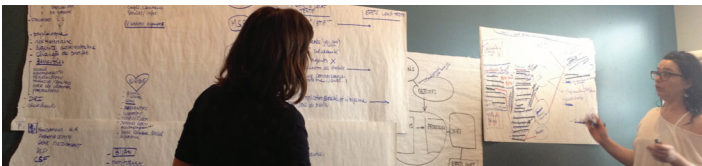


Projet Migrants : la logique de l'intervention de Médecins du Monde (MdM) à Montréal

Magalie Benoit (magaliebeoit@hotmail.com), Loubna Belaid et Valéry Ridde

Cette note de recherche présente le modèle logique de l'intervention du Projet Migrants de MdM, qui a été élaboré avec des intervenants de la clinique.



Contexte

C'est pour répondre à un besoin criant, et non pris en charge par le système public de santé, que Médecins du Monde (MdM) a décidé d'ouvrir fin 2011 une clinique destinée aux migrants à statut précaire (MSP) à Montréal. En 2013, MdM et des chercheurs de l'Université de Montréal (CRCHUM) se sont associés pour s'engager dans un processus de recherche interventionnelle. La première étape vise à mieux comprendre l'intervention mise en œuvre.

Méthode

Une analyse documentaire, un atelier participatif d'une journée avec 10 intervenants et un processus de validation ont été organisés pour décrire le modèle logique de l'intervention.

Principes directeurs

Le Projet Migrants vise à donner aux migrants à statut précaire des soins de santé ainsi que de l'information et de l'accompagnement dans l'exercice de leurs droits (statut migratoire et accès aux soins de santé).

Cibles

Les migrants à statut précaire sont un groupe de personnes hétérogènes qui n'a pas accès aux soins de santé, temporairement ou à long terme. Il s'agit de personnes en délai de carence de trois mois, en attente de statut (parrainage, demande humanitaire), de travailleurs temporaires et de personnes sans papiers. Beaucoup de femmes enceintes MSP et de personnes ayant des maladies chroniques demandent des services à Médecins du Monde.

Processus de soins

Pour obtenir les services de la clinique, les migrants doivent laisser un message sur une boîte vocale. Une infirmière bénévole les rappelle dans un délai maximal de sept jours pour un premier triage téléphonique. Ce triage permet parfois de référer la personne dans le système de soins public, lorsque l'accès est possible. Ensuite, les infirmières de l'équipe priorisent qui sera vu lors de la prochaine clinique selon les places disponibles et les priorités de l'ensemble des demandes reçues. Le patient se présente donc à son rendez-vous le jour convenu, où il pourra voir la travailleuse sociale, le médecin bénévole et l'infirmière selon ses besoins.

Effets escomptés

Dans une perspective court-terme, l'objectif est de donner accès à des soins de base afin d'éviter la détérioration de l'état de santé des personnes et ainsi de prévenir les maladies et infections graves. L'objectif est aussi d'éviter les consultations à l'urgence, ce qui est coûteux à la fois pour le système de santé

et pour les MSP qui se voient facturer les soins reçus. Médecins du Monde veut également augmenter ses activités de plaidoyer en vue d'améliorer l'accès des migrants à statut précaire au système de soins du réseau de la santé et des services sociaux.

DESCRIPTION DES ACTIVITÉS CLINIQUES

1. Évaluation des besoins

Repérage proactif (Outreach) : La chargée de projet de MdM parcourt les quartiers qui ont une forte proportion de migrants afin de faire connaître la clinique dans les organismes communautaires, les lieux de cultes et les différents commerces.

Repérage proactif- prévention ITSS : Une infirmière de MdM présente des ateliers d'information sur les infections transmissibles sexuellement et par le sang (VIH, hépatites, etc) dans des organismes communautaires. Lorsque souhaité, la vaccination et le dépistage sont également offerts à ceux qui le désirent.

Triage-référence : Les personnes qui veulent un rendez-vous à la clinique passent par un système de triage téléphonique, offert grâce au soutien des infirmières bénévoles. Une évaluation du statut de migration, des possibilités d'accès aux soins, du statut socio-économique de la personne et de son besoin de santé est alors réalisée afin d'orienter la personne vers les services adéquats.

2. Soins : Clinique médicale offerte six fois par mois

Curatifs-préventifs : Les médecins bénévoles et l'infirmière de l'équipe sont présents pour offrir des soins ponctuels aux migrants n'ayant pas de couverture médicale.

Défense des droits : Une employée en travail social procède à l'évaluation de la situation migratoire et de l'accès aux soins de santé. Elle les accompagne aussi dans les démarches nécessaires pour faire valoir leurs droits ou ceux de leurs enfants.

Accompagnement : Lorsque nécessaire, des bénévoles accompagnent les migrants dans différentes institutions publiques. Les MSP peuvent aussi demander un service d'interprétariat qui est aussi dispensé par les bénévoles de MdM.

3. Soutien aux MSP

Soirées-Infos : Des rencontres d'informations ont lieu une fois par mois auprès des femmes enceintes MSP afin de leur donner de l'information concernant la réalité du suivi de grossesse et de l'accouchement. Il est aussi possible pour ces femmes d'avoir accès à de l'accompagnement par des bénévoles (doulas).

Légende :

B : Bénévoles

E : Employés

Md : Médecins

DSP : Direction de la Santé publique

CSSA : Congrégation des Sœurs de Sainte-Anne

ITSS : Infections transmissibles sexuellement et par le sang

Nous tenons à remercier toutes les personnes impliquées dans le projet MdM qui ont participé à cet exercice à distance ou en présence. Merci à Véronique Houle, gestionnaire des interventions locales et Marylie Roger, chargée de projet qui nous ont permis de finaliser le modèle logique ainsi que cette note de recherche.

Pour en savoir davantage sur le projet de recherche:

<http://www.equitesante.org>

Pour en savoir davantage sur le Projet Migrants:

<http://www.medecinsdumonde.ca>

Interventions locales - Médecins du Monde Canada

340, rue Sherbrooke Est, Montréal (Québec) H2X 1E6

Tél: 514 281-8998 Téléc: 514 523-1861

projetmtl@medecinsdumonde.ca

MODÈLE LOGIQUE-PROJET MIGRANTS MDM

