



**AMÉLIORATION DE L'ACCESSIBILITÉ DES  
SUPPORTS DE PRÉVENTION SANTÉ  
(VIH, IST, USAGE DE PRODUITS PSYCHOACTIFS)  
À DESTINATION DES FEMMES QUI SE PROSTITUENT**

*Projet financé par la Direction Générale de la Santé  
(DGS)*



**PRÉSENTATION DES CONCLUSIONS  
Octobre 2012**

Chargée de mission : Adeline Boit

Cette étude a consisté au **recensement des supports de prévention adaptés aux femmes prostituées, concernant les IST, le VIH, l'usage de drogue et l'usage de produits psychoactifs.**

Il s'agit **d'améliorer l'accès à ces outils de prévention, pour les personnes prostituées et les professionnels qui travaillent auprès d'elles, de les mutualiser, et de les mettre en valeur.** L'objectif a aussi été de pouvoir identifier les thématiques non couvertes par le corpus de documents existants et de proposer d'autres supports ou de proposer des actualisations pour des supports anciens qui restent adaptés.

Cette action est inscrite dans le Plan National de Lutte contre le VIH et les Infections Sexuellement Transmissibles 2010-2014. Elle est référencée comme un axe spécifique du programme en direction des personnes qui se prostituent et a été proposée par la Direction Générale de la Santé dans le cadre de l'appel à projet 2011 « *Prévention des risques liés à la sexualité et aux addictions chez les femmes* ».

Dans un principe d'autodéfinition, le terme de « femme » représente toutes les personnes se définissant comme telle. Dans le même principe, nous utiliserons le terme de « personne prostituée » qui englobe aussi les femmes se reconnaissant dans celui de « travailleuse du sexe », « escorte » ou tout autre terme.

Notons que le groupe des personnes prostituées ne constitue pas une entité homogène et qu'un support de prévention ne peut pas être adapté à l'ensemble du public ciblé. Ainsi, il est nécessaire de **créer des outils qui émanent de la demande et des pratiques des personnes, qui soient élaborés avec elles et qui correspondent aux réalités du terrain.** De plus, le milieu de la prostitution étant en évolution permanente, les outils de prévention doivent être réadaptés aux différentes connaissances et problématiques des nouveaux publics.

Aujourd'hui, les structures intervenant auprès des personnes prostituées s'adressent le plus souvent à des **femmes qui travaillent dans la rue et qui sont, pour 60 à 80 % d'entre elles, des femmes étrangères.** Des supports adaptés prendraient donc en considération la diversité culturelle et sociale de ces femmes (format, langue, vocabulaire) et leurs difficultés d'accès aux dispositifs de dépistage et de soins (par manque de connaissances, barrière de la langue, pratiques discriminatoires, complexité d'ouverture des droits à la sécurité sociale, etc).

## **DÉMARCHE :**

Cette étude a été pilotée par Cabiria de **février à octobre 2012.** Elle a été réalisée en partenariat avec le collectif *Putains dans l'Âme* de Besançon (collectif de travailleurs/ses du sexe et sympathisants/tes) et l'association *Grisélidis* de Toulouse (association de santé communautaire pour tous/tes les travailleurs/ses du sexe). Nous avons organisé une journée de rencontre avec chacun des partenaires sur leur terrain d'action et nous avons aussi échangé par mails tout au long du projet.

**L'implication des personnes prostituées dans l'étude était une condition sine qua non de sa réussite** et nous remercions grandement toutes celles qui se sont impliquées dans ce travail. Nous remercions aussi les associations qui ont pris le temps de répondre à nos interrogations et de nous envoyer leurs documents.

## **Le recensement :**

Nous avons contacté **41 associations françaises métropolitaines et d'Outre Mer.** Nous avons ciblé celles favorisant les actions autour de la prévention santé ou de la réduction des risques sanitaires liés à la pratique de la prostitution et d'autres susceptibles d'intervenir auprès de cette population en termes de santé. Nous avons aussi inclus **le réseau européen TAMPEP** (European network for HIV/STI Prevention and Health Promotion among Migrant Sex Workers) basé à Amsterdam, qui propose des outils de prévention à destination des personnes prostituées migrantes en Europe.

