

SC10. ATTITUDES STIGMATISANTES ENVERS LES PERSONNES VIVANT AVEC LE VIH/SIDA

À UTILISER POUR ÉVALUER CE QUI SUIT :

Résultats :

- ✓ Sensibilisation et connaissance

Types d'intervention :

- ✓ Campagne de lutte contre la stigmatisation et la discrimination
- ✓ 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

A bien fonctionné avec ces populations :

- ✓ Population générale ou ciblée pour les campagnes de marketing social ou des médias sociaux

Interventions contre :

- ✓ VIH

DESCRIPTION

Description :

Ce questionnaire comprenant 27 éléments a été élaboré et validé au Québec, en français et en anglais. Il couvre sept aspects de la stigmatisation : 1) les inquiétudes liées aux rencontres occasionnelles; 2) la peur des contacts personnels; 3) la responsabilité et le blâme; 4) le libéralisme; 5) la non-discrimination; 6) la confidentialité de la séropositivité; et 7) la criminalisation de la transmission du VIH.

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

- ✓ Cet outil est trop récent pour avoir été utilisé en tant que mesure des résultats dans les évaluations. Toutefois, il a été validé dans une étude menée auprès de 1 500 Québécois.
- ✓ Les sept aspects de la stigmatisation pourraient être mesurés de façon séparée afin d'être plus précis pour une intervention (p. ex. sur les attitudes de criminalisation).
- ✓ L'échelle permet de déceler les différences entre les groupes ayant un niveau de connaissance différent (valide).
- ✓ Les questions s'harmonisent bien (fiables).
- ✓ L'outil 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 :

- ✓ Français et anglais

ADMINISTRATION, CONCEPTION, POINTAGE et CONSIDÉRATIONS POUR L'ANALYSE

ADMINISTRATION

- Il faudra environ 30 minutes pour remplir ce questionnaire chaque fois, si toutes les sections sont remplies.
- 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. 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 unique 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 attitudes stigmatisantes envers le VIH avant et après le programme en calculant la [moyenne](#) des réponses. Avant de faire le calcul, s'assurer que le pointage est inversé tel qu'il est montré pour les questions ayant un astérisque. Si seules certaines sections sont utilisées, calculer la [moyenne](#) pour les questions de cette section. Le pointage varie de 1 à 4.

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 4, demander : « *Maintenant, je ne pourrais pas être l'ami d'une personne qui a le sida.* » ET « *Avant l'atelier, je ne pouvais pas être l'ami d'une personne qui avait le sida.* ». (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 attitudes stigmatisantes envers le VIH avant et après le programme en calculant la [moyenne](#) des réponses. Avant de faire le calcul, s'assurer que le pointage est inversé tel qu'il est montré pour les questions ayant un astérisque. Si seules certaines sections sont utilisées, calculer la [moyenne](#) pour les questions de cette section. Le pointage varie de 1 à 4.

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.

SC10. QUESTIONNAIRE SUR LES ATTITUDES STIGMATISANTES

	Fortement en désaccord			Tout à fait d'accord
Inquiétudes liées aux rencontres occasionnelles				
1. Être près d'une personne qui a le sida ne me dérangerait pas.	1	2	3	4
2. Je ne serais pas inquiet pour ma santé si un collègue de travail avait le sida.	1	2	3	4
3. Ça ne me dérangerait pas qu'il y ait une maison d'hébergement pour personnes sidéennes sur ma rue.	1	2	3	4
Peur des contacts personnels				
4. *Je ne pourrais pas être l'ami d'une personne qui a le sida.	4	3	2	1
5. *Je limiterais mes contacts avec une personne que je sais infectée par le sida.	4	3	2	1
6. *Je ne prendrais pas dans mes bras une personne qui a le sida.	4	3	2	1
Responsabilité et blâme				
7. *Les personnes qui consomment des drogues injectables méritent d'attraper le sida.	4	3	2	1
8. *Mon soutien à une personne infectée par le virus dépend de la façon dont elle a été infectée.	4	3	2	1
9. *Les personnes qui ont été infectées pendant des relations homosexuelles me dégoûtent.	4	3	2	1
10. *Les personnes qui sont infectées par le virus du sida parce qu'elles n'ont pas utilisé le condom méritent ce qui leur arrive.	4	3	2	1
11. *Les personnes infectées par le virus du sida n'ont qu'elles-mêmes à blâmer.	4	3	2	1
12. *La plupart des personnes infectées par le virus du sida sont responsables d'avoir contracté leur maladie.	4	3	2	1
Libéralisme				
13. *Pour lutter contre le sida, il est nécessaire que les jeunes n'aient pas de relations sexuelles.	4	3	2	1
14. *Renforcer les valeurs traditionnelles en matière de sexualité aidera à lutter contre le sida.	4	3	2	1
15. *L'apparition du sida est liée au fait que les personnes ont plus de liberté sexuelle.	4	3	2	1
16. *La propagation du sida est liée au déclin des valeurs morales.	4	3	2	1
Non-discrimination				
17. Les personnes qui sont infectées par le virus du sida devraient être autorisées à servir le public par exemple comme serveur, cuisinier,	1	2	3	4

coiffeur.				
18. Les enfants infectés par le virus du sida devraient pouvoir fréquenter la garderie.	1	2	3	4
19. On devrait autoriser les médecins qui ont le sida à continuer à s'occuper de leurs patients.	1	2	3	4
20. Les personnes qui sont infectées par le virus du sida devraient pouvoir immigrer au Canada.	1	2	3	4
21. Si j'ai un colocataire et que j'apprenais qu'il est infecté par le virus du sida, cela ne me dérangerait pas.	1	2	3	4
Confidentialité de la séropositivité				
22. *J'ai le droit de savoir si quelqu'un dans mon entourage est infecté par le virus du sida.	4	3	2	1
23. Quand un test de dépistage indique qu'une personne est infectée par le virus du sida, le résultat devrait rester confidentiel.	1	2	3	4
24. *Les médecins devraient déclarer au gouvernement les noms des personnes infectées par le virus du sida.	4	3	2	1
Criminalisation de la transmission				
25. *La transmission du virus du sida devrait être punie par la loi.	4	3	2	1
26. *Les personnes qui se savent infectées par le virus du sida et qui transmettent le virus sont des criminels.	4	3	2	1
27. *La transmission du virus du sida est un crime.	4	3	2	1

Sources : Beaulieu *et al.* Stigmatizing attitudes towards people living with HIV/AIDS: validation of a measurement scale *BMC Public Health* 2014, 14:1246; Beaulieu, Marianne. (2014) **Attitudes stigmatisantes envers les personnes vivant avec le VIH : Développement et validation d'un instrument de mesure intégrant un dispositif participatif.** Thèse présentée à la Faculté des études supérieures en vue de l'obtention du grade de Philosophiae Doctor (Ph.D) en Santé publique option Promotion de la santé Département de médecine sociale et préventive École de santé publique