

Eric Maniscalco Délégué régional - chargé de prévention

Journée annuelle InterCeGIDD & CSS CORESS - 16/10/25



ENIPSE - EQUIPE NATIONALE D'INTERVENTION EN PRÉVENTION ET SANTÉ

1990 - SNEG Syndicat National des Entreprises Gaies, une association née de la volonté d'une poignée de chefs d'entreprises gays.

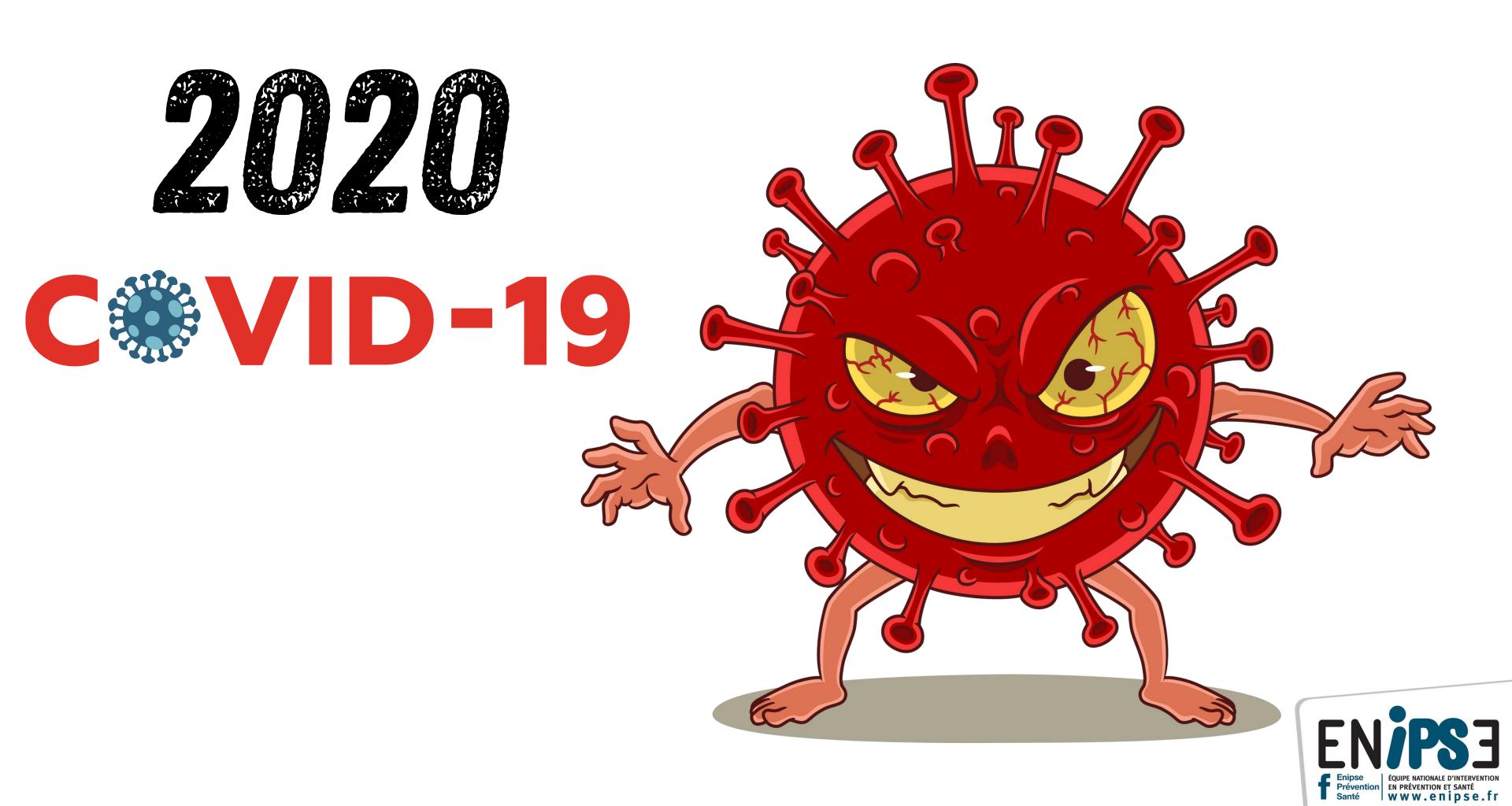
2 missions:

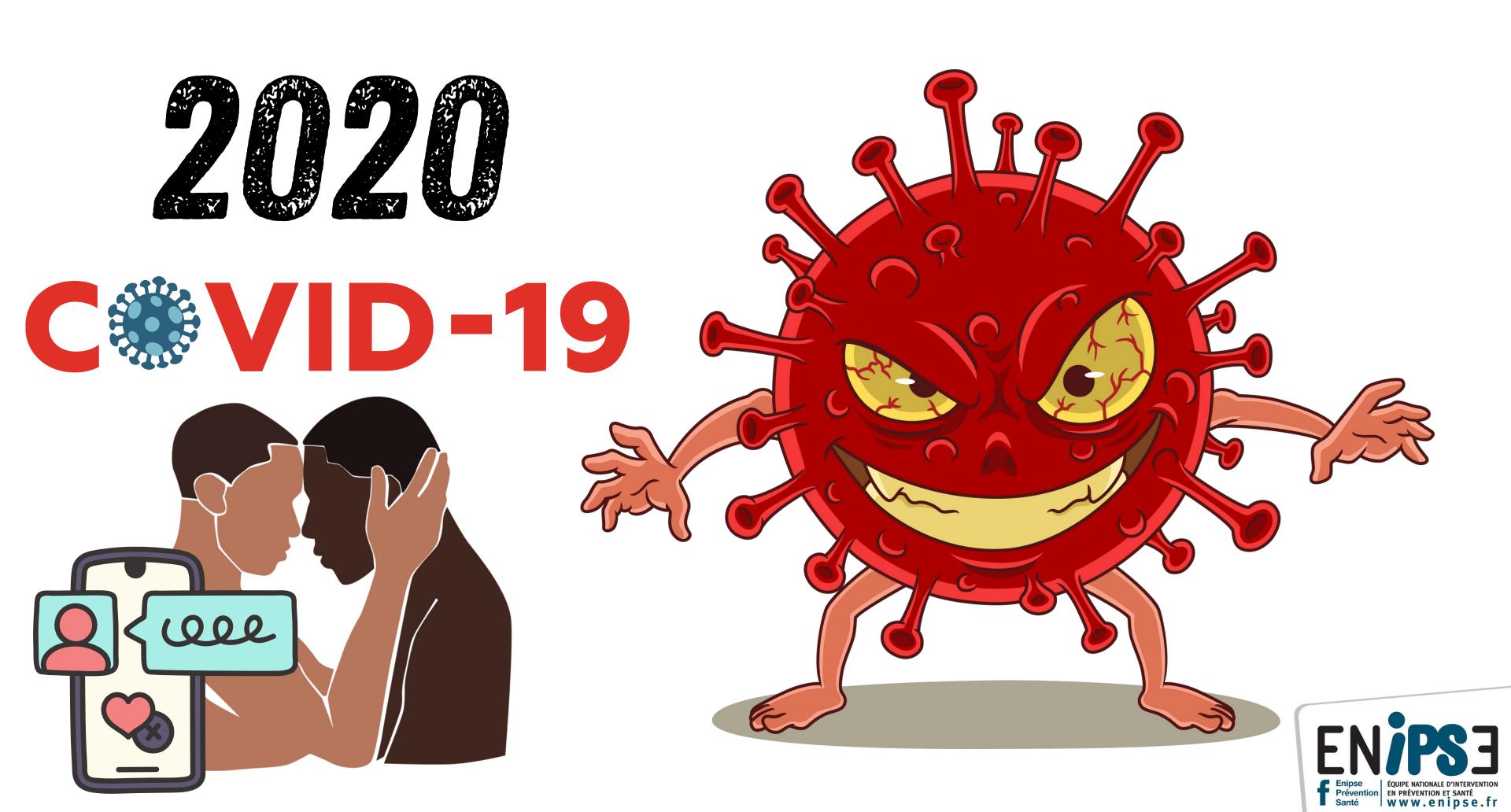
- Mettre en place des outils de prévention spécifiques dans l'ensemble des lieux commerciaux LGBT.
- Lutter contre toutes les discriminations au regard d'une visibilité grandissante des lieux et de la clientèle LGBT qui les fréquentent.



