

# Vivre et vieillir avec le VIH au Québec: Développement d'un programme d'interventions infirmières pour un « VIE...llissement réussi » chez les personnes âgées vivant avec le VIH

Hatem Laroussi<sup>1</sup>; Marie-Soleil Hardy<sup>1</sup>; Clémence Dallaire<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Faculté des sciences infirmières- Université Laval- Québec- Canada

## Introduction

Le VIH est désormais considéré comme une maladie chronique grâce aux avancées médicales. Avec l'avènement des traitements antirétroviraux efficaces, la durée de vie des personnes vivant avec le VIH (PV VIH) a considérablement augmenté. Cependant, ces individus sont confrontés à des défis uniques liés au vieillissement, tels que la comorbidité, la fragilité, les troubles neurocognitifs et le vieillissement prématuré (Mayo et al, 2021).

Les personnes âgées vivant avec le VIH (Pa VIH) représentent 50 % des PV VIH au Canada et au Québec (Emler & Brennan-Ing, 2020). Pour garantir un vieillissement réussi chez cette clientèle, il paraît urgent de donner la parole à ces oubliés de la société et du système de santé. Les infirmières sont interpellées pour être bien outillées et accompagner les PV VIH.

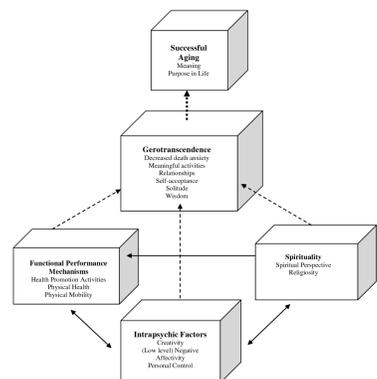
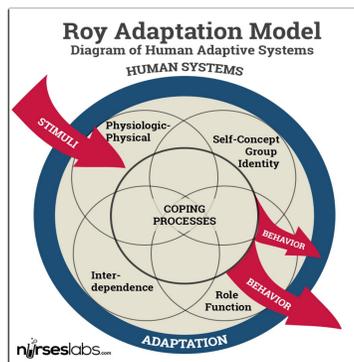
Contrairement à des projets antérieurs en matière de vieillissement réussi, ce projet développe une approche par, pour et avec les Pa VIH dans une perspective d'équité, diversité et inclusion.

## Cadre de référence

Le modèle conceptuel de Roy et la théorie de vieillissement réussi de Flood sont utilisés comme une toile de fond théorique pour guider cette recherche.

Le modèle d'adaptation de Callista Roy (2009) propose que les individus cherchent à maintenir un équilibre psychologique et physiologique face aux stress environnementaux. Ils mobilisent des processus d'adaptation pour répondre aux défis et maintenir leur intégrité.

La théorie du vieillissement réussi de Flood (2005) suggère que vieillir de manière positive implique l'engagement dans des activités significatives, le maintien de relations sociales enrichissantes et une adaptation efficace aux changements physiques et psychologiques liés à l'âge.



## Objectifs

1. Identifier les problèmes et les défis rencontrés par les Pa VIH au Québec en se basant sur le parcours de cette clientèle, des intervenants et de la littérature ?

2. Quels sont les principales composantes d'une intervention infirmière pour faciliter un vieillissement réussi chez les Pa VIH au Québec?

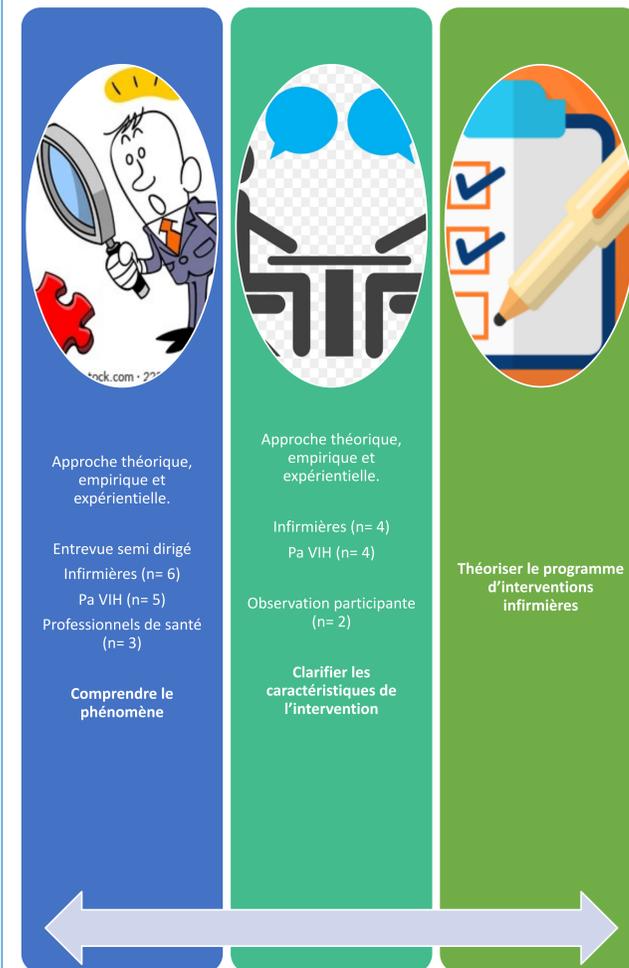
3. En se basant sur les échanges, les théories et la littérature, quelles sont les interventions infirmières qui répondent aux besoins des Pa VIH et favorisent un vieillissement réussi?

