

SongES Niger



Formation des agents de dispensation de l'autodépistage du VIH (ADVHI)

Manuel du formateur

Avec l'appui et le soutien de



AVANT-PROPOS

Malgré les progrès remarquables accomplis dans le traitement du VIH, le nombre annuel de nouvelles infections dans le monde s'élève à 1.5 millions en 2021 dont 190 000 en Afrique de l'Ouest et du Centre¹. Parmi les populations à haut risque d'infection figurent notamment les professionnelles du sexe (PS), les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes (HSH), les personnes transgenres (TG) et les usagers de drogues (UD). Cette réalité montre qu'il est impératif de poursuivre les efforts afin d'élargir l'accès à des interventions de prévention et de dépistage du VIH tout en continuant à intensifier l'accès aux programmes de traitement contre le VIH.

L'auto dépistage du VIH (ADVIH) est un outil qui favorise l'autonomisation du patient, permet de diagnostiquer davantage de personnes VIH-positives et ainsi de contribuer à atteindre le premier 95 : faire en sorte que, d'ici à 2030, 95 % des personnes vivant avec le VIH connaissent leur statut sérologique. L'OMS recommande depuis 2016 l'utilisation de l'auto dépistage du VIH et, dans ses recommandations mises à jour en 2019 préconise l'ADVIH comme une approche des services de dépistage VIH². L'ADVIH permet d'aller au-delà des populations fréquentant les services de prévention et de dépistage en mettant à disposition des kits au sein des réseaux des populations ciblées (distribution secondaire par les réseaux). Il permet ainsi d'élargir l'accès au dépistage et a des impacts visibles au niveau populationnel.

Les agents de dispensation joueront un rôle crucial dans la promotion, la dispensation et le soutien apporté aux usagers de l'ADVIH. La qualité de la dispensation des kits d'autotest est essentielle afin que l'ADVIH atteigne les populations prioritaires ciblées, que celles-ci soient en capacité de réaliser et interpréter correctement le résultat mais aussi qu'elles puissent se lier aux services de prévention (dont la PrEP) ou de confirmation (en cas de résultat réactif) et de soins.

Ce manuel d'opérationnalisation présente les normes et procédures pour l'ADVIH et a été élaboré pour les acteurs de mise en œuvre (agents des centres de santé, des centres communautaires et des pairs éducateurs/dépisteurs) offrant des services spécifiques aux populations clés.

Il décrit les modalités de mise en œuvre et donne des informations sur les éléments essentiels du volet auto dépistage axé sur les populations clés et leurs réseaux pour une première phase pilote de déploiement dans les régions de Niamey et Zinder.

Ce document s'adresse aux autorités, décideurs, acteurs impliqués dans la lutte contre le VIH dans le pays et plus particulièrement aux acteurs de mise en œuvre de l'ADVIH : ONGs, réseaux identitaires, prestataires de santé, pairs éducateurs et APS.

Le contenu et les outils suivent les recommandations de l'OMS en la matière et s'inspire des ressources existantes développées par Solthis dans le cadre du projet ATLAS³. Les adaptations ont pris en considération les résultats du diagnostic de faisabilité, de l'analyse situationnelle et du plan opérationnel pour le déploiement de l'ADVIH au Niger développés par SongES et MVS avec l'appui de Solthis.

Ces normes et procédures seront validées par l'ensemble des acteurs impliqués notamment le Programme National de Lutte contre le Sida et les Hépatites (PNLSH), l'Unité de Gestion des subventions du Fonds mondial (UGS), l'OMS, l'ONUSIDA, les réseaux de PVVIH (RENIP+) et de populations clés (RENIPOC).

À mesure que l'ADVIH évolue notamment les stratégies retenues au Niger, ces documents devront être mis à jour afin de refléter les progrès tant sur le plan scientifique que de la mise en œuvre.

¹ <https://www.unaids.org/en/resources/fact-sheet>

² <https://www.who.int/fr/publications/i/item/WHO-CDS-HIV-19.36>

³ <https://atlas.solthis.org/>

GLOSSAIRE

Algorithme de dépistage : combinaison et séquence d'épreuves spécifiques utilisées dans le cadre des stratégies de dépistage du VIH.

Auto dépistage du VIH (ADVIH) : processus par lequel une personne prélève son propre échantillon (fluide oral ou sang), effectue un test, puis interprète les résultats, souvent dans un cadre privé, seule ou avec une personne de confiance.

Couple sérodifférent : couple dont l'un des partenaires est séropositif et l'autre est séronégatif pour le VIH. Dépistage dans le cadre intime des rapports sexuels : situation dans laquelle une personne utilise un autotest de diagnostic rapide du VIH pour proposer un partenaire sexuel potentiel à un dépistage et déterminer à la fois son propre statut sérologique au regard du VIH et celui de son partenaire.

Cas Index : souvent décrit comme étant le dépistage du VIH chez les cas index, patients index ou partenaires index. Il s'agit d'une approche ciblée de dépistage du VIH consistant à offrir un dépistage aux partenaires, aux membres du foyer et aux membres de la famille (enfants compris) des personnes chez lesquelles une infection à VIH a été diagnostiquée. Pour de plus amples informations sur le dépistage des partenaires index, voir les définitions des termes suivants : notification assistée aux partenaires, notification contractuelle, notification double, services de notification aux partenaires, notification passive et notification par le prestataire.

Dispensation : Ensemble des actes qu'un professionnel de santé ou un pair éducateur formé effectue dans le contexte de la distribution de kits d'ADVIH. Il s'agit particulièrement d'apporter un ensemble d'informations et conseils pertinents afin de s'assurer que l'utilisateur final soit en capacité de réaliser l'ADVIH, interprète ses résultats et, en fonction de ceux-ci, s'oriente vers les services adaptés (services de prévention, test de confirmation et lien vers les soins)

Dispositif médical de diagnostic in vitro : dispositif médical, utilisé seul ou en combinaison, conçu par le fabricant pour permettre l'examen d'échantillons provenant du corps humain, uniquement ou essentiellement aux fins de fournir les informations nécessaires au diagnostic, au suivi ou à la détermination de la compatibilité. Un dispositif médical de diagnostic in vitro pourra par exemple être utilisé aux fins suivantes : diagnostic, aide au diagnostic, dépistage, suivi, prédisposition, pronostic, prévision et détermination de l'état physiologique.

Épidémie concentrée : situation dans laquelle l'infection à VIH s'est propagée rapidement au sein d'une sous-population donnée (p. ex. hommes ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes, personnes transgenres, travailleurs du sexe, consommateurs de drogue ou personnes vivant en milieu carcéral ou dans d'autres structures fermées), mais n'est pas bien établie dans la population générale. Ce type d'épidémie est révélateur de la présence de réseaux actifs de personnes ayant des comportements à haut risque au sein de la sous-population concernée. L'évolution future de l'épidémie dépend de la nature des liens existant entre les sous-populations à forte prévalence du VIH et la population générale. Mesure indirecte : la prévalence de l'infection à VIH est systématiquement supérieure à 5 % dans au moins une sous-population définie, mais est inférieure à 1 % chez les femmes enceintes en consultation prénatale.

Épidémie généralisée : situation dans laquelle l'infection à VIH est bien établie dans la population générale. Bien que les sous-populations à haut risque puissent contribuer de manière disproportionnée à la propagation du VIH, les réseaux sexuels au sein de la population générale

suffisent à faire persister l'épidémie. Mesure indirecte : la prévalence de l'infection à VIH est systématiquement supérieure à 1 % chez les femmes enceintes en consultation prénatale.

Fenêtre sérologique : période allant du moment où l'infection à VIH a lieu jusqu'au moment où les anticorps anti-VIH-1/2 sont détectés par des épreuves sérologiques, marquant la fin de la fenêtre sérologique de diagnostic et la fin de la séroconversion.

Information avant le dépistage : dialogue engagé par un prestataire communautaire ou un agent de santé avec un patient pour lui communiquer des informations exactes avant la réalisation d'un test de dépistage du VIH.

Notification assistée aux partenaires : situation dans laquelle des patients séropositifs pour le VIH ont signifié leur consentement pour qu'un prestataire de soins formé les aide à divulguer leur statut ou à informer anonymement leurs partenaires sexuels et/ou leurs partenaires d'injection de drogue qu'ils pourraient avoir été exposés au VIH. Le prestataire propose alors un dépistage du VIH à ces partenaires. La notification assistée aux partenaires s'inscrit dans le cadre d'une notification contractuelle, d'une notification par le prestataire ou d'une notification double.

Populations clés : groupes définis qui, en raison de comportements à haut risque, sont exposés à un risque accru d'infection à VIH, indépendamment du type d'épidémie ou du contexte local. Dans le cadre des présentes lignes directrices, les groupes suivants sont considérés comme des populations clés : hommes qui ont des rapports sexuels avec d'autres hommes, consommateurs de drogue par injection, personnes vivant en milieu carcéral ou dans d'autres structures fermées, travailleurs du sexe et personnes transgenres.

Préjudice ou préjudice social : toute cause, intentionnelle ou non, de souffrance physique, économique, psychologique ou psychosociale, auto-infligée ou infligée par une autre personne ou une institution, avant, pendant ou après un test de dépistage du VIH.

Résultat de test de dépistage du VIH : résultat donné par un test unique avec un type d'analyse donné.

Services de notification aux partenaires : peut aussi être désigné par les termes de divulgation ou de recherche des contacts ; processus volontaire dans le cadre duquel un prestataire de soins formé demande à une personne ayant reçu un diagnostic d'infection à VIH de lui donner des informations sur ses partenaires sexuels et/ou ses partenaires d'injection de drogue, puis, si le patient séropositif y consent, propose un dépistage du VIH à ces partenaires. La notification aux partenaires peut être effectuée selon une approche passive ou une approche assistée.

Test à des fins de triage : approche de dépistage reposant sur la réalisation d'un test unique de diagnostic rapide du VIH, effectué soit par un prestataire formé, soit par une personne utilisant un autotest de dépistage du VIH. Les personnes ayant obtenu un résultat réactif sont invitées, par un prestataire formé ou par un support d'information sous forme écrite ou graphique, à se rendre dans un établissement pour subir un nouveau test à des fins de confirmation. Si leur statut séropositif pour le VIH est confirmé, ces personnes sont orientées vers des services de prévention, de traitement, de soins ou de soutien. Les personnes ayant obtenu un résultat non réactif sont invitées à se mettre en contact avec des services adaptés de prévention du VIH et à effectuer un nouveau test si le test initial a été réalisé dans les 6 à 12 semaines suivant une exposition potentielle au VIH ou si elles sont exposées à un risque persistant d'infection par le VIH.

Test de diagnostic rapide : dispositif médical de diagnostic in vitro, fondé sur l'immuno-chromatographie ou l'immuno-filtration, permettant de détecter, dans le cadre du dépistage du VIH, les anticorps dirigés contre le VIH-1/2 ou l'antigène p24-1 du VIH.

Table des matières

AVANT-PROPOS	0
GLOSSAIRE	1
INTRODUCTION AU MANUEL ET A LA FORMATION DES AGENTS DE DISPENSATION	5
Présentation du contenu du manuel	5
Qu'est-ce qu'une fiche pédagogique et comment dois-je l'utiliser ?	6
Présentation des objectifs de la formation des agents de dispensation	7
Enchaînement logique des modules	8
Supports pour conduire la formation de formateurs	8
Calendrier proposé pour les parcours de formation	9
Mode d'emploi de ce manuel de formation	9
Adaptation du contenu par le formateur	10
Début de la formation / d'une journée de formation	10
Évaluation de la formation	10
ROLE ET RESPONSABILITES DU FORMATEUR	12
Éléments clés	12
Préparation du formateur	13
La formation en équipe	13
Préparation de l'environnement	14
Connaître son public	15
Gestion du temps	15
Pour une formation efficace	16
Principes de l'apprentissage des adultes	17
MODULE 1 – CONTEXTE EPIDEMIOLOGIQUE, POLITIQUE ET STRATEGIQUE POUR L'INTEGRATION DE L'ADVIH	18
Résumé du contenu du module 1	18
Matériel nécessaire	18
Fiche pédagogique du module 1	19

MODULE 2 – PRESENTATION DE L’ADVIH ORAL ORAQUICK® ET DES SUPPORTS A LA DISPENSATION	22
Résumé du contenu du module 2	22
Matériel nécessaire	22
Fiche pédagogique du module 2	23
MODULE 3 – LE ROLE, LES QUALITES ATTENDUES DES ACTEURS IMPLIQUES ET LA DISPENSATION DE L’AUTOTEST DE DEPISTAGE DU VIH	27
Résumé du contenu du module 3	27
Matériel nécessaire	28
Fiche pédagogique du module 4	29
ANNEXES	37
A. Questionnaire de connaissances pré-post-formation	
B. Les réponses de l’évaluation pré-post formation	
C. Outil support à la dispensation : la notice du fabricant	
D. Outil support à la dispensation : la vidéo de démonstration	
E. Outil support à la dispensation : la brochure complémentaire	
F. Fiche pratique : Questions et réponses fréquentes	
G. Support pour animer le jeu d’interprétation des résultats (module 2)	
H. Fiche pratique : Messages clés	
I. Check-list Formation	
J. Support d’évaluation pour la formation	
K. Support pour animer les simulations (module 4)	
L. Support pour animer les jeux de rôles (module 4)	
M. Fiche de dispensation des ADVIH	
N. Fiche mensuelle récapitulative de la dispensation d’ADVIH	

INTRODUCTION AU MANUEL ET A LA FORMATION DES AGENTS DE DISPENSATION DE L'ADVIH

Présentation du contenu du manuel

Le programme national de lutte contre le VIH et les hépatites (PNLSH), SongES et MVS, avec le soutien de la subvention du Fonds mondial (FM), d'Expertise France et de Solthis ont décidé d'introduire l'autodépistage du VIH (ADVIH) dans leurs stratégies et offres de dépistage notamment auprès des populations clés et de leurs réseaux.