Au tournant des années 2000 : <u>aller-vers la clientèle de ces établissements</u> → actions de prévention "clef en main" adaptées à chaque type de lieu et à chaque clientèle.







POURQUOI LES APPLICATIONS DE RENCONTRE ?

• Espaces de socialisation majeurs pour les hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes (HSH)

Accessibilité

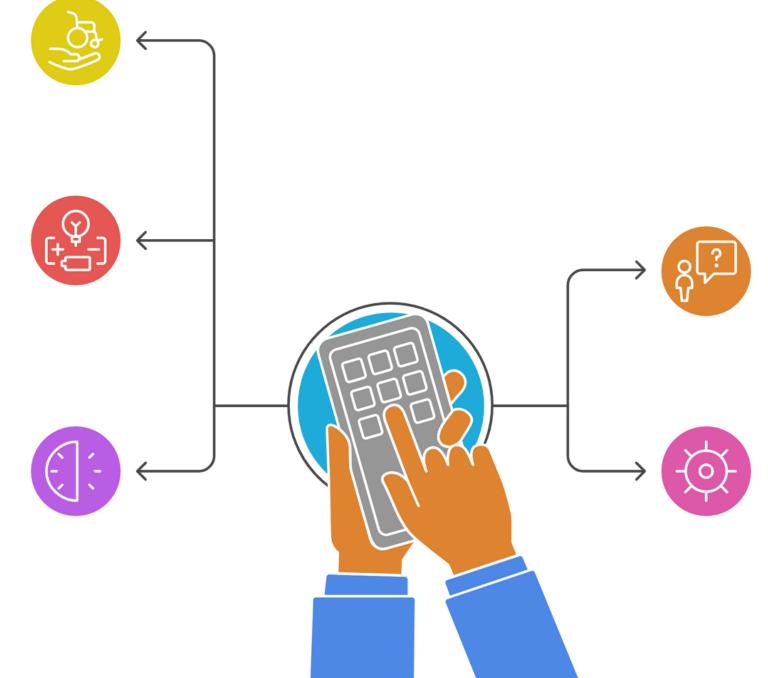
Les applications de rencontre offrent un accès facile aux populations cibles.

Efficacité

Les interventions en ligne peuvent modifier les comportements à risque, en apportant de l'info par exemple.

Flexibilité

Les maraudes peuvent être menées à tout moment et en tout lieu.



Anonymat

Les utilisateurs se sentent plus à l'aise pour discuter de sujets sensibles en ligne.

Personnalisation

Les interventions peuvent être adaptées aux besoins individuels.



ENJEUX DE SANTÉ SEXUELLE ABORDÉS

- Prévention du VIH et des IST : information sur les modes de transmission, dépistage, PrEP, TPE, vaccination (hépatites, HPV).
- Réduction des risques liés aux pratiques sexuelles (usage de substances psychoactives, chemsex, consentement...).
- Accès aux soins : orientation vers des structures adaptées, écoute bienveillante, lutte contre les discriminations médicales.
- Santé mentale et affective : repérage des situations de mal-être, isolement, violences, et orientation vers des soutiens psychologiques.



BÉNÉFICES ATTENDUS

- Renforcement du lien entre les HSH et les acteurs de santé.
- Amélioration de la connaissance et de l'accès aux outils de prévention.
- Réduction des risques et des nouvelles infections.
- Déstigmatisation des enjeux liés à la sexualité et à la santé.



- 1. Phase de préparation (avant le contact)
 - Définir les objectifs de l'action : information, prévention, dépistage, réduction des risques, orientation, etc.
 - Mettre à jour le profil de prévention :
- → Nom clair (ex. ENIPSE, Santé Gay)
- → Photo/illustration/logo
- → Description courte et bienveillante expliquant la démarche :
- "Action de prévention en santé sexuelle échanges anonymes, gratuits et confidentiels."
 - Définir les horaires et le périmètre géographique (ex. action ciblée sur Rennes, 18h–22h).
 - Préparer des ressources et liens utiles (site de dépistage, lignes d'écoute, permanences associatives, etc.).









