



D.U. MEDIATION EN SANTE

**Rapport de Stage sur
l'Association de l'Accueil des Voyageurs
(AŠAV - Pôle "Gens du Voyage")
du 27 mars au 14 avril 2023**

Enseignant : Professeur Olivier BOUCHAUD

Tuteur de stage : Daniela VARGAS

Superviseur : Luc MAGISTRY

Auteur : Mohamed FRIMANE

Lieu du stage : Siège association AŠAV

317, rue de la Garenne - 92000 Nanterre

01.47.80.15.87 - Contact@asav92.fr

www.asso-asav.fr

PLAN

Remerciements _____	Page 3
Introduction _____	Page 4
1. La structure d'accueil _____	Page 5
1.a Qu'est-ce que l'AŠAV _____	Page 5
1.b Les objectifs de l'association _____	Page 5
1.c Les activités de l'AŠAV _____	Page 6
1.d L'organigramme de l'AŠAV _____	Page 7
2. Le public de l'AŠAV _____	Page 8
2.a Appellation Gens du Voyage _____	Page 8
2.b Roms, tsiganes, Gitans, Gens de voyages pareil ? _____	Page 8
3. La médiation en santé des Gens du Voyage _____	Page 9
3.a Les actions de médiation en santé de l'AŠAV _____	Page 9
3.b Les missions de la Médiatrice en santé de l'AŠAV _____	Page 9
4. Compétences personnelles et professionnelles acquises _____	Page 11
5. La notion de maladie dans la culture des Gens du Voyage _____	Page 12
5.a La découverte du milieu des Gens du Voyage _____	Page 12
5.b Etudes de cas _____	Page 13
Cas N° 1- Rodolphe l'anémique, victime du désert médical _____	Page 13
Cas N° 2- Jack L. et Geneviève : quand il faut quitter la caravane car la vie est devenue difficile _____	Page 14
Cas N° 3- Hermès, le « Miraculé de Dieu » : son parcours de santé, sa force _____	Page 16
Cas N°4 Paroles de Doyens : Carmen la Doyenne des femmes : sa vie au quotidien et Joseph, le Doyen des Hommes _____	Page 16
6. Etude statistique de la population interrogée _____	Page 18
Conclusion _____	Page 19
Bibliographie _____	Page 21

REMERCIEMENTS

En premier lieu, un grand merci au Professeur Olivier BOUCHAUD qui a soutenu mon projet d'étudier la santé et le vieillissement des gens de voyage, projet intitulé « Vieillir dans une caravane des Gens de Voyage ».

Je tiens à remercier vivement Mr Luc MAGISTRY, Directeur de l'AŠAV, pour son accueil ainsi que sa confiance. L'écoute et la réactivité qu'il a manifestées à mon égard m'ont permis de trouver rapidement mon stage et d'affiner mon projet professionnel.

Mes remerciements vont également à Mme Daniela VARGAS, Médiatrice en santé de l'AŠAV, qui m'a accompagné tout le long du stage. En partageant son quotidien, j'ai bénéficié de ses précieux conseils et de son savoir-faire auprès de la population Senior.

Je remercie tout autant l'équipe du Pôle ROMS de l'AŠAV. Notamment pour m'avoir fait profiter d'une journée spéciale "Saturnisme" très enrichissante, pilotée par l'ARS (Agence Régionale de la Santé), en collaboration avec la Médiatrice, et autres partenaires associatifs.

Je n'oublie pas les assistantes sociales, l'équipe administrative, les éducateurs et éducatrices, les animateurs et animatrices, conseillers et conseillères de l'AŠAV, qui m'ont témoigné disponibilité, accueil et partage de leurs connaissances.

Mes remerciements vont par ailleurs :

- *aux médiateurs en santé des Gens du Voyage, qui n'ont pas manqué de répondre à mon enquête à l'échelon national ;*
- *mes collègues de promotion, en particulier Sébastien (Médiateur en santé des Gens du Voyage en Normandie), pour ses conseils et sa contribution à ma recherche ;*
- *La FNASAT (Fédération Nationale des Associations Solidaires d'action avec les Tsiganes et les Gens du Voyage). En particulier Stéphane LEVEQUE, pour son accueil chaleureux, l'aide à la documentation à la médiathèque de la FNASAT à Paris, la mise en relation avec les experts pour optimiser l'organisation du projet ;*
- *aux merveilleux «Gens du Voyage », de l'aire de Colombes, pour leur collaboration en confiance.*
- *à mon épouse et mes enfants, qui ont "accepté" mes absences, m'ont encouragé et soutenu dans l'élaboration de mon projet professionnel ;*
- *et à celles et ceux qui m'ont aidé, de près ou de loin, à l'élaboration de ce travail.*

oOo

INTRODUCTION

L'Association de l'Accueil des Voyageurs (AŠAV), est un organisme composé de différents pôles et services. J'y ai effectué mon stage au sein du Pôle « **Gens du Voyage** » du 27 mars au 14 avril 2023. Ce stage m'a permis d'affiner certaines pistes pour bâtir mon projet d'orientation de ma carrière professionnelle.

Cette expérience a été l'opportunité pour moi de percevoir comment l'association a pu développer l'activité de médiation en santé et envisager une approche spécifique pour la population Senior des Gens du Voyage.

