



# L'hygiène des salariés en SIAE

*Une question de santé, d'employabilité ou d'intimité ?*



# La santé, qu'est-ce que c'est ?

## Définition de la santé

La santé est un état de complet bien-être physique, mental et social, et ne consiste pas seulement en une absence de maladie ou d'infirmité. Elle ne repose pas seulement sur l'individu. On peut être malade et se sentir en bonne santé et réciproquement. La santé n'est pas uniquement liée à des comportements individuels, d'autres facteurs influencent la santé : les déterminants de la santé. Selon la définition de l'Organisation Mondiale de la Santé, les déterminants de la santé sont les « facteurs personnels, sociaux, économiques et environnementaux qui déterminent l'état de santé des individus ou des populations ».



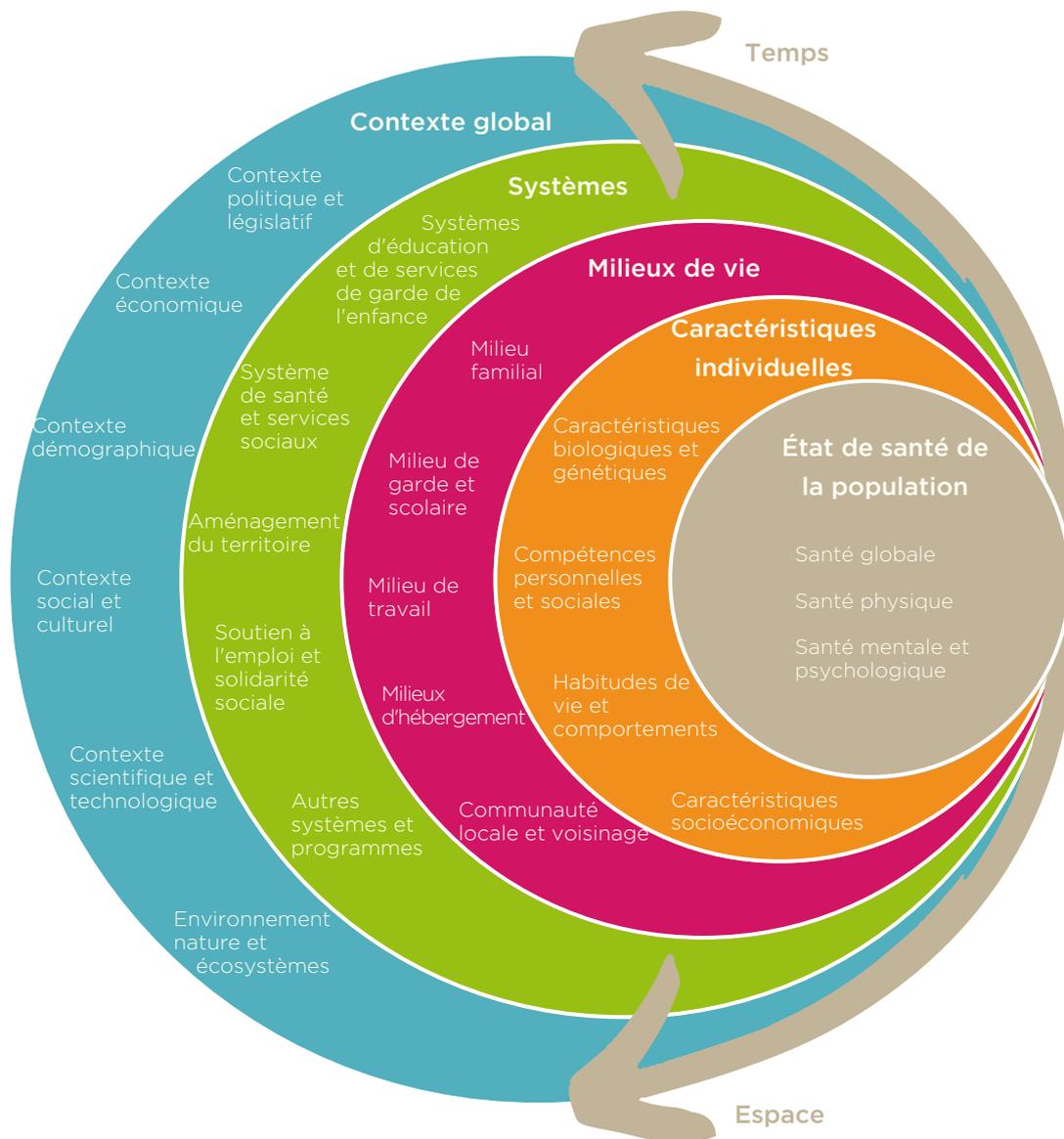
**Illustration en vidéo  
IREPS Bourgogne Franche Comté**

