

# Connaissances et représentations des personnes travailleuses du sexe par les médecins généralistes à Bruxelles

BOUMAZOUZI Yannis, Université Libre de Bruxelles  
Promoteur : Dr HUBERLAND Vincent, Université Libre de Bruxelles

**Résumé** Cette étude cherche à évaluer l'état des connaissances et les représentations qu'ont les médecins généralistes exerçant à Bruxelles concernant les personnes travailleuses du sexe. Les limitations soulignées par cette étude peuvent diminuer la qualité de la prise en charge de ce public. Il apparaît nécessaire de mieux former les professionnel.le.s de santé à cette problématique.

## Contexte

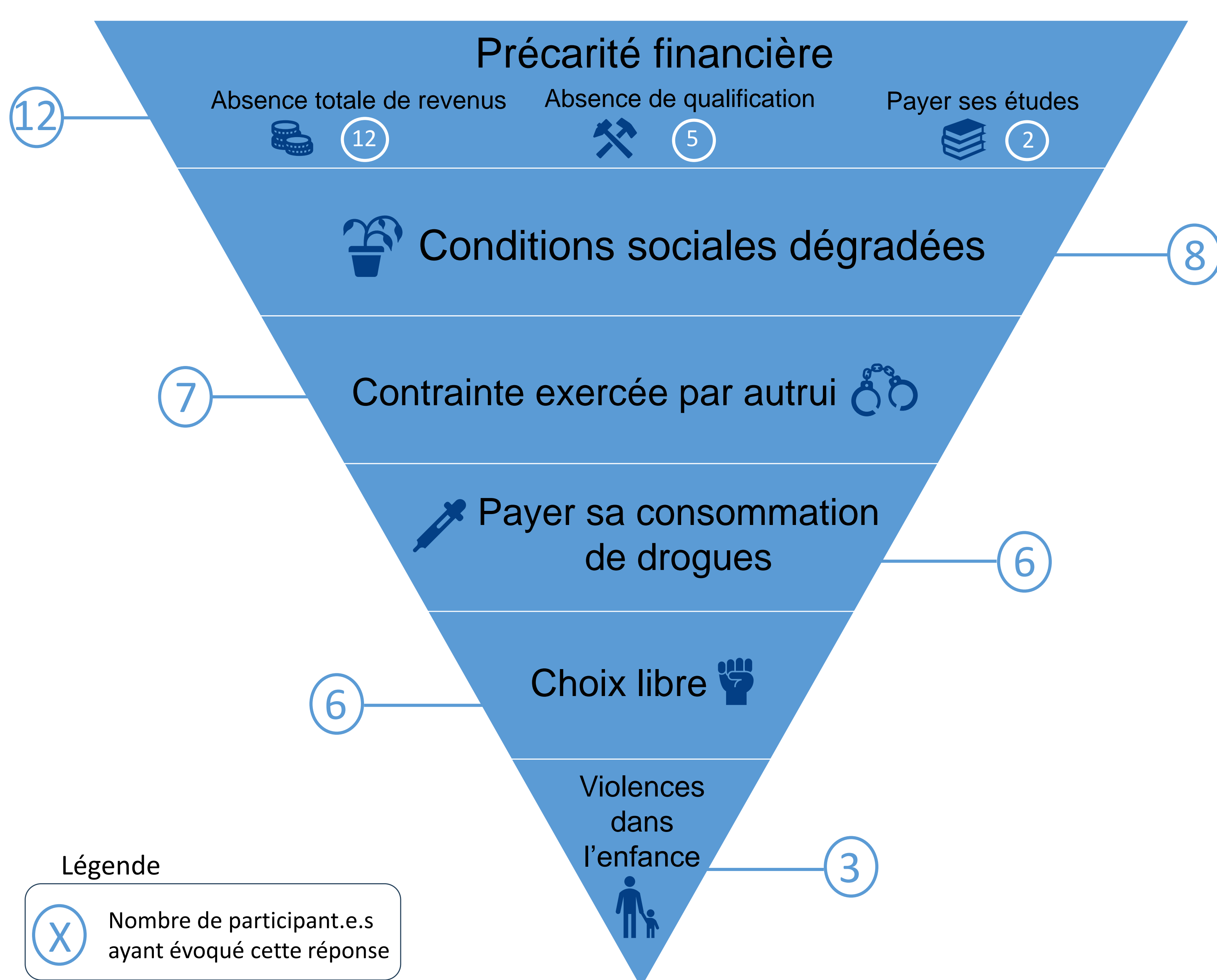
Le terme « **Travail du Sexe** » (TdS) est une description de toutes les formes de services sexuels commerciaux comprenant également des services qui ont moins à voir avec le contact physique (par exemple, le sexe par téléphone, la pornographie, les peep shows...).

