



# Présentation de Poppy:

## Dispositif de réduction des risques auprès des personnes en situation de prostitution

Marielle ALLA

**TABLE RONDE**  
**« Travailleurs-ses du sexe:  
Quels dispositifs en Nouvelle-Aquitaine? »**

Association fondée  
et soutenue par  
Médecins du Monde



COREVIH Nouvelle-Aquitaine  
Angoulême, le 13 novembre 2020



# **1. Présentation de La CASE**

# Historique



**1989** : Médecins du Monde ouvre le premier **programme d'échange de seringues (PES)** français, à Paris.

**1994** : Ouverture du programme de **réduction des risques (RDR)** de Médecins du Monde à Bordeaux, avec un bus d'échange de seringues.

# La prévention auprès des personnes prostituées



**1995** : Le programme d'échange de seringues de Médecins du Monde initie un travail de prévention et de proximité auprès des personnes toxicomanes prostituées

**Pendant 6 ans : Tournées hebdomadaires sur les lieux de prostitution à Bordeaux.**

Observations:

- De plus en plus de personnes prostituées au fil des ans
- Carence de prise en charge

Donc nécessité de **construire une réponse spécifique dans la prévention et l'accès aux soins, adaptée à ce public.**

> **2001** : Création de l'association **IPPO** (Information Prévention Proximité Orientation)

# Création de La CASE



**2006** : Le programme de RDR de Médecins du Monde devient un **CAARUD** (Centre d'Accueil et d'Accompagnement à la Réduction des Risques pour les Usagers de Drogues)

>

# La CASE



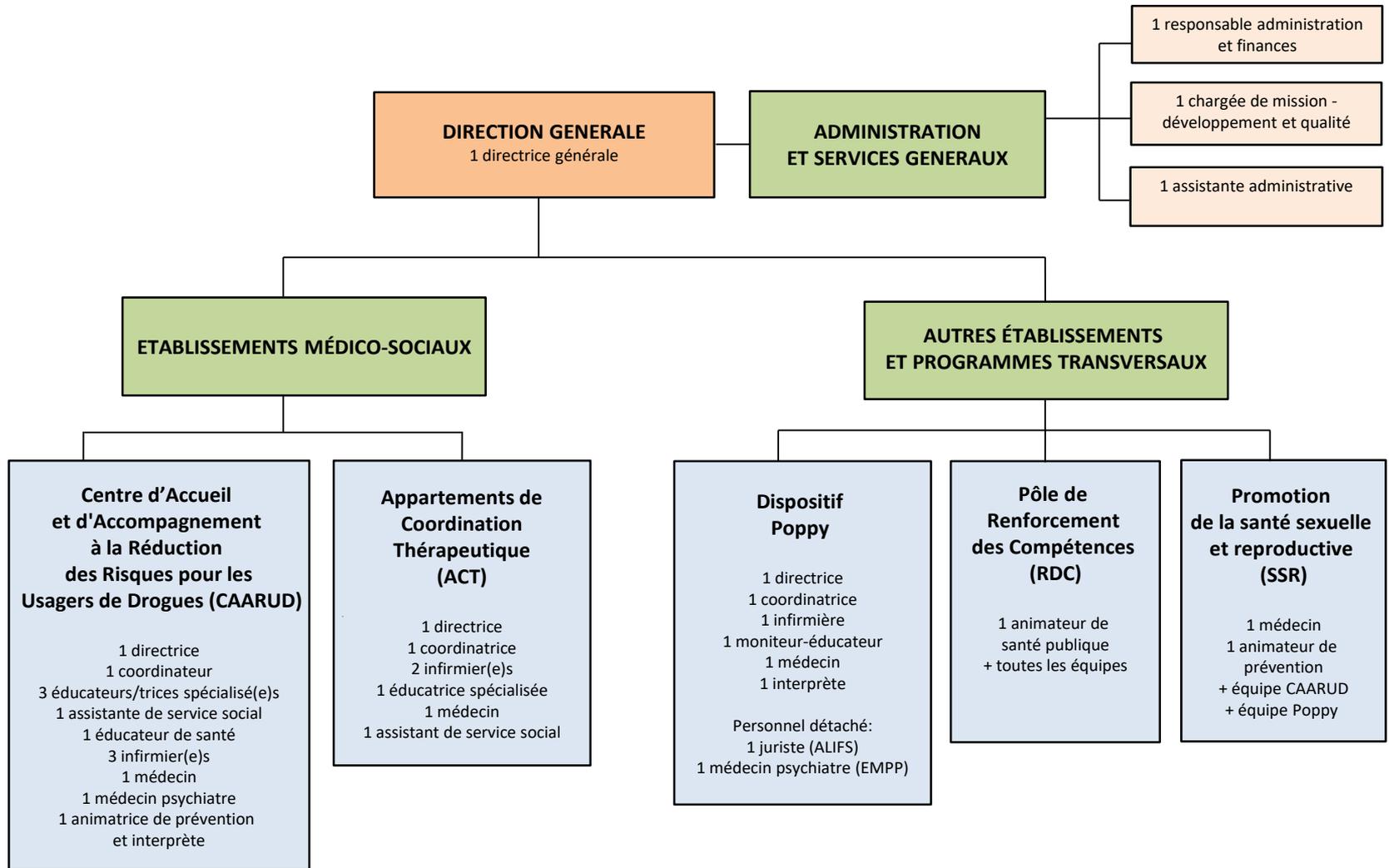
Gère des établissements médico-sociaux:

