



COORDINATION REGIONALE DE LUTTE CONTRE L'INFECTION DUE AU VIRUS DE L'IMMUNODEFICIENCE HUMAINE

BULLETIN D'INFORMATION

Décembre 2010 N°6



SOMMAIRE

Editorial :

Par Marie-Claire le Martelot, médecin CDAG Lorient/Vannes, membre du bureau COREVIH Bretagne et pilote commission dépistage

Agenda :

Vie affective et sexuelle : apports de la sexologie pour une meilleure écoute de la sexualité

Focus sur... :

Brochure Vie affective et sexuelle : Aide Suisse contre le Sida, Office fédéral de la santé publique 2009

En savoir plus... :

Différents rapports traitant de cette thématique

Initiatives locales :

Consultation en sexologie gratuite en Morbihan

Travaux du COREVIH :

Le site Internet est bientôt disponible !!

Information dernière minute :

Formations 2011 Décision & Stratégie Santé

Appels à projets 2011 des actions de prévention et promotion de la santé

Autres dates du COREVIH Bretagne :

Réunions scientifiques – plénières – événements



EDITORIAL

par Marie-Claire LE MARTELOT

Quels constats pourrions-nous faire actuellement dans le domaine de la sexualité ?

- L'éducation sexuelle en principe obligatoire au sein de l'éducation nationale
- Une réflexion de plus en plus fréquente, semble-t-il, sur la place de la sexualité au sein de différentes structures (IME, centre de rééducation fonctionnelle, foyers d'accueil, etc...)

- Profusion de publications sur le thème de la sexualité

- Une sexualité toujours plus médiatisée...

Il ne serait donc pas de bon ton de ne pas s'intéresser à la sexualité ? La parole autour du sexuel serait-elle devenue plus aisée...? On en parle beaucoup, certes, mais est ce qu'on dit vraiment quelque chose ?

La sexualité oui...mais toujours sous l'angle du risque...quid du plaisir ?

Autre constat : une sexualité appréhendée par thèmes :

- Adolescents et sexualité

- Alcool et sexualité

- Handicap et sexualité

- VIH et sexualité

- Etc...

Un regard « filtre » sur une sexualité par conséquent toujours plus "compartmentalisée", ceci conduisant trop souvent à une "prise en charge" des personnes au travers d'un problème annoncé et pas assez souvent à une "prise en compte" de la personne dans sa globalité en s'appuyant en particulier sur ses lignes de forces....

