

**** ****

Manuel du Formateur  
*Version 3.0*

**Formation de la Prophylaxie**

**Pré-Exposition (PrEP)**

pour les Professionnels de la Santé en Milieu Médical

*Formation des prestataires à la prophylaxie pré-exposition (PrEP) en milieu médical : manuel du formateur, version 3.0* a été rédigé par l’ICAP à l’université de Columbia avec l’aide des Centres américains pour le contrôle et la prévention des maladies (CDC), grâce aux subventions du Plan présidentiel américain d’aide d’urgence à la lutte contre le sida (PEPFAR) en vertu des dispositions de l’Accord de coopération n° U2GGH000994. Son contenu est sous la responsabilité de ses auteurs et ne reflète pas nécessairement le point de vue du gouvernement des États-Unis.

La formation a été conçue comme un ensemble d’outils pouvant être adaptés au contexte et aux lignes directrices de chaque pays. L’utilisation de la prophylaxie pré-exposition (PrEP) est en pleine évolution. Par conséquent, ces documents seront actualisés au fur et à mesure que les recommandations changent.

Les organismes et les entités souhaitant adapter ces documents afin de les utiliser devront créditer l’ICAP à l’université de Columbia et noter que leur travail est une adaptation.

Pour toutes questions sur son contenu ou son utilisation, veuillez contacter l’ICAP :   
icap-communications@columbia.edu.

**Référence recommandée**

*Formation des prestataires à la prophylaxie pré-exposition (PrEP) en milieu médical : manuel du formateur, version 3.0.* New York, ICAP à l’université de Columbia, 2019.

ICAP à l’université de Columbia

Mailman School of Public Health

722 West 168th Street, 13th Floor

New York, NY 10032, États-Unis

E-mail : [icap-communications@columbia.edu](mailto:icap-communications@columbia.edu)

Site Web : [www.icap.columbia.edu](http://cquin.icap.columbia.edu)

# Avant-propos

Malgré les progrès remarquables accomplis dans le traitement du VIH, le nombre annuel de nouvelles infections dans le monde s’élève à 2 millions depuis plusieurs années ; avec environ 1,8 million de nouvelles infections pour l’année 2017. Ainsi, un grand nombre de personnes présentent encore un risque élevé d’infection par le VIH. Parmi les populations clés à haut risque figurent notamment les travailleurs/euses du sexe (TDS), les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes (HSH), les personnes transgenres (TG), les consommateurs de drogues injectables (CDI) ainsi que d’autres populations prioritaires comme les adolescentes sexuellement actives et les jeunes femmes d’Afrique australe. Cette réalité montre qu’il est impératif de poursuivre les efforts afin d’élargir l’accès à des interventions de prévention efficaces contre le VIH tout en continuant à intensifier l’accès aux programmes de traitement contre le VIH pour les personnes vivant avec le VIH.

La prophylaxie pré-exposition (PrEP) est une intervention efficace de la prévention du VIH. Elle implique l’utilisation de médicaments antirétroviraux (ARV) par des personnes séronégatives au VIH afin de prévenir l’acquisition du virus. Plusieurs essais cliniques ont démontré l’efficacité de la PrEP chez les HSH et les femmes transgenres, les couples sérodiscordants, les hommes et femmes hétérosexuels et les CDI. La PrEP est fournie comme l’une des composantes d’un ensemble d’interventions de prévention du VIH incluant le dépistage régulier du VIH, la promotion de l’utilisation de préservatifs et leur distribution, le dépistage et la prise en charge des infections sexuellement transmissibles (IST), des services de conseils visant à réduire les risques et des interventions de réduction des effets nocifs. Il est mondialement admis que la PrEP constitue un outil important de cet ensemble d’activités et qu’elle devrait être proposée aux personnes exposées à un risque élevé d’infection par le VIH dans le cadre d’une approche combinée de prévention du VIH.

Les prestataires, et les agents des services de lutte contre le VIH en particulier, sont de véritables sentinelles de la PrEP. Ils jouent un rôle crucial dans la création de programmes de prévention du VIH efficaces permettant d’atteindre les personnes à qui elle est susceptible de bénéficier le plus. L’objectif du paquet de la formation à la PrEP de l’ICAP est de permettre aux professionnels de la santé d’acquérir les compétences nécessaires pour dispenser la PrEP de manière sûre et efficace. La formation fournit des données factuelles qui en étayent l’efficacité, ainsi que des informations sur les protocoles et sur le suivi et l’évaluation de la prestation des services de PrEP. La prophylaxie pré-exposition offre la possibilité remarquable de se confronter à l’épidémie de VIH, de prévenir l’acquisition du virus par les personnes à risque et d’atteindre les cibles mondiales.

Cette formation s’adresse aux agents de santé qui connaissent déjà les fondamentaux de la prévention, des soins et du traitement du VIH. Les établissements de santé seront probablement amenés à l’adapter à leur contexte spécifique et à inclure des données factuelles tirées de nouvelles recherches et de l’expérience de l’utilisation de la PrEP.

ICAP à l’université de Columbia

Ville de New York

Mars 2019

Site Web : [http://icap.columbia.edu](https://icap.columbia.edu/)

TABLE DES MATIÈRES

[Avant-propos iii](#_Toc7876959)

[Acronymes vi](#_Toc7876960)

[Introduction 7](#_Toc7876961)

**[Section I-1. Présentation de la formation](#_Toc7876962)** [7](#_Toc7876962)

[Objectifs et élaboration 7](#_Toc7876962)

[Compétences et domaines de connaissances 7](#_Toc7876963)

[Adaptation de la formation 8](#_Toc7876964)

[Composantes de cette formation 8](#_Toc7876965)

[Mode d’emploi de cette formation 9](#_Toc7876966)

[Calendrier du programme de formation 10](#_Toc7876968)

[Évaluation de la formation 11](#_Toc7876971)

[**Section I-2. Rôle et responsabilités du formateur et astuces pour la formation** 12](#_Toc7876972)

[Préparation du formateur 13](#_Toc7876974)

[Formation en équipe 13](#_Toc7876975)

[Préparation de l’environnement 14](#_Toc7876976)

[Connaître son public 15](#_Toc7876977)

[Gestion du temps 15](#_Toc7876978)

[Pour une formation efficace 16](#_Toc7876979)

[Ressources sur la PrEP 21](#_Toc7876982)

[Module 1. PrEP : connaissances fondamentales 22](#_Toc7876985)

[Séance 1.1. Accueil des participants, présentations du formateur et des participants, aperçu de la formation et règles fondamentales 23](#_Toc7876986)

[Séance 1.2. Questionnaire préalable à la formation 24](#_Toc7876988)

[Séance 1.3. Introduction à la prophylaxie pré-exposition 25](#_Toc7876990)

[Séance 1.4. Preuve du fonctionnement de la PrEP 28](#_Toc7876992)

[Séance 1.5. Schémas posologiques de PrEP, effets indésirables, résistance du VIH aux médicaments et infections sexuellement transmissibles 30](#_Toc7876994)

[Module 2. Évaluation des risques et admissibilité à la PrEP 32](#_Toc7876996)

[Séance 2.1. Critères d’admissibilité - dépistage du VIH et infection aiguë par le VIH 32](#_Toc7876997)

[Séance 2.2. Critères d’admissibilité – évaluation des risques élevé d’infection par le VIH 34](#_Toc7876999)

[Séance 2.3. Critères d’admissibilité - clairance de la créatinine, grossesse et volonté de se conformer à la PrEP telle que prescrite 36](#_Toc7877001)

[Séance 2.4. Fiche d’ évaluation des risque et d’admissibilité à la PrEP 39](#_Toc7877003)

[Séance 2.5. Apprentissage à l’utilisation de l’outil d’évaluation de l’admissibilité à la PrEP 42](#_Toc7877006)

[Module 3. Première visite et suivi des patients sous PrEP 47](#_Toc7877009)

[Séance 3.1. Conseils dispensés lors de la première visite : messages clés 48](#_Toc7877010)

[Séance 3.2. Conseils a dispensés lors de la première visite : soutien à l’observance 49](#_Toc7877012)

[Séance 3.3. Conseils intégrés par étapes](#_Toc7877014) 51

[Séance 3.4. Visites de suivi de la PrEP 56](#_Toc7877017)

[Séance 3.5. Difficultés et stratégies liées à la PrEP 59](#_Toc7877019)

[Module 4. Suivi et prise en charge des effets indésirables de la PrEP, séroconversion et stigmatisation 61](#_Toc7877021)

[Séance 4.1. Prise en charge de l’élévation du taux de la créatinine, de la séroconversion et les autres situations particulières 61](#_Toc7877022)

[Séance 4.2. Réduire la stigmatisation liée à la PrEP 63](#_Toc7877024)

[Module 5. Outils de suivi et d’évaluation de la PrEP 65](#_Toc7877026)

[Séance 5.1. Fiche du client PrEP , visites de suivi de la PrEP et registre des patients sous PrEP 66](#_Toc7877028)

[Séance 5.2. Rapport des activitiés mensuels et rapports des activitiés trimestriels 72](#_Toc7877031)

[Séance 5.3. Le flux clinique du patient PrEP 77](#_Toc7877034)

[Module 6. Questionnaire post-formation, évaluation de la formation et conclusion 83](#_Toc7877038)

[Séance 6.1. Questionnaire post-formation, évaluation et conclusion 83](#_Toc7877039)

[Annexes 85](#_Toc7877041)

[A. Questionnaires préalables a la formation et post-formation pour la formation   
a la prep pour prestataires en milieu médical 86](#_Toc7877042)

[B. Les réponses de l’évaluation avant et après la formation de la prep pour les prestataires   
en milieu médical 88](#_Toc7877043)

C. Formulaire d’évaluation de la formation 89

[D. Matériels nécessaires pour les dossiers des participants 91](#_Toc7877044)

[E. Certificat de la formation 92](#_Toc7877045)

[**Aide-mémoires sur la PrEP** 93](#_Toc7877046)

[A. Flux clinique pour la PrEP 94](#_Toc7877047)

[B. Évaluation d’un risque élevé d’infection par le hiv 95](#_Toc7877048)

[C. Liste de contrôle du prestataire pour la première visite PrEP 96](#_Toc7877049)

[D. Liste de contrôle du prestataire pour la première visite PrEP 97](#_Toc7877050)

[E. Liste de contrôle du prestataire relative au risque élevé 98](#_Toc7877051)

F. Questions fréquemment posées au sujet de la PrEP 99

# ACRONYMES

|  |  |
| --- | --- |
| 3TC | Lamivudine |
| AC/Ag | Anticorps/antigène |
| Ag HBs | Antigène de surface du virus de l’hépatite B |
| ARN | Acide ribonucléique |
| ARV | Antirétroviral |
| CDC | Centres pour le contrôle et la prévention des maladies |
| CDI | Consommateurs de drogues injectables |
| ECR | Essai comparatif randomisé |
| FTC | Emtricitabine |
| HIVDR | Résistance du VIH aux médicaments |
| HSH | Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes |
| IAV | Infection aiguë par le VIH |
| iNSC | Conseils intégrés par étapes |
| IST | Infection sexuellement transmissible |
| OMS | Organisation mondiale de la Santé |
| ONUSIDA | Programme commun des Nations Unies sur le VIH/sida |
| PPE | Prophylaxie post-exposition |
| PrEP | Prophylaxie pré-exposition |
| PTME | Prévention de la transmission mère-enfant (du VIH) |
| RPR | Test rapide de la réagine plasmatique |
| SDV | Services de dépistage du VIH ou stratégie de dépistage du VIH |
| TAR | Traitement antirétroviral |
| TDF | Fumarate de ténofovir disoproxil |
| TDS | Travailleur/euse du sexe |
| TG | Personne transgenre |
| VHB | Virus de l’hépatite B |
| VHC | Virus de l’hépatite C |
| VIH | Virus de l’immunodéficience humaine |

# INTRODUCTION

## SECTION I-1. APERCU DE LA FORMATION, OBJECTIFS ET ÉLABORATION

L’objectif de la Formation des prestataires à la prophylaxie pré-exposition (PrEP) en milieu médical est de doter les prestataires de soins du VIH des connaissances et des compétences requises pour fournir une PrEP de haute qualité aux bons candidats au traitement afin de réduire le risque d’infection par le VIH.

L’ICAP à l’université de Columbia a suivi une approche de planification à rebours pour élaborer cette formation. Cette méthode a consisté, dans un premier temps, à identifier des experts en formation et en contenu. Ensemble, ces spécialistes ont défini une série d’énoncés de compétences (activités ou aptitudes) dont les prestataires de soins du VIH auront besoin pour fournir une PrEP aux personnes admissibles avec le niveau de savoir-faire requis. Puis, l’équipe a créé des objectifs d’apprentissage et des mesures d’évaluation décrivant ce que les prestataires de soins du VIH devraient savoir accomplir à la fin du programme de formation. Ces objectifs d’apprentissage ont ensuite été séquencés et regroupés en 6 modules d’apprentissage. Enfin, l’équipe a créé des activités d’apprentissage et des outils de formation pour tous les objectifs d’apprentissage. Les outils de formation incluent un manuel du formateur, un manuel du participant, des aide-mémoires, des outils de suivi et d’évaluation, et une diapositive reprenant le contenu essentiel, les supports visuels et les points de discussion.

Compétences et domaines de connaissances

Cette formation permettra aux professionnels de la santé d’acquérir des compétences essentielles.   
À la fin du programme, ils sauront :

* Identifier les candidats admissibles à une PrEP ;
* Évaluer le risque individuel d’infection par le VIH ;
* Éduquer et conseiller les candidats et les personnes ayant recours à la PrEP ;
* Évaluer l’admissibilité médicale à la PrEP ;
* Prescrire une PrEP ;
* Réaliser des examens cliniques et des analyses de laboratoire lors des visites de suivi des patients sous PrEP ;
* Comment utiliser localement les outils de suivi et d’évaluation de la PrEP ;
* Expliquer le principe de l’observance du traitement et offrir des conseils et un soutien en la matière aux candidats et utilisateurs d’une PrEP.

Il s’agit d’une formation en classe. Les domaines couverts incluent :

* Les connaissances fondamentales sur la PrEP ;
* L’évaluation des risques et l’admissibilité à la PrEP ;
* La première visite et les visites de suivi des patients sous PrEP ;
* Le suivi et la prise en charge des effets indésirables de la PrEP, la séroconversion et la stigmatisation ;
* Les outils de suivi et d’évaluation pouvant être utilisés au niveau local.

Cette formation s’adresse aux prestataires de santé et aux autres membres de l’équipe de soins ayant *déjà des connaissances et de l’expérience* en matière de prévention, de soins et du traitement du VIH, notamment :

* Des médecins ;
* Des agents cliniques ;
* Des infirmièr(es) ;
* Des sages-femmes ;
* Des conseillers en prévention et traitement ;
* Des pairs éducateurs ou agents non professionnels et des éducateurs ;
* Des personnels en charge du suivi et de l’évaluation.

Adaptation de la formation

Ce programme de formation est générique. Il a été conçu dans l’idée d’être adapté ultérieurement au contexte des pays, états, provinces et établissements qui en ont besoin afin qu’il soit approprié pour les populations à risque et l’épidémiologie locale du VIH. Les recommandations qui constituent le contenu technique de ce programme se fondent principalement sur les lignes directrices internationales de l’Organisation mondiale de la Santé (OMS) et des Centres pour le contrôle et la prévention des maladies. Tous les outils de formation, cliniques ou pédagogiques, doivent être revus et adaptés afin qu’ils correspondent aux besoins locaux, qu’ils soient plébiscités par les prestataires et les principales parties prenantes locales et qu’ils soient conformes aux politiques et recommandations nationales.

Composantes de cette formation

Bien en amont de la formation, vous devriez vous familiariser avec toutes les composantes de cette formation. Elle comprend le manuel du formateur, le manuel du participant, des diapositives PowerPoint, des aide-mémoires mais aussi des exemples d’outils de suivi et d’évaluation.

#### Manuel du formateur

Le manuel du formateur est composé de 6 modules, chacun composé de séances de formation aux durées variées. Pour bien réussir chaque séance de formation, il vous est indiqué la durée prévue, les supports requis, la préparation nécessaire en avance, des instructions détaillées sur le déroulement et des conseils sur les scénarios ou jeux de rôle envisagés. Ce manuel peut vous servir de guide pour mener vos séances de formation.

Avant d’animer la formation, lisez le manuel en entier, y compris son introduction, le descriptif de toutes les séances, les scénarios cliniques et de jeux de rôle, les aide-mémoires ainsi que les outils de suivi et d’évaluation. Notez toutes les préparations requises en avance. Par exemple, pour certaines séances, vous devrez préparer quelques diapositives supplémentaires ou, avec l’aide d’un collègue, planifier un jeu de rôle et le répéter au préalable.

#### Manuel du participant

Le manuel du participant comprend 6 modules incluant chacun les objectifs d’apprentissage, l’ensemble du contenu qui sera présenté (dans les diapositives), des scénarios, des jeux de rôle ainsi que les instructions des activités en binômes ou petits groupes. Les participants l’utiliseront tout au long de la formation. Lors de certaines séances, ils le fermeront toutefois pour assister à une présentation interactive du formateur. Au cours d’autres séances, ils garderont leur manuel ouvert afin d’en lire le contenu ou de suivre les instructions d’une activité. Les participants pourront conserver leur manuel une fois la formation terminée. Veuillez passer en revue l’intégralité du manuel du participant avant d’animer la formation.

#### Diapositives de la présentation

Les diapositives présentent les objectifs pédagogiques de chaque module, leur contenu, les scénarios utilisés, les instructions des activités en binômes ou petits groupes mais aussi l’annonce des pauses et du déjeuner. Utilisez ces diapositives en parallèle du manuel du formateur. Ce dernier répertorie toutes les diapositives de chaque session et, dans certains cas, les principaux points à souligner pour chaque diapositive. Veuillez relire toutes les diapositives avant de dispenser la formation.

#### Les aide-mémoires et les outils de suivi et d’évaluation

Les annexes des manuels du formateur et du participant contiennent tous les aide-mémoires sur la PrEP de cette formation. Si besoin, vous pouvez les photocopier. Vous pouvez télécharger et imprimer les outils de suivi et d’évaluation de la PrEP à partir de la section « Toolkits » du site Web de l’ICAP ([http://icap.columbia.edu](https://icap.columbia.edu/)).

Mode d’emploi de cette formation

Le manuel du formateur est un guide détaillé permettant d’animer la formation. Pour vous préparer :

* Lisez l’introduction en premier, y compris l’exemple de calendrier et les conseils de préparation, logistiques et de mise en place ;
* Lisez le récapitulatif du Module 1, y compris sa durée, ses objectifs pédagogiques, ses supports et la préparation requise.

Lisez le déroulement de toutes les séances du Module 1, les unes après les autres dans l’ordre chronologique (1.1 à 1.5). Chaque séance comprend :

* La durée prévue ;
* Les objectifs pédagogiques définis ;
* Les supports requis ;
* La préparation
* Si vous animez les séances avec l’aide d’un collègue, répartissez-vous les étapes et notez qui se chargera des supports et de la préparation.

Procédez ainsi pour les Modules 2, 3, 4, 5 et 6.

### Adaptation des contenus au contexte concerné

Les exercices et scénarios cliniques fournis dans le manuel du formateur doivent être adaptés pour diverses raisons. Par exemple :

* Si vous avez simplifié une séance pour l’adapter à un groupe cible spécifique (éventuellement selon les résultats du questionnaire préalable à la formation), les scénarios cliniques ou d’autres exercices peuvent également devoir être modifiés.
* Vous voudrez peut-être remplacer les exercices ou scénarios cliniques proposés dans le manuel par d’autres plus pertinents pour le contexte concerné. Dans ce cas, assurez-vous que tous les points sont illustrés dans l’exercice ou le scénario d’origine sont bien inclus dans l’exercice ou le scénario de substitution.

Si vous choisissez d’adapter, de modifier ou de remplacer un exercice ou un scénario clinique, évaluez la qualité du nouvel exercice ou du nouveau scénario en vous posant les questions suivantes :

* La tâche incluse dans le nouvel exercice ou le nouveau scénario est-elle clairement définie ?
* Le nouvel exercice ou le nouveau scénario est-il cohérent avec le contenu du module ?
* Le nouvel exercice ou le nouveau scénario atteint-il le ou les mêmes objectifs que l’exercice ou le scénario d’origine ?
* Le nouvel exercice ou scénario est-il adapté à la durée allouée ?
* Le nouvel exercice ou scénario contribue-t-il à la variété des activités offertes ?
* Le nouvel exercice ou scénario incitera-t-il les participants à réfléchir et apprendre de manière active ?
* Quels sont les avantages de l’exercice ou du scénario de substitution par rapport au scénario d’origine ?
* Quels supports sont requis ?
* De nouvelles diapositives doivent-elles être conçues pour le nouvel exercice ou scénario ?

Calendrier du programme de formation

La *formation de la PrEP pour les professionnels de la sant*é *en milieu médical* a été conçue en 6 modules à dispenser en présentiel sur une durée totale de 2 jours et demi.

Ces modules doivent être présentés les uns après les autres.

#### Exemple de calendrier

|  |  |
| --- | --- |
| **Jour 1** | |
| 8 h–8 h 30 | Enregistrement des participants |
| 8 h 30-10 h 30 | Module 1. Questionnaire préalable à la formation et connaissances fondamentales sur la PrEP |
| 10 h 30-10 h 45 | PAUSE DU MATIN |
| 10 h 45-12 h | Module 2. Évaluation des risques et admissibilité à la PrEP |
| 12 h-13 h | DÉJEUNER |
| 13 h-14 h 15 | Module 2. Évaluation des risques et admissibilité à la PrEP *(suite)* |
| 14 h 15-14 h 30 | PAUSE DE L’APRÈS-MIDI |
| 14 h 30-16 h 30 | Module 2. Évaluation des risques et admissibilité à la PrEP *(suite)* |
|  |  |
| **Jour 2** | |
| 8 h 30-11 h | Module 3. Première visite et les visites de suivi des patients sous PrEP |
| 11 h-11 h 15 | PAUSE DU MATIN |
| 11 h 15-12 h | Module 3. Première visite et les visites de suivi des patients sous PrEP *(suite)* |
| 12 h-13 h | DÉJEUNER |
| 13 h-14 h 30 | Module 3. Première visite et les visites de suivi des patients sous PrEP *(suite)* |
| 14 h 30-14 h 45 | PAUSE DE L’APRÈS-MIDI |
| 14 h 45-16 h | Module 4. Suivi et prise en charge des effets indésirables de la PrEP, séroconversion et stigmatisation |

|  |  |
| --- | --- |
| **Jour 3** | |
| 8 h 30-10 h 15 | Module 5. Outils de suivi et d’évaluation de la PrEP |
| 10 h 15-10 h 30 | PAUSE DU MATIN |
| 10 h 30-12 h | Module 5. Outils de suivi et d’évaluation de la PrEP |
| 12 h-12 h 30 | DÉJEUNER |
| 12 h 30-13 h 30 | Module 5. Outils de suivi et d’évaluation de la PrEP |
| 13 h 30-14 h | Module 6. Questionnaire post-formation, évaluation et conclusion |

Préparez une table pour l’inscription au moins 30 minutes avant le début de la formation. La table d’inscription est l’endroit où les participants s’arrêteront avant de se rendre dans la salle de formation le premier jour. Ainsi, ils pourront :

* S’inscrire à la formation ou signer la liste de présence, s’ils sont déjà inscrits (La liste de présence peut comprendre des espaces pour éventuellement indiquer le nom des participants, leur poste, leur lieu de travail, l’adresse de leur employeur, leur numéro de téléphone professionnel et portable mais aussi leur adresse e-mail.) ;
* Écrire leur nom sur leur badge. Les formateurs et les participants doivent porter leurs badges pendant toute la durée de la formation afin de faciliter la mémorisation des noms et un meilleur réseautage pour le futur.

La taille de la plupart des groupes est telle qu’un formateur et un assistant devraient suffire pour s’occuper de la table d’inscription. Cependant, d’autres formateurs devraient être disponibles à tout moment pour accueillir les participants, mais aussi pour les aider en cas de problème. Leur présence permettra de produire une bonne première impression et de créer un milieu d’apprentissage positif et accueillant.

### DÉbut de la journÉe de formation

Pour commencer la séance de la formation, répondez à toutes les questions qui vous seront posées et examinez le calendrier de la journée. Vous pouvez également utiliser cette période pour aider les participants à s’orienter dans l’établissement de la formation (emplacement des toilettes, endroit où les pauses auront lieu et où les repas seront servis) et sur toute autre question de logistique. Cela ne devrait pas vous prendre plus de 5 à 10 minutes.

## Évaluation de la formation

#### Questionnaire préalable à la formation

Ce programme de formation comprend un questionnaire préalable à la formation dont l’objectif des questions est d’estimer les connaissances des participants avant la formation en ce qui concerne le contenu essentiel et les compétences relatives à la mise en œuvre de la PrEP. Cette évaluation a également pour but de donner aux participants une idée de ce qu’il leur faudra savoir et de ce qu’ils devront être capables d’accomplir une fois la formation terminée. Une fois terminée, l’évaluation permettra aux formateurs d’avoir un aperçu de ce que les participants savent et ne savent pas. Vous devriez lire les questionnaires préalables complétés afin d’identifier le contenu du programme que vous pourriez avoir besoin d’adapter au cours de la formation, sans toutefois noter officiellement ces évaluations ni les redonner aux participants.

#### Questionnaire post-formation

Le programme de la formation comprend un test final avec les questions à choix multiples (Module 6). Les questions à choix multiple sont les mêmes que celles de l’évaluation préprogramme (à la seule différence que leurs réponses sont à choix multiple). Elles sont conçues pour évaluer les apprentissages des connaissances et des compétences essentielles portant sur la mise en œuvre d’une PrEP. Le test final devra être noté et redistribué aux participants.

#### Formulaire d’évaluation de la formation

Le formulaire d’évaluation de la formation est une importante source d’information. Il permet de savoir comment améliorer le programme de formation afin de mieux répondre aux besoins des participants à l’avenir. Veuillez distribuer les certificats de formation du programme aux participants après avoir récupéré leur questionnaire post-formation et leur formulaire d’évaluation remplis.

## SECTION I-2. RÔLE ET RESPONSABILITÉS DU FORMATEUR ET ASTUCES POUR LA FORMATION

## 

### RÔLE et responsabilitÉs du formateur

Les formateurs établissent les normes de la discussion**.** Votre rôle de formateur est d’être attentif, de demeurer centré sur le sujet et de vous intéresser à la discussion et à l’apprentissage en cours. Vous instaurez le cadre de la communication et du dialogue en regardant tous les participants qui se trouvent dans la salle, en les écoutant attentivement et en les encourageant tous à contribuer à la discussion.

Les formateurs font du cadre de formation leur priorité. Vous décidez de tous les aspects logistiques de la formation, comme la disposition des tables et des chaises ou le déroulement des exercices en petits groupes. Vous devez également évaluer la manière dont l’environnement de la formation influe sur l’engagement et l’apprentissage des participants et faire les modifications nécessaires.

Les formateurs doivent être attentifs à l’heure. Il est facile de prévoir trop d’activités et de ne pas intégrer assez de périodes plus reposantes pour les participants. Prévoyez toujours plus de temps que vous ne le pensiez pour les activités.

Les formateurs expliquent aux participants le but de chaque activité d’apprentissage et son importance. En outre, précisez la durée prévue pour chaque activité aux participants.

Les formateurs animent la discussion. Ils le font en utilisant diverses techniques et outils afin d’éliminer toute tension ou de relancer la discussion. Vous devez avoir des stratégies pour maintenir l’intérêt des participants et assurer leur apprentissage.

Les formateurs doivent être attentifs au comportement des participants. Vous devriez observer avec attention les indices verbaux et non verbaux que les participants fournissent et prendre les mesures appropriées pour répondre à leurs besoins, qu’ils soient ouvertement formulés ou non.

