



Journées de formation Interdisciplinaires Cantonaux 2015

Intervenant-es Unité PSPS

Claude Isofa, Nkanga Bokembya
Chargé d'actions

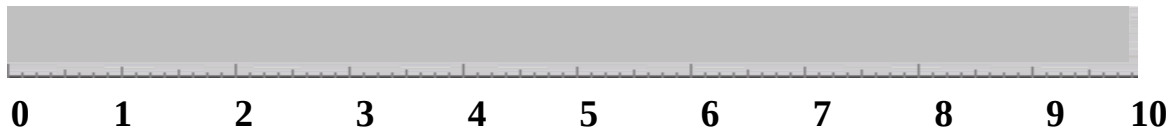
Alice, Conçu
Chargée de programme

La prévention,
un choix de santé
Profa, des pros avec
qui parler

AUTO-TEST

Aimeriez-vous changer quelque chose dans votre vécu professionnel par rapport à la thématique « Interculturalité et sexualité » et on n'aborde ici qu'un seul aspect relié à votre travail.

Sur une échelle croissante de **0 – 10**, veuillez répondre aux trois questions suivantes en gardant à l'esprit le but que vous vous êtes fixé :



1. Dans quelle mesure jugez-vous **important** de changer ce comportement ou cette façon de faire?
2. Avez-vous **confiance** en votre capacité d'apporter ce changement?
3. Vous sentez-vous **prêt(e)** à apporter ce changement?

PLAN

Introduction

Fondation Profa, *mandat cantonal*

Centre de compétences prévention VIH-IST, le programme **MIGRATION** INTIMITÉ

Cadre(s) de référence institutionnel(s)

