

## VOIE TECHNOLOGIQUE

Série ST2S : sciences et technologies de la santé et du social

2<sup>DE</sup>

1<sup>RE</sup>

T<sup>LE</sup>

*Sciences et Techniques  
Sanitaires et Sociales (STSS)*

ENSEIGNEMENT

SPÉCIALITÉ

# LE NUMÉRIQUE AU SERVICE DE L'ÉTUDE DES QUESTIONS DE SANTÉ ET SOCIALES

## MOBILISER LE TABLEUR EN STSS

### Le numérique en STSS

L'objectif transversal qu'il nous semble nécessaire de se fixer vis-à-vis du numérique consiste à rendre possible un usage raisonné et autonome des outils par les élèves. Ce niveau d'usage permet aux élèves de pouvoir prendre appui sur le numérique afin d'ouvrir au développement d'une réflexion argumentée sur les problèmes sanitaires et sociaux dans les champs de la santé publique et de l'intervention sociale.

À travers cet objectif où la mobilisation des acquis, l'analyse, la synthèse et la mise en perspective sont particulièrement présentes, l'utilisation du tableur a toute pertinence.

Nous proposons ici des exemples d'activités pédagogiques mobilisant le tableur, inscrites dans une progression spiralaire d'acquisition et de développement des apprentissages en STSS.

### Mots-clés

Données, tableur, esprit critique, progression spiralaire.

Références au programme

Pôle thématique, particulièrement le module « Santé, bien-être et cohésion sociale », partie : Comment mesurer l'état de santé, de bien-être et la cohésion sociale ?

Et ensemble du programme de STSS, sur les deux pôles.

### Connaissances

Indicateurs - indicateurs composites - producteur de données - disparités, gradient social - inégalités - épidémiologie.

Problème de santé, problème social.

Protection sociale, risques sociaux.

Source d'information - fiabilité de la source - qualité de l'information - requête.

# SOMMAIRE

<i>Le numérique au service de l'étude des questions de santé et sociales</i>	1
<i>Développer les capacités en progression spiralaire et en appui sur le tableur</i>	3
<i>Propositions</i>	3
<i>Proposition 1 - Contrastes et inégalités entre territoires</i>	3
<i>Proposition 2 - Épidémiologie/lien entre prévalence du diabète et déterminants de santé</i>	6
<i>Proposition 3 - Les risque sociaux et leur prise en charge au sein de la protection sociale</i>	7
<i>Proposition 4 - L'émergence du/d'un « 5<sup>e</sup> risque »</i>	9

Retrouvez éduscol sur



## *Développer les capacités en progression spiralaire et en appui sur le tableur*

Apprendre est un processus continu qui suppose, pour les apprentissages les plus complexes à un moment de la formation, une reprise de ce qui est déjà acquis pour aller vers une complexification progressive de ces acquisitions.

Ainsi, les retours sur le « déjà vu » sont nécessaires pour en prendre une meilleure appréhension et aller plus loin. C'est dans cette logique que la programmation spiralaire des apprentissages est construite. Son but est de permettre aux élèves de construire de façon progressive sur ce qu'ils ont déjà appris afin d'en enrichir la compréhension, de l'appréhender dans de nouvelles dimensions, vers des niveaux de complexité accrus.

Les propositions présentées ci-après peuvent être utilisées en base à des activités élèves, ou adaptées pour des temps de cours dialogué où le professeur sollicite les élèves en appui sur l'utilisation de données en format tableur au service de la construction de leur réflexion, de celle de leurs connaissances, de leurs capacités telles qu'attendues progressivement en STSS et de celle des compétences transversales que l'enseignement secondaire vise à développer.

### *Propositions*

#### **Proposition 1 - Contrastes et inégalités entre territoires**

##### **Construction didactique**

##### **Situation dans le programme**

Pôle thématique, Santé, bien-être et cohésion sociale, Comment mesurer l'état de santé, de bien-être et la cohésion sociale ?

##### **Objectifs pédagogiques**

###### **Au travers de l'exemple de la situation sociale de la Seine Saint Denis**

- Utiliser différents indicateurs pour caractériser une population, un territoire ;
- Emettre des hypothèses sur les causes d'inégalités sociales repérées et mener une recherche pour les questionner ;
- Recueillir, traiter un ensemble de données à partir d'indicateurs pertinents sélectionnés ;
- Mettre en lien les données issues de différents indicateurs pour analyser la situation sociale de la population, du territoire ;
- Construire une argumentation permettant d'explicitier les résultats de l'analyse de la situation sociale.

