

Manuel du formateur (Version 2.0)

2017

Prophylaxie pré-exposition (PrEP) Formation pour les professionnels de la santé en milieu médical



Ce matériel de formation a pu être conçu grâce au Plan d'urgence du Président américain pour la lutte contre le VIH/sida par l'intermédiaire des Centres de contrôle et de prévention des maladies (CDC) aux termes de l'accord de coopération numéro U2GGH000994. Son contenu relève de la seule responsabilité de l’ICAP à l'université de Columbia et ne représente pas nécessairement les points de vue du gouvernement des États-Unis.

**Textes recommandés :**

*Prophylaxie pré-exposition (PrEP): Formation pour les professionnels de la santé en milieu médical. New York : ICAP at Columbia University, 2016.*

**Remerciements :**

*Prophylaxie pré-exposition (PrEP) : Formation pour les professionnels de la santé en milieu médical* a été conçu par l'ICAP à l'université de Columbia en collaboration avec les (CDC) et financé par PEPFAR. Cette formation est présentée sous forme d’outils adaptables au contexte régional de chaque pays, en conformité avec les lignes directrices locales. Le recours à la PrEP étant de plus en plus répandu, ces documents devront être mis à jour à mesure de l’évolution des recommandations formulées.

Il revient aux organismes et établissements, qui choisiront d'adapter ces documents par eux-mêmes pour leur propre usage, de souligner la contribution de l'ICAP à l'université de Columbia et d’indiquer que leur travail est une adaptation.

**Adresse :**

ICAP à l'Université de Columbia

Mailman School of Public Health

722 West 168 th Street, 13 th Floor

New York, NY 10032, USA

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

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

### Avant-propos

Malgré les progrès remarquables accomplis dans le traitement contre le VIH, on estimait encore à 2,1 millions le nombre de nouvelles infections par le VIH dans le monde en 2015. Ainsi, une grande quantité d'individus court encore un risque important d'acquisition d’une infection par le VIH. Parmi les populations clés courant des risques élevés, on compte notamment les travailleurs/travailleuses du sexe (TS), les hommes ayant des relations sexuelles avec les hommes (HSH), les personnes transgenres (TG), les consommateurs de drogues injectables (CDI) ainsi que d'autres populations prioritaires comme les jeunes femmes d'Afrique australe. Cette réalité nous pousse à poursuivre nos efforts afin d'ouvrir la voie 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 individus qui vivent avec cette maladie.

La prophylaxie pré-exposition (PrEP) est une nouvelle intervention efficace de prévention contre le VIH qui engage les personnes séronégatives à avoir recours à des médicaments antirétroviraux (ARV) pour 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. L'efficacité de la PrEP a considérablement varié d'un essai à l'autre. Cette fluctuation reposait principalement sur l'observance thérapeutique obtenue avec la posologie quotidienne de tenofovir/emtricitabine (TDF–FTC). L'efficacité « réelle » de la PrEP, particulièrement lorsque l'on considère les questions d'observance et de compensation des risques, a été démontrée dans l'étude PROUD ainsi que dans plusieurs projets pilotes. En définitive, la PrEP fonctionne dès lors qu'elle est prise conformément à ce qui a été prescrit.

Il est important de signaler que dans tous les essais cliniques et projets pilotes, la PrEP était offerte comme l'une des composantes d'un ensemble de mesures de prévention contre le VIH qui comprenait la répétition des tests de dépistage du VIH, la promotion et la distribution de préservatif, le dépistage et la gestion des infections sexuellement transmissibles (IST), le soutien à l'observance et à la réduction des risques ainsi que des interventions pour la réduction des méfaits. Il existe par conséquent un consensus mondial établissant que la PrEP est un outil essentiel parmi ces mesures et qu'elle devrait être offerte aux personnes courant un risque élevé d'acquisition du VIH dans le cadre d'une approche qui associe différents moyens de prévention au VIH.

Ce manuel de formation, consacré à la mise en œuvre de la PrEP, a été conçu spécialement pour les professionnels de la santé en milieu médical. L'objectif visé est de permettre à ces professionnels d'acquérir les compétences nécessaires pour fournir la PrEP aux candidats appropriés d'une manière qui soit efficace et sans danger. La formation fournit des informations confirmant l'efficacité prouvée de la PrEP, de ces procédures et de son suivi. Elle propose également une série d'outils de travail. L'adaptation de ce matériel de formation par les établissements qui la proposent sera sans l’ombre d’un doute nécessaire, compte tenu des contextes particuliers et aussi pour y inclure les éléments d’information que pourront apporter les nouvelles recherches et expériences portant sur le recours à la PrEP.

Nous avons, grâce à la PrEP, une occasion unique de combattre l'épidémie du VIH, de prévenir son acquisition par les individus à risque et d'atteindre les objectifs mondiaux.

Nous vous invitons à nous faire part de vos commentaires au sujet de cette formation.

ICAP à l'Université de Columbia

Décembre 2016, New York

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

### Table des matières

Avant-propos iii

Acronymes v

Présentation de la formation — Section 1 : Vue d'ensemble de la formation et du manuel du formateur 6

Introduction du manuel du formateur — Section 2 : Rôle et responsabilité du formateur et astuces pour la formation 12

Ressources pour la PrEP 21

Module 1 : PrEp : connaissances fondamentales 22

Module 2 : PrEP : admissibilité, sélection et contre-indications 33

Module 3 : Première consultation PrEP et consultations de suivi 50

Module 4 : Suivi et soutien, effets secondaires de la PrEP, séroconversion et stigmatisation 64

Module 5 : Test final, évaluation et clôture de la formation 70

Module 6 : Outils de suivi et d’évaluation PrEP 73

**Annexes**

1. Pré-test…………..……...………………………………………………………….... 87
2. Test final……...…………………………………………………………...……….... 88
3. Réponses du test final………………….………………………….……………......... 89
4. Formulaire d'évaluation de la formation…………………..…………………..…....... 90
5. Matériel nécessaire pour le dossier des participants…………………………...……….92
6. Certificat d’achévement...……..……………………..……………………...…..……...93

Outils de travail pour la PrEP :

1. Chemin clinique PrEP……………………………………………………….................95
2. Détection des risques élevés d'infection par le VIH………………………...…………96
3. Liste de contrôle du professionnel de la santé pour la première consultation PrEP …...97
4. Liste de contrôle du professionnel de la santé pour les consultations de suivi PrEP…...98

## Acronymes

|  |  |
| --- | --- |
| **3TC** | Lamivudine |
| **AC/Ag** | Anticorps/Antigène |
| **AgHBs** | Antigène de surface du virus de l'hépatite B |
| **ARN** | Acide ribonucléique |
| **ARV** | Antirétroviral |
| **CDC** | Centres de contrôle et de prévention des maladies des États-Unis |
| **CDI** | Consommateurs de drogues injectables |
| **CMMV** | Circoncision masculine médicalisée volontaire |
| **ERC** | Essai randomisé contrôlé |
| **FTC** | Emtricitabine |
| **HIV-DR** | Résistance du VIH aux médicaments |
| **HSH** | Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes |
| **IAV** | Infection aiguë par VIH |
| **iNSC** | Soutien global par étapes |
| **IST** | Infection sexuellement transmissible |
| **NSC** | Soutien par étape |
| **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 du virus de la mère à l'enfant |
| **RPR** | Test rapide de la réagine plasmatique |
| **SDV** | Services de dépistage du VIH *ou* stratégie de dépistage du VIH |
| **TAR** | Traitement antirétroviral |
| **TasP** | Traitement comme outil de prévention |
| **TDF** | Tenofovir Disoproxil Fumarate |
| **TS** | Travailleuse du sexe |
| **VHB** | Virus de l'hépatite B |
| **VHC** | Virus de l'hépatite C |
| **VIH** | Virus de l'immunodéficience humaine |

## Présentation de la formation Section 1 : Vue d'ensemble de la formation

### Objectifs de la formation et progression

L'objectif de la formation sur la prophylaxie pré-exposition (PrEP) pour les professionnels de la santé en milieu médical est de leur inculquer les connaissances et compétences nécessaires pour leur permettre d’offrir la PrEP et un service de qualité aux candidats appropriés afin de diminuer le risque d'infection par le VIH.

ICAP à l'université de Columbia (ICAP) a adopté une méthode de planification à rebours pour concevoir cette formation. D'abord, des spécialistes de formation et de contenu ont été identifiés. Ensemble, ces spécialistes ont émis une série d'énoncés de compétences ou d'activités que les professionnels de la santé qui travaillent avec le VIH doivent posséder et être capables d'accomplir afin de parvenir au niveau de savoir-faire requis pour offrir la PrEP aux candidats adéquats. Ensuite, l'équipe a fixé les objectifs d'apprentissage et créé des mesures d'évaluation qui décrivaient ce que les professionnels de la santé qui travaillent avec le VIH devaient être capables d'accomplir à la fin du programme de formation. Ces objectifs d'apprentissage ont ensuite été ordonnancés et regroupés en six modules. Enfin, l'équipe a conçu des activités d'apprentissage et des outils de soutien pour chacun de ces objectifs. Ces outils de soutien comprennent notamment, un manuel du formateur, un manuel du participant, une série d'outils de travail, des outils de suivi et d'évaluation et un ensemble complet de diapositives comprenant le contenu essentiel, les supports visuels et des points à discuter.

### Compétences et domaines de formation

Les compétences principales que les professionnels de la santé acquerront au cours de cette formation sont :

* Identifier les candidats admissibles à la PrEP.
* Évaluer les risques individuels de VIH
* Éduquer et conseiller les candidats et les personnes avant recours à la PrEP.
* Évaluer les critères d’admissibilité médicale à la PrEP.
* Prescrire une PrEP
* Effectuer des évaluations cliniques et de laboratoire lors des consultations de suivi PrEP
* Évaluer les outils de suivi et d'évaluation PrEP pour une utilisation locale.
* Apporter une formation, des conseils et un soutien en matière d’observance aux candidats et personnes ayant recours à la PrEP.

Il s'agit d'une formation dispensée en classe. Les domaines de l'étude sont :

* Les connaissances fondamentales sur la PrEP
* L'admissibilité, la sélection et les contre-indications relatives à la PrEP
* La première consultation PrEP et les consultations de suivi
* Le suivi et gestion des effets secondaires du traitement PrEP, la séroconversion et la stigmatisation
* Les outils de suivi et d'évaluation pour une utilisation locale

La population ciblée pour cette formation sont les professionnels de la santé **ayant déjà** des connaissances et une expérience de la prévention, des soins et du traitement du VIH, notamment les :

* Médecins
* Conseillers médicaux
* Cliniciens
* Infirmières/infirmiers
* Infirmières sages-femmes
* Conseillers en prévention et traitement

### Adaptation de la formation

Ce programme de formation a une portée générale. Il a été conçu pour être adapté au pays, à l'état/la province ou à l'établissement et selon les données épidémiologiques locales disponibles sur l'épidémie du VIH et les populations à risque. Les recommandations qui composent le contenu technique de ce programme se fondent principalement sur celles des organisations mondiales telles que l'OMS et le CDC. Tous les outils de formation, qu'ils soient cliniques ou éducatifs, doivent être revus et adaptés aux pratiques régionales pour répondre aux besoins locaux, avoir le soutien des principaux intervenants et professionnels de la santé et être conformes aux lignes directrices et aux politiques nationales.

### Composants du programme

Vous devriez vous familiariser avec toutes les composantes de ce programme de formation bien avant le commencement de la formation. Celui-ci comprend un manuel du formateur, un manuel du participant, des diapositives pour la présentation sous format Power Point, une série d'outils de travail et des exemples d’outils de suivi et d'évaluation.

#### Manuel du formateur

Le manuel de formateur est composé de six modules, chacun étant divisé en séance de formation de différente longueur. Chaque séance de formation comprend la durée, le matériel et la préparation préalable nécessaires pour compléter la séance. Elle contient également des instructions par étape sur la façon d'organiser la séance et toutes les directives nécessaires pour le bon déroulement des activités, impliquant des scénarios ou des jeux de rôle. Vous pouvez utiliser le manuel comme guide lorsque vous assurez les séances de formation.

Nous vous invitons a réviser le manuel du formateur dans sa totalité avant de dispenser la formation (diapositives à l’appui), y compris l'introduction, toutes les séances de formation, les scénarios et jeux de rôle cliniques, les outils de travail et les outils de suivi et d'évaluation. Veuillez prendre note de toutes les préparations préalables requises. Par exemple, pour certaines séances de formation vous devez préparer quelques diapositives supplémentaires ou trouver un collègue pour pratiquer et interpréter un jeu de rôle avec vous.

#### Manuel du participant

Le manuel de participants est partagé en six modules, chacun contient les objectifs d'apprentissage, tout le contenu à présenter (diapositives à l’appui), les scénarios, les jeux de rôles et les instructions relatives aux activités en tandem ou en sous-groupes. Les participants utiliseront leur manuel pendant toute la durée de la formation. À l'occasion, lors de certaines séances de la formation, les participants fermeront leur manuel afin d'assister à une présentation interactive du formateur. Dans d'autres séances, ils garderont leur manuel ouvert afin d’en lire le contenu ou de suivre les instructions d'une activité. Les participants devraient ramener leur manuel chez eux une fois la formation terminée. Veuillez relire le manuel du participant dans sa totalité avant de commencer la formation.

#### Diapositives de la présentation

Le PowerPoint contient les objectifs d'apprentissage de chaque module, le contenu essentiel à présenter, les scénarios, les instructions relatives aux activités à réaliser en tandem ou en sous-groupes et des diapositives signalant les heures de pauses et de déjeuner. Vous devriez utiliser les diapositives de pair avec le manuel du formateur. Les démarches à suivre, énumérées sous chaque séance dans le manuel du formateur, dressent la liste de toutes les diapositives de cette séance et dans certains cas présentent les points essentiels à souligner lorsque vous présentez une diapositive. Veuillez passer chaque diapositive en revue avant de dispenser la formation.

### Adaptation à un contexte particulier

Vous pourriez être poussé à adapter les scénarios cliniques/exercices de ce manuel pour de nombreuses raisons. Par exemple :

* Si votre présentation doit être simplifiée pour vous adapter à votre public (conclusions probablement dégagées des résultats de l’évaluation pro-programme) les scénarios ou autres exercices cliniques pourraient avoir à être modifiés.
* Vous pourriez vouloir remplacer les scénarios ou exercices cliniques par des exemples qui correspondent mieux à votre contexte particulier. Dans ce cas, assurez-vous que tous les points que le scénario ou l’exercice original illustrait sont également inclus dans le scénario ou l’exercice de remplacement.

Si vous choisissez d'adapter, de modifier ou de remplacer un scénario ou un exercice clinique, posez-vous les questions suivantes :

1. *La tâche à accomplir est-elle clairement définie dans le nouveau scénario ou nouvel exercice ?*
2. *Le nouveau scénario ou nouvel exercice est-il compatible avec le contenu du module ?*
3. *Le nouveau scénario ou nouvel exercice vous permettra-t-il d'atteindre les mêmes objectifs que l'ancien ?*
4. *Le nouveau scénario ou nouvel exercice respecte-t-il le temps imparti ?*
5. *Le nouveau scénario ou nouvel exercice contribue-t-il à la diversité de scénarios/exercices de la présentation ?*
6. *Le nouveau scénario ou nouvel exercice poussera-t-il les participants à réfléchir et facilitera-t-il l’apprentissage ?*
7. *Quels sont les avantages du scénario ou de l’exercice de remplacement sur l'original ?*
8. *Quel est le matériel nécessaire à son accomplissement ?*
9. *Faut-il créer de nouvelles diapositives pour le nouveau scénario ou le nouvel exercice ?*

### Calendrier du programme de formation

*La formation PrEP pour les professionnels de la santé en milieu médical* est composée de cinq à six modules d'enseignement en présence et devrait se dérouler en deux journées, voire deux journées et demie.

Les modules devraient être enseignés en séquences. Un exemple de calendrier de formation vous est fourni ici :

|  |  |
| --- | --- |
| **JOUR 1** | |
| 8 h – 8 h 30 | Inscription du participant |
| 8 h 30-10 h 30 | Module 1 : Évaluation préprogramme (pré-test) et connaissances fondamentales sur la PrEP |
| 10 h 30-10 h 45 | PAUSE MATINALE |
| 10 h 45-12 h | Module 2 : PrEP — sélection et admissibilité |
| 12 h-13 h | DÉJEUNER |
| 13 h-14 h | Module 2 : PrEP — sélection et admissibilité, suite |
| 14 h-14 h 15 | PAUSE DE L'APRÈS-MIDI |
| 14 h 15-16 h 15 | Module 2 : PrEP — sélection et admissibilité, suite |
| **JOUR 2** | |
| 8 h 30 – 10 h | Module 3 : Première consultation PrEP et consultations de suivi |
| 10 h – 10 h 15 | PAUSE MATINALE |
| 10 h 15 – 12 h | Module 3 : Première consultation PrEP et consultations de suivi, suite |
| 12 h-13 h | DÉJEUNER |
| 13 h-14 h 15 | Module 3 : Première consultation PrEP et consultations de suivi, suite |
| 14 h 15-14 h 30 | PAUSE DE L'APRÈS-MIDI |
| 14 h 30-16 h 45 | Module 4 : Suivi et gestion des effets secondaires du traitement PrEP, séroconversion et stigmatisation |
| 16 h 45-17 h 15 | Module 5 : Test final, évaluation et clôture *(si le module 6 n’est pas abordé)* |
| **JOUR 3** | |
| 8 h 30 – 10 h | Module 6 : PrEP outils de suivi et d’évaluation |
| 10 h – 10 h 15 | PAUSE MATINALE |
| 10 h 15-11 h 45 | Module 6 : PrEP — outils de suivi et d’évaluation, suite. |
| 11 h 45-12 h 15 | Module 5 : Test final, évaluation et clôture |

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 à la salle de formation pour la première fois. C'est là que les participants :

* S'inscriront à la formation ou signaleront leur présence s'ils sont déjà inscrits. La feuille de présence devrait inclure les espaces nécessaires pour que les participants indiquent leur : nom, profession, lieu de travail, adresse et téléphone du lieu de travail, téléphone portable et adresse courriel.
* Rempliront leur badge. Les formateurs et les participants devraient porter leurs badges pendant toute la durée de la formation afin de faciliter la mémorisation des noms et une collaboration future

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 rencontrer 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, 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 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 prendre plus de 5 à 10 minutes.

#### Évaluation de la formation

#### Évaluation préprogramme

Ce programme de formation comprend une évaluation préprogramme comprenant des questions ouvertes dont l'objectif 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 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. Les questions ouvertes évitent toute possibilité aux participants de deviner la réponse aux questions. Une fois terminée, l'évaluation permettra aux formateurs d'avoir un aperçu de ce que les participants savent et ne savent pas. Vous devriez examiner les évaluations préprogramme complétées 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.

