

MAI
2026

RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE
*Liberté
Égalité
Fraternité*

ars
Agence Régionale de Santé
Occitanie

Drapps
OCCITANIE
Dispositif Régional d'Appui
en Prévention et Promotion
de la Santé

Promotion
Santé
Occitanie

SANTÉ & VULNÉRABILITÉS
CREAI
ORS
OCCITANIE
*Coopéra
eurs*



BIBLIOGRAPHIE COMMENTÉE

La santé mentale des migrants

Mai 2026,

Réalisée par Nathalie BEL (documentaliste, CREAI-ORS Occitanie)
Coordination par Christine ROLLAND (coordinatrice, DRAPPS Occitanie)
Relecture par Marine FELIU (cheffe de projet santé, Fédération Acteurs Solidarité Occitanie)

Citation proposée : BEL Nathalie « **La santé mentale des migrants** » *Bibliographie commentée*,
CREAI-ORS Occitanie, DRAPPS Occitanie, 2026-05, 119 p.

SOMMAIRE

Cliquez sur l'une des parties pour y accéder directement.

Préambule	1
Introduction	1
Santé des migrants	3
Préalable	4
1 – Enjeux et données générales	4
2 – Santé mentale	14
3 – Accès aux soins : freins et leviers	47
Ressources pour les professionnels	61
1 – Recommandations / Guides / Outils	61
2 – Formations	69
Dispositifs et actions	75
1 – En France / Autres pays	75
2 – En Occitanie	87
Textes législatifs	92
Pour aller plus loin	94
Listes des références bibliographiques	98

PREAMBULE

Cette bibliographie commentée est réalisée par le service documentaire du CREAI-ORS Occitanie, dans le cadre du Dispositif régional d'appui en prévention et promotion de la santé (DRAPPS) piloté par l'Agence régionale de santé (ARS) et porté par Promotion Santé Occitanie.

Le dispositif régional a pour mission de soutenir l'ARS et les acteurs de santé publique pour :

- Contribuer à l'amélioration de la qualité des actions et des pratiques en prévention et promotion de la santé ;
- Renforcer les capacités des acteurs ;

Les objectifs visés par la mise en œuvre du dispositif sont les suivants :

- Participer à la production et au transfert des données probantes en promotion de la santé issues des recherches interventionnelles en santé des populations, des savoirs expérientiels des publics et des professionnels, de la littérature grise, des rapports institutionnels et d'expertises, des évaluations et capitalisation d'expériences.
- Contribuer à la professionnalisation des acteurs œuvrant dans le champ de la promotion de la santé ;
- Exercer une fonction d'expertise en promotion de la santé ;
- Fédérer les compétences, et ressources régionales en promotion de la santé, les organiser en un réseau de contributeurs ;

Le DRAPPS élabore des bibliographies thématiques commentées et des dossiers de connaissances. Aussi appelé « dispositif de courtage de connaissances en santé », le Drapps favorise la diffusion, l'adoption et l'appropriation des connaissances et des savoirs les plus à jour possible en vue de leur utilisation dans la pratique professionnelle et dans la prise de décision en santé publique.

Le partenariat entre le CREAI-ORS et Promotion Santé Occitanie est également représenté par le portail DOccitanie, spécialisé dans l'information en santé, alimenté par les centres documentaires de ces deux structures. Ce portail permet l'accès aux ressources en santé et en promotion de la santé, des acteurs et décideurs de la région, ainsi que l'accès aux productions et services des centres de documentation du CREAI-ORS Occitanie, de Promotion Santé Occitanie et des autres structures adhérentes.



Inscrivez-vous à la newsletter du DRAPPS



Accéder à DOccitanie



Retour au sommaire

INTRODUCTION

La **santé mentale des migrants** constitue un **enjeu majeur de santé publique**, au croisement des dynamiques sociales, culturelles et politiques. Les **parcours migratoires**, souvent marqués par des **expériences de rupture, d'exil, de précarité ou encore de violence**, peuvent entraîner des répercussions importantes sur le bien-être psychique des individus. À cela s'ajoutent les **difficultés d'intégration** dans les sociétés d'accueil, telles que les barrières linguistiques, les discriminations ou l'accès limité aux soins.

Dans ce contexte, la littérature scientifique s'est largement développée afin de **mieux comprendre les déterminants de la santé mentale** des populations migrantes, ainsi que les **dispositifs d'accompagnement adaptés**. Les travaux existants abordent des thématiques variées, allant des **troubles psychiques spécifiques** (comme le stress post-traumatique ou la dépression) aux **approches transculturelles du soin**, en passant par les **politiques publiques de santé**.

Cette bibliographie a pour objectif de **recenser et de présenter une sélection de sources pertinentes** permettant d'éclairer ces enjeux. Celles-ci sont présentées selon un plan structuré et par ordre chronologique. A la fin du document, les références sont reprises par ordre alphabétique.

Méthodologie de recherche

- **Mots-clés Population cible** : adolescent / étranger / chibani / exilé / femme / demandeur d'asile / migrant / mineur non accompagné / réfugié
- **Mots-clés Pathologie** : santé mentale / stress post-traumatique / trouble anxieux / vulnérabilité / violence / dépression / anxiété / stress / traumatisme / suicide / détresse psychologique
- **Autres mots-clés** : accès aux soins / aide médicale de l'état / interprétariat / médiation / migration / parcours migratoire
- **Bases de données, portail, plateformes** : Science direct / Google scholar / Bib-Bop / HAL / Lissa / Cairn / Hypotheses (liens consultés en avril 2026) (pour les articles non en ligne vous pouvez adresser un message à : n.bel@creaiors-occitanie.fr)
- **Période concernée** : à partir de 2020. Références classées de la plus récente à la plus ancienne.

Migrants et termes apparentés • Définitions

« Personnes migrantes, étrangères, demandeurs d’asile, réfugiés et déboutés, « sans-papiers » et « clandestins », étrangers malades ou encore mineurs non accompagnés, l’usage parfois indifférencié de ces termes résulte de la fragmentation du statut administratif des personnes concernées, avec la multiplication de situations d’attente qui durent souvent plusieurs années avant la stabilisation des conditions de vie.

- **Demandeur d’asile** : « Personne qui a quitté son pays d’origine et sollicite une protection auprès d’un autre pays. Le demandeur d’asile est dans l’attente de l’instruction de sa demande par les instances du pays d’accueil, qui peuvent reconnaître son besoin de protection ou le débouter de sa demande ».
- **« Dubliné »** : demandeur d’asile faisant l’objet d’une procédure selon le règlement européen du 26 juin 2013 dit Dublin, qui l’oblige à déposer son dossier dans le premier pays d’entrée en Europe.
- **Étranger** : personne qui n’a pas la nationalité française. L’expression « étranger malade » correspond à la transposition administrative du droit au séjour pour raison médicale.
- **Exilé** : terme évoquant le caractère contraint de la situation de migration, et notamment ses aspects psychologiques.
- **Immigré** : personne née étrangère dans un pays étranger et résidant désormais en France, terme et définition du Haut-Conseil à l’Intégration utilisés pour le recensement démographique (Insee). Une personne reste immigrée même si elle acquiert la nationalité française.
- **Migrant** : au sens de migrant international, personne ayant vécu à l’étranger et résidant désormais en France. Les migrants nés hors de France sont des immigrants, qu’ils soient français de naissance ou immigrés.
- **Mineur non accompagné** : personne âgée de moins de 18 ans, et qui se trouve en France séparée de ses représentants légaux.
- **Réfugié ou « protégé subsidiaire »** : au sens juridique, personne ayant obtenu le statut de réfugié ou la protection subsidiaire accordé/e par l’Ofpra (Office français de protection des réfugiés et apatrides) ou la CNDA (Cour nationale du droit d’asile). »^{1 2}

¹ Forum réfugiés, **L’essentiel et données clés**, s.d., en ligne :

<https://www.forumrefugies.org/s-informer/ressources/l-essentiel-chiffres-et-donnees-cles>

² Comité pour la santé des exilé.es (COMEDE), **Populations & définitions**, mise à jour 2022-02, en ligne :

<https://guide.comede.org/populations-definitions/>

SANTE DES MIGRANTS

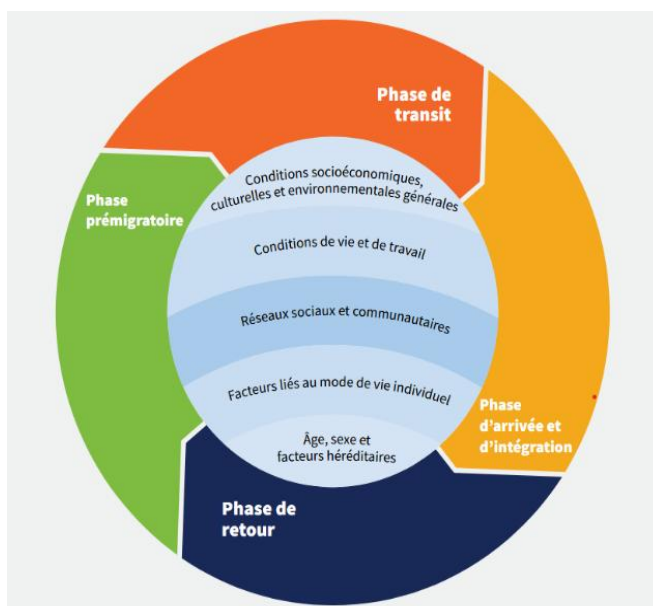
Préalable



« Aujourd’hui, il y a environ **un milliard de migrants dans le monde, soit à peu près une personne sur huit**. L’expérience de la migration est un déterminant essentiel de la santé et du bien-être, et les réfugiés et les migrants restent parmi **les personnes les plus vulnérables et les plus négligées dans de nombreuses sociétés.** »³

« **Les déterminants de la santé sont les mêmes pour les réfugiés et les migrants que pour le reste de l’humanité.** [...] Bien que les catégories ne soient pas fixes et se recoupent, l’Organisation mondiale de la santé (OMS) classe ces déterminants comme se rapportant à :

- **des caractéristiques et des comportements individuels** – génétique, genre, comportement personnel et âge ;
- **l’environnement social et économique** – éducation, connaissances en santé, revenu et statut social, situation professionnelle et conditions de travail, réseaux de soutien social, culture et services de santé ;
- **l’environnement physique** – eau potable et air pur ; lieux de travail sains ; habitations, collectivités et routes sans danger ; et alimentation et nutrition. »⁴

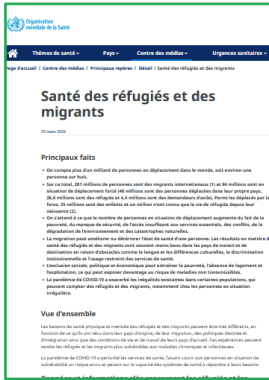


« **La santé des exilés, qu’ils soient immigrés, réfugiés, demandeurs d’asile ou étrangers en situation irrégulière, est généralement meilleure, à leur arrivée, que celle des nationaux des pays dits d’accueil**, mais elle se dégrade rapidement dans ces derniers, résultante non seulement des difficultés d’accès aux soins, mais aussi et surtout du traitement qui leur est fait par la société où ils espéraient fonder une nouvelle vie. »⁴

³ Organisation mondiale de la santé (OMS), **Rapport mondial sur la santé des réfugiés et des migrants. Résumé**, 2022, 48 p. <https://iris.who.int/server/api/core/bitstreams/7e125dc0-e3df-4546-92da-173be1fa2d0b/content>

⁴ FASSIN Eric, **Reconsidérer la « santé des migrants » à la lumière de leurs conditions de vie et de travail. La « santé des migrants » : notes pour une généalogie**, Actualité et dossier en santé publique, n° 111, 2020, p. 6-10.

1 – Enjeux et données générales



Santé des réfugiés et des migrants, Organisation mondiale de la santé (OMS), 2026-03, en ligne :

[Accéder au document](#)

« Les besoins de santé physique et mentale des réfugiés et des migrants peuvent être très différents, en fonction de ce qu'ils ont vécu dans leur pays d'origine, de leur migration, des politiques d'entrée et d'intégration ainsi que des conditions de vie et de travail de leurs pays d'accueil. Ces expériences peuvent rendre les réfugiés et les migrants plus vulnérables aux maladies chroniques et infectieuses. La pandémie de COVID-19 a perturbé les services de santé, faisant courir aux personnes en situation de vulnérabilité un risque accru et pesant sur la capacité des systèmes de santé à répondre à leurs besoins. »

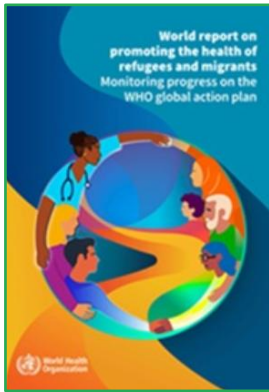


Les politiques sanitaires devraient davantage tenir compte des réfugiés et des migrants. Communiqué, Organisation mondiale de la santé (OMS), 2026-03, en ligne :

[Accéder au document](#)

« L'Organisation mondiale de la Santé (OMS) publie un rapport qui présente de nouvelles données montrant que plus de 60 pays – soit les deux tiers des pays où une enquête a été menée – tiennent compte désormais des réfugiés et des migrants dans leurs politiques et lois nationales en matière de santé, ce qui marque une évolution importante dans la manière dont les pays répondent aux besoins de santé de ces populations. Ce rapport, qui s'appuie sur les données de 93 États Membres, est la première référence mondiale permettant de suivre les progrès accomplis vers l'instauration de systèmes de santé inclusifs et répondant aux besoins des migrants. »

<https://www.santepubliquefrance.fr/content/download/339116/3006671?version=1>



World report on promoting the health of refugees and migrants: Monitoring progress on the WHO global action plan. Global report, Organisation mondiale de la santé (OMS), 2026-03, en ligne :

[Accéder au document](#)

« La migration et la santé sont étroitement liées de manière complexe et dynamique, la migration ayant une incidence sur la santé – tant positive que négative – à toutes les étapes du parcours migratoire, depuis la période précédant le départ jusqu’au retour ou à la réinstallation. Les personnes se déplacent pour de nombreuses raisons et dans des circonstances très variées. Certaines peuvent être particulièrement vulnérables aux effets négatifs sur la santé mentale en raison des conditions qui ont contraint leur départ, tandis que d’autres peuvent être victimes de violences, de traite ou d’exploitation pendant leur trajet vers leur destination. De nombreux réfugiés et migrants sont confrontés à des obstacles, notamment financiers, juridiques, linguistiques et culturels, dans les pays de transit et de destination, qui ont un impact sur leur santé. » Traduit avec DeepL.com



Plaidoyer santé des personnes exilées, Fédération des acteurs de la solidarité (FAS), 2025-11, 20 p.

[Accéder au document](#)

« Les enjeux de santé des personnes exilées, qu’ils concernent les domaines de la santé mentale, environnementale, sexuelle, éducative ou nutritionnelle, sont à prendre en compte dans un contexte politique et législatif européen et international complexe. [...] En mobilisant la notion d’exil et de santé dans le cadre de ce plaidoyer, l’enjeu est de visibiliser toutes les personnes engagées dans un processus de déplacement, au-delà de leur statut ou absence de statut juridique. Il s’agit également de reconnaître une exposition accrue à des risques de mal-être physique, mental et social, l’expérience de l’exil pouvant ainsi grandement affecter la santé globale des personnes concernées »



OUIJJANE MOUNIR Leila, **Besoins en santé des anciens travailleurs migrants maghrébins vivant en résidence sociale**, Université Côte d'Azur, Thèse d'exercice de médecine générale, 2025-10, 52 p.

[Accéder au document](#)

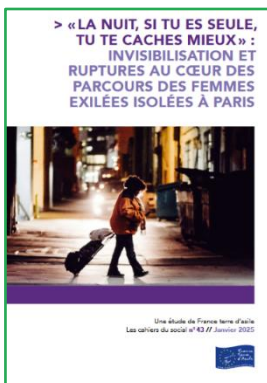
« L'objectif de ce travail est d'explorer le vécu du parcours de soins de travailleurs migrants âgés de plus de 65 ans vivant en résidence sociale, afin d'identifier les freins spécifiques à l'accès aux soins primaires et de proposer des pistes d'amélioration pour leur prise en charge. Il s'agit d'une étude qualitative qui repose sur des entretiens semi-dirigés avec des travailleurs migrants vivant dans une résidence sociale à Nice. Les entretiens ont eu entre avril et août 2025 et ont été enregistrés et transcrits. L'analyse des données a suivi une approche phénoménologique interprétative. »



Institut national de la statistique et des études économiques (INSEE), **L'essentiel sur... les immigrés et les étrangers**, Chiffres-clés, 2025-10, en ligne :

[Accéder au document](#)

« Combien y a-t-il d'immigrés et d'étrangers en France ? Quelle est l'évolution des flux migratoires ? Quelle est leur situation face à l'emploi ? Quelle est la fécondité des femmes immigrées ?... L'essentiel sur... les immigrés et les étrangers fournit des éléments de cadrage pour aborder ces questions, à l'aide de chiffres clés représentés de manière visuelle et d'un court commentaire. »



France terre d'asile, « **La nuit, si tu es seule, tu te caches mieux** » : **invisibilisation et ruptures au cœur des parcours des femmes exilées isolées à Paris**, Les cahiers du social, n° 43, 2025-01, 64 p.

[Accéder au document](#)

« Ce rapport se fonde sur une enquête qualitative intégralement menée par l'équipe de la maraude parisienne de France terre d'asile entre décembre 2022 et septembre 2023, avec l'appui de la Direction de l'urgence et de la Direction du plaidoyer, de l'international et de la vie associative de France terre d'asile. [...] Les grilles d'entretien ont été développées collectivement avec les intervenantes sociales et intervenants sociaux et les médiatrices et médiateurs de la maraude de France terre d'asile à travers une approche sensible au genre. »



MESTRE Claire, MORO Marie Rose, **Loi sur l'asile et l'immigration : une loi qui menace la fraternité et la santé**, *L'Autre*, vol. 25, n° 2, 2024, pp. 132-134.

[Demander le document](#)

« La politique a un impact psychique direct. Beaucoup attendent de la France une protection, un abri, un lieu de répit... La politique migratoire pèse sur les corps et les psychés, comme une force qui immobilise par la peur qu'elle provoque, comme une attaque supplémentaire qui aggrave toutes les précédentes. Elle défait les volontés incroyables qu'il a fallu pour franchir les frontières et les mers et tous les obstacles pour arriver sur une terre réputée respectant les droits de l'homme. Elle déchire aussi les liens des familles et empiète sur les relations parents-enfants. »



BELHADJ-ZIANE Kheira, MOSCATO Quentin, PIERO Galloro, et al. **Difficultés, besoins et résilience des personnes âgées immigrées extracommunautaires dans le contexte de la Covid-19 en France**, *Migrations société*, n° 195, 2024, pp. 27-41.

[Demander le document](#)

« Cet article présente un pan des résultats d'une recherche-action conduite dans six régions françaises durant la pandémie de Covid-19 : Hauts-de-France, Grand Est, Île-de-France, Auvergne-Rhône-Alpes, Provence-Alpes-Côte d'Azur et Occitanie. L'objectif était d'identifier et de mieux comprendre les difficultés, les besoins et les facteurs de résilience des pai dans le contexte de la pandémie. L'article s'appuie sur des données qualitatives issues d'entretiens et de groupes de discussion avec 79 personnes immigrées extracommunautaires. L'analyse des données montre comment la crise liée à la Covid-19 a engendré des effets disproportionnés poussant le processus d'invisibilisation sociale à son paroxysme. En outre, l'étude identifie et explore les ressources individuelles et collectives mobilisées comme stratégies de résilience par les pai pour faire face aux défis de cette crise sanitaire. »



D'HALLUIN Estelle (coord.), TISSERAND Chloé (coord.), WANG Simeng (coord.), **Migrations et santé : faire face au soin entravé. Contraintes, expériences, adaptations. Dossier thématique**, Revue française des affaires sociales, n° 243, 2024-3, 300 p.

[Demander le document](#)

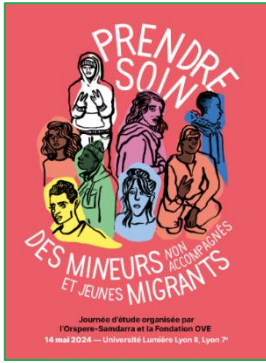
« Ce numéro propose d'éclairer les liens entre migration et santé autour d'un questionnement sur de multiples configurations sociales dans lesquelles le soin est entravé en France. Le soin est ici entendu comme le travail (professionnel et profane) visant à prendre en charge la maladie. Étymologiquement, l'entrave constitue ce lien qui freine la marche. Elle renvoie ici d'une part, à tous les obstacles aux soins du côté des patients, d'autre part aux contraintes – produits de politiques –, notamment socio-économiques, organisationnelles et administratives auxquelles les acteurs des champs sanitaires et médico-sociaux font face dans la réalisation des soins. Quelles sont ces contraintes ? Quelle expérience en font les personnes directement concernées ? Et aussi, comment ces dernières y font-elles face pour y remédier ? »



NIYONSABA Emmanuel, MOULAERT Thibault, **Effets de la précarité administrative sur la santé des migrants**, Revue française des affaires sociales, n° 243, 2024-3, pp. 71-90.

[Demander le document](#)

« Cet article s'appuie sur une enquête qualitative réalisée en France dans le cadre d'un projet de recherche mené entre septembre 2021 et mars 2024 portant sur la vulnérabilité des personnes âgées immigrées en Normandie. L'analyse porte sur un échantillon de douze migrants âgés de 60 à 77 ans d'origine extra-européenne, c'est-à-dire nés dans un pays hors Union européenne. [...] Les enquêtés sont arrivés légalement sur le territoire national avec un visa et ont une durée de séjour moyenne en France de 8 ans. Les entretiens ont été réalisés en passant par les structures associatives qui les accompagnent dans leurs démarches administratives. »



Journée d'étude : « Prendre soin des mineurs non accompagnés et jeunes migrants », Orspere-Samdarra, 2024, en ligne :

[Accéder au document](#)

« Trois tables rondes lors de cette journée d'étude. La première abordera les enjeux juridiques autour de la reconnaissance de la minorité et l'impact de ces procédures sur la santé mentale des jeunes. Elle s'attachera aussi à décrire les principaux troubles psychiques et symptômes des jeunes migrants. Par la suite, un deuxième temps permettra de discuter de l'accueil réservé à ces jeunes d'un point de vue politique, mais aussi pratique et organisationnel en mettant en avant des initiatives locales. Enfin, une dernière table ronde permettra de discuter de la prise en charge et du soutien en santé mentale en présentant des dispositifs à destination de ces publics. »



SAFON Marie-Odile, Institut de recherche et de documentation en économie de la santé (IRDES), **La santé des migrants. Bibliographie thématique**, 2022, 364 p.

[Accéder au document](#)

« L'objectif de cette bibliographie est de recenser des sources d'information (ouvrages, rapports, articles scientifiques, littérature grise, sites institutionnels...) sur l'ensemble de cette problématique. Le périmètre géographique étudié concerne la France, les pays de l'Union européenne, les États-Unis, le Canada et l'Australie. Les recherches bibliographiques ont été réalisées sur les bases suivantes : Base bibliographique de l'Irdes, Banque de données santé publique (BDSP), Cairn, Medline et Econlit. »



HAMEL Emmanuelle (coord.), VEISSE Arnaud (coord.), KOTOB Laurence (coord.), **Migrants en situation de vulnérabilité et santé. Dossier**, La santé en action, n° 455, 2021-03, pp. 3-53.

[Accéder au document](#)

« Numéro consacré à la santé des migrants. Santé globale, c'est-à-dire incluant les déterminants de la santé, l'environnement, la situation socio-économique, l'accès à l'emploi, aux soins, à la prévention, mais aussi les parcours de vie, les traumatismes vécus, la santé mentale. [...] Une trentaine d'experts contributeurs ont focalisé leur analyse sur les migrants en situation de vulnérabilité. Ils livrent un état des connaissances scientifiques et des pratiques professionnelles, des dispositifs, des programmes mis en oeuvre pour apporter des réponses aux problématiques de santé auxquelles sont confrontés les migrants. »



HALLEY DES FONTAINES Virginie (coord.), KEROUEDAN Dominique (coord.), **Santé des migrants. Dossier**, Actualité et dossier en santé publique, n° 111, 2020, 49 p.

[Accéder au document](#)

« Dossier dédié à la santé des migrants qui contribue de manière complémentaire aux connaissances existantes. Le thème retenu pour ce dossier est vaste, universel, sans cesse remanié. Volontairement, l'accent a été mis sur les groupes les plus vulnérables, femmes et enfants, et sur la prise en compte de la santé mentale, en particulier des stress post-traumatiques, afin d'éviter la chronicisation des troubles psychiques. Quatre grandes parties : Qui sont les migrants ? Quel est leur état de santé ? ; Dispositifs d'accueil et de prise en charge ; Les différentes couvertures en santé existantes pour les migrants ; Les problèmes spécifiques de santé mentale. »



FASSIN Eric, **Reconsidérer la « santé des migrants » à la lumière de leurs conditions de vie et de travail. La « santé des migrants » : notes pour une généalogie**, Actualité et dossier en santé publique, n° 111, 2020, p. 6-10.

[Accéder au document](#)

« En remontant plus d'un siècle d'histoire, Didier Fassin analyse comment a été et est perçue ce qu'on a appelé la « santé des migrants » via des approches hygiéniste, tropicaliste, différentialiste, épidémiologique. Il interroge cette segmentation d'un domaine particulier de la santé, comme s'il existait une singularité des « migrants » justifiant qu'on les étudie comme une réalité spécifique. Il montre au contraire que leur santé dépend largement des conditions dans lesquelles ils sont contraints de vivre et de travailler. »



VIGNIER Nicolas, TORTELLI Andrea, SAUVEGRAIN Priscille, et al. **État de santé des immigrés à travers les grandes enquêtes**, Actualité et dossier en santé publique, n° 111, 2020, pp. 21-23.

[Accéder au document](#)

« L'ensemble des constats résultant de ces grandes enquêtes et des travaux plus ciblés sur des pathologies ou des populations immigrées soulignent majoritairement une dégradation de l'état de santé des migrants après leur arrivée en France, et ce malgré un « capital santé » plutôt meilleur à l'arrivée. [...] Il reste donc important de mener d'autres travaux auprès des populations immigrées, de recueillir les informations permettant d'identifier les personnes nées à l'étranger, leur statut administratif et leur ancienneté d'arrivée dans les enquêtes en population générale, et de conduire des études interventionnelles permettant d'évaluer l'efficacité des mesures mises en place, pour outiller les politiques publiques de lutte contre les inégalités sociales de santé. »



SAUVEGRAIN Priscille, GOSSELIN Anne, BERTUZZI Letizia, et al., **La santé des femmes immigrées en France**, Actualité et dossier en santé publique, n° 111, 2020, pp. 23-25.

[Accéder au document](#)

« Sont présentés dans cet article les champs de la santé dans lesquels la santé des femmes migrantes est la mieux étudiée. Il s’agit de leur santé sexuelle et reproductive (gynécologique, maternelle et périnatale), mentale et infectieuse. Chaque étude porte sur des populations différentes qu’il convient de préciser pour proposer une vue d’ensemble. »



FAYE Albert, **La santé des enfants étrangers, isolés ou non**, Actualité et dossier en santé publique, n° 111, 2020, pp. 25-26.

[Accéder au document](#)

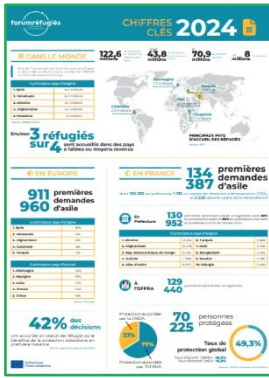
« La situation des enfants migrants en France, qu’ils soient accompagnés ou non, est particulièrement préoccupante. Cette situation touche la santé des enfants dans toutes ses dimensions, allant de l’état nutritionnel et de la fréquence des pathologies courantes de l’enfant jusqu’aux difficultés de socialisation en lien avec l’insécurité scolaire, et aux troubles du neurodéveloppement associés ou non à des pathologies dépressives parentales. Ces observations, issues pour la plupart d’études scientifiques, montrent de manière évidente que la situation des enfants migrants en France va à l’encontre de l’intérêt supérieur de l’enfant. »



TAFFIN Marie, BOUDET-GIRARD Arnaud, **Vécu des soins primaires par les demandeurs d’asile : représentations et attentes de la consultation avec le médecin généraliste**, Université d’Aix-Marseille, Thèse de médecine générale, 2020-10, 116 p.

[Accéder au document](#)

« Le nombre de demandeurs d’asile ne cessent d’augmenter ces dernières années en France. Ces sujets ont été exposés à des traumatismes multiples que ce soit dans leur pays d’origine ou durant leur parcours migratoire. [...] Une étude qualitative à l’aide d’entretiens individuels semi-dirigés a été menée auprès de demandeurs d’asile recrutés à Marseille. Un guide d’entretien qualitatif a aidé à la réalisation des interviews. Une analyse de contenu inductive inspirée de la théorisation ancrée a été effectuée. Le double codage des données a permis une triangulation de l’analyse. »



L'essentiel : chiffres et données clés, Forum réfugiés, s.d., en ligne : [Accéder au document](#)

« Définition des termes : demandeur d'asile, réfugié, étranger, migrants, sans papier, immigré. Rappel de la convention de Genève, de la protection subsidiaire. Des chiffres clés sont présentés, pour l'année 2024, dans le monde, en Europe, en France, avec notamment pour ces deux dernières localisations des données sur les premières demandes d'asile. »

2 – Santé mentale



« **De nombreux facteurs peuvent avoir un effet négatif sur la santé mentale.** La migration en tant que telle n'entraîne pas nécessairement de problématiques de santé mentale. L'exil peut néanmoins entraîner **différents facteurs de vulnérabilités**, en raison notamment :

- du **vécu prémigratoire**, dans le pays d'origine, soit les violences et les autres événements vécus qui ont poussé la personne au départ du pays ;
- de **l'expérience migratoire**, soit des expériences vécues tout au long du trajet qui a parfois duré de nombreuses années ;
- du **vécu post-migratoire**, soit la précarité et l'isolement social auxquels les personnes sont confrontées à leur arrivée en France »⁵

« L'expérience de la migration est un déterminant essentiel de la santé mentale des réfugiés et des migrants. **Chaque étape de leur parcours migratoire présente des facteurs de stress susceptibles d'accroître le risque de développer des troubles mentaux :**

- **Avant la migration elle-même** : manque de moyens de subsistance et manque d'accès à l'éducation et au développement ; exposition aux conflits armés, à la violence, aux catastrophes naturelles, à la pauvreté et/ou aux persécutions.
- **Pendant le voyage ou en transit** : exposition à des conditions difficiles voire susceptibles d'entraîner la mort, notamment la violence, la détention et le manque d'accès aux services nécessaires pour satisfaire à leurs besoins fondamentaux.
- **Après la migration** : obstacles qui entravent l'accès aux soins de santé mentale et à d'autres services, mauvaises conditions de vie, séparation d'avec les membres de la

⁵ Orspere-Samdarra, **Soutenir la santé mentale des personnes migrantes. Guide ressource à destination des intervenants sociaux**, 2022, 36 p.

