



ICI ORIENTATIONS SANTE DROITS

100%
GRATUIT

Rapport D'activité 2020



Santé sexuelle, Prévention VIH/sida, IST et hépatites auprès des populations d'origine africaine et caribéenne



Édito - "Maintenir et développer l'activité en temps de Covid-19"

Ralentir nos interventions de terrain

En 2020, la crise sanitaire de la covid-19 a fortement impactée notre activité de terrain. La fermeture des lieux de rassemblements communautaires où Afrique Avenir intervient historiquement (salle des fêtes, discothèques, lieux de cultes...) a bousculé notre stratégie d'action auprès de nos publics clés et rendu difficile l'atteinte des objectifs que nous nous étions fixés. De mars à juillet 2020 l'activité de terrain, y compris les actions de prévention en extérieur avec les unités mobiles, ont entièrement été mise à l'arrêt pour des raisons sanitaires. Cette situation inédite, nous a amené à nous réinventer pour maintenir les actions de proximité à destination du public dans ce contexte de pandémie mondiale.

Permanences téléphoniques et suivi individuel à distance ont été renforcés pour permettre aux publics que l'association accompagne d'obtenir un suivi de leurs parcours pour éviter autant que possible les retards voire les renoncements aux soins.

C'est ainsi qu'une équipe de 7 médiateurs de santé ont pu accompagner sur une période de 5 mois 122 personnes.

Renforcer notre présence sur les réseaux sociaux

Nous le savons intervenir dans les lieux de cultes et les lieux festifs fait partie de l'ADN de l'association Afrique Avenir. En plus d'être un élément qui nous caractérise et qui permet d'entretenir des relations privilégiées avec les membres des communautés africaines et caribéennes, cette action spécifique d'intervention est fondamentale pour toucher un grand nombre de personnes réceptives à nos messages de prévention. L'activité qui n'a donc pas pu avoir lieu dans ce cadre privilégié favorable au développement du lien social, a dû donc être repensée avec les outils dont nous disposons. En effet, nous avons renforcé notre présence sur les réseaux sociaux pour être au plus près des personnes tout en respectant les règles de distanciation sociale imposées par la crise sanitaire. Campagnes et événements digitaux ont été lancés pour poursuivre la diffusion de nos messages de prévention, informer et encourager le plus grand nombre à prendre contact avec l'association pour maintenir les suivis des personnes à distance.

L'efficacité de nos actions digitales a été prouvée par le nombre d'abonnés en constante évolution sur nos réseaux sociaux. Des actions en ligne autour de la série "Les Bonnes Nouvelles" et dans le cadre de la journée internationale de lutte contre les LGBTphobies via la diffusion de visuels et messages visant à faire évoluer les mentalités sur les questions liées aux publics LGBT+ ont rencontré un véritable succès auprès de notre communauté digitale sur Facebook et Twitter. Ces actions donnent à voir Afrique Avenir comme une structure inclusive qui s'inscrit dans les pratiques actuelles d'information-communication. Ce positionnement nous permet d'élargir nos canaux pour atteindre celles et ceux que nous visons.

Poursuivre et développer nos actions

La reprise progressive de l'activité de terrain dans des conditions optimales ne s'est pas faite sans une réflexion approfondie en interne avec les instances de gouvernance de la structure et les partenaires institutionnels, pour à la fois assurer un service de qualité au public tout en appliquant un protocole strict du respect des gestes barrières. C'est ainsi, que l'activité a repris progressivement en août 2020 marquée par l'intervention dans de nouveaux lieux de passage et de vie de nos publics clés : les gares de Châtelet-les-halles et Melun. Cette période de reprise de l'activité a aussi été l'occasion de développer de nouveaux partenariats liés aux enjeux actuels de santé sexuelle et reproductive dont fait partie l'AMP (Assistance Médicale à la

Procréation). C'est ainsi que nous avons rencontré l'Agence de la Biomédecine en vue de nouer de nouveaux partenariats notamment sur la question de la sensibilisation aux dons de gamètes au sein des communautés afro caribéennes. Cette fin d'année 2020 a aussi permis de confirmer l'impact très positif du programme "Afrique arc-en-ciel" sur le rayonnement global de l'Association. Par semaine, nous accompagnons en moyenne 26 personnes issues de la communauté LGBTQI+. Les accueils individuels maintenus pendant le confinement avec le médiateur de santé dédié au programme sont au cœur de cette action. Cependant, nous avons rencontré et rencontrons toujours des difficultés directement liées à l'absence de local dédié à la structure, afin de recevoir dans un cadre bienveillant et adapté ce public.

Rechercher activement des locaux

Bien que les projets et actions aient pu se dérouler tant bien que mal, 2020 a été une année particulièrement éprouvante pour les équipes d'Afrique Avenir. En plus des freins engendrés par la crise sanitaire, notre combat juridique pour conserver les locaux administratifs situés aux 22 rue des Archives a ajouté des tensions à un climat déjà tendu. Poursuivre nos actions en faveur de la promotion de la santé ne peut pas continuer à se faire sereinement et de manière efficace avec des équipes à bout de souffle. Sans local, la cohésion d'équipe est difficile à maintenir et ce, d'autant plus dans un contexte de crise. Sans local, le renforcement de nos actions à destination du public ne pourra pas se faire de manière efficace.

Les priorités des années à venir devront donc nécessairement prendre en compte ce point essentiel lié au local. Il en va du développement et de la survie de l'Association.

Le projet associatif d'Afrique Avenir a évolué au fil du temps, il s'agit désormais d'accompagner de manière globale sur tous les aspects de la santé sexuelle et non plus uniquement sur le VIH/sida.

Introduction	6
Partie 1 : PROGRAMME AFRIQUE ARC EN CIEL	8
1.1 Permanence d'accueil au 22 rue des Archives 75004 Paris et au 30 rue Boucry 75018 Paris	8
1.2 Intervention dans les lieux festifs	10
1.2.1 Soirée Voguing	10
1.2.2 Apéro discussion et soirées anniversaires	11
1.3 Rencontres thématiques	14
1.4 Réunions mensuelles d'informations et de mobilisation	15
1.5 Accompagnement PrEP	16
1.6 Dépistage covid-19	16
1.7 Intervention sur les sites de rencontre estampillé HSH	16
1.8 La marche des fiertés	20
1.9 Groupe WhatsApp	22
Partie 2 : PROGRAMME ZAC	23
2.1 Les actions régulières de proximité	23
2.1.1 Les tests rapides d'orientation diagnostique de l'infection par le VIH	23
Les salles des fêtes.....	42
2.1.2 Les discothèques.....	48
2.1.3 Les salons de beauté.....	52
1.1.6 Les lieux de culte.....	61
2.2 Participation à la mise en place et/ou suivi d'études et de recherches contribuant à la promotion de la santé sexuelle	67
2.3 Intervenir sur les réseaux sociaux afin de faire le contrepoids aux informations mensongères	69
2.4 Vidéo animations avec la série les Bonnes Nouvelles	73
2.5 Création de la page donovoctesafro.org	76
2.6 Focus sur les ateliers éduc'pop d'Afrique Avenir	76
2.7 Besoin création santé de santé sexuelle afro	77
2.8 Hygiène dans les salons de coiffure	77
1.2 Production d'outils spécifiques.....	83
1.2.1 Production du Calendrier 2021.....	83
1.2.2 Production affiche et cartes.....	84
1.2.3 Production de 5 visuels pour promotion don des gamètes.....	85
1.2.4 Adaptation des supports d'information sur la Covid 19 pour acceptation par le public.	86
Partie 3 : PROGRAMME ZAC	88
Les actions de visibilité et les événements	88
2.1 Journée mondiale de lutte contre le sida	88
2.2 Intervention au séminaire AIDES sur la PrEP	88
3.1 Vie Associative	88
Partie 4 : Action dans les Hauts-de-France	89

4.1	Les actions de proximité	89
4.1.1	Les salons de coiffure	89
4.1.2	Les restaurants	92
4.1.3	Les salons de beauté et salons de coiffure	96
4.1.4	Bars-Restaurants	98
4.1.5	Les épiceries et alimentation	100
4.1.6	Les résidences universitaires.....	104
4.1.7	Foyers	108
4.1.8	Les animations dans les sites internet de rencontres.....	110
4.1.9	Distribution des autotests VIH	113
4.2	Permanence au sein de l'antenne.....	115
4.3	Rencontres associatives	115

Introduction

Le présent rapport rend compte des actions mises en œuvre au cours de l'année 2020, par l'Association Afrique Avenir dans le cadre des conventions avec :

- Le ministère de la Santé,
- L'ARS Ile -de -France
- L'Agence Nationale de Santé Publique/ Santé publique France
- La CPAM de Paris
- Le Sidaction
- L'Association Vers Paris Sans Sida

Les actions réalisées au cours de l'année 2020 s'inscrivent dans la Stratégie Nationale de Santé Sexuelle. Cette stratégie se traduit, dans les relations contractuelles avec les financeurs et les partenaires, à travers les **objectifs spécifiques** suivants :

- a. Lutter contre les stéréotypes, discriminations et stigmatisations fondées sur le sexe, le genre, l'orientation sexuelle
- b. Promouvoir chez les personnes afro-caribéennes vivant en France une sexualité fondée sur l'autonomie, la satisfaction et la sécurité
- c. Prévenir les violences liées au genre, les abus sexuels, le harcèlement sexuel
- d. Améliorer le niveau des connaissances en matière VIH, IST et hépatites
- e. Promouvoir la prévention diversifiée.
- f. Développer l'information et la communication sur la contraception et l'IVG
- g. Promouvoir la prévention des cancers féminins

Plusieurs **objectifs opérationnels** définis dans ces différentes conventions devaient être atteints par les actions mises en œuvre. Il s'agissait en particulier de :

- i. Mobiliser des établissements et organisateurs des fêtes pour la sensibilisation sur le dépistage, la stigmatisation et les moyens de prévention des infections sexuellement transmissibles
- ii. Mobiliser des responsables religieux dans les assemblées chrétiennes, dans les lieux de culte, sur la stigmatisation liée au VIH/SIDA ainsi que sur l'intérêt et l'importance du suivi biomédical
- iii. Reproduire et diffuser du matériel d'information adapté aux publics touchés au cours des actions menées par l'Association
- iv. Produire des outils de communication pour lutter contre les LGBTphobies
- v. Participer à la mise en place et/ou au suivi d'études et de recherches contribuant à la réalisation des objectifs visés en matière de promotion de la santé sexuelle.
- vi. Réaliser, en direction de publics originaires d'Afrique subsaharienne et des Caraïbes, des séances de sensibilisation d'acteurs associatifs et/ou de publics originaires d'Afrique subsaharienne et des Caraïbes, sur la stigmatisation et la discrimination des homosexuels, sur les hépatites virales, sur les infections sexuellement transmissibles
- vii. Travailler en réseau avec les structures de planning familial, de parents d'élèves, d'animation socio-culturelle pour promouvoir la santé sexuelle en direction des publics afro-caribéens.
- viii. Etudier la faisabilité d'une veille informatique sur les différentes applications utilisées par les personnes afro-caribéennes et développer en conséquence des moyens pour investir au mieux les réseaux sociaux correspondant à ces applications afin de faire contrepoids aux informations mensongères. .

- ix. Réaliser 10 séances de sensibilisation et d'information sur les risques liés à l'alcool en général, sur les risques sexuels liés à l'alcool et sur les moyens de réduction des risques liés à la consommation d'alcool en milieu festif.
- x. Sensibiliser sur l'hygiène dans les salons de coiffure pour la prévention de la transmission des hépatites
- xi. Réaliser des vidéo animations avec la série Les Bonnes Nouvelles
- xii. Proposer les tests rapides pour le dépistage du VIH et hépatites

Nos remerciements à Maître Dominique SAATENAG pour le don de masques de protection

Partie 1 : PROGRAMME AFRIQUE ARC EN CIEL

Une grande partie des actions de prévention et de prise en charge en matière de VIH en direction des afro- caribéens en France insiste uniquement sur la transmission hétérosexuelle et ne prennent pas en compte la sexualité entre hommes.

La marginalisation des HSH les confine au silence et à la clandestinité. Alors que la prévalence du VIH chez les HSH est généralement plus élevée que dans la population en générale, cette marginalité crée des obstacles dans l'accès aux soins et aux droits. Cette population doublement vulnérable du fait d'être à la fois HSH/Gay/FSF et afro-caribéen demande qu'il lui soit proposé des interventions appropriées et adaptées

En 2020, les actions envers le public LGBT afro caribéen menées par Afrique Avenir et Afrique Arc en Ciel font partie d'un seul programme qui a commencé en 2020 et celui-ci va donc judicieusement assurer la suite de ces 2 expériences permettant ainsi :

- (i) de renforcer les actions entreprises,
- (ii) de capitaliser les acquis et
- (iii) de donner aux résultats une envergure basée sur des résultats mieux affichés

1.1 Permanence d'accueil au 22 rue des Archives 75004 Paris et au 30 rue Boucry 75018 Paris pendant toute l'année même pendant le confinement.

Les difficultés liées à l'exclusion sociale la prise en compte de sa santé sexuelle, le besoin de parler de ses prises de risques ou de sa consommation de produits lors des rapports sexuels ou en milieu festif, les questions liées à la régularisation administrative au moyen de la demande d'asile pour orientation sexuelle. L'association travaille avec les personnes qu'elle accueille dans une démarche de counseling et aussi d'empowerment avec un accompagnement personnalisé dont l'objectif est d'amener la personne à trouver en elle les ressources nécessaires pour avancer et donc acquérir son autonomie.

Les personnes sont reçues régulièrement en entretien individuel ou collectif (maximum 3 personnes, en couple ou pas). 84 heures sont consacrées à cette activité en moyenne par semaine pour rester au plus près des personnes, suivre l'évolution des comportements sexuels et leurs pratiques, gérer les angoisses et les attentes des personnes en situation de vulnérabilité, notamment celles qui prennent des risques de façon régulière et ne sont pas sous PrEP ou qui sont en procédure Dublin dans le cadre d'une demande d'asile ou en attente d'un entretien à l'OFPRA ou d'une audience à la CNDA afin d'adapter au mieux l'accueil, le soutien et l'accompagnement.

Cette activité est quotidienne de 10h à 17h, les personnes pouvant être reçues à tout moment de la journée en fonction de la disponibilité du médiateur. Sauf exception, les personnes sont reçues le jour même et au besoin, le premier entretien se fait par téléphone et la suite en présentiel.

Tableau 1. Nombre d'entretiens individuels ayant abordé les thématiques suivantes :

Sociales/juridiques/accès aux droits	350
Santé/soutien thérapeutique	120
Prévention/santé affective et sexuelle	600
Accueil/écoute	300
Consommation de produits	50
Discrimination/dicibilité	60

Tableau 2. Nombre des personnes :

	Nombre
Garçons	320
Filles	30
Trans (MtF)	2
Total	352

Les personnes accueillies physiquement ou par téléphone sont jeunes, âgées de 16 à 49 ans, scolarisées, salariées, habitant en colocation, dans les foyers, chez les parents, hébergées ou locataires. Un grand nombre vit chez les parents et les difficultés financières rencontrées par certaines familles se répercutent sur ces jeunes qui se retrouvent dans une situation de quasi-précarité (absence régulière de ressources financières). Une situation qui les fragilise davantage et augmente la prise de risques par l'usage fréquent d'échanges economico- sexuels ou du travail du sexe.

D'autres et en particulier les primo-arrivants, trouvent refuge dans les hébergements d'urgence quand la solidarité communautaire ne répond plus à leurs besoins de logement ou qu'ils sont pris en charge par les centres d'accueil des demandeurs d'asile ou les centres provisoires d'hébergement. Cette mise à l'abri permet d'accompagner ces filles et garçons dans les démarches autour du droit d'asile pour orientation sexuelle. L'absence de revenus ou l'insuffisance de revenus pour celles et ceux qui sont allocataires de la demande d'asile entraînent au recours des rapports sexuels tarifés ou au travail illégal.

Les personnes accueillies sont suivies régulièrement pour faire le point et ajuster ou réajuster les démarches mises en route. Ce travail se fait en accord avec les personnes principalement pour celles qui viennent de découvrir leur séropositivité ou qui viennent de déposer une demande d'asile pour genre ou qui ont introduit un recours auprès de la CNDA ou une demande de réexamen de leur dossier auprès de l'OFPRA. A leur demande ou sur proposition de l'accompagnant, les personnes peuvent être accompagnées pour faire le test de confirmation et/ou pour la mise en relation avec un praticien hospitalier. Les demandeurs d'asile reçoivent les informations utiles et nécessaires sur ce qu'est la demande d'asile pour genre afin de leur permettre de faire une évaluation de leur situation. Une fois la demande introduite, ils sont accompagnés dans la rédaction du récit, la préparation à l'entretien à l'OFPRA et à l'audience à la CNDA en lien avec l'avocat.

L'accès au droit (carte de séjour temporaire, carte de résident, demande d'asile, union civile ou mariage) et au logement, les discriminations liées au genre et à la couleur de peau, l'homophobie familiale sont des sujets qui reviennent régulièrement lors des entretiens avec les personnes accueillies.

Les questions relatives à la santé mentale sont également traitées et les orientations nécessaires effectuées auprès des partenaires en charge de ces problématiques. Parmi les personnes accueillies, certaines ont exprimé des situations de mal-être dans le vécu de l'homosexualité, le manque de confiance en soi, la difficulté à vivre une relation sentimentale sur la durée, les conflits familiaux liés au soupçon de l'homosexualité et la question de l'identité de genre.

Les conséquences économiques et sociales de la crise mondiale du COVID-19 ont affecté de manière particulière les personnes LGBTQI et les organismes qui les soutiennent. Les mesures de confinement ont entraîné des difficultés supplémentaires pour les personnes les plus marginalisées de ce public et déjà, des situations d'intimidation, de violence ou d'accès limités aux services ont été rapportées et continuent de l'être. Pour faire face à cette situation toujours pénible et difficile pour les personnes accueillies, situation ayant accentué leur vulnérabilité et leur fragilité, le soutien de la plate-forme Egides, de la Dilcrah et de Sidaction aura permis de gérer l'urgence et de répondre aux besoins d'hébergement, d'alimentation et d'hygiène, de transport et prise en charge de la santé sexuelle

1.2 Intervention dans les lieux festifs

1.2.1 Soirée Voguing

2 soirées convivialité-prévention ont été organisées sous la forme d'un spectacle de danse selon l'art et la culture du « Voguing » dans une salle adaptée à Paris « *Le Hasard Ludique* » dans le 18^{ème} arrondissement de Paris.

Ces moments festifs sont devenus, au fil des années, des événements au cours desquels le public assez éloigné des associations ou du soin est approché et l'organisation de ces temps festifs est telle qu'elle donne à la santé sexuelle sa place car elle est prévue dans le déroulement de la soirée à travers un quizz qui est proposé à la reprise du spectacle après la pause, le stand avec les outils de protection et la documentation et aussi le box pour les TROD VIH et VHC. Et surtout, les échanges avec les personnes, ces discussions menées par les bénévoles qui vont à la rencontre des personnes et où sont abordés différents sujets en lien avec la santé sexuelle ou globale et les orientations vers les professionnels de santé notamment les spécialistes.

Chaque soirée a eu un thème festif et préventif :

- *The hour of KIKI Ball / les outils de protection biomédicaux*
- *The hour of KIKI Ball/le Tasp: réalité ou mythe?*

La crise sanitaire n'a pas permis de poursuivre ces moments festifs qui avaient été prévus de se tenir mensuellement dans un format moyen appelé « KIKI Ball » et terminer à la fin de l'année par un spectacle plus grand dénommé « Major Ball. »

Tableau 3. Nombre des personnes présentes :

Garçons	350
Filles	120
Total	550

1.2.2 Apéro discussion et soirées anniversaires

Présence d'Afrique avenir lors des soirées anniversaires et apéros discussion pour favoriser les moments d'échanges entre les pairs. La convivialité est un facteur de bien-être individuel et d'efficacité collective et permet le vivre ensemble



Exposition des supports d'information et matériel de réduction de risque sexuel



Mise à disposition des supports d'information, autotest VIH, préservatifs externes avec dosettes de gel





Distribution des kits contenant 1 autotest VIH, des préservatifs avec gel et supports d'information

Tableau 4. Nombre des thématiques :

Thématiques	Nombre
Prévention combinée	3
Violences envers le public LGBT	2
Accueil/écoute	300
Consommation des produits psychoactifs	50
Discrimination/dicibilité	60
Estime de soi	1

Tableau 5. Nombre des personnes présentes :

	Nombre
Garçons	128
Filles	0
Total	128

Tableau 6. Nombre d'interventions :

Dénomination	Nombre
Apéro discussion	3
Soirées anniversaires	2
Total	5

Tableau 7. Nombre des supports d'informations :

Désignation	Nombre
Mode d'emploi Prep	280
Informations sur Afrique Avenir	300
Cartes postales TASP	228

Tableau 8. Nombre d'interventions :

Dénomination	Nombre
Apéro discussion	3
Soirées anniversaires	2
Total	5

Tableau 9. Nombre de matériel distribué :

Dénomination	Nombre
Préservatifs externes	630
Dosettes de gel	1270
Autotest VIH	150

1.3 Rencontres thématiques

Elles viennent à la suite des soirées « *convivialité-prévention* ». Elles permettent d'aborder les sujets dans le détail, avec un public plus réduit mais participatif et le cas échéant, avec le concours d'un expert sur la thématique choisie.

Pour l'année 2020, 3 rencontres thématiques ont été organisées sous la forme d'atelier. Le 17 Juillet, dans les jardins des Tuileries, s'est tenue un atelier sur le thème : « *Je déconfiner mon cul.* » Un sujet qui a permis de mettre un accent fort sur La prévention diversifiée.

- Le 31 Juillet, dans la salle des fêtes de la mairie de Paris centre, un second atelier a travaillé sur les idées reçues autour du VIH. Les échanges ont porté sur les idées suivantes :
- *Aujourd'hui, le VIH n'infecte plus de nouvelles personnes en France.*
- *Le VIH se transmet uniquement lors des rapports sexuels.*

- Le VIH concerne uniquement les homosexuels.
- Le 29 Octobre, dans la salle « Pan Piper » à Paris, un atelier thématique autour des « Bonnes nouvelles. » Les séries 1 et 2 qui traitent du dépistage et de la PrEp ont été visionnées, commentées et discutées.

Tableau 10. Nombre des participants :

	Nombre
Garçons	152
Filles	23
Total	175

1.4 Réunions mensuelles d'informations et de mobilisation

Nb de lieu : 3 (Centre LGBT Paris, La Flèche d'or Paris, Salle des Fêtes Paris Centre)

Nb des réunions : 7

Nb de contacts total : 419 dont 366 hommes et 53 femmes

Tableau 11. Nombre des participants :

	Nombre
Garçons	152
Filles	23
Total	175

Tableau 12. Nombre de matériel distribué lors des soirées thématiques, voquing et permanences d'accueil :

Dénomination	Nombre
Préservatifs externes	5000
Dosettes de gel	600
Préservatifs internes	-à

1.5 Accompagnement PrEP

En 2020, pour la PrEP:

20 personnes orientées au CeGIDD Fernand WIDAL: 15 garçons sous PrEP et 5 autres toujours indécis

3 personnes orientées au Checkpoint : 2 garçons sous PrEP dont 1 qui a arrêté et 1 autre qui est indécis.

1.6 Dépistage covid-19

Le 1^{er} confinement du 15 Mars 2020 a mis un arrêt aux activités du programme. Il a fallu maintenir le lien avec les personnes accueillies par téléphone ou sur rendez-vous individuel en tenant compte des mesures barrières à respecter scrupuleusement dont notamment la mise à disposition du gel hydroalcoolique et des masques. La crise sanitaire n'a pas épargné une partie du public reçu dans le programme et plus particulièrement les personnes en situation de vulnérabilité qui vivaient en grand nombre dans des chambres exiguës dans les foyers ou chez l'habitant. Des établissements de santé comme le CHECKPOINT (**10** Personnes) ou le Ceggid Fernand Vidal (**20** personnes) qui proposaient le dépistage de la Covid avec une priorité aux personnes vivant dans un foyer ou dans des structures similaires ont pu recevoir une trentaine de garçons et de filles orientés pour le dépistage. Au total, ce sont 25 personnes qui ont été dépistées et 10 d'entre elles étaient positives à la Covid-19, mises en quarantaine et ont pu bénéficier d'un test négatif quelques semaines voire mois plus tard. Les 5 autres ont refusé de se faire dépister en dernier ressort.

1.7 Intervention sur les sites de rencontre estampillé HSH

Les HSH sont de grands consommateurs de sites et d'applications de rencontres. La majorité de ces derniers s'y rendent en vue d'avoir des relations sexuelles ponctuelles avec un ou plusieurs partenaires, avec ou sans préservatif, avec ou sans connaître leur statut sérologique, avec ou sans l'usage de produits psychoactifs.

Sans être intrusif, Afrique Avenir entamera les conversations avec les personnes identifiées, le but est de poursuivre les échanges, avec un accord mutuel, sur des questions plus personnelles en termes de pratiques sexuelles, statut sérologique, moyens de protection contre le VIH, IST et hépatites, vaccination, consultation en proctologie

Avec une approche de réduction des risques, c'est-à-dire sans jugement, ni culpabilisation mais plutôt dans l'écoute bienveillante, l'orientation et la mise à disposition d'informations et conseils fiables, Afrique Avenir interviendra sur plusieurs applications et sites de rencontres (Planetromeo, Kelma, Gay payx, Coco..)

- Fréquence : 4 animations par mois tous les vendredis à une heure de grande fréquentation à partir de 20 heures site sur un thème choisi exemple le TPE ou la PrEP

- Durée : 1 à 2 heures

Tableau 13. Intervention les weekends

DATES	SITES GAYS	NOMBRE D'INTERVENTIONS	NOMBRE D'HEURES PASSEES SUR LE SITE	DEPARTEMENTS D'INTERVENTIONS	NOMBRE DE PROFILS TOUCHES
JANVIER	Grindr & Gay Roméo	10	10	75, 77, 78, 91, 92, 93, 94, 95	230
FEVRIER		17	17		170
MARS		14	9		45
AVRIL		6	2		22
MAI		2	1		12
JUIN		3	2		70
JUILLET		12	12		210
AOUT		9	6		101
SEPTEMBRE		7	5		90
OCTOBRE		10	9		195
NOVEMBRE		10	7		200
DECEMBRE					
		100	80		1345

DATES	SITES GAYS	DEPISTES TROD VIH	ORIENTATIONS TPE	ORIENTATIONS PReP	LIEUX ORIENTATIONS
JANVIER	Grindr & Gay Roméo	15	1	7	SMIT & CeGIDD BICHAT
FEVRIER		20	4	5	
MARS		5			
AVRIL					CeGIDD WIDAL
MAI					
JUIN					
JUILLET		30	2	4	
AOUT		13		5	CeGIDD MELUN
SEPTEMBRE		10	1	4	
OCTOBRE		8		5	
NOVEMBRE		12		3	
DECEMBRE					

Tableau 14. Nombre des personnes ayant répondu à l'invitation qui annonce le lieu et les horaires TROD

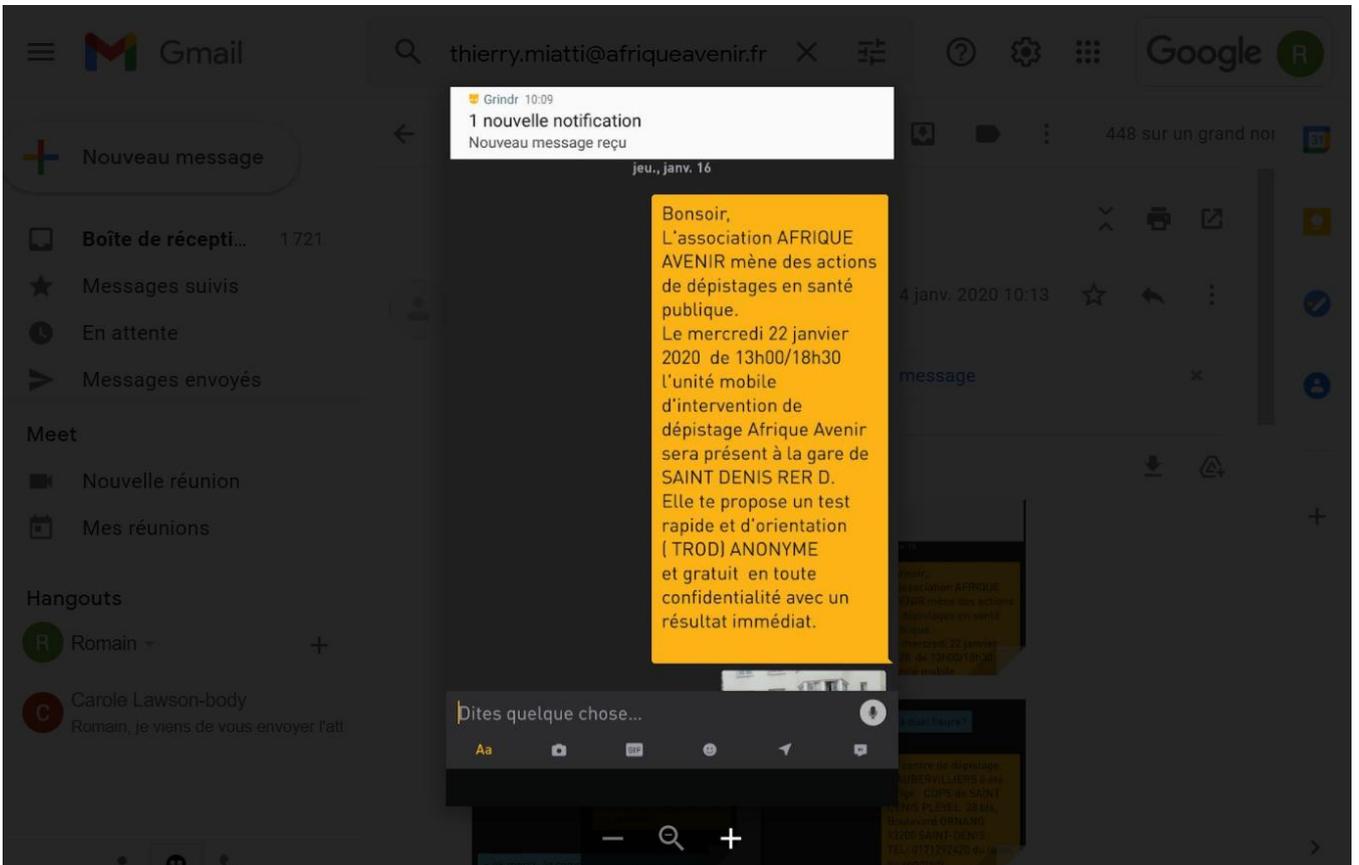
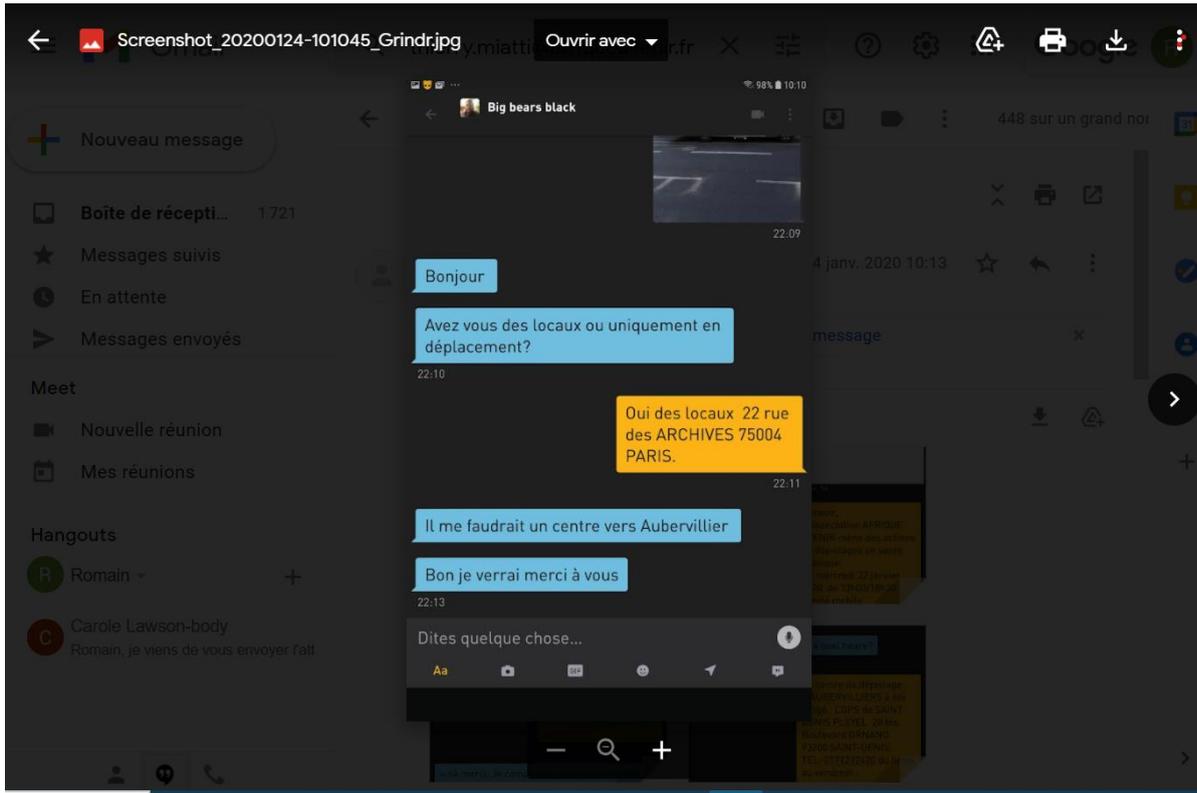
Dates	Lieux	Départements	Nbre d'heure de présences	Nbre de profils contactés	Nbre HSH dépistés
16-janv-20	SARCELLES/STAIN	95	1 heure	77	1
17-janv-20	MARCADET	75	1 heure	23	2
21-janv-20	GRIGNY CENTRE	91	30 minutes	3	1
22-janv-20	SAINT DENIS RER D	93	1 heure	22	2
23-janv-20	CHÂTEAU ROUGE	75	1 heure	24	2
24-janv-20	ROSA PARKS	75	1 heure	17	2
28-janv-20	IVRY	94	1 heure	20	3
11-févr-20	MONTREUIL	93	1 heure	15	1
04-févr-20	EVRY AGORA	91	1 heure	19	2
13-févr-20	SEVRAN BEAUDOTTE	93	1 heure	12	
14-févr-20	FLANDRE	75	1 heure	10	0
20-févr-20	GARE DU NORD	75	1 heure	22	3
28-févr-20	CHÂTEAU ROUGE	75	1 heure	33	2
14-mars-20	MARCADET	75	1 heure	17	2
TOTAL			13 heures 30	314	23

