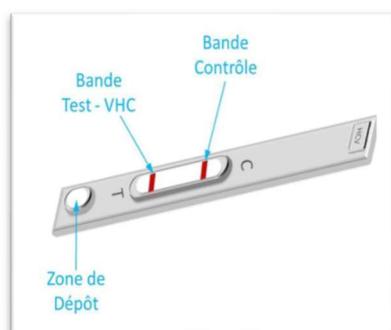




Association de lutte contre le sida (ALCS)

Guide de formation en conseil et test de l'hépatite virale C (HVC)



Guide de formation des Médecins et Conseillers Communautaires

Date de rédaction : juin 2018



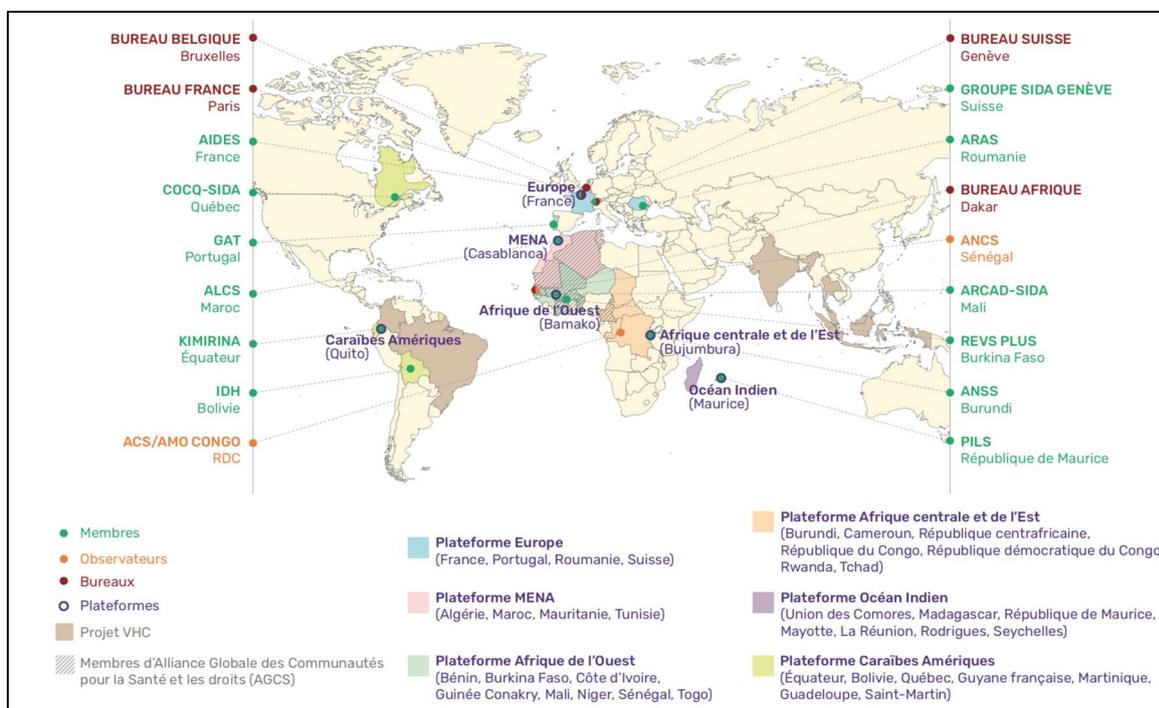
Coalition PLUS

Union internationale d'ONG communautaires de lutte contre le sida et les hépatites virales fondée en 2008, Coalition PLUS intervient dans près de 40 pays et auprès d'une centaine d'organisations de la société civile.

A travers le principe de gouvernance partagée qui la régit, notre union implique 14 organisations adhérentes du Nord et du Sud dans la prise de décision stratégique. S'inscrivant dans la démarche communautaire, Coalition PLUS milite pour que les personnes infectées, affectées ou particulièrement vulnérables au VIH et au VHC soient systématiquement associées aux processus décisionnels, de réalisation et d'évaluation des programmes de santé qui les concernent.

A travers les différents programmes de son Secrétariat et ses 6 plateformes sous-régionales d'interventions, elle a pour objectif de renforcer les capacités des associations communautaires, tout en organisant des espaces privilégiés de partage de connaissances et d'expertise. Coalition PLUS est en outre conseiller spécial d'ONUSIDA concernant le plan de rattrapage en Afrique de l'Ouest et du Centre.

L'ALCS est un des 4 membres fondateurs de Coalition PLUS.



(2017)

Glossaire

A

ADN

Cette molécule géante est formée de deux chaînes de nucléotides enroulées en double hélice et dont le sucre est le désoxyribose. C'est le constituant des chromosomes, situés dans le noyau de chaque cellule vivante. Le VIH, dont le matériel génétique est constitué d'ARN, peut à l'aide de sa transcriptase inverse s'introduire dans l'ADN de la cellule contaminée, et en détourner le mécanisme pour sa propre réplication.

Anticorps

Globulines plasmatique produites par les lymphocytes B pour tenter de détruire ou neutraliser les antigènes. Les anticorps font partie des gammaglobulines. La propriété essentielle d'un anticorps est de se lier spécifiquement avec l'antigène qui induit sa protection dans le but de le neutraliser. Ce sont des anticorps dits protecteurs. A chaque antigène correspond un anticorps spécifique qui pourra être détecté. Un anticorps anti-VHC présent dans le sang d'une personne signifie que celle-ci est infectée par l'hépatite C.

Antivirale

Substance ou médicament destiné à lutter contre un virus.

ARN

C'est une longue molécule formée par un grand nombre de nucléotides, en une seule chaîne en hélice. L'ARN est une empreinte partielle de l'ADN qui permet l'expression des gènes et exerce diverses fonctions dans la cellule : ARN messager, ARN de transfert, ARN ribosomique. L'information génétique de certaines familles de virus est sous forme d'ARN comme VIH, VHA, VHC, VHD, etc., sont des rétrovirus.

C

Counselling

L'OMS définit le counselling comme «un dialogue confidentiel entre un bénéficiaire et un prestataire de services en vue de permettre au bénéficiaire de surmonter le stress et de prendre des décisions personnelles par rapport à la maladie. Il consiste notamment à évaluer le risque personnel de transmission et à faciliter l'adoption de comportements préventifs ».

Charge virale:

La charge virale plasmatique correspond au nombre de particules virales contenues dans un échantillon de sang

Co-infection

Terme employé actuellement pour désigner l'état de patients porteur de plusieurs agents pathogène. Exemple: virus d'une hépatite et du VIH. L'évolution de chacune des infections peut s'en trouver profondément modifiée, ainsi que les symptômes cliniques, les choix thérapeutiques et leurs contraintes.

D

Dépistage

Le dépistage selon l'OMS consiste à identifier de manière présomptive à l'aide de tests, d'examen ou d'autres techniques susceptibles d'une application rapide, les sujets atteints d'une maladie ou d'une anomalie passée jusque là inaperçue.

E

Effet indésirable

Souvent appelé "effet secondaire". Selon la définition de l'OMS: toute réaction nocive et non recherchée survenant de façon fortuite chez certains sujets soumis à un traitement par un ou plusieurs médicaments (éruptions, diarrhées, vertiges, fatigue...), ceci à des fins thérapeutiques, prophylactiques ou diagnostiques. Au cours d'une affection de longue durée, les effets indésirables doivent toujours être pris en compte afin de permettre aux patients la meilleure observance possible.

Epidémiologie

Science qui étudie la fréquence, la répartition et les éléments déterminants des états de santé et des maladies dans les groupes humains et les populations afin d'en améliorer la prise en charge. Elle est plus qu'un simple recueil de chiffres.

F**Formation spécifique**

Toute formation qui est suivie à la suite de la formation Initiale dans le but de se spécialiser dans une des sphères d'action de l'ALCS. Cette formation permet de développer des connaissances et des savoirs faire plus technique. Le volontaire se spécialise dans un domaine qui répond à ses qualités et aptitudes.