15 associations nous ont transmis les documents qu'elles ont réalisés spécifiquement pour ou avec les personnes prostituées. Nous avons réuni **52 supports de prévention.** Cet inventaire

n'est pas totalement exhaustif car nous avons eu connaissance de documents que nous n'avons pas reçus.

### **Implication des personnes prostituées :**

Nous avons organisé des temps d'échanges avec les personnes prostituées pour analyser les supports de prévention, évaluer leur pertinence à être largement diffusés auprès d'autres personnes prostituées et des intervenants travaillant avec elles et proposer des actualisations. Ces moments ont été individuels ou collectifs, au local ou dans le bus de Cabiria, lors des tournées de jours et de nuits, sous forme de focus groupe ou d'atelier santé (dont la méthode est explicitée dans le rapport d'activité de Cabiria 2009). Malgré un fort contexte de répression à Lyon, qui n'a pas facilité la disponibilité des personnes prostituées pour donner leur avis sur les brochures et faire partager leurs expériences, **26 personnes, de langues, origines sociales et conditions d'activité différentes, ont participé au projet.**

### **Lecture et analyse critiques :**

Une première lecture des 52 documents nous a permis d'en identifier **46 qui ciblent la prévention santé liée au VIH, aux IST et à l'usage de produits psychoactifs**. Notons que des documents abordant d'autres sujets sont aussi disponibles pour les personnes prostituées mais ne font pas l'objet de la présente étude (accès aux droits, contraception, etc.)

Ensuite, pour analyser chaque brochure, nous avons créé et utilisé une grille de questions portant sur la forme et le fond du document (voir annexe 2). Cet outil nous a permis de croiser les différents regards des personnes prostituées et du collectif Putains dans l'Âme, des intervenants de Cabiria et de Grisélidis sur les supports de prévention santé. Grâce aux expériences et expertises de chacun/e (prostitutionnelles, médicales, sociales, juridiques), nous avons pu repérer les différentes thématiques abordées dans l'ensemble du corpus de documents, évaluer l'adaptabilité des supports au public visé et vérifier l'actualité des données.

### **Sélection des supports à actualiser et à mettre en ligne :**

Sur les 46 supports de prévention santé analysés, nous avons pu en distinguer 36 qu'il nous a semblé intéressant de mutualiser à partir des critères suivants : **sans jugements de valeurs, adaptés aux réalités des personnes prostituées et réalisés sous forme de supports destinés à être donnés aux femmes ou à leurs clients par leur intermédiaire**. Ainsi nous avons retenu des livrets, des plaquettes et des flyers et nous avons laissé les affiches de prévention ainsi que les documents créés pour les professionnels intervenant avec les personnes prostituées.

En termes d'actualisation, nous avons proposé des mises à jour à 4 associations concernant les données médicales ou médicosociales de 11 documents.

Nous exposerons dans la suite de ce rapport des préconisations. Elles ont été élaborées lors du recensement des documents (avec les associations) et lors de leur analyse (avec les personnes prostituées). Elles s'adressent aux institutions en charge de l'information des personnes prostituées et notamment des femmes prostituées migrantes<sup>1</sup> afin d'améliorer l'adaptabilité de ces supports de prévention santé aux différentes réalités des personnes concernées.

### **Mise à disposition sur Internet :**

Nous avons ensuite mis les **36 brochures à disposition sur le site Internet de Cabiria** et elles le seront sur celui de l'association partenaire Grisélidis (association de santé communautaire à Toulouse) d'ici la fin de l'année 2012.

Sur le site de Cabiria, dans la rubrique «*Ressources utiles / Brochures-santé*» les premières pages proposent les documents classés par année de réalisation. Une description détaillée de chaque brochure, validée par l'association auteure, a été réalisée.

---

<sup>1</sup> L'élaboration d'outils de prévention et d'informations adaptés correspond en particulier aux actions M1 et P4 des programmes populationnels du Plan national de lutte contre le VIH/Sida et des IST 2010-2014

Ces premières pages proposent **deux types de filtres : un premier par langue et un second par thématique**. Ces classifications permettent d'avoir une vision des brochures les plus récentes, de celles disponibles dans la langue souhaitée et enfin, de celle traitant du thème choisi. Cependant, par soucis de clarté, nous avons noté pour chaque brochure la thématique principale qu'elle développe. Les autres thématiques abordées à l'intérieur du document seront visibles dans le résumé et le sommaire joints.

