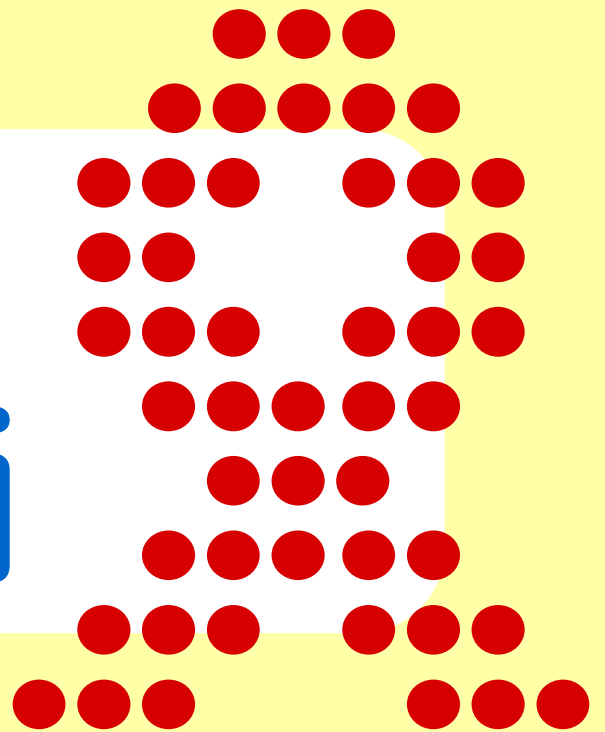


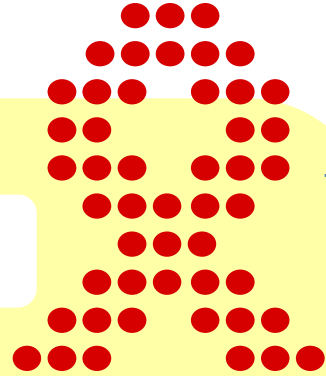
# AIDES et toi



Résultats de l'enquête 2007



Septembre 2008



## **DIRECTION DES OPÉRATIONS D'ANALYSE ET DE RÉDACTION**

**Martin Blais**<sup>1</sup>

**Joanne Otis**<sup>1,2</sup>

**Jean-Marie Le Gall**<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Département de sexologie, Université du Québec à Montréal

<sup>2</sup> Chaire de recherche du Canada en éducation à la santé, Université du Québec à Montréal

<sup>3</sup> AIDES, Secteur Méthodologie, Innovation, Recherche, Évaluation, 14 rue Scandicci, 93508 Pantin cedex, France

## **ASSISTANTS À LA RÉDACTION ET À L'ANALYSE**

**Sébastien Béland**

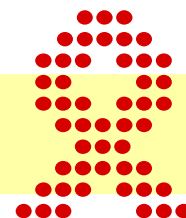
**Dominique Guay**

**Nancy Martin**

**Sarah Raymond**

Ainsi qu'avec la participation de l'équipe de conseillers en méthodologie d'AIDES, des intervenants communautaires du réseau AIDES et de toutes les personnes rencontrées dans les actions d'AIDES.

**Copyright © AIDES 2008**



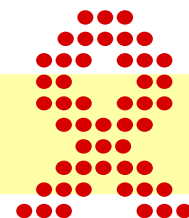
## SOMMAIRE

<b>1.</b>	<b>PRÉAMBULE MÉTHODOLOGIQUE</b> .....	<b>7</b>
	TAUX DE RÉPONSE ET REFUS DE PARTICIPATION À L'ENQUÊTE.....	7
	INFLUENCE D'UN SOUS-ÉCHANTILLON RÉGIONAL PARTICULIER DU FAIT DE SON POIDS RELATIF DANS L'ÉCHANTILLON	
	TOTAL .....	8
<b>2.</b>	<b>PORTRAIT GÉNÉRAL DES RÉPONDANTS</b> .....	<b>9</b>
	CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES DES RÉPONDANTS .....	9
	PARTICIPATION DES RÉPONDANTS AUX ACTIONS D'AIDES .....	11
	INFECTIONS TRANSMISSIBLES SEXUELLEMENT ET PAR LE SANG CHEZ LES RÉPONDANTS .....	12
	DISCRIMINATION VÉCUE PAR LES RÉPONDANTS .....	13
	QUALITÉ DE VIE ET SATISFACTION À L'ÉGARD DE LA SANTÉ CHEZ LES RÉPONDANTS.....	15
<b>3.</b>	<b>PORTRAITS DIFFÉRENCIÉS PAR SOUS-GROUPES</b> .....	<b>16</b>
<b>4.</b>	<b>LES FEMMES</b> .....	<b>17</b>
	CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES DES FEMMES.....	17
	PARTICIPATION DES FEMMES AUX ACTIONS D'AIDES .....	19
	INFECTIONS TRANSMISSIBLES SEXUELLEMENT ET PAR LE SANG CHEZ LES FEMMES .....	21
	DISCRIMINATION VÉCUE PAR LES FEMMES.....	22
	QUALITÉ DE VIE ET SATISFACTION À L'ÉGARD DE LA SANTÉ CHEZ LES FEMMES .....	23
	CARACTÉRISTIQUES DE LA SEXUALITÉ DES FEMMES PARTICIPANT AUX ACTIONS D'AIDES .....	24
<b>5.</b>	<b>HOMMES HÉTÉROSEXUELS</b> .....	<b>28</b>
	CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES DES HOMMES HÉTÉROSEXUELS.....	28
	PARTICIPATION DES HOMMES HÉTÉROSEXUELS AUX ACTIONS D'AIDES.....	30
	INFECTIONS TRANSMISSIBLES SEXUELLEMENT ET PAR LE SANG CHEZ LES HOMMES HÉTÉROSEXUELS .....	32
	DISCRIMINATION VÉCUE PAR LES HOMMES HÉTÉROSEXUELS .....	33
	QUALITÉ DE VIE ET SATISFACTION À L'ÉGARD DE LA SANTÉ CHEZ LES HOMMES HÉTÉROSEXUELS .....	34
	CARACTÉRISTIQUES DE LA SEXUALITÉ DES HOMMES HÉTÉROSEXUELS PARTICIPANT AUX ACTIONS D'AIDES.....	35
<b>6.</b>	<b>HOMMES AYANT DES RELATIONS SEXUELLES AVEC D'AUTRES HOMMES (HARSAH)</b> 39	
	CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES DES HARSAH.....	39
	PARTICIPATION DES HARSAH AUX ACTIONS D'AIDES .....	41
	INFECTIONS TRANSMISSIBLES SEXUELLEMENT ET PAR LE SANG CHEZ LES HARSAH .....	43
	DISCRIMINATION VÉCUE PAR LES HARSAH .....	44
	QUALITÉ DE VIE ET SATISFACTION À L'ÉGARD DE LA SANTÉ CHEZ LES HARSAH .....	46

## Résultats de l'enquête *AIDES et toi 2007*

	CARACTÉRISTIQUES DE LA SEXUALITÉ DES HARSAH PARTICIPANT AUX ACTIONS D'AIDES .....	47
<b>7.</b>	<b>LES PERSONNES SÉROPOSITIVES AU VIH .....</b>	<b>51</b>
	CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES DES PERSONNES SÉROPOSITIVES .....	51
	INFECTIONS TRANSMISSIBLES SEXUELLEMENT ET PAR LE SANG CHEZ LES PERSONNES SÉROPOSITIVES.....	53
	MARQUEURS DE L'ÉTAT DE SANTÉ ET DE L'ACCÈS AUX TRAITEMENTS CHEZ LES PERSONNES SÉROPOSITIVES AU VIH...54	
	QUALITÉ DE VIE ET SATISFACTION À L'ÉGARD DE LA SANTÉ CHEZ LES PERSONNES SÉROPOSITIVES .....	56
	DÉVOILEMENT DU STATUT SÉROLOGIQUE .....	58
	DISCRIMINATION VÉCUE OU ANTICIPÉE CONSÉQUENTE AU DÉVOILEMENT DU STATUT SÉROLOGIQUE .....	60
	CARACTÉRISTIQUES DE LA SEXUALITÉ DES PERSONNES SÉROPOSITIVES PARTICIPANT AUX ACTIONS D'AIDES .....	63
<b>8.</b>	<b>CONCLUSION .....</b>	<b>67</b>
<b>9.</b>	<b>GLOSSAIRE .....</b>	<b>68</b>

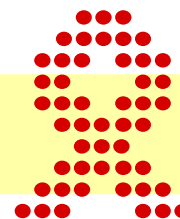
## **LISTE DES TABLEAUX**



<b>TABLEAU 2.1</b>	<b>CARACTÉRISTIQUES SOCIO-DÉMOGRAPHIQUES DES PARTICIPANTS AUX ACTIONS D'AIDES .....</b>	<b>10</b>
<b>TABLEAU 2.2</b>	<b>FRÉQUENCE DE L'ENSEMBLE DES PARTICIPANTS AUX ACTIONS D'AIDES .....</b>	<b>12</b>
<b>TABLEAU 2.3</b>	<b>SÉROPOSITIVITÉ AU VIH ET PORTEUR CHRONIQUE DE L'HÉPATITE B ET C .....</b>	<b>13</b>
<b>TABLEAU 2.4</b>	<b>CAUSES ET LIEUX DE DISCRIMINATIONS PARMIS L'ENSEMBLE DES PARTICIPANTS AUX ACTIONS D'AIDES .....</b>	<b>14</b>
<b>TABLEAU 2.5</b>	<b>QUALITÉ DE VIE ET SATISFACTION À L'ÉGARD DE LA SANTÉ POUR L'ENSEMBLE DES PARTICIPANTS .....</b>	<b>15</b>
<b>TABLEAU 4.1</b>	<b>CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES DES FEMMES.....</b>	<b>18</b>
<b>TABLEAU 4.2</b>	<b>PARTICIPATION DES FEMMES AUX ACTIONS D'AIDES.....</b>	<b>20</b>
<b>TABLEAU 4.3</b>	<b>INFECTIONS PAR LE VIH ET LES HÉPATITES B ET C CHEZ LES FEMMES .....</b>	<b>21</b>
<b>TABLEAU 4.4</b>	<b>COÏNFECTON AUX HÉPATITES EN FONCTION DU STATUT SÉROLOGIQUE AU VIH ....</b>	<b>21</b>
<b>TABLEAU 4.5</b>	<b>CAUSES ET LIEUX DE DISCRIMINATIONS PARMIS LES FEMMES.....</b>	<b>22</b>
<b>TABLEAU 4.6</b>	<b>PERCEPTION DE LA QUALITÉ DE VIE ET SATISFACTION À L'ÉGARD DE LA SANTÉ CHEZ LES FEMMES .....</b>	<b>23</b>
<b>TABLEAU 4.7</b>	<b>CARACTÉRISTIQUES DE LA SEXUALITÉ DES FEMMES PARTICIPANT AUX ACTIONS D'AIDES .....</b>	<b>26</b>
<b>TABLEAU 5.1</b>	<b>CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES DES HOMMES HÉTÉROSEXUELS .....</b>	<b>29</b>
<b>TABLEAU 5.2</b>	<b>FRÉQUENCE DE PARTICIPATION ET CATÉGORIES DE PARTICIPATION DES HOMMES HÉTÉROSEXUELS AUX ACTIONS D'AIDES.....</b>	<b>31</b>
<b>TABLEAU 5.3</b>	<b>INFECTIONS PAR LE VIH, VHB, VHC DES HOMMES HÉTÉROSEXUELS .....</b>	<b>32</b>
<b>TABLEAU 5.4</b>	<b>COÏNFECTON AUX HÉPATITES EN FONCTION DU STATUT SÉROLOGIQUE AU VIH ....</b>	<b>33</b>
<b>TABLEAU 5.5</b>	<b>CAUSES ET LIEUX DE DISCRIMINATIONS PARMIS LES HOMMES HÉTÉROSEXUELS .....</b>	<b>34</b>
<b>TABLEAU 5.6</b>	<b>PERCEPTION DE LA QUALITÉ DE VIE ET SATISFACTION À L'ÉGARD DE LA SANTÉ CHEZ LES HOMMES HÉTÉROSEXUELS.....</b>	<b>35</b>
<b>TABLEAU 5.7</b>	<b>CARACTÉRISTIQUES DE LA SEXUALITÉ DES HOMMES HÉTÉROSEXUELS PARTICIPANT AUX ACTIONS D'AIDES.....</b>	<b>37</b>
<b>TABLEAU 6.1</b>	<b>CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES DES HARSAS .....</b>	<b>40</b>

## Résultats de l'enquête *AIDES et toi 2007*

<b>TABLEAU 6.2</b>	<b>FRÉQUENCE DE PARTICIPATION DES HARSAH AUX ACTIONS D'AIDES .....</b>	<b>42</b>
<b>TABLEAU 6.3</b>	<b>INFECTIONS PAR LE VIH, VHB, VHC .....</b>	<b>43</b>
<b>TABLEAU 6.4</b>	<b>COÏNFECTION AUX HÉPATITES EN FONCTION DU STATUT SÉROLOGIQUE AU VIH....</b>	<b>44</b>
<b>TABLEAU 6.5</b>	<b>CAUSES ET LIEUX DE DISCRIMINATIONS PARMIS LES HARSAH .....</b>	<b>45</b>
<b>TABLEAU 6.6</b>	<b>PERCEPTION DE LA QUALITÉ DE VIE ET SATISFACTION À L'ÉGARD DE LA SANTÉ CHEZ LES HARSAH.....</b>	<b>46</b>
<b>TABLEAU 6.7</b>	<b>CARACTÉRISTIQUES DE LA SEXUALITÉ DES HARSAH PARTICIPANT AUX ACTIONS D'AIDES .....</b>	<b>49</b>
<b>TABLEAU 7.1</b>	<b>CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES DES PERSONNES SÉROPOSITIVES PARTICIPANT AUX ACTIONS D'AIDES.....</b>	<b>51</b>
<b>TABLEAU 7.2</b>	<b>COÏNFECTIONS AUX HÉPATITES B ET C CHEZ LES PERSONNES SÉROPOSITIVES .....</b>	<b>54</b>
<b>TABLEAU 7.3</b>	<b>DURÉE DU TRAITEMENT POUR LE VIH .....</b>	<b>55</b>
<b>TABLEAU 7.4</b>	<b>CHARGE VIRALE DES PERSONNES SÉROPOSITIVES AU DERNIER EXAMEN SANGUIN</b>	<b>55</b>
<b>TABLEAU 7.5</b>	<b>TAUX DE CD4 DES PERSONNES SÉROPOSITIVES AU DERNIER TEST SANGUIN.....</b>	<b>56</b>
<b>TABLEAU 7.6</b>	<b>PERCEPTION DE LA QUALITÉ DE VIE ET SATISFACTION À L'ÉGARD DE LA SANTÉ CHEZ LES PERSONNES SÉROPOSITIVES.....</b>	<b>57</b>
<b>TABLEAU 7.7</b>	<b>DÉVOILEMENT DE LA SÉROPOSITIVITÉ CHEZ LES PARTICIPANTS AUX ACTIONS D'AIDES .....</b>	<b>59</b>
<b>TABLEAU 7.8</b>	<b>CRAINTES RELATIVES AUX CONSÉQUENCES DU DÉVOILEMENT DU STATUT SÉROLOGIQUE CHEZ LES PARTICIPANTS SÉROPOSITIFS AUX ACTIONS D'AIDES .....</b>	<b>61</b>
<b>TABLEAU 7.9</b>	<b>DISCRIMINATION VÉCUE SUITE AU DÉVOILEMENT DE LA SÉROPOSITIVITÉ CHEZ LES PARTICIPANTS SÉROPOSITIFS AUX ACTIONS D'AIDES .....</b>	<b>62</b>
<b>TABLEAU 7.10</b>	<b>CARACTÉRISTIQUES DE LA SEXUALITÉ DES PERSONNES SÉROPOSITIVES PARTICIPANT AUX ACTIONS D'AIDES.....</b>	<b>64</b>



## 1. PRÉAMBULE MÉTHODOLOGIQUE

### Taux de réponse et refus de participation à l'enquête

Dans le cadre de l'enquête *Aides et toi* 2007, 3164 personnes ont été sollicitées lors des activités tenues à l'accueil (44 %), à la présence hospitalière (PH; 12,5 %), au programme d'échange de seringues (PES/BUS; 11 %) ou d'autres activités (32 %), telles que le programme de maintien à domicile (MAD/PAAD), les actions Hommes entre Eux (HEE) et lieux de rencontre extérieurs (LRE)<sup>1</sup> ou festif migrant. De ce nombre, 730<sup>2</sup> (23 %) ont refusé de remplir le questionnaire; seules quelques données sociodémographiques de base ainsi que les motifs de leur refus étaient connus pour ce groupe. Les motifs principaux de refus étaient le manque de temps pour répondre (42 %), le fait de ne pas se sentir concerné par le questionnaire (13 %) ou d'autres motifs (23 %), tels que manque d'intérêt à répondre, contexte inapproprié, indiscretion des questions, longueur du questionnaire, etc.