Il est du devoir des formateurs de préserver la confidentialité dans le milieu d’apprentissage.Lors de la formation, les participants partageront les scénarios cliniques et les témoignages sur la façon dont leurs collègues, leurs responsables et eux-mêmes ont géré différentes situations au travail. Ils pourraient également raconter des histoires au sujet de leurs amis ou d’eux-mêmes, des histoires qui sont personnelles, qui ne devraient pas être discutées à l’extérieur de la salle de formation. En règle générale, ces histoires illustrent une leçon apprise ou une pratique actuelle. Encouragez les participants à partager en toute confiance leurs témoignages en leur expliquant que toutes les informations divulguées resteront confidentielles. Assurez-vous aussi d’être exemplaire en respectant cette confidentialité.**[[1]](#footnote-1)**

Préparation du formateur

Liste de contrôle du formateur

|  |  |
| --- | --- |
| **🗸** | **Avant la formation** |
|  | Lisez les énoncés de compétences, les objectifs d’apprentissage, le contenu technique, les questions de discussions, les étapes à suivre à chaque séance et les scénarios et des jeux de rôle cliniques. |
|  | Préparez chaque séance en lisant toutes les étapes relatives aux séances, ainsi que toutes les instructions ayant trait aux scénarios et exercices. |
|  | Obtenez et organisez les matériels nécessaires pour la formation. |
|  | Révisez les diapositives et familiarisez-vous avec leur contenu. Pratiquez votre exposé oral avec l’ordinateur et le vidéoprojecteur LCD et pratiquez également la présentation du contenu technique avec les diapositives. |
|  | Réfléchissez à la façon dont vous allez expliquer le fonctionnement des exercices de groupe et à la manière d’obtenir des réponses des participants. Préparez-vous, planifiez et établissez des stratégies pour faire avancer la discussion. Pour les exercices ou les discussions compliqués, envisagez de travailler avec quelqu’un. |
|  | Développez un plan et établissez des stratégies pour contrôler la durée des activités et suivre le calendrier. Réfléchissez par exemple à la façon dont vous pourriez raccourcir une discussion ou une activité de jeux de rôle si nécessaire. |
|  | Tentez de vous familiariser avec les participants et de connaître leur lieu de travail, leur fonction, leurs responsabilités, leurs compétences et leur expérience, ce avant et pendant la formation |

La formation en équipe

Lorsque vous planifiez de présenter un module ou plusieurs avec autre formateur ou co-formateur, envisagez de poser les questions suivantes pour clarifier vos rôles :

De quelle manière allez-vous partager le contenu de la formation avec votre (vos) collègue(s) ?

* De quelle manière enseignez-vous ? Quelles sont les différences entre votre façon d’enseigner et celle de votre collègue ?
* Comment allez-vous faire la transition entre chaque présentation ? Considérez chaque transition nécessaire.
* Quelles difficultés pourraient se présenter ? Comment votre collègue et vous-même pouvez-vous garantir que vous travaillerez bien ensemble ?
* Quel signal votre collègue et vous pourriez-vous utiliser pour retenir l’attention de l’autre lorsque l’un de vous est en train d’animer une séance ?
* Comment comptez-vous rester centré sur la tâche à accomplir ?
* Comment allez-vous répondre aux questions des participants ?
* Comment allez-vous vous assurer que les participants reviennent de leur pause à temps ?

La liste de contrôle ci-dessous pour la formation en équipe vous aidera à planifier les principales tâches que vous et co-formateur devrez accomplir avant que le programme de formation ne commence.

#### Liste de contrôle de la formation en équipe

|  |  |
| --- | --- |
| **🗸** | **Préparation** |
|  | Choisissez la personne qui dirigera et enseignera chaque séance de chaque module, ainsi que la personne qui dirigera chacun des exercices de ces séances. |
|  | Décidez d’un plan pour ne pas dévier du calendrier, pensez à la façon dont votre collègue et vous-même vous ferez signe lorsque votre temps se sera écoulé. |
|  | Décidez ensemble la disposition de la salle. |
| **🗸** | **Pendant la formation** |
|  | Soutenez votre collègue lorsqu’il fait une présentation en restant attentif. Ne corrigez jamais votre collègue devant les participants. |
|  | Si nécessaire, demandez de l’aide à votre collègue, lorsque vous ne connaissez pas la réponse à une question ou que vous n’êtes pas certain de quelque chose par exemple. |
|  | Asseyez-vous de façon à garder le contact visuel avec votre collègue, mais également de façon à ce que l’attention reste dirigée vers la personne qui fait la présentation. |
| **🗸** | **Après la formation** |
|  | Relirez le formulaire d’évaluation de la formation dûment rempli et discutez des points qui à votre avis étaient positifs et de ceux qui pourraient être améliorés. Prenez note pour que vous vous en souveniez lors de la prochaine formation. |
|  | Discutez des méthodes de vous entraider l’un l’autre lors de prochaines formations. |

Préparation de l’environnement

Vous devez créer une ambiance qui facilitera l’apprentissage en garantissant que les participants se sentent en sécurité, soutenus et respectés. Prenez le temps de soigneusement planifier et dispenser la formation de façon à créer un environnement psychologiquement sain et favorable.

Voici des exemples de stratégies permettant d’instaurer un climat de confiance et de confort pour les participants :

* Arranger les sièges de façon à ce que les participants puissent se voir et voir le formateur ;
* Établir un rapport avec les participants en les saluant chaleureusement et en vous montrant agréable, abordable et compétent ;

Demander aux participants de se présenter au début de la formation en mentionnant leur nom, leur organisation ou établissement et leur fonction ;

Encourager les participants à partager leurs connaissances avec le groupe et à répondre aux questions des autres, s’il y a lieu.

Connaître son public

Connaître son public est important. Cela signifie prendre le temps d’apprendre quelque chose au sujet des individus qui participeront à la formation de façon à ce que vous puissiez adapter le contenu et les activités à leurs besoins d’apprentissage.

Vous pourriez, par exemple, vouloir connaître les indications suivantes au sujet des participants d’une formation à venir :

Données démographiques. Connaître l’âge, le sexe et d’autres informations démographiques de chaque participant vous aidera à planifier les aspects logistiques (lieu et horaire de la formation) et à adapter les scénarios et autres exercices en conséquence.

Éducation. Connaître le niveau de scolarité des participants peut vous aider à prévoir le type de langage à utiliser et à adapter la formation à leur domaine d’études ainsi qu’à leur niveau d’instruction.

**Emploi ou fonction**. Connaître l’emploi ou la fonction des participants vous aidera à associer les compétences et le contenu de la formation à acquérir à leur milieu de travail.

Connaissances, expériences et compétences en prévention, soins et traitement du VIH. Savoir quels sont les connaissances, l’expérience et le degré de compétence des participants vous permettra de déterminer comment enseigner le contenu de la formation, la durée et les méthodes nécessaires à son enseignement et cela vous permettra également de juger quels seront les scénarios/exercices cliniques et les méthodes d’apprentissage les mieux adaptés au groupe. Envisagez d’inviter les participants qui ont le plus d’expérience à contribuer à la discussion, à participer aux jeux de rôle et à s’associer à des participants qui ont moins d’expérience lors de travail en sous-groupes.

Vous pouvez avoir une idée des connaissances de base, de l’expérience et des compétences des participants en découvrant leur lieu de travail, leur emploi, le temps depuis lequel ils assument leur fonction et en apprenant s’ils ont actuellement affaire à des clients séropositifs et séronégatifs. Le pré-test vous permettra également de déterminer les connaissances et les compétences des participants en ce qui concerne la mise en œuvre de la PrEP.

Attitude. Connaître l’attitude des participants relativement à la formation peut vous donner une idée des difficultés auxquelles vous devrez faire face. Essayez de savoir ce que pensent vraiment les participants au sujet de la formation à venir. Sont-ils impatients d’y participer ? Ou pensent-ils qu’il s’agit d’une perte de temps ? Quelle est leur attitude envers le sujet qui sera présenté ?

#### Méthodes pour bien connaître votre public

Il existe plusieurs méthodes pour bien connaître votre public :

* Demander aux participants de remplir un formulaire d’inscription à la formation, dans lequel leur seront posées des questions au sujet de leur emploi actuel, leur ancienneté à ce poste, leur éducation, du temps passé à travailler avec le VIH, quel type de programmes ils ont participé (services VIH de pédiatrie ou services VIH s’adressant aux adolescents et/ou aux adultes par exemple) et de leurs attentes et inquiétudes au sujet de la formation.
* Demander aux participants de faire le pré-test.
* Parler aux participants avant le début de la formation, pendant les pauses et les repas, ainsi qu’à la fin de la journée.

Gestion du temps

1. Connaître le contenu à enseigner. Étudiez le contenu de la formation pour vous assurer de le comprendre parfaitement avant le début de la formation. Si vous avez besoin d’aide, contactez un expert ou utilisez l’une des ressources énumérées à la fin de cette introduction. Cherchez à savoir comment diminuer ou augmenter le contenu de la formation selon les besoins des participants. Déterminez comment modifier le calendrier afin de gagner du temps supplémentaire le cas échéant. Par exemple:

Raccourcissez les pauses ou le déjeuner.

Prolongez la journée. (Commencez 30 minutes plus tôt ou terminez 15 minutes plus tard par exemple.)

Réduisez le temps accordé ou passez outre certaines présentations, exercices ou les questions de discussions portant sur un domaine que les participants connaissent bien.

1. S’entraîner avant la formation. Pratiquez la présentation des exercices d’introduction, du contenu général et des instructions à voix haute en utilisant le matériel que vous utiliserez le jour de la formation. Pratiquez la présentation du contenu technique et des scénarios/exercices cliniques avec votre co-formateur en vous référant au manuel du formateur et aux diapositives de la présentation.
2. **Soyez flexible tout en respectant l’ordre du jour**. L’ordre du jour permet aux participants de connaître la durée prévue des modules.
3. Surveiller le temps. Placez une horloge ou une montre à un endroit visible, mais qui ne distraira pas les participants. Utilisez des signaux (par exemple, « 5 minutes », « 1 minute » et « stop ») pour prévenir votre co-formateur et les participants qui font une présentation, du temps qui leur reste.
4. Réserver une « aire de stationnement » aux discussions qui durent trop longtemps ou qui sont associées au sujet discuté, mais pas essentiel (voir l’encadré ci-dessous).

|  |
| --- |
| Aire de stationnement  L’« aire de stationnement » est une feuille du papier ou une feuille de chevalet de conférence affichée dans la salle de formation. L’objectif est de trouver un endroit où noter les points importants, mais sans rapport direct ou immédiat à la question, qui ont été soulevés. Par exemple, lorsqu’une discussion s’éloigne trop des objectifs d’un module spécifique ou s’étend trop longuement, le formateur peut noter le sujet ou la question qui est discutée sur la feuille de papier servant d’« aire de stationnement ». Le sujet de la question demeure dans l’« aire de stationnement » jusqu’à une période convenue, comme à la fin de la formation, une pause ou un module pertinent à venir. Le groupe retire alors le sujet ou la question de l’« aire de stationnement » pour le ou la réexaminer. |

## Pour une formation efficace

Les formateurs doivent toujours garder à l’esprit les recommandations suivantes.[[2]](#footnote-2)

* **Préparez-vous en avance.**
* **Être attentif à l’heure et accélérer ou ralentir les activités en conséquence.**
* **Maintenir un bon contact visuel**
* **Encourager la participation et les questions.**
* **Parler assez fort et articuler correctement.**
* **Donner des instructions claires et les répéter si nécessaire.**
* **Récapituler et revenir sur les points essentiels à la fin de chaque module.**
* **Écrivez de manière lisible et visible.**
* **Faire des commentaires positifs et constructifs.**
* **Tenir compte du langage corporel des participants.**
* **Assurez-vous que le groupe reste bien concentré sur la tâche en cours.**
* **Regarder les participants (pas les visuels), lorsque des visuels sont utilisés.**
* **Ne pas présumer que tous les participants ont le même niveau de connaissances.**
* **Ne pas présumer que tous les participants ont le même niveau d’alphabétisation.**

### Principes de l’apprentissage des adultes

Cette formation est conçue d’après les principes suivants de l’apprentissage des adultes[[3]](#footnote-3) :

Respect. Les apprenants adultes doivent se sentir respectés et égaux.

Affirmation. Les apprenants adultes ont besoin d’entendre des commentaires constructifs et de valorisation.

Expérience. Les apprenants adultes mémorisent mieux en s’appuyant sur leurs connaissances et expériences.

Pertinence. L’apprentissage doit répondre aux besoins réels des adultes.

Dialogue. Les formateurs et les apprenants doivent instaurer un dialoguer et apprendre les uns des autres.

Engagement. Les apprenants doivent ont besoin de se familiariser avec la matière à apprendre par le biais du dialogue, de la discussion et d’apprentissages par les pairs.

Urgence. Les apprenants adultes doivent être capables de mettre leur apprentissage immédiatement en application.

Règle 20–40–80. Les apprenants adultes retiennent généralement 20 % de ce qu’ils entendent, 40 % de ce qu’ils entendent et voient et 80 % de ce qu’ils entendent, voient et font.

Penser, ressentir et agir. L’apprentissage est plus efficace lorsque les apprenants pensent, sentent (émotions) et agissent (font quelque chose avec leurs nouvelles connaissances).

Sécurité et confort. Les apprenants adultes ont besoin de se sentir en sécurité et à l’aise afin pour participer et apprendre. Ils ont besoin de savoir que leurs idées et contributions ne seront pas ignorées ou rabaissées.

### 

### MÉthodologies de formation

Pour mettre en pratique les principes de l’apprentissage des adultes, cette formation utilise diverses méthodologies suscitant la participation, notamment la réflexion en petits groupes, les scénarios, les jeux de rôle et d’autres activités en sous-groupes. Ces activités sont conçues pour solliciter et consolider l’expérience et les connaissances des participants, promouvoir la discussion et la réflexion sur des sujets importants, mettre en pratique ce qu’ils ont appris et aider les participants à apprendre les uns des autres.

En outre, ces méthodologies favorisent une meilleure mémorisation du contenu et créent un milieu d’apprentissage ouvert, engageant et encourageant. Les apprenants adultes retiennent généralement 20 % de ce qu’ils entendent, 40 % de ce qu’ils entendent et voient et 80 % de ce qu’ils entendent, voient et font. Si les participants ne font qu’écouter le formateur, ils n’apprendront ou ne retiendront pas les informations aussi efficacement.~~[[4]](#footnote-4)~~

#### DISCUSSIONS

Une discussion est un dialogue entre les participants et le formateur, dans lequel les participants répondent aux questions discussions et réagissent aux idées des uns et des autres. Il se peut qu’au cours d’une discussion, de nouvelles questions puissent être posées. Lorsque le formateur dirige une discussion avec un groupe important, il ou elle doit la gérer en continuant à capter l’intérêt des participants, en sollicitant activement les réponses et en limitant la parole de ceux qui se plaisent à beaucoup parler. Cela est également valable pour les discussions en sous-groupes. Pour faciliter les discussions en sous-groupe ou en grand groupe :

#### Organiser une discussion

* Fixez un délai et soyez attentif à l’heure.
* Expliquez que les participants qui désirent parler doivent lever leurs mains.
* Restez sur le sujet tout en vous assurant que la discussion avance.
* Encouragez tout le monde à participer et faites en sorte que tous ceux qui ont levé la main parlent.
* Limitez les participants qui ont tendance à monopoliser la parole.
* Posez des questions supplémentaires pour encourager plus de réponses à une première question, par exemple « Quoi d’autre ? » et « Avez-vous d’autres idées ? ».
* Terminez la discussion en répétant et récapitulant les points principaux.

#### ACTIVITÉS EN SOUS-GROUPES

Le formateur répartit les participants en sous-groupes pour entreprendre une activité d’apprentissage. Parmi les activités à faire en sous-groupes en compte : les discussions, scénario et jeux de rôle. Les activités en sous-groupes permettent à chacun de participer plus qu’ils ne le feraient s’ils étaient en grand groupe. En outre, ils aident les participants à mieux se connaître et à travailler avec de nouvelles personnes.

#### Organiser des activités en sous-groupes :

* Avant de répartir les participants en sous-groupes, donnez des instructions claires pour chaque tâche que chaque groupe devra accomplir. (Utilisez les instructions dans les démarches à suivre correspondant à chaque séance de la formation.)
* Regroupez les participants de façon à ce qu’ils ne travaillent pas toujours avec les personnes qu’ils connaissent bien. Pour cela, le comptage est une méthode qui fonctionne bien ou de tirer une carte au hasard, puis regroupez-les selon une suite ou par nombre ; demandez-leur de prendre un objet ou un bout de papier coloré au hasard, puis regroupez-les par couleur ; ou bien regroupez-les selon leur anniversaire (saison ou mois), la première lettre de leur prénom ou leur nom le dernier chiffre de leur numéro de téléphone, leur taille. En fonction de la répartition obtenue, réorganisez ces groupes pour qu’ils aient tous la même taille.
* Précisez au groupe que tous les membres doivent participer.
* Demandez à chaque groupe de choisir quelqu’un qui marquera le temps.
* Soyez vous-même attentif au temps et prévenez les groupes quand l’heure approche : rappels à cinq minutes et une minute.
* Pendant que les sous-groupes travaillent, déplacez-vous d’un groupe à l’autre pour garantir que tous les participants ont compris la tâche et font des progrès.

#### RÉFLEXIONS DE GROUPES

Lors d’une réflexion de groupe, le formateur pose une question ou un problème et demande aux participants d’émettre le plus d’idées possible ou résoudre le problème. Une réflexion de groupe peut être réalisée avec de grands ou de sous-groupes. L’objectif de cette activité n’est pas d’obtenir une seule réponse juste à une question ou à un problème, mais d’échanger le plus d’idées possible.

#### Pour faciliter la réflexion de groupe

* Expliquez que l’objectif de cette activité n’est pas d’obtenir une seule réponse juste à une question ou à un problème, mais d’échanger le plus d’idées possible.
* Acceptez une idée par participant, une à la fois.
* Maintenez un rythme dynamique.
* Encouragez tous les participants à émettre des idées. (Ne comptez pas uniquement sur quelques participants pour mener toute la discussion.)
* Après l’activité de réflexion, le formateur et les participants peuvent examiner, organiser et ordonner les réponses.
* Si les participants font cette activité en sous-groupes, demandez aux groupes de garder à l’esprit les points ci-dessus pendant qu’ils travaillent.

#### JEUX DE RÔLE

Un jeu de rôle est une brève interprétation libre où les participants jouent des rôles où ils se trouvent confrontés à une situation ou un problème où ils se rendent compte de ce que signifie être dans cette situation. Le jeu de rôle est une activité libre, les participants n’ont pas besoin de mémoriser des dialogues pour interpréter le rôle parfaitement. L’objectif est de vivre une expérience et d’en apprendre quelque chose.

#### Pour faciliter **un** jeu de rôle

* Donnez des instructions claires sur la tâche que chaque groupe doit accomplir. (Vous trouverez ces instructions dans les démarches à suivre correspondant à chaque séance de la formation.)
* Fixez une limite de temps pour la pratique et l’interprétation du jeu de rôle et gérez bien le temps.
* Rappelez aux participants qu’il ne s’agit pas d’interpréter leurs rôles à la perfection, mais qu’il s’agit plutôt d’une occasion de pratiquer la manière dont ils répondraient à une situation à laquelle ils pourraient se trouver confrontés dans le monde réel. Faire des erreurs pendant le jeu de rôle n’a rien de grave.
* Analysez le jeu de rôle en discutant en groupe. (Vous trouverez des questions pour l’analyse dans les démarches à suivre correspondant à chaque séance de la formation.)

#### SCÉNARIOS

Un scénario est la description d’une situation réaliste dont les participants discutent et qu’ilsanalysent. Les scénarios permettent aux participants d’appliquer leurs nouvelles connaissances pour résoudre un problème ou une situation particulière et proposer de possibles solutions.

#### Utilisation efficace des scénarios

* Si les participants utilisent le scénario en sous-groupes ou binômes, donnez-leur des instructions claires. (Vous trouverez ces instructions dans les démarches à suivre correspondant à chaque séance de la formation.)
* Si vous écrivez vos propres scénarios, faites en sorte qu’ils soient simples et brefs. Utilisez des situations réalistes similaires à celles auxquelles les participants sont confrontés au quotidien. Donnez des informations essentielles et laissez les détails insignifiants de côté.
* Posez des questions qui guideront les participants dans l’analyse du scénario et une liste des points essentiels à discuter avec votre co-formateur.

#### PRÉSENTATION DU FORMATEUR

Le formateur présente les informations à l’ensemble du groupe, il utilise parfois des visuels comme les diapositives. La plupart des gens sont habitués aux présentations faites par un formateur et ils se sentent généralement à l’aise. Cela est dû au fait que la plupart des classes d’enseignement primaire, secondaire, et universitaire se déroulent de cette façon. Les présentations sont efficaces pour introduire de nouvelles informations dès l’instant où elles sont brèves et qu’elles contiennent des visuels (diapositives ou tableaux). Pour faciliter une présentation :

* Vérifiez le fonctionnement de vos équipements (projecteur pour les diapositives, du tableau de conférence papier et des autres équipements requis) à l’avance pour vous assurer que tout fonctionne bien.
* Assurez-vous que votre présentation ne dure pas plus de 5 à 15 minutes.
* Au cours de la présentation, utilisez des questions pour que les participants se familiarisent avec la matière que vous présentez (des questions sont comprises dans les démarches à suivre correspondant à chaque séance de la formation).
* Utilisez un langage corporel ouvert et adoptez un ton clair et amical.
* Observez vos participants pendant la présentation, s’ils ont l’air confus ou de s’ennuyer, posez des questions pour évaluer leur compréhension ou passez à un autre point plus rapidement.
* Déplacez-vous dans la salle pendant que vous parlez (si possible).
* Faites face aux participants lorsque vous expliquez un visuel. Ne le regardez pas vous-même.
* Pour terminer votre présentation, récapitulez et répétez les points principaux.

## Ressources sur la PrEP

### Ressources sur la PrEP pour les prestataires

Centers for Disease Control and Prevention, *Pre-Exposure Prophylaxis (PrEP)*. [http://www.cdc.gov/hiv/risk/prep/.](http://www.cdc.gov/hiv/risk/prep/) Consulté, en anglais, le 11 janvier 2019.

Fonner VA, Dalglish SL, Kennedy CE, *et al*. Effectiveness and safety of oral HIV preexposure prophylaxis for all populations. *AIDS.* 2016; **30**(12): 1973-1983. doi:10.1097/QAD.0000000000001145.

Glidden DV, Amico KR, Liu AY, *et al*. Symptoms, side effects and adherence in the iPrEx open-label extension. *Clin Infect Dis.* 2016; **62**(9):1172-1177. <https://doi.org/10.1093/cid/ciw022>.

Mofenson LM; for the World Health Organization. *Review: Safety of Tenofovir PrEP in Pregnant and Breastfeeding HIV-Uninfected Women and Their Infants.* <https://www.childrenandaids.org/sites/default/files/2018-05/PrEP%20in%20Pregnancy%20Review%20Presentation_11%20August%202016.pdf>. Consulté, en anglais, le 11 janvier 2019.

PrEP Watch. [http://www.prepwatch.org/.](http://www.prepwatch.org/)

The Fenway Institute. *PrEP Clinical Study Data Sheet.* <http://www.projectinform.org/pdf/prepstudydata.pdf>. Consulté, en anglais, le 11 janvier 2019.

UNAIDS. M&E Guidelines: *M&E of Key Populations at Higher Risk for HIV*. Geneva: UNAIDS; 2018. <http://www.unaids.org/en/dataanalysis/monitoringandevaluationguidance>. Consulté, en anglais, le 11 janvier 2019.

UNAIDS. *Oral Pre-Exposure Prophylaxis: Putting a New Choice in Context. Geneva: UNAIDS; 2015.* <http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/UNAIDS_JC2764_en.pdf>. Consulté, en anglais, le 11 janvier 2019.

World Health Organization. *Consolidated Guidelines on the Use of Antiretroviral Drugs for Treating and Preventing HIV Infection: Recommendations for a Public Health Approach.* 2nd edition Geneva: World Health Organization; 2016. <http://www.who.int/hiv/pub/arv/arv-2016/en/>. Consulté, en anglais, le 11 janvier 2019.

World Health Organization. *PrEP* Geneva: WHO; 2018. [http://www.who.int/hiv/topics/prep/en/://www.who.int/hiv/topics/prep/en/](http://www.who.int/hiv/topics/prep/en/:/www.who.int/hiv/topics/prep/en/). Consulté, en anglais, le 11 janvier 2019.

World Health Organization. *Preventing HIV during Pregnancy and Breastfeeding in the Context of PrEP: Technical Brief.* Geneva: World Health Organization; 2017. <https://www.who.int/hiv/pub/toolkits/prep-preventing-hiv-during-pregnancy/en/>. Consulté, en anglais, le 11 janvier 2019.

World Health Organization. Public health approach to quality HIV testing in the context of antiretroviral drugs. Article présenté à : Centre for the AIDS Programme of Research in South Africa; 12-13 décembre 2017, Durban, Afrique du Sud. <http://www.who.int/hiv/pub/meetingreports/quality-hiv-testing-meeting/en/index1.html>. Consulté, en anglais, le 11 janvier 2019.

World Health Organization. *WHO Implementation Tool for Pre-Exposure Prophylaxis of HIV Infection.* Geneva: World Health Organization; 2018. <http://www.who.int/hiv/pub/prep/prep-implementation-tool/en/>. Consulté, en anglais, le 11 janvier 2019.

### Ressources pour les utilisateurs de la PrEP

Centers for Disease Control and Prevention. *HIV/AIDS: PrEP* <https://www.cdc.gov/hiv/risk/prep/index.html>. Consulté, en anglais, le 1er mars 2019.

Centers for Disease Control and Prevention. *Prep: An HIV Prevention Option.* Vidéo : <https://www.youtube.com/watch?v=TR8-3uAuZGo>. Visionnée, en anglais, le 1er mars 2019.

Please PrEP Me. *What Is PrEP?* [http://www.PleasePrEPMe.org/resources](http://www.pleaseprepme.org/resources). Consulté, en anglais, le 11 janvier 2019.

*PrEP Facts: Rethinking HIV Prevention and Sex.* <https://www.facebook.com/groups/PrEPFacts/>. Consulté, en anglais, le 11 janvier 2019.

PrEP Project. *What Is Prep?* [http://www.whatisprep.org](http://www.whatisprep.org/). Consulté, en anglais, le 11 janvier 2019.

PrEPWatch. *The Basics.* <https://www.prepwatch.org/about-prep/basics/>. Consulté, en anglais, le 1er mars 2019.

Terrence Higgins Trust. *What Is Prep?* [http://www.iwantprepnow.co.uk](http://www.iwantprepnow.co.uk/). Consulté, en anglais, le 11 janvier 2019.

# MODULE 1. PrEP : CONNAISSANCES FONDAMENTALES

DURÉE : 2 heures

###### OBJECTIFS D’APPRENTISSAGE

À la fin du Module 1, les participants sauront :

* Définir la PrEP ;
* Différencier la PrEP (prophylaxie pré-exposition) de la PPE (prophylaxie post-exposition) et du TAR (traitement antirétroviral) ;
* Décrire le besoin relatif à la PrEP ;
* Identifier les personnes à risque et à haut risque d’infection par le VIH ;
* Identifier les populations clés nécessitant une PrEP au niveau local ;
* Expliquer le rapport entre l’efficacité de la PrEP et son observance ;
* Indiquez pourquoi la PrEP est nécessaire ;
* Préciser les schémas de PrEP approuvés par l’Organisation mondiale de la Santé et votre pays ;
* Discuter les inquiétudes associées à la mise en œuvre d’une PrEP ;
* Expliquer les risques et les avantages de la PrEP.

**MATÉRIEL**

* Manuel du formateur (à utiliser au long de toute la formation)
* 1 manuel du participant par participant (nécessaire pour toute la formation)
* 1 dossier par participant (nécessaire pour toute la formation)
* 1 exemplaire du questionnaire préalable à la formation et du questionnaire post-formation par participant (dans les dossiers des participants)
* Diapositives du Module 1 (nécessaire pour toutes les séances du Module 1)
* Liste de présence
* Badges
* 1 stylo et 1 carnet par participant
* 1 pré-test pour chaque participant

###### PRÉPARATION EN AVANCE

* Préparez la salle de formation : arranger les chaises, disposer les badges, les manuels du participant, les stylos et la liste de présence, puis préparez le vidéoprojecteur.
* Préparez les dossiers des participants. Photocopiez les aide-mémoires fournis dans le manuel du formateur. Téléchargez et imprimez les outils de suivi et d’évaluation à partir de la section « Toolkits » du site Web de l’ICAP ([http://icap.columbia.edu](https://icap.columbia.edu/)).
* Préparez la liste de présence.
* Imprimer un exemplaire du questionnaire préalable à la formation pour chaque participant.
* Préparez quelques diapositives présentant l’épidémiologie locale du VIH.
* Ajoutez les données spécifiques aux pays dans la diapositive : Les ARV recommandés pour la PrEP orale.
* Décidez de la façon dont vous allez répartirez les participants en sous-groupes (en comptant ou une autre méthode).

