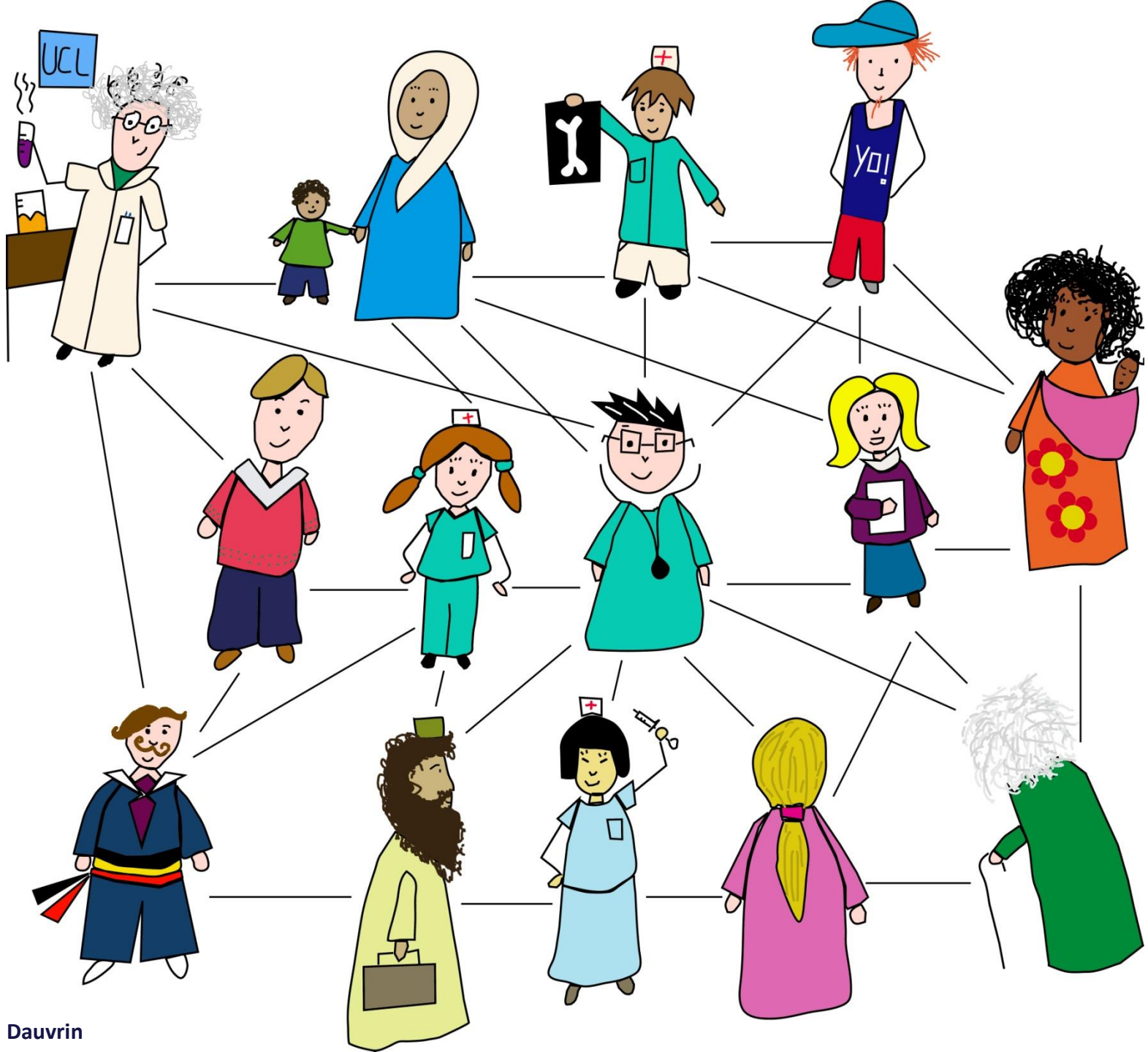
