



JOURNÉE RÉGIONALE DES PASS

11 DÉCEMBRE 2025

Coordination régionale des PASS et ARS Normandie

ORDRE DU JOUR

9h45: Accueil

10h00: plénière (amphithéâtre Giverny)

- PASS de Ville : début de l'activité et enjeux actuels, *Association Emergence-S.*
- Groupe de travail " Cancer et personnes vulnérables » :Présentation et actualités, *Onco Normandie.*
- "santé des femmes": données et enjeux, *ARS.*
- Introduction des ateliers sur "*Les violences*": quelques repères théoriques, loi et enjeux, *Mouvement du Nid 76, CHU Rouen, CH Evreux).*

12h30/ 13h45: Pause méridienne

13h45: atelier sur "les violences": Comment accueillir, accompagner, orienter les personnes victimes de violence ?

16h00: Fin de journée.

PRÉSENTATION PASS DE VILLE : FOCUS SUR LA DÉMARCHE PARTENARIATS

Emergence-S



Journée Régionale des PASS normandes

11 décembre 2025



Emergence-s

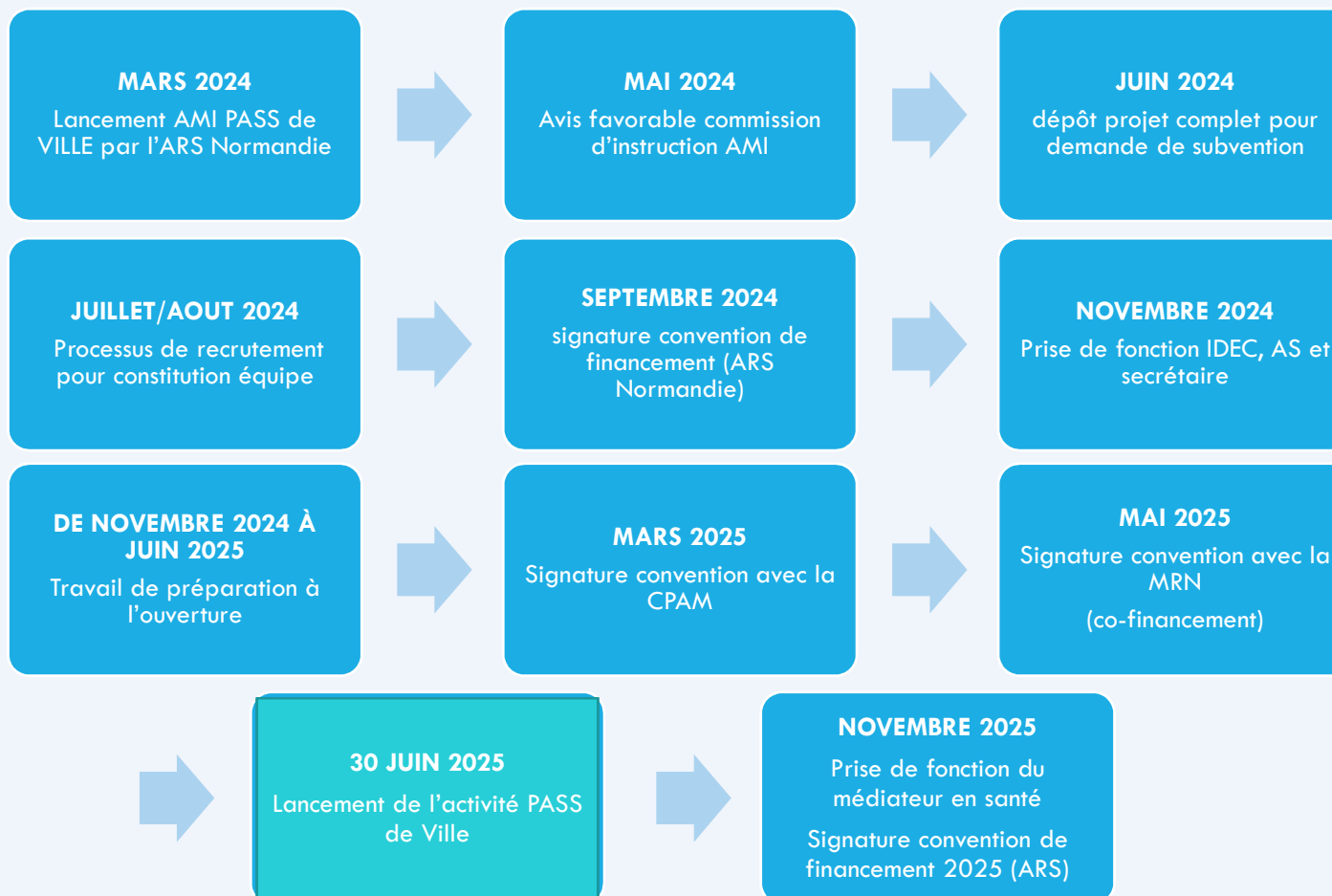
Association d'actions sociales



Mission

- **Accompagner des personnes en situation de précarité, sans protection maladie, vers un accès direct aux soins de ville, le temps qu'ils obtiennent une couverture maladie**
 - **Ouverture des droits de santé (PUMA, CSS, AME)**
 - **Information / orientation**
 - **Évaluation de l'état de santé**
 - **Coordination du parcours de soins**
 - **Accompagnement physique au RDV si besoin / médiation en santé.**
- **Territoire : Rouen et sa proche agglomération.**

Rétrospective



Le partenariat avec la médecine de ville

- Un travail de démarchage conséquent aboutissant à la signature de protocoles d'accords :
 - **13 Médecins généralistes** : Rouen droite, Rouen gauche, Sotteville lès Rouen, Maromme, Bonsecours
 - **9 pharmacies** : Rouen droite, Rouen Gauche, Sotteville-lès-Rouen, Saint Etienne du Rouvray, Darnétal
 - **5 laboratoires d'analyses médicales** : Rouen droite, Sotteville-lès Rouen, Grand Quevilly
 - **8 centres d'imageries** : Rouen droite, Rouen Gauche, Sotteville-lès-Rouen, Maromme, Grand Quevilly
 - **2 cabinets d'infirmières libérales** : Rouen droite et Rouen gauche
 - **2 dentistes** : Rouen droite.
 - **1 sage-femme** : Rouen droite

Complémentarité avec la PASS somatique du CHU de Rouen

- PASS de Ville comme une ressource supplémentaire de réponse aux besoins d'accès aux droits et aux soins

PASS de Ville	PASS hospitalière du CHU
Patients sans PUMA/AME/CSS et éligibles aux droits de santé	<ul style="list-style-type: none"> - Éligibilité ou non aux droits de santé - Patients ayant des droits mais nécessitant un accompagnement dans leur parcours de soins (PASS mobile)
Situation médicale, traumatisme ou pathologie pouvant être pris en charge en médecine de Ville	Situation médicale, traumatisme ou pathologie nécessitant une consultation spécialisée au CHU / un recours au plateau technique du CHU
Délivrance du traitement en pharmacie de ville (si instruction du dossier de CSS/AME réalisé par la PASS de Ville)	Délivrance de traitement uniquement sur prescription du CHU de Rouen

