



# Approche améliorée de sensibilisation par les pairs, (EPOA) Programme de formation des pairs travailleurs d'approche



**USAID**  
FROM THE AMERICAN PEOPLE



**PEPFAR**



**LINKAGES**

*Across the Continuum of HIV  
Services for Key Populations*

**fhi360**  
THE SCIENCE OF IMPROVING LIVES



## REMERCIEMENTS

Ce programme est basé sur les matériels didactiques élaborés par FHI 360 pour le programme de sensibilisation améliorée par les pairs en Thaïlande et sur l'expérience des programmes élargis de sensibilisation par les pairs mis en œuvre ou expérimentés par LINKAGES dans d'autres pays. Nous reconnaissons les travaux de ces programmes et apprécions l'opportunité qui nous est offerte de partager plus largement ce matériel.

Ce programme a été rédigé et édité par James Baer et son développement supervisé par Tiffany Lillie de FHI 360/LINKAGES. L'apport et les commentaires du personnel et des consultants de LINKAGES sont très appréciés, en particulier ceux de Matthew Avery et Daniel Levitt.

*Ce document a vu le jour grâce au généreux soutien du peuple américain par le biais de l'Agence des États-Unis pour le développement international (United States Agency for International Development, USAID) et du Plan d'urgence du Président des États-Unis pour la lutte contre le sida (PEPFAR). Le choix du contenu revient au projet LINKAGES et il ne reflète pas nécessairement les points de vue de l'USAID, du PEPFAR, ou du Gouvernement des États-Unis. Accord coopératif d'une durée de cinq ans (AID-OAA-A-14-00045), LINKAGES est le plus grand projet mondial dédié aux populations clés. LINKAGES est dirigé par FHI 360 en partenariat avec IntraHealth International, Pact, et l'Université de Caroline du Nord à Chapel Hill.*

---

# Approche améliorée de sensibilisation par les pairs, (EPOA) Programme de formation des pairs travailleurs d'approche

---



**USAID**  
FROM THE AMERICAN PEOPLE



**PEPFAR**



*Across the Continuum of HIV  
Services for Key Populations*





# CONTENU

Introduction .....	5
Liste de vérification pour l'organisation de la formation.....	8
Programme de formation suggéré .....	9
Liste de vérification des matériels .....	11
Activité 1.1 : Introductions.....	13
Activité 1.2 : Objectifs de la formation.....	15
Activité 1.3 : Règles de base .....	17
Activité 2.1 : Présentation de la cascade du VIH et de LINKAGES .....	19
Activité 2.2 : Aperçu de l'EPOA .....	23
Activité 3.1 : sensibilisation : dépistage des membres des PC et évaluation des risques .....	26
Activité 3.2 : Sensibilisation : communication sur le changement de comportement et la réduction des risques.....	27
Activité 3.3 : Sensibilisation : Suivi des membres des PC et orientations .....	36
Activité 3.4 : Sensibilisation : Pairs mobilisateurs .....	37
Activité 3.5 : Sensibilisation : Mécanisme d'incitation.....	37
Activité 3.6 : Sensibilisation : Jeu Jeopardy de LINKAGES.....	38
Activité 3.7 : Sensibilisation : Récapitulatif.....	38
Activité 4.1 : Synthèse .....	39
Outils et document de cours.....	54
Document de cours 1.3 : Exemple de règles de base de la formation .....	54
Document de cours 3.1 : Document de cours de la formation à l'EPOA : formulaire d'inscription à l'EPOA 3.1 .....	55
Outil 3.1 : Outil de formation à l'EPM 3.1 : les cartes d'identité mystère .....	56

Document de cours 3.2 : Matrice de messages de l'EPOA de LINKAGES .....	57
Document de cours 3.3 : Bordereau de recommandation EPOA .....	60
Document de cours 3.5 : Illustration des mécanismes d'incitation de l'EPOA dans les pays sélectionnés.....	63
Outil 4.1 : Cerf-volant « je veux » en papier .....	60
Document de cours 4.1a : Serment d'engagement du pair éducateur.....	61
Document de cours 4.1b : Formulaire de rétroaction sur la formation .....	62
Document de cours 4.1c : Certificat d'achèvement de la formation EPOA .....	64

# INTRODUCTION

**Quoi et pourquoi :** L'approche améliorée de sensibilisation par les pairs (EPOA) a été élaborée par l'Agence des États-Unis pour le développement international (USAID) et FHI 360 pour relever le défi de l'extension de la sensibilisation aux membres des populations clés (PC) plus difficiles à atteindre et probablement très exposés au VIH ou aux membres susceptibles d'être séropositifs. Le but est d'augmenter les résultats en matière de dépistage du VIH, de mettre les membres séropositifs des PC en rapport avec les systèmes de soins et de traitement et d'orienter les membres séronégatifs des PC vers les services qui les aideront à préserver leur statut. L'EPOA est conduite par des pairs travailleurs d'approche et complète (au lieu de remplacer) les activités de sensibilisation dirigées par les pairs éventuellement établies au préalable par un programme.

L'EPOA est décrite de manière appropriée dans le document *Approche améliorée de sensibilisation par les pairs de LINKAGES : Guide de mise en œuvre*. Ce programme de formation complète le guide en proposant un programme de formation détaillé des pairs travailleurs d'approche à la mise en œuvre de l'EPOA. Le guide est composé du présent document et d'un ensemble d'outils de formation, de documents de cours et de présentations PowerPoint.

Les présentations sont disponibles à :

<https://www.dropbox.com/sh/ldcjO6jzdte3hO2/AADUoi5WUOwmUBh2inTCPhJfa?dl=0>

L'EPOA est actuellement expérimentée par les partenaires de LINKAGES dans divers contextes et l'expérience démontre jusqu'à présent qu'il n'existe pas d'approche unique. C'est un modèle qui doit être adapté au contexte local. En outre, en raison de sa nouveauté, les programmes peuvent avoir besoin d'une période d'essai au cours de laquelle ils détermineront ce qui leur convient le mieux. Par conséquent, **le présent programme n'est pas définitif et ne doit pas être scrupuleusement suivi non plus**. Il doit être adapté de manière à prendre en compte les éléments suivants :

- Le programme parce qu'il a été conçu dans le pays dans lequel se déroule la formation
- Les atouts de la formation et les besoins des personnes participants à la formation
- Le style et les compétences des formateurs
- La mise en œuvre éventuelle de la sensibilisation par les pairs et l'expérience des participants en tant que pairs travailleurs d'approche

Si possible, le formateur et les responsables du programme (y compris les pairs travailleurs d'approche représentatifs) doivent bien communiquer avant la formation pour discuter des besoins en matière de formation, étudier le programme de la formation et décider ensemble de la meilleure manière d'adapter la formation au contexte local.