- Deux **CAARUD** (Centre d'Accueil et d'Accompagnement à la Réduction des Risques pour les Usagers de Drogues) : Espace Saint-James et Espace Bastide
- Un service **ACT** (Appartements de Coordination Thérapeutique) dont une Unité Sortants de Prison (SP) et une Unité Périnatalité Addiction (UPA)

Porte aussi d'autres actions:

- Permanences, ateliers de prévention et de RDR en prison
- Actions de réduction des risques sexuels et promotion de la santé sexuelle, dont permanences Chemsex
- Parcours de prévention et prise en charge du VHC
- Pôle de Renforcement des Compétences (RDC)
- Création en **2018** du dispositif **Poppy** (reprise de IPPO)

# Organigramme



# Qu'est-ce que la réduction des risques (RDR) ?



La **réduction des risques (RDR)** est une approche qui vise à limiter les risques et dommages sanitaires et sociaux auprès de populations à risque au regard de l'infection au virus du sida et des hépatites virales.

Sa mise en œuvre se traduit par :

- L'information, la prévention et l'accompagnement
- Une prise en charge globale de la santé des personnes
- Une approche interdisciplinaire
- Des outils et des dispositifs dans la proximité des besoins et problématiques rencontrés
- La recherche d'outils et d'actions innovantes
- Une approche participative des publics reçus

# Notre approche



Cadre d'intervention défini sur l'accès « *bas seuil* »:

- Rencontrer et recevoir les personnes de façon **anonyme et gratuite**
- **Sans jugement ni contrainte**
- Dans le **respect de leur trajectoire et mode de vie.**

Approche déterminante dans notre pratique auprès des publics reçus.

S'applique à toutes nos modalités d'intervention.

# Dans chacune de nos interventions

- > Garantie des droits des personnes, respect de leurs choix de vie, renforcement de leurs capacités d'agir (***empowerment***)
- > Principe de l'aller-vers (***outreach***) : se déplacer pour aller à la rencontre de personnes précaires en marge de l'accès au soin le plus évident, dans une démarche proactive
- > Approche de santé intégrée : approche globale de la santé considérant l'ensemble des facteurs environnementaux et sociaux dans l'accompagnement
- > Approche collaborative et partenariale

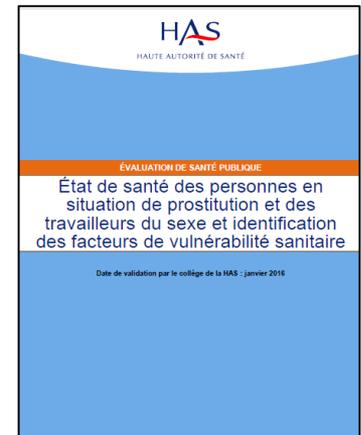


## **2. Focus sur le Dispositif Poppy**

# Retour sur deux rapports majeurs

- « Rapport sur la situation sanitaire et sociale des personnes prostituées », Sénat, 2013
- « Evaluation de santé publique: État de santé des personnes en situation de prostitution et des travailleurs du sexe et identification des facteurs de vulnérabilité sanitaire », Haute Autorité de Santé, 2016