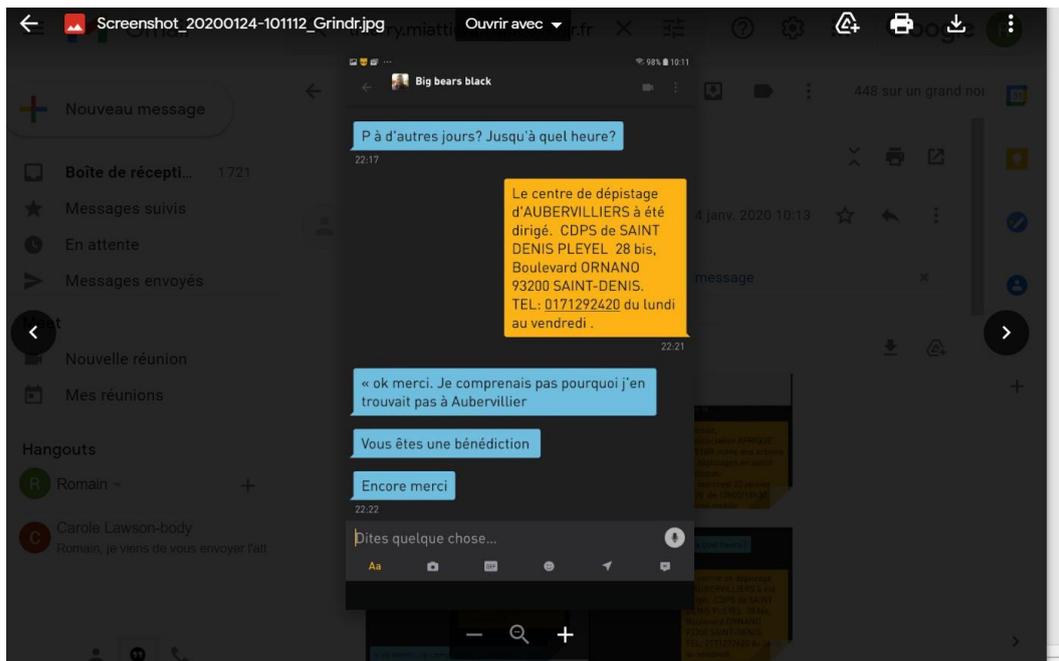
Dates	Lieux	Prises de risques à moins de 48H		Orientation VHB	TPE	PReP	Mise sous PReP apres TPE
16-janv-20	SARCELLES/STAIN		1	DELAFONTAINE			
17-janv-20	MARCADET		2	BICHAT		1	
21-janv-20	GRIGNY CENTRE		1	JUVISY			
22-janv-20	SAINT DENIS RER D		2	DELAFONTAINE			
23-janv-20	CHÂTEAU ROUGE	1	2	WIDAL	1	1	
24-janv-20	ROSA PARKS		2	BICHAT		1	
28-janv-20	IVRY		3	BICHAT		2	
11-févr-20	MONTREUIL		1	CGIDD		1	
04-févr-20	EVRY AGORA		2	CDSP EVRY			
13-févr-20	SEVRAN BEAUDOTTE		0				
14-févr-20	FLANDRE		0				
20-févr-20	GARE DU NORD	2	3	BICHAT	2	2	
28-févr-20	CHÂTEAU ROUGE		2	BICHAT		1	
14-mars-20	MARCADET		2	BICHAT		1	
TOTAL		3	23		3		
				<i>Usagés mis sous PReP</i>			13

1 jeune de 17 ans ROSA PARKS

1 jeune de 16 ans IVRY

Captures d'écran





1.8 La marche des fiertés

Rendre visibles les personnes LGBTQI+ afros et occuper l'espace public lors de la marche des fiertés (et au-delà) est un enjeu majeur pour Afrique Avenir.

Afrique Avenir rappelle qu'à travers son programme Afrique arc-en ciel les personnes LGBTQI+ afros sont les bienvenues au sein de l'association et peuvent avoir accès à des permanences d'accueil, des moments festifs, des espaces d'écoute et d'accompagnement en matière de droits et d'accès à la santé, des outils de prévention VIH, à des dépistages...

Afrique Avenir réaffirme son soutien inconditionnel à toutes les personnes LGBTQI+ africaines et afro descendantes, et a une pensée particulière pour les personnes LGBTQI+ africaines et afro descendantes isolées, en rupture sociale, et pour qui la crise sanitaire actuelle augmente considérablement les difficultés socio-économiques

Pour la première fois de son histoire, Afrique Avenir avait décidé de participer à la marche des fiertés qui devait se tenir exceptionnellement en novembre 2020 à Paris. La crise sanitaire liée à la pandémie de Covid-19 a retardé le déroulement de cet événement majeur de visibilité des personnes LGBTQI+ qui se tient habituellement le dernier week-end de juin.

Cette participation devrait se concrétiser par le déploiement d'un char sur lequel l'association invite celles et ceux qui le souhaitent à venir porter fièrement les couleurs afro caribéennes pour soutenir et représenter les droits des personnes afros LGBTQI+, montrer qu'elles existent et qu'elles sont fières !



Char loué à cette occasion

Cette année notre marche des fiertés s'est faite en ligne car la crise sanitaire a contraint les organisateurs à annuler l'événement, qui devait se dérouler ce samedi 7 novembre après un premier report.

Tout le week-end, nous avons diffusé sur les réseaux sociaux des messages forts portés par la communauté LGBTQI+ afros avec l'espoir de pouvoir marcher fièrement l'année prochaine à Paris, à Lille et dans pleins d'autres villes.



"JE SUIS NOIR, BI ET FIÈRE."

On ne choisit pas son orientation sexuelle, on naît ainsi. Or, les personnes LGBT+ sont particulièrement discriminées. C'est injuste et ces violences sont punies par la loi.



"JE SUIS NOIRE, BISEXUELLE ET FIÈRE."

On ne choisit pas son orientation sexuelle, on naît ainsi. Or, les personnes LGBT+ sont particulièrement discriminées. C'est injuste et ces violences sont punies par la loi.



1.9 Groupe WhatsApp

Cet outil de communication sur divers sujets compte actuellement 80 personnes LGBT

Ce groupe a pour but d'établir une conversation collective, il est administré par un membre d'Afrique Avenir

Règle d'or : Eviter l'effet boomerang

1.10 Contacts téléphoniques

Pendant le confinement, il y a eu 72 contacts téléphoniques pour diverses orientations (repas, CeGIDD, approvisionnement en préservatifs...)

Partie 2 : PROGRAMME ZAC

2.1 Les actions régulières de proximité

L'évolution rapide du contexte préventif du VIH et des hépatites B et C où la prévention diversifiée (mesures comportementales, stratégie de dépistage, et traitement antirétroviral) est devenue la stratégie pour en finir avec la transmission du VIH d'ici 2030. L'Association Afrique Avenir a mis en œuvre des actions qui consistent à faire des séances de sensibilisation, de prévention et d'information dans les lieux de vie fréquentés par les personnes originaires d'Afrique subsaharienne et des Caraïbes.

Le dépistage du VIH et hépatites part TROD avec un dispositif mobile qui va vers le public occupe maintenant une place de choix dans les activités d'Afrique Avenir. A partir de cette activité, les personnes peuvent être orientées dans les structures de prise charge du VIH pour un dépistage, ou un traitement antirétroviral selon les situations. Le stand fait partie du dispositif où l'on échange et donne les supports d'information et les outils de réduction de risque

2.1.1 Les tests rapides d'orientation diagnostique de l'infection par le VIH

Le dispositif nécessaire à mise en place des actions TROD comprend un camping-car et 3 barnums sur lesquels sont collés différentes affiches sur le dépistage du VIH et des totems qui rendent visibles le lieu où se déroule le dépistage. Un stand d'information.

Son installation et son démontage est la partie lourde pour réaliser les tests, elles nécessitent au moins 4 personnes et durent 2 heures.

Stratégie :

- Expliquer le bénéfice individuel et collectif du dépistage
- Visibiliser le dispositif TROD
- Dédramatiser : en proposant de sensibiliser et dépister dans un cadre bienveillant
- Représenter : sur les supports de communication valoriser des personnes à qui les publics cibles puissent facilement s'identifier

Reprise après le confinement et mise en place des mesures barrières anti-covid-19 et friction des mains,

Mesures mode d'emploi utilisation des masques

Mesures mode d'emploi désinfections des mains avec le gel hydro alcoolique

Généralités sur le Covid-19

Mesures mode d'emploi désinfection tablettes

Mesures mode d'emploi désinfection de l'habacle de l'Unité mobile
Mesures applicables au stand d'accueil



Mise en place des plexiglas entre la médiatrice et l'utilisateur



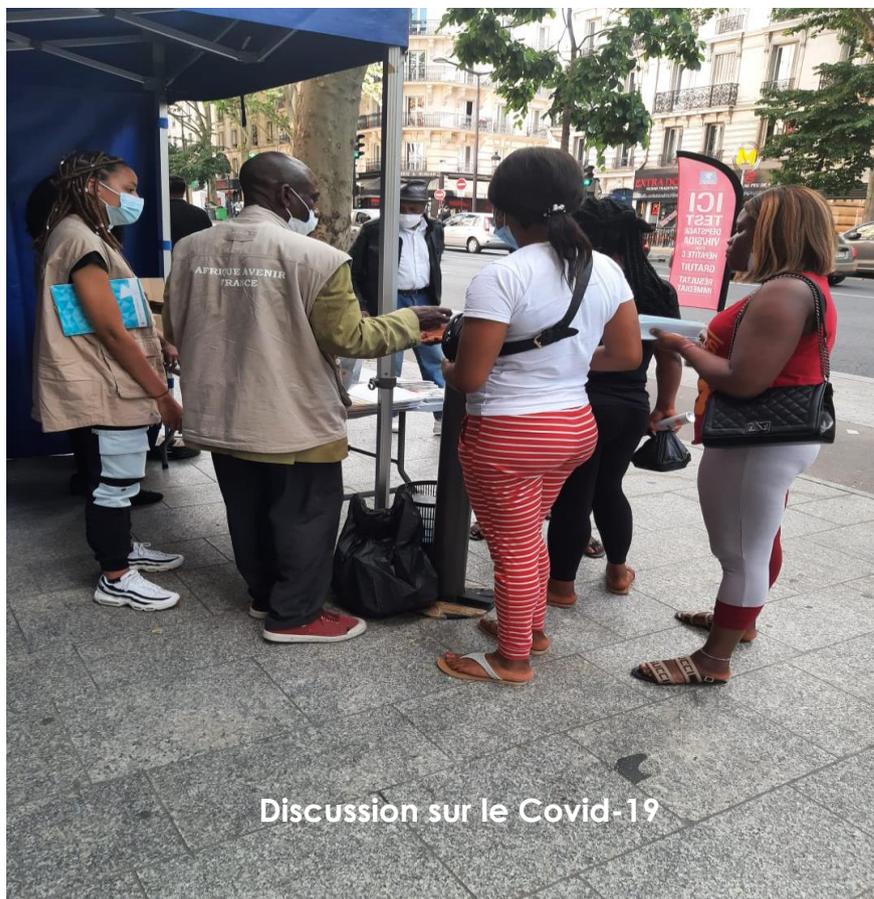
Port de visière et masque à l'accueil



Distanciation 1 m entre les usagers



Borne avec gel hydroalcoolique pour le public





Action terrain du 30 Août au Stade Dominique Rocheteau de 15h à 21 h
Installation d'une borne pour la friction des mains avec le gel hydro alcoolique du public

Nettoyage des Unités
mobiles





Première intervention sur le nouveau site de Chatelet (Paris)

Tableau 15 : Les données 2020

PERSONNEL		
● Nombre total de personnel participant à l'ensemble de l'activité de dépistage		7
● Dont nombre de professionnels de santé		0
● Dont nombre de non professionnels de santé		7
RECOURS A L'INTERPRETARIAT		
● Nombre total d'entretiens ayant conduit à un dépistage par TROD (VIH et/ou VHC) chez des personnes non francophones, et ayant nécessité l'utilisation d'une langue étrangère		87
● Dont nombre d'entretiens avec un interprète professionnel	0	
ACTIVITE DE DEPISTAGE PAR TROD	VIH	VHC
● Nombre total de TROD réalisés (A1= VIH et A2=VHC)	3592	3

• Dont nombre de TROD réalisés chez desHommes	2513	1
• Dont nombre de TROD réalisés chez desFemmes	1071	2
• Dont nombre de TROD réalisés chez desTrans	8	0
• Nombre d'entretien de dépistage avec réalisation de TROD combinés (VIH + VHC)	3	
REPARTITION DES TROD VIH ET VHC REALISES, SELON L'AGE	VIH	VHC
Quel est le nombre de TROD VIH et VHC réalisés chez des personnes âgées de ?		
• Moins de 18 ans	83	0
• 18 ans à 24 ans	778	1
• 25 ans à 49 ans	2302	2
• 50 ans et plus	429	0
ANTÉCÉDENTS DE RECOURS AU DÉPISTAGE CHEZ LES PERSONNES TESTÉES	VIH	VHC
• Nombre de TROD chez des personnes n'ayant jamais réalisé de dépistage du VIH ou du VHC au cours de leur vie (sérologie, TROD, autotest)	694	0
• Nombre de TROD chez des personnes dont le dernier dépistage date de plus de 12 mois (sérologie, TROD, autotest)	936	2
• Nombre de TROD chez des personnes ayant réalisé un test de dépistage dans les 12 derniers mois (sérologie, TROD, autotest)	627	0
• Nombre de "je ne sais pas"	79	1
• Nombre de TROD chez des personnes ayant déjà réalisé au cours de leur vie un dépistage par TROD	1051	2
RESULTATS POSITIFS ET ORIENTATION DES PERSONNES	VIH	VHC
• Nombre total de TROD positifs (B1= VIH et B2= VHC)	25	0
• Dont nombre de personnes ayant un TROD positif mais qui connaissaient déjà leur séropositivité (détailler les raisons en commentaires).	0	0
• Dont nombre de personnes ayant un TROD positif mais qui ne connaissaient pas leur séropositivité	25	0
• Dont nombre de TROD positifs dont on sait qu'ils ont été confirmés par sérologies classiques	ND	ND
• Pour le VHC : nombre de TROD positifs confirmés par PCR	0	ND
• Dont nombre de TROD positifs pour lesquels on ne sait pas s'il ya eu une confirmation sérologique (ou par PCR pour le VHC)	ND	ND

• Dont nombre de TROD non confirmés par sérologies classiques (faux positifs)	0	0
• Nombre de personnes ayant un TROD positif et une prise en charge de leur infection (VIH ou VHC) dans les 3 mois suivant la date du TROD positif	25	0
• Nombre de personnes ayant un TROD positif et qui n'ont jamais réalisé de dépistage VIH ou VHC au cours de leur vie	2	0

REPARTITION DES TROD VIH SELON LES PUBLICS				
	<input type="checkbox"/> Nombre de TROD réalisés dans le local de la structure	• Dont nombre de TROD positifs	• Nombres de TROD réalisés au cours d'actions menées dans les lieux de vie ou locaux de partenaires	<input type="checkbox"/> Dont nombre de TROD positifs
Chez les HSH				
Total	0	0	186	4
- dont nombre de Trans	0	0	6	0
Chez les personnes migrants				
Total	0	0	2332	20
Dont nombre d'Hommes	0	0	1726	16
- Dont nombre de Femmes	0	0	604	4
- dont nombre de Trans	0	0	2	0
Chez les UD et UDIV				
Total	0	0	266	4
- Dont nombre d'Hommes	0	0	187	3
- Dont nombre de Femmes	0	0	75	1
- Dont nombre de Trans	0	0	3	3
Chez les personnes qui se prostituent				
Total	0	0	154	3
- Dont nombre d'Hommes	0	0	87	2
- Dont nombre de Femmes	0	0	65	1
- Dont nombre de Trans	0	0	2	0
Chez autres personnes en situation de précarité				
Total	0	0	121	2

- Dont nombre d'Hommes	0	0	99	1
- Dont nombre de Femmes	0	0	22	1
- Dont nombre de Trans	0	0	0	0

Autres publics

Total	0	0	2888	20
- Dont Personnes transgenres, avec autres facteurs de risque	0	0	0	0
- Dont Personnes détenues	0	0	0	0
- Dont Hétérosexuels multipartenaires (autres que migrants)	0	0	633	0
- Soins chirurgicaux en Afrique ou Asie	0	0	2255	20
- Autres non listés (détailler dans la partie commentaire)	0	0	0	0

REPARTITION DES TROD VHC SELON LES PUBLICS

	Nombre de TROD réalisés dans le local de la structure		Dont nombre de TROD positifs	Nombres de TROD réalisés au cours d'actions menées dans les lieux de vie ou locaux de partenaires	<input type="checkbox"/> Dont nombre de TROD positifs
Chez les UDIV/UD					
Total	0		0	0	0
- Dont nombre d'Hommes	0		0	0	0
- Dont nombre de Femmes	0		0	0	0
- Dont nombre de Trans	0		0	3	0
Chez les personnes vivant avec le VIH (PVVIH)					
Total	ND		ND	ND	ND
-Dont nombre d'Hommes	ND		ND	ND	ND
- Dont nombre de Femmes	ND		ND	ND	ND
- Dont nombre de Trans	ND		ND	ND	ND
Chez les personnes migrantes					
Total	0		0	3	0
- Dont nombre d'Hommes	0		0	1	0
- Dont nombre de Femmes	0		0	2	0
- Dont nombre de Trans	0		0	0	0
Chez les personnes détenues					
Total	0		0	0	0
- Dont nombre d'Hommes	0		0	0	0
- Dont nombre de Femmes	0		0	0	0
- Dont nombre de Trans	0		0	0	0
Chez les HSH					
Total	0		0	0	0
- Dont nombre de Trans	0		0	0	0

Autres publics

Total	3	3	2	0
- Antécédent Transfusion (Avant 1992)	0	0	0	0
- Personnes en situation de précarité	0	0	0	0
- Pratiques sexuelles traumatiques (ne rentrant dans aucun des publics)	0	0	0	0
- Tatouage, Piercing	0	0	2	0
- Soins chirurgicaux en Afrique ou Asie	3	0	0	0
- Autres non listés (détailler dans la partie commentaire)	0	0	0	0

Commentaires spécifiques au dépistage par TROD VIH

Augmentation significative du nombre des tests chez les HSH **186** en 2020 contre **58** en 2019

Baisse du nombre des tests à cause de la crise sanitaire

Il y a des migrants dans le public HSH

DELIVRANCE DES AUTOTESTS VIH	
1- Nombre total d'autotests VIH délivrés	1324
2- Raisons pour lesquelles les autotests ont été délivrés :	
Nombre de personnes exposées au VIH, avec prises de risque à répétition	53
Nombre de personnes réticentes à effectuer un dépistage par sérologie ou par TROD	976
Nombre de personnes en situation de précarité, avec accès aux soins difficiles	ND
Autres : préciser Personnes qui déclarent n'est pas concernées par le VIH dans leurs parcours de vie	295
3- Répartition des autotests selon les lieux de délivrance :	
Nombre d'autotests délivrés dans le local de la structure	305
Nombre d'autotests délivrés au cours d'actions dans les lieux de vie ou locaux de partenaires	987
Nombre d'autotests envoyés par courrier	32
4- Répartition des autotests VIH, selon les publics cibles :	
Nombre d'autotests délivrés à des HSH	210
Nombre d'autotests délivrés à des personnes migrantes	1099
Nombre d'autotests délivrés à des UDI et UDIV	ND
Nombre d'autotests délivrés à des personnes qui se prostituent	15
Nombre d'autotests délivrés à des personnes en situation de précarité	ND
Nombre d'autotests délivrés à d'autres publics (détailler dans la partie commentaire)	0
5- Nombre total de retours sur les résultats d'autotests VIH	
Dont nombre d'autotests VIH positif	ND

6- Nombre d'entretiens ayant conduit à la délivrance d'un autotest chez des personnes non francophones, ayant nécessité un recours à l'utilisation d'une langue étrangère	
Dont nombre de recours à un interprète professionnel	0
7- Nombre d'entretiens de délivrance d'autotests ayant nécessité une demande d'aide (manipulation, prise en charge...)	63

COMMENTAIRES SUR LES AUTOTESTS VIH

Nombre de transmission sur WhatsApp des vidéos en langues africaines et créoles : **56**
 Il y a dans le public HSH des migrants

REPARTITION DES TROD VHC SELON LES PUBLICS				
	•Nombre de TROD réalisés dans le local de la structure	•Dont nombre de TROD positifs	•Nombre de TRO réalisés cours D'action menée dans les lieux de vie ou locaux partenaire	•Dont Nombre de TROD positifs
Chez les UDIV/UD				
Total	0	0	1067	16
-Dont nombre d'Hommes	0	0	726	9
-Dont nombre de Femmes	0	0	336	7
-Dont nombre de Trans	0	0	5	0
Chez les personnes vivant avec le VIH (PVVIH)				
Total	ND	ND	ND	ND
-Dont nombre d'Hommes	ND	ND	ND	ND
-Dont nombre de Femmes	ND	ND	ND	ND
-Dont nombre de Trans	ND	ND	ND	ND
Chez les personnes migrantes				
Total	0	0	2537	23
-Dont nombre d'Hommes	0	0	1809	16
-Dont nombre de Femmes	0	0	724	7
-Dont nombre de Trans	0	0	3	0
Chez les personnes détenues				
Total	0	0	0	0
-Dont nombre d'Hommes	0	0	0	0
-Dont nombre de Femmes	0	0	0	0
-Dont nombre de Trans	0	0	0	0
Chez les HSH				
Total	0	0	24	5
-Dont nombre de Trans	0	0	1	0

Autres publics				
Total	0	0	1080	15
-Antécédent Transfusion (Avant 1992)	0	0	16	1
-Personnes en situation de précarité	0	0	93	3
-Pratiques sexuelles traumatiques (ne rentrant dans aucun des publics)	0	0	15	0
-Tatouage, Piercing	0	0	831	12
-Autres non listés (détailler dans la partie commentaire)	0	0	0	0

Tableau 16 : Répartition par Pays de naissance

France	25,15%
COTE D'IVOIRE	15,37%
CAMEROUN	8,83%
RD CONGO	7,03%
CONGO BRAZZA	4,98%
SENEGAL	4,46%
ALGERIE	3,35%
NIGERIA	2,58%
MAROC	1,61%
ANGOLA	1,05%
BENIN	0,91%
TOGO	0,72%
GABON	0,72%
MAURITANIE	0,69%
RCA	0,66%
COMORES	0,66%
CAP VERT	0,66%
PAKISTAN	0,58%
BURKINA FASO	0,55%
AFGHANISTAN	0,53%
BANGLADESH	0,47%
BRESIL	0,42%
SOUDAN	0,36%
INDE	0,36%
MAURICE	0,22%
GUINEE BISSAU	0,22%
MADAGASCAR	0,19%

Parmi les 25,15% des personnes qui déclarent être en possession de la Carte Nationale d'Identité Française, on trouve des afro descendants, les français nés dans le DROM et les français nés en métropole

Tableau 17. Répartition par type de papier

CNI Français	34,75%
SANS PAPIER	24,61%
TITRE DE SEJOUR-10ANS	15,45%
TITRE DE SEJOUR 1 AN+	15,14%
AUTRE	5,4%
TITRE DE SEJOUR COURT	4,65%

Tableau 18. Matériel distribué au stand

Supports d'information

		NOMBRES
1	HEPATITE B (Afrique Avenir) 1500	1200
2	HEPATITE C (Afrique Avenir) 1800	1400
5	HEPATITES VIRALES (Afrique Avenir)	0
6	TEST RAPIDE DU VIH ((Afrique Avenir)	180
8	VIRUS DU SIDA LE DEPISTAGE (Santé publique France)	0
11	LE LIVRE DES IST (Santé publique France)	200
12	TOUS ENSEMBLE AVEC KASSAV CONTRE LE SIDA (Afrique Avenir)	800
13	TOUS ENSEMBLE CHANGEONS NOS HABITUDES (Afrique Avenir, Diagonale)	120
14	ETES VOUS SURS DE TOUT SAVOIR SUR LE VIH ET LE SIDA (Santé publique France)	230
18	QUESTIONS D'ADOS (Santé publique France)	80
20	CARTES POSTALES (Afrique Avenir)	2300
21	COMMENT UTILISER LE PRESERVATIF FEMININ ? (Afrique Avenir)	800
22	ROMAN PHOTO DIVERS (Santé publique France)	8
25	ET LA SANTE ON DIT QUOI ? (Santé publique France)	120
29	IST HOMMES – FEMMES	150

Matériel réduction de risque sexuel remis au public en général

Préservatifs externes : 32 000

Préservatifs internes : 12 000

Dosettes de gel : 45 000

Matériel réduction de risque sexuel remis aux travailleuses du sexe (Chinoises, Nigérianes, Ghanéenne)

Préservatifs externes : 13 000

Préservatifs internes : 1000

Dosettes de gel : 23 000

Nombre des masques chirurgicaux distribués : 6200**Difficultés rencontrées dans la mise en œuvre des TRODS****Obtention des autorisations de stationnement**

Nos remerciements à l'agglomération et le service de santé publique de l'hôpital de Melun et Vincent COQUELIN de AIDES qui ont facilité les autorisations pour la mise en place de ce site car une de nos difficultés, certaines mairies refusent ces autorisations sans explication



Stationnement à Melun





Occupation du lieu par les SDF



Occupation du lieu par le véhicule de ramassage des ordures de la ville



Nombre des contacts téléphoniques pendant le confinement avril-juin : **123**

Les salles des fêtes

a) Contexte d'intervention

Pour de nombreux migrants originaires d'Afrique sub-saharienne et des Caraïbes, la fête est un moment de catharsis qui permet de se libérer des pressions accumulées dans la famille, à l'école, au travail et dans une société d'accueil qui parfois les exclut. La fête autour d'un repas est toujours accompagnée de musique et de danses qui sont de toute évidence les plus omniprésentes des manifestations de la culture humaine dans la vie des Africains et Caribéens. A cause de ce caractère cathartique, et parce qu'elle permet des retrouvailles communautaires, la fête est un moment particulièrement apprécié par les migrants africains qui n'hésitent pas à louer de grandes salles pour l'occasion.

b) Typologie des sites d'intervention

Les salles de fêtes se répartissent en deux catégories, selon leur capacité d'accueil : les petites (moins de 200 personnes), et les grandes (qui peuvent aller jusqu'à 1 000 personnes).

Il n'existe pas de salles des fêtes « réservées » à une communauté particulière ; la fréquentation dépend de l'organisateur qui a loué l'espace au propriétaire. De plus, la localisation de la salle de fêtes dans un département ne signifie pas qu'elle est uniquement fréquentée par les résidents de ce département. Les participants viennent de différents départements de l'Île-de-France. Ces fêtes sont aussi fréquentées parfois par des personnes habitant en province.

c) Méthode d'intervention

Le médiateur de santé utilise deux modalités pour mener son intervention :

- Tenue d'un stand installé dans un espace visible par les personnes participant à la fête : le stand met à disposition du public des brochures et supports d'information, des outils de prévention (préservatifs masculins et féminins, gel lubrifiant) ; des banniers renforcent les messages d'information et de sensibilisation. La mise en place de ce dispositif permet à l'agent de prévention de répondre aux questions ou de proposer des orientations.
- Visites des tables ; cette seconde modalité est utilisée si les participants dansent peu (« *si cela ne bouge pas trop* »).