## CONSTATS ET PRÉCONISATIONS :

Les 36 supports de prévention santé sélectionnés et mis en ligne sur le site Internet de Cabiria sont présentés dans le tableau suivant :

Pour chaque thématiques principales...	... le nombre de documents mis à disposition sur Internet	...le nombre d'associations ayant fait des documents	... le nombre de documents disponibles en langue étrangère	... le nombre de langues étrangères disponibles	... les dates de réalisation
Infections Sexuellement Transmissibles	9	4	8 (dont 1 bilingue)	18	Entre 2003 et 2011
Accident d'Exposition au Virus	8	7	7 (dont 3 bilingues)	18	Entre 2005 et 2011
La santé des personnes Trans'	6	3	3	3	2005, 2009, 2010, 2011
Conseils de Sécurité	5	4	3	18	2000, 2005, 2008, 2010
Clients	3	2			2005, 2006, 2008
Outils de prévention	2	2	1	18	2004, 2005
Divers	2	2	1 bilingue et 1 trilingue	2	2006, 2009
Réduction Des Risques liés aux produits psychoactifs	1	1	1	18	2005
<b>TOTAUX</b>	<b>36</b>	<b>12</b>	<b>25</b>	<b>18</b>	<b>2000 à 2011</b>

Les supports orientés sur la prévention sont plus nombreux que ceux axés sur la réduction des risques, notamment en termes de santé sexuelle. Cependant, il semble que l'injonction à la protection n'est pas toujours efficace, ni réalisable pour tout un chacun.

*Préconisation : Il serait important de pouvoir bénéficier de messages qui s'appuient sur les pratiques des personnes concernées et proposent des conduites à suivre pour minimiser la contamination en cas de prise de risque, sans pour autant l'inciter.*

### 1/ Format des supports :

Les supports de prévention santé que nous ont transmis les associations se présentent **exclusivement sous forme écrite**. Si celle-ci a ses limites pour les personnes ne maîtrisant pas la lecture, elle est principalement utilisée par les équipes de prévention comme un **support de discussion avec les personnes prostituées**. Le format écrit participe à légitimer le message transmis et permet d'en laisser une trace. Rappelons néanmoins que ces messages auraient un impact réduit sans la présence quotidienne sur le terrain des médiatrices culturelles et des agents de prévention. Pour remédier aux limites de l'écrit, quelques textes sont illustrés par des images ou des bandes dessinées. Souvent perçus plus attractifs pour les interlocuteurs, ces formats ont un impact certain sur la réception des messages de prévention santé.

15 documents se présentent sous forme de plaquette (feuille A4 pliée en 3). Ce format est pratique à ranger dans un sac à main mais il est petit pour transmettre un nombre de données important et il rend les documents denses et parfois difficiles à lire. Ces dernières années, les formats des supports de prévention ont été diversifiés et plus adaptés à l'ampleur des messages à transmettre : plus de livrets ont été créés pour les grands exposés (actuellement 8 sont disponibles) et les flyers sont apparus pour communiquer des informations courtes et concises (13 sont actuellement disponibles sous des formes diverses).

**Préconisations :** *Les supports devraient être plus diversifiés et plus s'appuyer sur l'image. Des vidéos pourraient être créées et les messages écrits devraient être illustrés afin d'en améliorer la lisibilité et de les rendre accessibles à un plus large public. Néanmoins, rappelons que les représentations visuelles du corps et de la sexualité sont propres à chaque groupe et individu. Il est important d'impliquer les personnes concernées qui proposeront et valideront des supports appropriés. Ceci afin d'éviter le rejet que pourraient susciter certaines images non adaptées aux codes du public ciblé.*

**Concernant la prostitution par Internet ou téléphone, des supports de prévention devraient aussi être adaptés à ces modes de communication (clip vidéo).**

## **2/ Langue et langage :**

**Mis à part les supports destinés aux clients, toutes les thématiques contiennent des documents en plusieurs langues**, entre autre parce qu'elles sont couvertes par Tampep qui a traduit ses plaquettes en 19 langues.

