Evaluation d'impact social du programme « Impact » porté par le Mouvement du Nid - Martinique.

UNE ÉVALUATION QUALITATIVE MENÉE PAR L'agencephare

GRÂCE À LA Fondation nehs
Dominique Bénéteau

Introduction

Synthèse de l'étude menée par l'Agence Phare (François Cathelineau, Marianne Monfort), commanditée par la Fondation nehs.

Porté par l'antenne martiniquaise du Mouvement du Nid, Impact (ex IntegraPlus) est un **programme d'accompagnement en santé qui s'adresse en particulier à des femmes en situation de prostitution**. Il s'inscrit dans un **contexte de surexposition des personnes se prostituant à des problématiques de santé**. Elles sont davantage concernées, par rapport à la population générale, par des risques d'addiction au tabac et au cannabis, plus exposées aux infections sexuellement transmissibles et des risques sur la santé mentale sont relevés. D'autres problématiques, tels que les problèmes respiratoires, dermatologiques ou encore musculosquelettiques, sont également identifiées[1].

Au-delà des risques liés à l'activité prostitutionnelle, les **situations de vulnérabilité pouvant y être associées** sont le principal facteur de risque sur la santé des personnes se prostituant. L'expérience de la précarité, de l'isolement social et de violences pouvant ponctuer le parcours des personnes se prostituant sont susceptibles d'accroître l'exposition à des risques sanitaires et, dans le même temps, de les maintenir éloignées des structures et professionnels pouvant y répondre[2]. **L'action publique et associative demeure insuffisante** pour limiter leur non-recours à des soins adaptés.

Partant de ces constats, le Mouvement du Nid cherche à offrir aux participantes du programme Impact un **premier niveau d'information** sur la santé, à leur garantir un **accès effectif à des soins** et à renforcer leur **autonomie** dans le recours à des professionnels et structures de santé. Pour ce faire, des **permanences** avec une infirmière et des **ateliers collectifs** sur la santé sont organisés dans les locaux de l'antenne, tandis que des **consultations individuelles** sont réalisés avec des

1 - Haute Autorité de Santé, *Etat de santé des personnes en situation de prostitution et des travailleurs du sexe et identification des facteurs de vulnérabilité sanitaire*, s.l., 2016 ; FNARS et Institut de veille sanitaire, *Étude sur l'état de santé, l'accès aux soins et l'accès aux droits des personnes en situation de prostitution rencontrées dans des structures sociales et médicales*, Paris, 2011.

2 - Chantal Jouanno et Jean-Pierre Godefroy, *La situation sanitaire et sociale des personnes prostituées*, Paris, Sénat, 2013.

professionnels sensibilisés.
L'analyse des **apports spécifiques du programme Impact pour les participantes, ainsi que des conditions auxquelles le projet agit sur leur accès aux soins**, est l'objet de cette étude qualitative (voir encadré méthodologique). Elle démontre trois impacts sociaux du programme Impact.

Encadré méthodologique

Une méthodologie qualitative plurielle a été mise en œuvre pour cette étude.

