



Représentations et comportements des migrants sans papiers en matière d'accès et de recours aux services de santé

une scoping review

CAS en promotion de la santé et santé communautaire

21 mai 2019

Aude MICHEL

SITUATION GÉNÉRALE



50 millions
d'individus en
situation
d'immigration
irrégulière à
travers le
monde



traitement des
migrants sans
statut légal
(*sans-papiers*)
variable selon
les pays



dispositions
légales lacunaires
notamment
concernant leur
droit à l'accès aux
soins

(IOM 2015 ; FRA 2011)

Les migrants sans papiers ont un plus faible accès aux services de santé et sont confrontés à des facteurs sociaux et environnementaux qui accroissent leur risque de maladie. (Castañeda 2009)

Questionnement initial

Comment les migrants sans-papiers perçoivent et expérimentent leur situation d'illégalité en rapport à la santé et à la gestion d'une atteinte (maladie, accident).



**L'accès aux soins selon le point de vue
des sans-papiers eux-mêmes**

Question de recherche

Quelles sont les connaissances existantes dans la littérature scientifique à propos des représentations, des comportements et des stratégies alternatives des migrants sans papiers en matière de santé, d'accès et de recours aux services de santé ?

MÉTHODE : une *scoping review*



selon la méthode systématisée par Arksey & O'Malley (2005)

| Identification des articles | Sélection des articles |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none">• bases de données et moteurs de recherche• bibliographies d'articles pertinents• autres références partagées par des pairs | <ul style="list-style-type: none">• répondant à mon questionnement• selon les critères d'inclusion et d'exclusion |

22 articles retenus

- tous rédigés en anglais
- études menées en Europe et en Amérique du Nord
- observations récurrentes et relativement similaires dans les articles malgré la variété des contextes des études



RÉSULTATS selon 3 thématiques



1. Accès aux soins des sans- papiers : barrières réelles et barrières perçues

**RAPPORT DES
MIGRANTS
SANS PAPIERS
AUX SERVICES
DE SANTÉ**



2. Évitement et retardement du recours aux soins : comportements et représentations



3. Stratégies alternatives à la sollicitation des services de santé

1. Accès aux soins des sans-papiers : barrières réelles et barrières perçues

L'accès aux soins des sans-papiers est influencé par une interaction complexe de différents facteurs :



des barrières objectives et formelles

comme par exemple les critères d'éligibilité à un programme de santé



des barrières subjectives et informelles

comme par exemple la perception du contact avec le personnel de santé dans les services

Peur de la dénonciation et de l'expulsion

Aspects financiers (ressources limitées et coût des soins)

Manque de connaissances à propos des droits aux soins et des structures accessibles

Manque de compréhension du fonctionnement



Confusion à propos des démarches administratives requises

Perception des services de santé

Perception du contact avec les professionnels de la santé

Réseau social aidant mais limité

2. Évitement et retardement du recours aux soins : comportements et représentations

Cette tendance à éviter ou à retarder autant que possible le contact avec les services de santé renvoie à des représentations spécifiques aux migrants sans-papiers qui influencent leur sollicitation de soins.

Une faible priorité accordée à la santé

- Ils ont d'autres préoccupations qui sont vues comme plus importantes ou urgentes (éviter d'être découvert, emploi, logement, aide financière pour la famille...)

Une grande importance du travail

- Une incapacité de travail aurait de graves conséquences économiques, les sans-papiers vont souvent travailler même lorsqu'ils sont malades.



Évitement des soins jusqu'à ce que le problème de santé devienne sévère

- Ils évitent les services préventifs (dépistage, vaccination, etc.)
→ problèmes de santé détectés tardivement, peu de protection face aux risques de maladie
- Ils retardent le recours aux soins en cas de problème de santé
→ risque d'aggravation des symptômes voire de chronicisation de la maladie

