

Enquête auprès des centres de consultation en planning familial

Résumé du rapport rédigé par PLANES dans le cadre d'un mandat de l'OFSP, décembre 2009.

Situation initiale, but, méthodologie

La santé sexuelle et reproductive des femmes migrantes vivant en Suisse n'atteint pas le niveau de qualité de celle des Suissesses. Alors que les statistiques font état d'un taux de mortalité plus élevé pendant la grossesse ou lors de l'accouchement, les grossesses non souhaitées entraînent trois fois plus d'avortements chez les migrantes que chez les Suissesses (cf. résumé de la stratégie fédérale phase II (2008-2013): p.16). Pour atteindre un meilleur niveau de qualité dans ce domaine, il devient urgent que les services de santé sexuelle et reproductive intègrent dans leurs prestations le cadre de vie et les besoins de la population migrante.

L'analyse de la situation a permis d'établir si les centres de planning familial proposent des services spécifiques adaptés à la population migrante, et le cas échéant, lesquels. Les possibilités d'accès, de soutiens financiers ainsi que les compétences transculturelles des professionnelles du domaine ont été évalués par le biais de questionnaires. Les projets développés spécifiquement pour la population migrante par les centres de de planning familial ont été répertoriés en quatre catégories. Un exemple pour chacune d'elles est présenté de manière détaillée dans la rubrique « Good practice ».

Principaux résultats

- Les migrantes représentent en moyenne un tiers de la clientèle des centres de consultation en matière de grossesse et de planification familiale. Le conseil fait donc partie du travail quotidien des spécialistes en la matière. Bien que les deux tiers des professionnelles interrogées indiquent avoir suivi des formations continues sur le thème de la migration, nombreuses sont les conseillères qui souhaitent acquérir davantage de connaissances culturelles.
- L'offre de prestations destinées aux migrantes est très diversifiée: alors que certains centres n'offrent aucune adaptation particulière, d'autres proposent des activités très complètes: collaboration avec d'autres institutions, rencontres et prestations directement chez les migrantes, prestations créées et proposées par les centres (workshops, brochures...), participation active à des groupes de travail. La plupart des centres travaillent de près ou de loin avec d'autres prestataires. Ils assistent par exemple aux cours organisés par d'autres institutions pour apprendre à parler de contraception et de grossesse avec les migrantes. Certains organisent également des consultations directement dans les foyers pour personnes sans papiers, ou encore trouvent des fonds spécifiques qui serviront à aider financièrement les migrantes (notamment pour l'achat d'affaires de première nécessité pour les nouveau-nés). Ces collaborations restent cependant informelles et ne sont pas systématiquement institutionnalisées.
- Une bonne compréhension mutuelle est essentielle au bon déroulement d'un entretien-conseil. C'est pourquoi il est indispensable que les conseillères puissent faire appel à des interprètes interculturelles professionnelles, car une traduction improvisée peut induire des erreurs d'interprétation pouvant avoir de graves conséquences.
- La prévention visant à réduire le nombre de grossesses non désirées nécessite non seulement la mise à disposition d'informations claires, mais aussi de moyens financiers, afin que la contraception soit aussi accessible aux femmes en situation précaire.

Conclusions

- La mise en réseau des centres de consultation est bonne. Les échanges avec d'autres organisations devraient cependant être intensifiés et institutionnalisés.
- Le recours à des professionnelles de la traduction devrait figurer dans les budgets et être pris en compte dans le temps de travail des conseillères.
- L'acquisition de compétences transculturelles devrait être encouragée pour permettre au personnel des centres de conseiller la population migrante de manière appropriée.
- L'aide financière aux migrantes en situation de précarité est absolument indispensable, ne serait-ce que pour l'achat de moyens contraceptifs.
- Des prestations de service et des projets intégrant la dimension migratoire sont nécessaires afin d'améliorer l'accès aux centres de consultation en santé sexuelle et reproductive, et assurer une meilleure compréhension lors des entretiens, grâce à une communication adéquate.