



*"Aspasie, Remonte à bord" le 01.07.23*

# SEX AND THE CITY

**Barrières d'accès aux soins des travailleuses du  
sexe à Genève**

Genève, le 7 juillet 2023

Lu et approuvé par Pre. Barbara Broers

## GROUPE 39\_S23

BAE Namu :

Namu.bae@etu.unige.ch

DONOVAN Samuel :

Samuel.donovan@etu.unige.ch

GURARY Samuel :

Samuel.gurary@etu.unige.ch

IMANTAYEV Nurgeldi :

Nurgeldi.imantayev@etu.unige.ch



**UNIVERSITÉ  
DE GENÈVE**

FACULTÉ DE MÉDECINE

# Sex and the City : Barrières d'accès aux soins des travailleuses du sexe à Genève

BAE Namu, DONOVAN Samuel, GURARY Samuel, IMANTAYEV Nurgeldi

Faculté de médecine, Université de Genève, Genève.

---

## Mots-clés

Travailleuses du sexe (TdS)

Barrières aux soins

Besoins en santé

Genève

## Résumé

Le travail du sexe est légal en Suisse. L'étude se concentre sur les barrières à l'accès aux soins rencontrés par les travailleuses du sexe (TdS) à Genève, où l'on estime le nombre de TdS en activité à 2000.

Aspasie, une association locale, offre divers services sociaux destinés spécifiquement aux TdS tels que des aides juridiques, des conseils en santé et des soutiens psychosociaux.

En utilisant 2 questionnaires distincts, nous avons examiné les obstacles à l'accès aux soins de santé pour les TdS et évalué la perception de la population générale à leur égard.

Nos résultats révèlent des disparités notables. Les TdS travaillant dans les studios et les escortes bénéficient d'un accès aux soins plus facile, tandis que celles travaillant dans les salons et dans la rue rencontrent davantage de difficultés. Dans tous les cas, le soutien d'Aspasie joue un rôle crucial dans la facilitation de l'accès aux soins pour les TdS. De plus, une perception majoritairement négative semble se dessiner parmi la population générale à Genève envers les TdS.

En conclusion, l'étude met en évidence les disparités en termes de stress, d'obstacles à l'accès aux soins et de facilité d'accès aux soins sans l'aide d'Aspasie, en fonction du lieu de travail des TdS. Pour les TdS travaillant dans la rue, l'accès aux soins semble particulièrement difficile. Ces résultats soulignent l'importance d'adopter des approches individualisées en santé publique pour répondre efficacement aux besoins spécifiques des TdS à Genève.

---

## Remerciements

*Nous tenons à exprimer notre profonde gratitude :*

- *Aux travailleuses et travailleurs du sexe qui ont participé à l'étude.*
- *Aux associations Aspasie, Bus Boulevards et SOS Femmes ainsi qu'au service CAMSCO (HUG).*
- *À notre tutrice, la Professeure Barbara Broers.*

1	Contexte.....	2
2	Objectifs .....	5
3	Méthodologie.....	6
4	Résultats .....	7
4.1	Population générale .....	7
4.2	Travailleuses du sexe .....	8
5	Discussion .....	0
6	Limitations de l'étude.....	3
7	Conclusion.....	4
8	Réflexivité .....	6
9	Références .....	8
10	Annexes .....	8

## 1 Contexte

La prostitution, souvent qualifiée de "plus vieille profession du monde", est une réalité mondiale qui englobe environ 40 millions de travailleuses du sexe<sup>1</sup>(Tds) en 2016. La législation sur la prostitution varie de manière significative d'un pays à l'autre (*Tableau 1*), se manifestant à travers cinq principaux modèles : réglementarisme, prohibitionnisme, abolitionnisme, modèle suédois et décriminalisation (1).

Approches politico-juridiques	Définition en quelques mots	Exemples de pays
Réglementarisme	Le TDS est soumis à des règles spécifiques	Suisse, Allemagne ...
Prohibitionnisme	Le TDS est pénalement interdit et les personnes qui l'exercent sont considérées comme délinquantes	Etats-Unis, Fédération de Russie, Chine ...
Abolitionnisme	Toute réglementation étatique autorisant le TDS doit être abolie car elle encourage une activité jugée immorale si ce n'est déviante dont il faudrait "sauver" les TDS	Espagne, Italie ...
Modèle suédois	Le TDS est considéré comme une violence faite aux femmes, il doit être aboli via la criminalisation de la clientèle et des proxénètes	Suède, France, Islande ...
Décriminalisation	Le TDS est perçu comme un métier ordinaire régi par le droit commun	Nouvelle-Zélande, Belgique

*Tableau 1. Approches politico-juridiques du travail du sexe dans le monde. Adapté de Law Clinic (1).*

En Suisse, le modèle 'réglementariste' est appliqué depuis 1942, considérant le travail du sexe comme un métier légitime et réglementé par des normes spécifiques (1). Cette reconnaissance légale offre en théorie aux Tds les mêmes droits et protections que toute autre profession. Cependant, la réalité vécue par les 13'000 à 20'000 Tds en Suisse selon les estimations (2) met en évidence une réalité beaucoup plus complexe et nuancée que ce que suggère la théorie. En effet, ce n'est que le 8 janvier 2021 (3) que le Tribunal fédéral a reconnu la validité du contrat de prostitution. Jusqu'à cette date, la jurisprudence

<sup>1</sup> Afin d'alléger le texte, le terme "travailleuses du sexe" est utilisé au féminin mais inclus tous les genres. Cette décision est prise par souci de simplicité et ne vise en aucun cas à exclure les autres identités de genre.

du Tribunal fédéral ne poursuivait pas un client refusant de payer pour une prestation reçue, en raison du caractère "immoral" attribué à la prostitution.

De plus, la Suisse se distingue des autres pays européens par son système juridique particulier. En effet, le système juridique suisse présente une complexité notable, avec une coexistence de lois fédérales, cantonales et communales, ce qui peut parfois engendrer des contradictions entre les différentes hiérarchies légales et créer des défis d'harmonisation. Par exemple, le canton de Neuchâtel (4) interdit totalement le travail du sexe alors que cela est pourtant contraire à la Jurisprudence du Tribunal fédéral et viole le principe de liberté économique de l'article 27 de la Constitution fédérale (5). Ceci était également le cas à Genève jusqu'en 1975, année à laquelle les TdS genevoises ont déposé une plainte auprès du Tribunal fédéral, obtenant ainsi la reconnaissance de leur droit à la liberté économique (6).

Par ailleurs, la littérature scientifique établit clairement un lien entre répression de la prostitution et détérioration des déterminants de santé des TdS. Une méta-analyse publiée en 2018 a révélé que la répression du travail du sexe est associée à un risque accru de violence sexuelle/physique de la part de clients ou d'autres parties, de VIH/IST et de rapports sexuels sans préservatif (7). Ces résultats nous conduisent à émettre l'hypothèse que l'approche réglementariste de la loi suisse contribue à faciliter l'accès aux soins pour les TdS à Genève.

Selon Law Clinic (1), ce modèle réglementariste expose les TdS en Suisse à 2 éléments préoccupants : la **surveillance** et l'**invisibilisation**.

- **Surveillance**

L'élément de surveillance, concrètement, se manifeste par la législation de la plupart des cantons qui exige que toutes les TdS s'enregistrent auprès des autorités (1). Cette mesure vise à améliorer la traçabilité et à prévenir la traite des êtres humains. Par exemple, dans le canton de Vaud, les TdS doivent participer à un entretien de 30 minutes avec la police où elles prennent connaissance des bases juridiques (8), tandis que dans le canton de Genève, elles sont tenues de participer à une séance d'information organisée par Aspasic. Ce n'est qu'après cette séance que les TdS peuvent se rendre à la police pour l'enregistrement (9).

Toutefois, cet élément de surveillance, à savoir l'obligation d'annonce, peut constituer un "obstacle bureaucratique" susceptible de mettre en danger les TdS. Par exemple, si une TdS a des doutes quant à la validité de son inscription auprès du canton, elle pourrait hésiter à contacter les autorités en cas de force majeure. La situation est d'autant plus complexe en raison de la variabilité juridique intercantonale et même intercommunale (*Tableau 2*).

Cantons disposant d'une loi spécifique sur le TdS	Cantons ne disposant que de réglementations communales sur le TdS	Cantons ne disposant d'aucune réglementation spécifique sur le TdS (au niveau cantonal et communal)
Berne Fribourg Genève Jura Neuchâtel Tessin Soleure Valais Vaud	Grisons Lucerne Zurich Saint-Gall	Argovie Thurgovie

Tableau 2. Variabilité juridique intercantonale en matière de travail du sexe. Adapté de Law Clinic (1).

- **Invisibilisation**

La législation actuelle impose que les TdS exercent dans des zones spécifiques, une disposition variant d'un canton à l'autre, voire au niveau communal (10). Cette contrainte géographique spécifique à cette profession contribue à l'invisibilisation des TdS, en particulier celles qui exercent dans la rue (1). Cette situation favorise la stigmatisation, qui consiste à exclure un groupe de personnes en raison de caractéristiques jugées indécentes.

En conséquence, cette surveillance accrue couplée à l'invisibilisation crée un environnement juridique défavorable pour les TdS (*Figure 1*).



Figure 1. Schéma-résumé. Adapté de Law Clinic (1)

La réalité du travail du sexe à Genève est complexe et multifacette, englobant une diversité de situations et de conditions de travail. Genève abrite plusieurs types de TdS : celles qui travaillent dans la rue, dans des salons, dans des studios, ainsi que celles qui offrent des services d'escorting. Les références disponibles sur le nombre exact de TdS sont relativement anciennes, mais selon certains acteurs du domaine, ces chiffres reflètent toujours bien la situation actuelle. Par exemple, près de 2000 TdS actives ont été recensées dans le registre policier en 2007 (2), et le nombre de salons s'élevait à 140 en 2018(11).

Cependant, il est important de noter que ces chiffres pourraient sous-estimer la réalité, notamment en raison de la présence de TdS sans papiers et de l'impact des flux migratoires. Malgré l'absence de références plus récentes, ces données fournissent une indication de l'ampleur du phénomène.

Les travailleuses de **rue** : Ces travailleuses offrent leurs services dans les espaces publics. Elles sont souvent confrontées à des conditions de travail précaires et à des risques accrus pour leur sécurité et leur santé.

Les travailleuses de **salon** : Ces travailleuses offrent leurs services dans des établissements érotiques, souvent appelés maisons closes, bordels ou salons de massage érotiques thaï. Les conditions de travail peuvent varier considérablement en fonction de la gestion et des normes de l'établissement.

Les travailleuses en **studio** : Ces travailleuses exercent seules et offrent leurs services dans des espaces privés, souvent des appartements ou des studios. Les conditions de travail peuvent être plus contrôlables, mais elles peuvent aussi être isolées et vulnérables.

Les **escortes** : Ces travailleuses offrent un accompagnement social ou des services sexuels à leurs clients, souvent dans des hôtels ou des résidences privées. Elles bénéficient en général d'une plus grande autonomie et d'un meilleur contrôle sur leurs conditions de travail, mais elles peuvent aussi être exposées à des risques spécifiques, notamment en termes de sécurité.

A Genève, la prostitution est concentrée principalement dans le quartier des Pâquis et au Boulevard Helvétique (12). De plus, avec l'avènement de la technologie, la prostitution a également trouvé sa place dans le monde virtuel, sur des sites comme "Call me to play". Il s'agit de plateformes sur lesquelles les TdS peuvent déposer des annonces pour trouver des clients.

La loi genevoise est vague en ce qui concerne les lieux où l'exercice de la prostitution est autorisé. Selon cette loi, "l'exercice de la prostitution sur le domaine public, quelles qu'en soient les modalités, peut être interdit aux moments ou dans les endroits où il est de nature à troubler l'ordre et la tranquillité publics, à entraver la circulation, à engendrer des manifestations secondaires fâcheuses ou à blesser la décence" (10). Si cette formulation laisse beaucoup de place à l'interprétation, elle ne fournit pas suffisamment d'informations aux TdS sur leurs droits et leurs obligations.

L'association Aspasia (13), fondée à Genève en 1982 (14) en réponse à la crise mondiale du VIH par Grisélidis Réal, une prostituée militante et écrivaine renommée, joue un rôle clé dans le soutien des TdS. Elle offre un large éventail de services, dont l'information, la prévention, l'assistance juridique et sociale et la lutte contre l'exploitation sexuelle. Aspasia organise également des tournées en extérieur "Outdoor" et dans les salons "Indoor"<sup>2</sup> pour distribuer du matériel de travail gratuit (préservatifs, lubrifiants...). Aspasia oriente aussi les TdS vers des services de santé, propose des cours de français et une aide en cas de difficultés financières majeures. Aspasia reçoit des subventions provenant, entre autres, du canton de Genève et de plusieurs communes genevoises. Cela permet, par exemple, le maintien opérationnel du site gratuit « CallMeToPlay », en collaboration avec Fleur du Pavé<sup>3</sup>.

