

Cette présentation a été effectuée le 6 décembre 2017 au cours de la journée « Pour une plus grande synergie en prévention des ITSS auprès des hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes » dans le cadre des 21es Journées annuelles de santé. L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP à la section Archives au : <http://jasp.inspq.qc.ca>.

LES HARSAH EN 2017: QU'EN SAIT-ON?

21^{ES} JOURNÉES ANNUELLES DE SANTÉ PUBLIQUE

JOANNE OTIS, PH.D
PROFESSEURE AU DÉPARTEMENT DE
SEXOLOGIE DE L'UQAM

PLAN DE LA PRÉSENTATION

- **Introduction**
 - 30 ans d'épidémie au VIH chez les HARSAH
- **Sources de données**
- **Caractériser le risque**
 - Antécédents d'ITSS
 - Nombre de partenaires sexuels
 - Lieux de rencontre
 - Relations anales à risque
- **Comportements préventifs**
 - Dépistage ITSS et VIH
 - *PREP*
 - PPE
- **Combinaison de comportements préventifs**
- **Consommation de substances**
- **Autres besoins de santé**
- **Rapport à la communauté et *empowerment***

2

INTRODUCTION

- **30 ans d'épidémie du VIH**
- **Transformation du contexte social et des communautés HARSAH**
- **Ajustement des HARSAH pour combiner PLAISIR et stratégies de réduction des risques**
 - Réponse communautaire forte (1979-1989)
 - Approches comportementales (1985-1990)
 - Approches structurelles (1990-1995)
 - Approches biomédicales (2005-2010)
 - Approches combinées (à partir de 2010)

3

LA PRÉVENTION COMBINÉE

A	B	C
<i>Le recours simultané et stratégique à différents types d'interventions préventives...</i>	<i>Réalisées à de multiples niveaux...</i>	<i>Visant différents points dans le cycle de la transmission du VIH...</i>
<ol style="list-style-type: none">1. Biomédicales2. Comportementales3. Structurelles	<ol style="list-style-type: none">1. Individuel2. Relationnel3. Communautaire4. Sociétal	<ol style="list-style-type: none">1. Avant2. Après

ONUSIDA, 2010

4

SOURCES DE DONNÉES

5

L'ENQUÊTE EN LIGNE MOBILISE!: MÉTHODOLOGIE

- Questionnaire en ligne de mai 2016 à janvier 2017
- Critères d'inclusion: homme (cis ou trans), relations sexuelles avec un autre homme, 18 ans ou plus, comprendre le français ou l'anglais, vivre sur l'île de Montréal ou y utiliser les services
- Questionnaire en 5 sections:
 - Profil sociodémographique et *empowerment* communautaire
 - Connaissances des stratégies de réduction des risques
 - Utilisation des stratégies de réduction des risques
 - Utilisation des services de santé
 - Besoins en termes de santé



1028 répondants



70% ont répondu jusqu'à la fin



ÉQUIPE MOBILISÉ*

Chercheurs principaux : Ken Monteith, COCQ-SIDA; Joanne Otis, UQAM (sexologie).

Personnel : Thomas Haig, COCQ-SIDA; Gabriel Giroux, RÉZO; Jessica Caruso et Ludivine Veillette-Bourbeau, UQAM

Co-chercheurs et utilisateurs des connaissances : Line Chamberland, Bertrand Lebouché, Aurélie Hot, David Thompson, Gabriel Girard, Cécile Tremblay, Roberto Ortiz, Maria Mensah, Jorge Flores Aranda, Marianne Beaulieu, Sara Mathieu-Chartier, Bruno Laprade, Pierre Henri-Minot, Alain Léobon, David Lessard

Partenaires et collaborateurs : COCQ-SIDA; Département de sexologie, UQAM; RÉZO; ACCM; Chaire de recherche sur l'homophobie, UQAM; CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal; Clinique médicale L'Actuel; Clinique médicale OPUS; Clinique médicale du Quartier Latin; Direction de la santé publique de Montréal-Centre; Fugues; Institut thoracique de Montréal; Maison Plein Cœur; Ministère de la santé et des services sociaux du Québec; Portail VIH/sida du Québec; Warming Montréal

Soutien financier : Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC); Réseau Sida et maladies infectieuses du Fonds de recherche du Québec – Santé (FRQS); Centre PRATICS des IRSC sur le VIH/sida (PRATICS 2.0); Programme d'innovation Positive Action Canada, ViV Soins de santé.



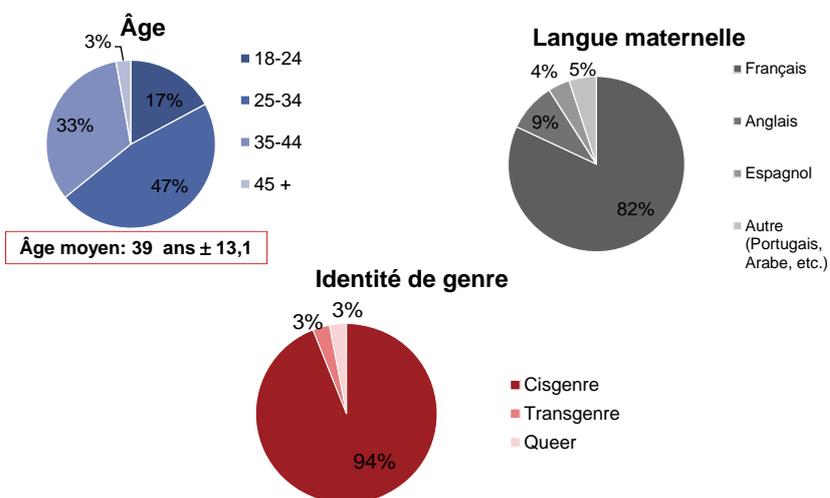
7

AUTRES ÉTUDES AUPRÈS DES HARSAH: MÉTHODOLOGIE

	OMEGA <i>Étude longitudinale</i>	Net gay baromètre (NGB) <i>Enquête en ligne, 3^e édition (données Qc)</i>	SPOT <i>Recherche-intervention</i>
Années	1996-2003	2013-2014	2009-2016
Temps de mesure	14 (aux 6 mois)	1	3 éditions, 2 ou 3 temps de mesure pour chacune (aux 3 mois)
Critères d'inclusion	1) Être âgés de 16 ans et + 2) Avoir eu des relations sexuelles avec un autre homme dans la dernière année 3) Avoir un statut sérologique au VIH négatif ou inconnu	1) Être un homme âgé de 18 ans ou plus 2) Utiliser Internet à des fins sociales, sentimentales ou sexuelles 3) Avoir eu au moins une relation sexuelle avec un autre homme	1) Être âgés de 18 ans ou + 2) S'identifier comme homme 3) Parler le français ou l'anglais 4) Résider au Québec 5) Avoir eu des relations anales avec un autre homme dans les 12 derniers mois 6) Ne pas être certain de son statut sérologique au VIH
Collecte de données	Questionnaire en face-à-face et partie auto-administrée	Questionnaire en ligne	Questionnaire en face-à-face et partie auto-administrée

