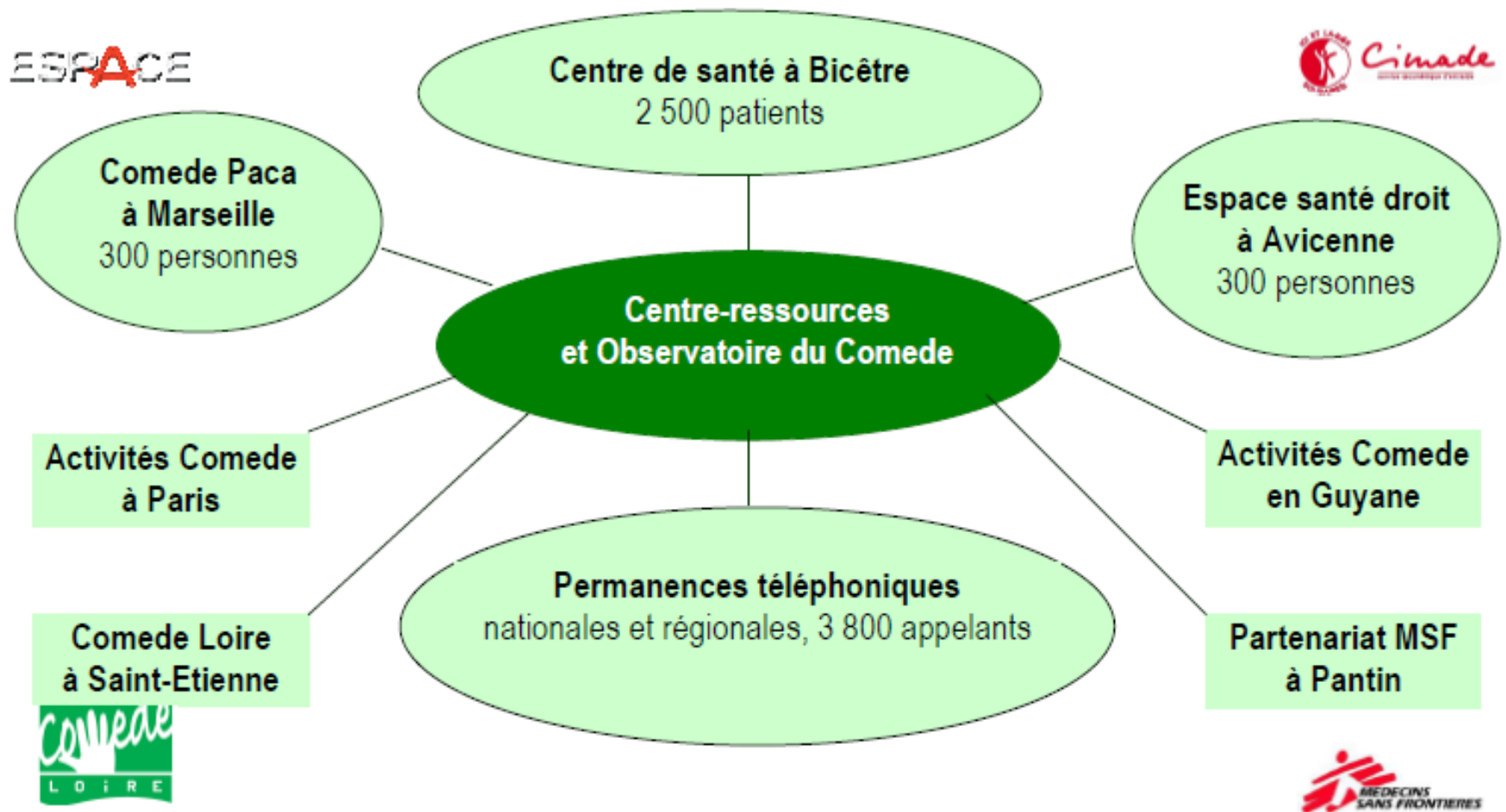


Santé mentale des migrants/exilés, données épidémiologiques

Arnaud Veïsse/Comede, Séminaire ICM santé mentale et violences, 27 novembre 2018

- **Populations et groupes vulnérables**
- **Etat de santé et accès aux soins**
- **Epidémiologie en santé mentale**

