

# 3

## 3.5. PRENDRE EN COMPTE LES CONTRAINTES SPÉCIFIQUES DE CERTAINS USAGERS

### 3.5.5. LES PERSONNES EN SITUATION DE PROSTITUTION

#### OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

##### 61. INFORMER, ORIENTER ET ACCOMPAGNER LES PERSONNES VERS LES DISPOSITIFS DE DROIT COMMUN DANS LES CHAMPS DE LA SANTÉ/SOCIAL/MÉDICO-SOCIAL, EN TENANT COMPTE DE LEURS SPÉCIFICITÉS

**Enjeu(x)** permettre à toute personne victime de prostitution, de proxénétisme et d'exploitation sexuelle de bénéficier d'un accompagnement en santé vers une prise en charge globale ouvrant sur des alternatives à la prostitution

**Levier(s)** projets existants d'accompagnement sanitaire et social des personnes en situation de prostitution à Rouen et à Caen

**Frein(s)** : linguistiques, psychologiques (crainte des personnes en situation irrégulière, peur des représailles), juridiques (situation administrative), géographiques (mobilité)

##### 62. PROMOUVOIR LA DÉMARCHE DE RÉDUCTION DES RISQUES DANS LE CADRE DES INTERVENTIONS

**Enjeu(x)** privilégier une approche globale des situations sociales et de santé des personnes par le « aller vers » et la santé communautaire

**Levier(s)** un collectif de partenaires formé à cette démarche, dont des personnes issues de la prostitution

**Frein(s)** les références culturelles et barrières linguistiques

##### 63. FAVORISER LA PROMOTION, L'ÉDUCATION POUR LA SANTÉ ET L'ACCÈS AU DÉPISTAGE (VIH, IST, HÉPATITES, CANCERS)

**Enjeu(x)** s'appuyer sur la réduction des risques afin de créer une alliance vers la prévention

**Levier(s)** structures de dépistage sur le territoire coordonnées et membres du comité technique du projet « accompagnement sanitaire et social des personnes en situation de prostitution sur l'agglomération caennaise » (camion du CAARUD mobile équipé avec un espace d'accueil et un espace d'entretien permettant la confidentialité), outils de convivialité, d'information et d'éducation pour la santé traduits et adaptés, matériel de communication, d'hygiène, de réduction des risques

**Frein(s)** mobilité du public, barrières linguistiques

##### 64. SENSIBILISER LES PROFESSIONNELS, DANS LES CHAMPS DE LA SANTÉ, DU SOCIAL, MÉDICO-SOCIAL, QUI ACCOMPAGNENT LES PERSONNES

**Enjeu(x)** lutter contre la stigmatisation, la discrimination

**Levier(s)** appui méthodologique de Médecins du monde

**Frein(s)** représentations et tabous des acteurs à l'égard de cette population

Le rapport d'information sur la prostitution en France déposé à l'Assemblée nationale le 13 avril 2011 dénombre 20 000 à 40 000 personnes (selon les chiffres donnés par l'Office contre l'exploitation de l'être humain). 80 % de l'ensemble des personnes en situation de prostitution étaient de nationalité étrangère en métropole, 90 % des personnes exerçaient leur activité dans la rue.

La mise en œuvre de l'art. L. 1181-1. de la loi du 13 avril 2016 propose une politique de réduction des risques en direction des personnes prostituées qui consiste à prévenir les infections sexuellement transmissibles ainsi que les autres risques sanitaires, sociaux et psychologiques liés à la prostitution.

#### • Contexte normand

En Normandie, la prostitution est difficile à quantifier dans la mesure où c'est un public diffus. De plus, les réseaux déplacent les personnes concernées dans différentes villes afin d'éviter qu'elles puissent instaurer des liens avec leur environnement et notamment avec les travailleurs sociaux, qu'elles enclenchent une démarche de socialisation et de réinsertion qui mettent en danger le réseau.

Deux projets, portés l'un dès 2015 par Médecins du monde sur Rouen et l'autre par l'EPSM depuis 2017 sur l'agglomération caennaise, ont permis d'aborder la santé avec ce public et notamment la question de la gestion et réduction des risques.

#### • Éléments de diagnostic

Il est noté que ces personnes ont pour point commun une souffrance physique et psychique, des situations de violence et de mal-être profond, des problématiques de santé mal prises en compte.

## PLAN D' ACTIONS

**Action 1 (objectif 61) : Analyser la transférabilité de l'accompagnement sanitaire et social des personnes en situation de prostitution, pour garantir la pérennité de l'action :**

- en s'appuyant sur les ressources locales caennaises,
- en élaborant un modèle selon des phases d'interconnaissance Rouen/Caen, d'identification de critères de transférabilité, d'acculturation, d'accompagnement formatif,
- en soutenant méthodologiquement Médecins du monde par l'IREPS,
- en collectant, adaptant et développant des outils d'information des acteurs et/ou des personnes sur les dispositifs de droit commun en santé et social (cartes en plusieurs langues, avec pictogrammes...).

**Action 2 (objectif 61) : Évaluer l'expérimentation d'accompagnement sanitaire et social des personnes en situation de prostitution de l'agglomération caennaise**

**Action 3 (objectif 62) : Proposer du matériel adapté de réduction des risques et orienter pour les risques liés à l'hygiène, aux infections sexuellement transmissibles et aux consommations de substances psycho-actives**

- en proposant des accès à des points d'eau,
- en organisant la récupération des déchets dont les déchets d'activités de soins à risques infectieux, un accès à la contraception gratuite, dont la contraception d'urgence, l'IVG et au traitement post-exposition en lien avec les dispositifs existants,
- dans certaines situations, en orientant vers la prophylaxie pré-exposition,
- en assurant une posture de réduction des risques vis-à-vis du public basée sur le non-jugement, l'écoute active et la prise en considération de la réalité des conditions de vie et de travail des personnes).

**Action 4 (objectif 63) : Mettre en œuvre des actions de prévention-promotion de la santé adaptées aux besoins, à la demande et au contexte :**

- par des entretiens individuels et collectifs,
- en collectant, adaptant et développant des outils d'éducation pour la santé spécifiques,
- en favorisant la participation active et libre des personnes concernées pour développer des réponses de santé et un accès effectif à leurs droits, pour se rendre par exemple, vers les structures proposant le dépistage, notamment par TROD, en y associant un accompagnement adapté des personnes ayant un dépistage positif,
- en accompagnant vers les dispositifs de dépistage de droit commun en fonction des risques identifiés et de la demande des personnes,
- en organisant un accès à un suivi gynécologique en lien avec les dispositifs existants.

**Action 5 (objectif 64) : Développer des sessions de sensibilisation des professionnels santé / social aux problématiques spécifiques des personnes en situation de prostitution :**

- en construisant, renforçant et en animant un réseau de professionnels santé / social sensibilisés aux questions spécifiques des personnes en situation de prostitution,
- en développant la connaissance du réseau santé / social de proximité par les équipes allant à la rencontre des personnes en situation de prostitution.

### MODALITÉS D'ÉVALUATION

#### Indicateurs phares

- Réalisation du modèle d'intervention
- Pilotes : Médecins du monde et IREPS*
- Nombre de sessions de formation et type de professionnels formés

*Pilotes : ARS/IREPS*

