

L'accès aux soins en santé mentale pour les migrants

Comprendre les enjeux pour mieux informer et accompagner

Dr Javier Sanchis Zozaya – 8 avril 2025

Séance régionale «Questions de migration dans ma région»

Bureau Cantonal pour l'Intégration
des étrangers et la prévention du racisme
Morges



Centre hospitalier
universitaire vaudois

CONTENU

- La santé mentale des migrants et l'intégration
- 4 enjeux à comprendre et 4 pistes de solution :
 - La méconnaissance du système sanitaire en santé mentale - Le rôle des professionnels au-delà du système sanitaire
 - Les représentations culturelles de la détresse psychique – Les approches transculturelles au quotidien
 - Les barrières linguistiques en santé mentale – Du partage des émotions à l'importance du FALC et la littératie en santé
 - Isolement social et absence de pouvoir d'agir – La socialisation et le travail comme soin en santé mentale et moyen pour apprendre la langue
- Conclusions

LA SANTE MENTALE DES MIGRANTS ET L'INTEGRATION

Les Requérants d'asile et les réfugiés

- Culture différente
- Souvent ils ne parlent pas la langue de notre pays
- Beaucoup de questions sociales et administratives
- Sentiment d'insécurité
- Autonomie et pouvoir d'agir très limité
- Souvent un vécu traumatique
- Multiples deuils
- MNA - une complexité supplémentaire :
 - Sans une figure adulte proche et familière, en pleine adolescence et processus d'émancipation ...
- 40-60% des migrants forcés mineurs et adultes présentent des troubles psychiques



Les migrants de 1^{ère} génération

Risque de déterminants sociaux de la santé défavorables

- Manque de connaissance du système
- Emploi et revenu : titres non-reconnus ou absence de titre = précarité de l'emploi
- Logement : accès plus difficile, espaces exigus...
- Barrières linguistiques

Les jeunes de deuxième génération de parents migrants

Santé psychique

Les problèmes psychiques sont plus fréquents chez les personnes de nationalité étrangère, à l'exception de celles originaires de l'Europe du Nord et de l'Ouest, que chez celles de nationalité suisse. Le recours aux soins en raison de problèmes psychiques n'en est pas pour autant plus élevé.

Détresse psychologique selon la nationalité, en 2022



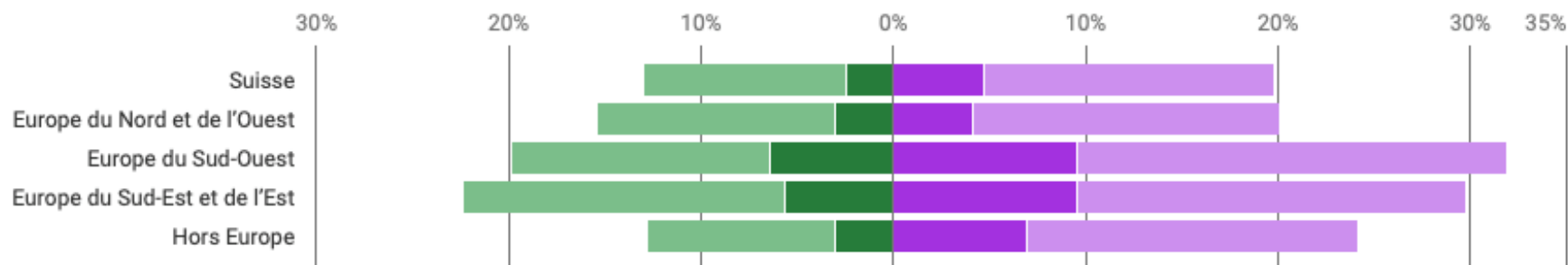
Population de 15 ans et plus vivant en ménage privé

