



**Agir pour
la santé
des femmes**

Etude des impacts des actions de l'ADSF



Synthèse de l'étude

Koreis
Octobre 2025

Les objectifs et la méthodologie de l'étude

Vue d'ensemble

En 2024, l'ADSF a entamé une démarche d'étude des impacts de ses actions.
Cette page propose un aperçu des objectifs des travaux, ainsi que de la méthodologie suivie.

L'étude vise trois principaux objectifs...

Mieux visibiliser les BESOINS des femmes accueillies

Quelle est la situation des femmes lors de leur arrivée à l'ADSF ?

Documenter les EFFETS de l'accompagnement de l'ADSF

Comment les femmes évoluent-elles avec et après l'accompagnement par l'ADSF ?

Appréhender la PERTINENCE des actions de l'ADSF

Quelles sont les spécificités / facteurs clés de succès des actions de l'ADSF ?

... et s'appuie sur ...

Des données QUANTITATIVES



Les données de suivi des **2 696** femmes accompagnées par l'ADSF sur la période de **janvier 2024 à décembre 2024**.



60 réponses de femmes accueillies, recueillies via un questionnaire.

→ Une marge d'erreur de 12%

Des données QUALITATIVES



2 demi-journées d'observation ayant permis d'observer **le Repaire santé** et une **maraude**.



11 entretiens de 30 min à 1h avec des **femmes volontaires**.



11 entretiens de 30 min à 1h avec 5 parties prenantes **internes** (2 sage-femmes, 1 psychologue, 1 coordinatrice & 1 Femme Repaire) et 6 **externes** (3 partenaires de structures sociales & 3 partenaires de santé).

... pour une synthèse en deux parties :

1

Les **impacts sociaux** de l'ADSF

2

Des **illustrations d'impacts économiques** de l'ADSF : Les cas-vignettes





1

Synthèse des impacts sociaux de l'ADSF



Synthèse des impacts sociaux de l'ADSF

Vue d'ensemble

Mieux visibiliser les BESOINS des femmes accueillies

A leur arrivée à l'ADSF, les femmes sont en situation de **grande VULNERABILITE** en lien avec leur **PARCOURS de VIE** et des **vécus de violences**

De plus, ces femmes ont des **difficultés à se concentrer sur leur santé**, ainsi qu'un **accès difficile au système de soin**, entraînant un **risque de report de soin**

Pourtant, elles rencontrent des **problématiques de santé** parfois **accentuées**

Le tout contribuant à un **état de santé durablement dégradé**

Documenter les EFFETS de l'accompagnement de l'ADSF

L'ADSF **va à la rencontre** de ces femmes et les accueille dans un **espace sécurisant et d'écoute...**

... qui permet à l'équipe **d'identifier les besoins non pris en charge des femmes...**

... de les **orienter** vers une offre adaptée et directe...

... et de mettre en place un **SUIVI de temps long** grâce auquel...

... les femmes se **REMOBILISENT** et se **RE-SOCIALISENT**

... les femmes s'**AUTONOMISENT**

L'accompagnement de l'ADSF contribue ainsi...

... à une **meilleure prise en charge des femmes**

... et à l'**amélioration de leur état de santé physique, mental et social**

Appréhender la **PERTINENCE** des actions de l'ADSF

Aller vers

L'accueil **inconditionnel**

Les Femmes Repaires

La non-mixité

La **complémentarité** avec l'existant

La **clé d'entrée santé**

Spécificités



La situation initiale des femmes accueillies

Des femmes en situation de vulnérabilité, avec des parcours de vie complexes...

Les problématiques des femmes en situation de vulnérabilité et précarité ont fait l'objet de publications dédiées. Les données recueillies à travers l'étude confirment que ces difficultés sont rencontrées par les femmes accueillies à l'ADSF.

A leur arrivée à l'ADSF, les femmes sont en situation de **grande VULNERABILITÉ...**

... sociale et administrative.

63% des femmes sont arrivées en France il y a 3 ans ou moins¹

50% sont en situation de rue¹

... économique.

75% des femmes répondantes n'ont pas de ressources²

16% des femmes sont en situation de prostitution¹

... personnelle.

62% des femmes répondantes suivies depuis moins d'un an se sentent isolées²

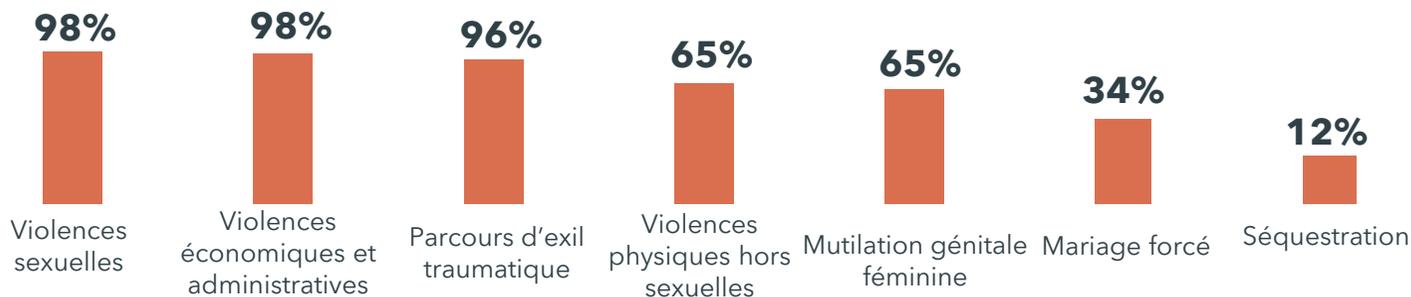
« **Mon état était très très très dégradé. Parce qu'il y a des femmes, quand tu n'as plus d'espoir, tu te jettes dans certaines choses fumer la drogue, se donner à la prostitution et aux hommes. Peut être j'étais comme ça.** » Une femme accompagnée

... en lien avec leur PARCOURS de VIE...

