

Pratiques de santé et de soins des populations migrantes: les actions et initiatives locales entre adaptations, compositions et négociations

Anne-Cécile Hoyez – Chargée de Recherches, Migrinter

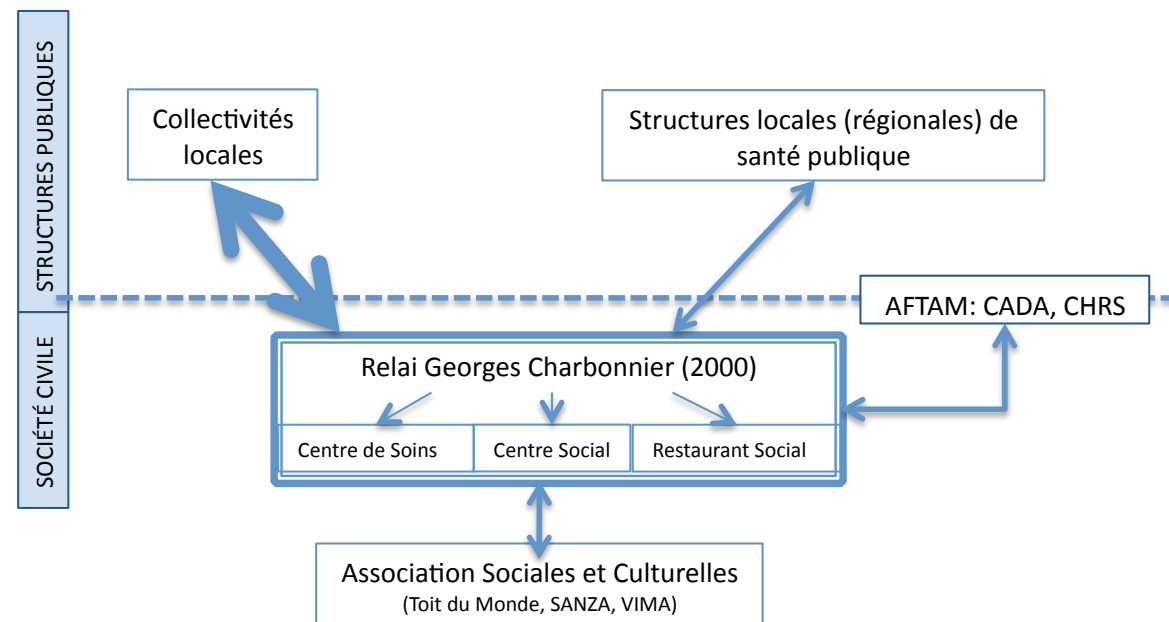
Colloque AMADES « Santé et mobilités au Nord et au Sud. Circulation des acteurs, évolution des pratiques ».
16-18 septembre 2009.

Introduction

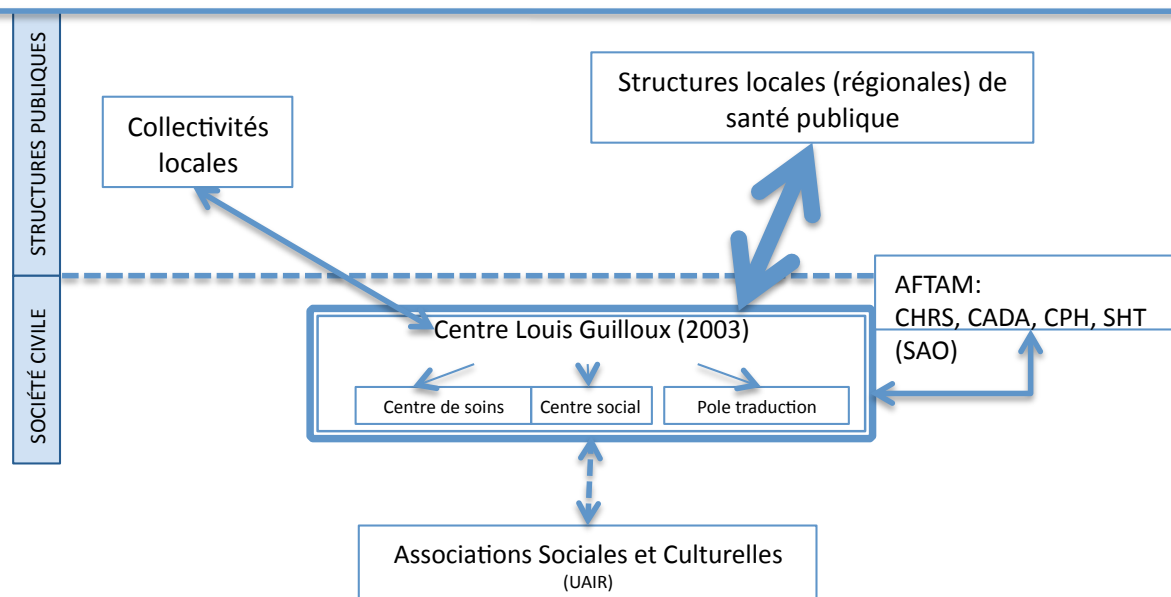
- Niveau local: conjugue les territoires de l'action territoriale + action citoyenne
 - ⇒ Ajustements et négociations
 - ⇒ Eclatement des pratiques
- Quelles ressources sont mobilisables pour l'accès aux soins et les pratiques de soins?
 - Ressources structurelles
 - Ressources sociales
 - Ressources spatiales (Ma Mung, 2002)