Usage des soins irrégulier et recours fréquent aux services d'urgence

Perception de soi des sans-papiers

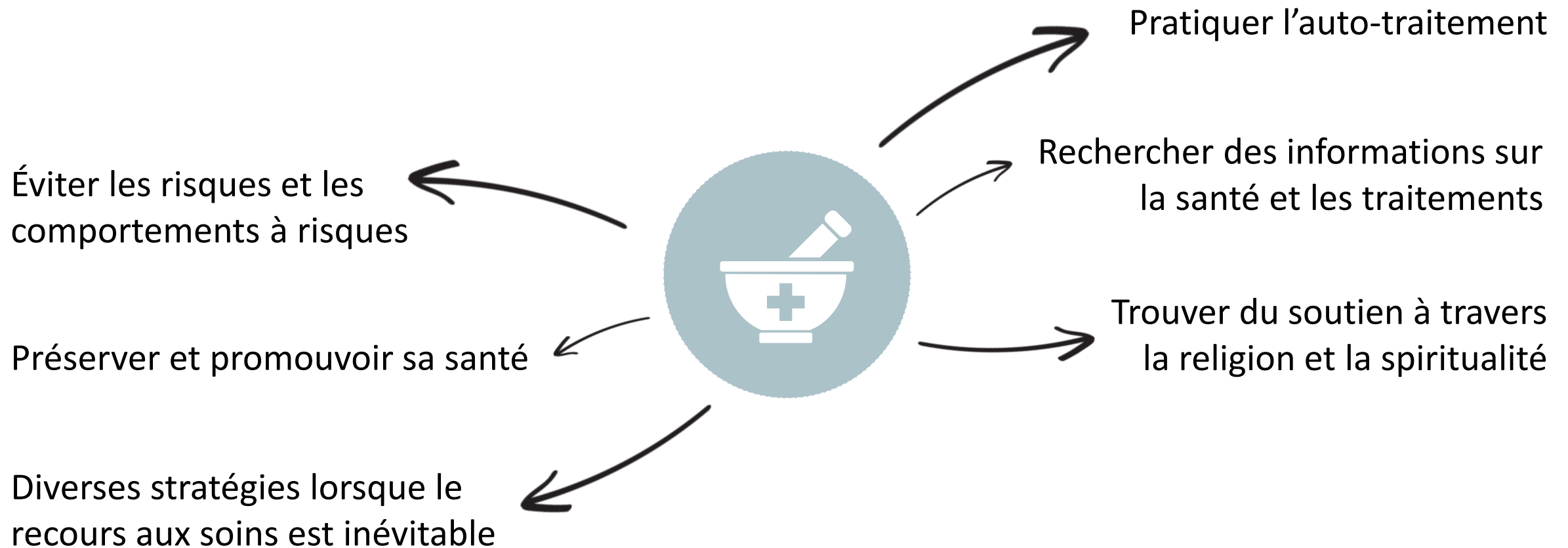
Sentiment de légitimité et de droit aux soins

vision négative de soi
ne pas mériter les soins

vs.

vision positive de soi
mériter les soins

3. Stratégies alternatives à la sollicitation des services de santé



DISCUSSION : 3 constats



1. Le statut d'**illégalité** est crucial dans le rapport des sans-papiers aux services de santé (crainte d'expulsion et précarité)
2. Le rapport à la santé semble subordonné au **travail** et au besoin de gain
3. Le recours à des stratégies alternatives à la sollicitation de soins peut être **néfastes** pour la santé des individus

Conséquences

- Péjoration de l'état général de santé des sans-papiers (aggravation des symptômes, chronicisation, détection tardive)
- Risque plus important de propagation de maladies transmissibles dans la population
- Hausse des dépenses de santé (prestations coûteuses des soins de maladies avancées et des urgences)

(Efionayi-Mäder & Wyssmüller 2011)

IMPLICATIONS



PRATIQUE



Promotion de la santé des sans-papiers

- S'assurer que des services de santé sont accessibles et sans risque d'expulsion pour les sans-papiers
- Opérer un travail d'information et de sensibilisation afin de rassurer cette population qui tend à éviter les services même lorsqu'ils sont accessibles
- Impliquer les associations de soutien aux sans-papiers dans les questions de santé afin de relayer efficacement les messages
- Au niveau politique, reconsidérer le statut des migrants sans papiers

RECHERCHE



La régularisation du statut des sans-papiers permettrait-elle d'améliorer leur santé et leur recours aux services de soins?

Merci de votre attention



Contact

aude.michel@live.fr

Références

IOM (2015), "Global Migration Trends 2015. Factsheet", Global Migration Data Analysis Centre, International Organization for Migration (IOM), Berlin, 19 p. ; FRA (2011), "L'accès aux soins de santé des migrants en situation irrégulière dans 10 États membres de l'Union européenne", Agence des droits fondamentaux de l'Union européenne (FRA), Luxembourg: Office des publications de l'Union européenne, 72 p. ; Castañeda H. (2009), "Illegality as risk factor: a survey of unauthorized migrant patients in a Berlin clinic", *Social Science & Medicine*, 68(8), pp. 1552-60. ; Arksey H, O'Malley L (2005), "Scoping studies: towards a methodological framework", *International Journal of Social Research Methodology*, 8(1), pp. 19-32. ; Efiouyi-Mäder D, Wyssmüller C (2011), "Les soins de santé pour les migrants sans papiers en Suisse : Population", Fiche d'information, SFM UniNE, 4 p.