*Jour 1*

## Séance 1.1. Accueil des participants, présentations du formateur et des participants, aperçu de la formation et règles fondamentales

DurÉe : 20 minutes

###### MÉthodes

Présentation interactive du formateur

**Matériel**

Manuel du formateur (nécessaire pour toute la formation)

1 manuel du participant par participant (r nécessaire pour toute la formation)

1 dossier par participant (nécessaire pour toute la formation)

Diapositives du Module 1 (nécessaire pour toutes les séances du Module 1)

Liste de présence

Badges

1 stylo et 1 carnet par participant

###### PrÉparation en AVANCE

Préparez la salle de formation : arrangez les chaises, disposez les badges, les manuels du participant, les stylos et la liste de présence, puis préparez le vidéoprojecteur.

Préparez les dossiers des participants. Photocopiez les aide-mémoires fournis dans le manuel du formateur. Téléchargez et imprimez les outils de suivi et d’évaluation à partir de la section « Toolkits » du site Web de l’ICAP ([http://icap.columbia.edu](https://icap.columbia.edu/)).

Préparez la liste de présence.

Affichez la diapositive suivante : Formation de la PrEP pour les professionnels de la santéen milieu médical.

### SÉance

1. Diapositive : Formation de la prophylaxie pré-exposition (PrEP) pour les professionnels de la santé en milieu médical

(Souhaitez la bienvenue à la formation à tous les participants. Présentez-vous ainsi que les autres formateurs.)

2. Diapositive : Bienvenue !

Veuillez faire circuler la liste de présence afin que tout le monde puisse la remplir.

Veuillez prendre un badge et y inscrire votre nom.

Veuillez prendre un manuel du participant, un dossier, un carnet et un stylo. Lors des 3 premières journées de cette formation, vous utiliserez vos manuels tout au long de la formation et vous le ramènerez chez vous une fois celle-ci terminée.

3. Diapositive : Présentations

Veuillez vous présenter brièvement en mentionnant votre nom, organisation et fonction.

4. Diapositive : Compétences spécifiques à la PrEP

(Lisez les compétences à voix haute.)

5. Diapositive : Aperçu de la formation (2 diapositives)

(Lisez les modules à voix haute.)

6. Diapositive : Règles fondamentales

Pour que la formation soit efficace, le groupe devra se convenir de certaines règles fondamentales. Ces dernières assureront le bon déroulement de la formation, une optimisation de l’apprentissage et une meilleure participation.

(Lisez les règles fondamentales à voix haute.)

Y a-t-il d’autres règles à ajouter ?

7. Demandez aux participants s’ils ont des questions à poser sur ce qui a été vu jusqu’à maintenant et répondez en conséquence.

## 

## Séance 1.2. Questionnaire préalable à la formation

DurÉe : 25 minutes

###### MÉthode

Pré-test

**Matériel**

Diapositives du Module 1

1 pré-test pour chaque participant et 1 post-test par participant (dans les dossiers des participants)

###### PrÉparation en Avance

Affichez la diapositive : Questionnaire préalable à la formation

### SÉANCE

1. Expliquer aux participants qu’ils passeront maintenant au questionnaire préalable à la formation.
2. Diapositive : Questionnaire préalable à la formation

L’objectif de cette évaluation est de déterminer ce que vous savez au sujet de la PrEP. Vos réponses nous permettront de déterminer s’il existe des éléments de cette formation qui devront être modifiés à l’avenir.

Nous présumons que vous possédez peu de connaissances sur la PrEP. Ne vous inquiétez pas si vous n’avez pas la réponse à toutes les questions.

Veuillez me remettre votre questionnaire lorsque vous avez terminé.

Vous avez environ 20 minutes pour terminer le pré-test.

1. Distribuez le pré-test aux participants. Pendant qu’ils y répondent, circulez dans la salle et aidez-les, si nécessaire.
2. Récupérer tous les questionnaires.
3. Diapositive : Commentaires relatifs au questionnaire préalable à la formation

Qu’avez-vous pensé des questions du questionnaire préalable à la formation ?

Les questions étaient-elles faciles ou difficiles ? Pour quelles raisons ?

Pourquoi avez-vous mis cette réponse ?

Les réponses aux questions vous seront fournies lorsque vous aurez complété le test final à la fin de la journée de formation.

## Séance 1.3. Introduction à la prophylaxie pré-exposition

DurÉe : 20 minutes

###### MÉthodes

Présentation interactive du formateur, discussion en binômes

###### Objectifs d’apprentissage

À la fin de la séance, les participants sauront :

Définir la PrEP ;

Différencier la PrEP de la PPE et du TAR ;

Décrire le besoin relatif à la PrEP ;

Identifier les personnes à risque et à haut risque d’infection par le VIH ;

Identifier les populations clés nécessitant une PrEP au niveau local.

**Matériel**

Diapositives du Module 1

###### PrÉparation en Avance

* Préparez quelques diapositives présentant l’épidémiologie locale du VIH.
* Ajoutez à la diapositive « Formation de la PrEP pour les professionnels de la santé en milieu médical », mentionnez des programmes nationaux de formation au VIH approuvés de votre pays en particulier accompagnés d’une adresse web.
* Affichez la diapositive « Épidémiologie locale du VIH », ajoutez les données les plus récentes sur l’incidence du HIV de votre pays.
* Affichez la diapositive  : Formation de la PrEP pour les professionnels de la santé en milieu médical.

▶*Vous pourriez suggérer aux participants de ne pas regarder leur manuel pendant cette présentation interactive et d’autres ultérieurement. Toutefois, si les participants le souhaitent, permettez-leur de suivre la présentation en consultant leur manuel.*

### SÉance

1. Diapositive : Formation de la PrEP pour les professionnels de la santé en milieu médical

Cette formation est destinée aux prestataires de soins du VIH professionnels et non professionnels ainsi qu’aux autres membres des équipes de soins de santé en milieu médical. Elle se fonde sur des ressources de formation au VIH approuvées.

2. Diapositive : Programme consacré à la PrEP

* (Lisez les informations à voix haute.)

3. Diapositive : Module 1

Les prochaines séances porteront sur le contenu du Module 1.

4. Diapositive : Module 1 Objectifs d’apprentissage (2 diapositives)

(Lisez les objectifs d’apprentissage à voix haute.)

5. Diapositive : Introduction du Module 1

(Lisez les informations à voix haute.)

6. Diapositive : Prévention combinée

(Lisez les informations à voix haute.)

Cette formation se concentrera sur les interventions biomédicales, et en particulier sur l’utilisation d’antirétroviraux (ARV) pour la prophylaxie pré-exposition (PrEP).

7. Diapositive : Question

Qu’est-ce que la prophylaxie pré-exposition (PrEP) ?

8. Donnez la parole à quelques participants qui répondent spontanément puis passer à la prochaine diapositive.

9. Diapositive : Prophylaxie pré-exposition

(Lisez les informations à voix haute.)

Le concept de proposer un médicament préventif avant une exposition à un agent infectieux n’est pas nouveau. Nous utilisons ce concept pour d’autres maladies (par exemple, la prophylaxie du paludisme qui consiste à prendre des médicaments antipaludiques avant un voyage vers une région endémique en prévention d’une infection).

10. Diapositive : Progrès mondiaux de la PrEP

(Lisez les points de la diapositive à voix haute.)

11. Diapositive : Question

Qu’est-ce que la PPE ?

12. Demandez à quelques participants de répondre, puis montrez la diapositive suivante.

13. Diapositive : Prophylaxie post-exposition (PPE)

(Lisez la définition à voix haute.)

14. Diapositive : Questions

Quels sont les points communs et les différences entre la PrEP et la PPE ?

Quelles sont les principales différences entre le TAR et la PrEP ?

15. Demandez aux participants de discuter brièvement avec leur voisin ou voisine des 2 questions posées sur la diapositive. (Les participants n’ont pas besoin de prendre de notes pour cet exercice.)

16. Après quelques minutes, demandez aux participants qui le désirent de répondre à la première question.

17. Diapositive : Comparaison de la PrEP et de la PPE

(Lisez les comparaisons à voix haute.)

18. Diapositive : Questions

(Demandez aux participants qui le désirent de répondre aux questions 1 et 2.)

19. Diapositive : Différences entre le TAR et la PrEP

(Lisez les informations à voix haute.)

20 Diapositive : Pourquoi la PrEP est-elle nécessaire ?

(Lisez les informations à voix haute.)

21. Diapositive : Épidémiologie locale du VIH

(Expliquez l’épidémiologie locale du VIH, où se produisent les nouvelles infections par le VIH et quelles sont les différentes populations clés locales concernées par l’usage de la PrEP.)

22. Diapositive : Question

Les populations clés sont les groupes de personnes les plus exposées au risque d’infection par le VIH.  
Qui sont les populations clés et les autres populations ciblées par la PrEP dans les communautés que vous servez ?

23. Diapositive : Populations clés, populations prioritaires

(Lisez les informations à voix haute.)

24. Demandez à des volontaires de répondre. Confirmez leurs réponses ou corrigez-les, le cas échéant.

25. Demandez aux participants s’ils ont des questions au sujet de ce qui a été présenté jusqu’à maintenant. Invitez-les à répondre aux questions des uns et des autres et compléter ou clarifier la réponse s’il y a lieu.

26. Expliquez que le contenu couvert dans cette séance se trouve dans le manuel du participant. Les participants peuvent le revoir pendant la pause ou lors du déjeuner.

## Séance 1.4. Preuve du fonctionnement de la PrEP

DurÉe : 35 minutes

###### MÉthodes

Activité en petits groupes, présentation interactive du formateur

###### Objectifs d’apprentissage

À la fin de la séance, les participants sauront :

* Expliquer le rapport entre l’efficacité de la PrEP et son observance ;
* Indiquer les raisons principales pour lesquelles la PrEP est nécessaire.

**Matériel**

* Diapositives du Module 1

###### PrÉparation en Avance

* Décidez de la manière dont vous répartirez les participants en sous-groupes (en comptant ou une autre méthode).
* Révisez les informations relatives aux études qui ont été réalisées sur la PrEP dans le manuel du participant.
* Insérez les études les plus récentes ou les mises à jour des études dans la diapositive « Études d’évaluation de la PrEP » contenant des liens que vous pouvez utiliser pour obtenir des informations actualisées.
* Affichez la diapositive suivante : Activité en sous-groupe.

### SÉANCE

1. Expliquez aux participants qu’ils travailleront maintenant en sous-groupes, pour lire des études qui ont examiné l’efficacité de la PrEP.

2. Répartissez les participants en sous-groupes de 4 à 6 personnes.

3. Diapositive : Activité en sous-groupe

Dans le manuel du participant, lisez les sections suivantes : ARV utilisés lors des essais de PrEP ; Étude iPREX, Étude PROUD ; PrEP immédiate ou différée ; Essai ANRS IPERGAY : PrEP orale à la demande chez les HSH à haut risque ; Étude Partners PrEP Demonstration Project ; le tableau « Principaux essais de la PrEP à base de ténofovir (TDF) ou de ténofovir/emtricitabine (TDF/FTC) par voie orale » ; Efficacité et observance lors d’essais sur la prévention orale et topique à base de ténofovir. Ne lisez pas le reste du texte.

Ensuite, discutez des questions suivantes avec votre groupe :

* Que pouvez-vous conclure à propos de l’efficacité de la PrEP d’après ces études ?
* Quand la PrEP s’est montrée le plus efficace (dans quelles circonstances) ?

Vous avez 10 minutes pour travailler.

4. Pendant que les groupes travaillent, circulez dans la salle et aidez-les, si nécessaire.

5. Quand les groupes ont terminé, posez les questions à chacun d’eux et donner la parole aux participants d’y répondre. Confirmez les réponses ou corrigez-les, si nécessaire.

6. Présentez les 3 diapositives afin de récapituler et confirmer ce que les participants ont déduit des études.

7. Diapositive : Preuve du fonctionnement de la PrEP

(Lisez les informations à voix haute.)

8. Diapositive : Expansion mondiale de la PrEP

(Lisez les informations à voix haute.)

9. Diapositive : L’utilisation systématique de la PrEP

(Lisez les informations à voix haute.)

10. Diapositive : L’efficacité de la PrEP dépend de l’observance

(Lisez les informations à voix haute.)

11. Diapositive : Question

Comment définiriez-vous l’observance ?

12. Demandez à quelques volontaires de répondre. Confirmez les réponses ou corrigez-les, le cas échéant.

13. Diapositive : Définition de l’observance

(Lisez la définition à voix haute.)

14. Diapositive : Études d’évaluation de la PrEP prévues, en cours et complétées

Cette diapositive présente les études sur la PrEP prévues, en cours et complétées en juin 2015. Vous pouvez obtenir des informations actualisées sur le site Internet PrEPWatch.

15. Diapositive : Études d’évaluation de la PrEP

(Passez en revue les études d’évaluation récentes sur lesquelles vous avez travaillé pour cette diapositive, puis expliquez les informations fournies.)

16. Diapositive : En bref

(Récapitulez, si nécessaire.)

## Séance 1.5. Schémas posologiques de la PrEP, effets indésirables, résistance du VIH aux médicaments et infections sexuellement transmissibles

DurÉe : 20 minutes

###### MÉthodes

Présentation interactive par le formateur, discussion en binômes, discussion en groupe

###### Objectifs d’apprentissage

À la fin de la séance, les participants sauront :

* Préciser les schémas posologiques de PrEP approuvés par l’Organisation mondiale de la Santé (OMS) et dans votre pays ;
* Discuter des inquiétudes associées à la mise en œuvre de la PrEP ;
* Expliquer les risques et les bénéfices de la PrEP.

**Matériel**

Diapositives du Module 1

###### PrÉparation en Avance

* Ajoutez les données spécifiques au pays dans cette diapositive : Les ARV recommandés pour la PrEP orale.
* Affichez la diapositive : Les ARV recommandés pour la PrEP orale.

### SÉANCE

1. Diapositive : Les ARV recommandés pour la PrEP orale

Cette formation met l’accent sur la prise par voie orale quotidienne d’une PrEP.

(Ajouter des données spécifiques au pays ici.)

2. Diapositive : Effets indésirables de la PrEP : Comptes rendus des ECR

(Lisez à voix haute les informations sur les essais comparatifs randomisés ou ECR.)

3. Diapositive : Effets indésirables signalés lors de l’étude iPrEx OLE

(Lisez les informations à voix haute.)

Les participants à l’étude ont reporté des symptômes gastro-intestinaux, maux de tête et certains problèmes cutanés, c’est-à-dire des « syndromes initiaux » qui étaient transitoires dans la plupart des cas. Il est important de conseiller les clients à leur sujet.

4. Diapositive : Les personnes sous PrEP adopteront-elles un comportement plus risqué ?

(Lisez les informations à voix haute.)

5. Diapositive : La PrEP aura-t-elle pour conséquence une plus grande résistance aux médicaments contre le VIH ?

(Lisez les informations à voix haute.)

6. Diapositive : Questions

La PrEP protège-t-elle contre les autres IST ?

Quelles précautions les personnes sous PrEP peuvent-elles prendre pour se protéger contre les IST ?

Que devrait inclure l’ensemble de services de prévention ?

7. Demandez aux participants de discuter brièvement avec leur voisin ou voisine des 3 questions posées sur la diapositive.

8. Après quelques minutes, demandez à des volontaires de répondre aux questions.

9. Présenter ensuite la diapositive : La PrEP protège-t-elle contre les autres IST ?

(Lisez les informations à voix haute.)

10. Diapositive : Principaux conseils à donner à la 1ère visite : PrEP et l’utilisation de substances

(Lisez les informations à voix haute.)

11. Diapositive : Module 1 – En bref

(Lisez le récapitulatif à voix haute.)

12. Demandez aux participants s’ils ont des questions à poser au sujet de ce qui a été présenté dans le Module 1. Invitez-les à répondre aux questions des uns et des autres. Compléter ou clarifier la réponse s’il y a lieu.

13. Expliquez que le contenu couvert dans cette séance se trouve dans le manuel du participant. Les participants peuvent donc le relire pendant la pause ou lors du déjeuner.

14. Diapositive : PAUSE DU MATIN

Nous reprendrons dans 15 minutes.

# 

# MODULE 2. ÉVALUATION DES RISQUES ET ADMISSIBILITÉ À LA PrEP

DURÉE : 4 heures 15 minutes

###### OBJECTIFS D’APPRENTISSAGE

À la fin du Module 2, les participants sauront :

* Citer les 5 principaux critères d’admissibilité à la PrEP ;
* Utiliser la fiche normalisée d’évaluation des risques et d’admissibilité à la PrEP ;
* Citer les contre-indications à la PrEP ;
* Expliquer comment éliminer une possibilité d’une infection aiguë par le VIH.

**MATÉRIEL**

* Diapositives du Module 2 (nécessaires pour toutes les séances du Module 2)
* Scénarios cliniques 1 à 4 de la séance 2.4 *(ci-dessous*, dans les diapositives et le manuel du participant)
* Jeu de rôle sur l’évaluation n° 1 de la séance 2.5 *(ci-dessous* et dans le manuel du participant)
* 1 photocopie de la fiche intitulée « Évaluation des risques et d’admissibilité à la PrEP ; 1 pour chacun des formateurs et des participants (dans les dossiers des participants)

###### PRÉPARATION EN Avance

* Ajouter l’algorithme national de dépistage du VIH de votre pays à la diapositive.
* Revoir les scénarios cliniques de la séance 2.4 *(voir ci-dessous).*
* Revoir les scénarios du jeu de rôle sur l’évaluation pour les formateurs de la séance 2.5 *(voir ci-dessous).*
* Revoir la fiche intitulée « Évaluation des risques et d’admissibilité à la PrEP ».
* Demandez à votre co-formateur ou à un collègue qui a de l’expérimenté se préparer d’animer le jeu de rôle avec vous pendant cette séance. Pratiquez en avance, si possible.
* Revoir les scénarios de jeux de rôle sur l’évaluation n° 1 et 2 *(voir ci-dessous* et dans le manuel du participant).
* Décidez de la manière dont vous répartirez les participants en sous-groupes afin qu’ils travaillent avec de nouvelles personnes, et pas seulement avec leur voisin ou voisine.
* Décidez de la manière dont vous répartirez les participants en sous-groupes (en comptant ou une autre méthode).

## 

## Séance 2.1. Critères d’admissibilité - dépistage du VIH et infection aiguë par le VIH

DurÉe : 15 minutes

###### MÉthodes

Présentation interactive du formateur

###### Objectifs d’apprentissage

À la fin de la séance, les participants sauront :

* Citer les 5 principaux critères d’admissibilité à la PrEP ;
* Expliquer comment éliminer une possibilité d’une infection aiguë par le VIH ;
* citer les contre-indications à la PrEP.

**Matériel**

* Diapositives du Module 2

###### PrÉparation en Avance

* Affichez la diapositive: Module 2.
* Ajoutez l’algorithme national de dépistage du VIH de votre pays à la diapositive prévue à cet effet.

### SÉANCE

1. Diapositive : Module 2

Les prochaines séances porteront sur le contenu du Module 2.

1. Diapositive : Objectifs d’apprentissage du Module 2

(Lisez les objectifs d’apprentissage à voix haute.)

1. Diapositive : Recommandations de l’OMS

(Lisez les informations à voix haute.)

1. Diapositive : Questions

Qui devrait avoir accès à la PrEP ?

Quels sont les critères d’admissibilité pour commencer une PrEP ?

1. Demandez à quelques participants de répondre, puis passer à la prochaine la diapositive.
2. Diapositive : Admissibilité à la PrEP

(Lisez les critères d’admissibilité à voix haute.)

1. Diapositive : Exclure toute possibilité d’infection par le VIH avant de commencer une PrEP

(Lisez les informations à voix haute.)

1. Diapositive : Algorithme national de dépistage du VIH

(Lisez à voix haute l’algorithme national de dépistage du VIH de votre pays.)

1. Diapositive : Question

Qu’est-ce qu’une infection aiguë par le VIH ?

1. Demandez à quelques participants de répondre, puis passer à la prochaine diapositive.
2. Diapositive : Infection aiguë par le VIH

(Lisez les informations à voix haute.)

1. Diapositive : Principaux symptômes d’infection aiguë par le VIH

Selon les estimations, 40 à 90 % des patients ayant une infection aiguë par le VIH présenteront des symptômes semblables à ceux de la grippe. Ceux-ci sont généralement décelables dans les quelques jours à quelques semaines suivant l’exposition. Exemples des symptômes :

* Fièvre ;
* Fatigue ;
* Anorexie ;
* Éruption cutanée (souvent érythémateuse maculopapuleuse) ;
* Pharyngite ;
* Lymphadénopathie généralisée ;
* Ulcère mucocutané ;
* Céphalées ;
* Méningite aseptique ;
* Radiculite, myélite ;
* Le patient pourrait également montrer des signes des infections opportunistes, candidose, zona possible (si système immunitaire déprimé).

Ces symptômes ne sont pas spécifiques au VIH et peuvent apparaître dans bien d’autres infections virales.

Il est bon de savoir que certains patients atteints d’une infection aiguë par le VIH pourraient être asymptomatiques.

1. Diapositive : Question

Pourquoi faut-il évaluer l’infection aiguë par le VIH avant de prescrire une PrEP ?

1. Demandez à quelques participants de répondre, puis passer à la prochaine diapositive.
2. Diapositive : Diagnostic d’infection aiguë par le VIH

(Lisez les informations à voix haute.)

1. Demandez aux participants s’ils ont des questions au sujet de ce qui a été présenté jusqu’à maintenant. Invitez-les à répondre aux questions des uns et des autres et complétez ou clarifiez la réponse selon le besoin.
2. Rappelez aux participants que les informations de cette séance se trouvent dans leur manuel. Ils peuvent donc le relire pendant une pause ou le déjeuner.

## Séance 2.2. Critères d’admissibilité – évaluation des risques d’infection par le VIH

DurÉe : 45 minutes

###### MÉthodes

Réflexion en sous-groupes, présentation interactive du formateur

###### Objectifs d’apprentissage

À la fin de la séance, les participants sauront :

* Citer les 5 principaux critères d’admissibilité à la PrEP ;

**Matériel**

* Diapositives du Module 2

###### PrÉparation en Avance

* Affichez la diapositive : Question.
* Décidez de la manière dont vous répartirez les participants en sous-groupes (en comptant ou une autre méthode).

### SÉANCE

1. Diapositive : Question

Qui est exposé à un risque élevé d’infection par le VIH ?

1. Demandez à quelques participants de répondre, puis passez à la diapositive prochaine.
2. Diapositive : Exposition à un risque élevé d’infection par le VIH.

(Lisez les catégories de risque à voix haute.)

1. Diapositive : Signes potentiels de risque

(Lisez les informations à voix haute.)

1. Expliquer aux participants qu’ils vont s’entraîner à utiliser la fiche d’évaluation afin de déterminer l’admissibilité. Mais les participants travailleront d’abord en sous-groupes pour réfléchir sur les types de questions que les professionnels de la santé devraient poser afin détecter des risques élevés.
2. Répartissez les participants en sous- groupes de 4 à 6 personnes.
3. Diapositive : Réflexion en sous-groupe (2 diapositives)

Fermez votre manuel du participant.

Avec votre groupe, réfléchissez à une liste de questions qui vous permettraient d’évaluer des risques élevés.

N’oubliez pas de poser des questions sur le comportement sexuel des patients et de leurs partenaires sexuels, les particularités des couples sérodiscordants et les autres aspects de leur situation. Les aspects de leur vie actuelle, par exemple.

Choisissez un membre du groupe pour noter vos questions sur une feuille du carnet.

Lorsque vous avez terminé, trouvez la liste des exemples de questions d’évaluation dans votre manuel.

Comparez vos questions à celles de la liste.

Prenez également note de toutes les questions de votre liste qui ne sont pas présentes dans le manuel.

Vous avez 15 minutes.

1. Pendant que les groupes travaillent, circulez dans la salle et aidez-les, si nécessaire.
2. Quand chaque sous-groupe a terminé, affichez la diapositive  : Évaluation des risques.

Poser des questions ne devrait pas être vu comme une façon de rationaliser la PrEP ou d’exclure des personnes des services de PrEP.

Les questions d’évaluation peuvent être utilisées pour introduire la possibilité d’une PrEP et pour l’offrir aux personnes qui sont suivies par vos services, mais ne sont pas présentées uniquement pour avoir accès à la PrEP.

1. Diapositive : Questions générales d’évaluation

Parmi ces questions, lesquelles aviez-nous incluses à votre liste (plus ou moins) ?

Avez-vous pensé à des questions autres que celles énumérées ici ? Lesquelles ? Pour quelles raisons poseriez-vous ces questions ?

1. Confirmez ou corrigez les réponses des participants, le cas échéant. Assurez-vous de donner la parole à tous les groupes.

Soulignez combien il est important que les clients prennent leur traitement tous les jours. Précisez aussi que l’observance sera abordée plus en détail au cours de la formation.

1. Diapositive : Couples sérodiscordants

(Lisez les informations de la diapositive à voix haute.)

Un TAR qui supprime la charge virale est très efficace pour prévenir la transmission du virus aux partenaires sexuels.

La PrEP peut apporter une protection supplémentaire aux couples sérodiscordants dans certaines situations.

De plus, tout signe de violence exercée par un partenaire intime (VPI), comportement manipulateur ou toute colère, crainte en réponse aux questions sur le traitement du VIH devrait susciter une discussion sur la PrEP comme moyen de contrôle du risque d’infection par le VIH.

1. Diapositive : Pour une personne dont le/la partenaire est séropositif au VIH

Ce type des questions a pour objectif d’évaluer si la charge virale du partenaire séropositif est supprimée et d’estimer quel est le niveau de risque lors des rapports sexuels (les préservatifs sont-ils utilisés ?).

Parmi ces questions, lesquelles aviez-nous incluses à votre liste (plus ou moins) ?

Avez-vous pensé à des questions AUTRES que celles énumérées ici ? Quelles sont ces questions ? Pour quelles raisons poseriez-vous ces questions ?

1. Diapositive : Autres facteurs supplémentaires à considérer

Ce type de questions ont pour objectif de vous aider à déterminer des facteurs plus immédiats, qui pourraient vous donner une idée plus précise de la situation et vous aider à mieux comprendre le niveau de risque que court le client.

(Répéter les démarches suivies pour la diapositive précédente.)

Expliquez aux participants qu’ils s’entraîneront à utiliser la fiche d’évaluation des risques et d’admissibilité à la PrEP dans des séances ultérieures.

## 

## Séance 2.3. Critères d’admissibilité - clairance de la créatinine, grossesse et volonté de se conformer à la PrEP comme prescrite

DurÉe : 15 minutes

###### MÉthodes

Présentation interactive du formateur

###### Objectifs d’apprentissage

À la fin de la séance, les participants sauront :

* Citer les 5 principaux critères d’admissibilité à la PrEP ;
* Citer les contre-indications à la PrEP.

**Matériel**

* Diapositives du Module 2

###### PrÉparation en Avance

* Affichez la diapositive : Créatinine et clairance estimée de la créatine.

### SÉANCE

1. Diapositive : Créatinine et clairance estimée de la créatine

(Lisez les informations et l’équation à voix haute.)

1. Diapositive : Calculateur Cockcroft-Gault en ligne

Vous pouvez également utiliser un calculateur en ligne pour calculer l’eDFG (estimation du débit de filtration glomérulaire liée à la clairance de la créatinine).

Prenons l’exemple d’une femme âgée de 26 ans pesant 55 kg avec une créatinine sérique de 6,9 µmol/l.

1. Diapositive : Question

La PrEP est-elle sans danger pour les femmes enceintes ?

1. Demandez à quelques participants de répondre, puis passez à la diapositive prochaine.
2. Diapositive : Suivre une PrEP durant la grossesse

Plusieurs études systématiques ont évalué la sécurité du fumarate de ténofovir disoproxil (TDF) chez les femmes enceintes atteintes d’une hépatite B chronique et les femmes enceintes vivant avec le VIH.

L’étude Partners Demonstration Project a également évalué 30 participants ayant choisi de prendre la PrEP tout au long de la grossesse, n’a pas constaté de fréquents effets indésirables durant la grossesse ou de limitation de croissance au nourrisson par rapport aux participantes ayant choisi d’interrompre la PrEP pendant la grossesse. Les résultats appuient l’utilisation de la PrEP durant la grossesse.

L’OMS considère la PrEP comme une composante précieuse de l’ensemble des mesures de prévention pour les femmes enceintes et allaitantes séronégatives au VIH, avec l’évaluation d’une infection aiguë, les conseils en matière d’observance, la surveillance de la sécurité et le dépistage du VIH tous les 3 mois, outre les autres options de prévention du VIH, y compris les préservatifs.

