

EXPLORATION DES FACTEURS CONTEXTUELS ET INDIVIDUELS QUI FAÇONNENT LES BESOINS DE SANTÉ DES MINEURS NON ACCOMPAGNÉS



Lara Gautier

Équipe de recherche, Montréal

24 février 2022

CONTEXTE

ESSAI DE DÉFINITION DES MNA

Des enfants qui arrivent dans un pays d'accueil sans référent parental (père et/ou mère, tuteur)

Environ 300 000 à travers le monde

- Env. 20K par an en France
- Env. 500 par an au Canada

Sources : Corona Maioli et al (2021) ; Gautier (2020)



PROBLÉMATIQUE

En France

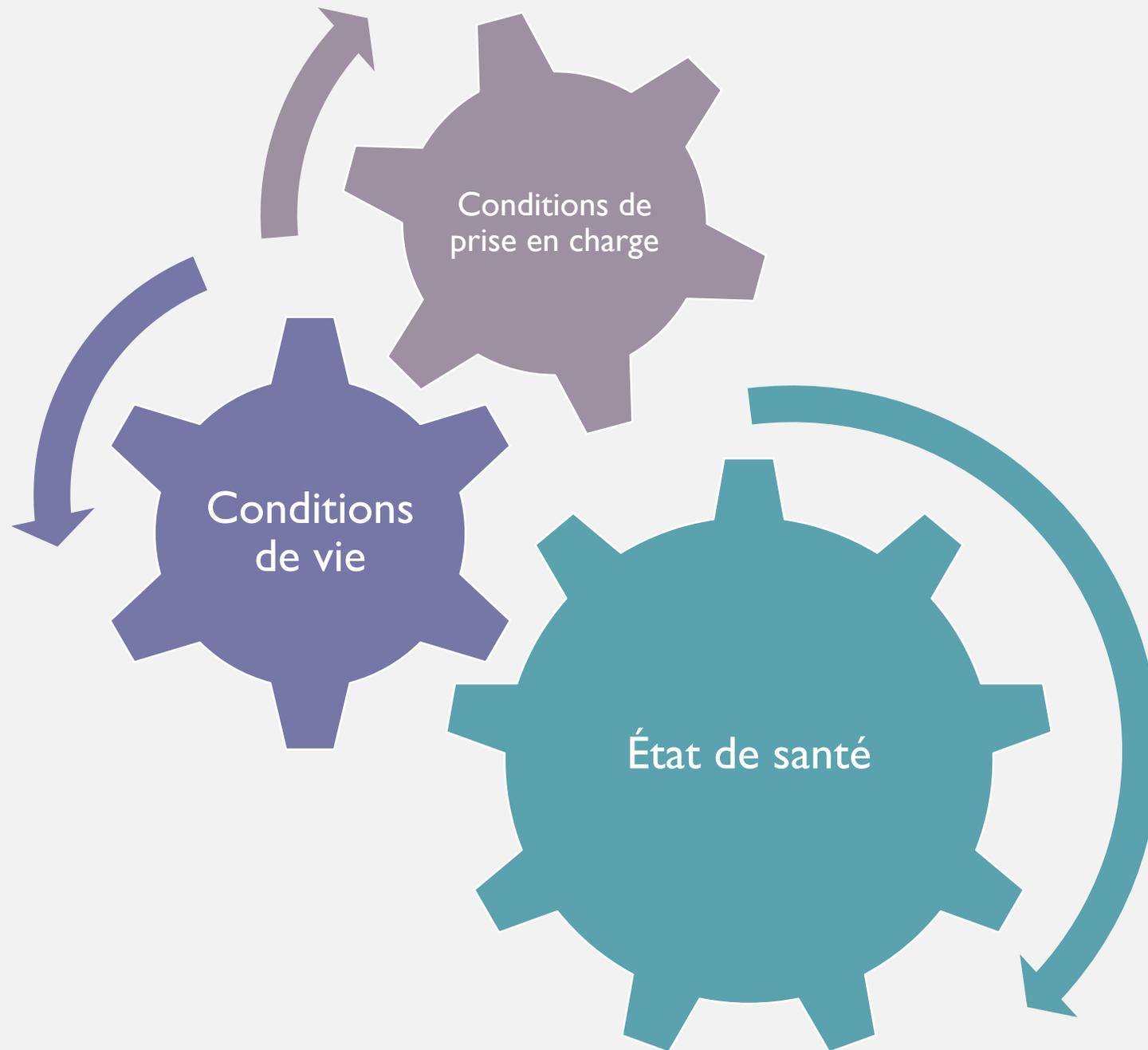
- Accès aux services sociosanitaires dépend de la reconnaissance de leur statut (mineur isolé)
- En France : taux élevés de rejet du statut de mineur (Paris : \pm 80%)
 - Prise en charge palliative, assurée par les ONG et la société civile
- Abs. de prise en charge institutionnelle → obstacles & instabilités ++