**Qui :** Les participants à cette formation seront des pairs travailleurs d'approche qui seront essentiellement chargés d'atteindre les membres des PC, de les inscrire dans le programme et de faire des orientations vers les services de dépistage du VIH (SDV) ou la thérapie antirétrovirale (TAR). Les pairs travailleurs d'approche doivent être prêts à s'impliquer dans la mise en œuvre de l'EPOA sur une période minimale de trois mois. En principe, ils doivent également avoir une connaissance de base du VIH et une expérience préalable en matière de conduite d'activités de prévention communautaires.

Nous recommandons un nombre maximal de 25 participants. Outre les pairs travailleurs d'approche, au nombre de ces 25 participants peuvent figurer la direction du projet ou les employés des principaux partenaires tels que les agents de suivi et évaluation (S&E) ou le personnel des finances qui utilisera les registres de suivi des fiches de référence et se chargera de faire le suivi du projet et de le surveiller. Il s'agit donc des personnes qui doivent comprendre le mode de fonctionnement de l'EPOA.

**Quoi :** Ce programme de formation (tiré des précédents programmes pilotés avec succès au Laos, en Papouasie-Nouvelle-Guinée, en Thaïlande et au Vietnam) est basé sur des concepts reconnus d'éducation à l'émancipation. Il est axé sur l'orientation des pairs travailleurs d'approche vers les mécanismes de l'EPOA, leur rôle dans ce modèle, les procédures qu'ils devront suivre et les compétences de base nécessaires à l'exécution des tâches qui leur sont assignées. L'heure de cours est répartie entre l'enseignement didactique, les discussions de groupe et les exercices pratiques dirigés (jeux de rôle).

À la fin de cet atelier, les participants pourront :

- ☑ Décrire les principaux éléments de la cascade du VIH et identifier leurs rôles en tant que pairs travailleurs d'approche dans le renforcement de cette cascade
- ☑ Identifier et inscrire les membres des PC et procéder à une évaluation des risques et des besoins
- ☑ Dispenser des communications ciblées sur le changement de comportement en faveur de la réduction des risques aux membres des PC
- ☑ Orienter les membres des PC vers les SDV et la TAR en veillant à ce que les orientations soient suivies avec succès à travers le succès
- ☑ Identifier, engager et soutenir une équipe de pairs mobilisateurs (PM) pour étendre la couverture du programme

La formation doit être considérée comme la première étape d'un processus de renforcement des capacités qui inclurait (1) la surveillance sur le terrain et (2) la revue et l'examen réguliers du processus d'EPOA et des résultats sur la base de l'expérience pratique et des données de S&E. Comme indiqué ci-dessus, l'EPOA est un processus en cours.



**Quand :** Le programme suggéré nécessite trois journées complètes de 8 heures pour les deux premiers jours et de 5,5 heures pour le dernier jour, y compris une heure de pause déjeuner et deux pauses thé de 30 minutes.

La formation théorique est destinée à être associée à l'observation et au mentorat réguliers sur le terrain qui seront particulièrement intensifs au cours du premier mois de mise en œuvre, mais diminueront à mesure que les participants développent leurs compétences.

Dans les milieux où les pairs travailleurs d'approche orientent les clients vers les services de dépistage du VIH et de TAR basés dans les établissements et ceux où les participants ne connaissent pas suffisamment ces services, il est conseillé de budgétiser une demi-journée ou une journée complète supplémentaire pour les visites des lieux et orienter le personnel vers les prestataires de services cliniques et les procédures localement pertinents.

**Où :** Le lieu approprié à cette formation sera suffisamment grand pour abriter les travaux individuels et en groupe de 25 personnes et doté d'un éclairage naturel et d'équipements de projection pour la projection des diapositives PowerPoint. Les participants doivent être répartis en petits groupes autour de petites tables (cinq à six par table) au lieu de l'être selon le style des salles de classe traditionnelles. Les tables et les chaises doivent pouvoir être facilement déplacées pour un maximum de flexibilité en matière de configuration de la salle.

La formation doit être organisée dans un emplacement facilement accessible à la majorité des participants – soit à proximité de leur lieu de résidence, soit accessible par le biais des transports publics. Si le site de formation sélectionné est à une distance importante (nécessitant plus d'une heure de voyage), alors le projet doit prendre en charge les frais d'hébergement et les indemnités journalières des participants. De la nourriture doit être disponible (ou très proche) du site de formation pour minimiser la durée des pauses du programme de formation.

Le site doit être pourvu de toilettes. Lorsque des femmes transgenres font partie des participants, entendez-vous avec la direction du lieu pour mettre à leur disposition des toilettes appropriées. Si le lieu de la formation est un établissement commercial (hôtel, salle de réunion, etc.), conseillez à l'avance le personnel de l'établissement à propos du traitement approprié des personnes transgenres.

Le lieu de la formation ne devrait pas être un bureau soutenu par le projet ou un centre de services servant activement les clients pendant les heures de formation. Le fait de faire pression pour la réalisation d'autres tâches liées au travail peut empêcher les participants de se concentrer entièrement sur la formation et éventuellement perturber les opérations normales du centre de services ou affecter négativement les clients.

LISTE DE VÉRIFICATION POUR L'ORGANISATION DE LA FORMATION					
N°.	RUBRIQUE	NOTES	QUI EST RESPONSABLE ?	ÉCHÉANCE	EFFECTUÉE ?
1	Identifier et faire la liaison avec les responsables de programme appropriés				
2	Définir les dates et les heures de formation				
3	Traduire les outils, si nécessaire				
4	Confirmer la disponibilité de la salle ou de l'établissement de formation				
5	Inviter participants				
6	Réviser le programme et tous les documents de cours, outils et présentations	Si possible, procédez à cette révision en collaboration avec les responsables des programmes et les pairs travailleurs d'approche			
7	Adapter le programme au besoin	Adapter les présentations, les documents de cours et les outils, si nécessaire : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Les diapositives supplémentaires</li> <li>• La terminologie locale des programmes et des PC</li> <li>• Le formulaire d'inscription local</li> <li>• La fiche de référence locale</li> <li>• Les photos appropriées dans les diapositives de présentation</li> <li>• Le document de formation sur le programme de formation</li> </ul> Créer une activité sur le mécanisme d'incitation des programmes			
8	Déjeuners				
9	Prévoir des rafraîchissements pour les pauses café ou thé				
10	Confirmer la disponibilité de tous les équipements ou matériels nécessaires				
11	Confirmer l'adéquation de la salle de formation	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Suffisamment de chaises et de tables</li> <li>• De l'espace pour se déplacer</li> <li>• Des prises de courant</li> <li>• Écran ou mur blanc pour la projection</li> <li>• Approbation pour coller des papiers sur les murs</li> </ul>			
12	Imprimer les documents de cours ou les outils				

