CONGRÈS 2021
DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE SANTÉ PUBLIQUE
CONGRÈS SFSP • POITIERS • 13 - 15 OCTOBRE

Session de communication orale n°13

PARCOURS DE PATIENTS EN PÉRIODE COVID-19

Léo Calzetta
Coordinateur du CRIPS – IREPS ARA

Les associations du champ du sida de l'ex-région Rhône-Alpes lors du premier confinement : capitalisation transversale d'expériences

Comment ont-elles maintenu le lien avec leurs usager.es ?

Utilisez le hashtag **#SFSP2021**
pour en discuter sur les réseaux sociaux

Contexte

D’une urgence sanitaire à une autre…

- 40 ans après l’arrivée du sida en Europe occidentale, l’épidémie de covid-19 a durement frappé des populations déjà parmi les plus à risques vis-à-vis du VIH : migrant.es, précaires, usager.es de drogues

- Lors du premier confinement (mars à mai 2020), les associations de lutte contre le sida ont été en « première ligne » pour soutenir leurs usager.es en (grande) difficulté

Question de départ

Comment les associations ont-elles mobilisé l'héritage de la lutte contre le sida pour maintenir le lien avec leurs publics, face à cette nouvelle urgence sanitaire et sociale qui rappelle celle du sida en son temps ?

En quoi consiste cette capitalisation ?

Une **analyse transversale d'entretiens qualitatifs** menés auprès de **sept opérateurs du champ du VIH/sida en région ARA,** suite à leurs actions durant le **premier confinement de 2020**

Objectifs

- Susciter la réflexivité chez les professionnel.les interrogé.es
- Rendre partageable le savoir constitué lors de leurs expériences
- Tirer de la comparaison des expériences des enseignements sur certains leviers d'efficacité face à une crise sanitaire majeure

Les associations interrogées

- Association de lutte contre le sida et pour la santé sexuelle (ALS, Lyon)
- Basiliade (Lyon)
- Cabiria (Lyon)
- AIDES (Lieu de mobilisation de Lyon)
- RuptureS, Centre d'Accueil et d'Accompagnement à la Réduction des risques pour Usagers de Drogues (Lyon)
- Réseau Santé Précarités Egalité Coordination dans les Territoires de Savoie (RespectS 73, Chambéry)
- Comité de coordination Régional de lutte contre le VIH (COREVIH) arc alpin (Isère, Savoie, Haute Savoie)

Méthodologie

- Choix d'associations aux missions et publics variés mais toutes nées des « années sida »
- Inclusion d'un COREVIH pour avoir un point de vue d'acteur de coordination territoriale
- Entretiens en présentiel si possible, à défaut en visioconférence

➢ **Excepté le COREVIH arc alpin, les entretiens ont été effectués avant le second confinement**

Un moment clé : le déclenchement de la crise

- Les associations ont répondu aux besoins urgents en allant au devant des publics

→ la mobilisation immédiate et spontanée a caractérisé les premières semaines

- Certaines se sont appuyées sur leurs propres lignes téléphoniques pour toucher de nouvelles personnes ou maintenir du lien…
- … mais toutes ont eu comme premier réflexe d'appeler les personnes de leur file active pour prendre des nouvelles

WhatsApp, une autre manière d'être en relation

- Maintenir du lien avec leurs usager.es notamment hébergé.es en ACT)
- ateliers collectifs thématiques (gym douce, enfant malade, gestion des émotions)
- entretiens individuels
- D'abord à l'initiative des équipes, la publication de contenus n'a ensuite été qu'à l'initiative des usager.es
- **Facteurs de réussite : implication préalable des usager.es, régularité des rendez-vous** (hebdomadaire)

➢ A rebours des représentations préalables de certain.es professionnel.les, beaucoup ont découvert un équipement matériel et une acceptabilité insoupçonnée de leur public envers cette modalité relationnelle.

Mobilisation des réseaux professionnels

Une fois passée la stupeur du début de crise, les associations ont su articuler leurs actions avec les structures du même champ et leurs réseaux d'affiliation :

- Réseaux professionnels et sectoriels
- Autres structures d'appui : DRDJSCS, URIOPPS
- Contacts pris informellement pour des questions d'ordre médical et liées aux protocoles sanitaires

➢ Cette mobilisation des réseaux a permis aux associations de s'organiser à des moments où les institutions et pouvoirs publics peinaient à diffuser leurs recommandations, directives et outils.

S’adapter pour mieux répondre aux besoins

La crise sanitaire a bousculé les organisations internes des associations

- Arrêts de travail pour chômage partiel ou garde d’enfants
- Annulation ou report sine die d’interventions prévues
- Epuisement des équipes à la longue

Pour maintenir leurs services aux publics, les associations ont su faire preuve d’initiative et de créativité en s’appuyant souvent sur leurs usager.es, bénévoles ou militant.es

Facteurs facilitateurs des parcours usager.es

- Les besoins étaient connus des associations au préalable → pas la même chose que d'essayer de créer du contact au moment du déclenchement d'une crise
- Le travail en équipe et notamment la capacité au « dépassement de fonctions »
- La souplesse d'adaptation du milieu associatif et de ses salarié.es à de nouveaux besoins et modalités de travail
- La pluridisciplinarité des équipes qui a favorisé la mobilisation de ressources de proximité, améliorant la rapidité, l'efficacité et la pertinence des réponses apportées