



LE PHÉNOMÈNE DU « CHEMSEX » EN OCCITANIE

ANALYSE CROISÉE SUR PLUSIEURS TERRITOIRES

Restitution séminaire du COREVIH Occitanie

Carcassonne - 22 novembre 2019

Guillaume SUDERIE - Directeur

Amandine ALBISSON - Chargée d'études

CONTEXTE ET OBJECTIFS DE L'ÉTUDE

- Améliorer la connaissance du phénomène « Chemsex » parmi des HSH en Occitanie
 - Focus sur les villes de Toulouse et Montpellier
 - Mieux connaître le phénomène à travers :
 - le recueil du point de vue de différents professionnels intervenant auprès de ce public
 - le recueil du point de vue de personnes concernées
- Analyse croisée des points de vue sur différents territoires

CONTEXTE ET OBJECTIFS DE L'ÉTUDE

Recueil du point de vue de différents intervenants, sur les différents territoires pour :

- Décrire le contexte de la visibilité du phénomène du Chemsex
- Décrire les profils des publics reçus/accueillis
- Qualifier les prises de risques et les dommages
- Décrire les modalités d'intervention et les freins et leviers à l'accès à la réduction des risques et aux soins

CONTEXTE ET OBJECTIFS DE L'ÉTUDE

Le recueil du point de vue de personnes concernées, sur les différents territoires afin de :

- Décrire des trajectoires de consommations de produits en contexte sexuel
 - Appréhender la perception et la gestion des risques éventuels
 - Appréhender les attentes et besoins éventuels vis-à-vis des dispositifs d'aide
- * Grille d'entretien commune à l'étude APACHE (OFDT)

PHÉNOMÈNE DU CHEMSEX ET LES HSH

- L'usage de psychotropes à des fins sexuelles n'est ni un phénomène nouveau, ni exclusif à la communauté HSH
- Etudes en France et à l'international = développement des pratiques de Chemsex parmi les HSH, depuis 10 ans.
En lien avec l'émergence de :
 - nouvelles modalités de rencontre (sites Internet, applis)
 - nouvelles drogues (NPS)
 - modalités d'usage dont l'injection intraveineuse en contexte sexuel, le « slam », particulièrement à risque

Source : Théma, OFDT, « *Chemsex, Slam. Renouvellement des usages de drogues en contextes sexuels parmi les HSH* », 2017

LA MÉTHODOLOGIE AUPRÈS DES INTERVENANTS

- Réalisation de 2 groupes focaux à Montpellier et Toulouse (acteurs de l'addictologie, infectiologie... santé communautaire, prévention établissements festifs gays)
 - Réalisation d'1 groupe focal à Nîmes (acteurs santé communautaire)
 - Réalisation de 2 entretiens semi-directifs complémentaires à Montpellier (médecin addictologue-infectiologue et psychologue)
- 29 intervenants interrogés

LA MÉTHODOLOGIE AUPRÈS DES PERSONNES CONCERNÉES

Lieu de résidence	Prénoms	Modalités de connaissance de l'étude
TOULOUSE	Thibaud	Flyer mis en ligne association de santé communautaire
TOULOUSE	Pascal	Médiation association de santé communautaire
TOULOUSE	Lucas	Médiation équipe de recherche (« bouche à oreille »)
TOULOUSE	Jimmy	Médiation équipe de recherche (« bouche à oreille »)
MONTPELLIER	Paul	Médiation professionnel d'addictologie et d'infectiologie
MONTPELLIER	Lionel	Médiation professionnel d'addictologie et d'infectiologie
MONTPELLIER	Philippe	Médiation professionnel d'addictologie et d'infectiologie
MONTPELLIER	Hervé	Médiation professionnel d'addictologie et d'infectiologie
MONTPELLIER	Vincent	Médiation association de santé communautaire
NIMES	Gilbert	Médiation professionnel d'addictologie et d'infectiologie
ARLES	François	Médiation association de santé communautaire