J'ai ainsi pu étudier comment une association peut appréhender l'activité de médiation en santé et envisager une approche spécifique pour les seniors des Gens du Voyage. Cela correspond à une question importante à mes yeux : comment vieillir dans une caravane ? Je développerai cette question plus tard dans le cadre d'un mémoire spécifique.

L'élaboration de ce rapport a pour source principale la pratique quotidienne des missions qui m'ont été données, mise en parallèle avec les enseignements théoriques de ma formation, en intégrant également le quotidien auprès de Madame Vargas, Médiatrice en santé de la structure.

J'ai été accueilli au sein d'une équipe jeune et dynamique, multi-professionnelle et très impliquée. J'ai pu me former dans les meilleures conditions auprès de membres solidaires, motivés par leur mission d'aide et d'amélioration des conditions de vie de la communauté des Gens du Voyage.

Les sujets seront présentés comme suit :

- ✓ présentation de la structure qui m'a accueilli,
- ✓ présentation du public des Gens du Voyage,
- ✓ un aperçu de sa culture et de ses vulnérabilités spécifiques,
- ✓ le rôle de la médiation en santé auprès de cette communauté,
- ✓ et enfin je détaillerai 3 cas particuliers de personnes âgées vieillissant dans leur caravane, présentant différents problèmes de santé.

1. La structure d'accueil

1.a Qu'est-ce que l' AŠAV ?

« L' AŠAV est une association laïque qui inscrit son action dans le droit commun et le respect des valeurs républicaines. L'association s'engage, avec une démarche militante, dans des actions solidaires avec le public Rom Roumain et les « Gens du Voyage », dans le respect de l'identité de chacun et de la diversité des convictions politiques ou religieuses. Depuis sa création en 1990, elle fait le choix d'intervenir sur le thème des « Gens du Voyage » et des Roms originaires de Roumanie.» (extrait du Rapport Annuel 2021).

«Elle a été créée par Laurent El GHOZI, chirurgien engagé dans la cause humanitaire et adjoint à la santé de la ville de Nanterre. A la demande du premier Sous-Préfet à la politique de la ville, il est chargé des questions liées à l'exclusion des tsiganes et participe à la création de l' AŠAV en 1990, puis la Commission nationale consultative des droits de l'homme (CNCDH) « Rom Europe » en 2000. » (extrait Rapport Annuel « historique »).

«L' AŠAV fait actuellement partie du réseau de la Fédération nationale des associations solidaires d'action avec les Tsiganes et les Gens du Voyage (FNASAT) et du Collectif National Droits de l'Homme Rom Europe (CNDH Rom Europe). Elle est adhérente de l'URIOPSS Île-de-France.» (extrait du Rapport Annuel 2021).

1.b Les objectifs de l'association

- Animer, coordonner et impulser toute action dont l'objectif est de favoriser l'accueil et une meilleure insertion des « Gens du Voyage » et Roms migrants, qu'ils soient itinérants ou sédentarisés, dans le respect de leur culture et de leur mode de vie.
- Assurer le plein accès aux droits des Gens du Voyage et des Roms Roumains, dans un souci d'intégration dans les services et dispositifs de droit commun.
- Lutter contre toute forme de discrimination et les idées reçues.
- Mener des actions de plaidoyer afin de sensibiliser l'opinion publique et le secteur politique.

1.c Les activités de l'association

Pour remplir ces objectifs, l'AŠAV met en place différentes activités :