1. Diapositive : PrEP et les femmes

(Lisez les points à voix haute.)

1. Diapositive : Volonté de se conformer à la PrEP comme prescrite

(Lisez les points à voix haute.)

Des informations et des conseils sont fournis afin d’aider les clients à prendre des décisions éclairées à sujet de la PrEP.

Les clients ne devraient pas être contraints à suivre une PrEP.

1. Diapositive : Résumé des critères d’admissibilité

(Lisez les critères à voix haute.)

1. Demandez aux participants s’ils ont des questions à poser au sujet de critères d’admissibilité à la PrEP. Invitez-les à répondre aux questions des uns et des autres. Apportez des informations supplémentaires ou des clarifications, le cas échéant.
2. Rappelez aux participants que les informations qui sont présentées dans cette séance se trouvent dans leur manuel. Ils peuvent donc le relire pendant une pause ou le déjeuner.
3. Diapositive : DÉJEUNER

Nous reprendrons dans 30 minutes.

## Séance 2.4. Fiche d’évaluation des risques et d’admissibilité à la PrEP

DurÉe : 1 heure

###### MÉthodes

Scénarios en sous-groupes, discussion en grand groupe

###### Objectifs d’apprentissage

À la fin de la séance, les participants sauront :

* Citer les 5 principaux critères d’admissibilité à la PrEP ;
* Utiliser la fiche d’évaluation des risques et d’admissibilité à la PrEP.

**Matériel**

* Diapositives du Module 2
* Scénarios cliniques 1 à 4 *(voir ci-dessous*, dans les diapositives du Module 2 et le manuel du participant)

###### PrÉparation en amont

* Relisez les scénarios cliniques *(voir ci-dessous).*
* Relisez la fiche intitulée « Évaluation des risques et admissibilité à la PrEP » (dans les dossiers des participants).
* Décidez de la manière dont vous répartirez les participants en sous-groupes (en comptant ou une autre méthode).
* Affichez la diapositive : Évaluation des risques et admissibilité à la PrEP.

### SÉANCE

1. Diapositive : Évaluation des risques et admissibilité à la PrEP (2 diapositives)

Vous trouverez la fiche intitulée « Évaluation des risques et admissibilité à la PrEP » dans les dossiers des participants.

Lors des réflexions en sous-groupes, nous avons identifié les types de questions à poser afin de déterminer l’admissibilité à la PrEP.

Utilisez la fiche normalisée afin de vous assurer que l’évaluation est cohérente et bien documentée.

Source pour remplir cette fiche : il convient de remplir cette fiche avec le client.

Revoir brièvement les différentes sections de la fiche.

1. Lisez rapidement les sections de la fiche avec les participants.

Section 4 : cette section propose des exemples de questions qui vous aideront à répartir les patients dans chaque catégorie. Vous aurez peut-être besoin d’en utiliser d’autres, par exemple les questions sur les couples sérodiscordants et les facteurs directs que vous avez identifiés lors de l’activité de réflexion.

Section 6 : les questions de cette section vous aideront à identifier les cas de suspicion d’infection aiguë par le VIH. N’oubliez pas que vous devez exclure cette infection pour prescrire la PrEP.

1. Expliquez aux participants qu’ils vont maintenant travailler en sous-groupes sur des scénarios afin de s’entraîner à déterminer si le patient remplit les critères d’admissibilité à la PrEP.
2. Répartissez les participants en sous- groupes de 4 à 6 personnes. (Faire en sorte que les membres se répartissent différemment par rapport aux séances précédentes.)
3. Diapositive : Scénarios cliniques à étudier en sous-groupes

Lisez le scénario clinique attribué à votre groupe.

Discutez ensuite entre vous des questions du scénario.

Référez-vous à l’outil d’évaluation de l’admissibilité à la PrEP, si nécessaire, lors de votre discussion.

Vous avez 10 minutes.

1. Attribuez un scénario clinique à chaque groupe *(ci-dessous* et dans le manuel du participant). Vous vous pourriez avoir besoin d’attribuer le même scénario à plusieurs sous-groupes.
2. Pendant que les groupes travaillent, circulez dans la salle et aidez-les, si nécessaire.
3. Quand les sous-groupes ont terminé cette tâche, affichez la diapositive: Scénario clinique n° 1.

Est-ce qu’une personne du groupe à qui ce scénario a été attribué pourrait le lire à voix haute ?

Comment votre groupe a-t-il répondu aux questions de ce scénario ?

Est-ce que les autres groupes ont des questions ou des commentaires à formuler à propos de ce scénario ?

1. Demandez à des volontaires de répondre. Confirmez leurs réponses ou corrigez-les, le cas échéant. Encouragez la discussion.
2. Diapositives : Scénarios cliniques n° 2, 3 et 4 (3 diapositives)

(Procédez de la même manière que pour le scénario clinique n° 1.)

1. Expliquez que ces scénarios cliniques ont pour objectif de permettre aux participants d’acquérir de la pratique avec les critères d’admissibilité. Au cours de la prochaine séance, les participants s’entraîneront à utiliser la fiche d’évaluation.
2. Diapositive : PAUSE DE L’APRÈS-MIDI

Nous reprendrons dans 15 minutes.

### ScÉnarios cliniques

#### ▶*Vous aurez peut-être besoin de réviser et d’adapter ces scénarios ou bien d’en écrire de nouveaux afin de refléter le contexte local des participants et les populations des patients ou d’inclure des situations plus pertinentes pour votre région.*

#### Scénario clinique n° 1

Joseph, un homme de 22 ans, se présente en centre de soins parce qu’il aimerait commencer une PrEP. Il dit utiliser des préservatifs de temps en temps lorsqu’il a des rapports sexuels avec son partenaire masculin VIH positif. Son partenaire est en bonne santé et prend des TAR depuis quatre ans. Sa dernière charge virale du VIH reportée à 1200 copies/ml date d’« il y a quelques mois ». Leur dernier rapport sexuel sans protection date de la semaine passée. Joseph est en bonne santé et ne prend pas de médicaments. Son test rapide d’anticorps du VIH effectué le jour de sa visite est négatif.

Joseph est-il admissible à la PrEP ?

* *Oui*

Si oui, qu’avez-vous pris en compte pour déterminer son admissibilité ?

* *Joseph est exposé à un risque élevé d’infection par le VIH (rapports sexuels sans préservatif, partenaire séropositif au VIH).*
* *Charge virale du partenaire de Joseph.*
* *La période d’attente du test de dépistage des anticorps du VIH.*
* *Aucun autre problème relatif à l’admissibilité. Toute autre difficulté potentiellement modifiable ou tout autre obstacle ne doivent pas être confondus avec l’admissibilité. P. ex., nous savons qu’il est en bonne santé, il doit donc n’avoir que peu d’expérience de prise quotidienne de médicaments. En prendre l’habitude peut-être un sujet à aborder à l’occasion des séances de soutien et de formation relatives à l’observance.*

#### Scénario clinique n° 2

Marie, une jeune femme de 18 ans, se présente au centre de soins, car elle se sent mal et craint d’être infectée par le VIH. Elle explique à contrecœur que, l’année dernière, elle a eu des rapports sexuels en échange d’argent ou de cadeaux pour subvenir aux besoins de ses 2 enfants. Certains de ses partenaires ont utilisé un préservatif, d’autres non. Elle ignore si ces derniers étaient séropositifs au VIH. Marie dit se sentir fatiguée et malade depuis plusieurs semaines. Son test rapide de recherche d’anticorps anti-VIH réalisé le jour de sa visite est négatif.

Marie est-elle admissible à la PrEP ?

* *Oui, si elle n’a pas d’infection aiguë par le VIH ou de clairance de la créatinine supérieure à 60 ml/min.*

Si oui, pourquoi ?

* *Marie est exposée à un risque élevé (plusieurs partenaires, utilisation non systématique du préservatif).*

De quelles informations supplémentaires auriez-vous besoin afin de déterminer son admissibilité ?

* *Une possible infection aiguë par le VIH IAV doit être éliminée*
* *Sa clairance estimée de la créatine doit être déterminée*

#### Scénario clinique n° 3

Geraldine, une femme et mère de 30 ans, se présente au centre de soins, car elle a entendu dire qu’elle pouvait obtenir des médicaments qui préviennent l’infection par le VIH. Elle soupçonne son mari de s’injecter des drogues, car il a des marques d’aiguilles sur les bras. Geraldine a peur que son mari soit atteint du VIH et qu’il l’infecte à son tour. Elle précise que son mari n’a pas été dépisté. Le test rapide de recherche d’anticorps anti-VIH de Geraldine réalisé le jour de sa visite est négatif.

Geraldine est-elle admissible à la PrEP ?

* *Oui.*

Si oui, pourquoi ?

* *Geraldine est exposée à un risque élevé (il est possible que son mari consomme de la drogue).*

De quelles autres informations supplémentaires pourriez-vous avoir pour déterminer son admissibilité ?

* *L’infection aiguë par le VIH doit être éliminée.*
* *La clairance de la créatinine doit être déterminée.*

**Scénario clinique n° 4**

Daniel, un homme de 25 ans, se présente au centre de soins pour traiter des « cloques ». Au cours des derniers jours, il a remarqué la présence de cloques douloureuses autour de sa bouche et sur ses organes génitaux. Il refuse de révéler ses activités sexuelles. Il dit être marié et fidèle à sa femme. Il demande s’il peut prendre un seul comprimé pour ses cloques ici même, afin que sa femme ou ses voisins ne découvrent pas qu’il est sous traitement. Daniel ne veut pas prendre de médicaments en permanence, car ses voisins ou son église pourraient s’en rendre compte et en déduire qu’il est séropositif au VIH. Il refuse de se faire dépister pour le VIH.

Daniel est-il admissible à la PrEP ?

* *Pas durant cette consultation.*

Pourquoi ?

* *Daniel présente des signes d’une IST récente (vésicules orales et génitales), suggérant qu’il peut être exposé à un risque élevé d’infection par le VIH, mais il a refusé de se faire dépister et ne reconnaît pas son comportement à risque qui indique le besoin d’une PrEP.*

## Séance 2.5. Apprentissage à l’utilisation de l’outil d’évaluation de l’admissibilité à la PrEP

DurÉe : 2 heures

###### MÉthodes

Jeu de rôle, discussion en grand groupe

###### Objectifs d’apprentissage

À la fin de la séance, les participants sauront :

* Utiliser la fiche d’évaluation des risques et d’admissibilité à la PrEP.

**MATERIEL**

* Diapositives du Module 2
* Scénarios de jeux de rôle sur l’évaluation *(voir ci-dessous* et dans le manuel du participant)
* 1 photocopie de la fiche intitulé « Évaluation des risques et admissibilité à la prophylaxie pré-exposition (PrEP) » pour chacun des formateur et participant (dans les dossiers des participants)

###### PrÉparation en AVance

* Relisez le scénario du jeu de rôle sur l’évaluation pour les formateurs *(voir ci-dessous).*
* Demandez à votre co-formateur ou à un collègue expérimenté d’animer le jeu de rôle avec vous pendant cette séance. Pratiquez en avance, si possible.
* Relisez les scénarios de jeux de rôle sur l’évaluation n° 1 et 2 *(voir ci-dessous*).
* Décidez de la manière dont vous répartirez les participants en sous-groupes afin qu’ils travaillent avec de nouvelles personnes, et pas seulement avec leur voisin ou voisine.

▶*Si vous ne disposez que de peu de temps, vous pourriez avoir besoin de raccourcir cette séance ou de sauter la troisième partie. Vous pourriez par exemple choisir de ne pas la faire interpréter par un binôme devant le groupe.*

### SÉANCE

#### Partie 1. Jeu de rôle du formateur *(30 minutes)*

1. Invitez votre co-formateur ou collègue à vous rejoindre devant le groupe. Expliquez que vous allez interpréter un jeu de rôle où un prestataire vérifie si un patient remplit les critères d’admissibilité à la PrEP grâce à l’outil d’évaluation approprié. Demandez aux participants d’écouter et de regarder le jeu de rôle attentivement mais aussi de suivre en regardant les formulaires fournis dans le manuel du participant.
2. Présentez le jeu de rôle *(voir ci-dessous, 5 à 10 minutes).* La personne qui joue le rôle du prestataire devrait utiliser l’outil d’évaluation tout au long de l’exercice, comme si elle était face à un vrai patient.
3. Analysez le jeu de rôle à l’aide de la diapositive suivante : Débrief du jeu de rôle par le formateur.

D’après le jeu de rôle, comment rempliriez-vous la section 5 de l’outil d’évaluation ?

De quelles informations complémentaires auriez-vous besoin pour déterminer l’admissibilité ?

Quel était l’aspect le plus difficile de cette évaluation ?

Comment le prestataire a-t-il fait face à ces difficultés ?

Avez-vous d’autres questions ou commentaires à sujet du jeu de rôle ?

1. Demandez à des volontaires de répondre et encouragez la discussion. Récapitulez les difficultés et stratégies, le cas échéant.

#### Partie 2. Jeu de rôle des participants n° 1 *(45 minutes)*

1. Expliquez aux participants qu’ils vont travailler sur un jeu de rôle par binômes afin de s’entraîner à utiliser l’outil d’évaluation.
2. Répartissez les participants par binômes, puis demandez-leur de se munir du formulaire intitulé « Détection d’un risque élevé et admissibilité à la PrEP » qui est fourni dans leur dossier.
3. Diapositive : Jeu de rôle sur l’évaluation n° 1

Reportez-vous au scénario du jeu de rôle sur la détection n° 1 de votre manuel.

Décidez qui jouera le prestataire et qui jouera le patient.

Interprétezbrièvement le jeu de rôle.

Le patient doit répondre en utilisant les informations du scénario du jeu de rôle sur l’évaluation n° 1 de votre manuel du participant.

Demandez au prestataire d’utiliser l’outil l’évaluation et de le compléter comme s’il interrogeait un vrai patient.

Commencez par la section 3 de la fiche.

Pendant que vous vous exercerez, je vous observerai et choisirai un binôme qui jouera devant tout le groupe. Je ne vous dirai pas qui j’aurai choisi. Vous devez donc tous vous préparer à jouer.

Vous avez 15 minutes.

1. Pendant que les participants travaillent, circulez dans la salle, observez le jeu de rôle et aidez les participants, si nécessaire.
2. Pendant que vous vous déplacez et observez, choisissez un binôme pour présenter le jeu de rôle. Ne dites pas aux participants quel binôme vous avez choisi.
3. Donner environ 15 minutes aux binômes pour interpréter le jeu de rôle, demandez l’attention de tout le monde.
4. Diapositive : Analyse du jeu de rôle sur l’évaluation n° 1 Encourager la discussion

D’après le jeu de rôle, comment rempliriez-vous la section 5 de la fiche ?

De quelles informations supplémentaires auriez-vous besoin pour déterminer l’admissibilité ?

Qu’avez-vous appris grâce à ce jeu de rôle ?

Qu’est-ce qui a bien fonctionné ? Pourquoi ?

Qu’est-ce qui a été le plus difficile ? Pourquoi ?

Comment pourriez-vous surmonter ces difficultés ? Quelles stratégies utiliseriez-vous ?

1. Demandez à un binôme de participants d’interpréter le jeu de rôle devant l’ensemble du groupe *(5 à 10 minutes).*
2. Diapositive : Débrief de l’interprétation du jeu de rôle sur la détection

Quelles difficultés le prestataire a-t-il rencontrées ? Comment les a-t-il surmontées ?

Qu’est-ce que le prestataire a bien réussi à faire ?

Que pourrait-il améliorer la prochaine fois ?

#### Partie 3. Jeu de rôle des participants n° 2 *(45 minutes)*

1. Diapositive : Jeu de rôle sur l’évaluation n° 2

Procédez de la même manière que pour le scénario de jeu de rôle n° 1, puis analysez l’interprétation des participants. Les participants qui ont joué le rôle du prestataire lors du scénario du jeu de rôle n° 1 doivent jouer le rôle du patient et inversement.

1. Diapositive : Analyse du jeu de rôle sur la détection n° 2

(Procédez de la même manière que pour le débrief du scénario n° 1.)

1. Diapositive : Module 2 – En bref

(Lisez les points du récapitulatif à voix haute.)

### **ScÉnarios de jeux de rÔle sur la dÉtection**

▶Vous aurez peut-être besoin de réviser et d’adapter ces scénarios ou bien d’en écrire de nouveaux afin de refléter le contexte local des participants et les populations des patients ou d’inclure des situations plus pertinentes pour votre région.

#### **Scénario de jeu de rôle sur la détection pour les formateurs**

Gabrielle, une femme mariée de 25 ans, se présente au centre de soins pour une consultation de routine dans le cadre des services de santé maternelle et infantile. Elle est reçue par un membre du personnel infirmier à qui elle explique être inquiète du comportement de son mari. Depuis quelque temps, il lui arrive de ne pas rentrer de la nuit. Il refuse de lui dire où il était. Gabrielle a vu qu’il avait des marques d’aiguilles sur les bras. Elle a peur qu’il consomme des drogues injectables, notamment, et qu’il attrape des maladies.

Malgré les problèmes qu’elle rencontre avec lui, Gabrielle a des rapports sexuels (vaginaux) avec son mari presque toutes les semaines. Il n’aime pas les préservatifs. Gabrielle ignore s’il a le VIH, car il refuse le dépistage ; il dit que ces tests sont faits pour les « mauvaises personnes ». Elle craint cependant qu’il ait des rapports sexuels avec d’autres femmes.

Gabrielle n’a jamais eu d’IST. Elle n’a jamais pris de PPE. Son dernier rapport sexuel avec son mari remonte à il y a deux nuits de cela. Elle se sent bien et n’a pas de fièvre, de rhume, ni de symptôme d’état grippal.

Jeu de rôle sur l’évaluation n° 1

Justine, travailleuse du sexe âgée de 19 ans vivant avec son petit ami, est née garçon mais vit comme une femme depuis l’âge de 15 ans. Elle a eu des rapports sexuels avec différents partenaires masculins au cours des 6 derniers mois, quelques fois sans préservatif. Elle ne sait pas si elle a une IST, mais n’a aucun symptôme.

Le petit-ami de Justine vit avec le VIH et suit un TAR depuis environ un an. Il observe très bien son traitement et est en bonne santé. Justine est fière de lui. Justine et son petit-ami utilisent des préservatifs lors de leurs rapports sexuels.

Il y a quelques semaines, Justine a passé un test de dépistage du VIH après une mauvaise rencontre avec un client. Le test était négatif. Justine revient au centre de soins aujourd’hui, car elle se sent mal. Elle a de la fièvre et des frissons depuis quelques jours et aimerait des médicaments pour aller mieux.

▶Instructions pour les participants : sautez les étapes 1 et 2 de l’outil d’évaluation. Jouez les étapes 3, 4 et 6 de l’outil d’évaluation. Après le jeu de rôle, vous complèterez la section 5 avec l’ensemble du groupe. En plus des exemples de questions proposés dans la section 4, vous aurez peut-être besoin de poser d’autres questions comme celles que vous avez identifiées lors de l’activité de réflexion en groupe.

Jeu de rôle sur l’évaluation n° 2

Lucien, 25 ans, est un homme marié qui a régulièrement des rapports sexuels avec des hommes hors mariage ainsi qu’avec son épouse. Sa femme ne sait rien de son activité sexuelle avec d’autres hommes. Avec ses partenaires masculins, Lucien insiste sur l’utilisation de préservatifs lorsqu’il a des relations sexuelles avec des hommes, mais n’utilise pas de préservatif avec sa femme.

Lucien est venu au centre de soins, car, lors de son dernier rapport sexuel avec un homme, le préservatif s’est déchiré et il a peur d’avoir été infecté par le VIH. Il ne connaît pas le statut VIH de ses partenaires sexuels masculins. Il suppose que sa femme n’a pas le VIH, mais elle n’a pas été dépistée. Il ne consomme pas de drogue et ne partage pas de matériel d’injection avec d’autres personnes.

▶Instructions pour les participants : sautez les étapes 1 et 2 de l’outil de détection. Jouez les étapes 3, 4 et 6 de l’outil d’évaluation. Après le jeu de rôle, vous complèterez la section 5 avec l’ensemble du groupe. En plus des exemples de questions proposés dans la section 4, vous aurez peut-être besoin de poser d’autres questions comme celles que vous avez identifiées lors de l’activité de réflexion en sous-groupe.

# MODULE 3. PREMIÈRE VISITE ET VISITE DE SUIVI DES PATIENTS SOUS PrEP

**DURÉE TOTALE : 4 HEURES 45 MINUTES**

###### OBJECTIFS D’APPRENTISSAGE

À la fin du Module 3, les participants sauront :

* Préciser les procédures à suivre lors de la première visite PrEP ;
* Démontrer leur connaissance des lignes directrices nationales relatives aux services de dépistage du VIH et des algorithmes du dépistage du VIH ;
* Décrire la raison d’être et le contenu de la courte séance de soutien qui doit se tenir lors de la première consultation PrEP
* Suivre le processus de soutien global par étapes « Integrated Next Step Counselling (iNSC) » qui leur permettra de conseiller les patients au sujet de la santé sexuelle et de l’observance de la PrEP.

**MATÉRIEL**

* Diapositives du Module 3 (nécessaires pour toutes les séances du module 3)
* Scénario du jeu de rôle sur l’iNSC de la séance 3.3 *(voir ci-dessous* et dans le manuel du participant)
* 1 photocopie du tableau des étapes, composantes et exemples de l’iNSC pour chaque formateur et participant (fourni dans le manuel du participant)
* 1 liste de contrôle du prestataire relative au risque élevé par participant (fournie dans les dossiers des participants)
* 1 exemplaire des questions fréquentes à propos de la PrEP par participant (fournie dans les dossiers des participants)
* 2 feuilles du tableau de conférence
* Marqueur (pour écrire sur les feuilles du tableau de conférence)

###### PRÉPARATION EN Avance

* Relisez le scénario du jeu de rôle sur l’iNSC pour les formateurs *(voir ci-dessous).*
* Demandez à votre co-formateur ou à un collègue expérimenté d’animer le jeu de rôle avec vous pendant cette séance. Pratiquez en avance, si possible.
* Relisez les scénarios de jeux de rôle sur l’iNSC n° 1 et 2 de la séance 3.3 *(ci-dessous* et dans le manuel du participant).
* Relisez la liste de contrôle du prestataire relative au risque élevé (fournie dans les dossiers des participants).
* Relisez les questions fréquentes à propos de la PrEP (fournie dans les dossiers des participants).
* Affichez les 2 feuilles de tableau de conférence au mur ou placez-les à un endroit visible de tous. Écrivez « Difficultés liées à la PrEP » en haut d’une feuille et « Stratégies relatives à la PrEP » en haut de l’autre.
* Décidez de la manière dont vous répartirez les participants en binômes afin qu’ils travaillent avec une personne différente par rapport au jeu de rôle précédent.
* Décidez de la manière dont vous répartirez les participants en sous-groupes (en comptant ou une autre méthode).

*Jour 2*

## Séance 3.1. Conseils dispensés lors de la première visite : messages clés

DurÉe : 20 minutes

###### MÉthodes

Présentation interactive du formateur

###### Objectifs d’apprentissage

À la fin de la séance, les participants sauront :

Préciser les procédures à suivre lors de la première visite PrEP ;

Décrire the rationale and content for brief counseling during the initial PrEP visit.

###### Materials

Diapositives du Module 3

###### PrÉparation en Avance

Affichez la diapositive suivante : Module 3.

### SÉANCE

1. Diapositive : Module 3

Les prochaines séances porteront du contenu du Module 3.

1. Diapositive : Module 3 Objectifs d’apprentissage (2 diapositives)

(Lisez les objectifs d’apprentissage à voix haute.)

1. Diapositive : Première visite PrEP : procédures suggérées

Après avoir déterminé qu’un patient remplit bien les critères d’admissibilité à la PrEP, votre première consultation en la matière doit suivre les procédures suggérées.

(Lisez les procédures décrites sur la diapositive.)

4. Diapositive : Liste de contrôle du prestataire pour la première visite PrEP

Vous trouverez cette liste de contrôle dans votre manuel du participant.

Utilisez-la pour vous guider lors des premières visites PrEP.

Vous devrez peut-être adapter cette liste de contrôle aux recommandations nationales et aux pratiques au sein de votre centre de soins, car il se peut qu’elle ne couvre pas toutes les situations d’une première visite PrEP.

(Lisez la liste de contrôle à voix haute.)

5. Diapositive : Conseils lors de la première visite PrEP

Conseillez les patients avant qu’ils commencent une PrEP. (Il s’agit de la dernière procédure suggérée à la diapositive précédente.)

Ces conseils donnés lors de la première visite doivent porter sur ces thèmes.

(Lisez les conseils de la diapositive à voix haute.)

6. Diapositive : Principaux conseils à donner à la 1ère visite : efficacité de la PrEP

Voici les principaux messages à faire passer lors de la première visite. Ces messages indiquent dans quelles circonstances la PrEP est plus efficace.

(Lisez les messages de la diapositive à voix haute.)

7. Diapositive : Conseils en matière de PrEP

(Lisez la diapositive à voix haute.)

8. Diapositive : Discussion de l’agent de santé lors de la 1ère visite PrEP (4 diapositives)

(Lisez les amorces à voix haute.)

9. Diapositive : Comprendre le contexte

(Lisez les informations à voix haute.)

10. Diapositive : Principaux conseils à donner à la 1ère visite : soutenir l’observance

Ces messages aideront le patient à bien suivre sa PrEP.

(Lisez les messages de la diapositive à voix haute.)

11. Diapositive : Stratégies d’observance

(Lisez les stratégies à voix haute.)

Le fait de révéler à une personne de confiance que vous êtes sous PrEP est une stratégie efficace pour vous aider à observer votre traitement.

12. Demander aux participants s’ils ont des questions à poser au sujet des informations qui ont été présentées jusqu’à maintenant, inviter les participants à répondre aux questions des autres et compléter ou clarifier la réponse s’il y a lieu.

13. Rappeler aux participants que l’information qui est présentée dans cette séance se trouve dans leur manuel. Ils pourront la revoir pendant la pause ou le déjeuner.

## Séance 3.2. Conseils a dispensés lors de la première visite : soutien à l’observance

DurÉe : 45 minutes

###### MÉthodes

Réflexion en petits groupes, discussion en grand groupe

###### Objectifs d’apprentissage

À la fin de la séance, les participants sauront :

* Décrire la raison d’être et le contenu de la courte séance de soutien qui doit se tenir lors de la première consultation PrEP

**MATERIEL**

* Diapositives du Module 3

###### PrÉparation en Avance

* Affichez la diapositive : Réflexion en sous-groupe.
* Décidez de la manière dont vous répartirez les participants en sous- groupes (en comptant ou une autre méthode).

### SÉANCE

1. Expliquer que l’essentiel de la première visite de la PrEP est de soutenir l’observance. Les participants vont maintenant travailler en sous-groupes pour réfléchir aux raisons qui pourraient être à l’origine d’une observance médiocre et aux manières de soutenir l’observance.

2. Répartissez les participants en sous-groupes de 4 à 6 personnes.

3. Diapositive : Réflexion en sous-groupe

Fermez vos manuels du participant.

Réfléchissez à l’une de ces questions avec votre groupe :

* Question 1. Pourriez-vous citer certaines des raisons courantes d’une observance médiocre ? N’oubliez pas d’inclure les raisons individuelles et celles relatives aux médicaments ou à la structure
* Question 2. Que peuvent faire les professionnels de la santé pour encourager l’observance et soutenir les patients ? Incluez les séances de soutien et les stratégies de ciblage.

Choisissez un membre du groupe pour noter vos questions sur une feuille du carnet.

Vous avez 10 minutes.

4. Attribuez une des deux questions à chaque groupe.

5. Pendant que les groupes travaillent, circulez dans la salle et aidez-les, si nécessaire.

6. Quand les sous-groupes ont terminé leur tâche, affichez la diapositive  : Comprendre l’observance.

(Lisez à voix haute les facteurs *individuels* mentionnés sur la diapositive.)

Pour les groupes qui ont réfléchi à la question 1 – parmi ces facteurs, lesquels avez-vous inclus dans votre liste ? Lesquels n’avez-vous pas mentionnés ? Avez-vous pensé à d’autres facteurs ? Si oui, lesquels ?

(Répéter cette démarche pour les *facteurs liés au traitement* et les *facteurs structuraux* qui sont mentionnés sur la diapositive.)

N’oubliez pas que les raisons de faible observance peuvent être associées au patient, à la posologie des ARV ou au système de santé.

