

# Les conséquences de la pandémie de covid-19 sur les migrants the consequences of the covid-19 pandemic on migrants

نتائج وباء كوفيد-19 على المهاجرين

<sup>1</sup> HEDIDI Mohammed\*

📍 The Public Hospital Establishment of Timimoun, Adrar, 01001, ALGERIA.

<sup>1</sup> حديدي محمد\*

المؤسسة العمومية الاستشفائية تيميمون، أدرار، 01001، الجزائر.

 ID Orcid: <http://orcid.org/0000-0003-0732-6735>

 [hadidisoft@hotmail.fr](mailto:hadidisoft@hotmail.fr)

<sup>2</sup> BOUREZAK Rabiaa Nawel

📍 Department of Agronomy And Biotechnology, University of Hassiba Ben Bouali Ouled Fares, Chlef, 02000, ALGERIA.

<sup>2</sup> بورزاق ربيعة نوال

قسم الزراعة والبيوتكنولوجيا، جامعة حسيبة بن بوعلي أولاد فارس، الشلف، 02000، الجزائر.

 ID Orcid: <http://orcid.org/0000-0002-2474-0463>

 [nina.brzk@gmail.com](mailto:nina.brzk@gmail.com)

Received: 05/02/2021

Accepted: 20/03/2021

Published: 30/03/2021

## TO CITE THIS ARTICLE: Style ISO 690-2010

HEDIDI, Mohammed, BOUREZAK, Rabiaa Nawel, March 2021. Les conséquences de la pandémie de covid-19 sur les migrants The Consequences Of The Covid-19 Pandemic On Migrants. AL TURATH Journal. Volume 11, issue 01, P31, P51. [ISSN: 0339-2253 E-ISSN .2602-6813].

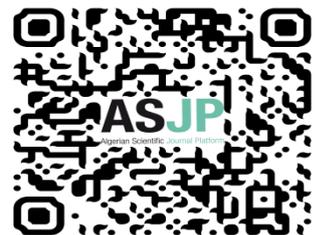


### **Attention:**

 What is stated in this journal expresses the opinions of the authors and does not necessarily reflect the views of the editorial board or university. All publications are subject to legal protection related to intellectual property rules, and their owners only bear all the consequences of their literature.

Open Access Available On:

<https://www.asjp.cerist.dz/en/PresentationRevue/323>



Auteur correspondant: HEDIDI Mohammed, e-mail: [hadidisoft@hotmail.fr](mailto:hadidisoft@hotmail.fr)

## Résumé:

L'installation de la pandémie de Covid-19 à travers le monde a donné des retentissements graves sur le plan sanitaire et en rapport avec les différentes politiques prises par les Etats afin de lutter contre la propagation du virus Sars-Cov-2 et parmi les lourdes mesures, le confinement était un choix inéluctable qui a imposé de nouvelles façons d'interaction entre les personnes et les établissements.

Les migrants font partie intégrante de chaque population notamment au niveau du continent européen ; ils représentent une entité sensible surtout quand il s'agit des migrants irréguliers.

La pandémie actuelle a bouleversé le phénomène de la migration humaine et elle a en générant une situation critique pour les migrants, qui sont souvent déjà en état de vulnérabilité financière et sanitaire avec un grave impact. Ceci qui nécessite l'intervention de l'action mondiale pour assurer les droits de l'homme et la dignité des migrants et de leurs familles mais pour agir correctement il faut connaître l'impact de la pandémie de la Covid-19 sur l'ensemble des migrants.

Quelle est, donc, l'impact de la pandémie de Covid-19 sur les migrants ?

**Mots clés:** Sars-Cov-2; confinement; migration humaine; vulnérabilité ; impact.

**JEL Classification Codes:** F22, I18, K22

## Abstract:

The installation of the Covid-19 pandemic across the world has serious repercussions on the health plan by their high mortality rate and on way of the crisis management by the various policies taken by States to fight against the spread of the Sars-Cov-2 virus and among the heaviest measures maintained taken, the confinement was an inevitable choice who that imposed new ways of interaction between people and establishments.

The migrants are an integral part of every population, particularly at on the European continent, and which represents a sensitive entity, especially for the irregular migrants.

The current pandemic has turned the phenomenon of human migration upside down and it has created a critical situation for migrants who are often already in a vulnerable financial and health position of with a serious impact that requires the intervention of universal action to ensure the human rights and dignity of migrants and their families, but to act correctly, we must know the different consequences of the Covid-19 pandemic on all migrants.

What is, then, the impact of the Covid-19 pandemic on migrants?

**Keywords:** Sars-Cov-2; confinement; human migration; vulnerability; impact.

**JEL Classification Codes:** F22, I18, K22

## ملخص:

كان لانتشار وباء كوفيد-19 في جميع أنحاء العالم تداعيات خطيرة على النطاق الصحي نظرا لنسب الوفاة العالية وكذا بما يتعلق بالسياسات المختلفة التي اتخذتها الدول لمكافحة انتشار فيروس سارس-كوف-2 ومن بين التدابير التي تم الأخذ بها، كان العزل الصحي خيارًا لا مفر منه والذي فرض طرقًا جديدة للتفاعل بين الناس والمؤسسات. يعد المهاجرون جزءًا لا يتجزأ من كل مجتمع ، خاصة أولئك المنتقلون الى القارة الأوروبية ، وعلى العموم فهم يمثلون جزءا هشا، خاصة عندما يتعلق الأمر بالمهاجرين غير النظاميين. لقد خلق الوباء الحالي تقلبا حادا في حركة الهجرة البشرية و أدى الى حالة حرجة لدى المهاجرين الذين هم في كثير من الأحيان في حالة تدهور مالي وصحي مع تأثير خطير يستدعي التدخل العالمي لضمان حقوق الإنسان وكرامة المهاجرين وأسرههم. ولكن لكي تكون هناك حلول فعالة يجب علينا أن نعرف نتائج وباء كوفيد -19 على جميع المهاجرين. ما هو تأثير وباء كوفيد-19 على المهاجرين؟

كلمات مفتاحية: سارس-كوف-2، العزل الصحي، الهجرة البشرية، هشا، تأثير.

تصنيفات JEL : F22, I18, K22

## INTRODUCTION

### 2. Les Migrants

#### 2.1 Définitions et terminologie

#### 2.2 La classification de la migration

#### 2.3 La santé et la migration

### 3. La pandémie de Covid-19

#### 3.1 Définition du coronavirus

#### 3.2 La transmission du coronavirus

##### 3.2.1 Transmission par gouttelettes et contact

##### 3.2.2 Transmission par des surfaces infectées

#### 3.3 Les stratégies de lutte contre la propagation de la Covid-19

##### 3.3.1 Le confinement

##### 3.3.2 Immunité collective

##### 3.3.3 Le dépistage de masse

### 4. Les conséquences de la pandémie Covid-19 sur les migrants

#### 4.1 Les conséquences économiques

#### 4.2 Les conséquences sanitaires

#### 4.3 Les conséquences psychologiques

#### 4.4 Les conséquences politiques

## 5. CONCLUSION:

## INTRODUCTION

La pandémie de Covid-19 a provoqué un état d'alerte sans précédent à l'échelle mondiale qui a marqué sa capacité d'affecter par ses modes de transmissions et son taux de mortalité élevé. Par ailleurs, sa propagation à travers les cinq continents n'a pas fait des exceptions et elle a touché toutes les populations notamment les différentes catégories des migrants et particulièrement les migrants irréguliers et forcés.

Face à cette crise sanitaire universelle, les Etats et les organisations ont généré des plans de gestion pour atténuer la propagation du virus Sars-Cov-2 par les mesures de distanciation sociale, le lavage des mains ainsi que le confinement et la fermeture des établissements de collectivité importante y compris plusieurs lieux de travail.

La migration et les migrants ont été bouleversés par la pandémie de Covid-19 et par les mesures prises par les gouvernements afin de lutter contre la propagation du virus responsable alors que l'accès aux soins n'est pas assuré correctement aux migrants d'où la nécessité d'une prise en considération de cette entité vulnérable et ce pour réaliser les objectifs des plans de gestions de la présente crise sanitaire.

Il est clair que la connaissance des conséquences de la pandémie sur les migrants a plusieurs volets, surtout économique et sanitaire, et elle s'avère être est primordiale afin d'élaborer une gestion efficace de la pandémie tout en respectant la dignité des migrants et de leurs familles.

Donc, quelles sont les conséquences de la pandémie de la Covid-19 sur les migrants ?

## 2. Les Migrants

La migration humaine est un phénomène connu depuis l'antiquité qui a évolué à travers l'histoire de l'humanité. Le déplacement humain peut être du à différents motifs et entre autres, la recherche de la dignité et le développement du niveau socio-économique.

### 2.1 Définitions et terminologie

Les estimations mondiales du nombre de migrants internationaux publiées par l'organisation des nations unies (ONU) concernent les personnes vivant depuis plus d'un an hors de leur pays de naissance ou du pays dont elles sont ressortissantes. Ces estimations incluent les travailleurs migrants, les migrants en situation irrégulière et les réfugiés, mais ne tiennent pas compte des millions de personnes migrant sur une base temporaire ou saisonnière d'un pays à un autre (en général limitrophe) pour quelques semaines ou quelques mois chaque année.<sup>1</sup>Ce qui reflète que l'ONU a sélectionné pour ces statistiques une définition des personnes migrantes incluant les migrants travailleurs et excluant les déplacements occasionnels.