La comparaison des caractéristiques géographiques et socio-démographiques des répondants et des non-répondants permet d'évaluer dans quelle mesure les deux groupes sont suffisamment similaires pour que les données recueillies auprès des répondants puissent être généralisées aux non-répondants. Cette comparaison permet de relever des différences statistiques significatives entre les groupes sur les plans de la région de provenance (des proportions plus élevées de personnes en dehors de la région NOIDF ont accepté de répondre), l'âge (une proportion moindre de jeunes de moins de 25 ans ont accepté de compléter le questionnaire) et du lieu de passation du

---

<sup>1</sup> Voir Glossaire à la fin de ce document

<sup>2</sup> Quatre participants ont refusé de répondre parce qu'ils avaient déjà répondu quelques jours plus tôt à cette enquête dans le cadre d'une autre activité. Ils ont donc été éliminés des données en tant que non-répondants, puisqu'ils apparaissaient déjà parmi les répondants.

## Résultats de l'enquête *AIDES et toi 2007*

questionnaire (les personnes rencontrées à l'accueil ayant accepté en proportion plus grande d'y répondre et celles rencontrées dans le cadre d'activités extérieures ayant refusé en plus grand nombre). Le taux de réponse ne varie toutefois pas en fonction du sexe (hommes et femmes ayant répondu dans des proportions similaires d'environ 75 pour cent)<sup>3</sup>. Ainsi, il est possible que le portrait d'ensemble tracé ici ne soit pas aussi représentatif des personnes de moins de 25 ans, de celles de la région Nord Ouest- Ile de France (NOIDF) et de celles rencontrées en dehors de l'accueil que des autres personnes fréquentant les actions d'AIDES et ces trois groupes devraient, lors de la prochaine enquête, faire l'objet de stratégies de recrutement particulières pour maximiser leur taux de participation.

### **Influence d'un sous-échantillon régional particulier du fait de son poids relatif dans l'échantillon total**

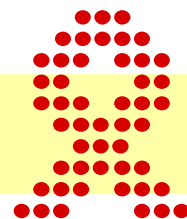
Bien que davantage de personnes sollicitées dans la région NOIDF aient refusé de participer, on constate que 27 % de l'échantillon des répondants se compose tout de même de personnes habitant la région parisienne<sup>4</sup>, de sorte qu'ils étaient de deux à trois fois plus nombreux que les répondants des autres régions. Or, les répondants de la région parisienne étaient plus susceptibles d'avoir été recrutés ailleurs qu'à l'accueil et au programme d'échange de seringues (PES/Bus), particulièrement à la présence hospitalière et lors des autres activités telles qu'Hommes entre eux ou intervention de prévention et de soutien auprès de personnes détenues. Ils étaient également proportionnellement moins nombreux à avoir moins de 25 et plus nombreux à avoir plus de 45 ans, comparativement aux répondants des autres régions.

---

<sup>3</sup> Parmi les répondants, 14 personnes transgenres ont été répertoriées, alors qu'aucune ne l'a été parmi les non-répondants.

<sup>4</sup> Départements 75, 77, 78, 91, 93, 94 et 95.





## **2. PORTRAIT GÉNÉRAL DES RÉPONDANTS**

Pour les 2 434 participants aux actions d'AIDES qui ont accepté de remplir le questionnaire, un grand nombre de thèmes ont été documentés et permettent de tracer un portrait d'ensemble de leurs interactions avec AIDES, de leurs conditions de vie sociales et financières, de leur qualité de vie, de leur sexualité ainsi que de leur état de santé.

### **Caractéristiques sociodémographiques des répondants**

Le Tableau 2.1 présente les caractéristiques sociodémographiques des participants aux actions d'AIDES. Les questionnaires ont été recueillis à l'accueil d'AIDES (48,9 %), dans le cadre d'activités régulières de l'association (27,9 %; les programmes de maintien et d'aide à domicile, actions de prévention en milieu gay, groupe de soutien, etc.), au cours de présences hospitalières (12,2 %) et dans les programmes de réduction des risques liés à l'injection et à la consommation de produit psychoactifs (11,0 %). En majorité, les participants ayant été recrutés pour l'enquête ont entre 30 et 49 ans (61,5 %) et sont d'origine française (85,3 %). Les deux tiers de l'échantillon sont composés d'hommes (66,3 %). Deux personnes interrogées sur cinq ont des enfants (40,4 %), et près de deux personnes sur trois se disent célibataires (63,0 %).

**TABLEAU 2.1**  
*Caractéristiques socio-démographiques des participants aux actions d'AIDES*

	Total	
	n	%
<b>Lieu de passation</b>		
Accueil	1189	48,9
PES/Bus	267	11,0
PH	297	12,2
Autre activité régulière	678	27,9
<b>Genre</b>		
Masculin	1603	66,3
Féminin	802	33,2
Transgenre	14	0,6
<b>Âge</b>		
< 18 ans	10	0,4
18-29	462	19,4
30-39	673	28,3
40-49	789	33,2
50-59	318	13,4
60-69	105	4,4
70 et +	19	0,8
<b>Nationalité</b>		
Française	2053	85,3
Autre nationalité	354	14,7
<b>Situation familiale</b>		
Célibataire	1492	63,0
Vit en couple	877	37,0
A des enfants	920	40,4
<b>Conditions de vie</b>		
Couverture maladie	2275	96,1
<b>Logement</b>		
Instable <sup>5</sup>	574	24,2
Stable	1799	75,8

<sup>5</sup> Dans la catégorie logement instable, sont regroupées les personnes ayant déclaré des solutions précaires de logement : logement chez des parents ou des amis, foyer, centre d'hébergement, appartement relais ou de coordination thérapeutique, squat, hôtel, sans domicile fixe.

	Total	
	n	%
<b>Sources de revenus</b>		
AAH incluant ou non d'autres sources de revenus	458	19,3
Revenus de substitution non liés au travail, sans autre source de revenus	445	18,7
Revenus de substitution liés au travail, sans salaire	339	14,3
Au moins un revenu en salaire excluant AAH	1089	45,9
Autres	43	1,8
<b>Consommation de drogues autres que cannabis, alcool et tabac</b>	408	18,0

Près du quart de l'échantillon (24,2 %) n'avait pas de logement stable au moment de l'enquête et la quasi-totalité possédait une couverture maladie (96,1 %). Les sources de revenus les plus courantes retrouvées dans l'échantillon sont un salaire (45,9 %), l'allocation pour adulte handicapé (AAH) (19,3 %), des revenus de substitution non liés au travail (18,7 %) et des revenus de substitution liés au travail, sans salaire (14,3 %).

Les drogues autres que le cannabis, l'alcool et le tabac étaient consommées par 18 % des répondants.

### Participation des répondants aux actions d'AIDES

Les actions offertes par AIDES les plus fréquentées par les participants de l'enquête (voir Tableau 2.2) étaient respectivement la permanence à l'accueil (27,5 %), le soutien aux démarches sociales, financières ou juridiques (25,1 %), le soutien par la convivialité et les loisirs (24,1 %), les programmes de prévention (18,1 %) et la participation aux groupes de parole ou de soutien (17,2 %). Sur l'ensemble des répondants, plus d'une personne sur trois (35,7 %) en était à sa première visite à AIDES, alors que les deux autres tiers des répondants se

répartissent dans des proportions similaires à l'intérieur de chacune des catégories de fréquentation régulière (une fois par semaine, 17,5 %; une fois par mois, 18,3 %).

**TABLEAU 2.2**  
*Fréquence de l'ensemble des participants aux actions d'AIDES*

	Total	
	n	%
<b>Fréquences de participation n = 1938</b>		
Oui, presque tous les jours	262	13,5
Environ une fois par semaine	340	17,5
Environ une fois par mois	355	18,3
Une à deux fois par année	289	14,9
C'est la première fois	692	35,7
<b>Catégories de participation n = 2299</b>		
Permanence d'accueil aux locaux Aides	633	27,5
Soutien démarche sociale/juridique/financière	576	25,1
Aides à domicile	232	10,1
Présence Hospitalière	166	7,2
Formation atelier santé/VIH/ traitement	233	9,7
Insertion prof. Accès emploi	64	2,8
Soutien par convivialité/loisirs	553	24,1
Appart. thérapeutique/relais	56	2,4
Groupe parole/soutien	408	17,2
Réduction des risques / produits psychoactifs	224	9,7
Actions spécifiques femmes	118	5,1
Programmes prévention	417	18,1
Autres	78	3,4

### **Infections transmissibles sexuellement et par le sang chez les répondants**

Près de la moitié des répondants (45,1 %) rapportaient être infectés par le VIH, 15,7 % étaient atteints par le virus de l'hépatite C et 6,9 % par le virus de l'hépatite B (voir Tableau 2.3). Une proportion de 9,9 % déclarait être co-infectée par le VIH et le VHC, 4,9 % par le VIH et le VHB, et 2,3 % par ces trois virus. Près de 6 % des personnes ont déclaré ne pas savoir quel était leur statut sérologique pour le VIH (personnes sérointerrogatives) au moment de l'enquête.

**TABLEAU 2.3**  
**Séropositivité au VIH et porteur chronique de l'hépatite B et C**

	Total	
	n	%
Séropositivité au VIH (n=2276)	1026	45,1
Porteur chronique de l'hépatite C (n=2172)	342	15,7
Porteur chronique de l'hépatite B (n=2168)	149	6,9
Co-infecté VIH/ VHC (n=2164)	215	9,9
Co-infecté VIH/VHB (n=2162)	107	4,9
Co-infecté VIH/VHB/ VHC (n=2104)	48	2,3

### Discrimination vécue par les répondants

Dans les deux années précédant l'enquête, près d'une personne sur quatre atteintes du VIH (23,2 %) rapporte avoir été victime de discrimination (voir Tableau 2.4). Quant aux séronégatifs, la proportion de victimes de discrimination est de 17,4 %. Les personnes sérointerrogatives révèlent quant à elles un faible taux de discrimination (2,5 %) pour la même période.

La cause première de discrimination chez les personnes séropositives est leur infection par le VIH (38,9 %), alors que les autres motifs de discrimination les plus souvent évoqués sont la consommation de drogues (18,2 %) et l'infection par VHC ou VHB (14,7 %).

Par ailleurs, chez les personnes séropositives rapportant avoir vécu de la discrimination, les actes de discrimination rapportés ont le plus souvent eu lieu dans le cadre de la vie quotidienne (26,3 %), dans leurs relations intimes non sexuelles (19,3 %), dans le cadre des soins de santé (18,3 %), dans celui du travail (15,2 %), dans leurs relations sexuelles (15,0 %) et dans leur communauté (13,5 %)<sup>6</sup>.

<sup>6</sup> Le total des pourcentages peut excéder 100 % étant donné la possibilité qu'avaient les participants de cocher plusieurs contextes de discrimination.

**TABLEAU 2.4**  
**Causes et lieux de discriminations parmi l'ensemble des participants aux actions d'AIDES**

	Séropositif VIH n (%)	Séronégatif VIH n (%)	Sérointerrogatif VIH n (%)	p-value
<b>Victimes de discrimination au cours des deux dernières années</b>	506 (23,2)	379 (17,4)	55 (2,5)	<0,001
<b>Causes de la discrimination</b>				
Infection par le VIH	403 (38,9)	11 (1,1)	3 (0,3)	<0,001
Infection par VHC ou VHB	152 (14,7)	126 (12,2)	14 (1,4)	0,596
Être une femme	32 (4,7)	17 (2,5)	4 (0,6)	0,093
Orientation sexuelle	48 (4,6)	28 (2,7)	1 (0,1)	0,058
Nationalité	61 (5,9)	42 (4,1)	4 (0,4)	0,366
Couleur de la peau	24 (2,3)	7 (0,7)	1 (0,1)	0,026
Consommation de drogues	188 (18,2)	95 (9,2)	10 (1,0)	<0,001
<b>Contextes de la discrimination</b>				
Le travail	157 (15,2)	163 (15,7)	18 (1,7)	0,035
Les soins de santé	189 (18,3)	87 (8,4)	11 (1,1)	<0,001
Les relations intimes	200 (19,3)	101 (9,8)	17 (1,6)	<0,001
Les relations sexuelles	155 (15,0)	35 (3,4)	8 (0,8)	<0,001
La vie quotidienne	272 (26,3)	272 (26,3)	40 (3,9)	0,001
Dans sa communauté	140 (13,5)	74 (7,1)	13 (1,3)	0,002

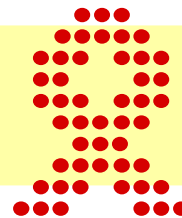
## Qualité de vie et satisfaction à l'égard de la santé chez les répondants

Parmi l'ensemble des participants aux actions d'AIDES, seulement la moitié (47,8 %) perçoit sa qualité de vie comme étant bonne ou très bonne, alors que 13,6 % ont une mauvaise ou très mauvaise perception de celle-ci (cf. Tableau 2.5). Plus de la moitié des répondants (54,8 %) se disent satisfaits ou très satisfaits de leur santé, tandis que 18,4 % affirment en être insatisfaits ou très insatisfaits.