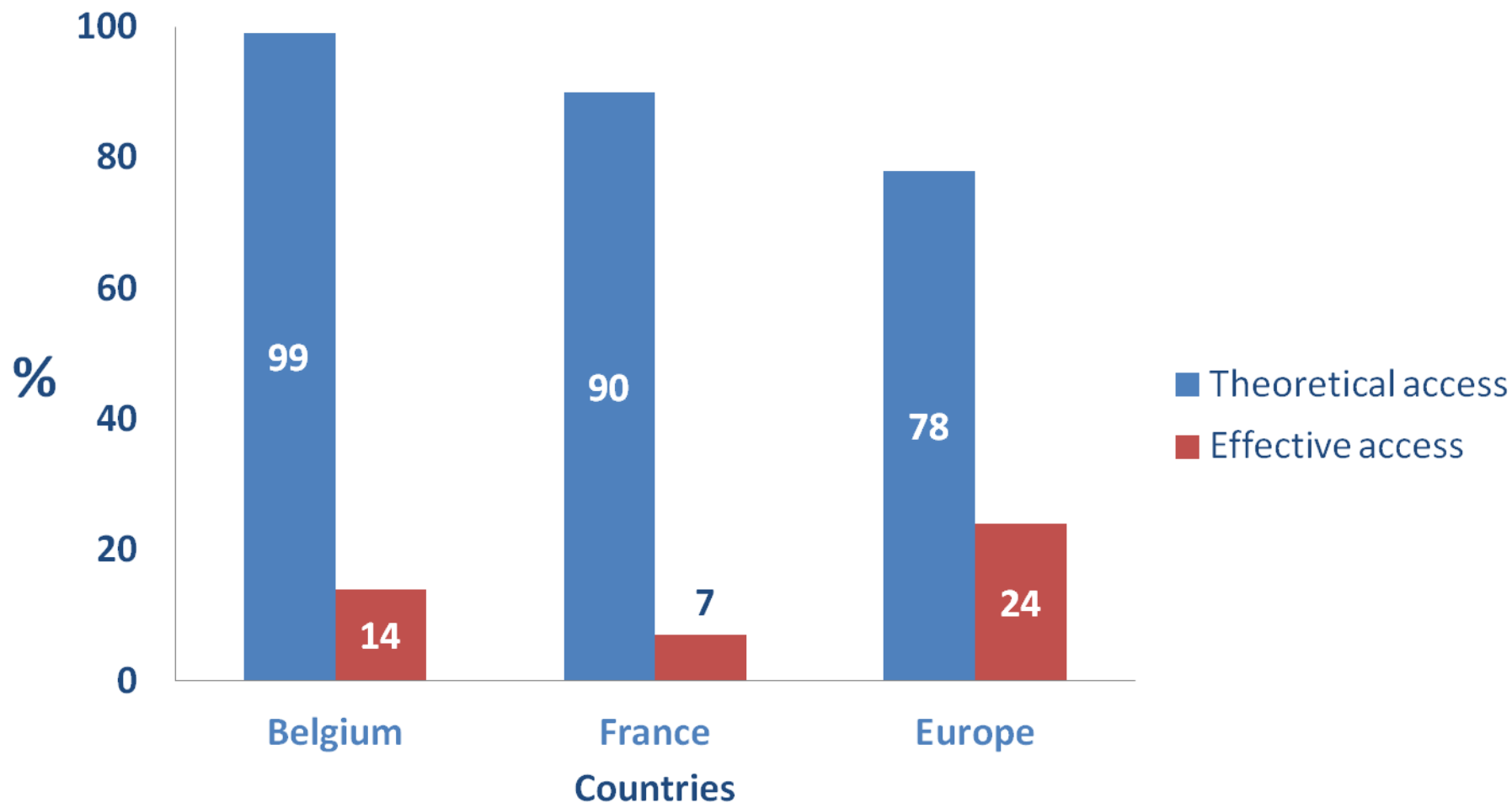




