

Cette présentation a été effectuée le 18 novembre 2008, au cours de la Rencontre francophone internationale sur les inégalités sociales de santé dans le cadre des Journées annuelles de santé publique (JASP) 2008. L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP, à l'adresse <http://www.inspq.qc.ca/archives/>.

## **VIH/Sida dans les pays à faibles revenus Virus et maladie de l'inégalité sociale ?**

### **Les femmes travailleuses de sexe et leurs partenaires dans le cadre du Projet d'Appui à la lutte contre le Sida en Afrique de l'Ouest**

***Marie-Rose SAWADOGO***  
***Ancienne Conseillère technique***

## **Plan**

- Rappel des enjeux du projet
- Rappel des assises du projet
- Une approche habilitante, l'*empowerment* : la participation des TS au sein d'organisations à base communautaire
  - Les succès
  - Les défis
  - Les difficultés
- Conclusion: les leçons apprises

## Rappel des enjeux du projet

### Projet Sida 3 avait 2 volets :

- Clinique, prise en charge, soins
  - Service de soins adaptés aux besoins de la clientèle avec un accent sur l'accueil et la qualité des soins
- Appui Communautaire :
  - promouvoir la participation des communautés dans les programmes de promotion de la santé, en matière de sexualité responsable, en contexte de grande vulnérabilité aux IST/VIH/Sida
  - favoriser l'implication des communautés dans l'organisation des services de santé qui leur sont offerts, afin d'en influencer la qualité, et d'en assurer l'acceptabilité et la durabilité

## Rappel des assises du projet

- Sur l'évidence accumulée à l'effet **qu'une communauté peut améliorer la santé** de ses membres, lorsque ceux-ci s'investissent et travaillent solidairement à la réalisation de projets visant des changements favorables à la santé
- Sur l'évidence accumulée à l'effet que des stratégies de mobilisation et de soutien qui reconnaissent **le droit et la capacité des individus et des communautés locales** à participer aux décisions et aux actions qui les concernent, sont plus efficaces

## Rappel des assises du Projet

### Stratégie transversale

- **Appui Communautaire en collaboration avec le Volet GED** à travers les différentes activités de :
  - Développement de l'empowerment chez les travailleuses de sexe.
  - Conscientisation des hommes sur leur responsabilité pour des rapports sexuels protégés.
  - Prise en considération de l'inégalité des rapports entre les femmes et les hommes ainsi que les rôles qui en découlent.

## Approche habilitante/empowerment

- **Les éléments avec lesquels il faut composer:**
  - **L'entrée dans la prostitution** découle de plusieurs facteurs notamment mais non exclusivement du niveau: socioéconomique (pauvreté, migration, exploitation), psychologique et socioculturel (rapports de genre, normes sociales et culturelles)
  - Les **environnements de la prostitution** ne sont pas homogènes
  - La **clandestinité** est répandue puisque dans 8 pays sur 9, la prostitution est illégale

## Approche habilitante

### ■ Les éléments avec lesquels il a fallu composer:

- Les **TS sont souvent confrontées** à :
  - la violence physique et sexuelle,
  - l'implication dans des activités criminelles,
  - l'accès limité aux soins et à l'obligation de travailler même malades (incluant IST ou VIH/sida),
  - harcèlement et mauvais traitements de la part des forces policières et/ou clients, proxénètes,
  - aux coûts élevés et l'insalubrité des logements,
  - manque de solidarité.

## Approche habilitante

### ■ Les effets attendus du développement d'organisations de TS

- Une augmentation du nombre de **regroupements** dans lesquels les TS participent
- Une plus grande **participation collective** des TS à la mise en place des activités de SIDA<sup>3</sup> ou à des activités de plaidoyer communautaire
- Des **prises de position collectives** à l'égard du port du condom obligatoire

## Approche habilitante

- Les effets attendus du développement d'organisations de TS
  - Une amélioration des **relations des groupes de TS** avec les propriétaires des maisons closes et des bars
  - Le développement d'une plus grande **solidarité** entre les TS

## Approche habilitante

- Les défis à relever:
  - Adopter une réelle **démarche d'accompagnement** et non pas de substitution
  - Appuyer la **responsabilisation** (des TS et des clients) qui ne progresse pas toujours aussi rapidement qu'on le souhaite
  - Compte tenu de l'appui limité que peut apporter SIDA3 dans ce secteur, développer des partenariats dans le domaine de la mise en place d'**activités génératrices de revenus**

## Approche habilitante

### ■ Les défis à relever:

- Le choc des cultures
- Passer du **concept** à la **pérennité**
- Faire ressortir l'impact du Genre dans la lutte contre le VIH/sida.
- Inverser le mode de penser des hommes, pour qui être homme équivaut à avoir un comportement à risque: l'homme se croit protégé, il recourt moins aux informations, aux soins aussi le taux de morbidité et de mortalité est plus élevé chez l'homme que chez la femme.

