

SINDIANE : Un projet expérimental et communautaire pour les femmes et personnes LGBT réfugiées et demandeuses d'asile à Marseille

**Journée d'échange régionale ARS
28 novembre 2019 – Toulon
Lyana Darwish, Olga Loris & Clotilde
Izabelle**



Sommaire

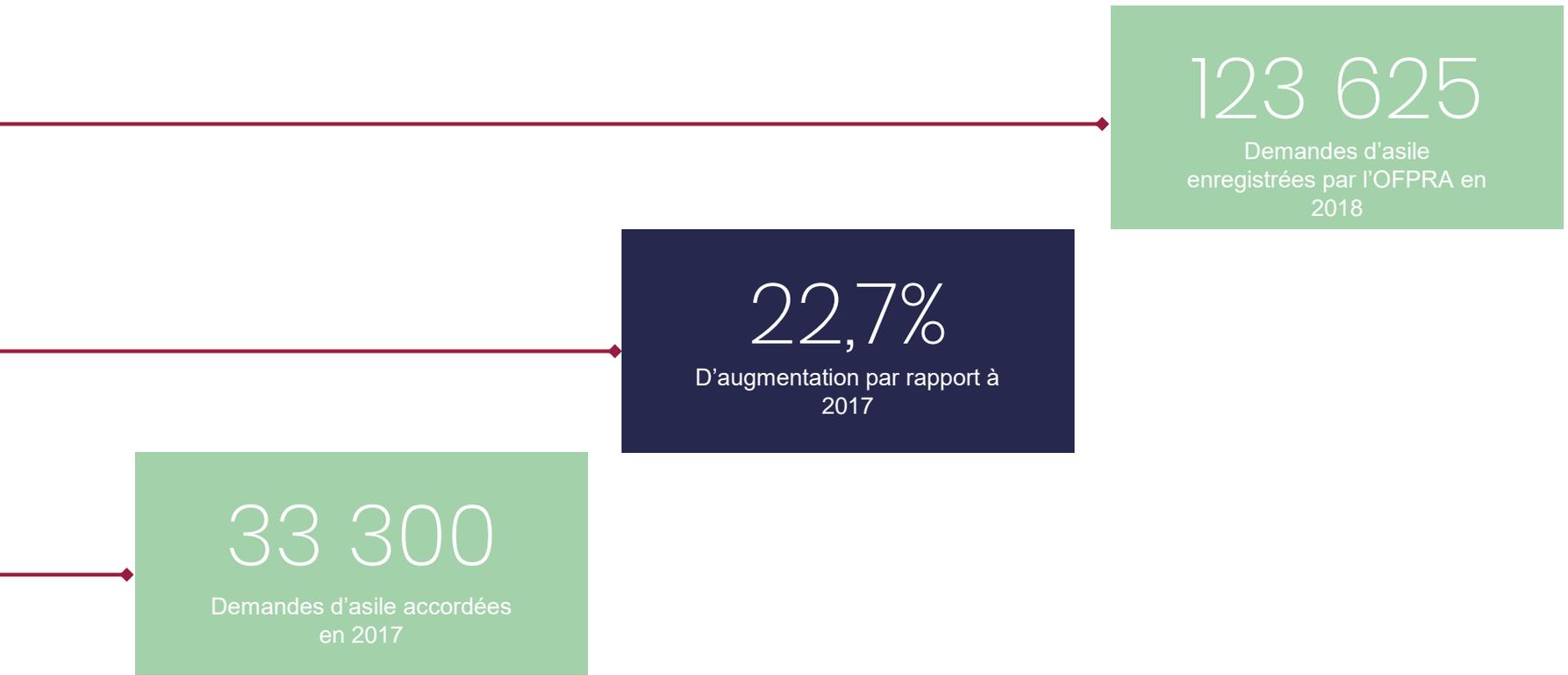
01 Migration
Priorité sanitaire et sociale

