

UNIL, Faculté de biologie et de médecine, 3e année de médecine
Médecine : individu-communauté-société (MICS), programme de médecine et santé communautaires
Module B3.6 – Immersion communautaire

Abstract - Groupe n°01

Grossesse non-désirée chez les Mineures Non Accompagnées

Ludivine Clément, Camille Favre, Cléo Gillet, Benedikta Kamdem, Céline Roulet

Problématique

Mineures Non Accompagnées (MNA) dans le canton de Vaud: Causes des grossesses non désirées et facteurs influençant le devenir de la grossesse

Objectifs

Comprendre le réseau vaudois s'articulant autour des MNA ; déterminer les causes des grossesses non-désirées et évaluer les facteurs influençant leur devenir.

Méthodologie

Nous avons rencontré 7 MNA volontaires recrutées par l'UMSA et le foyer MNA, ainsi que différents acteurs du réseau venant des structures suivantes: EVAM (responsable administratif), foyer MNA (éducateur), Appartenances et unité Psy-migrants du CHUV (psychologues), Planning familial (conseillère en santé sexuelle et reproductive), CHUV (gynécologue), UMSA (médecin-cadre). Nous avons procédé à des entretiens qualitatifs semi-structurés qui ont systématiquement été enregistrés, retranscrits verbatim, puis détruits.

Nous avons analysé et organisé les informations récoltées par thèmes, étant donné la convergence des points de vue des deux groupes interrogés (MNA et professionnels).

Résultats

Les causes d'une grossesse non-désirée sont multiples. C'est à l'adolescence que commence l'expérimentation sexuelle, mêmes si les jeunes ne sont souvent pas encore bien conscientes des conséquences de leurs actes. Dans les cultures de certaines MNA, la sexualité est un sujet tabou qui n'est souvent pas abordé. Les MNA ont donc généralement peu de connaissances en santé sexuelle à leur arrivée en Suisse. Certains bénéficient d'une éducation sexuelle à l'école en Suisse mais de nombreuses circonstances les empêchent d'y participer. On constate une forte demande de connaissance liée à un désir d'autonomie. Une intervention ciblée n'est menée que si les éducateurs, ou les médecins, remarquent ces connaissances insuffisantes, pas toujours explicites. Parmi les barrières identifiées figurent la langue et la gêne d'aborder un tel sujet. De plus, le parcours traumatique et l'isolement de ces jeunes filles entraînent une vulnérabilité accrue qui peut augmenter le taux de comportement à risques et donc de grossesse non-désirée.

Le système de soins offre une prise en charge complète et égalitaire entre Suisses et migrantes, il ne s'agit donc pas d'un facteur influençant l'issue de la grossesse. Le choix entre maternité et IVG dépendra donc essentiellement de l'histoire personnelle de l'adolescente. Certaines se tourneront vers un avortement par crainte du rejet par la famille ou à cause de leur grande détresse psychosociale. D'autres, sous l'influence des valeurs culturelles de leur pays d'origine, mèneront leur grossesse à terme, parfois pour combler un vide affectif.

Conclusion

Le réseau vaudois autour des MNA est solide. Malgré une offre en éducation sexuelle satisfaisante, l'accès des MNA à celle-ci reste insuffisant en raison de barrières physiques et culturelles. Ceci est une cause non négligeable de grossesses non-désirées.

La décision quant à l'issue de leur grossesse est propre à chacune. Cependant, dans toutes les situations, on constate une grande souffrance liée à leurs croyances.

Un moyen de limiter les grossesses non désirées pourrait être de renseigner la mineure de manière systématique dès son arrivée, en adaptant l'approche à sa sensibilité personnelle et culturelle. Cette approche pourrait être délivrée par des professionnels déjà en contact étroit avec ces adolescentes (éducateurs) ou par des jeunes filles de leur génération qui seraient formées à cet effet.

Mots clés

Mineurs non accompagnés; grossesse non désirée; santé sexuelle; IVG; transculturalité.

30 Juin 2014

Du tabou à la méconnaissance: chemin vers une grossesse non-désirée

Ludivine Clément, Camille Favre, Cléo Gillet, Benedikta Kamdem, Céline Roulet

Introduction

En 2013, 346 demandes d'asile par des **Mineurs Non Accompagnés (MNA)** ont été déposées en Suisse. Les MNA sont des **migrants qui arrivent seuls à la frontière, sans représentant légal dans le pays d'accueil**. Conformément à la Convention relative aux droits de l'enfant, les mineurs ont droit à une protection particulière. De ce fait, les MNA bénéficient d'une prise en charge de qualité: encadrement, formation, logement adéquat, soins médicaux.