## Approche habilitante

### ■ Les défis à relever:

- Adopter une réelle **démarche d'accompagnement** et non pas de substitution
- Appuyer la **responsabilisation** (des TS et des clients) qui ne progresse pas toujours aussi rapidement qu'on le souhaite
- Développer des partenariats dans le domaine de la mise en place d'**activités génératrices de revenus**

## Approche habilitante

- Encourager le regroupement des TS est une stratégie qui peut avoir comme effet que les TS puissent:
  - **discuter des problèmes** qu'elles rencontrent dans leur métier et y trouver des solutions
  - **être impliquées** dans des programmes actifs de prévention, tout en pouvant acquérir progressivement des connaissances et des habilités pratiques et techniques
  - **faire face aux difficultés** qu'elles rencontrent et **participer activement** à la mise en place des projets (droit à donner leur point de vue, droit d'être entendues et droit à la participation aux décisions concernant leur santé)

## Approche habilitante

- Les succès
  - Les associations, lorsqu'elles ont été légalement reconnues, ont eu pour principaux atouts de :
    - jouir d'une **personnalité morale**
    - compter sur des **responsables** qui répondent au nom de l'association
    - **bénéficier** de l'appui des partenaires dans différents domaines, comme par exemple les AGR

## Approche habilitante

### ■ Les succès

- Les TS membres des regroupements semblent fréquenter de + en + les **SA**
- Les regroupements ont permis de **renforcer les liens** entre les membres, de développer la confiance en groupe, de favoriser la solidarité entre les TS

## Approche habilitante

### ■ Les difficultés rencontrées

- Le cadre informel dans lequel les TS exercent, amène parfois des **difficultés juridiques**
- Les **ressources** financières et matérielles sont en général très limitées vue la pauvreté de la plupart des membres et la difficulté de financement
- L'irrégularité de **participation** affaiblit les groupes
- Les problèmes de **leadership**

## Approche habilitante

### ■ Les difficultés rencontrées

- Le manque d'initiative pour développer des **activités** est fréquent
- D'autres considérations telles les **conflits** entre les TS (rivalité), les rafles de la police des mœurs et les cambriolages

## Conclusion

### ■ Les leçons apprises

- Il reste **très difficile** pour des TS de se mettre en association au vue de tous à cause de la stigmatisation qu'elles vivent.
- Il faut **beaucoup de temps** pour que les TS puissent tisser des relations de confiance entre elles et entreprendre des actions de solidarité, surtout dans les milieux où les TS sont itinérantes
- La décision de créer une association **doit obligatoirement provenir des TS**
- La mise en place d'organisations de TS nécessite **accompagnement et non substitution**

## Conclusion

### ■ Les leçons apprises

- Les TS ont besoin d'être **informées sur leurs droits**
- Il peut être important dans tout regroupement de TS, que des **leaders TS et des leaders des OR** qui ont beaucoup d'expérience avec les clientèles de l'environnement prostitutionnel, soient impliquées

## Conclusion

### ■ Les leçons apprises

- La vie associative a permis à de nombreuses TS de :
  - pratiquer des **formes de solidarité**,
  - développer leurs **habilités**,
  - se **prendre en charge**,
  - adopter de nouveaux **comportements** préventifs,
  - utiliser les **services de santé** plus adéquatement,

## Conclusion

### ■ Les leçons apprises

- La vie associative a permis à de nombreuses TS de :
  - être **mieux informées** sur les risques relatifs aux IST/VIH,
  - démontrer leur **habilités** et
  - gagner en **crédibilité**
  - Pouvoir dire non aux clients qui proposent de fortes sommes d'argent contre un rapport non protégé.

Merci pour votre aimable attention