

Promotion de la santé sexuelle et dépistage auprès de populations migrantes vulnérables

Delicado N. ¹, Wetzel, D.², & Pinon M. ¹

¹Haute école de santé [HEdS], HES-SO Haute école spécialisée de Suisse Occidentale, Genève

² Association Groupe sida Genève

1. Contexte

- Actuellement trois personnes sur 1000 en moyenne sont atteintes du VIH en Suisse. En 2014, 18% des diagnostics de VIH transmis par voie hétérosexuelle concernaient des personnes en provenance de pays à haute prévalence, principalement la région d'Afrique subsaharienne. Les femmes sont souvent surreprésentées parmi les nouveaux cas diagnostiqués chez les personnes migrantes. Cependant, les personnes séropositives issues de pays à haute prévalence sont souvent dépistées tardivement (OFSP, 2016).
- L'Office fédéral de la santé publique reconnaît la nécessité de porter un intérêt particulier envers les personnes qui ne bénéficieraient pas d'un accès facilité aux actions de prévention ainsi qu'au système de soins. Il est reconnu que les facteurs de vulnérabilité liés à la migration exposent davantage cette population aux pratiques à risque dans le domaine de la santé sexuelle (OFSP, 2016).
- Dans ce cadre un projet de consultation infirmière en conseil et test volontaire du VIH (Voluntary counselling and testing-VCT) pour personnes migrantes précaires a été mis en place afin d'offrir un entretien de prévention gratuit individualisé en fonction du niveau d'éducation et des origines socio-culturelles de la population rencontrée.

2. Objectifs du projet

La volonté de l'ONUSIDA (2014) est de **mettre fin à l'épidémie d'ici 2030**. A l'horizon 2020, 90% des personnes vivant avec le VIH connaissent leur statut sérologique, 90% de toutes les personnes infectées par le VIH dépistées reçoivent un traitement anti rétroviral durable, 90% des personnes recevant un traitement antirétroviral ont une charge virale indétectable. Ainsi, la nécessité d'**offrir un dépistage de proximité accessible à la population et principalement aux personnes migrantes vulnérables répond à ce défi**.

Ainsi ce projet a pour objectifs de:

1. Faciliter l'**accès au dépistage VIH** des personnes migrantes vulnérables, en leur proposant un test gratuit à proximité de leur lieu de fréquentation.

2. Proposer aux personnes rencontrées un **entretien personnalisé** afin de compléter leurs connaissances au sujet du VIH et favoriser leurs compétences en santé.

4. Partenaires du projet et lieux de dépistage

Lieux de soins:

- ❖ **Programme Santé migrants [PSM-HUG]**, lieu de soins pour populations relevant du domaine de l'asile
- ❖ **Consultation ambulatoire mobile de santé communautaire [CAMSCO-HUG]**, lieu de soins pour populations vulnérables et précaires

Structures Hors-Murs:

- ❖ **Espace solidaire Pâquis**, lieu d'accueil, d'écoute et d'accompagnement social pour personnes passantes: migrants, sans domicile fixe, en rupture momentanée
- ❖ **Camarada**, lieu d'accueil et de formation de femmes migrantes et de leurs enfants en âge préscolaire
- ❖ **Le CARÉ Caritas**, lieu de d'accueil pour personnes en situation d'urgence sociale

