



Centre Population
et Développement

PARCOURS DE SOIN EN SITUATION D'IMMIGRATION : UN LOURD TRAVAIL D'ALLÈGEMENT EN PERSPECTIVE ?

Séverine Carillon

SFLS, Reims, 11 octobre 2018

OBJECTIFS

- » Questionner la notion d'allègement à partir du parcours de soin d'une jeune femme immigrée à qui on propose la Prep ;
 - » Montrer comment l'allègement du risque sexuel via la PrEP peut constituer
 - › un parcours du combattant pour une femme immigrée
 - › Une modification de l'organisation des soins
- ...qui laisse présager d'un lourd travail d'allègement en perspective

CONTEXTE : L'ACCÈS DES MIGRANT.E.S À LA PREP

- » Des besoins de prévention parmi les populations immigrées originaires d'Afrique Sub-saharienne
 - › Etude PARCOURS (DESGREES-DU-LOU ET AL. 2015 ET 2016)
- » Les personnes qui bénéficient de la PrEP en France :
 - › 97 % sont des HSH (ANSM, 2017)
 - › La majorité a une prise en charge médicale
- » Une méconnaissance de la PrEP chez les migrant.e.s mais une acceptabilité à priori (HADJ, 2017)
- » Peu, voire pas de migrants dans les consultations PrEP

MÉTHODE : UNE ÉTUDE ETHNOGRAPHIQUE

» Observations

- › Consultations PrEP ou prévention diversifiée
- › Activité de dépistage VIH et IST hors les murs
- › Séance de sensibilisation à la prévention
- › Participation aux Groupes de Travail

» Entretiens semi-directifs

- › Professionnels de santé
- › Acteur institutionnel
- › Travailleurs sociaux
- › Responsables associatifs, accompagnateurs PrEP,
- › Migrants ayant été sensibilisés ou orientés vers la PrEP

