

LES EFFETS DE LA CRISE SANITAIRE ET LA SITUATION DES HABITANTS DES QUARTIERS PRIORITAIRES

Marseille, le 05/10/2021

Ce travail réalisé avec l'aide de Cité Ressources s'appuie sur une analyse des différentes dimensions de la vie des habitants qui ont pu être modifiées par le confinement ou encore qui peuvent l'être par la crise économique et sociale qui s'amorce.

L'analyse qui suit cherche donc à analyser ces dimensions et les fragilités qu'elles révèlent.

« Nos fragilités d'hier sont nos difficultés d'aujourd'hui »

Introduction

Les dimensions observés

L'usage du numérique

Les personnes âgées

Les enfants et les familles vulnérables

Le budget des ménages

La jeunesse

L'emploi

Les déterminants sociaux de santé

La dynamique des territoires (inégalités territoriales)

Méthodologie

Pour chacune de ces rubriques nous avons analysé quels étaient les indicateurs de fragilité observés

Ceux-ci proviennent des échanges, groupes de travail réalisés par le Compas avec les acteurs de la politique de la ville, des CCAS, des Départements pour lesquels nous travaillons.

Ces indicateurs sont territorialisés et analysés comparativement

QUELQUES AXES D'ANALYSE

Fragilité des enfants, le numérique, la santé ... et au-delà quelques indicateurs et analyses concernant la prévention santé dans les quartiers prioritaires

La fragilité des familles et des enfants

3 grands groupes d'indicateurs :

Les indicateurs liés aux conditions de logements et indirectement aux ressources des ménages

Les structures familiales (en intégrant notamment la taille des fratries et la monoparentalité)

Les liens à l'emploi et le niveau de formation des parents

Les indicateurs retenus



Au total 7 indicateurs de fragilité.
Si un enfant en cumule 4 il est alors considéré comme fragile

Une illustration :

Pour TPM, 42% des enfants qui vivent dans un des QPV sont en situation de « vulnérabilité ». Ce taux peut monter à 59% sur la Beaucaire

A l'extérieur des QPV, les taux sont de 15% sur TPM, de 14% pour le Var et de 13% en France