## Typologie des déterminants de santé (Lalonde,1974)

Les déterminants sont classés en quatre catégories que l'on peut observer sur le schéma en page suivante :

- Les facteurs liés à la biologie humaine sont des facteurs essentiellement individuels et innés, sur lesquels la personne n'exerce qu'un contrôle réduit. C'est sur ces facteurs que portent les principaux efforts de la recherche biomédicale.
- Les comportements correspondent aux décisions prises par les individus et qui ont des répercussions sur leur santé (ou la santé de leurs proches). Ce sont des facteurs individuels et acquis sur lesquels l'action n'est possible que par la personne elle-même.
- L'organisation des services de santé sont des facteurs extérieurs à l'individu, collectifs et acquis.
- L'environnement, social, psychologique et physique, sont des facteurs extérieurs à la personne, essentiellement collectifs et acquis et sur lesquels la personne n'exerce qu'un contrôle réduit à titre individuel.

Notre état de santé dépend ainsi de nombreux éléments qui interagissent ensemble, et sur lesquels nous pouvons agir ou non....



**Source : Cadre conceptuel de la santé et de ses déterminants - résultat d'une réflexion commune, ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec, mars 2010.**

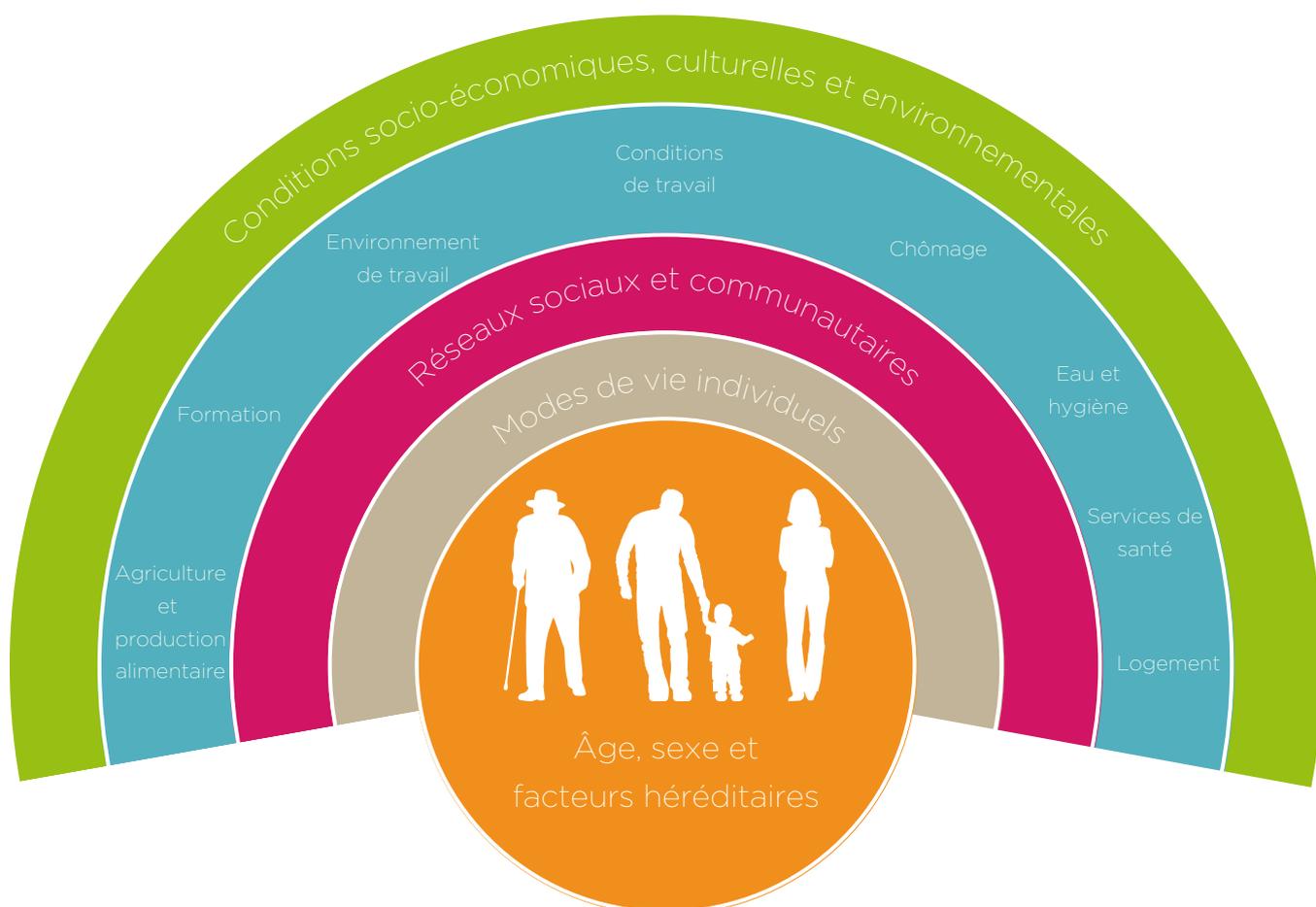
### Tous égaux face à la santé ?

