

Epreuve d'admission :
EPREUVE ORALE DE SOCIOLOGIE

Série : SES

jury : Frédérique Giraud / Marianne Woollven

dossier n° 17

Se soigner ou pas

ATTENTION !

A L'ATTENTION DU (DE LA) CANDIDAT(E)

Vous devez impérativement :

1- écrire lisiblement vos noms et prénoms,

2- signer, ci-dessous,

3- remettre votre sujet au jury et lui présenter votre pièce d'identité munie d'une photographie.

Si plusieurs sujets sont proposés, vous effectuerez votre choix pendant le temps de préparation. Vous signalerez le sujet choisi en l'entourant ou en barrant l'autre ou les deux autres.

NOM : _____

PRENOM : _____

DATE : _____

SIGNATURE : _____

Epreuve d'admission :
EPREUVE ORALE DE SOCIOLOGIE

Série : SES

jury : Frédérique Giraud / Marianne Woollven

dossier n° 17

Se soigner ou pas

Sources

Benoist Yann, « Vivre dans la rue et se soigner », *Sciences sociales et santé* 2008/3 (Vol. 26), p. 5-34.

DREES, *L'état de santé de la population en France - Suivi des objectifs annexés à la loi de santé publique - Rapport 2009-2010*, La Documentation Française, 2010

<http://drees.solidarites-sante.gouv.fr/etudes-et-statistiques/publications/recueils-ouvrages-et-rapports/recueils-annuels/l-etat-de-sante-de-la-population/article/l-etat-de-sante-de-la-population-en-france-rapport-2009-2010>

Legal Renaud, Vicard Augustin, « Renoncement aux soins pour raisons financières Le taux de renoncement aux soins pour raisons financières est très sensible à la formulation des questions », *Solidarité et santé*, N°66 juillet 2015.

https://www.cmu.fr/fichier-utilisateur/fichiers/DREES_DossiersSolidarite_n66.pdf

Guignon Nathalie, « La santé des élèves de CM2 en 2015 : un bilan contrasté selon l'origine sociale », *Etudes et résultats*, n°993, février 2017

<http://www.afpssu.com/wp-content/uploads/2017/02/er993.pdf>

Ce dossier comporte 4 documents numérotés de 1 à 4.

Document 1

Espérance de vie des hommes selon leur incapacité et leur catégorie socioprofessionnelle, en 2003

	EV en années	Indicateurs d'incapacité					
		Difficultés dans les activités de soins personnels		Difficultés dans les activités en général		Problèmes fonctionnels physiques et sensoriels	
EV à 35 ans		EVI en années	EVSI/EV	EVI en années	EVSI/EV	EVI en années	EVSI/EV
Cadres supérieurs	46,6	2,1	95,5%	7,0	84,9%	12,6	72,9%
Professions intermédiaires	44,8	2,4	94,8%	7,9	82,4%	14,0	68,8%
Agriculteurs exploitants	45,3	2,9	93,5%	8,2	81,8%	16,3	64,0%
Indépendants	44,4	2,5	94,3%	7,4	83,4%	14,3	67,8%
Employés	42,1	3,1	92,7%	8,1	80,8%	13,7	67,4%
Ouvriers	40,9	3,4	91,7%	9,1	77,8%	16,5	59,8%
Inactifs	30,4	8,7	71,2%	20,4	32,8%	19,9	34,6%
Total	42,8	3,0	92,9%	8,7	79,6%	15,1	64,7%
<i>Écart cadres-ouvriers</i>	<i>5,7</i>	<i>-1,3</i>	<i>3,8%</i>	<i>-2,0</i>	<i>7,1%</i>	<i>-3,9</i>	<i>13,2%</i>
EV à 60 ans		EVI en années	EVSI/EV	EVI en années	EVSI/EV	EVI en années	EVSI/EV
Cadres supérieurs	23,1	2,1	90,9%	5,8	74,8%	10,5	54,7%
Professions intermédiaires	21,9	2,3	89,4%	6,1	72,0%	10,7	51,1%
Agriculteurs exploitants	21,9	2,9	86,6%	5,7	73,9%	12,2	44,3%
Indépendants	21,4	2,3	89,3%	5,8	73,0%	10,9	49,3%
Employés	20,5	3,2	84,3%	6,3	69,1%	10,7	47,6%
Ouvriers	19,4	3,1	83,8%	6,6	65,9%	12,1	37,8%
Inactifs	14,7	5,9	59,6%	10,6	27,7%	10,6	28,1%
Total	20,7	2,7	86,8%	6,2	70,0%	11,2	45,8%
<i>Écart cadres-ouvriers</i>	<i>3,7</i>	<i>-1,0</i>	<i>7,1%</i>	<i>-0,8</i>	<i>8,9%</i>	<i>-1,6</i>	<i>16,9%</i>

Note: EV = espérance de vie; EVI = espérance de vie avec incapacité; EVSI: espérance de vie sans incapacité.

Champ: France métropolitaine.