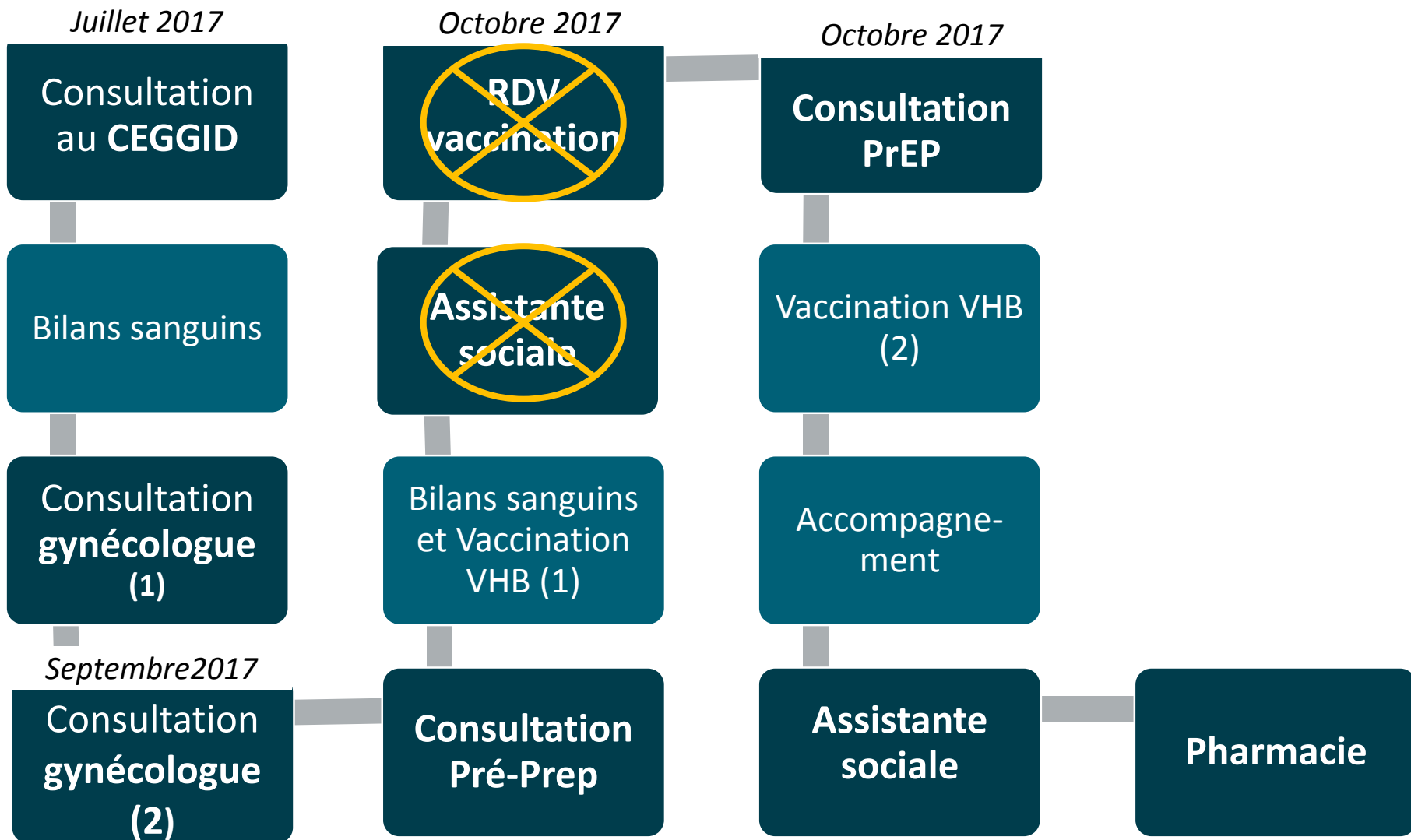
ETUDE DE CAS



» Mme Lassina, profil :

- › Femme nigériane, âgée 21 ans, anglophone
- › Arrivée en France il y a 18 mois
- › Demande d'asile acceptée , demande de CMU en cours
- › Elle est travailleuse du sexe
- › Elle est hébergée chez des compatriotes en région parisienne

ETUDE DE CAS : LE PARCOURS DE MME LASSINA



DÉCRYPTAGE

- » le parcours sinueux de Mme Lassina
 - › Besoins multiples : santé ET accès aux droits
 - › Difficile articulation des contraintes médicales et administratives
 - ➔ Offre de soin globale , indissociable de l'accès aux droits
- » le « *travail de gestion* » de la médecin
 - › Bricoler pour médicamenter
- » Les limites du système de soin
 - › Difficulté de proposer une prise en charge différenciée
 - › Cloisonnement des services
 - ➔ Une nécessaire réorganisation des soins pour fluidifier les parcours et adapter l'offre à la diversité des publics

La PrEP comme allègement des risques sexuels,
vs alourdissement parcours et organisation des soins

UNE BIOMÉDICALISATION DE LA PRÉVENTION POUR LES MIGRANTS SOUS TENSIONS

- » Un contexte politique peu propice pour inclure des immigrés dans un système de suivi médical
 - › Politiques migratoires restrictives

- » La *médicalisation* de la vie des individus et de leur sexualité (NGUYEN, 2011)
 - › La prep n'est pas qu'un médicament !

☛ Paradoxe :

une attention portée à la protection des corps des immigrés... là où la légitimité de leur présence est sans cesse remise en cause dans l'espace social et politique

QUEL ALLÈGEMENT POSSIBLE ?

- » Repenser l'offre de prep en prenant en compte les besoins spécifiques des populations immigrées
- » Diversifier l'offre de PrEP
- » Décloisonner l'offre de soin
- » Proposer la Prep dans une offre de soin globale associée à des services sociaux adaptés
- » Eviter de résumer les défis et les limites de la PrEP à l'incompréhension, l'ignorance ou les pratiques culturelles des populations cibles
- » Prendre en compte les conditions sociales, économiques, structurelles de l'utilisation du médicament
- » Prendre le temps de la réflexion !

➔ Un lourd travail d'allègement !

MERCI DE VOTRE ATTENTION!