### Test final

le programme de formation comprend un test final avec questions fermées et réponses à choix multiples (module 5). 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) et sont conçues pour évaluer l'apprentissage 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. Si votre formation comprend le module 6, vous pouvez choisir de faire passer le test final une fois le module 6 terminé.

**Formulaire d'évaluation de la formation**

Le formulaire d'évaluation de la formation est une source de rétroaction indispensable qui fournit des informations sur la manière dont le programme de formation devrait être amélioré à l'avenir pour mieux répondre aux besoins des participants. Veuillez ne distribuer le certificat du programme aux participants qu'après avoir récupéré leurs formulaires de tests finals et d'évaluation dûment remplis !

**Présentation de la formation  
Section 2 : Rôle et responsabilité du formateur et astuces pour la formation [[1]](#footnote-1)**

### Rôle et responsabilité du formateur

1. **Les formateurs sont les normalisateurs qui gèrent 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.
2. **Les formateurs font du cadre de formation leur priorité.** Il est de votre responsabilité de décider de tout : la façon dont les tables et les chaises sont installées, où auront lieu les exercices en sous-groupes et toutes autres questions de logistique. 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.
3. **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.
4. **Les formateurs ont le devoir d'expliquer le but de chaque activité d’apprentissage et d’en discuter le sens avec les participants.**Faites également savoir aux participants quel est le temps imparti à chaque activité.
5. **Les formateurs utilisent une variété de techniques et d'outils pour relancer la discussion lorsque celle-ci traîne ou que des tensions apparaissent.**Vous devez mettre au point des stratégies pour maintenir l'intérêt des participants et assurer leur apprentissage.
6. **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.
7. **Il est du devoir des formateurs de préserver la confidentialité dans le milieu d'apprentissage.**Lors de la formation, les participants partageront des scénarios cliniques ainsi que des histoires sur la façon dont des directeurs, leurs collègues ou eux-mêmes ont géré différentes situations au travail. Ils pourraient également raconter des histoires au sujet de leurs amis ou d'eux-mêmes, histoires qui sont personnelles et qui ne devraient pas être discutées à l'extérieur de la salle de classe. Généralement, ces histoires sont révélées pour illustrer une leçon apprise ou un exemple de pratique courante. Encourager les participants à communiquer en leur expliquant qu'ils ne courent aucun risque et que de telles informations resteront confidentielles. De même, veillez à servir de modèle en maintenant cette confidentialité.

### Liste de contrôle pour la préparation du formateur

Tableau 1 : Liste de contrôle des formateurs

|  |  |
| --- | --- |
| **🗸** | **Étapes à accomplir avant de commencer le programme de formation.** |
|  | Lisez les énoncés de compétences, les objectifs d'apprentissage, le contenu technique, les questions de discussions, les démarches à suivre à chaque séance et les scénarios et 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 le matériel nécessaire pour la formation |
|  | Révisez la présentation et familiarisez-vous avec son contenu. Pratiquez votre exposé oral avec un ordinateur et un 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

Si vous planifiez de présenter un module ou plusieurs avec un 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 ?*
* *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 présenter les questions aux participants ?*
* *Comment allez-vous faire la transition entre chaque présentation ?*
* *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 des tâches essentielles que vous et votre co-formateur devrez accomplir avant que le programme de formation ne commence.

### Liste de contrôle pour la formation en équipe

Tableau 2 : Liste de contrôle pour 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 vous ferez signe lorsque votre temps se sera écoulé. |
|  | Décidez ensemble de la façon d'arranger la salle. |
| **🗸** | **Lors de la formation** |
|  | Soutenez votre collègue lorsqu'il fait une présentation en restant attentif. Ne corrigez jamais votre collègue devant le groupe. |
|  | Si nécessaire, demandez de l'aide à votre co-formateur, 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** |
|  | Examinez les formulaires d'évaluation de la formation dûment remplis et discutez des points qui à votre avis étaient positifs et de ceux qui pourraient être améliorés. Take notes so that you will remember for the next training. |
|  | Discutez de la manière de vous soutenir l'un l'autre lors de futures formations. |

### Préparer l'ambiance

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.

Stratégies pour que les participants se sentent à l'aise et inviter à la confiance :

* 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 du programme de formation en mentionnant leur nom, l’organisme pour lequel il travaille et leur fonction.
* Encourager les participants à partager leurs connaissances 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 des participants** (âge, sexe, lieu de travail), cela vous aidera à planifier la logistique (lieu et horaire de la formation) et à adapter 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.

**Connaissance, expérience et compétence en prévention VIH, soins et traitements *—*** savoir quelles 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.

**Attitudes** – 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 ?

#### Comment connaître son public

Il existe bien des manières de connaître son public, y compris :

* Demander aux participants de remplir un formulaire d'inscription à la formation, dans lequel leurs seront posées des questions au sujet de leur emploi actuel, du nombre d'années passées dans leur fonction, de leur niveau d'instruction, du temps passé à travailler avec le VIH, de précisément à quel type de programmes ils ont participé (services VIH de pédiatrie, ou services VIH s'adressant aux adolescents et/ou adultes par exemple) et de leurs attentes et leurs inquiétudes en ce qui concerne la formation.
* Demander aux participants de faire le pré-test.
* Parler aux participants avant le commencement de la formation, durant les pauses et les repas ainsi qu'à la fin de la journée.

### Gérez votre temps

1. Soyez au fait de ce que vous allez 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, demandez à un spécialiste ou consultez les 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 Envisagez des façons de 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 à ou passez outre certaines présentations, certains exercices ou certaines questions de discussions portant sur un domaine que les participants connaissent bien.

1. Pratiquez avant de dispenser 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 clinique avec votre co-formateur en vous référant au manuel du formateur et aux diapositives de la présentation.
2. Soyez flexibles, mais ne perdez pas l’emploi du temps de vue. Il permettra aux participants de connaître la durée prévue des modules.
3. Surveillez l'heure. Placez une pendule ou une montre à un endroit où vous pouvez la voir, mais qui ne distraira pas les participants. Utilisez des signes (« 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 de 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 de l'objectif du module 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 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[[2]](#footnote-2)**

Les formateurs devraient toujours garder à l'esprit les points suivants. Pour réussir la formation il est indispensable de :

* Préparer la présentation en avance.
* **Être attentif à l’heure et accélérer ou ralentir les activités en conséquences.**
* 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.**
* **Résumer et revenir sur les points essentiels à la fin de chaque module**
* **Écrire de manière lisible.**
* **Faire des commentaires positifs et constructifs**
* **Tenir compte du langage corporel des participants.**
* **Faire en sorte que le groupe ne s'éloigne pas de la tâche.**
* **Regarder les participants (pas des visuels), lorsque des visuels sont utilisés.**
* **Ne pas présumer que tout le monde a le même niveau de connaissances.**
* Ne pas présumer que tout le monde a le même niveau d'alphabétisation.

### Principe d'apprentissage des adultes[[3]](#footnote-3)

Cette formation est conçue d’après les principes suivants d'apprentissage des adultes :

* Respect – Les apprenants adultes doivent se sentir respectés et égaux.
* Affirmation – Les apprenants adultes ont besoin d'entendre des commentaires constructifs et d'être félicités.
* 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 dialogue et apprendre les uns des autres.
* Engagement – Les apprenants adultes ont besoin de se familiariser avec la matière à apprendre par le biais du dialogue, de la discussion et de l'apprentissage 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 leur nouveau savoir).
* Sécurité et confort – Les apprenants adultes ont besoin de se sentir en sécurité et à l'aise pour participer et apprendre. Ils ont besoin de savoir que leurs idées et contributions ne seront pas ignorées ou rabaissées.

### Méthodologie de la formation[[4]](#footnote-4)

Pour mettre en pratique les principes de l'apprentissage des adultes, cette formation utilise diverses méthodologies participatives, dont la réflexion de groupe, 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 au sujet de questions clés, mettre en pratique ce qu'ils ont appris et aider les participants à apprendre les uns des autres.

En outre, ces méthodologies participatives 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.

**Discussion**

Une discussion est un dialogue entre les participants et le formateur, dans lequel les participants répondent aux questions de discussions et aux idées exposées par les uns et les autres. Il se peut qu’au cours d’une discussion de nouvelles questions soient posées. Quand 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 :

* 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 le temps de parole des participants qui se plaisent à beaucoup parler.
* Posez des questions pour encourager plus de réponses, par exemple : « Quoi d'autre ? », « Avez-vous d'autres idées ? ».
* Concluez la discussion en répétant et résumant les points principaux.

**Travail en sous-groupe**

Le formateur sépare les participants en sous-groupes pour entreprendre une activité d'apprentissage. Parmi les activités à faire en sous-groupes en compte : les discussions, scénarios et jeux de rôle. Travailler en sous-groupes permet à chacun de participer plus qu'ils ne le feraient s’ils étaient en grand groupe. Se retrouver en sous-groupe permet aussi aux participants de mieux se connaître et de travailler avec de nouveaux collègues. Les suggestions suivantes vous aideront à organiser des activités en sous-groupes :

* Avant de séparer les participants en sous-groupes, donnez des instructions claires sur la tâche que chaque groupe devra accomplir (vous trouverez ces 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.
* 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.

**Réflexion de groupe**

Lors d’une réflexion de groupe, le formateur pose une question ou pose un problème et demande aux participants d’émettre le plus d'idées possible pour répondre à la question 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.

**Jeu 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 particulier, et 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 le dialogue pour interpréter le rôle parfaitement. L'objectif est de vivre une expérience et d'en apprendre quelque chose. Pour faciliter un jeu de rôle :

* Si vous séparez les participants en sous-groupes ou en tandem pour effectuer le jeu de rôle, donnez des instructions claires sur la tâche que chaque groupe ou tandem doit accomplir (vous trouverez ces instructions dans les démarches à suivre correspondant à chaque séance de la formation).
* Fixez un délai pour la pratique et l'interprétation du jeu de rôle et tenez-vous-y.
* 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 en discutant en grand 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 brève d’une situation réaliste dont les participants discutent et qu’ils analysent. Les scénarios donnent aux participants l'occasion de mettre en pratique leurs nouvelles connaissances pour résoudre un problème ou une situation particulière et proposer de possibles solutions. Afin d'utiliser les scénarios efficacement :

* Si les participants travaillent sur le scénario en sous-groupes ou en tandem, 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. Donnez les informations essentielles et laissez les détails insignifiants de côté.
* Posez des questions pour aider les participants à analyser le scénario.

**Présentation du formateur**

Le formateur présente des informations en parlant à la totalité 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 la présentation :

* Vérifiez votre équipement (projecteur pour les diapositives, tableau de conférence papier) à l'avance pour vous assurer que tout fonctionne bien.
* Faites en sorte que la présentation reste courte, si possible entre 5 et 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).
* Ayez un langage corporel ouvert et utilisez un ton clair et amical.
* Observez vos participants au cours de la présentation, s'ils ont l'air perdus ou qu'ils s'ennuient posez des questions ou allez plus vite.
* Déplacez-vous dans la salle pendant que vous parlez (si possible).
* Faites face aux participants lorsque vous expliquez un visuel (ne regardez pas le visuel).
* Pour terminer votre présentation, résumez et reprenez les points principaux.

**Ressources pour la PrEP**

### Ressources pour les professionnels de la santé

* <http://www.who.int/hiv/pub/arv/arv-2016/en/>
* http[://www.who.int/hiv/topics/prep/en/](http://www.who.int/hiv/topics/prep/en/)
* http[://www.unaids.org/sites/default/files/media\_asset/UNAIDS\_JC2764\_en.pdf](http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/UNAIDS_JC2764_en.pdf)
* http[://www.prepwatch.org/](http://www.prepwatch.org/)
* <http://www.cdc.gov/hiv/risk/prep/>
* 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) : 1172-7.
* 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.
* The Fenway Institute. Pre-exposure prophylaxis clinical study data sheet. <http://www.projectinform.org/pdf/prepstudydata.pdf>. Consulté le 5 octobre 2016.
* Organisation mondiale de la santé. Review: Safety of tenofovir PrEP in pregnant and breastfeeding HIV-uninfected women and their infants. <http://emtct-iatt.org/wp-content/uploads/2016/08/WHO-TDF-pregnancy-Lynne-Mofenson.August-21-2016.pdf>. Consulté le 5 octobre 2016.
* <http://www.unaids.org/en/dataanalysis/monitoringandevaluationguidance>

### Ressources pour les personnes ayant recours à la PrEP

* [http://www.whatisprep.org](http://www.whatisprep.org/)
* [http://www.PleasePrEPMe.org/resources](http://www.pleaseprepme.org/resources)
* [http://www.iwantprepnow.co.uk](http://www.iwantprepnow.co.uk/)
* <http://www.cdc.gov/hiv/pdf/risk_PrEP_TalkingtoDr_FINALcleared.pdf>
* <https://www.facebook.com/groups/PrEPFacts/>

# MODULE 1 : PrEP — connaissances fondamentales

**DURÉE : 2 heures**

**OBJECTIFS**

**Après avoir complété le module 1, les participants seront capables de/d’ :**

* définir ce qu'est la PrEP
* différencier la PrEP de la PPE et du TAR
* décrire les besoins relatifs à la PrEP
* identifier les personnes à risque et à haut risque d'infection par le VIH
* identifier les populations clés (PC) locales susceptibles d'avoir besoin de PrEP
* expliquer le rapport entre l'efficacité de la PrEP et l'observance du traitement
* indiquez pourquoi la PrEP est nécessaire
* préciser quels sont les traitements de PrEP approuvés par l'OMS et par votre pays
* discuter des préoccupations 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)
* Un manuel du participant pour chaque participant (nécessaire pour toute la formation)
* Un dossier pour chaque participant (nécessaire pour toute la formation)
* Diapositives du module 1  (nécessaires pour toutes les séances du module 1)
* Feuille d'inscription
* Badges
* Un stylo et un bloc-notes pour chaque participant
* Un pré-test pour chaque participant

**PRÉPARATION ANTÉRIEURE :**

* Préparer la salle de formation : arranger les chaises, disposer les badges, les manuels du participant, les stylos et la feuille d'inscription et préparer également le projecteur.
* Préparer des dossiers des participants.
* Préparer une feuille d'inscription.
* Imprimer un exemplaire de l'évaluation préprogramme pour chaque participant.
* Préparer quelques diapositives présentant l'épidémiologie locale du VIH
* Ajouter des données spécifiques au pays à cette diapositive : Les ARV sont recommandés pour la PrEP orale
* Décider de la façon dont vous allez partager les participants en groupe (en comptant ou avec une autre méthode)

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

**Durée :** 20 minutes

**Méthodes :** présentation interactive du formateur

**Matériel**

* Manuel du formateur (nécessaire pour toute la formation)
* Un manuel du participant pour chaque participant (nécessaire pour toute la formation)
* Un dossier pour chaque participant (nécessaire pour toute la formation)
* Diapositives du module 1  (nécessaires pour toutes les séances du module 1)
* Feuille d'inscription
* Badges
* Un stylo et un bloc-notes pour chaque participant

**Préparation antérieure**

* Préparer la salle de formation : arrangez les chaises, disposez les badges, les manuels du participant, des stylos et la feuille d'inscription et préparez le projecteur.
* Préparer les dossiers des participants.
* Préparer une feuille d'inscription.
* Afficher la diapositive : Formation PrEP pour les professionnels de la santé

**Démarches à suivre**

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

* (Souhaiter la bienvenue à la formation à tous les participants, vous présenter et présenter les autres formateurs.)

1. Diapositive : Bienvenue !

* Veuillez faire circuler la feuille d'inscription afin que tout le monde puisse la compléter.
* Veuillez prendre un badge et y inscrire votre nom.
* Veuillez prendre un manuel du participant, un dossier, un stylo et un bloc-notes. Vous utiliserez vos manuels tout au long de la formation et vous le ramènerez chez vous une fois celle-ci terminée.

1. Diapositive : Présentations

* Veuillez vous présenter brièvement en mentionnant votre nom, l'établissement pour lequel vous travaillez et votre position.

1. Diapositive : Propriétés spécifiques à la PrEP

* (lire les propriétés voix haute.)

1. Diapositive : Aperçu de la formation (deux diapositives)

* (Lire les modules à voix haute.)

1. Diapositive : Règles fondamentales)

* Pour que la formation soit efficace, le groupe conviendra de respecter certaines règles fondamentales. Grâce à celles-ci la formation se déroulera sans anicroche, l'apprentissage en sera d’autant amélioré et la participation encouragée.
* (Lire les règles fondamentales à voix haute)
* Faut-il ajouter d'autres règles ?

1. Demander 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. Évaluation préprogramme

**Durée :** 25 minutes

**Méthode :** pré-test

**Matériel**

* Diapositives du module 1
* Un pré-test pour chaque participant

**Préparation antérieure**

* Imprimer un exemplaire de l'évaluation préprogramme pour chaque participant.
* Afficher la diapositive : Évaluation préprogramme

**Démarches à suivre**

1. Expliquer aux participants qu'ils passeront maintenant une évaluation préprogramme.
2. Diapositive : Évaluation préprogramme

* 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 vos connaissances au sujet de la PrEP sont très limitées, ne vous inquiétez donc pas si vous ne connaissez pas toutes les réponses.
* Vous avez environ 20 minutes pour terminer le pré-test.
* Veuillez me le donner lorsque vous aurez terminé.

1. Distribuer le pré-test aux participants. Pendant que les participants travaillent, circuler dans la salle et les aider, s'il y a lieu.
2. Récupérer tous les pré-tests
3. Diapositive : Commentaires relatifs à l'évaluation préprogramme

* Que pensez-vous des questions de l'évaluation préprogramme ? Les questions étaient-elles faciles ou difficiles ? Pourquoi ou pourquoi pas ?
* 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 par le formateur, discussion en tandem

**Objectifs d'apprentissage**

Après avoir complété ce module, les participants seront capables de/d’ :

* définir ce qu'est la PrEP
* différencier la PrEP de la PPE et du TAR
* décrire les besoins relatifs à la PrEP
* identifier les personnes à risque et à haut risque d'infection par le VIH
* identifier les populations clés (PC) locales susceptibles d'avoir besoin de PrEP

**Matériel**

* Diapositives du module 1

**Préparation antérieure**

* Préparer quelques diapositives présentant l'épidémiologie locale du VIH
* Afficher la diapositive : Formation PrEP pour les professionnels de la santé

**Remarque :** Pendant cette présentation et d’autres présentations interactives du formateur, vous pourriez suggérer aux participants de garder leurs manuels fermés. Il se peut toutefois que certains d'entre eux préfèrent suivre sur leur manuel, la décision leur appartient.

**Démarches à suivre**

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

* (Passer en revue les informations sur la diapositive.)

1. Diapositive : Module 1

* Les prochaines séances porteront sur le contenu du module 1.

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

* (Lire les objectifs d'apprentissage à voix haute.)

1. Diapositive : Introduction

* (Lire les informations à voix haute.)