##### **Capacités liées à l'activité**

**Ces travaux permettent de mobiliser, travailler différentes capacités exigibles du programme de première STSS.**

Retrouvez éducol sur



**Capacités mobilisées<sup>1</sup>:**

- recueillir, traiter et analyser un ensemble de données pour caractériser une population quant à sa santé ou sa cohésion sociale;
- mobiliser les indicateurs adaptés pour évaluer l'état de santé, de bien-être ou de cohésion sociale d'une population.

**Capacités travaillées<sup>2</sup>:**

- repérer les contrastes et inégalités existant au sein des populations et entre elles;
- porter un regard critique sur la mesure d'un phénomène sanitaire ou social par un ou plusieurs indicateurs;
- expliquer comment la cohésion sociale peut être fragilisée par les inégalités sociales et territoriales.

**Capacités construites<sup>3</sup>:**

- analyser les conditions d'émergence d'un problème social et sa reconnaissance par la collectivité.

**Document ressource**

[Portrait social de la Seine Saint Denis](#), Observatoire départemental des données sociales (ODDS), avril 2019.

L'ODDS présente des indicateurs sociaux clés sur la Seine-Saint-Denis, à l'échelle départementale et communale. Ce type de ressources a pour intérêt d'accéder à des informations territoriales et actualisées dans le domaine social. Ce travail en appui sur l'ODDS permet aussi de présenter la place d'un observatoire dans le domaine social et son apport à la connaissance du territoire exploré.

**Remarque**

**Dans une logique spiralaire, on aborde la notion de problème social sous différents angles, situations à des temps différents pour permettre aux élèves de l'appréhender progressivement. Concrètement cette ressource peut aussi être utilisée dans la partie mode d'intervention sociale pour effectuer un diagnostic et donner du sens à une action menée sur la lutte contre la pauvreté à l'école (schéma départemental Seine-Saint-Denis).**

Nous proposons deux exemples d'activité sur ce thème, chacune permettant une utilisation du tableur de différente nature selon la progression réalisée' par les élèves en niveau de maîtrise de l'outil.

1. Capacité déjà acquise par les élèves, que l'activité proposée met en situation de mobiliser.
2. Capacité dont la construction est engagée, menée progressivement, sur plusieurs étapes éventuellement. À chacune de ces étapes, les élèves acquièrent une partie des acquis nécessaires à son développement.
3. À la fin de cette activité, les élèves ont acquis tous les éléments qui forment la capacité. La construction de la capacité peut avoir été engagée à d'autres moments de la progression; ce temps-ci en finalise le processus. Elle pourra ensuite être mobilisée.

Retrouvez éducol sur



### Déroulé des propositions

#### Activité découverte

Le professeur montre les données et utilise le filtre pour permettre aux élèves de comparer le territoire de Seine-Saint-Denis avec l'Île de France, d'autres départements franciliens tels que la Seine et Marne ou encore la France Métropolitaine.

Les élèves observent en vue de repérer des différences. La question des inégalités peut être alors posée. Les élèves peuvent être invités à poser des hypothèses sur les facteurs d'inégalité : un travail de recherche peut être mené ensuite à partir des hypothèses qu'ils ont formulées, pour celles dont la validation est accessible à un élève du secondaire.

The screenshot shows a software interface for a social portrait. A dropdown menu is open, listing regions: Seine-et-Marne, Paris, Hauts-de-Seine, Val-de-Marne, Seine-et-Marne (highlighted), Yvelines, Essonne, Val-d'Oise, Ile-de-France, and France métropolitaine. The main content area is titled 'PORTRAIT SOCIAL DE LA SEINE-SAINT-DENIS Volet départemental' and is dated 'août 2019'. Below the title is a table with columns for 'Seine-Saint-Denis', 'Seine-et-Marne', 'Source', and 'Date'. The table lists various demographic indicators such as population, age groups, and family structures.

