



1^{ER} FORUM DE LA LIGUE DANS LE HAUT-RHIN
Atelier « Cancer et Précarité »

La précarité, une notion polysémique (1/2)

- **Vient du latin « Precarius »** : qui s'obtient par la prière, qui ne s'exerce que grâce à une autorisation révocable.
- **Précarité** : forte incertitude de conserver ou récupérer une situation acceptable dans un avenir proche

« La **précarité** est l'absence d'une ou plusieurs des sécurités permettant aux personnes et familles d'assumer leurs responsabilités élémentaires et de jouir de leurs droits fondamentaux. L'insécurité qui en résulte peut être plus ou moins grave et définitive. Elle conduit le plus souvent à la grande **pauvreté** quand elle affecte plusieurs domaines de l'existence, qu'elle tend à se prolonger dans le temps et devient persistante, qu'elle compromet gravement les chances de reconquérir ses droits et de réassumer ses responsabilités par soi-même dans un avenir prévisible. »

In « Grande pauvreté et précarité économique et sociale », Joseph Wresinski, Paris, Journal officiel 1987

La précarité, une notion polysémique

Une dimension économique

- Précarité de l'emploi (problème d'accès, discontinuité – chômage) → niveau de revenus et moindre protection sociale
- Précarité économique : une question de revenus → pauvreté

Une dimension sociale

- Niveau macro : crise du lien social, défaillance de la solidarité
- Niveau micro : diminution des liens sociaux (vie sociale et culturelle) ; isolement géographique ;

La notion de précarisation

- Les dynamiques de précarité à l'œuvre.

Données nationales sur l'impact social du cancer Présentation du DOPAS (Dispositif d'Observation pour l'Action Sociale)

Une campagne de collecte tous les 2
ans

2011 :
Haut-
Rhin

Mieux connaître
l'impact social du
cancer pour mieux agir

2017 : 15
départements
volontaires

Ressources et
charges

Vie quotidienne
à domicile

Vie
professionnelle

Relations
sociales et
familiales

Les outils 2017

2351 questionnaires
personnes malades

107 recueils d'expériences

Le cancer, un facteur de précarité (données DOPAS 2017)

Les ressources et les charges : la maladie appauvrit

- **61 % des personnes actives avant la maladie subissent une baisse de revenus** et pour 48 % cela représente plus d'un quart de leurs revenus,
- **48 % des personnes disent avoir assumé un reste-à-charge dans les 12 derniers mois** : soins de confort, dépassements d'honoraires et médecine complémentaire.
- **23 % des personnes disent subir des incidents ou des délais de versements des indemnisations et pensions** : les indemnités journalières sont la principale source d'incidents.

Le cancer, un facteur de précarité (données DOPAS 2017)

La maladie complexifie la vie quotidienne à domicile :

- **23 % des personnes ont eu recours pour la 1ère fois à un travailleur social du fait de la maladie**
- **34 % des personnes évoquent des difficultés liées au logement :** difficultés à payer le loyer ou les charges ; difficultés à rembourser l'emprunt ; problématiques d'hébergements temporaires.

Le cancer, un facteur de précarité (Autres campagnes de collecte DOPAS)

La maladie engendre une vulnérabilité face à l'emploi

- La maladie est toujours synonyme pour une majorité de malades d'interruptions du parcours professionnel
- Des difficultés lors du retour dans l'emploi sont partagées par près de la moitié des personnes interrogées.

La maladie isole et modifie les liens familiaux et sociaux

- Les personnes jeunes avec enfants les plus impactées
- Un quart des personnes disent être davantage isolés