



**Surmonter les défis de l'intégration de la
nouvelle information sur la prévention du
VIH pour les fournisseurs de services aux
hommes gais**

Juin 2016

**Marc-André LeBlanc
Co-chercheur – Projet Résonance**



Aujourd'hui



- Information sur le contexte du projet Résonance
- Présentation des résultats et discussion en 3 parties :
 1. Counseling sur le risque : défis et stratégies
 2. Confiance et tromperie; responsabilité
 3. Rôle double des intervenants qui sont gais

L'équipe



Ed Jackson (Principal Investigator), James Wilton*,
Len Tooley* Melisa Dickie** Michael Kwag**



Barry Adam (Principal Investigator)



Kim Thomas*



Shayna Buhler



Greg Penney



San Patten (Research Coordinator),
Marc-André LeBlanc (Moderator and KTE Coordinator)



Wayne Robert*, Jody Jollimore*,
Greg Oudman**, Joshua Edward**



Robert Rousseau*, Gabriel Girard, Roberto Ortiz**



Owen McEwen, Daniel Pugh*

* Ne fait plus partie de l'organisme. ** S'est joint(e) à l'équipe en cours de projet



Soutien financier : subvention de financement
pour la recherche communautaire (2013-2016)



INFORMATION DE FOND



Examiner :

- comment les hommes gais reçoivent les connaissances biomédicales sur le VIH
- comment les connaissances biomédicales sur le VIH trouvent écho dans leur vie de tous les jours
- quels discours les hommes utilisent pour comprendre le risque et éclairer leurs décisions et pratiques sexuelles
- les rôles et responsabilités des institutions et des intervenants, dans l'influence sur ces discours



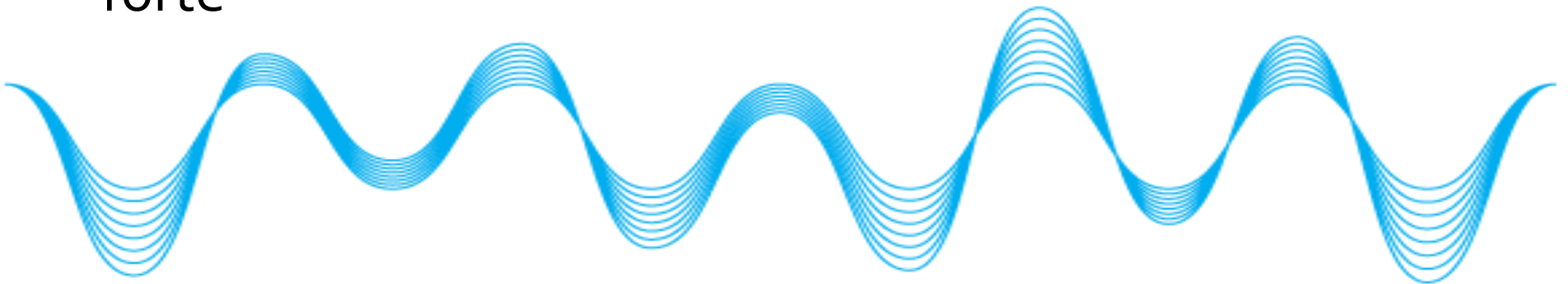
Le concept de RÉSONANCE



En physique : tendance d'un système à osciller avec plus d'amplitude à certaines fréquences qu'à d'autres

En acoustique : intensification et prolongement d'un son, en particulier d'une note de musique, provenant d'une vibration sympathique

En culture : richesse de signification, en particulier dans l'évocation d'une association ou d'une émotion forte





