

## REGION BASSE-NORMANDIE

Région : BASSE-NORMANDIE

Étude n° : 1

<b>INTITULÉ</b>	<b>BESOINS DES PERSONNES HANDICAPÉES VIEILLISSANTES EN BASSE NORMANDIE</b>
<b>Nom du responsable</b>	Le service « politiques hospitalière et médico-sociale (PHMS) de la DRASS
<b>Partenariat</b> <i>(maître d'ouvrage, maître d'œuvre, niveau de participation des partenaires)</i>	Maître d'ouvrage : DRASS Maître d'œuvre : Centre Régional d'Études et d'Action pour l'Insertion (CREAI)
<b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b>	Étude des besoins des personnes handicapées vieillissantes en Basse-Normandie, cette étude venant en complément de celle réalisée en 2006 sur les besoins des personnes âgées dépendantes. Évaluation qualitative et quantitative des besoins des personnes handicapées âgées à l'horizon 2015-2020
<b>Thèmes abordés</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Adéquation de la prise en charge avec le handicap</li> <li>• Problématique du vieillissement en MAS, FAM, CAT, FOA</li> <li>• Problématique du vieillissement en structure psychiatrique.</li> </ul>
<b>Zone géographique</b>	Basse-Normandie avec une déclinaison départementale
<b>Méthodologie utilisée</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Utilisation de données existantes</li> <li>• Enquête auprès des structures d'accueil des personnes handicapées adultes</li> </ul>
<b>Calendrier des opérations</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Déroulement 2007</li> <li>• Restitution novembre 2007</li> <li>• Publication décembre 2007</li> </ul>
<b>Valorisation envisagée</b>	Publication
<b>Cadre de travail</b>	Groupe de travail CROSMS personnes âgées
<b>Articulation éventuelle avec d'autres projets ou études</b>	Élaboration d'un document régional venant en complément d'un document sur les personnes âgées dépendantes et servant à alimenter les travaux du PRIAC.

<b>Demande de financement DREES :</b>	
<b>OUI</b>	- Pour quel montant ? 20 000 euros

Région : BASSE-NORMANDIE

Étude n° : 2

<b>INTITULÉ</b>	<b>IMPACT DE L'ALLIANCE THERAPEUTIQUE AVEC L'ENTOURAGE DANS LA PRISE EN CHARGE DES JEUNES SUICIDANTS – ANNÉE 2007</b>
<b>Nom du responsable</b>	Dr Françoise CHASTANG, Dr Pascale ABADIE, Pr JM BALEYTE CHU Côte de Nacre, CAEN
<b>Partenariat</b> <i>(maître d'ouvrage, maître d'œuvre, niveau de participation des partenaires)</i>	<b>CHU de Caen</b> <b>UFR de Psychologie de Caen</b> <b>avec la collaboration des CHG</b> de Lisieux, Bayeux, Falaise, Honfleur, Vire, Saint-Lô, Cherbourg, Coutances, Avranches-Granville, Flers, Alençon <b>et des CHS</b> de Caen, Saint-Lô, Picauville, Pontorson, Alençon
<b>Justification de l'étude</b>	La Basse-Normandie est une région particulièrement touchée par la problématique suicidaire, avec une surmortalité et une surmorbidity indubitables Il n'existe à ce jour que peu d'études portant plus spécifiquement sur l'évaluation des pratiques de soins et de prise en charge des suicidants. Cette évaluation, aujourd'hui incontournable, peut permettre de mettre en évidence des éléments clés permettant l'amélioration des prises en charge.
<b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b>	<b>Objectifs</b> - Élaborer un outil permettant de quantifier l'alliance thérapeutique avec l'entourage, l'alliance thérapeutique étant définie par la capacité de mobilisation de l'entourage et les engagements réciproques de l'équipe soignante et de l'entourage dans les soins - Préciser les particularités de l'alliance thérapeutique précoce avec de l'entourage des jeunes suicidants de 13 à 35 ans, - Qu'ils soient primosuicidants ou récidivistes, ayant réalisé des gestes somatiquement graves et en fonction de la pathologie psychiatrique - Étudier les caractéristiques des structures familiales des jeunes suicidants de la région - Déterminer le rôle d'une <u>alliance thérapeutique précoce et de qualité</u> avec l'entourage des jeunes suicidants de 13 à 35 ans sur les récurrences à court et moyen terme et sur la mortalité précoce, avec l'hypothèse qu'une alliance thérapeutique précoce et de qualité améliore le pronostic à moyen terme des jeunes suicidants  <b>Résultats attendus :</b> - Élaboration d'un outil d'alliance thérapeutique - Renforcement du dispositif régional de prise en charge des jeunes suicidants - Amélioration de la prise en compte de l'entourage des jeunes suicidants - Diminution de la fréquence des gestes suicidaires et en particulier des récurrences suicidaires - Diminution de la mortalité par suicide des jeunes - Amélioration du dépistage de la dépression chez les jeunes suicidants afin de réduire considérablement les répétitions suicidaires, le mal-être psychique, les rechutes dépressives et le handicap socio-professionnel associé.