Ainsi que: *Décret n°2017-281 du 2 mars 2017 approuvant le référentiel national de réduction des risques en direction des personnes prostituées*



# Risques inhérents à l'activité prostitutionnelle



- VIH : Contamination très variable et significativement plus élevée chez certaines catégories de personnes (personnes transgenres ++)
- IST : Contaminations supérieures à celles de la population générale (gonococcies, syphilis, chlamydiae, papillomavirus...)
- Problèmes gynéco-obstétricaux : Infections urinaires, troubles du cycle menstruel, douleurs ovariennes, problèmes de fertilité, cancer du col de l'utérus (rapports sexuels précoces, multiplicité des partenaires...)

# Pratiques à risques



- Port du préservatif faible lors des rapports bucco-génitaux
- Forte demande des clients pour un rapport sans préservatif (demande en augmentation depuis l'entrée en vigueur de la *loi 2016-444*, qui pénalise les clients)
- Un niveau de protection plus faible au sein de la prostitution homosexuelle masculine
- « Relâchement » des comportements de prévention lors de consommation de drogues, alcool, médicaments psychotropes, etc,

# Risques inhérents aux conditions de vie



- Prostitution de rue engendre : Problèmes respiratoires, tuberculose, problèmes dermatologiques, troubles digestifs liés au stress...
- Troubles psychiques : Troubles somatiques/somatisation, troubles du sommeil, anxiété, troubles psychotiques, dépression... Pensées suicidaires ++ chez les personnes transgenres
- Addictions : Alcool, tabac...
- Violences : Sévices psychologiques et/ou sexuels dans le pays d'origine ou durant le voyage, violence inhérente à la prostitution elle-même (rapport sexuel non consenti), violences (du proxénète, réseau, clients, passants et riverains)

# Freins à l'accès aux droits et aux soins



- Activité prostitutionnelle non reconnue juridiquement par l'Etat français
- Emprise des réseaux
- Barrière de la langue
- Méconnaissance droits et des institutions
- Complexité administrative
- Pénalisation des clients (Conséquences : éloignement des lieux de prostitution, passage de la prostitution de rue à celle en appartement ou hôtel)
- Isolement, agression...

# Par conséquent



**Publics en situation de prostitution = l'une des populations les plus exposées au risque d'IST, et notamment le VIH et l'Hépatite B.**

De plus:

- Exploitation
- Concurrence
- Contrainte
- Violence
- Précarisation de la pratique

> Renforcent l'exposition aux risques sanitaires et psychosociaux.

# Visage de la prostitution à Bordeaux

Prostitution observée sur le territoire de la métropole bordelaise = visage similaire à ce qui est constaté au niveau national :

> Majoritairement, des **femmes de nationalité étrangère** :

- Des pays d'Europe de l'Est (ex: Bulgarie, Albanie), env. 30 ans. Vivant à l'hôtel
- D'Afrique subsaharienne anglophone (ex: Nigéria) : mineures ou jeunes majeures vivant dans des appartements partagés.

Mode de contact en groupe (difficile d'échanger de façon individuelle).

- D'Afrique subsaharienne francophone (ex: Cameroun), env. 40 ans.



# Mais aussi :



> Personnes **travesties, transgenres et transsexuelles** (font l'objet de demandes de pratiques sexuelles très à risque de la part des clients, donc très exposées au VIH)

> Femmes **françaises plus âgées** (60-70 ans).

> Prostitution **masculine**: surtout hommes jeunes, voire mineurs. Certains sont originaires des pays de l'Est. Se prostituent dans la rue ou en squat, mais le plus souvent dans des lieux fermés et/ou via internet

> Prostitution **étudiante**: davantage répandue dans les lieux fermés et/ou via internet elle aussi.

# A prospecter :



- Prostitution chinoise
- Prostitution Rom via le réseau familial : jeunes filles et garçons (mineurs parfois) ; prostitution dans les squats ou sur la voie publique
- Retour de la prostitution en cabines (à l'arrière des sex-shops ou salons de massage), comme cela existait avant l'essor de la pornographie?