Dispositif d'intervention et d'observation



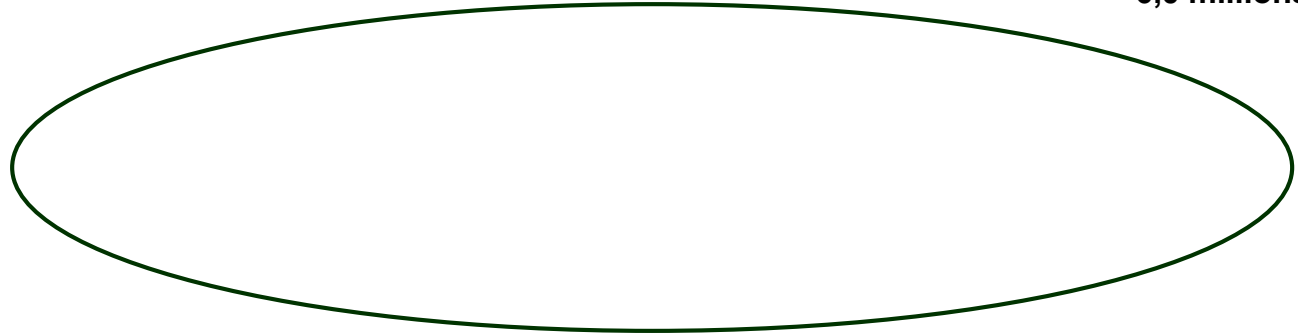
Définitions

- **Migrant**, langage sociologique / santé publique
- **Immigré**, langage démographique
- **Etranger, réfugié**, langage juridique
- **Exilé**, langage psychologique
- **Demandeur d'asile, étranger malade**, langage administratif
- **Sans-papiers et clandestins**, langage politique
- **« Réfugié sans-papier » ou « demandeur d'asile clandestin »**, langage médiatique

Séjour précaire : absence de carte de résident, inclut des étrangers en séjour régulier et irrégulier

