CONGRÈS 2021
DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE SANTÉ PUBLIQUE
CONGRÈS SFSP • POITIERS • 13 - 15 OCTOBRE

Session de communications orales

COVID-19 : APPROCHES COMMUNAUTAIRES FACE AU COVID-19

Stéphanie NGUENGANG WAKAP
Référente en épidémiologie
(Médecins du Monde France)

MÉDECINS DU MONDE

Fonds de recherche Santé Québec

Ceped
Centre Population et Développement

ESPUM
L'ÉCOLE DE SANTÉ PUBLIQUE DE L'UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL

Santé des mineurs non accompagnés non protégés et adaptation des services en contexte de COVID-19 à Paris

Soumis au "Journal of Ethnic and Migration Studies"

Utilisez le hashtag **#SFSP2021**
pour en discuter sur les réseaux sociaux

Contexte

MINEURS NON ACCOMPAGNÉS

- **Mineurs non accompagnés (MNA)**
  - <18 ans s'établissant dans un pays étranger sans représentant légal
  - 300 000 dans le monde en 2017 (Unicef, 2017)

- **MNA non protégés en France**
  - Évalués comme n'étant pas mineurs
  - Précarité sociale avec un accès limité aux soins
- **ONG Médecins du Monde (MdM)**
  - Prise en charge médicale, psychologique et sociale
- **Mars 2020 = pandémie de COVID-19**
  - Confinement => **Accroissement des inégalités** notamment dans l'accès aux soins en France (Bajos et al, 2020)
  - MdM=> adaptation des actions aux besoins des MNA suivis

Objectifs

ÉTUDE DE CAS : CRISE SANITAIRE LIÉE À LA COVID-19

- **Décrire**
  - Impact de la pandémie de COVID-19 et mesures prises par le gouvernement pour la contenir sur les besoins des MNA non protégés
  - Perception et expérience des transformations du mode de prise en charge des MNA non protégés bénéficiant de l'accompagnement du programme MNA de MdM

Méthodes Mixtes (1)

MATÉRIEL

Volet Quantitatif

- Etude cohorte rétrospective
  - Population: MNA suivis par le programme MNA de MdM à Paris
  - Période : 56 jours (avant, pendant et après) le 1er confinement en France
  - Dossier Patient Informatisé (DPI) et tableau de suivi téléphonique anonymisés
- Inclus : MNA joignables 3 fois/semaine durant la période du 16/03 au 10/05/2020

Volet Qualitatif

- Entretien téléphonique ou par visioconférence des bénévoles et salariés de MdM (juin à Juillet 2020)
- Documents de routine

Méthodes Mixtes (2)

ANALYSE

Volet Quantitatif

- **Analyse descriptive**
  - Caractéristiques sociodémographiques
  - Courbes temporelles
    - % des MNA reçus en fonction du type de consultation
  - Analyse des besoins (16/03 au 10/05)
    - % par pathologies diagnostiquées
    - Evolution du type de lieu de vie des MNA