1. Diapositive : Mesures de prévention combinées

* (Lire les informations à voix haute.)
* Cette formation se concentrera sur les interventions biomédicales et plus particulièrement sur l'utilisation des ARV en prophylaxie pré-exposition (PrEP).

1. Diapositive : Question

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

1. Donner la parole à certains des participants qui répondent spontanément puis passer à la prochaine diapositive.
2. Diapositive : Prophylaxie pré-exposition (PrEP)

* (Lire les informations à voix haute.)
* Le principe qui consiste à prescrire des médicaments avant l'exposition à un agent infectieux n'est pas nouveau. Nous l'utilisons pour d'autres maladies (la prophylaxie du paludisme : prise de médicaments antipaludéens avant de voyager dans une zone endémique afin de prévenir une infection).

1. Diapositive : Question

* Qu'est-ce que la prophylaxie post-exposition (PPE) ?

1. Donner la parole à certains des participants qui répondent spontanément puis passer à la prochaine diapositive.
2. Diapositive : Prophylaxie post-exposition (PPE)

* (Lire la définition à voix haute.)

1. Diapositive : Questions

* 1) Quelles sont certaines des analogies et des différences entre la prophylaxie pré-exposition (PrEP) et la prophylaxie post-exposition (PPE) ?
* 2) Quelles sont les différences principales entre la PrEP et la PPE et le TAR ?

1. Demander aux participants de se tourner vers la personne à côté d'eux et de discuter avec elle de la deuxième question de la diapositive. (Ils n'ont pas besoin d'écrire)
2. Après quelques minutes, demander aux participants qui le désirent de répondre à la première question.
3. Présenter ensuite la diapositive : comparons la PrEP et la PPE

* (Lire les comparaisons à voix haute.)

1. Diapositive : Questions

* (Demander aux participants qui le désirent de répondre à la deuxième question.)

1. Afficher ensuite la diapositive : Différence entre TAR et PrEP

* (Lire les informations sur la diapositive à voix haute.)

1. Diapositive : Pourquoi la PrEP est-elle nécessaire ?
   * (Lire les informations sur la diapositive à voix haute.)
2. Diapositive : L’épidémiologie locale du VIH

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

1. Diapositive : Question

* Qui sont les populations clés (CP) ou les autres populations ciblées par la PrEP localement ?

1. Donner la parole à certains des participants qui répondent spontanément.
2. Demander aux participants s'ils ont des questions au sujet de ce qui a été présenté jusqu'à maintenant, inviter les participants à répondre aux questions des autres et compléter ou clarifier la réponse s'il y a lieu.
3. Expliquer que le contenu couvert dans cette séance se trouve dans le manuel du participant. Les participants peuvent le revoir pendant la pause lors du déjeuner.

# Séance 1.4. Preuve du fonctionnement de la PrEP

**Durée :** 35 minutes

**Méthodes :** activité en petits groupes, présentation interactive par le formateur

**Objectifs d'apprentissage**

Après avoir complété ce module, les participants seront capables de/d’ :

* expliquer le rapport entre l'efficacité de la PrEP et l'observance du traitement
* indiquer pourquoi la PrEP est nécessaire

**Matériel**

* Diapositives du module 1

**Préparation antérieure**

* Décider de la façon dont vous allez partager les participants en sous-groupe (en comptant ou avec une autre méthode)
* Réviser les informations relatives aux études qui ont été réalisées sur la PrEP dans le manuel du participant.
* Afficher la diapositive : Activité en sous-groupe

**Démarches à suivre**

1. Expliquer aux participants qu’ils travailleront maintenant en sous-groupes pour lire des études qui ont examiné l'efficacité de la PrEP.
2. Partager les participants en sous-groupes de quatre à six personnes chacun.
3. Diapositive : Activité en sous-groupe

* (Expliquer l'activité en sous-groupes.)

1. Pendant que les participants travaillent, circuler dans la salle et aider s'il y a lieu.
2. Quand les groupes ont terminé, poser les questions à chacun d'eux et donner la parole aux participants qui répondent spontanément. Confirmer ou corriger leur réponse si nécessaire.
3. Présenter les deux prochaines diapositives afin de résumer et confirmer ce que les participants ont déduit de leur étude.
4. Diapositive : Preuve du fonctionnement de la PrEP

* (Lire les informations sur la diapositive à voix haute.)

1. Diapositive : L'efficacité de la PrEP dépend de l'observance

* (Lire les informations sur la diapositive à voix haute.)

1. Diapositive : Question

* Comment définiriez-vous ce qu'est l'observance ?

1. Donner la parole à certains des participants qui répondent spontanément et confirmer ou corriger leur réponse le cas échéant.
2. Diapositive : Définir l'observance

* (Lire la définition à voix haute.)

1. Diapositive : Étude d'évaluation de la PrEP prévue, en cours et terminée (Diapositive 31 – carte)

* Cette diapositive présente les études PrEP prévues, en cours et terminées à compter de juin 2015. Vous pouvez obtenir des informations plus récentes sur le site Internet PrEPwatch

1. Diapositive : Pour résumer

* (Résumer s'il y a lieu.)

# Séance 1.5. La posologie et les effets secondaires de la PrEP, le HIV-DR et les IST

**Durée :** 20 minutes

**Méthodes :** présentation interactive par le formateur, discussion en tandem, discussion en grand groupe

**Objectifs d'apprentissage**

* préciser quels sont les traitements de PrEP approuvés par l'OMS et dans votre pays
* discuter des préoccupations associées à la mise en œuvre d'une PrEP
* expliquer les risques et les avantages de la PrEP

**Matériel**

* Diapositives du module 1

**Préparation antérieure**

* Ajouter des données spécifiques au pays à cette diapositive : Les ARV sont recommandés pour la PrEP orale
* Afficher la diapositive : Les ARV sont recommandés pour la PrEP orale

**Démarches à suivre**

1. Diapositive : les ARV sont 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.)

1. Diapositive : Les effets secondaires de la PrEP : Comptes rendus des ERC

* (Lire les informations sur la diapositive à voix haute.)

1. Diapositive : Les effets secondaires signalés par iPREX, études de prolongation ouverte (iPREX OLE)

* (Lire les informations sur la diapositive à voix haute.)
* Les participants à l'étude ont reporté un « syndrome initial » qui consistait en des symptômes GI, des maux de tête et des problèmes cutanés. Ces syndromes initiaux étaient transitoires et il est important de conseiller les clients à leur sujet.

1. Diapositive : Les personnes ayant recours à la PrEP adopteront-elles un comportement à risque ?

* (Lire les informations sur la diapositive à voix haute.)

1. Diapositive : La PrEP aura-t-elle pour conséquence une plus grande résistance aux médicaments contre le VIH ?
   * (Lire les informations sur la diapositive à voix haute.)
2. Diapositive : Questions

* 1) La PrEP protège-t-elle contre les autres IST ?
* 2) Quelles précautions les personnes qui suivent une PrEP peuvent-elles prendre ? Que devrait inclure l'ensemble des services de prévention ?

1. Demander aux participants de se tourner vers la personne à côté d'eux et de discuter avec elle de la deuxième question de la diapositive.
2. Après quelques minutes, demander aux participants qui le désirent de répondre aux questions.
3. Présenter ensuite la diapositive : La PrEP protège-t-elle contre les autres IST ?

* (Lire les informations sur la diapositive à voix haute.)

1. Diapositive : Module 1 – Pour résumer

* (lire le résumé à voix haute.)

1. Demander aux participants s'ils ont des questions à poser au sujet de ce qui a été présenté dans le module 1, inviter les participants à répondre aux questions des autres et compléter ou clarifier la réponse s'il y a lieu.
2. Expliquer 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.
3. Diapositive : Pause matinale

* Nous reprendrons dans 15 minutes

**MODULE 2 : L'admissibilité, la sélection et les contre-indications relatives à la PrEP**

**Durée : 4 heures 10 minutes**

**OBJECTIFS**

**Après avoir complété le module 2, les participants seront capables de/d’ :**

* nommer les 5 critères d'admissibilité principaux pour la PrEP.
* utiliser un formulaire normalisé de sélection médicale pour déterminer l’admissibilité à la PrEP et la détection de risque élevé.
* mentionner les contre-indications à la PrEP.
* expliquer comment éliminer une possibilité d'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 dans le manuel du participant)
* Scénarios cliniques 1 à 4 de la séance 2.5 (ci-dessous et dans le manuel du participant)
* Photocopies du formulaire de détection des risques et d'admissibilité pour la prophylaxie pré-exposition (PrEP), 1 pour chacun des formateurs et des participants (dans le dossier des participants)

**PRÉPARATION ANTÉRIEURE**

* Ajouter l'algorithme national de dépistage du VIH de votre pays à la diapositive.
* Revoir les scénarios cliniques de la séance 2.4.
* Revoir les scénarios pour jeu de rôle sur la sélection de la séance 2.5 (ci-dessous).
* Revoir le formulaire de détection des risques et d'admissibilité pour la prophylaxie pré-exposition (PrEP).
* Demander à un des formateurs qui vous accompagnent ou à un collègue qui a de l'expérience de se préparer à interpréter le jeu de rôle avec vous lors de cette séance. Pratiquer antérieurement, si possible.
* Revoir les scénarios pour jeu de rôle sur la sélection 1 et 2 (ci-dessous et dans le manuel du participant)
* Décider de la manière dont vous allez partager les participants en tandem pour qu'ils travaillent avec quelqu'un de nouveau et pas uniquement avec la personne qui est à côté d’eux.
* Décider de la façon dont vous allez partager les participants en sous-groupe (en comptant ou avec une autre méthode).

**Séance 2.1. Critères d'admissibilité – dépistage du VIH et infections aiguës par le VIH**

**Durée :** 15 minutes

**Méthodes :** présentation interactive du formateur

**Objectifs d'apprentissage**

Après avoir complété ce module, les participants seront capables de/d’ :

* nommer les 5 critères d'admissibilité principaux pour la PrEP.
* expliquer comment éliminer une possibilité d'infection aiguë par le VIH.
* mentionner les contre-indications à la PrEP.
* .

**Matériel**

* Diapositives du module 2

**Préparation antérieure**

* Afficher la diapositive : Module 2
* Ajouter l'algorithme national de dépistage du VIH de votre pays à la diapositive prévue à cet effet.

**Démarches à suivre**

1. Diapositive : Module 2

* Les prochaines séances porteront sur le contenu du module 2.

1. Diapositive : Module 2 Objectifs d'apprentissage

* (Lire les objectifs d'apprentissage à voix haute)

1. Diapositive : Recommandations de l'OMS

* (Lire 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. Donner la parole à quelques participants qui répondent spontanément puis passer à la prochaine diapositive.
2. Diapositive : Admissibilité pour la PrEP

* (Lire les critères d'admissibilité à voix haute)

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

* (Lire les informations à voix haute)

1. Diapositive : Algorithme national de dépistage du VIH

* (Lire l'algorithme national de dépistage du VIH de votre pays à voix haute)

1. Diapositive : Question

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

1. Donner la parole à certains des participants qui répondent spontanément puis passer à la prochaine diapositive.
2. Diapositive : Infection aiguë par VIH

* (Lire les informations sur la diapositive à voix haute)

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

* Il est estimé que 40 à 90 % des patients ayant une infection aiguë par le VIH éprouveront des symptômes semblables à ceux de la grippe. Ceux-ci sont généralement décelables dans les quelques jours à quelques semaines suivant l'exposition. Exemples de symptômes :
* Fièvre
* Fatigue
* Anorexie
* Démangeaisons (généralement érythémateuse maculopapuleuse)
* Pharyngite
* Lymphadénopathie généralisée
* Ulcérations cutanéo-muqueuses
* Maux de tête
* Méningite aseptique
* Radiculite, myélite
* Le patient pourrait également montrer des signes d'IO, de candidose, de zona (si le taux de CD4 est bas)
* 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 devez-vous diagnostiquer les infections aiguës par le VIH ?

1. Donner la parole à certains des participants qui répondent spontanément puis passer à la prochaine diapositive.
2. Diapositive : Le diagnostic d'infections aiguës par le VIH

* (Lire les informations sur la diapositive à voix haute.)

1. Demander aux participants s'ils ont des questions au sujet de ce qui a été présenté jusqu'à maintenant, inviter les participants à répondre aux questions des autres et compléter ou clarifier la réponse selon le besoin.
2. 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 2.2. Critères d'admissibilité – Risque élevé d'infection par le VIH**

**Durée :** 40 minutes

**Méthodes :** Réflexion en sous-groupes, présentation interactive du formateur

**Objectifs d'apprentissage**

Après avoir complété ce module, les participants seront capables de/d’ :

* nommer les 5 critères d'admissibilité principaux pour la PrEP.

**Matériel**

* Diapositives du module 2

**Préparation antérieure**

* Afficher la diapositive : Question
* Décider de la façon dont vous allez partager les participants en sous-groupe (en comptant ou avec une autre méthode)

**Démarches à suivre**

1. Diapositive : Question

* Qui court des risques élevés d'infection par le VIH ?

1. Donner la parole à quelques participants qui répondent spontanément puis passer à la prochaine diapositive.
2. Diapositive : Risque élevé d'infection par le VIH

* (Lire les différentes catégories de risques à voix haute)

1. Expliquer aux participants qu'ils vont s’entraîner à utiliser un formulaire de sélection 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 de détecter des risques élevés.
2. Partager les participants en sous-groupes de quatre à six personnes chacun.
3. Diapositive : Réflexion en sous-groupe

* Fermez vos manuels du participant.
* Avec votre groupe, réfléchissez à une liste de questions qui vous permettraient de dépister des risques élevés.
* Veuillez garder à l'esprit que vous devez poser des questions relatives aux comportements sexuels des personnes, au comportement sexuel de leurs partenaires, aux difficultés auxquelles les couples sérodiscordants sont confrontés et à tous les autres aspects relatifs à la situation des patients, par exemple leur situation actuelle.
* Choisissez un membre du groupe pour noter vos questions sur une feuille de papier.
* Lorsque vous aurez fini cette tâche, reportez-vous à la liste d'exemples de questions pour le dépistage dans vos manuels. Comparez vos questions à celle de la liste. Prenez note de toutes les questions auxquelles vous n'avez pas pensé. 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 participants travaillent, circuler dans la salle et les aider s'il y a lieu.
2. Quand chaque sous-groupe a terminé, afficher la diapositive : Détection des risques élevés

* Poser des questions ne devrait pas être vu comme une façon de rationaliser la PrEP ou d'exclure certaines personnes des services de PrEP.
* Les questions de sélection 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 de sélection générale

* parmi ces questions, lesquelles avez-vous 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. Confirmer ou corriger les réponses des participants s'il y a lieu. Faire en sorte de donner la parole à tous les groupes.
2. Préciser que la capacité d'un client à respecter sa dose quotidienne et l'observance sont des sujets importants qui seront discutés dans plus de détails plus tard au cours de la formation.
3. Diapositive : Couples sérodiscordants

* (Lire les informations sur la diapositive à voix haute.)
* Le TAR qui supprime la charge virale est extrêmement efficace pour prévenir la transmission à un partenaire.
* Dans bien des cas, la PrEP peut également offrir une protection supplémentaire aux couples sérodiscordants.
* En outre, si, durant l'entrevue, en réponse aux questions relatives au traitement contre le VIH, l'un des partenaires montre des signes de violence conjugale (VC), de comportement dominateur, de colère ou de peur, une discussion ayant trait à la PrEP comme mesure permettant de contrôler les risques d'infection par le VIH devrait être amorcée.

1. Diapositive : Pour une personne dont le/la partenaire est infecté(e) par le VIH :

* Ce type de 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 avez-vous 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 a 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.)

1. Expliquer aux participants qu'ils s'entraîneront à utiliser un formulaire normalisé de sélection pour la PrEP dans les séances à venir.

**Séance 2.3. Critères d'admissibilité — Créatinine et clairance estimée de la créatine, Grossesse et Volonté de se conformer au traitement de PrEP comme prescrit**

**Durée :** 15 minutes

**Méthodes :** présentation interactive du formateur

**Objectifs d'apprentissage**

Après avoir complété ce module, les participants seront capables de/d’ :

* nommer les 5 critères d'admissibilité principaux pour la PrEP.
* mentionner les contre-indications à la PrEP.

**Matériel**

* Diapositives du module 2

**Préparation antérieure**

* Afficher la diapositive : Créatinine et clairance estimée de la créatine

**Démarches à suivre**

1. Diapositive : Créatinine et clairance estimée de la créatine

* (Lire les informations et l'équation à voix haute)

1. Diapositive : Le calculateur Cockcroft-Gault en ligne

* Vous pouvez également utiliser une calculatrice en ligne pour calculer le eGFR.
* Utilisons l'exemple d'une femme de 26 ans qui pèsent 55 kg et dont la créatinine sérique est de 6,9 umol/L.

1. Diapositive : Question

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

1. Donner la parole à certains des participants qui répondent spontanément puis passer à la prochaine diapositive.
2. Diapositive : Suivre une PrEP durant la grossesse

* Plusieurs examens systématiques ont permis d'évaluer les dangers éventuels du TDF chez les femmes enceintes atteintes d'hépatite B chronique (VHB) et chez les femmes enceintes atteintes du VIH.
* L'étude FEM-PrEP and Partners PrEP a également évalué les effets indésirables de la PrEP lors d'incidents liés à la grossesse. Cependant, sur l'ensemble des essais, la prise des médicaments à l'étude a été interrompue dès que la grossesse de ces femmes a été confirmée. Par conséquent, les effets de la PrEP pendant la période de grossesse n'ont pas pu être évalués.
* Le TDF semble être sans danger en cas de grossesse, mais bien que les données relatives à la sécurité soient rassurantes, la plupart ne proviennent pas de la population qui nous intéresse : les femmes qui ne sont pas infectées par le VIH.
* Les avantages de la PrEP chez les femmes qui courent un risque élevé d'infection par le VIH semblent l'emporter sur tous les risques qui ont été observés jusqu'à aujourd'hui.
* Suivre les femmes en âge de reproduire à qui des PrEP auront été prescrites sera indispensable afin d'analyser les résultats du traitement sur les mères, les femmes enceintes, et les enfants et de confirmer les données relatives à la sécurité suggérées par les études actuelles.

1. Diapositive : La volonté de se conformer au traitement de PrEP comme prescrit

* (Lire les différents points à voix haute)
* Formation et soutien psychosocial sont offerts afin d'aider les clients à faire un choix éclairé au sujet de la PrEP.
* Les clients ne devraient pas être contraints à suivre une PrEP.

1. Diapositive : Récapitulation des critères d'admissibilité

* (Lire les critères à voix haute.)

