



# MISSIONS LOCALES, un relais pour la #santé des #jeunes néo-aquitains 23 janvier 2020



# La santé: un domaine d'action à part entière pour les Missions Locales de Nouvelle Aquitaine



Candice VALLIER > Chargée de mission Médiation Santé  
Association Régionale des Missions Locales de Nouvelle Aquitaine

# Rappel du contexte

2018 l'ARML répond à un AAP de l'ARS pour la mise en œuvre d'une mission médiation santé

- **Objectif: assurer en NA le déploiement des Points d'accès à la santé au bénéfice des jeunes accompagnés par le réseau. 3 axes de travail :**
- Effectuer un état des lieux des pratiques-actions, moyens et besoins spécifiques des territoires
- Modéliser une offre de service « Point d'accès à la Santé » en Mission Locale
- Développer les compétences des professionnels en Mission Locale

2018/2019 l'ARML consulte le réseau et rédige 3 études validées par les directions

- L'offre de service santé des ML NA
- Les actions santé des ML NA
- La modélisation d'un Point Santé en ML NA

2020 l'ARML restitue publiquement les résultats de ces études et valorise les actions santé des ML NA

- Organisation de la journée : MISSIONS LOCALES, un relais pour la #santé des #jeunes néo-aquitains  
23 janvier 2020

# #1 L'offre de services santé des Missions locales de Nouvelle Aquitaine

## ■ Sources

Les données d' i-milo, le SI des Missions locales  
sur la période du 31/10/2017 au 01/11/2018

Les entretiens avec les Missions Locales

Les témoignages de parcours de jeunes  
fournis par les conseillers

# Éléments saillants 1/4

**Plus d'1/5 jeune accompagné par le réseau en matière de santé**

- 21.4% des jeunes accueillis par le réseau ont bénéficié d'une proposition en matière de santé

**Un taux moyen de 2.8 propositions santé par jeune**

- 55 119 propositions en terme de santé ont concerné 19 561 jeunes sur les 91 378 jeunes accueillis par le réseau sur la période de référence → sous-estimé

# Classement des actes de service santé par fréquence d'utilisation

Intitulé de l'offre de service	Nombre de propositions	Pourcentage d'utilisation par rapport à l'ensemble des propositions santé	Nombre de jeunes s'étant vu proposé cette offre de service
Information conseil sur la santé	18669	33,87%	12160
Garantie Jeunes santé	14657	26,59%	8579
Demande d'aide financière FAJ subsistance	4618	8,37%	3295
<b>Ecoute santé*</b>	4315	7,82%	2713
Aide à la constitution d'un dossier administratif santé	2488	4,51%	1921
Orientation vers partenaire santé	2395	4,34%	2091
Intermédiation jeune partenaire santé	2327	4,22%	1603
Demande d'aide financière autre subsistance	2159	3,91%	1688
Mise en relation sur le bilan de santé	1829	3,38%	1719
Demande de prise en charge protection sociale	791	1,43%	683
Orientation MDPH	762	1,38%	653
Demande d'aide financière frais médicaux soins FAJ	80	0,14%	76
Demande d'aide financière autre frais médicaux soins	29	0,05%	22
<b>TOTAL</b>	<b>55119</b>	<b>100%</b>	<b>40482**</b>

\* hors offre de service régionale

\*\* un même jeune peut se voir proposer plusieurs offres de services ou plusieurs fois la même offre de service

## Éléments saillants 2/4

**Des trajectoires individuelles mais des traits communs dans l'accompagnement**

- analyse des récits de trajectoires des jeunes faits par les conseillers → conditions d'accueil, reconstitution des parcours des jeunes, accompagnement à l'autonomie, la santé élément de l'insertion, rôle de coordinateur du parcours et d'aiguilleur du conseiller

**Une ODS également mobilisée quelle que soit la situation individuelle des jeunes**

sexe, âge, niveau de formation, parentalité, RQTH, RSA, PACEA, inscription PE, PPAE, 6 mois et + de travail, formation → traitement égalitaire des jeunes

## Éléments saillants 3/4

### Une concentration des propositions santé sur certains jeunes

- Les jeunes en GJ ( $\chi^2 = 6,265 > 3,841$  à 5% d'erreur ddl1)
- Les jeunes en ZRR ( $\chi^2 = 4,453 > 3,841$  à 5% d'erreur ddl1)

### Pas de concentration des propositions santé sur les jeunes résidant en QPV

- comparaison ZRR/QPV: le critère de la fragilité économique insuffisant pour expliquer le phénomène, piste d'explication le peu de ressources en ZRR