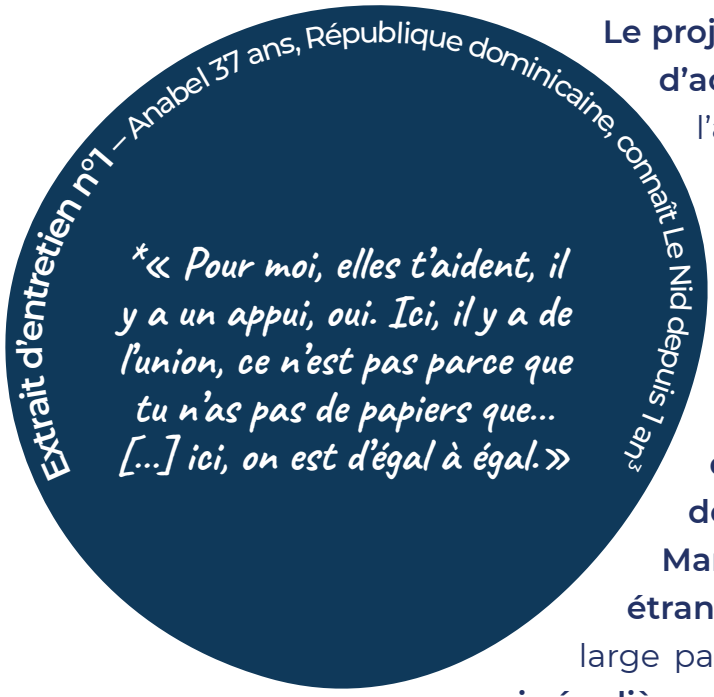
D'une part, 7 observations *in situ* de 6 consultations individuelles avec une gynécologue bénévole et d'un atelier collectif sur la santé, dans les locaux de l'antenne ont été réalisées.

D'autre part, 25 entretiens semi-directifs ont été menés auprès de 17 femmes participant au programme Impact et/ou aux activités de l'antenne, ainsi que de 9 professionnels et institutionnels, partenaires du Mouvement du Nid.

A noter : Cette évaluation fait apparaître, en plus des impacts atteints, des impacts sociaux qui étaient attendus et ne sont pas atteints ou sont en cours d'acquisition. Ils sont indiqués dans les schémas d'infographie par la présence de pointillés. Ces constats relevés par l'Agence Phare ont permis de formuler des recommandations stratégiques et d'alimenter les réflexions de l'équipe du Mouvement du Nid.

PROFIL DES PARTICIPANTES ET RAPPORTS AU PROGRAMME « IMPACT »

Le Mouvement du Nid en Martinique propose un **large panel d'actions** (cours de français, d'informatique, accompagnement social, etc.) **à destination des femmes se prostituant** et/ou se trouvant **plus globalement en situation de vulnérabilité** (sociale, financière, administrative, etc.). L'antenne est perçue comme un **lieu « ressource »**, dans lequel les bénéficiaires trouvent une aide et un appui qu'elles ne rencontrent pas par ailleurs (extrait d'entretien n°1).



Le projet Impact est à replacer dans cet ensemble d'actions. Il s'articule aux autres activités de l'antenne, est parfois faiblement identifié en tant que « projet » par les participantes, et s'adresse à des femmes ayant pour la plupart sollicité, au départ, le Mouvement du Nid pour des raisons autres que la santé.

Les femmes qui y participent sont très **diverses en termes d'âge, de pays d'origine, de situation familiale et d'ancienneté en Martinique**. Elles ont en commun d'être **étrangères, peu ou pas diplômées** et, pour une large partie d'entre elles, de se trouver en **situation irrégulière** sur le territoire français. Elles sont de ce fait confrontées, dans leur parcours de santé, à des obstacles spécifiques qu'Impact a vocation à leur permettre de dépasser.

IMPACT 1

DES FEMMES DAVANTAGE INFORMÉES SUR LEUR SANTÉ

Le premier impact du programme Impact concerne **l'amélioration de l'accès des femmes à de l'information de base relative à la santé et à la prévention.**