Sources: Calculs par les auteurs d'après les données de l'Échantillon démographique permanent et de l'Enquête sur la santé et les soins médicaux 2002-2003 (INSEE).

Note : EV = espérance de vie ; EVI = espérance de vie avec incapacité ; EVSI : espérance de vie sans incapacité.

Champ: France métropolitaine.

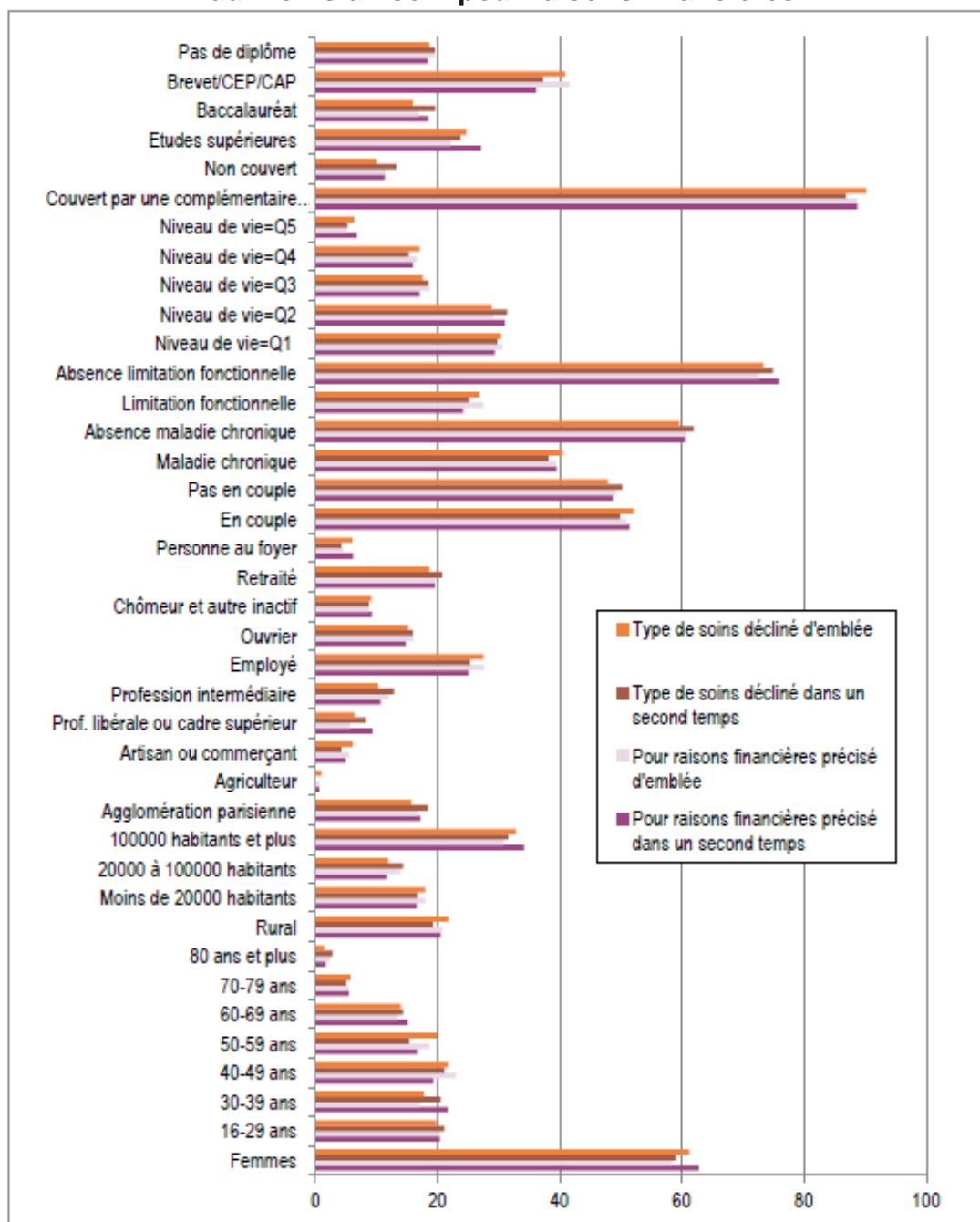
Sources : Calculs par les auteurs d'après les données de l'Échantillon démographique permanent et de l'Enquête sur la santé et les soins médicaux 2002-2003 (INSEE).

Source du document

DREES, 2010

Document 2

Caractéristiques sociodémographiques des personnes déclarant avoir renoncé à au moins un soin pour raisons financières



Source des données : Baromètre d’opinion Drees 2013

Lecture

Quand le type de soins est décliné d'emblée, les individus déclarant avoir renoncé au moins une fois à un soin pour raison financière sont à 61% des femmes. Les femmes représentent 63% de ces individus quand « pour raisons financières » est précisé dans un second temps. Ces taux sont très proches et montrent que le type de formulation n’a pas des effets différents chez les hommes et chez les femmes.

