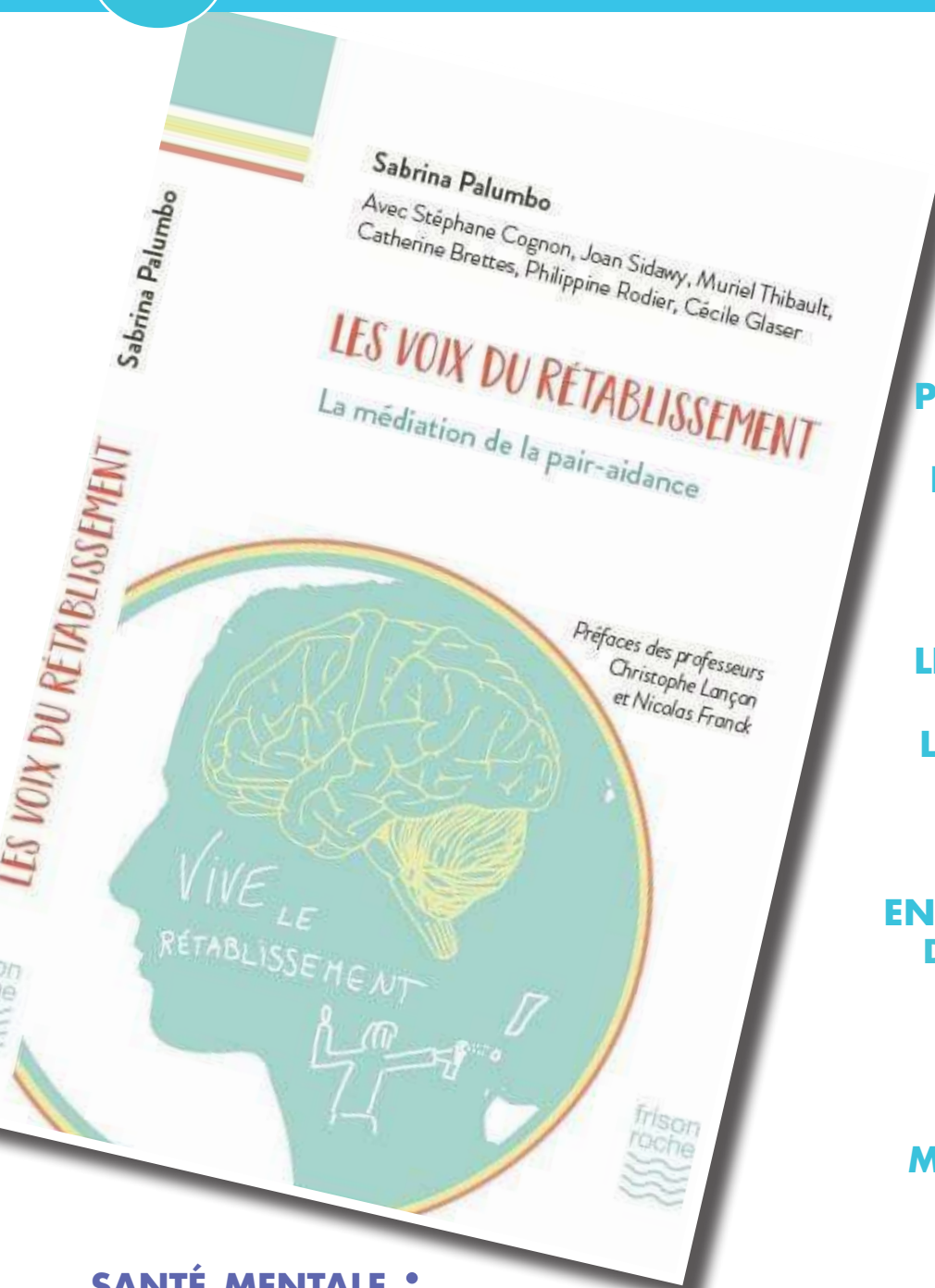


1€

JOURNAL D'INFORMATIONS MENSUEL - N°103- FEVRIER 2022



SANTÉ :
L'INSULINE À 100 ANS

ÉTUDE :
PROTOCOLE ACAPULCO :
DÉPISTAGE DU CANCER
PULMONAIRE EN CORSE

COVID-19 :
LE PASSEPORT SANITAIRE
DEVIENT
LE PASSEPORT VACCINAL

ÉTUDE INSEE :
EN CORSE, 11 000 JEUNES
DE 16 À 29 ANS INACTIFS
OU AU CHÔMAGE

ARTS :
MARIE-PAULE PANCAZZI,
ARTISTE-PEINTRE

SANTÉ MENTALE :
PROFESSION PAIR-AIDANT.E
(OU MÉDIATEUR DE SANTÉ PAIR)

*Nous n'avons pas créé la Corse
en 1980, nous avons inventé
le guide qui lui va si bien.*



LE GUIDE CORSE DI A CORSICA

Les Amis
de
Corse

SOMMAIRE

■	Edito.....	page 3
■	Programme Acapulco : Dépistage du cancer des poumons.....	page 4
■	Littérature.....	page 5
■	Focus artistique.....	page 6
■	Les 100 ans de l'insuline.....	page 7
■	Santé mentale.....	pages 8/9
■	Abonnement.....	page 10
■	MP Pancrazi, artiste peintre.....	page 11
■	Le passe vaccinal en question....	pages 12/13
■	INSEE : 11 000 jeunes corses de 16 à 29 ans sans emploi, ni formation.....	pages 14/15

VOTRE JOURNAL

Les colonnes de votre journal vous sont largement ouvertes.

Il deviendra ce que vous contribuerez à construire avec nous.

Espace de débat et de dialogue, Le Petit Corse se veut tribune de libre expression et forum d'idées.

Une seule limite : le respect de l'authenticité scrupuleuse des faits et des dires et, par voie de conséquence, des personnes.

EDITO

IL FAUT SE TENIR AU COURANT ...

Le 14 juillet dernier, la Commission Européenne a proposé aux États-membres de l'Union européenne d'interdire en 2035 les ventes de véhicules neufs à essence ou diesel, au profit des véhicules 100 % électriques.

Le tout-électrique ne diminuera le total des émissions de GES (gaz à effet de serre) que de moins de 1 % par an, avec un impact nul ou presque sur la santé.

Le « zéro émission » des véhicules électriques avancé par la Commission et repris par les pseudo-écologistes est un mythe qui néglige, volontairement ou non, qu'il faut fabriquer les véhicules électriques, recharger leurs batteries avec de l'électricité, puis les recycler. Or, chacune de ces étapes consomme de l'énergie et produit des émissions !

Les politiques qui prennent ou cautionnent de telles décisions négligent totalement l'impact environnemental désastreux de la production des batteries et de leur fin de vie. En effet, une seule voiture électrique exige de 250 à 600 kg de batteries de type « Lithium-ion », et en moyenne 400 kg ! Par simple multiplication, rien que pour les 15 millions de voitures neuves escomptées en 2035, il faudra produire... 6 millions de tonnes de batteries par an ! Et si les 300 millions de voitures sont remplacées par de l'électrique, il faudra donc produire 120 millions de tonnes de batterie.

L'impact écologique exponentiel des batteries et composants électroniques des téléphones portables et du tout-numérique lié à l'extraction des terres rares et métaux lourds qu'ils contiennent : jusqu'à une tonne de terre concassée pour un seul gramme de matériau utile. C'est le cas des principaux composants des batteries - cobalt, lithium, manganèse, nickel, graphite...- dont les procédés d'extraction sont très gourmands en eau, stérilisent les sols et polluent durablement les eaux, provoquant de graves affections. Et les éventuelles innovations technologiques espérées avec les condensateurs seront tout aussi polluantes.

