

Adolescents atteints du VIH

Mise en place d'une intervention de groupe de soutien

**Projet de Maîtrise en Service Social soutenu par la bourse
METISS**

Marion Onno- Patrick Cloos

Plan

- Le VIH
- VIH et enjeux sociaux
- L'accompagnement
- L'anthropologie médicale critique
- L'intervention de groupe
- Bilan-limites

La clinique VIH

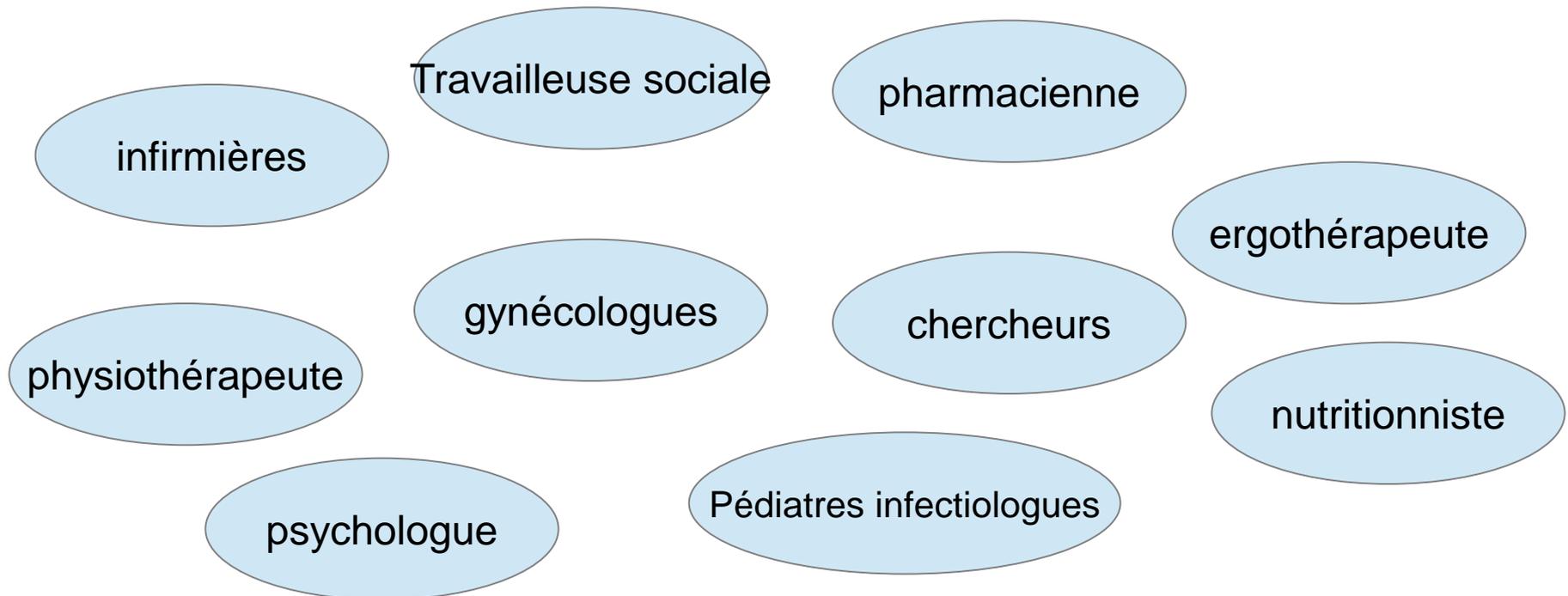
- Créé en 1988
- La composante pédiatrique de l'UHRESS de l'UDEM
- Qui prend en charge les problèmes inhérents à l'infection VIH:
 - Prévention de la transmission
 - Traitement
 - Infection associée
 - Suivi social et psychologique

La clinique VIH

- **Suivis femmes enceintes séropositives**
- **Premiers mois des nourrissons nés de mères séropositives**
- **Suivis des enfants et adolescents (jusqu'à 18 ans) atteints du VIH**

La clinique VIH

Une équipe pluridisciplinaire:



Sida-VIH

- **Sida**: syndrome d'immunodéficience acquise.
maladie causée par :

Le **VIH**: virus d'immunodéficience humaine.