Etrangers, immigrés et exilés

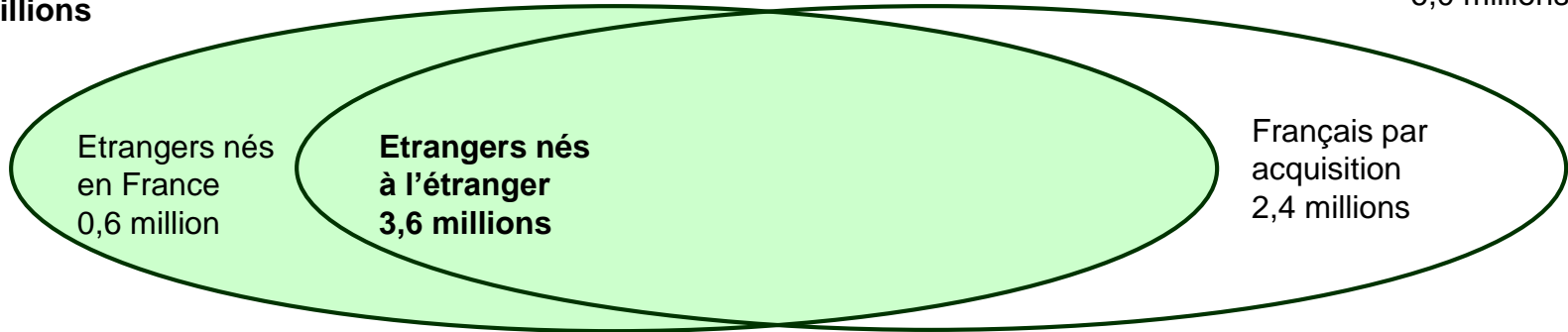
**Immigrés
6,0 millions**



Etrangers, immigrés et exilés

Etrangers
4,2 millions

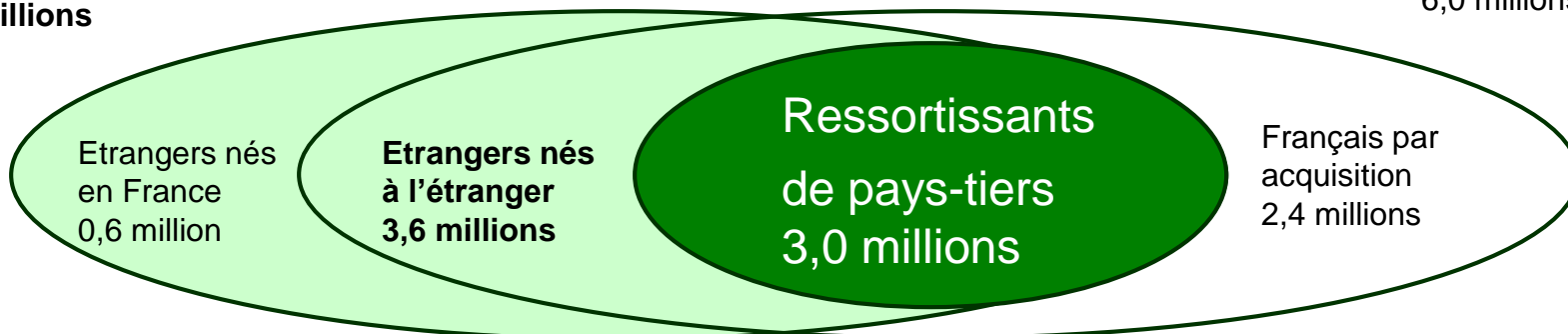
Immigrés
6,0 millions



Etrangers, immigrés et exilés

Etrangers
4,2 millions

Immigrés
6,0 millions



Ressortissants des « pays-tiers » : Afrique du Nord 44%, Europe de l'Est 15%, Afrique de l'Ouest 10%, Asie de l'Est 7%, Afrique centrale 7%, Caraïbes 4%, Asie du Sud et Amérique du Sud 3%...

... et groupes particulièrement vulnérables

Groupes vulnérables

1,5 million femmes RPT (49%)

Groupes vulnérables

1,5 million femmes RPT

Mineurs 50 000

Groupes vulnérables

1,5 million femmes RPT

Migrant.e.s RPT âgé.e.s ≥ 60 ans

320 000

Mineurs 50 000

Groupes vulnérables

1,5 million femmes RPT



Groupes vulnérables

1,5 million femmes RPT



Groupes vulnérables

1,5 million femmes RPT

Réfugié.e.s 252 000	Migrant.e.s RPT âgé.e.s ≥60 ans 320 000
--------------------------------------	--

Etranger.e.s privés de liberté ≈ 69 000 <i>9000 maintenus, 46 000 retenus et 13000 détenus (19%)</i>	
Mineurs 50 000	Etranger.e.s malades 35 000

Groupes vulnérables

1,5 million femmes RPT

Réfugié.e.s 252 000	Migrant.e.s RPT âgé.e.s ≥60 ans 320 000
Etranger.e.s en séjour précaire ≥ 1 000 000 dont demandeurs d'asile et étranger.e.s sans droit au séjour	
Etranger.e.s privés de liberté ≈ 69 000 <i>9000 maintenus, 46 000 retenus et 13000 détenus (19%)</i>	
Mineurs 50 000	Etranger.e.s malades 35 000

Vulnérabilité sociale et administrative

PATIENTS DU CENTRE DE SANTE A LA PREMIERE CONSULTATION, 2012-2016

Les cases en vert clair signalent des taux supérieurs à la moyenne (taux global)

	n	pas de chez soi	ress. <CMUc	Séj. préc.	pas de PMal.	Mala-des	pas de proche	pas d'accom.	pas de comm.	pas d'alim.	détr. soc.
Total	8034	97%	99%	92%	79%	39%	15%	13%	39%	20%	20%

BENEFICIAIRES DES PT NATIONALES AU PREMIER APPEL, 2012-2016

Les cases en vert clair signalent des taux supérieurs à la moyenne (taux global)

	n	pas de chez soi	ress. <CMUc	séjour préc.	pas de p. mal.	maladie grave	pas de famille
Total	8239	85%	93%	84%	32%	51%	47%

Conditions d'hébergement, détail

8034 PATIENTS DU CDS ET 8239 BENEFICIAIRES DES PTNATIONALES, 2012-2016

CENTRE DE SANTE

PERMANENCES TELEPHONIQUES NAT.

	N	parti-culier	héb. social	sans héb.	Samu social	rue	squat	chez soi	n	c/o 1 tiers	préc. autre	sans	chez soi
Total	8034	60%	19%	18%	7%	7%	4%	3%	8239	44%	34%	7%	15%

Caractéristiques démographiques des malades et taux de prévalence par région d'origine

Taux pour 1000 personnes, parmi 16 095 patients accueillis en médecine au Centre de santé, 2007-2016

