

## ASS1. LISTE DE VÉRIFICATION POUR L'ACCÈS ET LE RECOURS AUX SERVICES DE SANTÉ DE SOUTIEN ET AUXILIAIRES

### À UTILISER POUR ÉVALUER CE QUI SUIT :

#### Résultats :

- ✓ Capacité à accéder aux soins et au soutien
- ✓ Collaboration et réseautage

#### Types d'intervention :

- ✓ Interventions visant à promouvoir la poursuite des soins et du traitement
- ✓ Activités visant à aider les personnes vivant avec le VIH/sida, l'hépatite C ou des maladies transmissibles connexes à accéder aux ressources et aux services
- ✓ Activités visant à améliorer la collaboration, la coordination et le réseautage

#### Populations prioritaires :

- ✓ Personnes vivant avec le VIH/sida ou l'hépatite C

#### Interventions contre :

- ✓ VIH
- ✓ Hépatite C

### DESCRIPTION

Il s'agit d'une liste de vérification des types de services auxquels les personnes vivant avec le VIH ou l'hépatite C pourraient accéder (à remplir par le personnel du programme, les coordonnateurs, les pairs bénévoles ou employés). Il faut noter que cette liste doit être adaptée pour désigner les services de la façon dont ils sont connus à l'échelle locale par la population prioritaire. Elle est remplie par un travailleur dans le cadre d'une discussion avec le client.

**POURQUOI CET OUTIL PEUT-IL ÊTRE UTILE POUR DES PROGRAMMES COMMUNAUTAIRES?** En Colombie-Britannique, il a été démontré que le recours aux services de soutien et auxiliaires se traduit par de meilleurs résultats pour les personnes vivant avec le VIH, notamment une baisse de la charge virale, une augmentation du nombre de lymphocytes T-CD4 et une meilleure observance du traitement, le tout associé à une baisse de la mortalité. Le recours aux services de soutien a une incidence sur le service lui-même, en reliant les utilisateurs à un réseau plus large d'organisations, d'agences et de professionnels de la santé ainsi que de pairs. Le recours à ces services est lié à divers facteurs sociaux qui sont traités dans la programmation communautaire et les organismes communautaires agissent souvent à titre de point de contact et d'orientation pour les personnes vivant avec le VIH ou l'hépatite C.

- ✓ Il convient à l'évaluation des effets d'un programme avant et après sa mise en place.
- ✓ Il est facile à réaliser et à analyser.
- ✓ Il peut être adapté à un questionnaire à remplir soi-même si cela convient pour le groupe prioritaire.
- ✓ Il peut facilement être envoyé par voie électronique.

#### Élaboré en :

- ✓ Anglais

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

#### ADAPTATION

- Mettre les noms locaux des services dans le formulaire. (Utiliser le nom des travailleurs si cela peut aider les répondants à s'en souvenir.)
- Ajouter tout autre service auxiliaire ou de soutien à la disposition des participants à l'emplacement en question.

## ASS1. LISTE DE VÉRIFICATION POUR L'ACCÈS ET LE RECOURS AUX SERVICES DE SANTÉ DE SOUTIEN ET AUXILIAIRES

- Ajouter des notes pour indiquer si le client a eu besoin de services particuliers. En l'absence de besoin de services, il n'y aurait aucun changement attendu et il ne pourrait être attribué à l'intervention.

### ADMINISTRATION

- Il faudra environ 15 minutes pour effectuer l'entretien.
- Indiquer aux participants le motif de réalisation de l'entretien, en précisant qu'il vise à évaluer l'intervention dans le but de l'améliorer et non de les évaluer ou de les juger eux personnellement.
- La participation doit être volontaire. Il faut donc indiquer aux participants qu'ils peuvent refuser de participer à l'entretien et leur assurer qu'ils ne subiront aucune conséquence négative s'ils refusent de le faire. Leur offrir l'option de faire autre chose au même moment 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'assurer que les personnes se sentent en sécurité et que l'espace est confidentiel. Personne ne doit pouvoir entendre leurs réponses 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 :** Réaliser l'entretien 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 entretiens 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 relativement au recours aux services en faisant le total des réponses « oui » aux questions 1 à 14 (compter les réponses « ne sait pas » comme des réponses « non »). Le pointage varie de 0 à 14.

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.

5. **SUIVI :** Si le répondant n'est pas au courant de certains services dont il pourrait bénéficier, fournir des renseignements et une orientation au besoin, et le noter sur le formulaire afin que cela soit pris en compte dans la mesure post-test.

