de sensibiliser à la fois les parents et les enfants.

Le service de Protection Maternelle Infantile et de planification, présent en Tarentaise et basé à Moûtiers, est identifié comme essentiel, mais peine à répondre à toutes les demandes dans un contexte de déficit de médecins généralistes, pédiatres et pédopsychiatres. Les professionnels du secteur institutionnel, associatif, de la protection de l'enfance, de la prévention travaillent en partenariat, mais les secteurs sont inégaux en termes d'offre de services.

Le soutien à la parentalité pourrait être accentué avec des lieux d'échanges et de soutien identifiés.

Accompagner l'adolescence

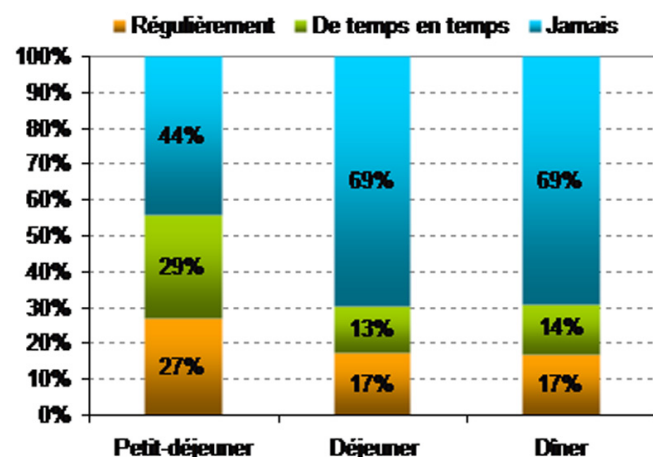
Les besoins prioritairement évoqués autour de l'adolescence concernent l'importance de la prévention autour de la sexualité, le mal-être, les conduites addictives et la nutrition.

Verbatim

« On a tout un suivi pour les enfants lorsqu'ils sont petits, mais ensuite il n'y a plus de suivi. Or la période de l'adolescence avec tous les bouleversements et conduites à risques que cela provoque, est totalement négligée. »

Une dégradation des capacités d'intervention en établissements scolaires liée à une diminution des postes d'infirmières et assistantes sociales est évoquée. Il s'agit également de pouvoir aborder ces questions de santé sous un angle global, positif (sous l'angle des compétences des jeunes) et participatif.

Question posée aux collégiens : T'arrive-t-il de sauter des repas ?



Source : Observatoire de la Jeunesse de Tarentaise, mars 2013

Quelques pistes d'actions

- Apporter un soutien pendant la grossesse et à l'arrivée du nouveau né : travail sur la naissance, maison des naissances, développer un réseau santé périnatal.
- Développer les compétences psychosociales : estime de soi, esprit critique, gestion de ses émotions...
- Renforcer et améliorer les visites médicales en milieu scolaire : diagnostiquer les éventuelles difficultés en amont : dyslexie, troubles du comportement...
- Communiquer davantage et développer les activités ludiques proposés par les associations : ludothèque, journée à thème, afin de favoriser le lien parent-enfant et de sensibiliser les parents aux dangers des écrans pour les enfants.

Quelques chiffres

Zoom sur l'enquête santé jeunes :

- » **31%** des collégiens sautent de manière régulière l'un des trois principaux repas de la journée. Plus exactement, ils sont **27%** à se priver régulièrement du petit-déjeuner.
- » Environ **1/3** des collégiens et lycéens sont plutôt sédentaires, ne pratiquant un sport qu'occasionnellement, voire jamais.
- » Si les **3/4** des collégiens ont une image plutôt positive de leur corps, leur poids constitue une source d'insatisfaction pour **21%** d'entre eux, et particulièrement pour les jeunes filles. **14%** des collégiennes se jugent en surpoids, contre seulement **7%** des garçons.
- » **68%** des collégiens sont concernés par des troubles du sommeil.
- » Chez les lycéens, deux facteurs se démarquent très nettement pour le bien-être : le temps passé avec le groupe de pairs (**51%**) et la confiance en soi (**45%**).

7. Autonomie, personnes âgées et handicapées



Hébergement et maintien à domicile

D'ici à 2040, le taux de personnes âgées devrait accroître fortement en Tarentaise. Ainsi, l'enjeu des années à venir sera de pouvoir planifier la prise en compte des personnes vieillissantes, qu'il s'agisse de maintien à domicile, d'établissements médico-sociaux ou encore d'habitats intermédiaires.

Malgré la récente construction de l'EHPAD d'Aigueblanche et la hausse de capacité des sites de Moûtiers et de Bozel, la Tarentaise restera encore sous-équipée. Des carences sont constatées pour les prises en charge en psycho-gériatrie, les maladies d'Alzheimer ou encore les soins palliatifs.

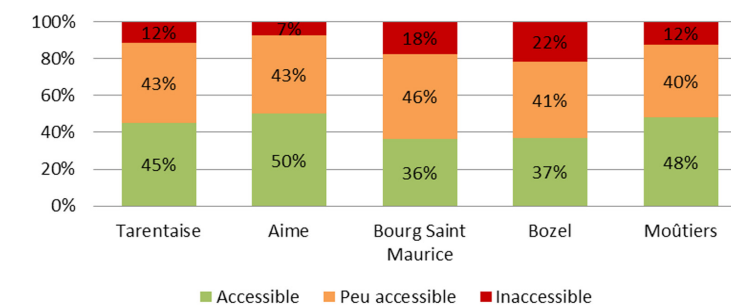
Actuellement, on compte un fort taux de personnes très dépendantes à domicile, s'appuyant notamment sur une solidarité familiale.