Inéquités et inégalités en soins de santé

Comparaison entre l'accès théorique aux soins de santé et l'accès effectif
aux soins de santé pour les migrants en situation irrégulière en Europe (%)



*Les compétences culturelles sont un ensemble congruent de **comportements**, **d'attitudes** et de **politiques** qui, ensemble, dans un système, une institution ou un groupe de professionnels de santé permettent une intervention effective dans des situations interculturelles.*

Traduction personnelle d'après Cross et al. 1989



**Etre culturellement compétent
est considéré
comme une attitude individuelle**







-ComEtH -

Competences in Ethnicity & Health

**Diffuser les compétences culturelles
des soignants
par les relations interpersonnelles**

Marie Dauvrin^{1,2},
RN, MPH, PhD

¹Fonds de la Recherche Scientifique FNRS

²Institute of Health and Society IRSS, UCLouvain

*Est-ce qu'être compétent culturellement
est une attitude socialement partagée
parmi les professionnels de santé ?*

**Au plus deux professionnels de santé sont proches,
au plus ils sont susceptibles de partager
le même niveau de compétences culturelles**

- Où ?
 - 24 services de santé
 - 4 hôpitaux et 5 services de santé primaire
 - Zones urbaines et non-urbaines
 - Bruxelles et Wallonie (Belgique)

- Comment ?
 - Questionnaire auto-administré
 - Données sociodémographiques
 - Echelles de compétences culturelles
 - Trois relations sociales (Creswick et al 2009)
 - Pré-test (n=86)

A qui je m'adresse pour ...

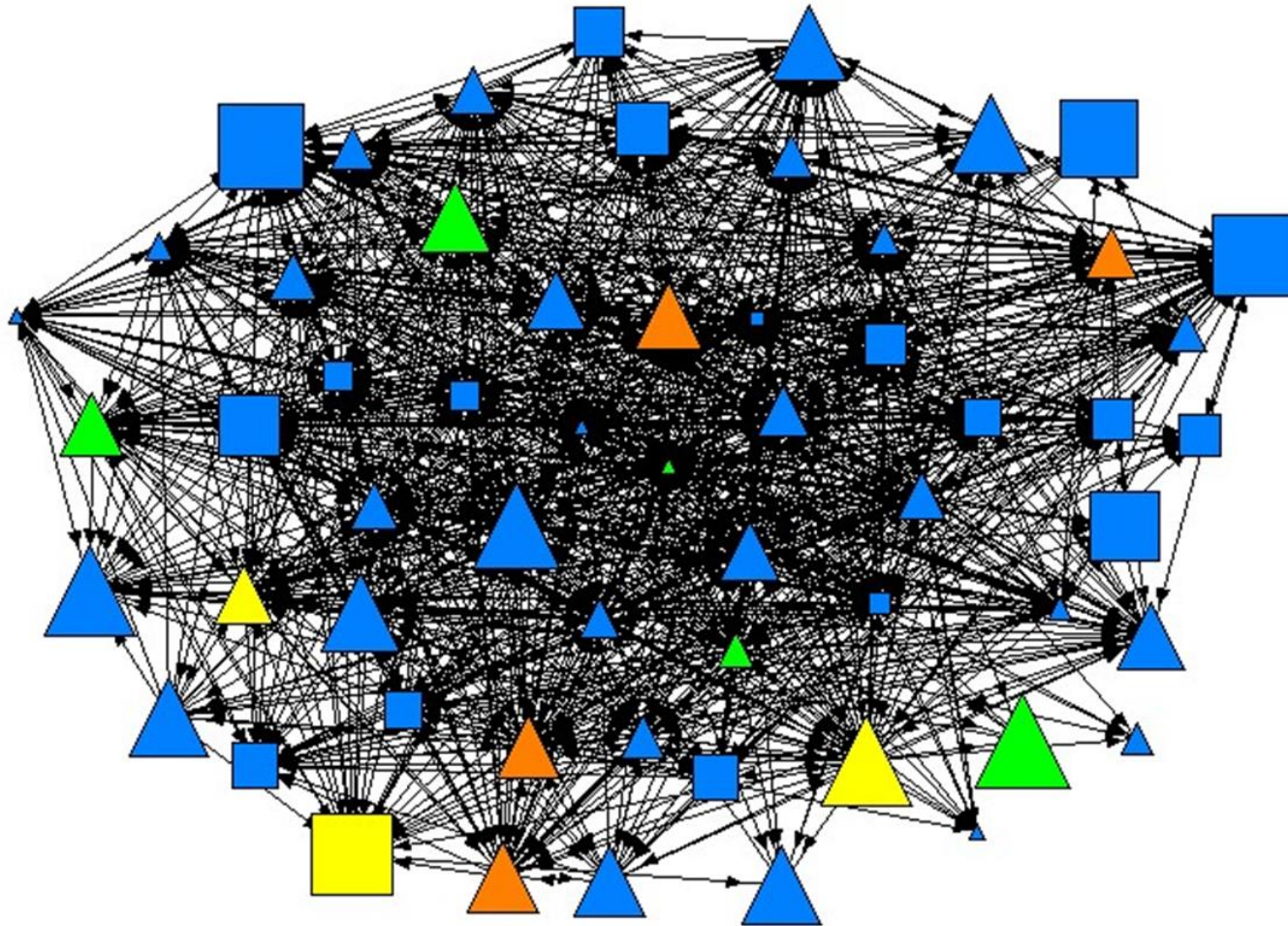
	Résoudre un problème	Demander un conseil	Se détendre
Marie			
Nataly	X	X	X
Thérèse	X		
Elisabeth		X	

