

MÉDECINS DU MONDE 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD العالم أطباء منظمة LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO γιατροί του κόσμου DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医療団 ÄRZTE DER WELT दुनिया के डॉक्टर MÉDECINS DU MONDE 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD العالم أطباء منظمة LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO γιατροί του κόσμου DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医療団 ÄRZTE DER



1

Les Mineurs Isolés Etrangers (MIE) accueillis à Médecins du Monde CASO de Paris



Quelques données socio-démographiques

2²

- » En 2013 263 MIEs ont été accueillis dans les cASOs de MdM (en 2015 recueil standardise pour l'ensemble des CASOs)
- » En 2014, 150 MIEs accueillis au CSO de Paris
- » Leur âge moyen, *attesté par les papiers d'identité qu'ils présentent*, est de 16,5 ans (min: 14,4-Max : 17,9)
- » Leur durée de séjour en France lors de leur première visite au CASO de quelques jours à un an
- » Leur origine géographique :
 - *Afrique : 60 % Mali, 11% Guinée, 8% Côte d'Ivoire, 7% RdC, 6% Cameroun*



Les causes de leur migration

3³

» Les motifs de leur migration

- Problèmes politiques
- Economiques – mandatés par leur famille
- Sociaux
- Autres
-

» Leur(s) projet(s) de vie

- Rester en France et y faire des études?



Leur venue au CASO

» Comment ont-ils connu le CASO ? *Par le bouche à oreille ou par l'ADJIE*

» Pourquoi venir au CASO?

- demande médicale
- demande sociale
- Autres



Typologie des jeunes accueillis

» Trois types de Mies:

- Des primo-arrivants supposés mineurs d'après leurs papiers et non encore évalués par la PAOMIE
- Des jeunes reconnus mineurs par l'ASE mais sans qu'ait été mis en place une tutelle et qui sont en demande de soins ne sachant pas s'ils ont ou non une couverture maladie
- Des jeunes dont la minorité est contestée par la PAOMIE avec le problème de la valeur légale et juridique de cette décision = vide juridique. **Aucun recours possible tant pour l'hébergement que pour l'accès aux droits à une couverture maladie et aux soins.**



La prise en charge par le CASO

- » Un accueil social d'évaluation de la situation du jeune
- » Un accompagnement pour la reconnaissance de ses droits et en particulier de la minorité par l'ASE (via la PAOMIE à Paris)
- » Un accueil médical
 - Proposition de faire un bilan biologique, sérologique et radiographique pour la recherche de maladies infectieuses en particulier (VIH-Hépatites-Tuberculose)
 - Proposition de vaccinations
 - Dispensations de soins médicaux et de médicaments si l'état de santé du jeune le nécessite



Les résultats des consultations médicales (1)

7⁷

» Dépistages systématiques VIH, Hépatites B et C, tuberculose proposés depuis mai 2014 (64 personnes dépistées)

- Nombre de jeunes dépistés positif :
 - VIH positif : 0
 - Hépatite C : 1
 - Hépatite B (*antigène Hbs positif*) : 11
- Nombre de jeunes présentant des signes radiologiques de tuberculose maladie : 2



Les résultats des consultations médicales (2)

8⁸

- » La santé bucco-dentaire
- » La souffrance psychologique elle est constante, plus ou moins exprimée, ses causes:
 - les causes de la migration
 - Le parcours migratoire
 - L'isolement en France
 - Le décalage entre la réalité et « la terre promise »
 - Les modalités d'accueil en France (en général et en particulier la remise en cause de leur identité)



Les problèmes identifiés

» Quand la minorité n'est pas reconnue mais attestée par les papiers d'identité:

- Quid de l'hébergement
- Quid de l'accès aux droits (couverture maladie, pb de la domiciliation)
- Quid de l'accès aux soins (PASS, Centres de santé, soins préventifs)

» Quand la minorité est reconnue

- L'absence fréquente de désignation d'un tuteur par l'ASE et donc de sons suivi et son accompagnement



Les problèmes identifiés

10⁰

» Défaut de prise en charge sanitaire:

- Aucun volet santé globale prévu par les services dédiés aux MIE, malgré
 - leur vulnérabilité et les nombreux facteurs de risques
 - Leurs difficultés administratives d'accès aux structures de santé

» Difficultés d'accès aux prestations sociales

- Domiciliation pour l'AME

» Manque de coordination entre les différents acteurs

» Saturation du dispositif d'hébergement (quid des jeunes en attente d'évaluation ou du résultat d'évaluation)

» Substitution des associations à toutes les prérogatives de l'état et du CG



Nos demandes

11¹

- » Si la minorité est reconnue : la mise en place et en œuvre d'un vrai suivi
- » Une plus grande transparence sur les conditions d'évaluation de la minorité
- » Le respect de la circulaire Taubira
- » L'abandon des tests osseux
- » Un bilan de santé proposé à tous les jeunes, dès leur arrivée en France, indépendamment du résultat de leur évaluation
- » Pour les jeunes non reconnus mineurs ou en « zone grise », a minima un hébergement



Programme de MdM

12

- » Son objectif :
- » Améliorer la prise en charge des MIE non placés à l'ASE ou en attente d'évaluation ou de décision du juge
- » Objectifs opérationnels :
 - » - Mettre en place une accueil médico-psycho-social
 - » - Susciter la coordination de l'ensemble des acteurs parisiens qui interviennent sur la problématique
 - » -
- » Objectifs de plaidoyers :
 - » - porter un plaidoyer pour le renoncement aux tests osseux
 - » - plaider pour une évolution des politiques publiques en terme de prise en charge des mineurs isolés étrangers

- » Appel à projet (maintenant pour fin d'année) pour refondre la PAOMIE, avec comme objectif de réduire le délai entre première présentation du jeune et son évaluation à 5 jours + équipe pluridisciplinaires pour faire l'évaluation, avec possibilité d'un 2e entretien (à la demande de l'équipe)
- » **Mise en place d'un dispositif de mise à l'abri en attente de l'évaluation, avec examens de santé (orientation vers les CMS), entretien avec un travailleurs social, repas (petit dej + dîner) et bons de transport**
- » **Formalisation des décisions de refus d'admission avec notification des voies et délais de recours ; le jeune évalué majeur devrait pouvoir bénéficier des dispositifs pour adulte**
- » Refonte du dispositif de prise en charge temporaire (pour les jeunes en attente d'évaluation par la justice) (en lien