- Le **VIH** s'attaque au système immunitaire de l'individu
- Le **SIDA** définit l'ensemble des manifestations observées dans le cadre de l'évolution de l'infection par le VIH.

Comment le VIH est transmis aux enfants?

- **Vaste majorité: transmission de la mère à l'enfant**
- **Produits sanguins: très rare maintenant**
- **Voie sexuelle: chez les adolescents**
- **Utilisation de drogues, partage d'aiguilles**

Le VIH: un enjeu psycho-social spécifique au moment de l'adolescence

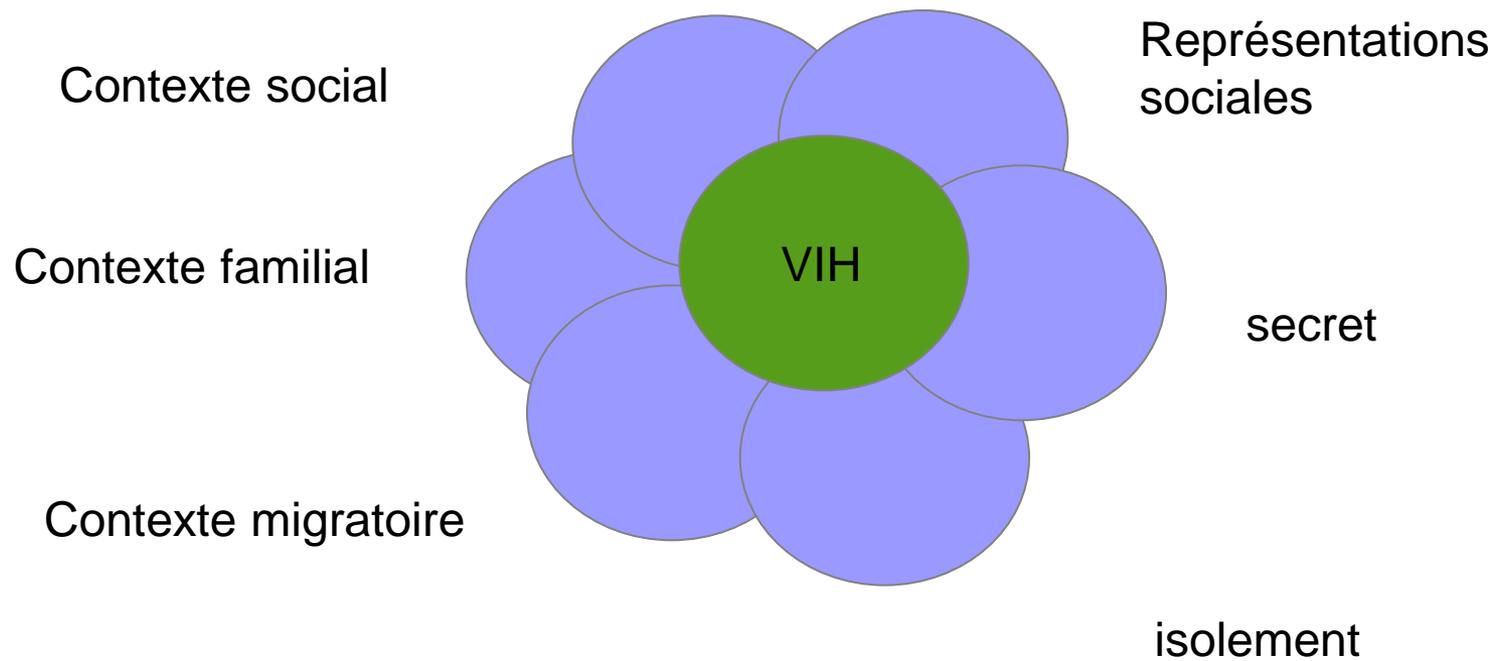
Une maladie taboue et stigmatisée:

- Les représentations sur le VIH
- Le secret
- L'isolement
- Le réseau social un déterminant de la santé

Le VIH: un enjeu psycho-social spécifique au moment de l'adolescence

Qui vient confronter les besoins inhérents à l'adolescence:

- Groupe d'appartenance
- Besoin de liberté
- Les débuts des relations sexuelles
- Quel avenir se construire quand est sous la menace de complication ou d'évolution d'une maladie?



Interventions sociales menées à la clinique VIH

Intervention familiale

Intervention individuelle

- Espace de parole des préoccupations de ces familles et enfants en lien avec le VIH
- Soutien économique
- Orientation vers des associations pour rompre l'isolement social
- Lien entre l'hôpital et l'extérieur
- Mobiliser les forces et ressources de la famille

Projet d'intervention

Population cible :

Les adolescents atteints du VIH

Objectif :

Soutien dans leur vécu de l'infection

Pourquoi :

Constats et réflexions de l'équipe de la clinique

Revue de littérature

Autres expériences

Adhésion thérapeutique

La compliance

L'observance

L'adhésion

(Morin, 2001, p.6)

L'anthropologie médicale

Objet d'étude :

Manière dont les personnes reconnaissent définissent, traitent la maladie et protègent leur santé

Démarche interdisciplinaire créant des ponts entre le domaine biomédical et les sciences sociales

Objectif :

Comprendre la conception socio-culturelle de la maladie (le sens) et les comportements associés dans un contexte donné

Le regard de l'anthropologie médicale sur la maladie

- **Disease**: la maladie diagnostiquée (le VIH)
- **Illness**: représentations et l'expérience vécue et la maladie-réactions de l'entourage
- **Sickness**: dimensions socio-culturelles de la maladie-représentations sociales

(Roy, 2002)

La résistance aux traitements et comportements dits à risque (cf Carle/Roy)

- **La notion de risque et rationalité en anthropologie médicale critique :**
 - Rapport expert/profane
 - Expression de la parole des acteurs sociaux
 - Chaque individu se construit ses risques et ses propres limites de l'acceptable
 - Non adhésion au traitement créatrice

Intérêt de l'utilisation de L'anthropologie médicale critique en travail social

- **Resitue la personne comme actrice et experte de sa situation**
- **Regards plus positifs sur les comportements à risque**
- **Prise en compte du contexte et dynamique sociale en jeu**
- **Prise en compte de la globalité de la situation**
- **Démarche d'immersion dans leur univers**

Objectifs de l'intervention

- **Objectif général** : soutien dans le vécu de l'infection
- **Objectifs spécifiques** :
 - Offrir un espace d'expression sur leurs expériences vécues du VIH entre pairs
 - Recueillir et travailler sur les représentations de l'infection
 - Satisfaire un de leurs besoins primordiaux: la socialisation, groupe d'appartenance et d'entraide-rompre l'isolement social
 - Inverser les rapports de force expert/profane

Le groupe

- Mixte : garçons 5 filles
- Entre 15 et 20 ans
- Observants/non observants
- Groupe ouvert
- Etre motivé et intéressé
- 1H

Séances

3 séances

- Accueil, présentation, recueil attentes
- Témoignage
- Quizz

Bilan

- **Forte cohésion de groupe, plaisir de se retrouver**
- **Difficultés à parler le VIH**
 - « **Pas besoin de le dire tout le monde sait** »
 - « **Pas besoin de cacher une partie de nous-mêmes, entre nous on est entier** »
- **Thèmes abordés:**
 - **Prendre son traitement**
 - **Vivre avec le VIH**
 - **Dévoilement, regards des autres et stratégies**
 - **Représentations du VIH**
- **Modifier le rapport de force: limites**

Limites

- Temps de créer un climat de confiance
- Intervention de groupe difficulté d'accès
- Limites d'action sur le contexte et représentations du VIH

Merci!

