

## Séminaire 2011-2012

Faculté de médecine - Université Paris 13  
Département de Psychopathologie Clinique de l'Enfant et de la Famille

Coordination : Catherine Le Du, Pr Thierry Baubet

« Accompagner les mineurs et jeunes isolés étrangers : théories et pratiques. »

Les mineurs et jeunes isolés étrangers (JIE) arrivant en France sans représentant légal ni soutien familial nécessitent des mesures de protection de la part d'institutions et associations se trouvant confrontées à la complexité de ces prises en charge tant sur le plan sanitaire, socio-éducatif que pédagogique. Ces jeunes migrants se révèlent souvent en état de grande souffrance psychique, en lien avec un traumatisme psychique antérieur à la migration, un voyage migratoire difficile où le seul fait de se trouver en pays étranger, loin de la terre natale et sans la présence de leurs parents dans un contexte juridique incertain est complexe.

A partir de cas de patients pris en charge à la consultation « Jeunes Isolés Étrangers » de l'hôpital Avicenne, ce séminaire propose d'explorer cette clinique dans ses différentes dimensions. Pour chaque séance, un clinicien d'Avicenne viendra présenter un cas qui sera discuté par un intervenant extérieur. Seront évoqués notamment la question du diagnostic de la souffrance psychique chez ces jeunes, son impact sur la prise en charge socio-éducative, les interactions entre migration, trauma et adolescence, l'approche transculturelle spécifique à ces prises en charge, l'impact des incertitudes et difficultés administratives sur la relation avec le [MIE](#) ainsi que la diversité des approches européennes.

Après chaque exposé, un échange avec les participants aura lieu.

### **1<sup>ère</sup> séance (29/11/2011) : Souffrance psychique des MIE : qu'en savons-nous ?**

Il existe environ 30 articles (très peu en français) sur la souffrance psychique des mineurs non accompagnés (terminologie choisie en Europe). Ces articles se concentrent essentiellement sur le **trauma** et explorent peu d'autres paramètres (comme la dépression, les troubles liés aux deuils...). Par ailleurs, la notion de trauma diffère en fonction des cultures : les troubles post-traumatiques sont différents en fonction des cultures et des pays. Ces différentes études sont sujettes à caution à cause de ces variations culturelles. De plus, elles mettent davantage l'accent sur le quantitatif que sur le qualitatif.

Acte du séminaire 2011 - 2012 « Accompagner les mineurs et jeunes isolés étrangers : théories et pratiques. » - Faculté de médecine, Université Paris 13

Rédaction et conception : Sophie Laurant et Samira Bellaoui

Chargée de publication : InfoMIE

- 22 rue Corvisart 75013 Paris - Tél. : 01 45 35 93 54 - Fax : 01 45 35 47 47

Site web : [www.infomie.net](http://www.infomie.net) – Courriel : [coordinatrice@infomie.net](mailto:coordinatrice@infomie.net)

### Etudes comparatives entre isolés et accompagnés (non isolés) :

Les jeunes isolés étrangers ont davantage de troubles psychopathologiques (troubles anxieux, dépression, états limites, impulsivité, dépendance, instabilité psychique, troubles de la personnalité...) que les jeunes étrangers accompagnés. Les MIE sont plus exposés aux violences sexuelles avant et après l'exil et subissent plus de traumatismes exceptionnels que les accompagnés (environ 25 % des MIE arrivant en Europe).

Il convient de noter que 20 à 47% des MIE présentent un trouble psychiatrique.

Les filles ainsi que les jeunes d'âge plus élevé ont plus de symptômes à leur arrivée.

**A consulter** : travaux d'Ilse Derluyn (Belgique), panel de plus de 1300 jeunes, grand nombre de traumatismes étudiés

**Les différentes questions qui se posent sont les suivantes** : qu'est-ce qui est pathologique et qu'est-ce qui ne l'est pas chez ces jeunes ? Comment repérer ces troubles ?

L'Hôpital Avicenne reçoit environ 100 MIE par an en consultation.

Au cours de ces consultations, plusieurs aspects sont pris en compte :

1. le vécu pré migratoire
2. le parcours migratoire (le voyage)
3. la question culturelle
4. le vécu post migratoire

### **Le vécu pré migratoire**

Un grand nombre de ces jeunes isolés ont vécu, bien avant leur départ et souvent assez tôt dans la vie, des événements traumatiques et des deuils parentaux.

Les événements qui déclenchent le traumatisme sont souvent intentionnels (ont été voulu par quelqu'un d'autre). Cela leur confère un côté beaucoup plus destructeur. Il s'agit de traumatismes graves et répétés (associés à des deuils).

Vient alors le projet : comment le jeune avait ou non construit un projet de départ ?

### **Le parcours migratoire (le voyage)**

Comment le projet de départ est confronté à la réalité ? Que s'est-il joué tout ce temps là ?

### **Le vécu post migratoire**

Ces jeunes sont confrontés à la réalité du pays d'accueil, souvent imaginé autrement, parfois même fantasmé. Ils doivent très vite faire face aux discours xénophobes, à la population d'accueil et la population en exil.

**Acte du séminaire 2011 - 2012 « Accompagner les mineurs et jeunes isolés étrangers : théories et pratiques. » - Faculté de médecine, Université Paris 13**

Rédaction et conception : Sophie Laurant et Samira Bellaoui

Chargée de publication : InfoMIE

- 22 rue Corvisart 75013 Paris - Tél. : 01 45 35 93 54 - Fax : 01 45 35 47 47

Site web : [www.infomie.net](http://www.infomie.net) – Courriel : [coordinatrice@infomie.net](mailto:coordinatrice@infomie.net)

## **La question culturelle**

Il est nécessaire de prendre en compte les univers culturels de chacun afin de limiter les risques d'erreur de diagnostic ou d'appréciation.