La définition la plus exhaustive est celle qui figure dans la Convention internationale des Nations Unies sur la protection des droits de tous les travailleurs migrants et des membres de leur famille (1990)<sup>2</sup> :

L'expression «travailleurs migrants» désigne les personnes qui vont exercer, exercent ou ont exercé une activité rémunérée dans un Etat dont elles ne sont pas ressortissantes. (Article 2, paragraphe 1). Cette convention définit également les travailleurs migrants et les membres de leur famille en situation irrégulière : [Aux fins de la présente Convention] les travailleurs migrants et les membres de leur famille [...] sont considérés comme dépourvus de documents ou en situation irrégulière s'ils ne remplissent pas les conditions prévues [à savoir s'ils n'ont pas été] autorisés à entrer, séjourner et exercer une activité rémunérée dans l'Etat d'emploi conformément à la législation dudit Etat et aux accords internationaux auxquels cet Etat est partie. (Article 5)

Il convient d'éviter, dans le cas des migrants et de la migration, le recours à l'adjectif «illégal» ou «clandestin» en raison de sa connotation péjorative (lien avec la criminalité), ainsi que pour tenir compte du fait que : «*Chacun a le droit à la reconnaissance en tous lieux de sa personnalité juridique*» (Déclaration universelle des droits de l'homme de 1948, article 6).<sup>3</sup>

En 1975, l'Assemblée générale des Nations Unies a d'ailleurs prié les institutions des Nations Unies d'utiliser, dans toute leur documentation officielle, les termes «*travailleurs migrants sans documents ou irréguliers*» pour désigner les travailleurs qui pénètrent illégalement ou subrepticement dans un autre pays pour se procurer du travail (Résolution 3449(XXX), paragraphe 2).<sup>4</sup>

La migration est un phénomène mondial, aucune région n'en est exempte et rares sont les pays qui ne sont pas concernés. En 2013, le nombre de migrants internationaux quittant un pays en développement pour un autre ou un pays à revenu élevé pour un autre était équivalent au nombre de ceux qui quittaient un pays de l'hémisphère sud pour un pays de l'hémisphère nord. A l'heure actuelle, la plupart des pays sont à la fois pays d'origine, de transit et de destination de la migration internationale. La migration contribue depuis longtemps au développement économique et social des pays d'origine et de destination. Bien que sa nature et le nombre de migrants évoluent au fil du temps et des circonstances, ce phénomène a toujours existé. A une époque caractérisée par la mondialisation et une mobilité professionnelle accrue, la migration offre des avantages importants aux pays d'origine comme de destination, ainsi qu'aux migrants eux-mêmes, pour autant qu'elle se déroule dans des conditions dignes et soit encadrée. La migration a toutefois aussi un coût, tout particulièrement pour les pays d'origine, les migrants eux-mêmes et leur famille.<sup>5</sup>

L'Organisation internationale pour les migrations (OIM) définit un migrant comme terme générique non défini dans le droit international qui, reflétant l'usage commun, désigne toute personne qui quitte son lieu de résidence habituelle pour s'établir à titre temporaire ou permanent et pour diverses raisons, soit dans une autre région à l'intérieur d'un même pays, soit dans un autre pays, franchissant ainsi une frontière internationale. Il englobe un certain nombre de catégories juridiques de personnes bien déterminées, comme les travailleurs migrants ; les personnes dont les types de déplacements particuliers sont juridiquement définies, comme les migrants objets d'un trafic illicite ; ainsi que celles dont le statut et les formes de déplacement ne sont pas expressément définis par le droit international, comme les étudiants internationaux.<sup>6</sup>

## 2.2 La classification de la migration

L'analyse du phénomène de la migration en fonction des classifications est essentielle afin de cerner correctement l'ampleur de la migration, ses causes et ses conséquences sur les pays d'émigration et d'immigration.

On a préféré tenir en compte de la classification politique car elle donne une définition de la migration en fonction de la légitimité du passage sur un territoire étranger pour le migrant.

Les catégories suivantes peuvent être identifiées<sup>7</sup>:

**Migration libre:** migration non contrôlée par le gouvernement du pays d'envoi ou d'accueil. Le mouvement répond simplement aux besoins du marché du travail et la libre initiative des employeurs et des travailleurs.

**Migration gérée (ou contrôlée):** La migration qui est assistée ou organisée par des règles émises par le gouvernement concerné d'envoi ou des pays d'accueil ou par le biais des accords bilatéraux ou multilatéraux entre pays d'origine et de destination ou au niveau régional (par exemple Mercosur, Union européenne, etc.).

**Migration régulière ou autorisée:** C'est une migration accomplie dans les délais inscrits et le respect de toutes les règles d'émigration et d'immigration émises par les pays expéditeurs et destinataires.

**Migration irrégulière ou non autorisée:** C'est une migration qui ne respecte pas un ou plusieurs règles d'émigration et / ou d'immigration des pays d'origine ou d'accueil concernés.

Il y a d'autres classifications à savoir<sup>8</sup> :

#### **La classification causale :**

Cette classification est basée sur les causes de migration ainsi que les motivations qui l'ont générée. Dans ce sens, les catégories suivantes peuvent être identifiées en deux groupes :

- La migration humaine libre ou spontanée: lorsque la migration est le résultat du libre choix d'une personne (ou un groupe de personnes) qui migre.
- La migration forcée: Lorsque la migration est faite sous la contrainte d'un conflit, des catastrophes naturelles, des persécutions, de la discrimination ou de l'expulsion.

#### **La classification démographique et économique :**

Elle est basée sur des conditions démographiques (âge, sexe, nombre de personnes, leur origine...etc.) et économiques comme la qualité et la diversité des compétences professionnelles des migrants.

#### **La classification chronologique:**

Cette classification définit le phénomène de la migration en fonction de sa durée en termes subjectifs (durée intentionnelle) et / ou termes objectifs (durée effective)

- Durée intentionnelle: la période pendant laquelle une personne (ou un groupe de personnes) a l'intention de ne pas quitter son lieu d'origine.
- Durée effective: la période pendant laquelle une personne (ou un groupe de personnes) reste effectivement à l'extérieur de son lieu d'origine.

#### **La classification géographique :**

Dans le phénomène de la migration, cette classification prend en considération un élément essentiel qui est la distance parcourue en termes de la géographie humaine, à savoir l'organisation administrative, la politique du territoire (par exemple, municipalité, province, région, État, fédération d'États, continent, etc.) et la distribution de la population dans celui-ci (par exemple, résidents, citoyens, nationaux, etc.)

En ce qui concerne les territoires servant de référence, les catégories suivantes peuvent être distinguées:

- La migration interne: C'est le mouvement de migration au sein d'un Etat, d'une région ou d'une zone, considéré comme une unité indivisible (un bloc sans frontières internes).
- La migration internationale: C'est une migration qui franchit les frontières d'un ou plusieurs États.

### 2.3 La santé et la migration :

Les connexions entre migrations et santé sont diverses et peuvent être considérées tant du point de vu de la santé individuelle des ressortissants des pays en développement que du secteur de la santé lui-même. L'état sanitaire de certaines populations affectées, par exemple, par une importante malnutrition et famine, peut influencer les départs en masse.

A l'échelle internationale, les pandémies globales (SRAS, Grippe H1N1...) peuvent impliquer une limitation des opportunités de mobilités et de commerce international et affecter les économies et les ressortissants des zones touchées.<sup>9</sup>

Il importe également de regarder l'impact de l'émigration depuis des zones en conflits sur l'état de santé des déplacés, notamment au niveau des séquelles psychologiques; celles-ci affectant les capacités de réintégration socio-économique.<sup>10</sup>

L'émigration de travailleurs qualifiés dans le domaine de la santé peut affecter le développement et les soins des pays d'origine des migrants. En effet, le manque croissant de personnel médical et paramédical dans les pays du Nord entraîne une forte mobilité de ces professionnels. Il importe à cet égard à la fois de mieux gérer la migration des travailleurs qualifiés dans le domaine de la santé et d'améliorer les conditions de vie et d'exercice professionnel dans les pays d'origine, condition indispensable au renforcement des services de santé dans ces mêmes pays. Une attention particulière devrait être attachée aux petits Etats, plus sévèrement affectés par ces phénomènes. A cet effet, les diasporas jouent également un rôle dans le contexte de transferts de technologies et d'enseignement dans le domaine médical. Elles influencent également des changements de comportements au Sud, notamment en matière de baisse du nombre d'enfants par femmes, ayant un impact sur la santé des concernées et la croissance démographique.<sup>11</sup>

Les conditions générales des migrants peuvent aggraver ou entraîner une détérioration de l'état de santé des migrants notamment ceux qui présentent des maladies chroniques surtout chez les personnes âgées et les enfants qui sont des entités vulnérables. Ainsi, il a été constaté que les complications sanitaires peuvent être la conséquence de plusieurs causes à savoir<sup>12</sup>:

- Les blessures physiques, les infections et le mauvais contrôle de la glycémie peuvent compromettre la gestion des traumatismes aigus. En revanche, d'après notre expérience, un cercle vicieux peut être généré entre les infections et la mauvaise prise en charge des blessures surtout chez les diabétiques ;
- L'interruption des soins notamment pour ceux qui présentent des maladies chroniques en raison de la destruction d'infrastructures de santé, la perturbation des fournitures médicales et l'absence de prestataires de soins de santé ;
- L'interruption de l'alimentation ou de l'eau potable, avec des conséquences potentiellement mortelles, en particulier pour les personnes atteintes d'insuffisance rénale terminale nécessitant de la dialyse.