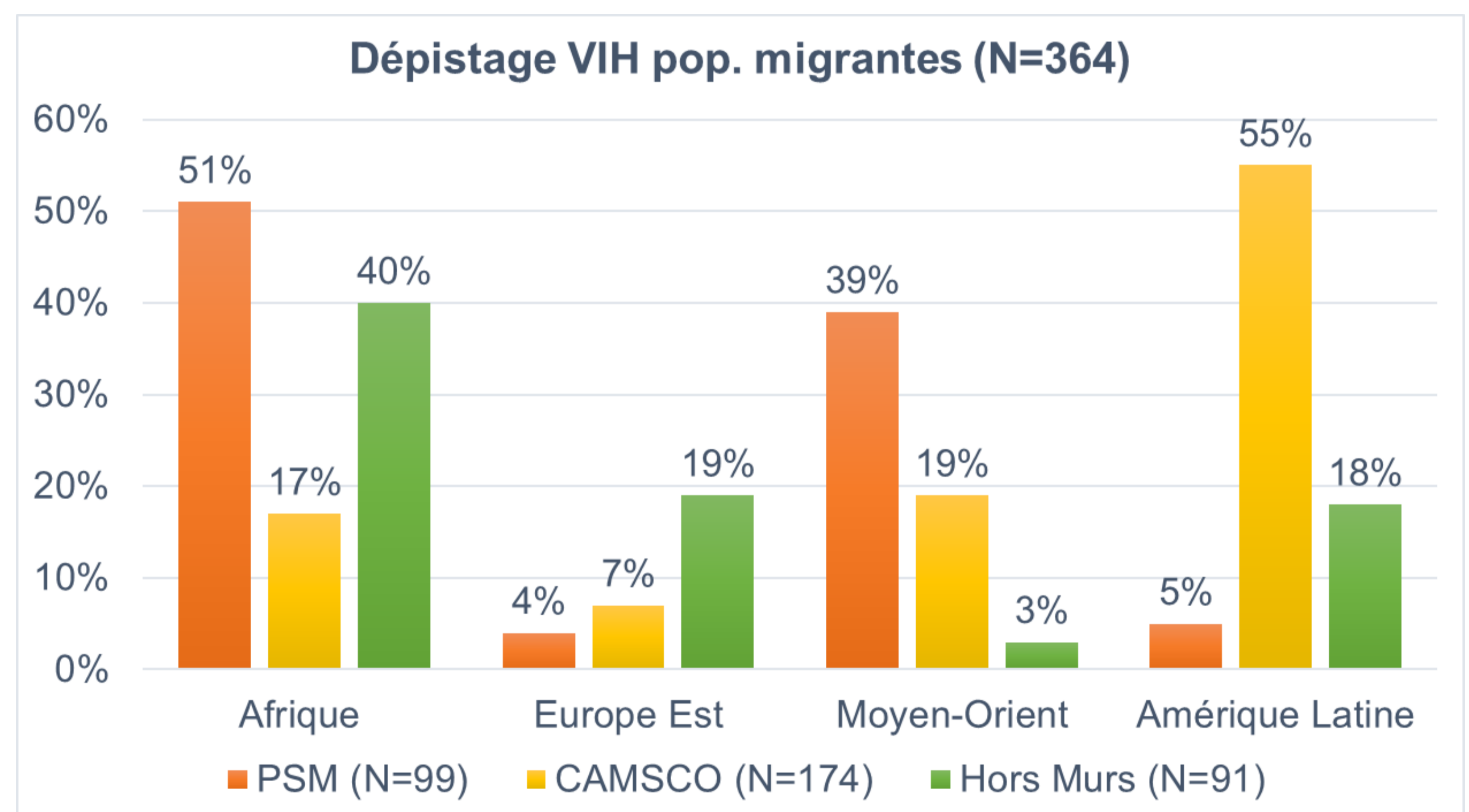
7. Références

- Gabardino, A., Wanner, P., & Dahinden, J. (2007). *La santé des populations migrantes en Suisse: une analyse des données du GMM*. In *Le rôle du profil socioéconomique, sociodémographique et migratoire sur l'état de santé, les comportements et le recours aux services de santé*. Etude du SFM (Swiss forum for migration and population studies) (Vol. 49).
- Office fédéral de la santé publique [OFSP]. (2016). *Cadre pour la planification d'actions en prévention VIH/IST-Migration et facteurs de vulnérabilité 2016+ (cadre MV)*. Berne: OFSP
- ONUSIDA. (2014). *90-90-90 Une cible ambitieuse de traitement pour aider à mettre fin à l'épidémie du sida*. Genève: Programme conjoint des Nations Unies sur le VIH/SIDA.
- Reyes-Urena JM., Noori, T., Pharris, A., & Jansa, JM. (2014). New times for migrants' health in Europe. *Spanish journal of prison health* 16(2):48-58.

3. Recension des écrits

- Le contexte migratoire a une influence sur la santé. Il peut avoir des répercussions indirectes sur la situation personnelle, sociale, économique, politique et juridique des personnes migrantes. A cela s'ajoutent parfois des expériences traumatiques dans le pays d'origine ou pendant la fuite. Ces facteurs peuvent entraîner des comportements plus à risque pour la santé et compliquer l'accès aux soins en raison par exemple de difficultés de compréhension ou d'un statut de séjour précaire (OFSP, 2016).
- L'appartenance aux strates économiques inférieures apparaît comme un facteur défavorable pour la santé (Gabardino et al., 2007). Les difficultés d'accès aux soins des personnes migrantes sans-papiers notamment de type préventif apparaissent également comme des facteurs invalidants (Reyes-Urena, 2014).
- Les personnes migrantes sont donc davantage concernées par la prise en charge tardive des symptômes entravant la pose d'un diagnostic précoce, la mise en place d'une démarche de soins adaptée et d'un traitement.

6. Résultats pour l'année 2018



Cette expérience de consultation VCT met en évidence l'importance du counselling auprès des personnes migrantes vulnérables. Elle permet une discussion approfondie sur les pratiques à risque en santé sexuelle et sur les stratégies de protection. Elle donne aussi l'opportunité de parler ouvertement d'un sujet tabou dans de nombreuses communautés.

Ainsi, la promotion de la santé auprès des personnes migrantes passe également par la mise en place de conditions favorables à l'accès aux soins, au dépistage ainsi qu'à une prise en soins favorisant l'augmentation de leurs compétences en santé.