Actuellement, les langues les plus parlées dans la rue sont l'anglais, le bulgare, le roumain, l'espagnol et le chinois. Pour être au plus près des préoccupations des femmes migrantes et pouvoir répondre aux besoins d'informations dans les langues d'origine, des médiatrices culturelles travaillent dans les associations. Ainsi, en dehors des plaquettes faites par Tampep, 11 documents sont disponibles en espagnol, 6 en anglais, 5 en bulgare, 3 en chinois (langue non couverte par Tampep) et 1 en roumain. A notre connaissance aucune médiatrice culturelle roumaine n'est encore présente dans les associations de santé communautaire, les messages de prévention sont difficiles à transmettre sans pouvoir partager une langue commune.

5 supports ont été réalisés en format bilingue et 1 en trilingue. **Ces outils, en plusieurs langues, ont l'intérêt de faciliter la communication et l'échange entre les personnes migrantes et les professionnels de la santé, de la prévention ou de l'action sociale en lien avec elles.**

**Préconisations :** *Nous avons constaté la nécessité de créer des supports de prévention à destination des femmes roumaines et nous préconisons de développer des documents bilingues pour toutes les langues.*

*Le langage et le vocabulaire utilisés dans les brochures sont le plus souvent accessibles bien que certaines thématiques, comme celle des IST, requièrent des termes médicaux qu'il serait parfois nécessaire de simplifier.*

**Concernant les clients, qui ne parlent pas tous français, il serait opportun de développer des supports de prévention en langues étrangères.**

## **3/ Dates et actualisations :**

La plus grande partie des documents a été réalisée **entre 2005 et 2011**. Les derniers documents à disposition sont principalement orientés sur l'accès au traitement d'urgence. D'autres ont été fait récemment sur les conseils de sécurité au travail. En effet, dans le contexte de répression qui confine les personnes prostituées dans une situation de délinquantes, propice aux agressions, les associations les accompagnent dans leur maîtrise de stratégies de défense.

Un certain nombre de documents sont remis à jour régulièrement, notamment sur les IST. Dans le cadre de notre étude nous avons transmis à 4 structures des actualisations de

leurs données médico-sociales, notamment, par exemple, la prise en compte des modifications des délais de dépistage portés à 6 semaines au lieu de 3 mois.

**Préconisations :** Concernant le réseau Tampep, s'il remplit son rôle d'accessibilité des données de prévention de base à de nombreuses femmes migrantes, les informations ne sont pas toujours adaptées aux contextes locaux. **Ces informations devraient être complétées, notamment en termes de délais et de lieux de dépistage et d'accès au Traitement Post Exposition par les associations utilisant les supports de Tampep.**

#### **4/ Les différentes thématiques abordées :**

**Les Infections Sexuellement Transmissibles :** Le corpus est assez complet en termes de documents sur les IST. Les personnes prostituées sont en demande d'informations sur ces problématiques. En effet, si elles ne sont pas exclusives à la pratique de la prostitution, elles peuvent être liées à l'activité sexuelle. Ces données sont disponibles en de nombreuses langues. Créés principalement sous forme de plaquettes les documents sont denses et le vocabulaire est parfois compliqué car emprunté au corps médical.

**Préconisation :** Malgré l'abondance de ces documents, **la création d'un outil simple de langage, synthétique, multilingue et imagé serait nécessaire.** Concernant les dépistages et l'accès aux soins des IST, il a été remarqué qu'il serait opportun de **préciser, dans les supports, les différentes prises en charges médico-sociales possibles selon les structures (CDAG, hôpitaux, laboratoires d'analyse, etc.).**

**Les Accidents d'Expositions au Virus :** Les nombreux flyers disponibles pour orienter les personnes prostituées en cas de rapports non protégés sont courts et concis. Ce sont principalement des outils internes aux associations. Ils ont été créés en de nombreuses langues pour répondre à la demande des femmes migrantes, ou non, qui n'arrivent pas à accéder au traitement d'urgence (Traitement Post Exposition), soit par manque d'information, soit par problèmes de communication avec le personnel hospitalier des urgences. L'annonce d'une rupture de préservatif étant difficilement abordable avec les consœurs, ces outils peuvent pallier à l'isolement probable dans ces situations.