02 Enjeux
Internationaux, nationaux et locaux

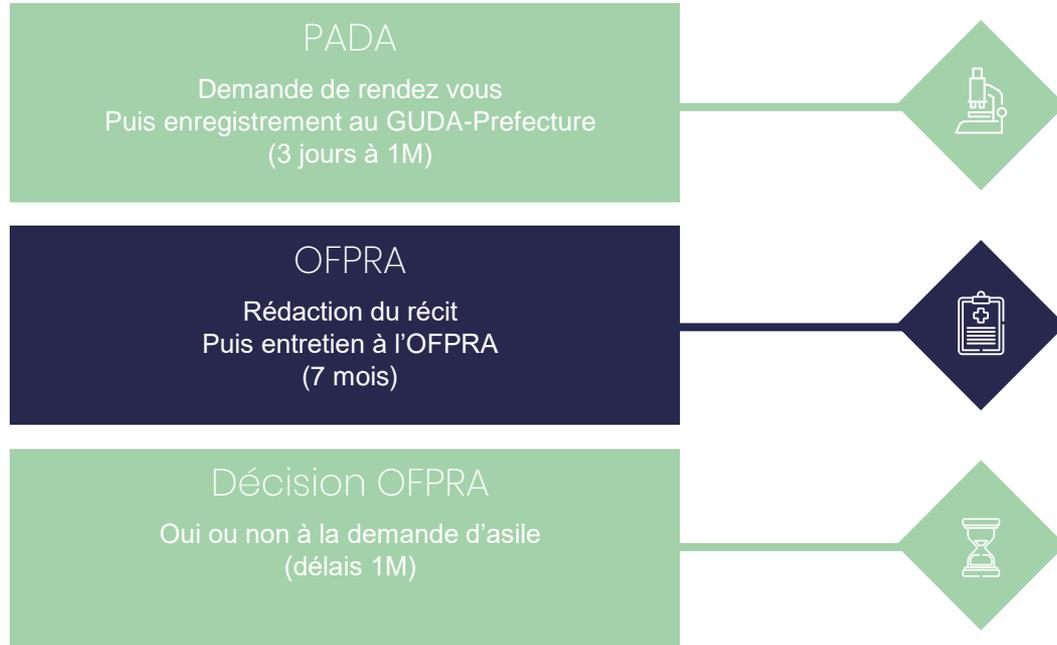
03 Sindiane
Les programmes proposés

04 L'atelier NET
Traitement du trauma

Migration



Demande d'asile en France



Santé mentale de la population migrante

Trouble de l'état de stress post-traumatique

Exposition à au moins un évènement traumatique
: Plus de 80%
Prévalence: 30,6% (population générale 2%)
Aucune prise en charge spécifique

Abus de substances

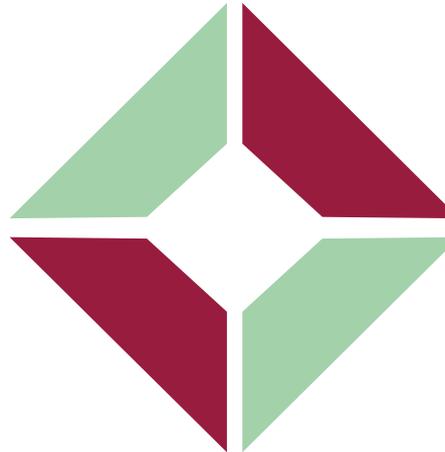
OR 2,55

Episode dépressif caractérisé

OR 1,55

Risque suicidaire

Majoré



- Jihane Ben Farhat et al., 'Syrian Refugees in Greece: Experience with Violence, Mental Health Status, and Access to Information during the Journey and While in Greece', *BMC Medicine* 16, no. 1 (13 2018)
- Zachary Steel et al., 'Association of Torture and Other Potentially Traumatic Events With Mental Health Outcomes Among Populations Exposed to Mass Conflict and Displacement: A Systematic Review and Meta-Analysis', *JAMA* 302, no. 5 (5 August 2009): 537
- Mina Fazel, Jeremy Wheeler, and John Danesh, 'Prevalence of Serious Mental Disorder in 7000 Refugees Resettled in Western Countries: A Systematic Review', *The Lancet* 365 (2005): 6.
- Petter Tinghög et al., 'Prevalence of Mental Ill Health, Traumas and Postmigration Stress among Refugees from Syria Resettled in Sweden after 2011: A Population-Based Survey', *BMJ Open* 7, no. 12 (29 2017)

