



RHÔNE-ALPES

ALLER-VERS NUMÉRIQUE POUR ESCORTES

PROJET Présentes!

Association Cabiria Lyon

// RAPPORT PROJET PILOTE 2021-2022





Présentes !
SANTÉ ESCORTES INTERNET



TABLER DES MATIÈRES

I. L'ACTION

<i>Objectifs premiers</i>	8
<i>Résultats escomptés</i>	9
<i>Contexte</i>	9
<i>Résumé de l'action</i>	10
<i>Lexique d'action</i>	11

II. BILAN NOVEMBRE-DÉCEMBRE 2021

<i>Deux mois d'approche</i>	14
Méthode	15
<i>Contact outreach</i>	15
<i>Entretiens: axes d'approche</i>	16
<i>Création de contenu</i>	17
<i>Contenu virtuel</i>	18
Résultats	
<i>Thèmes des discussions approfondies</i>	19
<i>Suivis</i>	23
Actions de recherche	25
• Recherche terrain	
<i>Cartographier les spécificités du public</i>	25
<i>Entretiens</i>	26

TABLER DES MATIÈRES

• Constats	
<i>Méfiance et légitimité, le projet Jasmine</i>	27
<i>Covid 19 et TDS- un public impacté</i>	28
<i>Isolement, santé mentale et santé sexuelle</i>	29
• <i>Le dépistage, en quelques pistes et en questions</i>	
<i>Le TPE - un inconnu</i>	30
<i>La patiente et son expérience</i>	31
<i>Des partenaires aux alliés</i>	32
III. BILAN JANVIER-AVRIL 2022	
Évolution du cadre logique du projet	34
Méthode	
<i>Dynamique de confiance</i>	35
Définir l'écoute communautaire	36
• <i>De l'aller vers numérique à l'écoute téléphonique</i>	
<i>L'entretien semi-directif</i>	36
<i>De l'appel à la discussion de fond</i>	36
<i>De l'entretien de suivi, au suivi hebdomadaire</i>	37

TABLER DES MATIÈRES

<i>Le suivi post-agression: le S.P.A</i>	38
<i>Coordination avec la juriste de l'association</i>	38
<i>Problématiques</i>	39
<i>De l'entretien téléphonique à l'entrevue physique</i>	40
<i>De nouveaux partenaires sur le territoire- métropole, région, national</i>	
<i>Renforcement communautaire</i>	42
<i>Du renforcement collectif à l'autonomie</i>	42
<i>Le savoir communautaire circulant</i>	43
<i>Méthode- outils participatifs</i>	44
<i>Méthode- visuels</i>	45
<i>Bilan chiffré 1er novembre-17 avril</i>	46
IV. BILAN FESTIVAL AVRIL 2022	
<i>Résultats</i>	48
<i>Suite aux 15 jours de festival</i>	48
<i>Brochures collectives</i>	49

TABLER DES MATIÈRES

L'échange inter-communautaire	50
<i>Rencontre: les TDS de rue et les TDS d'internet</i>	50
<i>Prendre soin: santé globale, légitimité</i>	51
Exprimer son vécu- <i>ancrer le suivi</i>	53

V. BILAN NOVEMBRE-JUIN

2022

<i>Bilan chiffré juin 2022</i>	55
<i>Empowerment: parole circulaire dans focus groupe après entretiens semi-directifs, 1er juin 2022</i>	57
<i>Divisions des discussions libres sur une après-midi et soirée</i>	58
<i>Bilan chiffré novembre 2021-juin 2022</i>	59

VI. BILAN CHIFFRÉ JUILLET-20 SEPTEMBRE 2022

<i>Addictions suite aux violences</i>	63
<i>Actions chiffrées</i>	65

TABLER DES MATIÈRES

VII. BILAN NOVEMBRE 2021- SEPTEMBRE 2022

Actions chiffrées	68
Actions menées	71
Actions partenariales	72

VIII. AUTOMNE-HIVER 2022

<i>Déplacement régional en foyer pour mineur.es</i>	74
---	----

Prochaines étapes:

- *Pérenniser une approche
multidimensionnelle* 75
- *Perspectives automne 2022* 76
- *Avec l'association* 77
- *Participation, présentations
partenariale octobre-décembre
2022* 78

CONCLUSION	79
-------------------	----

ANNEXES	80
----------------	----



L'ACTION

L'action Présentes! est une action régionale d'aller-vers virtuelle à destination des femmes cisgenre et transgenre ayant une annonce d'escorting en ligne, et issues de différentes communautés, débutée en novembre 2021. Ces femmes se nommant souvent elles-mêmes *escortes*, nous favorisons l'utilisation de ce terme. A ce stade il s'agit d'un projet pilote permettant de démontrer l'efficacité de ces actions. Il débutera en région Rhône-Alpes pour s'étendre sur la zone d'influence de l'association.

OBJECTIFS PREMIERS

Mobiliser des femmes escortes sur internet pour réaliser des maraudes virtuelles afin d'établir un premier contact avec leurs pairs autour des questions de santé sexuelle, consommation de produits psychoactifs et d'accès aux droits.

RÉSULTATS ESCOMPTEÉS

Établir un premier contact entre l'association et les femmes sur la région Rhône-Alpes.

- Permettre aux femmes rencontrées virtuellement d'accéder facilement à l'information, ainsi qu'à du matériel de prévention et des autotest VIH.

- Favoriser un lien de confiance faisant de l'association Cabiria un lieu de référence pour les femmes escortes contactées, et susceptible de faire naître l'envie chez elles de s'investir dans ce projet à leur tour.

CONTEXTE

L'action s'inscrit dans un contexte de sortie de pandémie. Suite à la crise Covid-19 d'une part et à la précarisation de la société d'autre part, une partie des personnes travaillant dehors ont désormais leurs annonces en ligne. De plus, de très nombreuses nouvelles travailleuses sont apparues au moment de la pandémie. Deux semaines de recherches d'axes d'approche et un mois et demi d'aller-vers numérique ont permis de cartographier le terrain et prioriser les premiers besoins. Les approches invitent les femmes francophones ou anglophones, la médiatrice hispanophone n'étant pas disponible.

RESUMÉ DE L'ACTION

BRISER L'ISOLEMENT L'objectif est d'établir un premier contact par différents moyens avec les femmes escortes sur internet afin de favoriser la création d'un lien de confiance, de rompre leur isolement et de susciter des discussions autour de la santé, la prévention et de l'accès aux droits, notamment en proposant des envois de colis de prévention par voie postale contenant des préservatifs, du lubrifiant, ainsi que des autotests VIH.

RENCONTRES Ces échanges pourront ensuite donner lieu à des rencontres entre les escortes, à l'organisation d'ateliers à distance ou en présentiel, et seront moteur du renforcement de la solidarité et du partage d'expérience entre pairs, pour à terme favoriser l'autogestion. En effet, les personnes rencontrées sur internet pourront elles-mêmes participer à la mise en place et à la pérennisation du projet en s'investissant à leur tour dans les maraudes virtuelles ou dans l'animation d'ateliers sur des thématiques spécifiques.

LEXIQUE D'ACTION



TDS

Le travail du sexe ou une travailleuse du sexe. Personne vendant son temps en services et prestations sexuels. L'exploitation des personnes s'écarte de cette définition. Cependant, il arrive qu'une travailleuse du sexe ait été exploitée sur une certaine période par son "petit copain", et à l'inverse il arrive qu'une personne travaillant sous menace vive l'activité en soi sans pressions et selon ses conditions.



Chemsex

Pratiquer le sexe en combinant l'activité à une prise de produits psycho-actifs.

Cette pratique n'est pas seulement restreinte aux HsH et au milieu gay masculin actif. Dans le milieu du TDS de nombreuses femmes pratiquent sans connaître cette dénomination et donc sans avoir accès au savoir médico-social qui l'entoure.



RDR

La *réduction des risques* est une vision visant à accompagner des usagers et usagères et de prévenir des comportements et gestes à risques, à travers l'information de prévention et le non-jugement.



GFE

Girl Friend Expérience. Terme très utilisé en escorting. Demande de la clientèle pour un échange « complice », qui comprend du temps de discussion et une intimité dite moins « mécanique ». On pourra se tutoyer, s'enlacer.

POST-COVID: la définition évolue selon de nouvelles pratiques ces deux dernières années. La fellation non-protégée est quasi systématique désormais en GFE.

LEXIQUE D'ACTION



S.H

Le suivi-hebdomadaire téléphonique.



S.P.A

Le suivi post-agression téléphonique.



Action collective communautaire

Un moment de rencontre à plusieurs escortes. Le temps comprend des ateliers de discussions, des ateliers d'autodéfense et des moments de soin (médecine japonaise).



Groupe de Travail participatif

Un groupe qui comprend des TDS et des membres de l'association et/ou médiatrice communautaire pour une circulation du savoir communautaire sur un sujet précis. Le savoir centralisé par l'association concernant la communauté est partagé avec elle; la communauté informe des analyses et vécus du moment à l'association.



Projet-Jasmine

projet-jasmine.org. Programme de MDM de solidarité et de lutte contre les violences faites aux TDS. Le site internet permet à une escorte marainée de lancer une alerte sur un fait de violence, et une application téléphonique s'interpose entre le client- appelant et le téléphone. Celle-ci prévient du niveau de dangerosité du numéro appelant quand il a été notifié sur le site. Des vidéos d'accès aux droits sont de même disponibles.



NOVEMBRE 2021
DÉCEMBRE 2021

DEUX MOIS D'APPROCHE

Briser l'isolement



Avec comme objectifs la présentation de l'association Cabiria ainsi que la prévention du VIH, hépatites et IST, nous tentons de briser l'isolement et permettre des discussions de fond. De plus, l'invitation au local, aux dépistages, et la possibilité pour les escortes de se saisir des outils de prévention sont des moyens de développer une dynamique d'autonomie. Des bilans réguliers ajustent les outils avec les besoins du terrain, afin de développer un *outreach* efficace et en évolution.

15 NOVEMBRE-31 DÉCEMBRE 2021

Pendant un mois et demi l'action *d'outreach* est **quotidienne**, y compris pendant les fêtes de fin d'année, touchant les personnes les plus nécessiteuses. Les sites visités sont Ladyxena, Wannonce, et à moindre mesure SexModel.

CONTACT

OUTREACH

01. Contact par message puis appel

Un message-type est créé suite auquel un appel peut être proposé. Le message présente l'action de l'association ainsi que les possibilités de dépistages, envoi de colis et de rencontres entre pairs. Un lien vers le site internet de l'association ainsi que vers le site du *Projet-Jasmine* est envoyé et rassure les escortes. Après présentation de l'association et de ses activités (présence d'une infirmière, juriste, avocate, médiatrices culturelles et animateurs de prévention santé), l'action consiste à écouter la personne. Les messages sont envoyés entre 12h et 22h.

02. Entretien et/ou inscription *Projet-Jasmine*

Un entretien dure entre 20 min et 1h30 selon le besoin d'écoute et l'heure d'appel.

Certaines TDS rappellent suite au message, simplement pour demander une inscription au *Projet-Jasmine*, n'ayant « besoin de rien » d'autre. Souvent cette inscription au *Projet-Jasmine* permet de débiter une conversation plus globale et d'inviter au local.

03. Prioriser les besoins

04. Envoi de contenu virtuel

Envoi de brochures aide-mémoire suite à la conversation.

ENTRETIENS

AXES D'APPROCHE

01. Présentation- invitation

02. Disponibilité- légitimité - présentation des alliés

Favoriser les liens de confiance-

03. Eviter les liens de dominations ou préservation

04. Questions directes et indirectes

Ex: Arrivez-vous à trouver le temps de manger? Arrivez-vous à protéger la fellation?

Ex: Travaille-t-elle dans la confiance ou dans la peur?

Redirection vers la

05. Permanence ou vers des partenaires locaux

06. Invitation

1/ À reprendre des nouvelles la semaine d'après 2/ À boire un café hors-les-murs 3/ À venir à l'association

07. Analyser les réponses négatives et refus

CRÉATION

DE CONTENU VIRTUEL AIDE- MÉMOIRE ENVOIE APRÈS ENTRETIEN

01. Info santé pour les travailleurs et travailleuses du sexe

Partir du bien-être général et de la qualité de vie pour affiner la notion de santé

Une brochure liant santé globale et santé sexuelle. Manger, boire, et protéger ses rapports. En effet, se prouver que l'on peut prendre soin de soi, avoir envie de prendre soin de soi, s'autoriser à prendre soin de soi... passe aussi par les petits gestes du quotidien! Changer d'air, aller marcher, ne pas se surmener, ne rien s'imposer... prévient la dégradation de la santé mentale. Il faut donc assumer que construire un bon environnement et de bonnes conditions d'activité est un pas vers le bien-être de la santé sexuelle.

02. Pourquoi protéger ses rapports ?

Partir du constat que les réponses diffèrent à la question "pourquoi protéger ses rapports?"

Cette brochure aide-mémoire est nécessaire pour détailler ce qui se dit à l'oral concernant les symptômes. D'autre part, l'espace est laissé pour préciser ce qui semble évident, comme par exemple prendre son traitement de manière continue, ou ne pas se médicamenter seule. La fellation non-protégée et ses particularités ont de même un espace dédié, afin de rompre le tabou sur ce changement de pratique depuis la crise du Covid-19.

Pourquoi protéger ses rapports ?

Informations pour les Travailleur.se.s du Sexe



Le préservatif

Un rapport peut être buccal (avec la bouche), anal ou vaginal. Cela reste un rapport et il faut le protéger, pour nous protéger.

Le préservatif est la seule manière de se protéger directement des IST, hépatites et VIH.

Des complications sont possibles. En général, les infections ne guérissent pas toutes seules - mais peuvent être soignées.

Les spermicides (gel, spray, ovules) ne protègent pas des IST, hépatites et VIH.

Vous avez le droit à un suivi santé

- Un client « propre » est aussi risqué qu'un client « sale ». Prendre des douches ne supprime pas le risque !
- Des dépistages IST/VIH sont anonymes les 2^e jeudi du mois à l'association Cabiria gratuit ou à l'hôpital au CEGIDD.
- Des dépistages autonomes par TRGO entre Travailleuses avec l'infirmière sont possibles dans le local de l'association, pour l'hépatite B,C, et le VIH.



Les IST peuvent être causées par des bactéries : la blennorragie / gonorrhée, syphilis ou encore chlamydia. Ou des virus comme l'hépatite, les papillomavirus, les hépatites, le VIH. La PREP protège du VIH mais pas des IST. Brochures d'information sur cabiria.asso.fr

Astuce : le client utilise une main pour se toucher... et l'autre main pour te toucher!



Tu as le droit d'être écoutée et de parler librement de votre travail. Appelle les Permanences Téléphone : Présentes 10758475269

Association Cabiria 5 Quai André Lassagne 69001 Lyon (préservatifs et gel gratuit) 2022

Infos santé

Pour les Travailleuses Du Sexe : Prendre soin tous les jours au travail



Penser à ...

- Penser à manger pour rester forte et attentive. On utilise beaucoup l'organe des reins : bois un verre d'eau avant et après la prestation.
- Lave toi les mains. Ne pas se laver l'intérieur du vagin avec du savon ou de l'eau.
- Si tu prends des prod', drogues, fais des poses, hydrate toi !
- Avoir des repères horaires, pour garder la forme et un équilibre mental. Dormir t'aide à garder les idées claires.



Si tu te sens seule, isolée, si tu as des questions, envie de partager des informations, si tu veux prendre un rôle : tu peux appeler la Permanence

Des contacts contre l'isolement à Lyon

- **Permanences-Présentes | Présences**
Téléphone pour TDS qui travaillent sur internet : 07 58 47 52 69
Santé / drogue / accompagnement / dépistage
- **Association CABIRIA** 5 quai Lassagne 69001
Avocate, infirmière, accès aux droits, porter plainte, préservatifs gratuits, dépistages. [En cas d'urgence 24h/24h : 0607622659 avortement/violences/Covid 19]
- **Projet-Jasmine.org** : application et site internet contre les violences. Avec alertes personnes indésirables : lapins, agresseurs...



Rupture ou retrait du préservatif ? 48h pour se protéger du VIH avec le T.P.R. ! Va au 'CEGIDD', aux urgences ou appelle le numéro d'urgence de Cabiria



LA PrEP- c'est un

traitement de prévention du VIH, sur avis médical. Il faut le prendre tous les jours, si tu es très exposée ou que tu as déjà pris le TPE plusieurs fois. C'est pas un traitement pour toute la vie, tu peux choisir de l'arrêter.