66% de participation !!

	Nombre	(%)
Profession (n=575)		
Infirmiers et aides-soignants	290	59.7
Staff social et administratif	74	15.3
Paramédicaux	63	13,0
Médecins et assistants	58	12
Proportion de femmes (n=575)		78.3
Age moyen (années) n=575	40	
Exposition objective à la migration (n=575)		
Faible	225	46.4
Moyenne	190	39.2
Elevée	70	14.4
Exposition subjective à la migration (n=563)		
Faible	178	36.7
Moyenne	222	45.8
Elevée	85	17.5

Compétence culturelle (étendue)	Moyenne (DS)
<i>Score total de compétences culturelles (0-75)</i>	48.3 (8.67)
Communication (0-5)	3.40 (0.04)
Organisation des services de santé (0-5)	3.34 (0.08)
Délivrance de soins de santé spécifiques (0-5)	3.19 (0.09)
Médiation de conflits (0-5)	2.99 (0.12)
Adaptation à des paradigmes de soins (0-5)	2.99 (0.12)

Nœuds, liens, et graphes



Couleur: profession

Ligne: relation de conseil

Forme: exposition subjective à la migration

Taille: proportionnelle aux compétences culturelles

Pas de diffusion par les relations sociales

	Services					
	1	2	3	4	5	6
Moran's I	-0.20	-0.17	-1	-0.04	-0.01	-0.05
	p=0.807	p=0.640	p=0.500	p=0.454	p=0.285	p=0.520

Table 4 (continued)

	Services					
	7	8	9	10	11	12
Moran's I	-0.38	-0.17	0.01	-0.05	-0.11	-0.03
	p=0.546	p=0.744	p=0.152	p=0.426	p=0.712	p=0.334

Table 4 (continued)

	Services					
	13	14	15	16	17	18
Moran's I	-0.02	-0.07	-0.003	0.03	-0.03	-0.06
	p=0.232	p=0.7238	p=0.241	p=0.241	p=0.443	p=0.633

Table 4 (continued)

	Services					
	19	20	21	22	23	24
Moran's I	0.06	-0.06	-0.06	-0.18	0.01	-0.02
	p=0.106	p=0.106	p=0.106	p=0.666	p=0.289	p=0.301

Alpha level= 0.05

Pas de partage des Compétences Culturelles

Coefficients de corrélations
entre la compétence totale des égos
et la compétence totale des alters (n=3018*)