<b>Thèmes abordés</b>	Conduites suicidaires, tentatives de suicide, récurrences suicidaires, décès par suicide, dépressivité, dépression, prévention
<b>Zone géographique</b>	Basse-Normandie
<b>Méthodologie utilisée</b>	<p><b>Cohorte prospective</b>, avec inclusion sur 12 mois après consentement éclairé de 1000 suicidants primosucidants ou récidivistes, âgés de 13 à 35 ans, hospitalisés pour geste suicidaire dans l'un des hôpitaux généraux bas-normands</p> <p><b>Évaluations :</b></p> <p>- <u>Évaluation du jeune suicidant :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*par entretiens cliniques</li> <li>*par auto questionnaires validés portant sur la souffrance psychique globale (GHQ 28), la dépression (BDI), les comportements suicidaires (SSI, BHS), les traumatismes précoces(CTQ) et la notion d'attachement (PBI et RQ), les événements de vie (AMPD) et la qualité de vie (WHOQUOL-BREF)</li> </ul> <p><u>Évaluation du fonctionnement familial :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*par des auto questionnaires évaluant le fonctionnement familial (FAD), le lien parental (PBI, RQ, RSQ) et les traumatismes subis dans l'enfance (CTQ)</li> </ul> <p><u>Évaluation de l'alliance thérapeutique</u></p> <p>L'alliance thérapeutique est définie dans cette étude par des critères témoignant de la mobilisation familiale, et des critères en rapport avec les engagements réciproques des entourage set des équipes de soins.</p> <p><u>La mobilisation familiale comprend :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*La relation de parenté entre le suicidant et la première personne qui se mobilise</li> <li>*Le nombre de personnes de l'entourage mobilisées et le degré de parenté avec le suicidant</li> <li>*Le moyen de mobilisation utilisé (téléphone ou présence)</li> <li>*La précocité de la mobilisation</li> <li>*La fréquence et la durée des entretiens proposés à la famille par l'équipe soignante (infirmiers, assistantes sociales, psychologues ou médecins)</li> <li>*La capacité à définir des objectifs communs</li> </ul> <p><u>Les engagements réciproques dans les soins sont :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*Évalués par les soignants à la fin de l'hospitalisation par le questionnaire d'engagement dans les soins tel qu'il est perçu par les soignants</li> <li>* Évalués par l'entourage à la fin de l'hospitalisation par un questionnaire évaluant leur perception de l'hospitalisation</li> </ul> <p><u>Évaluation du suivi</u></p> <p><u>Indicateurs de morbidité et de mortalité</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*Nombre de tentatives de suicide après hospitalisation du patient</li> <li>*Durée sans récurrence après hospitalisation</li> <li>*Nombre d'hospitalisations en psychiatrie pour motif autre que geste suicidaire</li> <li>*Survenue d'un état dépressif après le geste suicidaire</li> <li>*Durée de survie jusqu'à 18 mois après hospitalisation</li> </ul> <p><u>Données psychologiques issues des échelles validées</u></p>
<b>Calendrier des opérations 2007</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mise en place de l'étude : présentation formelle de l'étude à l'ensemble des investigateurs</li> <li>- Réunions et formations des investigateurs</li> <li>- Déplacements sur les différents sites d'étude</li> <li>- Formation de la psychologue chercheur</li> <li>- Période d'essai (pédopsychiatrie et psychiatrie adulte)</li> <li>- Lancement effectif de l'étude</li> </ul>

