

**Cher petit
Papa Noël,**

Je t'écris parce que je ne sais plus à qui demander de l'aide. Tant de promesses ont été faites par les uns et par les autres, pour les uns et pour les autres et jamais tenues. Aussi, tu restes mon seul recours en cette nuit de Noël où tous les souhaits peuvent être exaucés.

Laisse-moi te raconter une bien triste histoire et te dire ce que j'attends de toi aujourd'hui :

Il était une fois un homme de presque 50 ans, il était porteur de ce virus que l'on appelle communément sida depuis 20 ans ; et ça se voyait de plus en plus sur son corps et son visage sans qu'il ait les moyens financiers d'y remédier. Il n'avait aucun traitement suffisamment efficace et qui lui permette de vivre normalement.

Il ne travaillait plus depuis longtemps à cause des effets liés à la maladie et au traitement, et l'avenir lui paraissait bien sombre. Sa demande de relogement était indéfiniment en attente et sa famille, comme bon nombre de ses soi-disants amis, l'avait rejeté. Il se sentait seul, sans amour et sans amitié, sans savoir où aller.

Mais en cette veille de Noël où il est permis de rêver, je te demande, Père Noël, pour lui comme pour toutes les personnes qui souffrent, de leurs apporter plein de réponses concrètes et de leur redonner enfin espoir en l'avenir.

Surtout, Père Noël, couvres-toi bien, car il fait si froid dehors. Mais je sais que je peux compter sur toi et que tu n'oublieras pas tous ces petits sou-

Un séropo isolé, parmi tant d'autres.

VESPA est une grande enquête impliquant près de 3 000 personnes touchées par le VIH

VESPA, premiers résultats...

L'intérêt capital de VESPA est de décrire le parcours et le quotidien des personnes vivant avec le VIH. Cette enquête permettra de mieux connaître les besoins des personnes atteintes et d'adapter leur prise en charge. Elle nous permettra surtout de mieux nous connaître nous-même...

par **Eugène Rayess**
redaction@actions-traitements.org



Cette enquête Vespa cherche à dresser une cartographie de tous les aspects

de la vie des personnes atteintes par le VIH : historique de l'infection et de sa prise en charge, vie familiale, affective et sexuelle, situation sociale et professionnelle, etc. Aucune autre étude ne s'était attachée jusqu'à présent à décrire les différentes conditions de vie des personnes atteintes alors qu'une prise en charge efficace, prolongeant durablement la vie, exige que le traitement et le suivi médical soient articulés aux besoins sociaux.

Ainsi, dans les caractéristiques des répondants à l'enquête, si les hommes homosexuels restent nombreux (56%), les contaminations hétérosexuelles sont en augmentation (21%). Cela se confirme surtout du côté

Vespa cherche à dresser une cartographie de tous les aspects de la vie des personnes atteintes par le VIH

des femmes, dont 77% sont contaminées par des relations hétérosexuelles.

Les étrangers représentent 18% de la population dépistée séropositive au VIH (alors qu'ils représentent 6% de la population générale).

L'âge médian des répondants est de 43 ans chez les hommes et de 40 ans chez les femmes. L'efficacité perçue du traitement, bien qu'elle soit « très efficace » pour 68% des personnes interrogées, est malgré tout relativisée par les 20% qui perçoivent des effets indésirables « assez gênants » (29% les trouvent peu gênants, et 30% inexistantes, les veinards...). Paradoxalement, 56% ont noté une modification de leur silhouette avec le traitement. Comme quoi, les effets secondaires ne sont pas perçus

de la même manière par tous... Peu de troubles sexuels sont signalés en rapport avec le traitement, avec une proportion plus importante chez les femmes. Dans notre pays, l'arrivée des multithérapies et l'amélioration de la qualité de vie des personnes infectées semble faire oublier aux personnes qui n'ont pas régulièrement accès à l'actualité VIH (ou qui s'informent peu) que le sida est une maladie à gérer sur le long terme : ainsi, les hommes hétérosexuels interrogés et 41% des femmes migrantes pensent pouvoir un jour arrêter leur traitement ; mais 55% pensent continuer à le prendre dans les années à venir.