Par ailleurs, Les migrants proviennent souvent de régions touchées par la guerre, les conflits ou les crises économiques, et entreprennent de longs périple exténuants qui augmentent les risques de maladies transmissibles, en particulier la rougeole et les maladies d'origine alimentaire et hydrique.<sup>13</sup>

La région européenne a une longue expérience dans le domaine des maladies transmissibles telles que, la tuberculose (TB), le VIH / SIDA, l'hépatite, la rougeole et la

rubéole et elle a pu réduire leur fardeau pendant le développement économique, grâce aux meilleures conditions de logement, d'accès à l'eau potable, de l'assainissement adéquat, aux systèmes de santé efficaces et l'accès aux vaccins et aux antibiotiques. Cependant ces maladies n'ont pas été éliminées et elles existent toujours dans la région européenne, indépendamment de la migration.<sup>14</sup>

### **3. La pandémie de la Covid-19:**

La pandémie Covid-19 est une maladie infectieuse transmissible dont l'agent responsable est le virus Sars-Cov-2 et elle a été révélée pour la première fois en Chine à Wuhan dans la province de Hubei puis elle s'est propagée à travers le monde essentiellement par le contact et les gouttelettes salivaires.

#### **3.1 Définition du coronavirus:**

Les coronavirus sont largement répandus dans plusieurs différentes espèces d'animaux, y compris les chauves-souris, les bovins, les chats, les oiseaux et les chameaux. Le coronavirus est également l'un des agents pathogènes qui causent des infections des voies respiratoires chez l'homme. On a quatre coronavirus humains (HCoV-OC43, HCoV-229E, HCoV-NL63, HCoV-HKU1) qui induisent une infection des voies respiratoires supérieures légère semblable à la grippe et deux coronavirus hautement virulents, le coronavirus du syndrome respiration aiguë sévère (Sars-Cov) et le Coronavirus du syndrome respiratoire du Moyen-Orient (Mers-Cov) qui provoquent des symptômes plus sévères et parfois mortels. Les taux de mortalité étaient décrits comme étant de 10% pour le Sars-Cov et de 34,4% pour Mers-Cov. L'épidémie du Sars-Cov est apparue dans la province du Guangdong, Chine de 2002 à 2003 et s'est étendue à 29 pays dans le monde, par ailleurs, l'épidémie du Mers-Cov a émergé au Moyen-Orient en 2012 mais elle a été également importée de Chine. Le Sars-Cov était transmis à l'homme par des animaux exotiques aux marchés humides, alors que le Mers-Cov est transmis aux humains par les chameaux. Le 2019-nCoV était le 7<sup>ème</sup> coronavirus identifié responsable de la pandémie Covid-19.<sup>15</sup>

Zhu et coll ont identifié et caractérisé 2019-nCoV qui semblait être distinct du Sars-Cov et du Mers-Cov. La micrographie électronique des composantes du virus 2019-nCoV a montré qu'il a une forme sphérique de diamètre d'environ 60 à 140 nm. Les coronavirus sont des virus à ARN et ils ont assez de protéines de pointe d'environ 9 à 12 nm qui permettent à ces virus de pénétrer dans les cellules hôtes et de provoquer une infection, et qui donnent par leur disposition l'apparence d'une couronne solaire et en raison de leurs similitudes génétiques avec le coronavirus responsable de l'épidémie de Sars en 2002-2003, le nouveau virus a été nommé Sars-Cov-2.<sup>16</sup>

#### **3.2 La transmission du coronavirus :**

La propagation d'une personne à une autre est le principal mode de transmission du Sars-Cov-2. Elle a lieu essentiellement par le biais de gouttelettes produites par la toux, l'éternuement et lorsqu'on parle. Une personne peut être infectée si ces gouttelettes rentrent directement en contact avec ses muqueuses ou si elle touche une surface infectée, puis touche ses yeux, son nez ou sa bouche. Le virus pouvant aussi être retrouvé dans les selles et la conjonctive, ces modes de transmission ne sont pas exclus mais restent probablement rares. Pour le secteur médical, les infections par frottis ou aérosols (microgouttelettes de moins de 5 micromètres qui peuvent apparaître au cours de certaines

procédures comme dans les soins dentaires, la bronchoscopie et certaines techniques chirurgicales) ne sont pas non plus exclues mais nous n'avons actuellement aucune preuve qu'elles existent.<sup>17</sup>

### **3.2.1 Transmission par gouttelettes et contact :**

Les données probantes actuelles indiquent que le principal mode de transmission de la Covid-19 se fait lors du contact direct par des gouttelettes respiratoires qui peuvent être projetées à des distances variées.<sup>18</sup>

La majorité des cas de Covid-19 sont attribuables à une transmission de personne à personne par contact direct étroit avec une personne présentant des symptômes respiratoires ou par contact étroit avec un cas suspect ou confirmé ultérieurement.<sup>19</sup>

Un rapport de la mission conjointe de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) sur la maladie Covid-19 en Chine résume l'expérience acquise auprès de 75 465 cas et indique que les gouttelettes salivaires constituent le mode de transmission lors d'un contact étroit non protégé. Ainsi, Un examen systématique des études évaluant la distance horizontale parcourue par les gouttelettes respiratoires a révélé que les gouttelettes pouvaient parcourir plus de deux mètres et jusqu'à huit mètres.<sup>20</sup>

### **3.2.2 Transmission par des surfaces infectées :**

Les sécrétions respiratoires ou les gouttelettes expulsées par des personnes infectées peuvent contaminer les surfaces et les objets. Le virus viable du SarS-Cov-2 et/ou l'ARN détecté par RT-PCR peuvent rester/survivre sur ces surfaces pendant des périodes allant de quelques heures à quelques jours, en fonction de la température et l'humidité du milieu ambiant et du type de surface, en particulier à forte concentration dans les établissements de soins de santé où les patients de Covid-19 sont traités. Par conséquent, la transmission peut également se produire indirectement en touchant des surfaces dans l'environnement immédiat ou des objets contaminés par le virus d'une personne infectée, puis en se touchant la bouche, le nez ou les yeux. Malgré des éléments concordants quant à la contamination des surfaces par le Sars-Cov-2 et la survie du virus sur certaines surfaces, il n'existe aucun rapport précis ayant démontré directement la transmission par des surfaces infectées. Souvent les personnes qui touchent des surfaces potentiellement infectieuses ont également un contact étroit avec une personne infectée, ce qui rend difficile la distinction entre la transmission par gouttelettes respiratoires et la transmission par des surfaces infectées. Toutefois, la transmission par des surfaces infectées est considérée comme un mode de transmission probable pour le Sars-Cov-2, compte tenu des conclusions concordantes sur la contamination de l'environnement à proximité des cas infectés et du fait que d'autres coronavirus et virus respiratoires peuvent se transmettre de cette façon.<sup>21</sup>

### 3.3 Les stratégies de lutte contre la propagation de Covid-19 :

Le taux de mortalité élevé de la pandémie de Covid-19 ainsi que les connaissances réduites à propos du nouveau virus Sars-Cov-2 ont déclenché une alerte auprès des gouvernements qui ont, face à ce défi sans précédent, appliqué des choix difficiles pour gérer cette crise sanitaire mondiale dont la principale mesure était le confinement suivi en deuxième rang par l'immunité collective et le dépistage de masse.

