

MIGRATIONS SANTÉ

Visite du 26 avril 2017 - Note de Roberte Aubert

LA PRÉSENTATION HISTORIQUE

Dès 1968, suite à l'observation des hospitaliers concernant les travailleurs émigrés, l'idée de la création d'un Comité médico-social pour la santé des migrants se fait jour et sera concrétisée en 1970 : Organisation en association loi 1901

INTÉRÊT :

- Comment une structure qui, au début était un réseau national d'observation faisant seulement des études et des rapports s'est progressivement transformée pour accompagner et mettre en place une politique sanitaire et devenir une association agissante.
- Parmi les étapes : en 74/75 la nécessité de diffuser de l'information, puis en 80 la création d'un centre de formation en direction des personnels socio-médicaux. Et enfin, en 92 passage à l'action de proximité auprès des travailleurs migrants en foyer.

ÉTONNEMENT :

qu'il ait fallu plus de 20 ans pour faire évoluer cette structure auprès des pouvoirs publics alors que la détresse sociale et médicale de cette population était bien connue !

LE FONCTIONNEMENT

Après évocation des sources de financement et du nombre de salariés (4 +les formateurs et les vacataires), de la gouvernance selon les statuts (AG annuelle et comité scientifique), de la composition du CA, Mériem parle des usagers : jeunes, femmes, personnes âgées dans une démarche de santé globale

INTÉRÊT :

- L'implantation et l'ancrage importants de la structure dans le monde professionnel social, éducatif, médical et para médical.
- Un fonctionnement très structuré.

ÉTONNEMENT :

- Le nombre important de personnes au bureau : 7.
 - L'absence de participation des représentants des migrants eux-mêmes dans les instances décisionnaires.
 - L'absence d'administrateurs n'appartenant pas à la sphère médico-sociale pour diversifier les apports et les réflexions.
-

MIGRATIONS SANTÉ

Visite du 26 avril 2017 - Note de Roberte Aubert

LES ACTIONS

Actions de proximité au plus près des migrants dans les foyers essentiellement du 93 et à la Cité de la Santé (Fonds documentaire, apprentissage linguistique, travail psycho-social et sanitaire, aide administrative). Relations avec France Terre d'Asile et l'ARS.

INTÉRÊT :

- Bravo pour l'adaptation aux personnes, aux lieux et aux horaires ! Que ce soit en foyer ou dans le milieu carcéral.
- Remarquable aussi : travail de prévention, de dépistage et de suivi – VIH, cancer colorectal, maladies rénales, problèmes dentaires... - dans un contexte culturel pas toujours évident, sans heurter les susceptibilités et les pudeurs.

ÉTONNEMENT :

- L'étendue des compétences mises en œuvre aussi bien sur le plan de la santé que sur celui des connaissances juridiques et sociales.
- La diversité des populations concernées (beaucoup de latinos).
- Les qualités nécessaires de médiateur patient et attentif pour créer une relation de confiance qui sont différentes de celles mise en œuvre dans l'écoute active

En conclusion : ce qui m'a touchée

- Un regret personnel : Découverte complète des actions de cette association auprès d'un public que j'ai bien connu dans une association d'aide aux chômeurs de longue durée en Seine St Denis. Il y aurait eu complémentarité entre nos actions si j'avais su votre existence.
 - La qualité de l'intervenante, son implication personnelle tellement importante qu'elle ne se protège pas personnellement contre les dangers de ce surinvestissement.
 - Et, bien sûr l'humanité qui se dégage des diverses actions et notamment des deux cas évoqués.
-