



SIDUS EXPRESS

ÉDITION DÉCEMBRE 2014

Mot de la direction...

Mot de la direction 1

Des retours 2

Événement à venir 4

Connais-tu ton MIELS? 6

Groupe de pairs 8

Entraide 10

Prévention 12

Vis ta VIH 14

Répertoire 23

Calendrier 24

1er décembre : journée mondiale du sida



C'est depuis 1988 que le 1^{er} décembre est consacré à la cause du VIH-sida. On veut ainsi, au minimum une journée par année, se souvenir des personnes décédées des suites du VIH-sida mais également, sensibiliser la population au fait que cette infection existe toujours et qu'elle continue d'infecter des personnes et d'affecter de nombreuses vies.

Les différentes activités auxquelles vous êtes conviés dans les prochains jours, vous et vos proches, s'inscrivent tout à fait dans ces deux volets comme vous pourrez le constater un peu plus loin dans le SIDUS.

Nous sommes nombreux à clamer que la stigmatisation est l'ennemi numéro un de la cause du VIH-sida. C'est un frein important pour le dépistage, les soins, la recherche, la compassion, la qualité de vie personnelle et professionnelle. À force de garder le silence sur cette maladie, on en vient à penser qu'elle n'existe plus.

Espérons que la prise de parole par les personnes vivant avec le VIH-sida, la concertation entre les organismes de prévention et de soutien et tous les efforts contribueront à diminuer la stigmatisation et conséquemment, la transmission de l'infection.

Au plaisir de vous rencontrer, vous, vos proches, aux différentes activités entourant le 1^{er} décembre.

Thérèse

RETOUR SUR LE BAZAR

Bonjour à toutes et à tous!

L'Action de grâces fût remplie de moments intenses car il y avait un but, un objectif fixé à 3000\$ pour la PAMF...et il a été dépassé! Pour arriver à cela, il fallait travailler, mais pas seul. Il y a eu des personnes qui ont contribué au succès, des personnes au grand cœur. La liste est trop longue pour énumérer chacun d'entre vous. Alors je me permets de dire un GROS GROS merci du fond du cœur à toutes ces personnes qui ont donné de leur temps pour que ces journées soient un succès. Merci aussi au public qui a assisté aux événements car sans eux, on ne pourrait pas donner 3000 mercis, sans oublier nos commanditaires!

Michael Mc Coubrey

Initiateur du projet bazar Action de grâces

30^e ENCAN DU MIELS-QUÉBEC

Une rencontre d'organisation de l'Encan a eu lieu en octobre dernier afin de réfléchir à un fonctionnement par comité. L'objectif étant que nos membres fassent partie intégrante de la réussite de cet événement. Quelques personnes seulement étaient présentes à cette rencontre. Pourtant, nous savons que la poursuite du service de la PAMF dépend en grande partie de cette activité d'autofinancement. Nous devons, **ensemble**, faire en sorte que cette édition soit un succès; c'est pourquoi nous vous invitons à nouveau à vous joindre à l'un ou l'autre de ces comités.

- Comité promotion • Comité animation
- Comité recherche de forfait • Comité tirage

Dans ceux-ci, il y a de la place pour tous et toutes. Vous avez un peu de temps à donner, vous souhaitez amener des idées sur la promotion de l'événement ou la recherche de forfaits, vous avez des contacts que vous pourriez solliciter? Tous les petits gestes sont importants! Contactez-moi au poste 202 pour me faire connaître vos intérêts.



Votre contribution est essentielle à la réussite de cette activité.

Au plaisir de vous compter parmi les bénévoles de la 30^e édition de l'Encan. Sonia

ÉVÉNEMENTS À VENIR

Activités du MIELS-Québec Semaine de sensibilisation au VIH/sida

En plus des événements organisés à l'interne pour les membres, MIELS-Québec planifie des activités pour sensibiliser la population.

Comme à chaque année, la semaine qui précède la journée mondiale du 1er décembre est consacrée à des activités de sensibilisation auprès de la population, plus précisément concernant les acquis et défis de vivre avec le VIH. Cette année, nous proposons de réaliser une activité participative avec des médias, des personnalités publiques ou des étudiants soit en communication ou en journalisme.

L'activité consiste à inviter ces personnes à porter le t-shirt « Je suis séropositif » durant une journée pour qu'elles recueillent les réactions de leur entourage et identifient leurs ressentis durant l'expérience.



L'objectif est que ces personnes produisent un reportage, un article ou qu'elles soient présentes lors de notre conférence de presse qui aura lieu le mercredi 26 novembre à 11h00. Cette conférence est organisée avec nos partenaires Point de repères et Projet Intervention Prostitution Québec (PIPQ).

Un 5 à 7 pour souligner la journée mondiale aura lieu lundi le 1er décembre dans les locaux du MIELS-Québec. Il y aura des petites bouchées, des breuvages et de la musique. Par la suite, une célébration pour se souvenir de ceux qui nous ont quittés sera officinée par le Père André Morency.

Veillez noter que cette année, la célébration se tiendra dans les locaux du MIELS-Québec et non à la chapelle.