Suite à une rupture ou

retrait de préservatif

Tu penses avoir été exposée au VIH et tu es séronégative ? Tu as 48h pour prendre le Traitement Post Exposition. Appelle le numéro d'urgence de Cabiria 0607622659 ou va aux Urgences. Une pilule pour les grossesses non-désirées est gratuite en pharmacie.



Pourquoi faire un suivi gynécologique ?

Parfois il n'y a pas de symptômes, il est important donc de consulter. En cas de symptômes, ou de questions, si tu désires interrompre la grossesse, si tu vis mal la ménopause, si tu désires tomber enceinte... Sans être malade, il est recommandé de faire un suivi gynéco pour prévenir le cancer du sein et le cancer de l'utérus. Si tu prends la pilule contraceptive une palpation annuelle des seins est recommandée.



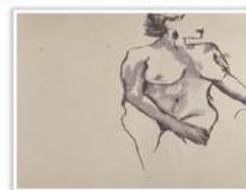
La fellation et le préservatif

La fellation non protégée est risquée aussi, par contact entre les muqueuses buccales et les sécrétions. Les aphtes et petites blessures dans la bouche peuvent être une porte d'entrée. Le sperme dans la bouche est risqué aussi. Le dépistage pour toutes les infections n'est pas automatique chez un médecin généraliste. Le VIH peut être transmis aussi en contact avec le sperme ou le sang. Discutez entre travailleuses pour imposer ensemble le préservatif aux clients. Si tu la pratiques pense à faire des dépistages tous les trois mois



Gardez en tête

- Les IST peuvent être transmises par des contacts différents : frottement des parties génitales, pénétrations, caresses avec la main, contact avec la bouche
- Les IST sont souvent sans-symptômes
- Suivez le traitement jusqu'au bout
- Prévenez vos partenaires
- Les antibiotiques ne sont pas efficaces contre les virus
- Éviter de se brosser les dents ou de faire un détartrage avant une fellation non-protégée
- Ne te soigne pas toute seule
- Les IST favorisent la transmission du VIH et des hépatites.
- Une pilule d'urgence (lendemain) est gratuite en pharmacie pour les grossesses non-désirées



Faire un suivi gynécologique

Contact Cabiria pour trouver des professionnels de confiance : gynécologues, sages-femmes, qui te reçoivent sans jugement. Aussi pour un suivi maternité, Interruption Volontaire de Grossesse...



Les conditions de travail

Essaie de créer tes propres conditions de travail pour être bien (chauffage, douche), te sentir en sécurité dans le lieu où tu travailles (voisins, propriétaire, police). Le site internet Jasmine est un outil pour alerter sur les lapins, fantasmers, les agressions. Organise toi au mieux : rythme, heures de travail claires. Tu bosses pas ? Raccroche le téléphone !

Protéger ses rapports

Préservatif-Gel+duo gagnant ! Pour te protéger des Infections Sexuellement Transmissibles, VIH, Hépatites. Du matériel gratuit est disponible à l'association. Quelque soit tes pratiques, et fellations, un dépistage régulier est recommandé. Il est possible tous les 2^e jeudi du mois à Cabiria !



Santé mentale- ne rien s'imposer

Pour réussir à rester vigilante, trouve des moments de détente. Fais toi plaisir ! Ne te laisse pas surmener : par le téléphone, les pressions par sms. Si tu le sens pas, le fais pas ! Parfois c'est bien de trouver quelqu'un à qui parler. Appelle, il y a des solutions !



THÈMES

DE DISCUSSIONS
APPROFONDIES

santé sexuelle

Réduction des risques: informations transmissions IST/ hépatites/ VIH. Fellation non-protégée. Dépistage de la gorge possible. Nouveaux traitements pour l'hépatite C. Adresses de CegiDD. Fétichisme des pieds et IST: méthodes de prévention (bouche/ pieds/ parties génitales). Désir, emprise, amour: relations conjugales et argent. Sexualité privée, et sexualité en TDS. Sexualisation en travail salarial en tant que femme cisgenre. Discrimination en travail salarial en tant que femme transgenre.

Le consentement dans le cadre du couple privé, le consentement dans le cadre du TDS.



santé mentale

Isolement: non-divulgation du TDS à l'entourage (famille, communauté migrante), absence d'échange des pratiques avec d'autres TDS, le temps passé seule dans l'appartement de réception. Devoir « tenir » le rythme. Tristesse. Paranoïa et méfiance sociale suite à l'isolement. Impossibilité de parler avec un.e psychologue du TDS ou d'un autre sujet sans devoir cacher son travail.

Chantage affectif et santé mentale.

La morale: être maman et TDS- le poids de la morale.

THÈMES



addictions et TDS

Le TDS de nuit diffère du TDS de jour.

Chemsex. Prise de produits psycho-actifs pendant l'activité, l'attente, avant et après la prestation. Dans le but de « durer », avoir « du plaisir », « tenir », « passer un meilleur moment ». Ou par « habitude ».

Discussion RDR sur MDMA / 3 MMC/ cocaïne. Travailler la nuit et « contrôler sa consommation ». Adresses de CAARUD pour écoute addictologie. Alcool et rendez-vous: comment boire sans se mettre en danger.

Les mélanges: médicaments (Temesta...) et alcool, cocaïne.



santé globale et ressources

Mal-nutrition: emploi du temps dépendant de la venue du client, et/ou peu de ressources pour une alimentation saine.

Sous-nutrition: pas de légumes, certains jours sans manger.

Barrière de la langue pour un accès au soin.

Discriminations chez le médecin. Peu de confiance dans le corps médico-social.

Le médecin traitant n'est pas au courant du TDS.

L'emploi du temps de l'escorte ne lui permet pas d'être toujours à l'heure aux rdv médicaux, ce qui la décourage.

Des allers-retours en Espagne pour les consultations médicales, où il y a des droits à la santé ouverts (migrantes Amérique Latine).

Dettes liées à la pandémie; dettes liée au paiement e l'avocat pour les démarches de droit au séjour ou nationalisation.

THÈMES



le TDS

Une vitrine virtuelle difficile à contrôler: nombreux commentaires de clients et pressions.

Plus de négociations et moins de clientèle. Les négociateurs sont donc acceptés, alors même qu'ils négocient le tarif et le port du préservatif.

Nombreuses nouvelles TDS, augmentation du nombre d'annonces. Concurrence, manque d'argent et la tentation de la prise de risques.

Un travail sujet aux aléas de la crise sanitaire et économique.

Un emploi du temps qui met en difficulté la constance et la stabilité d'un suivi lorsqu'il est débuté seule.



santé, violences et TDS

La définition de la violence est différente pour chacune.

Nommer les faits: harcèlement téléphonique. Cyber-harcèlement. Demande de rançon. Vol d'annonce. Vol de l'argent après la prestation-viol. Guet-apens.

Violence sociale: hausse des loyers de réception (discrimination). Dénonciation des voisins.

Se protéger: Poser ses limites et s'y tenir. Rester vigilante. Connaître ses droits. Connaître les associations. Contourner le harcèlement pour des rapports non-protégés.

L'accès ou freins variés au TPE: CeGIDD, urgences de l'hôpital.

Migration et accès au droit: les femmes migrantes aux nationalités variées, quoi que francophones, n'osent pas porter plainte par peur d'être expulsées.



86%

*De retours positifs avec une
volonté de suivis*

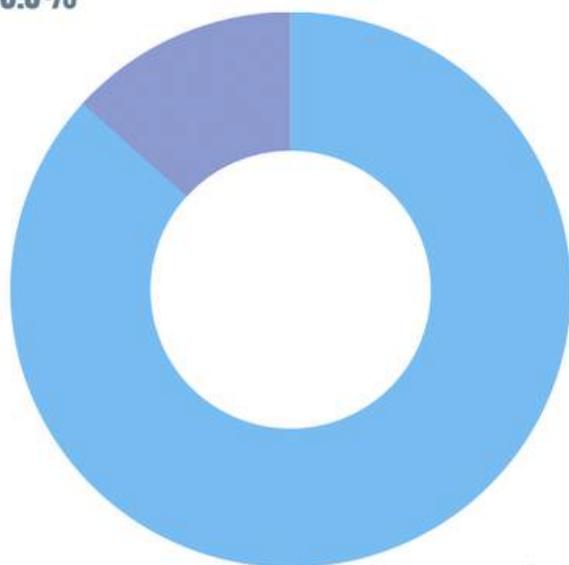
SUIVIS

15 NOVEMBRE- 31 DÉCEMBRE



PARMI LES RÉPONSES

Non intéressées
13.3%



Volonté de suivi
86.7%

Sur 45 réponses, nous dénombrons 39 volontés de suivis et de besoins décrits.

6 personnes nous disent ne pas être intéressées, dont 3 craignant une arnaque.

Sur 45 réponses, 8 personnes nous disent craindre une arnaque suite à notre message, dont 5 TDS rappelleront.

**400 ANNONCES
APPROCHÉES**

*Action de recherche
et communication*

RECHERCHE TERRAIN

CARTOGRAPHIER LES SPÉCIFICITÉS DU PUBLIC

Nous tentons de cartographier les spécificités du public régional. Sur 400 annonces contactées en décembre, nous avons eu 45 réponses. Sur celles-ci 86 % demandaient une possibilité de suivi téléphonique, avec souvent des demandes précises médico-sociales. Les TDS-escortes étant parfois de passage, ou partant en vacances de fin d'année, elles disent reprendre contact en janvier 2022.

Nombreuses sont celles qui cachent à leur entourage leur activité. D'autres n'ont qu'une seule personne en soutien. Elles sont discrètes et échanger est une nouvelle façon de vivre leur activité.

Nous notons les spécificités des usagères répondant aux appels, ne tentant pas de contacter la totalité des annonces en mouvement, celles-ci étant parfois de passage, ou fantôme. Effectivement derrière chaque annonce il n'y a pas forcément une TDS, mais il peut aussi y en avoir plusieurs. L'annonce peut en outre être une arnaque (carte de crédit, rançon, homme fantasmé).

Parmi les suivis téléphoniques, nous comptons des personnes habitant Lyon (50%), l'Ain (11%), l'Ardèche (5,5%), Saint Etienne (11%) et l'arc-alpin (22%).

L'action a permis de toucher des personnes travaillant sur Internet depuis plusieurs années et invisibles des associations. Elles sont des femmes transgenre hispanophones (Amérique latine notamment), des femmes cisgenres francophones venant de Guinée Konakry, ou françaises.

Elles ont majoritairement une trentaine d'années et peuvent se déplacer dans l'exercice de l'activité entre plusieurs villes, dont Lyon.

LE POST-COVID Cependant, la période de crise sanitaire liée à la COVID 19 a modifié le paysage du travail sexuel sur Internet. En effet, des nouvelles personnes ont débuté l'activité et ont des profils différents. Parmi celles-ci, certaines femmes exerçant auparavant dans la rue et déjà précarisées par les lois nationales ou locales faisant obstacles au travail du sexe, ont été particulièrement touchées par les mesures de confinement et se sont donc tournées sur Internet afin de continuer à exercer. Nous pouvons rencontrer également des jeunes femmes de 20 ans originaires de quartiers très populaires, mais aussi des mineures qui maîtrisent parfaitement les réseaux sociaux.

SALARIÉES, ÉTUDIANTES Nous rencontrons également des femmes plus âgées qui occupent des emplois précaires et qui ont pu être touchées de différentes manières par la crise de la COVID (infirmières, aide-soignantes, auxiliaires de vie, travailleuses en Ehpad).

Enfin, nous rencontrons des étudiantes, ayant débuté l'activité pendant la période de confinement. Si certaines étudiantes pratiquaient déjà le travail sexuel sur Internet, depuis plusieurs années, les périodes de confinement et de fermeture de nombreux établissements (restaurants, hôtels, écoles, magasins) ont fait perdre à celles-ci la possibilité d'exercer des jobs alimentaires en parallèle de leurs études. Certaines ont donc fait le choix de compenser cette perte de revenus en se tournant vers le travail d'escorte sur Internet.



*Action de recherche
et communication*

RECHERCHE TERRAIN

ISOLÉES Quelque soit les profils des escorts sur Internet, elles se retrouvent souvent très isolées dans leur pratique du travail sexuel (certaines ne sortent pas de leur appartement pendant plusieurs jours et n'ont de contacts qu'avec des clients) et la stigmatisation associée à cette activité empêche de pouvoir en parler à leurs amies ou proches. Contrairement à la rue où les femmes se parlent, les escortes voient moins de personnes pairs, les conséquences directes sont alors la baisse des conditions de travail, la difficulté à imposer le port du préservatif, et des angoisses et paranos ou des sentiments aigus de solitude apparaissent souvent.

De plus, cet isolement est également un frein au partage d'expérience sur la prévention et la réduction des risques, tant sexuels (transmission du VIH et des IST, grossesse non désirée) que concernant les violences et les abus (agressions, vols, viols, proxénétisme)...

Les femmes sont souvent seules, ou avec enfants. La majorité des femmes sont de même un soutien pour leurs proches, ici ou à l'étranger.

CHEMSEX Enfin, si la consommation de produits psychoactifs est également présente parmi les femmes exerçant dans la rue, elle semble être plus souvent rencontrée par les personnes exerçant sur Internet. En effet, plusieurs personnes ont fait état de consommation de drogue (avec des consommations parfois problématiques) et/ou de pratique du Chemsex.

ENTRETIENS

Des entretiens sont proposés. Ce sont dans un premier temps 16H de discussions orales, et 8H de discussions par SMS qui nous permettent de mettre en place le projet. Sur 39 volontés de suivis téléphoniques, on dénombre 11 volontés d'échanges collectifs, dont 4 propositions d'ateliers par les TDS. Ceci démontre en soi la volonté de briser l'isolement et de s'informer. Au mois de décembre, 18 personnes ont débuté un suivi avec la permanence dont 11 dirigées vers l'association.

En décembre, nous dénombrons 25 discussions de fond dont 20 sur la réduction des risques santé, 14 concernant des faits de violences divers, et toutes ont abordé les questions de la vie sexuelle privée, de santé globale et de troubles érectiles masculins.

Sur 18 suivis téléphoniques, 9 personnes ont débuté le travail bien avant la pandémie de Covid-19 : elles ont entre 35-40 ans, 2 d'entre elles ont entre 20-25 ans et disent avoir commencé mineures. Nous notons 9 escortes intéressées ayant débuté pendant ou après la pandémie, ayant entre 20-30 ans.

De nouvelles formes de TDS se vulgarisent et se diffusent depuis le Covid avec le travail de Cam-girl, et les comptes aux contenus payants comme *only-fan*.

*Constats***MÉFIANCE ET
LEGITIMITÉ**

LE TÉLÉPHONE est un outil de travail et possiblement un média de harcèlement. Lorsqu'il « y a du travail », une escorte peut recevoir entre 60 et 150 sms par jour, entre 30 et 180 appels par jour. Parmi les personnes non-intéressées, plusieurs ont répondu par une hostilité directe à toute forme de communication vécue comme intrusive. Ceci diffère de l'approche en rue où la TDS voit les médiatrices. Sur 45 réponses, 8 personnes nous disent craindre une arnaque dont 5 TDS rappelleront. Ainsi 6 TDS nous disent ne pas être intéressées, dont 3 craignant une arnaque.

Le travail consiste donc à **dépasser la méfiance** pour construire la légitimité mutuelle du *prendre-soin* communautaire: le dépistage leur est proposé non pas comme une obligation sanitaire, mais présenté comme un **droit commun** auquel le reste de la population a accès.

En tant que médiatrice chargée d'un *aller-vers*, il semble important d'affirmer à l'escorte la connaissance des troubles que l'usage permanent d'un téléphone portable actif peut engendrer: mal de tête, addiction à l'écran, hypersensibilité, paranoïa, dépréciation de soi (lorsqu'il ne sonne pas). Il s'agit là encore d'assumer des conditions de travail correctes afin de vivre l'activité à moindre risque. Une escorte vulnérable sera plus sujette aux pressions de rapports sans préservatifs, ou tentée d'accepter des clients qu'elle n'accepte pas d'habitude par angoisse de ne pas avoir l'argent espéré, augmentant le risque de contaminations.

PROJET-JASMINE

L'outil *Projet-Jasmine* démontre un **intérêt majeur** dans la présentation: il est un gage de confiance et de compréhension d'expériences traumatiques quotidiennes. Ainsi, au message d'aller-vers, proposant aussi l'inscription au site, de nombreuses escortes répondent, n'ayant pas forcément besoin d'un suivi ultérieur. Le premier contact est donc établi.