Volet Qualitatif

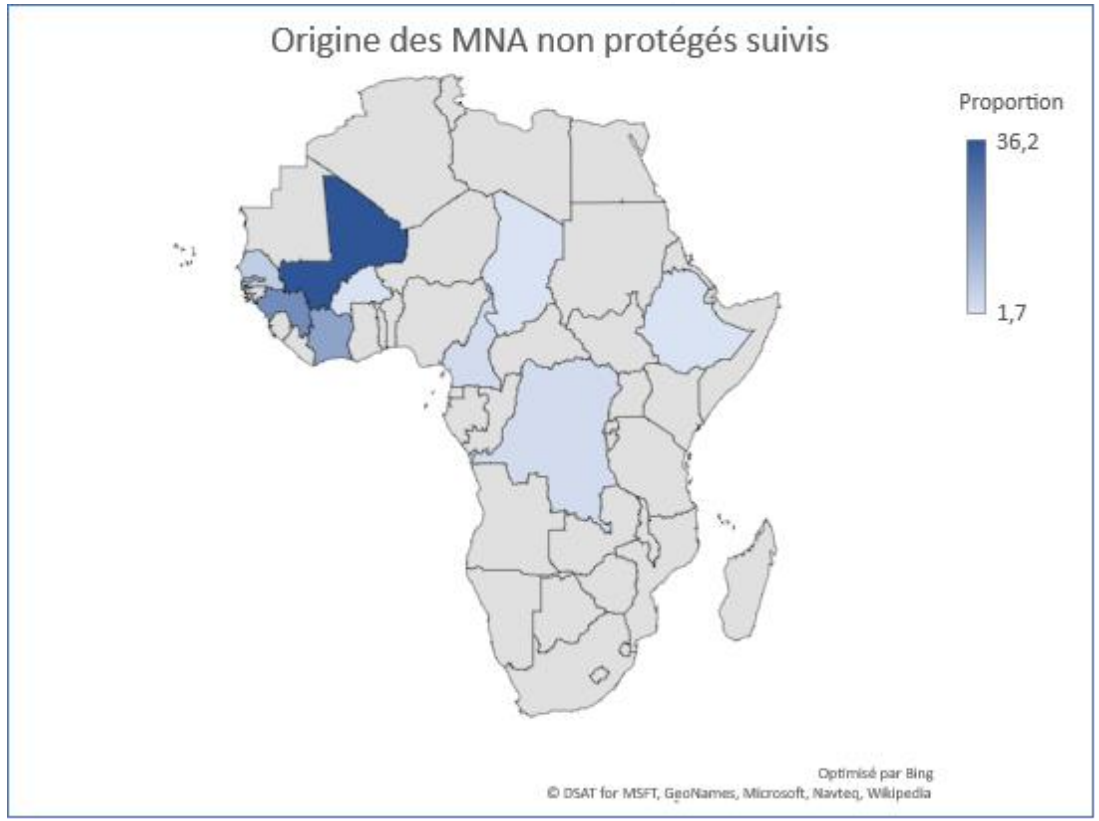
- **Analyse**
  - Triangulation des données textuelles
  - Analyse thématique (de manière itérative et affiné en continu) à l'aide d'un logiciel de codage (QDAMiner)

Puis intégration des deux corpus de résultats

Résultat (1)