Réfléchissez donc au pour et au contre !

Et pendant ce temps-là les usagers d'EDF en Corse-du-Sud sont très inquiets du retard abyssal de l'Etat pour décider des options de la « future » centrale du Vazzio !

Michel Allal Volterra



PROTOCOLE ACAPULCO : DEMANDEZ LE DÉPISTAGE DU CANCER PULMONAIRE EN CORSE, 1^{ÈRE} CAUSE DE MORTALITÉ EN FRANCE



Le cancer du poumon est la 1^{ère} cause de décès par cancer en France (33 117 en 2018, données INCa), comme en Europe et dans le monde. Les principales causes sont le tabagisme (8 à 9 cancers du poumon sur 10 sont liés au tabac), et un diagnostic tardif de ces cancers, ce qui ne permet pas un traitement curatif dans plus de 80% des cas en France.

Il est possible de dépister le cancer du poumon à un stade précoce par la réalisation d'un scanner peu irradiant. En France, sur 33 000 morts, un tel dépistage pourrait sauver 7 500 vies. Une étude européenne de 2020 (Étude Nelson) démontre que lorsque les cancers du poumon sont diagnostiqués à un stade précoce, les patients peuvent être guéris, le plus souvent par chirurgie thoracique peu invasive. De plus en Corse, les dernières données épidémiologiques font état d'une sur-incidence de 9 % chez l'homme et 36% chez la femme des cancers pulmonaires sur le territoire.

Depuis 6 ans, le Centre Régional de Coordination du Dépistage des Cancers – Corse (CRCDC-CORSE) et le comité de la Corse-du-Sud de la Ligue Contre le Cancer ont engagé une démarche volontaire de lutte pour le dépistage du cancer pulmonaire en Corse. Le CRCDC-CORSE lance ainsi une expérimentation régionale unique en France en proposant le protocole de recherche ACAPULCO (Agir contre le CAncer PULmonaire en CORse).

Cette expérimentation régionale reprenant les standards internationaux vise à dépister chez les gros fumeurs (actifs ou sevrés depuis moins de 15 ans) de la Corse, des lésions pulmonaires précoces par une imagerie par scanner basse irradiation sans injection pendant 3 ans, afin d'agir avant qu'un cancer évolué soit déclaré. Un programme de sevrage tabagique sera également proposé.

Pour bénéficier de ce programme votre médecin généraliste ou votre pneumologue peut vous renseigner et vous proposer d'intégrer cette étude. Vous pouvez obtenir plus d'informations sur notre site internet : acapulco.crcdc-corse.fr.

OBJECTIFS DU PROJETS

L'objectif principal est de démontrer la faisabilité d'une étude permettant de connaître le nombre total de cas de cancers du poumon en population générale et ainsi démontrer l'importance de la mise en place d'un dépistage organisé en Corse, région avec un taux de mortalité par cancer pulmonaire supérieur à la moyenne nationale.

Les objectifs secondaires sont les suivants :

- Sensibiliser la population au facteur de risque principal de cancer bronchique que représente le tabac,
- Sensibiliser la population aux aides disponibles en termes de sevrage tabagique,
- Permettre la prise en charge des pathologies associées (neuro-cardio-vasculaires et respiratoires en particulier) au tabac,
- Augmenter le niveau de connaissance en matière de dépistage du cancer du poumon sur le territoire.

INTÉRÊTS DU PROJET

Le projet ACAPULCO doit permettre de :

- Tester le dépistage du cancer du poumon sur le territoire Corse,
- Compléter et enrichir des éléments de connaissance dans un contexte français,
- Sensibiliser la population aux méfaits du tabac,
- Évaluer l'impact de l'amiante, du radon, du tabac et des pollutions maritimes (panache de fumées) sur la santé des personnes.

INTÉRÊT POUR LE PATIENT

Ce projet de dépistage par scanner thoracique peu irradiant s'appuie sur une connaissance médicale et scientifique très récente et a pour objectif dans un premier temps de réduire la mortalité par cancer du poumon mais également la mortalité générale.

INTÉRÊT POUR LA POPULATION

Les bénéfices de santé publique sont de :

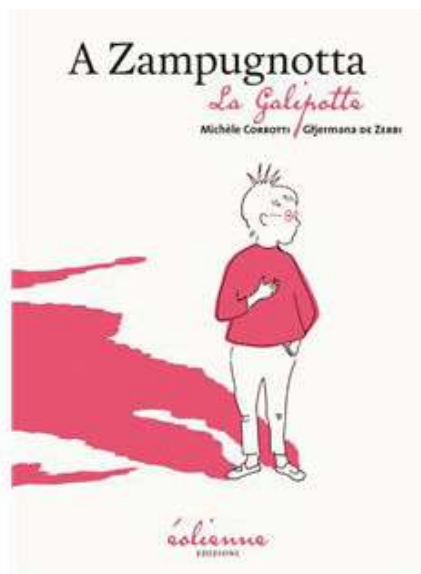
- Mobiliser des principaux acteurs médicaux sur un territoire restreint,
- Faire participer les médecins libéraux à une mission de dépistage en association avec les acteurs des centres hospitaliers de Bastia et Ajaccio,
- Diffuser largement une information contribuant à la lutte contre l'usage du tabac,
- Comparer les zones d'influence des principaux polluants connus pour lutter contre le cancer du poumon (amiante, radon, zone urbaine avec port de commerce actif).

Sont éligibles pour rentrer dans l'étude :

- Les personnes âgées de 50 à 74 ans,
- Cumulant un tabagisme de 30 paquets années soit par ex. 40 cigarettes/jour pendant 15 ans (ou 20 cigarettes/jour pendant 30 ans),
- Fumeur(se) actif(ve) ou sevré(e) depuis moins de 15 ans,
- Sans symptômes apparents,
- Susceptible de pouvoir bénéficier d'un acte chirurgical,
- Ayant donné un consentement,
- Résidant en Corse.

Ce projet a été validé par le Comité de Protection des Personnes du Sud-Ouest et Outre-Mer IV le 17 avril 2020, il bénéficie du soutien du Pr Fabrice Barlesi (Directeur Médical de l'Institut Gustave Roussy), du Pr Pierre-Yves Brillet (Radiologue à l'hôpital Avicenne et membre du bureau exécutif de la Société Française de Radiologie), de l'Union Régionale des Médecins Libéraux de Corse, les Conseils Départementaux de l'Ordre des Médecins et engage tous les professionnels de santé publics et privés de la Corse (médecins généralistes, pneumologues, radiologues...).

« LA GALIPOTTE - A ZAMPUGNOTTA », UN LIVRE BILINGUE POUR ENFANTS DE MICHELE CORROTTI



Avis à toutes les mamans: les filles n'ont pas froid aux yeux ! Michèle Corrotti renouvelle l'expérience d'auteure et d'illustratrice pour le jeune public à partir de 3 ans. Plus qu'une traduction, le texte de Ghjermana de Zerbi est une écriture libre et ludique qui restitue le génie de la langue corse tout en respectant le texte original.

Livia a tendance à disparaître. Taquinant sans cesse le cordon ombilical, coupé à la naissance, mais symboliquement toujours très présent, elle tire sur sa corde comme la petite chèvre de Monsieur Seguin. D'où son jeu primitif de présence/absence

avec sa maman, jeu qui dédramatise la situation où le parent perd l'enfant de vue, versant illico dans la panique. Malgré la menace de la galipotte, sorte de loup-garou, l'assurance de l'amour maternel rend Livia intrépide ; de galipotte en galipettes, elle renverse toujours la situation!

Un livre pour les grands à l'usage des petits!

