

L'observation locale et l'accès aux soins des migrants

Anne-Cécile Hoyez – Chargée de Recherches, Migrinter (CNRS/Université de Poitiers)

Les Mardis de Ville au Carré « l'observation locale en santé et ses déterminants ».

25 mai 2010



MIGRINTER
Migrations internationales, espaces et sociétés



Introduction

- Niveau local: conjugue les territoires de l'action territoriale + action citoyenne
 - ⇒ Ajustements et négociations
 - ⇒ Eclatement des pratiques

Statuts des migrants et accès aux soins

PROTECTION MALADIE PENDANT LES 3 PREMIERS MOIS

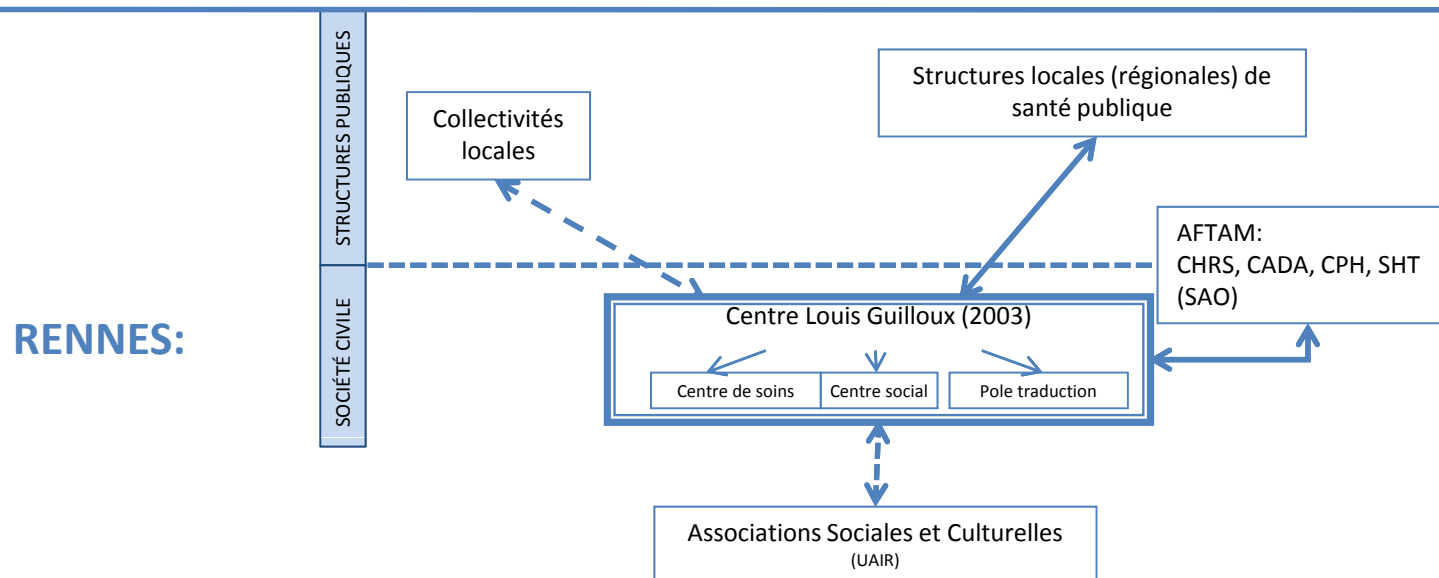
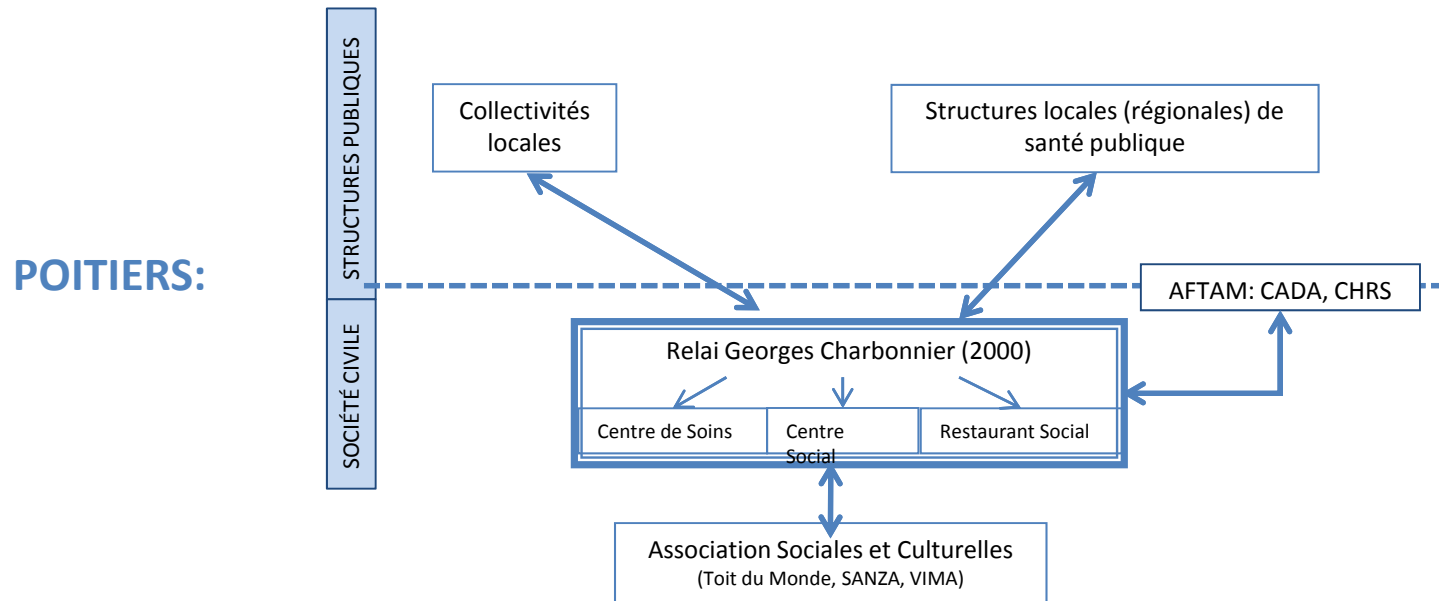
	PROTECTION MALADIE		SOINS URGENTS		AME sur décision du ministre
	Ass Maladie +CMU-C	AME	Assurance agréée avec visa	FSU	
Visiteur sans visa				X	<i>Toujours possible</i>
Visiteur avec visa			X		
DA avant enregistrement			X	X	
DA	X				
Demande de régularisation				X	
Réfugiés statutaires et protégés subsidiaires	X				
Refus de séjour ou visa expiré (séjour irrégulier)				X	

