



Interventions à bas seuil de courte durée pour les requérants d’asile et les réfugiés souffrant de troubles psychiques

Rapport à l’intention de l’Office fédéral de la santé publique

Lucerne, septembre 2020

| Auteurs

Franziska Müller
Kristin Thorshaug
Mélanie Stamm

**| INTERFACE Politikstudien
Forschung Beratung GmbH**

Seidenhofstrasse 12
CH-6003 Lucerne
Tél. +41 (0)41 226 04 26

Place de l'Europe 7
CH-1003 Lausanne
Tél. +41 (0)21 310 17 90

www.interface-pol.ch

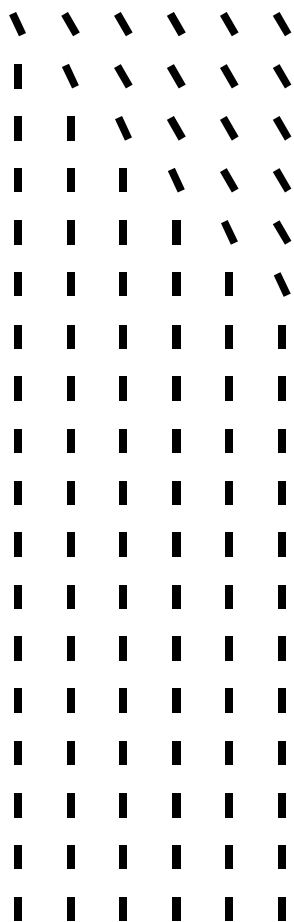
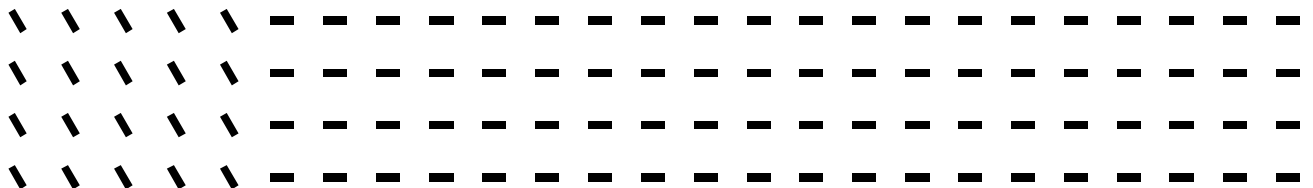
| Mandant

Office fédéral de la santé publique

| Référence du projet

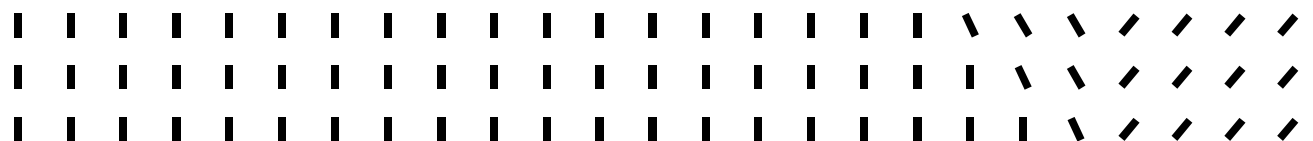
Numéro de projet : 19-82

1. Contexte	4
1.1 Contexte	5
1.2 Objectif	6
1.3 Approche méthodologique et structure du rapport	7
2. Liste des critères	8
2.1 Liste des critères	9
3. Offres existantes en Suisse	12
3.1 Offre 1 : STARK	13
3.2 Offre 2 : Papilio	16
3.3 Offre 3 : Consultation psychothérapeutique pour migrants (CPM)	19
3.4 Offre 4 : PM+ dans le cadre du projet STRENGTHS	22
3.5 Offre 5 : E-Mental Health pour réfugiés traumatisés	25
3.6 Offre 6 : ComPaxion : soutien psychosocial transculturel	29
3.7 Offre 7 : START	33
3.8 Offre 8 : Psy4Asyl	37
3.9 Offre 9 : Femmes-Tische et Hommes-Tische	41
3.10 Remarques générales concernant les interventions de courte durée	44
4. Remarques concernant la sélection des interventions de courte durée	46
4.1 Vue d'ensemble des caractéristiques des neuf interventions de courte durée	47
4.2 Évaluations dans la perspective d'une sélection des interventions de courte durée	50
4.3 Conclusion	51
Annexe	53



1. Contexte

Ce chapitre décrit le contexte, les objectifs et la méthodologie de l'étude ainsi que la structure du rapport.

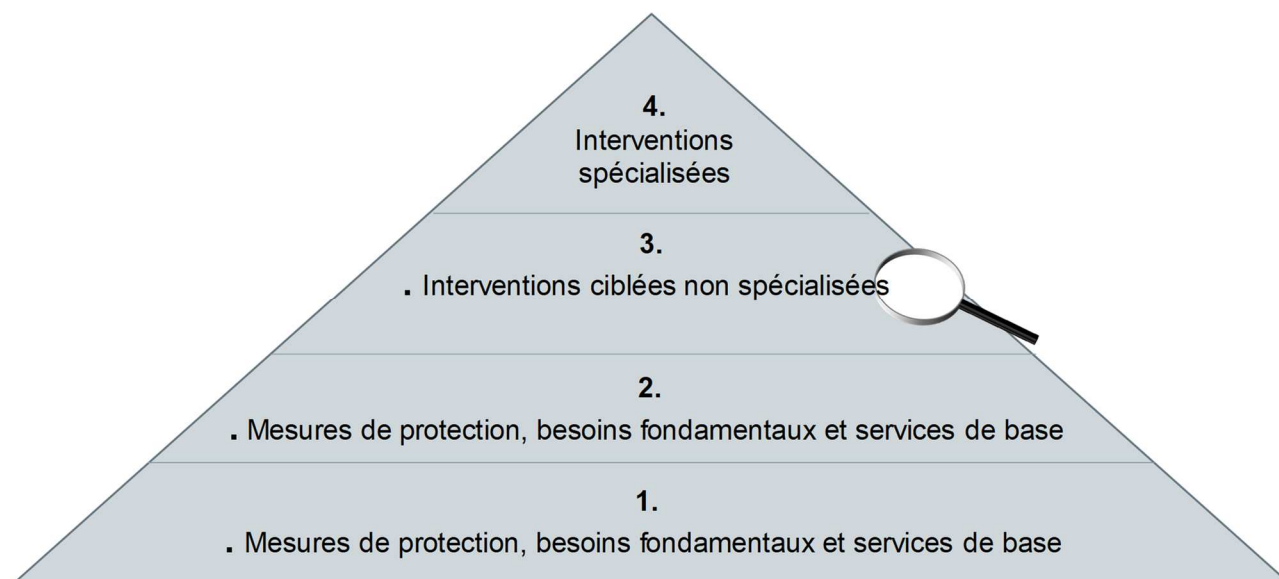


1.1 Contexte

Un grand nombre de requérants d'asile et de réfugiés vivant en Suisse souffrent de problèmes psychiques et de traumatismes¹. Seule une minorité présente toutefois des maladies psychiques nécessitant des interventions psychiatriques hautement spécialisées. La majorité des requérants d'asile et des réfugiés souffrant de troubles mentaux ont principalement besoin d'un soutien leur permettant de renforcer leurs ressources et de gérer plus facilement leurs facteurs de risque psychosociaux.

Les interventions psychosociales doivent être conçues de manière à pouvoir apporter une réponse adéquate à la diversité des besoins des requérants d'asile et des réfugiés². Les interventions en matière de santé psychique et de soutien psychosocial peuvent être divisées en quatre niveaux, comme l'illustre la figure F 1.1.

F 1.1 : Pyramide d'intervention pour la santé psychique et le soutien psychosocial



Source : illustration fondée sur la pyramide du Comité permanent interorganisations (CPI). Voir Santé mentale et soutien psychosocial : liste de contrôle à l'usage des acteurs de terrain, CPI, Genève, 2019.

¹ Voir Mueller, J. ; Schmidt, M. ; Staeheli, A. ; Maier, T. (2011) : Mental Health of Failed Asylum Seekers as Compared with Pending and Temporarily Accepted Asylum Seekers. Eur. J. Public Health, 63 21, (2), p. 184-189.

² Voir Comité permanent interorganisations (CPI) (2017) : Un Cadre commun de suivi et d'évaluation concernant la santé mentale et le soutien psychosocial dans les situations d'urgence.

Le premier niveau correspond au soutien et à la prise en charge de base. L'objectif consiste ici à garantir les besoins fondamentaux de la personne, tels que la sécurité et l'accès aux soins de santé. Le deuxième niveau comprend les mesures qui favorisent l'accès aux formes de soutien procurées par l'environnement communautaire et familial, par exemple au moyen de l'activation des réseaux sociaux. Le troisième niveau comprend les interventions ciblées non spécialisées. Les mesures se concentrent alors sur la psychoéducation, la stabilisation et l'activation des ressources personnelles. Les interventions relevant de ce niveau peuvent être proposées tant par des professionnels que par des pairs ou d'autres personnes qui ne sont pas des professionnels, mais qui ont néanmoins bénéficié d'une formation *ad hoc*. Enfin, le quatrième niveau consiste en des interventions spécialisées, c'est-à-dire une prise en charge par des psychiatres, des psychothérapeutes ou des professions similaires.

I Prise en charge psychique des requérants d'asile et des réfugiés

Des études antérieures³ montrent que les offres à bas seuil peuvent aider les requérants d'asile (atteints dans leur santé psychique) à mieux faire face à leur situation. Certaines offres correspondant aux deux premiers niveaux de la pyramide d'intervention sont d'ores et déjà proposées dans les centres d'asile de la Confédération et des cantons dans le cadre de l'hébergement et de l'accueil. Diverses offres à bas seuil correspondant au troisième niveau de la pyramide sont par ailleurs en cours de développement en Suisse et à l'étranger. Elles sont au centre du présent rapport. Dans le contexte qui nous occupe, une offre est réputée être à *bas seuil* lorsque, conformément au principe de subsidiarité, elle vient compléter (ou, dans certains cas, remplacer) la prise en charge hautement spécialisée relevant du quatrième niveau et qu'elle est mise à la disposition d'un groupe cible plus large. Un accès aussi direct que possible à ces offres (sans qu'il soit nécessaire d'être adressé par du personnel médical) et la garantie de pouvoir s'exprimer dans sa langue maternelle sont d'autres aspects qui permettent de dire d'une offre qu'elle est à bas seuil. Pour ce qui est de la dimension temporelle, les interventions de *courte durée* correspondent à des offres qui ne dépassent généralement pas trois mois, même si leur fréquence peut varier. Comme cela a été déjà mentionné, les offres se concentrent sur la psychoéducation, la stabilisation et l'activation des ressources personnelles. Les interventions peuvent être proposées tant par des professionnels que par des pairs ou des non-professionnels (formés). Elles peuvent correspondre à des offres sur le terrain ou à des offres en ligne.

1.2 Objectif

Afin d'améliorer l'état des connaissances sur les interventions à bas seuil et de soutenir un processus de sélection, les responsables de l'Office fédéral de la santé publique (OFSP), section Égalité face à la santé, ont chargé l'institut Interface de préparer une étude qui doit :

- préciser quelles interventions à bas seuil de courte durée dans le domaine de l'asile et des réfugiés sont aujourd'hui disponibles en Suisse et dans les pays voisins ;
- servir de base à une sélection d'offres dans les centres d'asile de la Confédération et des cantons.

³ Voir Müller, F. ; Roose, Z. ; Landis, F. ; Gianola, G. (2018) : Santé mentale des requérants d'asile traumatisés : état des lieux et recommandations. Rapport à l'intention de l'Office fédéral de la santé publique, section Égalité face à la santé, Interface Politikstudien Forschung Beratung, Lucerne.

1.3 Approche méthodologique et structure du rapport

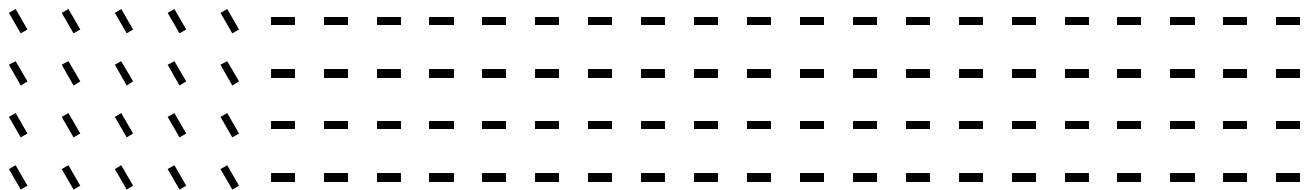
L'étude s'est déroulée en quatre temps. Dans un premier temps, nous avons effectué une *recherche sur Internet* afin d'identifier les interventions à bas seuil de courte durée existant en Suisse et dans les pays voisins. Outre l'Allemagne et la France, nous avons effectué des recherches sur les interventions en Norvège de façon à tenir compte du contexte scandinave. L'objectif n'était pas de dresser une liste exhaustive des offres existantes, mais d'obtenir un aperçu des caractéristiques principales de l'offre en Suisse et dans une sélection de pays.

Dans un deuxième temps, et en nous appuyant sur les résultats de la recherche sur Internet, nous avons élaboré une *liste de critères* servant de base à la description des interventions de courte durée. Cette liste de critères, qui peut également servir aux décideurs au niveau fédéral et cantonal pour la sélection des interventions de courte durée, a été discutée et finalisée avec des représentants de l'OFSP et du Secrétariat d'État aux migrations (SEM).

Dans un troisième temps, une *présentation des interventions de courte durée* en Suisse a été établie sur la base des critères retenus. Les présentations ont été envoyées aux responsables de chaque offre pour examen et validation, puis complétées et finalisées lors d'un entretien téléphonique.

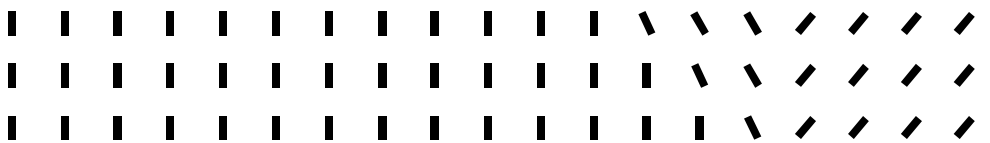
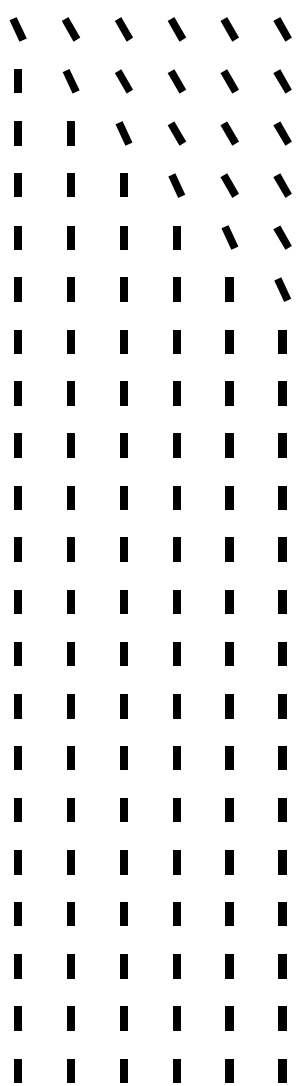
Enfin, dans un quatrième temps et sur la base des informations recueillies, nous avons dégagé les éléments qui peuvent être utiles à une sélection des interventions de courte durée en Suisse.

