



Université Sorbonne Paris Nord
DIPLOME UNIVERSITAIRE
SANTÉ DES MIGRANTS
Année 2020-2021

Mémoire :
**État des lieux des connaissances des internes
de médecine générale en Île de France sur les
« Migrants », réalisation d'une courte formation
et mise à disposition d'une boîte à outils**

Alyssa GAILLET-LAGRANGE
Interne en médecine générale

Remerciements

Merci au **SRP-IMG** (Syndicat Représentatif Parisien des Internes de Médecine Générale) pour m'avoir permis de diffuser mon questionnaire à leurs adhérents et pour m'avoir permis de proposer une présentation dans le cadre de leurs Soirées Formations. Merci à **Stéphane Tessier** pour avoir été disponible et avoir pris le temps de répondre à mes interrogations concernant le sujet de ce mémoire. Merci à **tous les enseignants du DU** qui m'ont beaucoup appris. Merci à **tous les internes** pour avoir répondu aux questionnaires, assisté à la présentation et pour leurs encouragements. Merci à **Othman Mounir Alaoui** pour ses conseils tout au long de la création de ce mémoire, des questionnaires et de la présentation.

Avant-propos

Le terme « migrant » cache de nombreuses réalités et circonstances, très différentes les unes des autres. Nous nous attacherons ici plus particulièrement aux difficultés de prise en charge chez les patients migrants **les plus précaires** et **ceux dont le parcours migratoire entraîne une situation complexe**, tant sur le plan social que relationnel et psychologique.

Table des matières

Remerciements	2
Avant-propos	2
Introduction.....	4
1. Etat des lieux des connaissances	5
A. Mise en place d'un questionnaire	5
B. Réponses	5
2. Courte formation	8
A. Mise en place	8
B. Recueil des avis	9
3. Boîte à outils	11
Conclusion.....	13
Bibliographie.....	14
Annexes.....	15
A. Questionnaire sur les connaissances des internes.....	15
B. Diaporama (version simplifiée pour le mémoire)	16
C. Questionnaire d'appréciation de la présentation	19
D. Boîte à outils sur le site du SRP-IMG : http://www.srp-img.com/outils	20

Introduction

La **santé des « migrants »** est un sujet **peu ou pas enseigné** au cours des études de médecine. Pendant mon externat, le sujet n'a jamais été franchement abordé, mis à part dans le livre d'infectiologie dans un chapitre intitulé « pathologie infectieuse chez les migrants adultes et enfants »⁽¹⁾, orienté sur les pathologies spécifiques des patients migrants.

Pourtant, au même moment, pendant mes stages hospitaliers, **je rencontrais des patients migrants, en situation de précarité, et je manquais très souvent de clés pour les prendre en charge**. Je ne connaissais que peu de choses concernant leurs droits sociaux ou les démarches administratives, et je ne savais pas comment les orienter pour leur apporter de l'aide. Les assistantes sociales n'étaient pas forcément disponibles, et les médecins des services dans lesquels je travaillais n'étaient pas beaucoup plus à l'aise que moi. J'étais également perdue sur le plan relationnel, ne sachant pas comment m'exprimer, ni comment gérer l'importante charge émotionnelle lorsqu'ils me racontaient leurs parcours de vie.

L'une des rencontres qui m'a particulièrement marquée est celle d'un **mineur non accompagné dans un service de pédiatrie**. Maghrébin, il était en France depuis quelques mois, livré à lui-même, et était arrivé dans le service de pédiatrie générale suite à un passage en réanimation pour consommation excessive de drogues. A sa sortie, en discutant avec une bénévole qui le raccompagnait, je me suis rendue compte qu'il était loin d'être un cas isolé. C'est en me rapprochant d'**Utopia 56**⁽²⁾ que j'ai pu me renseigner davantage sur le sujet, et mieux comprendre les procédures de demande d'asile et de reconnaissance de la minorité. Cependant il me manquait encore beaucoup de clés et c'est dans ce cadre-là que je me suis inscrite au **DU santé des migrants à Sorbonne Université Paris Nord**. Les deux premières semaines de cours m'ont apporté beaucoup de réponses dont je me suis servie tout au long de mon stage aux urgences de l'Hôtel Dieu et de Cochin.

Partant de ce constat, **je me suis demandée ce que les autres internes de médecine générale en pensaient, s'ils rencontraient également des difficultés et s'ils avaient des besoins de formation particuliers**. Le but était d'identifier les freins dans la relation de soin entre internes et patients migrants, et de proposer des solutions aux difficultés rencontrées.

1. Etat des lieux des connaissances

A. Mise en place d'un questionnaire

Il était nécessaire d'établir un **état des lieux des connaissances des internes et des difficultés qu'ils rencontrent**. J'ai demandé l'accord au SRP-IMG (Syndicat Représentatif Parisien des Internes de Médecine Générale) de diffuser un questionnaire, ce qui m'a permis de viser les internes de médecine générale d'Île de France.

Ce questionnaire, disponible dans les annexes, comporte plusieurs parties :

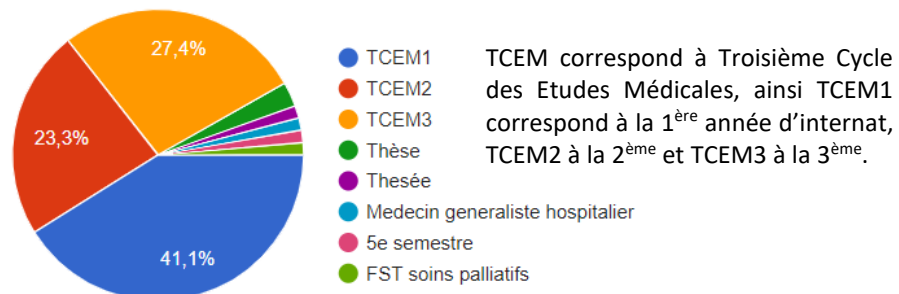
- La caractérisation des répondeurs par leur année d'étude.
- Les connaissances, les difficultés et les besoins ressentis par les internes.
- L'intérêt d'une présentation répondant à leurs questions et d'une boîte à outils.

B. Réponses

Au total, j'ai reçu **71 réponses**. La majorité des personnes ayant répondu sont des internes de médecine générale. Une grande partie de ces internes est en 1^{ère} année (40%), les autres en 2^{ème} ou 3^{ème} année, et il y a également un interne en FST (Formation Spécialisée Transversale) de soins palliatifs et un médecin thésé, ainsi qu'une médecin hospitalière qui cherchait à me contacter pour me faire part de son travail de thèse sur le bilan de santé des migrants primo-arrivants⁽³⁾.