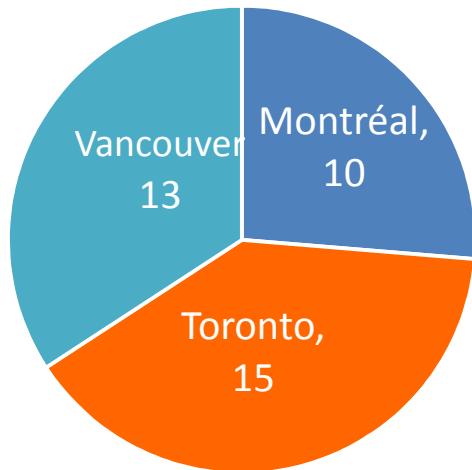
MÉTHODOLOGIE

Collecte de données : intervenants

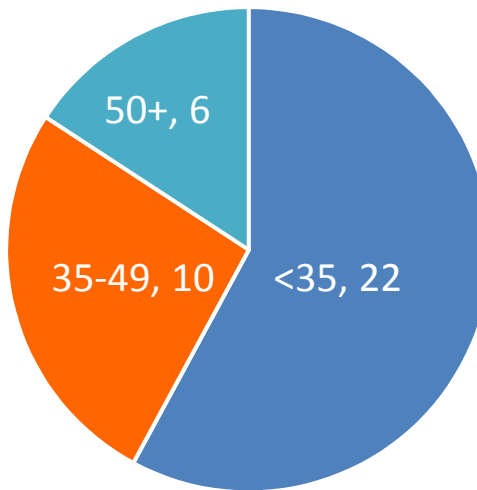
Méthode de collecte de données	Critères de recrutement	#
Discussion de groupe avec des intervenants	<ul style="list-style-type: none">Intervenants en santé sexuelle, counseling et prévention du VIH, pour hommes gais	22
Interviews avec des intervenants	<ul style="list-style-type: none">N'a pas participé à une discussion de groupeProfessionnel des soins de santé (infirmiers et médecins) travaillant en milieu clinique ou de santé publique	8
Interviews avec des intervenants qui sont des hommes gais	<ul style="list-style-type: none">Intervenants ayant participé à la discussion de groupe et qui avaient déclaré être des hommes gais	8
	Nombre total d'intervenants (individus uniques)	30

Caractéristiques démographiques des intervenants (n=38)