<sup>2</sup> Les visites "indoor" d'Aspasia consistent en des visites en binôme dans les salons du canton de Genève pour vérifier la conformité des salons, informer et faire de la prévention auprès des TdS.

<sup>3</sup> Fleur du Pavé est l'association sœur d'Aspasia. Active dans le canton de Vaud, elle offre un soutien social, pédagogique et sanitaire aux TdS vaudoises tout en collaborant avec Aspasia.

Aspasie entretient des collaborations actives avec une multitude d'organisations, chacune offrant des services uniques qui répondent aux divers besoins de la communauté. Parmi ces collaborateurs se trouve CAMSCO (Consultation Ambulatoire Mobile de Soins Communautaires) (15), un prestataire de soins de santé qui étend les services médicaux aux personnes résidant à Genève d'origine extra-européenne n'ayant pas d'assurance maladie valide en Suisse.

Un autre partenaire important est SOS Femmes (13), une organisation qui aide les TdS dans leur réorientation professionnelle en leur fournissant les ressources et le soutien nécessaires pour explorer de nouvelles voies professionnelles (16).

De plus, Aspasie oriente les TdS vers la permanence médicale du centre hospitalier Annecy Genevois à St-Julien en Genevois, qui leur propose des prestations médicales à prix réduit (IVG...). Cela garantit ainsi aux TdS un accès à des soins de santé reproductive sûrs et abordables.

Enfin, en partenariat avec le GSG (Groupe Santé Genève, anciennement Groupe Sida Genève) et Proxilix (13), Aspasie propose aux TdS des VCT<sup>4</sup> (17) gratuits dans ses locaux.

Cependant, malgré l'existence de ces ressources, les TdS sont toujours confrontés à de nombreux défis, en particulier en matière d'accès aux soins de santé. Une grande partie de ces TdS étant migrante (18) (Figure 2) des obstacles tels que les barrières linguistiques, le manque de connaissances sur les services disponibles, et la crainte de la discrimination peuvent tous restreindre leur accès aux soins de santé essentiels (19).

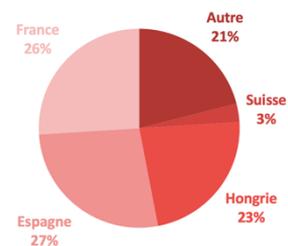


Figure 2. Origines des TdS en 2015 à Genève (18)

En outre, la pandémie de COVID-19 a exacerbé les défis auxquels sont confrontées les TdS. La pandémie a eu des conséquences financières et psychosociales négatives sur cette population (20). La fermeture des établissements et la diminution de la clientèle ont entraîné une baisse des revenus, limitant ainsi encore plus l'accès aux services de santé (20).

L'étude vise à élucider les besoins et les obstacles à l'accès aux soins des TdS à Genève, avec pour objectif d'améliorer leur prise en charge médicale à long terme. Dans le contexte actuel, marqué par l'impact sur l'accès aux soins de la pandémie de COVID-19, il est impératif de mener de nouvelles études sur le sujet afin de mieux comprendre les évolutions et d'adapter les interventions en conséquence.

Notre objectif est de mettre en lumière les expériences vécues par les TdS, les problèmes de santé auxquels elles sont confrontées et les obstacles systémiques les empêchant d'accéder aux soins dont elles ont besoin. Ce faisant, nous espérons contribuer au discours sur cette question cruciale et plaider en faveur de mesures susceptibles d'améliorer la santé et le bien-être des TdS à Genève.

## 2 Objectifs

1. **Réaliser un état des lieux de la situation actuelle des TdS à Genève:** À travers des entretiens et des stages effectués dans différentes structures qui accompagnent les TdS, nous visons à dresser un tableau complet de la situation actuelle des TdS à Genève et des ressources d'aide existantes à leur disposition.
2. **Identifier les barrières à l'accès aux soins des TdS à Genève:** Grâce à un questionnaire et à des entretiens avec les TdS, nous cherchons à identifier les obstacles à l'accès aux soins spécifiques des TdS à Genève.
3. **Évaluer le degré de stigmatisation envers les TdS parmi la population générale à Genève:** À l'aide d'un questionnaire, nous visons à évaluer le degré de stigmatisation des TdS parmi la population générale à Genève.

<sup>4</sup> VCT : *Voluntary Counseling and Testing* (conseils et dépistages volontaires) pour VIH.

### 3 Méthodologie

L'étude sur les barrières d'accès aux soins des TdS à Genève a suivi une méthodologie multidimensionnelle suivant quatre étapes clés. Nous avons d'abord exploré la littérature scientifique. Dans un second temps, nous avons mené des entretiens avec des acteurs clés du domaine et effectué des stages d'observation sur le terrain. Nous avons ensuite créé et administré un questionnaire à la population générale dans le but d'évaluer la perception du travail du sexe. Enfin, nous avons élaboré un questionnaire spécifique pour les TdS. Cette approche nous a fourni des données détaillées pour pouvoir analyser les obstacles à l'accès aux soins chez cette population.

Premièrement, à partir de Décembre 2022, nous avons effectué une recherche approfondie de la littérature scientifique en utilisant des bases de données telles que PubMed ainsi que des rapports d'activités d'associations du domaine. Cela nous a permis d'obtenir une compréhension globale de la problématique.

Pour compléter cette recherche initiale, nous avons entrepris une série d'interviews et de stages pendant la période Février-Juin 2023 afin de dresser un état des lieux de la situation à Genève. Dans ce cadre, nous avons établi un contact étroit avec Aspasia. Nous avons pu bénéficier de l'expertise d'une infirmière d'Aspasia, qui compte près de 20 ans d'expérience à son actif dans ce domaine. Tout au long de l'étude, nous avons maintenu une collaboration avec Aspasia, qui nous a fourni de précieuses informations sur les TdS ainsi que des conseils sur les lieux de stage que nous pourrions visiter.

Nous avons réalisé un interview avec l'association SOS Femmes, qui se concentre sur la reconversion professionnelle des TdS à Genève. Par ailleurs, nous avons eu l'opportunité de rencontrer une médecin dermatologue et vénérologue des HUG, ainsi que son infirmière, qui travaillent activement avec des TdS. Chaque interview a duré environ une heure, avec une préparation en amont d'une dizaine de questions par rencontre (*Annexe 1*).

En vue d'élargir notre compréhension de la situation, nous avons participé à divers événements et conférences liés aux droits des TdS. Nous avons assisté, entre autres, à une conférence à Unimail : "Travail du sexe: Quelles trajectoires transnationales juridiques, politiques et de luttes?" (Avril 2023) ainsi qu'à une conférence de LawClinic : "Droits des personnes travailleuses du sexe" (Avril 2023).

En complément de nos recherches théoriques, nous avons également mené des investigations empiriques, notamment en effectuant une immersion de 2 demi-journées au sein de l'organisation CAMSCO. Cela nous a permis d'analyser de manière directe et approfondie les modalités d'assistance apportées aux personnes en situation de vulnérabilité, tels que les individus sans statut légal reconnu en Suisse.

Nous avons également sollicité plusieurs entretiens avec d'autres acteurs du domaine, tels que la BTPI (Brigade de lutte contre la traite d'êtres humains et la prostitution illicite), le Groupe Santé Genève et une permanence médicale à St-Julien en Genevois dédiée aux TdS. Malheureusement, nous avons rencontré des refus de leur part.

Fort de ces données qualitatives et d'une bonne connaissance de la situation à Genève ainsi que des ressources d'aide disponibles, nous avons développé un questionnaire destiné à la population générale (*Annexe 2*). L'objectif de ce questionnaire est d'évaluer le niveau de connaissances, la perception et le degré de stigmatisation envers les TdS. Pour faciliter la collecte des données, nous avons utilisé Google Forms comme plateforme pour le questionnaire. Chacun des quatre membres de notre groupe a utilisé la même méthode de collecte pour éviter des biais lors de celle-ci.

Afin d'obtenir un échantillon représentatif, nous avons réparti nos membres dans différentes parties de la ville de Genève, notamment le Parc des Bastions, Parc Bertrand, Champel, les Pâquis, le quartier autour des HUG et Carouge. Nous avons planifié un total de 100 réponses dans la rue, avec 25 réponses recueillies par chaque membre de l'équipe durant le mois de Juin 2023. Nous avons informé les

participants des conditions de l'étude et leur avons fourni une tablette pour remplir le questionnaire de manière anonyme. Afin de préserver l'intégrité des réponses, nous nous sommes abstenus de regarder ce qu'ils remplissaient, garantissant ainsi leur honnêteté et leur anonymat. Parallèlement, nous avons également diffusé le questionnaire en ligne, via 6 groupes WhatsApp universitaires, regroupant un total de 820 personnes. La période de collecte de données s'est étendue sur une durée de 14 jours.

Dans la continuité de notre recherche, nous avons élaboré un autre questionnaire spécifiquement destiné aux TdS (*Annexe 3*), dans le but d'identifier les barrières et les besoins en matière de santé de cette population à Genève. Les critères d'inclusion pour participer à cette étude sont les suivants : être âgée de 18 ans ou plus, avoir eu des rapports sexuels en échange d'argent au cours des 12 mois précédents dans la région de Genève. L'étude est ouverte à tous les genres (femmes, hommes, personnes transgenres...). Pour recueillir ces informations, nous avons utilisé l'échelle de Likert pour certaines questions, demandant aux participantes d'indiquer leur degré d'accord ou de désaccord sur une échelle graduée. Afin de garantir une accessibilité linguistique adéquate, nous avons fait traduire le questionnaire par des natifs en cinq langues : français, anglais, espagnol, roumain et hongrois. Nous avons développé un système permettant aux TdS de choisir la langue de leur choix lorsqu'elles remplissent le questionnaire, et toutes les informations relatives à l'étude ainsi que les questions sont présentées dans la langue sélectionnée.

Pour atteindre notre public cible, nous avons également contacté les TdS via différents sites Internet érotiques à Genève. Nous avons envoyé des messages explicatifs dans leur langue maternelle, contenant le lien vers le formulaire en ligne. Nous avons contacté un total de 160 travailleuses sur « CallMeToPlay », 34 travailleuses sur « FGirls », 24 travailleuses sur « BeMyGirl », 62 travailleuses sur « Anibis » (en utilisant les filtres « Genève » et « érotique »), 3 travailleuses sur « Catgirl » et 250 travailleuses sur « Petitesannonces ». Au total, nous avons contacté 533 TdS à travers ces différents sites. La collecte de données à l'aide du formulaire s'est déroulée sur une période de 10 jours.

Nous avons également contacté 15 salons érotiques à Genève par email, les priant de bien vouloir transférer le questionnaire aux TdS de leur établissement.

En complément de nos efforts en ligne, nous avons collecté des données sur le terrain lors de trois sorties en Juin 2023 dans le quartier des Pâquis, dont une en après-midi et deux en soirée. En binôme nous avons abordé les TdS directement dans la rue, munis des questionnaires imprimés en 5 langues. Nous avons adopté une approche amicale accompagnée d'un sourire et de chocolats pour faciliter les interactions et ouvrir la discussion. Pendant que certaines travailleuses remplissaient le questionnaire, nous avons pu engager des conversations avec d'autres. De plus, après avoir présenté notre projet à l'une des gérantes de salon, elle nous a gentiment assistés en nous introduisant auprès des travailleuses de 2 salons.

Aspasie nous a également apporté une aide précieuse en distribuant les questionnaires lors de cours de français dispensés au sein de leur structure. De plus, nous avons consacré trois après-midi à la permanence d'Aspasie pour distribuer les questionnaires, et avons passé 1 soirée au Bus Boulevards<sup>5</sup> pour en distribuer davantage. Cela a contribué à une plus grande représentativité de notre échantillon.

## 4 Résultats

### 4.1 Population générale

Le questionnaire administré à la population générale a enregistré un total de 239 réponses, comprenant 100 réponses collectées sur le terrain et 139 réponses acquises en ligne (*Annexe 2*). Le genre majoritaire

---

<sup>5</sup> Le Bus Boulevards est une initiative mise en place à Genève par l'association Boulevards (association sœur d'Aspasie). Il s'agit d'un bus stationné sur le Boulevard Helvétique, une zone connue pour la prostitution, permettant aux TdS de se reposer, se réchauffer, prendre une collation et accéder à des protections gratuites et un soutien pendant leurs pauses.

est féminin (57%, N = 135). La tranche d'âge la plus représentée est 18-25 (70%, N = 167). La majorité de la population interviewée réside à Genève (57%, N = 137) ou dans les communes alentour.

La question “Selon vous, quelle est la perception de la population générale envers les travailleuses du sexe?” a évalué la perception de la population générale sur le travail du sexe sur une échelle linéaire de 1 (“Très négative”) et 5 (“Très positive”) (Figure 3).

