

# Santé des migrants : pourquoi s'intéresser à l'empowerment.

Annabel Desgrées du Loû, IRD, CEPED  
et Institut Convergence Migrations

# Qu'est-ce que l'empowerment ?

## **Empowerment – pouvoir d'agir:**

L'empowerment est un **processus** psychosocial qui vise à permettre aux individus, aux communautés, aux organisations d'avoir **plus de pouvoir d'action et de décision sur des éléments importants de leur vie** et plus d'influence sur leur environnement (Ninacs, W., 2003).

# Qu'est-ce que l'empowerment ?

## 2

- » L'empowerment articule deux dimensions :
  - › le pouvoir d'agir, la capacité d'agir ;
  - › le **processus d'apprentissage** pour accéder à ce pouvoir, parfois traduit par « autonomisation ».
  
- » Plusieurs niveaux :
  - › individuel
  - › collectif
  - › politique

# Qu'est-ce que l'empowerment ?

## 3

### Les quatre dimensions de l'empowerment individuel :

- **Participation :**

passer d'une assistance muette à l'exercice d'un droit de parole et au droit de participer aux décisions

- **Estime de soi :**

C'est ce qui permet de se percevoir comme possédant une capacité d'agir pour atteindre des objectifs – être capable de

- **Compétences**

connaissances et habiletés permettant la participation et l'exécution de l'action - acquisition de nouvelles compétences ou réévaluation de celles déjà possédées

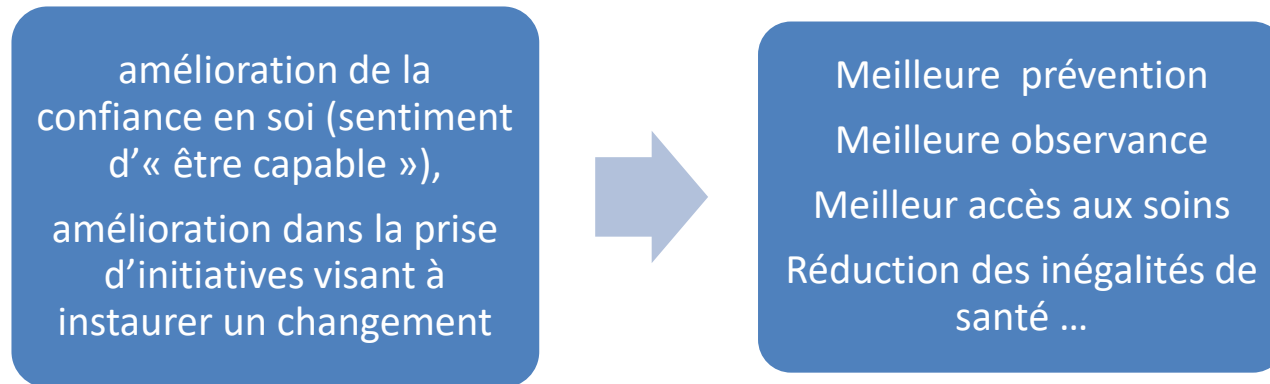
- **Conscience critique**

comprendre qu'on n'est pas seul à avoir un problème et que ces problèmes (individuels ou collectifs) sont influencés par la façon dont la société est organisée.

(<http://envision.ca/pdf/w2w/Papers/NinacsPaper.pdf>)

# Empowerment et santé

**Empowerment en santé** : Processus psychosocial qui favorise la participation et le pouvoir d'agir des personnes, des organisations et des communautés **pour améliorer leur contrôle sur leur santé** (Wallerstein 2006)



- **La Littéracie en santé, autre concept étroitement lié** : « capacité d'avoir accès à de l'information, de la comprendre, de l'évaluer et de la communiquer de manière à promouvoir, à maintenir et à améliorer sa santé».
- Une approche privilégiée pour l'action et la recherche : **L'approche communautaire et participative** (Wallerstein, 2018)

# Exemple : empowerment en santé sexuelle

Etude ANRS- Parcours : Plus du tiers des personnes originaires d'Afrique subsaharienne vivant avec le VIH en France ont acquis le VIH après leur arrivée en France **en lien avec des expériences de précarité**