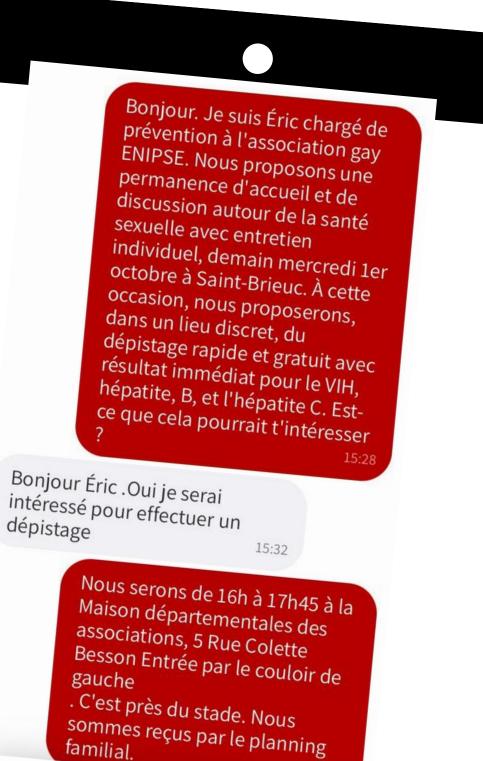




- 2. Prise de contact (l'approche initiale)
 - Saluer et se présenter clairement :

"Bonjour © Je suis Eric chargé de prévention à l'association gay l'ENIPSE. On mène une action de prévention sur Grindr aujourd'hui à Rennes. Est-ce que tu veux qu'on discute un peu santé sexuelle ?"

- Clarifier le cadre :
- → professionnel / confidentiel / non commercial
- → possibilité de rester anonyme
 - S'adapter au ton et à la disponibilité du connecté : rester bienveillant, sans insistance.





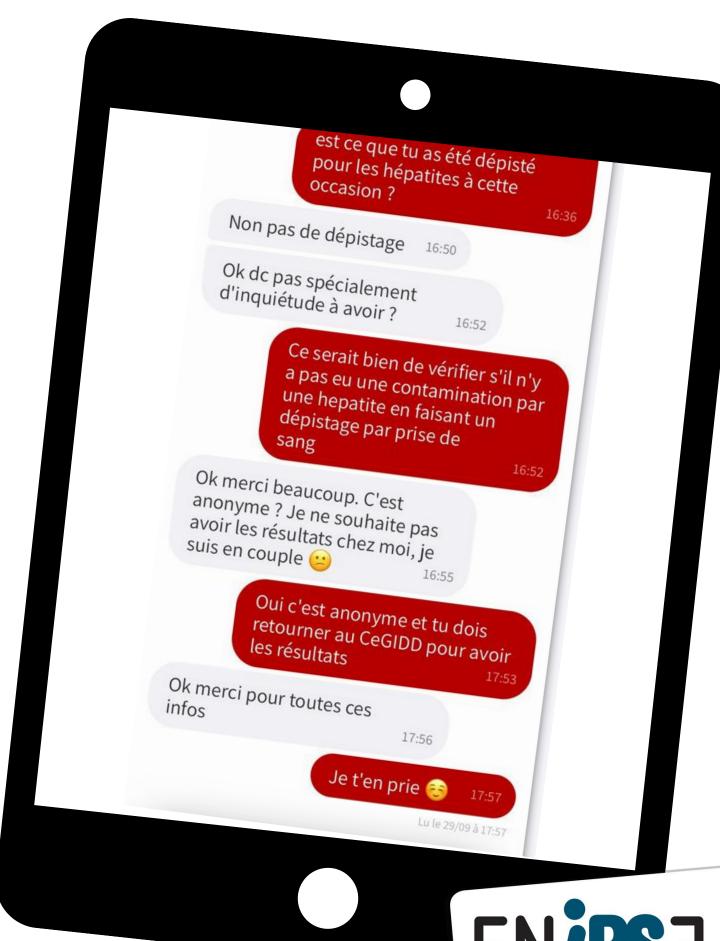
3. Exploration du besoin

• Poser des questions ouvertes pour comprendre la situation ou le besoin :