Ce livre a plusieurs niveaux de lecture et usages. L'histoire, simple, fonctionne à partir de trois ans et plus tard, si on considère le joli travail de traduction corse très élaboré autour des sonorités, des allitérations, des assonances, des rythmes... Le côté poétique est évident avec des leitmotivs, des motifs de comptine, des sonorités «poussette, passant, poussif, promeneur, pensif, barbarie, rhubarbe et rutabaga». Le style volontairement sautillant évoque des jeux comme «Loup y est-tu?» ou «Chat perché». La ligne graphique de l'ouvrage a imposé le dessin.

L'auteure, Michèle Corrotti, enseignante de Lettres classiques et de cinéma, est présidente d'Arte Mare. Elle est aussi à l'origine d'Histoire(s) en Mai, dédié au roman historique, et du Prix Ulysse.

Ed. Eoliennes

Prix 9 €

39 pages

- ISBN 978-2-37672-032-4

Texte et illustrations: Michèle Corrotti

Traduction en langue corse: Ghjermana De Zerbi

« ACQUAVIVA » DE TINA BARTOLI

Le roman « Acquaviva » a remporté le prix littéraire 2021 de Sarrola-Carcopino devant une vingtaine de manuscrits sélectionnés par un jury de professionnels du livre cet été. Tout commence par un vol en apparence sans conséquences: celui d'un vieux manuscrit trouvé par hasard dans une ruine cachée au cœur de la forêt d'Aitone. Lorsqu'elle s'en empare, Gloria est loin d'imaginer le prix de son acte : un échange machiavélique entre sa vie au 21^{ème} siècle et l'existence agreste d'une bergère en 1769. Dès lors, sa destinée va se fondre avec celle de la Corse.

Dès qu'elle a su lire, Tina Bartoli a dévoré tout ce qui lui passait sous la main. Dès qu'elle a su écrire, elle l'a fait. Elle se destinait à une carrière d'écrivain ; c'était sans compter sur les voix orthodoxes qui eurent raison de sa vocation. Tina entama alors une carrière professionnelle traditionnelle et chaotique, sans jamais cesser d'écrire en parallèle. Jusqu'ici spécialisée dans l'écriture de séries littéraires, « Acquaviva » est son premier roman.

Edition du SCUDO
Jean-Jacques Colonna d'Istria, La maison bleue
San Benedetto - 20167 Alata
06 37 55 13 57

<https://www.facebook.com/scudoedition>

<https://www.scudoedition.corsica/>



VIVE LES FEMMES SÉNIORS DE PLUS DE 60 ANS !

Nous existons, nous sommes vivantes, nous sommes en pleine force de l'âge, riches de nos vécus, de nos expériences. Plus 20 ans ? Non, 63 ans et alors ?



Fière de moi, fière d'être qui je suis , avec mes défauts, mais toujours aussi tonique, aussi dynamique, aussi pêchue, aussi déterminée, aussi motivée.

Prête à abattre des montagnes pour montrer que les femmes matures sont un potentiel, pour la mode, les marques, les enseignes.

Pour prouver que vieillir n'est pas tabou, n'est pas honteux.

Que les femmes de plus de 60 ans sont authentiques, demandeuses d'être regardées, d'être choisies en tant que mannequins de mode, de figurer dans les magazines de mode au même titre que les jeunes mannequins.

Arrêtez, Mesdames et Messieurs les publicitaires, les spécialistes et photographes de la mode, de nous traiter en victimes de notre ménopause.

Arrêtez de penser que, parce que nous avons plus de 60 ans, nous serions fatalement victimes de fuites urinaires, porteuses d'un dentier, de gaines pour soutenir nos kilos supplémentaires, d'appareils auditifs.

Cessez vos spots publicitaires, trop souvent orientés en ce sens.

Nous sommes séduisantes, charmantes, à défaut d'être dans vos stéréotypes de la beauté.

Mettez-nous en valeur, flattez-nous, soyez attentifs à ce que nous dégageons, entendez-nous.

Quittez vos certitudes et laissez exploser nos valeurs, nos atouts, croyez en nous.

L'ART EN FAMILLE

Jena et Jacky Santoni, tous deux artistes peintres, partagent depuis deux ans leur amour commun pour l'art pictural. Jacky, le père, se consacre au dessin abstrait tandis que Jena travaille la matière et le contraste des couleurs.



Jena avait choisi au lycée la filière arts, un chemin qui la mènera quelques années plus tard à créer des œuvres colorées empreintes d'originalité.

Jena et Jacky Santoni ont déjà exposé à la galerie A Ghjama di l'Arte, puis à l'invitation du Corsica Art Fair en septembre 2020 au Lazaret Ollandini à Ajaccio.

« Mon père et moi avons la même passion, relief et contraste de lumière font partie de notre style abstrait contemporain. J'incruste à mes toiles de réels objets (clés,

serrures, roses, boîtes) dans l'intention de proposer une autre perception, et dimension de mes tableaux. Jacky laisse le feutre guider son esprit vers un dessin de finesse, de dentelle où se peaufine un imaginaire abstrait et élégant. Nous associons nos deux styles pour créer des toiles modernes et empreintes d'une forte identité ».



L'INSULINE À 100 ANS

L'année 2021 est celle du 100^e anniversaire de la découverte de l'insuline par les chercheurs Frederick Grant Banting, James Bertam Collip et Charles Herbert Best sous la direction de John JR Macleod à l'Université de Toronto. Cette découverte leur a valu un Prix Nobel en 1923 en reconnaissance de leurs travaux.



Avant la découverte du traitement par insuline, le diabète de type 1 (DT1) menait au décès de la personne. Cette maladie auto-immune est déclenchée par l'attaque du système immunitaire qui détruit les cellules dans le pancréas, celles-là même qui produisent l'insuline et maintiennent des taux de glycémie équilibrés. Il n'y a toujours pas de traitements qui permettent de prévenir le DT1, et ses causes ne sont pas encore entièrement connues. Elle permet à des millions de personnes dans le monde de mieux vivre avec la maladie.

L'insuline est une hormone sécrétée par les cellules des îlots de Langerhans du pancréas. Chez une personne non diabétique, l'insuline est sécrétée de manière continue et elle régule notamment le taux de glucose (mesuré par la glycémie) dans le sang.

L'administration de l'insuline se fait au moyen d'injections ou d'une pompe, elle demeure le seul traitement pour le DT1.

Tout d'abord, l'équipe parvient à extraire de l'insuline du pancréas d'animaux et à étudier son action chez l'homme. Le premier patient traité avec succès est Leonard Thompson, un adolescent de 14 ans qui au début du traitement était proche du coma et ne pesait que 30 kg. Sous insuline, son état s'améliore en quelques semaines.

DEUX FORMES DE DIABÈTE

Le diabète est connu depuis l'antiquité. Le mot diabète vient même du grec « passer à travers », terme qui renvoie à la présence de sucre dans les urines sucrées. Il existe deux sortes de diabète :

- Le diabète de type 1, le pancréas ne sécrète plus d'insuline. Les personnes atteintes d'un diabète de type 1 doivent apporter de l'insuline à leur organisme pour réguler leur glycémie (taux de sucre dans le sang) pour permettre au corps d'utiliser correctement le glucose ingéré. L'insuline ne peut pas être ingérée car elle serait digérée et détruite par l'acide de l'estomac. Elle doit être injectée par voie cutanée pour passer dans le sang.

- Le diabète de type 2, l'organisme sécrète de l'insuline, mais ne l'utilise pas correctement. Il est également appelé « diabète non insulino-dépendant » (DNID) ou « diabète gras ». Il touche essentiellement les personnes de plus de 40 ans. Cette maladie est grave par ses complications, notamment sur le cœur, les vaisseaux sanguins, les reins et les nerfs. Sa prise en charge repose sur des mesures hygiéno-diététiques (alimentation équilibrée et activité physique), ainsi que sur des traitements médicamenteux.