H**Hépatite virale**

L'hépatite est une atteinte inflammatoire du foie le plus souvent consécutive à l'infection par l'un des cinq virus de l'hépatite A, B, C, D et E

Hépatite virale C: HVC

L'hépatite C (VHC) est un virus qui s'attaque aux cellules du foie et qui entraîne l'inflammation de ce dernier. Il s'agit d'une des hépatites dites virales. Ce virus est présent dans le sang d'une personne infectée et fait partie des maladies à déclaration obligatoire.

P**Prévalence**

Nombre de cas d'une maladie, dans une population donnée, depuis le début du comptage. Dans l'infection à VHC, c'est le nombre de cas de personnes contaminées depuis le début de l'épidémie.

S**Syndrome**

Ensemble de symptômes qui caractérisent une maladie

V**Virus**

En latin virus signifie poison. Parasite de la cellule dont il utilise les constituants pour se multiplier, souvent pathogène, c'est-à-dire capable de provoquer une maladie. Un virus est composé d'un seul type d'acide nucléique (ARN ou ADN) entouré d'une enveloppe appelée capsid. Les virus ne peuvent être cultivés que sur les cellules vivantes.

VIH

Virus de l'Immunodéficience Humaine. Isolé en 1983 à l'Institut Pasteur de Paris. C'est un rétrovirus, de la famille des lentivirus, son génome est constitué d'ARN simple brin. Plusieurs souches ont été isolées (VIH-1, le plus répandu et le VIH-2 isolé chez les sujets infectés dans les pays d'Afrique occidentale). Ce virus possède une membrane où sont présentes les glycoprotéines d'enveloppe. L'intérieur de la particule virale est tapissé par les protéines de

la matrice et contient une enzyme, la protéase. A l'intérieur de la capside (sorte de trapèze qui constitue le cœur de la particule virale), on trouve les enzymes virales (transcriptase inverse et intégrase).

Consultante

Mlle Mina GOUSRIRE

Comité de lecture

- Dr Mehdi KARKOURI
- Dr Lahoucine OUARSAS
- Dr Mohammed ELKHAMMAS
- Dr Mustapha SODQI
- Dr Fatima Zahra HAJOUJI
- Dr Taha BRAHNI
- Mr Youssef MEZZI

Liste des abréviations

SIDA	Syndrome d'immunodéficience acquise
ALCS	Association de lutte contre le sida
OMS	Organisation Mondiale de Santé
CCD	Conseiller Communautaire du dépistage
PPT	Power point
Sida	Syndrome de l'immuno déficience acquise
HVC	Hépatite virale C
HVB	Hépatite virale B
AAD	Avènement thérapeutique des antiviraux à Action Directe
AMM	Autorisation de Mise sur le Marché
TRD	Test de Dépistage Rapide
CDV	Centre de Dépistage Volontaire
CIDAG	Centre d'Information et de Dépistage Anonyme et Gratuit

Sommaire

1. Introduction.....	7
2. Pourquoi le counselling en matière d'hépatite C?.....	7
3. Pourquoi ce guide de formation.....	7
4. Objectifs pédagogiques de la formation.....	8
5. Population cible à former.....	8
6. Cheminement logique et chronologique de la formation Erreur ! Signet non défini.	
7. Programme et déroulement de la formation.....	9
Déroulement de la formation	10
Séquence1: Démarrage de la formation.....	10
Séquence 2: Situation épidémiologique des hépatites et VHC en particulier	11
Séquence 3: Projet du plaidoyer pour l'accès universel au traitement de l'hépatite C.....	12
Séquence 4: Notions de base sur l'infection à VHC.....	13
Séquence 5: Conselling HVC et principes du testing.....	15
Séquence 6: Evaluation de la première journée.....	16
Séquence 7: Accueil des participants et retour sur les savoirs acquis.....	16
Sequence 8: Counselling pré-test du VHC	17
Sequence 8 (suite): Counselling post- Test VHC	18
Séquence 9 : Technicité et les bonnes pratiques du test.....	19
Séquence 10: Aspects organisationnels : Processus de communication	20
Séquence 11: Les outils de suivi.....	21
Séquence 12. Evaluation de la formation	22
Conclusion.....	23
Annexes.....	23
Auto-évaluation pré-formation	24
Auto évaluation post formation Erreur ! Signet non défini.	
Evaluation finale de la formation.....	31
Exercice balle de feu.....	32
Jeux revitalisants.....	33

TERMINOLOGIE :

A des fins de simplification, on désigne par "dépisteur", dans ce document, le professionnel de santé qui réalise le test HVC, qu'il soit médecin conseiller ou conseiller communautaire.

1. INTRODUCTION

Cette formation a été mise au point pour accompagner le démarrage de l'activité de dépistage du virus de l'hépatite C par l'ALCS. En effet, les militants de l'ALCS, en 2016, lors du processus de réflexion sur "l'ALCS de demain", ont décidé d'étendre le mandat de l'association à la lutte contre les hépatites. Par ailleurs, avec les récents développements qu'a connu le Maroc (production locale de génériques d'antiviraux à action directe et élaboration du plan stratégique national de lutte contre les hépatites virales), l'environnement est de plus en plus favorable à la mise en place du dépistage de l'hépatite virale C.

Cette formation a été réalisée grâce au soutien financier de UNITAID, dans le cadre d'un programme de plaidoyer de Coalition PLUS.

2. POURQUOI LE COUNSELLING EN MATIÈRE D'HÉPATITE VIRALE C

Les discussions qui précèdent et qui suivent les tests de dépistage du virus de l'hépatite C (VHC) peuvent fortement influencer la manière dont le bénéficiaire réagit aux tests et à leurs résultats.

Lorsqu'elles tiennent compte des besoins du bénéficiaire et de sa situation personnelle, ces discussions permettent d'offrir des renseignements importants concernant la prévention et la promotion de la santé, de mieux gérer la maladie et encourager une adhérence aux soins médicaux et aux services sociaux.

L'objectif principal du counselling en matière d'hépatite C consiste à offrir un soutien aux personnes à mesure qu'elles passent par les étapes du processus de dépistage, peu importe les résultats de leurs tests.

3. POURQUOI CE GUIDE DE FORMATION

Ce guide présente les informations et les outils pédagogiques nécessaires et assiste les formateurs de l'ALCS pour former les dépisteurs en matière de counselling et dépistage du virus d'hépatite C.

Le guide respecte le cheminement logique de l'apprentissage des adultes (andragogie) et boucle le cycle de l'information basé sur les "CAC" (connaissances, attitudes et comportement) pour assurer l'application des savoirs acquis dans le domaine de formation et par la suite garantir l'efficacité et la qualité du service adopté par l'ALCS.

La présente formation correspond à la formation initiale des agents communautaires qui seront sélectionnés pour mener cette expérience pilote.