SVP confirmez votre présence au poste 111 ou à intvi comm@miels.org

ÉVÉNEMENTS À VENIR



MOUVEMENT D'INFORMATION
ET D'ENTRAIDÉ DANS LA LUTTE
CONTRE LE VIH-SIDA À QUÉBEC

Invitation spéciale à nos partenaires et amiEs

mercredi 3 décembre

*5 à 7 de solidarité permettant l'échange dans
un contexte festif et informel quant aux
acquis et aux défis de la lutte au VIH en 2014.*

Nelligan's Pub, 789 Côte Sainte-Geneviève

Bienvenue à tous !

Le saviez-vous ?

*Pour tout le mois de décembre, 1\$ sera
remis au MIELS-Québec pour chaque
pinte de Nelligan's Ale vendue.*

**Merci à notre partenaire
le Nelligan's Pub !**



ÉVÉNEMENTS À VENIR

PARTY DE NOEL



Et oui! Le plus GROS party de l'année est de retour!
On se retrouve à nouveau au Cabaret Le Drague
pour célébrer le temps des fêtes qui commence!

Venez, accompagnés ou non, faire un tour, manger un bon repas et chanter
au karaoké. Du plaisir, des cadeaux et de beaux souvenirs en perspective!

Quand? Lundi le 8 décembre

Heure? Dès 17H00

Inscription jusqu'au 4 décembre

Édénia poste 111

intviecomm@miels.org

BRUNCH DE NOEL



Venez partager un bon moment entre les membres et leur famille!
Un repas vous sera servi. De plus, vos enfants (de moins de 18 ans)
recevront un cadeau d'une valeur de 15.00\$. Il y aura quelques surprises pour
les adultes aussi! Un beau moment pour se retrouver durant le temps des
fêtes! Date à confirmer dans le prochain SIDUS

Coûts : 5\$ par personne et 10\$ par famille

L'Inscription est obligatoire avant le 17 décembre.

Marilyn au poste 111

intviecomm@miels.org

CONNAIS-TU TON MIELS?

Bonjour!

Dans notre bel organisme, il y en a du monde! Il n'est pas toujours évident de savoir qui est qui, qui fait quoi et qui nous pouvons aller voir selon nos besoins en soutien, propositions à faire, demandes particulières, etc. Chaque mois, dans votre Sidus, deux postes occupés par des employés au sein de l'organisme vous seront présentés via cette chronique.

L'objectif est de mieux connaître les services qui vous sont offerts à l'organisme. En espérant que cela vous plaise.

Connais-tu ton...

Intervenante-stagiaire (secteur prévention)

Principaux rôles :

- Suivi du projet des Brigades caoutchouc (recrutement de jeunes, promotion du projet, encadrement, références, animations)
- Soutien au groupe d'achat de condoms
- Accompagnement au témoignage
- Animation de kiosques et d'ateliers (VIH-101 et Négo-condom)
- Suivis individuels
- Répondre à la lignes Sida-aide
- Application condom-Québec

Je suis à l'organisme du lundi au mercredi. N'hésitez pas à venir me rencontrer, je suis disponible pour vous aider. Au plaisir de se voir,

Noémie Dubois-Comtois

Courriel : intervenante-stagiaire@miels.org

Téléphone : 418-649-1720 poste 207



CONNAIS-TU TON MIELS?

Connais-tu ton...

Intervenant HARSAH (secteur prévention)

- Assurer les activités des services du PRISME (Accompagnements et soirées de discussions) et du projet AsHgA ;
- Mobiliser, accompagner et soutenir les bénévoles dans leurs fonctions ;
- Évaluer les demandes faites par des hommes homosexuels, bisexuels ou en questionnement ;
- Jumeler les bénévoles avec les hommes, selon les besoins et les problématiques ;
- Assurer la continuité des activités du projet Du latex mur à mur misant sur l'accessibilité au condom et la création de campagnes de sensibilisation, en association avec les commerçants de la communauté gaie de Québec ;
- Réaliser des interventions via Internet et lors des cliniques de dépistage dans les milieux réservés aux hommes ;
- Établir des liens de collaboration avec les partenaires du milieu (commerces et organismes communautaires) ;
- S'impliquer dans les initiatives de la communauté gaie de Québec ;
- Animer des ateliers sur le VIH-sida et les autres ITSS dans différents milieux (écoles, organismes, etc.) et en assurer la mise à jour ;
- Susciter la participation des PVVIH aux groupes et comités ;
- Concevoir, en collaboration avec l'équipe de travail, des campagnes de prévention du VIH-sida et des autres ITSS.

Michael St-Gelais

Intervenant HARSAH

Téléphone: 418-649-1720 poste 205

Courriel: info@prisme.org



ENTRAIDE

CHAISE MUSICALE...

Depuis quelques semaines, il y a beaucoup de mouvement dans le secteur de l'Entraide. Plusieurs changements de chaises se sont produits mais, je vous rassure tout de suite, le tout est très positif. D'abord, il s'agit de visages déjà connus, appréciés par les membres et l'équipe de travail. Il s'agit aussi de personnes très investies dans la cause et dans la mission de l'organisme. C'est pour elles une occasion de relever de nouveaux défis, de mettre à profit d'autres compétences et aussi de poursuivre leur engagement.