**TABLEAU 2.5**  
*Qualité de vie et satisfaction  
à l'égard de la santé pour l'ensemble des  
participants*

	Total	
	n	%
<b>Perception de la qualité de vie</b>		
Mauvaise ou très mauvaise	312	13,6
Ni bonne ni mauvaise	847	36,8
Bonne ou très bonne	1099	47,8
<b>Satisfaction à l'égard de la santé</b>		
Insatisfait ou très insatisfait	424	18,4
Ni insatisfait ni satisfait	560	24,4
Satisfait ou très satisfait	1259	54,8

### 3. PORTRAITS DIFFÉRENCIÉS PAR SOUS-GROUPES



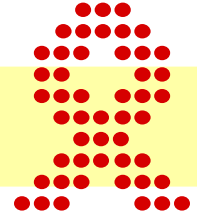
Afin de tracer un portrait plus nuancé des différents sous-groupes de participants aux actions d'AIDES, trois groupes mutuellement exclusifs ont été créés. Il s'agit des femmes ( $n=802$ ; 34,7 %), des hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes (HARSAH;  $n=788$ ; 34,1 %) <sup>7</sup> ainsi que des hommes hétérosexuels ( $n=709$ , 30,7 %) <sup>8</sup>. Les sections qui suivent visent à mettre en relief les caractéristiques saillantes chez chacun de ces groupes. Une quatrième section est consacrée exclusivement aux personnes séropositives; les femmes, les hommes hétérosexuels et les HARSAH séropositifs y sont décrits dans une perspective comparative.

---

<sup>7</sup> Le groupe HARSAH a été créé sur la base exclusive du sexe des partenaires. Tous les hommes ayant répondu « avec des personnes de même sexe » à la question de savoir avec quel type de partenaires ils avaient généralement des relations sexuelles y sont donc inclus, indépendamment de l'étiquette identitaire qu'ils sont susceptibles de s'attribuer (gay, bisexuel, hétérosexuel, etc.).

<sup>8</sup> Certains répondants n'ont pu être inclus dans ces groupes à cause du manque d'informations aux questions sur leur sexe ( $n=15$ ) et /ou sur le sexe de leur(s) partenaire(s) sexuel,le(s) ( $n=193$ ). Quant aux personnes transgenres, leur faible nombre ( $n=14$ ) nous a amenés à les exclure des analyses qui suivent. Au total, c'est donc 207 répondants (8,5 %) qui n'ont pu être classés dans ces groupes.





## **4. LES FEMMES**

### **Caractéristiques sociodémographiques des femmes**

Les femmes représentent un peu plus du tiers des participants aux actions d'AIDES. Leurs caractéristiques sociodémographiques sont présentées au Tableau 4.1. Celles ayant accepté de répondre à l'enquête 2007 ont été recrutées surtout à l'accueil (51,9 %), dans le cadre d'activités telles que les programmes de maintien et d'aide à domicile (23,8 %) et aux activités de présence hospitalière (15,2 %). Elles ont en moyenne 39,7 ans et bien qu'elles proviennent en majorité de la France (71,4 %), elles étaient nombreuses à être nées à l'étranger (28,6 %). Les deux tiers des femmes nées à l'étranger étaient originaires d'un pays d'Afrique subsaharienne (67,0 %).

Les femmes fréquentant AIDES vivaient en couple dans une proportion de 46,2 % et la majorité des femmes interrogées avait des enfants (61,1 %). Le cinquième d'entre elles n'avait pas de logement stable (20,2 %). Leurs sources de revenus étaient un salaire, des revenus de travailleur indépendant ou de retraité pour moins de la moitié des femmes de l'échantillon (46,4 %). Une proportion non négligeable vivait de l'AAH (21,4 %) et de revenus de substitution non liés au travail (19,3 %). Environ 12 % des femmes ont rapporté consommer des substances psychoactives (autres que le cannabis, le tabac et l'alcool); cette proportion varie selon le statut sérologique, les femmes de statut sérointerrogatif étant les plus nombreuses à en rapporter la consommation (30,6 %).

**TABLEAU 4.1**  
*Caractéristiques sociodémographiques  
des femmes*

	Total	
	n	%
<b>Lieu de passation</b>		
Accueil	410	51,9
PES/Bus	72	9,1
PH	120	15,2
Autre activité régulière	188	23,8
<b>Âge</b>		
< 18 ans	2	0,3
18-29	179	22,8
30-39	208	26,5
40-49	229	29,2
50-59	126	16,1
60-69	34	4,3
70 et +	6	0,8
<b>Lieu de naissance</b>		
France ou département français à l'étranger	548	71,4
À l'étranger	220	28,6
<b>Situation familiale</b>		
Célibataire	416	53,8
Vit en couple	357	46,2
A des enfants	457	61,1
<b>Conditions de vie</b>		
Couverture maladie	749	97,1
<b>Logement</b>		
Instable	161	20,1
Stable	625	77,9

**Total**

## Résultats de l'enquête *AIDES et toi 2007*

	n	%
<b>Sources de revenus</b>		
AAH incluant ou non d'autres sources de revenus	166	21,4
Revenus de substitution non liés au travail, sans autre source de revenus	150	19,3
Revenus de substitution liés au travail, sans salaire	84	10,8
Au moins un revenu en salaire excluant AAH	360	46,4
Autres	16	2,1
<b>Consommation de drogues autres que cannabis, alcool et tabac</b>		
Séropositive n=313	13	4,2
Séronégative n=374	62	16,6
Sérointerrogative n=36	11	30,6

### Participation des femmes aux actions d'AIDES

Les actions offertes par AIDES qui ont été les plus populaires auprès des femmes dans les 12 mois précédant l'enquête étaient la fréquentation de la permanence à l'accueil (35,1 %), le soutien aux démarches sociales, financières ou juridiques (29,5 %), le soutien convivialité/loisirs (28,0 %), les programmes de prévention (21,1 %), le groupe de parole/soutien (18,0 %), l'aide à domicile (16,1 %) et les actions spécifiques femmes (13,4 %)⁹.

Si les femmes de tout statut sérologique fréquentent l'accueil dans une proportion d'environ 30 pour cent, le tableau 4.2 permet de constater que la fréquentation des autres actions varie selon le statut sérologique. Ainsi, les femmes séropositives étaient significativement plus nombreuses que les autres à participer aux activités de soutien par la convivialité et les loisirs (33,4 %), aux

⁹ Les répondantes ayant pu participer à plus d'une action, seules sont rapportées celles qui apparaissent les plus fréquentées.

## Résultats de l'enquête *AIDES et toi 2007*

groupes de parole et de soutien (26,7 %) ainsi qu'aux actions spécifiques femmes (17,4 %). Les femmes séronégatives et sérointerrogatives, pour leur part, étaient plus nombreuses à recourir aux actions de soutien juridique et aux programmes de prévention.

**TABLEAU 4.2**  
*Participation des femmes aux actions d'AIDES*

	Séropositive VIH	Séronégative VIH	Séro- interrogative VIH	p-value
<b>Catégories de participation (n = 792)</b>	n (%)	n (%)	n (%)	
Perm. accueil locaux Aides	134 (37,6)	138 (34,5)	12 (33,3)	0,634
Soutien démarche sociale/ juridique/ financière	76(21,3)	136 (34,0)	12 (33,3)	<0,001
Aides à domicile	56 (15,7)	53 (13,3)	7 (19,4)	0,445
Perm. Hospit	25 (7,0)	48 (12,0)	3 (8,3)	0,066
Formation atelier santé/VIH/ traitement	38 (10,7)	47 (11,8)	5 (13,9)	0,796
Insertion prof. Accès emploi	13 (3,7)	14 (3,5)	0 (0,0)	0,511
Soutien par convivialité/loisirs	119 (33,4)	102 (25,5)	9 (25,0)	0,049
Appart. therap/relais	18 (5,1)	12 (3,0)	0 (0,0)	0,160
Groupe parole/soutien	95 (26,7)	65 (16,3)	4 (11,1)	0,001
Rdr/Cpp	7 (2,0)	57 (14,3)	4 (11,1)	<0,001
Actions spécifiques femmes	62 (17,4)	35 (8,8)	5 (13,9)	0,002
Programme prévention	31 (8,7)	107 (26,8)	10 (27,8)	<0,001
Autres	8 (2,2)	16 (4,0)	3 (8,3)	0,104
<b>Fréquences de participation (n = 661)</b>	n (%)	n (%)	n (%)	
Oui, presque tous les jours	24 (8,1)	70 (21,1)	2 (6,1)	
Environ une fois par semaine	57 (19,2)	71 (21,5)	8 (24,2)	<0,001
Environ une fois par mois	83 (27,9)	60 (18,1)	5 (15,2)	
Une à deux fois par année	48 (16,2)	28 (8,5)	2 (6,1)	
C'est la première fois	85 (28,6)	102 (30,8)	16 (48,5)	

Quel que soit leur statut sérologique, environ la moitié des répondantes participent aux actions d'AIDES minimalement une fois par mois. Toutefois, les femmes sérointerrogatives étaient plus nombreuses à rapporter participer à une action pour la première fois au moment de répondre au questionnaire.

### Infections transmissibles sexuellement et par le sang chez les femmes

En ce qui concerne les infections transmissibles sexuellement et par le sang, en l'occurrence l'infection par le VIH et les hépatites B et C (cf. tableau 4.3), les femmes rapportaient être infectées dans des proportions relativement élevées, bien qu'intermédiaires entre celles obtenues par les hommes hétérosexuels et les HARSAH.

**TABLEAU 4.3**  
*Infections par le VIH et les hépatites B et C chez les femmes*

	Oui n (%)	Non n (%)	Ne sais pas n(%)
<b>Séropositivité pour le VIH (n= 792)</b>	356 (44,9)	400 (50,5)	36 (4,5)
<b>Porteuse chronique de l'hépatite B (n=749)</b>	40 (5,3)	656 (87,6)	53 (7,1)
<b>Porteuse chronique de l'hépatite C (n=760)</b>	113 (14,9)	588 (77,4)	59 (7,8)

Le tableau 4.4 fait voir que la coïnfection VIH/hépatites est fréquente chez les femmes, notamment pour l'hépatite C qui touche près du quart des femmes séropositives (24,3 %).

**TABLEAU 4.4**  
*Coïnfection aux hépatites en fonction du statut sérologique au VIH*

	Séropositive n (%)	Séronégative n (%)	Séro- interrogative n (%)
<b>Porteur chronique de l'hépatite B</b>	29 (8,7)	10 (2,6)	1 (2,9)
<b>Porteur chronique de l'hépatite C</b>	81 (24,3)	29 (7,5)	3 (8,3)

## Discrimination vécue par les femmes

Le Tableau 4.5 présente les données portant sur la discrimination vécue. Au total, 43,0 % des femmes rapportent en avoir vécu (proportion similaire à celle observée chez les hommes hétérosexuels). On constate des différences dans les taux et les motifs de discrimination selon le statut sérologique. Ainsi, les femmes infectées par le VIH rapportent en avoir été davantage victimes dans les deux dernières années (50,7 %) que les femmes séronégatives (35,8 %) et légèrement plus que les femmes sérointerrogatives (46,9 %). Les principaux motifs de la discrimination rapportée par les femmes séropositives étaient liés à l'infection par le VIH (81,6 %) et à la consommation de drogues (40,2 %).

**TABLEAU 4.5**  
*Causes et lieux de discriminations parmi les femmes*

	Séropositive n (%)	Séronégative n (%)	Séro- interrogative n (%)	p-value
<b>Victimes de discrimination au cours des deux dernières années</b>	174 (50,7)	133 (35,8)	15 (46,9)	<0,001
<b>Causes de la discrimination<sup>†</sup></b>				
Infection par le VIH	142 (81,6)	5 (3,8)	1 (6,7)	<0,001
Infection par VHC ou VHB	43 (24,7)	49 (36,8)	5(33,3)	0,122
Être une femme	30 (17,2)	9 (6,8)	2 (13,3)	0,149
Orientation sexuelle	11 (6,3)	16 (12,0)	0 (0,0)	0,128
Nationalité	19 (10,9)	21 (15,8)	2 (13,3)	0,696
Couleur de la peau	9 (5,2)	3 (2,3)	0 (0,0)	0,344
Consommation de drogues	70 (40,2)	40 (30,1)	4 (26,7)	0,055
<b>Contextes de discrimination<sup>†</sup></b>				
Le travail	42 (24,1)	54 (40,6)	6 (40,0)	0,072
Les soins de santé	69 (39,7)	33 (24,8)	4 (26,7)	0,002
Les relations intimes	72 (41,4)	42 (31,6)	6 (40,0)	0,044
Les relations sexuelles	47 (27,0)	11 (8,3)	3 (20,0)	<0,001
La vie quotidienne	92 (52,9)	89 (66,9)	10 (66,7)	0,495
Dans sa communauté	41 (23,6)	12 (9,0)	1 (6,7)	<0,001

<sup>†</sup> Les totaux dépassant 100 % étant donné la possibilité d'identifier plusieurs motifs et plusieurs contextes de discrimination.

Quel que soit le statut sérologique des répondantes, il apparaît que c'est dans le quotidien que survient la discrimination pour la plus grande proportion d'entre elles. Les femmes séropositives étaient toutefois plus nombreuses que celles de statut sérologique négatif ou interrogatif à rapporter de la discrimination dans des contextes tels que les relations intimes (non sexuelles; 19,6 %), les soins de santé (18,8 %) et les relations sexuelles (12,8 %) et la communauté (11,1 %).

### Qualité de vie et satisfaction à l'égard de la santé chez les femmes

Les femmes infectées par le VIH se distinguent des autres en étant significativement plus nombreuses à rapporter des scores faibles de qualité de vie et de satisfaction en regard de leur santé (cf. Tableau 4.6). Ce sont les femmes non infectées par le VIH qui rapportent avoir une meilleure qualité de vie (64,9 %) et une satisfaction plus élevée à l'égard de leur santé (67,4 %).

**TABLEAU 4.6**  
*Perception de la qualité de vie et satisfaction à l'égard de la santé chez les femmes*

	Séropositive (342) n (%)	Séronégative (386) n (%)	Séro- interrogative (36) n (%)	p- value
<b>Perception de la qualité de vie</b>				
Mauvaise ou très mauvaise	69 (19,9)	25 (6,4)	5 (13,9)	<0,001
Ni bonne ni mauvaise	154 (44,4)	111 (28,6)	13 (36,1)	
Bonne ou très bonne	124 (35,7)	252 (64,9)	18 (50,0)	
<b>Satisfaction à l'égard de la santé</b>				
Insatisfait ou très insatisfait	100 (29,2)	44 (11,4)	6 (16,7)	<0,001
Ni insatisfait ni satisfait	91 (26,6)	82 (21,2)	8 (22,2)	
Satisfait ou très satisfait	151 (44,2)	260 (67,4)	22 (61,1)	

## Caractéristiques de la sexualité des femmes participant aux actions d'AIDES

Si 88,6 % des répondantes ont généralement des rapports sexuels avec des partenaires du sexe opposé, elles sont 6,7 % à rapporter avoir des partenaires de même sexe et 4,6 % ont eu des partenaires des deux sexes<sup>10</sup>.

