

Des bons moments de dépistage!

Enseignements tirés des programmes de distribution de trousse d'autodépistage du VIH menés par le CBRC



Contexte

En 2020, le Canada a approuvé l'utilisation des trousse d'autodépistage du VIH. Ces trousse permettent aux personnes de se tester elles-mêmes pour le VIH grâce à une seule goutte de sang et d'obtenir les résultats en quelques minutes. Le test ne requiert pas l'assistance d'un ou d'une professionnel-le de la santé et peut être effectué à l'endroit et au moment désirés. De cette façon, les personnes sont en mesure de connaître leur état sérologique vis-à-vis du VIH plus facilement.

En 2022, l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) a accordé un investissement à court terme pour la distribution communautaire de trousse d'autodépistage du VIH dans tout le pays. Le Centre de recherche communautaire (CBRC), qui auparavant a mené des campagnes de distribution de trousse d'autodépistage du VIH de moindre envergure, a tiré parti de ce financement accru pour distribuer des dizaines de milliers de trousse aux membres des communautés 2S/LGBTQIA+ partout au Canada de 2022 à 2024.

Nos actions

Afin de découvrir les stratégies efficaces de distribution des trousse d'autodépistage du VIH et d'améliorer l'accessibilité pour les diverses communautés 2S/LGBTQIA+, le CBRC a conçu et mis en œuvre plusieurs programmes de distribution peu restrictifs. Les participant-e-s ont reçu au moins deux trousse en cas de problèmes avec leur premier test (p. ex. : résultat invalide), mais aussi pour les encourager à se tester plus d'une fois et à donner leurs trousse supplémentaires à d'autres membres de la communauté.

Programme de distribution

Description



Dépistage@domicile

*De décembre 2022
à novembre 2023*

Un programme de commande de trousse d'autodépistage du VIH en ligne qui permettait aux participant-e-s de commander jusqu'à quatre trousse au moyen d'un bref formulaire sur le site web du CBRC.



Teste-moi

*De décembre 2023
à octobre 2024*

Un programme de commande de trousse d'autodépistage du VIH en ligne offert en collaboration avec Grindr. Le programme a fait l'objet de publicités sur Grindr. Les participant-e-s étaient dirigé-e-s vers un microsite Internet à partir duquel iels pouvaient commander jusqu'à quatre trousse d'autodépistage du VIH (réduit par la suite à deux trousse en raison d'inquiétudes quant à une éventuelle pénurie).

Programme de distribution

Description



Dépistage au présent à la Fierté

De juin 2023 à septembre 2023

Un programme de distribution en personne qui a distribué jusqu'à quatre trousse d'autodépistage du VIH par participant-e lors de certains festivals de la Fierté à travers le Canada. Des informations complémentaires et des ressources locales ont également été communiquées aux participant-e-s pour leur permettre d'assurer un suivi.



Dépistage au présent : édition communautaire

De décembre 2022 à avril 2024

Un programme de distribution en personne qui a distribué jusqu'à quatre trousse d'autodépistage du VIH par participant-e par l'intermédiaire de près de 50 organismes partenaires de partout au pays. Parmi ces organismes partenaires se trouvaient des organismes communautaires, des bars et des organisateur-trice-s d'événements 2S/LGBTQIA+, des pharmacies, des entreprises locales et plus encore. Les organismes partenaires ont employé diverses stratégies de distribution, comme l'inclusion de trousse d'autodépistage du VIH dans les trousse de réduction des risques, la mise en œuvre de campagnes de sensibilisation lors d'événements communautaires, la distribution de trousse dans des espaces fréquentés par les membres de la communauté (barbiers, clubs, saunas, bars, commerces, etc.), le recrutement communautaire pour assurer la distribution des trousse aux pair-e-s au sein des réseaux personnels, et bien plus encore.



Medicine Bundle (balluchons)

De décembre 2022
à octobre 2024

Un programme multimodal élaboré par et pour les communautés autochtones et bispirituelles dans le cadre duquel des balluchons traditionnels, qui comprenaient des trousse d'autodépistage du VIH, étaient distribués aux membres des communautés autochtones et bispirituelles de l'ensemble du pays. La majorité des balluchons étaient commandés en ligne au moyen d'un bref formulaire sur le site web du CBRC. Toutefois, un plus petit nombre de trousse était mis à disposition pour une distribution en personne.