Cet outil porte aussi l'espoir d'une mise en commun des expériences entre escortes, et la possibilité d'une protection communautaire contre les agressions, ce qui démontre que briser l'isolement est possible.

Il arrive que l'escorte contactée n'ait pas subi de violences dernièrement. Cependant cet outil permet d'ouvrir une conversation concernant les pressions pour des rapports non-protégés et les manières de contrer celles-ci. Dans une optique de RDR, le *Projet-Jasmine* facilite les discussions de fond concernant l'accès au TPE, à la PREP et aux autotest VIH.



*Constats***COVID-19 ET TDS**
UN PUBLIC IMPACTÉ

CHANGEMENT DES PRATIQUES Nous notons un changement des pratiques de protection sexuelle depuis la pandémie dû à la non-communication entre pairs et l'isolement des nouvelles TDS. Les fellations protégées sont rares, entre autre avec la banalisation du GFE (Girl Friend Expérience) qui vante la complicité des jeux érotiques. L'accès à la douche en appartement de réception ne diminue pas l'habitude du lavement intra-vaginal, et accentue les installations de mycoses plantaires. Les jeux de fétichisme de pieds sont courants et facteurs de transmission.

CHANGEMENT DE LANGAGE Le client-appelant compare la « professionnelle » et « l'occasionnelle ». La première (qui assume des règles de RDR) serait froide, et arnaqueuse. La seconde serait « complice » ce qui pousse les TDS à moins protéger les rapports. La définition du « rapport » exclut la fellation. Ainsi il y a moins de clients (homme qui respecte le contrat de la TDS) et plus de négociateurs: les nombreux appels étant dus à la démocratisation du smartphone, toute personne naviguant en ligne et à tout moment (transport, pause déjeuner...) a la possibilité immédiate d'appeler. Ceci s'oppose à l'accès plus restreint d'un ordinateur fixe comme cela était le cas il y a une dizaine d'années- l'appelant alors se devait de se montrer sérieux, de peur de ne pas être accepté au rendez-vous.

- de négociations
- ↗ augmentation des loyers
- ↗ augmentation des annonces

**SITUATION POST-COVID**

« **JE N'AI PAS LE TEMPS** » L'accès à la sécurité est directement corrélé à la régularité des soins. La stabilité économique et la sécurité financière ainsi que physique -protection de son corps, maintient d'une santé mentale vive, lieu ressource pour permettre le repos- sont les clés-de-voûte d'un suivi de santé volontaire.

L'emploi du temps différé de l'escorte est un frein aux prises de rendez-vous. En effet de nombreux services de santé ont depuis la pandémie opté pour la prise de rendez-vous au lieu d'un après-midi de consultation.

CHANGEMENT DE MÉDIA De nombreuses nouvelles formes de TDS se sont vulgarisées avec la pandémie. Ne pouvant pas recevoir, certaines femmes ont commencé à vendre du « contenu » en ligne. Photos, vidéos: divulguer son visage est plus courant désormais, ce qui peut induire plus de paranoïa lorsqu'il y a des harcèlements. Des escortes ont donc repris là travail de réception tout en ayant une activité de Cam-girl ou de vendeuse de contenus en parallèle.

Sur 59 personnes francophones interrogées, 12 ont commencé avant la pandémie. Seulement 3 escortes protègent la fellation, qui était fortement protégée avant la crise sanitaire.

*Constats***ISOLEMENT, SANTÉ
MENTALE ET SANTÉ
SEXUELLE**

▪ **L'AUGMENTATION DU TEMPS DE TRAVAIL** Les personnes disent gagner moins d'argent avec des problématiques financières très fortes, elles travaillent plus et s'isolent donc de leur vie hors travail, notamment lorsque qu'à cela s'ajoute la non-divulgateion de l'activité à son entourage.

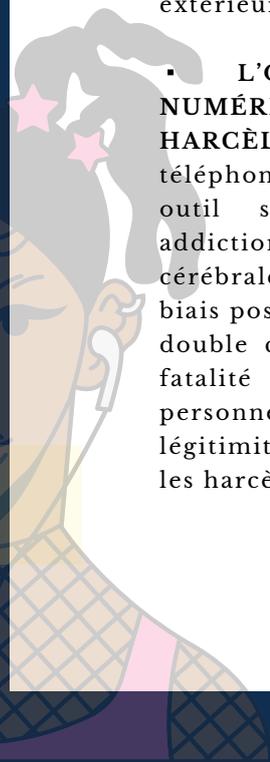
▪ **ISOLEMENT MULTI-FORME** Le travail en ligne renforce celui-ci. En effet, l'isolement est **social** (emploi du temps tourné vers la productivité maximale), mais également **humain** (elles ne voient pas d'autres TDS, contrairement à la rue, et ne voient parfois pas d'autres personnes que le peu de clients) et **mental** (le téléphone et la TV étant les seuls moyens de communication extérieures).

▪ **L'OUTIL DE TRAVAIL NUMÉRIQUE: ADDICTION ET HARCÈLEMENT** Comprenant le téléphone et les réseaux sociaux, cet outil sur-utilisé développe une addiction aux écrans et une fatigue cérébrale. Cet outil est également le biais possible du harcèlement. Ce qui double cette sensation de réalité et fatalité s'il n'y a pas une tierce personne pour exprimer une légitimité de se défendre et refuser les harcèlements.

▪ **L'ENFERMEMENT** Enfin, les modalités de travail en ligne et l'augmentation des heures de travail peuvent impliquer également un enfermement dans les appartements de réception, souvent au rez-de-chaussée, qui produit un manque de lumière et des dépressions qui leur sont associées.

▪ **LA BAISSÉ D'ESTIME DE SOI** Tout ceci a un impact important sur la baisse de l'estime de soi, fortement corrélé à une baisse de la prise en compte de sa santé, de manière globale, intégrant donc la santé sexuelle, et favorisant les prises de risque. Par exemple, les **arnaques** visant des TDS nouvelles ou affaiblies sont courantes (« j'ai gagné au loto », « j'ai un test VIH négatif »), et comptent le retrait du préservatif (pour démontrer une affection), des rapports non-protégés une fois le client devenu un habitué, ou le changement du lieu de travail (hall d'un hôtel de luxe jusqu'à la forêt) afin de surprendre la TDS et imposer des rapports non-protégés.

▪ **LA BAISSÉ DE VIGILANCE** : Une TDS harcelée ou ayant subi une violence sera moins vigilante si elle retourne travailler ce qui augmente le risque d'une nouvelle agression.



Une mise à nu

LE DÉPISTAGE - EN QUELQUES PISTES...

LE TPE: UN INCONNU

Suite aux allers-vers sur internet au mois de décembre, 4 personnes prennent rendez-vous et se déplacent pour la première fois au local pour un dépistage en janvier.

Un autre dépistage en TROD sera fait peu après. Les autres personnes étant redirigées de façon autonome vers des CeGIDD.

Le protocole classique de dépistage (à l'hôpital au service du CeGIDD) est plus connu que l'accès au TPE et l'existence de la PREP (majoritairement inconnue). Nous notons 7 inscriptions au dépistage complet de janvier, et 2 colis avec autotest VIH. Toutes les personnes concernées sont francophones (dont 3 migrantes) et possèdent une couverture maladie.

Après des escortes interrogées, la PREP reste incomprise, mais réputée et donc connue de renommée (milieu gay masculin).

A l'opposé, le TPE est lui majoritairement inconnu de nom et de fonction.

LA RÉCEPTIVITÉ pour un dépistage au local vient de l'affirmation que le médecin présent est une alliée partenaire santé non-jugeante.

De même, l'approche proposée du dépistage complet des « 3 sites » comprenant la gorge, et non proposée par un médecin traitant, détermine la venue des escortes.



LA PREP- c'est un traitement de prévention du VIH, sur avis médical. Il faut le prendre **tous les jours**, si tu es exposée ou que tu as déjà pris le TPE plusieurs fois. C'est pas un traitement pour la vie, tu peux choisir de l'arrêter.

rupture ou trait de préservatif
du VIH et tu es séronégative ?
prendre le Traitement Post

La fellation et le préservatif

La fellation non protégée est risquée aussi, par contact entre les muqueuses buccales et les sécrétions. Les aphtes et petites blessures dans la bouche peuvent être une porte d'entrée. Le sperme dans la bouche est risqué aussi. Le dépistage pour toutes les infections n'est pas automatique chez le médecin généraliste. Le VIH peut être transmis en contact avec le sperme ou le sang. D'entre travailleuses pour imposer ensemble un préservatif aux clients. Si tu la pratiques, faire des dépistages **tous les trois mois**.



LES FREINS au dépistage exprimés sont la non-déclaration de son travail au médecin traitant, l'absence de parcours soin depuis le Covid, et l'expérience passée ou présente de discriminations. En outre une précarité qui donne la priorité au travail (raréfaction du client depuis la loi de 2016 et la pandémie) plutôt qu'à la santé freine le suivi santé, tout comme pour les travailleuses de rue.

L'ENVOI DE COLIS avec l'auto-test VIH est doublé d'une proposition d'écoute lors du test, ce qui motive l'envoi.

LE TROD COMMUNAUTAIRE en appartement de réception devrait être développé selon nous dans la ville de la métropole lyonnaise, compte tenu des horaires de travail opposés aux horaires de disponibilité du local, et compte tenu du temps de trajet des escortes pour s'y déplacer. Cependant pratiquer des TROD nocturnes n'est pas recommandé selon nous- nous envisageons donc plutôt des déplacements en journée.

UNE FORMATION EN TROD avec le COREVIH arc-alpin pour des TROD communautaires au sein du local et en appartement a donc été suivie et finalisée au mois de mai par la médiatrice communautaire.

Une mise à nu

... ET EN QUESTIONS.

UNE BROCHURE SUR LES DISCRIMINATIONS médico-sociales et une discussion sur les différentes formes qu'elles peuvent avoir est proposée. Plusieurs escortes se saisissent de cette opportunité pour témoigner de formes plus communes et constantes de discriminations: la préservation (rang de victime), la séduction (l'hypersexualisation de l'usagère), la recherche de complicité déplacée (rapport de classe), l'insistance (sur l'ordonnance de la PREP), le mépris et le dégoût (concernant l'éjaculation faciale).

LA PATIENTE, ET SON EXPÉRIENCE

L'EXPÉRIENCE PATIENT prise en compte avec la Permanence Téléphonique, les TDS se sentent libres d'exprimer les discriminations passées subies, ce qui les motive à démarrer un suivi. Dans le dossier n°442 de *La Santé en Action*, paru en décembre 2017, Pascal Renault rappelle les principes soumis par la HAS:

« *Tout en exposant le cadre déontologique des médiateurs, la Haute Autorité (HAS) en santé appelle à la rédaction d'une charte spécifique nationale, en retenant trois grands principes : confidentialité et secret professionnel, non jugement, respect de la volonté des personnes.* »

Nous avons pu remarquer que l'expérience négative d'une patiente se transmet rapidement auprès de la communauté. Celle de plusieurs patientes, quant à elle, possède la force d'une vérité.

Certaines ne reviendront pas, ou viendront de manière plus reculée. Celles qui viendront seront armées et prêtes à confronter, c'est à dire qu'elles ne divulgueront pas tous les détails, et l'entretien ne sera pas établi dans la détente. Un entretien négatif aura une conséquence dans la durée.

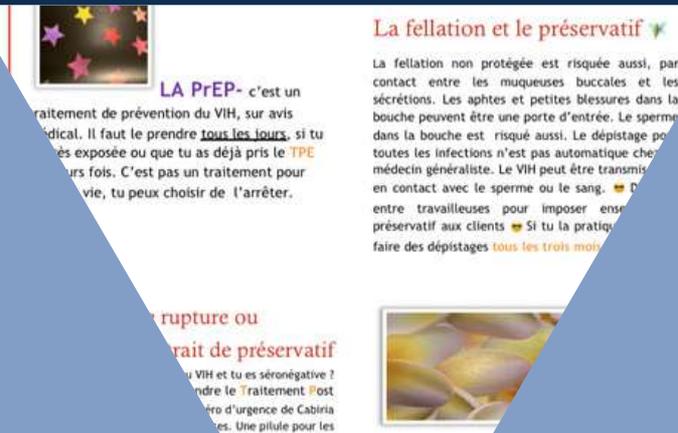
Nous pouvons alors nous demander s'il ne convient pas mieux de proposer moins de tournées et/ou dépistages, mais pratiqués en toute confiance, avec un.e professionnel.le formé.e.

Effectivement, la possibilité d'une relation de confiance avec le ou la médecin partenaire devenu allié sera vite relayée et de nouvelles TDS seront invitées par leur pairs. Ce qui, avec du recul, sera plus bénéfique et efficace à la fois pour le travail associatif et pour le parcours de soin de l'usagère: le dépistage est une porte d'entrée pour une orientation plus large (santé mentale, PREP, gynécologie, passage à l'association), ou un frein stigmatisant.



[1] Haute Autorité en santé. Référentiel de compétences, formation et bonnes pratiques. La médiation en santé pour les personnes éloignées des systèmes de prévention et du soin. Paris : HAS, octobre 2017 : 69 p

Une mise à nu



DES PARTENAIRES-AUX ALLIÉS

LES ACQUIS et conclusions de pratiques de dépistages (entretiens réussis, confiance avec les médecins) avec les TDS de rue habituées ne devraient pas être calqués concernant les TDS escortes nouvelles en association.

L'expérience-patient sera d'autant plus relayée que les participantes ont une relation de confiance en cours avec une médiatrice communautaire ou culturelle, et que celle-ci a le droit d'être présente lors de l'entretien (en soutien moral, pour démontrer une présence solidaire).

Souvent plus à l'aise à l'oral quand il s'agit de TDS escortes francophones, et connaissant plusieurs possibilités de dépistages, elles seront d'autant plus aptes à exprimer leur surprise et se sentiront plus légitimes de donner leur avis, ce à quoi le corps médical n'est pas formé ou *habitué* concernant ce public.

L'EFFORT PARTENARIAL consiste en conséquence à prendre du temps pour relayer, et échanger autour de problématiques précises ou récurrentes tout en expliquant un contexte. Ici le rôle d'une médiatrice culturelle ou communautaire dépasse la posture de simple "traductrice" linguistique ou culturelle. Se faire l'écho du "terrain" de façon constante est d'autant plus nécessaire que celui-ci évolue rapidement.

LES TROD COMMUNAUTAIRES ne se substituent pas à l'effort de construction et formation des professionnels. Ces partenaires sont de précieux complices à la mise en œuvre d'un parcours de soin réussi.

Permettre aux travailleuses du sexe d'exprimer leur vécu lors des formations est un retour direct d'expérience patient.e.



poster créée avec S., 30 ans, Lyon



JANVIER 2022

AVRIL 2022

ÉVOLUTION DU CADRE LOGIQUE DU PROJET



Empouvoirement et autonomie



Suite au bilan des deux premiers mois, il nous a semblé nécessaire de revoir le cadre logique du projet, et appliquer de nouveaux outils.

REDÉFINIR L'ÉCOUTE COMMUNAUTAIRE Nous avons réussi à dépasser le simple aller-vers virtuel et engager des discussions de fonds thématiques. Pour dépasser les entretiens de suivis inscrits dans le cahier des charges, nous avons proposé des suivis hebdomadaires. Ce qui a simplifié le passage de l'entretien téléphonique à l'entrevue physique: dans un café, puis à l'association avec la médiatrice, et pour finir avec la médiatrice et d'autres escortes à la fois. Marquer les étapes a semblé important, pour favoriser la venue aux dépistages.

LE PRENDRE SOIN Dès lors, nous avons été dans la possibilité de construire un renforcement collectif avec des ateliers à plusieurs, ce qui est une étape nécessaire à la construction d'une autonomie réussie. L'autonomie est alors définie entre autre par la présentation de l'escorte aux rendez-vous médicaux seule et sans accompagnement. L'écoute téléphonique sous forme de "retour de l'expérience patient.e" permet dès lors de suivre le parcours de soin et de rester en contact avec l'escorte.

LE LAISSER-PLACE Nous avons encouragé le savoir communautaire circulant: c'est à dire laisser place à la parole des concernées pour comprendre leurs problématiques communes et ainsi revoir la méthodologie d'action de l'association.

UNE RECHERCHE PARTENARIALE a été étendue au territoire régional dans le but de construire de multiples alliances sur un court et long terme.

UN FESTIVAL a été organisé en avril avec de nombreux ateliers participatifs. Ils incluent des massages japonais, des ateliers d'écriture, des brunch, et des stages d'autodéfense pour les escortes, dans le but d'asseoir un rythme de participation active des sujets au local.