Bilan à 5 mois d'exercice



Emergence-s

Association d'actions sociales

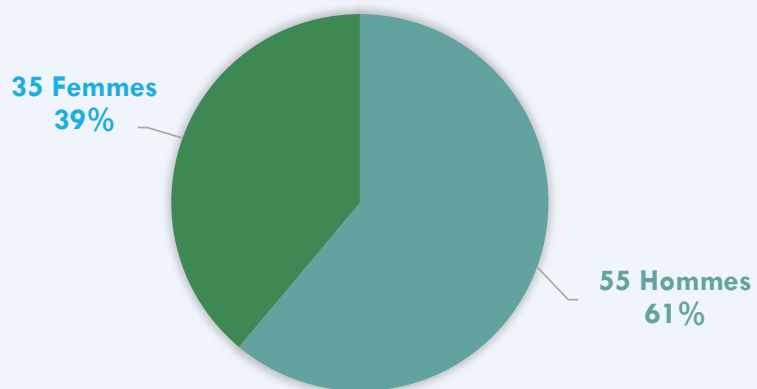


SANTE

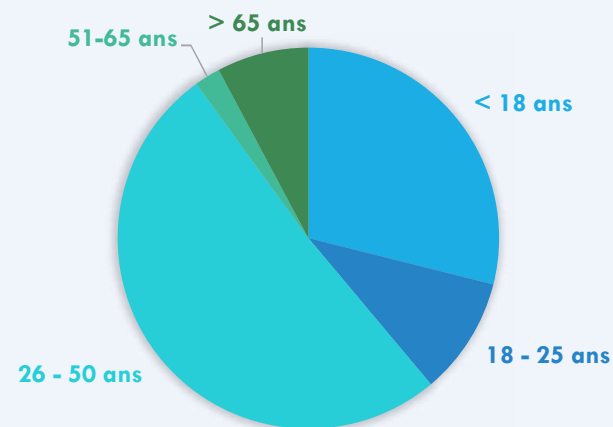
Le public accompagné

90 personnes sur la file active

GENRE



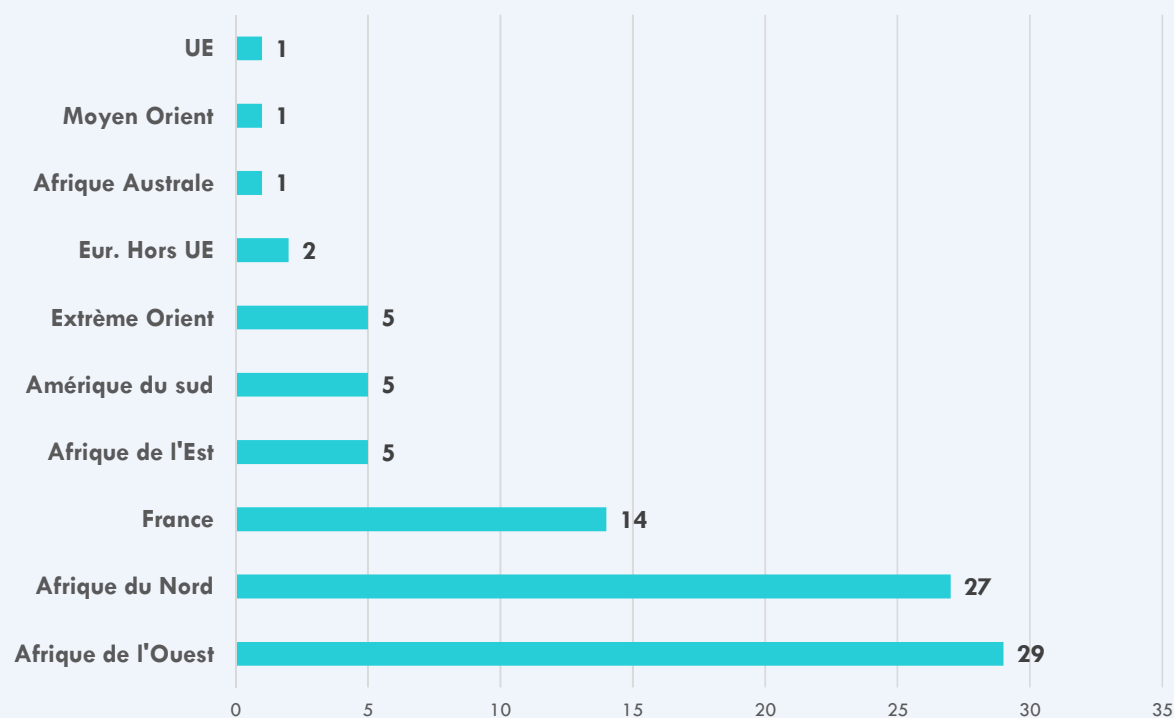
AGES



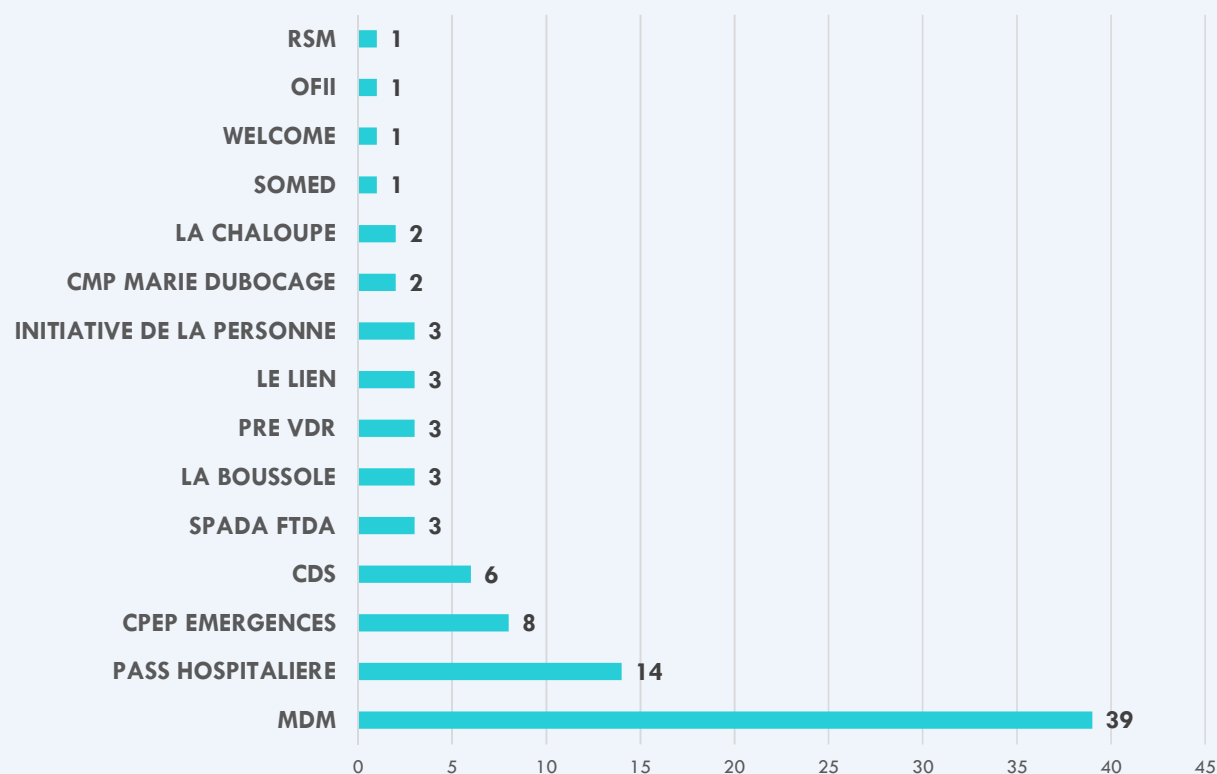
Emergence-s
Association d'actions sociales

Le public accompagné

Origine des personnes



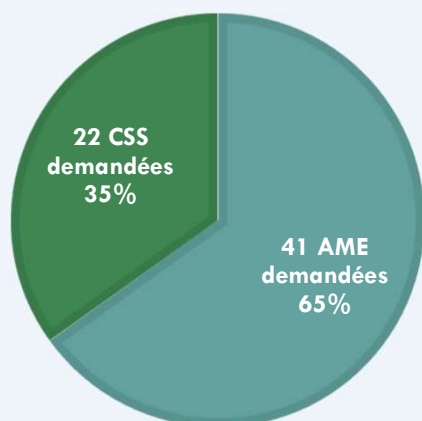
Les services orienteurs



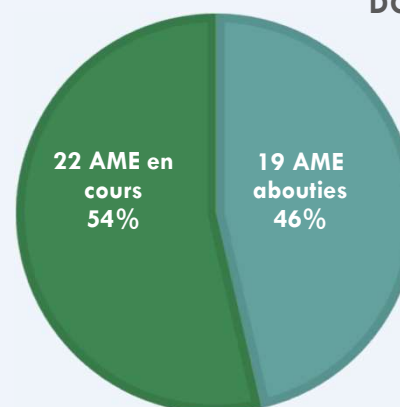
L'ouverture des droits de santé

63 demandes d'ouverture de droits

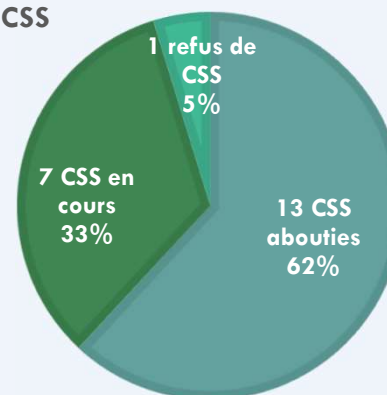
RÉPARTITION AME / CSS



DOSSIERS AME



DOSSIERS CSS



L'ouverture des droits de santé

Délai des ouvertures de droits (32 dossiers aboutis)

- 26 dossiers ouverts en - de 45 jours
- 6 dossiers ouverts en + de 45 jours (soit 19% des dossiers).

