

FICHES D'INFORMATION – OUTILS DE MESURE DE LA SENSIBILISATION ET DES CONNAISSANCES

SC1. QUESTIONNAIRE DE CONNAISSANCES SUR LE VIH

À UTILISER POUR ÉVALUER CE QUI SUIT :

Résultats :

- ✓ Sensibilisation et connaissance

Types d'intervention :

- ✓ Campagne de marketing social sur le VIH/sida, l'hépatite C ou les maladies transmissibles connexes
- ✓ Intervention dans les médias sociaux sur le VIH/sida, l'hépatite C ou les maladies transmissibles connexes
- ✓ Activités d'éducation ciblées pour une population prioritaire
- ✓ Activités de sensibilisation ciblées pour une population prioritaire

A bien fonctionné avec ces populations :

- ✓ Population transgenre
- ✓ Populations ethnoculturelles (populations noire et hispanique aux États-Unis)

Interventions contre :

- ✓ VIH

DESCRIPTION DE L'OUTIL

Description :

- ✓ Version adaptée de l'échelle de connaissances sur le VIH de Carey et Shorder (2002), un questionnaire fortement utilisé qui comprend 18 éléments visant à mesurer les connaissances sur la transmission du VIH. Ce questionnaire a été réduit à dix éléments et mis à l'essai pour déterminer sa pertinence pour diverses populations et divers sous-groupes très vulnérables : hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes, femmes, population noire, population blanche, population hispanique et groupes d'âge.

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

- ✓ Il est utilisé dans une évaluation de grande échelle d'un programme de prévention du VIH.
- ✓ La mise à l'essai a révélé que cette échelle NE fonctionne PAS bien pour les hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes et les jeunes adultes, mais qu'elle fonctionne bien pour les personnes transgenres, certaines minorités culturelles et des groupes d'âge âgés.
- ✓ 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 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 10 minutes chaque fois pour remplir ce questionnaire.
- Indiquer aux participants le motif d'utilisation du questionnaire, en précisant qu'il vise à évaluer l'intervention et non eux personnellement, dans le but d'améliorer l'intervention.
- La participation doit être volontaire. Il faut donc indiquer aux participants qu'ils peuvent refuser de remplir le questionnaire. Assurer aux participants 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

SC1. QUESTIONNAIRE DE CONNAISSANCES SUR LE VIH

la liste de vérification 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. (Voir les [Conseils pour créer un mot de passe](#)).
3. **POINTAGE :** Déterminer le pointage total de chaque personne en ce qui concerne les connaissances sur le VIH avant et après le programme en calculant le nombre total de bonnes réponses, en attribuant le pointage 0 à chaque mauvaise réponse et le pointage 1 à chaque bonne réponse. La réponse aux questions 2, 8 et 9 est **VRAI** et la réponse aux questions 1, 3, 4, 5, 6, 7 et 10 est **FAUX**. Compter les réponses « Ne sait pas » comme de mauvaises réponses. Le pointage varie de 0 à 10.
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. **QUAND L'UTILISER :** 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 : « *Maintenant, je pense que le fait que l'homme retire son pénis avant de jouir et d'éjaculer empêche que la femme attrape le VIH pendant la relation sexuelle.* » ET « *Avant l'atelier, je pensais que le fait que l'homme retire son pénis avant de jouir et d'éjaculer empêche que la femme attrape le VIH pendant la relation sexuelle.* » (voir un [exemple](#) de questionnaire avec les versions avant et après).
2. **POINTAGE :** Déterminer le pointage total de chaque personne en ce qui concerne les connaissances sur le VIH avant et après le programme en calculant le nombre total de bonnes réponses, en attribuant le pointage 0 à chaque mauvaise réponse et le pointage 1 à chaque bonne réponse. La réponse aux questions 2, 8 et 9 est **VRAI** et la réponse aux questions 1, 3, 4, 5, 6, 7 et 10 est **FAUX**. Compter les réponses « Ne sait pas » comme de mauvaises réponses. Le pointage varie de 0 à 10.

SC1. QUESTIONNAIRE DE CONNAISSANCES SUR LE VIH

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.

SC1. Questionnaire de connaissances sur le VIH

1. Le fait que l'homme retire son pénis avant de jouir et d'éjaculer empêche que la femme attrape le VIH pendant la relation sexuelle.	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sait pas
2. Une femme peut attraper le VIH si elle a des relations sexuelles anales avec un homme.	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sait pas
3. Le fait de se doucher ou de se laver les parties génitales après une relation sexuelle empêche d'attraper le VIH.	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sait pas
4. Il existe un vaccin qui peut empêcher les adultes d'attraper le VIH.	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sait pas
5. On peut attraper le VIH en embrassant son partenaire avec la langue si celui-ci a le VIH.	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sait pas
6. Une femme ne peut pas attraper le VIH si elle a des relations sexuelles pendant ses menstruations.	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sait pas
7. Un condom en peau naturelle fonctionne mieux contre le VIH qu'un condom en latex.	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sait pas
8. Le fait d'avoir des relations sexuelles avec plusieurs partenaires peut augmenter le risque d'infection par le VIH.	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sait pas
9. On peut attraper le VIH en ayant une relation sexuelle orale.	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sait pas
10. L'utilisation de vaseline ou d'huile pour bébés avec les condoms diminue les risques d'attraper le VIH.	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sait pas

Source :

W. H. Oglesby et S. A. Alemagno (2013). **Psychometric properties of an HIV knowledge scale administered with populations at high risk for HIV infection.** *Health Promotion Practice*, 14(6), 859-867.

Échelles originales utilisées dans : C. L. Johnston, B. D. L. Marshall, J. Qi, C. J. Zonneveld, T. Kerr, J. S. G. Montaner et E. Wood (2011). HIV knowledge and perceptions of risk in a young, urban, drug-using population. *Public Health*, 125(11), 791-794.