→ *Nécessité d'agir sur l'empowerment en santé sexuelle*

- › la **capacité à exprimer ses besoins** : pouvoir parler de sexualité ou de santé sexuelle à des pairs ou à des professionnels
- › **l'estime de soi**: connaître ses droits, avoir les moyens matériels (logement, situation administrative, ressources financières) de refuser une situation de contrainte sexuelle et d'éviter d'être exposé à la violence, sentir qu'on peut agir sur sa propre situation
- › les **compétences en santé sexuelle** : connaître les différents outils de la prévention combinée, savoir où se rendre pour des dépistages, une consultation en gynécologie ou santé sexuelle
- › **la conscience de l'exposition au VIH et de ses déterminants** : être informé sur l'épidémiologie du VIH, le fait qu'il est possible d'être infecté en France, et les facteurs de risque

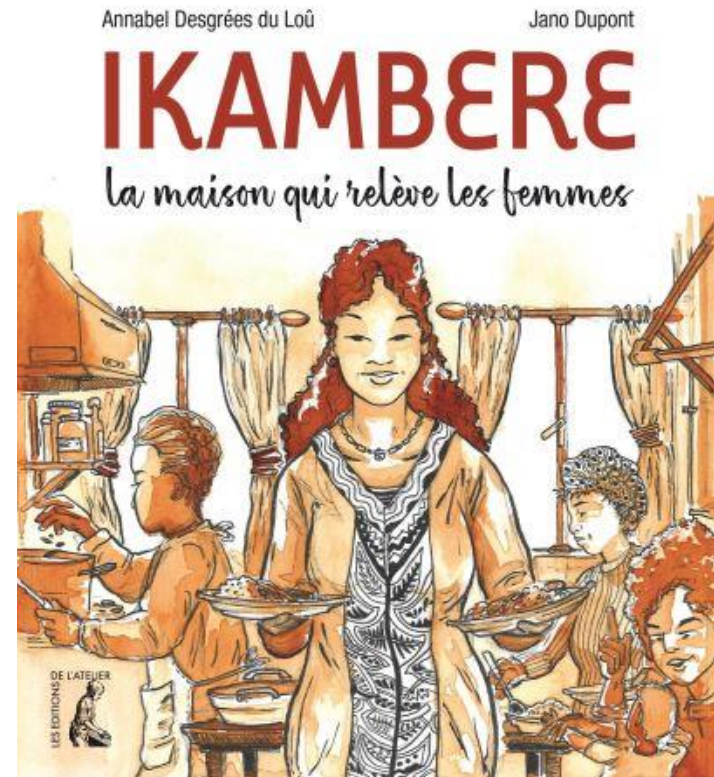
# Empowerment et migrants

## Un exemple : l'association Ikambere

La migration met à mal :

- Les repères, connaissances, compétences
- L'estime de soi dans le cas de parcours traumatique, d'installation difficile
- La capacité à s'exprimer (problème de langue)
- La conscience de ses droits

→ redonner cette capacité à prendre sa vie et sa santé en mains



# Retrouver l'estime de soi

Un lieu où on est accueilli de façon inconditionnelle, sans avoir besoin de s'engager ou de prévenir, comme dans un foyer familial.

Première condition pour retrouver l'estime de soi : être une personne, attendue, acceptée.