Afin de soutenir les partenaires de distribution des trousse d'autodépistage du VIH et les destinataires de ces dernières, le CBRC a offert les éléments suivants dans le cadre de tous les programmes :

Toutes les trousse d'autodépistage du VIH comprenaient des autocollants dotés d'un code QR qui pouvaient être numérisés pour accéder à :

- De l'information additionnelle au sujet des trousse d'autodépistage et des modes d'instruction sur leur utilisation, y compris des ressources textuelles et une vidéo démontrant comment effectuer un test d'autodépistage du VIH, ainsi qu'un questionnaire d'évaluation de suivi
- Du soutien par les pair-e-s par l'entremise de « ami-e-s » joignables par téléphone, courriel ou message texte pour répondre aux questions, fournir du soutien en temps réel et favoriser la mise en relation avec des organisations qui offrent des tests de confirmation de statut sérologique (pour les personnes qui ont obtenu un résultat réactif¹) ou avec des services de prévention.

Pour les trousse d'autodépistage du VIH distribuées lors d'événements en plein air, des autocollants indiquant la plage de température d'utilisation (15 °C à 30 °C) ont été inclus

Les éléments suivants ont été proposés aux partenaires de distribution des trousse d'autodépistage du VIH :

- Des microsubventions pour soutenir les activités de distribution
- De la formation en matière de distribution des trousse
- La participation à des tables rondes avec d'autres organismes partenaires afin de partager les apprentissages et les meilleures pratiques
- De l'aide pour concevoir leurs activités de distribution respectives
- Du soutien pour faciliter l'obtention et le retour des trousse
- La possibilité pour les destinataires des trousse d'autodépistage du VIH d'accéder à tous les services énumérés ci-dessus (p. ex. : le soutien par les pair-e-s)

Nos accomplissements

Au total, les programmes de trousse d'autodépistage du VIH menés par le CBRC ont distribué 71 110 trousse à 30 095 personnes. Parmi les personnes qui ont utilisé nos programmes d'envoi postal, plus d'un tiers (35 %) n'avaient pas fait de test de dépistage du VIH au cours de la dernière année et environ un sixième (14 %) n'avaient jamais fait de test de dépistage du VIH auparavant. Le tableau ci-dessous présente ces informations par programme. Des informations supplémentaires sur la portée des programmes, y compris la portée géographique, l'origine ethnique, ainsi que le genre des participant-e-s, sont présentées dans l'Annexe A. Une vue d'ensemble de la méthodologie de collecte des données de chaque programme figure à l'Annexe B.

Programme	Nbre de personnes rejointes	Nbre de trousse distribuées
Dépistage@domicile	2 887	10 441
Teste-moi	6 240	17 540
Dépistage au présent à la Fierté	3 500	8 275
Dépistage au présent : édition communautaire	16 713	32 390
Medicine Bundle	775	2 464
Total	30 095	71 110

¹ Un résultat « positif » obtenu au moyen d'une trousse d'autodépistage du VIH est considéré comme un résultat « réactif ». Un résultat de test réactif nécessite un test de confirmation effectué par un prestataire de soins de santé pour confirmer le diagnostic positif.

Nos apprentissages

Dans l'ensemble, nous avons observé une forte utilisation des trousse d'autodépistage du VIH dans les diverses communautés 2S/LGBTQIA+. Les participant-e-s ont déclaré être grandement satisfait-e-s des programmes de distribution de trousse d'autodépistage du VIH menés par le CBRC (95 % grande satisfaction ou satisfaction normale). Ils ont aussi déclaré en grand nombre (78 %) être très susceptibles d'utiliser à nouveau les trousse d'autodépistage et de nombreuses personnes (36 %) ont donné des trousse à d'autres membres de leur communauté. À la lumière de cette expérience, voici ce qui a bien fonctionné et ce qui pourrait être amélioré :

Ce qui a bien fonctionné :

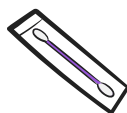
Stratégies de distribution à multiples volets : Les utilisateur-trice-s des trousse ont bénéficié de multiples approches en matière de distribution. Par exemple, les personnes qui habitent dans des régions éloignées, qui souhaitent protéger leur vie privée ou qui apprécient la commodité ont grandement bénéficié de nos programmes d'envoi postal. Les personnes qui privilégient l'immédiateté et le contact humain ont pu recevoir leurs trousse en personne par l'intermédiaire d'organismes partenaires locaux ou de festivals de la Fierté.

Encadrement par les pair-e-s et encadrement culturel : Les programmes de distribution élaborés par et pour des communautés précises ont mieux réussi à rejoindre celles-ci. Par exemple, les programmes de distribution en personne mis en œuvre par des organismes dirigés par des personnes noires ont mieux réussi à atteindre les communautés africaines, caribéennes et noires. Les destinataires autochtones ont souligné l'importance d'avoir du personnel culturellement compétent et du soutien par les pair-e-s, et ont salué l'intégration de trousse d'autodépistage du VIH dans les balluchons traditionnels.