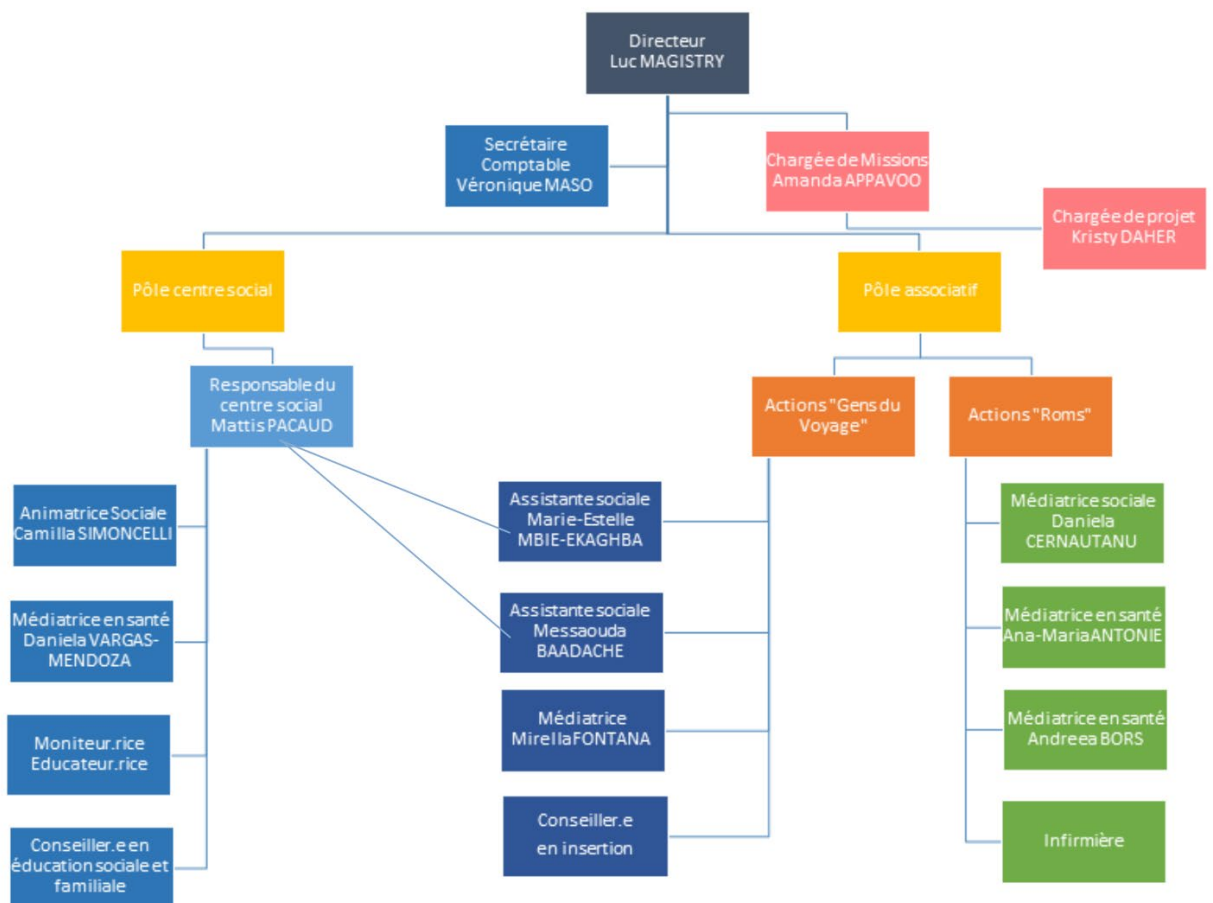
- ✓ Domiciliation : une question fondamentale pour les Gens du Voyage.
- ✓ Défense des droits et action militante.
- ✓ Lutte contre les discriminations.
- ✓ Economie :(entreprise d'insertion...).
- ✓ Inscription à pôle emploi, etc.
- ✓ Formation et scolarisation :
 - suivi scolaire, inscriptions aux CNED, alphabétisation, activités lucratives et éducatives, etc.
 - inscriptions à des formations professionnalisantes
- ✓ RSA :
 - Domiciliation
 - suivi d'insertion
- ✓ Santé :
 - ouverture des droits à la CMU et l'AME
 - médiation en santé : suivi de grossesses et post-natalité, vaccination, dépistage COVID
- ✓ L'AŠAV est financée par :
 - Les ARS régionale Ile de France
 - Les délégations du Val d'Oise (5 terrains) et Hauts-de-Seine (3 terrains) pour ses interventions sur les deux départements.

Les missions du Pôle des Gens du Voyage sont divisées en deux pôles :

- Le pôle social qui s'occupe de l'aspect « Accès aux droits, domiciliation, RSA ».
- Le centre social qui regroupe les actions « Parentalité, santé, scolarité et numérique».

1.d L'organigramme de l'AŠAV

ORGANIGRAMME



Extrait du Rapport Annuel 2020

2. Le public de l'AŠAV

2.a Appellation «Gens du Voyage»

Ce terme ne renvoie pas à une population, mais à un statut juridique et administratif. Il désigne, depuis 1972, les personnes dont l'activité économique est structurellement liée à la mobilité et à l'itinérance. Cette catégorie recouvre une grande diversité de situations professionnelles et d'origines.

2.b Particularité des Gens du Voyage

On confond souvent : **Roms, Tsiganes, Gitans et Gens du Voyage**. Or ces termes ne sont pas des synonymes. C'est à partir du XVIIIe siècle que le mot «tsigane » a désigné en Europe des communautés originaires d'Inde arrivés en Europe via l'Asie centrale et la Turquie. Roms, Manouches, Gitans ou Yéniches indiquent des groupes différents du fait de leur origine, leur langue, ou leur pays d'installation.

Ainsi, on trouve les Gitans en Espagne et dans le sud de la France, les Yéniches en Suisse et en Allemagne, les Manouches dans l'est de la France. En 1971, certains membres de ces communautés se sont auto-désignés sous l'appellation Rom dans une Union internationale Romani. Le terme «Rom» a peu à peu remplacé «Tsigane» au sein des institutions politiques européennes et nationales.

Quant aux « Gens du Voyage », ce sont « citoyens français depuis des générations», comme le souligne Marc Bordigoni, anthropologue du CNRS dans un article du site [ça m'intéresse](http://ca.minteresse.fr). Les uns sont des descendants des Bohémiens, les Tsiganes venus d'Europe centrale au XIXe siècle, d'autres des Manouches et d'autres encore voyagent à cause de leur profession. Les Roms d'Europe de l'Est n'en font pas partie.

(extrait du site://www.caminteresse.fr)

3. La médiation en santé des Gens du Voyage

3.a Les actions de médiation en santé de l'AŠAV

L'action de médiation s'inscrit dans le cadre du Programme National de Médiation en Santé (PNMS) soutenu par la Direction générale de la santé (DGS), «Santé publique France».

Les actions de médiation en santé, développées dans le cadre du PNMS par l'association, permettent de créer du lien et de participer à un changement des représentations et des pratiques entre le système de santé et une population qui éprouve des difficultés à y accéder. Les actions de médiation en santé permettent d'agir sur les dysfonctionnements du système de santé et de former à la fonction de repérage, d'information, d'orientation, et d'accompagnement temporaire du public cible.

