

Webinaire - **Moi, toi et le VIH**

Résultats *Index de la stigmatisation des personnes vivant avec le VIH au Québec*
17 juin 2020



Reconnaissance de territoires autochtones traditionnels

Les Abénakis
Les Anishinaabeg (ou Algonquins)
Les Attikameks
Les Crees
Les Inuit
Les Innus
Les Kanien'Kehá:k (ou Mohawks)
Les Mi'kmaq
Les Naskapis
Les Wendats
Les Wolastoqiyik (ou Malécites)
Et d'autres

Source de la carte : <https://native-land.ca>



INDEX DE LA
STIGMATISATION
DES PERSONNES
VIVANT AVEC
LE VIH AU QUÉBEC

Reconnaissance de territoires autochtones traditionnels

RÉSEAU
de la communauté
autochtone à Montréal



TROUSSE D'OUTILS
POUR LES ALLIÉES
AUX LUTTES
AUTOCHTONES

reseaumtlnetwork.com

Dédicace



À la mémoire des 32 millions
de personnes décédées de suite
de maladies liées au sida depuis le début
de l'épidémie dans le monde¹

À toutes les personnes
qui ont fait la lutte au VIH/sida...

Et aux personnes qui poursuivent
cette lutte aujourd'hui

Objectif du webinaire

Partager des données probantes qui permettront de mettre en place des interventions et des actions concrètes et adaptées pour réduire la stigmatisation des personnes vivant avec le VIH au Québec

Déroulement du webinaire

1. Qu'est-ce que la stigmatisation ?
 2. Présentation du projet de recherche
 3. Profil sociodémographique
 4. Résultats par thématiques
 5. Nos recommandations
 6. La suite du projet
 7. Période de questions
- Acronyme utilisé : PVVIH = personne·s vivant avec le VIH
 - Nous partagerons l'enregistrement vidéo du webinaire via les plateformes de la COCQ-SIDA



« Triste époque que celle où il est plus facile de désintégrer un atome qu'un préjugé ».

– Albert Einstein



Qu'est-ce que la stigmatisation ?



INDEX DE LA
STIGMATISATION
DES PERSONNES
VIVANT AVEC
LE VIH AU QUÉBEC

Un exemple du processus de la stigmatisation

*conscient ou inconscient

STIGMA

Étiquetage

Marque d'une différence • Signe de disgrâce
Variante relative par rapport à la majorité

Ex. : Vivre avec le VIH

STÉRÉOTYPE

Intellect (cognition)

Ex. : Toutes les PVVIH sont contagieuses
et donc, dangereuses

DISCRIMINATION

Comportement

Ex. : Je refuse un emploi aux PVVIH

PRÉJUGÉ

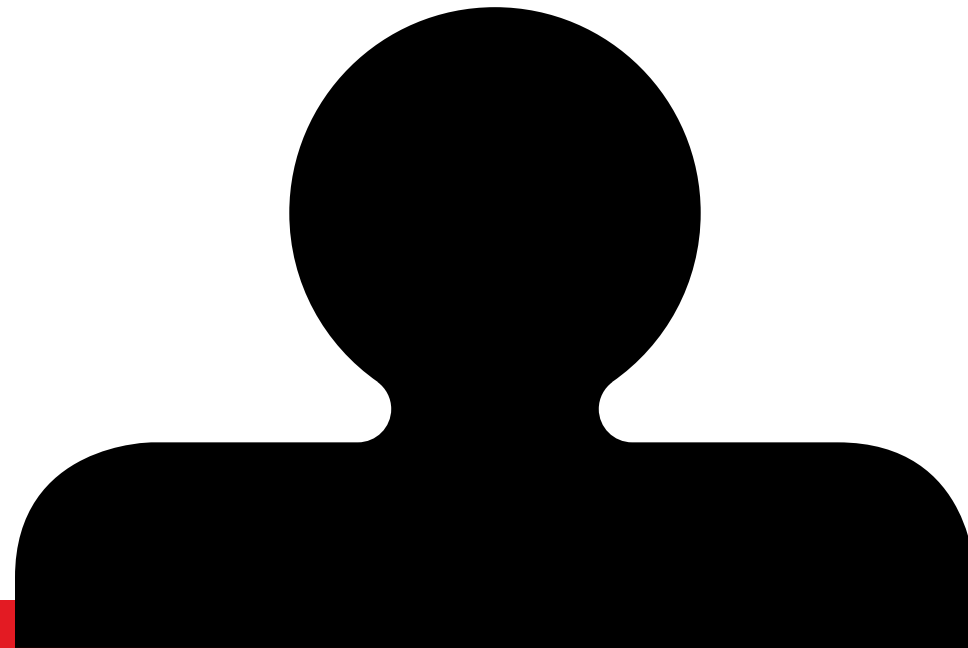
Émotion

Ex. : J'ai peur et je garde
une distance avec les PVVIH



Où se produit la stigmatisation ?

Selon un modèle choisi par l'équipe de recherche,
il existerait 5 types de stigmatisation



Stigmatisation institutionnelle

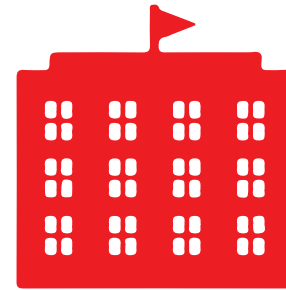
Niveau législatif, politique, systémique



Institutions religieuses



Prison



Milieu scolaire



Milieu de la santé



Système judiciaire

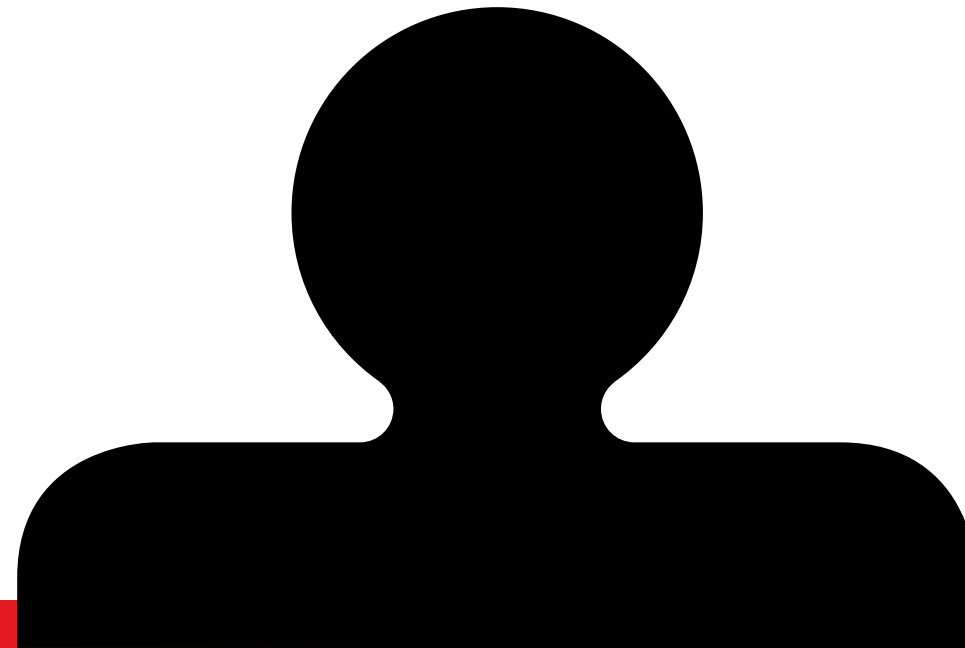


Service de police



Institutions financières

Application de politiques, de lois et de procédures



Stigmatisation concrète

Niveau interpersonnel et communautaire

Actes de discrimination manifestes
Exclusion - Violence physique ou psychologique - Intimidation

Professionnels
de la santé

Famille

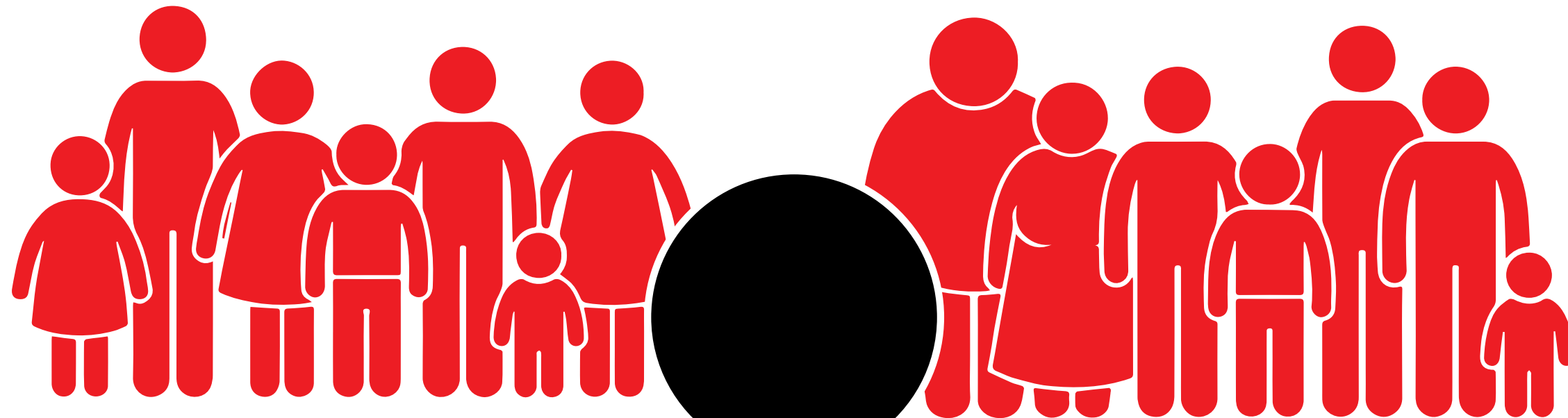
Amis

Collègues

Camarades
de classe

Voisins

Étrangers



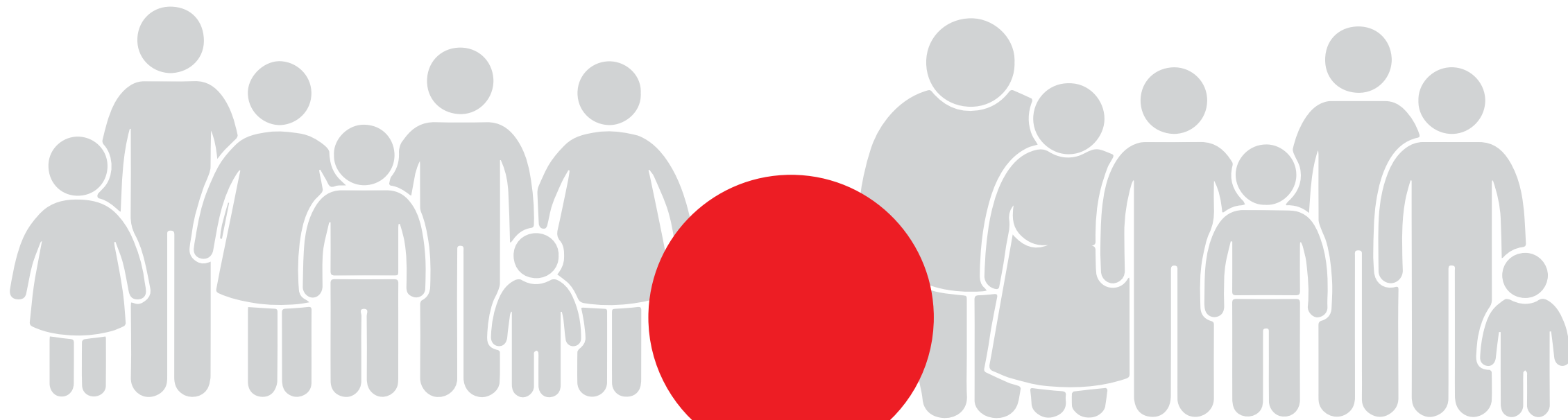
Adaptation de : A. Stangl, L. Brady et K. Fritz, « Measuring HIV stigma and discrimination », STRIVE Technical Brief, juillet 2012, et M.R. Loutfy et coll. « Gender and ethnicity differences in HIV-related stigma experienced by people living with HIV in Ontario, Canada, PLoS ONE, vol. 7, « Gno 12 (2012), p. e48168

Stigmatisation anticipée

Niveau individuel



Peur de la discrimination et sentiments de honte



Adaptation de : A. Stangl, L. Brady et K. Fritz, « Measuring HIV stigma and discrimination », STRIVE Technical Brief, juillet 2012, et M.R. Loutfy et coll. « Gender and ethnicity differences in HIV-related stigma experienced by people living with HIV in Ontario, Canada, PLoS ONE, vol. 7, « Gno 12 (2012), p. e48168

Stigmatisation intériorisée

Niveau individuel

Acceptation de croyances,
de points de vue et de sentiments négatifs
à l'égard de soi-même et de son groupe stigmatisé

Adaptation de : A. Stangl, L. Brady et K. Fritz, « Measuring HIV stigma and discrimination », STRIVE Technical Brief, juillet 2012, et M.R. Loutfy et coll., « Gender and ethnicity differences in HIV-related stigma experienced by people living with HIV in Ontario, Canada, PLoS ONE, vol. 7, no 12 (2012), p. e48168.



INDEX DE LA
STIGMATISATION
DES PERSONNES
VIVANT AVEC
LE VIH AU QUÉBEC

Stigmatisation intersectionnelle

Niveaux individuel, interpersonnel et communautaire



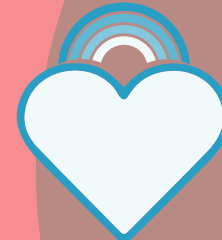
Poids corporel



Origine ethnique et/ou culturelle



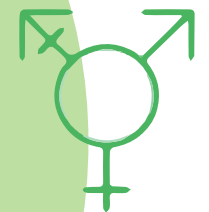
Utilisation de substances



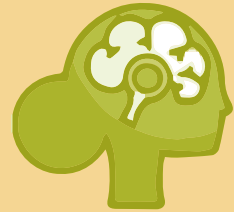
Orientation sexuelle



Troubles mentaux



Identité de genre



Démence



Âge



Travail du sexe



Langue



Classe sociale



VIH

Ce ne sont que des exemples...



INDEX DE LA STIGMATISATION DES PERSONNES VIVANT AVEC LE VIH AU QUÉBEC

La stigmatisation
est un processus dynamique
à plusieurs niveaux

institutionnelle
concrète
anticipée
intériorisée
intersectionnelle



Quelques conséquences de la stigmatisation

Elle affecte :

- estime de soi des individus (Corrigan, 2004)
- intégration sociale
- performance en lien avec leurs rôles sociaux
- attentes face à vie
- qualité de vie (Stuart, 2003)

Les préjugés et la discrimination engendrent :

- augmentation de l'isolement social
- difficulté à trouver un logement
- difficulté à trouver un emploi
- augmentation du risque de consommation de drogue et d'alcool

(Sadow & Ryder, 2008 ; Sartorius, 1999)

Elle contribue à un plus faible taux d'observance des traitements et des soins du VIH

- Les personnes les plus stigmatisées vont souvent éviter volontairement de se faire traiter pour cacher leur condition, diminuant ainsi leurs chances de se rétablir (Corrigan, 2004 ; Sadow & Ryder, 2008).

Comment identifier la stigmatisation vécue
par les PVVIH pour pouvoir intervenir ?

AVEC LE PLUS GRAND PROJET DE RECHERCHE COMMUNAUTAIRE CONÇU PAR ET POUR LES PVVIH !



**INDEX DE LA
STIGMATISATION
DES PERSONNES
VIVANT AVEC
LE VIH**



**INDEX DE LA
STIGMATISATION
DES PERSONNES
VIVANT AVEC
LE VIH AU QUÉBEC**

Pourquoi le projet s'appelle-t-il l'*Index*?

Son objectif : **CARTOGRAPHIER**

la stigmatisation liée au VIH

à travers les contextes,

les périodes de vie,

les villes, les régions,

les provinces, les pays...

dans le but de poser des actions pertinentes
pour réduire la stigmatisation.

Présentation du projet de recherche

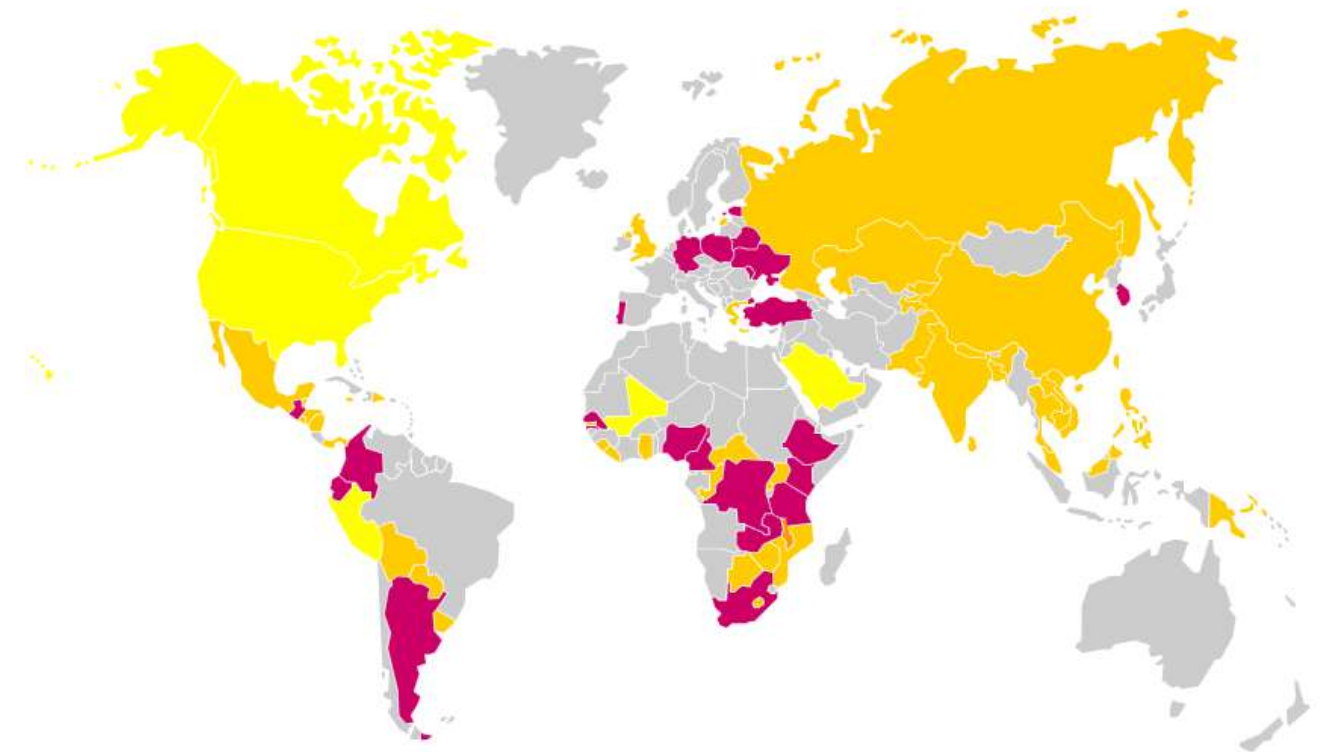


INDEX DE LA
STIGMATISATION
DES PERSONNES
VIVANT AVEC
LE VIH AU QUÉBEC

Dans le monde

- Depuis 2008
- Mis en œuvre dans plus de 90 pays
- Traduit en 54 langues
- Plus de 2000 PVVIH ont été formées en tant que pair·e·s associé·e·s de recherche
- Plus de 100 000 PVVIH ont été interrogées

stigmaindex.org



En cours
Mis en œuvre
Mis en œuvre plus d'une fois
Mis en œuvre et les données brutes sont disponibles sur demande pour une analyse ultérieure
Réseved pour une utilisation ultérieure 1
Réservé pour une utilisation future 2

Au Canada

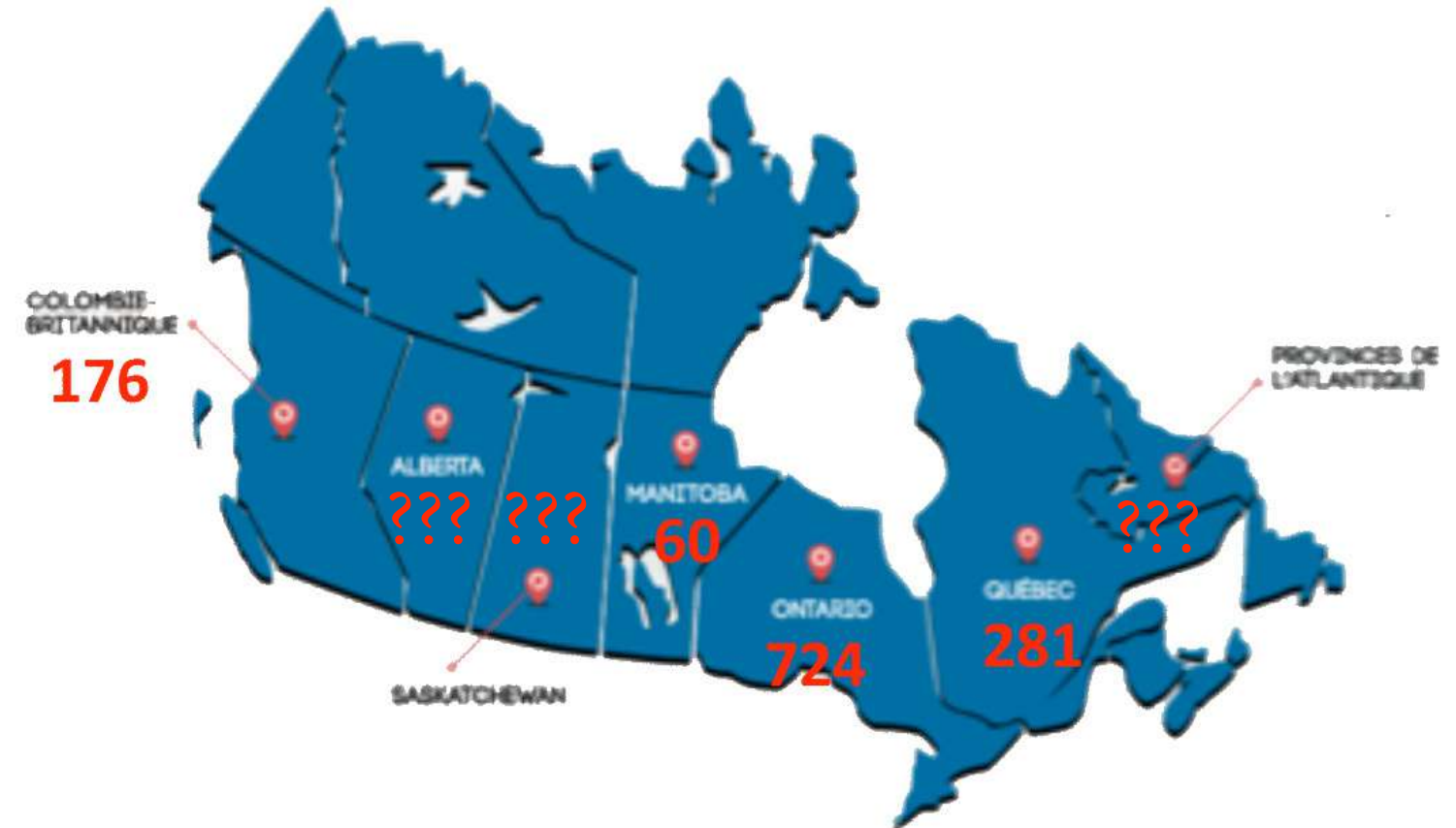
Depuis 2015

Mené par :

- Centre PRATICS sur le VIH/sida des IRSC reachprogramscience.ca

Financé par :

- Institutions de recherche en santé du Canada (IRSC)
- Agence de la santé publique du Canada (ASPC)



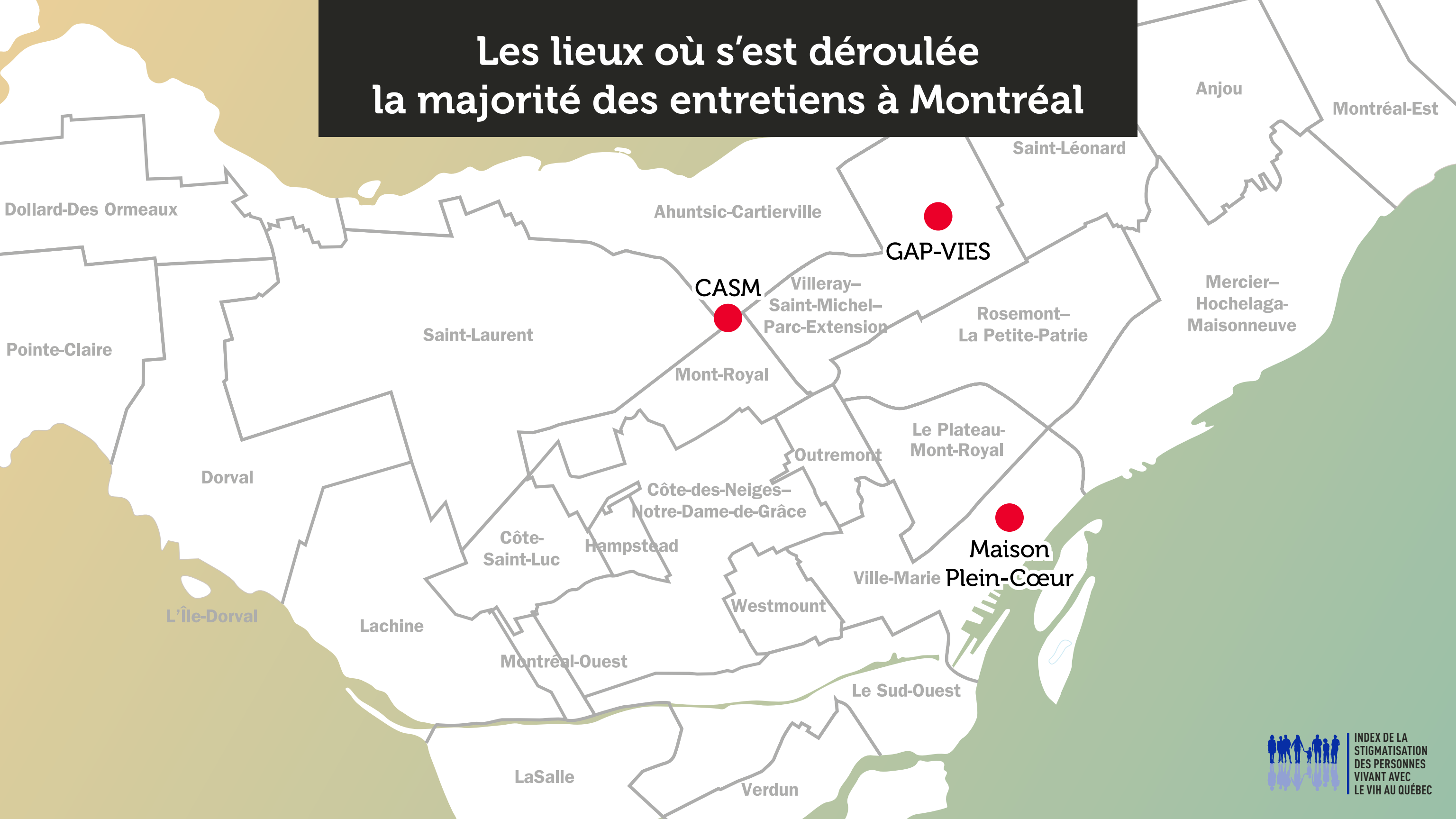
Au Québec

- Mené par la COCQ-SIDA en collaboration avec l'UQAM
- 281 PVVIH ont été rencontrées
- Durée des entretiens : environ 2 h
- Avec 9 pair-es associé-es de recherche vivant également avec le VIH ayant reçu une formation et qui participent activement au développement du projet
- Questionnaire quantitatif « côte à côte » sur une tablette numérique
- Collecte de données réalisée entre avril et octobre 2019 (7 mois)

Les lieux où s'est déroulée la majorité des entretiens au Québec

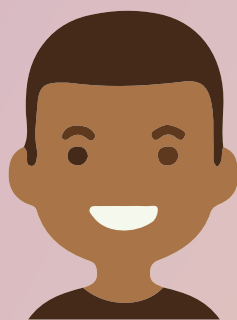


Les lieux où s'est déroulée la majorité des entretiens à Montréal



Déroulement des entretiens

Les participant.es ont entendu parler de l'étude par médias sociaux, infolettre, affichage dans les centre communautaires et lieux de soins pour les PVVIH et bouche à oreilles.