<i>Valorisation envisagée</i>	Réunions d'information Participation à des congrès nationaux et internationaux Publications nationales et internationales
<i>Cadre de travail</i>	Étude multicentrique régionale
<i>Articulation éventuelle avec d'autres projets ou études</i>	Programme Régional de Santé sur le Suicide (Basse-Normandie) 1995-2000 Programme National de Prévention du Suicide Formation à la crise suicidaire

<b>Demande de financement DREES :</b>	
<b>OUI</b>	- Pour quel montant ? 10 000 euros pour 2007 - Autres apports financiers prévus : Fondation Wyeth PHRC 2006

Région : BASSE-NORMANDIE

Étude n° : 3

<b>INTITULÉ</b>	<b>CONTRIBUTION A L'EVALUATION DES BESOINS EN PROFESSIONNELS PARAMEDICAUX SUR LA REGION</b>
<b>Nom du responsable</b>	L'Inspection Régionale de la Santé de la DRASS
<b>Partenariat</b> <i>(maître d'ouvrage, maître d'œuvre)</i>	Maître d'ouvrage : DRASS Maître d'œuvre : Démarches Santé
<b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b>	Savoir, selon la profession, où et quand il va y avoir des départs et dans quel cadre statutaire (libéral, salarié en établissement de santé public ou privé, salarié hors établissement de santé). Les résultats permettront d'obtenir un état des lieux sur les principales professions paramédicales, mais aussi les chirurgiens dentistes et les sages femmes. Cet état des lieux servira de base à un suivi annuel régulier des évolutions démographiques générales.
<b>Thèmes abordés</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Professions étudiées : infirmières, masseurs-kinésithérapeutes, orthophonistes, ergothérapeutes, orthoptistes, sages-femmes, chirurgiens-dentistes.</li><li>• Variables d'intérêt : âge, lieu d'exercice, mode d'exercice</li><li>• Analyse territoriale et prospective</li></ul>
<b>Zone géographique</b>	La région avec une analyse territoriale selon des zones qui restent à définir (bassins de vie pour les libéraux ? territoires de santé pour les salariés ?)
<b>Méthodologie utilisée</b>	Exploitation d'une extraction du répertoire ADELI sur les variables d'intérêt Analyse prospective en faisant « vieillir » les pyramides des âges.
<b>Calendrier des opérations</b>	1 <sup>er</sup> semestre 2006
<b>Valorisation envisagée</b>	Rapport d'étude interne et utilisation au niveau des tutelles.
<b>Articulation éventuelle avec d'autres projets ou études</b>	Étude complémentaire à celle réalisée en 2005 sur les médecins spécialistes, en articulation avec les travaux réalisés par l'URCAM et au sein du Comité Régional de l'Observatoire National des Professions de Santé.

**Demande de financement DREES :**

<b>OUI</b>	- Pour quel montant ? 5 000 euros
------------	-----------------------------------