En quelle année es-tu ?

73 réponses



A la première question, sur la **définition du patient migrant**, on retrouve le plus souvent la notion de **résidence dans un pays dans lequel la personne n'est pas née**, ainsi que la notion de **mouvement d'un pays vers un autre**. Une dizaine de personnes soulèvent la notion d'**illégalité** : « un étranger arrivé par des voies non officielles », « une personne venant d'un pays étranger sans autorisation », « une personne sans permis de séjour », « une personne en situation irrégulière ». L'idée de **fuite du pays** est également présente chez une dizaine de personnes : « personne ayant fui son pays pour diverses raisons », « raisons religieuses, politiques, écologiques », « condition de vie difficile », « en quête d'une meilleure situation », « guerre, famine ». L'**absence de nationalité française** est citée par cinq internes. Enfin, un interne évoque un **chemin migratoire difficile** « quelqu'un qui a quitté son pays et traversé des obstacles dans l'espoir de trouver une vie meilleure ». La variété de ces définitions appuie sur les multiples facettes que peut revêtir ce terme. Il semble intéressant de redéfinir le patient migrant lors de la présentation.

Toutefois, il est vrai que les problématiques que nous allons aborder un peu plus tard, sont très souvent liées à la précarité des « migrants » au sens où les internes l'ont compris.

Pratiquement tous les internes répondants ont déjà pris en charge un patient « migrant », sauf un. La plupart du temps, c'était au cours de stages aux urgences ou de stages ambulatoires. Plusieurs internes évoquent également des stages en PASS (permanence d'accès aux soins), en milieu carcéral ou dans des associations.

As-tu déjà pris en charge des patients "migrants" ?

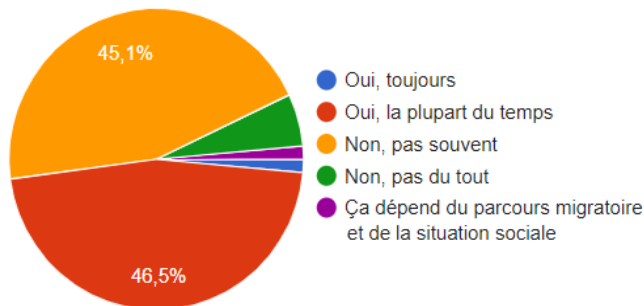
73 réponses



La moitié des internes se sentaient à l'aise la plupart du temps avec leurs patients « migrants » (45%) et **l'autre moitié ne se sentaient pas souvent à l'aise** (45%). Seulement un interne était toujours à l'aise et 4 ne l'étaient pas du tout. Ces proportions mettent en lumière la fréquence élevée des difficultés rencontrées, nous verrons plus loin les différents problèmes à l'origine de ce phénomène.

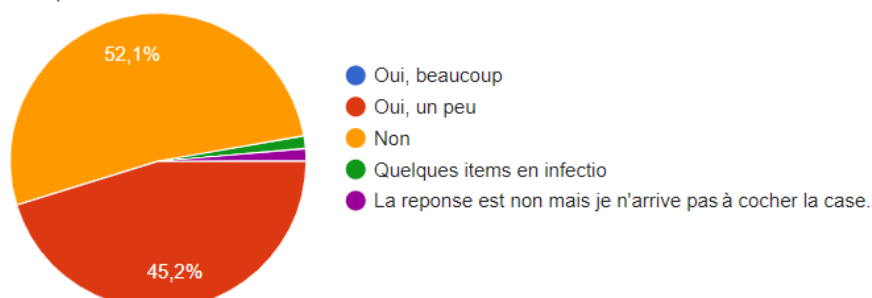
Te sentais-tu à l'aise pour les prendre en charge ?

71 réponses



Concernant l'enseignement par les facultés, **plus de la moitié des internes ont jugé ne pas avoir reçu d'information** au sujet des patients « migrants » au cours de leurs études (55%) et **les autres ont rapportés avoir eu quelques informations**.

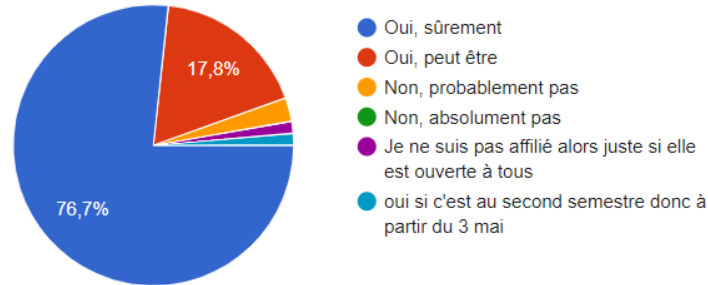
As-tu déjà eu des informations sur les spécificités de leur prise en charge pendant tes études ? 73 réponses



Les internes répondent estiment donc ne pas se sentir à l'aise en prenant en charge des patients « migrants » ou du moins pas toujours. Ils rapportent n'avoir eu que peu ou pas d'enseignement à ce sujet au cours de leurs études. Lorsque je leur ai demandé s'ils étaient intéressés par une présentation pour leur donner quelques clés, ils ont été **nombreux à répondre positivement**, seulement 2 personnes ne semblaient pas intéressées.

Si une formation visant à donner quelques clés sur leur prise en charge, sur Zoom avec le SRP-IMG, étais proposée, aimerais-tu y participer ?

73 réponses



Pour mettre en place cette formation, adaptée aux problèmes rencontrés, deux questions ouvertes leur étaient posées : Quelles difficultés as-tu rencontrées ? Quels thèmes aimerais-tu y voir abordés ?

Les **difficultés rencontrées** sont variées. Celles qui reviennent le plus souvent sont la **barrière de la langue**, les **difficultés de prise en charge sociale** et la **différence culturelle, des représentations et des croyances**. Venaient ensuite les difficultés liées aux démarches administratives, aux problèmes financiers et à établir un suivi régulier. Quelques internes évoquent également les plaintes multiples, la souffrance psychologique, ou encore le refus de l'examen clinique. L'un d'entre eux rapporte des difficultés liées à aux émotions qu'il ressent lorsqu'il comprend « ce [que les patients migrants] retrouvent en sortant d'hospitalisation ou de consultation ». Pour finir, un interne témoigne sa difficulté à oser poser des questions sur la situation de ses patients.

Des trois premières difficultés énoncées, découlent la majeure partie des autres, m'amenant à penser qu'il faudrait orienter la présentation en donnant des outils pour passer outre la **barrière de la langue**, expliquer la **prise en charge sociale** et aborder la notion de **transculturalité**.