Cette nouvelle stratégie a pour ambition principale **de mettre à disposition des autotests de dépistage du VIH (ADVIH), aux populations clés et leurs réseaux** qui ne se sont jamais dépistées et qui ne s'identifient pas nécessairement comme cibles :

- **Populations-clés difficiles à atteindre et leurs partenaires** : hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes (HSH) y compris « cachés » et leurs partenaires (hommes et femmes), professionnel.le.s du sexe (PS) y compris occasionnel.le.s, leurs partenaires et clients.

Pour atteindre cet objectif, **il est primordial de former l'ensemble des personnes impliquées dans la dispensation et le soutien à la réalisation de l'ADVIH.**

Il est ainsi prévu de proposer des **formations en cascade qui viseront à former des formateurs et des formatrices** qui formeront des agents dispensateurs d'autotests dans les régions ciblées (professionnels de santé, pairs éducateurs).

Le présent manuel de formation contient l'ensemble des éléments **devant être présentés au cours de la formation** des agents de dispensation de l'ADVIH.

Le manuel est divisé en 3 modules de formations. Chacun de ces 3 modules sera administré au cours de la formation. **L'objectif étant de préparer les agents de dispensation à effectivement dispenser les kits d'autotests en suivant les stratégies définies et en respectant les normes de qualité requises**

Ainsi, pour chacun des 3 modules, **le manuel présente le déroulement précis de chaque séquence (objectif pédagogique, méthode à employer, outils à employer, ...)** et les messages clés que le formateur doit transmettre aux participants. Les outils sont annexés au présent manuel.

Afin de permettre au formateur d'avoir une vision complète du processus, **au début de chaque module, le déroulement est synthétisé sous la forme d'une fiche pédagogique (voir page suivante).**

Qu'est-ce qu'une fiche pédagogique et comment dois-je l'utiliser ?

L'objectif de la présente fiche pédagogique est de formaliser par écrit le déroulement de la formation. Il s'agit d'un *tableau de bord* qui correspond au déroulement détaillé de chacune des séquences de la formation et constitue un guide pour le formateur.

La fiche pédagogique présente l'enchaînement logique des différentes séquences de la formation, précise pour chaque séquence les éléments clefs à aborder, la méthode d'animation préconisée, le support de formation pouvant être utilisé, ainsi que la durée jugée comme optimale.

La fiche pédagogique se présente comme suit :

Horaire	Séquence	Objectifs	Temps	Méthode	Support	Observations
<i>Indication de l'heure</i>	<i>Titre de la séquence abordée</i>	<i>Objectif pédagogique à atteindre (il peut y en avoir plusieurs par séquence – une ligne par objectif)</i>	<i>Indication sur la durée optimale</i>	<i>Méthode d'animation préconisée</i>	<i>Support d'animation préconisé</i>	<i>Conseils de mise en œuvre particuliers Vous pouvez également y intégrer vos propres recommandations afin d'améliorer la formation dans le futur</i>
PAUSE CAFE						
PAUSE DEJEUNER						
PAUSE CAFE						
FIN						

IMPORTANT

La fiche pédagogique est à considérer comme une indication sur la manière dont doivent être mises en œuvre les différentes sessions de formation, il est de la responsabilité du formateur de l'adapter à la situation de formation réelle (nombres de participants, niveau de formation initial, lieux de formation, etc.).

Présentation des objectifs de la formation des agents de dispensation

Public cible : Les agents de dispensation amenés à dispenser des autotests de dépistage du VIH

Durée : 4 jours

Objectifs pédagogiques : A l'issue de la formation, les participants seront capables de dispenser des kits d'ADVIH en prodiguant écoute, conseils et orientations adaptées.

En termes de *savoir*, *savoir-faire* et *savoir-être*, à l'issue de la formation les participants seront capables ...



Savoir :

- D'expliquer l'ADVIH dans le contexte international, son intégration et sa plus-value
- D'expliquer le cadre légal du VIH et de l'ADVIH dans les politiques et les stratégies nationales
- D'expliquer les objectifs, les axes d'intervention, les populations cibles et les canaux de dispensation de l'ADVIH dans le projet pilote
- D'expliquer les concepts clés de dépistages et les supports disponibles pour la dispensation de kits d'ADVIH
- D'identifier les messages clefs, les questions fréquentes et leurs réponses autour de l'autotest de dépistage du VIH
- D'expliquer les particularités du dépistage des publics ciblés (populations clés)
- D'expliquer le fonctionnement des outils de suivi et évaluation



Savoir-faire :

- D'utiliser un autotest de dépistage du VIH OraQuick et en faire la démonstration ;
- D'interpréter les résultats et orienter la personne vers les services adaptés ;
- De dispenser l'Autotest de dépistage du VIH OraQuick aux usagères et usagers avec les différents supports disponibles en utilisant les messages associés
- De remplir les outils de suivi et évaluation



Savoir-être :

D'adopter une posture de dispensateur, véhiculant des valeurs d'écoute active, de conseil, de non-stigmatisation et de non-discrimination.

Enchaînement logique des modules

	Jour 1	Jour 2	Jour 3	Jour 4
Matin	Module 1 – Contexte épidémiologique, politique et stratégique autour de l'intégration de l'ADVIH	Module 2 – Présentation de l'ADVIH oral OraQuick® et des supports pour sa dispensation	Module 3 – Le rôle, les qualités attendues, et la dispensation d'autotests de dépistage du VIH	Module 3 – Le rôle, les qualités attendues, et la dispensation d'autotests de dépistage du VIH
Après-midi	Module 1 – Contexte épidémiologique, politique et stratégique autour de l'intégration de l'ADVIH	Module 2 – Présentation de l'ADVIH oral OraQuick® et des supports pour sa dispensation	Module 3 – Le rôle, les qualités attendues, et la dispensation d'autotests de dépistage du VIH	Module 3 – Le rôle, les qualités attendues, et la dispensation d'autotests de dépistage du VIH

Le module 1 pose le cadre général de la formation. Il situe l'ADVIH dans le contexte international et au sein du cadre légal au Niger. Il présente par ailleurs la stratégie nationale brièvement.

Le module 2 présente les éléments clés de la formation. Il présente les concepts, les messages clés, les questions fréquentes et les réponses que les participants doivent maîtriser pour suivre l'ensemble de la formation et la répliquer. L'ADVIH est introduit et mis en pratique.

Le module 3 explique en détail la stratégie de dépistage, le principe de l'ADVIH et de son intégration. C'est le module le plus axé sur la pratique, *in fine* il ambitionne d'autonomiser les parties prenantes à dispenser les kits d'ADVIH, tout en véhiculant des valeurs d'écoute active, de conseil, de non-stigmatisation et de non-discrimination.

Supports pour conduire la formation de formateurs

Bien en amont de la formation, le formateur devra se familiariser avec toutes les composantes de cette formation. Elle comprend le manuel du formateur qui inclut de nombreuses annexes, des supports pour animer la formation (diapositives PowerPoint), des outils de suivi et d'évaluation, des outils d'évaluation de la formation et des apprentissages (pré/post test) et un manuel pour les participants qui reprend les éléments clés abordés pendant la formation sous formes de fiches.

Le parcours de formation est composé de 3 modules (voir section précédente). Pour chaque module un set de diapositives support est mis à disposition ainsi que les annexes du présent manuel intégrant des outils pour animer les sessions.

Manuel du formateur des agents de dispensation

Le parcours de formation est composé de 3 modules, chacun composé de sessions de formation aux durées variées. Pour bien réussir chaque session de formation, il est proposé un parcours pédagogique qui indique la durée prévue, les éventuels supports requis, des instructions sur le déroulement et des conseils sur les

scénarios ou jeux de rôle envisagés. Ce manuel peut donc servir de guide pour mener les séances de formation.

Avant d'animer la formation, il est recommandé de lire le manuel en entier, y compris son introduction, le descriptif de toutes les sessions, les simulations et jeux de rôle et les outils mis à disposition en annexe.

Manuel du participant

Le manuel du participant se matérialise par un ensemble de fiches plastifiées qui seront mises à disposition des agents pour les aider dans la pratique post formation. Cet ensemble sera assemblé dans un classeur pour faciliter l'archivage et l'utilisation de chaque fiche quand nécessaire.

Diapositives, support pour la formation des agents de dispensation

Les diapositives présentent les objectifs pédagogiques de chaque module, leur contenu, les scénarios utilisés, les instructions des activités. Les formateurs utiliseront ces diapositives comme support au manuel de formation des agents qui permettront de couvrir l'ensemble du parcours pédagogique avec les participants. Les parcours pédagogiques présentés dans ce manuel se réfèrent aux diapositives de chaque session et, dans certains cas, souligne les principaux points à aborder. Il est recommandé de prendre connaissance de toutes les diapositives avant de dispenser la formation.

Les annexes du manuel du formateur des agents de dispensation

Les annexes du manuel du formateur contiennent les différents outils utiles à cette formation. Il sera nécessaire d'en photocopier certains pour l'animation de certaines sessions et de les mettre à disposition des participants (questionnaires pré et post tests, outils de suivi évaluation, jeux de rôle ...).

Calendrier proposé pour les parcours de formation

La formation des agents de dispensation de l'ADVIH a été conçu en 4 jours pour une formation en présentiel. Une attention particulière a été apportée pour ne pas avoir un temps d'apprentissage trop long chaque journée (environ 6 h d'apprentissage par jour sans compter les pauses) et la formation tente d'alterner des présentations orales des formateurs avec des sessions plus interactives de questions/réponses ou de jeux de rôles.

Mode d'emploi de ce manuel de formation

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

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

Lisez le déroulement de toutes les séances du Module 1, les unes après les autres dans l'ordre chronologique. Chaque séance comprend :

- La durée prévue ;
- Les objectifs pédagogiques définis ;
- Les supports requis ;

- Si vous animez les séances avec l'aide d'un collègue, répartissez-vous les étapes et notez qui se chargera des supports et de la préparation.

Procédez ainsi pour les Modules 2 et 3.

Adaptation du contenu par le formateur

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

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

Début de la formation / d'une journée de formation

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

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

Pour commencer une journée de formation, répondez à toutes les questions potentielles qui vous seront posées avant de démarrer la journée. Vous pouvez également utiliser cette période pour faire un rappel des éléments abordés la veille le cas échéant. Cela ne devrait pas vous prendre plus de 5 à 10 minutes.

Évaluation de la formation

Questionnaire préalable à la formation (pré test)

Ce programme de formation comprend un questionnaire préalable à la formation dont l'objectif des questions est d'estimer les connaissances des participants avant le début de la formation en lien avec les

compétences attendues pour la mise en œuvre de l'ADVIH. Cette évaluation a également pour but de donner aux participants une idée de ce qu'il leur faudra savoir et de ce qu'ils devront être capables d'accomplir une fois la formation terminée. Une fois terminée, l'évaluation permettra aux formateurs d'avoir un aperçu de ce que les participants savent et ne savent pas. Les notes ne seront pas communiquées aux participants mais pourront servir à comparer la progression des participants avant et après la formation (voir post test ci-dessous).

Questionnaire post-formation

Le programme de la formation comprend un test final avec des questions à choix multiples. Les questions à choix multiple sont les mêmes que celles de l'évaluation au début de la formation. Elles sont conçues pour évaluer les apprentissages des connaissances et des compétences essentielles portant sur la mise en œuvre de l'ADVIH. Le test final devra être noté et pourra être comparé avec le test effectué avant le début de la formation afin d'évaluer la progression des participants.

Formulaire d'évaluation de la formation

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

ROLE ET RESPONSABILITES DU FORMATEUR

Eléments clés

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

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

Les formateurs doivent être attentifs à l'heure. Il est facile de prévoir trop d'activités et de ne pas intégrer assez de périodes plus reposantes pour les participants. Prévoyez toujours plus de temps que vous ne le pensiez pour les activités. Le calendrier qui est proposé prend en considération cet aspect et les durées qui ont été proposées doivent normalement vous permettre de mener les différentes sessions avec confort.

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

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

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

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

Préparation du formateur

Liste de contrôle du formateur

✓ Avant la formation	
1	Lisez les énoncés de compétences, les objectifs d'apprentissage, le contenu technique, les questions de discussions, les étapes à suivre à chaque séance et les scénarios et des jeux de rôle cliniques.
2	Préparez chaque séance en lisant toutes les étapes relatives aux séances, ainsi que toutes les instructions ayant trait aux scénarios et exercices.
3	Obtenez et organisez les matériels nécessaires pour la formation.
4	Révissez les diapositives et familiarisez-vous avec leur contenu. Pratiquez votre exposé oral avec l'ordinateur et la présentation du contenu technique avec les diapositives.
5	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.
6	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.
7	Tentez de vous familiariser avec les participants et de connaître leur lieu de travail, leur fonction, leurs responsabilités, leurs compétences et leur expérience, ce avant et pendant la formation

La formation en équipe

Lorsque vous planifiez de présenter un module ou plusieurs avec 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) ?
- Quelles sont les différences entre votre façon d'enseigner et celle de votre collègue ?
- Comment allez-vous faire la transition entre chaque présentation ? Considérez chaque transition nécessaire.
- Quelles difficultés pourraient se présenter ? Comment votre collègue et vous-même pouvez-vous garantir que vous travaillerez bien ensemble ?
- Quel signal votre collègue et vous pourriez-vous utiliser pour retenir l'attention de l'autre lorsque l'un de vous est en train d'animer une séance ?
- Comment allez-vous répondre aux questions des participants ?
- Comment allez-vous vous assurer que les participants reviennent de leur pause à temps ?

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

Liste de contrôle de la formation en équipe

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

Préparation de l'environnement

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

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

- Arranger les sièges de façon à ce que les participants puissent se voir et voir le formateur ;
- Établir un rapport avec les participants en les saluant chaleureusement et en vous montrant agréable, abordable et compétent ;
- Demander aux participants de se présenter au début de la formation en mentionnant leur nom, leur organisation ou établissement et leur fonction ;
- Encourager les participants à partager leurs connaissances avec le groupe et à répondre aux questions des autres, s'il y a lieu.