1. Demander aux participants s'ils ont des questions à poser au sujet de critères d'admissibilité, inviter les participants à répondre aux questions des autres et compléter ou clarifier la réponse selon le besoin.
2. 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.
3. Diapositive : déjeuner

* Nous reprendrons dans 30 minutes

**Séance 2.4. Admissibilité à la PrEp — Outils de sélection**

**Durée :** 1 heure

**Méthodes :** Scénarios en sous-groupes, discussion en grand groupe

**Objectifs d'apprentissage**

Après avoir complété ce module, les participants seront capables de/d’ :

* nommer les 5 critères d'admissibilité principaux pour la PrEP.
* utiliser un formulaire normalisé de sélection médicale pour déterminer l’admissibilité à la PrEP et la détection de risque élevé.

**Matériel**

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

**Préparation antérieure**

* Revoir les scénarios cliniques (ci-dessous).
* Revoir le formulaire de détection des risques et d'admissibilité pour la prophylaxie pré-exposition (PrEP).
* Décider de la façon dont vous allez partager les participants en sous-groupe (en comptant ou avec une autre méthode)
* Afficher la diapositive : Formulaire normalisé de sélection pour la PrEP

**Démarches à suivre**

1. Diapositive : Formulaire normalisé de sélection pour la PrEP

* Lors des réflexions en sous-groupes, nous avons établi quels types de questions vous devez poser afin de déterminer l'admissibilité des individus à la PrEP.
* Utiliser un formulaire normalisé peut garantir que la sélection est faite de façon méthodique et qu'elle est bien documentée.
* Veuillez vous procurer le formulaire de détection des risques et d'admissibilité pour la prophylaxie pré-exposition (PrEP) dans votre manuel du participant.

1. Revoir brièvement les différentes sections du formulaire avec les participants.

* Section 4 : Cette section fournit des exemples de questions qui vous aideront à déterminer si le client appartient à toutes les catégories. Vous pouvez également utiliser d'autres questions, par exemple, les questions auxquelles vous avez réfléchi plus tôt au sujet des couples sérodiscordants, des facteurs immédiats, etc.
* Section 6 : Les questions de cette section vous aideront à évaluer une possible infection aiguë par le VIH. Souvenez-vous que vous devez exclure toute possibilité d'IAV avant de prescrire une PrEP.

1. Expliquer aux participants qu'ils vont maintenant travailler sur des scénarios, en sous-groupes, afin de s’entraîner à déterminer l'admissibilité à la PrEP.
2. Partager 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.
* Lorsque nécessaire au cours de votre discussion, rapportez-vous aux outils de sélection PrEP.
* Vous avez 10 minutes.

1. Attribuer un scénario clinique différent à chaque sous-groupe (vous pourriez avoir besoin d'attribuer le même scénario à plusieurs sous-groupes)
2. Pendant que les participants travaillent, circuler dans la salle et les aider le cas échéant.
3. Quand les sous-groupes terminent leur tâche, afficher la diapositive : Scénario clinique 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 du scénario ?
* Est-ce que les autres groupes ont des questions ou des commentaires à formuler à propos de ce scénario ?

1. Donner la parole à quelques participants qui répondent spontanément et confirmer ou corriger leur réponse selon le besoin. Encourager la discussion.
2. Diapositive : scénarios cliniques 2,3 et 4 (trois diapositives)

* (Suivre les mêmes démarches que pour le scénario clinique 1)

1. Expliquer 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 un formulaire de sélection.
2. Diapositive : Pause de l'après-midi

* Nous reprendrons dans 15 minutes

**Remarque :** Vous pourriez vouloir réviser et adapter ces scénarios ou en écrire de nouveaux pour restituer le contexte local des participants et des populations clientes ou pour inclure des situations de clients correspondant mieux à votre domaine.

**Scénario clinique 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 un candidat potentiel pour une PrEP ?

* *Oui*

Si oui, qu'avez-vous pris en compte afin de déterminer son admissibilité ?

* *Joseph court des risques élevés d'infection par le VIH (rapports sexuels sans préservatifs, partenaire séropositif)*
* *La charge virale du/de la 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 2**

Marie, qui est une jeune femme de 18 ans, s'est présentée à une clinique parce qu'elle se sent mal et a peur d'être atteinte par le VIH. Elle explique à contrecœur que, l'année dernière, elle a eu des rapports sexuels en échange d'argent ou de cadeaux afin de subvenir aux besoins de ses deux enfants. Certains de ses partenaires ont utilisé des préservatifs et d'autres non. Elle ne sait pas si ces derniers étaient atteints par le VIH. Marie indique qu'elle se sent fatiguée et malade depuis les dernières semaines. Son test rapide d'anticorps du VIH effectué le jour de sa consultation est négatif.

Marie est-elle une candidate potentielle pour une PrEP ?

* *Oui, si elle n'a pas d'IAV ou si sa clairance estimée de créatine n'est pas supérieure à 60ml/min*

Si oui, pour quelles raisons ?

* *Marie court des risques élevés (de multiples partenaires quelquefois sans préservatifs)*

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

* *Une possible IAV doit être éliminée*
* *Sa clairance estimée de la créatine doit être déterminée*

**Scénario clinique 3**

Géraldine, une femme et mère de 30 ans se présente à la clinique parce qu'elle a entendu qu'elle pouvait s'y procurer des médicaments qui préviennent la transmission du VIH. Elle soupçonne son mari d'injecter des drogues, car il a des marques d'aiguilles sur les bras. Géraldine a peur que son mari soit atteint par le VIH. Elle révèle que son mari n'a pas été testé. Son test rapide d'anticorps du VIH effectué le jour de sa consultation est négatif.

Géraldine est-elle une candidate potentielle pour une PrEP ?

* *Oui*

Si oui, pour quelles raisons ?

* *Géraldine court des risques élevés (partenaire qui consomme peut-être des drogues)*

De quelles informations complémentaires pourriez-vous avoir besoin afin de déterminer son admissibilité ?

* *Une IAV doit être éliminée ; sa clairance estimée de la créatine doit être déterminée*

**Scénario clinique 4**

Daniel est un homme de 25 ans qui se présente à la clinique pour s'y procurer un traitement pour traiter des « cloques. » Il dit qu’au cours des derniers jours, il a remarqué la présence de quelques cloques douloureuses autour de sa bouche et sur ses organes génitaux. Il refuse de révéler ses activités sexuelles et dit qu'il est marié et fidèle à sa femme. Il demande s'il peut simplement prendre un comprimé pour les cloques ici à la clinique de façon à ce que sa femme et ses voisins ne découvrent pas qu'il prend des comprimés. Daniel ne veut pas prendre de médicaments en permanence parce que ses voisins ou l'église pourraient le découvrir et conclure qu'il est atteint du VIH. Il refuse de faire un test de dépistage du VIH.

Daniel est-il un candidat potentiel pour une PrEP ?

* *Pas lors de sa consultation*

Pourquoi ?

* *Daniel court des risques potentiels (une possible IST), mais a refusé de faire un test de dépistage du VIH.*

**Séance 2.5. Entraînement avec les outils de sélection pour la PrEP**

**Durée :** 2 heures

**Méthodes :** jeu de rôle, discussion en grand groupe

**Objectifs d'apprentissage**

Après avoir complété ce module, les participants seront capables de/d’ :

* utiliser un formulaire normalisé de sélection médicale pour déterminer l’admissibilité à la PrEP et la détection de risque élevé.

**Matériel**

* Diapositives du module 2
* Scénario pour jeu de rôle sur la sélection (ci-dessous et dans le manuel du participant)
* Photocopies du formulaire de sélection PrEP de détection des risques élevés et admissibilité, un pour chacun des formateurs et des participants (dans le dossier des participants)

**Préparation antérieure**

* Revoir le scénario pour le jeu de rôle sur la sélection des formateurs (ci-dessous)
* Demander à un des formateurs qui vous accompagnent ou à un collègue qui a de l'expérience de se préparer à interpréter le jeu de rôle avec vous lors de cette séance. Pratiquer à l’avance, si possible.
* Revoir les scénarios pour les jeux de rôle sur la sélection 1 et 2 (ci-dessous).
* Décider de la manière dont vous allez partager les participants en tandem pour qu'ils travaillent avec quelqu'un de nouveau et pas uniquement avec la personne qui est à côté d’eux.

**Remarque :** 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 tandem devant le groupe.

**Démarches à suivre**

Partie 1 – Jeu de rôle du formateur (30 minutes)

1. Inviter le formateur avec qui vous travaillez ou un collègue à l'avant de la salle. Expliquez que vous allez interpréter un jeu de rôle ou un clinicien interroge quelqu'un pour déterminer son admissibilité en utilisant l’outil de sélection. Demandez aux participants d'écouter et de regarder avec attention, et de suivre la conversation avec le formulaire qui se trouve dans leur manuel du participant.
2. Interpréter le jeu de rôle (5 à 10 minutes). La personne qui joue le rôle du clinicien devrait utiliser l'outil de sélection durant le jeu de rôle comme si elle s'entretenait avec un vrai client.
3. Analyser les jeux de rôle avec la diapositive : Analyse du jeu de rôle du formateur

* D'après le jeu de rôle, comment rempliriez-vous la section 5 de l'outil de sélection ?
* Quelles informations complémentaires auriez-vous besoin d'obtenir afin de déterminer son admissibilité ?
* Quels étaient les éléments les plus difficiles de cette sélection ?
* Comment le clinicien a-t-il fait face à ces difficultés ?
* Avez-vous d’autres questions ou commentaires au sujet du jeu de rôle ?

1. Donner la parole aux participants qui répondent spontanément et encourager la discussion. Résumer les difficultés rencontrées et les stratégies utilisées aux besoins.

Partie 2 – Jeu de rôle du participant 1 (45 minutes)

1. Expliquer aux participants qu'ils vont maintenant interpréter un jeu de rôle en tandem de manière à s'entraîner à utiliser l'outil de sélection.
2. Partager les participants en tandem (faites en sorte que les participants changent de partenaires) et donner à chaque participant un exemplaire de l'outil de sélection.
3. Diapositive : Jeu de rôle sur la sélection 1

* Reportez-vous au scénario de jeu de rôle sur la sélection 1 dans vos manuels.
* Décidez qui jouera le clinicien et qui jouera le client.
* Interprétez brièvement le jeu de rôle. Le client doit répondre en utilisant les informations qui se trouvent dans le scénario 1 du jeu de rôle sur la sélection à l'intérieur du manuel du participant.
* Le clinicien doit utiliser l'outil de sélection et le compléter comme s'il interrogeait un vrai client. Commencez par la section 3 du formulaire.
* Pendant que vous pratiquez, je vous observerai et choisirai un duo qui jouera devant tout le monde. Je ne vous dirai pas qui j’ai choisi, vous devez donc tous vous préparer à participer.
* Vous avez 15 minutes.

1. Pendant que les participants travaillent, circuler, observer le jeu de rôle et aider s'il y a lieu.
2. Choisir un tandem qui interprétera le jeu de rôle devant le groupe pendant que vous circulez et observez. Ne pas dire aux participants qui vous avez choisi.
3. Donner environ 15 minutes au tandem pour interpréter le jeu de rôle, puis demander l'attention de tous.
4. Diapositive : Analyse du jeu de rôle sur la sélection 1 Encourager la discussion :

* D'après le jeu de rôle, comment rempliriez-vous la section 5 du formulaire ? De quelles informations complémentaires auriez-vous besoin pour déterminer son admissibilité ?
* Qu'avez-vous appris grâce à ce jeu de rôle ?
* Qu'est-ce qui a été le plus efficace ? Pourquoi ?
* Qu'est-ce qui a été le plus problématique ? Pourquoi ?
* Comment pourriez-vous remédier à ces problèmes ? Quelles stratégies utiliseriez-vous ?

1. Demander à un tandem de participants de venir devant la classe et d'interpréter le jeu de rôle (5 à 10 minutes).
2. Diapositive : Analyse de l'interprétation du jeu de rôle sur la sélection

* À quelles difficultés le clinicien a-t-il été confronté et comment y a-t-il remédié ?
* Qu'est-ce que le clinicien a bien fait ?
* Que pourrait faire le clinicien pour améliorer son intervention la prochaine fois ?

Partie 3 – Jeu de rôle du participant 2 (45 minutes)

1. Diapositive : Jeu de rôle sur la sélection 2

* Suivre les mêmes démarches que pour le premier jeu de rôle sur la sélection et analyser l'interprétation des participants. Les participants qui ont tenu le rôle du clinicien lors du premier jeu de rôle devraient maintenant occuper celui du client et vice versa.

1. Diapositive : Analyse du jeu de rôle sur la sélection 2
2. Diapositive : Module 2 – Résumé

* (Lire le résumé à voix haute)

1. Remercier les participants de leur participation et de leur travail au cours de cette première journée.

**Remarque :** Vous pourriez vouloir réviser et adapter ces scénarios ou en écrire de nouveaux pour restituer le contexte local des participants et des populations clientes ou pour inclure des situations de clients correspondant mieux à votre domaine.

**Scénario pour le jeu de rôle sur la sélection à interpréter par les formateurs**

Gabrielle est une femme mariée de 25 ans. Elle s'est présentée en centre de soins pour un examen médical maternel et infantile routinier et elle confie à l'infirmière présente que le comportement de son mari la tourmente. Ces derniers temps, il s'est parfois absenté durant des nuits entières et il refuse de lui dire où il était. Gabrielle a remarqué qu'il avait des marques sur les bras. Elle a peur qu'il consomme de la drogue. Elle s'inquiète du fait qu'il pourrait contracter des maladies à cause des comportements associés à l'injection de drogue.

Malgré leurs problèmes, Gabrielle et son mari ont des rapports sexuels (vaginaux) presque toutes les semaines. Celui-ci n'aime pas utiliser des préservatifs. Gabrielle ne sait pas si son mari est ou non atteint d'une infection par le VIH, car il refuse de faire un test de dépistage et dit que ces tests sont faits pour les « mauvaises personnes ». Elle s'inquiète pourtant du fait qu'il pourrait avoir des relations sexuelles avec d'autres femmes.

Gabrielle n'a jamais eu de IST. Elle n'a pas suivi de PPE. Les derniers rapports sexuels qu’elle a eus avec son mari datent d’il y a deux nuits. Elle se sent bien et n'a pas de fièvre, ni de rhume, ni de symptômes s'apparentant à ceux de la grippe.

**Instructions :** Passez outre les sections 1 et 2 de l'outil de sélection, interprétez le jeu de rôle correspondant aux sections 3, 4 et 6 de l'outil de sélection. (Après le jeu de rôle, demandez aux participants comment ils rempliraient la section 5.)

**Jeu de rôle sur la sélection 1**

Justine est une travailleuse du sexe de 19 ans qui vit avec son petit ami. Elle est née homme, mais vit en tant que femme depuis qu'elle a 15 ans. Elle a eu des rapports sexuels avec de multiples partenaires (masculin) au cours des six derniers mois, quelquefois sans préservatif. Elle ne sait pas si elle a une IST, mais elle ne ressent aucun symptôme.

Le petit ami de Justine vit avec le VIH et il suit un TAR depuis environ un an. Il observe très bien son traitement et est en bonne santé. Justine est fière de lui pour cela. Justine et son petit ami utilisent des préservatifs lorsqu'ils ont des rapports sexuels.

Il y a quelques semaines, Justine a passé un test de dépistage du VIH après une rencontre terrifiante avec un client. Le test était négatif. Justine s'est rendue au centre de soins aujourd'hui parce qu'elle se sent mal. Cela fait quelques jours qu'elle a de la fièvre et des frissons et elle veut voir un médecin afin de se sentir mieux.

**Instructions :** Passez outre les sections 1 et 2 de l'outil de sélection. Interprétez le jeu de rôle qui correspond aux sections 3, 4 et 6 de l'outil de sélection. Après le jeu de rôle, vous remplirez la section 5 avec tout le groupe. En plus des questions de la section 4, vous pourriez avoir besoin d'utiliser d'autres questions, comme les questions qui ont été élucidées plus tôt au cours de l'activité de réflexion en sous-groupes.

**Jeu de rôle sur la sélection 2**

Lucien a 25 ans. C'est un homme marié sexuellement actif qui a des rapports sexuels réguliers avec sa femme et également avec des hommes hors mariage. Sa femme ne sait pas qu'il a des relations sexuelles avec des hommes. 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 s'est présenté en centre de soins parce que la dernière fois qu'il était avec un homme, le préservatif s'est cassé et il s'inquiète d'avoir été infecté par le VIH. Il ne connaît pas le statut VIH de ses partenaires sexuels masculins. Il présume que sa femme n'a pas le VIH, mais celle-ci n'a pas été testée. Il ne consomme pas de drogue ni ne partage de matériel d'injection avec d'autres.

**Instructions :** Passez outre les sections 1 et 2 de l'outil de sélection. Interprétez le jeu de rôle qui correspond aux sections 3, 4 et 6 de l'outil de sélection. Après le jeu de rôle, vous remplirez la section 5 avec tout le groupe. En plus des questions de la section 4, vous pourriez avoir besoin d'utiliser d'autres questions, comme les questions qui ont été élucidées plus tôt au cours de l'activité de réflexion en sous-groupes.

**MODULE 3 : Première consultation PrEP et consultations de suivi**

**Durée : 4 heures 15 minutes**

**OBJECTIFS**

**À la fin du module 3, les participants seront capables de/d’ :**

* préciser la marche 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)
* Scénarios pour jeu de rôle sur l'iNSC de la séance 3.3 (ci-dessous et dans le manuel du participant)
* Une photocopie du tableau des étapes iNSC avec éléments déterminants et exemples de questions, une pour chacun des formateurs et des participants (dans le manuel de participants)
* Deux grandes feuilles de papier
* Un marqueur (pour écrire sur les grandes feuilles de papier)

**PRÉPARATION ANTÉRIEURE**

* Revoir le scénario pour le jeu de rôle des formateurs sur l'iNSC (ci-dessous)
* Demander à un des formateurs qui vous accompagnent ou à un collègue qui a de l'expérience de se préparer à interpréter le jeu de rôle avec vous lors de cette séance. Pratiquer antérieurement, si possible
* Revoir les scénarios 1 et 2 de la séance 3.3 sur l'iNSC (ci-dessous et dans le manuel du participant)
* Mettre deux grandes feuilles de papier au mur ou sur des chevalets de façon à ce que tout le monde puisse les voir. Écrire « Difficultés relatives à la PrEP » sur une feuille et « Stratégies pour la PrEP » sur l'autre.
* Décider comment vous allez répartir les participants en tandem de manière à ce que les paires diffèrent par rapport à la séance de jeu de rôle précédente.
* Décider de la façon dont vous allez répartir les participants en sous-groupe (en comptant ou avec une autre méthode)

**Séance 3.1. Première séance de soutien pour la PrEP : Messages clés**

**Durée :** 15 minutes

**Méthodes :** présentation interactive du formateur

**Objectifs d'apprentissage**

À la fin du module, les participants seront capables de/d’ :

* préciser la marche à suivre lors de la première visite PrEP
* décrire la raison d'être et le contenu de la courte séance de soutien qui doit se tenir lors de la première consultation PrEP

**Matériel**

* Diapositives du module 3

**Préparation antérieure**

* Afficher la diapositive : Module 3

**Démarches à suivre**

1. Diapositive : Module 3

* Les prochaines séances porteront sur le contenu du module 3.