Par ailleurs, le médiateur de santé sollicite le DJ ou le présentateur, voire l'organisateur de la soirée pour pouvoir signaler la présence de l'Association Afrique Avenir et l'intervention au cours de la soirée.

En amont des interventions, le médiateur de santé consacre une partie de son temps de travail à la prospection (en moyenne 3 à 4 heures par semaine). Pour cela, il collecte les informations annonçant les différentes soirées, puis contacte les organisateurs (plusieurs contacts pour une même soirée). Par ailleurs, des flyers sont

distribués sur les sites d'intervention, 6 soirées sur 10 dans lesquelles Afrique Avenir intervient sont le résultat d'un démarchage. Mais avec le temps, l'association Afrique

d) Contexte d'intervention

Pour de nombreux migrants originaires d'Afrique sub-saharienne et des Caraïbes, la fête est un moment de catharsis qui permet de se libérer des pressions accumulées dans la famille, à l'école, au travail et dans une société d'accueil qui parfois les exclut. La fête autour d'un repas est toujours accompagnée de musique et de danses qui sont de toute évidence les plus omniprésentes des manifestations de la culture humaine dans la vie des Africains et Caribéens. A cause de ce caractère cathartique, et parce qu'elle permet des retrouvailles communautaires, la fête est un moment particulièrement apprécié par les migrants africains qui n'hésitent pas à louer de grandes salles pour l'occasion.

e) Typologie des sites d'intervention

Les salles de fêtes se répartissent en deux catégories, selon leur capacité d'accueil : les petites (moins de 200 personnes), et les grandes (qui peuvent aller jusqu'à 1 000 personnes).

Il n'existe pas de salles des fêtes « réservées » à une communauté particulière ; la fréquentation dépend de l'organisateur qui a loué l'espace au propriétaire. De plus, la localisation de la salle de fêtes dans un département ne signifie pas qu'elle est uniquement fréquentée par les résidents de ce département. Les participants viennent de différents départements de l'Île-de-France. Ces fêtes sont aussi fréquentées parfois par des personnes habitant en province.

f) Méthode d'intervention

Le médiateur de santé utilise deux modalités pour mener son intervention :

- Tenue d'un stand installé dans un espace visible par les personnes participant à la fête : le stand met à disposition du public des brochures et supports d'information, des outils de prévention (préservatifs masculins et féminins, gel lubrifiant) ; des banniers renforcent les messages d'information et de sensibilisation. La mise en place de ce dispositif permet à l'agent de prévention de répondre aux questions ou de proposer des orientations.
- Visites des tables ; cette seconde modalité est utilisée si les participants dansent peu (« *si cela ne bouge pas trop* »).

Par ailleurs, le médiateur de santé sollicite le DJ ou le présentateur, voire l'organisateur de la soirée pour pouvoir signaler la présence de l'Association Afrique Avenir et l'intervention au cours de la soirée.

En amont des interventions, le médiateur de santé consacre une partie de son temps de travail à la prospection (en moyenne 3 à 4 heures par semaine). Pour cela, il collecte les informations annonçant les différentes soirées, puis contacte les organisateurs (plusieurs contacts pour une même soirée). Par ailleurs, des flyers sont distribués sur les sites d'intervention, 6 soirées sur 10 dans lesquelles Afrique Avenir intervient sont le résultat d'un démarchage. Mais avec le temps, l'association Afrique Avenir et le responsable des actions de prévention dans les salles des fêtes étant

identifiés auprès des organisateurs, ces derniers sont amenés à contacter directement auprès de ce référent d'Afrique Avenir. Il existe ainsi aujourd'hui une dizaine d'organisateur qui sont ainsi partenaires et connus d'Afrique Avenir. **3** organisateurs en moyenne sont contactés pour une soirée, et doivent tous accepter la tenue d'un stand au cours de la soirée.

g) Temps de transport et de préparation

Le médiateur de santé se rend en véhicule sur le site de la soirée avec son matériel. Le temps moyen de préparation par intervention est de 1 heure, celui de rangement d'une heure aussi (y compris comptabilisation du matériel distribué).

Données d'activité

Tableau 19 : Nombre d'interventions par établissement et par département

5	Stade Dominique Rocheteau	12 RUE Louis Armand	Asnières sur Seine	92600	2
6	ESPACE NOISY-LE-SEC	14 rue de la pointe	Noisy-le-Sec	93130	2
7	SALLE DE LA FERME JACQUES DUCLOS	Avenue Descartes	Le Blanc-Mesnil	93150	0
8	MOULIN BASSET	12 Chemin du Moulin Basset	Saint-Denis	93200	3
9	SALON SABRINA	42 chemin des fourches	Pierrefitte-sur-Seine	93200	1
10	SALON WILSON	139 avenue du Président Wilson	La Plaine Saint-Denis	93200	0
11	DOCKS DE PARIS	50 avenue du président Wilson	La Plaine Saint-Denis	93200	3
12	SALLE FADO	9 allées de la Fosse Maussoins	Clichy-sous-Bois	93390	1
13	CITY-ZIK	20 rue du Pré-Saint-Gervais	Pantin	93500	1
TOTAL					13
14	ESPACE ARCULIN	26 avenue des pépinières	Fresnes	94200	1
TOTAL					1
15	SALLE JEAN VILAR	9 boulevard Héloïse	Argenteuil	95100	1
16	SALON VENISE	40 route de Groslay	Sarcelles	95200	2
17	SALON MANGROVE	2 avenue de Flore	Le Thillay	95500	2
TOTAL					7
TOTAL					20

Tableau 20 : Nombre de gels et préservatifs distribués

Dpt	Etablissements	Préservatifs masculins((externes)	Préservatifs féminins (externes)	Gels
77	MILLENAIRE	0	0	0
92	ESPACE CHEVREUIL	1200	110	1000
	STADE DOMINIQUE ROCHETEAU			
93	SALLE CARGO	3300	1060	4000
	PALAIS DES CONGRES DE MONTREUIL			
	ESPACE NOISY-LE-SEC			
	SALLE DE LA FERME JACQUES DUCLOS			
	MOULIN BASSET			
	SALON SABRINA			
	SALON WILSON			
	DOCKS DE PARIS			
	SALLE FADO			
CITY-ZIK				
94	ESPACE ARCULIN	100	25	200
95	SALLE JEAN VILAR	2100	620	2000
	SALON VENISE			
	SALON MANGROVE			
TOTAL		6700	1805	7200

Tableau 21 : Nombre des personnes exposées et échanges par établissement et par département

Dpt	Etablissements	H Exp	F Exp	EXPOSE	H Ech	F Ech	ECHANGES
77	MILLENAIRE	0	0	0	0	0	0
92	ESPACE CHEVREUIL	300	500	750	400	660	300
	STADE DOMINIQUE ROCHETEAU						
93	SALLE CARGO	5000	3000	8050	1100	2200	4000
	PALAIS DES CONGRES DE MONTREUIL						
	ESPACE NOISY-LE-SEC						
	SALLE DE LA FERME JACQUES DUCLOS						
	MOULIN BASSET						
	SALON SABRINA						
	SALON WILSON						
	DOCKS DE PARIS						
	SALLE FADO						
CITY-ZIK							
94	ESPACE ARCULIN	90	230	320	40	62	102
95	SALLE JEAN VILAR	2200	3300	5500	780	950	1730

	SALON VENISE						
	SALON MANGROVE						
	TOTAL	7590	7030	14620	2320	3812	6132

Tableau 22 : Nombre séances spéciales de sensibilisation

Établissements	Stigmatisation de l'homosexualité	Infections sexuellement transmissibles	Hépatites
Espace Chevreuil	2	2	3
Salon Mangrove	1	1	1
Moulin Basset	3	2	4
Salon Sabrina	1	1	2
Stade Dominique Rocheteau	1	2	3
Salle Fado	2	1	2
Moulin Basset	4	1	1
Total	12	10	16

Tableau 23 : Nombre des séances de sensibilisation sur l'alcool par établissement

Etablissements	Nombre des séances	Nombre éthylotest
Espace Chevreuil	4	152
Salon Mangrove	1	20
Moulin Basset	8	350
Salon Sabrina	2	15
Stade Dominique Rocheteau	2	120
Salle Fado	4	12
Total	23	584

Tableau 24 : Supports d'information distribués

Désignation	Nombre
Choisir sa contraception (Santé publique France)	300
Dépistage cancer col utérus (Inca/Afrique Avenir)	80
Vaccination contre le HPV(INcA)	0
Dépistage cancer du sein (INcA)	0
La PreP un nouvel outil complémentaire pour se protéger du VIH/Sida.. (Afrique Avenir/CRIPS)	400
HEPATITES VIRALES (Afrique Avenir)	760
HEPATITE B (Afrique Avenir)	5000
HEPATITE C (Afrique Avenir)	480
HEPATITE B LES 5 BONNES RAISONS DE SE FAIRE VACCINER (Santé publique France)	300
HEPATITE B/C LES 10 BONNES RAISONS DE SE FAIRE DEPISTER (Afrique Avenir)	0
SIDA & HEPATITES B et C (Mairie de Paris)	0
VIRUS DU SIDA LE DEPISTAGE DES QU'IL Y A UNE DOUTE (Santé publique France)	50
QUESTION D'ADO (INPES-CRIPS-Ministère de la Santé)	0
LE LIVRE DES IST (I Santé publique France)	60
TOUS ENSEMBLE AVEC KASSAV CONTRE LE SIDA (Afrique Avenir)	100
CARTES POSTALES (Afrique Avenir) :	1000
TOUS ENSEMBLE CHANGEONS NOS HABITUDES (Afrique Avenir, Diagonale)	900
Calendrier Afrique avenir 2020	700
TEST RAPIDE (Afrique Avenir)	50
CONSULTATIONS D'INFORMATION & DE DEPISTAGE VIH/IST/HEPATITES B & C (CRIPS)	0
ETES-VOUS SURS DE TOUT SAVOIR SUR LE VIH ET LE SIDA (Santé publique France)	370
MIGRANTS ETRANGERS VIVANT EN France -MA SANTE ET MES DROITS (Aides)	0
AMOUR GLOIRE ET SANTE (Santé publique France)	0
IST Garçons et Filles :	0
COMMENT UTILISER LE PRESERVATIF FEMININ (Afrique Avenir)	250
ROMANS PHOTO DIVERS (Santé publique France)	0
HEPATITES B/C POUR REpondre A VOS QUESTIONS (INPES)	0
VHC/VIH POURQUOI DEPISTER L'HEPATITE C ?	0
IST HOMMES-FEMMES	0
CARTES INFO SIDA	0
ET LA SANTE ON DIT QUOI ? (Santé publique France)	220
Problème d'alcool carte mémo	200

Alcool, vous en savez quoi (Santé publique France) : 52

2.1.2 Les discothèques

a) Contexte d'intervention

Les sorties en discothèque constituent une activité très courante chez les migrants d'origine africaine et des Antillais. Dans la région Ile-de-France, les discothèques afro-antillaises sont nombreuses. Elles attirent de nombreux fêtards. Des études sérieuses mettent en relief le lien qui existe entre sorties en discothèque et usages de substances psychoactives. Le lien le plus fort est observé pour l'alcool et l'ivresse.

Si les différentes politiques de prévention adaptées à ce milieu festif mettent l'accent sur la conduite de véhicule motorisé sous l'emprise de l'alcool, l'association Afrique Avenir attire l'attention sur la corrélation entre la fréquentation des discothèques, la consommation d'alcool et des conduites à risques en matière de VIH/SIDA.

b) Typologie des sites d'intervention

Ces discothèques se répartissent en 3 catégories, selon leur capacité d'accueil du public :

- Grosses discothèques (600 à 1 500 personnes)
- Discothèques de taille moyenne (capacité de 300 personnes)
- Discothèques de petite taille (capacité inférieure ou égale à 100 personnes).

Cette caractérisation permet de faciliter le recueil des données quantitatives.

c) Méthode d'intervention

L'intervention en discothèque obéit toujours au même protocole. A son arrivée, le médiateur de santé installe son stand et prend contact avec le DJ pour l'inciter à faire passer un message au cours de la soirée ; il utilise pour ce faire les slogans qui figurent sur le calendrier d'Afrique Avenir. 80% des DJs acceptent.

Le contact avec le public est établi selon deux modalités :

- Dans les petits établissements, l'agent de prévention installe un point d'information dans l'espace existant et dispose des brochures et du matériel de prévention (préservatifs et gels) sur les tables de la piste de danse. Il partage ensuite sa soirée entre les contacts établis sur le point d'information et les visites des tables.
- Dans les établissements de taille moyenne ou grosse, qui offrent plus d'espace, il installe un stand avec comptoir, où il reste positionné tout au long de la soirée ; les clients de la discothèque viennent au stand ou sont interpellés par le médiateur de santé (le stand est généralement dans un lieu de passage à l'écart du bruit de la piste).

Dans les deux cas, brochures et outils de prévention sont distribués. A la fin de l'intervention, le médiateur de santé laisse le matériel non distribué à la disposition de l'établissement.

Le dispositif permet au médiateur santé de répondre aux questions sur le VIH/sida et de proposer des orientations vers SOS Hépatites, Sida info service, Santé info droits, CDAG et autres.

Les discothèques partenaires sont identifiées par avance. Aussi, il n'existe pas d'activité de prospection. Dans la grande majorité de ces discothèques, le matériel de visibilité utilisé par l'association (banner up, présentoirs, Charte, verres gravés ou spot TV « *Nou Pa Ka Joué !* », « *Je m'amuse, mais je ne joue pas avec ma santé* » de Santé publique France est installé de façon permanente, garantissant ainsi une sorte de « bruit de fond » en dehors de la présence de médiateur de santé.

La durée d'une intervention en discothèque est en général de 6 heures (de minuit à six heures).

d) Temps de transport et de préparation

Le médiateur de santé se rend à la discothèque en transport en commun, avec son matériel. Le temps moyen de préparation par intervention est de 30 minutes, celui de rangement y compris la comptabilisation du matériel distribué. Tous les quinze jours, l'agent de prévention reconstitue son stock de matériel.

e) Données d'activité

Tableau 25 : Nombre d'interventions par établissement et par département

1	LA BOULANGERIE	69 rue Sébastien Gryphe	Lyon	69007	0
2	SALSA	10 rue Pizay	Lyon	69007	0
3	ALOKODROME Original	Rue Jean Bertin	Villeurbanne	69100	0
TOTAL					0
4	BARACHOIS	40 avenue de la place d'Italie	Paris	75013	0
5	BIBLOS	20 rue Henri Fabre	Paris	75018	2
TOTAL					2
6	GUEST LIVE	36 rue Marcel Dassault	Bondy	93140	1
7	DISCOTHEQUE CLUB STADE DE France TAPIS ROUGE	112 rue Ambroise Croizat	Saint-Denis	93200	1
TOTAL					2
8	SECTION ZOUK	22 rue Pierre Grange ZI de la Pointe	Fontenay-sous-Bois	94120	2
9	PALACIO	42-44 rue Maurice Gunsburg	Ivry-sur-Seine	94200	4
TOTAL					6

Totaux : 10

Tableau 26 : Nombre des personnes exposées et échanges par établissement et par département

	Etablissements	Dpt	H Exp	F Exp	Exposé	H Ech	F Ech	ECHANGES
1	LA BOULANGERIE	69007	0	0	0	0	0	0
2	SALSA	69007						
3	ALOKODROME Original	69100						
TOTAL			0	0	0	0	0	0
4	BARACHOIS	75013	0	0	0	0	0	0
5	BIBLOS	75018	250	420	670	70	200	270
TOTAL			250	420	670	70	200	270
6	GUEST LIVE	93140	500	950	1450	90	310	400
7	DISCOTHEQUE CLUB STADE DE France TAPIS ROUGE	93200	1200	1500	2700	300	760	1060
TOTAL			1700	2450	4150	390	1070	1460
8	SECTION ZOUK	94120	700	1500	2200	200	500	700
9	PALACIO	94200	2500	4000	6500	1200	1800	3000
			3200	5500	8700	1400	2300	3700
TOTAL			5150	8370	13520	1860	3570	5430

Tableau 27 : Nombre séances spéciales de sensibilisation

Etablissements	Stigmatisation de l'homosexualité	Infections sexuellement transmissibles	Hépatites
Section Zouk	1	0	1
Acropol	0	0	0
Discothèque Club Stade de France	1	0	0
Palacio	1	1	0
Totaux	3	1	1

Tableau 12 : Nombre des séances de sensibilisation sur l'alcool par établissement

	Etablissements	Nombre de séances	Nombre d'éthylotests distribués
1	SECTION ZOUK	1	30
2	GUEST	1	25
3	DISCOTHEQUE CLUB STADE DE France	1	22
4	PALACIO	1	150
TOTAL		4	227

Tableau 28 : Supports d'information distribués

Désignation	Nombre
Choisir sa contraception (Santé publique France)	100
Dépistage cancer col utérus (INcA/Afrique Avenir)	200
Vaccination contre HPV(INcA)	125
La PreP un nouvel outil complémentaire pour se protéger du VIH/Sida... (Afrique Avenir/CRIPS)	220
HEPATITES VIRALES (Afrique Avenir)	100
HEPATITE B (Afrique Avenir)	200
HEPATITE C (Afrique Avenir)	100
HEPATITE B LES 5 BONNES RAISONS DE SE FAIRE VACCINER (Santé publique France)	0
HEPATITE B/C LES 10 BONNES RAISONS DE SE FAIRE DEPISTER (Afrique Avenir)	10
VIRUS DU SIDA LE DEPISTAGE DES QU'IL Y A UNE DOUTE (INPES)	0
QUESTION D'ADO (santé publique France)	0
LE LIVRE DES IST (santé publique France)	250
TOUS ENSEMBLE AVEC KASSAV CONTRE LE SIDA (Afrique Avenir)	300
CARTES POSTALES (Afrique Avenir) :	250
TOUS ENSEMBLE CHANGEONS NOS HABITUDES (Afrique Avenir, Diagonale)	500
Calendrier Afrique Avenir 2020 :	30
TEST RAPIDE (Afrique Avenir)	5
CONSULTATIONS D'INFORMATION & DE DEPISTAGE VIH/IST/HEPATITES B & C (CRIPS)	0
ETES-VOUS SURS DE TOUT SAVOIR SUR LE VIH ET LE SIDA (INPES, ministère de la Santé)	200
IST Garçons et Filles :	30
COMMENT UTILISER LE PRESERVATIF FEMININ (Afrique Avenir)	200
Problème d'alcool carte memo	100

Alcool, vous en savez quoi ? 1900

Tableau 29 : Supports des préservatifs et gels distribués

Dpt	Etablissements	Préservatifs masculins (externes)	Préservatifs féminins (internes)	Gels
69	LA BOULANGERIE	0	0	0
	SALSA			
	ALOKODROME Original			
75	BARACHOIS	1400	230	2000
	BIBLOS			
93	GUEST LIVE	1500	1500	2500
	DISCOTHEQUE CLUB STADE DE France TAPIS ROUGE			
94	SECTION ZOUK	2000	500	3000
	PALACIO			
TOTAL		4900	2230	7700

2.1.3 Les salons de beauté

a) Contexte d'intervention

La beauté et l'élégance sont des sujets de préoccupation pour de nombreux Africains et Antillais. D'où la multiplication de salons de coiffures « afro » en France. Ces derniers espaces ne sont pas seulement des entreprises commerciales. Ils sont aussi et surtout des lieux importants de vie communautaire et d'échanges. L'association Afrique Avenir a vite compris le bénéfice qu'elle peut tirer en termes d'efficacité de ses actions en utilisant ces lieux de vie pour ses actions de promotion de la santé.

b) Typologie des sites d'intervention

Les salons de beauté fréquentés par la communauté africaine et caribéenne peuvent être classifiés selon deux critères :

- Critère 1 : le nombre de salariés
Petits salons : 2 ou 5 employés
Moyens : 5 à 10 employés
Gros salons : 10 à 20 employés
- Critère 2 : la clientèle
Hommes
Femmes
Mixte (50%/50%)

Comme pour les discothèques, cette typologie permet de faciliter le recueil des données quantitatives. Les tableaux ci-après renseignent sur la localisation et la liste des salons ainsi que le profil des publics.

c) Méthode d'intervention

L'intervention dans un salon démarre par une présentation de la médiatrice santé – ce qui est toutefois de plus en plus rare dans la mesure où elle est identifiée dans les

salons. Ensuite, l'agent introduit une discussion avec les personnes présentes, souvent à partir d'une question (« connaissez-vous le préservatif féminin ? », « que savez-vous du test de dépistage ? », « que savez-vous du sida ? », « pouvez-vous embrasser une personne séropositive ? » etc.). Selon la taille de l'établissement et le nombre de client(e)s présent(e)s, la discussion se poursuit en grand groupe ou bien de façon plus interindividuelle.

Une intervention dure en moyenne une heure, et plusieurs interventions se succèdent au cours de la journée, par secteur géographique. Chaque zone d'intervention sur les 5 départements est en effet divisée en secteurs, qui regroupent en moyenne une dizaine de salons sur un périmètre circonscrit : 7 à Paris, 2 en Seine Saint-Denis, 1 en Essonne, 1 dans le Val de Marne, 2 dans le Val d'Oise. L'objectif est d'intervenir sur un secteur au moins une fois par mois.

Lorsque la clientèle est peu nombreuse, la médiatrice réalise un travail de sensibilisation des employés.

A la fin de chaque intervention, elle laisse quelques brochures et préservatifs sur place.

d) Temps de transport et de préparation

Le médiateur en santé se rend dans chaque secteur d'intervention en transport en commun, puis elle circule de salon en salon à pied ou en bus. Le temps moyen de préparation du matériel pour la journée est de 30 minutes.

e) Données d'activité

Tableau 30 : Nombre d'interventions par établissement et par département

	ETABLISSEMENTS	Adresse	Ville	Dept	Nbre interventions
1	WHITNEY	17 rue Sainte Apolline	Paris	75002	0
2	KIMANI COIFFURE	76 rue de Dunkerque	Paris	75010	6
3	STAFF PREMIER	8 rue de Saint Vincent de Paul	Paris	75010	0
4	INTERNATIONAL BEAUTY PALACE	64 blv de Strasbourg St Denis	Paris	75010	1
5	PREMIERE CLASSE	61 blv de Strasbourg St Denis	Paris	75010	2
6	ALICE COIFFURE	43 rue Château d'Eau	Paris	75010	2
7	CRISTAL BEAUTE	43 rue du Château d'Eau	Paris	75010	2
8	PLAMEDI COIFFURE	93 rue du Fbg St Martin	Paris	75010	3
9	AMIGO COIFFURE	16 rue Passage du Pado	Paris	75010	1
10	MBY AMY	40 rue du Faubourg Saint Martin	Paris	75010	2
11	RIM'S COIFFURE	5 rue de fidélité	Paris	75010	2
12	SANDRINE ET France BEAUTE	6 rue du Fbg. Saint Martin	Paris	75010	2
13	NC COSMETIQUE	8 Passage du Prado	Paris	75010	1
14	DENIS COIFFURE	43 rue du Château d'Eau	Paris	75010	2
15	LY COIFFURE	2 rue de Panama	Paris	75010	4

16	CECILE COIFFURE	7 passage du Pado	Paris	75010	0
17	COIFFURE D'OR	32 rue du Faubourg Saint Martin	Paris	75010	2
18	KING'S HAIR	26 rue du Faubourg Saint Martin	Paris	75010	0
19	CHÂTEAU 62	62 rue Château d'Eau	Paris	75010	0
20	MC ESPACE	36 bd de Strasbourg St Denis	Paris	75010	0
21	ABIBISH COIFFURE	8 rue Gauthey	Paris	75017	3
22	GINA COIFFURE	167 rue Legendre	Paris	75017	1
23	GNOUMA COIFFURE	167 rue Legendre	Paris	75017	3
24	LEONCE COIFFURE	5 rue de Jonquière	Paris	75017	2
25	DONA COIFFURE	27 rue Davy	Paris	75017	0
26	ELEONORE.B	23 rue Guy Moquet	Paris	75017	2
27	HODRINO COIFFURE	27 rue Davy	Paris	75017	1
28	(MATONGE) BUNKER	24 rue Leon	Paris	75018	2
29	KEKELI COIFFURE	2 rue Simart	Paris	75018	3
30	D4 BIS MANU	32 rue des poissonniers	Paris	75018	0
31	LESLY	16 rue simart	Paris	75018	0
32	JP LOBOKO	107 rue championnet	Paris	75018	0
33	ARTISTE COIFFURE (MR MAMS)	86 rue de Clignancourt	Paris	75018	2
34	SENEGAL TRESSE	57/59 rue de Clignancourt	Paris	75018	1
35	JEANINE COIFFURE	111 rue Championnet	Paris	75018	2
36	MICHKA COIFFURE	99 rue Championnet	Paris	75018	1
37	BEBE COIFFURE	32 rue labat	Paris	75018	1
38	FACEBOOK	57 rue poissonniers	Paris	75018	2
39	MAPO COIFFURE	14 rue de Panama	Paris	75018	2
40	OBAMA FASHION	5 rue Panama	Paris	75018	1
TOTAL					61
41	DIVINE COIFFURE	Centre commercial Val fourré	Mantes-la-Joile	78200	1
TOTAL					1
42	CHERY COIFFURE	32 cours Blaise Pascal	Evry	91000	1
43	JM COIFFURE	2 place Rouillon	Evry	91000	2
44	BON GENIE COIFFURE	81 route de Grigny	Ris-Orangis	91130	4
45	EMILIE COIFFURE	84 rue Jean Argelies	Juvisy-sur-Orge	91260	1
46	HORTY COIFFURE	82 rue Jean Argelies	Juvisy-sur-Orge	91260	3
47	LOLITOP	11 rue pierre sémard	Juvisy-sur-Orge	91260	0
48	BEAUTY MINUT'	25 rue de draveil	Juvisy-sur-Orge	91260	2
49	EDEN HAIR	113 rue Pierre Broselette	Grigny	91350	1
TOTAL					14
50	STEPHY COIFFURE	159 avenue de la République	Bondy	93140	0
51	HANS COIFFURE (THE BEST)	16 rue Charles Michels	Saint-Denis	93200	4

52	THE BEST	1 rue Peniel	Saint-Denis	93200	2
53	BLACK LOOK (THE BEST)	227 avenue du Président Wilson	Saint-Denis	93200	0
54	NAOMIE COIFFURE	86 avenue du Président Wilson	Saint-Denis	93200	2
55	ELBITO	106 rue Danielle Casanova	Saint-Denis	93200	2
56	GRACE BEAUTE	33 rue de la légion d'honneur	Saint-Denis	93200	1
57	SALON DE COIFFURE 3 ETOILES	72A rue Gabriel Péri	Saint-Denis	93200	3
58	CHIC COIFFURE	28 rue Catulienne	Saint-Denis	93200	1
59	ECLIPSE	8, rue Lorget	Saint-Denis	93200	1
60	NEW SILLYNG COIFFURE	2 Avenue Charles de Gaule	Villepinte	93420	1
61	BAY FOSTONE	20 rue Charcot	Aulnay-Sous-Bois	93600	7
62	AFRO STAND	214 rue Anatole France	Drancy	93700	2
TOTAL					26
62	CATHY COIFFURE	14 promenade Venise Gosnat	Ivry-sur-Seine	94200	12
63	BM ESPACE BEAUTE	14 promenade Venise Gosnat	Ivry-sur-Seine	94200	10
64	SIMAO COIFFURE	1 rue Jean le Galieu	Ivry-sur-Seine	94200	8
65	BARBER SHOP	6 promenade Marat	Ivry-sur-Seine	94200	3
66	LASO COIFFURE	14 promenade Marat	Ivry-sur-Seine	94200	3
67	AFRICAINNE COIFFURE	19 rue Paul Vaillant couturier	Vitry-sur-Seine	94400	10
68	MAS COIFFURE	8 rue Eugene Regnault	Maion Alfort	94700	5
TOTAL					51
69	DOSSOU	33 boulevard Henri Bergson	Sarcelles	95200	0
70	ELEGANCE A	1 place Navarre	Sarcelles	95200	3
71	PRESTIGE HAIR	29 boulevard Henri Bergson	Sarcelles	95200	0
72	ANTILLES FLANADES	7 rue du Marché	Sarcelles	95200	2
73	POSHEE	7 passage de Corse	Sarcelles	95200	3
74	AFRO BEAUTE SHOP ABS	17 boulevard Edouard Branly	Sarcelles	95200	0
TOTAL					8
TOTAL					161

Tableau 31 : Nombre des personnes exposées et échanges par établissement et par département

Dpt	Etablissement	H exp	F exp	Exposé(e)s	H éch	F éch	Echanges
75	WHITNEY	630	470	1100	520	410	930
	KIMANI COIFFURE						
	NEDI COIFFURE						
	STAFF PREMIER						
	INTERNATIONAL BEAUTY PALACE						
	PREMIERE CLASSE						
	ALICE COIFFURE						
	CRISTAL BEAUTE						
	PLAMEDI COIFFURE						
	AMIGO COIFFURE						
	MBY AMY						
	RIM'S COIFFURE						
	SANDRINE ET France BEAUTE						
	NC COSMETIQUE						
	DENIS COIFFURE						
	LY COIFFURE						
	MC ESPACE						
	CECILE COIFFURE						
	COIFFURE D'OR						
	KING'S HAIR						
	CHÂTEAU 62						
	LESLY						
	JP LOBOKO						
	D4 BIS MANU						
	ABIBISH COIFFURE						
	GINA COIFFURE						
	GNOUMA COIFFURE						
	LEONCE COIFFURE						
	DONA COIFFURE						
	ELEONORE.B						
	HODRINO COIFFURE						
	MATONGE (BUNKER)						
	KEKELI COIFFURE						
ARTISTE COIFFURE (MR MAMS)							
JP LOBOKO							
SENEGAL TRESSE							
JEANINE COIFFURE							
MICHKA COIFFURE							

	BEBE COIFFURE						
	MAPO COIFFURE						
	OBAMA FASHION						
	FACEBOOK						
78	DIVINE COIFFURE	30	12	42	15	7	22
91	CHERY COIFFURE	140	45	185	80	36	116
	JM COIFFURE						
	BON GENIE COIFFURE						
	EMILIE COIFFURE						
	HORTY COIFFURE						
	LOLITOP						
93	BEAUTY MINUT'	315	140	455	290	150	440
	STEFFY COIFFURE (stephy coiffure)						
	HANS COIFFURE (THE BEST)						
	THE BEST						
	BLACK LOOK						
	NAOMIE COIFFURE						
	ELBITO						
	GRACE BEAUTE						
	CHIC COIFFURE						
	ECLIPSE						
	SALON DE COIFFURE 3 ETOILES						
	NEW SILLYNG COIFFURE						
	BAY FOSTONE						
	AFRO STAND						
NICO COIFFURE							
94	CATHY COIFFURE	50	90	140	40	75	115
	BM ESPACE BEAUTE						
	BARBER SHOP						
	LASO COIFFURE						
	SIMAO COIFFURE						
	AFRICAIN COIFFURE						
MAS COIFFURE							
95	DOSSOU	75	80	155	45	65	110
	ELEGANCE A						
	PRESTIGE						
	ANTILLES FLANADES						
	POSHEE						
	AFRO BEAUTE SHOP ABS						
	TOTAL	1240	837	2077	990	743	1733