## **AU TOTAL:**

Estimation d'**environ 600 personnes** se prostituant dans la rue à Bordeaux.

# Pertinence d'un dispositif prostitution axé sur la RDR



**Diversité** des profils identifiés et des problématiques individuelles observées > Nécessité de proposer une approche **globale** qui tienne compte du **parcours** de la personne, sa **trajectoire de vie**.

Par ailleurs, **similitudes entre les populations rencontrées à La CASE** (usagers de drogues et personnes prostituées) :

- Précarité
- Pratiques à risque
- Difficultés d'accès aux soins
- Pénalisation
- Tabous et représentations personnelles et collectives
- Marginalisation
- Parfois, population croisée

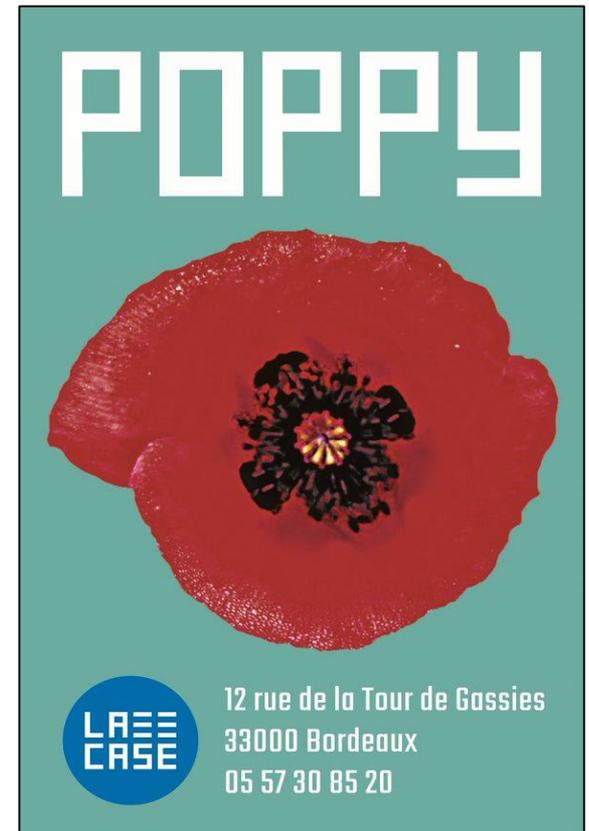
# Ainsi, en 2018 :



Création, au sein de l'association La CASE, de **Poppy** : **dispositif de réduction des risques et des dommages liés à la pratique prostitutionnelle** :

- Accès aux droits
- Accès aux soins
- Accompagnement pluridisciplinaire

Pour les personnes qui se prostituent.





## L'équipe :

- 1 coordinatrice et assistante sociale
- 1 infirmière diplômée d'Etat
- 1 éducateur spécialisé
- 1 médecin
- Aussi, interventions hebdomadaires de: psychiatre, juristes, travailleuse pair, bénévoles (ex: réflexologue).

## Objectif général:

Rencontrer et accompagner toute personne en situation de prostitution dans ses dimensions sanitaires, psychologiques, juridiques et sociales.

# Objectifs spécifiques



- Accueillir et aller à la rencontre de toute personne en situation de prostitution sans jugement ni contrainte
- Réduire les risques et les dommages sanitaires, psychologiques, juridiques et sociaux associés à la pratique prostitutionnelle
- Faciliter l'accès aux soins généraux et spécialisés
- Favoriser l'accès aux droits fondamentaux, à l'insertion sociale et professionnelle
- Favoriser l'accès à un soutien juridique
- Développer des actions de médiation sociale

Ces objectifs sont conformes à ceux du *Décret n°2017-281 du 2 mars 2017 approuvant le référentiel national de réduction des risques en direction des personnes prostituées.*

# Objectifs opérationnels



1. Prévention et RDR : Risques associés à la prostitution, dépistages, vaccinations, matériel de prévention (possible sans rendez-vous tous les jours au local et sur les sites lors des tournées. Envoi de matériel et auto-test VIH)