La seconde question s'approchait de la première mais était formulée différemment pour pouvoir démasquer d'autres axes de réflexion et d'échange. Les thèmes récurrents sont essentiellement **l'accès au soin, l'aide sociale et l'orientation**, les **maladies spécifiques** des patients migrants ainsi que les infections, la prévention et la contraception. Des interrogations sur les moyens de **communiquer malgré la barrière de la langue** et les outils disponibles reviennent également souvent, ainsi qu'un **aperçu des procédures administratives**. La **transculturalité** est aussi évoquée, ainsi que **l'aide psychologique** et la **gestion des états de stress post-traumatique**. Pour finir, les **coordonnées d'assistantes sociales, de traducteurs et d'associations** ont également été demandés par quelques internes.

2. Courte formation

A. Mise en place

Devant une majorité d'internes intéressés par une présentation, j'ai préparé un diaporama (disponible dans les annexes en version allégée) pour tenter de répondre aux principales questions qui se posaient.

Il semblait nécessaire de préciser la (ou plutôt les) **définition(s) d'une personne « migrante »**, mais également du terme « immigré ». Pour ce faire, je me suis appuyée sur leurs réponses en les discutant, et j'ai utilisé les définitions de l'INSEE et des Nations Unies.

Le reste de la présentation s'articulait selon plusieurs axes :

- Barrière de la langue
- Procédure de demande d'asile
- Prise en charge sociale
- Interculturalité
- Maladies spécifiques
- Souffrance psychique

La formation devant durer 1h30, il était nécessaire de **sélectionner les informations les plus pertinentes** pour ne pas perdre tous les participants, d'autant plus qu'elle devait avoir lieu en dématérialisé. Je me suis appuyée sur les **enseignements du DU** ainsi que sur mes **expériences à l'hôpital** et mes **échanges** avec les assistances sociales, psychiatres, urgentistes et généralistes. Je me suis également référée à la thèse **Enquête des pratiques des médecins généralistes sur le bilan de santé des migrants primo-arrivants**⁽³⁾, soutenue le 11 juin 2019 par Camille Dreneau, qui m'a partagé son travail à travers le questionnaire. J'ai également repris les **statistiques de l'INSEE** pour donner un aperçu de la répartition des immigrés et étrangers dans la population française⁽⁴⁾ et j'ai montré des aperçus des différents **guides disponibles en plusieurs langues** comme le guide **Watizat**⁽⁵⁾ et les **Livrets de santé bilingues Santé Publique France**⁽⁶⁾. Dans la partie sur la prise en charge sociale, je me suis appuyée sur la **thèse de Caroline Izambert**⁽⁷⁾ qui traite de l'évolution de la couverture maladie de 1980 à aujourd'hui. Pour finir, afin d'aborder l'interculturalité, je me suis largement inspirée des cours *Interculturalité et soins* et *Approche transculturelle dans le soin au quotidien* ainsi que du livre de Stéphane Tessier, **L'interculturalité dans le quotidien professionnel**⁽⁸⁾.

La présentation a eu lieu le jeudi 22 avril à 19h sur Zoom. J'ai enfin compris à quel point il est difficile et déroutant de se retrouver seul face à un écran. Parler sans avoir de retour visuel de ses interlocuteurs était bien plus complexe que je ne le pensais. Sur une quarantaine d'inscrits, environ la moitié était présente. Entre chaque partie, une petite pause était laissée pour permettre un échange, ce qui a en partie fonctionné. Des internes ont pu prendre la parole pour poser des questions,

apporter des éléments liés à leur expérience et proposer des ressources en plus de celles citées.

B. Recueil des avis

Dans les jours qui ont suivi la présentation, un **questionnaire** était proposé aux internes, me permettant de savoir si elle avait répondu à leurs attentes.

Le questionnaire est disponible dans les annexes. Trois de ses questions nécessitent obligatoirement une réponse, elles proposent de **coter de 1 à 10** l'apport de la formation, l'appréciation de sa forme et l'appréciation de son contenu. Avec 1 qui correspond à une appréciation « très mauvaise » et 10 qui correspond à une appréciation « excellente ». Les autres questions étaient non obligatoires, à texte libre, pour permettre aux internes d'expliquer leurs réponses.

19 internes ont complété le questionnaire. La présentation semble avoir été plutôt appréciée puisqu'**elle a répondu à leurs attentes à 9,1 ± 0.88**¹.

Un de ses points faibles est son aspect **un peu trop superficiel**, « ce qui est inhérent au fait d'une formation courte ». « Le point inter/transculturalité mériterait d'être plus développé » et il faudrait « plus d'informations sur les maladies spécifiques ». Comme le souligne la première remarque, la présentation que je leur ai proposée avait pour but de répondre à leurs questions les plus fréquentes en 1h30, ce qui explique le côté un peu superficiel. Il est possible que les deux internes qui auraient voulu une **partie plus développée sur l'interculturalité ou sur les maladies spécifiques** aient demandé des éclaircissements sur ces sujets dans le premier questionnaire. J'aurais peut-être dû les prévenir à l'avance des thèmes qui seraient abordés, en leur expliquant que je n'entrerai pas trop dans les détails.

La présentation aurait pu être « un peu **plus tournée vers le cabinet de médecine générale** », étant donné qu'elle s'adressait à des internes de médecine générale. J'ai probablement donné beaucoup d'exemple dans le cadre des urgences, étant donné que c'est le seul stage d'internat que j'ai fait pour le moment. J'aurais peut-être dû prendre le temps de constituer un plus grand panel d'outils utilisables en cabinet de médecine générale. Pour finir, un interne aurait aimé « un aperçu des types de migrants qui sont le plus rencontrés à l'hôpital [avec des statistiques si elles existent] ».

Le fond est coté à 9.3 ± 0.89, il y ressort encore une fois un manque d'« informations sur les recours possibles hors hôpital ». Il semblerait que malgré le contenu un peu dense, « c'était très clair et compréhensible ».

La forme est cotée à 9.5 ± 0.77, « les diapositives [étaient] parfois trop chargées [ce qui les rendait difficiles] à visualiser, mais [les] explications [étaient] très bien détaillées et développées ». Un interne aurait aimé « une présentation avec 2

¹ Les résultats sont présentés sous la forme moyenne ± écart type

intervenants, et encore plus de professions différentes, [pour permettre] une richesse de formation encore plus grande ».

