

Lily deLaRue

20 avril 2023

Foyer d'Aramons & Gammes Alizée

La France se situe au nord-ouest de l'Europe, à l'est d'Espagne et à l'ouest de la Belgique, du Luxembourg, de l'Allemagne, de la Suisse et de l'Italie. Le nord de la France est entouré par l'océan Atlantique et le sud par la mer Méditerranée. La capitale du pays est Paris et la langue officielle est le français. La France fait partie de la zone euro, dont la monnaie officielle est l'euro. La France a un président et un premier ministre car c'est un État républicain et une démocratie parlementaire. Le parlement se compose de l'Assemblée nationale et du Sénat. Le président actuel est le président Emmanuel Macron, effectue son deuxième mandat qu'il a remporté lors de l'élection présidentielle de 2022, en s'imposant face à Mme Le Pen et en devenant le premier candidat à la présidence française à être réélu depuis 2002.

La Révolution française a marqué un tournant majeur dans l'histoire de la France. Elle a ouvert de nouvelles perspectives aux idéologies modernes, notamment le libéralisme, le nationalisme, le socialisme et le communisme. Suite à la réduction de la monarchie et l'introduction d'un nouveau système féodal, un nouveau sentiment de liberté s'installe et les citoyens ont le droit de participer au gouvernement. Le système des castes était une pratique ancienne et désuète. Désormais, les gens sont traités sur un pied d'égalité, sans discrimination. De nombreuses pratiques anciennes ont été remplacées, notamment de nouvelles façons de parler, la langue et l'éducation. Même si une grande partie de la France est entrée dans une ère plus moderne, son histoire est toujours ancrée dans sa culture aujourd'hui. Une grande partie de la culture française a été influencée par les cultures celtiques, les Francs et les tribus germaniques. Après la révolution, l'ascension de Napoléon a permis à la France de devenir une grande puissance mondiale tout au long de la première et de la deuxième guerre mondiale, ce qui a eu un impact tout aussi important sur la culture française que la révolution française.

La France a l'une des espérances de vie les plus élevées d'Europe, ce qui indique un bon accès à des soins de santé de qualité. Récemment, l'espérance de vie a baissé en raison du COVID-19, mais la France continue d'avoir une espérance de vie supérieure à celle de l'UE (OCDE, 2021). La France étant considérée comme un pays développé, la plupart de ses facteurs de risque et de ses charges de morbidité sont liés à des facteurs de risque comportementaux plutôt qu'à des facteurs de risque environnementaux. Le tabagisme, la consommation d'alcool et le manque d'activité physique sont des causes courantes de mortalité (OCDE, 2021). Comme le tabagisme reste une pratique courante en France, il continue d'être l'une des principales causes de décès dans le pays ; le cancer du poumon est la troisième cause de décès en France (OCDE, 2021). Le COVID-19 a durement frappé de nombreux pays, et la France a subi de nombreux impacts sanitaires de la pandémie, dont certains ont eu des répercussions importantes sur la santé mentale. La détresse mentale, y compris la prévalence de l'anxiété et de la dépression, a augmenté et continue de persister dans le pays alors que les gens continuent de se remettre de l'enfermement. La France continue cependant à travailler dur pour donner la priorité à la couverture universelle des soins de santé, dans l'espoir de rendre les soins de santé accessibles à tous. Cela permettra à son programme de développement durable 2030 d'aller dans la bonne direction à bien des égards.

La France, étant un pays développé, se porte bien avec ses objectifs de développement durable. La France a atteint le niveau de non pauvreté présent dans le pays. C'est un objectif extrêmement important qui a été atteint car il montre que la France a fait de nombreux efforts pour se concentrer sur l'amélioration de la vie des populations à faible revenu. Ces dernières années, des améliorations ont continué d'être apportées à l'objectif de développement durable numéro 1, car lorsque la pandémie du COVID-19 s'est produite, elle a provoqué une chute