But et besoin de mieux communiquer

Interculturalité et intimité

Processus migratoire

Immigration et démographie

Compétences interculturelles

Retroaction et retour à la base: étude d'un cas

De la confrontation aux valeurs, des représentations aux actes

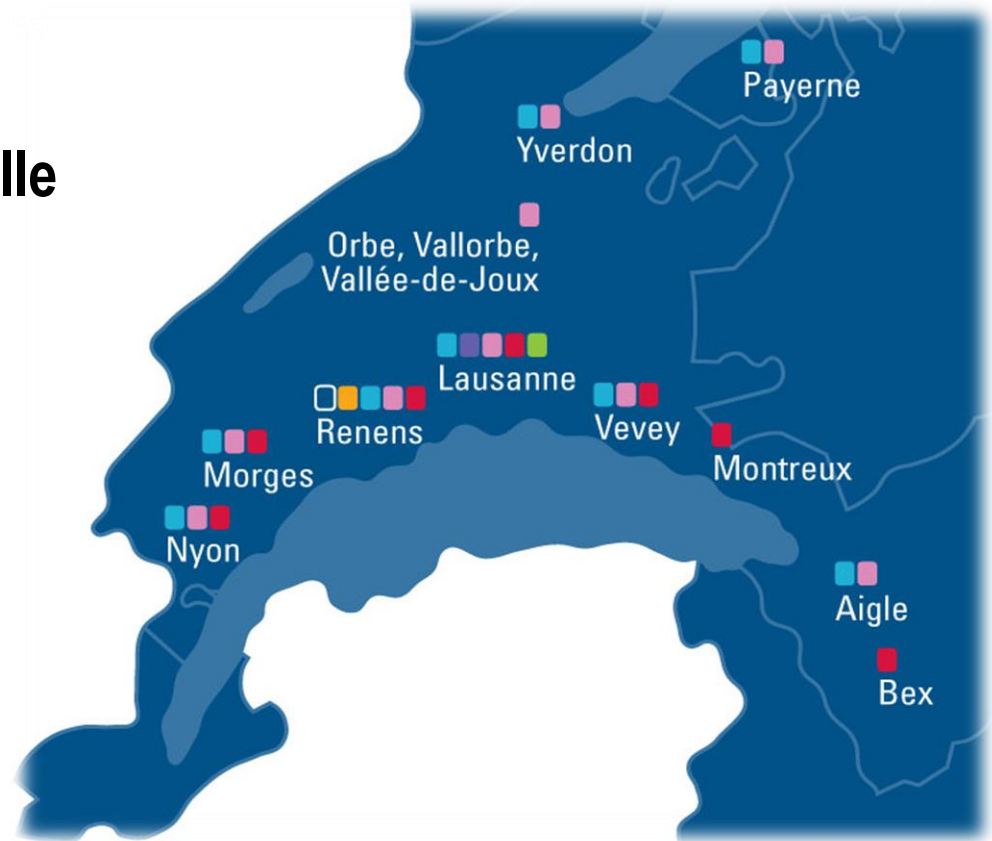
Take home messages

Références sélectives

INTRODUCTION

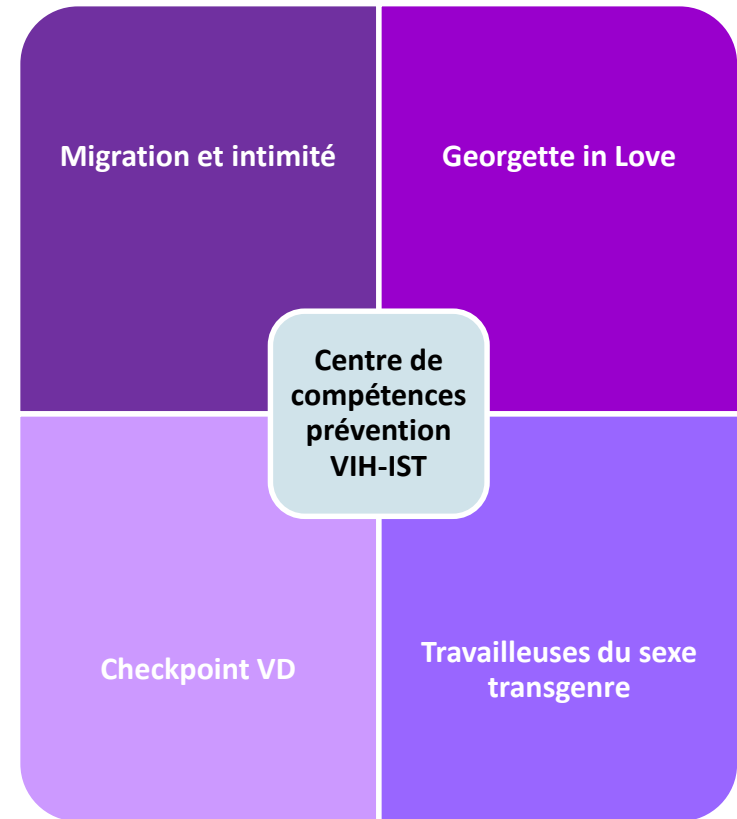
www.profa.ch

- **Education sexuelle**
- **Consultation de santé sexuelle**
- **Périnatalité**
- **Sexologie et consultation de couple**
- **LAVI**
- **Centre de compétences prévention VIH-IST**
 - Checkpoint Vaud
 - **Migration et intimité**
 - Georgette in Love
 - Travailleuses du sexe transgenre



Le centre de compétences prévention VIH - IST

- **Notre principe d'action:** pour explorer tous les territoires de la sexualité il est nécessaire d'intégrer les pairs et les usagers eux-mêmes
- **Nos valeurs:** l'écoute, le participatif, l'action (projets et hors mur), le pragmatisme
- **Notre approche:** inclusive et professionnelle, par les pairs (bénévoles, praticiens, professionnels) avec toutes les parties prenantes d'une action communautaire