PROGRAMME DE FORMATION SUGGÉRÉ				
REMARQUE : À ADAPTER AU CONTEXTE LOCAL.				
DURÉE	ACTIVITÉ	BUT : À LA FIN DE CETTE ACTIVITÉ, LES PARTICIPANTS (POURRONT) ...	MATÉRIELS	MÉTHODE
<b>JOUR 1</b>				
<b>30 min</b>	1.1 Introduction	Tout le monde participe et se fait entendre Mieux se connaître Contribuer à un environnement d'apprentissage interactif	De petits objets « trouvés » aléatoires Des prix pour au moins deux ou trois des participants	La facilitation en grand groupe
<b>45 min</b>	1.2 Objectifs de la formation	Discuter de ce qu'ils attendent de la formation Examiner le programme de la formation et déterminer comment il répond ou non à leurs attentes	Outil 1.2 : objectifs de la formation Des feuilles de papier vierges coupées en deux Des feuilles entières de papier vierges Marqueurs Document de cours 1.2 : programme de formation ( <i>élaboré par l'animateur</i> ) Tableau papier des questions en suspens	Activité en petit groupe, Discussion en grand groupe
<b>15 min</b>	1.3 Règles de base	Créer une liste de règles de base acceptable pour tous les participants Sélectionner le « chef de village » chargé de mettre en application les règles de base Contribuer à la création d'un environnement d'apprentissage sûr et confortable	Marqueurs Tableau papier nommé « Règles de base » Outil 1.3 : exemple de règles de base	Discussion en grand groupe
<b>30 min</b>	Pause			
<b>90 min</b>	2.1 Présentation de la cascade du VIH et de LINKAGES	Examiner les principaux concepts liés à la cascade des services de lutte contre le VIH Nommer les principaux éléments de la cascade du VIH Identifier les causes de fuites dans la cascade et proposer des stratégies pour les prévenir ou les éliminer Examiner les dernières données de cascade du projet de LINKAGES	Présentation 2.1 : présentation de LINKAGES Ordinateur portable Projecteur et écran Marqueurs Outil 2.1 : puzzle sur la cascade du VIH Prix	Présentation, activité en grand groupe
<b>60 min</b>	Déjeuner			
<b>90 min</b>	2.2 Aperçu de l'EPOA	Expliquer pourquoi une EPOA est nécessaire Comprendre le fonctionnement d'un réseau de chaînes de référence Définir les rôles des pairs travailleurs d'approche et des PM au sein de l'EPOA	Outil 2.2 : méli-mélo sur le soutien par les pairs Prix Tableau papier/tableau blanc Marqueurs Présentation 2.2 : présentation de l'EPOA	Présentation, jeu de groupe/ compétition

## PROGRAMME DE FORMATION SUGGÉRÉ

REMARQUE : À ADAPTER AU CONTEXTE LOCAL.

DURÉE	ACTIVITÉ	BUT : À LA FIN DE CETTE ACTIVITÉ, LES PARTICIPANTS (POURRONT) ...	MATÉRIELS	MÉTHODE
<b>JOUR 1</b>				
30 min	Pause			
60 min	3.1 Sensibilisation : dépistage des membres des PC et évaluation des risques	Expliquer l'importance de la focalisation des efforts de sensibilisation sur les PC Comprendre les critères d'admissibilité à une référence pour dépistage du VIH Comprendre les avantages et les défis de l'évaluation des risques des membres des PC	Document de cours 3.1 : formulaire d'inscription à l'EPOA Outil 3.1 : cartes d'identité mystère Stylos	Discussion de groupe, jeu de rôle
30 min	Synthèse du Jour 1	Réviser les principaux concepts du Jour 1 Répondre aux questions en suspens		Discussion de groupe
<b>JOUR 2</b>				
30 min	Échauffement	Réviser les principaux concepts du Jour 1 Faites preuve de dynamisme pour les activités du jour		Activiste de groupe
90 min	3.2 Sensibilisation : communication sur le changement de comportement et réduction des risques	Trier les membres des PC pour les orienter vers d'autres services de santé et selon leurs besoins en matière de changement de comportement Déterminer les sujets d'intervention Proposer des informations ou des messages sur le changement de comportement	Document de cours 3.1 : formulaire d'inscription à l'EPOA Outil 3.1 : cartes d'identité mystère Document de cours 3.2 : matrice des messages Stylos Tableau papier Stylo-feutre	Discussion de groupe
30 min	Pause			
60 min	3.3 Sensibilisation : Suivi des membres des PC et orientations	Effectuer convenablement les orientations vers les services de lutte contre le VIH Expliquer l'importance des codes d'identification uniques (CIU) en matière de suivi des performances de la cascade du VIH Générer un CIU selon les directives nationales	Document de cours 3.1 : formulaire d'inscription à l'EPOA Document de cours 3.3 : fiche de référence Présentation 3.3 : définitions de la population clé Outil 3.1 : cartes d'identité mystère Tableau papier/tableau blanc Stylos-feutres Papier non utilisable Stylos Ordinateur Projecteur et écran	Discussion de groupe

PROGRAMME DE FORMATION SUGGÉRÉ				
REMARQUE : À ADAPTER AU CONTEXTE LOCAL.				
DURÉE	ACTIVITÉ	BUT : À LA FIN DE CETTE ACTIVITÉ, LES PARTICIPANTS (POURRONT)...	MATÉRIELS	MÉTHODE
<b>JOUR 2</b>				
<b>60 min</b>	Déjeuner			
<b>45 min</b>	3.4 Sensibilisation : Pairs mobilisateurs	Identifier et engager des PM Aider un PM à cartographier un réseau afin d'identifier les pairs à inciter au dépistage	Tableau papier Stylo-feutre Papier non utilisable Stylos	Discussion de groupe
<b>45 min</b>	3.5 Sensibilisation : Mécanisme d'incitation	Décrire les systèmes d'incitation des pairs travailleurs d'approche et des PM qui atteignent les seuils du programme	Document de cours 3.5 : tableau des incitations	Présentation, Discussion de groupe
<b>30 min</b>	Pause			
<b>60 min</b>	3.6 Jeu Jeopardy de LINKAGES (un jeu de questions et réponses)	Réviser les concepts clés de la formation de LINKAGES à ce stade Démontrer une compréhension précise des différents champs du formulaire d'inscription à l'EPOA	Outil 3.6 : questions du jeu Jeopardy Prix	Jeu de groupe/ compétition
<b>30 min</b>	Synthèse du Jour 2	Réviser les principaux concepts du Jour 2 Répondre aux questions en suspens		Discussion de groupe