Le pack complet de cette formation comprend :

- le guide du formateur (présent document)
- les présentations
- les fiches techniques des activités

- les outils d'animation
- les outils d'évaluation

4. OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES DE LA FORMATION

Cette formation fait partie des formations spécifiques de l'ALCS. Son objectif est de sensibiliser et former les dépisteurs

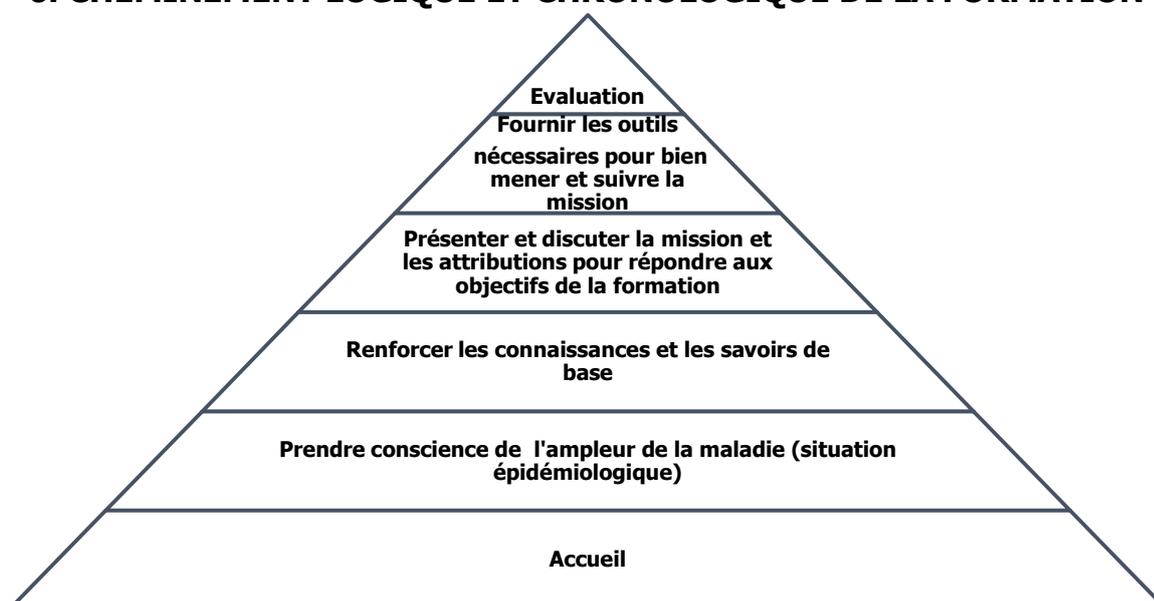
- en matière de savoir:
 - Renforcer les connaissances sur la thématique des hépatites virales et hépatite C en particulier :
 - données épidémiologiques sur les hépatites et VHC en particulier ;
 - histoire naturelle ;
 - mode de transmission et mode de prévention.
 - Gérer le dépistage du VHC en maîtrisant sa stratégie et ses techniques ;
 - Savoir utiliser les outils de collecte des données relatives à cette prestation
 - Etre capable de mener à bien un conseil pré et post test VHC adapté : son importance, ses étapes et le rôle du médecin/conseiller communautaire dans le counselling
- en matière du savoir-faire et savoir être sur :
 - L'écoute active ;
 - Comment mener une discussion active ;
 - Qualités requises pour un dépisteur lors du counselling

5. POPULATION CIBLE À FORMER

Les dépisteurs de l'ALCS qui seront formés sur comment gérer le conseil et le test volontaire du VHC afin de contribuer à l'élargissement de dépistage auprès des populations cibles.

Il est à noter que la première formation sera destinée aux dépisteurs qui sont déjà formés sur le counselling du dépistage VIH.

6. CHEMINEMENT LOGIQUE ET CHRONOLOGIQUE DE LA FORMATION



7. PROGRAMME ET DEROULEMENT DE LA FORMATION

La formation sur le counselling et le dépistage du virus d'hépatite C des dépisteurs se déroule sur deux journées pour les médecins conseillers et sur deux jours et demi pour les conseillers communautaires (non médecins). Cette formation est organisée en plusieurs séquences pédagogiques.

Programme de la session de formation des médecins conseillers

A insérer version définitive

Programme de la session de formation des conseillers communautaires

A insérer version définitive

DÉROULEMENT DE LA FORMATION

➤ PREMIÈRE JOURNÉE

Séquence 1: Démarrage de la formation

Objectifs : Permettre aux participants de

- pouvoir se situer dans la formation et dans le groupe ;
- Partager ses craintes et ses attentes;
- Poser les objectifs et les règles de fonctionnement du groupe.

Durée totale conseillée : 1H 20 mn

Déroulement

Séquence	Description du Contenu	Durée
Séquence1 : Démarrage de la formation	- L'accueil des participants et les mettre à l'aise - La présentation des formateurs: noms, leurs formations et leurs expériences en tant que formateurs et leurs rôles dans cette formation - La présentation du cadre de la formation	10mn
	- La présentation des participants selon le modèle de présentation simple : Le formateur demande aux participants de faire un tour de table pour se présenter et présenter leurs attentes de la formation	20mn
	- L'animateur/formateur fait une synthèse des attentes. Il procède par la suite à faire une présentation des objectifs de la formation. Le formateur utilise pour cette séance la présentation " Objectifs" . - Il/Elle présente les objectifs de la formation et dit aux participants que la formation va leur permettre de renforcer leurs connaissances et compétences en matière de counselling et dépistage du VHC chez les populations clés. - Il/Elle donne des précisions à la demande des participants. Il présente le déroulé de l'atelier et le programme de la journée et le valide avec participants par rapport à : <ul style="list-style-type: none"> • Les objectifs pédagogiques • Les thèmes qui vont être abordés • Les techniques pédagogiques utilisées • La durée, les horaires, les pauses/café et les repas,... On peut utiliser un power point ou le word pour présenter le programme de la formation.	15mn
	Via un Brainstorming, le formateur collecte les règles de fonctionnement du groupe. Il note à fur et à mesure sur une feuille les règles de base convenues et les affiche sur un mur. Il/elle fait une synthèse en précisant les principes et les règles éthiques de la vie en groupe : <ul style="list-style-type: none"> - Confidentialité (ce qui se dit ici appartient au groupe et ne doit en aucun cas être rapporté à l'extérieur) ; - Non jugement (ce qui est dit par quelqu'un est vrai pour lui, à ce moment là) ; 	15mn

	<ul style="list-style-type: none"> - Respect de la parole de l'autre (pas d'interruption, ni de commentaires, ni d'interprétation) ; - Utilisation du "je" et pas de "on" quand une personne veut donner son point de vue, faire son commentaire, exprimer son ressenti... <p>Les participants doivent pouvoir voir cette liste de règles tout au long de la formation.</p>	
	<p>Autoévaluation pré-formation</p> <p>Le formateur (trice) précise d'abord aux participants que ce test avant la formation permettra une mesure de base de leurs connaissances qui sera utile pour une comparaison avec les résultats du test après la formation où ils compléteront le même questionnaire dans le but d'évaluer les progrès de chacun en matière d'acquis ainsi que l'efficacité de la formation.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Il/elle distribue le document et il demande aux participants de la remplir et de la lui rendre. - Et pour que les résultats restent anonymes, il (elle) demande aux participants de noter sur leur autoévaluation un code dont ils se souviendront au moment du test post formation (ex : 2 lettres et 2 chiffres. Les lettres pour les initiales du nom et du prénom et les chiffres pour le jour de naissance) - Au bout de 10 min, le formateur (trice) ramasse les fiches, vérifie les codes et précise que le dépouillement et la synthèse du questionnaire se feront à la fin de la formation une fois que le test post formation est complété. - A la fin de la Journée, les formateurs examineront les résultats de l'autoévaluation pré formation afin de mieux connaître le niveau de connaissance des participants sur les sujets à traiter. Et durant le reste de la formation, ils s'appliqueront à cibler les principales lacunes relevées. 	20mn

➤ **Matériel, supports et ressources pédagogiques à prévoir**

- Data show pour présenter le programme et les objectifs de la formation
- Présentation (ppt) « **0.Objectifs** »
- Programme de la formation sur papier
- Flipchart et marqueurs

➤ **Documents à distribuer aux participants**

- Programme de la formation
- Fiche d'auto-évaluation préformation

➤ **Méthodes pédagogiques**

- Discussions
- Exposé

Séquence 2: Généralités sur les hépatites et situation épidémiologique

Durée totale conseillée: 45mn

Objectifs : Permettre aux participants de:

- Connaître les hépatites virales et leurs caractéristiques ;
- Etre sensibilisé et informé sur la situation épidémiologique de la maladie dans le monde et au Maroc: les personnes touchées, la prévalence, progrès effectué, déficit à atteindre et opportunités motivantes;
- Connaître les déterminants et les particularités de l'épidémie ;

- Interpréter les enjeux actuels de l'épidémie ;
- Comprendre, les implications pour le dépistage les programmes de réduction des risques et l'importance de l'accès aux antirétroviraux.