Bibliographie

- Bibeau, G. et Corin, E. (1995), « Culturaliser l'épidémiologie psychiatrique. Les systèmes de signes, de sens et d'actions en santé mentale ». Dans Trudel F., Charest P., Breton Y., *La construction de l'anthropologie québécoise* (p. 105-148), Québec, Presses de l'Université Laval.
- Bisaillon, L. (2010), « Travailler de l'intérieur pour lutter contre la stigmatisation endémique liée au VIH », *Travail social canadien*, 12 (1), p.35-49
- Carle, M.E. (2007), La prévention de la tuberculose en contexte pluraliste, une réflexion anthropologique. Dans Dorvil, H. (dir.) *Problèmes sociaux- Théories et méthodologies de l'intervention sociale* (Tome IV p.45-69), Québec, Presses de l'université du Québec.
- De Robertis, C. (2007), *Méthodologie de l'intervention en travail social*, Paris, Bayard.
- Funck-Brentano, I., Veber, F. & Blanche, S. (2009), « Différences et normalité dans l'infection à VIH de l'enfant et de l'adolescent : une problématique identitaire complexe », *Neuropsychiatrie de l'enfance et de l'adolescence*, 57, p.303-315
- Funck-Brentano, I. et al. (2004), « Intérêts et limites d'un groupe de parole pour adolescents infectés par le VIH », *La psychiatrie de l'enfant*, 47 (2), p.341-391
- Morin, M. (2001), « De la recherche à l'intervention sur l'observance thérapeutique: contribution et perspective des sciences sociales », dans ANRS (dir.), *L'observance aux traitements contre le VIH/SIDA. Mesure, déterminant, évolution*, Paris, ANRS, p.5-20
- Oguntibeau, O (2012), « Quality of life of people living with HIV and AIDS on antiretroviral therapy », *Dovepress*, p117-124
- Proulx-Boucher, K. et al. (2011), « Silence et divulgation dans des familles d'adolescents vivant avec le VIH depuis la naissance : une exploration qualitative », *Paediatr Child Health*, 16(7), p. 404–408.

Bibliographie

- Roy, B. (2002), *sang sucré, pouvoirs codés, médecine amère. Diabète et processus de construction identitaire : les dimensions socio-politiques du diabète chez les Inuus de Pessamit*, Québec, Presses de l'université de Laval, p.13-27
- Taïeb, O. & al. (2005) « Donner un sens à la maladie : de l'anthropologie médicale à l'épidémiologie culturelle », *Médecine et maladies infectieuses*, 35, p. 173-185
- Van der Geest, S. and Hardon A. , (2006) , «Social and cultural efficacies of medicines: Complications for antiretroviral therapy» , *Journal of Ethnobiology and Ethnomedicine*, 48 (2),
- Young, A. (1981), « When rational men fall sick: an inquiry into some assumptions made by medical anthropologists". *Cult. Med. Psychiatry* (5) p.317-335
- Agence de la santé publique du Canada, (2009), « *Rapport d'étape sur le VIH/sida et les populations distinctes : Personnes provenant de pays où le VIH est endémique - Population noire de descendance africaine et caribéenne vivant au Canada* », www.santepublique.gc.ca
- Centre maternel et infantile sur le sida CHU Sainte-Justine, (décembre 2014), documents internes de recherche et statistiques de la clinique VIH.
- ONUSIDA, (2005), *Stigmatisation, discrimination et violations des droits de l'homme associées au VIH, Etudes de cas des interventions réussies*,data.unaids.org/publications/irc-pub06/jc999-humrightsviol_fr.pdf
- La source Canadienne de renseignements sur le VIH et l'hépatite C (Catie), <http://www.catie.ca/fr/essentiel/vih-et-sida#vih-sida>
- Les soins aux enfants néo-canadiens, <http://www.enfantsneocanadiens.ca/conditions/hiv>