QUELQUES DATES

- 11 janvier 1922 – Les premières injections d'extraits pancréatiques sauvent Leonard Thompson. C'est une première mondiale.
- 1923 – Le prix Nobel de Médecine est décerné aux chercheurs. La même année, des laboratoires se mettent à produire de l'insuline extraite de pancréas de bœuf et de porc, qui ont une insuline très proche de celle de l'Homme.
- 1935 – Mise au point de la première insuline d'action lente.
- Mise au point et commercialisation en 1950 de l'insuline d'action intermédiaire.
- 1978 – Les laboratoires réussissent le clonage du gène humain de l'insuline, étape importante pour produire de l'insuline par génie génétique.
- 1980 – L'insuline de porc est humanisée en modifiant le seul acide aminé qui la distingue de l'insuline humaine.
- 1982 – La première insuline humaine obtenue par génie génétique, apparaît sur le marché. Contrairement aux insulines extraites de pancréas animaux, celle-ci est véritablement de l'insuline humaine.

ADMINISTRATION DE L'INSULINE

- Via une pompe à insuline qui est un appareil portable ou implantable destiné à administrer de l'insuline en continu à l'aide d'un fin cathéter placé sous la peau. Le principal avantage de la pompe est qu'elle peut assurer le maintien d'une glycémie plus constante et elle permet également une gestion plus flexible de la vie quotidienne. Les dernières générations de pompe peuvent être couplées à la mesure du glucose en continu et peuvent ainsi agir en automatique sur l'injection d'insuline de façon à protéger le patient de l'hypoglycémie.

L'apport d'insuline peut se faire sous forme d'injections à l'aide de seringues ou stylos :

- Via un schéma de multi-injections quotidiennes, c'est à dire plusieurs piqûres d'insuline/jours pour limiter les trop grandes variations du taux de glycémie tout au long du cycle biologique, soit 24h avec alternance d'un jour et d'une nuit (nyctémère).

LES DIFFÉRENTS TYPES D'INSULINE

Sur le marché français, il existe une trentaine d'insulines commercialisées par plusieurs laboratoires pharmaceutiques. On peut classer les insulines en 4 catégories :

- Les insulines rapides
- Les analogues lents
- Les insulines retard
- Les mélanges d'insulines

On distingue les différentes insulines en fonction de leur durée et rapidité d'action.

À l'échelle mondiale, la prévalence du diabète est de 8,8 % et ce taux devrait augmenter partout dans le monde, surtout en raison du vieillissement de la population et de la hausse du taux d'obésité. Bien que ces facteurs contribuent de façon notable à l'augmentation spectaculaire du diabète de type 2, il a été prouvé qu'il y a aussi une prévalence croissante du diabète de type 1.

PROFESSION PAIR-AIDANT.E (OU MÉDIATEUR DE SANTÉ PAIR)

La prise en charge des personnes porteuses d'un trouble psychique, en situation de précarité, ou ayant un problème d'addiction a été, jusqu'à présent, assurée majoritairement par les instances psychiatriques. Or, force est de constater que les méthodes, particulièrement inhumaines, telles que la contention, l'isolement ou l'absorption de calmants à trop fortes doses, ne permettent pas de se rétablir d'un trouble psychique, quel qu'il soit.



LIMITES DE LA PSYCHIATRIE

Les psychiatres, qui ont conscience des limites de leurs traitements, ne permettent pas une réinsertion sociale pérenne des personnes porteuses d'un trouble psychique. Ceci peut s'expliquer par le fait que la médecine, hors champs psychiatrique, a la possibilité d'analyser, aux moyens de matériels d'observations de pointe, un organe endommagé : la fracture d'un bras cassé, par exemple, se décèle grâce à l'action des rayons x, une tumeur, grâce à l'échographie ou à l'IRM... La psychiatrie, au contraire, ne dispose d'aucun support réellement maîtrisé. En effet, à l'exclusion de quelques récentes découvertes neuro scientifiques, la connaissance du cerveau reste très en retard. Aujourd'hui encore, le psychiatre le plus compétent ou le chercheur le plus doué ne peut diagnostiquer les troubles qu'au travers de la parole du patient ou de l'étude de son comportement, quand ce dernier est en crise.

BRÈVE HISTOIRE D'UNE NOUVELLE APPROCHE

Aux États-Unis, depuis les années 40 et au Canada, depuis les années 70, des personnes porteuses de troubles psychiques, tels que le trouble bipolaire, la schizophrénie ou la dépression sévère, ayant fait fi du pessimisme de la psychiatrie à leur égard, comprirent qu'ils avaient la faculté d'agir sur leur propre rétablissement (empowerment), en parallèle d'un suivi médical et, qu'une fois rétablis, ils pouvaient aider d'autres malades à s'en sortir. L'espoir d'un rétablissement durable et transmissible était né ; il mettra 70 ans à traverser l'Atlantique.

NAISSANCE ET MÉTHODE D'UNE NOUVELLE PROFESSION

Ces soignants, désignés sous l'appellation de Pairs-Aidants ou Médiateurs de Santé Pair, replacent l'humain au centre des préoccupations et de la prise en charge. Leur savoir, particulièrement précieux, est fondé sur leur ressenti et leur vécu des troubles psychiques ainsi que sur leur expérience intime du rétablissement. Ils savent mieux que quiconque ce qu'ils ont expérimenté et quel chemin, médical et psycho éducatif, ils ont emprunté pour se soigner.

Tout au long de leur parcours de soins, les pair-aidants déploient des outils pratiques et un langage émotionnel, sensible et psycho éducatif particulièrement bien compris par leurs pairs. À l'instar du langage des signes, ils ont trouvé le moyen de se comprendre entre eux, pour alléger leur souffrance psychique, dans un but de rétablissement et d'inclusion dans la cité.

En outre, le pair-aidant facilite la communication avec ses pairs mais aussi avec l'ensemble du personnel médical.

LES PAIR-AIDANTS (OU MÉDIATEURS DE SANTÉ PAIR) SONT UNE NÉCESSITÉ

Les enjeux sont énormes et bénéfiques, tant pour les pair-aidants que pour les pair-aidés.

Notre société, particulièrement violente, est à l'origine de nombreux dérèglements psychologiques, sociétaux, environnementaux, identitaires et émotionnels. De plus en plus observés, ils génèrent une augmentation constante de pathologies psychiques. En outre, la crise sanitaire que nous traversons augmente encore le nombre de malades et le besoin de médiation de santé paire. Les violences intra familiales ont d'ores et déjà augmenté de 32 à 36% (source : ministère de l'intérieur) et davantage de phénomènes de décompensation sont rapportés par le corps médical, cela même chez des personnes n'ayant jamais rencontré d'épisodes antérieurs.

L'approche pragmatique et surtout efficace qu'est la pair-aidance est urgente à intégrer dans le parcours de soins pour contrer cette progression exponentielle face à l'insuccès de la psychiatrie.

Les avantages de la pair-aidance sont :

- La facilitation de communication entre pairs et avec le personnel médical
- Une meilleure utilisation des services d'accompagnement et de soins
- Une alliance thérapeutique renforcée
- L'apprentissage psycho éducatif
- Une meilleure connaissance de soi
- L'espoir d'un rétablissement

- Le renforcement de la confiance en soi
- La diminution du fatalisme qui entoure la psychiatrie
- Une réduction des admissions à l'hôpital
- L'amélioration de la qualité de vie
- La rationalisation des dépenses publiques dues à la réduction des hospitalisations, dont les outils d'isolement, de contention et de camisole chimique (toujours utilisés de nos jours) restent inappropriés à l'accompagnement d'une personne en souffrance psychique.