Pour finir, une dernière partie permettait de faire un commentaire libre sur la formation en générale. Plusieurs messages sont encourageants et souhaitent garder l'accès au support. Deux dernières remarques y sont faites, la première est le **manque d'un annuaire des PASS ambulatoires** et propose une « bonne adresse dans le 93 pour les femmes (migrantes et non migrantes) [...] **la Maison des femmes** ». La deuxième se demande « si les acteurs ayant de l'expérience dans ce domaine précis ont identifié des erreurs classiques fréquentes chez les novices, qu'il suffirait parfois qu'on nous ait dit pour les éviter. Mis à part "se méfier des stéréotypes" ».

Les conclusions que nous pouvons en tirer sont que la formation n'était **pas assez développée sur la transculturalité et sur les maladies spécifiques**, et qu'elle **manquait d'informations adaptées au cabinet de médecine générale**. Ces limites sont très liées à mon absence d'expérience dans le domaine et au format court de cette présentation. Néanmoins, les internes qui ont répondu au questionnaire étaient globalement très contents de cette présentation et du support, comme en témoignent les nombreux messages d'encouragement. J'ai également pu profiter des échanges avec les internes, pendant la formation et dans leurs réponses, pour enrichir la boîte à outils.

3. Boîte à outils

En discutant avec l'un des médecins du département de médecine générale de la faculté, elle m'a fait remarquer qu'il serait judicieux de **garder une trace** de la présentation. J'ai pu mettre le **diaporama en ligne**, mais uniquement pour les adhérents, conformément à la politique du syndicat. Pour les autres internes, la **boîte à outils**(9) a été enrichie sur le site du SRP-IMG, reprenant les contacts et ressources donnés pendant la présentation.

Concernant la boîte à outils, j'ai eu beaucoup de difficultés à nommer des parties pour séparer les ressources ; certaines comprenant plusieurs aspects de la prise en charge. J'ai alors décidé de faire une section « populations spécifiques », une section « prise en charge psychologique » et une section « prise en charge sociale ».

La première section comprend une **partie concernant les femmes**, dans laquelle j'ai pu parler de l'association **Ikambere**, « maison d'accueil », qui reçoit des femmes majoritairement venues d'Afrique atteintes du VIH.

Elle comprend également une **partie concernant les exilé.e.s**, dans laquelle j'ai pu parler du **guide d'information Watizat**, révisé chaque mois, disponible en 5 langues (français, anglais, arabe, pachto et dari), qui donne à la fois des informations juridiques, sociales, liées à la santé et à la vie quotidienne (où dormir, où manger, où se laver). J'y ai également cité le **centre Primo-Levi**, qui aide les Victimes de torture ou de violence politique dans leur pays d'origine, ainsi que le **centre Françoise Minkowska**, qui propose des consultations de psychiatrie transculturelle centrée sur la personne migrante et réfugiée, dont l'une des internes nous a parlé au cours de la présentation.

Enfin, une dernière partie concerne la **barrière de la langue**, dans laquelle j'ai indiqué plusieurs applications, sites internet et ressources permettant de passer outre cette barrière. J'y ai inscrit les **Livrets de santé bilingues de Santé Publique France**, supports disponibles dans 12 langues qui donnent des informations plus précises que le guide Watizat sur la santé et sur certaines maladies (diabète, VIH, tuberculose...). Les applications **Médipicto AP-HP** et **Médiglotte**, qui proposent respectivement des phrases types dans plusieurs langues ou du vocabulaire médical spécifique, trié par organe. Le site interne **TraLELHo** (Traductions pour Les Etrangers à L'HOpital) qui donne des traductions de phrases types. **ISM Interprétariat**, un organisme payant, utilisé notamment aux urgences d'Hôtel Dieu et de Cochin, qui propose des traducteurs téléphoniques dans de très nombreuses langues, ainsi qu'un service gratuit d'aide et de conseil juridique pour les professionnels et les particuliers. Pour finir, j'y mentionne le **guide Communiquer pour tous**, corédigé par Santé Publique France et l'Université du Québec en Outaouais, qui suggère des pratiques pour concevoir une information simple, compréhensible et accessible à tous.

Une autre section, intitulée « prise en charge psychologique », mentionne **les CMP** (Centres Médico-Psychologiques), **les services d'urgence**, **l'Association Santé Mentale 13^e** (ASM13) qui propose plusieurs centres dans le 13^{ème} arrondissement de Paris, ainsi que les **Centre Régionaux de Psycho-traumatisme** qui orientent et proposent des consultations spécialisées et le **Centre d'Accueil et**

de Crise "Ginette Amado" (CAC), dans le 14^{ème} arrondissement de Paris, une unité de soins ouverte 24h/24 qui propose un accueil aux patients en urgence dès l'apparition des symptômes sans avis ni orientation médicale préalable. J'y ai également indiqué des lignes téléphoniques comme SOS détresse, suicide écoute...

Pour finir, j'ai créé une dernière section intitulée « **Prise en charge sociale** » qui explique comment **rentrer en contact avec une assistante sociale**, les **prises en charge possibles avec ou sans aide sociale**, une **liste de quelques permanences d'accès aux soins (PASS)** en région parisienne, ainsi qu'une partie expliquant le **rôle d'un médiateur en santé**.

Conclusion

D'après les réponses à mon premier questionnaire, il semblerait que les internes en médecine générale, du moins ceux qui y ont répondu, ne soient **pas toujours à l'aise, voire même pas souvent, avec des patients « migrants »**. Il semblerait également qu'ils **n'ont eu que peu ou pas d'enseignements à ce sujet au cours de leurs études**, sur le plan médical comme sur la prise en charge globale. Comme le montrent les questionnements des internes interrogés, les aspects sociaux, juridiques et psychologiques ne nous sont jamais vraiment expliqués, alors qu'ils pourraient nous permettre de mieux orienter et de mieux conseiller nos patients. L'aspect transculturel est également très important, et nombreux sont les internes qui se heurtent à des difficultés de prise en charge liées à des différences de représentation de la santé et des maladies.

La présentation que je leur ai proposée a su répondre, du moins en partie, à leurs interrogations. Le diaporama a été mis à disposition des adhérents du SRP-IMG sur leur site internet. La boîte à outils, déjà accessible pour tous, a été mise à jour avec les ressources que je leur ai proposées pendant la formation ainsi que celles que les internes ont partagées.

La plus grande limite est le profil des internes qui ont répondu au premier questionnaire. La plupart d'entre eux étaient déjà intéressés par le sujet, ce qui engendre un biais de sélection important. Les limites de la formation reposent sur le format trop court, qui n'a pas permis de bien approfondir les différentes parties, ainsi que sur mon expérience restreinte qui n'a pas permis de l'enrichir.

