

# Accompagnement des Gens du voyage face à la pandémie de Covid-19 : l'apport de la médiation en santé

**Élodie Richard,**

Santé publique France, université de Bordeaux, centre Bordeaux population health, Inserm U1219, Bordeaux, France, **Stéphanie Vandentorren,** médecin de santé publique et épidémiologiste, coordination inégalités sociales de santé, Direction scientifique et international, Santé publique France.

Dès le début de la crise sanitaire, l'Agence régionale de santé Nouvelle-Aquitaine (ARS-NA) a élaboré un plan de lutte contre la Covid-19 auprès des « Gens du voyage<sup>1</sup> » afin d'accompagner les Directions départementales de l'ARS (DD-ARS) à la réalisation du contact-tracing<sup>2</sup> de proximité, du dépistage et de la mise en œuvre d'actions de prévention auprès de malades de la Covid-19<sup>3</sup>.

Le plan régional « Gens du voyage » comportait 12 actions. Il mandatait les DD-ARS pour organiser la collaboration sur leur territoire entre les partenaires concernés par les problématiques des Gens du voyage (acteurs de médiation en santé au sein des associations, gestionnaires d'aires d'accueil, collectivités territoriales et préfecture). Pour mettre en œuvre des actions de contact-tracing, les acteurs de médiation en santé ou les gestionnaires d'aires d'accueil, ont été sollicités afin d'effectuer le recensement des lieux de vie, de signaler des cas possibles de Covid-19 et d'identifier les cas contacts. La transmission d'informations auprès des services de santé en vue d'identifier les Gens du voyage parmi les cas signalés, la

fourniture de masques, l'identification des référents familiaux et des médecins traitants ont été mis en œuvre avec la diffusion des messages de prévention accessibles à tous.

## Une étude auprès des acteurs de terrain

Santé publique France a initié, en juin 2020, une étude en partenariat avec la Fédération nationale des associations solidaires d'action avec les Tsiganes et les Gens du voyage (Fnasat-Gv). Son objectif principal était d'identifier les modalités d'actions perçues par les acteurs comme facilitantes pour la réalisation de ce plan de lutte contre la Covid-19.

Cette étude quantitative prenait acte du constat de l'importance des effets directs et indirects de la pandémie au sein des populations en situation de vulnérabilité<sup>4</sup>, des retours de terrain relatifs aux difficultés de recours au dépistage et d'accès aux soins pour ces populations, ainsi que des difficultés de réalisation du contact-tracing à distance auprès des Gens du voyage. Elle a été réalisée de juin à septembre 2020 dans six départements de la région. Les notes journalières de transmission d'informations entre les acteurs de médiation en santé et les DD-ARS ont été analysées afin de recenser les actions. L'étude a été complétée par 11 entretiens groupés auprès de 26 partenaires ayant mis en œuvre le plan afin d'identifier les modalités d'actions perçues comme facilitantes. Les partenaires exerçaient en DD-ARS (10),

## L'ESSENTIEL

■ **Dès les premiers mois de la survenue de la pandémie Covid-19, la région Aquitaine a élaboré un plan spécifique d'accompagnement auprès des Gens du voyage. Une étude a ensuite analysé les forces, les facteurs facilitants, ainsi que les limites de ce plan destiné à dépister et prendre en charge les personnes atteintes par la Covid-19, en allant vers leurs lieux de vie. Cette étude met en exergue l'importance de la médiation en santé dans ce dispositif.**

associations ou centres communaux d'action sociale (CCAS) (16). Parmi les associations et CCAS, huit directeurs ou membres de conseil d'administration et huit acteurs de médiation ont été interviewés. Les acteurs de médiation regroupaient six médiateurs en santé bénéficiant d'un financement par l'ARS-NA, trois dits « référents en santé » étaient des travailleurs sociaux avec une mission axée sur la promotion de la santé.

## Actions perçues comme facilitantes

Les actions perçues comme facilitantes pour la réalisation du contact-tracing de proximité<sup>5</sup> et le dépistage étaient la présence d'une politique engagée pour la santé des Gens du voyage par l'ARS-NA, une forte expérience des acteurs de médiation en santé avec une relation de confiance

établie sur le territoire et une vision commune grâce à un partage mutuel de connaissances, notamment par des réunions hebdomadaires de travail entre tous les acteurs concernés. Cette collaboration bénéficiait ainsi du fort ancrage territorial des acteurs de médiation en santé *via* la présence d'un réseau de partenaires déjà constitué avant la crise sanitaire.

### Un parcours de soins spécifique Covid-19 mis en place « hors les murs ».

De plus, la prise en compte des problématiques spécifiquement exprimées par les Gens du voyage, avec la mise en place de stratégies complémentaires de prise en charge de la Covid-19, a été perçue comme un environnement favorable à la réussite du plan. En effet, lors de sa mise en œuvre, le plan a évolué à la suite de l'apport de l'expertise des acteurs de médiation en santé et des besoins exprimés par les Gens du voyage, relayés par les acteurs de médiation en santé. Face aux difficultés exprimées de recourir aux soins, un parcours de soins spécifique Covid-19

a été mis en place « hors les murs ». Les acteurs de médiation en santé ont accompagné les services de santé (Permanences d'accès aux soins de santé mobiles ou médecin) lors de la réalisation des dépistages des cas de Covid-19 sur les lieux de vie et lors des consultations auprès des malades. Il semble que cette démarche d'« aller vers » a facilité l'acceptation des Gens du voyage à recourir au dépistage contre la Covid-19 et la réalisation du contact-tracing de proximité.