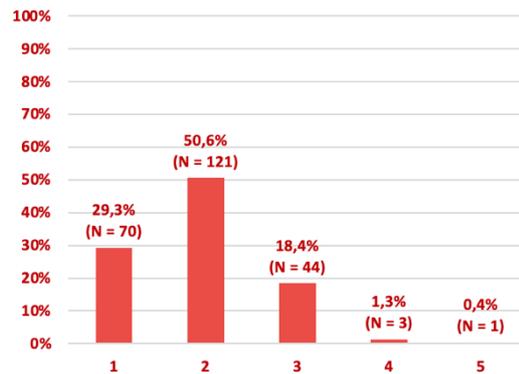


Figure 3. “Selon vous, quelle est la perception de la population générale envers les travailleuses du sexe ?”

## 4.2 Travailleuses du sexe

### Généralités

Les questionnaires destinés aux TdS ont été adressés à un total de 635 TdS travaillant sur Genève, dont 102 en main propre sur le terrain (rue, permanence d'Aspasie, cours de français d'Aspasie, Bus Boulevards) et 533 en ligne sur des sites érotiques, comprenant CallMeToPlay, Fgirls, BeMyGirl, Anibis, Catgirl et Petitesannonces.ch. Parmi les 102 TdS ayant reçu le questionnaire en main propre, 67 ont accepté de répondre et 35 ont refusé. Parmi les 533 TdS ayant reçu le questionnaire en ligne, 2 ont répondu et 1 nous a indiqué son refus catégorique de répondre par email. Le reste des TdS contactées en ligne n'ont pas fait suite à notre demande (Figure 4).

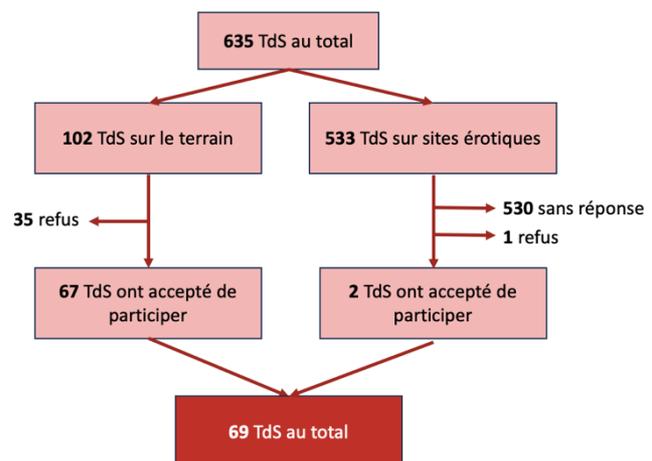


Figure 4. Organigramme résumant la sélection de l'échantillon.

Les modalités de l'étude et du questionnaire ont été expliquées oralement aux TdS sur le terrain, et par écrit en ligne (Annexe 3). Après avoir pris connaissance de ces modalités, en particulier du sujet de l'étude, les TdS ont eu la possibilité d'accepter ou de refuser de poursuivre le questionnaire. Il convient de noter que parmi ces 69 TdS, certaines n'ont pas répondu à l'entièreté des questions pour diverses raisons qui seront abordées dans la section "Limitations".

Enfin, il convient de noter que :

1. Le questionnaire intégral à été adapté de Google Forms (Annexe 3)
2. Afin d'alléger la lecture du rapport, les résultats de certaines questions sont présentés en association avec d'autres résultats, au lieu d'être présentés individuellement.

## Démographie

Dans le but d'obtenir un aperçu démographique de l'échantillon des TdS retenues pour la suite du questionnaire, les TdS ont été interrogées au sujet de leur tranche d'âge (Figure 5a), genre (Figure 5b), lieu de travail (Figure 5c), durée d'activité à Genève (Figure 5d) et sur leur pays d'origine (Figure 6).

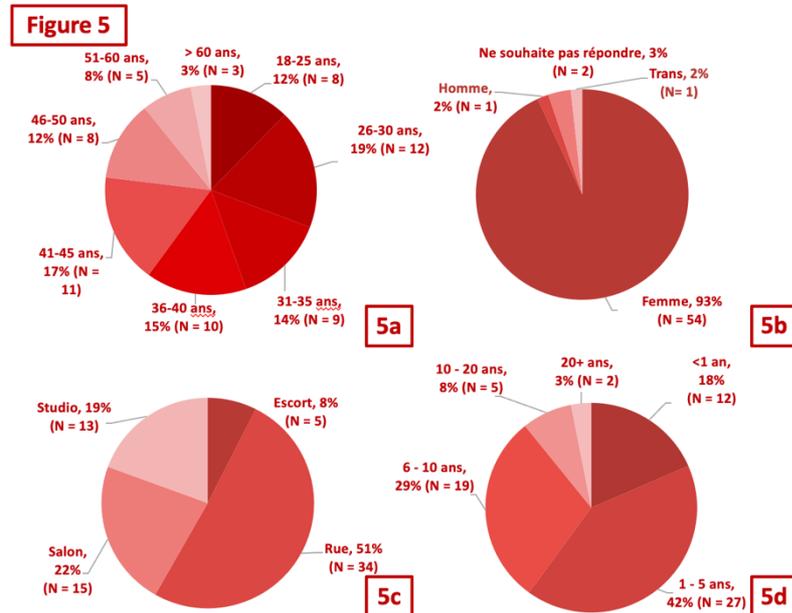


Figure 5a. Tranches d'âge des TdS.

Figure 5b. Genres des TdS.

Figure 5c. Lieux de travail des TdS.

Figure 5d. Durée d'activité des TdS à Genève

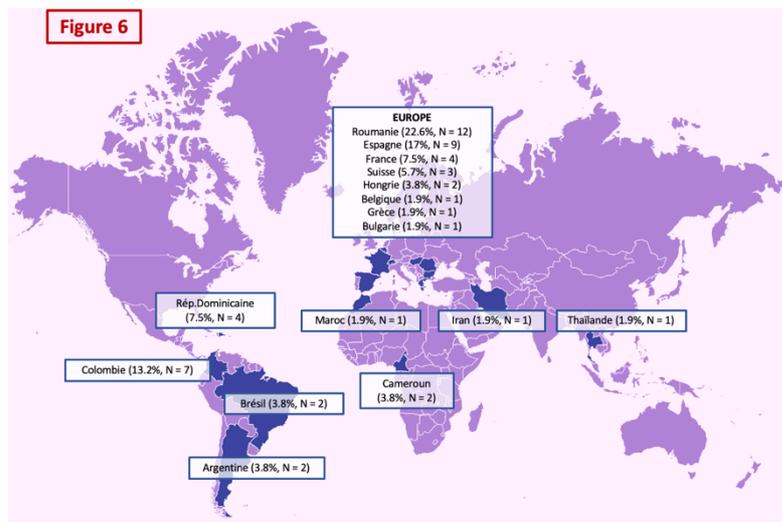


Figure 6. Pays d'origine des TdS. Adapté de <https://howmuch.world/>.

représentées dans la figure 7.

Les répondantes ont également indiqué les différentes sources de leur stress grâce à la question à choix multiple suivante : "Quelle est la source principale de votre stress ?". Les résultats sont stratifiés en fonction de la proportion des TdS les ayant citées, et sont rapportés dans la figure 8.

## Santé mentale

Dans la suite du questionnaire, les répondantes ont été invitées à quantifier leur santé mentale et leur vie sociale. Ceci a été évalué à l'aide de deux questions : "Quel est votre niveau de stress ?" et "Comment est votre vie sociale ?". Dans les deux questions, les répondantes ont quantifié répondues sur une échelle linéaire de 1 (respectivement "Très bas" et "Inexistante") à 5 (respectivement "Très élevé" et "Très bonne"). Les moyennes ont été calculées pour chaque paramètre, et sont

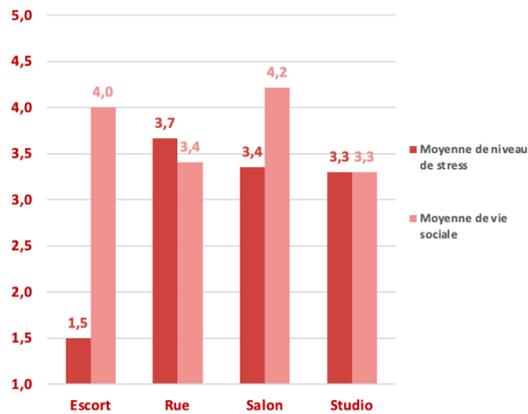
**Figure 7**

Figure 7. La moyenne du niveau de stress (rouge foncé) et la moyenne de la qualité de la vie sociale (rouge clair) selon le lieu de travail. Pour rappel, notre échantillon comprend les différentes populations de TdS, tel que décrit dans la figure 5c.

**Figure 8**

Figure 8. Différentes sources de stress citées par les TdS.

## Accès aux soins

La suite du questionnaire porte sur l'accès aux soins des TdS.

En premier lieu, la question intitulée "Avez-vous une assurance maladie valable en Suisse?" a investigué la proportion des TdS possédant une assurance maladie valable en Suisse (LAMal, Carte Européenne d'Assurance Maladie...). La figure 9 représente la proportion de TdS ayant une assurance valable en Suisse en fonction de leur lieu de travail. Nous observons que la proportion de TdS assurées la plus faible sont celles qui travaillent dans les salons (46,2%, N = 13), tandis que celles qui dans les studios ont la proportion d'assurées la plus importante (88,9%, N = 9).

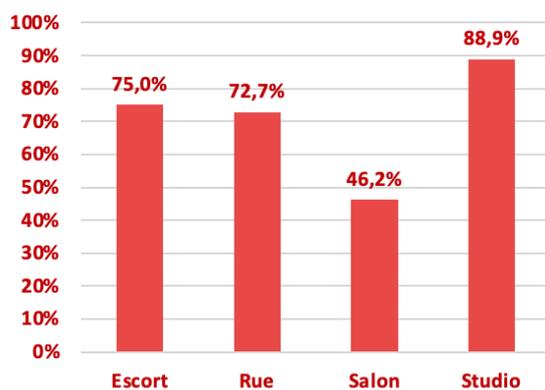
**Figure 9**

Figure 9. Proportion des détenteurs d'une assurance valable en Suisse selon lieu de travail.

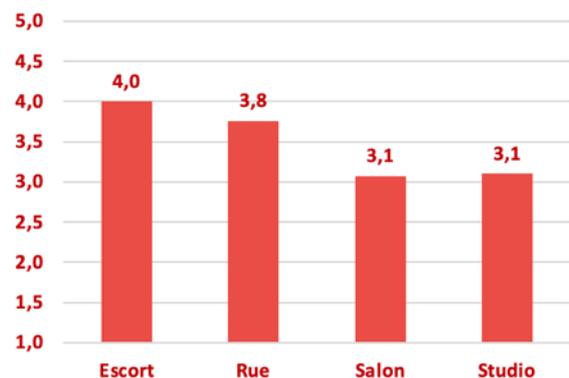
**Figure 10**

Figure 10. La moyenne des réponses à la question "Vous sentez-vous à l'aise de partager votre activité de Travail du Sexe aux professionnels de santé?" selon le lieu de travail.

La question "Vous sentez-vous à l'aise de partager votre activité de Travail du Sexe aux professionnels de santé?" évalue le degré auquel les TdS se sentent à l'aise de divulguer leur profession auprès des prestataires de soins. La réponse est donnée sur une échelle linéaire de 1 (Très mal (je suis toujours

discriminé.e) à 5 (Très bien (je suis toujours bien traité.e)). La *figure 10* représente les moyennes de cette question en fonction des différents lieux de travail.

Ensuite, la perception de la qualité de la prise en charge médicale à Genève par les TdS a été étudiée à l'aide de 2 questions : “*Comment êtes-vous pris en charge par les professionnels de santé ?*” et “*Évaluez la qualité générale des services de santé que vous avez reçus à Genève*”. Les réponses de ces dernières sont sous la forme d'une échelle linéaire de 1 à 5; 1 étant “Très mal (je suis toujours discriminé.e)”/”Très mauvaise” et 5 étant “Très bien (je suis toujours bien traité.e)”/”Excellente” respectivement. La *figure 11* présente la proportion des réponses pour chaque niveau de satisfaction.

Dans la question à choix multiple “*Si vous avez un problème de santé, quelles sont les barrières principales qui vous empêchent d'aller chez un médecin?*”, les répondantes ont indiqué leurs principales barrières à l'accès aux soins qui sont résumées dans la *figure 12*. L'élément le plus cité est “Argent”, suivi par “Aucun problème” et “Langue”. En revanche, nous trouvons “Statut légal”, “Stigmatisation” et “Expérience médicale désagréable dans le passé” parmi les moins cités.

