

INFLUENCE DE L'ÉMIGRATION ET DE L'IMMIGRATION À 6 MOIS DE L'ARRIVÉE DANS LA STRUCTURE CHAUSSÉENNE NOMMÉE « VILLA BELLAGIO » SUR LE TABAGISME QUOTIDIEN DES MNA



Auteur : CARMIER Mathilde (manipulatrice en radiologie CLAT41 ; Blois)
Directeurs de poster : Dr BELIN Thierry (ancien chef de service CLAT41 ; Blois) ; Dr CHOLLET Nicolas (chef de service CLAT41 ; Blois)



INTRODUCTION

- **MNA = Mineurs Non Accompagnés** : enfants de moins de 18 ans, en dehors de leur pays d'origine et «privés temporairement ou définitivement de la protection de leur famille» → prise en charge par protection de l'enfance.^{1,2} En France, 94,8% sont des hommes en 2021³.
- **CLAT41*** (service du Conseil Départemental) et **MNA** : 22% de l'activité totale en 2021.
- ➔ Constat lors des consultations : augmentation de l'usage quotidien du tabac pendant la migration et les premiers mois de l'arrivée en structures d'hébergement du 41.
- Aucune étude semblable n'a été retrouvée à ce sujet en France.
- ❖ **Objectif principal** : Déterminer l'existence d'une évolution de la prévalence du tabagisme actif quotidien entre **T0** = date de départ du pays, **T1** = date d'arrivée en France et **T2** = date à 6 mois de l'arrivée à la Villa Bellagio (hébergement de la majorité des MNA, de sexe masculin, du 41).
- ❖ **Objectifs secondaires** : Déterminer les motivations d'initiation d'usage quotidien du tabac des MNA à T1 et T2.

*Centre de Lutte AntiTuberculeuse

MATÉRIEL ET MÉTHODE

- **Entretiens semi-directifs** du 03/03/2022 au 25/07/2022, après accord de la cadre chargée de la protection de l'enfance et aide des travailleurs sociaux.



Villa Bellagio

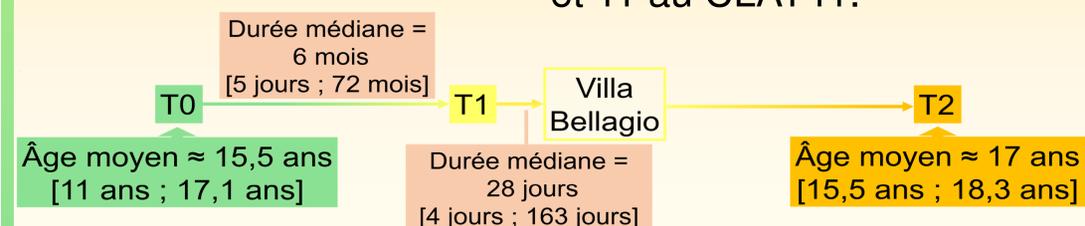
CLAT41

- Recours à l'interprétariat téléphonique si besoin.
- Recueil de certaines données en amont des entretiens via un accès aux dossiers de l'ASE* (date de naissance, pays d'origine, dates T0, T1 et T2).
- **2 questions ouvertes** :
 - Quelle est ton histoire avec le tabac ? (précision usage)
 - Qu'est-ce qui t'as amené à fumer ? (si usage quotidien après T0)
- ➔ Reformulation des réponses aux questions ouvertes avec validation du jeune pour exploitation des données.
- Synthèse et analyse des données via Excel 2016.

