

SC7. ÉCHELLE DES CROYANCES EN MATIÈRE DE DÉPISTAGE ET DE CONSULTATION POUR LE VIH

À UTILISER POUR ÉVALUER CE QUI SUIT :

Résultats :

- ✓ Sensibilisation et connaissance
- ✓ Comportement lié à la santé : dépistage du VIH

Types d'intervention :

- ✓ 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 :

- ✓ Jeunes

Interventions contre :

- ✓ VIH

DESCRIPTION

Court questionnaire évaluant les connaissances (croyances) sur les services de dépistage et de consultation pour le VIH.

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

- ✓ Il a été utilisé pour évaluer les écarts entre les niveaux élevés de connaissances sur le VIH et la faible sensibilisation au dépistage du VIH et le recours à celui-ci chez les jeunes.
- ✓ Il peut être adapté pour d'autres infections transmissibles sexuellement.
- ✓ Il peut être utilisé pour d'autres populations sexuellement actives qui sont à risque.
- ✓ Il convient à l'évaluation des effets d'un programme avant et après sa mise en place.
- ✓ Il s'agit d'un outil à petite échelle, 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 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 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 l'échelle des croyances en matière de dépistage et de consultation pour 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 6, 8 et 9 est **VRAI** et la réponse aux questions 1, 2, 3, 4, 5, 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. 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 : « *Toute personne obtenant un résultat positif au test de dépistage du VIH est hospitalisée.* » ET « *Avant l'atelier, je pensais que toute personne obtenant un résultat positif au test du dépistage du VIH était hospitalisée* » (Voir un [exemple](#) de questionnaire avec version avant et après.)

2. **POINTAGE :** Déterminer le pointage total de chaque personne en ce qui concerne l'échelle des croyances en matière de dépistage et de consultation pour le VIH 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 6, 8 et 9 est **VRAI** et la réponse aux questions 1, 2, 3, 4, 5, 7 et 10 est **FAUX**. Compter les réponses « Ne sait pas » comme de mauvaises réponses. Le pointage varie de 0 à 10.

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.

SC7. ÉCHELLE DES CROYANCES EN MATIÈRE DE DÉPISTAGE ET DE CONSULTATION POUR LE VIH

| | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|
| 1. Toute personne obtenant un résultat positif au test de dépistage du VIH est hospitalisée. | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Ne sait pas |
| 2. Toute personne obtenant un résultat positif au test de dépistage du VIH mourra certainement du sida. | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Ne sait pas |
| 3. On peut être infecté par le VIH en subissant le test de dépistage du VIH. | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Ne sait pas |
| 4. Seules les personnes qui sont malades ont besoin de subir un test de dépistage du VIH. | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Ne sait pas |
| 5. Il est nécessaire de subir un test de dépistage du VIH une fois dans sa vie uniquement. | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Ne sait pas |
| 6. Les conseillers garderont toujours les résultats du dépistage confidentiels. | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Ne sait pas |
| 7. Un test de dépistage du VIH est habituellement effectué pour toutes les personnes qui vont chez le médecin. | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Ne sait pas |
| 8. Il existe désormais des médicaments pour le traitement des personnes qui obtiennent un résultat positif au dépistage du VIH. | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Ne sait pas |
| 9. Un test de dépistage du VIH peut être facilement effectué dans une clinique. | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Ne sait pas |
| 10. Les tests de dépistage du VIH sont conçus pour les personnes qui ne sont pas engagées dans une relation sérieuse. | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Ne sait pas |

Source : Adapté de : A. Ajuwon, M. Titiloye, F. Oshiname et O. Oyewole (2010). **Knowledge and use of HIV counseling and testing services among young persons in Ibadan, Nigeria.** *International Quarterly of Community Health Education*, 31(1), 33-50.