#### 3.3.1 Le confinement :

Les mesures de distanciation physique et les restrictions à la liberté de circulation à grande échelle, souvent appelées « confinement », peuvent ralentir la transmission de la Covid-19 en limitant les contacts entre les personnes.<sup>22</sup>

Souvent décidé dans l'urgence, le confinement ne vise pas à éteindre l'épidémie mais à éviter que le système hospitalier ne soit débordé par un afflux massif de patients. Il s'agit de diminuer la contagion en limitant les contacts entre individus. De ce point de vue, le confinement a porté ses fruits et la plupart des experts estiment qu'il a sauvé des milliers de vies.<sup>23</sup>

Il a été démontré que le confinement a été efficace pour réduire l'incidence et le taux de mortalité dans le Hubei et dans les régions adjacentes comme le Guangdong. Ainsi, il peut être utilisé comme une stratégie pour réduire la propagation de l'épidémie de Covid-19.<sup>24</sup>

La plupart des pays ont choisi le confinement afin d'alléger la pandémie, tout en maintenant des mesures de distanciation sociale dont l'objectif est de tenter de contrôler l'épidémie en testant massivement et en isolant les malades. Et éviter de revenir au point de départ, c'est-à-dire l'obligation de retomber dans le confinement.<sup>25</sup>

Cependant, les mesures de confinement peuvent avoir des conséquences délétères et graves sur les individus, les communautés et les sociétés, car elles entraînent un arrêt quasi-total de la vie sociale et économique. Ces mesures affectent de manière disproportionnée les groupes défavorisés, notamment les personnes en situation de pauvreté, les migrants, les personnes déplacées à l'intérieur de leur pays et les réfugiés, qui vivent le plus souvent dans des endroits surpeuplés et pauvres en ressources, et dont la subsistance dépend du travail quotidien.<sup>26</sup>

Au cours des épidémies précédentes, un confinement a été appliqué aux populations potentiellement exposées à une maladie, et a duré le temps de l'incubation de la maladie. Bien que certaines villes entières aient été placées sous confinement en Chine et au Canada lors de l'épidémie de Sars en 2003 cependant le confinement actuel est généralisé au niveau international. Il a été constaté que le confinement est une période souvent anxiogène du fait de différents facteurs : peur de la contamination, possibles tensions intrafamiliales, la limitation de l'autonomie, les difficultés professionnelles, la perte des repères et les modifications de l'activité physique. Le confinement a donc des effets indésirables, non seulement psychologiques, mais aussi sociaux et économiques avec des répercussions qui peuvent durer bien au-delà de la période de confinement.<sup>27</sup>

#### 3.3.2 Immunité collective :

L'immunité collective correspond au niveau de la protection immunitaire d'une population vis-à-vis d'un agent infectieux. Une fois ce niveau atteint, l'épidémie s'arrête. Pour l'atteindre, deux options : exposer les gens au virus ou les en protéger (via un vaccin). Dans le premier cas, on laisse circuler les gens et l'agent infectieux jusqu'à ce qu'un certain

pourcentage de la population soit infecté. Plus il y a de personnes infectées, plus elles sont censées développer des anticorps contre l'infection et moins elles en contamineront de nouvelles. Avec le temps, cette immunisation collective casse la chaîne de transmission du virus et la maladie s'éteint. Cependant, dans le second cas, l'immunité collective est obtenue en protégeant les individus contre le virus. Les vaccins entraînent notre système immunitaire à produire des protéines qui combattent la maladie (les anticorps). Les personnes vaccinées sont protégées contre la maladie en question et ne peuvent pas la transmettre, ce qui brise les chaînes de transmission.<sup>28</sup>

La stratégie de l'immunité collective est décrite par une majorité de la communauté scientifique, dont l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS).

« Essayer de parvenir à l'immunité collective en laissant se propager librement un virus dangereux serait problématique du point de vue scientifique et contraire à l'éthique. Laisser le virus circuler au sein de populations, quel que soit leur âge ou leur état de santé, revient à laisser libre champ à des infections, des souffrances et des décès inutiles », avance l'OMS.<sup>29</sup>

Face à la deuxième vague, les autorités suédoises, qui ont choisi initialement cette stratégie, avaient déjà introduit de nouvelles recommandations régionales plus strictes, consistant notamment à limiter les contacts hors du foyer et éviter les lieux clos.<sup>30</sup>

### 3.3.3 Le dépistage de masse:

Contrairement à la Chine qui a choisi de cloîtrer une partie de sa population, Séoul a adopté une stratégie mêlant information du public, participation de la population et une campagne massive de dépistage. Les proches de toutes les personnes contaminées sont ainsi recherchés de façon systématique, avant de se voir proposer un test de dépistage. Les déplacements des malades avant qu'ils ne soient testés positifs sont reconstitués au travers des images de vidéosurveillance, de l'utilisation de leur carte bancaire ou du bornage de leur Smartphone, puis rendus publics. Des SMS sont même envoyés aux gens quand un nouveau cas est détecté près de chez eux ou de leur travail.<sup>31</sup>

Cette stratégie a suscité des interrogations évidentes quant à la protection de la vie privée. Mais elle en a aussi poussé certains à se faire tester. La Corée du Sud a réalisé davantage de dépistages qu'aucun autre pays, à un rythme d'environ 10.000 par jours, ce qui a permis de s'attaquer très tôt aux nouveaux foyers d'infection.<sup>32</sup>

Mais elle suppose "des tests en quantité, des masques en quantité, des outils numériques et des quantités énormes de personnels" pour assurer le traçage des malades potentiels, souligne l'épidémiologiste française Dominique Costagliola.<sup>33</sup>

## 4. Les conséquences de la pandémie Covid-19 sur les migrants :

Les migrants ont subi plusieurs dégâts occasionnés par la propagation du virus Sars-Cov-2 responsable de la pandémie actuelle et il a été constaté que son retentissement a touché les migrants et leurs familles sur plusieurs volets dont on a choisi quatre à savoir économique, sanitaire, psychologique et politique.

La connaissance de la pandémie et ses conséquences sur les migrants représente une pièce angulaire pour limiter la propagation de la pandémie et trouver des solutions qui respectent la dignité des migrants.

### 4.1 Les conséquences économiques:

Tout au long de l'histoire, les gens se sont déplacés d'un endroit à un autre. Ils ont déménagés temporairement à la recherche de nourriture ou de travail, parfois en

permanence à la recherche d'un avenir meilleur et parfois parce qu'ils étaient sous la contrainte de le faire par une catastrophe ou un conflit. Cette mobilité humaine a été au cœur d'une croissance économique sans précédent durant les 100 dernières années qui était essentielle à notre économie mondiale avec une contribution de 10% au PIB mondial. Aujourd'hui, il y a près d'un milliard de migrants dans le monde et sur ce nombre, 272 millions ont franchi les frontières internationales ainsi des estimations récentes suggèrent que les trois quarts de ces migrants internationaux sont en âge de travailler (20 à 64 ans), alors qu'ils ne représentent que 3,4% de la population mondiale.<sup>34</sup>

Depuis le début de la pandémie de Covid-19, les travailleurs migrants étaient non seulement vulnérables à contracter le virus dans des conditions de travail et de vie souvent dangereuses, mais ils étaient exposés à un risque accru de misère dans le pays de destination après avoir perdu leurs emplois, la détention en raison du statut irrégulier, l'endettement résultant de prêts contractés avant et pendant la pandémie et la vulnérabilité accrue à la servitude pour les dettes et à l'esclavage.<sup>35</sup>

L'Organisation Internationale du Travail (OIT) a prédit en mars 2020 que 25 millions d'emplois seraient perdus dans le monde à cause du Covid-19. Les travailleurs des chaînes d'approvisionnement mondiales sont particulièrement vulnérables aux licenciements et à la misère économique qui en résulte. Le chômage généralisé signifie que de grandes franges de la population mondiale sont plus exposées au risque d'exploitation par le travail forcé et d'autres formes d'esclavage moderne. Les membres de famille des travailleurs sont également à risque. Par exemple, quand l'accès des parents au travail diminue, il y aura des risques d'exploitation des enfants (le travail des enfants, mariage forcé, exploitation sexuelle) qui ont été clairement illustrés dans d'autres crises récentes.<sup>36</sup>

Les travailleurs migrants vulnérables n'ont généralement pas d'épargne ni d'accès aux protections de sécurité sociale dans les pays de destination. De nombreux travailleurs se sont retrouvés avec un accès limité à la nourriture, au logement et aux soins de santé, ce qui pose des risques sanitaires et humanitaires importants et augmente leur vulnérabilité à l'esclavage moderne.<sup>37</sup>

Il existe également plusieurs facteurs qui renforcent spécifiquement la vulnérabilité du marché du travail des migrants dans la situation actuelle. Premièrement, le début de la pandémie de Covid-19 est survenu à la suite d'un record de flux d'immigrants et des réfugiés vers les pays de l'organisation de coopération et de développement économiques (OCDE) et les nouveaux arrivants ont tendance à être particulièrement touchés pendant la crise, avec un impact négatif et durable sur leurs perspectives d'emploi à long terme.<sup>38</sup>

Deuxièmement, la pandémie a particulièrement affecté l'emploi dans un certain nombre de secteurs de services où les immigrants sont largement adhérents, notamment pour les services d'accueil, de sécurité et de nettoyage, qui ont été durement touchés lors du confinement.<sup>39</sup>

Ces obstacles sont maintenant encore plus préjudiciables à la santé des femmes migrantes, car la recherche d'une assistance médicale va compromettre leur emploi et, si elles sont des migrantes irrégulières, la recherche de soins de santé conduit à la possibilité de leur arrestation, détention et à l'expulsion.<sup>40</sup>

Pour les femmes migrantes dans le travail domestique en particulier, l'absence de protection sociale, y compris les congés de maladie et les allocations de chômage, est

préjudiciable à leur santé et à leur bien-être car, si elles contractent le virus, elles peuvent se sentir obligées de continuer à travailler et de ne pas consulter un médecin.<sup>41</sup>

Pour les travailleuses, la pandémie constitue non seulement une menace pour leur santé et leur stabilité économique, mais également pour leur sécurité personnelle. Selon l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS), la violence sexiste et augmente souvent pendant les urgences sanitaires en raison de la rupture des réseaux sociaux de protection et du manque de services de soutien.<sup>42</sup>

