

« *ENSEMBLE NOUS SOMMES PLUS FORTES* »  
PROCESSUS DE REGROUPEMENT DES FEMMES  
TRAVAILLEUSES DU SEXE DE COTONOU

Présenté par

Emmanuelle Bédard

professeure au Département des sciences infirmières et  
directrice du LASER, UQAR

Ce projet a été financé par les Fonds institutionnels de recherche  
de l'UQAR et par les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC)

# Plan de la présentation

2

- Contexte de l'étude
- Objectifs de l'étude
- Cadre de référence
- Méthode
- Résultats
- Discussion/Conclusion

# Contexte de l'étude

3

- Projet de recherche réalisé en collaboration avec Michel Alary, MD, Ph.D.
  - ▣ Travail du sexe, marginalisation et santé: approches de recherche visant l'équité en santé en contexte prostitutionnel béninois (2011-2016, IRSC)
  
- Activités communautaires avec femmes TS (mai 2013)
  - ▣ Partage de réalités communes, identification des besoins communs et des solutions envisagées
  - ▣ Initiative de regroupement des femmes travailleuses du sexe de Cotonou (2014)
  
- Financement FIR UQAR (2014-2015)

# Objectifs de l'étude

4

- Le projet vise à documenter le processus de regroupement des femmes TS de Cotonou.
- Objectifs spécifiques :
  - Identifier les éléments du contexte qui favorisent ou qui constituent des obstacles au développement de leur regroupement.
  - Observer l'évolution des rapports des femmes TS avec l'ensemble des personnes de leur environnement
  - Identifier les impacts à court terme du regroupement des femmes TS sur le plan individuel, communautaire et organisationnel.

# Cadre conceptuel

5

## □ Empowerment

- Processus par lequel les femmes TS obtiennent un meilleur contrôle sur leur vie et leur santé en général, meilleur accès aux ressources, gagnent en justice sociale.
- Processus et finalité
- 3 Niveaux: Personnel, groupe et communauté
- Femmes TS ont des forces et des ressources
- Intervention POUR et PAR les femmes TS

(Freire, 1974; Ninacs, 2002; Wallerstein, 1992,2010)

# Cadre conceptuel

6

## □ Empowerment

### ▣ Développement du pouvoir d'agir (à tous les niveaux)

- Participation/mobilisation
- Prise de conscience (partage d'expériences communes)
- Acquisition de compétences
- Estime de soi/confiance
- Reconnaissance sociale



Pouvoir /contrôle sur sa vie et sa santé /diminution du risque...

# Méthode

7

- Collecte de données réalisée par un étudiant béninois à la maîtrise
  - ▣ Observation participante et entretiens informels dans le milieu prostitutionnel de Cotonou (février 2014 – mai 2015)
  - ▣ Entretiens individuels: 14 femmes PE (durée 1 heure)
  - ▣ Entretien de groupe: 2x 3 femmes PE (durée 1h30)
  - ▣ Restitution et validation des résultats (mai 2015)
- Analyse qualitative de contenu selon méthode de L'Écuyer (1990)
- Approbation éthique (UQAR et CNERES)

8

# Résultats de l'étude



## ▣ Objectif spécifique 1

- Identifier les éléments du contexte qui favorisent ou qui constituent des obstacles au développement de leur regroupement.

# Ce que représente l'association pour les femmes TS

10

- Bonne initiative, pour notre bien
- Peut nous aider dans notre vie, nous protéger
- Peut diminuer ou faire cesser la violence
- Fierté
- Espoir (avenir meilleur)

# Ce qui favorise/aide le regroupement à se développer

11

- Solidarité entre les femmes
- Reconnaissance officielle de l'association
- Carte de membre
- Reconnaissance par les pairs des efforts faits
- Apporte statut/fierté
- Bénéfices
  - aide financière/soins de santé ITSS gratuits pour elles
- Changements positifs pour les femmes TS

# Obstacles/difficultés qui empêchent la participation et le développement du regroupement

12

- Direction de l'association
  - Si pas d'activité/réunion/formation
  - Beaucoup de travail pour les directrices de l'association
  - Non disponibilité des dirigeantes/ne rappellent pas etc.
  - Mauvaise gestion des fonds /non-versement des souscriptions ds caisse
- ONG
  - Manque de soutien par les cadres
  - Manque argent (retard paiement-déplacements et voyage )