1. Diapositive : Module 3 Objectifs d'apprentissage

* (Lire les objectifs d'apprentissage à voix haute)

1. Diapositive : Première consultation PrEP : démarches suggérées

* Lors de votre première consultation PrEP, après que l'admissibilité du client à la PrEP a été déterminée, vous devriez suivre ces démarches.
* (Lire les démarches mentionnées sur la diapositive)

1. Diapositive : Première séance de soutien pour la PrEP

* Avant que le client commence une PrEP, vous devriez le conseiller (il s'agit des dernières démarches proposées sur la diapositive précédente)
* La première séance de soutien devrait porter sur ces domaines.
* (Lire à voix haute les éléments pour la séance de soutien mentionnés sur la diapositive)

1. Diapositive : Première séance de soutien pour PrEP (suite)

* (Lire à voix haute les éléments pour la séance de soutien mentionnés sur les diapositives)

1. Diapositive : Séance de soutien PrEP

* (Lire la diapositive à voix haute)

1. Diapositive : Messages clés à faire passer lors de la première consultation sur l’efficacité de la PrEP

* Voici les messages clés que devriez faire passer lors de la séance de soutien de la visite initiale. Ces messages soulignent les conditions dans lesquelles la PrEP fonctionne mieux.
* (Lire les messages de la diapositive à voix haute)

1. Diapositive : Messages clés à faire passer lors de la première consultation : soutien à l'observance

* Ces messages permettront d'aider le client à observer le schéma posologique de la PrEP.
* (Lire à voix haute les messages de la diapositive)

1. 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.
2. 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. Première consultation : soutien à l'observance**

**Durée :** 45 minutes

**Méthodes :** réflexion en sous-groupe, discussion en grand groupe

**Objectifs d'apprentissage**

À la fin du module, les participants seront capables de/d’ :

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

**Matériel**

* Diapositives du module 3

**Préparation antérieure**

* Afficher la diapositive : Réflexion en sous-groupe
* Décider de la façon dont vous allez répartir les participants en sous-groupe (en comptant ou avec une autre méthode)

**Démarches à suivre**

1. Expliquer que l'essentiel de la première consultation 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. Répartir les participants en sous-groupes de quatre à six personnes chacun.
3. Diapositive : Réflexion en sous-groupe

* Fermez vos manuels du participant.
* Réfléchissez à l'une de ces questions avec votre groupe :
  + 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.
  + 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 de papier.
* Vous avez 10 minutes.

1. Attribuer une des deux questions à chaque groupe.
2. Pendant que les participants travaillent, circuler dans la salle et les aider s'il y a lieu.
3. Quand les sous-groupes auront terminé leur tâche, afficher la diapositive : Raisons fréquentes à l'origine d'une faible observance au TAR

* (Lire 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 d'une observance médiocre peut provenir du client, du schéma posologique de l'ARV, ou du système de santé.

1. Diapositive : Comprendre la différence entre non-observance volontaire et involontaire

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

1. 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.
* (Lire les éléments 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 ?

1. Diapositive : Approches vis-à-vis du traitement de PrEP — Soutien en faveur de l’observance (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.
* (Lire à voix haute les facteurs de soutien et les options pour les professionnels de la santé mentionnés 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 ?

1. Diapositive : Évaluations de l'observance

* Il convient de noter que mesurer le taux de médicaments dans le sang et les cheveux revient plus cher que les autres options.

1. Rappeler aux participants que, en plus des stratégies d'observance présentées ici (document qui se trouve également dans le manuel du participant), ils devraient aussi prendre note de toutes les autres stratégies correspondant à leur cadre et leur contexte qui ont été mentionnées par les participants à l'occasion de la réflexion en sous-groupes.

**Séance 3.3. Soutien global par étapes [Integrated Next Step Counselling] (iNSC)**

**Durée :** 2 heures

**Méthodes :** Jeu de rôle, discussion en grand groupe

**Objectifs d'apprentissage**

À la fin du module, les participants seront capables de/d’ :

* 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
* Scénarios pour jeux de rôle sur l'iNSC (ci-dessous et dans le manuel du participant)
* Une photocopie du tableau des étapes iNSC avec éléments déterminants et exemples de questions, une pour chacun des formateurs et des participants (dans le manuel de participants).

**Préparation antérieure**

* Afficher la diapositive : Promouvoir l'observance
* Revoir le scénario pour le jeu de rôle des formateurs sur l'iNSC (ci-dessous)
* Demander à un des formateurs qui vous accompagnent ou à un collègue qui a de l'expérience de se préparer à interpréter le jeu de rôle avec vous lors de cette séance. Pratiquer à l’avance, si possible.
* Revoir les scénarios pour les jeux de rôle 1 et 2 sur l'iNSC (ci-dessous).
* Décider comment vous allez répartir les participants en tandem de manière à ce que les paires diffèrent par rapport aux séances de jeu de rôle précédentes.

**Remarque :** Prévoyez la pause matinale avant la partie 1 ou la partie 2 de cette séance (ou avant cette séance si vous êtes en retard). Si vous manquez de temps, vous pourriez choisir de ne pas faire interpréter le jeu de rôle de la partie 3 et/ou 4 devant le groupe.

**Démarches à suivre**

Partie 1 — Introduction à l'iNSC (10 minutes)

1. Diapositive : Promouvoir l'observance

* (Lire les approches sur la diapositive à voix haute)
* Dans cette séance, nous en apprendrons davantage sur l'une de ces approches – Soutien global par étapes [Integrated Next Step Counselling] (iNSC).

1. Diapositive : Soutien global par étapes [ Integrated Next Step Counselling ] (iNSC)

* (Lire les informations sur la diapositive à voix haute)

1. Diapositive : Schéma 1 : Processus iNSC relatif aux flux de discussion

* Il s'agit du processus de soutien par étape qu'il est recommandé d'adopter. Celui-ci permet de formuler des stratégies claires et de concevoir des projets formels pour le suivi de la PrEP et pour l'amélioration générale de la santé sexuelle.
* (Lire les éléments de la diapositive à voix haute)

1. Diapositive : Tableau mentionnant les étapes iNSC, les éléments déterminants et les exemples de questions à poser

* (Lire chaque étape, élément et exemple de questions à voix haute)

Partie 2 – Jeu de rôle du formateur (20 minutes)

1. Inviter le formateur avec qui vous travaillez ou un collègue à l'avant de la salle. Expliquer aux participants que vous allez interpréter un jeu de rôle dans lequel le professionnel de la santé suit le soutien global par étape [ Integrated Next Step Counselling ] au cours d'une consultation avec un client.
2. Diapositive : Scénario clinique pour jeu de rôles

* (Lire le scénario à voix haute.)
* Nous allons maintenant interpréter ce scénario. Veuillez observer le jeu de rôle et suivez les étapes du iNSC sur votre manuel.
* Pendant que vous observez, pensez à la façon dont vous utiliseriez l'iNSC dans cette même situation.

1. Interpréter le jeu de rôle (5 à 10 minutes).
2. Analyser le jeu de rôle avec la diapositive : Analyse du jeu de rôle

* Le professionnel de la santé a-t-il bien suivi les étapes de l'iNSC ?
* Quels types de questions et quelles stratégies ont le mieux fonctionné ? Pourquoi ?
* Quels étaient les aspects les plus problématiques de cette séance de soutien ?
* Comment le professionnel de la santé a-t-il fait face à ses difficultés ?
* Avez-vous d'autres questions ou commentaires au sujet de l'iNSC ?

1. Donner la parole aux participants qui répondent spontanément et encourager la discussion. Résumer les difficultés rencontrées et les stratégies utilisées aux besoins.
2. Diapositive : Pause matinale

* Nous reprendrons dans 15 minutes

Partie 3 – Jeu de rôle du participant 1 (45 minutes)

1. Expliquer aux participants qu'ils vont maintenant interpréter un jeu de rôle en tandem afin de s'entraîner à suivre les étapes de l'iNSC durant une consultation de soutien à l'observance de la PrEP avec le client.
2. Partager les participants en tandem (faites en sorte que les participants changent de partenaires) et donner à chaque participant un exemplaire du formulaire contenant les étapes iNSC, les éléments déterminants et les exemples de questions à poser.
3. Diapositive : Jeu de rôle 1 sur l'iNSC

* Reportez-vous au scénario de jeu de rôle 1 sur l'iNSC dans vos manuels.
* Décidez qui jouera le professionnel de la santé et qui jouera le client.
* Interprétez brièvement le jeu de rôle. Le client doit répondre en utilisant les informations du scénario de jeu de rôle 1 sur l'iNSC qui se trouve à l'intérieur de votre manuel du participant.
* Le professionnel de la santé doit utiliser les étapes de l'iNSC et les exemples de questions comme s’il conseillait un vrai client.
* Pendant que vous pratiquez, je vous observerai et choisirai un duo qui jouera devant tout le groupe. Je ne vous dirai pas qui j'ai choisi, vous devez donc tous vous y préparer.
* Vous avez 15 minutes.

1. Pendant que les participants travaillent, circuler, observer le jeu de rôle et aider s'il y a lieu.
2. Choisir un tandem qui interprétera le jeu de rôle devant le groupe pendant que vous circulez et observez. Ne pas dire aux participants qui vous avez choisi. (Ne pas choisir le même tandem que pour le module 2.)
3. Donner environ 15 minutes aux tandems pour interpréter le jeu de rôle, puis demander l'attention de tous.
4. Diapositive : Analyse du jeu de rôle 1 sur l'iNSC Encourager la discussion :

* Qu'avez-vous appris grâce à ce jeu de rôle ?
* Qu'est-ce qui a été le plus efficace ? Pourquoi ?
* Qu'est-ce qui a été le plus problématique ? Pourquoi ?
* Comment pourriez-vous remédier à ces problèmes ? Quelles stratégies utiliseriez-vous ?

1. Demander à un tandem de participants de venir devant la classe et d'interpréter le jeu de rôle (5 à 10 minutes).
2. Diapositive : Analyse de l'interprétation du jeu de rôle sur l'iNSC

* Le professionnel de la santé a-t-il bien suivi les étapes de l'iNSC ?
* Quels types de questions et quelles stratégies ont le mieux fonctionné ? Pourquoi ?
* Quels étaient les aspects les plus problématiques de cette séance de soutien ?
* Comment le professionnel de la santé a-t-il fait face à ses difficultés ?
* Que pourrait faire le clinicien pour améliorer son intervention la prochaine fois ?

Partie 4 – Jeu de rôle du participant 2 (45 minutes)

1. Diapositive : Jeu de rôle 2 sur l'iNSC

* (Suivre la même démarche que pour le premier jeu de rôle sur la sélection et analyser l'interprétation des participants. Les participants qui ont tenu le rôle de professionnels de la santé lors du premier jeu de rôle devraient maintenant occuper celui du client et vice versa)

1. Diapositive : Analyse du jeu de rôle 2 sur l'iNSC
2. Diapositive : Éléments clés à prendre en considération lors de la première consultation : l'approvisionnement de médicaments

* (Lire les informations sur la diapositive à voix haute)

1. Liste de contrôle du professionnel de la santé pour la première consultation PrEP

* Veuillez prendre la liste de contrôle qui se trouve dans vos manuels du participant. Vous pouvez adapter cette liste de contrôle pour vous aligner avec les lignes directives nationales de votre pays.
* (Lire la liste à voix haute)

1. Diapositive : Déjeuner

* Nous reprendrons dans 30 minutes

**Remarque :** Vous pourriez vouloir réviser et adapter ces scénarios ou en écrire de nouveaux pour restituer le contexte local des participants et des populations clientes ou pour inclure des situations de clients correspondant mieux à votre domaine.

**Scénario pour le jeu de rôle sur l'iNSC à interpréter par les formateurs**

Anne, qui est une travailleuse du sexe, envisage de commencer une PrEP. Elle utilise des préservatifs lorsqu'elle a des rapports sexuels avec ses clients, mais n'en utilise pas lorsqu'elle se trouve avec son partenaire dont elle ignore le statut VIH. Elle est, d'après le test de dépistage du VIH qu'elle a subi il y a six mois, séronégative et, désirant avoir un enfant avec son partenaire, elle aimerait éviter une infection par le VIH. Elle utilise un contraceptif hormonal injectable, car elle oubliait de prendre sa pilule tous les jours.

**Scénario pour jeu de rôle sur l'iNSC 1**

Géraldine, une femme et mère de 30 ans se présente à la clinique parce qu'elle a entendu qu'elle pouvait s'y procurer des médicaments qui préviennent la transmission du VIH. Elle soupçonne son mari d'injecter des drogues, car il a des marques d'aiguilles sur les bras. Géraldine a peur que son mari soit atteint par le VIH et qu'il ait pu lui transmettre le virus. Elle révèle que son mari n'a pas été testé. Son test rapide d'anticorps du VIH effectué le jour de sa consultation est négatif. Elle a hâte de commencer une PrEP, mais a peur que son mari la voix prendre des comprimés, devienne violent ou la force à arrêter de prendre ces médicaments.

**Scénario pour jeu de rôle sur l'iNSC 2**

Joseph, un homme de 22 ans, se présente à la clinique 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 qui est séropositif. Son partenaire est en bonne santé et suit un 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 consultation est négatif. Joseph ajoute qu'il aime vivre pour le moment. Il dit qu'il a été mal à « suivre des ordres » et s'inquiète d'oublier de prendre ses comprimés.

**Séance 3.4. Consultations de suivi PrEP**

**Durée :** 25 minutes

**Méthodes :** Présentation interactive par le formateur, discussions en grand groupe

**Objectifs d'apprentissage**

À la fin du module, les participants seront capables de/d’ :

* préciser les démarches suggérées pour les consultations de suivi PrEP
* décrire la raison d'être et le contenu de la séance de soutien de suivi qui se tiendra lors de chaque consultation.

**Matériel**

* Diapositives du module 3

**Préparation antérieure**

* Afficher la diapositive : Consultations de suivi PrEP

**Démarches à suivre**

1. Diapositive : Consultations de suivi PrEP
   * (Lire les éléments de la diapositive)
2. Diapositive : Consultations de suivi PrEP : Procédures suggérées

* Répétez le test de dépistage de VIH, lors de la consultation de suivi afin de confirmer le statut VIH négatif. Vous devez répéter le test de dépistage du VIH est nécessaire pour savoir s'il faut continuer ou interrompre la PrEP.
* Répétez le test de dépistage du VIH :
* Un mois après le commencement de la PrEP
* Tous les trois mois par la suite
* Les programmes devraient utiliser les algorithmes nationaux de dépistage du VIH.
* Il est important de se souvenir que la limitation principale des tests sérologiques est qu’ils ne détecteront par les infections aiguës par le VIH, une évaluation clinique doit donc être imposée à chaque visite de suivi.

1. Diapositive : Réaliser des tests de dépistage du VIH à intervalle régulier

* (Lire les éléments de la diapositive à voix haute)

1. Soutien de suivi PrEP

* (Lire les éléments de la diapositive à voix haute)

1. Diapositive : Liste de contrôle du professionnel de la santé pour les consultations de suivi PrEP

* Veuillez prendre la liste de contrôle qui se trouve dans vos manuels du participant.
* (Lire la liste à voix haute)
* Cette liste de contrôle peut-être adaptée pour s'aligner sur les lignes directives nationales.

1. Diapositive : Chemin clinique PrEP

* Veuillez prendre la liste de contrôle qui se trouve dans vos manuels du participant.
* (Lire la liste à voix haute)

1. Cette liste de contrôle peut-être adaptée pour s'aligner sur les lignes directives nationales.
2. Diapositive : Scénario clinique à discuter

* (Lire le scénario à voix haute)
* Comment géreriez-vous cette situation ?

1. Donner la parole à quelques participants qui répondent spontanément et confirmer ou corriger leur réponse selon le besoin. Encourager une discussion rapide.
2. Assurez-vous que les points suivants soient inclus dans la discussion :

* Une PrEP peut-être commencée et interrompue selon les besoins.
* Tout le monde peut vivre des périodes de risque élevé (changement de pratiques sexuelles, changement de relation, etc.).
  + Les patients peuvent choisir d'interrompre la PrEP s'ils ne sont plus en situation de risques élevés d'infection par le VIH :
  + Les patients devraient informer le professionnel de la santé de leurs désirs d'interrompre la PrEP.
  + Les professionnels de la santé devraient noter le résultat du test de dépistage du VIH au moment où la PrEP est interrompue.
  + Les professionnels de la santé devraient conseiller les patients au sujet d'autres méthodes de prévention.
  + Les patients désireux de recommencer une PrEP plus tard devront subir un test de dépistage du VIH ainsi que d'autres tests de référence (voir module 2).
* Veuillez noter que la PrEP est également interrompue si :
  + Le patient obtient des résultats positifs au test de dépistage du VIH (auquel cas vous devriez leur recommander un traitement et des soins).
  + Une infection aiguë par le VIH est suspectée.
  + Une élévation de la différence de la créatinine >60ml/min. est observée.
* L'interruption de PrEP contenant des TDF chez les patients infectés par le virus actif de l'hépatite B peut causer une exacerbation de l'hépatite B (poussée hépatique).

1. 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.
2. 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 3.5. PrEP : Difficultés et stratégies**

**Durée :** 50 minutes

**Méthodes :** réflexion en sous-groupe, discussion en grand groupe

**Objectifs d'apprentissage**

À la fin du module, les participants seront capables d’ :

* indiquer les problèmes classiques auxquels les établissements et les professionnels de la santé pourraient faire face au moment de mettre en œuvre la PrEP ainsi que les stratégies à adopter pour les résoudre.

**Matériel**

* Diapositives du module 3
* Deux grandes feuilles de papier
* Un marqueur (pour écrire sur les grandes feuilles de papier)

**Préparation antérieure**

* Décider de la façon dont vous allez répartir les participants en sous-groupe (en comptant ou avec une autre méthode)
* Mettre les deux grandes feuilles de papier blanc au mur ou sur des chevalets de façon à ce que tout le monde puisse les voir. Écrire « Difficultés relatives à la PrEP » sur une feuille et « Stratégies pour la PrEP » sur l'autre.
* Afficher la diapositive : Réflexion en sous-groupe

**Démarches à suivre**

1. Rappeler aux participants qu'ils savent maintenant ce qu'est la sélection pour la PrEP et ce que sont la première consultation et les consultations de suivi. Au cours de cette séance, ils se pencheront sur les difficultés relatives à la mise en œuvre de la PrEP et sur la manière d'aborder ces difficultés.
2. 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).
3. Diapositive : Réflexion en sous-groupe

* Réfléchissez aux réponses à ces questions avec votre groupe :
  + 1) quels sont certains des problèmes auxquels vous serez confrontés lorsque vous mettrez en œuvre la PrEP ?
  + 2) Quelles stratégies pourriez-vous utiliser pour résoudre ces problèmes ?
* Choisissez un membre du groupe pour noter vos réponses sur une feuille de papier.
* Vous avez 15 minutes.