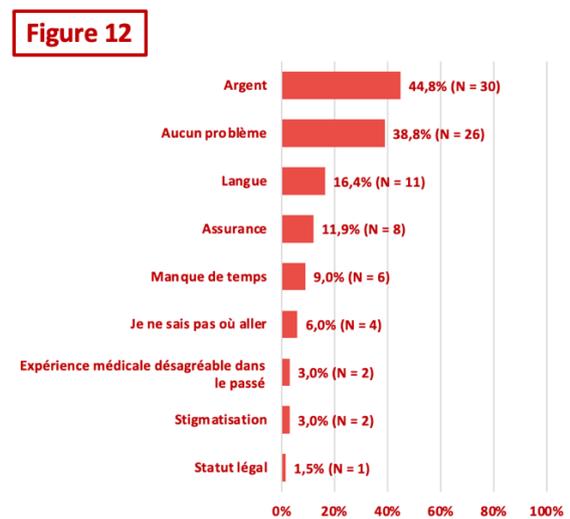
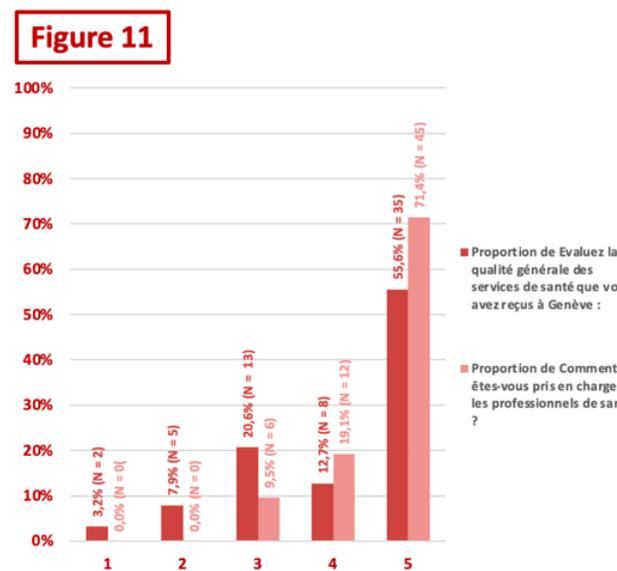


Figure 12. Différents obstacles à l'accès aux soins cités par les TdS

Figure 11. Satisfaction de la prise en charge par les professionnels de santé et la qualité générale des services de santé à Genève.

Afin d'approfondir la deuxième réponse la plus citée dans la précédente figure (“Aucun problème”), la proportion des TdS sans problème d'accès aux soins en fonction de leur lieu de travail est représentée dans la *figure 13*. Ce graphique montre une proportion de TdS sans problème nettement plus élevée chez les escortes et travaillant en studio par rapport à celles qui travaillent dans la rue et dans les salons.

Enfin, la facilité d'accès aux soins sans aide externe, en l'occurrence Aspasia, a été mesuré sur une échelle linéaire de 1 (“Très difficile”) à 5 (“Très facile”) avec la question suivante : “*Est-il facile d'accéder à des soins de santé SANS l'aide d'Aspasia*”. La *figure 14* illustre les moyennes du résultat stratifié en fonction des différents lieux de travail.

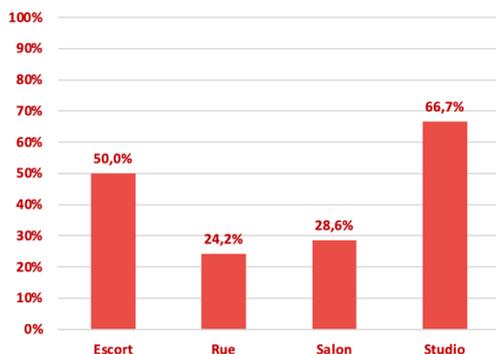
**Figure 13**

Figure 13. Proportion des TdS ayant répondu "aucun problème" à l'accès aux soins selon le lieu de travail.

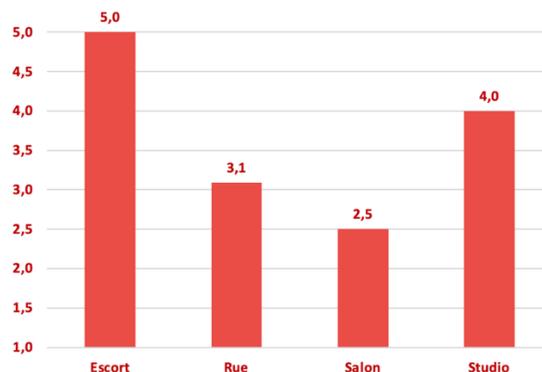
**Figure 14**

Figure 14. Moyenne de la facilité à l'accès aux soins sans Aspasia selon le lieu de travail.

## Rôle d'Aspasia

La dernière partie du questionnaire a examiné le rôle d'Aspasia sur l'accès aux soins des différentes populations de TdS. Afin d'approfondir l'évaluation du niveau de soutien fourni par Aspasia aux TdS pour leur accès aux soins, les répondantes ont indiqué si elles font appel ou non à l'aide d'Aspasia pour bénéficier de prestations médicales. Cette information a été recueillie à travers de la question suivante : "J'utilise l'association 'Aspasia' pour trouver des soins de santé". Les TdS ayant répondu "Oui" (81,5%, N = 53) ont été ensuite stratifiées en fonction des différents permis de séjour afin d'évaluer la corrélation entre le degré de dépendance à Aspasia et le statut légal, présenté dans la figure 15.

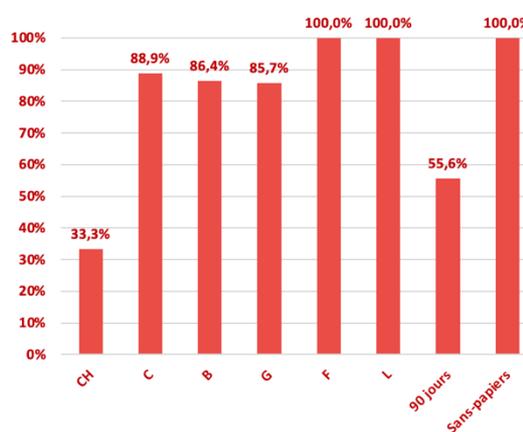
**Figure 15**

Figure 15. Proportion des TdS utilisant Aspasia pour l'accès aux soins selon le permis de séjour.

La figure 16 présente la moyenne de la facilité d'accès aux soins sans le recours à l'aide d'Aspasia, stratifiée en fonction du statut de permis de séjour.

Enfin, la proportion de TdS faisant recours à Aspasia pour accéder aux soins est stratifiée en fonction de la durée d'activité à Genève et est exposée dans la figure 17.

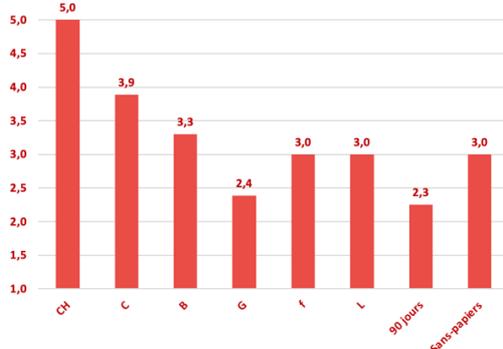
**Figure 16**

Figure 16. Moyenne de la facilité d'accès aux soins sans l'aide d'Aspasia selon le permis de séjour.

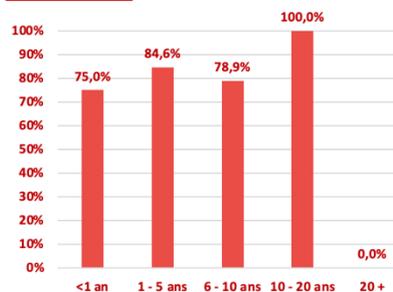
**Figure 17**

Figure 17. Proportion de TdS utilisant Aspasia pour l'accès aux soins selon la durée de pratique à Genève. NB : nous ne comptons que 2 TdS avec plus de 20 ans d'activité à Genève dans notre échantillon.

## 5 Discussion

La première partie de notre étude s'est concentrée sur la perception de la population générale à l'égard des TdS, qui semble majoritairement négative. Nous avons établi un lien intuitif entre cette perception et une possible diminution de l'accès aux soins pour les TdS.

Cependant, les résultats de la deuxième partie de notre étude, qui s'est penchée sur les barrières d'accès aux soins des TdS, ont révélé que l'accès aux soins médicaux n'était pas nécessairement affecté par la stigmatisation. En effet, les résultats mettent en évidence que dans la majorité des cas, les TdS ont une perception positive de leur accès aux soins et de leur qualité à Genève.

Afin d'approfondir notre compréhension d'autres enjeux auxquels les TdS sont confrontées, nous avons analysé plusieurs déterminants de santé dans la suite la partie "discussion".

### Stress

Nous remarquons un niveau de stress particulièrement faible chez les TdS exerçant en tant qu'escortes, tandis que la qualité de vie sociale ne semble pas varier significativement en fonction du lieu de travail (*figure 7*). Un élément pouvant expliquer ce phénomène est l'avantage financier : l'escorting se traduit souvent par une rémunération plus élevée, avec un tarif horaire ou journalier plus avantageux. De plus, l'absence de frais de location est un avantage financier majeur de l'escorting, car les prestations se déroulent directement chez le client ou dans un hôtel.

Toutefois, il est important de souligner que les escortes rencontrées lors de notre visite au Bus Boulevards ont exprimé une inquiétude quant à leur sécurité lorsqu'elles doivent se rendre chez des clients inconnus, en particulier parce qu'il est plus difficile de demander de l'aide une fois à l'intérieur de leur domicile.

En revanche, nous constatons que le niveau de stress est le plus élevé chez les TdS travaillant dans la rue (*figure 7*). Comme l'a souligné une ancienne TdS désormais responsable du Centre Grisélidis Réal<sup>6</sup>, "La rue, il n'y a pas plus bas". Les TdS sur le terrain témoignent que le travail de rue implique des conditions d'hygiène précaires (par exemple, derrière les buissons), de longues périodes d'attente en extérieur, et des conditions de travail difficiles (par exemple, à l'intérieur de la voiture du client).

### Vie sociale

Par ailleurs, notre analyse met en évidence une faible variation de la qualité de vie sociale entre les différentes catégories de TdS, malgré la variabilité du niveau de stress observé (*figure 7*). Cette constatation peut sembler contradictoire, mais une explication plausible réside dans les initiatives menées par des associations telles que Aspaspie.

En effet, Aspaspie joue un rôle essentiel en organisant régulièrement des événements sociaux tels que les Apériputes<sup>7</sup> et l'initiative "Aspaspie remonte à bord"<sup>8</sup>. Ces activités favorisent les échanges et la solidarité au sein de la communauté des TdS. Elles créent un environnement convivial et sécurisé où les TdS

---

<sup>6</sup> Bibliothèque et centre de documentation à Genève consacrés à la prostitution, réunissant trois décennies d'activisme de Grisélidis Réal et Aspaspie.

<sup>7</sup> L'événement "Apériputes" est un apéro qui vise à créer un espace de discussion et de partage pour les TdS. Il offre une occasion de se rencontrer, d'échanger des expériences et de discuter de divers sujets liés au travail du sexe dans un environnement sûr et convivial.

<sup>8</sup> Un événement annuel organisé par Aspaspie ayant lieu sur le bateau au Quai Gustave-Ador, dans lequel les TdS et la population générale se réunissent autour d'un verre et de la musique.

peuvent partager leurs expériences, leurs préoccupations et leurs succès, renforçant ainsi leur sentiment d'appartenance à une communauté solidaire.

Ces interactions sociales régulières pourraient contribuer à atténuer l'esprit de compétition souvent observé dans ce milieu. Elles offrent aux TdS une opportunité de se soutenir mutuellement, de tisser des liens et potentiellement réduire le sentiment d'isolement qui peut découler de leur profession.

Ainsi, malgré les différents niveaux de stress associés aux différentes formes de travail du sexe, les efforts de la communauté pour favoriser l'entraide et la cohésion sociale contribuent à maintenir une qualité de vie sociale relativement stable.

Il est également intéressant de noter que plusieurs TdS sur le terrain ont souligné l'importance des relations familiales pour leur qualité de vie sociale. Parmi les témoignages recueillis, on peut citer : *“Quand j'ai des problèmes, je sais que je peux en parler à mon mari”* et *“Les week-ends, je prends vraiment du temps pour mes enfants”*. Ces déclarations suggèrent que certaines TdS bénéficient d'un cercle familial solide qui joue un rôle significatif dans leur bien-être général. Ainsi, en plus des événements sociaux, la présence d'un soutien familial contribue à renforcer la qualité de vie sociale des TdS.