<https://orspere-samdarra.com/wp-content/uploads/2022/02/os-soutenir-la-sante-mentale.pdf>

famille et les réseaux de soutien, incertitude éventuelle quant au statut juridique et, dans certains cas, rétention administrative.

- **Intégration et installation** : mauvaises conditions de vie ou de travail ; chômage ; difficultés d'assimilation ; menaces en lien avec l'identité culturelle, religieuse ou de genre ; difficultés à faire valoir ses droits à prestations ou à comprendre les politiques ; racisme et exclusion ; tensions avec la population d'accueil ; isolement social et éventuelle expulsion.
- Dans tous les contextes et à toutes les étapes du parcours migratoire, la santé mentale des réfugiés et des migrants est influencée par **divers facteurs** individuels, familiaux, communautaires et structurels qui peuvent être regroupés en cinq domaines.
- **Soutien communautaire**. L'appartenance à une communauté ayant des origines communes et la scolarisation pour les enfants sont associées à une meilleure santé mentale.
- **Besoins essentiels et sécurité**. Les incertitudes en matière de revenus, de travail, de logement, de statut juridique et d'accès à la nourriture peuvent contribuer à une mauvaise santé mentale.
- **Stigmatisation**. L'expérience du racisme et de la discrimination peut empêcher ou retarder la demande d'aide et est associée à des effets néfastes sur la santé mentale.
- **Adversité et traumatisme**. L'exposition à des événements potentiellement traumatisants tels que les conflits, les abus, la violence et la détention prolongée est associée à des problèmes de santé mentale tels que la dépression et le TSPT.
- **Accès aux services**. Les barrières linguistiques, le manque de sensibilisation et les problèmes de confidentialité empêchent souvent les réfugiés et les migrants d'accéder aux soins de santé mentale.

Des études montrent que **les problèmes de santé mentale, tels que la dépression, les troubles anxieux ou les troubles du stress post-traumatique (TSPT), ainsi que le suicide sont plus fréquents chez les réfugiés et les migrants** que chez les populations d'accueil. Dans plusieurs pays, l'incidence des psychoses est également plus élevée chez les migrants, en raison des désavantages sociaux cumulés tout au long du parcours migratoire. »⁶

⁶ Organisation mondiale de la santé (OMS), **Santé mentale des réfugiés et des migrants**, 2025-09, en ligne : <https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/refugee-and-migrant-mental-health>



Santé Mentale des personnes migrantes. Les matinales, Dispositif régional d'appui en prévention et promotion de la santé Occitanie (DRAPPS), 2026-02-19, vidéo, en ligne :

[Accéder à la vidéo](#)

« Les personnes migrantes/exilées sont nombreuses à avoir vécu des événements douloureux et/ou des persécutions, que ce soit dans leur pays d'origine, tout au long de leur parcours migratoire ou depuis leur arrivée en France. S'y ajoutent les conséquences du déracinement, de l'incertitude liée au statut administratif et des conditions de vie difficiles dans leur pays d'accueil. Or, la santé mentale est un préalable à l'intégration : elle influe sur la capacité à se raconter pour obtenir l'asile, à apprendre le français, à obtenir un emploi, à se sentir chez soi en France, à faire confiance aux autres. Préserver ou restaurer la santé mentale de cette population implique de travailler sur des points spécifiques : inclusion de l'interprétariat, formation renforcée sur certains aspects, collaboration nécessaire entre différents professionnels. »



Trouble de stress post-traumatique, Psycom, mise à jour 2026-03, en ligne :

[Accéder au document](#)

« Certains évènements, dans notre existence, peuvent produire un traumatisme. Ce risque existe lorsque notre vie est menacée, que nous sommes exposés à la mort d'autres personnes, que nous subissons des violences psychologiques, physiques ou sexuelles. Le traumatisme psychologique peut se définir comme une expérience dans laquelle nos capacités de défense psychiques ne sont pas suffisantes. On l'appelle aussi "psychotrauma" pour le distinguer des traumatismes physiques. »



LELEUX J, CHEREL M, **Adolescence, guerre, trauma : enjeux cliniques de l'interprétariat et perspectives psychothérapeutiques. À propos d'une adolescente ukrainienne en exil**, Neuropsychiatrie de l'enfance et de l'adolescence, 2026-02, in press.

[Accéder au document](#)

« Ce travail interroge les effets psychiques de la guerre et de l'exil à l'adolescence, période marquée par des remaniements identificatoires majeurs. Il vise à questionner certains symptômes – troubles « dys », échec ou phobie scolaire, troubles somatiques, refus de la langue du pays d'accueil – comme des réponses subjectives face à une effraction traumatique, témoignant davantage d'une névrose de guerre contemporaine. L'étude s'appuie d'une part sur la littérature nationale et internationale et d'autre part sur l'analyse du cas d'une adolescente ukrainienne réfugiée, présentant des difficultés scolaires, des symptômes corporels et un refus massif de la langue du pays d'accueil. »



CERF Julien, GOGUIKIAN Betty, **L'évaluation psychologique multidimensionnelle d'enfants et d'adolescents réfugiés : étude d'une population clinique**, Neuropsychiatrie de l'enfance et de l'adolescence, vol. 73, n° 7, 2025, pp. 369-676.

[Accéder au document](#)

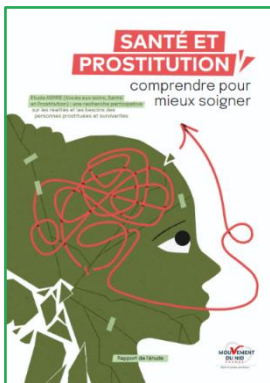
« Cet article propose une étude rétrospective des profils cliniques de 23 enfants et adolescents réfugiés scolarisés à Genève, adressés pour une évaluation psychologique. Les auteurs s'appuient sur une approche multidimensionnelle de l'examen et tentent de tisser des liens entre différents éléments. Au-delà des différences interindividuelles, ils constatent des tableaux cliniques récurrents, notamment des difficultés d'apprentissage, des problèmes interpersonnels et de faibles capacités de régulation émotionnelle. Par ailleurs, des similitudes dans les parcours de vie sont pointées, ainsi que dans les profils cognitifs et le fonctionnement psychoaffectif. »



Comité pour la santé des exilé.es (COMEDE), **Addictions en exil, enjeux de santé publique et d'inclusion**, Maux d'Exil, n° 84, 2026-04, 8 p., en ligne :

[Accéder au document](#)

« L'exil expose à des vulnérabilités multiples, renforcées bien souvent par une précarité administrative et sociale. Les violences subies tout au long du parcours migratoire, la perte de repères, l'isolement relationnel, l'instabilité de l'hébergement ou les difficultés d'accès aux soins sont autant de fragilités qui favorisent le recours à des substances pour « tenir », « oublier » ou « survivre ». Dans ce dossier, les auteurs et autrices s'attacheront à déconstruire les idées reçues sur les addictions et à redessiner le regard posé sur l'accompagnement des personnes exilées, en plaçant la dignité et l'accès aux droits au cœur de la réflexion. »

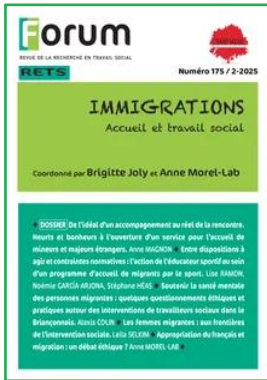


SPINAZZE Pauline, Mouvement du Nid, **Santé et prostitution. Comprendre pour mieux soigner ? Rapport de l'étude**, 2025, 46 p., en ligne :

[Accéder au document](#)

[Accéder à la synthèse](#)

« L'étude ASPIRE (Accès aux soins, Santé et Prostitution) est une recherche participative coconstruite avec des équipes associatives, une psychologue et des survivantes de la prostitution. Ce rapport présente l'état des lieux général des réalités et des besoins des personnes prostituées et survivantes. Ainsi 258 personnes ont répondu à notre questionnaire, puis 45 entretiens qualitatifs ont été réalisés, tant auprès des personnes concernées par la prostitution que de leur-s accompagnant-e-s, dans 29 villes de France hexagonale et d'Outre-mer. 96% des personnes interrogées pour cette recherche participative étaient de nationalité étrangère. Les questions de migration et de prostitution peuvent être fortement liées. »



COLIN Alexis, **Soutenir la santé mentale des personnes migrantes : quelques questionnements éthiques et pratiques autour des interventions de travailleurs sociaux dans le Briançonnais**, Forum, n° 175, 2025-02, pp. 33-48.

[Demander le document](#)

« Cette contribution, qui émane d'une enquête ethnographique, propose de décrire quelques épreuves pratiques et éthiques qui se posent à des travailleurs sociaux et aux personnes migrantes qu'ils accompagnent, engagés dans des dynamiques du proche. [...] Très souvent étudié sous l'angle de la demande d'asile et lors de consultations psychologiques, cet article propose un autre regard sur le récit, dans le contexte de l'intervention sociale. En filigrane, l'article questionne la place et le rôle des travailleurs sociaux dans le soutien à la santé mentale des personnes migrantes. »



CHOPINAUD Clélia, **L'école prend-elle soin des élèves migrants en situation de précarité ?** Université Claude Bernard Lyon 1, Université Jean Monnet Saint Etienne, Orspere-Samdarra, et al., Mémoire de Diplôme interuniversitaire Santé société migration, 2025, 86 p.

[Accéder au document](#)

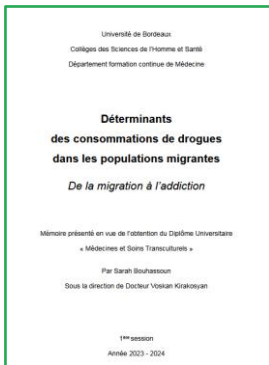
« Accueillir à l'école des enfants migrants en situation de précarité confronte l'institution à ses propres limites. L'organisation de ces scolarités et les conditions d'exercice des enseignants entravent la poursuite des objectifs scolaires et les ambitions d'inclusions – scolaires et sociales – affichées par l'Education nationale. L'école demeure trop souvent un lieu de souffrance, où les potentialités des élèves peinent à s'épanouir. Pourtant, l'UPE2A NSA, dispositif marginalisé et méconnu, offre un cadre privilégié pour développer une approche éducative attentive à la santé mentale des jeunes. Dans quelles conditions ce dispositif permet-il le soutien des élèves migrants précaires ? Comment les acteurs éducatifs coopèrent ? Quels aménagements, quels bouleversements sont nécessaires ? Enfin, quelles orientations et décisions l'Education nationale devrait-elle envisager pour favoriser pleinement l'épanouissement de ces élèves ? »



Femmes en exil : l'urgence d'agir face aux violences de leurs parcours. Mieux protéger et mieux accompagner. Livre blanc, Groupe SOS, 2025-03, 20 p.

[Accéder au document](#)

« Les violences que les femmes en situation d'exil subissent les rendent particulièrement vulnérables à des troubles psychotraumatiques complexes, le plus souvent caractérisés par l'anxiété, du stress post-traumatiques, des flashbacks, de l'insomnie, une hypervigilance ou encore une dissociation psychique. Ces manifestations peuvent apparaître ou s'intensifier à leur arrivée dans le pays d'accueil, affectant leur processus de reconstruction personnelle et leur intégration sociale et professionnelle. Un soutien psychologique et une prise en compte et en charge adaptées de ces séquelles traumatiques sont indispensables pour éviter que le pays d'accueil ne devienne une nouvelle source de traumatisme. »



BOUHASSOUN Sarah, Déterminants des consommations de drogues dans les populations migrantes : de la migration à l'addiction, Université de Bordeaux, Diplôme universitaire Médecines et soins transculturels, 2024, 68 p., en ligne :

[Accéder au document](#)

« Ce mémoire examine le rôle que peut avoir la migration dans la genèse des addictions aux drogues. Il inclut un travail d'analyse par études de cas d'entretiens semi-directifs, réalisés auprès de personnes immigrées en France souffrant d'addictions à des substances. Cette recherche montre que la perte de contrôle de leurs consommations de drogues peut intervenir lorsque ces personnes sont privées des principales sources de motivation de leur migration, et être entretenue par d'autres désillusions. La migration pourrait participer à la genèse des addictions aux drogues, du fait de l'impasse qu'elle peut représenter au fil des désillusions et des entraves à la subjectivation, les consommations se présentant alors comme une solution. »



Le stress post-traumatique chez les migrants. Les migrants souffrent fréquemment de stress post-traumatique. Quels sont les signes ? Comment les prendre en charge ? On vous dit tout, Epsilon Melia, 2026-03, en ligne :

[Accéder au document](#)

« Les personnes migrantes sont de plus en plus confrontées à des situations de dangers et de violences, que ce soit avant leur départ du pays d'origine, pendant le trajet migratoire, ou dans le pays d'accueil. Les difficultés engendrées par la migration peuvent ainsi lourdement impacter leur santé mentale. Certaines pathologies comme le trouble de stress post-traumatique sont très répandues chez cette population particulièrement vulnérable. Ce trouble psychiatrique, dont souffrent de nombreux migrants, constitue aujourd'hui un réel problème de santé publique. Néanmoins, les professionnels du secteur social et médico-social n'ont pas toujours la possibilité de les faire accéder aux soins dont ils ont besoin. »



Soigner l'hospitalité pour soutenir la santé mentale des jeunes migrants. Journée d'étude, Orspere-Samdarra, 2025, en ligne :

[Accéder au document](#)

« Trois tables rondes durant cette journée. La première présentera le contexte dans lequel évoluent les jeunes migrants, l'environnement inhospitalier et son impact sur leur santé mentale. La seconde explorera des pistes d'interventions qui paraissent pertinentes dans la prise en compte de la santé mentale des jeunes migrants. Nous verrons ici comment des pratiques sensibles aux dimensions sociales et psychologiques peuvent participer à soutenir la santé mentale des jeunes. Enfin, la troisième table ronde ouvrira la discussion sur les leviers d'évolution des pratiques et des politiques afin d'inscrire davantage l'hospitalité au cœur des interventions. »



Santé mentale des bénéficiaires de la protection internationale : un sujet de santé publique globale, Fédération des acteurs de la solidarité (FAS), 2025-06, en ligne :

[Accéder au document](#)

« La santé mentale a été instituée “grande cause nationale” en 2025 par le Gouvernement qui reconnaît que “les publics vulnérables sont particulièrement touchés par les problèmes de santé mentale” sans disposer de données concrètes sur ces publics. Les personnes migrantes, dont certaines peuvent être reconnues comme bénéficiaires d’une protection internationale, sont particulièrement concernées par le sujet car elles sont à la croisée des problématiques de santé mentale et de précarité. »



Santé mentale des réfugiés et des migrants, Organisation mondiale de la santé (OMS), 2025-09, en ligne :

[Accéder au document](#)

« Les réfugiés et les migrants exposés à l’adversité ont des besoins divers en matière de santé mentale, en fonction des expériences qu’ils ont vécues dans leur pays d’origine, de leur parcours migratoire, des politiques d’entrée et d’intégration de leur pays d’accueil, ainsi que de leurs conditions de vie et de travail. Dans certains contextes, ils peuvent courir un plus grand risque de souffrir de problèmes de santé mentale que la population de leur pays d’accueil. Les réfugiés et les migrants sont confrontés à des obstacles importants qui entravent l’inclusion dans la société et limitent l’accessibilité et l’acceptabilité des services de santé mentale. Pour y remédier, il faut généralement une action ciblée et pluridisciplinaire, comprenant des soins de santé mentale intégrés et respectueux des différences culturelles, un soutien social, une assistance juridique et un engagement communautaire. »



La HAS adopte son nouveau programme « santé mentale et psychiatrie » 2025-2030. Communiqué, Haute autorité de santé (HAS), 2025-02, en ligne :

[Accéder au document](#)

« Ce nouveau programme dresse des perspectives dans le domaine de la prévention et a vocation à élargir le périmètre d'action de l'institution dans le champ de la santé mentale. Il répond par ailleurs à deux objectifs principaux : améliorer significativement et durablement le repérage, le diagnostic et la prise en charge des troubles les plus sévères et invalidants, tels que les troubles schizophréniques et bipolaires ; améliorer la qualité des soins et des accompagnements des personnes les plus vulnérables incluant notamment les enfants et adolescents, les personnes âgées, les personnes à risque ou en situation de handicap psychique et les réfugiés et migrants. »



HEMMERICH Margot, "Le "désaccueil" des réfugiés en France aggrave leur état de santé mentale". Interview, Actualités sociales hebdomadaires, 2025-06-30, en ligne :

[Accéder au document](#)

« Alors que 41 % des personnes réfugiées accompagnées par le programme AGIR (emploi et logement pour les réfugiés) déclarent avoir des problèmes de santé mentale un an après leur admission au séjour, la Fédération des acteurs de la solidarité (FAS) publie des premières préconisations. Un rapport complet sera présenté le 18 novembre 2025. Interview de Adèle Croisé, Chargée de mission Réfugiés et Migrants à la FAS, qui a participé à l'élaboration des recommandations au sujet de la santé mentale. Elle décrypte les principaux enjeux en la matière. »



TALEB Mohammed, **La santé mentale des migrants. Pour une approche socio-développementale**, Ed. Presses universitaires François Rabelais, 2025-06, 256 p.

[Site de l'éditeur](#)

« Les troubles liés au stress et à l'adaptation, les états de stress post-traumatique, les troubles de l'humeur et psychotiques, les troubles anxieux et psychosomatiques, l'usage de substances, les troubles du spectre autistique ainsi que les conduites suicidaires sont des problématiques fréquemment observées parmi les migrants et leurs enfants. De nombreuses études montrent une prévalence et une incidence particulièrement élevées de ces troubles de santé mentale dans cette population. Ce livre s'appuie sur des données provenant de multiples disciplines : cliniques, psychologiques, épidémiologiques, sociologiques, juridiques et anthropologiques. Il plaide pour une approche intégrative et pluridisciplinaire dans l'étude de ces enjeux. »



VIEIRA Ludovic, PONTONNIER Anne-Laure, **Prévalence des troubles psychiques et déterminants du parcours de soins chez le public migrant précaire : données d'une revue de la littérature**, L'information psychiatrique, vol. 101, n° 8, 2025, pp. 633-639.

[Demander le document](#)

« L'objectif de cette étude est d'estimer la prévalence du trouble de stress post-traumatique (TSPT) au sein de cette population et d'identifier les facteurs impactant le parcours de soins *via* une revue de littérature réalisée à partir de cinq bases de données. Cinq grands thèmes se dégagent : difficulté à estimer la prévalence du TSPT au sein de ce public, vulnérabilité des femmes, impact des conditions de vie post-migratoires sur la chronicité du trouble, identification de freins et de leviers dans le parcours de soins. Considérer ces éléments pour penser des dispositifs de soins adaptés est indispensable. »

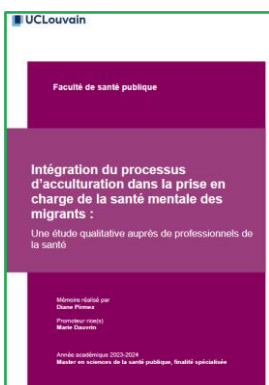


Santé mentale des personnes exilées. Une souffrance invisible,

Centre Primo Levi, 2024-06, 48 p.

[Accéder au document](#)

« Ce rapport alerte sur la dégradation de l'état de santé mentale des personnes exilées, alerte sur un enjeu de santé publique et de société devenu incontournable et formule des recommandations : intégrer une meilleure prise en compte de la souffrance psychique des personnes exilées à toutes les étapes du parcours de la demande d'asile ; adapter le droit commun à la souffrance psychique des personnes exilées ; placer les questions relatives à la santé, notamment mentale des étrangers sous la compétence exclusive du Ministère de la santé et de la prévention ; proposer un accueil effectif aux personnes exilées. »



PIRMEZ Diane, **Intégration du processus d'acculturation dans la prise en charge de la santé mentale des migrants. Une étude qualitative auprès de professionnels de la santé,** Université catholique de Louvain, Master en sciences de la santé publique, 2024, 72 p.

[Accéder au document](#)

« La première partie se compose de deux chapitres : le cadre conceptuel permettant de définir de manière claire les différents concepts abordés lors de ce travail et le cadre contextuel visant à clarifier la situation migratoire actuelle en Belgique en abordant ses causes et conséquences ainsi que la complexité de la prise en charge des personnes migrantes. A la suite de cette approche théorique, une étude qualitative sera présentée dans laquelle neuf professionnels de la santé de première ligne et une anthropologue ont été interrogés au cours d'entretiens semi-directifs. La méthodologie de l'étude sera d'abord développée, pour ensuite mettre en lumière les résultats obtenus et les discuter. Enfin, une réflexion autour des limites et des perspectives sera proposée. »



SANCHIS ZOZAYA Javier, **Les troubles du comportement chez les jeunes migrants forcés. Comprendre la détresse d'origine sociale et le langage des actes, pour un meilleur portage éducatif et psychologique**, *Psychothérapies*, vol. 44, n° 3, 2024, pp. 174-189.

[Demander le document](#)

« Cet article examine la complexité des prises en charge des jeunes migrants forcés, dont la détresse psychique se manifeste à travers des troubles du comportement. Aux barrières linguistiques et culturelles s'ajoute un contexte de précarité et d'incertitude quant à l'avenir. Pour bien accompagner et traiter ces jeunes, il sera nécessaire de comprendre ce « langage des actes », en vue de favoriser leur intégration et bien-être dans la société d'accueil. Cet article vise à sensibiliser à l'importance de la prévention, de l'accompagnement éducatif, l'accès aux soins, la formation et la supervision des professionnels, afin d'améliorer la qualité de vie de ces jeunes et leurs chances de s'intégrer pleinement dans leur nouveau pays. »



VANDENTORREN Stéphanie, HUBER Florence, QUENEAU Camille, **L'impact des conditions de vie dans le pays d'accueil sur la santé mentale des personnes immigrées**, *Bulletin de Rhizome*, n° 90-91, 2024-12, pp. 9-10.

[Accéder au document](#)

« Les résultats de l'étude présentée dans cet article démontrent, entre autres, l'importance du rôle des déterminants structurels et des facteurs contextuels impliqués dans le développement ainsi que la progression des troubles de stress post-traumatique des personnes émigrées. Ces derniers peuvent être gérés efficacement par un soutien matériel et non matériel de la part des pays d'accueil. Des mesures renforçant la protection sociale et sanitaire des personnes migrantes dans un pays d'accueil constitueraient un instrument puissant pour réduire le nombre d'événements traumatisants, les difficultés de vie post-migratoire, le trouble de stress post-traumatique qui en découle et protégeraient plus efficacement non seulement les adultes, mais aussi leurs enfants.»



Santé mentale des demandeurs d'asile. Synthèse du colloque du 24 janvier 2024, Institut Convergences Migrations, France terre d'asile, 2024-01-24, 51 p.

[Accéder au document](#)

« Cette publication restitue de manière synthétique les échanges intervenus au cours de ce colloque, notamment les résultats de l'étude réalisée par Andrea Tortelli, psychiatre, et Gesine Sturm, psychologue, au sein des centres d'accueil pour demandeurs d'asile de France terre d'asile. Ce colloque a également permis au secteur de la santé, aux associations, à l'administration et au monde de la recherche d'échanger autour de la santé mentale des demandeurs d'asile et des personnes exilées, et d'aborder les pistes d'amélioration de leur prise en charge. »

Voir aussi ci-dessous Sturm et al., 2023



Colloque Santé mentale des demandeurs d'asile, Institut Convergences Migrations (IC Migrations), France terre d'asile, 2024-01-24, vidéo, en ligne :

[Accéder à la vidéo](#)

« Vidéo du colloque sur la santé mentale des demandeur-se-s d'asile au Ministère de la Santé. Dans ce replay : 1) L'introduction et ouverture 2) La présentation des conclusions de l'étude & discussion générale : Santé mentale des demandeur-se-s d'asile - Quels constats, quelles priorités d'action ? »



CHOSSIERE Florent (dir.), RIEU Aude (dir.), Institut Convergences Migrations (IC Migrations), Association pour la reconnaissance des droits des personnes homosexuelles et trans à l'immigration et au séjour (ARDHIS), **Journée d'étude Exils LGBT+**, De facto-Actu, n° 3, 2024-05, 13 p., en ligne :

[Accéder au document](#)

« À l'occasion de la Journée internationale contre l'homophobie, la transphobie et la biphobie du 17 mai, ce numéro de De facto-Actu interroge les expériences vécues de l'exil par les minorités sexuelles et de genre. Au-delà des persécutions subies par les personnes LGBT+ qui peuvent les pousser à quitter leur pays, il s'agit de documenter la diversité des obstacles auxquels elles sont confrontées à différentes étapes de leur migration. Blocage dans des « pays de transit », relations complexes avec les compatriotes, obstacles dans l'accès à la santé ou à l'hébergement : les exilé·es LGBT+ font face, comme les autres, aux fermetures des frontières et au durcissement des politiques migratoires et d'asile qui exacerbent ou ajoutent des difficultés à celles qu'ils et elles rencontrent déjà en raison de leur orientation sexuelle ou identité de genre minoritaires.»



CHINCHILLA Fernando, DUCHESNE Samuel, ASHLEY Chu, Université du Québec, Institut universitaire SHERPA, **Prévention du suicide auprès des membres des communautés ethnoculturelles minoritaires et/ou racisées et des personnes réfugiées ou en demande d'asile**, 2024, 153 p.

[Accéder au document](#)

« Ce rapport présente une revue de la littérature sur le suicide chez les communautés ethnoculturelles minoritaires et/ou racisées, des personnes réfugiées et des personnes en demande d'asile au Québec. Sont présentés les résultats de consultations auprès des acteur·trice·s du système de santé et services sociaux et du secteur communautaire au Québec et explore les façons dont la culture et les parcours migratoires influencent divers phénomènes liés au suicide, notamment les stratégies de recherche d'aide, les conceptions et l'acceptabilité du suicide, ainsi que la stigmatisation des enjeux de santé mentale et du suicide. »



ALSAMARA Tareck, MOUAATARIF Loubna, **La santé mentale des migrants entre textes juridiques internationaux et pratique clinique: quelle place pour la culture ?** The Pan African medical journal, vol. 44, 2023, en ligne :

[Accéder au document](#)

« Cette étude examine la santé mentale des migrants entre les textes juridiques internationaux et la pratique clinique. Elle met en lumière la réalité du droit à la santé mentale des migrants au niveau des textes juridiques internationaux. L'étude relie ensuite ce droit à la pratique nationale en France qui détermine la réalité de la pratique clinique de la santé mentale des immigrants. L'étude clinique vise à identifier l'adéquation des textes juridiques internationaux pour garantir ce droit en tant que partie intégrante des droits de l'homme. C'est l'individu dans sa singularité qui est au cœur de notre travail, toutefois notre regard multidisciplinaire abordera également les aspects socio-culturels, anthropologiques, environnementaux. »



STURM Gésine (coord.), TORTELLI Andrea (coord.), France terre d'asile, **Répondre aux besoins de santé mentale des demandeurs d'asile : une étude qualitative**, Les cahiers du social, n° 42, 2023-07, 88 p.

[Accéder au document](#)

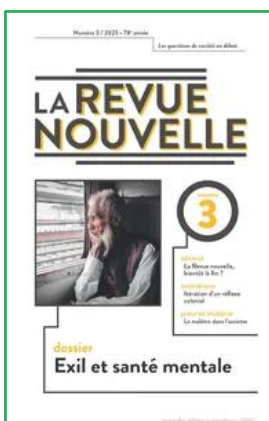
« Les demandeurs d'asile présentent un risque accru de détresse psychologique, voire de troubles psychiatriques. Or, plusieurs barrières dans leur accès aux soins de santé mentale existent : manque de connaissance de leurs droits, manque d'adaptation de l'organisation du système de santé, barrière linguistique. [...] Cette étude qualitative menée dans des centres d'accueil France terre d'asile explore les barrières et les facilitateurs d'accès aux soins de santé mentale du point de vue des demandeurs d'asile et des professionnels non soignants qui les accompagnent dans leur parcours d'asile. »



DOUVILLE Olivier, **Vie psychique et vie cérémoniale chez des réfugiés**, Habiter, n° 1, 2023, pp. 79-87.

[Accéder au document](#)

« L’auteur, psychanalyste et psychologue clinicien relate son travail dans les équipes de « psychiatrie précarité » au sein d’un foyer d’hébergements de demandeurs d’asile et de réfugiés. Il explique les divers troubles de la conduite et des rythmes vitaux dot souffrent ces personnes. Il distingue le voyage comme passage d’un lieu à un autre de cet exil mélancolique dans lequel des personnes quittent un lieu ruiné et dangereux pour se retrouver dans une absence de lieu d’accueil. Portant son interrogation sur les conditions d’entretien psychothérapeutique, l’auteur explore comment le lien psychothérapeutique se construit à l’aide de la mise en échange de deux objets : l’objet lié au rituel et l’objet lié aux divers traumatismes. »



BOUGHIR Ouafa, **Exil et santé mentale. Les dégâts psychologiques de la crise de l'accueil**, La revue nouvelle, n° 3, 2023, pp. 39-47.