24 personnes rencontrées sans un travail d'instruction de droits :

- 12 personnes avec dossier déjà déposé ou droit actif mais perdues dans leurs parcours administratifs
- 6 personnes relevant de services spécialisées du CHU (réorientations)
- 3 personnes non éligibles aux droits de santé (présence en France < à 3 mois)
- 3 personnes sans nouvelle après un 1^{er} contact.

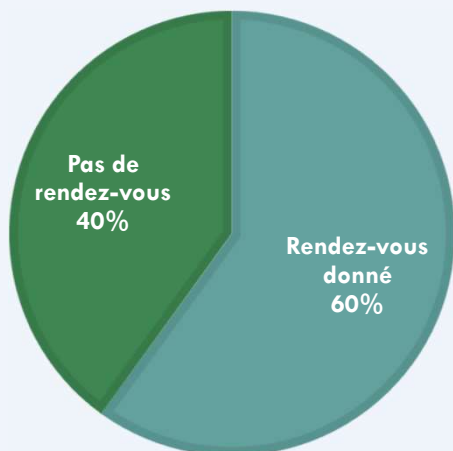
La coopération avec la CPAM

- Réactivité de l'Espace Partenaire / Soutien des interlocuteurs institutionnels de la CPAM
- Nonaccès à l'applicatif CDR :
 - Plusieurs temps d'échanges avec la CPAM et l'ARS Normandie sur le sujet : la PASS de Ville ne rentre pas dans les catégories d'établissements de santé autorisées à accéder à l'applicatif CDR.
 - Cette réalité actuelle est une problématique importante pour l'activité de la PASS de Ville.
- Traitement des dossiers :
 - Quelques retours étonnants sur des dossiers : pièces déjà communiquées, ...

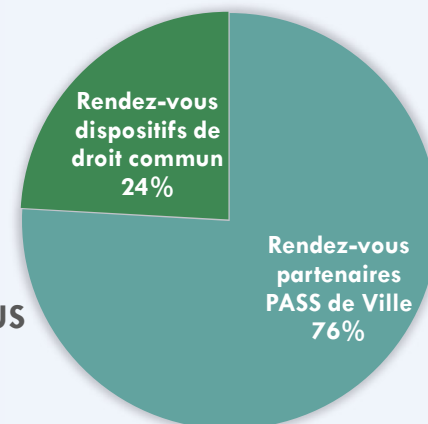
Le volet santé de la PASS de Ville

90 personnes ont bénéficié d'entretiens infirmiers

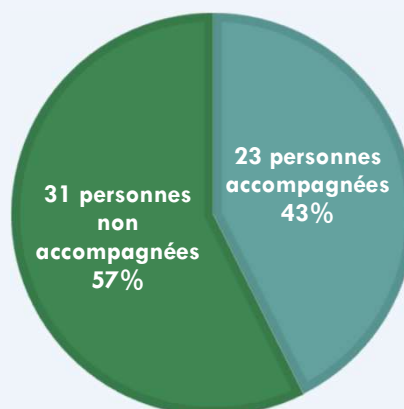
**ENTRETIENS INFIRMIERS
AVEC/SANS RENDEZ-VOUS**



54 ORIENTATIONS MEDICALES



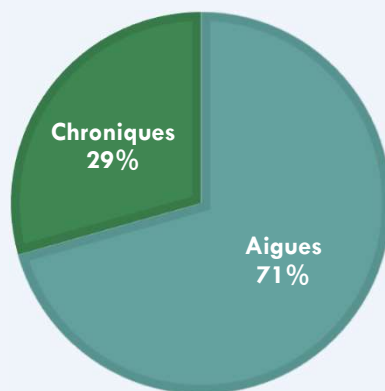
ACCOMPAGNEMENT AUX RENDEZ-VOUS



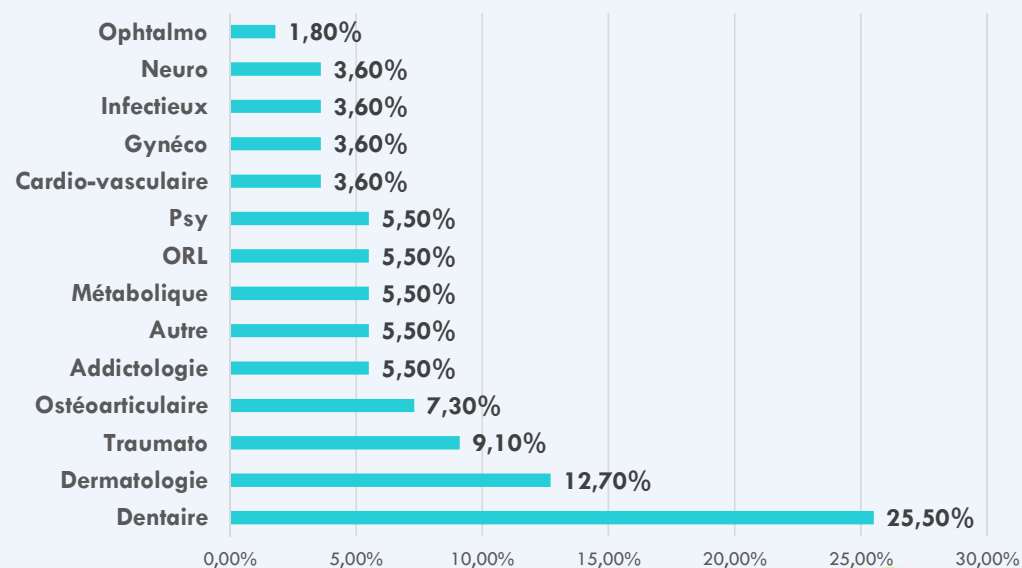
Le volet santé de la PASS de Ville

Pathologies

CATÉGORIES DE PATHOLOGIES

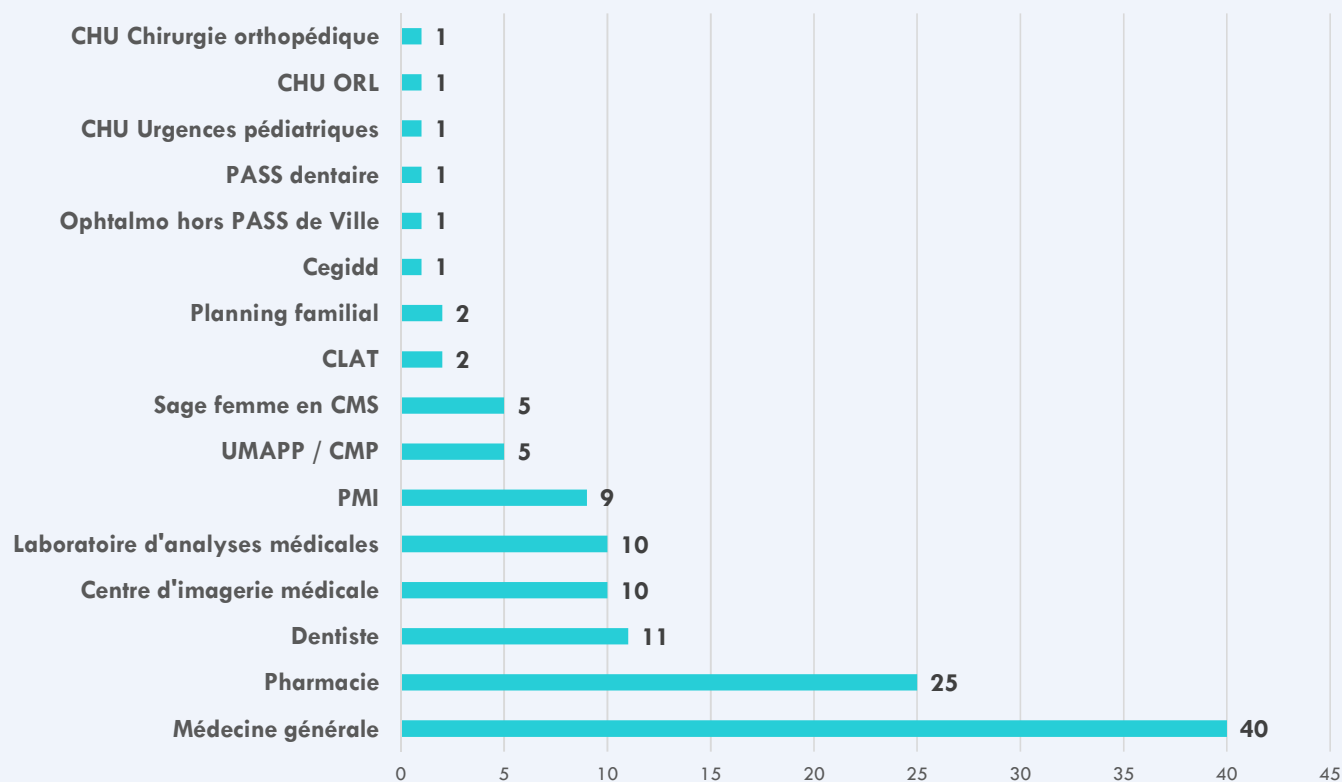


Types de pathologies



Le volet santé de la PASS de Ville

Au total, on dénombre 125 démarches de santé.