## Langue

La barrière linguistique se révèle être l'un des obstacles les plus fréquemment mentionnés durant l'étude (*figure 12*). En effet, lors de nos investigations sur le terrain, il nous a souvent fallu expliquer oralement les modalités de l'étude dans la langue maternelle des TdS interrogées afin d'obtenir leur consentement pour participer à l'étude.

Parallèlement, il convient de noter que les TdS ayant le plus de difficultés à accéder aux soins sans l'aide d'Aspasie sont celles travaillant dans les salons (*figure 14*). Cette observation correspond à ce que nous avons constaté sur le terrain : les salons que nous avons visités étaient principalement composés de regroupements de TdS de même origine (thaïlandaise, roumaine, hispanique...), ce qui crée un environnement peu propice à l'apprentissage du français. Cela peut également expliquer leur accès limité aux soins sans une aide extérieure (*figure 14*), en plus du fait que cette population bénéficie moins fréquemment d'une assurance valable en Suisse (*figure 9*). Cette situation peut expliquer leur difficulté à accéder de manière autonome aux soins de santé, soulignant ainsi l'importance des visites “Indoor” d'Aspasie aux salons.

En plus de ces visites, Aspasie propose des cours de français gratuits aux TdS pour faire face à cette problématique. Ces cours sont un outil essentiel pour aider ces travailleuses à surmonter la barrière linguistique, facilitant ainsi leur accès aux services de santé et à d'autres ressources communautaires.

## Stigmatisation

Nous déduisons de la *figure 3* une perception majoritairement négative des TdS par la population générale. Par conséquent, notre hypothèse est que cette stigmatisation pourrait entraver l'accès aux soins des TdS.

Cependant, l'item "Stigmatisation" (3%, N = 2) figure parmi les facteurs les moins fréquemment cités (*figure 12*), ce qui semble contredire notre hypothèse. Cette observation corrobore avec les données de la *figure 10*, qui évalue le degré de confort des TdS à divulguer leur profession aux prestataires de soins. Cette figure montre que, dans chacune des 4 populations étudiées, la moyenne dépasse 3, seuil arbitrairement défini comme "neutre". La légalité du travail du sexe à Genève pourrait être un facteur déterminant expliquant ce phénomène, car les TdS sont plus enclines à divulguer leur profession dans un environnement où elle est légale.

De plus, l'évaluation de la qualité des soins de santé à Genève par les TdS est majoritairement positive, comme le montre la distribution des deux paramètres dans la *figure 11*. Cela témoigne de la satisfaction générale des TdS concernant la qualité des soins à Genève.

Les résultats suggèrent ainsi que, malgré une perception présumée négative répandue parmi la population générale (*figure 3*), la stigmatisation ne constitue pas un obstacle majeur à l'accès aux soins pour les TdS, du moins pas autant que d'autres facteurs tels que les contraintes financières (*figure 12*). Ces constatations soulignent la complexité des défis auxquels les TdS sont confrontées et mettent en évidence l'importance d'adopter une approche nuancée pour améliorer leur accès aux soins de santé.

### **Absence des barrières**

Il est important de noter qu'une proportion significative de TdS ne rapporte aucun problème d'accès aux soins (*figure 12*). Cela indique que toutes les TdS ne rencontrent pas nécessairement d'obstacles dans ce domaine. Lors de nos entretiens sur le terrain, nous avons rencontré plusieurs TdS qui trouvaient irrespectueux de supposer qu'elles rencontraient de tels problèmes. Des citations marquantes incluent : "*Mais c'est quoi ces questions ?*", ou encore "*Ma santé c'est la priorité, cela passe avant tout*". Par conséquent, nous avons examiné de manière plus approfondie les réponses des participantes ayant répondu "*Aucun problème*" (39%, N = 26).

La *figure 13* illustre la proportion de ces TdS ayant répondu "*Aucun problème*" en fonction de leur lieu de travail. Elle révèle une proportion nettement plus élevée de TdS sans problèmes d'accès aux soins parmi celles travaillant en tant qu'escortes ou dans des studios (50%, N = 2 et 66,7%, N = 6 respectivement) par rapport à celles travaillant dans la rue ou dans les salons (24,2%, N = 8 et 28,6%, N = 4 respectivement). Ce résultat corrobore l'affirmation mentionnée à la *figure 13*, indiquant que les TdS travaillant dans la rue sont confrontées à des conditions de travail plus précaires.

Nous constatons également que les TdS exerçant en tant qu'escortes rapportent un meilleur accès aux soins ( $\bar{x} = 5$ , N = 4), contrairement à celles travaillant dans les salons ( $\bar{x} = 2,5$ , N = 14) ou dans la rue ( $\bar{x} = 3,1$ , N = 33) (*figure 14*).

Ce résultat est intéressant car il met en évidence, une fois de plus, la situation générale plus favorable des TdS exerçant en tant qu'escortes par rapport au reste de la communauté, tandis que les TdS de la rue se retrouvent à nouveau dans une situation défavorable.

Enfin, ces observations semblent confirmer les propos d'une des collaboratrices, ancienne TdS, maintenant responsable du Centre Grisélidis Réal, selon lesquels le choix de se prostituer ne découle pas nécessairement d'une précarité. Des facteurs tels que la flexibilité, le salaire, voire une motivation personnelle, peuvent influencer cette décision. Elle mentionne notamment le cas des assistantes sexuelles<sup>9</sup>, qui s'engagent souvent dans ce travail par motivation personnelle, malgré les exigences de formation et de rémunération souvent inférieure à celle des TdS. Elle souligne la détermination et l'engagement remarquable de ces femmes dans ce travail social qu'elles accomplissent. De plus, nous prenons note de la réponse d'une TdS rencontrée au Bus Boulevards à la question posée par une collaboratrice d'Aspasie : "*Alors, tu aimes ton travail ?*". Sa réponse, "*Ouais, ça se passe bien, et parfois moins bien*", souligne la complexité des motivations et des sentiments des TdS envers leur profession, illustrant ainsi la diversité d'expériences et de perspectives au sein de cette communauté.

---

<sup>9</sup> Bien qu'exerçant une activité similaire, ne sont pas considérées comme des TdS au sens de la loi sur la prostitution (LProst) (10)

## Aspasie

Selon les résultats de l'étude, les TdS exerçant dans les salons et dans la rue semblent davantage se tourner vers Aspasie pour accéder aux soins, par rapport à celles travaillant en tant qu'escortes et dans les studios. Une situation similaire est observée parmi les TdS titulaires d'un permis G ou d'un permis de 90 jours. De plus, pour les travailleuses de salon en particulier, seule une minorité semble être couverte par une assurance maladie valable en Suisse. Ces constatations nous permettent d'identifier les populations présentant les plus grandes difficultés d'accès aux soins, et de concentrer les ressources disponibles pour un soutien social adéquat. Le profil de ces populations est résumé dans le *Tableau 3*.

	Obstacles à l'accès aux soins	Difficulté à accéder aux soins sans Aspasie	Faible proportion avec assurance maladie valable en Suisse
Salon	++	+++	✓
Rue	+++	++	
Permis G		+++	
90 jours		+++	

Tableau 3. Récapitulatif de la situation des TdS exerçant dans le salon & dans la rue et de la situation des TdS ayant le permis G & 90 jours.

## 6 Limitations de l'étude

Lors de l'évaluation de l'accès aux soins des TdS à Genève, il est important de tenir compte des limitations méthodologiques de l'étude :

1. **Collecte de données** : Près de la moitié de données (46%, N = 32) ont été recueillies dans les locaux d'Aspasie (*Annexe 4*), un endroit où les TdS confrontés à des problèmes de santé ou juridiques sont plus susceptibles de se rendre. Cela peut introduire un biais de sélection, en dépit de nos efforts pour minimiser cela en distribuant également des questionnaires dans la rue dans le quartier de Pâquis (43%, N = 30) et au Bus Boulevards (7,2%, N = 5). Il est possible que les TdS étant en contact avec Aspasie soient moins enclins à signaler des problèmes d'accès aux soins en raison de l'aide fournie par l'association.

2. **Intégrité des réponses** : La véracité des réponses fournies par les participantes peut être remise en question. Il est possible que certaines TdS aient répondu de manière inexacte, notamment lorsqu'elles sont interrogées en public, à proximité de leurs collègues. Nous avons également observé des inexactitudes, comme des déclarations d'âge incorrectes.

3. **Concentration des participantes** : Les participantes n'étaient pas toujours pleinement attentives lors du remplissage des questionnaires, ce qui a entraîné des questions non répondues ou des réponses contradictoires. Ces distractions peuvent être dues à l'environnement de travail, où les TdS étaient souvent interrompues par des messages sur leur téléphone ou des conversations avec leurs collègues.

4. **Compréhension linguistique** : Il est possible que les TdS non francophones n'aient pas pleinement compris certaines questions (*Annexe 3*) en raison des barrières linguistiques. De plus, nous avons été confrontés à une situation particulière où certaines d'entre elles nous ont demandé de lire les questions dans leur langue, car elles avaient des difficultés de lecture.

5. **Accès aux participantes** : Nous avons rencontré des difficultés pour interviewer les TdS sans documentation légale et les TdS masculins et transgenre, ce qui a potentiellement limité la portée de nos résultats.

## 6. Représentativité des échantillons :

- Population générale : L'échantillon présente une sur-représentation de la tranche d'âge 18-25 ans, principalement en raison d'une forte participation des étudiants. Par conséquent, la généralisation des résultats à l'ensemble de la population générale de Genève peut être limitée.
- TdS : L'échantillon présente une sous-représentation des escortes, ce qui limite la fiabilité des résultats spécifiquement pour ce groupe. Par conséquent, il est essentiel de faire preuve de prudence lors de la généralisation de nos conclusions à l'ensemble des escortes à Genève.

7. **Ambiguïté de certaines questions** : Un pré-test du questionnaire aurait été utile pour résoudre les problèmes d'ambiguïté dans les questions, comme suggéré par l'un de nos collaborateurs. En particulier, la question "En cas de grande tristesse, je sais à qui m'adresser" du questionnaire destiné aux TdS a parfois prêté à confusion, surtout de la part des TdS étrangères.

L'étude bénéficie d'une méthodologie qui présente plusieurs avantages statistiques pour l'analyse des données collectées :

1. **Grande taille d'échantillon** : avec un échantillon de 69 TdS, l'étude dispose d'une taille suffisamment importante pour permettre des analyses statistiques significatives.

2. **Large variété de profils des participantes** : Les questionnaires de l'étude ont été distribués en 5 langues différentes, ce qui a permis d'inclure une grande diversité de profils parmi les participantes. Cela contribue à la généralisabilité de nos résultats. De plus, la collaboration avec Aspasia nous a permis d'interagir avec des TdS plus difficilement accessibles, notamment celles travaillant dans les salons. Cela renforce la représentativité de notre échantillon.

Ces limitations et points forts doivent être pris en compte lors de l'interprétation des résultats de l'étude et dans de la planification de futures recherches.

## 7 Conclusion

En conclusion, cette étude met en évidence des disparités importantes en termes de stress, de barrières à l'accès aux soins et de facilité d'accès aux soins sans l'aide Aspasia, en fonction du lieu de travail des TdS.

Parmi ces groupes, les **escortes** semblent être les mieux loties, avec des niveaux de stress relativement bas, moins d'obstacles à l'accès aux soins et une plus grande autonomie dans l'accès aux soins. En revanche, les TdS travaillant dans la **rue** font face aux défis les plus importants, caractérisés par des niveaux de stress élevés, des obstacles multiples à l'accès aux soins et une forte dépendance à Aspasia pour l'accès aux soins.

De plus, l'étude souligne les défis spécifiques auxquels font face les TdS exerçant dans les **salons** et les **studios**. Bien qu'elles aient des niveaux de stress intermédiaires, les travailleuses de salons rencontrent des difficultés substantielles à accéder aux soins sans l'aide d'Aspasia, tandis que celles des studios bénéficient d'une relative facilité d'accès aux soins sans le soutien d'Aspasia, bien que certaines barrières subsistent.

Ces résultats fournissent des indications précieuses pour orienter les initiatives futures en matière de santé publique. Il est essentiel de reconnaître et de relever les défis spécifiques auxquels chaque groupe de TdS est confronté. En particulier, il est impératif de mobiliser des ressources pour soutenir les TdS œuvrant dans la rue, qui semblent être les plus touchées par les difficultés d'accès aux soins. De plus, des efforts supplémentaires devraient être déployés pour faciliter l'accès autonome aux soins pour les TdS travaillant dans les salons.

Enfin, bien que la majorité des TdS interviewées décrivent une excellente qualité de soins à Genève, l'accès à ces soins reste difficile pour une partie significative de la communauté sans le soutien d'Aspasie. C'est pour cela qu'Aspasie joue un rôle essentiel en réduisant les obstacles à l'accès aux soins grâce à des mesures concrètes, telles que des cours de français gratuits pour surmonter la barrière linguistique.