Système de commande simple et exempt de stigmatisation : Les destinataires ont bien aimé le fait que le processus de commande des trousse était rapide, simple et confidentiel. Par exemple, les participant-e-s pouvaient passer une commande par le moyen d'un simple formulaire, et toutes les questions en matière de sociodémographie et de comportement étaient facultatives et n'étaient posées qu'après confirmation de la commande. En outre, les participant-e-s pouvaient utiliser un pseudonyme au lieu de révéler leur nom légal et toutes les commandes étaient livrées dans un emballage discret.

Soutien englobant : Les participant-e-s ont déclaré que les « ami-e-s » du programme, qui offraient du soutien avant, pendant et après le test, ont grandement contribué au renforcement de leur confiance personnelle, ce qui leur a permis de se sentir plus soutenu-e-s durant le processus. Les « ami-e-s » ont aussi contribué à réduire le nombre de résultats non valides. Des documents-conseils illustrés et des vidéos de démonstration ont aussi été offerts.

Partenaires communautaires : Le programme a aussi offert des microsubventions, de la formation, du soutien logistique, et des outils de collecte de données pour permettre aux partenaires de distribuer approximativement la moitié du nombre total de trousse. L'engagement et le soutien adéquat des partenaires permettent donc d'améliorer considérablement la portée du programme. De plus, le partenariat avec Grindr pour le projet Teste-moi a aidé à rejoindre un grand nombre de destinataires potentiels, et ce, sans coûts financiers additionnels. Cela met en évidence l'importance des partenariats avec les entreprises 2S/LGBTQIA+ dans le soutien de ces initiatives.



Ce qui pourrait être amélioré :

Livraisons plus rapides et résistantes aux intempéries : Certain-e-s utilisateur-trice-s ont vécu de la frustration en raison de problèmes liés au gel hivernal et aux retards d'expédition dus au volume élevé de livraisons ou à d'autres difficultés en lien avec le service postal. De plus, dans le cadre de projets d'autodépistage du VIH ultérieurs, de nombreuses personnes ont obtenu de faux positifs lorsqu'elles effectuaient leurs tests lors de périodes très chaudes durant l'été, en particulier dans des conditions d'humidité élevée. À l'avenir, de telles initiatives pourraient envisager l'utilisation d'emballages isothermes, de casiers de ramassage ou tirer davantage profit des partenariats avec les pharmacies locales.

Directives plus claires et ressources offertes en divers formats : Bien que certain-e-s participant-e-s aient exprimé leur satisfaction quant aux documents d'information fournis, d'autres ont souligné qu'il aurait été utile d'avoir plus de détails sur certains éléments, comme des images pour représenter la taille de l'échantillon sanguin requis, les températures de stockage et la procédure de traitement des déchets. Certaines personnes ont proposé l'inclusion de courtes vidéos de procédures. D'autres formats, comme des bandes dessinées accompagnées de langage clair, ont aussi été recommandés.

Fournitures additionnelles : Les personnes qui ont participé au programme de balluchons ont reçu plusieurs fournitures additionnelles, mais ça n'a pas été le cas pour les participant-e-s des autres programmes. Certain-e-s participant-e-s ont suggéré l'ajout d'autres fournitures, comme des préservatifs, du lubrifiant, des fournitures pour la réduction des risques, ou des troussees supplémentaires à distribuer dans la communauté. Regrouper ces articles dans un seul paquet pourrait augmenter la valeur perçue des troussees et contribuer à tirer parti des synergies avec des objectifs de sensibilisation connexes.

Langues additionnelles : Même si les ressources du programme étaient offertes en français, en anglais et en espagnol, certain-e-s participant-e-s ont souligné les avantages potentiels d'inclure des ressources en d'autres langues, comme le punjabi ou le mandarin. Cependant, pour répondre à une telle hausse de la demande de traductions, des ressources financières supplémentaires seraient nécessaires.

Champ d'application plus large en matière de santé sexuelle : Certain-e-s participant-e-s ont évoqué la possibilité de mettre davantage l'accent sur les infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS). Par exemple, les programmes pourraient inclure des ressources sur la syphilis, l'hépatite C et la chlamydia/gonorrhée, ou intégrer de manière plus intentionnelle des services-conseils sur la PrEP pour les personnes qui obtiennent un résultat négatif. Il faut toutefois souligner qu'aucune autre technologie d'autodépistage des autres ITSS n'est actuellement disponible au Canada.