Nous ne sommes pas tous égaux face à la santé et les disparités observées dans l'état de santé entre les groupes sociaux sont la conséquence d'une distribution inégale et injuste des déterminants sociaux de la santé qui concernent directement les salariés en parcours des SIAE.

Le modèle de Dahlgren et Whitehead plus bas (en arc en ciel) présente les déterminants de la santé en 4 niveaux. Ces niveaux ne sont pas indépendants les uns des autres, ils interagissent (Whitehead, M., Dahlgren G. What can we do about inequalities in health. The lancet, 1991)

- Le premier niveau « Facteurs liés au style de vie personnel » concerne les comportements et styles de vie personnels, influencés par les modèles qui régissent les relations entre amis et dans l'ensemble de la collectivité. Ces rapports peuvent être favorables ou défavorables à la santé. Les personnes désavantagées ont tendance à montrer une prévalence plus élevée des facteurs comportementaux comme le tabagisme et une mauvaise alimentation et feront également face à des contraintes financières plus importantes pour choisir un style de vie plus sain.

- Le second niveau « Réseaux sociaux et communautaires » comprend les influences sociales et collectives : la présence ou l'absence d'un soutien mutuel dans le cas de situations défavorables a des effets positifs ou négatifs. Ces interactions sociales et ces pressions des pairs influencent les comportements individuels de façon favorable ou défavorable.
- Le troisième niveau « Facteurs liés aux conditions de vie et de travail » se rapporte à l'accès au travail, l'accès aux services et aux équipements essentiels : eau, habitat, services de santé, nourriture, l'éducation mais aussi les conditions de travail. Dans cette strate, les conditions d'habitat plus précaires, l'exposition aux conditions de travail plus dangereuses et stressantes et un accès médiocre aux services créent des risques différentiels pour les personnes socialement désavantagées.
- Le quatrième niveau « Conditions socio-économiques, culturelles et environnementales » englobe les facteurs qui influencent la société dans son ensemble. Ces conditions, comme la situation économique du pays et les conditions du marché du travail ont une incidence sur toutes les autres strates. Le niveau de vie atteint dans une société, peut par exemple influencer sur les possibilités d'un logement, d'un emploi et d'interactions sociales, ainsi que sur des habitudes en matière d'alimentation et de consommation des boissons. De même, les croyances culturelles sur la place des femmes dans la société ou les attitudes profondes par rapport aux communautés ethniques minoritaires peuvent influencer sur leur niveau de vie et position socioéconomique



**Sources : modèle de Dahlgren et Whitehead  
 Pour aller plus loin : les ressources ont été centralisées par l'IREPS Nouvelle-Aquitaine\***

# Focus sur la thématique santé de l'hygiène

## Définition de l'hygiène

Le Larousse dit « qualité de quelqu'un qui respecte les principes visant à conserver la santé et la propreté ».

Il n'existe aucune norme sur la question de l'hygiène corporelle émanant du Ministère de la Santé ce qui rend extrêmement complexe le travail des équipes permanentes dans les SIAE qui ne peut se baser sur aucune norme d'hygiène. Le professionnel qui aborde cette question doit donc travailler en premier lieu sur ces propres représentations pour ne pas être dans le jugement.