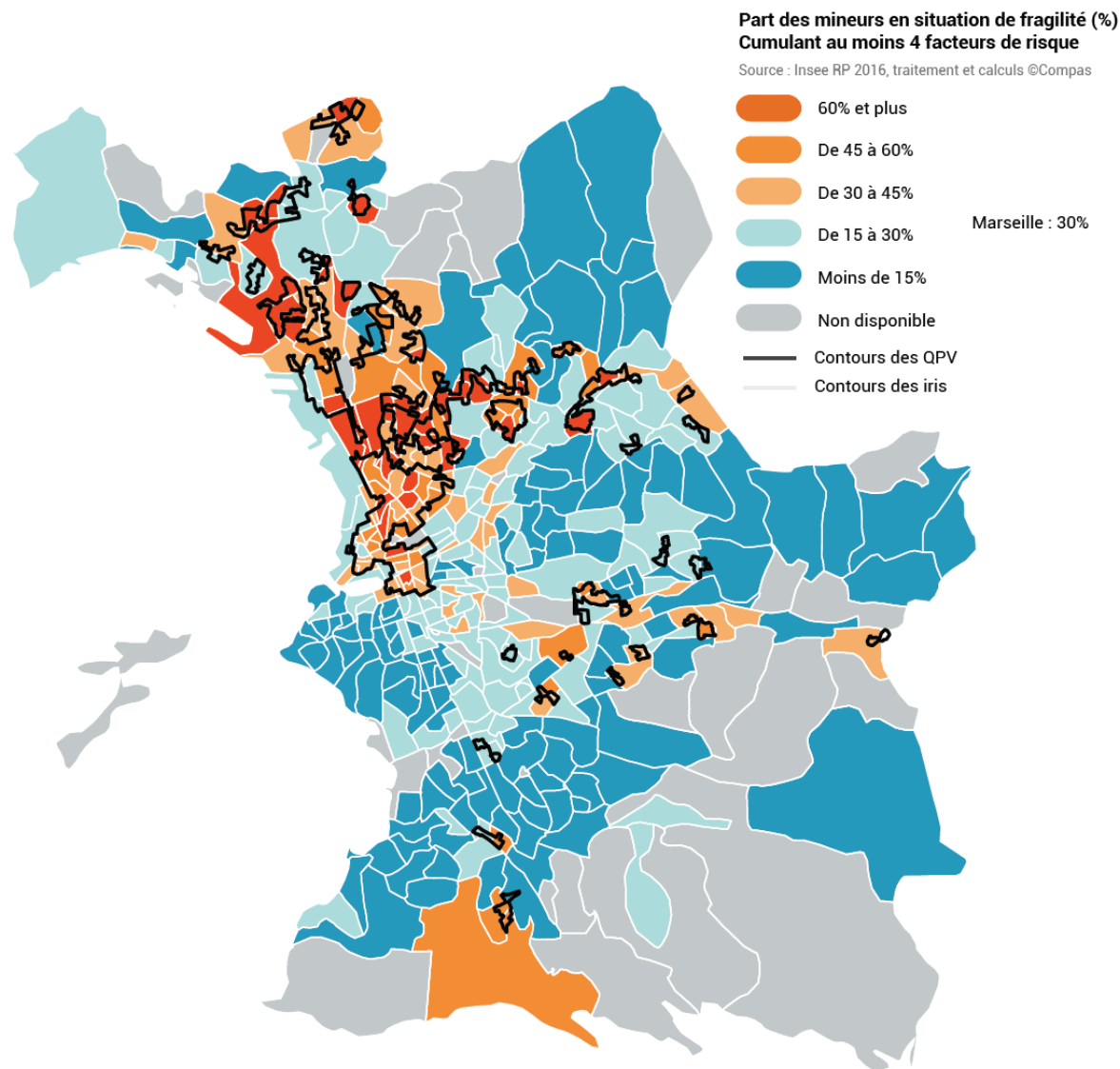
La vulnérabilité des enfants

Un indicateur spécifique : le surpeuplement

Ainsi à NCA, 69% des enfants qui vivent dans un quartier prioritaire connaissent une situation de surpeuplement. Cet enjeu est particulièrement important dans ce territoire lié notamment à la tension sur le marché immobilier.

Le surpeuplement pose les questions de la réussite scolaire, de l'exercice des fonctions parentales, du bien être des enfants et des parents, ...

	Mineurs vulnérables 0-17 ans		Logement sur- peuplé (%)
	Nb	%	%
QP Carros - Centre	576	41,8	57,0
QP Nice/St André de la Roche - Ariane-Le Manoir	1 793	49,4	79,6
QP Nice - Centre	529	39,9	70,5
QP Nice - Las Planas	176	28,3	55,2
QP Nice/St Laurent du Var - Les Moulins-Le Point du Jour	1 102	57,9	66,3
QP Nice - Les Sagnes	171	38,9	77,6
QP Nice - Paillon	1 845	47,1	73,7
QP Nice - Palais des expositions	278	27,9	68,4
QP Nice - Résidence Sociale Nicéa	115	16,2	42,0
QP Vence - Centre	54	15,3	44,7
QP de NCA	6 639	43,5	69,3



Une carte de synthèse
de l'indice de fragilité
des enfants sur
Marseille un territoire
où les différences sont
très importantes

La fragilité numérique

Les enjeux

Deux axes :

Premier axe : les personnes ayant des difficultés dans l'usage (accès et maîtrise)

Les populations âgées, mais aussi une partie des jeunes ne maîtrisent pas suffisamment les outils numériques

Le coût (matériel et accès aux réseaux) et donc le niveau de vie des ménages est une source d'inégalité

Le niveau de formation et le lien à l'emploi sont prédominants dans l'appropriation des plateformes en ligne

Deuxième axe : les personnes ayant besoin pour leur vie quotidienne de l'accès au numérique

L'usage principal pour les ménages est celui de l'administration numérique (incluant l'ensemble des services pour lesquels le numérique est utile)

Les ménages qui ont le plus besoin de l'outil sont aussi ceux qui peuvent faire « grossir » le non recours