Hommes

■ Détresse élevée ■ Détresse moyenne

Femmes

■ Détresse élevée ■ Détresse moyenne



État des données: 09.02.2024

Source: OFS – Enquête suisse sur la santé

gr-f-14.03.10.02

© OFS 2024

4 ENJEUX SUR LA SANTE MENTALE CHEZ LES MIGRANTS

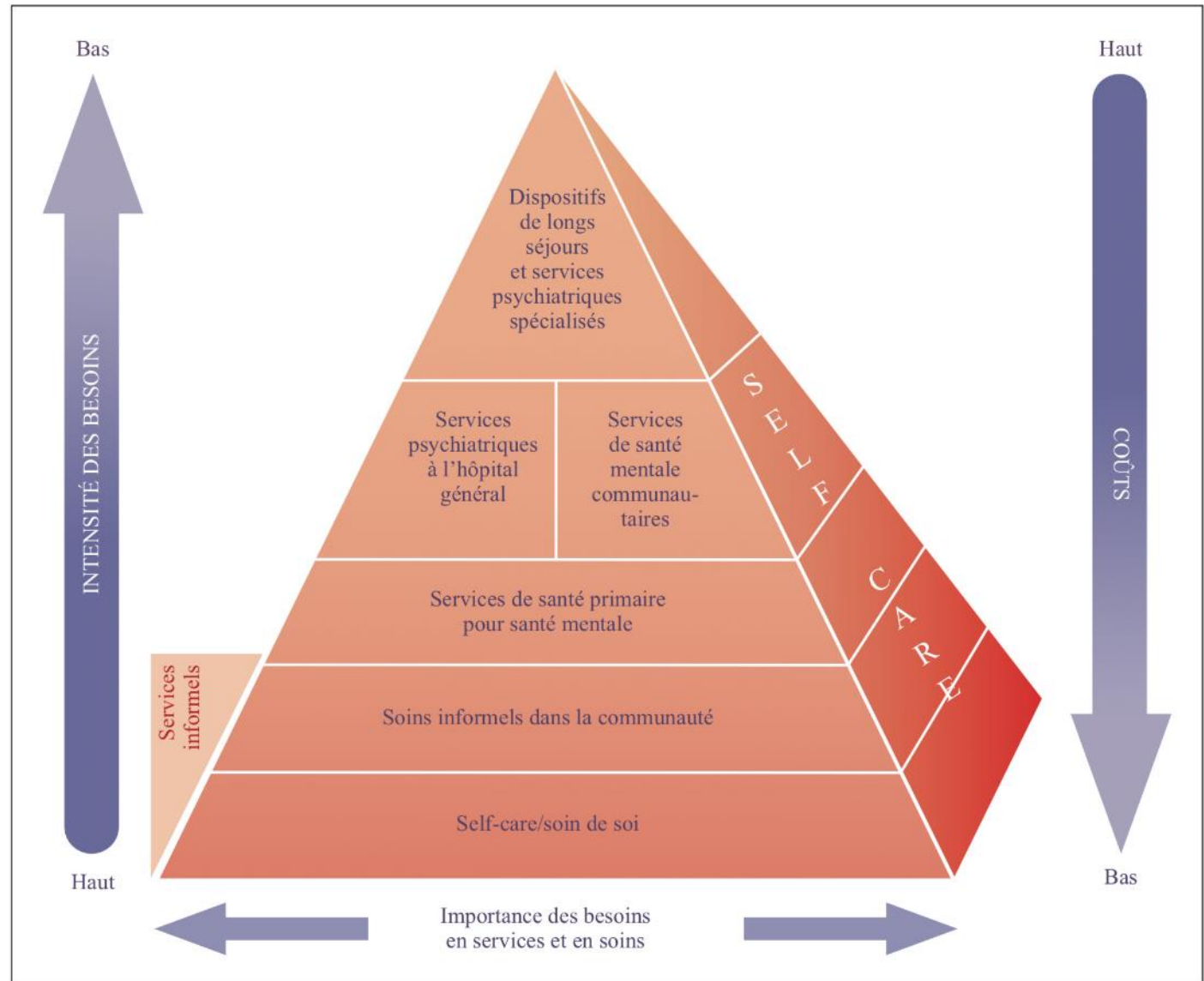
Mieux comprendre pour mieux informer et accompagner