	Seine-Saint-Denis	Seine-et-Marne	Source	Date
10 Population	1 592 663	1 390 121	Insee	2015
11 Effectif des moins de 20 ans	459 663	389 607	Insee	2015
12 Part des moins de 20 ans	28,9%	28,0%	Insee	2015
13 Effectif des 60 ans ou plus	259 755	258 976	Insee	2015
14 Part des 60 ans ou plus	16,3%	18,6%	Insee	2015
15 Taux de pop. de nationalité étrangère	23,2%	9,1%	Insee	2015
16 Solde naturel sur la période	101 665	55 945	Insee	2010-2015
17 Solde migratoire sur la période	-31 050	9 311	Insee	2010-2015
18 Nombre de ménages	609 846	540 580	Insee	2015
19 dont % de personnes vivant seule	32,0%	27,7%	Insee	2015
20 dont % monoparentaux avec enfant(s) de moins de 25 ans	11,9%	9,5%	Insee	2015
21 dont % familles avec 3 enfants ou plus de moins de 25 ans	10,9%	8,6%	Insee	2015
22 % de familles avec enfant(s) de moins de 25 ans où aucun parent ne travaille	18,3%	9,0%	Insee	2015

#### Activité d'exploration, de traitement des données

Les élèves extraient et constituent un nouveau classeur de données pour visualiser sur une même feuille les différents territoires et pour caractériser la situation de tous les territoires. Ils opèrent des calculs pour mettre en évidence les inégalités entre tous les territoires. Ils calculent les écarts, en termes de points lorsqu'il s'agit de pourcentage, pour identifier les écarts les plus significatifs.

#### Démarche possible

- Caractériser la situation sociale de la Seine-Saint-Denis.
- Comparer cette situation à un autre territoire : quelles remarques, quelles hypothèses pouvez-vous poser ?

Ces dernières questions soulèvent une réflexion sur les liens de causalité ou les corrélations entre les indicateurs (pauvreté et réussite scolaire) tout en maintenant un esprit critique.

## Proposition 2 - Épidémiologie/lien entre prévalence du diabète et déterminants de santé

### Construction didactique

#### Situation dans le programme

Les données statistiques présentées s'insèrent dans la partie du programme intitulée « Comment mesurer l'état de santé, de bien-être et de cohésion sociale de la population », mais il serait bienvenu de les mettre en relation avec la notion de déterminants et d'inégalités sociales et territoriales de santé grâce à une recherche documentaire effectuée en complément du travail sur cette base de données.

#### Contenu traité

Les élèves pourront d'abord visionner l'ensemble des indicateurs de morbidité prévalente. Ils pourront construire la compréhension de cette notion à travers l'exemple du diabète, l'objectif étant aussi qu'ils soient en mesure de transposer cette notion à d'autres pathologies sur d'autres bases de données. Les élèves pourront rechercher, guidés par le professeur, des indicateurs significatifs de l'évolution en comparant les données selon les années. Ils pourront faire apparaître, en se basant sur les données par départements mais aussi sur la morbidité diabétique par tranches d'âge, les notions de déterminants (l'âge en constituant un, il peut servir de point de départ à la réflexion) et d'inégalités de santé.

#### Objectifs pédagogiques

- Comparer un indicateur de santé sur plusieurs territoires.
- Montrer une évolution de la prévalence d'une pathologie sur un territoire.

#### Capacités liées à l'activité

##### Capacités mobilisées

- identifier les préoccupations en santé publique ;
- analyser une question sanitaire en mobilisant une question de santé.

##### Capacités travaillées

- mobiliser les indicateurs adaptés pour évaluer l'état de santé ;
- présenter la complémentarité des indicateurs mobilisés pour mesurer un phénomène particulier ;
- mobiliser les différents déterminants pour explorer une question de santé ;
- repérer les contrastes et inégalités existant au sein des populations et entre elles.

##### Capacités construites

- recueillir, traiter et analyser un ensemble de données pour caractériser une population quant à sa santé

### Document ressource

Différents classeurs sont proposés sur la page [Prévalence et incidence du diabète](#) de l'InVS Santé publique France, mai 2019.

### Déroulé de la proposition

Les documents relatifs à la prévalence brute du diabète dans l'ensemble des départements français ainsi que selon les tranches d'âge permettent d'aborder différentes notions et divers axes du programme. Les indicateurs statistiques présents dans les différents documents donnent ainsi un sens concret aux notions d'épidémiologie et de morbidité, mais permettent aussi une approche des déterminants et des inégalités de santé. L'exemple du diabète est un exemple parmi d'autres, sur lequel le professeur peut se fonder pour appréhender les notions précitées.