La crise a présenté un défi pour la mobilité intersectorielle des travailleurs, qui pourrait être particulièrement difficile pour les travailleurs migrants peu qualifiés, en particulier les travailleurs informels et sans papiers. Pendant la crise financière mondiale en 2009, de nombreux travailleurs migrants ont quitté la construction pour rejoindre le secteur de l'agriculture et du commerce de détail. Un tel mouvement intersectoriel peut être difficile pendant la crise sanitaire actuelle parce que les secteurs qui ont besoin de plus de travailleurs - comme la santé et les technologies de l'information - nécessitent des compétences spécifiques et une formation préalable. La crise a considérablement accru la demande des services de santé et une concurrence mondiale qui a déjà commencé entre plusieurs pays développés annonçant des incitations à recruter des médecins et des infirmiers de l'étranger et il y a une nécessité de former plus de professionnels de la santé et de reconnaître les compétences étrangères dans les pays d'accueil à long terme.<sup>43</sup>

Les pertes d'emplois entraîneront une baisse estimée à 20% des envois de fonds internationaux effectués cette année 2020 (une réduction d'environ 110 milliards USD). Cela aura un impact négatif non seulement sur les travailleurs, mais aussi sur les ménages, les familles et les communautés qui dépendent des envois de fonds des migrants pour leur survie.<sup>44</sup>

Sans un soutien extérieur important, les zones denses que les migrants forcés ont tendance à occuper pourraient devenir des réservoirs au Covid-19, même si la transmission du virus diminue ailleurs, ces zones peuvent devenir le point de départ des futures vagues de la Covid-19.<sup>45</sup>

## **4.2 Les conséquences sanitaires :**

Les migrants sont en moyenne plus jeunes que la population locale, donc théoriquement ils sont moins susceptibles d'avoir des effets graves sur leur en cas de contracter la Covid-19. Cependant, il est bien établi que les groupes de population défavorisés sur le plan socio-économique y compris les migrants sont plus susceptibles d'avoir de mauvaises conditions de santé et de souffrir davantage de maladies chroniques, ce qui peut augmenter le risque de comorbidité dans le contexte de Covid-19.<sup>46</sup>

Des centaines de milliers de migrants sur le territoire de l'Union Européenne vivent dans des camps et des tentes et ils ne sont pas couverts par le système de sécurité médicale. Il s'agit d'un environnement extrêmement favorable à la propagation de toutes les pandémies, étant donné l'accès limité des personnes aux soins médicaux nécessaires, la surpopulation, le manque d'hygiène et de nourriture.<sup>47</sup>

Les migrants sont également plus susceptibles de vivre dans des immeubles et des quartiers à plus forte densité, ce qui rend le respect de la distanciation sociale plus difficile. C'est notamment le cas de certains groupes qui vivent ensemble dans des logements collectifs, comme les demandeurs d'asile. À titre d'exemple, l'Université de

Bielefeld a constaté que, par rapport à d'autres formes de logement, le logement collectif pour demandeurs d'asile et réfugiés augmentait de 17% le risque de transmission de Covid-19 en cas de premier diagnostic positif. Les immigrants constituent également un groupe qui utilise davantage les transports publics qui sont devenus un risque en période de pandémie.<sup>48</sup>

En général, de simples recommandations pour contrer la pandémie, telles que le lavage fréquent et complet des mains ou la distanciation sociale, sont tout simplement impossibles dans des conditions de vie surpeuplée de migrants forcés de vivre dans des camps de réfugiés.<sup>49</sup>

De plus, les immigrants sont concentrés dans des professions essentielles qui ne peuvent être exercées à domicile. Ils sont moins susceptibles de télétravailler : dans les trois quarts des pays de l'OCDE (Organisation de coopération et de développement économiques), la part d'immigrants capables de télétravailler est inférieure d'au moins 5 pourcents à celle de leurs homologues natifs.<sup>50</sup>

Les migrants doivent aller travailler, mais dans certains secteurs spécifiques, ils doivent également faire face à des conditions de travail difficiles et dangereuses en ce qui concerne la transmission du Covid-19.<sup>51</sup>

Toutes les organisations des Nations Unies concernées par la migration - OIM, HCR, OMS - attirent l'attention des gouvernements et des populations sur le fait que les migrants et les réfugiés dans le contexte de la pandémie de Covid-19 ne doivent pas être exclus des mesures de protection de la population générale prises par les gouvernements.<sup>52</sup>

### **4.3 Les conséquences psychologiques:**

La migration est elle-même un facteur de déstabilisation qui peut affecter la santé mentale des personnes migrantes. L'incertitude quant aux perspectives de séjour et de travail, la séparation de la famille, les changements de mode de vie, un nouvel environnement social pas toujours convivial sont des facteurs de stress «habituels» pour le travailleur migrant. Cependant, dans la période de la pandémie de Covid-19, la peur de tomber malade et de se retrouver sans soins médicaux s'ajoute à la panique générale, à la peur de l'expulsion, ou vice versa, à l'incapacité de rentrer chez soi en raison de la fermeture des frontières. La perte de travail signifie l'incapacité d'envoyer de l'argent à sa famille, ce qui signifie que l'anxiété et la responsabilité envers ses proches augmentent. Dans cette situation, les migrants sont capables de prendre des mesures désespérées, tandis que la possibilité d'un soutien social et psychologique de la part des associations de migrants et des organisations de défense des droits de l'homme est limitée par les conditions de distanciation sociale.<sup>53</sup>

Les migrants vivant avec des maladies chroniques ou des troubles mentaux graves peuvent voir leur accès aux services de santé de base et aux médicaments entravé en raison des restrictions de mouvement et de l'intensification de la pénurie préexistante de médicaments, ce qui peut causer du stress supplémentaire pour eux et leurs familles. Ainsi, devoir rester en quarantaine ou en isolement pendant des périodes prolongées peut conduire au stress, à l'épuisement, au détachement émotionnel ainsi qu'à des états d'irritabilité, d'insomnie, d'anxiété, de consommation accrue de substances toxiques,

d'une mauvaise concentration et altération de la capacité de décision, d'une détérioration des performances au travail associée à une démotivation et une mauvaise humeur et ces sentiments pourraient même durer après la fin de la période de quarantaine. Dans ces situations, il est crucial d'améliorer sa capacité à prendre soin de soi et de suivre les recommandations afin de maintenir un bon état de santé physique et mental.<sup>54</sup>

#### **4.4 Les conséquences politiques :**

La montée de la politisation du thème de la migration est caractéristique de toutes les crises de grande ampleur ainsi les migrants sont souvent déclarés «boucs émissaires» et la responsabilité des péchés d'autrui leur est en fait imposée. La crise des coronavirus ne fait pas exception, les migrants ont été accusés de propager la maladie dans plusieurs pays. Les migrants en provenance de Chine ont été victimes de stigmatisation et de xénophobie dès le tout début de la pandémie. L'interdiction de la circulation des personnes, bien sûr, sera levée une fois la pandémie surmontée cependant il est fort probable que les règles de migration soient renforcées. Il est possible que la pandémie de Covid-19 soit le point de départ qui changera fondamentalement la politique migratoire de la plupart des pays. Les positions des partis de droite caractérisés par une rhétorique anti-immigration se renforcent. L'idée d'une action globale et concertée sur la gestion des migrations centrée sur le Pacte mondial pour une migration sûre, ordonnée et légale (Nations Unies 2018), signée par 152 pays, pourrait être enterrée par la pandémie de Covid-19 qui a obligé les pays à se fermer les uns sur les autres avec des «clôtures» conditionnelles.<sup>55</sup>

Les gouvernements réagissent déjà assez différemment à la nécessité de faire face à la situation des ressortissants étrangers présents sur leur territoire pendant la pandémie. D'une manière générale, la crise actuelle, qui exige une action urgente, est un test d'adaptabilité des gouvernements à des situations extraordinaires.<sup>56</sup>

Il est urgent d'offrir, indépendamment du statut migratoire, un accès à des abris/hébergements d'urgence permettant l'application des mesures de prévention et de contrôle des infections aux migrants sans domicile, en transit, libérés d'un lieu de détention ou évacués d'un camp et qui n'ont pas la possibilité d'être hébergés par des membres de la communauté. La priorité devrait être donnée aux personnes les plus susceptibles de présenter des complications si elles contractent la Covid-19 (personnes âgées ou souffrant de problèmes sanitaires préexistants, enfants non accompagnés).<sup>57</sup>

Pour les migrants dont la survie dépend des services sociaux et de l'aide humanitaire, la continuité des services et de l'assistance humanitaire doit être assurée de manière à protéger à la fois ces migrants et les membres du personnel. Les migrants doivent être pris en compte dans les politiques que les États mettent en place pour atténuer l'impact social et humanitaire de la crise économique causée par la pandémie sur les travailleurs, ainsi que sur les groupes vulnérables ou marginalisés.<sup>58</sup>

## 5. CONCLUSION:

Les migrants représentent une entité très vulnérable à cause de plusieurs facteurs contradictoires aux normes de la dignité humaine dont ils ont émigré à sa recherche, surtout pour ceux qui ont quittés leur territoire mère par la crainte de la mort alors que d'autres, le motif est simple, la recherche à avoir une vie de qualité socio-économique digne d'un être humain.