PROGRAMME DE FORMATION SUGGÉRÉ				
REMARQUE : À ADAPTER AU CONTEXTE LOCAL.				
DURÉE	ACTIVITÉ	BUT : À LA FIN DE CETTE ACTIVITÉ, LES PARTICIPANTS (POURRONT)...	MATÉRIELS	MÉTHODE
<b>JOUR 3</b>				
<b>30 min</b>	Échauffement	Réviser les principaux concepts du Jour 2 Faites preuve de dynamisme pour les activités du jour		Activiste de groupe
<b>60 min</b>	3.7 Sensibilisation : Récapitulatif (Phase 1)	Faire la démonstration de l'ensemble du processus EPOA, de l'atteinte d'un nouveau membre des PC à l'inscription et au dépistage, en passant par l'exécution des références et la gestion des PM	Document de cours 3.1 : formulaire d'inscription à l'EPOA (vierge) Document de cours 3.3 : fiche de référence Stylos Insignes porte-nom interchangeables (à épingler)	Jeu de rôle
<b>30 min</b>	Pause café			
<b>60 min</b>	3.7 Sensibilisation : Récapitulatif (Phase 2)	Faire la démonstration de l'ensemble du processus EPOA, de l'atteinte d'un nouveau membre des PC à l'inscription et au dépistage, en passant par l'exécution des références et la gestion des PM	Document de cours 3.1 : formulaire d'inscription à l'EPOA (vierge) Stylos Insignes porte-nom interchangeables (à épingler)	Jeu de rôle
<b>60 min</b>	Déjeuner			
<b>60 min</b>	3.7 Sensibilisation : Récapitulatif (Phase 3)	Faire la démonstration de l'ensemble du processus EPOA, de l'atteinte d'un nouveau membre des PC à l'inscription et au dépistage, en passant par l'exécution des références et la gestion des PM	Document de cours 3.1 : formulaire d'inscription à l'EPOA (vierge) Stylos Insignes porte-nom interchangeables (à épingler)	Jeu de rôle
<b>30 min</b>	4.1 Synthèse	Signer un serment d'engagement personnel Prendre un engagement personnel Remplir un formulaire de rétroaction sur la formation Recevoir un certificat d'achèvement	Stylos Outil 4.1 : cerfs-volants « je veux » Document de cours 4.1a : serment d'engagement Document de cours 4.1b : formulaire de rétroaction sur la formation Document de cours 4.1c : certificats d'achèvement	Discussion de groupe

## LISTE DE VÉRIFICATION DES MATÉRIELS

### PRÉSENTATIONS, DOCUMENTS DE COURS ET OUTILS

Numéro	Nom	Format	Instructions spéciales	Utilisé(e) au cours de l'activité	Quantité requise	Quantité requise pour cette formation
<b>Outil 1.2</b>	Objectifs de la formation	PPT		1.2	1	
<b>Document de cours 1.2</b>	Programme de formation	Document Word (imprimé)	À créer par le formateur ou le programme ; n'a besoin de contenir que les trois premières colonnes du programme ci-dessus (durée et objectif)	1.2	1 par participant	
<b>Outil 1.3</b>	Exemple de règles de base	Document Word (imprimé)	1 per participant	1.3	1 par participant	
<b>Présentation 2.1</b>	Présentation de LINKAGES	PPT	À personnaliser avec les diapositives contenant les données locales et nationales sur le VIH	2.1	1	
<b>Outil 2.1</b>	Puzzle sur la cascade du VIH	PPT (imprimé)	Inutile d'imprimer la première diapositive du jeu	2.1	1 par groupe réduit	
<b>Outil 2.2</b>	Méti-mélo sur le soutien par les pairs	PPT (imprimé)	Peut devoir être personnalisé avec la terminologie locale	2.2	1 par groupe réduit	
<b>Présentation 2.2</b>	Présentation de l'EPOA	PPT		2.2	1	
<b>Outil 2.2</b>	Mélange de support par les pairs	PPT (imprimé)	Peut nécessiter d'être personnalisé pour la terminologie locale	2.2	1 per small group	
<b>Document de cours 3.1</b>	Formulaire d'inscription à l'EPOA	Document Word (imprimé)	Utiliser le formulaire local s'il est différent ; Des copies (vierges) supplémentaires sont requises pour l'activité 3.2 et pour chacune des trois phases de l'activité 3.7	3.1, 3.2, 3.3, 3.7 (3 phases)	5 par participant	
<b>Outil 3.1</b>	Cartes d'identité mystère	Document Word (imprimé)	Ajuster au contexte local ou à la terminologie locale et personnaliser avec des noms locaux	3.1, 3.2, 3.3	1 jeu pour 6 participants	
<b>Document de cours 3.2</b>	Matrice de messages	Document Word (imprimé)	Ajuster au contexte local ou à la terminologie locale et aux paramètres du programme	3.2	1 par participant	
<b>Document de cours 3.3</b>	Fiche de référence	Document Word (imprimé)	Utiliser la fiche de référence locale si elle est différente ; des copies (vierges) supplémentaires sont requises pour chacune des trois phases de l'activité 3.7	3.3, 3.7 (3 rounds)	4 par participant	
<b>Présentation 3.3</b>	Définitions de la population clé	PPT	Ajuster au contexte local ou à la terminologie locale	3.3	1	

## LISTE DE VÉRIFICATION DES MATÉRIELS

### PRÉSENTATIONS, DOCUMENTS DE COURS ET OUTILS

Numéro	Nom	Format	Instructions spéciales	Utilisé(e) au cours de l'activité	Quantité requise	Quantité requise pour cette formation
<b>Document de cours 3.5 ou PPT 3.5</b>	Tableau des incitations	Document Word (imprimé) ou PPT	À créer par le formateur/programme	3.5	1 par participant	
<b>Outil 3.6</b>	Questions du jeu Jeopardy	PPT (imprimé)	Réviser avec des questions localement appropriées, au besoin	3.6	1	
<b>Outil 4.1</b>	Cerfs-volants « Je veux »	Document Word (imprimé)		4.1	1 par participant	
<b>Document de cours 4.1a</b>	Serment d'engagement	Document Word (imprimé)		4.1	1 par participant	
<b>Document de cours 4.1b</b>	Formulaire de commentaires sur la formation	Word doc ( <i>printed out</i> )		4.1	1 par participant	
<b>Document de cours 4.1c</b>	Certificat d'achèvement	Document Word (imprimé)	Chacun personnalisé avec le nom du participant	4.1	1 par participant	