Les résultats des recherches Internet concernant l'Allemagne, la France et la Norvège sont présentés à l'annexe A 1.



2. Liste des critères

Ce chapitre présente la liste des critères qui servent de base à la présentation et à l'évaluation des interventions de courte durée.



2.1 Liste des critères

La figure F 2.1 donne la liste des critères qui sont utilisés au chapitre 3 pour la présentation des offres et au chapitre 4 comme aide à la décision pour la sélection des interventions à bas seuil de courte durée.

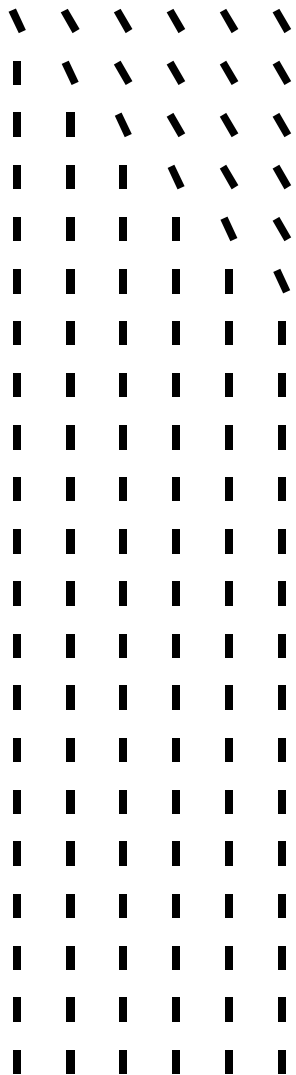
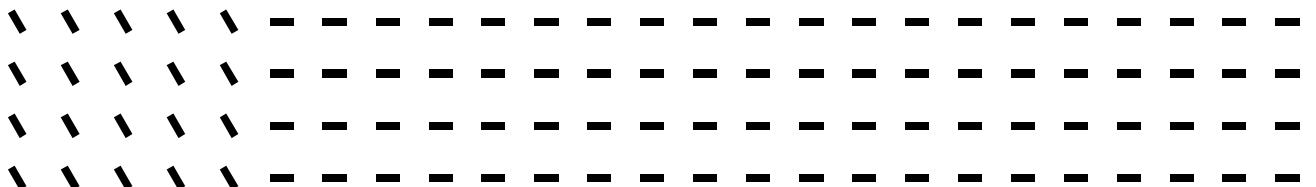
F 2.1 : Liste des critères

<i>Critère</i>	<i>Contenu et caractéristiques</i>
Offre	
Condensé	Sur quoi l'intervention se concentre-t-elle ? 1. Stabilisation fondée sur les ressources 2. Psychoéducation
Groupe cible	Quel est le groupe cible de l'intervention ? Statut de séjour 1. Requérants d'asile / réfugiés exclusivement ⁴ 2. Toute personne issue de l'immigration (y compris requérants d'asile / réfugiés)
	Âge 1. Tous les groupes d'âge 2. Adultes 3. Mineurs
	Sexe 1. Deux sexes 2. Femmes 3. Hommes
Forme	Quel est le type d'offre proposé par l'intervention ? 1. Offre individuelle 2. Offre de groupe
Lieu	Où l'intervention se déroule-t-elle ? 1. Dans le centre d'asile 2. À l'extérieur du centre d'asile (dans les locaux de l'organisme responsable, p. ex.) 3. En ligne

⁴ Les « réfugiés » comprennent à la fois les personnes admises à titre provisoire (permis F) et les réfugiés reconnus (permis B).

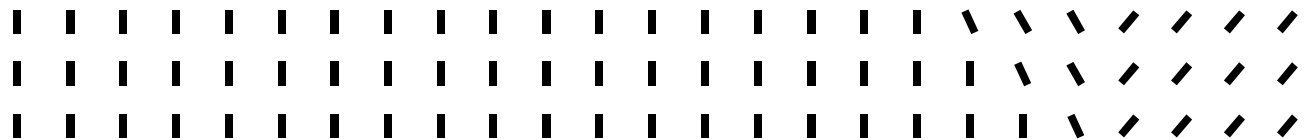
<i>Critère</i>	<i>Contenu et caractéristiques</i>
Durée et fréquence	Quelle est la durée de l'intervention ? <ol style="list-style-type: none"> 1. Moins d'un mois 2. Un à trois mois 3. Plus de trois mois 4. Selon les besoins
	Quelle est la fréquence de l'intervention ? <ol style="list-style-type: none"> 1. Une fois par semaine ou plus 2. Moins d'une fois par semaine 3. Selon les besoins
Personnel	
Intervenants	Qui effectue l'intervention ? <ol style="list-style-type: none"> 1. Professionnels (psychologues, psychiatres, médecins, travailleurs sociaux, éducateurs sociaux, p. ex.) 2. Pairs ou non-professionnels (requérants d'asile, réfugiés, p. ex.) sans formation spécialisée appropriée
Qualification	Quelle est la qualification des intervenants ? <ol style="list-style-type: none"> 1. Formation professionnelle 2. Formation spécifique par l'organisme responsable 3. Pas de formation spécifique par l'organisme responsable
	Combien de temps dure la formation des pairs ou des non-professionnels ? <ol style="list-style-type: none"> 1. Moins d'un mois 2. Plus d'un mois
Accessibilité	
Accès et langue	Comment peut-on accéder à l'intervention ? <ol style="list-style-type: none"> 1. Offre ouverte qu'il est possible de fréquenter sans avoir été adressé par un professionnel de santé 2. Offre réservée aux personnes adressées par un professionnel de santé
	Comment la compréhension linguistique est-elle assurée ? <ol style="list-style-type: none"> 1. Recours à des interprètes 2. Recours à des intervenants ayant la même langue maternelle 3. Compréhension linguistique pas assurée
Qualité	
Expériences préalables	Quelle est l'approche générale de l'intervention ? <ol style="list-style-type: none"> 1. Offre fondée sur une approche ayant déjà fait ses preuves (dont la faisabilité ou l'efficacité a, par exemple, été démontrée) 2. Offre fondée sur une approche nouvelle (dont la faisabilité ou l'efficacité n'a, par exemple, pas été démontrée)
Assurance-qualité	Quelles mesures d'assurance-qualité sont utilisées ? <ol style="list-style-type: none"> 1. Supervision 2. Autres mesures d'assurance-qualité (interviewing, conseil, formation continue, p. ex.) 3. Pas de mesures d'assurance-qualité
Expérience de l'organisme responsable	Quelle est l'expérience de l'organisme responsable dans le domaine de l'asile ? <ol style="list-style-type: none"> 1. L'organisme responsable a déjà réalisé d'autres offres dans le domaine de l'asile 2. L'organisme responsable n'a pas encore réalisé d'offres dans le domaine de l'asile

<i>Critère</i>	<i>Contenu et caractéristiques</i>
État de l'offre (ces catégories fournissent uniquement un instantané)	
Stade de développement	À quel stade se trouve l'intervention ? <ol style="list-style-type: none"> 1. L'offre est en phase de planification ou en phase pilote 2. L'offre est en phase de mise en œuvre ou a déjà été mise en œuvre
Couverture géographique	Quelle est la zone géographique actuellement couverte par l'intervention ? <ol style="list-style-type: none"> 1. Centres d'asile sélectionnés 2. Cantons sélectionnés 3. Échelle nationale
Coûts et financement	<i>Les informations recueillies à ce sujet sont trop vagues pour permettre une catégorisation.</i>



3. Offres existantes en Suisse

Ce chapitre présente neuf interventions à bas seuil de courte durée en Suisse.



Ce chapitre présente neuf interventions à bas seuil de courte durée destinées aux requérants d’asile (permis N), aux personnes admises à titre provisoire (permis F), aux réfugiés reconnus (permis B) et aux autres personnes issues de la migration (permis L, B, C ou nationalité suisse) souffrant de troubles psychiques en Suisse. Les informations sont présentées sous la forme de tableaux et structurées en fonction de la liste des critères. Les caractéristiques applicables à chaque intervention de courte durée sont indiquées en gras dans la colonne de droite. Les caractéristiques correspondent, pour partie, à l’état actuel de l’offre et, pour une autre partie, à l’évolution prévue soit d’offres qui sont encore en phase de planification ou en phase pilote, soit d’extensions prévues ou possibles d’offres déjà existantes. La section 3.10 formule des remarques générales concernant les interventions de courte durée.

3.1 Offre 1 : STARK

Critère	Contenu	Caractéristiques
Offre		
Organisme responsable	Asylorganisation Zürich (AOZ)	
Condensé	L’offre de groupe STARK transmet des compétences en matière de régulation des émotions, qui sont plus particulièrement utiles aux personnes ayant dû fuir leur pays d’origine. Ces personnes ont souvent vécu des expériences traumatisantes et sont confrontées à une variété de réactions émotionnelles. Au sein d’un groupe STARK, elles apprennent à reprendre le contrôle de leurs émotions afin de pouvoir faire face de manière adéquate et avec confiance aux situations difficiles qu’elles rencontrent dans leur nouvelle vie.	1. Stabilisation fondée sur les ressources 2. Psychoéducation

<i>Critère</i>	<i>Contenu</i>	<i>Caractéristiques</i>
Groupe cible	L'offre s'adresse actuellement aux requérants d'asile mineurs non accompagnés de sexe masculin. Elle peut être étendue à l'ensemble des requérants d'asile mineurs non accompagnés.	Statut de séjour : 1. Requérants d'asile / réfugiés exclusivement 2. Toute personne issue de l'immigration (y compris requérants d'asile / réfugiés) Âge : 1. Tous les groupes d'âge 2. Adultes 3. Mineurs Sexe : 1. Deux sexes 2. Femmes 3. Hommes
Forme	Offre pour des groupes de six à huit personnes	1. Individuelle 2. Groupe
Lieu	L'offre a lieu dans le centre d'asile.	1. Dans le centre d'asile 2. À l'extérieur du centre d'asile 3. En ligne
Durée et fréquence	L'intervention dure quatorze semaines. Pour les requérants d'asile mineurs non accompagnés, des séances hebdomadaires de 90 minutes sont proposées pendant les heures scolaires.	Durée : 1. Moins d'un mois 2. Un à trois mois 3. Plus de trois mois 4. Selon les besoins Fréquence : 1. Une fois par semaine ou plus 2. Moins d'une fois par semaine 3. Selon les besoins
Personnel		
Intervenants	Professionnels	1. Professionnels 2. Pairs / non-professionnels
Qualification	Les groupes sont dirigés par deux psychothérapeutes.	Qualification : 1. Formation professionnelle 2. Formation spécifique par l'organisme responsable 3. Pas de formation spécifique par l'organisme responsable Durée de la formation des pairs / non-professionnels 1. Moins d'un mois 2. Plus d'un mois 3. Pas de pairs / non-professionnels

Accessibilité		
Accès et langue	Les groupes sont proposés pendant les heures scolaires, dans une dépendance du centre Lilienberg. Les enseignants et les éducateurs sociaux ont été invités par courrier à informer les jeunes de l'existence de l'offre et à les encourager à y participer. Les jeunes sont inscrits par leurs enseignants. Des interprètes sont toujours présents (si des groupes homogènes sur le plan linguistique ne sont pas explicitement prévus, certains groupes sont, de fait, relativement homogènes sur le plan linguistique).	<p>Accès :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Offre ouverte Offre réservée aux personnes adressées par un professionnel de santé <p>Compréhension linguistique :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Recours à des interprètes Recours à des intervenants ayant la même langue maternelle Compréhension linguistique pas assurée
Qualité		
Expériences préalables	Le manuel pour l'intervention STARK a été élaboré par Refugio Munich, un centre de traitement pour les réfugiés traumatisés et les victimes de la torture. Refugio Munich a développé quatorze modules.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Offre fondée sur une approche ayant déjà fait ses preuves Offre fondée sur une approche nouvelle
Assurance-qualité	La supervision de l'offre de groupe STARK est assurée sous la forme de supervisions régulières des entretiens individuels et des autres offres des psychothérapeutes. À la fin d'un groupe, les jeunes donnent un retour d'information par oral. Un retour d'information qualitatif est également sollicité auprès des enseignants et des éducateurs sociaux.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Supervision Autres mesures d'assurance-qualité Pas de mesures d'assurance-qualité
Expérience de l'organisme responsable	Institution indépendante de droit public de la ville de Zurich, AOZ remplit des tâches d'aide sociale et de promotion de l'intégration pour les requérants d'asile, les réfugiés et les autres migrants.	<ol style="list-style-type: none"> 1. L'organisme responsable a déjà réalisé d'autres offres dans le domaine de l'asile L'organisme responsable n'a pas encore réalisé d'offres dans le domaine de l'asile
État de l'offre		
Stade de développement	L'intervention a été lancée en tant que projet pilote à l'automne 2019 et a pris fin au printemps 2020. Au terme d'un bloc de quatorze semaines, une évaluation interne a été réalisée en tenant compte des réactions et des expériences. L'évaluation a été positive, mais le programme n'a pas pu être continué à cause de la pandémie COVID-19. Dès que les activités en groupes sont de nouveau possibles, une décision sur une nouvelle réalisation sera prise.	<ol style="list-style-type: none"> 1. L'offre est en phase de planification / phase pilote L'offre est en phase de mise en œuvre ou a déjà été mise en œuvre
Couverture géographique	L'offre STARK est actuellement proposée à Lilienberg (centre pour mineurs non accompagnés du canton de Zurich). Les requérants d'asile mineurs non accompagnés vivent au centre Lilienberg et y fréquentent l'école. En cas de prolongement de l'offre, l'accord des responsables de l'école et du personnel enseignant est requis pour que les élèves puissent manquer un après-midi de classe par semaine.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Centres d'asile sélectionnés Cantons sélectionnés Échelle nationale
Coûts et financement	L'intervention est assurée par des psychothérapeutes déjà employés, qui proposent également des entretiens individuels. Elle n'occasionne pas de frais supplémentaires et seulement des dépenses modestes.	

Source : entretien avec Dominique Speck, service psychosocial AOZ.