La survenue de la pandémie de Covid-19 a révélé que la vie humaine est précieuse toutes fois pour la préserver, des plans de gestions de crise ont été installés par les gouvernements et les organisations internationales, d'ailleurs le confinement était l'un des moyens les plus efficaces de protection appliqué par la plupart des pays du monde. Un moyen très efficace en termes de santé publique mais ses dommages collatéraux ont été très marqués sur tous les plans y compris un fort impact sur l'économie mondiale.

La pandémie actuelle ne fait pas d'exception et les migrants sont aussi des victimes de Covid-19 qui vivent dans des conditions qui ne respectent pas les recommandations du confinement, la distanciation sociale et les règles d'hygiène, ce qui signifie que les politiques qui ne s'intéressent pas à la situation actuelle des migrants seront incapables d'éradiquer le Sars-Cov-2. Donc, pour élaborer des politiques efficaces dans la gestion de cette crise mondiale, la connaissance de l'impact de la pandémie et l'analyse de ses conséquences sur les migrants sont des éléments fondamentaux afin de trouver des solutions efficaces face à la pandémie de Covid-19 et pour éradiquer le virus Sars-Cov-2.

Dans cet article on a mis en évidence l'impact de la pandémie de Covid-19 sur les migrants en termes de plusieurs volets économiques, sanitaire, psychologique et politique dont l'analyses permis aux décideurs de bien concevoir un plan de gestion efficace qui prenne en considération l'entité des migrants afin de freiner la transmission de la pandémie.

De l'analyse des conséquences de la pandémie de Covid-19 sur les migrants, il ressort les recommandations suivantes :

- Il faut mettre des exceptions administratives concernant la régularisation de séjour des migrants bloqués par la fermeture des frontières et la réalisation des procédures qui assurent aux migrants irréguliers un séjour officiel, au moins à titre exceptionnel jusqu'à la levée de l'alerte sanitaire.
- La régularisation de la situation des migrants permet un accès aux soins, sans discrimination, dédiés spécialement à la maladie Covid-19 et à l'encontre de toutes les pathologies en général, notamment lorsqu'il s'agit de maladies chroniques.
- La santé mentale des migrants est gravement affectée d'où l'intérêt des suivis et de soutien psychologique des migrants et de leurs familles.
- La perte d'emplois et la crise économique suite à la Covid-19 a généré des problèmes économiques auprès de l'entité des migrants à l'échelle individuelle et familiale, une telle situation nécessite des aides financières.
- La réalisation des abris organisés aux migrants irréguliers et forcés afin de veiller à l'application des recommandations de lutte contre la pandémie de Covid-19 et l'organisation de l'intervention des membres des associations et des organisations humanitaires afin de faciliter leurs tâches (soins médicaux, soins psychologiques,

éducations...etc).

- La collaboration entre les pays d'émigration et d'immigration afin de fournir des plans d'action communs afin de protéger les migrants dans le respect de la vie et la dignité humaine.
- Le respect des règles de bioéthique et les droits de l'homme par les grands laboratoires pharmaceutiques en termes des essais cliniques de leurs vaccins surtout sur les migrants d'une façon directe ou indirecte.
- La collaboration des différentes organisations humanitaire afin de renforcer leurs actions à l'encontre des infractions commises contre les migrants et l'installation de procédures et de textes qui permettent la protection des migrants.

### **Marginalisation:**

<sup>1</sup> L'Union interparlementaire, l'Organisation internationale du Travail, l'Organisation des Nations Unies (Haut Commissariat aux droits de l'homme), 2015. Guide pratique à l'usage des parlementaires N° 24 : Migration, droits de l'homme et gouvernance [en ligne]. Disponible sur :

<[https://www.ohchr.org/Documents/Publications/MigrationHR\\_and\\_Governance\\_HR\\_PUB\\_15\\_3\\_FR.pdf](https://www.ohchr.org/Documents/Publications/MigrationHR_and_Governance_HR_PUB_15_3_FR.pdf) [consulté le 20 décembre 2020].

<sup>2</sup> L'Union interparlementaire, l'Organisation internationale du Travail, l'Organisation des Nations Unies (Haut Commissariat aux droits de l'homme). Idem.

<sup>3</sup> L'Union interparlementaire, l'Organisation internationale du Travail, l'Organisation des Nations Unies (Haut Commissariat aux droits de l'homme). Loc.Cit.

<sup>4</sup> L'Union interparlementaire, l'Organisation internationale du Travail, l'Organisation des Nations Unies (Haut Commissariat aux droits de l'homme). Idem.

<sup>5</sup> L'Union interparlementaire, l'Organisation internationale du Travail, l'Organisation des Nations Unies (Haut Commissariat aux droits de l'homme). Idem.

<sup>6</sup> OIM, Organisation Internationale pour les Migrations, 2019. International Migration Law N°34 - Glossary on Migration [en ligne]. Disponible sur : <https://publications.iom.int/books/international-migration-law-ndeg34-glossary-migration>. [consulté le 20 décembre 2020].

<sup>7</sup> BAGGIO, Fabio, 2016. Descriptive classification of migration [en ligne]. Disponible sur : <http://www.simiroma.org/Baggio/TS109/Classification%20Baggio%20EN.pdf> [consulté le 18 décembre 2020].

<sup>8</sup> BAGGIO, Fabio. Idem.

<sup>9</sup> Agence Française de Développement. Cadre d'intervention transversal (CIT) migrations internes et internationales 2010-2013 [en ligne]. Disponible sur :

[https://www.shareweb.ch/site/Migration/Resourcess\\_Migration/library/Documents/resourcessharewebResource\\_fr\\_6219.pdf](https://www.shareweb.ch/site/Migration/Resourcess_Migration/library/Documents/resourcessharewebResource_fr_6219.pdf) [consulté le 18 décembre 2020].

<sup>10</sup> Agence Française De Développement. Idem.

<sup>11</sup> Agence Française De Développement. Idem.

<sup>12</sup> World Health Organization Regional Office for Europe Public Health Aspects of Migration in Europe. Migration and health: key issues [en ligne]. Disponible sur : [https://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0005/293270/Migration-Health-Key-Issues-.pdf?ua=1](https://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0005/293270/Migration-Health-Key-Issues-.pdf?ua=1) [consulté le 17 décembre 2020].

<sup>13</sup> World Health Organization Regional Office for Europe Public Health Aspects of Migration in Europe. Idem.

<sup>14</sup> World Health Organization Regional Office for Europe Public Health Aspects of Migration in Europe. Idem.

<sup>15</sup> AHMED, Sheikh Salahuddin, 2020. The Coronavirus disease 2019 (COVID-19): a review. Journal of Advances in Medicine and Medical Research, 2020, p. 1-9. DOI 10.9734/jammr/2020/v32i430393.

<sup>16</sup> AHMED, Sheikh Salahuddin. Idem.

<sup>17</sup> MOUTON, Caroline, Mars 2020 .Transmission du Covid-19 : modes, contagiosité et survie du virus sur des surfaces inertes [en ligne]. Disponible sur : [https://www.researchgate.net/publication/340777535\\_Transmission\\_du\\_Covid-19\\_modes\\_contagiosite\\_et\\_survie\\_du\\_virus\\_sur\\_des\\_surfaces\\_inertes](https://www.researchgate.net/publication/340777535_Transmission_du_Covid-19_modes_contagiosite_et_survie_du_virus_sur_des_surfaces_inertes) [consulté le 10 décembre 2020].

<sup>18</sup> Santé publique Ontario, 16 juillet 2020. Les voies de transmission de la COVID-19 : ce que nous savons jusqu'à présent [en ligne]. Disponible sur : <https://www.publichealthontario.ca/-/media/documents/ncov/wwksf-routes-transmission-mar-06-2020.pdf?la=fr> [consulté le 10 décembre 2020].

<sup>19</sup> Santé publique Ontario. Idem.

<sup>20</sup> Santé publique Ontario. Idem.

<sup>21</sup> OMS, Organisation Mondiale de la Santé, 09 juillet 2020. Transmission du SARS-CoV-2: implications pour les précautions visant à prévenir l'infection: document d'information scientifique [en ligne]. Disponible sur : <https://apps.who.int/iris/handle/10665/333340> [consulté le 09 décembre 2020].