À ce jour, dans l'hexagone, on dénombre une cinquantaine de pair-aidants professionnels, autodidactes ou diplômés, et un peu plus si l'on prend en compte les pairs-aidants bénévoles.

C'est manifestement insuffisant pour l'aide au rétablissement de 12 millions de personnes présentant un trouble psychique en France. Malheureusement, malgré l'arrivée récente de deux universités visant à préparer au métier de médiateur de santé pair (ou pair-aidant), à Paris et à Lyon, la médecine, française et européenne, reste globalement réfractaire au concours de la pair-aidance dans le parcours de soin. Et quand intervention il y a, le pair-aidant (ou médiateur de santé pair) reste sous payé. Il est, de plus, désigné, sur sa feuille de paie comme « agent administratif », ce qui équivaut à une non reconnaissance du parcours courageux et exceptionnel de ces personnes, et de leur métier, de la part des institutions politiques.

Depuis 2019, il existe des pair-aidants (ou médiateurs de santé pair) formés aux Premiers Secours en Santé Mentale, (certifiés PSSM France) habilités à aider pompiers ou policiers en cas de crise psychotique d'un individu. Ces interventions peuvent avoir lieu au domicile de la personne en crise, aux urgences de l'hôpital afin d'éviter la contention et l'isolement, ou encore dans la rue. Il serait utile de faire appel à leurs services.

D'autre part, en 2017, je suis allée à la rencontre des sapeurs pompiers de Paris et de la police nationale pour leur faire part de l'existence d'une formation aux Secours en Santé Mentale. Les deux corps de métiers étaient très intéressés pour suivre cette formation mais les directions respectives n'ont, à ce jour, pas donné suite.



«avoir un animal de compagnie est bon pour la santé mentale»

LA RECONNAISSANCE D'UN SAVOIR PRAGMATIQUE ET ÉMOTIONNEL RÉSILIENT

La sphère psychiatrique française qualifie la profession de pair-aidant (ou médiateur de santé pair) comme étant «ni savante, ni académique, ni scientifique, ni scolaire mais utile dans le travail thérapeutique, tout en améliorant la qualité des soins». Or, comment soutenir sérieusement qu'une personne, ayant dépassé sa détresse psychique personnelle et développé un langage émotionnel véhiculant de l'espoir à un pair en souffrance, n'ait pas une compétence manifeste ? Si, en plus, cette personne a su intégrer les étapes de la distanciation de ses traumatismes et se rétablir, si elle s'est consacrée à l'étude de sa pathologie et de son propre fonctionnement pendant au moins cinq ans, a bénéficié d'un suivi thérapeutique d'une même durée, et si les rechutes sont rares et brèves, comment ne pas admettre que cette personne possède un savoir résilient ?

Le pair-aidant en santé mentale connaît un langage émotionnel inhérent au rétablissement de soi qu'il est en capacité de transmettre à un pair-aidant qu'aucun autre individu non troublé psychique ne sait faire en l'état actuel de nos connaissances - alors pourquoi ne pas éclairer cette nouvelle forme de soin et l'intégrer dans nos prises en charge ?

Enfin, rappelons que ces professionnels ont dû, pour la plupart, faire face à une enfance ou à une adolescence traumatique, jalonnée de viols, de maltraitance, d'abandons ou de deuils douloureux. Tous ont été spoliés de leur identité affective. Aujourd'hui, ils permettent à la psychiatrie, qui, rappelons-le, n'a guérit personne en 150 ans d'existence, d'accompagner un être en détresse psychique vers un rétablissement et une inclusion sociale ; agissons pour leur obtenir une reconnaissance professionnelle nationale et internationale.

Voici un lien de la pétition de l'ordre des pairs-aidants (ou MSP) inspiré de l'ordre des infirmiers IDE que nous proposons de soumettre à l'examen de l'Assemblée Nationale pour professionnaliser et protéger ce nouveau métier. Merci de bien vouloir la signer et la partager :

<https://www.change.org/p/créer-un-ordre-des-pairs-aidants-c-est-leur-permettre-d'exister-et-d'exercer-librement-si-vous-souhaitez-soutenir-ce-projet-inscrivez-vous-ici>

Catherine BRETTE - brettes.pairaidant75@gmail.com

Pair-aidante professionnelle depuis 2007
Secouriste en Santé Mentale certifiée PSSM

BASTIA : LE BÂTIMENT DE L'ÎLOT DE LA POSTE

Le Conseil municipal de Bastia a adopté le vendredi 17 décembre 2021 les modalités de cession du bâtiment de l'îlot de la Poste. Avec près de 13.000 m² de surface de plancher hors stationnement, ce nouveau bâtiment comportera plusieurs équipements structurants pour la ville et le quartier.



Les opérations prévues dans le futur bâtiment sont nombreuses:

- Au sous-sol, le bâtiment comprendra un parking d'une capacité de 300 places de stationnement en plein centre-ville.
- Le futur bâtiment sera composé de 4394m² réservés à 56 logements de typologie variée :
42 logements standing (2997m²)
6 logements à prix maîtrisés (384m²)
8 logements haut de gamme (1013m²)
- Equipement Hôtelier : 60 unités + espace séminaire (3 642 m²)
- Les deux derniers étages du bâtiment seront dédiés à

l'implantation d'un hôtel de 60 chambres avec terrasse supérieure et espace de séminaires. Le tout sur une superficie de 3642m².

- 800m² de commerces
- 4 unités en rez-de-chaussée seront réservées à l'implantation de commerces de centre-ville,
- La Poste conservera ses bureaux dans le bâtiment sur une surface de 493m²
- Sur 1252m², le bâtiment abritera les bureaux et locaux de France 3 Corse Via Stella.
- 2170m² seront dédiés à l'installation d'entreprises et d'associations du secteur tertiaire.
- Locaux pour professions libérales, 278m² dédiés à l'installation de professionnels libéraux.

La réalisation du projet s'étalera sur 53 mois, soit 4 ans et demi à compter de la délivrance du permis de construire. La vente de l'ensemble immobilier 34, avenue Maréchal Sebastiani a été approuvée au prix de 3 200 000 €.

Par ailleurs, ce projet va générer le paiement d'une taxe d'aménagement d'environ 828 000 € et le paiement d'une redevance d'occupation du domaine public d'environ 358 000 € pour le relogement provisoire de La Poste et d'Orange. Ainsi, le bilan global de l'opération d'un montant de 4 386 000 € sera largement positif pour la commune.

La Diplomatie Marocaine est en deuil.

J'ai appris avec tristesse le décès de Mr le Consul du Maroc en Corse, Mohamed HARRAK. C'était un ami, un homme de dialogue que j'ai eu le plaisir de rencontrer lors de différentes manifestations et nous lui avons consacré une page dans nos colonnes de notre journal Le petit Corse d'Octobre 2018 N°65. Dans ces tristes circonstances, j'adresse mes plus sincères condoléances à la famille HARRAK, au corps diplomatique marocain ainsi qu'à la communauté marocaine.



Le **petit** **Corse**
www.journal-lepetitcorse.fr

COORDONNÉES

M. M^{me} M^{lle}

Nom :

Prénom :

Raison sociale :

Adresse :

Adresse E-Mail :



CHOISIR SON ABONNEMENT

1 an : 22€ 6 mois : 15€ 3 mois : 10€

EFFECTUER SON RÉGLEMENT



Par courrier :

Règlement par chèque à l'ordre de :
« Le Petit Corse ».

À adresser par courrier à :
Journal Le Petit Corse, service abon-
nement - BP 77 20290 BORGO

MARIE-PAULE PANCAZZI, ARTISTE PEINTRE

La carrière d'artiste-peintre de Marie-Paule Pancrazi a commencé bien avant son tout premier tableau, bien avant sa première exposition...