Connaître son public

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

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

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

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

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

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

Le pré-test vous permettra également de déterminer les connaissances et les compétences des participants en ce qui concerne la mise en œuvre de l'ADVIH.

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

Parler aux participants avant le début de la formation, pendant les pauses et les repas, ainsi qu'à la fin de la journée afin de mieux les connaître notamment leur ancienneté dans leur poste, leur éducation, le temps passé à travailler sur le VIH, dans quel type de programmes ils ont participé et de leurs attentes et inquiétudes au sujet de la formation.

Gestion du temps

Connaître le contenu à enseigner. Étudiez le contenu de la formation pour vous assurer de le comprendre parfaitement avant le début de la formation. Si vous avez besoin d'aide, contactez un expert ou des ressources en ligne. Cherchez à savoir comment diminuer ou augmenter le contenu de la formation selon

les besoins des participants. Déterminez comment modifier le calendrier afin de gagner du temps supplémentaire le cas échéant. Par exemple :

- Raccourcissez les pauses ou le déjeuner.
- Prolongez la journée. (Commencez 30 minutes plus tôt ou terminez 15 minutes plus tard par exemple.)
- Réduisez le temps accordé ou passez outre certaines présentations, exercices ou les questions de discussions portant sur un domaine que les participants connaissent bien.

S'entraîner avant la formation. Pratiquez la présentation des exercices d'introduction, du contenu général et des instructions à voix haute en utilisant le matériel que vous utiliserez le jour de la formation. Pratiquez la présentation du contenu technique et des scénarios/exercices cliniques avec votre co-formateur en vous référant au manuel du formateur et aux diapositives de la présentation.

Soyez flexible tout en respectant l'ordre du jour. L'ordre du jour permet aux participants de connaître la durée prévue des modules. Prévoir des plages d'aération pour détendre les participants.

Surveiller le temps. Placez une horloge ou une montre à un endroit visible, mais qui ne distraira pas les participants. Utilisez des signaux (par exemple, « 5 minutes », « 1 minute » et « stop ») pour prévenir votre co-formateur et les participants qui font une présentation, du temps qui leur reste.

Réserver une « aire de stationnement » aux discussions qui durent trop longtemps ou qui sont associées au sujet discuté, mais pas essentiel (voir l'encadré ci-dessous).

Aire de stationnement

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

Pour une formation efficace

Les formateurs doivent toujours garder à l'esprit les recommandations suivantes.

- Préparez-vous en avance.
- Être attentif à l'heure et accélérer ou ralentir les activités en conséquence.
- Maintenir un bon contact visuel
- Encourager la participation et les questions.
- Parler assez fort et articuler correctement.

- Donner des instructions claires et les répéter si nécessaire.
- Récapituler et revenir sur les points essentiels à la fin de chaque module.
- Écrivez de manière lisible et visible.
- Faire des commentaires positifs et constructifs.
- Tenir compte du langage corporel des participants.
- Assurez-vous que le groupe reste bien concentré sur la tâche en cours.
- Regarder les participants (pas les visuels), lorsque des visuels sont utilisés.
- Ne pas présumer que tous les participants ont le même niveau de connaissances.
- Ne pas présumer que tous les participants ont le même niveau d’alphabétisation.

Principes de l’apprentissage des adultes

Cette formation est conçue d’après certains principes suivants de l’apprentissage des adultes⁴:

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

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

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

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

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

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

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

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


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

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

⁴ Adapté de : Partners in Health, *Household Development Agents and Human Rights Facilitator Manual: A Unit from the Household Development Agent Training Series*, Boston, MA, États-Unis, Partners in Health, 2011.

MODULE 1 – CONTEXTE EPIDEMIOLOGIQUE, POLITIQUE ET STRATEGIQUE POUR L'INTEGRATION DE L'ADVIH

Résumé du contenu du module 1

Durée :	1 journée (7 heures, pauses incluses)
Objectifs	A l'issue de ce module les participants seront capables ...
Pédagogiques :	Savoir :
	<ul style="list-style-type: none">- D'expliquer l'ADVIH en le plaçant dans le contexte international, son intégration et sa plus-value- D'expliquer le cadre légal du VIH et de l'ADVIH dans les politiques et les stratégies nationales- D'expliquer les objectifs, les axes d'intervention, les populations cibles et les canaux de dispensation des kits d'ADVIH
Modalités :	Exposé, discussion avec les participants et quizz

Le module est divisé en 4 séquences et 10 sous-séquences :

1. Introduction à la formation
 - 1.1 Objectifs de la formation et le programme des 4 journées
 - 1.2 Recueillir les attentes des participants
 - 1.3 Pré test
2. Introduction de l'ADVIH dans le contexte international
 - 2.1 Rappel du contexte international du VIH/SIDA
 - 2.2 L'ADVIH comme nouvelle stratégie de dépistage
 - 2.3 Présentation de quelques données épidémiologiques
3. Cadre légal, politique, stratégie nationale VIH et intégration de l'ADVIH
 - 3.1 Rappels sur la loi VIH au Niger
 - 3.2 Rappel sur la stratégie nationale de lutte contre le VIH au Niger
4. Stratégies et canaux de dispensation de l'ADVIH au Niger
 - 4.1 Stratégies de dépistage différencié au Niger
 - 4.2 Populations cibles et canaux de dispensation de l'ADVIH

Matériel nécessaire

Manuel du formateur (à utiliser au long de toute la formation)

1 exemplaire par participant du questionnaire préalable (pré test) à la formation (Annexe A)

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

Fiche pédagogique du module 1

JOUR 1

Horaire	Séquence	Objectifs	Temps	Méthode	Support	Observations
9h	Accueil et présentation	Prise de connaissance des formateurs et participants	20 mn	Inviter et s'assurer que chaque participant : -Remplit et signe la liste de présence -Se présente aux autres (y compris les formateurs) -Est identifiable (papier avec nom ou badge) Comprend les règles de base pendant la formation	PPT « Support » (diapo 2 à 4)	Présentation brève (1 minutes avec nom, prénom et position/localisation)
9H20	Introduction à la formation	Présenter les objectifs de formation et le programme des 4 journées	15mn	Le formateur explique l'objectif global de formation. Le formateur présente les 4 modules de formation, leurs objectifs pédagogiques propres et le découpage temporel.	PPT « Support » (diapo 5 à 7)	Expliquer très succinctement le lien avec la stratégie nationale, car cela sera vu plus loin en détail. Insister sur le fait que la formation alterne présentations théoriques et exercices pratiques.
		Recueillir les attentes des participants	10mn	Le formateur demande aux participants d'énumérer leurs attentes et craintes vis-à-vis de la formation, sur une feuille	PPT « Support » (diapo 8)	
			5mn	le formateur ramasse ces feuilles, note les attentes et craintes des participants tout en apportant les réponses si nécessaire.	Flip chart + feutres Bloc-notes du participants	Si certaines attentes ne peuvent pas être prises en compte, expliquez pourquoi et – si possible – proposez une solution aux participants.
9h50	Organisation du Pré test	Evaluer le niveau des participants sur les modules de l'atelier	30 mn	Le formateur distribue le questionnaire pré test aux participants et donne les consignes. Après 25 mn, le formateur ramasse les copies (Il procèdera à la correction par la suite pour les analyser et les comparer avec le post test)	Questionnaire (Annexe A) PPT « Support » (diapo 9)	Les participants doivent mettre leurs initiales sur le questionnaire
10H20	PAUSE CAFE (30 MN)					

Horaire	Séquence	Objectifs	Temps	Méthode	Support	Observations
10h50	Introduction à l'ADVIH dans le contexte international	Expliquer le contexte international VIH/SIDA	20mn	<p>Exposé oral du formateur sur :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Les objectifs des 95-95-95 - Les progrès atteints et gaps existants au niveau international - L'importance du 1^{er} 95 et la position de l'ADVIH 	PPT « Support » (diapo 10 à 13)	
		Présenter l'intégration de l'ADVIH comme nouvelle stratégie de dépistage	10mn	Le formateur demande aux participants ce qu'ils savent de l'ADVIH et de sa complémentarité avec le dépistage conventionnel.	-	
			15mn	Le formateur présente l'autotest de dépistage du VIH et insiste sur le fait que c'est efficace et sûr	PPT « Support » (diapo 14 à 17)	
		Présenter les données épidémiologiques	30mn	<p>Questions sur les données épidémiologiques et 3*95 au Niger, qui reprend les données de l'ADVIH.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Les participants peuvent être répartis en équipe de 2/3 (mais attention à bien gérer le temps nécessaire pour la création des équipes) - Le formateur affiche la question - Les participants répondent, le gagnant et le premier à donner la bonne réponse. Si aucune bonne réponse ne se dégage rapidement, afficher la réponse - Conclure sur les évidences scientifiques qui en découlent 	PPT « Support » (diapo 18 à 20)	Les slides sont animées pour faire apparaitre question puis réponse
		Valider l'atteinte des objectifs de la séquence	5mn	Avant de passer à la prochaine séquence, demander aux participants s'ils ont des questions et, le cas échéant, y répondre.	-	
12h10	Cadre légal, politique et stratégie nationale VIH et l'intégration de l'ADVIH	Rappeler la loi VIH au Niger	15mn	Exposé oral du formateur sur le cadre légal et la loi VIH au Niger	PPT « Support » (diapo 21 à 24)	
		Rappeler la stratégie nationale de lutte contre le VIH au Niger	30mn	<p>Exposé oral du formateur sur :</p> <ul style="list-style-type: none"> - L'ADVIH dans la stratégie nationale - Synthèse et éléments de l'environnement national pour l'intégration de l'ADVIH 		

Horaire	Séquence	Objectifs	Temps	Méthode	Support	Observations
12H55	PAUSE DEJEUNER (1H20)					
14h15	Public cible, Stratégies et canaux de dispensation de l'ADVIH	Présenter les populations ciblées	30mn	<p><u>Exposer oral du formateur sur :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Les populations difficiles à atteindre/populations clés - Les populations au-delà des populations clés <p>Le formateur présente tout d'abord les différents publics cibles et explique leurs particularités propres, en établissant le lien avec les raisons de ce choix.</p>	PPT (diapo 25 à 28)	Ces éléments seront approfondis dans le module 2 et 4 mais il est important que les participants comprennent le principe des canaux et stratégies de dispensation à ce stade.
		Présenter le public cible, les canaux et stratégies de dispensation	30mn	<p>Le formateur projette le schéma des canaux de dispensation ;</p> <p>Le formateur procède à la définition et à la différenciation entre :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Distribution primaire - Distribution secondaire <p>Le formateur explique la stratégie propre à chaque canal de dispensation, en partant du point d'entrée, ligne par ligne.</p>	Schéma des canaux de dispensation PPT « Support » (diapo 30 & 31)	
			30mn	<p>Le formateur rappelle l'importance des conseils et outils pour la dispensation</p> <p>Le formateur présente les deux types de stratégies de dispensation de l'ADVIH en reprenant le parcours depuis la dispensation jusqu'à la confirmation ou le référencement vers la PrEP</p> <p>Le formateur rappelle l'intérêt de l'ADVIH et particulièrement de la distribution secondaire</p>	PPT (diapo 32 à 35)	
		Valider l'atteinte des objectifs de la séquence et du module	15mn	Avant de clôturer le module, demander aux participants s'ils ont des questions et y répondre.	-	

MODULE 2 – PRESENTATION DE L'ADVIH ORAL ORAQUICK® ET DES SUPPORTS A LA DISPENSATION

Résumé du contenu du module 2

Durée : 1 journée (8 heures, pauses incluses)

Objectifs P. : A l'issue de ce module les participants seront capables ...



Savoir :

- D'expliquer les avantages, la stratégie de dépistage et les approches de dispensation de l'ADVIH
- D'expliquer les concepts clés de dépistages et les supports disponibles
- D'identifier les messages clés, les questions fréquentes et leurs réponses autour de l'ADVIH

Savoir-faire :



- D'utiliser un ADVIH et en faire la démonstration
- D'interpréter les résultats et orienter l'utilisateur vers les services adaptés
- De dispenser l'ADVIH aux usagers avec les différents supports disponibles

Modalités : Exposé et exercices pratiques

Le module est divisé en 3 séquences et 13 sous-séquences :

1. Les concepts clés liés au dépistage et applicables à l'ADVIH
 - 1.1 Introduire les 5C
 - 1.2 L'ADVIH et les approches de dispensation
 - 1.3 Présenter les éléments d'information, de soutien et d'orientation de l'utilisateur
2. Les différents supports disponibles pour la dispensation et réalisation de l'ADVIH par l'utilisateur
 - 2.1 Présenter l'importance d'un dispensateur de qualité
 - 2.2 Présenter le support « Notice »
 - 2.3 Présenter le support « Vidéo »
 - 2.4 Présenter le support « Brochure complémentaire »
 - 2.5 Présenter le support de l'agent de dispensation avec le téléphone
3. La réalisation de l'ADVIH et l'interprétation des résultats : questions fréquentes, mise en pratique et messages clés
 - 3.1 Connaître les questions et réponses fréquentes
 - 3.2 Manipuler l'autotest de dépistage VIH (Démonstration de l'utilisation pratique de l'autotest)
 - 3.3 Présenter les erreurs observées lors de l'utilisation de l'autotest du dépistage du VIH OraQuick® et comment les minimiser
 - 3.4 Connaître les messages clés pour la dispensation

Matériel nécessaire

Manuel du formateur (à utiliser au long de toute la formation) et diapositives
Photocopies des outils, fiches pratiques et support au jeu de simulation (Annexes C à H)
Une connexion internet (pour le support vidéo en ligne)
Des kits d'autotest pour s'entraîner à réaliser l'ADVIH