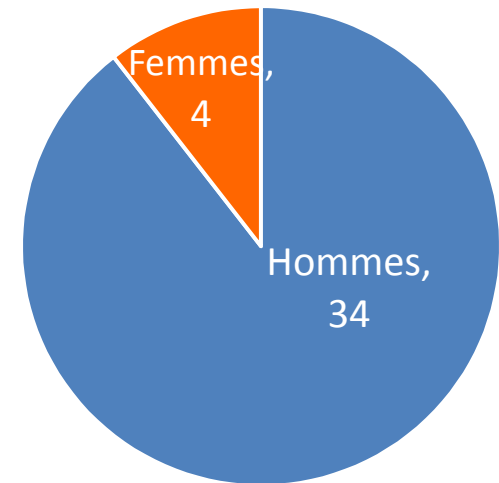
Intervenants : ville



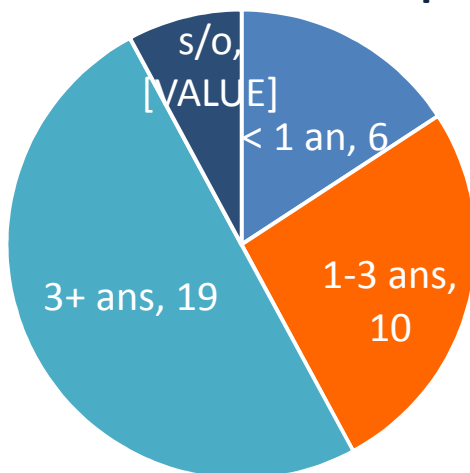
Intervenants : âge



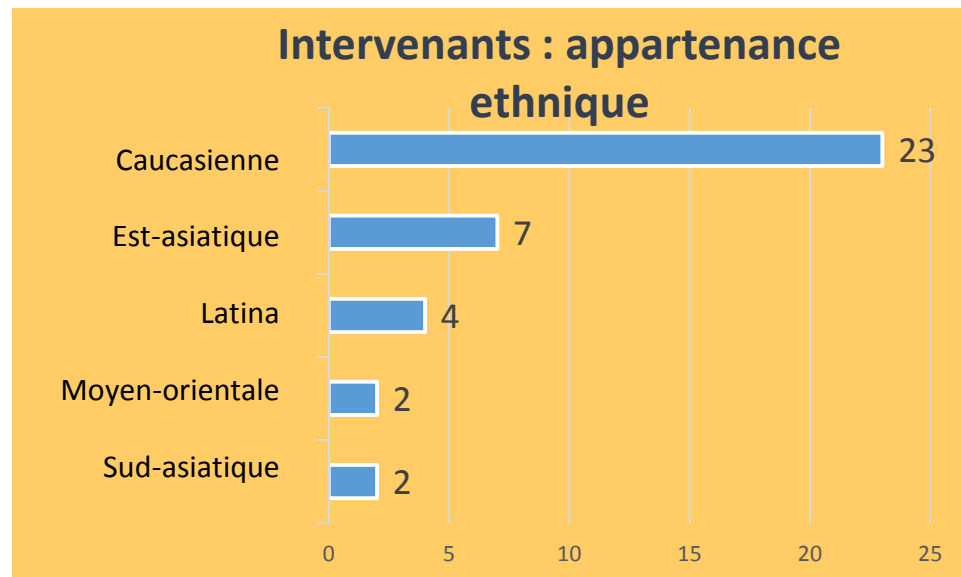
Intervenants : sexe



Intervenants :
nombre d'années d'expérience



Intervenants : appartenance ethnique





Les notes dans les citations



Intervenants : 4 identifiants

1. INT (intervenant)
2. Âge : <35, 35-49 ou 50+
3. Lieu de travail : OC, OSHG, SP, CLIN, PSYC, REC
4. Ville : MTL, TO ou VAN



J'ai dit des choses
importantes!
INT, 35-49, OC, VAN

(((Une question rapide à votre sujet...)))

À quelles populations s'adresse principalement votre travail de prévention du VIH? (Cochez toutes les réponses pertinentes)

- Hommes gais et autres HARSAH
- Communautés ACN
- Jeunes
- Personnes qui consomment des drogues
- Communautés autochtones
- Personnes vivant avec le VIH
- Autre?

Counseling sur le risque : Défis et stratégies





Counseling sur le risque : aperçu des défis et stratégies



- Défis :
 - Se tenir informés des nouvelles recherches
 - Les traduire en messages accessibles
 - Le manque de consensus
 - Le désir d'offrir une variété de points de vue
- Stratégies :
 - Se ranger du côté de la prudence (parfois critiquée)
 - Développer des messages et des approches qui reflètent :
 - La diversité de la communauté
 - La variété des contextes d'intervention (saunas, en ligne, counseling en personne, ateliers)



Se tenir au courant



Je trouve qu'en tant d'intervenants on doit reconnaître nos limites également... La grande quantité d'autorité qu'on nous attribue, ça fait peur... On a du mal à reconnaître qu'on exerce un pouvoir sur nos clients... Si on se positionne comme étant des experts, alors il faut savoir de quoi on parle.

INT, 35-49, OC, TO

Il y a une touche de paternalisme à ça, mais je crois que la plupart des hommes gais ne sont pas prêts à digérer cette information. Pour de nombreux gais, il n'est pas possible de lire les articles revus par les pairs puis d'en tirer des conclusions. Mais je crois qu'il est vraiment important que les gens qui travaillent dans le domaine tentent de se tenir au courant de ces choses.

INT, <35, PSYC, VAN



Composer avec la complexité



Ça ne dit pas si c'est vrai ou faux. Ça dit simplement qu'il s'agit de nouvelle information, que c'est intéressant, que ça pourrait être très excitant, et voici quelques questions que nous tentons d'élucider pour comprendre ce que ça veut dire. Sortez cette information tout de suite pour que nous puissions participer à cerner comment l'interprètent les gars dans la communauté. Encore, nous n'avons pas les réponses; et nous ne voulons certainement pas approuver ou désapprouver quelque chose.

INT, 35-49, OC, TO

Composer avec la complexité

Maintenant qu'il y a tant de choses à considérer, c'est plus complexe... C'est très mélangeant pour le gars moyen.

INT, <35, OSHG, MTL

Les hommes gais savent depuis longtemps qu'il existe plus d'un moyen de prévenir le VIH... Il y a plusieurs cultures et communautés d'hommes gais qui ont adopté un grand nombre de moyens différents de prévenir le VIH, qui sont en marge de la méthode officielle.

INT, <35, PSYC, VAN

Je crois que les gars plus jeunes sont plus enclins à adopter et à accueillir les nouveaux paradigmes de prévention et à accepter plus facilement que l'on puisse avoir des relations sexuelles plus sécuritaires sans condom.

INT, <35, PSY, VAN

Consensus vs perspectives multiples

Tant d'entre nous se querellent encore, se disputent à propos de choses qu'on aurait dû clarifier il y a de nombreuses années. Nous avons un ménage à faire, en tant que communauté et qu'individus qui travaillent en prévention du VIH pour la santé des hommes gais.