Tous.tes les participant.es ont reçu 50 \$ en argent comptant à la fin de l'entrevue pour un total de 14 050 \$ distribués pour 281 entrevues.



Les entrevues se sont déroulées pour la grande majorité durant les heures d'ouverture des centres communautaires, soit entre 9 h et 17 h en semaine.



Profil socio- démographique

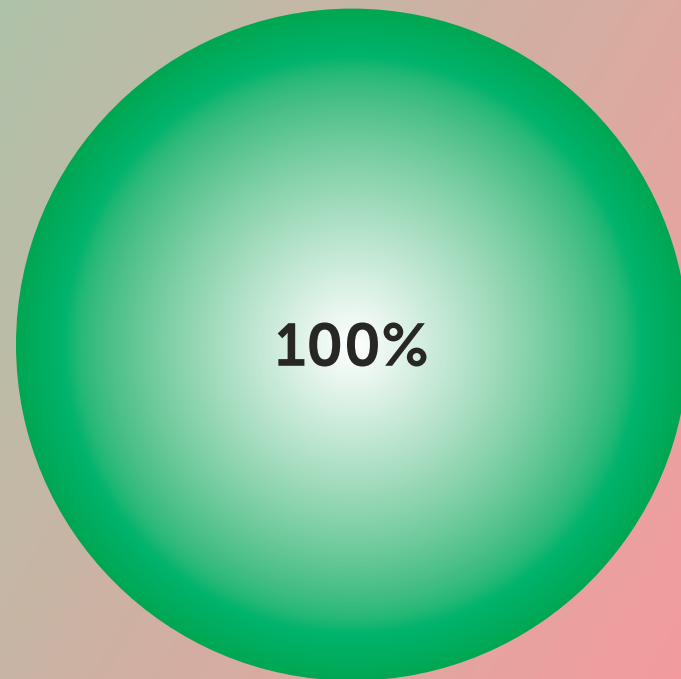


INDEX DE LA
STIGMATISATION
DES PERSONNES
VIVANT AVEC
LE VIH AU QUÉBEC

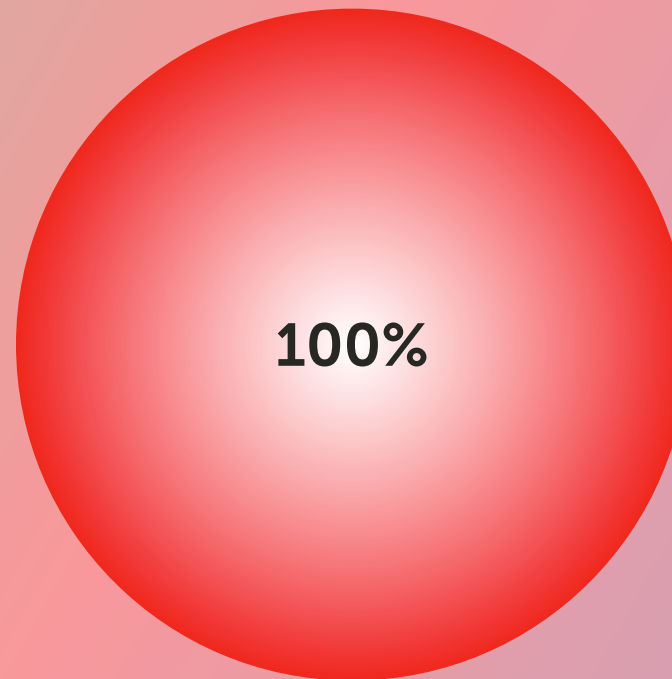
Critères d'inclusion

Nombre de participant.es = 281

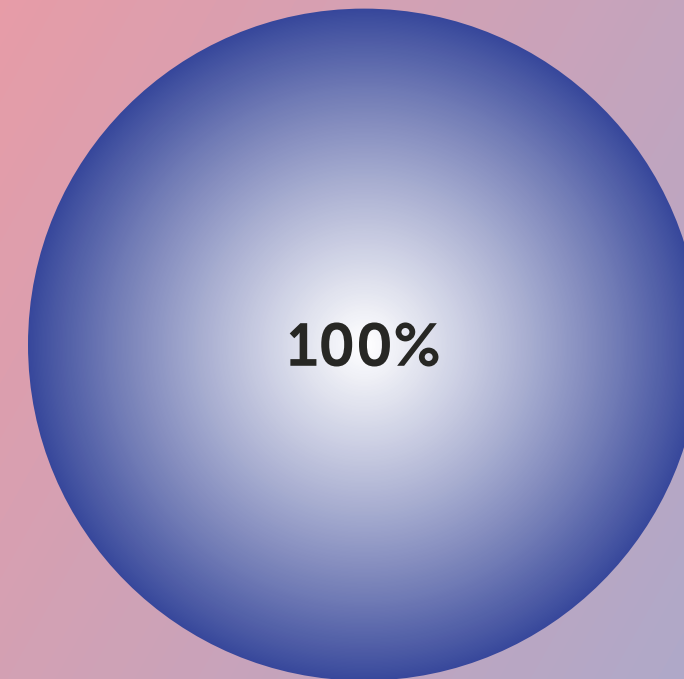
Vivre avec le VIH



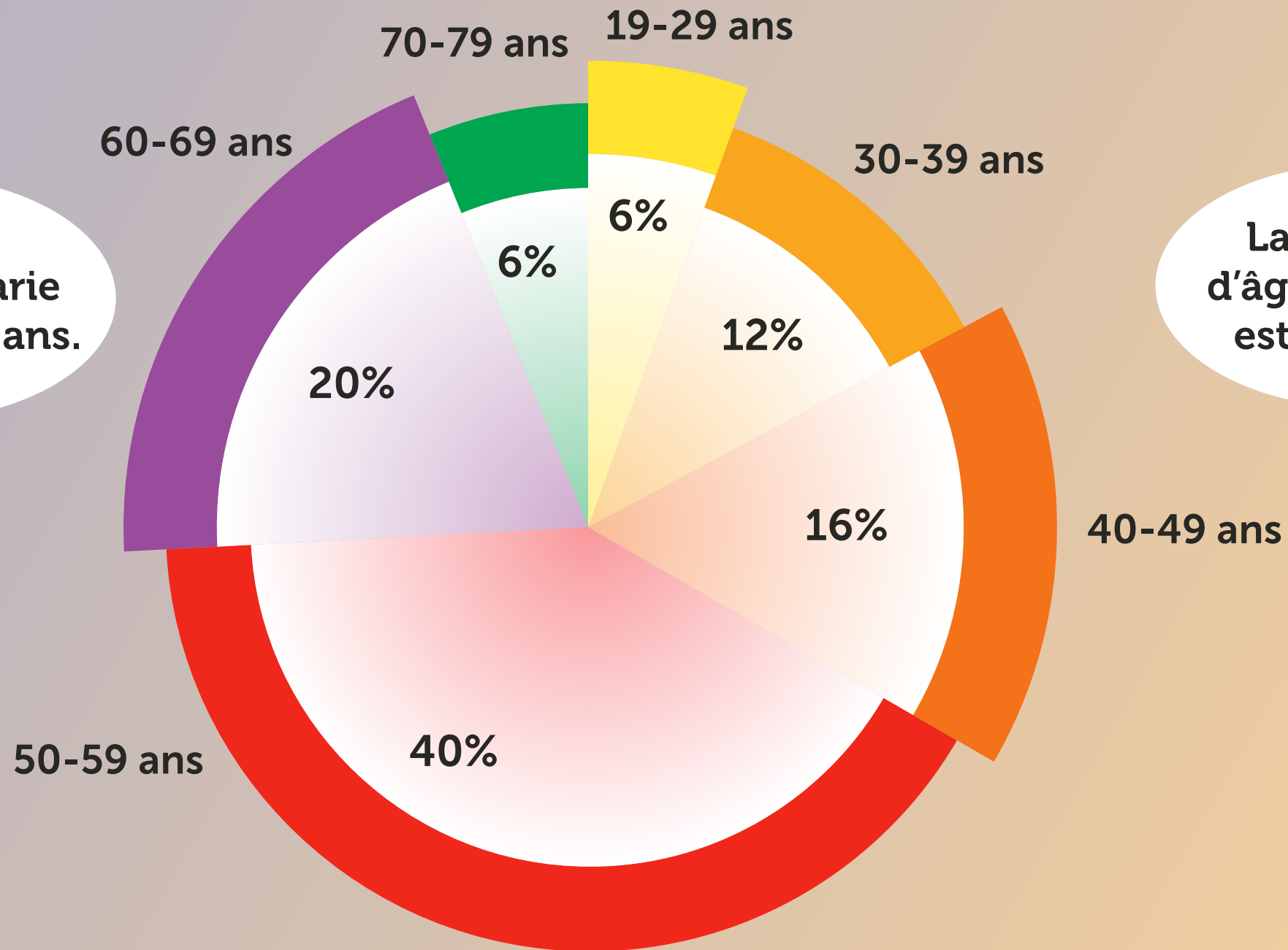
Avoir plus de 18 ans



Habiter au Québec

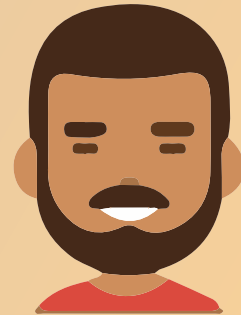
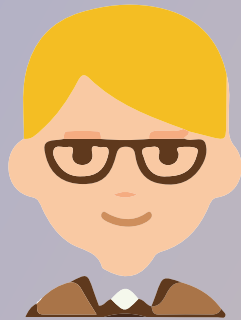


Âge

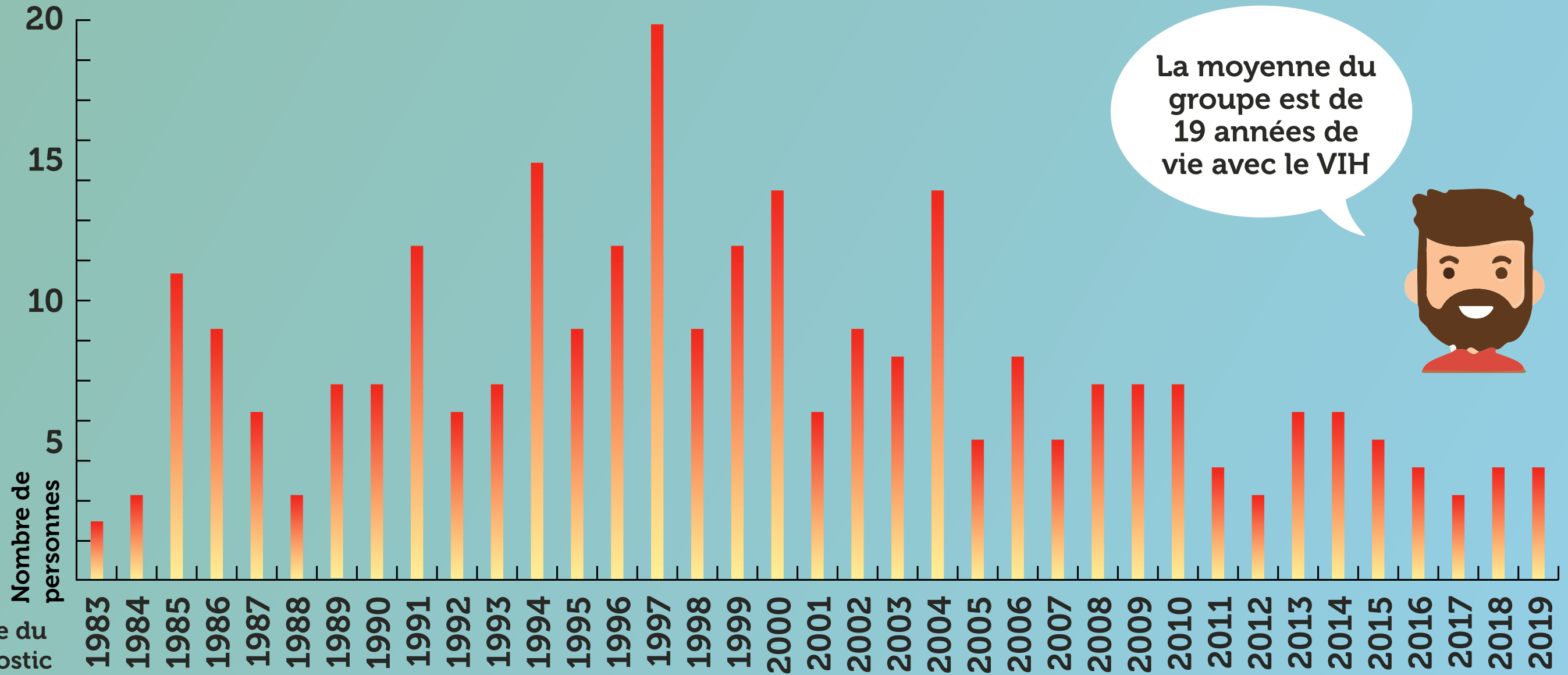


L'âge des personnes varie entre 19 et 79 ans.

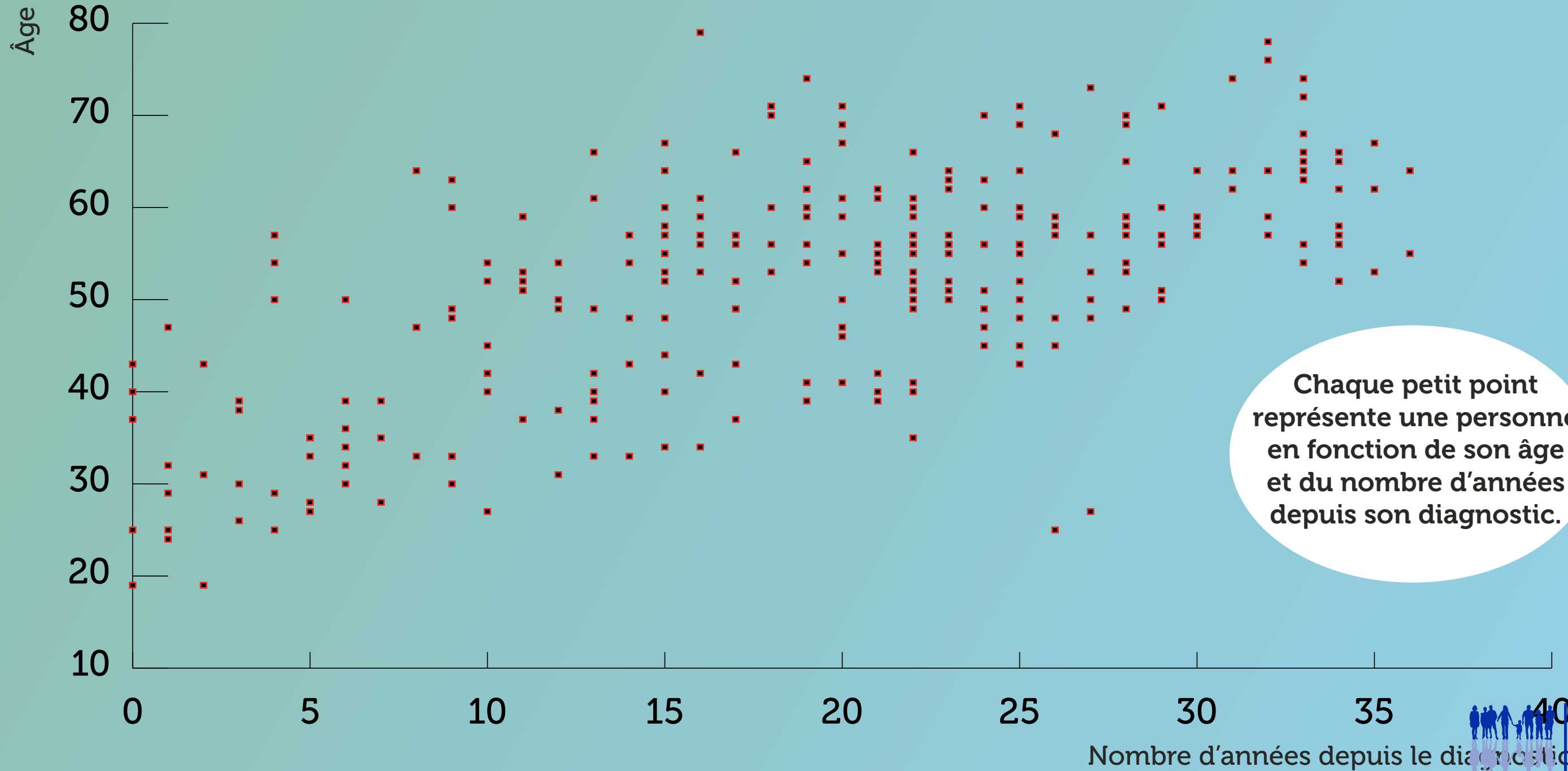
La moyenne d'âge du groupe est de 52 ans



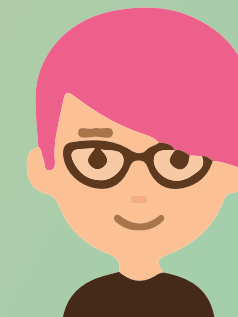
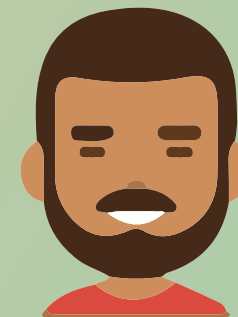
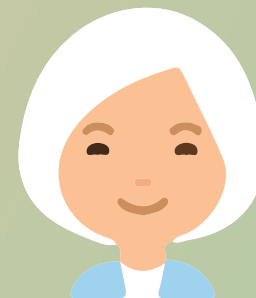
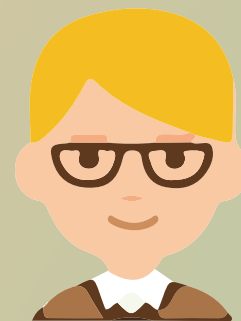
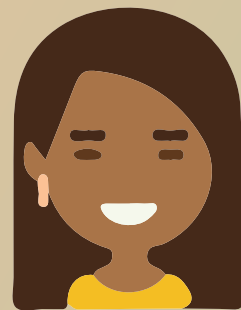
Années du diagnostic de séropositivité au VIH



Relation entre l'âge et le nombre d'années depuis le diagnostic



Au total,
nos 281 participant.es
témoignent de
14 625 années de vie,
dont **5430 années
de vie avec le VIH.**

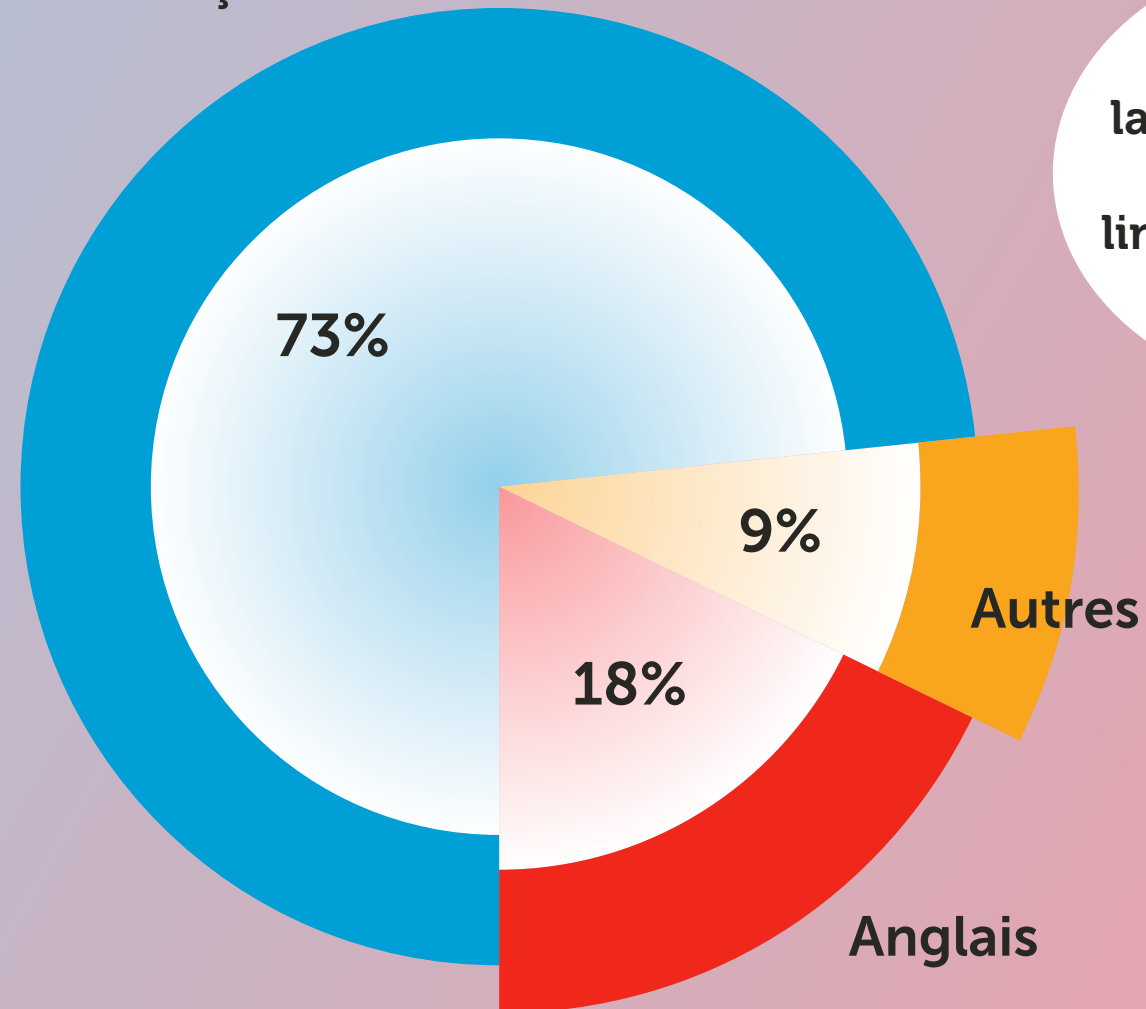


Langue maternelle

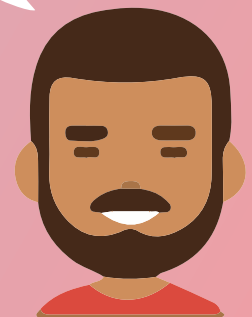
256 entrevues se sont déroulées en français et 25 en anglais.