	Stress	Barrières à l'accès aux soins	Difficulté sans Aspasie
Escort	+	++	
Rue	+++	++++	++
Salon	++	+++	+++
Studio	++	+	+

*Tableau 4. Récapitulatif du niveau de stress, de l'importance des barrières à l'accès aux soins et de la difficulté d'accéder aux soins de santé sans l'aide d'Aspasie.*

## Perspectives

Alors que ce rapport a permis d'explorer les barrières à l'accès aux soins et les besoins spécifiques des TdS à Genève, il est crucial de poursuivre les recherches pour approfondir notre compréhension globale de santé et de bien-être de l'ensemble de la communauté des TdS.

Une direction prometteuse pour la recherche future serait d'étudier de manière plus approfondie les autres populations de TdS, notamment les hommes et les personnes transgenres qui sont très peu étudiés. Ces groupes peuvent faire face à des vulnérabilités distinctes et à des barrières spécifiques en matière d'accès aux soins. Il est essentiel de mieux comprendre les défis auxquels ils sont confrontés et d'adapter les interventions et les politiques en conséquence.

Un autre domaine de recherche prioritaire concerne l'amélioration des conditions de vie des travailleurs du sexe de la rue. Comme l'étude l'a démontré, ce groupe fait face à des défis particulièrement difficiles, notamment des niveaux élevés de stress et un accès limité aux soins de santé. Il est impératif de mener des recherches plus approfondies pour comprendre leurs réalités spécifiques et développer des stratégies d'intervention efficaces pour soutenir leur bien-être et faciliter leur accès aux soins.

En poursuivant des recherches sur ces sujets, nous pourrions développer une compréhension plus holistique des défis complexes auxquels sont confrontés les TdS. Cette approche scientifique approfondie est essentielle pour orienter les interventions et les politiques futures visant à améliorer la santé, le bien-être et les droits de cette population vulnérable. En travaillant ensemble pour combler ces lacunes de recherche, nous pourrions apporter des changements positifs durables dans la vie des TdS et promouvoir une société plus inclusive et équitable pour tous.

## Déclaration de liens d'intérêt

Les auteurs déclarent ne pas avoir de liens d'intérêts.

## 8 Réflexivité

Lors de nos interviews dans la rue, nous avons interagi avec une diversité d'individus, allant de ceux qui étaient fortement intéressés par la thématique à ceux qui ont manifesté un refus immédiat. Nous avons dû gérer des situations inconfortables, par exemple lorsque nous avons été pris pour des collecteurs de fonds et que notre approche a été refusée de manière agressive. Ces expériences, bien que désagréables, ont forgé notre caractère en tant qu'enquêteurs.

Nous avons également une certaine appréhension à l'idée d'aller directement au contact des TdS. Notre perception initiale était teintée de préjugés négatifs, qui reflétaient inconsciemment la tendance sociétale de réduire les TdS à une insulte dégradante. Cependant, au fur et à mesure de notre immersion, nous avons développé une ouverture d'esprit, nous permettant de transcender nos croyances préconçues.

Cette ouverture d'esprit a exigé de nous une prise de recul. En effet, nous avons compris l'importance de mettre de côté nos préjugés afin de mener à bien notre travail, à savoir découvrir une réalité différente de nos conceptions initiales. Concrètement, nous avons été témoins de l'optimisme, de l'humanité, de la résilience et du professionnalisme des TdS.

Un exemple d'optimisme est celui d'une TdS rencontrée aux Pâquis, qui nous a confié que malgré les conditions difficiles dans son pays d'origine, le travail du sexe à Genève lui offrait une vie considérablement meilleure. Elle ne s'est jamais plaint, malgré le fait que les circonstances auraient pu justifier le contraire.

En ce qui concerne l'humanité, un moment marquant s'est produit lorsque nous nous sommes approchés des TdS derrière les vitrines d'un salon. L'une d'entre elles a trouvé notre questionnaire intéressant et a encouragé ses collègues à y participer également. Elles ont été très accueillantes, nous ont souhaité bon courage pour la suite de notre projet, et nous ont même aidées à distribuer nos questionnaires dans un autre salon.

Durant nos visites à la permanence d'Aspasie, nous avons été frappés par la résilience des TdS. Malgré les défis auxquels elles ont dû faire face dans leur vie et qui les ont amenées à consulter Aspasie, elles ont accepté avec un grand sourire de participer à l'étude. Un autre exemple de résilience dont font preuve les TdS est que celles que nous avons rencontrées au Bus Boulevards attendaient leurs clients de 22h à 5h du matin, en plein froid, sans se plaindre. Lorsque nous leur avons demandé si cette condition de travail n'était pas trop pénible, elles ont répondu que cela faisait partie de leur travail.

Au cours de notre stage au Bus Boulevards et des visites "Indoor" accompagné d'Aspasie, nous avons été particulièrement impressionnés par la détermination des collaboratrices. Elles travaillent discrètement et sans relâche pour soutenir et défendre les droits des TdS.

D'une autre part, nous avons pris conscience de l'importance de leur travail en observant directement leurs efforts sur le terrain. Par exemple, le Bus Boulevards, un lieu de confort et de sécurité pour les TdS durant la nuit, est apprécié et fréquenté par les TdS.

Ce projet a marqué notre initiation au monde de la recherche scientifique. Nous avons acquis des compétences techniques en utilisant des outils tels qu'Excel pour la gestion des données et la création de graphiques. De plus, nous avons acquis une meilleure compréhension et des compétences dans la méthodologie de recherche scientifique.

Tout au long de notre recherche, nous avons accordé une attention constante aux aspects éthiques et professionnels inhérents à l'étude des TdS à Genève. La confidentialité des informations collectées et la sécurité des données de chaque participante ont été des priorités indéniables. Nous avons établi une communication claire et transparente, permettant aux participantes de comprendre pleinement les objectifs de l'étude, établissant ainsi une relation de confiance cruciale.

Une autre leçon que nous avons tirée de cette expérience est que les opinions des experts ne reflètent pas toujours la réalité sur le terrain. Par exemple, une ex-TdS nous avait prévenus que la collecte de réponses à nos questionnaires serait difficile, voire impossible, et que même si nous y parvenions, les TdS pourraient se sentir offensées d'être reconnues et accostées dans la rue pour une étude. Cependant, nous avons réussi à collecter 67 réponses sur le terrain, et avons été chaleureusement accueilli par un grand nombre de répondantes. Cela souligne l'importance de s'immerger dans la communauté pour vivre de sa propre expérience la réalité du terrain et remettre en question les informations reçues.

En menant cette étude, nous avons également pris conscience du facteur humain et de la manière dont il peut introduire des limitations dans toute recherche scientifique. Cette prise de conscience sera précieuse pour notre pratique future, nous rappelant de toujours garder un esprit critique et de tenir compte des biais potentiels.

Dans l'ensemble, notre expérience dans le cadre de cette étude scientifique sur les TdS a été à la fois enrichissante et formatrice. Nous avons été témoins de la complexité de leur réalité, de leurs défis, mais aussi de leur résilience et de leur humanité. Nous espérons que nos résultats contribueront à éclairer les efforts visant à améliorer la compréhension, le soutien et les politiques en faveur de cette population marginalisée, et nous sommes reconnaissants d'avoir eu l'opportunité de contribuer à cette recherche scientifique.

Ce n'est qu'en exprimant notre vécu à travers ces quelques lignes de réflexivité que nous avons véritablement pris conscience de nos émotions et de notre expérience. Cette réflexion nous a permis d'approfondir notre compréhension et de donner un sens à notre parcours. Comme le dit Nicolas Boileau dans "*L'Art poétique*" :

*"Ce que l'on conçoit bien s'énonce clairement,*

*Et les mots pour le dire arrivent aisément."*

## 9 Références

1. Leuba A, Eskandari V, Quentin M, Montavon C, Bajrami R, Stefan Berglas A, et al. Droits des personnes travailleuses du sexe [Internet]. Law Clinic; 2023 Apr 4 [cited 2023 Jun 28]; UniMail. Available from: <https://www.unige.ch/droit/lawclinic/fr/evenements/law-clinic/2023/tds/>
2. Bugnon G, Chimienti M, Chiquet LR, Eberhard J. Marché du sexe en Suisse. Etat des connaissances, best practices et recommandations, Volet 3 – Mapping, contrôle et promotion de la santé dans le marché du sexe en Suisse. Université de Genève; 2009. 96 p.
3. Tribunal Fédéral. Arrêt du 8 janvier 2021 [Internet]. Jan 8, 2021. Available from: [https://www.bger.ch/ext/eurospider/live/fr/php/aza/http/index.php?highlight\\_docid=aza%3A%2F%2Faza://08-01-2021-6B\\_572-2020&lang=fr&zoom=&type=show\\_document](https://www.bger.ch/ext/eurospider/live/fr/php/aza/http/index.php?highlight_docid=aza%3A%2F%2Faza://08-01-2021-6B_572-2020&lang=fr&zoom=&type=show_document)
4. Le Grand Conseil de la République et Canton de Neuchâtel. Loi sur la prostitution et la pornographie (LProst) [Internet]. LProst Aug 30, 2016 p. 9. Available from: <https://rsn.ne.ch/DATA/program/books/20221/pdf/94170.pdf>
5. Constitution fédérale de la Confédération suisse du 18 avril 1999 [Internet]. Apr 18, 1999. Available from: <https://www.fedlex.admin.ch/eli/cc/1999/404/fr#a27>
6. Arrêt du 8 octobre 1975 en la cause R. et consorts contre Conseil d’Etat du canton de Genève [Internet]. Oct 8, 1975. Available from: [http://relevancy.bger.ch/php/clir/http/index.php?highlight\\_docid=atf%3A%2F%2F101-IA-473%3Afr&lang=fr&type=show\\_document](http://relevancy.bger.ch/php/clir/http/index.php?highlight_docid=atf%3A%2F%2F101-IA-473%3Afr&lang=fr&type=show_document)
7. Platt L, Grenfell P, Meiksin R, Elmes J, Sherman SG, Sanders T, et al. Associations between sex work laws and sex workers’ health: A systematic review and meta-analysis of quantitative and qualitative studies. PLOS Med. 2018 déc;15(12):e1002680.
8. État de Vaud. Annoncer une activité de travailleur-se indépendante (TDS) [Internet]. [cited 2023 Jun 28]. Available from: <https://www.vd.ch/prestation/annoncer-une-activite-de-travailleur-se-independante-tds>
9. Aspaspie. Aspaspie. [cited 2023 Jun 28]. Loi genevoise sur la Prostitution et règlement d’application. Available from: <https://guide.aspaspie.ch/fr/chapter/droits-et-devoirs/loi-genevoise-sur-la-prostitution-et-reglement-dapplication/>
10. Le GRAND CONSEIL de la République et canton de Genève. Loi (10447) sur la prostitution (LProst) (I 2 49) [Internet]. LProst, 10447 Dec 18, 2009 p. 9. Available from: <https://ge.ch/grandconseil/data/loisvotee/L10447.pdf>
11. Rapport annuel 2018 [Internet]. Genève: Aspaspie; 2018 [cited 2023 Jun 28] p. 24. Available from: <https://www.aspaspie.ch/ressources-toutes/?type=rappports>
12. Rapport d’évaluation de la politique publique en matière de prostitution [Internet]. Genève: La Cour des comptes; 2014 Dec [cited 2023 Jun 29]. Report No.: 85. Available from: <https://cdc-ge.ch/publications/evaluation-de-la-politique-publique-en-matiere-de-prostitution/>
13. Rapport d’activité 2021 [Internet]. Genève: Aspaspie; 2021 [cited 2023 Jun 28] p. 18. Available from: [https://www.aspaspie.ch/app/uploads/2023/04/ASPASIE\\_Rapport\\_activite-2021.pdf](https://www.aspaspie.ch/app/uploads/2023/04/ASPASIE_Rapport_activite-2021.pdf)
14. Global Network of Sex Work Projects (nswp). Aspaspie (nswp) [Internet]. [cited 2023 Jun 28]. Available from: <https://www.nswp.org/members/europe/aspaspie>
15. HUG. Soins communautaires (CAMSCO) [Internet]. 2023 [cited 2023 Jun 28]. Available from: <https://www.hug.ch/consultation/soins-communautaires-camsco>
16. SOS Femmes. SOS Femmes. [cited 2023 Jun 28]. SOS femmes. Available from: <https://www.sosfemmes.ch/>
17. Rapport annuel 2020 [Internet]. Genève: Aspaspie; 2020 [cited 2023 Jul 7] p. 42. Available from: [https://www.aspaspie.ch/app/uploads/2021/06/Aspaspie\\_RA-2020\\_FINAL\\_20210615.pdf](https://www.aspaspie.ch/app/uploads/2021/06/Aspaspie_RA-2020_FINAL_20210615.pdf)
18. Marianne Schweizer. Rapport d’activité 2015 [Internet]. Genève: Aspaspie; 2015 [cited 2023 Jun 28] p. 16. Available from: <https://www.aspaspie.ch/ressources-toutes/?type=rappports>
19. Bugnon G, Chimienti M, Chiquet LR. Marché du sexe en Suisse. Etat des connaissances, best practices et recommandations, Volet 1 – Revue de la littérature [Internet]. Université de Genève; 2009 [cited 2023 Jun 29]. Available from: <https://archive-ouverte.unige.ch/unige:55375>
20. Molnar L, Ros J. Sex Workers’ Work-Related Victimization and Drug Use During the First Year of the COVID-19 Pandemic in Switzerland. Int Criminol. 2022 Mar 1;2(1):19–31.