Voici les nouveautés à l'affiche :

- Louis-David Bourque quitte le poste d'intervenant social pour devenir coordonnateur du secteur prévention.
- Marilyn Rochette passe de la vie communautaire au poste d'intervenante sociale.
- Édénia Savoie nous revient au poste d'animatrice à la vie communautaire mais cette fois comme permanente.
- Quand la musique s'est arrêtée, Gilles Bison est resté debout! Il sera donc présent les jeudis et vendredis pour donner un coup de main jusqu'aux fêtes. Merci pour ton aide!

Félicitations à tous et merci de poursuivre notre belle aventure!

Les autres chaises sont occupées de belle façon par :

Normand Bilodeau, projet vieillissement et immigration. Stéphanie Gagnon, cuisinière. Sans oublier les nombreux bénévoles impliqués dans le secteur.

Maintenant que toute l'équipe de l'Entraide est en place, on arrête la musique!!!

Sonia, coordonnatrice de cette belle équipe!

GRUPE DE JEUNES

Jeudi le 19 décembre, il y aura un souper de Noël intime chez un membre du groupe et un échange de cadeaux.

Heure et adresse exacte à confirmer.

Suivez le groupe sur Facebook pour informations supplémentaires et pour confirmer votre présence.



ENTRAIDE

Suite: Groupes de pairs

GRUPE DE FEMMES GRUPE DE FEMMES

Souper de Noël au restaurant le Vieux Duluth

Mercredi le 10 décembre à 18h00

Restaurant « apportez votre vin »!

Un budget de 25\$ par femme est accordé.

Venez en grand nombre partager un bon repas entre nous pour débiter la période des fêtes!

SVP confirmez votre présence **maximum** le 5 décembre.

Merci, Marilyn poste 111 ou intviecomm@miels.org

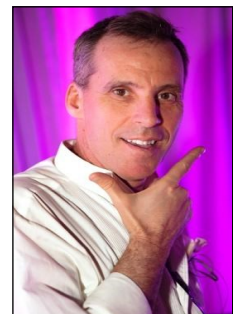
Chers Aventuriers,

De notre coin de pays tellement choyé par l'hiver, que ce " Temps des Fêtes " soit rempli de journées de festivités. J'aimerais vous souhaiter de vivre un Noël rempli de mille douceurs. J'aimerais vous souhaiter par-dessus tout une bonne santé pour bien profiter de ce que la vie offre de meilleur! Que la joie de Noël continue de briller dans vos yeux chaque matin de la nouvelle année ! Que votre prochaine année soit marquée par la paix, le bonheur, la santé, la réussite et la prospérité. Que l'esprit de Noël soit avec vous aujourd'hui et tout au cours de cette Nouvelle Année sensationnelle!

Joyeuses Fêtes et Bonne année !

PS : Tel que convenu, il n'y aura pas d'activité au mois de décembre.

Au plaisir de se revoir au mois de janvier pour notre sortie au Musée de la Civilisation prévue un samedi.



ENTRAIDE

Projets alimentaires

Horaire automne-hiver:

La banque aura lieu les 15-16-17-18 décembre entre 10h30 et 15h30.

Banque alimentaire

Tarifs pour décembre:

Personne seule : 11\$, 30\$ bons d'achats + 25\$ en denrées

Famille: 13\$, 40\$ bons d'achats + 25\$ en denrées

*Si vous ne pouvez vous présenter,
veuillez communiquer avec Michel au poste 103.*

PAMF

Bonjour à tous!

Je me présente Joani Hamelin-Desruisseaux. Je travaille à l'hébergement Marc-Simon depuis 5 ans de nuit. C'est peut-être pour cette raison que mon nom vous est inconnu. Étant donné la grande charge de travail au niveau de l'administration pour Sandra, je serai dorénavant la personne ressource pour toutes questions ou demandes concernant la PAMF.

Pour me joindre:

418-649-1720 poste 225(svp laissez un message dans la boîte vocale)

pamf@miels.org.

Au plaisir de se parler!

Joani

ENTRAIDE



Nouvelle chronique

L'équipe du MIELS-Québec vous propose une nouvelle chronique sur le vieillissement. Grâce à celle-ci, vous serez en mesure de mieux connaître les milieux d'hébergement, les programmes sociaux, les services de soutien à domicile et tous autres sujets qui concernent les aînés. Nous vous invitons à nous faire part de vos questionnements et suggestions de textes; c'est avec un grand plaisir que nous tenterons d'y répondre.

Projet spécial

Nous profitons de l'occasion pour faire un suivi sur le Projet spécial : Vieillesse et milieux d'hébergement. Tel qu'il avait été mentionné dans le Sidus de septembre, nous tentons de rejoindre le personnel soignant qui œuvre dans l'assistance aux soins des aînés afin de favoriser l'accueil des PVVIH. Nous leur proposons des ateliers de mise à niveau du VIH et avons conçu des outils de sensibilisation.

Nous en sommes présentement à l'envoi des documents. Nous avons ciblé des milieux d'hébergement privés et publics, en utilisant nos contacts, et tentons de rejoindre aussi les milieux d'enseignement qui offrent les formations d'infirmier(ère) auxiliaire, préposé(e) aux bénéficiaires et auxiliaire familiale. Désormais, nous nous tiendrons au courant des grands événements (colloque, congrès, forum) en lien avec ces associations professionnelles pour leur offrir la tenue d'un kiosque. D'ailleurs, nous avons tenu un kiosque au Congrès de l'Association des auxiliaires familiales et sociales du Québec les 7 et 8 novembre et l'expérience fut très positive. De plus, nous aurons l'opportunité d'écrire un article dans leur journal d'association et en sommes à établir la même entente avec la Fédération des préposés aux bénéficiaires pour la parution de 3 chroniques d'information sur le VIH.