DYNAMIQUE



DE CONFIANCE

01. Proposition d'entrevue physique extérieure

Autour d'un café, ou d'un repas. Cela permet d'affirmer qu'une médiatrice peut se déplacer et accorder du temps à une bénéficiaire, et facilite de même l'installation d'une relation de confiance.

02. Invitation à l'association avec la médiatrice

Pour un dépistage, un atelier, un brunch communautaire, ou l'accueil collectif de l'association.

03. Invitation aux ateliers collectifs

Discussions, écritures, repas, ateliers d'autodéfense et de témoignages, massages de médecine japonaise.

04. Invitation à venir au local en l'absence de la médiatrice

Pour un suivi médico-social, dépistages, ou pour rencontrer d'autres TDS.

définir l'écoute
communautaire

DE L'ALLER-VERS NUMÉRIQUE À LA PERMANENCE TÉLÉPHONIQUE

L'ENTRETIEN SEMI-DIRECTIF

L'outil d'écoute communautaire nécessite à nos yeux un entretien semi-directif. Nous tentons une approche participative et une méthodologie inclusive pour une récolte de données. L'entretien semi-directif (Lincoln, 1995) est constitué d'une série limitée d'interrogations sous forme de questions ouvertes. Cela permet de vérifier l'axe de raisonnement de la personne en face, sans donner l'impression de soi-même connaître une réponse présupposée.

Ainsi nous espérons limiter les interactions mettant en jeu des stéréotypes (Walter Lippman 1922) et dépasser la méfiance dues aux discriminations. Des questions ciblées ou centrées démontrent à l'usagère la connaissance du terrain de la médiatrice communautaire. Suite à la méfiance des TDS envers d'autres TDS (milieu de l'illégalité, risque de *outing* par vengeance, concurrence, discrétion...), il est préférable de démontrer sa connaissance du métier plutôt que d'affirmer sa posture et identité de TDS.

Des interrogations peuvent être ajoutées au fur et à mesure de l'entretien selon la voie choisie. Des questions prédéfinies permettent de recentrer la conversation afin que la personne ne se perde pas dans des explications trop longues en réponse, ce qui limite le sentiment de justification.

DE L'APPEL- -À LA DISCUSSION DE FOND

LES DISCUSSIONS DE FOND se forment lorsqu'un échange est engagé. Il n'y a pas de discussion de fond lors d'un apport informatif de la part de la médiatrice. La TDS est une actrice active de la discussion de fond. La médiatrice peut amorcer une discussion de fond après un éventail de sujets verbalisés par la bénéficiaire. Soit en trouvant un dénominateur commun aux différents sujets, soit en choisissant un thème qui lui paraît pertinent. La TDS peut amorcer une discussion de fond lorsqu'elle exprime ses questionnements, et qu'elle tente d'y répondre elle-même, en formulant des hypothèses de solutions. L'échange est alors dynamique.



Elle vend son temps.

A-t-elle le temps de...

- voir un médecin?
- voir sa famille?
- faire des démarches?



définir l'écoute communautaire



DE L'ENTRETIEN DE SUIVI-

L'emploi du temps de la TDS met en difficulté la constance et la stabilité d'un suivi lorsqu'il est débuté sans l'association.

De nombreux entretiens ont lieu le *dimanche*, car il y a moins de clients et la TDS prend du temps pour elle. Une relation de confiance s'installe.

TOURNÉES VIRTUELLES: pour de nouvelles personnes en ligne. Selon la disponibilité de la médiatrice ces tournées peuvent être ajustées. Entre 1h tous les jours et 2h par semaine selon les mois du projet.

TOURNÉES VIRTUELLES DE SUIVI: C'est un bonjour, quelques mots échangés par messages, ce qui permet de prendre des nouvelles rapides de 5 à 15 personnes.

LE SUIVI HEBDOMADAIRE Le S.H propose les discussions de fond, selon les disponibilités de l'escorte. Ceci permet l'autonomisation des personnes sans passer par un déplacement physique au local qui est restreint par les horaires d'accueil de jour. La Permanence d'écoute permet par exemple des retours sur les premières sorties en ville (sortie d'isolement), des retours sur de nouveaux gestes de RDR (fellation protégée).

L'EXPERIENCE PATIENT est considérée dans les discussions. Ainsi nous avons un court entretien après le rendez-vous gynécologique, le dépistage, et toute autre demande. De cette manière nous espérons écarter le temps de prise en charge médicale grâce à la Permanence. Ce retour d'expérience permet aussi d'engager des discussions de fonds sur des expériences patient.e passées.

-AU SUIVI HEBDOMADAIRE

UNE CONSTANCE NON-INTRUSIVE Tout en respectant le retour d'appel de la part de la TDS, appeler la bénéficiaire une fois par semaine permet de démontrer une certaine stabilité. Nous affirmons ainsi notre intérêt pour la personne, et la possibilité d'une constance dans le temps.

Malgré les aléas, remises en question et désespoirs que la TDS peut ressentir, figure l'appel de la Permanence parmi les appels affichés sur son téléphone de travail.

Ceci a démontré son efficacité pour les TDS exprimant des envies suicidaires (liées directement à l'expression d'une angoisse économique, d'une perte de confiance en soi et dans l'avenir). Mais aussi après des ateliers collectifs, ou un emploi trouvé.

définir l'écoute communautaire



LE SUIVI POST-AGRESSION- S.P.A

Ce suivi permet de libérer la parole, redonner confiance et de réduire les prises de risques (accepter les négociateurs par manque d'argent, accepter le retrait du préservatif). Les rendez-vous chez un psychologue étant compliqués à mettre en place, et tout en ayant conscience que la Permanence d'écoute ne peut pas remplacer cette profession, il s'agit encore et toujours de permettre l'autonomisation de la personne et veiller à la RDR:

- 🐾 Accès au TPE. Diminuer le temps de prise en charge médicale.
- 🐾 Éviter l'installation de Syndromes de Stress Post-Traumatique
- 🐾 Discuter de la possibilité d'arrêter de travailler
- 🐾 Prendre le temps de s'informer de ses problématiques financières
- 🐾 Veiller à la possibilité d'une seconde agression suite à une vigilance fragilisée
- 🐾 Inviter à une rencontre au local
- 🐾 Faire connaître les droits

SANTÉ SEXUELLE La Permanence permet d'aborder la santé sexuelle suite à des violences. Tout en proposant une orientation vers un médecin, sexologue ou psychologue.

ACCÈS AUX DROITS Renforcer la connaissance de la TDS en ses droits la protège des harcèlements et menaces. Elle est plus à même de refuser une demande de rançon lorsqu'on lui rétorque que ce qu'elle fait est illégale. Ceci est valable aussi pour les menaces de viols (non-protégés) et de OUTING.

LE TÉMOIGNAGE COMME OUTIL DE PRÉVENTION des violences est nécessaire. Ceci peut se mettre en place si on laisse l'espace et le temps aux TDS de se rencontrer. Des astuces verbales sont échangées pour empêcher l'escalade des violences, et différentes phrases sont notées par les unes ou les autres.

"j'ai une obligation de moyens monsieur, non pas de résultats".

"je ne pense pas être la travailleuse qu'il vous faut"

Le S.H propose entre 5 et 16 entretiens de S.P.A par mois pour une bénéficiaire ayant subi des violences.

COORDINATION AVEC LA JURISTE DE L'ASSOCIATION

La TDS peut prendre un rendez-vous avec l'avocate tous les lundi.

La juriste travaillant à l'association quotidiennement, les TDS peuvent la rencontrer et avancer le dossier avec elle.

LA LETTRE AU PROCUREUR, rédigée avec la juriste, permet à la TDS de porter plainte sans passer par un commissariat. Cette méthode augmente les chances du dépôt de plainte et évite une perte d'énergie et de confiance en soi peu de temps après une agression. Les rendez-vous au commissariat sont effectivement souvent éprouvants et longs.



définir l'écoute communautaire



LE SUIVI POST-AGRESSION- S.P.A

PROBLÉMATIQUES

PROBLÉMATIQUES rencontrées fréquemment par les escortes:

Cyber-harcèlement: vol de l'annonce avec une demande de rançon. Vol de données privées sur son portable ou ordinateur. Échange haineux sur les réseaux.

Harcèlement téléphonique et physique: envoi d'insultes et harcèlement à l'appartement de réception.

Outing: dévoiler des données personnelles (statut séropositif, activité) aux proches de la TDS ou sur les réseaux.

Retrait abusif de préservatif à l'insu de la travailleuse.

Il est important de permettre un suivi des conséquences sociales et familiales des actions de prévention et de changements de pratiques: en effet l'action de RDR santé et addictions peut indirectement mettre en danger la bénéficiaire.

EXEMPLE

Rencontrée suite à un aller-vers numérique, une TDS demande un suivi médical pour une addiction cocaïne. Elle se déplace pour la première fois à l'association lors d'un dépistage pendant lequel la médiatrice et d'autres TDS sont présentes.

Acceptant le Suivi-Hebdomadaire, elle notifie des faits de violences entre le mois de **novembre 2021** et **juin 2022**.

8 alertes

Vol et racket/arnaque/ manipulation

Un homme se propose de faire l'intermédiaire pour envoyer de l'argent au pays d'origine et vole l'argent.

Violence verbale

Harcèlement et insultes répétées de l'ex-binôme de cocaïne mécontent.

Menace/ chantage

Ex-binôme de cocaïne harcèle et menace au domicile.

Cyberharcèlement

Le numéro privé de la TDS mis en ligne sur une annonce de TDS

Harcèlement

Harcèlement au domicile de la part de l'ex-binôme de cocaïne

Menace/chantage de outing

Menace de divulguer à la famille de la TDS son activité

Violence sexuelle

Retrait abusif de préservatif

Pendant la prestation, retrait caché du préservatif

Nous ne comptons pas les insultes quotidiennes par messages ou les tentatives d'escroquerie.

Entre le mois de mai et juin 2022, cette TDS bénéficie de **24 actions de suivi** dont 15 entretiens, ainsi que d'une orientation psychologue, avocate, un rendez-vous TPE et des suivi médicaux.

définir l'écoute comunautaire

DE L'ENTRETIEN TÉLÉPHONIQUE - - À L'ENTREVUE PHYSIQUE

LA RENCONTRE HORS LES MURS est souvent la solution proposée lorsque la méfiance est inscrite dans la communication- avec la médiatrice ou d'autres TDS. Les rencontres se font au café, dans un snack, ou lors d'un repas au restaurant: la familiarité est assumée alors et c'est bien une invitation à la connaissance d'autrui qui est engagée. Nous démontrons que consacrer une heure à manger, en extérieur, est en soi déjà une façon de prendre soin au quotidien.

La méfiance envers d'autres TDS, la grande timidité, ou la réserve sont souvent les raisons d'un déplacement pour une entrevue à deux en extérieur. Constatant que ces cas étaient nombreux, nous avons décidé de dégager du temps pour cela.

LE DÉPLACEMENT POUR UN ATELIER OU ÉVÉNEMENT est aussi un succès pour une première rencontre avec la médiatrice et une venue au local. Il s'agit le plus souvent de l'autodéfense, de brunch discussions, ou de préparation de plats cuisinés ensemble. Les brunchs durent de 14h à 19h: des personnes se croisent alors, ou disent passer rapidement, pour au final rester le temps durant et engager des discussions de fond.

Les cours d'autodéfense sont proposés sur demande, et durent entre 2h et 3h en fin de journée.

Selon la parole de TDS, permettre des temps aux "discussions ouvertes" est plus intéressant que des invitations à des discussions ciblées.

Parler de santé mentale, lors d'un brunch, au détour d'une conversation puis en créer une discussion de fond, est plus abordable que de se déplacer à une "rencontre sur la santé mentale".

L'URGENCE ET LA CONFIANCE sont aussi un moteur de venue. Une bénéficiaire, habitant Macon, n'ayant pas reçu le TPE à Compiègne après une agression sexuelle s'est déplacée jusqu'à Lyon pour être prise en charge. Elle a rencontré l'équipe pour la première fois après un suivi téléphonique de plusieurs mois.



PRIORISER, ORIENTER

métropole, région, national

DE NOUVEAUX PARTENAIRES SUR LE TERRITOIRE

UNE RENCONTRE NATIONALE DU NUMÉRIQUE à Lille en mars 2022, organisée par Entr'actes, a permis de rencontrer les autres associations communautaires et faire le point sur l'aller-vers, les besoins des usagères et les solutions envisagées.

UN PARTENARIAT AVEC LE CSAPA de l'hôpital a permis d'orienter une prise en charge sur la durée avec un suivi cocaïne, entouré d'un sexologue et d'une psychologue permettant une écoute approfondie concernant le *Chemsex*. L'attente pour un rendez-vous CSAPA pouvant être de 2 mois au moins, l'action de suivi de la Permanence sous forme d'écoute addictologie (2 fois par semaine) permet d'avancer avec la personne dans l'attente. Nous comptons 3 suivis d'écoute addictologie pour le seul mois de décembre (MDMA, 3-MMC et cocaïne), donc 6 entretiens par semaine sur ce thème. Des propositions de partenariat avec certains CAARUD sont préparées.

UNE ÉCOUTE SEXUELLE COMMUNAUTAIRE POUR MINEUR.ES a été réfléchi suite au bilan du CARRUD Pause-Diabolo(1) concernant les Mineurs Non Accompagnés (MNA), la prostitution et le mésusage de médicaments de type benzodiazepines. Le bilan fait le lien entre plusieurs foyers de l'agglomération lyonnaise de même concernant de jeunes femmes. Ainsi des éducateurs et éducatrices spécialisés travaillant à Lyon ont été contactés et des réunions devraient se tenir à l'automne 2022 pour proposer un échange d'expérience et permettre un accompagnement groupé si nécessaire.

UNE INTERVENTION AU REFUGE, lieu d'hébergement pour jeunes LGBT+ à Lyon, a reçu des retours positifs de leur part, avec de nombreuses questions concernant le michtonnage.

UNE PSYCHOLOGUE LIBÉRALE a été contactée, pour proposer des séances en visio pour les personnes isolées et démarrer le parcours de soin.

L'ARC-ALPIN: UNE DESTINATION DE TDS

LES PARTENAIRES SANTÉ RÉGIONAUX En terme de redirection locale nous comptons les CeGIDD, le Planning Familial, *l'Unité Affective et Sexuelle de Saint Julien* en Genevois. Ainsi un suivi post-agression, un suivi isolement avec écoute de conseillère conjugale, un suivi violences régulières, et des dépistages locaux peuvent être proposés. Entre Aix-Les-Bains, Chambéry, Annecy, l'Ardèche, Genève et Saint-Étienne, des TDS sont orientées.

Pour pouvoir affirmer la venue de la TDS en rendez-vous physique (pris en distanciel), il est nécessaire de proposer au moins 2 entretiens téléphoniques auparavant (lien de confiance). D'où l'évidence d'une permanence téléphonique.

[1] CAARUD PAUSE DIABOLO
LES MÉUSAGES DE MÉDICAMENTS
CHEZ LES MINEUR.ES NON ACCOMPAGNÉ.ES,
LES MINEUR.ES NON RECONNU.ES
ET LES MINEUR.ES EN PROSTITUTION
Étude menée à l'échelle de la métropole de Lyon, DE CARVALHO Enora
FRISSON Olivia. Disponible en ligne sur le site www.mas-asso.fr

renforcement
communautaire et
santé

LE SAVOIR COMMUNAUTAIRE CIRCULANT



DU RENFORCEMENT COLLECTIF -

- À L'AUTONOMIE

L'AUTONOMIE est définie aussi lorsque la bénéficiaire ne demande plus d'accompagnements pour le soin, auxquelles elle se rend seule.

Compter moins de personnes sur la file active d'une association peut être positif. Il est intéressant donc de noter les différences pour un meilleur rendu.

Une étape est franchie lorsque individuellement une escorte rencontre un groupe de pairs, puis, quittant cette rencontre, elle continue d'appliquer les étapes envisagées avec le groupe de façon individuelle. Comme protéger la fellation de nouveau, ou augmenter ses tarifs, changer d'horaires, ne pas boire d'alcool avec le client...

UN DÉBAT VIVANT se crée quand la TDS se sent légitime et autorisée à donner son avis; il est animé avec enthousiasme, d'autant plus que leurs points de vue, ainsi que la reconnaissance de leurs expériences, sont omises dans d'autres sphères.