1. Pendant que les participants travaillent, circuler dans la salle et les aider s'il y a lieu.
2. Quand ceux-ci ont terminé, demandez à chaque groupe de donner, chacun à leur tour, une réponse à la question 1 jusqu'à ce que toutes les idées aient été élucidées. Pendant que les groupes partagent leurs idées, écrivez-les brièvement sur la feuille de papier intitulée « Difficultés relatives à la PrEP ».
3. Encourager la discussion. Les participants peuvent poser des questions ou offrir des commentaires au sujet des idées des autres groupes.
4. Suivre la même démarche pour la question 2.
5. Réviser en faisant remarquer que les participants ont partagé des idées de stratégie précieuses au cours de cette séance. Leur suggérer de les écrire dans leur bloc-notes.
6. Diapositive : Module 3 – Résumé

* (Lire les éléments de la diapositive à voix haute)

1. Laissez les feuilles de papier sur lesquelles sont décrites les difficultés et les stratégies affichées pendant le reste de la formation.
2. Diapositive : Pause de l'après-midi

* Nous reprendrons dans 15 minutes

**MODULE 4 : Suivi et gestion des effets secondaires du traitement PrEP, séroconversion et stigmatisation**

**Durée : 1 heure 15 minutes**

**OBJECTIFS**

**À la fin du module 4, les participants seront capables de/d’ :**

* expliquer comment gérer une élévation du taux de créatinine.
* énumérer des facteurs supplémentaires pouvant provoquer une élévation du taux de créatinine.
* expliquer comment gérer une séroconversion.
* développer des stratégies pour minimiser la stigmatisation rattachée à la PrEP.
* donner des exemples de manque de connaissances sur la PrEP.
* décrire comment les outils S & E pourraient être adaptés pour une utilisation locale.

**MATÉRIEL**

* Diapositives du module 4  (nécessaires pour toutes les séances du module 4)
* Une grande feuille de papier blanc pour chaque sous-groupe (groupe de quatre à six participants chacun)
* Un marqueur pour chaque sous-groupe (afin d'écrire sur la grande feuille de papier)
* Du ruban adhésif (pour coller les feuilles de papier sur les murs)

**PRÉPARATION ANTÉRIEURE**

* Décider de la façon dont vous allez répartir les participants en sous-groupe (en comptant ou avec une autre méthode)

**Séance 4.1. Gérer une élévation du taux de créatinine, une séroconversion et autres situations particulières**

**Durée :** 15 minutes

**Méthodes :** présentation interactive du formateur

**Objectifs d'apprentissage**

À la fin de ce module, les participants seront capables d’ :

* expliquer comment gérer une élévation du taux de créatinine
* énumérer des facteurs supplémentaires pouvant provoquer une élévation du taux de créatinine
* expliquer comment gérer une séroconversion

**Matériel**

* Diapositives du module 4

**Préparation antérieure**

* Afficher la diapositive : Module 4

**Démarches à suivre**

1. Diapositive : Module 4

* Les prochaines séances porteront sur le contenu du module 4.

1. Diapositive : Module 4 Objectifs d'apprentissage

* (Lire les objectifs d'apprentissage à voix haute)

1. Diapositive : Surveiller l’élévation du taux de créatinine

* (Lire les éléments de la diapositive à voix haute)
* Idéalement, les personnes devraient mesurer leur eGFR avant d'entreprendre le traitement puis de nouveau, après six mois de PrEP.

1. Diapositive : Question

* Comment géreriez-vous une augmentation de la créatinine ?

1. Donner la parole à quelques participants qui répondent spontanément puis passer à la diapositive suivante.
2. Gérer une élévation du taux de créatinine

* (Lire les éléments 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 géreriez-vous une séroconversion sous PrEP ?

1. Donner la parole à quelques participants qui répondent spontanément puis passer à la diapositive suivante.
2. Diapositive : Gérer la séroconversion

* (Lire les éléments de la diapositive à voix haute)

1. Diapositive : PrEP « Situations particulières »

* (Lire à voix haute les situations et les recommandations mentionnées sur la diapositive)

1. 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.
2. Rappeler aux participants que l'information qui est présentée dans cette séance se trouve dans leur manuel. Ils pourront revoir cette information à la fin de la formation ou chez eux.

**Séance 4.2. Minimiser la stigmatisation**

**Durée :** 1 heure

**Méthodes :** réflexion en sous-groupes, visite de la galerie d'exposition, présentation interactive du formateur

**Objectifs d'apprentissage**

À la fin de ce module, les participants seront capables de :

* développer des stratégies pour minimiser la stigmatisation rattachée à la PrEP.
* donner des exemples de manque de connaissances sur la PrEP.
* décrire comment les outils S & E PrEP pourraient être adaptés pour une utilisation locale.

**Matériel**

* Diapositives du module 4
* Une grande feuille de papier blanc pour chaque sous-groupe (groupe de quatre à six participants chacun)
* Un marqueur pour chaque groupe
* Du ruban adhésif (pour coller les feuilles de papier sur les murs)

**Préparation antérieure**

* Afficher la diapositive : Minimiser la stigmatisation associée à la prise d'une PrEP
* Décider de la façon dont vous allez répartir les participants en sous-groupe (en comptant ou avec une autre méthode)

**Démarches à suivre**

1. Diapositive : Minimiser la stigmatisation associée à la prise d'une PrEP

* Les populations clés sont généralement confrontées à la stigmatisation et à la discrimination. L'utilisation d'une PrEP pourrait les stigmatiser davantage

1. Rappeler aux participants qu'ils possèdent déjà une expérience de la gestion de la stigmatisation associée au dépistage du VIH et aux services TAR. Maintenant, ils réfléchiront aux stratégies permettant de minimiser la stigmatisation potentielle associée à la prise d'une PrEP.
2. 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). Donner à chaque sous-groupe une grande feuille de papier et un marqueur.
3. Diapositive : Réflexion en sous-groupe

* Avec votre groupe, réfléchissez à une liste de stratégies possibles pour minimiser la stigmatisation à laquelle vos clients pourraient être confrontés.
* Choisissez un membre du groupe pour noter vos idées sur la grande feuille.
* Vous avez 20 minutes

1. Pendant que les participants travaillent, circuler dans la salle et les aider s'il y a lieu.
2. Quand les groupes ont terminé, leur demander de coller leurs feuilles de papier aux murs de la salle avec du ruban adhésif. Ils devraient utiliser tous les murs de façon à ce que les feuilles de papier ne soient pas regroupées trop près les unes des autres.
3. Quand celles-ci sont affichées, inviter tous les participants à visiter la « galerie » et à lire les stratégies écrites sur les feuilles de papier (5 à 10 minutes).
4. Demander aux participants de retourner s'asseoir.
5. Encourager une discussion rapide en posant les questions suivantes :

* Quelles stratégies les sous-groupes ont-ils en commun ?
* Quelles expériences ou quels conseils concernant le recours à ces stratégies pouvez-vous partager avec le groupe ?
* Quelles nouvelles stratégies avez-vous découvertes grâce à cette activité et comment pourriez-vous les mettre en œuvre dans vos établissements ?
* Avez-vous d'autres questions ou commentaires à poser au sujet des stratégies pour minimiser la stigmatisation ?

1. Diapositive : Les lacunes actuelles des connaissances et le besoin d'une surveillance continue

* Vous avez appris les fondements de la mise en œuvre de la PrEP dans des établissements dans lesquels vous travaillez. Cependant, il reste toujours des lacunes à combler en matière des connaissances relatives à la mise en œuvre de la PrEP.
* (Lire les informations sur la diapositive à voix haute.)
* Les données probantes mises en avant dans cette présentation et montrant que la PrEP est efficace et sans danger reposent sur les connaissances actuelles. Des études sur la PrEP sont toujours en cours et les connaissances à ce sujet vont évoluer.
* Il reste toujours des lacunes à combler en matière des connaissances relatives aux dangers potentiels, ce particulièrement chez les femmes enceintes.

1. Afficher la diapositive : Outils de S & E PrEP et inviter les participants à envisager la façon dont ils pourraient adapter les outils de S & E se trouvant dans leur manuel du participant pour les utiliser dans leur établissement.

* Vous recevrez une formation sur la façon d'utiliser et d'adapter ces outils dans les établissements où vous travaillez.
* (Si votre formation inclut le module 6, dites aux participants qu'ils s’entraîneront à utiliser les Outils de S & E au cours du ce module.)

1. Diapositive : PrEP : Déroulement

* La PrEP est une intervention biomédicale qui suppose beaucoup plus que la simple prescription de comprimés. L'efficacité de la PrEP dépend de la fourniture complémentaire d'interventions structurelles et comportementales.
* Des efforts conjugués sont nécessaires à chaque étape du processus pour :
  + créer une demande pour la PrEP,
  + mettre les sujets potentiels de PrEP en lien avec les services appropriés,
  + commencer la PrEP,
  + retenir le sujet en PrEP,
  + conseiller les clients sur les comportements de réduction des risques et les soutenir
  + aider les clients à parvenir à une bonne observance.

1. Diapositive : Module 4 – Résumé

* (Lire les éléments de la diapositive à voix haute)

1. Diapositive : Question

* Avez-vous des dernières questions ou préoccupations sur la façon de mettre en œuvre la PrEP ?

1. Inviter les participants à répondre aux questions des uns et des autres et compléter ou clarifier leur réponse s'il y a lieu.
2. Montrer aux participants la liste des ressources du manuel des participants et invitez-les à étudier ces ressources après la formation.
3. Remercier les participants de leur participation et de leur travail au cours de cette deuxième journée.

**MODULE 5 : Test final, évaluation de la formation et clôture**

**Remarque :** Si votre formation comprend le module 6, vous pouvez choisir d’ignorer ce module 5 et d’y revenir une fois le module 6 terminé.

**DURÉE : 30 minutes**

**MATÉRIEL**

* Diapositives du module 5
* Un test final et un formulaire d'évaluation de la formation pour chaque participant.
* Un certificat d'achèvement pour chacun des participants

**PRÉPARATION ANTÉRIEURE**

* Faire une photocopie de chacun des documents suivants pour chaque participant : test final, test final avec réponses, formulaire d'évaluation de la formation
* Créer un certificat d'achèvement pour tous les participants

**Séance 5.1. Test final, évaluation de la formation, et clôture**

**Durée :** 30 minutes

**Méthodes :** test final, évaluation écrite

**Matériel**

* Diapositives du module 5
* Un test final et un formulaire d'évaluation de la formation pour chaque participant.
* Un certificat d'achèvement pour chacun des participants

**Préparation antérieure**

* Faire une photocopie de chacun des documents suivants pour chaque participant : test final, test final avec réponses, formulaire d'évaluation de la formation
* Créer un certificat d'achèvement pour tous les participants
* Afficher la diapositive : Module 5

**Démarches à suivre**

1. Diapositive : Module 5

* Au cours du module 5, vous ferez le test final et remplirez le formulaire d'évaluation de la formation.

1. Diapositive : Préparation au test final

* (Lire les éléments de la diapositive à voix haute)

1. Donner aux participants le test final et leur accorder 15 minutes pour le faire. Pendant que les participants travaillent, circuler dans la salle et les aider au besoin.
2. Collecter tous les tests finaux. Prenez quelques minutes pour noter les tests finaux des participants (au moment où ceux-ci sont en train de remplir le formulaire d'évaluation de la formation, par exemple).
3. Diapositive : Compétences spécifiques de la PrEP

* (Rappeler aux participants que cette formation est axée sur ces compétences. Les lire à voix haute.)

1. Donner à chaque participant un exemplaire du formulaire d'évaluation de la formation.
2. Diapositive : Évaluation de la formation

* Veuillez prendre quelques minutes pour remplir ce formulaire d'évaluation de la formation.
* Nous vous invitons à nous faire part de commentaires honnêtes qui nous permettront de parfaire les formations à venir.
* Votre évaluation restera confidentielle. Vous n'avez pas à y inscrire votre nom.

1. Remercier toutes les personnes présentes de leur participation et leur souhaiter de réussir à mettre en œuvre la PrEP dans leur établissement. Assurez-vous que tous les participants repartent avec leur manuel.
2. Redonner leurs tests notés aux participants.
3. Diapositive : Ressources pour les professionnels de la santé

* (Lire les ressources à voix haute. Cette liste est également présente au début du manuel du participant.)

1. Diapositive : Ressources pour les personnes ayant recours à la PrEP

* (Lire les ressources à voix haute. Cette liste est également présente au début du manuel du participant.)

1. Diapositive : Merci de votre participation !
2. Donner aux participants leur certificat d'achèvement de la formation. (Si votre formation comprend le module 6, vous pouvez choisir de distribuer ce certificat à la fin du module 6.)

# MODULE 6 : Outils de suivi et d'évaluation PrEP

**DURÉE : 3 heures**

**OBJECTIFS**

**À la fin du module 6, les participants seront capables de :**

* remplir correctement le rapport d'établissement PrEP, le formulaire de consultation de suivi PrEP et le registre des patients
* remplir correctement le rapport mensuel des patients PrEP et le rapport trimestriel de cohorte PrEP.
* décrire comment les outils S & E PrEP pourraient être adaptés pour une utilisation locale.

**MATÉRIEL**

* Diapositives du module 6  (nécessaires pour toutes les séances du module 6)
* Une liste de contrôle du professionnel de la santé pour les consultations de suivi PrEP, un rapport d'établissement PrEP, un formulaire de consultation de suivi PrEP et un registre des patients PrEP pour chaque participant (dans le manuel du participant).
* Un exemplaire déjà rempli du rapport mensuel des patients PrEP et un rapport trimestriel de cohorte PrEP pour chaque participant.
* Les scénarios d'entraînement à l'utilisation des outils S & E de la séance 6.1 (ci-dessous et dans le manuel du participant)
* Des exemples de données d'une durée d'un mois (ci-dessous et dans le manuel du participant)

**PRÉPARATION ANTÉRIEURE**

* Photocopier 50 % d'exemplaires supplémentaires de tous les formulaires ci-dessus (au cas où les participants auraient besoin de recommencer).
* Revoir les formulaires et les scénarios de la séance 6.1 pour l'entraînement à l'utilisation des outils S & E à l'avance.
* Remplir un rapport mensuel des patients PrEP et un rapport trimestriel de cohorte PrEP en utilisant les données ci-dessous.
* Décider comment vous allez partager les participants en tandem (en comptant ou avec une autre méthode).
* Décider comment vous allez répartir les participants en sous-groupe (en comptant ou avec une autre méthode).

# Séance 6.1. Rapport d'établissement PrEP, consultations de suivi PrEP et registre des patients PrEP

**Durée :** 1 heure 30 minutes

**Méthodes :** Jeu de rôle, discussion en grand groupe

**Objectifs d'apprentissage**

À la fin de ce module, les participants seront capables de :

* remplir correctement le rapport d'établissement PrEP, le formulaire de consultation de suivi PrEP et le registre des patients
* décrire comment les outils S & E PrEP pourraient être adaptés pour une utilisation locale.

**Matériel**

* Diapositives du module 6
* Une liste de contrôle du professionnel de la santé pour les consultations de suivi PrEP, un rapport d'établissement PrEP, un formulaire de consultation de suivi PrEP et un registre des patients PrEP (dans le dossier du participant).
* Scénarios d'entraînement à l'utilisation des outils S & E (ci-dessous et dans le manuel du participant)

**Préparation antérieure**

* Photocopier 50 % d'exemplaires supplémentaires de tous les formulaires ci-dessus (au cas où les participants auraient besoin de recommencer).
* Afficher la diapositive : Rapport d'établissement PrEP
* Revoir les formulaires à l'avance
* Décider de la façon dont vous allez partager les participants en tandem (en comptant ou avec une autre méthode).

**Démarches à suivre**

Partie 1 – Rapport d'établissement PrEP (40 minutes)

1. Diapositive : Module 6

* Au cours du module 6 vous vous entraînerez à utiliser trois outils de suivi et d'évaluation (S & E) – le rapport d'établissement PrEP, le formulaire de consultation de suivi PrEP et le registre des patients PrEP.

1. Diapositive : Module 6 Objectifs d'apprentissage

* (Lire les objectifs d'apprentissage à voix haute)

1. Diapositive : Rapport d'établissement PrEP

* Veuillez vous procurer le rapport d'établissement PrEP dans vos dossiers du participant.
* Ce formulaire est à compléter après la première étape de sélection PrEP pour les patients qui acceptent d'en commencer une.
* Le professionnel de la santé doit poser des questions aux clients afin de pouvoir remplir certaines parties du formulaire.
* D'autres parties sont à compléter avec les informations obtenues au cours de la sélection PrEP et avec les résultats du test.

1. Expliquer brièvement comment remplir le formulaire, section après section. Mentionner que le professionnel de la santé doit poser les questions de la section C au client.
2. Expliquer aux participants qu'ils vont maintenant s'entraîner à remplir le formulaire en tandem. Les répartir en groupes de deux personnes (faites en sorte que les participants changent de partenaires).
3. Diapositive : Pratique : Rapport d'établissement PrEP

* Trouvez les scénarios de pratiques S & E dans vos manuels.
* Choisissez un scénario. Décidez qui jouera le professionnel de la santé et qui jouera le client.
* Les participants qui jouent le client devraient revoir le synopsis de leurs personnages afin de pouvoir répondre adéquatement.
* Prenez quelques minutes pour interpréter un jeu de rôle dans lequel les professionnels de la santé complètent le rapport d'établissement PrEP avec le client (comme si celui-ci était un véritable client). Utilisez la date d'aujourd'hui ou toute autre date appropriée pour les dates de tests à renseigner sur le formulaire.
* Répétez ensuite ce processus avec un autre scénario, mais renversez les rôles.
* Vous avez environ 15 minutes.

1. Pendant que les participants travaillent, circuler dans la salle et les aider au besoin. Vous assurer qu'ils remplissent le formulaire correctement.
2. Une fois l'activité terminée, demander l'attention de tous. Inviter l'un des tandems à l'avant de la salle et leur demander d'expliquer comment ils ont rempli la section C et D du formulaire pour l'un des scénarios.
3. Confirmer ou corriger leurs réponses au besoin et expliquer toutes autres informations du formulaire si nécessaire.
4. Demander aux participants s'ils ont des questions à poser au sujet du rapport d'établissement PrEP, inviter les participants à répondre aux questions des autres et compléter ou clarifier la réponse au besoin.

Partie 2 – Consultations de suivi PrEP et registre des patients PrEP (50 minutes)

1. Diapositive : Consultations de suivi PrEP

* Veuillez vous procurer le formulaire de consultation de suivi PrEP dans vos dossiers du participant.
* Un formulaire par client est utilisé pour noter les informations relatives à chaque consultation de suivi.