Nous espérons obtenir des réponses favorables à nos demandes et croyons qu'il faut continuer d'en parler afin de démystifier les tabous sur le VIH-sida, et ainsi réduire les risques de stigmatisation.

N'hésitez-pas à venir nous rencontrer pour en discuter davantage.

Au plaisir,

Normand Bilodeau & Caroline Faucher

PRÉVENTION



Les ASHGA(S) c'est:

Le projet ASHGA (Ambassadeurs pour une Santé des Hommes Gais Améliorée) est une formation en leadership communautaire ayant comme champs de travail la santé homosexuelle.

La santé homosexuelle est le concept large qui inclut les aspects physiques, psychologiques, sociologiques et émotionnels propres à la communauté gaie. Cette approche globale s'oriente dans un contexte de réduction du risque (comportements sécuritaires) afin de développer les compétences d'agents multiplicateurs (Ambassadeurs) pour la prévention du VIH/ITSS et pour la promotion de la santé.

Recrutement

Les ambassadeurs de la première cohorte en sont maintenant à partager leurs expériences et à former d'autres ambassadeurs. Autrement dit, nous sommes à la recherche d'hommes gais ou bisexuels âgés entre 18 et 34 ans ayant un potentiel en leadership communautaire qui sont à l'aise avec leur orientation sexuelle et qui sont désireux de devenir des agents multiplicateurs pour la promotion d'une santé sexuelle saine et excitante. **Si le projet vous interpelle, n'hésitez pas à communiquer avec moi**, il me fera plaisir d'en discuter avec vous.

Remerciement

Je souhaite remercier et souligner l'excellent travail de Mathieu Bonneau, Andy Pelletier-Laliberté et Louis-René Porlier sans qui le projet ASHGA n'aurait pu être reconduit. Bravo pour le travail accompli et à venir!

Michael St-Gelais
418-649-1720 poste 205
info@prisme.org



PRÉVENTION

Du mouvement et des vœux!!!

Bonjour à tous et toutes.

Plusieurs d'entre vous ont été mis au courant des changements survenus dernièrement au secteur de la Prévention. Beaucoup de mouvement qui, nous l'espérons, sera pour le mieux. Plusieurs projets sont en branle et il nous fera plaisir de vous tenir informés, en espérant, comme toujours, votre implication et votre participation aux activités du secteur.

Nous profitons de l'occasion pour souhaiter à chacun d'entre vous un très joyeux temps des fêtes, en espérant qu'il vous permette de décompresser, de faire le point, mais surtout, de prendre soin de vous. Prenons le temps de nous arrêter, d'être reconnaissants de nos acquis et des belles choses qui constituent nos vies tout en trouvant l'énergie et la motivation pour, à notre mesure, continuer de travailler à améliorer notre quotidien; autant individuel que collectif.

N'oubliez surtout pas de vous amuser, de profiter de la présence et de moments de qualités avec ceux et celles qui vous sont proches, de faire plaisir et de laisser les autres vous faire plaisir aussi. Prenez soin de vous et au plaisir de vous revoir en forme en 2015!

De très joyeuses fêtes à chacun et chacune.

Un gros bec virtuel de la part de l'équipe!

Louis-David, Maryane, Kathy, Michael, Danny et Noémie

VIS TA VIH



L'infection au VIH à long terme et la qualité de vie liée à la santé.

La grande accessibilité des combinaisons de médicaments anti-VIH puissants (couramment appelées thérapies antirétrovirales ou TAR) a permis de réduire considérablement la mortalité due aux infections liées au sida au Canada et dans les autres pays à revenu élevé. La TAR est tellement bénéfique que les chercheurs s'attendent de plus en plus à ce que certains jeunes adultes qui commencent la thérapie peu de temps après avoir contracté le VIH vivent jusqu'à l'âge de 80 ans ou plus.

Historiquement, les scientifiques ont réalisé de nombreux travaux dans le but de comprendre l'impact de la TAR sur le VIH et le système immunitaire. Or, comme les personnes utilisant la TAR vivent plus longtemps de nos jours, il est important de réaliser aussi des recherches sur ce que les chercheurs appellent la qualité de vie liée à la santé (QVLS). Selon les chercheurs qui étudient la QVLS, ce concept englobe des sujets comme « le fonctionnement physique, cognitif, émotionnel et social ».

Évaluer la QVLS est utile pour comprendre le vécu des personnes atteintes du VIH, ce qui deviendra plus important à mesure que la population séropositive vieillira, ainsi que pour orienter la prestation des services de santé et sociaux.

Des chercheurs au Royaume-Uni ont entrepris des études lors desquelles ils recueillaient et comparaient des données de santé et des évaluations de la QVLS effectuées auprès de 3 151 personnes séropositives et 7 424 personnes séronégatives. Dans l'ensemble, l'équipe a constaté que la QVLS était inférieure chez les personnes séropositives. En particulier, les personnes ayant le VIH étaient plus susceptibles de signaler des sentiments d'anxiété et/ou de dépression. De plus, elles éprouvaient des sentiments d'anxiété et/ou de dépression plus intenses que les personnes séronégatives. Une réduction de la QVLS était plus susceptible de se produire chez les personnes dont le diagnostic de VIH remontait à plus d'une décennie. Chez les personnes séropositives, le vieillissement n'était pas lié à une baisse de la QVLS.

