

La consommation de substances parmi les migrants et les minorités ethniques (PADUMI)

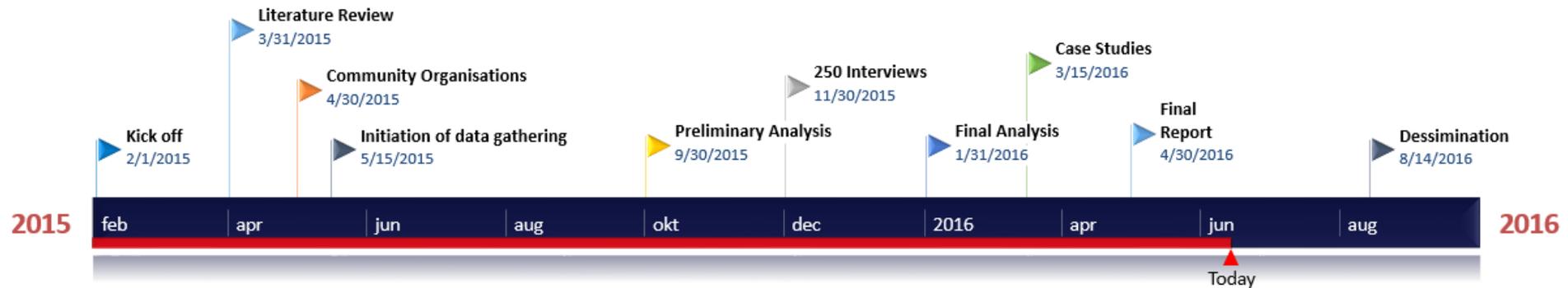
Charlotte.DeKock@UGent.be

Prof. Dr. Tom Decorte (UGent), Charlotte De Kock, Prof. Dr. Wouter Vanderplasschen (UGent), Julie Schamp, Prof. Dr. Ilse Derluyn (UGent), Bert Hauspie, Prof. Dr. Dirk Jacobs (ULB), Dr. Muriel Sacco (ULB)

Structure de la présentation

- ▶ La recherche
- ▶ La nature de la consommation
- ▶ Les raisons de la consommation
- ▶ Demande d'aide
- ▶ Types d'aide
- ▶ Les obstacles dans la recherche d'aide

La recherche



- 4 groupes cibles (2 à Gand)
- 247 interviews qualitatives avec des usagers et leur famille
- Community Based Participatory Research
- Quelle est la nature et quels sont les déterminants de l'utilisation de substances?
- Quelles sont les attentes et les besoins envers les différents services d'aide?

La nature de la consommation

- ▶ ‘top trois’ dans notre échantillon
 - 1 / 2. Alcool & Cannabis 3. Cocaïne
- ▶ Problematisques / non-problematisques
 - Groupes cibles Turcs, des migrants sans papiers, demandeurs d’asile et réfugiés: 2 / 3
 - Groupe cible est-européen: 1 / 7
- ▶ Surtout des substances sédatives

Les raisons de la consommation

- ▶ Groupe cible: les Turcs
 - Problèmes matrimoniaux (mariages parfois arrangés)
 - Expériences à un jeune âge (discrimination, insécurité)
- ▶ Groupe cible: personnes provenant des pays de L'Europe de L'Est
 - Problèmes relatifs à la situation financière ou au lieu de travail
 - Problèmes familiaux (divorce et famille à l'étranger)
- ▶ Groupe cible: migrants sans papiers, demandeurs d'asile et réfugiés
 - Manque de documents et incertitude de résidence
 - Histoire migratoire et solitude

Demande d'aide

- ▶ Peu d'appel à l'aide en général
- ▶ Deux groupes
 - Ceux qui ne connaissent pas les services d'aide disponibles
 - Ceux qui ne veulent pas recourir à l'offre existante de services d'aide
- ▶ Groupes cibles: Turcs, des migrants sans papiers et demandeurs d'asile et réfugiés: 1 / 3 (des usagers problématiques)
- ▶ Groupe cible est-européen : 1 / 7

Types d'aide connus

- ▶ **Groupe cible Turc:** Services résidentiels, SPHG/PAAZ, MSOC, psychiatres et psychologues, structures mobiles et de crises
- ▶ **Groupe cible est-européen:** généralistes, services d'urgence, syndicats, mutualités, CPAS
- ▶ **Migrants sans papiers, demandeurs d'asile, réfugiés:** MSOC & Free Clinic