L'AŠAV est investie dans le domaine de la santé des habitants des bidonvilles et squats du Val d'Oise et des Hauts-de-Seine, par le biais de permanences bi-hebdomadaires d'accès à la couverture maladie et par l'intervention de la médiatrice en santé auprès des habitants et des professionnels de santé.

« L'AŠAV œuvre en partenariat avec les professionnels des associations présentes en Île-de-France et avec les bénévoles de différentes organisations non gouvernementales, avec des actions conjointes sur les lieux de vie ou bien en les rencontrant de façon mensuelle.

En effet, l'AŠAV fait partie du Collectif de Soutien aux Roms du Val d'Oise et articule ses visites de terrain grâce à un maillage de partenaires associatifs et institutionnels en santé. » (extrait Rapport d'Activité 2021).

3.b Les missions de la Médiatrice en santé de l'AŠAV

La Médiatrice en santé :

- Travaille en collaboration avec des référents « scolarité » et « famille » du Centre Social Itinérant (CSI) en vue de couvrir les besoins des populations, développer et diversifier les activités de l'AŠAV. Ce centre social a été agréé au 1er janvier 2021 en tant que centre social et culturel par la Caisse d'Allocations Familiales des Hauts de Seine. Elle est en parallèle associée aux projets du CSI.
- Accompagne les personnes (enfants, adolescents, adultes) en vue de les aider à être autonome.
- Est chargée de mettre en œuvre et garantir la validité des actions d'accompagnement en santé auprès du public « Gens du Voyage » et de mettre en place des actions d'animation et de prévention auprès du public Sénior «Gens du Voyage».

- Participe à la mise en œuvre du projet défini dans la convention triennale (avec l'ARS Dépt. 92).
- Définit les besoins des publics en santé (notamment séniors).
- Propose et anime des sorties et voyages des séniors, notamment culturelles et de loisirs vers les parcs, au bord de mer, musées, en collaboration avec l'équipe itinérante.
- La médiatrice en santé à l'AŠAV est formée pour concevoir et animer des actions collectives d'éducation nutritionnelle et de renforcement des compétences psychosociales, auprès des populations en situation de précarité.
- Réalise des actions d'information, de sensibilisation et d'éducation à la santé sur les lieux de vie et mobilise les acteurs de la santé pour mener des actions collectives. J'ai assisté à l'une de ces actions sur cette thématique, et ai pu bénéficier de son savoir-faire.
- Accompagne des personnes âgées dans leurs démarches administratives.
- Répond aux situations complexes des personnes âgées, oriente et/ou accompagne les personnes vers les services et/ou structures de soins compétents.
- Assure le suivi de l'accès aux services de soins des personnes de la communauté « Gens du Voyage».
- Propose et développe des ateliers de prévention en santé avec le public Sénior.
- Sensibilise les acteurs et les institutions de santé afin de permettre une meilleure connaissance du public «Gens du Voyage».
- Développe et met en place des partenariats avec des acteurs / associations pour intervenir sur les lieux de vie du public. Remonte les informations collectées sur le terrain à destination de l'association et des différents financeurs.
- Renseigne de manière périodique les indicateurs de l'accès aux soins et à la prévention des personnes suivies.
- Participe à la rédaction des bilans annuels et rapports d'activités de l'AŠAV.

- Encadre et forme les stagiaires.
- Enfin, la médiatrice en sante de l'AŠAV participe aux regroupements du Programme National de Médiation en Santé (PNMS) organisés par la FNASAT. Durant mon stage, j'ai ainsi pu assister, en la compagnie de la médiatrice, à l'une des réunions du groupe à distance.

4. Compétences personnelles et professionnelles acquises

Ce stage fut enrichissant à plusieurs égards car il m'a permis de découvrir le domaine associatif et solidaire, ses acteurs, ses contraintes. Mais également de participer concrètement à ses enjeux au travers de mes missions, entretiens individuels en équipe, en réunion de travail, sorties de groupe, visites des terrains et aires d'accueil.

Aujourd'hui, cette expérience me conforte dans mon choix d'orientation, tout en affinant mon futur projet professionnel.

Effectivement, j'ai intégré à mon organisation personnelle la démarche professionnelle nécessaire à la réalisation des missions qui m'ont été confiées. Pour les acquérir, j'ai fait face à des difficultés, des épreuves pour lesquelles la bienveillance de l'équipe de l'AŠAV a toujours été présente en soutien. C'est la richesse première de ce stage qui m'a permis de développer mon horizon et mes techniques d'approche des différents publics.

En outre, ce stage m'a permis de plonger dans une humanité particulière, celle qui partage des valeurs humaines alliant l'esprit et le travail en équipe, avec ouverture, vie sociale en communauté, et partage de discussions constructives.

C'est pourquoi je souhaite poursuivre dans un proche avenir cette expérience humaine afin d'acquérir des compétences accrues, nécessaires dans le cadre de mon métier de médiateur.

5. La notion de maladie dans la culture des Gens du Voyage

Au cours de ce stage, en compagnie de la médiatrice en santé, j'ai réalisé des interviews auprès de personnes âgées. La thématique était les vulnérabilités multiples liées à l'âge et à leur appréhension au sein de leur communauté.

Le cadre d'accueil fut l'Aire d'Accueil de Colombes (92) : ouverte en 2018, elle accueille une cinquantaine de personnes à l'année. Elle est la propriété de la Ville de Colombes et la gestion est confiée à :

- Colombes Habitat Public pour la gestion technique
- l'ASAV pour la gestion sociale

Les familles de cette aire sont implantées sur la commune depuis plusieurs dizaines d'années. J'ai interrogé 20 personnes, et ai étudié une dizaine de cas. Dans le rapport, j'évoque trois situations particulières.