98% sont en situation d'exil¹

16% ont été victimes de traite d'êtres humains¹

... et des vécus de VIOLENCES³



« **Quand je suis arrivée, j'étais chez un ami que j'ai connu sur les réseaux sociaux. Au début, tout allait bien. Et puis après, il a voulu le sexe. J'étais obligée de le faire parce que je n'avais nulle part où aller et après j'ai vu que c'était trop abusé. C'est là que je suis partie de chez lui et je suis venue ici.** » Une seconde femme accompagnée

¹Données de suivi Mano (~2000 réponses)

²Données issues des questionnaires (~50 réponses)



La situation initiale des femmes accueillies

...dont les problématiques de santé sont peu prises en charge

En lien avec cette grande **VULNERABILITE** et leurs parcours de vie complexes...

... les femmes rencontrent des **DIFFICULTES à se concentrer sur leur santé...**

Une dépriorisation de la santé, associée à (1) un fort épuisement et (2) d'autres besoins prioritaires

« **On n'a pas de logement, on n'a pas d'aide sociale. Et en plus on est en mauvaise santé. Donc il y a vraiment un épuisement de l'épuisement.** »
Une femme accompagnée

24% des femmes n'ont jamais eu de **rendez-vous médical** en France¹

...entraînant un **risque de REPORT de soin...**

« Pour les femmes, et il y a l'autre frein, c'est que, en général, **la santé ce n'est pas leur priorité du tout, même si elles savent que il y a ce besoin là. Leur priorité c'est se loger, se nourrir, se doucher. Après vient la santé.** »
Une Femme Repaire

... ainsi qu'un **ACCES DIFFICILE au système de soin**

Un accès au système de soin complexifié

85% des femmes n'ont pas de **contraception** car elles n'y ont pas accès ou ne souhaitent pas en avoir¹

18% des femmes répondantes accompagnées depuis moins d'un an **ne savent pas prendre rendez-vous chez le médecin**²

Un système de soin pouvant être inadapté

« Avec le [docteur], c'est pressé, c'est juste l'ordonnance tac tac. **Il n'essaye même pas de comprendre, de savoir ce qui ne va pas et tout.** » Une seconde femme accompagnée

Pourtant, elles rencontrent des **problématiques de santé parfois accentuées**

30% des femmes ont des **troubles psycho-traumatiques**¹

30% des femmes sont dans un **état dépressif**, contre **13%** en population générale¹

Le tout contribuant à un état de santé durablement dégradé

35% des femmes répondantes suivies depuis moins d'un an déclarent avoir un **« mauvais » ou « très mauvais » état de santé**²

¹Données de suivi Mano (~2000 réponses)

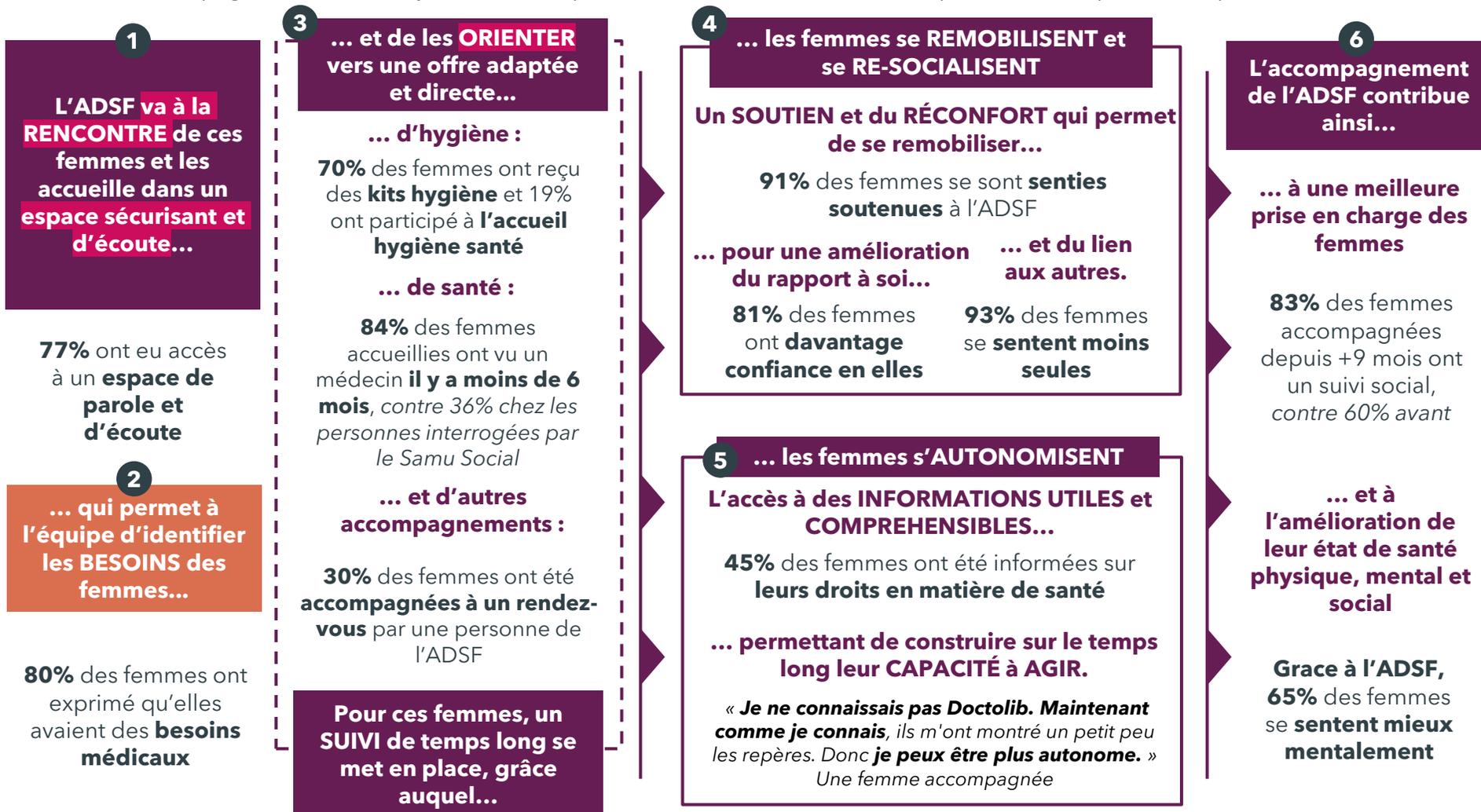
²Données issues des questionnaires (~50 réponses)