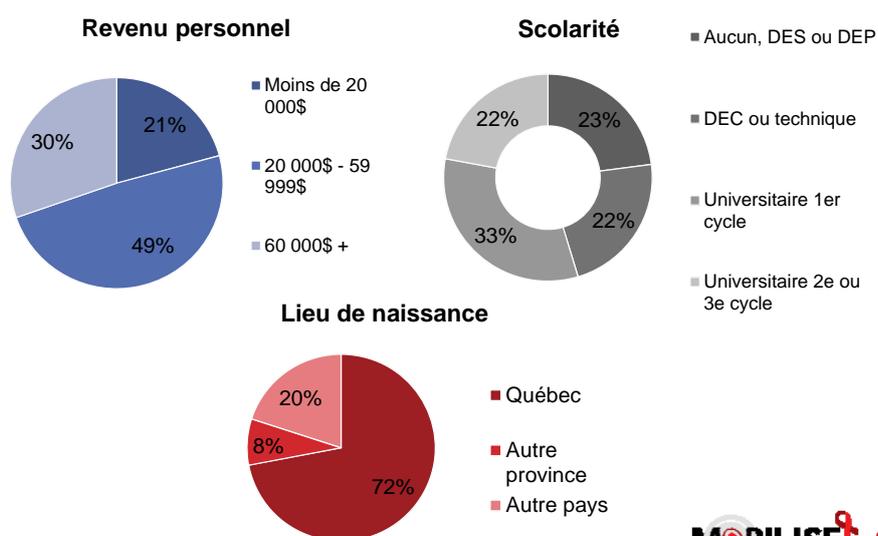
8

L'ENQUÊTE EN LIGNE MOBILISE!: DONNÉES SOCIODÉMOGRAPHIQUES



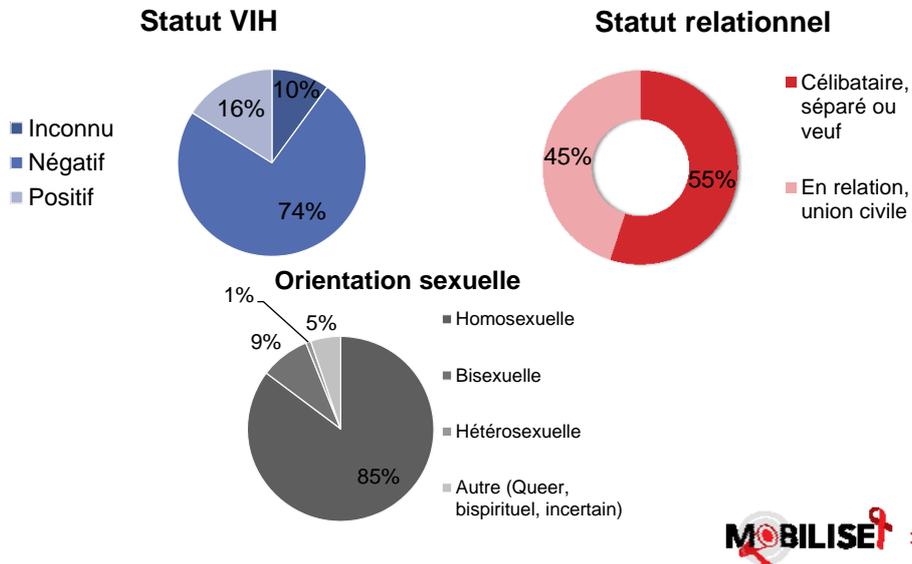
MOBILISE! 9

L'ENQUÊTE EN LIGNE MOBILISE!: DONNÉES SOCIODÉMOGRAPHIQUES



MOBILISE! 10

L'ENQUÊTE EN LIGNE MOBILISE!: DONNÉES SOCIODÉMOGRAPHIQUES



AUTRES ÉTUDES AUPRÈS DES HARSAH: DONNÉES SOCIODÉMOGRAPHIQUES

	OMEGA Étude longitudinale	Net gay baromètre (NGB) Enquête en ligne, 3 ^e édition (données Qc)	SPOT Recherche-intervention
N total	1890	3475	2805
Âge (moyenne ± écart-type)	32 ± 9,9	39 ± 16,5	33 ± 10,4
Lieu de naissance			
Canada	77%	93%	48%
Autre pays	23%	7%	52%
Scolarité			
DES et moins	30%	31%	17%
DEC ou plus	70%	69%	83%
Être célibataire (ou)	75%	54%	57%

12

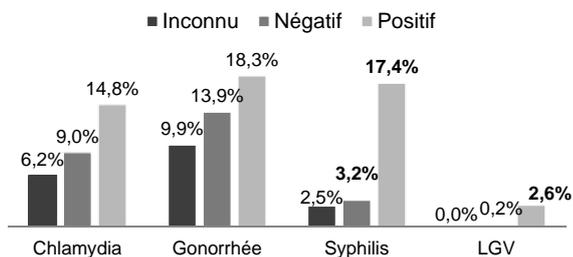
CARACTÉRISER LE RISQUE

13



ANTÉCÉDENTS D'ITSS

ITSS diagnostiquées dans les 12 derniers mois pour l'ensemble de l'échantillon, selon le statut VIH du répondant



- 23% des répondants ont eu une ITSS dans les 12 derniers mois
- Parmi ceux-ci, 88% ont été encouragés par le professionnel de la santé afin de contacter leurs partenaires

Caractéristiques associées aux répondants ayant eu une ITSS dans les 12 derniers mois (ratio de cote):

- ✓ 6 partenaires et plus dans les 12 derniers mois (5,1)
- ✓ Habite Montréal (1,8)
- ✓ Né dans un autre pays que le Canada (1,6)
- ✓ 35 ans et moins (1,5)
- ✓ Langue maternelle autre que le français (1,3)

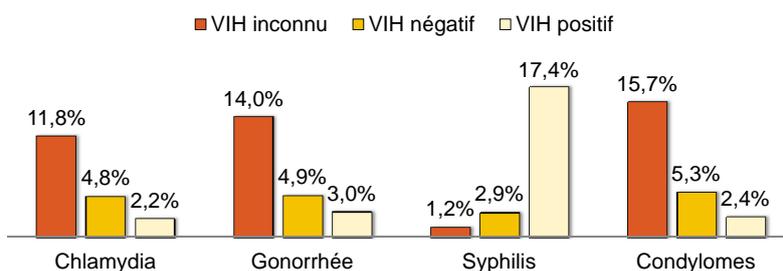
14

ANTÉCÉDENTS D'ITSS: RÉPONDANTS DU NGB

13% des répondants ont rapporté avoir eu au moins une ITSS dans les 12 derniers mois