5.a La découverte du milieu des Gens du Voyage

Pour mémoire, les Gens du Voyage vivent en communauté très soudée et sont réservés. Par pudeur, ils parlent peu de leurs problèmes de santé. Il a donc été nécessaire pour moi de gagner leur confiance. J'ai pu à ce titre utiliser ma deuxième casquette d'infirmier afin d'amorcer le dialogue.

Je me suis retrouvé face à des situations de personnes dans le besoin immédiat de soins urgents, sans aucun accès à un professionnel de santé. J'ai par exemple réalisé :

- ✓ des bilans sanguins urgents à faire à domicile,
- ✓ des pansements post-opératoires qui n'ont pas été changé depuis plusieurs jours - les personnes se débrouillaient comme elles pouvaient,
- ✓ sondage urinaire chez un patient alité,
- ✓ contrôle de paramètres vitaux,
- ✓ surveillance de constantes,
- ✓ un patient anémique avait une injection à faire pour augmenter ses globules rouges, la seringue était au réfrigérateur depuis trois semaines faute d'infirmier qui se déplace.

Grâce à ces actes, les portes des autres habitants de cette aire d'accueil m'ont été ouvertes. Afin de mener ma recherche sur le vieillissement chez les Gens du Voyage, je devais rencontrer le chef de la communauté afin d'avoir son accord de principe pour réaliser les entretiens. Ayant soigné son père, la mise en contact m'en a été facilitée. Le chef de la communauté m'a ainsi accordé la possibilité d'interroger qui je souhaitais.

5.b Etudes de cas

Cas N° 1- Rodolphe l'anémique : victime du désert médical

Rodolphe 83 ans, retraité. Il m'a expliqué qu'il était vendeur ambulant depuis l'âge de 13 ans et aidait ses parents sur les marchés. Il vit avec son épouse Nino dans leur caravane.

Depuis trente ans, Il présente des douleurs articulaires dues à la polyarthrite et des problèmes de goutte. Il est également anémique. Bien qu'il puisse se déplacer, il sort peu. Le médecin lui a prescrit des injections pour augmenter ses globules rouges. Son fils Patrick a acheté les produits. Faute d'intervention d'infirmier à domicile, les injections n'ont pas pu être utilisées et sont malheureusement demeurées au réfrigérateur. La médiatrice en santé s'est pourtant attachée à tenter de trouver un praticien de santé qui se déplace dans l'aire. Le bénéficiaire n'a donc malheureusement pu profiter des bienfaits de la prescription.

L'absence de soins a entraîné une dégradation de l'état de santé de Rodolphe, renforçant la fatigue. Il a cependant continué de sortir, d'aider son épouse Nino. Nino est tout autant courageuse car à 80 ans, elle continue de préparer les repas. Elle est sourde et a des problèmes cardiaques. Il y a trente ans, elle a subi une opération à cœur ouvert m'informe Rodolphe.

Lors de mon entretien, en présence d'une de leur filles, Marie, j'ai posé la question de savoir pourquoi à leur avis les infirmiers et les médecins ne se déplaçaient pas chez eux. Après un petit silence, Marie m'a répondu avec humour : «Parce qu'ils pensent qu'on va les manger !!! ». Il s'agit de sa façon à elle de m'indiquer qu'ils ne sont pas prioritaires ou priorisés dans le système de santé.

Cas N° 2- Jack L. et Geneviève : quand il faut quitter la caravane car la vie est devenue difficile

Jack L., 73 ans, marié, sans enfants, retraité (a travaillé sur les marchés), est analphabète. Il n'a pas de loisirs et vit en caravane avec son épouse Geneviève.

Problèmes de santé avec polyopathologies :

Asthmatique sous Ventoline, cardiopathie ischémique, dyslipidémie, Alzheimer à un stade sévère, hypotension orthostatique (bas de contention), crise de goutte (colchicine), alcool occasionnel.

Depuis 2018, Jack présente une altération de l'état général aboutissant à un état grabataire dans un contexte de troubles cognitifs et de crises de polyarthrite à répétition. Alité toute la journée, sauf pour aller aux toilettes avec souvent impossibilité de se lever à cause des douleurs des membres inférieurs localisées aux articulations, il passe ses journées à dessiner. Malgré ses difficultés, ce patient souvent de bonne humeur, est souriant à chaque contact. Il bénéficie d'une aide à domicile pour la toilette, le reste étant géré par son épouse Geneviève.



Jack n'arrête pas de colorier son cahier @M. Frimane

Geneviève alias Pâquerette, est l'épouse de Jack. Elle a 70 ans. De son côté, elle est cardiaque (tachycardie), vit avec un seul rein depuis 2006 en raison d'une tumeur au rein gauche. Depuis, elle est suivie régulièrement à l'hôpital. Elle souffre de douleurs dorso-lombaires dues à son arthrose. Au niveau cervical, elle porte toujours une minerve « qui sert à rien » dit-elle, mais elle y est habituée. Elle n'a plus de cartilage, a été opérée récemment des deux canaux carpiens successivement en mars et avril 2023. J'ai été amené à gérer les soins post-opératoires, conséquences du désert médical car personne ne s'est

déplacé pour les soins à domicile. Dans l'impossibilité de laisser son mari seul, c'est elle-même qui a refait ses pansement la première semaine (avant donc que je ne les rencontre).