2. Accès aux soins gynécologiques et IVG médicamenteuse, psychologiques, infirmiers (permanence hebdomadaire sans rendez-vous)



3. Accès aux droits fondamentaux : Droit à la santé, à des ressources, à l'hébergement, accompagnement aux démarches administratives (tous les jours au local : accompagnement par l'assistante de service social et l'éducateur spécialisé)





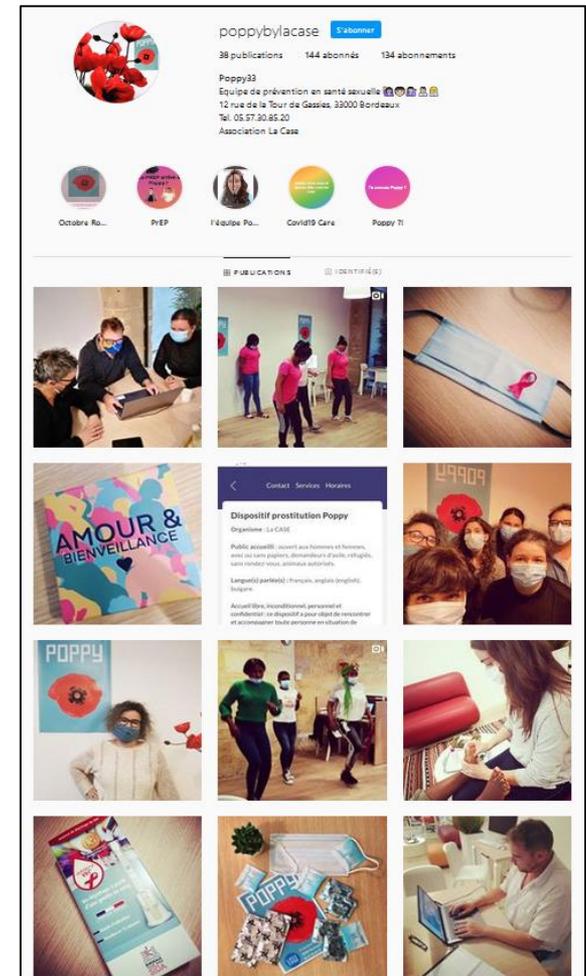
4. Accès à un soutien juridique : permanence juridique (droit au séjour-pénal-familial-social, protection juridique, parcours de sortie de la prostitution)
5. Médiation sociale : Riverains, mairies, associations de quartier, services de proximité
6. Participation du public : Réflexions sur la mise en place d'un Pôle de Renforcement des Compétences en lien avec la pratique prostitutionnelle. Ex: Actuellement, 1 travailleuse pair avec nous pendant les tournées (rue, internet).



7. Local accueillant avec des espaces de médiation: boissons, réflexologie, ordinateur, bibliothèque...

8. Présence sur internet: Compte Instagram (@poppybylacase), publications régulières avec participation des usagers

9. Diffusion d'alertes sanitaires auprès des personnes prostituées (défectuosité du matériel, rappel d'un dispositif médical (préservatifs, TROD...), en cas de cas groupés d'IST



# Modalités d'intervention



Accueil inconditionnel, personnalisé et confidentiel

1. Espace d'accueil
2. Antenne mobile
3. Intervention « 2.0 »
4. Rencontre avec les partenaires
5. Médiation sociale

# 1. Espace d'accueil



12 rue de la Tour de Gassies

Permet **de recevoir le public dans de bonnes conditions** d'accueil, au sein d'un lieu identifié, à partir duquel est proposé un ensemble de services.

Accueil libre du lundi au vendredi, 14h-17h.

## 2. Antenne mobile



Nous permet d'intervenir au plus près du public

A l'aide d'un véhicule

Sur des lieux de prostitution locale (Bordeaux, Bègles et reste de la Métropole)



Chaque semaine: 1 tournée en journée et 1 en soirée.