## Considérations méthodologiques

Une étude exploratoire descriptive basée sur l'approche de Sidani et Braden (2021). Cette approche est composée de trois étapes.

Un échantillonnage par choix raisonné sera utilisé.

Les Pa VIH sont impliquées dans les trois étapes étape.



## Résultats et retombées potentielles

**Amélioration de la qualité de vie:** En fournissant un soutien spécifique aux personnes vieillissantes vivant avec le VIH, le programme pourrait aider à améliorer leur qualité de vie en abordant les défis uniques liés au vieillissement et à la gestion du VIH.

**Réduction des complications de santé:** Les interventions infirmières axées sur la santé préventive et la gestion des maladies chroniques pourraient contribuer à réduire les complications de santé associées au VIH et au vieillissement, telles que les maladies cardiovasculaires, les problèmes cognitifs et les cancers.

**Optimisation de la gestion des médicaments:** Les infirmières peuvent jouer un rôle crucial dans l'éducation des patients sur l'importance de l'adhérence aux médicaments antirétroviraux et des interactions médicamenteuses potentielles avec d'autres médicaments.

**Promotion de l'autonomie:** Le programme pourrait aider les personnes vieillissantes vivant avec le VIH à maintenir leur autonomie en leur fournissant des stratégies pour faire face aux défis physiques, mentaux et sociaux associés au vieillissement.

**Réduction de l'isolement social:** Les interventions infirmières pourraient inclure des composantes de soutien social et émotionnel visant à réduire l'isolement social et à favoriser un sentiment d'appartenance à une communauté de soutien.

**Sensibilisation accrue:** En mettant en œuvre un programme d'intervention infirmière efficace, il est possible de sensibiliser davantage les professionnels de la santé, les responsables politiques et le grand public aux besoins spécifiques des personnes vieillissantes vivant avec le VIH.

**Optimisation des ressources de santé:** En fournissant des soins de santé ciblés et efficaces, le programme pourrait contribuer à optimiser l'utilisation des ressources de santé en réduisant les visites inutiles aux services d'urgence et en favorisant une meilleure gestion des maladies chroniques.

**Réduction des coûts de santé à long terme:** En améliorant la santé et le bien-être des personnes vieillissantes vivant avec le VIH, le programme pourrait potentiellement contribuer à réduire les coûts à long terme associés à la gestion des complications de santé et des incapacités.

## Conclusions

Notre protocole vise à optimiser les résultats cliniques et à favoriser un vieillissement réussi chez les Pa VIH. La collaboration avec cette clientèle et les professionnels de la santé sera essentielle pour la mise en œuvre réussie de ce protocole, en rassemblant les compétences et les ressources nécessaires pour offrir des soins complets et adaptés à chaque individu. En se basant sur une approche intégrée prenant en compte les dimensions physiques, psychologiques et sociales, le vieillissement réussi sera réalisable.

Pour conclure, ce projet représente une étape importante dans l'amélioration des soins aux Pa VIH au Québec. En combinant des pratiques fondées sur des données probantes avec une approche personnalisée et centrée sur le patient, le programme d'intervention infirmière développé selon l'approche de Sidani et Braden (2021) offre un cadre efficace pour répondre aux besoins complexes et améliorer la qualité de vie des Pa VIH.

## Références

Emler, C., & Brennan-Ing, M. (2020). Is There no Place for Us? The Psychosocial Challenges and Rewards of Aging with HIV. *Journal of Elder Policy*, 1(1).

Flood, M. (2005). A Mid-Range Nursing Theory of Successful Aging. *Journal of Theory Construction and Testing*, 9(2), 35-39.

Guaraldi, G., Milic, J., & Wu, W. A. (2019). What is the measure of success in HIV? The fourth 90: quality of life or healthy aging? *European Geriatric Medicine*. <https://doi.org/https://doi.org/10.1007/s41999-019-00168-2>

Mayo, N. E., Brouillette, M.-J., Nadeau, L., Dendukuri, N., Harris, M., Smail, F., Smith, G., Thomas, R., & Fellows, L. K. (2021). A longitudinal view of successful aging with HIV: role of resilience and environmental factors. *Quality of Life Research: An International Journal of Quality of Life Aspects of Treatment, Care and Rehabilitation - An Official Journal of the International Society of Quality of Life Research*, 31(4), 1135-1145. <https://doi.org/10.1007/s11136-021-02970-7>

Roy, C. (2009). *The Roy adaptation model* (3rd ed ed.). Pearson Prentice Hall. <http://ariane.ulaval.ca/cgi-bin/recherche.cgi?qu=i9780130384973>

Sidani, S., & Braden, C. J. (2021). *Nursing and health interventions: design, evaluation and implementation* (Second edition. ed.). John Wiley & Sons, Inc. <https://doi.org/10.1002/9781119610113>

## Remerciement

VITAM- centre de recherche en santé durable et le CIUSSS de la Capitale Nationale

Faculté des sciences infirmières de l'Université Laval

Institut sur le vieillissement et la participation sociale des aînés de l'université Laval