En effet, les symptômes peuvent être très inquiétants dans une culture et pas dans une autre (ex. : transe, possession...). Il s'agit donc d'éviter le risque d'incompréhension entre le patient et le psy.

Les représentations concernant la santé ou la maladie (ce qui peut être dit, ce qui doit rester intime...) sont souvent issues d'un codage culturel.

La distance culturelle n'empêche pas les soins mais doit être intégrée comme paramètre sous peine d'incompréhension importante entre les deux acteurs.

Il est important de prendre en compte cet aspect transculturel (question de la langue, de la représentation culturelle) au cours du traitement.

## **Discussion avec les participants**

### **Questions aux éducateurs :**

Comment perçoivent-ils cette souffrance chez les jeunes ?

Qu'en est-il des souffrances psychiques qui viennent se rajouter à leur arrivée dans les pays d'accueil ? Dans quelle mesure sont-elles liées aux obstacles rencontrés en France (obstacles dus notamment aux lois sur l'immigration qui freinent leur parcours) ?

### **Bibliographie :**

Baubet T, Moro MR. *Psychopathologie transculturelle, de l'enfance à l'âge adulte*. Paris : Masson ; 2009.

Baubet T, Abbal T, Claudet J, Le Du C, Heidenreich F, Lévy K, Mehallel S, Rezzoug D, Sturm G, Moro MR. Traumas psychiques chez les demandeurs d'asile en France : des spécificités cliniques et thérapeutiques. *Journal International de Victimologie* 2004 ; 2(2) : [1 screen]. Available from : [http://www.jidv.com/BAUBET,T-JIDV2004\\_%202\(2\).htm](http://www.jidv.com/BAUBET,T-JIDV2004_%202(2).htm).

Derluyn I, Broekaert E, Schuyten G. Emotional and behavioural problems in migrant adolescents in Belgium. *Eur Child Adolesc Psychiatry* 2008, 17(1):54-62.

Résumé: Refugee and migrant adolescents may be at increased risk for the development of emotional and behavioural problems. Since studies on this topic are rather scarce and results inconsistent, this large-scale screening study aims at investigating the prevalence of emotional and behavioural problems in recently arrived migrant adolescents in Belgium, compared to Belgian peers. About 1,249 migrant adolescents and 602 Belgian adolescents filled in four self-report questionnaires on the prevalence of emotional and behavioural problems, traumatic experiences and symptoms of post-traumatic stress. Migrant adolescents experienced more traumatic events than their Belgian peers, and show higher levels of peer problems and avoidance symptoms. On the contrary, non-migrant adolescents reveal more symptoms of anxiety, externalising problems and hyperactivity. Factors influencing the prevalence of emotional and behavioural problems are the number of traumatic events experienced, gender and the living situation. Although migrant and non-migrant adolescents don't differ much in the prevalence of emotional and behavioural symptoms, attention should be given to the screening and

**Acte du séminaire 2011 - 2012 « Accompagner les mineurs et jeunes isolés étrangers : théories et pratiques. » - Faculté de médecine, Université Paris 13**

Rédaction et conception : Sophie Laurant et Samira Bellaoui

Chargée de publication : InfoMIE

- 22 rue Corvisart 75013 Paris - Tél. : 01 45 35 93 54 - Fax : 01 45 35 47 47

Site web : [www.infomie.net](http://www.infomie.net) – Courriel : [coordinatrice@infomie.net](mailto:coordinatrice@infomie.net)

support of risk groups within the population of migrant adolescents, such as girls, those who experienced a lot of traumatic events and unaccompanied refugee children and adolescents.

Huemer J, Karnik NS, Voelkl-Kernstock S, Granditsch E, Dervic K, Max H Friedrich MH, Steiner H. Mental health issues in unaccompanied refugee minors. *Child and Adolescent Psychiatry and Mental Health* 2009, 3:13. <http://www.capmh.com/content/3/1/13>

Résumé : Previous studies about unaccompanied refugee minors (URMs) showed that they are a highly vulnerable group who have greater psychiatric morbidity than the general population. This review focuses on mental health issues among URMs. Articles in databases PsycINFO, Medline and PubMed from 1998 to 2008 addressing this topic were reviewed. The literature had a considerable emphasis on the assessment of PTSD symptoms. Results revealed higher levels of PTSD symptoms in comparison to the norm populations and accompanied refugee minors. In several studies, age and female gender predicted or influenced PTSD symptoms. The existing literature only permits limited conclusions on this very hard to reach population. Future research should include the analysis of long-term outcomes, stress management and a more thorough analysis of the whole range of psychopathology. Additionally, the development of culturally sensitive norms and standardized measures for diverse ethnic groups is of great importance.

**Acte du séminaire 2011 - 2012 « Accompagner les mineurs et jeunes isolés étrangers : théories et pratiques. » - Faculté de médecine, Université Paris 13**

Rédaction et conception : Sophie Laurant et Samira Bellaoui

Chargée de publication : InfoMIE

- 22 rue Corvisart 75013 Paris - Tél. : 01 45 35 93 54 - Fax : 01 45 35 47 47

Site web : [www.infomie.net](http://www.infomie.net) – Courriel : [coordinatrice@infomie.net](mailto:coordinatrice@infomie.net)