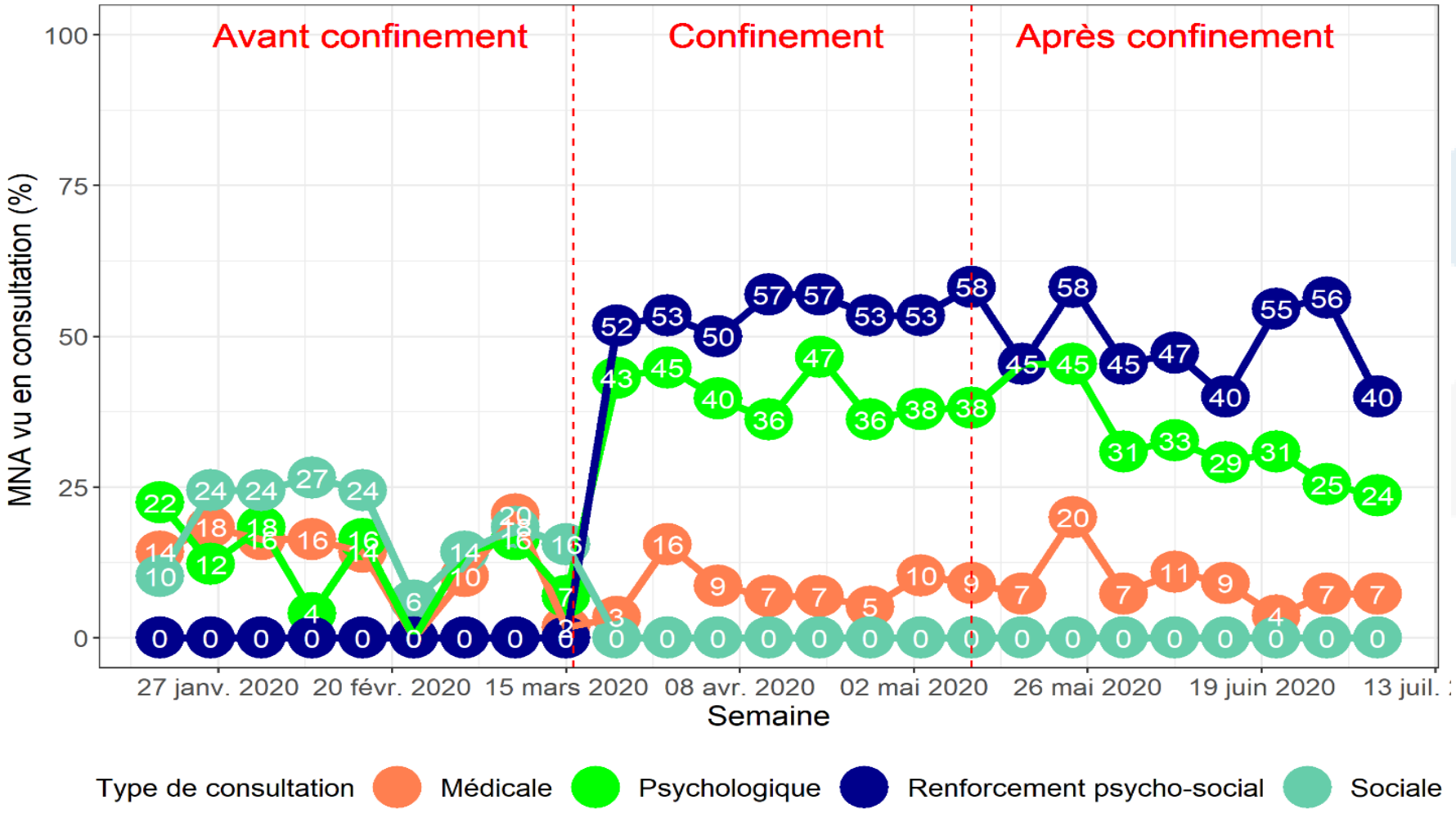
PROFIL DES PARTICIPANTS

- **Quantitatif (Période 16/03 au 10/05)**
  - 58 MNA
  - Filles 3,4%
  - Age moyen 16,3 ans
  - Recours juridique 56,7%
  - Parcours de soins 36,2%
  - Suivi psychologique 27,6%
- **Qualitatif**
  - 15 bénévoles et salariés de MdM
    - Psychologues/psychiatres, médecins, assistantes sociales, Juriste



Résultat (2)