La coopération avec les professionnels de la médecine de ville

- Nombre de partenaires suffisants pour le moment par rapport aux besoins d'orientations / Quelques professionnels pas encore sollicités / Recours quasi-exclusif aux partenaires rouennais.
- Délais d'obtention des RDV : très rapides, maximum dans la semaine avec possibilité le jour même.
- Retours d'expériences très positifs : communication, accueil du public, déroulé de la consultation, ...

La coopération avec la PASS somatique du CHU

- Sur le volet administratif et social, communication efficiente entre les 2 assistantes sociales (échanges d'infos, orientations, conseils).
- Sur le volet médical, pas de situation traitée en coordination entre PASS de Ville et PASS somatique.
- Quelques orientations vers la PASS de Ville alors que les personnes ne sont pas éligibles aux droits : problématiques des délais de RDV avec un médecin de la PASS somatique du CHU.

Prise en charge financière des santé

36 démarches de santé prises en charge par la CPAM

16 démarches de santé prises en charge par la PASS
de Ville, pour un montant de 696,70€,

Bilan à 5 mois

Points positifs	Points à améliorer
Un repérage de la PASS de Ville progressif par le réseau partenarial	Pas d'accès possible à court terme à l'applicatif CDR (consultation des droits)
Une activité croissante depuis l'ouverture	Absence de local pour l'accueil du public tel que prévu dans le projet
Des partenaires médicaux en ville impliqués dans le projet	Quelques difficultés sur des demandes d'ouvertures de droits AME
La réactivité de l'Espace Partenaire CPAM	Disposer d'un véhicule de service
L'arrivée récente du médiateur en santé	

GROUPE DE TRAVAIL: CANCER ET PERSONNES VULNÉRABLES:

Onco'Normandie.

Cancer et publics vulnérables



OncoNormandie

Structure régionale de coordination

Nos missions principales

1. **Recenser** l'offre de soins spécifiques et de support
2. Fournir **des outils** aux professionnels de santé (référentiels, guides, solutions numériques)
3. Proposer des **sensibilisations** et **recenser les formations** disponibles
4. Faciliter l'**accès** aux essais cliniques
5. Coordonner des **projets innovants**
6. Déployer des **dispositifs** de prise en charge et/ou de **coordination** de parcours personnalisé
7. Aider les acteurs régionaux à la **décision**



CONSTATS RÉGIONAUX CANCER & PUBLICS VULNÉRABLES :

Le parcours de soins en cancérologie doit être mieux **connu des professionnels sociaux et médico-sociaux** intervenant auprès des PV.

La région Normandie figure parmi **les régions les plus touchées par les cancers des VADS.**

Le parcours de santé en cancérologie peut être amélioré pour être plus accessible et plus adapté à la population carcérale, aux gens du voyage ...

Le taux de participation aux **dépistages organisés** du cancer peut être amélioré en étant accompagné et adapté aux PV.

Les personnes sans droits ne sont pas conviées aux campagnes de dépistages

→ Proposition d'actions du projet régional « **Cancers et publics vulnérables** »

Projet régional « Cancers et publics vulnérables »

Objectif général :

Améliorer le repérage et l'accompagnement des publics vulnérables normands dans le parcours cancer.

Cinq objectifs spécifiques :

- **PREVENTION – REPERAGE - ORIENTATION** : Faciliter la prévention, le repérage et l'orientation des publics vulnérables ciblés à risques.
- **DEPISTAGE** : Mettre en place des actions de dépistage systématique des 5 cancers lors des consultations/bilans de santé des publics vulnérables.
- **PARCOURS DE SOINS** : Améliorer/coordonner l'accompagnement social et médical des personnes vulnérables atteintes de cancer
- **SENSIBILISATION** : Sensibiliser les acteurs au parcours en cancérologie (de la prévention à l'après cancer).
- **COMMUNICATION** : Concevoir des outils pour aider au repérage des cancers et à l'accompagnement des publics dans le parcours en cancérologie.

Mise en place de trois axes de travail

AT1 : prévention,
repérage et
orientation vers les
dépistages



AT2 : L'accès aux
dépistages des
publics vulnérables



AT3: Parcours de
soins et lien ville-
hôpital



Axe de travail 1 : prévention, repérage et orientation vers les dépistages

À destination des professionnels de proximité

Groupe de travail régional visant à sensibiliser les acteurs de proximité à aborder les dépistages de cancers avec leurs publics .

Webinaire "Comment aborder le dépistage organisé des cancers auprès des publics vulnérables? »

DÉPISTAGE DES CANCERS
Centre de coordination
Normandie

**FICHE PRATIQUE
À DESTINATION DES
TRAVAILLEURS SOCIAUX**

**COMMENT ABORDER LE DÉPISTAGE
ORGANISÉ DES CANCERS ?**

- 1 S'assurer que l'usager a des droits ouverts à la sécurité sociale au 3646
- 2 Vérifier que la personne soit public cible aux dépistages organisés :

CANCER DU SEIN

TOUS LES 2 ANS pour les femmes de 50 à 74 ans
En réalisant une mammographie et un examen clinique dans un centre d'imagerie médicale agréé

La mammographie permet de détecter très tôt une anomalie pour la traiter précocement et ainsi augmenter les chances de guérison.

CANCER COLORECTAL

TOUS LES 2 ANS pour les hommes et les femmes de 50 à 74 ans
En réalisant un test immunologique, à retirer chez son médecin, pharmacien ou en ligne monkit.dépistage-colorectal.fr

Test simple, rapide, et à réaliser soi-même et à poster sous 24h.
Dans 96% des cas le test revient normal.

CANCER DU COL DE L'UTÉRUS

2 EXAMENS à 1 AN PUIS 3 ANS Pour les femmes de 25 à 29 ans
TOUS LES 5 ANS pour les femmes de 30 à 65 ans
En réalisant un frottis chez son médecin généraliste, gynécologue, sage-femme ou dans un laboratoire, hôpital, centre de planification, centre mutualistes, centre de santé

90 % des cancers du col de l'utérus pourraient être évités si plus de 80 % des adolescentes étaient vaccinées et plus de 70 % des femmes à jour de leur dépistage par prélèvement cervico-utérin.

PLUS DE 40% DES CANCERS SONT ÉVITABLES. DÉTECTÉS TÔT, LES TRAITEMENTS SONT PLUS LÉGERS.

Repérage des signes d'alerte

Vous avez...

Mal à la gorge, une boule dans le cou...

OU

Mal à la bouche, à la langue...

OU

La voix qui change, un enrouement...

1 symptôme + 3 SEMAINES = DOCTEUR



Axe de travail 2 : L'accès aux dépistages des publics vulnérables

À destination des professionnels de santé

Sensibilisation des partenaires aux dépistages organisés des cancers :

- CPAM
- MSA
- Ligue contre le cancer
- RSVA
- UC-IRSA



Sensibiliser les professionnels de santé au repérage des lésions suspectes (VADS et mélanomes)

Mise en place de journées santé des femmes

Axe de travail 3 : Parcours de soins et lien ville-hôpital

À destination des professionnels intégrant le parcours de soins (ASS et IDE)

Sensibilisation des ASS de la CARSAT, des dispositifs santé-précarité et des DAC à l'accompagnement des publics fragilisés dans le parcours de soins en cancérologie

Webinaire " "Retour et/ou maintien en emploi et cancer"



En lien avec les PASS création d'un questionnaire à destination des établissements autorisés au traitement du cancer afin d'évaluer les freins

CONSTAT DES SITUATIONS D'ACCÈS AU PARCOURS DE SOINS EN CANCÉROLOGIE PROBLÉMATIQUE

Des dispositifs de droits communs existent et peuvent être activés dans le parcours de soins en cancérologie.

