



Les mineurs isolés étrangers primo-arrivants en France

Situation, dispositifs et prise en charge

Docteur Nathalie Garcia

DIU santé des migrants

Mai 2017

Le MIE: un statut complexe



- **mineur ET isolé**

Enfant → Droits de l'enfant (convention internationale)

Incapable juridique → Protection Judiciaire de la Jeunesse

Isolé → Protection sociale de l'enfance

- **étranger**

Situation irrégulière → réglementation des étrangers

Migrant → Politique migratoire

Une multitude d'acteurs autour du MIE

Un nouvelle population de migrants?

- **Un phénomène émergent**
- Une estimation difficile
Primo-arrivants / déjà arrivés



Entre 6000 et 8000 en France

(2015: 89 000 MIE demandeurs d'asile en Europe)

- 31/05/2013 : création d'un **dispositif de répartition nationale**

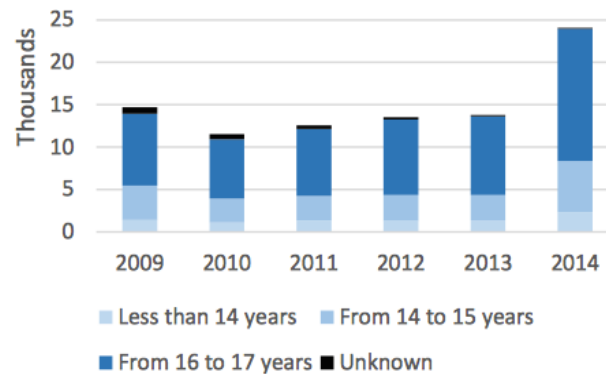
Pr équilibrer les prises en charges départementales

3 départements en tête : **75, 93, 59** (25% des MIE)

Profils des MIE : surtout des ados!

- **données selon l'âge**

entre 16 et 17 ans: 65% en Europe et 47% en France



Source: Eurostat, 2009-2014

- **Données selon le genre**

Une majorité de garçons

86% en Europe et 95 % en France



Pays d'origine des MIE

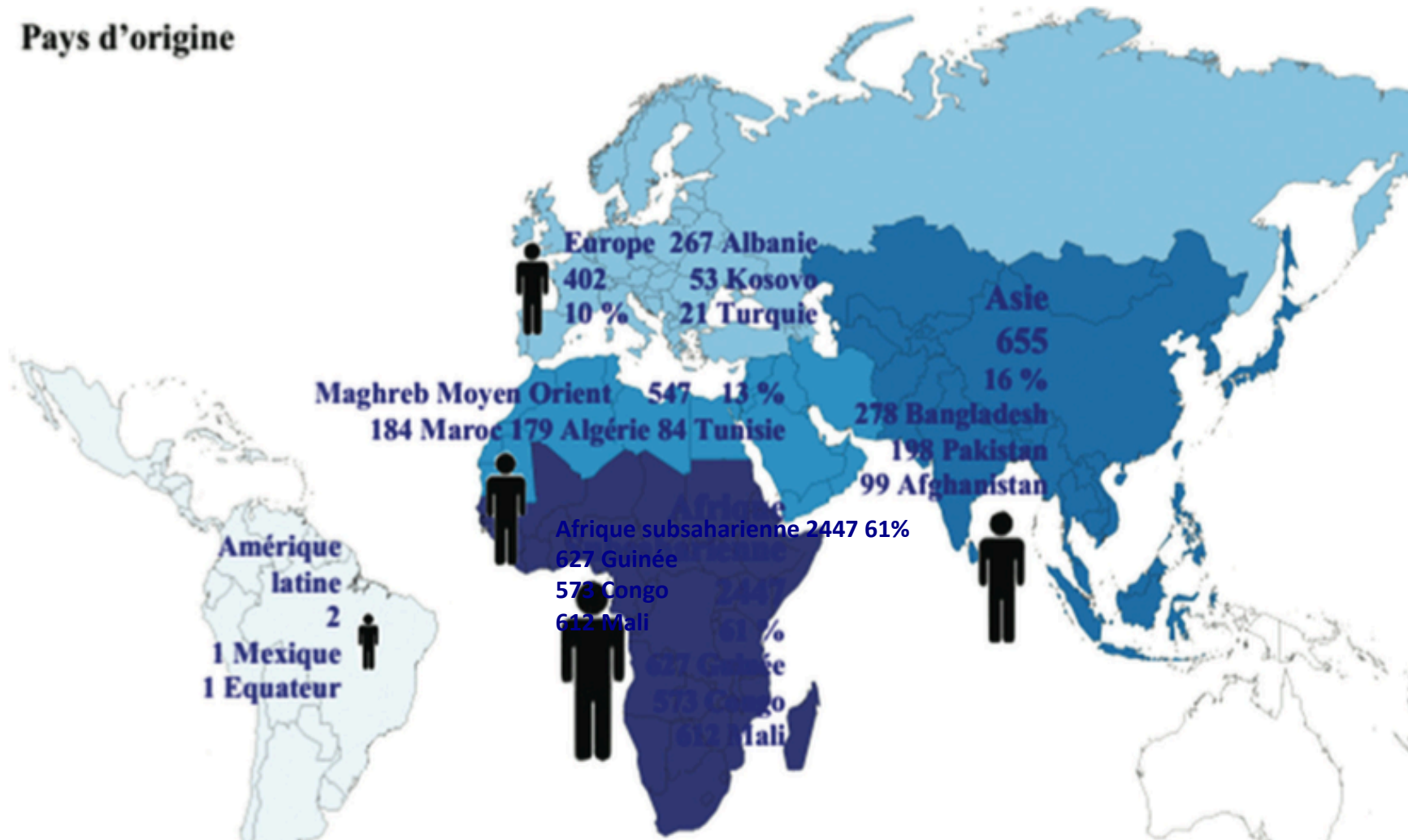
- **Des origines géographiques variées:**

