



REPOBLIKAN'I MADAGASIKARA
Fitiavana - Tanindrazana - Fandrosoana

MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE

**GUIDE DE FORMATION
SUR L'EDUCATION
THERAPEUTIQUE DES
PERSONNES VIVANT
AVEC LE VIH**

A L'USAGE DES FORMATEURS

Programme Nationale de Lutte contre les IST/SIDA

EDITION 2013

PREFACE

L'avènement des thérapies antirétrovirales a transformé l'histoire naturelle de l'infection à VIH en maladie chronique nécessitant un traitement prolongé, ainsi qu'une bonne observance.

La complexité des traitements, leurs effets secondaires et les risques liés à l'émergence des résistances virales, ont justifié la mise en place de ce programme d'éducation des Personnes Vivant avec le VIH.

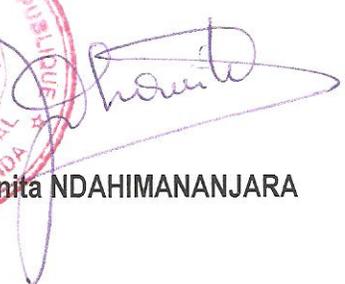
L'Education Thérapeutique du Patient est un processus continu, intégré dans les soins. Elle comprend des activités de sensibilisation, d'information, d'apprentissage et d'accompagnement psychosocial concernant la maladie, le traitement prescrit, les soins et l'hospitalisation. Elle vise à aider le patient et ses proches à connaître la maladie et son traitement, avec la collaboration du personnel soignant. L'objectif est d'aider les patients à avoir une mode de vie saine et de vivre le plus sereinement possible en améliorant sa qualité de vie.

L'Education Thérapeutique est pratiquée par le personnel soignant, afin d'améliorer la prise en charge effective des Personnes Vivant avec le VIH.

Le Ministère de la Santé Publique à travers le Programme National de Lutte contre les IST/Sida, et en collaboration avec l'Agence Japonaise de Coopération Internationale ou JICA, a élaboré un manuel de formation sur l'éducation thérapeutique des Personnes Vivant avec le VIH. Ce manuel aborde les notions de base sur l'infection à VIH, l'éducation thérapeutique et l'éducation nutritionnelle du Patient Vivant avec le VIH. Ce document servira de référence pour tous les prestataires, à tous les niveaux aussi bien du secteur public que privé, et contribuera à améliorer la qualité de la prise en charge des Personnes Vivant avec le VIH.

Il est destiné aux formateurs intervenant dans le domaine de la prise en charge des Personnes Vivant avec le VIH, aux prestataires des Centres de Traitement et des Soins en Prévention de la Transmission Mère-Enfant tant des Hôpitaux que des Formations Sanitaires de base, et aux partenaires œuvrant dans la lutte contre le VIH et le Sida.

J'adresse mes vifs remerciements à tous ceux qui ont contribué de près ou de loin à la réalisation du présent document.


Le Ministre de la Santé Publique

Docteur Johanita NDAHIMANANJARA

SOMMAIRE

OBJECTIF GENERAL DE LA FORMATION.....	2
AGENDA DE FORMATION.....	3
MODULE A : INFECTION A VIH.....	4
Session 1 : Contexte épidémiologique de l'infection à VIH.....	6
Session 2 : Revue sur l'infection à VIH.....	7
Session 3 : Les antirétroviraux.....	8
MODULE B : EDUCATION THERAPEUTIQUE DES PVVIH.....	9
Session 1 : Généralités sur l'éducation thérapeutique des PVVIH.....	11
Session 2 : Les étapes de la démarche éducative.....	12
MODULE C : EDUCATION NUTRITIONNELLE.....	13
Session 1 : Généralités sur la nutrition et l'infection à VIH.....	15
Session 2 : Alimentation du nouveau-né exposé au VIH.....	16
PLAN DE SESSION.....	17
QUESTIONNAIRE : PRE-TEST ET POST-TEST.....	40
CORRIGE DU QUESTIONNAIRE : PRE-TEST ET POST-TEST.....	42
FICHE D'EVALUATION FINALE DE LA FORMATION.....	44

EDUCATION THERAPEUTIQUE DES PVVIH

OBJECTIF GENERAL DE LA FORMATION

A la fin de la formation, le prestataire devrait être capable de planifier et mettre en œuvre des séances d'éducation thérapeutique aux personnes vivant avec le VIH.

OBJECTIFS INTERMEDIAIRES :

A la fin de la formation, chaque fois qu'il prend en charge une PVVIH, le prestataire devrait être capable de :

1. Aider le patient et sa famille à comprendre la maladie et le traitement,
2. Eduquer le patient à l'observance du traitement et à la gestion des effets secondaires aux médicaments,
3. Assurer le suivi du patient et de l'expliquer sur les moyens de la protection et de la transmission du VIH,
4. Prodiguer un conseil et une éducation nutritionnels adaptés et spécifiques aux personnes vivant avec le VIH.

AGENDA DE FORMATION SUR L'EDUCATION THERAPEUTIQUE DES PVVIH

Horaire	J1	J2	J3
8H – 12H	Session 0 : Ouverture Orientation Pré test Module A: Infection à VIH Session 1 : Contexte épidémiologique	Module B : Education thérapeutique Session 1: Généralités	Module C : Education nutritionnelle session 1 : Généralités sur la nutrition et l'infection et l'infection à VIH
	Module A Session 2 : Revue de l'infection à VIH	Module B Session 2 : Les étapes de la démarche éducative	Module C Session 2: Alimentation du nouveau-né exposé au VIH
14 H- 17H	Module A Session 3: Les ARV	Module B Session 2 : (Suite)	Simulation
			Post test Evaluation Clôture

MODULE A

L'INFECTION A VIH



INTRODUCTION

La lutte contre l'infection à VIH reste toujours l'une des priorités de l'Etat Malagasy afin de maintenir le taux de prévalence de l'infection à VIH à moins de 0,5 % dans la population générale (Source : Revue à mi-parcours du plan d'action de Madagascar pour une réponse efficace aux IST, au VIH et au sida, 2007-2012). L'une des stratégies principales est l'optimisation de la prise en charge aussi bien préventive que curative.

L'échec thérapeutique constitue un problème majeur qui empêche l'atteinte de cet objectif aussi bien de la part du prestataire que du patient.

Les actions à entreprendre ne peuvent donc se concevoir sans apporter aux prestataires et aux patients des connaissances sur les notions de base concernant l'infection, l'éducation thérapeutique, les moyens de prévention, la prise en charge proprement dite et le suivi, d'optimiser toute participation dans l'accompagnement/soutien des patients. De l'autre côté, l'observance au traitement s'avère incontournable pour l'efficacité du traitement.

Ainsi, l'éducation thérapeutique semble être impérative pour essayer de pallier à cet échec de prise en charge globale.

OBJECTIF GENERAL

A la fin du module, les participants devraient être capables de maîtriser les éléments de l'infection à VIH qui vont leur être utiles dans l'éducation thérapeutique.

CONTENU :

Session1 : Contexte épidémiologique de l'infection à VIH

Session 2 : Revue sur l'infection à VIH

Session 3 : Les antirétroviraux

DUREE : 470 minutes

SESSION 1

CONTEXTE EPIDEMIOLOGIQUE DE L'INFECTION A VIH

BUT

Le but de cette session est d'imprégner les prestataires dans le contexte épidémiologique du VIH sur le plan mondial et à Madagascar.