La synthèse des impacts sociaux de l'ADSF

Vue d'ensemble

Cette page constitue une synthèse des impacts sociaux de l'ADSF construit à partir des 60 réponses au questionnaire.



La rencontre avec l'ADSF et l'accueil proposé

Avec l'ADSF, les femmes accèdent à un espace sécurisant.

1 L'ADSF va à la RENCONTRE des femmes...

Pour presque une 1 femme sur 2, un accompagnement qui commence par l'**aller-vers**...

43% des femmes ont été rencontrées pour la première fois en **maraude**¹

Un chiffre en **augmentation significative** depuis 2023 (+34% de femmes rencontrées).

... ou par une **redirection**...

42% des femmes répondantes ont découvert l'ADSF **par une personne qui avait été aidée par l'ADSF**²

- **10%** des femmes répondantes ont découvert l'ADSF par hasard
- **10%** des femmes répondantes ont découvert l'ADSF par une autre association

...vers le Repaire santé.

- **57%** des femmes rencontrées en maraude viennent au **Repaire santé**¹

2 ... et les accueille dans un **ESPACE SECURISANT** et d'**ECOUTE**...



ont eu accès à un **espace de parole et d'écoute**²

Ce chiffre est de 89% pour les femmes suivies depuis + 1 an

« J'étais timide, je n'osais pas parler. **Plus le temps il passe, je suis un vrai moulin à parole** « **Il y a ci, il y a ça.** » [...] Alors qu'au début j'étais toute timide, très réservée et maintenant je me lâche. **Parce que je me sens bien, je me sens à l'aise, je me sens en confiance.** »
Une femme accueillie

72% des femmes citent « **l'accueil** » comme l'élément principal qui leur a donné **confiance** en l'ADSF²

... pour **RACONTER** leurs parcours et leur permettre de **s'EXPRIMER**

Spécificités

¹Données de suivi Mano (~2000 réponses)

²Données issues des questionnaires (~50 réponses)



Grâce au diagnostic, une orientation interne ou externe... ... permettant d'accéder à une offre ADAPTEE et DIRECTE.

Un espace sécurisant qui permet à l'ADSF d'IDENTIFIER les besoins non pris en charge ou non exprimés des femmes...

... et de les **ORIENTER** vers une offre ADAPTEE et DIRECTE....

... au sein de l'ADSF

... ET au sein de dispositifs de droit commun

Des besoins médicaux et psychologiques

80% des femmes ont exprimé des besoins médicaux¹

20% des femmes ont exprimé des besoins psychologiques¹

70% ont reçu des kits hygiène et 19% ont participé des accueils hygiène santé¹ (sensibilisation à la santé)

24% ont eu une consultation médicale et/ou psychologique avec une professionnelle de l'ADSF¹

44% ont été **orientées** vers des structures médicales¹

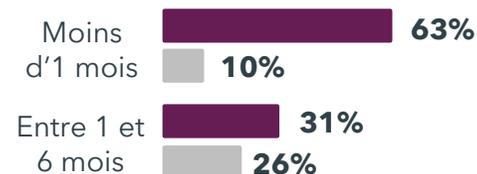
Des besoins sociaux

34% des femmes n'ont jamais vu d'assistante sociale¹

54% ont été **orientées** vers des structures sociales¹

15% ont été **mises à l'abri**¹

Dernière visite chez le médecin



■ Femmes accueillies par l'ADSF
■ Personnes questionnées par le Samu Social

61% des femmes répondantes accompagnées depuis +1 an ont eu accès à un traitement adapté à leurs problèmes de santé²

« Je me sens mieux. Ma santé s'est améliorée. Le fait qu'ils m'accompagnent, que je puisse aller à mes rendez-vous, je n'y allais pas avant. Ça change un peu ma vie. » Une femme accompagnée

¹N=2 537 ²N=1 464
³N= 29 ⁴N= 59

Spécificités

¹Données de suivi Mano (~2000 réponses)

²Données issues des questionnaires (~50 réponses)



En parallèle, l'ADSF met en place un suivi...