Retrouvez éduscol sur



L'ensemble des documents permet aux professeurs d'utiliser les valeurs présentées de manière croisée afin d'expliquer aux élèves que des indicateurs relatifs à une seule pathologie peuvent être polysémiques : selon l'angle choisi, ils vont permettre de mesurer des écarts par des comparaisons entre les territoires (en l'occurrence l'ensemble des départements), des comparaisons entre les tranches d'âge et des évolutions (de 2012 à 2016).

### Proposition 3 - Les risques sociaux et leur prise en charge au sein de la protection sociale

Nous présentons ici plusieurs propositions liées au module « **Protection sociale** » du programme de première. Elles peuvent être déclinées en activité pédagogique, voire technologique de l'élève, ou être utilisées au sein d'un temps de cours dialogué, en appui au déroulé du cours.

#### Construction didactique

##### Identifier les risques sociaux et analyser leur prise en charge par le système de protection sociale

Cette première approche « par les chiffres » permet à la suite des éléments de contenu de cours développés avec les élèves (histoire de la protection sociale, techniques et principes), de quantifier la part des prestations sociales dans le système de protection sociale au regard des différents régimes, que ce soit des régimes des administrations publiques que des régimes privés. Cette approche économique permettra de se saisir des réalités actuelles du système de Protection sociale français et de visualiser l'importante place occupée par la sécurité sociale (avec la prédominance des prestations liées aux risques « maladie » et « vieillesse »). Il sera possible alors de faire observer aux élèves l'évolution de la part de ces différentes prestations pour visualiser la dynamique du système de Protection sociale : en somme, comment celui-ci réagit et a réagi depuis les années 50 aux différents besoins de la population française, ce que cette dynamique induit en termes de réponses, et de coûts mutualisés - socialisés.

##### Situation dans le programme et intention pédagogique

L'outil tableur peut être utilisé avec les élèves pour questionner l'émergence de « nouveaux risques sociaux » à partir de données sanitaires et sociales. Dans ce cadre, l'intérêt du tableur est de permettre la manipulation de chiffres sur différentes échelles, de leur donner du sens en fonction d'une thématique donnée, pour être capable de produire une information pouvant servir d'appui à l'analyse des conditions d'émergence d'un problème social lié à l'importance du risque.

La société questionne la protection sociale, en appui sur ses valeurs, pour aller vers une prise en charge socialisée, d'où l'émergence du risque social. Il s'agit ici de faire participer l'élève dans la construction d'une information à partir de données, pour le sortir d'une position parfois trop passive vis-à-vis des informations collectées.

##### Objectifs pédagogiques

- Montrer la structuration par risques du système de Protection sociale.
- Montrer l'importance du financement de certains risques et son évolution dans le temps.
- Identifier différentes branches de la sécurité sociale.
- Identifier différents régimes du système de Protection sociale français, et de la sécurité sociale.

##### Capacités liées à l'activité

###### Capacités mobilisées

- repérer les facteurs de cohésion sociale ;
- analyser les conditions d'émergence d'un problème social et sa reconnaissance par la collectivité ;

Retrouvez éducol sur



- repérer la complémentarité entre les prestations d'assurance maladie de sécurité sociale et les prestations des organismes complémentaires de l'assurance maladie.

**Capacités travaillées**

- identifier un risque social et repérer les différentes réponses de protection sociale;
- présenter les principes et les techniques mis en œuvre dans un système de protection sociale;
- présenter l'organisation du principal régime de sécurité sociale.

**Capacités construites**

- montrer que la protection sociale participe de l'accès aux droits.

**Document ressource**

La protection sociale en France et en Europe en 2016 - Résultats des comptes de la protection sociale - éditions 2018, DREES, [En ligne](#).

L'onglet **Données** présenté sur la page permet d'accéder aux classeurs contenant les données.

**Déroulé de la proposition**

Questionnements possibles :

- identifier les risques pris en charge par la protection sociale;
- caractériser l'émergence du/d'un « 5e risque » au regard de différents indicateurs démographiques, sanitaires, sociaux;
- montrer la part de la population française appartenant à la classe d'âge du « Grand âge » et caractériser cette notion de « Grand âge » au regard des axes politiques actuels;
- repérer les inégalités territoriales du « Grand âge »;
- identifier les risques pris en charge par la protection sociale.