Un peu plus des trois quarts des femmes rapportent avoir un partenaire sexuel stable<sup>11</sup> avec qui elles ont eu des rapports sexuels avec pénétration dans les six mois ayant précédé l'enquête (76,6 %). Si ce partenaire était, dans 66,8 % des cas, de statut sérologique négatif et, dans 16,3 % des cas, de statut positif, 16,8 % des répondantes ont tout de même répondu ne pas être au courant du statut sérologique de leur partenaire stable. Il est possible d'observer une tendance pour les femmes à sélectionner des partenaires stables de même statut sérologique qu'elles. Ainsi, 81,3 % des femmes séronégatives rapportent avoir un partenaire stable de statut sérologique négatif, 34,2 % des femmes séropositives ont un partenaire stable séropositif, et 58,8 % des femmes de statut sérologique inconnu rapportent avoir un partenaire de statut également sérointerrogatif. En ce qui concerne l'usage du condom avec leur partenaire stable, les femmes séropositives l'utilisent tout le temps ou la majorité du temps dans une proportion de 74,3 % quand leur partenaire est séronégatif et de 52,6 % quand leur partenaire est de statut inconnu. Cette proportion chute à 43,5 % quand leur partenaire est séropositif. Les femmes séronégatives rapportent utiliser le préservatif tout le temps ou la majorité du temps dans une proportion faible quand leur partenaire est présumé séronégatif (10,6 %). Bien que cette proportion augmente avec leur partenaire sérointerrogatif (28,5) et séropositif (62,5 %), elle reste relativement faible considérant les risques encourus. Quant aux femmes de statut sérologique inconnu dont le partenaire stable est de statut inconnu ou négatif, les deux tiers d'entre elles n'utilisent pas

---

<sup>10</sup> Étant donné la formulation de la question, il est impossible d'affirmer s'il s'agit d'une prévalence à vie ou de comportements actuels; la question se lisait comme suit : Généralement, vous avez des relations sexuelles avec : 1) des personnes de sexe opposé; 2) des personnes des deux sexes; ou 3) des personnes du même sexe que vous.

<sup>11</sup> Partenaire sexuel stable : partenaire régulier depuis plus de six mois, vivant sous le même toit ou non.



## Résultats de l'enquête *AIDES et toi 2007*

le préservatif. Chez les femmes sérointerrogatives dont le partenaire est de statut positif, on observe au contraire les deux tiers d'entre elles utiliser tout le temps le préservatif.

En revanche, 40,9 % des femmes interrogées rapportent avoir eu des rapports sexuels avec pénétration avec des partenaires sexuels occasionnels. Le Tableau 4.7 présente les réponses des femmes à certaines questions portant sur leur sexualité. Parmi celles-ci, les quatre cinquièmes (81,9 %) affirment avoir eu entre un et cinq partenaires sexuels masculins au courant des six derniers mois précédant l'enquête. Une proportion non négligeable de femmes rapportent aussi des partenaires sexuelles occasionnelles de même sexe (13,3 %).

Près de la totalité des femmes séronégatives (97,1 %) révèlent n'avoir eu aucun partenaire occasionnel dont elles connaissaient la séropositivité dans les 12 mois ayant précédé l'enquête. Les femmes infectées par le VIH, quant à elles, se distinguent en rapportant avoir eu un (22,4 %) ou plusieurs (7,5 %) partenaires occasionnels séropositifs. Comparativement aux femmes de statuts négatif et inconnu, les femmes séropositives sont significativement plus nombreuses à avoir des partenaires séropositifs. Aucune différence significative n'apparaît entre les femmes séronégatives et sérointerrogatives en regard du nombre de partenaires dont le statut sérologique était inconnu ou négatif. De même, en ce qui concerne l'usage du préservatif, les femmes séropositives étaient plus nombreuses à toujours utiliser le préservatif avec leurs partenaires séronégatifs que les autres.

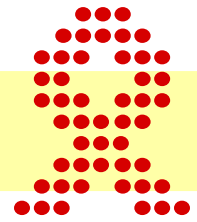
Les données recueillies auprès des femmes ayant des partenaires occasionnels permettent de constater que les habitudes dans l'usage du préservatif varient en fonction du statut sérologique tant des répondantes elles-mêmes que de celui de leurs partenaires. Ainsi, si on constate que plus de la moitié des femmes séropositives utilisent tout le temps le préservatif, et ce, quel que soit le statut sérologique de leurs partenaires occasionnels, elles restent nombreuses à ne pas l'utiliser tout le temps avec leurs partenaires séronégatifs (47,5 %) et séroinconnus (31,6 %).

**TABLEAU 4.7**  
*Caractéristiques de la sexualité des femmes participant aux actions d'AIDES*

Nombre de partenaires occasionnels...	Séropositive n (%)	Séronégative n (%)	Sérointerrogative n (%)	p-value
<b>de statut séropositif</b>	Total (n = 67)	Total (n = 69)	Total (n = 12)	
Aucun	47 (70,1)	67 (97,1)	11 (91,7)	0,001
Un seul	15 (22,4)	2 (2,9)	1 (8,3)	
Plusieurs	5 (7,5)	0 (0,0)	0 (0,0)	
<b>de statut séroinconnu</b>	Total (n = 65)	Total (n = 68)	Total (n = 12)	
Aucun	46 (70,8)	41 (60,3)	4 (33,3)	0,055
Un seul	12 (18,5)	11 (16,2)	5 (41,7)	
Plusieurs	7 (10,8)	16 (23,5)	3 (25,0)	
<b>de statut séronégatif</b>	Total (n = 54)	Total (n = 64)	Total (n = 9)	
Aucun	14 (25,9)	14 (21,9)	5 (55,6)	0,166
Un seul	19 (35,2)	17 (26,6)	2 (22,2)	
Plusieurs	21 (38,9)	33 (51,6)	2 (22,2)	
<b>Fréquence d'utilisation de préservatifs avec les partenaires occasionnels... de statut séropositif</b>	Total (n = 61)	Total (n = 56)	Total (n = 6)	
Jamais	7 (11,5)	13 (23,2)	3 (50,0)	0,178
La minorité du temps	10 (16,4)	9 (16,1)	0 (0,0)	
La majorité du temps	12 (19,7)	14 (25,0)	1 (16,7)	
Tout le temps	32 (52,5)	20 (35,7)	2 (33,3)	
<b>de statut séroinconnu</b>	Total (n = 57)	Total (n = 60)	Total (n = 8)	
Jamais	5 (8,8)	15 (25,0)	3 (37,5)	0,001
La minorité du temps	4 (7,0)	9 (15,0)	2 (25,0)	
La majorité du temps	9 (15,8)	16 (26,7)	3 (37,5)	
Tout le temps	39 (68,4)	20 (33,3)	0 (0,0)	
<b>de statut séronégatif</b>	Total (n = 57)	Total (n = 58)	Total (n = 11)	
Jamais	6 (10,5)	17 (29,3)	2 (18,2)	0,060
La minorité du temps	7 (12,3)	9 (15,5)	3 (27,3)	
La majorité du temps	9 (15,8)	11 (19,0)	3 (27,3)	
Tout le temps	35 (61,4)	21 (36,2)	3 (27,3)	

## Résultats de l'enquête *AIDES et toi 2007*

Les femmes de statut sérologique négatif et inconnu sont tout de même celles qui apparaissent utiliser le préservatif avec le moins de régularité. Elles sont en effet environ le tiers seulement à utiliser le préservatif tout le temps avec leurs partenaires, quel que soit le statut de ce dernier, s'exposant ainsi à des risques élevés d'infection par le VIH. La faible taille des groupes impose toutefois la prudence dans la lecture de ces différences.



## 5. HOMMES HÉTÉROSEXUELS

### Caractéristiques sociodémographiques des hommes hétérosexuels

Le Tableau 5.1 présente les caractéristiques sociodémographiques des hommes hétérosexuels rencontrés à AIDES. Les hommes hétérosexuels sollicités pour l'enquête ont été recrutés en grande partie à l'accueil d'AIDES (34,1 %), dans le cadre des programmes d'échanges de seringues (22,0 %) et d'activités telles que les programmes de maintien et d'aide à domicile (19,8 %), alors que seulement 9,8 % ont été recrutés dans le cadre de présence hospitalière. Près de deux hommes hétérosexuels sur trois (66,1 %) étaient âgés de 30 à 49 ans, alors que ceux âgés de moins de 29 ans comptaient pour 22 % des participants hétérosexuels.

Les hommes nés en France étaient davantage représentés (77,4 %), bien que plusieurs soient nés à l'étranger (22,6 %). Parmi ces derniers, 53 % étaient originaires d'un pays d'Afrique subsaharienne.

Un peu plus des deux tiers (67,6 %) des hommes hétérosexuels interrogés étaient célibataires. De plus, 44,6 % d'entre eux avaient des enfants. Leurs revenus provenaient d'un salaire pour seulement un tiers des hommes hétérosexuels (31,6 %) ou étaient des revenus de substitution non liés au travail (29,0 %) et des allocations pour adultes ayant un handicap (23,2 %). De plus, moins des deux tiers disaient avoir un logement stable (62,4 %). En revanche, la quasi-totalité des hommes recrutés étaient couverts par l'assurance maladie (93,6 %)

**TABLEAU 5.1**  
**Caractéristiques sociodémographiques**  
**des hommes hétérosexuels**

	Total	
	n	%
<b>Lieu de passation</b>		
Accueil	238	34,1
PES/Bus	153	22,0
PH	68	9,8
Autre activité régulière	138	19,8
<b>Âge</b>		
< 18 ans	4	0,6
18-29	149	21,4
30-39	212	30,5
40-49	248	35,6
50-59	61	8,8
60-69	20	2,9
70 et +	2	0,3
<b>Lieu de naissance</b>		
France	526	77,4
À l'étranger	154	22,6
<b>Situation familiale</b>		
Célibataire	459	67,6
Vit en couple	220	32,4
A des enfants	293	44,6
<b>Conditions de vie</b>		
Couverture maladie	632	93,6
<b>Logement</b>		
Instable	254	37,6
Stable	421	62,4

## Résultats de l'enquête *AIDES et toi 2007*

	<b>Total</b>	
	n	%
<b>Sources de revenus</b>		
AAH incluant ou non d'autres sources de revenus	157	23,2
Revenus de substitution non liés au travail, sans autre source de revenus	196	29,0
Revenus de substitution liés au travail, sans salaire	98	14,5
Au moins un revenu en salaire excluant AAH	214	31,6
Autres	17	2,5
<b>Consommation de drogues autres que cannabis, alcool et tabac</b>		
Séropositif (n=252)	25	9,9
Séronégatif n=366)	155	42,3
Sérointerrogatif (n=42)	19	45,2

En ce qui concerne les drogues autres que le cannabis, l'alcool et le tabac chez les hommes hétérosexuels, ce sont les hommes séropositifs qui ont rapporté en consommer le moins (9,9 %). Par contre, c'est le cas pour près de la moitié des hommes séronégatifs ou sérointerrogatifs.

### **Participation des hommes hétérosexuels aux actions d'AIDES**

Parmi les actions d'AIDES auxquelles les répondants ont participé au cours des 12 derniers mois précédant l'enquête (voir Tableau 5.2), les plus fréquentées par les hommes hétérosexuels étaient le soutien convivialité/loisirs (27,9 %), la permanence à l'accueil (25,3 %), le soutien aux démarches sociales, financières ou juridiques (24,2 %), le groupe de parole/soutien (18,1 %) et la permanence hospitalière (12,8 %).

L'action la plus fréquentée par les hommes hétérosexuels séronégatifs et sérointerrogatifs pour le VIH est la réduction des risques auprès des

## Résultats de l'enquête *AIDES et toi 2007*

consommateurs de produits psychoactifs, respectivement par 24,2 % et 22,7 % de ces hommes.

**TABLEAU 5.2**  
**Fréquence de participation et catégories de participation des hommes hétérosexuels aux actions d'AIDES**

	Séropositif n (%)	Séronégatif n (%)	Sérointerrogatif n (%)	p-value
<b>Catégories de participation (n = 697)</b>				
Perm. accueil locaux Aides Soutien démarche sociale/juridique/financière	67 (25,3)	87 (22,4)	8 (18,2)	0,498
Aides à domicile	64 (24,2)	78 (20,1)	7 (15,9)	0,306
Perm. hospit	31 (11,7)	18 (4,6)	0 (0,0)	<0,001
Formation atelier santé/VIH/traitement	34 (12,8)	6 (1,5)	1 (2,3)	<0,001
Insertion prof./ accès emploi	20 (7,5)	29 (7,5)	2 (4,5)	0,766
Soutien par convivialité/loisirs	16 (6,0)	4 (1,0)	2 (4,5)	0,001
Appart. therap/relais	74 (27,9)	56 (14,4)	6 (13,6)	<0,001
Groupe parole/soutien	7 (2,6)	2 (0,5)	1 (2,3)	0,072
Rdr/Cpp	48 (18,1)	24 (6,2)	4 (9,1)	<0,001
Programme prévention	13 (4,9)	94 (24,2)	10 (22,7)	<0,001
Autres	32 (12,1)	70 (18,0)	6 (13,6)	0,111
	12 (4,5)	12 (3,1)	0 (0,0)	0,266
<b>Fréquences de participation (n = 582)</b>				
Oui, presque tous les jours	25 (11,6)	43 (13,1)	7 (17,9)	
Environ une fois par semaine	39 (18,1)	50 (15,2)	1 (2,6)	0,007
Environ une fois par mois	46 (21,4)	51 (15,5)	2 (5,1)	
Une à deux fois par année	37 (17,2)	58 (17,7)	5 (12,8)	
C'est la première fois	68 (31,6)	126 (38,4)	24 (61,5)	

En ce qui concerne les fréquences de participation aux actions d'AIDES des hommes hétérosexuels, les hommes de statut sérointerrogatif étaient plus nombreux à participer pour une première fois à une action d'AIDES au moment de remplir le questionnaire.

## Infections transmissibles sexuellement et par le sang chez les hommes hétérosexuels

Les données relatives aux ITSS chez les hommes hétérosexuels permettent de voir que, d'une part, ces derniers étaient plus nombreux à ne pas connaître leur statut sérologique au VIH (6,3 %) que les femmes et les HARSAH. D'autre part, ils constituent aussi le groupe ayant le plus faible taux d'infection par le VIH (38,0 %).

Ils étaient toutefois plus touchés que les deux autres groupes par l'hépatite C (28,4 %). En ce qui regarde la proportion d'hommes hétérosexuels porteurs chroniques de l'hépatite B (7,0 %), elle ne se distingue pas significativement de celle des HARSAH ou des femmes. Les tableau 5.23 présente ces données. En revanche, comparativement aux femmes et aux HARSAH, les hommes hétérosexuels sont les plus nombreux à être infectés à la fois par le VIH et l'hépatite C (41,7 %), alors que la coinfection VIH-hépatite B (voir tableau 5.4) touche un nombre moins important d'hommes (11,6 %).