7. Diapositive : Comprendre la différence entre non-observance volontaire et involontaire (2 diapositives)

Il convient de considérer la non-observance en termes de non-observance volontaire et involontaire afin de mieux déterminer les stratégies de soutien.

8. Diapositive : Observance : Leçons tirées des programmes de TAR

Les professionnels de la santé peuvent aider les patients à observer les traitements en se référant aux programmes des TAR, car certaines des stratégies générales ont prouvé influer positivement sur l’observance.

(Lisez les points de la diapositive à voix haute.)

Pour les groupes qui ont réfléchi à la question 2 – Lesquels, parmi ces éléments, avez-vous inclus dans votre liste ? Lesquels n’avez-vous pas mentionnés ?

9. Diapositives : Approches de soutien à l’observance de la PrEP (2 diapositives)

Le professionnel de la santé peut utiliser les options/stratégies à droite du tableau, pour résoudre chacun des problèmes de soutien figurant à gauche du tableau.

(Lisez à voix haute les facteurs de soutien et les options du prestataire présentés sur la diapositive.

Pour les groupes qui ont réfléchi à la question 2 – Lesquels, parmi ces éléments, avez-vous inclus dans votre liste ? Lesquels n’avez-vous pas mentionnés ? Avez-vous pensé à d’autres approches ? Si oui, lesquelles ?

10. Diapositive : Évaluations de l’observance

Il est à noter que mesurer les concentrations de médicaments dans des échantillons sanguins et capillaires est une méthode plus coûteuse que d’autres.

11. Diapositive : Délivrance des médicaments

(Lisez les informations à voix haute.)

12. Rappelez aux participants qu’en plus des stratégies d’observance présentées ici (et dans le manuel du participant), ils doivent noter toute autre stratégie mentionnée lors de l’exercice de réflexion adaptée aux contexte et milieu concernés.

## Séance 3.3. Conseils intégrés par étapes

**DURÉE : 2 HEURES 20 MINUTES**

###### MÉthodes

Jeu de rôle, discussion en grand groupe

###### Objectifs d’apprentissage

À la fin de la séance, les participants sauront :

* Suivre le processus iNSC (Integrated Next Step Counselling ou conseils intégrés par étapes) qui leur permettra de conseiller les patients au sujet de la santé sexuelle et l’observance de la PrEP.

**MATERIEL**

* Diapositives du Module 3
* Scénarios de jeux de rôle sur l’iNSC *(voir ci-dessous* et dans le manuel du participant)
* 1 photocopie du tableau des étapes, composantes et exemples de l’iNSC pour chaque formateur et participant (fourni dans le manuel du participant)

###### PrÉparation en Avance

* Affichez la diapositive : Promouvoir l’observance.
* Relisez le scénario du jeu de rôle sur l’iNSC pour les formateurs *(voir ci-dessous).*
* Demandez à votre co-formateur ou à un collègue expérimenté d’animer le jeu de rôle avec vous pendant cette séance. Pratiquez à l’avance, si possible.
* Relisez les scénarios de jeux de rôle sur l’iNSC n° 1 et 2 *(voir ci-dessous*).
* Décidez de la manière dont vous répartirez les participants en binômes afin qu’ils travaillent avec une personne différente par rapport au jeu de rôle précédent.

▶*Prévoyez la pause du matin après la partie 1 ou 2 de cette séance (ou avant cette séance si vous êtes en retard). Si vous manquez de temps, vous pouvez choisir de ne pas demander aux binômes de travailler sur les parties 3 ou 4.*

### SÉANCE

#### Partie 1. Introduction au processus iNSC (Integrated Next Step Counseling ou conseils intégrés par étapes) *(30 minutes)*

1. Diapositive : Promouvoir l’observance

(Lisez les approches de la diapositive à voix haute.)

Dans cette séance, nous nous pencherons davantage sur l’une de ces approches, à savoir le processus iNSC (Integrated Next Step Counseling ou conseils intégrés par étapes).

1. Diapositive : Aspects essentiels des conseils en matière d’observance de la PrEP

(Lisez les informations à voix haute.)

1. Diapositive : Conseils en matière de PrEP centrés sur le patient

(Lisez les informations à voix haute.)

1. Diapositive : Conseils en matière de PrEP pour résoudre les problèmes

(Lisez les informations à voix haute.)

5. Diapositive : Conseils intégrés par étapes

(Lisez les informations de la diapositive à voix haute.)

6. Diapositive : Conseils intégrés par étapes : déroulement

Ce déroulement est recommandé pour un processus de conseils étape par étape menant à des stratégies claires et des plans formels pour l’utilisation de la PrEP et la santé sexuelle non liée à la PrEP.

(Lisez les étapes de la diapositive à voix haute.)

1. Diapositive : Les étapes de l’iNSC (2 diapositives)

(Relisez chaque étape, composante et exemple à voix haute.)

1. Diapositive : Présenter la séance de conseils

(Lisez les informations à voix haute.)

1. Diapositive : Faire le point sur l’expérience du patient

(Lisez les informations à voix haute.)

1. Diapositive : Stratégies de réduction du risque d’infection par le VIH à étudier avec le patient

(Lisez les informations à voix haute.)

1. Diapositive : Étudier le contexte du patient afin de déterminer les facteurs facilitants et les facteurs limitants

(Lisez les informations à voix haute.)

1. Diapositive : Adapter la discussion pour se concentrer sur la prise des médicaments

(Lisez les informations à voix haute.)

1. Diapositive : Identifier les besoins associés à l’observance

(Lisez les informations à voix haute.)

1. Diapositive : Élaborer une stratégie avec le patient pour la prochaine étape

(Lisez les informations à voix haute.)

1. Diapositive : Se mettre d’accord sur la stratégie à adopter ensuite

(Lisez les informations à voix haute.)

1. Diapositive : Conclure et documenter

(Lisez les informations à voix haute.)

1. Demandez aux participants s’ils ont des questions sur les informations présentées. Invitez-les à répondre aux questions des uns et des autres. Apportez des informations supplémentaires ou des clarifications, le cas échéant.

18. Diapositive : Pairs éducateurs et PrEP

(Lisez les informations à voix haute.)

19. Diapositive : Promouvoir la PrEP : le rôle des pairs éducateurs

(Lisez les informations à voix haute.)

#### Partie 2. Jeu de rôle du formateur *(20 minutes)*

20. Invitez votre co-formateur ou un collègue à vous rejoindre devant le groupe. Expliquez que vous interprétez un jeu de rôle où un prestataire utilise le processus iNSC avec un patient.

21. Diapositive : Scénario clinique du jeu de rôle

(Lisez le scénario à voix haute.)

Nous allons à présent interpréter ce scénario.

Observez le jeu de rôle et suivez les étapes de l’iNSC du tableau correspondant de votre manuel.

Pendant que vous observez, pensez à la façon dont vous allez utiliser l’iNSC dans cette même situation.

22. Interprétez le jeu de rôle *(5 à 10 minutes).*

23. Analysez le jeu de rôle à l’aide de la diapositive suivante : Compte rendu du jeu de rôle.

Le prestataire a-t-il bien suivi les étapes de l’iNSC ?

Quels types de questions ou de stratégies ont bien fonctionné ? Pourquoi ?

Quels étaient les aspects les plus difficiles de ces conseils ?

Comment le prestataire a-t-il fait face à ces difficultés ?

Avez-vous d’autres questions ou commentaires au sujet de l’iNSC ?

24. Demandez à des volontaires de répondre et encouragez la discussion. Récapitulez les difficultés et stratégies, le cas échéant.

#### Partie 3. Jeu de rôle des participants n° 1 *(45 minutes)*

25. Expliquez aux participants qu’ils vont interpréter un jeu de rôle par binômes afin de s’entraîner à suivre les étapes du processus iNSC durant une consultation de soutien à l’observance de la PrEP avec le client.

26. Répartissez les participants par binômes et distribuez à chaque personne un exemplaire du tableau des étapes, composantes et exemples de l’iNSC.

27. Diapositive : Jeu de rôle sur l’iNSC n° 1

Reportez-vous au scénario du jeu de rôle sur l’iNSC n° 1 de votre manuel.

Décidez qui jouera le prestataire et qui jouera le patient.

Exercez-vous brièvement au jeu de rôle.

Le patient doit répondre en utilisant les informations du scénario du jeu de rôle sur l’iNSC n° 1 de votre manuel du participant.

Demandez au prestataire d’utiliser les étapes de l’iNSC et les exemples des questions comme s’il conseillait un vrai patient.

Pendant que vous vous exercerez, je vous observerai et choisirai un binôme qui jouera devant tout le groupe. Je ne vous dirai pas qui j’aurai choisi. Vous devez donc tous vous préparer à jouer.

Vous avez 15 minutes.

28. Pendant que les participants travaillent, circulez dans la salle, observez le jeu de rôle et aidez les participants, si nécessaire.

29. Pendant que vous vous circulez et observez, choisissez un binôme pour présenter le jeu de rôle. Ne dites pas aux participants quel binôme vous avez choisi. (Choisissez un binôme différent par rapport au Module 2.)

30. Donnez environ 15 minutes aux binômes pour interpréter le jeu de rôle, puis demander l’attention de tous. Quand les binômes ont travaillé sur leur jeu de rôle pendant environ 15 minutes, demandez l’attention de tout le monde.

31. Diapositive : Compte rendu du jeu de rôle sur l’iNSC n° 1 Encouragez la discussion.

Qu’avez-vous appris grâce à ce jeu de rôle ?

Quels types de questions ou de stratégies ont bien fonctionné ? Pourquoi ?

Quels étaient les aspects les plus difficiles de ces conseils ? Pourquoi ?

Comment pourriez-vous remédier ces difficultés ? Quelles stratégies utiliseriez-vous ?

32. Demandez à un binôme de participants de présenter le jeu de rôle devant l’ensemble du groupe *(5 à 10 minutes).*

33. Diapositive : Compte rendu de l’interprétation du jeu de rôle sur l’iNSC

Le prestataire a-t-il bien suivi les étapes de l’iNSC ?

Quels types de questions ou de stratégies ont bien fonctionné ? Pourquoi ?

Quels étaient les aspects les plus difficiles de ces conseils ?

Comment le prestataire a-t-il fait face à ces difficultés ?

Que pourrait-il améliorer la prochaine fois ?

34. Diapositive : PAUSE DU MATIN

Nous reprendrons dans 15 minutes.

#### Partie 4. Jeu de rôle des participants n° 2 *(45 minutes)*

35. Diapositive : Jeu de rôle sur l’iNSC n° 2

(Procédez de la même manière que pour le premier jeu de rôle, puis analysez l’exercice. Les participants qui ont joué le rôle du prestataire lors du scénario du jeu de rôle n° 1 doivent jouer le rôle du patient et inversement.)

36. Diapositive : Compte rendu du jeu de rôle sur l’iNSC n° 2

(Lisez les informations de la diapositive à voix haute.)

37. Diapositive : DÉJEUNER

Nous reprendrons dans 30 minutes.

### ScÉnarios de jeux de rÔle sur l’iNSC

#### **Scénario de jeux de rôle sur l’iNSC pour les formateurs**

Anne, une travailleuse du sexe, aimerait commencer une PrEP. Elle utilise des préservatifs lorsqu’elle a des rapports sexuels avec ses clients, mais pas avec son partenaire de longue date dont elle ne connaît pas le statut VIH. Il y a 6 mois, elle a effectué un test de dépistage du VIH qui s’est révélé être négatif, car elle aimerait avoir un enfant avec son partenaire et souhaiterait éviter d’être infectée par le virus. Elle utilise un contraceptif hormonal injectable, car elle oubliait de prendre sa pilule tous les jours.

#### **Scénario du jeu de rôle sur l’iNSC n° 1**

Geraldine, une femme et mère de 30 ans, aimerait être mise sous PrEP. Elle s’est présentée au centre de soins, car elle a entendu dire qu’elle pouvait obtenir des médicaments qui préviennent l’infection par le VIH. Elle soupçonne son mari de s’injecter des drogues, parce qu’il a des marques d’aiguilles sur les bras. Geraldine a peur que son mari soit atteint du VIH et qu’il l’infecte à son tour. Elle précise que son mari n’a pas été dépisté. Le test rapide de recherche d’anticorps anti-VIH de Geraldine réalisé le jour de sa visite était négatif. Elle a hâte de commencer sa PrEP mais est inquiète à l’idée que son mari découvre ses comprimés et que cela le rende violent ou qu’il la contraigne d’arrêter le médicament.

#### **Scénario du jeu de rôle sur l’iNSC n° 2**

Joseph, un homme de 22 ans, s’est présenté au centre de soins parce qu’il aimerait être mis sous PrEP. Il dit utiliser des préservatifs de temps en temps lorsqu’il a des rapports sexuels avec son partenaire masculin séropositif au VIH. Son partenaire est en bonne santé et suit un TAR depuis 4 ans. Sa dernière charge virale remonte à « plusieurs mois » et s’élevait à 1 200 copies/ml. Leur dernier rapport sexuel sans protection date de la semaine passée. Joseph est en bonne santé et ne prend pas de médicaments. Son test rapide de recherche d’anticorps anti-VIH réalisé le jour de sa visite était négatif. Joseph indique qu’il aime vivre sa vie au jour le jour. Il dit ne pas être fait pour « suivre les ordres » et s’inquiète d’oublier de prendre ses comprimés.

## Séance 3.4. Visites de suivi de la PrEP

**DURÉE : 40 MINUTES**

###### MÉthodes

Présentation interactive du formateur, discussion en grand groupe

###### Objectifs d’apprentissage

À la fin de la séance, les participants sauront :

* Préciser les procédures suggérées pour les visites de suivi de la PrEP ;
* Décrire le motif et le contenu de la séance de soutien de suivi qui se tiendra lors de chaque consultation pour la PrEP.

**Matériel**

* Diapositives du Module 3
* 1 liste de contrôle du prestataire relative au risque élevé par participant (dans les dossiers des participants)
* 1 exemplaire des questions fréquemment posées au sujet de la PrEP par participant (dans les dossiers des participants)

###### PrÉparation en Avance

* Affichez la diapositive : Visites de suivi de la PrEP.
* Relisez la liste de contrôle du prestataire relative au risque élevé (dans les dossiers des participants).
* Relisez les questions fréquemment posées au sujet de la PrEP (dans les dossiers des participants).

### SÉANCE

1. Diapositive : Visites de suivi de la PrEP

(Lisez les points de la diapositive.)

2. Diapositive : Conseils lors des visites de suivi de la PrEP (2 diapositives)

(Lisez les points de la diapositive.)

3. Diapositive : Procédures pour les visites de suivi de la PrEP

Répétez le test de dépistage de VIH, lors de la consultation de suivi afin de confirmer le statut VIH négatif. Répéter le test de dépistage du VIH est nécessaire pour savoir s’il faut continuer ou interrompre la PrEP.

Répétez le dépistage du VIH:

* 1 mois après le commencement de la PrEP ;
* Puis, tous les trois mois par la suite.

Les programmes devraient utiliser les algorithmes nationaux de dépistage du VIH.

Il est utile de se rappeler la principale limite des tests sérologiques : ils ne détecteront pas une infection aiguë par le VIH, qui doit être évaluée au centre de soins à chaque visite de suivi.

1. Diapositive : Liste de contrôle du prestataire pour les visites de suivi de la PrEP

Vous trouverez cette liste de contrôle dans votre manuel du participant.

Utilisez-la pour vous guider lors des visites de suivi de la PrEP.

Vous devrez peut-être adapter cette liste de contrôle aux recommandations nationales et aux pratiques au sein de votre centre de soins, car il se peut qu’elle ne couvre pas toutes les situations d’une visite de suivi PrEP.

(Lisez la liste de contrôle à voix haute.)

5. Diapositive : Répétez le test de dépistage du VIH

(Lisez les points de la diapositive à voix haute.)

6. Diapositive : Liste de contrôle du prestataire relative au risque élevé

Veuillez utiliser la liste de contrôle du prestataire relative au risque élevé qui se trouve dans vos manuels du participant.

Vous utiliserez cette liste de contrôle à chaque visite de suivi afin d’évaluer le risque élevé d’infection par le VIH.

7. Diapositive : Évaluation de l’observance de la PrEP (2 diapositives)

(Lisez les informations à voix haute.)

8. Diapositive : Sujets de discussion lors des visites de suivi (3 diapositives)

(Lisez les amorces à voix haute.)

9. Diapositive : Interruption de la PrEP (2 diapositives)

(Lisez les points de la diapositive à voix haute.)

10. Diapositive : Flux clinique de la PrEP

Vous trouverez ce chemin clinique dans votre manuel du participant.

(Lisez le flux clinique à voix haute.) Il peut être adapté afin de respecter les recommandations nationales.

11. Diapositive : Questions

Les centres de soins peuvent utiliser des matériels d’information, d’éducation et de communication (IEC) et organiser des activités pour résoudre les problèmes d’acceptation et d’observance de la PrEP.

Quelles questions ou préoccupations les clients pourraient-ils avoir au sujet de la PrEP et auxquels le matériel d’IEC pourrait aider à répondre ?

12. Demandez à quelques volontaires de répondre et encouragez une brève discussion.

1. Diapositive : Questions fréquemment posées au sujet de la PrEP (2 diapositives)

Vous trouverez les questions fréquemment posées au sujet de la PrEP dans votre dossier.

(Lisez les informations à voix haute.)

1. Diapositive : Exemples de matériels IEC (5 diapositives)

(Lisez les informations à voix haute.)

Vous pouvez adapter ces matériels au sein de votre centre de soins.

1. Demandez aux participants s’ils ont des questions sur les matériels IEC. Invitez-les à répondre aux questions des uns et des autres. Apportez des informations supplémentaires ou des clarifications, le cas échéant.
2. Diapositive : Scénario clinique à discuter

(Lisez le scénario à voix haute.)

Comment gèreriez-vous cette situation ?

1. Demandez à des volontaires de répondre. Confirmez leurs réponses ou corrigez-les, le cas échéant. Encouragez une brève discussion.
2. Assurez-vous que les points suivants sont abordés dans la discussion :

La PrEP peut- être commencée et interrompue, si nécessaire.

Les personnes peuvent vivre des périodes de risque élevé (par exemple, un changement de pratiques sexuelles ou de situation amoureuse).

* Le patient peut choisir d’interrompre sa PrEP s’il n’est plus exposé à un risque élevé d’infection par le VIH.
* Les patients qui souhaitent arrêter la PrEP doivent informer le prestataire.
* Le prestataire doit consigner les résultats du test de dépistage du VIH au moment de l’arrêt de la PrEP.
* Il doit conseiller le patient sur les autres méthodes de prévention.
* Les patients qui souhaitent reprendre une PrEP doivent être soumis à un test de dépistage du VIH ainsi qu’à d’autres tests de référence (voir le Module 2).

Veuillez noter que la PrEP peut également être interrompue dans les cas suivants :

* Les tests de dépistage du VIH du patient sont positifs (dans ce cas, orientez le patient pour un traitement et des soins) ;
* Une infection aiguë par le VIH est suspectée ;
* La clairance de la créatinine devient > 60 ml/min.

L’interruption de la PrEP à base de TDF chez les patients atteints d’une hépatite B active peut provoquer des exacerbations de ce virus (comme une poussée hépatique).

1. Diapositive : Intervention des pairs dans le cadre du suivi

(Lisez les informations à voix haute.)

20. Demandez aux participants s’ils ont des questions sur les informations présentées. Invitez-les à répondre aux questions des uns et des autres. Apportez des informations supplémentaires ou des clarifications, le cas échéant.

21. Rappeler aux participants que l’information qui est présentée dans cette séance se trouve dans leur manuel. Ils pourront la relire pendant la pause ou le déjeuner.

## Séance 3.5. Difficultés et stratégies liées à la PrEP

**DURÉE : 50 MINUTES**

###### MÉthodes

Réflexion en petits groupes, discussion en grand groupe

###### Objectifs d’apprentissage

À la fin de la séance, les participants sauront :

* Citer les difficultés que les centres de soins et les prestataires peuvent rencontrer lors de la mise en œuvre de la PrEP, et les stratégies à adopter pour les résoudre.

**Matériel**

* Diapositives du Module 3
* 2 feuilles du tableau de conférence
* Marqueur (pour écrire sur les feuilles du tableau de conférence)

###### PrÉparation en avance

* Décidez de la manière dont vous répartirez les participants en sous-groupes (en comptant ou une autre méthode).
* Affichez les 2 feuilles de tableau de conférence au mur ou placez-les à un endroit visible de tous. Écrivez « Difficultés liées à la PrEP » en haut d’une feuille et « Stratégies relatives à la PrEP » en haut de l’autre.
* Affichez la diapositive  : Réflexion en sous-groupe.

### SÉANCE

1. Expliquez que les participants connaissent maintenant le processus d’évaluation et d’admissibilité à la PrEP mais aussi le déroulement de la première visite et le suivi des patients. Au cours de cette séance, ils se pencheront sur les difficultés liées à la mise en œuvre de la PrEP et apprendre à les surmonter.
2. Répartissez les participants en sous-groupes de 4 à 6 personnes. (Faire en sorte que les membres se répartissent différemment par rapport aux séances précédentes.)
3. Diapositive : Réflexion en sous-groupe

Réfléchissez aux réponses à ces questions avec votre groupe :

* Question 1. À quelles difficultés serez-vous confronté(e) à la mise en œuvre de la PrEP ?
* Question 2. Quelles stratégies pourriez-vous utiliser pour les résoudre ?

Choisissez un membre du groupe pour noter vos réponses sur une feuille du carnet.

Vous avez 15 minutes.

1. Pendant que les groupes travaillent, circulez dans la salle et aidez-les, si nécessaire.
2. Quand les groupes ont terminé, demandez-leur de répondre à tour de rôle à la question 1 jusqu’à ce que toutes les idées aient été exprimées. Écrivez les réponses des groupes sur la feuille de tableau de conférence intitulée « Difficultés liées à la PrEP ».
3. Encouragez la discussion. Les participants peuvent poser des questions sur les idées des groupes ou les commenter.
4. Procédez ainsi pour la question 2.
5. Récapitulez en faisant remarquer que les participants ont partagé des idées de stratégies précieuses au cours de cette séance. S’ils le souhaitent, ils peuvent les écrire dans leurs carnets.
6. Diapositive : Module 3 – En bref

(Lisez les points de la diapositive à voix haute.)

1. Laissez la feuille des difficultés et stratégies affichée jusqu’à la fin de la formation.
2. Diapositive : PAUSE DE L’APRÈS-MIDI

Nous reprendrons dans 15 minutes.

# MODULE 4. SUIVI ET PRISE EN CHARGE DES EFFETS INDÉSIRABLES DE LA PrEP, SÉROCONVERSION ET STIGMATISATION

**DURÉE TOTALE : 1 HEURE 15 MINUTES**

OBJECTIFS D’APPRENTISSAGE

À la fin du Module 4, les participants sauront :

* Expliquer comment prendre en charge une élévation du taux de la créatinine ;
* Énumérer les autres causes d’élévation du taux de la créatinine ;
* Expliquer comment prendre en charge une séroconversion ;
* Développer des stratégies afin de réduire la stigmatisation liée à la PrEP ;
* Donner des exemples de manque de connaissances de la PrEP ;
* Décrire comment adapter les outils de suivi et d’évaluation à une utilisation locale.

**MATÉRIEL**

* Diapositives du Module 4 (nécessaires pour toutes les séances du module 4)
* 1 feuille du tableau de conférence par groupe de 4 à 6 participants
* 1 marqueur par groupe (pour écrire sur la feuille du tableau de conférence)
* Bande adhésive (pour coller les feuilles sur le mur)

PRÉPARATION EN AVANCE

* Décidez de la manière dont vous répartirez les participants en sous-groupes (en comptant ou une autre méthode).

## Séance 4.1. Prise en charge de l’élévation du taux de la créatinine, de la séroconversion et les autres situations particulières

**DURÉE : 15 MINUTES**

MÉTHODES

Présentation interactive du formateur

###### Objectifs d’apprentissage

À la fin de la séance, les participants sauront :

* Expliquer comment prendre en charge une élévation du taux de la créatinine ;
* Énumérer les autres causes d’élévation du taux de la créatinine ;
* Expliquer comment prendre en charge une séroconversion.

**Matériel**

* Diapositives du Module 4

###### PrÉparation en amont

* Affichez la diapositive : Module 4.

### SÉANCE

* + - 1. Diapositive : Module 4

Les prochaines séances porteront sur le contenu du Module 4.

* + - 1. Diapositive : Objectifs d’apprentissage du Module 4

(Lisez les objectifs d’apprentissage à voix haute.)

* + - 1. Diapositive : Suivi de l’élévation du taux de la créatinine

(Lisez les points de la diapositive à voix haute.)

Dans l’idéal, il convient de mesurer l’eDFG au début de la PrEP puis 6 mois après.

* + - 1. Diapositive : Question

Comment prendre en charge une augmentation de la clairance de la créatinine ?

* + - 1. Demandez à quelques participants de répondre, puis passez à la diapositive suivante.
      2. Prise en charge de l’élévation du taux de la créatinine

(Lisez les points de la diapositive à voix haute.)

* + - 1. Diapositive : Séroconversion sous PrEP

Lors des essais cliniques, très peu de cas de séroconversion sous PrEP ont été observés.

* + - 1. Diapositive : Question

Comment prendre en charge une séroconversion sous PrEP ?

* + - 1. Demandez à quelques participants de répondre, puis passez à la diapositive suivante.
      2. Diapositive : Prise en charge de la séroconversion

(Lisez les points de la diapositive à voix haute.)

* + - 1. Diapositive : La PrEP et les « situations particulières »

(Lisez les situations et les recommandations de la diapositive à voix haute.)

1. Demandez aux participants s’ils ont des questions à poser au sujet des informations qui ont été présentées jusqu’à maintenant. Invitez-les à répondre aux questions des uns et des autres. Apportez des informations supplémentaires ou des clarifications, le cas échéant.
2. Rappelez aux participants que les informations de cette séance se trouvent dans leur manuel. Ils peuvent donc le relire à la fin de la formation ou chez eux.

## Séance 4.2. Réduire la stigmatisation liée à la PrEP

**DURÉE : 1 HEURE**

###### MÉthodes

Réflexion en sous-groupes, visite de la galerie, présentation interactive du formateur

###### Objectifs d’apprentissage

À la fin de la séance, les participants sauront :

* Développer des stratégies afin de réduire la stigmatisation liée à la PrEP ;
* Donner des exemples de manque de connaissances sur la PrEP ;
* Décrire comment adapter les outils de suivi et d’évaluation de la PrEP à une utilisation locale.

**Matériel**

* Diapositives du Module 4
* 1 feuille du tableau de conférence par groupe de 4 à 6 participants
* 1 marqueur par groupe
* Bande adhésive (pour coller les feuilles sur le mur)

###### PrÉparation en AVANCE

* Affichez la diapositive : Réduire la stigmatisation liée à la PrEP.
* Décidez de la manière dont vous répartirez les participants en sous-groupes (en comptant ou une autre méthode).

### SÉANCE

1. Diapositive : Réduire la stigmatisation liée à la PrEP

Ce sont généralement les populations clés qui sont victimes de stigmatisation et de discrimination. L’utilisation de la PrEP peut exacerber la stigmatisation.

1. Rappelez aux participants qu’ils ont déjà l’habitude de gérer des cas de stigmatisation des services de TAR et de dépistage du VIH. Ils vont maintenant devoir réfléchir à des stratégies permettant de réduire les éventuels cas de stigmatisation liés à la PrEP.
2. Répartissez les participants en sous-groupes de 4 à 6 personnes. (Constituez des groupes différents par rapport aux séances précédentes.) Donnez à chaque groupe une feuille du tableau de conférence et un marqueur.
3. Diapositive : Réflexion en sous-groupe

Avec votre sous-groupe, réfléchissez à une liste des stratégies possibles pour réduire la stigmatisation à laquelle vos patients sous PrEP pourraient être confrontés.

Choisissez un membre du groupe pour noter vos idées sur une feuille du tableau de conférence.

Vous avez 20 minutes.

1. Pendant que les groupes travaillent, circulez dans la salle et aidez-les, si nécessaire.
2. Quand les groupes ont terminé cette tâche, demandez-leur de coller leurs feuilles aux murs avec du ruban adhésif. Ils doivent utiliser tout l’espace de la salle afin de ne pas afficher les feuilles trop près les unes des autres.
3. Une fois les feuilles collées, invitez tous les participants à visiter la «  galerie » et à lire les stratégies écrites sur les feuilles de papier *(5 à 10 minutes).*
4. Demandez aux participants de retourner s’asseoir.
5. Encouragez une brève discussion. Posez les questions suivantes :

Quelles stratégies les sous-groupes ont-ils en commun ?