Une première exploration pour repérer les différentes prestations sociales et leur poids au regard de la richesse nationale (Évolution), peut permettre d'approcher la notion de « prestations sociales » nécessaire pour l'analyse économique.

Ces données sont accessibles dans la partie Données sur de la page de la DREES : Partie A - La protection sociale en France contexte général [Téléchargement](#) (76.1 ko).

	1959	1960	1961	1962	1963	1964	1965	1966	1967	1968	1969	1970	1971	1972
5 Maladie	3,4	3,5	3,8	4,1	4,4	4,6	4,7	4,8	5,0	4,7	4,9	5,2	5,3	5,5
6 Invalidité	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8
7 Accidents du travail - Maladies professionnelles	0,8	0,8	0,8	0,9	0,9	1,1	1,1	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
8 Vieillesse-survie	5,2	5,0	5,2	5,5	5,8	6,1	6,4	6,7	6,9	7,3	7,2			
9 Vieillesse												5,6	5,6	5,8
10 Survie												1,6	1,6	1,5
11 Famille	3,9	3,9	3,8	3,9	3,9	3,8	3,7	3,6	3,5	3,4	3,2	2,9	2,9	2,9
12 Emploi	0,2	0,2	0,2	0,2	0,3	0,2	0,3	0,3	0,3	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4
13 Logement	0,1	0,1	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3
14 Pauvreté - exclusion sociale	0,1	0,1	0,0	0,3	0,4	0,3	0,2	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1
15 Total	14,4	14,3	14,9	15,8	16,6	17,1	17,5	17,6	17,7	17,9	17,9	17,8	17,9	18,2

Note > La distinction entre les risques vieillesse et survie n'est pas disponible avant 1970.  
 > En 1975, 1993 et 2009, le PIB a fortement baissé, entraînant mécaniquement une hausse marquée de la part des prestations sociales dans le PIB.

Retrouvez éducol sur



L'analyse de ces données de 1959 à 2017 permettra :

- de repérer, repreciser, le contexte historique de la protection sociale et la construction progressive dans le temps des différentes branches (*émergence de certaines prestations et surtout renforcement de certaines d'entre elles en fonction du contexte social, économique*);
- d'isoler des données en fonction de différentes périodes historiques pour créer un nouveau classeur avec les élèves, et, pourquoi pas, transformer certaines données pour mettre en évidence ou transmettre l'information (*production visuelle, graphique, note de synthèse...*).

Il est possible de poursuivre leur analyse via les « tableaux détaillés » du corpus documentaire pour explorer les dépenses relatives à ces prestations en milliards d'euros par régime, puis la répartition de ces régimes et l'importance du régime général, exemple :

Prestations de protection sociale par risque et par type de régimes en 2012

	Ensemble	Régimes des administrations publiques											
		Ensemble des administrations publiques	Administrations de Sécurité sociale									Ensemble des régimes privés	
			Ensemble des administrations de Sécurité sociale	Régimes d'assurances sociales							Régime d'intervention sociale des hôpitaux publics		Autres organismes dépendant des assurances sociales
				Ensemble des régimes d'assurances sociales	Régime général	Régimes de base de non-salariés	Régimes complémentaires	Autres régimes de salariés et fonds	Administrations centrale et locales				
Total des prestations	656,9	596,1	478,2	415,6	236,6	26,5	80,0	72,5	60,6	2,0	117,9	60,8	
Santé	228,9	186,5	172,2	111,6	93,6	8,9	0,4	8,6	60,6	0,0	14,2	42,4	
Maladie	186,9	161,0	158,9	98,3	82,9	8,7	-	6,7	60,6	-	2,1	25,9	
Invalidité	34,7	18,3	6,9	6,9	5,8	0,0	0,4	0,6	-	0,0	11,4	16,5	
AT-MP	7,3	7,2	6,4	6,4	4,9	0,1	0,0	1,3	-	-	0,8	0,1	
Vieillesse-Survie	299,0	292,4	233,3	233,3	103,7	17,4	79,6	32,6	-	-	59,2	6,6	
Vieillesse	262,1	257,2	203,9	203,9	93,2	14,5	67,9	28,3	-	-	53,3	4,9	
Survie	36,9	35,2	29,4	29,4	10,6	2,8	11,7	4,3	-	-	5,8	1,7	
Famille	52,4	47,7	36,5	35,4	34,9	0,2	-	0,2	-	1,1	11,2	4,6	
Emploi	40,7	36,1	31,7	30,8	-	-	-	30,8	-	-	0,9	4,5	
Insertion et réins. prof.	3,4	3,4	2,4	1,9	-	-	-	1,9	-	0,5	1,1	-	
Chômage	37,3	32,7	29,3	28,9	-	-	-	28,9	-	0,5	3,4	4,6	
Logement	17,2	17,2	4,5	4,5	4,3	-	-	0,2	-	0,0	12,7	-	
Pauvreté-Exclusion sociale	18,7	16,2	0,1	0,0	-	0,0	-	0,0	-	0,0	16,1	2,5	