Déroulement :

Séquence	Description du Contenu	Durée
Séquence 2: Situation épidémiologique des hépatites en générales et VHC en particulier	<p>Brainstorming:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Le formateur (trice) invite les participants à répondre à deux questions suivantes: <ul style="list-style-type: none"> • que connaissez-vous sur les hépatites virales ? • que connaissez-vous sur la situation épidémiologique des hépatites au monde et au Maroc ? <p>Après chaque question le formateur (trice) doit :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Prendre des notes au fur et à mesure des réponses sur le tableau ou les feuilles de papier accrochées sur le mur. - confirmer, rectifier, compléter les réponses en s'appuyant sur le diaporama « Généralités sur les hépatites et situation épidémiologique au monde et au Maroc» en insistant principalement sur <ul style="list-style-type: none"> • Les différents types des hépatites et les caractéristiques du VHC, • Les chiffres marquants, la situation épidémiologique au Maroc <p>Le formateur amène ensuite les participants à discuter :</p> <ul style="list-style-type: none"> - des enjeux actuels de l'épidémie : insuffisance du dépistage, retard du diagnostic, notamment chez les populations les plus exposées aux risques. - Le problème de la co-infection VHC/VIH - l'importance de l'engagement et de la mobilisation individuelle et collective dans la lutte contre l'épidémie et l'intérêt d'élargir le dépistage VHC au Maroc. - La nécessité pour l'ALCS d'introduire le dépistage du VHC dans son système du dépistage du VIH déjà instauré <p>Ce dernier point constituera l'introduction du module suivant et qui sera consacrée à la présentation du projet pilote de dépistage communautaire du VHC mis en place par l'ALCS en collaboration avec la coalition plus.</p>	<p>10mn</p> <p>15mn</p>

➤ **Matériel, supports et ressources pédagogiques à prévoir**

- grandes feuilles /Flipchart
- Marqueurs
- Data show Diaporamas « 1.Généralités sur les hépatites » et «2. Epidémiologie du VHC »

➤ **Méthodes pédagogiques**

- Brainstorming
- Discussions
- Exposé

Séquence 3: Projet du plaidoyer pour l'accès universel au traitement de l'hépatite C

Durée totale:15mn

Objectifs:

Cette session permettra aux participants de:

- Situer le projet dans le cadre de la stratégie globale de dépistage ;
- Connaître le projet du dépistage VHC, ses partenaires, ses objectifs, son organisation et résultats attendus ;
- Discuter des implications pratiques en termes de dépistage.

Déroulement

Séquence	Description du Contenu	Durée
Séquence3: Plaidoyer pour l'accès universel au traitement de l'hépatite C	Le formateur (trice) fait une présentation simple sur le projet : Objectif, résultats attendus, les partenaires et rôle de l'ALCS	5mn
	Discussion et synthèse.	10mn

➤ **Matériel, supports et ressources pédagogiques à prévoir**

- Data show pour le diaporama PPT
- La présentation Power Point « 3. Plaidoyer pour l'accès universel au traitement de l'hépatite C »

➤ **Méthodes pédagogiques**

- Discussions
- Exposé

Séquence 4: Notions de base sur l'infection à VHC

- ✓ **Bloc 1** : Histoire naturelle de l'infection par le VHC
- ✓ **Bloc 2** : Modes de transmission et méthodes de prévention
- ✓ **Bloc 3** : Dépistage : techniques et procédures
- ✓ **Bloc 4** : Diagnostic et traitement

Les quatre thèmes ont été traités dans une seule séquence en tant que connaissance de base où les participants peuvent tester d'abord leurs savoirs en la matière, ensuite échanger entre eux au sein des groupes et enfin faire un récapitulatif pour les principales informations à retenir.

Il est à noter, que pour les conseillers communautaires, une adaptation du timing du programme a été effectuée pour cette séquence (5H au lieu de 3H) dans le but d'approfondir les aspects scientifiques et théoriques. Il est impératif d'adapter aussi le contenu en vulgarisant plus les aspects théoriques.

Durée totale : 3H 00mn

Objectifs :

Cette session permettra aux participants de:

- Acquérir des connaissances de base en matière d'évolution naturelle de l'infection VHC ;
- Connaître et comprendre les différents les modes de transmission du VHC ;

- Pouvoir donner des informations précises sur les modes de transmission du VHC ;
- Connaître et comprendre les principaux modes de prévention du VHC ;
- Connaître le diagnostic biologique de l'infection ;
- Comprendre les modalités du dépistage ;
- Comprendre et analyser la démarche de test volontaire ;
- Connaître et comprendre du circuit de la prise en charge des personnes affectées ;
- Comprendre les interactions médicamenteuses en cas de la co-infection.

Déroulement

Séquence	Description du Contenu	Durée
Séquence 4: Notions de base sur l'infection à VHC	Le formateur (trice) explique la séquence et ses objectifs et la technique du travail adoptée et qui est le brainstorming. Le formateurs (trice) procède de la même façon pour les quatre thèmes à savoir : <ol style="list-style-type: none"> 1. Histoire naturelle de l'infection par le VHC ; 2. Modes de transmission et méthodes de prévention ; 3. Dépistage : techniques et procédures ; 4. Diagnostic et traitement. 	10mn
	Première étape Il/elle teste les connaissances des participants sur chaque thème on leur posant la question : que connaissez vous, avez-vous des informations sur...	5x4mn
	Deuxième étape Le formateur (trice) : <ul style="list-style-type: none"> - Collecte les réponses sur le Flipchart, il/elle confirme certaines informations et corrige d'autres ; - Fait une synthèse (présentation sur Power point) - Demande s'il ya des questions des clarifications ; - Répond aux questions des participants ; - Souligne les principales informations à retenir. 	5x4mn
	Les 10 mn restantes sont réservées pour développer un thème qui nécessite plus de clarification pour les participants.	15x4mn
	le formateur fait une synthèse (15mn par thème en moyenne) en soulignant pour : <ul style="list-style-type: none"> ➤ Thème 1 sur : <ul style="list-style-type: none"> - Les caractéristiques du virus et son évolution dans la cellule de l'hôte - Le stade fenêtré de la maladie - Les différents stades de l'hépatite. - ➤ Thème 2 sur : <ul style="list-style-type: none"> - Les facteurs de risque de transmission de l'infection virale C au Maroc - Population à risque - Modes de prévention - ➤ Thème3 sur : <ul style="list-style-type: none"> - l'intérêt et les bénéfices individuels et collectifs du dépistage du VHC - Connaître les différents types de tests de dépistage du VHC - La démarche du test rapide du VHC , - les modalités de dépistage du VHC - au Maroc - l'organisation et les stratégies de dépistage du VHC à l'ALCS - ➤ Thème 4 sur : <ul style="list-style-type: none"> - principaux traitements et leur action - principaux outils du suivi biologique au Maroc - Stratégies thérapeutiques actuelles 	15x4mn

	<ul style="list-style-type: none"> - La recherche dans le domaine de la prise en charge thérapeutique des hépatites - Les actions du plan stratégique national en matière d'accès aux traitements pour les malades. - La co-infection et l'interaction médicamenteuse et les mesure à prendre - Discussions. 	
--	--	--

➤ **Matériel, supports et ressources pédagogiques à prévoir**

- Les Flipcharts
- Les marqueurs
- Présentations PPT des quatre thèmes :
 - 4. Histoire naturelle de l'infection par le VHC
 - 5. Modes de transmission et méthodes de prévention
 - 6. Dépistage : techniques et procédures
 - 7. Diagnostic et traitement

➤ **Méthodes pédagogiques**

- Brainstorming
- Exposé de synthèse

Séquence 5: Conselling HVC et principes du testing

Il est à noter que les participants de cette formation ont déjà bénéficié d'une formation sur le counselling en matière du dépistage du VIH. Les notions de base à savoir, la définition, les objectifs et type de counselling sont déjà acquises.