- La méconnaissance du système sanitaire en santé mentale
- Les représentations culturelles de la détresse psychique
- La langue en santé mentale
- Isolement social et absence de pouvoir d'agir

La méconnaissance du système sanitaire en santé mentale
Si tu ne sais pas ce qui existe, comment vas-tu pouvoir l'utiliser ?
Le rôle des professionnels au-delà du système sanitaire

Vers qui faut-il orienter la personne migrante ?

- Ressources communautaires
- Associations
- Écoles – PSPS, PPLS
- Médecin généraliste, pédiatre
- Cabinet psy privé
- Appartenances
- Institutions Psychiatriques :
Département de Psychiatrie du CHUV et Fondation de Nant
- **Equipes psy mobiles spécialisées :**
 - UTEA – CHUV
 - Psy Migrants mineurs et adultes - CHUV
 - DPT – Fondation de Nant



Funk M, Benradia I, Roelandt JL. Santé mentale et soins de santé primaires : une perspective globale. *L'Information psychiatrique* 2014 ; 90 : 331-9. doi:10.1684/ipe.2014.1203

Les services de psychiatrie transculturelle du canton de Vaud

Département de Psychiatrie du CHUV
et Fondation de Nant

Equipes psy transculturelles mobiles :

UTEA – CHUV

Psy Migrants mineurs et adultes - CHUV

DPT – Fondation de Nant

Appartenances

- **Interdisciplinaires** : psychiatres, psychologues, infirmiers, assistants sociaux et socio-linguistes
- **Expertise dans les prises en charge de grande complexité** : approches transculturelles, enjeux liés à la migration, déterminants sociaux de la santé, deuils et psychotrauma, travail en réseau...situations de crise
- **Développent des approches cliniques innovatrices** à plus petite échelle pour les diffuser ensuite
- **Favorisent la transmission des compétences** par des formations et supervisions, ainsi que par la pratique quotidienne auprès des autres professionnels

L'importance des professionnels hors système sanitaire

Services sociaux, écoles, associations et communauté

- Renforcer les compétences en santé mentale à tous les niveaux
- Proposer des outils de dépistage précoce des troubles psychiatriques pour les écoles et les services sociaux
- **Développer activement les approches en santé mentale communautaire :**
 - Pour les mineurs, les écoles jouent un rôle clé
 - Identifier et développer les bonnes pratiques du milieu associatif et de la communauté
 - Renforcer les activités de socialisation,
 - Réduire la « déprivation occupationnelle » – renforcer le pouvoir d'agir (occupation, sentiment « d'être utile » et intégration professionnelle) : Dream Team, Embellimur, Pouvoir d'Agir, Espaces Hommes et Femmes d'Appartenances, etc...
 - Accès à des activités sportives (Projet SPARK), culturelles et ludiques (nouveaux jardins Vaud), etc, etc, etc ...
- **Projet SPIRIT : PM+ (Problem management Plus) de l'OMS**