INT, <35, PSYC, VAN

Il y a un réel manque de consensus au sujet de nombreux raisonnements bio-médicaux nouveaux. Une grande partie de la recherche des 5 à 10 dernières années a introduit un grand nombre d'idées différentes, intéressantes et potentiellement novatrices, sur la prévention du VIH, mais l'utilisation de ces choses est très éparse et inégale, par la santé publique, qui est habituellement une institution très conservatrice.

INT, <35, SP, VAN

Donner une réponse équilibrée

Lorsqu'une personne te demande ton opinion, ce peut être qu'elle essaie de justifier une croyance intérieure... Parfois, il est préférable qu'une personne se fasse une opinion d'abord. Je veux les encourager à entendre les deux côtés de l'argument, sans donner mon opinion.

INT, <35, OSHG, VAN

Il faut être très prudent, en tant qu'intervenant en soins de santé – quelle motivation se trouve derrière la question? Demandez-vous votre opinion? Vous pose-t-on la question à titre d'expert? Vous demandez-vous de l'information? Vous pose-t-on la question parce que quelque chose est arrivé? Quelle est la position subjective de la personne, pour venir à vous avec cette demande d'information?

INT, 35-49, PSYC, VAN

Ça peut être très frustrant, pour un éducateur... Essayer de les aider à prendre leurs propres décisions quant aux risques qu'ils sont prêts à prendre, alors que chaque réponse est : « Cela dépend. »

INT, 35-49, OC, TO

Se ranger du côté de la prudence

Nous avons une orientation vraiment très sceptique à l'égard des choses autres que les condoms et nous avons vraiment épousé cette idée des condoms.

INT, <35, OC, VAN

Se ranger du côté de la prudence; c'est aussi un peu déshumanisant, que l'on dise plus ou moins à quelqu'un que ses désirs et décisions n'importent pas, sur la base de cet ensemble d'idéaux et d'idéologie.

INT, <35, OSHG, VAN

Je veux appuyer les nouvelles technologies, et nous serons emballés lorsque nous pourrons l'être, mais je ne modifie pas nos pratiques et je ne suggère pas cette information lorsque nous n'avons pas encore suffisamment de données. Nous n'avons aucune idée de ce que seront les toxicités, sur une période de 30 ans... Ça devient un facteur de division – on considère que nous ne donnons pas toute l'information ou que nous sommes irresponsables et qu'il y a trop de laisser-aller et de liberté dans la promotion des médicaments.

INT, 35-49, OC, TO

Hétérogénéité de la communauté gaie

J'ai des clients qui connaissent beaucoup de choses et j'en ai d'autres qui ne sont au courant de rien. Je connais des gens qui croient pouvoir réutiliser un condom. Par ailleurs, j'ai des personnes en relation sérodifférente et qui prennent la PrEP.

INT, <35, OC, TO

Il y a beaucoup de paternalisme en promotion de la santé; et dans une certaine mesure c'est ce que souhaitent certains segments de population avec qui on travaille. Ils ont envie que quelqu'un donne une certaine orientation, dans ce monde vraiment compliqué et échevelé. Mais un autre segment de population avec qui on travaille est complètement différent et déteste vivement se faire prendre par la main et se faire dire quelle est la bonne façon de faire.

INT, <35, SP, VAN

Contexte de la prestation de services

À l'opposé d'un bref entretien de couloir qui dure entre 30 secondes et 10 minutes, il y a des personnes que l'on voit régulièrement... Comme on a une séance de counseling de 30 minutes, on peut aller beaucoup plus profondément dans le contenu de diverses stratégies de réduction des méfaits, et les aider à les intégrer dans leur vie.

INT, <35, OSHG, MTL



2 questions pour vous :



Dans quelle mesure vos collègues (d'autres intervenants) sont-ils prêts à intégrer les concepts biomédicaux dans leurs messages sur la prévention du VIH, dans le cadre de leur travail?

- Très prêts
- Moyennement prêts
- Pas prêts

Dans quelle mesure vous sentez-vous prêt à intégrer les concepts biomédicaux dans les messages sur la prévention du VIH que vous livrez à vos clients?