**Préconisation :** **Un de ces outils donne des conseils de réduction des risques et plus de précisions sur le TPE. Il peut venir compléter les flyers d'orientation. Il a été créé de manière bilingue en français/bulgare, et serait aussi propice en anglais, espagnol, roumain, chinois.**

**La santé des personnes trans' :** 6 documents de prévention santé ont été réalisés pour les personnes trans' prostituées. Abordant un ensemble large de thématiques, ils prennent en compte les **spécificités liées à la transition concernant la santé et les droits médicosociaux des trans'**. Ces documents s'adressent à des personnes trans' MtF, principalement non opérées (on parle peu de relations vaginales et beaucoup de prévention santé liée à un appareil génital masculin).

**Préconisations :** Lors de la concertation avec les personnes concernées, il apparaît un **besoin important d'informations et de prévention en termes de santé sexuelle liée aux néo-vagins.** Il a aussi été soulevé qu'il **manque de documents bilingues** et d'informations sur les coordonnées de centres médicaux dans lesquels exercent des professionnels sensibilisés pour un bon accueil des trans' prostituées.

**Les conseils de sécurité :** Les pratiques d'autodéfense, de gestion ou d'évitement des violences permettent de rester maîtresse de la situation, d'éviter des rapports non consentis et d'éventuelles contaminations. En cela ces documents sont en lien avec la santé sexuelle. Les

conseils de sécurité au travail pour les personnes prostituées ont été développés ces dernières années. **Ce corpus de documents est le plus spécifique parmi toutes les thématiques.** En effet, les informations sont basées sur la réalité du travail du sexe et les conseils sont tirés des expériences et témoignages des femmes prostituées, considérées alors comme les premières actrices de la prévention. L'objectif de ces documents est d'aider les femmes à se protéger, à développer leur autonomie et la solidarité entre elles.

***Préconisations** : Il serait cependant nécessaire de réaliser des traductions en chinois (langue non disponible dans ces documents) et de créer des formats bilingues car si 2 documents sur les 5 sont accessibles en langues étrangères, aucun n'est bilingue.*

**Les clients** : Jusqu'en 2008, 3 documents ont été réalisés à destination des clients. Ils ont pour objectif de les sensibiliser à la prévention lors des relations sexuelles mais aussi au respect des personnes prostituées. Ils font souvent l'objet de support de négociation entre les femmes et leurs clients.

***Préconisations** : Ces documents avaient été, le plus souvent, bien reçus par les clients. Il serait opportun de continuer à les sensibiliser, en plusieurs langues.*

**Les Outils de prévention** : 2 documents concernent spécifiquement les moyens de prévention : 1 flyer incite au dépistage et 1 plaquette renseigne sur le gel et le préservatif, deux outils connus et reconnus dans le travail du sexe.

***Préconisations** : Ces supports mériteraient d'être complétés par des informations sur d'autres moyens de prévention comme la digue dentaire, le préservatif féminin, le gel désinfectant pour les mains. Ils pourraient être agrémentés de conseils basés sur la pratique : par exemple, pour la fellation, des messages préconisant l'utilisation d'un préservatif plus fin pour contrer les réticences des clients.*

**Divers** : Dans cette rubrique nous avons classé 2 documents qui **abordent de manière transversale l'ensemble des thèmes développés ci-dessus.** Il s'agit d'un livret regroupant toutes sortes d'informations à destination des femmes chinoises de Paris et d'un lexique trilingue facilitant la compréhension lors d'entretiens entre des femmes hispanophones ou sinophones et le personnel hospitalier francophone.

***Préconisation** : Des lexiques médicaux bilingues pourraient être développés en d'autres langues pour perfectionner la communication lors des consultations médicales.*

**La Réduction Des Risques liés aux produits psychoactifs** : Une seule plaquette est disponible. Écrite en 19 langues, elle traite principalement des moyens de réduire les risques liés à l'injection de produits. S'il peut en être différemment ailleurs, les personnes que nous avons rencontrées à Lyon dans le cadre de notre étude ne se sont pas senties concernées par cette plaquette. Une autre problématique identifiée est la consommation d'alcool au travail, thématique qui est un peu abordée dans les documents axés sur les conseils de sécurité.