Synthèse des indicateurs pour les territoires du Grand Avignon

Les facteurs de risque par quartier - Indice de rupture face au numérique

Traitements ©Compas

	Indice de rupture face au numérique	Bas niveaux de formations parmi les 15 ans et plus non scolarisés		Immigrées dans la population		Personnes sans emploi parmi les 15 ans et plus		Taux de Pauvreté	70 ans et plus dans la population	
		Nb	%	Nb	%	Nb	%	%	Nb	%
QP Monclar Champfleury	22	5 996	52,8	6 486	36,3	3 875	70,0	50,2	1 756	9,8
QP Quartiers Nord Est	22	1 953	46,3	1 843	29,9	1 509	67,0	48,7	595	9,6
QP Quartier De Saint Chamand	21	707	49,6	821	36,4	387	76,1	57,3	175	7,7
QP Quartiers Joffre et Centre Ville	19	674	44,8	556	24,0	771	54,6	44,2	201	8,7
QP du Grand Avignon	22	9 331	50,4	9 706	34,0	6 542	68,6	49,8	2 726	9,5
Hors QP du Grand Avignon	21	17 931	30,3	11 084	13,6	28 934	57,3	22,6	10 768	13,2
Avignon	20	22 817	35,3	18 278	19,8	29 164	60,8	31,0	11 276	12,2
Le Pontet	19	4 446	34,1	2 512	14,3	6 312	55,8	23,0	2 248	12,8
CA du Grand Avignon	17	43 118	30,6	25 541	13,2	70 252	55,5	21,3	25 253	13,0
Gard	15	174 308	31,4	65 134	8,8	267 613	56,3	19,8	105 841	14,3
Vaucluse	16	134 713	32,3	61 898	11,1	209 674	54,2	19,7	76 933	13,8
Provence-Alpes-Côte d'Azur	15	1 121 920	29,8	532 065	10,6	1 912 164	54,2	17,2	741 732	14,8
France Métropolitaine	15	13 648 130	29,0	6 095 510	9,5	26 167 362	50,4	14,7	8 003 744	12,4

Valeur inférieure à celle de CA du Grand Avignon

Valeur proche de celle de CA du Grand Avignon

Valeur supérieure à celle de CA du Grand Avignon

Les territoires de la politique de la ville sont ceux qui ont les indices de fragilité les plus importants du territoire. Seul l'indicateur concernant les plus de 70 ans ne ressort pas dans les quartiers concernés

Des besoins pour l'accès aux droits

A nouveau les territoires les plus fragiles face à la maîtrise du numérique sont ceux qui ont le plus besoin de celui-ci pour l'ouverture de leurs droits. La dépendance aux prestations y est plus forte

	Indice de besoins pour l'accès aux droits	Part des revenus issus des prestations	Part des ménages ayant des enfants de 6 à 18 ans		Taux de chômage estimé "Compas"	
		%	Nb	%	Nb	%
QP Monclar Champfleury	15	24,7	1 986	29,4	2 338	38,4
QP Quartiers Nord Est	14	24,5	678	26,7	960	39,7
QP Quartier De Saint Chamand	15	33,3	261	32,2	415	53,5
QP Quartiers Joffre et Centre Ville	14	20,0	250	26,1	297	28,1
QP du Grand Avignon	15	24,8	3 175	28,7	4 010	38,8
Hors QP du Grand Avignon	10	8,6	6 590	16,5	8 100	22,3
Avignon	12	11,9	8 214	18,7	10 640	27,3
Le Pontet	12	8,8	1 551	21,5	1 470	19,1
CA du Grand Avignon	10	7,6	18 162	20,8	16 060	18,7
Gard	11	7,2	70 188	21,3	59 400	18,7
Vaucluse	10	6,7	53 166	21,6	46 090	18,6
Provence-Alpes-Côte d'Azur	9	5,7	455 001	20,1	388 670	17,6
France Métropolitaine	9	5,4	5 965 000	20,9	4 182 170	14,0

