

# Rhizome n°48 - Le migrant précaire entre bordures sociales et frontières mentales

[Télécharger le Rhizome n°48 \(PDF\).](#)

Édito, [Le migrant précaire entre bordures sociales et frontières mentales](#), Christian Laval

[Maskini Maore : précarisation des migrants à Mayotte, 101ème département Français](#), Dr Lionel Buron

[Le migrant précaire comme objet mésinscrit](#), Alain-Noël Henri

[Le migrant précaire comme nouvelle figure du débordement](#), Nicolas Chambon

[Le titre de séjour pour soins](#), Fanny Asselineau

[Traumatismes et exil : le certificat « étranger malade » est-il utile ?](#), Jean-Jacques Tabary

[Dans la langue de l'autre](#), Pavla Zatvrska

[De l'interprétariat au partenariat, l'exemple de Rennes](#), Philippe Le Ferrand

[Le « migrant précaire » PASSe à l'hôpital psychiatrique](#), Nicolas Chambon, Gwen Le Goff et Pierre Cochet

[Demandeurs d'asile : 15 ans d'observation au jour le jour d'une Équipe Mobile Psychiatrie Précarité](#), Olivier Jan

[Quelques aspects inhabituels de l'habiter chez les migrants précaires](#), Jean Furtos

## Bulletin national santé mentale et précarité

### Le migrant précaire entre bordures sociales et frontières mentales

édito

Christine Léval

Malgré le 100<sup>ème</sup> anniversaire français, devenu « un nul de ses précoces », il est comme une large gomme verte ou que l'anthropologue Henry David est le courage de l'émigration, qui n'est, dans sa dimension contemporaine, particulièrement socio-économique et culturelle complexe. En quelques mots, plus le corps souffre pour une place croissante dans l'espace social, plus la protection du migrant se précipite sur un registre humanitaire...

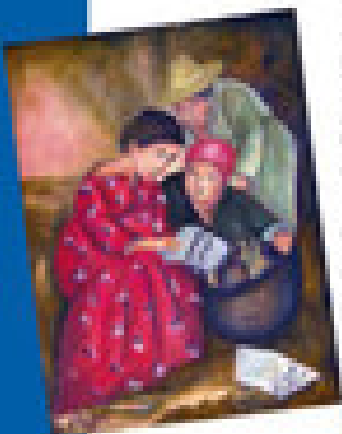
Les professionnels de santé et de la santé sont devenus, bien malgré eux, les meilleurs médecins de cette (re)émigration avec l'urgence de la santé et particulièrement de la psychiatrie publique. Mais qu'elle fait explorer les cadres théoriques et organisationnels de la prise en charge, la protection du migrant qu'il est utile, demandeur d'asile ou déchu de son « statut », comme celle « déplaçable » de la « p » et dans différents pays les personnes 100<sup>èmes</sup>. Des exemples :

- À l'hôpital la question des traitements médicamenteux se fait avec la possibilité de passer sur le territoire pour une durée à la hauteur de cette « action » de protection par le soin clinique ou psychologique ; le migrant risque d'y être réduit à un objet médical.

« Hors les murs », c'est la question stratégique de la déstabilisation qui se pose. Plus en charge par les différents publics et les réalités budgétaires, le migrant dans « sa » différente figure (demandeur d'asile, sans papier, déchu de son statut) est un objet administratif. Plus que un homme ou une femme mais une adresse ; un territoire réglementaire et linguistique... Comprendre la logique de l'acte précis par des mécanismes, des contextes et sans nécessaire la fonction d'intégration devenue incontournable avec laquelle les professionnels de la relation d'aide doivent apprendre à composer.

Plusieurs articles de ce dossier montrent qu'un travail relationnel au fond de la charge est un acte d'élaboration et de, un objet, comme un thérapeute Jean Pinel, de l'ambivalence de modes d'urgence conjuguant intérêts de ces situations dans un contexte global peu propice à l'accueil de l'étranger.

Il comme le contact métaphoriquement Jean-Claude Métraux en réalisant un projet pluridisciplinaire familial « nous sommes tous des migrants », en ce début de 20<sup>ème</sup> siècle, la migration est devenue une composante constitutive de ce qui relie le Français lorsque l'étranger est « familial », ce ne sont plus les idéelles familiales qui font sentir avec la possibilité de construire dans une communauté de présence à l'étranger, des traditions nouvelles, dans un monde où les frontières les plus inhospitalières ne sont plus seulement géographiques mais mentales.



## Au sommaire

INSERM est accessible gratuitement sur le Web : [www.inserm.fr](http://www.inserm.fr)

# 48

| DOSSIER  |                 |
|--|-----------------|
| Malgré le 100 <sup>ème</sup> anniversaire français, devenu « un nul de ses précoces », il est comme une large gomme verte ou que l'anthropologue Henry David est le courage de l'émigration, qui n'est, dans sa dimension contemporaine, particulièrement socio-économique et culturelle complexe. En quelques mots, plus le corps souffre pour une place croissante dans l'espace social, plus la protection du migrant se précipite sur un registre humanitaire...   | Christine Léval |
| La question des traitements médicamenteux se fait avec la possibilité de passer sur le territoire pour une durée à la hauteur de cette « action » de protection par le soin clinique ou psychologique ; le migrant risque d'y être réduit à un objet médical.  | Christine Léval |
| « Hors les murs », c'est la question stratégique de la déstabilisation qui se pose. Plus en charge par les différents publics et les réalités budgétaires, le migrant dans « sa » différente figure (demandeur d'asile, sans papier, déchu de son statut) est un objet administratif. Plus que un homme ou une femme mais une adresse ; un territoire réglementaire et linguistique... Comprendre la logique de l'acte précis par des mécanismes, des contextes et sans nécessaire la fonction d'intégration devenue incontournable avec laquelle les professionnels de la relation d'aide doivent apprendre à composer. | Christine Léval |
| Plusieurs articles de ce dossier montrent qu'un travail relationnel au fond de la charge est un acte d'élaboration et de, un objet, comme un thérapeute Jean Pinel, de l'ambivalence de modes d'urgence conjuguant intérêts de ces situations dans un contexte global peu propice à l'accueil de l'étranger.   | Christine Léval |
| Il comme le contact métaphoriquement Jean-Claude Métraux en réalisant un projet pluridisciplinaire familial « nous sommes tous des migrants », en ce début de 20 <sup>ème</sup> siècle, la migration est devenue une composante constitutive de ce qui relie le Français lorsque l'étranger est « familial », ce ne sont plus les idéelles familiales qui font sentir avec la possibilité de construire dans une communauté de présence à l'étranger, des traditions nouvelles, dans un monde où les frontières les plus inhospitalières ne sont plus seulement géographiques mais mentales.                             | Christine Léval |
| Transmettre et agir : la santé mentale en France   | 10              |
| La santé mentale pour tous dans un monde globalisé   | 11              |
| La santé mentale en France : un enjeu de santé publique  | 12              |
| La santé mentale en France : un enjeu de santé publique  | 13              |
| La santé mentale en France : un enjeu de santé publique  | 14              |
| La santé mentale en France : un enjeu de santé publique  | 15              |
| La santé mentale en France : un enjeu de santé publique  | 16              |
| La santé mentale en France : un enjeu de santé publique  | 17              |
| La santé mentale en France : un enjeu de santé publique  | 18              |
| La santé mentale en France : un enjeu de santé publique  | 19              |
| La santé mentale en France : un enjeu de santé publique  | 20              |

ORSPERE SAMDARRA  
CENTRE HOSPITALIER LE VINATIER BP 30039 - 95  
BD PINEL 69678 BRON CEDEX