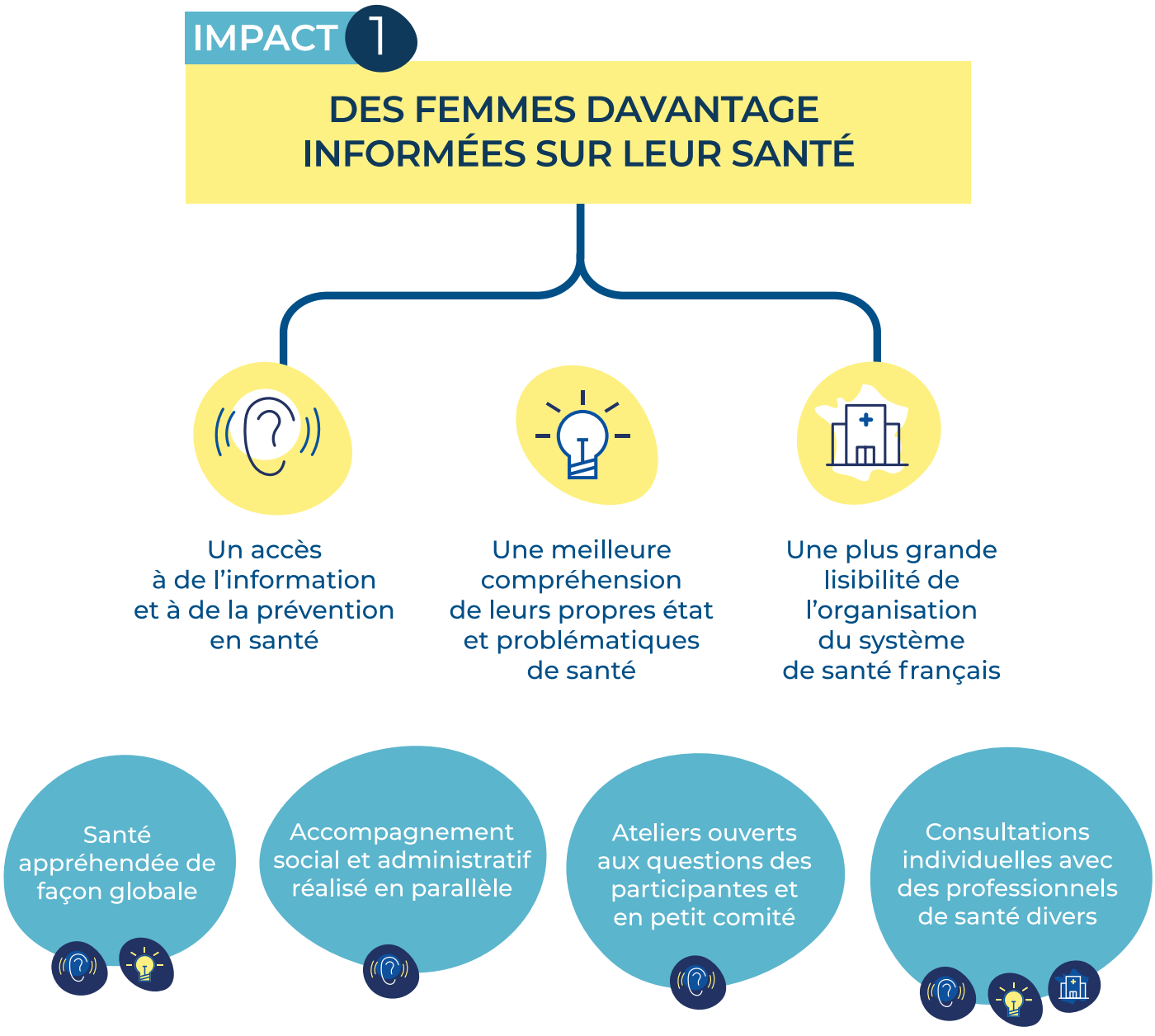
Les participantes à Impact sont **mieux informées** sur des problématiques de santé pouvant les concerner (cancer, infections sexuellement transmissibles, etc.), **accompagnées dans la compréhension de leur propre état de santé et aiguillées dans la complexité du système de soin** français (extrait d'entretien n°2). Les informations prodiguées touchent à une diversité de sujets : **la santé est appréhendée** par l'équipe du programme Impact **de façon globale** et non uniquement sous un angle gynécologique.