Valeur inférieure à celle de CA du Grand Avignon

Valeur proche de celle de CA du Grand Avignon

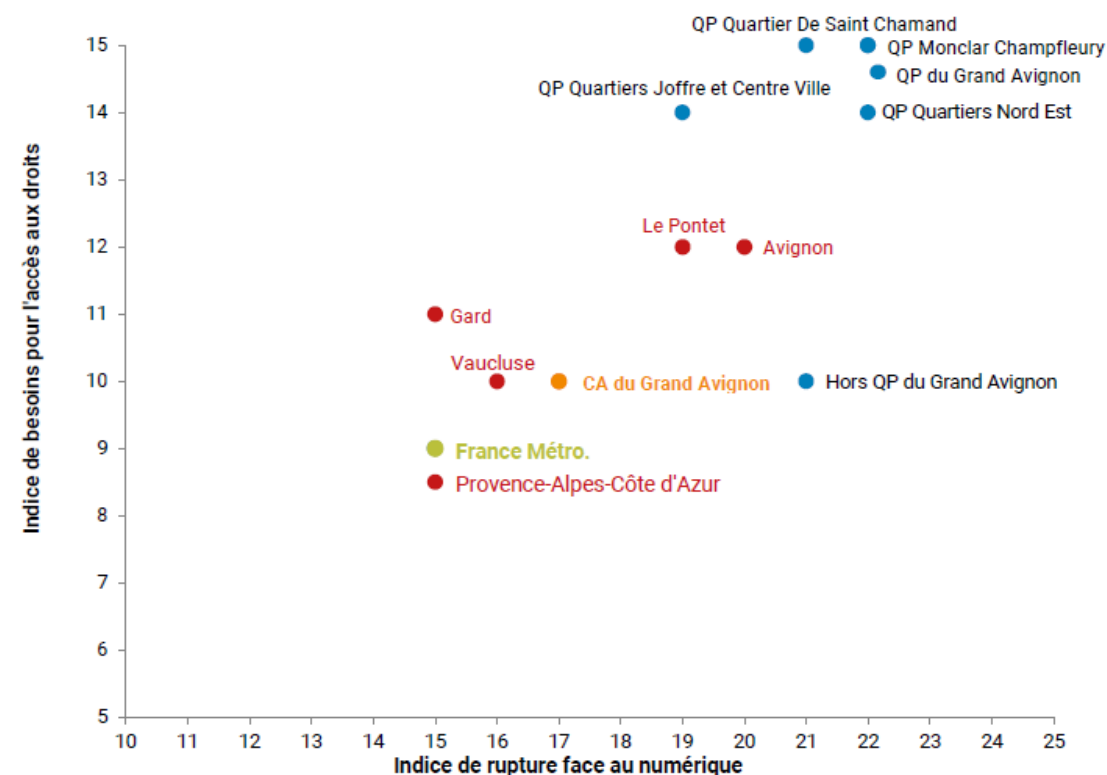
Valeur supérieure à celle de CA du Grand Avignon

Une corrélation presque parfaite : « on en demande plus à ceux qui ont le moins accès »

L'analyse entre les deux axes nous permet de mettre en évidence l'importance

Analyse croisée des deux indices sur la fragilité numérique dans les QP de la CA du Grand Avignon