1. Expliquer brièvement comment remplir le formulaire, section après section.
2. Diapositive : Registre des patients PrEP

* Veuillez vous procurer le registre des patients PrEP dans vos dossiers du participant.
* Les informations pertinentes au sujet de chaque nouveau client sont ajoutées à ce registre et les consultations de suivi des patients y sont enregistrées.

1. Expliquer brièvement comment remplir le formulaire, section après section.
2. Expliquer aux participants qu'ils vont maintenant s'entraîner à remplir le formulaire en tandem. Demander aux participants de se réunir une fois de plus avec le même partenaire que la dernière fois. Donner à chaque participant une liste de contrôle du professionnel de la santé pour les consultations de suivi PrEP, un formulaire de consultations de suivi PrEP et un registre des patients PrEP.
3. Diapositive : Pratique : Consultations de suivi PrEP et registre des patients, (deux diapositives)

* Choisissez l'un des scénarios que vous avez interprétés préalablement (Rapport d'établissement PrEP). Décidez qui jouera le professionnel de la santé et qui jouera le client.
* Interprétez brièvement un jeu de rôle représentant une consultation de suivi PrEP. Le professionnel de la santé devrait utiliser comme directive la liste de contrôle du professionnel de la santé pour les consultations de suivi PrEP. Le client devrait inventer des réponses adéquates pour répondre aux questions sur l'observance, les effets secondaires, les signes et les symptômes d'infections aiguës par le VIH, etc. Pour la date de la consultation, utilisez la même date qu’aujourd'hui, mais pour le mois suivant, utilisez d'autres dates adéquates là où cela est nécessaire.
* Répétez ce processus avec un autre scénario, mais renversez les rôles.
* Remplissez ensuite le formulaire de consultation de suivi PrEP et le registre des patients PrEP (consultation de suivi 1) avec les informations correspondant à celles du « patient » avec lequel vous vous êtes entretenu. Chacun d'entre vous doit remplir son propre formulaire.
* Vous avez environ 20 minutes.

1. Pendant que les participants travaillent, circuler dans la salle et les aider au besoin. Vous assurer qu'ils remplissent les formulaires correctement.
2. Une fois l'activité terminée, demander l'attention de tous. Inviter un tandem à venir à l'avant de la salle pour expliquer comment ils ont rempli le formulaire de consultation de suivi PrEP et le registre des patients PrEP avec l'un de leurs scénarios.
3. Confirmer ou corriger leurs réponses au besoin et expliquer tout autre élément des formulaires s’il y a lieu.
4. Demander aux participants s'ils ont des questions à poser au sujet du formulaire de consultations de suivi PrEP et du registre des patients PrEP, inviter les participants à répondre aux questions des autres et compléter ou clarifier la réponse au besoin.
5. Diapositive : Question

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

1. Donner la parole aux participants qui répondent spontanément et encourager la discussion.
2. Diapositive : Pause matinale

* Nous reprendrons dans 15 minutes

**Remarque :** Vous pourriez vouloir réviser et adapter ces scénarios ou en écrire de nouveaux pour restituer le contexte local des participants et des populations clientes ou pour inclure des situations de clients correspondant mieux à votre domaine.

**Scénarios pour l'entraînement à l'utilisation des outils S & E**

**Scénario S & E 1**

Joseph, un homme de 22 ans, se présente à la clinique 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 qui est séropositif. Son partenaire est en bonne santé et suit un 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 consultation est négatif. Joseph ajoute qu'il aime vivre pour le moment. Il dit qu'il a été mal à « suivre des ordres » et s'inquiète d'oublier de prendre ses comprimés. Joseph a accepté de commencer une PrEP.

**Scénario S & E 2**

Marie, qui est une jeune femme de 18 ans, s'est présentée à une clinique parce qu'elle se sent mal et a peur d'être atteinte par le VIH. Elle explique à contrecœur que, l'année dernière, elle a eu des rapports sexuels en échange d'argent ou de cadeaux afin de subvenir aux besoins de ses deux enfants. Certains de ses partenaires ont utilisé des préservatifs et d'autres non. Elle ne sait pas si ces derniers étaient atteints par le VIH. Marie indique qu'elle se sent fatiguée et malade depuis les dernières semaines. Son test rapide d'anticorps du VIH effectué le jour de sa consultation est négatif. Après avoir déterminé qu'il n'y avait pas de suspicion d'IAV, Marie a accepté de commencer une PrEP.

**Scénario S & E 3**

Géraldine, une femme et mère de 30 ans, aimerait commencer une PrEP. Elle s'est présentée à la clinique parce qu'elle a su qu'elle pouvait s'y procurer des médicaments qui préviennent la transmission du VIH. Elle soupçonne son mari d'injecter des drogues, car il est revenu à la maison avec des marques d'aiguilles sur les bras. Géraldine a peur que son mari soit atteint par le VIH et qu'il ait pu lui transmettre le virus. Elle révèle que son mari n'a pas été testé. Son test rapide d'anticorps du VIH effectué le jour de sa consultation est négatif. Elle a hâte de commencer une PrEP, mais a peur que son mari la voie prendre des comprimés, devienne violent ou la force à arrêter de prendre ces médicaments. Géraldine a accepté de commencer une PrEP.

Scénario S & E 4

Gabrielle est une femme mariée de 25 ans. Désespérée à cause du comportement de son mari, elle s’est présentée au centre de soins. Dernièrement, celui-ci s'est parfois absenté toute la nuit durant. Lorsqu'il revient, il a des marques d'aiguilles sur le bras. Elle a peur qu'il consomme des drogues. Gabrielle s'est rendue en centre de soins pour obtenir des médicaments qui lui permettraient de se protéger contre toutes les infections que son mari pourrait avoir contractées. Elle se rend compte qu'elle ne peut pas contrôler la façon dont il se comporte, mais elle peut essayer de se protéger.

Malgré leurs problèmes, Gabrielle et son mari ont des rapports sexuels (vaginaux) presque toutes les semaines. Celui-ci n'aime pas utiliser des préservatifs. Gabrielle ne sait pas si son mari est ou non atteint d'une infection par le VIH, car il refuse de faire un test de dépistage et dit que ces tests sont faits pour les « mauvaises personnes ». Elle s'inquiète pourtant du fait qu'il pourrait avoir des relations sexuelles avec d'autres femmes.

Gabrielle n'a jamais eu de STI. Elle n'a pas suivi de PPE. Elle ne consomme pas de drogue ni ne partage de matériel d'injection avec d'autres. Les derniers rapports sexuels qu’elle a eus avec son mari datent d’il y a deux nuits. Elle se sent bien et n'a pas de fièvre, ni de rhume, ni de symptômes s'apparentant à ceux de la grippe. Son test rapide d'anticorps du VIH effectué le jour de sa visite est négatif**.** Gabrielle a décidé de commencer une PrEP.

Scénario S & E 5

Justine est une travailleuse du sexe de 19 ans qui vit avec son petit ami. Elle est née homme, mais vit en tant que femme depuis qu'elle a 15 ans. Elle a eu des rapports sexuels avec de multiples partenaires (masculin) au cours des six derniers mois, quelquefois sans préservatif. Elle ne sait pas si elle a une IST, mais elle ne ressent aucun symptôme.

Le petit ami de Justine vit avec le VIH et il suit un TAR depuis environ un an. Il observe très bien son traitement et est en bonne santé. Justine est fière de lui pour cela. Justine et son petit ami utilisent des préservatifs lorsqu'ils ont des 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 s'est rendue au centre de soins aujourd'hui parce qu'elle se sent mal. Cela fait quelques jours qu'elle a de la fièvre et des frissons et elle veut voir un médecin afin de se sentir mieux. Vous déterminez qu'il n'y a pas de suspicion d'IAV. Justine est d'accord pour commencer une PrEP.

Scénario S & E 7

Lucien a 25 ans. C'est un homme marié sexuellement actif qui a des rapports sexuels réguliers avec sa femme et également avec des hommes hors mariage. Sa femme ne sait pas qu'il a des relations sexuelles avec des hommes. Lucien insiste en l’utilisation de préservatifs lorsqu'il a des relations sexuelles avec des hommes, mais n'utilise pas de préservatif avec sa femme.

Lucien s'est présenté en centre de soins parce que la dernière fois qu'il était avec un homme, le préservatif s'est déchiré et il s'inquiète d'avoir été infecté par le VIH. Il ne connaît pas le statut VIH de ses partenaires sexuels masculins. Il présume que sa femme n'a pas le VIH, mais celle-ci n'a pas été testée. Il ne consomme pas de drogue ni ne partage de matériel d'injection avec d'autres. Le test de dépistage du VIH de Lucien est négatif. Il accepte de commencer une PrEP.

Scénario S & E 8

Anne, qui est une travailleuse du sexe, envisage de commencer une PrEP. Elle utilise des préservatifs lorsqu'elle a des rapports sexuels avec ses clients, mais n'en utilise pas lorsqu'elle se trouve avec son partenaire « à long terme » dont elle ne connaît pas le statut VIH. Elle est, d'après le test de dépistage du VIH qu'elle a subi il y a six mois, séronégative et, désirant avoir un enfant avec son partenaire, elle aimerait éviter une infection par le VIH. Elle utilise un contraceptif hormonal injectable, car elle oubliait de prendre sa pilule tous les jours. Le test de dépistage du VIH d'Anne est négatif. Elle accepte de commencer une PrEP.

# Séance 6.2. Rapports mensuels et trimestriels

**Durée :** 1 heure 30 minutes

**Méthodes :** activité en sous-groupe, discussion en grand groupe

**Objectifs d'apprentissage**

À la fin de ce module, les participants seront capables de :

* remplir correctement le rapport mensuel des patients PrEP et le rapport trimestriel de cohorte PrEP
* décrire comment les outils S & E PrEP pourraient être adaptés pour une utilisation locale.

**Matériel**

* Diapositives du module 6
* Un rapport mensuel des patients PrEP et un rapport trimestriel de cohorte PrEP pour chaque participant (dans le dossier du participant).
* Un exemplaire déjà rempli du rapport mensuel des patients PrEP et un rapport trimestriel de cohorte PrEP pour chaque participant (voir préparation antérieure).
* Des exemples de données d'une durée d'un mois (ci-dessous et dans le manuel du participant).

**Préparation antérieure**

* Photocopier 50 % d'exemplaires supplémentaires de tous les formulaires ci-dessus (au cas où les participants auraient besoin de recommencer).
* Afficher la diapositive : Rapport mensuel des patients PrEP.
* Revoir les formulaires à l'avance.
* Remplir un rapport mensuel des patients PrEP et le rapport trimestriel de cohorte PrEP en utilisant les données ci-dessous, puis les photocopier.
* Décider de la façon dont vous allez répartir les participants en sous-groupe (en comptant ou avec une autre méthode).

**Remarque :** Si vous prévoyez de faire le module 5 après le module 6 vous aurez besoin de 30 minutes en plus.

**Remarque :** Pour la partie 2 de cette séance, les participants peuvent employer les données utilisées lors de l'exercice sur le rapport trimestriel de cohorte PrEP plutôt que les données fournies ci-dessous (l'exemple est sur la première page du rapport).

**Démarches à suivre**

Partie 1 – Rapport mensuel des patients PrEP (45 minutes)

1. Expliquer aux participants qu'au cours de cette séance ils s'entraîneront à utiliser deux autres outils de suivi et d'évaluation pour la PrEP : le rapport mensuel des patients PrEP et le rapport trimestriel de cohorte PrEP.
2. Diapositive : Rapport mensuel des patients PrEP

* Veuillez chercher le rapport mensuel des patients PrEP dans vos manuels du participant.
* Ce formulaire sert à collecter et à résumer des données mensuelles au sujet de la PrEP.

1. Expliquer brièvement comment remplir le formulaire, section après section.
2. Expliquer aux participants qu'ils vont maintenant s'entraîner à remplir le formulaire en sous-groupe. 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). Donner à chaque participant un rapport mensuel des patients PrEP.
3. Diapositive : Pratique : Rapport mensuel des patients PrEP

* Dans vos manuels, trouvez les exemples de données pouvant être rapportées dans le rapport mensuel des patients PrEP.
* Utilisez ces données pour remplir le rapport mensuel des patients PrEP avec votre groupe.
* Discutez entre vous sur la façon de remplir chaque partie. Chaque participant devrait ensuite remplir son propre formulaire.
* Vous avez 15 minutes.

1. Pendant que les participants travaillent, circuler dans la salle et les aider s'il y a lieu. Vous assurer qu'ils remplissent le formulaire correctement.
2. Une fois l'activité terminée, demander l'attention de tous. Donner un exemplaire du rapport mensuel des patients PrEP dûment rempli à chacun des patients et demander aux sous-groupes d’y comparer leur formulaire.
3. Demandez-leur ensuite quels sont les résultats de leur comparaison et expliquer les réponses qui ne sont pas claires pour les participants.
4. Demander aux participants s'ils ont des questions à poser au sujet du rapport mensuel des patients PrEP, inviter les participants à répondre aux questions des autres et compléter ou clarifier les réponses au besoin.

Partie 2 – Rapport trimestriel de cohorte PrEP (45 minutes)

1. Demander aux participants de rester dans leur groupe.
2. Diapositive : Rapport trimestriel de cohorte PrEP

* Veuillez vous procurer le rapport trimestriel de cohorte PrEP et l'exemplaire déjà rempli dans vos dossiers.
* Ce formulaire est utilisé pour collecter et suivre les données trimestrielles et les cohortes PrEP.

1. Expliquer brièvement comment remplir le formulaire, section après section. Expliquez également comment calculer les résultats de cohorte (% de cohorte en vie, suivant une PrEP et % qui reçoivent un test de dépistage du VIH, etc.)
2. Diapositive : Pratique : Rapport trimestriel de cohorte PrEP

* Trouvez les instructions relatives au rapport trimestriel de cohorte PrEP dans vos manuels.
* Utilisez ces informations pour remplir le rapport trimestriel de cohorte PrEP avec votre groupe.
* Discutez entre vous sur la façon de remplir chaque partie. Chaque participant devrait ensuite remplir son propre formulaire.
* Vous avez 15 minutes.

1. Pendant que les participants travaillent, circuler dans la salle et les aider s'il y a lieu. Vous assurer qu'ils remplissent le formulaire correctement.
2. Une fois l'activité terminée, demander l'attention des participants. Donner un exemplaire du rapport trimestriel de cohorte PrEP dûment rempli à chacun des patients et demander aux sous-groupes de comparer leur formulaire avec celui-ci.
3. Leur demander ensuite quels sont les résultats de leur comparaison et expliquer les réponses qui ne sont pas claires pour les participants.
4. Demander aux participants s'ils ont des questions à poser au sujet du rapport trimestriel de cohorte PrEP, inviter les participants à répondre aux questions des autres et compléter ou clarifier la réponse selon le besoin.
5. Diapositive : Question

* Comment pourriez-vous adapter et utiliser ces formulaires de S & E au sein de votre établissement ?

1. Encourager une discussion rapide.
2. Remercier toutes les personnes présentes de leur participation et leur souhaiter de réussir à mettre en œuvre la PrEP dans leur établissement. Vous assurer que tous les participants repartent avec leur manuel.
3. Diapositive : Merci de votre participation !
4. Donner aux participants leur certificat d'achèvement (si vous ne faites pas le module 5 après le 6).

**Exemples de données pour le rapport mensuel des patients PrEP**

Clients qui ont fait un test de dépistage du VIH pour la PrEP

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Genre** | **Âge** | **Statut VIH** | **Situation** |
| Femme | 21 | Négatif | Partenaire masculin séropositif |
| Femme | 18 | Positif | Travailleuse du sexe (TS) |
| Homme | 35 | Négatif | Injecte des drogues, une IAV est suspectée |
| Femme | 17 | Négatif | Né homme |
| Homme | 19 | Négatif | A des rapports sexuels avec des hommes |
| Homme | 25 | Négatif | Partenaire femme séropositive |
| Femme | 31 | Négatif | Son mari a des rapports sexuels avec des hommes |
| Femme | 26 | Négatif | Né homme |
| Homme | 45 | Positif | A des rapports sexuels avec des hommes |
| Femme | 20 | Négatif | Travailleuse du sexe |
| Homme | 28 | Négatif | A des rapports sexuels avec des TS, une IAV est suspectée |
| Homme | 23 | Négatif | A des rapports sexuels avec des hommes |
| Femme | 32 | Positif | Injecte des drogues |
| Homme | 22 | Négatif | Travailleur du sexe |
| Femme | 52 | Négatif | Son mari à des rapports sexuels avec des TS |
| Femme | 19 | Négatif | Injecte des drogues |

Clients qui ont commencé une PrEP

* Déterminé à partir des résultats de test de dépistage du VIH et des informations relatives aux IAV ci-dessus.

Clients suivant une PrEP qui se sont présentés à leur consultation de suivi et ont fait un nouveau test de dépistage du VIH

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Genre** | **Âge** | **Statut VIH** | **Situation** | **Test de suivi** |
| Femme | 21 | Négatif | Partenaire masculin séropositif | Négatif |
| Femme | 18 | Positif | Travailleuse du sexe (TS) |  |
| Homme | 35 | Négatif | Injecte des drogues, une IAV est suspectée | Négatif |
| Femme | 17 | Négatif | Né homme | Négatif |
| Homme | 19 | Négatif | A des rapports sexuels avec des hommes | Négatif |
| Homme | 25 | Négatif | Partenaire femme séropositive | Négatif |
| Femme | 31 | Négatif | Son mari a des rapports sexuels avec des hommes | Positif |
| Femme | 26 | Négatif | Né homme | Négatif |
| Homme | 45 | Positif | A des rapports sexuels avec des hommes | Positif |
| Femme | 20 | Négatif | Travailleuse du sexe | Négatif |
| Homme | 28 | Négatif | A des rapports sexuels avec des TS, une IAV est suspectée | Positif |
| Homme | 23 | Négatif | A des rapports sexuels avec des hommes | Négatif |
| Femme | 32 | Positif | Injecte des drogues |  |
| Homme | 22 | Négatif | Travailleur du sexe | Positif |
| Femme | 52 | Négatif | Son mari à des rapports sexuels avec des TS | Négatif |
| Femme | 19 | Négatif | Injecte des drogues | Négatif |

**Instruction pour le rapport trimestriel de cohorte PrEP**

* Utiliser votre rapport mensuel des patients PrEP rempli et les informations ci-dessous pour compléter le rapport trimestriel de cohorte PrEP 1.
* Transféré dans : femme, 24 ans, statut VIH négatif, travailleuse du sexe.
* Transféré dans : homme, 55 ans, statut VIH négatif, a des rapports sexuels avec des hommes.
* Femme, de 19 ans, injecte des drogues, a arrêté à cause d'un test de dépistage du VIH positif.
* Aucun des clients suivant une PrEP ne s’est arrêté parce qu'ils ne couraient plus de risques substantiels.
* Homme, 45 ans, a des rapports sexuels avec les hommes, a été perdu.
* Aucun des clients de cette cohorte suivant une PrEP n'est décédé.