Tableau 32 : Nombre des séances spéciales de sensibilisation

Etablissements	Stigmatisation de l'homosexualité	Infections sexuellement transmissibles	Hépatites
MAS COIFFURE	0	0	0
ANTILLES FLANADES	0	0	0
PRESTIGE	0	0	0
BAY FOSTONE	0	0	0
AFRO STAND	0	0	0
JENNY COIFFURE	0	0	0
JP LOBOKO	0	0	0
LEONCE COIFFURE	0	0	0
CATHY COIFFURE	0	0	0
NANA TRESSES	0	0	0
CHERY COIFFURE	0	0	0
JM COIFFURE	0	0	0
BON GENIE COIFFURE	1	2	1
SANDRINE ET France BEAUTE	0	0	0
NC COSMETIQUE	0	0	0
DENIS COIFFURE	0	0	0
NICO COIFFURE	0	0	0
TOTAUX	1	2	1

Tableau 33 : Nombre des préservatifs et dosettes de gel lubrifiant distribués par établissement et par département

Dpt	Etablissement	Préservatifs externes	Préservatifs internes	Dosettes de gel
75	WHITNEY	6400	2200	6000
	KIMANI COIFFURE			
	NEDI COIFFURE			
	STAFF PREMIER			
	INTERNATIONAL BEAUTY PALACE			
	PREMIERE CLASSE			
	ALICE COIFFURE			
	CRISTAL BEAUTE			
	PLAMEDI COIFFURE			
	AMIGO COIFFURE			
	MBY AMY			
	RIM'S COIFFURE			
	SANDRINE ET France BEAUTE			
	NC COSMETIQUE			
	DENIS COIFFURE			
	LY COIFFURE			
MC ESPACE				

	CECILE COIFFURE			
	COIFFURE D'OR			
	KING'S HAIR			
	CHÂTEAU 62			
	LESLY			
	JP LOBOKO			
	D4 BIS MANU			
	ABIBISH COIFFURE			
	GINA COIFFURE			
	GNOUMA COIFFURE			
	LEONCE COIFFURE			
	DONA COIFFURE			
	ELEONORE.B			
	HODRINO COIFFURE			
	MATONGE (BUNKER)			
	KEKELI COIFFURE			
	ARTISTE COIFFURE (MR MAMS)			
	JP LOBOKO			
	SENEGAL TRESSE			
	JEANINE COIFFURE			
	MICHKA COIFFURE			
	BEBE COIFFURE			
	MAPO COIFFURE			
	OBAMA FASHION			
	FACEBOOK			
78	DIVINE COIFFURE	200	50	300
	CHERY COIFFURE			
	JM COIFFURE			
91	BON GENIE COIFFURE			
	EMILIE COIFFURE	1700	500	1200
	HORTY COIFFURE			
	LOLITOP			
	BEAUTY MINUT'			
	STEFFY COIFFURE (stephy coiffure)			
	HANS COIFFURE (THE BEST)			
	THE BEST			
	BLACK LOOK			
93	NAOMIE COIFFURE			
	ELBITO	3000	900	4000
	GRACE BEAUTE			
	CHIC COIFFURE			
	ECLIPSE			
	SALON DE COIFFURE 3 ETOILES			
	NEW SILLYNG COIFFURE			

	BAY FOSTONE			
	AFRO STAND			
	NICO COIFFURE			
94	CATHY COIFFURE	800	300	1000
	BM ESPACE BEAUTE			
	BARBER SHOP			
	LASO COIFFURE			
	SIMAO COIFFURE			
	AFRICAIN COIFFURE			
	MAS COIFFURE			
95	DOSSOU	700	400	155
	ELEGANCE A			
	PRESTIGE			
	ANTILLES FLANADES			
	POSHEE			
	AFRO BEAUTE SHOP ABS			
TOTAL		12800	4350	12655

Tableau 34 : Supports d'information distribués

Désignation	Nombre
La PrEP un nouvel outil complémentaire pour se protéger du VIH/Sida (Afrique Avenir/Crips)	900
Choisir sa contraception (Santé publique France)	280
Vaccin contre le HPV(Inca)	590
Dépistage cancer col de l'utérus	300
HEPATITES VIRALES (Afrique Avenir)	700
HEPATITE B (Afrique Avenir)	860
HEPATITE C (Afrique Avenir)	800
HEPATITE B LES 5 BONNES RAISONS DE SE FAIRE VACCINER (Santé publique France)	40
HEPATITE B/C LES 10 BONNES RAISONS DE SE FAIRE DEPISTER (Afrique Avenir)	0
SIDA & HEPATITES B et C (Mairie de Paris)	0
VIRUS DU SIDA LE DEPISTAGE DES QU'IL Y A UNE DOUTE (INPES)	170
QUESTION D'ADO (INPES-CRIPS-Ministère de la Santé)	50
LE LIVRE DES IST (INPES -MINISTERE DE LA SANTE)	650
TOUS ENSEMBLE AVEC KASSAV CONTRE LE SIDA (Afrique Avenir)	200
CARTES POSTALES (Afrique Avenir):	1300
TOUS ENSEMBLE CHANGEONS NOS HABITUDES (Afrique Avenir, Diagonale)	0
LIVRET DE SANTE BILINGUE (INPES, ministère de la Santé, Comède)	60

GENYEN BATAY LA SOU MALADI SIDA (Créole Haïtien) (Santé publique France)	0
TEST RAPIDE (Afrique Avenir)	70
CONSULTATIONS D'INFORMATION & DE DEPISTAGE VIH/IST/HEPATITES B & C (CRIPS)	0
ETES-VOUS SURS DE TOUT SAVOIR SUR LE VIH ET LE SIDA (INPES, ministère de la Santé)	230
MIGRANTS ETRANGERS VIVANT EN France -MA SANTE ET MES DROITS (Aides)	0
AMOUR GLOIRE ET SANTE (Santé Publique France)	0
IST Garçons et Filles :	0
	430
COMMENT UTILISER LE PRESERVATIF FEMININ (Afrique Avenir)	
ROMANS PHOTO DIVERS (Santé publique France)	5
HEPATITES B/C POUR REpondre A VOS QUESTIONS (Santé publique France)	0
IST HOMMES-FEMMES	0
CARTES INFO SIDA	0
ET LA SANTE ON DIT QUOI ? (Santé publique France)	240

1.1.6 Les lieux de culte

Dans le contexte d'immigration en Occident, les assemblées chrétiennes évangéliques sont des lieux qui tentent d'apporter des solutions symboliques ou concrètes à leurs adeptes, et qui leur permettent de réaliser dans leur nouvel environnement le sens de leur vie communautaire antérieure. Par ailleurs, elles sont des lieux où des guérisons miraculeuses sont censées se produire. De ce fait, elles attirent de nombreuses personnes parmi les migrants d'origine africaine, en quête de guérison, et constituent une part importante du « marché thérapeutique » du pays d'accueil.

Afrique Avenir s'intéresse particulièrement à ces communautés de vie comme terrain de sensibilisation et d'information sur le VIH/SIDA. Dans son approche, elle reconnaît la complémentarité d'une approche spirituelle du VIH/sida avec une approche biomédicale ; d'où l'association des responsables des communautés chrétiennes évangéliques à nos actions. Mais, Afrique Avenir entend rester vigilante en faisant appel au sens de responsabilité, au discernement et à la complémentarité des approches.

Le travail préparatoire à une action coordonnée et structurée dans les assemblées chrétiennes pour réduire la stigmatisation liée au VIH a débuté au cours de l'année 2008, à la suite de plusieurs expérimentations menées les années précédentes. Ce maillage avec des églises membres de la Communauté des Eglises d'expressions Africaines de France (CEAF) a offert à Afrique Avenir un judicieux terrain d'expérimentation et a permis d'aller en contact avec d'autres assemblées indépendantes ou des autres organisations.

C'est aussi dans ce type d'assemblées que souvent l'on peut entendre des messages, éloignés de ceux validés par les autorités scientifiques et médicales ainsi que les pouvoirs publics en matière de VIH/sida.

En amont de nos interventions, il y a des entretiens avec les responsables des assemblées. Dès lors que le contact est établi avec le responsable de l'assemblée identifiée, celui-ci selon son calendrier, fixe un rendez-vous d'entretien. Plusieurs contacts sont nécessaires avant d'aboutir à ce rendez-vous. La participation des animateurs d'Afrique Avenir en amont au culte avant l'intervention est souvent appréciée par les Responsables et membres des assemblées chrétiennes.

Le rendez-vous d'entretien est un moment important et décisif dans la relation que l'on veut nouer avec l'église. Ces entretiens permettent, à chaque responsable rencontrée, pasteur ou berger, d'évaluer ses propres connaissances sur le VIH en même temps de s'assurer que les messages véhiculés par l'association Afrique Avenir, quoi que relevant de la santé publique, ne vont pas heurter les participants ou ne sont pas incompatibles avec les préceptes bibliques. A cette occasion nous évaluons aussi les contraintes auxquelles l'intervention projetée peut faire face.

Pour l'association Afrique Avenir, ces rencontres constituent un moment privilégié pour amener les responsables religieux à une prise de conscience, avec la nécessité de mettre en place une pastorale du sida dans leur ministère.

A la différence des interventions dans les salons de beauté et en milieux festifs, l'exposition ou la mise à disposition des préservatifs et gel dans les assemblées chrétiennes n'est pas prévue. L'information et la sensibilisation se font en s'appuyant sur la projection du film « **Que puis-je faire ?** ». Néanmoins et souvent par précaution, les agents de prévention d'Afrique Avenir disposent dans leur véhicule de l'ensemble du matériel pour pouvoir faire face éventuellement aux cas où pour une raison pédagogique les participants en seraient demandeurs.

En plus de la Communauté des Eglises d'expression Africaine de France (CEAF), nous sommes entrés en contact avec :

- Les églises membres de la Fédération des Eglises et Communautés Baptistes Charismatiques (FECBC),
- L'Entente et Coordination des Œuvres Chrétiennes (ECOC),
- L'Union des Eglises Evangéliques Haïtiennes et Afro-Caribéennes (UEEHA) et
- Les Groupes de Renouveau Charismatiques catholiques.

En parallèle à ce travail de réseautage, l'équipe d'Afrique Avenir a réalisé comme prévu dans la convention les actions ci-dessous indiquées.

1) Contexte

La stigmatisation des personnes vivant avec le VIH ou le Sida est lié à la connexion erronée que la pensée chrétienne a souvent faite entre sexualité et péché. Ce n'est pas la stigmatisation des personnes vivant avec ou étant affectées par le VIH ou le SIDA qui est un péché, mais éventuellement les circonstances dans lesquelles la transmission du virus a eu lieu. Le VIH et le Sida deviennent alors des preuves d'immoralité. Dans certaines églises, le Sida est considéré comme le fruit du péché,

ou une malédiction divine. C'est pourquoi les discussions sur ce sujet sont difficiles et souvent évitées.

L'annonce de la séropositivité au VIH/SIDA entraîne souvent une déstructuration de l'identité de la personne. Celle-ci cherche par tous les moyens à guérir. Pour la personne séropositive, le recours à la religion/au spirituel apparaît comme un moyen de préserver son intimité, voire, de se donner une identité autre que celle de malade. Ainsi la plupart des Africains, se tournent vers la religion, la spiritualité pour puiser les ressources spirituelles nécessaires pour transcender cet état. La personne se lance donc dans la recherche d'une guérison intégrale (physique et morale/spirituelle).

De plus en plus, certaines églises évangéliques offrent aux malades l'assurance d'une guérison miraculeuse à condition qu'ils renoncent à leur passé pour se donner au Seigneur, autrement dit, qu'ils quittent leur obédience d'origine pour adhérer à ces églises. Ces dernières font croire que toute maladie y (compris le sida) peut être guérie si on a la foi, si l'on est souvent au temple, si l'on obéit au prophète (y compris sur le montant des dons à lui verser !). Dans certaines églises évangéliques dites de Réveil, on refuse même d'accepter qu'un enfant de Dieu (parce qu'il est pur) puisse être contaminé.

Une telle attitude amène souvent à un discours stigmatisant : seuls donc ceux qui ne sont pas enfants de Dieu (donc impurs) ou non protégés par le Saint Esprit, ou le sang de Jésus sont susceptibles à être contaminés.

Ces constats poussent Afrique Avenir à agir au niveau des églises pour sensibiliser et les fidèles et les responsables religieux sur la nécessité de délivrer les bonnes informations relatives au VIH/SIDA (soutien, traitement, dépistage, prévention).

2) Matériel nécessaire

- Vidéo projecteur
- Ordinateur portable
- Film « Que puis-je faire ? »
- Rallonge multiprise
- Enceintes
- Ecran
- Enveloppes contenant 4 cartons (rouge, vert, jaune et blanc)
- Moyens de transport du matériel

3) Contenu du film

Le film *Que puis-je faire ?* raconte la vie et le ministère sur le VIH/SIDA du Révérend Gidéon Byamugisha, un pasteur ordonné de l'Eglise Anglicane et chanoine de la Cathédrale St Paul du Diocèse Namirembe (Ouganda). En 1992, le chanoine apprend qu'il est séropositif. Il parle ouvertement de sa séropositivité.

Ce film n'a pas été réalisé pour célébrer la vie de Gidéon Byamugisha. Il a été conçu pour partager des leçons que Gidéon a tirées de son propre cheminement avec le VIH. Il montre le choix que le chanoine Gidéon fait pour apprendre à vivre

ouvertement et de façon positive avec le VIH, et le rôle qu'il joue pour aider les églises à faire face à l'énorme défi que représente l'épidémie du VIH.

A travers son ministère sur le VIH, le chanoine Gidéon recommande des stratégies de prévention du VIH plus pertinentes et efficaces. Il appelle les chrétiens à se débarrasser de leurs jugements envers les personnes séropositives et à leur offrir amour et soutien à la place. Il encourage les églises à propager l'espoir et non la peur.

A travers sa vie et son ministère sur le VIH, Gidéon Byamugisha a montré la contribution que les dirigeants des églises peuvent apporter aux activités liées à la prévention, à la prise en charge et au sein de chaque assemblée en particulier.

a) Objectif

A l'issue de la séance, les participants doivent être capables d'identifier :

- Les effets de la stigmatisation dans la lutte contre le sida,
- Les actes de vie quotidienne qui ne transmettent pas le virus, et
- D'envisager la mise en place des actions de soutien aux PVVIH.

b) Déroulement / Méthodologie de l'intervention

Première séquence : une introduction (5 minutes)

Situer la problématique du sida dans le monde et en France auprès des populations africaines. Rappeler qu'il y a l'infection certes, mais qu'il y a aussi toutes les autres souffrances que cela a engendrées (injustices sociale, inégalités, stigmatisation, etc.). Les chrétiens ne peuvent pas rester indifférents devant la souffrance de leurs semblables

Annoncer que le film a été réalisé en Afrique et signaler que les prêtres anglicans sont mariés contrairement aux catholiques

Deuxième séquence : Le film*(extrait de 30 minutes)

Proposer le visionnage du film « Que puis-je faire ? ».

Témoignage d'un homme de Dieu confronté à l'épreuve du sida qui raconte son parcours.

Troisième séquence : Echange (45 minutes)

Inviter les participants à réagir sur ce témoignage.

Veiller à l'organisation du temps

Dans le film l'homme de Dieu insiste sur l'importance du dépistage.

Poser la question suivante : Quelles sont les personnes qui ont déjà fait le test de dépistage ?

Après avoir compté le nombre de celles qui l'ont déjà fait, demander aux personnes qui ne l'ont pas fait d'expliquer pourquoi elles ne l'ont pas encore fait.

Relancer l'échange avec une adaptation de la technique de l'Abaque de Régnier avec 2 affirmations :

- Quelqu'un qui est séropositif, c'est quelqu'un qui a péché
- Une personne séropositive peut épouser une personne séronégative

Distribuer 25 enveloppes contenant chacune 4 cartons pour un groupe de 50 personnes. Expliquer la signification des couleurs :

- Vert : d'accord
- Rouge : pas d'accord
- Jaune : mitigé
- Blanc : ne peux pas me situer

Après l'explication des couleurs, chaque participant détenteur d'un carton exprime son opinion en montrant le carton de son choix. Un ou 2 participants dans chaque groupe de couleur (sauf le blanc) justifie son choix.

Puis l'échange est ouvert à tous les participants. Conclusion par les animateurs

Mot de la fin par le responsable religieux

Fin de la séance

Renseigner la fiche d'intervention

Toutes ces interventions ont été greffées dans un ensemble d'activités de chaque assemblée chrétienne

Nombre des lieux où les débats ont été organisés

4 interventions
Communauté Catholique africaine de
Paris (CCDA)
157 Boulevard Serrurier
75019 PARIS

1 intervention
ÉGLISE ÉVANGÉLIQUE PAROLE DE VIE
281 avenue Jean Jaurès
69150 DÉCINES

3 Rencontres avec les Responsables de la CEAF sur les gestes barrières et la distanciation dans les lieux de culte ; CEAF a mis en place 2 équipes

- 1) **Une équipe spécialisée de diacres pour la mise en œuvre et le contrôle de l'application des mesures de prévention des maladies contagieuses.** La création de cette « brigade » est une innovation CEAF. Comprendant en son sein des personnes liées à l'activité sanitaire, (médecins, infirmiers, aides-soignants). Elle sera l'interlocuteur de la CEAF et de l'Etat en ce qui concerne cette tâche particulière qu'on espère passagère.
- 2) **Une cellule de prévention des maladies contagieuses est aussi créée au niveau de la CEAF pour faire le suivi de ces questions.** Elle est le relais de toutes les informations qui proviennent de l'Etat et de la FPF. Elle travaille avec les équipes paroissiales. Elle favorise ainsi l'échange d'expériences et d'informations pour plus d'efficacité.

Tableau 35 : indicateurs de services délivrés

Interventions	Nombre
Interventions	5
Lieux	2
Public	Nombre
Entrées	
Hommes	35
Femmes	112
Sous-total entrées	145
Echanges	
Responsables religieux	4
Membres	22
Sous-total échanges	26
Nombre des cartons verts (Abaque Régnier)	90
Nombre des cartons rouges (Abaque Régnier)	12
Nombre des responsables ayant préparé le matériel audiovisuel pour les vidéoanimations	0

Nombre d'autotest VIH distribué à la CCDA : 26**Matériel remis à la Présidence de la CEAF**Nombre des masques chirurgicaux : **500**Nombre de flacons de 500ml de gel hydroalcoolique : **300****Tableau 36 : Supports d'information distribués**

Désignation	Nombre
Dépistage cancer col utérus (INcA/Afrique Avenir)	14
Vaccination contre le HPV (INcA)	20
Dépistage cancer du sein (INcA)	20
HEPATITES VIRALES (Afrique Avenir)	50
HEPATITE B (Afrique Avenir)	55
HEPATITE C (Afrique Avenir)	55
HEPATITE B LES 5 BONNES RAISONS DE SE FAIRE VACCINER (INPES)	0
HEPATITE B/C LES 10 BONNES RAISONS DE SE FAIRE DEPISTER (Afrique Avenir)	0
CARTES POSTALES (Afrique Avenir):	70
TOUS ENSEMBLE CHANGEONS NOS HABITUDES (Afrique Avenir, Diagonale)	70
ETES-VOUS SURS DE TOUT SAVOIR SUR LE VIH ET LE SIDA (INPES, ministère de la Santé)	30
Calendriers Afrique Avenir 2017 : Prévention combinée, Parcours	200
ET LA SANTE ON DIT QUOI ? (Santé publique France)	0

2.2 Participation à la mise en place et/ou suivi d'études et de recherches contribuant à la promotion de la santé sexuelle

Les personnes originaires d'Afrique subsaharienne sont le deuxième groupe le plus touché par l'épidémie de VIH en France. L'étude ANRS Parcours a montré qu'une partie des infections VIH chez les immigrés subsahariens a lieu après l'arrivée en France, et que l'exposition aux risques sexuels (e.g. relations transactionnelles, violences sexuelles, rapports non protégés) est liée à la précarité et aux difficultés structurelles rencontrées lors de l'installation. Ces difficultés sont partagées par les immigrés originaires des Caraïbes non françaises (essentiellement Haïtiens). De nombreux acteurs œuvrent pour faciliter l'accès aux services de santé et à l'information pour ces immigrés, toutefois l'intégration de pratiques de prévention ou de soins nécessite plus que le simple apport de connaissances ou des réponses médicalisées. Il apparaît nécessaire d'agir sur l'empowerment, afin d'apporter des ressources aux individus et aux communautés pour améliorer leur pouvoir d'agir dans le contexte complexe et nouveau du pays d'accueil. Pour améliorer la prévention des risques sexuels, nous proposons une recherche interventionnelle pour permettre à ces immigrés de mieux s'approprier les moyens de prévention et de soins de santé

sexuelle, pour renforcer leur autonomie, leurs capacités et leur pouvoir d'agir (empowerment) afin de préserver leur santé.

Cette recherche associe des chercheurs (unités de recherche CEPED, ERES, DIAL) et des associations (Arcat et Afrique Avenir), tous engagés de longue date dans la lutte contre le sida. L'intervention consiste en i) un entretien individuel d'empowerment délivré par une équipe mobile de médiateurs de santé et de travailleurs sociaux couplée à ii) une cartographie et un travail de mise en réseau des services pour améliorer les pratiques professionnelles et les conditions d'accueil des immigrants, et iii) à l'accompagnement des personnes par des médiateurs dans l'accès aux services sociaux et de santé. Elle a pour objectif de renforcer l'empowerment en santé sexuelle des personnes immigrées afin de réduire leur exposition aux risques sexuels.

Le travail sur les lieux TROD a pris fin le 30 décembre 2020

Sur 1679 personnes éligibles, il y a eu 38% d'inclusions dans l'étude.

L'étude a permis de bien documenter la description d'une partie de notre public rencontré dans les lieux ouverts

- 7/10 sont des hommes
- Majoritairement scolarisée: 51% niveau secondaire et 18% niveau supérieur
- Population jeune: 31% à moins de 30 ans
- Majoritairement née en Afrique de l'Ouest (61%)
- Migration pour travail/étude et pour fuir leur pays dominant tant chez les hommes que chez les femmes
- Hommes: 47% et 41%; Femme: 48% et 36%
- D'importantes situations de précarités sociales, administratives et de santé:
- Personnes hébergées par la famille : 50%; par des associations: 9%; A la rue: 13%
- Aucune activité: 69%
- Sans titre de séjour: 74%
- Sans couverture maladie: 46%
- Partenaire principal stable (44%): plus important chez les femmes: 61% vs 38% chez les hommes
- Partenaire de même sexe: 4%
- Partenaire occasionnel: 50% des enquêtés
- Une faible proportion des enquêtés a eu des relations sexuelles transactionnelles (8%) ou des relations forcées (2,7%)

Valorisation

Le recours aux structures médico-sociales des personnes originaires d'Afrique subsaharienne et des Caraïbes non françaises dans le cadre de la recherche interventionnelle MAKASI (Julia EID Mémoire Master 2)

Présence de Makasi à la conférence francophone sur le VIH et les hépatites (AFRAVIH) en Visio conférence du 8 au 11 novembre

Une communication orale

Anne Gosselin, Séverine Carillon, Maria Melchior, Flore Gubert, Valéry Ridde, Veroska Kohou, Iris Zoumenou, Corinne Taéron, Jean-Noël Senne, Annabel Desgrées du Loû pour le Groupe MAKASI, *Les immigrés d'Afrique subsaharienne en situation de précarité face au Covid-19 et au confinement : une étude en méthodes mixtes nichée dans Makasi.*

Trois posters

Carillon S., Coulibaly K., Gosselin A., Ravalihasy A., Ridde V., Desgrées du Loû A., pour le groupe d'étude Makasi, Renforcer l'empowerment en santé sexuelle des immigrés originaires d'Afrique Subsaharienne : analyse des processus à l'œuvre parmi les participants à l'étude Makasi.

Ravalihasy A., Coulibaly K., Carillon S., Mbiribindi P., Desgrées du Loû A., Ridde V., pour le groupe d'étude Makasi, Décider, interagir, prendre conscience face au VIH : une échelle de mesure de l'empowerment en santé sexuelle chez les immigrés originaires d'Afrique subsaharienne vivant en France.

Zoumenou I., Carillon S., Coulibaly K., Gosselin A., Ravalihasy A., Ridde A., Mbiribindi R., Desgrées du Loû A. pour le groupe d'étude Makasi, Co-construire une recherche interventionnelle sur l'empowerment en santé sexuelle d'immigrés subsahariens en région parisienne : défis et solutions du projet MAKASI.

2.3 Intervenir sur les réseaux sociaux afin de faire le contrepoids aux informations mensongères

Particulièrement présents et actifs sur le réseau social whatsapp, nos publics apportent du crédit aux vidéos virales diffusées sur cette plateforme. Pour la majeure partie d'entre eux, ils participent aussi aux chaînes de diffusions de ces vidéos erronées en les transmettant à leurs contacts téléphoniques. Les "infox" diffusées dans ces vidéos virales, souvent portées par des personnes qui érigent un statut de scientifiques, politiques, voire professionnels de santé (infirmières, médecins...) comptabilisent une forte adhésion d'une frange de l'opinion public dont fait partie nos publics particulièrement éloignés des dispositifs de santé de droit commun

Comme dans toutes les actions menées par l'association Afrique Avenir, nous plaçons la pédagogie et l'écoute au cœur de nos pratiques. Basé sur les méthodes de l'éducation populaire, nous partons des remontées de terrain (échanges avec les personnes sur nos espaces d'accueil lors des TROD VIH, VHC, VHB, vidéos virales reçues, commentaires sur nos réseaux sociaux etc.) pour entamer les échanges avec les personnes et construire des réponses adaptées. Il ne s'agit pas uniquement de diffuser les messages gouvernementaux, mais bel et bien de construire un échange avec les personnes qui n'adhèrent pas à ces derniers pour rassurer et démontrer le bienfondé de la stratégie gouvernementale en matière de santé publique.

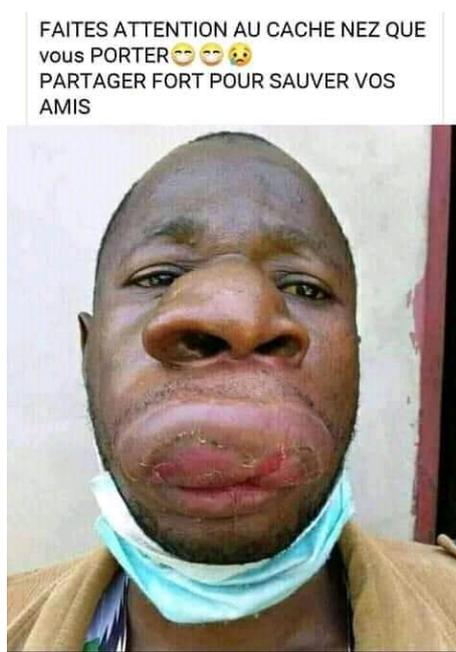
Les masques

Face à la crise sanitaire qui a marqué l'an 2020, la question du port du masque a alimenté beaucoup de fausses informations

Le masque est nocif et contient un produit qui abime la bouche et les poumons

Cette polémique vient de la confusion entre certains masques du type FFPP2 qui contiennent du graphène. Ces masques ont été interdits.

Les masques ont été toujours portés par le corps médical avant la pandémie et on n'a jamais vu ceci



Le masque peut entraîner la mort par manque d'oxygène et peut même provoquer des étouffements

C'est faux, on n'a jamais vu ou entendu le décès d'un chirurgien qui le porte pendant toute sa carrière. Il est possible que le port prolongé d'un masque soit désagréable, mais il ne va jamais entraîner un manque d'oxygène ni une intoxication au dioxyde de carbone.

Le masque n'est pas un circuit clos

Les recettes miracles

Nous n'allons pas énumérer toutes les boissons proposées pour traiter le Covid 19. Alors que les scientifiques du monde entier étaient en train de chercher un médicament contre la Covid 19 et toutes les contradictions sur l'utilisation de l'hydroxychloroquine, des traitements préventifs ou curatifs à base de plantes ont été promus dans certains pays. Ces recettes ont été importées jusqu'ici en France car les ingrédients sont vendus et disponibles depuis longtemps dans les épiceries sur place. Ils sont moins chers par rapport aux produits proposés sur internet pour booster le système immunitaire.

Toutes ces recettes n'ont pas encore prouvé leur efficacité, on ne vous demande pas de ne pas les prendre, un seul conseil, il faut en parler à votre médecin.

Ce pasteur explique sur YouTube comment préparer sa boisson



Le complot

Tout ce business Covid, a été créé pour enrichir les laboratoires et aussi permettre à Bill Gates de contrôler le monde ; il a financé et planifier la pandémie à Coronavirus. Cette rumeur est un malentendu provenant de la conférence organisée en octobre 2019 à New York par la Fondation Gates avec le Centre Johns Hopkins pour la sécurité sanitaire et le Forum économique mondial où avait été traité un scénario sur une pandémie fictive à coronavirus.

« Ces impérialistes disent qu'il y a trop de monde sur la terre, Le Covid a été créé au laboratoire pour diminuer la population mondiale, il faut éliminer toutes les personnes inutiles, nous avons maintenant des machines qui peuvent les remplacer »

« Ils ont fait ça avec ça avec le sida pour éliminer les noirs, cette fois ci, ça se retourne contre eux »

« Ce n'est pas un imbécile qui le dit, il est Prix Nobel, il a trouvé le sida dans le Covid »

« Les français avaient laissé ce virus dans le laboratoire chinois, je me demande pour quelle raison »

« Ce gens sont contre Raoul, puisqu'il utilise le médicament de chez nous qui coûte moins cher, nous on a pris la chloroquine et on n'est pas mort »

« Ils ne proposent rien , ils veulent nous maintenir dans la pauvreté, il vont tout faire pour saboter les médicaments contre le Covid fabriqués par les africains, nous avons le Covidex en Ouganda, et le Président de Madagascar est passé à la télé pour montrer un produit qui marche bien chez lui »

« C'est comme pour le sida, quand ils vont trouver le médicament et le vaccin, ils vont tout garder et les bons pour eux et envoyer les mauvais aux irresponsables politiques de chez nous »

Les effets d'annonce

Plusieurs médicaments à base des plantes ont été promus par des pharmaciens, tradipraticiens, médecins, politique, religieux...