Par exemple, aux questions combien de fois par semaine faut-il se laver les cheveux ? Tous les combien faut-il changer son soutien-gorge ? Faut-il prendre une douche par jour ? Aucune étude scientifique ne répond clairement à ces questions mais les représentations sociales sont fortes autour de ces sujets. En conséquence, en terme de posture, l'idée première est de coupler les besoins de la personne, ses possibilités et ses attentes.

Comme l'hygiène n'est pas officiellement normée par la santé publique (excepté pour le lavage des mains et des dents), l'équipe encadrante doit avoir en tête différents facteurs d'influence de l'hygiène :

- Facteurs technico-économiques : accès aux produits, le matériel, le logement, les vêtements, ses priorités quotidiennes.
- Facteurs socio-culturels : éducation en matière d'hygiène, ses propres normes d'hygiène, ses liens sociaux.
- Facteurs psycho-individuels : Satisfaction à se laver, son vécu de la toilette, ses habitudes, son envie ou non, son rapport au corps, ses repères dans la vie quotidienne.
- Facteurs bio - physiologiques : ses activités, maladies, consommations, morphologie, stress, ...

# Le facteur psycho-individuel

*Point de vue de Murielle KICHENAMA-GOUROUVAYA Psychologue clinicienne*

Le point de départ des équipes encadrantes des SIAE de Nouvelle-Aquitaine sur la question de l'hygiène est souvent l'odeur. Une odeur telle qu'elle est dérangeante pour vous-même et pour le reste de l'équipe des salariés en parcours. Dans la relation d'aide qui constitue vos métiers, vous pouvez être amené à être non seulement gêné mais à « souffrir » pour l'autre face à cette odeur.

Dans les cas où il ne s'agit pas d'une maladie ou d'une mauvaise technique de lavage, le point de départ de vos salariés est également cette odeur, de manière plus ou moins consciente. C'est à travers l'odeur que l'individu pèse et apparaît sur la scène sociale. C'est bien souvent à travers la souffrance du professionnel que les personnes vont revivre et que votre travail prend sens sur la question de l'hygiène.

Le défaut ou manque d'hygiène, tel qu'il apparaît chez la personne en situation de précarité ; vient signifier « ne pas avoir de visibilité sociale ».

L'hygiène pose la question du rapport à l'autre. Le sujet en situation de précarité, à travers son odeur vient signifier quelque chose de son altérité. Le sujet réapparaît ainsi sur le devant de la scène. Ce sont des mécanismes, des stratégies qui obéissent à la loi de l'inconscient.

Le sujet en situation de précarité vient nous réveiller. Il nous renvoie à notre condition de sujet en état d'anesthésie. L'odeur de la souffrance du sujet en situation d'exclusion est sentie par celui qui travaille.

Il est nécessaire de ne pas rester exclusivement sur du sensoriel mais d'y adjoindre une pensée ; penser l'autre pour aller vers lui.

C'est à partir du malaise des professionnels de l'aide sociale que la question de la souffrance psychique d'origine sociale voit son apparition. Le malaise de l'intervenant est le premier symptôme des enjeux de la précarité. Le malaise, c'est le premier signe de reconnaissance du sujet en situation de précarité, de sa prise en compte.

Cette souffrance concerne très souvent une population en situation de précarité ou d'exclusion décrite comme ayant peu recours à la parole.

Quand on est en malaise dans cette clinique, il faut savoir que cela fait partie des signes. Il est nécessaire de le verbaliser avec ses collègues. D'une certaine manière, on travaille pour l'autre. On parle alors de souffrance portée.

***"Signer un contrat d'insertion pourrait d'une certaine manière vouloir dire : "je dois acheter et vendre mon malheur."***

Le sujet peut parfois ne plus être en mesure de formuler une demande. La capacité de demander peut parfois être attaquée. Et, il ne faut pas l'attendre. Il est nécessaire de contourner la difficulté, qui n'abolit pas le besoin. Il faut être présent et dire sa volonté d'être présent pour le sujet.

Les personnes n'ont parfois pas de demande. Elles doivent en avoir une. Elles peuvent se sentir contraintes par une demande qui n'est pas la leur, ni leur besoin du moment. Toutefois, même si elles ne sont pas forcément en demande dans un premier temps, elles viennent quand même. Même si la demande n'est pas signifiée comme telle, il y a une démarche de la personne : créer du lien social. Il faut donc dialoguer, écouter pour travailler à construire du lien social en étant présent. Il n'y a pas toujours de lien entre les attentes et les obligations du dispositif et la demande.