- Les hommes âgés de 25 à 39 ans sont significativement plus nombreux à avoir eu une ITSS dans les 12 derniers mois (16%)

ITSS diagnostiquées dans les 12 derniers mois, selon le statut VIH du répondant



15

NOMBRE DE PARTENAIRES SELON LES DIFFÉRENTES ÉTUDES

	SPOT 3 derniers mois	OMEGA 6 derniers mois		NGB 12 derniers mois*	MOBILISE! 12 derniers mois
		Partenaires réguliers	Partenaires occasionnels		
Aucun	7%	15%	23%	0%**	20%
1	22%	43%	11%	10%	11%
2 à 5	46%	36%	28%	43%	20%
6 ou plus	25%	6%	38%	47%	49%

*Exclu les partenaires de couple si plus d'un

**Avoir eu une relation sexuelle dans les 12 derniers mois était un critère d'inclusion

16

LIEUX DE RENCONTRE DES PARTENAIRES: DERNIER PARTENAIRE SELON CHAQUE STATUT

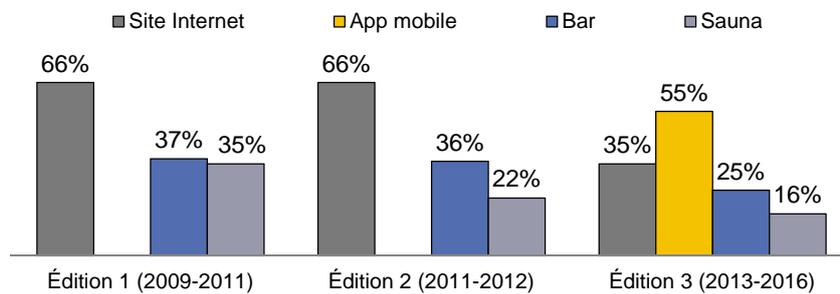
	Statut VIH du partenaire				
	Inconnu (n=458)	Négatif (n=564)	Positif CVd (n=57)	Positif CVi (n=266)	Positif CV? (n=105)
Application mobile	38%	38%	30%	36%	27%
Site de rencontre	19%	22%	30%	27%	30%
Réseau social	2%	3%	0%	3%	4%
Par l'entremise d'amis	5%	11%	6%	8%	5%
Sauna	15%	7%	17%	7%	23%
Bar, afterhours	6%	7%	4%	7%	4%
Endroit public (gym, université, parc)	7%	4%	2%	3%	1%

* N'est pas une liste exhaustive, lieux les plus fréquents

17

LIEUX DE RENCONTRE DES PARTENAIRES: PERSPECTIVE TEMPORELLE PROJET SPOT (T0)

Lieux de rencontre partenaire des 3 derniers mois



*Les applications mobiles n'étaient pas dans les choix de réponse les 2 premières éditions

18

RELATIONS ANALES À RISQUE: ÉVOLUTION CHEZ LES PARTICIPANTS D'OMEGA

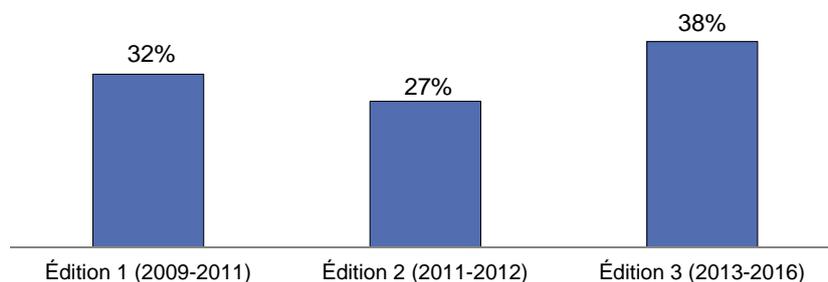
Une augmentation statistiquement significative des relations anales non protégées a été observée entre 1997 et 2003:

- Avec des partenaires sérodifférents (partenaire régulier de statut VIH positif); de 21,4% à 28,9%
- Avec des partenaires occasionnel; de 8,2% à 12,2%
- Pour tout type de partenaire confondu; de 34,1% à 43,9%.

19

RELATION ANALE À RISQUE: PERSPECTIVE TEMPORELLE PROJET SPOT (T0)

**Relation anale sans condom avec partenaire VIH
inconnue ou positif CV inconnue ou détectable**

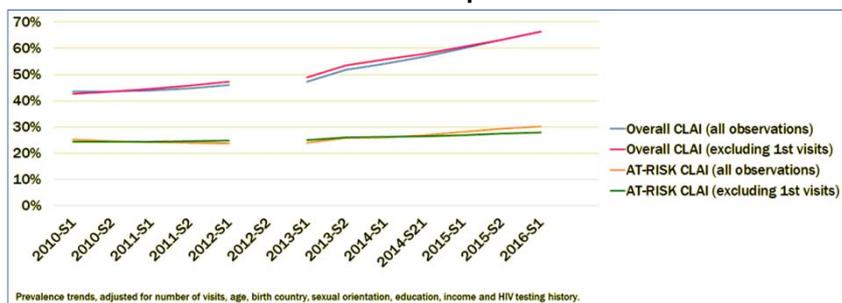


Possible surestimation; les HARSAH à risque étaient ciblés dans le recrutement

20

RELATION ANALE À RISQUE: ÉVOLUTION CHEZ LES RÉPONDANTS DE SPOT

Tendance des relations anales sans condom et des relations anales à risque



Une plus faible proportion de relation anale sans condom est rapportée par: les répondants ne s'identifiant pas comme gai ou bisexuel et par ceux ayant un plus haut niveau de scolarité.

21

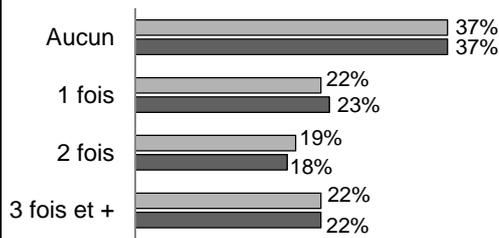
COMPORTEMENTS PRÉVENTIFS

22

FRÉQUENCE DE DÉPISTAGE VIH ET ITSS

Fréquence de dépistage 12 derniers mois

■ ITSS ■ VIH



Caractéristiques associées à l'absence de dépistage du VIH 12 derniers mois (ratio de cote):

- ✓ Moins de 6 partenaires 12 derniers mois (4,4)
- ✓ Statut VIH inconnu (3,7)
- ✓ Né au Canada (2,5)
- ✓ Français comme langue maternelle (2,3)
- ✓ Habite à l'extérieur de Montréal (1,8)
- ✓ **36 ans et + (1,5)**
- ✓ Revenu annuel personnel 40k et moins (1,4)