Cette étude figure probablement parmi les plus grandes recherches à avoir comparé la QVLS de personnes séropositives et de personnes séronégatives dans un contexte d'accès universel aux soins et au traitement à l'époque actuelle. Les résultats fournissent des indices quant aux problèmes qu'il faudra régler pour améliorer la santé globale et le bien-être des personnes vivant avec le VIH. Détails de l'étude

Les chercheurs ont amassé des données recueillies lors des deux études suivantes :

Étude ASTRA (*Antiretrovirals, Sexual Transmission Risk and Attitudes study*: Étude sur les antirétroviraux, le risque de transmission sexuelle et les attitudes)

VIS TA VIH (suite)

L'équipe de l'étude ASTRA a sondé environ 5 % des personnes ayant reçu un diagnostic de VIH au Royaume-Uni. Voici quelques faits saillants concernant les participants à l'étude ASTRA :

- le sondage a été réalisé de 2011 jusqu'à la fin de 2012; des données additionnelles ont été extraites des dossiers médicaux des participants
- les données se rapportant à 3 151 personnes séropositives ont été analysées
- la plupart des participants étaient des hommes (81 %), principalement des hommes gais ou bisexuels
- la moyenne d'âge était de 45 ans
- la majorité des participants (75 %) suivait une TAR et avait une charge virale de moins de 50 copies/ml
- 13 % des participants avaient la co-infection au virus de l'hépatite C (VHC)
- environ 95 % des participants avaient plus de 200 cellules CD4+/mm³

Étude HSE (*Health Survey for England*: Sondage sur la santé pour l'Angleterre)

L'équipe de l'étude HSE a sondé des ménages anglais choisis au hasard en 2011; des infirmiers ont ensuite interrogé les participants pour recueillir des informations additionnelles omises par le sondage. Voici quelques faits saillants concernant les participants à l'étude HSE :

- les données se rapportant à 7 424 participants ont été analysées
- en moyenne, les participants avaient 50 ans et étaient séronégatifs; les femmes étaient plus nombreuses (56 %) que les hommes (44 %)
- la vaste majorité des hommes s'identifiaient comme des hétérosexuels
- aucune donnée concernant le statut hépatite C des participants n'était disponible

Les chercheurs ont utilisé un outil de sondage qui avait été bien validé auprès de différentes populations, y compris des personnes vivant avec le VIH.

Résultats — tabagisme

En général, les participants séropositifs étaient plus susceptibles de fumer du tabac (24 %) que les participants séronégatifs (19 %). Parmi les fumeurs, les participants séropositifs étaient plus susceptibles de fumer beaucoup (10 %) que les participants séronégatifs (4 %). Cette différence est significative du point de vue statistique, c'est-à-dire non attribuable au seul hasard. Notons que d'autres études ont également fait état de taux plus élevés de tabagisme parmi les personnes vivant avec le VIH.

VIS TA VIH (suite)

Résultats — QVLS

Même si elles avaient en moyenne quatre ans de moins que les participants séronégatifs, les personnes séropositives ont obtenu en tant que groupe des scores plus faibles lors des évaluations de la QVLS, des problèmes spécifiques ayant été signalés dans les catégories suivantes :

- mobilité
- soins personnels
- accomplissement des activités quotidiennes
- douleur et/ou inconfort
- anxiété et/ou dépression

Dans chacune des catégories mentionnées, les différences entre la QVLS des personnes séropositives et celle des personnes séronégatives étaient significatives du point de vue statistique.

Accent sur l'anxiété et la dépression

Les différences les plus frappantes entre la QVLS des deux populations ont émergé de la catégorie de l'anxiété et/ou de la dépression. Voici la répartition des participants selon différents aspects de la santé mentale :

Absence d'anxiété et/ou de dépression

- personnes séropositives – 50 %
- personnes séronégatives – 70 %

Un certain niveau d'anxiété et/ou de dépression

- personnes séropositives – 40 %
- personnes séronégatives – 10 %

Anxiété et/ou dépression grave

- personnes séropositives – 10 %
- personnes séronégatives – 3 %

Les chercheurs ont tenu compte de nombreux facteurs — tabagisme, niveau de scolarité, usage récent de drogues, diagnostic de VHC — qui auraient pu influencer la QVLS et accentuer les différences statistiques entre les deux populations. Malgré ces précautions, les différences entre la QVLS des personnes séropositives et des personnes séronégatives persistaient. Les différences se sont même maintenues lorsque les chercheurs ont retiré les hommes gais et bisexuels de leur analyse. Parmi les personnes séropositives, les résultats de l'étude demeuraient les mêmes, peu importe le compte de CD4+ ou la charge virale.