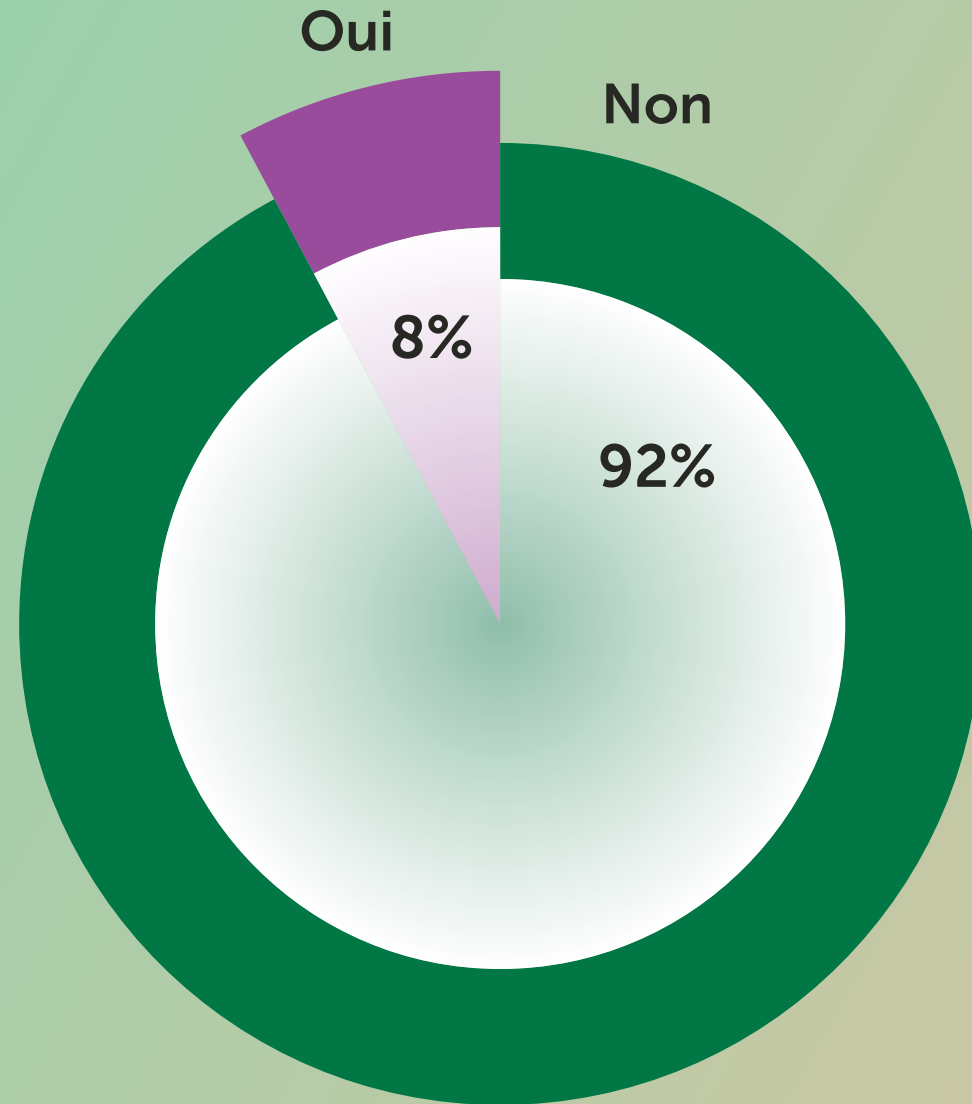
Français



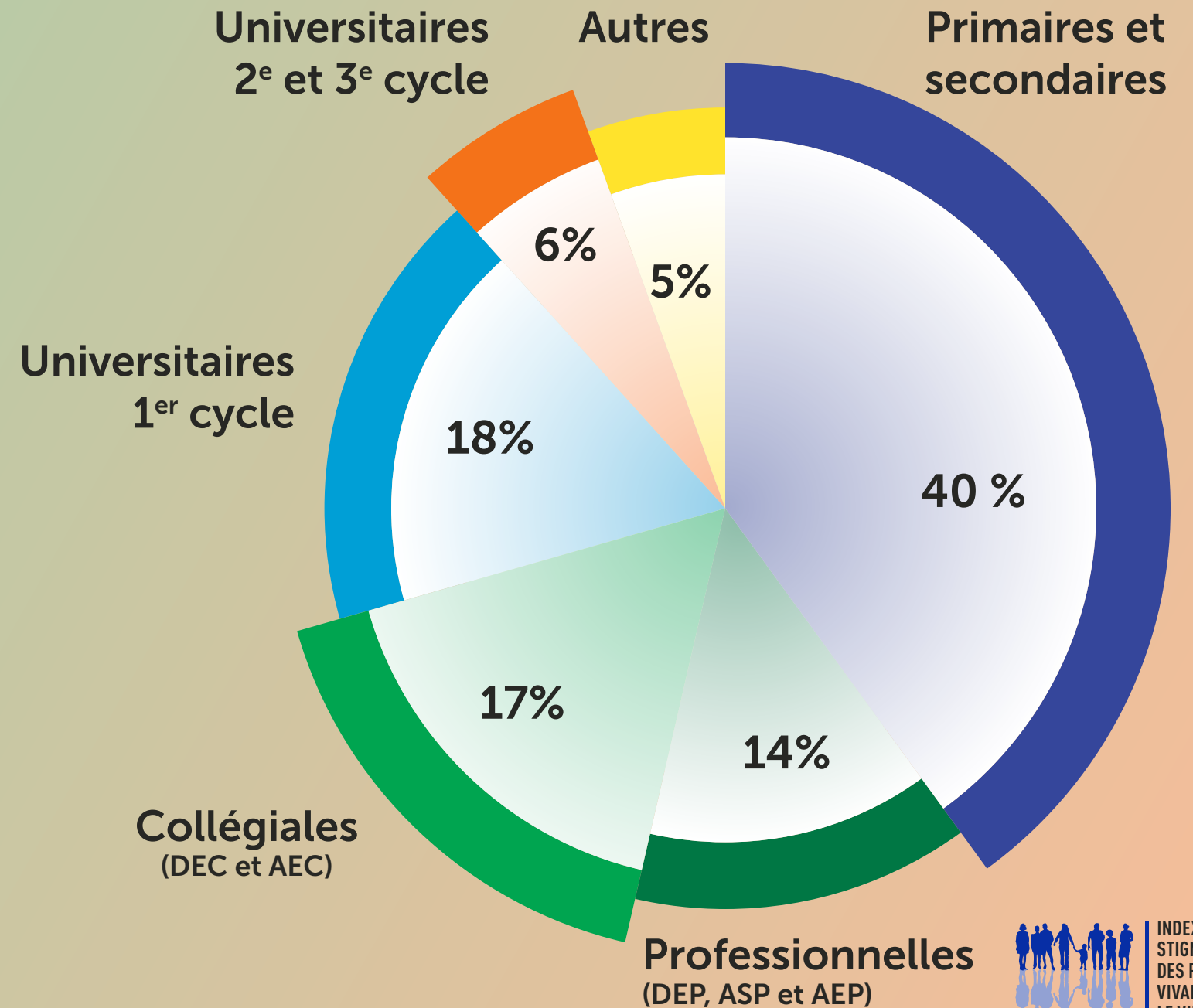
Parmi les autres langues, on retrouve créole, espagnol, lingala, kinyarwanda, inuk, ojibwe...