Les formateurs sont appelés à cibler principalement le déroulement du counselling selon la spécificité de l'infection.

Durée totale : 45 mn

Objectifs : A l'issue de cette séquence, les participants seront à même de :

- Maitriser Principes éthiques du testing à l'ALCS
- Connaître les Principes de base, les techniques et les attitudes lors d'un counselling

Déroulement

Séquence	Description du Contenu	Durée
Séquence 5: Conselling en matière du HVC	Par un brainstorming, le formateur (trice) démarre la séance en engageant une réflexion autour des questions suivantes :	5mn
	<ul style="list-style-type: none"> ○ Quels sont les principes éthiques qui s'appliquent à tout testing (VIH, VHC) au niveau de l'ALCS? ○ Qu'est-ce que c'est que le counseling ? ○ Pourquoi le counseling VHC ? ○ Quelles attitudes et techniques pour un bon counseling ? 	20mn
	Le formateur (trice) note toutes les réponses sur le Flipchart. Il/elle regroupe ensuite avec les participants les idées similaires et finit par faire une synthèse des résultats. A la fin, le formateur (trice) utilise la présentation PPT pour compléter, en insistant sur les principes de base du counseling et ses étapes.	20mn

➤ **Matériel, supports et ressources pédagogiques à prévoir**

- Les Flipcharts
- Les marqueurs
- La présentation power point "8. Counselling généralités et principes testing"

Méthodes pédagogiques

- Brainstorming
- Exposé de synthèse

Séquence 6: Evaluation de la première journée

Durée totale : 15mn

Objectifs

- Evaluer le degré de satisfaction de point de vue contenu et support ;
- Noter les points à rectifier ou à améliorer ;
- Évaluer la journée pour faire des réajustements.

Déroulement

Séquence	Description du Contenu	Durée
Séquence 6 : Evaluation de la première journée	<ul style="list-style-type: none"> - Le formateur (trice) remercie les participants pour leur dynamisme et leur participation et relève le fait qu'ils ont tenu pendant une longue journée fructueuse et riche en informations. Puis il récapitule les points couverts pendant la journée. - En suite, il/elle demande aux participants de faire un tour de table pour exprimer leurs degrés de satisfaction de la première journée de point de vue contenu et support utilisés et les points à améliorer le jour suivant 	5mn 15mn

➤ **Méthodes pédagogiques**

- Expression libre : tour de table

➤ **JOURNÉE 2**

Séquence 7: Accueil des participants et retour sur la veille

Avant d'entamer les thèmes programmés durant cette journée, il est impératif de faire un récapitulatif de la première journée pour garantir le cheminement chronologique de la formation.

Durée totale: 15mn

Objectifs

- Permettre au formateur (trice) d'évaluer les savoirs des participants
- Permettre aux participants de pouvoir se situer dans la formation et dans le groupe

Déroulement

Séquence	Description du Contenu	Durée
Accueil des participants et retour sur les savoirs acquis la veille	<ul style="list-style-type: none"> - Accueillir les participants et les mettre à l'aise - Inviter les participants à résumer ce qu'ils ont retenu de la journée précédente (le tour de table ou l'exercice de la balle de feu). - Récapituler les principales informations ressorties de la première journée - Présenter le programme de la deuxième journée 	15mn

- **Méthodes pédagogiques**
 - Brainstorming
 - Exercice de la balle de feu

Sequence 8: Counselling pré-test du VHC

Durée totale : 2H00 mn

Objectifs

- A l'issue de cette séquence, les participants seront capables de :
- Appliquer les étapes d'un counselling pré-test ;
 - Conduire un counselling VHC auprès des populations les plus exposées au risque ;
 - Citer les attributions des dépisteurs dans le processus du dépistage VHC.
 - Lister les messages clés adaptés à tenir lors d'un pré-counselling.

Déroulement

Séquence	Description du Contenu	Durée
Séquence 8 Counselling pré-test VHC	1^{ère} étape : Brainstorming	
	- Le formateur (trice) démarre ce thème en menant une réflexion autour des éléments suivants : <ul style="list-style-type: none"> • L'objectif principal du counselling pré test • Les étapes du counselling pré test 	5mn
	- Le formateur (trice) note toutes les réponses sur le Flipchart. Il regroupe ensuite avec les participants les idées similaires et finit par faire une synthèse des résultats.	15mn
	- A la fin, il utilise la présentation PPT. pour récapituler et compléter.	5mn
	2^{ème} étape : Exercice : Travaux de groupe Cette méthode pédagogique:	
	- Constitue un temps fort de la formation pour les participants, qui les marque durablement ;	
	- Favorise des échanges actifs et aisés entre les participants ;	
	- Permet une réflexion et une concertation collective ;	
	- Constitue un outil de collecte des messages avant le test à adresser en arabe darija pour les adopter sur terrain.	
	- Le formateur (trice) explique aux participants qu'ils vont, à travers ce travail, élaborer les principaux messages à adresser aux bénéficiaires lors d'une séance de counselling pré test en arabe darija.	5mn
	- Après le travail des groupes, Il/Elle demande au représentant de chaque groupe de présenter le travail.	20x3mn
	- Discussion de chaque résultat, finalisation et validation des messages sélectionnés par le tous participants.	10x3mn

- **Matériel, supports et ressources pédagogiques à prévoir**
 - Présentation power point du «9. pré-counselling »
 - Les Flipcharts
 - Les marqueurs
- **Méthodes pédagogiques**
 - Brainstorming
 - Travaux de groupe

- Exposé de synthèse

Sequence 8 (suite): Counselling post- Test VHC

Le counselling post-test est l’entretien au cours duquel le résultat est porté à la connaissance du bénéficiaire. Pour la majorité des dépisteurs, il est très difficile de transmettre un résultat positif.

Le dépisteur doit s’assurer d’avoir le temps suffisant pour permettre d’une part, à la personne de s’exprimer et de poser ses questions, et d’autre part, pour pouvoir apporter toutes les réponses utiles et donner des informations complètes concernant le suivi médical, le traitement, la réduction des risques de transmission.

Le counselling post-test doit contenir les éléments d'information suivants :

- En cas de résultat négatif :
 - Absence d’infection ou trop tôt pour détecter les anticorps (fenêtre sérologique), donc encourager à revenir refaire le test seulement si risque toujours présent (UDI, PS, HSH, et IST)
 - Négociation d’un plan de réduction des risques
 - ✓ Identifier les comportements de réduction de risque
 - ✓ Développer des étapes pas à pas vers un changement de comportement
 - ✓ Infos et conseils pour réduire les risques de transmission
- En cas de résultat positif :
 - Un résultat positif signifie que**
 - Vous êtes peut-être porteur du virus de l'hépatite virale C
 - Vous devez confirmer ce résultat par un 2^e test de confirmation (préciser où, quand et comment se fait le test de confirmation)
 - Si vous êtes séropositif, vous pouvez donc transmettre le virus
 - Vous devriez adopter des mesures de stratégie de réduction du risque de transmission
 - Possibilités de partage du statut sérologique avec l'entourage et encouragement à proposer le test à l'entourage (membres de la famille, partenaires sexuels)
 - Ne signifie pas que :**
 - Vous êtes forcément porteur du virus de l'hépatite virale C
 - Dans tous les cas :** aiguillage vers le circuit de la confirmation et pour les UDI également vers le circuit de la réduction des risques.