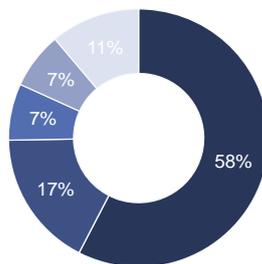
Caractéristiques associées à l'absence de dépistage des ITSS 12 derniers mois (ratio de cote):

- ✓ Moins de 6 partenaires 12 derniers mois (4,7)
- ✓ Statut VIH inconnu (3,4)
- ✓ Né au Canada (1,9)
- ✓ Habite à l'extérieur de Montréal (1,8)
- ✓ Français comme langue maternelle (1,8)
- ✓ **35 ans et moins (1,5)**
- ✓ Revenu annuel personnel 40k et moins (1,3)

23

FRÉQUENCE DE DÉPISTAGE VIH ET ITSS

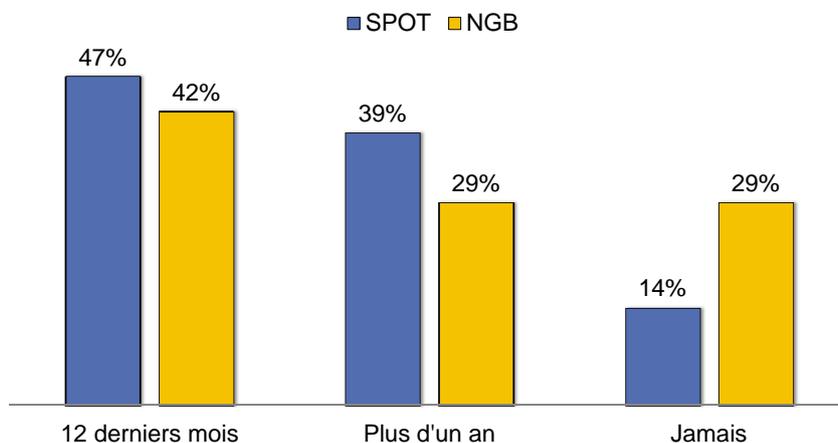
Lieu dernier dépistage VIH et ITSS



- Clinique privée spécialisée (58%)
- Santé publique (17%)
- Communautaire (7%)
- Hôpital (7%)
- Autre (11%)

24

ANTÉCÉDENTS DE DÉPISTAGE DU VIH



25

FACTEURS ASSOCIÉS À L'ABSENCE DU RECOURS AU DÉPISTAGE VIH

Caractéristiques des répondants de SPOT qui n'ont jamais eu recours au dépistage du VIH (ratio de cote):

- ✓ Pas de diagnostic d'ITSS à vie (5,9)
- ✓ 5 partenaires et moins dans les 12 derniers mois (3,3)
- ✓ 35 ans et moins (2,7)
- ✓ Revenu annuel personnel de 40k et moins (2,6)

Caractéristiques des répondants du NGB qui n'ont jamais eu recours au dépistage du VIH (ratio de cote):

- ✓ Pas de diagnostic d'ITSS dans les 12 derniers mois (4,2)
- ✓ 5 partenaires et moins dans les 12 derniers mois (2,5)
- ✓ Né dans un autre pays que le Canada (2,3)
- ✓ Habite à l'extérieur de Montréal (2,2)
- ✓ Moins de 35 ans (2,2)
- ✓ Revenu annuel personnel de 40k et moins (2,0)

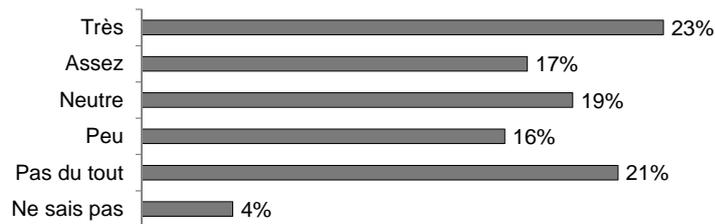
26

UTILISATION DE LA *PrEP*

Connaissance des stratégies de réduction des risques

- ✓ 84% prophylaxie pré-exposition
 - ↳ De ceux-ci, 88% sont très en confiance avec l'efficacité de la *PrEP*

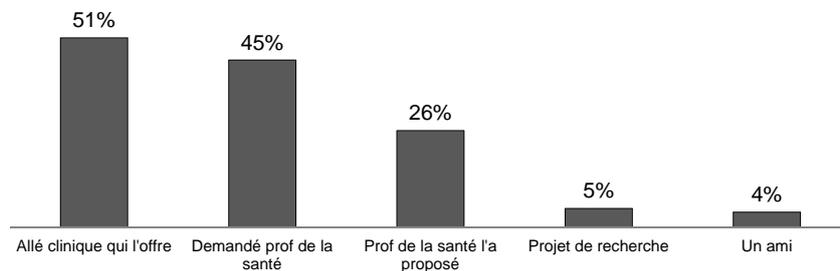
Intérêt à utiliser la *PrEP* chez les répondants VIH inconnu ou négatif n=718



- 15% ont déjà **utilisé la *PrEP*** (à vie) et 13% dans les 12 derniers mois.
- Parmi ceux ayant utilisé la *PrEP*, 77% l'ont utilisée **en continu** et 35% **en intermittence** (les répondants pouvaient cocher les deux choix)

UTILISATION DE LA *PrEP*

Façons d'accéder à la *PrEP*, parmi ceux l'ayant utilisé à vie n=100



UTILISATION DE LA PPE

Connaissance des stratégies de réduction des risques

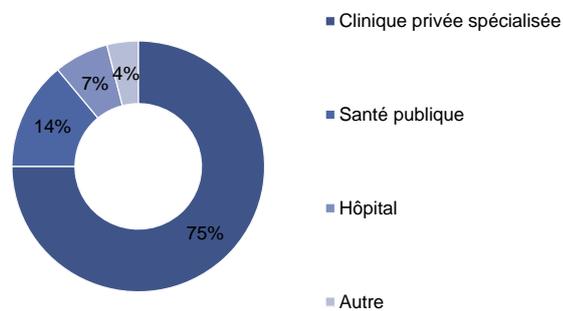
- ✓ 79% prophylaxie post-exposition
 - ↳ De ceux-ci, 82% sont **très en confiance** avec l'efficacité de la PPE

Fréquence d'utilisation de la PPE 12 derniers mois, pour l'ensemble de l'échantillon