principalement d'Afrique SS et d'Asie du Sud
pour la France

Afghanistan, Syrie, Erythrée et Somalie, **pour l'Europe**

- **En pratique, une population hétérogène, avec une distribution géographique liée aux filières d'immigration ...ou réseaux**

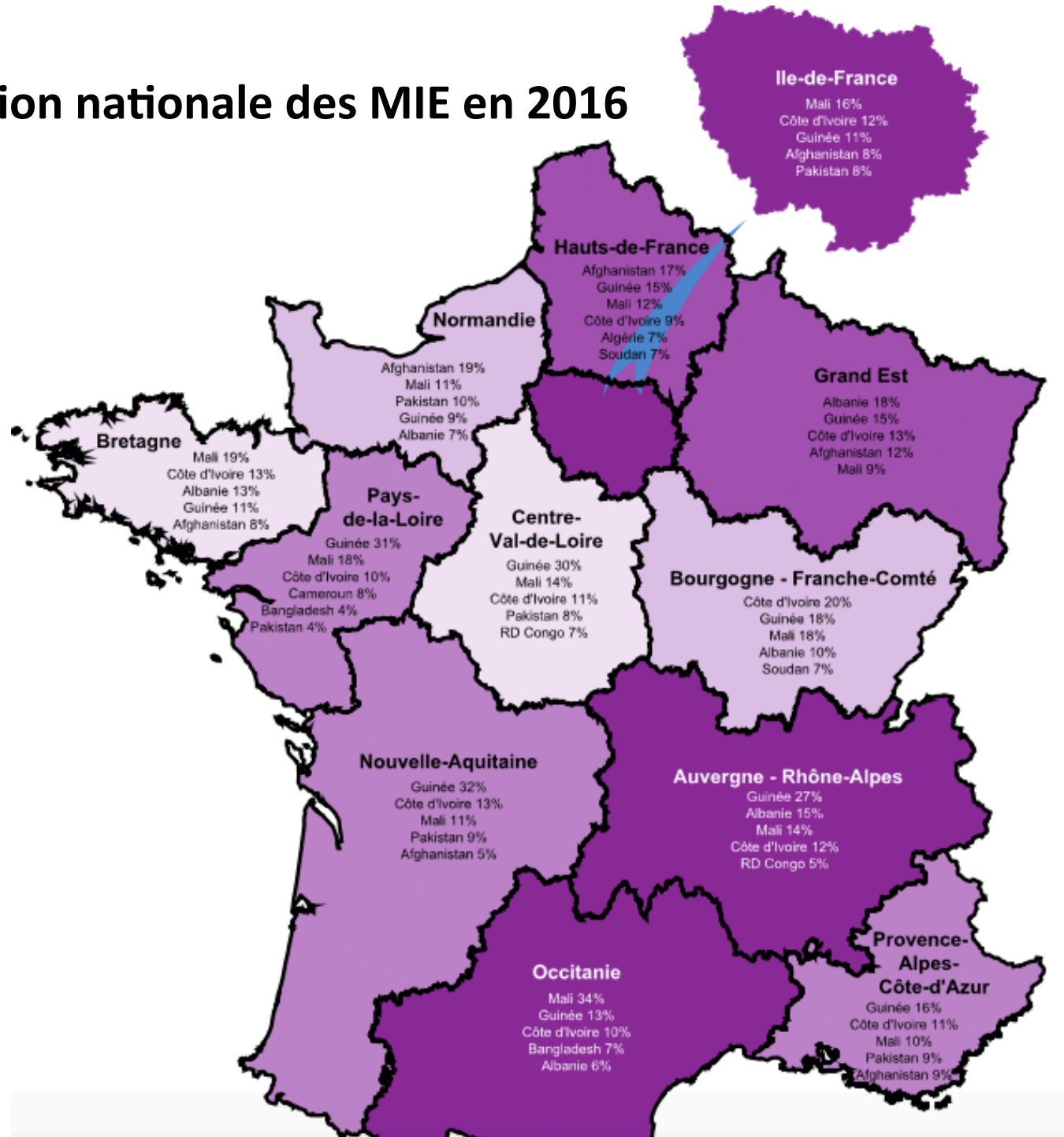
Pays d'origine



Afrique subsaharienne 2447 61%
627 Guinée
573 Congo
612 Mali

Source : DP.II

Répartition nationale des MIE en 2016



Un long périple migratoire, comme les adultes

- Motifs de départ variés : Typologie de A. Etienne (exilés, mandatés, exploités, fugueurs, errants, rejoignants, aspirants)
- Circonstances d'arrivée :
le plus souvent par
voie terrestre