- Très prêts
- Moyennement prêts
- Pas prêts



Questions pour notre discussion



- Rencontrez-vous les mêmes défis que ceux qui nous ont été décrits dans le cadre du Projet Résonance, ou plutôt d'autres défis?
- Utilisez-vous les stratégies qu'on nous a décrites dans le cadre du Projet Résonance, ou des stratégies différentes?



Questions pour notre discussion



- Expliquez les raisons de la note que vous avez donnée au degré de préparation de vos collègues.
- Expliquez les raisons de la note que vous avez donnée à votre propre degré de préparation.
- Quels facteurs influencent le degré de préparation?

The background of the slide is a vibrant blue with a dynamic, wavy pattern that resembles ripples on water. The ripples are concentric and radiate from a central point, creating a sense of movement and depth. The colors range from deep, dark blues to lighter, almost white highlights where the ripples catch the light.

Confiance et tromperie

(((Encourager la méfiance – Intervenants)))

- Questionnent si les hommes gais devraient se faire confiance (condom, dépistage, etc)
- Encouragent activement la méfiance
- Tromperie perçue comme caractéristique innée des hommes / gais
- Stupéfaction face à la « naïveté » des hommes gais
- Recommandation de faire plus confiance à l'indétectabilité qu'à la séronégativité (risque de primo-infection)



Promotion active de la méfiance



On n'est pas des salauds
qui veulent imposer le condom et ignorer
toutes les nuances des relations. Mais on dit:
« Lorsque tu seras prêt à donner ton passeport ou
ta carte de crédit à ton partenaire, ayez une
conservation sur l'usage du condom et faites-vous
tester. » Ce n'est pas si difficile, n'est-ce pas?
On doit vraiment éduquer les hommes afin
qu'ils reconnaissent la différence entre
l'intimité et l'amour et la confiance et
le sexe sans condom.

INT, 35-49, CLIN, TO



La tromperie comme caractéristique innée des hommes/hommes gais



- Les mensonges abondent dans la communauté gaie. *INT, 50+, PSY, VAN*
- Je crois que le fait d'être gai crée parfois un besoin de se sentir comme une personne différente, de mettre des masques différents et d'avoir le sentiment d'incarner des personnages différents. Je crois que les hommes gais sont habiles à créer ces personnages et à mentir, autant à eux-mêmes qu'aux autres. La tromperie devient en quelque sorte un trait masculin, si vous voulez.

INT, 35-49, PSY, VAN

À propos de la « naïveté », des suppositions et des renseignements partiels

Négatif est l'inconnu de l'an dernier... Négatif est une supposition que les gens font.

INT, 35-49, OC, TO

Ce qui me fait peur c'est que les gens choisissent le risque en se fondant sur un petit fragment d'information qu'ils ont recueilli et qui ne fait pas vraiment partie de l'histoire complète.

INT, 35-49, CLIN, VAN

Sur un site de rencontre, les questions qu'on me pose sur le VIH se limitent habituellement à « es-tu propre, es-tu négatif, te fais-tu tester? »... Les gens ont vraiment envie de baiser et ne veulent pas mettre trop d'obstacles dans le chemin. Mais ils veulent aussi atténuer leur anxiété. Mais ils le font d'une manière minime qui dépend de ma parole ou de la leur. C'est stupéfiant. Très stupéfiant... après tout ce temps, quelle naïveté.

INT, 50+, PSY, VAN

Responsabilité





Responsabilité



- Poids de l'histoire et des normes de la communauté concernant le risque
- Description de citoyens gais (ir)responsables
- Responsabilité partagée ou « chacun pour soi »?



Fardeau communautaire



Une culture entière fréquente des sites de rencontre axés spécifiquement sur le barebacking... et le fait sans faire d'excuses. Je crois que c'est le traumatisme générationnel... Ils disent « j'utilise des condoms depuis 20 ans et je suis tanné... Je récupère maintenant ma liberté » et ils en font un point d'orgueil.

INT, 35-49, PSY, VAN



Devoir civique



C'est drôle que la PrEP ait l'air d'une option si responsable pour les personnes qui en ont les moyens... les gens bien renseignés qui y ont accès et qui sont en mesure de défendre leurs intérêts auprès des médecins. Mais dans les médias et le discours de nombreux intervenants, elle est présentée comme un choix irresponsable, comme une affaire frivole. Mais ça peut vraiment être une décision responsable pour certaines personnes.