Intervenir trop vite autour de la question de l'hygiène peut constituer une intrusion violente qui va faire se décomposer une situation précairement équilibrée. La conduite à tenir est dans une négociation au cas par cas faite de préoccupations pour le sujet dans le respect de ses mécanismes psychiques en place.

La conduite à tenir est de refuser le dogme de l'autonomie à tout prix.

Alors à la question faut-il aborder ce sujet quand on est un professionnel de l'IAE, je réponds oui bien évidemment et vous aurez dans la suite de ce dossier quelques éléments pour l'aborder avec plus de sérénité...



## Comment intervenir en tant qu'équipe encadrante ?

Si les équipes encadrantes des SIAE ont un rôle primordial pour aborder la question de l'hygiène, il n'existe malheureusement pas de formules magiques mais quelques conseils de postures qui peuvent vous appuyer :

- La problématique de l'hygiène repose sur la séparation de l'individu et du collectif, veillez-donc à aborder cette question lorsqu'un lien est créé entre vous, non pas dès la 1ère rencontre. Il ne s'agit pas non plus d'attendre des semaines mais bien d'avoir établi un lien minimum.
- Être authentique, il n'y aura pas de bons mots mais de bonnes intentions. Si votre objectif est bien d'accompagner la personne vers un mieux-être et une meilleure employabilité, c'est l'essentiel. Si vous n'êtes pas à l'aise, vous pouvez également le verbaliser.
- Rester ouvert et centré sur le sujet pour la personne. Vous n'êtes pas à l'abri de découvrir derrière ce problème d'hygiène d'autres freins que vous n'auriez pas imaginé.
- En parallèle de ce sujet, n'hésitez pas à valoriser ce qui fonctionne dans le cadre du travail.
- Sortez du registre de l'intime, vous êtes employeur, parlez avec votre « cadre travail » (les règles de travail collectif, des règles sociales auxquelles chacun doit se soumettre...).
- Une fois le dialogue instauré, agissez ou dites les choses sans ambiguïté, avec vos mots, en vous faisant confiance ; rappelez-vous que l'intention étant de faire progresser la personne.
- N'appréhendez pas outre mesure de blesser la personne, ce n'est pas forcément ce qui va se passer mais préparez tout de même un temps d'écoute autour de la question "comment recevez-vous ce que je vous dis ?"
- Ayez le temps pour la réponse à la question précédente, y compris pour une éventuelle colère. Il faut laisser le temps et l'opportunité à celui qui reçoit le message d'exprimer ce qu'il pense. Il s'agit aussi d'avoir les moyens d'écouter la suite de l'histoire (problème d'ordre traumatique, de finances...)
- Préparez et proposez des solutions. En cas de réorientation, avoir un carnet d'adresse avec des prénoms, même si on ne connaît pas.
- Après l'entretien et dans la suite du parcours, encouragez et soutenez les efforts, régulièrement et à courte échéance. On dit souvent ce qui ne va pas en oubliant parfois ce qui fonctionne ! Mais n'oubliez pas que le sujet de l'hygiène est en rapport avec l'estime de soi que vous faites grandir, jour après jour, dans vos métiers !

Vous avez pris toutes les précautions mais rien n'avance ? Et oui, ce n'est pas une formule magique, chacun dispose de son libre arbitre.

Pour tous les freins à l'emploi, il y a le temps de l'institution, notre temps à nous, professionnels et le temps de l'autre. Ces 3 temps sont bien distincts ! L'autre doit décider d'agir ou non mais il n'est pas exclu que votre dialogue fasse écho plus tard, pendant le contrat de travail ou non...

En complément de l'individuel, l'animation collective peut s'avérer utile dans vos actions pour aborder l'hygiène et l'alternance avec l'individuel peut même être la clé du succès !

L'IREPS, spécialiste de la promotion de la santé vous conseille plusieurs approches :

- Animations autour des trucs et astuces en lien avec l'hygiène en vous appuyant sur des livres ou même la télévision avec l'émission « C'est du propre ».
- Journée de bien-être, de détente avec des professionnels comme des socio esthéticiennes, coiffeur, sophrologue...
- Jeux qui chatouillent les sens pour parler des répertoires d'odeurs...
- Création de savons, de parfums pour pouvoir échanger de façon informelle.
- Utilisation de l'actualité sanitaire rappeler les gestes d'hygiène élémentaires.
- Soins à apporter aux animaux domestiques en corrélation avec l'hygiène des individus.