... œuvrant à la remobilisation et à la resocialisation des femmes...

Lors de leur venue au **Repaire santé**, les femmes bénéficient d'un **SOUTIEN** et de **RECONFORT**...



des femmes répondantes se sont **senties soutenues** à l'ADSF¹

« Même seulement le fait de venir ici pour l'accueil de jour, rencontrer de nouvelles personnes. [...] **Mes premiers moments dans les associations. Ce n'était pas ici, mais j'étais triste, j'étais perdue.** Plus j'ai rencontré des femmes, tout ça m'a réveillé. Tu vois que tu commences des procédures qui sont en train de naître et **ça te permet d'avancer aussi, ça rend plus forte.** » Une femme accompagnée

... leur permettant de se **REMOBILISER**...

... pour une amélioration de leur **RAPPORT à SOI**

% de femmes accueillies **MOTIVEES** pour¹...



des femmes répondantes ont **davantage confiance en elles** grâce à l'ADSF¹



Prendre soin d'elles



Prendre soin de leur santé



Faire des démarches

... pour une rupture de **l'ISOLEMENT**



des femmes répondantes se **sentent moins seules** grâce à l'ADSF¹

« Je suis ouverte, je me sens beaucoup mieux par rapport au début où je venais. Ça change ma vie d'être égayée, d'être mieux, d'être plus vivante. **J'avais plutôt tendance à me morfondre vers moi-même, me renfermer sur moi, maintenant je suis un peu plus ouverte, je pense que c'est grâce à l'ADSF.** » Une troisième femme accompagnée

C'est 100% des femmes suivies depuis + 1 an¹

« Je me dis il y a au moins une personne qui m'écoute. **Par rapport à avant où je n'avais personne, où je ne savais pas à qui parler. Aujourd'hui, j'ai des personnes qui sont là dès que j'arrive (...)** Et moi ça me fait plaisir, **ça me montre que j'ai encore de la place dans la société.** Je vous le dis sincèrement, **ça m'encourage et ça me donne la force de foncer.** Il y a des personnes qui sont là quand j'ai besoin puisque ici je n'ai pas de famille. » Une seconde femme accompagnée

Spécificités



En parallèle, l'ADSF met en place un suivi... ... et contribue à leur autonomisation

Grace aux échanges avec l'ADSF, une partie des femmes accèdent à des informations UTILES les concernant...

45% des femmes répondantes ont été informées sur leurs droits en matière de santé¹

« [Elles] m'avaient donné pas mal de renseignements aussi et d'associations. C'est par eux aussi que j'ai trouvé une association juridique. »

... et les **COMPRENENT**...

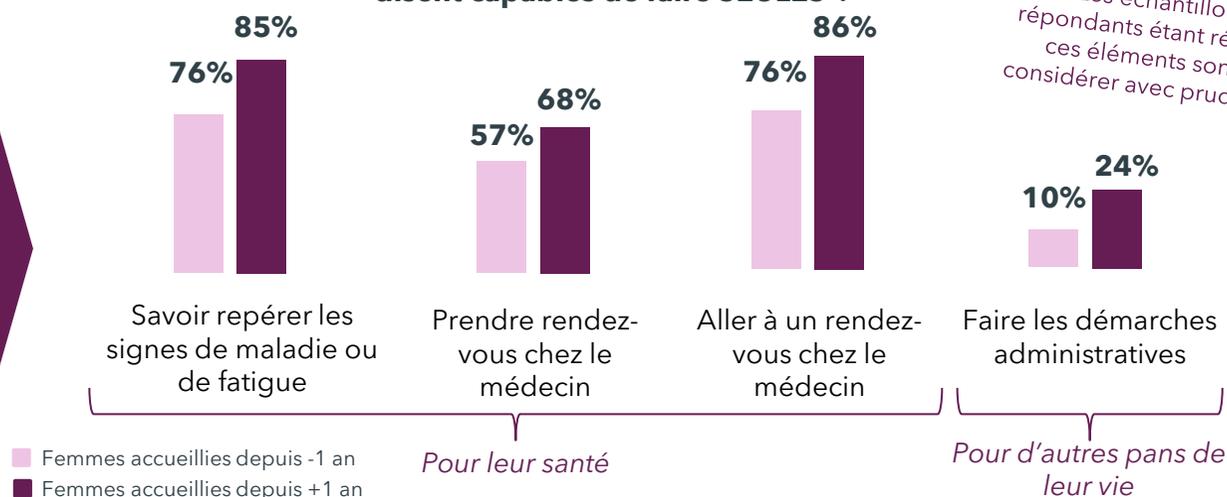
« Elle m'explique clairement ce qu'on m'a raconté à l'hôpital. Elle m'a bien expliqué les choses et, je comprends maintenant. » Une femme accompagnée



Se sentent plus capables de faire changer leur situation car **elles connaissent mieux les associations**¹

... permettant de **CONSTRUIRE**, sur le temps long, leur **CAPACITÉ à AGIR en AUTONOMIE**...

% de femmes répondantes accueillies qui se disent capables de faire **SEULES**¹:



NB. Les échantillons de répondants étant réduits, ces éléments sont à considérer avec prudence.

