Soirée inter-Corevih « Migrants et VIH : place de la médiation. Vers une reconnaissance ? »

27 octobre 2015 -

Relevé de décisions

Bien qu'ayant été programmé avant que le Corevih IDF Est n'ait été désigné pilote de l'action inter-Corevih « *Promouvoir la place de l'accompagnement et de la médiation sanitaire en amont et en aval du dépistage pour la population migrante* », nous avons souhaité associer au maximum l'ensemble des Corevih d'IDF à ce travail. En effet, le diagnostic portant sur les actions de médiation s'est étendu au-delà du territoire du Corevih IDF Est afin d'assurer une représentativité de tous les partenaires impliqués.

Afin de représenter l'ensemble des Corevih d'IDF dans les échanges, l'information autour de cette soirée a été relayée par deux biais :

- Communication orale à la réunion ARS-Corevih du 04 septembre 2015
- Transmission par mail des supports de communication aux Corevih d'IDF pour diffusion auprès des acteurs de leur territoire (affiche + programme)

La consécration de la médiation sanitaire a fait l'objet d'un amendement à l'article 21 du projet de loi de santé, adopté en première lecture par l'Assemblée Nationale en avril 2015. Il devrait venir compléter l'article L. 1110-13 du Code de la santé publique en disposant que « la médiation sanitaire et l'interprétariat linguistique visent à améliorer l'accès aux droits, à la prévention et aux soins de populations éloignées du système de santé, en prenant en compte leurs spécificités ».

L'article 21 ter (nouveau) dispose que « des référentiels de compétences, de formation et de bonnes pratiques définissent et encadrent les modalités d'intervention des acteurs qui mettent en œuvre ou participent à des dispositifs de médiation sanitaire ou d'interprétariat linguistique ainsi que la place de ces acteurs dans le parcours de soins des personnes concernées. Ces référentiels définissent également le cadre dans lequel les personnes éloignées des systèmes de prévention et de soins peuvent avoir accès à des dispositifs de médiation sanitaire et d'interprétariat linguistique. Ils sont élaborés par la Haute Autorité de santé ».

[ndlr : Le Sénat a modifié le projet de loi en première lecture par vote du 06 octobre. Après convocation de la Commission mixte paritaire, le texte sera discuté en seconde lecture par l'Assemblée à partir du 9 novembre. Les articles modifiés ne concernent pas la médiation sanitaire]

Ci-dessous figure le programme de la soirée.

PROGRAMME DE LA SOIRÉE Mardi 27 octobre 2015

18h00: OUVERTURE de la soirée d'échanges

> par le Pr Willy Rozenbaum,

Président du Corevih IDF Est

18h15 : ETAT DES LIEUX de la médiation en santé en Île-de-France

auprès des personnes migrantes vivant avec le VIH

> par Leslie Dion,

Chargée de mission en santé publique au Corevih IDF Est

18h45 : LA NOTION de médiation en santé : éléments d'histoire

et enjeux actuels

> par Sandrine Musso,

Anthropologue, Aix-Marseille Université, Centre Norbert Elias

19h15 : TABLE RONDE : Vers un socle de compétences communes

aux médiateurs en santé auprès des personnes migrantes

vivant avec le VIH

> en présence de médiateurs-trices de santé

20h15: CONCLUSION

> par le Pr Olivier Bouchaud,

Chef du Service des Maladies Infectieuses et Tropicales, Hôpital Avicenne, Pilote de la Commission Migrants du Corevih IDF Est

La soirée d'échanges sera suivie d'un repas africain proposé par l'association La Marmite (ouvert à tous les participants de la soirée sans frais)

Inscription obligatoire avant le 20 octobre

80 partenaires des 5 Corevih étaient impliqués.