Quels expériences ou conseils liés à la mise en œuvre de ces stratégies pouvez-vous partager avec le groupe ?

Quelles nouvelles stratégies avez-vous découvertes pendant cette activité ? Comment pourriez-vous les mettre en œuvre au sein de vos établissements ?

Avez-vous d’autres questions ou commentaires au sujet des stratégies pour minimiser la stigmatisation ?

1. Diapositive : Manque de connaissances actuelles et le besoin d’une surveillance continue

Vous venez d’acquérir les bases de la mise en œuvre de la PrEP sur votre site. Néanmoins, la manque de connaissances subsistent encore à ce niveau.

(Lisez les informations de la diapositive à voix haute.)

Les preuves d’efficacité et de la sécurité de la PrEP présentées dans ces diapositives proviennent des données actuelles. Au fur et à mesure que les programmes de PrEP se développent et que les études sur la PrEP sont toujours en cours et les connaissances à ce sujet vont évoluer.

1. Diapositive : Module 4 – En bref

(Lisez les points de la diapositive à voix haute.)

1. Invitez les participants à répondre aux questions des uns et des autres. Apportez des informations supplémentaires ou des clarifications, le cas échéant.
2. Montrez aux participants la liste des ressources du manuel des participants et invitez-les à étudier ces ressources après la formation.

# MODULE 5. OUTILS DE SUIVI ET D’ÉVALUATION DE LA PrEP

**DURÉE TOTALE : 4 HEURES 30 MINUTES**

###### OBJECTIFS D’APPRENTISSAGE

À la fin du Module 5, les participants sauront :

* Remplir correctement le registre d’évaluation de l’admissibilité à la PrEP, la Fiche du client PrEP, le formulaire de suivi de la séroconversion et le registre des patients sous PrEP ;
* Utiliser la liste de contrôle du prestataire relative au risque élevé lors des visites de suivi de la PrEP ;
* Remplir correctement le rapport des activités mensuel PrEP et le rapport des activités trimestriel sur les cohortes de la PrEP ;
* Décrire comment adapter les outils de suivi et d’évaluation de la PrEP à une utilisation locale.
* Identifier l’ordre des étapes que les agents de santé doivent suivre lors de la première visite PrEP ;
* Savoir à quelles étapes de la première visite PrEP l’agent de santé doit remplir ou se référer au registre d’évaluation de l’admissibilité à la PrEP, à la fiche d’évaluation des risques et d’admissibilité à la PrEP, aux conseils intégrés par étapes, au registre des patients sous PrEP et à la Fiche du client PrEP ;
* Identifier l’ordre des étapes que les agents de santé doivent suivre lors d’une visite de suivi de la PrEP ;
* Savoir à quelles étapes de la visite de suivi l’agent de santé doit remplir ou se référer à la liste de contrôle du prestataire relative au risque élevé, aux conseils intégrés par étapes, au registre des patients sous PrEP et à la Fiche du client PrEP ;
* Utiliser la liste de contrôle du prestataire pour la première visite PrEP et la liste de contrôle du prestataire pour les visites de suivi de la PrEP afin de bien guider la première visite et les visites de suivi.

**MATÉRIEL**

* Diapositives du Module 5 (nécessaires pour toutes les séances du module 5)
* 1 registre d’évaluation de l’admissibilité à la PrEP, 1 liste de contrôle du prestataire pour les visites de suivi de la PrEP, 1 fiche du client PrEP, 1 formulaire de suivi de la séroconversion, 1 liste de contrôle relative au risque élevé et 1 registre des patients sous PrEP par participant (dans les dossiers des participants)
* 1 le rapport des activités mensuel de la PrEP et 1 rapport des activités trimestriel sur les cohortes de la PrEP par participant (dans les dossiers des participants)
* 1 exemplaire le rapport des activités mensuel de la PrEP et du rapport des activités trimestriel sur les cohortes de la PrEP remplis par participant *(voir* Préparation en avance et *ci-dessous)*
* Scénarios de suivi et d’évaluation de la séance 5.1 *(ci-dessous* et dans le manuel du participant)
* Exemple de données d’une durée d’un mois *(ci-dessous* et dans le manuel du participant)
* Étapes de la première visite de la PrEP *(ci-dessous)* écrites sur des feuilles A4, photocopies de 1 ensemble d’étapes pour des sous-groupes de 4 à 6 participants *(voir* Préparation en avance et *ci-dessous)*
* 1 liste de contrôle du prestataire relative au risque élevé par participant (dans les dossiers des participants)
* Marqueurs
* Bande adhésive (pour coller au mur les feuilles)

###### PRÉPARATION EN AVANCE

* Faites 50 % de photocopies de plus que prévu de chacun des fiches susmentionnés (au cas où certains participants raturent leur fiches et nécessitent une nouvelle copie).
* Relisez en avance les fiches et les scénarios de suivi et d’évaluation de la séance 5.1.
* Remplissez le rapport des activités mensuel de la PrEP et un rapport des activités trimestriel sur les cohortes de la PrEP à l’aide des données ci-dessous.
* Relisez la section « Le flux clinique du client PrEP : étapes de la première visite » de la séance 5.3.
* Écrivez chacune de ces étapesen lettres majuscules sur une feuille de papier A4. Ne numérotez pas les étapes. N’incluez pas les notes.
* Photocopiez les feuilles sur lesquelles vous avez écrit les étapes afin d’obtenir un ensemble d’étapes pour chaque sous-groupe de à 4 à 6 participants.
* Mélangez les feuilles afin que les étapes ne soient pas dans l’ordre.
* Décidez l’endroit où les sous-groupes afficheront les étapes de la première visite dans le cadre du flux clinique du client PrEP , décrites à la séance 5.3. Choisissez des lieux comme de longs murs ou des couloirs, où il est possible de coller toutes les étapes les unes à côté des autres. Chaque sous-groupe doit disposer de son espace pour coller les étapes.
* Décidez de la manière dont vous répartirez les participants en binômes (en comptant ou une autre méthode).
* Décidez de la manière dont vous répartirez les participants en sous-groupes (en comptant ou une autre méthode).

*Jour 3*

## Séance 5.1. Fiche du client PrEP, visites de suivi de la PrEP et registre des patients sous PrEP

**DURÉE : 1 HEURE 45 MINUTES**

###### MÉthodes

Jeu de rôle, discussion en grand groupe

###### Objectifs d’apprentissage

À la fin de la séance, les participants sauront :

* Remplir correctement le registre d’évaluation de l’admissibilité à la PrEP, la fiche du client PrEP, le formulaire de suivi de la séroconversion et le registre des patients sous PrEP ;
* Utiliser la liste de contrôle du prestataire relative au risque élevé lors des visites de suivi de la PrEP ;
* Décrire comment adapter les outils de suivi et d’évaluation de la PrEP à une utilisation locale.

**Matériel**

* Diapositives du Module 5
* 1 registre d’évaluation de l’admissibilité à la PrEP, 1 liste de contrôle du prestataire pour les visites de suivi de la PrEP, 1 fiche du client PrEP, 1 formulaire de suivi de la séroconversion, 1 liste de contrôle du prestataire relative au risque élevé et 1 registre des patients sous PrEP par participant (dans les dossiers des participants)
* Scénarios de suivi et d’évaluation *(ci-dessous* et dans le manuel du participant)

###### PrÉparation en amont

* Photocopier 50 % d’exemplaires supplémentaires de tous les formulaires ci-dessus (au cas où les participants auraient besoin de recommencer).
* Affichez la diapositive  : Module 5.
* Relisez les formulaires en avance.
* Décidez de la manière dont vous répartirez les participants en binômes (en comptant ou une autre méthode).

### SÉANCE

#### Partie 1. Registre d’évaluation de l’admissibilité à la PrEP et dossier PrEP de l’établissement *(45 minutes)*

1. Diapositive : Module 5

Dans le Module 5, vous vous entraînerez à utiliser les outils de suivi et d’évaluation de la PrEP, à savoir la fiche du client PrEP, le registre des patients sous PrEP, le rapport des activités mensuel de la PrEP et le rapport des activités trimestriel sur les cohortes de la PrEP. Vous apprendrez aussi à utiliser le registre d’évaluation de l’admissibilité à la PrEP et le formulaire de suivi de la séroconversion.

1. Diapositive : Objectifs d’apprentissage du Module 5 (2 diapositives)

(Lisez les objectifs d’apprentissage à voix haute.)

1. Diapositive : Outils de suivi et d’évaluation de la PrEP

(Lisez les informations de la diapositive.)

1. Diapositive : Évaluation des risques et admissibilité à la PrEP (2 diapositives)

Nous nous sommes exercés à l’utilisation de ce formulaire au Module 3.

Source pour remplir cette fiche : cette fiche est complétée avec le patient.

1. Diapositive : Registre d’évaluation de l’admissibilité à la PrEP (2 diapositives)

Vous trouverez le registre d’évaluation de l’admissibilité à la PrEP dans votre dossier du participant.

Le registre d’évaluation de l’admissibilité à la PrEP est rempli à l’issue de la première évaluation pour la PrEP.

Ce document doit contenir *toutes les personnes* évaluées pour la PrEP, qu’elles soient admissibles à la PrEP ou qu’elles l’aient refusée.

Le registre indique le nombre de personnes évaluées admissibles à la PrEP, et parmi celles-ci, les personnes qui ont accepté ou refusé le traitement.

Document source pour remplir ce formulaire : lisez la fiche d’évaluation des risques et d’admissibilité à la PrEP.

Passons en revue la fiche, section par section.

1. Diapositive : Question

Pourquoi est-il important de collecter des données dans le registre d’évaluation de l’admissibilité à la PrEP ?

1. Demandez à quelques participants de répondre, puis passez à la diapositive suivante.
2. Diapositive : Importance du registre d’évaluation de l’admissibilité à la PrEP

(Lisez les points de la diapositive à voix haute.)

1. Diapositive : Fiche du client PrEP (2 diapositives)

Vous trouverez la fiche du client PrEP dans les dossiers des participants.

Cette fiche doit être remplie après la première évaluation de l’admissibilité à la PrEP, pour les patients qui acceptent de commencer une PrEP.

Le prestataire doit poser des questions au patient afin de pouvoir remplir certaines sections du document.

Les autres sections sont à remplir à l’aide des résultats du test et des informations obtenues lors de l’évaluation de l’admissibilité à la PrEP.

Source pour remplir cette fiche : complétez cette fiche avec le patient et consultez la fiche d’évaluation des risques et d’admissibilité à la PrEP.

Les sections consacrées aux visites de suivi de la PrEP seront complétées à chaque visite de suivi.

Passons en revue de la fiche, section par section.

1. Expliquez brièvement comment remplir la fiche, section par section. Insistez sur le fait que le prestataire doit poser au patient les questions de la section C.
2. Expliquez aux participants qu’ils vont maintenant pratiquer à remplir la fiche en binômes. Répartissez les participants en binômes.
3. Diapositive : Pratique : Fiche du client PrEP

Trouvez les scénarios de pratique sur le suivi et l’évaluation dans votre manuel.

Choisissez un scénario. Décidez qui jouera le prestataire et qui jouera le patient.

Les participants qui jouent le rôle du patient doivent revoir la description de leur personnage pour pouvoir répondre correctement aux questions.

Interprétez brièvement le jeu de rôle dans lequel le prestataire remplit la fiche du client PrEP avec le patient (comme si c’était un véritable patient).

Utilisez la date d’aujourd’hui ou d’autres dates appropriées pour les dates de test à inscrire sur la fiche.

Répétez l’exercice avec un autre scénario et inversez les rôles.

Vous avez environ 15 minutes.

13. Pendant que les binômes travaillent, circulez dans la salle et aidez-les, si nécessaire. Assurez-vous que les participants remplissent la fiche correctement.

14. Une fois l’activité terminée, demander l’attention de tous. Inviter l’un des binômes devant les groupes dans la salle et leur demander d’expliquer comment ils ont rempli la section C et D du formulaire pour l’un des scénarios.

15. Confirmer ou corriger leurs réponses au besoin et expliquer toutes autres informations de la fiche, si nécessaire.

16. Demandez aux participants s’ils ont des questions sur la fiche du client PrEP. Invitez-les à répondre aux questions des uns et des autres. Apportez des informations supplémentaires ou des clarifications, le cas échéant.

#### Partie 2. Visites de suivi de la PrEP, liste de contrôle du prestataire relative au risque élevé et registre des patients sous PrEP *(1 heure)*

1. Diapositive : Registre des patients sous PrEP (2 diapositives)

Vous trouverez le registre des patients sous PrEP dans votre dossier du participant.

Lorsque chaque nouveau client commence la PrEP, les informations pertinentes sont ajoutées à ce registre et les visites de suivi du client sont enregistrées.

Document source pour remplir ce registre : utilisez la fiche du client PrEP.

Passons en revue le registre, section par section.

1. Expliquez brièvement comment remplir le registre, section par section.
2. Expliquez aux participants qu’ils vont maintenant pratiquer comment remplir le registre en binômes. Demandez aux participants de reformer les mêmes binômes que pour le jeu de rôle précédent. Demandez aux participants de prendre la liste de contrôle du prestataire pour les visites de suivi de la PrEP, la liste de contrôle du prestataire relative au risque élevé et le registre des patients sous PrEP dans leurs dossiers.
3. Diapositive : Pratique : Visites de suivi de la PrEP et registre des patients (2 diapositives)

Choisissez l’un des scénarios que vous avez déjà interprétés lors du jeu de rôle (Fiche du client PrEP).

Décidez qui jouera le prestataire et qui jouera le patient.

Interprétez brièvement une première visite de suivi de la PrEP.

Demandez aux « prestataires » d’utiliser la liste de contrôle du prestataire pour les visites de suivi de la PrEP ainsi que la liste de contrôle du prestataire relative au risque élevé.

Demandez aux « patients » d’imaginer des réponses appropriées aux questions posées sur l’observance (effets secondaires, signes et symptômes d’une infection aiguë par le VIH, par exemple).

Pour la date de la visite, utilisez la même date qu’aujourd’hui mais pour le mois suivant, ainsi que d’autres dates appropriées, si nécessaire.

Répétez l’exercice avec un autre scénario et inversez les rôles.

Remplissez ensuite la section consacrée aux visites de PrEP de la fiche du client PrEP et le registre des patients sous PrEP pour votre « patient ».

Vous remplirez chacun votre fiche.

Vous avez environ 20 minutes.

1. Le cas échéant, confirmez ou corrigez leurs réponses et expliquez d’autres aspects des formulaires.
2. Demandez aux participants s’ils ont des questions sur la liste de contrôle du prestataire lors des visites de suivi de la PrEP et le registre des patients sous PrEP. Invitez-les à répondre aux questions des uns et des autres. Apportez des informations supplémentaires ou des clarifications, le cas échéant.
3. Diapositive : Question

Que feriez-vous si un patient ne se présente pas à une visite de suivi et qu’aucun compte rendu n’a été fait (décès, perdu de vue lors du suivi ou transfert vers un autre service, par exemple) ?

1. Demandez à quelques participants de répondre, puis résumez.

Consultez la fiche du client PrEP pour voir si les informations qui manquent dans le registre des patients sous PrEP figurent dans la fiche du client PrEP pour ce patient. Si ce n’est pas le cas, et si le patient n’est pas revenu et n’a pas de compte rendu dans sa fiche du client PrEP, un membre de l’équipe doit suivre ce patient.

1. Diapositive : Cas de séroconversion

(Lisez les points de la diapositive à voix haute.)

1. Diapositive : Formulaire de suivi de la séroconversion

Vous trouverez le formulaire de suivi de la séroconversion dans votre dossier du participant.

1. Diapositive : Importance du formulaire de suivi de la séroconversion

Vous trouverez le formulaire de suivi de la séroconversion dans vos dossiers.

Ce formulaire est rempli lors des visites de suivi des patients sous PrEP qui deviennent séropositifs au VIH.

Documents sources pour remplir ce formulaire : registre des patients sous PrEP et dossiers de TAR.

Référez-vous aux définitions de variable et de code, si nécessaire, pour remplir le formulaire.

Le formulaire de suivi de la séroconversion garantira une mise en lien et un suivi appropriés des patients diagnostiqués séropositifs au VIH et facilitera la notification des séroconversions pour la surveillance.

1. Diapositive : Question

Comment pourriez-vous adapter et utiliser ces documents au sein de votre établissement ?

1. Demandez à un volontaire de répondre et encouragez une brève discussion.
2. Diapositive : PAUSE DU MATIN

Nous reprendrons dans 15 minutes.

### ScÉnarios de suivi et d’Évaluation

▶*Vous aurez peut-être besoin de réviser et d’adapter ces scénarios ou bien d’en écrire de nouveaux afin de refléter le contexte local des participants et les populations des patients ou d’inclure des situations plus pertinentes pour votre domaine.*

#### Scénario de suivi et d’évaluation n° 1

Joseph, un homme de 22 ans, s’est présenté au centre de soins parce qu’il aimerait commencer PrEP. Il dit utiliser des préservatifs de temps en temps lorsqu’il a des rapports sexuels avec son partenaire masculin séropositif au VIH. Son partenaire est en bonne santé et suit un TAR depuis quatre ans. Sa dernière charge virale remonte à « plusieurs mois » et s’élevait à 1 200 copies/ml. Leur dernier rapport sexuel sans protection date de la semaine passée. Joseph est en bonne santé et ne prend pas de médicaments. Son test rapide de recherche d’anticorps anti-VIH réalisé le jour de sa visite était négatif. Joseph indique qu’il aime vivre sa vie au jour le jour. Il dit ne pas être fait pour « suivre les ordres » et s’inquiète d’oublier de prendre ses comprimés. Joseph a accepté de commencer une PrEP.

#### Scénario de suivi et d’évaluation n° 2

Marie, une jeune femme de 18 ans, se présente au centre de soins, car elle se sent mal et craint d’être infectée par le VIH. Elle explique à contrecœur que, l’année dernière, elle a eu des rapports sexuels en échange d’argent ou de cadeaux pour subvenir aux besoins de ses 2 enfants. Certains de ses partenaires ont utilisé un préservatif, d’autres non. Elle ignore si ces derniers étaient séropositifs au VIH. Marie dit se sentir fatiguée et malade depuis plusieurs semaines. Son test rapide de recherche d’anticorps anti-VIH réalisé le jour de sa visite est négatif. Après que vous avez déterminé qu’aucune infection aiguë par le VIH n’est suspectée, Marie a accepté de commencer une PrEP.

#### Scénario de suivi et d’évaluation n° 3

Geraldine, une femme et mère de 30 ans, aimerait commencer PrEP. Elle s’est présentée au centre de soins, car elle a entendu dire qu’elle pouvait obtenir des médicaments qui préviennent l’infection par le VIH. Elle soupçonne son mari de s’injecter des drogues, car il rentre à la maison avec des marques d’aiguilles sur les bras. Geraldine a peur que son mari soit atteint du VIH et qu’il l’infecte à son tour. Elle précise que son mari n’a pas été dépisté. Le test rapide de recherche d’anticorps anti-VIH de Geraldine réalisé le jour de sa visite était négatif. Elle a hâte de commencer sa PrEP mais est inquiète à l’idée que son mari découvre ses comprimés et que cela le rende violent ou qu’il la contraigne d’arrêter le médicament. Geraldine a accepté de commencer une PrEP.

#### **Scénario** de suivi **et d’évaluation n° 4**

Gabrielle, une femme mariée de 25 ans, s’est présentée au centre de soins inquiète du comportement de son mari. Depuis quelque temps, il lui arrive de ne pas rentrer de la nuit et il présente des marques d’aiguilles sur ses bras lorsqu’il revient. Elle a peur qu’il consomme de la drogue. Gabrielle est venue au centre de soins afin de se procurer des médicaments pour se protéger contre toute infection que son mari pourrait avoir. Elle a le sentiment de n’avoir aucun contrôle sur son comportement, mais qu’elle peut essayer de se protéger.

Malgré les problèmes qu’elle rencontre avec lui, Gabrielle a des rapports sexuels (vaginaux) avec son mari presque toutes les semaines. Il n’aime pas les préservatifs. Gabrielle ignore s’il a le VIH, car il refuse le dépistage ; il dit que ces tests sont faits pour les « mauvaises personnes ». Elle craint cependant qu’il ait des rapports sexuels avec d’autres femmes.

Gabrielle n’a jamais eu d’IST. Elle n’a jamais pris de PPE. Elle ne consomme pas de drogue et ne partage pas de matériel d’injection avec d’autres personnes. Son dernier rapport sexuel avec son mari date d’il y a deux nuits. Elle se sent bien et n’a pas de fièvre, de rhume, ni de symptôme de la grippe. Son test rapide de recherche d’anticorps anti-VIH réalisé le jour de sa visite est négatif. Gabrielle a décidé de commencer une PrEP.

#### **Scénario** de suivi **et d’évaluation n° 5**

Justine, travailleuse du sexe âgée de 19 ans vivant avec son petit ami, est née garçon mais vit comme une femme depuis l’âge de 15 ans. Elle a eu des rapports sexuels avec différents partenaires masculins au cours des 6 derniers mois, quelques fois sans préservatif. Elle ne sait pas si elle a une IST, mais n’a aucun symptôme.

Le petit-ami de Justine vit avec le VIH et suit un TAR depuis environ un an. Il observe très bien son traitement et est en bonne santé. Justine est fière de lui. Justine et son petit-ami utilisent des préservatifs lors de leurs rapports sexuels.

Il y a quelques semaines, Justine a passé un test de dépistage du VIH après une rencontre effrayante avec un client. Le test était négatif. Justine revient au centre de soins aujourd’hui, car elle se sent mal. Elle a de la fièvre et des frissons depuis quelques jours et aimerait des médicaments pour aller mieux. Vous déterminez qu’aucune infection aiguë par le VIH n’est suspectée. Justine accepte de commencer une PrEP.

#### **Scénario** de suivi **et d’évaluation n° 6**

Lucien, 25 ans, est un homme marié qui a régulièrement des rapports sexuels avec des hommes hors mariage, ainsi qu’avec son épouse. Sa femme ne sait rien de son activité sexuelle avec d’autres hommes. Lucien met un point d’honneur à utiliser des préservatifs lors de ses rapports sexuels avec des hommes, mais il ne le fait pas avec sa femme.

Lucien est venu au centre de soins, car, lors de son dernier rapport sexuel avec un homme, le préservatif s’est déchiré et il a peur d’avoir été infecté par le VIH. Il ne connaît pas le statut VIH de ses partenaires sexuels masculins. Il suppose que sa femme n’a pas le VIH, mais elle n’a pas été dépistée. Il ne consomme pas de drogue et ne partage pas de matériel d’injection avec d’autres personnes. Le résultat du test de dépistage du VIH de Lucien est négatif. Il accepte de commencer une PrEP.

#### **Scénario** de suivi **et d’évaluation n° 7**

Anne, une travailleuse du sexe, aimerait commencer une PrEP. Elle utilise des préservatifs lorsqu’elle a des rapports sexuels avec ses clients, mais pas avec son partenaire de longue date dont elle ne connaît pas le statut VIH. Il y a 6 mois, elle a effectué un test de dépistage du VIH qui s’est révélé être négatif, car elle aimerait avoir un enfant avec son partenaire et souhaiterait éviter d’être infectée par le virus. Elle utilise un contraceptif hormonal injectable, car elle oubliait de prendre sa pilule tous les jours. Le résultat du test de dépistage du VIH d’Anne est négatif. Elle a décidé de commencer une PrEP.

## Séance 5.2. Rapport des activit**és** mensuel et rapports des activit**és** trimestriels

**DURÉE : 1 HEURE 30 MINUTES**

###### MÉthodes

Activité en sous-groupes, discussion en grand groupe

###### Objectifs d’apprentissage

À la fin de la séance, les participants sauront :

* Remplir correctement le rapport des activités mensuel de la PrEP et le rapport des activités trimestriel sur les cohortes de la PrEP ;
* Décrire comment adapter les outils de suivi et d’évaluation de la PrEP à une utilisation locale.

**MATERIEL**

* Diapositives du Module 5
* 1 rapport des activités mensuel de la PrEP et 1 rapport des activités trimestriel sur les cohortes de la PrEP par participant (dans les dossiers des participants)
* 1 exemplaire du rapport des activités mensuel de la PrEP et du rapport des activités trimestriel sur les cohortes de la PrEP remplis par participant *(voir* Préparation en avance et *ci-dessous)*
* Exemple de données d’une durée d’un mois *(ci-dessous* et dans le manuel du participant)

###### PrÉparation en AVANCE

* Photocopier 50 % d’exemplaires supplémentaires de tous les formulaires ci-dessus (au cas où les participants auraient besoin de recommencer).
* Affichez la diapositive  : Rapport des activités mensuel de la PrEP.
* Relisez le rapport en avance.
* Remplissez un rapport des activités mensuel de la PrEP et un rapport des activités trimestriel sur les cohortes de la PrEP à l’aide des données ci-dessous. Ensuite, faites-en des photocopies.
* Décidez de la manière dont vous répartirez les participants en sous-groupes (en comptant ou une autre méthode).

### SÉANCE

#### Partie 1. Rapport des activités mensuel de la PrEP *(45 minutes)*

1. Expliquez aux participants qu’au cours de cette séance, ils s’entraîneront à utiliser 2 outils d’évaluation et de suivi de la PrEP supplémentaires, à savoir le rapport des activités mensuel de la PrEP et le rapport des activités trimestriel sur les cohortes de la PrEP.
2. Diapositive : Rapport des activités mensuel de la PrEP (2 diapositives)

Vous trouverez le rapport des activités mensuel de la PrEP dans vos dossiers.

Dans l’idéal, toutes les données de tous les lieux de dépistage du VIH se référant à la PrEP au sein d’un établissement doivent être réunies et indiquées ici.

Le nombre de patients dépistés séronégatifs au VIH représente le « dénominateur » des personnes pouvant être soumises à l’évaluation de l’admissibilité à la PrEP. Les données pour le tableau de dépistage et de résultats du VIH doivent être tirées des registres des services de dépistage du VIH de l’établissement.

Documents sources pour remplir ce rapport : utilisez le registre d’évaluation de l’admissibilité à la PrEP et le registre des patients sous PrEP.

Passons en revue le rapport, section par section.

1. Expliquez brièvement comment remplir le rapport formulaire, section par section.
2. Expliquez aux participants qu’ils vont maintenant pratiquer comment remplir le rapport en sous-groupes. Répartir les participants en sous-groupes de 4 à 6 personnes (faire en sorte que les membres se répartissent différemment par rapport aux séances précédentes). Donnez à chaque participant un rapport des activités mensuel de la PrEP
3. Diapositive : Pratique : Rapport des activités mensuel de la PrEP

Trouvez les exemples de données à rapporter dans le rapport des activités mensuel de la PrEP.

Avec votre sous-groupe, remplissez le rapport des activités mensuel de la PrEP à l’aide de ces données.

Discutez entre vous sur la façon de remplir chaque section.

Chaque participant devrait ensuite remplir son propre rapport.

Vous avez 15 minutes.

1. Pendant que les groupes travaillent, circulez dans la salle et aidez-les, si nécessaire. Assurez-vous que les participants remplissent le rapport correctement.
2. Une fois l’activité terminée, demander l’attention de tous. Donner un exemplaire du rapport des activités mensuel des patients PrEP dûment rempli à chacun des patients et demander aux sous-groupes de comparer leurs rapports.
3. Ensuite, demandez aux groupes les résultats de cette comparaison et, le cas échéant, apportez les clarifications nécessaires.
4. Demandez aux participants s’ils ont des questions sur le rapport des activités mensuel de la PrEP. Invitez-les à répondre aux questions des uns et des autres. Apportez des informations supplémentaires ou des clarifications, le cas échéant.

#### Partie 2. Rapport des activités trimestriel sur les cohortes de la PrEP *(45 minutes)*

▶*Pour la partie 2 de cette séance, les participants peuvent utiliser les exemples de données fournis pour l’exercice du rapport des activités* *trimestriel sur les cohortes de la PrEP au lieu des données fournies ci-dessous. Ces exemples se trouvent sur la première page du rapport.*

1. Demandez aux participants de rester dans les sous-groupes.
2. Diapositive : Rapport des activités trimestriel sur les cohortes de la PrEP (2 diapositives)

Vous trouverez le rapport des activités trimestriel sur les cohortes de la PrEP et un exemple complété dans votre dossier.

Ce rapport est utilisé pour recueillir et collecter les données trimestrielles et les cohortes de la PrEP.

Document source pour remplir ce rapport : utilisez le registre des patients sous PrEP.