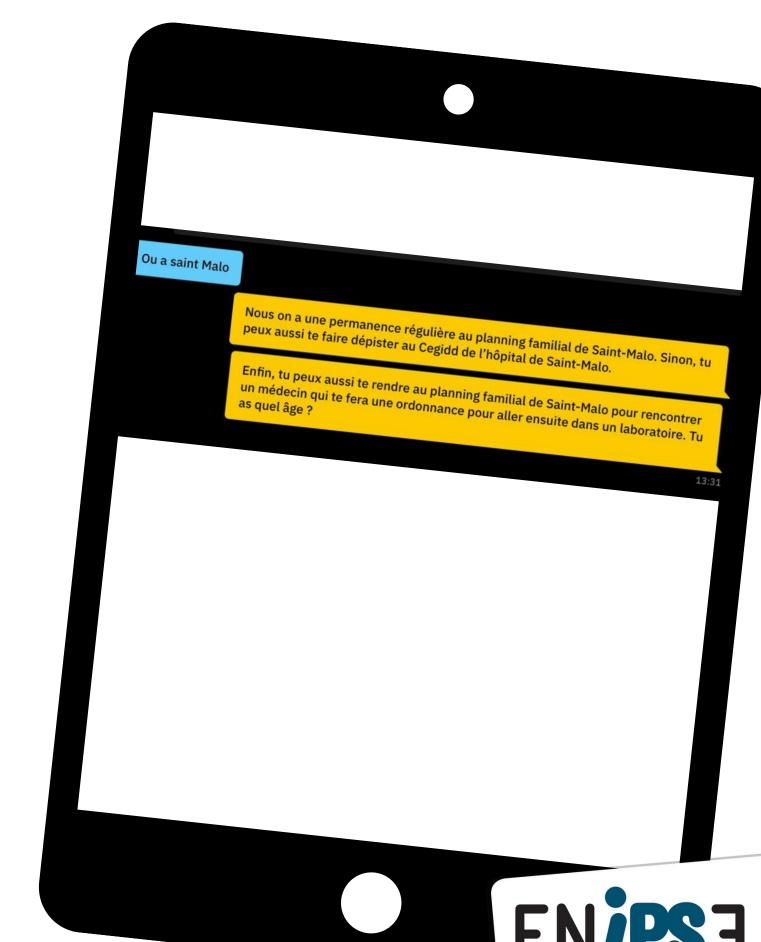
"De quand date ton dernier dépistage ? Comment ça s'est passé ? Qu'est-ce qui t'avait poussé à faire un test ?"

"J'entends que tu t'inquiètes pour ta santé. Que mets-tu en place pour réduire les risques d'attraper une IST ?"

- Lire attentivement : reformuler, valider, montrer de l'attention.
- Ne pas juger les pratiques ; rester dans une approche de réduction des risques.



- 4. Apport d'information / accompagnement
 - Donner des infos fiables et adaptées à la situation :
- → Dépistage (CeGIDD, labo, TROD, autotests)
- → Prévention combinée (PrEP, TasP, TPE, capotes, lubrifiant, etc.)
- → Santé mentale, sexualité, consentement, etc.
 - Partager des liens utiles :
- → testfinder.fr, sida-info-service, enipse.fr, etc.
 - Proposer une orientation si nécessaire :
- → vers un CeGIDD, médecin, association, psychologue, sexologue, les permanences de l'ENIPSE en Bretagne, etc.