CONTINUITÉ ET ADAPTATION DES SERVICES

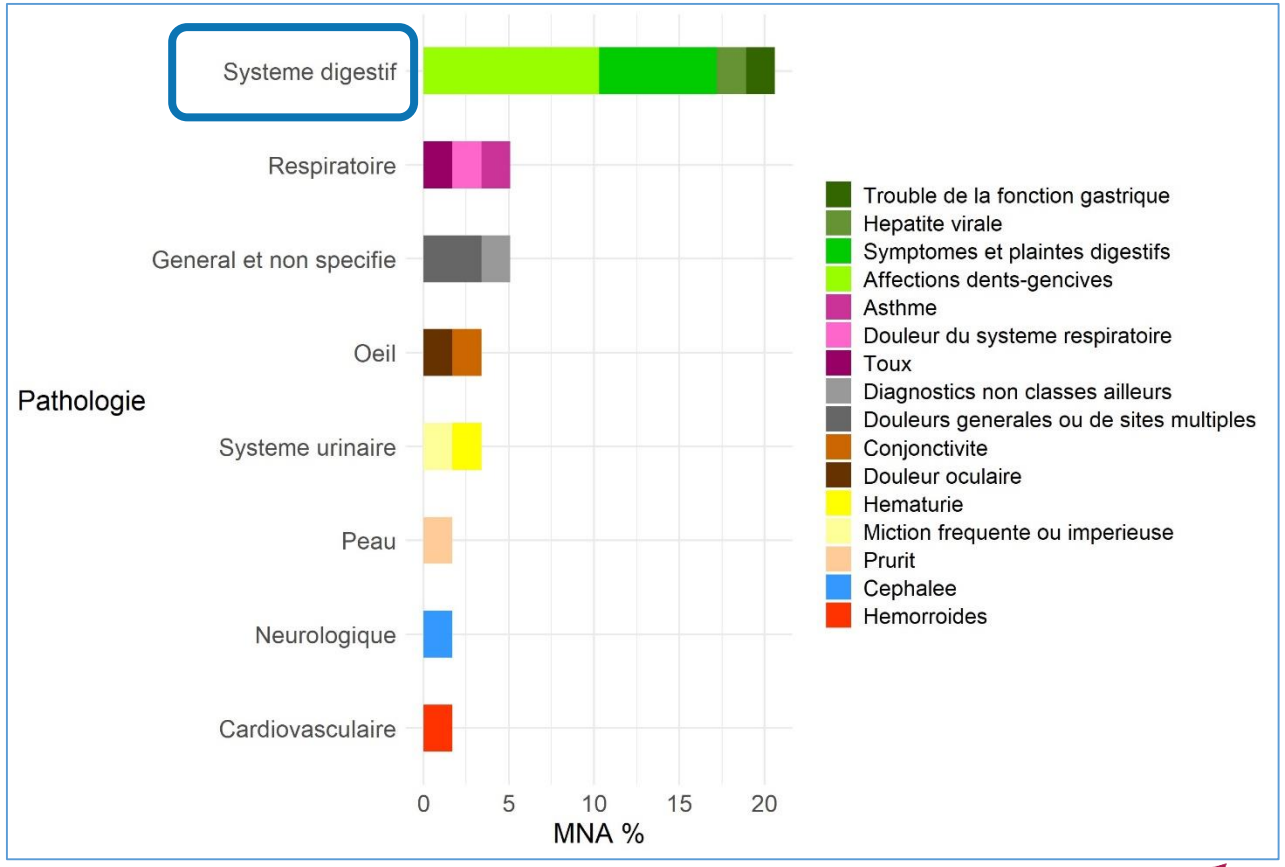


Résultats (3)

SANTÉ SOMATIQUE

- **Problème digestif prédominant (20,7%)**

« Bon déjà il y a tout ce qui va être de l'ordre physique, lié euh, lié justement soit au parcours migratoire, soit au fait d'être isolé, ça va être des problèmes de dentition, ça c'est très fréquent, les douleurs abdominales, ça peut être des gastrites parce qu'ils ne mangent pas assez,… » (P34, médecin)



Résultats (4)