Fiche pédagogique du module 2

JOUR 2

Horaire	Séquence	Objectifs	Temps	Méthode	Support	Observations
9h	Synthèse J1		5 min	Rappel bref des éléments abordés la veille		
	Les concepts clés liés au dépistage et applicables à l'ADVIH	Introduire les 5C	20mn	Le formateur demande aux participants s'ils savent ce que signifient les 5C. Le formateur note les réponses et apporte les compléments, en soulignant l'importance du consentement et de la non-coercition.	Flip chart + feutre PPT (diapo 3 à 5)	
		Décrire la stratégie de dépistage et les approches de dispensation de l'ADVIH	25mn	Le formateur demande aux participants de se rappeler les avantages de l'ADVIH (cf. session de la veille) Le formateur présente : - La stratégie de dépistage de l'ADVIH (notion de triage) - Les approches de réalisation de l'ADVIH : avec ou sans assistance	Flip chart + feutre PPT (diapo 6 à 8)	
		Présenter les éléments d'information, de soutien et d'orientation de l'utilisateur	20mn	Le formateur présente les éléments relatifs à la particularité de l'ADVIH en matière : d'information, de soutien et d'orientation à l'utilisateur	PPT (diapo 9 à 10)	
		Valider l'atteinte des objectifs de la séquence	5mn	Avant de passer à la prochaine séquence, demander aux participants s'ils ont des questions et y répondre.	-	
10h15	PAUSE CAFE (30 MN)					
10h45	Les différents supports disponibles	Présenter l'importance d'un	15mn	Le formateur explique que la qualité de la dispensation de l'ADVIH dépend essentiellement du dispensateur. Celui-ci doit/peut s'appuyer sur les différents outils qui suivent.	PPT (diapo 12) Dispensateur	




Horaire	Séquence	Objectifs	Temps	Méthode	Support	Observations
	pour la dispensation et réalisation de l'ADVIH par l'utilisateur	dispensateur de qualité		Rappeler l'importance du lien entre dispensateur et le distributeur relai pour la distribution secondaire.		
		Présenter le support <u>Notice</u>	20mn	Le formateur distribue la notice aux participants et leur accorde quelques min de lecture avant de faire une présentation et explication de celle-ci, en indiquant qu'elle sera distribuée avec chaque kit dispensé.	Support notice (Annexe C) et PPT (diapo 13)	Faire des copies de la notice en nombre suffisant
		Présenter le support <u>Vidéo</u>	15mn	Le formateur explique comment le support vidéo va être utilisé ; Explique la forte plus-value du support vidéo Projette la vidéo	PPT (diapo 14) Et vidéo (Annexe D)	Prévoir une amplification pour intensifier le son
		Présenter le support <u>Brochure complémentaire</u>	25mn	Le formateur présente le support brochure complémentaire (qui doit être utilisé par les agents de dispensation), Distribution aux participants d'une version papier de la brochure complémentaire	PPT (diapo 15) Support brochure complémentaire (Annexe E)	Le formateur peut éventuellement projeter le support brochure complémentaire pour présenter son contenu ou faire des copies en nombre suffisant pour les participants
		Présenter le support <u>téléphonique par l'agent de dispensation</u>	10mn	Le formateur explique comment et pourquoi le support téléphonique sera utilisé, en appui spécifique à l'ADVIH.	PPT (diapo 16)	Afficher les numéros de téléphone s'ils sont disponibles
		Valider l'atteinte des objectifs de la séquence	5mn	Avant de passer à la prochaine séquence, demander aux participants s'ils ont des questions et y répondre.		
12h15	Pause déjeuner -1h30					
13h45	La réalisation de l'ADVIH et l'interprétation des résultats :	Connaitre les questions fréquentes sur	30mn	Le formateur projette une liste de questions fréquentes ; Le formateur adresse les questions une par une, les participants – en se référant aux supports notice et brochures complémentaires – répondent aux questions.	PPT (diapo 18 à 21) Fiche pratique – Q&R fréquentes	En fonction du niveau des participants à la formation, si nécessaire, rappeler les éléments clés des voies de transmission du VIH

Horaire	Séquence	Objectifs	Temps	Méthode	Support	Observations
	questions fréquentes, mise en pratique et messages clés	l'ADVIH et leurs réponses		Le formateur corrige et valide les réponses en projetant la réponse correspondant à la question fréquente. Le formateur conclut l'exercice en distribuant la fiche n°1 (<u>Fiche pratique – Q&R fréquentes</u>) présentant les questions fréquentes et les réponses à apporter.	(Annexe F)	
		Pratiquer l'autotest de dépistage du VIH et s'entraîner à interpréter les résultats	45mn	Le formateur prépare deux volontaires parmi les participants qui vont faire l'ADVIH à titre de démonstration devant les participants (Cf. ppt diapo 23) en se référant aux supports <u>Notice</u> , <u>Brochure</u> complémentaire et <u>Vidéo</u> pour comprendre son utilisation Les participants notent les erreurs observées	PPT (diapo 22 à 25) Kit ADVIH Support Jeu Interprétation des résultats (Annexe G)	Il ne s'agit pas de faire le test réellement et jusqu'au bout pour des raisons évidentes de confidentialité. A cet effet on peut remplacer la spatule par un crayon ou un bâtonnet. (Interprétation des résultats devant tout le monde)
			30mn	Le formateur distribue un document (Support Jeu interprétation des résultats) présentant différents résultats suite à l'administration de l'autotest du VIH. Les participants discutent des différents résultats et proposent une interprétation et une conduite à tenir en fonction de leur compréhension et toujours en se référant aux différents supports <u>Notice</u> et <u>Brochure</u> et <u>Vidéo</u> . Le formateur confirme l'interprétation des différents résultats et apporte des corrections si nécessaire (voir diapo 23 à 25)	Support Notice Support Brochure complémentaire Support Vidéo	
15h30	PAUSE CAFE (30 MN)					
16h	La réalisation de l'ADVIH et l'interprétation des résultats : questions	Présenter les erreurs observées lors de l'utilisation de l'autotest de dépistage du VIH OraQuick® et comment les minimiser	20mn	Le formateur demande aux participants ce qu'ils pensent de l'autotest oral OraQuick après l'avoir manipulé et procède à une synthèse des réactions des participants en soulignant les erreurs qu'ils auraient pu commettre. Le formateur présente ensuite une série d'erreurs régulièrement observées lors de l'utilisation de l'ADVIH. Le formateur commente chaque erreur en faisant le lien avec les réponses apportées précédemment aux questions fréquentes et à	PPT (diapo 26) Bloc-notes du participant	

Horaire	Séquence	Objectifs	Temps	Méthode	Support	Observations
	fréquentes, mise en pratique et messages clés			l'expérience des participants lors de l'utilisation de l'autotest de dépistage du VIH		
		Connaitre les messages clés à véhiculer pendant la dispensation de l'ADVIH	30mn	Le formateur distribue la fiche n°2 (<u>Fiche pratique - Messages Clés</u>) résumant l'ensemble des messages clés Le formateur les commente avec les participants en faisant le lien avec les supports vu précédemment	Fiche pratique - Messages clés (Annexe H)	
		Valider l'atteinte des objectifs de la séquence et du module	5mn	Avant de clôturer le module, demander aux participants s'ils ont des questions ou suggestions et y répondre.	-	
16h55	FIN					

MODULE 3 – LE ROLE, LES QUALITES ATTENDUES DES ACTEURS IMPLIQUES ET LA DISPENSATION DE L'AUTOTEST DE DEPISTAGE DU VIH

Résumé du contenu du module 3

Durée :	2 jours (14 heures, pauses incluses)
Objectifs P. :	A l'issue de ce module les participants seront capables ...
 Savoir :	<ul style="list-style-type: none">- Comprendre le lien entre la stratégie de dépistage, le principe de l'ADVIH, son intégration et la dispensation
 Savoir-faire :	<ul style="list-style-type: none">- De dispenser l'Autotest de dépistage du VIH OraQuick aux usagères et usagers avec les différents supports disponibles en utilisant les messages associés
 Savoir-être :	<ul style="list-style-type: none">- De remplir les outils de suivi et évaluation <p>Savoir-être :</p> <ul style="list-style-type: none">- D'adopter une posture de dispensateur, véhiculant des valeurs d'écoute active, de conseil, de non-stigmatisation et de non-discrimination.
Modalités :	Exposé, simulation, jeu de rôles et exercices pratiques

Le module est divisé en 8 séquences et 24 sous-séquences :

1. Les enjeux et principes fondamentaux pour le dépistage des différentes populations ciblées
 - 1.1 Expliquer les défis liés à la discrimination et la stigmatisation
 - 1.2 Revenir sur les principes fondamentaux
 - 1.3 Présenter les populations cibles et l'importance du dépistage
2. Les compétences d'écoute active et de conseil
 - 2.1 Etablir le lien entre le conseil et la dispensation de kits d'ADVIH
 - 2.2 Présenter la posture d'écoute active et de conseil
 - 2.3 Simuler la posture d'écoute active et de conseil dans le cas de la dispensation de kits d'ADVIH
 - 2.4 Synthétiser les enseignements tirés de la pratique de la simulation
3. Les spécificités de dispensation de l'autotest de dépistage du VIH pour les populations clés au Niger
 - 3.1 Introduire aux spécificités de dispensation de kits d'ADVIH
 - 3.2 Les aspects éthiques et les implications propres à la notification
 - 3.3 Synthétiser les enseignements tirés de la pratique du brainstorming
 - 3.4 Présenter les différentes modalités de dispensation dans la pratique
 - 3.5 Présenter le rôle des agents de dispensation/support téléphonique aux usagers

4. L'importance et les défis du lien vers les services de prévention et du lien vers la confirmation et l'entrée dans les soins
 - 4.1 Expliquer l'objectif final derrière l'acte de dépistage : renforcer les offres de prévention, aller confirmer le diagnostic et commencer un traitement

5. Conseil et messages associés à la dispensation non-assistée de l'autotest de dépistage du VIH OraQuick
 - 5.1 Rappeler les messages clés
 - 5.2 Présenter les consignes
 - 5.3 Mettre en exergue les caractéristiques spécifiques de la dispensation non-assistée en présentiel ou à distance (cas des professionnels de santé et des pairs éducateurs)
 - 5.4 Synthétiser les enseignements

6. Conseil et messages associés à la dispensation assistée de kits d'ADVIH
 - 6.1 Présenter les consignes
 - 6.2 Mettre en exergue les caractéristiques spécifiques de la dispensation assistée en présentiel ou à distance
 - 6.3 Synthétiser les enseignements

7. Les outils de suivi-évaluation
 - 7.1 Présenter les différents outils

8. Conclusion
 - 8.1 Revenir sur le matériel de formation des différentes parties prenantes
 - 8.2 Revenir sur des points incompris et clôturer la formation
 - 8.3 Apprécier le niveau de satisfaction des participants et post test.

Matériel nécessaire

- Manuel du formateur (à utiliser au long de toute la formation)
- Diapositives à utiliser tout au long du module
- Questionnaire Pré et post test (Annexe A)
- Outil support à la dispensation : la notice du fabricant (Annexe C)
- Outil support à la dispensation : la vidéo de démonstration (Annexe D)
- Outil support à la dispensation : la brochure complémentaire (Annexe E)
- Fiche pratique : messages clés (Annexe H)
- Support pour l'évaluation de la formation (Annexe J)
- Support pour animer les simulations (Annexe K)
- Support pour animer les jeux de rôle (Annexe L)
- Fiche de dispensation des ADVIH (Annexe M)
- Fiche mensuelle de synthèse de dispensation des ADVIH (Annexe N)
- Flip chart et feutres

Fiche pédagogique du module 3

JOUR 3						
Horaire	Séquence	Objectifs	Temps	Méthode	Support	Observations
9h	Les enjeux et principes fondamentaux pour le dépistage des populations ciblées	Expliquer les défis liés à la discrimination et la stigmatisation	20mn	<u>Exposer du formateur sur les défis de la discrimination et la stigmatisation</u>	PPT (diapo 3 à 7)	Encourager la réaction des participants et susciter le débat afin qu'ils interviennent pour apporter leur point de vue (mais attention à bien veiller au respect du temps imparti)
		Revenir sur les principes fondamentaux	20mn	<u>Rappel du formateur sur :</u> <ul style="list-style-type: none"> - Les principales barrières d'accès au dépistage et ADVIH - Les avantages de l'ADVIH - Rappel des 5 Cs - Rappel de la complémentarité entre l'ADVIH et dépistage conventionnel 	PPT (diapo 8 à 11)	
		Présenter les populations cibles et l'importance du dépistage	20mn	<ul style="list-style-type: none"> - Rappel du formateur sur l'importance du dépistage auprès des populations cibles - Populations clés (HSH/PS) et leur réseau (partenaires, clients, pairs cachés) - Partenaires des PVVIH 	PPT (diapo 12 à 13)	
		Valider l'atteinte des objectifs de la séquence	5mn	<p>Avant de passer à la prochaine séquence, demander aux participants s'ils ont des questions et y répondre.</p> <p>Demander aux participants s'ils pensent être en mesure de reproduire cette séquence de formation et s'ils ont des questions par rapport à cet aspect.</p>	-	
10h05	Les compétences d'écoute active et de conseil	Etablir le lien entre le conseil et la dispensation de kits d'ADVIH	20mn	<u>Exposé du formateur sur le lien entre le conseil et la dispensation de kits d'ADVIH :</u> <ul style="list-style-type: none"> - Le conseil dans le cas d'une dispensation primaire assistée (professionnels de la santé, pairs éducateurs) 	PPT (diapo 15 à 16)	