Activité professionnelle

En général, entre le moment du dépistage et celui de l'enquête, il a été constaté une baisse de

l'activité professionnelle, une augmentation du chômage et le plus souvent l'apparition de l'invalidité. Dans le même temps, on constate une baisse de la proportion des personnes sans ressources pendant cet intervalle.

Ainsi, une personne sur deux est sans emploi (55% des femmes, et 40% des hommes); 8% des personnes dépistées depuis 2000 sont inactives, alors que ce pourcentage est de 46% chez ceux dépistés avant 1987. La différence est aussi perceptible entre les différents groupes ; ainsi, au dépistage, la plupart des personnes sans ressources se trouvent chez les migrants (1/4 chez les hommes, 1/2 chez les femmes). Le taux d'activité est lui, plus élevé chez les hommes et les homosexuels, plus faible chez les femmes, et très faible chez les migrantes. Un quart des personnes sont reconnues invalides. Au moment de l'enquête (2003), l'invalidité était plus prononcée chez les femmes françaises (1/4) que chez les migrantes (1/10), mais ces dernières voient l'amélioration de leur taux d'activité professionnelle (1/4 d'entre elles restent tout de même sans ressources).

Conditions de vie et vie sexuelle

L'enquête a mis à jour des difficultés financières majeures pour les femmes (39%), plus prononcées que pour les hommes hétérosexuels (34%) et les homosexuels (17%).



Ceci se confirme aussi dans les conditions de logement, beaucoup plus insatisfaisantes chez les personnes de sexe féminin.

La solitude est aussi très présente, car un homme sur deux vit seul, et une femme sur quatre est dans le même cas.

Au niveau sexuel, les homosexuels sont les plus actifs (84%), suivis des hommes hétérosexuels (77%) et des femmes (71%), et ce, toutes générations confondues. La raison principale de l'absence d'activité sexuelle est la peur de contaminer son partenaire, raison homogène, et plus particulièrement chez les femmes françaises, associée parfois au « manque d'envie ».

Conclusion

Ces résultats mettent à jour

Cette enquête montre avant tout que les femmes paient le plus lourd tribut à l'infection, avec, entre autres, de moins bonnes conditions de vie.

certaines problèmes dans la prise en charge des personnes infectées par le VIH : les plus récemment infectées sont dans une situation sociale plus défavorable au moment du diagnostic. De plus, une grande vulnérabilité sociale est observable surtout chez les migrantes.

Cette enquête montre une part croissante au fil des années de l'infection chez les femmes, même si 70% des séropositifs sont de sexe masculin. Mais les femmes paient un lourd tribut à l'infection, avec, entre autres, de moins bonnes conditions de vie. Enfin, ce passage à une maladie « au

long cours» se traduit par une détérioration de la qualité et des conditions sociales.

VESPA devrait permettre une meilleure connaissance des réalités de la «vraie vie» pour les séropositifs, et les Pouvoirs Publics devraient, par cet inventaire objectif, mieux axer leurs actions envers les personnes concernées. Mais l'enquête devrait également permettre de mieux nous connaître nous-mêmes et mieux appréhender les années qui viennent : car tout n'est pas encore acquis, bien des obstacles restent à franchir au quotidien lorsque l'on est séropositif.

Cotisation annuelle : 23 € Elle vous permet de participer à la vie de l'association, aux séminaires qu'elle organise régulièrement, vous donne accès aux services exclusifs comme la consultation par e-mail d'une revue de presse spécialisée internationale, et vous donne le droit de voter à son assemblée générale annuelle.

Vos dons sont aussi les bienvenus. Ils vous permettent de bénéficier d'une déduction d'impôt égale à la moitié de leur montant annuel (un don de 60 € par exemple, ne vous revient en fait qu'à 30 €) : une attestation fiscale vous sera adressée.

Veuillez compléter et détacher ce bulletin, et le renvoyer accompagné de votre règlement par chèque bancaire ou postal à l'ordre d'ActionsTraitements, 190, bd de Charonne, 75020 Paris

à MONTANT DU DON EN €

à NOM

à PRÉNOM

à ADRESSE

à CODE POSTAL

à VILLE

à E-MAIL (FACULTATIF)

à TÉLÉPHONE (FACULTATIF)

à DATE

à SIGNATURE