OBJECTIFS DE LA SESSION :

A la fin de la session, le prestataire devrait être capable de :

1. Décrire la situation mondiale et africaine de l'infection à VIH,
2. Décrire les aspects épidémiologiques des IST et VIH à Madagascar.



TECHNIQUE UTILISEE :

Mini-exposé



DUREE : 35 minutes

SESSION 2

REVUE SUR L'INFECTION A VIH

BUT

Le but de cette session est de faire connaître aux prestataires les réactions de l'organisme humain face à l'invasion du virus afin de renforcer leurs connaissances en matière d'infection à VIH.



OBJECTIFS DE LA SESSION :

A la fin de la session, le prestataire devrait être capable de :

1. Décrire les caractères virologiques du VIH,
2. Expliquer les 3 modes de transmission du VIH et les facteurs qui influenceraient la transmission du VIH,
3. Expliquer la physiopathologie de l'infection à VIH,
4. Décrire l'histoire naturelle de la maladie,
5. Décrire les mesures de prévention de l'infection à VIH,
6. Expliquer la conduite de la prise en charge de l'infection à VIH.



TECHNIQUES UTILISEES :

- Questions - réponses
- Mini - exposé
- Travaux de groupe



DUREE : 255 minutes

SESSION 3

LES ANTIRETROVIRAUX

BUT

Cette session permet aux participants de maîtriser les connaissances de base sur les traitements ARV.



OBJECTIFS DE LA SESSION :

A la fin de la session le prestataire devrait être capable de :

1. Décrire le but et les indications des ARV,
2. Expliquer les mécanismes d'action des ARV,
3. Donner la classification des ARV,
4. Expliquer les effets secondaires et les interactions médicamenteuses des ARV,
5. Expliquer les facteurs de risques de résistances aux ARV (primaire et secondaire).



TECHNIQUES UTILISEES :

- Brainstorming,
- Mini - exposé.



DUREE : 180 minutes

MODULE B

EDUCATION THERAPEUTIQUE DES PVVIH



INTRODUCTION :

L'infection à VIH est très vite devenue une pandémie quelques années seulement après sa découverte aux Etats-Unis en 1981. Mais, l'arrivée des trithérapies Antirétrovirales en 1996, entraînant l'amélioration de la qualité de vie du patient a remis à jour la notion d'éducation thérapeutique dont bénéficiaient les patients atteints de maladies chroniques telles que le diabète ou l'asthme.

Ainsi, cette chronicité de la maladie avec la difficulté de suivre chaque jour le traitement, la non observance du traitement par les patients, les changements de modes de prise en charge, ont mis l'éducation thérapeutique au cœur du processus de la prise en charge globale de la personne vivant avec le VIH, en vue de sa maîtrise de compétences d'auto-soins, (exemple: dépister les signes cliniques pouvant évoquer des effets indésirables ou décrire le mode, la durée d'action et les modalités de prise de ces médicaments) et d'adaptations psychoaffectives (exemple : faire connaître ses besoins, exprimer ses émotions, gérer les répercussions de la maladie, du traitement dans le milieu familial et s'adapter avec).

En définitive, avec l'éducation thérapeutique, le patient devient ainsi le sujet de son soin et non plus un objet de soin.

OBJECTIF GENERAL :

A la fin du module, le prestataire devrait être capable de mener à bien l'éducation thérapeutique (ETP) de la personne vivant avec le VIH.

CONTENU :

Session1 : Généralités sur l'éducation thérapeutique du patient

Session 2 : Les étapes de la démarche éducative

DUREE: 470 minutes

SESSION 1

GENERALITES SUR L'EDUCATION THERAPEUTIQUE DES PVVIH

BUT

Le but de cette session est de renforcer la connaissance des participants en matière d'éducation thérapeutique du patient.



OBJECTIFS DE LA SESSION :

A la fin de la session le participant devrait être capable de :

1. Définir l'éducation thérapeutique,
2. Déterminer au moins quatre objectifs de l'éducation thérapeutique,
3. Décrire les bénéfices de l'éducation thérapeutique,
4. Enumérer au moins trois approches de critère de qualité de l'éducation thérapeutique,
5. Déterminer les cibles, le profil de l'éducateur, le lieu et le moment de l'éducation thérapeutique,
6. Expliquer les trois domaines de l'éducation thérapeutique dans l'infection à VIH.



TECHNIQUES UTILISEES :

- Mini - exposé,
- Jeu de cartes,
- Questions - réponses,
- Brainstorming,
- Travaux de groupes.



DUREE: 180 minutes

SESSION 2

LES ETAPES DE LA DEMARCHE EDUCATIVE

BUT :

Cette session consiste à porter à la connaissance des participants sur la démarche de bien mener une séance d'éducation thérapeutique.



OBJECTIFS DE LA SESSION :

A la fin de la session le participant devrait être capable de :

1. Décrire les quatre étapes de la démarche éducative,
2. Etablir un diagnostic éducatif,
3. Négocier un contrat d'éducation thérapeutique,
4. Mettre en œuvre des modalités du contrat d'apprentissage,
5. Développer les critères d'évaluation de l'éducation thérapeutique (patient et programme).



TECHNIQUES UTILISEES :

- Mini - exposé,
- Jeux de rôle,
- Brainstorming,
- Travaux de groupes.



DUREE : 290 minutes

MODULE C

EDUCATION NUTRITIONNELLE



INTRODUCTION :

Le conseil et l'éducation nutritionnels des PVVIH font partie intégrante de la prise en charge des PVVIH. Toutefois, ce domaine est fréquemment négligé par rapport aux autres interventions de la prise en charge psychosociale des PVVIH pouvant engendrer des traitements mal observés et des irrégularités des suivis médicaux.

Les prestataires de soins jouent un rôle primordial dans l'amélioration de cette prise en charge nutritionnelle des PVVIH en apportant des accompagnements et des conseils nutritionnels aux PVVIH pendant les séances d'éducation thérapeutique. Le renforcement de la compétence de ces prestataires dans ce volet nutritionnel est donc nécessaire pour prodiguer une prise en charge de qualité des PVVIH.

OBJECTIF GENERAL :

A la fin du module, le prestataire devrait être capable de prodiguer un conseil et une éducation nutritionnels adaptés et spécifiques aux PVVIH.

CONTENU :

Session 1 : Généralités sur la nutrition et l'infection à VIH

Session 2 : Alimentation du nouveau-né exposé au VIH

DUREE : 240 minutes

SESSION 1 :

GENERALITES SUR LA NUTRITION ET L'INFECTION A VIH

BUT :

Le but de cette session est de renforcer les connaissances des prestataires sur les spécificités de la nutrition chez les PVVIH.

Cette session traitera les caractères d'une alimentation saine et équilibrée, la relation entre la malnutrition et l'infection à VIH, les besoins spécifiques des PVVIH selon les stades de l'infection.



OBJECTIFS DE LA SESSION :

A la fin de la session, le participant devrait être capable de :

1. Définir les concepts relatifs à une alimentation saine et équilibrée,
2. Décrire la relation entre la malnutrition et l'infection à VIH,
3. Identifier les besoins spécifiques des PVVIH selon les stades de l'infection.



TECHNIQUES UTILISEES :

- Questions - réponses,
- Travaux de groupes.



DUREE : 150 minutes

SESSION 2

ALIMENTATION DU NOUVEAU-NE EXPOSE AU VIH

BUT :

Cette session permettra aux participants d'acquérir les connaissances pour accompagner la mère dans le choix éclairé du mode d'alimentation de son enfant.