FOURNITURES				
RUBRIQUE	INSTRUCTIONS SPÉCIALES	UTILISÉ(E) AU COURS DE L'ACTIVITÉ	QUANTITÉ REQUISE	QUANTITÉ REQUISE POUR CETTE FORMATION
Objets trouvés		1.1	Environ le double du nombre de participants	
Prix		1.1 , 2.1, 2.2, 3.6	En nombre suffisant à décerner lors de chacune des compétitions	
Ordinateur portable		1.2, 2.1, 2.2, 3.3, 3.5	1	
Projecteur		1.2, 2.1, 2.2, 3.3, 3.5	1	
Écran (ou mur blanc		1.2, 2.1, 2.2, 3.3, 3.5	1	
Papier A4 vierge		1.2	3 par participant	
Stylos-feutres		1.2, 1.3, 2.1, 2.2, 3.2, 3.3, 3.4	1 par participant	
Ciseaux		1.2	1 paire	
Tableau papier		1.2, 1.3, 2.2, 3.2, 3.3, 3.4	2	
Ruban adhésif épais	D'un type pouvant être utilisé sur les murs sans les abîmer	1.2, 1.3, 2.2, 3.1, 3.2, 3.3	1 rouleau	
Tableau blanc, gomme et stylos effaçables	<i>Optionnel</i>	2.2, 3.3	1	
Stylos		3.1, 3.2, 3.3, 3.4, 3.7, 4.1	1.5 par participant	
Papier non utilisable		3.3, 3.4	Plusieurs feuilles par participant	
Insignes porte-nom à épingler		3.7	1 par participant	
Monnaie LINKAGES	Imaginer des billets de banque pour simuler le gain d'incitations d'engagement – coupures conformes aux montants des paiements incitatifs locaux	3.6	1 jeu complet de paiements par participant	



## ACTIVITÉ 1.1

### INTRODUCTIONS

**DURÉE :** 30 minutes

**MATÉRIELS :**

- Les objets trouvés tels que les stylos, les pièces, les pierres, les cartes de visite et les bonbons (*pensez à en avoir en quantité suffisante pour satisfaire le double du nombre de participants*)
- Les prix (*pensez à récompenser au moins les deux ou trois meilleurs participants*)
- 

**OBJECTIFS :** Énumérez-les sur un tableau papier ou projetez-les à l'aide d'un rétroprojecteur

À la fin de cette activité, les participants auront :

- ☒ Fait la connaissance des autres participants
- ☒ Appris à mieux se connaître
- ☒ Contribué à un environnement d'apprentissage interactif

**MESSAGES CLAIRS :**

- Nous apportons tous nos expériences uniques à cette formation et à notre travail en tant que pair éducateur, et nous tirerons un meilleur parti de la formation en travaillant ensemble et en participant activement.



**NOTE POUR LES FORMATEURS :**

- Pour ce qui est des grands groupes en particulier, cette activité peut être effectuée si vous l'autorisez. Faites passer les participants rapidement et évitez de les faire passer dans un ordre prédéterminé. Si des participants savent qu'ils ne seront appelés qu'en dernier, ils pourraient prêter moins d'attention à l'activité.
- Dans certains contextes, les participants peuvent avoir des difficultés à comprendre que les articles utilisés pour cette activité leur sont offerts. Si tel n'est pas le cas, veuillez préciser à l'avance aux participants que tous les « objets trouvés » doivent être retournés au formateur à la fin de l'activité. En aucun cas, vous ne devrez utiliser des articles que vous ne pouvez vous permettre de perdre !

## OBJETS TROUVÉS

Empilez-les sur une couverture étalée sur le sol ou sur une table avant l'arrivée des participants.

## PRIX

1. Avant de commencer, dites aux participants qu'il convient d'apprendre à mieux se connaître au début des formations – en particulier celles dans le cadre desquelles on est appelé à passer de nombreuses journées ensemble. Notez que même si certains participants se connaissent déjà assez bien, il y a toujours quelque chose de nouveau à apprendre.
2. Attirez l'attention des participants sur le tas d'objets trouvés à l'avant de la salle. Expliquez que vous demanderez à chaque participant de choisir un article de la pile qui représente quelque chose à propos d'eux-mêmes, de leurs expériences, de leurs goûts, de leurs rêves, etc. Encouragez les participants à faire preuve de créativité. Expliquez que vous ne voulez pas entendre les platitudes relatives à l'importance des actions de lutte contre le VIH – l'objectif est d'apprendre quelque chose de nouveau et de personnel à propos des uns et des autres. Les participants n'ont pas, cependant, à se sentir obligés de partager quoi que ce soit s'ils ne le désirent pas.
3. Expliquez que toutes les personnes présentes participeront, y compris les membres de l'équipe de formation et les observateurs.
4. Les participants diront à tout le groupe leur nom, d'où ils viennent, organisation pour laquelle ils travaillent (si c'est pertinent), et les raisons pour lesquelles ils ont choisi leur objet.
5. Donnez l'exemple en tant que formateur en commençant en premier. Veillez à faire une courte présentation.
6. Permettez aux participants de venir à l'avant de la salle pour choisir un objet. Faites le tour de la salle et assurez-vous que tout le monde s'est brièvement présenté.
7. Distribuez des récompenses (petits bonbons ou objets similaires) aux participants qui font un effort supplémentaire ou font preuve de créativité.
8. Après la présentation de tous les participants, récupérez les objets.



## ACTIVITÉ 1.2

### OBJECTIFS DE LA FORMATION

**DURÉE :** 45 minutes

#### MATÉRIELS :

- Mur
- Outil 1.2 : libellés des objectifs de la formation
- Des feuilles de papier vierges coupées en deux
- Des feuilles entières de papier vierges
- Stylos
- Stylos-feutres
- Document de cours : programme de la formation (élaboré par l'animateur ; 1 par participant)
- Tableau papier des questions en suspens

#### OBJECTIFS :

À la fin de cette activité, les participants auront :

- ☒ Discuté de ce qu'ils attendent de la formation
- ☒ Examiné le programme de la formation et déterminé comment il répond ou non à leurs attentes

#### MESSAGES CLAIRS :

- Ce cours de formation est censé répondre aux besoins et aux centres d'intérêt des participants, mais en raison du peu de temps disponible, il peut arriver que tous les besoins ne soient pas pleinement satisfaits. Nous ferons de notre mieux pour vous mettre en contact avec les ressources qui répondront aux besoins en suspens. Souvenez-vous également que vos animateurs ne sont pas les seules sources d'informations et d'expériences de cette formation – vous devriez également saisir cette opportunité pour discuter de vos questions avec d'autres participants.