VIS TA VIH (suite)

Facteurs additionnels

L'équipe de recherche a également constaté que les personnes séropositives présentant les facteurs suivants étaient plus susceptibles d'avoir une QVLS réduite, comparativement aux personnes séronégatives :

- personnes de couleur
- femmes (comparativement aux hommes hétérosexuels)

Changements au fil du temps

Lorsque les chercheurs ont vérifié l'année du diagnostic de VIH des participants en fonction de leur score QVLS, ils se sont aperçus d'une tendance claire : plus le moment de l'infection remontait dans le temps, plus la personne en question était susceptible d'avoir une faible QVLS à l'heure actuelle. Des analyses poussées ont révélé que ce phénomène n'était pas simplement attribuable à l'âge des participants. Autrement dit, on n'a trouvé aucun indice prouvant que la QVLS des personnes séropositives diminuait de façon plus importante avec l'âge que celle des personnes séronégatives. D'autres analyses seront nécessaires pour déterminer pourquoi certaines personnes séropositives diagnostiquées à l'époque d'avant la TAR ont aujourd'hui une QVLS pire que les personnes diagnostiquées à l'époque actuelle. Les chercheurs comptent évaluer les différences entre les participants n'ayant jamais eu de maladie liée au sida et ceux qui en ont eu afin de déterminer si cela a causé une différence quant à la QVLS.

Pourquoi ces différences?

Les analyses des études ASTRA et HSE dont il est question ici sont de nature transversale. Les analyses et les études conçues de cette manière sont comparables à une photo prise à un moment donné dans le temps. Lors de ce genre d'analyse, il est difficile de tirer des conclusions fermes concernant un éventuel lien de cause à effet. Il n'empêche qu'il est possible de mettre en contexte les résultats des études ASTRA et HSE, comme nous le faisons dans les paragraphes qui suivent.

Enjeux

Depuis l'apparition de la pandémie du sida, les problèmes de santé mentale et émotionnelle figurent parmi les préoccupations des personnes séropositives et séronégatives. Le médecin américain Richard Glass, qui a observé l'impact de l'arrivée de la pandémie, a laissé entendre que « l'intensité des réponses émotionnelles au sida serait due en partie à ses liens avec deux expériences figurant parmi les plus puissantes de la vie — le sexe et la mort ». Rappelons aussi qu'il n'existait aucun traitement efficace pendant les premières années de la pandémie du sida.

VIS TA VIH (suite)

Cependant, comme on prévoit une espérance de vie quasi normale pour certaines personnes vivant avec le VIH suivant une TAR à l'époque actuelle, la peur d'une mort imminente ne devrait pas être répandue. Il pourrait donc y avoir d'autres raisons pour l'anxiété et la dépression observées lors de ces études chez certaines personnes séropositives vivant dans les pays à revenu élevé. L'équipe britannique a avancé les explications possibles suivantes de la réduction de la QVLS des participants à l'étude ASTRA :

- vivre avec une maladie chronique
- circonstances sociales
- problèmes relationnels
- préjugés et discrimination possibles
- effets secondaires potentiels de médicaments spécifiques

Les chercheurs ont affirmé que, peu importe les causes sous-jacentes de l'anxiété et/ou de la dépression chez les personnes séropositives, leurs résultats soulignent la nécessité pour les médecins et infirmiers de dépister les problèmes de santé mentale et émotionnelle chez leurs patients et de leur proposer un traitement (ou une consultation auprès d'un spécialiste) si nécessaire.

La présente analyse fait aussi écho au résultat de plusieurs autres études, à savoir que la dépression et l'anxiété sont des problèmes auxquels les personnes séropositives font face dans plusieurs régions, même à l'époque actuelle. Les problèmes de santé non diagnostiqués, non traités ou mal gérés peuvent compromettre non seulement la QVLS, mais aussi l'aptitude des patients à suivre fidèlement la TAR et, dans certains cas, leur survie.

Les comparaisons fondées sur les études ASTRA et HSE ont donné des résultats importants. Ils révèlent la nécessité d'effectuer des évaluations de la QVLS dans le cadre d'autres études menées auprès de personnes séropositives afin qu'elles puissent profiter des bienfaits de la TAR et améliorer le plus possible leur qualité de vie liée à la santé.

Ressources

[Le VIH et le bien-être émotionnel](#) – Guide de CATIE sur les moyens pour les personnes vivant avec le VIH de cultiver leur bien-être émotionnel

[Association canadienne pour la santé mentale](#)

[Santé mentale : Combattre les préjugés](#) – Site Web du ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec

[Renforcer le cerveau vieillissant](#) – *TraitementSida 203*

[Bon pour le cerveau — conseils des neuroscientifiques](#) – *TraitementSida 203*

[VIH et problèmes cérébraux](#) – *TraitementSida 204*

[Evidence-informed recommendations for rehabilitation with older adults living with HIV: a knowledge synthesis](#) (en anglais seulement)

VIS TA VIH (suite)

REFÉRENCES :