[Demander le document](#)

« En Belgique, les politiques d’asile et les politiques d’accueil relèvent de la responsabilité du gouvernement fédéral. [...] Malgré ses engagements politiques, l’État ne parvient pas à assurer la prise en charge médicale des demandeur-euses d’asile, des migrant-es en situation irrégulière et des réfugié-es. Cela même alors que leurs besoins de protection et de soutien en santé mentale sont extrêmement importants. Cette situation accentuée, de ce fait, les problématiques psychiques de ce public vulnérable. »



Fédération des CPAS, **Exil et santé mentale**, in : De l'exil à l'avenir. Recueil d'expertises et témoignages de terrain, Ed. Union des villes et communes de Wallonie, 2023, 289 p.

[Site de l'éditeur](#)

« Cet ouvrage reprend des analyses et des témoignages de professionnels oeuvrant quotidiennement dans l'accompagnement psychosocial des personnes étrangères et d'origine étrangère. Les différents articles proposés entendent donner une place aux difficultés que peuvent rencontrer les professionnels en contact avec ce public mais surtout offrir des pistes de réflexion et des clés de compréhension pour un accompagnement qui rend toute leur dignité aux personnes exilées. Ces outils seront distillés tout à long des 4 chapitres principaux de cet ouvrage collectif que sont le contexte de l'accueil, la santé mentale, l'accompagnement et le soutien des professionnels. »



SAGLIO-YATZIMIRSKY Marie-Caroline, **Santé mentale des migrants : prévenir et agir est une question de santé publique**, The Conversation, 2023-09, en ligne :

[Accéder au document](#)

« S'il n'y a pas de lien de causalité directe entre la migration et la santé mentale, il est en revanche avéré que plusieurs facteurs pré-migratoires, migratoires, mais aussi post-migratoires aggravent les risques de développer des troubles psychiques. Ceux-ci sont par ailleurs plus fréquents et sévères que les troubles somatiques (des troubles physiques) à l'arrivée des migrants, dont l'état de santé a tendance à se dégrader lors de la suite du séjour dans le pays d'accueil. »



STURM Gesine, **Parcours d'exil et trajectoires de vulnérabilité psychique : du trauma à la narrativité**, L'Autre, vol. 23, n° 3, 2023, pp. 240-249.

[Demander le document](#)

« Cet article propose une réflexion théorique sur les liens entre psychotraumatisme, vulnérabilité psychique et narrativité chez les migrants en parcours d'exil. Afin de penser l'intrication entre la vie psychique et les contextes socioculturels des parcours de vie des migrants, nous introduisons la notion de « trajectoire de vulnérabilité psychique ». Ces trajectoires peuvent provoquer une désorganisation du travail psychique et limiter la capacité du sujet d'intégrer son expérience dans un récit de soi. [...] Si la notion de « trajectoire de vulnérabilité » permet de penser la perturbation de la vie psychique par une accumulation d'adversités, les théorisations concernant la narrativité indiquent des possibilités de dépasser les effets de cette perturbation par une mise en récit. »



DI Charles, ZERROUK Assia, BAILLY Julie, et al., **Rêves traumatiques et cultures : la place des figures culturelles du traumatique**, L'Autre, vol. 23, n° 3, 2023, pp. 261-272.

[Demander le document](#)

« Cet article cherche à montrer ce que le rêve traumatique doit à la culture. Il s'appuie sur l'analyse psychanalytique et anthropologique de trois rêves traumatiques rapportés par un patient migrant dans une consultation transculturelle. Nous savons que le trauma est influencé par la culture et cherchons à montrer que les rêves traumatiques le sont aussi. C'est ce que nous nommons *figures culturelles du rêve traumatique*. Ces dernières offrent de nouvelles perspectives à l'interprétation des rêves traumatiques des patients migrants. »



FERNANDEZ DE SOTO Vanessa, TITIA RIZZI Alice, **Le lien mère-enfant dans la protection de l'enfance à l'épreuve du trauma**, L'Autre, vol. 23, n° 3, 2023, pp. 273-282.

[Demander le document](#)

« Pour les femmes accueillies dans une structure de la protection de l'enfance, devenir mère demande un accordage entre un passé traumatique et un système de prévention précoce. La maternité actualise tant les appartenances culturelles et familiales que les ruptures. Lorsque la mère est accablée par les violences subies lors de l'immigration, par la solitude et les reviviscences post-traumatiques, le lien de la dyade se fragilise et c'est l'enfant qui s'exprime. Nous mettrons en lumière grâce à une vignette clinique des mécanismes de restauration du trauma délégués à l'enfant. Écouter la souffrance de l'enfant et accorder une place aux compétences maternelles permet d'en limiter les effets néfastes. »



LACHAL Jonathan, RODRIGUEZ Juliette, MORO Marie Rose, **La dépression chez les adolescents migrants**, Annales médico-psychologiques - Revue psychiatrique, vol. 180, n° 8, 2022-10, pp. 788-793.

[Demander le document](#)

« Les adolescents migrants sont plus exposés au risque de présenter des troubles mentaux et en particulier des troubles internalisés comme la dépression. Être adolescent et migrant est une double vulnérabilité psychique. Les adolescents migrants de première génération sont ainsi plus exposés que leurs aînés au risque traumatique qu'entraîne la migration. Les adolescents migrants de deuxième génération sont plus exposés au risque de conflit intergénérationnel et perdent ainsi de nombreux facteurs de protection familiaux. Les adolescents migrants déprimés présentent une association de symptômes classiques de dépression et de symptômes spécifiques par leur intensité ou leur fréquence. »



PRIEUR Constance, DOURGNON Paul, JUSOT Florence, et al., Institut de recherche et de documentation en économie de la santé (IRDES), **Une personne sans titre de séjour sur six souffre de troubles de stress post-traumatique en France**, Questions d'économie en santé, n°266, 2022-03, 8 p.

[Accéder au document](#)

« Pour les personnes sans titre de séjour, la migration peut avoir donné lieu à des expériences traumatiques sur le parcours migratoire ou dans le pays d'accueil, qui peuvent s'ajouter à des traumatismes plus anciens survenus dans le pays d'origine, alors que les conditions de vie sur le sol français sont susceptibles de favoriser le développement de TSPT. Quelle est la prévalence des troubles de stress post-traumatique au sein de cette population encore mal connue ? Comment les conditions de migration et les conditions de vie dans le pays d'accueil jouent-elles sur leur prévalence ? Quel est l'accès à l'Aide médicale de l'Etat (AME) des personnes qui en souffrent ? »



MORO MR, RADJACK R, **Vers une équité en santé mentale pour les enfants de migrants : propositions transculturelles**, Bulletin de l'Académie nationale de médecine, vol. 206, n° 6, 2022, pp. 766-774.

[Accéder au document](#)

« La question de l'équité en santé et des effets des disparités sociales et culturelles sur la santé mentale a essentiellement été posée aux États-Unis et dans les pays anglo-saxons. A partir d'une analyse de la littérature internationale, nous l'avons posée pour la santé mentale des enfants et des adolescents. Les enfants migrants (première et seconde génération) sont particulièrement vulnérables, ils ont une moins bonne santé mentale et souffrent plus souvent de pathologies psychiques que les enfants natifs, aussi bien en France que dans le monde. [...] Les effets de la migration et des discriminations sur la santé mentale des enfants sont analysés et des propositions sont faites pour augmenter des facteurs de protection de ces enfants et adolescents et de leurs familles à partir d'exemples de programmes dans le monde et de recherches transculturelles en France. »



BELTRAN Grégory, **Les besoins en santé mentale des personnes migrantes LGBTI : entre orientation généraliste et soutien communautaire**, Santé publique, vol. 34, HS2, 2022, pp. 251-260.

[Accéder au document](#)

« Cette recherche analyse les besoins en santé mentale des exilé-e-s LGBTI et documente les modes de prise en charge de ces besoins dans deux villes françaises, en adoptant une approche socio-anthropologique. Les personnes migrantes LGBTI souffrent de nombreuses difficultés psychiques qui sont liées à la fois à la situation migratoire et à l'orientation sexuelle, l'identité et l'expression de genre (Osieg). Les sources de violence sont imbriquées, elles se cumulent ou s'alimentent. C'est principalement en tant que migrant-e-s que les exilé-e-s LGBTI sont pris-e-s en charge dans les dispositifs pour populations précaires, même si des associations LGBTI proposent en parallèle différentes formes de soutien communautaire. »



HERROUDI Laura, **Parcours post-migratoire : asile, traumatisme et résilience, différentes trajectoires. Comparaison de la santé mentale et des difficultés post-migratoires des migrants réguliers et des migrants irréguliers en Belgique**, Université de Liège, Master en Sciences psychologique 2022, 121 p.

[Accéder au document](#)

« Ce mémoire avait pour objectif d'évaluer les différences en termes de santé mentale entre les migrants réguliers et les migrants irréguliers en Belgique. Nous souhaitons également identifier les difficultés post-migratoires rencontrées par ces deux groupes sur le territoire belge, et mesurer leur impact sur leurs niveaux de traumatisme, de résilience, d'anxiété, de dépression, et sur leur vision du monde. Cette étude a été réalisée auprès de 70 participants, âgés de 18 à 68 ans, étant soit en situation régulière, soit en situation irrégulière. »



La santé mentale des mineurs non accompagnés. Effets des ruptures, de la violence et de l'exclusion, Médecins sans frontières (MSF), Comité pour la santé des exilé.es (COMEDE), 2021-11, 42 p.

[Accéder au document](#)

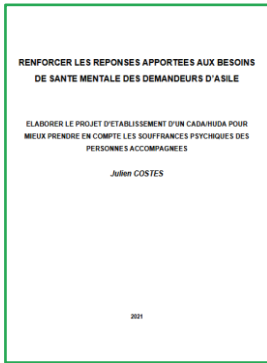
« Ce rapport dresse les constats de plus de trois ans d'exercice et se fonde sur 6 412 interventions réalisées par les psychologues. Il ambitionne de les porter à la connaissance des professionnels du soin et des pouvoirs publics afin que l'accès aux soins en santé mentale des MNA soit garanti et amélioré. »



MAILLEFER Françoise, BOVET Emilie, JATON Laure, et al., « **Ma santé, elle est toujours malade** » : asile, santé et accès aux soins pour les requérants d'asile du canton de Vaud, Revue médicale suisse, n° 17, 2021, pp. 754-757.

[Accéder au document](#)

« En Suisse, les années 2015 et 2016 ont été marquées par un afflux exceptionnel de requérants d'asile. [...] Cette population de demandeurs d'asile constitue un groupe spécifique dont la prise en charge sanitaire dépend de l'« Unité de soins aux migrants » (USMi). [...] Cette recherche qualitative s'est déroulée autour de quinze entretiens semi-structurés individuels qui ont été conduits auprès de requérants d'asile, hommes et femmes d'origine érythréenne et afghane, ainsi qu'un entretien semi-structuré de groupe avec cinq femmes d'origine afghane. Trois focus group ont été menés avec des professionnels. [...] Cet article présente les principaux résultats de cette recherche sous forme de synthèse. »



COSTES Julien, **Renforcer les réponses apportées aux besoins de santé mentale des demandeurs d’asile. Elaborer le projet d’établissement d’un CADA/HUDA pour mieux prendre en compte les souffrances psychiques des personnes accompagnées**, Ecole des heures études en santé publique, Mémoire, 2021, 101 p.

[Accéder au document](#)

« Dans un premier temps, ce travail présente l’organisation et le cadre légal dans lequel s’inscrit l’accueil des demandeurs d’asile en France et au sein de l’association Les Eaux Vives Emmaüs, et les questions que cet accueil soulève, notamment autour de la souffrance psychique des personnes accueillies. Dans un second temps, les causes de ces souffrances psychiques, ainsi que les facteurs favorisant leur développement sont développés. Enfin des solutions sont proposées dans le but d’apporter une réponse à ces difficultés, et mettre en place de meilleures conditions d’accueil afin d’améliorer le bien-être mental des personnes accueillies au sein du CADA/HUDA. »



BAUBET Thierry, **Les troubles mentaux des étrangers en quête d’asile : l’état des savoirs**, Plein droit, n° 131, 2021, pp. 11-14.

[Demander le document](#)

« Le trouble psychique est le premier trouble diagnostiqué chez les personnes exilées en France. Cette réalité, observée au plus près à l’Hôpital Avicenne de Bobigny, est demeurée jusqu’à très récemment la grande oubliée des politiques publiques. Cet article dresse un bilan des connaissances et des pratiques liées au soin mental. Autant de lacunes qu’il convient de combler afin d’améliorer la prise en charge des patients étrangers. »



REMARK Francis, VEISSE Arnaud, **Droit au séjour et santé mentale : évolution et enjeux**, Plein droit, n° 131, 2021, pp. 3-6.

[Demander le document](#)

« Confiée précédemment aux médecins inspecteurs de santé publique, puis aux médecins des agences régionales de santé, agissant au sein des service du ministère de la santé, l'évaluation médicale du Dasem avait déjà connu des variations importantes, selon le contexte social et politique. Depuis le transfert de cette évaluation à l'Office français de l'immigration et de l'intégration (OFII), agence sous tutelle du ministère de l'intérieur, les pratiques des médecins de l'OFFI ont conduit à une réduction considérable du nombre de protections accordées, en particulier à l'encontre des personnes atteintes de troubles psychiques. Dans ce dossier seront évaluées les logiques et arguments à l'œuvre dans cette détérioration inédite. »



BUSSON Sophie, **Etre étudiante en exil : quelle multiplicité d'enjeux psychosociaux ? Ruba et Sarah : ni "Barbares", ni "Suppliantes"**, Université de Rennes 2, Mémoire de Diplôme interuniversitaire Santé société migration, 2021, 76 p.

[Accéder au document](#)

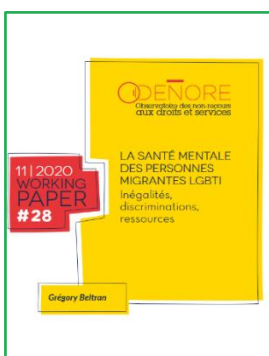
« Les travaux de recherche que nous avons consultés ont révélé que la fragilité psychologique concernait trois catégories d'étudiants : les étudiants étrangers, les étudiants en difficulté financière et les étudiantes. [...] Il nous paraîtrait intéressant qu'une réflexion soit menée pour construire un « indice de vulnérabilité étudiante » qui soit spécifique aux étudiants en exil et qui intégrerait en particulier des critères relatifs au statut (réfugié, demandeur d'asile...) et à d'autres questions juridiques et administratives, au niveau de maîtrise de la langue française, à l'accès aux formations de l'enseignement supérieur et à l'état cognitif, les troubles CAM (Concentration, Attention, Mémorisation) touchant dans une forte proportion les migrants. D'autres dimensions seraient bien sûr à prendre en compte. »



LEFEBURE Alicia, LONCLE-MORICEAU Patricia, **La crise sanitaire aggrave les troubles psy des jeunes migrants**, The Conversation, 2020-12, en ligne :

[Accéder au document](#)

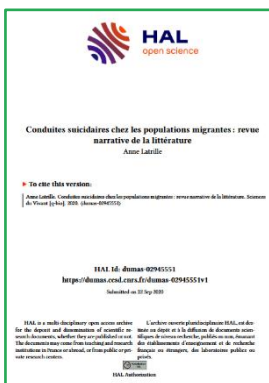
« Les « migrants » sont une population composite recouvrant des statuts administratifs (demandeurs d’asile, réfugiés, primo-arrivants...) et des situations sociales disparates. Certains appartiennent à des milieux sociaux plutôt aisés et éduqués avec des carrières professionnelles déjà bien entamées, d’autres, issus de milieux sociaux défavorisés ou de minorités persécutées, n’ont pas eu accès à l’éducation dans leur pays d’origine. »



BELTRAN Grégory, Observatoire des non-recours aux droits et services (ODENORE), **La santé mentale des personnes migrantes LGBTI. Inégalités, discriminations, ressources**, Working paper, n°28, 2020-11, 8 p., en ligne :

[Accéder au document](#)

« Ce rapport présente les résultats d’une recherche qualitative menée de décembre 2019 à mars 2020 à Toulouse et Grenoble. Le matériau d’enquête se compose d’entretiens semi-directifs conduits auprès de 14 migrant.e.s. LGBTI et de 10 bénévoles ou professionnel.le.s de la santé mentale, ainsi que d’observations de terrain dans des groupes de soutien. L’objectif de l’enquête était de clarifier des éléments généraux sur la situation des personnes migrantes LGBTI en France et d’interroger de manière plus spécifique la question de la santé mentale au sein de cette population. Il s’agissait notamment de mettre en lumière les difficultés particulières de cette population à ce niveau, ainsi que les freins, structurels et localisés, qui pouvaient apparaître dans la prise en charge. »



LATRILLE Anne, **Conduites suicidaires chez les populations migrantes : revue narrative de la littérature**, Université de Bordeaux, Thèse de médecine, 2020-07, 85 p., en ligne : [Accéder au document](#)

« L’objectif de ce travail est de réaliser une revue non exhaustive de la littérature sur les comportements suicidaires des migrants vivant en Europe, afin d’étudier leur incidence et les facteurs pouvant influencer le risque suicidaire dans cette population spécifique. Le premier objectif est de définir les concepts en lien avec la migration et le suicide qui peuvent parfois sembler abstraits pour l’ensemble du corps médical. Le second objectif est de réaliser une revue de la littérature sur l’incidence des conduites suicidaires (suicide et TS) chez les personnes migrantes vivant en Europe. Ce travail a enfin comme troisième objectif de repérer les différents facteurs pouvant jouer un rôle dans les conduites suicidaires chez ces populations. »



ZEROUG-VIAL Halima, LE GOFF Gwen, MAURY DE FERAUDY Julia, **La prise en compte de la santé mentale des publics migrants : une préoccupation collective**, Actualité et dossier en santé publique, n° 111, 2020, pp. 46-47, en ligne : [Accéder au document](#)

« Depuis plus de vingt ans, l’Orspere-Samdarra, Observatoire national santé mentale, vulnérabilités et sociétés, interroge les liens entre santé mentale et migrations dans le but de produire de la connaissance et de soutenir les intervenants de première ligne dans l’accueil, le soin et l’accompagnement des personnes migrantes. »



BALIGAND Pascale, **Demande d'asile et éthique du soin**, Revue française d'éthique appliquée, n° 9, 2020, pp. 22-35.

[Demander le document](#)

« Dans cet article, l'auteur explore différentes facettes de la tension entre l'attente effective dans laquelle se trouvent les demandeurs d'asile engagés dans la procédure juridique pour l'obtention du statut de réfugié et les différents registres de l'attente tels qu'ils peuvent se déployer dans une psychothérapie. [...] Parmi les dispositifs de soin évoqués comme permettant de prendre soin de l'attente, plusieurs reposent sur la possibilité de travailler à restituer une place au sujet qui lui soit propre, tout en étant articulée socialement, et ce même si la procédure de demande d'asile le maintient dans l'attente. Pour prolonger ces propositions, il serait pertinent du point de vue d'une éthique appliquée d'interroger des dispositifs de recherche de type recherche-action impliquant les demandeurs d'asile et les incluant comme acteurs ayant vocation à faire évoluer les modalités de fonctionnement des dispositifs d'accueil, ainsi que les modalités du soin. »



LEFEVRE William, **Dépistage de l'état de Stress Post-Traumatique chez les demandeurs d'asile, une étude descriptive au CAES de Paris 18ème du 28/05/2019 au 27/09/2019**, Université de Paris, Thèse de médecine générale, 2020, 73 p.

[Accéder au document](#)

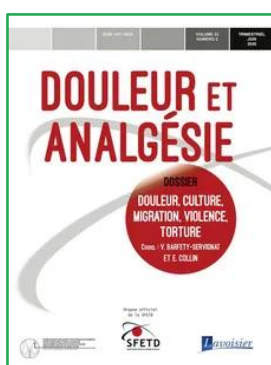
« Les demandeurs d'asile sont exposés à des violences mais les données concernant l'Etat de Stress Post-Traumatique (ESPT) sont hétérogènes dans la littérature, et rares en France. L'objectif est d'évaluer l'exposition aux traumatismes et la prévalence de l'ESPT parmi les demandeurs d'asile via le questionnaire PC-PTSD-5. Une étude descriptive monocentrique au CAES de Paris 18ème a été réalisé. Lors d'un entretien infirmier, des données socio-épidémiologiques ainsi que le score PC-PTSD-5 ont été recueillies. [...] Les traumatismes et l'ESPT sont fréquents chez les demandeurs d'asile et peuvent entraver leur processus d'intégration. Ils doivent être recherchés systématiquement et précocement par une évaluation médico-psycho-sociale. »



MIRUHO Cirhuza Romuald, **L'expérience psychologique du stress et du traumatisme chez les demandeurs d'asile en Italie : le cas de la province de Lecco**, L'Harmattan, 2020, 157 p.

[Site de l'éditeur](#)

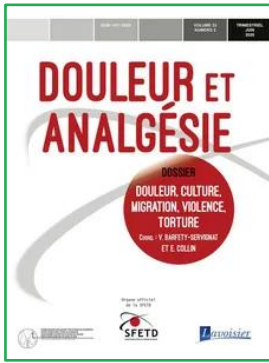
« Cet essai de recherche en psychologie clinique et en psychopathologie concerne le traumatisme du vécu des demandeurs d'asile dans les Pays d'accueil, avec une attention spécifique pour le cas de l'Italie du Nord. Selon l'auteur de cette étude, les migrants peuvent apprendre des stratégies pour mieux gérer leur condition de stress. [...] L'auteur de cet ouvrage propose d'organiser une bonne prise en charge psychologique et un bon accompagnement humain des immigrés. »



CHAHRAOUI Khadija, **Violences intentionnelles, manifestations somatiques et traumatismes complexes chez les réfugiés et demandeurs d'asile**, Douleur et analgésie, vol. 33, n° 2, 2020, pp. 75-82.

[Demander le document](#)

« Les populations de réfugiés, déplacés, demandeurs d'asile qui ont été soumises à des conflits armés, guerres, violences organisées présentent une grande souffrance psychique qui peut se traduire par de nombreux problèmes de santé mentale (états de stress post-traumatiques, dépressions, deuils compliqués, troubles somatiques, troubles dissociatifs). [...] L'objectif de cet article est de souligner leur importance et leur lien avec le vécu des traumatismes extrêmes et intentionnels. Quelques données de la littérature sont présentées pour illustrer les fortes corrélations entre les violences collectives, les troubles de stress post-traumatique et les problèmes somatiques. L'accent est ensuite mis sur un essai de compréhension des vulnérabilités liées à ces traumatismes complexes où la composante somatique est toujours présente. »



KLIMCIK N, ANDRE A, GUILLAUME P, et al., **Douleurs, sidération psychique et violences traumatiques chez le patient demandeur d'asile : à propos d'un cas**, Douleur et analgésie, vol. 33, n° 2, 2020, pp. 93-95.

[Demander le document](#)

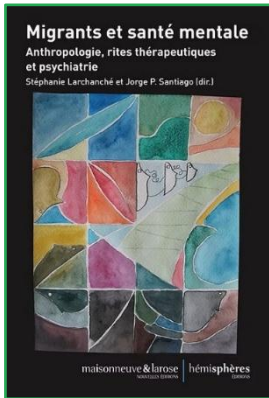
« Les patients migrants et demandeurs d'asile que nous recevons en consultation ont souvent été victimes de violences répétées, graves et intentionnelles, ayant motivé leur départ, la plupart du temps brutal et précipité, de leur pays d'origine. Lors de nos consultations, nous sommes amenés à prendre en charge ces patients pour les conséquences psychiques de ces violences, qui génèrent fréquemment des troubles de stress post-traumatique (TSPT) complexes, difficiles à traiter et associés à une forte comorbidité (dépressions graves, deuils pathologiques, troubles somatiques multiples) [...] Pour illustrer ces aspects, nous présentons l'observation de M.F., 30 ans, patient ayant fui son pays après avoir été victime de tortures physique, psychologique et sexuelle suite à son engagement dans l'opposition politique. »



JOURNET François, MESTRE Claire, REMARK Francis, et al., **Protéger la santé psychique et reconnaître l'exceptionnelle gravité de psychotraumatismes**, Actualité et dossier en santé publique, n° 111, 2020, pp. 43-45.

[Accéder au document](#)

« La question des syndromes psychotraumatiques des exilés, et notamment de la reconnaissance de leur gravité dans le cadre du Droit au séjour des étrangers malades (Dasem), se situe ainsi au croisement de deux phénomènes de santé publique particulièrement négligés et maltraités par les pouvoirs publics, et depuis de longues années : la santé mentale en général, et la santé des exilés en particulier. »



LARCHANCHE Stéphanie (dir.), SANTIAGO Jorge P (dir.), **Migrants et santé mentale. Anthropologie, rites thérapeutiques et psychiatrie**, Ed. Hémisphères, 2020-11, 216 p.

[Site de l'éditeur](#)

« Cet ouvrage met en dialogue observations ethnographiques et mises en application cliniques autour de la santé mentale des sujets migrants. [...] Il sera question des moyens engagés pour accueillir, orienter et soigner les migrants dans le contexte actuel des dynamiques professionnelles ; et du travail mené pour combler les lacunes ou surmonter les difficultés liées aux dysfonctionnements dans le domaine des structures et des réponses aux besoins en matière de troubles psychiques ; des réponses qui ne sont pas sans lien avec la santé publique, le logement et les installations sanitaires. »



SEBILLE Alain, PRUNIER Cécric, **Pathologies psychiatriques : les demandes de titres de séjour pour soins**, Actualité et dossier en santé publique, n° 111, 2020, pp. 48-52.

[Accéder au document](#)

« Cet article a vocation à décrire les motifs des demandes déposées par des étrangers pour obtenir un titre de séjour pour soins en France. Aucune interprétation n'est possible en l'absence d'études cliniques et épidémiologiques sur le sujet. [...] Les troubles de la santé mentale, dont les plus fréquents sont les états de stress post-traumatique, sont les principaux motifs de demande d'admission au séjour pour soins. L'instruction de ces demandes fait apparaître l'importance de l'argumentation clinique en psychiatrie. »



CHAMBON Nicolas, PETROUCHINE Roman, « **Faire cas** » du traumatisme dans une consultation d'expertise médicale auprès de demandeurs d'asile, Cahiers de Rhizome, n° 75-76, 2020, pp. 141-150.

[Demander le document](#)

« Dans cet article, nous nous intéresserons à la manière de rendre compte, d'objectiver et de traduire ce qui s'apparente être un « événement traumatique » – en l'occurrence ici un viol – dans le cadre d'une expertise médicale en présence d'une interprète professionnelle. Nous utiliserons certaines données issues de la recherche « Réfugiés, migrants et leurs langues face aux services de santé » (Remilas), soit des consultations médicales filmées et des entretiens avec des médecins réalisant des expertises auprès des migrants. [...] L'un des terrains d'enquête a été « Médecine et droit d'asile » (Méda), structure associative basée à Lyon. »



MAZZOLA Alessandro, ROBLAIN Antoine, **La santé mentale est un enjeu crucial des migrations contemporaines**, The Conversation, 2020-12, en ligne :

[Accéder au document](#)

« Si la migration est source d'espoirs liés à la découverte de nouveaux horizons, de nouveaux contextes sociaux et de nouvelles perspectives économiques, elle est également à des degrés divers un moment de rupture sociale et identitaire qui n'est pas sans conséquence sur la santé mentale. [...] La migration est un moment de nombreuses ruptures sociales et identitaires face auxquelles les individus vont (ré)agir et mobiliser les ressources disponibles dans leur environnement. Donner, alimenter et construire ces ressources autour et avec les migrants les plus vulnérables constitue dès lors un enjeu de santé publique. »



PINAULT Pierre-Elie, **Etat des lieux : la santé mentale des migrants, recherche des clés pour une meilleure prise en charge en médecine générale**, Université de Normandie, Thèse de médecine générale, 2020, 110 p.

[Accéder au document](#)

« L'objectif de cet état des lieux est de mettre en lumière les besoins en santé mentale des populations migrantes en France et en Normandie, et de donner des clés au médecin généraliste pour optimiser sa prise en charge. Une revue de la littérature a été effectuée et sur les 293 études sélectionnées 59 études ont été utilisées pour la rédaction de cet état des lieux. Les informations sur les structures disponibles en Normandie pour la prise en charge psychiatrique du migrant ont été principalement recueillies via un entretien libre réalisé en 2017 avec des référents de l'ARS Normandie pour la prise en charge thérapeutique des migrants, ainsi que via un entretien semi dirigé »



Migrapsy. La santé mentale des migrants: acteurs, pratiques, réseaux (1950-1980, France, Suisse, Allemagne), Agence nationale de la recherche (ANR), s.d., en ligne :

[Accéder au document](#)

« Ce projet de recherche se propose d'explorer le champ à l'intersection du phénomène migratoire et des pratiques et théories psychiatriques, à l'échelle nationale et transnationale. Terrain presque inexploré, riche en sources, il est stimulant et prometteur non seulement en termes de questionnement historique, mais aussi de débats contemporains et de problématiques actuelles. Si la mondialisation croissante accélère les flux de personnes, et si les guerres contraignent des hommes, des femmes et des enfants à se déplacer, les risques psychologiques connexes restent présents, et rendent urgente une réflexion sur les ressources, les outils et les espaces que la psychiatrie et les autorités sociales, sanitaires et de santé mentale peuvent allouer à ces sujets. »

3 – Accès aux soins : freins et leviers



CHAHRAOUI Khadija (dir.), MINASSIAN Seven (dir.), EL HUSSEINI Mayssa' (dir.), et al., **Soigner les traumas en contexte d'exil**, Ed. In press, 2026-03, 196 p.