Région : BASSE-NORMANDIE

Étude n° : 4

<b>INTITULÉ</b>	<b>VALORISATION DE L'INFORMATION COLLECTÉE ET RETOURS D'INFORMATION AUX ENQUÊTES</b>
<b>Nom du responsable</b>	Claude BONIOU Service statistiques et études régionales de la DRASS
<b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b>	Valorisation et diffusion des résultats régionaux des enquêtes
<b>Thèmes abordés</b>	Mémento régional STATISS 2006 Enquête ES2004 : clientèle des établissements pour adultes et pour enfants Enquête « écoles sociales » : présentation synthétique des résultats Enquête « écoles santé » : présentation détaillée des résultats pour les principales professions avec commentaire.
<b>Zone géographique</b>	Région
<b>Méthodologie utilisée</b>	Recueil multi-source de données pour STATISS. Exploitation de l'enquête ES2004 Exploitation des enquêtes écoles
<b>Calendrier des opérations</b>	STATISS : 2 <sup>ème</sup> trimestre 2007 Enquête ES2004 : 1 <sup>er</sup> trimestre 2007 Enquête Écoles santé : 2 <sup>ème</sup> trimestre 2007 Enquête Écoles sociales : 4 <sup>ème</sup> trimestre 2007
<b>Valorisation envisagée</b>	Publications : mémento, 2 pages pour « écoles sociales », fascicule pour « écoles santé », 4 pages pour clientèle de l'enquête ES 2004 Mise en ligne sur Internet

**Demande de financement DREES :**

<b>OUI</b>	- Pour quel montant ? 6 000 euros
------------	-----------------------------------

Région : BASSE-NORMANDIE

Étude n° : 5

<b>INTITULÉ</b>	<b>SUIVI DE L'ÉTUDE REGIONALE PROSPECTIVE DES BESOINS EN PROFESSIONNELS INFIRMIERS – ANNEE 2006</b>
<b>Nom du responsable</b>	Chantal LEGRAND, Conseillère technique régionale en soins infirmiers (DRASS) Claude BONIOU, Statisticien régional (DRASS)
<b>Partenariat</b>	Dispositif de suivi annuel mis en place en 2003-2004 par la DRASS (CTRSI, SSER) avec la participation des instituts de formation et des établissements publics et privés de santé.
<b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b>	Suivre le dispositif de formation depuis les inscriptions au concours d'entrée jusqu'à l'obtention du diplôme et la sortie de l'école. Suivre les recrutements et les besoins d'infirmiers dans les établissements.
<b>Thèmes abordés</b>	Candidats au concours : origine géographique et condition d'accès. Admissions au concours : origine géographique et condition d'admission. Entrés en IFSI : origine géographique et condition d'entrée, notes obtenues au concours, admis non entrés en formation. Mouvements au cours de la formation : départs/entrées en cours de formation , redoublements. Orientation des nouveaux diplômés. Recrutements annuels, tenue des postes et besoins de remplacement dans les établissements.
<b>Zone géographique</b>	Région Basse-Normandie
<b>Méthodologie utilisée</b>	Recueil des indicateurs de suivi par voie d'enquête postale. Saisie/exploitation/tabulation sous Excel
<b>Calendrier des opérations</b>	Collecte des données : janvier à juin 2007. Exploitation des résultats/rédaction : septembre-octobre 2007 Sortie fascicule : novembre 2007
<b>Valorisation envisagée</b>	<i>Diffusion régionale du fascicule commenté de résultats aux écoles et aux établissements de santé, ainsi qu'aux institutionnels concernés.</i> <i>Mise en ligne sur le site Internet de la DRASS.</i>
<b>Cadre de travail</b>	Dispositif de suivi mis en place suite à l'étude prospective diffusée en juillet 2002.
<b>Articulation éventuelle avec d'autres projets ou études</b>	Lien avec les travaux de l'Observatoire National de la démographie des Professions de Santé (ONDPS) sur les ressources infirmières.