# 3. Intervention « 2.0 »



Aller au contact de personnes qui se prostituent via internet

Tournées virtuelles organisées plusieurs fois par semaine

Fonctionnement de type « permanences »

Différentes plateformes :

- Petites annonces
- Sites spécialisés
- Réseaux sociaux
- Applications de rencontre
- Réseaux sociaux



# 4. et 5. Rencontres avec les partenaires et médiation sociale



Également:

- Participation à des **réunions partenaires** (institutionnels et opérationnels) pour améliorer la prise en charge du public
- Participation à des groupes de travail, concertations autour de questions liées à la prévention et la tranquillité publique et échanges réguliers avec les **riverains, acteurs de proximité** (mairies, associations de quartiers, services municipaux, police, etc.) et publics en situation de prostitution, lors des tournées de rue ou par téléphone, afin de favoriser un mieux vivre ensemble.

# Principaux partenaires



Depuis sa création: de nombreux échos médiatiques pour Poppy : de plus en plus de visibilité

Désormais, action de Poppy bien identifiée au sein du réseau de partenaires de La CASE, parmi lesquels :

- Au niveau **sanitaire**: le CACIS, la Maison d'Ella, la maternité, des médecins généralistes, les Orchidées Rouges, les PASS, services hospitaliers spécifiques
- Au niveau **social**: ASTI, CAIO, CCAS, GAPS, le PLIE, MDSI, Mission locale, plusieurs associations d'insertion ou d'aide (Emmaüs, le Garage Moderne, Remue Ménage, Récup'R, Restos du Cœur, etc...)
- Au niveau **juridique**: APAFED, avocats, CIMADE, association Ruelle, Police

# Et depuis 2019 :



Des **partenariats resserrés** ont été formalisés :

- Equipe Mobile Psychiatrie Précarité (EMPP) : **permanence psychiatrique hebdomadaire**
- Association du Lien Interculturel Familial et Social (ALIFS) : **permanence juridique hebdomadaire,**



- Association **Règles Élémentaires** : sur la question des règles menstruelles et la promotion de la santé

# Bilan 2018



Local d'accueil	Antenne mobile	Intervention « 2.0 »
252 permanences <b>613</b> passages File active : <b>218</b> (202 F, 11 H, 5 T)	68 tournées <b>1 687</b> passages File active: <b>318</b> (306 F, 10 T, 2 H T)	40 tournées virtuelles <b>570</b> personnes contactées (304 F, 225 H, 41 T)
392 accueils prolongés 281 entretiens 171 prévention 171 actes sanitaires 552 actes sociaux	747 accueils prolongés 587 entretiens 276 prévention	<b>45</b> retours (7,9 %)  <b>5</b> personnes reçues au local suite aux échanges en ligne
Matériel distribué: - 4 115 préservatifs - 2 062 gels lubrifiants	Matériel distribué: - 19 658 préservatifs - 9 661 gels lubrifiants	