### **On ne travaille pas seul !**

L'IREPS peut être un véritable partenaire sur la question de l'hygiène, en local car il y a des antennes sur tous les départements ou en formation au travers de l'organisme de formation d'INAÉ notamment.

Vous avez à votre disposition les centres de ressources en promotion de la santé [BIP](#) [BOP](#) vous permettant de retrouver des jeux (gratuits, parfois à télécharger ou même à retirer dans votre IREPS) ou de la documentation sur tous les sujets de la santé, y compris l'hygiène.

## Témoignage de Murielle KICHENAMA-GOUROUVAYA, psychologue

**Murielle, on parle aujourd'hui beaucoup d'incurie.**

**Qu'est-ce que c'est exactement ? Y a-t-il des principes d'intervention spécifiques liés à celle-ci ?**

L'incurie ou l'absence de souci de soi est un symptôme, un comportement particulier qui peut être défini comme la perte de souci de soi dans la vie quotidienne. L'incurie est un signe clinique d'exclusion. Ce symptôme d'incurie s'inscrit dans un syndrome global "le syndrome d'auto-exclusion". L'incurie a des formes bénignes comme les petites négligences mais aussi des formes malignes qui peuvent conduire à la mort, et qui touchent entre autres, l'habitat. En fait, les formes graves touchent presque toujours l'habitat. La négligence va porter sur l'hygiène, sur le fait de se nourrir, le fait de sortir, avec un repli, des problèmes de santé, des dettes, un isolement croissant dont les formes les plus graves aboutissent à la mort en l'absence d'intervention de tiers bienveillants.

L'absence de souci de soi est, d'une certaine manière, un découragement qui va passer dans la vie quotidienne d'une manière quelque fois gravissime.

On a là une personne que l'incurie rend indigne et qui peut rendre le logement insalubre par incurie. Causalité du non-respect.

Lorsque les personnes se sentent exclues dans la commune humanité, elle ne se sentent plus respectées, c'est à dire que toute personne qui ne se sent plus respectée, c'est à dire comme humain, peut perdre le souci d'elle-même comme le souci de l'autre.

On est là du côté de la disparition pouvant aller jusqu'à la mort : ce n'est pas du suicide c'est l'abandon de soi-même, le désinvestissement de soi-même, l'instinct de mort qui a réussi.

L'incurie, quand elle s'aggrave, se signe par un encombrement de son lieu d'habitation par des déchets : déchets alimentaires, déchets organiques, déjection de corps, vêtements sales, objets hétéroclites, qui vont s'amonceler comme une montagne d'immondices.

Quelque fois, les déchets sont dans des sacs, quelque fois sans sacs. Quelquefois, il y a des chemins à travers les immondices, quelque fois, il n'y en a pas.

Quand il y a un chemin, il est évident qu'il y a davantage d'organisation psychique, parce qu'au fond, c'est le dessin concret dans le quotidien de l'organisation psychique telle qu'elle est à ce moment-là. Quelque fois le lit est respecté, quelque fois le lit lui-même n'est plus respecté. Il y a là une perte de la fonction psychique de décontamination entre ce qui est à jeter et ce qui est à garder. En fait, malheureusement, la personne elle-même est en train de devenir un déchet. Cela ne veut pas dire qu'elle l'est en tant que sujet, en tant que personne humaine, mais qu'en se détruisant progressivement dans son humanité concrète, elle est en train d'apparaître comme un déchet, donc de disparaître comme un sujet ayant sa dignité sur la scène sociale.

# Les SIAE, actrices majeures pour l'éducation à la santé ?

L'Ireps Nouvelle-Aquitaine est une association qui vise la santé pour tous, en agissant pour réduire les inégalités sociales de santé. Elle a pour objet la promotion de la santé et l'éducation pour la santé dans toutes ses composantes, dont l'éducation thérapeutique du patient.

Elle met en avant une démarche positive et non stigmatisante, le respect des choix et des possibilités de chacun, la compréhension des contraintes de chacun, et refuse toute approche moraliste ou culpabilisante. Elle agit à la fois auprès de la population, pour permettre aux personnes de faire leurs propres choix en matière de santé, mais aussi auprès des décideurs pour créer des environnements favorables à la santé et au bien-être.