économique ainsi que la perte de l'emploi de nombreuses personnes. L'objectif du développement durable numéro 2, faim zéro, est étroitement lié à l'ODD 1. Bien que des défis importants continuent d'être présents dans l'ODD 2, il s'efforce d'apporter des améliorations. L'obésité est un problème majeur qui empêche la réalisation de l'ODD 2. L'obésité touche environ une personne sur dix en France, et elle touche de manière disproportionnée ceux qui appartiennent à la tranche socio-économique inférieure (OCDE). Les personnes ayant un statut socio-économique inférieur sont plus susceptibles d'être touchées par l'obésité car elles n'ont pas un accès équitable à une alimentation saine ou aux soins de santé. Les aliments emballés ont gagné en popularité et sont devenus une nouvelle façon rapide et bon marché de manger. Pour les familles qui n'ont ni le temps ni l'accès pour créer des repas sains, la restauration rapide et emballée est la solution idéale. Pour cette raison, les familles ne bénéficient pas d'une alimentation équilibrée et elles peuvent ne pas être en mesure de consulter un médecin en raison de l'accès ou du coût.

Les objectifs du développement durable les moins atteints pour la France sont les ODD 12 et 13. L'ODD 12 est une consommation et une production responsables qui œuvrent à produire des modes de production et de consommation durables. L'ODD 13 est l'action climatique qui vise à agir sur le changement climatique et ses conséquences mondiales. Selon le rapport sur le développement durable de la France, la France ne fait pas bien son ODD 12 car il y a beaucoup de déchets électroniques et il y a trop d'exportations importantes de déchets plastiques. De plus, en raison d'une augmentation des exportations et de la production de biens, il existe un niveau élevé d'émissions d'azote qui est piégé dans l'atmosphère et contribue au réchauffement climatique.

Pour mon stage à l'étranger, j'ai travaillé dans deux lieux différents dans la région Occitane de Montpellier : le Foyer d'Aramons et les Gammes Alizée. Mes stages ont porté sur la promotion et la pratique de la santé et du bien-être dans les communautés rurales en dehors du centre de Montpellier. Lors de mon stage au Foyer d'Aramons, j'ai travaillé dans une résidence pour adultes souffrant de déficiences intellectuelles. J'ai travaillé avec les résidents et le personnel soignant pendant deux quarts de nuit par semaine. J'ai notamment aidé les résidents à prendre leurs médicaments en même temps que leurs repas, je les ai aidés à respecter les règles d'hygiène, j'ai soutenu les résidents pendant leurs activités de kinésithérapie, et bien d'autres choses encore. Au début, j'ai eu du mal à m'adapter en travaillant au foyer. La barrière de la langue était évidente, mais cela m'a donné l'occasion de vraiment pratiquer mes compétences d'écoute et d'expression en français sans l'influence d'autres anglophones à proximité. J'ai développé un lien authentique avec de nombreux résidents, car nous avons appris à communiquer les uns avec les autres en faisant des compromis et en faisant preuve de patience. Le fait d'effectuer un stage dans le domaine de la santé en France m'a donné l'occasion de comparer le système de santé français avec le système de santé américain. Ayant une tante atteinte du syndrome de Down, j'ai pu voir de mes propres yeux à quoi ressemblait une résidence pour adultes atteints d'une déficience intellectuelle aux États-Unis. Après avoir effectué mon stage à plusieurs reprises, il est devenu de plus en plus évident que les soins fournis étaient globalement meilleurs en France qu'aux États-Unis.

Mon deuxième stage s'est déroulé à Gammes Alizée, toujours dans la campagne montpelliéraine. Gammes Alizée est un centre communautaire pour les réfugiés de la région du Maghreb en Afrique du Nord. J'ai travaillé principalement avec des femmes, certaines mères, d'autres non, pendant leur cours hebdomadaire de santé et de bien-être au centre communautaire.