RELEVER DES MOMENTS MAGIQUES qui apparaissent pendant le travail renforce la TDS de manière individuelle. Car on travaille souvent seule, et il faut se sentir renforcée une fois seule. Ce sont les conditions de travail, l'environnement et la capacité à poser ses limites qui sont un frein au bien-être pendant l'activité. Or l'activité elle-même est majoritairement appréciée: certaines désirent arrêter, ou faire une pause et en sont dans l'impossi-

-bilité, suite à des dettes contractées, ou un retard d'entrée financière (suite à une agression par exemple).

DES GROUPES DE SOUTIEN sont apparus de manière informelle pour soutenir certaines personnes plus en difficulté sur des sujets précis. De même, certains accompagnements se sont faits entre pairs, au lieu de demander à la structure associative, une fois la rencontre faite.

vous avez dit empowerment ?

TÉMOIGNAGE:

par message vocal, whatsapp - *Que penses-tu du renforcement collectif- les ateliers, les discussions à plusieurs, le fait de rencontrer d'autres TDS? Les massages? En quoi ça te renforce de rencontrer d'autres femmes?*

Je me présente, je suis "R", prostituée depuis 2006.

La Permanence m'a beaucoup aidée quand j'étais déprimée, au niveau de... quand j'allais pas bien. Ensuite ça nous a aidées à nous réunir entre nous, entre générations multiples, ce qu'on avait pas fait depuis des années, car sur le terrain on se tape dessus (...). Quant aux soins qu'on m'a prodigués (...) c'était d'un bien extraordinaire, ça m'a permis de me ressourcer pour pouvoir retourner travailler... De reprendre conscience que j'avais un corps. Et je pense que tout ça est très important même psychologiquement.

renforcement
communautaire et
santé

LE SAVOIR COMMUNAUTAIRE CIRCULANT



UN SAVOIR CIRCULANT ET CIRCULAIRE est possible avec la participation des bénéficiaires. Quand un questionnaire est posé à la communauté, les réponses sont accessibles et diffusées dans celle-ci. Un questionnaire concernant l'impact du Covid-19 sur l'accès à la santé, les conditions de travail et le changement de pratiques à risque, a été diffusé. Les participant.es attendent les chiffres et pourcentages afin de pouvoir se placer: savoir que l'on est une grande majorité à connaître des troubles mentaux depuis la pandémie, permet de relativiser.

UN BIEN COMMUN Car ce savoir appartient à la communauté: qui peut par la suite s'en saisir pour mieux se comprendre, mieux se défendre, et mieux se projeter dans des changements de pratiques. Rendre le *savoir* (centralisé par les associations solidaires) à la communauté c'est permettre un aller-retour et une dynamique circulaire entre les sujets. Le sujet est donc participant: d'une part en répondant au questionnaire, d'autre part en donnant son avis une fois les résultats analysés, et de même en choisissant une nouvelle voie, de nouvelles pratiques communes suite à ce savoir partagé.

Cela se reflète dans les discours et la structuration des discussions:

1. on n'est pas seul.e 2. cela arrive à tout le monde 3. alors qu'est ce qu'on fait?

Avoir l'accès au savoir qui découle de l'expérience de la communauté permet de comprendre l'efficacité de l'action: la réappropriation du savoir c'est donc

dépasser la morale pour entrer dans une dynamique pragmatique.

LES NOTIONS ASSOCIATIVES sont aussi partagées. Il s'agit par exemple d'expliquer ce qu'est un plaidoyer, ou partager des expériences associatives réalisées dans d'autres structures, telle que la Fédération Parapluie Rouge, réunissant de nombreuses associations communautaires TDS.

Les bénéficiaires peuvent alors dépasser l'expression d'une idée, et proposer des solutions. Les entités TDS et les entités associatives se renforcent mutuellement.

TÉMOIGNAGE:

SMS - Que penses-tu du renforcement collectif- les ateliers, les discussions à plusieurs, le fait de rencontrer d'autres TDS? Les massages? En quoi ça te renforce de rencontrer d'autres femmes?

Personnellement les ateliers collectifs me permettent de rencontrer d'autre copines me sortir donc de ma solitude si je le souhaite. Je me sens simplement pas prête pour l'instant. Quand j'ai été aussi avec les autres filles que sa soit à l'autodéfense ou sur l'appli Discord ou a cabiria nous avons échangé nos expériences et cest rassurant de savoir comment réagir dans une situation ou une autre de savoir que c'est pas chez toi seulement que les choses sont difficiles... Ensuite les massages chinois que j'ai fait : une personne qui passe une heure à masser ton foie tu as le temps de réfléchir sur ce que tu imposes à ton corps ensuite ya eu un échange et j'ai compris que j'étais pas seule que je pouvais retourner la voir si j'ai besoin de soutien.

OUTILS



PARTICIPATIFS



Un suivi hebdomadaire et

01. interactif

Le suivi peut inclure un retour d'expérience-patient après un rendez-vous médical, ou une coordination des soins. Des informations sur la communauté sont partagées et des documents associatifs ou spécialisés sont envoyés (recherches publiques, avis d'experts).

02. Animation d'ateliers discussions et création

Laisser place à la parole des concernées et animer la discussion afin de la diriger vers une production créatrice de contenu communautaire, tels que des posters.

Animation d'un groupe

03. DISCORD virtuel

DISCORD est un forum virtuel de discussion, animé les dimanches après-midi. Les escortes invitées sont des personnes déjà rencontrées physiquement.

03. Écriture et corrections collectives de brochures

Suite aux discussions et aux thèmes qui s'en dégagent, proposer la mise à l'écrit et la publication de ce savoir évoluant avec la dynamique du terrain. Le public visé compte les autres escortes, les clients, et les partenaires du médico-social.

04. Proposition de soins de médecine japonaise et discussion santé

Dans une optique de réduction des risques, ces moments de prendre soin permettent au corps de se reposer, et limitent les erreurs pendant le travail de la TDS. Ainsi elle sera plus vigilante, plus confiante, et assurée de refuser plus aisément des rapports non-protégés.



600

Annonces contactées en 3
mois novembre-février

68

Réponses positives avec
discussions approfondies

7

Dépistages VIH/ IST/
Hépatites en 2 mois suite
aux entretiens virtuels

45

Escortes lyonnaises

25

Passages au local

14

Entrevues physiques
après un premier lien
de confiance



FESTIVAL AVRIL 2022

SUITE AUX 15 JOURS DU FESTIVAL D'AVRIL

Une augmentation et une

A. régularité des passages au local

En l'absence de la médiatrice, les TDS escortes ont investi le lieu.



15 Groupes de Travail

Entre le 31 mars et le 1er juin, 15 Groupes de Travail ont été organisés: écritures de brochures, autodéfense et des discussions sur la santé sexuelle.

B. Volonté de suivis santé

Plusieurs rendez-vous santé sont pris suite au festival:

- gynécologie
- écoute sexologue
- suivi hormonal pour transition
- 1 consultation PREP
- 5 RDV *shiatsu* massage japonais

C. Volonté de participer à des TROD communautaires

D.

Création d'un groupe de discussion inter-générationnel

Un groupe d'usagères âgées entre 20 ans et 68 ans et de plusieurs communautés différentes- réunissant entre 3 et 12 personnes selon les jours.

E.

Création de groupes de soutien inter-communautaire pour les plus démunies...

...avec une écoute solidaire pour briser l'isolement.

BROCHURES COLLECTIVES

RÉSULTATS



CORRECTIONS

01. Info santé pour les Travailleuses et Travailleurs du Sexe

02. Pourquoi protéger ses rapports?

03. Cyber-harcèlement: comprendre pour mieux se protéger.

Santé mentale et violence physique : les chantages virtuels existants

ECRITURE

04. Cher client: les gestes de prévention pour une bonne hygiène

Constatant que les travailleuses les plus âgées n'ont pas les mêmes pratiques et la même définition de l'hygiène et de la réduction des risques, l'idée d'une écriture collective est née. Les travailleuses transmettent en temps normal les bons gestes à la clientèle, chose perdue depuis la pandémie. Elles ont donc échangé autour d'une brochure à remettre aux clients après le rendez-vous. La brochure affirme un gage de sérieux et permet de démontrer que la TDS n'est pas isolée, mais entourée. Sa parole, sur les gestes de prévention, a donc plus d'impact.

05.

Cher.e travailleur et travailleuse du médico-social désirant avancer avec curiosité - témoignages de discriminations envers des TDS

Malgré des efforts de lutte pour une meilleure inclusion des TDS dans le parcours de soin, nous constatons des comportements freinant le suivi. Ce recueil tente de poser des mots sur des attitudes en se servant d'exemples de vécus. Cela permet de libérer la parole et participe au lien de confiance créé avec les acteurs associatifs.

L'ÉCHANGE INTER-COMMUNAUTAIRE ENTRE LE TDS EN RUE ET LE TDS INTERNET



Atelier	Sessions	Participantes	Passages au local
Autodéfense et discussion RDR: pressions de prestation sans préservatif et viols	3	10 usagères + 2 invités + 2 alliées	11
Brunch brochures-discussions	4	11 usagères	18
Soins Shiatsu	14	14	17 7 en avril / 2 en mai / 8 en juin
Volonté de TROD communautaire	12		
Passages des mêmes bénéficiaires au local entre avril et le 5 juin			39

L'ÉCHANGE INTER-COMMUNAUTAIRE

SANTÉ GLOBALE, LÉGITIMITÉ

Pendant les *après-midi soin*, les thèmes de discussions de fonds abordés lors des entretiens téléphoniques sont partagés à plusieurs. Le soin *shiatsu* permet des discussions entre la/le praticien.ne et l'usagère, comme cela peut être le cas chez le médecin traitant. De nouveaux thèmes sont abordés, comme la mal nutrition ou sous-nutrition, et discutés à plusieurs si cela est désiré à la sortie du soin.

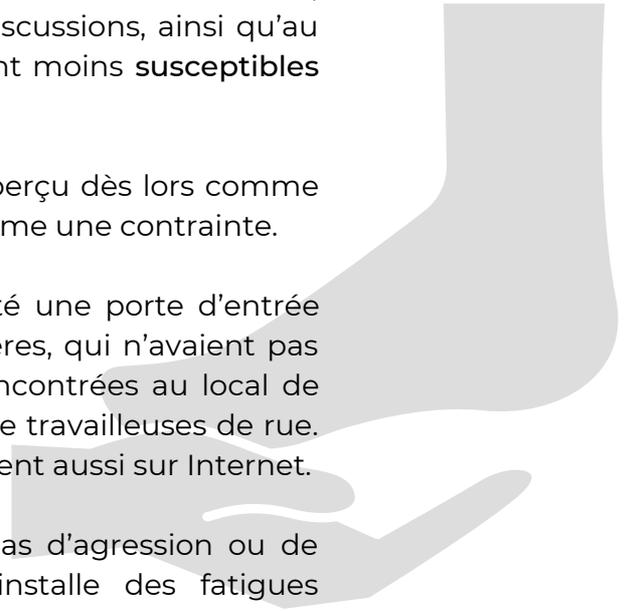
PRISES DE RISQUE Se déplacer pour recevoir un soin *Shiatsu* et prendre le temps pour soi, c'est renforcer le sentiment de légitimité. Ainsi les personnes venues pour ce soin reviendront pour d'autres ateliers, dépistages et participeront plus activement aux discussions, ainsi qu'au suivi téléphonique. Se sentant légitimes, elles seront moins **susceptibles de céder** aux pressions de rapports sans préservatif.

De même, se réunir pour un **après-midi TROD** est perçu dès lors comme un nouvel échange autour de la santé, et moins comme une contrainte.

DE NOUVELLES USAGÈRES L'après-midi soin à été une porte d'entrée aux activités collectives pour de nombreuses usagères, qui n'avaient pas été contactées par la Permanence auparavant. Rencontrées au local de l'association, ces usagères y étaient inscrites comme travailleuses de rue. La discussion a permis d'apprendre qu'elles travaillaient aussi sur Internet.

Les TDS ne bénéficiant pas d'arrêt de travail en cas d'agression ou de maladie, elles continuent leur activité ce qui installe des fatigues profondes.

L'effet de bien-être **immédiat** ressenti après le soin permet **d'encourager** la TDS au changement de pratiques (sommeil, nourriture, du temps pour soi). Ce ressenti permet de même de repousser la fatalité de la détresse et de considérer ce changement comme possible et inscrit dans une réalité certaine. « J'ai le droit de me faire du bien », « j'ai le droit d'être en vie ».

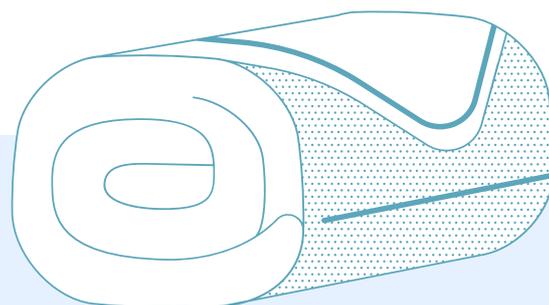


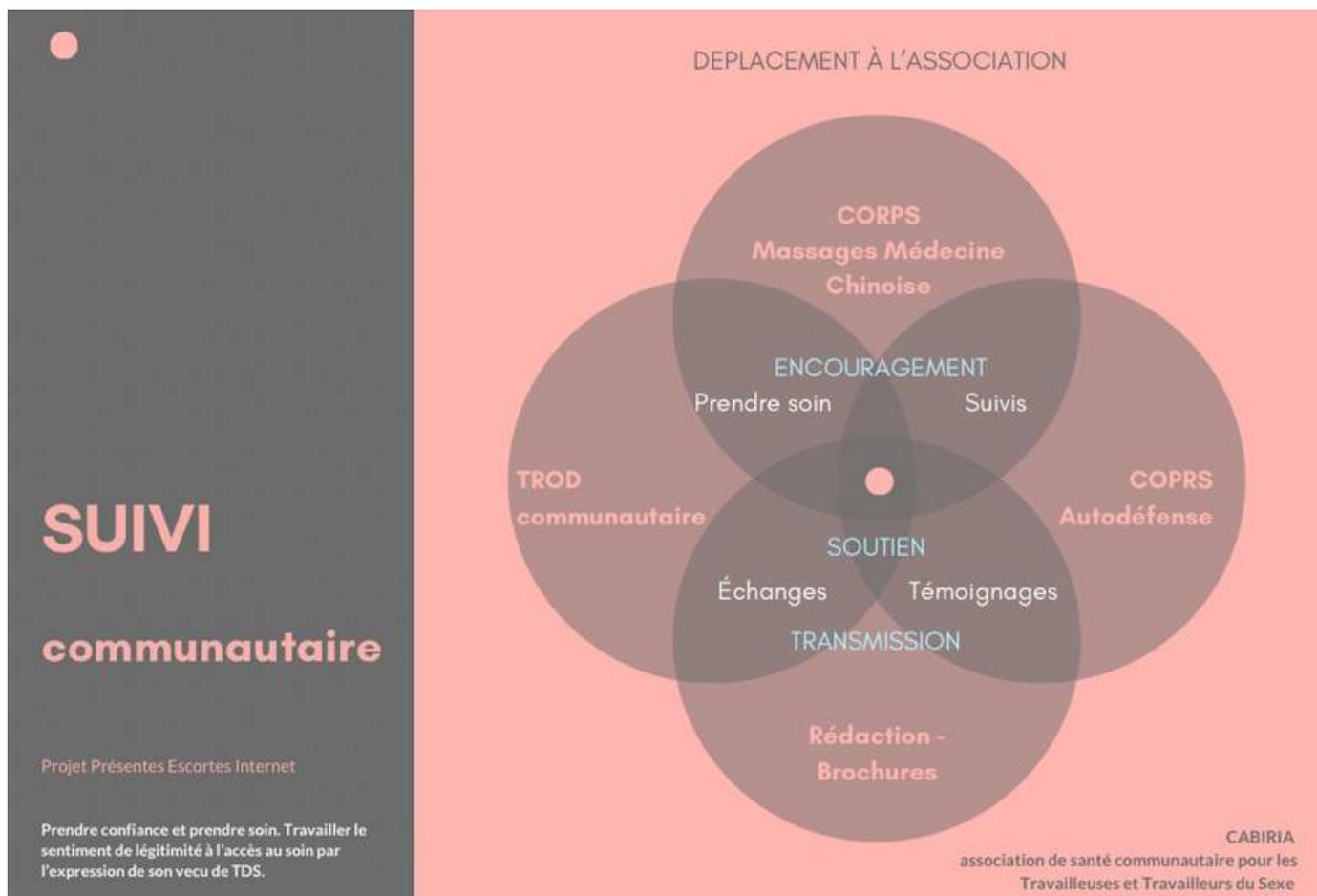


prendre soin

usagère	problématiques	résultats
34 ans	Inflammation bas-ventre suite à dérèglement hormonale, gonflement permanent.	Ventre dégonflé , inflammation réduite puis disparue.
40 ans	Courbatures, fatigue et lenteur suite à agression par balles en caoutchouc suivie d'une agression physique.	Sommeil, relaxation, apaisement, rires
30 ans	Fatigue. Burn-out. Traitement VIH + traitements lourds dermatologie.	Sommeil, confiance, relaxation
68 ans	Mal de dos. Tensions généralisées, hyper-activité, nervosité, rage.	Sommeil, détente, recul, sourires.
56 ans	Sciatique depuis 6 mois, souffrance qui l'empêche de marcher/s'asseoir correctement suite à une agression récente	Détente et disparition immédiate des douleurs, démarche normale.
20 ans	Stress et fatigue	Sommeil profond la nuit même
31 ans	Stress, burn-out, cocaïne++	Relativité, ralentissement du rythme de l'activité
43 ans	Volonté suicidaire, insomnies, rage, obsessions	Apaisement, recul, confiance, appétit, sommeil.