Au Québec

- Accès aux services \leftrightarrow statut de demandeur d'asile
- Accompagnement individualisé par un.e travailleur.se social du PRAIDA
- Hébergement : familles d'entraide ou familles d'accueil, appartements partagés
- Éducation (...*mais pas au-delà du secondaire*)
- Soins de santé (...*uniquement ceux couverts par le PFSI*)



OBJECTIFS

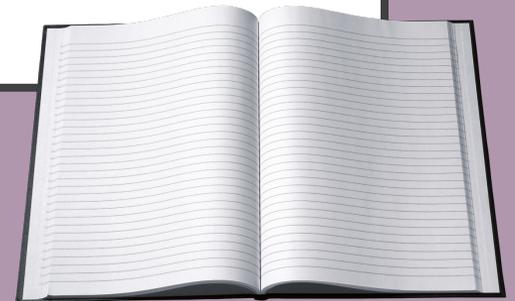


OBJECTIFS DE LA RECHERCHE

- Estimer l'état de santé et les besoins de santé des MNA
- Mieux comprendre de quelles manières les conditions de prise en charge façonnent les conditions de vie, et en retour les besoins de santé des MNA
- Comparer les modes de prise en charge à Paris et à Montréal

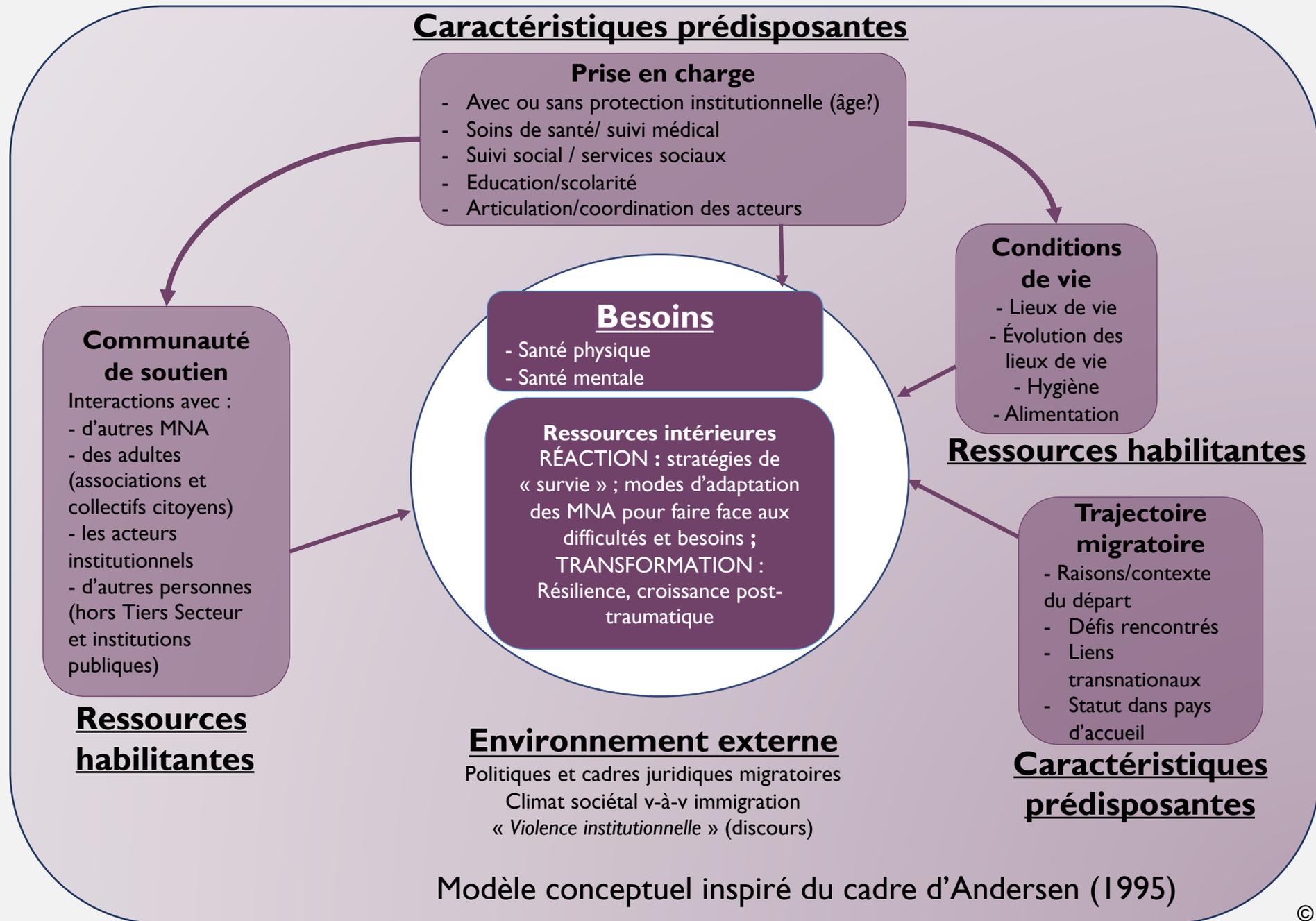
MÉTHODES

Collecte et analyse de données



DÉMARCHE PARTICIPATIVE

- Collaboration avec Médecins du Monde France ; PRAIDA et Protection Jeunesse au Québec
- Québec :
 - Comité de pilotage
 - PRAIDA
 - Comité scientifique
 - Amélie Quesnel-Vallée
 - Monica Ruiz-Casares



COLLECTE DE DONNÉES

- **Volet qualitatif**
 - Exploration de deux modèles de protection des MNA
 - Modèle de prise en charge ‘palliative’ à Paris
 - Modèle de prise en charge interprofessionnelle à Montréal
 - Entrevues individuelles avec intervenants, gestionnaires, et MNA
- **Volet clinique**
 - Estimer l'état de santé des MNA

ANALYSES

- QUAL :Analyse thématique déductive-inductive à partir du modèle adapté d'Andersen
- QUAN :
 - Statistiques descriptives (état de santé)

AVANT-GOÛT DES PRINCIPAUX RÉSULTATS

- **Modèle du PRAIDA** permet de créer les conditions qui favorisent une bonne réponse (en général) aux besoins essentiels
- **Personne-ressource** significative des MNA :
 - TS du PRAIDA → **soutenir** et **outiller**
- **Enjeu majeur** pour les MNA : accès aux **études postsecondaires**
- **Besoin de créer du lien social** ↔ activités collectives, d'organismes communautaires, etc.
- **Besoin de créer du lien entre les divers acteurs** qui travaillent pour et autour d'eux + **clarifier leurs rôles** (éducateurs, enseignants, TS,...)