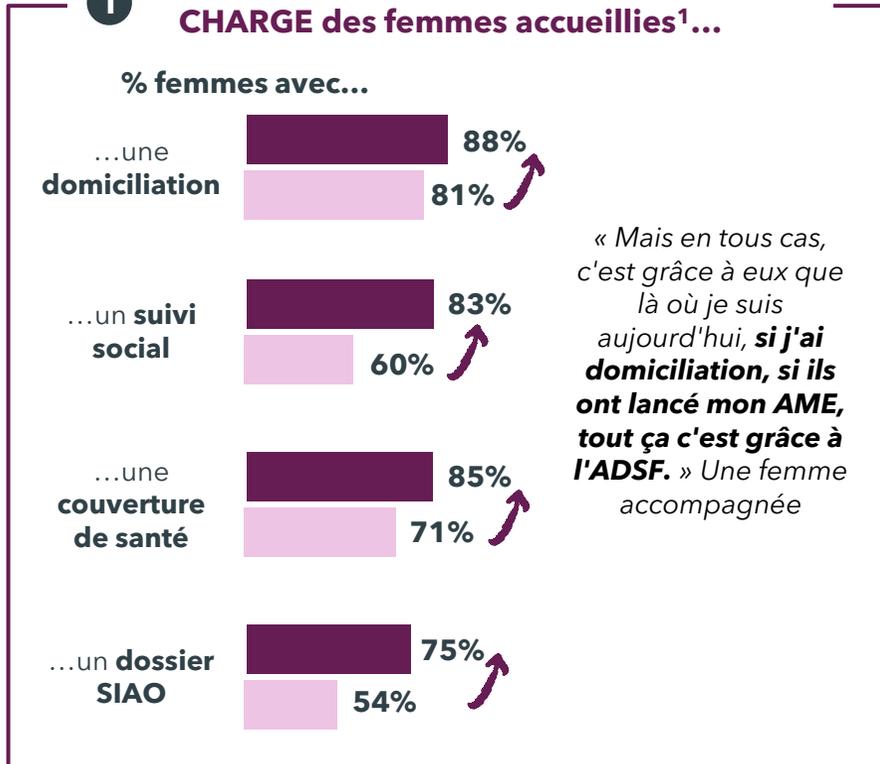
« Si aujourd'hui moi j'arrive à me rappeler des choses, à travailler. Il y a des jours où j'allais oublier mes documents de rendez-vous. Voilà, je ne savais pas où c'était. **Aujourd'hui, j'arrive à me rappeler ma vie et j'arrive à structurer ma vie, à planifier les choses, mes rendez vous.** [...] aujourd'hui je fais de l'informatique, **j'arrive même à répondre à mes mails envoyés en mail aussi et je le fais toute seule.** » Une femme accompagnée

¹Données issues des questionnaires (~50 réponses)

Dans le temps long, un accompagnement global contribuant... ...à une amélioration de la prise en charge et de l'état de santé des femmes

L'accompagnement proposé par l'ADSF...

1 ... contribue à une meilleure PRISE EN CHARGE des femmes accueillies¹...



2 ... ainsi qu'à une AMELIORATION, sur le temps long, de leur ETAT de SANTE...

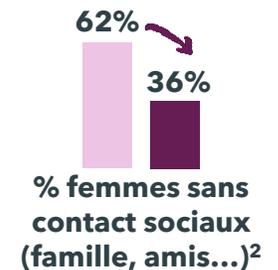
... PHYSIQUE.



... MENTAL.



... SOCIAL.



■ Femmes accueillies depuis -9 mois
■ Femmes accueillies depuis +9 mois

¹ Données de suivi Mano (~2000 réponses)

² Données issues des questionnaires (~50 réponses)



Les partis pris de l'ADSF

... et les pistes pour la suite.

76% des femmes interrogées ont déjà recommandé l'ADSF

Des partis pris validés tout au long des pages précédentes et également reconnus par les partenaires...



... ET des points d'attention qui émergent.





2

Des **illustrations d'impacts économiques** de l'ADSF

Les cas-vignettes

Introduction des illustrations d'impacts économiques de l'ADSF La méthodologie et les résultats

La méthodologie de construction des cas

Pour les cas VHB, VIH, papillomavirus et grossesse, des parcours construits à partir de **données générales de référence**.

Pour le cas d'une femme en souffrance psychologique, un **parcours modélisé à partir du cas spécifique d'une femme accompagnée, complété** avec des données de référence.

Des données...

1. ... issues de **publications officielles de référence** ou de **travaux de recherche**.
2. ... issues des **publications d'acteurs spécialisés**.
3. ... **établies** à partir de **plusieurs sources**.

Les résultats

Pour chaque détection précoce du **VHB**, l'ADSF permet d'éviter jusqu'à **6 803€** de coûts à l'Assurance maladie (AM)

Pour chaque détection précoce de la **souffrance psychologique**, l'ADSF permet d'éviter **15 550€** de coûts à l'AM

Pour chaque détection précoce du **VIH**, l'ADSF permet d'éviter jusqu'à **10 788€** de coûts à l'AM

Pour chaque détection précoce du **papillomavirus**, l'ADSF permet d'éviter **1 794€** de coûts à l'AM

Pour chaque détection précoce de la **grossesse**, l'ADSF permet d'éviter jusqu'à **2 358€** de coûts à l'AM

Des illustrations d'impacts économiques de l'ADSF

Le cas vignette « Une femme porteuse du VHB (hépatite B) »

Le cas présenté concerne une femme atteinte d'une hépatite B chronique. Les pourcentages d'évolution d'une infection chronique vers une complication sont des intervalles. Nous considérons ici que la borne inférieure du pourcentage d'évolution correspond à la situation en cas d'une détection précoce, et la borne supérieure, à une détection tardive.