Être étudiant

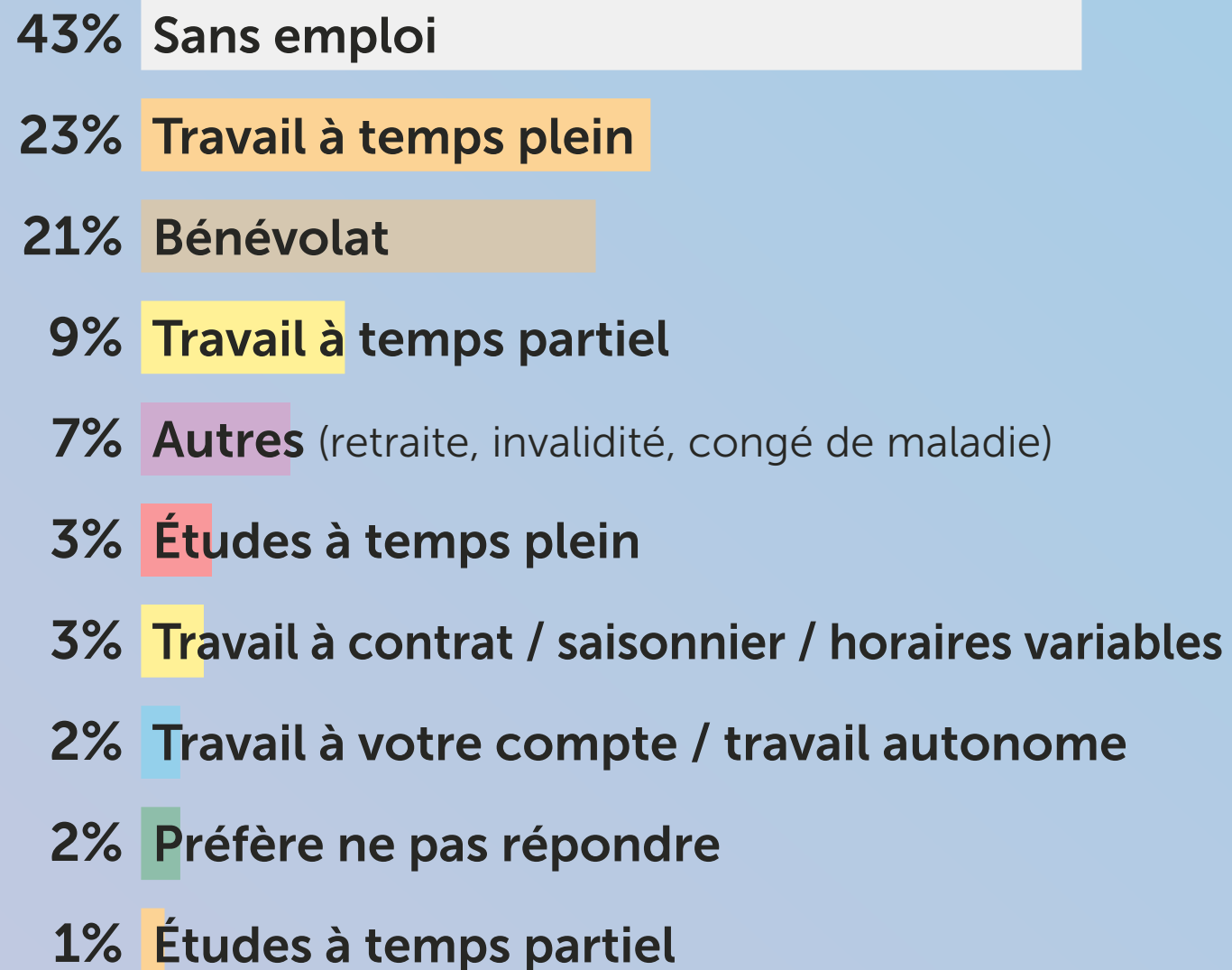


Niveau d'études le plus élevé



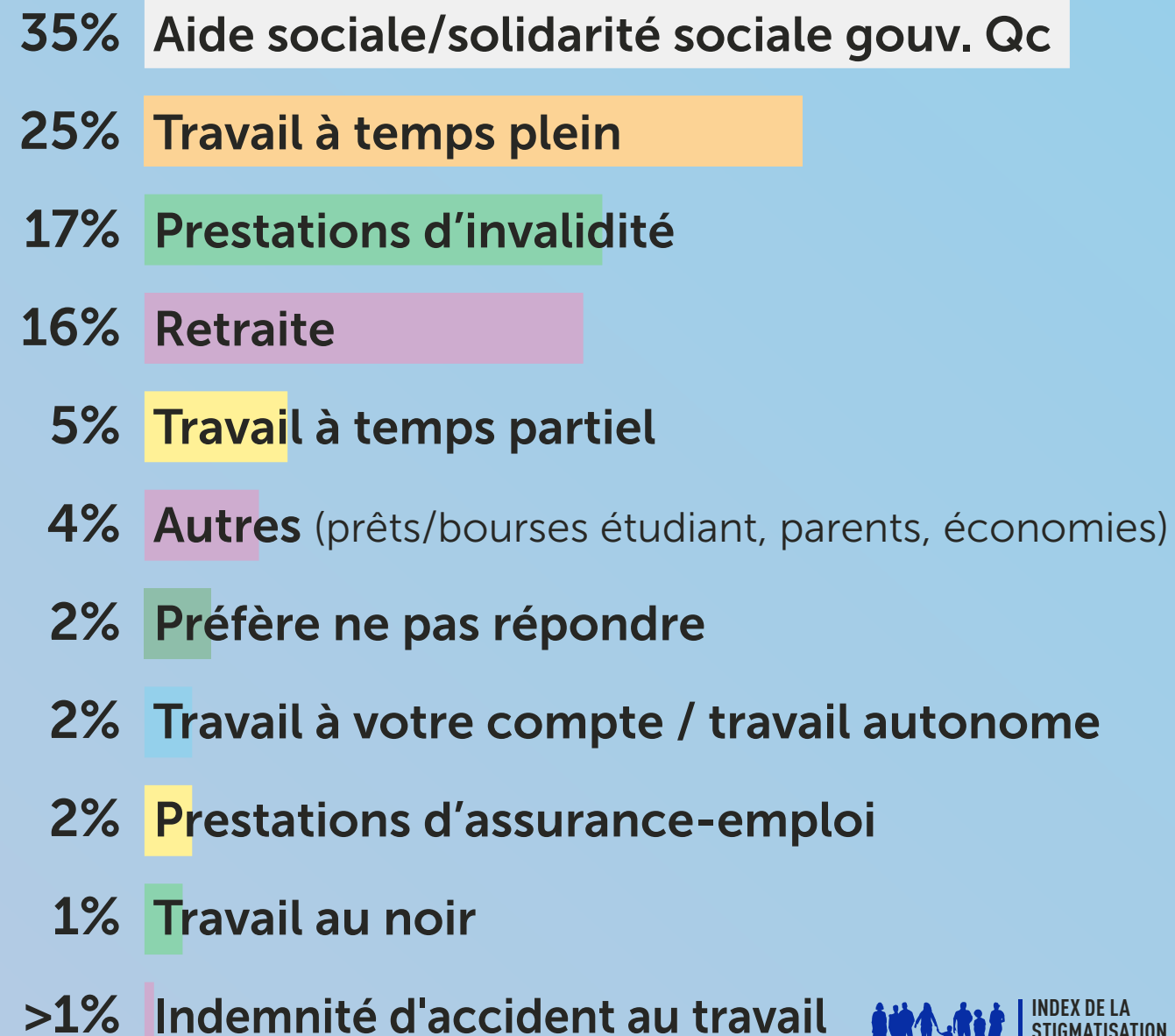
Occupation actuelle

Plusieurs réponses possibles



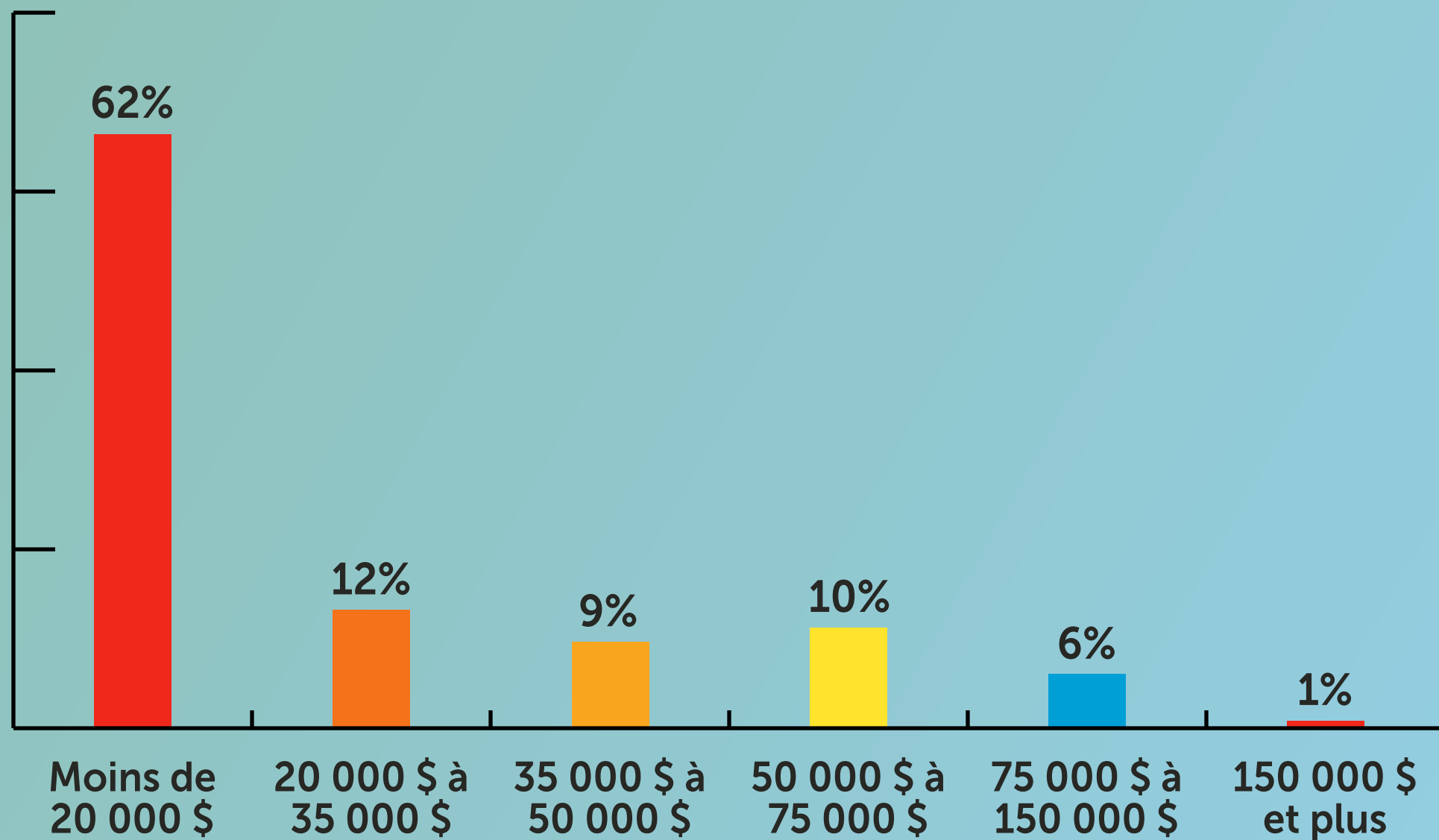
Source de revenu du ménage

Plusieurs réponses possibles

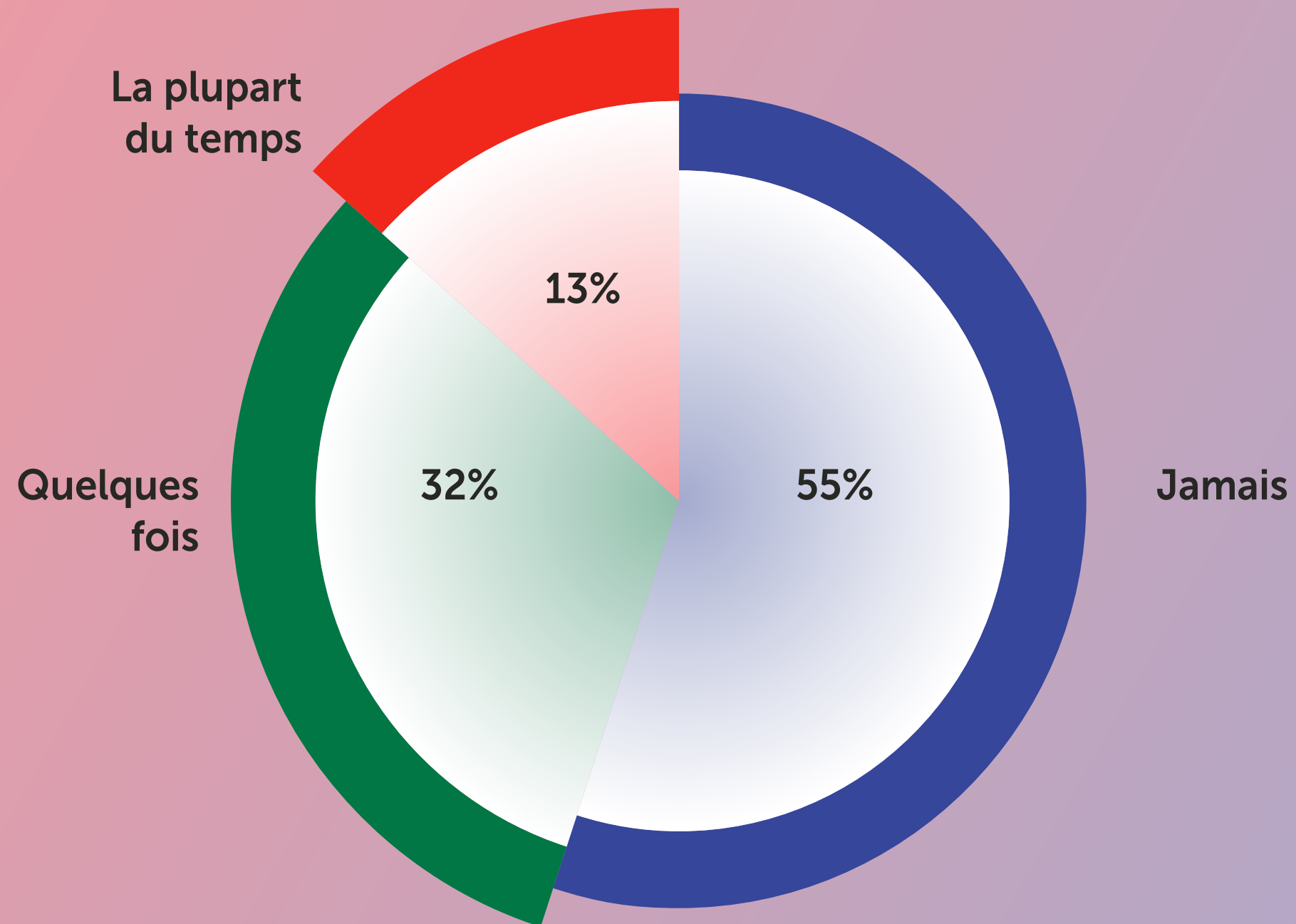


Revenu annuel du ménage

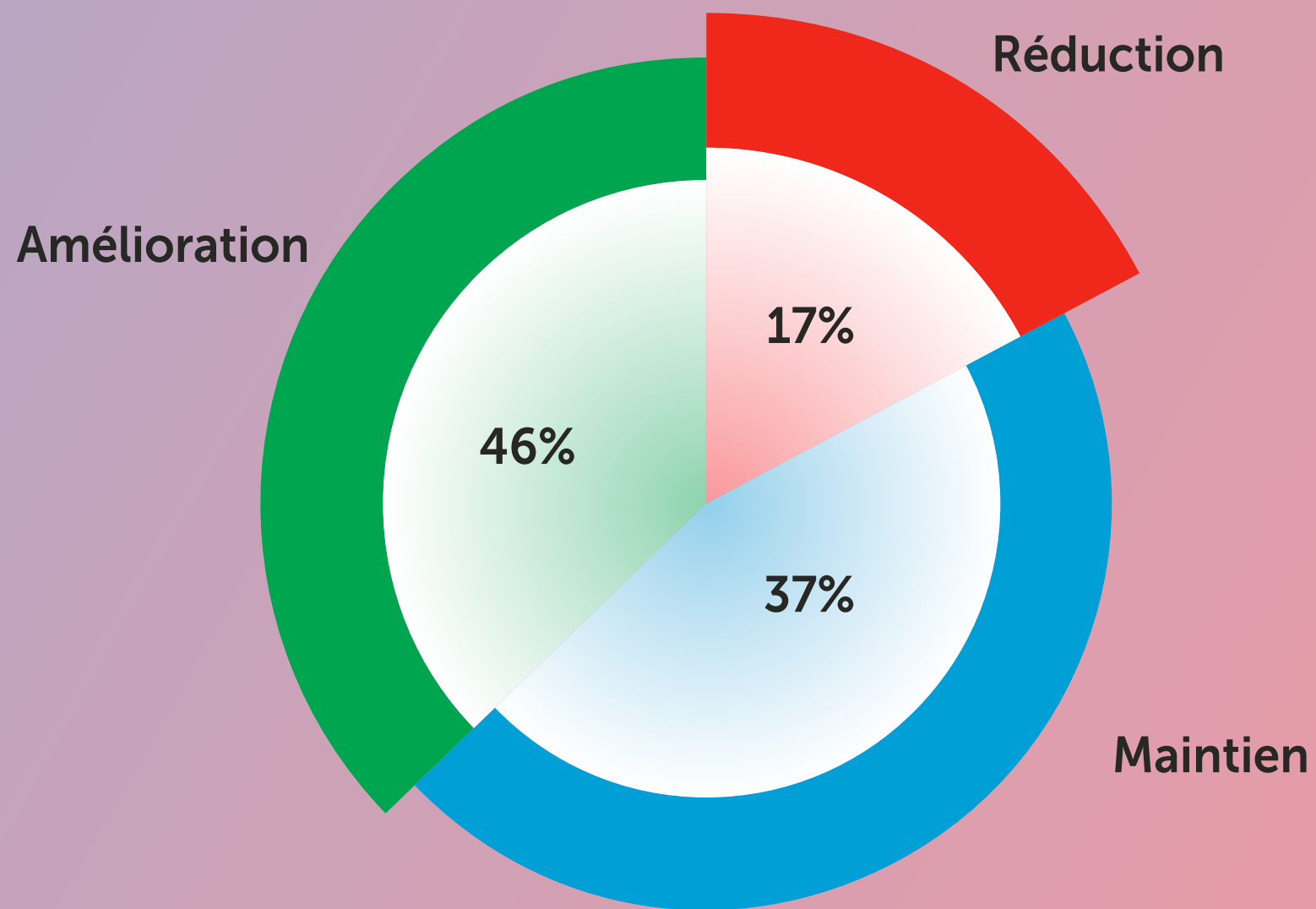
incluant celui du, de la conjoint·e



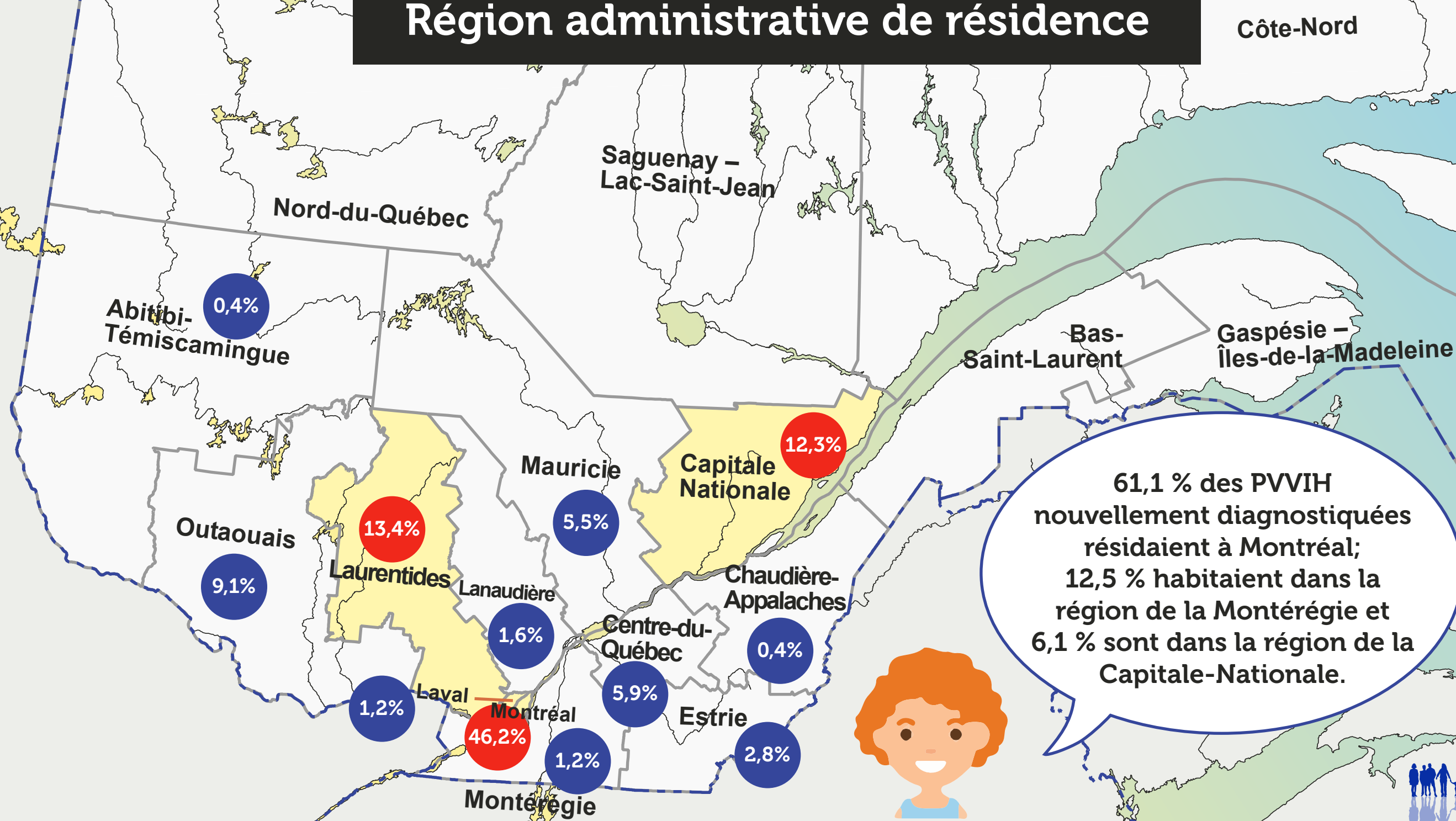
Fréquence impossibilité de répondre aux besoins fondamentaux du ménage financièrement au cours des 12 derniers mois



Effet de sa séropositivité sur sa capacité à répondre à ses besoins au cours des 12 derniers mois



Région administrative de résidence

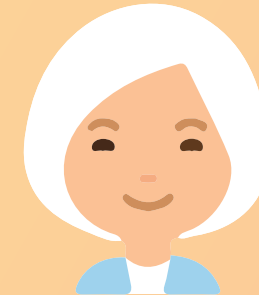


61,1 % des PVVIH nouvellement diagnostiquées résidaient à Montréal; 12,5 % habitaient dans la région de la Montérégie et 6,1 % sont dans la région de la Capitale-Nationale.



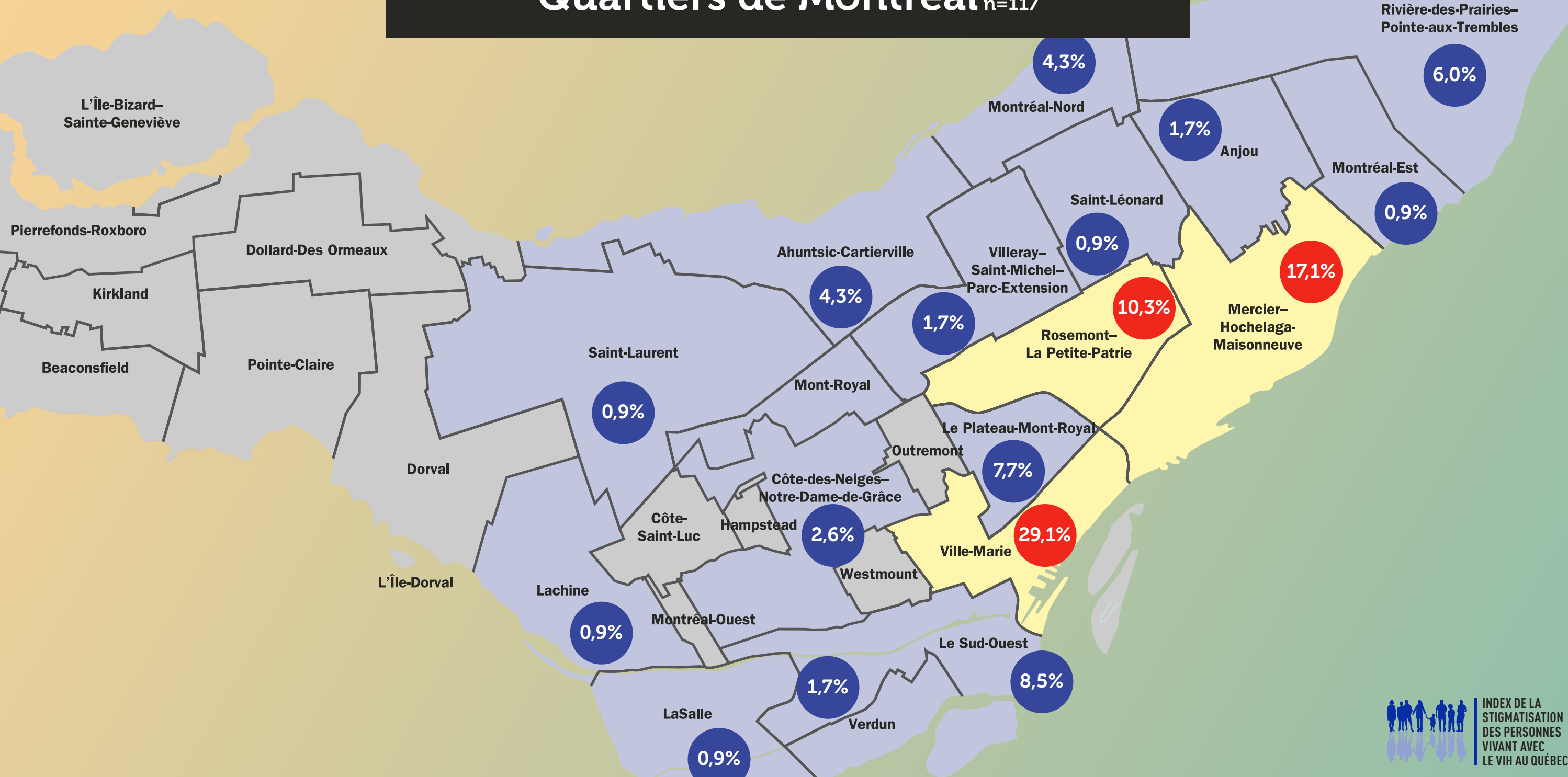
Ville de résidence

3,9% de notre échantillon (11 personnes) sont sans domicile fixe



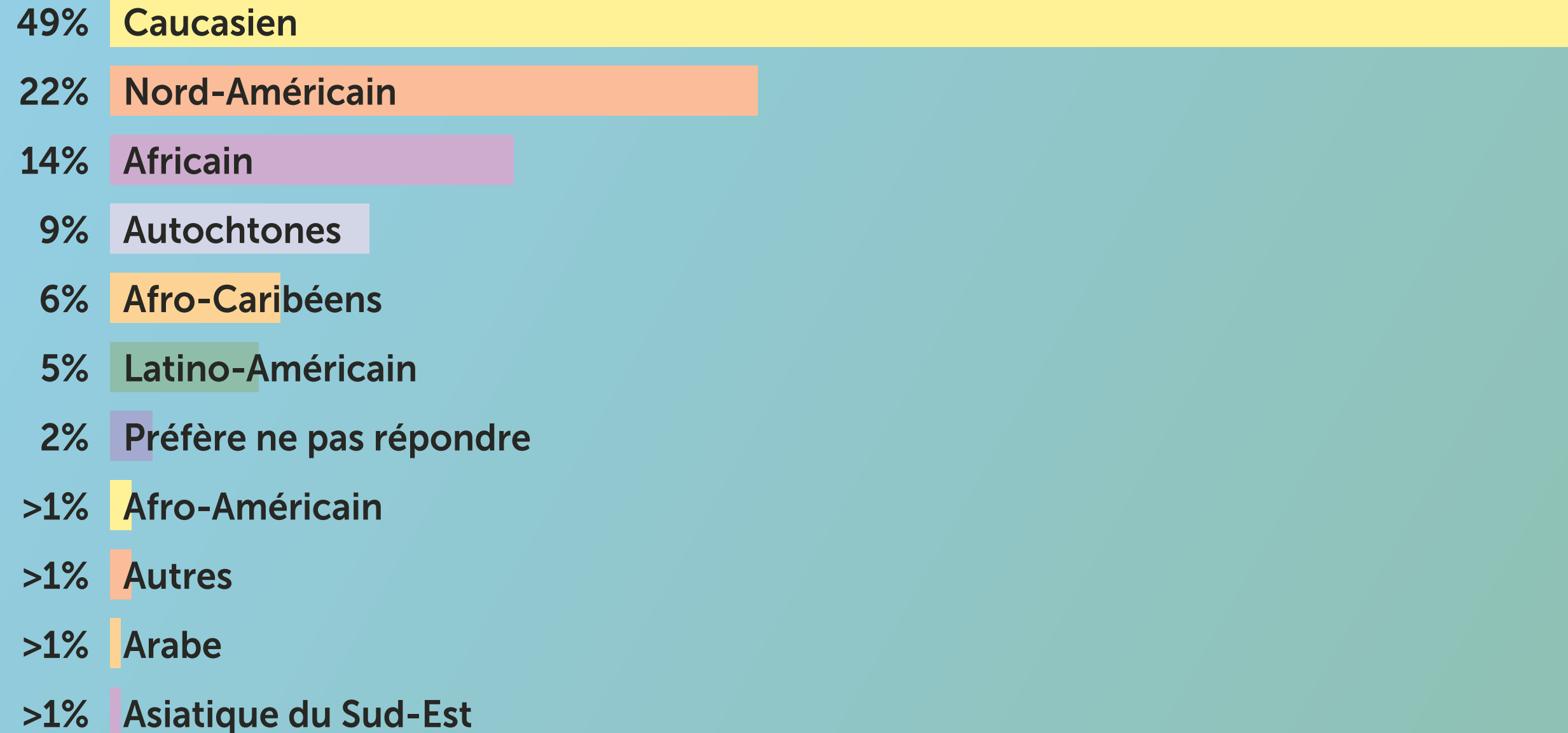
Montréal	117	Québec	27	Hull	15
Saint-Jérôme	15	Drummondville	10		
Trois-Rivières	10	Sherbrooke	7		
Prévost	4	Aylmer	3	Gatineau	3
Laval	3	Saint-Esprit	3		
Victoriaville	3	Capitale-Nationale	2	Grand-Mère	2
Mirabel	2				
Montcalm	2	Pont-Rouge	2	Sainte-Adèle	2
Saint-Eustache	2				
Abitibi-Témiscamingue Ouest	1	Brossard	1	Buckingham	1
Centre-du-Québec-Sud	1	Ferme-Neuve	1	Laplace	1
Lévis	1				
Louiseville	1	Masson-Angers	1	Mont-Laurier	1
Mont-Tremblant	1				
Odanak	1	Oka	1	Repentigny	1
Saint-Antoine-Sur-Richelieu	1				
Sainte-Agathe-des-Monts	1	Sainte-Catherine	1	Sainte-Thérèse	1
Saint-Tite	1	Sans domicile fixe	11		

Quartiers de Montréal n=117



Groupes ethnoculturels

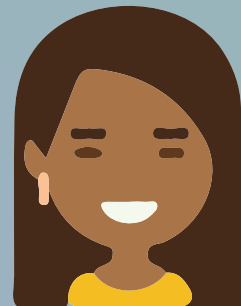
Plusieurs réponses possibles



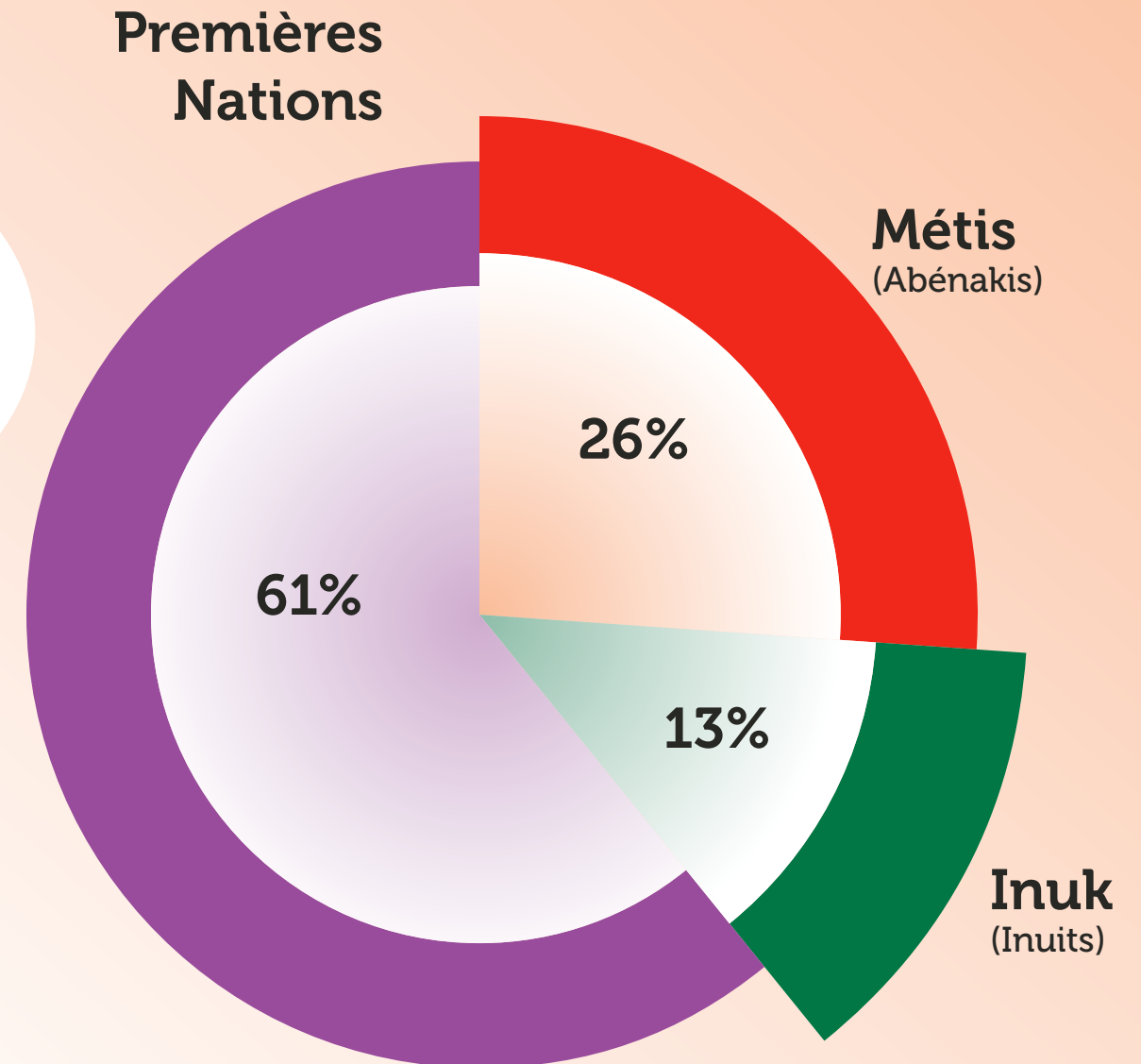
Personnes s'identifiant aux peuples autochtones

Peuple autochtone

9% de notre échantillon (25 personnes) ont affirmé s'identifier aux peuples autochtones du Québec.

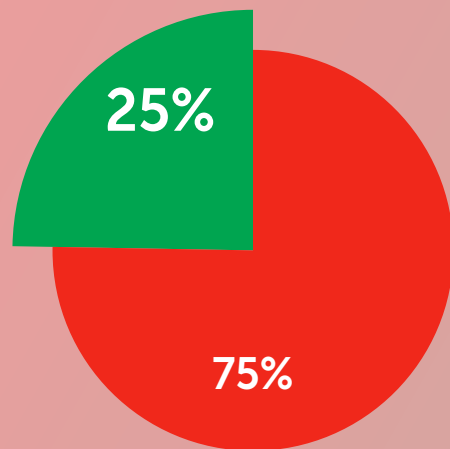


Parmi les premières nations, nous avons rencontré des Algonquins, Ojibwés, Crees, Iroquois, Mi'kmaq, Sauteaux, Sioux, Yuuyu, Niitsítapi, Innus et des Mohawks.

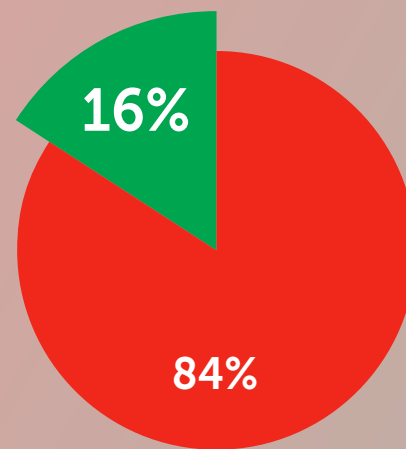


Appartenance à un groupe

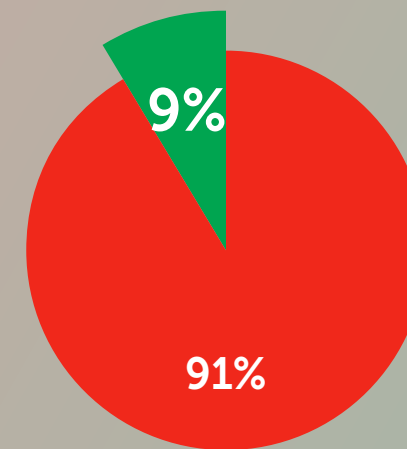
Oui
Non



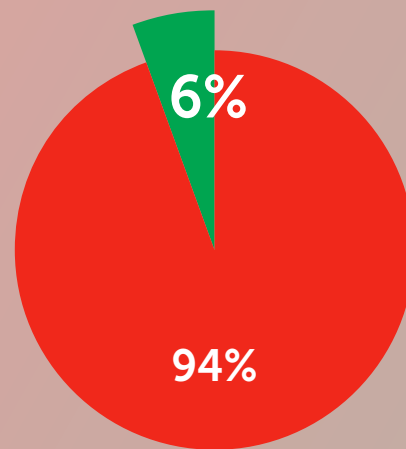
Personnes racisées
ou s'identifiant à des minorités visibles



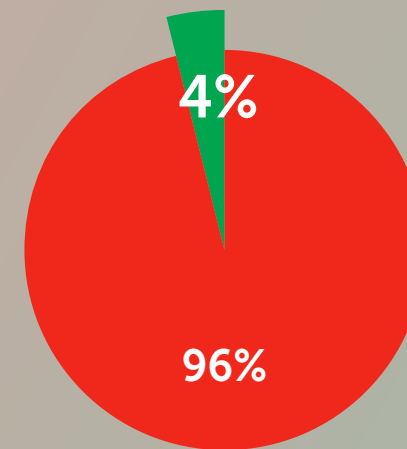
Groupe religieux



Personnes en situation
de handicap (autre que le VIH)

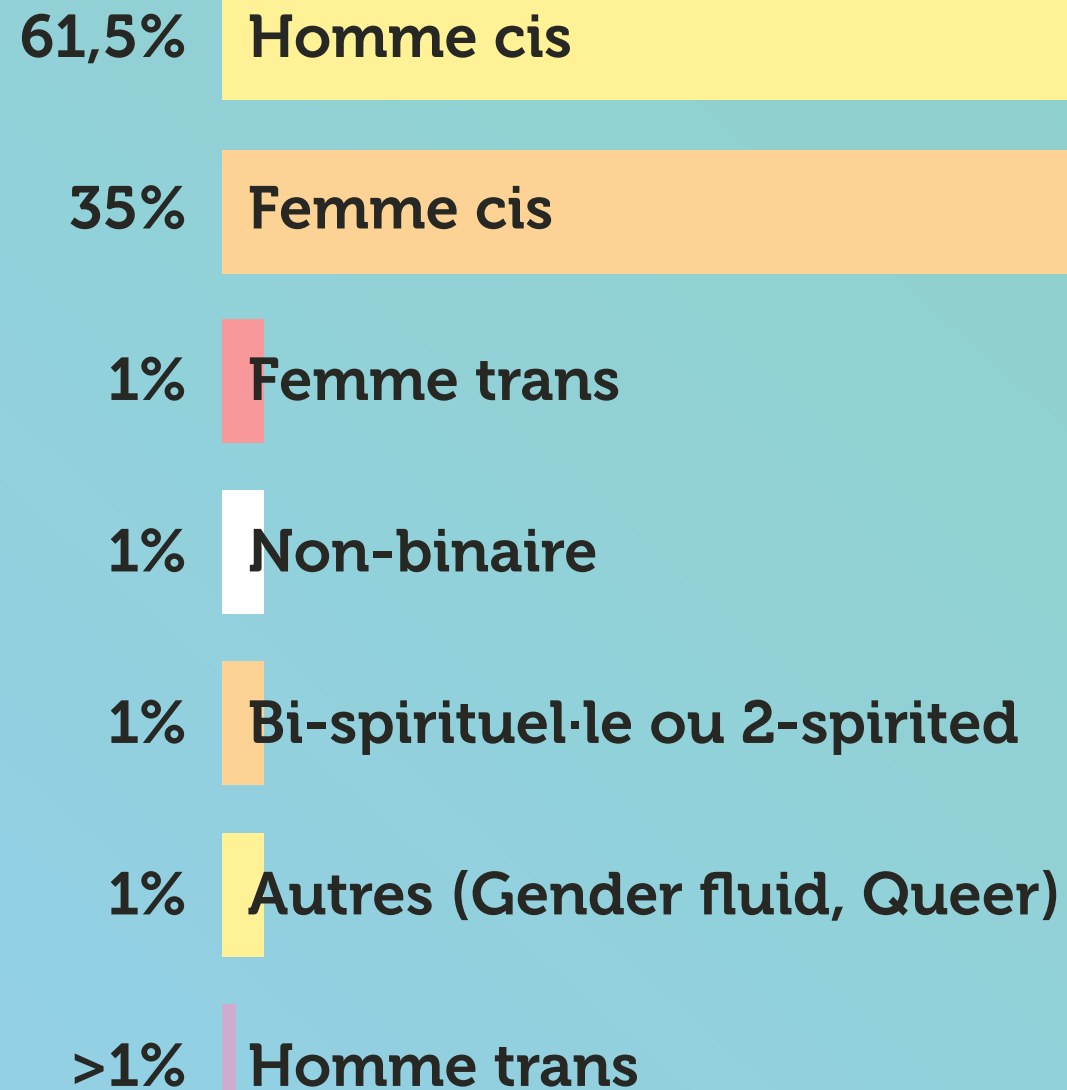


Personnes demandeuses
d'asile ou réfugiées

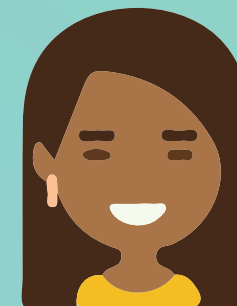


Personnes
travailleuses migrantes

Identification de genre



8 personnes (2,9%)
ont affirmé que le genre
auquel iels s'identifient
est différent du sexe qui
leur a été assigné à
la naissance.