## Témoignage de Céline, chargée de projets, responsable de l'antenne de la Vienne à l'IREPS Nouvelle-Aquitaine

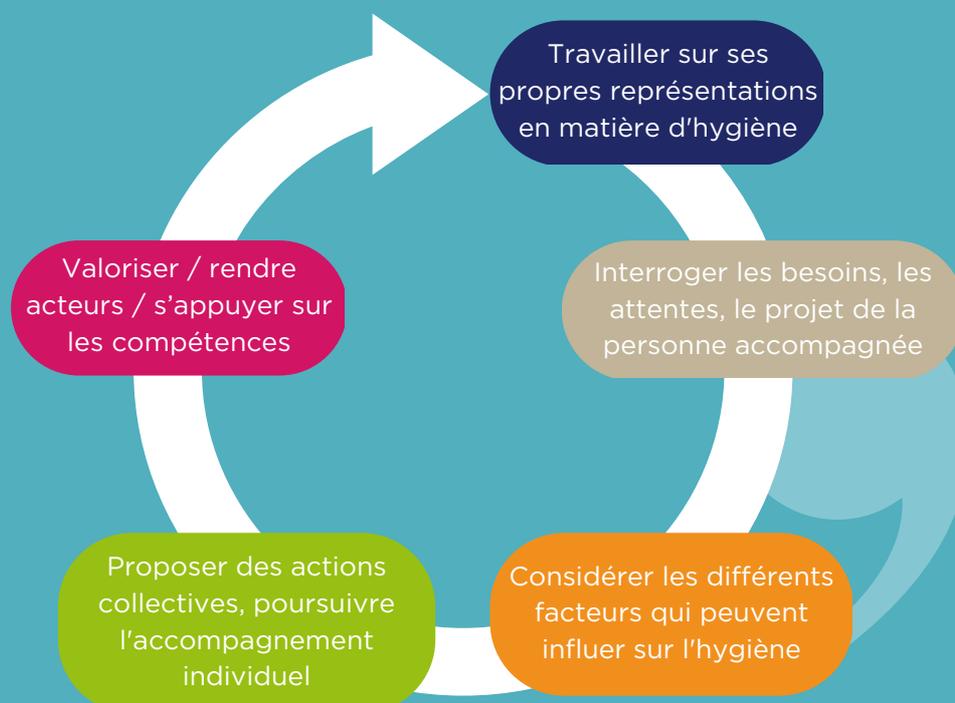
### Et si on devait résumer, pour vous, à quoi devrions nous faire attention dans l'éducation à la santé ?

L'hygiène corporelle joue un rôle indéniable tant dans notre santé individuelle que collective. Car si cette thématique touche l'intimité des personnes et leurs comportements personnels, elle renvoie également à des codes sociaux propres aux cultures et aux situations de vie des personnes. Dans votre pratique, vous pouvez être amenés à aborder cette thématique auprès de votre public. Mais quand intervenir, de quelle manière, dans quelles circonstances pour ne pas blesser l'autre ?

Dans un premier temps, cela demande d'interroger ses propres représentations en matière d'hygiène et de rapport au corps, de prendre du recul et d'éviter d'être dans un jugement normé. Puis, de poser avec la personne accompagnée quelles sont ses attentes en venant dans votre structure. Ceci en instaurant un dialogue, une écoute, une relation de confiance, du lien social, ... C'est pour répondre à ses attentes, qui ne sont pas forcément celles attendues par l'institution, que vous pourrez interroger avec la personne accompagnée les facteurs qui influencent son hygiène et co-construire avec elle, les moyens d'actions à mettre en place.

Tout au long de cet accompagnement, peuvent être proposées et mis en place, des actions collectives. Celles-ci permettront de travailler sur le lien social, de s'appuyer sur les pairs, afin de susciter chez les personnes l'envie de prendre soin d'elles, tout en travaillant sur les conditions (matérielles et sociales) favorisant une attitude respectueuse vis-à-vis du corps. Par exemple : des temps d'échanges par rapport à la santé, des ateliers confection de vêtement, des ateliers sophrologie, des ateliers Yoga, ...

C'est en s'appuyant sur leurs compétences, en rendant actrices les personnes, en encourageant et en valorisant les efforts accomplis que l'on renforcera la confiance en soi des personnes accompagnées et leur envie de prendre soin d'elles.