Bien que Geneviève ait du mal à porter un simple verre de café, c'est pourtant elle qui s'occupe de son mari au quotidien (mettre et changer la couche entre autres). Avec ses propres douleurs, c'est un vrai chemin de croix pour elle.

Par ailleurs, elle contrôle les constantes de son mari (tension artérielle, pouls, température). Si un paramètre n'est pas correct, elle appelle le médecin pour orientation. Elle est souvent aidée par les membres de la communauté. Si c'est grave, elle appelle une ambulance pour conduire son mari à l'hôpital.

Comme la plupart des gens de la communauté, Geneviève refuse de placer son mari dans un établissement sanitaire adapté. N'ayant pas d'enfants, c'est plus difficile pour eux car, généralement, ce sont les enfants qui s'occupent des parents. Comme me le confirmait leur cousine, Marie, le couple est dans une situation extrême. Il n'y a quasiment pas d'autres alternatives car Geneviève fait tomber la vaisselle, elle-même a besoin d'aide pour sa toilette. Elle est certes aidée par les femmes mais son mari pose problème car ses propres frères sont âgés et malades, eux-mêmes pris en charge par leurs fils respectifs.

Une autre cousine, Hélène, âgée de 64 ans, m'expliquait qu'ils étaient en train d'essayer de convaincre Geneviève de placer Jack dans un établissement adapté. Avec tristesse, elle admet que ce n'est pas dans leurs mœurs, mais leur histoire est très particulière et ils ne peuvent soulager le couple au sein de la communauté.

Sur ce type de cas très lourd, la vie devient impossible dans la caravane. C'est un cas compliqué pour la médiation en santé. L'intervenant doit déployer la « batterie » de moyens à sa disposition afin de permettre une amélioration des conditions de vie des seniors en intégrant tout à la fois la notion de famille, de spiritualité et de convictions propres à la communauté des Gens du Voyage. Il est difficile de constater qu'en termes d'intervention efficace de la médiation en santé, les maux sont trop profonds pour être soulagés avec une solution rapide et durable au sein de la communauté.

Cas N° 3- Hermès, le « Miraculé de Dieu » : son parcours de santé, sa force.

En présence de son épouse Cathy, Hermès me raconte qu'à l'âge de 13 ans, il jouait avec la porte de la caravane de ses parents. Son père voulant déplacer le camion, Hermès était tombé se retrouvant sous la roue de la caravane. Son épouse m'expliquait que « tout le monde criait, le père ne comprenait pas ce qui se passait ». Le père avait cru qu'il avait percuté quelqu'un. En reculant le véhicule, il est repassé de nouveau sur le corps de son fils à terre.

Hermès fut évacué à l'hôpital, opéré en extrême urgence suite à une hémorragie interne (il a perdu sa rate). Après plusieurs jours de coma et de réanimation, Hermès fut rétabli. Selon les termes du couple, il a «ressuscité». A l'âge de 20 ans, il a pris le relais du travail de son père (ferrailleur). Il s'est marié et a eu quatre enfants. Il y a huit ans, il est devenu auto-entrepreneur, totalement intégré dans la société. Il est heureux car il figure même parmi ceux qui ont « réussi », la preuve matérielle étant sa belle caravane. Comme me rapportait son épouse, c'est un «Miraculé» de Dieu. Hermès répète à qui veut l'entendre qu'il est un «*Miraculé de Dieu, c'est lui qui me donne la force* ».

Aujourd'hui, âgé de 59 ans, il présente des problèmes de santé avec, entre autres, des douleurs dorso-lombaires et articulaires, conséquences de son accident d'enfance. Je suis frappé d'apprendre son âge car ses traits rappellent plutôt ceux d'un septuagénaire. Il est souvent contraint de ne pas se déplacer alors qu'il travaille avec son camion pour chercher la ferraille partout. Grâce à sa jovialité et son enthousiasme malgré les douleurs, ses clients, solidaires de sa cause, et apprécient son professionnalisme, lui réservent du travail en dépit de ses absences.

Cas N° 4- Paroles de Doyens :

Carmen la Doyenne des femmes : sa vie au quotidien et Joseph, le Doyen des Hommes

Carmen, la Doyenne des femmes a 88 ans. Toute souriante, elle m'expliquait qu'elle n'arrivait plus à bouger, qu'elle marchait un peu mais fatiguait vite. Celle qui faisait ses courses, à pied, tous les jours, n'arrive plus aujourd'hui à bouger. Cette dame a besoin de séances de rééducation à domicile car elle a raté à plusieurs reprises la marche de sa caravane.

Cathy, la fille de Carmen et la femme d'Hermès, le « Miraculé de Dieu », est très présente. Elle surveille inlassablement sa mère, leurs caravanes étant côte à côte. Elle observe les mouvements de sa mère depuis sa fenêtre, de jour comme de nuit. Carmen me montre le bâton qu'elle utilise pour frapper à la fenêtre de Cathy si elle a besoin d'elle. C'est sa sonnette à elle.