C'est à Pietra-di-Verde, village de la Castagniccia, que ses regards d'enfant solitaire se sont posés avec curiosité sur les visages, les paysages, l'architecture, la faune et la flore de sa région d'origine.

L'observation, puis très tôt les dessins, au crayon ou à la plume. Elle a très vite commencé à explorer la gouache, l'aquarelle, l'huile, les techniques sèches... Variant les supports et les thèmes, l'artiste ne s'impose pas de limites.

Les lieux de vie, les visages et les ambiances qui se dégagent de ses créations nous sont familiers sans que l'on puisse dire pourquoi. C'est sans doute parce que l'artiste nous conte une réalité, puisée dans son quotidien... et qui nous parle aussi du nôtre !

C'est tout naturellement que Marie-Paule Pancrazi s'est dirigée vers les Carnets de Voyages : cela s'est imposé à elle comme une évidence. Elle les rapporte de ses voyages comme une invitation à partager les beautés qu'elle y croise et son regard sur le monde qui l'entoure.

Ses deux premiers Carnets sur la Corse, *Balade Corse : Pietra-di-Verde*, puis *Carnet d'Aventures : Corses au Fil des Saisons*, ont rencontré un accueil chaleureux.

Le troisième Carnet, *Entre Tavignano et Alesani*, sortira fin 2022.

Partagée entre la Corse des montagnes, ses villages de schiste gris-vert sur leurs promontoires rocheux, son maquis toujours vert, et la mer, voisine bienveillante, Marie-Paule a d'autres projets qui lui tiennent à cœur. Ils verront le jour dans un avenir, souhaitons-le, proche : un carnet consacré à Bastia et une balade autour du Cap Corse, de Bastia à Saint Florent. Mais aussi Calvi, Bonifacio...

La Corse n'est-elle pas le terrain d'exploration privilégié des artistes ?

Mais une part importante de son métier est consacrée à la transmission.

Formatrice diplômée d'Etat, Marie-Paule Pancrazi organise des cours de peinture et de dessin toute l'année dans son atelier en

Bourgogne, à Clomot, et plusieurs fois par an en Haute-Corse. Elle vous accueillera avec bienveillance et bonne humeur quel que soit votre niveau et vous fera partager sa passion pour son art.

Cette année, rendez-vous à Chiatra, village de la Castagniccia, magnifiquement situé sur son éperon rocheux dominant mer et maquis. Stages d'une journée pour découvrir ou redécouvrir l'aquarelle.

Samedi 21 mai : Bergerie au cœur du Maquis, aquarelle 24/32, modèle fourni sur papier 300gr ; 80 € la journée (9h30-17h)

Samedi 17 septembre : Sujet à définir ; date à confirmer.

De nombreux projets se mettent en place : une exposition (pour 2023) dans une salle magnifique, idéalement située, mise à disposition par la Mairie de Chiatra et où de talentueux artistes exposent régulièrement tous les étés.

Et bien sûr vous retrouverez Marie-Paule à Pietra-di-Verde où elle réside quelques mois par an, lors de la Foire d'été en Juillet et au Marché de Noël où elle a l'honneur de pouvoir présenter ses peintures et ses livres.

Marie-Paule Pancrazi vous invite à la suivre au fil de ses flâneries : « *Tous ces impalpables instants du quotidien auxquels je me suis efforcée de donner vie à travers mes aquarelles et quelques textes...* »

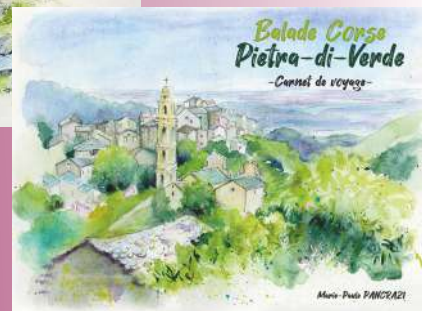
Site : mariepaulepancrazi.fr

Mail : marie.paule.p@wanadoo.fr

Facebook : Les peintures de Marie-Paule Pancrazi

Instagram : Marie-Paule Pancrazi

Tél : 06 15 74 54 34



LE PASSEPORT SANITAIRE DEVIENT LE PASSEPORT VACCINAL

Le projet de loi transformant le passe sanitaire en passe vaccinal a été adopté en première lecture à l'Assemblée nationale le 6 janvier 2022. Le texte a été validé par 214 voix contre 93, et 27 abstentions. Avec ce nouveau pass, le gouvernement veut inciter 5 millions de Français non vaccinés à recevoir leur dose de vaccin contre le Covid. L'entrée en vigueur est effective depuis le 24 janvier 2022 en France. Il est obligatoire pour les personnes de 16 ans et plus dans les lieux accueillant du public.

Le projet de loi renforçant les outils de gestion de la crise sanitaire et modifiant le code de la santé publique, présenté en conseil des ministres le 27 décembre 2021, prévoit la transformation du passe sanitaire en passe vaccinal. Ce projet de loi est adopté en première lecture à l'Assemblée nationale le 6 janvier 2022, puis en première lecture au Sénat le 12 janvier. Après l'échec de la commission mixte paritaire, et une nouvelle lecture dans chaque chambre, il est définitivement adopté par la seule Assemblée nationale le 16 janvier. Le Conseil constitutionnel déclare conforme à la Constitution du projet de loi le 21 janvier 2022 à l'exception de la disposition concernant les réunions politiques.

La loi indique notamment que les contrôles du passe vaccinal pourront être complétés par une «vérification de concordance» avec un document officiel dans les lieux où il sera requis. De plus, la détention frauduleuse d'un passe est punie de trois ans d'emprisonnement et de 45 000 € d'amende, toutefois une amnistie est prévue pour les personnes ayant détenu un faux passe, et s'étant fait vacciner par la suite. Le passe vaccinal pourra prendre fin lorsque la pression hospitalière sera suffisamment basse pour qu'il n'y ait plus de soins déprogrammés.

Le passe sanitaire reste en vigueur uniquement pour l'accès aux établissements et services de santé et médico-sociaux (sauf urgences), ainsi que pour les mineurs de douze à quinze ans. Pour tous les autres lieux et autres personnes, il sera remplacé par l'obligation de présenter un justificatif de statut vaccinal.

QU'EST-CE QUE LE « PASSE VACCINAL » ?

Le « passe vaccinal » consiste en la présentation de l'une de ces trois preuves :

- certification de vaccination (schéma vaccinal complet, dose de rappel comprise dans le délai imparti pour les personnes à partir de 18 ans et 1 mois qui y sont éligibles)
- certificat de rétablissement de plus de 11 jours et moins de six mois
- certificat de contre-indication à la vaccination.

Une dérogation permettant d'utiliser un certificat de test négatif de moins de 24h dans le cadre du «passe vaccinal» est possible jusqu'au 15 février pour les personnes ayant reçu leur première dose de vaccin d'ici là, dans l'attente de leur deuxième dose.

QUE SIGNIFIE-T-IL ?

Que seule la vaccination sera valable en France, les tests ne seront plus un sésame pour se rendre dans un lieu public. Le résultat d'un test négatif ne permettra plus d'avoir un passe valide. Le certificat de rétablissement sera également pris en

compte dans le passe vaccinal. Avec le certificat de vaccination il est un document officiel qui atteste que la personne a reçu les deux premières injections et le rappel.

L'âge du passe vaccinal a été repoussé à 16 ans (au lieu de 12) pour les sorties scolaires et les activités périscolaires et extrascolaires, culturelles ou sportives.

OÙ EST-IL EXIGÉ ?