Un enjeu sanitaire et social prioritaire



Médical

Recommandations
NICE 2018



International

OMS 2018
Plan d'action santé
mentale 2013-2020



National

Délégation
interministérielle 5
juin 2018



Acteurs de terrain

Association venant
du terrain



SINDIANE

Programme communautaire expérimental innovant

Rencontre juriste française avec une art thérapeute et une médiatrice de santé toutes deux syriennes.

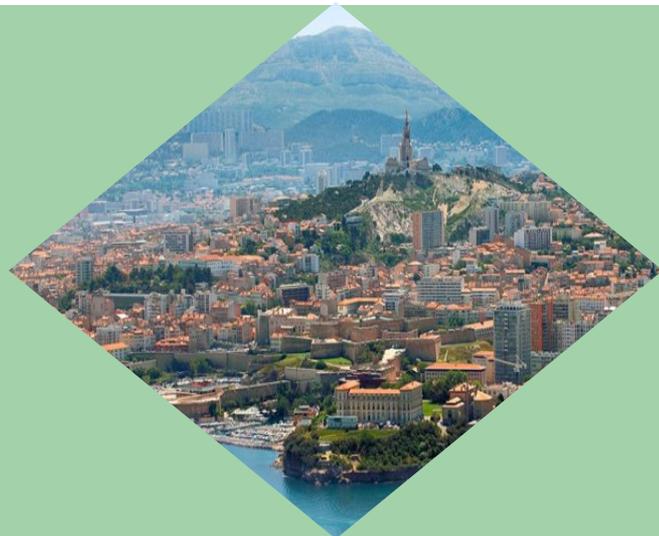
Association par des femmes réfugiées arabophones pour des femmes réfugiées et des personnes LGBT en exil

Soutien solidaire avec identification positive et pratique empowerment et autogestion

Un lieu repaire

Un local/ appartement à Marseille
pour des ateliers hebdomadaires

Communication par réseaux
sociaux, bouche à oreille,
partenaires ...



Les ateliers proposés



JURIDIQUE

Permanence aide
juridique et
administrative



ATELIERS ARTISTIQUES

Art thérapeute + Metteur
en scène



AIDE MEDICALE et NET

Accompagnements aux
rendez vous médicaux
Diminuer le TSPT



AMINISTRATIF

Aide CV, cours internet,
recherche
d'appartement



LANGUE

Cours de langue et
activités socio-
culturelles



SORTIES

Culturelles, sportives ...

Un programme évalué

4,1/5

Travail de thèse du Dr Caroline Aupas

Evaluation avec échelles psychométriques validées :

- ❖ Amélioration des “Capability” Amartya Sen (Capability Scale)
- ❖ Amélioration de la résilience (Empowerment Scale)
- ❖ Amélioration des indicateurs spécifiques de santé mentale (RHS15)

❖ Echelle de satisfaction

- Michael Hollifield et al., 'The Refugee Health Screener-15 (RHS-15): Development and Validation of an Instrument for Anxiety, Depression, and PTSD in Refugees', *General Hospital Psychiatry* 35, no. 2 (April 2013)
- Irene C. Felsman, Janice C. Humphreys, and Rebecca Kronk, 'Measuring Distress Levels of Refugee Women to Enhance Community-Based Psycho-Social Interventions', *Issues in Mental Health Nursing* 40, no. 4 (April 2019)
- Schwarzer R. JM. Schwarzer R. & Jerusalem M., 'Generalized Self Efficacy Scale', *Measure in Health Psychology: A User's Portfolio* Windsor UK : NFER Nelson (1995): 35–37.