# Bilan 2019

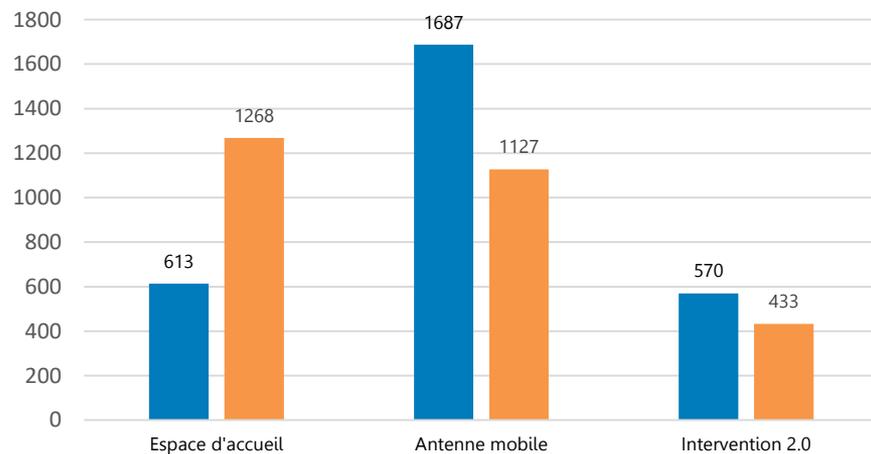


Local d'accueil	Antenne mobile	Intervention « 2.0 »
222 permanences <b>1 268</b> passages File active : <b>210</b> (202 F, 4 H, 4 T)	75 tournées <b>1 127</b> passages File active: <b>278</b> (261 F, 7 H, 10 T)	61 tournées virtuelles <b>433</b> personnes contactées (208 F, 186 H, 36 T)
1 104 accueils prolongés 1 211 entretiens 233 prévention 850 actes sanitaires 552 actes sociaux  Matériel distribué: - 4 932 préservatifs - 2 790 gels lubrifiants - 26 carrés latex - 395 serviettes ; 385 tampons (cf. partenariat Règles Élémentaires)	2 132 accueils prolongés 2 253 entretiens 691 prévention  Matériel distribué: - 12 345 préservatifs - 7 770 gels lubrifiants	<b>36</b> retours (8,3 %)  <b>10</b> personnes reçues au local suite aux échanges en ligne  <b>14</b> plateformes recensées

# Comparatif 2018 et 2019

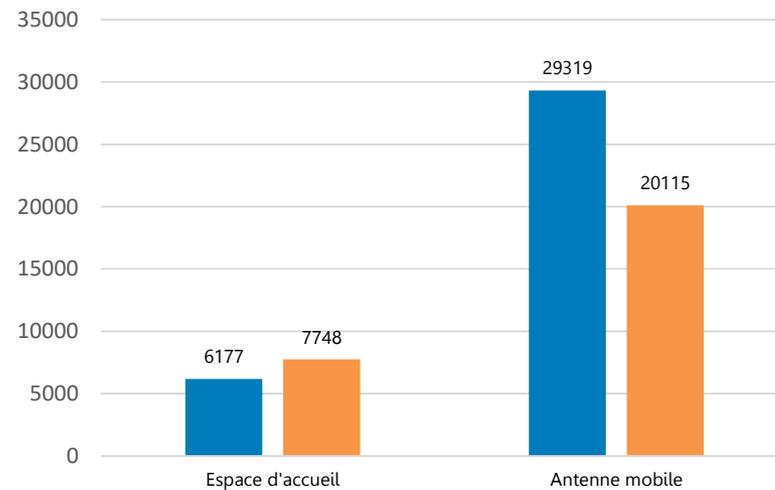


## CONTACTS PAR MODALITE D'INTERVENTION



■ 2018 ■ 2019

## MATERIELS DISTRIBUES PAR MODALITE D'INTERVENTION



■ 2018 ■ 2019



# Actualités 2020



Arrivée de nouvelles collaborations :

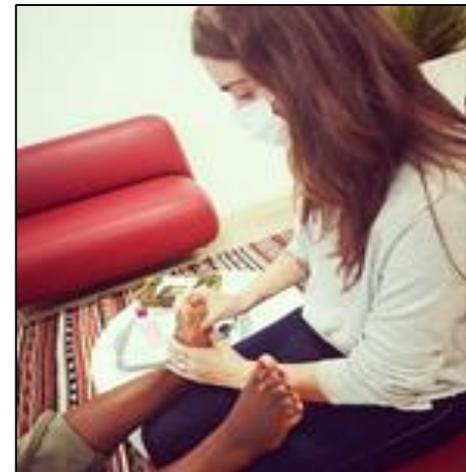
- CHU de Bordeaux (+ soutien de Bordeaux Ville Sans Sida et COREVIH) : **mise en place de consultations PrEP\* avancées** à destination de personnes prostituées à Poppy
- Centre Hospitalier spécialisé de Cadillac: Pour aborder des problématiques liées au **psycho-trauma**

*\*La prophylaxie pré-exposition (PrEP) est un traitement médicamenteux qui protège du VIH les personnes n'ayant pas été contaminées.*



Poursuite du développement de la **participation communautaire** et du **pouvoir d'agir** (« *empowerment* »), des bénéficiaires :

- Ex. de thèmes à aborder : **gestion de la violence** (ateliers d'auto-défense animés par une travailleuse pair); **rapport au corps** (ateliers avec une réflexologue ; groupes de parole autour de thématiques liées à la santé - prévention)
- Réflexion pour adapter le Pôle « **Renforcement des Compétences** » de La CASE, déjà opérationnel auprès des usagers de drogues, à Poppy.



Autres:

- **Formation** de professionnels partenaires



**MERCI DE VOTRE ATTENTION !**

**Des questions ?**