Le programme **MIGRATION**INTIMITÉ



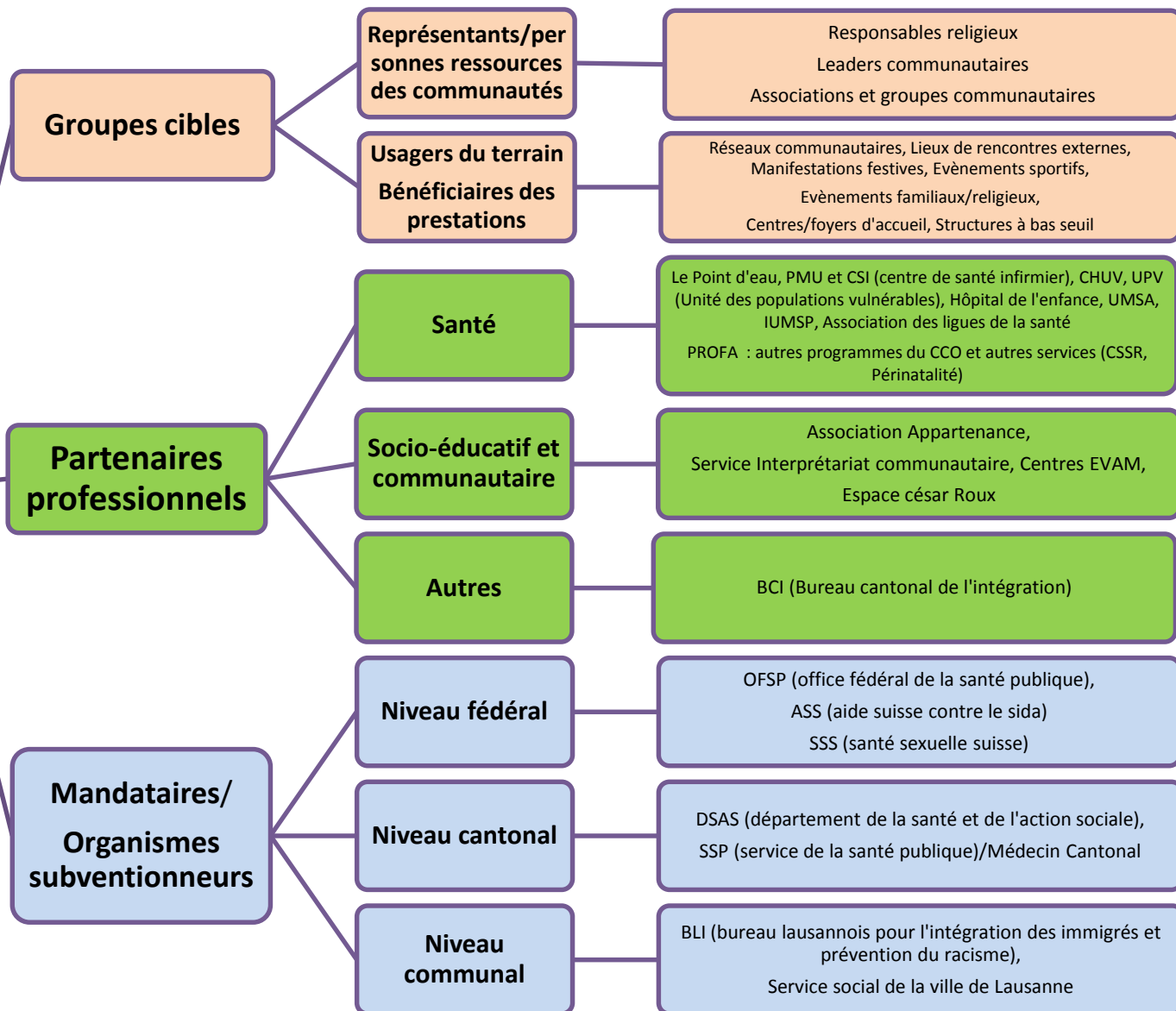
Rattaché au Centre de compétences prévention VIH-IST de la Fondation Profa

Equipe :

- 1 chargée de programme à 40 %

- 1 chargée d'action d'origine Amérique latine à 30 %

- 1 chargé d'action d'origine Afrique Sub-saharienne à 30 %



CADRES DE RÉFÉRENCE

Santé sexuelle

« La santé sexuelle est un état de bien-être physique, émotionnel, mental et social associé à la sexualité. Elle ne consiste pas uniquement en l'absence de maladie, de dysfonction ou d'infirmité. La santé sexuelle a besoin d'une **approche positive et respectueuse** de la sexualité et des relations sexuelles, et la **possibilité d'avoir des expériences sexuelles qui apportent du plaisir en toute sécurité et sans contraintes**, discrimination ou violence. Afin d'atteindre et de maintenir la santé sexuelle, les **droits sexuels** de toutes les personnes doivent être respectés, protégés et assurés. (...) »

WHO/OMS, 2002

Droits sexuels de l'IPPF

(International Planned Parenthood Federation)

- **Article 1:** Le droit à l'égalité, à l'égale protection devant la loi et à n'être soumis à aucune discrimination sur la base de son sexe, sa sexualité ou son genre
- **Article 2:** Le droit à la participation pour tous, sans distinction de sexe, de sexualité ou de genre
- **Article 3:** Le droit à la vie, la liberté, la sécurité de la personne et à son intégrité corporelle
- **Article 4:** Le droit au respect de la vie privée
- **Article 5:** Le droit à l'autonomie et à la reconnaissance devant la loi
- **Article 6:** Le droit à la liberté de penser, d'opinion et d'expression ; et le droit à la liberté d'association
- **Article 7:** Le droit à la santé et de bénéficier des progrès de la science
- **Article 8:** Le droit à l'éducation et à l'information
- **Article 9:** Le droit de choisir de se marier ou non, de fonder et planifier une famille et de décider d'avoir ou non des enfants, quand et comment
- **Article 10:** Responsabilité et réparation.