**TABLEAU 5.3**  
***Infections par le VIH, VHB, VHC***  
***des hommes hétérosexuels***

	Oui n (%)	Non n (%)	Ne sais pas n (%)
<b>Séropositivité pour le VIH (n=697)</b>	265 (38,0)	388 (55,7)	44 (6,3)
<b>Porteur chronique de l'hépatite B (n=660)</b>	46 (7,0)	555 (84,1)	59 (8,9)
<b>Porteur chronique de l'hépatite C (n=670)</b>	190 (28,4)	404 (60,3)	76 (11,3)



**TABLEAU 5.4** *Coinfection aux hépatites en fonction du statut sérologique au VIH*

	Séropositif n (%)	Séronégatif n (%)	Séro- interrogatif n (%)
<b>Porteur chronique de l'hépatite B</b>	28 (11,6)	18 (4,8)	0 (0)
<b>Porteur chronique de l'hépatite C</b>	106 (41,7)	76 (20,7)	6 (13,6)

### Discrimination vécue par les hommes hétérosexuels

Environ 40,0 % des hommes hétérosexuels rapportent avoir vécu de la discrimination dans les deux années ayant précédé la collecte des données. Ce sont les hommes séropositifs qui rapportent avoir vécu dans une proportion significativement plus élevée de la discrimination (53,5 %). Ces derniers évoquent l'infection par le VIH comme principal motif de discrimination (80,6 %), suivie par la consommation de drogues (32,4 %) et l'infection par le VHC ou VHB (31,7 %). Quel que soit le statut sérologique des hommes, c'est dans la vie quotidienne qu'ils expérimentent le plus de discrimination (61,5 %) ainsi que dans le cadre des soins de santé (35,9 %), du travail (36,9 %) et dans les relations intimes non sexuelles (29,5 %). Les hommes hétérosexuels séropositifs ont toutefois rapporté de façon plus importante que les autres hommes hétérosexuels vivre de la discrimination dans leurs relations sexuelles. Le Tableau 5.5 présente ces données en détail.

**TABLEAU 5.5**  
**Causes et lieux de discriminations parmi les hommes hétérosexuels**

	Séropositif n (%)	Séronégatif n (%)	Séro- interrogatif n (%)	p-value
<b>Victimes de discrimination au cours des deux dernières années</b>	139 (53,5)	137 (37,1)	19 (43,2)	<0,001
<b>Causes de la discrimination</b>				
Infection par le VIH	112 (80,6)	5 (3,6)	1 (5,3)	<0,001
Infection par VHC ou VHB	44 (31,7)	30 (21,9)	2 (10,5)	0,040
Orientation sexuelle	19 (13,7)	1 (0,7)	0 (0,0)	<0,001
Nationalité	10 (7,2)	8 (5,8)	0 (0,0)	0,499
Couleur de la peau	9 (6,5)	2 (1,5)	1 (5,3)	0,043
Consommation de drogues	45 (32,4)	21 (15,3)	1 (5,3)	<0,001
<b>Lieux de la discrimination</b>				
Le travail	40 (28,8)	62 (45,3)	7 (36,8)	0,097
Les soins de santé	57 (41,0)	44 (32,1)	5 (26,3)	0,084
Les relations intimes	40 (28,8)	41 (29,9)	6 (31,6)	0,860
Les relations sexuelles	31 (22,3)	9 (6,6)	3 (15,8)	<0,001
La vie quotidienne	85 (61,2)	103 (75,2)	14 (73,7)	0,307
Dans sa communauté	30 (21,6)	26 (19,0)	5 (26,3)	0,454

### Qualité de vie et satisfaction à l'égard de la santé chez les hommes hétérosexuels

Les hommes hétérosexuels sont ceux qui, des trois groupes, ont rapporté les scores les plus faibles en matière de qualité de vie et de satisfaction en regard de leur santé. Les résultats présentés dans le Tableau 5.6 montrent que les hommes hétérosexuels séropositifs rapportaient dans une proportion plus grande être insatisfaits à l'égard de leur santé (31,9 %) comparativement aux hommes séronégatifs (18,2 %) ou sérointerrogatifs (23,3 %).

**TABLEAU 5.6**  
*Perception de la qualité de vie et satisfaction à l'égard de la santé chez les hommes hétérosexuels*

	Séropositif (n=263) n (%)	Séronégatif (n=380) n (%)	Séro- interrogatif (n=43) n (%)	p-value
<b>Perception de la qualité de vie</b>				
Mauvaise ou très mauvaise	62 (23,6)	65 (17,0)	10 (22,7)	0,065
Ni bonne ni mauvaise	125 (47,5)	170 (44,4)	17 (38,6)	
Bonne ou très bonne	76 (28,9)	148 (38,6)	17 (38,6)	
<b>Satisfaction à l'égard de la santé</b>				
Insatisfait ou très insatisfait	84 (31,9)	69 (18,2)	10 (23,3)	0,002
Ni insatisfait ni satisfait	67 (25,5)	106 (27,9)	14 (32,6)	
Satisfait ou très satisfait	112 (42,6)	205 (53,9)	19 (44,2)	

### Caractéristiques de la sexualité des hommes hétérosexuels participant aux actions d'AIDES

Un peu plus des deux tiers des hommes hétérosexuels rapportent avoir une partenaire sexuelle stable<sup>12</sup> avec qui ils ont eu des rapports sexuels avec pénétration dans les six mois ayant précédé l'enquête (67,3 %). Si ce partenaire était, dans 63,8 % des cas, de statut sérologique négatif et, dans 19,2 % des cas, de statut positif, 16,9 % des répondants ont tout de même répondu ne pas être au courant du statut sérologique de leur partenaire stable.

Comme chez les femmes, on observe chez les hommes hétérosexuels une tendance à sélectionner des partenaires stables de même statut sérologique qu'eux. Ainsi, 79,3 % des hommes séronégatifs rapportent avoir une partenaire stable de statut sérologique négatif, 47,1 % des hommes hétérosexuels séropositifs ont une partenaire stable séropositive, et 60,0 % de ceux rapportant

<sup>12</sup> Partenaire sexuel stable : partenaire régulier depuis plus de six mois, vivant sous le même toit ou non

## Résultats de l'enquête *AIDES et toi 2007*

un statut sérologique inconnu disent aussi ne pas connaître le statut de leur partenaire stable. En ce qui concerne l'usage du condom avec leur partenaire stable, on constate pour les hommes hétérosexuels comme pour les femmes des patrons de conduite qui varient selon leur propre statut sérologique et celui de leur partenaire. Ainsi, les hommes hétérosexuels séropositifs tendent à se protéger dans des proportions plus grandes tout le temps ou la majorité du temps quand leur partenaire stable est de statut inconnu (83,3 %) ou négatif (75,7 %). Cette proportion chute à 46,5 % avec leur partenaire de statut interrogatif.

Les hommes hétérosexuels de statut négatif, au contraire, tendent à n'utiliser le préservatif tout le temps ou la majorité qu'avec leur partenaire de statut séropositif (62,5 %), alors qu'ils ne l'utilisent jamais ou que la minorité du temps quand leur partenaire se révèle de statuts négatif (83,0 %) ou inconnu (52,4 %). Quant à ceux qui sont de statut inconnu, ils ne se protègent jamais ou que la minorité du temps dans des proportions importantes avec leur partenaire sérointerrogative (58,3 %) ou séronégative (85,2 %).

Parmi les hommes hétérosexuels qui ont rapporté avoir une partenaire sexuelle stable, 53,1 % ont aussi déclaré avoir eu au moins une partenaire sexuelle occasionnelle dans les six derniers mois.

Indépendamment du fait qu'ils rapportent ou non avoir une partenaire stable, les hommes hétérosexuels rapportent dans une proportion de 55,1 % avoir eu des partenaires sexuelles occasionnelles avec lesquelles ils ont eu des rapports sexuels avec pénétration. Pour 78,3 % d'entre eux, le nombre de partenaires sexuelles occasionnelles se situe entre une et cinq.

Quel que soit leur statut sérologique, les hommes hétérosexuels rapportent dans des proportions variant de 50 % à 60 % avoir des partenaires occasionnelles de statut séronégatif (voir Tableau 5.7). On constate chez eux aussi une tendance au sérotriage. Ainsi, les hommes séropositifs rapportent davantage de partenaires séropositives (47,6 %) que ceux de statut sérologique

négatif ou inconnu. De même, les hommes de statut inconnu rapportent plus de partenaires sérointerrogatives (57,2 %) que ceux de statut positif ou négatif.

**TABLEAU 5.7**  
*Caractéristiques de la sexualité des hommes  
hétérosexuels participant aux actions d'AIDES*

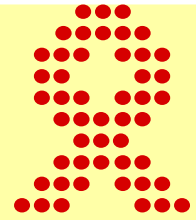
	Séropositif n (%)	Séronégatif n (%)	Séro- interrogatif n (%)	p-value
<b>Nombre de partenaires occasionnelles</b>	Total (n = 63)	Total (n = 134)	Total (n = 21)	
<b>... séropositives</b>				
Aucun	33 (52,4)	126 (94,0)	19 (90,5)	<0,001
Un seul	18 (28,6)	7 (5,2)	2 (9,5)	
Plusieurs	12 (19,0)	1 (0,7)	0 (0,0)	
<b>... sérointerrogatives</b>	Total (n = 59)	Total (n = 127)	Total (n = 21)	
Aucun	34 (57,6)	85 (66,9)	9 (42,9)	0,197
Un seul	12 (20,3)	25 (19,7)	6 (28,6)	
Plusieurs	13 (22,0)	17 (13,4)	6 (28,6)	
<b>... séronégatives</b>	Total (n = 56)	Total (n = 118)	Total (n = 17)	
Aucun	24 (42,9)	58 (49,2)	8 (47,1)	0,390
Un seul	14 (25,0)	20 (16,9)	1 (5,9)	
Plusieurs	18 (32,1)	40 (33,9)	8 (47,1)	
<b>Fréquence d'utilisation de préservatifs avec partenaires occasionnelles...</b>				
<b>... séropositives</b>				0,073
Jamais	11 (17,2)	19 (18,3)	7 (38,9)	
La minorité du temps	3 (4,7)	11 (10,6)	3 (16,7)	
La majorité du temps	14 (21,9)	27 (26,0)	5 (27,8)	
Tout le temps	36 (56,3)	47 (45,2)	3 (16,7)	

## Résultats de l'enquête *AIDES et toi 2007*

	Séropositif n (%)	Séronégatif n (%)	Séro- interrogatif n (%)	p-value
<b>... sérointerrogatives</b>				
Jamais	10 (19,2)	27 (25,5)	5 (25,0)	0,005
La minorité du temps	4 (7,7)	5 (4,7)	6 (30,0)	
La majorité du temps	12 (23,1)	22 (20,8)	6 (30,0)	
Tout le temps	26 (50,0)	52 (49,1)	3 (15,0)	
<b>... séronégatives</b>				
Jamais	8 (14,3)	28 (24,3)	5 (29,4)	0,622
La minorité du temps	4 (7,1)	9 (7,8)	2 (11,8)	
La majorité du temps	15 (26,8)	27 (23,5)	5 (29,4)	
Tout le temps	29 (51,8)	51 (44,3)	5 (29,4)	

En ce qui concerne l'usage du préservatif, les hommes hétérosexuels qui connaissent leur statut sérologique, que ce dernier soit positif ou négatif, sont ceux qui rapportent en plus grand nombre l'utiliser, et ce, avec le plus de constance. En effet, entre 44,3 % et 56,3 % d'entre eux disent utiliser le condom « tout le temps ». Toutefois, les hommes de statut sérologique inconnu sont beaucoup moins nombreux à l'utiliser avec la même constance, ces proportions variant de 15,0 % à 29,4 %. Ici encore, la très faible taille des groupes impose toutefois la prudence dans la lecture de ces différences.

## **6. HOMMES AYANT DES RELATIONS SEXUELLES AVEC D'AUTRES HOMMES (HARSAH)**



### **Caractéristiques sociodémographiques des HARSAH**

Les caractéristiques sociodémographiques des HARSAH fréquentant les actions d'AIDES sont présentées dans le Tableau 6.1. Ils ont été recrutés principalement à l'occasion d'activités régulières à l'extérieur des locaux associatifs (41,5 %; notamment les interventions dans les lieux de sociabilité gais et les lieux de consommation sexuelle), à l'accueil (45,0 %), ainsi qu'aux activités de présence hospitalière (11,8 %). Parmi ces participants, la majorité était âgée de 30 à 49 ans (62,9 %). Environ 15 % étaient âgés de 18 à 29 ans et un peu plus d'un participant sur cinq était âgé de 50 ans ou plus (21,6 %). La grande majorité des hommes HARSAH recrutés étaient de nationalité française (95,5 %).

Environ deux hommes sur trois étaient célibataires (66,7 %). Aussi, 15,8 % rapportent avoir des enfants. Parmi l'ensemble des hommes, 97,3 % bénéficiaient d'une couverture maladie et 86,6 % habitaient un logement stable. Par ailleurs, 60,1 % présentaient des sources de revenus associées à un salaire, 8,5 % avaient des revenus de substitution liés au travail, alors que 17,4 % révélaient ne pas recevoir de salaire et 12,9 %, vivre de l'AAH.

**TABLEAU 6.1**  
**Caractéristiques sociodémographiques**  
**des HARSAH**

	Total	
	n	%
<b>Lieu de passation</b>		
Accueil	354	45,0
PES/Bus	13	1,7
PH	93	11,8
Autre activité régulière	326	41,5
<b>Âge</b>		
< 18 ans	2	0,3
18-29	118	15,2
30-39	225	29,0
40-49	262	33,8
50-59	115	14,8
60-69	45	5,8
70 et +	8	1,0
<b>Nationalité</b>		
Française	748	95,5
Autre nationalité	35	4,5
<b>Situation familiale</b>		
Célibataire	517	66,7
Vit en couple	258	33,3
A des enfants	117	15,8
<b>Conditions de vie</b>		
Couverture maladie	758	97,3
<b>Logement</b>		
Instable	109	14,0
Stable	671	86,0
<b>Sources de revenus</b>		
AAH incluant ou non d'autres sources de revenus	101	12,9
Revenus de substitution non liés au travail, sans autre source de revenus	66	8,5
Revenus de substitution liés au travail, sans salaire	136	17,4
Au moins un revenu en salaire excluant AAH	469	60,1
Autres	8	1,0
<b>Consommation de drogues autres que cannabis, alcool et tabac</b>		
Séropositif (n=389)	47	12,1
Séronégatif (n=322)	32	9,9
Sérointerrogatif (n=44)	9	20,5



En ce qui a trait à la consommation de substances psychoactives autres que le cannabis, l'alcool et le tabac, aucune différence significative n'est observable entre les hommes selon le statut sérologique. Chez les HARSAH sérointerrogatifs, 20,5 % en font usage. Cette proportion chute à 12,1 % chez les HARSAH séropositifs et à 9,9 % chez les HARSAH séronégatifs.

### **Participation des HARSAH aux actions d'AIDES**

En ce qui a trait à la fréquence de participation des HARSAH aux actions d'AIDES (voir tableau 6.2), on constate certaines distinctions en fonction du statut sérologique de ces hommes. Alors qu'environ la moitié des sérointerrogatifs (53,5 %) et séronégatifs (46,8 %) en était à leur première visite, 19,4 % de ceux infectés par le VIH se présentaient minimalement une fois par semaine et 18,5 %, une fois par mois.

