

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

Contexte : 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 : Nous avons procédé à un examen exploratoire des écrits de recherche publiés et de la littérature grise, puis à des groupes de discussion et à des consultations en entrevues avec 28 dépositaires d'enjeux, dont des 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. Nous avons demandé aux participants leurs idées et perspectives sur les priorités de recherche en matière de réinsertion dans le contexte du VIH. Tous les entretiens ont été enregistrés sur bande audio et transcrits intégralement. Une analyse qualitative du contenu a été utilisée pour identifier les principaux thèmes associés à des priorités de recherche sur le VIH et la réinsertion.

Résultats : Le *Cadre de travail pour des priorités de recherche sur le VIH et la réinsertion* a été élaboré afin de mettre en relief des thèmes importants en matière de recherche sur le VIH et la réinsertion. Dans ce cadre, les priorités de recherche étaient classées selon trois catégories : A) vivre avec l'infection à VIH aux fil des âges (p. ex., vieillir avec le VIH, affections concomitantes, perspective en évolution); B) handicap (p. ex., déficiences, limitations d'activités et restrictions de participation); C) réinsertion (p. ex., accès aux services, effets d'interventions de réinsertion, impact de l'éducation des intervenants des soins de santé à propos du VIH et de la réinsertion). Ces priorités pour la recherche peuvent être examinées dans plusieurs optiques contextuelles, environnementales (p. ex., urbain/rural, pays industrialisé ou en développement, stigmatisation, enjeux de droit, de politiques et de justice sociale) et/ou personnelles (p. ex., le sexe, les caractéristiques ethnoculturelles), à l'aide de diverses approches méthodologiques (p. ex., conception d'étude à méthodes, approche « inter-affections » plutôt que spécifique au VIH, conception d'étude de cohorte longitudinale (pour examiner le handicap au fil du temps), augmentation du nombre d'études sur l'efficacité du traitement (pour examiner l'impact des interventions) et développement et utilisation de mesures des résultats.

Des consultations additionnelles ont permis d'identifier **six priorités principales pour la recherche**, à partir de ce domaine du cadre :

- 1) handicap et handicap épisodique
- 2) affections concomitantes à l'infection à VIH (p. ex., santé mentale, troubles osseux et articulaires, maladie cardiovasculaire)
- 3) VIH et cerveau (p. ex., problèmes de mémoire ou de concentration de légers à modérés, troubles cognitifs mineurs)
- 4) enjeux du soutien à l'emploi et au revenu
- 5) accès à la réinsertion et son effet
- 6) identification, développement et évaluation d'instruments de mesure

Conclusions :

En dépit de données croissantes dans ce domaine, des recherches futures sur le VIH et la réinsertion sont nécessaires. Six 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 dans ce domaine. 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.