3.2 Offre 2 : Papilio

Critère	Contenu	Caractéristiques
Offre		
Organisme responsable	Association Papilio	
Condensé	L'objectif de l'association est d'offrir à des personnes de langue étrangère des places de thérapie avec un seuil d'accès aussi bas que possible. L'association propose des places de thérapie au sein d'un réseau réunissant des professionnels en psychologie, psychothérapie et psychiatrie sociale. Elle finance également le recours à des interprètes. Les personnes concernées ont la possibilité, lors de séances individuelles ou de groupe, de parler de ce qu'elles ont vécu, de découvrir différents moyens d'améliorer leur santé psychique, de reprendre le contrôle de leur vie, de s'entraîner à gérer des émotions et des situations difficiles, de recevoir un soutien pour les tâches de la vie quotidienne et une aide à l'auto-assistance.	1. Stabilisation fondée sur les ressources 2. Psychoéducation
Groupe cible	L'offre s'adresse aux réfugiés de langue étrangère de tous âges souhaitant bénéficier d'un traitement psychothérapeutique.	Statut de séjour : 1. Requirants d'asile / réfugiés exclusivement 2. Toute personne issue de l'immigration (y compris requirants d'asile / réfugiés) Âge : 1. Tous les groupes d'âge 2. Adultes 3. Mineurs Sexe : 1. Deux sexes 2. Femmes 3. Hommes
Forme	Le travail se déroule en séances individuelles ou en groupe.	1. Individuelle 2. Groupe
Lieu	L'offre a lieu dans des locaux à l'extérieur du centre d'asile.	1. Dans le centre d'asile 2. À l'extérieur du centre d'asile 3. En ligne
Durée et fréquence	Il n'y a pas de limite officielle au nombre de séances. La durée et la fréquence de l'offre dépendent des ressources disponibles.	Durée : 1. Moins d'un mois 2. Un à trois mois 3. Plus de trois mois 4. Selon les besoins Fréquence : 1. Une fois par semaine ou plus 2. Moins d'une fois par semaine 3. Selon les besoins

Personnel		
Intervenants	Professionnels	1. Professionnels 2. Pairs / non-professionnels
Qualification	Thérapeutes qualifiés, pour la plupart des psychologues ayant une formation en psychothérapie et une expérience dans le contexte de l'asile.	Qualification : 1. Formation professionnelle 2. Formation spécifique par l'organisme responsable 3. Pas de formation spécifique par l'organisme responsable Durée de la formation des pairs / non-professionnels 1. Moins d'un mois 2. Plus d'un mois 3. Pas de pairs / non-professionnels
Accessibilité		
Accès et langue	Les réfugiés se rendent chez les thérapeutes avec la présence d'interprètes. En raison de leur modèle d'assurance, la plupart des réfugiés sont adressés aux thérapeutes par leur médecin de famille.	Accès : 1. Offre ouverte 2. Offre réservée aux personnes adressées par un professionnel de santé Compréhension linguistique : 1. Recours à des interprètes 2. Recours à des intervenants ayant la même langue maternelle 3. Compréhension linguistique pas assurée
Qualité		
Expériences préalables	L'intervention est fondée sur l'offre Psy4Asyl du canton d'Argovie (voir offre 8) et a été adaptée au contexte bernois. L'association peut, si nécessaire, s'appuyer sur l'expertise de Psy4Asyl.	1. Offre fondée sur une approche ayant déjà fait ses preuves 2. Offre fondée sur une approche nouvelle
Assurance-qualité	L'association met actuellement en place un groupe d'intervention. Le recours à des superviseurs externes sera possible à un stade ultérieur. Le fait que les intervenants soient des psychothérapeutes formés est considéré comme une forme d'assurance-qualité.	1. Supervision 2. Autres mesures d'assurance-qualité 3. Pas de mesures d'assurance-qualité
Expérience de l'organisme responsable	L'association a été créée en 2018. Les thérapeutes sont membres de l'association.	1. L'organisme responsable a déjà réalisé d'autres offres dans le domaine de l'asile 2. L'organisme responsable n'a pas encore réalisé d'offres dans le domaine de l'asile
État de l'offre		
Stade de développement	L'offre Papilio est proposée depuis 2018. La phase pilote s'achèvera fin 2020. En 2019, l'association a proposé une vingtaine de places de thérapie avec la présence d'un interprète et a pris en charge les frais d'interprétation pour une offre de thérapie de groupe destinée à des femmes de	1. L'offre est en phase de planification / phase pilote 2. L'offre est en phase de mise en œuvre ou a déjà été mise en œuvre

	langue étrangère. Un prolongement est prévu, mais dépend des moyens financiers que l'association peut encore obtenir.	
Couverture géographique	En principe, l'intervention est proposée dans l'ensemble du canton de Berne. Pendant la phase pilote, l'offre se limite aux frais d'interprétation lors d'un traitement psychothérapeutique. Après la phase pilote, il est possible qu'elle soit étendue au travail de proximité (par des travailleurs sociaux ou des collaborateurs de l'aide et des soins à domicile, p. ex.).	<ol style="list-style-type: none"> 1. Centres d'asile sélectionnés 2. Cantons sélectionnés 3. Échelle nationale
Coûts et financement	Dans le cas d'une psychothérapie, les coûts de la thérapie sont pris en charge de manière régulière par les caisses-maladie. L'association veille à ce que les frais d'interprétation soient couverts. Le travail au sein de l'association est bénévole. Les frais des interprètes et les frais généraux du projet sont principalement financés par des contributions de fondations et de communautés religieuses ainsi que par les cotisations des membres et des dons privés.	

Source : entretien avec Samuel Bieri, membre du comité de Papilio Berne.

3.3 Offre 3 : Consultation psychothérapeutique pour migrants (CPM)

Critère	Contenu	Caractéristiques
Offre		
Organisme responsable	Association Appartenances	
Condensé	La consultation psychothérapeutique pour migrants (CPM) de l'association Appartenances Vaud propose des soins psychothérapeutiques et psychiatriques spécialisés à des personnes souffrant de troubles psychiques en lien avec la migration. Cette offre fait partie du réseau « Support for Torture Victims » ⁵ .	1. Stabilisation fondée sur les ressources 2. Psychoéducation
Groupe cible	L'offre s'adresse aux migrants, y compris ceux de la deuxième et de la troisième génération. Depuis janvier 2020, les enfants et les adolescents font également partie du groupe cible.	Statut de séjour : 1. Requérrants d'asile / réfugiés exclusivement 2. Toute personne issue de l'immigration (y compris requérants d'asile / réfugiés) Âge : 1. Tous les groupes d'âge 2. Adultes 3. Mineurs Sexe : 1. Deux sexes 2. Femmes 3. Hommes
Forme	Séances individuelles, thérapie de groupe, thérapie familiale et de couple, physiothérapie	1. Individuelle 2. Groupe
Lieu	L'offre a lieu dans des locaux à l'extérieur du centre d'asile.	1. Dans le centre d'asile 2. À l'extérieur du centre d'asile 3. En ligne
Durée et fréquence	La durée et la fréquence ne sont pas fixes et sont adaptées aux besoins individuels. Les personnes concernées participent en moyenne à une dizaine de séances.	Durée : 1. Moins d'un mois 2. Un à trois mois 3. Plus de trois mois 4. Selon les besoins Fréquence : 1. Une fois par semaine ou plus 2. Moins d'une fois par semaine 3. Selon les besoins
Personnel		

⁵ L'association Appartenances propose également l'offre « Espaces sociaux ». Cette dernière, qui s'adresse aux migrants dans une situation de précarité économique ou sociale, prend la forme d'activités de formation, de rencontres, d'échanges et de soutien social. Les professionnels qualifiés conçoivent des activités qui favorisent l'intégration et permettent de renforcer les compétences et l'estime de soi (voir <https://www.appartenances.ch/indexb45d.html>, consulté le 3.7.2020).

Critère	Contenu	Caractéristiques
Intervenants	Professionnels	<ol style="list-style-type: none"> 1. Professionnels 2. Pairs / non-professionnels
Qualification	Psychologues, psychiatres (en formation ou avec titre FMH), psychothérapeutes. Appartenances est un centre de formation continue reconnu par la FMH. Les médecins assistants en psychiatrie peuvent se former pendant deux ans dans le domaine de la psychothérapie.	<p>Qualification</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Formation professionnelle 2. Formation spécifique par l'organisme responsable 3. Pas de formation spécifique par l'organisme responsable <p>Durée de la formation des pairs / non-professionnels</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Moins d'un mois 2. Plus d'un mois 3. Pas de pairs / non-professionnels
Accessibilité		
Accès et langue	Les patients peuvent se rendre directement à la consultation (que l'on peut donc définir comme une offre ouverte), mais sont, dans les faits, souvent envoyés par l'Unité de soins aux migrants (USMi) ou par des médecins de famille, des travailleurs sociaux, etc. Des interprètes sont utilisés en fonction des besoins ; c'est le cas dans environ 50 à 60 % des séances.	<p>Accès :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Offre ouverte 2. Offre réservée aux personnes adressées par un professionnel de santé <p>Compréhension linguistique :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Recours à des interprètes 2. Recours à des intervenants ayant la même langue maternelle 3. Compréhension linguistique pas assurée
Qualité		
Expériences préalables	Les thérapies sont des prestations reconnues par les caisses-maladie.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Offre fondée sur une approche ayant déjà fait ses preuves 2. Offre fondée sur une approche nouvelle
Assurance-qualité	Plusieurs supervisions sont effectuées. Pour les psychothérapeutes, il existe une supervision selon le domaine d'activité principal, par exemple une supervision pour le traitement des traumatismes. En outre, une supervision ethnothérapeutique est assurée une fois par an. Une intervision au sein de l'équipe et des « rencontres thématiques » portant sur des aspects formels sont proposées régulièrement.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Supervision 2. Autres mesures d'assurance-qualité 3. Pas de mesures d'assurance-qualité
Expérience de l'organisme responsable	L'association Appartenances a été créée dans les années 1990 et s'est rapidement spécialisée dans la psychothérapie pour les migrants.	<ol style="list-style-type: none"> 1. L'organisme responsable a déjà réalisé d'autres offres dans le domaine de l'asile 2. L'organisme responsable n'a pas encore réalisé d'offres dans le domaine de l'asile
État de l'offre		
Stade de développement	L'offre est proposée depuis longtemps. En 2019, quelque 800 personnes au total se sont rendues au moins une fois par an sur l'un des trois sites. Le nombre de séances auquel cela correspond n'est pas encore connu.	<ol style="list-style-type: none"> 1. L'offre est en phase de planification / phase pilote 2. L'offre est en phase de mise en œuvre ou a déjà été mise en œuvre

Critère	Contenu	Caractéristiques
Couverture géographique	L'offre est proposée dans le canton de Vaud. Appartenances a son siège à Lausanne, avec des antennes à Vevey et Yverdon-les-Bains. Une expansion géographique est perçue de manière assez critique, car l'offre serait alors trop vaste pour être gérée par un seul organisme. Préférence est donnée à la mise en place dans d'autres cantons de structures autonomes fondées sur le même modèle. L'objectif est de construire une structure parallèle avec un coaching et un partenariat. Le temps nécessaire à ce développement dépend non seulement des ressources nécessaires, mais aussi de l'infrastructure disponible. De plus, le recrutement de professionnels pourrait poser problème, car les médecins au bénéfice d'une expérience dans le domaine de la psychiatrie transculturelle et de la thérapie des traumatismes sont relativement peu nombreux.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Centres d'asile sélectionnés 2. Cantons sélectionnés 3. Échelle nationale
Coûts et financement	La thérapie (y compris la thérapie de groupe et la physiothérapie) est prise en charge par les caisses-maladie. Les frais d'interprétation sont couverts par des subventions de l'organisme responsable. La prise en charge des frais d'interprétation ne dépend pas du statut en matière d'asile. Dans le canton de Vaud, elle est assurée durant la procédure d'asile, mais ne l'est plus dès lors que les réfugiés obtiennent un statut officiel. C'est pourquoi nombre de réfugiés se rendent ensuite à la consultation, car ils n'auraient autrement pas accès à des services d'interprétation lorsqu'ils consultent un psychothérapeute établi. L'association Appartenances est principalement subventionnée par le canton.	

Source : entretien avec Felicia Dutray, responsable du programme CPM

3.4 Offre 4 : PM+ dans le cadre du projet STRENGTHS

Critère	Contenu	Caractéristiques
Offre		
Organisme responsable	Hôpital universitaire de Zurich, psychiatrie de consultation et psychosomatique	
Condensé	L'intervention psychologique à bas seuil « Gestion des problèmes plus » (PM+), développée par l'Organisation mondiale de la santé (OMS), a déjà été mise en œuvre avec succès dans plusieurs pays. Dans le cadre de PM+, des non-professionnels sont formés pendant huit jours à la façon d'enseigner diverses stratégies (faire face à des problèmes ou au stress, p. ex.) aux personnes concernées. Le programme PM+ est également testé et mis en œuvre en Suisse avec des réfugiés syriens dans le cadre d'un projet international (STRENGTHS). Les thèmes abordés par PM+ sont la gestion du stress, la résolution des problèmes, l'activation comportementale et le renforcement du soutien social.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Stabilisation fondée sur les ressources 2. Psychoéducation
Groupe cible	La phase de test en Suisse concernait les réfugiés syriens. L'intervention est déjà proposée à d'autres populations arabophones et devrait l'être dans d'autres langues, comme le tigrigna, d'ici la fin 2020.	Statut de séjour : <ol style="list-style-type: none"> 1. Requérants d'asile / réfugiés exclusivement 2. Toute personne issue de l'immigration (y compris requérants d'asile / réfugiés) Âge : <ol style="list-style-type: none"> 1. Tous les groupes d'âge 2. Adultes 3. Mineurs Sexe : <ol style="list-style-type: none"> 1. Deux sexes 2. Femmes 3. Hommes
Forme	Séances individuelles, offre de groupe, offre pour enfants et adolescents, offre de télémédecine. Jusqu'à présent, seules des séances individuelles ont été réalisées.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Individuelle 2. Groupe
Lieu	L'offre a lieu dans le centre d'asile, dans des locaux à l'extérieur du centre d'asile et en ligne.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Dans le centre d'asile 2. À l'extérieur du centre d'asile 3. En ligne
Durée et fréquence	La durée de l'intervention est actuellement de cinq fois 90 minutes pour les séances individuelles, également cinq fois 90 minutes pour les groupes et six fois 90 minutes pour les enfants et les adolescents. Un dépistage peut normalement être réalisé pendant ce laps de temps. Selon les ressources de l'organisme responsable, ce dépistage peut aussi avoir lieu en dehors de cette période. La durée peut être ajustée en fonction des besoins. Il est prévu de consacrer du temps supplémentaire au thème des difficultés post-migratoires et de	Durée : <ol style="list-style-type: none"> 1. Moins d'un mois 2. Un à trois mois 3. Plus de trois mois 4. Selon les besoins Fréquence : <ol style="list-style-type: none"> 1. Une fois par semaine ou plus 2. Moins d'une fois par semaine 3. Selon les besoins