OMS- Charte d'Ottawa (1986)

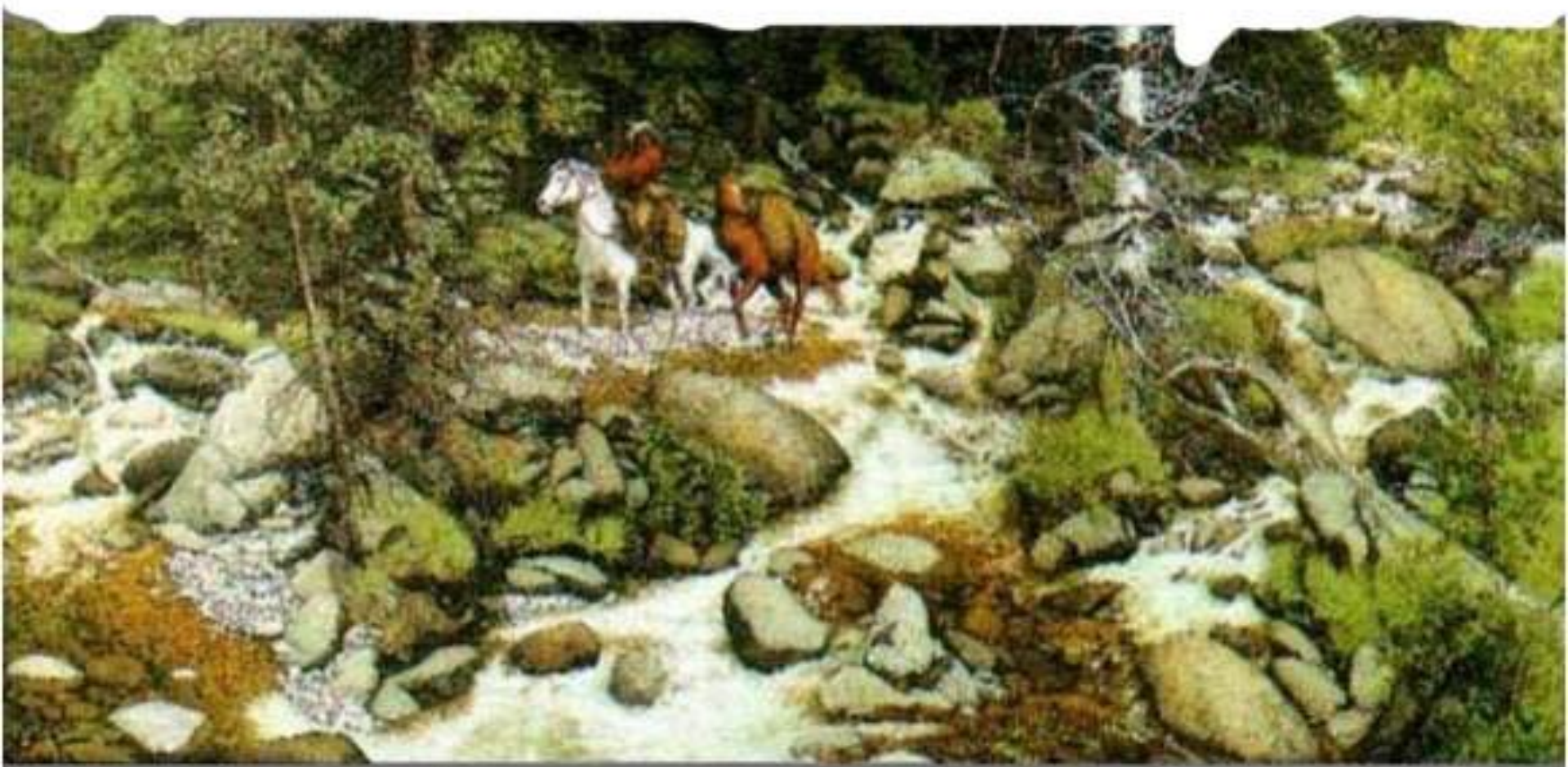
« La promotion de la santé procède de la **participation** effective et concrète **de la communauté** à la fixation des priorités, à la prise de décisions et à l'élaboration des stratégies de planification pour atteindre un meilleur état de santé (**sexuelle**). La promotion de la santé puise dans les ressources humaines et physiques de la communauté pour stimuler l'indépendance de l'individu et le contrôle du public dans les questions sanitaires. »

La Charte de Profa - Notre terrain commun: l'intimité

« Ce qui est intérieur et profond, ce qui constitue l'essence d'un être. L'intimité concerne la sphère privée ».