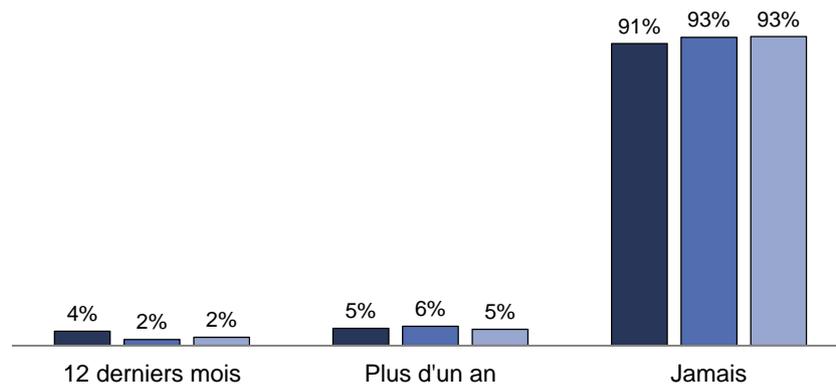
UTILISATION DE LA PPE

Lieu dernière prescription PPE, parmi ceux l'ayant utilisé dans les 12 derniers mois



UTILISATION DE LA PPE: PERSPECTIVE TEMPORELLE PROJET SPOT (T0)

■ Édition 1 (2009-2011) ■ Édition 2 (2011-2012) ■ Édition 3 (2013-2015)



31

COMBINAISON DE COMPORTEMENTS
PRÉVENTIFS

32

STRATÉGIES DE RÉDUCTION DES RISQUES CHEZ LES RÉPONDANTS DE SPOT: PATTERNS SELON LA CLASSE

Stratégies	Classe 1 53,9%	Classe 2 21,8%	Classe 3 18,4%	Classe 4 3,1%	Classe 5 2,8%
Basé sur les comportements dans les trois derniers mois					
Sérotriage strict avec des partenaires VIH+ et VIH? (statut inconnu)	✓✓				
Sérotriage strict avec des partenaires VIH+		✓✓	✓✓		
Utilisation du condom avec des partenaires VIH? (sérotriage du condom)	✓		✓✓		
Séropositionnement avec des partenaires VIH?		✓			
Séropositionnement avec des partenaires VIH+, charge virale indétectable				✓	
Séropositionnement avec des partenaires VIH+, charge virale détectable ou inconnue					✓
Prendre la charge virale en considération				✓✓	
Utilisation du condom dans la position de <i>bottom</i> avec des partenaires VIH? (séropositionnement du condom)			✓		✓
Utilisation du condom dans la position de <i>bottom</i> avec des partenaires VIH+, charge virale indétectable				✓	
Utilisation du condom avec des partenaires VIH+, charge virale détectable ou inconnue (sérotriage du condom)					✓
Basé sur des comportements passés					
Dépistage du VIH (dans les douze derniers mois)	✓		✓	✓✓	✓✓
PPE (avoir utilisé la PPE par le passé)				✓✓	✓

Légende:
 VIH? (statut inconnu) ✓✓ stratégie primaire
 VIH+ (statut séropositif) ✓ stratégie secondaire

33



RÉPONDANTS DE STATUT VIH NÉGATIF (74%) STRATÉGIES DE RÉDUCTION DES RISQUES UTILISÉES LORS DE LA DERNIÈRE RELATION SEXUELLE, PARMIS CEUX AYANT EU RELATION ANALE

	Statut VIH du partenaire				
	VIH? (n=318)	VIH- (n=269)	VIH+ CVd (n=19)	VIH+ CVi (n=96)	VIH+ CV? (n=24)
Aucune stratégie	12%	22%	16%	14%	21%
Considération de la charge virale (partenaire)	-	-	-	44%	0%
Condom et lubrifiant	55%	34%	32%	31%	21%
PrEP (répondant)	23%	20%	42%	31%	50%
PrEP (partenaire)	6%	11%	-	-	-
Séropositionnement	7%	4%	16%	11%	4%
Retrait avant l'éjaculation	7%	8%	11%	16%	0%
Modifier sa consommation	6%	3%	0%	3%	4%
PPE (répondant)	2%	0%	5%	2%	4%
Au moins 1 stratégie hautement efficace	76%	58%	65%	78%	70%
Combinaison avec au moins 1 stratégie efficace	29%	21%	10%	28%	7%

34

RÉPONDANTS DE STATUT VIH POSITIF (16%)

STRATÉGIES DE RÉDUCTION DES RISQUES UTILISÉES LORS DE LA DERNIÈRE RELATION SEXUELLE, PARMIS CEUX AYANT EU RELATION ANALE

	Statut VIH du partenaire				
	VIH? (n=83)	VIH- (n=46)	VIH+ CVd (n=12)	VIH+ CVi (n=51)	VIH+ CV? (n=26)
Aucune stratégie	25%	24%	27%	40%	27%
Considération de la charge virale (partenaire)	-	-	-	43%	23%
Considération de la charge virale (répondant)	54%	50%	55%	53%	52%
Condom et lubrifiant	16%	17%	0%	4%	8%
PrEP (partenaire)	10%	37%	-	-	-
Séropositionnement	9%	7%	0%	0%	12%
Retrait avant l'éjaculation	17%	7%	8%	8%	8%
Modifier sa consommation	2%	4%	0%	0%	4%
Au moins 1 stratégie hautement efficace	61%	58%	37%	43%	36%
Combinaison avec au moins 1 stratégie efficace	24%	17%	13%	19%	7%

35

RÉPONDANTS DE STATUT VIH INCONNU (10%)

STRATÉGIES DE RÉDUCTION DES RISQUES UTILISÉES LORS DE LA DERNIÈRE RELATION SEXUELLE, PARMIS CEUX AYANT EU RELATION ANALE

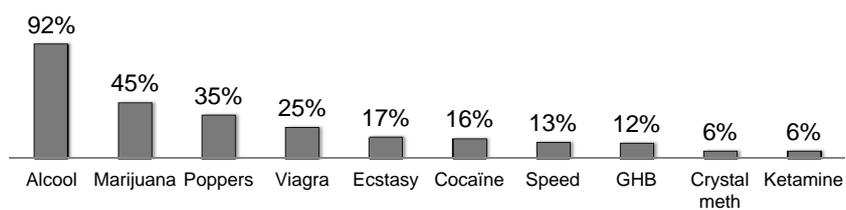
	Statut VIH du partenaire				
	VIH? (n=57)	VIH- (n=35)	VIH+ CVd (n=4)	VIH+ CVi (n=12)	VIH+ CV? (n=5)
Aucune stratégie	28%	31%	50%	25%	40%
Considération de la charge virale (partenaire)	-	-	-	42%	0%
Condom et lubrifiant	47%	37%	0%	25%	60%
PrEP (répondant)	8%	9%	0%	17%	0%
PrEP (partenaire)	8%	17%	-	-	-
Séropositionnement	6%	11%	25%	17%	20%
Retrait avant l'éjaculation	11%	3%	0%	8%	0%
Modifier sa consommation	14%	3%	0%	8%	0%
PPE (répondant)	3%	3%	0%	0%	0%
Au moins 1 stratégie hautement efficace	60%	53%	20%	67%	60%
Combinaison avec au moins 1 stratégie efficace	32%	22%	20%	33%	20%

36

CONSOMMATION DE SUBSTANCES

37

CONSOMMATION DE SUBSTANCES 12 DERNIERS MOIS



Catégories non mutuellement exclusives

- 27% des répondants ont une consommation à risque*
 - ↳ La marijuana et les poppers sont les drogues avec une proportion de consommation à risque plus élevée
- 9% des répondants ont un seuil potentiel de diagnostic de consommation abusive**

* Selon l'échelle DÉBA-Drogues; Tremblay, Rouillard et Sirois (2000); basé sur la fréquence de consommation de marijuana, poppers, cocaïne, ecstasy, speed, crystal meth, ketamine, crack, LSD et héroïne.