[Site de l'éditeur](#)

« Au gré des crises migratoires, la prise en charge des personnes exilées – longtemps reléguée aux marges de la santé publique – s'est imposée comme un enjeu clinique majeur. [...] L'approche transculturelle a profondément renouvelé notre manière de penser et de pratiquer la clinique du trauma en contexte d'exil. À travers des dispositifs dédiés, elle éclaire la manière dont les cadres collectifs, culturels et sociaux participent du soin. Elle nous montre comment mobiliser des ressources susceptibles de soutenir la restauration psychique face au chaos, à l'éclatement et à la perte de sens provoqués par les traumas extrêmes. »



L'aide médicale de l'État en six questions, Vie publique, 2026-03, en ligne :

[Accéder au document](#)

« Mise en place en 2000, l'aide médicale de l'État (AME) permet aux étrangers en situation irrégulière de bénéficier d'un accès aux soins sous conditions de ressources et de résidence. Alors que deux décrets sur l'AME ont été publiés au Journal officiel du 8 février 2026, Vie-publique.fr fait le point sur ce dispositif en six questions : qu'est-ce que l'AME ? ; pourquoi l'AME a-t-elle été créée en 1996 ; quelles ont été les réformes de l'AME depuis sa création ; quel est le coût de l'AME ; Existe-t-il des refus de soins ; l'AME est-elle un facteur d'attractivité pour les candidats à l'immigration ? »



LETELLIER Noémie, **Ce qui change pour bénéficier de l'aide médicale de l'Etat**, Actualités sociales hebdomadaires, 2026-02, en ligne :

[Accéder au document](#)

« Deux textes du 6 février 2026 s'attaquent à l'aide médicale de l'Etat (AME), l'un en modifiant les pièces à produire pour en bénéficier, l'autre en élargissant la liste des personnes pouvant consulter le traitement de données portant sur les demandeurs et bénéficiaires de l'AME. [...] En premier lieu, attester de son identité. Pour la vérifier, un texte du 28 juillet 2005 présentait une liste de documents permettant la justification de l'identité du demandeur et des personnes à sa charge. Parmi eux, le passeport, la carte d'identité ou encore une copie du titre de séjour. »



Difficultés d'accès aux soins des personnes en situation d'exil en Ile-de-France, Fédération des acteurs de la solidarité (FAS), 2025-12, 36 p.

[Accéder au document](#)

« Cette enquête dresse un état des lieux global des difficultés d'accès aux soins rencontrées par les personnes en situation d'exil en Île-de-France et s'appuie sur les retours de 48 professionnels de structures variées [...] Les répondants mettent en avant de forts besoins en médecine générale, en soins en santé mentale, en soins dentaires ainsi qu'en soins de santé sexuelle pour les personnes qu'ils accompagnent. [...] Les personnes interrogées soulignent une récurrence dans les refus de soins discriminatoires, qu'importe le type de soin demandé. [...] La quasi-totalité des répondant·e·s considèrent qu'il existe un lien entre le parcours d'exil des personnes migrantes et les problèmes de santé qu'elles rencontrent. Les traumatismes vécus et subis dans le pays d'origine et durant le parcours migratoire conduisent certains à un psycho-traumatisme qui interagit négativement avec les démarches de soins. »



MOUSSAOUI Soheila, **État de santé et accès aux soins préventifs des migrants sans titre de séjour en France : rôle de la migration, des conditions de vie en France et comparaison avec les migrants en situation régulière**, Université de Bordeaux, Thèse en santé publique, 2025-10, 256 p.

[Accéder au document](#)

« Les migrants sans titre de séjour en France constituent une population marginalisée dont la santé est peu étudiée. Cette thèse propose d’explorer l’état de santé, l’accès à la prévention, ainsi que l’articulation entre douleur et santé mentale chez les migrants sans titre de séjour, tout en analysant l’influence des déterminants sociaux de santé et en particulier des conditions de vie sur ces différents aspects. Ce travail a été mené à partir de l’enquête Premiers Pas qui est une enquête représentative des migrants sans titre de séjour en France et d’un échantillon représentatif des migrants avec titre de séjour (enquête EHIS). Les indicateurs analysés étaient la dépression, l’asthme, l’hypertension artérielle, le diabète et l’état de santé perçue. »



GOUREVITCH Raphaël, PHAM-SCOTTEZ Alexandra, **Les médiations thérapeutiques et art-thérapies dans la prise en charge des mineurs non accompagnés (MNA): Une évidence?** Neuropsychiatrie de l'enfance et de l'adolescence, vol. 73, n° 3, 2025-05, pp. 138-144

[Accéder au document](#)

« Cet article propose de dresser un synopsis des difficultés psychopathologiques et socio-culturelles que ces enfants/adolescents peuvent présenter afin de montrer l’intérêt de proposer une prise en charge avec et par les médiations thérapeutiques/art-thérapeutiques (plus spécifiquement le théâtre). Une revue de la littérature sur l’accompagnement proposé en contexte interculturel à l’aide de médiations thérapeutiques/art-thérapeutiques est effectuée d’une part avec les bases de données bibliographiques (EBSCO, PubMed et Google Scholar), d’autre part avec la littérature grise et les pratiques de terrain. »



TOURE MS, KADOURRA J, CHOSIDOW O, et al., **Besoins en soins dermatologiques des migrants sénégalais vivant en France : étude pilote réalisée auprès de 123 migrants sur une période de 8 mois (1^{er} juin 2024–28 février 2025)**, Annales de dermatologie et de vénéréologie – FMC, vol. 5, n° 12, 2025-12, p. A268.

[Accéder au document](#)

« La migration étant un déterminant social de santé, les conditions environnementales et les circonstances pendant la migration rendent les migrants sensibles aux affections dermatologiques. Les études sur des populations homogènes et spécifiques restent mal définies. Notre objectif était de décrire dans une étude pilote l’itinéraire thérapeutique des migrants sénégalais vivant en France, déterminer les pathologies dermatologiques fréquentes et identifier les facteurs qui entravent l’accès aux soins dermatologiques. »



NASERIFAR Yasaman, **Surmonter la barrière linguistique en santé : un défi pour les migrants**, The Conversation, 2025-05, en ligne :

[Accéder au document](#)

« La migration étant un déterminant social de santé, les conditions environnementales et les circonstances pendant la migration rendent les migrants sensibles aux affections dermatologiques. Les études sur des populations homogènes et spécifiques restent mal définies. Notre objectif était de décrire dans une étude pilote l’itinéraire thérapeutique des migrants sénégalais vivant en France, déterminer les pathologies dermatologiques fréquentes et identifier les facteurs qui entravent l’accès aux soins dermatologiques. »



KA-SY Racky, Comité pour la santé des exilé.es (COMEDE), **Stéréotypes, erreurs de diagnostics et pertes de chances : L’impact des biais raciaux dans les soins**, Maux d’exil – La lettre du Comede, n° 83, 2025-12, pp. 5-6.

[Accéder au document](#)

« Les portes des hôpitaux ne sont pas imperméables aux biais raciaux. Les stéréotypes, préjugés et discriminations présents dans la société se reproduisent au sein du système de santé. Indépendamment de la volonté des soignants, certaines douleurs sont moins entendues, certaines prises en charges sont moins optimales. Ouvrir les yeux sur cette problématique peut sauver des vies. »



GOUREVITCH Raphaël, PHAM-SCOTTEZ Alexandra, **Une filière spécifique pour les patients migrants consultant aux urgences psychiatriques: spécialisation ou discrimination?** Annales médico-psychologiques - Revue psychiatrique, vol. 183, n° 4, 2025-04, pp. 376-379.

[Accéder au document](#)

« Les urgences psychiatriques sont souvent en première ligne pour accueillir des demandes de soins émanant de personnes migrantes, isolées et précaires. Au terme d'un bref rappel documenté sur les besoins de soins psychiatriques au sein de cette population particulièrement vulnérable, nous nous proposons de partager l'expérience du Centre psychiatrique d'orientation et d'accueil (CPOA) à Paris, de donner les résultats préliminaires d'une étude rétrospective concernant l'accès aux soins de patients migrants souffrant de trouble de stress post-traumatique, et nous décrivons une offre de soins spécifiques mise en place au bénéfice de cette population. »



Prévenir les discriminations dans les parcours de soins : un enjeu d'égalité. Rapport, Défenseur des droits, 2025, 68 p.

[Accéder au document](#)

« Le rapport du Défenseur des droits met en lumière l'ampleur et la diversité des discriminations qui peuvent survenir dans l'accès et les parcours de soins en France. Alors que le droit garantit à chacun un accès égal à la prévention et aux soins, de nombreux témoignages et études montrent que cette égalité reste largement théorique. Les discriminations peuvent apparaître dès l'entrée dans le système de santé – prise de rendez-vous, accueil aux urgences, orientation – et se prolonger lors de la prise en charge médicale, influençant la qualité des diagnostics, des traitements ou dans la communication entre soignants et patients. »



Parcours santé des migrants : l'ARS lance une nouvelle version du Passeport Santé, Agence régionale de santé Grand-Est (ARS), 2025-10, en ligne.

[Accéder au document](#)

« Dans le cadre de la déclinaison de l'instruction "Parcours de santé des migrants", l'ARS propose depuis 2019 un Passeport Santé. Il s'agit là d'un outil de coordination et de suivi permettant de regrouper différents éléments liés à la situation sociale et médicale de la personne. Grâce à ce document, les professionnels de santé disposent des informations nécessaires pour garantir et faciliter une prise en charge médicale de qualité des personnes migrantes. Une version traduite en anglais a été lancée récemment, enrichie de nouvelles rubriques. »-



Personnes étrangères : accès aux droits entravé, insertion empêchée. Enquête, Fédération des acteurs de la solidarité (FAS), 2024-10, 26 p.

[Accéder au document](#)

« Les obstacles croissants à l'accès au séjour des personnes étrangères, source de non-accès aux droits, de rupture des parcours, de précarité pour les personnes et de fragilisation des associations qui les accompagnent et des entreprises qui les emploient ou pourraient les employer, ont suscité de très nombreuses remontées au sein du réseau de la Fédération des acteurs de la solidarité, au niveau national comme régional. [...] Cette enquête concerne le téléservice dit « ANEF » (Administration Numérique des Etrangers en France). »



BETTAYEB Leila, JAFFRE Yannick, CHIARONI Jacques, et al. **Accès aux soins d'une population d'anciens travailleurs immigrés vivant en foyer**, Santé publique, vol. 35, n° 5, 2024, pp. 13-17.

[Demander le document](#)

« Les Chibanis les anciens travailleurs immigrés arrivés en France dans les années 1970 pour exercer un emploi. Ils vivent encore pour la plupart au sein de foyers construits pour des hommes seuls exerçant une profession et non pour accueillir des hommes en situation de vieillissement. Notre travail anthropologique s'est organisé autour d'une population de Chibanis, vivant dans un foyer dans le 15^e arrondissement de Marseille. Les objectifs étaient de mieux connaître cette population d'un point de vue médico-social-culturel, de connaître les modalités de leur accès aux soins et enfin de connaître leur adhésion aux actions de prévention d'une association. »



LAMOTTE D'INCAMPS Chloé, TITIA RIZZI Alice, **Pertinence de la prise en charge des psychotraumatismes des exilés primo-arrivants par les médecins généralistes**, Annales médico-psychologiques, revue psychiatrique, vol. 182, n° 7, 2024-09, pp. 644-648.

[Accéder au document](#)

« Les exilés ont souvent vécu de multiples traumatismes et lorsqu'ils arrivent en France, ils restent en général dans une situation sociale précaire avec un certain nomadisme et un isolement important. L'offre de soins existante pour la santé mentale du public exilé n'est malheureusement pas suffisante actuellement ; aussi, multiplier les moyens et innover dans les prises en charge permettrait de soulager la pression de la demande. [...] À travers trois vignettes cliniques, nous pouvons observer que le médecin généraliste formé, en tant que médecin de premier recours, peut déjà rétablir un lien de confiance qui est souvent rompu, redonner un certain sentiment de sécurité et apporter du soutien, ce qui est la base du soin dans le psychotrauma chez ces patients souvent déshumanisés, isolés et loin de leur environnement soutenant culturel. »



BETTAYEB Leila, JAFFRE Yannick, CHIARONI Jacques, et al. **L'Analyse Fonctionnelle en TCC en contexte transculturel : diachronie et synchronie selon le modèle SECCA ; exploration d'un modèle théorique d'adaptation transculturelle**, Annales médico-psychologiques, revue psychiatrique, vol. 182, n° 7, 2024-09, pp. 669-677.

[Accéder au document](#)

« Les Thérapies cognitives et comportementales (TCC) explorent les schémas de pensée en lien avec les troubles psychiques, agissant sur le plan cognitif, comportemental et émotionnel, selon des protocoles structurés et validés. Les représentations culturelles du patient peuvent être questionnées dès l'étape initiale de l'Analyse fonctionnelle (AF), permettant ainsi l'adaptation des modèles TCC en situation transculturelle. [...] Le modèle théorique de l'AF ainsi conceptualisé prend en compte la subjectivité du patient, mêlant l'approche transculturelle à la méthodologie cognitivo-comportementale et permet ainsi de s'adapter à nos patients du monde et à leurs singularités. »



LIOGIER D'ARDHUY Jehanne, **Prendre soin des personnes âgées immigrées souffrant de troubles psychiques : trajectoires d'aide des familles**, Revue française des affaires sociales, n° 243, 2024, pp. 91-111.

[Demander le document](#)

« Cet article se fonde sur une enquête réalisée auprès de personnes âgées immigrées suivies en psychiatrie et auprès de leurs proches aidants. Nous avons analysé la place des familles dans les soins de santé mentale de leur proche. [...] Pour produire de l'aide, tout en composant avec la potentielle barrière linguistique de leur proche, ils s'articulent avec différentes sphères : leur sphère professionnelle, leur fratrie, les professionnels de santé et les institutions sociales et sanitaires. Si certains aidants parviennent à faire émerger des ressources consolidant la continuité de leur trajectoire d'aide, d'autres connaissent davantage d'entraves entraînant une discontinuité dans l'aide fournie. Il s'agit donc, dans cet article, de rendre visible les perpétuels jeux d'articulation, de désarticulation et de réarticulation que ces familles opèrent avec leurs différents interlocuteurs. »



CHAHRAOUI Khadija, MINASSIAN Sevan, MOLINO Luisa, et al., **Enjeux du soin psychique auprès de jeunes mères migrantes avec parcours traumatiques : intérêts d'un groupe thérapeutique transculturel**, Annales médico-psychologiques, revue psychiatrique, vol. 182, n° 7, 2024-09, pp. 637-643.

[Accéder au document](#)

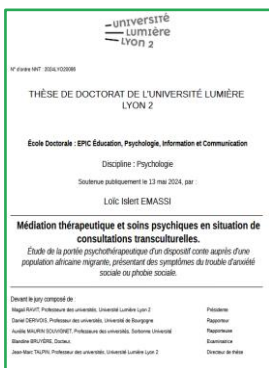
« Les soins psychiques pour les jeunes mères migrantes, primo-arrivantes et souffrant de problématiques multiples (isolement social, précarités, traumatismes complexes, deuils, et état dépressif majeur) représentent un véritable défi pour les professionnels du soin. Cette clinique nécessite d'intégrer une compréhension des différentes vulnérabilités liées au parcours migratoire traumatique, aux ruptures sociales et culturelles, à la précarité et aux difficultés du processus de maternité dans un tel contexte. L'objectif de cet article est de montrer l'intérêt du paradigme de la clinique transculturelle pour mieux penser l'articulation des problématiques rencontrées et proposer des soins psychiques adaptés. »



BALIGAND Pascale, **Mise à l'abri, corps et traumatisme. Réflexions pour l'évaluation qualitative d'un dispositif de soin en hébergement d'urgence pour demandeurs d'asile (HUDA)**, Revue européenne des migrations internationales, vol. 40, n° 1, 2024, pp. 157-169.

[Accéder au document](#)

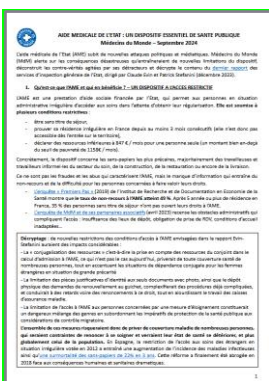
« Dans le contexte de la « crise des migrants » de 2015, un plan national d'accueil a été mis en œuvre, avec la création d'hébergements d'urgence pour les demandeurs d'asile (HUDA) dans la perspective de leur « mise à l'abri ». Cette note de recherche propose de réfléchir à cette notion de « mise à l'abri » et de s'interroger sur les enjeux relatifs aux modalités d'accueil, de facilitation de l'accès aux soins et d'accompagnement psychologique dans ces lieux fortement contraints par le contexte politique et social. À partir d'un travail exploratoire comprenant des entretiens de groupe avec les intervenants d'une équipe mobile composée d'infirmiers et de psychologues intervenants en HUDA et une revue de la littérature, cette note de recherche met en évidence plusieurs dimensions à prendre en considération en vue de l'évaluation qualitative du dispositif des permanences d'accès aux soins de santé porté par cette équipe soignante. »



EMASSI Loïc Islert, **Médiation thérapeutique et soins psychiques en situation de consultations transculturelles : Étude de la portée psychothérapeutique d'un dispositif conte auprès d'une population africaine migrante, présentant des symptômes du trouble d'anxiété sociale ou phobie sociale**, Université Lumière - Lyon II, Thèse de psychologie, 2024, 322 p.

[Accéder au document](#)

« Cette thèse interroge la nécessité d'adapter les dispositifs institutionnels de soins psychiques pour ce type de population afin que les actions proposées prennent en compte à la fois l'aspect culturel de la souffrance, du soin psychique et l'histoire de vie de chaque exilé. [...] Il sera question de parcourir la littérature scientifique existante sur l'efficacité du groupe-conte comme moyen d'améliorer les compétences sociales et de réduire les symptômes de phobie sociale chez les enfants. Je questionnerai dans un second temps, la pertinence de l'utilisation d'un groupe-conte comme médiation à la fois malléable et à portée transculturelle, afin de palier au problème de la nécessité d'adaptation du dispositif de soin psychique en direction des enfants exilés. »



Aide médicale de l'état : un dispositif essentiel de santé publique, Médecins du monde (Mdm), 2024-09, 3 p.

[Accéder au document](#)

« L'AME est une prestation d'aide sociale financée par l'Etat, qui permet aux personnes en situation administrative irrégulière d'accéder aux soins dans l'attente d'obtenir leur régularisation. Elle est soumise à plusieurs conditions restrictives. [...] Médecins du Monde, comme plusieurs institutions, organisations du médico-social, ONG et sociétés savantes, défend l'intégration des usagers de l'AME dans le régime général de la sécurité sociale, afin d'instaurer sur tout le territoire français une protection maladie réellement universelle. »



EVIN Claude, STEFANINI Patrick, **Rapport sur l'aide médicale de l'état. À l'attention du ministre de l'intérieur et de l'outre-mer, du ministre de la santé et de la prévention et de la ministre déléguée chargée de l'organisation territoriale et des professions de santé, 2023-12, 112 p.**

[Accéder au document](#)

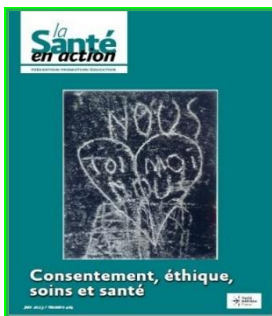
« La première partie du rapport objective sous plusieurs angles les conditions dans lesquelles l'AME est mise en œuvre et procède à une analyse de l'impact qu'entraînerait la substitution de l'AMU à l'AME. Elle présente une comparaison actualisée des dispositions en vigueur dans huit autres pays d'Europe occidentale tout en soulignant la difficulté à l'interpréter. [...] Il résulte des constats faits un certain nombre de propositions et des pistes de propositions, présentées dans la seconde partie, relatives aux modalités de contrôle qui pourraient être complétées, à l'évolution de certaines dispositions permettant de réduire les ruptures de droits et d'améliorer l'inclusion dans les parcours de soins, aux critères d'éligibilité qui pourraient être renforcés et enfin à l'amélioration du contrôle des prises en charge en particulier pour les soins chroniques les plus lourds. »



ROUSSEL Thomas, **Efficacité des interventions psychosociales chez les réfugiés et migrants présentant des troubles psychiques**, Université d'Aix-Marseille, Thèse de médecine générale, 2023-11, 86 p.

[Accéder au document](#)

« Cette revue systématique de littérature s'intéresse aux interventions psychosociales et leur efficacité dans les populations des réfugiés et demandeurs d'asile. Nous porterons notre intérêt sur l'usage de ces interventions dans cette dimension communautaire, au regard de la complexité que représentent ces parcours migratoires, et de la grande variabilité de ces populations. Nous avons utilisé les méthodes de recherche PRISMA afin de faire une revue systématique des essais randomisés contrôlés portant sur le sujet. Ce travail illustre les possibilités innovantes dans le domaine des interventions psychosociales qui peuvent améliorer le quotidien et le futur de cette population. »



GERY Yves, **Accès aux soins pour les migrants : Comment consentir si l'on ne comprend pas ?** La santé en action, n° 464, 2023-08, pp. 29-30.

[Accéder au document](#)

« Le consentement du patient n'est pas forcément recueilli par le professionnel quand il s'agit de patients migrants, du fait essentiellement de la barrière de la langue et de la culture. L'accès aux soins s'en trouve dégradé pour ces populations. »



Institut national de la statistique et des études économiques (INSEE), **Immigrés et descendants d'immigrés Édition 2023, Santé et recours aux soins**, INSEE références, 2023-03, en ligne :

[Accéder au document](#)

« Données concernant : les indicateurs de santé des personnes immigrées et non immigrées ; les déterminants de santé des personnes immigrées et non immigrées ; le recours à des soins ou services de santé dans les douze derniers mois. »



DUPETY Hélène, HURPEZ Eva, BARBAROUX Adrian, **Implémentation du Dossier Médical Partagé dans l'accès aux soins et l'accompagnement des migrants en médecine générale : représentations des principaux acteurs**, La revue sur le partenariat de soin avec le patient : analyses, n° 3, 2021, pp. 60-84.

[Accéder au document](#)

« L'utilisation du Dossier médical partagé (DMP) pourrait faciliter l'accompagnement des migrants mais son implémentation en France est laborieuse. L'objet de cet article est d'explorer les représentations sur l'utilisation du DMP pour les migrants auprès des médecins généralistes et des migrants. Une étude qualitative exploratoire par entretiens semi-dirigés individuels et focus group a été réalisée entre avril et juillet 2020 avec échantillonnage en variation maximale. Les deux populations étaient recrutées et analysées indépendamment jusqu'à saturation des données. Une analyse inductive a été réalisée avec un double codage en aveugle. »



ROMEY Adélie, VAYSSE Marianne, JOUAULT Clémence, et al., **Perception des freins et facilitateurs de la continuité des soins délivrés aux migrants précaires en médecine générale**, Santé publique, vol. 35, n° 2, 2023, pp. 171–181.

[Demander le document](#)

« La continuité des soins est essentielle pour le diagnostic et le traitement des pathologies somatiques et psychiques des migrants précaires. Cette étude a exploré les freins et les facilitateurs de la continuité des soins délivrés aux migrants précaires en médecine générale. Il s'agit d'une étude qualitative par entretiens semi-dirigés, conduits auprès de 20 migrants précaires. Le terme « suivi médical » a été utilisé dans la grille d'entretien pour représenter le concept de continuité des soins. Les verbatims ont été analysés selon l'approche par théorisation ancrée, avec une triangulation de l'analyse des données. »



BARROS Barbara, RIBEIRO ARAÚJO Jessica, **La prise en soins ambulatoire des mineurs non accompagnés atteints de troubles psychiques liés au parcours migratoire**, Université de Genève, Haute étude de Santé de Genève, Mémoire de Bachelor, 2021, 108 p.

[Accéder au document](#)

« Les mineurs non accompagnés subissent différentes épreuves lors de leur parcours migratoire et sont à risque de développer par la suite une souffrance psychique. La prise en soins de ces mineurs est essentielle pour pouvoir les accompagner dans leur processus d'auto-transcendance, la capacité à dépasser ses propres limites. Ce travail répond à la question de recherche suivante : "Quelles interventions infirmières en ambulatoire pourraient améliorer la santé mentale des mineurs non accompagnés en situation de souffrance psychique ?" »



L'accès aux soins pour les demandeurs d'asile, Direction générale des étrangers en France, 2021-03, en ligne :

[Accéder au document](#)

« Concernant l'accès aux soins, en attendant d'être affiliés à la protection universelle maladie, les demandeurs d'asile peuvent bénéficier des soins urgents. Pour en bénéficier, les demandeurs d'asile peuvent se rendre dans les permanences d'accès aux soins de santé situées dans les hôpitaux. Ils seront pris en charge par des médecins et des médicaments pourront leur être délivrés gratuitement. »



MOREL Sylvie, COTTEREAU Victoire, **L'accès aux soins des migrants primo-arrivants. Les soignants face aux discriminations dans l'expérience de la maladie chronique (VIH) en France**, Emulations - Revue de sciences sociales, 2020, n° 35-36, pp. 81-94.

[Accéder au document](#)

« Cet article vise à montrer comment les professionnels hospitaliers s'organisent pour prendre en charge les patients migrants primo-arrivants atteints du VIH/SIDA dans un contexte de travail doublement contraint par les politiques migratoires sécuritaires et les politiques gestionnaires (in)hospitalières qui complexifient l'accès aux soins et leur continuité. L'analyse repose sur un matériau de recherche composé d'entretiens semi-directifs réalisés auprès de migrants et de professionnels des secteurs médical et social. »



LARCHANCHE Stéphanie, **Migration, santé et accès aux soins**, Soins, vol. 65, n° 843-844, 2020-03, pp. 16-19.

[Demander le document](#)

« Parler de la santé et de l'accès aux soins des "migrants" demande de préciser les catégories qui se cachent derrière ce terme valise

Différents statuts conditionnent la qualité de l'accueil en France, de même que l'état de santé de la personne et son accès aux dispositifs de soins. Si, en France, chacun peut bénéficier de cet accès aux soins, les études mettent en évidence une précarisation juridique et humaine des parcours qui entrave l'accès aux soins et aggrave la santé des personnes - en particulier les plus vulnérables, comme les demandeurs d'asile et les réfugiés. »

RESSOURCES POUR LES PROFESSIONNELS

1 – Recommandations / Guides / Outils



ROLLING Julie, **Panorama des thérapeutiques du trauma complexe chez l'enfant et l'adolescent**, L'Encéphale, vol. 31, n° 6, suppl., 2025-12, pp. s39-s49.

[Accéder au document](#)

« Cet article vise à proposer un socle de connaissances actualisé, utile aux professionnels amenés à dépister, diagnostiquer ou prendre en charge des enfants et des adolescents avec TSPT-C. Les spécificités cliniques et thérapeutiques du TSPT-C pédiatrique sont détaillées (par exemple : stabilisation, traitement du trauma, autocompassion et engagement relationnel, importance de l'implication familiale) avec une grande place accordée à la description des différents protocoles thérapeutiques existants pour ces jeunes patients. Les approches psychothérapeutiques et pharmacologiques validées, ou en cours de développement, sont présentées en précisant leurs développements, leurs indications et leurs niveaux de preuve. Cet article met en lumière l'importance de diffuser ces thérapies en formant les professionnels francophones de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent, et la nécessité de développer davantage de recherche dans ce domaine. »



MESTRE Claire (dir.), DEPAIRE Julien (dir.), **Comment bien soigner les exilés ? Corps, mémoire, pensée : cliniques transculturelles**, Ed. In Press, 2025-02, 240 p.

[Site de l'éditeur](#)

« Comment bien soigner les exilés, les femmes, les hommes, les enfants et les familles ? Des blessures invisibles leur ont été infligées dans leur pays, puis sur les chemins migratoires. Elles sont aggravées par l'accumulation d'obstacles sociaux, linguistiques, culturels et administratifs en France. Les soins psychothérapeutiques proposés s'accompagnent d'ateliers à médiations artistiques et corporelles. Nos outils théoriques sont variés pour créer des cadres hospitaliers et pour accompagner leurs souffrances de façon globale. [...] Cette approche s'appuie sur un intense travail de groupe pluridisciplinaire avec le souci de prendre soin, d'humaniser et d'accueillir la personne grâce à l'agencement de différents lieux, sources de créativité. »



Coopérer avec un.e interprète professionnel.le ? Pour quoi faire ?

Association Inter Service Migrants Interprétariat (ISM Interprétariat), 2025-04, 8 p.

[Accéder au document](#)

« Plus qu'un service de traduction, la collaboration entre soignant.e.s et interprètes assure un « dialogue à trois » de confiance avec le/la patient.e non francophone. [...] Ce guide se veut un outil pratique à destination des professionnel.le.s de santé. Son but est de favoriser une meilleure interconnaissance des métiers, d'améliorer la relation entre soignant.e.s et interprètes, dans une culture commune de l'accueil des personnes exilées non francophones. »

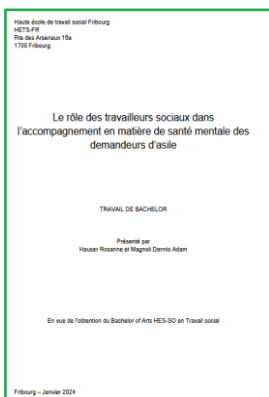


Les ressources de soins en santé psychique pour les personnes exilées en grande précarité. Enseignements de la permanence psychosociale de médecins du monde et panorama parisien.

Rapport scientifique, Médecins du Monde, 2025, 66 p.

[Accéder au document](#)

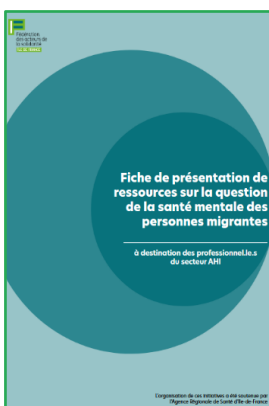
« La recherche dont les résultats sont exposés dans ce rapport avait pour objectif de comprendre les ressorts des problématiques de santé psychique de personnes exilées en situation de grande précarité à Paris, mais aussi ce qu'elles révèlent des politiques et des pratiques dites d'accueil, et, plus largement encore, ce qu'elles disent de l'hospitalité en ville. [...] Ce travail comporte également des objectifs opérationnels et de plaidoyer, co-construits avec Médecins du Monde et propose un élargissement de la réflexion sur la prise en charge des problématiques de santé psychique des personnes exilées, au travers d'un panorama cartographié de l'offre de soins accessible à Paris. »



HAUSER Rosanne, DENNIS ADAM Magali, **Le rôle des travailleurs sociaux dans l'accompagnement en matière de santé mentale des demandeurs d'asile**, Haute école de travail social de Fribourg, Mémoire de Bachelor, 2024-01, 49 p.