Source : Insee, RP fichiers détail 2016 - Traitements © Compas



Les personnes âgées fragiles

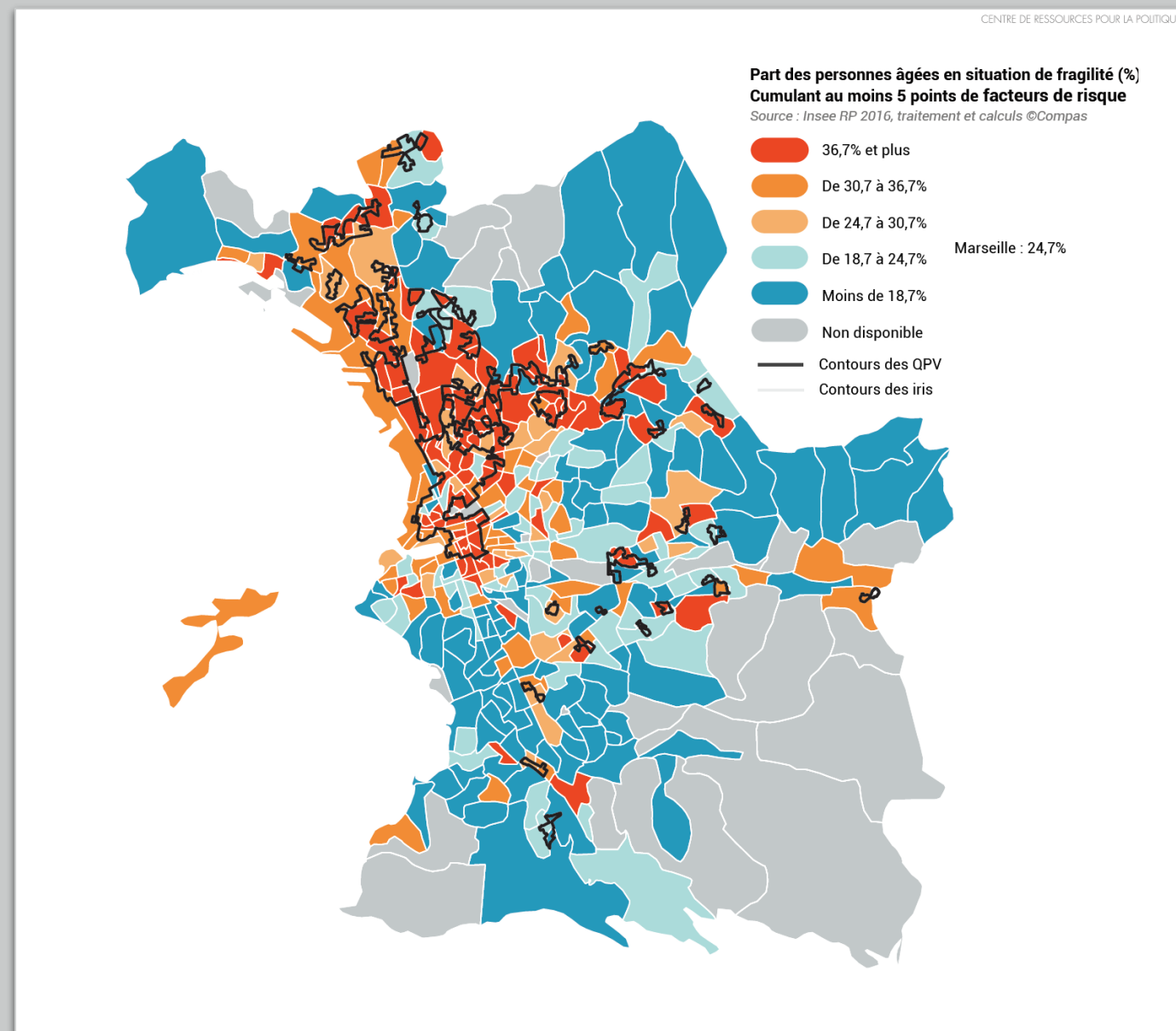
- Le logement (ex : collectif sans ascenseur ou grand logement ancien)
- La mobilité
- Le niveau de formation
- Le lien à l'immigration
- L'isolement dans le logement

C'est le cumul de ces fragilités qui est analysé

Indicateurs retenus

Un tiers des Personnes âgées fragiles de Marseille vit dans un QPV (contre 25% de la population et 21% des personnes de plus de 75 ans)

Presque tous les quartiers de la politique de la ville sont concernés ... mais d'autres territoires le sont aussi



BAROMÈTRE



La fragilité en matière de santé

La crise sanitaire a mis en évidence l'importance de notre système de santé.

Les besoins en matière de santé sont aussi liés à la situation sociale et économique des ménages (qualité de vie, actions de prévention, pratiques sportives, accès aux soins, ...).

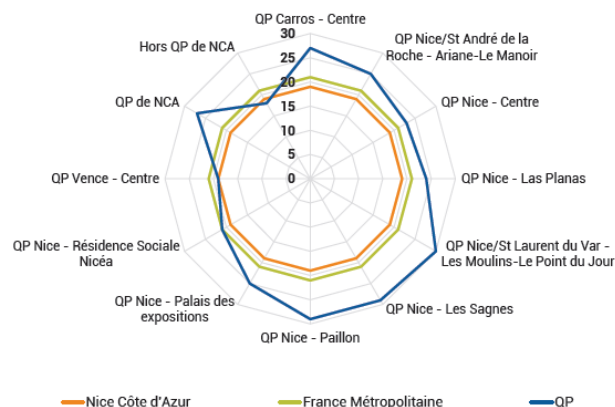
Les populations plus âgées, mais aussi les enfants sont les tranches d'âges où les besoins d'accès aux soins sont les plus importants.