Passons en revue le rapport, section par section.

1. Expliquez brièvement comment remplir le rapport, section par section. Expliquez également comment calculer les résultats d’une cohorte (pourcentage des patients vivants et sous PrEP, pourcentage des patients qui reçoivent un test de dépistage du VIH et autres catégories).
2. Diapositive : Pratique : Rapport des activités trimestriel sur les cohortes de la PrEP

Trouvez les instructions relatives au rapport des activités trimestriel sur les cohortes de la PrEP dans votre manuel.

Avec votre groupe, remplissez le rapport des activités trimestriel de cohorte PrEP à l’aide de ces informations.

Discutez entre vous sur la façon de remplir chaque section.

Chaque participant devrait ensuite remplir son propre rapport.

Vous avez 15 minutes.

1. Pendant que les groupes travaillent, circulez dans la salle et aidez-les, si nécessaire. Assurez-vous que les participants remplissent le rapport correctement.
2. Une fois l’activité terminée, demandez l’attention de tout le monde. Distribuez à chaque participant un exemplaire du rapport des activités trimestriel sur les cohortes de la PrEP rempli et demandez aux sous- groupes de comparer leurs rapports avec cet exemplaire.
3. Ensuite, demandez aux sous-groupes les résultats de cette comparaison et, le cas échéant, apportez les clarifications nécessaires.
4. Demandez aux participants s’ils ont des questions sur le rapport des activités trimestriel sur les cohortes de la PrEP. Invitez-les à répondre aux questions des uns et des autres. Apportez des informations supplémentaires ou des clarifications, le cas échéant.
5. Diapositive : Question

Comment pourriez-vous adapter et utiliser ces documents de suivi et d’évaluation au sein de votre établissement ?

1. Encouragez une brève discussion. Invitez les participants à répondre aux questions des uns et des autres. Apportez des informations supplémentaires ou des clarifications, le cas échéant.
2. Diapositive : DÉJEUNER

Nous reprenons dans 30 minutes.

### Exemples de donnÉes à rapporter dans le formulaire rÉcapitulatif mensuel PrEP

**A : Patients ayant passé un test de dépistage du VIH en vue de l’évaluation de l’admissibilité à la PrEP**

| **SEXE** | **ÂGE** | **STATUT VIH** | **SITUATION** |
| --- | --- | --- | --- |
| Féminin | 21 | Négatif | Partenaire masculin séropositif au VIH |
| Féminin | 18 | Positif | Travailleuse du sexe |
| Masculin | 35 | Négatif | Consommateur de drogues injectables, suspicion d’infection aiguë par le VIH |
| Féminin | 17 | Négatif | Sexe masculin à la naissance |
| Masculin | 19 | Négatif | Homme ayant des rapports sexuels avec des hommes |
| Masculin | 25 | Négatif | Partenaire féminine séropositive au VIH |
| Féminin | 31 | Négatif | Mari ayant des rapports sexuels avec des hommes |
| Féminin | 26 | Négatif | Sexe masculin à la naissance |
| Masculin | 45 | Positif | Homme ayant des rapports sexuels avec des hommes |
| Féminin | 20 | Négatif | Travailleuse du sexe |
| Masculin | 28 | Négatif | Homme ayant des rapports sexuels avec des travailleurs/euses du sexe, suspicion d’infection aiguë par le VIH |
| Masculin | 23 | Négatif | Homme ayant des rapports sexuels avec des hommes |
| Féminin | 32 | Positif | Consommatrice de drogues injectables |
| Masculin | 22 | Négatif | Travailleur du sexe |
| Féminin | 52 | Négatif | Mari ayant des rapports sexuels avec des travailleurs/euses du sexe |
| Féminin | 19 | Négatif | Consommatrice de drogues injectables |

#### B : Patients ayant commencé une PrEP

* Déterminés à partir des résultats du test de dépistage du VIH et des informations relatives à l’infection aiguë par le VIH susmentionnées.

#### C : Patients sous PrEP ayant effectué un test de dépistage du VIH dans le cadre de leur suivi

| **SEXE** | **ÂGE** | **STATUT VIH** | **SITUATION** | **TEST DE SUIVI** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Féminin | 21 | Négatif | Partenaire masculin séropositif au VIH | Négatif |
| Féminin | 18 | Positif | Travailleuse du sexe |  |
| Masculin | 35 | Négatif | Consommateur de drogues injectables, suspicion d’infection aiguë par le VIH | Négatif |
| Féminin | 17 | Négatif | Sexe masculin à la naissance | Négatif |
| Masculin | 19 | Négatif | Homme ayant des rapports sexuels avec des hommes | Négatif |
| Masculin | 25 | Négatif | Partenaire féminine séropositive au VIH | Négatif |
| Féminin | 31 | Négatif | Mari ayant des rapports sexuels avec des hommes | Positif |
| Féminin | 26 | Négatif | Sexe masculin à la naissance | Négatif |
| Masculin | 45 | Positif | Homme ayant des rapports sexuels avec des hommes | Positif |
| Féminin | 20 | Négatif | Travailleuse du sexe | Négatif |
| Masculin | 28 | Négatif | Homme ayant des rapports sexuels avec des travailleurs/euses du sexe, suspicion d’infection aiguë par le VIH | Positif |
| Masculin | 23 | Négatif | Homme ayant des rapports sexuels avec des hommes | Négatif |
| Féminin | 32 | Positif | Consommatrice de drogues injectables |  |
| Masculin | 22 | Négatif | Travailleur du sexe | Positif |
| Féminin | 52 | Négatif | Mari ayant des rapports sexuels avec des travailleurs/euses du sexe | Négatif |
| Féminin | 19 | Négatif | Consommatrice de drogues injectables | Négatif |

#### Instructions pour le rapport des activités trimestriel sur les cohortes de la PrEP

Utilisez le rapport des activités mensuel de la PrEP et les informations (*ci-dessous*) pour compléter le rapport des activités trimestriel sur les cohortes de la PrEP pour la cohorte n° 1.

* Transféré dans : sexe : féminin, âge : 24 ans, statut : séronégatif au VIH, travailleuse du sexe.
* Transféré dans : sexe : masculin, âge : 55 ans, statut : séronégatif au VIH, homme ayant des rapports sexuels avec des hommes.
* Une femme âgée de 19 ans, consommatrice de drogues injectables, a arrêté la PrEP à la suite d’un test positif au VIH.
* Aucun patient sous PrEP n’a arrêté le traitement, car ils ne couraient plus de risque élevé.
* Un homme de 45 ans ayant des rapports sexuels avec des hommes a été perdu de vue lors du suivi.
* Aucun patient sous PrEP de cette cohorte n’est décédé.

## Séance 5.3. Le flux clinique du client PrEP

###### DURÉE : 1 HEURE

###### MÉthodes

Présentation interactive du formateur, activité en sous-~~petits~~ groupes

###### Objectifs d’apprentissage

À la fin de la séance, les participants sauront :

* Identifier l’ordre des étapes que les agents de santé doivent suivre lors de la première visite PrEP ;
* Identifier à quelles étapes de la première visite PrEP l’agent de santé doit remplir ou se référer au registre d’évaluation de l’admissibilité à la PrEP, à la fiche d’évaluation des risques et d’admissibilité à la PrEP, aux conseils intégrés par étapes, au registre des patients sous PrEP et a la fiche du client PrEP ;
* Utiliser la liste de contrôle du prestataire pour la première visite PrEP et la liste de contrôle du prestataire pour les visites de suivi de la PrEP afin d’orienter la première visite et les visites de suivi.

**MATÉRIEL**

* Diapositives du Module 5
* Étapes de la première visite de la PrEP *(ci-dessous)* écrites sur des feuilles A4, photocopies de 1 ensemble d’étapes pour des sous-groupes de 4 à 6 participants *(voir* Préparation en avance et *ci-dessous)*
* 1 liste de contrôle du prestataire relative au risque élevé par participant (dans les dossiers des participants)
* Marqueurs
* Bande adhésive (pour afficher au mur les feuilles)

###### PrÉparation en AVANCE

* Affichez la diapositive : Question.
* Relisez la section « le flux clinique du client PrEP  : étapes de la première visite » *(voir ci-dessous).*
* Écrivez chacune de ces étapes en lettres majuscules sur une feuille de papier A4. Ne numérotez pas les étapes. N’incluez pas les notes.
* Photocopiez les feuilles sur lesquelles vous avez écrit les étapes afin d’obtenir un ensemble d’étapes pour chaque sous-groupe de à 4 à 6 participants.
* Mélangez les feuilles afin que les étapes ne soient pas dans l’ordre.
* Décidez de la manière dont vous répartirez les participants (en comptant ou une autre méthode) afin d’obtenir des sous- groupes de 4 à 6 personnes.
* Photocopiez un ensemble de formulaires pour chaque sous-groupe.
* Décidez de l’endroit où les groupes afficheront les étapes de la première visite dans le cadre du flux clinique du client PrEP. Choisissez des lieux comme de longs murs ou des couloirs, où il est possible de coller toutes les étapes les unes à côté des autres. Chaque sous-groupe doit disposer de son espace pour coller les étapes.

### SÉANCE

#### Partie 1. Le flux clinique du client PrEP : étapes de la première visite *(45 minutes)*

1. Expliquez aux participants qu’au cours de cette séance, ils apprendront les étapes d’une première visite PrEP en suivant le flux clinique du client PrEP.

2. Diapositive : Question

Quels sont les points d’entrée ou moyens pour un patient d’être orienté vers une PrEP ?

3. Demandez à quelques participants de répondre, puis passez à la diapositive suivante.

4. Diapositive : Points d’entrée à la PrEP (2 diapositives)

(Lisez les points de la diapositive à voix haute.)

1. Diapositive : Transition de la PPE à la PrEP

(Lisez les points de la diapositive à voix haute.)

1. Diapositive : Points d’entrée à la PrEP et utilisation des outils de suivi et d’évaluation

(Lisez les points de la diapositive à voix haute.)

1. Diapositive : Présentation du flux clinique du client PrEP

(Lisez les points de la diapositive à voix haute.)

1. Expliquez aux participants qu’ils vont maintenant examiner les étapes de la première visite en suivant le flux de soins du patient PrEP.
2. Répartissez les participants en sous-groupes de 4 à 6 personnes.
3. Diapositive : Activité en sous-groupe

Chaque étape du flux clinique du client PrEP pour la première visite *(voir la page 78 et ci-dessous)* est écrite sur une feuille de papier.

Chaque sous-groupe recevra plusieurs étapes.

Avec votre groupe, collez les étapes à l’horizontale sur le mur dans l’ordre.

Tout le monde doit discuter des étapes et travailler ensemble pour les disposer dans l’ordre et revenir dessus, si nécessaire.

Ne numérotez pas les étapes. Collez~~-~~les simplement au mur dans l’ordre.

Vous avez 15 minutes.

1. Donnez à chaque sous-groupe un ensemble des étapes de la première visite et un peu de bande adhésive.
2. Dirigez les groupes près des murs ou des couloirs où ils devront coller les étapes.
3. Pendant que les groupes travaillent, circulez dans la salle et aidez-les, si nécessaire.

14. Lorsque les groupes ont terminé, vérifiez leur travail. Pendant que vous vérifiez, si vous trouvez une étape hors d’ordre, demandez au groupe entier où elle en est, puis placez-la correctement (ou demandez à un participant de le faire).

15. Une fois que les étapes de tous les groupes sont dans l’ordre, donnez un marqueur à chaque groupe et demandez-leur de numéroter toutes les étapes.

16. Demandez aux participants s’ils ont des questions sur l’étape du flux clinique du client PrEP pour la première visite. Invitez-les à répondre aux questions des uns et des autres. Apportez des informations supplémentaires ou des clarifications, le cas échéant.

#### Partie 2. Le flux clinique du client PrEP : étapes des visites de suivi *(15 minutes)*

17. Demandez aux participants de retourner à leur place.

18. Diapositive : Le flux clinique du client PrEP : étapes des visites

Veuillez trouver les étapes du processus du flux clinique du client PrEP: Visite de suivi qui se trouve dans vos manuels.

Passons en revue les étapes, une par une.

19. Passez en revue les étapes, une à une. Répondez aux éventuelles questions, le cas échéant.

1. Demandez aux participants s’ils ont des questions sur les étapes du flux clinique du client PrEP pour les visites de suivi. Invitez-les à répondre aux questions des uns et des autres. Apportez des informations supplémentaires ou des clarifications, le cas échéant.
2. Diapositive : Les activités de la sensibilisation pour le suivi de client PrEP

(Lisez les informations à voix haute.)

1. Diapositive : Définitions des patients PrEP dans le flux clinique

(Lisez les informations à voix haute.)

1. Demandez aux participants de trouver les informations sur les Définitions des clients PrEP dans le flux clinique et sur les activités de la sensibilisation pour la suivi de clients PrEP dans vos manuels. Lisez rapidement ces informations. Précisez que les définitions peuvent être adaptées aux activités de la sensibilisation pour la suivi de clients PrEP et qu’il est important pour les cliniques et les professionnels de santé aient une définition claire de ce qu’ils considèrent comme perdu de vue lors de suivi pour des raisons de la suivi et d’évaluation.
2. Diapositive : Questions

Lorsqu’un client manque un rendez-vous de suivi PrEP, quelles sont des mesures que votre établissement prend ? Sont-elles similaires ou différentes des informations contenues dans cette formation ?

Maintenant que vous avez revu le flux clinique du client PrEP et les outils de suivi et d’évaluation, selon vous, quelles difficultés votre établissement rencontrera-t-il lors du suivi de la PrEP ?

Quelles stratégies pourriez-vous utiliser pour les surmonter ?

1. Posez les questions les unes après les autres. Demandez à un volontaire de répondre et encouragez une brève discussion.
2. Diapositive : Question

Quelles dernières questions ou préoccupations avez-vous concernant la mise en œuvre de la PrEP?

1. Encouragez une brève discussion. Invitez les participants à répondre aux questions des uns et des autres. Apportez des informations supplémentaires ou des clarifications, le cas échéant.

### Le FLUX CLINIQUE du CLIENT PrEP

#### Le flux clinique du client PrEP : étapes de la première visite

▶*Les agents de santé devraient s’appuyer sur la liste de contrôle du prestataire pour la première visite PrEP qui les guidera lors de cette visite.*

* + - 1. Le patient arrive à l’établissement pour les services de dépistage du VIH.
      2. Le patient reçoit des conseils avant le dépistage du VIH.
      3. Le patient passe le test de dépistage du VIH.
      4. Le patient reçoit les résultats du test de dépistage du VIH et des conseils après le dépistage.

**4a.** Les **patients séropositifs au VIH** sont référés vers ou mis en lien avec les services de traitement et de soins du VIH.

**4b.** Les **patients séronégatifs au VIH** reçoivent des conseils sur *toutes* les méthodes de prévention du VIH, dont la PrEP.

5. L’agent de santé évalue si le patient remplit les critères d’admissibilité à la PrEP en utilisant la fiche d’évaluation des risques et d’admissibilité à la PrEP.

**▶***Remarque : il convient de compléter* *la fiche d’évaluation* *des risques et d’admissibilité à la PrEP dès lors que l’agent de santé présente la PrEP à un patient, indépendamment du fait que ce dernier soit intéressé ou non par le traitement, car 1) l’objet de la fiche d’évaluation* *des risques et d’admissibilité à la PrEP est d’évaluer l’admissibilité à la PrEP et non l’intérêt à son égard ; et 2) il vise également à recenser les personnes qui refusent la PrEP.*

6. L’agent de santé détermine si le patient remplit les critères d’admissibilité à la PrEP en utilisant la fiche d’évaluation des risques et d’admissibilité à la prophylaxie pré-exposition (PrEP).

7. **Le patient accepte ou refuse la PrEP.**

8. **Si le patient** **refuse l’offre de la PrEP de l’agent de santé**: l’agent de santé évalue et documente les raisons du refus et fournit des conseils et orientations supplémentaires sur la prévention et la réduction du risque.

9. L’agent de santé complète la fiche d’évaluation des risques et d’admissibilité à la PrEP et remplit les informations correspondantes dans le registre d’évaluation de l’admissibilité à la PrEP.

10. **Si le patient accepte la PrEP :** l’agent de santé commence à remplir la fiche du client PrEP~~.~~

▶*Remarque : les données relatives au VHB et à la créatinine seront complétées dans* la *fiche du client* *PrEP ultérieurement, une fois les résultats de laboratoire seront disponibles.*

11. L’agent de santé fournit des conseils sur la prévention combinée et l’observance de la PrEP (en s’appuyant sur les Conseils intégrés par étapes).

12. L’agent de santé effectue un examen de routine du patient, incluant le dépistage et le traitement des IST et d’autres infections et un test de grossesse (le cas échéant).

13. L’agent de santé rédige une ordonnance pour la PrEP et donne au patient une carte de rendez-vous incluant la date de la prochaine visite de suivi programmée de la PrEP.

14. Des échantillons sanguins sont prélevés pour les tests de dépistage du VHB et l’analyse de la créatinine sérique. Les prélèvements peuvent être effectués à n’importe quel moment une fois que le patient a accepté la PrEP, avant qu’il quitte le centre de soins.

15. Les médicaments pour la PrEP sont donnés conformément à l’ordonnance et le patient quitte l’établissement.Chaque pays devrait créer un registre de la distribution de la PrEP.

16. L’agent de santé remplit la fiche du client PrEP.

#### Le flux clinique du client PrEP : étapes des visites de suivi

▶*Les agents de santé devraient utiliser sur la liste de contrôle du prestataire pour les visites de suivi de la PrEP qui les aiguillera lors de ces visites.*

1. L’agent de santé vérifie des résultats de laboratoire de créatinine et les complète dans la fiche du client PrEP.

2. L’agent de santé demande aux patients dont la clairance de la créatinine est hors limite d’arrêter la PrEP.

3. Le patient arrive au centre de soins pour une visite de suivi de la PrEP programmée.

4. Le patient reçoit des conseils avant le dépistage du VIH.

5. Le patient passe le test de dépistage du VIH.

6. Le patient reçoit les résultats du test de dépistage du VIH et des conseils après le dépistage.

**6a. Les patients séropositifs au VIH** sont orientés vers ou mis en lien avec les services de traitement et de soins du VIH. L’agent de santé remplit le formulaire de suivi de la séroconversion.

**6b. Les patients séronégatifs au VIH** continuent le programme PrEP.

7. L’agent de santé discute des résultats de laboratoire du test de dépistage du VHB et du taux sérique de créatinine avec le patient.

**7a. Si le patient est séropositif au VHB,** l’agent de santé envisage un traitement contre l’hépatite B conformément aux recommandations nationales et apporte des conseils au patient sur le possible rebond virémique du VHB.

**7b. Si le patient est séronégatif au VHB,** l’agent de santé devrait discuter avec le patient de la vaccination contre le VHB (si elle est disponible dans le pays).

8. L’agent de santé vérifie si le patient souhaite bien rester sous PrEP.

9. L’agent de santé évalue si le patient est exposé à un risque élevé d’infection par le VIH en s’appuyant sur l’aide-mémoire que constitue la liste de contrôle du prestataire relative au risque élevé.

10. L’agent de santé évalue la présence éventuelle de signes et symptômes d’infection aiguë par le VIH.

11. L’agent de santé fournit des conseils sur la prévention combinée et l’observance de la PrEP (en se référant sur les Conseils intégrés par étapes).

12. L’agent de santé évalue et prend en charge les effets indésirables de la PrEP.

13. L’agent de santé fournit des conseils sur la réduction du risque.

14. L’agent de santé effectue un examen de routine du patient, incluant le dépistage et le traitement des IST et d’autres infections et un test de grossesse (le cas échéant).

15. L’agent de santé renouvelle l’ordonnance pour la PrEP et donne au patient une carte de rendez-vous incluant la date de la prochaine visite de suivi programmée de la PrEP.

16. Les échantillons de laboratoire sont prélevés tous les six mois pour un dosage sanguin de la créatinine.

17. En cas de taux de créatinine anormal, la PrEP est arrêtée.

18. Les médicaments pour la PrEP sont donnés conformément à l’ordonnance.

19. L’agent de santé complète les rubriques relatives au suivi dans la fiche du client PrEP et le registre des patients sous PrEP.

### INTERRUPTION DE LA PrEP

#### Les étapes à suivre pour interrompre la PrEP

1. L’agent de santé évalue avec le patient les raisons d’arrêter la PrEP et les complète dans la fiche du client PrEP et le registre des patients sous PrEP.

2. L’agent de santé conseille le patient de continuer la PrEP pendant 28 jours après la dernière exposition possible au VIH, sauf indication contraire dans les recommandations de l’OMS.

3. L’agent de santé éduque le patient sur l’infection aiguë par le VIH.

4. L’agent de santé conseille le patient sur l’utilisation d’autres méthodes de prévention, lui fournit des préservatifs, des lubrifiants et l’oriente vers les services de réduction des risques selon qu’il convient.

5. L’agent de santé discute de la possibilité de reprendre la PrEP plus tard.

#### Étapes supplémentaires

1. L’agent de santé complète le rapport des activités mensuel chaque mois pour tous les patients dont l’admissibilité à la PrEP a été évaluée.
2. L’agent de santé complète le rapport des activités trimestriel sur les cohortes de la PrEP pour tous les patients mis sous PrEP.

# MODULE 6. QUESTIONNAIRE POST-FORMATION, ÉVALUATION DE LA FORMATION ET CONCLUSION

**DURÉE TOTALE : 30 MINUTES**

###### MATÉRIELS

* Diapositives du Module 6
* 1 questionnaire préalable à la formation, 1 questionnaire post-formation et 1 formulaire d’évaluation de la formation par participant (dans les dossiers des participants)
* 1 certificat de fin de la formation pour chaque participant

**PRÉPARATION EN AVANCE**

* Insérez des ressources locales sur la PrEP, des organisations, des cliniques et des études locales dans la diapositive « Ressources locales pour la PrEP ».
* Préparez un certificat de fin de la formation pour chaque participant.

## Séance 6.1. Questionnaire post-formation, évaluation et conclusion

**DURÉE : 30 MINUTES**

###### MÉthodes

Questionnaire post-formation, évaluation écrite

###### MATÉRIELS

* Diapositives du Module 6
* 1 questionnaire préalable à la formation, 1 questionnaire post-formation et 1 formulaire d’évaluation de la formation par participant (dans les dossiers des participants)
* 1 certificat de fin de la formation par participant

###### PrÉparation en AVANCE

* Insérez des ressources locales sur la PrEP, des organisations, des cliniques et des études locales dans la diapositive « Ressources locales pour la PrEP ».
* Affichez la diapositive : Module 6.

### SÉANCE

1. Diapositive : Module 6

Dans le Module 6, vous répondrez à un questionnaire post-formation et effectuerez une évaluation de la formation.

1. Diapositive : Questionnaire post-formation

(Lisez les points de la diapositive à voix haute.)

1. Distribuez les questionnaires post-formation et donnez 15 minutes aux participants pour les remplir. Pendant que les participants travaillent, circulez dans la salle et aidez-les, si nécessaire.
2. Collectez les questionnaires. Prenez quelques minutes pour noter les questionnaires (peut-être quand les participants remplissent le formulaire d’évaluation de la formation).
3. Diapositive : Compétences spécifiques à la PrEP

(Rappelez aux participants que cette formation se concentre sur ces compétences. Lisez-les à voix haute.)

1. Distribuez aux participants les formulaires d’évaluation de la formation.
2. Diapositive : Évaluation de la formation

Prenez quelques minutes pour remplir à ce formulaire d’évaluation de la formation.

Nous vous invitons à nous faire part de vos commentaires en toute honnêteté afin de nous aider à améliorer nos prochaines formations.

Votre évaluation sera confidentielle. Inutile d’inscrire votre nom.

1. Remerciez toutes les personnes présentes pour leur participation et souhaitez-leur beaucoup de succès dans la mise en œuvre de la PrEP au sein de leur établissement. Assurez-vous que les participants emportent leur manuel avec eux.
2. Distribuez-leur les questionnaires préalables à la formation et post-formation notés. Passez brièvement en revue les réponses avec l’ensemble du groupe.
3. Diapositive : Autres ressources sur la PrEP pour les prestataires (2 diapositives)

(Lisez les ressources à voix haute. La liste se trouve au début du manuel du participant.)

1. Diapositive : Ressources pour les utilisateurs de la PrEP

(Lisez les ressources à voix haute. Elles sont également présentes dans les premières pages du manuel du participant.)

1. Diapositive : Ressources locales sur la PrEP

(Insérez les ressources, organisations, établissements et études locaux sur la PrEP, puis passez-les en revue avec les participants.)

1. Distribuez les certificats de formation aux participants.
2. Diapositive : Merci de votre participation !

Merci de votre participation.

Nous vous souhaitons beaucoup de succès dans la mise en œuvre de la PrEP au sein de votre établissement.

N’oubliez pas d’emporter votre manuel du participant en partant.

# ANNEXES

#### Questionnaire préalable à la formation et questionnaire post-formation

1. **Les réponses de l’évaluation avant et après la formation**

#### Formulaire d’évaluation de la formation

#### Les matériels nécessaires pour les dossiers des participants

#### Certificat de fin de la formation

### **A. Questionnaires prÉalableS à la formation et post-formation pour la formation A LA PREP POUR prestataires en milieu mÉdical**

*Veuillez cocher la bonne réponse pour chacune des questions suivantes :*

1. **Cette affirmation est-elle vraie ou fausse ? « La prophylaxie pré-exposition (PrEP) est un médicament qui se prend à vie. »**
2. Vrai
3. Faux
4. **Les conseils pour soutenir l’utilisation et l’observance de la PrEP peuvent être donnés par :**

*(Sélectionnez toutes les réponses applicables.)*

1. des pharmaciens/iennes
2. Infirmières
3. des conseillers/ères non professionnel/les
4. Pair éducateur
5. **Parmi les schémas posologiques suivants, lesquels sont recommandés par l’OMS pour la PrEP ?**

*(Sélectionnez toutes les réponses applicables.)*

1. Ténofovir/emtricitabine (TDF/FTC)
2. Ténofovir/emtricitabine + éfavirenz (TDF/FTC) + (EFV)
3. Ténofovir/lamivudine (TDF/3TC)
4. Zidovudine/lamivudine (AZT/3TC)
5. **Cette affirmation est-elle vraie ou fausse ? « La PrEP est sans danger et peut être poursuivie durant la grossesse et l’allaitement. »**
6. Vrai
7. Faux
8. **La PrEP peut être utilisée sans danger avec :**

*(Sélectionnez toutes les réponses applicables.)*

1. une contraception hormonale ;
2. des drogues récréatives ;
3. de l’alcool ;
4. des antibiotiques.
5. **La PrEP doit être interrompue si :**

*(Sélectionnez toutes les réponses applicables.)*

1. l’agent de santé estime qu’elle n’est plus adaptée pour le patient ;
2. la clairance de la créatinine estimée diminue jusqu’a 60 ml/min
3. le patient rapporte des maux de tête et d’estomac ;
4. le résultat du test de dépistage du VIH est positif.
5. **Cette affirmation est-elle vraie ou fausse ? « La** **prophylaxie pré-exposition (PrEP) et la prophylaxie post-exposition (PPE) sont toutes deux utilisées par des personnes séronégatives au VIH pour éviter d’être infectées par le VIH. »**
6. Vrai
7. Faux
8. **La PrEP peut être proposée dans le cadre d’un programme de prévention complet du VIH pour :**

*(Sélectionnez toutes les réponses applicables.)*

1. les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes ;
2. les personnes ayant potentiellement été exposées au VIH dans les 72 heures précédentes ;
3. les consommateurs de drogues injectables ;
4. les couples sérodiscordants.
5. **Cette affirmation est-elle vraie ou fausse ? « La PrEP protège contre plusieurs infections sexuellement transmissibles. »**
6. Vrai
7. Faux
8. **Cette affirmation est-elle vraie ou fausse ? « La PrEP est un nouveau médicament. »**
9. Vrai
10. Faux
11. **Les conseils pour soutenir l’observance de la PrEP devraient inclure :**

*(Sélectionnez toutes les réponses applicables.)*

1. une approche centrée sur le patient ;
2. l’identification des obstacles à la prise de la PrEP ;
3. l’identification de stratégies spécifiques au patient qui l’aideront à utiliser efficacement la PrEP ;
4. l’intégration de l’utilisation du préservatif.