Les obstacles dans la recherche d'aide

1. Tabou, honte, pression sociale
2. Manque d'information et problèmes linguistiques
3. Identité, stress & discrimination
4. Manque de 'capital de récupération'

5. Barrières individuelles
6. Barrières dans les services de soins
7. Barrières structurelles

1. Tabou, honte, la pression sociales

- ▶ *(ethnic) conformity pressure* (Vankerckem, 2014)
- ▶ Surtout dans les groupes cibles Turcs et Congolais
- ▶ *Haram*, interdiction de l'utilisation de drogues dans l'Islam
- ▶ Isolement envers/de la famille
- ▶ Réseau social: pas de réseau ou réseau d'utilisateurs

2. Manque d'information et problèmes linguistiques

- ▶ Surtout dans le groupe cible est-européen et des migrants sans papiers, demandeurs d'asile et réfugiés
- ▶ Groupe cible Turcs: recherchent des psychologues & psychiatres Turcs

3. Identité, stress et discrimination

- ▶ Discrimination généralisée des migrants et des minorités ethniques
- ▶ Identité ethnique réactive dans la deuxième génération
- ▶ Syndrome de stress post-traumatique
- ▶ Des migrants familiaux (par mariage) dans le groupe cible Turc
- ▶ Discrimination continuée des Roms Bulgares

4. Manque de ‘capital de récupération’

- ▶ Capital social, capital de récupération (Cloud & Granfield, 2009)
- ▶ Réseau Social
 - Même contexte d’immigration
 - Mêmes habitudes d’usages
 - Pas de réseau
- ▶ Isolement
- ▶ Ex-détenus

- ▶ Risque de rechute

5. Barrières individuelles

- ▶ Dans la littérature: Perspective médicale / physique sur usage & addiction parmi les migrants
- <-> critique sur le fonctionnement des SPHG/PAAZ
- <-> demande d'aide psychologique dans le groupe cible des est-européens
- ▶ Recours à des mesures d'aide alternatives est limité dans notre échantillon (*Hodjas & Scientology*)

6. Barrières dans les services

Le manque

- ▶ d'orientation sur la première ligne
- ▶ d'assistance psychologique et / ou orientation vers des services médicaux
- ▶ de liaison entre les services d'aide et les communautés ethniques (cfr. Vzw De Eenmaking)
- ▶ de coordination entre les services 'outreach' sociale et les services médicaux
- ▶ d'attitude transculturel dans les différents services

7. Barrières systematiques

- ▶ Risque élevé de dépression et stress chroniques (Suijkerbuijk, 2014)
- ▶ Relation entre le statut socio-économique et la santé (mentale)
- ▶ Discrimination au niveau:
 - Du travail (Verhaeghe et al., 2012);
 - De l'éducation (Agirdag et al., 2011; Boone et al., 2014);
 - De l'habitation (Verhaeghe et al., 2015).

En savoir plus...

- ▶ www.belspo.be
- ▶ De Kock, C., Decorte, T., Vanderplasschen, W., Schamp, J., Derluyn, I., Hauspie, B., Jacobs, D., Sacco, M. (2016). Community based participatory research in de studie van druggebruik bij etnische minderheden. *Panopticon*, 37(3).
- ▶ De Kock, C., Schamp, J., Hauspie, B., Sacco, M., Decorte, T., Vanderplasschen, W., Derluyn, I., Jacobs, D. (forthcoming). Substance use among persons with a migration background: A community based participatory research. Antwerpen: Garant / Maklu.
- ▶ De Kock, C., Decorte, T., Vanderplasschen, W., Schamp, J., Hauspie, B., Sacco, M., Derluyn, I., Jacobs, D. (in review), Studying ethnicity and Substance use: From epidemiology to social changes. *Drugs: Education, prevention & policy*.
- ▶ De Kock, C., Schamp, J., Vanderplasschen, W., Decorte, T., Hauspie, B., Sacco, M., Derluyn, I., Jacobs, D. (in review). Substance use in Eastern European (Bulgarian & Slovakian) and Turkish communities in Ghent, Belgium: a Community Based Participatory Research design (CBPR). *Drugs: Education, prevention & policy*.