Orientation sexuelle

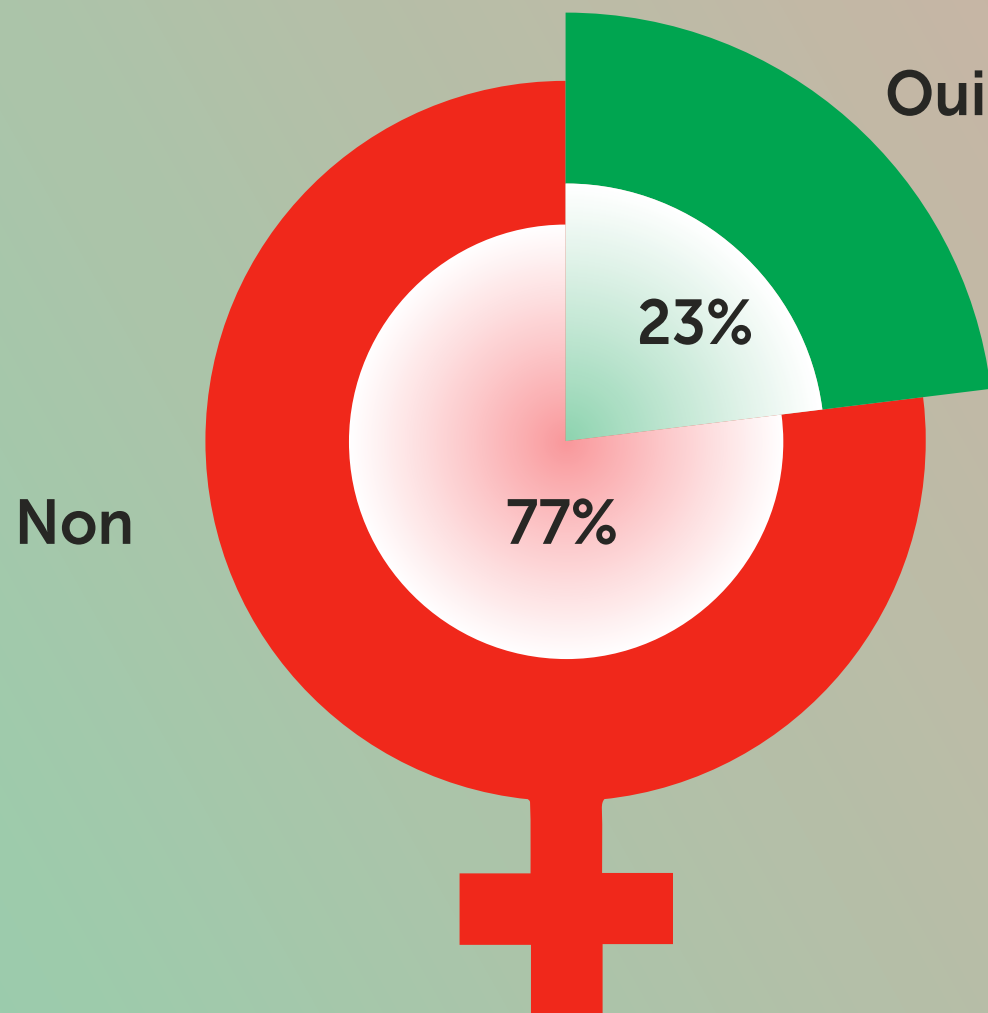


Relations sexuelles avec personnes de même sexe

Parmi les personnes qui ne s'identifient pas comme homosexuel·les

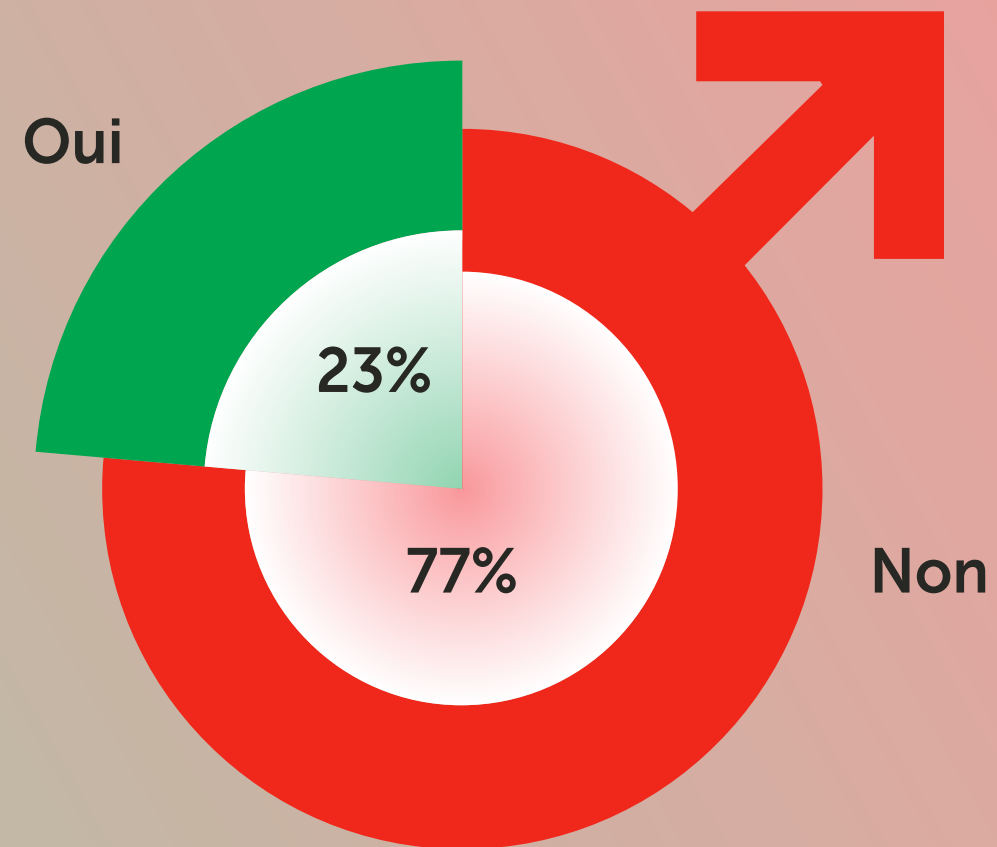
Genre féminin

n=86

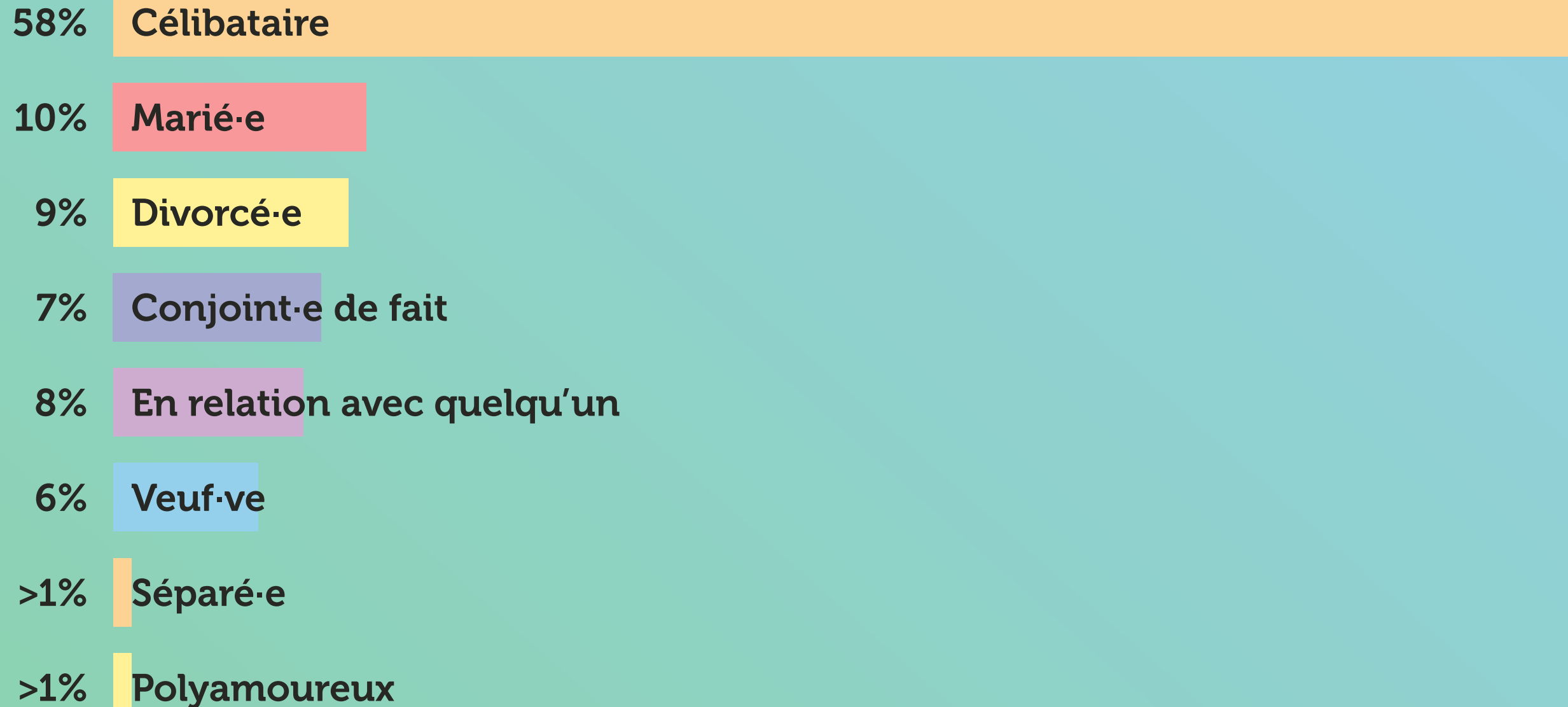


Genre masculin

n=52



Statut relationnel ou état matrimonial actuel



Résultats par thématiques

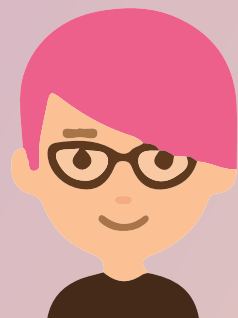
*Considérées comme étant prioritaires à aborder par l'équipe de recherche

Notre méthode d'analyse

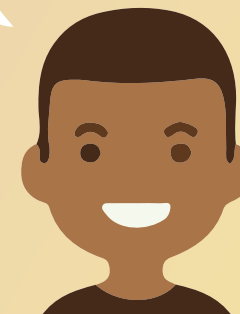


Les résultats présentés ici sont issus d'analyses entre des variables selon lesquelles un résultat est dit « statistiquement significatif » s'il est improbable que ce lien soit dû au hasard.¹

La présence d'une association entre ces deux variables n'implique pas une relation de cause à effet, et inversement, l'absence d'une association ne signifie pas que ce soit impossible.²



Dans ces résultats, les caractéristiques associées sont d'ordre sociodémographique, tandis que les facteurs associés sont d'ordre psychosocial et sont basés sur des échelles validées.



Les pages marquées d'un astérisque blanc présentent des résultats issus d'analyses bivariées : chi-deux de Pearson, corrélation de Pearson, Anova ou T-test selon la nature de la variable.



1. Glossaire du gouvernement du Canada <http://www.ec.gc.ca/indicateurs-indicators/default.asp?lang=Fr&n=54C113A2-1#fs>

2. L'expression « statistiquement significatif » n'est pas statistiquement significative. Agence Science-Presses, Lundi 25 mars 2019 <https://www.sciencepresse.qc.ca/actualite/2019/03/25/expression-statistiquement-significatif-statistiquement-significative>



Caractéristiques associées aux personnes qui ont un **revenu annuel de 20 000\$ et moins** (du ménage, incluant celui du conjoint)

- Être âgé·e de 60 ans et plus
- Parler une autre langue que le français à la maison
- Avoir un niveau de scolarité collégial, professionnel ou secondaire
- Être sans emploi
- Être célibataire

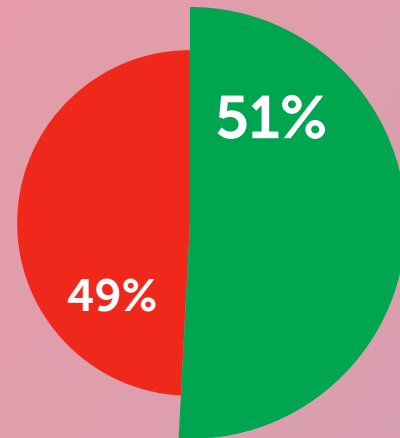
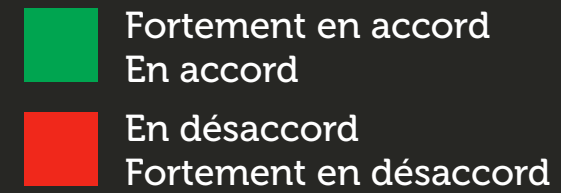
Résultats par thématiques

Stigmatisation intérieurisée

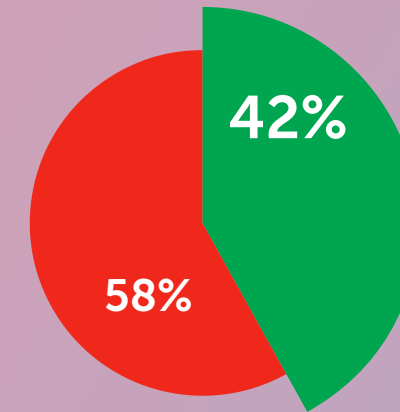


INDEX DE LA
STIGMATISATION
DES PERSONNES
VIVANT AVEC
LE VIH AU QUÉBEC

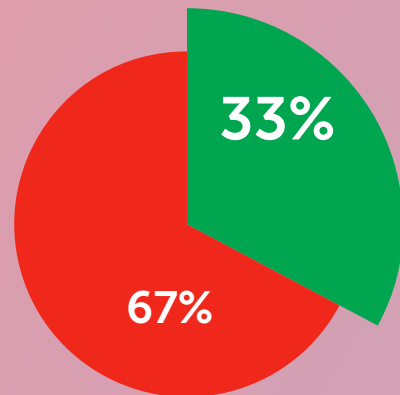
Stigmatisation intérieurisée



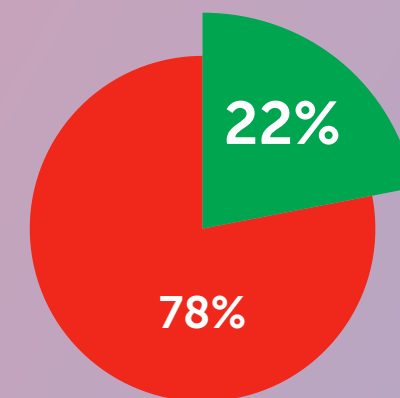
Vous avez honte
d'être séropositif.ve



L'attitude des gens à l'égard
du VIH intensifie votre malaise
face à vous-même

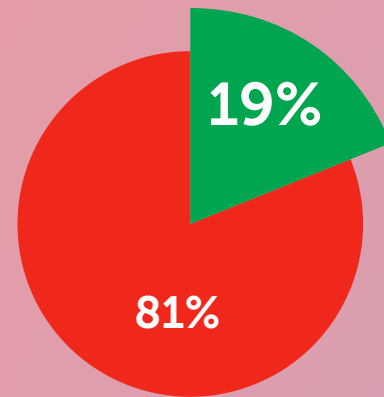
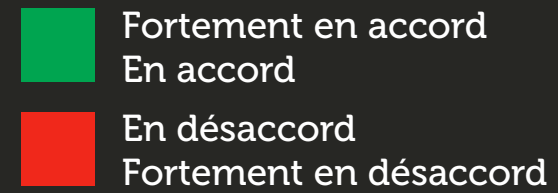


Vous vous sentez coupable
d'être séropositif.ve

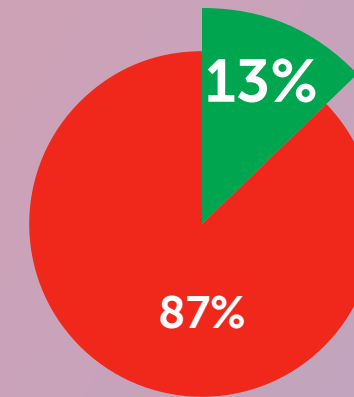


Être porteur du VIH
vous dégoûte

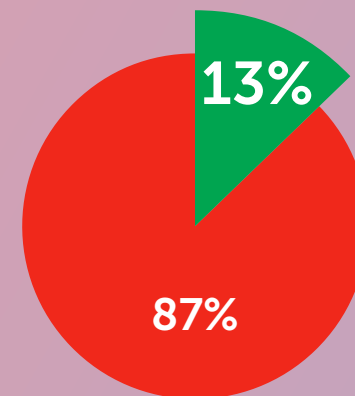
Stigmatisation intérieurisée



Vous avez l'impression de ne pas être une aussi bonne personne que les autres parce que vous êtes séropositif.ve



Être séropositif.ve vous donne l'impression d'être malpropre



Être séropositif.ve vous donne l'impression d'être une mauvaise personne



Caractéristiques associées à un **niveau plus élevé**
de stigmatisation intériorisée

- Avoir entre 18 et 35 ans
- Parler une autre langue que le français à la maison
- Être d'orientation hétérosexuelle



Facteurs associés à un **niveau plus élevé** de stigmatisation intériorisée

- Un niveau plus élevé de stigmatisation anticipée
- Un niveau plus élevé de discrimination vécue dans le cadre des soins VIH*

*Précisions : La stigmatisation vécue dans le cadre des soins VIH était assez basse, sur une échelle de 7 ; nous étions entre 0,2 jusqu'à 0,6, donc ce n'était pas un score moyen très fort.

Des populations peuvent vivre de la discrimination dans le cadre des soins VIH, mais ne veut pas nécessairement dire que ce soit basé sur le VIH. Ce peut être des gens qui vivent d'autres réalités (e.g. des UDI, personnes sans domicile fixe, travailleuses-eurs du sexe qui sont traité-es différemment et qui vivent de la discrimination dans leurs soins de santé).

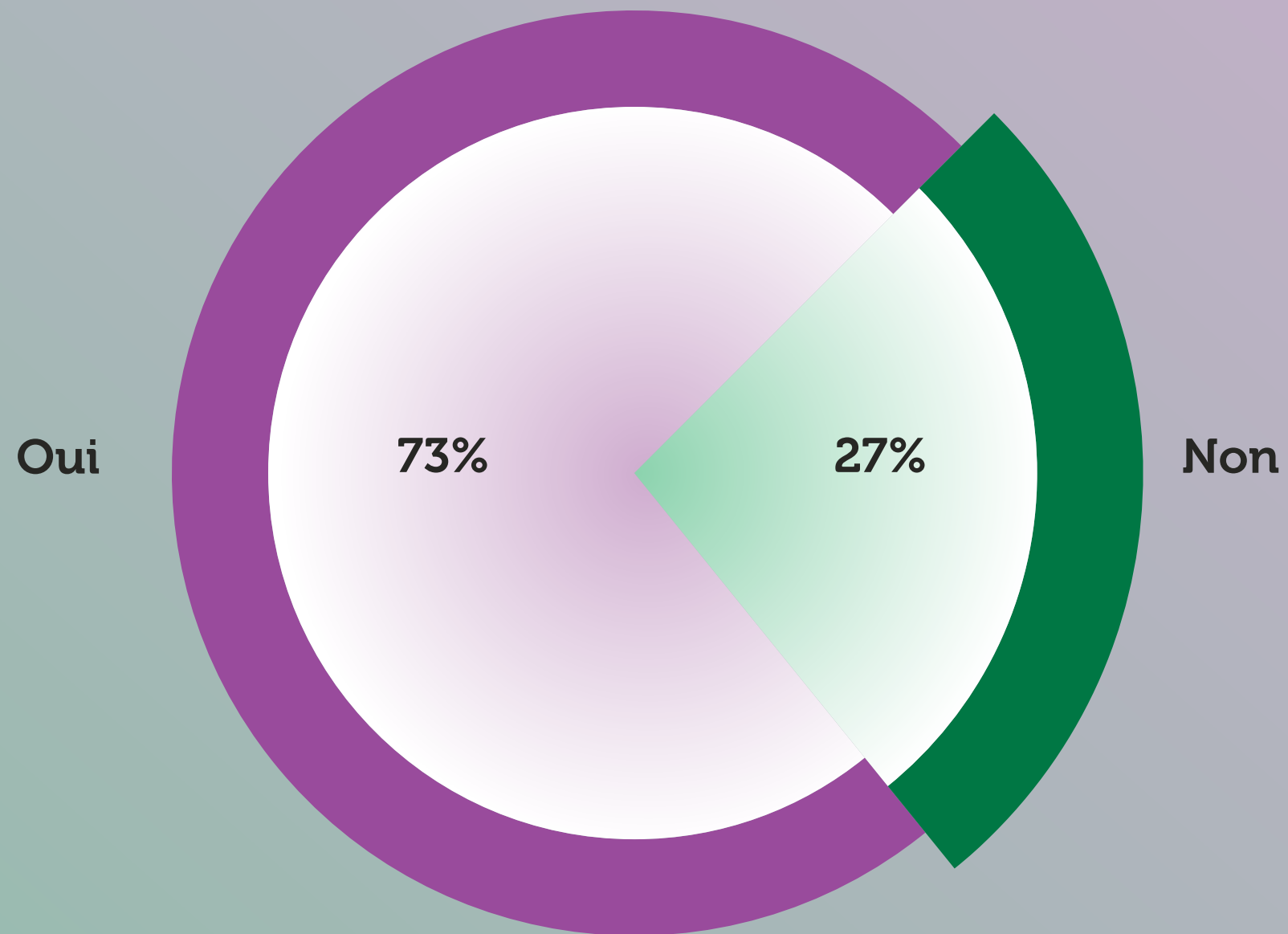
Facteurs associés à un **niveau plus bas** de stigmatisation intériorisée

- Un niveau plus élevé de soutien affectif
- Un niveau plus élevé d'interactions sociales positives
- Un niveau plus élevé de résilience

Résultats par thématiques

Fréquentation d'un groupe de soutien pour PVVIH

Faire partie d'un réseau ou groupe de soutien pour PVVIH





Caractéristiques associées aux personnes faisant partie d'un **groupe de soutien pour les PVVIH**

- Être âgé·e de 60 ans et plus
- Avoir un niveau de scolarité collégial, professionnel ou secondaire
- Avoir un revenu de 20 000\$ et moins
- S'identifier comme femme (cisgenre ou transgenre)
- S'identifier comme hétérosexuel·le

Résultats par thématiques

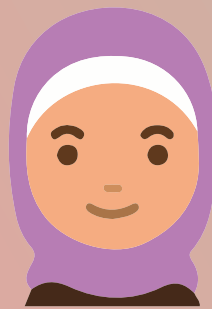
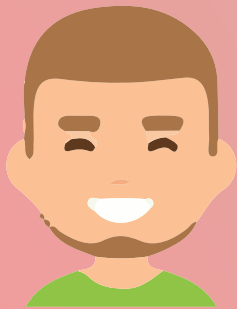
Dévoilement de sa séropositivité

Dévoilement de sa séropositivité

Le dévoilement est un choix personnel et individuel.

3 obligations légales de dévoilement :

- 1) avant une relation sexuelle comportant une « possibilité réaliste » de transmission du VIH
- 2) en souscrivant à une assurance
- 3) dans un processus d'immigration au Canada



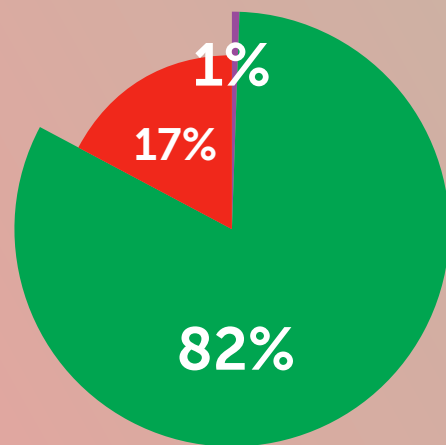
Le statut sérologique est protégé par la Charte des droits et libertés de la personne. Le statut sérologique est confidentiel, et toute discrimination basée sur celui-ci notamment dans l'embauche, les conditions de travail, la promotion et le renvoi, est interdite.

Les participant-es nous ont déclaré qu'un total de 75 dévoilements avaient été faits sans leur consentement, dont 10 auprès de leur employeur.

