

Examen exploratoire : identifier des priorités-clés pour la recherche sur le VIH et la réinsertion

Kelly O'Brien^{1,2}, Annette Wilkins¹, Elisse Zack¹, Patty Solomon³
¹Groupe de travail canadien sur le VIH et la réinsertion sociale (GTCVRS);
²Département de physiothérapie, Université de Toronto;
³École des sciences de la réadaptation, Université McMaster



Canadian Working Group on HIV and Rehabilitation

Groupe de travail canadien sur le VIH et la réinsertion sociale

Contexte

- Depuis l'avènement des thérapies antirétrovirales fortement actives (HAART), la séropositivité au VIH se vit de plus en plus comme une maladie épisodique à vie, caractérisée par des cycles imprévisibles de bien-être et de maladie.
- Il est nécessaire de développer la recherche, les pratiques cliniques et les politiques en matière de réinsertion dans le contexte du VIH, afin de répondre aux déficiences, limitations d'activités et restrictions de participation associées au VIH et à ses traitements.

Objectif

Identifier des priorités-clés pour la recherche sur la réinsertion dans le contexte du VIH, afin de faire progresser les politiques et les pratiques pour les personnes vivant avec le VIH au Canada.

Méthodes – Examen exploratoire

Phase 1 – Revue de littérature

Stratégie de recherche = 4 724 abrégés
 Recherche dans les bases de données MEDLINE, EMBASE, CINAHL et PsychINFO ainsi que dans la « littérature grise » afin d'identifier les forces et lacunes dans les données de recherche.
 Attention concentrée sur 1 260 abrégés dans MEDLINE
 2 examinateurs d'abrégés ont codifié le contenu selon le *Cadre conceptuel du handicap épisodique*

- 1) dimensions du handicap (symptômes et déficiences, difficultés dans les activités du quotidien, défis à l'inclusion sociale, incertitude)
- 2) facteurs contextuels – extrinsèques (p. ex. degré de soutien, stigmatisation) et intrinsèques (p. ex. stratégies de vie, caractéristiques personnelles)
- 3) déclencheurs de handicap

Articles abordant le VIH et la réinsertion = 615
 2 examinateurs réunis pour établir consensus / entente sur le codage
 Classification du contenu selon qu'il concerne :

- A) les besoins liés au handicap
- B) l'efficacité des interventions
- C) les rôles des professionnels de la réinsertion

Articles choisis pour examen et extraction de données = 146
 2 examinateurs réunis pour établir consensus / entente sur le codage
 Données extraites : auteur, année, lieu de l'étude, intervention le cas échéant, durée de l'intervention, populations à l'étude, but de l'étude, méthodologie, mesure des résultats, résultats importants, considérations importantes pour les priorités-clés de recherche.

Phase 2 – Consultation qualitative

Groupes de discussion avec informateurs-clés (n=2) et entrevues (n=10)
 Pour recueillir des perspectives et opinions sur les priorités de recherche concernant le VIH et la réinsertion

N = 28 participants dont : personnes vivant avec le VIH/sida, chercheurs, éducateurs, cliniciens et responsables des politiques, détenant de l'expertise en matière de VIH et de réinsertion, au Canada et à l'étranger

Consultation pour vérification de validité
 Comité consultatif du GTCVRS sur la recherche, l'éducation et la pratique; conseil d'administration; informateurs-clés et atelier de consultation.
 Pour examiner les constats préliminaires, raffiner et ordonner les priorités de recherche.