OBJECTIFS DE LA SESSION :

A la fin de la session, le participant devrait être capable de :

1. Décrire les deux options du mode d'alimentation des nourrissons nés de mère infectée par le VIH et leurs conditions de faisabilité respectives,
2. Développer les quatre étapes du counseling pour le choix éclairé des parents ou de la mère sur le mode d'alimentation de leur nourrisson.



TECHNIQUES UTILISEES :

- Questions - réponses,
- Jeu de rôles.



DUREE : 90 minutes

PLAN DE SESSION



PLAN DE SESSION

FORMATION SUR L'EDUCATION THERAPEUTIQUE

Session 0: Ouverture et orientation

Durée : 30min

Objectifs spécifiques	Thèmes à traiter	Durée	Déroulement des activités	Matériels didactiques
<p>A la fin de la session le participant devrait être capable de :</p> <p>1- Identifier tous les participants de la formation</p>	<p>Instruction sur tableau :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ Donner votre : <ul style="list-style-type: none"> - nom, - prénom d'appellation, - fonction, - meilleure expérience en VIH/sida, (Formation, consultation) - attentes. ▶ La présentation sera de 1min par personne. ▶ Pré-test 	<p>15min</p>	<p>Activité 1 : Ouverture et orientation</p> <p><u>Etape a</u> : le formateur introduit la séance et prononce les mots de bienvenu et de remerciement aux participants.</p> <p><u>Etape b</u> : le formateur donne la parole à un représentant du Ministère de la santé pour l'ouverture officielle de la formation.</p> <p><u>Etape c</u> : Les formateurs font leurs présentations en donnant :</p> <ul style="list-style-type: none"> - leur nom, - leur prénom d'appellation, - leur fonction. <p><u>Etape d</u> : Par tour de table, un formateur invite les participants à faire la présentation. (≈ 1min / personne)</p> <p>Chaque participant doit dire :</p> <ul style="list-style-type: none"> - son nom, - son prénom d'appellation, - sa fonction et lieu de travail, - ses meilleures expériences en VIH/sida (formation, consultation), - ses attentes. <p>- Le formateur écrit les attentes sur le flipchart.</p> <p><u>Etape e</u> : Après toutes les présentations, le formateur invite les participants à applaudir pour l'ensemble du groupe et relit les attentes qui</p>	<p>Présentation sur PowerPoint</p> <p>Flipchart</p> <p>Markers</p> <p>Fiches de pré-test</p>

			seront affichées en permanence dans la salle de formation <i>Etape f</i> : Le formateur distribue les fiches de pré-test et explique le processus de remplissage	
2- Définir les objectifs de formation, agenda et les normes de travail	<p>Contexte et justifications</p> <p>L'objectif général de la formation :</p> <p>Emploi du temps de la formation</p> <p>Exemple de normes :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Eteindre les téléphones pendant le cours, - Lever la main avant de parler, - Ne pas fumer dans la salle, - Parler fort, - Participation de tous. 	10min	<p>Activité 2 : Présentation des objectifs, emploi du temps et Normes de travail</p> <p><i>Etape a</i> : Le formateur introduit le contexte et la justification de la formation et présente les objectifs. Il demande à des volontaires de lire ces objectifs.</p> <p>Après la lecture de chaque objectif, le formateur fait la comparaison entre les attentes des participants et l'objectif.</p> <p><i>Etape b</i> : Le formateur présente et commente l'emploi du temps.</p> <p><i>Etape c</i> : Par question - réponse, le formateur demande aux participants les normes de travail qu'il faut adopter pendant la formation pour faciliter l'apprentissage.</p> <p><i>Note</i> : Les normes de travail sont à afficher en permanence dans la salle de formation.</p>	Présentation sur PowerPoint Flipchart Markers
3- Se familiariser avec les aspects administratifs de la formation	<p>Logistique</p> <p>Finance</p>	5min	<p>Activité3 : Présentation des aspects administratifs</p> <p><i>Etape a</i> : Le formateur présente la personne Responsable Administrative et Financière (RAF) de la formation.</p> <p>Le RAF explique les aspects logistiques et financiers de la formation.</p> <p><i>Etape d</i> : Par question - réponse, le RAF demande aux participants s'il y a des questions de clarification.</p>	

MODULE A : INFECTION A VIH

Session 1 : Contexte épidémiologique de l'infection à VIH

Durée : 35min

Objectifs spécifiques	Thèmes à traiter	Durée	Déroulement des activités	Matériels didactiques
<p>A la fin de la session, le participant devrait être capable de :</p> <p>1 - Décrire la situation mondiale de l'infection à VIH</p> <p>2 - Décrire les aspects épidémiologiques actuels des IST et du VIH à Madagascar</p>	<p>Situation mondiale de l'infection à VIH dans le monde et en Afrique</p> <p>Prévalence de la syphilis et du VIH chez les :</p> <ul style="list-style-type: none"> - femmes enceintes : VIH 0,06% Syphilis 4,8% ESN, - Patients IST : VIH 0,32%, Syphilis 6,5% ESB, - TDS : VIH 0,29%, syphilis 15,6% ESB, - HSH : VIH 14,7%, syphilis 5,1% ESCOMB. <p>Situation des PVVIH dans les centres de référence en 2011 (RMA)</p> <ul style="list-style-type: none"> - File active 826, - Sous ARV 385, - Selon protocole 243, - FE : 106, - NNE : 48, - Perdus de vue : 72, - Décès : 49. 	<p>5min 5min</p> <p>20min</p>	<p>Mise en ambiance</p> <p>Lecture et clarification des objectifs</p> <p>Activité 1 : Question - réponse</p> <p>Situation mondiale de l'infection à VIH dans le monde et en Afrique</p> <p><i>Etape a</i> : le formateur demande aux participants de décrire le contexte épidémiologique de l'infection à VIH dans le monde, en Afrique et à Madagascar.</p> <p>Il écrit au fur et à mesure les réponses attendues sur flipchart.</p> <p>Il fait une synthèse des réponses écrites.</p> <p><i>Etape b</i> : le formateur présente la conceptualisation et il en profite pour présenter la Situation des PVVIH dans les centres de référence en 2011.</p>	<p>Présentation sur PowerPoint</p> <p>Flipchart</p> <p>Markers</p>
		5min	<p>Activité 2 :</p> <p>Synthèse et revue des objectifs</p>	

Session 2 : Revue sur l'infection à VIH

Durée : 255min

Objectifs spécifiques	Thèmes à traiter	Durée	Déroulement des activités	Matériels didactiques
<p>A la fin de la session, le participant devrait être capable de :</p> <p>1- Décrire les caractères virologiques du VIH</p> <p>2- Expliquer les trois modes de transmission du VIH</p> <p>3 - Déterminer les facteurs influençant la transmission du VIH</p>	<p>Virologie</p> <p>2 types de virus responsables de l'infection VIH 1 : le plus répandu dans le monde, plus sensible aux ARV VIH 2 en Afrique de l'Ouest surtout, moins virulent A Madagascar VIH 1 surtout Virus à grande variabilité génétique Difficulté de développer des vaccins et traitement efficace</p> <p>Modes de transmission du VIH</p> <p>Les trois modes de transmission du VIH</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sexuelle : 96,8% à Madagascar, - Sanguine : tenir compte de la fenêtre sérologique, - mère enfant (grossesse, accouchement, après la 	<p>5min</p> <p>5min</p> <p>60min</p>	<p>Mise en ambiance</p> <p>Lecture et clarification des objectifs</p> <p>Activité 1 : Question - réponse</p> <p>Virologie, Modes de transmission du VIH, Facteurs influençant la propagation de l'infection à VIH</p> <p><u>Etape a</u> : le formateur demande aux participants de décrire les virus responsables de l'infection à VIH, d'expliquer les modes de transmission et de déterminer les facteurs influençant la propagation du VIH.</p> <p>Il écrit au fur et à mesure les réponses attendues sur flipchart.</p> <p>Il fait une synthèse des réponses écrites.</p> <p><u>Etape b</u> : le formateur présente la conceptualisation.</p>	<p>Présentations sur PowerPoint</p> <p>Présentations sur PowerPoint</p> <p>Flipchart</p> <p>Markers</p>