Critère	Contenu	Caractéristiques
	faire passer les séances individuelles et de groupe à six séances de 90 minutes.	
Personnel		
Intervenants	Pairs et non-professionnels. Treize personnes ont été formées jusqu'à présent. Toutes sont des réfugiés ou d'anciens réfugiés. Trois superviseurs travaillent en outre comme formateurs pour les pairs et les non-professionnels. Selon le principe de l'effet « boule de neige » prôné par l'OMS, l'objectif est que ces treize personnes soient elles-mêmes en mesure de former de nouveaux pairs ou non-professionnels d'ici fin 2020.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Professionnels 2. Pairs / non-professionnels
Qualification	Les superviseurs sont des psychologues et des psychothérapeutes ayant une expérience dans les domaines de la migration, des traumatismes et de l'exil. La formation des pairs et des non-professionnels dure huit jours, dont une journée consacrée à la recherche, à l'éthique et à la qualité. La formation des formateurs et des superviseurs dure de cinq à huit jours, selon leur niveau de connaissances et d'expérience. Il existe trois niveaux de formateurs ou de superviseurs : les formateurs pour les conseillers, les formateurs pour les formateurs et les maîtres formateurs.	<p>Qualification :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Formation professionnelle 2. Formation spécifique par l'organisme responsable 3. Pas de formation spécifique par l'organisme responsable <p>Durée de la formation des pairs / non-professionnels</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Moins d'un mois 2. Plus d'un mois 3. Pas de pairs / non-professionnels
Accessibilité		
Accès et langue	L'offre a lieu à l'intérieur et à l'extérieur des centres d'asile fédéraux. Les pairs ont jusqu'à présent été formés à l'Université de Zurich. En 2021, des formateurs supplémentaires seront formés dans les autres régions linguistiques de la Suisse, qui pourront alors former leurs pairs sur place. Les personnes intéressées peuvent s'adresser directement à PM+ et n'ont pas besoin d'une recommandation d'un professionnel de santé. Les pairs qui animent la formation sont d'anciens réfugiés du même groupe linguistique. Par conséquent, aucun interprète n'est nécessaire. Une partie de l'offre se fera en ligne (à partir de 2021).	<p>Accès :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Offre ouverte 2. Offre réservée aux personnes adressées par un professionnel de santé <p>Compréhension linguistique :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Recours à des interprètes 2. Recours à des intervenants ayant la même langue maternelle 3. Compréhension linguistique pas assurée
Qualité		
Expériences préalables	L'efficacité du programme PM+ a été évaluée dans différents contextes nationaux (notamment au Kenya et au Pakistan). L'étude de mise en œuvre pour la Suisse sera réalisée en 2020.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Offre fondée sur une approche ayant déjà fait ses preuves 2. Offre fondée sur une approche nouvelle
Assurance-qualité	Des entretiens hebdomadaires ont lieu. Une supervision est assurée toutes les une ou deux semaines. En outre, une procédure opérationnelle permanente (POP) précise vers qui les pairs et les non-professionnels peuvent se tourner s'ils ont des questions. Des critères de qualité pour la supervision et des directives pour la supervision via Skype sont en cours d'élabo-	<ol style="list-style-type: none"> 1. Supervision 2. Autres mesures d'assurance-qualité 3. Pas de mesures d'assurance-qualité

Critère	Contenu	Caractéristiques
	ration. L'objectif est de disposer de critères de qualité standardisés pour les pairs et les non-professionnels d'ici fin 2020. Un site Internet permettant aux participants d'échanger des informations ou des expériences est également en cours de création.	
Expérience de l'organisme responsable	L'hôpital universitaire de Zurich est actuellement l'organisme responsable du projet de recherche.	<ol style="list-style-type: none"> 1. L'organisme responsable a déjà réalisé d'autres offres dans le domaine de l'asile 2. L'organisme responsable n'a pas encore réalisé d'offres dans le domaine de l'asile
État de l'offre		
Stade de développement	La phase de test s'est achevée fin 2019. Elle est suivie par l'étude de mise en œuvre. Le nombre de participants était d'environ 70 personnes en 2019. En 2020, l'objectif est d'atteindre au moins 200 personnes (en Suisse). Des séances individuelles sont d'ores et déjà proposées, les séances de groupe et les autres offres vont être mises en place en 2021. À partir de 2021, il devrait également être possible de mettre en œuvre l'intervention à grande échelle et dans toutes les régions linguistiques de la Suisse. L'offre est déjà disponible en plusieurs langues, avec traduction et adaptation aux spécificités culturelles.	<ol style="list-style-type: none"> 1. L'offre est en phase de planification / phase pilote 2. L'offre est en phase de mise en œuvre ou a déjà été mise en œuvre
Couverture géographique	Des sites où le projet peut être proposé existent pour l'instant dans les cantons de Berne, Zurich et Saint-Gall, mais la zone desservie s'étend aussi aux cantons voisins. L'organisme responsable de l'offre est actuellement en pourparlers pour étendre l'offre à Lausanne, à Bâle et au Tessin (les discussions portent principalement sur la question des locaux). L'intervention a été conçue pour des pays en crise, ce qui lui confère une certaine souplesse. Elle peut être mise en œuvre et proposée rapidement aux personnes concernées. Une expansion nécessite d'identifier au préalable des pairs ou des non-professionnels qui peuvent agir en tant qu'intervenants. Une fois que les personnes intéressées ont été trouvées, elles doivent être formées, et l'offre peut être lancée.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Centres d'asile sélectionnés 2. Cantons sélectionnés 3. Échelle nationale
Coûts et financement	Le développement et la mise en œuvre de l'offre seront financés dans le cadre d'un projet de recherche. Le projet est soutenu par le programme de recherche Horizon 2020, la partie suisse étant financée par la Confédération (SEFRI). Les coûts du traitement sont en cours d'évaluation. La rémunération des pairs et des non-professionnels est d'environ 40 francs de l'heure en comptant deux heures par séance, ce qui représente 400 francs par traitement. Ce montant n'inclut toutefois pas l'accompagnement des pairs, la supervision, etc.	

Source : entretien téléphonique avec le Dr Naser Morina, Hôpital universitaire de Zurich.

3.5 Offre 5 : E-Mental Health pour réfugiés traumatisés

Critère	Contenu	Caractéristiques
Offre		
Organisme responsable	Croix-Rouge suisse, en collaboration avec l'Université de Berne, département de psychologie clinique et de psychothérapie	
Condensé	Une application web est en cours de développement dans le cadre du projet « E-Mental Health pour réfugiés traumatisés ». L'objectif est d'offrir aux réfugiés torturés et traumatisés par la guerre vivant en Suisse un accès précoce, à bas seuil et indépendant du lieu de résidence, aux informations pertinentes pour ce groupe cible, par exemple en ce qui concerne les soins de santé en Suisse, les séquelles des traumatismes et leurs symptômes ou les possibilités d'auto-assistance. L'accent est donc mis sur la psychoéducation et le traitement auto-dirigé. Des algorithmes doivent permettre d'individualiser les contenus de l'application en fonction des besoins et en tenant compte du sexe et de l'âge. En proposant cette application, la CRS entend lutter contre la stigmatisation des maladies liées aux traumatismes.	1. Stabilisation fondée sur les ressources 2. Psychoéducation
Groupe cible	Personnes réfugiées en Suisse	Statut de séjour : 1. Requirants d'asile / réfugiés exclusivement 2. Toute personne issue de l'immigration (y compris requirants d'asile / réfugiés) Âge : 1. Tous les groupes d'âge 2. Adultes 3. Mineurs Sexe : 1. Deux sexes 2. Femmes 3. Hommes
Forme	L'offre d'auto-assistance adaptée aux besoins est disponible sous forme d'application web (pour smartphone ou ordinateur). Une fois téléchargée, l'application peut être utilisée hors ligne. La pertinence de proposer des tchats/forums modérés ou d'autres possibilités de contact en complément des informations est en cours d'examen.	1. Individuelle 2. Groupe
Lieu	L'offre est proposée en ligne.	1. Dans le centre d'asile 2. À l'extérieur du centre d'asile 3. En ligne
Durée et fréquence	Selon les besoins	Durée : 1. Moins d'un mois 2. Un à trois mois 3. Plus de trois mois

Critère	Contenu	Caractéristiques
		<p>4. Selon les besoins</p> <p>Fréquence :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Une fois par semaine ou plus 2. Moins d'une fois par semaine <p>3. Selon les besoins</p>
Personnel		
Intervenants	La décision de désigner des intervenants n'a pas encore été prise. Si des tchats ou des forums sont proposés, ils pourraient être modérés soit par des professionnels soit par des pairs ou des non-professionnels.	<p>1. Professionnels</p> <p>2. Pairs / non-professionnels</p>
Qualification	La qualification du personnel n'a pas encore été définie. S'il est fait appel à des pairs ou à des non-professionnels, ceux-ci devront être formés et accompagnés. Le contenu de base de la formation comprendrait des informations sur les séquelles des traumatismes, sur les tableaux cliniques et les symptômes ainsi que sur les attentes. La formation pourrait être structurée en modules. La formation continue « Exil et traumatismes », que la CRS propose déjà pour les professionnels et les bénévoles, pourrait être adaptée aux besoins de ce projet. Les pairs devraient être accompagnés et soutenus par des psychothérapeutes dans le cadre d'une supervision (supervision de cas, scénario d'urgence, p. ex.). La supervision devrait être mise en place.	<p>Qualification :</p> <p>1. Formation professionnelle</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Formation spécifique par l'organisme responsable 3. Pas de formation spécifique par l'organisme responsable <p>Durée de la formation des pairs / non-professionnels</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Moins d'un mois 2. Plus d'un mois <p>3. Pas de pairs / non-professionnels</p>
Accessibilité		
Accès et langue	L'application doit être disponible dans différentes langues : outre les langues officielles de la Suisse et l'anglais, elle doit être proposée dans les principales langues d'origine des réfugiés (notamment l'arabe, le tigrigna, le farsi, le kurde et le turc). L'utilisation de l'application requiert l'accès à un smartphone ou à un ordinateur et à Internet. Elle suppose également certaines compétences en matière de TIC. À l'exception de ces exigences, le contenu doit être à bas seuil : les informations doivent, dans la mesure du possible, être proposées au format audiovisuel. Afin d'atteindre le groupe cible, le projet a besoin du soutien d'acteurs tels que le personnel de santé dans les centres d'asile de la Confédération, les médecins des centres, les médecins généralistes, les services de consultation, les services d'intégration, etc.	<p>Accès :</p> <p>1. Offre ouverte</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Offre réservée aux personnes adressées par un professionnel de santé <p>Compréhension linguistique :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Recours à des interprètes <p>2. Recours à des intervenants ayant la même langue maternelle</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Compréhension linguistique pas assurée

Critère	Contenu	Caractéristiques
Qualité		
Expériences préalables	Les contenus ayant une pertinence clinique et les modalités de la mise en œuvre de l'intervention s'appuient sur la recherche actuelle dans le domaine de la santé mentale en ligne ainsi que sur des méthodes correspondantes fondées sur des preuves. Des études montrent que, lorsque certaines conditions sont réunies (surtout l'adhérence), les interventions en ligne sont tout aussi efficaces que la psychothérapie dans une situation de face à face.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Offre fondée sur une approche ayant déjà fait ses preuves Offre fondée sur une approche nouvelle
Assurance-qualité	Le projet est développé en collaboration avec le département de psychologie clinique et de psychothérapie de l'Université de Berne. La phase pilote du projet fera l'objet d'une évaluation conduite par l'Université de Berne. Même après la phase de mise en œuvre, le projet doit être étroitement surveillé et perfectionné (avec la participation du groupe cible).	<ol style="list-style-type: none"> Supervision 2. Autres mesures d'assurance-qualité Pas de mesures d'assurance-qualité
Expérience de l'organisme responsable	La CRS propose un large éventail d'offres dans le domaine de l'asile. Elle prévoit d'intégrer le projet dans son offre régulière.	<ol style="list-style-type: none"> 1. L'organisme responsable a déjà réalisé d'autres offres dans le domaine de l'asile L'organisme responsable n'a pas encore réalisé d'offres dans le domaine de l'asile
État de l'offre		
Stade de développement	Le projet a été approuvé en 2018. En 2019, une étude de marché / analyse de la littérature a été réalisée afin d'identifier les expériences antérieures faites avec des offres similaires. Les résultats ont été discutés avec des professionnels. En 2020, un premier prototype doit être développé pour les réfugiés syriens. Le contenu de l'offre doit être élaboré en collaboration avec le groupe cible (entretiens avec les personnes concernées concernant leurs besoins, soutien par des psychothérapeutes originaires de Syrie, p. ex.). En 2021 et 2022, d'autres prototypes seront développés pour des langues spécifiques, toujours en collaboration avec les groupes cibles. Une grande importance est accordée à la nécessité d'adapter les images, le vocabulaire et les offres aux besoins des divers groupes linguistiques. La CRS prévoit une mise en œuvre progressive. Le prototype pour les réfugiés syriens doit être proposé en 2021. D'autres langues seront ensuite ajoutées jusqu'à fin 2022.	<ol style="list-style-type: none"> 1. L'offre est en phase de planification / phase pilote L'offre est en phase de mise en œuvre ou a déjà été mise en œuvre
Couverture géographique	L'application pourra être utilisée à l'échelle nationale, car elle sera proposée dans les langues officielles de la Suisse et dans les principales langues d'origine des groupes de réfugiés. Les modules pourront être adaptés ou ajoutés de manière relativement aisée. L'offre sera proposée de manière aussi ouverte (<i>open-source</i>) que possible pour permettre aux sociétés de la Croix-Rouge d'autres pays de l'utiliser.	<ol style="list-style-type: none"> Centres d'asile sélectionnés Cantons sélectionnés 3. Échelle nationale

<i>Critère</i>	<i>Contenu</i>	<i>Caractéristiques</i>
Coûts et financement	La CRS estime le coût à environ 400 000 francs pour le premier prototype destiné aux réfugiés syriens. Le coût total devrait s'élever à environ 1 million de francs pour le développement et la mise en œuvre d'autres prototypes. Le projet est financé par la CRS. Le financement est assuré pour les deux premières années (développement et mise en œuvre du premier prototype). Un financement interne est également prévu pour la deuxième phase du projet (développement et mise en œuvre de prototypes supplémentaires).	

Source : entretien avec la responsable du projet Monia Aebersold ; Croix-Rouge suisse (2019) : E-Mental-Health für traumatisierte Geflüchtete. Projektauftrag.