Extrait d'entretien n°2 – Lourdes, 27 ans, République Dominicaine, connaît Le Nid depuis 1 an

*« J'ai un enfant et j'ai dit à l'infirmière qu'on n'avait pas de couverture médicale, mais que je voulais l'emmener quelque part [pour se faire soigner]. Elle m'a parlé de la PMI [Protection Maternelle et Infantile], que je pouvais l'emmener là-bas, parce que c'est gratuit pour les enfants. »

Ce sont surtout les **permanences** et les **consultations individuelles** qui sont mises en avant par les enquêtées comme un **vecteur d'accès à de la prévention et à de nouvelles informations** sur la santé. Les ateliers collectifs sont également un moyen de diffuser de l'information généraliste sur la santé, mais cela s'observe à condition qu'ils soient ouverts aux questions des femmes, réalisés en petits comités et que les participantes soient mises en confiance au préalable (notamment sur le fait qu'elles n'ont pas à divulguer des informations personnelles pendant ces ateliers).

Le Mouvement du Nid parvient finalement, par le biais de son programme Impact, à **toucher des femmes habituellement éloignées des actions de prévention et d'information** sur la santé. La hausse du niveau d'information sur la santé s'observe en particulier chez les **femmes en situation irrégulière, maîtrisant mal le français et arrivées récemment sur le territoire français**. Un certain nombre de femmes, en situation de grande précarité, continuent toutefois de reléguer la santé derrière d'autres problématiques. Pour les toucher, **l'accompagnement social et administratif** réalisé, en parallèle ou au préalable, par le Mouvement du Nid, est indispensable.



IMPACT 2

DES FEMMES QUI ACCÈDENT À UNE PRISE EN CHARGE DE QUALITÉ

Le deuxième impact du programme porte sur **l'accès effectif des femmes aux soins dont elles ont besoin.**

Le programme Impact permet la **levée d'une multitude de freins** qui empêchent ou limitent l'accès aux soins des participantes.

Extrait d'entretien n°3 – Maria, 23 ans, Colombie, connaît Le Nid depuis 2 ans

« -[Enquêtrice] Tu y allais [à la permanence] pour un bilan global ou pour un problème en particulier ?
-[Enquêtée] En particulier, un problème en particulier.
-[Enquêtrice] Qui s'est réglé à ce moment-là ?
-[Enquêtée] A ce moment-là, oui. »

Le premier frein est lié à **la situation financière et administrative précaire des femmes.** Il est compensé par la prise en charge des frais de santé par l'association et par l'accompagnement administratif réalisé en parallèle (pour régulariser les situations et/ou obtenir l'Aide Médicale d'Etat).

Le deuxième frein concerne les **difficultés de mobilité et linguistiques** rencontrées par les participantes. Elles peuvent ainsi être accompagnées physiquement en consultation, parce qu'elles n'ont pas les moyens de s'y rendre et/ou parce qu'elles ont une faible maîtrise de la langue française.

Le troisième frein à l'accès aux soins relève des **discriminations subies par les personnes identifiées comme se prostituant**. Les femmes précaires et hispanophones font l'objet en Martinique de préjugés et de jugements[4] pouvant conduire, dans des structures de santé, à des traitements défavorables.

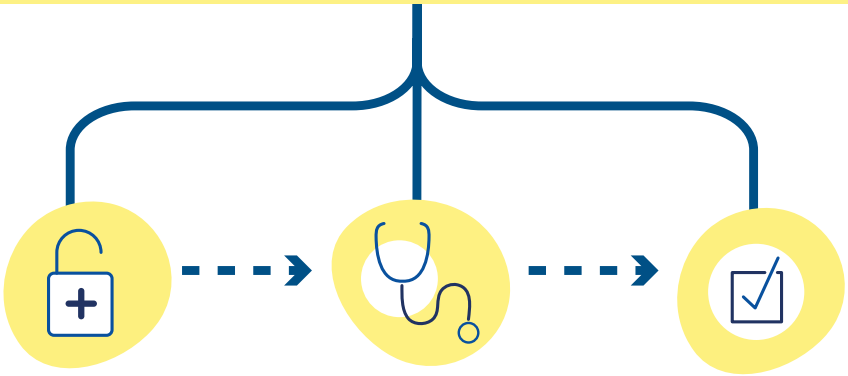
4 - Maria Battista, *Profils des femmes en situation de prostitution en Martinique*. L'expression d'un système de domination patriarcale, Fort-de-France, Mouvement du Nid en Martinique, 2020 ; Mylenn Zobda-Zebina, Myriam Thirot et Sophie Merle, « Sexualités Transactionnelles et backlash en Martinique », *L'Ordinaire des Amériques* [en ligne], 2019, no 224.