En travaillant au développement de la qualité de la vie affective, relationnelle et sexuelle, nous visons la qualité et le respect de l'intimité.

**IL Y A ONZE (11) VISAGES HUMAINS SUR CETTE PHOTO.
POURRIEZ-VOUS LES DECOUVRIR?
NORMALEMENT, LES GENS EN TROUVENT 4 OU 5. SI VOUS EN TROUVEZ 8,
ALORS VOTRE SENS D'OBSERVATION EST EXTRAORDINAIRE.**



**Trois visages correspondent à trois personnes étrangères dont un
requérant d'asile, un européen et un métis. Pourriez-vous les identifier
svp?**

BUT

Établir une base de **communication** susceptible de favoriser l'altérité dans notre (*son, votre*) contexte :

- ✓ Qui sommes-nous ?
- ✓ Que faisons-nous ?
- ✓ Comment travaillons-nous ?
- ✓ Que pourrions-nous faire ensemble ?
- ✓ Sommes-nous capable(s) de créer une base de communication contextualisée ?

Viser la **qualité et le respect de l'intimité**, c'est travailler au développement d'une meilleure vie **affective, relationnelle et sexuelle**.

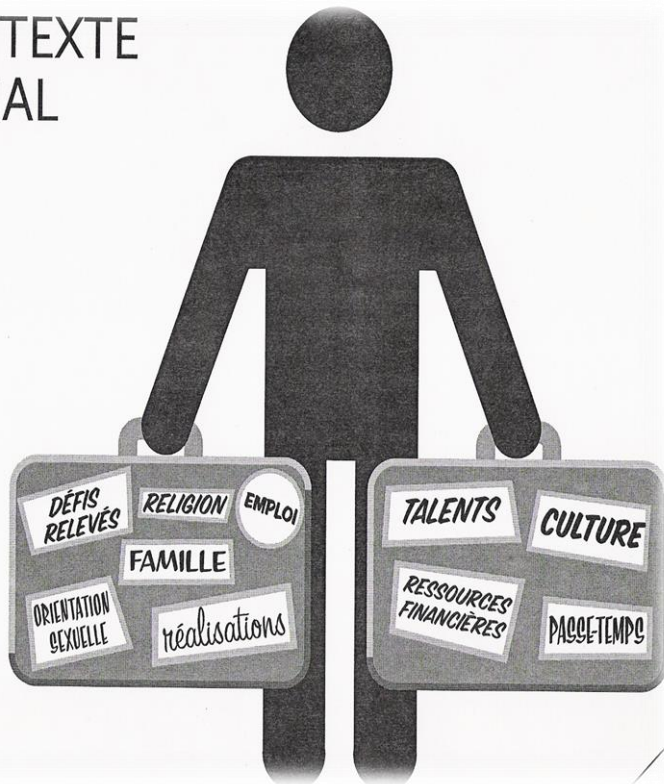
INTERCULTURALITÉ ET INTIMITÉ

« La langue et la culture jouent un rôle important dans la prestation de services (santé, éducation, etc.). Par exemple, si je consulte un-e Intervenant-e qui ne parle pas ma langue et ne connaît pas ma culture, je ne serai pas capable de lui expliquer mon problème comme je le veux et, même s'il ou elle me comprend, il ou elle ne pourra tout de même pas me fournir une réponse adaptée à ma culture, ce qui est très important pour moi.»

— *Participant à une séance de réflexion*

Interculturalité

CONTEXTE SOCIAL



« Ce concept recèle en soi toute une richesse.

Il recouvre entre autres, certaines valeurs qui doivent nous inspirer comme **la détection et l'acceptation des particularités culturelles des personnes étrangères** que nous rencontrons et les échanges professionnels que nous devons avoir avec elles dans **un climat de dialogue, de reconnaissance mutuelle et de respect.**

C'est une espèce de « contrat moral » qui devrait s'étendre à toutes les sphères de la société », tout comme aux milieux de l'éducation.

Le processus migratoire

Pré-migratoire: vécu avant l'immigration, préparation et départ par nécessité ou par choix. Rupture sociale et affective.

Émigration: voyage et arrivée dans le pays d'accueil. Choc culturel et climatique.

Post migratoires :

- *Installation* (logement, travail)
- Prise de conscience des différences sociales, culturelles, linguistiques...
- Ajustement (valeurs, mœurs locales)
- *Intégration* : adoption de nouvelles valeurs et comportements.