- **Faire davantage connaître** les souhaits et aspirations des MNA

ÉTAPES SUIVANTES



PARTAGE DES RÉSULTATS

- Résultats préliminaires présentés à l'automne 2021 aux intervenants, membres du comité de pilotage, et comité scientifique
- Synthèse de résultats préliminaires envoyée aux participant.e.s à l'étude
 - Note de recherche (volet Montréal / MNA)
- Activité de restitution d'aujourd'hui 😊

Responding to Increasing Health and Social Needs of Unprotected Unaccompanied Minors in Paris in the Context of COVID-19: A Mixed Methods Case Study

Lara Gautier^{a,b,c}, Stéphanie Nguengang Wakap^d, Érica da Silva Miranda^a, Victoria Négré^e, Jalel Hamza^f, Juan-Diego Poveda^d and Magali Bouchon^d

^aCentre de recherche en santé publique, Université de Montréal et CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal, Montréal, Canada; ^bDepartment of Sociology, McGill University, Montreal, Canada; ^cUniversité de Paris, IRD, INSERM, Ceped, F-75006 Paris, France; ^dDirection Santé Plaidoyer, Médecins du Monde, Paris, France; ^eProgramme Mineurs non Accompagnés, Médecins du Monde, Paris, France

PUBLICATIONS

Rapport final sur l'étude de cas COVID-19 du volet parisien finalisé fin août 2021

Publications scientifiques

Gautier, L., Spagnolo, J., & Quesnel-Vallée, A. (2020). Comment favoriser la communication thérapeutique avec une population vulnérable?. *Migrations Société*, (3), 121-134.

Gautier, L., Poveda, J. D., Nguengang Wakap, S., Bouchon, M., & Quesnel-Vallée, A. (2021) Adapting care provision and advocating for unprotected unaccompanied minors in Paris in the context of COVID-19. *Global health promotion*, 1757975920984193.

Gautier, L., Nguengang Wakap, S., Verrier, F., da Silva Miranda, É., Négré V., Hamza, J., ... & Bouchon, M. (2022). Responding to Increasing Health and Social Needs of Unprotected Unaccompanied Minors in Paris in the Context of COVID-19: A Mixed Methods Case Study. *Journal of Immigrant & Refugee Studies*, 1-20.