L'Artemisia a été commandé sous forme de poudre ou décoction par certains usagers pour prévenir la Covid 19. Sans jugement, notre réponse a été : nous n'avons pas encore des preuves scientifiques de l'efficacité de ces médicaments comme traitement pour prévenir ou guérir la Covid-19. Nous serions tous fiers si on trouvait un médicament africain qui marche

2.4 Vidéo animations avec la série les Bonnes Nouvelles

Depuis 2019, Afrique Avenir a intégré les épisodes de la série *Les Bonnes Nouvelles* dans sa gamme d'outils d'animation de groupes de parole, d'intervention et de prévention sur le terrain. À l'instar du magazine *Et la santé, on dit quoi ?!*, les cinq épisodes de la série permettent d'ouvrir le débat et/ou soutenir les messages d'information et de prévention portés par les médiateurs de santé auprès des afro caribéens rencontrés dans les locaux de l'association et au niveau de l'espace "accueil" lors de nos interventions sur le terrain.

Cette série fiction qui flirte avec le réel fait écho au vécu et au quotidien de bon nombre de personnes que nous rencontrons chaque jour. Les situations, les acteurs, actrices, les plans... participent à valoriser les personnes issues des communautés afro caribéennes vivant en France. Tout cela mis bout à bout en fait une série réussie qui interpelle et captive la majorité de celles et ceux qui ont l'occasion de la visionner.

La crise sanitaire liée à la Covid-19, nous a amené à revoir nos modes d'intervention auprès du public et à faire de créativité pour maintenir le lien social malgré les restrictions sanitaires et les différents épisodes de confinement. C'est dans cette logique que nous avons mis en place différents événements en ligne via la plateforme Zoom. En effet, nous avons lancé les rencontres "Série, débat, canap" : une fois par semaine via la page Facebook "Les bonnes nouvelles d'Alimata" nous avons invité les abonnés à rejoindre via un lien "zoom" la salle de visionnage virtuelle des épisodes de la série. Chaque session a été suivi d'un temps d'échange avec la salle, ce qui a permis d'aborder différents sujets liés aux DSSR (Droits, santé sexuelle et reproductifs).

Concrètement, 32 personnes ont été touchées par cette action digitale. Lors de ces échanges, il est aussi intéressant de noter que 3 femmes ont eu l'occasion de voir pour la première fois un préservatif interne (aussi dit préservatif "féminin"). La moyenne d'âge des personnes touchées est de 35 ans, la majeure partie d'entre elles est née en France et est de genre féminin.

En plus d'augmenter la notoriété de la série, moderniser l'image d'Afrique Avenir tout en développant notre capital sympathie, cette action digitale a eu des effets directs sur le nombre d'abonnés sur les réseaux sociaux :

+ 1379 abonnés sur la page Facebook "Les Bonnes nouvelles d'Alimata" en à peu près 6 mois

+ 449 abonnés sur la page Facebook "Afrique Avenir" en à peu près 6 mois.

Pour booster la notoriété autour de la série, différentes prises de contacts ont été réalisées sur les réseaux sociaux auprès d'influenceurs, de médias et autres structures qui brassent un grand nombre d'abonnés afro caribéens. L'idée est de nouer des partenariats de visibilité. Malheureusement à l'heure actuelle nous n'avons pas encore de résultat intéressant à exposer. Mais le travail se poursuit.

À noter :

- nous avons aussi diffuser des clés USB regroupant les épisodes de la série **35** personnes ayant une influence dans leur lieu de vie

LIEUX	Nb séances	Modes de diffusion	H	F	VIH+	Episodes
75018 Boucry, public	2	Rétroprojection	9	0	NR	1,2,3,4,5
93150 Le Blanc Mesnil, famille	1	TV	2	6	NR	4
75018 Marcadet, public	2	Rétroprojection	5	10	NR	3,5
Réseaux sociaux	3	Zoom	2	8	NR	1,2
78700 Conflans Ste Honorine, famille	1	TV	0	5	NR	3,4
93600 Aulnay sous Bois, famille	2	PC	5	2	NR	1
75020 St Fargeau, famille	2	PC	3	0	2	2
91280 St Pierre du PERRY, famille	1	PC	1	6	NR	1,2,3,4,5
75019 Compans, famille	2	PC	5	0	NR	1,5
75015 Hameau, famille	2	TV	2	6	NR	1,2,3,4,5
93110 Rosny s Bois, famille	1	PC	1	3	NR	3,5
75011 Lamier, public	1	Rétroprojection	LGBT		NR	1,2
75019 Rosa Parks, public	1	Rétroprojection	2	5	NR	1,2,3

Commentaires par lieu
Jamais entendu parler de l'autotest VIH, 5 demandes d'Autotest VIH, trouvent les séries très intéressantes
Découverte du TASP,
Découverte du TPE, félicitation pour ce travail
Ont déjà entendu parler de la PrEP mais pas de TASP
Certains pensent qu'il fallait que cette femme fasse un signalement à la police, d'autres pensent qu'elle était consentante comme elle est adulte
Ne connaissent pas l'autotest VIH, Distribution de 5 autotests VIH,
1 seule personne a déjà entendu parler de la Prep, clé USB envoyé au Cameroun
5 femmes doutent de l'efficacité des traitements pour arrêter la transmission du VIH, trouvent la série très intéressante, déclarent que le garçon était possédé par un démon pour pouvoir coucher avec un homme
Sans commentaire
Découverte de la PrEP et TASP, trouvent la série bien travaillée, ne comprennent pas la relation sexuelle entre 2 hommes, ça se passe comment
Découverte de TPE, ces 2 hommes devaient ivres ou avoir été drogué pour avoir des relations sexuelles
<p>Réactions et commentaires des participant e s :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ravis de voir des personnages noirs - Pas de visibilité LGBTQI+ - Les personnages sont ou parlent en « hétérosexuels » - la thématique du dépistage est bien abordée et soulève d'autres sujets tels que : les représentons que l'on peut avoir sur les partenaires stables ou occasionnels que l'on considère ou qualifie de « sérieux » ; l'usage du préservatif, à quelle fréquence se faire dépister, où se faire dépister, quels prélèvements pour les HSH et FSF, les modes - de contamination du VIH, l'indétectabilité, comment vivre avec le VIH - La PrEp : son origine, les études menées, son efficacité, comment se la procurer, comment elle se prend, PrEp et préservatif, les effets secondaires, public concerné par la PrEp
Découverte de la PrEP

2.5 Création de la page donovoctesafro.org

Entre vie intime et sujet de société, les causes liées aux difficultés à procréer et les solutions pour y remédier sont peu connues du grand public. En effet, le don de gamètes et en particulier des ovocytes au sein de nos communautés africaines est très peu connu alors que de nombreux couples afros sont en attente d'un don d'ovocytes pour procréer.

Taire le sujet a de réelles conséquences dramatiques sur les couples afros en attente d'un don d'ovocytes. En effet, dans certains centres de recueil des dons d'ovocytes il n'y a jamais eu de donneuse noire. Donc, en moyenne en France un couple noir attend 4 fois plus longtemps qu'un couple blanc pour accéder aux gamètes d'une donneuse.

C'est pourquoi Afrique Avenir a lancé la campagne "**On sait, on agit**" pour faire connaître le don d'ovocytes au plus grand nombre, et ce en particulier au sein de nos communautés afros. Le but est de créer une chaîne de solidarité qui permettra d'augmenter considérablement le nombre de donneuses noires au des CECOS en France et permettre aux personnes noires en attente d'un don de trouver une solution dans des délais convenables.

En d'autres termes, cette campagne vise à faire connaître le don de gamètes au sein des communautés africaines et caribéennes (son cadre légal, l'importance du don, le processus pour les donneurs et les donneuses...)

2.6 Focus sur les ateliers éducatifs d'Afrique Avenir

La santé sexuelle des femmes noires est politique. Les femmes, et particulièrement les femmes noires, sont confrontées simultanément à différentes formes d'oppressions : racisme, sexisme... Leur statut de minorisées et de précarisées les placent dans des situations de prises de risques pour leur santé sexuelle, les éloignent des dispositifs de santé et les contraignent (mais je dirais plutôt les empêchent) dans certains cas de faire valoir leurs droits. Ce schéma, reproduit des violences systémiques auxquelles les femmes noires doivent se confronter et lutter tout au long de leur vie.

Il est donc plus que nécessaire de favoriser la création d'espaces dits « Safe »¹ pour que les femmes noires puissent parler de leur vécu respectif et définir leurs propres moyens de lutte pour rompre le continuum de violences dans lequel elles évoluent. Apprendre à connaître ses droits en matière de santé sexuelle et reproductive est aussi un enjeu majeur afin que les femmes afro puissent faire leurs propres choix libérés de toutes formes de contraintes qu'elles soient sociales, culturelles ou familiales.

Un *safe space* (littéralement « espace sécurisé » ou « espace sûr ») désigne un endroit permettant aux personnes habituellement marginalisées, à cause d'une ou plusieurs appartenances à certains groupes sociaux, de se réunir afin de communiquer autour de leurs expériences de [marginalisation](#)².

I. Objectifs

- Libérer la parole et outiller les personnes concernées
 - Lever les tabous autour des sexualités des femmes noires
 - Promouvoir la sororité au sein de la communauté afro
 - lutte pour l'égalité des genres et sexes ;
 - Prévention du VIH, IST et hépatites
- II. Nombre des réunions en 2020 : 1

2.7 Besoin création santé de santé sexuelle afro

Nous avons reçu 6 adolescents (16 ans [4], 18ans, 20ans) qui n'osaient pas parler de leur problème de priapisme ni avec les parents, amis où médecins. Leur priapisme était associé à leur état drépanocytaire. Un conseil leur avait été donné pour qu'ils en parlent à leurs médecins pour une prise en charge par un urologue.

Le tabou qui entoure la sexualité est la cause de l'absence de communication sur tout ce qui concerne le sexe.

La drépanocytose touche particulièrement les noirs, cet exemple montre bien l'utilité d'un lieu dédié pour traiter ces problèmes spécifiques.

2.8 Hygiène dans les salons de coiffure

Eclipsée médiatiquement par la pandémie du Covid-19, nous sommes conscients que l'épidémie du VIH continue à sévir dans nos communautés et qu'il ne faut pas baisser la garde.

Habituellement, les interventions d'Afrique Avenir dans ces lieux consistent à prévenir la transmission des hépatites virales.

5 professionnels de salon de coiffures, relais d'Afrique Avenir sont décédés de Covid-19. Le métier de coiffure est l'un des ceux qui a été les plus touchés parce que c'est une profession qui s'exerce au contact direct avec les clients.

Depuis le 11 mai les salons de coiffure ont ré ouvert après deux mois de fermeture suite au Covid 19, nous avons été emmenés à adapter notre information aux réalités de la Covid 19 sur les mesures à mettre en place pendant la crise sanitaire, une équipe a été mobilisée pour s'assurer du respect de protocole sanitaire mis en place pour la protection des professionnels de salons de coiffures et de leurs clients

L'objectif est de passer l'information sur les risques de transmission du virus liés au manque :

Hygiène des mains ; lavage de mains ou utilisation du gel hydro alcoolique,

Hygiène de matériel : désinfection du plan de travail,

Hygiène de lieu avec nettoyage systématique des espaces de travail.

Distanciation et port de masque, ...

Autres recommanditions

- Portez les gants si vous maîtrisez les mesures de port des gants :

1. Ne pas porter les mains gantées au visage

2. Ôter les en faisant attention de ne pas toucher sa peau avec la partie extérieure du gant

3. Les jeter dans une poubelle après chaque utilisation. Se laver les mains ou réaliser une friction hydroalcoolique après avoir ôté ses gants.

- En cas de symptôme évocateur, rester chez soi et contacter son Médecin

- En cas d'une personne symptomatique au salon ; l'isoler et appeler le SAMU (15)

- Pas de contrôle systématique de température, toutefois un auto-contrôle est indispensable en cas de sensation de fièvre sur le lieu de travail.

62 lieux ont reçu notre visite pour faire l'évaluation de l'observation de protocole sanitaire sur la prévention de COVID-19 dans les salons de coiffure, 40 salons nous ont permis de réaliser correctement nos séances mais les restes nous étions interrompu soit par l'arrivée des clients ou absence du responsable.

Les 40 salons, il y avait le gel hydroalcoolique, 30 salons la distanciation entre les fauteuils était respectée, seulement 8 salons semblent systématiquement respecter les ports de masque pour les collaborateurs et les clients, 1 salon, un seul professionnel portait la visière, dans tous les salons les clients ne prennent pas systématiquement le rendez- vous, il n'y avait pas de marquage au sol, la plupart des salons n'ont qu'une porte (entrée-sortie)

820 flacons de 500ml de gel hydroalcoolique distribués

750 masques distribués

N°	NOMS	ADRESSES	CONTACTS	TELEPHONES
1	SALON MUSIC	72, rue Gabriel PERI 93200 Saint Denis	Responsable	0617 03 61 95
2	SHANA& ELYAN COIFFURE- AFRICAINNE	72, rue Gabriel PERI 93200 Saint Denis	Responsable	06 34 33 56 95
3	HAIR FASHION DEFOSSO	3, rue de la Charronnerie 93200 Saint Denis	Responsable	01 83 72 36 30 06 34 29 58 11
4	L'OR NOIR	6-8, rue Gibault 93200 Saint Denis	Responsable	
5	AURORA SALON DE COIFFURE MIXTE	Rue de Corbillon 93200 Saint Denis	Responsable	
6	R D G S COIFFURE	22, Rue Ernest RENAN 93200 Saint Denis	Responsable	01 42 43 14 81
7	LE GRAND COIFFURE	5, rue du Corbillon 93200 Saint Denis	Responsable	
8	THE BEST SALON DE COIFFURE	1, rue Pinel 93200 Saint Denis	Responsable	01 42 43 12 75

9	SENORA INSTITUT DE BEAUTE	6, Rue des Chaunettes 93200 Saint Denis	Responsable	
10	CAMRON Saison de coiffure mixte	4, rue Auguste Delaune 93200 Saint Denis	Responsable	06 05 95 58 09
11	ANDY PARIS	8, Charonnerie 93200 Saint Denis	Responsable	
12	STE BARBER 46	46, rue de la République 93200 Saint Denis	Responsable	
13	AUSTYN PARIS COIFFURE & ESTHETIQUE	8, rue Charonnerie 93200 Saint Denis	Responsable	01 8 20 13 44 07 51 33 96 74
14	COIFFURE MIXTE	72A, rue Gabriel PERI 93200 Saint Denis	Responsable	01 48 20 29 59
15	DIANE MARCE	4, rue Auguste Délaune 93200 Saint Denis	Responsable	06 05 95 58 09
16	TOP AFRIQUE	78, rue du Château d'Eau 75010 Paris	Responsable	
17	BRADFORD PALACE	62, rue du Château d'eau 75010 PARIS	Responsable	0614711895 0751053345
18	MONDIAL AFRO	49, rue du Château d'eau 75010 Paris	Responsable	0650441594
19	FHECH	66, rue du Château d'eau 75010 Paris	Responsable	
20	VELVETY HAIR PARIS	55 , Bld Strasbourg 75010 Paris	Collaboratrice	0756913232
21	BEAUTE 59	59, Bld Strasbourg 75010 Paris	Responsable	0698854084
22	ADAM'S HAIR	61, Bld Strasbourg 75010 Paris	Responsable	
23	MAMOU BEAUTE	65, Bld Strasbourg 75010 Paris	Responsable	0781418402
24	ESPACE BEAUTE COIFFURE	24, Bld Strasbourg 75010 Paris	Responsable	
		59, rue de Château d'eau 75010 Paris	Collaboratrice	
25	DOUSSOU Coiffure	33, Bld Henri BERGON 95200 Sarcelles	Responsable	0139886498 0663407661
27	PRESTIGE HAIR FASHION	29, 95200 Sarcelles	Responsable	0139862506
28	BEAUTY DREAM DIFFUSION	C/C Les Flanades	Responsable	0984489477
29	BEAUTY DREAM COIFFURE	C/C Les Flanades	Responsable	0952610343

30	ELEGANCE A COIFFURE	1, Place de Navarre 95200 Sarcelles	Responsable	0134194847 0668343864
----	------------------------	--	-------------	--------------------------

Pour la sensibilisation nous nous sommes inspirés de la fiche pratique établie par les Organisations Patronales et Syndicales, adoptée le 06 mai par CPPNI (Commission Paritaire Permanente de Négociation) approuvée par le Ministère de Travail.

Elle contient :

- Un plan de prévention des risques à l'échelles de la profession
- Les modalités techniques et logistiques
- Les équipements de protection individuelle, de chef d'Entreprise, de ses collaborateurs et des clients.

Ce plan de prévention est valable pour la coiffure au salon et à domicile, certains coiffeurs ont commencé à travailler à leur domicile. Une affiche a été élaborée avec notre partenaire Hygiène Plus.

Ensuite plusieurs flyers élaborés par le pouvoir public ont été diffusés.

RECOMMANDATIONS D'HYGIÈNE COVID-19

CONFORMÉMENT AUX RECOMMANDATIONS SANITAIRE EN VIGUEUR, VOTRE SALON DE COIFFURE MET TOUT EN ŒUVRE POUR VOUS ACCUEILLIR DANS LES MEILLEURES CONDITIONS POSSIBLES POUR VOTRE CONFORT ET VOTRE SÉCURITÉ.



DÉSINFECTEZ LA ZONE DE TRAVAIL APRÈS CHAQUE CLIENT.



DÉSINFECTEZ LES POIGNÉES, L'ORDINATEUR, LA TABLETTE DE LA CAISSE, LES TPE ET AUTRES SURFACES RÉGULIÈREMENT.



DÉSINFECTEZ TOUS VOS INSTRUMENTS DE TRAVAIL DEVANT CHAQUE CLIENT.



LAVEZ-VOUS RÉGULIÈREMENT LES MAINS ET/ OU UTILISEZ DU GEL HYDROALCOOLIQUE. ÉVITEZ DE TOUCHER LE VISAGE DE VOS CLIENTS.



LAISSEZ UN ESPACE MINIMUM DE 1 MÈTRE ENTRE LES POSTES DE TRAVAIL.



PRIVILÉGIEZ LA CONVERSATION AVEC LE CLIENT VIA LE MIROIR, ÉVITEZ LE FACE-À-FACE.



UTILISEZ DES GANTS DE PROTECTION À USAGE UNIQUE.



RECOMMANDEZ AU CLIENT DE REPORTER SON RENDEZ-VOUS EN CAS DE SYMPTÔMES TELS QUE LA TOUX OU LA FIÈVRE .



OFFREZ DES MASQUES À USAGE UNIQUE À VOS CLIENTS À L'ENTRÉE DE VOTRE ÉTABLISSEMENT.



LIMITEZ LE NOMBRES DE CLIENTS DANS VOTRE ÉTABLISSEMENT SELON VOTRE SURFACE COMMERCIALE.



UTILISEZ DU LINGE À USAGE UNIQUE (JETABLE OU LAVÉ À 60°) POUR CHAQUE CLIENT.



RESPECTEZ LES GESTES QUI SAUVENT CONFORMÉMENT AUX RECOMMANDATIONS SANITAIRES EN VIGUEUR.

HYGIÈNE PLUS



22 RUE DES ARCHIVES - 75004 PARIS - TEL. : +33 (0)1 42 77 41 31 -
CONTACT@AFRIQUEAVENIR.FR - FAX : 01 42 77 04 31 WWW.AFRIQUEAVENIR.FR

FICHE D'ÉVALUATION DES MESURES PRÉVENTIVES POUR ÉVITER LA PROPAGATION DU COVID-19

NOM :		
ADRESSE :		
CONTACT :		
TÉLÉPHONE :		
1. Mesures d'hygiène	validé	non validé
- Un Gel hydroalcoolique accessible à tous		
- Le port systématique des masques par les collaborateurs et les clients		
- Ne toucher pas le visage, particulièrement le nez, les yeux ou le masque		
- Interdire l'accolade, l'embrassade ou se serrer les mains		
- L'utilisation de mouchoir à usage unique pour se moucher et les jeter directement dans une poubelle		
- La présence d'une poubelle à ouverture non-manuelle est très fortement recommandé		
2. Mesures des barrières et distanciation physique		
a. Gestion des flux		
- Marquage au sol du sens de circulation (entrée-sortie)		
- Aménagement des horaires des collaborateurs pour déterminer le nombre maximal présent dans le local y compris les clients		
- Port d'équipements de protection personnels pour les collaborateurs (les visières, les surblouses lavables ou jetables)		
- Les clients sont reçus par rendez-vous		
- La distance entre 2 fauteuils est indiquée par un paramétrage de la jauge à 4m ² , afin de garantir une distance d'au moins un mètre autour de chaque personne dans toutes les directions.		
b. Nettoyage, désinfection et aération		
- Lavage et/ou désinfection des surfaces et outils de travail (tondeuse, sèche-cheveux, bac de lavage...) par un produit actif sur le virus SARS-COV-2		
- Un plan de service d'entretien périodique à l'aide de produit détergent pour une mise en propreté quotidien sans désinfectant dans les lieux communs (poignées des portes, robinets) et équipements collectifs (cafetière, distributeur,...)		
- Prévision d'un nettoyage et d'une désinfection des toilettes en mettant à disposition du savon, des serviettes à usage unique et d'une poubelle à vider régulièrement		
- Aération régulière de local toutes les 3 heures pour le local fermé où s'assurer d'une ventilation sécurisée		
3. AUTRES RECOMMANDATIONS		
<p>- Portez les gants si vous maîtrisez les mesures de port des gants :</p> <p>1. Ne pas porter les mains gantées au visage 2. Ôter les en faisant attention de ne pas toucher sa peau avec la partie extérieure du gant. 3 Les jeter dans une poubelle après chaque utilisation. Se laver les mains ou réaliser une friction hydro-alcoolique après avoir ôté ses gants.</p> <p>- En cas de symptôme évocateur, rester chez soi et contacter son Médecin.</p> <p>- En cas d'une personne symptomatique au salon ; l'isoler et appeler le SAMU (15).</p> <p>- Pas de contrôle systématique de température, toutefois un auto-contrôle est indispensable en cas de sensation de fièvre sur le lieu de travail.</p>		

1.2 Production d'outils spécifiques

Si Afrique Avenir utilise très largement les outils produits par d'autres structures et institutions – voire se fait le relais de la diffusion de ces documents. L'Association est aussi amenée à produire ses propres outils d'information, qui répondent aux besoins qu'elle a pu identifier sur le terrain et qui sont intégrés à ses stratégies d'actions de proximité.

1.2.1 Production du Calendrier 2021

Le calendrier 2021 porte sur la thématique : lutte contre les violences sexistes envers les femmes avec des messages délivrés par des figures d'autorité.

Janvier	Zozibini Tunzi, Mannequin élue Miss Afrique du Sud et Miss Univers en 2019 « Ne plus se taire face aux violences faites aux femmes permet de lutter contre ce fléau. »
Février	Jacques Toubon, Défenseur des droits [2014 - 2020] « Victime ou témoin de violences faites aux femmes, en cas d'urgence et de danger immédiat appelez le 17 ou envoyez un SMS au 114. Pour un conseil, une orientation appelez le 3919. »
Mars	Aïssa Maïga, Comédienne française « Les violences faites aux femmes sont une violation des droits humains. »
Avril	Harry Roselmack, Journaliste et animateur de télévision français « Les victimes de violences ne sont jamais responsables des violences qu'elles subissent. La honte et la culpabilité doivent changer de camp. »
Mai	Danielle Bousquet, Présidente de la Fédération Nationale des Centres d'Informations sur les Droits des Femmes et des Familles « Face aux violences conjugales vous n'êtes pas seules. Des personnes et des structures spécialisées peuvent vous soutenir et vous accompagner pour sortir du cercle des violences. »
Juin	Fary, Humoriste français « Personne ne doit être frappé, insulté, humilié, c'est notre devoir à toutes et à tous d'y veiller. »
Juillet	Rokhaya Diallo, Militante antiraciste et féministe, éditorialiste et réalisatrice française « Ne laissons pas les violences s'installer. Agissons. »
Août	Tiken Jah Fakoly, Auteur - Compositeur - Interprète ivoirien « La loi interdit les violences. Rien ne les justifie. Pour vous et vos enfants, elles doivent cesser. »
Septembre	Fally Ipupa, Compositeur - Interprète - Producteur congolais « Les violences conjugales représentent une destruction familiale. »
Octobre	Fatou Diome, Femme de lettres franco-sénégalaise « Viols, insultes, excisions, menaces, mariages forcés... sont des formes de violences. Elles touchent tous les milieux et tous les âges. »
Novembre	Soprano, Rappeur - Chanteur - Compositeur français « Dans un couple, être violent ne fait pas de nous quelqu'un de supérieur. »
Décembre	Angélique Kidjo, Chanteuse béninoise « Le contraire de la violence, c'est le respect : le respect de soi, le respect des autres. Et ça s'apprend. »

1.2.2 Production affiche et 5 visuels cartes Pocket

Ces outils ont été conçu pour faire connaître le programme Afrique Arc en Ciel auprès du public LGBT afro pour dire qu'il est bienvenu à l'Association



**LGBTQI+ Afrocaribé·nes
vous êtes les bienvenus à
Afrique Avenir**

AA
AFRIQUE
AVENIR

Prévention des hépatites, du VIH/sida et des autres IST, permanences d'accueil, d'écoute, d'accompagnement, espaces d'échanges, moments festifs... L'association Afrique Avenir est aussi un lieu ressources ouvert et bienveillant pour les personnes LGBTQI+ afrocaribéennes.
Pour en savoir plus : www.afriqueavenir.fr et 01 42 7741 31




 AFRIQUE
 AVENIR

"JE SAIS QUE L'INFERTILITÉ TOUCHE AUSSI
 LES PERSONNES NOIRES. J'AGIS EN
 DONNANT MES OVOCYTES."

Ce geste solidaire, volontaire, anonyme et gratuit peut aider des personnes noires à procréer. Aujourd'hui en France, par manque de dons, les délais pour les couples afros en attente peuvent aller jusqu'à 10 ans! #OnSaitOnAgit
 Vous aussi, donnez vos gamètes.
 Plus d'infos : afriqueavenir.fr OU 01 42 77 41 31

1.2.3 Production de 5 visuels pour promotion don des gamètes

Ces visuels sont téléchargeables sur le site donovocytesafro.org




 AFRIQUE
 AVENIR

"JE SAIS QUE L'INFERTILITÉ TOUCHE AUSSI
 LES PERSONNES NOIRES. J'AGIS EN
 DONNANT MES OVOCYTES."

Ce geste solidaire, volontaire, anonyme et gratuit peut aider des personnes noires à procréer. Aujourd'hui en France, par manque de dons, les délais pour les couples afros en attente peuvent aller jusqu'à 10 ans! #OnSaitOnAgit
 Vous aussi, donnez vos gamètes.
 Plus d'infos : <https://cutt.ly/ffa0btK> OU 01 42 77 41 31

1.2.4 Adaptation des supports d'information sur la Covid 19 pour acceptation par le public



INFORMATION CORONAVIRUS **COVID-19**

PROTÉGEONS-NOUS LES UNS LES AUTRES

- Se laver régulièrement les mains ou utiliser une solution hydro-alcoolique**
- Tousser ou éternuer dans son coude ou dans un mouchoir**
- Se moucher dans un mouchoir à usage unique puis le jeter**
- Eviter de se toucher le visage**
- Respecter une distance d'au moins un mètre avec les autres**
- Saluer sans serrer la main et arrêter les embrassades**
- Porter un masque quand la distance d'un mètre ne peut pas être respectée et dans tous les lieux où cela est obligatoire**

GOVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS **0 800 130 000**
(appel gratuit)

W40335-011-2003 - 21 juillet 2020



Covid

STOP

ENSEMBLE

COVID

 [GOUVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS](https://www.gouvernement.fr/info-coronavirus)  **0 800 130 000**
(appel gratuit)

Partie 3 : PROGRAMME ZAC

Les actions de visibilité et les événements

2.1 Journée mondiale de lutte contre le sida



2.2 Intervention au séminaire AIDES sur la PrEP

Ce séminaire a eu lieu du 8 au 9 février, Afrique Avenir est intervenue sur la promotion de la PrEP auprès du public africain en France

3.1 Vie Associative

6 réunions du Bureau 3 réunions du Conseil d'Administration tenues et 1 assemblée générale

Partie 4 : Action dans les Hauts-de-France

4.1 Les actions de proximité

4.1.1 Les salons de coiffure

Données d'activité

Tableau 1 : Nombre d'interventions par établissement

ETABLISSEMENTS	Adresse	Ville	Dept	Nombre interventions
NEW STYLE	137 RUE D'ARRAS	LILLE	59	4
HAIR MAX	242 RUE DE LA POSTE	LILLE	59	6
CMB	18 RUE DU REPOS	LILLE	59	2
ERIC COIFFURE UNIVERSELLE	63 RUE DU VIEIL ABREUVOIS	ROUBAIX	59	6
AFRO MAGH EURO	13BIS CONTOUR DE L'EGLISE SAINT MARTIN	ROUBAIX	59	5
CAN'S COIFFURE	189 RUE PIERRE LEGRAND	LILLE	59	2
BARBE SHOP PORTE D'ARRAS	2 PLACE JACQUES FEVRIER	LILLE	59	2
Éric Coiffure visagiste	138 Rue Pierre Legrand,	LILLE	59	5
IJSTYLES	258 Rue Léon Gambetta	Lille	59	4
SALON DE COIFFURE MIXTE ME EWU	RUE DU VIEIL ABREUVOIS	ROUBAIX	59	5
Noir & Blanc Beauty Salon	Lille/Gambetta	LILLE	59	1
ANNE LINE BEAUTE	12 Rue Veil Abreuvier	ROUBAI	59	2
Barber Lounge Lille	5 Place Fernig,	LILLE	59	1

Renaissance Coiffure Afro	7 Rue du Blanc Seau	TOURCOING	59	1
TOTAL				46

Tableau 2 : Nombre des personnes exposées et échanges par établissement

Etablissement	Dpt	H exp	F exp	Total Exposé(e)s	H éch	F éch	Total Echanges
NEW STYLE	59	9	7	16	3	2	5
HAIR MAX	59	49	3	52	14	1	15
CMB	59	4	9	13	2	1	3
ERIC COIFFURE UNIVERSELLE	59	43	4	47	19	2	21
AFRO MAGH EURO	59	22	12	34	11	6	17
CAN'S COIFFURE	59	15	3	18	0	0	0
BARBE SHOP PORTE D'ARRAS	59	24	0	24	2	0	2
Éric Coiffure visagiste	59	28	15	43	6	3	9
IJSTYLES	59	5	20	25	4	13	17
SALON DE COIFFURE MIXTE ME EWU	59	38	2	40	21	2	23
Noir & Blanc Beauty Salon	59	4	2	6	1	2	3
ANNE LINE BEAUTE	59	0	5	5	0	4	4
Barber Lounge Lille	59	5	0	5	0	0	0
Renaissance Coiffure Afro	59	0	2	2	0	1	1
TOTAUX		246	84	330	83	37	120

Tableau 3 : Nombre de préservatifs et de dosettes de gel lubrifiant distribués par établissement

Etablissement	Dép.	Préservatifs masculins	Préservatifs féminins	Gels
NEW STYLE	59	148	20	0
HAIR MAX	59	680	25	0
CMB	59	110	10	0
ERIC COIFFURE UNIVERSELLE	59	260	10	0
AFRO MAGH EURO	59	210	5	0
CAN'S COIFFURE	59	120	20	0
BARBE SHOP PORTE D'ARRAS	59	120	10	0