Pour certaines des données présentes dans ce classeur, leur transmission aux élèves pourra nécessiter d'être simplifiées par le professeur, en reprenant dans une nouvelle feuille de calcul uniquement les éléments utiles à la situation didactique envisagée. Il s'agit en effet de tableaux détaillés, qui peuvent présenter une complexité importante pour des élèves du secondaire.

### Proposition 4 - L'émergence du/d'un « 5<sup>e</sup> risque »

#### Construction didactique

#### Caractériser l'émergence du/d'un « 5<sup>e</sup> risque »

Nous nous situons ici dans le module « **Protection sociale** », sur l'élément de contenu « **Du risque social à la protection sociale** ».

L'activité prend appui sur les [données](#) en format classeur publiées en lien avec le [document](#) de Mathieu BRUNEL (DREES) et Amélie CARRERE (DREES et Ined), 2019, « La perte d'autonomie des personnes âgées à domicile - Quelles disparités entre départements ? », Les Dossiers de la DREES, n° 34, DREES, avril.

La DREES met à disposition l'ensemble des données en format tableur. L'exploration de ces données peut être réalisée de manière guidée avec les élèves. La publication avec analyse graphique est disponible, à penser en ressource professeur.

Il peut être envisagé de demander à différents groupes d'élèves de sélectionner différents indicateurs de la prise en charge des personnes âgées pour un département donné afin de pouvoir ensuite confronter les données avec celles de l'ensemble du territoire et mesurer les disparités territoriales de ce « 5<sup>e</sup> risque » ; le choix de départements représentatifs doit toutefois être guidé par le professeur.

Dans le cadre de cette activité, les élèves alimentent un classeur spécifique à leur département (1 groupe par département par exemple). Puis ils copient les données pertinentes en vue de les intégrer dans une nouvelle feuille de calcul, tout en respectant un cahier des charges assez simple (*sélection des indicateurs*) pour permettre la mise en commun des différentes données en classe entière.

La mise à disposition des élèves, dans un second temps, de ressources complémentaires leur permettra de les croiser avec le traitement statistique qu'ils auront menés sur leur territoire d'étude, et de situer leur département dans les dynamiques démographiques proposées par le Commissariat général à l'égalité des territoires (CGET) et l'Observatoire des territoires.

Ressources complémentaires :

- les données cartographiées proposées (voir p4.) dans le [Baromètre de la cohésion des territoires](#), CGET, Juillet 2018, disponible en ligne (format pdf) sur le site du CGET, peuvent aider les élèves dans ce repérage ;
- on peut citer également les travaux particulièrement intéressants menés en 2017 sur ce sujet par l'Observatoire des territoires, avec la proposition de cartes et pyramides des âges régionales permettant de compléter les analyses pouvant être menées à partir de ces données brutes : [le vieillissement de la population et ses enjeux](#), Observatoire des Territoires, mise à jour 2018.

### Objectifs pédagogiques

- Caractériser, à partir de l'utilisation de différentes données, la situation de populations spécifiques sur un territoire au regard d'un risque social émergent.
- Identifier différentes inégalités sociales et territoriales du vieillissement populationnel.
- Identifier en quoi ces situations, pour certains territoires et populations, constituent un risque pour la cohésion sociale et un risque pour les populations directement concernées.
- Repérer les différentes réponses du système de protection sociale à ce risque social identifié et les réponses à ce risque qui ne sont pas portées par le système de Protection sociale.