Les représentations culturelles de la détresse psychique

Les approches transculturelles au quotidien

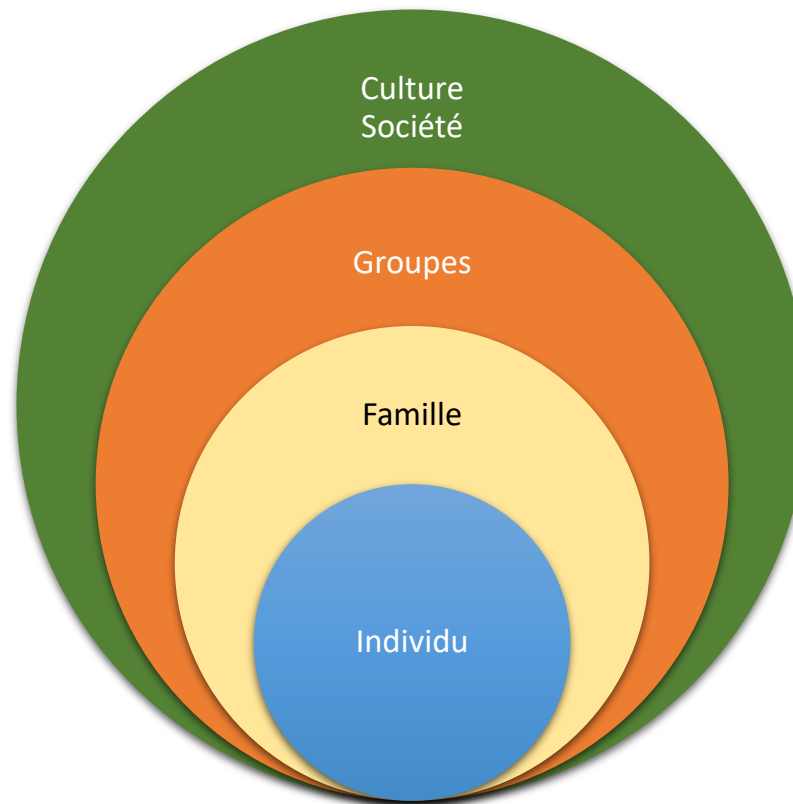
Des ponts à tisser pour rapprocher les rives

Caractéristiques et rôle de la culture.

- La culture nous précède
- Apporte une grille de lecture de la vie
- Apporte un ensemble de règles
- Elle est mobile
- Favorise la cohésion des individus avec leur groupe social
- Constitue une enveloppe pour le psychisme

LA CULTURE

Une enveloppe pour le psychisme



Une approche transculturelle pragmatique pour des personnes migrantes avec souffrance psychique

(Schéma adapté de l'originale, par le même auteur)

1. Quels sont mes zones d'inconfort devant ce migrant ?
2. Quelles représentations et attentes ont le migrant et son entourage de la relation avec un professionnel de la santé, administration, enseignement ... ?
3. Qu'est-ce que le patient et son entourage connaissent et pensent de la psychiatrie, de l'administration, des écoles,... ?
4. Quelles sont ses représentations de sa souffrance/maladie et celles de son entourage? (psychique, physique, spirituelle, magique)
5. Comment la souffrance se manifeste selon sa culture ?
6. Quels sont mes doutes quant au diagnostic / problème ?
7. Quel est le traitement que le patient estime adéquat ?
8. Quels sont les enjeux autour de la langue maternelle et la langue acquise dans la compréhension mutuelle et la communication ?
9. Quel rôle joue l'interprète ?
10. Avec quels autres professionnels vais-je devoir collaborer ?

Les barrières linguistiques en santé mentale

Du partage des émotions

à l'importance du FALC et la littératie en santé

Langue maternelle – Langue acquise

La langue des émotions

« Changer de langue, c'est changer de « version du monde », c'est donner une autre image de soi, c'est donc perdre momentanément ses repères (pour en construire d'autres) ».

Philippe Blanchet, 2004. «L'approche interculturelle en didactique du FLE», Université Rennes 2 haute Bretagne. (Socio-linguiste)

- Importance du travail avec des interprètes communautaires

FALC et Littératie en santé pour l'accès aux soins en santé mentale des migrants

FALC : Facile À Lire et à Comprendre.

Langage simplifié pour rendre l'information accessible aux personnes avec des difficultés de compréhension.

La littératie en santé

Capacité à comprendre, évaluer et utiliser l'information en santé pour prendre des décisions éclairées.

Enjeux spécifiques pour les migrants en santé mentale

- Barrières linguistiques et culturelles.
- Méconnaissance du système de santé du pays d'accueil.
- Tabous ou stigmatisation autour des troubles psychiques.