*Aide Sociale à l'Enfance

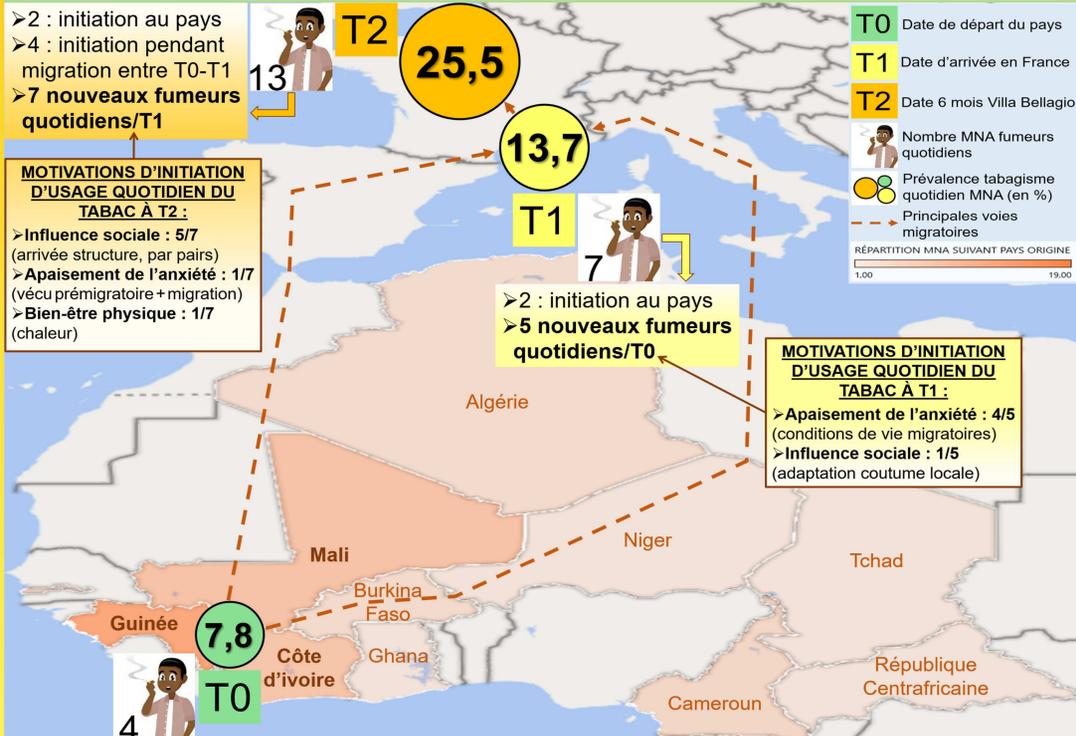
RÉSULTATS

- Entretiens de **51/55 MNA** : 21 à la Villa Bellagio, 19 et 11 au CLAT41.



RÉSULTATS

REPRÉSENTATION DE L'ÉVOLUTION DE LA PRÉVALENCE DU TABAGISME QUOTIDIEN DES MNA DE LA VILLA BELLAGIO À T0, T1 ET T2 AVEC MOTIVATIONS D'INITIATION D'USAGE À T1 ET T2



DISCUSSION

- Prévalence du tabagisme quotidien entre T0-T1 : X1,76 ➔ en lien avec le parcours migratoire, source de traumatismes psychiques/physiques.^{4,5}
- **Enquête ARAMIS⁷** ➔ similarité dans les motivations d'initiation en France : «nécessité sociale». **MAIS** : influence dès l'arrivée en structure par d'autres MNA ➔ adaptation de ces derniers en fumant ?

- **Résultats de l'étude Villa Bellagio:**
- **non-extrapolables** après calcul intervalle confiance 95% (faible effectif) sur prévalence + nombreuses variables dans initiation, propres à l'individu.
- **non-comparables** aux autres analyses focalisées sur la prévalence du tabagisme des jeunes migrants de 1^{ère}/2^{nde} génération^{8,9,10} (nombreux biais : liens familiaux).
- Nécessité d'une évaluation à la Villa Bellagio de longue durée : influence apprentissage ? 47,3% fumeurs quotidiens dans CFA en France⁶.

CONCLUSION

- Intérêt de l'étude pour démontrer la **nécessité d'actions de prévention et d'accompagnement à l'arrêt du tabac le plus tôt possible** envers les MNA de la Villa Bellagio.
- Intégration, en cours, de ces actions par le **CLAT41** qui :
 - a une mission d'aide au sevrage tabagique à destination des patients ayant une ITL/TM^{11,12} (décret 27/11/2020¹³) ;
 - a des missions annexes de promotion de la Santé envers les usagers de la Direction Enfance-Famille.

¹Assemblée générale des Nations Unies. Convention Internationale des Droits de l'Enfant. Textes officiels. 20 novembre 1989. 2.L.01 n° 2016-207 au 14 mars 2016 relative à la protection de l'enfant (1). JOFIF n°003. 5 mars 2016. 3. Direction de la protection judiciaire de la jeunesse. Rapport Annuel d'Activité. Mission mineurs non accompagnés. 2021. 4. Corona Maloi S., Bhattacha J., Wickramage K., Wood L., Errague L., Ortega Garcia O., Burquez R., Dighe V., Adhikari P., Duvallier D. International migration of unaccompanied minors: mental health risks and legal protection. Lancet Child Adolesc Health. 2021;15(12):882-95. 5. Michel L. Migration et addictions : aspects cliniques. L'information psychiatrique. 2015;119(1):21-28. 6. Spilka S., Le Nézet O., Janssen E., Bireset A., Philippot A., Shah J., Chydenis S. Les drogues à 17 ans : analyse de l'enquête ESCAPAD 2017. Tendances n°123. OFDT. 2018. 7. Obradovic I. Représentations, motivations et trajectoires d'usage de drogues à l'adolescence. Tendances n° 122. OFDT. 2017. 8. Sarasa-Renedo A., Sorro L., Pulido J., Guillard A., González-González R., Hoyos J., Bravo M.J., Barrio G. Effect of immigration background and country-of-origin contextual factors on adolescent substance use in Spain. Drug and Alcohol Dependence. 2015;153:124-34. 9. Adebisi D.S., Halstead G.S., Brunsberg G.S., Kumar B. N., Lien L. Binge Drinking, Cannabis and Tobacco Use Among Ethnic Norwegian and Ethnic Minority Adolescents in Oslo, Norway. Journal of Immigrant and Minority Health. 2015;17:992-1001. 10. Maniglia F.F., Kulis S., Luengo M.A., Neri T., Villar P. Immigrant advantage? Substance use among Latin American immigrant and native-born youth in Spain. Ethn Health. 2008;13(2):149-70. 11. Lindner M., Perrot J., Tropea-Dessier V., Quatrepoint G., Pfeiffer G., Maurice J.-C., Dauzereilh G. Tabac et infection tuberculeuse latente. Revue des Maladies Respiratoires. 2012;29(10):1071-1076. 12. Lindner M., Perrot J., Pfeiffer G., Dauzereilh G. Tubac et infection tuberculeuse latente. Revue des Maladies Respiratoires. 2012;29(10):1071-1076. 13. Décret n° 2020-1166 du 27 novembre 2020 relatif aux centres de lutte contre la tuberculose. JOFIF n°029. 29 novembre 2020.