À la suite de cette prise en charge sanitaire, l'ensemble des partenaires ont, quand cela était nécessaire, accompagné le confinement des Gens du voyage sur leur lieu de vie. Pour ce faire, des zones de décohabitation pour les personnes non malades ont été identifiées. Puis à l'initiative des acteurs de médiation en santé, les partenaires ont travaillé à faciliter le confinement avec le maintien de l'eau et de l'électricité sur les lieux de vie, l'apport de produits de première nécessité et le maintien des droits sociaux. Selon les personnes interviewées, le fait de maintenir ces accès a joué un rôle majeur dans le respect du confinement et le respect de l'isolement des cas de Covid-19.

### Des outils de prévention conçus avec les Gens du voyage

D'autres actions complémentaires comme l'adaptation des outils de communication à la situation et aux conditions de vie, en prenant notamment en compte le point de vue des référents familiaux dès la conception des outils, auraient, selon les interviewés, provoqué une meilleure compréhension et acceptation des mesures préventives. En effet, les acteurs de médiation en santé se sont également rapprochés des services de promotion de la santé des DD-ARS afin d'adapter les outils de communication. Ces messages ont été diffusés auprès des Gens du voyage à l'aide de supports classiques de communication, mais aussi à l'aide des réseaux sociaux et par l'intermédiaire de référents familiaux. Toutefois, les acteurs de médiation en santé ont constaté des limites à la diffusion de ces messages dans une relation à distance. Pour pallier cet obstacle, ils ont proposé des échanges d'informations

« en présentiel » pour mieux percevoir les inquiétudes, procéder à une réassurance des personnes et adapter ou compléter les messages au regard des besoins exprimés. Cette démarche, mise en œuvre par les acteurs de médiation en santé, a été déployée avec une posture de « faire avec » la personne dans une logique de respect des capacités d'agir.

Pour conclure, les actions perçues comme facilitantes pour la réalisation du plan étaient celles qui s'appuyaient sur le cadre déontologique et les bonnes pratiques de la médiation en santé<sup>6</sup>. Ces bonnes pratiques incluaient en particulier les principes éthiques de la médiation<sup>7</sup>. Sur la base de ces constats, un algorithme d'aide à la décision a été réalisé en vue d'accompagner les cellules régionales de Santé publique France et les ARS dans l'investigation et la gestion de cas groupés suspectés et/ou testés Covid-19 au sein de la population des Gens du voyage. ■

## MÉDIATION : UNE STRATÉGIE CAPABLE DE FACILITER L'ACTION PUBLIQUE

L'étude pilotée par Santé publique France et présentée ci-avant met en avant l'apport structurel de la médiation en santé pour accompagner les Gens du voyage qui figurent parmi les populations les plus vulnérables : « *Dans la lutte contre la COVID-19, la médiation en santé serait une stratégie capable de faciliter l'action publique envers les populations éloignées du système de soin au moyen d'actions de deux types : d'une part, des actions d'éducation et des actions facilitant l'accès aux soins à destination des Gens du voyage puis, d'autre part, des actions de mobilisation et d'engagement des acteurs locaux et des relais communautaires.* »

Source : Santé publique France. Plan de lutte contre la COVID-19 auprès des Gens du voyage en Nouvelle-Aquitaine, 2020. Apport de la médiation en santé à l'investigation de clusters complexes de COVID-19.

1. Les Gens du voyage constituent une composante de la population française inscrite en droit par un habitat traditionnel composé de résidences mobiles, sans référence à aucune forme d'appartenance ethnique. Dans un usage courant, l'expression renvoie à des populations hétérogènes, mal définies mais globalement entendues comme habitant ou ayant habité en caravane, s'affirmant souvent au travers d'un héritage culturel lié au nomadisme.
2. Repérage et suivi des cas contacts et personnes malades.
3. Il a été élaboré suivant les recommandations de la « fiche réflexe » de la Délégation interministérielle à l'hébergement et à l'accès au logement du 27 mars 2020 et mise en application par les DD-ARS à partir du 30 mars 2020.
4. Dubost CL (Drees/Osam/BESP). Les inégalités sociales face à l'épidémie de Covid-19 : 40 ; Bamba C, Riordan R, Ford J, Matthews F. The COVID-19 pandemic and health inequalities. *J Epidemiol Community Health*. 1 nov 2020; 74(11):964-8.
5. Contact-tracing sur les lieux de vie, généralement difficile d'accès, afin d'identifier les chaînes de transmission.
6. Haute Autorité de santé. La médiation en santé pour les personnes éloignées des systèmes de prévention et de soins. 2017 ; 70.
7. Faget J. *Médiations : les ateliers silencieux de la démocratie*. Erès. 2015 ; 304.

### Pour en savoir plus

Richard E., Brabant G., Autes E., Ramel V., Vandentorren S. *Plan de lutte contre la COVID-19 auprès des Gens du voyage en Nouvelle-Aquitaine, 2020. Apport de la médiation en santé à l'investigation de clusters complexes*. Saint-Maurice : Santé publique France, 2021 : 35 p. [https://www.santepubliquefrance.fr/content/download/385099/document\\_file/445155\\_spf0003121.pdf](https://www.santepubliquefrance.fr/content/download/385099/document_file/445155_spf0003121.pdf)