Éric Coiffure visagiste	59	200	25	0
IJSTYLES	59	150	10	0
SALON DE COIFFURE MIXTE ME EWU	59	200	10	0
Noir & Blanc Beauty Salon	59	50	5	0
ANNE LINE BEAUTE	59	100	5	0
Barber Lounge Lille	59	40	6	0
Renaissance Coiffure Afro	50	50	0	0
TOTAUX		2438	161	0

Tableau 4 : Supports d'information distribués

Désignation	Nombre
Brochures/Dépliants association (Afrique Avenir)	45
La PrEP un nouvel outil complémentaire pour se Protéger du VIH/Sida (Afrique Avenir)	48
HEPATITE B (Afrique Avenir)	66
HEPATITE C (Afrique Avenir)	66
La fellation Comment se protéger lors de la stimulation du pénis avec la bouche (Afrique Avenir)	36
Dépliant JE ME PROTEGE, JE ME DEPISTE COMME LES PINGOUINS, LES IST N'HIBERNENT PAS ! (COREVIH Hauts – de – France + ARS Hauts – de – France)	115
Masques	400
Calendrier 2020	28
TOTAL	804

4.1.2 Les restaurants

Données d'activité

Tableau 5 : Nombre d'interventions par établissement

	ETABLISSEMENTS	Adresse	Ville	Dep †	Nombre interventions
1	SHAMACA	107 Rue d'Arras,	LILLE		3
2	TAXI BROUSSE	2 rue Raspail	TOURCOING	59	1
3	BERCEAU D'AFRIQUE	125 RUE DE DOUAI	LILLE	59	3
4	DESIR D'AFRIQUE	19 RUE AUGUSTE BONTE	LILLE	59	1
5	RESTAURANT L'INDIGO	71 BIS RUE DES POSTES	LILLE	59	1
6	CAMER VIP	271 GRANDE RUE	ROUBAIX	59	2
7	RESTAURANT DELICES D'AFRIQUE	13 Place de la Solidarité	LILLE	59	3
8	JET 7 FIVES	95 RUE PIERRE LEGRAND	FIVES	59	1
9	FARAFINA	165 BIS RUE DE SOLFERINO	LILLE	59	2
10	RIVER GAMBIA	19 RUE D'IENA	LILLE	59	2
11	MADASTEPH FOOD	49 Rue du Marché,	LILLE	59	3
12	48-73	42 rue jean Jaurès	LILLE	59	1
13	AFRIKAN KORNER	16 Av. Jean Lebas,	ROUBAIX	59	2
14	Bodrum Kebab Grill & Burger	Place Fernig,	59000	59	1
15	BURGER PARADISE	Place Fernig,	59000		1
16	LA CANNE A SUCRE	68 Boulevard Victor Hugo	59000		1
17	RESTAURANT Sweet Africa	14 Rue des Postes,	59000		2
TOTAL					30

Tableau 6 : Nombre de personnes exposées et d'échanges par établissement

Etablissement	Dpt	H exp	F exp	Exposé(e) s	H éch	F éch	Echanges
SHAMACA	59	14	3	17	5	1	6
TAXI BROUSSE	59	4	2	6	4	2	6
BERCEAU D'AFRIQUE	59	9	1	10	1	0	1
DESIR D'AFRIQUE	59	6	1	7	2	1	3
CAMER VIP	59	13	11	24	1	5	6
RESTAURANT L'INDIGO	59	13	10	23	0	0	0
RESTAURANT DELICES	59	18	7	25	3	0	3

D'AFRIQUE							
JET 7 FIVES	59	9	6	15	3	3	6
FARAFINA	59	22	11	33	1	0	1
RIVER GAMBIA	59	15	4	19	2	0	2
MADASTEPH FOOD	59	16	13	29	7	7	14
48-73	59	15	7	22	5	3	8
AFRIKAN KORNER	59	8	1	9	1	1	2
Bodrum Kebab Grill & Burger	59	3	1	4	1	0	1
BURGER PARADISE	59	0	1	1	0	1	1
LA CANNE A SUCRE	59	4	3	7	0	0	0
RESTAURANT Sweet Africa	59	10	13	23	0	1	1
TOTAUX		179	9 5	274	3 6	25	61

Tableau 7 : Nombre de préservatifs et de dosettes de gel lubrifiant distribués par établissement

Etablissement	Dép.	Préservatifs masculins	Préservatifs féminins	Gels
SHAMACA	59	140	5	0
TAXI BROUSSE	59	50	0	0
BERCEAU D'AFRIQUE	59	100	16	0
DESIR D'AFRIQUE	59	75	10	0
CAMER VIP	59	110	0	0
RESTAURANT L'INDIGO	59	60	10	0
RESTAURANT DELICES D'AFRIQUE	59	100	3	0
JET 7 FIVES	59	100	10	
FARAFINA	59	149	17	0
RIVER GAMBIA	59	120	10	0
MADASTEPH FOOD	59	100	0	0
48-73	59	100	0	0
AFRIKAN KORNER	59	100	0	0
LA CANNE A SUCRE	59	60	10	0
RESTAURANT Sweet Africa	59	110	5	0
TOTAUX		1474	96	0

Tableau 8 : Supports d'information distribués

Désignation	Nombre
Brochures/Dépliants association (Afrique Avenir)	10
La PrEP un nouvel outil complémentaire pour se protéger du VIH/Sida (Afrique Avenir)	75
HEPATITE B (Afrique Avenir)	65
HEPATITE C (Afrique Avenir)	65
La fellation Comment se protéger lors de la stimulation du pénis avec la bouche (Afrique Avenir)	60
TOUS ENSEMBLE AVEC KASSAV CONTRE LE SIDA (Afrique Avenir)	25
Calendrier 2020	3 1
ET LA SANTE ON DIT QUOI ? (Santé publique France)	30
Dépliant JE ME PROTEGE, JE ME DEPISTE COMME LES PINGOUINS, LES IST N4HIBERNENT PAS ! (COREVIH Hauts – de – France + ARS Hauts – de – France)	76
TOTAL	437

Tableau 9 : Nombre d'interventions par établissement

	ETABLISSEMENTS	Adresse	Ville	Dept	Nombre interventions
1	BAMARA ROUBAIX	106 rue de Lannoy	Roubaix	59100	2
	TOTAL				2

Tableau 10 : Nombre des personnes exposées et échanges par établissement

	ETABLISSEMENTS	Dept	H Exp	F Exp	EXPOS ES	H Ech	F Ech	ECHA N GES
1	BAMARA ROUBAIX	59100	32	8	40	9	3	12
	TOTAUX		32	8	40	9	3	12

Notons que sur les échanges, il y a eu 10 informations sur les activités de Sida info service, le CEGID et autres structures.

Tableau 11 : Nombre des préservatifs et dosettes de gel lubrifiant distribués par établissement

ETABLISSEMENTS	Dept.	Préservatifs masculins	Préservatifs féminins	Dosettes de gel
BAMARA ROUBAIX	59100	100	10	0
TOTAL		100	10	0

Tableau 12 : Supports d'information distribués

Désignation	Nombre
La PrEP un nouvel outil complémentaire pour se protéger du VIH/Sida. (Afrique Avenir/CRIPS)	10
HEPATITE B (Afrique Avenir)	5
HEPATITE C (Afrique Avenir)	5
Carte moyenne de contraception/ (ministère chargé de la sante + INPES)	10
ET LA SANTE ON DIT QUOI ? (Santé publique France)	25
TOTAL	55

4.1.3 Les salons de beauté et salons de coiffure

Données d'activité

Tableau 13 : Nombre d'interventions par établissement

	ETABLISSEMENTS	Adresse	Ville	Dept	Nombres interventions
1	NEW STYLE	137 RUE D'ARRAS	LILLE	59000	5
2	HAIR MAX	242 RUE DE LA POSTE	LILLE	59000	4
3	CMB	18 RUE DU REPOS	LILLE	59800	3
4	ERIC COIFFURE UNIVERSELLE	63 RUE DU VIEIL ABREUVOIS	ROUBAIX	59100	3
5	AFRO MAGH EURO	13BIS CONTOUR DE L'EGLISE SAINT MARTIN	ROUBAIX	59100	4
6	CAN'S COIFFURE	189 RUE PIERRE LEGRAND	LILLE	59000	1
7	BARBE SHOP PORTE D'ARRAS	2 PLACE JACQUES FEVRIER	LILLE	59000	1
8	Éric Coiffure visagiste	138 Rue Pierre Legrand,	LILLE	59800	1
9	IJSTYLES	258 Rue Léon Gambetta	Lille	59000	3
10	SALON DE COIFFURE MIXTE ME EWU	RUE DU VIEIL ABREUVOIS	ROUBAIX	59100	3
11	Ö NAIL VIP	25 Rue du Veil abreuvoir	ROUBAIX		1
TOTAL					29

Tableau 14 : Nombre des personnes exposées et échanges par établissement

Etablissement	Dpt	H exp	F exp	Exposé(e)s	H éch	F éch	Echanges
NEW STYLE	59000	12	19	31	5	2	7
HAIR MAX	59000	36	1	37	7	0	7
CMB	59800	3	13	16	3	3	6
ERIC COIFFURE UNIVERSELLE	59100	21	2	23	8	2	10
AFRO MAGH EURO	59100	30	15	45	8	8	16
CAN'S COIFFURE	59000	9	6	15	3	5	8
BARBE SHOP PORTE D'ARRAS	59000	5	0	5	2	0	2
Éric Coiffure visagiste	59800	18	1	19	0	1	1
IJSTYLES	59000	9	10	19	5	6	11
SALON DE COIFFURE MIXTE ME EWU	59100	39	1	40	18	0	18
Ö NAIL VIP	59100	0	1	1	0	1	1
TOTAUX		182	69	251	59	28	87

Tableau 15 : Nombre des préservatifs et dosettes de gel lubrifiant distribués par établissement

Établissement	Dept.	Préservatifs masculins	Préservatifs féminins	Gels
NEW STYLE	59000	175	10	0
EXTENSIONS COIFFURE	59000			
HAIR MAX	59000	125	10	0
CMB	59800	150	10	0
ERIC COIFFURE UNIVERSELLE	59100	100	20	0
AFRO MAGH EURO	59100	100	30	0
CAN'S COIFFURE	59000	100	10	0
BARBE SHOP PORTE D'ARRAS	59000	0	0	0
Éric Coiffure visagiste	59800	25	0	0
IJSTYLES	59000	100	10	0
SALON DE COIFFURE MIXTE ME EWU	59100	100	20	0
Ö NAIL VIP	59100	-	-	-
TOTAUX		975	120	0

Tableau 16 : Supports d'information distribués

Désignation	Nombre
Le livret d'éducation à la sexualité (Afrique Avenir)	45
Brochures/Dépliants association (Afrique Avenir)	60
La PrEP un nouvel outil complémentaire pour se protéger du VIH/Sida (Afrique Avenir)	120
HEPATITE B (Afrique Avenir)	15
HEPATITE C (Afrique Avenir)	15
LE LIVRE DES IST (I Santé publique France)	60
DVD TOI-MEME TU SAIS 3 INPES + MINISTRE EN CHARGE DE LA SANTE2	15
Dépistage des cancers du sein s'informer et décider (INSTITUT NATIONAL DU CANCER)	10
Colonne3dépistage du cancer sein 25 et 65 lady ngo mang epepe (Afrique Avenir, MSA, RSI, LA LIGUE, MUTUALITE FRANCAISE, Cespharm, Ministère des Affaires Sociales et des Droits des Femmes ? Institut du Cancer, les comites féminins pour la prévention et le dépistage des cancers)	13
Calendrier 2019	8
ET LA SANTE ON DIT QUOI ? (Santé publique France)	125
Dépliant JE ME PROTEGE, JE ME DEPISTE COMME LES PINGOUINS, LES IST N'HIBERNENT PAS ! (COREVIH Hauts – de – France + ARS Hauts – de – France)	12
TOTAL	399

4.1.4 Bars-Restaurants

Données d'activité

Tableau 17 : Nombre d'interventions par établissement

	ETABLISSEMENTS	Adresse	Ville	Dept	Nombre d'interventions
1	FIGAYO VILLAGE	4 Place du Général de Gaulle	Loos	59120	1
2	BERCEAU D'AFRIQUE	125 RUE DE DOUAI	LILLE	59000	4
3	DESIR D'AFRIQUE	19 RUE AUGUSTE BONTE	LILLE	59000	2
4	RESTAURANT L'INDIGO	71BIS RUE DES POSTES	LILLE	59000	0
5	CAMER VIP	271 GRANDE RUE	ROUBAIX	59100	0
6	RESTAURANT DELICES D'AFRIQUE	13 Place de la Solidarité	LILLE	59000	2
7	JET 7 FIVES	95 RUE PIERRE LEGRAND	FIVES	59000	1
8	PANAFRIK FOODTIME	RUE DE MULHOUSE	LILLE	59000	1
9	FARAFINA	165 BIS RUE DE SOLFERINO	LILLE	59000	1
10	RIVER GAMBIA	19 RUE D'IENA	LILLE	59000	2
11	MADASTEPH FOOD	49 Rue du Marché,	LILLE	59000	1
TOTAL					15

Tableau 18 : Nombre des personnes exposées et échanges par établissement

Etablissement	Dpt	H exp	F exp	Exposé(e)s	H éch	F éch	Echanges
FIGAYO VILLAGE	59120	20	10	30	5	5	10
BERCEAU D'AFRIQUE	59000	20	4	24	5	1	6
DESIR D'AFRIQUE	59000	25	3	28	7	2	9
RESTAURANT LE CRYSTAL	59000	0	0	0	0	0	0
RESTAURANT L'INDIGO	59000	0	0	0	0	0	0
RESTAURANT DELICES D'AFRIQUE	59000	12	4	16	2	0	2
JET 7 FIVES	59000	20	6	26	10	3	13
PANAFRIK FOODTIME	59000	6	2	8	2	0	2
FARAFINA	59000	8	5	13	2	1	3
RIVER GAMBIA	59000	9	2	11	3	0	3
MADASTEPH FOOD	59000	3	2	5	0	1	1
TOTAUX		123	38	161	36	13	49

Tableau 19 : Nombre des préservatifs et dosettes de gel lubrifiant distribués par établissement

Etablissement	Département	Préservatifs masculins	Préservatifs féminins	Gels
FIGAYO VILLAGE	59120	100	10	0
BERCEAU D'AFRIQUE	59000	150	35	50
DESIR D'AFRIQUE	59000	100	10	50
RESTAURANT LE CRYSTAL	59000	0	0	0
RESTAURANT L'INDIGO	59000	0	0	0
RESTAURANT DELICES D'AFRIQUE	59000	125	10	50
JET 7 FIVES	59000	0	0	0
PANAFRIK FOODTIME	59000	0	0	0
FARAFINA	59000	100	10	0
RIVER GAMBIA	59000	200	30	50
MADASTEPH FOOD	59000	25	0	0
TOTAUX		800	105	200

Tableau 20 : Supports d'information distribués

Désignation	Nombre
Brochures/Dépliants association (Afrique Avenir)	21
La PreP un nouvel outil complémentaire pour se protéger du VIH/Sida (Afrique Avenir)	45
HEPATITE B (Afrique Avenir)	5
HEPATITE C (Afrique Avenir)	5
LE LIVRE DES IST (I Santé publique France)	3
TOUS ENSEMBLE AVEC KASSAV CONTRE LE SIDA (Afrique Avenir)	3
TOUS ENSEMBLE CHANGEONS NOS HABITUDES (Afrique Avenir)	5
DVD TOI-MEME TU SAIS 2 INPES + MINISTRE EN CHARGE DE LA SANTE2	1
ETES-VOUS SURS DE TOUT SAVOIR SUR LE VIH ET LE SIDA	5
Calendrier 2019	1
ET LA SANTE ON DIT QUOI ? (Santé publique France)	75
Dépliant JE ME PROTEGE, JE ME DEPISTE COMME LES PINGOUINS, LES IST N4HIBERNENT PAS ! (COREVIH Hauts – de – France + ARS Hauts – de – France)	16
TOTAL	185

4.1.5 Les épiceries et alimentation

Données d'activité

Tableau 21 : Nombre d'interventions par établissement

	ETABLISSEMENTS	Adresse	Ville	Dept	Nombre d'interventions
1	AFIA	3 BIS RUE DEVALENCIENNES	LILLE	59000	2
2	EDEN EZER	92 rue de Douai	LILLE	59000	2
3	COSMOCORBEILLE	163 rue d'Arras	LILLE	59000	2
4	CHEZ MERE LITIGE	Boulevard Montebello niveau station essence en face	LILLE	59000	5
5	TROUVAILLE DU NORD ALIMENTATION EXOTIQUE	31 rue Léna	LILLE	59000	4
6	LABEL QUALITE EXOTIQUE	97 Rue Pierre Legrand,	LILLE	59000	3
7	LE BON COIN	16 rue des augustins	LILLE	59000	1
8	AIVY SHOP	23 Rue Jean Jaures	LILLE	59000	3
TOTAL					22

Tableau 22 : Nombre des personnes exposées et échanges par établissement

Etablissement	Dpt	H exp	F exp	Exposé(e)s	H éch	F éch	Echanges
AFIA	59	7	3	10	0	0	0
EDEN EZER	59	3	2	5	0	0	0
COSMOCORBEILLE	59	12	1	13	1	0	1
CHEZ MERE LITIGE	59	61	17	78	24	11	35
TROUVAILLE DU NORD ALIMENTATION EXOTIQUE	59	13	15	28	0	2	2
LABEL QUALITE EXOTIQUE	59	7	2	9	1	0	1
LE BON COIN	59	3	1	4	0	0	0
AIVY SHOP	59	3	5	8	0	1	1
TOTAUX		109	46	155	26	14	40

Tableau 23 : Nombre des préservatifs et dosettes de gel lubrifiant distribués par établissement

Etablissement	Dep.	Préservatifs masculins	Préservatifs féminins	Gels
AFIA	59	90	15	0
EDEN EZER	59	90	5	0
COSMOCORBEILLE	59	100	15	0
CHEZ MERE LITIGE	59	265	10	0
TROUVAILLE DU NORD ALIMENTATION EXOTIQUE	59	150	15	0
LABEL QUALITE EXOTIQUE	59	110	20	0
LE BON COIN	59	60	10	0
AIVY SHOP	59	90	15	0
TOTAUX		955	105	0

Tableau 24 : Supports d'information distribués

Désignation	Nombre
Brochures/Dépliants association (Afrique Avenir)	10
La PrEP un nouvel outil complémentaire pour se protéger du VIH/Sida (Afrique Avenir)	80
HEPATITE B (Afrique Avenir)	5
HEPATITE C (Afrique Avenir)	5
La fellation Comment se protéger lors de la stimulation du pénis avec la bouche (Afrique Avenir)	5
Calendrier 2020	27
Dépliant JE ME PROTEGE, JE ME DEPISTE COMME LES PINGOUINS, LES IST N4HIBERNENT PAS ! (COREVIH Hauts – de – France + ARS Hauts – de – France)	125
TOTAL	257

	ETABLISSEMENTS	Adresse	Ville	Dept	Nombre d'interventions
1	SHAMACA	107 Rue d'Arras,	LILLE	59000	2
2	AFIA	3 BIS RUE DEVALENCIENNES	LILLE	59000	3
3	EDEN EZER	92 rue de Douai	LILLE	59000	2
4	COSMOCORBEILLE	163 rue d'Arras	LILLE	59000	2
5	CHEZ MERE LITIGE	Boulevard Montebello niveau station essence en face	LILLE	59000	5

6	TROUVAILLE DU NORD ALIMENTATION EXOTIQUE	31 rue léna	LILLE	59000	3
7	LABEL QUALITE EXOTIQUE	97 Rue Pierre Legrand,	LILLE	59000	2
8	LE BON COIN	16 rue des augustins	LILLE	59000	1
9	AIVY SHOP	23 Rue Jean Jaures	LILLE	59000	1
10	Divine Africa Shop	37 Rue Philippe de Comines,	LILLE	59000	1
	TOTAL				22

Tableau 25 : Nombre des personnes exposées et échanges par établissement

Etablissement	Dpt	H exp	F exp	Exposé(e)s	H éch	F éch	Echanges
SHAMACA	59	15	1	16	6	1	7
AFIA	59	24	3	27	9	0	9
EDEN EZER	59	3	5	8	1	2	3
COSMOCORBEILLE	59	7	3	10	2	1	3
GUINNEE CONAKRY FASSOUSSO	59	0	0	0	0	0	0
CHEZ MERE LITIGE	59	62	13	75	21	7	28
TROUVAILLE DU NORD ALIMENTATION EXOTIQUE	59	10	15	25	1	1	2
LABEL QUALITE EXOTIQUE	59	11	2	13	2	0	2
LE BON COIN	59	3	1	4	0	1	1
AIVY SHOP	59	5	2	7	0	0	0
Divine Africa Shop	59	5	1	6	1	1	2
TOTAUX		145	46	191	43	14	57

Tableau 26 : Nombre des préservatifs et dosettes de gel lubrifiant distribués par établissement

Etablissement	Dept	Préservatifs masculins	Préservatifs féminins	Gels
SHAMACA	59	200	20	0
AFIA	59	25	0	0
EDEN EZER	59	100	10	0
COSMOCORBEILLE	59	75	0	0
GUINNEE CONAKRY FASSOUSSO	59	0	0	0
CHEZ MERE LITIGE	59	250	20	0
TROUVAILLE DU NORD ALIMENTATION EXOTIQUE	59	25	0	0
LABEL QUALITE EXOTIQUE	59	50	10	0
LE BON COIN	59	0	0	0
AIVY SHOP	59	25	0	0
TOTAUX		750	60	0

Tableau 27 : Supports d'information distribués

Désignation	Nombre
Brochures/Dépliants association (Afrique Avenir)	27
La PrEP un nouvel outil complémentaire pour se protéger du VIH/Sida (Afrique Avenir)	85
LE LIVRE DES IST (I Santé publique France)	20
Dépistage du Cancer Colorectal (Ministère de la sante, l'Assurance Maladie, MSA)	1
Colonne3dépistage du cancer sein 25 et 65 lady ngo mang epesse (Afrique Avenir, MSA, RSI, LA LIGUE, MUTUALITE FRANCAISE, Cespharm, Ministère des Affaires Sociales et des Droits des Femmes ? Institut du Cancer, les comites féminins pour la prévention et le dépistage des cancers)	2
Calendrier 2019	3
ET LA SANTE ON DIT QUOI ? (Santé publique France)	65
Dépliant JE ME PROTEGE, JE ME DEPISTE COMME LES PINGOUINS, LES IST N4HIBERNENT PAS ! (COREVIH Hauts – de – France + ARS Hauts – de – France)	12
TOTAL	215

4.1.6 Les résidences universitaires

Données d'activité

Tableau 28 : Nombre d'interventions par résidences universitaire

	ETABLISSEMENTS	Adresse	Ville	Dept	Nombre D'interventions
1	Résidence universitaire Crous Albert châtelet	Rue Frédéric Combemale,	LILLE	59000	3
2	Résidence universitaire Crous Albert Camus	Avenue Paul Langevin,	Villeneuve-d'Ascq	59650	2
3	Résidence universitaire Crous Robespierre	1 Rue Laurent Lavoisier,	Mons-en-Barœul	59370	2
TOTAL					7

Tableau 29 : Nombre des personnes exposées et échanges par établissement

Etablissement	Dpt	H exp	F exp	Exposé(e)s	H éch	F éch	Echanges
Résidence universitaire Crous Albert châtelet	59	67	82	149	67	82	149
Résidence universitaire Crous Albert Camus	59	31	21	52	31	21	52
Résidence universitaire Crous Robespierre	59	57	19	76	57	19	76
TOTAUX		155	122	277	155	122	277

Tableau 30 : Nombre de préservatifs et de dosettes de gel lubrifiant distribués par Résidence universitaire

Etablissement	Département	Préservatifs masculins	Préservatifs féminins	Gels
Résidence universitaire Crous Albert châtelet	59	272	38	0
Résidence universitaire Crous Albert Camus	59	229	35	0
Résidence universitaire Crous Robespierre	59	167	10	0
TOTAUX		668	83	0
		751		

Tableau 31 : Supports d'information distribués

Désignation	Nombre
Le livret d'éducation à la sexualité (Afrique Avenir)	4
Brochures/Dépliants association (Afrique Avenir)	65
La PrEP un nouvel outil complémentaire pour se protéger du VIH/Sida (Afrique Avenir)	13
HEPATITE B (Afrique Avenir)	19
HEPATITE C (Afrique Avenir)	22
QUESTION D'ADO (INPES-CRIPS-Ministère de la Santé)	11
LE LIVRE DES IST (I Santé publique France)	17
TOUS ENSEMBLE AVEC KASSAV CONTRE LE SIDA (Afrique Avenir)	1
LIVRET SANTE Français/CREOLE HAITIEN Afrique Avenir, Médecin du monde, ARCAT MIGRATIONS SANTE, Samu social de Paris etc...	12
LA FELLATION (Afrique Avenir)	31
DVD TOI-MEME TU SAIS 3 INPES + MINISTRE EN CHARGE DE LA SANTE2	9
La vaccination du nourrisson (Ministère de la sante et Santé Publique France)	5
Cartes postales bonne nouvelle (Afrique Avenir, Crips, Ile de France, Faisons de Paris ville sans Sida)	1
Les Hépatites virales (Afrique Avenir)	10
Dépistage du Cancer Colorectal (Ministère de la sante, l'Assurance Maladie, MSA)	2
Dépistage des cancers du sein s'informer et décider (INSTITUT NATIONAL DU CANCER)	5
Tout comprendre en 1 minute contre cancer du sein la mammographie est recommandé tous les 2 ans (INSTITUT NATIONAL DU CANCER)	10
Dépistage du cancer sein 25 et 65 lady ngo mang epepe (Afrique Avenir)	2
Entretien DES SEX – TOYS (Afrique Avenir)	3
ETES-VOUS SURS DE TOUT SAVOIR SUR LE VIH ET LE SIDA	7
Dépliant contraception d'urgence (ministère chargé de la sante + INPES)	7
Carte postale que faire en cas d'oubli de pilule ? (Ministère chargé de la santé, INPES)	13
COMMENT UTILISER LE PRESERVATIF FEMININ (Afrique Avenir)	4

TPE (Corevih, SIS, ARS Hauts-de-France, Sida Info Service)	24
Dépliant JE ME PROTEGE, JE ME DEPISTE COMME LES PINGOUINS, LES IST N4HIBERNENT PAS ! (COREVIH Hauts – de – France + ARS Hauts – de – France)	112
Flyers appli autotest (Sida Info Service.org)	108
TOUS ENSEMBLE CHANGEONS NOS HABITUDES (Afrique Avenir)	9
Cartes postales différences modes de dépistages	2
Calendrier 2020	28
TOTAL	556

Tableau 32 : Nombre d'interventions par résidences universitaire

	Etablissements	Adresse	Ville	Dept	Nombre d'interventions
1	Résidence universitaire Crous Albert châtelet	Rue Frédéric Combemale,	LILLE	59 00 0	3
2	Résidence universitaire Crous Albert Camus	Avenue Paul Langevin,	Villeneuve-d'Ascq	59 65 0	0
3	Résidence universitaire Crous Robespierre	1 Rue Laurent Lavoisier,	Mons-en-Barœul	59 37 0	3
TOTAL					6

Tableau 33 : Nombre des personnes exposées et échanges par établissement

Établissement	Dpt	H exp	F exp	Exposé(e)s	H éch	F éch	Echanges
Résidence universitaire Crous Albert châtelet	59	64	69	133	64	69	133
Résidence universitaire Crous Albert Camus	59	0	0	0	0	0	0
Résidence universitaire Crous Robespierre	59	101	26	127	101	26	127
TOTAUX		165	95	260	165	95	260

Tableau 34 : Nombre des préservatifs et dosettes de gel lubrifiant distribués par Résidence universitaire

Établissement	Département	Préservatifs masculins	Préservatifs féminins	Gels
Résidence universitaire Crous Albert châtelet	59	233	40	0
Résidence universitaire Crous Albert Camus	59	0	0	0
Résidence universitaire Crous Robespierre	59	165	15	0
TOTAUX		398	55	0
		453		

Tableau 35 : Supports d'information distribués

Designation	Nombre
Le livret d'éducation à la sexualité (Afrique Avenir)	8
Brochures/Dépliants association (Afrique Avenir)	59
La PreP un nouvel outil complémentaire pour se protéger du VIH/Sida (Afrique Avenir)	37
HEPATITE B (Afrique Avenir)	12
HEPATITE C (Afrique Avenir)	10
QUESTION D'ADO (INPES-CRIPS-Ministère de la Santé)	23
LE LIVRE DES IST (I Santé publique France)	10
TOUS ENSEMBLE AVEC KASSAV CONTRE LE SIDA (Afrique Avenir)	2
LIVRET SANTE Français/CREAOLE HAITIEN Afrique Avenir, Médecin du monde, ARCAT MIGRATIONS SANTE, Samu social de Paris etc	2
LA FELLATION (Afrique Avenir)	13
DVD TOI-MEME TU SAIS 3 INPES + MINISTRE EN CHARGE DE LA SANTE2	8
La vaccination du nourrisson (Ministère de la sante et Santé Publique France)	4
Cartes postales bonne nouvelle (Afrique Avenir, Crips, Ile de France, Faisons de Paris ville sans Sida)	3
Les Hépatites virales (Afrique Avenir)	8
Dépistage du Cancer Colorectal (Ministère de la sante, l'Assurance Maladie, MSA)	2
Dépistage des cancers du sein s'informer et décider (INSTITUT NATIONAL DU CANCER)	5

Tout comprendre en 1 minute contre cancer du sein la mammographie est recommandé tous les 2 ans (INSTITUT NATIONAL DU CANCER)	1
Colonne3dépistage du cancer sein 25 et 65 lady ngo mang epesse (Afrique Avenir, MSA, RSI, LA LIGUE, MUTUALITE FRANCAISE, Cespharm, Ministère des Affaires Sociales et des Droits des Femmes ? Institut du Cancer, les comites féminins pour la prévention et le dépistage des cancers)	22
Entretien DES SEX – TOYS (Afrique Avenir)	8
ETES-VOUS SURS DE TOUT SAVOIR SUR LE VIH ET LE SIDA	12
Dépliant contraception d'urgence (ministère chargé de la sante + INPES)	1
Carte postale que faire en cas d'oubli de pilule ? (Ministère chargé de la santé, INPES)	1
COMMENT UTILISER LE PRESERVATIF FEMININ (Afrique Avenir)	5
TPE (Corevih, SIS, ARS Hauts-de-France, Sida Info Service)	1
Dépliant JE ME PROTEGE, JE ME DEPISTE COMME LES PINGOUINS, LES IST N4HIBERNENT PAS ! (COREVIH Hauts – de – France + ARS Hauts – de – France)	38
TOTAL	295

4.1.7 Foyers

Données d'activité

Tableau 36 : Nombre d'interventions par foyers

	ETABLISSEMENTS	Adresse	Ville	Dept	Nombre D'interventions
1	Air/Areli	100 Rue du Général Bonnaud,	TOURCOING	59200	1