Conséquences d'une faible littératie en santé

- Retard dans la recherche d'aide.
- Mauvaise compréhension des diagnostics et traitements.
- Moindre adhésion aux suivis thérapeutiques.

FALC et Littératie en santé pour l'accès aux soins en santé mentale des migrants

Avantages pour les migrants

- Renforce l'autonomie et l'engagement dans le parcours de soin.
- Réduit la stigmatisation liée aux troubles psychiques.
- Favorise un meilleur dialogue avec les professionnels de santé.

Recommandations

- Intégrer le FALC dans les supports d'information (brochures, sites web, vidéos).
- Former les professionnels à l'utilisation du FALC et sur les enjeux de littératie en santé.
- Co-construire les supports avec des personnes concernées pour assurer leur pertinence.

Isolement social et absence de pouvoir d'agir

La socialisation et le travail comme soin en santé mentale et moyen pour apprendre la langue

Souffrance psychique, isolement sociale et absence de pouvoir d'agir = RISQUE !

- Tissu sociale absent ou très limité au pays d'accueil
- Pouvoir d'agir limité ou absent
 - Déprivation occupationnelle : pas de titres valables, pas de réseau professionnel, pas de travail ni occupation.
 - Barrières linguistiques : Bien que l'apprentissage de la langue locale ne soit pas une condition suffisante de la réussite sur le marché du travail elle en est, statistiquement, une condition nécessaire (Adserà et Pytliková 2016),(Grien et al. 2017)
- L'intégration par le travail et l'occupation au quotidien - Les 3 «S» : Socialisation, Structuration du quotidien et Sens
 - Renforcer les activités de socialisation,
 - Accès à des activités sportives (Projet SPARK), culturelles et ludiques (nouveaux jardins Vaud)...
 - Réduire la « déprivation occupationnelle » – renforcer le pouvoir d'agir (occupation, sentiment « d'être utile » et intégration professionnelle) : Dream Team, Embellimur, Pouvoir d'Agir, Espaces Hommes et Femmes d'Appartenances, etc...
 - Renforcer les mesures cantonales de collaboration avec les entreprises, comme pour l'AI, ORP...

La clinique du lien

Le lien de confiance avec le professionnel

- «Traiter» si besoin, mais surtout «accompagner»
- Apporter un espace d'écoute et parole, **ou pour «faire ensemble», régulier et fiable**
- Repérer ce qui se «dit» par des actes ou par l'absence de tout acte et **aider à le mettre en mot pour mieux le penser et partager**
- Prendre en considération les enjeux culturels
 - Approches transculturelles
 - Imaginer des soins métissés
 - Travailler avec des interprètes et des médiateurs culturels
- Modérer les attentes envers la société d'accueil, tout en veillant à répondre aux besoins exprimés à niveau social et administratif
- Permettra l'expression d'une révolte constructive pour réduire la destructivité