Il remplace le «passe sanitaire» dans les lieux recevant du public:

- bars et restaurants (à l'exception de la restauration collective, de la vente à emporter de plats préparés et de la restauration professionnelle routière et ferroviaire)
- activités de loisirs (cinémas, musées, théâtres, enceintes sportives, salles de sport et de spectacle...)
- foires, séminaires et salons professionnels
- grands magasins et centres commerciaux (par décision du préfet)
- transports interrégionaux (avions, trains, bus)
- S'il n'y a pas de précision pour les voyages en avion, on sait que les Corses ne devront pas se soumettre au passe vaccinal pour se rendre sur le continent.

Les établissements recevant du public risqueront une amende de 1 000 euros dès le premier manquement constaté au contrôle du passe. Le projet de loi contient la possibilité pour les professionnels de ces établissements de vérifier l'identité de clients, en cas de doute sur la véracité du passe.

Tout comme le «passe sanitaire», le «passe vaccinal» s'applique pour le public comme pour les personnes qui travaillent dans les lieux où il est obligatoire.

Le passe vaccinal ne sera pas exigé pour se rendre à l'hôpital ou dans un Ehpad. Le texte du projet de loi précise que les services et établissements de santé, sociaux et médico-sociaux restent soumis au passe sanitaire.

QUELLES SANCTIONS EN CAS DE FAUX PASSE ?

Si un passe appartenant à autrui est présenté, ou si l'on transmet son passe à quelqu'un en vue d'une utilisation frauduleuse, une amende forfaitaire de 1 000 euros, contre 135 euros actuellement sera établie. La détention d'un faux passe sera punie d'une peine allant jusqu'à cinq ans d'emprisonnement et 75 000 euros d'amende.

LE VOTE DES DÉPUTÉS CORSES



Jean-Félix Acquaviva, Michel Castellani, Paul-André Colombani députés du groupe Libertés et Territoires ont voté contre le passe vaccinal.

Jean-Jacques Ferrara, député du groupe Les Républicains s'est abstenu.


Les nouvelles règles d'isolement

Ces règles s'appliquent, même si vous n'êtes pas encore contacté par l'assurance maladie

Maj 5/01/2022

	JE SUIS TESTÉ POSITIF	JE SUIS CAS CONTACT
 Schéma vaccinal complet = pass sanitaire actif	<p>• Isolement 5 jours si le test antigénique ou PCR réalisé à J+5 est négatif et si absence de symptôme depuis au moins 48 heures</p> <p>• Isolement de 7 jours si pas de test à J+5 ou si celui-ci est positif.</p> <p>Au bout de 7 jours pas de test pour sortir de l'isolement</p>	<p>Pas de distinction entre cas contact familial et cas contact hors foyer</p> <p>• Pas d'isolement mais</p> <ul style="list-style-type: none"> - Télétravail (sauf si impossibilité) - Gestes barrières ++ - Port du masque en intérieur et extérieur - Pas de visite à des personnes fragiles <p>• Test antigénique ou PCR immédiat (=dès que vous apprenez que vous êtes contact)</p> <p>• Autotest* à J+2 et J+4 du test initial Si l'autotest est positif, faire préférentiellement un test PCR pour confirmer le résultat. Si ce nouveau test est positif, se référer à la colonne « je suis positif »</p> <p><small>* Les autotests sont gratuits en pharmacie, sur présentation du résultat négatif du test à J0</small></p>
	 Non vacciné ou schéma vaccinal incomplet	<p>• Isolement 7 jours si le test antigénique ou PCR réalisé à J+7 est négatif et si absence de symptôme depuis au moins 48 heures.</p> <p>• Isolement de 10 jours si pas de test à J+7 ou si celui-ci est positif.</p> <p>Au bout de 10 jours pas de test pour sortir de l'isolement</p>

Enfant de moins de 12 ans

	TESTÉ POSITIF	CAS CONTACT
 Quel que soit le statut vaccinal	<p>• Isolement 5 jours si le test antigénique ou PCR réalisé à J+5 est négatif et si absence de symptôme depuis au moins 48 heures</p> <p>• Isolement de 7 jours si pas de test à J+5 ou si celui-ci est positif.</p> <p>Au bout de 7 jours pas de test pour sortir de l'isolement</p>	<p>• Test antigénique ou PCR immédiat</p> <p>• Autotest à J+2 et J+4</p> <p>• Attestation sur l'honneur des parents de la réalisation de ces tests transmise à l'école. Si les tests sont négatifs, l'enfant peut aller à l'école.</p>

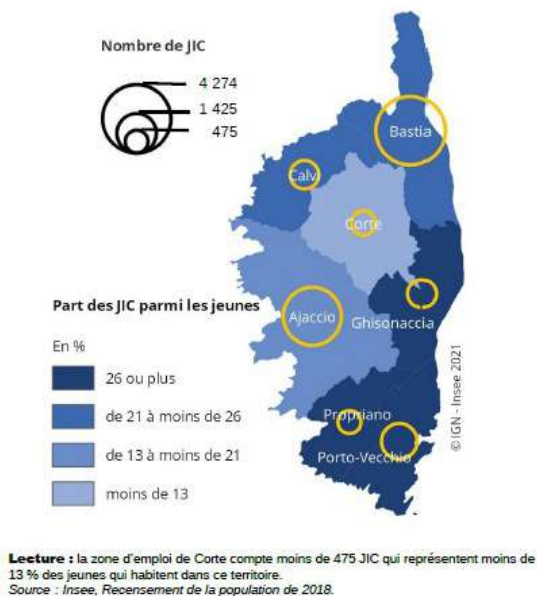
Le J0, date de début de l'isolement correspond à :

- Pour les personnes positives et ses contacts vivant dans le même foyer : à la date de début des symptômes ou la date du prélèvement positif en l'absence de symptôme
- Pour les autres contacts : à la date du dernier contact avec le cas positif

EN CORSE, 11 000 JEUNES DE 16 À 29 ANS INACTIFS OU AU CHÔMAGE

En 2018, 11 000 jeunes de 16 à 29 ans ne sont ni en emploi, ni en formation en Corse, soit un jeune sur quatre de cette tranche d'âge. Parmi ces jeunes inactifs ou au chômage (JIC), les plus âgés sont surreprésentés et le chômage est la situation la plus fréquente. Les femmes sont également plus nombreuses que les hommes car elles se déclarent plus souvent «au foyer» après 24 ans. Les jeunes du sud de l'île sont davantage concernés par ces difficultés d'insertion.

Effectif et part des jeunes de 16 à 29 ans inactifs non scolarisés ou au chômage (JIC) par zone d'emploi en Corse



Entre 16 et 29 ans, la majorité des jeunes quitte le système scolaire pour entrer dans la vie active. Cette période coïncide fréquemment avec le départ du foyer parental, le début d'une vie de couple, parfois l'arrivée des premiers enfants. Pour certains, la transition s'effectue sans heurts. Pour d'autres, l'étape s'avère plus complexe : sortie précoce du système scolaire avec peu ou sans qualification, alternance de périodes d'emploi, de chômage, d'inactivité. Ces Jeunes non scolarisés, Inactifs ou au Chômage (JIC) font partie du public cible des missions locales et des politiques publiques de lutte contre le décrochage scolaire et d'insertion sur le marché du travail encadré.

UN JEUNE SUR QUATRE EST INACTIF OU AU CHÔMAGE

En 2018, parmi les 47 000 jeunes résidant en Corse âgés de 16 à 29 ans, 11 000 ne sont ni scolarisés, ni en emploi. L'île se distingue par une proportion de JIC plus importante qu'en moyenne métropolitaine (23% soit 4 points de plus).

Elle se situe au second rang régional derrière les Hauts-de-France (24%). Ces deux régions ont également en commun les taux de pauvreté les plus importants de France métropolitaine et des taux d'activité plus faibles, notamment chez les femmes.