#### NOTE POUR LES FORMATEURS :

- En fonction du temps disponible, cette activité peut également être effectuée comme une activité individuelle au cours de laquelle les participants noteront et présenteront au groupe les espoirs qu'ils fondent sur la formation.

#### QUESTIONS DE DISCUSSION :

- Il semble que certains des espoirs que vous avez identifiés au cours de cette formation ne sont pas pris en compte dans nos objectifs. Que pouvons-nous faire garantir la satisfaction de ces espoirs ?
  - + Réponses possibles : Celles-ci varieront en fonction des espoirs spécifiques de chacun, mais elles peuvent impliquer la modification du programme pour inclure un nouvel espoir ; la fourniture de ressources externes par des participants à d'autres participants ; la mise en relation des participants avec des ressources externes par les animateurs ; ou la prise de note des espoirs par les animateurs afin de les prendre en compte dans les plans de formation de suivi.
- Est-ce que les gens se sentent à l'aise avec le programme de formation tel qu'il est actuellement ? Aimerez-vous y apporter des modifications ?

**PAPIER VIERGE  
STYLOS**

**DEMI-FEUILLES  
DE PAPIER  
VIERGES ET  
MARQUEURS**

**OUTIL 1.2 :  
LIBELLÉS DES  
OBJECTIFS DE  
LA FORMATION**

**TABLEAU  
PAPIER DES  
QUESTIONS EN  
SUSPENS**

**DOCUMENT DE  
COURS 1.2 :  
PROGRAMME  
DE LA  
FORMATION**

1. Dites aux participants qu'il est important de comprendre exactement ce que les participants espèrent/attendent de l'expérience. (En fonction des circonstances locales, l'un des termes « espoir » ou « attente » peut convenir davantage à cette étape et aux étapes à suivre).
2. Expliquez que « les espoirs » font référence aux buts que les participants se sont fixés pour la formation. Donnez à chaque participant une feuille de papier vierge et demandez-leur de consacrer quelques minutes à l'énumération de chacun des espoirs qu'ils fondent sur cette formation. Demandez-leur de commencer la rédaction de chaque espoir par un verbe – apprendre, discuter, pratiquer, etc.
3. Après que les participants ont rédigé quelques-uns de leurs espoirs, répartissez-les en petits groupes et donnez à chaque groupe des marqueurs et une pile de demi-feuilles de papier. Note : Formez des groupes de participants ayant un même niveau d'expérience ou d'ancienneté pour éviter d'étouffer la voix des moins expérimentés ou des jeunes participants.
4. Demandez aux groupes de consacrer quelques minutes au choix des trois principaux espoirs de leur groupe. Les réponses doivent être écrites sur des demi-feuilles de papier individuelles – demandez aux participants d'utiliser de résumer les réponses et de les écrire suffisamment grand pour que tout le monde puisse les voir.
5. Demandez aux participants de coller leurs espoirs sur le mur par groupe. À mesure que les réponses sont affichées, demandez aux participants d'expliquer leur signification.
6. Après l'affichage et l'explication de toutes les réponses, demandez si quelqu'un a des espoirs non sélectionnés par son groupe auxquels il/elle tient vraiment. Ces réponses peuvent être affichées.
7. Affichez les objectifs de la formation en haut du mur. Demandez aux participants de déterminer lesquels de leurs espoirs pourraient être regroupés sous des objectifs spécifiques. Permettez aux participants de venir jusqu'au mur pour réarranger les espoirs sous les objectifs appropriés. Discutez des espoirs susceptibles d'être regroupés sous chacun des objectifs – dès qu'un consensus est trouvé, déplacez ces espoirs dans la catégorie appropriée.
8. À la fin de cet exercice, organisez une discussion sur les espoirs non abordés.
9. Présentez le concept des « questions en suspens ». Expliquez qu'au cours des discussions, il peut arriver que des participants soulèvent des questions qui, tout en étant importantes et dignes d'intérêt, doivent être temporairement mises de côté afin que de permettre aux participants de terminer la discussion ou l'activité en cours. Afin de ne pas oublier ces questions importantes, vous les noterez sur le tableau papier réservé aux questions en suspens afin d'y revenir à la pause ou à un autre moment plus approprié. Les participants doivent rappeler aux animateurs les questions laissées en suspens.<sup>1</sup>
10. Présentez le programme de la formation et examinez la structure de base de chaque jour. N'oubliez pas d'aborder les éléments suivants :
  - Les heures de début et de fin
  - Les heures de repas
  - Les pauses
  - Les principaux éléments de la formation
  - Les autres questions logistiques pertinentes

1. On l'appelle « questions en suspens » parce qu'il n'arrive qu'après la rencontre, les gens se regroupent par petit groupe dans les aires de stationnement pour parler des sujets dont ils auraient aimé discuter au cours de la rencontre !



## ACTIVITÉ 1.3

### RÈGLES DE BASE

**DURÉE :** 15 minutes

**MATÉRIELS :**

- Stylos-feutres
- Tableau papier nommé « Règles de base »
- Document de cours 1.3 : exemple de règles de base (*1 copie par participant*)

**OBJECTIFS :**

À la fin de cette activité, les participants auront :

- ☒ Créé une liste de règles de base acceptables pour tous les participants
- ☒ Sélectionné le « chef de village » chargé de mettre en application les règles de base
- ☒ Contribué à la création d'un environnement d'apprentissage sûr et confortable

**MESSAGES CLAIRS :**

- Bien que les règles de base puissent varier selon les spécificités de la formation, le respect mutuel entre les apprenants et la participation active sont la base de la réussite des formations