INT, 35-49, OC, TO

Devoir civique

'Je ne veux pas qu'on me fasse ressentir de la honte quand je parle de mes relations sexuelles sans condom... et de me faire penser que mon comportement est irresponsable ou que je me leurre en pensant que ce que je fais est sécuritaire. Je veux qu'on me soutienne dans mes pratiques parce qu'elles sont appuyées par les données et la recherche, même si les institutions ne les ont pas reconnues ou adoptées.' Je pense que ça donne lieu à l'émergence de sous-cultures qui résistent à la santé publique et à la collectivité mais où ces choses sont discutées et adoptées comme des pratiques indigènes.

INT, <35, SP, VAN

Quelques questions pour vous...

Êtes-vous étonné d'entendre que des intervenants incitent activement leurs clients à se méfier de leurs partenaires sexuels? OUI ou NON?

Les hommes qui choisissent d'utiliser la PrEP sont :
responsables des salopes





Questions pour notre discussion



- Quelles implications associez-vous à ces conclusions (concernant la confiance et la tromperie ainsi que la responsabilité), dans le contexte de notre travail de prévention auprès des hommes gais?
- Quel est, selon vous, l'impact d'un tel degré de méfiance dans la communauté – et de l'incitation active, de la part des intervenants, à être méfiants?

Rôle double : intervenants gais





Rôle double – Intervenants gais



- Difficulté à séparer vie professionnelle et personnelle
- Impact du travail sur la peur et les comportements
- Parler aux clients vs. amis vs. partenaires sexuels
- Subjectivité d'initiés

Séparer vie professionnelle et vie personnelle

J'ai baisé avec un gars, puis je ne pouvais pas ne pas lui donner de l'information.

[Q : On finit donc par faire une intervention?]

Oui. Ce n'est pas intentionnel mais je le fais pareil. J'ai de la difficulté avec ça parce que je travaille dans le domaine depuis quelques années.

INT, 35-49, OC, TO

Le monde est petit. Je ne peux sortir dans ma ville sans croiser un de mes clients quelque part ou sur Grindr... Dans une autre ville, je peux m'éclater et danser sur une scène en faisant des moulinets avec mon t-shirt sans me soucier. Je suis et peux être un professionnel, mais je peux aussi être un homme gai dans la vingtaine qui profite au max de la vie. Ils franchissent souvent des barrières.

INT, <35, OSHG, MTL



Séparer vie professionnelle et vie personnelle



Les gens ont certaines attentes à notre égard. Ils oublient parfois que nous sommes aussi juste des hommes gais qui veulent baiser. Je ne suis pas un saint, moi. Je ne suis pas parfait en ce qui concerne l'usage du condom ou l'observance à 100 %... Je peux faire des erreurs. Je peux être intoxiqué. Tous les facteurs qui s'appliquent à mes clients s'appliquent à moi aussi... Je déteste me faire imposer un tel standard de perfection et faire face à la déception des gens lorsque je ne suis pas à la hauteur.

INT, <35, OSHG, MTL

Séparer vie professionnelle et vie personnelle

J'ai vu un intervenant de première ligne se lever à une conférence et déclarer :
« Je suis séropositif, je party et j'aime le barebacking ».
Beaucoup de gens l'ont applaudi au lieu de le confronter.
C'est cette réaction qui m'a étonné. Cette personne était intervenant communautaire dans un organisme de services VIH. Les gens étaient très nonchalants par rapport à ça... Mais tout le monde reste coi pour une raison ou une autre au lieu de dire « parlons-en, ce que tu viens de dire te convient peut-être mais, en tant qu'intervenant, est-il approprié que tu donnes ce genre de message ? » Ce que je fais dans ma vie personnelle me regarde. Mais ce que je dois faire dans ma vie professionnelle appartient à ma vie professionnelle. Je dois faire très attention. Je dois respecter des normes plus élevées à cause de notre position ici.

INT, 50+, CLIN, TO

Impact sur la peur et les comportements

Au début ça été plus paniquant. Recevoir les avis de la DSP qui disent qu'y a une montée de... LGV ou des trucs de même. C'est beaucoup d'information à assimiler pis j'étais jeune dans le milieu... Vers la fin je pense que ç'a eu l'effet contraire. C'est qu'y a pus grand chose qui impressionne non plus. OK. C'est comme, quoi d'autre? ... de faire l'équilibre entre sécurité, santé, information et plaisir.