## Le repas





# Retrouver l'estime de soi (2)

**Se réconcilier avec son corps :**

**Sport**



**Socio-esthétique**

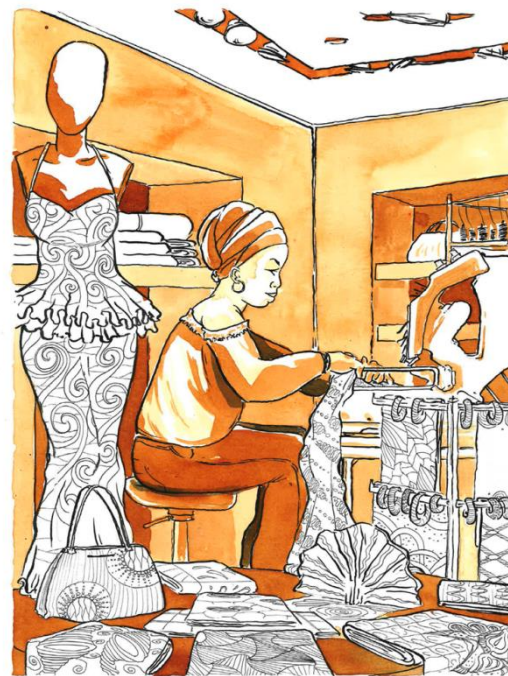


# Connaitre ses droits et pouvoir y accéder

## Obtenir un travail

Les assistantes sociales accompagnent les femmes sur l'accès aux droits et aux éléments indispensables à l'installation :

- un titre de séjour,
- un logement,
- un travail



# Acquérir des connaissances et des compétences

**Connaitre la maladie et ses traitements avec Rose, médiatrice**



**Se former professionnellement**



Se former pour travailler, prendre sa place dans la société, devenir la femme qu'on a rêvé d'être

# Des temps de récréation

## Atelier de danse avec Bolewa Sabourin

Un superflu nécessaire pour vivre « une vie entière » :

- la danse,
- le conte,
- des moments de vacances à la mer



# Les autres dimensions de l'empowerment

- **une dimension collective :**

Voir et être avec d'autres femmes qui sont passées par le même chemin

- **une dimension politique :** association reconnue comme un acteur majeur dans le tissu social et de santé VIH/migrants. Reconnaissance et financement par le ministère de la santé, l'ARS, la région Ile de France.

→ Ikambere porte une voix qui est entendue sur la façon d'accueillir et de relever des personnes immigrées vulnérables.

# Conclusion

- Empowerment : donner/rendre à la personne la capacité à prendre les décisions et à agir pour son bien-être et sa santé
- Prise en compte de l'ensemble des dimensions de la personne (sociale – familiale – professionnelle – bio-médicale)
- Pour les migrants, en France, la santé est souvent la porte d'entrée pour l'accès aux droits, aux aides ...
- Rôle du tissu associatif, aux côtés des services de soins, pour arriver à cette prise en charge globale

# Quelques références

- Bacqué, Marie-Hélène, et Carole Biewener. *L'empowerment, une pratique émancipatrice ?* La Découverte, 2015
- Israel, Barbara A., Barry Checkoway, Amy Schulz, et Marc Zimmerman. 1994. « Health education and community empowerment: conceptualizing and measuring perceptions of individual, organizational, and community control ». *Health Education & Behavior* 21 (2): 149–170.
- Romero, Lisa, Nina Wallerstein, Julie Lucero, Heidi Grace Fredine, Joanna Keefe, et JoAnne O'Connell. 2006. « Woman to Woman: Coming Together for Positive Change--Using Empowerment and Popular Education to Prevent Hiv in Women ». *AIDS Education & Prevention* 18 (5): 390-405.
- Wallerstein, N. 1992. « Powerlessness, Empowerment, and Health: Implications for Health Promotion Programs ». *American Journal of Health Promotion: AJHP* 6 (3): 197-205.
- Wallerstein N. What is the evidence on effectiveness of empowerment to improve health? *WHO Regional Office for Europe's Health Evidence Network (HEN)* 2006; 37.
- Wallerstein et Wiggins, L'empowerment améliore l'état de santé des populations, *La santé en action*, n°448, décembre 2018, Santé Publique France
- Desgrées du Loû A et Lert F (eds). *Parcours de vie et santé des Africains immigrés en France*. La Découverte, 2017.
- Desgrées du Loû A et Dupont J. [Ikambere, la maison qui relève les femmes](#). Ed de l'Atelier, 2019.
- Ninacs WA. Empowerment : cadre conceptuel et outil d'évaluation de l'intervention sociale et communautaire. *La Clé* 2003; 28.