**Demande de financement DREES :**

NON

Région : BASSE-NORMANDIE

Étude n° : 6

<b>INTITULÉ</b>	<b>ETUDE DE LA CLIENTELE DES ETABLISSEMENTS ET SERVICES POUR ENFANTS ET ADULTES EN DIFFICULTÉ (ES 2004)</b>
<i>Nom du responsable</i>	Claude BONIOU : Service Statistiques et Études Régionales (SSER) de la DRASS
<i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i>	Valorisation de l'extension régionale du volet clientèle de l'enquête ES 2004.
<i>Thèmes abordés</i>	Clientèle enfants et adolescents : âge, sexe, durée d'hébergement, scolarisation... Clientèle adultes et familles : âge, sexe, situation familiale, nationalité, activité...
<i>Zone géographique</i>	Région Basse-Normandie
<i>Méthodologie utilisée</i>	Extension régionale de l'enquête nationale auprès de établissements et services en faveur des enfants et adultes en difficulté sociale (ES 2004).
<i>Calendrier des opérations</i>	Analyse/rédaction : 1 <sup>er</sup> semestre 2007. Sortie de la publication : juin 2007.
<i>Valorisation envisagée</i>	Publication (4 pages) aux établissements et aux institutionnels. Mise en ligne sur le site Internet de la DRASS.

**Demande de financement DREES :**

<b>OUI</b>	- Pour quel montant ? Inclus dans la fiche « valorisation de l'information collectée et retour d'information aux enquêtés »
------------	---

Région : BASSE-NORMANDIE

Étude n° : 7

<b>INTITULÉ</b>	<b>LES PROFESSIONNELS DE SANTE ET LES ETABLISSEMENTS SANITAIRES ET SOCIAUX PRÉSENTS SUR L'ARRONDISSEMENT DE VIRE</b>
<i>Nom du responsable</i>	Claude BONIOU, Statisticien régional de la DRASS
<i>Partenariat</i>	Participation à un groupe de travail piloté par la DRTEFP et réunissant les services études des services déconcentrés de l'État concernés.
<i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i>	Contribuer au diagnostic territorial de l'arrondissement de Vire en rédigeant deux articles, l'un sur l'offre de soins de proximité, l'autre sur l'équipement sanitaire et social du territoire.
<i>Thèmes abordés</i>	Les professionnels de santé exerçant sur le territoire : analyse démographique (pyramides des âges) et répartition territoriale (densité). L'offre d'équipement sanitaire et social présente sur le territoire : localisation et analyse des taux d'équipement par catégorie (hôpitaux, cliniques, maisons de retraite, établissements pour handicapés...).
<i>Zone géographique</i>	Arrondissement de Vire
<i>Méthodologie utilisée</i>	Exploitation des données issues des répertoires FINESS et ADELI.
<i>Calendrier des opérations</i>	Analyse/rédaction : 1 <sup>er</sup> trimestre 2007. Sortie du diagnostic : avril 2007.
<i>Valorisation envisagée</i>	Deux fiches dans le diagnostic territorial.
<i>Cadre de travail</i>	Diagnostic économique et socio-démographique de l'arrondissement de Vire : forces et faiblesses d'un territoire confronté à des mutations économiques. Étude commanditée par le Préfet.

**Demande de financement DREES : NON**



Région : BASSE-NORMANDIE

Étude n° : 8

<b>INTITULÉ</b>	<b>L'ACTIVITE ET LE PERSONNEL DES HÔPITAUX ET CLINIQUES EN BASSE-NORMANDIE EN 2004</b>
<b>Nom du responsable</b>	Claude BONIOU, Statisticien régional de la DRASS
<b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b>	Contribuer au bilan annuel de l'INSEE en rédigeant un article sur le secteur de la santé.
<b>Thèmes abordés</b>	Le personnel employé par les hôpitaux et les cliniques : comparaison public et privé par catégorie de personnel. L'activité des hôpitaux et des cliniques : discipline d'équipement, type d'activité...
<b>Zone géographique</b>	Région Basse-Normandie
<b>Méthodologie utilisée</b>	Résultats de l'enquête « Statistique Annuelle des Établissements de santé (SAE) »
<b>Calendrier des opérations</b>	Analyse/rédaction : 2 <sup>ème</sup> trimestre 2007 Sortie du Bilan : juillet 2007
<b>Valorisation envisagée</b>	<i>Un article dans le bilan annuel de l'INSEE</i>
<b>Cadre de travail</b>	Bilan annuel économique et social de l'INSEE.

<b>Demande de financement DREES :</b>	
NON	