- <sup>22</sup> OMS, Organisation Mondiale de la Santé, 31 décembre 2020. Immunité collective, confinement et COVID-19 [en ligne]. Disponible sur : <https://www.who.int/fr/news-room/q-a-detail/herd-immunity-lockdowns-and-covid-19> [consulté le 23 janvier 2021].
- <sup>23</sup> RTBF, Radio-télévision belge de la Communauté française, 25 avril 2020. Confinement, immunité collective, méthode coréenne: à la recherche de la bonne stratégie [en ligne]. Disponible sur : [https://www.rtbef.be/tendance/bien-etre/sante/detail\\_confinement-immunite-collective-methode-coreenne-a-la-recherche-de-la-bonne-strategie?id=10487955](https://www.rtbef.be/tendance/bien-etre/sante/detail_confinement-immunite-collective-methode-coreenne-a-la-recherche-de-la-bonne-strategie?id=10487955) [consulté le 13 décembre 2020].
- <sup>24</sup> FIGUEIREDO, Alexandre M., CODINA, A. Daponte, FIGUEIREDO, D. C. M. M., et al, 2020. Impact of lockdown on COVID-19 incidence and mortality in China: an interrupted time series study. *Bull World Health Organ*, 2020, vol. 6. DOI 10.2471/BLT.20.256701.
- <sup>25</sup> Radio-télévision belge de la Communauté française, RTBF. Loc.Cit.
- <sup>26</sup> OMS, Organisation Mondiale de la Santé. Immunité collective, confinement et COVID-19. Loc.Cit.
- <sup>27</sup> HARTLEY, Sarah, DES FRANCS, C. Colas, AUSSERT, Frédérique, et al, 2020. Les effets de confinement SARS-CoV-2 sur le sommeil: enquête en ligne au cours de la quatrième semaine de confinement. *L'Encéphale*, 2020, vol. 46, n°3, p. S53-S59. DOI 10.1016/j.encep.2020.05.003.
- <sup>28</sup> BLAIZE, Aurélie, 12 janvier 2021. Immunité collective et Covid : pas en 2021, définition, France... [en ligne]. Disponible sur : <https://sante.journaldesfemmes.fr/fiches-maladies/2632105-immunite-collective-covid-coronavirus-definition-france-taux-estimation-danger-suede/> [23 janvier 2021].
- <sup>29</sup> DAVODEAU, Valentin, 18 novembre 2020. Covid-19. La stratégie de l'immunité collective est-elle un échec en Suède? [en ligne]. Disponible sur : <https://www.ouest-france.fr/sante/virus/coronavirus/covid-19-la-strategie-de-l-immunite-collective-est-elle-un-echec-en-suede-7056112> [consulté le 10 décembre 2020].
- <sup>30</sup> IPERNIN, Jean-Mathieu, 18 novembre 2020. Coronavirus en Suède : vers la fin de l'expérience de l'immunité collective? [en ligne]. Disponible sur : <https://www.rtl.fr/actu/international/coronavirus-en-suede-vers-la-fin-de-experience-de-l-immunite-collective-7800924589> [consulté le 10 décembre 2020].
- <sup>31</sup> Science et avenir, 11 mas 2020. Covid-19 : Séoul, l'élève modèle dans la lutte contre le coronavirus ? [en ligne]. Disponible sur : [https://www.sciencesetavenir.fr/sante/covid-19-la-coree-du-sud-a-trouve-une-bonne-strategie-pour-limiter-l-epidemie\\_142370](https://www.sciencesetavenir.fr/sante/covid-19-la-coree-du-sud-a-trouve-une-bonne-strategie-pour-limiter-l-epidemie_142370) [consulté le 10 décembre 2020].
- <sup>32</sup> Science et avenir. Idem.
- <sup>33</sup> Radio-télévision belge de la Communauté française, RTBF. Loc.Cit.
- <sup>34</sup> YAYBOKE, E, 2020. Can I Stay or Can I Go Now? Longer-term Impacts of CIVID-19 on Global Migration [en ligne]. Disponible sur : <https://www.csis.org/analysis/can-i-stay-or-can-i-go-now-longer-term-impacts-COVID-19-global-migration?amp> [consulté le 16 décembre 2020].
- <sup>35</sup> DAVY, Deanna, 09 October 2020. The Effects of COVID-19 on Migration and Modern Slavery [en ligne]. Disponible sur : <https://www.globalpolicyjournal.com/blog/09/10/2020/effects-covid-19-migration-and-modern-slavery> [consulté le 14 décembre 2020].
- <sup>36</sup> DAVY, Deanna. Idem.
- <sup>37</sup> DAVY, Deanna. Idem.
- <sup>38</sup> L'Organisation de coopération et de développement économiques, 19 October 2020. What is the impact of the COVID-19 pandemic on immigrants and their children? [en ligne]. Disponible sur : [https://read.oecd-ilibrary.org/view/?ref=137\\_137245-8saheqv0k3&title=What-is-the-impact-of-the-COVID-19-pandemic-on-immigrants-and-their-children%3F](https://read.oecd-ilibrary.org/view/?ref=137_137245-8saheqv0k3&title=What-is-the-impact-of-the-COVID-19-pandemic-on-immigrants-and-their-children%3F) [consulté le 16 décembre 2020].
- <sup>39</sup> L'Organisation de coopération et de développement économiques. Idem.
- <sup>40</sup> International organization for migration online bookstore , 2020. COVID-19 and women migrant workers: Impacts and Implications [en ligne]. Disponible sur le Web : <<https://population-europe.eu/books-and-reports/covid-19-and-women-migrant-workers-impacts-and-implications> [consulté le 14 décembre 2020].
- <sup>41</sup> International organization for migration online bookstore. Idem.
- <sup>42</sup> DAVY, Deanna. Op.Cit.
- <sup>43</sup> WORLD BANK GROUP, April 2020. Migration and development brief 32 : covid-19 crisis through a migration lens [en ligne]. Disponible : <https://www.csis.org/analysis/can-i-stay-or-can-i-go-now-longer-term-impacts-COVID-19-global-migration?amp> [consulté le 15 décembre 2020].
- <sup>44</sup> IVAKHNYUK, Irina, 2020. Coronavirus pandemic challenges migrants world wide and in Russia. *Population and Economics*, 2020, vol. 4, p. 49. DOI 10.3897/popecon.4.e53201.
- <sup>45</sup> WORLD BANK GROUP. Op.Cit
- <sup>46</sup> L'Organisation de coopération et de développement économiques. Lot.Cit.
- <sup>47</sup> IVAKHNYUK, Irina. Op.Cit
- <sup>48</sup> L'Organisation de coopération et de développement économiques. Op.Cit.
- <sup>49</sup> IVAKHNYUK, Irina. Loc.Cit.
- <sup>50</sup> L'Organisation de coopération et de développement économiques. Loc.Cit.
- <sup>51</sup> L'Organisation de coopération et de développement économiques. Idem.
- <sup>52</sup> IVAKHNYUK, Irina. Op.Cit.
- <sup>53</sup> IVAKHNYUK, Irina. Idem.

<sup>54</sup> OIM, Organisation mondiale pour les migrations, 2020. Santé Mentale et Soutien Psychosocial (MHPSS) dans la réponse au COVID-19 : Manuel d'utilisation à destination des équipes SMSPS: Version III-Finale [en ligne]. Disponible sur : <https://eea.iom.int/sites/default/files/publication/document/MHPSS-COVID-19-Guidance-Toolkit-v3-FR.pdf> [consulté le 12 décembre 2020].

<sup>55</sup> IVAKHNYUK, Irina. Loc.Cit.

<sup>56</sup> IVAKHNYUK, Irina. Idem.

<sup>57</sup> CICR, Comité international de la Croix-Rouge. Note sur la protection des migrants face à la pandémie de covid-19 [en ligne]. Disponible sur :

[https://www.icrc.org/en/download/file/117873/fr\\_public\\_note\\_on\\_the\\_protection\\_of\\_migrants\\_in\\_the\\_face\\_of\\_the\\_covid-19\\_pandemic.pdf](https://www.icrc.org/en/download/file/117873/fr_public_note_on_the_protection_of_migrants_in_the_face_of_the_covid-19_pandemic.pdf) [consulté le 16 décembre 2020].

<sup>58</sup> Comité international de la Croix-Rouge, CICR. Idem.

## **Liste de références et sources:**

### **Les articles :**

1. AHMED, Sheikh Salahuddin, 2020. The Coronavirus disease 2019 (COVID-19): a review. *Journal of Advances in Medicine and Medical Research*, 2020, p. 1-9. DOI 10.9734/jammr/2020/v32i430393.
2. FIGUEIREDO, Alexandre M., CODINA, A. Daponte, FIGUEIREDO, D. C. M. M., *et al*, 2020. Impact of lockdown on COVID-19 incidence and mortality in China: an interrupted time series study. *Bull World Health Organ*, 2020, vol. 6. DOI 10.2471/BLT.20.256701.
3. HARTLEY, Sarah, DES FRANCS, C. Colas, AUSSERT, Frédérique, *et al*, 2020. Les effets de confinement SARS-CoV-2 sur le sommeil: enquête en ligne au cours de la quatrième semaine de confinement. *L'Encéphale*, 2020, vol. 46, n°3, p. S53-S59. DOI 10.1016/j.encep.2020.05.003.
4. IVAKHNYUK, Irina, 2020. Coronavirus pandemic challenges migrants world wide and in Russia. *Population and Economics*, 2020, vol. 4, p. 49. DOI 10.3897/popecon.4.e53201.