# Annexes :

1. **Pré-test**
2. **Test final**
3. **Réponses du test final**
4. **Formulaire d'évaluation de la formation**
5. **Matériel nécessaire pour les dossiers des participants**
6. **Certificat d’achèvement de la formation**
7. **Chemin clinique PrEP**
8. **Détection des risques élevés d'infection par le VIH**
9. **Liste de contrôle du professionnel de la santé pour la première consultation PrEP**
10. **Liste de contrôle du professionnel de la santé pour les consultations de suivi PrEP**

**A. Pré-test de la formation PrEP pour les professionnels de la santé en milieu médical**

**Veuillez répondre aux questions suivantes :**

1. **Qu'est-ce que la prophylaxie pré-exposition (PrEP) ?**
2. **Comment la prophylaxie pré-exposition (PrEP) diffère-t-elle de la prophylaxie post-exposition (PPE) et du traitement antirétroviral ?**
3. **Qui est admissible à la PrEP ?**
4. **Quels médicaments antirétroviraux sont recommandés pour la PrEP ?**
5. **Quand devrait-on interrompre une PrEP ?**

**B. Test final de la formation PrEP pour professionnels de la santé en milieu médical**

**Veuillez cocher les bonnes réponses aux questions à choix multiple ci-dessous :**

1. **La prophylaxie pré-exposition (PrEP) est l'utilisation de médicaments antirétroviraux (ARV) :**

*(cocher toutes les réponses justes, s'il y a lieu)*

1. pour prévenir la transmission du virus de la mère à l'enfant,
2. pour prévenir une infection par le VIH après une possible exposition au virus,
3. par une personne séronégative pour prévenir l'acquisition du VIH,
4. pour traiter une infection par le VIH chez les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes.
5. **Parmi les déclarations suivantes, lesquelles sont justes ?**

*(cocher toutes les réponses justes, s'il y a lieu)*

1. La thérapie antirétrovirale (TAR) n'a pas prouvé être bénéfique en prévention.
2. La prophylaxie pré-exposition (PrEP) et la thérapie antirétrovirale (ART) sont toutes les deux utilisées par des personnes séropositives.
3. La prophylaxie post-exposition (PPE) et la prophylaxie pré-exposition (PrEP) sont toutes les deux utilisées par les personnes séronégatives pour prévenir une acquisition du VIH.
4. Les professionnels de la santé devraient avoir recours à la prophylaxie pré-exposition (PrEP) après s'être blessés avec une aiguille afin de prévenir une infection par le VIH.
5. **La prophylaxie pré-exposition (PrEP) devrait être utilisée :**

*(cocher toutes les réponses justes, s'il y a lieu)*

1. dans le cadre d'une stratégie de prévention complète contre le VIH qui comprend également d'autres mesures préventives,
2. par les individus dont le résultat du test de dépistage du VIH était négatif,
3. uniquement par les populations clés,
4. uniquement par les femmes qui ne sont pas enceintes.
5. **Les médicaments antirétroviraux suivants peuvent être utilisés en prophylaxie pré-exposition (PrEP) :**

*(cocher toutes les réponses correctes, s'il y a lieu)*

1. Tenofovir/emtricitabine (TDF/FTC)
2. Tenofovir/emtricitabine + Efavirenz (TDF/FTC) +(EFV)
3. Tenofovir/lamivudine (TDF/3TC)
4. Zidovudine/lamivudine (AZT/3TC)
5. **La prophylaxie pré-exposition (PrEP) devrait être interrompue si :**

*(cocher toutes les réponses correctes, s'il y a lieu)*

1. la cliente tombe enceinte,
2. l'estimation du taux de filtration glomérulaire eGFR diminue à <60 ml/min,
3. le client rapporte souffrir de maux de tête et d'estomac,
4. le résultat du test de dépistage du client est positif.

## C. Réponses du test final :

1. c
2. c
3. a, b
4. a, c
5. b, d

### D. Formulaire d'évaluation de la formation

**Nom (facultatif) :**

**Emploi (facultatif) :**

**Établissement de santé où vous travaillez (facultatif) :**

**Instructions :** Veuillez noter les déclarations suivantes sur une échelle de 1 à 5.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ☹  Fortement en désaccord | En désaccord | Ni d'accord ni en désaccord | D'accord | ☺  Parfaitement 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 adéquat. | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. Le rythme de cette formation était approprié. | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. Les animateurs étaient engageants (intéressants par exemple). | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. Les informations que j'ai acquises lors de cette formation me seront utiles dans mon travail. | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. Je suis convaincu(e) qu'après cette formation, mon établissement sera capable de mettre en œuvre la PrEP pour les candidats admissibles. | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

**Instructions :** Quel est, selon vous, le degré d'utilité de chacun des modules de formation pour votre travail et vous ? Si vous avez des commentaires particuliers à faire, veuillez les écrire sur la page suivante.

|  | ☹  Pas utile |  |  |  | ☺  Très utile |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Module 1 : Les connaissances fondamentales relatives à la PrEP | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| Module 2 : PrEP : admissibilité, sélection et contre-indications | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| Module 3 : Première consultation PrEP et consultations de suivi | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| Module 4 : Suivi et soutien, effets secondaires de la PrEP, séroconversion et stigmatisation | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

|  |
| --- |
| **Quelle était la meilleure partie de la formation ?** |

|  |
| --- |
| **Comment pourrions-nous améliorer cette formation ?** |

|  |
| --- |
| **Observations supplémentaires :** |

**Nous vous remercions de votre participation et de votre engagement à mettre en œuvre la PrEP !**

### E. Matériel nécessaire pour les dossiers des participants

**Chaque dossier du participant devrait inclure le suivant :**

1. **Pré-test**
2. **Test final**
3. **Formulaire d'évaluation de la formation**
4. **Chemin clinique PrEP**
5. **Fiche pour la détection des risques élevés d'infection par le VIH**
6. **Liste de contrôle du professionnel de la santé pour la première consultation PrEP**
7. **Liste de contrôle du professionnel de la santé pour les consultations de suivi PrEP**
8. **Ensemble des outils de S & E PrEP, comprenant :**
   1. **Formulaire PrEP de dépistage des risques et d'admissibilité**
   2. **Rapport d'établissement PrEP**
   3. **Registre des patients PrEP**
   4. **Rapport mensuel des patients PrEP**
   5. **Rapport trimestriel de cohorte PrEP**

### F. Certificat d’achèvement

(document Word joint séparément pour adaptation)



# Outils de travail pour la PrEP

A. Chemin clinique PrEP

B. Détection des risques élevés d'infection par le VIH

C. Liste de contrôle du professionnel de la santé pour la première consultation PrEP

**D. Liste de contrôle du professionnel de la santé pour la consultation de suivi PrEP**

### A. Chemin clinique PrEP

* Procédez à un test rapide de dépistage du VIH qui correspond aux algorithmes/lignes directrices nationales de votre pays.
* Mettez les personnes séropositives rapidement en lien avec des services de soins et de traitement.

**Confirmation du statut VIH négatif**

**Un client sexuellement actif faisant partie d'une population à forte prévalence de VIH (qu'il s'agisse de la population générale ou de groupes de population clé) et qui rapporte ÉGALEMENT avoir vécu *L'UNE OU L'AUTRE OU PLUSIEURS* des situations suivantes durant les six derniers mois :**

* Rapport vaginal ou anal sans préservatifs avec plus d'un partenaire,
* Rapport sexuel avec un partenaire courant un risque ou plus d'être infecté par le VIH,
* Atteint préalablement d'une IST (opinion fondée sur des analyses de laboratoire, un traitement syndromique pour les IST, une auto-évaluation)
* Recours préalable à une prophylaxie post-exposition (PPE)

**OU**

**Un client qui rapporte avoir partagé du matériel d'injection avec une autre personne durant les six derniers mois**

**OU**

**Un client qui rapporte avoir eu des rapports sexuels avec un partenaire séropositif *ET* qui n'a pas reçu de traitement efficace contre le VIH lors des six derniers mois\***

\* *suivant un traitement TAR depuis moins de six mois, ou dont l'observance thérapeutique est irrégulière ou inconnue*

**Détection des risques élevés d'infection par le VIH**

**Établissement de l'admissibilité**

**Commencement de la PrEP**

**Consultations de suivi PrEP**

Les clients sont admissibles s'ils répondent à **TOUS** les critères ci-dessous :

* séronégativité,
* risques potentiels élevés d'acquisition du VIH,
* pas de signes/symptômes d'infections aiguës par le VIH,
* clairance de la créatine (eGFR) >60ml/min.
* Fournir des informations au sujet de la PrEP, de l'importance de l'observance, des possibles effets secondaires, des signes/symptômes d'une infection aiguë par le VIH et discuter du calendrier de suivi.
* Procéder à un des tests de dépistage des IST et à leur gestion.
* Tenir une séance de soutien relative à la réduction des risques et distribuer des préservatifs/lubrifiants.
* Tenir une séance de soutien à l'observance.
* Prescrire la PrEP.
* Donner rendez-vous pour la prochaine consultation.
* Souligner l'importance de revenir dans l'établissement de santé si le client a des effets secondaires  **sérieux** ou s'il présente des signes/symptômes d'infection aiguë par le VIH.
* Prévoir les consultations de suivi un mois après le commencement de la PrEP puis tous les trois mois par la suite

Lors des consultations de suivi :

* répéter le test de dépistage du VIH,
* demander si le client ressent des effets secondaires,
* suivre/soutenir l'observance,
* tenir une séance de soutien relative à la réduction des risques et distribuer des préservatifs/lubrifiants,
* procéder à un test de dépistage des STI,
* refaire une analyse eGFR six mois après le commencement de la PrEP,
* fixer le prochain rendez-vous,
* fournir une carte de rappel sur laquelle se trouve la date et l'heure du rendez-vous ainsi que les coordonnées de l'établissement.

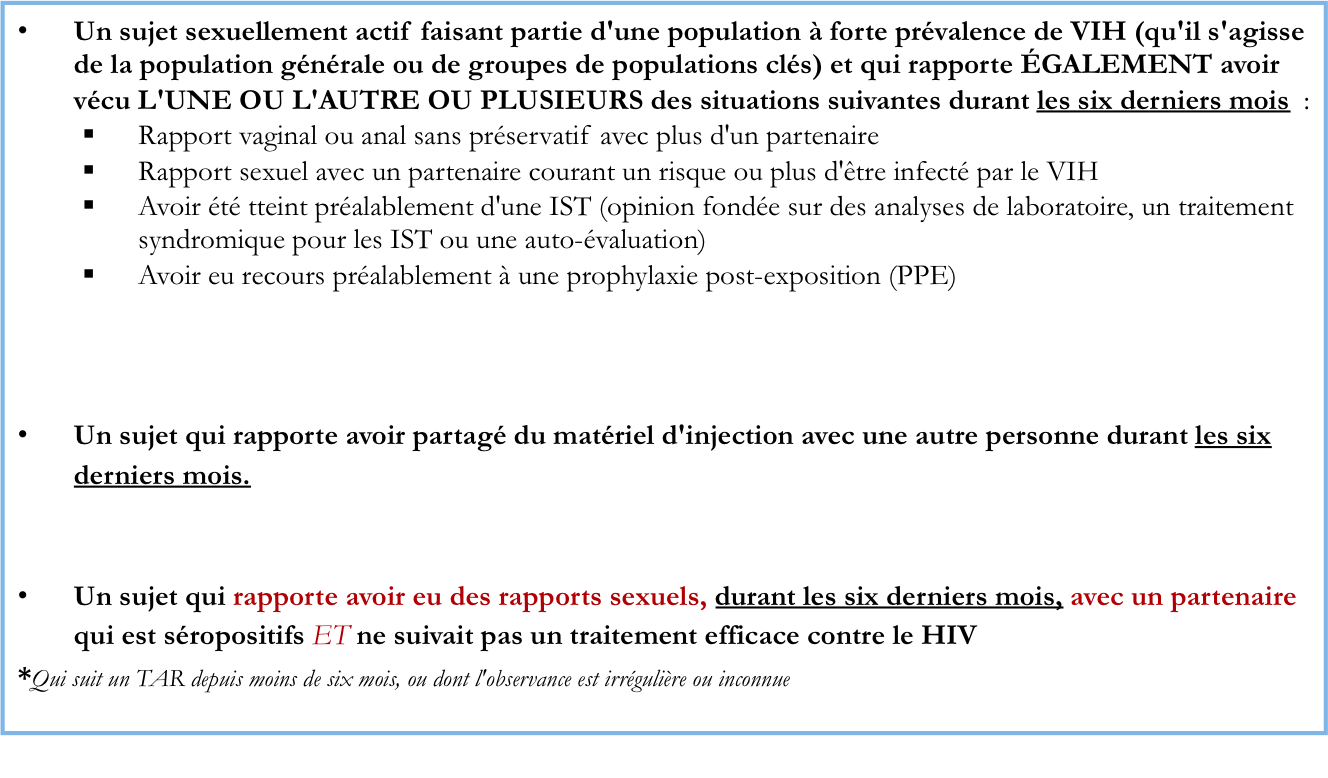
### B. Détection des risques élevés d'infection par le VIH

**Détection des risques élevés d'infection par le VIH**

(basé sur les six derniers mois)

**OU**

**OU**



### C. Liste de contrôle du professionnel de la santé pour la première consultation PrEP

|  |
| --- |
| **Liste de contrôle du professionnel de la santé pour la première consultation PrEP** |

**Procéder au test de dépistage du VIH (utilisant l'algorithme de dépistage du VIH correspondant aux lignes directrices nationales)**

* Procéder à une évaluation du statut sérologique VIH

**Exclure une infection aiguë par le VIH**

* Interroger le client à propos de sa dernière exposition potentielle au VIH
* Demander ou essayer de découvrir si le client présente des symptômes semblables à ceux de la grippe

**Détecter les risques élevés d'infection par le VIH**

**Procéder à des analyses de la créatinine sérique (calcul de l'eGFR)**

* Pour identifier une insuffisance rénale déjà existante

**Procéder à un test de dépistage de l'antigène de surface du virus de l'hépatite B (AgHBs) – si disponible**

* Afin d'identifier une infection par le virus de l'hépatite B (VHB) non diagnostiqué
* Pour identifier les clients admissibles pour la vaccination contre l'hépatite B

**Procéder à un test de dépistage des IST**

* Procéder à un test de dépistage des IST, syndromique ou étiologique (selon les lignes directrices locales)
* Faire un test rapide de la réagine plasmatique (RPR) pour la syphilis (si disponible)

**Procéder à un test de grossesse**

* Demander à la patiente à quand datent ses dernières règles (procédé à un test de grossesse si nécessaire)

**Tenir une séance de soutien sur la réduction des risques**

* + Les clients seront dirigés selon leurs besoins particuliers, par exemple soutien social, réduction des méfaits, programmes contre la violence à caractère sexiste, etc.

**Fournir des informations relatives à la PrEP et tenir une séance de soutien relative à l'observance**

**Distribuer des préservatifs et des lubrifiants**

**Fournir un service de santé reproductive, si nécessaire (ou diriger le/la client (e) vers le service approprié)**

**Fixer le prochain rendez-vous (donner une carte de rendez-vous)**

**\*Veuillez adapter cette liste de contrôle afin qu'elle s'aligne avec les lignes directrices nationales relatives à la PrEP de votre pays\***

### D. Liste de contrôle du professionnel de la santé pour les consultations de suivi PrEP

|  |
| --- |
| **Liste de contrôle du professionnel de la santé pour les consultations de suivi PrEP** |

**Séance de soutien rapide.**

* Demander au client s'il présente des signes et des symptômes d'infections aiguës par le VIH ou/et l'examiner
* Vérifier l'état de sa santé sexuelle actuelle
* Vérifier s'il désire continuer la PrEP
* Poser des questions au sujet des facteurs qui peuvent faciliter et entraver la prise d'une PrEP

**Séance de soutien à l'observance (à chaque visite)**

* Suivre l'observance (rappel, comptage des comprimés, etc.)
* Séance de soutien rapide à l'observance
* Discuter de l'importance d'une utilisation efficace de la PrEP

**Évaluation et gestion des effets secondaires (à chaque visite)**

* Poser des questions au sujet des effets secondaires et les gérer le cas échéant

**Confirmation du statut VIH négatif (fréquences recommandées)**

* Répéter les tests de dépistage du VIH un mois après le commencement de la PrEP (particulièrement si des tests de détection de l'ARN VIH ou antigène n'ont pas été réalisés)
* Tous les trois mois par la suite

**Calcul de la clairance estimée de la créatine (fréquences recommandées)**

* Au moins tous les six mois
* OU plus souvent si le client a des antécédents de maladie affectant les reins (diabète, hypertension et néphropathie chronique)

**Test de dépistage des IST**

**Soutien sur la réduction des risques**

* + Les clients seront dirigés selon leurs besoins particuliers, par exemple soutien social, réduction des méfaits, programmes contre la violence à caractère sexiste, etc.

**Distribution de préservatifs et de lubrifiants**

**Distribution de contraceptifs (si nécessaire)**

* Procéder à un test de grossesse

**Prescription d'une ordonnance de suivi pour la PrEP**

**Prochain rendez-vous (donner une carte de rendez-vous)**

|  |
| --- |
| **Si le résultat du test de dépistage du VIH de la personne ayant recours à la PrEP est positif, interrompre la PrEP et la mettre rapidement en lien avec les services de soins et de traitement appropriés. Commencer immédiatement une thérapie de suppression contre l'infection par le VIH (TAR).** |

**\*Veuillez adapter cette liste de contrôle afin qu'elle s'aligne avec les lignes directrices nationales relatives à la PrEP de votre pays\***

1. Bonner Curriculum (updated). *Facilitation* *202: More techniques and strategies.* Available at:

   http://bonnernetwork.pbworks.com/w/page/13112080/Bonner-Training-Modules-(avec descriptions) [↑](#footnote-ref-1)
2. Adapted from:Colton, T., Dillow, A., Hainsworth, G., Israel, E. & Kane, M. (2006). *Community home-based care for people and communities affected by HIV/AIDS: A comprehensive training course for community health workers.* Watertown, MA: Pathfinder International. [↑](#footnote-ref-2)
3. Adapted from: Partners In Health. (2011). *Household Development Agents and Human Rights Facilitator Manual: A Unit from the Household Development Agent Training Series.* Boston, MA: Partners In Health. [↑](#footnote-ref-3)
4. Adapted from: Partners In Health. (2011). *Household Development Agents and Human Rights Facilitator Manual: A Unit from the Household Development Agent Training Series.* Boston, MA: Partners In Health. [↑](#footnote-ref-4)