Le lien avec soi-même et sa propre histoire

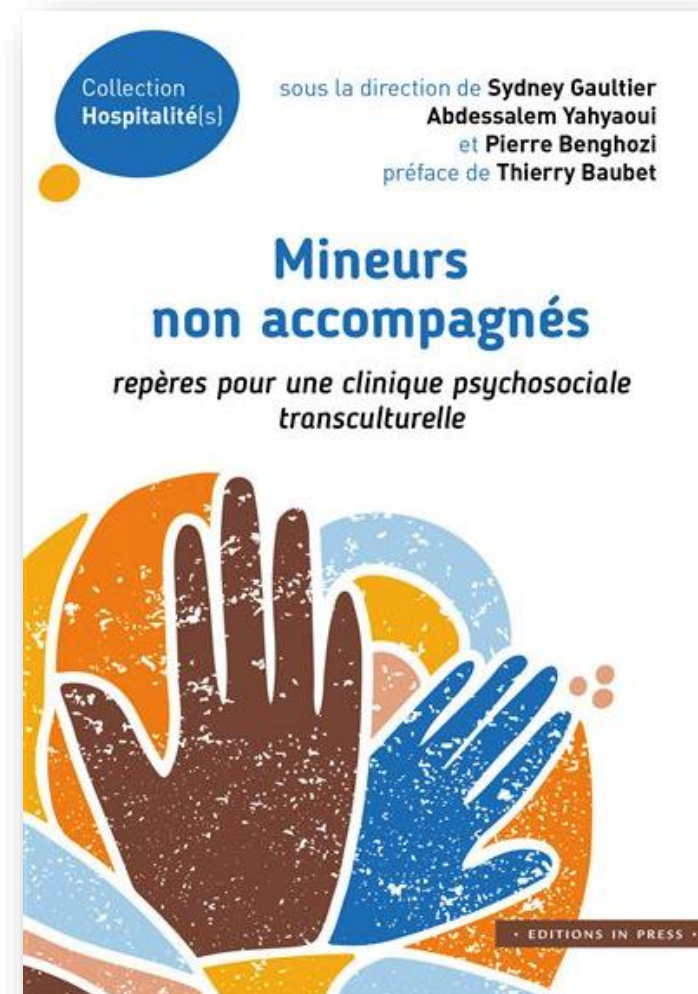
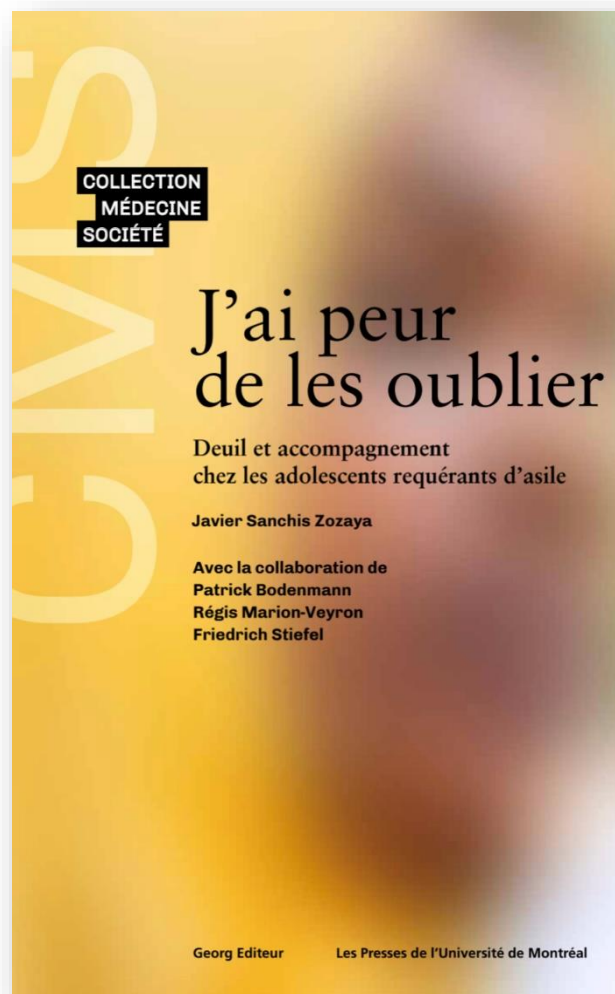
- Tisser des ponts entre le ici et le là-bas, le maintenant et le passé,
- Repérer et faire émerger les liens interpersonnels significatifs,
- Repérer et mettre en valeur les ressources du passé et du présent
- Aider à rêver d'un projet d'avenir... ici et ailleurs !