				- Le conseil dans le cas d'une dispensation non assistée (la personne fera le test chez elle) ou pour la distribution secondaire (professionnels de la santé et pairs éducateurs)		
		Présenter la posture d'écoute active et de conseil	25mn	- Le formateur demande aux participants ce qu'ils connaissent de la posture d'écoute active et de la posture de conseil, leurs différences. - Le formateur note les réponses et apporte les éléments complémentaires si nécessaires.	Flipchart + feutre et PTT (diapo 17 et 18)	Annoncer l'exercice de simulation à venir après la pause-café
10h50	PAUSE CAFE (30 MN)					
11H20	Les compétences d'écoute active et de conseil	Simuler la posture d'écoute active et de conseil dans le cas de la dispensation de l'autotest de dépistage du VIH	5mn	Le formateur distribue à l'ensemble des participants la fiche de simulations. Le formateur lit la partie consigne, demande si l'ensemble des participants a compris, si des questions demeurent il y répond.	Fiche de simulations (Annexe K)	
			30mn	<u>Simulation 1, situation de pré-conseil, avant le dépistage :</u> - Le formateur invite un binôme au centre de la salle pour pratiquer la première simulation. Il lit le scénario de la première simulation, demande si l'ensemble des participants a compris, si des questions demeurent il y répond - Le formateur rappelle que les autres participants, les observateurs, doivent se référer aux « champs d'observations » pour formuler leurs remarques - Les autres participants observent la simulation et notent leurs commentaires sur un carnet pour en discuter après	Fiche de simulations (Annexe K)	
			10mn	Débriefing de la simulation n°1 : le formateur demande aux observateurs ce qu'ils ont pu noter comme bonne pratique et/ou erreurs commises par les participants en fonction des champs d'observation. Il note les principales observations	Flipchart + feutre	
			30mn	<u>Simulation 2, conseil, après le dépistage :</u> - Le formateur invite un binôme au centre de la salle pour pratiquer la première simulation. Il lit le scénario de la première simulation, demande si l'ensemble des participants a compris, si des questions demeurent il y répond	Fiche de simulations (Annexe K)	

				<ul style="list-style-type: none"> - Le formateur rappelle que les autres participants, les observateurs, doivent se référer aux « champs d'observations » pour formuler leurs remarques - Les autres participants observent la simulation et notent leurs commentaires sur un carnet pour en discuter après 		
			10mn	Débriefing de la simulation n°2 : le formateur demande aux observateurs ce qu'ils ont pu noter comme bonne pratique et/ou erreurs commises par les participants en fonction des champs d'observation. Il note les principales observations	Flipchart + feutre	
			5mn	Le formateur procède à la synthèse. Il résume les principaux apprentissages issus des deux débriefings, ce sont les points d'apprentissage à retenir.	-	
		Synthétiser les enseignements tirés de la <u>pratique</u> de la simulation	15mn	Le formateur demande aux participants quels sont les bonnes pratiques à retenir pour réaliser un exercice de simulations. Il note les principales propositions et complète s'il observe des imprécisions ou des manques.	Flipchart + feutre	
		Valider l'atteinte des objectifs de la séquence	5mn	Avant de passer à la prochaine séquence, demander aux participants s'ils ont des questions et y répondre. Demander aux participants s'ils pensent être en mesure de reproduire cette séquence de formation et s'ils ont des questions par rapport à cet aspect.	-	
13H10	PAUSE REPAS (1h20)					
14h30	Les spécificités de dispensation de kits d'ADVIH	Introduire aux spécificités de dispensation de kits d'ADVIH	15mn	<u>Présentation du formateur sur</u> l'introduction aux spécificités des modalités de dispensation de kits d'ADVIH au Niger pour les populations clés	PPT (diapo 20)	
		Présenter les aspects éthiques et les implications	30mn	Le formateur réalise un brainstorming et note leurs réponses relatives aux questions suivantes : - Quelles sont les aspects éthiques à prendre en compte lors de l'offre de l'ADVIH pour un partenaire ?	-	

		propres à la notification		- Quels sont les implications de la notification des partenaires de PVVIH ? Les participants restituent leurs réflexions, le formateur note les réponses des participants pour chaque question et procède à une synthèse		
			30mn	Le formateur réalise un exposé sur : - La notification des partenaires PVVIH, ses implications et sa mise en œuvre - Exemples de stratégies pour la notification	PPT (diapo 21 à 27)	
		Synthétiser les enseignements tirés de la pratique du brainstorming	15mn	A l'issue du brainstorming, le formateur demande aux participants quels sont les bonnes pratiques à retenir pour réaliser un exercice de brainstorming. Il note les principales propositions et complète s'il observe des imprécisions ou des manques.	Flipchart + feutre	
16h	FIN DE J3					
JOUR 4						
Horaire	Séquence	Objectifs	Temps	Méthode	Support	Observations
9H	Les spécificités de dispensation de kits d'ADVIH	Présenter les différentes modalités de dispensation dans la pratique	30mn	<u>Présentation/rappel du formateur sur</u> les spécificités de la dispensation dans la pratique : - Canaux de dispensation - Partenaires PVVIH - Populations clés en stratégie fixe et avancée : - HSH, leurs pairs et partenaires - Travailleuses du sexe, leurs partenaires et clients	PPT (diapo 29 à 31)	Cette partie doit être bien comprise par les participants Encourager la réaction des participants et susciter le débat afin qu'ils interviennent pour apporter leur point de vue (mais attention à bien veiller au respect du temps imparti 😊)
		Présenter le rôle des écouteurs	10mn	Le rôle des agents de dispensation dans l'accompagnement téléphonique des usagers et usagères	PPT (diapo 32 à 34)	

		Valider l'atteinte des objectifs de la séquence	5mn	Avant de passer à la prochaine séquence, demander aux participants s'ils ont des questions et y répondre. Demander aux participants s'ils pensent être en mesure de reproduire cette séquence de formation et s'ils ont des questions par rapport à cet aspect.	-	
9H45	L'importance et les défis du lien vers les services de prévention et du lien vers la confirmation et l'entrée dans les soins	Expliquer l'objectif final derrière l'acte de dépistage : aller confirmer le diagnostic et commencer un traitement	30mn	<u>Exposé du formateur sur :</u> - L'importance et les défis du lien vers les services de prévention et du lien vers la confirmation et l'entrée dans les soins. - Les bénéfices du lien vers la confirmation et l'entrée dans les soins pour l'usagère et l'utilisateur avec un résultat réactif - Barrières existantes pour assurer l'entrée dans les soins dans le cadre de l'ADVIH et stratégies/outils pour les surmonter	PPT (diapo 36 à 40)	
		Valider l'atteinte des objectifs de la séquence	5mn	Avant de passer à la prochaine séquence, demander aux participants s'ils ont des questions et y répondre. Demander aux participants s'ils pensent être en mesure de reproduire cette séquence de formation et s'ils ont des questions par rapport à cet aspect.		
10H20	PAUSE CAFE (30 MIN)					
10h50	Conseil et messages associés à la dispensation non-assistée de kits d'ADVIH	Rappeler les messages clés	10mn	Le formateur rappelle les messages clés vu lors du module 2 et annonce le jeu de rôle à suivre pour chaque catégorie d'acteurs.	Fiche pratique - Messages clés (Annexe H)	
		Présenter les consignes	10mn	<u>Le formateur présente les règles de chaque jeu de rôle :</u> - L'ensemble des participants se répartissent en binômes (A) et (B) ; - Le formateur distribue aux participants la fiche pratique « messages clés de dispensation » et les scripts propres à chaque jeu de rôle. Ces scripts précisent le scénario à suivre par chaque binôme ; Le formateur demande aux participants s'ils ont des questions de compréhensions.	Fiche Jeu de rôle (Annexe L)	

		Mettre en exergue les caractéristiques spécifiques de la dispensation non-assistée en présentiel ou à distance (distribution secondaire)	40mn	<u>Jeu de rôle 1, le cas de l'agent de dispensation en activité mobile</u> - Un participant joue (A) et un autre (B) pendant une vingtaine de minutes - A l'issue de ce premier jeu, le binôme intervertit les rôles pour un deuxième jeu: (A) devient (B) et vice-versa.	Fiche Jeu de rôle (Annexe L) Fiche pratique Messages clés	
			10mn	A l'issue du jeu de rôles, le formateur demande aux binômes les points d'apprentissage qui ressortent de cette expérience. Le formateur note les réponses au fur et à mesure et procède à la synthèse des enseignements généraux et des recommandations à mémoriser.	Flipchart + feutre Fiche jeu de rôle (Annexe L)	
12h00	PAUSE DEJEUNER (1H00)					
13H00	Conseil et messages associés à la dispensation assistée de kits d'ADVIH	Présenter les consignes	5mn	Le formateur présente le second scénario et rappelle que les règles du précédent jeu de rôle sont les mêmes.	Fiche Jeu de rôle (Annexe L)	
		Mettre en exergue les caractéristiques spécifiques de la dispensation assistée en présentiel ou à distance (téléphone)	40mn	<u>Jeu de rôle 2, le cas du support téléphonique</u> - Un participant joue (A) et un autre (B) pendant une dizaine de minutes - A l'issue de ce premier jeu, le binôme intervertit les rôles pour un deuxième jeu d'une dizaine de minute : (A) devient (B) et vice-versa.	Fiche Jeu de rôle (Annexe L) Fiche pratique Messages clés	
		Synthétiser les enseignements tirés de la <u>pratique</u> du jeu de rôle	15mn	A l'issue des jeux de rôles, le formateur demande aux participants quels sont les bonnes pratiques à retenir pour réaliser un tel exercice. Il note les principales propositions et complète s'il observe des imprécisions ou des manques.	Flipchart + feutre	Faire le parallèle avec la dispensation assistée (professionnel de santé, pair éducateur) si la demande de l'utilisateur est une aide à la réalisation (l'utilisateur ne veut pas faire le test tout seul chez lui).

		Valider l'atteinte des objectifs de la séquence	5mn	Avant de passer à la prochaine séquence, demander aux participants s'ils ont des questions et y répondre. Demander aux participants s'ils pensent être en mesure de reproduire cette séquence de formation et s'ils ont des questions par rapport à cet aspect.	-	
14h15	Les outils de suivi-évaluation	Présenter les différents outils	40mn	<u>Exposer du formateur sur :</u> - Les recommandations internationales - Les différentes méthode d'évaluation/collecte de l'ADVIH - Les outils et la collecte dans le cadre du Niger	PPT (diapo 43 à 56)	
		Valider l'atteinte des objectifs de la séquence	5mn	Avant de passer à la prochaine séquence, demander aux participants s'ils ont des questions et y répondre. Demander aux participants s'ils pensent être en mesure de reproduire cette séquence de formation et s'ils ont des questions par rapport à cet aspect.	-	
14h50	Pause-café (20 min)					
15h10	Conclusion	Revenir sur le matériel de formation des différentes parties prenantes	30mn	Le formateur procède à une synthèse de ce qui a été vu au cours des 4 jours de formation et revient sur le kit de formation pour les agents de dispensation en rappelant que la dynamique de formation qui a été employé, ainsi que les techniques d'animation et les outils utilisés sont les mêmes que ceux qu'ils devront employer dans les formations en cascade. Bien entendu quelques ajustements seront apportés, puisque la formation en andragogie ne sera pas dispensée.	Kits de formation	Le kit de formation pour les formations en cascade est composé : Du manuel de formateurs des agents de dispensation Des supports pour animer la formation (PPT) Du manuel des participants qui sera remis aux agents de dispensation Ils seront remis sur une clé USB aux formateurs formés
		Revenir sur des points incompris et clôturer la formation	30mn	Le formateur invite les participants à s'exprimer sur des interrogations, des difficultés ou des craintes qu'ils pourraient avoir, avant de clôturer la formation et souhaitez bonne chance aux apprenants pour la future reproduction de la formation auprès des différents publics cibles.	-	

		Apprécier le niveau de satisfaction des participants selon différents paramètres	40mn	Le formateur distribue la fiche d'évaluation et le questionnaire post test aux apprenants. 25 minutes sont accordées pour le poste test, 5 à 10 pour le support d'évaluation de la formation	PPT (Diapo 57 et 58) Pré test (Annexe A) Support d'évaluation de la formation (Annexe J)	Les participants doivent mettre leurs initiales sur le questionnaire post test. L'évaluation de la formation peut rester anonyme
17h00	FIN					

ANNEXES

- A. Questionnaire de connaissances pré-post-formation
- B. Les réponses de l'évaluation pré-post formation
- C. Outil support à la dispensation : la notice du fabricant
- D. Outil support à la dispensation : la vidéo de démonstration
- E. Outil support à la dispensation : la brochure complémentaire
- F. Fiche pratique : Questions et réponses fréquentes
- G. Support pour animer le jeu d'interprétation des résultats (module 2)
- H. Fiche pratique : Messages clés
- I. Check-list Formation
- J. Support d'évaluation pour la formation
- K. Support pour animer les simulations (module 4)
- L. Support pour animer les jeux de rôles (module 4)
- M. Fiche de dispensation des ADVIH
- N. Fiche mensuelle récapitulative de la dispensation d'ADVIH

A. Questionnaire d'évaluation pré et post-formation

Veillez cocher la bonne réponse pour chacune des questions suivantes (+1 point si vous cochez une bonne réponse mais si vous cochez une mauvaise réponse = 0 point obtenu pour l'ensemble de la question) :

1. Cette affirmation est-elle vraie ou fausse ? L'autodépistage est un outil fiable et efficace s'il est correctement réalisé

- Vrai
- Faux

2. Les conseils apportés en soutien à la distribution de l'autotest aux populations clés au Niger peuvent être apportés par: (Sélectionnez toutes les réponses applicables.)

- Les populations clés elles mêmes
- Des médecins ou infirmières uniquement
- Des conseillers en dépistage
- Des accompagnateurs psychosociaux
- Des pairs éducateurs

3. L'autotest cible certaines populations prioritaires au Niger. Ils peut être distribués particulièrement :

(Sélectionnez toutes les réponses applicables.)