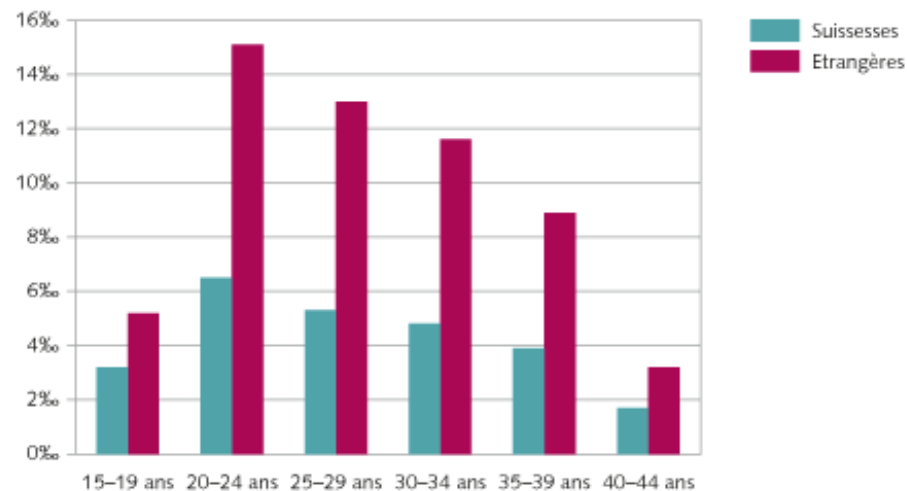
Immigration et démographie



**Population suisse
recensée (2012) :**
Total = 8 039 060
Étrangers = 1 869 969

En Suisse :
Population étrangère
= 22.8 %
Afrique sub-
saharienne = 3,5 %
(70'000 - 100'000)

**Interruptions de grossesse pour 1000 femmes entre 15 et 44 ans
selon la nationalité et l'âge, 2013**



Source: Statistique des interruptions de grossesse

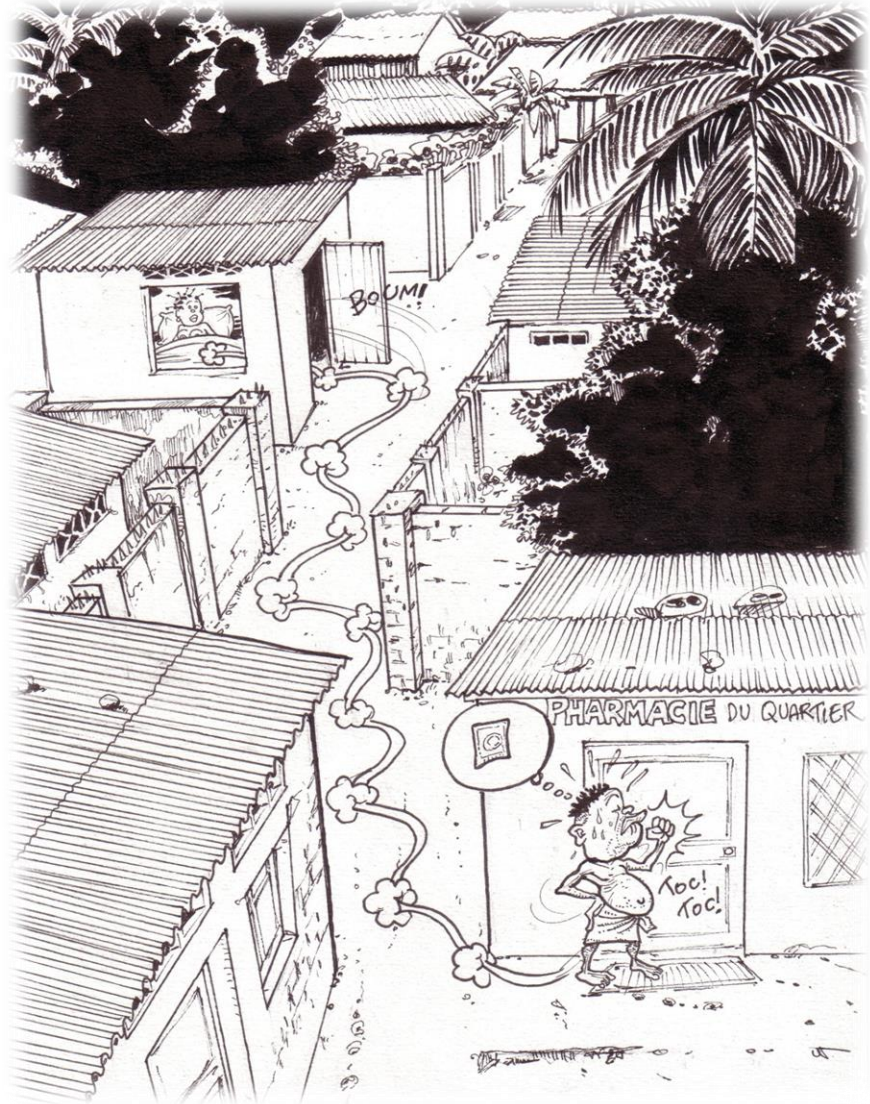
**En 2010-2011, > 30% des infections au VIH
diagnostiquées par voie hétérosexuelle en Suisse
concernent les migrants d'Afrique subsaharienne.**