Ce cas illustre la difficulté d'être seule, mal en point. La vie du Sénior est entre les mains de la descendance. Les termes de Carmen sont les suivants : *« je finis mes jours dans ma caravane. Une fois morte, on me laissera trois jours dans ma caravane pour que mes proches qui viennent me dire au revoir. »*

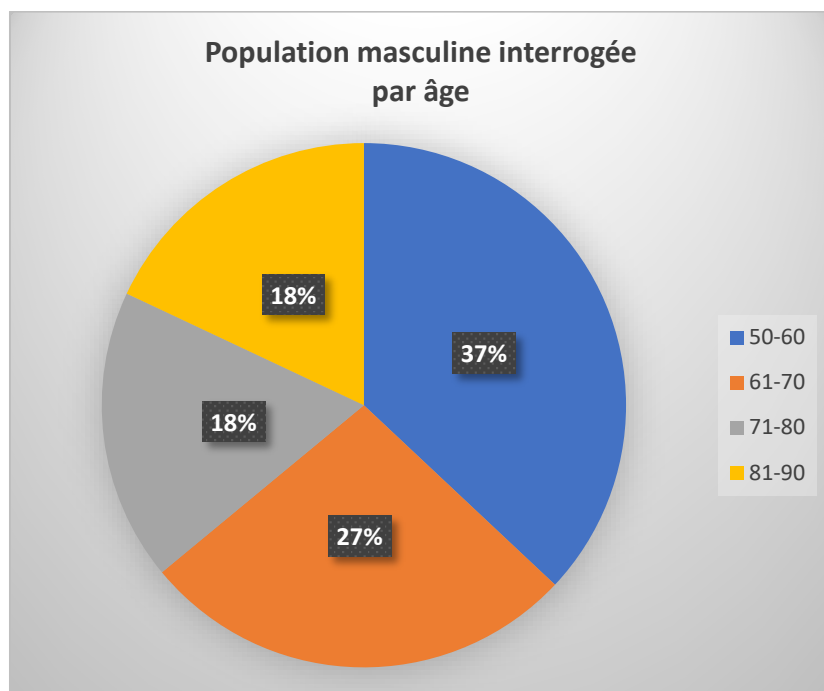
Cathy renchérit et m'explique : *« nous sommes des Evangélistes. C'est notre rituel. Quand quelqu'un décède, il reste trois jours dans sa caravane, les familles viennent lui dire au revoir. Le Pasteur vient prêcher les parole de Dieu, les pompes funèbres feront ensuite leur travail. On partira pour l'enterrement dans le caveau familial »*. J'ai demandé s'il reste de la place. Elle m'a répondu : *« Ça arrive qu'il n'y en n'ait plus. Comme on a des proches enterrés partout, on trouvera toujours de la place à côté d'un proche. »*

Joseph, le Doyen des Hommes :

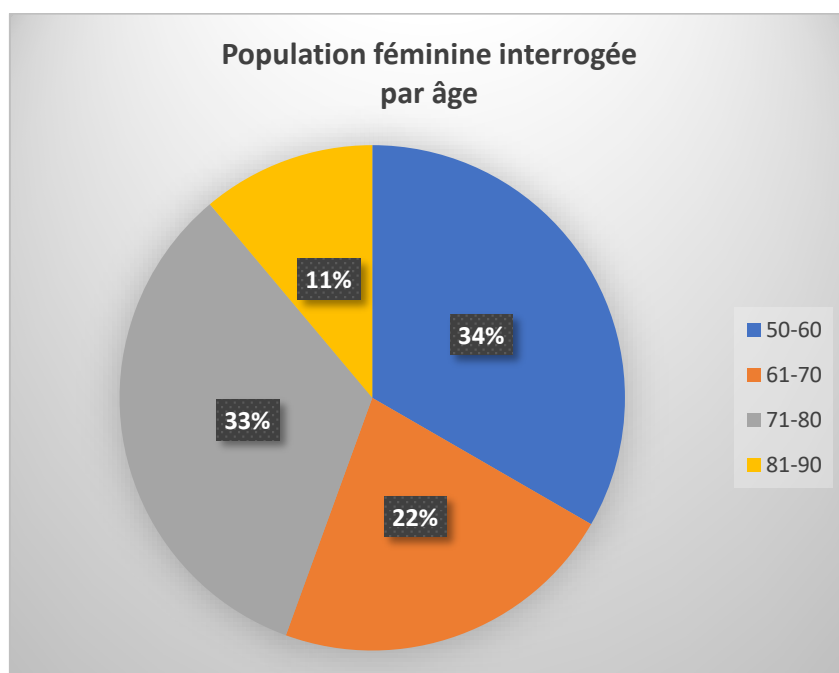
Joseph, âgé de 87 ans est veuf et à la retraite. Il était vendeur ambulancier. C'est le doyen des hommes. Il est asthmatique et cardiaque. Il fait des crises d'angine de poitrine, traitées par la trinitrine (TNT). Je l'ai accompagné à l'extérieur de l'aire d'accueil. Après avoir parlé de ses problèmes de santé, Joseph me racontait qu'il n'était pas allé à l'école. Il m'a expliqué que lorsqu'il s'était présenté à l'école comme les autres enfants, on lui a demandé où il habitait. Il a répondu qu'il était gitan. Ce à quoi on lui avait répondu qu'il n'y avait pas de place pour eux. *« C'est regrettable »* dit-il. *«Aujourd'hui, je ne sais ni lire, ni écrire »* Il soupire et rajoute : *«A cause d'un logement.»*