***Préconisations** : Il apparaît nécessaire de développer des supports sur les risques sexuels liés aux produits psychoactifs, sur la réduction des risques liés à la consommation d'alcool, aux autres modes de consommation de produits que l'injection (snif), et aux addictions.*



## 5/ Autres préconisations :

### **Concernant la santé sexuelle liée au travail du sexe :**

- Des lingettes ou tampons peuvent être utilisés pour continuer à travailler pendant la période des règles. Des messages devraient être transmis pour expliquer les risques liés à ces usages et **communiquer sur l'existence d'éponges adaptées** à cette situation.

- Les pratiques d'assèchement vaginal peuvent aussi être à l'origine de problèmes de santé sexuelle. Il serait adéquat de réaliser un support qui permette **d'aborder le thème du « nettoyage » vaginal** et d'en expliquer les enjeux en prenant en compte les représentations culturelles et sociales des personnes concernées.

- Peu d'informations sont disponibles sur **la sodomie**. Bien que cette pratique semble peu répandue, il se peut aussi qu'elle soit tue à cause du tabou qui l'entoure chez les femmes. Fréquente ou pas, elle existe en tout cas et il serait opportun de **lui dédier des supports de prévention et de réduction des risques**.

### **Préconisations annexes à la santé des femmes prostituées :**

- Concernant **le sado masochisme** : Peu d'informations sont disponibles sur le sado masochisme qui se pratique plutôt en intérieur et peut impliquer des relations tarifées. Il a été remarqué qu'il serait important de **développer des supports donnant des informations sur cette pratique et des conseils de réduction des risques liés à la santé**.

- Concernant **la santé « professionnelle »** : Des besoins d'informations ont aussi été identifiés sur **les risques, autres que sexuels, qui existent dans le travail du sexe** : une alimentation déséquilibrée, le stress liés à des mauvaises conditions de travail, des tendinites liés aux mouvements à répétition, les inhalations de pétrole et les risques d'incendies avec les bougies dans les camionnettes, les problèmes de circulation dans les jambes pour les personnes qui travaillent à pied.

- Concernant **les hommes qui se prostituent** : Des hommes français et d'autres migrants, principalement issus de l'Europe de l'Est, sont aussi actifs dans le travail du sexe. En dehors d'un site Internet dédié aux hommes prostitués, aucun support papier ou vidéos n'est disponible en France pour ce public. Il serait nécessaire de **créer des supports adaptés**.

## **CONCLUSION :**

Grâce à la démarche menée tout au long de ce projet, nous avons pu répondre à des objectifs existants en amont de celui-ci. En effet, l'implication des femmes dans l'analyse des documents a été, en elle-même, une action de prévention santé et a permis de renforcer et parfois de relancer le dialogue sur ces sujets entre l'équipe et les personnes concernées. En sollicitant les associations autour de ce projet, nous avons aussi participé à l'un des objectifs de celui-ci qui est de renforcer les liens entre elles.

Cette étude a permis de **mutualiser et de rendre accessibles 36 supports de prévention santé** sur le site Internet de Cabiria ([cabiria.asso.fr](http://cabiria.asso.fr)) à la rubrique « **Ressources utiles / Brochures** » et à partir de celui de Grisélidis ([griselidis.com](http://griselidis.com)) d'ici la fin de l'année.

Les documents que nous avons rassemblés nous ont semblé adaptés à des problématiques rencontrées dans le travail du sexe et aux réalités du terrain. La concertation avec les personnes prostituées et les intervenants associatifs a aussi eu pour intérêt d'identifier certains manques et nous avons pu formuler des préconisations concernant la forme et le fond des nouveaux supports à développer. Notons néanmoins que malgré toute l'attention que nous avons pu fournir dans cette analyse, il se peut que certains besoins n'aient pas été identifiés.

Aujourd'hui, ces préconisations pourraient servir de bases dans la construction de nouveaux outils de prévention santé adaptés aux femmes prostituées.

