

Colloque National des PASS



SAINT-ANTOINE

Migrants, précarités, vulnérabilités

Olivier CHA olivier.cha@sat.aphp.fr



Policlinique médicale Baudelaire, Hôpital Saint-Antoine

Olivier BOUCHAUD : Service maladies infectieuses et tropicales, Hôpital Avicenne

Introduction

L'association migrants – précarité ne doit pas être automatique mais force est de constater que le niveau socio économique de cette population est en général plus faible que la moyenne générale. De la même manière il n'existe pas de pathologies spécifiques aux migrants. En réalité cette population est fragile et nécessite une prise en charge spécifique faisant appel à des connaissances particulières d'ordre sociologiques.

Objectifs

La précarité des migrants n'est pas forcément là où on l'attend. Le propos de ce travail est de montrer qu'il existe par définition pour ces populations une fragilité qui expose plus facilement aux précarités. Celles-ci sont multiples et pour le monde soignant pas forcément prises en compte dans toutes leurs dimensions et au bon moment. L'objectif est de faire prendre conscience aux soignants, assistantes sociales, psychologues et médecins de l'existence de ces fragilités

Matériel et méthodes

A partir d'articles de sociologie, de statistiques, d'ethnologie, d'anthropologie et bien entendu médicaux, la confrontation de ces résultats permet de mettre en lumière les vulnérabilités de ces patients.

La précarité est sans doute une notion trop subjective et pas forcément ressentie comme telle par les individus concernés. C'est pourquoi la vulnérabilité, notion plus objective semble plus correspondre à ce groupe social.

Résultats

Cette vulnérabilité, cette difficulté de prise en charge des problèmes de santé des migrants impliquent un changement de méthode en pratique de soins et pratique médicale. Précarité linguistique et donc de communication, considération de la différence des cultures en particulier du rapport à la maladie et au corps qui souffre, prise en compte des aspects psychopathologiques (traumatismes du déracinement, absence de lien social, vécu d'un conflit passé), précarité économique, précarité administrative, stade évolué des pathologies, attaques permanentes des procédures de recouvrement des droits, entraves à ce même recouvrement, mais aussi la précarité affective avec le risque d'isolement en cas de maladie de type infection au VIH vécue comme stigmatisante, précarité culturelle, sont autant de points d'attention spécifiques qui rythment la prise en charge de ces patients.

Conclusion

Les idées reçues à propos de migrants ont la vie dure ! En réalité leurs vulnérabilités ne sont pas forcément là où on les attend. Cela implique de la part des équipes médicosociales une vigilance particulière sur ce qui n'est pas dit ou pas visible. C'est à ce prix que les objectifs d'une prise en charge efficace - médicale et sociale - peuvent être atteints.

Références

Cha O. Bouchaud O.: Migrants, précarité, vulnérabilités, « in : Bréchat PH, Lebas J. La santé pour tous Innover contre les inégalités de santé (titre provisoire). Rennes, Presses de l'EHESP en partenariat avec les presses de Sciences Po, 2011 : sous presse

Vendredi 20 Mai 2011

Hôpital Européen Georges Pompidou – Paris