

## SC5. IDÉES FAUSSES AU SUJET DE LA TRANSMISSION DU VIH/SIDA (deux outils)

### 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
- ✓ Séances d'acquisition des compétences pour augmenter la capacité à adopter des comportements plus sécuritaires
- ✓ Activités de sensibilisation et d'éducation destinées aux populations prioritaires

#### A bien fonctionné avec ces populations :

- ✓ Population ethnoculturelle (population latino aux États-Unis)
- ✓ Adultes à faible revenu (aux États-Unis)

#### Interventions contre :

- ✓ VIH

### DESCRIPTION

#### Description :

Ces questionnaires évaluent la mesure dans laquelle les participants ont des idées fausses communes sur la transmission du VIH.

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

- ✓ Les idées fausses ont une incidence sur le comportement et sont associées à des avis stigmatisants, à la décision de divulgation et aux décisions de procéder au dépistage ou d'accéder aux soins.
- ✓ Il peut être utilisé pour toutes les populations prioritaires.
- ✓ 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 administré par voie électronique.

#### Élaboré en :

- ✓ Anglais

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

#### ADMINISTRATION

- Il faudra environ 10 minutes chaque fois pour répondre à ces questions.
- 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. 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 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

## SC5. IDÉES FAUSSES AU SUJET DE LA TRANSMISSION DU VIH/SIDA (deux outils)

les questionnaires remplis dans une enveloppe scellée.

**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 idées fausses avant et après le programme en faisant le total du nombre de réponses « 1 ». Le pointage varie de 0 à 5 pour le questionnaire A et de 0 à 14 pour le questionnaire B. Plus le pointage est bas, moins il y a d'idées fausses.
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 : « *Maintenant, je pense qu'attraper le VIH, le virus à l'origine du sida, en étant piqué par un moustique ou un autre animal est...* » ET « *Avant l'atelier, je pensais qu'attraper le VIH, le virus à l'origine du sida, en étant piqué par un moustique ou un autre animal était...* ». (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 les idées fausses avant et après le programme en faisant le total de réponses « 1 ». Le pointage varie de 0 à 5. Le pointage varie de 0 à 5 pour le questionnaire A et de 0 à 14 pour le questionnaire B. Plus le pointage est bas, moins il y a d'idées fausses.
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.

### SC5. A. IDÉES FAUSSES SUR LA TRANSMISSION DU VIH/SIDA

Quelle est la probabilité qu'une personne attrape le VIH, le virus à l'origine du sida, en :					
	Impossible	Peu probable	Assez probable	Très probable	Ne sait pas
Étant piqué par un moustique ou mordu par un autre animal	0	0	1	1	1
Utilisant les toilettes publiques	0	0	1	1	1
Fréquentant une personne séropositive pour le VIH à l'école ou au travail	0	0	1	1	1
Embrassant quelqu'un sur la joue	0	0	1	1	1
Utilisant des services publics tels que le bus ou le métro	0	0	1	1	1

Source : Légèrement adapté de A. Ritieni, J. Moskowitz et M. Tholandi **HIV/AIDS misconceptions among Latinos: findings from a population-based survey of California adults.** *Health Educ Behav.* 2008 Avril;35(2):245-59

### SC5. B. IDÉES FAUSSES SUR LA TRANSMISSION DU VIH/SIDA

Il est possible d'éviter l'infection par le VIH en :	Tout à fait en désaccord	Plutôt en désaccord	Plutôt d'accord	Tout à fait d'accord
N'éjaculant pas dans son partenaire (pour les hommes)	0	0	1	1
Se lavant les parties génitales à l'eau de javel après une relation sexuelle	0	0	1	1
Se lavant les parties génitales à l'alcool après une relation sexuelle	0	0	1	1
Se lavant les parties génitales au savon après une relation sexuelle	0	0	1	1
Urinant après une relation sexuelle	0	0	1	1
Se donnant une douche vaginale avant d'avoir une relation sexuelle (pour les femmes)	0	0	1	1
Se donnant une douche vaginale après avoir eu une relation sexuelle (pour les femmes)	0	0	1	1
Prenant la pilule anticonceptionnelle (pour les femmes)	0	0	1	1
Prenant des antibiotiques	0	0	1	1
Ayant des relations sexuelles uniquement avec des personnes qui ont l'air en bonne santé	0	0	1	1
On peut attraper le VIH en :				
Buvant à une fontaine à eau potable	0	0	1	1
Mangeant un aliment	0	0	1	1
Se faisant piquer par un moustique	0	0	1	1
Utilisant des toilettes publiques	0	0	1	1

Source : Adapté légèrement de : D. Beck *et al.* **HIV Prevention and Transmission Myths Among Heterosexually Active Adults in Low-Income Areas of South Florida.** *AIDS Behav* (2012) 16:751–760.