**Loi de mars 2022:** permet de se déclarer Travailleur.euse du Sexe et de bénéficier des droits sociaux liés.

Néo-Abolitionisme Néo-Réglementarisme Prohibitionnisme

- Risque de troubles uro-gynécologiques **2 à 4 fois plus élevé** que dans la population générale (x2 pour les candidoses, vaginoses et ITU ; x4 pour les PID).
- Prévalence importante de problématiques de santé mentale.
- Moins de 10%** déclarent un.e médecin traitant au courant de leur activité (8% Espace P; 4% Alias).
- Freins identifiés dans l'accès aux services sont la  **Crainte du jugement** et la volonté de préserver l'anonymat.

## Facteurs d'entrée et/ou maintien amenant au travail du sexe d'après les médecins interrogés



## Objectifs

- Évaluer les connaissances, représentations et prises en charge des personnes TdS par les médecins généralistes bruxellois.
- Servir de base à une formation destinée aux soignants.

## Méthodologie

- Entretiens individuels semi-dirigés sur la base d'un questionnaire comprenant 20 questions ouvertes.
- Échantillonnage de médecins ayant un numéro INAMI allant de 000 à 009 et exerçant à Bruxelles.
- Analyse thématique des entretiens.

## Résultats

160 contacts – 12 entretiens

### Méconnaissance du sujet

- Réduction à la seule prostitution financière.
- Cadre légal non connu.
- Sous-estimation de la patientèle.
- Pas de mention des étudiant.e.s, du chemsex, du gay-for-pay.

### Opinions

- Neutres concernant les clients.
- Positions principalement **néo-réglementariste/pro-sexe**.
- Pas de liens évidents entre facteurs psycho-sociaux et positions théoriques.

### Santé

- Principaux problèmes évoqués: risques infectieux et violences physiques.
- Sujet abordé par le biais des IST.
- TdS vu comme cause de problématiques de santé mentale.

### Violences

- Physiques:** perçues comme venant des clients et proxénètes.
- Institutionnelles:** perçues comme indépendantes du statut de TdS.
- Médicales:** peu évoquées malgré leur impact potentiel.
- Peu de mention des violences venant d'inconnu.e.s et/ou partenaires.

### Exercice du TdS

- Assuétudes** perçues comme mécanisme de coping et facteur d'entrée/maintien.
- Dimension genrée connue.
- Pas de mention des consommations de tabac/alcool.
- Méconnaissances des asbl actives dans le milieu.

## Conclusions

- **Connaissances limitées** de la loi et des asbl.
- Problématiques de santé connues mais proportions **loin des réalités chiffrées**.
- Ces limitations peuvent entraîner une stigmatisation, une mauvaise alliance thérapeutique et une prise en charge suboptimale.

## Recommandations

- Aborder dans la formation initiale des étudiant.e.s en médecine les populations marginalisées
- Co-construire une formation en partenariat avec des TdS, à destination des médecins généralistes
- Établir une liste de médecins pouvant accueillir des patient.e.s TdS sans jugement