Détection précoce avec l'ADSF	Evolution et contamination	Coût du traitement	Evolution et contamination	Détection tardive
Sensibilisation, réalisation des tests et détection précoce		45 € 46 €		Sensibilisation, réalisation des tests et détection tardive
Mise en place d'un traitement et d'un suivi		5 250 €		Mise en place d'un traitement et d'un suivi
Probabilité d'évolution vers une cirrhose du foie	8% des cas	2 350 €	20% des cas	Probabilité d'évolution vers une cirrhose du foie
Probabilité d'évolution vers un cancer du foie	0,6% des cas	9 400 €	3% des cas	Probabilité d'évolution vers un cancer du foie
Probabilité d'une dégradation majeure du pronostic vital	0,4% des cas	1 292 €	2% des cas	Probabilité d'une dégradation majeure du pronostic vital
Nouvelles contaminations	0 partenaire potentiellement contaminé	6 162 €	1 partenaire potentiellement contaminé	Nouvelles contaminations

Le **coût total** d'un parcours d'une femme atteinte de forme chronique du VHB et aidée par l'ADSF s'élève à **5 567 €**.

Le **coût total** s'élève à **12 370 €** en considérant **les nouvelles contaminations**.

Soit **618 €** par détection précoce et **6 803 € de coûts évités pour l'Assurance maladie** en considérant les contaminations évitées.

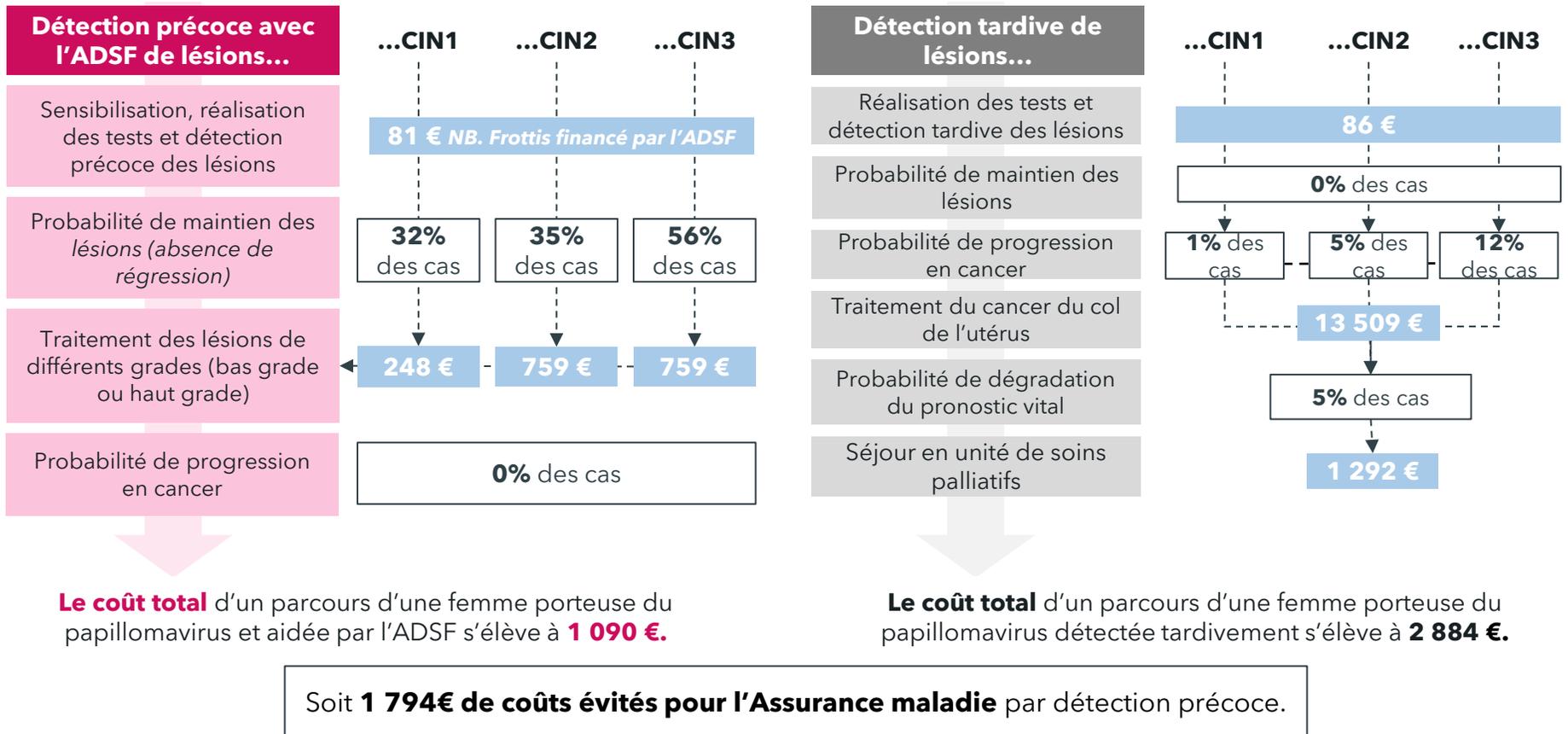
Sources : Santé Publique France (2020), Hepatitis B Foundation (2024), Raffetti, Fattovich & Donato (2016), Baggeley, IJE (2010), Institut Pasteur (2023), Institut Alfred Fournier (2016), Chaabouni et al. (2021), Vidal (2024), REPSS (2024), POST'U (2008), ATIH (2019)