[Accéder au document](#)

« Ce travail décrit de manière approfondie des facteurs de risque auxquels les demandeurs d'asile font face tout au long de leur parcours migratoire. Ensuite est mise en lumière la manière dont ces facteurs peuvent avoir des conséquences néfastes sur leur santé mentale. Enfin, nous examinerons la manière dont les systèmes d'aide actuels se positionnent dans la prise en charge de cette population, dans le but de contribuer à leur bien-être. La mise en relation de ces trois éléments conduit à l'identification des champs de tension qui en découlent, mettant en relief la motivation de la démarche de recherche et sa pertinence cruciale pour le domaine du travail social. »



Fiche de présentation de ressources sur la question de la santé mentale des personnes migrantes à destination des professionnel.le.s du secteur AHI, Fédération des acteurs de la solidarité Ile-de-France (FAS), 2024-08, 19 p.

[Accéder au document](#)

« Ce document présente une liste non-exhaustive des acteur.rice.s phares pouvant prendre en charge des personnes migrantes présentant des troubles psychiques, ainsi qu'une liste de ressources à destination des professionnel.le.s, comme les lieux de formations. Enfin, une dernière partie offrira quelques ressources bibliographiques supplémentaires pour appréhender le sujet, comme des articles, des guides, etc. »



OTMANI Bouchra, SEIGNEURIE Charlotte, PONCET Claire, **Guide à l'accompagnement psychosocial des personnes exilées par les intervenants sociaux**, 2024-02, 49 p.

[Accéder au document](#)

« Guide qui cherche à répondre à la demande des intervenants sociaux de disposer d'outils concrets pour accompagner les personnes exilées en souffrance. Cet outil a été créé avec eux, en collectant leurs besoins lors d'entretiens préalables, puis en modifiant les contenus d'après leurs retours. »



Migrations, vulnérabilités et santé mentale. Dossier thématique, Cultures & santé, mise à jour 2024-03, 80 p.

[Accéder au document](#)

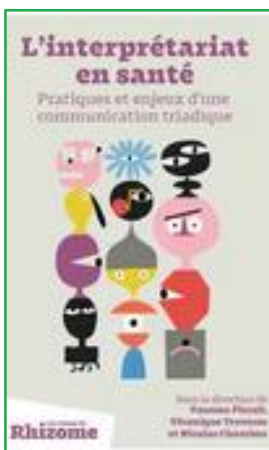
« Ce dossier, actualisé en mars 2024, propose de nombreuses références bibliographiques et un éventail d’outils pédagogiques qui permettront d’approfondir les liens entre santé mentale et exil, de questionner les pratiques et d’accompagner au mieux les personnes migrantes. Les ressources documentaires sont complétées par une sitographie d’acteurs-ressource. »



Dossier migrations, Centre national de ressources et de résilience (Cn2r), 2024-02, 16 p.

[Accéder au document](#)

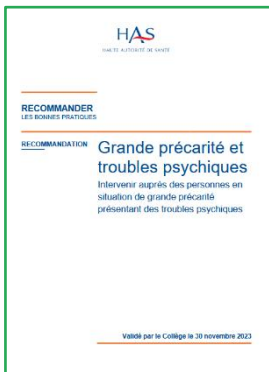
« La plupart des exilés vivent des événements traumatisants, un traumatisme migratoire parfois déclencheur d’un trouble de stress post-traumatique (TSPT). Fuyant déjà les violences dans nos pays d’origine, notre parcours migratoire, parfois étalé sur plusieurs années, est souvent jalonné de périls, allant de la captivité aux tortures, en passant par les violences sexuelles, voire à la mort de compagnons. [...] Dans ce dossier, nous verrons qu’il existe des ressources pour repérer d’éventuelles blessures psychiques, chez soi et chez les autres, mais surtout pour les prendre en compte et vivre mieux les traumatismes migratoires. »



PICCOLI Vanessa (dir.), TRAVERSO Véronique (dir.), Chambon Nicolas (dir.), **L'interprétariat en santé. Pratiques et enjeux d'une communication triadique,** Ed. Les Presses de Rhizome, 2023, 320 p.

[Site de l'éditeur](#)

« En se fondant sur l’analyse de situations authentiques vidéo-enregistrées, ainsi que sur des entretiens et de nombreux échanges avec les professionnels impliqués (médecins généralistes, psychologues, psychiatres, infirmiers, assistants sociaux, interprètes), les différentes contributions de cet ouvrage permettent de mieux comprendre le fonctionnement de la communication entre demandeurs d’asile et professionnels de santé lorsqu’elle passe par l’intermédiaire d’un interprète. L’ouvrage combine une approche très fine des interactions avec interprète, une prise en compte du cadre plus large des institutions où l’interprétariat prend place (hôpitaux, dispensaires, Pass...), et plus largement encore, du contexte sociopolitique actuel. »



Grande Précarité et troubles psychiques – Intervenir auprès des personnes en situation de grande précarité présentant des troubles psychiques. Recommandation de bonne pratique, Haute autorité de santé (HAS), 2023-11, mise en ligne 2024-01, 69 p.
[Accéder au document](#)

« Les recommandations « grande précarité et troubles psychiques » visent à améliorer l'accès des personnes en situation de grande précarité présentant des troubles psychiques à des soins et un accompagnement adapté ainsi que la qualité et la pertinence des interventions en définissant des repères communs (postures, pratiques, organisations) aux acteurs intervenant auprès de ces publics. Ces recommandations de bonne pratique s'adressent aux professionnels du champ de la santé et aux professionnels des secteurs social et médico-social. Elles concernent aussi les professionnels du logement et les acteurs de « première ligne » (bénévoles, police, pompiers, etc.) intervenant auprès de ces publics ainsi que les responsables publics au niveau national et territorial. »



Personnes étrangères vulnérables : prévention, soins, accompagnement. Guide pratique pour les professionnel-le-s, Comité pour la santé des exilé.es (COMEDE), Santé publique France (SpF), 2023, 120 p.
[Accéder au document](#)

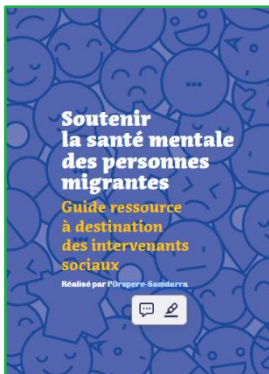
« Conçu par l'équipe du Comede à partir de l'expérience quotidienne des intervenant.e.s salarié.e.s et bénévoles de l'association, ce guide en partenariat avec Santé publique France tente de proposer des réponses aux problèmes de santé les plus fréquents des personnes exilées. Destiné à favoriser une approche pluridisciplinaire, ce guide est composé de quatre parties – repères, droits et accompagnement, accès aux soins, soins et prévention – dont les informations théoriques et pratiques sont complémentaires pour les différents lecteurs auquel s'adresse ce guide : professionnel.le.s de santé, du social, de l'accompagnement juridico-administratif, bénévoles, etc. »



SAMPERS A, GENG A, FRACHE S, et al. **Soigner et accompagner les migrants : quelles questions éthiques pour les professionnels ?** Ethique et santé, vol. 19, n° 4, 2022-12, pp. 202-209.

[Demander le document](#)

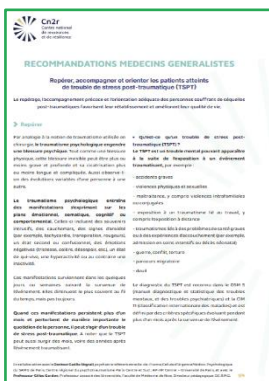
« Dans son avis n° 127, le Comité consultatif national d'éthique (CNEE) invite à une réflexion éthique à propos de la précarité à l'égard de l'accès aux soins de la population migrante sur le sol français. Dans ce contexte, a été décidé en Bourgogne – Franche-Comté, d'identifier les points de tension éthique rencontrés par les acteurs qui accompagnent les migrants adultes de la région dans leurs parcours de soins. Une étude qualitative a été conduite, en réalisant 28 entretiens semi-dirigés – 16 entretiens individuels et 12 entretiens collectifs – de septembre 2019 à mars 2020, dans des établissements de santé, des centres d'hébergement pour migrants et des associations œuvrant pour la santé des migrants.»



Soutenir la santé mentale des personnes migrantes. Guide ressource à destination des intervenants sociaux, Orspere-Samdarra, 2022, 36 p.

[Accéder au document](#)

« Pour les personnes en situation de migration contrainte, les événements vécus dans le pays d'origine, le parcours migratoire et les difficultés rencontrées à l'arrivée en France peuvent avoir des impacts importants sur leur santé mentale. Les intervenants sociaux qui accompagnent ces personnes sont souvent en première ligne face aux souffrances et aux problématiques de santé mentale qu'elles rencontrent. Le présent guide a pour objectif d'apporter quelques clés de lecture sur la santé mentale et ainsi, nous l'espérons, de faciliter l'appréhension des situations auxquelles les professionnels accompagnants peuvent être confrontés au quotidien. »



Recommandations médecins généralistes. Repérer, accompagner et orienter les patients atteints de trouble de stress post-traumatique (TSPT), Centre national de ressources et de résilience (CN2R), 2022, 4 p.

[Accéder au document](#)

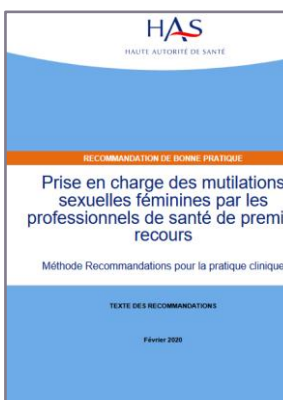
« Le diagnostic du TSPT est reconnu dans le DSM 5 (manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux, et des troubles psychiatriques) et la CIM. 11 (classification internationale des maladies) et est défini par des critères spécifiques évoluant pendant plus d'un mois après la survenue de l'événement. [...] Le repérage, l'accompagnement précoce et l'orientation adéquate des personnes souffrant de séquelles post-traumatiques favorisent leur rétablissement et améliorent leur qualité de vie. »



Réfugiés arrivant d'Ukraine : ce qui peut préserver leur santé mentale, Psycom, 2022-03, en ligne :

[Accéder au document](#)

« Liste de conseils et de recommandations existant pour prévenir les troubles psychiques chez les personnes fuyant la guerre en cours, notamment le stress post-traumatique. »



Prise en charge des mutilations sexuelles féminines par les professionnels de santé de premier recours. Recommandation de bonne pratique, Haute autorité de santé (HAS), 2020, 62 p.

[Accéder au document](#)

« Les objectifs de cette recommandation sont : favoriser la connaissance des professionnels de santé de premier recours sur les mutilations sexuelles féminines ; prévenir la survenue de mutilations sexuelles féminines par une meilleure information délivrée par les professionnels de santé aux femmes, aux jeunes filles et aux parents ; favoriser une meilleure prise en charge des enfants, des jeunes filles, et des femmes lorsqu'elles ont subi une mutilation sexuelle. »



MHCP-t, un outil qui promeut la santé dans la région MENA, Mena Migrant Health, s.d., en ligne : [Accéder au document](#)

« Le Profil National de la Santé des Migrants (MHCP-t) informe les praticiens des soins de santé et les décideurs politiques sur la manière de suivre et de répondre efficacement aux besoins de santé des migrants. Cet outil est très innovant car c'est la première fois qu'un ensemble complet de données a été rassemblé sur des infections multiples et d'autres maladies clés, ainsi que sur la couverture vaccinale des migrants dans ces pays. Les résultats permettront d'éclaircir les politiques et de transformer la collecte de données dans la région MENA. »



VANBELLE Charles, Association Respects 73, Agence régionale de santé Rhône-Alpes (ARS), **Traducmed. Outil d'aide pour la prise en charge médicale des patients migrants**, s.d., en ligne : [Accéder au document](#)

« La prise en charge des migrants, qu'ils soient en situation régulière ou irrégulière, est complexe. En effet, elle se heurte à plusieurs barrières dont une des plus importantes est la barrière linguistique. Les outils existants qui ont pour but de pallier cette difficulté ont certaines limites. Il manquait un outil intermédiaire qui se situerait entre le livre de traduction et l'interprétariat. Traducmed est une application conçue par le Dr Charles Vanbelle, spécialiste en Médecine générale, en partenariat avec l'association Respects 73 et l'ARS Rhône-Alpes. »



Fiche pratique n°13 : Accès aux soins des Mineur-e-s non Accompagné-e-s, Centre hospitalier universitaire de Toulouse (CHU), Dispositif E.care Parcours patients précarité, s.d., 2 p. [Accéder au document](#)

« Ce document rappelle des fondamentaux : de qui parle-t-on ? Que dit la loi en l'absence de représentant légal ? Quelles problématiques de santé prévalent ? Comment lever les obstacles à l'accès au soin ? Où orienter les MNA à Toulouse ? Avec un rappel des bonnes pratiques. »

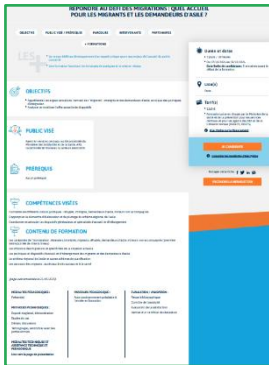


Le DATASAM, qu'est-ce que c'est ?, DATASAM, s.d., en ligne :

[Accéder au document](#)

« Le DATASAM soutient les professionnels de la santé et du social dans le but d'améliorer l'accès aux soins des personnes migrantes à travers quatre axes principaux : outils, coordination, formation sensibilisation. »

2 – Formations



Formation continue 2026. Répondre au défi des migrations : quel accueil pour les migrants et les demandeurs d'asile ? Ecole des hautes études en santé publique (EHESP), 2026, en ligne :

[Accéder au document](#)

« L'objectif de cette formation est double : appréhender les enjeux actuels de l'accueil des "migrants", immigrés et des demandeurs d'asile, ainsi que des politiques d'intégration ; analyser et mobiliser l'offre actuelle de dispositifs. Le contenu se décline en cinq parties : catégories de l'immigration ; sociohistoire des migrations et spécificités de la situation actuelle ; politiques et dispositifs d'accueil et d'hébergement des migrants et des demandeurs d'asile ; schéma régional de l'asile et autres schémas de planification ; parcours des migrants (accès aux droits sociaux et à la santé). »



Catalogue de formation 2026. Social, sanitaire, médico-social, Institut de formation de la Fondation COS Alexandre Glasberg (IFCOS), 2026, 144 p.

[Accéder au document](#)

[Accéder au document](#)

« Chacune de ces formations a été conçue par des experts reconnus et est dispensée selon une pédagogie active, favorisant les échanges et la mise en pratique. Les formations : concevoir et animer un atelier culinaire thérapeutique en EHPAD ; contention en gériatrie : conditions d'utilisation et alternatives ; optimiser la cotation AGGIR ; conditions et techniques de mise en place d'une toilette et de soins relationnels ; plaisirs de la table et équilibre alimentaire des personnes en situation de handicap ; accompagnement de l'enfant en famille en contexte interculturel... »

»



Formation 2026, Centre Primo Levi, 2026, 42 p.

[Accéder au document](#)

« Le centre de formation propose chaque année une programmation scindée en 2 catégories : le cycle Les essentiels, visant à explorer les différentes facettes d'un accompagnement pluridisciplinaire, et les formations. Pour approfondir permettant d'aller plus loin sur une problématique rencontrée ou un public spécifique, des formations sur mesure sont également dispensées au sein de votre organisation à partir de thématiques présentées dans cette brochure. Elles sont co-construites en amont avec vos équipes pour répondre à des besoins spécifiques à votre organisation. »



Catalogue de formations 2026, Migrations santé Alsace, 2026, 15p.

[Accéder au document](#)

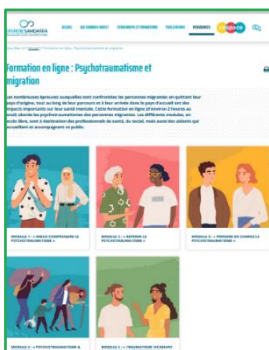
« Les objectifs de ces formations sont : comprendre le contexte politique, juridique, social et sanitaire dans lequel s'inscrivent les personnes migrantes ; analyser les difficultés d'accès aux soins et à la prévention en santé des personnes migrantes ; interroger ses représentations et pratiques professionnelles afin de devenir acteur ou actrice de l'égalité de traitement. Ces formations sont conçues sur la base de méthodes actives qui impliquent les participant-e-s à travers le partage de connaissances et les interactions entre pairs. »



Mener des actions de prévention santé auprès de personnes migrantes, Centre de prévention du sida d'Ile-de-France (CRIPS Ile-de-France), 2026, en ligne :

[Accéder au document](#)

« Les objectifs de ces formations sont : repérer les besoins en termes de santé chez les personnes migrantes ; apprendre à élaborer et animer une action de prévention santé (objectifs, programme, modalités, évaluation) ; bénéficier de supports pédagogiques adaptés aux publics concernés ; développer les capacités d'accueil, d'écoute active et d'animation des professionnels en situation interculturelle. »



Formation en ligne : Psychotraumatisme et migration, Orspere-Samdarra, 2026, en ligne :

[Accéder au document](#)

« Les nombreuses épreuves auxquelles sont confrontées les personnes migrantes en quittant leur pays d'origine, tout au long de leur parcours et à leur arrivée dans le pays d'accueil ont des impacts importants sur leur santé mentale. Cette formation en ligne (d'environ 2 heures au total) aborde les psychotraumatismes des personnes migrantes. Les différents modules, en accès libre, sont à destination des professionnels de santé, du social, mais aussi des aidants qui accueillent et accompagnent ce public. »



Formations 2026. Centre de formation de Forum réfugiés, Forum réfugiés, 2025-11, en ligne :

[Accéder au document](#)

« Réfugiés propose 91 formations animées par des experts (avocats, psychologues, géopolitologues...), maîtrisant les exigences du secteur social et connaissant le public migrant. 7 thématiques sont proposées : réglementation ; accueil et accompagnement des publics (accompagner des personnes migrantes, des publics vulnérables, des MNA) ; santé mentale des migrants (6 formations essentielles pour appréhender la santé mentale des personnes migrantes) ; pays d'origine ; accompagnement des professionnels (distanciation, écoute, stress) ; encadrement : Intégration, Entretiens, Management des équipes dans le contexte complexe et évolutif du secteur social ; interculturalité : (culture et religion). »



Formations en présentiel « Prisme – Précarité et santé mentale », Orspere-Samdarra, s.d., en ligne :

[Accéder au document](#)

« Ces formations sont à destination des professionnels accompagnant des publics en situation de précarité. L'objectif est d'apporter des outils aux professionnels pour améliorer l'accompagnement en santé mentale des personnes en situation de précarité. Elles permettront pour cela : de repérer les signaux marquant un trouble de santé mentale ; de trouver des postures ajustées avec les personnes accompagnées ; d'orienter les personnes accompagnées vers les structures adaptées le cas échéant ; de préserver leur propre santé mentale. »



Webinaires « Prisme – Précarité et santé mentale », Orspere-Samdarra, s.d., en ligne :

[Accéder au document](#)

« L’objectif de ces formations, sous forme de webinaires, est d’apporter des outils aux professionnels et bénévoles pour améliorer l’accompagnement en santé mentale des personnes en situation de précarité. Les objectifs de ces formations sont de : de repérer les signaux marquant un trouble de santé mentale ; de trouver des postures ajustées avec les personnes accompagnées ; d’orienter les personnes accompagnées vers les structures adaptées le cas échéant ; de préserver leur propre santé mentale. »



MOOC « Prise en charge des personnes exilées souffrant de psychotraumatisme » (niveau 1), Orspere-Samdarra, 2026, en ligne :

[Accéder au document](#)

« Le MOOC « Prise en charge des personnes exilées souffrant de psychotraumatisme » (niveau 1), est conçu et réalisé par les médecins de Parcours d’Exil (centre de santé et organisme de formation certifié Qualiopi). Cette formation s’adresse exclusivement aux médecins généralistes, médecins d’autres spécialités, sages-femmes, étudiants en médecine et infirmiers en pratique avancée (numéro RPPS requis). La formation est 100% en ligne, gratuite, accessible selon les rythmes, et donne lieu à une attestation de suivi en fin de parcours. »



Exil, Droit et Santé. Diplôme d’Université, Université de Montpellier, s.d., en ligne :

[Accéder au document](#)

« Ce diplôme s’articule autour de trois approches : santé mentale : la prise en charge des personnes en situation de migration et la clinique de l’exil ; pluridisciplinarité : politique, éthique, historique, juridique, sociale, anthropologique et médicale ; autoréflexivité autour d’un travail d’étude et de recherche. Ce diplôme est proposé une année sur deux. »



Santé des migrants. Diplôme d'Université, Université Sorbonne Paris Nord, s.d., en ligne :

[Accéder au document](#)

« En faisant largement appel aux sciences sociales, à la santé publique et à la santé populationnelle, l'objectif de cet enseignement est de former les professionnels de santé en démographie et droit des migrations, aux problématiques d'accès aux soins, aux enjeux de l'accueil sanitaire, aux spécificités épidémiocliniques de la santé des personnes migrantes et de la santé des populations vulnérables... pour leur permettre d'intervenir aux différents niveaux du système socio-sanitaire. »



Santé, société et migration 2025-2026. Diplôme interuniversitaire, Université Jean Monnet de Saint-Étienne, Université Claude Bernard de Lyon, Centre Hospitalier Le Vinatier, Orspere-Samdarra, s.d., en ligne :

[Accéder au document](#)

« L'objectif de cette formation est de permettre une compréhension plus précise grâce à une meilleure évaluation des situations où la migration interfère. Cette formation se veut comme un moyen d'améliorer l'articulation des suivis et de l'accompagnement, et donc de dépasser le cloisonnement entre les disciplines, entre la recherche et le terrain, entre le soin et le social. »



Psychologie Interculturelle appliquée. Diplôme d'Université (DUPIA), Université Toulouse Jean Jaurès, s.d., en ligne :

[Accéder au document](#)

« Le DUPIA répond directement à un double besoin : répondre à la demande de ces institutions de s'entourer de professionnels aptes à mieux accompagner les populations, tant migrantes qu'autochtones, en difficulté dans nos sociétés contemporaines pluriculturelles ; permettre aux professionnels, formés à l'expertise dans les problématiques interculturelles, soit d'évoluer dans leur pratique, soit de pouvoir se reconverter. »



Formation en ligne pour améliorer la communication entre interprètes, professionnels de la santé et patients, Odimedi, s.d., en ligne :

[Accéder au document](#)

« Il s’agit là d’un projet de recherche scientifique réalisé par un laboratoire de linguistique ; d’un outil basé sur un corpus de 100 situations d’interactions filmées en conditions réelles lors de consultations médico-sociales impliquant des patients migrants ou réfugiés, avec ou sans la présence d’un interprète ; d’une formation concise et adaptée aux situations en mobilité : le design est optimisé pour le smartphone ! Formation composée de 7 chapitres chacun divisés en 3 parties : enjeux, vidéos, et recommandations. »



Formation Exil, trauma et soins, Centre Osiris, s.d., en ligne :

[Accéder au document](#)

« Comment les professionnels qui suivent ces personnes peuvent-ils comprendre les effets de la situation d’exil sur leur santé mentale ? Comment identifier les traumatismes et contribuer à la mise en place d’un accompagnement adapté ? [...] Cette formation a pour objectifs pédagogiques : de permettre une meilleure connaissance de l’exil et du traumatisme ; de développer une réflexion sur les dispositifs d’accueil et de soin ; d’offrir un espace d’échange pour penser les liens entre les partenaires sur un territoire et améliorer la prise en charge des personnes exilées. »

DISPOSITIFS ET ACTIONS

1 – En France / Autres pays



MESTRE Claire, **Santé mentale des personnes migrantes. Méthodes et dispositifs. Colloque Santé Mentale des personnes migrantes**, Dispositif régional d'appui en prévention et promotion de la santé Occitanie (DRAPPS), 2026-02-19, 17 p.

[Accéder au document](#)

« Présentation de la consultation transculturelle au CHU de Bordeaux qui articule deux mondes : celui de l'hôpital public et celui du secteur associatif ; présentation de l'agencement des lieux de psychothérapie et des médiations artistique et culturelle grâce à l'association Ethnotopies ; point sur les MNA, adolescents ou des jeunes adultes ? point sur les femmes victimes de violence intentionnelle ; prendre soin des soignants et des accompagnateurs. »



VELASQUEZ CRUZ Mélissa, **Prise en soins des troubles psychiatriques des mineurs non accompagnés : analyse de l'activité des 2 premières années de l'équipe mobile psychiatrique MEOPSY du CHU de Lille**, Université de Lille, Faculté de médecine Henri Warembourg, Thèse de médecine générale, 2025-10, 106 p.

[Accéder au document](#)

« L'équipe mobile d'évaluation et d'orientation psychiatrique MEOPSY, unique en France, a été créée en 2023 au CHU de Lille afin de faciliter le repérage, l'évaluation et l'orientation de ces MNA dans le Nord. L'objectif de cette étude est de décrire les caractéristiques sociodémographiques des MNA pris en charge, et leur parcours de soin avec MEOPSY. Une étude observationnelle, descriptive, rétrospective et monocentrique a été menée incluant tous les MNA suivis par MEOPSY entre janvier 2023 et décembre 2024. [...] Le développement du modèle de soin, alliant « aller vers » et spécificité adolescente et transculturelle, apparaît comme une piste intéressante en matière de santé publique vis-à-vis de ce public. »



MANABRE Alexi, **Optimisation de la prise en charge du patient migrant au sein de la CPTS Coeur de l'Aisne : pistes d'amélioration identifiées au travers de focus groupes hétérogènes**, Université de Picardie Jules Verne, Thèse de médecine générale, 2025-05, 70 p.

[Accéder au document](#)

« Comment se raconter des histoires peut transformer nos représentations sociales ? Imaginer un idéal contribue-t-il à penser de nouvelles pratiques ? [...] Pour interroger et transformer l'accompagnement socio-éducatif de jeunes migrant-es, le collectif Groupe SOS a mené une réflexion : de nombreuses thématiques ont été interrogées et mises en récit à travers une série de planches BD. Chacune représente une situation jugée insatisfaisante et une autre histoire vécue ou idéalisée. « Bienvenue Wesh », c'est la rencontre entre paroles de chercheuses, acteurs et actrices du social et jeunes migrant-es – Wesh, étant souvent le premier mot qu'ils apprennent en arrivant ! »



PLASSE Anthony, LANSIAUX Aurélie, DARS Kostas, et al., **DARJELY, le dispositif lyonnais d'accompagnement multidisciplinaire des jeunes migrants en errance**, L'Encéphale, vol. 51, n° 1, 2025-02, pp. 100-103.

[Accéder au document](#)

« Les jeunes migrants en errance se rencontrent le plus souvent dans les grandes agglomérations. Ils cumulent les problématiques sociales, psychiatriques et addictologiques. Cette vulnérabilité cumulée rend l'accompagnement social et médical complexe, avec la nécessité de programmes d'action multidisciplinaires et coordonnés. À Lyon, le « Dispositif d'accompagnement en Réseau pour l'accès aux soins psychiatriques et addictologiques des jeunes migrants en errance à Lyon » (DARJELY) s'est mis en place en 2023. Ce dispositif innovant propose des missions multidisciplinaires coordonnées d'accompagnement individuel des jeunes migrants en errance, de centralisation territoriale des soins, en particulier sur les plans psychiatriques et addictologiques, mais aussi de remontée globale d'information pour les décideurs locaux et pour la recherche sur ces populations difficiles à étudier. »



DRWESKI Philippe, **Dispositif « groupe de passage » auprès de patients exilés et migrants : intérêts et limites**, L'Évolution psychiatrique, vol. 90, n° 2, 2025-06, pp. 219-231.

[Accéder au document](#)

« Cet article propose une réflexion sur les impacts de la clinique de l'exil et de l'immigration sur les suivis thérapeutiques de certains de ces patients. Nous constatons ainsi que la dynamique transférentielle, en raison de parcours souvent traumatiques, est marquée par toute une série de phénomènes : identification projective, passage à l'acte et pensée opératoire. À partir de ce constat, nous proposons un aménagement du cadre via la création d'un dispositif appelé groupe de passage. Ce dernier intègre plusieurs éléments, tels que la dimension sensorielle, ainsi que des objets de passage, permettant de faire le lien entre l'actuel et le passé, l'ici et le pays d'origine. L'objectif est de faciliter, par l'intermédiaire d'un transfert sensoriel, les processus associatifs mis à mal par les différents événements de vie rencontrés par ces populations. »



AUVIGNE Coline, CHAMBON Nicolas, REMY Valentine, **[Expérience] Soutenir la santé mentale des personnes migrantes ou désanimer le soin ?** Revue française des affaires sociales, n° 243, 2024, pp. 215-234.

[Demander le document](#)

« L'Espace a ouvert en janvier 2020 à Villeurbanne (dans la métropole lyonnaise). Il se présente comme un espace psychosocial : un lieu d'accueil, d'échange et d'écoute pour les « personnes concernées par la migration ». À la fois porté par une institution psychiatrique, l'hôpital, mais en dehors de celui-ci et sur des financements propres en réponse à des appels à projets, il se veut alors expérimental. Quatre ans après, il est toujours ouvert et paraît répondre aux besoins d'une partie de la population migrante. Dans un contexte de saturation des dispositifs de soins psychiques le lieu a l'ambition d'être un lieu d'accueil inconditionnel de soutien en santé mentale. De quelle manière participe-t-il à faire soutien ? Après avoir exposé son activité nous décrivons le public de ce lieu, ses financements et les enjeux qu'ils posent. »



GOUREVITCH Raphaël, AKKAOUI Marine, SILLIAU Dominique, **Nouveaux patients, nouveaux métiers, nouveaux circuits... Les innovations au CPOA**, Perspectives Psy, vol. 64, n° 3, 2025, pp. 339-344.