** Selon l'échelle des Conséquences de la Consommation de Drogues (ÉCCD); Tremblay, Rouillard, April et Sirois (2000)

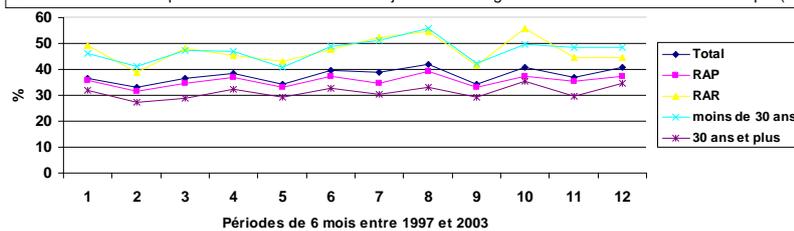
CONSOMMATION DE SUBSTANCES 12 DERNIERS MOIS

Caractéristiques des répondants associées à une consommation à risque (ratio de cote):

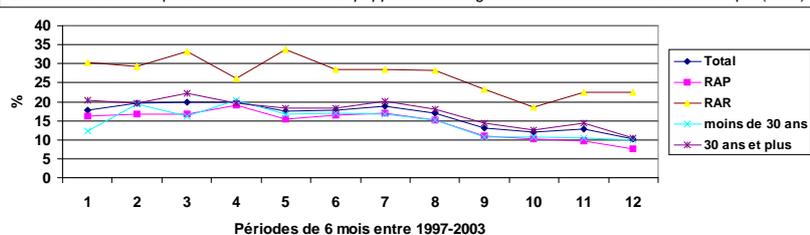
- ✓ 6 partenaires et plus dans les 12 derniers mois (2,9)
- ✓ Statut VIH positif (2,9)
- ✓ Habite Montréal (2,3)
- ✓ Langue maternelle autre que le français (1,4)

CONSOMMATION DE SUBSTANCES: ÉVOLUTION CHEZ LES PARTICIPANTS OMEGA 1997-2003

Évolution dans le temps de la consommation de marijuana selon l'âge et selon les relations anales à risque (RAR)

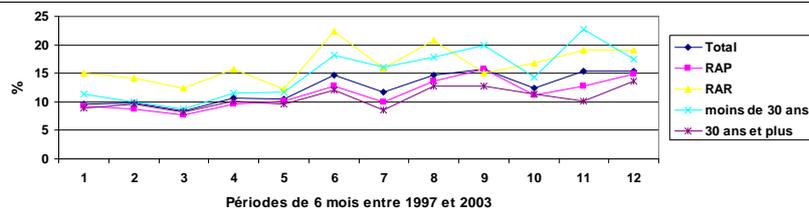


Évolution dans le temps de la consommation de *poppers* selon l'âge et selon les relations anales à risque (RAR)

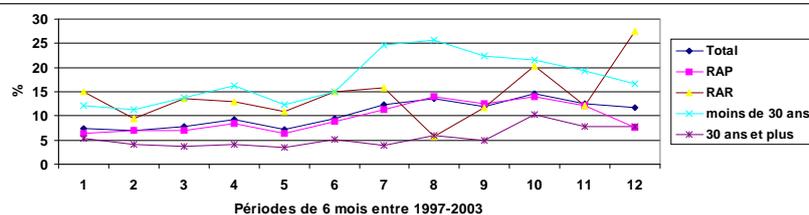


CONSOMMATION DE SUBSTANCES: ÉVOLUTION CHEZ LES PARTICIPANTS OMEGA 1997-2003

Évolution dans le temps de la consommation de cocaïne selon l'âge et selon les relations anales à risque (RAR)



Évolution dans le temps de la consommation d'ecstasy selon l'âge et selon les relations anales à risque (RAR)



41

CONSOMMATION DE SUBSTANCES: ÉVOLUTION CHEZ LES PARTICIPANTS OMEGA 1997-2003

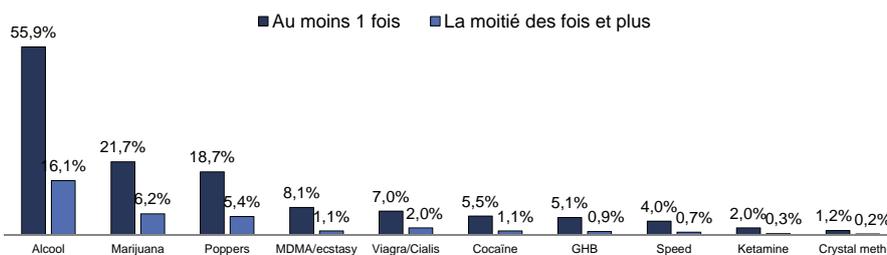
PRINCIPAUX CONSTATS:

- 70% des participants d'OMEGA ont déjà consommé par le passé
- Une augmentation de la consommation d'ecstasy, de cocaïne, de speed et de GHB est observée
- Une tendance à la baisse semble plutôt se manifester pour la consommation de *poppers*
- Une augmentation significative de la consommation de cocaïne, d'ecstasy, de speed et de GHB est observée chez les HARSAH de moins de 30 ans
- Une association importante et significative est observée entre l'adoption de comportements sexuels à risque et la consommation de certaines drogues (*marijuana, poppers, cocaïne, ecstasy, hallucinogènes, speed et GHB*)

42

CONSOMMATION DE SUBSTANCES AVANT UNE RELATION SEXUELLE: UTILISATION CHEZ LES RÉPONDANTS DE SPOT

Prévalence de relation sexuelle sous influence de substances 3 derniers mois (n=2149)



Toutes les substances sont associées à une probabilité plus élevée d'avoir eu des relations anales sans condom avec des partenaires de statut VIH inconnu ou positif avec une charge virale inconnue ou détectable, avec des ratios de cote allant de 2,1 (alcool) à 10,5 (*crystal meth*).