→ l'état des lieux démontre que certains établissements n'utilisent pas ces outils pour différentes raisons. (DSUV)

Le PRS et le PRAPS ont pour but de réduire les inégalités sociales et territoriales d'accès aux soins des populations les plus vulnérables sur le territoire normand.


→ Essentiel de renforcer la coordination, la qualité et la continuité des soins ainsi que l'organisation des parcours.

Objectif du groupe de travail :


- identifier les freins et les leviers afin de construire un processus facilitant l'orientation des publics vulnérables vers les EAC du territoire.
- Clarifier et rappeler les règles du DSUV aux EAC

GT PROCÉDURE D'ORIENTATION DES PUBLICS VULNÉRABLES

membre du copil :
PASS / EAC

 Proposer une filière
d'adressage directe

- Accès facilité aux **mails des professionnels spécialisés en oncologie**
Objectif : identifier un référent (IDE, IPA, IDEC...) dans chaque ES
- Proposition fiche d'orientation qui permettent aux professionnels de mieux appréhender la situation

 Développer la
communication entre
les établissements
et les PASS

Proposer un outil numérique sécurisé pour faire le lien entre les PASS et les ES

(messagerie sécurisé, espace de partage documentaire, cahier numérique de suivi)

Proposer des estaff : pour les cas complexe

Démarrage du projet à venir

FICHE D'ORIENTATION

Document à joindre avec le dossier d'adressage

Émetteur de la demande :

Fonction :
Établissement :
Téléphone :
Mail :
Date :

Réfèrent intra-structure :

Informations administratives du patient

Nom : Prénom :
Date de naissance : Genre : ☐ Femme ☐ Homme ☐ Autre
Nationalité du patient :
Adresse postale :
Adresse du lieu de vie (si différent) :
Téléphone :
E-mail :
INS :
N° Sécurité Sociale (si connu) :
Situation des droits : ☐ Aucun droit ouvert ☐ Demande en cours ☐ Droits suspendus
Date de demande d'ouverture de droits :
Couverture sociale actuelle : ☐ Aucune ☐ AME ☐ PUMA ☐ Autre :
Couverture complémentaire : ☐ Aucune ☐ CSS ☐ Mutuelle ☐ Autre :
Hébergement : ☐ Fixe/stable ☐ Famille/ami ☐ Foyer ☐ Hôtel/urgence/115 ☐ Rue ☐ Autre
Ressources : ☐ Aucune ☐ RSA ☐ AAH ☐ Retraite ☐ Chômage ☐ Salaire ☐ Autre
Situation familiale : ☐ Seul ☐ En couple ☐ Avec enfants ☐ sous mesure de protection/tutelle ☐ Autre

Langue(s) parlée(s) :

Besoin d'interprète : ☐ Oui ☐ NonSi oui, présence d'un interprète : ☐ Oui ☐ Non ☐ À rechercher

- Nom de l'interprète :
- Numéro de téléphone :
- Lien avec le patient :

Personne de confiance à visé sociale et médicale (entourage, personne ressource) :

Coordonnées de l'assistante sociale en charge du suivi :

Objet de la demande :

Situation médicale

Nom du médecin prescripteur :
Coordonnées du médecin traitant :
Allergies :
Trouble sensoriel et de la communication :
Antécédents médicaux : ☐ oui ☐ non — si oui, précisez :

Antécédents chirurgicaux : ☐ oui ☐ non — si oui, lesquels :

Problèmes de santé connus actuels (pathologie psychiatrie, maladie cardiovasculaires, respiratoire, neurologiques, addictions, handicap physique, etc.) :

Traitement en cours :

Prise en charge oncologiques

Oncologue référent :
Autres spécialités concernées :
Type de cancer / localisation :
Stade / classification (TNM, autres) :
Date du diagnostic :

Traitements reçus / à venir :

- Chirurgie : ☐ oui ☐ non — précisez :
- Chimiothérapie : ☐ oui ☐ non — protocole :
- Radiothérapie : ☐ oui ☐ non — localisation/dates :
- Immunothérapie / thérapies ciblées : ☐ oui ☐ non — précisez :

Traitement en cours :

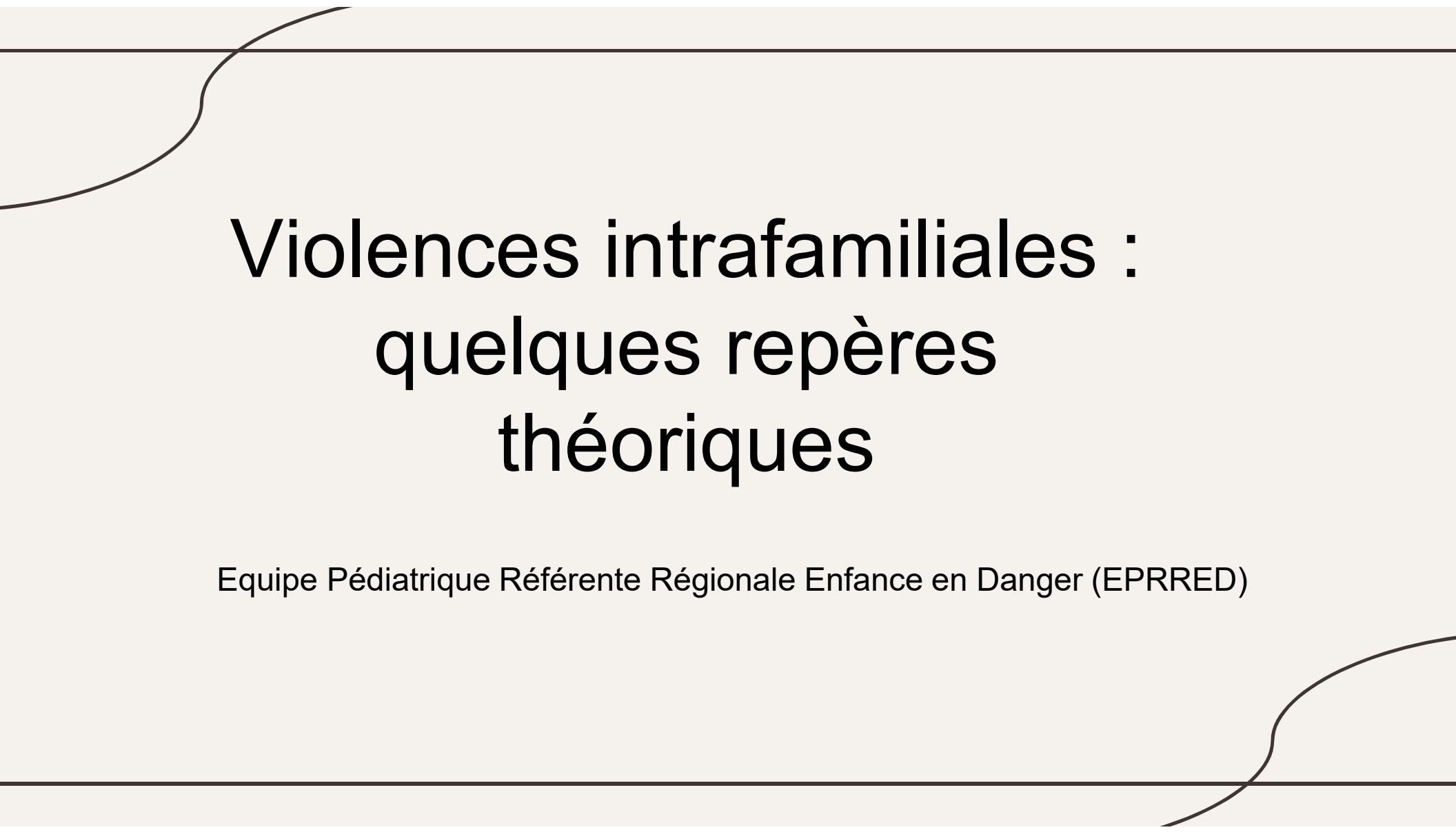
Effets secondaires / complications connus :

Observations :

Autres professionnels à solliciter impliquer dans le parcours du patient (intervenant médical, chirurgical, paramédical...) Points divers etc...