Ainsi, des enseignements sur l'interculturalité, sur la protection sociale, sur les démarches administratives et sur les maladies (somatiques et psychiques) spécifiques aux patients migrants pourraient être proposés dans le parcours au sein du DES de médecine générale. Certes un séminaire « patient de culture différente » est proposé pour les 3^{ème} années d'internat à Sorbonne Université, mais il arrive peut-être un peu tardivement dans notre cursus, et il n'est pas proposé dans toutes les facultés.

Bibliographie

1. Collège des universitaires de Maladies Infectieuses et Tropicales (CMIT). Pathologie infectieuse chez les migrants adultes et enfants. In: Pilly [Internet]. 2020. p. Item 170. Available from: <https://www.infectiologie.com/UserFiles/File/formation/ecn-pilly-2020/ecn-2020-ue6-170-nb.pdf>
2. Utopia 56 [Internet]. Available from: <http://www.utopia56.com/fr>
3. Dreneau C. Enquête des pratiques des médecins généralistes sur le bilan de santé des migrants primo-arrivants. Faculté de médecine Sorbonne Université; 2019.
4. INSEE. L'essentiel sur... les immigrés et les étrangers [Internet]. 2019. Available from: <https://www.insee.fr/fr/statistiques/3633212>
5. Association WATIZAT. Watizat : Guide d'avril 2021 [Internet]. 2021. Available from: <https://watizat.org/>
6. Santé Publique France. Livret de santé [Internet]. 2019. Available from: <https://www.santepubliquefrance.fr/revues/les-livrets-de-sante-bilingues-outils-de-liaison-entre-migrants-et-professionnels-de-la-sante-ou-du-social>
7. Izambert C. Soigner les étrangers ? L'État et les associations pour la couverture maladie des pauvres et des étrangers en France des années 1980 à nos jours [Internet]. 2018. Available from: <http://www.theses.fr/2018PSLEH127>
8. Tessier S. L'interculturalité dans le quotidien professionnel [Internet]. 2019. Available from: <https://www.editions-harmattan.fr/index.asp?navig=catalogue&obj=livre&no=63489>
9. SRP-IMG. Article : Boîte à outils [Internet]. 2021. Available from: <http://www.srp-img.com/outils>

Annexes

A. Questionnaire sur les connaissances des internes



Prise en charge des patients migrants

Etudiante en TCEM1 à Paris 6, j'ai écrit ce questionnaire dans le cadre du DU que je suis cette année, intitulé Santé des migrants. Il a pour but de faire un état des lieux des connaissances des internes de médecine générale sur les patients migrants mais également de proposer ensuite une formation d'une ou deux heures dans le cadre des Soirées Formation du SRP-IMG.

Merci pour ton aide !

Note : pour les questions avec une réponse libre demandée, quelques mots clés suffisent.

*Obligatoire

En quelle année es-tu ? *

- TCEM1
- TCEM2
- TCEM3
- Autre : _____

Selon toi, qu'est-ce qu'un "migrant" ? *

Votre réponse _____

As-tu déjà pris en charge des patients "migrants" ? *

- Oui
- Non
- Autre : _____

Si oui, lors de quels stages ?

- Stage d'urgence
- Stage d'hospitalisation
- Stage ambulatoire
- Autre : _____

Te sentais-tu à l'aise pour les prendre en charge ?

- Oui, toujours
- Oui, la plupart du temps
- Non, pas souvent
- Non, pas du tout
- Autre : _____

Quelles difficultés as-tu rencontrées ?

Votre réponse _____

As-tu déjà eu des informations sur les spécificités de leur prise en charge pendant tes études ? *

- Oui, beaucoup
- Oui, un peu
- Non
- Autre : _____

Si une formation visant à donner quelques clés sur leur prise en charge, sur Zoom avec le SRP-IMG, était proposée, aimerais-tu y participer ? *

- Oui, sûrement
- Oui, peut être
- Non, probablement pas
- Non, absolument pas
- Autre : _____

Si tu es intéressé.e, quels thèmes aimerais-tu y voir abordés ?

Votre réponse _____

Nous avons commencé à faire une partie dédiée dans notre boîte à outils : <http://www.srp-img.com/outils>. Quels éléments aimerais-tu que l'on y ajoute ?

Votre réponse _____

As-tu des remarques ou des suggestions ?

Votre réponse _____

B. Diaporama (version simplifiée pour le mémoire)

Université Sorbonne Paris Nord

SOIRÉE FORMATION SANTÉ DES MIGRANTS

Alyssa GAILLET-LAGRANGE dans le cadre du DU Santé des Migrants avec Université Sorbonne Paris Nord

Qu'est-ce qu'un migrant ?

Immigré (Haut Conseil à l'Intégration, INSEE)

- Personne née étrangère
- A l'étranger
- Résidant en France (Depuis au moins 1 an)

Migrant (Nations Unies)

- Personne qui a résidé dans un pays étranger
- Pendant plus d'une année
- Quelles que soient les causes du mouvement
- Quels que soient les moyens utilisés pour migrer

Prise en charge de patients migrants

Barrière de la langue

Problème social

Différence culturelle / des représentations / de croyance

Problème financier

Problème administratif

Inobservance

Problème de suivi

Souffrance psychique

Refus de l'examen clinique

Problème administratif

1. Nationalité ?

- Originaires de l'UE
- Pays tiers régime spécial = Algérie
- Pays tiers régime du droit commun

Didier Maille (COMEDE)

Problème administratif

Trois procédures :

- ✓ Normale
- ✓ Accélérée (pays d'origine sûr ou première demande rejetée)
- ✓ Dublin (si passage par un autre pays)

- (1) Appel OFII (Office français de l'immigration et de l'intégration 01 42 500 900) pour obtenir un rendez-vous SPADA
- (2) Rendez-vous SPADA (structure de premier accueil des demandeurs d'asile) : formulaire d'enregistrement de la demande d'asile et convocation au GUDA dans les 3-10 jours
- (3) Convocation GUDA (guichet unique de demande d'asile) : relevé des empreintes, entretien individuel
- (4) Si demande relève de la France : attestation demande d'asile valable 1 mois, à renouveler pendant la procédure et formulaire à envoyer à l'OFPPRA dans les 21 jours

Qu'est-ce qu'un migrant ? Vos réponses

Personne résidant dans un pays dans lequel elle n'est pas née

Mouvement d'un pays vers un autre

Pas de nationalité française

Notion d'illégalité

- « voies non officielles »
- « sans autorisation »
- « situation irrégulière »