□ Les cases en vert clair signalent des occurrences supérieures à la moyenne

	Cas n	Sexe (F/H)	Age médian	Diagnostic *		Taux de prévalence par région d'origine (p. 1000)							
				pays	Fra.*	AFC 3598	AFE 349	AFN 403	AFO 4148	ASS 5566	CAR 185	EUE 1164	TOT 16095
Troubles psych.	2 668	41%	32 ans	4%	11%	224	166	99	202	99	135	231	166
Mal. cardio-vas.	1 123	48%	50 ans	50%	72%	137	9	94	59	37	108	51	70
Infection à VHB	1 095	16%	34 ans	8%	29%	68	46	20	143	24	76	40	68
Diabète	794	32%	46 ans	54%	73%	54	6	120	32	65	76	17	49
Infection à VHC	282	36%	43 ans	15%	40%	33	3	17	8	7	-	47	18
Asthme persist.	262	26%	37 ans	72%	88%	10	11	30	24	16	22	9	17
Infection à VIH	210	66%	36 ans	20%	33%	27	17	2	22	<1	11	5	13
Handicap	124	20%	37 ans	61%	81%	7	-	34	11	4	-	10	7
Cancer	91	54%	49 ans	38%	86%	8	-	32	4	2	11	12	6
Bilharziose Uri.	91	8%	29 ans	4%	4%	1	-	-	21	-	-	-	6
Tuberculose	84	27%	36 ans	5%	49%	11	-	-	5	3	11	2	5

* Diagnostic connu dans le pays d'origine, et total diagnostic connu en France avant le recours au CDS Comede. AFC Afrique centrale, AFE Afrique de l'Est, AFN Afrique du Nord, AFO Afrique de l'Ouest, ASE Asie de l'Est, ASS Asie du Sud, CAR Caraïbes, EUE Europe de l'Est.

Prévalence des maladies graves

- **Bilan de santé librement consenti** (16 000 patients)
- **Maladies chroniques** : 40% des maladies graves (cancers, maladies cardiovasculaires, diabète) et toujours largement ignorées des politiques de santé
- **Troubles psychiques** : 35% des maladies graves, principalement des psychotraumatismes, quasi-absents des plans de santé mentale pour ces populations
- **Maladies infectieuses** : 25% des maladies graves... et pourtant au premier plan des « priorités de santé publique » (VHB, VHC, VIH, tuberculose)

Accès aux soins de santé mentale

- **Droits à la santé** : progression des restrictions légales et des discriminations au guichet, dans un contexte d'intervention croissante des services du ministère de l'Intérieur sur les services des ministères de la Santé et des Affaires sociales.
- **Les obstacles à l'accès aux soins** représentent la moitié des appels de la permanence téléphonique santé mentale, barrière de la langue et absence d'interprète professionnel (58%), difficultés liées à la sectorisation (9%) et refus de soins (6%).
- **Des discriminations** liées à la méconnaissance de la situation des exilés, et aux représentations sur la « spécificité » des soins.

La santé et l'accès aux soins des migrants : un enjeu de santé publique **// Migrants health and access to care: A public health challenge**

Coordination scientifique // Scientific coordination

Florence Lot & Sylvie Quelet, Santé publique France, Saint-Maurice, France

Et pour le Comité de rédaction du BEH : **Sylvie Rey**, Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques, Paris, France, **Françoise Hamers & Agnès Verrier**, Santé publique France, Saint-Maurice, France

VIOLENCE, VULNÉRABILITÉ SOCIALE ET TROUBLES PSYCHIQUES CHEZ LES MIGRANTS/EXILÉS

// VIOLENCE, SOCIAL VULNERABILITY AND MENTAL DISORDERS AMONG MIGRANTS AND EXILES

Arnaud Veïsse (arnaud.veisse@comede.org), **Laure Wolmark**, **Pascal Revault**, **Maud Giacopelli**, **Muriel Bamberger**, **Zornitza Zlatanova**

Comité pour la santé des exilés (Comede), Hôpital de Bicêtre, le Kremlin-Bicêtre, France

Tableau 1

Antécédents de violences, de torture et de violence liée au genre et à l'orientation sexuelle parmi les consultants du Centre de santé du Comede, 2012-2016

1a : Par groupe vulnérable

File active	N	Antécédents de violences	Antécédents de torture	Antécédents de violence de genre
Médecine	5 204	62%	14%	13%
Femmes	1 834	60%	9%	29%
Hommes	3 370	64%	17%	4%
Demandeurs d'asile	3 303	79%	20%	17%
Psychothérapie	686	94%	42%	39%
Femmes	271	95%	28%	74%
Hommes	415	93%	52%	16%
Sans psychothérapie	4 518	57%	10%	9%
Femmes	1 563	54%	6%	21%
Hommes	2 955	60%	12%	2%