Source du document : Legal et Vicard, 2015

Document 3

Indicateurs de santé bucco-dentaire et de comportements préventifs selon le groupe socioprofessionnel des parents

Pourcentage d'enfants qui...	... ont des dents indemnes de caries	... se brossent les dents plusieurs fois par jour	... portent un appareil dentaire
Cadres	73,4	78,6	12,8
Professions intermédiaires	70,5	77,4	11,9
Agriculteurs, commerçants, chefs d'entreprise	67,9	73	9,8
Employés	67,4	76,6	12,9
Ouvriers	59,8	71,1	9,3
Ensemble	67,9	75,9	11,7

Source des données

DREES-DGESCO, Enquête nationale de santé auprès des élèves de CM2.

Champ

France entière (y compris Mayotte), élèves scolarisés en classe de CM2, année scolaire 2014-2015.

Source du document : Guignon, 2017

Document 4

Jocelyne, une clocharde qui néglige son corps :

Jocelyne est une femme d'environ cinquante ans qui vit dans la rue depuis plus de six ans (...). Jocelyne est une clocharde, c'est le terme qu'elle emploie elle-même pour se définir. C'est une grande fumeuse et une grande alcoolique (...). Elle ne se lave et ne se change que très rarement, à cause, dit-elle, de sa réticence à venir dans les foyers. Elle dort fréquemment dehors. Lorsque, malgré tout, elle vient au CHAPSA¹, elle emprunte les cars de la RATP au milieu de la nuit. Elle vit de l'allocation adulte handicapé (AAH) (600€ par mois) qu'elle touche en raison d'une paralysie partielle d'un bras. Elle complète de temps en temps ses revenus en chantant pour faire la manche. Jocelyne a plusieurs problèmes de santé : elle est atteinte d'obésité, elle a une cirrhose et elle dit qu'un cancer du foie lui a été diagnostiqué dans un autre hôpital. Elle a un ulcère à la jambe qui a déjà été opéré à trois reprises à l'hôpital de Nanterre. Elle a également plusieurs fois souffert d'une infection par le staphylocoque doré. En outre, elle est psychologiquement très instable et probablement « dépressive » même si aucun diagnostic officiel n'a été établi en ce sens.

Lorsque je la rencontre pour la première fois, elle est placée au SSIAD² pour son ulcère à la jambe. Elle accepte ce placement après avoir longtemps négligé sa santé. En effet, lorsqu'elle reste dans la rue, elle ne se soucie plus, semble-t-il, de ses maladies. Pendant des mois, Jocelyne reste dehors sans se préoccuper de son ulcère, ni des poux qui envahissent sa chevelure. Tout se passe comme si elle ne ressentait pas la souffrance habituellement liée à ces maladies. Toutefois, de son propre aveu, elle a parfois très mal. Seulement, elle se dit « *très dure* » et pense que sa souffrance ne justifie pas une prise en charge. Si Jocelyne accepte de souffrir et néglige sa santé c'est aussi parce qu'elle considère que la maladie est un problème secondaire. Jocelyne ne vit presque que dans le présent³. Sa seule préoccupation étant de répondre à ses besoins immédiats (qu'ils soient ou non vitaux), penser le long terme n'a pour elle que peu d'intérêt. Le fait de ne pas se projeter dans le futur la rend inapte à s'intéresser à ce que pourrait causer une maladie évolutive. Soigner sa cirrhose ou son cancer (qui ne la rendront malade que dans le futur) n'est pas, pour elle, une priorité.

Ce qui préoccupe le plus Jocelyne est la satisfaction de ses addictions. Elle fume beaucoup. Elle dit avoir fui un hôpital où on lui interdisait de fumer. Depuis, l'interdiction de fumer lui fait éviter les hôpitaux. Même au SSIAD, où elle peut fumer, elle se plaint de ne pas avoir le temps de sortir faire la manche afin d'acheter des cigarettes. Or, elle ne se fait soigner qu'à condition de pouvoir fumer. (...) Comme la majorité des alcoolodépendants, elle craint le manque dont les symptômes sont parfois très violents. Les souffrances qu'elle est susceptible d'endurer du fait de ses maladies sont bien moindres que celles qu'elle endurerait en cas de sevrage. (...) Jocelyne se représente l'alcoolisme comme étant la seule « *maladie* » (elle emploie elle-même ce terme) qui la concerne. La plupart du temps, elle pense que cette maladie est incurable sans qu'elle sache si elle se trouve dans la rue en raison de cette incurabilité ou, si au contraire, la maladie est incurable parce qu'elle vit dans la rue.

Source du document : Benoist, 2008

¹ Le CHAPSA est un centre d'hébergement d'urgence dépendant du Centre d'accueil et de soins hospitaliers (CASH) de Nanterre (Hauts-de-Seine, région parisienne).

² Service de soins infirmiers à domicile.

³ Sur la satisfaction des besoins immédiats et l'absence de projet à long terme, on peut se référer aux travaux de Gaboriau (1993).