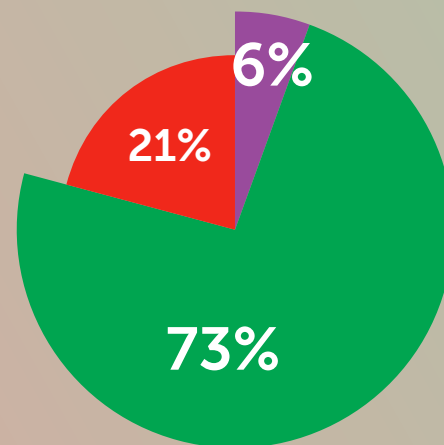


Dévoilement de sa séropositivité

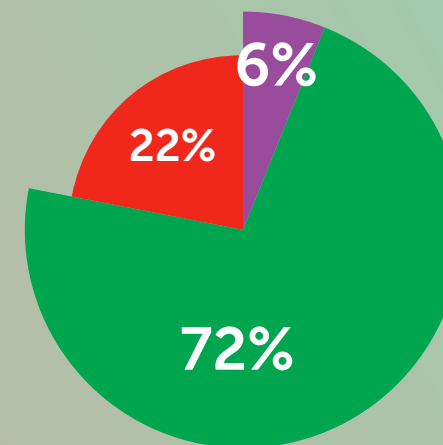
■ Non ■ Oui
■ Oui, sans votre
consentement



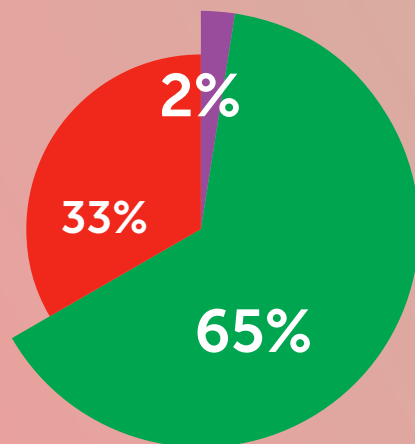
Conjoint-e ou
partenaire-s
n=184



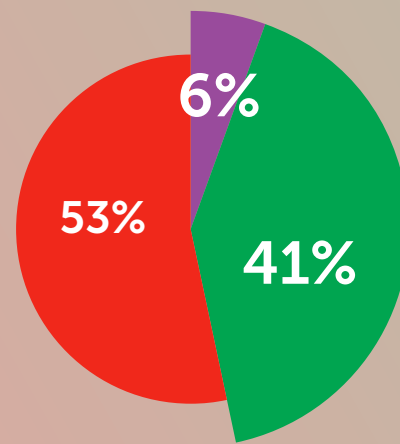
Ami-e-s
n=273



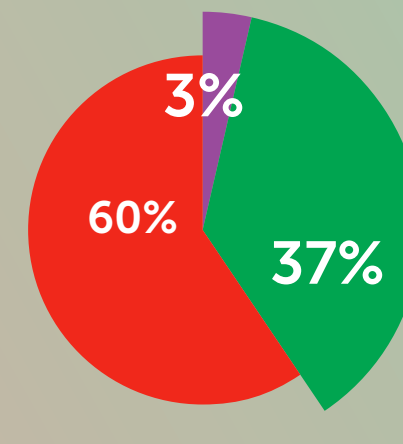
Autres membres
de la famille
n=269



Enfants
n=133



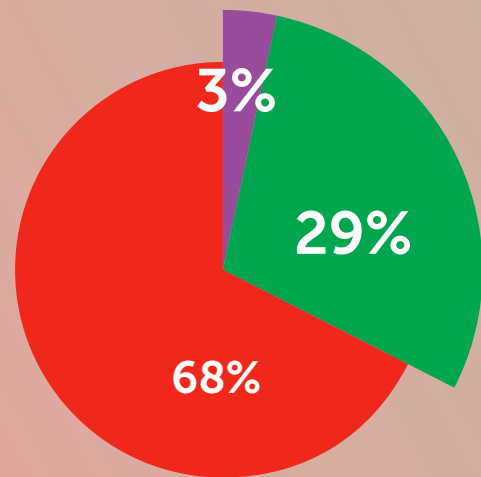
Employeur
n=166



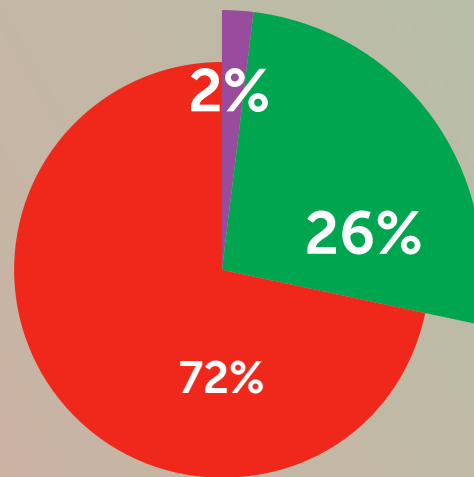
Collègues de travail
n=172

Dévoilement de sa séropositivité

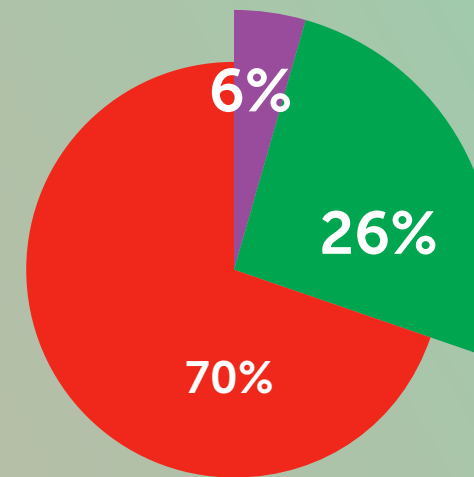
■ Non ■ Oui
■ Oui, sans votre consentement



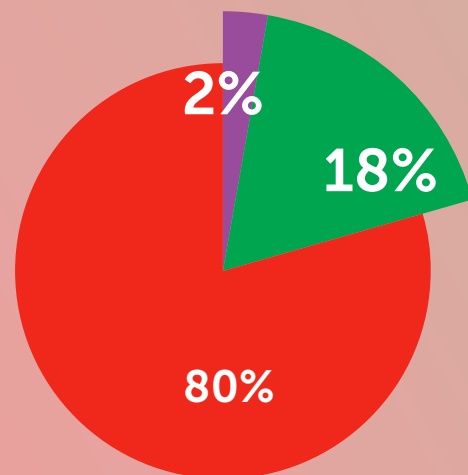
Personnes engagées dans la communauté
(p. ex.: leaders politiques ou religieux)
n=184



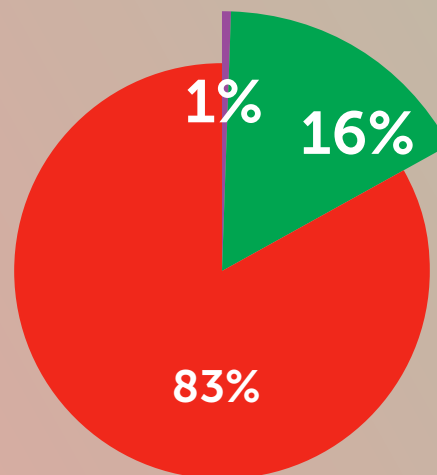
Enseignante-s administration de l'école
n=58



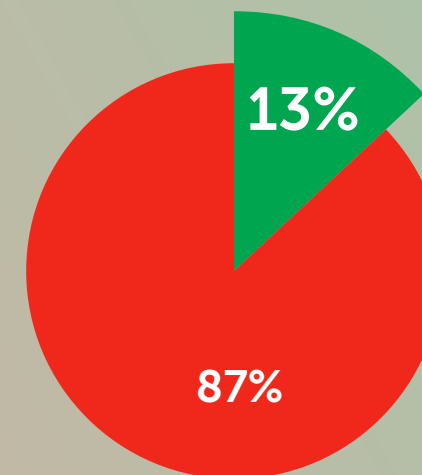
Services de police
n=213



Voisin-e-s
n=266



Médias
(p. ex.: radio, télévision, journaux, magazines, etc.)
n=211



Collègues étudiants à l'école
n=55



Caractéristiques associées à :

Dévoilement aux proches (Conjoint·e/Partenaires/Famille/Enfants)

- Avoir le français comme langue maternelle
- Avoir un niveau de scolarité collégial, professionnel ou secondaire

Dévoilement aux ami·es

- Avoir le français comme langue maternelle
- Parler français à la maison
- Être un homme cisgenre
- Faire partie de la diversité sexuelle (orientation sexuelle)
- * Être une femme est associé à un plus faible taux de dévoilement
- * Être d'un genre hors de la binarité n'est pas associé au dévoilement



Facteurs associés au dévoilement de sa séropositivité à un plus grand nombre de personnes (ampleur du dévoilement)

- Un niveau plus élevé de soutien affectif
- Un niveau plus élevé d'interaction sociale positive
- Un niveau plus bas de stigmatisation intériorisée

Facteurs associés à un niveau plus élevé d'expériences positives de dévoilement de sa séropositivité

- Un niveau plus élevé de résilience*
- Un niveau plus bas de stigmatisation intériorisée
- Un niveau plus bas de stigmatisation anticipée

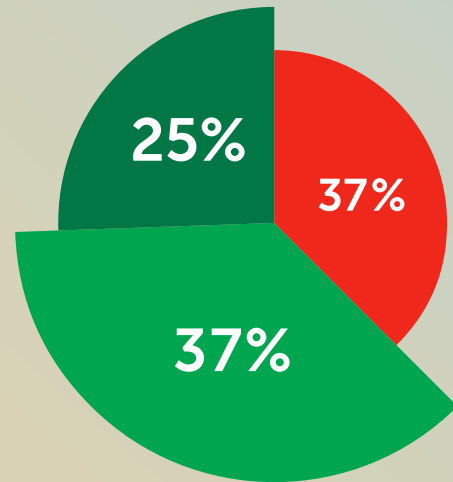
*Précision : Nous ne savons pas si c'est le fait d'avoir une résilience élevée qui va faire vivre une expérience positive de dévoilement, ou si c'est l'inverse (e.g. le fait d'avoir vécu des expériences de dévoilement positives qui vont faire augmenter la résilience). Il faut le voir dans les 2 sens.

Résultats par thématiques

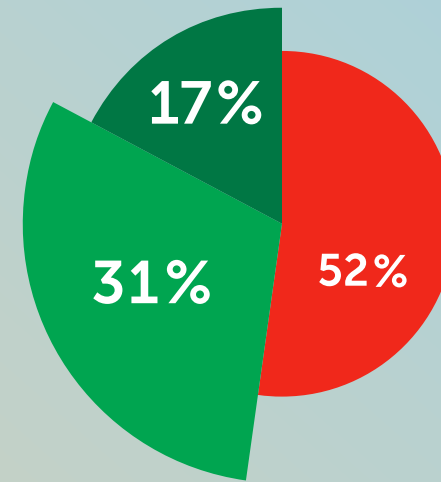
Lutte contre stigmatisation/ discrimination des PVVIH

Lutte contre stigmatisation/ discrimination des PVVIH

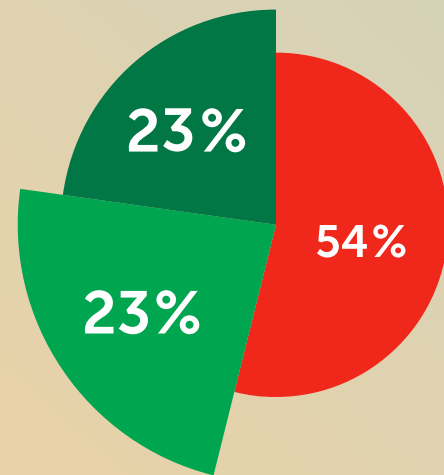
- Oui, mais il y a plus d'un an
- Oui, dans la dernière année
- Non



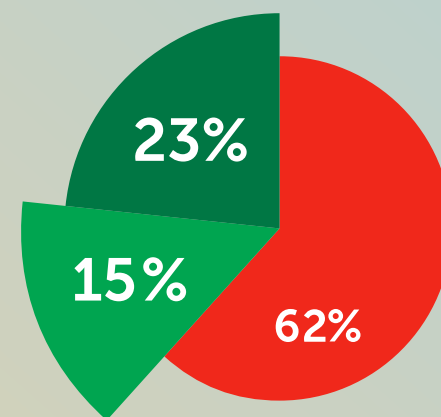
Repris ou éduqué quelqu'un qui stigmatise/discrimine les PVVIH en général



Fournir un soutien à une PVVIH qui est stigmatisée/discriminée



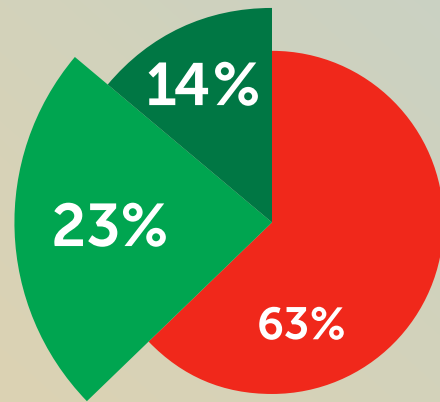
Reprendre ou éduquer quelqu'un qui vous stigmatise/discrimine



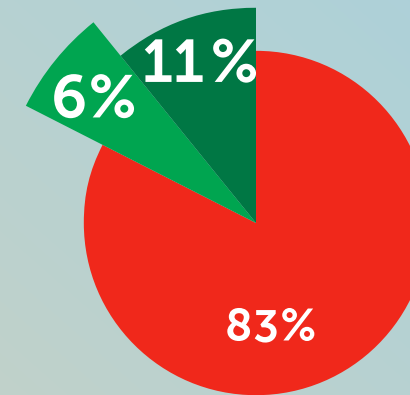
Participer à une campagne d'éducation

Lutte contre stigmatisation/ discrimination des PVVIH

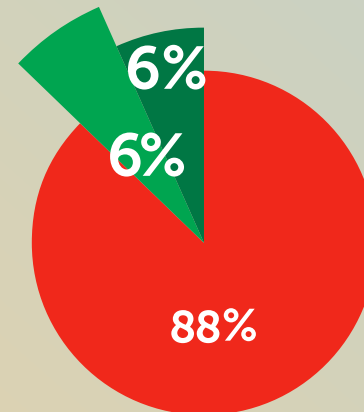
- Oui, mais il y a plus d'un an
- Oui, dans la dernière année
- Non



Encourager une personne engagée
dans sa communauté à agir



Parler aux médias



Encouragé un-e politicien-ne
à agir



Caractéristiques associées à un **plus haut niveau** de lutte contre la stigmatisation/discrimination

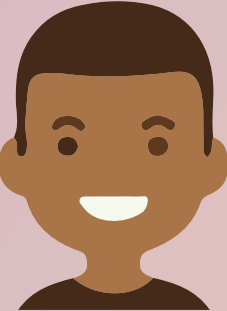
- Parler une autre langue que le français à la maison
- Avoir un emploi
- Avoir présentement au moins un·e partenaire intime/sexuel·le
- Avoir vécu de la stigmatisation institutionnelle*

* Précision : La stigmatisation institutionnelle rapportée par le groupe reste relativement faible (le score le plus élevé était 0,9 sur une échelle de 0 à 8).


Résultats par thématiques

I=I
(Indétectable =
Intransmissible)

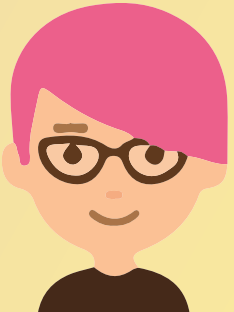
Indétectable = Intransmissible



Indétectable veut dire que la charge virale est de moins de 200 copies de virus par millilitre de sang.



Intransmissible veut dire que, lorsque la charge virale est indétectable, le VIH ne peut être transmis par voie sexuelle.

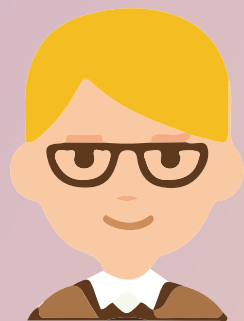


Cette évidence scientifique est également connue sous l'expression I=I (ou U=U en anglais).

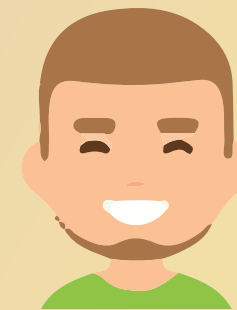
Pour plus d'informations, consultez la page zerotransmission.org

Position du Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec

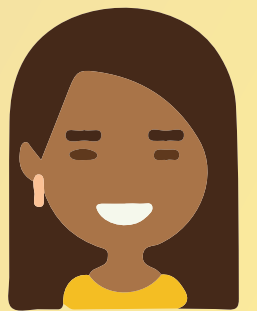
Il n'y a aucune preuve de transmission de l'infection par le VIH pendant les relations sexuelles orales, vaginales ou anales sans condom lorsque la personne vivant avec le VIH prend un traitement antirétroviral comme prescrit...



...et que sa charge virale, mesurée par des analyses consécutives de laboratoire tous les quatre à six mois, se maintient à moins de 200 copies par millilitre de sang. Dans ce contexte, le risque de transmission est négligeable.



Pour la santé publique, « négligeable » signifie qu'il y a un potentiel théorique de transmission, mais zéro cas rapportés.



1 + 1 = 0
Campagne de la COCQ-SIDA

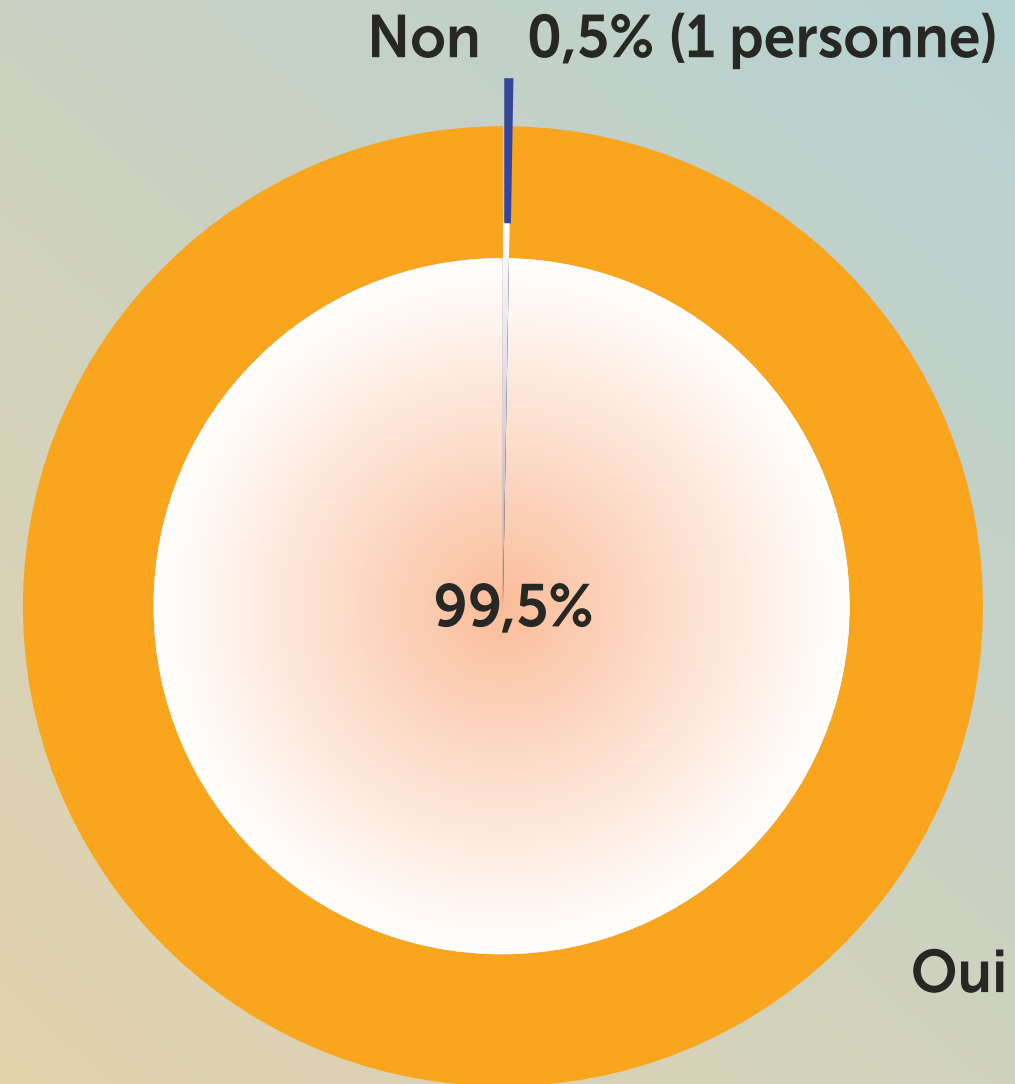


VIH
+ TRAITEMENT EFFICACE

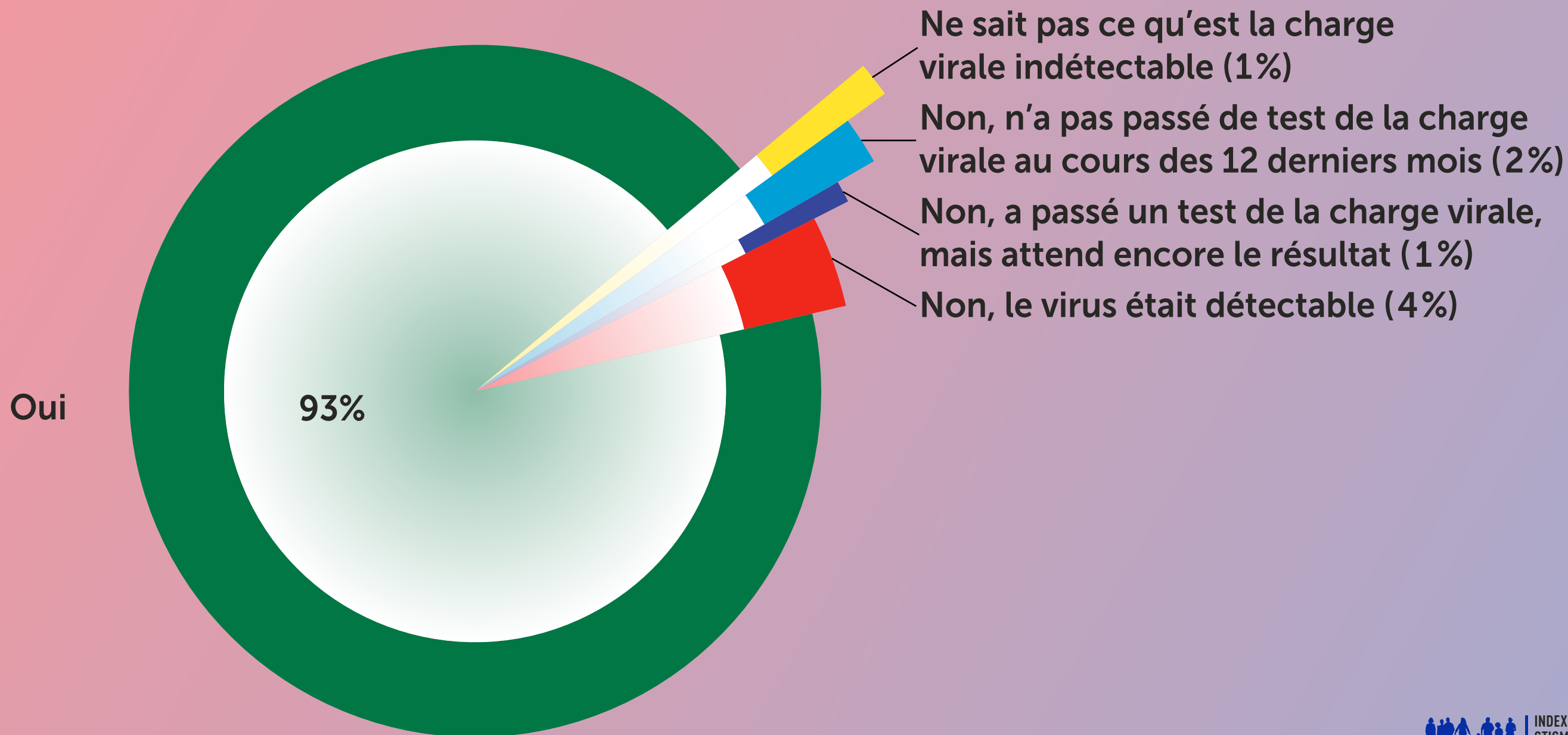
= 0 TRANSMISSION SEXUELLE

Pour plus d'informations, consultez la page zerotransmission.org

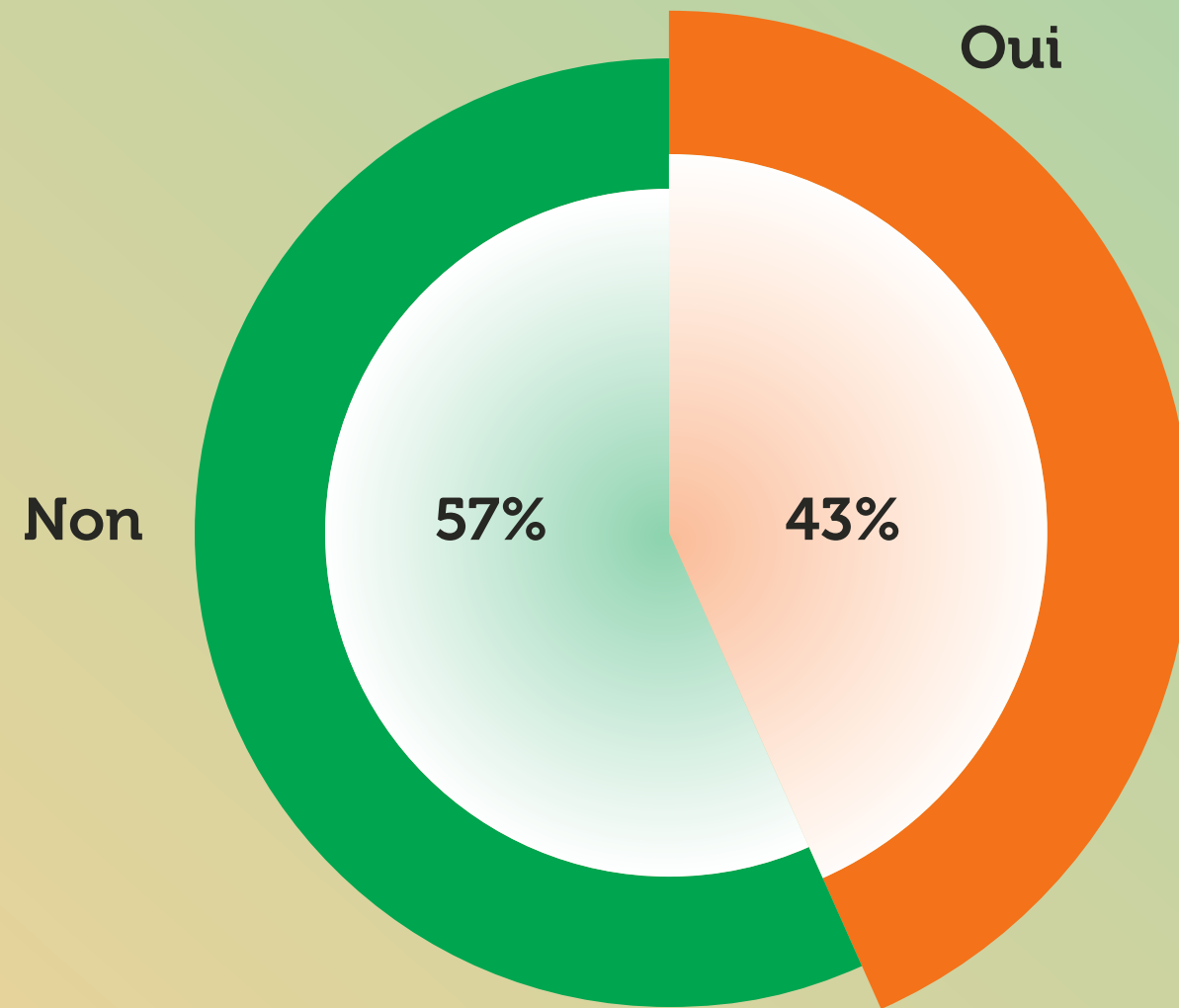
Suivre présentement un traitement antirétroviral