### B. LES RÉPONSES DE L’ÉVALUATION AVANT ET APRÈS la formation DE LA PrEP pour les prestataires en milieu mÉdical

1. **b**
2. **a, b, c, d**
3. **a, c**
4. **b**
5. **a, b, c, d**
6. **b, d**
7. **a**
8. **a, b, c, d**
9. **b**
10. **b**
11. **a, b, c, d**

**C. FORMULAIRE D’ÉVALUATION DE LA FORMATION**

▶*Instructions : veuillez évaluer les affirmations suivantes sur une échelle de 1 à 5.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **☹**  **Absolument pas d’accord** | **Pas d’accord** | **Ni d’accord,**  **ni pas d’accord** | **D’accord** | **☺**  **Tout à fait d’accord** |
| 1. Les objectifs de la formation étaient clairs. | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. Cette formation a répondu à mes attentes. | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. Le niveau technique de cette formation était approprié. | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. Le rythme de cette formation était approprié. | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. Les formateurs étaient motivants (ou intéressants). | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. Les informations apprises au cours de cette formation me seront utiles dans le cadre de mon travail. | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. Grâce à cette formation, mon établissement pourra mettre en œuvre ~~place~~ la PrEP pour tous les patients remplissant les critères d’admissibilité. | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

▶*Instructions : chaque module de cette formation a-t-il été utile ou non pour vous et votre travail ? Si vous avez des commentaires précis, veuillez les écrire sur la page suivante.*

|  | **☹**  **Pas utile** |  |  |  | **☺**  **Très utile** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Module 1. PrEP : connaissances fondamentales | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| Module 2. Évaluation des risques et admissibilité à la PrEP | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| Module 3. Première visite et visite de suivi des patients sous PrEP | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| Module 4. Suivi et prise en charge des effets indésirables de la PrEP, séroconversion et stigmatisation | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| Module 5. Outils de suivi et d’évaluation de la PrEP | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| Module 6. Questionnaire post-formation, évaluation et conclusion | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

|  |
| --- |
| **Quelle était la meilleure partie de cette formation ?** |

|  |
| --- |
| **Comment pouvons-nous améliorer cette formation ?** |

|  |
| --- |
| **Autres commentaires :** |

**Merci de votre participation**   
**et de votre engagement dans la mise en œuvre de la PrEP.**

### D. MATÉRIELS nÉcessaires pour les dossiers des participants

Chaque dossier de participant devrait inclure les documents suivants :

1. **Questionnaire préalable à la formation**
2. **Questionnaire post-formation**
3. **Formulaire d’évaluation de la formation**
4. **Aide-mémoire sur la PrEP**
   1. **Flux clinique pour la PrEP**
   2. **Tableau d’évaluation des risques d’infection par le VIH**
   3. **Liste de contrôle du prestataire pour la première visite PrEP**
   4. **Liste de contrôle du prestataire pour les visites de suivi de la PrEP**
   5. **Liste de contrôle du prestataire relative au risque élevé**
   6. **Questions fréquemment posées au sujet de la PrEP**
5. **Les outils de suivi et d’évaluation de la PrEP, incluant les documents suivants :**
   1. **Fiche d’évaluation des risques et d’admissibilité à la PrEP**
   2. **Registre d’évaluation de l’admissibilité à la PrEP**
   3. **Fiche du client PrEP**
   4. **Registre des patients sous PrEP**
   5. **Formulaire de suivi de la séroconversion**
   6. **Rapport des activités mensuel de la PrEP**
   7. **Rapport des activités trimestriel sur les cohortes de la PrEP**

### E. CERTIFICAT DE LA FORMATION

*(Joint à ce manuel en tant que présentation PowerPoint à adapter)*

## AIDE-MÉMOIRES SUR LA PrEP

**A. Flux clinique pour la PrEP**

**B. Évaluation des risques d’infection par le VIH**

**C. Liste de contrôle du prestataire pour la première visite PrEP**

**D. Liste de contrôle du prestataire pour les visites de suivi de la PrEP**

**E. Liste de contrôle du prestataire relative au risque élevé**

**F. Questions fréquemment posées au sujet de la PrEP**

A. FLUX CLINIQUE POUR LA PrEP

* Effectuez un test de dépistage rapide du VIH conformément aux recommandations/algorithmes nationaux.
* Mettez en lien rapidement les personnes séropositives au VIH avec les services de traitement et de soins.

**Confirmez la séronégativité au VIH**

**Le patient sexuellement actif fait partie d’une population à forte prévalence du VIH (population générale ou groupe de population clé) *et* signale avoir vécu l’*une* des situations suivantes *au cours des 6 derniers mois* :**

* Rapport vaginal ou anal sans préservatif avec plusieurs partenaires ; OU
* Rapport sexuel avec un partenaire exposé à au moins un risque d’infection par le VIH ; OU
* Antécédent d’infection sexuellement transmissible (IST) confirmé par des analyses de laboratoire, ayant fait l’objet d’un traitement syndromique des IST ou auto-déclaré ; OU
* Recours préalable à une prophylaxie post-exposition (PPE).

**OU**

**Le patient qui rapporte avoir partagé du matériel et/ou équipement d’injection avec une autre personne au cours des *6 derniers mois***

**OU**

**Le patient qui rapporte avoir eu des rapports sexuels au cours des 6 derniers mois avec un partenaire séropositif au VIH *dont* le traitement contre le VIH n’était pas efficace\*.**

\*S*ous TAR depuis moins de 6 moins ou dont l’observance n’est pas constante ou inconnue*

**Évaluez le risque élevé d’infection par le VIH**

Les patients sont admissibles s’ils remplissent **TOUS** les critères ci-dessous :

* séronégativité au VIH ;
* exposition à un risque élevé d’infection par le VIH ;
* absence de signes ou symptômes d’infection aiguë par le VIH ;
* clairance de la créatinine (eDFG) > 60 ml/min.\*

\**L’absence de résultats de la créatinine ne devrait pas retarder le début de la PrEP. Les prestataires devraient mettre en route la PrEP le jour même, puis l’arrêter par la suite si l’eDFG du patient n’est pas compris dans la bonne fourchette.*

**Déterminez l’admissibilité**

**Commencement de la PrEP**

* **Planifiez une visite de suivi un mois après le commencement de la PrEP puis tous les trois mois.**

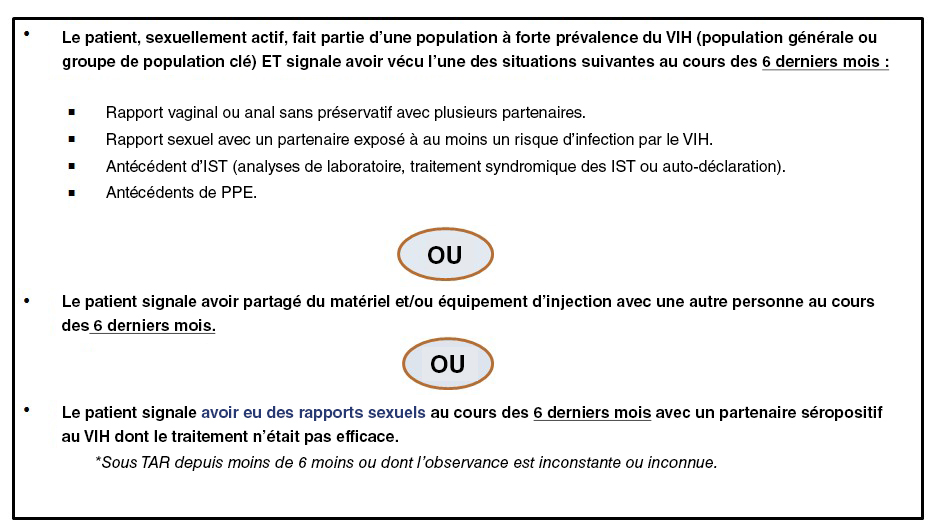
**Lors des visites de suivi :**

* Répétez le test de dépistage du VIH.
* Demandez au patient s’il a eu d’éventuels effets indésirables.
* Encouragez et surveillez l’observance.
* Donnez des conseils sur la réduction du risque.
* Prodiguez des conseils sur la planification familiale et fournissez des préservatifs et lubrifiants.
* Effectuez un dépistage des IST.
* Répétez l’eDFG après six mois sous PrEP.
* Prescrivez une PrEP.
* Donnez au patient une carte de rendez-vous en indiquant la date.

**Visites de suivi de la PrEP**

* Fournissez des informations sur la PrEP, l’importance de l’observance du traitement, les éventuels effets indésirables et un calendrier de suivi.
* Dépistez et prenez en charge les IST.
* Apportez des conseils sur la réduction du risque et fournir des préservatifs et lubrifiants.
* Prodiguez des conseils sur l’observance de la PrEP.
* Prescrivez une PrEP.
* Donnez au patient une carte de rendez-vous en indiquant la date.
* Soulignez l’importance de revenir au centre de soins et d’informer un prestataire en cas d’apparition d’effets indésirables ou de signes et symptômes d’infection aiguë par le VIH.

**B. ÉVALUATION D’UN RISQUE ÉlevÉ D’INFECTION PAR LE HIV** *(évalué d’après les antécédents du patient sur les six derniers mois)*

**C. LISTE DE CONTRÔLE DU PRESTATAIRE POUR LA PREMIÈRE VISITE PrEP**

❑ Effectuez un test de dépistage du VIH (conformément à l’algorithme correspondant aux lignes directrices nationales).

Évaluez le statut VIH.

❑ Excluez une infection aiguë par le VIH.

Interrogez le patient sur sa dernière exposition potentielle au VIH.

Demandez-lui et observez s’il présente des symptômes grippaux.

❑ Évaluez le risque élevé d’infection par le VIH.

❑ Recherchez des signes et symptômes de maladie rénale.

Pour identifier une éventuelle insuffisance rénale préexistante si les résultats de laboratoire ne sont pas disponibles le jour du test de dépistage.

❑ Effectuez un test de la créatinine sérique (calculez l’eDFG)

\*L’absence de résultats de la créatinine ne devrait pas retarder le début de la PrEP. Les prestataires devraient commencer la PrEP le jour même, puis l’arrêter par la suite si l’eDFG du patient n’est bonne.

❑ Effectuez un test de dépistage de l’hépatite B (Ag HBs)

* Pour identifier une infection non diagnostiquée par l’hépatite B.
* Pour identifier les personnes pouvant bénéficier d’une vaccination contre l’hépatite B.

❑ Dépistez les infections sexuellement transmissibles (IST).

* Effectuez un dépistage syndromique ou étiologique des IST (selon les recommandations locales).
* Effectuez un test rapide de la réagine plasmatique (RPR) pour la syphilis (s’il est disponible).

❑ Tenir une **séance de soutien** sur la réduction du risque.

* Orientez le patient selon ses besoins (vers des services de soutien social, des programmes de réduction des risques ou de lutte contre la violence basée sur le genre, etc.).

❑ Fournissez des conseils en planification familiale.

* Effectuez un test de grossesse chez les femmes.
* Fournissez des préservatifs et des lubrifiants.
* Fournissez d’autres méthodes de contraception.

❑ Fournissez des informations sur la PrEP, l’importance de l’observance du traitement, les éventuels effets indésirables et un calendrier de suivi.

❑ Donnez des conseils sur l’observance de la PrEP.

❑ Prescrivez une PrEP.

❑ Planifiez le prochain rendez-vous de suivi de la PrEP et donnez au patient une carte de rendez-vous.

*\*Cette liste de contrôle doit être adaptée avec les recommandations nationales relatives à la PrEP.*

### D. LISTE DE CONTRÔLE DU PRESTATAIRE POUR LES VISITES DE SUIVI DE LA PrEP

❑ Tenir une **séance de soutien** sur la PrEP

* Demandez au patient s’il a remarqué des signes et symptômes d’infection aiguë par le VIH.
* Évaluez s’il est toujours exposé à un risque élevé d’infection par le VIH.
* Vérifiez s’il désire continuer la PrEP.
* Poser des questions au sujet des facteurs facilitant et les facteurs limitant l’utilisation de la PrEP.

❑ **Séance de soutien** sur l’observance

* Évaluez l’observance et les obstacles à cette dernière.
* Séance de soutien sur l’observance.
* Discutez de l’importance d’utiliser la PrEP efficacement.

❑ Évaluez et prenez en charge les effets indésirables

* Demandez au patient s’il présente des effets indésirables et prenez-les en charge le cas échéant.

❑ Confirmez le statut VIH négatif.

* Planifiez une visite de suivi un mois après commencement de la PrEP puis tous les trois mois.

❑ Calculez la clairance de la créatinine estimée (eDFG) - Fréquence recommandée

* Au moins tous les 6 mois (ou *plus fréquemment* en cas d’antécédents de maladies affectant les reins, tels que le diabète, l’hypertension artérielle ou une néphropathie chronique).
* Prenez connaissance des résultats du test de la créatinine, calculez la clairance de la créatinine et reportez les résultats dans les formulaires pertinents.
* Dépistez les infections sexuellement transmissibles (IST)

❑ **Soutien** sur la réduction des risques.

* Orientez le patient selon ses besoins spécifiques (vers des services de soutien social, des programmes de réduction des risques ou de lutte contre la violence basée sur le genre, etc.).

❑ Donnez des conseils en planification familiale

* Effectuez un test de grossesse chez les femmes, le cas échéant.
* Fournissez des préservatifs et des lubrifiants.
* Fournissez d’autres méthodes de contraception.

❑ Prescrivez la PrEP.

❑ **Planifiez le prochain rendez-vous et donnez au patient une carte de rendez-vous.**

*\*Cette liste de contrôle doit être adaptée aux recommandations nationales relatives à la PrEP\**

**ARRÊTEZ LA PrEP**  
**lorsqu’un patient sous PrEP est diagnostiqué séropositif au VIH lors du test de dépistage**  
**et mettez-le en lien rapidement avec les services de traitement et de soins.**   
**Commencez immédiatement le TAR pour l’infection par le VIH.**

### E. LISTE DE CONTRÔLE DU PRESTATAIRE RELATIVE AU RISQUE ÉLEVÉ

|  |
| --- |
| **Les prestataires devraient évaluer si le patient reste exposé à un risque élevé d’infection par le VIH lors de chaque visite de suivi de la PrEP en lui posant les questions suivantes. *Si au moins un critère est coché, le patient est exposé à un risque élevé.*** |
| **Avez-vous...**   * Eu un rapport vaginal avec plus d’un partenaire dont vous ne connaissez pas le statut VIH au cours des 6 derniers mois ?   O  N (Si la réponse est *oui*, cochez la case risque élevé.)   * Eu un rapport vaginal sans préservatif au cours des 6 derniers mois ?   O  N (Si la réponse est *oui*, cochez la case risque élevé.)   * Eu un rapport anal au cours des 6 derniers mois ?   O  N (Si la réponse est *oui*, cochez la case risque élevé.)   * Eu un rapport sexuel en échange d’argent, de biens ou de services au cours des 6 derniers mois ?   O  N (Si la réponse est *oui*, cochez la case risque élevé.)   * Consommé des drogues injectables au cours des 6 derniers mois ?   O  N (Si la réponse est *oui*, cochez la case risque élevé.)   * Avez-vous eu un diagnostic d’infection sexuellement transmissible (IST) plus d’une fois au cours des 12 derniers mois ?   O  N (Si la réponse est *oui*, cochez la case risque élevé.)   * Avez-vous pris une prophylaxie post-exposition (PPE) après une exposition au VIH au cours des 6 derniers mois ?   O  N (Si la réponse est *oui*, cochez la case risque élevé.)   * Avez-vous un partenaire vivant avec le VIH ?   O  N Ne sait pas  (Si la réponse est *Non* ou *Ne sait pas*, continuez jusqu’à la Classification du risque du patient.)   * Votre partenaire séropositif au VIH est-il sous TAR ?   O  N Ne sait pas  (Si la réponse est *Non* ou *Ne sait pas*, cochez la case risque élevé.)   * Votre partenaire séropositif au VIH suit-il une TAR depuis *moins de* 6 mois ?   O  N Ne sait pas  (Si la réponse est *Non* ou *Ne sait pas*, cochez la case risque élevé.) |
| **Classification du risque du patient**  **EXPOSÉ À UN RISQUE ÉLEVÉ (***Au moins un critère indiquant un risque élevé est coché ci-dessus)*  **N’EST PAS EXPOSÉ À UN RISQUE ÉLEVÉ** *(Aucun des critères indiquant un risque élevé n’est coché ci-dessus)* |

**F.** **QUESTIONS FRÉQUEMMENT POSÉES AU SUJET DE LA PrEP**

Qu’est-ce que la PrEP ?

La PrEP signifie **pr**e-**e**xposure **p**rophylaxis (prophylaxie pré-exposition). Il s’agit d’un comprimé unique à prendre tous les jours qui vous **protège** contre l’infection par le VIH. Elle est efficace si vous la prenez **avant** d’être exposé(e) au VIH.

Qui devrait utiliser la PrEP ?

La PrEP est destinée à **toute personne** (homme ou femme) exposée à un risque élevé d’être infectée par le VIH. Elle peut être prise dans les situations ou au moment où vous pouvez avoir un risque élevé d’infection par le VIH.

La PrEP est-elle un nouveau médicament ?

Non. Ce n’est pas un nouveau médicament. La PrEP est composée de médicaments antirétroviraux (contre le VIH) utilisés dans le traitement des personnes séropositives au VIH et dans le cadre de la prévention de la transmission mère-enfant du virus (PTME).

Quand et comment utiliser la PrEP ?

* Consultez un prestataire de soins pour savoir si vous êtes admissible à la PrEP.
* Si vous prenez la PrEP, vous devrez prendre un comprimé tous les jours.
* Vous pouvez prendre la PrEP à tout moment de la journée, à des heures différentes de la journée, à condition de prendre un comprimé par jour.
* Vous pouvez prendre la PrEP avec ou sans nourriture.
* Lorsque vous commencez ou recommencez à prendre la PrEP, vous devez la prendre tous les jours pendant au moins 7 jours avant d’être protégé(e).
* Vous devez revoir votre prestataire de soins lors de visites de suivi régulières tout au long de votre PrEP.
* Pendant que vous êtes sous PrEP, vous devez effectuer un test de dépistage du VIH tous les 3 mois pour vérifier que vous n’êtes pas infecté(e) par le virus.

Combien de temps dois-je utiliser la PrEP ?

La PrEP est recommandée comme une protection supplémentaire pour les personnes exposées à un risque élevé et continu d’infection par le VIH. Pour la plupart des gens, la PrEP ne sera pas un traitement à vie. Vous la prendrez pendant une période de votre vie où vous considérez être régulièrement et souvent exposé(e) à un risque d’infection par le VIH. Dans le cadre de vos soins de suivi de la PrEP, votre prestataire de soins vous aidera à évaluer votre niveau de risque et à décider si la PrEP vous convient ou non. Si vous souhaitez arrêter la PrEP, parlez-en avec votre prestataire pour définir comment l’arrêter sans danger.

Quelle est l’efficacité de la PrEP ?

La PrEP ne confère pas une protection à 100 %, mais elle est très efficace et offre une très bonne protection contre le VIH. Chez les patients qui prennent leur médicament de façon systématique, conformément à leur prescription, la PrEP réduit le risque d’infection par le VIH pendant les rapports sexuels de plus de 90 %.

Que faire si j’oublie de prendre une dose ?

Si vous oubliez de prendre une dose, prenez-la dès que vous vous en rappelez. Par exemple, si vous prenez généralement votre PrEP le matin, mais qu’un jour vous vous rendez compte vers 22 h que vous l’avez oubliée, vous pouvez prendre un comprimé à ce moment-là et reprendre votre comprimé comme d’habitude le lendemain matin. N’oubliez pas que la PrEP est efficace lorsqu’elle est prise tous les jours.

La PrEP est-elle un vaccin contre le VIH ?

Non. La PrEP n’est pas un vaccin contre le VIH. C’est un comprimé qui n’est efficace que s’il est pris de façon systématique et correctement : un comprimé tous les jours. Contrairement à un vaccin, la PrEP n’est plus efficace lorsque vous arrêtez de la prendre.

Aurai-je des effets indésirables pendant que je prends la PrEP ?

Vous pouvez avoir des effets indésirables tels que des nausées, des vomissements ou des douleurs abdominales, mais ils disparaissent généralement dans les premières semaines suivant le début de la PrEP.

La PrEP aura-t-elle des effets sur mon foie ?

Non. Plusieurs études ont montré que le médicament utilisé pour la PrEP n’a pas d’effet sur le foie. Cependant, il est aussi utilisé pour traiter l’hépatite B (une maladie du foie). Par conséquent, avant de commencer la PrEP, vous devriez commencer par passer un test de dépistage de l’hépatite B pour vous assurer que votre foie va bien.

La PrEP aura-t-elle des effets sur mes reins ?

Chez certains patients, la PrEP peut altérer les reins. Il est important que la fonction rénale des patients sous PrEP soit contrôlée régulièrement par un prestataire de soins qui effectuera un test de la créatinine, car les problèmes rénaux causés par la PrEP ne sont pas toujours visibles ou ne sont parfois associés à aucun symptôme.

Est-ce que je peux prendre la PrEP si je consomme de l’alcool ou de la drogue ?

Oui. La PrEP est efficace même si vous buvez de l’alcool et/ou consommez des drogues récréatives.Néanmoins, cela peut vous conduire à oublier de prendre la PrEP. Consultez votre prestataire de soins si vous avez besoin d’aide pour gérer votre consommation d’alcool ou de drogues.

La PrEP sera-t-elle efficace si je suis séropositif/ve au VIH ?

Non. La PrEP n’est destinée qu’aux personnes séronégatives au VIH. Vous devez effectuer régulièrement des tests de dépistage du VIH pendant votre PrEP.

Je viens d’avoir un rapport sexuel sans préservatif avec une personne séropositive au VIH. Devrais-je prendre la PrEP ?

Non. La PrEP n’est efficace que si elle est prise **avant** l’exposition au VIH. Si vous avez des rapports sexuels avec une personne qui, d’après vous, pourrait être séropositive au VIH, consultez immédiatement un prestataire de soins et demandez une **PPE** (prophylaxie post-exposition).

Si je prends la PrEP tous les jours, est-ce que je peux arrêter d’utiliser des préservatifs ?

Non. La PrEP ne protège pas contre les autres infections sexuellement transmissibles (IST) ni la grossesse, alors que les préservatifs le font. Les préservatifs offrent également une protection supplémentaire contre le VIH. Vous devriez utiliser des préservatifs même si vous suivez une PrEP.

Est-ce que je peux utiliser la PrEP et une contraception hormonale (orale, injectable, implants, par exemple) en même temps ?

Oui. Utiliser en même temps la PrEP et une contraception hormonale (pour contrôler ou espacer les naissances) ne pose pas de problème. Les prendre ensemble ne le rend pas moins efficaces.

Dois-je dire à mes partenaires que je suis sous PrEP ?

Non. La PrEP peut rester confidentielle. Vous n’êtes obligé(e) d’en parler à personne à moins que cela ne soit votre choix. Certaines personnes trouvent cela utile de dire à un partenaire, un ami ou un membre de leur famille qu’elles prennent la PrEP pour qu’il puisse les aider à suivre le traitement correctement.

La PrEP causera-t-elle des problèmes d’érection, une perte de virilité, la stérilité ou l’infertilité ?

Non. Depuis plusieurs années, les hommes qui ont pris la PrEP n’ont connu aucun de ces problèmes.

Est-ce que je peux prendre la PrEP si je suis enceinte ou si j’allaite ?

Oui. L’utilisation de la PrEP pendant la grossesse et l’allaitement est sans danger.

Est-ce que je peux prendre 2 comprimés de la PrEP juste avant un rapport sexuel pour éviter d’être infecté(e) par le VIH ?

Non. Pour éviter les effets indésirables éventuels, vous devez prendre votre médicament PrEP tous les jours conformément à la prescription.

**Est-ce que mon partenaire et moi pouvons prendre la PrEP?**

Oui. La PrEP est destinée à toute personne exposée à un risque élevé d’infection par le VIH.

Est-ce que je peux donner la PrEP à mes enfants s’ils sont sexuellement actifs ?

Non. Pour assurer l’évaluation d’un risque élevé et un suivi appropriés, la PrEP ne peut être donnée que par des agents de santé. Si vous pensez que votre enfant est exposé à un risque élevé du VIH, consultez les services correspondants au centre de soins.

Quand et comment arrêter la PrEP ?

Lorsque vous commencez une PrEP, cela ne signifie pas que vous la prendrez toute votre vie. Vous pourrez l’arrêter si vous n’êtes plus exposé(e) à un risque élevé d’infection par le VIH. Cependant, après votre dernière exposition potentielle au VIH, vous devriez continuer à prendre la PrEP pendant 28 jours~~.~~ Si vous souhaitez arrêter la PrEP, consultez votre prestataire de soins.

**Q**ue puis-je faire d’autre pour rester séronégatif/ve au VIH ?

* Utilisez la PrEP avec d’autres moyens de prévention du VIH :
* Utilisez un préservatif à chaque rapport sexuel.
* Passez régulièrement des tests de dépistage du VIH, vous et vos partenaires.
* Faites-vous dépister et traiter pour les IST.
* Demandez des conseils et un soutien pour réduire les comportements à risque d’infection par le VIH.

Quels sont les points communs et les différences entre PrEP et PPE (prophylaxie post-exposition) ?

* La PrEP se prend avant d’être exposé(e) au VIH, la PPE après.
* La PrEP se prend aussi longtemps qu’il existe un risque élevé d’infection par le VIH.   
  La PPE ne se prend que pendant 28 jours après l’exposition au VIH.
* Toutes deux sont prescrites par des prestataires de soins à des personnes séronégatives au VIH pour éviter d’être infectées par le VIH.
* Toutes deux doivent être prises correctement et systématiquement pour être efficaces.
* Toutes deux se basent sur des médicaments utilisés dans le traitement du VIH pour aider à stopper l’infection par le VIH chez les personnes exposées à ce virus.

Quels sont les autres pays qui utilisent la PrEP ?

Le médicament utilisé dans la PrEP a obtenu une autorisation de mise sur le marché en Afrique du Sud, en Australie, en Belgique, au Brésil, au Botswana, au Canada, au Danemark, aux États-Unis, en France, au Kenya, au Lesotho, en Namibie, aux Pays-Bas, au Pérou, en République tchèque, au Royaume-Uni, à Taïwan, en Thaïlande, en Zambie, au Zimbabwe, et dans d’autres pays.

INFORMATIONS À RETENIR

* La PrEP est un comprimé à prendre une fois par jour qui protège contre l’infection par le VIH.
* La PrEP atteint sa plus grande efficacité si vous la prenez tous les jours conformément à la prescription.
* Si vous prenez la PrEP conformément à la prescription, elle vous empêchera d’être infecté(e) par le VIH.
* La PrEP ne protège pas contre d’autres IST ni contre la grossesse.
* La PrEP est une affaire privée. Vous n’êtes obligé(e) de dire à personne que vous la prenez.
* La PrEP est sans danger. Les effets indésirables légers que certaines personnes peuvent ressentir disparaissent généralement après les premières semaines.
* Vous devez prendre la PrEP sous la surveillance d’un prestataire de soins et vous rendre au centre de soins pour des visites de suivi régulières.
* La PrEP n’est pas un traitement à vie. Elle est prise pendant une période de votre vie où vous considérez être exposé(e) à un risque élevé d’infection par le VIH.

**Vous avez d’autres questions sur la PrEP ?**   
**Venez nous voir pour en savoir plus**!

1. Bonner Network Wiki [Internet], Kinser L, ed. Facilitation 202: more techniques and strategies, *Bonner Training Modules (with Descriptions),* San Mateo, CA, États-Unis, PBworks, [date inconnue], disponible à l’adresse suivante : [http://bonnernetwork.pbworks.com/w/page/13112080/Bonner-Training-Modules-(with-Descriptions)](http://bonnernetwork.pbworks.com/w/page/13112080/Bonner-Training-Modules-(with-Descriptions).). Consulté, en anglais, le 25 janvier 2019. [↑](#footnote-ref-1)
2. Section adaptée deColton T., Dillow A., Hainsworth G., Israel E. et Kane M., *Community Home-Based Care for People and Communities Affected by HIV/AIDS: A Comprehensive Training Course for Community Health Workers,* Watertown, MA, États-Unis, Pathfinder International, 2006. [↑](#footnote-ref-2)
3. Section adaptée de Partners in Health, *Household Development Agents and Human Rights Facilitator Manual: A Unit from the Household Development Agent Training Series,* Boston, MA, États-Unis, Partners in Health, 2011. [↑](#footnote-ref-3)
4. Adapté de : Partners in Health, *Household Development Agents and Human Rights Facilitator Manual: A Unit from the Household Development Agent Training Series,* Boston, MA, États-Unis, Partners in Health, 2011. [↑](#footnote-ref-4)