<p>4- Expliquer la physiopathologie de l'infection à VIH</p>	<p>naissance).</p> <p>Facteurs influençant la propagation de l'infection à VIH (facteur de risque) :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Comportemental (partenaire multiple, partenaire vagabond, rapport sexuel occasionnel sans préservatif, rapport sexuel malgré une IST), - Rapports sexuels avec pénétration anale, - Degré d'infectiosité du partenaire et susceptibilité du partenaire non infecté : phase précoce de l'infection, saignement chez le partenaire, ulcération génitale, inflammation, - Social (rapport sexuel à des fins commerciales, inégalité des sexes, traitement tardif des IST, traitement inadéquat, partenaire non traité), - Vaginose bactérienne retrouvée chez 23% des femmes selon les études du SLNR n'est pas une IST, - Biologique (jeune âge, sexe féminin ++, homme non circoncis). <p>Physiopathologie</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cellules cibles du VIH : 	<p>60min</p>	<p>Activités 2 : Mini - exposé</p> <p>Physiopathologie, Histoire naturelle</p> <p><u>Etape a</u> : le formateur présente la physiopathologie de l'infection à VIH en s'aidant des différents schémas et il enchaîne sur l'histoire naturelle de la maladie. Eventuellement le formateur peut poser des questions pour animer la session.</p>	<p>Présentations sur PowerPoint</p>
--	--	--------------	--	-------------------------------------

<p>5- Décrire l'histoire naturelle de la maladie</p> <p>6- Décrire les trois mesures de prévention de l'infection à VIH</p>	<p>lymphocytes T CD4 monocytes/ macrophages autres cellules,</p> <ul style="list-style-type: none"> - Réplication virale : Fixation sur la cellule cible Pénétration Décapsidation Retro transcription et intégration Traduction Assemblage Bourgeonnement Libération - Déficit immunitaire : Déficit quantitatif Déficit qualitatif =>Infection opportuniste <p>Histoire naturelle</p> <ul style="list-style-type: none"> - Phase de l'évolution spontanée de l'infection à VIH : Primo infection Phase chronique Phase finale symptomatique Particularités chez l'enfant - Infections opportunistes <p>Prévention de la transmission</p>	<p>120min</p>	<p>Activité 3 : Travaux de groupes</p> <p>Prévention de la transmission du VIH, Conduite de la PEC</p> <p><u>Etape a.</u> : le formateur répartit les participants en groupe de travail et fournit les instructions sur le</p>	<p>Instructions sur les travaux de groupes</p> <p>Présentations sur PowerPoint</p> <p>Flipchart</p> <p>Markers</p>
---	---	---------------	--	--

<p>7- Expliquer la conduite de la prise en charge de l'infection à VIH</p>	<p>sexuelle</p> <p>Prévention de la transmission par le sang</p> <ul style="list-style-type: none"> - Dépistage systématique des dons de sang, - Précautions standard. <p>Prévention de la transmission mère enfant</p> <p>* Prévention primaire</p> <p>* Prévention secondaire :</p> <ul style="list-style-type: none"> - ARV prophylactique, - Pratique obstétricale non traumatisante, - Soins du nouveau-né en salle d'accouchement, - AME jusqu'à 6 mois, - ARV pendant l'allaitement pour la mère. <p>Conduite de la PEC :</p> <p>Prise en charge médicale</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bilan initial, - Suivis clinique et biologique des patients ne nécessitant pas d'ARV, - Traitement ARV si nécessaire, - Prophylaxie primaire des infections opportunistes, - Traitement des principales infections opportunistes, - Prophylaxie secondaire des infections opportunistes, 	<p>travail de groupe.</p> <p>Chaque groupe répond aux questions suivantes :</p> <p>« Quelles sont les mesures de prévention de l'infection à VIH ?</p> <p>Quelle est la conduite à tenir lors de la prise en charge de l'infection à VIH ? ». Durée : 15min</p> <p>Tenue du travail de groupe proprement dite.</p> <p>Au terme du travail, le formateur invite le rapporteur de chaque groupe de présenter le résultat de leur travail.</p> <p>Il demande aux membres du groupe s'il y a des informations complémentaires ou des précisions à donner.</p> <p>Ensuite, il demande à l'assistance s'il ya des points à clarifier.</p> <p>A l'issue des rapports des différents groupes, le formateur anime une discussion pour avoir le consensus du grand groupe sur les réponses aux questions.</p> <p>Il fait la synthèse.</p> <p><u><i>Etape b</i></u> : Le formateur présente la conceptualisation.</p>	
--	---	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> - Suivis cliniques et biologiques des patients sous ARV. <p>Prise en charge psychosociale :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Prévention positive, - Visite à domicile, - Visite à l'hôpital, - Groupes de parole, - Club d'observance, - Causeries éducatives, - Médiations sociales, - Recherche de perdus de vus. 			
		5min	Activité 4 : <i>Synthèse et revue des objectifs</i>	Présentations sur PowerPoint

Session 3 : Les Antirétroviraux

Durée : 180min

Objectifs spécifiques	Thèmes à traiter	Durée	Déroulement des activités	Matériels didactiques
<p>A la fin de la session, le participant devrait être capable de :</p> <p>1- Décrire les buts et les indications des ARV</p>	<p>Buts :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Indéteçtabilité de la charge virale pour restaurer l'immunité, - Réduction des IO - Amélioration de la qualité de vie, - Limiter l'apparition de souches VIH résistantes, - Réduction de la mortalité. <p>Indications :</p> <ul style="list-style-type: none"> - PTME, - Chez l'adulte et chez l'enfant stade3 et 4 OMS quelque soit le taux de CD4, - Patient stade 2 et 3 de l'OMS avec un taux de CD4 < 350 mm³, - Patients asymptomatiques stade 1 avec taux de CD4<200 mm³, - Chez l'enfant CD4<25% des lymphocytes totaux, 	<p>5min 5min</p> <p>45min</p>	<p>Mise en ambiance Lecture et clarification des objectifs</p> <p>Activité 1 : Brainstorming Les buts et les indications des ARV <u>Etape a</u> : le formateur pose la question « quels sont d'après vous les buts et les indications des antirétroviraux ? »</p> <p>Il écrit sur le flipchart toutes les idées des participants. A la fin il lit les idées transcrites. Il anime une discussion pour regrouper les idées semblables et éliminer les idées qui ne répondent pas à la question. Eventuellement il classifie les idées. Il fait la synthèse.</p> <p><u>Etape b</u> : le formateur présente la conceptualisation tout en valorisant les idées des participants en insistant sur la continuité à vie du traitement.</p>	<p>Présentations sur PowerPoint</p> <p>Flipchart</p> <p>Markers</p>