Marie-Claire LE MARTELOT

 <p>AGENDA</p> <p>Jeudi 9 décembre 2010 Centre Hospitalier de SAINT-BRIEUC Salle de Conférence – Administration Générale</p> <p>Animée par Marie-Claire Le Martelot et Ghislain le Boëtté, COREVIH Bretagne</p>	<p style="text-align: center;">VIE AFFECTIVE ET SEXUELLE Apports de la sexologie pour une meilleure écoute de la sexualité ?</p> <p>17h45 : Accueil 18h00 : Introduction par Laëtitia Guittenit – psychologue CH de Saint-Brieuc 18h10 : Travail en groupe autour de mises en situation. 18h40 : Restitution des ateliers et débat 19h15 : Apports clinique 20h00 : Cocktail</p>
 <p>Focus sur.... Vie affective et sexuelle</p> <p>L'Aide suisse contre le sida vient de publier une toute nouvelle brochure, la vie affective et sexuelle destinée aux personnes atteintes. Destinée aux personnes vivant avec le VIH, cette brochure très complète détaille les moyens de protection de la transmission sexuelle du VIH. Elle aborde les IST (Infections Sexuellement Transmissibles) le traitement post-exposition, la vie affective et relationnelle, l'annonce de sa séropositivité à sa/son partenaire, la pénalisation de la transmission du VIH, le désir d'enfant et la contraception. Elle évoque le cas particulier des personnes migrantes, les prises de risques liées à l'usage de substance psychoactive ainsi que les droits et les devoirs des patients. Elle est complétée par un glossaire et des adresses Internet suisse.</p>	<p>La vie affective et la sexualité sont des composantes essentielles d'une vie, y compris pour les personnes séropositives. Le VIH est aujourd'hui une maladie chronique que l'on peut traiter et il est désormais possible de mener, durant de nombreuses années, une vie professionnelle et affective en grande partie normale. Pour qu'il en soit ainsi sur la durée, il faut d'une part bénéficier d'une bonne prise en charge médicale et, d'autre part, savoir gérer l'infection au quotidien.</p> <p>Il est important de garder à l'esprit que l'infection à VIH est une maladie normale, et non une punition. Le passé est le passé ; il s'agit de vivre le présent et de regarder vers l'avenir. Au fil du temps, les personnes séropositives se rendent compte que la vie, y compris affective et sexuelle, continue. On assiste à une normalisation de la maladie. À l'heure actuelle, une partie des personnes atteintes peuvent même envisager, à certaines conditions, de renoncer au préservatif pour les relations sexuelles.</p> <p>Cette brochure fait le tour des sujets en relation avec la vie affective et sexuelle des personnes séropositives. Elle ne pourra pas répondre à toutes les questions, mais elle vous permettra d'être mieux informés et plus détendus, deux éléments qui ne peuvent qu'être bénéfiques au plaisir.</p>  <p>Télécharger la brochure.....</p>
<p>En savoir plus.... : Différents rapports traitants du thème</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Rapport MISSION RDRs : Prévention et réduction des risques dans les groupes à haut risque vis-à-vis du VIH et des IST ➤ Enquête ANRS-VESPA ➤ Rapport Yéni Sexualité et prévention p96 à 99 ➤ Enquête discriminations à l'encontre des personnes vivants avec le VIH – 2009 - 	<p>Rapport Pialoux/Lert Rappel des termes de la mission : La lettre de mission fixe comme objectif « l'expertise des nouvelles méthodes de prévention visant à renforcer l'efficacité de la prévention de l'infection par le VIH-sida et des IST vis-à-vis des groupes à haut risque d'acquisition ou de transmission du virus » et donne pour méthode « un groupe de travail rassemblant des personnes issues d'horizons différents ».... Lire la suite....</p> <p>Enquête VESPA Quel est l'objectif de l'enquête ANRS-VESPA ? Son objectif principal est de décrire de façon précise la vie des personnes séropositives en France métropolitaine, aux Antilles et en Guyane depuis l'avènement des traitements efficaces contre l'infection VIH. Cette enquête vient compléter les dispositifs qui assurent la surveillance épidémiologique dans les différents groupes composant la population française, les cohortes qui</p>