SANTÉ PSYCHIQUE

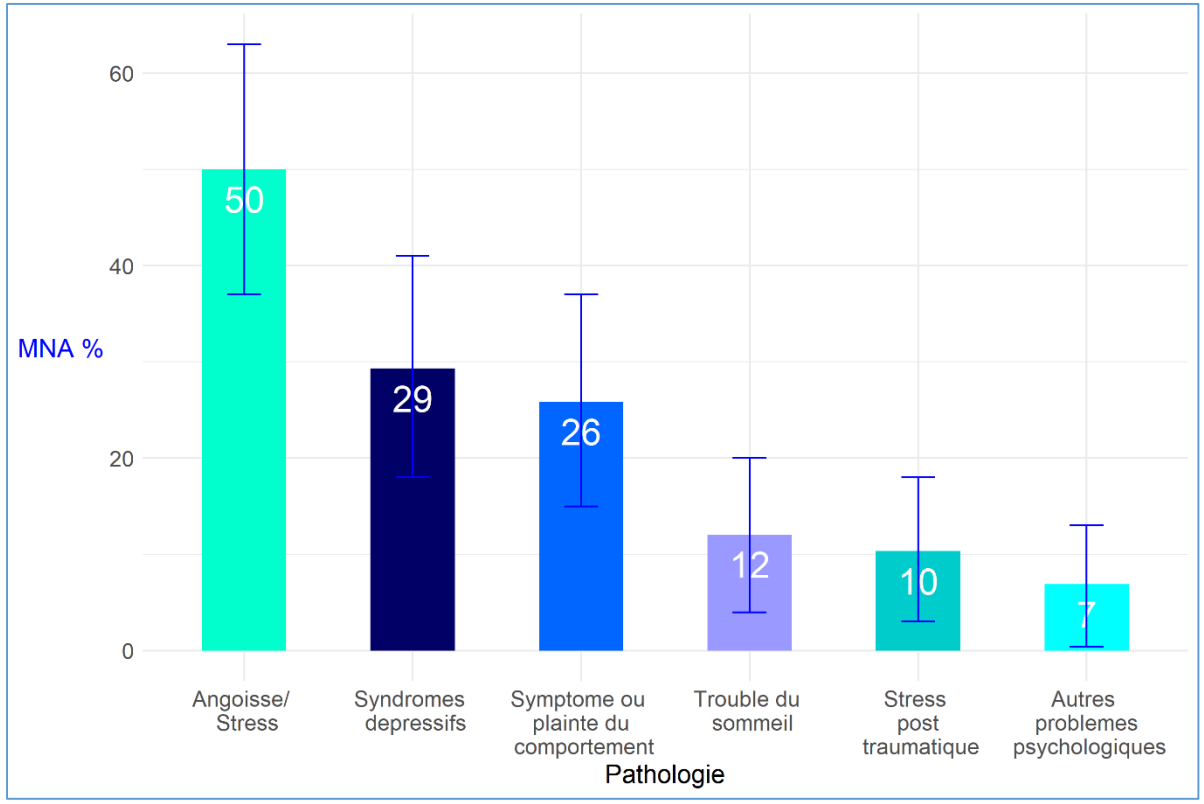
- **Incertitude ++**

« Alors déjà, les, les jeunes étaient très angoissés par le confinement. Euh, il a fallu… répéter, répéter très souvent ce qui se passait, répéter très souvent euh… comment ça se passait en France. »

(P32, psychiatre)

- **Réactivation du sentiment d'abandon**

« […] le confinement d'ailleurs euh… je pense que ça réactive des angoisses d'abandon aussi, de… d'isolement » (P24, psychologue)



Résultats (5)