3.6 Offre 6 : ComPaxion : soutien psychosocial transculturel

Critère	Contenu	Caractéristiques
Offre		
Organisme responsable	Association Paxion, soutien psychosocial aux réfugiés	
Condensé	<p>ComPaxion est un service de conseil psychosocial transculturel à bas seuil pour les réfugiés, dans leur langue maternelle. Il s'agit de l'adaptation de Value-Based Counseling (VBC), un service de consultation développé par l'International Psychosocial Organization (Ipsos) en Allemagne. Des personnes ayant une expérience de l'exil ou de la migration sont formées en tant que conseillers. La méthode permet aux personnes souffrant de troubles de stress psychique de se stabiliser, de réduire considérablement leurs symptômes et de retrouver un sentiment d'auto-efficacité. Le Value Based Counseling (VBC) est une intervention conversationnelle structurée et standardisée visant à activer les ressources et la psychoéducation. Elle empêche le développement de troubles psychologiques cliniquement pertinents ou la chronification de ces troubles. Le conseil psychosocial transculturel n'est ni une thérapie ni un substitut à une quelconque intervention thérapeutique ou psychiatrique, mais il peut atténuer les conséquences profondes du stress psychosocial et ainsi prévenir le développement d'éventuels troubles mentaux (prévention secondaire). Dans le cadre du conseil, les troubles psychologiques graves (par exemple les séquelles de traumatismes) peuvent être identifiés (dépistage) et les clients peuvent être orientés vers des institutions spécialisées (triage).</p>	<p>1. Stabilisation fondée sur les ressources 2. Psychoéducation</p>
Groupe cible	<p>L'offre s'adresse à deux groupes cibles : 1) en tant que clients : les requérants d'asile, les réfugiés, leurs parents et les personnes issues de l'immigration qui souffrent de traumatismes et de réactions de stress mais qui n'ont pas (encore) atteint l'ampleur d'un trouble mental cliniquement manifeste. Une attention particulière est accordée aux adolescents et aux jeunes qui ont des difficultés d'intégration sociale et professionnelle ; et 2) en tant que conseillers : les réfugiés et les personnes issues de l'immigration avec des qualifications professionnels dans les domaines de la psychologie, du travail social ou des soins de santé.</p>	<p>Statut de séjour :</p> <p>1. Requérants d'asile / réfugiés exclusivement 2. Toute personne issue de l'immigration (y compris requérants d'asile / réfugiés)</p> <p>Âge :</p> <p>1. Tous les groupes d'âge 2. Adultes 3. Mineurs</p> <p>Sexe :</p> <p>1. Deux sexes 2. Femmes 3. Hommes</p>
Forme	<p>La méthode VBC est une intervention non directive, structurée et de courte durée, qui est proposée sous la forme de consultations individuelles (en face à face et en ligne), de discussions de groupe (psychoéducation) et d'activités d'information et de sensibilisation.</p>	<p>1. Individuelle 2. Groupe</p>
Lieu	<p>L'offre a lieu dans des locaux à l'extérieur du centre d'asile et en ligne.</p>	<p>1. Dans le centre d'asile 2. À l'extérieur du centre d'asile 3. En ligne</p>

<i>Critère</i>	<i>Contenu</i>	<i>Caractéristiques</i>
Durée et fréquence	L'expérience de l'Ipsos et les résultats des études mettent en évidence une amélioration significative des symptômes et de la gestion des facteurs de stress psychosociaux après cinq à dix séances d'environ une heure (séances hebdomadaires ou plus fréquentes si nécessaire).	<p>Durée :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Moins d'un mois 2. Un à trois mois 3. Plus de trois mois 4. Selon les besoins <p>Fréquence :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Une fois par semaine ou plus 2. Moins d'une fois par semaine 3. Selon les besoins
Personnel		
Intervenants	La consultation est proposée par des pairs ou des non-professionnels qui sont eux-mêmes des réfugiés, qui sont plus avancés dans le processus d'intégration et qui ont suivi une formation complémentaire d'au moins une année de conseiller psychosocial transculturel. Les conseillers sont donc des pairs, mais pas des non-professionnels.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Professionnels 2. Pairs / non-professionnels
Qualification	La formation pour devenir conseiller psychosocial transculturel dure un an (trois mois de formation intensive et neuf mois de stage). Les compétences professionnelles requises pour suivre la formation sont des études sanctionnées par un diplôme dans le pays d'origine (profession du secteur de la santé, psychologie, psychiatrie, travail social) ou toute expérience ou qualification équivalente, l'empathie et la capacité à refléter des jugements de valeur ainsi que des connaissances dans au moins une des langues d'origine des réfugiés et dans une langue officielle de la Suisse.	<p>Qualification :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Formation professionnelle 2. Formation spécifique par l'organisme responsable 3. Pas de formation spécifique par l'organisme responsable <p>Durée de la formation des pairs / non-professionnels</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Moins d'un mois 2. Plus d'un mois 3. Pas de pairs / non-professionnels
Accessibilité		
Accès et langue	L'offre doit être proposée sur le terrain et dans les locaux des services de consultation. Les consultations et les activités d'information et de sensibilisation seront proposées sur le terrain et dans la langue maternelle des participants. Afin d'atteindre le groupe cible, les conseillers ou autres personnes ayant une expérience de l'exil ou de la migration doivent être utilisés comme multiplicateurs. En outre, une collaboration étroite sera établie avec les offres des structures régulières (soins sociaux et de santé) en amont et en aval ainsi qu'avec des organisations de migrants ou d'aide aux migrants.	<p>Accès :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Offre ouverte 2. Offre réservée aux personnes adressées par un professionnel de santé <p>Compréhension linguistique :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Recours à des interprètes 2. Recours à des intervenants ayant la même langue maternelle 3. Compréhension linguistique pas assurée
Qualité		
Expériences préalables	La méthode VBC a été développée et introduite à l'échelle nationale en Afghanistan en 2004 avant d'être utilisée dans d'autres pays. Des études mettent en évidence son efficacité en matière de prévention secondaire (voir Ayoughi et al.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Offre fondée sur une approche ayant déjà fait ses preuves 2. Offre fondée sur une approche nouvelle

Critère	Contenu	Caractéristiques
	2012). Depuis 2016, l'Ipso propose en Allemagne une formation d'un an à des personnes qualifiées issues de l'immigration. Plus de 150 conseillers psychosociaux provenant de 17 nations ont déjà été formés et certifiés. Des consultations dans la langue maternelle des personnes concernées sont proposées à Berlin, Erfurt, Hambourg et dans le Mecklembourg-Poméranie-Occidentale. En outre, un accompagnement est proposé sur deux plateformes en ligne. Pendant la pandémie COVID, un projet pilote de vidéo-consultation sera mené dans un centre d'asile fédéral en Suisse.	
Assurance-qualité	Le projet prévoit une gestion systématique de la qualité. Un réseau de psychothérapeutes qualifiés VBC sera mis en place pour accompagner les conseillers pendant leur formation et leur activité de conseil au moyen d'une supervision (à un rythme hebdomadaire et, en alternance, de manière individuelle ou en groupe). Les conseillers et les superviseurs devront documenter systématiquement les cas traités. Les superviseurs auront le droit ou l'obligation de signaler les situations impliquant une mise en danger de soi ou d'autrui. L'Ipso garantit une supervision régulière des superviseurs et propose son aide pour la mise en réseau et la formation pendant le projet pilote. Le projet pilote fera l'objet d'une double évaluation externe : à l'issue de la formation et à la fin du projet.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Supervision 2. Autres mesures d'assurance-qualité 3. Pas de mesures d'assurance-qualité
Expérience de l'organisme responsable	L'association Paxion a été fondée en 2018. Un secrétariat comprenant plusieurs postes doit être mis en place pour gérer l'offre. Ce travail est réalisé dans le canton d'Argovie, en étroite collaboration avec Psy4Asyl. La présidente de Psy4Asyl est également la présidente de Paxion.	<ol style="list-style-type: none"> 1. L'organisme responsable a déjà réalisé d'autres offres dans le domaine de l'asile 2. L'organisme responsable n'a pas encore réalisé d'offres dans le domaine de l'asile
État de l'offre		
Stade de développement	L'offre est encore en phase de planification. Le canton d'Argovie a assuré de soutenir la phase pilote, et un ou deux autres cantons sont recherchés. L'objectif est d'obtenir d'abord un certificat de branche ou d'association pour la formation, puis, à moyen terme, la reconnaissance en tant que certificat fédéral de capacité. En 2021, un premier groupe de 20 personnes couvrant les huit langues d'origine statistiquement les plus fréquentes du groupe cible devrait être formé comme conseillers en coopération avec Ipso. Pour chaque langue, au moins une femme et un homme seront formés. Les premières consultations devront être proposées pendant le stage (probablement au printemps 2022). À partir de 2022, plusieurs services décentralisés seront gérés dans le canton d'Argovie et dans un ou deux cantons supplémentaires en suisse alémanique. Les conseillers psychosociaux transculturels sont nommés sur la base d'un mandat. Avec un taux d'occupation de 80 %, les conseillers donnent en moyenne quatre à six consultations individuelles par jour ainsi que deux à trois activités de groupe par semaine. En outre, huit manifestations de sensibilisation	<ol style="list-style-type: none"> 1. L'offre est en phase de planification / phase pilote 2. L'offre est en phase de mise en œuvre ou a déjà été mise en œuvre

Critère	Contenu	Caractéristiques
	<p>sur le terrain (une pour chaque langue) seront organisées chaque trimestre, touchant 80 personnes au total. Enfin, un groupe de soutien comptant six participants en moyenne sera constitué tous les six mois pour chaque langue.</p>	
Couverture géographique	<p>Il est prévu de lancer le projet pilote dans le canton d'Argovie et un ou deux cantons supplémentaires en suisse alémanique. Les stages dans le cadre de la formation continue devront avoir lieu dans des centres cantonaux d'hébergement collectif et, si possible, dans des centres d'asile de la Confédération. Des services de consultation seront ensuite créés et, à moyen terme, le service de conseil en ligne sera mis en place. A moyen terme, l'objectif est d'étendre l'offre à une autre région linguistique dans le but de l'offrir dans l'ensemble de la Suisse.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Centres d'asile sélectionnés 2. Cantons sélectionnés 3. Échelle nationale
Coûts et financement	<p>Les coûts par client ne peuvent pas être précisément chiffrés à l'heure actuelle. L'expérience montre que le nombre de consultations par conseiller augmentera avec le temps. Les coûts par client pendant le projet pilote sont estimés à 140 à 160 francs suisses par unité de conseil. Cela comprend également les coûts de supervision, de dépistage et de triage/d'orientation. L'association prévoit de financer le projet en faisant appel à des fonds cantonaux provenant des départements de la santé et, éventuellement, des départements des affaires sociales ou du programme Agenda Intégration Suisse, combinés avec des fonds de la Confédération (SEM). Des demandes de fonds cantonaux sont prévues pour le financement initial. L'association compte sur au moins 10 % de fonds propres (collecte de fonds auprès de fondations, dons, etc.). Dans le cadre du projet pilote, des propositions seront élaborées pour une intégration durable dans les budgets de la santé, des affaires sociales ou de l'éducation au niveau cantonal et fédéral. D'autres organisations pourront aussi mener les services de consultation à moyen terme. L'association prévoit par ailleurs de créer un système de parrainage pour le certificat de branche.</p>	

Source : entretien avec la responsable de projet Esther Oester ; Paxion (2020) : Psychosozialer Support von Geflüchteten für Geflüchtete. Pilotprogramm Nordwestschweiz 2020-2024 ; Ayoughi, Sarah et al. (2012) : Provision of mental health services in resource-poor settings: a randomised trial comparing counselling with routine medical treatment in North Afghanistan (Mazar-e-Sharif), BMC Psychiatry, 12 (14).

3.7 Offre 7 : START

Critère	Contenu	Caractéristiques
Offre		
Organisme responsable	Croix-Rouge suisse (CRS), service ambulatoire pour victimes de la torture et de la guerre	
Condensé	START (<i>Stress-Traumasympptoms-Arousal-Regulation-Treatment</i>) est une offre de groupe à bas seuil pour enfants et adolescents vulnérables ayant vécu des expériences de migration associées à un traumatisme. Les participants apprennent de quelles façons le corps et le psychisme réagissent au stress. Un soutien psychosocial et psychoéducatif est proposé dans ce cadre. Des exercices de relaxation et de stimulation émotionnelle ludiques, orientés vers l'action et basés sur la pleine conscience sont présentés, entraînés et discutés lors de séances en groupe. Les exercices sont adaptés à la composition du groupe et à l'âge des participants.	1. Stabilisation fondée sur les ressources 2. Psychoéducation
Groupe cible	Enfants et adolescents mineurs accompagnés et non accompagnés ayant vécu des expériences de migration associées à un traumatisme	Statut de séjour : 1. Requéranants d'asile / réfugiés exclusivement 2. Toute personne issue de l'immigration (y compris requérants d'asile / réfugiés) Âge : 1. Tous les groupes d'âge 2. Adultes 3. Mineurs Sexe : 1. Deux sexes 2. Femmes 3. Hommes
Forme	Séances en groupe dans des centres d'hébergement ou des écoles (écoles ordinaires, solutions transitoires, p. ex.) avec huit à dix participants âgés de 6 à 18 ans. Des groupes de plus grande taille sont également possibles : les classes scolaires, par exemple, peuvent compter jusqu'à seize participants. Plus les participants sont jeunes, plus les groupes doivent être restreints. Les groupes présentent une mixité sexuelle et culturelle. En collaboration avec des représentants des institutions, les responsables de groupe évaluent le niveau de développement social et émotionnel, les compétences linguistiques et les besoins des participants.	1. Individuelle 2. Groupe
Lieu	L'offre a lieu à la fois dans le centre d'asile et dans des locaux extérieurs.	1. Dans le centre d'asile 2. À l'extérieur du centre d'asile 3. En ligne
Durée et fréquence	Dans l'idéal, dix séances hebdomadaires de 2,5 heures chacune devraient être organisées pour chaque groupe. En 2019, le nombre de séances par groupe s'est élevé à sept en moyenne.	Durée : 1. Moins d'un mois 2. Un à trois mois 3. Plus de trois mois