Trois bénéficiaires connues de longue date par l'association (2 travailleuses de rue, et une travailleuse désormais sur Internet) ne sont venues qu'une seule fois à l'association entre janvier et avril 2022. Suite au festival, ces même personnes se sont déplacées 5 et 6 fois à l'association, entre le mois d'avril et le 5 juin.





Zoom

Bella, TDS transgenre vivant avec le VIH

- Bella est une TDS connue de l'association qui y est domiciliée depuis plusieurs années. Elle vient plusieurs fois par an pour y chercher son courrier. Depuis le festival, elle revient régulièrement. Avec la Permanence, un suivi facilité s'installe et une orientation médico-sociale s'ensuit.
- Avec les ateliers, elle rencontre d'autres TDS avec qui elle peut partager son savoir, participe à l'élaboration d'une brochure sur les gestes à connaître après une agression, et reçoit un soin de médecine japonaise.

exprimer son vécu, ancrer le suivi

- Nous comptons deux passages à l'association en novembre 2021.
- Un passage en mai permet son invitation aux ateliers.
- Entre mai et juin 2022: 18 actions de suivi dont 11 entretiens sont réalisées en coopération entre l'action et les membres de l'association (infirmière, juriste, éducateur spécialisé). Une redirection partenariale est engagée.
- En juillet 2022: 21 actions de suivi dont 10 S.P.A. Nous comptons de même une orientation soin psychologique, une orientation judiciaire et la participation à des Groupes de Travail post-agression.



NOVEMBRE 2021
JUIN 2022

**50
ENTRETIENS**

Entre 20min et 1h30
d'écoute et RDR

17

Suivis post-agression et
réduction-des-risques
RDR

5H

D'aller-vers, tournées virtuelles
à l'approche de nouvelles
annonces

21

Entretiens prévention,
RDR, sexualités et
travail du sexe

9

Orientations santé

3

Colis et auto-test
VIH envoyés

3

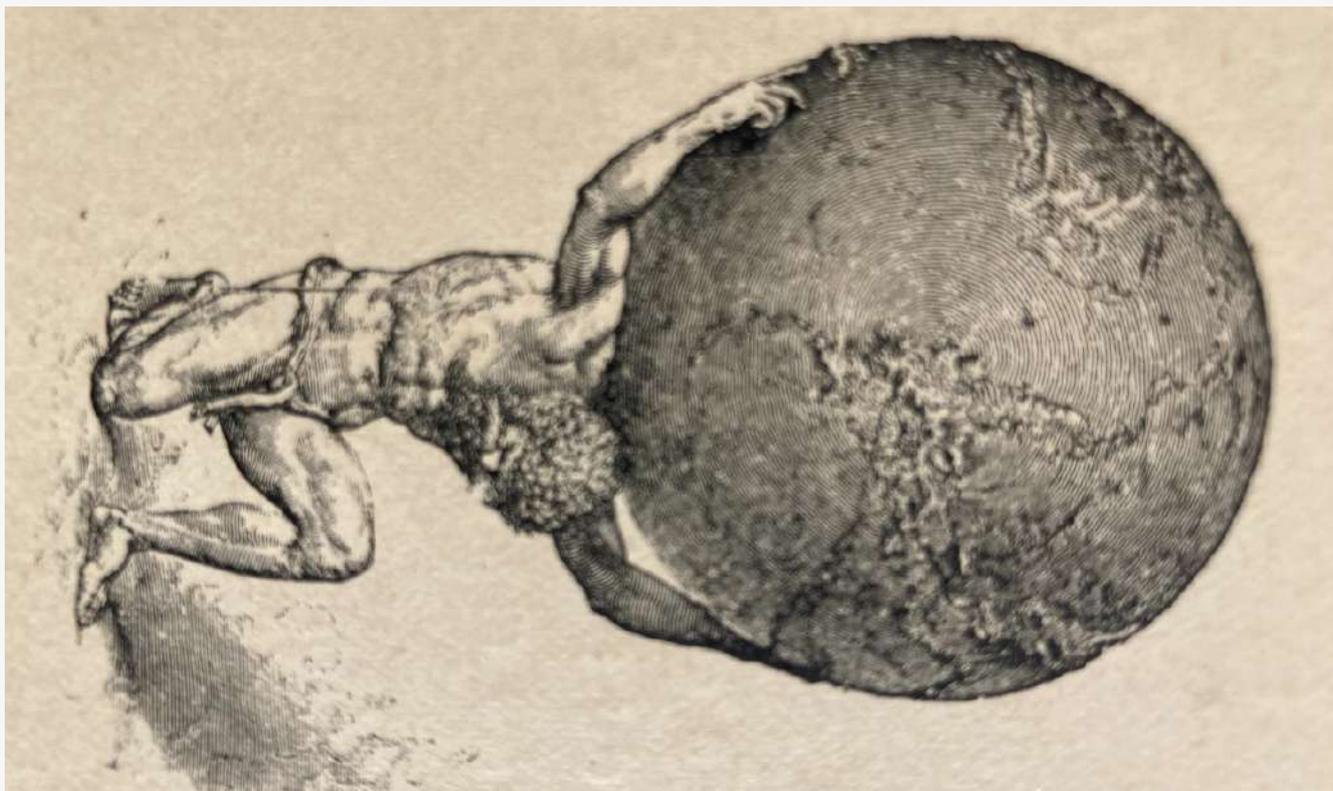
Demandes orientation
TRANSITION MtF

2

Orientation IVG

EMPOWERMENT: PAROLE CIRCULAIRE DANS FOCUS GROUPE APRÈS ENTRETIENS SEMI-DIRECTIFS, 1° JUIN 2022

AVEC 10 TRAVAILLEUSES DU SEXE
ESCORTES BÉNÉFICIAIRES



ATELIER AUTODÉFENSE 3H

L'ATELIER AUTODÉFENSE A PERMIS LA RENCONTRE DE 10 TRAVAILLEUSES DU SEXE, DONT DES TDS TRAVAILLANT EN SUISSE, PERSONNES TRANSGENRE ET MIGRANTES;
L'ATELIER A DURÉ 3 HEURES.
DES TÉMOIGNAGES ONT ÉTÉ ÉCHANGÉS PENDANT L'ÉCHAUFFEMENT.

UNE APRÈS-MIDI ET SOIRÉE DE RENCONTRES: DIVISION DES THÈMES ÉMERGEANTS 5H30

AVANT ET APRÈS CET ATELIER, DES DISCUSSIONS LIBRES ONT ÉMÉRgé ET ONT ÉTÉ ANIMÉES PAR L'ANIMATRICE.

DIVISION DES DISCUSSIONS LIBRES
SUR UNE APRÈS-MIDI ET SOIRÉE

PLAIDOYER?

Recueillir les besoins des travailleuses pour un plaidoyer proche du terrain

2H

CONDITIONS DE TRAVAIL ET SANTÉ

Comment le rythme, le manque de lumière, le stress des négociations influence la santé

1H

R.D.R ET TRAVAIL EN SALON

la place de la santé dans un système réglementariste, l'exemple de la Suisse

2H

SANTÉ ET VIOLENCES

Travailler en appliquant la R.D.R après une agression, alors que l'on ne bénéficie pas d'arrêt maladie?

30 MIN

**372
ACTIONS**

Avec bénéficiaires

**122 ACTIONS
DE SUIVIS**

Visite en appartement de
réception, orientation social,
CeGIDD, CSAPA, avocate, suivi
post-agression, logement

**220
ENTRETIENS**

Entre 20min et 1h30 d'écoute,
prévention santé. Priorisation
des besoins avant orientation,
entretien expérience patient.e

30

Actions collectives avec
participation des bénéficiaires.



PARTICIPATION

30

Actions collectives
avec participation des
usagères

6

Après-midi
Dimanche virtuel:
Partage sur le forum
DISCORD

6

Réunions Écriture et/ou
correction collective des
brochures.

8

Groupes de travail
discussions
prévention santé IST-
hépatites-VIH

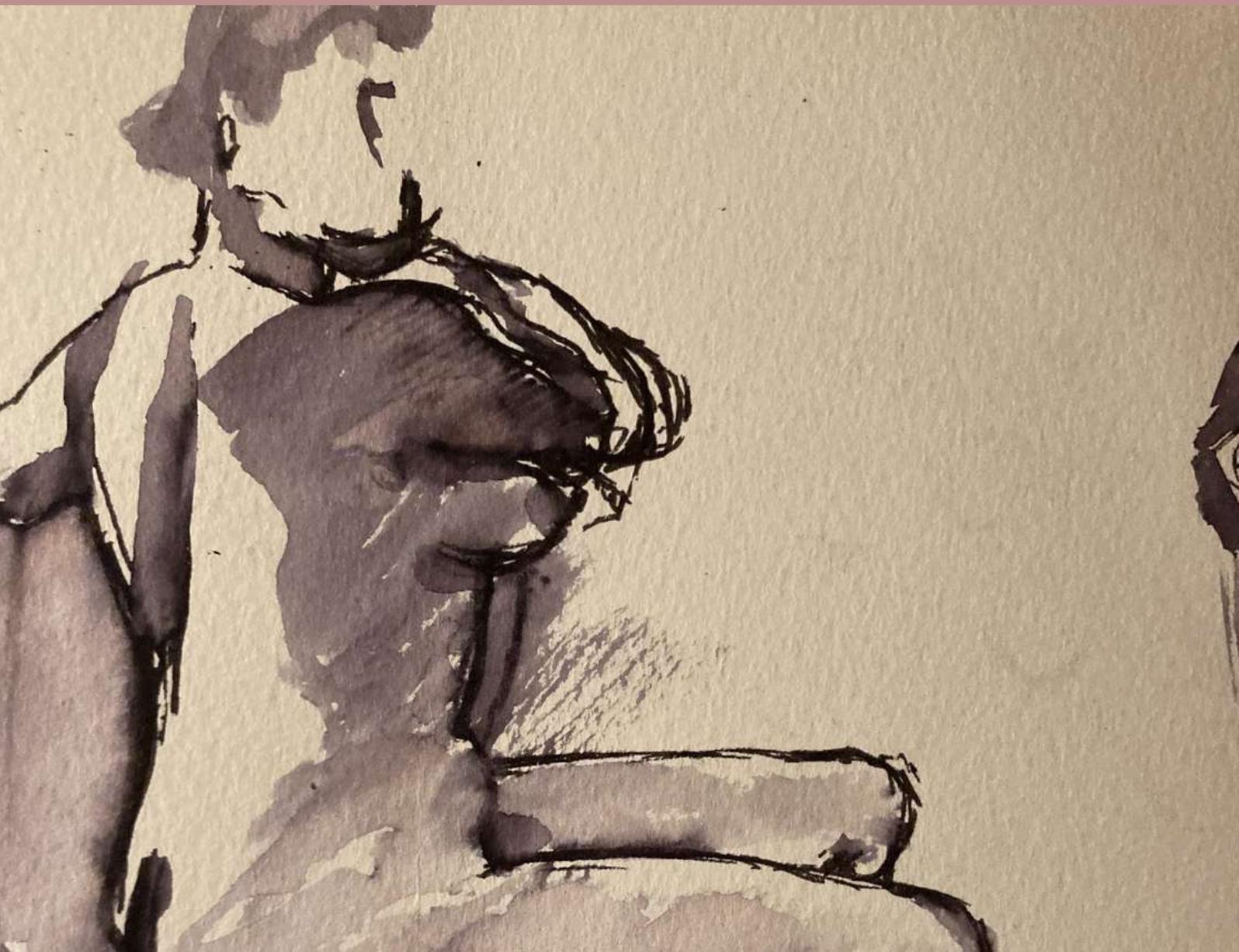
5

Après-midi soin

SHIATSU et
discussions santé,
sexualités, RDR

5

Après-midi
Autodéfense et
discussions
violences: santé
mentale et
physique



1ER JUILLET-

20 SEPTEMBRE 2022

*freins au parcours de
soin:*

ADDICTIONS SUITE AUX VIOLENCES



UNE AUGMENTATION DE LA CONSOMMATION SUITE À UNE AGRESSION est verbalisée par des usagères. Entre le mois de mai et mi-septembre, plusieurs personnes suivies par la Permanence ont subi des violences graves (viol, agression avec arme et tirs visés, démarchage de proxénétisme, harcèlement à domicile). Pour ces 11 personnes, ces violences sont vécues pour la première fois, après des années de travail, ou pour la première fois depuis qu'elles ont débuté (2020). Il se dit donc dans la communauté que les violences se multiplient et qu'elles augmentent d'intensité.

Le mésusage des médicaments est présent pour 2 bénéficiaires, tout comme l'augmentation excessive de la consommation de cannabis, ou encore l'alcool (jusqu'au besoin d'une cure de désintoxication). Suite à un viol, une bénéficiaire n'a pas pu recevoir le TPE, car sa consommation avait altéré la notion du temps; elle avait "fumé pour oublier". Cette augmentation de la consommation de psychotropes dans une visée d'oubli, a un impact direct sur le suivi et les prises de rendez-vous médicaux et juridiques, et ceci sur la durée.

Il est important de se rendre disponible rapidement au moment de l'agression afin de proposer un calendrier rassurant à la bénéficiaire.

RECOMMANDATIONS

- former les équipes à l'écoute active
- former les équipes à recevoir un appel d'urgence agression
- définir à l'avance les partenariats d'orientation psycho-médicale
- proposer un premier espace de libération de la parole, entre autre par visio
- proposer un suivi associatif si désiré (sécurité sociale, avocate)
- proposer un suivi psy si désiré
- proposer de voir un médecin traitant pour un premier constat physique et mental
- proposer plusieurs mois plus tard de nouveau un bilan médical pour constater le stress (attestation)
- proposer des rencontres entre pairs pour briser l'isolement et renforcer le sentiment de légitimité
- proposer de recevoir un soin physique (osthéopathie, soin shiatsu)

faire présence

ADDICTIONS SUITE AUX VIOLENCES



MEDECINE ET JUSTICE: L'accès aux UMJ varie selon les espaces. Il est donc nécessaire d'orienter vers un médecin généraliste rapidement pour ajouter à une plainte possible une attestation. Celle-ci doit de même notifier l'état de santé mentale, et non pas seulement les traces physiques. Ainsi, selon l'évolution et la temporalité du dépôt de plainte, un second constat peut être fait par le médecin ou psychiatre, pour confirmer l'évolution de la santé mentale et sexuelle depuis l'agression.

L'ATTESTATION MÉDICALE est d'autant plus importante que celle-ci pourrait être la seule trace des faits quand il n'y a pas eu de dépôt de plainte. Détailler l'état de choc ou mentale de la personne permet, s'il n'y a pas de traces physiques (ou une fois celles-ci passées), de démontrer l'ampleur des conséquences sur la qualité de vie, la santé globale, la santé sexuelle, dans la durée:

NOTER L'IMPACT DE L'AGRESSION sur les conditions de vie dans une attestation médicale nous semble nécessaire: préciser la consommation d'anxiolytiques et le mésusage de médicaments, citer les insomnies et l'impossibilité de repos, notifier la sur-charge cérébrale et le stress permanent, l'hyper-vigilance, l'impossibilité de sortir de chez soi, de conduire une voiture.

Ces comportements sont souvent verbalisés par la bénéficiaire en entretien téléphonique, mais oubliés et non exprimés une fois chez le médecin.