Dont : - **41 du secteur associatif** (51%) : Bamesso et ses amis, Acceptess-T, Basiliade, Association Aurore 93, Femmes médiatrices de Pantin, Afrique Partenaires Services, Comité des familles, La Plage, Afrique Avenir, ARCAT, PariT, Aurore 93, Fédération des associations de médiation sociale et culturelle d'IDF, Baobab- Fondation Léonie Chaptal, Sida info service, La résilience, Aremedia, Comède, Actif santé, Association Léa, Aides 93

- **15 du secteur hospitalier** (19%) : CH Avicenne, CH Lariboisière, CH La Pitié Salpêtrière, CH Tenon, CH Jean Verdier, CH Ambroise Paré, CH Saint-Louis, CH Melun
 - 5 des Corevih d'IDF (6%)
 - **5 de réseaux** (6%) : *Réseaux ville-hôpital 77, France Médiation*
 - 6 d'institutions et collectivités (8%) : CRIPS, ARS, DGS, Mairie, Département

Parmi ces 80 participants, nous avons pu recenser 19 médiateurs, dont 13 du secteur associatif.

Sandrine Musso est revenue sur l'expérience de la formation d'IMEA, qui reste la dernière formation de médiation en santé. Le détail de son intervention sera repris dans la revue que nous allons éditer (cf fin du CR).

Les médiateurs de la table ronde venaient de l'association La résilience, l'association Baobab-Fondation Léonie Chaptal et du CH de la Pitié-Salpêtrière. Cette soirée a notamment permis de faire un rendu du travail de diagnostic régional réalisé depuis juin 2015 par Leslie Dion, chargée de mission santé publique au Corevih IDF Est. Des entretiens ont été menés auprès de 23 médiateurs répartis dans 13 structures d'IDF sur la base d'un questionnaire élaboré par la Commission migrants du Corevih IDF Est en mai 2015. Leslie Dion a pris attache avec les 4 autres Corevih d'IDF afin de savoir si des activités de médiation en santé étaient recensées sur leur territoire, dans l'objectif de les intégrer au diagnostic régional.

Les structures suivantes ont été auditionnées pour l'élaboration du diagnostic régional :

Acceptess-T

ARCAT

Aides 93

La Marmite

La Plage

La résilience

Femmes médiatrices de Pantin

CH Marmottan

CH la Pitié Salpêtrière

CH Ambroise Paré

Afrique partenaires services

Baobab-Fondation Léonie Chaptal

Comité des familles

Ci-dessous figure le diaporama de l'état des lieux présenté aux participants.



MÉDIATION EN SANTÉ AUPRÈS DES PERSONNES MIGRANTES VULNÉRABLES ET/OU VIVANT AVEC LE VIH

Un état des lieux en Île-de-France





CONTEXTE DE L'ÉTUDE CÔTÉ COREVIH

- Constat commission migrants: pas de formation de médiateur en santé depuis la formation IMEA.
 Proposition d'un état des lieux en vue d'un soutien à l'élaboration d'une formation
- COM inter-Corevih: Corevih IDF Est pilote de l'action sur la médiation en santé auprès de la population migrante





CONTEXTE LÉGISLATIF

- Loi pour la modernisation de notre système de santé: art 21ter reconnaît le rôle de la médiation en santé
- « La médiation sanitaire et l'interprétariat linguistique visent à améliorer l'accès aux droits, à la prévention et aux soins des personnes éloignées des systèmes de prévention et de soins, en prenant en compte leurs spécificités. »

٦,



MODALITÉS DE L'ÉTUDE

- o De juin à octobre 2015
- o 13 structures, 23 médiateurs/trices auditionné-e-s
- 5 Structures ressources consultées
- · Questionnaires individuels et entretiens
- Veille documentaire sur la médiation
- Recensement des formations





MODALITÉS DE L'ÉTUDE

- o De juin à octobre 2015
- o 13 structures, 23 médiateurs/trices auditionné-e-s
- 5 Structures ressources consultées
- Questionnaires individuels et entretiens
- o Veille documentaire sur la médiation
- Recensement des formations

A



QUELQUES REPÈRES

- Médiation: un seul terme pour des réalités différentes et divers degrés de structuration
- Distinction avec la médiation « verticale »
- Médiation en santé: appartient au domaine de métiers de la médiation sociale (recensement au ROME)
- Définition de la médiation en santé (rapport Saout): « actions des professionnels associatifs ou non qui vont au-devant des personnes les plus éloignées du système de santé, notamment celles ne maîtrisant pas la langue française, pour les accompagner et leur permettre de reprendre en main leur santé ».