Je lui demande pourquoi il ne veut pas prendre de logement. Il s'arrête de marcher et me dit : *« Mohamed, regarde là-bas »*. Il me montre une résidence. *«Tu veux ma mort ? Tu me mets là-bas, je m'étouffe, je ne peux plus respirer. Dans ma caravane, jour et la nuit, j'ouvre la porte, je respire de l'air frais »*. Il continue ses propos en rajoutant : *« Moi, je suis né dans une caravane. J'ai grandi dans une caravane, me suis marié dans une caravane. J'ai voyagé dans ma caravane. Si je suis malade, je reste dans ma caravane. Je mourrai dans ma caravane, et je serai le plus heureux des hommes. »*

6. Etude statistique de la population interrogée



Ces graphiques indiquent les tranches d'âge des populations interrogées, avec une fourchette allant de 50 à 90 ans. La population masculine de 50 à 60 ans représente la part la plus importante interrogée avec un taux de 37%. Comparativement aux femmes, la proportion reste équilibrée (37% H/34% F). L'écart se creuse nettement pour la tranche d'âge de 71 à 80 ans, où les femmes sont plus nombreuses que les hommes.



CONCLUSION

A la fin de mon stage à L'AŠAV, j'ai eu la chance de percevoir une véritable synergie entre les services décrits au sein de l'association et les Gens du Voyage.

J'ai pu me rapprocher d'une population que je connaissais mal, d'autant plus que les informations que j'avais étaient erronées pour la majeure partie. Communauté très souvent victime de préjugés, j'insiste sur le fait qu'il convient de ne pas faire d'amalgames et cesser toute discrimination envers cette population. Les Gens du Voyage sont des citoyens français à part entière, qui partagent les mêmes valeurs humaines que l'ensemble des citoyens. La seule différence est qu'ils ont choisi la mobilité pour mode de vie. Je constate que leur vie se complique vite et il m'apparaît qu'ils vieillissent précocement par rapport au reste de la population en raison de leur choix de vie. Pour mémoire, le cas d'Hermès (cas n°3) illustre cette constatation. J'ai eu la possibilité d'interroger sur le sujet Tim GREACEN, Docteur en Psychologie et Responsable du laboratoire de recherche de l'Etablissement Public de Santé Maison Blanche à Paris. A ma question de savoir pourquoi cette population vieillit rapidement, il m'apporte l'éclairage suivant : selon lui, il convient d'intégrer « *les déterminants socio-économiques de la santé physique et mentale* ». Il rajoute que « *ce n'est pas qu'ils vieillissent plus tôt. C'est qu'ils meurent plus tôt.* » Par ailleurs, « *le taux de mortalité est plus élevé à tous les âges.* »

Passé un certain âge, une fois sédentaire, la vie est plus difficile, surtout pour ceux qui n'ont pas d'enfants pour les aider. Tout d'abord, ils m'ont répété à plusieurs reprises que l'enfant est Roi. Avoir un enfant est non seulement une fierté, mais également une force lorsque les parents vieillissent. Généralement solidaires entre eux, cela crée une distinction nette au sein de la communauté :

- si on a seulement une fille, en raison de leurs coutumes et traditions, elle ne pourra s'occuper que de la toilette de la mère ;
- si c'est un garçon, il ne pourra s'occuper que de faire la toilette à son père ;
- malheureusement, celui ou celle qui n'a pas de descendance ne peut être aidé dans les meilleurs conditions.

Dans la grande majorité, les Gens du Voyage n'acceptent pas d'être placés en maison de retraite, ni en Ehpad, car pour eux c'est synonyme de mort. « Ils s'étouffent » me disent-ils quand ils sont enfermés entre quatre murs.

Par ailleurs, les études de cas illustrent l'un des cours du Docteur Stéphane TESSIER, en anthropologie de santé, à savoir : « *Dans le système populaire, la maladie appartient à l'entourage proche. Dans le système traditionnel, la maladie appartient à l'environnement social et familial. Dans le système religieux, l'acte est plutôt collectif. La maladie appartient au divin.* » Cette affirmation décrit parfaitement le comportement des Gens du Voyage face à la maladie, au point d'en être le principe fondamental.

J'ai rencontré une population généreuse, pleine de contrastes et de richesses. Ce sont des gens sincères, qui donnent leur confiance quand ils se sentent en sécurité. A peine avez-vous franchi la porte de la caravane que le café est déjà prêt pour vous accueillir. Ils aiment faire la fête. Mes rencontres ont toujours été positives en terme de contacts humains. Je n'ai pas eu à gérer de relations conflictuelles avec les personnes que j'ai côtoyées dans les départements du 92 et du 95.

Ce stage fut une expérience riche et variée, sans précédent au niveau humain. Accompagner et aller vers, tel est le principe de la médiation en santé. La médiation en santé, à travers la dynamique « d'aller vers », est le moyen central utilisé pour communiquer, informer, développer, accompagner et orienter tous les publics, y compris les Gens du Voyage, pour toutes les questions de santé.

oOo

BIBLIOGRAPHIE

- Etudes tsiganes Revue trimestrielle n° 67
- <https://www.asso-AŠAV.fr>
- Rapport d'activité AŠAV 2021
- <https://www.caminteresse.fr/societe/roms-gitans-tsiganes-gens-du-voyage-qui-est-qui->
- Cours du Docteur Stéphane TESSIER du 17 janvier 2023 – DU Médiation en santé

oOo