« Pour moi, autant que TDS, le plus dur pour moi, c'est la solitude. C'est vraiment important le rôle d'une médiatrice, qui nous soutient, qui nous informe de nos droits, qui nous dit qu'est ce qu'on peut faire pour sortir des addictions, comment rencontrer des personnes qui travaillent dans le même secteur que nous, qui nous juge pas, qui nous aide à rencontrer des professionnels de santé qui nous correspondent. Quand j'ai rencontré la médiatrice, elle m'a aidé à sortir la tête de l'eau, à travailler sur la confiance en moi. Elle m'a orientée vers les centres de soin dont j'avais besoin. Et surtout j'ai eu une personne de confiance avec qui je peux parler. Quelqu'un qui n'attend rien de moi et qui peut me donner des conseils avisés. »

Afin de sembler un allié de confiance aux yeux de la bénéficiaire, vers qui elle peut se tourner- et ne pas prendre le risque que la personne disparaisse dans une attitude isolée, les acteurs associatifs doivent pouvoir se former à l'écoute et orientation.

Nous sommes la porte d'entrée au parcours de soin après un fait de violences.



**121
ACTIONS DE
SUIVI**

Avec
bénéficiaires

**19
SUIVI PSY**

Orientation
psychologue/Écoute
détresse/ Réassurance

**88
ENTRETIENS**

Entre 20min et 1h30
d'écoute, prévention
santé. Hiérarchisation
des besoins avant
orientation, entretien
expérience patient.e

**18
SUIVI SANTÉ**

Accompagnement
médical/ vaccination/
démarches santé/ soins/
transition/
accompagnement
médical

13

Groupes de
Travail
communautaire

4

colis envoyés

2

Dépistages
VIH/IST/hépatites
égatifs par au local ou au
CEGIDD

2

Nouveaux suivis VIH:
parcours de soin et
migration, et groupe de
parole
Lyon

19

Entretiens
post-violence

Pour 4
nouveaux
dépôts de
plainte par
LETTRE AU
PROCUREUR
avec la juriste,
infirmière et
bénévoles

16

Réunions de coopération
entre l'association et
l'action



**NOVEMBRE 2021-
SEPTEMBRE 2022**

720

Annonces contactées

72

Réponses
positives avec
discussions
approfondies

15

Dépistages VIH et/ou
IST, hépatites, dont 8
auto-test VIH

43

Groupes de Travail
comunautaires: entre 2
et 12 participantes

10

Visites en appartement
de réception

10

colis prévention
envoyés avec auto-test
VIH

72

escortes répondant, avec
discussions de fond
(de passage, vivant dans la
métropole ou en région)

30

bénéficiaires escortes
suivies en septembre
2022 pour l'accès à la
santé et au droit,
rencontrées en aller-
vers numérique

60

suivis actifs

10

bénéficiaires escortes
rencontrées par l'association,
ayant arrêté le travail de rue
(passage de la rue à internet)

24

NOUVEAUX COMPTES SUR
PROJET-JASMINE.ORG
CRÉÉS

27

escortes sur 40 bénéficiant
d'un suivi post-agression

20

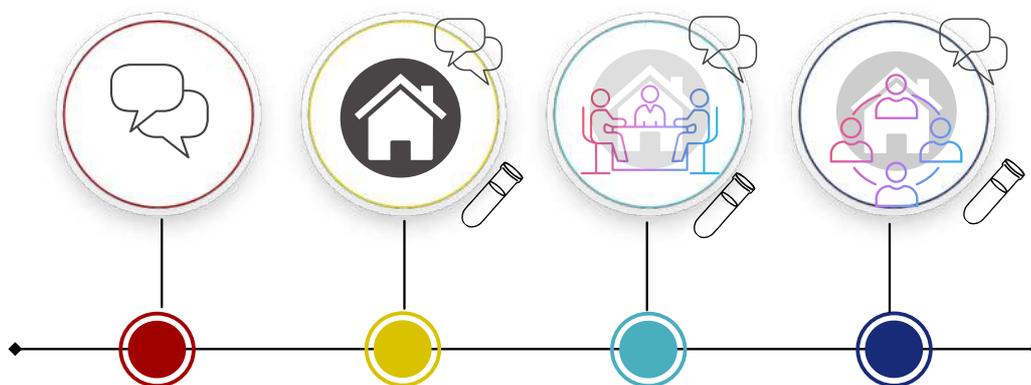
bénéficiaires
travailleuses du sexe suivies
par la permanence,
travaillant exclusivement
en rue

594
ACTIONS

avec bénéficiaires

308

entretiens semi-
directif
entre 20min et
1h30



1e novembre-
31 décembre 2021

15 jours recherche
1 mois et demi de
outreach quotidien

ALLER-VERS ENTRETIENS 1ER

janvier-mars 2022

Entretiens hors-les murs
Invitation au local
Invitation aux dépistages

- Formation TROD
- Réunions partenariales

ALLER-VERS SUIVI-HÉBDOMADAIRE
PERMANENCE D'ÉCOUTE

festival avril 2022

Rencontres entre pairs
Invitation aux ateliers
Groupes de Travail pairs

- Réunions partenariales
- Déplacement régional

ALLER-VERS SUIVI-HÉBDOMADAIRE
DÉPLACEMENT PERMANENCE D'ÉCOUTE
-EN APPARTEMENT DE RÉCEPTION

mai-septembre 2022

Collaboration entre pairs, rue et
internet
Invitation aux ateliers
Groupes de Travail pairs

- Déplacement régional

SUIVI-HÉBDOMADAIRE
PERMANENCE D'ÉCOUTE

243

actions de suivi: accès à
la santé et aux droits

43

Groupes de Travail
communautaire avec
bénéficiaires

ACTIONS

2 Interventions

- Intervention à la conférence COREVIH arc-alpin
- Animation au Foyer pour jeunes LGBT sans logement, « le Refuge » LYON

1 Formation TROD

10 Dépistages directs

2 Collaboration avec AIDES, LYON

Avec 4 réunions, définir une approche de notation des violences à l'aide d'un relevé commun, ainsi que travailler le projet d'un KIT hygiène pour les femmes en appartement ou en voiture.

10 Envoie de colis

5 Réalisations de brochures

10 Déplacements en appartement

Chemsex, négociations, violences, réassurance psychologique, prises de nouvelles, suivi-post agression



ACTIONS

34 Contact partenaires et alliés

Centre LGBT
AIMEL+ Migrantses LGBT+
Travailleurs et travailleuses sociaux
Le Refuge éducatrice bénévole
Éducateur ANEF
Psychologues
CeGIDD Hôpital Croix-Rousse

Association Osthéopathes CHAMBERY
IKAMBERE La Maison Reposante PARIS
Syndicat du Travail Sexuel, PARIS

23 Réunions pour partenariats

LYON

AIDES
Psychologue libérale personnes trans en visio
C2S Centre de santé sexuelle
Éducatrice Spécialisée mineur.es Lyon
CAARUD Pause Diabolo
CAARUD Ruptures
Amicale du Nid
EMSP ARIA, Equipe Mobile Santé Précarité

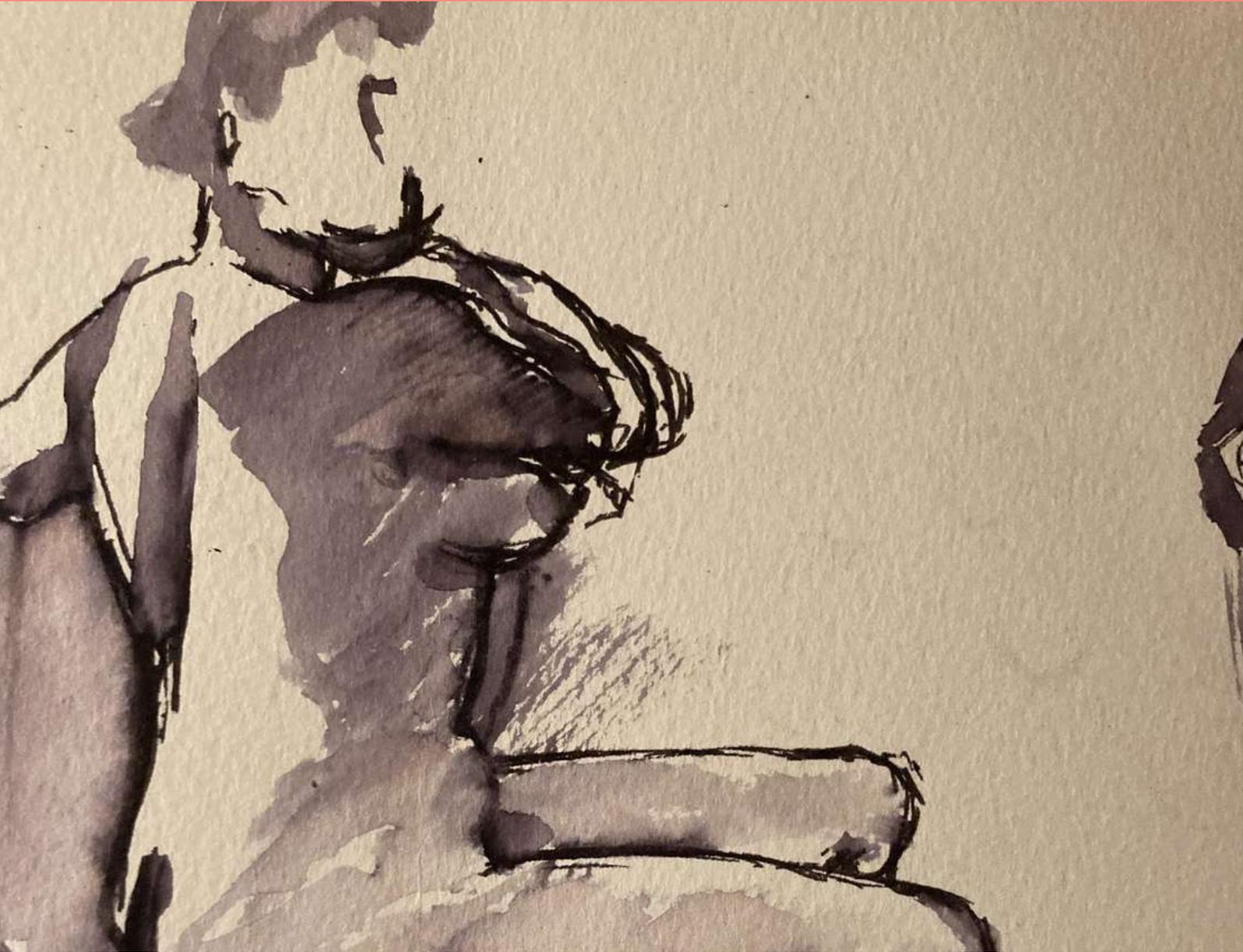
RÉGION

Infirmière, CAARUD ANNECY
Infirmière, CODASE foyer pour mineur.es GRENOBLE
Association ALTHEA 38 GRENOBLE
Hôpital Saint Julien en Genevois, ARC-ALPIN, permanence TDS
APPART 74 ANNEMASSE
Association RITA transgenre et intersexe GRENOBLE
Equipe éducative CODASE foyer GRENOBLE/
ASE Département Isère
CEGIDD ANNECY

NATIONALE

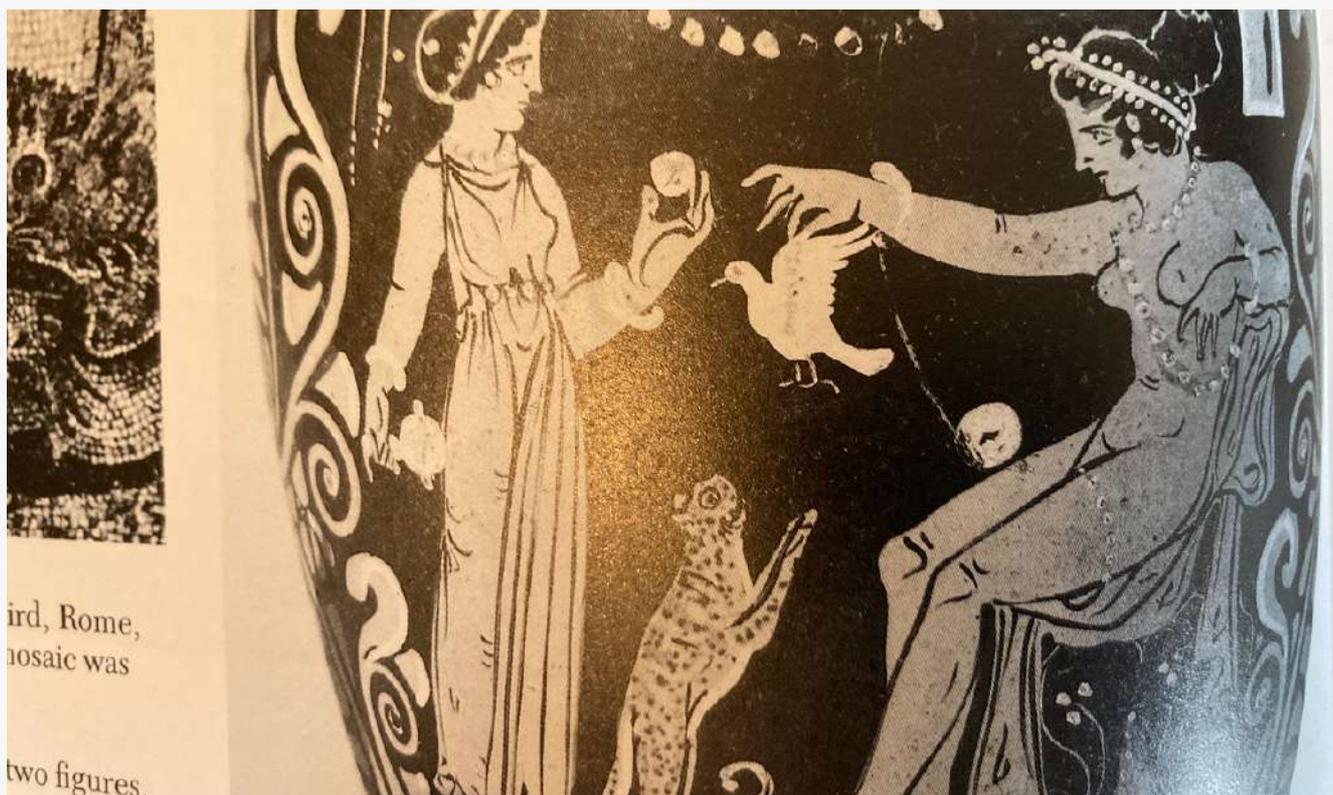
ACSÉ mise à l'abri
Association Entr'actes Lille
Fédération Parapluie Rouge





**AUTOMNE 2022-
HIVER 2022**

DÉPLACEMENT RÉGIONAL FOYER POUR MINEUR.ES



ÉCOUTE DE MINEUR.ES AVEC LA PERMANENCE TÉLÉPHONIQUE

ACCOMPAGNEMENT DES PROFESSIONNELS DANS L'ÉCOUTE

PARTAGE D'OUTILS D'ANALYSE

MISE EN RELATION PARTENARIALE

ORIENTATION VERS DES PROFESSIONNELS SANTÉ

Au mois de septembre une demande émanant d'une professionnelle de santé en foyer pour mineures dans la région, a permis la mise en relation avec la mineure concernée (écoute téléphonique) et la construction de solutions via une coopération avec l'équipe professionnelle du foyer. Après 3 jours de suivi téléphonique de soirée avec la bénéficiaire, et une priorisation des besoins suite à une séquestration sexuelle, de nouveaux éléments ont été présentés au corps médico-social. Ceux-ci se sont définis comme "démunis", et ont autorisé la rencontre physique réunissant la psychologue, cheffe de service, infirmières, éducatrices spécialisées, et assistante sociale de l'ASE du département en question. Des ateliers ou rencontres individuelles seront donc menés avec les mineures, ainsi que la diffusion de brochures et la formation des professionnels.

PROCHAINES ÉTAPES

PÉRENNISER UNE APPROCHE MULTIDIMENSIONNELLE

Dans une visée régionale concernant le VIH ayant pour objectif 0% de contaminations d'ici 2030 et afin de tenir les engagements internationaux visant à ce que 95% des personnes infectées connaissent leur statut, des dépistages communautaires en appartements de réception sont nécessaires. Les escorts ne se reconnaissent pas toujours dans le public d'autres associations, craignant la stigmatisation, et ayant des difficultés d'horaires pour des prises de rendez-vous, l'aller-vers physique seul diminue le temps de prise en charge entre la contamination et le diagnostic. L'envoi de colis avec des autotest VIH, comme dit auparavant, se doublant d'une proposition d'écoute téléphonique au moment du test, est à développer.