L'importance de la prise en charge du trauma



Demande d'asile

Discours cohérent et convaincant
nécessaire pour l'entretien à
l'OFPPA



Médical

TSPT inscrit dans le
DSM5 Pathologie
psychiatrique avec un
retentissement fonctionnel
important

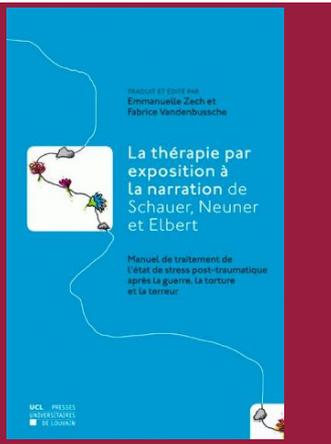


Intégration

Aller vers
Travailler
Augmenter son réseau social



La Narrative Exposure Therapy TFCBT + Thérapie narrative



1/ Psychothérapie
allemande
Neuner Schauer et Elbert

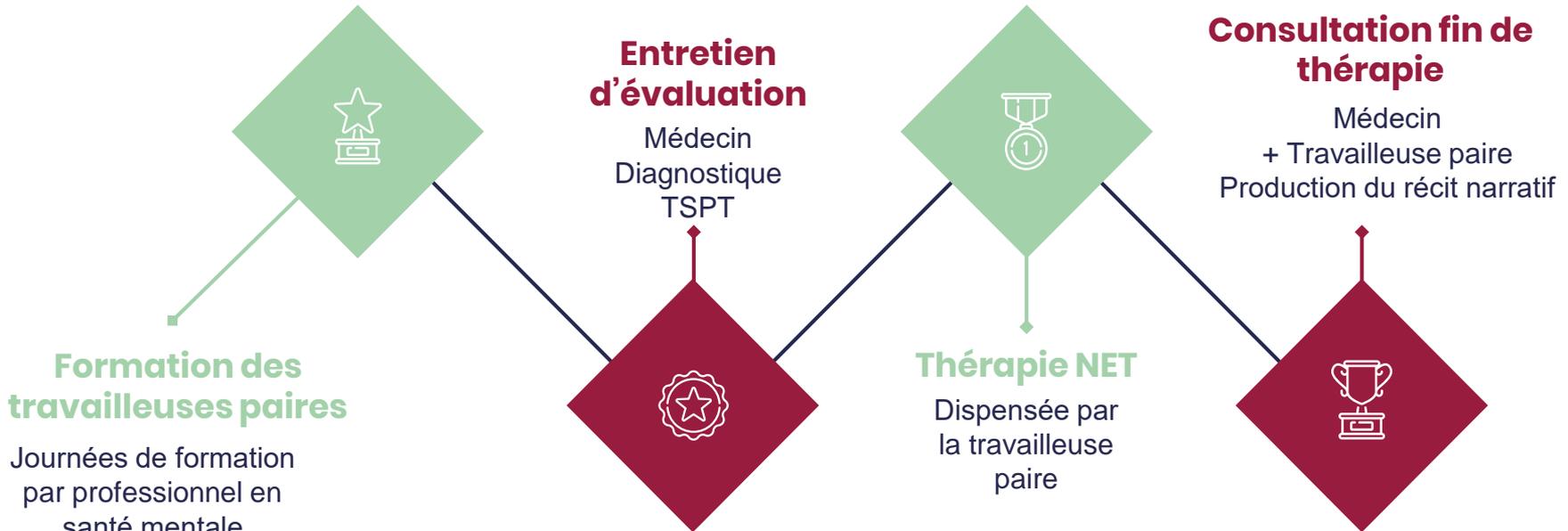
2/ Traitement du Trauma
complexe
Traumas répétés