- aux populations clés qui refusent le dépistage conventionnel
- aux clients des travailleuses du sexe
- aux partenaires sexuels des HSH, TS ou usagers de drogue
- aux familles des HSH, TS ou usagers de drogue
- aux familles des personnes vivant avec le VIH

4. Cette affirmation est-elle vraie ou fausse ? « L'autotest peut être réalisé par une personne seule sans l'appui d'un professionnel de santé »

- Vrai
- Faux

5. Il est essentiel et obligatoire que les usagers de l'autotest :

(Sélectionnez toutes les réponses applicables.)

- le réalise en présence d'un agent de santé ou agent formé
- aient reçu des informations et outils sur comment réaliser le test et interpréter les résultats
- aient reçu les informations pour faciliter le lien vers la confirmation dans le cas où l'autotest serait réactif
- donne son contact téléphonique pour permettre le suivi du résultat

6. Il convient de fournir aux usagers de l'autotest :

(Sélectionnez toutes les réponses applicables.)

- Un kit d'autotest comprenant la notice du fabricant
- Une brochure complémentaire pour l'aider à réaliser l'autotest et une vidéo de démonstration
- Un contact téléphonique de l'agent de distribution pour appeler en cas de besoin d'aide
- Une liste de centres vers lesquels l'utilisateur peut aller confirmer son résultat si réactif

7. Cette affirmation est-elle vraie ou fausse ? « l'autotest vise principalement les populations clés difficiles à atteindre et sera donc distribué à des personnes issues des populations clés pour qu'elles le redistribuent dans leur réseau »

- Vrai
- Faux

8. L'autotest au Niger peut être proposé aux populations clés:

(Sélectionnez toutes les réponses applicables.)

- Dans les centres communautaires ;
- Dans certains CSA sélectionnés
- Au cours des cliniques mobiles de dépistage
- Au cours des activités de prévention des pairs éducateurs
- dans les hôpitaux
- dans les pharmacies privées

9. Cette affirmation est-elle vraie ou fausse ? « Un autotest réactif signifie que la personne est séropositive »

- Vrai
- Faux

10. Les usagers de l'autotest doivent rappeler l'agent qui leur a fourni le kit pour communiquer leur résultat

(Sélectionnez la réponse applicable.)

- Non, uniquement s'ils le souhaitent ou ressentent le besoin
- Oui, s'ils ne le font pas, ils seront contactés par l'agent de distribution de toute façon

11. Le nombre d'autotest distribué par personne (pour son réseau) doit être :

(Sélectionnez toutes les réponses applicables.)

- Maximum 2 autotests
- Jusqu'à 5 autotests en fonction du réseau de la personne et les cibles
- Jusqu'à 8 autotests par personne en fonction du réseau et des cibles

12. L'interprétation des résultats s'effectue entre 20 et 30 minutes après avoir réalisé le test.:

- Vrai
- Faux

13. Les usagers s'ils ont un résultat réactif doivent faire la confirmation dans le centre qui a distribué le kit d'ADVIH

- Vrai
- Faux

14. S'il n'y a plus de détermine/test de dépistage conventionnel en stock, l'autotest peut être utilisé à la place?

- Vrai
- Faux

15. L'autotest, peut être réalisé si une personne a déjà effectué un dépistage 3 semaines avant

- Vrai
- Faux

B. Réponses au questionnaire d'évaluation pré et post-formation

25 bonnes réponses, maximum : + 25 points

Si une mauvaise réponse sur une question = 0 point pour la question quel que soit le nombre de bonnes réponses fournies sur cette question

Questions	Réponses cochées : + 1 point par bonne réponse	Réponses cochées : 0 point à la question quel que soit le nombre de bonnes réponses	Note maximale
1	a	b	+1
2	a, c, e	B, d	+3
3	A, b, c	D, e	+3
4	a	b	+1
5	B, c	A, d	+2
6	A, b, c, d	E, f	+4
7	a	b	+1
8	A, b, c	D, e, f	+3
9	b	a	+1
10	a	b	+1
11	b	A, c	+1
12	b	a	+1
13	B	A	+1
14	B	a	+1
15	B	a	+1
			+ 25 points

C. Outil support à la dispensation : la notice du fabricant



MODE D'EMPLOI

Suivez scrupuleusement les instructions pour obtenir un résultat précis. Ne pas manger ou boire pendant 15 minutes minimum avant le test, ni utiliser de produits d'hygiène buccale au cours des 30 minutes précédant le test.

AVERTISSEMENT : si vous suivez un traitement du VIH (ARV), vous risquez d'obtenir un résultat faux positif.



CONSULTEZ LES INSTRUCTIONS

FRENCH

ORAQUICK
AUTOTEST DU VIH

www.oraquickhivselftest.com

COMMENT UTILISER LA TROUSSE ORAQUICK® HIV SELF-TEST KIT



VOUS AUREZ BESOIN D'UN MOYEN POUR CHRONOMÉTRER LE TEST



La pochette contient : kit de test, support de test et mode d'emploi.



Votre trousse de test contient deux sachets.



Ouvrir le sachet contenant le tube.



Enlever le bouchon.



NE PAS renverser le liquide. **NE PAS** boire.



Placer le tube dans le support.



Ouvrir la pochette contenant le dispositif de test et sortir celui-ci. **NE PAS** toucher la languette plate avec les doigts. **NE PAS** manger ou sealer le conservateur.



Passer la spatule une fois sur les gencives supérieures (Fig. 1) et inférieures (Fig. 2), en appuyant fermement.



Insérer la spatule dans le tube jusqu'à ce qu'elle touche le fond.



L'Y LAISSER pendant 20 MINUTES avant de lire le résultat. NE PAS lire le résultat après 40 minutes.

INTERPRÉTATION DES RÉSULTATS Lire les résultats des tests dans une zone bien éclairée

RÉSULTAT SÉROPOSITIF



La présence de deux traits complets, même à peine visibles, signifie que vous êtes peut-être **SÉROPOSITIF** et avez besoin de tests supplémentaires.



Le plus vite possible...

Se rendre dans l'établissement de santé ou le centre de test de dépistage du VIH le plus proche.

RÉSULTAT NON VALIDE



Pas de trait près du « C » (même s'il y a un trait près du « T »), ou un fond rouge qui obscurcit le test indiquent que le test ne marche pas et doit être refait. L'utilisateur doit se procurer un autre test.



Le test n'a pas fonctionné correctement. Visitez votre centre le plus proche de dépistage du VIH ou un établissement de santé pour faire le test à nouveau.

RÉSULTAT SÉRONÉGATIF

LORSQU'IL EST LU AVANT 20 MINUTES, LE RÉSULTAT PEUT NE PAS ÊTRE EXACT



UN TRAIT près du « C » et PAS de trait près du « T » indiquent une **SÉRONÉGATIVITÉ**.

Faire régulièrement le test. En cas de risque d'exposition au VIH, refaire le test dans 3 mois.

PAS SÛR DU RÉSULTAT

Vous ne connaissez pas votre résultat ou vous n'êtes pas sûr de votre résultat.

Visitez votre centre le plus proche de dépistage du VIH ou un établissement de santé pour faire le test à nouveau.

ÉLIMINATION

Enlever le dispositif de test, remettre le bouchon sur le tube et jeter le tout dans une poubelle normale.



numéro 3001-2899-70
rev. 01/18



D. Outil support à la dispensation : la vidéo de démonstration



En Français : https://www.youtube.com/watch?v=wryHdQp1zHg&list=PL18F9pbOT7Eit4q2Q1p_m6w16QKIRh6VY

En Anglais : https://www.youtube.com/watch?v=4QnXVCHORLs&list=PL18F9pbOT7Eit4q2Q1p_m6w16QKIRh6VY&index=3

En wolof : https://www.youtube.com/watch?v=CNGVdgvao3w&list=PL18F9pbOT7Eit4q2Q1p_m6w16QKIRh6VY&index=2

En dioula : https://www.youtube.com/watch?v=ewknfBGVXuQ&list=PL18F9pbOT7Eit4q2Q1p_m6w16QKIRh6VY&index=4

En Bambara : https://www.youtube.com/watch?v=VEGTLgMzD8Q&list=PL18F9pbOT7Eit4q2Q1p_m6w16QKIRh6VY&index=5

En Puular : https://www.youtube.com/watch?v=5OGnxT-48wk&list=PL18F9pbOT7Eit4q2Q1p_m6w16QKIRh6VY&index=6

En Soninké : https://www.youtube.com/watch?v=7jCmHBSD1t0&list=PL18F9pbOT7Eit4q2Q1p_m6w16QKIRh6VY&index=7

Une version compressée est disponible afin de pouvoir la partager via whatsapp et les réseaux sociaux.

E. Outil support à la dispensation : la brochure complémentaire

F. Fiche pratique : Questions et réponses fréquentes

1. Combien de temps après une conduite à risque puis-je me tester ?

Vous pouvez faire un test à tout moment, mais si vous le faites moins de 3 mois après une conduite à risque et que le test est négatif, il se peut que le résultat soit inexact. Il est préférable de refaire le test 3 mois après la conduite à risque pour avoir confirmation du résultat. Vous pouvez également demander à faire le test dans un établissement de santé.

2. Pourquoi ne pas faire le test immédiatement après une conduite à risque ?

Lorsque vous avez été infecté par le VIH, votre corps tente de combattre le virus du VIH en produisant des anticorps naturels. Ces anticorps peuvent être trouvés dans votre salive. Il faut à votre corps jusqu'à 3 mois pour créer ces anticorps à des taux détectables par ce test.

3. Comment fonctionne l'autotest ?

Le test OraQuick® est un test qualitatif à usage unique pour détecter les anticorps (défenses de votre corps qui vous aident à combattre l'infection) du VIH de type 1 et 2 dans la salive. Cela ne veut pas dire qu'il y a présence de VIH dans la salive car le test cherche la présence des défenses dans la salive, pas le virus. Le VIH ne se transmet pas par la salive

4. Quelle est la précision du test OraQuick ?

Le test OraQuick® est pré qualifié par l'Organisation mondiale de la santé

Dans une étude clinique, 900 personnes ne connaissant pas leur statut VIH ont reçu l'OraQuick® pour auto-administration. Les résultats ont été comparés à un test de laboratoire de 4e génération.

Les résultats de laboratoire indiquent que 99,4 % des personnes ont correctement communiqué un résultat positif et 99 % des personnes ont correctement communiqué un résultat négatif. Seulement 1,8 % des sujets de l'étude (16 sur 900) n'est pas parvenu à obtenir un résultat de test.

5. Est-ce que je risque d'être infecté par le VIH en utilisant ce test ?

Ce test ne contient aucune substance ou de virus VIH susceptible d'entraîner une infection par le VIH.

Le test OraQuick® est un test pour détecter les anticorps (défenses de votre corps qui vous aident à combattre l'infection) du VIH dans la salive. Cela ne veut pas dire qu'il y a présence de VIH dans la salive car le test cherche la présence des défenses dans la salive, pas le virus. Le VIH ne se transmet pas par la salive

6. À quelle fréquence est-il recommandé de faire un test de dépistage du VIH ?

Si vous n'avez jamais été testé pour le VIH, vous devriez être testé au moins une fois car il est important de connaître son statut.

Si vous avez des pratiques (conduites à risque) susceptibles d'entraîner une infection par le VIH, vous devriez être testé au moins une fois par an (recommandation de l'Organisation mondiale de la santé) et jusqu'à 3-4 fois par an si ces comportements à risque sont réguliers.

7. Que signifie un résultat non réactif/négatif ?

Un résultat non réactif/négatif signifie que le test n'a pas détecté d'anticorps VIH ; cependant, il peut falloir jusqu'à 3 mois à partir d'une conduite à risque pour que le test détecte le VIH. S'il s'est écoulé au moins 3 mois depuis votre dernière conduite à risque et que vous avez scrupuleusement suivi le mode d'emploi, vous n'êtes probablement pas infecté par le VIH. S'il s'est écoulé moins de 3 mois depuis votre dernière conduite à risque, attendez que les 3 mois soient passés pour faire le test à nouveau.

8. Que dois-je faire en cas de résultat négatif ?

Si vous n'avez pas eu de conduite à risque au cours des 3 derniers mois, et que vous avez scrupuleusement suivi le mode d'emploi, vous êtes probablement VIH négatif. Si vous n'avez pas bien suivi le mode d'emploi, il vaut mieux refaire le test pour être sûr que le résultat est correct. Si vous avez eu des conduites à risque au cours des 3 derniers mois, vous êtes peut-être dans la période « fenêtre ». La période fenêtre correspond à la durée pendant laquelle une personne est déjà infectée par le VIH mais où son corps n'a pas encore développé d'anticorps. Si vous pensez avoir été exposé au VIH au cours des 3 derniers mois, vous devriez refaire le test de dépistage du VIH 3 mois après toute conduite à risque. Si vous continuez à avoir des conduites à risque susceptible d'entraîner une infection par le VIH, vous devez faire le test à intervalles réguliers.

9. Que signifie un résultat réactif/positif ?

Un résultat réactif/positif signifie que vous avez peut-être le VIH. Des tests supplémentaires doivent être effectués dans un centre de dépistage pour confirmer le résultat.

10. Que dois-je faire en cas de résultat réactif/positif ?

Vous avez besoin d'un suivi auprès d'un établissement de santé pour subir d'autres tests pour confirmer le résultat. À ce stade, le personnel de la clinique locale, votre médecin ou un professionnel de la santé de la région vous expliquera les prochaines mesures à prendre.

11. Comment puis-je savoir si j'ai bien fait le test ?

Si le test se déroule correctement, vous verrez une ligne à côté de la lettre « C » inscrite sur le dispositif. S'il n'y a pas de ligne à côté du « C », c'est que le test n'a pas fonctionné.

12. Puis-je utiliser ce test si je suis enceinte ?

Oui, si vous êtes enceinte, vous pouvez vous tester à tout moment.

13. Puis-je utiliser ce test si je prends des médicaments ?

Si vous prenez un traitement pour le VIH (ARV), c'est que vous avez déjà été diagnostiqué séropositif. Vous ne pouvez pas faire ce test car vous risquez d'avoir un résultat faux négatif.