Présentations dans des congrès scientifiques (sélection)

Coudé S / Groulx G / Lignon L : Plusieurs communications prévues au Congrès Mondial en promotion de la santé à Montréal (mai 2022)

Nguengang-Wakap S, Verrier F, Gautier L. Santé des mineurs non accompagnés non protégés et adaptation des services en contexte de COVID-19 à Paris. *Congrès de la Société Française de Santé Publique*, 17 octobre 2021, Grenoble, France

Comment favoriser la communication thérapeutique avec les MNA ? 121
Comment favoriser la communication thérapeutique avec une population vulnérable ?
Des approches et des outils pour les professionnels prenant en charge les mineurs non accompagnés

Lara GAUTIER *
Jessica SPAGNOLO **
Amélie QUESNEL-VALLÉE ***

Commentary
Adapting care provision and advocating for unprotected unaccompanied minors in Paris in the context of COVID-19
Lara Gautier^{1,2,3}, Juan-Diego Poveda⁴, Stéphanie Nguengang Wakap⁴, Magali Bouchon⁴ and Amélie Quesnel-Vallée^{2,5}

Abstract: Unaccompanied minors (UMs) are children under 18 who arrive on the territory of a foreign country without the care of a guardian. In many countries their access to social and care services depends on their legal recognition as minors. For instance, in France, high rejection rates prevent unaccompanied UMs from accessing medical and psychological care. In the context of the COVID-19 pandemic, CSOs have continued to advocate for sheltering and care provision. We review promising CSO-led initiatives to ensure continuity of care for UMs. We highlight how, by promoting UMs' healthy behaviors in the context of the COVID-19 pandemic, we can improve their care provision. We discuss the role of CSOs in advocating for UMs' health and social support. Keywords: adolescents, unaccompanied minors, migration, social support, COVID-19 pandemic

RÉSUMÉ

En France, les mineurs non accompagnés (MNA) rencontrent de multiples obstacles qui peuvent avoir des effets négatifs sur leur santé mentale. Les professionnels de la santé et du social qui participent à leur prise en charge doivent développer et adapter des approches et des outils adaptés aux réalités des MNA et qui leur permettent de bénéficier d'un accès plus ouvert possible. À partir d'une revue de littérature des MNA, nous proposons dans cet article de dresser un état des lieux de la santé mentale des MNA et d'identifier les approches ainsi que les outils développés et mis en œuvre par les professionnels qui visent à favoriser la communication et l'expression des MNA. Nous formulons en conclusion plusieurs pistes de réflexion à l'attention des professionnels et des pouvoirs publics qui travaillent avec ce jeune public migrant.

MOTS-CLÉS

Adolescents, mineurs non accompagnés, migration, soutien social, pandémie de COVID-19. En France, interculturel, isolé, mineur, relation parents, accès aux services socio-sanitaires dépend de la reconnaissance de leur minorité et isolement (c'est-à-dire, le fait de ne pas être accompagné par un adulte responsable légal).

1. Département de Gestion, Évaluation et Promotion de la Santé Publique, Université de Montréal, Montréal, Canada.
2. Department of Sociology, McGill University, Montreal, Canada.
3. Centre de Recherche en Santé Publique, Université de Paris, France.
4. Centre de Recherche en Santé Publique, Médecins du Monde, Paris, France.
5. Département de Gestion, Évaluation et Promotion de la Santé Publique, Université de Montréal, Montréal, Canada.

Introduction

Unaccompanied minors (UMs) are children who leave their country and settle in another country without being accompanied by their parents. Children's Fund (UNICEF), (2017). Host countries' governments are legally responsible for the care and custody of UMs. However, as recent reports have shown, many UMs are left unprotected and this particularly affects girls. Although about 40,000 UMs are theoretically have access to the child protection scheme (in France), in practice, many UMs are frequently refused access to ASE because their parents are not recognized as legal representatives.

PROCHAINES ÉTAPES ?

- Échange de pratiques FR-QC (1 fois tous les 4 mois)
 - 16 novembre 2021
 - Prochaine date à planifier
- Projet CRSH à Montréal à partir de 2022
 - *La prise en charge intersectorielle des mineurs non accompagnés à Montréal : une étude de cas*

Fonds de recherche
Santé

Québec 



Merci de votre attention !

Questions
& commentaires



Centre Population
et Développement



lara.gautier@umontreal.ca



[@Lara_Gautier](https://twitter.com/Lara_Gautier)