- 01** TROD au local et en appartement de réception
- 02** Cartographie des partenaires santé régionaux alliés
- 03** Impression et distribution des 5 brochures
- 04** Une permanence communautaire au local avec des ateliers participatifs
- 05** Finalisation et mise en ligne du site internet

PROCHAINES ÉTAPES

PERSPECTIVES AUTOMNE 2022



- 01** Distribution d'un bulletin d'information virtuel résumant l'action de l'été 2022 aux partenaires
- 02** Affiner des outils de collecte de données à l'échelle de la ville et de la région
Recherche d'indicateurs pour mesurer l'autonomisation, le pouvoir-d'agir des personnes et le processus d'empouvoirement. Tenter de redéfinir la notion de qualité de vie
- 03** Tentative d'harmonisation des données avec la Fédération Parapluie Rouge
- 04** Interventions en foyers pour mineur.es pour Cabiria

PROCHAINES ÉTAPES

AVEC L'ASSOCIATION AUTOMNE 2022



- 01** Aide à la formation de la nouvelle médiatrice communautaire hispanophone

Pour un aller-vers virtuel des annonces hispanophones en ligne à Lyon et en Région-Rhône Alpes

- 02** Rencontre avec des financeurs publics pour la pérennisation de l'action

- 03** Projet pilote Santé anale-Santé mentale

Jusqu'au 31 décembre
Interventions de psychologues à l'association

Application et définitions d'indicateurs de bien-être mental

3 réunions avec des TDS pour discussions et écriture d'une brochure en coopération avec des animatrices, animateurs, et l'infirmière

PROCHAINES ÉTAPES

PARTICIPATIONS, PRÉSENTATIONS OCTOBRE-DÉCEMBRE 2022



- 01** Présentation du poster aux RED de l'action aux Gilead

20 septembre 2022
Recherche partenariale et nouveaux projets en discussions avec le Cegidd Annecy - déplacements en appartements

- 02** Réunion Fédération Parapluie Rouge à Lyon: harmonisation des données et avancée commune

5-7 octobre 2022, Lyon
Organisation des rencontres et direction d'un atelier "Définition de l'empowerment et définition d'indicateurs qualitatifs"

- 03** Participation aux cercle VIIIV Paris

18 octobre 2022, Paris
Plénière et ateliers de recommandations nationales

- 04** Présentation du poster de l'action à l'événement de l'Association de Lutte contre Le Sida

1er décembre 2022, Lyon
Hôpital Édouard Herriot

CONCLUSION

Empouvoirement, santé et autonomie



LES RÉSULTATS de ce projet ont été particulièrement probants, tant au niveau de sa pertinence, que de son efficacité. Des **ateliers** communautaires ont été organisés, des **kits** de prévention ont été envoyés, des liens de confiance avec l'animatrice-pair chargée du projet ont été créés, et des **dépistages** en autonomie, en TROD ou complets au local ont été réalisés. Une écoute pendant l'utilisation de l'**autotest VIH** a été mise en place. De nouveaux liens avec des **partenaires santé** ont été initiés, proposant ainsi une **analyse méthodologique** partagée pour l'accueil de ce public vulnérable. Les résultats ont dépassé les attentes du projet, avec une présence toujours plus importante de bénéficiaires au local associatif.

UNE PARTICIPATION ACTIVE des TDS s'est rapidement mise en place. Des appels aux **discussions de fond**, de la présentation de l'association à l'**entrevue physique**, des rencontres collectives aux écritures de **brochures communes** : les TDS se sont majoritairement saisi.es de l'opportunité proposée et ont pu mettre en commun leur savoir-communautaire avec les salarié.es de l'association ou entre pairs, le laissant circuler, pour une meilleure application de la pratique de **réduction des risques** et une expertise proche des sources du terrain. Les bénéficiaires ont été des *subjects actifs* de **groupes de travail** sur des thèmes les concernant directement.

C'EST UN PROJET INNOVANT en évolution dynamique, qui s'est appuyé sur l'**aller-vers** numérique pour développer une **permanence d'écoute** et de redirection aux soins. Au-delà des tournées virtuelles invitant des nouvelles TDS à la rencontre, la Permanence permet d'inscrire leur présence dans le temps.

Celle-ci propose un **suivi-hebdomadaire** et un **suivi post-agression** pour un meilleur accès à la santé et au sentiment de légitimité. Finalement, les **multiples partenaires sociaux** se sont montrés enthousiastes à l'idée d'un **développement commun** suite aux résultats, et de nombreuses **perspectives de coopération** et de **présentation du projet** sur le territoire national sont inscrits dans l'agenda 2022-2023.

extrait du portfolio#3
guide pratique
Médecins Du Monde,
mars 2022

LES 3 NIVEAUX COMPLÉMENTAIRES DE RENFORCEMENT

De fait, la plus grosse partie du renforcement de compétence des TDS se fait de paire à paire.

« Elles sont déjà actrices dans le sens où elles sélectionnent déjà les clients, et ont déjà mis au point un certain nombre de stratégies ».

Membre des Roses d'Acier

Si des outils peuvent leur être proposés pour soutenir leurs initiatives, il faut néanmoins faire attention à ne pas briser leurs chemins de communication et d'alerte, aussi perfectibles soient-ils. Il est en effet essentiel de ne pas se substituer aux ressources et techniques déjà développées par les femmes et les considérer comme actrices principales de la prévention.

Le renforcement peut donc s'effectuer à 3 niveaux complémentaires :

1° Le renforcement individuel

(discussions individuelles sur les tournées, lors des permanences ou encore lors des accompagnements...). Une des dimensions fondamentales de la prévention est le renforcement individuel des TDS à déployer leurs stratégies de prévention et de travail à moindre risque. Cette étape consiste à co-construire avec chaque personne un dialogue à partir de ce qu'elle est et de là où elle en est, et l'accompagner dans le renforcement individuel.

2° Le renforcement collectif

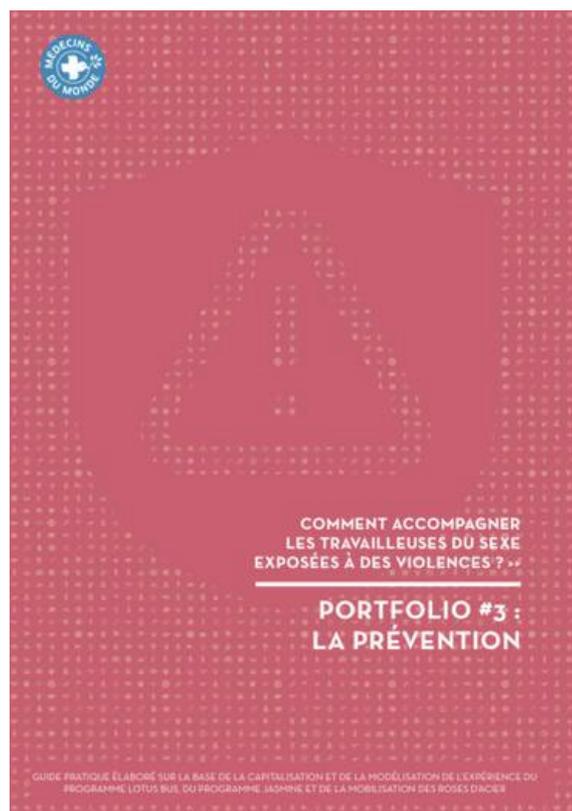
(ateliers à thèmes, formations d'auto-défense, petits déjeuners de sensibilisation, activités récréatives qui permettent de renforcer la solidarité ...). Permet de renforcer de manière plus collective plusieurs TDS à travers des modalités variées, où parfois des expert.es peuvent venir soutenir cette démarche. Des modalités plus informelles peuvent co-exister.

3° Le renforcement communautaire

par les TDS elles-mêmes sur le terrain. Le soutien des organisations communautaires, ou l'appui à leur création, est essentiel (que ce soit un renforcement des capacités organisationnelles et structurelles, appui à la création, renforcement des compétences en matière de gestion ou encore sur d'autres domaines, et appui financier). Il permet à la fois de compléter les autres types de renforcements, de cibler au plus juste les besoins des TDS, et de toucher aussi les plus vulnérables (comme les TDS qui viennent d'arriver ou celles qui sont signalées par leurs pair.es comme les plus isolées socialement.).

Guide pratique élaboré sur la base de la capitalisation et de la modélisation de l'expérience du programme Lotus Bleu, programme Jasmine et de la mobilisation des Roses d'acier

LA PRÉVENTION



*extrait du résumé des
meilleures pratiques*

DANS LES PROGRAMMES DE LUTTE CONTRE LE VIH DIRIGÉS PAR DES TRAVAILLEUSES DU SEXE: RAPPORT MONDIAL



Les points suivants, qui seront discutés de manière plus approfondie après les études de cas, constituent les meilleures pratiques des organisations dirigées par des travailleurSEs du sexe :

► *Offrir des services qui répondent aux besoins des travailleuses du sexe*
S'assurer que les centres d'accueil, les activités de sensibilisation et la prestation de services en général démontrent une connaissance de la situation des travailleurSEs du sexe avec une attention particulière à l'emplacement des services, les heures d'ouverture, la confidentialité et les méthodes préférées de communication.

► *S'assurer que la première motivation des organismes donateurs soit l'intérêt des travailleuses du sexe*
Donner priorité aux besoins des travailleurSEs du sexe sur ceux des donateurs internationaux ; rechercher des méthodes alternatives de financements tels que le modèle syndical.

► *Avoir des services efficaces de bonne qualité*
Avoir une carte des emplacements des travailleurSEs du sexe pour faciliter le travail de proximité ; mettre régulièrement à jour les informations et les conserver de façon sûre et confidentielle.

► *Garantir qu'aucune travailleuse du sexe ne soit exclue*
Avoir pour objectif d'inclure les travailleurSEs du sexe migrantEs et séropositifVEs ainsi que celles et ceux qui ne s'identifient pas comme travailleurSEs du sexe.

► *Avoir des programmes qui soient dirigés par des travailleuses du sexe*

Former les travailleurSEs du sexe à l'assistance juridique, au dépistage du VIH et au conseil, comme membres du personnel et comme pair éducateurRICEs.

► *Encourager l'émancipation des communautés de travailleuses du sexe*
Encourager et mobiliser les travailleurSEs du sexe à exiger leurs droits et à devenir des leaders.

► *Collaborer avec les « intermédiaires » de l'industrie du sexe*
Éduquer les tenanciers de bordels et les propriétaires des lieux de travail du sexe en ce qui concerne le VIH et les droits des travailleurSEs du sexe.

► *Collaborer avec le gouvernement*
Adopter systématiquement une approche basée sur les droits humains avec les agences publiques et s'assurer que les problèmes des travailleurSEs du sexe et d'autres communautés marginalisées restent à l'ordre du jour.

► *Collaborer avec les organes responsables de l'application de la loi*
Développer une relation de travail avec les organes répressifs quand cela est possible, former le personnel sur les problèmes des travailleurSEs du sexe et adopter une approche basée sur les droits humains pour les activités de lobbying et de plaidoyer.

► *Collaborer avec les professionnels de la santé*
Éduquer les professionnels de la santé afin de réduire les discriminations contre les travailleurSEs du sexe



“ La sage-femme m’a refusée, je ne suis pas allée aux urgences pendant 3 jours. Car je n’étais pas prête psychologiquement à revivre la même chose. ”

“ Le médecin de l’association a fait une grimace quand j’ai parlé d’éjaculation buccale. Je me suis sentie sale, comme un nid à microbe ”



DEPUIS LA CHAMBRE

juillet et août | escortes | Lyon et environs

Aller-vers numérique et Permanence Téléphonique pour les Travailleuses du Sexe

Pas de repos pour une TDS au boulot

Par manque financier, elles continuent de travailler, avec très peu de clients. Pour combler les dettes contractées pendant le Covid, préparer la rentrée des enfants, payer le loyer, subvenir aux besoins de la famille.

Le travail de médiation

Des médiations ont été demandées principalement concernant des problèmes de logement (bailleur social, déménagement, MVS) des agressions physiques, une demande d'interview, une médiation au commissariat et de demandes de rdv psychologues. Deux orientations partenaires (Appart74 et AIDES Strasbourg) ont permis un suivi à distance.

Avec les bénéficiaires

Le travail avec les bénéficiaires consistait en des **entretiens** avec des discussions approfondies, des **actions** de suivis, des entretiens **d'expérience-patient**, des **suivis post-agression**; eux même articulés en **suivis hebdomadaires**.



Chaleur, attente, ennui- en bikini

LE CONTEXTE est celui de l'été, du départ en vacances de la clientèle. Il reste donc de nombreux négociateurs et des clients moins aisés qui prennent des formules de prestations moins chères. Les TDS mangent moins en vue de la chaleur, et préfèrent pour beaucoup travailler plus tard la nuit. Lors des discussions, elles parlent de la « conjoncture » : la guerre en Ukraine, l'inflation, le future incertain. Les clients deviennent « radins ». Seules deux TDS sur 20 suivies de près démontrent une inquiétude face à la difficulté de se faire vacciner pour la variole. Les autres sont résignées ou contre le vaccin. Une première s'est fait vaccinée via le CSAPA, la seconde via le CEGIDD de la Croix-Rouge.





Discussions de fond

Elles lient santé sexuelle et santé mentale, ressources et logement, ainsi que les thèmes des violences, autodéfense et organisation entre pairs pour une meilleure éducation à la Réduction des Risques.

Réassurance psychologique pour 4 bénéficiaires: une présence téléphonique est proposée pour une personne enfermée chez elle depuis un mois (agoraphobe et envies suicidaires, elle a été agressée il y a peu de temps). Deux personnes sont accompagnées à travers le suivi post-agression suite à des tirs et du harcèlement à domicile: elles parlaient « d'hyper-vigilance » et de « crises paranoïaques » qui tétanisaient, ainsi que de « crises d'absence ». Une quatrième personne est accompagnée en vue de l'approche d'un procès la confrontant à un proxénète. Sur les 4 personnes, 3 sont suivies depuis plusieurs années par l'association et ont commencé en rue. Deux personnes ont pu bénéficier d'une prise de rdv téléphonique puis physique avec une psychologue du CEGIDD de façon exceptionnelle.

Parler, s'exprimer, discuter

L'attente facilite les remises en questions, les pensées dites « existentielles », des envies de reconversion ou de projets... mais sans les finances qui le permettraient. Divorce, déménagement, prendre la PREP, retourner travailler en rue... Il s'agit alors, en travail de médiation communautaire, de permettre à la bénéficiaire de se focaliser sur le présent: bien manger, bien boire, prendre soin de soi, se faire plaisir, ne pas se faire déborder par les pensées (même suicidaires) ou l'hyper-vigilance facilitée par l'isolement.

Aller-vers en région Rhône-Alpes

L'aller-vers (envoi de messages et appels aux annonces sur les sites d'escorting pour briser l'isolement et proposer de la RDR) ne signifie pas systématiquement un suivi. Les chiffres diffèrent ainsi. C'est un simple bonjour ou une action de suivi (dépistage, rdv gynécologique...) ponctuelle dans la région.

Selon des escortes de Chambéry, cet été il y a de très nombreuses nouvelles escortes dans l'Arc-Alpin. Ainsi, une escorte suivie par la Permanence dit qu'en temps normal elle arrive à voir un ou deux clients par jour. En Juillet, elle a rencontré un seul client en 2 semaines. Alors même qu'elle se doit de payer son loyer d'appartement de location, aider la famille en Amérique du Sud, payer un appartement en Espagne où sa fille réside aussi. Ses besoins s'élèvent à 2000€ au moins par mois. Cela fait 3 ans qu'elle est à Chambéry et n'a aucune amie. De façon générale, les escortes sont inquiètes pour leurs ressources: elles aimeraient pouvoir mettre de l'argent de côté avant l'hiver et un potentiel confinement.

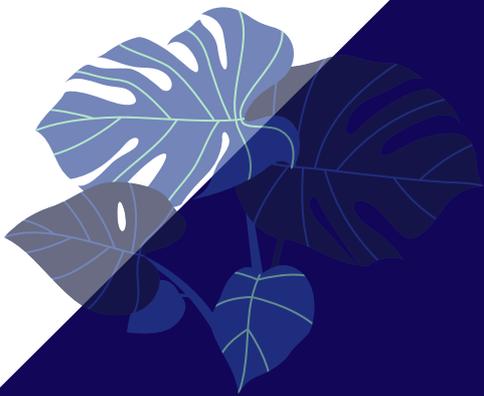


Statue d'une vestale, Rome



Présentes !

SANTÉ ESCORTES INTERNET



ALLER-VERS NUMÉRIQUE POUR ESCORTES

RHÔNE-ALPES