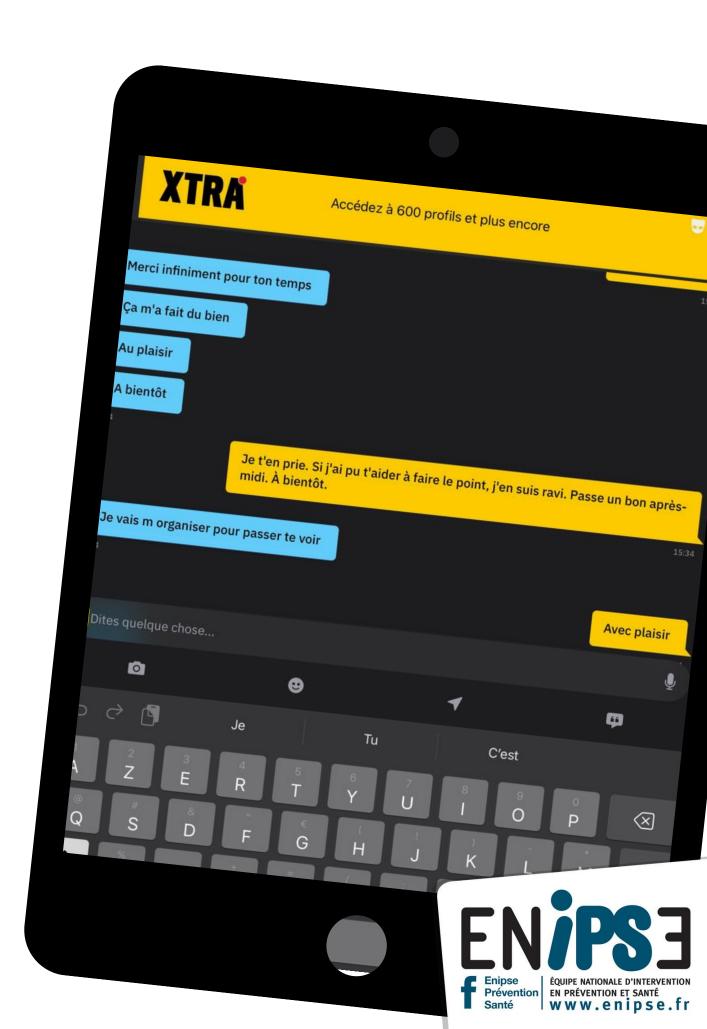


5. Clôture de l'entretien

- Résumer les points importants abordés.
- Vérifier si la personne a besoin d'un suivi :
 "Tu veux que je t'envoie les infos du CeGIDD le plus proche ?"
 - Remercier la personne :

"Merci pour ton temps, et n'hésite pas à nous recontacter quand tu veux, on est là régulièrement sur Grindr !"

• Mettre fin à la conversation avec bienveillance (même en cas de désintérêt).



6. Après l'entretien (interne à l'équipe)

- Tracer l'échange dans le rapport d'action (anonymisé) : durée, thèmes, besoins repérés, orientations proposées.
- Analyser la typologie des demandes pour ajuster les prochaines interventions.
- Débriefing d'équipe : ce qui a bien fonctionné / à améliorer.



CYCLE DES PSS 2.0





ALLER-VERS & RAMENER-VERS LES PSS DE L'ENIPSE CHEZ NOS PARTENAIRES





DEPUIS JANVIER 2025, POINT AU 16/10/25

- 96 PSS 2.0
- 2404 contacts sur les applications et sites de rencontre
- 88 entretiens: 100% HSH
- 22 HSH n'ont jamais effectué de test VIH/IST
- 40 HSH n'ont pas effectué de dépistage des IST au cours des 12 derniers mois
- 10 HSH sont venus ensuite à l'une de nos PSS sur site (CeGIDD, Planning Familial, Lieu de rencontre extérieur)
- Combien se sont directement rendus dans un CeGIDD, un labo, ou ont eu recours à leur médecin généraliste, une association, un.e psy, un.e sexologue, un.e addicto, un CSAPA, un CAARUD...?

Recommandations HAS et Ministère de la santé

- Tous les 3 mois pour les HSH exposés à un risque élevé (par exemple multipartenariat, rapport non protégé, etc.)
- Au moins une fois par an pour les HSH qui sont moins exposés, ou en absence d'indicateur particulier de risque.



DIFFICULTÉS

- Méfiance des utilisateurs
- Crainte d'être jugé ou surveillé
- Confusion entre profil de prévention et faux profil (catfishing)
- Respect de la vie privée
- Sensibilité des données personnelles et des échanges
- Risque de perception intrusive si la démarche n'est pas bien expliquée
- Modération des plateformes
- Certaines applications peuvent limiter ou interdire les profils non personnels
- Nécessité d'accords ou de partenariats avec les éditeurs d'applications
- Manque de ressources
- Besoin de professionnels formés, disponibles et capables d'interagir avec bienveillance
- Charge émotionnelle pour les intervenants (situations complexes, détresse, exposition à des images pornographiques, etc.)
- Hétérogénéité des publics
- Diversité des attentes, des pratiques et des niveaux d'information
- Difficulté à adapter les messages à tous les profils



MERG



bretagne@enipse.fr



enipsebretagne



06 60 52 94 56



ENIPSE BRETAGNE





enipsesanteprevention