# Obstacles/difficultés qui empêchent la participation et le développement du regroupement

13

- Femmes TS
  - Manque de solidarité, jalousie, manque de volonté et d'intérêt
  - Manque de respect envers les dirigeantes
  - Peur du jugement, stigmatisation
  - Grossesses
- Services adaptés (SA)
  - Mauvais accueil à certains endroits (découragement)
  - Payer pour médicaments alors que devaient être gratuits (et payer d'autres soins)
- Djabis /police/clients
  - Violence/intimidation continue malgré promesses

# Souhaits pour stimuler le regroupement à se développer

14

- Augmenter...
  - réunions p/r aux problèmes vécus et solutions
  - formations/activités
    - **alphabétisation, femme avocate**, dépistage col utérus...
    - aide pour commerce pour quitter le travail du sexe
  - d'assistance technique/soutien pour s'occuper de l'association
  - argent et matériel pour activités (déplacements/condoms)
  - la prise en charge des soins (santé en général/ médicaments/famille)
- Développer la paix, la solidarité, tolérance, patience, franchise entre femmes TS...
- Avoir un lieu local pour se réunir
- Continuer les efforts pour diminuer la violence

- ▣ Objectif spécifique 2
  - Observer l'évolution des rapports des femmes TS avec l'ensemble des personnes de leur environnement

# Changements dans les relations des femmes TS avec les autres personnes

16

- Femmes TS
  - + de solidarité
  - jalousie/disputes/ mécontentes
- Clients
  - encore difficile selon situation
  - un peu moins de violence
- Partenaires sexuels non-payants (djabis)
  - difficile, certains font encore des problèmes mais tend à diminuer
- Propriétaires
  - parfois bien parfois non
  - certaines femmes se sentent plus considérées qu'avant



□ Extrait d'une entrevue:

*« Une fois qu'ils ont appris que nous sommes en association, ils ont diminué tout ce qu'ils font du mal avec nous. Ils ont changé de mentalité et nous-mêmes, nous avons changé de comportements » (Entrevue 1)*

# Changements dans les relations des femmes TS avec les autres personnes

18

## □ Policiers

- Possibilité de dénoncer violence, reconnaissance de la carte de santé si TS régulière au SA
- Diminution de la violence

## □ Intervenants sociaux et personnel de santé

- personnel de santé bien dans l'ensemble mais préférence pour les femmes
- bien avec intervenants sociaux / compétitions possibles avec ONG pour soumissions futures
- Contact direct avec CNLS plutôt que par intermédiaire

## □ Population

- stigmatisation et injures parfois (pas de changement)

- ▣ Objectif spécifique 3
  - Identifier les impacts à court terme du regroupement des femmes TS sur le plan individuel, communautaire et organisationnel.

# Changements **personnels** à court terme

20

- Plus d'indépendance en général...
  - ▣ par rapport aux djabis
  - ▣ menace/peur par rapport aux actions entreprises auprès des djabis
- Prises de conscience individuelles sur leurs réalités quotidiennes
- Acquisition de connaissances et d'habiletés
  - ▣ Les femmes interrogées affirment...
    - Avoir plus de connaissances en matière de santé, ITSS, condom...
    - Faire plus de visites au CM/SA
    - Être plus apte à négocier le condom avec les clients
    - Utiliser davantage le condom
    - Savoir mieux prévenir la violence

# Changements organisationnels pour les femmes

21

- Meilleure entente entre les femmes TS
  - ▣ Solidarité face aux violences/problème avec clients
  - ▣ Soutien collectif pour l'arrêt de paiement aux proxénètes
- Prises de conscience collective du vécu de violence
- Mobilisation défense des droits
  - ▣ diminution rafles policières
  - ▣ participent à orienter les actions qui les concernent avec CNLS/PNLS

# Changements dans la communauté?

22

- À venir...
- Résultats limités à court terme
- Revendication des droits (avec juriste)

# Discussion/conclusion

23

- Permet de constater l'appropriation du pouvoir d'agir des femmes TSR/UDI à Québec et TS à Cotonou
- Identifications des facteurs facilitants et des obstacles à l'empowerment
- Évolution des dynamiques relationnelles
  - Enjeux dans la transformation des rapports de pouvoir
- Changements sur les plans individuels et organisationnel à court et moyen termes
  - Changement dans les comportements de santé
  - Davantage d'équité en santé

(Wallerstein, 2006, 2010)

# Discussion / Conclusion

24

- Résultats très encourageants en peu de temps
- Processus lent fait de hauts et de bas
  - ▣ Long processus qui décourage parfois la mobilisation
  - ▣ Travailler sur les éléments qui encouragent le regroupement et trouver des solutions aux obstacles
- Remise en question du système en place

Le Bossé & Dufort (2001)



□ Des questions?

**Merci de votre attention!**