Financement durable : Ces initiatives ont seulement reçu un financement à court terme. Résultat : les activités se sont multipliées, la demande a augmenté et les projets ont atteint une portée considérable, avant de se heurter à un « mur du financement » une fois que toutes les ressources financières ont été épuisées, ce qui a aussi causé beaucoup d'anxiété chez les organismes partenaires. Du financement stable s'étalant sur plusieurs années est nécessaire pour poursuivre sur cette lancée et ne pas perdre la confiance de la communauté.



Principaux enseignements

Les troussees d'autodépistage du VIH représentent une option de dépistage additionnelle pour laquelle les communautés 2S/LGBTQIA+ manifestent un grand intérêt, une forte adhésion et une grande satisfaction. De nombreuses stratégies différentes peuvent être utilisées pour distribuer les troussees d'autodépistage aux membres de la communauté 2S/LGBTQIA+, comme les programmes d'envoi postal et la distribution en personne par l'intermédiaire des partenaires ou dans le cadre d'événements communautaires. Différentes stratégies peuvent rejoindre différents segments de la communauté 2S/LGBTQIA+; l'utilisation de stratégies multiples permet d'atteindre un public plus large. Les réalisations des initiatives passées témoignent de succès remarquables et fournissent des opportunités d'optimiser les efforts de distribution à venir. Cependant, du financement durable additionnel est nécessaire pour soutenir adéquatement les futures initiatives et maximiser leurs retombées.



Annexe A : Individus rejoints par province, origine ethnique, genre et orientation sexuelle²

Trousses envoyées par la poste et participant-e-s par province

	Individus		Trousses distribuées	
	Nbre	%	Nbre	%
Alb.	1 005	10,2%	3 146	10,3%
C.-B.	1 452	14,7%	4 402	14,5%
Man.	370	3,7%	1 161	3,8%
N.-B.	297	3,0%	910	3,0%
T.-N.-L.	168	1,7%	528	1,7%
N.-É.	456	4,6%	1 457	4,8%
Ont.	3 493	35,3%	10 889	35,8%
Î.-P.-É.	47	0,5%	135	0,4%
Qc	2 302	23,3%	6 903	22,7%
Sask.	265	2,7%	825	2,7%
Territoires	27	0,35	89	0,3%

Participant-e-s qui ont reçu des trousse par la poste par origine ethnique

	Nbre	%
Africain-e	258	3,5%
Arabe, Asiatique de l'Ouest	351	4,8%
Personne noire	379	5,2%
Antillais-e	252	3,5%
Asiatique de l'Est	286	3,9%
Hispanique	175	2,4%
Autochtone	788	10,8%
Latino-américain-e	449	6,2%
Asiatique du Sud	428	5,9%
Asiatique du Sud-Est	560	7,7%
Personne blanche	3 864	53,0%

² Les totaux pour chaque variable peuvent ne pas correspondre au nombre total de personnes touchées et de trousse distribuées en raison de l'absence d'informations démographiques pour certains destinataires, par exemple parce que les participant-e-s ont décidé de ne pas remplir les questionnaires démographiques facultatifs ou parce que les destinataires n'ont pas fourni d'informations démographiques au CBRC.

Participant·e-s qui ont reçu des troussees par la poste par genre

	Nbre	%
Agenre	66	0,9%
Au genre fluide	209	2,8%
De genre queer	221	3,0%
Homme	5 907	79,1%
Non binaire	408	5,5%
Homme trans	118	1,6%
Femme trans	147	2,0%
Femme	584	7,8%
Autre genre	151	2,0%

Participant·e-s qui ont reçu des troussees par la poste par orientation sexuelle

	Nbre	%
Asexuel·le	106	1,4%
Bisexuel·le	1 931	25,9%
Flexible	275	3,7%
Gai	4 242	56,8%
Hétéroflexible	182	2,4%
Homoflexible	209	2,8%
Lesbienne	70	0,9%
Pansexuel·le	407	5,4%
Queer	559	7,5%
En questionnement	180	2,4%
Hétérosexuel·le	626	8,4%
Autre orientation sexuelle	138	1,8%



Participant·e-s qui ont reçu des troussees en personne par province

	Nbre	%
Alb.	4 443	21,2%
C.-B.	920	4,4%
Man.	539	2,6%
N.-B.	135	0,6%
T.-N.-L.	212	1,0%
N.-É.	1 059	5,1%
Ont.	11 718	56,0%
Î.-P.-É.	1 173	5,6%
Qc	351	1,7%
Sask.	123	0,6%
Territoires	253	1,2%