[Accéder au document](#)

« Les urgences psychiatriques sont souvent en première ligne pour accueillir des demandes de soins émanant de personnes migrantes, isolées et précaires. Au terme d'un bref rappel documenté sur les besoins de soins psychiatriques au sein de cette population particulièrement vulnérable, nous nous proposons de partager l'expérience du Centre Psychiatrique d'Orientation et d'Accueil (CPOA) à Paris, de donner les résultats préliminaires d'une étude rétrospective concernant l'accès aux soins de patients migrants souffrant de trouble de stress post-traumatique, et nous décrivons une offre de soins spécifiques mise en place au bénéfice de cette population. »



GOUREVITCH Raphaël, AUCOUTURIER Etienne, RAULT M et al., **Prise en charge des mineurs non accompagnés aux urgences : exemple d'un protocole mis en place dans un service d'urgences psychiatriques**, Annales françaises de médecine d'urgence, vol. 14, n° 5, 2024, pp. 302-308.

[Demander le document](#)

« Le centre psychiatrique d'orientation et d'accueil (CPOA) est un service d'urgences psychiatriques à vocation régionale situé à Paris, qui compte environ 10 000 consultations par an, parmi lesquelles plusieurs centaines de consultations de patients mineurs âgés de plus de 16 ans, dont environ 10 % de mineurs non accompagnés. Ainsi, nous avons rédigé au CPOA un protocole de prise en charge visant à faciliter l'accès aux soins psychiatriques depuis les services d'urgences. Il récapitule d'une part le parcours de ces jeunes à leur arrivée en France, et d'autre part les différentes questions à se poser sur le plan juridique, permettant de s'affranchir des éventuels obstacles et de délivrer des soins optimaux à ces jeunes, quelle que soit leur situation administrative. »



Journée internationale des migrants : l'ARS Île-de-France soutient la santé des personnes migrantes et réfugiées, Agence régionale de santé d'Île de France (ARS), 2024-12, en ligne :

[Accéder au document](#)

« Présentation de dispositifs spécifiques avec notamment les pôles de soins au sein des Centres d'Accueil et d'Examen des Situations (CAES), la Consultation et Accompagnement Psychiatrique et Social (CAPSYS), le dispositif de « médiation sanitaire » assuré par les équipes mobiles médico-sociales et d'autres dispositifs de santé publique peuvent accueillir ces publics. »



LOURY Romain, Sidaction, Migration et violences sexuelles : un nouvel élan grâce au dispositif Parcours, 2024-02, en ligne :

[Accéder au document](#)

« Que ce soit dans le pays d'origine, lors du parcours migratoire ou en France, nombreuses sont les femmes migrantes à avoir subi des violences sexuelles. Source de souffrance psychique, ces traumatismes les précarisent encore plus, et les exposent à un risque élevé d'infection par le VIH. Fondés par des professionnels de santé, les dispositifs Parcours, actuellement au nombre de deux en France (hôpitaux Bichat et Avicenne), aident ces femmes à se reconstruire. »



ANTHONIOZ Anaïs, TANTET Claire, Dispositif Parcours, de l'exil à l'élan, Sages-Femmes, vol. 22, n° 1, 2023-01, pp. 33-36.

[Demander le document](#)

« Au sein de l'hôpital Avicenne de Bobigny, en Seine-Saint-Denis, le dispositif Parcours accompagne des personnes exilées ayant connu des violences, qui sont éloignées du droit et du soin. Ce dispositif holistique – médical, psychologique, juridique et social – répond aux problématiques multiples liées aux histoires de vie de ces personnes et au contexte sociopolitique auquel font face les exilés en France. L'équipe est accompagnée en supervision et régie par une gouvernance partagée, l'holocratie. »



K-par-Cas 2 : un outil innovant pour promouvoir la santé mentale des migrants, Plateforme de protection des migrants, 2023-102, en ligne :

[Accéder au document](#)

« L'outil K-par-Cas 2 est une approche innovante conçue pour fournir un soutien essentiel en matière de santé mentale et de soutien psychosocial aux migrants de retour. Développé sous la forme d'un jeu de cartes, cet outil offre aux individus un cadre sûr pour évoquer leurs expériences migratoires sans avoir à répondre à des questions indiscretes ou à être jugés. [...] Ce projet a débuté en 2018 lorsque Médecins sans frontières reconnut le besoin d'outils pour faciliter l'intégration et la prise en charge des migrants. »



URIBE BARDON Marianne, ENGASSER Eva, KARRAY Amira, **Le travail de l'exil à l'adolescence. Dispositif d'étayage groupal et de médiation par la bande dessinée**, Annales médico-psychologiques, revue psychiatrique, vol. 180, n° 5, 2022-05, pp. 419-428.

[Accéder au document](#)

« L'exil est particulièrement traumatique pour des adolescents qui, dans le pays d'accueil, vivent l'expérience post-migratoire dans l'incertitude. Afin de renforcer la continuité d'existence et l'imaginaire d'un groupe de jeunes mineurs non accompagnés et de faciliter le travail d'historicisation de leur expérience de l'exil, nous avons mis en place un groupe à médiation par la bande dessinée. »



TORTELLI Andrea, MERCUEL Alain, **Agir pour l'accompagnement psychiatrique et social des personnes migrantes**, Cahiers de Rhizome, n° 83, 2022-02, pp. 50-60.

[Accéder au document](#)

« Dans cet article, nous allons présenter un nouveau dispositif dédié à la prise en charge psychiatrique de cette population vivant en Île-de-France. Un de ses objectifs est de faciliter l'accès aux soins psychiatriques et plus globalement aux droits communs des personnes grâce à l'accompagnement d'une équipe pluridisciplinaire (psychiatre, infirmier, assistant social, psychologue, interprètes-médiateurs) et ce afin d'atténuer l'impact des facteurs psychosociaux sur l'évolution de la souffrance psychique. »



VON OVERBECK OTTINO Saskia, CALORE Lavinia, LORMAND Clara, et al, **Jeunes réfugiés et santé psychique. De l'environnement à l'intervention psychothérapique : le dispositif MEME**, L'Autre, vol. 23, n° 3, 2022, pp. 250-260.

[Demander le document](#)

« En Suisse, à Genève, le dispositif MEME, (santé Mentale Migrants et Ethnopsychanalyse), a été créé pour faciliter la mise en place de soins psychothérapiques précoces et spécifiques, proposant un travail, à la fois, sur les conditions environnementales, sur les particularités liées aux violences extrêmes et sur celles concernant les questions transculturelles. Il s'agit, pour les professionnels, d'offrir un contenant psychique, de faire enveloppe autour d'un jeune ou d'une famille, afin de restaurer un environnement suffisamment bon, favoriser un travail de liaison psychique et une reprise du fil de vie. »



Le dispositif Répi apporte un soutien psychologique aux personnes en exil, Santé mentale, 2022-03, en ligne :

[Accéder au document](#)

« Depuis septembre 2020, Répi a mis en place un dispositif innovant pour faciliter l'accès aux soins psychiques des personnes exilées dans le Vaucluse et les Alpes de Haute Provence. En partenariat avec les structures locales d'accueil, une psychologue de l'association intervient de manière hebdomadaire ou bimensuelle dans ces lieux pour proposer des consultations aux personnes hébergées en CADA et HUDA, ou accueillies à l'accueil de jour. Ces thérapies de premier recours (avec recours si besoin à un interprète) permettent d'évaluer leur état de santé psychique, de les orienter si nécessaire vers une prise en charge médicale, et de leur offrir un premier soutien psychologique en attendant une orientation extérieure. »



CHAMI L, PHAM-SCOTTEZ A, SILVA J, et al., **Mineurs non accompagnés accueillis au centre psychiatrique d'orientation et d'accueil de l'hôpital Sainte-Anne, Paris**, Neuropsychiatrie de l'Enfance et de l'Adolescence, vol. 7, n° 4, 2022-06, pp. 50-60.

[Accéder au document](#)

« Depuis sa création, le Centre psychiatrique d'orientation et d'accueil (CPOA) reçoit et prend en charge les patients mineurs de 16 à 18 ans. [...] Notre objectif était de comprendre qui sont ces jeunes MNA que l'on accueille, tant dans leurs particularités que dans les points communs cliniques et thérapeutiques qu'ils partagent avec les autres adolescents. Nous avons pour cela mené une étude de cohorte rétrospective et observationnelle sur les 52 patients MNA accueillis au CPOA en 2018 afin de dresser leur portrait, d'identifier les spécificités de leur prise en charge, de leur orientation et de leur accès aux soins, pour ensuite mettre en regard ces résultats à ceux des autres patients mineurs non MNA accueillis au CPOA la même année. »



LAHYA Samia, ARAPIAN Christiane, **Psychotraumatismes en situation d'exil. Un dispositif de soin psychiatrique et de médiation ethnoclinique. Consultations Migrants-Exilés-Déplacés, Avignon, 2016-2020**, L'Autre, vol. 23, n° 3, 2022, pp. 283-295.

[Demander le document](#)

« Les exilés accueillis en France présentent des facteurs de vulnérabilité et pour beaucoup des symptômes de troubles du stress post-traumatique ou un syndrome de stress post-traumatique complexe. La clinique psychotraumatique en situation transculturelle nécessite de prendre en compte les représentations sociales de la maladie. Le sens donné aux symptômes peut être marqué par les croyances, rendant parfois difficile la formulation d'un diagnostic. [...] Un dispositif ambulatoire de soins psychiatriques dédiés a vu le jour en 2016 à Avignon : la Consultation Migrants Exilés Déplacés s'appuie sur les outils de la médiation ethnoclinique. Elle s'organise dans un esprit d'« aller vers » et dans une approche humaniste de la question psychotraumatique, tout en prenant en compte les croyances du patient et son système de représentation. »



AUFAUVRE Maud, **Expérience. Intermed ou la plus-value de la médiation-coordination santé**, Les Cahiers du développement social urbain, n° 73, 2021, pp. 42-43.

[Demander le document](#)

« Le réseau Intermed Auvergne-Rhône-Alpes a été créé en 2008 pour faciliter l'accès aux soins et aux droits de santé des personnes les plus isolées et vulnérables, c'est-à-dire des personnes qui, du fait de leur âge ou de problèmes psychosociaux et médicaux complexes, souffrent d'isolement et sont en rupture de soins. L'association est la continuité des missions santé mises en place par Adoma, et de ce fait travaille préférentiellement auprès des résidents hébergés par cette structure, notamment les migrants vieillissants. »



BERTINI Barbara, LAPORTE Rémi, PIEGAY Elizabeth, et al, **Les permanences d'accès aux soins de santé et leur rôle auprès des populations migrantes**, Actualité et dossier en santé publique, n° 111, 2020, pp. 35-36.

[Accéder au document](#)

« Les Permanences d'accès aux soins (PASS) ont développé un champ d'expertise pour les patients éloignés du système de santé, dont les personnes migrantes. L'articulation de ces unités avec leurs partenaires est conditionnée à l'offre de médecine de premier recours et la disponibilité de structures sociales. Leur dimensionnement devra suivre l'évolution quantitative et qualitative des besoins de leurs publics. Ainsi, elles pourront continuer à lutter efficacement contre les inégalités sociales de santé. »



SIFFERT Isabelle, **Étendre les frontières de la coordination pour soigner les migrants. L'exemple d'un réseau de santé précarité en Île-de-France**, Revue francophone sur la santé et les territoires, 2020, en ligne :

[Accéder au document](#)

« La reconnaissance de facteurs de vulnérabilité de migrants en situation de précarité, dans un contexte où le système de santé de droit commun ne présente pas les dispositifs permettant d'y répondre, ont entraîné le développement en France de consultations spécifiques principalement dans deux champs sanitaires : la prise en charge en santé mentale d'une part, la prévention et le dépistage d'autre part. C'est également dans ces deux champs de la santé que nous avons retrouvé la mise en place de consultations dédiées au public migrant sur le territoire. »



Le Centre d'Accompagnement Psychosocial pour les Exilés (CAPSE), Groupe SOS Solidarités, s.d., en ligne :

[Accéder au document](#)

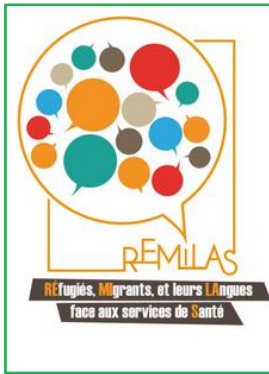
« La CAPSE accompagne des personnes en situation d'exil souffrant de troubles psychosociaux dans le département de l'Essonne. La plupart des personnes exilées rencontrées présentent des syndromes post-traumatiques liés à leur parcours migratoire. Fatigues chroniques, troubles du sommeil, difficultés à se projeter... Si l'exil et le déracinement qu'il engendre en est souvent la cause, ces troubles peuvent aussi se conjuguer avec d'autres pathologies présentes dans leur pays d'origine. »



Médiation en santé auprès des personnes exilées, ARCAT Groupe SOS, s.d., en ligne :

[Accéder au document](#)

« La médiation en santé repose sur l'intervention d'un.e tiers pour faciliter la circulation de l'information entre les usager·ères et les professionnel·les du système de santé. À ARCAT, cette fonction est assurée par des professionnel·les formé·es à l'écoute, l'information, l'orientation, l'accompagnement, la traduction et le soutien émotionnel et mental. Leur travail s'inscrit dans un maillage territorial, en lien avec une équipe pluridisciplinaire et différents partenaires. »



Le Projet REMILAS, Réfugiés, Migrants et leurs Langues face aux services des Santé (REMILAS), s.d., en ligne :

[Accéder au document](#)

« Le projet REMILAS concerne l'accueil des réfugiés et des migrants en France, et les problèmes linguistiques et culturels qui peuvent s'y poser. Il se concentre sur les situations d'interaction liées au domaine de la santé physique et mentale, en particulier sur les consultations et les entretiens obligatoires pour les demandes d'asile ou de statut de réfugié. L'objectif général du projet est de comprendre le fonctionnement de ces communications multilingues et interculturelles. Il repose sur des analyses à un double niveau, celui des pratiques et celui des représentations. »



Permanence téléphonique « Santé mentale, migrations, précarité, Orspere-Samdarra, s.d., en ligne :

[Accéder au document](#)

« Cette permanence téléphonique, anonyme et gratuite, est soutenue par l'ARS et la préfecture de région Auvergne-Rhône-Alpes. Elle est destinée aux bénévoles, intervenant.es sociales, soignant.es, conseiller.es en insertion professionnelle, enseignant.es de FLE, médiateurs.rices, interprètes ou une équipe social qui accompagnent un public migrant ou en situation de précarité en dans la région. »



CAPSYS Consultation d'Accompagnement Psychiatrique et Social pour migrants en Île-de-France, GHU Paris Psychiatrie et neurosciences, s.d., en ligne :

[Accéder au document](#)

« Le CAPSYS est une unité du Pôle Psychiatrie Précarité du GHU créée en 2021, qui a pour mission de faciliter l'accès aux soins psychiatriques ambulatoires des populations migrantes en situation de précarité en Ile de France. Il s'agit d'un dispositif de 2ème ligne, accueillant des patients orientés par des équipes d'amont d'accès aux soins psychiatriques (SAU, EMPP, CPOA, PASS). »



Évaluation de l'apport la médiation en santé dans l'accompagnement à l'hôpital des femmes migrantes ayant vécu des violences sexuelles, Fondation MNH, s.d., en ligne :

[Accéder au document](#)

« L'association Mille Parcours soutient une recherche-action dans le cadre du dispositif Parcours en santé sexuelle, dédié aux personnes migrantes ayant vécu des violences et mené dans les hôpitaux Bichat et Avicenne. Les outils et pratiques de médiation en santé sont étudiés et analysés afin de les améliorer, puis de transmettre aux professionnels de santé et aux hôpitaux de l'APH-HP des connaissances scientifiquement établies. »



Le réseau des établissements engagés pour l'accueil des étudiants en exil, Réseau Migrants dans l'Enseignement Supérieur (MEnS), s.d., en ligne :

[Accéder au document](#)

« Baptisé MEnS (Migrants dans l'Enseignement Supérieur), ce réseau avait pour objectif de mettre en œuvre des actions pour favoriser l'insertion académique de personnes exilées. C'est ainsi qu'un diplôme universitaire (« DU passerelle »), permettant aux étudiants réfugiés de reprendre leurs études en France (notamment à Toulouse, Perpignan et Montpellier) tout en ayant accès aux bourses sur critères sociaux, est né. Le réseau s'est également rapproché du collège de France, dans le cadre du programme PAUSE qui œuvre pour l'accueil et l'emploi des chercheurs en exil. En octobre 2020, fort de son expérience et avec l'ambition d'élargir ses actions, le réseau MEnS s'est structuré en association. »

2 – En Occitanie



BAUDRY Charlyne, **Association ATRIUM au service des publics vulnérables. Colloque Santé Mentale des personnes migrantes**, Dispositif régional d'appui en prévention et promotion de la santé Occitanie (DRAPPS), 2026-02-19, 8 p.

[Accéder au document](#)

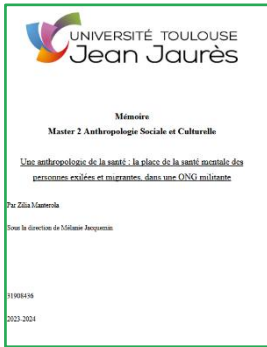
« Charline Baudry, coordinatrice du programme AGIR dans les Hautes-Pyrénées, présente successivement : le public migrant au sein d'ATRIUM ; la procédure de régularisation ; les causes des problématiques de santé mentale ; le travail social avec ce public ; le déploiement du programme AGIR ; les retours d'expériences (cas concrets). »



Le Programme régional d'accès à la prévention et aux soins des personnes les plus démunies (PRAPS) 2023-2028, 2023-10, 62 p. Agence régionale de santé Occitanie (ARS),

[Accéder au document](#)

« Ce programme régional a pour objet de faciliter l'accès et l'égalité au système de santé dans sa globalité et d'améliorer le parcours des personnes les plus démunies. Ce programme s'appuie sur des dispositifs spécifiques, tout en visant l'accès et l'accompagnement des personnes concernées vers le droit commun. [...] ce document repose sur une stratégie intersectorielle et transversale visant d'une part, l'harmonisation des politiques publiques, tant aux niveaux régional que départemental et d'autre part, le développement de stratégies partagées à l'échelle des territoires. »



MANTEROLA Zilia, **Une anthropologie de la santé : la place de la santé mentale des personnes exilées et migrantes, dans une ONG militante**, Université Toulouse Jean Jaurès, Master 2 Anthropologie sociale et culturelle, Mémoire de Master 2, 2024, 96 p.

[Accéder au document](#)

« En immersion pendant un an et demi au sein du programme de Santé Mentale et Soutien Psychosocial (SMSPS) de Médecins du Monde à Toulouse, je décris dans ce mémoire, les dispositifs de ce programme dédié aux personnes en situation d'exil et de migration, et analyse l'influence du militantisme revendiqué par l'ONG. En m'appuyant sur les notions de care et d'empowerment, je m'intéresse au vécu des usagers au sein des dispositifs, à leur perception de la santé mentale, et à la manière dont le programme répond à leurs besoins. La perspective de fermeture imminente du programme SMSPS amène à questionner les contradictions du militantisme porté par Médecins du Monde. »



HOST Jérôme, MAGUIN Fabien, **Une Case de Santé dans tous les quartiers !** Plein droit, n° 132, 2022, pp. 40-43.

[Demander le document](#)

« En 2006, la Case de Santé a vu le jour à Toulouse pour défendre un modèle innovant d'accès aux droits et à la protection sociale pour les populations les plus précaires, les travailleurs pauvres, les migrant-es. Car les inégalités sociales nuisent à la santé ! Porté par une équipe professionnelle pluridisciplinaire, cet espace de soins communautaires est conçu comme un outil de travail coopératif, offrant à ses usagers et ses usagères la possibilité de s'en saisir collectivement. L'histoire de ce centre révèle les contradictions du système médical tel qu'institutionnalisé en France et, plus encore, l'impératif des luttes collectives pour rompre avec le déni des droits. »



HASCHAR-NOE Nadine. BASSON Jean-Charles, « **Devenir médiateur-riche dans un centre de santé communautaire. Portraits de parcours des médiateur-riche-s pair-e-s de la Case de Santé de Toulouse** », Revue française des affaires sociales, n° 3, 2021, pp. 253-273.

[Demander le document](#)

« Refuge autorisant la recomposition de soi, la Case de Santé, à Toulouse, est, initialement, un lieu indispensable à une pause salvatrice, à un répit gagné sur une trajectoire heurtée et destructrice. Pour peu que son ralliement augure une période de stabilité, elle peut progressivement devenir une instance de reconnaissance symbolique, voire une perspective de reclassement annonciatrice d'une promotion sociale. Pour l'heure, elle est un abri, un repli protecteur fondé sur un accueil inconditionnel et une prise en charge globale dont les futur-e-s médiateur-riche-s ont le plus grand besoin. »



LOUMONVI Kossi, **L'impact des parcours migratoires sur la santé mentale des demandeurs d'asile. Dossier familles et migrations**, e-Migrinter, 2020, en ligne :

[Accéder au document](#)

« Cet article présente des parcours migratoires de trois demandeurs d'asile originaires d'Afrique sub-saharienne habitant le squat *Utopia* 003 à Montpellier. En difficulté d'hébergement à leur arrivée sur le territoire français, le squat leur sert de lieu de vie transitoire vers un logement de droit commun. Les récits migratoires montrent que les conditions de vie précaires dans les pays traversés, l'expérience de l'enferment, l'exposition à la mort en Libye, le risque du naufrage pendant la traversée de la Méditerranée et l'incertitude de la demande d'asile fragilisent la santé mentale des personnes en situation de migration. Celles-ci trouvent à l'échelle locale à Montpellier une prise en charge psychologique dans des dispositifs institutionnels comme les permanences d'accès aux soins de santé, le centre Frantz Fanon et dans des initiatives associatives. »



Dispositif langues accueil migrants – DILAMI, Université de Toulouse, s.d., en ligne :

[Accéder au document](#)

« Porté par l'Université de Toulouse, le projet DILAMI (dispositif langues accueil migrants) a été créé dans l'urgence pour répondre aux besoins des exilés du Moyen Orient. Il rejoint d'autres initiatives de l'enseignement supérieur français depuis 2015. Ce dispositif accompagne les exilés dans leur projet d'insertion sociale, universitaire et professionnelle. Cette formation valorise le développement des compétences linguistiques et interculturelles, jusqu'à la certification B2 nécessaire à une intégration sociale et économique réussie en France. »



CASNAV Centre académique pour la scolarisation des enfants allophones nouvellement arrivés et des enfants issus de familles itinérantes et de voyageurs, Académie de Toulouse, s.d., en ligne :

[Accéder au document](#)

« Le CASNAV est le service rectoral chargé de mettre en œuvre et accompagner la scolarisation des EANA (élèves allophones nouvellement arrivés) et des EFIV (enfants issus de familles itinérantes et de voyageurs). Les missions du CASNAV s'articulent autour de trois axes : un pôle d'expertise ; une instance de coopération et de médiation ; un centre de ressources et de formation. »



Utopia 56 Toulouse, s.d., en ligne :

[Accéder au document](#)

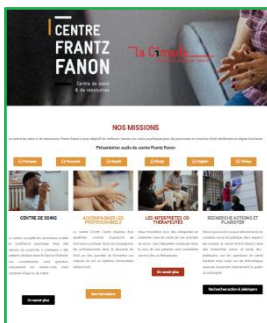
« A Toulouse, nous œuvrons pour la résorption des bidonvilles, intervenons auprès des personnes à la rue, et accompagnons les jeunes en recours dans l'ouverture de leurs droits pour la reconnaissance de leur minorité. [...] Ainsi, depuis septembre 2019, nous menons plusieurs activités de terrain auprès des personnes exilé-es, réparties en différents pôles: un pôle maraude sociale et administrative, un pôle maraude de nuit, un pôle MNA. L'essentiel de nos actions s'articule autour des maraudes sociales et administratives. »



Palabre Espace Interculturel, s.d., en ligne :

[Accéder au document](#)

« A Toulouse, Palabre Espace Interculturel est une association qui propose un lieu destiné aux personnes présentant des problématiques psychiques en lien avec l’interculturalité, la migration et l’exil. Plus largement, depuis 10 ans, cette association accueille et accompagne des personnes en souffrance dans le lien social, ayant souvent l’impression de “faire du sur place sans pouvoir prendre place” (Fneich, Felder, & Stavo-Debauge, 2023). L’association propose des consultations individuelles, des groupes de parole, des permanences d’accueil, des formations. »



Centre Frantz Fanon, s.d., en ligne :

[Accéder au document](#)

« A Montpellier, Le Centre Frantz Fanon est un centre de soins et de ressources qui a pour but de renforcer l’accès aux soins psychiques pour les personnes en situation d’exil résidentes en Occitanie. L’équipe accompagne les professionnels dans le domaine de l’exil sur des journées de formation sur mesure, ou sur un Diplôme Universitaire dédié à l’exil ; travaille avec des interprètes en présentiel dans le cadre des activités de soins ; mène des recherches action et porte des plaidoyers, sur les questions de santé mentale mais aussi sur les thématiques annexes impactant directement le public accompagné. »



Droits et santé des personnes migrantes, France solidarité, s.d., en ligne :

[Accéder au document](#)

« Permanence administrative toulousaine d’accès aux droits et d’assistance juridique aux personnes étrangères. Permanence administrative en santé communautaire, Information, prévention, dépistage et formation des relais communautaires concernant la santé sexuelle (VIH et IST). »

TEXTES LEGISLATIFS

- Décret 2020-1325 du 30 octobre 2020 relatif à l'aide médicale de l'Etat et aux conditions permettant de bénéficier du droit à la prise en charge des frais de santé pour les assurés qui cessent d'avoir une résidence régulière en France.
<https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000042483561>
- Décret n° 2026-67 du 6 février 2026 modifiant le décret n° 2005-860 du 28 juillet 2005 relatif aux modalités d'admission des demandes d'aide médicale de l'Etat.
<https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000053449019>
- Décret n° 2026-66 du 6 février 2026 relatif à la consultation du traitement de données portant sur les demandeurs et bénéficiaires de l'aide médicale de l'Etat.
<https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000053449009>
- Arrêté du 10 octobre 2025 relatif au programme, aux épreuves et aux modalités d'organisation de l'examen civique.
<https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000052381620>
- Décret 2025-715 du 28 juillet 2025 relatif à la prise en compte de l'état de santé des étrangers faisant l'objet d'une décision d'éloignement
<https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000052000671>
- Arrêté du 22 juillet 2025 relatif aux formations civique et linguistique prescrites aux étrangers signataires du contrat d'intégration républicaine en France.
<https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000052008894>
- Décret n° 2025-647 du 15 juillet 2025 relatif aux dispositions de l'article 20 de la loi n° 2024-42 du 26 janvier 2024 pour contrôler l'immigration, améliorer l'intégration et autres mesures relatives à l'évolution du contrat d'intégration républicaine.
<https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000051900489>
- LOI n° 2024-42 du 26 janvier 2024 pour contrôler l'immigration, améliorer l'intégration (1).
<https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000049040245>

- Décret n° 2019-1531 du 30 décembre 2019 relatif à la condition de résidence applicable aux demandeurs d'asile pour la prise en charge de leurs frais de santé.