Le lien avec ce qui l'entoure

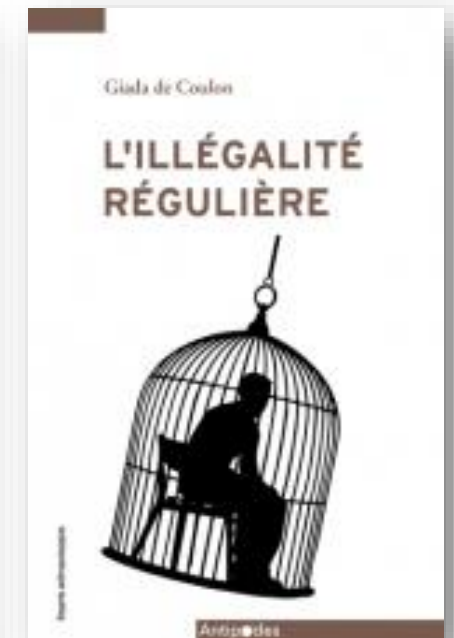
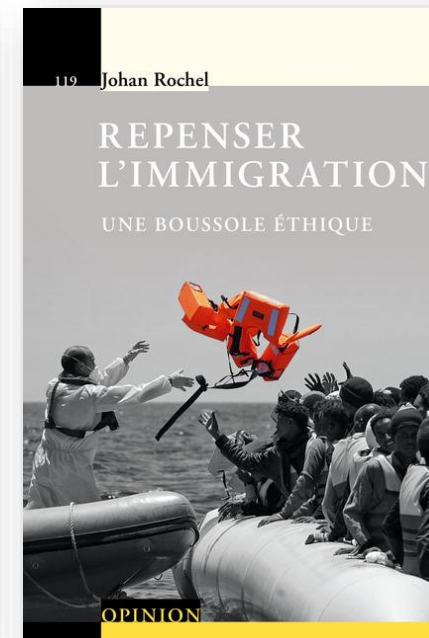
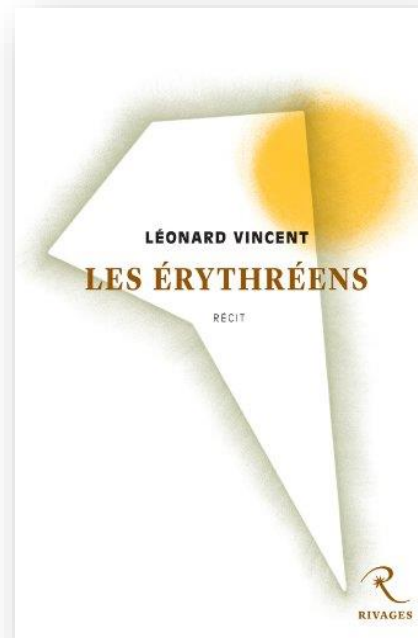
- Améliorer les déterminants sociaux - **Favoriser un cadre de vie plus contenant**
 - Hébergement sécurisant,
 - Activités de formation et professionnelles,
 - Accès à des loisirs et à de la vie sociale
 - Pouvoir se projeter dans l'avenir
- Penser à la communauté, les associations,...
- Et ne pas oublier la famille, même celle qui reste là bas !