Si vous prenez d'autres médicaments que ceux contre le VIH, vous pouvez utiliser ce test

14. Puis-je utiliser ce test pour mon enfant ?

Cet autotest a pour objectif de dépister dans votre réseau/entourage les personnes qui sont à risque d'infection VIH et qui ne fréquentent pas les services de santé.

Le test n'est pas recommandé pour les enfants de moins de 12 ans. Par ailleurs l'âge légal pour se dépister seul dans votre pays est de plus de 14 ans. Il est donc recommandé de faire dépister votre enfant dans un centre de dépistage si votre enfant est plus jeune. Vous ne pouvez pas forcer votre enfant à faire le test.

15. Est-ce qu'une personne peut utiliser le test alors qu'il a bu de l'alcool ou s'il a pris des drogues ?

Avoir bu de l'alcool ou pris des drogues ne diminue pas l'efficacité du test **MAIS** la personne risque d'avoir plus de difficultés à bien le réaliser, bien interpréter le résultat ou savoir quoi faire en fonction du résultat. Il est donc préférable de ne pas l'utiliser sous l'emprise de l'alcool ou de drogues.

16. Est-ce que je peux me tester si je prends un traitement VIH ARV

Si vous prenez un traitement pour le VIH (ARV), c'est que vous avez déjà été diagnostiqué séropositif. Vous ne pouvez pas faire ce test car vous risquez d'avoir un résultat faux négatif.

17. Est-ce que je peux réutiliser/garder le test après ? Est-ce que je peux garder le test pour montrer que je suis séronégatif

Non, ce test est à usage unique. Il est important de ne pas le conserver et de le jeter à la poubelle après avoir lu le résultat (qui doit être lu entre 20 et 40 minutes après avoir plongé le dispositif dans le liquide) car avec le temps la zone de résultat peut changer (souvent de négatif à positif) et indiquer un résultat faux.

18. Ou dois-je conserver le test ?

Le test ne nécessite pas d'être conservé au réfrigérateur mais doit être conservé à l'écart du soleil ou dans un endroit particulièrement chaud

19. Dois-je partager mon résultat ?

Non, c'est confidentiel. Vous pouvez choisir de partager vos résultats **MAIS** si vous avez un résultat réactif/positif, vous devez d'abord effectuer un test de confirmation pour être sûr de votre statut. Vous pouvez aussi appeler la ligne téléphonique gratuite et anonyme pour en parler et savoir comment faire.

20. Combien de temps cela prend de faire le test ?

C'est rapide !! Une fois que vous avez fait le test qui prend 5 minutes environ, vous pouvez lire votre résultat après 20 minutes et avant 40 minutes

21. Est-ce que le test détecte d'autres maladies ?





Non ce test ne détecte que le VIH



22. Est-ce que le test est accessible pour tout le monde ?

Cet autotest a pour objectif de dépister dans votre réseau/entourage les personnes qui sont à risque d'infection VIH et qui ne fréquentent pas les services de santé

G. Support pour animer le jeu d'interprétation des résultats (module 2)

Saurez-vous interpréter correctement ces 6 résultats ?

Résultat	Interprétation
	Présence de deux traits complets.
	Présence de deux traits complets à peine visibles.
	Un trait en face du « C » et pas de trait en face du « T ».
	Un fond rouge obscurcit le test.

	<p>Pas de trait en face du « C ».</p>	
	<p>Pas de trait en face du « C » et un trait en face du « T ».</p>	

H. Fiche pratique : Messages clés

Pour le dispensateur et/ou l'usagère/usager final au moment de la dispensation

- L'autotest de dépistage du VIH doit résulter d'un choix libre, éclairé et autonome. Personne ne doit être forcé à réaliser un dépistage.
- Une personne qui prend un traitement pour le VIH (ARV) a déjà été diagnostiquée séropositive. Ce test n'est pas indiqué pour ces personnes car le test peut donner un résultat faux négatif.
- Le test n'est pas recommandé pour les enfants de moins de 12 ans. Par ailleurs l'âge légal pour se dépister seul dans votre pays est de plus de 18 ans. Il ne faut donc pas utiliser/dispenser ce test pour les enfants plus jeunes.
- L'usagère et l'utilisateur d'un autotest de dépistage du VIH doit lire attentivement la notice avant de commencer le test ou utiliser les autres supports qui l'aideront à réaliser le test, interpréter le résultat et savoir quoi faire en fonction du résultat. Plus particulièrement la vidéo et le rappel téléphonique de l'agent qui a donné le test sont d'une grande aide pour cela.
- L'autotest de dépistage du VIH fournit un résultat fiable sur le statut sérologique de l'utilisateur s'il est bien réalisé.
- Il faut attendre 15 minutes après avoir bu et/ou mangé et 30 minutes après s'être lavé les dents avant de pouvoir faire le test.
- Il ne faut pas boire ou verser le liquide qui est dans le tube car il sert à donner le résultat.
- Une fois la matière gingivale collectée et la spatule introduite dans le tube avec le liquide, il est important d'attendre au moins 20 minutes avant de lire le résultat et au maximum 40 minutes. Avant et au-delà de cette période, le résultat n'est pas fiable.
- Un résultat réactif/positif signifie que vous avez peut-être le VIH. Des tests supplémentaires dans un centre de dépistage doivent être effectués dans un centre de dépistage pour confirmer le résultat. N'hésitez pas à appeler l'agent qui vous a remis le test pour vous faire aider
- Un résultat non réactif/négatif signifie que le test n'a pas détecté d'anticorps VIH ; cependant, il peut falloir jusqu'à 3 mois à partir d'une conduite à risque pour que le test détecte le VIH. S'il s'est écoulé au moins 3 mois depuis votre dernière conduite à risque, vous n'êtes probablement pas infecté par le VIH. S'il s'est écoulé moins de 3 mois depuis votre dernière conduite à risque, attendez que les 3 mois soient passés pour faire le test à nouveau
- Un résultat non valide nécessite de refaire le test soit en vous procurant un nouvel autotest soit en allant dans un centre de dépistage.
- Ce test est à usage unique et ne peut pas être réutilisé. Il est important de ne pas le conserver et de le jeter à la poubelle après avoir lu le résultat car avec le temps la zone de résultat peut changer (souvent de négatif à positif) et indiquer un résultat faux.

Pour promouvoir l'autotest de dépistage du VIH – les avantages à s'auto dépister

- Vous ou votre partenaire/pair peut réaliser l'autotest de dépistage du VIH au moment où vous le souhaitez en toute discrétion
- Vous pouvez dispenser vous-même l'autotest à votre partenaire /pair/ clients
- L'autotest de dépistage du VIH encourage les personnes à se dépister, notamment car c'est un outil nouveau et fiable.
- L'autotest de dépistage du VIH vous permet de connaître votre statut et vous permet de choisir à qui vous souhaitez en parler
- Le résultat du test est totalement confidentiel puisque vous êtes le seul à lire votre résultat
- En cas de test réactif, vous choisissez comment et à quel moment vous irez faire le test de confirmation
- Connaître votre statut VIH est une étape pour vous maintenir en bonne santé car si vous êtes séropositif, des traitements efficaces existent et vous permettent de vivre longtemps tout en réduisant le risque que vous contaminiez d'autres personnes
- Connaître son statut VIH permet d'être plus serein

I. Check list formation

Le succès d'une formation dépend très largement de sa préparation.

Si vous êtes bien préparé, vous serez beaucoup plus calme pendant la formation et vous pourrez faire face à beaucoup plus de défis.

Voici, sous forme de questionnaire, les questions auxquelles le formateur doit répondre avant de se trouver en face des participants.

Cette préparation lui permet d'avoir toutes les clés en main pour bien se préparer :

Contenu de la formation	
Est-ce que je comprends bien la commande de formation ?	
Quel est mon sujet de formation ?	
Comment me documenter encore plus sur le sujet ?	
Quel est le but final de la formation : <ul style="list-style-type: none">- Qu'est-ce que mes participants doivent savoir ?- A quoi cela va leur servir ?	
Participants	
Qu'est-ce que je sais de mon public ?	
Quelles sont mes connaissances personnelles du public ?	
Où rechercher des informations sur ces personnes ?	
Animation de la formation	
Suis-je en co-animation ?	
Si oui, avec qui je donne ma formation ?	
Y-a-t-il des personnes ressources pour l'expertise ?	
Qu'est-ce que l'institution qui a commandé la formation attend de moi ?	
Logistique	
Qu'est-ce que l'institution me donne comme appui logistique ?	
Comment se passe la logistique au niveau local ?	
Est-ce que les questions de prise en charge sont réglées ?	
Conditions générales de la formation	
Est-ce que je connais le lieu de la formation ? (Les conditions locales)	
A quelle époque de l'année je donne ma formation ? (Disponibilité des participants)	
Est-ce que les questions contractuelles sont réglées ?	

J. Support d'évaluation de la formation

► Instructions : veuillez évaluer les affirmations suivantes sur une échelle de 1 à 5.

	Absolument pas d'accord	Pas d'accord	Ni d'accord, ni pas d'accord	D'accord	Tout à fait d'accord
1. Les objectifs de la formation étaient clairs.	1	2	3	4	5
2. Cette formation a répondu à mes attentes.	1	2	3	4	5
3. Le niveau technique de cette formation était approprié.	1	2	3	4	5
4. Le rythme de cette formation était approprié.	1	2	3	4	5
5. Les formateurs étaient engageants (c.-à-d. intéressants).	1	2	3	4	5
6. Ce que j'ai appris dans cette formation me sera utile dans mon travail.	1	2	3	4	5
7. Je suis convaincu(e) qu'après cette formation, je serai en mesure de mettre en place la formation des agents de dispensation	1	2	3	4	5

1- Dans quelle mesure chacun des modules de formation a-t-il été utile et pertinent pour vous ?

	Pas utile ☹				Très utile ☺
Module 1 : Contexte épidémiologique, politique et stratégique pour l'intégration de l'advih	1	2	3	4	5
Module 2 : Présentation de l'advih oral Oraquick® et des supports à la dispensation	1	2	3	4	5
Module 3 : Techniques de formation en andragogie	1	2	3	4	5
Module 4 : Le rôle, les qualités attendues des acteurs impliqués et la dispensation de l'autotest de dépistage du VIH	1	2	3	4	5

Quelle était la meilleure partie de cette formation ?

Comment pouvons-nous améliorer cette formation ?

Autres commentaires :

**Merci de votre participation
et de votre engagement dans la mise en œuvre de l'ADVIH.**

K. Support pour animer les simulations (module 4)

Consignes de simulation

Objectif des exercices : Simuler la posture d'écoute active et de conseil dans le cas de la dispensation de l'ADVIH

Durée des exercices : 5 minutes pour présenter les règles de chaque simulation
30 minutes pour la première simulation + 10 minutes de débriefing
30 minutes pour la deuxième simulation + 10 minutes de debriefing
5 minutes de synthèse

Modalité des exercices : Le formateur présente les règles de chaque simulation (5mn) :

- Deux participants s'installent en binôme au centre de la salle de formation et procèdent à la simulation ;
- Les autres participants observent la simulation et notent leurs commentaires sur un carnet pour en discuter dans un second temps ;
- Le formateur distribue aux participants les scripts propres à chaque simulation (voir pages suivantes). Ces scripts précisent :
 - o Le scénario à suivre par les deux participants réalisant la simulation
 - o Les champs d'observation auxquels les autres participants doivent être attentifs.
- Le formateur demande aux participants s'ils ont des questions de compréhensions.

La première simulation est réalisée (30mn max).

A l'issue de la première simulation, le formateur invite les participants au débriefing (10mn) en leur demandant de notifier ce qu'ils ont pu observer. Le formateur note au tableau les principales observations.

La seconde simulation est réalisée + le second débriefing (25mn + 10mn).

A l'issue du second débriefing, le formateur procède à la synthèse (5mn). Il résume les principaux apprentissages issus des deux débriefings, ce sont les points d'apprentissage à retenir.

Simulation n°1 : situation de pré-conseil, avant le dépistage

Scénario

Les deux participants qui vont réaliser la simulation sont invités à suivre le scénario suivant.

Contexte : Une PS arrive au CEDAV en consultation IST. Suite au diagnostic confirmé du professionnel de santé, celui-ci lui propose de recourir à un dépistage VIH. La personne hésite sur la nécessité de réaliser ce test

Personnage 1 (PS) : Suite au diagnostic confirmé d'IST, la personne est inquiète et elle est seule face à sa peur d'avoir une confirmation d'être infectée du VIH. Elle tente d'esquiver la possibilité de recourir au test proposé par le professionnel de la santé.

Personnage 2 (Professionnel de santé) : Suite au diagnostic confirmé d'IST, le professionnel de santé recommande à la personne de réaliser un test VIH (sachant que l'IST est une indication médicale). Face à la peur et à la réserve de la personne, il doit trouver les arguments adéquats pour la convaincre de la nécessité de réaliser le test.
Une fois la personne convaincue, le professionnel de santé procède alors au conseil avant de réaliser le dépistage.

Evolution : La PS finit par accepter l'idée du dépistage, le professionnel de la santé entame donc la phase de conseil avant de réaliser le dépistage.
La simulation s'arrête juste avant de procéder au dépistage.

Champs d'observations

Les autres participants sont invités à observer les points suivants lors de la simulation et de noter dans leurs carnets ce qui les a interpellés (bonne pratique, mauvaise pratique, interrogation, idée/suggestion, ...).

Ce qui est important d'observer c'est la posture et la dynamique de communication et d'accompagnement et non les arguments utilisés par le patient ou le professionnel de santé.