### Capacités liées à l'activité

**Ces travaux permettent de mobiliser, travailler différentes capacités exigibles du programme de première STSS.**

**Capacités mobilisées :**

- mobiliser les indicateurs adaptés pour évaluer l'état de santé, de bien-être ou de cohésion sociale d'une population ;
- repérer les contrastes et inégalités existant au sein des populations et entre elles ;
- expliquer comment la cohésion sociale peut être fragilisée par les inégalités sociales et territoriales ;
- analyser les conditions d'émergence d'un problème social et sa reconnaissance par la collectivité.

**Capacités travaillées :**

- présenter les principes et les techniques mis en œuvre dans un système de protection sociale;
- montrer que la protection sociale participe de l'accès aux droits;
- illustrer le caractère complémentaire, subsidiaire ou supplémentaire des différentes composantes du système de protection sociale.

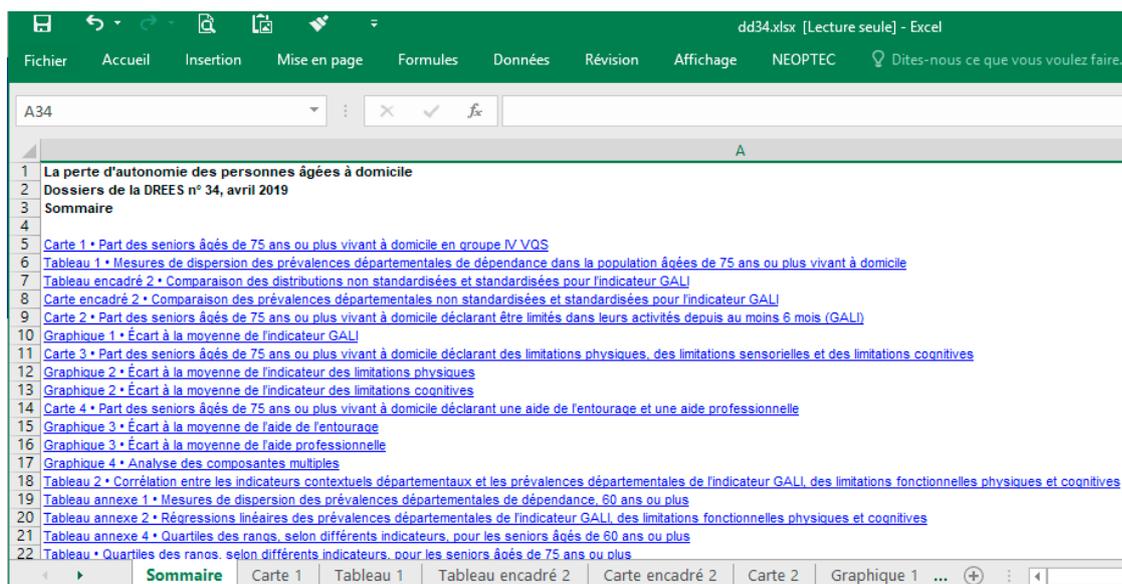
**Capacités construites :**

- identifier un risque social et repérer les différentes réponses de protection sociale.

**Déroulé de la proposition**

Cette ressource documentaire permet d'actualiser les différentes données relatives à la prise en charge de la perte d'autonomie à domicile des personnes âgées.

Même si le secteur médico-social dans ses axes politiques, ses interventions et modalités de prise en charge n'apparaît en tant que tel pas dans le programme de première STSS, l'étude de l'émergence d'un « 5<sup>e</sup> risque » lié à l'augmentation significative de l'arrivée en âge élevé d'une partie de la population y est attendue. Son exploration requiert de pouvoir intégrer ces éléments de contexte démographique dans différents contenus, et l'on pense ici principalement en support didactique à l'illustration des notions de risque social, de protection individuelle/collective, de prestation sociale.



