

C2. POINTAGE DES COMPORTEMENTS SEXUELS AVEC PROTECTION

À UTILISER POUR ÉVALUER CE QUI SUIT :

Résultats :

- ✓ Comportement lié à la santé : relations sexuelles anales non protégées (réduction)
- ✓ Meilleure capacité et compétences accrues d'une personne

Types d'intervention :

- ✓ Séances d'acquisition des compétences pour augmenter la capacité à adopter des comportements réduisant les risques
- ✓ Activités de sensibilisation destinées aux populations prioritaires en vue d'augmenter leur capacité à adopter des comportements réduisant les risques

A bien fonctionné avec ces populations :

- ✓ HARSAH

Interventions contre :

- ✓ VIH
- ✓ Infections transmissibles sexuellement

DESCRIPTION

Description :

Mesures de trois pratiques qui reflètent la décision résolue des participants de réduire les risques de transmission du VIH durant les relations sexuelles anales avec des partenaires occasionnels chez les hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes (HARSAH) : sérotriage, positionnement stratégique et retrait avant l'éjaculation. À noter que la période de 12 mois est longue pour qu'une personne se souvienne avec précision de ses comportements. Nous recommandons de la changer à 3 ou 6 mois afin que la personne se souvienne avec plus de précision.

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

- ✓ Certaines interventions et certains soutiens auront comme objectif l'amélioration des capacités des HARSAH à se protéger et à protéger leur partenaire contre le risque de transmission du VIH.
- ✓ 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 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 répondre à ces questions.
- À noter que la période de 12 mois est longue pour qu'une personne se souvienne avec précision de ses comportements. Nous recommandons de la changer à 3 ou 6 mois afin que la personne se souvienne avec plus de précision.
- 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.
- 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. On peut offrir à ceux qui refusent de remplir le questionnaire l'option d'effectuer d'autres tâches

C2. POINTAGE DES COMPORTEMENTS SEXUELS AVEC PROTECTION

au moment du remplissage afin de protéger la confidentialité de leur 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 d'associer 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.

3. **POINTAGE :** Additionner le total de réponses « Oui » pour obtenir le pointage total du comportement de protection

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 : « *Avant ce programme, avez-vous déjà pratiqué la pénétration anale sans condom en ayant demandé au préalable à votre partenaire s'il avait le même état sérologique que vous, afin d'éviter une infection au VIH?* » ET « *Depuis que vous êtes dans ce programme, avez-vous déjà pratiqué la pénétration anale sans condom en ayant demandé au préalable à votre partenaire s'il avait le même état sérologique que vous, afin d'éviter une infection au VIH?* » (Consulter un [exemple](#).)

2. **POINTAGE :** Additionner le total de réponses « Oui » pour obtenir le pointage total du comportement de protection avant et après l'intervention.

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.

C2. POINTAGE DES COMPORTEMENTS SEXUELS AVEC PROTECTION

Avec vos partenaires sexuels occasionnels (tout partenaire sexuel que vous ne considérez pas comme votre partenaire régulier) :	
Au cours des 12 derniers mois (6 ou 3 mois : À noter que la période de 12 mois est longue pour qu'une personne se souvienne avec précision de ses comportements. Nous recommandons de la changer à 3 ou 6 mois afin que la personne se souvienne avec plus de précision), avez-vous déjà pratiqué la pénétration anale sans condom en ayant demandé au préalable à votre partenaire s'il avait le même état sérologique que vous, afin d'éviter une infection au VIH?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Au cours des 12 derniers mois (6 ou 3 mois : voir ci-dessus), avez-vous pratiqué la pénétration anale sans condom et choisi uniquement le rôle réceptif afin d'éviter l'infection au VIH?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Au cours des 12 derniers mois (6 ou 3 mois : voir ci-dessus), avez-vous pratiqué la pénétration anale sans condom et choisi uniquement le rôle insertif afin d'éviter l'infection au VIH?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Au cours des 12 derniers mois (6 ou 3 mois : voir ci-dessus), avez-vous pratiqué la pénétration anale sans condom et vous êtes-vous retiré avant l'éjaculation afin d'éviter l'infection au VIH?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Sources :

Dubois-Arber, F., Jeannin, A., Locicero, S., & Balthasar, H. (2012). **Risk reduction practices in men who have sex with men in Switzerland: Serosorting, strategic positioning, and withdrawal before ejaculation.** Archives of Sexual Behavior, 41(5), 1263-1272; voir également : <http://www.aidsmap.com/Changes-in-self-reported-behaviour-amongst-a-cohort-or-sample/page/1768181/>