## **ANNEXES :**

### **Annexe 1 : LISTE des structures associatives ayant créé les 36 documents mutualisés :**

ARCAT

ARS Antigone

CABIRIA

Collectif conduit par Garance

Collectif conduit par Autres Regards

Itinéraires Entr'Actes

Grisélidis

Les Amis du Bus des Femmes

Le Lotus Bus (MDM)

Le PASTT

MDM Montpellier

Réseau Européen TAMPEP : *European network for HIV/STI Prevention and Health Promotion among Migrant Sex Workers*

**Annexe 2 : GRILLE DE QUESTIONS créée et utilisée pour l'analyse des documents :**

Date :	Lieu :	Intervenant Cabiria :
--------	--------	-----------------------

Nombre de personnes concertées :

**Titre de la plaquette :**

*Vous pouvez cocher plusieurs cases par réponse si besoin :*

**Présentation générale de la plaquette :**

<b>Selon-vous cette plaquette aborde quelle(s) thématique(s) principale(s) ?</b>	
<b>Diriez-vous que la présentation des thèmes abordés est claire ?</b>	
<input type="checkbox"/>	tout à fait
<input type="checkbox"/>	plutôt
<input type="checkbox"/>	pas du tout
<i>Commentaires</i>	
<b>Selon vous, cette plaquette est-elle adaptée à des femmes ... ?</b>	
<i>en termes de générations :</i>	
<input type="checkbox"/>	jeunes
<input type="checkbox"/>	âgées
<i>en termes de langues et cultures :</i>	
<input type="checkbox"/>	francophones
<input type="checkbox"/>	non francophones ( <i>décliner l'origine</i> )
<i>en termes de genre:</i>	
<input type="checkbox"/>	femmes
<input type="checkbox"/>	femmes trans ou Trans MtF
<i>en termes de lecture:</i>	
<input type="checkbox"/>	qui lisent bien
<input type="checkbox"/>	qui ont des difficultés pour lire
<input type="checkbox"/>	Qui n'ont pas appris à lire
<i>en termes de situation administrative :</i>	
<input type="checkbox"/>	qui ont papiers
<input type="checkbox"/>	qui n'ont pas de papiers

## Des critères de FORME :

<b>Diriez-vous que son format est adapté ... ?</b>	
	à la pratique de la prostitution dans la rue
	à la pratique de la prostitution dans une camionnette
	à la pratique de la prostitution en appartement
	pour lire comme un guide chez soi
<b>Pensez-vous que le format de l'écriture est lisible ?</b>	
	tout à fait
	plutôt
	pas du tout
<i>Commentaires</i>	
<b>Pensez-vous que les couleurs sont bien choisies ?</b>	
	tout à fait
	plutôt
	pas du tout
<i>Commentaires</i>	
<b>Pensez-vous que les illustrations sont en lien avec les propos ?</b>	
	tout à fait
	plutôt
	pas du tout
<i>Commentaires</i>	
<b>Pensez-vous que les illustrations apportent quelque chose au texte ?</b>	
	tout à fait
	plutôt
	pas du tout
<i>Commentaires</i>	

## Des critères de FOND :

<b>Diriez-vous que les informations sont claires ?</b>	
	tout à fait
	plutôt
	pas du tout
<i>Commentaires</i>	
<b>Diriez-vous que les informations sont complètes ?</b>	
	tout à fait
	plutôt
	pas du tout
<i>Commentaires</i>	
<b>Selon vous, certains thèmes mériteraient-ils d'être plus développés ?</b>	
<b>Les données vous semblent-elles à jour ?</b> (prostitutionnelles, médicales, médico-sociales, juridiques...)	
<b>Selon vous, à quels lieux d'activité les informations de cette plaquette sont-elles adaptées ?</b>	
	rue
	camionnette
	intérieur
<i>Commentaires</i>	
<b>Selon vous, à quels moyens de contacter le client les informations de cette plaquette sont-elles adaptées ?</b>	
	rue
	Internet
	Petites annonces
<i>Commentaires</i>	

**Le ton adopté vous plait-il ? Et pourquoi ?**

--

**Selon vous, la brochure est-elle sans jugement ... ?**

	sur l'activité de la prostitution
	sur les manières d'exercer
	sur les pratiques sexuelles
	sur les orientations sexuelles
	sur les identités de genre
	sur les cultures d'origine

*Commentaires*

**Diriez-vous que cette plaquette est un bon outil pour ... ?**

	sensibiliser
	orienter
	informer

*Commentaires*

**Conclusion :****Avez-vous des suggestions ou des commentaires supplémentaires ?**

--

*Merci !*