## **TABLEAU PAPIER**

## **STYLOS- FEUTRES**

## **DOCUMENT DE COURS 1.3 : EXEMPLE DE RÈGLES DE BASE**

1. Expliquez aux participants que parce que vous travaillerez tous ensemble au cours des jours à suivre, il est important de s'entendre sur les règles de base applicables à tous.
2. Expliquez que les règles de base permettent de garantir un environnement d'apprentissage sûr et confortable et contribuent au déroulement efficace de la formation impliquant tout le monde.
3. Demandez aux participants de faire des suggestions de règle de base. Énumérez toutes les suggestions sur un tableau papier.
4. Outil 1.3 est un exemple de liste de règles de base : distribuez-en des copies à chaque participant et demandez-leur si certaines des rubriques n'ont pas été énumérées sur le tableau papier et lesquelles ils aimeraient ajouter.
5. Après avoir énuméré toutes les règles de base proposées, lisez-les au groupe et demandez-leur s'ils aimeraient y apporter des modifications.
6. Après l'adoption de la liste définitive par le groupe, demandez à tous les participants de faire une déclaration verbale dans laquelle ils s'engageront à respecter les règles de base. Faites une jolie copie manuscrite ou saisie de la liste et affichez-la dans la salle de formation pour le restant de la durée de l'atelier.
7. Demandez aux participants de nommer un « chef de village » (ou autre titre approprié) qui sera chargé de relever toutes les violations de ces règles de base. Les participants peuvent se désigner eux-mêmes ou nommer un autre participant.
8. Tout candidat souhaitant être désigné peut faire une brève allocution expliquant les raisons pour lesquelles les participants doivent voter pour lui. À la fin des allocutions, tous les participants voteront et le candidat ayant obtenu le plus de votes sera chargé de relever les violations et de veiller au respect des règles de base.
9. Choisissez un chronométreur (autre que le chef) qui veillera au respect du programme.
10. Les participants peuvent aussi s'entendre sur les « sanctions » à appliquer aux personnes qui enfreindront les règles de base : par exemple, apporter des friandises à tous les participants le jour suivant, etc.



## ACTIVITÉ 2.1

### PRÉSENTATION DE LA CASCADE DU VIH ET DE LINKAGES

**DURÉE :** 90 minutes

**MATÉRIELS :**

- Présentation 2.1 : présentation de LINKAGES
- Ordinateur portable
- Projecteur et écran
- Tableau papier
- Outil 2.1 : Puzzle sur la cascade du VIH  
(1 jeu par groupe)
- Stylos-feutres
- De petits prix  
(pour les membres du groupe vainqueur)

**OBJECTIFS :**

À la fin de cette activité, les participants auront :

- ☒ Examiné les principaux concepts liés à la cascade des services de lutte contre le VIH
- ☒ Nommé les principaux éléments de la cascade du VIH
- ☒ Identifié les causes de fuites dans la cascade et proposé des stratégies pour les prévenir ou les éliminer
- ☒ Examiné les dernières données de la cascade du projet de LINKAGES

**MESSAGES CLAIRS :**

- LINKAGES a pour but de réduire l'incidence du VIH chez les PC en garantissant un accès précoce et régulier au dépistage du VIH pour les personnes les plus susceptibles d'être infectées, en réussissant à faire adhérer les personnes séropositives aux régimes de soins et traitements et en les maintenant dans le réseau de services.



**NOTE POUR LES FORMATEURS :**

- La cascade fournie avec cette activité de formation peut être adaptée au contexte local.
- Vous pouvez commencer cette activité par un bref examen du contexte épidémiologique local et des objectifs programmatiques ou de conception locaux du programme.
- La présentation PowerPoint 2.1 en fournit les grandes lignes au formateur, mais c'est à lui de remplir les blancs et de développer le contenu. Le nombre de diapositives des instructions ci-dessous fait référence aux diapositives génériques fournies avec ce programme de formation. Vous devez adapter la présentation aux besoins de la formation et, dans ce cas, le nombre de diapositives indiqué ci-dessous pourrait changer.



**ORDINATEUR,  
PROJECTEUR  
ET ÉCRAN,**

**PRÉSENTATION  
2.1  
PRÉSENTATION  
DE LINKAGES**

**TABLEAU  
PAPIER**

**STYLOS-  
FEUTRES**

**OUTIL 2.1 :  
LES PIÈCES DU  
PUZZLE SUR  
LA CASCADE  
DU VIH**

**PRIX**

1. Présentez cette activité en expliquant qu'il est maintenant temps d'examiner le programme réel. Si vous avez préparé l'activité, vous pouvez donner un très bref aperçu (1 à 2 diapositives) des données épidémiologiques actuelles sur le VIH dans les PC de votre contexte local.
2. Demandez aux participants s'ils ont déjà entendu parler du terme « cascade » utilisé dans ce contexte (*Présentation 2.1, diapositive 6*). Sinon, expliquez-leur que la cascade du VIH désigne la gamme de services de prévention, de dépistage, de traitement et soins du VIH. En principe, il devrait exister un lien ou flux ininterrompu d'un service à un autre.
3. Réfléchissez avec les participants sur les services ou « étapes » intervenant dans la cascade du VIH. Posez des questions incitatives, si nécessaire. Énumérez les réponses sur un tableau papier ou un tableau effaçable à sec. Assurez-vous que les éléments suivants sont tous mentionnés :
  - La sensibilisation à la prévention du VIH et l'orientation : dispenser des communications sur le changement de comportements, distribuer des produits de base tels que les préservatifs et les lubrifiants, orienter les gens vers des services en fonction de leurs besoins
  - Le dépistage : Le dépistage des personnes très exposées
  - Le diagnostic du VIH : Identifier les personnes séropositives et confirmer leur séropositivité
  - L'inscription au régime de soins : La TAR pré-dépistage ; les soins, la prévention et le soutien face aux infections opportunistes
  - L'initiation de la TAR : Démarrer le traitement d'un patient
  - L'adhésion à la TAR : S'assurer qu'un patient adhère au traitement et honore ses visites de suivi
  - La suppression virale : L'obtention d'une charge virale faible impliquant un meilleur état de santé et un risque de transmission plus faible
4. Répartissez les participants en petits groupes et donnez à chaque groupe un ensemble de « tuyaux » marqués cascade du VIH. Expliquez-leur que la cascade ressemble à une série de tuyaux conduisant les gens de la prévention aux soins et au traitement. Le problème est que les tuyaux fuient, c'est-à-dire que des gens renoncent en cours de route. Nous jouons le rôle des plombiers qui essaient de colmater les fuites afin de prévenir la perte des clients.

Demandez-leur de travailler en groupes et d'essayer de relier les morceaux de « plomberie » de la cascade du VIH dans le bon ordre. Expliquez qu'il s'agit d'une compétition et que de petits prix seront distribués au premier groupe qui réussira à assembler correctement la cascade.