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

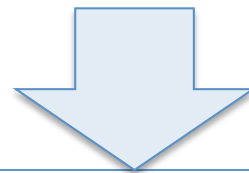
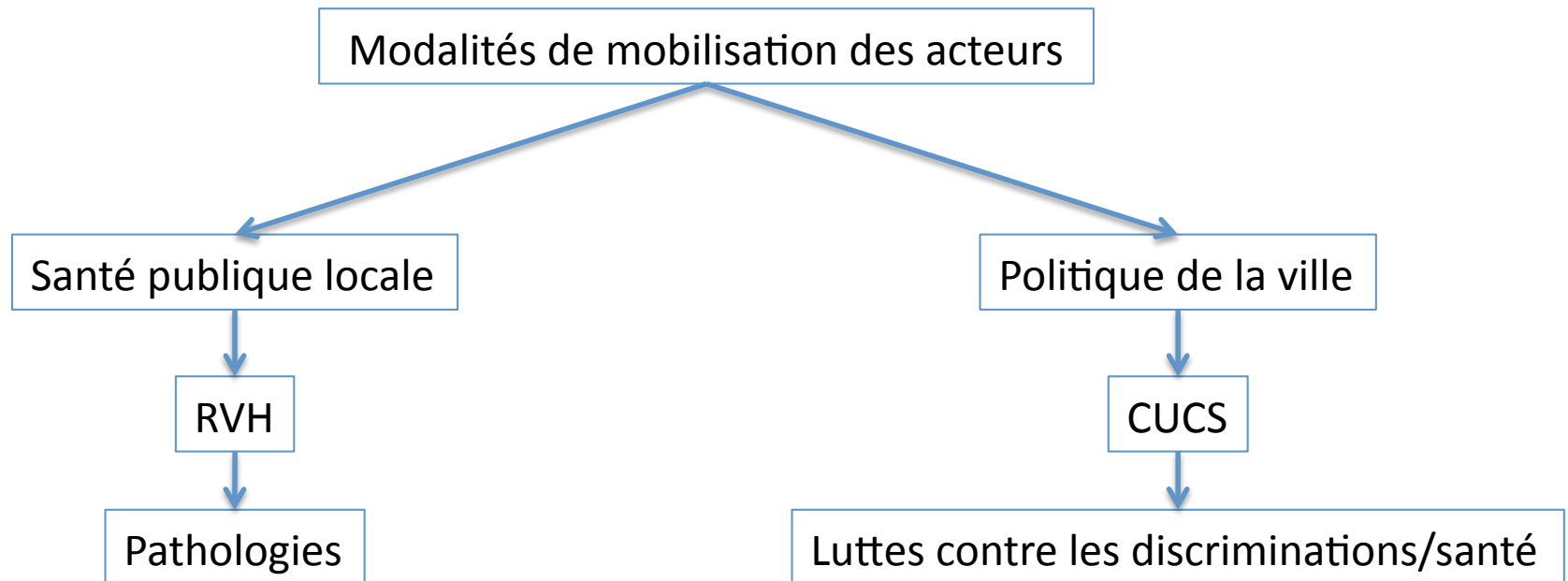
POITIERS:



RENNES:



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:
 - Entraide sociale migrants
 - Partenariat avec les collectivités
 - Constitution de l'association comme « entité sociale » et réponses à AAP
- 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...