

Le processus de retour est une étape dans le parcours d'un migrant désireux de rentrer dans son pays d'origine et surement celle qui en annonce la fin de la période migratoire, pour ceux empruntant la voie de l'irrégulière, ils font face à plusieurs difficultés qui pourraient avoir des impacts sur leur état de santé et leur accessibilité aux soins de santé. Le processus de retour est une étape dans le parcours d'un migrant désireux de rentrer dans son pays d'origine et surement celle qui en annonce la fin de la période migratoire, pour ceux empruntant la voie de l'irrégulière, ils font face à plusieurs difficultés qui pourraient avoir des impacts sur leur état de santé et leur accessibilité aux soins de santé.

La Guinée comptant actuellement 13000 cas de retournés (OIM Guinée, 2019), nous supposons à leur retour qu'ils ont besoins d'une prise en charge médicale, d'où l'intérêt de ressortir les maladies les plus fréquentes retrouvées chez eux à leur retour pour une meilleur prise en charge.

L'objectif principale de notre étude est de contribuer à une amélioration de la connaissance de l'état de santé des migrants retournés.

Méthodologie :

Cette étude est une étude transversale descriptive de Mai 2017 à Janvier 2019 sur les migrants retournés dans leur pays de provenance, dont l'échantillonnage a été effectué de manière exhaustive avec application des critères d'inclusions et de non inclusion n= 228 migrants retournés avec des problèmes de santé recueillis dans la base de données du département médicale de l'OIM Guinée pour déterminés les maladies les plus retrouvés chez les migrants retournés,

Un questionnaire pour recueillir les données sociodémographiques manquant et sur la période migratoire et a été établis pour obtenir un sou échantillon de n=100 ce sous échantillon a été analysés pour déterminés les facteurs socio-individuels liés à la survenue d'un problème de santé les attitudes adoptés chez le migrant et de son accès aux soins ainsi que les barrières d'accès au soin de santé en période migratoire.

Résultat :

Au terme de cette étude, les différentes résultats, nous ont permis d'établir que nos migrants sont en majorité des jeunes dont l'âge moyenne est de 23 ans, célibataires (84%), et d'un niveau d'étude primaire (36,0%) dont la principale cause migratoire est recherche de meilleurs condition de vies économiques (84%), pour les pays de l'Europe, quitte à encourir des parcours périlleux qui pourrait avoir des répercussions sur leur état de santé mental et physique et à faire face à des difficultés d'accès aux soins (72%), les plus rencontré chez eux sont, financières (65%), physique (31,3%), administratives (58,9%), de perceptions (23,3%) et de rumeurs (11%)

vis-à-vis du système de santé du pays de provenance, n'ayant pas pu atteindre les destinations souhaités la plus part opte pour un retour volontaire dans le pays d'origine et d'autres y sont contraints, de retour nous trouvons les migrants avec des problèmes de santé comme les syndromes infectieux (23%), traumatologique (18%), dermatologique (11%) troubles digestifs (12%), troubles psychiques, (6%)

La Guinée comptant actuellement 13000 cas de retournés (OIM Guinée, 2019), nous supposons à leur retour qu'ils ont besoins d'une prise en charge médicale, d'où l'intérêt de ressortir les maladies les plus fréquentes retrouvées chez eux à leur retour pour une meilleur prise en charge.

L'objectif principale de notre étude est de contribuer à une amélioration de la connaissance de l'état de santé des migrants retournés.

Méthodologie :

Cette étude est une étude transversale descriptive de Mai 2017 à Janvier 2019 sur les migrants retournés dans leur pays de provenance, dont l'échantillonnage a été effectué de manière exhaustive avec application des critères d'inclusions et de non inclusion n= 228 migrants retournés avec des problèmes de santé recueillis dans la base de données du département médicale de l'OIM Guinée pour déterminés les maladies les plus retrouvés chez les migrants retournés,

Un questionnaire pour recueillir les données sociodémographiques manquant et sur la période migratoire et a été établis pour obtenir un sou échantillon de n=100 ce sous échantillon a été analysés pour déterminés les facteurs socio-individuels liés à la survenue d'un problème de santé les attitudes adoptés chez le migrant et de son accès aux soins ainsi que les barrières d'accès au soin de santé en période migratoire.

Résultat :

Au terme de cette étude, les différentes résultats, nous ont permis d'établir que nos migrants sont en majorité des jeunes dont l'âge moyenne est de 23 ans, célibataires (84%), et d'un niveau d'étude primaire (36,0%) dont la principale cause migratoire est recherche de meilleurs condition de vies économiques (84%), pour les pays de l'Europe, quitte à encourir des parcours périlleux qui pourrait avoir des répercussions sur leur état de santé mental et physique et à faire face à des difficultés d'accès aux soins (72%), les plus rencontré chez eux sont, financières (65%), physique (31,3%), administratives (58,9%), de perceptions (23,3%) et de rumeurs (11%)Le processus de retour est une étape dans le parcours d'un migrant désireux de rentrer dans son pays d'origine et surement celle qui en annonce la fin de la période migratoire, pour ceux empruntant la voie de l'irrégulière, ils font face à plusieurs difficultés qui pourraient avoir des impacts sur leur état de santé et leur accessibilité aux soins de santé.

La Guinée comptant actuellement 13000 cas de retournés (OIM Guinée, 2019), nous supposons à leur retour qu'ils ont besoins d'une prise en charge médicale, d'où l'intérêt de ressortir les maladies les plus fréquentes retrouvées chez eux à leur retour pour une meilleur prise en charge.

L'objectif principale de notre étude est de contribuer à une amélioration de la connaissance de l'état de santé des migrants retournés.

Méthodologie :

Cette étude est une étude transversale descriptive de Mai 2017 à Janvier 2019 sur les migrants retournés dans leur pays de provenance, dont l'échantillonnage a été effectué de manière exhaustive avec application des critères d'inclusions et de non inclusion n= 228 migrants retournés avec des problèmes de santé recueillis dans la base de données du département médicale de l'OIM Guinée pour déterminés les maladies les plus retrouvés chez les migrants retournés,

Un questionnaire pour recueillir les données sociodémographiques manquant et sur la période migratoire et a été établis pour obtenir un sou échantillon de n=100 ce sous échantillon a été analysés pour déterminés les facteurs socio-individuels liés à la survenue d'un problème de santé les attitudes adoptés chez le migrant et de son accès aux soins ainsi que les barrières d'accès au soin de santé en période migratoire.

Résultat :

Au terme de cette étude, les différentes résultats, nous ont permis d'établir que nos migrants sont en majorité des jeunes dont l'âge moyenne est de 23 ans, célibataires (84%), et d'un niveau d'étude primaire (36,0%) dont la principale cause migratoire est recherche de meilleurs condition de vies économiques (84%), pour les pays de l'Europe, quitte à encourir des parcours périlleux qui pourrait avoir des répercussions sur leur état de santé mental et physique et à faire face à des difficultés d'accès aux soins (72%), les plus rencontré chez eux sont, financières (65%), physique (31,3%), administratives (58,9%), de perceptions (23,3%) et de rumeurs (11%)

vis-à-vis du système de santé du pays de provenance, n'ayant pas pu atteindre les destinations souhaités la plus part opte pour un retour volontaire dans le pays d'origine et d'autres y sont contraints, de retour nous trouvons les migrants avec des problèmes de santé comme les syndromes infectieux (23%), traumato (18%), dermatologique (11%) troubles digestifs (12%), troubles psychiques, (6%)