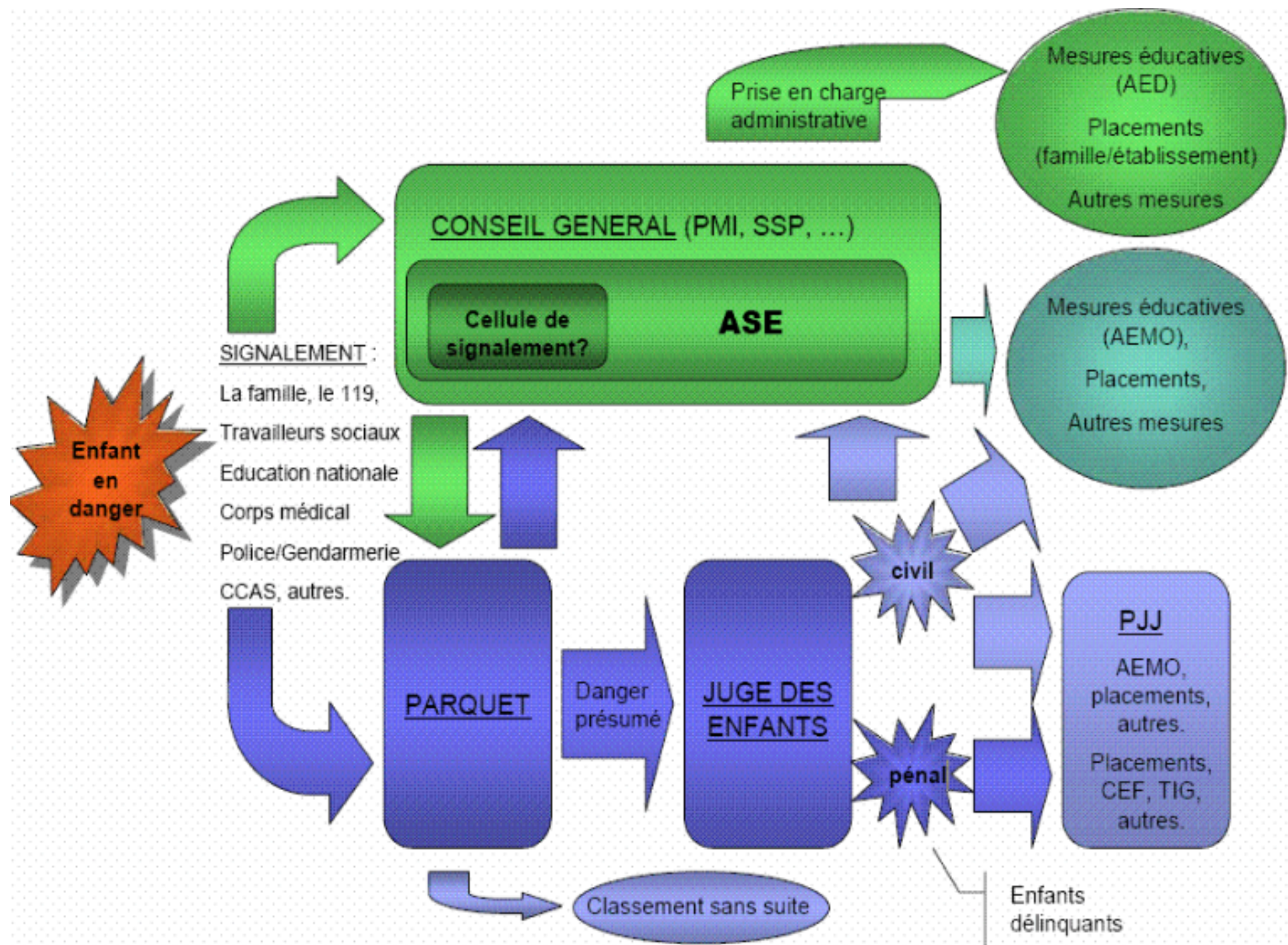


Une urgence sociale et juridique

MESURES DE PROTECTION +++

- Repérage d'un mineur en danger (via le CRIP/**119**)
- Mise à l'abri par l'ASE
- **Evaluation** de la minorité
(expertise medico-légale de l'âge
et de l'isolement)
- **Placement** temporaire à l'ASE / OPP puis
placement définitif / juge pour enfants
selon clé nationale de répartition





Précarité et mesures sociales

- **Hébergement**

- Accueil d'urgence
svt hôtel social
- Hébergement pérenne
structures d'accueil de l'ASE



- **Nourriture**
- **Droit au soins** (CMU si Prise en charge ASE, sinon AME)
- **Droit à la scolarisation** (si <16 ans)
- **Droit à la formation** (si place, etc...)

Des besoins sanitaires prioritaires

- **Pathologies aiguës** : céphalées, troubles digestifs, psychiatriques ++, ORL ou respiratoires, dermato, traumatismes physiques, douleurs dentaires

mais un accès aux soins primaires limité

(CASO, PASS)

- **Bilan primo-arrivant non systématique (disparités)**

- Dépistage des pathologies prévalentes
- Prise en charge des séquelles post migration
