

### {SONDAGE}

Institut de sondages IPSOS

**L'angoisse de la pauvreté. Sondage effectué pour le Secours Populaire Français du 24 au 25 août 2007. Mis en ligne le 26 septembre 2007.**

<http://www.ipsos.fr/CanalIpsos/poll/8505.asp>

*Ce sondage sur la perception de la pauvreté par les Français a été réalisé les 24 et 25 août 2007 auprès d'un échantillon de 1013 personnes représentatif de la population française de plus de 15 ans, à la demande du Secours Populaire Français. 29% des personnes interrogées situent à 1000 € le seuil de revenu mensuel au-dessous duquel on peut parler de pauvreté. Les personnes sondées étaient également interrogées sur les situations perçues comme un état de pauvreté, ainsi que les situations de pauvreté vécues personnellement ou par leur entourage, et sur les aides dont ils pourraient disposer dans ce type de situation (aide alimentaire, soutien financier, logement...).*

### {PERIODIQUE}

PLA, Anne

**L'accompagnement des allocataires du RMI dans leur parcours d'insertion**

DREES Etudes et Résultats, n° 599, septembre 2007. 8 p.

<http://www.sante.gouv.fr/drees/etude-resultat/>

*D'après la loi de 2003 portant sur la décentralisation du RMI, l'allocataire doit bénéficier d'un accompagnement dans son parcours d'insertion : un référent le suit et il signe un contrat d'insertion dans les trois mois suivants. À partir d'une enquête menée en 2006, cette étude examine en outre la diversité des modes d'accompagnement dont bénéficient (ou non) les allocataires du RMI. Elle montre que l'accompagnement apparaît plutôt bénéfique. Mais, le chiffrage de cet impact est à prendre avec précaution, car les données ne permettent ni de rendre compte de toute l'hétérogénéité des situations individuelles, ni de qualifier précisément les modalités que revêt l'accompagnement*

### {PERIODIQUE}

CAZAIN, Sophie; DONNE, Stephane; HENNION, Marie; NAUZE-FICHET, Emmanuelle

**Le nombre d'allocataires du RMI au 30 juin 2007**

DREES Etudes et Résultats, n° 596, septembre 2007. 4 p.

<http://www.sante.gouv.fr/drees/etude-resultat/>

*Au 30 juin 2007, en métropole et dans les départements d'outre-mer, 1,19 million de foyers perçoivent le RMI. Ce nombre est en constante diminution depuis l'année 2006. Celle-ci s'explique par l'amélioration du marché du travail depuis la mi-2005, la montée en charge du nouveau dispositif d'intéressement, et par l'augmentation du nombre d'allocataires du RMI bénéficiant de contrats insertion - revenu minimum d'activité (CI-RMA) ou de contrats d'avenir tend à se ralentir. Par ailleurs environ la moitié des allocataires perçoit entre 300 et 399 euros par mois au titre du RMI*

**{PERIODIQUE}**

BOISGUERIN, Bénédicte

**Les allocataires des minima sociaux: CMU, état de santé et recours aux soins***DREES Etudes et Résultats*, n° 603, octobre 2007. 8 p.<http://www.sante.gouv.fr/drees/etude-resultat/>*Au deuxième trimestre 2006 la DREES a effectué une enquête auprès de personnes allocataires de minima sociaux (RMI, API et ASS) à la date du 31 décembre 2004.**À la date de l'enquête, les allocataires toujours présents dans le dispositif bénéficient plus fréquemment de la couverture maladie universelle complémentaire (CMUC) que ceux qui en sont sortis.**Par ailleurs, l'état de santé de ces allocataires est moins bon que celui de la population générale. En outre, près d'un tiers des allocataires de l'API et du RMI et 45 % des allocataires de l'ASS disent avoir renoncé à au moins un soin pour des raisons financières dans les douze derniers mois, principalement dentaire et d'optique.***{RAPPORT}****Observatoire de l'Accès aux Soins de la Mission France de Médecins du Monde**

Rapport 2006,

Médecins du Monde, octobre 2007. 191 p.