Le centre communautaire était un lieu où les familles recevaient une éducation et un soutien supplémentaires pendant la transition entre leur ancien mode de vie et leur nouveau mode de vie en France. Au cours de ce stage, j'ai travaillé avec les réfugiées pour créer des programmes de cours liés à la santé et au bien-être. Nous avons prévu toute une série de cours de fitness, de nutrition et d'hygiène tout au long du printemps. J'ai réalisé au cours de ce stage l'importance d'avoir une communauté. La possibilité pour ces femmes de se réunir non seulement pour être informées sur la santé et le bien-être, mais aussi pour faire partie d'une communauté avec d'autres femmes ayant vécu des expériences similaires et parlant la même langue maternelle qu'elles, a eu un impact sur leur bien-être à bien des égards. J'ai apprécié le travail accompli par ce centre communautaire. Il s'agissait d'un environnement accueillant pour des personnes qui n'ont peut-être pas reçu un accueil des plus chaleureux dans le pays où elles se trouvent aujourd'hui. Le fait de disposer d'un lieu central où les réfugiés pouvaient se retrouver avait le potentiel d'améliorer considérablement la santé mentale de ces familles tout en leur faisant découvrir un nouveau mode de vie et une nouvelle forme de réussite. Au cours de ce stage, j'ai également appris davantage sur les études sur la migration et les réfugiés et sur les nombreux aspects de leur nouvelle vie qui ont eu un impact considérable sur leur santé. Le centre communautaire était un excellent environnement pour permettre à ces femmes de se sentir accueillies dans un endroit qu'elles ne connaissaient pas. Il y a beaucoup de modes de vie différents que les gens comprennent automatiquement parce qu'ils ont grandi avec les mêmes coutumes, cependant, d'autres personnes n'ont pas le même passé, et il est important que les pays qui accueillent des réfugiés soient solidaires et accueillants. Ce stage a également beaucoup porté sur l'impact et l'importance de l'empathie. Il était important d'être patient et d'essayer de comprendre ce que les femmes avec lesquelles nous travaillions avaient vécu. Le stage Gammes

Alizée m'a beaucoup appris sur l'importance de l'humilité culturelle dans le domaine de la santé et du bien-être.

Le système de santé français et le système de santé américain sont très différents. La principale différence entre la France et les États-Unis est que la France offre une couverture médicale universelle à ses citoyens. Le système de santé français est financé par les cotisations des salariés et des employeurs, ainsi que par les impôts. La France fait des soins de santé une priorité nationale, alors que les États-Unis placent les soins de santé entre les mains des États. L'assurance maladie française couvre la majorité des soins médicaux publics. Chaque citoyen reçoit une carte Vitale, qui est une carte d'assurance maladie contenant des informations administratives. Les citoyens français ont la possibilité de recourir à des soins médicaux privés, mais la majorité des soins médicaux sont publics. Contrairement à la France, les États-Unis ne rendent pas l'assurance maladie obligatoire. Il s'agit d'un système mixte dans lequel il existe une couverture médicale financée par le gouvernement, mais une grande partie de la population a également recours à des régimes d'assurance maladie privés. Les paiements directs sont beaucoup plus fréquents aux États-Unis, car les gens continuent à se faire soigner malgré l'absence d'assurance maladie. Les populations à faibles revenus n'ayant pas les moyens de s'offrir une assurance maladie, elles attendent que leur maladie atteigne son paroxysme et se rendent aux urgences dans les cas les plus graves. L'absence de soins primaires auxquels ces populations ont recours augmente le risque de maladie, mais elle encourage également les gens à ne consulter un médecin que lorsque la situation est grave. De ce fait, les hôpitaux doivent soigner des personnes atteintes de maladies qui auraient pu être évitées si elles avaient été dotées de bonnes ressources en matière de soins de santé.

Le fait d'être immergé dans une culture différente m'a amené à réfléchir de manière plus critique sur la manière dont le système de santé américain laisse tomber ses citoyens par rapport au reste du monde. Les États-Unis dépensent le plus d'argent pour les soins de santé chaque année, mais la morbidité et la mortalité continuent d'être aussi élevées, voire plus élevées, que dans d'autres pays qui dépensent moins.

Il est important de comprendre pourquoi certains systèmes de santé peuvent fonctionner par rapport à d'autres. Dans ce cas, je crois que le système de santé français a plus de succès que le système de santé américain uniquement parce que les États-Unis mettent en échec les populations à faible revenu et les maintiennent dans un cycle constant auquel il est difficile d'échapper. J'ai beaucoup appris tout au long de mes expériences de stage lors de mon séjour à l'étranger à Montpellier. J'ai également utilisé et développé de nombreuses nouvelles compétences. La partie la plus difficile de mon expérience de stage a été de trouver des moyens de communiquer mes connaissances sur le système de santé et les avantages et les inconvénients de tout dans une langue différente tout en étant immergé dans une culture différente.