Notion de danger, de fuite

- « guerre »
- « famine »
- « exilé »
- « politique »
- « religion »
- « chemin difficile »

Notion de santé

- « qui n'a pas la sécurité sociale »

Population de la France : 67,0 M

- Population immigrée : 6,7 M
- Population étrangère : 4,9 M
- Personnes nées françaises à l'étranger : 1,7 M

Population immigrée : 2,5 M + 4,2 M = 6,7 M

- Immigrés naturalisés français : 2,5 M
- Immigrés de nationalité étrangère : 4,2 M
- Etrangers nés en France : 0,7 M

Population étrangère : 4,2 M + 0,7 M = 4,9 M

INSEE : Estimation population 2019 (<https://www.insee.fr/fr/statistiques/3633212>)

Barrière de la langue

- Interprétariat
- Application Médipicto
- TraLELHo : <http://www.tralelho.fr/>
- Watizat
- Livrets de santé bilingues Santé Publique France
- Google traduction

Problème administratif

1. Nationalité ?
2. Légalité du séjour?
3. Droits sociaux ?

Didier Maille (COMEDE)

Problème administratif


Trois procédures :

- ✓ Normale
- ✓ Accélérée (pays d'origine sûr ou première demande rejetée)
- ✓ Dublin (si passage par un autre pays)

- (1) Appel OFII (Office français de l'immigration et de l'intégration 01 42 500 900) pour obtenir un rendez-vous SPADA
- (2) Rendez-vous SPADA (structure de premier accueil des demandeurs d'asile) : formulaire d'enregistrement de la demande d'asile et convocation au GUDA dans les 3-10 jours
- (3) Convocation GUDA (guichet unique de demande d'asile) : relevé des empreintes, entretien individuel
- (4) Si demande relève de la France : attestation demande d'asile valable 1 mois, à renouveler pendant la procédure et formulaire à envoyer à l'OFPPRA dans les 21 jours

Problème social / suivi / financier

1. Nationalité ?
2. Légimité du séjour?
3. **Droits sociaux ?**




Didier Maille (COMEDe)

Problème social / suivi / financier

Sécurité Sociale	PUMA (CMU)	La carte PASS
Mutuelle	CSS (CMUC)	

Situation régulière Situation irrégulière



Ludivine Fournet - Assistante sociale à Hôpital Dieux

Problème social / suivi / financier

PUMA / CSS / AME
⇒ TOUS les médecins

Pas de droit social
⇒ PASS, urgences si urgent, CASO (centres d'accès aux soins et d'orientation 15 Boulevard de Picpus)

Un refus de soins, c'est quoi ?

Le refus de soins est discriminatoire donc interdit quand un ou une professionnelle de santé refuse de recevoir ou traiter même bien un ou une patiente du fait, par exemple, de nationalité, son état de santé, sa religion, son handicap, son orientation sexuelle, parce qu'il ou elle est bénéficiaire d'une prestation sociale comme la CMU-C, FACS ou encore CASO. Ce sont des situations illégales.

Les professionnels de santé peuvent parfois légitimement refuser de recevoir un patient mais en respectant les conditions définies par les différents codes de déontologie. Cependant, quel qu'il arrive la continuité des soins devant être assurée, le ou la patiente doit être orientée vers un autre ou une autre professionnelle de santé.

<https://www.defenseurdesdroits.fr/>

SE SOIGNER

Hôpitaux

- HÔPITAL LARROCHE ET... (133000)
- HÔPITAL SAINT-LOUIS (133000)
- HÔPITAL AUVENNE (133000)
- HÔPITAL SAINT-ROBERT-DEBIE (133000)
- HÔPITAL DIEZ (133000)
- HÔPITAL SAINT-ANTOINE (133000)
- HÔPITAL DIEZ-SAINTE-ANNE (133000)
- HÔPITAL DE LA FORTUNE (133000)
- HÔPITAL RICHAT-CLAUDE (133000)

COVID 19 : Où se faire dépister ?

Centres de dépistage

Pr Olivier Bouchaud, Infectiologue, Hôpital Avenir

Interculturalité / Transculturalité

- Inter = entre ⇒ interaction entre les cultures
- Trans = au-delà ⇒ cultures plurielles
- Culture = façon d'être ensemble, de voir le monde
- Représentations




<https://implicit.harvard.edu/implicit/france/takeatest.html>

Pr Olivier Bouchaud, Infectiologue, Hôpital Avenir
Stéphane Tessier, L'interculturalité dans le quotidien professionnel

Inobservance

- Questionner
- Prendre le temps
- Faire participer
- Brochures



Pr Olivier Bouchaud, Infectiologue, Hôpital Avenir

J'ai le droit d'être bien informée.

Quelle que soit ma situation, que je sois :

Vous avez des questions ? des problèmes ? Ces informations peuvent vous aider :



https://www.youtube.com/watch?v=4yCXMy1ze8ab_channel=FRANCE24

2 enquêtes majeures

TRAJECTOIRES TeO2 ET ORIGINES

PARCOURS

Enquête PARCOURS
Parcours de vie, VIH et hépatite B chez les migrants subsahariens vivant en Ile de France

<https://teo.site.ined.fr/>

<https://www.ceped.org/parcours/>

Maladies spécifiques

Plus de mortalité par **maladies infectieuses et diabète** qu'en population non migrante

- 90% des primo-infection diagnostiquées après l'arrivée : **peu de « migration pour soin »**
- 35% - 50% des infections se font après l'arrivée en France : **pas une « épidémie d'importation »**
- Plus de **cancers liés aux infections dans l'enfance** (foie, col, estomac) et moins de cancers liés au mode de vie occidental (colorectal, sein, prostate)
- Prévalence diabète 2 à 3 fois celle des Caucasiens européens

Annabel Desgrès du Lou – Anne Gosselin
IRD-CEPED et Institut Convergence Migrations

Bilan systématique à l'arrivée ?