<https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000039699000>

- Décret 2019-1531 du 30 décembre 2019 relatif à la condition de résidence applicable aux demandeurs d'asile pour la prise en charge de leurs frais de santé :

<https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000039699000>

Pour une liste plus exhaustive, consulter les textes internationaux, législatifs, réglementaires et jurisprudence en droit des étrangers :

- Textes juridiques des 12 derniers mois :

<https://www.gisti.org/spip.php?rubrique33#top>

- Textes juridiques selon thématiques :

<https://www.gisti.org/spip.php?article143>

POUR ALLER PLUS LOIN

- Association ethnopies
<https://soinstransculturels-ethnopies.org/>
- Association Mille Parcours
<https://milleparcours.org/>
- ATD Quart monde
<https://www.atd-quartmonde.fr/>
- Base de données sur le droit de la migration
<https://www.iom.int/fr/base-de-donnees-sur-le-droit-de-la-migration>
- Centre académique pour la scolarisation des enfants allophones nouvellement arrivés et des enfants issus de familles itinérantes et de voyageurs (CASNAV)
<https://pedagogie.ac-toulouse.fr/casnav/>
- Centres gratuits d'information, de dépistage et de diagnostic (CeGIDD)
<https://vih.org/cegidd/>
- Centre de soin, d'interprétariat et de ressources sur l'exil et le traumatisme psychique (OSIRIS)
<https://www.centreosiris.org/>
- Centre d'accompagnement psychosocial pour les exilés (CAPSE)
<https://www.groupe-sos.org/structure/capse/>
- Centre national de ressources et de résilience
<https://cn2r.fr>
- Centre Primo Levi
<https://primolevi.org/>
- Césam Migrations Santé
<https://cesam-migrations-sante.org/>
- Comité pour la santé des exilé.es (COMEDE)
<https://www.comede.org/>
- Consultation et accompagnement psychiatrique et social (CAPSYS)
<https://www.ghu-paris.fr/fr/annuaire-des-structures-medicales/capsys/>

- Cour nationale des droits d'asile (CNDA)
<https://www.cnda.fr/>
- Défenseur des droits
<https://www.defenseurdesdroits.fr/>
- Eurostat Base de données Migration et asile
<https://ec.europa.eu/eurostat/fr/web/migration-asylum/asylum/database>
- Fédération des acteurs de la solidarité (FAS)
<https://www.federationsolidarite.org/>
- Fédération promotion santé
<https://www.federation-promotion-sante.org/>
- Forum réfugiés
<https://www.forumrefugies.org>
- France solidarité 31
<https://francesolidarite31.wordpress.com/>
- France terre d'asile
<https://www.france-terre-asile.org/>
- Groupe d'information et de soutien des immigrés (GISTI)
<https://www.gisti.org>
- Haut conseil de la santé publique (HCSP)
<https://www.hcsp.fr>
- Institut Convergences et Migrations
<https://www.icmigrations.cnrs.fr/>
- Institut National de la statistique et des études économiques (INSEE)
<https://www.insee.fr>
- La Case de Santé - Centre de sante communautaire Toulouse
<https://www.casesdesante.org/>
- La Cimade
<https://www.lacimade.org/>
- Médecins du monde (Mdm)
<https://www.medecinsdumonde.org>

- Médecins du monde Toulouse
<https://www.medecinsdumonde.org/ville/toulouse/>
- Médecins sans frontières (MSF)
<https://www.msf.fr/>
- Mena Migrants Health
<https://menamigranthealth.org/fr/outil/>
- Migrations santé Alsace
<https://www.migrationsante.org>
- Migration santé France
<https://migrationsante.org/>
- Observatoire du droit à la santé des étrangers (ODSE)
<https://www.odse.eu.org/>
- Office français de protection des réfugiés et apatrides (OFPRA)
<https://www.ofpra.gouv.fr/>
- Observatoire Santé mentale, Vulnérabilités et Sociétés (ORSPERE SAMDARRA)
<https://orspere-samdarra.com/>
- Office français de l'immigration et de l'intégration (OFII)
<https://www.ofii.fr/>
- Office français de protection des réfugiés et apatrides (OFPRA)
<https://www.ofpra.gouv.fr/>
- Organisation mondiale de la santé (OMS)
<https://www.who.int/fr>
- Parcours d'exil
<https://parcours-exil.org/>
- Plateforme de protection des migrants
<https://migrantprotection.iom.int>
- Portail sur les données migratoires
<https://www.migrationdataportal.org/fr>

- Promotion santé Occitanie
<https://promotion-sante-occitanie.org/>
- Psycom Santé mentale info
<https://www.psycom.org/>
- Réseau de Psychologues Interculturel (REPI)
<https://assorepi.wordpress.com/>
- Réseau éducation sans frontières Toulouse (RESF)
<https://reseau-resf.fr/-31-Haute-Garonne->
- Santé et exil
<https://www.sante-exil.fr/>
- Service public d'information pour les personnes réfugiées
<https://refugies.info/>
- Santé publique France (SpF)
<https://www.santepubliquefrance.fr>

LISTES DES REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES

Références classées par ordre alphabétique :

CASNAV Centre académique pour la scolarisation des enfants allophones nouvellement arrivés et des enfants issus de familles itinérantes et de voyageurs,

Académie de Toulouse, s.d., en ligne :

<https://pedagogie.ac-toulouse.fr/casnav/>

Migrapsy. La santé mentale des migrants: acteurs, pratiques, réseaux (1950-1980, France, Suisse, Allemagne), Agence nationale de la recherche (ANR), s.d., en ligne :

anr.fr/Projet-ANR-22-CE27-0024

Journée internationale des migrants : l'ARS Île-de-France soutient la santé des personnes migrantes et réfugiées, Agence régionale de santé d'Île de France (ARS), 2024-12, en ligne :

<https://www.iledefrance.ars.sante.fr/journee-internationale-des-migrants-lars-ile-de-france-soutient-la-sante-des-personnes-migrantes-et>

Parcours santé des migrants : l'ARS lance une nouvelle version du Passeport Santé, Agence régionale de santé Grand-Est (ARS), 2025-10, en ligne :

www.grand-est.ars.sante.fr/parcours-sante-des-migrants-lars-lance-une-nouvelle-version-du-passeport-sante

Le Programme régional d'accès à la prévention et aux soins des personnes les plus démunies (PRAPS) 2023-2028, Agence régionale de santé Occitanie (ARS), 2023-10, 62 p.

<https://www.prs-occitanie.ars.sante.fr/le-programme-regional-dacces-la-prevention-et-aux-soins-des-personnes-les-plus-demunies-praps>

Trouver un emploi et un logement dans les Hautes-Pyrénées, AGIR 65, 2024, en ligne :

<https://refugies.info/dispositif/660d1f37de63124662360668>

ANTHONIOZ Anaïs, TANTET Claire, **Dispositif Parcours, de l'exil à l'élan**, Sages-Femmes, vol. 22, n° 1, 2023-01, pp. 33-36.

ANTHONIOZ Anaïs, TANTET Claire, **Le travail de l'exil à l'adolescence. Dispositif d'étayage groupal et de médiation par la bande dessinée**, Sages-Femmes, vol. 22, n° 1, 2023-01, pp. 33-36.

ALSAMARA Tareck, MOUAATARIF Loubna, **La santé mentale des migrants entre textes juridiques internationaux et pratique clinique: quelle place pour la culture ?** The Pan African medical journal, vol. 44, 2023, en ligne :

<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10204106/>

Médiation en santé auprès des personnes exilées, ARCAT Groupe SOS, s.d., en ligne :
<https://arcat-asso.org/mediation-en-sante/>

Coopérer avec un.e interprète professionnel.le ? Pour quoi faire ? Association Inter Service Migrants Interprétariat (ISM Interprétariat), 2025-04, 8 p., en ligne :
https://ism-interpretariat.fr/wp-content/uploads/2025/04/Guide_pratique_sante_ISM_Interpretariat_Avril_2025.pdf

Association Palabre Espace Interculturel, s.d., en ligne :
<https://associationpalabre.wixsite.com/website>

AUFAUVRE Maud, **Expérience. Intermed ou la plus-value de la médiation-coordination santé**, Les Cahiers du développement urbain, n° 73, 2021-01, pp. 42-43.

AUFAUVRE Maud, **Expérience. Intermed ou la plus-value de la médiation-coordination santé**, Les Cahiers du développement social urbain, n°73, 2021, pp. 42-43.

AUVIGNE Coline, CHAMBON Nicolas, REMY Valentine, **[Expérience] Soutenir la santé mentale des personnes migrantes ou désanitariser le soin ?** Revue française des affaires sociales, n° 243, 2024, pp. 215-234.

BALIGAND Pascale, **Mise à l'abri, corps et traumatisme. Réflexions pour l'évaluation qualitative d'un dispositif de soin en hébergement d'urgence pour demandeurs d'asile (HUDA)**, Revue européenne des migrations internationales, vol. 40, n° 1, 2024, pp. 157-169.

BALIGAND Pascale, **Demande d'asile et éthique du soin**, Revue française d'éthique appliquée, n° 9, 2020, pp. 22-35.
<https://journals.openedition.org/remi/25604>

BARROS Barbara, RIBEIRO ARAÚJO Jessica, **La prise en soins ambulatoire des mineurs non accompagnés atteints de troubles psychiques liés au parcours migratoire**, Université de Genève, Haute étude de Santé de Genève, Mémoire de Bachelor, 2021, 108 p.
<https://folia.unifr.ch/global/documents/315559>

BAUBET Thierry, **Les troubles mentaux des étrangers en quête d'asile : l'état des savoirs**, Plein droit, n° 131, 2021, pp. 11-14.

BELHADJ-ZIANE Kheira, MOSCATO Quentin, PIERO Galloro, et al. **Difficultés, besoins et résilience des personnes âgées immigrées extracommunautaires dans le contexte de la Covid-19 en France**, Migrations société, n° 195, 2024, pp. 27-41.

BELTRAN Grégory, Observatoire des non-recours aux droits et services (ODENORE), **La santé mentale des personnes migrantes LGBTI. Inégalités, discriminations, ressources**, Working paper, n°28, 2020-11, 8 p., en ligne :
https://odenore.msh-alpes.fr/sites/default/files/Mediatheque/Documents_pdf/wp_odenore_sante_mentale_migrant.e.s_lgbti_-_ndeg28_-2.pdf

BELTRAN Grégory, **Les besoins en santé mentale des personnes migrantes LGBTI : entre orientation généraliste et soutien communautaire**, Santé publique, vol. 34, HS2, 2022, pp. 251-260.

Accéder au document

<https://stm.cairn.info/revue-sante-publique-2022-HS2-page-251?lang=fr>

BERTINI Barbara, LAPORTE Rémi, PIEGAY Elizabeth, et al, **Les permanences d'accès aux soins de santé et leur rôle auprès des populations migrantes**, Actualité et dossier en santé publique, n° 111, 2020, pp. 35-36.

<https://www.hcsp.fr/Explore.cgi/Telecharger?NomFichier=ad1113536.pdf>

BETTAYEB Leila, JAFFRE Yannick, CHIARONI Jacques, et al. **Accès aux soins d'une population d'anciens travailleurs immigrés vivant en foyer**, Santé publique, vol. 35, n° 5, 2024, pp. 13-17.

BETTAYEB Leila, JAFFRE Yannick, CHIARONI Jacques, et al. **L'Analyse Fonctionnelle en TCC en contexte transculturel: diachronie et synchronie selon le modèle SECCA; exploration d'un modèle théorique d'adaptation transculturelle**, Annales médico-psychologiques, revue psychiatrique, vol. 182, n° 7, 2024-09, pp. 669-677.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0003448724001768>

BOUGHIR Ouafa, **Exil et santé mentale. Les dégâts psychologiques de la crise de l'accueil**, La revue nouvelle, n° 3, 2023, pp. 39-47.

BOUHASSOUN Sarah, **Déterminants des consommations de drogues dans les populations migrantes : de la migration à l'addiction**, Université de Bordeaux, Mémoire de DU Médecines et Soins Transculturels, 2024, 68 p., en ligne :

https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-04936235v1/file/DU_MST_2024_Bouhassoun.pdf

BUSSON Sophie, **Etre étudiante en exil : quelle multiplicité d'enjeux psychosociaux ? Ruba et Sarah : ni "Barbares", ni "Suppliantes"**, Université de Rennes 2, Diplôme interuniversitaire Santé société migration, 2021, 76 p.

<https://orspere-samdarra.com/wp-content/uploads/2021/12/memoire-diu-busson-sophie-2020-2021.pdf>

Dispositif E.care Parcours patients précarité, Fiche pratique n°13 : Accès aux soins des Mineur-e-s non Accompagné-e-s, Centre hospitalier universitaire de Toulouse (CHU, s.d., 2 p.

https://www.chu-toulouse.fr/IMG/pdf/ecare_fiche_13_acces_aux_soins_des_mna_vf.pdf

Mener des actions de prévention santé auprès de personnes migrantes, Centre de prévention du sida d'Ile-de-France (CRIPS Ile-de-France), 2026, en ligne :

cataloguepros.lecrips-idf.net/formation/177/mener-des-actions-de-prevention-sante-aupres-des-personnes-migrantes

Centre Frantz Fanon, s.d., en ligne :

<https://centrefrantzfanon.org/>

Dossier migrations, Centre national de ressources et de résilience (Cn2r), 2024-02, 16 p.

https://cn2r.fr/wp-content/uploads/2024/02/Dossier_migrations_Cn2r_022024.pdf

Exil, trauma et soins, Centre Osiris, s.d., en ligne :

<https://www.centreosiris.org/trainings/exil-trauma-et-soins/>

Recommandations médecins généralistes. Repérer, accompagner et orienter les patients atteints de trouble de stress post-traumatique (TSPT), Centre national de ressources et de résilience (CN2R), 2022, 4 p., en ligne :

https://parcours-exil.org/wp-content/uploads/2022/09/Recommandations_MG.pdf

Santé mentale des personnes exilées. Une souffrance invisible, Centre Primo Levi, 2024-06, 48 p.

https://primolevi.org/app/uploads/2024/06/CPL-La-sante-mentale-des-personnes-exilees_VF_W.pdf

Formation 2026, Centre Primo Levi, 2026, 42 p.

https://primolevi.org/app/uploads/2025/07/25.07.02_CPL_CatFormations_Complet_2.pdf

CERF Julien, GOGUIKIAN Betty, **L'évaluation psychologique multidimensionnelle d'enfants et d'adolescents réfugiés : étude d'une population clinique**, Neuropsychiatrie de l'enfance et de l'adolescence, vol. 73, n° 7, 2025, pp. 369-676.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0222961725001321>

CHAHRAOUI Khadija, **Violences intentionnelles, manifestations somatiques et traumas complexes chez les réfugiés et demandeurs d'asile**, Douleur et analgésie, vol. 33, n° 2, 2020, pp. 75-82.

CHAHRAOUI Khadija (dir.), MINASSIAN Seven (dir.), EL HUSSEINI Mayssa' (dir.), et al., **Soigner les traumas en contexte d'exil**, Ed. In press, 2026-03, 196 p.

<https://www.inpress.fr/livre/soigner-les-traumas-en-contexte-dexil/>



Retour au sommaire

CHAHRAOUI Khadija, MINASSIAN Sevan, MOLINO Luisa, et al., **Enjeux du soin psychique auprès de jeunes mères migrantes avec parcours traumatiques : intérêts d'un groupe thérapeutique transculturel**, Annales médico-psychologiques, revue psychiatrique, vol. 182, n° 7, 2024-09, pp. 637-643.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0003448724001811>

CHAMBON Nicolas, PETROUCHINE Roman, « **Faire cas » du traumatisme dans une consultation d'expertise médicale auprès de demandeurs d'asile**, Cahiers de Rhizome, n° 75-76, 2020, pp. 141-150.

CHAMI L, PHAM-SCOTTEZ A, SILVA J, et al., **Mineurs non accompagnés accueillis au centre psychiatrique d'orientation et d'accueil de l'hôpital Sainte-Anne, Paris**, Neuropsychiatrie de l'Enfance et de l'Adolescence, vol. 7, n° 4, 2022-06, pp. 50-60.

[Accéder au document](#)

CHINCHILLA Fernando, DUCHESNE Samuel, ASHLEY Chu, Université du Québec, Institut universitaire SHERPA, **Prévention du suicide auprès des membres des communautés ethnoculturelles minoritaires et/ou racisées et des personnes réfugiées ou en demande d'asile**, 2024, 153 p.

<https://hal.science/hal-04812680v1/file/2024%20Prevention%20du%20suicide.pdf>

CHOPINAUD Clelia, **L'école prend-elle soin des élèves migrants en situation de précarité ?** Université Claude Bernard Lyon 1, Université Jean Monnet Saint Etienne, Orspere-Samdarra, et al., Diplôme interuniversitaire Santé société migration, 2025, 86 p.

<https://orspere-samdarra.com/wp-content/uploads/2026/01/memoire-diu-ssm-2024-2025-c.chopinaud.pdf>

CHOSSIERE Florent (dir.), RIEU Aude (dir.), Institut Convergences Migrations (IC Migrations), Association pour la reconnaissance des droits des personnes homosexuelles et trans à l'immigration et au séjour (ARDHIS), **Journée d'étude Exils LGBT+**, De facto-Actu, n° 3, 2024-05, 13 p., en ligne :

https://www.icmigrations.cnrs.fr/wp-content/uploads/2024/05/De-facto_Actu-3_planches-1.pdf

COLIN Alexis, **Soutenir la santé mentale des personnes migrantes : quelques questionnements éthiques et pratiques autour des interventions de travailleurs sociaux dans le Briançonnais**, Forum, n° 175, 2025-02, pp. 33-48.

Personnes étrangères vulnérables : prévention, soins, accompagnement. Guide pratique pour les professionnel-le-s, Comité pour la santé des exilé.es (COMEDE), Santé publique France (SpF), 2023, 120 p.

<https://www.santepubliquefrance.fr/docs/personnes-etrangeres-vulnerables-prevention-soins-accompagnement.-guide-pratique-pour-les-professionnel-le-s>

Comité pour la santé des exilé.es (COMEDE), **Addictions en exil, enjeux de santé publique et d'inclusion**, Maux d'Exil, n° 84, 2026-04, 8 p., en ligne :

<https://www.comede.org/maux-dexil-addictions-en-exil-enjeux-de-sante-publique-et-dinclusion/>

COSTES Julien, **Renforcer les réponses apportées aux besoins de santé mentale des demandeurs d'asile. Elaborer le projet d'établissement d'un CADA/HUDA pour mieux prendre en compte les souffrances psychiques des personnes accompagnées**, Ecole des hautes études en santé publique (EHESP), Mémoire, 2021, 101 p.

https://documentation.ehesp.fr/memoires/2021/cafdes/julien_costes.pdf

Migrations, vulnérabilités et santé mentale. Dossier thématique, Cultures & santé, mise à jour 2024-03, 80 p.

https://www.cultures-sante.be/wp-content/uploads/2024/04/dt_migrations-santementale_maj2024-1.pdf

Le DATASAM, qu'est-ce que c'est ? DATASAM, s.d., en ligne :

<https://www.datasam.org/a-propos-du-datasam>

D'HALLUIN Estelle (coord.), TISSERAND Chloé (coord.), WANG Simeng (coord.), **Migrations et santé : faire face au soin entravé. Contraintes, expériences, adaptations. Dossier thématique**, Revue française des affaires sociales, n° 243, 2024-3, 300 p.

DI Charles, ZERROUK Assia, BAILLY Julie, et al., **Rêves traumatiques et cultures : la place des figures culturelles du traumatique**, L'Autre, vol. 23, n° 3, 2023, pp. 261-272.

Prévenir les discriminations dans les parcours de soins : un enjeu d'égalité. Rapport, Défenseur des droits, 2025, 68 p.

https://www.defenseurdesdroits.fr/sites/default/files/2025-05/ddd_rapport_discriminations-parcours-de-soins_20250430.pdf

L'accès aux soins pour les demandeurs d'asiles, Direction générale des étrangers en France, 2021-03, en ligne :

<https://www.immigration.interieur.gouv.fr/Asile/L-acces-aux-soins>

BAUDRY Charlyne, **Association ATRIUM au service des publics vulnérables. Colloque Santé Mentale des personnes migrantes**, Dispositif régional d'appui en prévention et promotion de la santé Occitanie (DRAPPS), 2026-02-19, 8 p.

https://promotion-sante-occitanie.org/wp-content/uploads/2026/02/PPT_Matinale_Intervention-AGIR-ATRIUM.pdf

Santé Mentale des personnes migrantes. Les matinales, Dispositif régional d'appui en prévention et promotion de la santé Occitanie (DRAPPS), 2026-02-19, vidéo, en ligne :

<https://www.youtube.com/watch?v=SBni2wqFqGA>

DOUVILLE Olivier, **Vie psychique et vie cérémoniale chez des réfugiés**, Habiter, n° 1, 2023, pp. 79-87.

<https://shs.hal.science/halshs-03990122v1/file/Habiter%201%20-%20Olivier%20Douville.pdf>

DRWESKI Philippe, **Dispositif « groupe de passage » auprès de patients exilés et migrants : intérêts et limites**, L'Évolution psychiatrique, vol. 90, n° 2, 2025-06, pp. 219-231.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0014385525000283>

DUPETY Hélène, HURPEZ Eva, BARBAROUX Adrian, **Implémentation du Dossier Médical Partagé dans l'accès aux soins et l'accompagnement des migrants en médecine générale : représentations des principaux acteurs**, La revue sur le partenariat de soin avec le patient : analyses, n° 3, 2021, pp. 60-84.

https://hal.science/hal-03498141v1/file/PSPA_03-2021_03_Barbaroux_et_al.pdf

Formation continue 2026. Répondre au défi des migrations : quel accueil pour les migrants et les demandeurs d'asile ? Ecole des hautes études en santé publique (EHESP), 2026, en ligne :

<https://formation-continue.ehesp.fr/formation/repondre-au-defi-des-migrations-quel-accueil-pour-les-migrants-et-les-demandeurs-dasile>

EMASSI Loïc Islert, **Médiation thérapeutique et soins psychiques en situation de consultations transculturelles : Étude de la portée psychothérapeutique d'un dispositif conte auprès d'une population africaine migrante, présentant des symptômes du trouble d'anxiété sociale ou phobie sociale**, Université Lumière - Lyon II, Thèse de psychologie, 2024, 322 p.

https://theses.hal.science/tel-05383389v1/file/these_internet_emassi_l.pdf

Le stress post-traumatique chez les migrants. Les migrants souffrent fréquemment de stress post-traumatique. Quels sont les signes ? Comment les prendre en charge ? On vous dit tout, Epsilon Melia, 2026-03, en ligne :

<https://www.epsilonmelia.com/ressources-pedagogiques/stress-post-traumatique-migrants/>

Le traumatisme de l'exil et les risques de psychopathologie chez les MNA, Epsilon Melia, s.d., en ligne :

<https://www.epsilonmelia.com/ressources-pedagogiques/traumatisme-exil-risques-de-psychopathologie-mna/>

EVIN Claude, STEFANINI Patrick, **Rapport sur l'aide médicale de l'état**, 2023-12, 112 p.

https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/rapport_ame-decembre-2023.pdf

FAYE Albert, **La santé des enfants étrangers, isolés ou non**, Actualité et dossier en santé publique, n° 111, 2020, pp. 25-26.

<https://www.hcsp.fr/Explore.cgi/Telecharger?NomFichier=ad1112526.pdf>

FASSIN Eric, **Reconsidérer la « santé des migrants » à la lumière de leurs conditions de vie et de travail. La « santé des migrants » : notes pour une généalogie**, Actualité et dossier en santé publique, n° 111, 2020, p. 6-10.

<https://www.santepubliquefrance.fr/docs/la-sante-des-migrants-notes-pour-une-genealogie>

Santé mentale des bénéficiaires de la protection internationale : un sujet de santé publique globale, Fédération des acteurs de la solidarité (FAS), 2025-06, en ligne :

<https://www.federationsolidarite.org/actualites/sante-mentale-des-beneficiaires-de-la-protection-internationale-un-sujet-de-sante-publique-globale/>

Difficultés d'accès aux soins des personnes en situation d'exil en Ile-de-France, Fédération des acteurs de la solidarité (FAS), 2025-12, 36 p.

<https://www.federationsolidarite.org/wp-content/uploads/2025/09/VD-Enquete-acces-aux-soins-exile.e.s.pdf>

Plaidoyer santé des personnes exilées, Fédération des acteurs de la solidarité (FAS), 2025-11, 20 p.

https://www.federationsolidarite.org/wp-content/uploads/2025/11/12-11-2025_Plaider-sante-personnes-exilees_digital_VF.pdf

Personnes étrangères : accès aux droits entravé, insertion empêchée. Enquête, Fédération des acteurs de la solidarité (FAS), 2024-10, 26 p.

<https://www.federationsolidarite.org/wp-content/uploads/2024/10/Personnes-etrangeres-Acces-aux-droits-entrave-insertion-empechee.pdf>

Fiche de présentation de ressources sur la question de la santé mentale des personnes migrantes à destination des professionnel.le.s du secteur AHI, Fédération des acteurs de la solidarité Ile-de-France (FAS), 2024-08, 19 p.

<https://www.federationsolidarite.org/wp-content/uploads/2024/08/Fiche-ressources-sante-mentale-personnes-migrantes.pdf>

Fédération des CPAS, **Exil et santé mentale**, in : De l'exil à l'avenir. Recueil d'expertises et témoignages de terrain, Ed. Union des villes et communes de Wallonie, 2023, 289 p.

<https://www.uvcw.be/publications/120>

FERNANDEZ DE SOTO Vanessa, TITIA RIZZI Alice, **Le lien mère-enfant dans la protection de l'enfance à l'épreuve du trauma**, L'Autre, vol. 23, n° 3, 2023, pp. 273-282.

Fondation MNH, **Évaluation de l'apport la médiation en santé dans l'accompagnement à l'hôpital des femmes migrantes ayant vécues des violences sexuelles**, en ligne :

<https://fondation-mnh.fr/projet/mille-parcours-evaluation-apport-mediation-en-sante-accompagnement-personnes-migrantes-violences-sexuelles/>

Formations 2026. Centre de formation de Forum réfugiés, Forum réfugiés, 2025-11, en ligne :

<https://www.forumrefugies.org/s-informer/publications/articles-d-actualites/en-france/1811-les-formations-2026-du-centre-de-formation-de-forum-refugies>

L'essentiel et données clés, Forum réfugiés, s.d., en ligne :

<https://www.forumrefugies.org/s-informer/ressources/l-essentiel-chiffres-et-donnees-cles>

Droits et santé des personnes migrantes, France solidarité, s.d., en ligne :

<https://coeur-de-ville.com/index.php/demarches/droits-des-etrangers/asile-titre-de-sejour/209-france-solidarite-acces-aux-droits-et-sante-des-migrants>

France terre d'asile, « **La nuit, si tu es seule, tu te caches mieux** » : invisibilisation et ruptures au cœur des parcours des femmes exilées isolées à Paris, Les cahiers du social, n° 43, 2025-01, 64 p.

https://www.france-terre-asile.org/images/stories/publications/pdf/Cahiers_du_Social_43_V2.pdf

GERY Yves, **Accès aux soins pour les migrants : Comment consentir si l'on ne comprend pas ?** La santé en action, n° 464, 2023-08, pp. 29-30.

<https://www.santepubliquefrance.fr/docs/acces-aux-soins-pour-les-migrants-comment-consentir-si-l-on-ne-comprend-pas>

CAPSYS Consultation d'Accompagnement Psychiatrique et Social pour migrants en Île-de-France, GHU Paris Psychiatrie et neurosciences, s.d., en ligne :

<https://www.ghu-paris.fr/fr/annuaire-des-structures-medicales/capsys>

GOUREVITCH Raphaël, AKKAOUI Marine, SILLIAU Dominique, **Nouveaux patients, nouveaux métiers, nouveaux circuits... Les innovations au CPOA**, Perspectives Psy, vol. 64, n° 3, 2025, pp. 339- 344.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0003448725000526>

GOUREVITCH Raphaël, AUCOUTURIER Etienne, RAULT M et al., **Prise en charge des mineurs non accompagnés aux urgences : exemple d'un protocole mis en place dans un service d'urgences psychiatriques**, Annales françaises de médecine d'urgence, vol.14, n°5, 2024, pp. 302-308.

GOUREVITCH Raphaël, PHAM-SCOTTEZ Alexandra, **Les médiations thérapeutiques et art-thérapies dans la prise en charge des mineurs non accompagnés (MNA) : Une évidence ?** Neuropsychiatrie de l'enfance et de l'adolescence, vol. 73, n° 3, 2025-05, pp. 138-144

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0003448725000526>

GOUREVITCH Raphaël, PHAM-SCOTTEZ Alexandra, **Une filière spécifique pour les patients migrants consultant aux urgences psychiatriques : spécialisation ou discrimination ?** Annales médico-psychologiques - Revue psychiatrique, vol. 183, n° 4, 2025-04, pp. 376-379.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0003448725000526>

Femmes en exil : l'urgence d'agir face aux violences de leurs parcours. Mieux protéger et mieux accompagner. Livre blanc, Groupe SOS Solidarité, 2025-03, 20 p.

<https://www.groupe-sos.org/wp-content/uploads/2025/03/Livre-Blanc-VF-digital.pdf>

Le Centre d'Accompagnement Psychosocial pour les Exilés (CAPSE), Groupe SOS Solidarité, s.d., en ligne :

<https://www.groupe-sos.org/structure/capse/>

HALLEY DES FONTAINES Virginie (coord.), KEROUEDAN Dominique (coord.), **Santé des migrants. Dossier**, Actualité et dossier en santé publique, n° 111, 2020, 49 p.

<https://www.hcsp.fr/explore.cgi/adsp?clef=1172>

HAMEL Emmanuelle (coord.), VEISSE Arnaud (coord.), KOTOBI Laurence (coord.), **Migrants en situation de vulnérabilité et santé. Dossier**, La santé en action, n° 455, 2021-03, pp. 3-53.

<https://www.santepubliquefrance.fr/docs/la-sante-en-action-mars-2021-n-455-migrants-en-situation-de-vulnerabilite-et-sante>

HASCHAR-NOE Nadine. BASSON Jean-Charles, « **Devenir médiateur-riche dans un centre de santé communautaire. Portraits de parcours des médiateur-riche-s pair-e-s de la Case de Santé de Toulouse** », Revue française des affaires sociales, n° 3, 2021, pp. 253-273.

HAUSER Rosanne, DENNIS ADAM Magali, **Le rôle des travailleurs sociaux dans l'accompagnement en matière de santé mentale des demandeurs d'asile**, Haute école de travail social de Fribourg, Mémoire de Bachelor, 2024-01, 49 p.

<https://folia.unifr.ch/global/documents/327973>

La HAS adopte son nouveau programme « santé mentale et psychiatrie » 2025-2030. Communiqué, Haute autorité de santé (HAS), 2025-02, en ligne :

https://www.has-sante.fr/jcms/p_3590541/fr/la-has-adopte-son-nouveau-programme-sante-mentale-et-psychiatrie-2025-2030

Prise en charge des mutilations sexuelles féminines par les professionnels de santé de premier recours. Recommandation de bonne pratique, Haute autorité de santé (HAS), 2020, 62 p.

https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2020-02/reco307_recommandations_mutilations_sexuelles_feminines.pdf

Grande Précarité et troubles psychiques – Intervenir auprès des personnes en situation de grande précarité présentant des troubles psychiques. Recommandation de bonne pratique, Haute autorité de santé (HAS), 2023-11, 69 p.

https://www.has-sante.fr/jcms/p_3289276/fr/grande-precarite-et-troubles-psychiques-intervenir-aupres-des-personnes-en-situation-de-grande-precarite-presentant-des-troubles-psychiques

HEMMERICH Margot, **“Le “désaccueil” des réfugiés en France aggrave leur état de santé mentale”**. **Interview**, Actualités sociales hebdomadaires, 2025-06-30, en ligne :

<https://www.ash.tm.fr/insertion/le-desaccueil-des-refugies-en-france-aggrave-leur-etat-de-sante-mentale-968142.php>

HERROUDI Laura, **Parcours post-migratoire : asile, traumatisme et résilience, différentes trajectoires. Comparaison de la santé mentale et des difficultés post-migratoires des migrants réguliers et des migrants irréguliers en Belgique**, Université de Liège, Mémoire de Master en Sciences psychologique 2022, 121 p.

<https://matheo.uliege.be/bitstream/2268.2/15332/5/M%c3%a9moire%20Laura%20Herroudi.pdf>

HOST Jérôme, MAGUIN Fabien, **Une Case de Santé dans tous les quartiers !** Plein droit, n° 132, 2022, pp. 40-43.