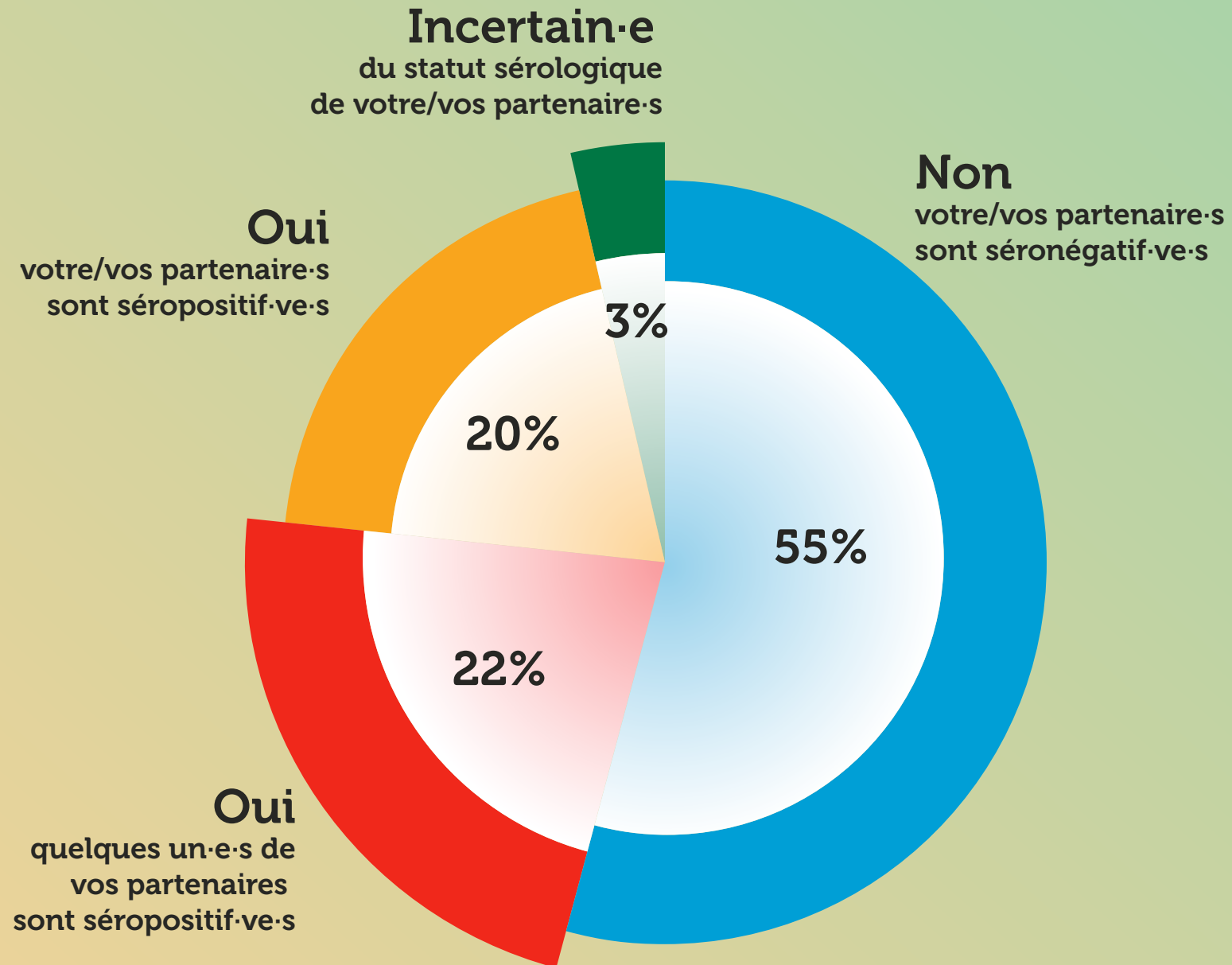
Avoir eu une charge virale indétectable au cours des 12 derniers mois



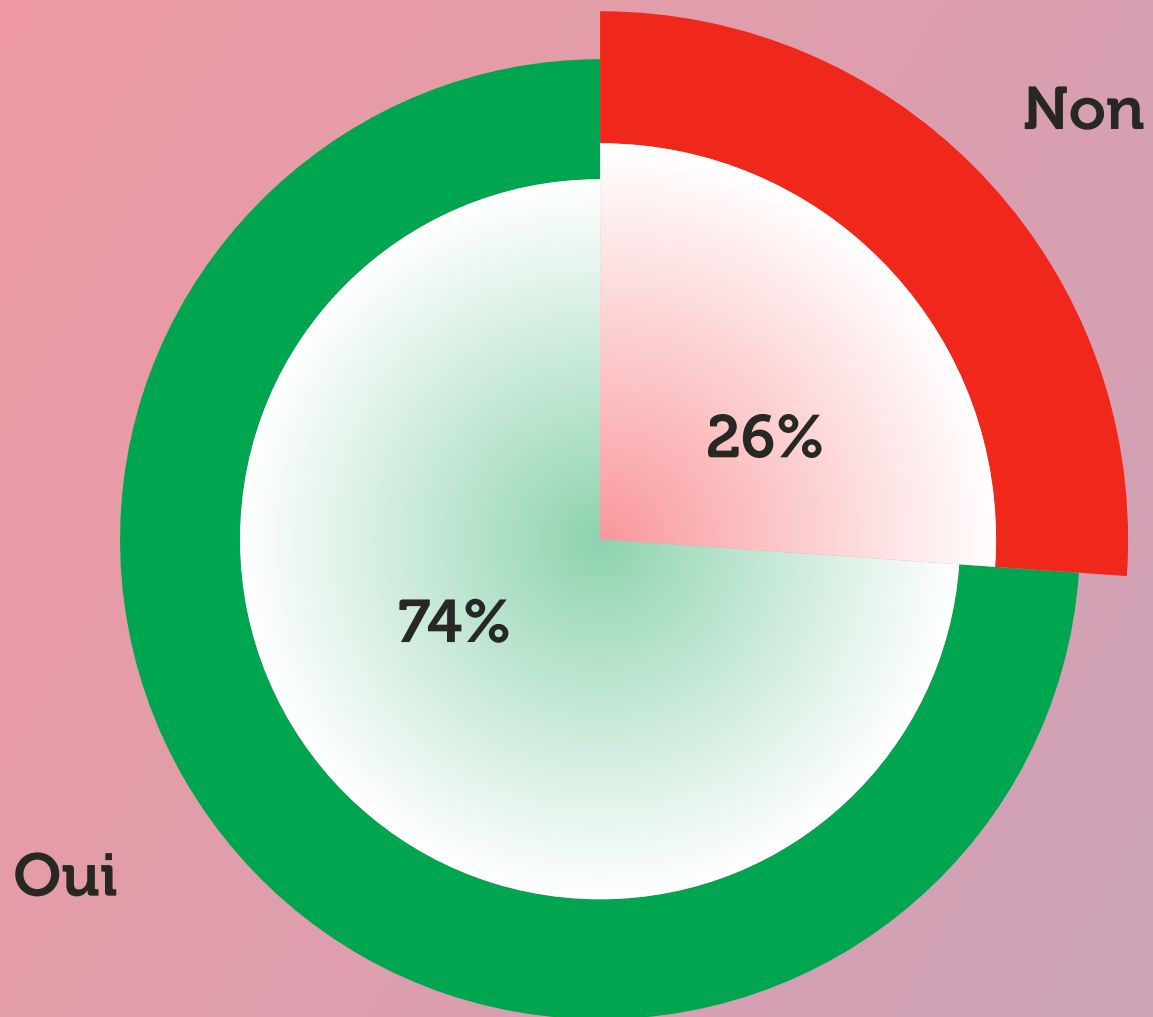
**Avoir présentement un, une ou
des partenaire-s intime-s ou sexual-es**



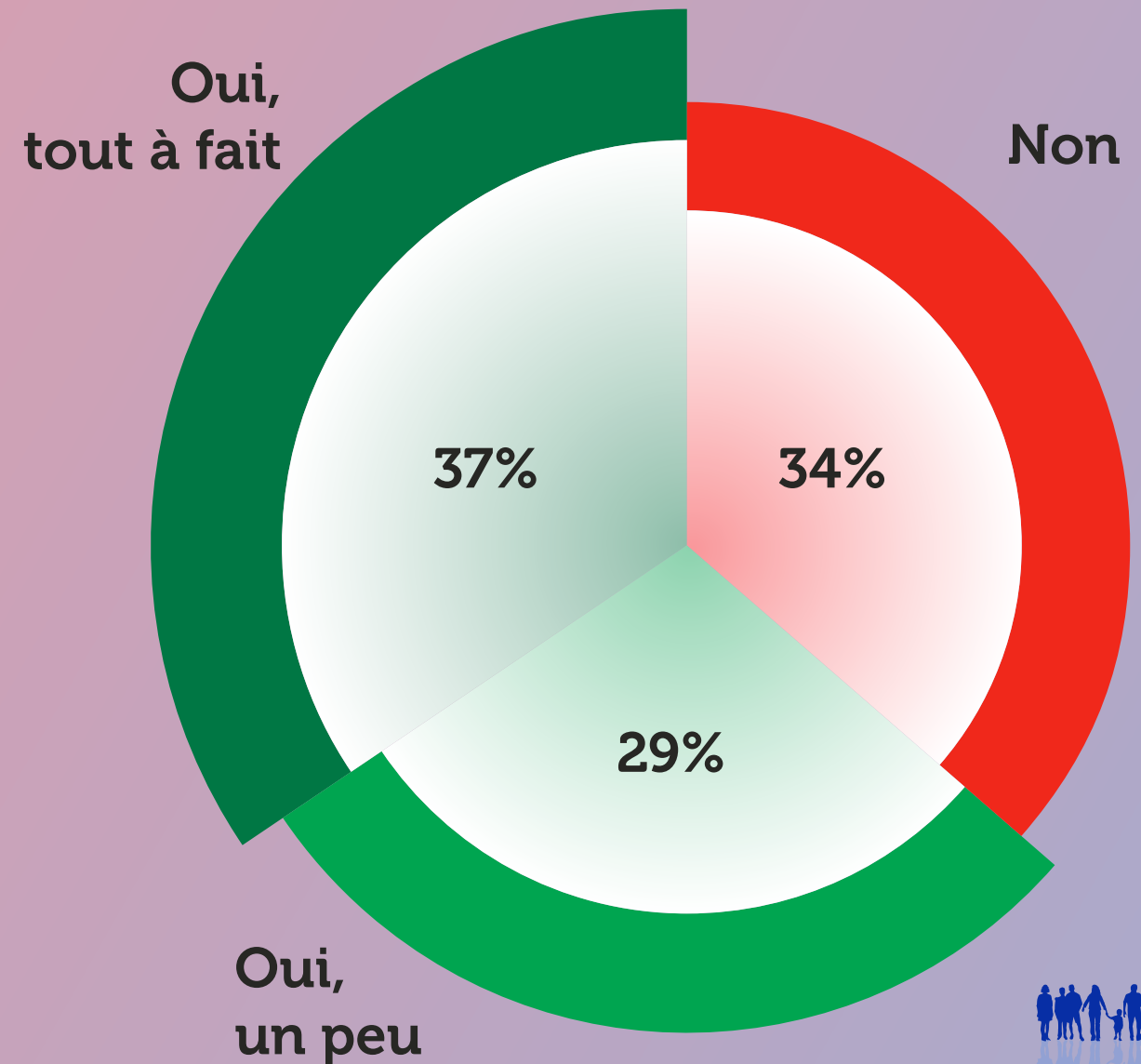
Séropositivité du, de la ou des partenaire·s intime·s ou sexuel·les n=119



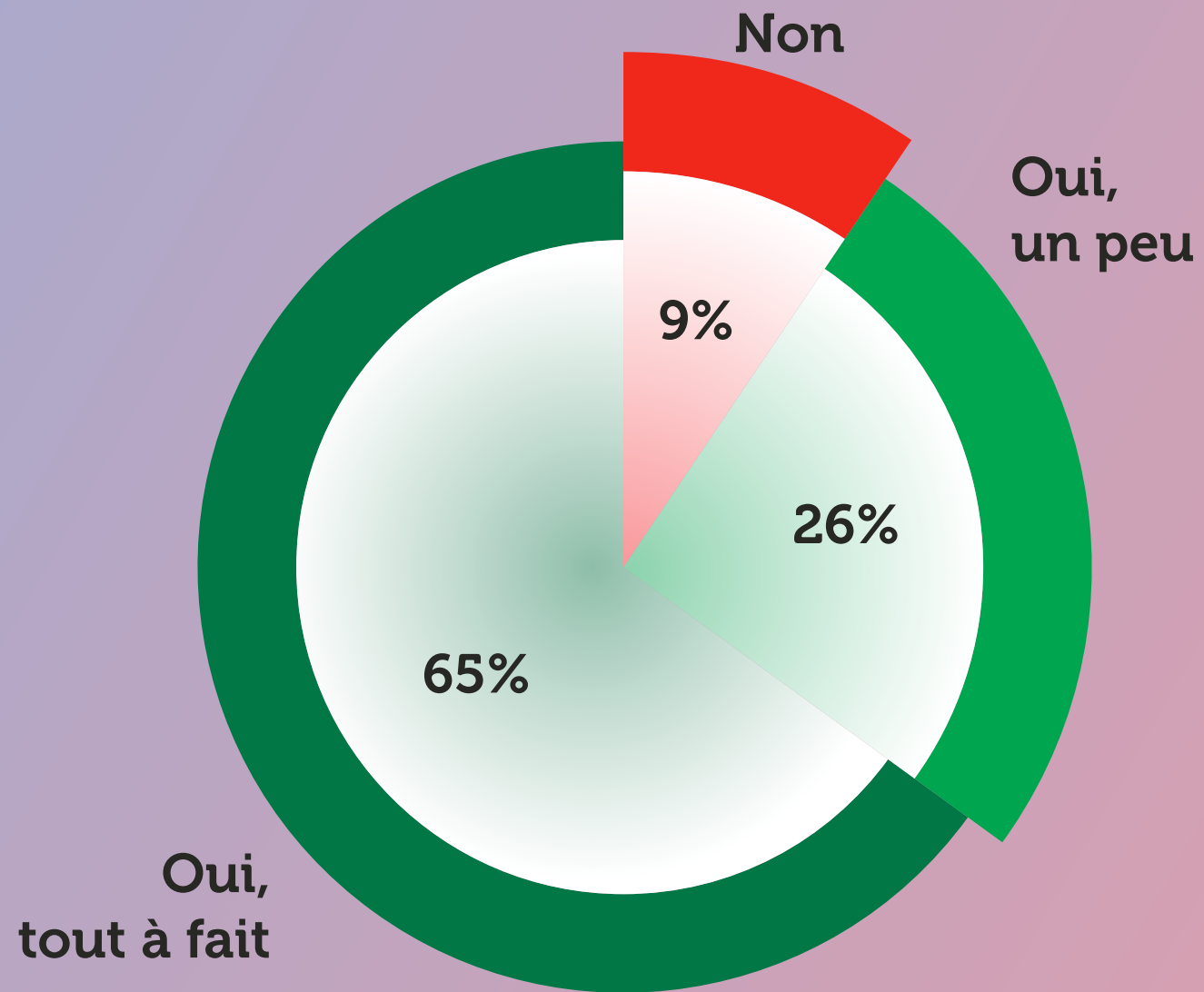
Avoir déjà entendu parler d'I=I



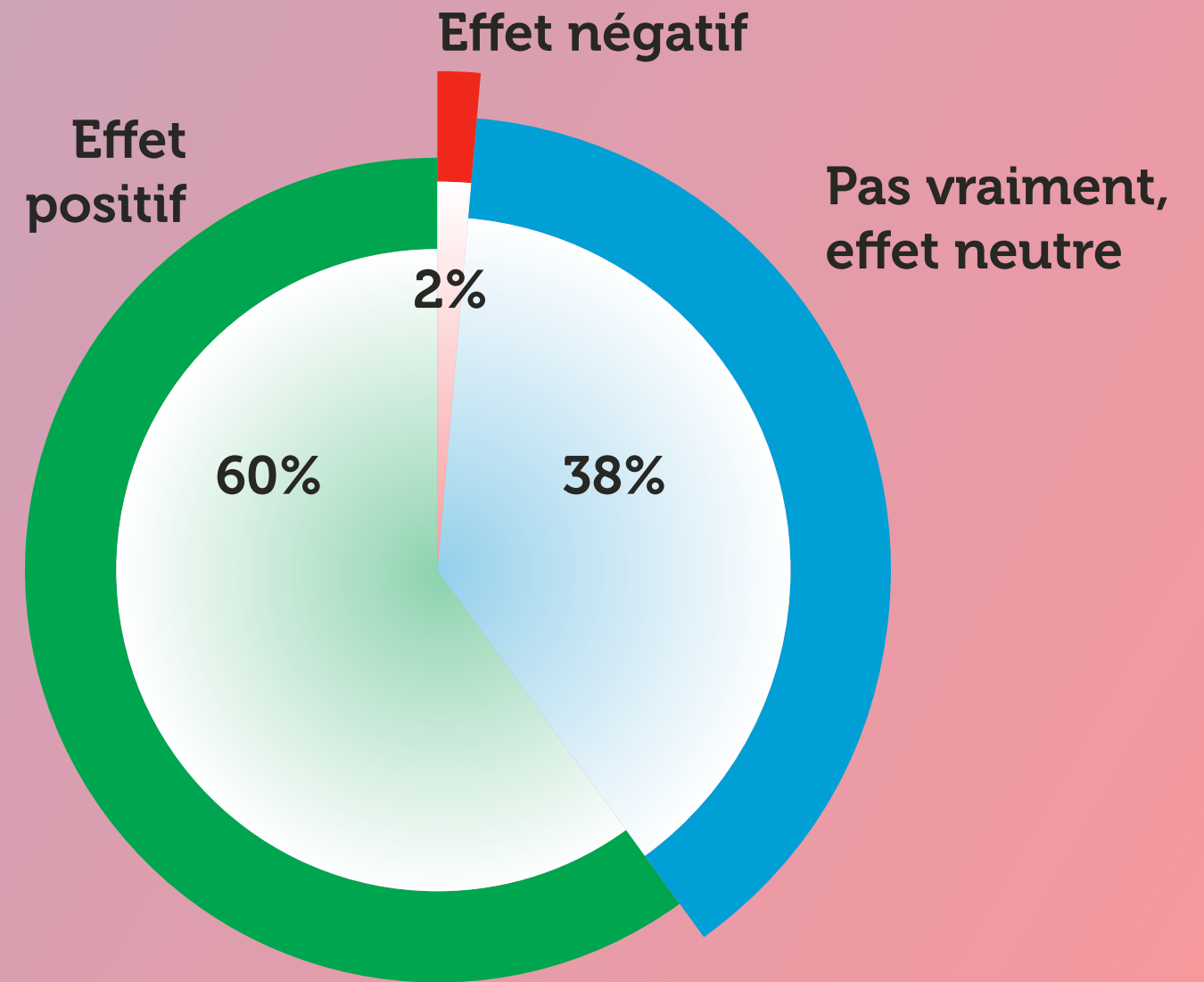
Connaître les preuves et fondements scientifiques appuyant I=I