Des illustrations d'impacts économiques de l'ADSF

Le cas-vignette « Une femme porteuse du papillomavirus »

Nous considérons ici les femmes faisant partie des 10% qui n'élimineront pas le virus naturellement. Avec un dépistage précoce, et la mise en place d'un suivi, les lésions précancéreuses détectées vont être traitées en lien avec leur stade d'évolution. *Dès lors, avec un dépistage précoce, nous appréhendons uniquement les stades d'évolution concernant (1) la régression et (2) l'absence d'évolution des lésions cancéreuses.*



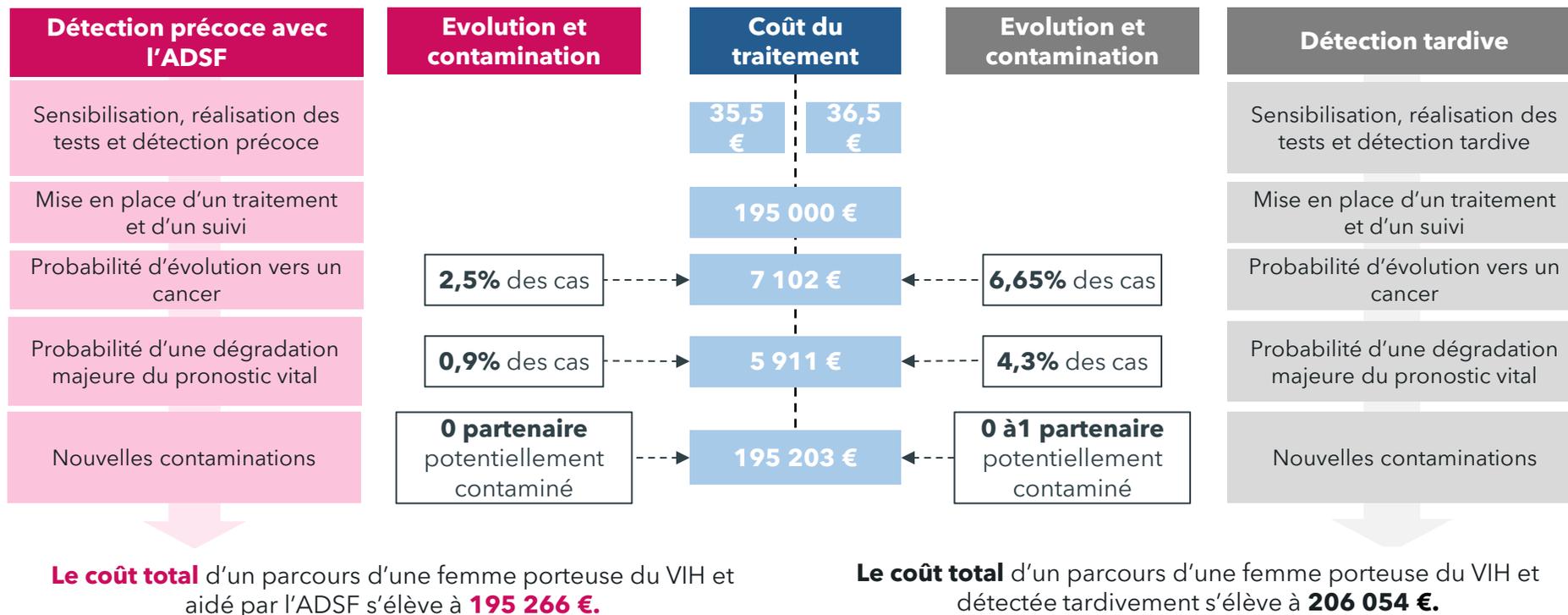
Sources : Institut du Sein Henri Hartmann, Ameli (2024), BEH (2007), P. Arveux et al. (2007)



Des illustrations d'impacts économiques de l'ADSF

Le cas-vignette « Une femme porteuse du VIH »

Nous faisons l'hypothèse que la détection est précoce lorsque la personne porteuse du VIH a un taux lymphocytes T CDA supérieur à 200/mm³ et elle est tardive lorsque le taux est inférieur à 200/mm³ (stade proche du sida). Sans traitement, ce stade apparaît 5 à 10 ans après l'infection.



Soit **494 €** par détection précoce **et 10 788 € de coûts évités pour l'Assurance maladie** en considérant les contaminations évitées.

