

12 - Abitibi-Témiscamingue



Organisme d'accueil: **Centre des R.O.S.É.S**

Le Centre des R.O.S.É.S. travaille quotidiennement à combattre les préjugés qui persistent sur le VIH ainsi qu'à briser l'isolement des personnes vivant avec le VIH/Sida.

Marie-Ève, directrice générale au Centre des Rosées

Vincent, intervenant au Centre des Rosées

Blanche, femme vivant avec le VIH

Enjeux

Les effets indésirables des ARV comme la lipodystrophie ont des conséquences sur l'estime de soi et parfois sur la perception du traitement

Conséquences négatives de la stigmatisation du VIH sur l'insertion sociale

Le transport et les déplacements vers les services sont loin pour les personnes qui ne vivent pas à Rouyn-Noranda. Plusieurs personnes rencontrent des difficultés à se rendre aux RDV médicaux ou aux activités du centre des R.O.S.É.S parce qu'elles n'ont pas de voiture

Manque d'accessibilité pour le dépistage des adultes de plus de 25 ans. Difficultés à obtenir des RDV en dehors des horaires de travail

Tabous et préjugés persistants en région: manque d'informations sur les ITSS, on ne parle pas assez du VIH dans les médias

La clinique VIH change souvent d'endroits et de personnel soignant. Cela peut causer du stress supplémentaire pour les PVVIH et des difficultés à créer des liens de confiance avec les prestataires de soins.



Les initiatives innovantes présentées

Bien qu'insuffisamment financé, le milieu communautaire compense le filet social inadéquat, en proposant notamment:

- Service d'accompagnement et transport des PVVIH à leurs RDV par les pairs-aidants.
- Clinique spécialisée pour le VIH avec un médecin, une infirmière et une travailleuse sociale qui font le suivi avec les patient.e.s. Les gens peuvent se référer à un endroit; cela simplifie l'accès aux soins.
- Dépannage financier: paiement de la franchise de médicaments et des transports.
- Bar du «plaisir»: offre de matériel de réduction des risques libre-service dans les locaux du Centre des Rosés....

Pistes d'intervention

- Approche positive de la santé sexuelle : bienveillance, offrir des réponses à toutes les questionnements, éviter de faire peur.
- Programme d'éducation à la sexualité plus large incluant les enjeux sociaux actuels.
- Soutien par les pairs.
- Implication bénévole des PVVIH au sein de l'organisme : moins d'isolement, accès aux informations fiables.
- Déplacement du Centre des R.O.S.É.S et des services de soins vers les villes éloignées.
- Modèle de la clinique communautaire où sont réunis les services de santé et les soins psychosociaux.





Références

- Descheneaux, J. et al. (2018). *Promouvoir des programmes d'éducation à la sexualité positive, inclusive et émancipatrice*. Université du Québec à Montréal et Fédération du Québec pour la planification des naissances. https://sac.uqam.ca/upload/files/Rapport_de_recherche_v7LR_revise.pdf
- Gagnon, M. (2010). *Femmes vivant avec le VIH/sida et lipodystrophie: vers une compréhension qualitative du processus de transformations corporelles*, *Aporia*, 2 (3), 32-40.
https://ruor.uottawa.ca/bitstream/10393/12946/1/Gagnon_Marilou_2010_Femmes_vivant_avec_le_VIH_SID_A.pdf
- Lands, L. (2013). *Un guide pratique des effets secondaires des médicaments anti-VIH* (2e édition). CATIE. https://www.catie.ca/sites/default/files/2021-08/pgSFX_FR_web.pdf
- Robilard, J. et al. (pas de date précisée). *Une action communautaire autonome forte pour garantir le droit des jeunes à recevoir une éducation à la sexualité de qualité*. Fédération du Québec pour le planning des naissances. https://www.mtess.gouv.qc.ca/publications/pdf/PAGAC_MR_19_FQPN.pdf