Compétences totales des alters

Relations
réciproques

Relations
Non-réciproques

**Compétences
totales des egos**

0.007
p=0.6675

0.007
p=0.0001

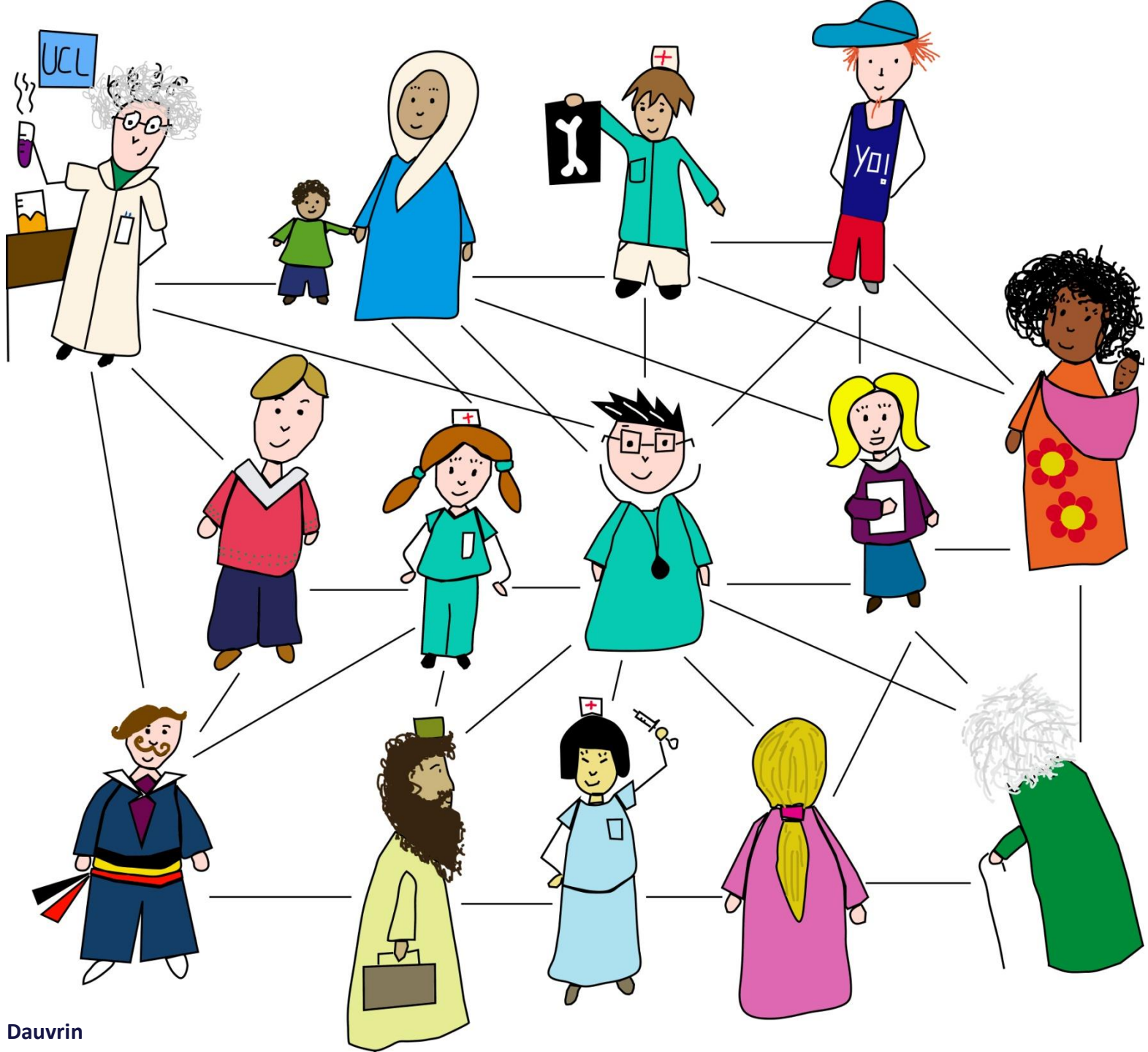
Relation: recherche de conseil

* Basé sur des matrices de distances

A  **B**

Les compétences culturelles ne sont **pas encore** une attitude socialement partagée

- Les compétences culturelles ne sont pas (encore) une norme
- Etre culturellement compétent est (réellement) une attitude individuelle
- Le contexte est une (la plus) puissante variable d'influence des compétences culturelles



ComEtH a été financé par le Fonds de la Recherche Scientifique-FNRS, via une bourse de doctorat.

Les ressources informatiques ont été fournies par les installations de calcul intensif de l'Université catholique de Louvain (CISM/UCL) et le Consortium des Equipements de Calcul Intensif en Fédération Wallonie Bruxelles (CECI) financé par le Fond de la Recherche Scientifique de Belgique (FRS-FNRS).

Merci à Vincent Lorant, promoteur du projet

Marie Dauvrin

Fonds de la Recherche Scientifique-FNRS

Institute of Health and Society IRSS, UCLouvain

Marie.dauvrin@uclouvain.be