# Ressources centralisées par l'IREPS pour aller plus loin

## Déterminants de la santé

- **Déterminants de la santé**

Promosanté, RÉFIPS.

Promosanté propose un dossier sur les déterminants de la santé, ainsi que des représentations schématiques et des documents de référence.

[Lire le dossier](#)

- **La santé et des déterminants. Mieux comprendre pour mieux agir**

Santé et Services sociaux Québec, 2012.

En offrant une vue d'ensemble des facteurs qui influencent la santé de la population, ce document rappelle que l'amélioration de la santé repose sur l'engagement de nombreux acteurs sociaux et vient soutenir leur action. Les déterminants de la santé y sont réunis dans un schéma appelé carte de la santé et de ses déterminants.

[Lire le document](#)

## Hygiène

- **2ème Baromètre « Hygiène et précarité en France »**

Association Dons Solidaires, IFOP, 16 mars 2021.

Ce double sondage national sur l'hygiène et la précarité en France est composé de deux échantillons : l'un représentatif de la population française et l'autre exclusivement composé de personnes en situation de précarité. Il met en exergue des chiffres clefs sur la précarité hygiénique, ses conséquences sur l'estime de soi et sur l'insertion sociale avec un focus particulier sur l'hygiène féminine et infantile. Ce baromètre a pour objectif de devenir un référentiel de mesure de l'évolution de la précarité hygiénique afin d'interpeller et de mobiliser les pouvoirs publics, de sensibiliser les entreprises du secteur ainsi que le grand public.

[Lire le document et l'infographie](#)

- **Quand on entend les mouches voler... ou prendre soin, notre cheminement à propos de l'hygiène...**

Codes de la Lozère, 2011.

Un groupe de travail pluridisciplinaire s'est constitué autour de la problématique de l'hygiène suite à des constats récurrents fait par des professionnels de la prise en charge autour du déroulement des entretiens. Aborder la notion d'hygiène va au-delà de celle de la propreté. L'hygiène est au croisement de l'estime et du respect de soi et des autres, de la qualité de la relation et de la communication. Elle interroge sur la nature et l'histoire de sa fonction mais aussi sur les usages culturels et les codes individuels. Elle renvoie aux représentations de chacun et peut générer diverses réactions de rejet, elle évolue aussi en lien avec l'état des connaissances scientifiques, techniques et médicales. Ce document vise à constituer un outil de réflexion pour les professionnels concernés.

[Lire le document](#)

## Education à la promotion de la santé

- **Faire le tour de la promotion de la santé... en 180 minutes (ou presque)**

A Sizaret, Ireps Bourgogne Franche-Comté, 2018.

Ce dossier documentaire est organisé autour de 19 concepts importants en promotion de la santé. Pour chacun d'eux sont mentionnées : des définitions sourcées qui permettront aux lecteurs de s'approprier les grands repères de la promotion de la santé ; une illustration sous forme d'infographies, d'articles courts ou de schéma, et des ressources bibliographiques.

[Lire le document](#)

- **Webireps #3 : Posture éducative et messages en santé**

Ireps Nouvelle-Aquitaine, 2020.

Ce webireps aborde la promotion de la santé et la posture de l'éducateur. Il donne des éléments pour animer des séances individuelles et collectives et vous permettra de prendre du recul sur vos pratiques.

[Voir le webireps](#)

- **Le portail des Interventions probantes ou prometteuses en prévention et promotion de la santé**

Santé publique France.

La Direction générale de la santé a confié à Santé publique France, la mise en place d'un registre français d'interventions validées ou prometteuses. La création de cette plateforme permet l'articulation et la diffusion des innovations entre la recherche et les pratiques de terrain. Ce portail propose notamment une recherche par thème (précarité) ou public (personnes précaires ou vulnérables).

[Accéder au portail](#)

- **Compétences psychosociales des adultes et promotion de la santé**

Cultures & Santé, Focus Santé, n°4, juin 2016.

Ce numéro de la revue de l'association belge Cultures & Santé a pour objectif de permettre une meilleure compréhension des liens entre compétences psychosociales, promotion de la santé et inégalités sociales de santé, de proposer des repères utiles pour envisager l'action en faveur du développement et de l'exercice des compétences psychosociales auprès d'adultes vivant dans des contextes où les inégalités sociales se font particulièrement sentir.

[Lire le document](#)