<p>2- Expliquer les modes d'action des ARV</p> <p>3- Donner la classification des ARV</p> <p>4- Expliquer les effets secondaires et les interactions médicamenteuses des ARV</p> <p>5- Expliquer les facteurs de risque de résistances aux ARV</p>	<p>- Autres : AES Prescription continue et à vie.</p> <p>Modes d'action : les ARV bloquent les différentes étapes de la réplication virale.</p> <p>Classification des ARV :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Inhibiteurs de la transcriptase inverse, - Inhibiteur de la protéase. <p>Effets secondaires des ARV :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Effets secondaires par molécule, - Effets secondaires précoces, - Effets secondaires tardifs ou à long terme. <p>Interactions médicamenteuses : Interaction entre ARV et autres médicaments : diminution de l'efficacité, augmentation de la toxicité</p> <p>Résistance :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Résistance primaire avant tout traitement ARV (patient naïf), infecté par un patient déjà résistant aux ARV - Résistance secondaire par : <ul style="list-style-type: none"> * Non observance * Posologie insuffisant 	<p>120min</p>	<p>Activité 2 : Travaux de groupes Modes d'action, Effets secondaires, Interactions médicamenteuses, Résistance des ARV, <u>Etape a :</u> le formateur répartit les participants en groupe de travail et fournit les instructions sur le travail de groupe. Chaque groupe répond aux questions suivantes : « Quelles sont les modes d'action des ARV ? » « Donner une classification des ARV ? ». « Quels sont les effets secondaires des ARV ? » « Quels sont les interactions médicamenteuses au cours d'un traitement ARV ? » « Qu'est ce que la résistance aux ARV ? et pourquoi y a t- il une résistance aux ARV ? » Durée : 30min Tenue du travail de groupe proprement dit. Au terme du travail, le formateur invite le rapporteur de chaque groupe de présenter le résultat de leur travail. Il demande aux membres du groupe s'il y a des informations complémentaires ou des précisions à donner. Ensuite, il demande à l'assistance s'il y a des points à clarifier. A l'issue des rapports des différents groupes, le formateur anime une discussion pour avoir le consensus du grand groupe sur les réponses aux questions. Il fait la synthèse. <u>Etape b :</u> Le formateur présente la conceptualisation.</p>	<p>Instructions sur les travaux de groupes</p> <p>Présentations sur PowerPoint schéma cibles des ARV</p>
--	---	---------------	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> * Interaction pharmacocinétique * Effet antiviral insuffisant 			
		5min	Activité 3 : Synthèse et revue des objectifs	Présentations sur PowerPoint

MODULE B : EDUCATION THERAPEUTIQUE

Session 1 : Généralités sur l'éducation thérapeutique

Durée : 180min

Objectifs spécifiques	Thèmes à traiter	Durée	Déroulement des activités	Matériels didactiques
<p>A la fin de la session le prestataire devrait être capable de :</p> <p>1-Définir l'éducation thérapeutique</p>	<p>Définition de l'éducation thérapeutique : Ensemble de pratiques pour :</p> <ul style="list-style-type: none"> - aider le patient à mieux comprendre sa maladie, - gérer son traitement, ses effets indésirables..., - accompagner le patient dans sa vie quotidienne. 	<p>5min</p> <p>5min</p> <p>15min</p>	<p>Mise en ambiance</p> <p>Lecture et clarification des objectifs</p> <p>Activité 1 : Questions- Réponses Définition de l'éducation thérapeutique <i>Etape a</i> : le formateur demande aux participants de donner la définition de l'éducation thérapeutique. Il écrit au fur et à mesure les réponses attendues sur flipchart. Il fait une synthèse des réponses écrites. <i>Etape b</i> : il présente la conceptualisation.</p>	<p>Présentations sur PowerPoint</p> <p>Présentations sur PowerPoint</p> <p>Flipchart</p> <p>Markers</p>
<p>2- Déterminer au moins quatre objectifs de l'éducation thérapeutique</p>	<p>Les objectifs de l'éducation thérapeutique :</p> <ul style="list-style-type: none"> - comprendre sa maladie et le traitement, - participer au soin, - vivre le plus sainement possible, - maintenir ou améliorer la qualité de vie, - prendre en charge son état de santé, 	<p>20min</p>	<p>Activité 2 : Jeu de cartes Les objectifs de l'éducation thérapeutique <i>Etape a</i>: le formateur distribue des cartes aux participants et demande à chaque participant d'écrire un objectif de l'ETP. Le formateur affiche sur flipchart les cartes remplies. Le formateur anime une discussion tout en donnant des explications sur les objectifs de l'ETP. <i>Etape b</i> : le formateur présente la</p>	<p>Présentations sur PowerPoint</p> <p>Flipchart</p> <p>Markers</p> <p>Cartes</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - Identifier ce qu'il intéresse, le motive (projet), - acquérir et maintenir les ressources nécessaires pour gérer de façon optimale sa vie avec la maladie. 		conceptualisation.	
3- Décrire les bénéfices de l'éducation thérapeutique	<p>Les bénéfices de l'éducation thérapeutique :</p> <ul style="list-style-type: none"> - une meilleure compréhension et gestion de la maladie et du traitement par le patient (famille), - une amélioration de la santé du patient (biologique, clinique et psychosociale), - une amélioration de sa qualité de vie et celle de ses proches, - Une réduction du nombre d'hospitalisations, des consultations médicales voire décès, - Une prévention de l'émergence des souches résistantes. 	15min	<p>Activité 3 : <i>Brainstorming</i></p> <p>Les bénéfices de l'éducation thérapeutique : <u>Etape a</u> : le formateur pose la question « quels sont les bénéfices de l'éducation thérapeutique ? » Il écrit sur le flipchart toutes les idées des participants. A la fin il lit les idées transcrites. Il anime une discussion pour regrouper les idées semblables et éliminer les idées qui ne répondent pas à la question. Eventuellement il classifie les idées. Il fait la synthèse. <u>Etape b</u> : le formateur présente la conceptualisation.</p>	Présentations sur PowerPoint Flipchart Markers
4- Enumérer au moins trois approches de critères de qualité de l'éducation thérapeutique	<p>Les critères de qualité de l'éducation thérapeutique :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Approche centrée sur le patient, - Approche structurée et formalisée, - Approche négociée, - Approche évaluée. 	30min	<p>Activité 4 : <i>Mini-exposé</i></p> <p>Les critères de qualité de l'éducation thérapeutique <u>Etape a</u> : le formateur présente les critères de qualité de l'ETP. Eventuellement le formateur peut poser des questions pour animer la session.</p>	Présentations sur PowerPoint Flipchart Markers
5- Déterminer les cibles, le profil de l'éducateur, le lieu	<p>Les cibles de l'ETP :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Toute personne atteint d'une 		Activité 5 : <i>Travaux de groupes</i>	Présentations sur

