

## ACC8. ÉCHELLE DE CAPACITÉ EN MATIÈRE DE SANTÉ SEXUELLE

### À UTILISER POUR ÉVALUER CE QUI SUIT :

#### Résultats :

- ✓ Sensibilisation et connaissance
- ✓ Aptitudes, compétences et capacités d'une personne
- ✓ Comportement sain

#### Types d'intervention :

- ✓ Activités d'éducation ciblées pour une population prioritaire
- ✓ Activités de sensibilisation ciblées pour une population prioritaire
- ✓ Séances d'acquisition des compétences pour augmenter la capacité à adopter des comportements réduisant les risques

#### A bien fonctionné avec ces populations :

- ✓ HARSAH

#### Interventions contre :

- ✓ VIH
- ✓ Infections transmissibles sexuellement

### DESCRIPTION

Court questionnaire qui évalue les connaissances et la confiance envers les pratiques sexuelles préventives contre le VIH et les infections transmissibles sexuellement.

#### POURQUOI CET OUTIL PEUT-IL ÊTRE UTILE POUR DES INTERVENTIONS COMMUNAUTAIRES?

- ✓ Il a révélé d'importantes différences perçues après l'atelier dans le cadre d'une évaluation d'un programme d'atelier d'éducation par les pairs de quatre à six séances destiné aux jeunes hommes et aux hommes plus âgés homosexuels et bisexuels. Il a été utilisé en trois versions : avant les ateliers, après les ateliers pour une auto-évaluation avant les ateliers et après les ateliers pour une auto-évaluation après les ateliers. Même s'il semble y avoir un effet de plafonnement (pointages élevés dans les versions avant et après, particulièrement chez les hommes ayant déjà subi un test de dépistage du VIH), tous les éléments ont présenté une certaine amélioration selon l'auto-évaluation.
- ✓ Il peut être utilisé pour toutes les populations sexuellement actives.
- ✓ Il convient à l'évaluation des effets d'un programme avant et après sa mise en place.
- ✓ Les questions s'harmonisent bien et produisent des résultats stables (fiables).
- ✓ Il s'agit d'un outil à petite échelle, facile à réaliser et à analyser.
- ✓ Il peut facilement être programmé pour être utilisé par voie électronique.

#### Élaboré en :

- ✓ Anglais

### ADMINISTRATION, CONCEPTION, POINTAGE et CONSIDÉRATIONS POUR L'ANALYSE

#### ADMINISTRATION

- Il faudra environ 5 minutes chaque fois pour remplir ce questionnaire.
- S'il y a lieu, envisager pour cette intervention d'ajouter une autre question sur les nouvelles connaissances relatives à la charge virale et à la transmission virale, mais noter que cela n'a pas été testé. « *Je comprends bien ce que signifie la charge virale et la façon dont elle est liée à la transmission du VIH* ».
- Indiquer aux participants le motif d'utilisation du questionnaire, en précisant qu'il vise à évaluer l'intervention dans le but de l'améliorer, et non eux personnellement.



## ACC8. ÉCHELLE DE CAPACITÉ EN MATIÈRE DE SANTÉ SEXUELLE

- La participation doit être volontaire. Il faut donc indiquer aux participants qu'ils peuvent refuser de remplir le questionnaire et leur assurer qu'ils ne subiront aucune conséquence négative s'ils refusent de le faire. Leur offrir l'option de faire au même moment quelque chose qui ressemble à remplir le questionnaire afin de protéger la confidentialité de cette décision. (Pour de plus amples renseignements sur les considérations d'ordre éthique dans le cadre des évaluations, se reporter aux [Ressources en matière d'éthique](#).)
- S'il est utilisé au sein d'un groupe, s'assurer que les personnes se sentent en sécurité et que l'espace est confidentiel. Personne ne doit pouvoir voir leurs réponses (leur écran ou leurs feuilles) et il faut mettre les questionnaires remplis dans une enveloppe scellée.

### OPTIONS DE CONCEPTION

**Mesure avant et après une intervention :** (Il s'agit de la meilleure option puisqu'elle permet de mesurer un changement réel.)

1. **QUAND L'UTILISER :** Remplir les questionnaires avant l'intervention ou tout au début de cette dernière, et encore une fois après l'intervention ou le plus près possible de la fin (la dernière séance ne convient souvent pas puisqu'elle peut être une célébration ou comporter une faible participation).
2. **LIENS ENTRE LES RÉSULTATS :** Inclure une façon de lier les questionnaires avant et après d'une même personne tout en protégeant la confidentialité, par exemple en utilisant un [mot de passe](#) ou un identificateur créé par les répondants dont ils se souviennent.
3. **POINTAGE :** Déterminer le pointage total de chaque personne en ce qui concerne la capacité en matière de santé sexuelle en calculant sa [moyenne](#) pour les 6 questions. Le pointage moyen varie de 1 à 5. Un pointage élevé suppose une plus grande capacité.
4. **ANALYSE :** Comparer les pointages avant et après pour chaque personne, en notant combien de personnes ont vu leur pointage s'améliorer, combien ont conservé le même pointage et combien ont vu leur pointage diminuer.

**Mesure du changement seulement après la fin d'une intervention :** (Il s'agit d'une deuxième option parce que les gens croient souvent que l'intervention a eu plus de répercussions qu'elle en a eues en réalité.)

1. Adapter toutes les questions de façon à demander aux personnes quelle est leur réponse à l'heure actuelle et quelle était leur réponse avant l'intervention.  
Par exemple, pour la question 1, demander : « *Je comprends bien la manière dont le VIH se transmet* » ET « *Avant l'atelier, je comprenais bien la manière dont le VIH se transmettait* ». (Consulter un [exemple](#).)
2. **POINTAGE :** Déterminer le pointage total de chaque personne en ce qui concerne la capacité en matière de santé sexuelle en calculant sa [moyenne](#) pour les 6 questions. Le pointage moyen varie de 1 à 5. Un pointage élevé suppose une plus grande capacité.
3. **ANALYSE :** Comparer les pointages avant et après pour chaque personne, en notant combien de personnes disent avoir vu leur pointage s'améliorer, avoir conservé le même pointage et avoir vu leur pointage diminuer.

**ACC8. Échelle de capacité en matière de santé sexuelle**

	<b>Pas du tout d'accord</b>				<b>Tout à fait d'accord</b>
Je comprends bien la manière dont le VIH se transmet.	1	2	3	4	5
Je comprends bien quelles activités sexuelles sont considérées comme étant « sécuritaires » et « non sécuritaires ».	1	2	3	4	5
Je serais en mesure de reconnaître les symptômes d'une infection transmissible sexuellement (ITS).	1	2	3	4	5
Je sais où aller pour subir un examen complet de santé sexuelle.	1	2	3	4	5
Je sais comment mettre un condom de façon adéquate.	1	2	3	4	5
J'ai confiance en ma capacité à négocier l'utilisation de condoms avec des partenaires sexuels.	1	2	3	4	5

**Sources :**

Bavinton, B. R., Gray, J., & Prestage, G. (2013). **Assessing the effectiveness of HIV prevention peer education workshops for gay men in community settings.** Australian and New Zealand Journal of Public Health,37(4), 305-310.