**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 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 : « *Au cours du mois passé, avez-vous eu recours aux [services*

## ASS1. LISTE DE VÉRIFICATION POUR L'ACCÈS ET LE RECOURS AUX SERVICES DE SANTÉ DE SOUTIEN ET AUXILIAIRES

*de gestion des cas]? » ET « Avant de commencer à venir ici, avez-vous eu recours aux [services de gestion des cas]? » (Consulter un [exemple](#).)*

2. **POINTAGE** : Déterminer le pointage total de chaque personne avant et après le recours aux services en faisant le total des réponses « Oui » aux questions 1 à 14 (compter les réponses « Ne sait pas » comme des réponses « Non »). Le pointage varie de 0 à 14.

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.

**ASS1. LISTE DE VÉRIFICATION POUR L'ACCÈS ET LE RECOURS AUX SERVICES DE SANTÉ DE SOUTIEN ET AUXILIAIRES**

Au cours du mois passé, avez-vous eu recours à l'un des services suivants? [Nota : remplacer par le nom local]		Si la réponse est non :	NOTES DE L'ENQUÊTEUR : RÉFÉRENCES, INFORMATION, ACCOMPAGNEMENT, AVEC DATE
1. Gestion de cas (travailleur social)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non → <input type="checkbox"/> Ne sait pas	15. Savez-vous où vous pourriez obtenir des services de gestion des cas? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
2. Centre de jour	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non → <input type="checkbox"/> Ne sait pas	16. Savez-vous où il y a un centre de jour que vous pourriez fréquenter? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
3. Banques alimentaires ou services de repas	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non → <input type="checkbox"/> Ne sait pas	17. Savez-vous où vous pourriez obtenir de la nourriture? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
4. Programmes de promotion de la santé ou d'éducation en matière de santé	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non → <input type="checkbox"/> Ne sait pas	18. Savez-vous où vous pourriez obtenir de l'information au sujet de la santé et des modes de vie sains? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
5. Information ou défense des droits en matière de logement	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non → <input type="checkbox"/> Ne sait pas	19. Savez-vous où vous pourriez obtenir de l'aide pour trouver un logement? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
6. Services de santé mentale	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non → <input type="checkbox"/> Ne sait pas	20. Savez-vous où vous pourriez obtenir des services de santé mentale? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
7. Programme d'échange de seringues	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non → <input type="checkbox"/> Ne sait pas	21. Savez-vous où vous pourriez obtenir des seringues propres? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
8. Services de proximité et de prévention	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non → <input type="checkbox"/> Ne sait pas	22. Savez-vous où vous pourriez rencontrer un travailleur de rue? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

9. Aide en cas d'agression sexuelle	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non → <input type="checkbox"/> Ne sait pas	23. Savez-vous où vous pourriez obtenir de l'aide en cas d'agression sexuelle?  <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
10. Groupe de soutien social	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non → <input type="checkbox"/> Ne sait pas	24. Savez-vous où vous pourriez rencontrer un groupe de soutien?  <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
11. Abus d'alcool ou d'autres drogues – Conseils ou traitement de la toxicomanie	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non → <input type="checkbox"/> Ne sait pas	25. Savez-vous où vous pourriez obtenir de l'aide en cas de toxicomanie ou d'alcoolisme?  <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
12. Site d'injection supervisé (Vancouver)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non → <input type="checkbox"/> Ne sait pas	26. Savez-vous où vous pourriez vous piquer dans un endroit sécuritaire?  <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
13. Aide relative à l'observance du traitement	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non → <input type="checkbox"/> Ne sait pas	27. Savez-vous où vous pourriez obtenir de l'aide pour prendre votre traitement tout le temps?  <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
14. Centre de jeunes	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas	28. Savez-vous où il y a un centre de jeunes où vous pourriez aller?  <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

**Sources :** Adapté de : O'Brien, N., **Social-structural factors associated with supportive service use among a cohort of HIV-positive individuals on antiretroviral therapy.** *AIDS Care.* 2013 Août;25(8)  
Duncan, K. C., Salters, K., Forrest, J. I., Palmer, A. K., Hong, W., O'Brien, N.,... Hogg, R. S. (2013). **Longitudinal investigations into supportive and ancillary health services.** *International Journal of Epidemiology*,42(4), 947-955;  
Observation Sheet, fourni par un bénéficiaire financé par l'intermédiaire de l'Agence de la santé publique du Canada.