- Lopes M, Olsson M, Rabkin J, et al. Gender, HIV status, and psychiatric disorders: results from the National Epidemiologic Survey on Alcohol and Related Conditions. *Journal of Clinical Psychiatry*. 2012 Mar;73(3):384-91.
- Altman LK. Rare cancer seen in 41 homosexuals. *The New York Times*. 3 July, 1982. Available at: <http://tinyurl.com/3hut4w> [Subscription or registration may be required]
- Clendinen D. AIDS spread pain and fear among ill and healthy alike. *The New York Times*. 17 June, 1983. Available at: <http://tinyurl.com/pb29u85> [Subscription or registration may be required]
- Herman R. A disease's spread provokes anxiety. *The New York Times*. 8 August, 1982. Available at: <http://tinyurl.com/ptnhuxu> [Subscription or registration may be required]
- Henig RM. AIDS—A new disease's deadly odyssey. *The New York Times*. 3 February 1983. Available at: <http://tinyurl.com/ouygglu> [Subscription or registration may be required]
- Anonymous. San Francisco seeks to combat fear of AIDS. *The New York Times*. 22 May, 1983. Available at: <http://tinyurl.com/nva7829> [Subscription or registration may be required]
- Norman M. Homosexuals confronting a time of change. *The New York Times*. 16 June 1983. Available at: <http://tinyurl.com/ptr2n8o> [Subscription or registration may be required]
- Anonymous. The fear of AIDS. *The New York Times*. 25 June 1983. Available at: <http://tinyurl.com/p7zcxcx> [Subscription or registration may be required]
- Marzuk PM, Tierney H, Tardiff K, et al. Increased risk of suicide in persons with AIDS. *JAMA*. 1988 Mar 4;259(9):1333-7.
- Glass RM. AIDS and suicide. *JAMA*. 1988 Mar 4;259(9):1369-70.
- McManus H, Petoumenos K, Franic T, et al. Determinants of suicide and accidental or violent death in the Australian HIV Observational Database. *PLoS One*. 2014 Feb 19;9(2):e89089.
- Pompili M, Pennica A, Serafini G, et al. Depression and affective temperaments are associated with poor health-related quality of life in patients with HIV infection. *Journal of Psychiatric Practice*. 2013 Mar;19(2):109-17.
- Weber R, Ruppik M, Rickenbach M, et al. Decreasing mortality and changing patterns of causes of death in the Swiss HIV Cohort Study. *HIV Medicine*. 2013 Apr;14(4):195-207.
- Low-Beer S, Chan K, Yip B, et al. Depressive symptoms decline among persons on HIV protease inhibitors. *Journal of Acquired Immune Deficiency Syndromes*. 2000 Apr 1;23(4):295-301.

VIS TA VIH (suite)

- Robertson K, Bayon C, Molina JM, et al. Screening for neurocognitive impairment, depression, and anxiety in HIV-infected patients in Western Europe and Canada. *AIDS Care*. 2014 Jul 16:1-7.
- Do AN, Rosenberg ES, Sullivan PS, et al. Excess burden of depression among HIV-infected persons receiving medical care in the United States: data from the medical monitoring project and the behavioral risk factor surveillance system. *PLoS One*. 2014 Mar 24;9(3):e92842.
- Madsen LW, Fabricius T, Hjerrild S, et al. Depressive symptoms are frequent among drug users, but not associated with hepatitis C infection. *Scandinavian Journal of Infectious Diseases*. 2014 Aug;46(8):566-72.
- Aljasseem K, Raboud JM, Hart TA, et al. Gender differences in severity and correlates of depression symptoms in people living with HIV in Ontario, Canada. *Journal of the International Association of Physicians in AIDS Care*. 2014; *in press*.
- Halkitis PN, Perez-Figueroa RE, Carreiro T, et al. Psychosocial burdens negatively impact HIV antiretroviral adherence in gay, bisexual, and other men who have sex with men aged 50 and older. *AIDS Care*. 2014 Nov;26(11):1426-34.
- Miners A, Phillips A, Kreif N, et al. Health-related quality-of-life of people with HIV in the era of combination antiretroviral treatment: a cross sectional comparison with the general population. *Lancet HIV*. 2014. Oct; 1(1): e32-40.
- Lohse N, Hansen AB, Pedersen G, et al. Survival of persons with and without HIV infection in Denmark, 1995-2005. *Annals of Internal Medicine*. 2007 Jan 16;146(2):87-95.
- Samji H, Cescon A, Hogg RS, et al. Closing the gap: increases in life expectancy among treated HIV-positive individuals in the United States and Canada. *PLoS One*. 2013 Dec 18;8(12):e81355.
- May MT, Gompels M, Delpech V, et al. Impact on life expectancy of HIV-1 positive individuals of CD4+ cell count and viral load response to antiretroviral therapy. *AIDS*. 2014 May 15;28(8):1193-202.
- Lohse N, Gerstoft J, Kronborg G, et al. Comorbidity acquired before HIV diagnosis and mortality in persons infected and uninfected with HIV: a Danish population-based cohort study. *Journal of Acquired Immune Deficiency Syndromes*. 2011 Aug 1;57(4):334-9.
- Hansen AB, Lohse N, Gerstoft J, et al. Cause-specific excess mortality in siblings of patients co-infected with HIV and hepatitis C virus. *PLoS One*. 2007 Aug 15;2(8):e738.

RECETTE

Une recette pour le temps des fêtes

Tourtière

- ⇒ 1 livre de poulet en cubes
- ⇒ 1 livre de tournedos de bœuf en cubes
- ⇒ 1 livre de filet de porc en cubes
- ⇒ 3 pommes de terre en cubes
- ⇒ Sel, poivre, bouillon de bœuf en poudre
- ⇒ Pâte à tarte

Faire mariner 12 heures les cubes de viande enrobés de bouillon de bœuf (environ 4 c. à soupe), saler et poivrer.