- Sérologies VIH, VHB, VHC
- NFS (anémie, éosinophilie)
- Glycémie à jeun, iono, créatinine, BH
- Dépistage IST (syphilis, chlamydia, gonocoque)
- EPS/EPU
- Radio de thorax
- Électrophorèse Hb

SORBONNE UNIVERSITÉ
FACULTÉ DE MÉDECINE SORBONNE UNIVERSITÉ

ANNÉE 2019

THÈSE
PRÉSENTÉE POUR LE DIPLÔME
DE DOCTEUR EN MÉDECINE
Diplôme d'État

SPECIALITÉ : MÉDECINE GÉNÉRALE

PAR
Mme DRENEAU Camille

NÉE LE 24 JUIN 1993 à Viro

PRÉSENTÉE ET SOUTENUE PUBLIQUEMENT LE 11 JUIN 2019

Enquête des pratiques des médecins généralistes sur le bilan de santé des migrants primo-arrivants

Pr Olivier Bouchaud, Infectiologue, Hôpital Avenir

Souffrance psychique : Dépression

- CMP mais rendez-vous lointains
- Hôpitaux avec service de psychiatrie
- Association Le chêne et l'hibiscus : Accompagnement thérapeutique des personnes en situation d'exil
- Lignes téléphoniques
 - SOS amitié 0142962626
 - SOS détresse 0 800 50 31 18
 - Suicide écoute 01 45 39 40 00
 - EPOC Ecoute des Personnes en souffrance psychique et sociale 06 84 23 52 89
 - Croix Rouge écoute 0 800 858 858
 - Petits frères des pauvres 0 800 47 47 88
 - Terra psi (français, anglais, arabe) 0 805 383 922
 - Trouble psychique et entourage 01 4800 4800



Source : <https://www.paris.fr/aaes/covid-19-structures-de-soins-psychiatriques-et-de-soutien-psychologique-15741>

Souffrance psychique : TSPT



Evènement traumatogène :

- Blessure physique et/ou psychique
- Brutalement endeuillé
- Réaction d'effroi : confrontation brutale à la mort + surprise

Thierry Baubet (Université Paris 13)

Souffrance psychique : TSPT

CRP : Centre Régional de Psychotraumatisme

Orientation et/ou de consultations spécialisées
Fonction d'enseignement

<http://cn2r.fr/obtenir-de-laide-pour-soi-ou-pour-un-proche/>



Thierry Baubet (Université Paris 13)

Souffrance psychique : TSPT



Centre Primo Levi à Paris 11^{ème}

Victimes de torture ou de violence politique dans leur pays d'origine

107, avenue Parmentier (11^{ème})

Lundi au vendredi de 9h30 à 17h30 (fermé le mardi après-midi) sur rendez-vous

Tél : 01 43 14 88 50

Courriel : primolevi@primolevi.org

Thierry Baubet (Université Paris 13)

Souffrance psychique : TSPT



Comède

Centre de santé : Hôpital de Bicêtre

Consultations médicales, infirmières, psychothérapeutiques, sociales et juridiques, d'éducation thérapeutique, gynécologiques, de sages-femmes et ostéopathiques.

Lundi au vendredi de 8h30 à 18h30 et le jeudi de 13h30 à 18h30

1^{er} rendez-vous : 8h30 à l'accueil du Centre de santé

Sinon : 01 45 21 38 40 (lundi au vendredi de 14h30 à 17h30)

Thierry Baubet (Université Paris 13)




Merci pour
votre attention

Alyssa GAILLET-LAGRANGE
dans le cadre du DU Santé des Migrants
avec Université Sorbonne Paris Nord

C. Questionnaire d'appréciation de la présentation

**SOIRÉE FORMATION
SANTÉ DES MIGRANTS**



Evaluation de la formation sur la prise en charge des patients migrants

Tu as assisté à la courte formation sur la santé des migrants et je t'en remercie !
Cette formation étant réalisée dans le cadre de mon mémoire, si tu pouvais répondre en quelques minutes à ce questionnaire, ça me permettrait d'avoir une idée de l'intérêt de cette formation.
Merci !

***Obligatoire**

Cette formation a-t-elle répondu à tes attentes ? *

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Pas du tout Tout à fait

A quelles attentes n'a-t-elle pas répondu ?

Votre réponse _____

Qu'as-tu pensé de son contenu ? *

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Très mauvais Excellent

Quel(s) étai(en)t le(s) souci(s) du contenu ?

Votre réponse _____

Qu'as-tu pensé de sa forme ? *

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Très mauvaise Excellente

Quel(s) étai(en)t le(s) souci(s) de la forme ?

Votre réponse _____

Commentaire libre

Votre réponse _____

D. Boîte à outils sur le site du SRP-IMG : <http://www.srp-img.com/outils>

Seuls les chapitres en lien avec le DU sont détaillés ci-dessous

BOÎTE À OUTILS



Aujourd'hui, nous avons de très nombreux outils à notre disposition, mais encore faut-il les connaître et savoir s'en servir.

Nous te proposons ici un catalogue de ce que tu pourras trouver pour parfaire ta pratique et apporter le meilleur à tes patients.

Aide au diagnostic et à la thérapie

Livres

Applications / Sites Webs

Populations spécifiques

Femmes

- **CFCV**, numéro : 0 800 05 95 95
- **Vademecum Secret médical et violences au sein du couple**
Bien que les hommes soient aussi victimes de violences, nous avons pris le parti d'insérer ce Vademecum dans la partie protection des femmes puisqu'elles sont majoritairement touchées.
Ce guide a été créé dans le cadre du **Grenelle des violences conjugales** dans le cadre de l'évolution de l'article 226-14 du Code pénal. Désormais, le **secret médical peut être levé** s'il y a un **danger** imminent et une **emprise** rendant la victime incapable de se protéger. Les questions à poser pour savoir si la situation correspond, se trouvent dans ce vademecum.
- **La Maison des femmes**
A Saint-Denis, lieu de prise en charge unique des femmes en difficulté ou victimes de violences. Elle intervient aussi dans les domaines de la prévention, de l'éducation et de la santé publique.
- **Ikambere**, "Maison d'accueil"
A Saint-Denis, lieu d'accueil des femmes, majoritairement venues d'Afrique, atteintes du VIH.