Santé mentale des demandeurs d’asile. Synthèse du colloque du 24 janvier 2024, Institut Convergences Migrations, France terre d’asile, 2024-01-24, 51 p.

https://www.france-terre-asile.org/images/stories/publications/pdf/synth__se_colloque_web.pdf

Colloque Santé mentale des demandeurs d’asile, Institut Convergences Migrations, France terre d’asile, 2024-01-24, vidéo, en ligne :

<https://www.youtube.com/watch?v=U38HfGxXknM>

Catalogue de formation 2026. Social, sanitaire, médico-social, Institut de formation de la Fondation COS Alexandre Glasberg (IFCOS), 2026, 144 p.

https://www.fondationcos.org/sites/default/files/Catalogue_formations_IFCOS_2026-Web.pdf

Institut national de la statistique et des études économiques (INSEE), **L’essentiel sur... les immigrés et les étrangers**, Chiffres-clés, 2025-10, en ligne :

<https://www.insee.fr/fr/statistiques/3633212>

Institut national de la statistique et des études économiques (INSEE), **Immigrés et descendants d’immigrés Édition 2023, Santé et recours aux soins**, INSEE références, 2023-03, en ligne :

<https://www.insee.fr/fr/statistiques/6793288?sommaire=6793391>

JOURNET François, MESTRE Claire, REMARK Francis, et al., **Protéger la santé psychique et reconnaître l'exceptionnelle gravité de psychotraumatismes**, Actualité et dossier en santé publique, n° 111, 2020, pp. 43-45.

<https://www.hcsp.fr/Explore.cgi/Telecharger?NomFichier=ad1114345.pdf>

KA-SY Racky, **Stéréotypes, erreurs de diagnostics et pertes de chances : L'impact des biais raciaux dans les soins**, Maux d'exil – La lettre du Comede, n° 83, 2025-12, pp. 5-6.

<https://www.comede.org/download/maux-dexil-83-pour-en-finir-avec-les-idees-faussees-sur-les-migrations/?tmstv=1775044488>

KLIMCIK N, ANDRE A, GUILLAUME P, et al., **Douleurs, sidération psychique et violences traumatiques chez le patient demandeur d'asile : à propos d'un cas**, Douleur et analgésie, vol. 33, n° 2, 2020, pp. 93-95.

LACHAL Jonathan, RODRIGUEZ Juliette, MORO Marie Rose, **La dépression chez les adolescents migrants**, Annales médico-psychologiques – Revue psychiatrique, vol. 180, n° 8, 2022-10, pp. 788-793.

LAMOTTE D'INCAMPS Chloé, TITIA RIZZI Alice, **Pertinence de la prise en charge des psychotraumatismes des exilés primo-arrivants par les médecins généralistes**, Annales médico-psychologiques, revue psychiatrique, vol. 182, n° 7, 2024-09, pp. 644-648.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0003448724001756>

LAHYA Samia, ARAPIAN Christiane, **Psychotraumatismes en situation d'exil. Un dispositif de soin psychiatrique et de médiation ethnoclinique. Consultations Migrants-Exilés-Déplacés, Avignon, 2016-2020**, L'Autre, vol. 23, n° 3, 2022, pp. 283-295.

LARCHANCHE Stéphanie (dir.), SANTIAGO Jorge P (dir.), **Migrants et santé mentale. Anthropologie, rites thérapeutiques et psychiatrie**, Ed. Hémisphères, 2020-11, 216 p.

<https://www.hemisphereseditions.com/collection-1/migrants-et-sant%C3%A9-mentale>

LARCHANCHE Stéphanie, **Migration, santé et accès aux soins**, Soins, vol. 65, n° 843-844, 2020-03, pp. 16-19.

LATRILLE Anne, **Conduites suicidaires chez les populations migrantes : revue narrative de la littérature**, Université de Bordeaux, Thèse de médecine, 2020-07, 85 p., en ligne :

<https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-02945551v1/document>

LEFEBURE Alicia, LONCLE-MORICEAU Patricia, **La crise sanitaire aggrave les troubles psy des jeunes migrants**, The Conversation, 2020-12, en ligne :

<https://theconversation.com/la-crise-sanitaire-aggrave-les-troubles-psy-des-jeunes-migrants-152393>

LEFEVRE William, **Dépistage de l'état de Stress Post-Traumatique chez les demandeurs d'asile, une étude descriptive au CAES de Paris 18ème du 28/05/2019 au 27/09/2019**, Université de Paris, Thèse de médecine générale, 2020, 73 p.

https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-03466908/file/ThEXE_William_Lefevre_DUMAS.pdf

LELEUX J, CHEREL M, **Adolescence, guerre, trauma : enjeux cliniques de l'interprétariat et perspectives psychothérapeutiques. À propos d'une adolescente ukrainienne en exil**, Neuropsychiatrie de l'enfance et de l'adolescence, 2026-02, in press.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0222961726000140>

LETELLIER Noémie, **Ce qui change pour bénéficier de l'aide médicale de l'Etat**, Actualités sociales hebdomadaires, 2026-02, en ligne :

www.ash.tm.fr/juridique/ce-qui-change-pour-beneficier-de-laide-medicale-detat-972001.php

LIOGIER D'ARDHUY Jehanne, **Prendre soin des personnes âgées immigrées souffrant de troubles psychiques : trajectoires d'aide des familles**, Revue française des affaires sociales, n° 243, 2024, pp. 91-111.

LOUMONVI Kossi, **L'impact des parcours migratoires sur la santé mentale des demandeurs d'asile. Dossier familles et migrations**, e-Migrinter, n° 21, 2020, en ligne :

<https://journals.openedition.org/e-migrinter/2459>

LOURY Romain, Sidaction, **Migration et violences sexuelles : un nouvel élan grâce au dispositif Parcours**, 2024-02, en ligne :

<https://www.sidaction.org/transversal/migration-et-violences-sexuelles-un-nouvel-elan-grace-au-dispositif-parcours/>

MAILLEFER Françoise, BOVET Emilie, JATON Laure, et al., **« Ma santé, elle est toujours malade » : asile, santé et accès aux soins pour les requérants d'asile du canton de Vaud**, Revue médicale suisse, n° 17, 2021, pp. 754-757.

<https://api.unil.ch/iris/server/api/core/bitstreams/1c45af0c-d286-41b7-a6d5-19acddd6cb48/content>

MANABRE Alexi, **Optimisation de la prise en charge du patient migrant au sein de la CPTS Coeur de l'Aisne : pistes d'amélioration identifiées au travers de focus groupes hétérogènes**, Université de Picardie Jules Verne, Thèse de médecine générale, 2025-05, 70 p.

https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-05396567v1/file/2025AMIEM034_MANABRE_Alexis.pdf

MANTEROLA Zilia, **Une anthropologie de la santé : la place de la santé mentale des personnes exilées et migrantes, dans une ONG militante**, Université Toulouse Jean Jaurès, Mémoire de Master 2 Anthropologie sociale et culturelle, 2024, 96 p.

https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-05107546v1/file/manterola.zilia_master2_39288.pdf

MAZZOLA Alessandro, ROBLAIN Antoine, **La santé mentale est un enjeu crucial des migrations contemporaines**, The Conversation, 2020-12, en ligne :
<https://theconversation.com/la-sante-mentale-est-un-enjeu-crucial-des-migrations-contemporaines-151339>

Les ressources de soins en santé psychique pour les personnes exilées en grande précarité. Enseignements de la permanence psychosociale de médecins du monde et panorama parisien. Rapport scientifique, Médecins du Monde, 2025, 66 p.
https://www.medecinsdumonde.org/app/uploads/2025/01/Rapport-scientifique_Ressources-sante-psychique-personnes-exilees-a-Paris_France_2025_FR.pdf

Aide médicale de l'état : un dispositif essentiel de santé publique, Médecins du monde (MdM). 2024-09, 3 p.
<https://www.medecinsdumonde.org/app/uploads/2024/10/Argumentaire-AME-MdM-oct-2024.pdf>

La santé mentale des mineurs non accompagnés. Effets des ruptures, de la violence et de l'exclusion, Médecins sans frontières (MSF), Comede, 2021-11, 42 p.
<https://www.comede.org/wp-content/uploads/2021/11/rapport-sant%C3%A9-mentale-MNA-web.pdf>

MHCP-t, un outil qui promeut la santé dans la région MENA, Mena Migrant Health, s.d., en ligne :
<https://menamigranthealth.org/fr/outil/>

MESTRE Claire, Dispositif régional d'appui en prévention et promotion de la santé Occitanie (DRAPPS), **Santé mentale des personnes migrantes. Méthodes et dispositifs. Colloque Santé Mentale des personnes migrantes**, 2026-02-19, 17 p.
https://promotion-sante-occitanie.org/wp-content/uploads/2026/02/PPT_Matinale_Intervention_Claire_MESTRE.pdf

MESTRE Claire (dir.), DEPAIRE Julien (dir.), **Comment bien soigner les exilés ? Corps, mémoire, pensée : cliniques transculturelles**, Ed. In Press, 2025-02, 240 p.
<https://www.inpress.fr/livre/comment-bien-soigner-les-exiles/>

Catalogue de formation 2026, Migrations santé Alsace, 2026, 15 p.
<https://www.migrationssante.org/wp-content/uploads/2025/03/Catalogue-de-formations-2026.pdf>

MESTRE Claire, MORO Marie Rose, **Loi sur l'asile et l'immigration : une loi qui menace la fraternité et la santé**, L'Autre, vol. 25, n° 2, pp. 132-134.

MIRUHO Cirhuza Romuald, **L'expérience psychologique du stress et du traumatisme chez les demandeurs d'asile en Italie : le cas de la province de Lecco**, L'Harmattan, 2020, 157 p.
https://www.editions-harmattan.fr/catalogue/livre/lexperience-psychologique-du-stress-et-du-traumatisme-chez-les-demandeurs-dasile/11560?srsId=AfmBOooWMZmXCd4bwGWWvMJYA6_YF0vfHmtPGzQpy09S5JLBA2vmjUF9

MOREL Sylvie, COTTEREAU Victoire, **L'accès aux soins des migrants primo-arrivants. Les soignants face aux discriminations dans l'expérience de la maladie chronique (VIH) en France**, Emulations - Revue de sciences sociales, 2020, n° 35-36, pp. 81-94.
<https://journals.openedition.org/emulations/1241>

MORO MR, RADJACK R, **Vers une équité en santé mentale pour les enfants de migrants : propositions transculturelles**, Bulletin de l'Académie nationale de médecine, vol. 206, n° 6, 2022, pp. 766-774.
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0001407922001054>

MOUSSAOUI Sohela, **État de santé et accès aux soins préventifs des migrants sans titre de séjour en France : rôle de la migration, des conditions de vie en France et comparaison avec les migrants en situation régulière**, Université de Bordeaux, Thèse de doctorat en santé publique, 2025-10, 256 p.
https://theses.hal.science/tel-05324971v1/file/MOUSSAOUI_SOHELA_2025.pdf

NASERIFAR Yasaman, **Surmonter la barrière linguistique en santé : un défi pour les migrants**, The Conversation, 2025-05, en ligne :
<https://theconversation.com/surmonter-la-barriere-linguistique-en-sante-un-defi-pour-les-migrants-252005>

NIYONSABA Emmanuel, MOULAERT Thibault, **Effets de la précarité administrative sur la santé des migrants**, Revue française des affaires sociales, n° 243, 2024-3, pp. 71-90.

Formation en ligne pour améliorer la communication entre interprètes, professionnels de la santé et patients, Odimedi, s.d., en ligne :
<https://odimedi.fr/>

Santé mentale des réfugiés et des migrants, Organisation mondiale de la santé (OMS), 2025-09, en ligne :
<https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/refugee-and-migrant-mental-health>

Santé des réfugiés et des migrants, Organisation mondiale de la santé (OMS), 2026-03, en ligne :
<https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/refugee-and-migrant-health>

Les politiques sanitaires devraient davantage tenir compte des réfugiés et des migrants. Communiqué, Organisation mondiale de la santé (OMS), 2026-03, en ligne : <https://www.who.int/fr/news/item/26-03-2026-encouraging-progress-in-inclusive-health-policies-for-refugees-and-migrants>

World report on promoting the health of refugees and migrants: Monitoring progress on the WHO global action plan. Global report, Organisation mondiale de la santé (OMS), 2026-03, en ligne : <https://iris.who.int/server/api/core/bitstreams/d62502a5-fd7a-431f-b90c-7864e227e9db/content>

Soigner l'hospitalité pour soutenir la santé mentale des jeunes migrants. Journée d'étude, Orspere-Samdarra, 2025, en ligne : <https://orspere-samdarra.com/outil/journee-detude-soigner-lhospitalite-des-jeunes-migrants/>

Journée d'étude : « Prendre soin des mineurs non accompagnés et jeunes migrants », Orspere-Samdarra, 2024, en ligne : <https://orspere-samdarra.com/outil/journee-detude-prendre-soin-des-mineurs-non-accompagnes-et-jeunes-migrants/>

Soutenir la santé mentale des personnes migrantes. Guide ressource à destination des intervenants sociaux, Orspere-Samdarra, 2022, 36 p. <https://orspere-samdarra.com/wp-content/uploads/2022/02/os-soutenir-la-sante-mentale.pdf>

Permanence téléphonique « Santé mentale, migrations, précarité, Orspere-Samdarra, s.d., en ligne : <https://orspere-samdarra.com/ressources/permanence-telephonique-sante-mentale-migrations-precarite/>

Formations en présentiel « Prisme – Précarité et santé mentale », Orspere-Samdarra, s.d., en ligne : <https://orspere-samdarra.com/evenement/formations-presentiel-prisme-precarite-et-sante-mentale/>

Webinaires « Prisme – Précarité et santé mentale », Orspere-Samdarra, s.d., en ligne : <https://orspere-samdarra.com/evenement/webinaires-prisme-precarite-et-sante-mentale/>

MOOC « Prise en charge des personnes exilées souffrant de psychotraumatisme » (niveau 1), Orspere-Samdarra, 2026, en ligne : <https://orspere-samdarra.com/outil/mooc-prise-en-charge-des-personnes-exilees-souffrant-de-psychotraumatisme/>

Formation en ligne : Psychotraumatisme et migration, Orspere-Samdarra, 2026, en ligne

:

<https://orspere-samdarra.com/formation-en-ligne-psychotraumatisme-et-migration/>

OTMANI Bouchra, SEIGNEURIE Charlotte, PONCET Claire, The INK LINK, **Guide à l'accompagnement psychosocial des personnes exilées par les intervenants sociaux**, 2024-02, 49 p.

https://v5.airtableusercontent.com/v3/u/52/52/1775743200000/bHGSAU9jPsOwR7YhMdG_a6g/D-

[HkCBN6vreXrQSKmrSuo4Nnk7pQzSvCw29a4Bzzbe0K4poTY_wHYA3mxzHJJX24i9_h0BsNiz](https://v5.airtableusercontent.com/v3/u/52/52/1775743200000/bHGSAU9jPsOwR7YhMdG_a6g/D-HkCBN6vreXrQSKmrSuo4Nnk7pQzSvCw29a4Bzzbe0K4poTY_wHYA3mxzHJJX24i9_h0BsNiz)

[u9PE4Ws9VMthwcYKcRcrXjR5c_S-JmUleB18uPnD58ar3Vfp-stDmtdWE-](https://v5.airtableusercontent.com/v3/u/52/52/1775743200000/bHGSAU9jPsOwR7YhMdG_a6g/D-u9PE4Ws9VMthwcYKcRcrXjR5c_S-JmUleB18uPnD58ar3Vfp-stDmtdWE-)

[Bx2qlxSOnGaeG7DC9thC4q0uIBDGyBi0QK8wV95V2caVMC3-](https://v5.airtableusercontent.com/v3/u/52/52/1775743200000/bHGSAU9jPsOwR7YhMdG_a6g/D-Bx2qlxSOnGaeG7DC9thC4q0uIBDGyBi0QK8wV95V2caVMC3-)

[NJilm8sk0NcTQzfpKdSJZyDL7bFQZkGdI8eoyT2VtftV-](https://v5.airtableusercontent.com/v3/u/52/52/1775743200000/bHGSAU9jPsOwR7YhMdG_a6g/D-NJilm8sk0NcTQzfpKdSJZyDL7bFQZkGdI8eoyT2VtftV-)

[cUpTHgqM/yLlhjJEqFKX3MirFHS4ly0IgcyHajXj9txEvWev_5Mc](https://v5.airtableusercontent.com/v3/u/52/52/1775743200000/bHGSAU9jPsOwR7YhMdG_a6g/D-cUpTHgqM/yLlhjJEqFKX3MirFHS4ly0IgcyHajXj9txEvWev_5Mc)

OUIJJANE MOUNIR Leila, **Besoins en santé des anciens travailleurs migrants maghrébins vivant en résidence sociale**, Université Côte d'Azur, Thèse d'exercice de médecine générale, 2025-10, 52 p.

<https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-05348524v1/file/2025NICEM124.pdf>

PICCOLI Vanessa (dir.), TRAVERSO Véronique (dir.), Chambon Nicolas (dir.), **L'interprétariat en santé. Pratiques et enjeux d'une communication triadique**, Ed. Les Presses de Rhizome, 2023, 320 p.

<https://orspere-samdarra.com/rhizome/linterpretariat-en-sante-pratiques-et-enjeux-dune-communication-triadique-ouvrage/>

PINAULT Pierre-Elie, **Etat des lieux : la santé mentale des migrants, recherche des clés pour une meilleure prise en charge en médecine générale**, Université de Normandie, Thèse de médecine générale, 2020, 110 p.

<https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-03173180/file/PINAULT%20Pierre-Elie.pdf>

PIRMEZ Diane, **Intégration du processus d'acculturation dans la prise en charge de la santé mentale des migrants. Une étude qualitative auprès de professionnels de la santé**, Université catholique de Louvain, Master en sciences de la santé publique, 2024, 72 p.

<https://thesis.dial.uclouvain.be/server/api/core/bitstreams/de9e2eab-150a-42ed-9042-9a2b72ebd982/content>

PLASSE Anthony, LANSIAUX Aurélie, DARS Kostas, et al., **DARJELY, le dispositif lyonnais d'accompagnement multidisciplinaire des jeunes migrants en errance**, L'Encéphale, vol. 51, n° 1, 2025-02, pp. 100-103.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0013700624001106>

K-par-Cas 2 : un outil innovant pour promouvoir la santé mentale des migrants,

Plateforme de protection des migrants, 2023-102, en ligne :

<https://migrantprotection.iom.int/fr/spotlight/articles/initiative/k-par-cas-2-un-outil-innovant-pour-promouvoir-la-sante-mentale-des>

PRIEUR Constance, DOURGNON Paul, JUSOT Florence, et al., Institut de recherche et de documentation en économie de la santé (IRDES), **Une personne sans titre de séjour sur six souffre de troubles de stress post-traumatique en France**, Questions d'économie en santé, n°266, 2022-03, 8 p.

<https://www.irdes.fr/recherche/questions-d-economie-de-la-sante/266-une-personne-sans-titre-de-sejour-sur-six-souffre-de-troubles-de-stress-post-traumatique-en-france.pdf>

Trouble de stress post-traumatique, Psycom, mise à jour 2026-03, en ligne :

<https://www.psycom.org/sinformer/la-sante-mentale/les-troubles-psy/trouble-de-stress-post-traumatique/>

Réfugiés arrivant d'Ukraine : ce qui peut préserver leur santé mentale, Psycom, 2022-03 en ligne :

<https://www.psycom.org/actualites/revue-de-presse/refugies-arrivant-dukraïne-ce-qui-peut-preserver-leur-sante-mentale/>

REMARK Francis, VEISSE Arnaud, **Droit au séjour et santé mentale : évolution et enjeux**, Plein droit, n° 131, 2021, pp. 3-6.

Le Projet REMILAS, Réfugiés, Migrants et leurs LANGues face aux services des Santé (REMILAS), s.d., en ligne :

<https://icar.cnrs.fr/projet-remilas/>

Le réseau des établissements engagés pour l'accueil des étudiants en exil, Réseau Migrants dans l'Enseignement Supérieur (MENS), s.d., en ligne :

<https://reseau-mens.org/>

ROLLING Julie, **Panorama des thérapies du trauma complexe chez l'enfant et l'adolescent**, L'Encéphale, vol. 31, n° 6, suppl., 2025-12, pp. s39-s49.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0013700625001332>

ROMEY Adélie, VAYSSE Marianne, JOUAULT Clémence, et al., **Perception des freins et facilitateurs de la continuité des soins délivrés aux migrants précaires en médecine générale**, Santé publique, vol. 35, n° 2, 2023, pp. 171-181.

ROUSSEL Thomas, **Efficacité des interventions psychosociales chez les réfugiés et migrants présentant des troubles psychiques**, Université d'Aix-Marseille, Thèse de médecine générale, 2023-11, 86 p.

<https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-04314103v1/file/THESE%20T.ROUSSEL.pdf>

SAFON Marie-Odile, Institut de recherche et de documentation en économie de la santé (IRDES), **La santé des migrants. Bibliographie thématique**, 2022, 364 p.
www.irdes.fr/documentation/syntheses/la-sante-des-migrants.pdf

SAGLIO-YATZIMIRSKY Marie-Caroline, **Santé mentale des migrants : prévenir et agir est une question de santé publique**, The Conversation, 2023-09, en ligne :
<https://theconversation.com/sante-mentale-des-migrants-prevenir-et-agir-est-une-question-de-sante-publique-211757>

SAMPERS A, GENG A, FRACHE S, et al. **Soigner et accompagner les migrants : quelles questions éthiques pour les professionnels ?** Ethique et santé, vol. 19, n° 4, 2022-12, pp. 202-209.

SANCHIS ZOZAYA Javier, **Les troubles du comportement chez les jeunes migrants forcés. Comprendre la détresse d'origine sociale et le langage des actes, pour un meilleur portage éducatif et psychologique**, Psychothérapies, vol. 44, n° 3, 2024, pp. 174-189.

Le dispositif Répi apporte un soutien psychologique aux personnes en exil, Santé mentale, 2022-03, en ligne :
<https://www.santementale.fr/2022/06/un-dispositif-innovant-dinterventions-psychologiques-dans-des-structures-daccueil-des-exiles-du-vacluse-et-des-alpes-de-haute-provence/>

SAUVEGRAIN Priscille, GOSSELIN Anne, BERTUZZI Letizia, et al, **La santé des femmes immigrées en France**, Actualité et dossier en santé publique, n° 111, 2020, pp. 23-25.
<https://www.hcsp.fr/Explore.cgi/Telecharger?NomFichier=ad1112325.pdf>

SEBILLE Alain, PRUNIER Cécric, **Pathologies psychiatriques : les demandes de titres de séjour pour soins**, Actualité et dossier en santé publique, n° 111, 2020, pp. 48-52.
<https://www.hcsp.fr/Explore.cgi/Telecharger?NomFichier=ad1114852.pdf>

SIFFERT Isabelle, **Étendre les frontières de la coordination pour soigner les migrants. L'exemple d'un réseau de santé précarité en Île-de-France**, Revue francophone sur la santé et les territoires, 2020, en ligne :
<https://journals.openedition.org/rfst/532>

SPINAZZE Pauline, Mouvement du Nid, **Santé et prostitution. Comprendre pour mieux soigner ? Rapport de l'étude**, 2025, 46 p., en ligne :
Accès au document
<https://mouvementdunid.org/wp-content/uploads/2026/01/Rapport-ASPIRE-Mouvement-du-Nid-2025.pdf>

STURM Gesine, **Parcours d'exil et trajectoires de vulnérabilité psychique : du trauma à la narrativité**, L'Autre, vol. 23, n° 3, 2023, pp. 240-249.

STURM Gésine (coord.), TORTELLI Andrea (coord.), France terre d'asile, **Répondre aux besoins de santé mentale des demandeurs d'asile : une étude qualitative**, Les cahiers du social, n° 42, 2023-07, 88 p.

https://www.france-terre-asile.org/images/stories/publications/pdf/etude_sante_mentale_web.pdf

TAFFIN Marie, BOUDET-GIRARD Arnaud, **Vécu des soins primaires par les demandeurs d'asile : représentations et attentes de la consultation avec le médecin généraliste**, Université d'Aix-Marseille, Thèse de médecine générale, 2020-10, 116 p.

<https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-03020025/file/The%60se%20ABG%20et%20MT%20version%20finale.pdf>

TALEB Mohammed, **La santé mentale des migrants. Pour une approche socio-développementale**, Ed. Presses universitaires François Rabelais, 2025-06, 256 p.

<https://pufr-editions.fr/produit/la-sante-mentale-des-migrants/>

TORTELLI Andrea, MERCUEL Alain, **Agir pour l'accompagnement psychiatrique et social des personnes migrantes**, Cahiers de Rhizome, n° 83, 2022-02, pp. 50-60.

https://orspere-samdarra.com/wp-content/uploads/2022/03/cah83_6-tortelli.pdf

TOURE MS, KADOURRA J, CHOSIDOW O, et al., **Besoins en soins dermatologiques des migrants sénégalais vivant en France : étude pilote réalisée auprès de 123 migrants sur une période de 8 mois (1^{er} juin 2024-28 février 2025)**, Annales de dermatologie et de vénéréologie – FMC, vol. 5, n° 12, 2025-12, p. A268.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2667062325006750>

Dispositif langues accueil migrants – DILAMI, Université de Toulouse, s.d., en ligne :

<https://www.univ-toulouse.fr/ouverture-sur-monde/dilami-dispositif-langue-accueil-migrant-s>

DIU Santé, société et migration 2025-2026, Université Jean Monnet de Saint-Étienne, Université Claude Bernard de Lyon, Centre Hospitalier Le Vinatier, Orspere-Samdarra, s.d., en ligne :

https://offre-de-formations.univ-lyon1.fr/InsertPro/20250528_1102_Plaquette_DIU_SSM_2025-2026.pdf

Exil, Droit et Santé, Diplôme d'Université, Université de Montpellier, s.d., en ligne :

<https://du-diu-facmedecine.umontpellier.fr/upload/documents/240/Plaquette%20DIU%20Exil,%20Droit%20et%20Sant%C3%A9.pdf>

Psychologie interculturelle appliquée. Diplôme d'Université (DUPIA), Université Toulouse Jean Jaurès, s.d., en ligne :

<https://www.univ-tlse2.fr/accueil/formation-insertion/formation-continue/plaquette-du-psychocriminologie-de-la-clinique-a-linterdisciplinarite>

DU Santé des migrants, Université Sorbonne Paris Nord, s.d., en ligne :

https://odf.univ-spn.fr/fr/offre-de-formation/diplome-d-universite-1/du-sante-des-migrants-BDUSDM_116.html

Utopia 56 Toulouse, s.d., en ligne :

[Accéder au document](#)

VANDENTORREN Stéphanie, HUBER Florence, QUENEAU Camille, **L'impact des conditions de vie dans le pays d'accueil sur la santé mentale des personnes immigrées**, Bulletin de Rhizome, n° 90-91, 2024-12, pp. 9-10.

<https://orspere-samdarra.com/wp-content/uploads/2025/01/os-rhizome-90-91-s.vandentorren.pdf>

VANBELLE Charles, Association Respect 73, Agence régionale de santé Rhône-Alpes (ARS), **Traducmed. Outil d'aide pour la prise en charge médicale des patients migrants**, s.d., en ligne :

<http://www.traducmed.fr/>

VELASQUEZ CRUZ MéliSSa, **Prise en soins des troubles psychiatriques des mineurs non accompagnés : analyse de l'activité des 2 premières années de l'équipe mobile psychiatrique MEOPSY du CHU de Lille**, Université de Lille, Faculté de médecine Henri Warembourg, Thèse de médecine générale, 2025-10, 106 p.

https://pepitem-depot.univ-lille.fr/LIBRE/Th_Medecine/2025/2025ULILM365.pdf

Immigration : l'évolution des politiques pour l'intégration des immigrés depuis les années 1970, Vie publique, 2026-01, en ligne :

www.vie-publique.fr/eclairage/20189-immigration-evolution-de-la-politique-pour-lintegration-des-immigres

L'aide médicale de l'État en six questions, Vie publique, 2026-03, en ligne :

<https://www.vie-publique.fr/questions-reponses/295493-aide-medecale-de-letat-ame-en-6-questions>

VIEIRA Ludovic, PONTONNIER Anne-Laure, **Prévalence des troubles psychiques et déterminants du parcours de soins chez le public migrant précaire : données d'une revue de la littérature**, L'information psychiatrique, vol. 101, n° 8, 2025, pp. 633-639.

VIGNIER Nicolas, TORTELLI Andrea, SAUVEGRAIN Priscille, et al. **État de santé des immigrés à travers les grandes enquêtes**, Actualité et dossier en santé publique, n° 111, 2020, pp. 21-23.

<https://www.hcsp.fr/Explore.cgi/Telecharger?NomFichier=ad1112123.pdf>

VON OVERBECK OTTINO Saskia, CALORE Lavinia, LORMAND Clara, et al, **Jeunes réfugiés et santé psychique. De l'environnement à l'intervention psychothérapique : le dispositif MEME**, L'Autre, vol. 23, n° 3, 2022, pp. 250-260.

ZEROUG-VIAL Halima, LE GOFF Gwen, MAURY DE FERAUDY Julia, **La prise en compte de la santé mentale des publics migrants : une préoccupation collective**, Actualité et dossier en santé publique, n° 111, 2020, pp. 46-47, en ligne : <https://fide-formation.org/wp-content/uploads/2020/10/ad1114647.pdf>



Pour les articles disponibles sur demande, vous pouvez nous adresser un mail à e.bec@creaiors-occitanie.fr en précisant la référence.



BIBLIOGRAPHIE COMMENTÉE

La santé mentale des migrants

Nathalie BEL (documentaliste au CREAI-ORS Occitanie)

Coordination **Christine ROLLAND** (coordinatrice du DRAPPS Occitanie)

Relecture **Marine FELIU** (cheffe de projet santé à la Fédération Acteurs Solidarité Occitanie)

Pour toute demande sur le dispositif, contactez l'équipe du Drapps Occitanie :



07 66 07 62 18



drapps@promotion-sante-occitanie.org



promotion-sante-occitanie.org/drapps/accueil/



Promotion
Santé
Occitanie