K1204 - Médiation sociale et facilitation de la vie en société

| _ | Triad - modulati sociale of inclination do in the on society | | | | | | |
|---|--|---|---|--|--|--|--|
| | Appellations | | | | | | |
| 0 | Agent / Agente d'ambiance des transports en commun | 0 | Chargé / Chargée de médiation de santé publique | | | | |
| ٥ | Agent / Agente d'ambiance et de prévention | ٥ | Chargé / Chargée de médiation interculturelle | | | | |
| 0 | Agent / Agente de facilitation de la vie sociale | Э | Coordinateur / Coordinatrice d'équipes de médiation | | | | |
| ٥ | Agent / Agente de médiation dans les services publics | ٥ | Comespondant / Correspondante de nuit | | | | |
| | Agent / Agente de médiation dans l'espace public | ٥ | Correspondant / Correspondante de quartier | | | | |
| 0 | Agent / Agente de médiation et de la vie sociale | э | Intervenant l'Intervenante de proximité | | | | |
| ٥ | Agent / Agente de médiation et de sécurité | ٥ | Médateur / Médatrice adulte relais | | | | |
| | Agent / Agente de prévention et de médiation sociale | ٥ | Médateur / Médatrice de ville | | | | |
| ٥ | Agent / Agente de prévention et de proximité | ٥ | Médiateur interculturel / Médiatrice interculturelle | | | | |
| | Agent / Agente d'environnement de proximité | ٥ | Médateur social / Médatrice sociale en milleu sociaire | | | | |
| 0 | Agent local / Agente locale de médiation sociale | э | Médiateur social et outurel / Médiatrice sociale et outurelle | | | | |

Même des actions de médiation auprès d'un public ou d'institutions afin de contribuer à renforser la cohésion sociale. Etablit ou néablit, par une démanche de médiation, la nelation entre des personnes ou une per une structure. Contribue à la résolution de situations conflictuelles entre deux parties. Peut coordionner une équipe de médiateurs sociaux.

Accès à l'emploi métier

Cet emploimèter est accessible avec un diplôme de niveau CAP à Bac+2 (DEUST - Diplôme d'études universitaires scientifiques et techniques, titre professionnel.....) dans le secteur de la médiation sociale ou avec une

Conditions d'exercice de l'activité

L'activité de cet emploiméter s'exerce dans des espaces publics (quariers, transport, d'associations, de cette commerciaux, école, hôpital, équipements sociaux, ...), au sein de sociéés de transport, d'associations, d'organismes à caractiers sociaux, personnel des sociées, ..., en contact avec le public et en collaboration avec différents intervenants (travailleurs sociaux, personnel de samé, personnel d'enseignement, personnel administratif, gardiers d'immedités, personnel de samé, personnel d'enseignement, personnel administratif, pardiers d'immedités, personnel de samé, personnel d'enseignement, personnel d'enseignement, personnel de samé, pe



LES FORMATIONS EN MÉDIATION EN IDF

- Formation qualifiante «technicien médiation service » (TMS)
- FIA -ISM: « médiation et communication », 4 jours
- France médiation: médiation sociale, une semaine environ
- Paris Descartes: DU « Pratiques de médiation en situation transculturelle », 112 h
- o Paris Panthéon-Assas: DU « La médiation », 180h
- Programme national de médiation sanitaire ASAV