- Est-ce que la posture du professionnel de santé était adaptée au besoin d'écoute et de conseil de la personne voulant se dépister ?
 - o *L'écoute (regarder la personne dans les yeux, encourager la personne à parler, communication non verbale)*
 - o *L'empathie (reformulation des propos, être attentif aux signaux non verbaux, poser des questions ouvertes)*
 - o *L'authenticité (être honnête, être soi-même, être à l'aise)*
 - o *L'acceptation inconditionnelle de l'autre (zéro jugement, être attentionné, ne pas contredire)*
 - o *La qualité de la présence (être concret et concentré, ce qui se joue c'est ici et maintenant, poser des questions)*

- Lors de l'échange avec la personne, est-ce que le professionnel de santé applique bien certains des 5C ? A savoir :
 - o *Le consentement éclairé ;*
 - o *La confidentialité (quelques soit le résultat, le secret médical s'applique) ;*
 - o *La qualité du conseil (cf. les autres observations relatives à la qualité du conseil).*

Simulation n°2 : situation de conseil après le dépistage

Scénario

Les deux participants qui vont réaliser la simulation sont invités à suivre le scénario suivant.

Contexte : La PS a finalement réalisé le test, malheureusement le résultat est positif. La personne n'y croit pas et rentre dans un déni de l'annonce. Le professionnel de santé doit l'accompagner à accepter cette annonce et le conseiller pour la prise en charge future.

Personnage 1 (PS) : Elle refuse le résultat du VIH car elle était venue au début pour une IST. Elle demande à refaire le test ou un test plus évolué.

Personnage 2 (professionnel de santé) : Le professionnel de santé doit gérer ce déni et accompagner la personne sur la suite (le lien avec les soins). Le professionnel de santé doit prendre son temps pour délivrer tous les messages adéquats.

Evolution : La personne finit par accepter/réaliser l'idée d'avoir le VIH et s'inquiète fortement de comment va se passer le retour à son domicile.
Le professionnel de santé peut, éventuellement en fonction de l'évolution de la discussion, aborder la question de l'annonce au partenaire.
Après quelques échanges sur cette question, la simulation s'arrête.

Champs d'observations

Les autres participants sont invités à observer les points suivants lors de la simulation et de noter dans leurs carnets ce qui les a interpellés (bonne pratique, mauvaise pratique, interrogation, idée/suggestion, ...). **Ce qui est important d'observer c'est la posture et la dynamique de communication et d'accompagnement et non les arguments utilisés par le patient ou le professionnel de santé.**

- Est-ce que la posture du professionnel de santé était adaptée au besoin d'écoute et de conseil de la personne voulant se dépister ? (Les champs sont presque les mêmes que précédemment, sont ajoutés les deux soulignés qui sont spécifique à cette simulation).
 - o *L'écoute (regarder la personne dans les yeux, encourager la personne à parler, communication non verbale)*
 - o *L'empathie (reformulation des propos, être attentif aux signaux non verbaux, poser des questions ouvertes)*
 - o *L'authenticité (être honnête, être soi-même, être à l'aise)*
 - o *L'acceptation inconditionnelle de l'autre (zéro jugement, être attentionné, ne pas contredire, ...)*
 - o *La qualité de la présence (être concret et concentré, ce qui se joue c'est ici et maintenant, poser des questions)*
 - o **La capacité à faciliter l'expression des ressentis du patient** (accompagner les émotions)
 - o **La capacité à donner de nouvelles perspectives** (apporter des faits et des données qui permettent au patient de se projeter sur la prise en charge et l'efficacité des traitements)

- Lors de l'échange avec la personne, est-ce que le professionnel de santé applique bien certains des 5C ?
A savoir :
 - o *La confidentialité (quelques soit le résultat, le secret médical s'applique) ;*
 - o *La qualité du conseil (cf. les autres observations relatives à la qualité du conseil) ;*
 - o *Les résultats corrects des test (confirmer au patient que les outils et le résultat sont fiable) ;*
 - o *La connexion (la liaison avec les services de traitement et de soin).*

Synthèse

Lors de la synthèse, il est attendu du formateur qu'il fasse ressortir les points suivants d'apprentissage en se basant sur ce qu'ont exprimé les participants lors du débriefing de leurs observations.

- Les qualités du conseil :
 - *L'écoute (regarder la personne dans les yeux, encourager la personne à parler, communication non verbale)*
 - *L'empathie (reformulation des propos, être attentif aux signaux non verbaux, poser des questions ouvertes)*
 - *L'authenticité (être honnête, être soi-même, être à l'aise)*
 - *L'acceptation inconditionnelle de l'autre (zéro jugement, être attentionné, ne pas contredire, ...)*
 - *La qualité de la présence (être concret et concentré, ce qui se joue c'est ici et maintenant, poser des questions)*
 - *La capacité à faciliter l'expression des ressentis du patient (accompagner les émotions)*
 - *La capacité à donner de nouvelles perspectives (apporter des faits et des données qui permettent au patient de se projeter)*

- Le lien avec l'autotest :
 - ***Ces qualités de conseil sont utilisées dans les tests de dépistage rapide s'appliquent dans le cadre de réalisation avec l'autotest***
 - ***Cependant, on verra par la suite de la formation que l'autotest n'est pas nécessairement dans une logique de dispensation assistée, le conseil sera différent et adapté au besoin***

L. Support pour animer les jeux de rôle (module 4)

Exercices de jeu de rôle 1

Objectif : S'expérimenter à délivrer conseil et messages clés lors de la dispensation non-assistée de l'ADVIH

Durée : 5 minutes pour présenter les règles
30 minutes pour le jeu de rôle + 10 minutes de debriefing

Modalité des exercices : Le formateur présente les règles du jeu de rôle (5mn) :

- L'ensemble des participants se répartissent en binômes (A) et (B) ;
- Le formateur distribue aux participants la fiche pratique « messages clés de dispensation » et les scripts propres à chaque jeu de rôle. Ces scripts précisent le scénario à suivre par chaque binôme ;
- Le formateur demande aux participants s'ils ont des questions de compréhensions.

Les binômes réalisent le premier jeu de rôle (30mn) :

- Un participant joue (A) et un autre (B) pendant une dizaine de minutes ;
- A l'issue de ce premier jeu, le binôme intervertit les rôles pour un deuxième jeu d'une dizaine de minute : (A) devient (B) et vice-versa.

A l'issue du jeu de rôle, l'ensemble des binômes débriefent en plénière (10mn).

Jeu de rôle n°1 : Le cas de l'offre pendant une activité de dépistage mobile

Scénario

Les deux participants qui vont réaliser le jeu de rôle sont invités à suivre le scénario suivant.

Contexte : Un agent de dispensation (pair dépisteur) arrive dans une activité de dépistage mobile. Il rencontre un HSH qu'il connaît bien, depuis longtemps, et décide de proposer l'autotest après avoir réalisé son test rapide

Personnage A, pair dépisteur : L'agent identifie les personnes susceptibles de bénéficier de l'autotest (le HSH lui-même ? son partenaire ? d'autres pairs ? d'autres partenaires ?).

Basé sur ces éléments, il lui fournit la quantité adaptée d'autotest et recourt aux différents messages clés pour s'assurer que le HSH puisse réaliser correctement le test et sache quels supports et ressources sont à sa disposition. A cette occasion, il lui transfère par WhatsApp la vidéo. Il conseille également sur l'attitude à adopter en fonction du résultat.

Personnage (B), HSH : Le HSH est enthousiaste à l'idée de ce nouvel outil et désire en avoir pour lui-même car il en a marre du test sanguin. Il en veut également pour son partenaire qui ne vient pas dans ce type d'activité. Et enfin il propose d'en distribuer à plein d'amis autour de lui. Il demande donc une dizaine de test qu'il se sent capable de distribuer.

Evolution : L'éducateur pair doit s'assurer de la pertinence des personnes citées par le HSH comme potentiels bénéficiaires à savoir : le pair lui-même qui vient de se dépister (et n'est donc pas éligible) ; son partenaire qui semble faire partie des HSH « cachés » car peu en contact des activités de prévention. Cependant, pour la distribution aux autres pairs/amis, l'éducateur doit expliquer qu'il ne peut pas en donner autant en une seule fois et propose d'en donner un ou deux dans un premier temps et de voir avec lui, lors d'une prochaine rencontre ou par téléphone, comment cette distribution s'est passée – sachant que la distribution doit s'accompagner de messages clés).

Débriefing

Lors de la synthèse, il est attendu du formateur qu'il fasse ressortir les points suivants d'apprentissage en se basant sur l'expérience des participants lors du jeu de rôle.

- L'éducateur pair a-t-il eu une attitude adaptée :
 - o *Pour décider de la quantité à distribuer ;*
 - o *Pour expliquer les raisons de cette quantité ;*
 - o *Pour s'assurer que le pair lui-même transmettra les messages clés qu'il aura reçus ;*
 - o *Pour proposer d'avoir un feedback suite à cette première distribution.*

- S'assurer que l'ensemble des messages clés ont été abordés (se référer à la liste) :
 - o *Les messages clés ont-ils été administrés dans l'ordre ?*

Exercices de jeu de rôle 2

Objectif des exercices : S'expérimenter à délivrer conseil et messages clés à distance après distribution d'ADVIH

Durée des exercices : 5 minutes pour présenter les règles de chaque jeu de rôle
30 minutes pour la deuxième simulation + 10 minutes de débriefing

Modalité des exercices : Le formateur présente les règles de chaque jeu de rôle (5mn) :

- L'ensemble des participants se répartissent en binômes (A) et (B) ;
- Le formateur distribue aux participants la fiche pratique « messages clefs de dispensation » et les scripts propres à chaque jeu de rôle. Ces scripts précisent le scénario à suivre par chaque binôme ;
- Le formateur demande aux participants s'ils ont des questions de compréhensions.

Les binômes réalisent le premier jeu de rôle (30mn) :

- Un participant joue (A) et un autre (B) pendant une dizaine de minutes ;
- A l'issue de ce premier jeu, le binôme intervertit les rôles pour un deuxième jeu d'une dizaine de minute : (A) devient (B) et vice-versa.

A l'issue du jeu de rôle, l'ensemble des binômes débriefent en plénière (10mn).

Jeu de rôle n°2 : Le cas de l'agent de dispensation qui reçoit un appel téléphonique d'une personne qui a reçu un ADVIH.

Scénario

Les deux participants qui vont réaliser le jeu de rôle sont invités à suivre le scénario suivant.

Contexte : Une personne appelle l'agent pour se faire aider à la réalisation de l'autotest.

Personnage (A) : L'appelant explique qu'il a reçu un autotest par un ami qui lui a bien expliqué les enjeux du dépistage et l'a rassuré sur la confidentialité du résultat.
Ils n'ont malheureusement pas eu le temps de faire l'autotest ensemble, c'est la raison pour laquelle il appelle ce numéro de téléphone pour se faire accompagner à la réalisation de l'autotest.
Il demande donc de l'aide car, par ailleurs, il ne sait pas lire et veut s'assurer qu'il ne fait pas de bêtise.

Personnage (B) : L'agent s'assure du consentement éclairé de la personne à réaliser le test et accompagne à distance l'utilisateur dans la réalisation du test, l'interprétation des résultats en utilisant les outils disponibles.

Evolution : Le résultat du test s'avère être négatif. L'agent explique alors ce qu'il doit faire au regard de ce résultat, à savoir : s'il a pris des risques dans les 3 derniers mois, réitérer le test dans 3 mois, aborder l'offre de PrEP existante au CEDAV et éviter de prendre de nouveaux risques (messages de prévention classique du VIH).

Débriefing

Lors de la synthèse, il est attendu du formateur qu'il fasse ressortir les points suivants d'apprentissage en se basant sur l'expérience des participants lors du jeu de rôle.

- Le conseil apporter par l'écouter :
 - o *Permet-il une réalisation correcte du test ?*
 - o *Permet-il une interprétation correcte du résultat ?*
 - o *Permet-il à l'appelant de savoir quoi faire en conséquence ?*

M. FICHE DE DISPENSATION DES KITS D'ADVIH - NIGER

Année :

Mois :

Région :

Département :

Commune :

Nom de la structure référente (Centre communautaire, centre de santé, SongES) :

Point de dispensation :

Centre communautaire

Centre de santé

Activité mobile / Dépistage communautaire

Canal/cible de dispensation :

Professionnelles du sexe et son réseau (clients, partenaires, paires)

Homme ayant des relations sexuels avec des hommes et son réseau (pairs et partenaires)

Partenaires de personne issue des populations clés et vivant avec le VIH

Nom et prénom de l'agent de dispensation :

Date et signature de la personne responsable (responsable de centre, superviseur etc...)

N. FICHE MENSUELLE DE SYNTHÈSE DE DISPENSATION DES KITS D'ADVIH - NIGER

Année :

Mois :

Région :

Département :

Commune :

Nom de la structure référente (Centre communautaire, centre de santé, SongES) :

Point de dispensation :

Centre communautaire

Centre de santé

Activité mobile / Dépistage communautaire

Canal/cible de dispensation :

Professionnelles du sexe et son réseau (clients, partenaires, paires)

Homme ayant des relations sexuelles avec des hommes et son réseau (pairs et partenaires)

Partenaires de personne issue des populations clés et vivant avec le VIH

Nom et prénom de l'agent ayant compilé le rapport mensuel :

Date et signature de la personne responsable (responsable de centre, superviseur etc...)

N°	Canal de dispensation	Type de dispensation	Sexe		Age			Nombre total de kits distribués
			M	F	18-24 ans	25 -34 ans	>34 ans	
1	PS en stratégie Fixe (CC ou CSI)	Dispensation Primaire (Pour la personne elle-même)						
2	PS en stratégie avancée/mobile (CC ou CSI)	Dispensation Secondaire (Pour le réseau de la PS)						
3	HSH en stratégie fixe (Communautaire)	Dispensation Primaire (Pour la personne elle-même)						
4	HSH en stratégie avancée / mobile (CC ou CSI)	Dispensation Secondaire (pour le réseau du HSH)						
5	Partenaire de PvVIH	Dispensation Secondaire (pour partenaire de la PvVIH)						
TOTAL								