Exilé.e.s

- **Guide d'information à destination des exilés : Watizat.**
Révisé chaque mois pour proposer une nouvelle version mise à jour en **5 langues** (français, anglais, arabe, pachto et dari), il peut s'utiliser en imprimant seulement une page d'intérêt pour nos patients démunis, *par exemple pour un patient sans abris dans un contexte de gale en lui donnant les adresses des douches publiques.*
- **Association Le chêne et l'hibiscus**
De l'analyse des pratiques professionnelles des travailleurs sociaux à l'accompagnement thérapeutique des personnes en situation d'exil
- **Centre Primo Levi**
Victimes de torture ou de violence politique dans leur pays d'origine, situé au 107, avenue Parmentier (11ème)
Lundi au vendredi de 9h30 à 17h30 (fermé le mardi après-midi) sur rendez-vous (Tél : 01 43 14 88 50, courriel : primolevi@primolevi.org)
- **Centre Françoise Minkowska**
Consultations de psychiatrie transculturelle centrée sur la personne migrante et réfugiée

Barrière de la langue

- **Livrets de santé bilingues de Santé Publique France**
Support de communication et de dialogue pour les personnes migrantes et les professionnels de la santé ou du social, les livrets de santé bilingues sont conçus pour aider chacun à mieux comprendre le système de protection maladie français, les droits et démarches. Ils sont disponibles en **12 langues** (anglais, arabe, bengali, créole haïtien, dari, espagnol, mandarin, portugais, roumain, russe, turc, géorgien).
- **ISM Interprétariat** (avec code établissement)
- **Médipicto AP-HP** : Questions fréquentes en lien avec la santé dans plusieurs langues
- **Médiplotte** : Vocabulaire dans de nombreuses langues, trié par organe
- Guide pour changer sa pratique : **Communiquer pour tous**
- **TraLELHo** (Traductions pour Les Etrangers à L'HOpital)

Prise en charge psychologique

Lieux de soin

- CMP mais rendez-vous très lointains
- Hôpitaux avec service de psychiatrie
- **ASM13** (Association Santé Mentale 13e)
 - Centre de consultations et traitements psychanalytiques Jean Favreau (CCTP) 01 53 62 25 27 / contact.cctp@asm13.org
 - Centre Evelyne et Jean Kestemberg (CEJK) 01 40 77 44 68 cejk@asm13.org
 - Institut de psychosomatique Pierre Marty (IPSO) 01 40 79 49 71 dominique.gaudou@asm13.org
- **CRP : Centre Régional de Psycho-traumatisme**
Lieux d'orientation et/ou de consultations spécialisées, fonction d'enseignement également
- **Centre d'Accueil et de Crise "Ginette Amado" (CAC)** - secteur 75G03 - Pôle 5/6
Unité de soins ouverte, pour soigner le patient dès l'apparition des symptômes. Ouvert 24h/24 h, il permet un accès direct aux soins sans nécessité d'une indication médicale préalable.
1 rue Cabanis (Pavillon F), Paris 14^{ème}
Tél : 01 45 65 63 13 ou 63 14 (secrétariat) / Tél : 01 45 65 61 22 (poste infirmier)

Lignes téléphoniques

- SOS amitié 0142962626
- SOS détresse 0 890 50 31 18
- Suicide écoute 01 45 39 40 00
- EPOC Ecoute des Personnes en souffrance psychique et sociale 06 84 23 52 89
- Croix Rouge écoute 0 800 858 858
- Petits frères des pauvres 0 800 47 47 88
- Terra pst (français, anglais, arabe) 0 805 383 922
- Trouble psychique et entourage 01 4800 4800

Source : <https://www.paris.fr/pages/covid-19-structures-de-soins-psychiatriques-et-de-soutien-psychologique-15741>

Prise en charge sociale

Où trouver une assistante sociale ?

- Collèges et Lycées
- CPAM Caisse Primaire Allocation Maladie
- CAF Caisse Allocation Familiale
- MDPH Maison Départementale des Personnes Handicapées
- Hôpitaux
- Etablissements pénitentiaires
- CROUS Centre Régional des Œuvres Universitaires et Scolaires
- Caisses de retraite
- Etablissements médico-sociaux
- IME Instituts Médico-Educatifs
- CAMSP Centres d'Action Médico-Sociale Précoce
- SESSAD Service d'Education Spéciale et de Soins à Domicile
- **Missions locales pour les 16 - 25 ans**
- Dans de nombreuses ONG...

Quelles prises en charges possibles ?

- Sécurité Sociale + Mutuelle
- PUMA (équivalent Sécurité Sociale avec carte vitale) + CSS
- AME pour les patients en situation irrégulière

Avec ces 3 prises en charge, les patients peuvent consulter n'importe quel médecin.

Et sinon, comment on fait ?

- **Urgences** si problème urgent / **Carte PASS** : réalisée par une assistante sociale, elle est financée par l'ARS et permet de prodiguer des soins d'urgence, des consultations, des examens complémentaires et des traitements, dans l'attente d'une ouverture de droit ou lorsque celle-ci est impossible.
- **Consultation dans des PASS** (Permanences d'Accès aux Soins)
- **CASO** (centres d'accès aux soins et d'orientation de Médecin du Monde) situé au 15 Boulevard de Picpus

PASS

Permanences gratuites d'accès aux soins de santé. Consultations d'assistance sociale et médicale sans couverture maladie. Conseiller aux patients de s'y présenter le plus tôt possible, il y a souvent beaucoup de monde.

- **HÔTEL-DIEU**
1 place du Parvis Notre-Dame Paris 4ème
Du lundi au vendredi à 7h et à 13h
- **HÔPITAUX LARIBOISIÈRE ET FERNAND-WIDAL** : Consultation Arc-en-ciel
2 rue Ambroise-Paré, Paris 10ème / 01 49 95 65 65 - 01 49 95 81 24
Du lundi au vendredi 9h-11h30 et de 13h30 à 15h30
- **HÔPITAL SAINT-LOUIS**
1 avenue Claude-Vellefaux, Paris 10ème / 01 42 49 91 30
Lundi au vendredi 8h30-17h30
- **HÔPITAL ROBERT-DEBRÉ (mineurs ++ et femmes enceintes)**
48 boulevard Sérurier, Paris 19ème / 01 40 03 24 94
Lundi au vendredi 9h-12h et 14h-16h (sauf mardi matin et mercredi après midi)
- **HÔPITAL SAINT-ANTOINE**
184 rue du Faubourg Saint-Antoine, Paris 12ème / 01 49 28 29 50
Lundi au vendredi 9h30-16h
- **HOPITAL DELAFONTAINE**
2 rue du Dr Pierre Delafontaine, Saint-Denis
Service social 01 42 35 60 25 / 01 42 35 61 21
Service médical 01 42 35 60 00
Lundi au vendredi de 8h30 à 16h

Médiateur en santé, qu'est-ce que c'est ?

Née en 2000, la médiation sanitaire est une interface autour du patient pour lui faciliter l'accès au soin. Elle vise à favoriser leur autonomie dans leur parcours de soin et à éliminer les obstacles. Le médiateur en santé permet de faire un lien entre les acteurs, sensibilise les professionnels sur le côté culturel. Ils exercent principalement dans des établissements de soin.

Quelle différence avec une assistante sociale ? Ces professionnels n'ont pas été formés au droit social, ils ne peuvent donc pas réaliser de note sociale.

Aide à la thèse

Sources documentaires

Bibliographie

Remplacement