Les ménages moins formés et ceux ayant des emplois «usants» présentent des besoins spécifiques sans nécessairement bénéficier de toutes les actions et informations de prévention.

D'où l'intérêt de travailler sur les déterminants sociaux de santé et d'analyser l'adéquation de ces besoins avec l'offre existante.

Indice de besoin potentiel en santé dans les QP de NCA

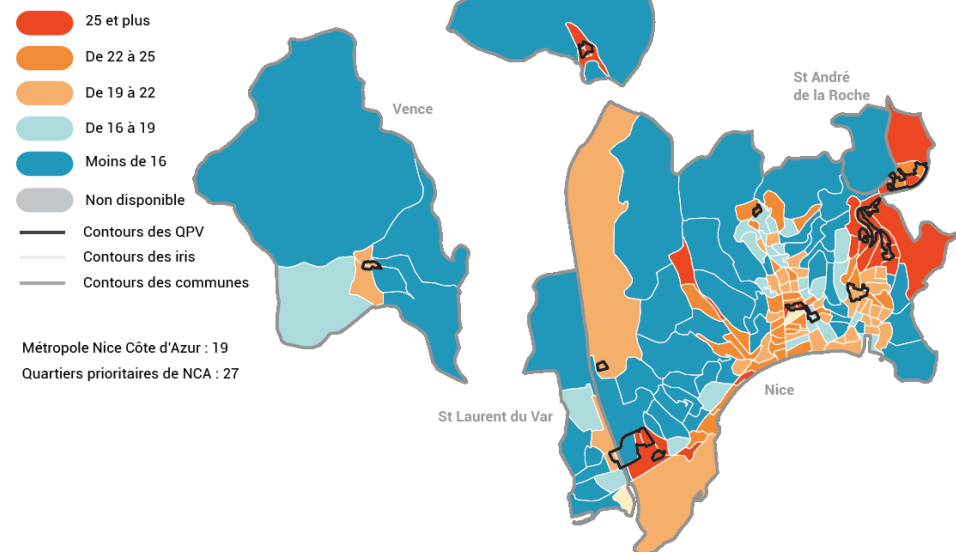
Source : Insee, RP fichiers détail 2016 - Traitements © Compas



Ce baromètre met en évidence une situation moins favorable que celle qui est observée au niveau national dans les QPV de Nice Côte d'Azur.

Indice de besoin potentiel en santé

Source : Insee, RP fichiers détail 2016 - Traitements © Compas



Les quartiers de l'Ariane, Paillon, les Sagnes et de Carros Centre sont des territoires fortement marqués par les risques face à la santé.

AGIR EN PREVENTION : L'USAGE DES POLITIQUES PUBLIQUES DANS LES QPV

Face à ces inégalités constatées et aux risques amplifiés d'accroissement de celles-ci qui pourraient apparaître dans les années à venir, l'usage des politiques publiques « réparatrices » doit être amplifiée.

Cela passera par une analyse de l'usage de ces politiques publiques par les habitants des quartiers et ensuite par un travail de médiation afin que les personnes les plus « fragiles » ou « vulnérables » puissent y accéder.

Actuellement, il y a une situation de « non recours » des politiques publiques par les habitants des quartiers qui y génère une participation économique par les porteurs de ces politiques plus faible ... et cela malgré la mise les tarifications au quotient ou les tarifications solidaires.