43

AUTRES BESOINS DE SANTÉ

44

ÉTAT DE SANTÉ

Évaluation de son état de santé dans les 12 derniers mois

Échelle état de santé général (GEN) - Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) - 2015

	Statut VIH du répondant			p	Total (N=726)
	Inconnu (n=79)	Négatif (n=538)	Positif (n=109)		
État santé physique					
Mauvaise ou moyenne	23%	16%	22%	0,161	18%
Bonne à excellente	77%	84%	78%		
État santé mentale					
Mauvaise ou moyenne	42%	29%	32%	0,067	31%
Bonne à excellente	58%	71%	68%		
État santé sexuelle					
Mauvaise ou moyenne	36%	21%	38%	<0,0001	25%
Bonne à excellente	64%	79%	62%		

13% des répondants présentent un niveau de détresse psychologique élevé dans les 30 derniers jours,

Échelle de détresse psychologique K-6 (Kessler, 2002)

45

ÉTAT DE SANTÉ

Caractéristiques des répondants associées à une mauvaise ou moyenne évaluation de sa santé physique (ratio de cote):

- ✓ Revenu annuel personnel de moins de 40k par année (2,9)
- ✓ Moins de 5 partenaires dans les 12 derniers mois (2,0)
- ✓ Statut VIH positif (1,4)

Caractéristiques des répondants associées à une mauvaise ou moyenne évaluation de sa santé mentale (ratio de cote):

- ✓ Revenu annuel personnel de moins de 40k par année (2,3)
- ✓ Statut VIH inconnu (1,7)
- ✓ 35 ans et moins (1,3)

Caractéristiques des répondants associées à une mauvaise ou moyenne évaluation de sa santé sexuelle (ratio de cote):

- ✓ Statut VIH positif (2,0)
- ✓ Statut VIH inconnu (1,8)
- ✓ 36 ans et plus (1,3)
- ✓ Revenu annuel personnel de moins de 40k par année (1,3)

46

ÉTAT DE SANTÉ MENTALE

Caractéristiques des répondants associées à niveau de détresse psychologique élevé dans les 30 derniers jours (ratio de cote):

- ✓ Revenu annuel personnel de moins de 40k par année (3,6)
- ✓ Statut VIH inconnu (2,1)
- ✓ 35 ans et moins (2,1)
- ✓ 5 partenaires et moins dans les 12 derniers mois (1,9)

47

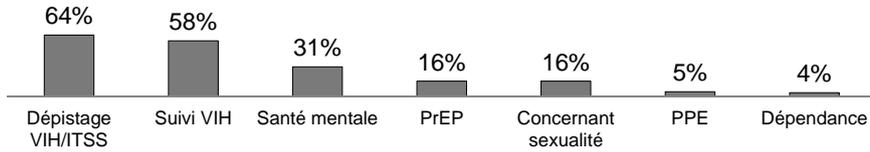
ÉTAT DE SANTÉ MENTALE: CHEZ LES RÉPONDANTS DU NGB

Statut sérologique	Total n = 3 654	Séronégatifs/ Séroinconnus n = 3 475	Séropositifs n = 179	p
Santé psychologique : « En accord » avec les énoncés suivants...				
<i>Je me suis senti seul</i>	40,8%	40,9%	39,9%	0,792
<i>Je me suis senti déprimé</i>	35,5%	35,3%	39,3%	0,272
<i>J'ai eu des idées suicidaires</i>	12,6%	12,2%	20,2%	0,002
Estime de soi : « En accord » avec les énoncés suivants...				
<i>Je suis aussi valable que les autres</i>	88,9%	88,7%	91,5%	0,249
<i>Je fais les choses aussi bien que les autres</i>	86,2%	86,1%	87,6%	0,584
<i>J'aime faire face à des défis</i>	73,9%	73,9%	75,7%	0,583
<i>Dans l'ensemble, je suis satisfait de moi-même</i>	72,6%	72,6%	72,3%	0,924

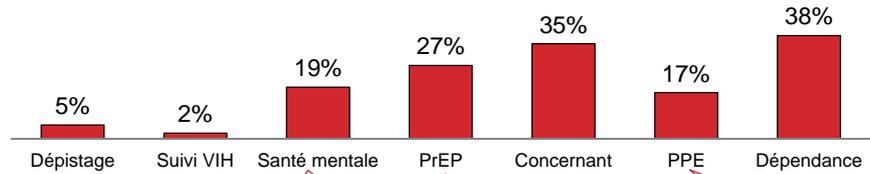
48

LES BESOINS NON COMBLÉS EN MATIÈRE DE SANTÉ

Ressentir le besoin d'accéder au service 12 derniers mois



Besoin d'accès non comblé



- Statut VIH? (8,8)
- Pas ITSS 12 derniers mois (5,1)
- < 6 partenaires (2,1)
- < 35 ans (1,9)

- Langue maternelle autre français (2,5)
- Statut VIH ? (2,3)
- 6 partenaires et + (2,0)

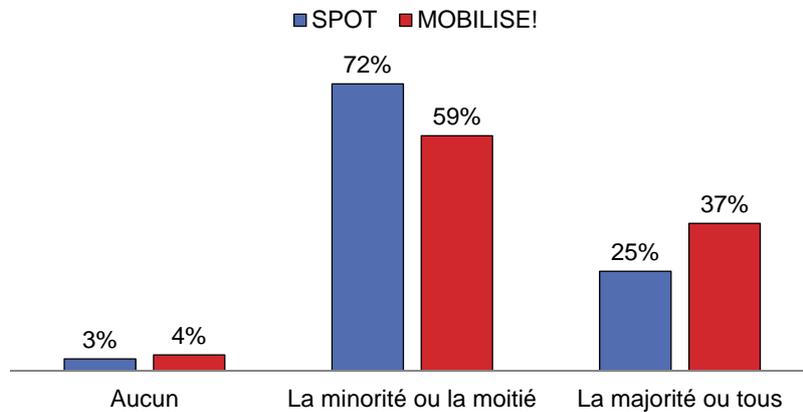
- Statut VIH ? (6,7)
- < 6 partenaires (4,1)
- Pas ITSS 12 derniers mois (2,7)
- < 35 ans (2,6)
- < 40k / an (2,1)

- Né autre pays Canada (4,0)
- Statut VIH + (2,4)

- Statut VIH ? (6,8)

RAPPORT À LA COMMUNAUTÉ ET EMPOWERMENT

PROPORTION D'AMIS GAIS, BISEXUELS OU QUEER



51

CONNAISSANCE DE L'ORIENTATION SEXUELLE PAR LE PROFESSIONNEL DE LA SANTÉ

- **MOBILISE!:** **90%** ont rapporté que le professionnel de la santé connaît leur orientation sexuelle, *parmi ceux qui ont accès sur une base régulière (n=602)*
 - **Caractéristiques des répondants dont le professionnel de la santé ne connaît pas l'orientation sexuelle (ratio de cote):** pas de diagnostic d'ITSS dans les 12 derniers mois (4,0); habite à l'extérieur de Montréal (3,3); a eu moins de 6 partenaires dans les 12 derniers mois (2,6).
- **SPOT:** **63%** ont rapporté que leur médecin connaît leur orientation sexuelle, *parmi ceux qui ont eu un bilan de santé dans les 12 derniers mois (n=1206)*
- **NGB:** **49%** ont rapporté que leur médecin connaît leur orientation sexuelle