INTRODUCTION DES ATELIERS: « LES VIOLENCES »: QUELQUES REPÈRES THÉORIQUES, LOI ET ENJEUX

Mouvement du Nid 76.
EPRRED CHU Rouen.
CASEVA, Maison des femmes, UAPED, CH Evreux.



Violences intrafamiliales : quelques repères théoriques

Equipe Pédiatrique Référente Régionale Enfance en Danger (EPRRED)

Quelques chiffres

Selon le Ministère de la santé, on estime qu'**un enfant mourrait chaque semaine sous les coups de ses parents en France**

En France en 2024, les services de sécurité ont enregistré **272 400 victimes de violences commises par leurs partenaires ou leurs ex-partenaires**

Concernant le corps médical, en 2017 seulement **5% des signalements judiciaires étaient écrits par des médecins**

La protection de l'enfance dans la loi

1984 : Droit des Familles

→ Respect du rôle parental, prévention et accompagnement

1989 : Lutte contre la maltraitance

→ Création du 119

2002 : Rénovation de l'action sociale

→ Qualité de l'accueil, droits des enfants, projet personnalisé

2007 : Réforme de la protection de l'enfance

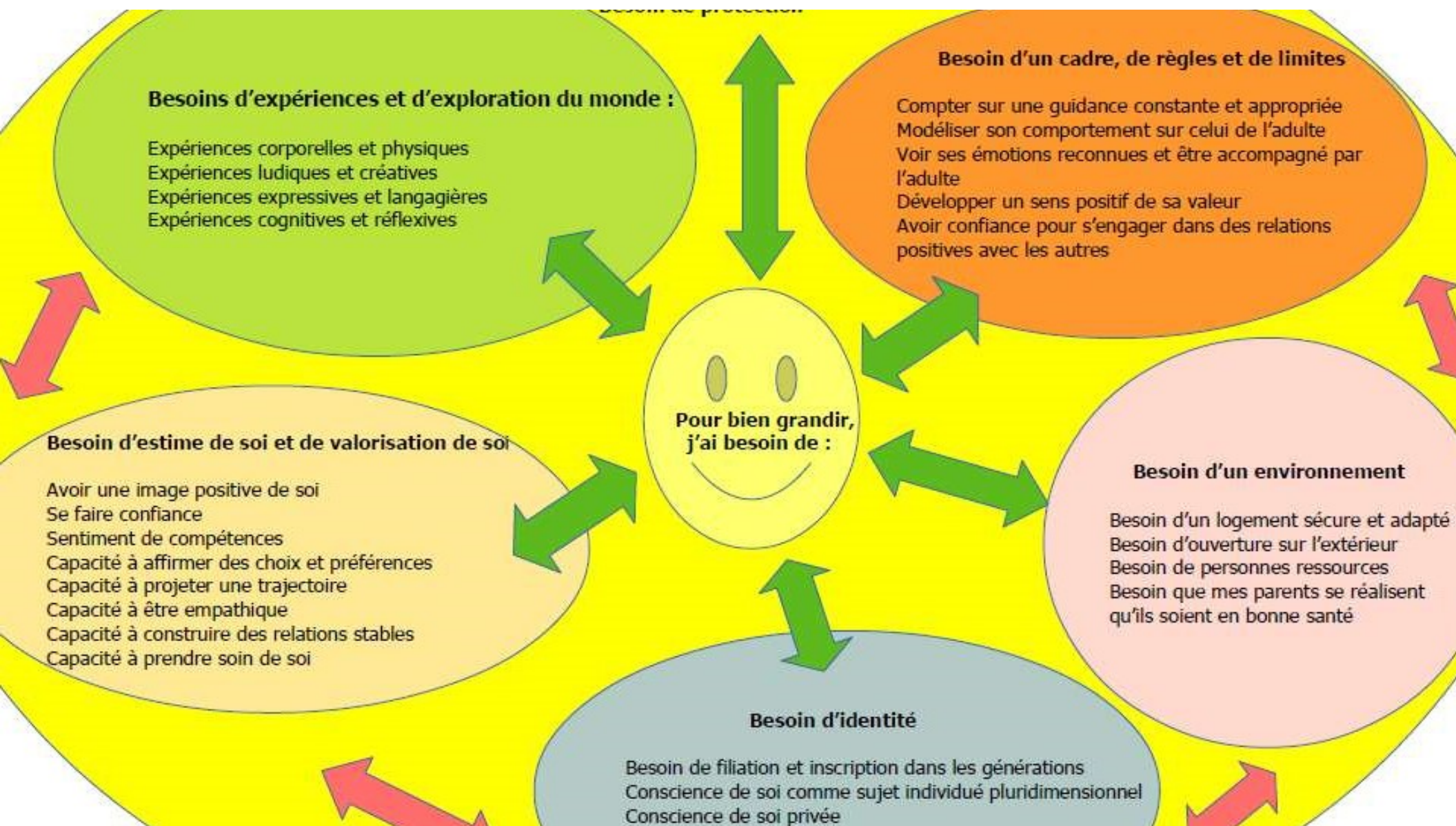
→ Prévention renforcée, création des CRIP, suivi du parcours de l'enfant

2016 : Protection de l'enfant

→ Création du PPE, stabilité des parcours, accompagnent jusqu'à la majorité inscription des besoins fondamentaux de l'enfant dans la loi

2022 : Loi Taquet

→ Fin des placements à l'hôtel, contrôle renforcé, accompagnement vers l'autonomie



Actuellement

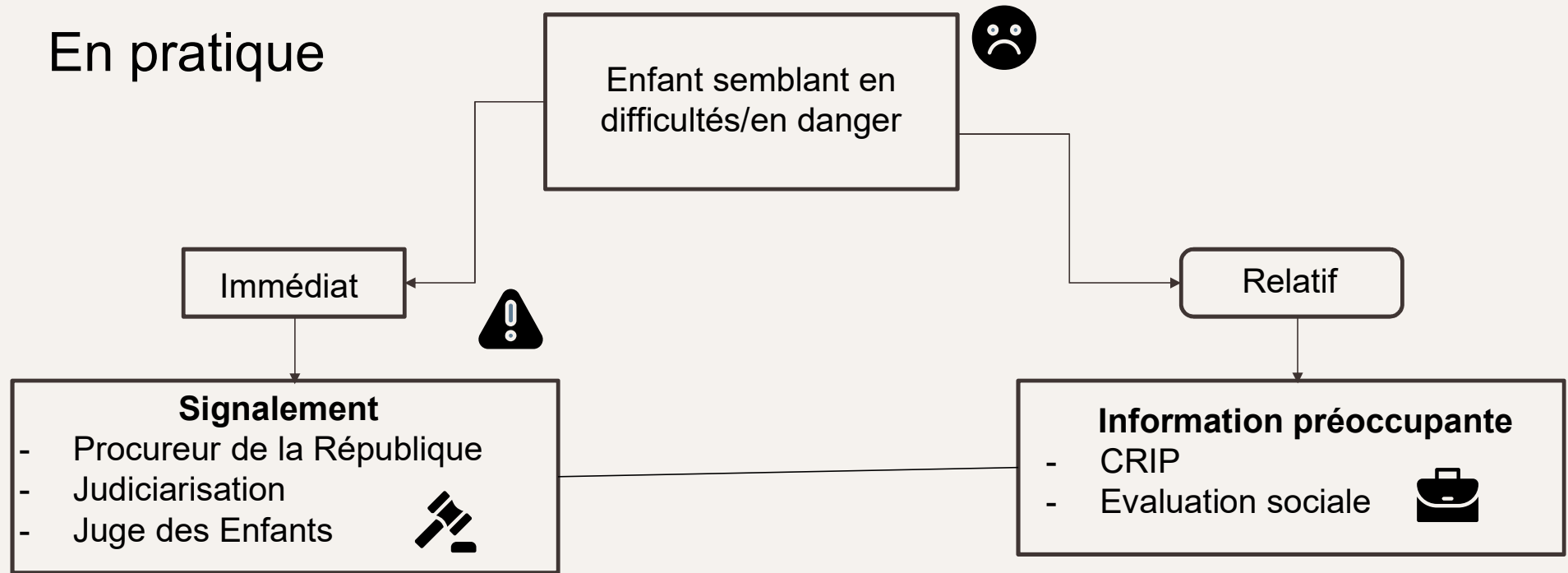
Article 424-1 du Code pénal : « le fait pour quiconque ayant connaissance d'un crime dont il est encore possible de prévenir ou de limiter les effets, [...] de ne pas en informer les autorités judiciaires ou administratives est puni de 3 ans d'emprisonnement et de 45 000 euros d'amende »

Article 434-3 du Code pénal : « le fait pour quiconque ayant connaissance de privations, de mauvais traitements ou d'agressions ou atteintes sexuelles infligées à un mineur [...], de ne pas en informer les autorités judiciaires ou administratives [...] est puni de 3 ans d'emprisonnement et de 45 000 euros d'amende »

Violences faites aux enfants ?