CONCLUSIONS

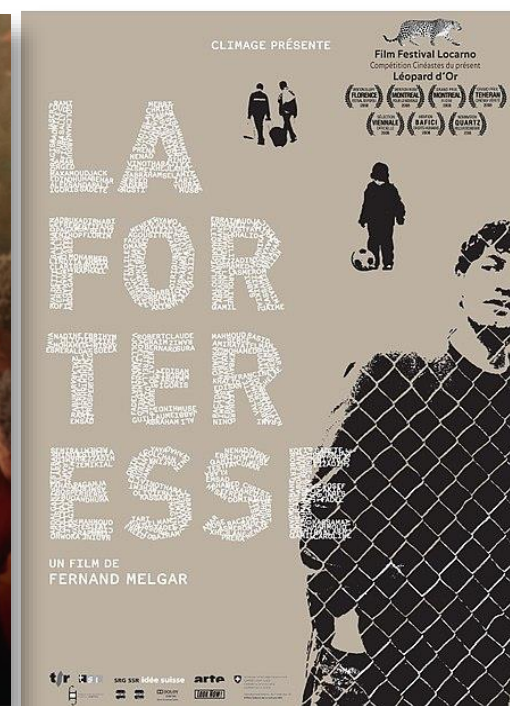
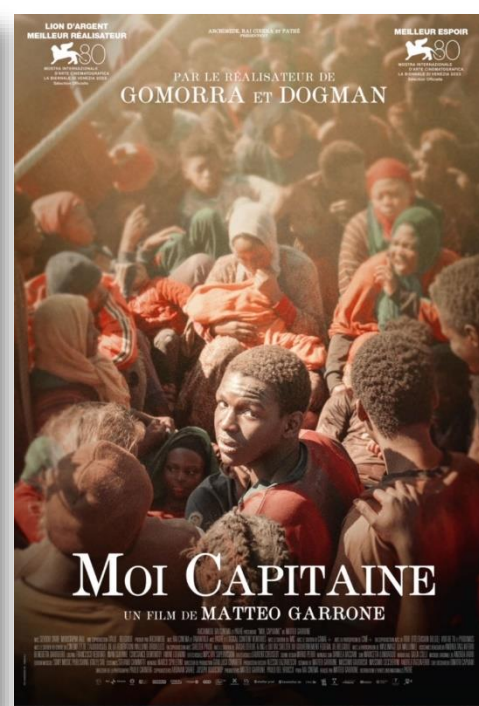
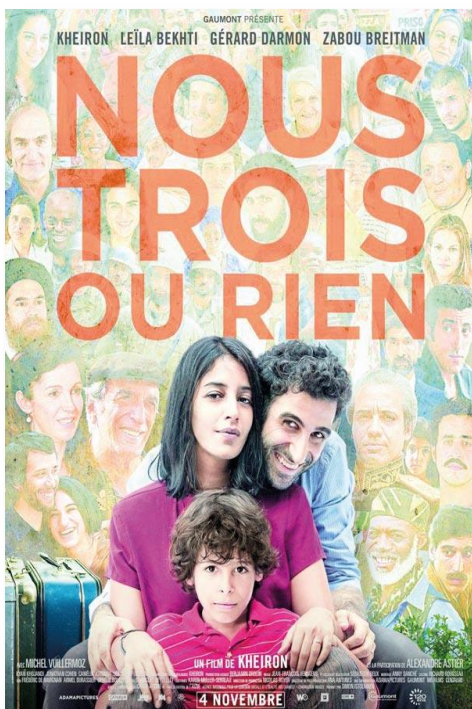
- Prendre en considération les enjeux sociaux et culturels
- Développer la **prévention 1ere et 2ere** en renforçant la santé mentale communautaire par le lien social et le pouvoir d'agir
- Travailler en **interdisciplinarité** et en réseau
- **Décloisonner** les institutions sanitaires, sociales et de l'enseignement avec le milieu communautaire
- Considérer **le lien de confiance** la base sur laquelle s'appuiera tout le processus d'intégration – L'intégration par identification à celui qui accueille



Bibliographie recommandée



Filmographie recommandée



MERCI !

javier.sanchis-zozaya@chuv.ch

Bases des approches en santé mentale communautaire

Changer la perspective chez les professionnels, les individus et ce qui les entoure

«Au-delà des déficits et les incapacités des personnes (perspective de la maladie), focus sur leurs forces, leurs capacités et leurs aspirations (perspective du rétablissement).

Renforcer la capacité d'une personne à développer une identité positive, à encadrer l'expérience de la détresse psychologique, à la gérer elle-même et à poursuivre des rôles sociaux valorisés.

Inclure la communauté au sens large. Mettre l'accent non seulement sur la réduction ou la gestion de l'adversité environnementale, mais aussi sur les forces des familles, des réseaux sociaux, des communautés et des organisations qui entourent les personnes souffrant de détresse psychique.»

(Thornicroft et al. 2016)