Le quatrième frein est lié à **l'organisation du système de santé sur le territoire martiniquais.** La présence d'une infirmière et les partenariats noués avec des professionnels de santé limitent dans une certaine mesure les longs délais d'attente qui précèdent les consultations, mais ne suffisent pas à pallier le manque de spécialistes dans certains secteurs (ophtalmologie, radiologie, psychologie et psychiatrie, etc.).

La levée de ces différents freins permet une **prise en charge médicale effective et le traitement – voire la résolution – de problématiques de santé** (extrait d'entretien n°3). Certaines accèdent ainsi à de premières consultations sur le territoire martiniquais. D'autres avaient déjà initié un suivi médical avant Impact, mais sont par l'intermédiaire du projet mises en lien avec des professionnels avec lesquels elles sont en pleine capacité de communiquer et qui sont dans une posture non-stigmatisante. **L'infirmière du Mouvement du Nid joue un rôle central** tout au long de ces prises en charge, des premiers échanges à l'orientation vers des professionnels en passant par l'accompagnement à la lecture des diagnostics réalisés.

IMPACT 2

DES FEMMES QUI ACCÈDENT À UNE PRISE EN CHARGE DE QUALITÉ



La levée des freins multiples à l'accès aux soins

L'accès effectifs à des soins adaptés, gratuits et de qualité

Le traitement et la résolution de problématiques de santé

- Prise en charge des frais de santé, des traductions et des accompagnements physiques
- Constitution d'un réseau de professionnels divers et non stigmatisants
- Accompagnement social et administratif réalisé en parallèle
- Centralité de la figure de l'infirmière du Mouvement du Nid

IMPACT 3

DES FEMMES PLUS AUTONOMES DANS LEUR PARCOURS DE SANTÉ ?

Le troisième impact du programme Impact concerne **l'autonomisation des femmes dans leur parcours de santé.**

Le projet favorise une prise en charge globale et sur le temps long par l'intermédiaire du Mouvement du Nid, mais que **les femmes sont peu nombreuses, après y avoir participé, à (ré)intégrer le système de soin « de droit commun »**. C'est le cas des plus autonomes initialement, qui ont sollicité le Mouvement du Nid pour un appui ciblé et ponctuel, mais ont les ressources (sociales, linguistiques, financières, administratives) pour initier ou poursuivre leur parcours de santé par ailleurs. **Qu'elles aient ou non déjà consulté sur le territoire martiniquais, une autre partie des participantes, nécessite en revanche un accompagnement plus approfondi et dans la durée.** L'infirmière ajuste ainsi le suivi aux besoins des participantes et aux situations de vulnérabilité dans lesquelles elles se trouvent. Si ces dernières gagnent peu à peu en autonomie dans le cadre d'Impact, **des freins à l'accès aux soins perdurent en dehors.** Ils renvoient aux difficultés d'accès à l'AME, à l'irrégularité des situations administratives sur le territoire, au manque de moyens de mobilité et aux discriminations qui persistent.