Source: OFS (2010 - 2011, 2012, 2013)

L'interculturel dans le domaine de l'intimité

Pièges :

- Résonnances
- Clichés
- **Stigmatisation**
- Amalgames
- Généralisations
- Préjugés
- **Discrimination**
- Etc.



<http://www.akteos.fr/fileadmin/mediatheque/documents/Documentation/IcebergGrand.jpg>

EXPLICITE
CONSCIENT
CONNAISSANCES OBJECTIVES
HABILLEMENT
HABITUDES ALIMENTAIRES
LANGUES

CROYANCES

VALEURS

RÉFÉRENCES

IMPLICITE

INCONSCIENT

MYTHES

Ce schéma s'adapte à toutes les cultures, nationales, régionales, socioéconomiques, et permet de réaliser que les niveaux de valeur, qu'ils soient implicites ou explicites, ne sont pas perçus de la même façon.

Comportement
À risque



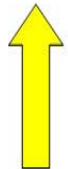
Discrimination



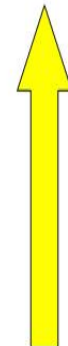
Stigmatisation



Partie VISIBLE



← SURFACE D'EAU



Partie INVISIBLE
> 40 ans

Compétences interculturelles

« **La compétence interculturelle** se définit comme le développement **d'une prise de conscience** de notre propre existence, de nos sensations, de nos pensées et de notre environnement **sans influence indue sur les personnes d'une autre origine** tout en démontrant la connaissance et la compréhension de leur culture, en acceptant et en respectant leurs **différences culturelles** et en adoptant des soins congruents avec leur culture. »

L., D. Purnell, B., J. Paulanka

Le concept de compétence interculturelle suppose aussi que les professionnels (éducateurs) doivent travailler auprès des migrant-es avec *compassion, respect pour la dignité et l'unicité de chaque individu*.

Mais que cachent ces mots dans la réalité de tous les jours?

Certainement de grands défis en termes de :

- ✓ compréhension de croyances et habitudes de vie de migrant-es
- ✓ confrontation parfois très déstabilisante avec les valeurs scientifiques et méthodes ou outils d'éducation et de soins sophistiqués (des hôtes, professionnels, autochtones).

«If talking publicly and directly about sexuality and HIV/AIDS is so difficult for a man of Mandela's stature, one can imagine how more difficult it is for the average citizen.»

Véronique Schoeffel



A PROPOS D'UN CAS

Likwanganzala, jeune femme nord-africaine de 17^{1/2} ans, vous est adressée par un collègue enseignant. Likwanganzala est désespérée et a des idées suicidaires parce qu'elle vient de découvrir que ses parents projettent en secret de la marier à un inconnu de leur région lors de leurs prochaines vacances au pays. C'est la première fois depuis douze ans que la famille va se rendre dans sa ville d'origine. Likwanganzala est arrivée en Suisse à l'âge de 5 ans, elle se sent et réfléchit comme une jeune fille d'ici. L'idée même de ce mariage arrangé, tout simplement inacceptable, la plonge dans un énorme désespoir. Quand vous la recevez : Likwanganzala pleure, se demande sans cesse « pourquoi ? ».

RÉTROACTION, RETOUR À LA BASE



Violences invisibles



PARLONS - EN

«Tout ce qui
touche
à l'immigration et
au racisme
me révolte.
Je n'ai jamais
supporté
l'injustice»

D.D.

1. Qui sommes-nous?
2. Que pensons-nous?
3. Comment réagissons-nous?



PARLONS - EN







PARLONS - EN

- ✓ Stigmatisation
- ✓ Préjugés
- ✓ Idées préconçues
- ✓ Stéréotype
- ✓ Discrimination

TAKE HOME MESSAGES

«Nous sommes
tous différents,
mais aussi tous
parents...»