## 10 Annexes

1. Interview SOS Femmes (08.06.23)
2. Questionnaire pour la population générale : Adapté de “Google Forms”
3. Questionnaire pour les Travailleurs.euse du Sexe (TdS) : Adapté de “Google Forms”
4. Carte synoptique résumant les lieux de récolte de données
5. Résultats du Questionnaire ”Population Générale” (adapté de Google Forms)

## **Annexe 1. Interview SOS Femmes (08.06.23)**

**Présentation de notre Travail de Bachelor :** Remerciements. Nous sommes 4 étudiants en 3BA MH qui faisons notre travail de Bachelor sur les travailleuses du sexe (TdS) à Genève. Nous aimerions vous poser quelques questions pour mieux comprendre votre organisation.

1. Pourriez-vous décrire une procédure standard: notamment les démarches administratives, le temps que cela prend, le coût...?
2. Quelles sont les raisons principales de conversion?
3. Les TdS se reconvertissent le plus fréquemment en quelle profession ? Pourquoi pensez-vous?
4. Globalement, est-ce que les TdS sont satisfaites par rapport à l'avant? (Après la reconversion)
5. Quel est en moyenne le taux de succès de reconversion professionnelle?
6. Auriez-vous des exemples de TdS qui ont brillamment réussi la reconversion professionnelle?
7. Quels sont les obstacles majeurs et fréquents qui freinent le bon déroulement de la reconversion professionnelle?
8. Concernant les aspects légaux, comment cela se déroule pour les sans papiers?
9. Quel est le taux de personnes étrangères qui recourent à votre service?
10. Etes-vous en collaboration étroite avec d'autres associations au niveau régional, national, mondial (notamment l'Aspasie)? Si oui, comment cela se déroule-t-il?

## **Annexe 2. Questionnaire pour la population générale : Adapté de “Google Forms”**

Bonjour ! Nous sommes 4 étudiants en médecine faisant notre travail de bachelor sur les barrières et les besoins en santé des travailleuses du sexe (= TdS) à Genève. Nous vous remercions de prendre quelques minutes pour remplir ce court sondage ! Votre participation est volontaire et vos réponses seront anonymisées. Merci !

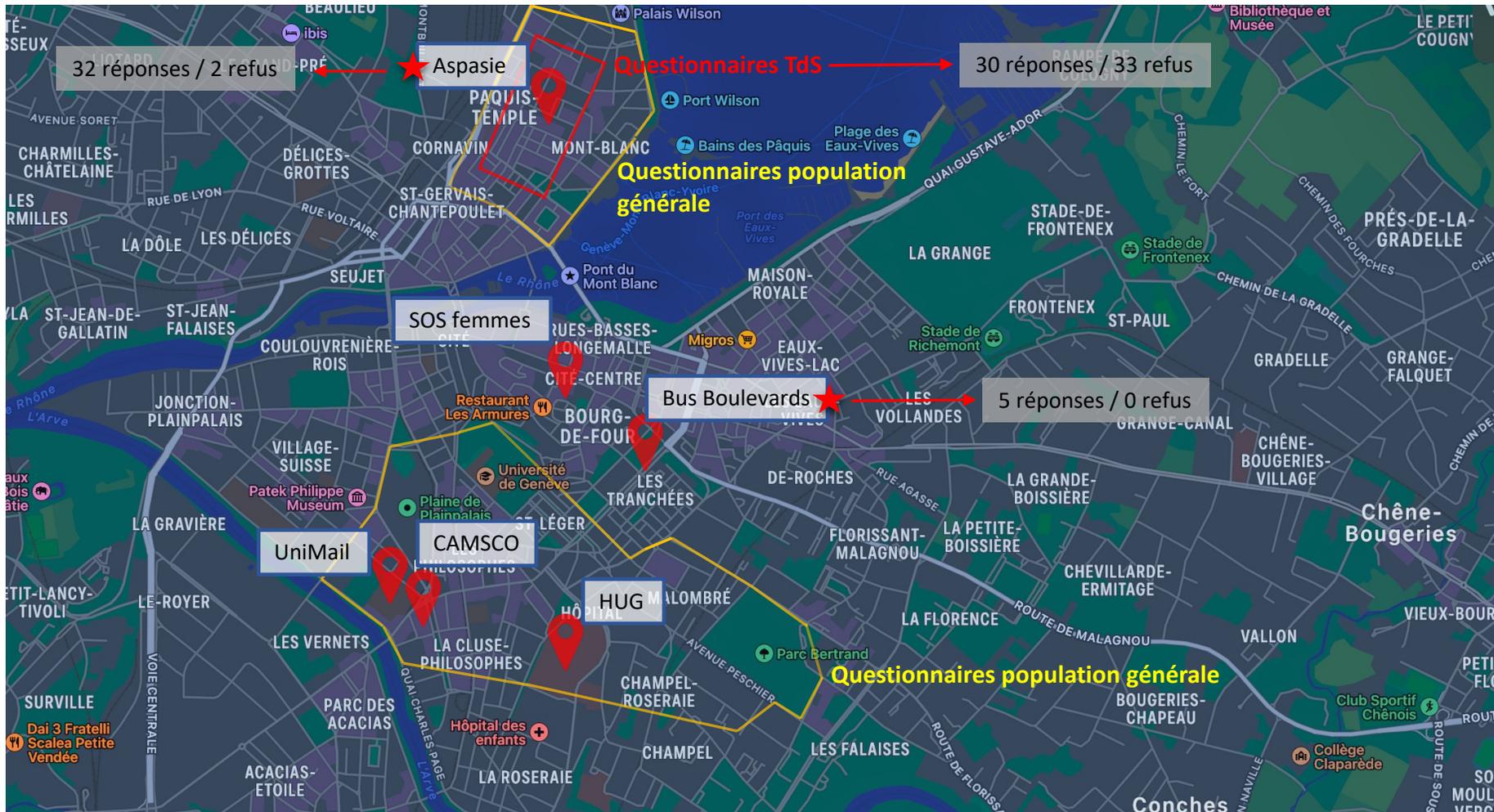
- 1) **Souhaitez-vous participer à notre étude ?** Oui / Non
- 2) **Genre :** Homme / Femme / Ne souhaite pas répondre / Autre
- 3) **Age :** <18 / 18-25 / 26-30 / 31-40 / 41-50 / 51-60 / > 60
- 4) **Lieu de résidence (question ouverte) :** ...
- 5) **La prostitution est-elle légale en Suisse ?** Oui : Autorisée dans toute la Suisse / Oui : Seulement dans certains cantons / Non : Dépenalisée / Non : Clients réprimendés / Non : Travailleuses du Sexe réprimendées / Je ne sais pas
- 6) **Avez-vous déjà vu des travailleuses du sexe dans un contexte public (vitrines, parc...) à Genève ?** Oui / Non / Préfère ne pas répondre
- 7) **Selon vous, quelles sont les raisons majeures du choix de devenir une travailleuse du sexe à Genève ? (choix multiple)** Indépendance financière / Précarité / Préférences personnelles / Absence d'autres possibilités d'emploi / Traffic d'humains & Exploitation / Activité secondaire / Raisons légales / Flexibilité et Autonomie du travail (horaires, tarifs...) / Expérience et Exploration sexuelle / Autre
- 8) **Êtes-vous favorable à un support financier du gouvernement pour les Travailleuses du Sexe (via impôts...)?** 1 (très défavorable) / 2 / 3 / 4 / 5 (très favorable)
- 9) **Pensez-vous que les travailleuses du sexe contribuent à la propagation des infections sexuellement transmissibles au sein de la population générale ?** Oui / Non / Je ne sais pas / Ne souhaite pas répondre
- 10) **Quelle est votre perception envers les clients faisant recours aux prestations des travailleuses du sexe ?** 1 (très négative) / 2 / 3 / 4 / 5 (très positive)
- 11) **Pourquoi avez-vous cette perception (en 1 phrase) ?** ...
- 12) **Selon vous, quelle est la perception de la population générale envers les travailleuses du sexe ?** 1 (très négative) / 2 / 3 / 4 / 5 (très positive)
- 13) **Quels sentiments le terme "Travailleuse du Sexe" provoque chez vous ? (choix multiples)** Controversée / Respectueuse / Tabou / Indépendante / Précaire / Déterminée / Nécessaire / Exploitée / Empathique / Marginalisée / Ouverte d'esprit / Vulnérable / Courageuse / Mal comprises / Ne souhaite pas répondre / Autre
- 14) **Avez-vous d'autres choses à nous dire à propos de ce sujet ? Merci pour votre temps (question ouverte) :** ...

### **Annexe 3. Questionnaire pour les Travailleuses.euse du Sexe (TdS) : Adapté de "Google Forms"**

Temps pour remplir le questionnaire : **5-8 minutes**. Nous sommes 4 étudiants en médecine à l'Université de Genève. Nous conduisons une étude sur les **barrières** et les **besoins** en santé des travailleuses du sexe (TdS) à Genève. Votre participation est **anonyme** et **volontaire**, et toutes vos réponses seront traitées de manière confidentielle. **Merci** pour votre temps et votre contribution.

- 1) **Souhaitez-vous participer à notre étude ?** Oui / Non
- 2) **Quel est votre niveau de stress ?** 1 (très bas) / 2 / 3 / 4 / 5 (très élevé)
- 3) **Quelle est la source principale de votre stress ? (choix multiple)** Profession / Aspects financiers/ Problèmes relationnels (famille, entourage,...) / Santé / Equilibre entre vie professionnelle et vie personnelle / Pression sociale et discrimination
- 4) **Comment est votre vie sociale ?** 1 (inexistante) / 2 / 3 / 4 / 5 (très bonne)
- 5) **Lieu de travail :** rue / salon / escort / studio
- 6) **Genre :** Homme / Femme / Ne souhaite pas répondre / Autre
- 7) **Age :** 18-25 / 26-30 / 31-40 / 41-45 / 46-50 / 51-60 / > 60
- 8) **Depuis combien d'années pratiquez-vous à GE ?** < 1 an / 1-5 ans / 6-10 ans / 10-20 ans / 20+ ans
- 9) **Quel permis de séjour avez-vous?** 90 jours / B / C / G / L / CH / Sans-papiers / Ne souhaite pas répondre / Autre
- 10) **Pays d'origine (question ouverte) :** ...
- 11) **Avez-vous une assurance maladie valable en Suisse?** Oui / Non / Ne souhaite pas répondre
- 12) **J'utilise l'association "Aspasie" pour trouver des soins de santé :** Oui / Non / Je ne connais pas Aspasie / Préfère ne pas répondre
- 13) **Avez-vous déjà eu recours aux services de santé à Genève ?** Oui / Non
- 14) **Quel est le prestataire de soins auquel vous faites recours le plus fréquemment ? (choix multiple)** Médecin traitant / Urgences de l'hôpital / Aspasie / Pharmacie / Gynécologie / CAMSCO / Groupe Santé Genève / Psychiatrie / Ami.e.s / Auto-médication / Un lieu choisi au hasard / Un lieu recommandé / Pas de traitement / Autre
- 15) **Vous sentez-vous à l'aise de partager votre activité de Travail du Sexe aux professionnels de santé ?** 1 (très mal à l'aise) / 2 / 3 / 4 / 5 (très à l'aise)
- 16) **Comment êtes-vous pris en charge par les professionnels de santé ?** 1 (très mal) / 2 / 3 / 4 / 5 (très bien)
- 17) **Si vous avez un problème de santé, quelles sont les barrières principales qui vous empêchent d'aller chez un médecin ? (choix multiple)** Langue / Argent / Manque de temps / Statut légal / Assurance / Stigmatisation / Expérience médicale désagréable dans le passé / Je ne sais pas où aller / Aucun problème / Autre
- 18) **En cas de grande tristesse, je sais à qui m'adresser :** 1 (Pas du tout d'accord) / 2 / 3 / 4 / 5 (Tout à fait d'accord)
- 19) **Est-il facile d'accéder à des soins de santé SANS l'aide d'Aspasie :** 1 (très difficile) / 2 / 3 / 4 / 5 (très facile)
- 20) **Evaluez la qualité générale des services de santé que vous avez reçus à Genève :** 1 (très mauvaise) / 2 / 3 / 4 / 5 (excellente)
- 21) **Si vous pouviez changer 1 chose dans le système de santé à Genève, ce serait quoi ? (question ouverte) ...**

## Annexe 4. Carte synoptique résumant les lieux de récolte de données



★ = lieu d'administration de questionnaire TdS

Genève - Apple Maps 2023

TdS contactées via sites escortings:

CALL ME TO PLAY



1 réponse sur 160 questionnaires TdS envoyés

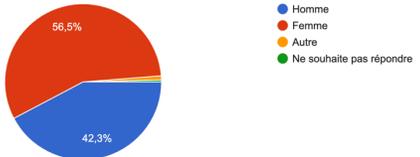
Fgirl.ch



1 réponse et 1 refus sur 34 questionnaires TdS envoyés

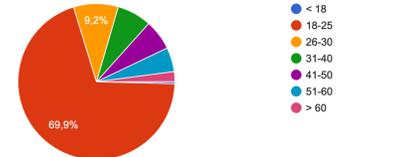
Votre genre :

239 réponses



Âge

239 réponses



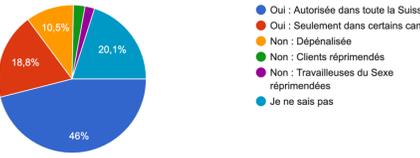
Pensez-vous que les travailleuses du sexe contribuent à la propagation des infections sexuellement transmissibles au sein de la population générale ?