[http://www.medecinsdumonde.org/fr/presse/dossiers\\_de\\_presse/l\\_acces\\_aux\\_soins\\_des\\_plus\\_demunis\\_en\\_2007](http://www.medecinsdumonde.org/fr/presse/dossiers_de_presse/l_acces_aux_soins_des_plus_demunis_en_2007)*En 2006, la Mission France de Médecins du Monde a mené 119 programmes dans 27 villes. Ce rapport revient sur l'activité de la Mission France en 2006, et notamment l'activité des 21 Centres d'Accueil, de Soins et d'Orientations (CASO): profil des personnes accueillies, couverture médicale éventuelle, état de santé, difficultés d'accès aux soins.**Les personnes accueillies dans ces centres sont majoritairement des hommes (55%), le plus souvent d'origine étrangère (90%). Les personnes accueillies viennent le plus souvent de Roumanie, d'Algérie, de France, mais aussi du Maroc et du Cameroun. 41% occupent un logement précaire, 19% sont sans domicile. 77% des étrangers accueillis ne bénéficient pas d'un titre de séjour, 20% ont déposé une demande d'asile.**En ce qui concerne l'accès aux soins, 55% des patients relèvent de l'Aide Médicale d'Etat (AME), 24% de l'Assurance Maladie, 21% ne rentrent dans aucun dispositif existant. 82% des personnes devant bénéficier d'une couverture maladie n'en ont pas. Les obstacles à l'accès aux soins sont essentiellement les suivants: « obligation de domiciliation », « difficultés financières » liées aux « reste à charge », « méconnaissance des droits et des structures », « difficultés administratives », « barrière linguistique », expériences antérieures de discriminations et/ou de refus de soins.**Les motifs de consultation les plus fréquents sont les « symptômes et plaintes douloureuses, en particulier dans le domaine digestif et ostéoarticulaire ». Viennent ensuite les problèmes de toux, ainsi que l'anxiété et le stress. Dans 39% des cas, l'état du patient nécessite un suivi à moyen ou long terme, difficilement compatible avec l'absence de couverture maladie.**Le rapport revient également sur l'évolution du profil des personnes accueillies depuis 2000. Outre l'action des CASO, le rapport présente également celle des missions de proximité.*

**ARTICLE}**

Centre de Recherche et d'Information Nutritionnelles (CERIN)

**ReVIVRE: un partenariat pour la distribution de fruits et légumes**

In Alimentation, Société et Précarité, Centre de Recherche et d'Information Nutritionnelles (CERIN), n° 40, janvier 2008, pp. 3-6

[http://www.cerin.org/upload/B12FF2D88CB2A17BF8E80F02CBA60FEB/ALIMetPRECA\\_N40.pdf](http://www.cerin.org/upload/B12FF2D88CB2A17BF8E80F02CBA60FEB/ALIMetPRECA_N40.pdf)

*Afin de (re)donner le goût de manger des fruits la Caisse primaire d'assurance-maladie (CPAM) du Val-de-Marne, l'association ReVIVRE (2) et la Chambre syndicale du commerce de gros en fruits et légumes (CSCGFL) mettent en oeuvre depuis 2005 un « partenariat en matière de santé publique ». Plusieurs tonnes de fruits et légumes « de qualité » sont récoltés chaque semaine auprès des grossistes de Rungis pour 1 euro le kilo en moyenne puis distribués à neuf associations et épiceries sociales. Nous avons suivi la tournée de ReVIVRE dans les entrepôts du marché national de Rungis et auprès des bénéficiaires de l'opération.*

**{ARTICLE}**

Association Cap'Gray: M. Magaud, directeur, L. Bouillot, animatrice d'insertion.

**Bien manger avec des aliments simples**

In Alimentation, Société et Précarité, Centre de Recherche et d'Information Nutritionnelles (CERIN), n° 40, janvier 2008, pp. 7

[http://www.cerin.org/upload/B12FF2D88CB2A17BF8E80F02CBA60FEB/ALIMetPRECA\\_N40.pdf](http://www.cerin.org/upload/B12FF2D88CB2A17BF8E80F02CBA60FEB/ALIMetPRECA_N40.pdf)

*Le centre social Cap Gray accompagne des personnes qui n'ont que les minima sociaux pour vivre. L'association a mesuré la détresse et la fragilité des familles et évalué les conséquences psychologiques et sociales de la précarité et de l'isolement. Comment aider à retrouver les fondements de la vie sociale et un minimum de relations personnelles ? Sans lien social, l'individu n'a pas de reconnaissance. La mise en place d'un atelier cuisine et l'élaboration d'un livret de recettes en groupe se sont révélées positives pour mettre en valeur les participants.*

**MIGRANTS****{GUIDE}**

Comité Médical pour les Exilés (COMEDE)

**Migrants/étrangers en situation précaire: prise en charge médico-psycho-sociale. Guide pratique destiné aux professionnels. Edition 2008.**

Comité Médical pour les Exilés (COMEDE); Direction Générale de la Santé (DGS); Institut National de Prévention et d'Education pour la Santé (INPES), septembre 2007.570 p.

[http://www.inpes.sante.fr/guide\\_comede/pdf/guide\\_comede.pdf](http://www.inpes.sante.fr/guide_comede/pdf/guide_comede.pdf)

Bulletin électronique en ligne sur [www.cresif.org](http://www.cresif.org) - Abonnement gratuit [cresif@wanadoo.fr](mailto:cresif@wanadoo.fr)

[www.cresif.org](http://www.cresif.org)  
[www.prosante-if.org](http://www.prosante-if.org)  
 ressources documentaires en  
 promotion de la santé Ile-de-France

Comité Régional d'Education pour la Santé d'Ile-de-France

14 rue La Fayette  
 75009 Paris  
 Tél. : 01 48 24 38 00 / Tél. doc. : 01 48 24 38 02  
 Fax : 01 48 24 38 01 / E-mail : [cresif@wanadoo.fr](mailto:cresif@wanadoo.fr)