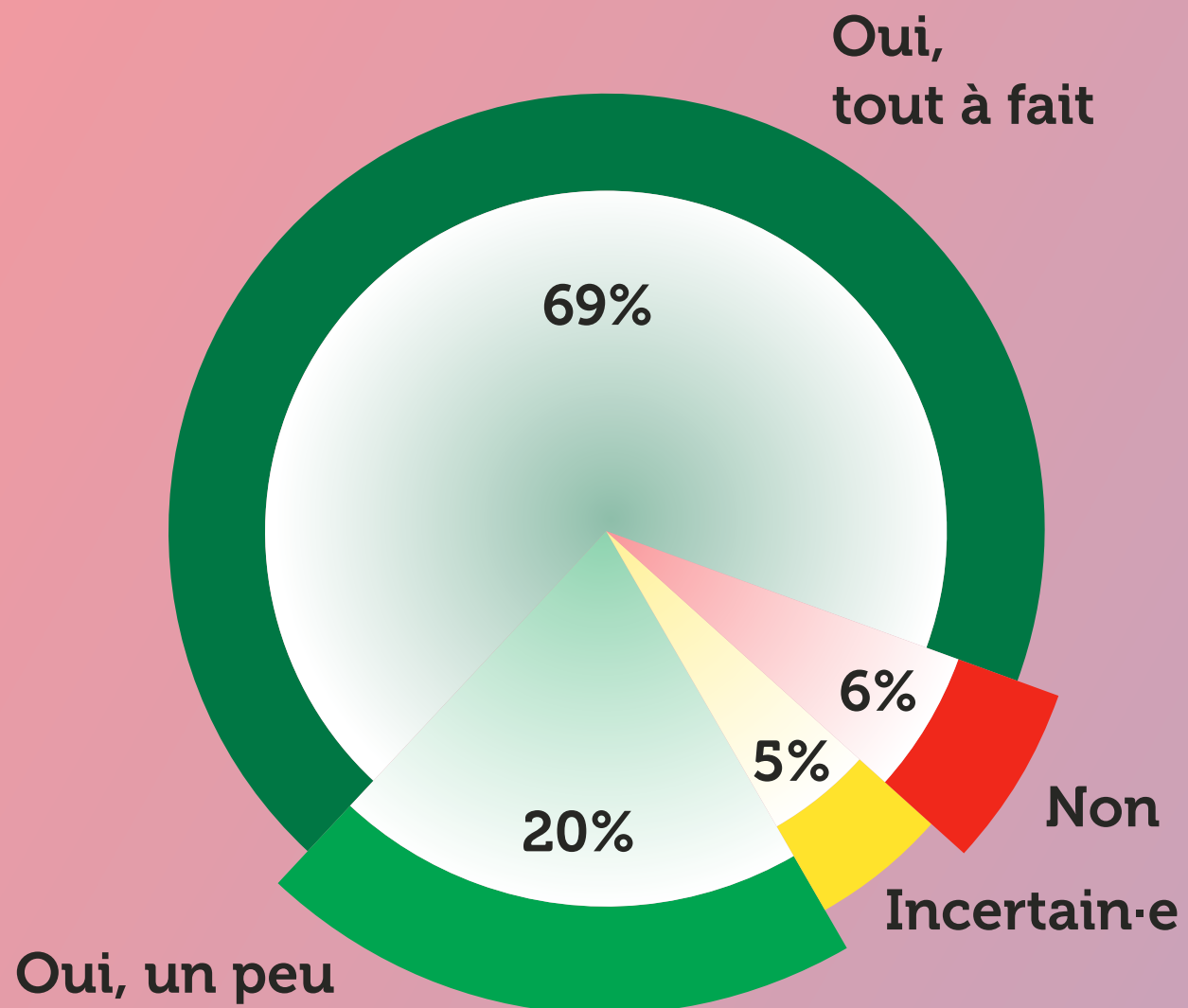
Croire à I=I



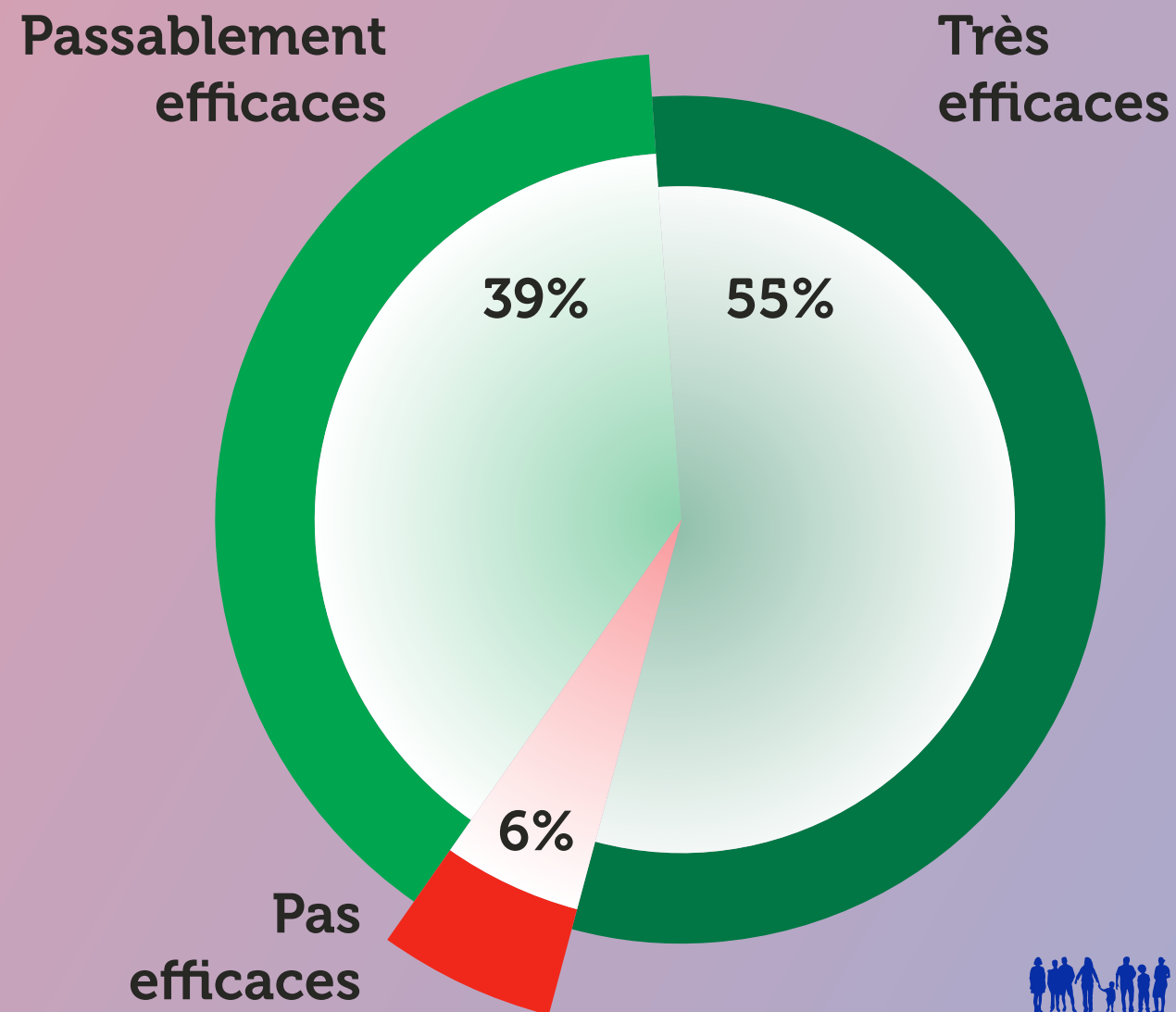
Voir un effet de la promotion d'I=I



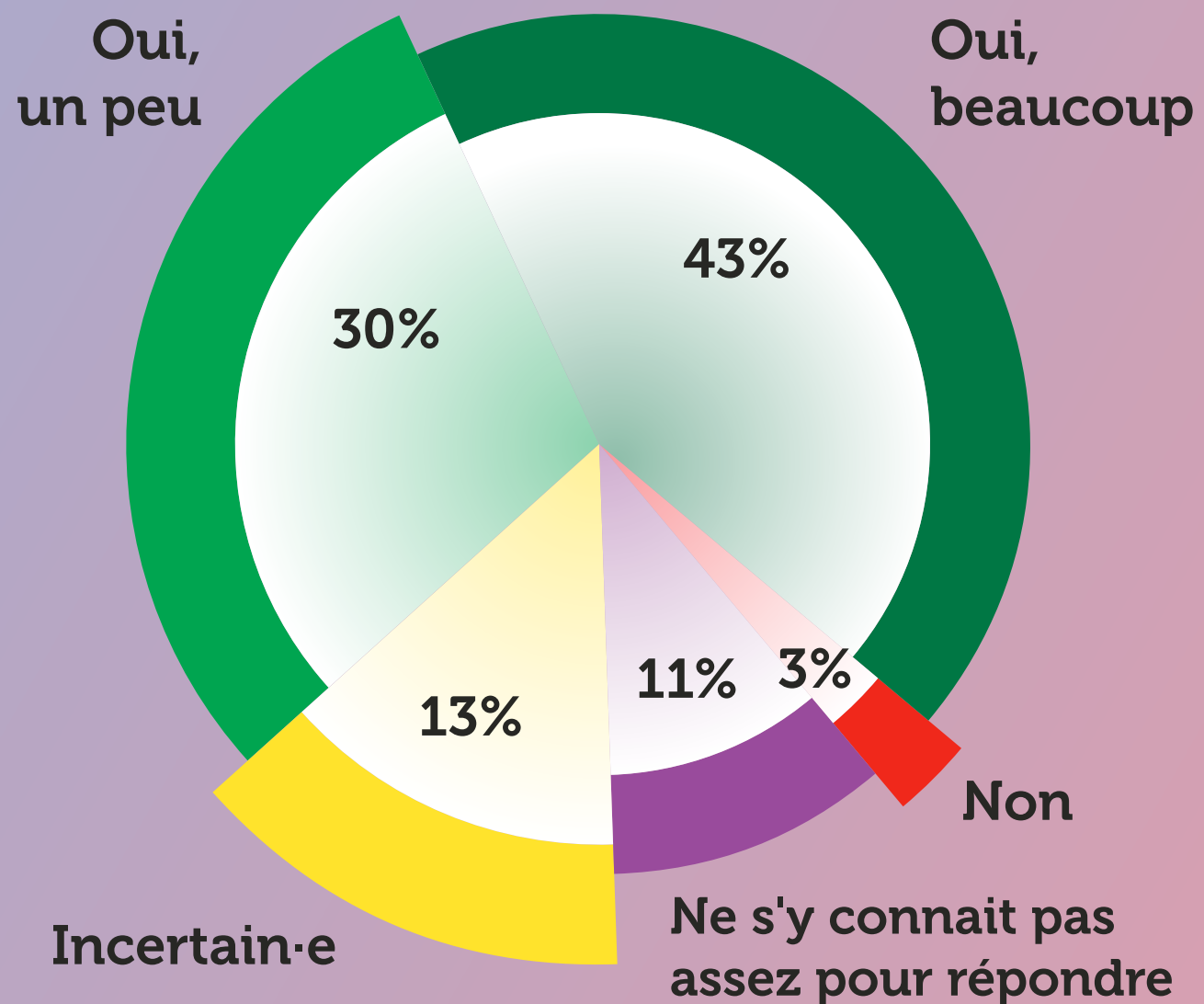
Croire que la promotion d'I=I pour réduire la stigmatisation des PVVIH



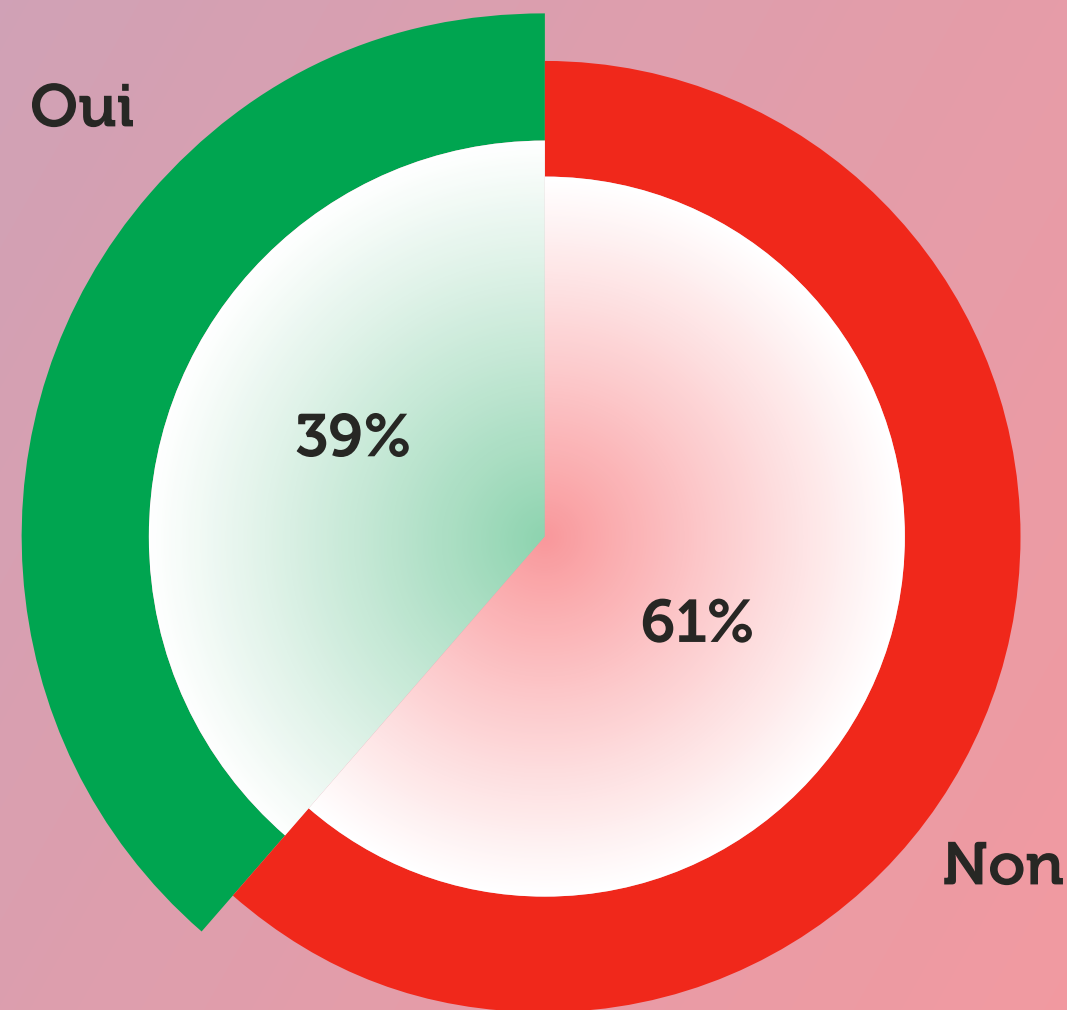
Efficacité de la promotion d'I=I pour influencer l'opinion publique et réduire la stigmatisation des PVVIH

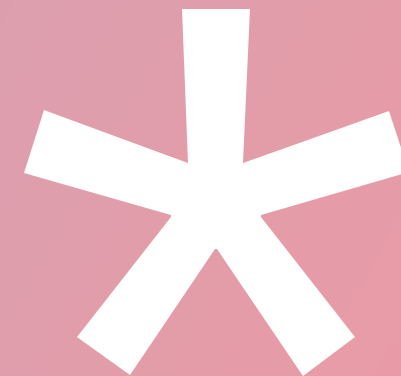


Croire que les personnes qui ont le plus de préjugés au sujet des PVVIH changeraient leur opinion si elles étaient informées d'I=I



S'être fait parler d'I=I par un·e professionnel·le des soins de santé spécifiques au VIH





Caractéristiques associées à un **niveau plus élevé** d'adhésion au message I=I

- Avoir un emploi
- Avoir un revenu personnel de 20 000\$ et plus
- Avoir un, une ou des partenaire(s) intime(s) ou sexuel.e(s)

Facteurs associés à un **niveau plus élevé** d'adhésion au message I=I

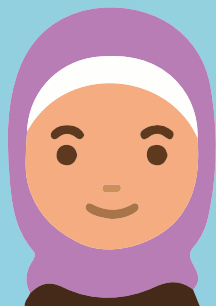
- Un niveau plus élevé de stigmatisation anticipée

Résultats par thématiques

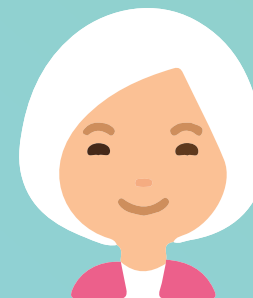
Résilience

Résilience

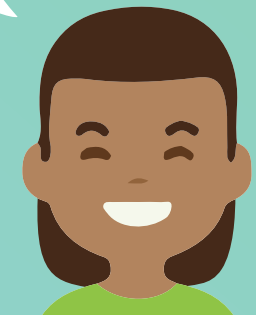
La résilience est un processus dynamique impliquant l'adaptation positive après avoir vécu une épreuve¹.



Le mot en latin signifie sauter en arrière, rebondir ou résister (au choc)².

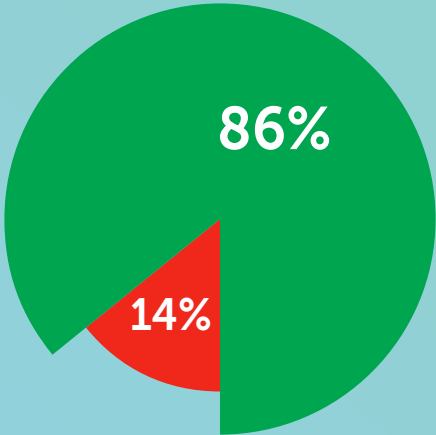
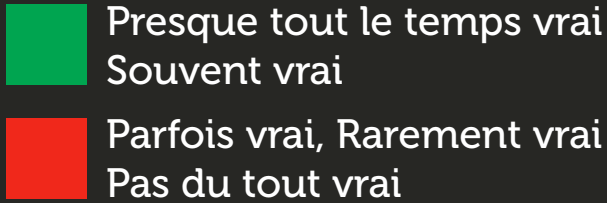


Autrement dit, c'est choisir de ne pas vivre dans le malheur et se reconstruire après un stress ou un traumatisme.

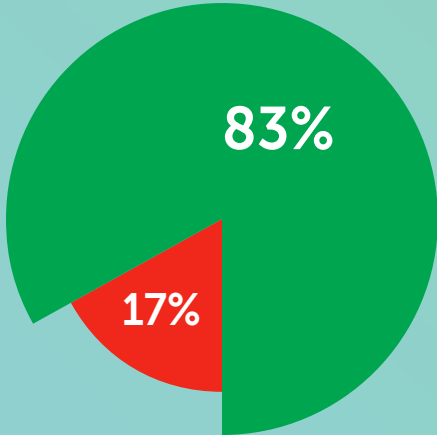


1. Anaut, M. (2005). Le concept de résilience et ses applications cliniques. *Recherche en soins infirmiers*, 82(3), 4-11.
2. Trésor de la langue française, à l'article Résilience.

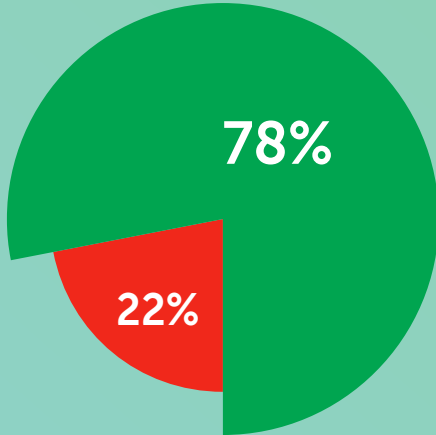
Résilience



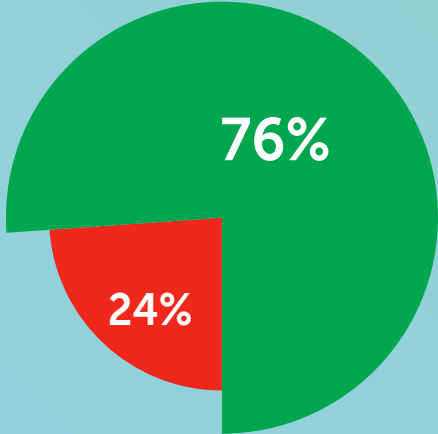
Se remettre sur pied après une maladie ou une épreuve



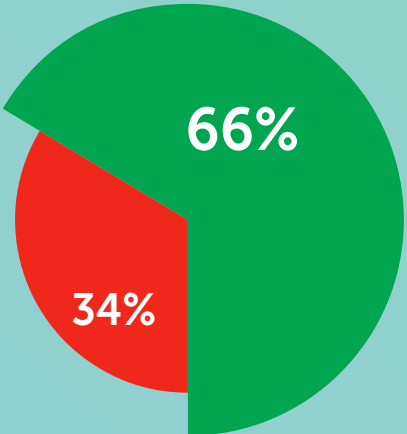
Être capable de s'adapter au changement



Se considérer comme une personne forte



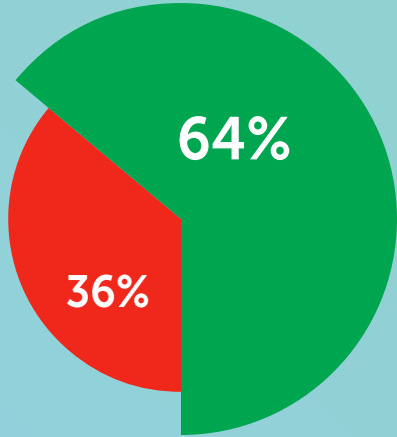
Pouvoir atteindre ses objectifs personnels malgré les obstacles



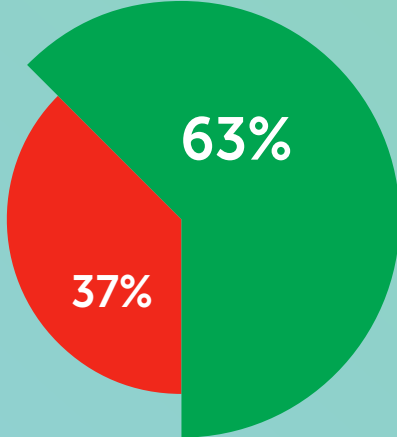
Pouvoir gérer toutes les situations qui se présentent

Résilience

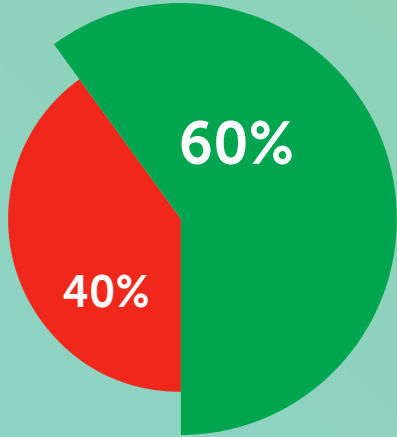
- Presque tout le temps vrai
- Souvent vrai
- Parfois vrai, Rarement vrai
- Pas du tout vrai



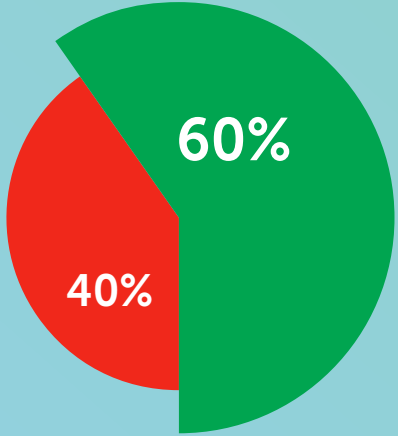
Voir les problèmes avec humour



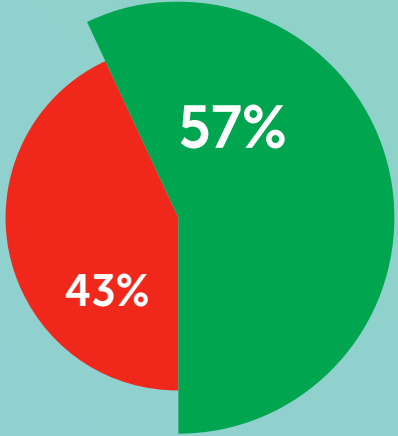
Gérer le stress peut vous rendre plus fort-e



Garder sa concentration même sous la pression

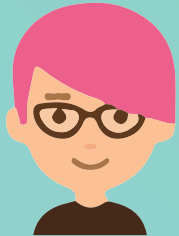


Ne pas être facilement découragé-e par l'échec



Être capable de gérer des sentiments déplaisants

Dans tous les cas, plus de la moitié de notre groupe de participant-es se considère comme résilient-es.





Dans notre groupe de participant·es, la résilience **n'est pas associée** à des **caractéristiques sociodémographiques** telles que langue, scolarité, revenu, statut relationnel, identité de genre, orientation sexuelle, etc...

Donc, la résilience serait plutôt associée à ce qu'une personne vit et à comment elle le vit.

Tout le monde aurait accès à la résilience.



Facteurs associés à un **niveau plus élevé** de résilience

- Une perception positive de sa qualité de vie
- Un niveau plus élevé de soutien social
- Un niveau plus élevé de soutien émotionnel et informationnel
- Un niveau plus élevé de soutien pratique
- Un niveau plus élevé de soutien affectif
- Un niveau plus élevé d'interaction sociale positive

Facteurs associés à un **niveau plus bas** de résilience

- Un niveau plus élevé de stigmatisation intériorisée*
- Un niveau plus élevé de stigmatisation anticipée

* Précision : Le niveau de stigmatisation intériorisée était relativement faible (sur une échelle de 0 à 7 : moyenne de 2,3 pour les moins résilient-es et de 1,6 pour les plus résilient-es)



IDLP

Nos recommandations



INDEX DE LA
STIGMATISATION
DES PERSONNES
VIVANT AVEC
LE VIH AU QUÉBEC

Interventions et programmes communautaires

- Travailler plus avec les pair-es et adapter culturellement nos programmes
- Thématiques prioritaires : Estime de soi (honte), stratégies de dévoilement, Résilience
- S'adapter face à la situation liée à la COVID-19 (ateliers hybrides, en ligne et en présence)

Population générale

- Former la population générale à recevoir un dévoilement, les sensibiliser à la réalité des PVVIH
- Promotion du message I=I par des PVVIH et leurs allié·es (ensemble)
- Offrir plus de visibilité aux PVVIH dans le grand public par le témoignage (p. ex. sur les médias sociaux)
- Se concentrer sur les messages positifs

Plaidoyer

- Travailler auprès des décideur·euses pour des changements systémiques de défense des droits des PVVIH au travail, dans le système de santé, contre la pauvreté et contre le racisme
- Collaborer avec l'ensemble des militant·es pour diminuer les difficultés structurelles pour alléger les problèmes dans d'autres sphères de la vie
- Développer des collaborations avec le milieu de l'emploi pour des milieux de travail moins stigmatisants

La suite du projet...



INDEX DE LA
STIGMATISATION
DES PERSONNES
VIVANT AVEC
LE VIH AU QUÉBEC

Les prochaines étapes

1. Demande de financement pour la deuxième phase du projet
2. Poursuite de l'analyse quantitative
3. Deux webinaires à venir
 - *Moi, ma santé et le VIH* (Stigmatisation institutionnelle et dans les soins de santé)
 - *Moi, ma société et le VIH* (Intersectionnalité et plaidoyer)
4. Traduction des webinaires en anglais
5. Phase qualitative (études de cas)
6. Transfert des connaissances (rapport, fiches synthèses, vidéos, etc.)
7. Consultations pour l'application des connaissances
8. Mises en place d'actions requises pour réduire la stigmatisation

**Un grand merci à toute notre équipe
de recherche, à nos participant·es
et à nos partenaires.**

ÉQUIPE DE RECHERCHE - INDEX DE LA STIGMATISATION DES PERSONNES VIVANT AVEC LE VIH AU QUÉBEC

CHERCHEUR·EUSES PRINCIPAUX·ALES

- Maria Nengeh Mensah, UQAM
- Ken Monteith, COCQ-SIDA et Laboratoire de recherche communautaire de Coalition PLUS
- Joanne Otis, UQAM

REPRÉSENTANT·ES ORGANISMES PARTENAIRES

- Hugo Bissonnet, Centre Sida Amitié - CSA
- Mathilde Bombardier, Portail VIH/Sida du Québec
- Évelyne Gravel, CASM
- Joseph Jean-Gilles, GAP-VIES
- Sylvain Laflamme, BRAS-Outaouais
- Maryse Laroche, BLITSS
- Chris Lau, Maison Plein Cœur
- Martine Lévesque, COCQ-SIDA
- Katy Rodrigue, MIELS-Québec

ÉQUIPE DE RECHERCHE

- Mamvula Dada Bakombo, COCQ-SIDA
- Sylvain Beaudry, COCQ-SIDA
- Bruno B., COCQ-SIDA
- Jacques Gélinas, PVVIH, COCQ-SIDA
- Charlotte Guerlotté, COCQ-SIDA et Laboratoire de recherche communautaire de Coalition PLUS
- Frédérick Lalonde, UQAM
- Brigitte Ménard, COCQ-SIDA
- Samuel Maiwala Nzemo, GAP-VIES
- Élyse Moreau, UQAM
- Ludivine Veillette-Bourbeau, UQAM
- Jade Vincent, COCQ-SIDA

COORDONNATEUR

- Patrice St-Amour, COCQ-SIDA et Laboratoire de recherche communautaire de Coalition PLUS

CO-CHERCHEUR·EUSES

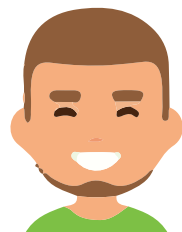
- Marianne Beaulieu, Université Laval
- Mylène Fernet, UQAM
- Marilou Gagnon, Université de Victoria
- Oscar Labra, UQAT
- Woo Jin Edward Lee, Université de Montréal
- David Lessard, Centre universitaire de santé McGill
- Zack Marshall, Université McGill
- Christine Vézina, Université Laval
- Virginie Villes, Laboratoire de recherche communautaire de Coalition PLUS

BAILLEUR·EUSES DE FONDS

- Agence de la Santé Publique du Canada
- Instituts de recherche en santé du Canada

PARTENAIRES

- Centre PRATICS 3.0
- Centre collaboratif de recherche communautaire sur le VIH/sida des IRSC, un programme du Centre PRATICS



Agence de la santé
publique du Canada

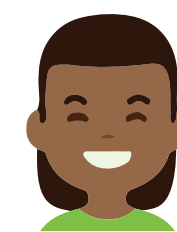
Public Health
Agency of Canada



CIHR
IRSC Canadian Institutes of
Health Research
Instituts de recherche
en santé du Canada



PRATICS^{2.0}



Où trouver de l'information sur la stigmatisation des PVVIH ?

indexstigma.quebec

indexstigma@cocqsida.com

Service VIH INFO DROITS

cocqsida.com/vih-info-droits

L'effet positif

effetpositif.org

**Les partenaires
de ce projet :**

- BLITSS
- BRAS-Outaouais
- CASM
- Centre Sida Amitié
- COCQ-SIDA
- GAP-VIES
- Maison Plein Cœur
- MIELS-Québec
- Portail VIH/Sida du Québec

ZÉRO STIGMA