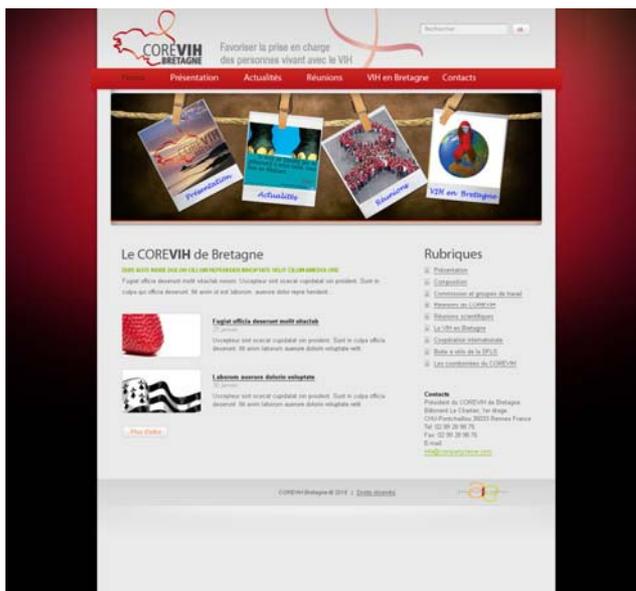
	<p>permettent de comprendre les facteurs déterminant l'évolution de l'infection VIH, les essais cliniques pour la mise au point de nouveaux traitements ou de nouvelles stratégies. Il s'agit de comprendre la situation personnelle et sociale de l'ensemble des personnes vivant avec le VIH/sida, d'identifier ses déterminants individuels, sociaux et médicaux, de mettre à jour l'intrication des différentes dimensions de l'existence quotidienne : traitement, travail, ressources, vie sociale, sexualité, vie familiale. Ceci afin d'identifier ce qui peut être amélioré dans la prise en charge ou dans les dispositifs sociaux pour répondre aux besoins différents des hommes et femmes, jeunes et moins jeunes, homo ou hétérosexuels, français ou migrants, malades de longue date ou personnes nouvellement dépistées.</p> <p>Lire la suite....</p> <p><u>Enquête discriminations de sida info service</u> Quatre enquêtes sur les discriminations des personnes séropositives au VIH ont été menées sur nos lignes d'écoute depuis 2002. Celle de l'été 2005 a dressé, comme les précédentes, un constat inquiétant : près de six personnes interrogées sur dix indiquaient spontanément avoir déjà été discriminées du fait de leur séropositivité (57,3 %).</p> <p>Lire la suite....</p> <p><u>Rapport Yéni</u> Les troubles de la sexualité sont fréquemment rapportés par les personnes infectées par le VIH, tant chez les hommes que chez les femmes, et quelle que soit l'orientation sexuelle....</p> <p>Lire la suite....</p>
<p><u>Initiatives locales :</u> Consultations en sexologie gratuite dans le Morbihan</p> <p><u>Contact :</u> Dr Marie-Claire LE MARTELOT</p> <p><u>Coordonnées :</u> DGISS- Service PMI-Actions de Santé Centre médico-social 11 quai de Rohan – 56100 Lorient</p> <p><u>Tel :</u> Lorient 02 97 84 42 66 Vannes 02 97 54 76 69</p> <p><u>Mail :</u> marie-claire.lemartelot@cq56.fr</p>	<p><u>Contexte :</u> Un certain nombre d'échecs de prévention individuelle sont dus à des difficultés autour de la sexualité que celles-ci soient purement sexologiques (troubles de l'érection, difficultés d'excitation, troubles du désir,...) ou qu'elles soient plus en rapport avec des difficultés d'ordre psychologique. Exemple : un homme présentant une dysérection aura plus de mal à utiliser le préservatif... Une personne vivant sa sexualité dans la « clandestinité » aura probablement plus de difficultés à se protéger... De même, parfois, des prises de risque seront dues à un imaginaire érotique particulier... De ce fait, un suivi sexologique aura des chances de présenter un intérêt pour aider la personne à mieux vivre sa sexualité et à s'ouvrir à une stratégie individuelle de réduction des risques si elle le souhaite.</p> <p><u>Contenu :</u> Il s'agit de consultation médicale : Dans un premier temps : <ul style="list-style-type: none"> - évaluation du processus de sexualisation - évaluation de la situation actuelle (où en est la personne là maintenant dans le vécu de sa sexualité) - puis : proposition de schéma thérapeutique - enfin : mise en route d'une thérapie sexologique après adhésion de la personne au projet </p> <p><u>Public concerné :</u> <ul style="list-style-type: none"> - personnes rencontrées lors de la consultation CDAG et ayant manifesté leur intérêt pour une prise en charge sexologique - public rencontré lors d'opérations « hors les murs » (lieux de rencontres extérieurs, rencontres sexo dans les bars Gay,...) - public orienté par des structures partenaires (centres hospitaliers, associations, CAARUD) </p> <p><u>Fréquence des rendez-vous :</u> 15 jours à 1 mois (consultation de ¼ h à 1 h) <u>Durée de la thérapie :</u> variable mais en général courte et la plupart du temps inférieure à 6 mois (Ces consultations sont entièrement gratuites).</p>

Travaux du COREVIH

Le site internet est bientôt disponible

www.corevih-bretagne.fr

Vous pourrez trouver toutes les informations concernant le COREVIH Bretagne ainsi que ses activités



Information dernière minute :

Formations 2011 Décision & Stratégie Santé - Agréées FMC

Issue d'un long processus d'évolution de la prise en charge des personnes atteintes de maladie chronique et de la relation patient-soignants, l'éducation thérapeutique du patient (ETP) occupe aujourd'hui une place majeure dans la pratique de soins. Les professionnels de santé sont impliqués à des niveaux différents dans cette démarche qui contribue à améliorer la qualité de vie des personnes vivant avec une maladie chronique, à travers des actions éducatives structurées. Afin d'assurer une meilleure efficacité de l'ETP pour le patient comme pour les professionnels, il est important que chacun puisse s'approprier cette réflexion, quels que soient sa place et son rôle dans ce champ de pratique encore à développer.