	Physique	Psychologique	Sexuelle	Négligence	Sociale	Numérique
Déf	Inflige douleur	Paroles/Cpt dévalorisant, humiliant	Acte ou cpt sexuel imposé à un enfant	Absence de soins/protec	Atteinte aux droits sociaux	Harcèlement /exploitation via numérique
Ex	Gifle, secouement, privation nourriture/soins	Insulte, moquerie, exposition à violences, isolement	Exhibition, attouchement, viol, pornographie	Manque alim/hygiène/soins/éducation	Travail des enfants, mariages forcés	Diffusion d'images, menaces, chantage
Csq	TND, agressivité, handicap moteur	Baisse estime de soi, difficultés scolaires, anxiété	Trauma psychique, anxiété, dépression, tb sexualité	Retard croissance, insécurité, isolement, TND	Exclusion, privation d'éducation, exploitation	Anxiété, isolement, dépression

En pratique



Article 226-14 du Code pénal « *le signalement aux autorités compétentes effectué dans les conditions prévues au présent article ne peut engager la responsabilité civile, pénale ou disciplinaire de son auteur, sauf s'il est établi qu'il n'a pas agi de bonne foi* »

Clinique des enfants victimes



Chez le NRS :

- Motricité pauvre, peu d'exploration, recherche des stimuli forts
- Difficulté de contact visuel
- Hypersomnie/réveils multiples
- Troubles de l'alimentation

Chez l'enfant :

- Difficultés de concentration
- Anxiété
- Isolement, repli sur soi

→ Savoir (se) poser la question de manière régulière

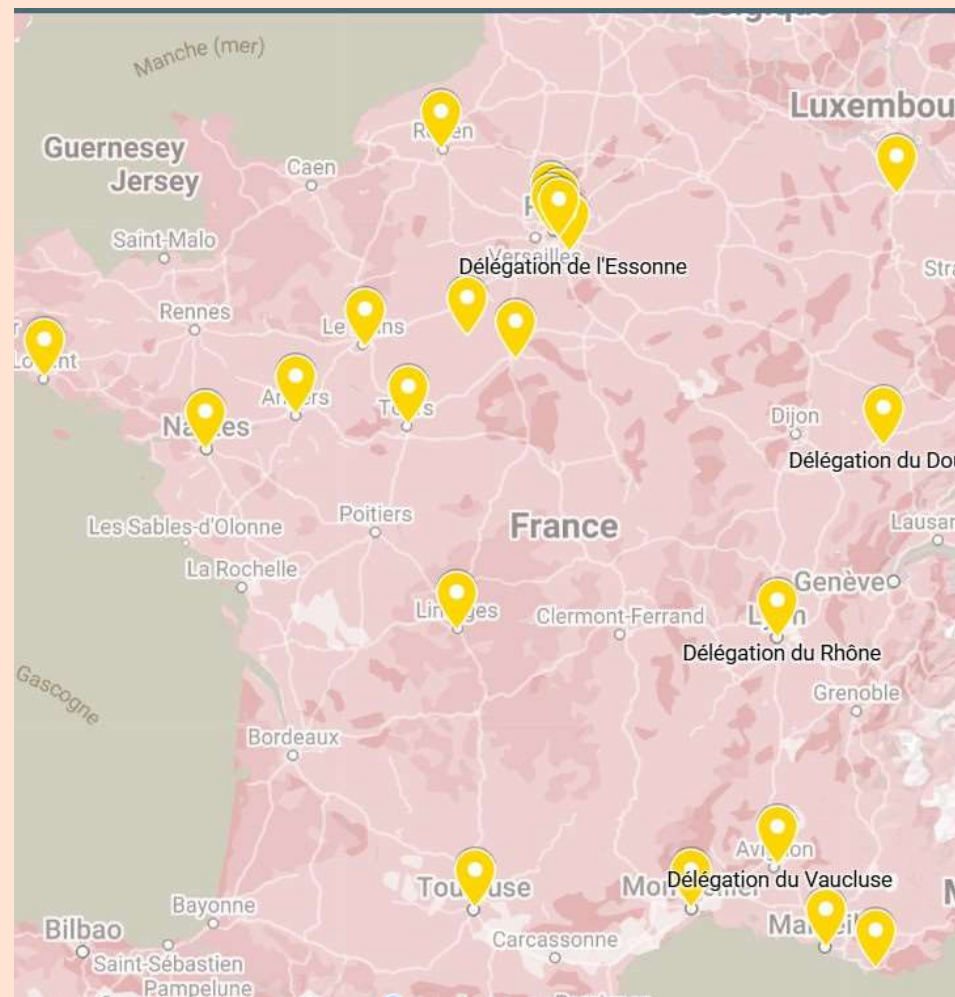
Accueil et accompagnement des personnes



L'association :

Le Mouvement du Nid, association de terrain et mouvement militant abolitionniste et féministe, qui agit en soutien aux personnes en situation de prostitution et en opposition aux systèmes règlementariste car ils exploitent la précarité et la vulnérabilité des personnes.

Le Mouvement est ainsi présent dans **28 départements** en France.



Qui sommes-nous ?

La délégation 76 (Seine-Maritime) c'est :

- 17 bénévoles
- 1 salariée
- 2500 heures de bénévolat
- 52 permanences
- 150 heures d'ateliers de français
- 11 rencontres "aller-vers"
- 500 jeunes formé.e.s en EVARS

Nos partenaires :

- CAPS : dispositif Ac.Sé ; Cimade
- DDFE, ARS, Ville de Rouen
- Planning familial, le PAVIF, CIDFF, association Nou'v'elles, la PASS...
- Aide Alimentaire : Secours populaire ; Restos du Cœur...
- PJJ, IDS, SAO, Fondation les Nids, CHR...



Nos actions :



Rencontre



Accompagnement



Formation



Prévention



Sensibilisation

Nos activités

Permanences :

- accueil : accueillir inconditionnellement les personnes victimes du système prostitueur se présentant au Mouvement du Nid (appel, présentiel, mail...).
- écoute du parcours, des besoins, en mettant en avant la valeur de non-jugement. Offrir aux personnes un espace d'écoute sécuritaire et bienveillant.
- orientation vers les différents partenaires médico-sociaux suivant les besoins des personnes.

Accompagnement:

- Accompagnement pour leurs démarches administratives.
- Accompagnement vers les structures partenaires pour une première rencontre.
- Accompagnement des personnes et de leurs enfants (scolarité, CMP, MDPH...).
- Accompagnement vers le soin.

Nos activités

Aller vers:

Rencontres de rues, rencontre de forêts...

- Vers les personnes issues de la traite des êtres humains, ou non.
- Consiste à mettre la personne au centre de la rencontre et à créer un lien, sans jugement, dans le respect de la personne et de ses choix

La rencontre sur internet :

- Objectif : Atteindre un public « hors radar » représentant environ 62% de la prostitution en France (chiffre datant d'avant la crise sanitaire).

Ateliers de français :

Alphabétisation et approfondissement de la langue française.