Tableau 37 : Nombre des préservatifs et dosettes de gel lubrifiant distribués par Résidence universitaire

Etablissement	Dépt.	Préservatifs masculins	Préservatifs féminins	Gels
Air/Areli	59	250	0	250
TOTAUX		250		

Tableau 38 : Supports d'information distribués/DVD

Désignation	Nombre
HEPATITE B (Afrique Avenir)	15
HEPATITE C (Afrique Avenir)	15
LA FELLATION (Afrique Avenir)	15
TOTAL	45

Données d'activité**Tableau 39 : Nombre d'interventions**

	ETABLISSEMENTS	Adresse	Ville	Dept	Nombre d'interventions
1	En Suis, J'Y Reste - Centre LGBT de Lille nord Pas de Calais	19 rue de Condé,	Lille	59000	1
2	REINES DE FEMMES	137 Rue d'Arras,	Lille	59000	1
	N'ZASSA-S-FASHION	14 Rue du Repos,	Lille	59800	2
	CYBERSTATION	10 Place Deliot,	Lille	59000	3
	Pôle Ressources Santé - Lille Moulins	1 rue Armand Carrel,	Lille	59000	1
TOTAL					8

Tableau 40 : Nombre des personnes exposées et échanges par établissement

Etablissement	Dpt	H exp	F exp	Exposé(e)s	H éch	F éch	Echanges
En Suis, J'Y Reste - Centre LGBT de Lille nord Pas de Calais	59	15	6	21	5	2	7
REINES DE FEMMES	59	1	1	2	1	1	2
N'ZASSA-S-FASHION	59	5	4	9	2	4	6
CYBERSTATION	59	19	11	30	6	2	8
Pôle Ressources Santé - Lille Moulins	59	1	2	3	0	1	1
TOTAUX		41	24	65	14	10	24

Tableau 41 : Nombre des préservatifs et dosettes de gel lubrifiant distribués

Etablissement	Dept	Préservatifs masculins	Préservatifs féminins	Gels
En Suis, J'Y Reste - Centre LGBT de Lille nord Pas de Calais	59	0	0	0

REINES DE FEMMES	59	0	0	0
N'ZASSA-S-FASHION	59	250	20	0
CYBERSTATION	59	0	0	0
Pôle Ressources Santé - Lille Moulins	59	0	0	0
TOTAUX				
	270			

Tableau 42: Supports d'information distribués/DVD

Désignation	Nombre
Le livret d'éducation à la sexualité (Afrique Avenir)	5
Brochures/Dépliants association (Afrique Avenir)	15
La PrEP un nouvel outil complémentaire pour se protéger du VIH/Sida. (Afrique Avenir)	25
LE LIVRE DES IST (I Santé publique France)	10
ET LA SANTE ON DIT QUOI ? (Santé publique France)	85
Calendrier 2019	1
TOTAL	141

4.1.8 Les animations dans les sites internet de rencontres

Données d'activité

43 : Nombre d'interventions sur les sites internet de rencontres

	Sites	Nombres D'interventions
1	Beuronline	6
2	Gaypax	6
3	Gayroméo	10
4	Grindr	1
5	Wannonce	14
	TOTAUX	37

Tableau 44 : Nombre de personnes exposé(es) par sites

<u>Sites</u>	<u>Exp Lesb</u>	<u>Exp gay</u>	<u>Expo Bi</u>	<u>Expo Trans</u>	<u>Exposé(es)</u>
Beuronline	0	96	0	0	96
Gaypax	0	67	0	0	67
Gayroméo	0	115	1	0	116
Grindr	0	10	0	0	10
Wannonce	2	50	4	1	57
TOTAUX	2	338	5	1	346

Tableau 45 : Nombre de personnes exposé(es) par sites

<u>Sites</u>	<u>Exp Lesb</u>	<u>Exp gay</u>	<u>Expo Bi</u>	<u>Expo Trans</u>	<u>Exposé(es)</u>
Beuronline	0	16	0	0	16
Gaypax	0	10	0	0	10
Gayroméo	0	67	1	0	68
Grindr	0	10	0	0	10
Wannonce	1	38	1	1	41
TOTAUX	1	141	2	1	145

Tableau 46 : Nombre d'intervention site Wannonce

	Sites	Nombres d'interventions
1	Wanonce	19
	TOTAUX	19

Tableau 47 : Nombre de personnes exposées et échanges par sites de rencontres

Sites	Dpt	H exp	F exp	Exposé(es)	H é c h	F é c h	Echanges
Wanonce	59	132	161	293	112	83	195
TOTAUX		132	161	293	112	83	195

Les thématiques abordées cette année dans les sites de rencontres concernent les activités de l'association, les autotests, le VIH et les IST, l'information sur le protologue et la prévention diversifié avec à chaque fois les Orientation vers les CeGIDD, Sexologue...

Nous avons constaté que certaines personnes avec qui nous discutons sur les sites de rencontre et qui viennent prendre du matériel refusent parfois de

mettre leurs noms dans la feuille d'émargement et cela est sûrement dû de la peur d'être reconnu, certains sont des travailleurs (es) du sexe.

Tableau 48 : Nombre d'interventions par site internet de rencontres

	Sites	Nombre d'interventions
1	Wanonce	1
2	Gayroméo/Planetroméo	4
3	Kelma	0
4	Grindr	0
5	Gaypax	1
	TOTAUX	6

Tableau 49 : Nombre des personnes exposées et échanges par sites de rencontres

Sites	Dpt	H exp	F exp	Exposé(e)s	H éch	F éch	Echanges
Wanonce	59	2	6	8	0	2	2
Gayroméo/Planetroméo	59	59	0	59	15	0	15
Gaypax		4	0	4	0	0	0
TOTAUX		65	6	71	15	2	17

Tableau 50: Nombre de thématiques abordées par sites de rencontres

Sites	Information PREP	Information VIH & MST	Présentation de l'asso et ses activités	Autotest VIH
Wanonce			1	
Gayroméo/Planetroméo	1	1	1	1
Gaypax			1	

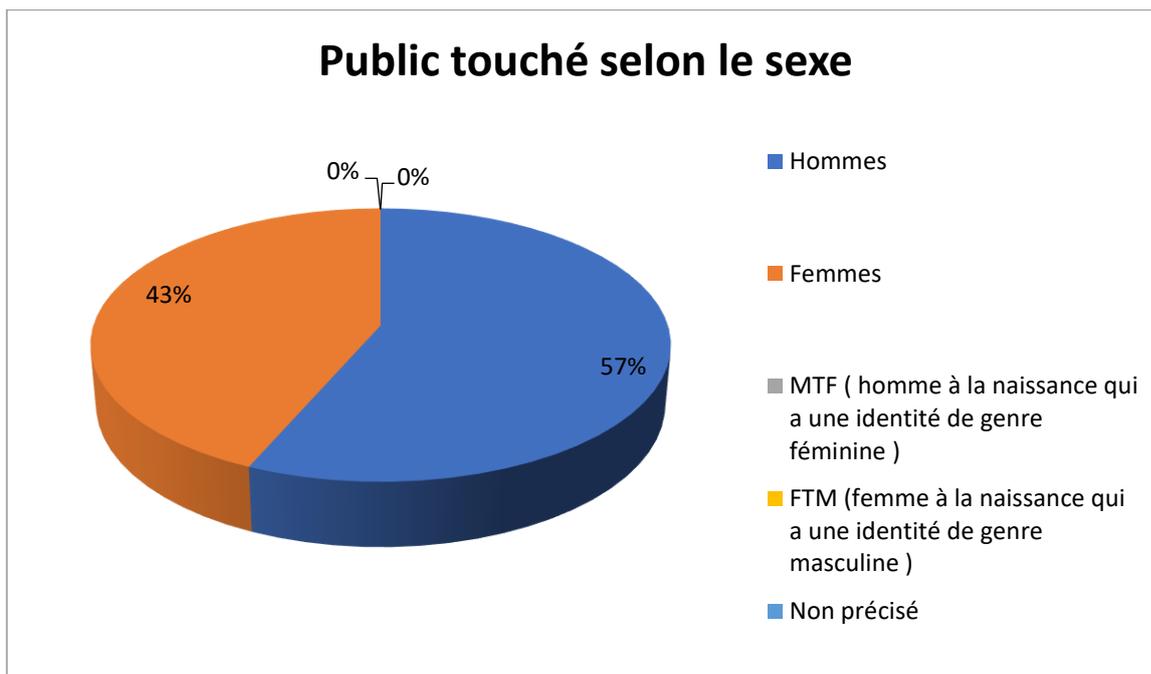


4.1.9 Distribution des autotests VIH

Nombre d'autotests distribués :

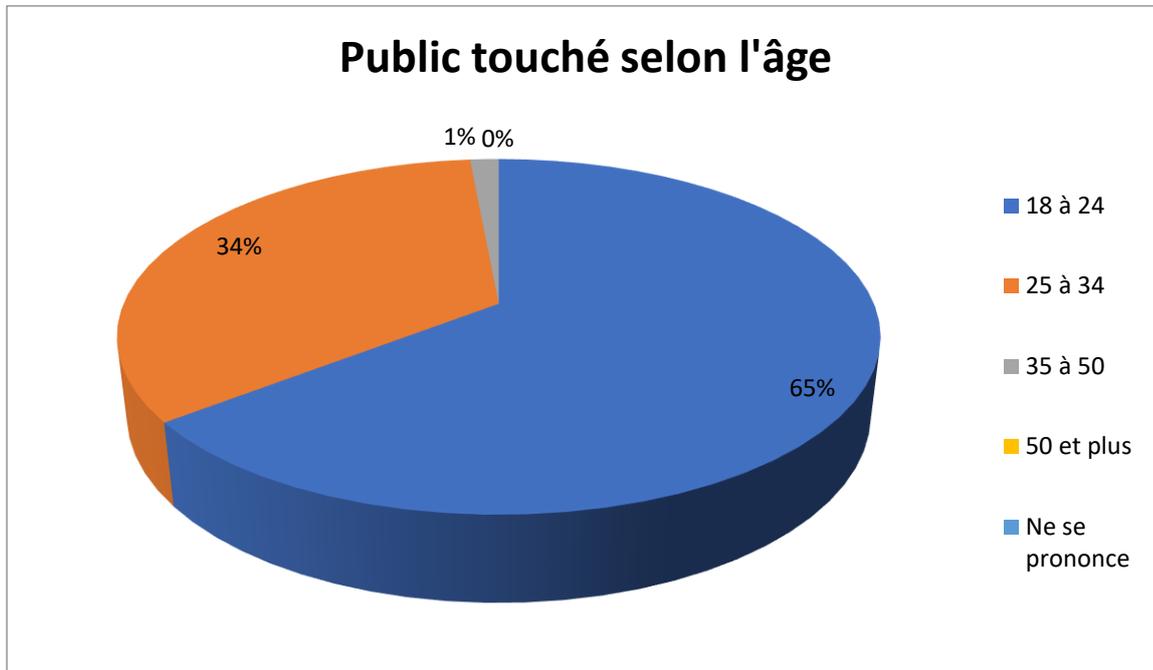
Nous avons distribué 138 tests dans le cadre de nos actions 2020

Le public touché :

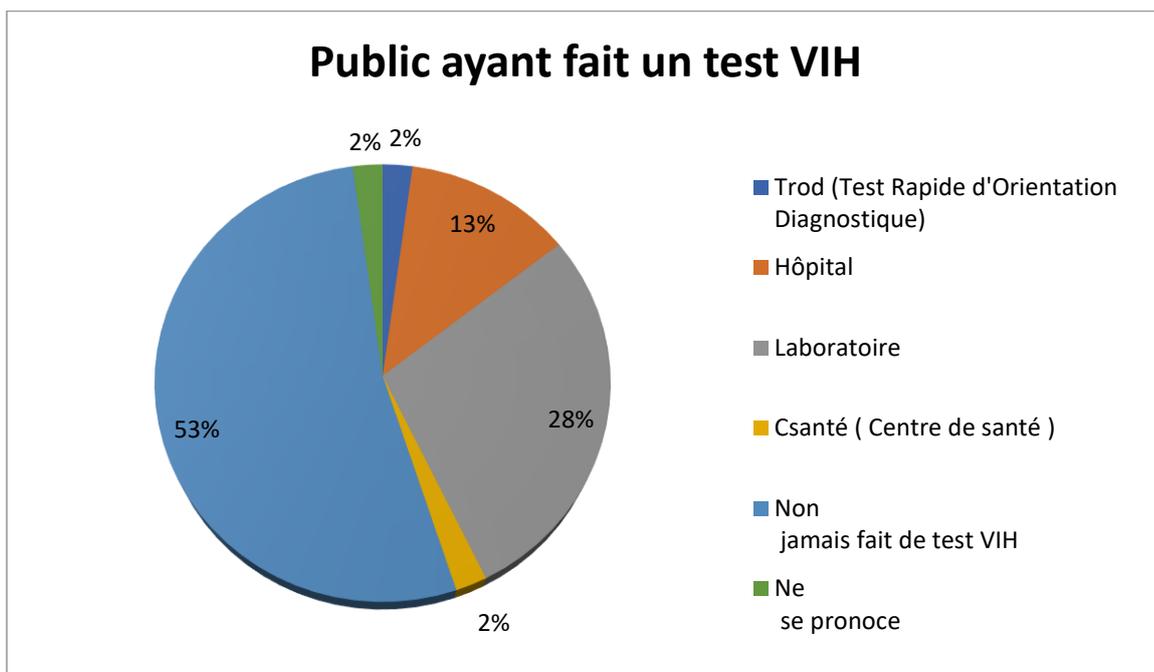


Commentaires et analyses :

Ce graphique montre que 57 % des autotests distribués lors de nos actions de sensibilisation et d'information concernent un public majoritairement masculin ensuite vient la population féminine pour 43 % .

**Commentaires et analyses:**

Le public touché est d'abord les 18 à 24 ans avec 65% ; ensuite viennent les 25 à 34 ans : 34% ; les 35 ans à 50 avoisine les 1% ; les personnes de plus de 50 ans représentent 0%.

**Commentaires et analyses :**

Plus de 53% des personnes à qui nous avons distribué des autotests déclarent n'avoir jamais fait un test de dépistage du VIH, 28% dans un laboratoire ensuite viennent 13% à l'hôpital, 2% dans un centre de santé ; 2% un Trod et 2% qui ne se prononce pas.

4.2 Permanence au sein de l'antenne

Accompagnements

Nous avons dans le cadre de l'exercice 2020 accompagné des personnes dans différentes situations concernant l'accès aux droits (droit d'accès aux soins, ...). Pour ces personnes, qui ont sollicité l'assistance de notre association, nous avons pu également mettre en place des actions d'accompagnement, des sensibilisations, des orientations et des thématiques spécifiques de la santé.

- 5 demandes de naturalisation
- 1 demande renouvellement titre de séjour salarié/ travailleur temporaire
- 2 demandes titre de séjour raison médicale
- 3 demandes de titre de séjour vie privée et familiale
- 5 demandes de carte de résident
- 1 demande de carte de circulation
- 1 demande d'asile sur l'excision
- 1 demande d'asile d'une femme pour sa petite fille croyant l'excision de sa fille en cas de retour
- 1 Demande d'asile d'une femme ayant subi l'excision, le mariage forcé et la traite des êtres humains.
- 23 demandes d'asile auprès de l'OFPRA , au motif de leur orientation sexuelle
- 10 demandes de recours auprès de la CNDA, au motif de leur orientation sexuelle.
- . Pour ces personnes, l'association est également venue en aide pour la préparation de leurs formalités, aide à la préparation d'entretiens, ou encore les orienter pour leur permettre de trouver un avocat acceptant le régime de l'aide juridictionnelle.

Cette année, compte tenu de l'épidémie du Covid-19 l'association a pu heureusement intervenir pour certains accompagnements urgent ou de détresse par téléphone ou par les réseaux sociaux.

4.3 Rencontres associatives

A la demande de l'association Mi trajectoires, l'association Afrique Avenir est intervenue lors d'un atelier sur des maladies sexuellement transmissibles avec

un jeu de cartes sur les différentes modes de contamination afin de mesurer la connaissance du public exemple pique de moustiques risque ou pas risque ? L'atelier a mobilisé environ 25 jeunes lors de cette journée riche d'échange.

Quelques réunions cette année 2020 avec le groupe d'appui en santé sexuelle au Pôle Ressources Santé de Moulins 1, rue Armand Carrel 59000 LILLE (métro Porte de Douai).

Autres actions dans le contexte de la crise sanitaire liée au CoVID19

Sensibilisation sur l'importance du port du masque, le respect sur l'application des gestes barrières auprès des responsables de salons de coiffures et clients avec la remise de 400 masques.

Dans les bars, restaurants, épiceries et salons de coiffures, nombreuses sont les personnes d'une part, de la clientèle qui ne respectaient ni le port du masque, ni les mesures barrières et d'autre part, du personnel de certains responsables d'établissements. D'ailleurs, des personnes continuent à croire aux idées complotistes et refuseront de se vacciner contre le Covid-19.

Annexes Orientations PrEP , Autres, CP , Poster MAKASI

Date Orientation	Identifiant	Genre	Date Naissance	Lieu PrEP
2020-01-06T11:49:06Z	Th2001061118	H	10/07/1980	HOPITAL-BICHAT
2020-01-13T11:00:13Z	Th2001131019	F	20/01/1986	HOPITAL-BICHAT
2020-01-18T00:38:18Z	Ch2001161547	H	17/01/1989	HOPITALAVICENNE
2020-01-21T22:47:21Z	Je1911271655	H	29/09/1975	HOPITAL-BICHAT
2020-01-22T22:31:22Z	Je2001221623	H	30/11/1993	HOPITAL-BICHAT
2020-01-28T13:41:28Z	FA2001221751	H	01/03/1989	HOPITAL-BICHAT
2020-01-28T13:39:28Z	FA2001221657	H	27/04/1966	
2020-01-28T13:38:28Z	FA2001211550	H	28/02/1984	HOPITAL-BICHAT
2020-01-30T23:25:30Z	Je2001301508	H	10/04/1988	HOPITAL-TENON
2020-01-30T23:25:30Z	Je2001301608	H	17/06/1989	HOPITAL-TENON
2020-01-30T23:25:30Z	Je2001301737	H	01/01/1996	HOPITAL-TENON
2020-01-31T23:06:31Z	Je2001311735	F	01/08/1994	HOPITALAVICENNE
2020-01-31T15:11:31Z	Th2001311449	H	28/11/1983	HOPITAL-BICHAT
2020-01-31T17:03:31Z	Th2001311639	H	01/01/1978	HOPITAL-BICHAT
2020-01-31T23:06:31Z	Je2001311556	H	24/07/1978	HOPITAL-TENON
2020-02-05T21:35:05Z	Je2002041457	H	07/04/1989	HOPITAL-TENON
2020-01-06T22:02:06Z	Be2002051705	H	01/01/1984	HOPITAL-DE-LA-SALPETRIERE
2020-02-31T17:45:31Z	Th2001311729	H	03/01/1967	CENTRE-HOSPITALIER-MARC-JACQUET
2020-02-06T14:22:06Z	Th2002061402	H	28/03/1987	HOPITAL-BICHAT
2020-02-28T16:06:28Z	Th2002281534	H	01/02/1996	HOPITAL-BICHAT
2020-03-03T17:45:03Z	Je2002121622	H	11/02/1994	HOPITALAVICENNE
2020-03-03T17:53:03Z	Be2003031434	H	07/09/1995	HOPITAL-BICHAT
2020-03-03T17:46:03Z	Je2002131543	H	16/10/1972	HOPITAL-TENON
2020-03-03T18:00:03Z	Je2002251723	H	09/07/1995	
2020-03-03T18:00:03Z	Je2003031725	H	28/09/1994	

2020-03- on 03T18:14:03Z	Th2003031756	H	24/12/1974	HOPITAL-BICHAT
2020-03- on 04T14:48:04Z	Je2003041425	H	23/08/1989	
2020-07- on 10T18:51:10Z	Je2003111742	F	10/09/1988	HOPITALAVICENNE
2020-07- on 17T00:32:17Z	Je2007161927	H	02/11/1991	H??PITAL-Fernand-Widal
2020-07- on 20T17:50:20Z	Th2007201732	H	02/11/1998	HOPITAL-BICHAT
2020-07- on 20T18:06:20Z	Th2007201750	H	22/09/1998	HOPITAL-BICHAT
2020-07- on 21T00:09:21Z	Je2007201912	H	16/04/1991	HOPITAL-BICHAT
2020-07- on 22T01:18:22Z	Je2007201559	F	08/11/1993	HOPITAL-BICHAT
2020-07- on 22T16:46:22Z	Th2007221601	H	30/06/1987	HOPITAL-BICHAT
2020-07- on 27T15:55:27Z	Je2007271442	H	04/04/1990	HOPITAL-BICHAT
2020-07- on 27T16:39:27Z	Je2007271625	H	06/08/1956	HOPITAL-BICHAT
2020-07- on 29T23:15:29Z	Je2007291525	F	21/01/1993	HOPITAL-BICHAT
2020-07- on 29T23:15:29Z	Je2007291603	H	03/07/1978	HOPITAL-BICHAT
2020-07- on 08T08:48:08Z	Je2007071816	H	10/07/1970	H??PITAL-Fernand-Widal
2020-07- on 08T08:49:08Z	Je2007071914	H	09/05/1984	HOPITALAVICENNE
2020-07- on 08T14:58:08Z	Be2007081433	H	09/05/1983	HOPITAL-BICHAT
2020-07- on 09T18:57:09Z	Be2007091838	H	04/09/1968	
2020-07- on 09T21:56:09Z	Je2007091734	F	09/02/1977	HOPITALAVICENNE
2020-07- on 09T21:56:09Z	Je2007091751	H	01/04/1991	HOPITAL-BICHAT
2020-07- on 10T19:07:10Z	Je2007101520	F	20/10/1980	HOPITAL-ANTOINE-BECLERE
2020-07- on 10T19:09:10Z	Je2007101729	H	13/03/1978	HOPITALAVICENNE
2020-07- on 13T16:51:13Z	Je2007131632	F	21/05/2000	
2020-07- on 15T19:05:15Z	Th2007151842	H	29/07/1999	HOPITAL-BICHAT
2020-07- on 16T00:27:16Z	Je2007151631	H	25/04/1975	
2020-07- on 16T00:33:16Z	Je2007151857	H	16/09/2002	H??PITAL-Fernand-Widal
2020-07- on 16T16:01:16Z	Th2007161542	H	16/11/1987	HOPITAL-BICHAT
2020-07- on 29T23:20:29Z	Je2007291645	F	29/10/1979	HOPITAL-TENON
2020-07- on 31T00:55:31Z	Je2007301602	H	25/08/1964	HOPITALAVICENNE
2020-08- on 31T00:55:31Z	Je2007301720	H	22/06/1960	HOPITALAVICENNE
2020-08- on 03T15:46:03Z	Th2008031530	F	26/05/1970	HOPITAL-BICHAT

2020-08- on 03T16:57:03Z	Th2008031638	H	08/10/1999	HOPITAL-BICHAT
2020-08- on 03T18:27:03Z	Th2008031810	H	13/08/1993	HOPITAL-BICHAT
2020-08- on 05T09:14:05Z	Je2008041936	F	16/01/1998	HOPITAL-TENON
2020-08- on 12T22:13:12Z	Ar2008111943	H	02/01/1988	H??PITAL-Fernand-Widal
2020-08- on 13T20:03:13Z	Ar2008131925	H	19/10/1998	H??PITAL-Fernand-Widal
2020-08- on 15T12:47:15Z	Je2008141656	H	13/05/1999	HOPITAL-BICHAT
2020-08- on 15T23:41:15Z	Ar2008151345	H	18/04/1992	H??PITAL-Fernand-Widal
2020-08- on 18T16:39:18Z	Th2008181628	H	06/09/1987	HOPITAL-BICHAT
2020-08- on 19T10:27:19Z	Ar2008181412	H	31/12/1995	H??PITAL-Fernand-Widal
2020-08- on 19T10:28:19Z	Ar2008181927	H	31/12/1994	H??PITAL-Fernand-Widal
2020-08- on 20T21:43:20Z	Ar2008201422	H	15/02/1995	H??PITAL-Fernand-Widal
2020-08- on 20T21:43:20Z	Ar2008201744	H	15/03/1992	H??PITAL-Fernand-Widal
2020-08- on 21T18:42:21Z	Je2008201715	H	05/02/1989	HOPITALAVICENNE
2020-08- on 24T17:27:24Z	Th2008241716	H	02/02/1990	HOPITAL-BICHAT
2020-08- on 24T22:40:24Z	Ar2008241658	H	31/12/1994	H??PITAL-Fernand-Widal
2020-08- on 24T22:57:24Z	Ch2008241748	H	30/08/1975	HOPITALAVICENNE
2020-08- on 25T15:43:25Z	Th2008251528	H	17/05/2001	HOPITAL-BICHAT
2020-08- on 26T15:09:26Z	Th2008261453	H	15/11/1998	HOPITAL-BICHAT
2020-08- on 05T17:14:05Z	FA2008051641	H	26/11/1997	HOPITAL-DE-LA-SALPETRIERE
2020-08- on 06T04:33:06Z	Je2008051746	F	11/11/1995	HOPITAL-TENON
2020-08- on 06T04:34:06Z	Je2008051843	H	27/12/1984	
2020-08- on 06T04:36:06Z	Je2008051931	F	05/07/1993	HOPITAL-BICHAT
2020-08- on 06T15:32:06Z	FA2008061457	H	11/10/1979	HOPITAL-BICHAT
2020-08- on 06T23:12:06Z	Ar2008060952	H	12/05/1994	HOPITAL-BICHAT
2020-08- on 06T23:13:06Z	Ar2008061357	H	01/01/1983	H??PITAL-Fernand-Widal
2020-08- on 08T07:45:08Z	Ar2008071457	H	24/06/1999	CENTRE-HOSPITALIER-INTERCOMMUNAL- ANDRE-GREGOIRE
2020-08- on 08T07:45:08Z	Ar2008071857	H	12/09/2002	H??PITAL-Fernand-Widal
2020-08- on 10T15:03:10Z	Be2008051906	H	20/02/1996	HOPITAL-DE-LA-SALPETRIERE
2020-08- on 10T21:56:10Z	Ar2008101323	H	10/02/1993	H??PITAL-Fernand-Widal
2020-09- on 11T21:31:11Z	Ar2009111349	H	03/12/1994	H??PITAL-Fernand-Widal

2020-09- on 14T14:27:14Z	Be2009141408	H	24/03/1971	H??PITAL-Fernand-Widal
2020-09- on 16T15:09:16Z	Th2009161449	H	05/10/1986	HOPITAL-BICHAT
2020-09- on 16T22:30:16Z	Ar2009161204	H	16/01/2002	HOPITAL-BICHAT
2020-09- on 16T22:30:16Z	Ar2009161318	H	08/12/1996	H??PITAL-Fernand-Widal
2020-09- on 22T21:34:22Z	Th2009221446	H	30/09/1986	HOPITAL-BICHAT
2020-09- on 23T17:58:23Z	Th2009231624	F	08/12/1993	HOPITAL-BICHAT
2020-09- on 23T23:34:23Z	Je2009231813	F	04/02/1961	HOPITAL-DE-LA-SALPETRIERE
2020-10- on 13T00:04:13Z	Ar2010121300	H	10/02/1986	H??PITAL-Fernand-Widal
2020-10- on 13T17:34:13Z	Be2010121459	H	03/02/1999	HOPITAL-BICHAT
2020-10- on 13T17:34:13Z	Be2010121530	H	02/01/1964	HOPITAL-BICHAT
2020-10- on 14T17:03:14Z	Th2010141524	H	09/05/1983	HOPITAL-BICHAT
2020-10- on 14T17:38:14Z	Th2010141713	H	31/12/1999	HOPITAL-BICHAT
2020-10- on 14T21:18:14Z	Ar2010141442	H	08/09/1986	H??PITAL-Fernand-Widal
2020-10- on 19T09:52:19Z	Ar2010181957	H	09/11/2000	H??PITAL-Fernand-Widal
2020-10- on 19T09:53:19Z	Ar2010182002	H	14/09/1994	H??PITAL-Fernand-Widal
2020-10- on 19T09:54:19Z	Ar2010182008	H	18/10/1993	H??PITAL-Fernand-Widal
2020-10- on 19T19:39:19Z	Th2010191334	H	02/10/1986	HOPITAL-BICHAT
2020-10- on 19T19:45:19Z	Th2010191500	H	27/03/1999	HOPITAL-BICHAT
2020-10- on 19T20:00:19Z	Th2010191500	H	27/03/1999	HOPITAL-BICHAT
2020-10- on 20T09:55:20Z	Be2010191434	F	20/06/1991	HOPITAL-BICHAT
2020-10- on 20T09:55:20Z	Be2010191504	F	30/04/2002	HOPITAL-DE-LA-SALPETRIERE
2020-10- on 20T13:43:20Z	Ar2010201324	MtF	15/07/1999	H??PITAL-Fernand-Widal
2020-10- on 20T23:42:20Z	FA2009221442	H	12/05/1990	HOPITAL-BICHAT
2020-09- on 28T20:59:28Z	Th2009281739	H	05/12/1996	HOPITAL-DE-LA-SALPETRIERE
2020-09- on 29T17:23:29Z	Th2009291655	H	29/03/1969	HOPITAL-BICHAT
2020-09- on 29T17:47:29Z	Be2009291731	H	23/06/1981	HOPITAL-BICHAT
2020-09- on 29T23:43:29Z	Ar2009291211	H	12/10/1999	H??PITAL-Fernand-Widal
2020-09- on 29T23:43:29Z	Ar2009291238	H	19/09/1997	H??PITAL-Fernand-Widal
2020-09- on 30T00:42:30Z	Je2009291629	H	01/01/2000	CENTRE-HOSPITALIER-MARC-JACQUET
2020-09- on 30T00:39:30Z	Je2009291514	H	19/10/1980	CENTRE-HOSPITALIER-MARC-JACQUET