239 réponses



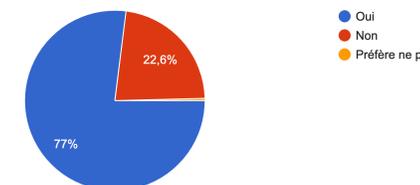
La prostitution est-elle légale en Suisse ?

239 réponses



Avez-vous déjà vu des travailleuses du sexe dans un contexte public (vitrines, parc...) à Genève?

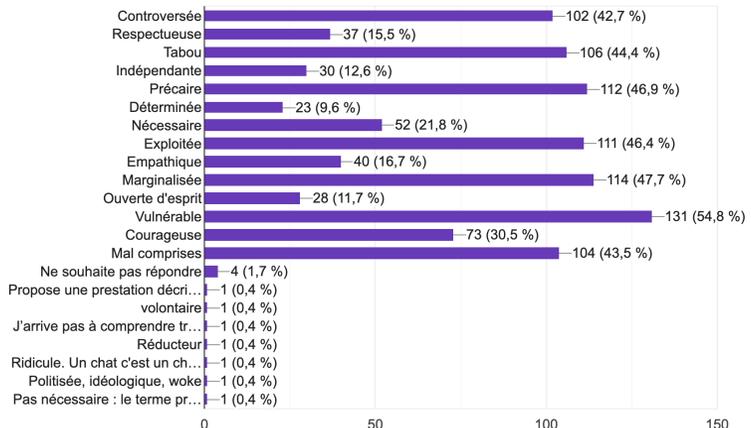
239 réponses



## Annexe 5: Résultats du Questionnaire "Population Générale" (adapté de Google Forms)

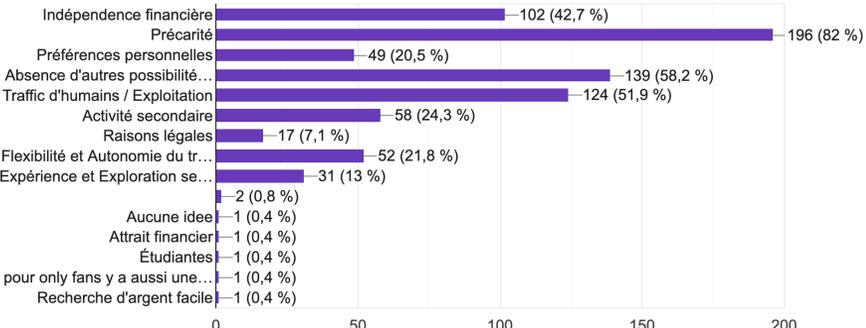
Quels sentiments le terme "Travailleuse du Sexe" provoque chez vous ? (choix multiples)

239 réponses



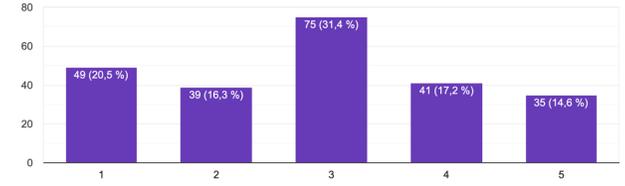
Selon vous, quelles sont les raisons majeures du choix de devenir une travailleuse du sexe à Genève? (choix multiple)

239 réponses



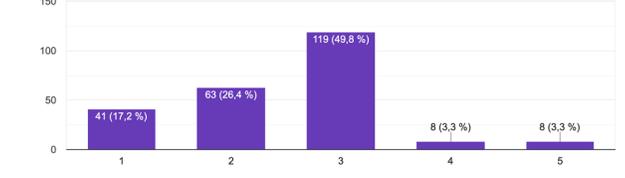
Êtes-vous favorable à un support financier du gouvernement pour les Travailleuses du Sexe (via impôts...)

239 réponses



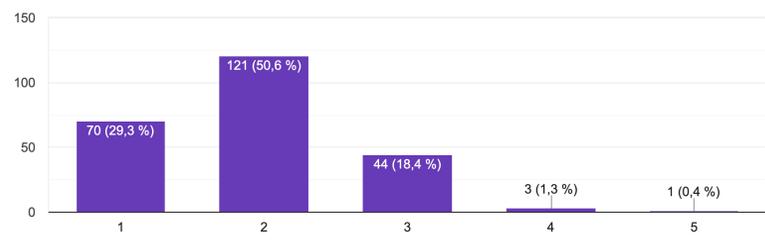
Quelle est votre perception envers les clients faisant recours aux prestations des travailleuses du sexe ?

239 réponses



Selon vous, quelle est la perception de la population générale envers les travailleuses du sexe ?

239 réponses



## Evaluation du stage « immersion en communauté » - juin 2023

### A. Données d'identification

Lieu de stage (site, nom du lieu, pays) : CAMSCO, Genève, Suisse

Titre du projet : Sex and the city : Barrières d'accès aux soins des travailleuses du sexe à Genève

Nom/prénom : Namu Bae

Nom /prénom : Samuel Gurary

Nom/prénom : Samuel Donovan

Nom/prénom : Nurgeldi Imantayev

Responsable de stage sur place :

Nom : Anthony LIMA

Fonction : secrétariat CAMSCO

Tél : +41 22 372 53 11

e-mail : Anthony.Lima@hcuge.ch

Contexte du stage (brève description du lieu, de l'hôpital, du service) :

Stage d'observation au sein du service Consultation ambulatoire mobile de soins communautaires (CAMSCO)

### B. Interaction avec la communauté / supervision

		Pas du tout	Pas assez	Sans opinion	Un peu	Beaucoup
1	Comment avez-vous interagi avec la communauté ? (la population, les patients, leurs familles, les groupes de patients, les comité/associations de santé, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		Très insuffisant	Insuffisant	Sans opinion	Bonne	Très bonne
2	Comment évaluez-vous la qualité de supervision durant votre stage ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

3) Commentaire pour la question « Interaction avec la communauté »

RAS

4) Commentaire pour la question « Supervision du stage »

RAS

### **C. Appréciation générale (niveau professionnel et personnel)**

1. Quels étaient les points forts de cette expérience ?

Voir le fonctionnement du service CAMSCO de nos propres yeux.

2. Quelles étaient les difficultés vécues durant ce stage ?

Situations parfois difficiles à gérer émotionnellement.

3. Quelles sont - selon vous - les opportunités à saisir pour l'avenir de ce lieu de stage ?

RAS

4. Quelles sont - selon vous - des éléments à éviter pour mieux réussir ce stage ?

RAS

### **D. Remarques et conclusion générale - qu'est-ce que ce stage vous a apporté ?**

RAS

**Merci de nous renvoyer ce formulaire ensemble avec votre rapport de stage**

## Evaluation du stage « immersion en communauté » - juin 2023

### A. Données d'identification

Lieu de stage (site, nom du lieu, pays) : Bus Boulevards , Genève, Suisse

Titre du projet : Sex and the city : Barrières d'accès aux soins des travailleuses du sexe à Genève

Nom/prénom : Namu Bae

Nom /prénom : Samuel Gurary

Nom/prénom : Samuel Donovan

Nom /prénom : Nurgeldi Imantayev

Responsable de stage sur place :

Nom : Eva-Luna Perez Cruz

Fonction : Référente formations et actions communautaires

Tél : ø \_\_\_\_\_

e-mail : eperez@aspasie.ch

Contexte du stage (brève description du lieu, de l'hôpital, du service) :

Visite du Bus Boulevards. Le Bus Boulevards est une initiative mise en place à Genève par l'association Boulevards (association sœur d'Aspasie). Il s'agit d'un bus stationné sur le Boulevard Helvétique, une zone connue pour la prostitution, permettant aux travailleuses et travailleurs du sexe de se reposer, se réchauffer, prendre une collation et accéder à des protections gratuites et un soutien pendant leurs pauses.

### B. Interaction avec la communauté / supervision

		Pas du tout	Pas assez	Sans opinion	Un peu	Beaucoup
1	Comment avez-vous interagi avec la communauté ? (la population, les patients, leurs familles, les groupes de patients, les comité/associations de santé, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		Très insuffisant	Insuffisant	Sans opinion	Bonne	Très bonne
2	Comment évaluez-vous la qualité de supervision durant votre stage ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

3) Commentaire pour la question « Interaction avec la communauté »

RAS

4) Commentaire pour la question « Supervision du stage »

RAS

### **C. Appréciation générale (niveau professionnel et personnel)**

1. Quels étaient les points forts de cette expérience ?

Visiter et découvrir le fonctionnement du Bus Boulevards. Dialogue avec les travailleuses du sexe (TdS) pour mieux comprendre leur situation.

2. Quelles étaient les difficultés vécues durant ce stage ?

Établir un lien de confiance avec les TdS dans un environnement qui nous n'est pas familier.

3. Quelles sont - selon vous - les opportunités à saisir pour l'avenir de ce lieu de stage ?

RAS

4. Quelles sont - selon vous - des éléments à éviter pour mieux réussir ce stage ?

Laisser de côté nos préjugés et avoir l'esprit ouvert.

### **D. Remarques et conclusion générale - qu'est-ce que ce stage vous a apporté ?**

Découverte d'un endroit auquel nous n'avons pas habituellement l'accès. Collecte de données qualitatives (dialogues) et quantitatives (questionnaire TdS).

**Merci de nous renvoyer ce formulaire ensemble avec votre rapport de stage**

## Evaluation du stage « immersion en communauté » - juin 2023

### A. Données d'identification

Lieu de stage (site, nom du lieu, pays) : Aspasia, Genève, Suisse

Titre du projet : Sex and the city : Barrières d'accès aux soins des travailleuses du sexe à Genève

Nom/prénom : Namu Bae

Nom /prénom : Samuel Gurary

Nom/prénom : Samuel Donovan

Nom/prénom : Nurgeldi Imantayev

Responsable de stage sur place :

Nom : Eva-Luna Perez Cruz

Fonction : Référente formations et actions communautaires

Tél : ø \_\_\_\_\_

e-mail : eperez@aspasie.ch

Contexte du stage (brève description du lieu, de l'hôpital, du service) :

Visite des salons érotiques lors des tournées « Indoor » avec l'association Aspasia.

### B. Interaction avec la communauté / supervision

		Pas du tout	Pas assez	Sans opinion	Un peu	Beaucoup
1	Comment avez-vous interagi avec la communauté ? (la population, les patients, leurs familles, les groupes de patients, les comité/associations de santé, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		Très insuffisant	Insuffisant	Sans opinion	Bonne	Très bonne
2	Comment évaluez-vous la qualité de supervision durant votre stage ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

3) Commentaire pour la question « Interaction avec la communauté »

RAS

4) Commentaire pour la question « Supervision du stage »

RAS

### **C. Appréciation générale (niveau professionnel et personnel)**

1. Quels étaient les points forts de cette expérience ?

Observation directe des actions concrètes d'Aspasie, notamment faire de la prévention auprès des TdS des salons érotiques.

2. Quelles étaient les difficultés vécues durant ce stage ?

RAS

3. Quelles sont - selon vous - les opportunités à saisir pour l'avenir de ce lieu de stage ?

RAS

4. Quelles sont - selon vous - des éléments à éviter pour mieux réussir ce stage ?

Laisser de côté nos préjugés et avoir l'esprit ouvert.

### **D. Remarques et conclusion générale – qu'est-ce que ce stage vous a apporté ?**

RAS

<b>Merci de nous renvoyer ce formulaire ensemble avec votre rapport de stage</b>
--