### **Les sites internet :**

1. Agence Française de Développement. **Cadre d'intervention transversal (CIT) migrations internes et internationales 2010-2013** [en ligne]. Disponible sur : [https://www.shareweb.ch/site/Migration/Resourcess\\_Migration/library/Documents/re\\_sourcessharewebResource\\_fr\\_6219.pdf](https://www.shareweb.ch/site/Migration/Resourcess_Migration/library/Documents/re_sourcessharewebResource_fr_6219.pdf) [consulté le 18 décembre 2020].
2. BAGGIO, Fabio, 2016. **Descriptive classification of migration** [en ligne]. Disponible sur : <http://www.simiroma.org/Baggio/TS109/Classification%20Baggio%20EN.pdf> [consulté le 18 décembre 2020].
3. BLAIZE, Aurélie, 12 janvier 2021. **Immunité collective et Covid : pas en 2021, définition, France...** [en ligne]. Disponible sur : <https://sante.journaldesfemmes.fr/fiches-maladies/2632105-immunite-collective-covid-coronavirus-definition-france-taux-estimation-danger-suede/> [23 janvier 2021].
4. CICR, Comité international de la Croix-Rouge. **Note sur la protection des migrants face à la pandémie de covid-19** [en ligne]. Disponible sur : [https://www.icrc.org/en/download/file/117873/fr\\_public\\_note\\_on\\_the\\_protection\\_of\\_migrants\\_in\\_the\\_face\\_of\\_the\\_covid-19\\_pandemic.pdf](https://www.icrc.org/en/download/file/117873/fr_public_note_on_the_protection_of_migrants_in_the_face_of_the_covid-19_pandemic.pdf) [consulté le 16 décembre 2020].
5. DAVODEAU, Valentin, 18 novembre 2020. **Covid-19. La stratégie de l'immunité collective est-elle un échec en Suède?** [en ligne]. Disponible sur :

- <https://www.ouest-france.fr/sante/virus/coronavirus/covid-19-la-strategie-de-l-immunite-collective-est-elle-un-echec-en-suede-7056112> [consulté le 10 décembre 2020].
6. DAVY, Deanna, 09 October 2020. **The Effects of COVID-19 on Migration and Modern Slavery** [en ligne]. Disponible sur : <https://www.globalpolicyjournal.com/blog/09/10/2020/effects-covid-19-migration-and-modern-slavery> [consulté le 14 décembre 2020].
  7. International organization for migration online bookstore , 2020. **COVID-19 and women migrant workers: Impacts and Implications** [en ligne]. Disponible sur le Web : <https://population-europe.eu/books-and-reports/covid-19-and-women-migrant-workers-impacts-and-implications> [consulté le 14 décembre 2020].
  8. L'Organisation de coopération et de développement économiques, 19 October 2020. **What is the impact of the COVID-19 pandemic on immigrants and their children?** [en ligne]. Disponible sur : [https://read.oecd-ilibrary.org/view/?ref=137\\_137245-8saheqv0k3&title=What-is-the-impact-of-the-COVID-19-pandemic-on-immigrants-and-their-children%3F](https://read.oecd-ilibrary.org/view/?ref=137_137245-8saheqv0k3&title=What-is-the-impact-of-the-COVID-19-pandemic-on-immigrants-and-their-children%3F) [consulté le 16 décembre 2020].
  9. L'Union interparlementaire, l'Organisation internationale du Travail, l'Organisation des Nations Unies (Haut Commissariat aux droits de l'homme), 2015. **Guide pratique à l'usage des parlementaires N° 24 : Migration, droits de l'homme et gouvernance** [en ligne]. Disponible sur : [https://www.ohchr.org/Documents/Publications/MigrationHR\\_and\\_Governance\\_HR\\_PUB\\_15\\_3\\_FR.pdf](https://www.ohchr.org/Documents/Publications/MigrationHR_and_Governance_HR_PUB_15_3_FR.pdf) [consulté le 20 décembre 2020].
  10. MOUTON, Caroline, Mars 2020 .**Transmission du Covid-19 : modes, contagiosité et survie du virus sur des surfaces inertes** [en ligne]. Disponible sur : [https://www.researchgate.net/publication/340777535\\_Transmission\\_du\\_Covid-19\\_modes\\_contagiosite\\_et\\_survie\\_du\\_virus\\_sur\\_des\\_surfaces\\_inertes](https://www.researchgate.net/publication/340777535_Transmission_du_Covid-19_modes_contagiosite_et_survie_du_virus_sur_des_surfaces_inertes) [consulté le 10 décembre 2020].
  11. OIM, Organisation Internationale pour les Migrations, 2019. **International Migration Law N°34 - Glossary on Migration** [en ligne]. Disponible sur : <https://publications.iom.int/books/international-migration-law-ndeg34-glossary-migration> [consulté le 20 décembre 2020].
  12. OIM, Organisation mondiale pour les migrations, 2020. **Santé Mentale et Soutien Psychosocial (MHPSS) dans la réponse au COVID-19 : Manuel d'utilisation à destination des équipes SMSPS: Version III-Finale** [en ligne]. Disponible sur : <https://eea.iom.int/sites/default/files/publication/document/MHPSS-COVID-19-Guidance-Toolkit-v3-FR.pdf> [consulté le 12 décembre 2020].
  13. OMS, Organisation Mondiale de la Santé, 09 juillet 2020. **Transmission du SARS-CoV-2: implications pour les précautions visant à prévenir l'infection: document d'information scientifique** [en ligne]. Disponible sur : <https://apps.who.int/iris/handle/10665/333340> [consulté le 09 décembre 2020].
  14. OMS, Organisation Mondiale de la Santé, 31 décembre 2020. **Immunité collective, confinement et COVID-19** [en ligne]. Disponible sur :

- <https://www.who.int/fr/news-room/q-a-detail/herd-immunity-lockdowns-and-covid-19> [consulté le 23 janvier 2021].
15. PERNIN, Jean-Mathieu, 18 novembre 2020. **Coronavirus en Suède : vers la fin de l'expérience de l'immunité collective?** [en ligne]. Disponible sur : <https://www.rtl.fr/actu/international/coronavirus-en-suede-vers-la-fin-de-experience-de-l-immunite-collective-7800924589> [consulté le 10 décembre 2020].
  16. RTBF, Radio-télévision belge de la Communauté française, 25 avril 2020. **Confinement, immunité collective, méthode coréenne: à la recherche de la bonne stratégie** [en ligne]. Disponible sur : [https://www.rtbef.be/tendance/bien-etre/sante/detail\\_confinement-immunite-collective-methode-coreenne-a-la-recherche-de-la-bonne-strategie?id=10487955](https://www.rtbef.be/tendance/bien-etre/sante/detail_confinement-immunite-collective-methode-coreenne-a-la-recherche-de-la-bonne-strategie?id=10487955) [consulté le 13 décembre 2020].
  17. Santé publique Ontario, 16 juillet 2020. **Les voies de transmission de la COVID-19 : ce que nous savons jusqu'à présent** [en ligne]. Disponible sur : <https://www.publichealthontario.ca/-/media/documents/ncov/wwksf-routes-transmission-mar-06-2020.pdf?la=fr> [consulté le 10 décembre 2020].
  18. Science et avenir, 11 mai 2020. **Covid-19 : Séoul, l'élève modèle dans la lutte contre le coronavirus ?** [en ligne]. Disponible sur : [https://www.sciencesetavenir.fr/sante/covid-19-la-coree-du-sud-a-trouve-une-bonne-strategie-pour-limiter-l-epidemie\\_142370](https://www.sciencesetavenir.fr/sante/covid-19-la-coree-du-sud-a-trouve-une-bonne-strategie-pour-limiter-l-epidemie_142370) [consulté le 10 décembre 2020].
  19. World Health Organization Regional Office for Europe Public Health Aspects of Migration in Europe. **Migration and health: key issues** [en ligne]. Disponible sur : [https://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0005/293270/Migration-Health-Key-Issues-.pdf?ua=1](https://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0005/293270/Migration-Health-Key-Issues-.pdf?ua=1) [consulté le 17 décembre 2020].
  20. WORLD BANK GROUP, April 2020. **Migration and development brief 32 : covid-19 crisis through a migration lens** [en ligne]. Disponible sur : <https://www.csis.org/analysis/can-i-stay-or-can-i-go-now-longer-term-impacts-COVID-19-global-migration?amp> [consulté le 15 décembre 2020].
  21. YAYBOKE, E, 2020. **Can I Stay or Can I Go Now? Longer-term Impacts of COVID-19 on Global Migration** [en ligne]. Disponible sur : <https://www.csis.org/analysis/can-i-stay-or-can-i-go-now-longer-term-impacts-COVID-19-global-migration?amp> [consulté le 16 décembre 2020].



# JOURNAL INDEXING

مَجَلَّةُ التُّرَاثِ

AL TVRATH Journal (ALT)

ثلاثية، دولية، دورية، محكمة، تعنى بالدراسات الإنسانية والاجتماعية

متعددة التخصصات، متعددة اللغات

Trimestral, International, Periodic And Arbitrated Manner, Devoted To Human And Social Studies

Multidisciplinary, Multilingual.

LEGAL DEPOSIT: 2011- 1934

ISSN: 2253-0339

E-ISSN: 2602-6813



ASJP

Algerian Scientific Journal Platform



TOGETHER WE REACH THE GOAL



ScienceGate Academic Search Engine



الكشاف العربي  
للإستشهادات المرجعية