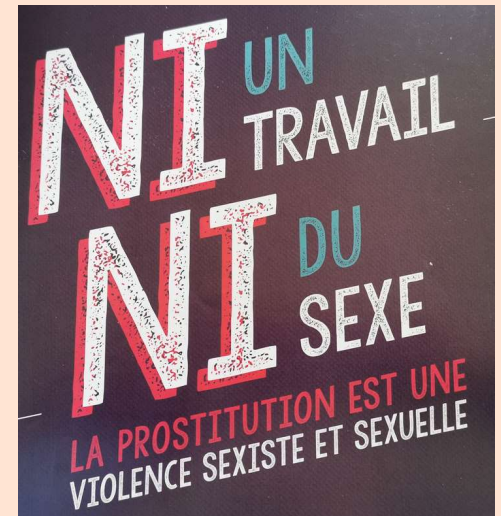
Ateliers à destination des enfants :

Aides aux devoirs, jeux

Ateliers pré-thérapeutiques :

Atelier cuisine, sorties culturelles, atelier bien être...

Comment ?



Lutte contre le système prostitueur:

- **L'éducation** à la vie affective, relationnelle et sexuelle par la prévention.
- **L'information et la sensibilisation du grand public** pour changer les mentalités et les regards.
- **Le plaidoyer politique et judiciaire** pour faire évoluer et appliquer les politiques publiques.

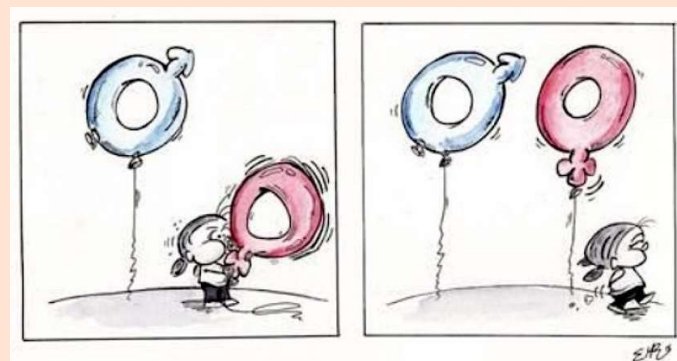
Nos activités

Prévention dans le cadre de l'Education à la Vie Affective Relationnelle et Sexuelle

(EVARS) :

Ces préventions se font du CM1 jusqu'à la terminale. Encore une fois cela répond aux exigences du mouvement du Nid "aller vers". Nous allons à la rencontre des élèves en leur offrant un espace d'écoute et d'échange en les invitant à libérer leur parole et valoriser leur pensée critique sur des thèmes qui les concernent comme :

- L'égalité de genre (lutte contre les stéréotypes)
- Le consentement, prévention de l'inceste
- Les violences sexistes et sexuelles (VSS)
- Education aux médias (réseaux sociaux)
- Ouvertures sur les situations à risques
- L'égalité et le respect dans les relations affectives et amoureuses
- Les représentations autour de la sexualité (dégâts de la pornographie...)



Exploitation sexuelle

Definition:

L'exploitation sexuelle désigne le fait d'abuser ou de tenter d'abuser d'un état de vulnérabilité d'une personne, d'un rapport de force ou de confiance inégal en vue d'obtenir des faveurs sexuelles, y compris mais non exclusivement, en proposant de l'argent ou d'autres avantages sociaux, économiques ou politiques.

Pour les victimes majeures, l'exploitation sexuelle recouvre les infractions suivantes : proxénétisme et recours délictuel à la prostitution ;

Pour les victimes mineures, l'exploitation sexuelle recouvre les infractions suivantes : proxénétisme, recours à la prostitution, pédopornographie, corruption de mineur·e ;

La prostitution...

Les définitions données par les dictionnaires et les différentes associations posent problèmes car , isolées, elles faillissent à appréhender sa dimension exploitante et violente.

La prostitution c'est : Livrer son sexe et son corps à autrui contre de l'argent, des biens, des cadeaux, de la nourriture ou en échange d'une reconnaissance dans un groupe.

La prostitution c'est : commercialiser de façon légale ou illégale des services et/ou des produits sexuels et d'exploiter le corps humain.

La prostitution c'est : un système qui organise l'exploitation et l'appropriation du corps de femmes, d'enfants majoritairement, mais aussi des hommes.

La prostitution c'est : imposer ou obtenir un acte sexuel par l'argent et/ou la contrainte physique, psychologique.

Pour aller plus loin :

Notre délégation sur instagram



ATELIER : LES VIOLENCES

Les violences intrafamiliales, EPRRED, CHU Rouen.

Astrid, 3 ans

Valentin, 7 ans

Situation clinique

Astrid et Valentin

Astrid se présente aux urgences avec sa mère le 10/11 au soir

Sa mère rapporte que dans la journée, aurait retrouvé Astrid et Valentin dans leur chambre.

Valentin aurait dit « j'ai rien fait », la mère l'aurait fait sortir

Seule avec sa mère, Astrid explique que Valentin aurait fait une pénétration digitale dans l'anus et la vulve.

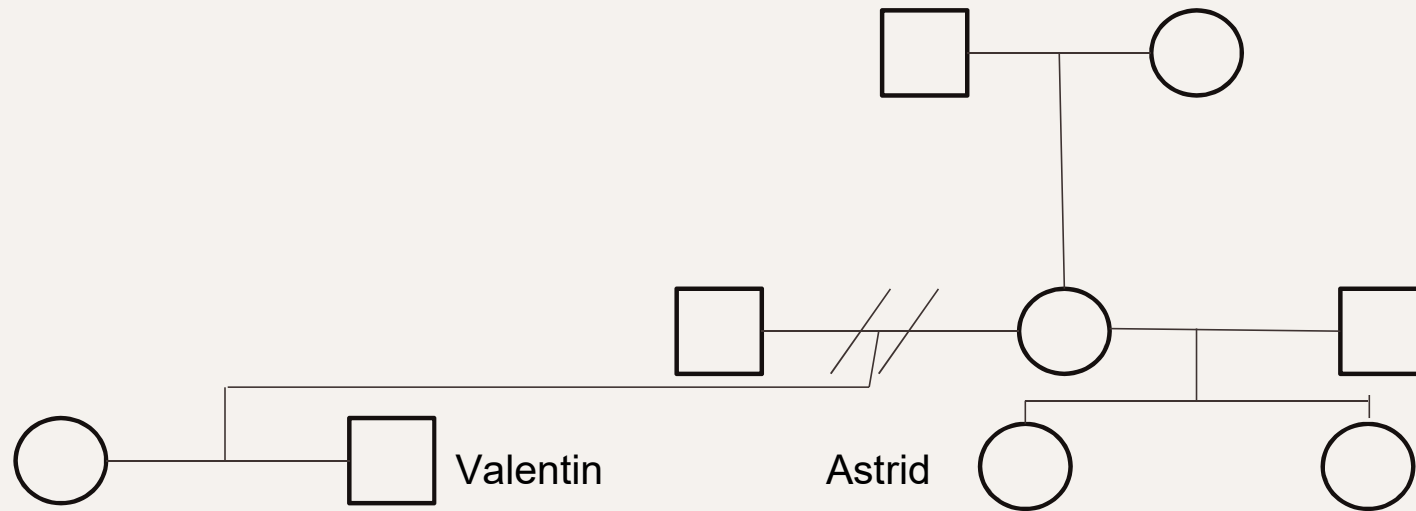
La mère se présente aux urgences avec les 2 enfants

Comment procédez vous ?

Astrid et Valentin

- Recueil des antécédents personnels et familiaux
- Interrogatoire et examen des 2 enfants séparément, de préférence sans les parents
- Examen des enfants

Astrid et Valentin



Mère victime d'inceste de son propre père

Astrid et Valentin

Quelle(s) décision(s) prenez vous ? Et pourquoi ?

Astrid et Valentin

Finalement, Astrid révèle une pénétration pénienne vaginale et anale par Valentin.

Comment procédez-vous ? Et pourquoi ?

Achille, 1 mois

Situation clinique

Achille



Les parents d'Achille se présentent aux urgences le 08/08 pour pleurs le jour même.
Ils rapportent une plaie du nez depuis la veille, le chat aurait tendance à lécher le nez d'Achille.
Aux urgences est vue une ecchymose du coin externe de l'œil gauche.

Comment procédez-vous ? Et pourquoi ?

Achille

Rédaction d'un signalement (conjoint médical/AS)

Examens complémentaires

- Radiographies corps entier + scintigraphie osseuse
- Fond d'œil
- Examen médecin légiste
- Bilan biologique
- Echographie abdominale

Coordonnées de l'Equipe Pédiatrie Régionale de
Référence Enfant en Danger (EPRRED) CHU de
Rouen

Tél : 02 32 88 19 40

Poste : 61940

Mail : Eprred.Service@chu-rouen.fr