# Éléments saillants 4/4

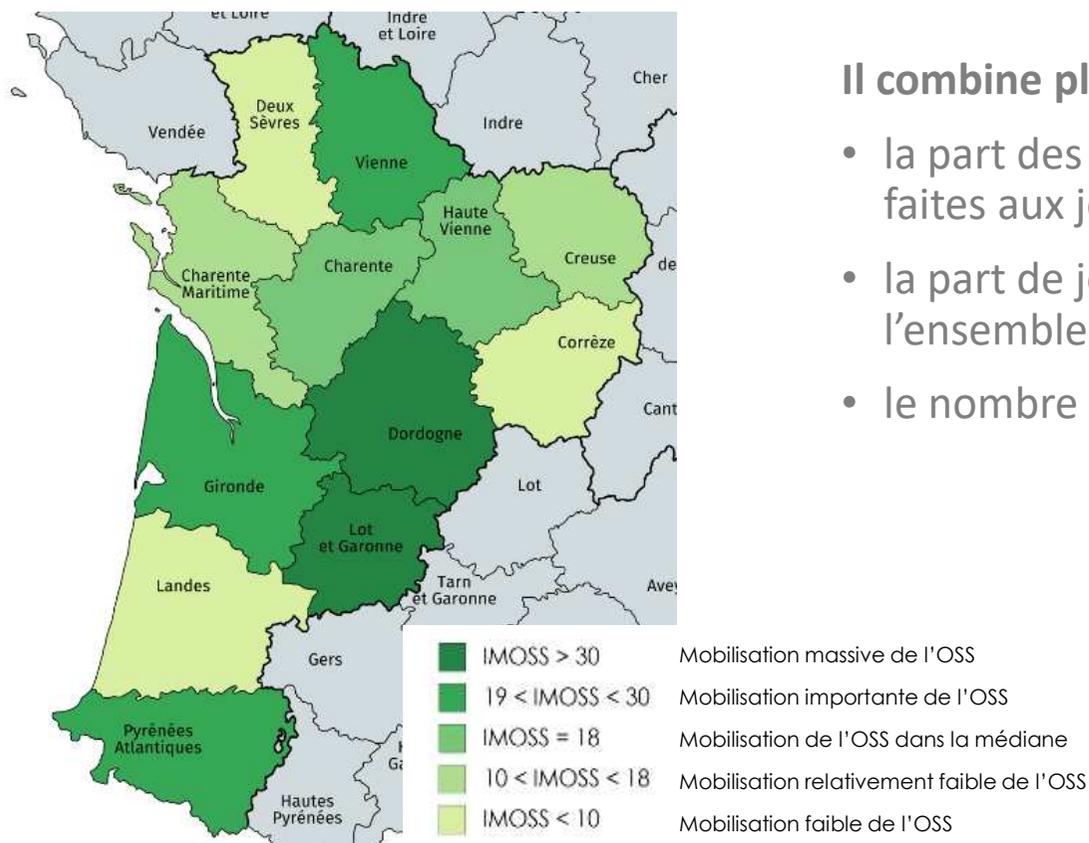
## La nécessité de faire évoluer l'ODS santé dans i-milo

- pour mieux rendre compte du travail accompli par les structures
- chantier en cours : consultation des référents santé et référents i-milo

## Des disparités territoriales quant à la mobilisation de l'ODS santé des ML

- création d'un méta-indicateur pour des comparaisons départementales
- Un outil de mesure des évolutions futures

# Proposition d'un Indicateur de Mobilisation de l'Offre de Services Santé (IMOSS).



## Il combine plusieurs critères :

- la part des propositions santé dans l'ensemble des propositions faites aux jeunes ;
- la part de jeunes ayant eu une proposition santé dans l'ensemble des jeunes accompagnés pendant la période ;
- le nombre moyen de propositions santé par jeunes

**La valeur de cet indicateur correspond à la somme des rangs de chaque département pour les trois critères.** Plus la somme des rangs est faible, moins le département mobilise une offre de service santé au regard des trois critères retenus.

# Une offre de service mieux mobilisée lorsqu'elle est structurée

- Le 5ème groupe de départements comprend des Missions Locales, qui sont sensibilisées aux questions de santé depuis plus de 20 ans et disposent toutes de « Points Santé » depuis presque 10 ans.
- Leurs choix organisationnels permettent :
  - L'existence d'une référence santé disposant de temps dédié
  - Le développement de partenariats opérationnels et institutionnels en matière de santé
  - La mise en œuvre d'actions de prévention à destination des jeunes
  - La constitution d'espaces d'écoute, d'information et de conseil à destination des jeunes
  - Une information sur l'accès aux droits en matière de santé fiable et à jour
  - L'orientation massive des jeunes vers le bilan de santé de la CPAM
- Autant d'éléments, qui sont la base des réflexions sur la généralisation des Points d'Accès à la Santé, et sont des points d'appui importants pour que les Missions Locales développent leur offre de services à destination des jeunes.

# Conclusion

- La prise en charge des problèmes de santé rend possible l'insertion professionnelle et sociale
- La santé fait partie de l'accompagnement global proposé par les Missions Locales
- Les ML sont un maillon essentiel pour détecter les problématiques de santé, aider à la décision de se faire soigner, accompagner à la prise en charge par des professionnels de santé
- Si tous les jeunes semblent concernés, tous les territoires ne disposent pas des mêmes ressources et les réponses apportées par les ML varient donc en fonction de celles-ci.
- C'est la richesse du réseau



# Association Régionale des Missions Locales

NOUVELLE-AQUITAINE

102, avenue de Canéjan  
33600 Pessac

[contact@arml-nouvelleaquitaine.fr](mailto:contact@arml-nouvelleaquitaine.fr)

[www.arml.na.fr](http://www.arml.na.fr)

*Avec le soutien de*



# Annexe: L'offre de service santé dans le système d'information i-milo