INT, <35, OSHG, MTL

Qui a le savoir, a le pouvoir. Je me sens plus en sécurité parce que je suis au courant de la plupart des conséquences de mes actions.

INT, <35, OSHG, VAN

Je suis beaucoup plus relaxe sur la question du risque... Minimalelement je pourrais dire que je prends plus de risques, mais dans la réalité c'est que je calcule un peu plus.

INT, <35, OSHG, MTL

Impact sur la peur et les comportements

Dans le passé, j'avais beaucoup de fuck buddies, puis quand j'ai commencé à faire [du travail lié au VIH], je les ai tous perdus... Je pense que c'était à cause de l'anxiété et de la peur du sexe. Je ne m'intéressais plus au sexe et je le voyais comme une chose létale.

Oui, une chose fatale.

INT, 35-49, OC, TO

J'aime croire que ma propre vie personnelle et sexuelle est plus riche à cause de mon travail. Je peux prendre des décisions bien plus éclairées.

INT, <35, OSHG, MTL

Avant... je croyais toujours que j'aimerais mieux ne pas coucher avec un gars séropositif... Depuis que je travaille dans le domaine, cette croyance a complètement disparu. Je ne choisis plus mes partenaires sexuels en fonction de leur statut VIH.

INT, <35, OSHG, VAN

Clients versus amis versus partenaires sexuels

Malheureusement, c'est pas mal traité de la même façon parce que j'ai de la misère à décrocher... Je suis aussi intense avec tout le monde... avec les partenaires sexuels, avec les amis, avec les gens que je rencontre à la clinique.

INT, <35, CLIN, MTL

Comment la PrEP ça marche, c'est la même chose peu importe si tu parles à un client ou un ami.

INT, <35, OSHG, MTL

Clients versus amis versus partenaires sexuels

Je ne dirais jamais quoi faire à mes clients. Mais avec mes amis... je me permets parfois la liberté de dire « écoute, tu devrais faire ceci... » Au travail, je m'assure de donner l'information dont les gens ont besoin pour prendre leurs propres décisions.

INT, <35, OSHG, MTL

Le client, j'ai quelque chose d'éthique, de légal, que je me dis il faut que je me protège, il ne faut pas que je donne trop mon opinion.

INT, <35, CLIN, MTL

À un client je dirais peut-être « il y a des rapports contradictoires ». Avec un ami ou un partenaire, je me montrerais probablement plus favorable et lui dirais que les données sont solides et indiquent que le traitement a un très grand impact sur la transmission.

INT, <35, PSY, VAN

Subjectivité d'initiés

Dans quelques comités on m'a dit : « Tu dois être un homme gai objectif ». Je leur ai dit non, ce n'est pas ça mon travail. Mon travail consiste à être un homme gai subjectif. Je crois que c'est absolument très important.

INT, <35, PSY, VAN

On se fait des promesses : « Je ne ferai plus jamais ça. Si mon test est négatif, je promettrai à Dieu de ne plus jamais faire de barebacking ». Puis devine ce qui arrive, le même cycle recommence. *[rires]* On peut en rire maintenant parce qu'on est peut-être un peu plus intelligents... Mais c'est un bon processus d'apprentissage aussi. C'est important de passer par cette phase. Afin de ne pas devenir blasé, de sorte qu'il y ait une séparation entre toi et le travail que tu fais.

INT, 35-49, OC, TO



Quelques questions pour vous :



Comment votre travail dans le domaine du VIH influence-t-il votre degré personnel de peur concernant le VIH?

- Il augmente ma peur
- Il atténue ma peur

Parlez-vous du VIH différemment selon que vous êtes avec un client, un ami ou un partenaire sexuel?

- Oui, malheureusement
- Oui, heureusement
- Pas du tout – c'est exactement pareil!



Discussion de la fin :



Quel est le message à retenir au sujet du double rôle des intervenants?

Y a-t-il une situation de deux poids deux mesures dans l'accès à l'information? Y a-t-il un certain obstructionnisme quant à l'information communiquée?

De quels types de soutien avez-vous besoin afin d'intégrer les connaissances biomédicales sur le VIH dans votre travail?



MERCI !

Pour plus d'information :

www.catie.ca/resonance/fr

maleblanc27@gmail.com