

Formulaire d'appel de communication
- Colloque Alice-Girard -

Date limite de soumission au Comité du Colloque Alice-Girard : **11 avril 2016**

Nom du groupe de codéveloppement : Comportements à risque

Nom du chef d'équipe : Laurence Lortie

Adresse courriel : laurence.lortie@umontreal.ca

Noms des participants	Yasmine Abouelouafa Roxane Beaulieu Julien Fontaine-Benedetti Marilys Laflamme Desjardins Laurence Lortie Victoria Nam-Amnath Adrienne Weiss
Titre de la présentation	Le «outreach», nous l'avons dans le sang : Vers des Interventions Humanistes
Abrégé (250 mots maximum) - But de votre présentation - Sommaire de votre projet d'apprentissage de groupe	Le VIH est une problématique considérable au sein de la population québécoise. Lors du dernier rapport de l'Institut national de Santé publique du Québec (INSPQ) de 2013, 358 personnes ont été nouvellement diagnostiquées avec le VIH. De plus, 63,3% des gens atteints de ce virus se retrouvent dans la région de Montréal. Plusieurs facteurs peuvent augmenter les risques de le contracter, entre autres les relations sexuelles non protégées et le partage d'aiguilles et d'accessoires utilisés pour s'injecter les drogues (Société canadienne du SIDA, s.d.). Il a été noté que la stigmatisation auprès d'une clientèle marginalisée affecte leur accessibilité aux soins et apporte des conséquences négatives sur leur bien-être (Association des Infirmiers et Infirmières du Canada (AIIC), 2011). À ce titre, plusieurs programmes faisant appel à l'approche de proximité ont démontré des effets bénéfiques, dont l'augmentation de l'accès aux services chez la clientèle marginalisée (AIIC, 2011). Cette approche novatrice consiste en des interventions appliquées directement dans le milieu de vie des gens ayant des comportements à risque. La distribution de condoms et de matériel stérile pour l'utilisation de drogues (Nazari et al., 2016), du <i>counseling</i> (Nazari et al., 2016) sur la réduction des méfaits, du dépistage (Fernandez-Balbuena et al., 2013), la collaboration avec le réseau qui gravite autour de la personne (Hurtubise et Babin, 2010) et la remise d'informations sur les services disponibles en sont des exemples. Ainsi, ce projet visera le partage des meilleures interventions infirmières auprès de cette clientèle en travail de proximité.
Modalité de présentation	✓ Présentation par affiche

Références

- Association des infirmières et infirmiers du Canada (2011) : *La réduction des méfaits et les drogues actuellement illicites : Implication pour les politiques, la pratique, la formation et la recherche en soins infirmiers*. Repéré à : https://www.cna-aiic.ca/~media/cna/page-content/pdf-fr/harm_reduction_2011_f.pdf
- Fernandez-Balbuena, S., de la Fuente, L., Hoyos, J., Rosales-Statkus, M., Barrio, G., & Belza, M. et al. (2013). Highly visible street-based HIV rapid testing: is it an attractive option for a previously untested population? A cross-sectional study. *Sexually Transmitted Infections*, 90(2), p. 112-118. <http://dx.doi.org/10.1136/sextrans-2013-051234>
- Hurtubise, R., & Babin, P. O. (2010). Les Équipes itinérance en santé du Québec Description de pratiques innovantes.
- INSPQ. (2014). *Surveillance des maladies infectieuses chez les utilisateurs de drogues par injection – Épidémiologie du VIH de 1995 à 2014 – Épidémiologie du VHC de 2003 à 2014* [PDF]. Repéré à : https://www.inspq.qc.ca/pdf/publications/2105_maladies_infectieuses_utilisateurs_drogue_injection.pdf
- Nazari, S.S., Noroozi, M., Soori, H., Noroozi, A., Mehrabi, Y., Hajebi, A., ... Mirzazadeh, A. (2016). The effect of on-site and outreach-based needle and syringe programs in people who inject drugs in Kermanshah, Iran. *International Journal of Drug Policy*, 27, p. 127-131. doi: 10.1016/j.drugpo.2015.10.011
- Société Canadienne du Sida. (2016). *Comment peut-on contracter le VIH (ou l'éviter)?*. Repéré à : <http://www.cdnaids.ca/commentpeut-oncontracterlevih!opendocument&language=french>