Critère	Contenu	Caractéristiques
		<p>4. Selon les besoins</p> <p>Fréquence :</p> <p>1. Une fois par semaine ou plus</p> <p>2. Moins d'une fois par semaine</p> <p>3. Selon les besoins</p>
Personnel		
Intervenants	Les séances en groupe sont animées par deux psychologues. La CRS verse à ces professionnels un salaire horaire (conformément aux directives cantonales). Au total, quatorze professionnels travaillent pour le projet.	<p>1. Professionnels</p> <p>2. Pairs / non-professionnels</p>
Qualification	Les professionnels sont des psychothérapeutes qualifiés. Une stratégie de multiplication est actuellement à l'étude. Elle prévoit de confier la direction de groupes à d'autres groupes professionnels, tels que des titulaires d'une maîtrise en psychologie, des psychologues assistants, des éducateurs sociaux ou des pairs. En fonction de leurs qualifications professionnelles, ces personnes se verraient proposer une formation (d'une durée d'environ un ou deux jours) et seraient accompagnées dans le cadre d'une supervision.	<p>Qualification :</p> <p>1. Formation professionnelle</p> <p>2. Formation spécifique par l'organisme responsable</p> <p>3. Pas de formation spécifique par l'organisme responsable</p> <p>Durée de la formation des pairs / non-professionnels</p> <p>1. Moins d'un mois</p> <p>2. Plus d'un mois</p> <p>3. Pas de pairs / non-professionnels</p>
Accessibilité		
Accès et langue	L'offre de groupe est une offre de proximité proposée directement dans les centres d'hébergement ou les écoles. Des interprètes sont utilisés ponctuellement en cas de besoin pour les séances en groupe. Ce besoin est évalué par l'intervenant responsable du groupe. Le nombre d'interprètes est limité à trois par groupe (soit un maximum de trois langues par groupe). L'offre étant centrée sur l'action et l'expérience, les compétences linguistiques jouent un rôle moins important. Des interprètes sont également utilisés lors des manifestations d'information destinées aux parents.	<p>Accès :</p> <p>1. Offre ouverte</p> <p>2. Offre réservée aux personnes adressées par un professionnel de santé</p> <p>Compréhension linguistique :</p> <p>1. Recours à des interprètes</p> <p>2. Recours à des intervenants ayant la même langue maternelle</p> <p>3. Compréhension linguistique pas assurée</p>
Qualité		
Expériences préalables	La méthodologie a été développée en Allemagne en 2015 par Andrea Dixius (psychologue), en collaboration avec la Pr ^o Eva Möhler (médecin spécialiste). Elle a ensuite été adaptée au contexte suisse par la CRS en tant qu'offre psychosociale de proximité. La direction du projet a été en contact régulier avec l'équipe en Allemagne lors de ces travaux d'adaptation. Le projet pilote en Suisse a fait l'objet d'une évaluation en 2019.	<p>1. Offre fondée sur une approche ayant déjà fait ses preuves</p> <p>2. Offre fondée sur une approche nouvelle</p>
Assurance-qualité	Les responsables de groupe travaillent toujours par équipe de deux. Pendant la phase initiale d'un groupe, la direction du projet assiste à au moins une séance et donne son avis	<p>1. Supervision</p> <p>2. Autres mesures d'assurance-qualité</p> <p>3. Pas de mesures d'assurance-qualité</p>

Critère	Contenu	Caractéristiques
	aux responsables du groupe. Ces derniers participent régulièrement à des supervisions assurées par la direction du projet (un psychothérapeute expérimenté pour enfants et adolescents). Une réunion d'échange rassemblant tous les responsables de groupe est par ailleurs organisée une fois par année pour discuter des expériences, des difficultés et des besoins. La direction du projet peut prendre des mesures en fonction des éléments qui ressortent de ces échanges. Elle est à la disposition des responsables de groupe pour répondre à leurs questions par téléphone ou par courrier électronique.	
Expérience de l'organisme responsable	La CRS propose un large éventail d'offres dans le domaine de l'asile. START fait partie de l'offre régulière du service ambulatoire de la CRS pour victimes de la torture et de la guerre.	<ol style="list-style-type: none"> 1. L'organisme responsable a déjà réalisé d'autres offres dans le domaine de l'asile 2. L'organisme responsable n'a pas encore réalisé d'offres dans le domaine de l'asile
État de l'offre		
Stade de développement	L'offre START a été développée en 2017 et mise en œuvre en tant que projet pilote en 2018. Dans le cadre du projet pilote, des groupes ont été formés dans différents contextes, par exemple des centres d'accueil temporaire pour réfugiés en vue de réinstallation, des centres d'hébergement collectif, des centres d'hébergement pour mineurs non accompagnés, des écoles primaires et des cours de préparation professionnelle. Le plan de multiplication devrait être testé en tant que projet pilote dans le canton de Berne en 2020. En outre, la direction du projet prévoit de proposer l'offre à la fois directement sur les lieux de vie des réfugiés et dans des locaux à l'extérieur. Au terme du projet pilote début 2019, START a été intégrée à l'offre régulière du service ambulatoire de la CRS pour victimes de la torture et de la guerre. En 2018, onze groupes totalisant 122 participants ont été organisés dans le cadre du projet pilote. En 2019, le nombre de participants s'est élevé à environ 70 personnes réparties en sept groupes. Dix groupes réunissant une centaine de participants au total sont prévus pour 2020.	<ol style="list-style-type: none"> 1. L'offre est en phase de planification / phase pilote 2. L'offre est en phase de mise en œuvre ou a déjà été mise en œuvre
Couverture géographique	Jusqu'à présent, l'offre START a été mise en œuvre à Berne et à Kriens (LU). Selon la direction du projet, elle peut être rapidement étendue ou réduite, à condition qu'il soit possible de compter sur un nombre suffisant de responsables de groupe et de locaux. En cas de développement à l'échelle nationale, une collaboration avec les associations cantonales de la CRS serait envisageable.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Centres d'asile sélectionnés 2. Cantons sélectionnés 3. Échelle nationale
Coûts et financement	La CRS estime actuellement les coûts par groupe (avec un site central et douze séances) à environ 18 000 francs. Il serait possible de réduire ces coûts moyens en optant, par exemple, pour un format plus court et du personnel provenant de disciplines apparentées. Le projet pilote a été financé par la CRS et la Chaîne du Bonheur. Le financement pour	

<i>Critère</i>	<i>Contenu</i>	<i>Caractéristiques</i>
	2020 est garanti. En tant qu'offre de proximité, START est couverte à 100 % par les fonds propres de la CRS. Cette dernière prévoit d'obtenir des contributions financières supplémentaires de fondations.	

Source : entretien avec le responsable du projet Silvan Holzer ; SRK (2019) : Evaluation des Pilotprojekts START.

3.8 Offre 8 : Psy4Asyl

Critère	Contenu	Caractéristiques
Offre		
Organisme responsable	Association des psychologues argoviens	
Condensé	Créé en 2016 par l'association des psychologues argoviens, le réseau propose un accompagnement psychologique et psychothérapeutique gratuit ainsi que des offres de promotion de la santé à destination des personnes ayant une expérience de l'exil. Il propose également des formations complémentaires sur les traumatismes et l'exil à l'intention des professionnels et des bénévoles du domaine psychosocial.	1. Stabilisation fondée sur les ressources 2. Psychoéducation
Groupe cible	L'offre s'adresse aux jeunes et aux adultes ayant une expérience de l'exil, et parfois aux parents avec enfants dans le cadre d'une thérapie familiale.	Statut de séjour : 1. Requérants d'asile / réfugiés exclusivement 2. Toute personne issue de l'immigration (y compris requérants d'asile / réfugiés) Âge : 1. Tous les groupes d'âge 2. Adultes 3. Mineurs Sexe : 1. Deux sexes 2. Femmes 3. Hommes
Forme	Séances individuelles, séances en groupe pour la psychoéducation et la promotion de la santé	1. Individuelle 2. Groupe
Lieu	L'offre a lieu à la fois dans le centre d'asile et dans des locaux extérieurs.	1. Dans le centre d'asile 2. À l'extérieur du centre d'asile 3. En ligne
Durée et fréquence	Il n'y a pas de durée ou de fréquence fixe. Les séances individuelles étaient initialement limitées à quinze heures par personne. Leur nombre est désormais adapté à la situation et aux besoins spécifiques de chaque personne.	Durée : 1. Moins d'un mois 2. Un à trois mois 3. Plus de trois mois 4. Selon les besoins Fréquence : 1. Une fois par semaine ou plus 2. Moins d'une fois par semaine 3. Selon les besoins
Personnel		
Intervenants	Professionnels	1. Professionnels 2. Pairs / non-professionnels
Qualification	Personnes ayant une formation en psychologie, psy-	Qualification : 1. Formation professionnelle

	<p>chothérapie, psychiatrie, thérapie corporelle, pédagogie des traumatismes et direction de conscience, ainsi que celles ayant une expérience professionnelle dans le domaine psychosocial et une spécialisation dans les traumatismes</p>	<p>2. Formation spécifique par l'organisme responsable</p> <p>3. Pas de formation spécifique par l'organisme responsable</p> <p>Durée de la formation des pairs / non-professionnels</p> <p>1. Moins d'un mois</p> <p>2. Plus d'un mois</p> <p>3. Pas de pairs / non-professionnels</p>
Accessibilité		
<p>Accès et langue</p>	<p>Des professionnels se rendent sur des lieux de rencontre des requérants d'asile pour leur offrir une première psychoéducation, ce qui leur permet de se faire connaître du public cible. L'objectif est de proposer aussi les offres de groupe directement dans les lieux d'hébergement afin de pouvoir atteindre les personnes qui ne fréquentent pas les lieux de rencontre. Les personnes qui suivent des séances individuelles sont généralement adressées à Psy4Asyl par des soignants, des travailleurs sociaux ou des bénévoles. En 2020, les responsables des centres cantonaux d'hébergement en Argovie devront tous suivre chez Psy4Asyl une formation qui vise à les sensibiliser et à leur transmettre des outils leur permettant de mieux comprendre les réfugiés et de mieux répondre à leurs difficultés. L'offre fait appel à des interprètes communautaires professionnels. Seuls des interprètes formés sont utilisés pour les séances individuelles. Des interprètes non professionnels sont également mobilisés dans le cadre des offres de promotion de la santé. Psy4Asyl étant devenu officieusement l'interlocuteur privilégié du groupe cible, l'association oriente également les personnes concernées vers d'autres offres et les encourage à chercher de l'aide.</p>	<p>Accès :</p> <p>1. Offre ouverte</p> <p>2. Offre réservée aux personnes adressées par un professionnel de santé</p> <p>Compréhension linguistique :</p> <p>1. Recours à des interprètes</p> <p>2. Recours à des intervenants ayant la même langue maternelle</p> <p>3. Compréhension linguistique pas assurée</p>
Qualité		
<p>Expériences préalables</p>	<p>Certains thérapeutes sont titulaires d'un CAS en thérapie des traumatismes, mais cette qualification n'est pas requise. La validation du modèle n'est pas une question qui se pose avec une grande acuité pour l'association, car celle-ci travaille avec des psychologues et des psychothérapeutes formés.</p>	<p>1. Offre fondée sur une approche ayant déjà fait ses preuves</p> <p>2. Offre fondée sur une approche nouvelle</p>
<p>Assurance-qualité</p>	<p>Des articles scientifiques récents, du matériel thérapeutique, des méthodes de dépistage et des réglementations légales sont communiqués par le biais d'une plateforme interne. Une fois par an, une formation complémentaire est proposée sur un thème spécifique, par exemple pour fournir des informations juridiques ou</p>	<p>1. Supervision</p> <p>2. Autres mesures d'assurance-qualité</p> <p>3. Pas de mesures d'assurance-qualité</p>

	<p>présenter d'autres formes de thérapie. Les intervenants se réunissent quatre à cinq fois par an pour des rencontres du réseau. Ils ont la possibilité d'échanger leurs expériences pendant deux heures et de tirer au clair certains problèmes. La discussion est suivie d'une heure d'intervision. L'année dernière, la formation continue destinée aux bénévoles et aux enseignants et les offres de promotion de la santé ont fait l'objet d'une évaluation. Fin 2019, une enquête en ligne a été réalisée auprès des services qui adressent des patients.</p>	
Expérience de l'organisme responsable	<p>Psy4Asyl a été créée en 2016 pour développer cette offre. L'organisme responsable est l'association des psychologues argoviens. Celle-ci s'occupe de la comptabilité et de la maintenance du site Internet et garantit un certain professionnalisme.</p>	<p>1. L'organisme responsable a déjà réalisé d'autres offres dans le domaine de l'asile 2. L'organisme responsable n'a pas encore réalisé d'offres dans le domaine de l'asile</p>
État de l'offre		
Stade de développement	<p>L'intervention est proposée depuis 2016. En 2019, le nombre de cas de thérapie s'est élevé à 78, tandis que 254 personnes ont participé aux offres de promotion de la santé. 265 personnes ont pris part aux cours de formation, dont 100 professionnels et 165 bénévoles. L'association souhaiterait collaborer avec le projet Paxion (offre 6), car il existe des complémentarités entre les deux offres. Une collaboration avec la CRS ou l'EPER est également envisageable.</p>	<p>1. L'offre est en phase de planification / phase pilote 2. L'offre est en phase de mise en œuvre ou a déjà été mise en œuvre</p>
Couverture géographique	<p>L'offre est proposée dans le canton d'Argovie. Depuis 2016, des représentants de l'association se rendent chaque année dans deux ou trois cantons pour présenter leur modèle. Dans certains cantons, des psychologues ont eux-mêmes mis en place des réseaux similaires, par exemple l'association Papilio à Berne (offre 2). Plutôt que de créer une structure nationale, l'objectif est d'essaimer le modèle dans différents cantons. La mise en réseau avec les structures locales joue un rôle très important, raison pour laquelle un développement du programme à l'échelon régional est jugé plus judicieux.</p>	<p>1. Centres d'asile sélectionnés 2. Cantons sélectionnés 3. Échelle nationale</p>
Coûts et financement	<p>En 2019, 640 heures de travail thérapeutique direct ont été effectuées. Pour chaque heure de travail direct, il faut ajouter une trentaine de minutes de travail indirect. Ce sont donc 900 heures de travail au total qui ont été fournies par les thérapeutes. Les frais d'interprétation pour les requérants d'asile mineurs non accompagnés ont d'abord été pris en charge par le service social cantonal. Depuis 2016, ils sont couverts par les fonds de Swisslos. L'offre est également financée par d'autres dons et contributions de fondations. En 2018, l'association organisait encore des formations continues à ses frais. Le canton a finalement pris en charge</p>	

une partie de ces dépenses après avoir pris connaissance des réalisations. En 2020, un contrat est en négociation pour que le canton paie une partie des coûts de la formation et des offres.