RÉSULTATS DE L'ENQUÊTE PAR QUESTIONNAIRES. L'ACTIVITÉ DE MÉDIATION

- 16 médiateurs sont employés dans des associations, 4 par une fondation, 2 par un hôpital, 1 mixte
- o Les publics bénéficiaires:

| PVVIH exclusive- ment | Femmes PVVIH | Migrants vulnérables | Trans/person -nes prostituées | Usagers de drogues |
|-----------------------------|-----------------|-------------------------|-------------------------------------|-----------------------|
| 6 | 1 | 3 | 2 | 1 |

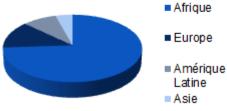
- o File active totale: environ 8000 bénéficiaires
- Les domaines principaux d'intervention: accompagnement dans l'accès aux droits et aux soins, soutien/écoute et information et prévention en santé

8



LES MÉDIATEURS/TRICES: QUI SONT-ILS/ELLES?

- o Âge moyen: 48,7 ans
- Répartition des sexes: 13 femmes, 7 hommes et 3 personnes trans.
- Origines géographiques







LE PARCOURS ET LA FORMATION

- Sur 23 médiateurs, seuls 6 ont une formation de base dans le domaine médico-social
- o La médiation: le résultat d'un parcours de vie
- Formation VIH: 19 médiateurs sur 23
- Formation médiation: 8 médiateurs sur 23 ont suivi une formation spécifique à la médiation
- Importance de l'expérience associative et militante
- o Un point commun: la précarité de l'emploi

٦,



CONCLUSION

- Le métier de médiateur en santé est plutôt féminin avec une moyenne d'âge élevée
- Davantage le fait d'un parcours de vie que d'une formation
- Enjeux de la formation : une étape-clé pour la reconnaissance d'une expertise spécifique et nécessaire

-11

Lors de cette réunion, il a été fait part du projet de réaliser une revue sur la médiation en santé, en l'axant sur l'accompagnement dans le parcours des usagers d'origine migrante depuis la prévention, le dépistage jusqu'à la prise en charge.

Le projet de revue est le suivant :

- Edito du Pr Olivier Bouchaud
- Interviews des médiateurs de la table ronde du 27 octobre : Luc Namse (La Résilience, Corevih IDF Est), Sié Dionou (CH La Pitié Salpêtrière, Corevih IDF Centre) et Antoinette Mba (Baobab-Fondation Léonie Chaptal, Corevih IDF Nord)
- Interview de Camille Gremez, Chargée de mission animation, France Médiation
- Interview de Bénédicte Madelin, Présidente de la Fédération des associations de médiation sociale et culturelle d'IDF
- Article de Sandrine Musso : retour sur l'expérience de la formation d'IMEA
- Point de vue d'un participant à la soirée : Jacqueline Faure, Psychologue, MIT, CH Tenon
- Etat des lieux de la médiation en santé en IDF pour les Pvvih migrants, Leslie Dion
- Rapport sur les trajectoires de dépistage et de prise en charge des migrants en IDF (Enquête Parcours)

Nous attirons l'attention des Présidents et coordinateurs des Corevih d'IDF sur la possibilité qui leur est aménagée de contribuer à l'élaboration de cette revue, soit par le biais d'une contribution directe (article, interview), soit en nous redirigeant vers des travaux existants. Dans la mesure du possible, nous les intégrerons à la revue.

A noter que celle-ci paraîtra durant le 1^{er} semestre 2016 et comportera une vingtaine de pages.

Perspectives de travail en inter-Corevih à l'issue de la soirée

- Construction du contenu des carnets
- Elaboration d'un référentiel de compétences
- Réfléchir à d'éventuelles modalités de mise en œuvre d'une formation de médiation en santé (financement, partenariats, contenu)

La prochaine Commission migrants du Corevih IDF Est se tiendra le 18 novembre, de 18h à 20h dans la salle du Corevih, Hôpital Saint-Louis. Elle portera essentiellement sur la définition des parcours des personnes migrantes en aval du dépistage.

Nous vous invitons à relayer cette information aux acteurs de votre territoire intéressés pour participer à ces travaux.