

## **Promotion de la santé et prévention adaptées à la population migrante : Analyse des besoins dans les programmes et les projets de santé publique du canton du Tessin**

### *a. Contexte :*

La population étrangère résidente (permanente ou non) représentait, en décembre 2009, environ 26 % de la population tessinoise totale.

Dans la population migrante, les avantages et les risques liés à la santé sont répartis en fonction des caractéristiques spécifiques aux différents groupes de migrants.

Généralités :

- Origine : 92 % des étrangers sont d'origine européenne. Les ressortissants italiens représentent la plus grande communauté (57 %), suivis par les Portugais (8,4 %), les Serbes et les Monténégrins (5,5 %). Parmi les étrangers extra-européens, 4,1 % viennent d'Amérique, 2,5 % d'Asie et 1,4 % d'Afrique.

- Sexe : La population tessinoise compte plus de femmes que d'hommes ; cette proportion est généralement inverse chez les étrangers (hommes : 53,7 %, femmes : 46,3 %).

- Age : La différence d'âge est très importante par rapport à la population tessinoise, les immigrants étant surtout des personnes âgées de 20 à 39 ans. L'âge de la population immigrée a toutefois augmenté ces dernières décennies.

- Statut de séjour : La majorité de la population étrangère réside de façon permanente : 27 % détiennent une autorisation d'établissement (permis B) et 69 % un permis de séjour (C). Les personnes ayant un statut de séjour précaire sont environ 4 %, mais cette catégorie, minoritaire, présente une grande vulnérabilité en termes de santé.

L'accent a été mis sur les secteurs d'activité couverts par l'Office cantonal de prévention et d'évaluation sanitaire (Ufficio di promozione e valutazione sanitaria, UPVS). Ont été identifiés comme prioritaires pour les personnes issues de la migration, puis analysés, les domaines d'intervention suivants :

- Domaine « Alimentation saine et activité physique » ;
- Domaine « Bien-être, mal-être et dépendance » ;
- Domaine « Droits des patients et accès approprié aux soins de santé ».
- 

### *b. Méthode*

Les informations nécessaires pour les analyses ont été recueillies sous la forme d'entretiens individuels qualitatifs et semi-directifs (64 en tout). L'échantillon des personnes interrogées comprend les responsables des programmes de promotion de la santé et de prévention, les personnes migrantes considérées comme représentatives, les interprètes et médiateurs interculturels, les spécialistes du secteur de la migration et de l'intégration ainsi que les professionnels issus du domaine social et sanitaire.

L'œuvre suisse d'entraide ouvrière (OSEO) SOS Ticino a été chargée par l'UPVS, rattachée au Département de la santé et des affaires sociales (*Dipartimento della sanità e della socialità*, DSS), de réaliser cette étude.

### *c. Résultats*

Globalement, l'examen des programmes cantonaux de santé publique a montré que les déterminants sociaux-économiques et environnementaux qui influent sur l'état de santé sont particulièrement marqués dans le domaine de la migration. Pour les projets relatifs à la promotion de la santé, il s'est toutefois avéré difficile, du point de vue méthodologique, de traduire cette vision structurelle en une action systématique et concrète.

Afin que les offres cantonales de promotion de la santé et de prévention atteignent toute la population migrante, les recommandations suivantes sont formulées :

- favoriser la participation de personnes-clés entre les migrants et le personnel du domaine socio-sanitaire auprès des immigrés ; tenir compte de leurs expériences et de leurs opinions pour déterminer les besoins ;
- définir le groupe cible en effectuant une catégorisation différenciée qui considère l'effet cumulé de facteurs spécifiques à la migration et de l'état de santé des personnes ;
- utiliser systématiquement dans les projets des instruments tels que les check-lists de la

- migration proposées par *quint-essenz* ; réaliser et diffuser des évaluations finales ainsi que des recommandations ;
- adapter la communication sur les plans linguistique et culturel, en gardant à l'esprit que les niveaux de formation et les compétences linguistiques du public cible peuvent être très variés ; recourir à des interprètes/médiateurs interculturels afin de mieux garantir la compréhension et la connaissance mutuelles (rencontres et échanges) ;
  - adapter les canaux et le contexte de communication, en privilégiant la collaboration avec les migrants, les groupes de migrants (p. ex., jeunes, femmes) et/ou leurs associations ;
  - sensibiliser et rencontrer les migrants et la population dans les lieux et « passages » obligés de la vie quotidienne : école (avec la participation des parents d'enfants migrants), les communes, les institutions du système de santé, les services sociaux et les cours de langue.

La mise en œuvre de ces recommandations devrait se faire dans le cadre d'une stratégie cantonale, qui influe de manière horizontale et systématique sur toutes les offres de prévention et de promotion de la santé.

Il est proposé de créer une coordination cantonale Migration et santé, visant à :

- exploiter des synergies, qui renforcent les collaborations existantes et en génèrent de nouvelles ;
- créer un espace de réflexion multidisciplinaire pour connaître et partager des expériences et des savoirs ;
- formuler des réponses aux besoins par une approche systémique ;
- utiliser de manière ciblée les ressources économiques et humaines disponibles (en évitant les doublons et les chevauchements de compétence) afin de combler les lacunes dans les offres sociales et sanitaires pour la population migrante.

#### *d) Suite des travaux*

En matière de santé publique, l'administration cantonale tessinoise traverse une phase de renouvellement complet de ses cadres dirigeants, phase qui devrait s'achever vers le début de l'année 2012. Dans ce contexte, il n'est pas possible d'entreprendre une réflexion sur les stratégies fondamentales dans le domaine « Migration et santé » et, partant, de planifier des initiatives à moyen et long termes.

Dans l'intervalle, l'UPVS engagera cependant un travail de préparation avec SOS Ticino. Elle prévoit d'organiser une rencontre avec les acteurs qui ont participé à la recherche et avec ceux du domaine « Intégration, migration et santé ». A cette occasion, les résultats du rapport final de l'étude seront présentés et discutés.