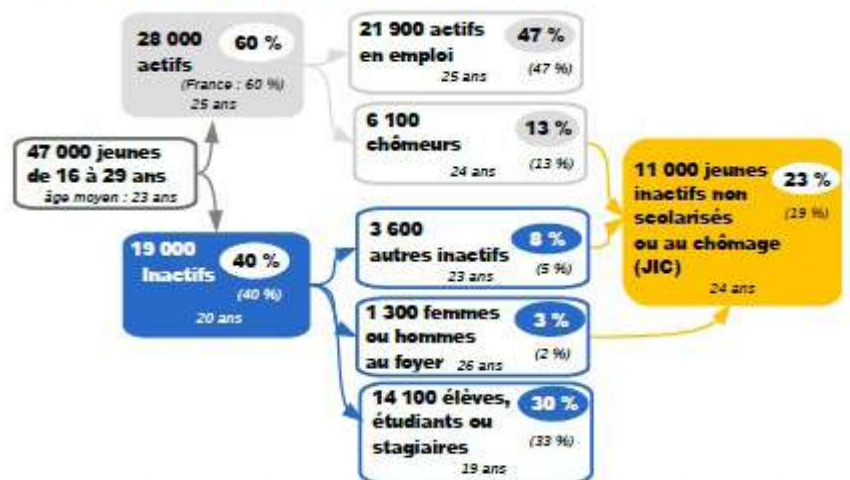
En lien avec l'instruction obligatoire jusqu'à 16 ans, les jeunes restent jusqu'à 17 ans très souvent scolarisés, puis à partir de 18 ans le risque d'être inactif non scolarisé ou au chômage augmente. Ainsi, 5% des jeunes de 16 ans entrent dans le champ des JIC contre 30% de ceux de 24 ans. La part des JIC diminue ensuite progressivement jusqu'à 25% pour les jeunes de 29 ans. Ce même mouvement se dessine de façon atténuée en France (respectivement 5%, 24% et 22%).

En dix ans, la part des JIC augmente moins vite en Corse qu'en France (+ 0,8 point contre + 2,5 points). Ainsi le nombre de JIC croît de 2 % en région contre 11% en moyenne nationale. Cela représente 220 jeunes supplémentaires sur l'île. En particulier, la tranche des 26 ans et plus s'étoffe (+ 13%, soit 450 JIC en plus) contrairement à celle des moins de 25 ans (- 3%, soit 230 JIC en moins).

Pour une partie de la jeunesse, le chômage est fréquent pendant la période transitoire entre la fin des études et l'obtention d'un emploi stable. Ainsi, les jeunes non insérés sont plus souvent au chômage qu'en inactivité. Toutefois en Corse, ils sont moins nombreux à se déclarer chômeurs qu'au niveau national (55% contre 68%) car plus souvent au foyer (12% contre 8%) ou dans une autre situation d'inactivité (33% contre 24%).

Parmi les 6 100 jeunes chômeurs, 22% n'ont jamais connu de période d'emploi et la moitié n'a pas le baccalauréat, profil similaire à ceux du national. De plus, l'exposition au chômage dépend de l'âge et du sexe. La part de chômeurs croît jusqu'au milieu de la vingtaine puis diminue. Parallèlement, le taux de chômage est plus élevé chez les femmes que chez les hommes sur l'île à l'inverse du national.

Répartition des 16-29 ans selon leur situation face à l'emploi en Corse en 2018



Lecture : en Corse, 1 300 jeunes de 16 à 29 ans se déclarent femmes ou hommes au foyer, leur âge moyen est de 26 ans. Ils représentent 3 % des 16-29 ans dans la région contre 2 % en France métropolitaine.

Champ : Les jeunes de 16-29 ans de France métropolitaine et Corse.

Source : Insee, Recensement de la population de 2018.

LES FEMMES PLUS NOMBREUSES PARMIS LES JIC LES PLUS ÂGÉS

Les jeunes femmes insulaires sont plus souvent inactives non scolarisées ou au chômage que les hommes (27% contre 20%). Ces 6 200 femmes représentent 56% des JIC, soit 5 points de plus qu'en moyenne nationale.

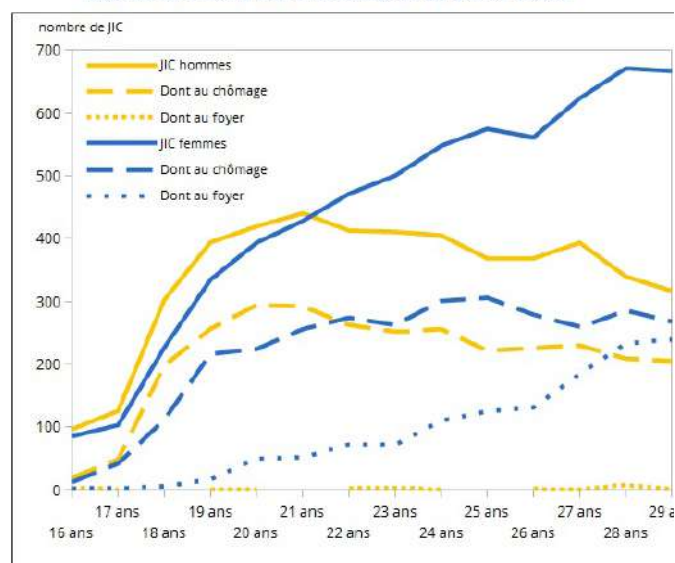
DES JIC SURRÉPRÉSENTÉS DANS LE SUD DE L'ÎLE

La part de jeunes inactifs non scolarisés ou au chômage est plus importante dans les deux zones d'emploi (ZE) de l'extrême sud (Porto-Vecchio 32%, Propriano 30%) Ce sont des territoires éloignés des pôles de formation et les emplois y sont plus souvent saisonniers, notamment dans le tourisme. Ainsi, dans ces espaces, la part des jeunes au chômage ayant déjà travaillé est supérieure à la moyenne régionale. La zone d'emploi de Ghisonaccia se caractérise également par une proportion importante de JIC (28%) ; parmi eux, les femmes au foyer ainsi que les personnes étrangères sont surreprésentées.

La part des JIC est la plus faible dans la zone d'emploi de Corte (12,5%) où la présence des étudiants tire vers le bas cette proportion. En outre, les deux ZE urbaines concentrent en volume le plus grand nombre de jeunes ni scolarisés, ni en emploi, soit 4 300 dans celle de Bastia et 3 100 dans celle d'Ajaccio.

Thomas Dubuis, Antonin Bretel (Insee),
Martine Agostini, Aude Genovese (Dreets).

Répartition des jeunes au foyer ou au chômage par âge, genre et situation



Garantie jeunes

Depuis janvier 2017, la garantie jeunes propose aux jeunes les plus vulnérables un accompagnement intensif combinant une expérience professionnelle, des conseils, des ateliers collectifs et le versement d'une allocation pendant 12 mois. La Garantie jeunes permet l'accès à l'autonomie et l'insertion durable dans un emploi ou l'entrée en formation. C'est un droit ouvert aux jeunes de 16 à moins de 26 ans en situation de précarité qui ne sont ni en emploi, ni en formation, ni en étude (NEET). Entre janvier et août 2021, 400 nouveaux jeunes sont entrés en « garantie jeunes » en Corse. Depuis le début de l'année, un jeune sur deux a trouvé un emploi ou s'est dirigé vers l'alternance dans le mois suivant la sortie du parcours grâce à ce dispositif.

Pour vos événements



Animations Adultes

(Bals, mariages, soirées mousse, spectacles...)



Animations Enfants

(Arbre de Noël, Halloween, carnaval, anniversaire, ...)

Locations matériels événementiel

(Tables, chaises, barnum, matériels gourmands, sono ...)



Tél : 06.23.23.11.38
www.corsica-loc-evenements.fr