La couverture de services de maintien à domicile est assurée sur les quatre cantons par les ADMR et SSIAD, avec une émergence du privé pour répondre aux besoins non pourvus.

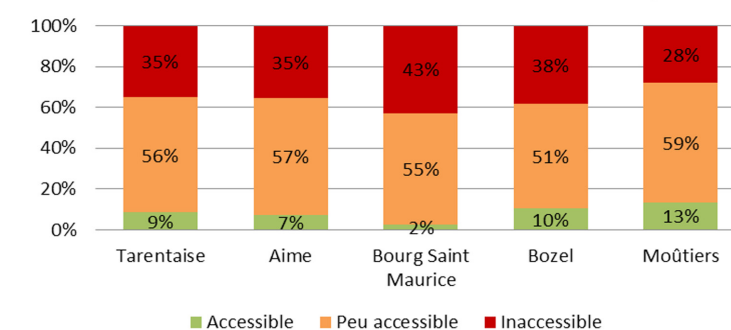
Les structures d'aide à la personne présentent des difficultés à recruter

Question posée aux habitants de Tarentaise : Les services pour personnes âgées et pour personnes en situation de handicap vous semblent-ils géographiquement accessibles ?

Personnes âgées



Personnes en situation de handicap



du personnel formé, avec un turn-over important lié à une mauvaise image de ces métiers, un manque de valorisation financière, le caractère vallonné du territoire ou encore l'attrait des saisons à proximité.

Le maintien du lien social et la lutte contre l'isolement sont identifiés comme prioritaires avec des initiatives intéressantes sur certains cantons (veille sociale...).

La Tarentaise est un environnement peu adapté au handicap avec des services spécialisés faiblement accessibles, combinés à un manque de connaissance sur les besoins et handicaps présents sur le territoire.

L'aide aux aidants

Lorsqu'un parent, un conjoint, un enfant est malade, l'entourage est sollicité. L'accompagnement de toute la famille est important : des temps de répit, d'écoute, d'échange, voire un soutien psychologique sont parfois nécessaires.

Les démarches administratives sont jugées encore trop complexes pour la majorité des personnes interrogées. Les familles souhaiteraient davantage d'écoute, de mise en relation et de coordination dans le milieu du handicap.

Verbatim

« Un malade, c'est toute la famille qui a besoin d'aide. »

Quelques pistes d'actions

- Développer les possibilités de déjeuner en EHPAD pour les personnes âgées vivant à domicile.
- Développer les services de transport collectif et les possibilités d'accompagnement de personnes âgées pour se rendre aux rendez-vous.
- Sensibiliser les habitants à l'accessibilité : organisation de parcours en fauteuil, de parcours « à l'aveugle » dans les villages.
- Proposer davantage de services de répit pour les aidants familiaux : baluchonnage, hébergement temporaire.

9. Promotion de la santé et santé environnementale

La qualité de vie en Tarentaise est reconnue par ses habitants comme son atout majeur : un « véritable réservoir de biodiversité ».

La « prévention en santé environnement » s'inscrit dans une démarche de promotion de la santé : créer les conditions nécessaires pour que chacun puisse agir sur les déterminants de santé et obtenir un cadre de vie favorable à la santé dans une dynamique de changement de comportement.

L'alimentation et l'activité physique font partie des leviers perçus pour améliorer la santé des populations. Au delà des recommandations nutritionnelles, les habitants souhaitent pouvoir travailler sur la qualité nutritionnelle des aliments, les circuits courts, bio. De la même manière, au-delà de la culture sportive fortement présente en Tarentaise, il s'agit d'adapter son hygiène de vie et de se maintenir en forme en réduisant la sédentarité.

Il existe un intérêt marqué de la part des habitants pour des actions et des informations sur les risques environnementaux.

L'APTIV et le Conseil Départemental de la Savoie s'engagent autour de la lutte contre la précarité énergétique en développant une plateforme permettant l'identification des ménages touchés et la mise en place de petits équipements économes en énergie.

Des problématiques sont identifiées autour de : la qualité de l'air intérieur (chauffage au bois, radon), la pollution aux

particules fines, les nuisances sonores, le sous-développement des transports en commun particulièrement en intersaison.

En 2014, une forte incidence de la maladie de Charcot a été identifiée sur la commune de Bellentre, sans pouvoir mettre en évidence de facteur de risque précis. Cette situation inquiète les habitants et renforce leur souhait de bénéficier de plus d'informations et de voir se développer des études sur la santé environnementale.

Une veille sera à avoir sur les effets sanitaires des ondes électromagnétiques.

Quelques pistes d'actions

- Réaliser des études sur les risques associés à l'environnement montagnard et rural : tiques, ambroisie, ...
- Développer le covoiturage.
- Sensibilisation des habitants sur le chauffage au bois.
- Organiser des conférences à thème (pollution et santé...).

UNE VALLÉE **DURABLE** POUR TOUS

Assemblée du Pays Tarentaise Vanoise

Maison de la Coopération intercommunale

133, Quai St-Réal - 73600 Moûtiers

04 79 24 00 10

aptv@tarentaise-vanoise.fr

www.tarentaise-vanoise.fr