

ASS3. EXPÉRIENCES DES HOMMES AYANT DES RELATIONS SEXUELLES AVEC D'AUTRES HOMMES DE GROUPES AUTOCHTONES OU ETHNOCULTURELS QUANT À L'ACCÈS AUX SERVICES

À UTILISER POUR ÉVALUER CE QUI SUIT :

Résultats :

- ✓ Capacité à accéder aux soins et au soutien

Types d'intervention :

- ✓ Interventions visant à promouvoir la poursuite et les soins 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

A bien fonctionné avec ces populations :

- ✓ Personnes vivant avec le VIH ou l'hépatite C ou touchées par le VIH ou l'hépatite C

Interventions contre :

- ✓ VIH
- ✓ Hépatite C

DESCRIPTION

Court questionnaire sur les expériences des hommes ayant des relations avec d'autres hommes (HARSAH) de groupes minoritaires quant à l'accès aux services ordinaires. Il pourrait être utilisé pour évaluer le personnel et les bénévoles quant à leur compréhension des besoins des HARSAH de groupes culturels minoritaires et à leur traitement. Une étude britannique a reporté des niveaux plus élevés d'anxiété et de préoccupations en matière de confidentialité chez certains groupes minoritaires d'HARSAH que chez d'autres. L'outil pourrait être adapté pour être utilisé auprès de jeunes ou de femmes de groupes culturels minoritaires, étant donné que l'accent est mis sur le recoupement des vulnérabilités.

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

- ✓ Il pourrait être utilisé pour évaluer les répercussions du perfectionnement des capacités du personnel et des bénévoles sur l'accès aux soins et au soutien.
- ✓ Il est facile à réaliser et à analyser.

Élaboré en :

- ✓ Anglais

ADMINISTRATION, CONCEPTION, POINTAGE et CONSIDÉRATIONS POUR L'ANALYSE

ADMINISTRATION

- Il faut moins de dix minutes pour remplir ce questionnaire.
- 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 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 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 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'il est utilisé dans un groupe, s'assurer que les personnes se sentent en sécurité et rappeler la confidentialité des réponses. S'assurer que personne ne peut voir les réponses (écran ou feuille) et 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 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 les expériences d'accès aux services avant et après le programme en faisant le total des réponses. Le pointage varie de 0 à 7.
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 le questionnaire 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 : « *La dernière fois que vous vous êtes rendu au [service], étiez-vous anxieux à l'idée d'y aller?* » ET « *Avant de commencer à venir ici, lorsque vous vous rendiez au [service], étiez-vous anxieux à l'idée d'y aller?* ». (Consulter un [exemple](#).)
2. **POINTAGE :** Déterminer le pointage total de chaque personne en ce qui concerne les expériences d'accès aux services avant et après le programme en faisant le total des réponses. Le pointage varie de 0 à 7. Les pointages les plus bas sont les plus positifs.
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.

ASS4. EXPÉRIENCES DES HOMMES AYANT DES RELATIONS SEXUELLES AVEC D'AUTRES HOMMES DE GROUPES AUTOCHTONES OU ETHNOCULTURELS QUANT À L'ACCÈS AUX SERVICES

La dernière fois que vous vous êtes rendu au [service] :	
1. Étiez-vous anxieux à l'idée d'y aller?	0 Pas du tout anxieux 1 Un peu anxieux 2 Très anxieux
2. Étiez-vous préoccupé à l'idée que d'autres personnes puissent vous entendre pendant que vous parliez?	0 Non 1 Oui
3. Vous sentiez-vous à l'aise pendant que vous vous trouviez dans la salle d'attente?	1 Non 0 Oui
4. Le travailleur a-t-il présumé que vous aviez des relations sexuelles avec des femmes? (OU : adapter au groupe prioritaire – Le travailleur a-t-il présumé votre orientation sexuelle?)	0 Non 1 Oui
5. Étiez-vous inquiet à l'idée que, si vous déclariez avoir des relations sexuelles avec des hommes, les gens de votre communauté pourraient l'apprendre? (OU : adapter au groupe prioritaire –)	0 Non 1 Oui
6. Recommanderiez-vous le [service] à d'autres hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes? (OU : adapter au groupe prioritaire)	1 Non 0 Oui

Sources : Adapté de Elford, J., McKeown, E., Doerner, R., Nelson, S., Low, N., & Anderson, J. (2010). **Sexual health of ethnic minority MSM in Britain (MESH project): Design and methods.** *BMC Public Health*, 10 doi:10.1186/1471-2458-10-419; McKeown, E. *et al.*, **The experiences of ethnic minority MSM using NHS sexual health clinics in Britain.** *Sex Transm Infect.* 2012 Déc.;88(8):595-600. doi: 10.1136/sextrans-2011-050436. Publication électronique, 20 juin 2012.