Session 2 : Les étapes de la démarche éducative

Durée : 290min

Objectifs spécifiques	Thèmes à traiter	Durée	Déroulement des activités	Matériels didactiques
<p>A la fin de la session le prestataire devrait être capable de :</p> <p>1-Décrire les étapes de la démarche éducative</p> <p>2- Etablir le diagnostic éducatif</p>	<p>Les étapes de la démarche éducative :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Le diagnostic éducatif, - Le contrat d'éducation, - La mise en œuvre de l'apprentissage, - L'évaluation. <p>Le Diagnostic éducatif :</p> <p>Conditions à réunir pour mener un diagnostic éducatif :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Relation entre équipe de soins et patient : bonne relation entre l'équipe de soins et le patient, - Faire connaissance avec le patient. 	<p>5min 5min</p> <p>20min</p> <p>150min</p>	<p>Mise en ambiance Lecture et clarification des objectifs</p> <p>Activité1 : Brainstorming Les étapes de la démarche éducative <u>Etape a</u> : le formateur pose la question « quels sont les étapes de la démarche éducative ? » Il écrit sur le flipchart toutes les idées des participants. A la fin il lit les idées transcrites. Il anime une discussion pour regrouper les idées semblables et éliminer les idées qui ne répondent pas à la question. Eventuellement il classifie les idées. Il fait la synthèse. <u>Etape b</u> : le formateur présente la conceptualisation</p> <p>Activité 2 : Jeux de rôle Le Diagnostic éducatif <u>Etape a</u> : Le formateur présent l'objectif du jeu de rôle : « à la fin du mini session le participant devrait être capable de conduire le processus du diagnostic éducatif » Le formateur invite l'assistance à bien observer et à prendre note de ce qui a été dit et ce qui a été faite. Deux personnes (formateurs ou participant)</p>	<p>Présentations sur PowerPoint</p> <p>Présentations sur PowerPoint Flipchart Markers</p> <p>Objectif du jeu de rôle Grille d'observation Préparer les joueurs Présentations sur PowerPoint Flipchart Markers</p>

<p>3-Négocier un contrat d'éducation thérapeutique</p>	<p>Contrat d'éducation :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Définition du contrat d'éducation, - Les objectifs à fixer avec le patient. 	<p>30min</p>	<p>jouent le rôle d'éducateur et du patient. <u>Etape b</u> : A l'issue du jeu de rôle, le formateur demande aux joueurs leurs impressions (leurs points forts et leurs difficultés). Le formateur invite à l'assistance à partager leurs observations. Il anime une discussion. Il résume la discussion. <u>Etape c</u> : Le formateur présente la conceptualisation. <u>Etape d</u> : Le formateur répartit les participants en groupes de trois. Dans chaque groupe 2 personnes exécutent le jeu de rôle et la troisième joue le rôle d'observateur muni de la grille d'observations. A tours de rôle chaque participant dans la triade joue le rôle d'éducateur. Chaque personne reçoit un feed back de ses collègues (60min). En plénière : partage des apprentissages : points forts, difficulté</p> <p>Activité 3 : Mini - exposé Contrat d'éducation <u>Etape a</u> : le formateur présente la définition et les objectifs à fixer avec le patient Eventuellement le formateur peut poser des questions pour animer la session.</p>	<p>Présentations sur PowerPoint Flipchart Markers</p>
<p>4-Mettre en œuvre des modalités du contrat d'apprentissage</p>	<p>La mise en œuvre de l'éducation thérapeutique</p>	<p>60min</p>	<p>Activité 4 : Travaux de groupes La mise en œuvre de l'éducation thérapeutique <u>Etape a</u> : le formateur répartit les participants en groupe de travail et fournit les instructions sur le travail de groupe. Chaque groupe répond aux questions suivantes : « Quels sont les points clé de l'éducation</p>	<p>Présentations sur PowerPoint Flipchart Markers</p>

<p>5- Développer les critères d'évaluation de l'éducation thérapeutique (patient et programme)</p>	<p>Evaluation de l'éducation thérapeutique :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Evaluation pédagogique du patient - Evaluation du programme 	<p>15min</p>	<p>thérapeutique lors de l'annonce de la séropositivité, lors de la mise en route du traitement et lors d'une modification du traitement ? »</p> <p>Tenue du travail de groupe proprement dite.</p> <p>Au terme du travail, le formateur invite le rapporteur de chaque groupe de présenter le résultat de leur travail. Il demande aux membres du groupe s'il y a des informations complémentaires ou des précisions à donner. Ensuite, il demande à l'assistance s'il ya des points à clarifier. A l'issue des rapports des différents groupes, le formateur anime une discussion pour avoir le consensus du grand groupe sur les réponses aux questions. Il fait la synthèse. <u>Etape b</u> : Le formateur présente la conceptualisation.</p> <p>Activité 5 : Mini - exposé Evaluation de l'éducation thérapeutique <u>Etape a</u> : le formateur présente la définition et les objectifs à fixer avec le patient Eventuellement le formateur peut poser des questions pour animer la session.</p>	<p>Présentations sur PowerPoint Flipchart Markers</p>
		<p>5min</p>	<p>Activité 6 : Synthèse et revue des objectifs</p>	<p>Présentations sur PowerPoint</p>

MODULE C : EDUCATION NUTRITIONNELLE

Session 1 : Généralités sur la nutrition et l'infection à VIH

Durée : 150min

Objectifs spécifiques	Thèmes à traiter	Durée	Déroulement des activités	Matériels didactiques
A la fin de la session, le participant devrait être capable de :		5min	Mise en ambiance	
Définir les concepts relatifs à une alimentation saine et équilibrée	Définitions : <ul style="list-style-type: none"> - La nutrition, - Les aliments, - Les nutriments, - L'eau, - Les macronutriments, - Les micronutriments, - Les calories, - Une alimentation saine et équilibrée, - La malnutrition. 	5min 20min	Lecture et clarification des objectifs Activité 1 : Questions - réponses Définitions <u>Etape a</u> : Le formateur demande aux participants Pourquoi mangeons-nous ? Quel devrait être la composition d'une alimentation ? <u>Etape b</u> : Le formateur fait la conceptualisation.	Présentations sur PowerPoint Présentations sur PowerPoint Flipchart Markers
1-Décrire la relation entre la malnutrition et l'infection à VIH	Relation entre la malnutrition et l'infection à VIH <ul style="list-style-type: none"> - Carence nutritionnelle, - Altération du système immunitaire, - Vulnérabilité accrue aux infections, - Besoins nutritionnels accrus. 	20min	Activité 2 : Questions- réponses Relation entre la malnutrition et l'infection à VIH <u>Etape a</u> : Le formateur projette le schéma du cycle vicieux de la malnutrition et VIH/sida. Il invite deux participants à le commenter. Il anime une discussion pour avoir le consensus du groupe. Il fait la synthèse. <u>Etape b</u> : Le formateur présente la conceptualisation.	Présentations sur Powerpoint Flipchart Markers
2- Identifier les besoins	Les besoins spécifiques des PVVIH	95min	Activité 3 : Travaux de groupes	Instructions sur

spécifiques des PVVIH selon les stades de l'infection	selon les stades de l'infection <ul style="list-style-type: none"> - Besoins énergétiques, - Besoins en micronutriments, - Conduite à tenir devant quelques symptômes. 		Les besoins spécifiques des PVVIH selon les stades de l'infection <u>Etape a</u> : Le formateur répartit les participants en quatre groupes de travail et fournit les instructions sur le travail de groupe Chaque groupe va déterminer : <ul style="list-style-type: none"> - Les besoins énergétiques selon la phase de l'infection (asymptomatiques et symptomatiques) des PVVIH adultes, femmes enceintes/allaitantes et enfants (symptomatique sans et avec perte de poids), - Les conduites à tenir en matière de mode d'alimentation devant : une diarrhée légère, une diarrhée aigue, fièvre et perte d'appétit, mal de bouche et de gorge, nausées et vomissements, fatigue et léthargie, phase finale symptomatique Tenue du travail de groupe proprement dite. Au terme du travail, le formateur invite le rapporteur de chaque groupe de présenter le résultat de leur travail. Il demande aux membres du groupe s'il y a des informations complémentaires ou des précisions à donner. Ensuite, il demande à l'assistance s'il y a des points à clarifier. A l'issue des rapports des différents groupes, le formateur anime une discussion pour avoir le consensus du grand groupe sur les réponses aux questions. Il fait la synthèse. <u>Etape b</u> : Le formateur présente la conceptualisation.	les travaux de groups Présentations sur PowerPoint Flipchart Markers
		5min	Activité 4 : Synthèse et revue des objectifs	Présentations sur PowerPoint