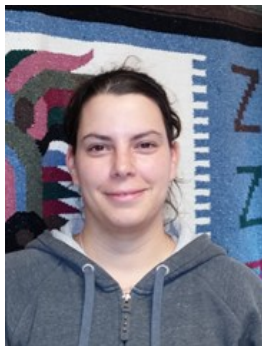
Préparer les fonds de tarte et les dessus.

Mélanger la viande avec les pommes de terre et garnir les fonds de tartes.

Ajouter de l'eau froide pour remplir les fonds de tartes.

Ajouter les dessus et faire des trous pour laisser s'échapper la vapeur.

Cuire au four 5 heures à 300 degrés, vérifier la cuisson et si pas assez cuit, laisser cuire plus longuement.



BON
APPÉTIT!!!!

HÉBERGEMENT MARC-SIMON

Pourquoi faire une demande d'hébergement ?

- Convalescence post-hospitalisation;
- Changement de médication (ex: début des antirétroviraux);
- Traitement hépatite C;
- Fatigue, perte de poids, symptômes dépressifs;
- Désir de se reprendre en main après une période de désorganisation.



Comment faire une demande d'hébergement ?

Adressez-vous à un
intervenant du MIELS-
Québec
ou
communiquez au
418-649-1720
poste 222 ou 223

*Au plaisir de vous
accompagner dans vos mo-
ments les plus
difficiles 😊*

L'équipe de

l'hébergement Marc-Simon

Nancy Cooper, Coordonnatrice 418-649-1720 poste 222

Édénia Savoie Intervenante et suivi post-hébergement ,
Responsable groupe de jeune

Michèle Blouin et Suzanne Blais infirmières poste 221

Liza-Nicole Bélanger, Intervenante de soir ,poste 223

Joani Hamelin, Intervenante de nuit , poste 223

Karine Rail, Denis Ferland Intervenant(e)s Fds poste 223

Alyne Laflamme, Martin Masson , Gilles Bisson et

France Jolicoeur. Intervenant(e)s sur appel

****La présence d'un intervenant est assurée 24 heures/jour et 7 jours/semaine. Les soins sont supervisés par notre infirmière.**

Mouvement d'information et d'entraide dans la lutte contre le VIH-Sida 625, Avenue Chouinard, Québec, QC G1S 3E3	Tél. : 418 649-1720 Télec. : 418 649-1256 Internet : WWW.MIELS.ORG @ : (courriel) @MIELS.ORG
---	---

Comité permanent de personnes vivant avec le VIH	Poste 114 @ : cppvih@miels.org
---	---

Administration	poste et courriel
THÉRÈSE RICHER Directrice générale	203 DGMIELS@
SANDRA RODRIGUEZ Adjointe administrative	208 ADJDIR@
CLAUDE-MARTIN COMTOIS Agent technique	150 AGENT-TECH@

Milieu de vie	poste et courriel
SALLE COMMUNAUTAIRE	151
CUISINE	152
CACI	153
BANQUE ALIMENTAIRE	103
MOISSON QUÉBEC	104

Prévention et liaisons avec les communautés	poste et courriel
LOUIS-DAVID BOURQUE Coordonnateur	209 PREVENTION@
MARYANE TREMBLAY Intervenantes projets jeunesse	204 BRIGADE@
MICHAEL ST-GELAIS Intervenant HARSAH	205 INFO @PRISME.ORG
KATHY DUBÉ Intervenante de milieu	206 INTMILIEU@
DANNY LÉVESQUE Intervenant de milieu Lutte à l'itinérance	210 INTMILIEULOGEMENT@
NOÉMIE DUBOIS-DOMTOIS Stagiaire	207 STAGEPREVENTION@
CAROLINE FAUCHER Projet spécial vieillissement et milieux hébergement	115 CFAUCHER@

Hébergement Marc-Simon	poste et courriel
NANCY COOPER Coordonnatrice	222 AMS@
MICHELLE BLOUIN, SUZANNE BLAIS Infirmier(ère) communautaire	221 ou 102
INTERVENANTS HMS	223

Entraide	poste et courriel
SONIA BLOUIN Coordonnatrice	202 MAINTIEN@
MARILYN ROCHETTE Intervenante sociale	213 INTPSYCHO@
ÉDÉNIA SAVOIE Animatrice vie communautaire	111 INTVIECOMM@
JOANI HAMELIN-DESRUISSEAU PAMF (Aide à la médication)	225 PAMF@
NORMAND BILODEAU Intervenant PROJETS	113 INTERVENANTPRO- JETS@
STÉPHANIE GAGNON Cuisinière	112 CUISINE@

Sidus@miels.org	Prénoms
RÉCEPTION DES TEXTES . GRAPHISME ET MISE EN PAGE	Édénia SIDUS@
CORRECTION DES TEXTES	Louis-David

Date de la prochaine tombée : 5 décembre 2014



DÉCEMBRE 2014

DIM.	LUN.	MAR.	MER.	JEU.	VEN.	SAM.
	1 Groupe d'achats 5 À 7	2	3 MOISSON	4	5 Popeye	6
7	8 PARTY NOEL	9	10 MOISSON	11	12 Glouton	13
14	15	16	17 MOISSON	18	19 Astérix	20
	BANQUE ALIMENTAIRE					
21	22	23	24	25	26	27
	FERMÉ...					
28	On se revoit le 5 janvier 2015					