3/ Brève
4 à 12 séances

4/ Accessible à tous
Tradition orale
Dispensable par des non
médecins

- Ortal Slobodin and Joop TVM de Jong, 'Mental Health Interventions for Traumatized Asylum Seekers and Refugees: What Do We Know about Their Efficacy?', *International Journal of Social Psychiatry* 61, no. 1 (February 2015): 17–26,
- Frank Neuner et al., 'A Comparison of Narrative Exposure Therapy, Supportive Counseling, and Psychoeducation for Treating Posttraumatic Stress Disorder in an African Refugee Settlement.', *Journal of Consulting and Clinical Psychology* 72, no. 4 (2004): 579–87
- Emmanuelle Zech and Fabrice Vandebussche, 'La thérapie par exposition à la narration de Schauer, Neuner et Elbert: manuel de traitement de l'état de stress post-traumatique après la guerre, la torture et la terreur' (Presses universitaires de Louvain, 2011)

Déroulement





La NET

1ère séance : Life Line

Séances suivantes :
Un trauma par séance (60 min)
par exposition en imagination

Dernière séance : Signature
récit écrit
Projets à venir

Nos objectifs



Favoriser le rétablissement

Augmenter les capacités d'agir des bénéficiaires



Améliorer la santé mentale

Diminution des symptômes de TSPT

Augmenter l'insertion sociale

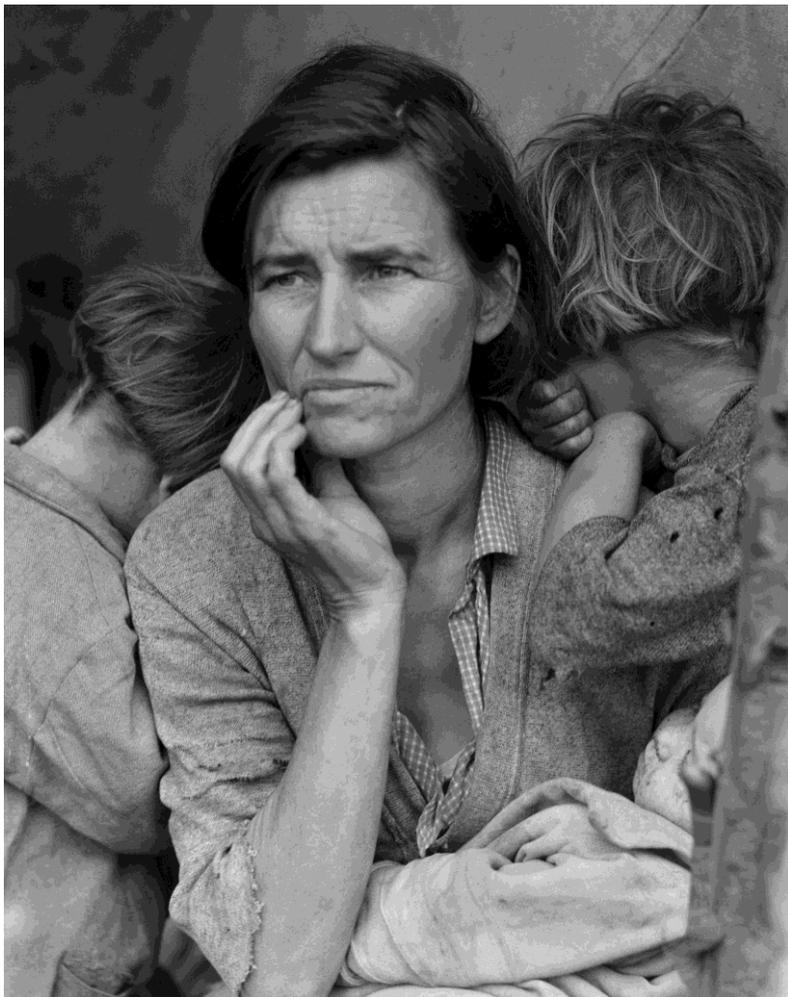


Favoriser l'entraide et l'auto-support

Repérer et former



Coopération avec des travailleuses paires



Merci

Dorothea Lange Migrant Mother, 1936

Présentation template by [Slidesgo](#)

Icons by [Flaticon](#)

Infographics by [Freepik](#)