Durée totale : 2H00mn

Objectifs

A l’issue de cette séquence, les participants seront capables de :

- Gérer un counselling post test
- Conduire un counselling VHC auprès des populations les plus exposées au risque
- Elaborer des messages adaptés à adresser aux bénéficiaires après le test.

Déroulement

Séquence	Description du Contenu	Durée
Séquence 8: Counselling post- test HVC	1^{ère} étape : Brainstorming Le formateur (trice) pose les questions suivantes : <ul style="list-style-type: none"> • Citez les objectifs du counselling post-test HVC • Comment annoncer un test négatif et quelles sont les étapes à suivre ? • Comment annoncer un test positif et quelles sont les étapes à suivre ? 	10mn 15 mn

	<ul style="list-style-type: none"> - Le formateur (trice) note toutes les réponses sur le Flipchart. Il regroupe ensuite avec les participants les idées similaires par catégorie et finit par faire une synthèse des résultats. - A la fin, il/ elle utilise la présentation PPT pour récapituler et compléter. <p>Après la pause de déjeuner, le formateur (trice) sont appelés à faire un exercice d'éveil avant de passer à la présentation du résultat du travail des groupes (voir annexes pour le choix des jeux d'éveil).</p> <p>2^{ème}étape : Exercice : Travaux de groupe Cette méthode pédagogique:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Constitue un temps fort de la formation pour les participants, qui les marque durablement ; - Favorise des échanges actifs et aisés entre les participants ; - Permet une réflexion et une concertation collective ; - Constitue un outil de collecte des messages après le test à adresser en arabe darija pour les adopter sur terrain. <ul style="list-style-type: none"> - Le formateur (trice) explique aux participants qu'ils vont, à travers ce travail, élaborer les principaux messages à adresser aux bénéficiaires lors d'une séance de counselling post test en arabe darija. - Après le travail des groupes, Il/Elle demande au représentant de chaque groupe de présenter le travail. - Discussion de chaque résultat, finalisation et validation des messages sélectionnés par les participants. 	<p>5mn</p> <p>15mn</p> <p>5mn</p> <p>5mn</p> <p>20X3mn</p> <p>10x3mn</p>
--	---	--

➤ **Matériel, supports et ressources pédagogiques à prévoir**

- Présentation power point du « 10. Counselling post test»
- Les Flipcharts
- Les marqueurs

➤ **Méthodes pédagogiques**

- Brainstorming
- Travaux de groupe
- Exposé de synthèse

Séquence 9 : Technicité et les bonnes pratiques du test

Dans le but de garantir l'efficacité de l'application du test selon les règles de l'art ; cette séquence est basée principalement sur la démonstration pratique du test rapide.

Pour les conseillers communautaires cette séquence se déroulera en 2 heures dans le but de bien détailler ce volet technique.

Durée totale : 1H40mn

Objectifs

A l'issu de séquence les participants maitrisent:

- Les différents types du test rapide
- Les avantages et les inconvénients du test rapide du VHC
- Les aspects techniques du test rapide
- La technicité et les bonnes pratiques du test du VIH

Déroulement

Séquence	Description du Contenu	Durée
Séquence 9: technicité et les bonnes pratiques	<p>Brainstorming</p> <p>Le formateur (trice) lance une discussion autour des questions suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Quels sont les avantages et les inconvénients du test rapide ? - Quelles sont les différents types du test rapide du VHC ? - Pouvez-vous décrire les différentes étapes que suit un test? <p>- Le formateur (trice) note toutes les réponses sur le Flipchart. Il regroupe ensuite et fait une synthèse des résultats.</p> <p>- Les formateurs sont appelés à faire une démonstration pratique devant le groupe pour bien maîtriser ce processus</p> <p>- Les participants à la formation s'exercent ensuite à faire le test</p> <p>- A la fin, il utilise les présentations PPT. pour récapituler et compléter.</p> <p>Discussion et synthèse</p>	

➤ **Matériel, supports et ressources pédagogiques à prévoir**

- Les Flipcharts
- Les marqueurs
- Présentations power point « 11.Test rapide aspect théoriques » et 11'. Aspect techniques du test rapide »

➤ **Méthodes pédagogiques**

- Brainstorming
- Présentations de synthèse

-

Séquence 10: Aspects organisationnels : Processus de communication

Le dépistage HVC est une action à introduire dans le système du dépistage VIH instauré et adopté par l'ALCS dans ses CIDAG. Le dépistage HVC respecte le circuit déjà instauré dans le cadre du dépistage du VIH.

La coordination entre les différents intervenants dans le secteur de dépistage est primordiale pour assurer la qualité du service et la capitalisation de l'action du dépistage dans l'association.

Qui fait quoi : la communication, interne, externe, ascendante et descendante est clé pour mener une collaboration structurée.

Durée totale : 50mn

Objectif:

- Pouvoir et devoir collaborer étroitement entre les différents intervenants dans le dépistage

Déroulement

Séquence	Description du Contenu	Durée
Séquence 10 : Aspects organisationnels	<p>Brainstorming</p> <p>Le formateur (trice) lance une discussion autour des questions suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Quels sont les intervenants qui gèrent l'action du dépistage ? 	

	<ul style="list-style-type: none"> - Quel est le rôle de chacun de ses intervenants? - Quel est le rôle des dépisteurs ? - Comment se font la référence et la contre-référence? 	10mn
	<ul style="list-style-type: none"> - Le formateur (trice) note toutes les réponses sur le Flipchart. Il regroupe ensuite avec les participants les idées similaires par catégorie et finit par faire une synthèse des résultats. 	20mn
	<ul style="list-style-type: none"> - A la fin, il utilise la présentation PPT. pour récapituler et compléter. <ul style="list-style-type: none"> - Discussion et synthèse 	25mn

➤ **Matériel, supports et ressources pédagogiques à prévoir**

- Présentation power point du « 12. Aspects organisationnels»
- Les Flipcharts
- Les marqueurs

➤ **Méthodes pédagogiques**

- Brainstorming
- Exposé de synthèse

Séquence 11: Les outils de suivi

Le dépistage VHC étant une nouvelle activité à introduire dans le système et le circuit du dépistage déjà instauré par l'ALCS, il est important de collecter toute les informations, qualitatives ou quantitatives, nécessaires à son évaluation.

Pour cela, les participants sont appelés à s'approprier et à maîtriser les différents outils de collecte de données et de prendre conscience de l'intérêt et de la valeur des informations qui seront collectées.

Il est à noter que les principaux outils sont déjà disponibles et déjà utilisés dans le cadre du dépistage VIH ; donc il faut juste les revoir et les actualiser

Les formateurs insisteront sur le lien entre la qualité des données, leur analyse et les conclusions et recommandations qui en découleront.

Objectifs de la séquence

- Connaître les outils de suivi du dépistage VHC et savoir les utiliser correctement
- Acquérir les notions de base sur la qualité des données, leur analyse et la portée des conclusions

Durée totale : 30mn

Pour les conseillers communautaires cette séquence se déroulera en 50mn dans le but de bien clarifier les outils de suivi

Objectifs

- Connaître les principaux outils de suivi pour bien maîtriser la gestion du dépistage VHC;
- Garantir le suivi et l'évaluation de l'opération du dépistage VHC

Déroulement

Séquence	Description du Contenu	Durée
Séquence11: Outils de suivi	<ul style="list-style-type: none"> - Le formateur (trice) présente les principaux outils de collecte des données et de suivi à adopter par les dépisteurs pour la gestion du dépistage VHC. <ul style="list-style-type: none"> - Discussion et synthèse 	20mn 10mn

- **Matériel, supports et ressources pédagogiques à prévoir**
- Outils de suivi :
- Registre papier du dépistage VHC
- **Fiche de suivi des stocks**
- **Registre électronique (base de données)**
- **Méthodes pédagogiques**
- Présentations et discussions

Séquence 12. Evaluation de la formation

Durée totale: 30mn

Objectifs :

L'évaluation permet :

- Aux participants d'exprimer leur ressenti par rapport à la formation (contenu, animation, logistique..)
- Au formateur (ce) de mesurer le degré d'adhésion des participants à la formation et aussi d'identifier les points à améliorer durant les formations suivantes
- Aux participant de tester leurs connaissances en se comparant au test de connaissance autoévaluation pré formation et aux formateurs déterminer les progrès qu'ils ont fait depuis de le début de cette session et de tester :
 - L'efficacité de la formation ;
 - la qualité de leur animation ;
 - Le degré de satisfaction des participants
 - la capacité d'assimilation des participants.