Extrait d'entretien n°3 – Partenaire institutionnel

« Quand on s'attaque aux difficultés et aux souffrances des personnes les plus vulnérables, cela apporte du réconfort à la totalité de la société. Quand on s'occupe de [...] poser la question de la santé de ces femmes, donc derrière ça de la santé publique, on soulève aussi les problèmes qui sont par exemple très particuliers, de manque de mobilité, de désorganisation des transports en commun. [...] On met le doigt sur des failles de politiques publiques en ce qui concerne les populations les plus vulnérables. Les solutions apportées vont être bénéficiables à toute la population. »

Le constat, à ce stade, d'une moindre autonomisation des femmes dans leur parcours de santé ainsi que de la permanence de ces contraintes ouvre **de nouvelles perspectives pour le futur du projet** : il appelle à une **réflexion plus globale et multi-acteurs sur l'accessibilité du système de soin** pour le public du Mouvement du Nid et plus largement pour les personnes en situation de vulnérabilité sur le territoire martiniquais (extrait d'entretien n°4).

IMPACT 3

DES FEMMES PLUS AUTONOMES DANS LEUR PARCOURS DE SANTÉ ?

impact perçu

Une autonomisation progressive dans le cadre du programme Impact

piste d'impact non ou partiellement perçue

Une (ré)intégration dans le système de soin de « droit commun »

Accompagnement modulable selon les besoins

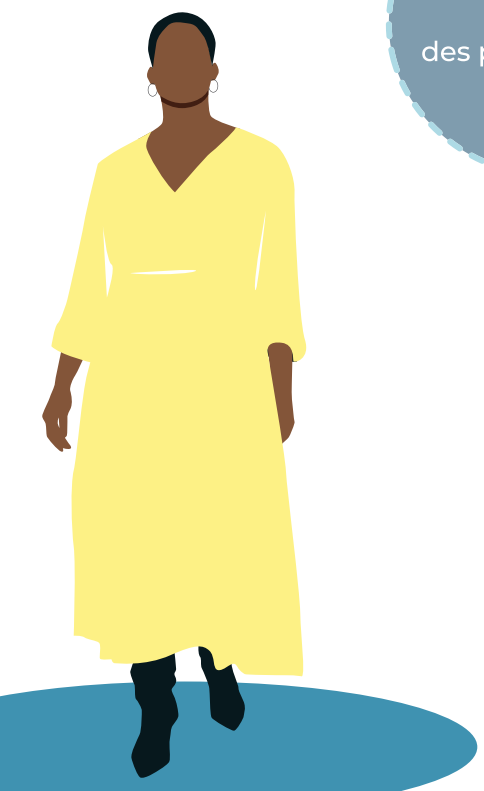
Centralité de la figure de l'infirmière du Mouvement du Nid

Accompagnement social et adminstratif et des cours de français proposés en parallèle

Sensibilisation plus large des professionnels de santé

Mobilisation d'acteurs publics et associatifs autour des freins à l'accès aux soins qui persistent

piste d'effet non ou partiellement perçue



Conclusion

L'évaluation d'impact social du programme Impact permet de mettre en évidence **trois impacts sociaux du projet** sur les femmes qui y participent. Il contribue à **l'amélioration de leur niveau global d'information** sur la santé ; leur permet d'accéder à une **prise en charge médicale gratuite et de qualité** ; et les accompagne, dans une certaine mesure, vers une **prise d'autonomie dans leur parcours de santé.** Le projet parvient à toucher des femmes particulièrement éloignées des structures de santé parce que **précaires, migrantes et pour une partie d'entre elles en situation irrégulière sur le territoire**. Les impacts sur ces dernières sont notamment favorisés par l'appréhension globale de la santé dans le cadre du projet, l'individualisation et la personnalisation des accompagnements (en permanence et consultation), l'articulation de programme Impact avec les autres actions de l'antenne (cours de français, accompagnement social), la constitution d'un réseau de professionnels non stigmatisants, et enfin le rôle central de l'infirmière du Mouvement du Nid, qui noue un lien de confiance avec les femmes et s'assure de la continuité des suivis.

Fondation nehs
Dominique Bénéteau

ÉTUDE MENÉE PAR L'agencephare
ENTRE JUILLET 2021 ET SEPTEMBRE 2022,
PUBLIÉE EN JANVIER 2023