Résultats – Forces et lacunes de la littérature



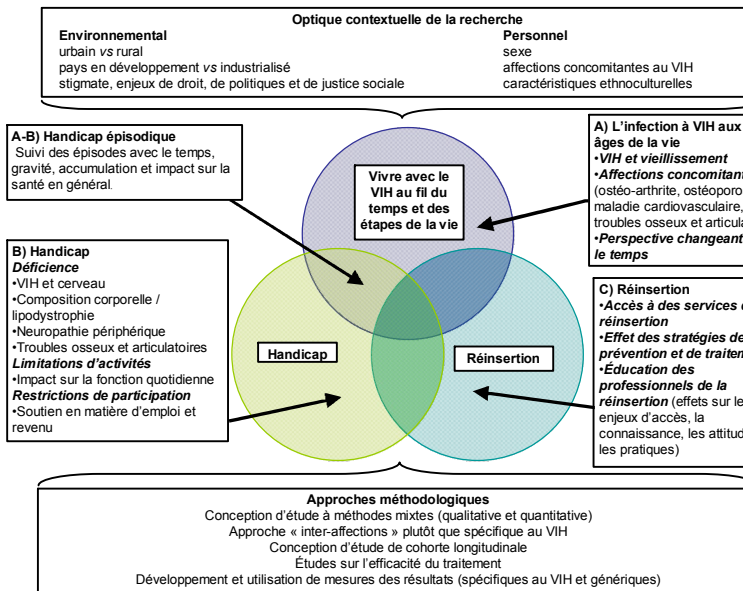
Forces

- Augmentation du corpus portant sur l'intervention, post-HAART (1997 et +), principalement au sujet de l'exercice
- Importance de la réinsertion : identifiée au début de l'épidémie du VIH – principalement en situation de soins aigus et de soins palliatifs
- Données sur les déficiences physiques parmi les personnes vivant avec le VIH

Lacunes

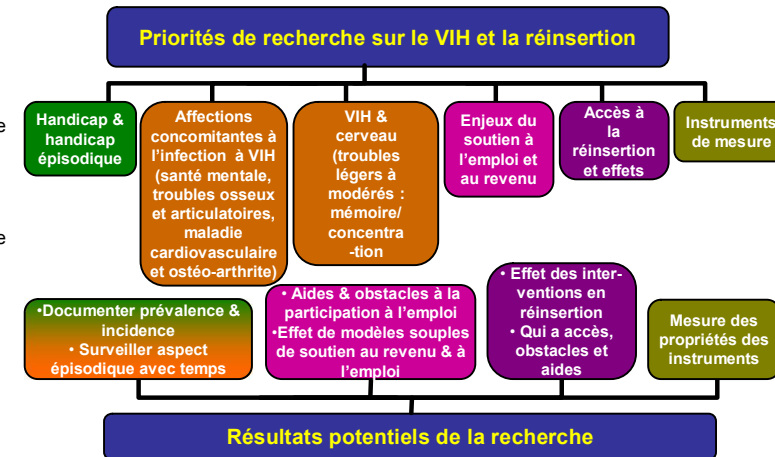
- Très peu de données d'essais contrôlés et randomisés sur l'efficacité d'interventions de réinsertion autres que l'exercice
- Moins de discussion sur le rôle de la réinsertion post-HAART
- Peu de données concernant l'inclusion sociale et l'incertitude

Cadre conceptuel pour des priorités de recherche sur le VIH et la réinsertion



Remerciements : Nous remercions l'Agence de la santé publique du Canada et les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC), pour leurs contributions financières. Kelly O'Brien est boursière du Programme de recherche sur le VIH/sida des IRSC.

Principales priorités pour la recherche sur le VIH et la réinsertion



Informier et rehausser la pratique, les politiques et les programmes pour personnes vivant avec le VIH

Conclusions

- En dépit de données croissantes dans ce domaine, des recherches futures sur le VIH et la réinsertion sont nécessaires.
- Les recherches futures devraient porter sur :
 - Le handicap et le handicap épisodique avec le temps
 - Les affections concomitantes (p. ex. santé mentale, troubles osseux et articulaires, maladie cardiovasculaire, ostéo-arthrite)
 - VIH et cerveau (p. ex. problèmes de mémoire et de concentration de légers à modérés, troubles cognitifs mineurs)
 - Enjeux du soutien à l'emploi et au revenu
 - Accès à la réinsertion et son effet
 - Instruments de mesure – Identification, développement et évaluation
- Des priorités pour la recherche sur le VIH et la réinsertion ont été identifiées par un processus collaboratif d'examen intégrant les perspectives de multiples dépositaires d'enjeux.
- Ces priorités permettent d'établir un plan futur pour la recherche sur le VIH et la réinsertion, propice à enrichir le savoir afin d'améliorer collectivement la pratique future, les programmes et les politiques pour les personnes vivant avec le VIH au Canada.
- Prochaines étapes incluent la dissémination de ces constats aux principaux informateurs, aux chercheurs et aux agences de financement, afin d'éclairer la recherche future et les appels de propositions.



Public Health Agency of Canada

Agence de santé publique du Canada