Malgré tout, c'est une population particulièrement vulnérable de par leur jeune âge, leur isolement et leur parcours de vie, souvent traumatique. Leur situation particulière les met à haut risque sur le plan des grossesses non désirées. Quelle qu'en soit l'issue, cet événement est un facteur ajoutant à leur vulnérabilité.

Objectifs

- Comprendre le réseau vaudois s'articulant autour d'elles
- Déterminer les causes des grossesses non-désirées
- Évaluer les facteurs influençant le devenir de ces grossesses

Méthodes

Entretiens qualitatifs semi-structurés avec :

- 7 adolescentes MNA
- Et
- Responsable administratif (EVAM)
- Educateur
- Psychologues
- Conseillère en santé sexuelle et reproductive
- Gynécologue

Nous avons choisi d'analyser et organiser les informations récoltées par thèmes, étant donné la convergence des points de vue des deux groupes interrogés (MNA et professionnels).

«Je suis tombée enceinte car... »

ADOLESCENCE

Comme toute adolescente, la MNA est à risque. Elle est en phase d'expérimentation sexuelle, manque de planification, mais a aussi un sentiment d'invulnérabilité.

CULTURE

Beaucoup de MNA viennent de pays où la virginité est de rigueur avant le mariage et la sexualité est un sujet tabou. Elles ont rarement bénéficié d'éducation sexuelle.

PARCOURS DE VIE

Ces jeunes ont souvent vécu des traumatismes par le passé. Isolées, elles recherchent parfois à combler un manque affectif, et s'exposent ainsi à un risque grossesse. Le contexte de transculturalité dans lequel elles évoluent contribue aussi à ce phénomène.

CONNAISSANCES

L'éducation sexuelle, destinée à ces jeunes, existe sous différentes formes, à l'école ou en entretien individuel. Cependant les MNA sont souvent réticentes à aborder le sujet.

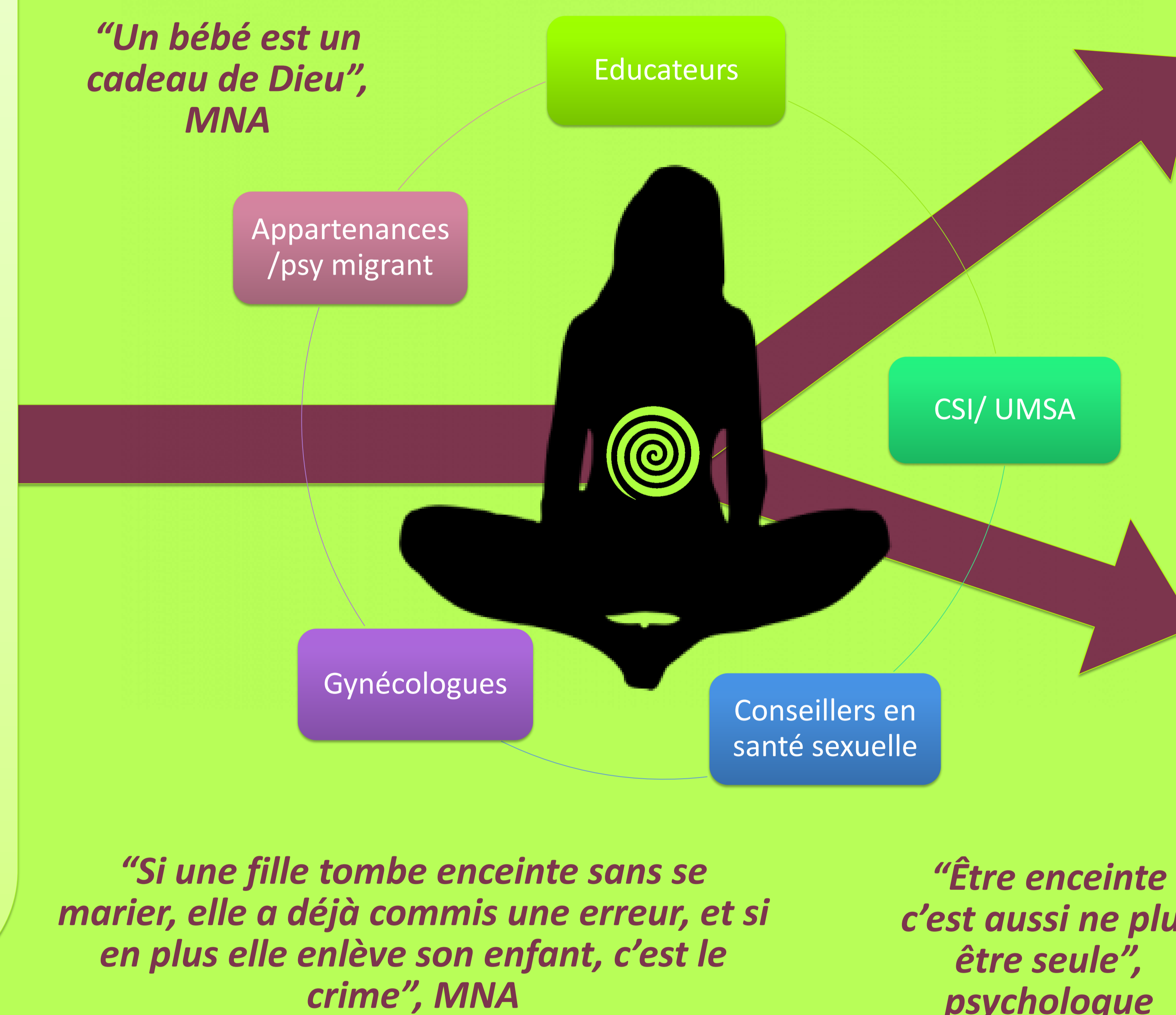
“J'avais vraiment la honte, j'étais toute rouge, j'avais envie de pleurer, j'avais pas envie d'écouter et j'me sentais très mal”, MNA par rapport au cours d'éducation sexuelle