Participant·e-s qui ont reçu des troussees en personne par origine ethnique

	Nbre	%
Arabe, Asiatique de l'Ouest	228	1,9%
Personne noire	4 965	40,9%
Asiatique de l'Est	550	4,5%
Autochtone	1 788	14,7%
Latino-américain·e	660	5,4%
Asiatique du Sud	315	2,6%
Personne blanche	3 638	30,0%

Participant·e-s qui ont reçu des troussees en personne par genre

	Nbre	%
Homme	5 387	45,8%
Non binaire	1 224	10,4%
Homme trans	513	4,4%
Femme trans	1 075	9,1%
Femme	3 555	30,2%

Annexe B : Méthodologie de collecte des données

Programme	Méthodologie de collecte des données
Dépistage@domicile et Teste-moi	Les participant-e-s commandaient les trousse d'autodépistage du VIH par le moyen d'un formulaire en ligne et étaient invité-e-s à répondre à un sondage sociodémographique facultatif immédiatement après avoir complété leur commande. Quatre à six semaines après l'envoi des trousse par la poste, les participant-e-s recevaient un questionnaire d'évaluation facultatif.
Medicine Bundle (balluchons)	Les participant-e-s commandaient les trousse d'autodépistage du VIH par le moyen d'un formulaire en ligne et étaient invité-e-s à répondre à un sondage sociodémographique facultatif immédiatement après avoir complété leur commande.
Dépistage au présent à la Fierté	Les participant-e-s commandaient les trousse d'autodépistage du VIH par le moyen d'un formulaire en ligne et étaient invité-e-s à répondre à un sondage sociodémographique facultatif immédiatement après avoir complété leur commande.
Dépistage au présent : édition communautaire	Les partenaires communautaires répondaient à un questionnaire mensuel sur le nombre de personnes rencontrées et le nombre de trousse distribuées. Afin de garantir l'accès à un plus grand nombre de personnes possible, les données sociodémographiques n'ont été recueillies que dans la mesure du possible. Les partenaires communautaires ont fourni ces données, ou des estimations, au CBRC. Des évaluations qualitatives additionnelles ont été menées par certains partenaires communautaires.

Annexe C : Partenaires

Ce programme a été rendu possible grâce au soutien de divers partenaires. Cela comprend le bailleur de fonds, soit l'Agence de la santé publique du Canada, ainsi que REACH Nexus, qui a contribué à l'approvisionnement en trousse d'autodépistage du VIH, CATIE et CAAN, qui ont appuyé les efforts de mobilisation des connaissances, et enfin Grindr et Grindr4Equality, qui ont apporté un soutien publicitaire généreux et gratuit à l'initiative Teste-moi.

De plus, le CBRC n'aurait pas été en mesure de mettre en œuvre ce programme sans le soutien d'un réseau élargi de partenaires communautaires de distribution :

2Spirit Organising Committee of Bawating

Association étudiante de l'Université Acadia

Annapolis Royal Pride

Black CAP

Black Gay Men's Network of Ontario

Centre Outlink de la diversité des genres et de la sexualité de Calgary

Campus Collective Centre, Université de Lethbridge

CHEW Project YEG

Chroma Nouveau-Brunswick

Club 200

Société bispirituelle d'Edmonton

Evolution Wonderlounge

Société Froot Loop de l'Alberta

Institut Firefly

GetaKit

Goliaths / Texas Lounge

Marché communautaire Good Neighbour

Centre de santé sexuelle d'Halifax

Health Initiative for Men (HIM)

Jake Fulton

Jonathon Herriot

Lavender Club YYC

Nauticus Events

Société Northern Healthy Connections

Northern Mosaic Network

OutLoud St. Albert

Société OUTreach Southern Alberta

PEERS Alliance

Centre de santé sexuelle Planned Parenthood

Terre-Neuve-et-Labrador

Pride Centre of Edmonton

Quadrangle NL

Queer Hockey Nova Scotia

Queer Yukon

R.O.C.K. Missions (Reach Out Chatham-Kent)

Centre de ressources Rainbow

South Shore Sexual Health

Southern Alberta Pride Society

Specialty Pharma Solutions

Street Cats YYC

Le 519

Société Turning Point

Ubuntu-Mobilizing Central Alberta

UNtoxicated Queers

Water Warriors YEG

Pharmacie Wholehealth Fashion District

Pharmacie Wholehealth St. Lawrence

YouthCo



Public Health
Agency of Canada

Agence de la santé
publique du Canada

Les opinions qui y sont exprimées ne représentent pas
nécessairement celles de l'Agence de santé publique du Canada.