2020-09- on 30T20:47:30Z	Th2009301655	H	12/12/1984	HOPITAL-ANTOINE-BECLERE
2020-09- on 30T20:49:30Z	Th2009301737	H	08/10/1979	HOPITAL-BICHAT
2020-10- on 02T23:00:02Z	Ar2010011532	H	11/08/1990	H??PITAL-Fernand-Widal
2020-10- on 02T23:00:02Z	Ar2010021040	H	02/10/2002	H??PITAL-Fernand-Widal
2020-10- on 04T14:34:04Z	Ar2010031614	H	12/08/1993	H??PITAL-Fernand-Widal
2020-10- on 06T00:05:06Z	Ar2010051243	H	01/05/1994	H??PITAL-Fernand-Widal
2020-10- on 06T01:23:06Z	Je2010051717	H	12/02/2002	
2020-10- on 09T17:04:09Z	Ar2010091334	H	26/08/1994	H??PITAL-Fernand-Widal
2020-10- on 09T17:05:09Z	Ar2010091656	H	14/11/1997	H??PITAL-Fernand-Widal
2020-10- on 09T17:09:09Z	Ar2010091702	H	06/10/1999	H??PITAL-Fernand-Widal
2020-10- on 09T22:34:09Z	Je2010081555	F	02/12/1978	HOPITAL-BICHAT
2020-10- on 10T00:14:10Z	Je2010091755	H	24/06/1977	HOPITAL-BICHAT
2020-08- on 27T01:09:27Z	Ch2008261558	F	16/03/1980	HOPITAL-DE-LA-SALPETRIERE CENTRE-HOSPITALIER-INTERCOMMUNAL-
2020-09- on 01T00:05:01Z	Ar2008291227	H	16/12/1998	ANDRE-GREGOIRE
2020-09- on 01T00:07:01Z	Ar2008291607	H	19/10/1998	H??PITAL-Fernand-Widal
2020-09- on 01T00:13:01Z	Ar2008311706	H	14/12/1998	H??PITAL-Fernand-Widal
2020-09- on 02T12:25:02Z	Je2009011933	F	09/07/2000	
2020-09- on 02T12:25:02Z	Je2009011948	H	20/10/1992	
2020-09- on 05T00:19:05Z	Ar2009041222	H	24/12/1997	H??PITAL-Fernand-Widal
2020-09- on 05T21:33:05Z	Be2009031712	H	04/12/1988	HOPITAL-BICHAT
2020-11- on 04T01:10:04Z	Ar2011031310	H	19/10/1998	H??PITAL-Fernand-Widal
2020-11- on 07T15:25:07Z	Ar2011071519	MtF	16/12/1999	H??PITAL-Fernand-Widal
2020-11- on 13T18:33:13Z	Je2011131642	F	18/06/1983	HOPITAL-BICHAT
2020-11- on 18T20:45:18Z	Th2011181615	H	19/07/1986	CENTRE-HOSPITALIER-MARC-JACQUET
2020-11- on 20T00:44:20Z	Je2011091506	F	09/09/2001	HOPITAL-ANTOINE-BECLERE
2020-11- on 20T00:47:20Z	Je2011051503	H	17/02/1998	
2020-11- on 24T16:39:24Z	FA2011241529	H	01/01/2000	HOPITAL-BICHAT
2020-11- on 30T17:44:30Z	Th2011271529	H	10/06/2000	CENTRE-HOSPITALIER-MARC-JACQUET
2020-12- on 01T23:35:01Z	Ar2012011652	H	21/05/1993	H??PITAL-Fernand-Widal
2020-12- on 03T20:41:03Z	Ar2012031525	H	31/12/1992	H??PITAL-Fernand-Widal

2020-12- on 03T15:59:03Z	Th2011271529	H	10/06/2000	CENTRE-HOSPITALIER-MARC-JACQUET
2020-12- on 09T21:49:09Z	Ar2012091934	H	15/10/1992	H??PITAL-Fernand-Widal
2020-11- on 03T17:34:03Z	Je2011031519	H	15/11/1971	HOPITALAVICENNE

Autres Orientations

	Date Orientation	Identifiant	Genre	Date Naissance	Raisons Orientations	Lieu/Hopital Orientation
on	2020-01-28T13:37:28Z	FA1912041648	H	14/04/1985	VHB	Hopital-Bichat-Claude-Bernard
on	2020-01-28T16:52:28Z	FA2001281633	H	21/02/1998	VHB	Ivry-sur-Seine
on	2020-01-31T23:06:31Z	Je2001311506	F	17/03/1986	VHB	Hopital-Bichat-Claude-Bernard
on	2020-01-21T22:50:21Z	Je2001211626	H	03/11/1979	VHB	Hopital-Saint-Louis
on	2020-01-21T22:48:21Z	Je2001171728	F	12/12/1986	VHB	Aubervilliers
on	2020-02-05T15:06:05Z	FA2002041716	H	04/04/1975	VHB	Hopital-Fernand-Widal-
on	2020-02-12T18:37:12Z	FA2002121820	F	09/09/1992	VIH	Hopital-Fernand-Widal-
on	2020-02-12T22:09:12Z	Be2002121746	F	27/12/1984	VHB	Hopital-Bichat-Claude-Bernard
on	2020-02-14T17:51:14Z	FA2002141738	H	26/02/1984	VHB	Argenteuil
on	2020-02-15T22:16:15Z	Be2002141719	H	14/04/1968	VHB	Aulnay-sous-Bois
on	2020-02-17T00:18:17Z	Ch2002141702	H	17/01/1991	RisqueRecent	Centre-Medico-Social-du-Figuiers
on	2020-02-20T20:50:20Z	Be2002201528	H	24/12/1982	VHB	Hopital-Fernand-Widal-
on	2020-07-10T18:42:10Z	Ch2003111528	H	02/03/1988	VHB	Champigny-sur-Marne
on	2020-07-15T15:54:15Z	Be2007151524	H	31/12/1980	VHB	Centre-Hospitalier-Delafontaine
on	2020-07-15T19:05:15Z	Th2007151842	H	29/07/1999	RisqueRecent	Hopital-Bichat-Claude-Bernard
on	2020-07-16T17:35:16Z	Be2007161722	H	25/05/1982	VHB	Hopital-Fernand-Widal-
on	2020-07-21T18:42:21Z	Be2007211830	F	18/10/1976	VHB	Grigny
on	2020-07-21T19:33:21Z	Be2007211922	H	13/01/1979	VHB	Grigny
on	2020-07-22T16:14:22Z	Be2007221557	F	20/02/1992	VHB	Centre-Hospitalier-Delafontaine
on	2020-07-06T16:45:06Z	Be2007061629	H	03/02/1956	VHB	Hopital-Fernand-Widal-
on	2020-07-07T14:26:07Z	Be2007061928	H	01/01/1979	VHB	Hopital-Fernand-Widal-
on	2020-07-07T17:43:07Z	Be2007071726	H	19/06/1969	VHB	Evry

on	2020-07-08T14:58:08Z	Be2007081433	H	09/05/1983	RisqueRecent	Hopital-Bichat-Claude-Bernard
on	2020-07-08T15:30:08Z	Be2007081509	H	13/01/1977	VHB	Centre-Hospitalier-Delafontaine
on	2020-07-08T17:31:08Z	Be2007081710	H	17/04/1980	VIH	Centre-Medico-Social-du-Figuiers
on	2020-07-08T17:59:08Z	Be2007081750	H	22/03/1998	VHB	Centre-Hospitalier-Delafontaine
on	2020-07-08T18:42:08Z	Be2007081831	H	03/08/1990	VHB	Centre-Hospitalier-Delafontaine
on	2020-07-09T18:57:09Z	Be2007091838	H	04/09/1968	RisqueRecent	Centre-Hospitalier-Delafontaine
on	2020-07-09T21:56:09Z	Je2007091734	F	09/02/1977	VHB	
on	2020-07-27T17:39:27Z	Be2007271722	F	16/02/2004	RisqueRecent	Hopital-Fernand-Widal-
on	2020-07-27T18:27:27Z	Be2007271753	F	09/06/1999	VHB	Hopital-Fernand-Widal-
on	2020-07-31T00:23:31Z	Ch2007301547	H	15/06/1991	RisqueRecent	Cergy
on	2020-07-31T15:03:31Z	Be2007301926	H	24/02/1995	RisqueRecent	Melun
on	2020-08-05T13:39:05Z	Be2008041742	H	12/09/1955	RisqueRecent	Hopital-Fernand-Widal-
on	2020-08-20T18:00:20Z	Be2008121728	H	06/07/1971	VHB	Hopital-Fernand-Widal-
on	2020-08-20T18:01:20Z	Be2008131639	H	09/03/1984	RisqueRecent	Aulnay-sous-Bois
on	2020-08-20T18:37:20Z	Be2008191913	F	01/01/1984	VHB	Centre-Hospitalier-Delafontaine
on	2020-08-20T18:43:20Z	Be2008181806	H	22/10/1959	VHB	Evry
on	2020-08-24T23:01:24Z	Ch2008241847	H	16/02/2000	VIH	Ivry-sur-Seine
on	2020-08-25T18:11:25Z	FA2008251736	H	05/05/1982	VIH	Hopital-Fernand-Widal-
on	2020-08-27T14:48:27Z	Be2008271438	H	24/07/1994	RisqueRecent	Hopital-Fernand-Widal-
on	2020-08-06T23:09:06Z	Ar2008061414	F	15/06/1995	VHB	Hopital-Fernand-Widal-
on	2020-08-08T07:45:08Z	Ar2008071457	H	24/06/1999	VHB	Bobigny
on	2020-08-08T07:45:08Z	Ar2008071857	H	12/09/2002	VHB	Hopital-Fernand-Widal-
on	2020-08-10T15:03:10Z	Be2008051906	H	20/02/1996	RisqueRecent	Hopital-Pitie-Salpetriere
on	2020-08-10T16:33:10Z	FA2008101441	F	10/06/1992	VIH	Creteil
on	2020-08-10T16:33:10Z	FA2008101459	H	11/11/1998	VIH	Gennevilliers
on	2020-08-10T16:33:10Z	FA2008101517	F	03/09/2002	VIH	Hopital-Fernand-Widal-
on	2020-08-13T20:01:13Z	Ar2008131220	H	11/05/1993	VHB	Hopital-Fernand-Widal-
on	2020-08-13T20:01:13Z	Ar2008131237	H	14/10/1994	VHB	Hopital-Fernand-Widal-
on	2020-09-01T00:05:01Z	Ar2008291227	H	16/12/1998	RisqueRecent	Montreuil

on	2020-09-05T21:36:05Z	Be2009041639	H	27/03/2001	RisqueRecent	Hopital-Fernand-Widal-
on	2020-09-07T17:41:07Z	Be2009071652	H	28/10/1991	RisqueRecent	Hopital-Fernand-Widal-
on	2020-09-08T18:29:08Z	Be2009081813	F	22/10/1995	RisqueRecent	Hopital-Bichat-Claude-Bernard
on	2020-09-11T22:59:11Z	Ch2009111803	F	28/10/2000	RisqueRecent	Aulnay-sous-Bois
on	2020-09-14T14:27:14Z	Be2009141408	H	24/03/1971	RisqueRecent	Hopital-Fernand-Widal-
on	2020-10-13T17:27:13Z	Be2010071830	H	08/05/1978	VIH	Hopital-Fernand-Widal-
on	2020-10-13T23:47:13Z	Ar2010131920	H	04/06/1996	RisqueRecent	Checkpoint-Paris
on	2020-10-13T23:52:13Z	Ar2010131301	H	07/12/1990	RisqueRecent	Checkpoint-Paris
on	2020-10-19T09:50:19Z	Ar2010181951	H	04/08/1994	RisqueRecent	Hopital-Fernand-Widal-
on	2020-09-29T15:05:29Z	Be2009281719	F	16/08/1994	RisqueRecent	Hopital-Fernand-Widal-
on	2020-10-01T20:45:01Z	Be2010011645	H	13/02/2002	RisqueRecent	Nanterre
on	2020-10-20T13:42:20Z	Ar2010182012	H	12/12/1996	RisqueRecent	Hopital-Fernand-Widal-
on	2020-10-21T15:31:21Z	Be2010211509	H	03/12/1983	RisqueRecent	Centre-Hospitalier-Delafontaine
on	2020-10-22T00:15:22Z	Ch2010211526	H	30/04/1974	VHB	Cergy
on	2020-10-31T14:05:31Z	Ar2010311146	MtF	17/11/2000	RisqueRecent	Hopital-Fernand-Widal-
on	2020-11-11T00:42:11Z	Ar2011101811	H	14/12/1988	RisqueRecent	Checkpoint-Paris
on	2020-12-04T22:45:04Z	Ch2011191605	H	30/11/1990	VHB	Le-190---Centre-de-Sante-Sexuelle
on	2020-12-04T22:51:04Z	Ch2012041624	F	19/01/1998	RisqueRecent	Saint-Denis-Pleyel



14 décembre, 2020

Communiqué de presse

L'association Afrique Avenir quitte son local historique situé au 22 rue des Archives

Le verdict est tombé après plusieurs mois de médiation et de démarches juridiques. Afrique Avenir doit quitter dans les plus brefs délais le local que l'association occupe depuis 28 ans ! Un coup dur qui s'ajoute au lot de difficultés qui a ponctué cette année atypique.

La fin d'une époque

“Les archives, comme le nomme avec attachement celles et ceux qui travaillent et militent au sein de l'association, est bien plus qu'un local. C'est un lieu chargé d'histoire qui a vu naître des projets innovants, passionnants qui ont fortement contribué au déploiement des stratégies nationales de lutte contre le VIH/sida à destination des afro-caribéens basés en France. Impliquer les leaders religieux dans la lutte contre la stigmatisation des pvVIH, organiser des interventions de prévention et de dépistage VIH dans les salons coiffures, dans les boutiques et restaurants afro-caribéens a, au départ pu sembler être un pari un peu fou. Il a fallu convaincre et mobiliser des personnes réfractaires. Aujourd'hui, ces actions sont l'essence d'Afrique Avenir. Elles ont forgé l'identité de l'association et leur impact n'est plus à démontrer. Le projet associatif d'Afrique Avenir a évolué au fil du temps, il s'agit désormais d'accompagner de manière globale sur tous les aspects de la santé sexuelle (et non plus uniquement sur le VIH/sida).

Un nouveau départ, de nouvelles perspectives

Cet accompagnement global ne pourra se faire dans de bonnes conditions sans locaux adaptés à l'accueil des publics.

Nos programmes et particulièrement ceux à destination des personnes LGBTQI+ afros et des femmes noires ont axés leurs priorités, pour les deux années à venir, sur le développement de l'accueil collectif et le suivi à plus ou moins long terme des personnes.

Il est urgent pour l'association de trouver une solution rapide et durable à hauteur de nos moyens, pour poursuivre nos actions visant à accueillir, écouter, accompagner et orienter nos publics prioritaires qui, dans le contexte actuel nécessite une attention encore plus soutenue.

Soutenons Afrique Avenir

Plus que jamais, Afrique Avenir a besoin de votre soutien. Il existe différentes façons de nous aider :

- [faire un don sécurisé et défiscalisé](#)
- [adhérer](#)

30 novembre 2020

Communiqué

Journée internationale de lutte contre le VIH/sida : une crise sanitaire peut en cacher une autre

La crise sanitaire actuelle liée à la Covid-19 précarise davantage les personnes les plus exposées au VIH. L'association Afrique Avenir alerte sur la situation des publics afrocaribéens accompagnés chaque jour sur le terrain.

Maintenir le lien social

Le 1er confinement qui a été mis en place par le gouvernement a eu des effets délétères sur les publics accompagnés par Afrique Avenir. Bien que nous ayons



CO-CONSTRUIRE UNE RECHERCHE INTERVENTIONNELLE pour réduire les infections à VIH chez les immigrés d'Afrique subsaharienne en France, défis et solutions du projet MAKASI



Iris Zoumenou¹, Séverine Carillon², Karna Coulibaly², Anne Gosselin⁴, Andriano Ravalihasy², Valéry Ridde^{2, 3,4}, Romain Mbiribindi¹, Annabel Desgrées du Lou^{2,3,4}
pour le groupe d'étude Makasi

¹Afrique Avenir ; ²Centre Population et Développement (Université Paris Descartes, IRD, ERL Inserm SAGESUD) ; ³Institut de Recherche pour le Développement (IRD) ; ⁴Institut Convergence Migrations, Paris

CONTEXTE

La population immigrée originaire d'Afrique Subsaharienne en France est fortement touchée par l'épidémie de VIH. Entre un tiers et la moitié de ces infections a lieu en France. L'exposition aux risques sexuels étant fortement liée à la précarité lors de l'installation.

Le projet Makasi associe une association communautaire de prévention en santé (Afrique Avenir), une équipe de recherche (CEPED, DIAL, IPLESP), et une association membre d'une ONG (Arcat, membre du groupe SOS).

Il vise à améliorer la capacité d'agir (empowerment) en santé sexuelle de cette population, pour réduire sa vulnérabilité face aux risques.

OBJECTIF

Mettre en évidence certains défis de cette co-construction, et les solutions apportées

METHODE

- Constitution d'un groupe de travail associant chercheurs et associatifs.

- Observation participante de la mise en œuvre du projet, du déroulement de l'intervention, de réunions de comité de pilotage et de réunions hebdomadaires des équipes

- Entretiens semi-directifs auprès des professionnels impliqués dans le projet

Trois principes ont guidé la co-construction du projet :

- l'implication des trois parties prenantes et d'un groupe de pairs ;
- le respect de la diversité des modes de fonctionnement et des méthodes de travail
- l'articulation des objectifs et des contraintes de l'intervention et de la recherche. Ces principes découlent du besoin de relation d'échange et de réciprocité avec "l'autre" pour construire chaque étape du projet.

DEFIS

- 1 Mobiliser un groupe de pairs - personnes concernées par l'expérience migratoire et la précarité- pour ajuster l'intervention et les outils de collecte
- 2 Adapter les outils de collecte des données aux besoins des différentes parties prenantes et aux personnes concernées
Elaboration du questionnaire de recherche : définir les formulations appropriées qui peuvent être comprises par tous pour recueillir des informations mesurables
- 3 Définir les supports et outils de communication au sein même de l'équipe Makasi et à l'extérieur
- 4 Dépasser le clivage chercheurs / associatifs
Tenir compte de l'interculturalité, du racisme et ses manifestations

SOLUTIONS

Mobiliser les personnes ayant une expérience de la migration et de la précarité, qui sont soutenues par Arcat ; Compensation systématique pour leur participation aux réunions

Examen des enquêtes avec les différentes parties prenantes : Un atelier avec toutes les parties prenantes et une Phase pilote pour tester la faisabilité du questionnaire : retour d'expérience régulier et révisions, réunion hebdomadaire avec l'équipe d'intervention et de recherche

Définir un langage commun pour parler de Makasi : Mise en place d'un groupe de travail "communication", avec un acteur de chaque partie prenante; Création d'outils et de supports de communication (flyers...) = expliquer et formaliser les difficultés de communication.

Une plus grande implication des chercheurs sur le terrain = créer de l'horizontalité
Présentations à deux voix (chercheur et associatif) en conférences ; échanges autour des études de cas qualitative
Préparation d'un workshop sur l'interculturalité, mise en place du projet ETOILE

CONCLUSION

L'analyse de la co-construction du projet Makasi permet d'en saisir les qualités (souplesse, continuité, horizontalité) et de mettre en évidence certains éléments clefs à sa mise en œuvre. En rendant chaque partie-prenante plus perméable aux impératifs des autres, cette démarche incite à faire de la diversité (professionnelle, organisationnelle, sociale, ethnique) des équipes une opportunité, pour élaborer des réponses innovantes et plus adaptées.



Atteindre les populations exposées à l'infection VIH en France : apport de l'approche communautaire développant « l'aller-vers »

K. Coulibaly¹, A. Gosselin^{2,1}, A. Ravalihasy^{3,1}, S. Carillon¹, V. Ridde^{3,2,1}, N. Derche⁴, R. Mbiribindi⁵, A. Desgrées du Loû^{3,2,1} pour le groupe Makasi

1- Centre Population et Développement (Université de Paris, IRD, Inserm U1244). 2-Institut Convergences Migrations, CNRS. 3Institut de Recherche pour le Développement (IRD). 4-ARCAT, Paris. 5 Afrique Avenir, Paris

Introduction

- Atteindre les populations exposées à l'infection VIH est un défi majeur des programmes de prévention.
- Plusieurs travaux ont montré l'impact positif d'une approche communautaire basée sur « l'aller-vers » pour atteindre les populations éloignées de la prévention [1; 2]. Cependant très peu de travaux montrent la différence entre les populations touchées par cette approche et celles touchées dans le système de soin et dans la population générale.
- À partir de l'exemple des immigrés d'Afrique subsaharienne vivant en Ile-de-France, nous montrons en quoi cette approche permet d'atteindre des immigrés subsahariens éloignés du système de soin et exposés à l'infection VIH.

Méthodes

- Trois sources de données sont mobilisées:

	Les immigrés subsahariens touchés par l'unité mobile de l'association Afrique Avenir (aller-vers)	Les immigrés subsahariens touchés dans des centres de soins primaires	Les immigrés subsahariens touchés en population générale par le recensement
Taille de l'échantillon	N= 709	N= 763	N= 135 162
Stratégie d'enquête	Enquête dans la rue, dans les marchés et les gares de RER et de métros [3]	Enquête dans des centres de soins de médecine générale et des centres de soins pour populations vulnérables [4].	Enquête auprès des ménages [5]
Zone d'enquête	Ile de France	Ile de France	Ile de France
Année d'enquête	2018	2012-2013	2014
Sources	Données issues des activités de dépistage rapide de l'association Afrique Avenir	Données issues de l'enquête ANRS PARCOURS	Données de l'INSEE, recensement de la population

- Une analyse basée sur la comparaison des profils sociodémographiques des différentes populations selon le sexe, l'âge, la région d'origine, la durée du séjour, l'activité et le statut juridique à l'aide de tests de chi-2.

Remerciements:

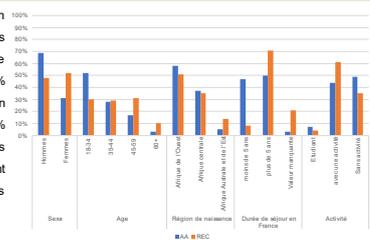
Je remercie l'ensemble des acteurs du projet MAKASI qui m'ont permis d'utiliser les données de l'association Afrique Avenir et ceux de l'enquête ANRS PARCOURS.

Je remercie également l'association Sidaction qui me permet de présenter ce travail à sa journée scientifique de 2020 et qui finance ma thèse associée au projet MAKASI (AO 2019 - n°12276).

Contact: skbakary@outlook.com. (Karna Coulibaly)

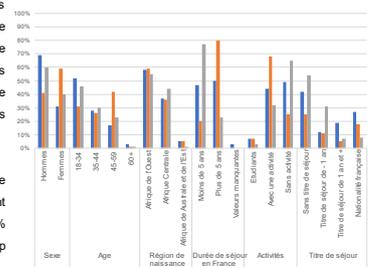
Résultats

- Comparé au recensement (REC), l'association Afrique Avenir (AA) touche dans la rue plus d'hommes (69% vs 48%, $p<0.001$), dont une majorité de jeunes (52% à moins de 35, vs 30% dans le REC). AA touche plus d'immigrés arrivés en France dans les cinq dernières années (47% vs 8% dans le REC, $p<0.001$) et plus de personnes sans emploi (49% vs 35%, $p<0.01$). Ces différences sont valables pour les femmes et les hommes (graphique 1).



Graphique 1: Comparaison des caractéristiques sociodémographiques des immigrés subsahariens touchés par l'association Afrique Avenir (AA) et les immigrés recensés dans le recensement de France (REC).

- Comparé à la population qui visite les centres de soins primaires (CSP), AA atteint plus d'hommes (69% vs 41%, $p<0,01$), plus de jeune (52% de moins de 35 ans, vs 31%, $p<0,001$) et plus de personnes précaires : 25% de sans emploi dans les CSP vs 49% chez AA, $p<0.001$; 25% de personnes sans titre de séjour dans les CSP vs 42% chez AA, $p<0.001$ (graphique 2).



Graphique 2: Comparaison des caractéristiques sociodémographiques des immigrés subsahariens touchés par l'association Afrique Avenir (AA) avec ceux des centres de soins primaires (CSP) et dans les centres de soins pour les personnes vulnérables (CSPV).

- Les populations consultant dans les centres de soins pour les personnes vulnérables (CSPV) sont plus précaires que les immigrés vus par AA (54% de sans papier dans les CSPV vs 42% chez AA, $p<0,028$) (graphique 2).

Discussion et Conclusion

- L'association Afrique Avenir, par le biais d'une démarche communautaire basée sur « l'aller-vers », aller vers les populations là où elles sont, permet d'atteindre des immigrés différents de la population générale des immigrés subsahariens et des immigrés reçus dans les services de soins primaires.
- Cette démarche a permis à AA de rencontrer plus d'hommes et des personnes qui, du fait de leurs situations professionnelle et administrative, sont moins visibles dans les services de soins, ce qui représente un avantage pour le dépistage du VIH puisque ces derniers consultent moins souvent le système de soin primaire que les femmes [6].
- Cette étude suggère que « l'aller-vers » est pertinente pour améliorer la stratégie de dépistage dans cette population.

Références:

- Bonevski B, Randell M, Paul C, Chapman K, Twyman L, Bryant J, et al. Reaching the hard-to-reach: a systematic review of strategies for improving health and medical research with socially disadvantaged groups. *BMC Med Res Methodol*. 25 mars 2014;14:42.
- Féte M, Aho J, Benoit M, Gosselin V, Ridde V. Barriers and recruitment strategies for precarious status migrants in Montreal, Canada. *BMC Med Res Methodol*. 26 févr 2019;19(1):41.
- Gosselin A, Carillon S, Coulibaly K, Ridde V, Taéron C, Kohou V, Zoumenou I, Mbiribindi R, Derche N, Desgrées du Loû A, Guibert F, Mekhor M, Delbe A, Eboogbe J, El Khoury F, Gaywahali C, Lort F, Lutonadio B, Plenet E, ... for the MAKASI Study Group. (2019). Participatory development and pilot testing of the Makasi intervention: a community-based outreach intervention to improve sub-Saharan and Caribbean immigrants' empowerment in sexual health. *BMC Public Health*. 19(1), 1646. <https://doi.org/10.1186/s12889-019-7943-2>
- Desgrées du Loû A, Pannetier J, Ravalihasy A, Le Guen M, Gosselin A, Panjo H, et al. Is hardship during migration a determinant of HIV infection? Results from the ANRS PARCOURS study of sub-Saharan African migrants in France. *AIDS*. 2016;30:1645-56.
- INSEE. Population Census 2014. Nationalité et immigration en 2014 (Base tableaux détaillés) [Internet]. 2014. Disponible sur: <https://www.insee.fr/fr/statistiques/2867837>
- Wang Y, Hunt K, Nazareth I, Freeman N, Petersen I. Do men consult less than women? An analysis of routinely collected UK general practice data. *BMJ Open*. 1 août 2013;3(8):e003320.



Finding the missing link: when community-based outreach in public space is key to engage migrants in health prevention programmes in Paris, France

Anne Gosselin ^{1,2,3} Karna Coulibaly,^{3,4} Andrainolo Ravalihasy,^{3,4} Séverine Carillon,³ Valéry Ridde,^{1,3,4} Nicolas Derche,⁵ Romain Mbiribindi,⁶ Annabel Desgrées du Loû^{1,3,4}, on behalf of the MAKASI Study Group

¹French Collaborative Institute on Migrations, CNRS, Aubervilliers, France
²ERES, Social Epidemiology Unit, IPLESP, INSERM S1136, Faculté de Médecine de Saint Antoine, Paris, France
³Centre Population et Développement (Université Paris Descartes, IRD, ERL Inserm SAGESUD), Paris, France
⁴Institut de Recherche Pour le Développement, Marseille, France
⁵ARCAT, Paris, France
⁶Afrique Avenir, Paris, France

Correspondence to
 Dr Anne Gosselin Eres, Iplisp, Faculté de Médecine de Saint Antoine, 27 rue Chaligny, Paris, 75012, France;
anne.gosselin@cmigrations.fr

Received 17 October 2019
 Revised 18 March 2020
 Accepted 31 March 2020



© Author(s) (or their employer(s)) 2020. No commercial re-use. See rights and permissions. Published by BMJ.

To cite: Gosselin A, Coulibaly K, Ravalihasy A, et al. *J Epidemiol Community Health* Epub ahead of print: [please include Day Month Year]. doi:10.1136/jech-2019-213394

ABSTRACT

Background One of the classic challenges for prevention programmes is reaching the populations they serve. In France, a substantial number of African migrants living with HIV acquired their infection after migrating. The aim of this paper is to better understand the characteristics of the population reached by a community-based outreach approach.

Methods We compared sociodemographic characteristics across three different groups in the Paris greater area: (1) the general African migrant population (Population census), (2) the African migrant population using either the regular healthcare system or the system for vulnerable populations (PARCOURS Survey) and (3) the African migrant population reached through a community-based mobile unit (Afrique Avenir). Comparisons were conducted according to sex, age, region of origin, duration of residence and occupational and legal statuses using χ^2 tests.

Results The migrants reached by the mobile unit were mostly men (69%), 52% of whom were younger than 35 years old. They more often lived in precarious situations than did the general sub-Saharan population (49% vs 35% were unemployed, respectively, $p < 0.001$) and the ones accessing the regular healthcare system. Fewer of them lived in precarious situations than did migrants seeking healthcare consultations for vulnerable populations (42% in the mobile unit vs 54% in healthcare consultations were undocumented, $p < 0.028$).

Conclusion Our study shows that the outreach approach can constitute a missing link in the prevention chain among sub-Saharan African migrants, reaching a group that differs from the general migrant population and from the migrant population in healthcare services—not only the newly arrived migrants who live in more precarious situations but also those who have been in France for several years and are still affected by social hardship.

INTRODUCTION

One of the classic challenges in planning health promotion and prevention programmes is reaching the populations such programmes serve; these challenges that are even more important when addressing newly arrived migrants. Although there is a growing and legitimate concern among medical and public health practitioners to provide sufficient and adequate healthcare to newly arrived migrants,^{1,2} health and prevention programmes are hindered by the fact that not all migrants can be found in health

structures. There are at least two major reasons why many newcomers are missing from the destination-country health systems in Europe.

The first reason is that many of them do not have health issues when they arrive, and accessing healthcare is not high on their list of priorities when settling in a new country. According to the long-debated healthy migrant effect, migrants leaving their countries to go to Europe are in better health than those whom they leave behind them.^{3,4} In this regard, the question of how to design efficient prevention programmes is even more of a challenge because primary prevention programmes often seek to reach healthy migrants who do not necessarily have health issues and who do not have reasons to seek care. As a consequence, migrants, particularly those from non-European (EU) countries, were found to have poorer access to preventive health services in five EU countries in a wide range of prevention fields.⁵

The second reason is that even if they need healthcare, new migrants may face many obstacles in accessing healthcare systems, as was recently discovered by the UCL/Lancet Commission on Migration and Health¹: depending on the country considered, these obstacles can relate to entitlement restrictions, logistical challenges, discrimination in healthcare services, a lack of cultural competency,⁶ a lack of knowledge, fear of deportation and linguistic issues.^{7–9} The determinants of access to care are indeed numerous, both on the side of care providers and on the side of migrants who need it.¹⁰ Since 2015, Europe has faced the arrival of migrants who fled from their countries because of war or insecurities of all kinds: these migrants, who often go through a perilous journey before arriving in Europe, may not be in as good a health as the majority of migrants who come to join family members, work or study. However, this group of migrants may face the greatest difficulties in accessing health services. A recent systematic review on the use of healthcare services by undocumented migrants in Europe concluded that there is an underutilisation of services by this population, and when care is received, it is often inadequate or insufficient.¹¹

For these two reasons, part of the migrant population may be missing in healthcare structures in EU countries but also in the implementation of all necessary disease prevention programmes.

To reach these migrants who do not come to medical centres or seek consultations, it may be necessary