Déroulement

Séquence	Description du Contenu	Durée
Séquence12. Evaluation de la formation	<p>Autoévaluation post formation</p> <p>Le formateur précise d'abord aux participants que ce test après la formation permettra une évaluation de leurs connaissances qui sera utile pour une comparaison avec les résultats du test avant la formation où ils compléteront le même questionnaire dans le but d'évaluer les progrès de chacun en matière d'acquis ainsi que l'efficacité de la formation.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Il distribue le document et il demande aux participants de la remplir et de la lui rendre. - Et pour que les résultats restent anonymes, il demande aux participants de noter sur leur autoévaluation le même code consigné sur l'autoévaluation pré formation - Au bout de 10 min, le formateur ramasse les fiches, vérifie les codes et précise que le dépouillement et la synthèse du questionnaire se feront à la fin de la formation et seront relatés dans le rapport de la formation. 	15mn
	<p>Evaluation brève :</p> <p>Le formateur demande aux participants de faire un tour de table pour exprimer leurs degrés de satisfaction de la journée</p>	5min
	<p>Evaluation de la formation :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Distribuer la fiche d'évaluation anonyme de la formation sur (l'animation, les thèmes abordés, le logistique, le groupe ...) 	10 mn

- **Matériel, supports et ressources pédagogiques à prévoir**

- Fiche d'évaluation de la formation (1 exemple par personne)
- Fiche post-évaluation de la formation (1 exemple par personne)

CONCLUSION

La présente formation est une formation pilote sur le counselling du dépistage VHC qui va être suivi par d'autres formations similaires dans le but de couvrir les besoins de toutes les sections de l'ALCS.

Puisque le dépistage VHC va être introduit dans le système du dépistage de l'ALCS, il est impératif de faire des formations de sensibilisation en matière de VHC pour les volontaires qui accompagnent les unités mobiles pour garantir la qualité de l'action ainsi que les intervenants des projets.

ANNEXES

1. Fiche autoévaluation pré et post formation
2. Fiche d'évaluation de la formation
3. Exercice de la balle de feu
4. Jeux revitalisants

Formation des Médecins et Conseillers Communautaires au Counselling et Dépistage VHC

AUTO-ÉVALUATION PRÉ-FORMATION

Code :

Date :

1. A combien est estimé le nombre de personnes vivant avec le VHC au Maroc ?

.....

2. L'hépatite C

- a) Est un virus qui infecte le foie
- b) Maladie transmise par le sang
- c) Maladie sexuellement transmissible la plupart du temps
- d) Une maladie inguérissable
- e) Une conséquence du VIH

3. La transmission du VHC se fait:

- a) Essentiellement par le sang
- b) Essentiellement par modes sexuels
- c) Lors de la transfusion sanguine
- d) Lors d'un contact social (faire un câlin, embrasser, éternuer, partager de la nourriture ...)
- e) En partageant des matériels personnels : coupe angle, rasoir...
- f) Lors, du Tatouages, de la manucure ou de la pédicure.

4. Les pratiques préventives pour éviter l'infection par le VHC:

- a) Mains propres
- b) Seringues à usage unique / Utilisation d'équipement stérilisé (à adapter selon le contexte)
- c) Utilisation individuelle d'outils d'hygiène personnelle tels que rasoir, brosse à dents
- d) Utilisation de préservatifs

5. Les liquides biologiques potentiellement contaminés par le VHC sont

- a) La sueur
- b) Les larmes
- c) Le sang
- d) Les urines
- e) Le sperme
- f) La salive

6. Les populations les plus à risque d'être infectés par le VHC sont :

- a) Personnes qui s'injectent des drogues
- b) Les personnes vivant avec le VIH
- c) Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes
- d) Donneurs de sang
- e) Les professionnelles du sexe
- f) Les travailleurs de la santé
- g) les hémodialysés

7. Le diagnostic de l'infection VHC repose sur

- a) Tests d'anticorps anti-VHC (sérologie)
- b) Le test rapide
- c) Recherche ARN du VHC
- d) Génotype du VHC
- e) La charge virale

8. L'éthique du test de dépistage du VHC est basée sur

- a) La confidentialité
- b) Le consentement éclairé
- c) Le counselling
- d) La lecture correcte du résultat du test
- e) Acheminement continu vers la prise en charge (PEC)

9. Je peux expliquer les facteurs qui exposent au risque d'infection par le VHC

Non Oui Si oui : Faible Moyen Bon

10. Je peux citer les thèmes essentiels à aborder lors d'un pré counselling

Non Oui Si oui : Faible Moyen Bon

11. Je peux citer les thèmes essentiels à aborder lors d'un post counselling

Non Oui Si oui : Faible Moyen Bon

12. Lorsqu'un test rapide du VHC s'avère négatif pour un membre appartenant à une population clé

- a) Il faut annoncer au bénéficiaire qu'il est forcément affecté par le VHC
- b) Il faut refaire le test rapide sur place
- c) Il faut insister sur l'importance de refaire le test régulièrement
- d) Il faut discuter avec le bénéficiaire la réduction du risque

13. Lorsqu'un test rapide du VHC s'avère positif

- a) Il faut annoncer au bénéficiaire qu'il est séropositif pour le VHC
- b) Il faut discuter la possibilité d'adopter des mesures de stratégie de réduction du risque de transmission
- c) Il faut annoncer à l'usage au bénéficiaire qu'il pourra transmettre le virus
- d) Il faut orienter le bénéficiaire à un centre spécialisé pour confirmation
- e) Il faut refaire le test rapide sur place

14. La prise en charge des patients qui ont une hépatite virale C se fait dans tous les hôpitaux au Maroc

Vrai Faux

15. Le traitement

- a) Peut être évité avec un vaccin
- b) En général, prend entre 8 et 24 semaines avec des effets secondaires mineurs
- c) Est à base d'interféron avec des effets secondaires majeurs

- d) Est compatible avec la plupart des traitements anti-VIH
- e) Permet l'élimination totale du virus
- f) Permet seulement de faire chuter la charge virale
- g) Nécessite la présence d'un médiateur thérapeutique pour expliquer le traitement

16. L'accès au traitement du VHC:

- a) Le diagnostic est gratuit
- b) Le traitement est disponible pour tout le monde à l'hôpital
- c) Votre médecin généraliste peut vous prescrire le traitement
- d) Le traitement est gratuit
- e) Vous devez voir un spécialiste pour obtenir l'ordonnance

Formation des Médecins et Conseillers Communautaires au Counselling et Dépistage VHC

AUTO-ÉVALUATION POST-FORMATION

Code :

Date :

17. A combien est estimé le nombre de personnes vivant avec le VHC au Maroc ?

.....

18. L'hépatite C

- f) Est un virus qui infecte le foie
- g) Maladie transmise par le sang
- h) Maladie sexuellement transmissible la plupart du temps
- i) Une maladie inguérissable
- j) Une conséquence du VIH

19. La transmission du VHC se fait:

- g) Essentiellement par le sang
- h) Essentiellement par modes sexuels
- i) Lors de la transfusion sanguine
- j) Lors d'un contact social (faire un câlin, embrasser, éternuer, partager de la nourriture ...)
- k) En partageant des matériels personnels : coupe angle, rasoir...
- l) Lors, du Tatouages, de la manucure ou de la pédicure.