**TABLEAU 6.2**  
**Fréquence de participation des HARSAH**  
**aux actions d'AIDES**

	Séropositif (n = 356) n (%)	Séronégatif (n = 280) n (%)	Séro- interrogatif (n = 43) n (%)	p-value
<b>Fréquences de participation (n = 679)</b>				
Oui, presque tous les jours	49 (13,8)	33 (11,8)	7 (16,3)	0,002
Environ une fois par semaine	69 (19,4)	39 (13,9)	5 (11,6)	
Environ une fois par mois	66 (18,5)	32 (11,4)	5 (11,6)	
Une à deux fois par année	61 (17,1)	45 (16,1)	3 (7,0)	
C'est la première fois	111 (31,2)	131 (46,8)	23 (53,5)	
<b>Catégories de participation<sup>†</sup> (n = 787)</b>				
Perm. accueil locaux Aides	101 (24,9)	69 (20,5)	11 (23,9)	0,362
Soutien démarche sociale/juridique/financière	105 (25,9)	83 (24,7)	13 (28,3)	0,846
Aides à domicile	40 (9,9)	20 (6,0)	4 (8,7)	0,149
Perm. Hospit	28 (6,9)	18 (5,4)	2 (4,3)	0,595
Formation atelier santé/VIH/ traitement	54 (13,3)	26 (7,7)	2 (4,3)	0,018
Insertion prof. Accès emploi	7 (1,7)	6 (1,8)	1 (2,2)	0,977
Soutien par convivialité/loisirs	119 (29,4)	59 (17,6)	6 (13,0)	<0,001
Appart. thérap/relais	11 (2,7)	4 (1,2)	1 (2,2)	0,341
Groupe parole/soutien	109 (26,9)	50 (14,9)	5 (10,9)	<0,001
Rdr/Cpp	12 (3,0)	23 (6,8)	1 (2,2)	0,03
Actions spécifiques femmes	1 (0,2)	6 (1,8)	0 (0,0)	0,068
Programme prévention	71 (17,5)	76 (22,6)	12 (26,1)	0,135
Autres	15 (3,7)	11 (3,3)	1 (2,2)	0,846

<sup>†</sup> Le total dépasse 100 % étant donné la possibilité de participer à plusieurs actions.

## Infections transmissibles sexuellement et par le sang chez les HARSAH

Le bilan relatif aux ITSS chez les HARSAH est présenté dans le Tableau 6.3. On y constate que les HARSAH étaient un peu plus de la moitié à être infectés par le VIH (51,5 %), illustrant une proportion plus élevée que les deux autres sous-groupes, soit 38,0 % pour les hommes hétérosexuels et 44,9 % pour les femmes. Alors qu'un homme hétérosexuel sur vingt ne connaît pas son statut sérologique pour le VIH (5,8 %), un taux identique (5,8 %) de HARSAH ne sait pas s'il est porteur chronique de l'hépatite B. Quant aux coinfections, 12,7 % des HARSAH porteurs du VIH étaient aussi porteurs chroniques de l'hépatite B et 7,3 %, de l'hépatite C. De ce fait, parmi les personnes séropositives, les HARSAH séropositifs affichent le plus faible taux de coinfection à l'hépatite C comparativement aux femmes (24,3 %) et aux hommes hétérosexuels (41,7 %). Aussi, les HARSAH non infectés par le VIH révèlent dans une forte proportion ne pas être porteurs chroniques de l'hépatite B (85,9 %), comparativement aux autres hommes de cette catégorie. Autrement dit, on constate que la très grande majorité des personnes infectées par le VHB chez les HARSAH sont aussi des personnes vivant avec le VIH, la mono-infection VHB étant beaucoup plus rare chez les répondants (3,1 %).

**TABLEAU 6.3**  
***Infections par le VIH, VHB, VHC***

	Oui n (%)	Non n (%)	Ne sais pas n(%)
<b>Séropositivité pour le VIH (n= 787)</b>	405 (51,5)	336 (42,7)	46 (5,8)
<b>Porteur chronique de l'hépatite B (n=759)</b>	63 (8,3)	652 (85,9)	44(5,8)
<b>Porteur chronique de l'hépatite C (n=742)</b>	36 (5,3)	648 (9,2)	55 (7,4)

**TABLEAU 6.4**  
***Coïnfection aux hépatites en fonction***  
***du statut sérologique au VIH***

	Séropositif n (%)	Séronégatif n (%)	Sérointerrogatif n (%)
<b>Porteur chronique de l'hépatite B</b>	50 (12,7)	10 (3,1)	3 (6,7)
<b>Porteur chronique de l'hépatite C</b>	28 (7,3)	11 (3,5)	0 (0)

### **Discrimination vécue par les HARSAH**

Parmi les HARSAH, les participants infectés par le VIH rapportaient de façon plus importante avoir été victimes de discrimination au cours des deux dernières années (25,3 %), comparativement aux HARSAH séronégatifs (14,3 %) et sérointerrogatifs (2,8 %). Dans l'ensemble, les principales causes de discriminations rapportées par les HARSAH séropositifs étaient liées à l'infection par le VIH (76,7 %), la consommation de drogues (34,7 %) et l'infection par VHC ou VHB (32,1 %). Les principaux contextes où se produit la discrimination sont la vie quotidienne (49,2 %), les relations intimes (45,1 %) et les relations sexuelles (39,9 %). Dans la majorité de ces contextes, ce sont les HARSAH séropositifs qui sont les plus susceptibles de faire l'objet de discrimination. Des détails supplémentaires se trouvent dans le Tableau 6.5.

**TABLEAU 6.5**  
***Causes et lieux de discriminations parmi les HARSAH***

	Séro-positif n (%)	Séro-négatif n (%)	Séro-interrogatif n (%)	p-value
<b>Victimes de discrimination au cours des deux dernières années</b>	193 (25,3)	109 (14,3)	21 (2,8)	<0,001
<b>Causes de la discrimination</b>				
Infection par le VIH	148 (76,7)	1 (0,9)	1 (4,8)	<0,001
Infection par VHC ou VHB	62 (32,1)	37 (33,9)	7 (33,3)	0,975
Orientation sexuelle	17 (8,8)	8 (7,3)	0 (0,0)	0,306
Nationalité	31 (16,1)	9 (8,3)	2 (9,5)	0,143
Couleur de la peau	5 (2,6)	1 (0,9)	0 (0,0)	0,435
Consommation de drogues	67 (34,7)	27 (24,8)	5 (23,8)	0,069
<b>Contextes de la discrimination</b>				
Le travail	75 (38,9)	47 (43,1)	5 (23,8)	0,240
Les soins de santé	63 (32,6)	9 (8,3)	2 (9,5)	<0,001
Les relations intimes	87 (45,1)	18 (16,5)	5 (23,8)	<0,001
Les relations sexuelles	77 (39,9)	15 (13,8)	2 (9,5)	<0,001
La vie quotidienne	95 (49,2)	78 (71,6)	16 (76,2)	0,003
Dans sa communauté	69 (35,8)	35 (32,1)	7 (33,3)	0,675

## Qualité de vie et satisfaction à l'égard de la santé chez les HARSAH

En ce qui concerne leur qualité de vie et la satisfaction à l'égard de leur santé (voir tableau 6.6), les HARSAH séropositifs font état de façon significativement plus élevée d'une qualité de vie mauvaise ou très mauvaise (15,4 %). Ils sont également proportionnellement plus nombreux à se dire insatisfaits ou très insatisfaits à l'égard de leur santé (21,4 %). Au contraire, les HARSAH séronégatifs sont les plus nombreux à rapporter une bonne qualité de vie (70,0 %) et une satisfaction élevée en regard de leur santé (78,9 %). Les HARSAH de statut inconnu se situent dans des degrés intermédiaires de qualité de vie et de satisfaction à l'égard de leur santé.

**TABLEAU 6.6**  
*Perception de la qualité de vie et satisfaction à l'égard de la santé chez les HARSAH*

	Séropositif (401) n (%)	Séronégatif (331) n (%)	Séro- interrogatif (45) n (%)	p-value
<b>Perception de la qualité de vie</b>				
Mauvaise ou très mauvaise	62 (15,4)	11 (3,3)	1 (2,2)	<0,001
Ni bonne ni mauvaise	147 (36,5)	89 (26,7)	13 (28,9)	
Bonne ou très bonne	194 (48,1)	233 (70,0)	31 (68,9)	
<b>Satisfaction à l'égard de la santé</b>				
Insatisfait ou très insatisfait	86 (21,4)	18 (5,4)	4 (8,9)	<0,001
Ni insatisfait ni satisfait	123 (30,7)	52 (15,7)	11 (24,4)	
Satisfait ou très satisfait	192 (47,9)	261 (78,9)	30 (66,7)	

## Caractéristiques de la sexualité des HARSAH participant aux actions d'AIDES

Si les HARSAH interrogés rapportent en grande majorité n'avoir des relations sexuelles qu'avec d'autres hommes (85,5 %), ils sont néanmoins 14,5 % à rapporter avoir généralement des rapports sexuels avec des partenaires des deux sexes.

Près des deux tiers des HARSAH rapportent avoir un partenaire sexuel stable<sup>13</sup> avec qui ils ont eu des rapports sexuels avec pénétration dans les six mois ayant précédé l'enquête (63,6 %). Ce partenaire était, dans un peu plus de la moitié des cas (53,3 %), de statut sérologique négatif. Nombreux sont les HARSAH dont le partenaire stable était de statut sérologique positif (30,9 %) et interrogatif (15,8 %).

Comme chez les femmes et les hommes hétérosexuels, on observe chez les HARSAH une tendance à sélectionner des partenaires stables de même statut sérologique qu'eux. Ainsi, 71,4 % des HARSAH séronégatifs rapportent avoir un partenaire stable de statut sérologique également négatif et 50,3 % des HARSAH séropositifs ont un partenaire stable également séropositif. De même, 40,0 % de ceux rapportant un statut sérologique inconnu disent aussi ne pas connaître le statut de leur partenaire stable.

En ce qui concerne l'usage du condom avec leur partenaire stable, 42,8 % des HARSAH séropositifs n'utilisent jamais le préservatif ou ne l'utilisent que la minorité du temps. Cette proportion, certes élevée, reste en deçà de celles observées chez les hommes séronégatifs (55,6 %) et sérointerrogatifs (46,2 %). Comme chez les femmes et les hommes hétérosexuels, on peut observer des patrons d'usage du préservatif qui varient selon le statut sérologique des HARSAH et celui de leur partenaire stable. Par exemple, les HARSAH séropositifs tendent à utiliser le préservatif tout le temps ou la majorité du temps

---

<sup>13</sup> Partenaire sexuel stable : partenaire régulier depuis plus de six mois, vivant sous le même toit ou non

## Résultats de l'enquête *AIDES et toi 2007*

dans une proportion plus élevée quand leur partenaire stable est séronégatif (80,9 %). Cette proportion chute quand leur partenaire est de statut inconnu (54,6 %) ou positif (39,7 %). Les risques encourus restent donc importants.

Quant aux HARSAH séronégatifs, ils sont plus des deux tiers à utiliser le préservatif tout le temps ou la majorité du temps quand leur partenaire stable est séropositif (75,0 %) ou sérointerrogatif (70,0 %). Cette proportion chute à 29,0 % quand leur partenaire est lui aussi présumé séronégatif.

Les trois quarts des HARSAH rapportent avoir eu des partenaires occasionnels dans les six mois ayant précédé l'enquête. En ce qui les concerne, aucune tendance significative n'apparaît dans le choix de partenaires occasionnels de statut sérologique inconnu et négatif chez les HARSAH, et ce, quel que soit leur statut sérologique (voir Tableau 6.7). Toutefois, on constate que les HARSAH séropositifs sont plus nombreux à avoir des partenaires occasionnels de statut également positif, contrairement aux HARSAH séronégatifs et sérointerrogatifs qui rapportent en grande majorité n'avoir eu aucun partenaire occasionnel séropositif.



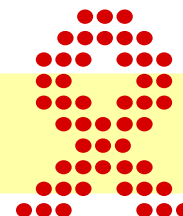
En ce qui concerne l'usage du préservatif, les HARSAH l'utilisent dans des proportions très élevées « la majorité du temps » ou « tout le temps » quel que soit le statut sérologique de leurs partenaires occasionnels. Néanmoins, les HARSAH séropositifs ayant des partenaires occasionnels également séropositifs ou encore de statut inconnu sont plus nombreux que les autres à ne jamais utiliser le préservatif ou à ne l'utiliser que la minorité du temps.

**TABLEAU 6.7**  
*Caractéristiques de la sexualité des HARSAH participant aux actions d'AIDES*

	Séropositif n (%)	Séronégatif n (%)	Séro- interrogatif n (%)	p-value
<b>Nombre de partenaires occasionnels</b>				
<b>...de statut positif</b>	Total (n = 198)	Total (n = 183)	Total (n = 31)	<0,001
Aucun	88 (44,4)	154 (84,2)	26 (83,9)	
Un seul	40 (20,2)	21 (11,5)	3 (9,7)	
Plusieurs	70 (35,4)	8 (4,4)	2 (6,5)	
<b>...de statut inconnu</b>	Total (n = 224)	Total (n = 208)	Total (n = 32)	0,072
Aucun	70 (31,3)	92 (44,2)	12 (37,5)	
Un seul	28 (12,5)	21 (10,1)	2 (6,3)	
Plusieurs	126 (56,3)	95 (45,7)	18 (56,3)	
<b>...du statut VIH négatif</b>	Total (n = 182)	Total (n = 166)	Total (n = 30)	0,242
Aucun	61 (33,5)	63 (38,0)	12 (40,0)	
Un seul	40 (22,0)	21 (12,7)	5 (16,7)	
Plusieurs	81 (44,5)	82 (49,4)	13 (43,3)	

Résultats de l'enquête *AIDES et toi 2007*

	Séropositif n (%)	Séronégatif n (%)	Séro- interrogatif n (%)	p-value
<b>Fréquence d'utilisation de préservatifs avec partenaires occasionnels...</b>				
<b>du statut positif</b>	Total (n = 206)	Total (n = 154)	Total (n = 23)	
Jamais	15 (7,3)	17 (11,0)	1 (4,3)	<0,001
La minorité du temps	32 (15,5)	5 (3,2)	2 (8,7)	
La majorité du temps	49 (23,8)	27 (17,5)	10 (43,5)	
Tout le temps	110 (53,4)	105 (68,2)	10 (43,5)	
<b>de statut inconnu</b>	Total (n = 214)	Total (n = 196)	Total (n = 27)	
Jamais	18 (8,4)	19 (9,7)	1 (3,7)	0,009
La minorité du temps	22 (10,3)	7 (3,6)	4 (14,8)	
La majorité du temps	57 (26,6)	34 (17,3)	7 (25,9)	
Tout le temps	117 (54,7)	136 (69,4)	15 (55,6)	
<b>de statut négatif</b>	Total (n = 190)	Total (n = 165)	Total (n = 26)	
Jamais	12 (6,3)	16 (9,7)	3 (11,5)	0,138
La minorité du temps	18 (9,5)	9 (5,5)	4 (15,4)	
La majorité du temps	39 (20,5)	36 (21,8)	9 (34,6)	
Tout le temps	121 (63,7)	104 (63,0)	10 (38,5)	



## 7. LES PERSONNES SÉROPOSITIVES AU VIH

### Caractéristiques sociodémographiques des personnes séropositives

Les caractéristiques sociodémographiques propres aux personnes séropositives sont présentées dans le Tableau 7.1. On peut y lire que les trois cinquièmes des personnes séropositives participant aux actions d'AIDES et ayant accepté de répondre à l'enquête 2007 ont été recrutées à l'accueil et, dans une moindre proportion, lors d'activités de présence hospitalière. La majorité des participants se situe dans la tranche d'âge de trente à soixante ans. En ce qui concerne le lieu de naissance de ces participants, les femmes séropositives sont dans une plus forte proportion nées à l'étranger (37,7 %), alors que la quasi-totalité des HARSAH est née en France (95,3 %).