1b : Selon le statut social dans le pays d'origine

File active médecine	N	Antécédents de violences	Antécédents de torture	Antécédents de violence de genre
Ensemble	5 204	62%	14%	13%
Formation				
Aucune	387	60%	13%	12%
Primaire	1 204	63%	13%	11%
Secondaire	1 780	66%	15%	14%
Professionnelle	271	70%	18%	20%
Universitaire	893	74%	20%	14%
Profession				
Commerçant	867	81%	16%	13%
Employé	670	75%	20%	14%
Ouvrier	247	64%	18%	7%
Profession intermédiaire	323	66%	16%	16%
Profession intellectuelle	246	67%	20%	12%
Sans	1 473	57%	11%	17%

1c : Selon la situation de vulnérabilité sociale

File active médecine	N	Antécédents de violence	Antécédents de torture	Antécédents de violence de genre
Situations	5 204	62%	14%	13%
Détresse sociale	1 248	69%	16%	18%
Isolement relationnel	994	76%	22%	23%
Isolement social	858	69%	18%	19%
Difficultés d'accès à l'alimentation	1 203	74%	19%	19%
Hébergement précaire	1 911	70%	16%	18%

Tableau 3

Principaux syndromes et maladies parmi les consultants du Centre de santé du Comede, 2013-2016

File active psychothérapie et médecine	N	Syndrome psychotraumatique	Dépression	Trauma complexe	Trouble anxieux
Total	580	60%	22%	8%	8%
Groupes vulnérables					
Femmes	214	62%	21%	8%	7%
Hommes	366	58%	22%	9%	8%
Demandeurs d'asile	487	64%	18%	8%	7%
Déboutés de l'asile	53	40%	34%	11%	11%
Détresse sociale	167	58%	24%	12%	4%
Antécédents de violence subie					
Violence	548	61%	21%	8%	7%
Torture	273	64%	19%	12%	3%
Violence de genre	239	65%	21%	8%	5%

Tableau 4

Principaux symptômes et risques parmi les consultants du Centre de santé du Comede, 2012-2015

File active psychothérapie	N	Troubles de la concentration, de l'attention et/ou de la mémoire	Idées suicidaires	Urgences psychiatriques
Total	650	50%	27%	7%
Groupes vulnérables				
Femmes	250	48%	26%	6%
Hommes	399	52%	28%	8%
Demandeurs d'asile	475	54%	28%	8%
Détresse sociale	194	51%	33%	11%
Antécédents de violence				
Violence	615	51%	28%	8%
Torture	324	55%	31%	8%
Violences de genre	255	55%	31%	7%

Impact de violences spécifiques

- **Rapport Comede 2018, nouvelles données** recueillies depuis 2017 au-delà des précédentes sur les antécédents de violence
- **Enfermement** : détention (principalement au pays), séquestration (trajet d'exil / Libye), zones d'attentes et rétention en France. Risque relatif de Psychotraumatisme 2,2
- **Violences liées au trajet d'exil**, notamment pendant la traversée du Nord de l'Afrique et de la Méditerranée. RR Psy 1,8
- **Viols** : viols conjugaux (principalement au pays d'origine et souvent facteurs d'exil) autres viols (en France dans 18% des cas). RR Psy 1,9

Conclusion

- **Les troubles psychiques graves** sont fréquents chez les migrants/exilés (166 p.1000), particulièrement chez les femmes et les demandeurs d'asile.
- **Ils sont fortement associés** aux formes de violences subies sur tout le parcours et à la situation de vulnérabilité sociale en France.
- **Des actions de prévention et de soins doivent être mises en place** : du dépistage dans le cadre d'un bilan de santé librement consenti, à la mise en place de soins médicaux et psychothérapeutiques incluant le recours à l'interprétariat professionnel dans le cadre d'un accompagnement global.

Pour en savoir plus
www.comede.org
01 45 21 39 32

Centre de formation

Maux d'exil, Guide et Livrets, Rapports annuels

Le lettre du Comede
MAUX d'exil Numéro 53
Éditorial
Rémissions et discriminations
 La promesse des cancers à l'immigration...
CANCERS ET COMBATS MULTIPLES
Commeaire
 Le cancer est une maladie...
 Anouk Mahé, directrice générale de Comede

ÉDITION 2013
 Migrants/étrangers en situation précaire
SOINS ET ACCOMPAGNEMENT
 GUIDE PRATIQUE POUR LES PROFESSIONNELS
 Comede
 www.comede.org

Livret de santé
 Français / Anglais
Healthcare handbook
 French / English

La Santé des exilés
 RAPPORT D'OBSERVATION ET D'ACTIVITÉ 2012
 Comede