* Exposition «Tous différents,
tous parents», UniGe



* Conception (1994) : Laboratoire d'Anthropologie Biologique du Muséum National d'Histoire Naturelle de Paris, avec la collaboration du laboratoire de Génétique et Biométrie de l'Université de Genève

- ✓ **Que faire / ne pas faire? Comment y arriver?**
- ✓ **Au-delà de certaines caractéristiques ethniques, chaque personne est différente.**
- ✓ **Toujours se rappeler que ce ne sont pas des cultures que nous rencontrons, mais des êtres humains dans leur diversité et leur unicité.**

"Education is the most
powerful weapon which
you can use to change
the world."

- Nelson Mandela



Reconnaitre et Identifier le problème:

Utiliser la **Technique STOP** afin de reconnaître et d'identifier des attitudes et/ou des actions qui favorisent, maintiennent ou entretiennent la stigmatisation de personnes étrangères. C'est très simple.

Juste s'assurer et se demander si ce que vous entendez ou écoutez, vous voyez ou regardez, vous lisez ou écrivez :

- **S**téréotype les personnes étrangères ?
- **T**riviale, ou les minimise ?
- **O**ffense ces personnes en les insultant ?
- **P**atronne les étrangers comme s'ils étaient moins humains ?

Stratégie d'aide : Utiliser l'approche E.N.G.A.G.E. :

- **E**ncourager le développement d'une relation de soutien avec la personne
- **N**e pas blâmer la personne
- **G**arantir les options à la personne
- **A**ccueillir les choix de la personne
- **G**uider la personne vers une prise de conscience
- **E**xpliquer et, au besoin, **E**DUQUER la personne sur les risques et conséquences de son choix/acte.



Merci de votre attention !

La prévention,
un choix de santé
Profa, des pros avec
qui parler

REFERENCES SELECTIVES

Conçu, Alice (2014). Information, éducation et communication communautaire (IECC) en santé sexuelle auprès de publics migrants dans le canton de Vaud - Le programme Migration et Intimité : une stratégie d'approche communautaire participative favorisant « la capacitation » (empowerment) des communautés, mémoire CAS Migration et sociétés plurielles 2013-2014, UNIL-HETS-HES (Suisse). Disponible http://www.profa.ch/multimedia/docs/2015/02/Memoire_CAS_Alice_2014.pdf

Convention internationale des droits de l'enfant. Disponible en ligne : www2.ohchr.org/english/law/crc.htm

Cottingham, J., Kismodi, E. et coll. (2010). *Recours aux droits de l'homme pour promouvoir la santé sexuelle et génésique : amélioration des cadres juridiques et réglementaires*, in Bulletin de l'OMS - Volume 88, juillet 2010

Déclaration universelle des droits de l'homme, Article 29. Disponible : <http://www.un.org/Overview/rights.html>

Fédération Internationale pour la Planification Familiale (2009). Déclaration des droits sexuels de l'IPPF. Disponible <https://www.planning-familial.org/sites/internet/files/declaration-droits-sexuels-ippf.pdf>

La Charte des droits en matière de sexualité et de reproduction de l'IPPF. Disponible : <http://www.ippf.org/en/Resources/Statements/IPPF+Charter+on+Sexual+and+Reproductive+Rights.htm>

Nkanga, Claude (2014). LA PARTICIPATION AU COEUR DE L'ACTION COMMUNAUTAIRE : De la posture de professionnel vers l'agir communautaire, *Quand la communauté se prend en mains* dans la prévention VIH-IST et la promotion de la santé sexuelle *par, avec et pour* les migrants d'Afrique Subsaharienne, mémoire DAS-ACPS, HES-SO/HES/EESP (Suisse). Disponible http://www.profa.ch/multimedia/docs/2015/02/TD_DAS_ACPS_CINB_2014.pdf

Nkanga Bokembya Claude Isofa (2011). A Cultural Adaptation Model for the Preparation of a Culturally Adapted Cognitive-Behavioural Therapy (CA-CBT). Manual for Francophone African Populations, CAMH/UofT (Canada). Available in French : http://knowledge.camh.net/amhspecialists/specialized_treatment/CBT/Documents/CBT-Africaines_Francophones.pdf

Pacte international relatif aux droits économiques, sociaux et culturels, articles 2.2, 12.1.2.3

World Health Organization - WHO (2012). Sexual and reproductive health - Core competencies in primary health care. Available on line http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/77743/1/9789242501001_fre.pdf