**TABLEAU 7.1**  
*Caractéristiques sociodémographiques des personnes séropositives participant aux actions d'AIDES*

	Femmes (%)	n	Hommes hétéros n (%)	HARSAH n (%)	p- value
<b>Lieu de passation</b>					
Accueil	205 (57,7)		165 (62,3)	242 (59,9)	0,017
PES/Bus	5 (1,4)		11 (4,2)	2 (0,5)	
PH	75 (21,1)		47 (17,7)	81 (20,0)	
Autre activité régulière	70 (19,7)		42 (15,8)	79 (19,6)	
<b>Âge</b>					
< 18 ans	0 (0,0)		0 (0,0)	1 (0,3)	0,004
18-29	31 (9,0)		10 (3,8)	28 (7,0)	
30-39	94 (27,2)		47 (18,0)	94 (23,6)	
40-49	139 (40,3)		151 (57,9)	171 (43,0)	
50-59	66 (19,1)		36 (13,8)	77 (19,3)	
60-69	14 (4,1)		16 (6,1)	25 (6,3)	
70 et +	1 (0,3)		1 (0,4)	2 (0,5)	

Résultats de l'enquête *AIDES et toi 2007*

	Femmes n (%)	Hommes hétéros n (%)	HARSAH n (%)	p- value
<b>Lieu de naissance</b>				
France (ou département français à l'étranger)	220 (62,3)	198 (76,2)	386 (95,3)	0,000
À l'étranger	133 (37,7)	62 (23,8)	19 (4,7)	
<b>Situation familiale</b>				
Célibataire	214 (62,6)	167 (65,0)	256 (64,6)	0,786
A des enfants	245 (73,1)	148 (59,2)	65 (17,3)	0,000
<b>Conditions de vie</b>				
Couverture maladie	336 (98,5)	248 (96,5)	394 (98,0)	0,228
<b>Logement</b>				
Instable	79 (22,8)	90 (35,2)	56 (14,0)	0,000
Stable	267 (77,2)	166 (64,8)	345 (86,0)	
<b>Sources de revenus</b>				
AAH (incluant ou non d'autres sources de revenus)	151 (43,5)	114 (44,5)	94 (23,4)	0,000
Revenus de substitution non liés au travail, sans autre source de revenus	54 (15,6)	36 (14,1)	28 (7,0)	
Revenus de substitution liés au travail, sans salaire	50 (14,4)	41 (16,0)	90 (22,4)	
Au moins un revenu en salaire (excluant AAH)	86 (24,8)	62 (24,2)	189 (47,0)	
Autres	6 (1,7)	3 (1,2)	1 (,02)	
<b>Consommation de drogues autres que cannabis, alcool et tabac</b>				
Oui	13 (4,2)	25 (9,9)	47 (12,1)	0,001

## Résultats de l'enquête *AIDES et toi 2007*

En ce qui concerne leur situation familiale, les deux tiers des personnes séropositives sont célibataires. De plus, près des trois quarts des femmes (73,1 %) et plus de la moitié des hommes hétérosexuels (59,2 %) ont des enfants, contrairement aux HARSAH qui représentent une plus faible proportion des parents infectés par le VIH (17,3 %).

Bien que la majorité des participants possèdent un logement stable, ils sont nombreux, et ce particulièrement pour les hommes hétérosexuels, à vivre dans l'instabilité (15 à 35 %, selon les groupes). Néanmoins, tous ou presque bénéficiaient d'une couverture maladie. Tandis que près de la moitié des femmes (43,5 %) et des hommes hétérosexuels (44,5 %) vivent de l'AAH ou des revenus de substitution liés au travail sans salaire, les HARSAH vivent principalement d'au moins un revenu en salaire (47 %).

Des trois groupes, les HARSAH sont les plus enclins à dire consommer des substances psychoactives autres que le cannabis, l'alcool et le tabac (12,1 %).

### **Infections transmissibles sexuellement et par le sang chez les personnes séropositives**

Chez les répondants séropositifs à l'enquête *AIDES et toi 2007*, on observe la coïnfection VIH-hépatite C fréquemment, particulièrement chez les hommes hétérosexuels (41,7 %) et, dans une moindre mesure, chez les femmes (24,3 %). Si les HARSAH séropositifs sont les moins touchés par la coïnfection à l'hépatite C (7,3 %), ils sont les plus nombreux à être infectés par l'hépatite B (12,7 %). Néanmoins, le taux de coïnfection à l'hépatite B reste beaucoup plus faible que celle à l'hépatite C chez les hommes hétérosexuels et les femmes. Les taux de vaccinations contre l'hépatite B varient de 28 à 42 %. Le Tableau 7.2 présente ces données.

**TABLEAU 7.2**  
***Coïnfections aux hépatites B et C chez les personnes séropositives***

	Femmes n (%)	Hommes hétéros n (%)	HARSAH n (%)	p-value
<b>Porteur chronique de l'hépatite B</b>	29 (8,7)	28 (11,6)	50 (12,7)	0,285
<b>Porteur chronique de l'hépatite C</b>	81 (24,3)	106 (41,7)	28 (7,3)	0,000
<b>Vaccination contre l'hépatite B</b>	104 (32,7)	64 (27,6)	158 (42,1)	0,001

### **Marqueurs de l'état de santé et de l'accès aux traitements chez les personnes séropositives au VIH**

En moyenne, les hommes hétérosexuels et les HARSAH interrogés connaissaient leur séropositivité depuis près de 13 ans, alors que les femmes se distinguaient significativement en ne le connaissant que depuis moins de 11 ans.

Plus des trois quarts des répondants vivant avec le VIH rapportent suivre actuellement un traitement antirétroviral (voir Tableau 7.3). Dans l'ensemble, on constate que les HARSAH sont proportionnellement plus nombreux à être en traitement depuis plus de 5 ans, alors qu'un taux élevé de femmes sont en traitement depuis deux ans ou moins (78,6 %).

**TABLEAU 7.3**  
***Durée du traitement pour le VIH***

	Femmes (n=324)	Hommes hétéros (n=229)	HARSAH (n=385)	p- value
Actuellement en traitement	n (%) 277 (85,5)	n (%) 205 (89,5)	n (%) 311 (80,8)	0,013
Depuis...	(n=285)	(n=208)	(n=320)	0,001
moins d'un an	30 (10,5)	14 (6,7)	25 (7,8)	
entre 1 et 2 ans	31 (10,9)	12 (5,8)	21 (6,6)	
entre 2 et 5 ans	58 (20,4)	45 (21,6)	27 (11,6)	
plus de 5 ans	166 (58,2)	137 (65,9)	237 (74,1)	

† Le nombre de répondants total « actuellement en traitement » est légèrement inférieur au nombre de ceux qui rapportent être en traitement depuis un certain temps. Ce décalage peut s'expliquer par des arrêts de traitement au moment de l'enquête.

Au moment de l'enquête, près des deux tiers des hommes et des femmes rapportaient une charge virale indétectable au dernier examen sanguin et un taux de CD4 supérieur à 350 pour plus de la moitié d'entre eux (cf. Tableau 7.4). Néanmoins, on peut relever certaines différences. D'abord, les femmes sont significativement plus nombreuses que les hommes à dire ignorer leur taux de CD4. De plus, les hommes hétérosexuels sont significativement plus nombreux que les femmes et les HARSAH à avoir un taux de CD4 inférieur à 20. Enfin, les femmes sont légèrement plus nombreuses à avoir une charge virale indétectable, alors que les HARSAH sont significativement plus nombreux à avoir une charge virale détectable.

**TABLEAU 7.4**  
***Charge virale des personnes séropositives  
au dernier examen sanguin***

	Femmes (322) n (%)	Hommes hétéros (229) n (%)	HARSAH (378) n (%)	p- value
Indétectable	204 (63,4)	138 (60,3)	226 (59,8)	0,001
Détectable	59 (18,3)	62 (27,1)	114 (30,2)	
Ne sais pas	59 (18,3)	29 (12,7)	38 (10,1)	

**TABLEAU 7.5**  
**Taux de CD4 des personnes séropositives**  
**au dernier test sanguin**

	Femmes n (%)	Hommes hétéros n (%)	HARSAH n (%)	p- value
Moins de 200 CD4	34 (10,6)	38 (16,6)	42 (11,1)	0,042
Entre 200 et 350 CD4	62 (19,3)	53 (23,1)	82 (21,7)	
Plus de 350 CD4	169 (52,5)	106 (46,3)	211 (55,8)	
Ne sais pas	57 (17,7)	32 (14,0)	43 (11,4)	

On constate à partir du Tableau 7.5 que les marqueurs de succès virologique du traitement (charge virale indétectable) ne suivent pas ceux du succès immunologique (taux de CD4 > 350). Ainsi, si les HARSAH rapportent dans une plus grande proportion que les femmes et les hommes hétérosexuels avoir une charge virale détectable, ils rapportent tout de même en plus grande proportion avoir un taux de CD4 supérieur à 350.

### **Qualité de vie et satisfaction à l'égard de la santé chez les personnes séropositives**

Les hommes hétérosexuels infectés par le VIH se distinguent des femmes et des HARSAH en étant proportionnellement plus nombreux à rapporter des scores faibles de qualité de vie (23,6 %) et de satisfaction en regard de leur santé (31,9 %). En revanche, les HARSAH sont ceux qui révèlent avoir une meilleure qualité de vie (48,1 %) et un degré plus élevé de satisfaction à l'égard de leur santé (47,9 %). Les femmes se situent dans des proportions intermédiaires entre ces deux groupes. Le Tableau 7.6 présente en détail ces chiffres.



**TABLEAU 7.6**  
*Perception de la qualité de vie et satisfaction à l'égard de la santé chez les personnes séropositives*

	Femmes n (%)	Hommes hétéros n (%)	HARSAH n (%)	p- value
<b>Perception de la qualité de vie</b>	Total (n = 347)	Total (n = 263)	Total (n = 403)	
Mauvaise ou très mauvaise	69 (19,9)	62 (23,6)	62 (15,4)	0,000
Ni bonne ni mauvaise	154 (44,4)	125 (47,5)	147 (36,5)	
Bonne ou très bonne	124 (35,7)	76 (28,9)	194 (48,1)	
<b>Satisfaction à l'égard de la santé</b>	Total (n = 342)	Total (n = 263)	Total (n = 401)	
Insatisfait ou très insatisfait	100 (29,2)	84 (31,9)	86 (21,4)	0,031
Ni insatisfait ni satisfait	91 (26,6)	67 (25,5)	123 (30,7)	
Satisfait ou très satisfait	151 (44,2)	112 (42,6)	192 (47,9)	

Tant la qualité de vie que la satisfaction à l'égard de la santé rapportées par les hommes hétérosexuels et les HARSAH sont significativement associées au taux de CD4. Ainsi, les participants ayant le taux le plus faible de CD4 (<200) sont significativement plus nombreux que les autres à se dire insatisfaits par rapport à leur santé et à rapporter une qualité de vie mauvaise ou très mauvaise. À l'inverse, les répondants ayant un taux de CD4 supérieur à 350 se disent satisfaits ou très satisfaits de leur état de santé et rapportent une qualité de vie élevée ou très élevée dans une proportion plus importante. Cette association ne s'observe toutefois pas de manière statistiquement significative chez les femmes.

## Dévoilement du statut sérologique

En ce qui concerne le dévoilement de leur séropositivité (voir Tableau 7.7), plus des deux tiers des personnes vivant avec le VIH ont divulgué leur séropositivité à leur mère, et ce, majoritairement à leur initiative. La proportion de répondants séropositifs dont le père connaît le statut sérologique est légèrement plus faible pour tous les groupes confondus, mais demeure tout aussi importante, comme d'ailleurs le choix de leur divulguer leur séropositivité.

Quant aux autres membres de leur famille, dans l'ensemble, plus des trois quarts ont dévoilé leur séropositivité, bien que près d'un cinquième des hommes hétérosexuels et des HARSAH ne l'ait pas. Néanmoins, révéler sa séropositivité aux membres de sa famille demeure un choix pour une grande proportion des répondants.

À l'extérieur de la famille, la proportion de personnes au courant de la séropositivité des participants tend à diminuer chez les femmes et les hommes hétérosexuels. En effet, alors qu'une forte majorité d'HARSAH (94,0 %) rapporte avoir divulgué leur statut sérologique à certains amis, une proportion significative d'hommes hétérosexuels (18,0 %) et de femmes (16,7 %) n'avait pas accompli ce geste au moment de l'enquête. Le choix de dévoiler sa séropositivité à certains amis reste toutefois sans équivoque pour la majorité des trois groupes.

Cet écart dans les taux de divulgation des HARSAH, des hommes hétérosexuels et des femmes est encore plus important lorsqu'il s'agit de divulguer sa séropositivité à sa communauté d'origine/vie et à ses collègues. Ainsi, les femmes et les hommes hétérosexuels sont plus nombreux que les HARSAH à ne pas avoir révélé leur statut sérologique dans ces différents contextes. Soulignons également que ce sont les femmes qui sont les moins susceptibles d'avoir dévoilé leur séropositivité par choix dans leur communauté.

Enfin, près des deux tiers des répondants disent que les personnes croisées dans le quotidien ne connaissent pas leur séropositivité. Pour les hommes, le choix de révéler sa séropositivité à ces personnes ne fait aucun

## Résultats de l'enquête *AIDES et toi 2007*

doute, tandis que les femmes, ici encore, rapportent dans une proportion plus importante ne pas avoir eu le choix de cette divulgation.

**TABLEAU 7.7**  
***Dévoilement de la séropositivité chez les participants aux actions d'AIDES***

	Femmes n (%)	Hommes hétéros n (%)	HARSAH n (%)	p-value
Mère connaît ma séropositivité	159 (70,0)	133 (71,1)	222 (73,0)	0,743
dévoilement par choix...	129 (87,2)	101 (88,6)	181 (88,3)	0,926
Père connaît ma séropositivité	101 (55,2)	87 (58,4)	171 (62,2)	0,322
dévoilement par choix...	78 (78,8)	64 (86,5)	137 (87,8)	0,132
Autres membres de la famille connaissent ma séropositivité	248 (87,6)	170 (82,5)	287 (83,2)	0,203
dévoilement par choix...	189 (89,6)	136 (88,9)	246 (92,5)	0,387
Certains de mes amis connaissent ma séropositivité	225 (83,3)	173 (82,0)	359 (94,0)	0,000
dévoilement par choix...	191 (96,0)	141 (96,6)	314 (97,2)	0,741
Certains membres de ma communauté d'origine/vie connaissent ma séropositivité	70 (44,9)	66 (51,6)	248 (80,5)	0,000
dévoilement par choix...	55 (84,6)	55 (90,2)	225 (95,3)	0,011
Certains collègues de travail connaissent ma séropositivité	48 (28,9)	42 (33,6)	152 (54,7)	0,000
dévoilement par choix...	46 (83,6)	41 (83,7)	139 (91,4)	0,163
Personnes croisées dans le quotidien connaissent ma séropositivité	65 (32,8)	55 (36,9)	114 (39,7)	0,303
dévoilement par choix...	52 (74,3)	48 (87,3)	101 (88,6)	0,028

## **Discrimination vécue ou anticipée conséquente au dévoilement du statut sérologique**

Les indicateurs de discrimination décrits ici se divisent en deux grandes catégories : la discrimination anticipée, ou craintes relatives aux conséquences du dévoilement de son statut sérologique, et la discrimination vécue suite au dévoilement. La première renvoie à des craintes et à des anticipations négatives, sans qu'elles ne se soient pour autant concrétisées, alors que la seconde renvoie à des événements à caractère discriminatoire vécus par les personnes séropositives. Les indicateurs respectifs de ces deux catégories permettent de constater que certaines formes de discrimination affectent des proportions similaires de femmes, d'hommes hétérosexuels et de HARSAH, alors que d'autres formes semblent affecter chacun des groupes de manière différentielle.

