1. Titre du résumé

Le Dispositif d'Accompagnement en Réseau pour l'accès aux soins psychiatriques et addictologiques des Jeunes migrants en Errance à Lyon (DARJELY)

2. Coordonnées des co-auteurs

A. Lansiaux[A] , A. Plasse[B], H. Zeroug-Vial[C], M. Fahmi[C] , C. Icard[A] , B. Rolland[A]

[A] *Service Universitaire d'Addictologie de Lyon (SUAL), Pôle MOPHA, CH Le Vinatier, Bron, France*
[B] *CAARUD Pause Diabolo, Association Le Mas, Lyon, France*
[C] *Permanence d'Accès aux Soins de Santé (PASS) Psychiatrique, Pôle MOPHA, CH Le Vinatier, Bron, France*

3. Coordonnées de l'auteur principal qui sera le contact pour le Congrès de l'ALBATROS

Dr Aurélie Lansiaux, SUAL Vinatier, Pôle MOPHA, Bâtiment 502, 95 Bd Pinel, 69500 Bron, France.
M ail : aurelie.lansiaux@ch-le-vinatier.fr

4. Description précise des objectifs

Les jeunes migrants en errance (JME) constituent un problème croissant. Leur nombre sur le territoire français aurait augmenté d'un facteur 10 en 20 ans. Souvent victimes de réseaux et de trafics, ils présentent de fréquents troubles psychiatriques et addictologiques, qui les rendent difficiles à aider sur le plan social. Aujourd'hui, il n'existe aucun dispositif structuré en France, permettant de repérer in situ les troubles psychiatriques et addictologiques des JME, et de les orienter vers des équipes spécialisées habituées de ce public. Les services d'addictologie sont peu formés et parfois réticents à recevoir cette population et ses problématiques spécifiques (gabapentinoïdes notamment), et la psychiatrie publique, souvent sectorisée, est souvent peu adaptée pour ce public errant et qui parle mal le français.

5. Matériel et méthodes

A Lyon, le Dispositif d'Accompagnement en Réseau pour l'accès aux soins psychiatriques et addictologiques des Jeunes migrants en Errance à Lyon (DARJELY) un dispositif référent né en 2022, soutenu par l'ARS, qui réalise du repérage sur le terrain par une équipe mobile de CAARUD, et des prises en charge médicales couplées par la PASS psychiatrique et le Service Universitaire d'Addictologie de Lyon (SUAL) du CH Le Vinatier. Deux pilotes (éducateur et infirmier) assurent la coordination du réseau au niveau territorial, en interne au dispositif, et avec les partenaires (pédopsychiatrie, justice, préfecture, etc..).

6. Résultats et conclusions

En moins d'un an, DARJELY a déjà permis la prise en charge globale de plus de 60 JME, avec une coordination efficace et souvent durable de la prise en charge médicale globale (notamment addictologique et psychiatrique), et des projets socio-éducatifs de ce public très précaire et très difficile à atteindre. D'importantes remontées d'informations sur l'état de santé de ce public seront permises par le dispositif DARJELY.

7. Liens d'intérêt

Les auteurs n'ont aucun lien d'intérêt en rapport avec le dispositif DARJELY, dont le financement est uniquement assuré par des fonds publics (ARS)