- Repérage des psycho-traumatismes et vulnérabilités
- Prévention vaccinale
- Suivi médical

(CMS, PASS, autres....)



Difficultés de prise en charge

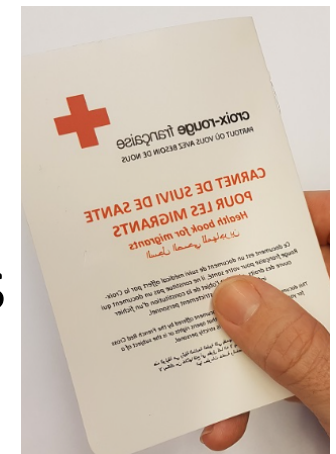
- interférence des RDV juridico-admin.
- Pb de mobilité / déplacement forcé
- Risque élevé de fugue
- Misdiagnosis (PTSD complexe)
- Barrière de la langue, troubles mnésiques
- Hétérogénéité des présentations psychopathologiques selon l'origine...
- Adolescence : facteur de risque ou facteur protecteur?



Charte pour la santé des MIE

- Etre réactif face aux contraintes-temps des MIE (intérêt d'un bilan précoce)
- Former les praticiens aux spécificités des MIE
- Augmenter offre de soins en psychiatrie
- Harmoniser les pratiques, recommandations nationales
- Documenter l'état de santé des MIE, référentiels
- Renforcer la pluridisciplinarité: professionnels de santé, travailleurs sociaux
- Carnet pour la continuité et traçabilité des

soins





Williams Kemadjou Tchatchoua a reçu la médaille d'or du meilleur ouvrier de métallerie serrurerie de Bretagne. (F. TANNEAU/AFI)