POUR VISUALISER LE PROGRAMME DÉTAILLÉ ET LE BULLETIN D'INSCRIPTION: [cliquez ici](#)

APPELS A PROJETS ARS

L'Agence Régionale de Santé (ARS) et le Conseil Régional lancent le 8 novembre 2010, au titre de l'année 2011, un appel à projets sur des actions de prévention et de promotion de la santé.

Pour renseigner votre demande de subvention, seul le **dispositif subvention en ligne, site internet** :

EDUCATION THERAPEUTIQUE: favoriser l'apprentissage du Patient

Mardi 18 et mercredi 19 janvier 2011

Publics :

- Médecins, pharmaciens, cadres de santé, psychologues, professionnels paramédicaux (infirmier(e)s, kinésithérapeutes, diététicien(nes), etc.), professionnels du secteur social, et plus généralement tout professionnel impliqué dans l'élaboration, la mise en oeuvre ou l'animation de programmes d'Education Thérapeutique du Patient.

Objectifs de la formation :

A l'issue des différentes séquences, les participants devront être capables de :

- Situer l'éducation thérapeutique du patient (ETP) dans la pratique de soin et dans le contexte réglementaire français ;

- Comprendre le rôle des représentations dans la relation patient-soignant et leur impact dans une démarche d'ETP ;

- Présenter les grandes étapes d'un programme structuré d'ETP, de son élaboration à son évaluation ;

- Définir la place et le champ d'action des acteurs impliqués dans l'ETP, dans le cadre hospitalier, dans les réseaux de soins et en exercice libéral.

Moyens pédagogiques

Exposés, travaux pratiques, échanges avec les experts, remise d'une documentation.

Intervenants

- Sabine MALIVOIR : Psychologue Clinicienne, Attachée de Recherche, Laboratoire de Pédagogie de la Santé EA 3412, Université Paris 13, Bobigny.

- Jean-Charles VERHEYE : Pédagogue, Chargé de Mission, Laboratoire de Pédagogie de la Santé EA 3412, université Paris 13, Bobigny.

Dans l'attente de la définition de leurs nouvelles orientations respectives, l'ARS et le Conseil Régional donneront priorité aux actions financées en 2009 et 2010 sur les thématiques : - Accidents de la vie courante - Prévention des conduites addictives - Nutrition - Promotion de la santé mentale et prévention du suicide - Vie sexuelle et affective - La santé des personnes en situation de précarité.

Les thématiques « la santé environnementale, notamment en milieu de travail »

<p>www.subventionenligne.fr, est à utiliser.</p> <p>Si vous éprouvez des difficultés à déposer votre dossier dans le téléservice, vous pouvez contacter l'ARS en tenant compte des délais sus-évoqués. Vous retrouverez ces informations sur le site internet de l'ARS (http://ars.bretagne.sante.fr).</p>	<p>et « l'éducation thérapeutique du patient atteint de maladies chroniques » feront l'objet de modalités spécifiques qui seront précisées ultérieurement.</p> <p>Le renouvellement du financement pour 2011 sera examiné pour chaque action au regard des critères définis dans le guide du porteur et dans la limite des crédits disponibles sur le budget 2011. Les réponses seront apportées aux porteurs dans le courant du premier trimestre 2011.</p> <p>Si vous répondez aux critères définis, vous avez la possibilité de déposer vos dossiers du 8 novembre au 13 décembre 2010.</p>
<p>Autres dates du COREVIH Bretagne : Réunions scientifiques – plénières – événements</p>	<p>Réunions scientifiques :</p> <p>Jeudi 9 décembre 2010 : Santé sexuelle, à Saint Briec. 12-13 janvier 2011 au Mont Saint-Michel avec le COREVIH de Basse Normandie. Mars 2011 : Retour sur la CROI. Futures réunions scientifiques dont les thèmes ne sont pas encore arrêtées : 5 avril, 26 mai (journée du COREVIH), 27 septembre et 13 décembre 2011</p> <p>Réunions plénières :</p> <p>9 février, 5 avril et 19 octobre 2011</p> <p>Réunions du bureau :</p> <p>4 janvier, 15 mars, 8 juin, 27 septembre et le 15 novembre 2011</p>