PROTECTION MALADIE AU-DELA DES 3 PREMIERS MOIS

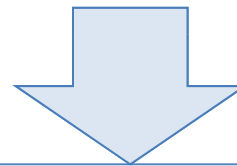
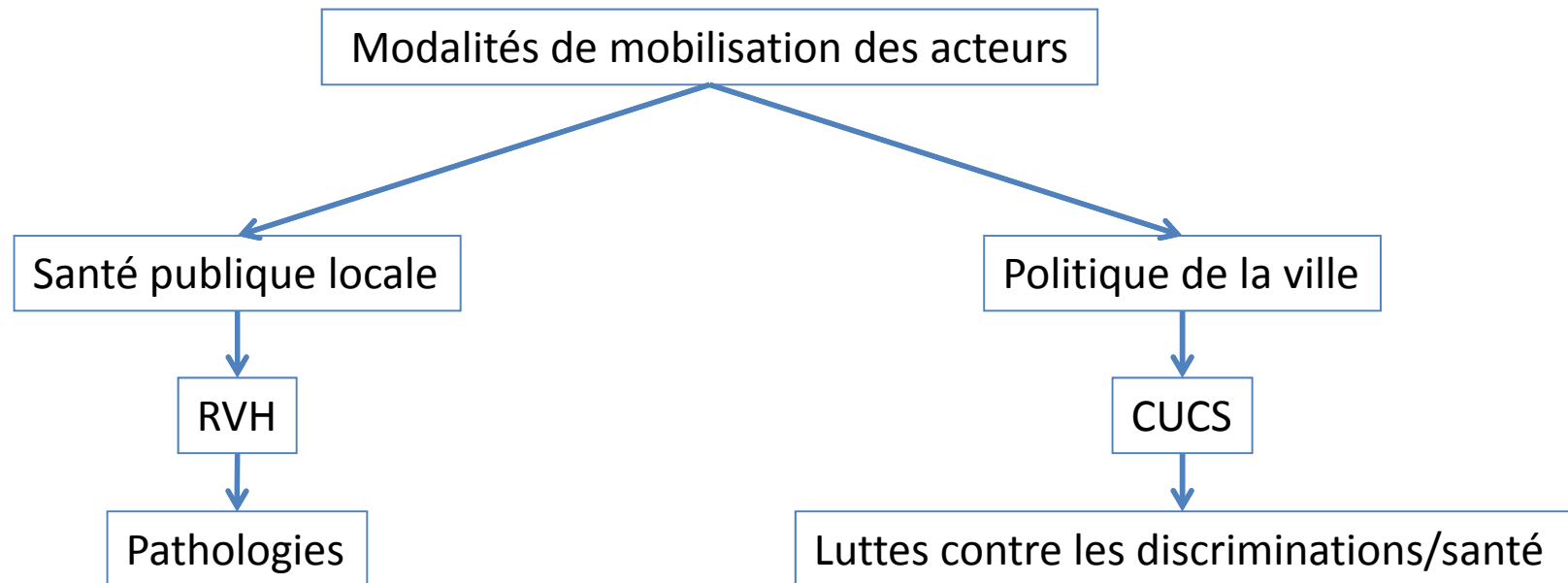
	PROTECTION MALADIE			SOINS URGENTS	
	Ass Maladie +CMU-C	Assurance Maladie + AME-C	AME	Assurance agréée avec visa	FSU
Visiteur avec prolongation de visa				X	
DA avant enregistrement			X		
DA	X				
Demande de régularisation	X				
Refus de séjour ou visa expiré (séjour irrégulier)			X		

Source : COMEDE, 2008.

1- Adaptations et compositions: Structures de soins en présence à Rennes et Poitiers



2- Négociations: modalités de mise en place des structures et des actions



Domaines qui sont conditionnés différemment par le rôle que l'on donne aux migrants
Domaines qui conditionnent la place des migrants dans le fonctionnement des structures

3- Mobilisation des ressources

- Dans les structures en présence
 - Rennes:
 - Principe universaliste: pas de représentation « communautaire » dans le fonctionnement des structures
 - « Entrée SIDA » provoque la réticence des associations et des intervenants sociaux du quartier à s'engager
 - Poitiers:
 - Deux associations interlocutrices des collectivités territoriales dans les actions de santé à destination des migrants
 - Un espace de négociations:
 - **Et en dehors?...**
 - Quelles ressources auprès des praticiens d'origine étrangère?
 - Quelles ressources propres aux migrants les plus isolés?
 - Quelles ressources propres aux migrants par ailleurs connectés à des réseaux nationaux/transnationaux?

En guise de conclusion...

- Qu'est-ce qui conditionne les ressources des migrants à l'échelle locale?
 - Agencements, choix ou contraintes individuelles, dans l'accès et les pratiques de soins
 - Les ajustements et les compositions qui reposent sur des négociations des structures de santé entre acteurs locaux
- Qu'est-ce qui fait ressource pour la santé et le soin?
 - Ressources structurelles et sociales
 - Ressources spatiales: maintien et construction de liens faibles ou forts, ici et ailleurs...