LA VISIBILITÉ DU PHÉNOMÈNE DU CHEMSEX ET L'ORGANISATION DES RÉPONSES

- Un phénomène davantage visible à Montpellier/Nîmes par les acteurs de la prise en charge qu'à Toulouse
- Apports de différentes études pour visibilité du phénomène dès 2014 à travers étude sur les consommations de personnes vivant avec le VIH (SMIT CHUM) + dommages
- visibilité + importante depuis 2016 avec l'ouverture des consultations d'accès à la Prep au CEGIDD (tjs investigations auprès des patients sur conso éventuelles & contexte conso)
- Dynamique de la recherche → identification chemsex → groupe pluridisciplinaire, base construction parcours de soins sur question Chemsex (orientations infectio & associatifs vers addicto) Un réseau existant sur Chemsex... personne dépendant

LA VISIBILITÉ DU PHÉNOMÈNE DU CHEMSEX ET ORGANISATION DES RÉPONSES

- A Toulouse : une moindre visibilité des publics pour les acteurs de la prise en charge et acteurs de la santé communautaire

Visibilité + récente par les dommages qu'a Montpellier sur le plan infectieux (2015-2016), hausse de VHC aigues chez des patients suivis au SMIT du CHU pour pathologie VIH contrôlée.

→ Phénomène chemsex davantage caché mais rien ne permet de dire qu'il serait moins important à Toulouse

LES PUBLICS DE CHEMSEXEURS

- **Les mêmes profils de personnes observés** (catégories d'âge, types de chemsex)
- **personnes majoritairement visibles par les dommages** (infectieux, VHC & IST, syphilis, chlamydia & addictologiques)
- **personnes qui ne s'identifient pas en tant qu'usagers de drogues** (cf. contexte de consommation = le sexe, produits consommés, NPS = cathinones représentation sociale pas comme une drogue classique. Construction d'un vocabulaire spécifique au Chemsex)

LES PUBLICS DE CHEMSEXEURS

- Souvent novices vis à vis des usages de drogues ... cas de primo-injecteurs dans le cadre du chemsex, ne connaissent pas bien les produits consommés... + risque addictogène
- Prise de risques qui peuvent être importante sur le plan infectieux : injections, rapports non protégés, statut sérologique de l'autre supposé car déclaré & fist fucking...

PERCEPTION DES RISQUES ET DES DOMMAGES

- Pers interrogées = usage de drogues représente en soi un contexte fort susceptible d'entraîner pratiques à risque sur le plan sexuel & prise de produits

Sur le plan des consos

- Méconnaissance des prods/non perception des risques
- Risque baisse vigilance voire perte de contrôle sous l'effet des prods

Certains stratégies RDR ind et/ou collective « pair-aidance », lien avec acteurs santé communautaire

- « Slam », perçue comme une pratique à risque par tous (qui pratiquent ou pas)

PERCEPTION DES RISQUES ET DES DOMMAGES

Sur le plan sexuel :

- Perception du risque de contamination VIH au 1^{er} plan. Sous estimation autres dommages, VHC & IST
- « Séronégatifs » (Hors prep), rapports parfois non protégés, stratégies de sélection partenaires aléatoires car déclaratives
- « Séronégatifs » sous Prep = sentiment de protection globale
 - baisse vigilance utilisation préservatif et
 - se donner possibilité modifs états de conscience au-delà de certaines limites et aller vers pratiques nvelles...

PERCEPTION DES RISQUES ET DES DOMMAGES

- Les questions autour de la Prep =
 - protège contre le vih mais pas contre les IST, augmentation IST vu par profs comme effet colatéral à la mise en place de la Prep +
 - Du point de vue de personnes, Prep, vue positivement (risque contamination VIH évacué) mais tend à normaliser les rapports non protégés

PERCEPTION DES RISQUES ET DES DOMMAGES

- Pour toutes les personnes, on observe une dynamique entre la prise de produits & pratiques sexuelles annihile la perception du risque
- Chemsex = avant tout une recherche de plaisir
- Chemsex = peut représenter un objet addictif en soi

ENJEUX SOULEVÉS POUR RENFORCER CAPACITÉS D'ACTION DE SANTE PUBLIQUE ENVERS CES PUBLICS

- Absence d'espace de repérage du basculement chez des « chemsexuels » entre consommations contexte sexuel en mode festif et situations d'addiction ou plus largement des dommages liés aux pratiques de chemsex
- Nécessité de coupler les approches, travailler dans la pluridisciplinarité : santé communautaire, addictologues, infectiologues, psychologues, sexologues...