“L'éducation sexuelle comme on le fait en Suisse, c'est très bien !”, MNA

“Pour elle, il faut assumer le fruit de son pêché”, éducateur

“T'as beaucoup de pression pour l'honneur de la famille”, MNA

“Un bébé est un cadeau de Dieu”, MNA



“Si une fille tombe enceinte sans se marier, elle a déjà commis une erreur, et si en plus elle enlève son enfant, c'est le crime”, MNA

“Être enceinte c'est aussi ne plus être seule”, psychologue

«J'ai gardé mon bébé car...»

CULTURE

La culture et les valeurs de son pays d'origine, dont la religion, sont des facteurs déterminants dans le choix de l'adolescente de mener sa grossesse à terme. L'avortement étant souvent perçu comme un crime, il est fréquemment non envisageable pour ces jeunes filles d'y avoir recours.

PARCOURS

Comme pour toute adolescente, devenir mère peut être un moyen pour la MNA de combler un vide émotionnel ou de répondre à une crise identitaire.

« J'ai avorté car... »

Le statut précaire et la détresse psychosociale importante que peuvent vivre les MNA sont des facteurs pouvant pousser à une interruption de grossesse. Un partenaire absent ainsi que la perspective d'un arrêt de leur formation peuvent aussi contribuer à ce choix. A ces éléments, s'ajoutent la pression du regard des autres et la peur du rejet par la communauté.

Conclusion

Le réseau vaudois s'articulant autour des MNA est solide. Malgré une offre en éducation sexuelle satisfaisante, l'accès des MNA à celle-ci reste insuffisant en raison de barrières physiques et culturelles. Ceci est une cause non négligeable de grossesses non-désirées.

La décision quant à l'issue de leur grossesse est propre à chacune. Cependant, dans toutes les situations, on constate une grande souffrance liée à leurs croyances.

Un moyen de limiter les grossesses non désirées pourrait être de renseigner la mineure de manière systématique dès son arrivée, en adaptant l'approche à sa sensibilité personnelle et culturelle. Cette approche pourrait être délivrée par des professionnels déjà en contact étroit avec ces adolescentes (éducateurs) ou par des jeunes filles de leur génération qui seraient formées à cet effet.

Remerciements Nous tenons à remercier chaleureusement la Dresse Anne-Emmanuelle Ambresin pour son soutien et son engagement. Nous remercions également les différents acteurs du réseau de soins des MNA pour leur disponibilité et leur enthousiasme. Pour terminer un grand merci aux jeunes femmes MNA qui ont accepté de nous faire entendre leurs voix.

Références Locicero S, Spencer B. 2012. Interruptions de grossesse dans le canton de Vaud en 2011. Lausanne : Institut universitaire de médecine sociale et préventive. (Raisons de santé, 205).; Deppallens Villanueva S, Ambresin AE. Juin 2010. Soins aux mineurs non accompagnés (MNA) : l'expérience lausannoise. Revue médicale suisse : 1248-52; Heiniger C, Gehri M. 2013. Connaissances et ressources face aux questions de puberté et sexualité de jeunes adolescents migrants de première génération : un état des lieux qualitatif réalisé à l'Hôpital de l'Enfance de Lausanne. Mémoire de Maîtrise en Médecine n° 1274, Lausanne; Ramos S, World Health Organization. Juin 2014. Interventions for preventing unintended pregnancies among adolescents; Convention Internationale des Droits de l'Enfant (ONU).