20. Les pratiques préventives pour éviter l'infection par le VHC:

- e) Mains propres
- f) Seringues à usage unique / Utilisation d'équipement stérilisé (à adapter selon le contexte)
- g) Utilisation individuelle d'outils d'hygiène personnelle tels que rasoir, brosse à dents
- h) Utilisation de préservatifs

21. Les liquides biologiques potentiellement contaminés par le VHC sont

- g) La sueur
- h) Les larmes
- i) Le sang
- j) Les urines
- k) Le sperme
- l) La salive

22. Les populations les plus à risque d'être infectés par le VHC sont :

- h) Personnes qui s'injectent des drogues
- i) Les personnes vivant avec le VIH
- j) Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes
- k) Donneurs de sang
- l) Les professionnelles du sexe
- m) Les travailleurs de la santé
- n) les hémodialysés

23. Le diagnostic de l'infection VHC repose sur

- f) Tests d'anticorps anti-VHC (sérologie)
- g) Le test rapide
- h) Recherche ARN du VHC
- i) Génotype du VHC
- j) La charge virale

24. L'éthique du test de dépistage du VHC est basée sur

- f) La confidentialité
- g) Le consentement éclairé
- h) Le counselling
- i) La lecture correcte du résultat du test
- j) Acheminement continu vers la prise en charge (PEC)

25. Je peux expliquer les facteurs qui exposent au risque d'infection par le VHC

Non Oui Si oui : Faible Moyen Bien

26. Je peux citer les thèmes essentiels à aborder lors d'un pré counselling

Non Oui Si oui : Faible Moyen Bien

27. Je peux citer les thèmes essentiels à aborder lors d'un post counselling

Non Oui Si oui : Faible Moyen Bien

28. Lorsqu'un test rapide du VHC s'avère négatif pour un membre appartenant à une population clé

- e) Il faut annoncer au bénéficiaire qu'il est forcément affecté par le VHC
- f) Il faut refaire le test rapide sur place
- g) Il faut insister sur l'importance de refaire le test régulièrement
- h) Il faut discuter avec le bénéficiaire la réduction du risque

29. Lorsqu'un test rapide du VHC s'avère positif

- f) Il faut annoncer au bénéficiaire qu'il est séropositif pour le VHC
- g) Il faut discuter la possibilité d'adopter des mesures de stratégie de réduction du risque de transmission
- h) Il faut annoncer à l'usage au bénéficiaire qu'il pourra transmettre le virus
- i) Il faut orienter le bénéficiaire à un centre spécialisé pour confirmation
- j) Il faut refaire le test rapide sur place

30. La prise en charge des patients qui ont une hépatite virale C se fait dans tous les hôpitaux au Maroc

Vrai Faux

31. Le traitement

- h) Peut être évité avec un vaccin
- i) En général, prend entre 8 et 24 semaines avec des effets secondaires mineurs
- j) Est à base d'interféron avec des effets secondaires majeurs

- k) Est compatible avec la plupart des traitements anti-VIH
- l) Permet l'élimination totale du virus
- m) Permet seulement de faire chuter la charge virale
- n) Nécessite la présence d'un médiateur thérapeutique pour expliquer le traitement

32. L'accès au traitement du VHC:

- f) Le diagnostic est gratuit
- g) Le traitement est disponible pour tout le monde à l'hôpital
- h) Votre médecin généraliste peut vous prescrire le traitement
- i) Le traitement est gratuit
- j) Vous devez voir un spécialiste pour obtenir l'ordonnance

Réponses justes aux questions de la fiche d'autoévaluation

Formation des Médecins et Conseillers Communautaires au Counselling et Dépistage VHC

EVALUATION FINALE DE LA FORMATION

Code :

Date :

1/ Cocher selon l'ordre de satisfaction les cases avec le barème: 1/3 – 2/3 – 3 /3

Degré de satisfaction	1/3	2/3	3/3
Réponses aux attentes			
Contenu de la formation			
Animation/Animateurs			
Outils utilisés			
Vie de groupe			
Coté logistique (salle – pause –repas ...)			

2/ Pour vous, les points forts de la formation sont :

.....

.....

.....

3/Pour vous, les choses à améliorer dans cette formation :

.....

.....

.....

4/ Après cette formation, vous sentez-vous capable de mener cette mission ?

Non Oui

Pourquoi?

.....

.....

.....



EXERCICE BALLE DE FEU

Objectifs :

Cet exercice vise à :

- Favoriser la liberté d'expression ;
- Renforcer les liens entre les membres du groupe (brise glace);
- Fixer les idées et les informations de la première journée de formation ;
- Acquérir des informations complètes sur : l'infection par les IST et le VIH/sida.

Durée

On peut estimer la durée de l'exercice entre 30 et 40mn selon le nombre de participants.

Matériel requis / outils

Une balle constituée de plusieurs feuilles et sur chaque feuille enregistrée une question qui teste le côté cognitif (70% des questions) intercalée par questions de loisir (chanson, blague, dance....)

Règles du jeu pour les participants et animation

Ces règles minimales doivent être présentées aux participants avant le début de l'exercice

- les participants se mettent debout en formant un cercle ;
- l'animateur donne le ballon à l'un des participant choisit au hasard et demande de circuler cette balle entre les participants
- l'animateur joue aussi avec le groupe mais son rôle est d'être à l'extérieur du cercle en fermant les yeux et donne le signal d'arrêt de la circulation de la balle et le participant qui a la balle le dernier ouvre la première feuille enroulée et réponds à la question relatée sur ce papier

Après sa réponse l'animateur demande aux autres participants de compléter et après il fait une synthèse et se met à l'extérieur du cercle pour continuer et ainsi de suite.

L'animateur veille à ce que tous les participants participent à ce jeu en donnant le conseil suivant : si après le signal la balle se trouve chez une personne déjà répondu à la question il donne la balle à la personne à côté (le sens de la circulation de la balle) pour répondre et ainsi de suite. A la fin de l'exercice tous les participants répondent au moins à l'une des questions

JEUX REVITALISANTS

Kaïss et Leïla

Le jeu est une version géante du jeu « roche, papier, ciseaux ». Mais ici, il prend le nom de Kaïss, Leïla et du lion.

Une pose de séduction représente Leïla, des poses de muscles bandés représentent Kaïss et un rugissement féroce le lion.

1. Diviser les participants en deux équipes.
2. Les deux équipes forment chacune une ligne et se tournent le dos.
3. Chaque équipe décide de jouer Kaïss ou Leïla ou le lion sans le dire à l'autre équipe.
4. Au signal de l'animateur, les deux équipes se font face et miment ce qu'ils sont. Toute l'équipe doit mimer le même personnage.
5. Kaïss succombe à Leïla.
6. Le lion succombe à Kaïss.
7. Leïla succombe au lion.
8. La première équipe qui rapporte 5 manches gagne le jeu.

Qui suis-je ?

1. Coller le nom d'une personne célèbre dans le dos de chaque participant de façon à ce qu'ils ne puissent pas le voir.
2. Chaque personne a un nom différent (à préparer sur des feuilles avant le jeu en fonction du nombre de personne).
3. Demander ensuite aux participants de se promener dans la salle et de s'interroger sur l'identité de la personne célèbre dont le nom est collé sur leur dos.
4. Les participants répondent aux questions posées uniquement par « oui » ou « non ».
5. Le jeu continu jusqu'à ce que chacun ait découvert quelle personne célèbre représente-il.

Fais passer le rythme

Les participants doivent s'asseoir en formant un cercle.

L'animateur introduit une séquence rythmée de geste :

Exemple : se taper les cuisses, les mains et enfin taper dans la main du voisin.

Les participants se passent cette séquence rythmée tout au tour du cercle.

Une fois que le groupe maîtrise le rythme, on peut l'accélérer et en rajouter un deuxième.