Sources : Cour des Comptes (2019), REPSS (2024), Boily M-C, Baggaley RF et al, 2009 et Jin F, Jansson J, Law M et al, (2010), Statista, (2024), baromètre de santé publique France (2016), ANRS (2023), MSSS, (2018), Med Sci, (2010), ANRS-CO4 FHDH, (2024), ONCOVIH, (2006)



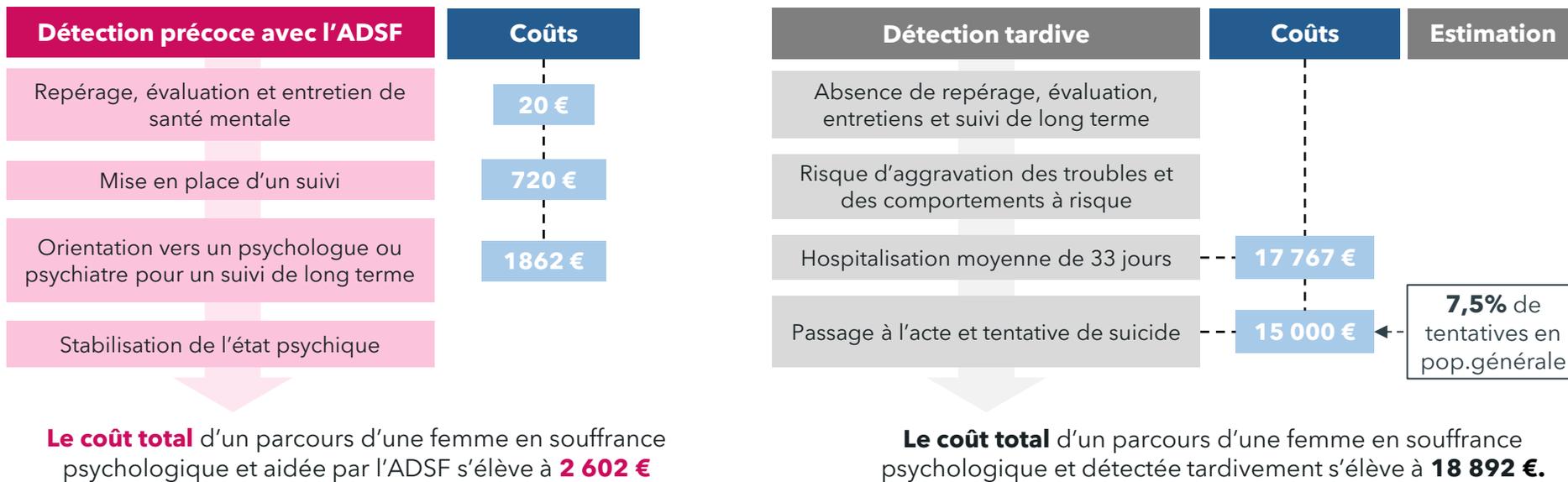
Des illustrations d'impacts économiques de l'ADSF

Le cas-vignette « Une femme en souffrance psychologique »

Le cas-vignette a été construit à partir du parcours de cette femme accompagnée par l'ADSF - avant et après, avec ou sans, la rencontre avec l'association. 30% des femmes accueillies par l'ADSF sont dans un état dépressif. Sur l'année 2024, l'ADSF a identifié 25 femmes accueillies qui risquaient de passer à l'acte suicidaire.

« **Ils m'ont donné la stabilité, m'ont aidée à être stable. Ils m'ont aidée à me retrouver.** [...] Je viens à chaque fois. Quand j'ai besoin, je prends un rendez-vous, je viens pour parler parce qu'il y a des moments où j'ai vraiment envie de parler à quelqu'un et tout. **Je me sens libérée, ça me donne la force.** » Une femme accompagnée

« Tu sais que personne qui t'écoute, il n'y a personne qui t'aide, il n'y a personne qui t'accompagne. [...] Voilà, je commençais à avoir de l'insomnie, à me sentir mal, **j'ai commencé à entendre des voix, à avoir des idées bizarres parce que j'ai eu des idées de suicide.** C'est de là que je me suis retrouvée à l'hôpital. » Une femme accompagnée



Soit **15 550€ de coûts évités pour l'Assurance maladie** par détection précoce

Sources : HAS (2017), ministère de la Santé (2024), Santé Publique (2019), Coldefy et Nestrignes, Irdes (2013), FNCS (2024), Vidal (2023), Ameli (2024), GHU Paris (2021), Vinet et al. (2014)



Des illustrations d'impacts économiques de l'ADSF

Le cas-vignette « Une femme enceinte »

Nous faisons l'hypothèse qu'à travers la détection précoce et la mise en place d'un suivi, l'ADSF permet d'éviter une aggravation des complications liées à la grossesse et, ainsi, une réduction du nombre de jours d'hospitalisation liée à chaque complication.

Détection précoce avec l'ADSF	Jours d'hospitalisation	Risque	Coûts	Risque	Jours d'hospitalisation	Détection tardive
Risque de diabète gestationnel	1 jour	16,4%	1 285 €	16,4%	2 jours	Risque de diabète gestationnel
Risque d'hypertension artérielle	1 jour	4,3%	1 285 €	3%	6 jours	Risque de prééclampsie
Menace d'accouchement prématuré	31 jours d'HC	5,4%	1 400 € 464 €	5,4%	59 jours d'HC	Menace d'accouchement prématuré
Accouchement par voie basse / césarienne	3 jours	79%	1 343 €	79%	4 jours	Accouchement par voie basse / césarienne
	4 jours	21%		21%	5 jours	

Le coût total d'un parcours d'une femme enceinte, avec une grossesse détectée tôt et suivie s'élève à **5 429 €**

Le coût total d'un parcours d'une femme enceinte, avec une grossesse détectée tardivement s'élève à **7 787 €**.

Soit **2 358€ de coûts évités pour l'Assurance maladie** par détection précoce

Sources : ENP (2021), Elsevier Masson. (2017), Kampo MI et al, (2020), Ameli, (2025), ATIH, (2025), Hôpital Paris Saint-Joseph





Laura LE SAUX

Manager



laura@koreisconseil.com

www.koreisconseil.com