Session 2 : Alimentation du nouveau-né exposé au VIH

Durée : 90min

Objectifs spécifiques	Thèmes à traiter	Durée	Déroulement des activités	Matériels didactiques
<p>A la fin de la session, le participant devrait être capable de :</p> <p>1-Décrire les deux options du mode d'alimentation des nourrissons nés de mère infectée par le VIH et leurs conditions de faisabilité respectives.</p>	<p>Deux options du mode d'alimentation des nourrissons nés de mère infectée :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Allaitement maternel protégé par les ARV, 2. Alimentation de remplacement par les substituts du lait maternel ou allaitement artificiel. <p>Conditions de faisabilité de chaque option :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. AME : <ul style="list-style-type: none"> - Etat de santé de la mère, - Accès aux ARV, - Observance aux ARV. 2. Allaitement artificiel : <ul style="list-style-type: none"> - Accès à l'eau potable, - Préparation du lait de façon hygiène, - Soutien de l'entourage, - Ressources financières 	5min	Mise en ambiance	<p>Présentation sur PowerPoint</p> <p>Flipchart Markers</p>
		5min	Lecture et clarification des objectifs	
		20min	<p>Activité 1 : Questions - réponses</p> <p><u>Etape a</u> : Le formateur demande aux participants Quels sont les types d'alimentation des nourrissons nés de mère infectée par le VIH ? Il écrit au fur et à mesure les réponses attendues sur flipchart .Il fait une synthèse des réponses écrites.</p> <p><u>Etape b</u> : Le formateur fait la conceptualisation.</p>	
		30min	<p>Activité 2 : Brainstorming</p> <p><u>Etape a</u> : Le formateur pose la question : « quelles sont les conditions de faisabilité de chaque option ? Il écrit sur le flipchart toutes les idées des participants. A la fin, il lit les idées transcrites. Il anime une discussion pour regrouper les idées semblables et éliminer les idées qui ne répondent pas à la question. Eventuellement il classe les idées. Il fait la synthèse.</p> <p><u>Etape b</u> : le formateur présente la conceptualisation tout en valorisant les idées des participants en insistant sur la continuité à vie du</p>	

<p>2-Développer les quatre étapes du counseling pour le choix éclairé des parents ou de la mère sur le mode d'alimentation de leur nourrisson.</p>	<p>disponibles, - Accessibilité à un centre de santé.</p> <p>les quatre étapes du counseling pour le choix éclairé des parents ou de la mère sur le mode d'alimentation de leur nourrisson.</p>	<p>45min</p> <p>5min</p>	<p>traitement.</p> <p>Activité 3 : Jeux de cartes <u>Etape a</u> : Le formateur présente les 4 cartes pré remplies sur les étapes et recherche le consensus des participants sur l'ordre chronologique Le formateur répartit les participants en quatre groupes et attribue une étape à chacun et leur demande de décrire les tâches correspondantes. <u>Etape b</u> : Le formateur fait la conceptualisation.</p> <p>Activité 4 : Synthèse et relecture des objectifs</p>	<p>Présentations sur PowerPoint</p>
--	--	--------------------------	--	-------------------------------------

Session : Simulation

Durée : 90min

Objectifs spécifiques	Thèmes à traiter	Durée	Déroulement des activités	Matériels didactiques
A la fin de la session, le participant devrait être capable de :		5min	Mise en ambiance	
		5min	Lecture et clarification des objectifs	
Mener une séance d'éducation thérapeutique	Séance de simulation		<p>Activité 1: Simulations</p> <p><u>Etape a</u> : Le formateur répartit les participants en 3 groupes, chaque groupe prépare une séance d'éducation thérapeutique.</p> <p><u>Etape b</u> : Le formateur fait faire les simulations dans chaque groupe.</p> <p>2 volontaires de chaque groupes font le jeu de rôle de prestataire et patient en plénière, les autres participants observent tout en notant les points forts et les points à améliorer en utilisant une fiche d'observation.</p> <p><u>Etape c</u> : Le formateur demande aux participants, à tour de rôle un point fort et un point à améliorer après chaque séance de simulation.</p> <p><u>Etape d</u> : le formateur demande aux participants leurs impressions sur les difficultés lors de l'apprentissage et donne ses feed-back.</p>	Fiches d'observation
			Activité 2 : Synthèse et relecture des objectifs	Présentations sur PowerPoint
	Post-test		Activité: Post-test	Fiches de post-test
	Evaluation finale		Activité : Evaluation finale	Fiches d'évaluation finale
	Clôture			

Questionnaire : Pré-test et Post-test

Cochez la réponse juste:

1. une transcription inverse :
 - a) transcrit l'ARN en ADN pour sa réplication
 - b) transcrit l'ADN en ARN pour sa réplication
 - c) transcrit l'ARN en ADN et après l'ADN en ARN

2. Les modes de transmission du VIH :
 - a) Goutte de salive, larme, sueur
 - b) Mère/ enfant, sexuel, sanguine
 - c) Piqûres de moustique, bisou, poignée de mains

3. Les 2 mécanismes de déficit immunitaire chez les personnes infectées par le VIH :
 - a) destruction des LT CD4, infections opportunistes
 - b) quantitatif, qualitatif
 - c) phénomène d'apoptose, défaut de régénération

4. Deux buts du traitement ARV :
 - a) charge virale indétectable, CD4 élevé
 - b) Guérison avec charge virale élevée
 - c) CD4 bas avec charge virale zéro

5. L'une des principales indications des ARV :
 - a) CD4 à $900 / \text{mm}^3$
 - b) $\text{CD4} \leq 350 / \text{mm}^3$
 - c) CD4 entre 400 et $500/\text{mm}^3$

6. Les modes d'action des ARV :
 - a) Inhibent la réplication virale
 - b) Détruisent les VIH
 - c) Stimulent le système immunitaire

7. Lequel des signes suivant fait partie d'effet indésirable majeur précoce des ARV :
 - a) Vertiges
 - b) Diarrhée
 - c) Toxidermie

8. La résistance primaire est une:
 - a) résistance qui s'installe avant tout traitement ARV
 - b) résistance qui s'installe après la mise en route de traitement ARV
 - c) résistance qui apparaît après l'association d'ARV avec d'autres médicaments

9. L'éducation thérapeutique est :
 - a) Un conseil qu'on donne à tous les malades
 - b) Un processus continu, intégré dans les soins et centré sur le patient au cours d'une maladie chronique
 - c) Un counseling proposé à un patient gravement malade

10. On peut mener une séance d'éducation thérapeutique au cours:
 - a) D'une sensibilisation communautaire
 - b) D'une visite à domicile
 - c) D'un examen gynéco-obstétrique

11. Un des bénéfices de l'éducation thérapeutique est :

- a) Une meilleure gestion de la maladie et du traitement au quotidien par le patient
- b) Une diminution du coût du traitement
- c) Une élimination de l'hospitalisation

12. L'éducation thérapeutique concerne :

- a) L'observance du traitement
- b) La prise des antirétroviraux

L'observance du traitement, la prévention de la transmission du virus et la prise en charge des complications liées au traitement