Source : entretien avec Sara Michalik, coordinatrice du projet et présidente de l'association des psychologues argoviens

3.9 Offre 9 : Femmes-Tische et Hommes-Tische

Critère	Contenu	Caractéristiques
Offre		
Organisme responsable	Association Femmes-Tische et Hommes-Tische	
Condensé	<p>Le programme Femmes-Tische et Hommes-Tische fonctionne selon un système de licences remises à des organisations locales, telles que Caritas à Saint-Gall ou la CRS à Neuchâtel. Ces organisations sont responsables de la mise en œuvre au niveau local et déterminent, en fonction du contexte, pour quelles langues il est nécessaire de recruter des animateurs. Le programme consiste en des tables rondes organisées dans un cadre privé ou semi-public. Les participants discutent des questions qu'ils soulèvent, font part de leurs expériences et reçoivent des informations. Pour les requérants d'asile, ces tables rondes ne se déroulent pas en privé, mais dans des centres de transit, puis dans des maisons de quartier, des services réguliers existants ou des lieux habituellement fréquentés par les réfugiés. Dans les centres d'asile, les groupes sont souvent de plus grande taille, et hommes et femmes sont parfois mélangés. Un effort est généralement fait pour tenir compte des circonstances spécifiques, notamment en ce qui concerne les thèmes et le contenu.</p>	<p>1. Stabilisation fondée sur les ressources</p> <p>2. Psychoéducation</p>
Groupe cible	<p>L'offre s'adresse aux femmes ayant (ou non) un passé migratoire. Des tables rondes pour les hommes sont également proposées.</p>	<p>Statut de séjour :</p> <p>1. Requérants d'asile / réfugiés exclusivement</p> <p>2. Toute personne issue de l'immigration (y compris requérants d'asile / réfugiés)</p> <p>Âge :</p> <p>1. Tous les groupes d'âge</p> <p>2. Adultes</p> <p>3. Mineurs</p> <p>Sexe :</p> <p>1. Deux sexes</p> <p>2. Femmes</p> <p>3. Hommes</p>
Forme	<p>Les groupes comptent dans l'idéal de six à huit personnes, dont un animateur et un hôte, qui invite des amis ou des connaissances. L'animateur est lié à Femmes-Tische par un contrat, tandis que l'hôte invite une (ou plusieurs) fois d'autres personnes, fournit l'infrastructure et une collation. Dans la plupart des cas, le responsable du centre régional se charge de la coordination avec les centres d'asile et transmet les retours d'information aux animateurs.</p>	<p>1. Individuelle</p> <p>2. Groupe</p>

Lieu	L'offre a lieu à la fois dans le centre d'asile et dans des locaux extérieurs.	<ol style="list-style-type: none"> Dans le centre d'asile À l'extérieur du centre d'asile En ligne
Durée de l'offre	Chaque table ronde dure environ deux heures.	<p>Durée :</p> <ol style="list-style-type: none"> Moins d'un mois Un à trois mois Plus de trois mois Selon les besoins <p>Fréquence :</p> <ol style="list-style-type: none"> Une fois par semaine ou plus Moins d'une fois par semaine Selon les besoins
Personnel		
Intervenants	Pairs / non-professionnels, 98 % sont issus de l'immigration	<ol style="list-style-type: none"> Professionnels Pairs / non-professionnels
Qualification	Les animateurs sont formés dans les centres régionaux. La formation dure une journée. Les animateurs sont ensuite accompagnés lors de leurs premières tables rondes. Le programme a élaboré des directives de qualité et un manuel avec des modules standardisés qui servent de base de travail. Des sets d'animation sont disponibles sur différents thèmes (y compris la santé psychique).	<p>Qualification :</p> <ol style="list-style-type: none"> Formation professionnelle Formation spécifique par l'organisme responsable Pas de formation spécifique par l'organisme responsable <p>Durée de la formation des pairs / non-professionnels</p> <ol style="list-style-type: none"> Moins d'un mois Plus d'un mois Pas de pairs / non-professionnels
Accessibilité		
Accès et langue	Les personnes intéressées n'ont pas à s'inscrire par écrit, mais plutôt par oral. Dans les centres d'asile, une inscription est exigée, mais le nombre de participants est généralement plus élevé que prévu. Les tables rondes sont annoncées par la direction du centre, qui fournit également les repas. Après la discussion du thème retenu, une partie informelle a lieu pendant le repas. Aucun interprète n'est nécessaire, car les animateurs s'expriment dans la langue des participants. Certaines tables rondes sont organisées en français ou en allemand avec des personnes provenant d'horizons culturels différents, mais qui maîtrisent toutes suffisamment cette langue.	<p>Accès :</p> <ol style="list-style-type: none"> Offre ouverte Offre réservée aux personnes adressées par un professionnel de santé <p>Compréhension linguistique :</p> <ol style="list-style-type: none"> Recours à des interprètes Recours à des intervenants ayant la même langue maternelle Compréhension linguistique pas assurée
Qualité		
Expériences préalables	L'offre est dérivée du modèle d'éducation par les pairs.	<ol style="list-style-type: none"> Offre fondée sur une approche ayant déjà fait ses preuves Offre fondée sur une approche nouvelle

Assurance-qualité	Le programme prévoit quatre formes d'assurance-qualité : des réunions d'équipe régulières, qui permettent d'échanger des expériences ; des séances de supervision pendant lesquelles la direction du centre régional accompagne les animateurs à des tables rondes et leur donne un retour d'information ; des échanges qui permettent aux animateurs de s'observer mutuellement dans leur travail et de se donner des conseils ; enfin, des entretiens annuels, semblables à un entretien d'évaluation, au cours desquels des objectifs de performance sont convenus. Les animateurs qui interviennent dans le domaine de l'asile bénéficient d'un soutien individuel avant et après leurs interventions. On leur précise quels éléments sont particulièrement pertinents ou doivent être pris en compte dans ce contexte et on les aide à garder une certaine distance.	1. Supervision 2. Autres mesures d'assurance-qualité 3. Pas de mesures d'assurance-qualité
Expérience de l'organisme responsable	Le programme Femmes-Tische était initialement un projet financé par des fonds publics, avant de devenir un projet de Formation des parents CH. Il a été transformé en une association à part entière en 2015. L'association compte actuellement quelque 80 membres.	1. L'organisme responsable a déjà réalisé d'autres offres dans le domaine de l'asile 2. L'organisme responsable n'a pas encore réalisé d'offres dans le domaine de l'asile
État de l'offre		
Stade de développement	Le programme Femmes-Tische est proposé depuis 1996, Hommes-Tische depuis 2014. En 2019, quelque 13 000 personnes y ont participé.	1. L'offre est en phase de planification / phase pilote 2. L'offre est en phase de mise en œuvre ou a déjà été mise en œuvre
Couverture géographique	L'offre est proposée par 30 centres régionaux répartis entre 17 cantons de Suisse alémanique et de Suisse romande et la Principauté de Liechtenstein. Un intérêt existe pour la proposer au Tessin. Le programme est facilement multipliable et a été reproduit sur de nombreux sites. Il est très important de veiller à un ancrage local.	1. Centres d'asile sélectionnés 2. Cantons sélectionnés 3. Échelle nationale
Coûts et financement	L'offre est gratuite pour les participants. Les animateurs travaillent bénévolement, mais reçoivent de l'organisme responsable une indemnité de 130 à 150 francs par table ronde. Cet organisme finance également le responsable du centre régional. Le coût exact d'une table ronde est difficile à définir, mais peut être estimé entre 600 et 800 francs, tout compris. Les centres régionaux reçoivent des fonds des offices cantonaux de la santé et de l'intégration ainsi que des fonds propres des institutions. L'association a conclu un contrat de mandat avec l'OFSP et le SEM et reçoit des fonds de Promotion Santé Suisse, de diverses fondations et de dons privés. Les centres régionaux versent une contribution annuelle qui couvre environ 20 % du secrétariat national.	

Source : entretien avec Isabelle Uehlinger, secrétaire du centre national de l'association Femmes-Tische et Hommes-Tische.

3.10 Remarques générales concernant les interventions de courte durée

Toutes les offres examinées dans le présent document ont pour *axe prioritaire* l'activation des ressources et du comportement, la stabilisation, la gestion du stress, la régulation des émotions et la psychoéducation. Un objectif central est la promotion de l'auto-assistance guidée⁶. La majorité des offres (Papilio, CPM, PM+, E-Mental Health, ComPaxion, Psy4Asyl, Femmes-Tische et Hommes-Tische) ont opté pour une définition large du *groupe cible* et s'adressent aux réfugiés et/ou aux personnes issues de l'immigration. Certaines offres (STARK, START) ciblent spécifiquement les mineurs accompagnés et non accompagnés. La majorité des offres (Papilio, CPM, PM+, ComPaxion, Psy4Asyl) sont proposées à la fois sous forme d'*offres individuelles et d'offres de groupe*. Certaines (STARK, START, Femmes-Tische et Hommes-Tische) sont exclusivement destinées à des groupes, tandis qu'une seule offre (E-Mental Health) est proposée exclusivement en ligne. Une moitié des offres (STARK, PM+, ComPaxion, START) a une *durée* limitée, qui varie entre cinq et quatorze séances. Pour l'autre moitié (Papilio, CPM, E-Mental Health, Psy4Asyl, Femmes-Tische et Hommes-Tische), la durée dépend des besoins individuels des participants.

Dans la majorité des offres (STARK, Papilio, CPM, START, Psy4Asyl), les personnes désignées comme des *intervenants* sont des professionnels au bénéfice d'une formation en psychothérapie, psychologie ou psychiatrie. Certains projets (CPM, Psy4Asyl) font également appel à des professionnels issus d'autres domaines tels que la physiothérapie, la direction de conscience et la pédagogie (sociale). Dans trois offres (PM+, ComPaxion, Femmes-Tische et Hommes-Tische), les intervenants sont des pairs ou des non-professionnels qui reçoivent une formation plus ou moins poussée. Alors que le programme Femmes-Tische et Hommes-Tische propose une formation d'une journée et l'offre PM+, une formation de huit jours, l'offre ComPaxion prévoit pour les pairs et les non-professionnels une formation d'un an comprenant un stage pratique. Pour ce qui est de l'offre E-Mental Health, les caractéristiques des intervenants ne sont pas encore définies.

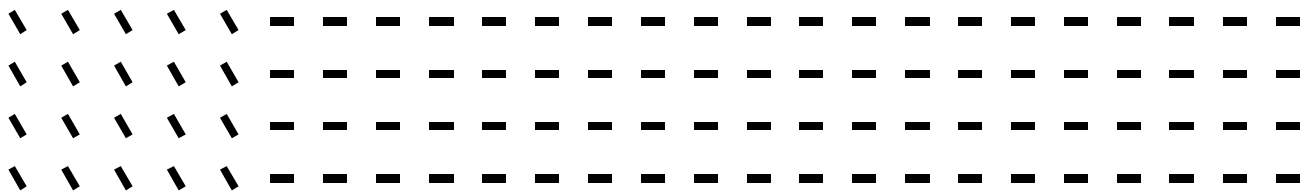
L'*étendue géographique* des offres est variable. Certaines offres (STARK, Papilio, CPM, START, Psy4Asyl) ont jusqu'à présent été proposées dans un nombre restreint de centres d'asile ou dans un canton. Une expansion géographique est toutefois prévue pour nombre d'entre elles. D'autres offres sont déjà présentes dans plusieurs cantons ou prévoient de s'étendre (PM+, E-Mental Health, ComPaxion, Femmes-Tische et Hommes-Tische). La totalité de ces offres est à *bas seuil*, au sens où il est possible d'y accéder sans avoir été préalablement adressé par un médecin. Cependant, dans deux offres (Papilio, CPM), la majorité des participants est adressé par un médecin (notamment en raison du modèle d'assurance des participants). Les offres sont souvent proposées directement dans les centres d'asile ou les écoles. Le recours à des interprètes professionnels est prévu lorsqu'il s'avère nécessaire.

Les offres proposées sont principalement fondées sur des *méthodes déjà éprouvées*, et des contacts avec des offres correspondantes en Suisse et à l'étranger existent dans plusieurs cas. De vastes mesures d'*assurance-qualité* sont prévues dans les offres examinées. Celles-ci sont souvent testées dans le cadre de projets pilotes. En outre, des mesures d'*assurance-qualité*, telles que la supervision, l'intervision et la formation continue, sont utilisées ou prévues.

⁶ Nous définissons l'« auto-assistance guidée » comme les situations dans lesquelles c'est le patient lui-même qui, sous la direction d'un professionnel ou d'un pair, applique des mesures visant à traiter ses difficultés psychiques.

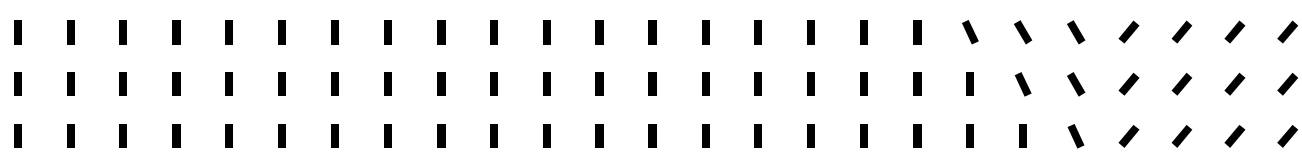
Différents types d'*organismes responsables* mettent en place les interventions de courte durée examinées : œuvres d'entraide, institutions publiques, associations et fédérations. Certaines organisations (telles que la CRS, l'association Appartenances et AOZ) possèdent de nombreuses années d'expérience dans le domaine de l'asile et des réfugiés, tandis que d'autres (telles que Papilio, Paxion et l'association des psychologues argoviens) ne travaillent sur ces thématiques que depuis peu de temps. Les offres examinées font appel à différentes sources de *financement*, notamment les fonds propres des organisations, des contributions de fondations, des dons privés, des subventions cantonales ou des fonds provenant du programme Horizon 2020. Une part considérable du travail est par ailleurs effectuée à titre bénévole.

Les offres examinées se situent à différents *stades de développement*. Certaines sont encore en phase de planification (ComPaxion, E-Mental Health) ou en phase pilote (STARK, Papilio), tandis que d'autres (PM+, START, Psy4Asyl, Femmes-Tische et Hommes-Tische) ont déjà été mises en place ; CPM est même proposée depuis plus de 20 ans.



4. Remarques concernant la sélection des interventions de courte durée

Ce chapitre fournit des informations qui peuvent être utilisées comme aide à la décision lors de la sélection des interventions de courte durée.



4.1 Vue d'ensemble des caractéristiques des neuf interventions de courte durée

Le tableau suivant résume les caractéristiques des interventions de courte durée présentées au chapitre 3. Il offre une vue d'ensemble permettant de comparer les offres d'un coup d'œil.