52

APPARTENANCE À LA COMMUNAUTÉ

Variables	Statut VIH du répondant			p	Total N=1028
	Inconnu n=99	Négatif n=717	Positif n=149		
<i>Je considère que je fais partie de la communauté LGBTQ (lesbienne, gai, bisexuel, trans, queer)</i>	3,7 ± 1,5	3,8 ± 1,3	3,9 ± 1,4	0,595	3,8 ± 1,3
<i>Participer aux activités de la communauté LGBTQ est une chose positive pour moi</i>	3,1 ± 1,4	3,2 ± 1,4	3,3 ± 1,4	0,561	3,2 ± 1,4
<i>J'ai un sentiment d'appartenance envers la communauté LGBTQ</i>	3,2 ± 1,5	3,2 ± 1,4	3,3 ± 1,4	0,553	3,2 ± 1,4
<i>Faire partie de la communauté LGBTQ est un aspect important de mon identité</i>	3,0 ± 1,5	2,9 ± 1,4	3,2 ± 1,4	0,044	3,0 ± 1,4

Score global (moyenne tous les énoncés)

Échelle variant de:



Caractéristiques associées à l'appartenance communautaire (score global):

- ✓ Langue maternelle autre que le français (m=3,5)
- ✓ 6 partenaires et plus dans les 12 derniers mois (m=3,5)
- ✓ 36 ans et plus (m=3,4)
- ✓ Né dans un autre pays que le Canada (m=3,4)
- ✓ Habite Montréal (m=3,4)

53

EMPOWERMENT INDIVIDUEL ET COMMUNAUTAIRE

Empowerment *	Statut VIH du répondant			p	Total
	Inconnu n=99	Négatif n=717	Positif n=149		
Empowerment individuel	3,2 ± 0,6	3,4 ± 0,6	3,3 ± 0,8	0,005	3,4 ± 0,7
Empowerment communautaire	2,6 ± 0,6	2,6 ± 0,6	2,7 ± 0,6	0,570	2,6 ± 0,6

*Échelle variant de 1 « fortement en désaccord » à 4 « fortement en accord »

Caractéristiques associées à l'empowerment individuel :

- ✓ Revenu annuel personnel 40k et plus (m=3,5)
- ✓ Habite à l'extérieur de Montréal (m=3,5)
- ✓ Né au Canada (m=3,4)

Caractéristiques associées à l'empowerment communautaire :

- ✓ Habite Montréal (m=2,7)
- ✓ Langue maternelle autre que le français (m=2,7)
- ✓ 6 partenaires et plus dans les 12 derniers mois (m=2,7)

54

POUR CONCLURE

Constats et pistes d'actions

55

EN RÉSUMÉ

- **Diversification des stratégies de réduction des risques**
 - Le condom n'est plus le premier et seul choix
 - Combinaison de stratégies
 - La proportion ayant des relations sexuelles à risque relativement stable
 - DROIT au plaisir
- **Populations clés**
 - Plus jeunes
 - Communautés ethnoculturelles, nouveaux arrivants
 - HARSAH ne connaissant pas leur statut sérologique
 - VIH+
- **Approche holistique de la santé (syndémie)**
 - VIH et autres ITSS
 - Dépendances et santé mentale
 - Besoins non comblés

56

EN RÉSUMÉ

- **Actions auprès des HARSAH**
 - Connaissances
 - Littéracie
 - Renforcement des capacités
 - Aide à la navigation dans le système
 - Réduction des enjeux relatifs au stigma
- **Actions auprès des intervenants de première ligne et des décideurs**
 - Connaissance des enjeux HARSAH
 - Approche holistique
 - Renforcement des capacités organisationnelles
 - Réduction des enjeux relatifs au stigma
 - Amélioration de l'accès, plus intégration intra et interorganisationnelle
 - « *No wrong door* »

57

RÉFÉRENCES

- [Diapo 4] ONUSIDA. (2010). Combination HIV prevention: tailoring and coordinating biomedical, behavioural and structural strategies to reduce new HIV infections. *AIDS*.
- [Diapo 19] George, C., Alary, M., Otis, J., Demers, E., Mâsse, B., Lavoie, R., . . . Parent, R., and the Omega Study group. (2006). Nonnegligible increasing temporal trends in unprotected anal intercourse among men who have sexual relations with other men in Montreal. *Journal Acquired Immune Deficiency Syndrome*, 41(3), 1-6.
- [Diapo 21] Otis, J., Blais, M., Haig, T., Wainberg, M., and the SPOT Study Group. (2017, avril). *Little to no evidence of increases in at-risk condomless anal intercourse among GBMSM seeking community-based HIV testing in Montreal, 2009-2016*. Communication présentée au 26^e Congrès annuel de recherche sur le VIH/sida, Montréal, Québec.
- [Diapo 33] Otis, J., McFadyen, A., Haig, T., Blais, M., Cox, J., Brenner, B., . . . Wainberg, M., and The Spot Study Group. (2016). Beyond condoms: risk reduction strategies among gay, bisexual, and other men who have sex with men receiving rapid HIV testing in Montreal, Canada. *AIDS and Behaviours*, 20(12), 2812-2826.
- [Diapo 38] Tremblay, J., Rouillard, P., & Sirois, M. (2000). Dépistage/Évaluation du besoin d'Aide – Drogues (DÉBA-Drogues), v1.8.
- [Diapo 38] Tremblay, J., Rouillard, P., & Sirois, M. (2000). Échelle des Conséquences de la Consommation de Drogues (ÉCCD).
- [Diapos 40-42] Otis, J., Girard, M.-É., Alary, M., Demers, E., Remis, R. S., Lavoie, R., . . . LeClerc, R. (2007). Drogues, sexe et risques dans la communauté gaie montréalaise : 1997-2003. *Drogues, Santé et Société*, 5(2), 161-197. doi : 10.7202/015698ar
- [Diapo 43] Blais, M., Otis, J., Haig, T., Wainberg, M., and the SPOT Study Group. (2017, avril). *Substance use before or during sex trends in gay, bisexual and other men who have sex with men seeking HIV testing in Montreal, 2009-2016*. Communication présentée au 26^e Congrès annuel de recherche sur le VIH/sida, Montréal, Québec.
- [Diapo 45] Statistique Canada. (2015). Échelle état de santé général (GEN) - Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC).
- [Diapo 45] Kessler, R. C., Andrews, G., Colpe, L. J., Hiripi, E., Mroczek, D. K., Normand, S.-L. T., . . . Zaslavsky, A. M. (2002). Short screening scales to monitor population prevalences and trends in non-specific psychological distress. *Psychological Medicine*, 32(6), 959-976.

58