The screenshot shows an Excel spreadsheet with a table of contents. The table lists various sections and their corresponding page numbers. The sections include: 'Dossiers de la DREES n° 34, avril 2019', 'Sommaire', 'Carte 1 • Part des seniors âgés de 75 ans ou plus vivant à domicile en groupe IV VQS', 'Tableau 1 • Mesures de dispersion des prévalences départementales de dépendance dans la population âgée de 75 ans ou plus vivant à domicile', 'Tableau encadré 2 • Comparaison des distributions non standardisées et standardisées pour l'indicateur GALI', 'Carte encadré 2 • Comparaison des prévalences départementales non standardisées et standardisées pour l'indicateur GALI', 'Carte 2 • Part des seniors âgés de 75 ans ou plus vivant à domicile déclarant être limités dans leurs activités depuis au moins 6 mois (GALI)', 'Graphique 1 • Écart à la moyenne de l'indicateur GALI', 'Carte 3 • Part des seniors âgés de 75 ans ou plus vivant à domicile déclarant des limitations physiques, des limitations sensorielles et des limitations cognitives', 'Graphique 2 • Écart à la moyenne de l'indicateur des limitations physiques', 'Graphique 2 • Écart à la moyenne de l'indicateur des limitations cognitives', 'Carte 4 • Part des seniors âgés de 75 ans ou plus vivant à domicile déclarant une aide de l'entourage et une aide professionnelle', 'Graphique 3 • Écart à la moyenne de l'aide de l'entourage', 'Graphique 3 • Écart à la moyenne de l'aide professionnelle', 'Graphique 4 • Analyse des composantes multiples', 'Tableau 2 • Corrélation entre les indicateurs contextuels départementaux et les prévalences départementales de l'indicateur GALI, des limitations fonctionnelles physiques et cognitives', 'Tableau annexe 1 • Mesures de dispersion des prévalences départementales de dépendance, 60 ans ou plus', 'Tableau annexe 2 • Régressions linéaires des prévalences départementales de l'indicateur GALI, des limitations fonctionnelles physiques et cognitives', 'Tableau annexe 4 • Quartiles des rangs, selon différents indicateurs, pour les seniors âgés de 60 ans ou plus', and 'Tableau • Quartiles des rangs, selon différents indicateurs, pour les seniors âgés de 75 ans ou plus'.

L'exploration de la carte 3 « Part des seniors âgés de 75 ans ou plus vivant à domicile déclarant des limitations physiques, des limitations sensorielles et des limitations cognitives » permet d'explicitier les différences territoriales dans l'approche de différents besoins des publics ciblés.

Retrouvez éducol sur



Fichier Accueil Insertion Mise en page Formules Données Révision Affichage NEOPTEC Dites-nous ce que vous voulez faire..				
N21				
Carte 3 - Part des seniors âgés de 75 ans ou plus vivant à domicile déclarant des limitations physiques, des limitations sensorielles et des limitations cognitives				
Département	Prévalence limitations physiques	Prévalence limitations sensorielles	Prévalence limitations cognitives	
1 Ain	32,57	20,25	14,62	
2 Aisne	45,66	24,33	18,16	
3 Allier	38,08	25,63	15,68	
4 Alpes-de-Haute-Provence	35,31	27,85	16,53	
5 Hautes-Alpes	33,60	19,12	17,11	
6 Alpes-Maritimes	31,50	20,03	13,36	
7 Ardèche	35,57	21,73	19,02	
8 Ardennes	37,53	23,78	15,84	
9 Ariège	42,84	29,26	25,85	
10 Aube	37,60	18,97	11,96	
11 Aude	35,78	22,59	15,37	
12 Aveyron	37,77	23,26	17,72	
13 Bouches-du-Rhône	36,21	20,05	17,86	
14 Calvados	38,87	22,00	11,75	
15 Cantal	36,99	24,44	17,78	
16 Charente	39,90	21,82	16,72	
17 Charente-Maritime	37,21	19,95	14,35	
18 Cher	39,16	24,17	15,82	
19 Corrèze	39,77	27,32	21,58	
21 Côte-d'Or	32,37	20,54	14,54	

**Autre axe** : l'exploitation partielle du Graphique 4 permet l'exploration de différents indicateurs départementaux dans le cadre de la prise en charge de la perte d'autonomie des personnes âgées dépendantes.

**En synthèse** : l'utilisation du tableur ici dans une utilisation relativement peu experte par les élèves permet d'aider à la construction de savoirs en lien avec les contenus d'enseignement du programme (risques sociaux, protection sociale, inégalités sociales...). La mobilisation de ces données chiffrées doit pouvoir, en appui du cours, aider les élèves à montrer les disparités possibles pour un même risque social, ses conditions d'émergence (spatio-temporelles) et en quoi ces éléments constituent des sources possibles d'inégalités sociales.

Retrouvez éduscol sur