Je crois que mes deux stages m'ont montré l'importance des soins primaires, ainsi que l'accessibilité à des soins de santé réellement adéquats. Le système de santé américain est en grande partie un système à but lucratif et ce qui influence de manière négative et disproportionnée les populations à faible revenu. L'accès aux soins primaires en Amérique est un énorme problème. Parce que les soins primaires ne sont pas une pratique accessible et courante pour de nombreuses populations et familles en Amérique, les soins secondaires et tertiaires sont extrêmement plus populaires. En raison du cycle où les gens ne cherchent pas à obtenir des soins primaires parce qu'ils n'y ont pas accès ou qu'ils n'en ont pas les moyens. Les gens attendent que leurs problèmes s'aggravent à un point où ils ne peuvent plus attendre, alors ils se mettent dans

une situation d'urgence, et ils doivent aller immédiatement à l'hôpital ou chez un spécialiste, ce qui coûte beaucoup plus cher que d'aller voir un médecin de premier recours. De plus, parce qu'ils ont dû être transportés d'urgence aux urgences, ils prennent la place d'autres patients d'urgence; malgré le fait que leur urgence aurait pu être évitée s'ils avaient consulté un médecin de premier recours. Ils quitteront l'hôpital ou le spécialiste avec une grosse facture à payer et ils seront encore plus endettés, ce qui les découragera de se faire soigner à nouveau.

Au cours de mon stage, j'ai vu qu'aider les gens, en particulier les réfugiés, avec le soutien approprié peut améliorer leur santé à long terme. Un gros problème qui n'est pas encore pris en compte aujourd'hui est la santé mentale, et le centre communautaire a évidemment aidé à la santé mentale des femmes parce que c'était un moment social et agréable pour les femmes de se réunir avec d'autres membres de leur communauté et de discuter des moyens d'améliorer leur bien-être. Mon deuxième stage au foyer a souligné l'importance de l'importance des soins d'assistance pour les personnes handicapées. Chaque personne mérite des chances égales et une société plus égalitaire. L'Amérique rend le soutien privatisé extrêmement coûteux et difficile d'accès pour les personnes handicapées ; l'aide publique n'est généralement pas d'aussi bonne qualité. Mon stage au foyer a montré pourquoi il est important d'avoir un financement gouvernemental pour le soutien.

Références/Citations

Encyclopædia Britannica, inc. (2023, March 13). France. Encyclopædia Britannica.

Retrieved from <https://www.britannica.com/place/France>

European Committee of the Regions. (n.d.). Cor - France introduction - europa. Division of Powers. Retrieved from

<https://portal.cor.europa.eu/divisionpowers/Pages/France-Introduction.aspx>

France.fr. (2023, February 23). Discovering French culture : Food, fashion, traditions, art and language. French Culture : Food, Traditions, Fashion, Art and Language.

Retrieved from <https://www.france.fr/en/paris/article/discovering-french-culture>

France: Summary. Columbia University's Mailman School of Public Health. (2023, January 31). Retrieved from

<https://www.publichealth.columbia.edu/research/others/comparative-health-policy-library/france-summary>

Health at a glance 2021: Highlights for France - OECD. (n.d.). Retrieved from

<https://www.oecd.org/france/health-at-a-glance-france-EN.pdf>

Obesity and the economics of prevention: Fit not fat - france key facts. OECD. (n.d.).

Retrieved April 5, 2023, from

<https://www.oecd.org/els/health-systems/obesityandtheeconomicsofpreventionfitotfat-francekeyfacts.htm>

Sustainable Development Report: France n.d. Retrived from

<https://dashboards.sdindex.org/profiles/france>

US Healthcare System Overview-background. ISPOR. (n.d.). Retrieved from

<https://www.ispor.org/heor-resources/more-heor-resources/us-healthcare-system>

m-overview/us-healthcare-system-overview-background-page-1

World Health Organization. (n.d.). France: Partner in Global Health. World Health Organization. Retrieved from <https://www.who.int/about/funding/contributors/fra>