13. Une séance d'éducation thérapeutique peut être menée par :

- a) Tous les personnels de santé
- b) Le médecin référent seulement
- c) L'équipe de soins formée en éducation thérapeutique

14. Au cours du diagnostic éducatif :

- a) On donne des conseils sur le traitement
- b) On détermine les besoins du patient et ses problèmes
- c) On évalue l'éducation du patient

15. Un contrat d'éducation thérapeutique :

- a) Est obligatoire avec tout patient
- b) Est facultatif
- c) Doit être négocié avec le patient

16. La nutrition :

- a) Est une consommation des nutriments trois fois par jour
- b) Fait référence à la manière dont les aliments sont utilisés par le corps pour la croissance, la reproduction et le maintien de la santé
- c) Est une substance nutritive clé

17. Une alimentation saine et équilibrée est composée de :

- a) Aliments riches en micronutriments
- b) Aliments hypercaloriques
- c) Aliments constructeurs, énergétiques et protecteurs

18. La viande, les produits laitiers sont les composants :

- a) Des aliments énergétiques
- b) Des aliments protecteurs
- c) Des aliments constructeurs

19. Une femme séropositive pour nourrir son enfant:

- a) Peut utiliser du lait artificiel ou du lait maternel exclusif
- b) Peut utiliser un allaitement mixte
- c) Peut allaiter pendant 24 mois

20. Les quatre étapes de counseling pour l'allaitement maternel :

- a) Choix- information – suivi – évaluation
- b) Information - évaluation – choix – suivi
- c) Information - choix – évaluation – suivi

Corrigé du Questionnaire : Pré-test et Post-test

Cochez la réponse juste:

- 1- Une transcription inverse :
 - a) transcrit l'ARN en ADN pour sa réplication **X**
 - b) transcrit l'ADN en ARN pour sa réplication
 - c) transcrit l'ARN en ADN et après l'ADN en ARN

- 2- Les modes de transmission du VIH :
 - a) goutte de salive, larme, sueur
 - b) mère/ enfant, sexuel, sanguine **X**
 - c) piqûres de moustique, bisou, poignée de mains

- 3- Les 2 mécanismes de déficit immunitaire chez les personnes infectées par le VIH :
 - a) destruction des LT CD4, infections opportunistes
 - b) quantitatif, qualitatif **X**
 - c) phénomène d'apoptose, défaut de régénération

- 4- Deux buts du traitement ARV :
 - a) charge virale indétectable, CD4 élevé **X**
 - b) guérison avec charge virale élevée
 - c) CD4 bas avec charge virale zéro

- 5- L'une des principales indications des ARV :
 - a) CD4 à 900 / mm³
 - b) CD4 ≤ 350 / mm³ **X**
 - c) CD4 entre 400 et 500/mm³

- 6- Les modes d'action des ARV :
 - a) inhibent la réplication virale **X**
 - b) détruisent les VIH
 - c) stimulent le système immunitaire

- 7- Lequel des signes suivant fait partie d'effet indésirable majeur précoce des ARV
 - a) vertiges
 - b) diarrhée
 - c) toxidermie **X**

- 8- La résistance primaire est une:
 - a) résistance qui s'installe avant tout traitement ARV **X**
 - b) résistance qui s'installe après la mise en route de traitement ARV
 - c) résistance qui apparaît après l'association d'ARV avec d'autres médicaments

- 9- L'éducation thérapeutique est:
 - a) un conseil qu'on donne à tous les malades
 - b) un processus continu, intégré dans les soins et centré sur le patient au cours d'une maladie chronique **X**
 - c) un counseling proposé à un patient gravement malade

- 10- On peut mener une séance d'éducation thérapeutique au cours:
 - a) d'une sensibilisation communautaire
 - b) d'une visite à domicile **X**
 - c) d'un examen gynéco-obstétrique

- 11- Un des bénéfices de l'éducation thérapeutique est :

- a) une meilleure gestion de la maladie et du traitement au quotidien par le patient **X**
- b) une diminution du coût du traitement
- c) une élimination de l'hospitalisation

12- L'éducation thérapeutique concerne :

- a) l'observance du traitement
- b) la prise des antirétroviraux
- c) l'observance du traitement, la prévention de la transmission du virus et la prise en charge des complications liées au traitement **X**

13- Une séance d'éducation thérapeutique peut être menée par :

- a) tous les personnels de santé
- b) le médecin référent seulement
- c) l'équipe de soins formée en éducation thérapeutique **X**

14- Au cours du diagnostic éducatif :

- a) on donne des conseils sur le traitement
- b) on détermine les besoins du patient et ses problèmes **X**
- c) on évalue l'éducation du patient

15- Un contrat d'éducation thérapeutique :

- a) est obligatoire avec tout patient
- b) est facultatif
- c) doit être négocié avec le patient **X**

16- La nutrition :

- a) est une consommation des nutriments trois fois par jour
- b) fait référence à la manière dont les aliments sont utilisés par le corps pour la croissance, la reproduction et le maintien de la santé **X**
- c) est une substance nutritive clé

17- Une alimentation saine et équilibrée est composée de :

- a) aliments riches en micronutriments
- b) aliments hypercaloriques
- c) aliments constructeurs, énergétiques et protecteurs **X**

18- La viande, les produits laitiers sont les composants :

- a) des aliments énergétiques
- b) des aliments protecteurs
- c) des aliments constructeurs **X**

19- Une femme séropositive pour nourrir son enfant:

- a) peut utiliser du lait artificiel ou du lait maternel exclusif **X**
- b) peut utiliser un allaitement mixte
- c) peut allaiter pendant 24 mois

20- Les quatre étapes de counseling pour l'allaitement maternel :

- a) choix- information – suivi – évaluation
- b) information - évaluation – choix – suivi **X**
- c) information - choix – évaluation – suivi

FICHE D'ÉVALUATION FINALE DE LA FORMATION

TITRE DE LA FORMATION :.....	Date : Lieu de la formation :
-------------------------------------	---

1. Satisfaction en rapport aux attentes : veuillez évaluer les éléments ci-dessous en dessinant un cercle autour d'une des notes sur l'échelle donnée ci-dessous

<i>Très bien = attente surpassée</i>	<i>Bien = attente satisfaite</i>	<i>Moyen = acceptable</i>	<i>Insuffisant = au dessous des attentes</i>	<i>Médiocre=ne répond pas aux attentes</i>
5	4	3	2	1

2. Veuillez évaluer certains aspects spécifiques de la formation en mettant une croix dans la case correspondante.

	Très bien 5	Bien 4	Moyen 3	Insuffisan t 2	Médiocre 1
Atteinte des objectifs préalablement établis					
Pertinence du contenu à ma situation professionnelle					
La chronologie de la présentation des sessions					
Capacité de formateurs à faciliter les discussions					

3. Durée de la formation : trop longue parfaite trop courte

4. D'après vous, citer le trois sessions les plus pertinentes pour votre situation professionnelle?:

5. Sur quel thème auriez-vous bien voulu passer plus de temps?

6. Quels sont les autres thèmes que vous auriez aimés être inclus dans le cours ?

7. Veuillez écrire dessous d'autres suggestions sur tous les aspects (technique, administratif, organisationnel) de l'atelier.

Merci !



MSANP



En collaboration avec

Le Projet de Renforcement du Programme de Prévention du VIH/sida

Agence Japonaise de Coopération Internationale JICA