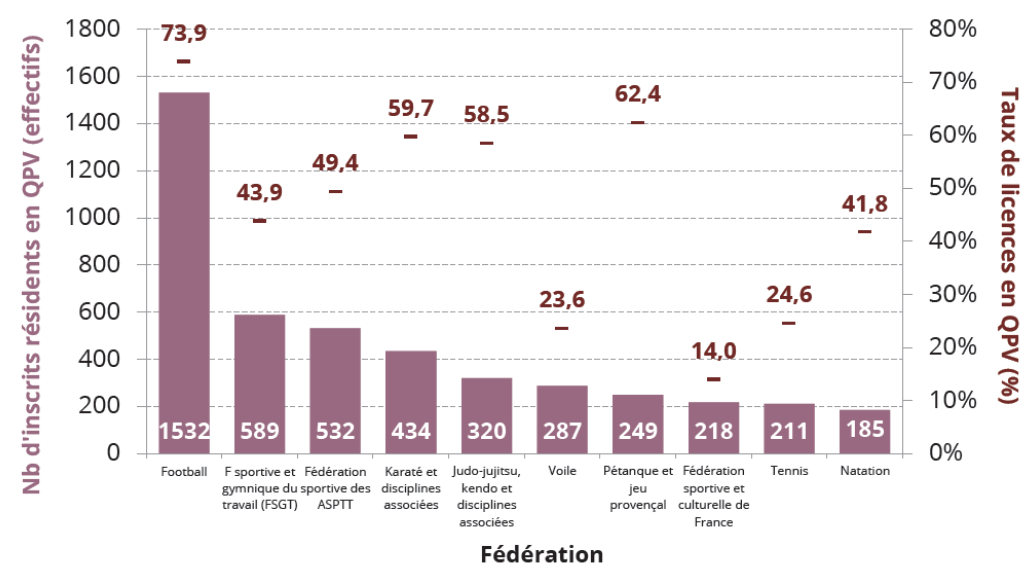
L'enjeu premier est celui de l'usage avant d'être celui de la tarification bien évidemment.

Deux exemples : les pratiques sportives, la restauration scolaire ..

Exemple des pratiques sportives dans le QPV du Grand Centre de Marseille

QPV - contours exacts	Grand Centre Ville					
	Homme		Femme		Ensemble	
	Nombre de licenciés	Part des licenciés dans la population des hommes en %	Nombre de licenciés	Part des licenciés dans la population des femmes en %	Nombre de licenciés	Part des licenciés dans la population totale en %
En QPV	6 736	13,9	2 919	6,0	9 655	9,9
Hors QPV	7 675	28,9	3 383	11,3	11 058	19,6
Ensemble	14 411	19,2	6 302	8,0	20 713	13,5
Part des licenciés en QPV (%)	46,7		46,3		46,6	

Proportion de licenciés dans le QPV du Grand Centre Ville par fédération*



* Les dix fédérations qui rassemblent le plus de licenciés

Restauration scolaire

1621 élèves de deux QPV de la région scolarisés dans le premier degré dont 495 habitant les QPV, soit 1126 hors QPV.

Il y a eu 112 793 repas pour l'ensemble de la commune pour l'année scolaire 2018, dont 24591 dont les QPV et donc 88202 en dehors. Cela représente 50 repas par enfant scolarisé dans les QPV et 78 en dehors.

Le coût du repas est de 7,6 € dont 3 € à la charge des parents. Par repas, la commune a un reste à charge de 4,6€.

Par conséquent, par enfant, la ville apporte 230 € en moyenne pour l'alimentation des enfants des QPV contre 359 € par enfant en dehors des QPV. Dès lors, l'écart pour les 495 enfants est de 64350 €. Il s'agit de l'économie de charges procurée par les enfants par leur sous usage.

La restauration scolaire

Années scolaire	Lieu de résidence des inscrits				
	Brignoles	dont QPV	i		Autre commune
2017 / 2018	1 345	322	273	49	58
Part inscrits en %	95,9	23,0	19,5	3,5	4,1
Part des 0-14 ans parmi les 0-14 ans		24,4	11,9	12,5	

Lieu de résidence	Nombre de repas pour l'année 2017-2018		
	Inscrits	Nombre de repas	Nb de repas moyen
	1 345	112 793	84
dont QPV	322	24 591	76
QPV1	273	21 042	77
QPV2	49	3 549	72
Autre commune	58	5 096	88
Total	1 403	117 889	84

En synthèse : Les territoires de la politique de la ville sont des territoires dont la fragilité va se renforcer