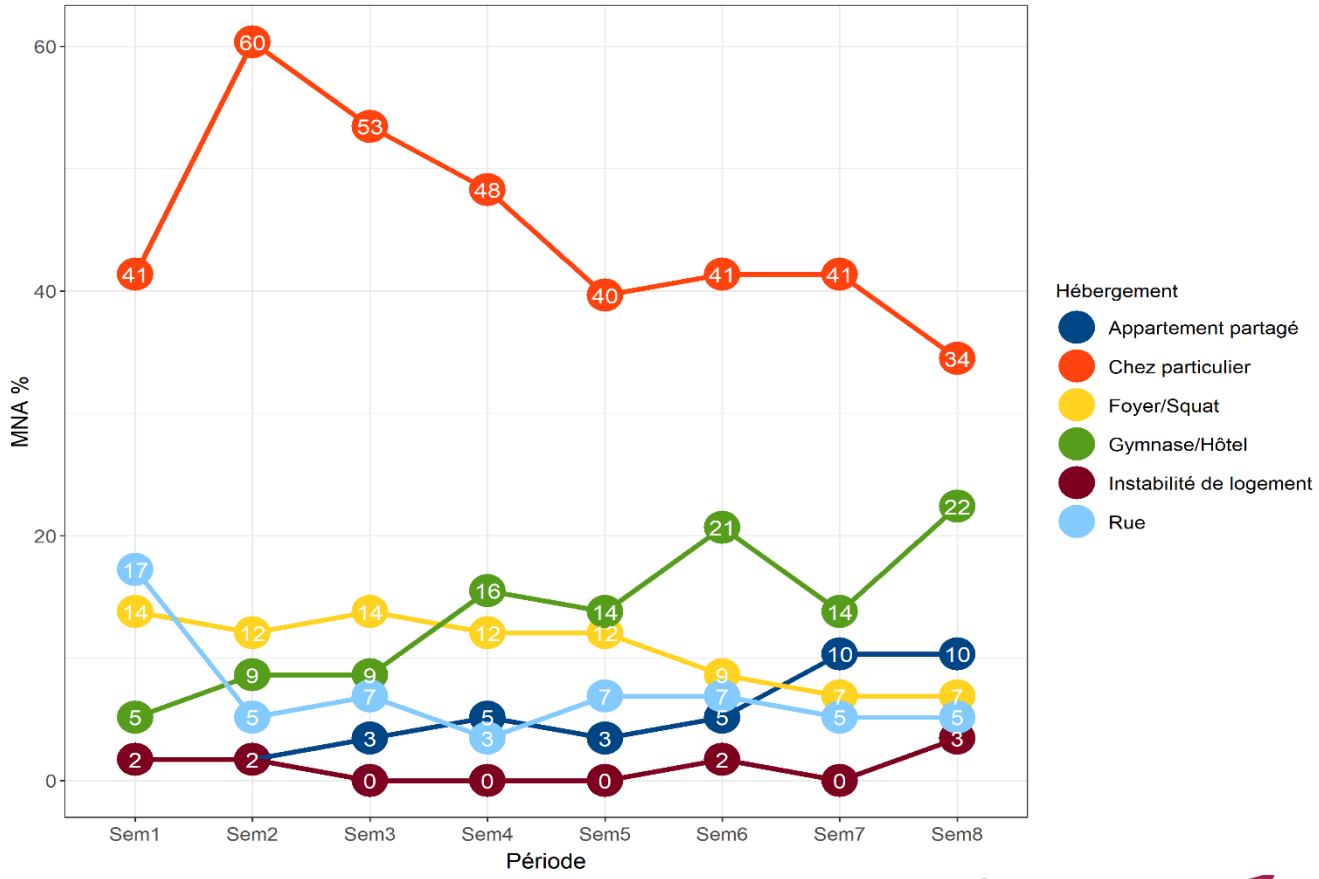
BESOINS SOCIAUX

- **Mauvaises conditions de vie**

« Il y en avait un par exemple qui était logé dans un foyer de migrants, et qui se plaignait beaucoup de, de mal manger, de ne pouvoir pas dormir etc. » (P29, psychologue)

- **Insécurité alimentaire**

« Ils ont peur de la police, donc ils préfèrent ne pas aller manger. » (P31, juriste)



Résultats (6)

RÉPONSE AUX BESOINS

Défis

Pour les bénévoles et salariés :

- **Difficultés de communication**
  - Interculturalité (différence linguistique)
  - Médecins (consultation à distance) : difficultés de diagnostic, mobilisation des outils de communication accessibles
- **Un suivi aux frontières de la sphère personnelle**
  - Contexte de télétravail (surcharge de travail)
  - Sentiment d'intrusion

Opportunités

- **Mode de prise en charge**
  - Caractère continu et intégral
  - Collectif et interdisciplinarité
  - Réponse aux besoins somatiques urgents
- **Interactions sociales continues**
  - Réduction sentiment d'isolement des MNA non protégés ?
  - Sentiment d'être utile (créer et maintenir un lien social)

Conclusion

INTÉRÊT DE L' ÉTUDE

- **Limites:** MNA non protégés bénéficiaires du programme MdM à Paris
- **Importance d'une approche interdisciplinaire**
  - Cohérence de la prise en charge des besoins, prenant la **santé dans sa globalité**
- Capacité de la société civile à se transformer en temps de **crise sanitaire**
  - **Assurer la continuité** de la réponse aux besoins d'une population vulnérable
- Perspectives
  - **Comment l'inaction des pouvoirs publics dans l'offre de soins façonne les besoins** en santé et soutien psycho-social des MNA non protégés

Remerciements

- Nous tenons à remercier **tous les participants de cette étude de cas pour leurs contributions et leurs témoignages** qui ont permis des analyses approfondies de l'expérience de la pandémie au sein du programme Mineurs Non Accompagnés (MNA) de Médecins du Monde à Paris.

- **Merci surtout à tous les bénévoles et salariées de ce programme, qui ont collaboré aux différentes étapes de l'étude,** notamment à Sophie Laurant (ancienne coordinatrice du programme), à Julien Boyer (coordinateur depuis l'automne 2020) et Clotilde Lelongt (assistance sociale pour le programme).

- **Nous remercions aussi les membres de l'équipe de l'Observatoire Médecins du Monde France** pour leur collaboration et **les personnes qui ont participé à la transcription des entretiens** – Thérèse Gautier-Garancher, Colette Andrieux et Leslie Dubent.

- **Merci enfin aux membres du comité de partage de l'étude sur les besoins en santé des MNA à Paris**.