En ce qui concerne les craintes relatives au dévoilement (voir Tableau 7.8), on constate que seulement le tiers des femmes, des hommes hétérosexuels et des HARSAH sentent qu'ils n'ont pas besoin de cacher leur séropositivité. Les craintes sont présentes chez bon nombre de répondants dans tous les groupes, tel qu'en témoignent les conduites qu'ils et elles adoptent : taire la séropositivité, faire des efforts pour la cacher, faire attention à qui on la dévoile, etc.

Malgré l'importance de ces craintes dans tous les groupes, on constate que les femmes et les hommes hétérosexuels sont proportionnellement plus nombreux que les HARSAH à les entretenir. Il est possible d'émettre l'hypothèse selon laquelle ces craintes sont moindres chez les HARSAH parce qu'une plus grande proportion de personnes dans leur entourage sont déjà au courant de leur statut sérologique, les libérant ainsi, ne serait-ce qu'en partie, de ces craintes.

En ce qui concerne la discrimination vécue suite au dévoilement (voir Tableau 7.9), tous les groupes ont vécu dans des proportions comparables les événements suivants : se faire dire qu'on mérite d'être infecté par le VIH, voir

des gens avoir une réaction de recul ou de distanciation par rapport à soi, se voir rejetés ainsi qu'avoir perdu des amis et des partenaires sexuels.

**TABLEAU 7.8**  
*Craintes relatives aux conséquences du dévoilement du statut sérologique chez les participants séropositifs aux actions d'AIDES*

	Femmes n (%)	Hommes hétéros n (%)	HARSAH n (%)	p-value
Je ne sens jamais le besoin de cacher mon VIH	96 (34,7)	70 (35,2)	152 (42,6)	0,076
Personne ne sait ma séropositivité dans plusieurs parties de ma vie	175 (60,8)	108 (51,2)	163 (45,7)	0,001
C'est risqué de dire à quelqu'un qu'on a le VIH	235 (77,8)	164 (75,9)	247 (67,5)	0,006
Je fais beaucoup d'effort pour garder le secret sur mon VIH	209 (68,8)	135 (62,5)	179 (49,9)	0,000
Je fais très attention à qui je vais dire mon VIH	256 (89,8)	182 (88,3)	298 (82,3)	0,014
Inquiet que les gens me jugent en apprenant mon VIH	212 (74,1)	149 (71,6)	228 (62,6)	0,004
J'ai dit à mes proches de garder le secret sur mon VIH	206 (74,6)	140 (71,4)	208 (58,6)	0,000

Toutefois, presque la totalité des autres événements ayant fait l'objet de questionnement a été rapportée plus fréquemment par les femmes et les hommes hétérosexuels. L'événement qui apparaît revenir à maintes reprises chez les HARSAH est celui d'un mouvement de recul des partenaires sexuels au moment d'apprendre le statut sérologique; événement rapporté par 56 % des HARSAH interrogés.

**TABLEAU 7.9**  
*Discrimination vécue suite au dévoilement de la séropositivité chez les participants séropositifs aux actions d'AIDES*

	Femmes n (%)	Hommes hétéros n (%)	HARSAH n (%)	p-value
Certains ont dit que je mérite mon VIH vu ma façon de vivre	100 (36,2)	82 (40,6)	141 (40,5)	0,488
Des personnes ont une réaction de recul devant moi	139 (50,0)	107 (53,2)	160 (45,2)	0,167
Quelques personnes qui savent mon VIH sont devenues plus distantes	136 (50,7)	100 (50,8)	163 (46,3)	0,453
Des personnes proches de vous ont peur d'être rejetées à cause de votre VIH	115 (44,2)	73 (38,0)	121 (34,9)	0,063
Perdu des amis en disant mon VIH	109 (42,7)	101 (52,1)	150 (42,6)	0,073
Perdu des partenaires sexuels en disant mon VIH	113 (47,1)	95 (50,8)	197 (56,3)	0,082
Cela a été une erreur de divulguer ma séropositivité	150 (53,8)	113 (54,3)	154 (42,9)	0,006
Les gens évitent de me toucher s'ils savent mon VIH	102 (36,7)	88 (43,6)	91 (25,5)	0,000
Ne veulent pas de contact avec leur enfant s'ils savent mon VIH	116 (43,1)	92 (46,9)	82 (23,9)	0,000
Cessé mes relations sociales avec des personnes à cause de leurs réactions	160 (58,4)	118 (57,8)	161 (46,4)	0,004
Arrêt d'appels de personnes auxquelles je tenais après avoir su mon VIH	118 (43,7)	92 (46,5)	127 (36,6)	0,050

## Résultats de l'enquête *AIDES et toi 2007*

### **Discrimination vécue suite au dévoilement**

	Femmes n (%)	Hommes hétéros n (%)	HARSAH n (%)	p-value
Des partenaires sexuels ont une réaction de recul devant moi	120 (47,6)	86 (46,5)	200 (56,3)	0,035
Certaines personnes agissent comme si avoir le VIH était de ma faute	138 (51,9)	111 (56,6)	166 (47,6)	0,122
Je me sens mis à part, isolé du reste du monde	141 (50,0)	105 (51,5)	145 (41,0)	0,020
Inquiet que ceux qui savent mon VIH le disent à d'autres	225 (78,9)	142 (71,0)	221 (61,7)	0,000
Je regrette d'avoir dit mon VIH à certaines personnes	175 (63,6)	131 (65,8)	198 (55,2)	0,020
Ignorance de mes qualités personnelles quand ils savent mon VIH	111 (43,4)	95 (50,5)	124 (36,3)	0,005
Des personnes semblent avoir peur de moi parce que j'ai le VIH	132 (50,4)	105 (54,1)	137 (39,5)	0,002

### **Caractéristiques de la sexualité des personnes séropositives participant aux actions d'AIDES**

La majorité des femmes séropositives ont des partenaires sexuels généralement de sexe opposé (94,6 %) et 87,2 % des HARSAH ont généralement des partenaires de même sexe. La majorité des répondants de statut séropositif ont rapporté avoir un partenaire stable avec qui ils avaient une sexualité active dans les six mois ayant précédé l'enquête. Plus des deux tiers des femmes séropositives (69,7 %) rapportent être dans cette situation et cette proportion est significativement plus élevée que chez les hommes hétérosexuels (58,3 %) et chez les HARSAH (57,8 %).

## Résultats de l'enquête *AIDES et toi 2007*

Au cours de la même période, la grande majorité des femmes et des hommes hétérosexuels n'ont pas eu de partenaires sexuels occasionnels, quel que soit le statut sérologique de ces derniers (voir Tableau 7.10). Les HARSAH, au contraire, rapportent dans une proportion élevée avoir eu plusieurs partenaires sexuels, et ce, de tout statut sérologique.

**TABLEAU 7.10**  
*Caractéristiques de la sexualité des personnes séropositives participant aux actions d'AIDES*

	Femmes n (%)	Hommes hétéros n (%)	HARSAH n (%)	p-value
<b>Partenaires sexuel (le) s...</b>	Total (n = 312)	Total (n = 265)	Total (n = 405)	
de sexe opposé	295 (94,6)	265 (100)	0 (0)	0,000
des deux sexes	6 (1,9)	0 (0)	52 (12,8)	
du même sexe	11 (3,5)	0 (0)	353 (87,2)	
<b>Nombre de partenaires occasionnels...</b>				
<b>de statut positif</b>	Total (n = 67)	Total (n = 63)	Total (n = 198)	
Aucun	47 (70,1)	33 (52,4)	88 (44,4)	0,000
Un seul	15 (22,4)	18 (28,6)	40 (20,2)	
Plusieurs	5 (7,5)	12 (19,0)	70 (35,4)	
<b>de statut inconnu</b>	Total (n = 65)	Total (n = 59)	Total (n = 224)	
Aucun	46 (70,8)	34 (57,6)	70 (31,3)	0,000
Un seul	12 (18,5)	12 (20,3)	28 (12,5)	
Plusieurs	7 (10,8)	13 (22,0)	126 (56,3)	
<b>de statut négatif</b>	Total (n = 54)	Total (n = 56)	Total (n = 182)	
Aucun	14 (25,9)	24 (42,9)	61 (33,5)	0,140
Un seul	19 (35,2)	14 (25,0)	40 (22,0)	
Plusieurs	21 (38,9)	18 (32,1)	81 (44,5)	



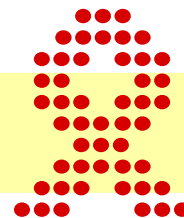
Résultats de l'enquête *AIDES et toi 2007*

	Femmes n (%)	Hommes hétéros n (%)	HARSAH n (%)	p-value
<b>Fréquence d'utilisation de préservatifs avec les partenaires occasionnels</b>				
<b>de statut positif</b>	Total (n = 61)	Total (n = 64)	Total (n = 206)	
Jamais	7 (11,5)	11 (17,2)	15 (7,3)	0,120
La minorité du temps	10 (16,4)	3 (4,7)	32 (15,5)	
La majorité du temps	12 (19,7)	14 (21,9)	49 (23,8)	
Tout le temps	32 (52,5)	36 (56,3)	110 (53,4)	
<b>de statut négatif</b>	Total (n = 57)	Total (n = 56)	Total (n = 190)	
Jamais	5 (8,8)	10 (19,2)	12 (6,3)	0,332
La minorité du temps	4 (7,0)	4 (7,7)	18 (9,5)	
La majorité du temps	9 (15,8)	12 (23,1)	39 (20,5)	
Tout le temps	39 (68,4)	26 (50,0)	121 (63,7)	
<b>de statut inconnu</b>	Total (n = 57)	Total (n = 52)	Total (n = 214)	
Jamais	6 (10,5)	17 (29,3)	18 (8,4)	0,231
La minorité du temps	7 (12,3)	9 (15,5)	22 (10,3)	
La majorité du temps	9 (15,8)	11 (19,0)	57 (26,6)	
Tout le temps	35 (61,4)	21 (36,2)	117 (54,7)	

Chez les participants qui rapportent avoir eu des partenaires sexuels occasionnels, aucun des trois groupes ne se distingue pas significativement des autres en ce qui a trait à l'usage du préservatif, et ce, peu importe le type de partenaires (voir Tableau 7.10). De fait, plus de la moitié des femmes et des HARSAH de statut positif vivant avec le VIH utilise le préservatif en tout temps ou la majorité du temps. Bien qu'on observe des proportions plus faibles d'usage préservatif « tout le temps » et « la majorité du temps » chez les hommes hétérosexuels, ces différences ne se distinguent pas de façon statistiquement

## Résultats de l'enquête *AIDES et toi 2007*

significative. Pour des détails supplémentaires, le lecteur est invité à se référer aux sections propres à chaque sous-groupe.



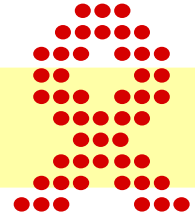
## **8. CONCLUSION**

Ce rapport a permis de décrire les sous-groupes principaux qui composent les participants aux actions d'AIDES. Il a permis de mettre en lumière différentes dimensions de leur vie, de sorte que les actions futures d'AIDES puissent être mieux ciblées.

Des extractions complémentaires pourront être effectuées au regard des demandes formulées par les groupes nationaux de AIDES ou dans le cadre des travaux conduits par le secteur MIRE (Méthodologie, Innovation, Recherche et Expérimentation).

La prochaine enquête est prévue en 2009.

## 9. GLOSSAIRE



### **AAH**

Allocation adulte handicapé, allocation de survie accordée aux personnes ayant un degré de handicap suffisant et reconnu par les maisons départementales du handicap. Le montant était de 628,10 € par mois au 1er janvier 2008.

### **ARV**

Antirétroviral, désigne les traitements agissant sur le virus VIH (autres appellations : trithérapie, multithérapie)

### **CD4**

Lymphocyte T4

### **Charge virale (C.V.)**

Désigne la mesure de la quantité de VIH présente dans les liquides biologiques, notamment dans le sang. Les traitements antirétroviraux visent à rendre cette charge virale indétectable, c'est-à-dire suffisamment faible pour ne pas être mesurable avec les procédures techniques actuelles.

### **CP**

*Consommateurs de produits psychoactifs*, l'expression désigne les personnes consommant des substances, licites ou illicites, ayant des effets psychotropes, quels que soient les modes de consommation (injection, sniff, voie orale, etc.).

### **HARSAH**

Hommes ayant des relations affectives et sexuelles avec d'autres hommes.

**HEE**

Hommes Entre Eux, l'expression désigne les personnes rencontrées dans les actions de prévention et de soutien en direction des hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes (autres appellations équivalentes : HARSAH, MSM).

**LRE**

Lieux de rencontres extérieurs, désigne les lieux extérieurs de recherche de partenaires sexuels, avec ou sans rapport sexuel sur place (autre appellation : lieux de drague).

**Lymphocytes T4**

Cellule du système immunitaire qui est une des cibles principales du VIH. Le degré d'immunodéficience se mesure notamment à partir du taux de lymphocytes T4 dans le sang (autres appellations : CD4, T4).

**MAD / PAAD**

Maintien à domicile / Programme d'AIDE A Domicile, ces expressions désignent des programmes de soutien et d'aide à la vie quotidienne et d'intervention au domicile proposés aux personnes vivant avec le VIH (PVVIH) ou les hépatites.

**MSM**

Men who have Sex with Men, expression anglophone désignant les hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes (HARSAH).

**PES/BUS**

Programmes d'échanges de seringues fixes ou mobiles (BUS) : action de réduction des risques liés à la consommation de produits psychoactifs. Certains de ces programmes sont inclus dans les dispositifs médico-sociaux de type CAARUD.

**Présence hospitalière**

Activité d'accueil, de soutien et de prévention proposée dans le cadre des services hospitaliers aux personnes vivant avec le VIH ou les hépatites ainsi qu'à leurs proches (autre appellation : permanence hospitalière).

**PVVIH**

Personne vivant avec le VIH.

**SIDA**

Syndrome de l'immunodéficience acquise.

**VHB**

Virus responsable de l'hépatite B.

**VHC**

Virus responsable de l'hépatite C.

**VIH**

Virus responsable de l'immunodéficience humaine (autre appellation : VIH/sida).