Critère	Caractéristiques	Offres 1 à 9								
		STARK	Papilio	Appartenances CPM	PM+	E-Mental Health	ComPaxion	START	Psy4Asyl	Femmes Tische
Condensé	1. Stabilisation fondée sur les ressources 2. Psychoéducation	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2
Groupe cible	Statut de séjour 1. Requérants d'asile / réfugiés exclusivement 2. Toute personne issue de l'immigration	1	1	2	1	1	2	2	1	2
	Âge 1. Tous les groupes d'âge 2. Adultes 3. Mineurs	3	1	1	1	1	1	3	1	2
	Sexe 1. Deux sexes 2. Femmes 3. Hommes	1,3	1	1	1	1	1	1	1	1
Forme	1. Individuelle 2. Groupe	2	1,2	1,2	1,2	1	1,2	2	1,2	2
Lieu de l'intervention	1. Dans le centre d'asile 2. À l'extérieur du centre d'asile 3. En ligne	1	2	2	1,2,3	3	2,3	1,2	1,2	1,2
Durée et fréquence	Durée 1. Moins d'un mois	3	4	4	2	4	2	2	4	4

Critère	Caractéristiques	Offres 1 à 9								
		STARK	Papilio	Appartenances CPM	PM+	E-Mental Health	ComPaxion	START	Psy4Asyl	Femmes Tische
	2. Un à trois mois 3. Plus de trois mois 4. Selon les besoins									
	Fréquence 1. Une fois par semaine ou plus 2. Moins d'une fois par semaine 3. Selon les besoins	1	3	3	1	3	3	1	3	3
Intervenants	1. Professionnels 2. Pairs / non-professionnels	1	1	1	2	1	2	1	1	2
Qualification des intervenants	Qualification 1. Formation professionnelle 2. Formation spécifique par l'organisme responsable 3. Pas de formation spécifique par l'organisme responsable	1	1	1	2	1	2	1	1	2
	Durée de la formation des pairs / non-professionnels 1. Moins d'un mois 2. Plus d'un mois 3. Pas de pairs / non-professionnels	3	3	3	1	3	2	3	3	1
Accessibilité	Accès 1. Offre ouverte 2. Offre réservée aux personnes adressées par un professionnel de santé	1	1,2	1,2	1	1	1	1	1	1
	Langue 1. Recours à des interprètes	1	1	1	2	2	2	1	1	2

Critère	Caractéristiques	Offres 1 à 9								
		STARK	Papilio	Appartenances CPM	PM+	E-Mental Health	ComPaxion	START	Psy4Asyl	Femmes Tische
	2. Recours à des intervenants ayant la même langue maternelle 3. Compréhension linguistique pas assurée									
Expériences préalables	1. Offre fondée sur une approche ayant déjà fait ses preuves 2. Offre fondée sur une approche nouvelle	1	1	1	1	1	1	1	2	1
Assurance-qualité	1. Supervision 2. Autres mesures 3. Pas de mesures d'assurance-qualité	1	2	1	1	2	1	1	2	1
Expérience de l'organisme responsable dans le domaine de l'asile	1. L'organisme responsable a déjà réalisé d'autres offres dans le domaine de l'asile 2. L'organisme responsable n'a pas encore réalisé d'offres dans le domaine de l'asile	1	2	1	1	1	2	1	2	2
État de l'offre										
Stade de développement	1. L'offre est en phase de planification / phase pilote 2. L'offre est en phase de mise en œuvre ou a déjà été mise en œuvre	1	1	2	1	1	1	2	2	2
Couverture géographique	1. Centres d'asile sélectionnés 2. Cantons sélectionnés 3. Échelle nationale	1	2	2	1,2	3	2	1	2	2

4.2 Évaluations dans la perspective d'une sélection des interventions de courte durée

La présentation des interventions au chapitre 3 et les remarques générales de la section 4.1 visent à faciliter la sélection des interventions de courte durée dans le domaine de l'asile et des réfugiés. On notera que la liste de critères peut également être utilisée pour évaluer d'autres offres (futurs) qui ne sont pas examinées dans le présent document.

La réponse à la question de savoir si une offre est adaptée à un centre d'asile particulier dépend de plusieurs facteurs.

Premièrement, les *besoins concrets* du centre sont d'une importance fondamentale pour la sélection. En d'autres termes, la sélection ne sera pas la même selon qu'un centre d'asile de la Confédération ou un centre collectif est à la recherche d'une offre très spécifique, par exemple pour de jeunes hommes originaires de Syrie, ou d'une offre plus générale destinée à toutes les tranches d'âge et aux deux sexes, ou selon que les responsables du centre préfèrent une offre individuelle ou une offre de groupe. Toutes ces informations figurent dans la liste des critères et dans la présentation détaillée des offres. Elles devraient donc faciliter la recherche d'une offre adéquate.

Deuxièmement, certaines recommandations générales concernant la pondération des critères devraient être prises en compte lors de la sélection des offres :

- *Durée de l'intervention* : les chiffres les plus récents montrent que la durée moyenne de la procédure accélérée (pendant laquelle les requérants d'asile se trouvent dans les centres d'asile de la Confédération) n'est que d'environ 50 jours⁷. Cet élément doit être pris en compte lors de la sélection d'une offre. Les offres d'une durée inférieure à un mois ou qui peuvent être suivies en fonction des besoins sont généralement plus adaptées à cette phase.
- *Finalité de l'intervention* : les offres relevant du niveau 3 de la pyramide d'intervention pour la santé psychique et le soutien psychosocial (voir figure F.1.1) peuvent avoir des finalités différentes. À cet égard, il est possible de répartir les offres examinées ici en deux grandes catégories :
 - *Stabilisation fondée sur les ressources* : la stabilisation par l'activation des ressources consiste à donner un sentiment de sécurité et à renforcer les compétences nécessaires pour faire face au quotidien. Le travail fondé sur les ressources repose sur l'hypothèse que chaque personne peut développer ses propres stratégies d'adaptation pour relever les défis auxquelles elle est confrontée. Des possibilités de détente et de compensation – par exemple par le biais du sport, de la gymnastique, de l'artisanat, etc. – peuvent également représenter une aide⁸.
 - *Psychoéducation* : par « psychoéducation », on entend les interventions didactiques et psychothérapeutiques qui visent à donner aux patients et à leurs proches des informations sur la maladie et son traitement, à promouvoir une compréhension de cette maladie et une approche responsable à son égard, ainsi qu'à aider à la surmonter. De manière générale, la psychoéducation doit proposer une aide à

⁷ Voir <https://www.sem.admin.ch/sem/fr/home/aktuell/news/2020/2020-02-06.html>, consulté le 18.3.2020.

⁸ Voir https://www.dgsf.org/service/wissensportal/Ressourcenorientierte_stabilisierende_Interventionen-2010.pdf, consulté le 22.6.2020.

l'auto-assistance⁹. La psychoéducation ne se pratique jamais de manière isolée. Inversement, aucune intervention ne devrait être effectuée sans psychoéducation préalable. Si la psychoéducation est pertinente dans chaque situation, elle doit être adaptée au contexte et aux conditions cognitives et émotionnelles des patients. En d'autres termes, elle ne doit pas être pratiquée de la même façon dans le cas d'un requérant d'asile exposé à de grandes difficultés et dans le cas d'un réfugié reconnu en situation stable. Cet aspect doit, lui aussi, être pris en compte lors de la sélection des offres.

Il est difficile, sur la base des informations recueillies dans le cadre de la présente étude, de juger laquelle de ces deux finalités est prioritaire pour les offres examinées. Cet aspect devra faire l'objet d'une attention particulière lors de toute sélection.

- *Qualification* : travailler avec des requérants d'asile traumatisés est une activité exigeante qui requiert des compétences variées. Il est par conséquent très important, lors d'une sélection d'offres relevant du niveau 3 de la pyramide d'intervention (voir figure F.1.1), d'accorder une grande attention à la qualification du personnel. Lorsque les intervenants sont des pairs et non des professionnels au bénéfice d'une formation psychosociale, il est essentiel qu'ils soient correctement formés au préalable et régulièrement accompagnés (au moyen d'une supervision, p. ex.).

Le stade de développement de l'offre, la couverture géographique ainsi que les coûts et le financement sont, bien sûr, également des critères importants pour la sélection d'une offre. Plusieurs offres examinées ici sont encore en phase de développement, raison pour laquelle la présentation qui en est faite sur la base des critères retenus ne peut fournir qu'un instantané ou des informations très vagues, notamment pour ce qui est des coûts. Dans ce contexte, il faut noter que les offres proposées par des psychiatres et des psychothérapeutes qualifiés peuvent, selon les cas, être prises en charge par les caisses-maladie et coûter ainsi bien moins cher.

4.3 Conclusion

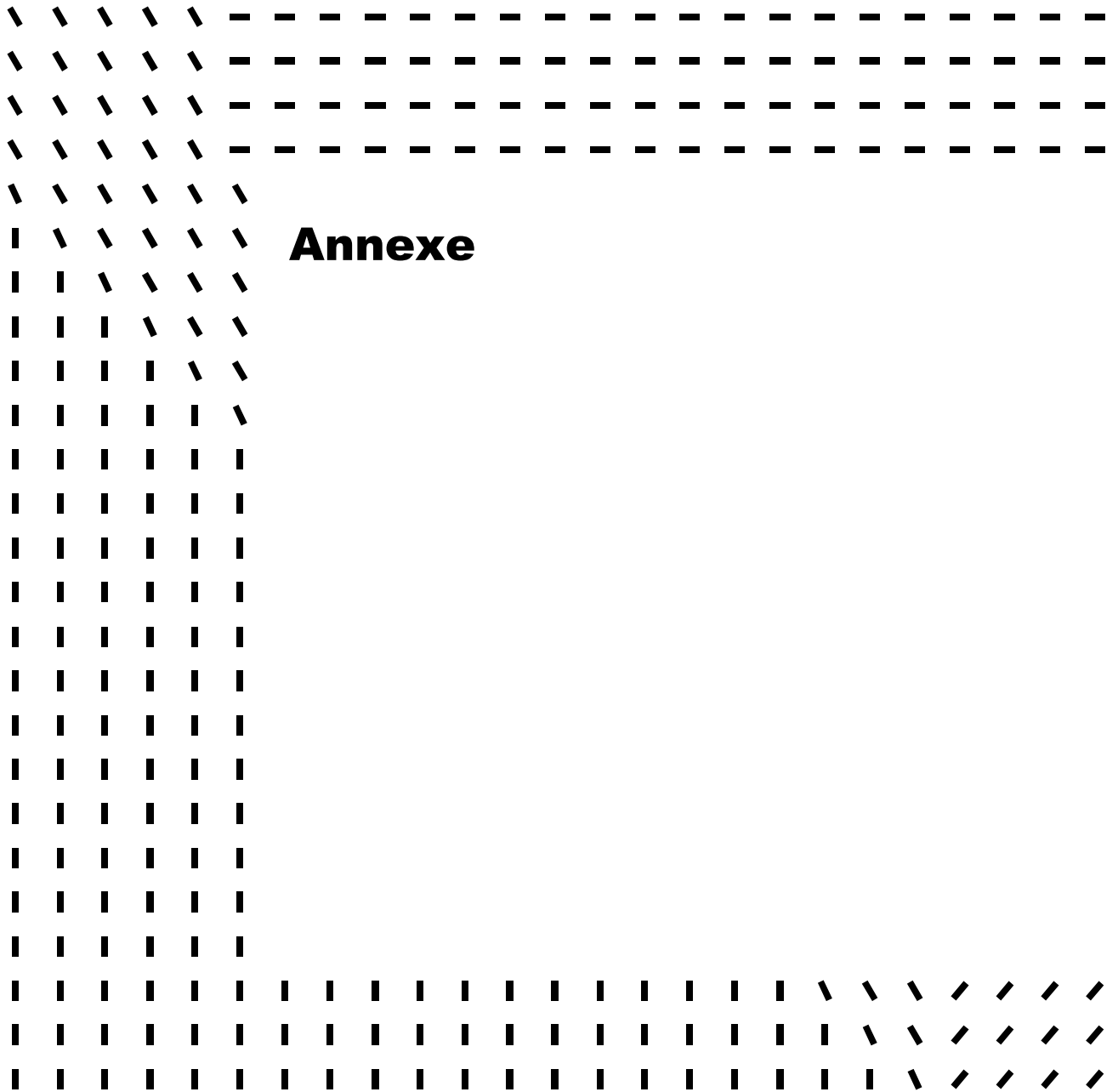
Les interventions de courte durée présentées dans ce document illustrent la diversité et la richesse des approches existantes pour la promotion de l'auto-assistance. À l'heure actuelle, il n'existe toutefois pas d'offre qui soit opérationnelle sur l'ensemble du territoire national. Les projets examinés sont encore en phase de développement, ne sont proposés qu'à une échelle régionale, ne disposent que de capacités limitées ou visent uniquement à couvrir des besoins très spécifiques de leur groupe cible. Cette situation oblige à opérer une sélection entre ces offres. Le but du présent document est précisément de fournir à la Confédération et aux cantons des repères et une aide pour la sélection des offres existantes dans le domaine des interventions psychosociales destinées aux requérants d'asile.

Aucune des offres psychosociales proposées dans les centres d'asile de la Confédération n'est actuellement financée par les structures ordinaires. La question de savoir si et sous quelle forme les offres examinées dans le présent document sont concluantes et quels effets elles peuvent avoir ne peut être tranchée que dans le cadre de projets pilotes suivis d'une évaluation. C'est pourquoi nous recommandons d'évaluer l'adéquation des différents types d'offres sous la forme de projets pilotes¹⁰. Ces évaluations devront porter non

⁹ Bäuml, J. ; Behrendt, B. ; Henningsen, P. ; Pitschel-Walz, G. (2016) : Handbuch der Psychoedukation, Schattauer, Stuttgart.

¹⁰ Le SEM a, entre-temps, lancé ce processus.

seulement sur l'efficacité des offres, mais aussi sur les autres aspects mentionnés, notamment la finalité de l'intervention et l'adéquation du personnel employé (professionnels ou non, p. ex.).



A 1 Offres à l'étranger

I Allemagne

- Xenion, www.xenion.org
- Médecins sans frontières Soul Talk à Schweinfurt, www.aerzte-ohne-grenzen.de/schweinfurt-psychosoziale-hilfe-asylsuchende
- In2Balance Düsseldorf, du Centre psychosocial de Düsseldorf, <https://psz-duesseldorf.de/>
- Formation continue d'accompagnateur de santé, KHSB Berlin, www.khsb-berlin.de/en/node/92758
- Ipso, y compris Online Tool (e-Peers), <https://ipsocontext.org/de/projects/current-projects/germany/>
- Innosozial, centre de traumatologie psychosociale pour les réfugiés, www.innosozial.de:8080/warendorf/content/e4903/e7395/index_ger.html
- Refugio Thüringen e.V., <https://refugio-thueringen.de/neu/>
- refugeum.eu, <https://refugeum.eu/>
- IBIS e.V. (PSZ), <https://ibis-ev.de/angebote/migration-und-flucht/>
- Refugium Hamburg, <https://refugium.budrich.de/unterstuetzung-und-kooperation/>
- Start your Way?, www.startyourway.de/

I France

- Réseau RESPIRE de Parole sans frontière, www.parole-sans-frontiere.org/spip.php?article173
- TerraPsy, www.terrappsy.org/
- Centre Osiris, www.centreosiris.org/accueil
- Association Palabre, www.facebook.com/pg/AssociationPalabre/reviews/?ref=page_internal

I Norvège

- Sunn Start – informations sur la santé pour les migrants, www.sunnstartnorge.no/
- Expressive Arts in Transition, www.nkvts.no/prosjekt/kunst-og-uttrykksterapi-kut-for-nyankomne-enslige-mindrearige-asyloskergutter-ved-transittmottak-exit-expressive-art-in-transition
- Dialogue avec des réfugiés et des requérants d'asile, www.dam.no/prosjekter/hvordan-har-du-det-mann/
- Groupes de discussion dans des centres d'asile, www.dam.no/prosjekter/samtalegrupper-i-mottak/