**LES FUITES DE  
LA CASCADE  
DU VIH**  
(dernière  
diapositive de la  
Présentation 2.1)

**STYLOS-  
FEUTRES**

**TABLEAU  
PAPIER,  
MARQUEUR**

5. Une fois que tous les participants auront assemblé correctement la plomberie de la cascade du VIH, donnez un prix au groupe vainqueur. Demandez au groupe de coller son puzzle sur la cascade sur le mur afin que tout le monde puisse le voir.
6. Distribuez les « fuites » de la section 2.1 : outil de formation à l'EPOA (diapositives 4, 9, 11, 13 et 15). Demandez aux participants de réfléchir aux différentes causes d'abandon dans le système de lutte contre le VIH. Expliquez que c'est un peu comme une fuite d'eau d'un tuyau. Demandez aux participants d'étiqueter les fuites avec les différentes raisons pour lesquelles les gens pourraient ne pas aller jusqu'au bout du système. Comme exemple, on pourrait citer :

- N'a jamais rencontré de pair éducateur
- A peur de faire le dépistage du VIH
- Trop éloigné de la clinique
- Les résultats des tests prennent trop de temps à sortir

Une fois que les participants auront fini d'étiqueter les « fuites », demandez-leur de disposer les réponses le long de la cascade collée au mur, là où ils pensent qu'elles pourraient causer la « fuite » des personnes.

7. Après avoir identifié toutes les fuites, organisez une brève discussion sur les mesures qui pourraient être prises pour « colmater » ces fuites. N'oubliez pas que les stratégies ne doivent pas être limitées à celles qui ne peuvent être mises en œuvre que par des pairs travailleurs d'approche. Si vous le souhaitez, vous pouvez énumérer ces stratégies sur une feuille du tableau papier à mesure que les participants les énumèrent.
8. Servez-vous de la Présentation 2.1 (diapositive 8) pour montrer aux participants une image complète de la « plomberie » de la cascade du VIH. Montrez-leur ensuite la cascade de LINKAGES (diapositive 9) et expliquez-leur comment elle comporte les mêmes informations, mais sous une forme différente. Expliquez les objectifs du programme LINKAGES (diapositives 10 à 12) – c'est un bon rappel, même si les participants connaissent déjà LINKAGES – et montrez comment ces objectifs sont liés à la cascade (*réduire la transmission du VIH chez les PC et prolonger la durée de vie des personnes séropositives*).
9. Montrez une version de la cascade de LINKAGES élaborée avec les données les plus récentes disponibles (diapositive 13). Il peut s'agir des données du programme national ou des informations propres à un site. Demandez aux participants d'identifier les fuites de cette cascade. Expliquez-leur que vous vous servirez de ce modèle pour déterminer l'efficacité du programme. Pendant l'explication de la cascade, soulignez que le programme sera jugé non seulement sur sa capacité à atteindre les gens, mais également sur sa capacité à **localiser et dépister** les personnes séropositives et à réussir à les inscrire aux régimes de **soins et de traitement**. Présentez le concept 90-90-90 de l'ONUSIDA (diapositives 14 et 15).

## QUESTIONS DE DISCUSSION POSSIBLES :

- En quoi l'accent mis sur la cascade du VIH diffère-t-il de celui habituellement mis sur l'éducation à la sensibilisation ?
  - + Réponses possibles : L'éducation à la sensibilisation et le changement de comportement font toujours partie de l'approche en cascade. Cependant, dans un programme de sensibilisation classique, nous aurions essentiellement mis l'accent sur la fourniture d'informations, de préservatifs et de lubrifiants, les orientations et la fourniture d'une assistance aux membres des PC en matière de résolution des questions liées à leur vulnérabilité et à leurs risques face au VIH. En utilisant une approche en cascade, nous espérons pouvoir suivre nos membres des PC au fil du temps afin de nous assurer qu'ils reçoivent des services de dépistage et qu'ils commencent un traitement (en cas de résultat positif) et qu'ils adhèrent à ce traitement. Dans le cadre de l'approche en cascade, notre responsabilité ne se limite pas à la sensibilisation.
- La cascade semble être essentiellement axée sur les personnes séropositives. Qu'en est-il des autres ?
  - + Réponses possibles : Il est important de trouver les personnes séropositives et de les aider à initier un traitement (et à y adhérer !) pour leur propre bien, et les personnes vivant avec le VIH (PVV) qui suivent un traitement sont moins susceptibles d'infecter les autres. Les inscrire sous TAR protège tout le monde. Cependant, nous ne nous préoccupons pas uniquement des membres des PC séropositifs. De nombreux membres des PC déclarés séronégatifs ne reviennent jamais faire un autre test – c'est à notre programme qu'incombe la tâche de garder le contact avec ces personnes, de les encourager à continuer de se protéger et à se faire dépister régulièrement (surtout si elles sont très exposées au VIH et susceptibles de contracter le virus à l'avenir). Il existe de nouveaux outils de prévention du VIH (prophylaxie pré exposition au VIH ou PPrE) qui peuvent s'avérer particulièrement utiles pour les membres des PC séronégatifs ; malheureusement, la PPrE n'est pas encore disponible partout.



## ACTIVITÉ 2.2

### APERÇU DE L'EPOA

**DURÉE :** 90 minutes

#### MATÉRIELS :

- Outil 2.2 : méli-mélo sur le soutien par les pairs (*1 jeu par groupe – peut devoir être adapté à la terminologie locale*)
- Présentation 2.2 : introduction à l'EPOA
- Ordinateur portable
- Projecteur et écran
- Prix (*pour l'équipe gagnante*)
- Tableau papier/tableau blanc

#### OBJECTIFS

À la fin de cette activité, les participants auront :

- ☒ Expliqué pourquoi une EPOA est nécessaire
- ☒ Compris le fonctionnement d'un réseau de chaînes de référence
- ☒ Définis les rôles des pairs travailleurs d'approche et des PM au sein de l'EPOA

#### MESSAGES CLAIRS :

- L'EPOA est destinée à améliorer la sensibilisation classique en aidant les projets à atteindre davantage de personnes exposées au VIH et à les maintenir dans la cascade des services de lutte contre le VIH afin qu'elles ne soient pas perdues de vue. Pour ce faire, les pairs travailleurs d'approche dirigent de petites équipes de bénévoles communautaires (appelés pairs mobilisateurs ou PM) pour impliquer les membres de la population cible.



#### NOTE POUR LES FORMATEURS :

- Le nombre de diapositives des instructions ci-dessous fait référence aux diapositives génériques fournies avec ce programme de formation. Vous pouvez évidemment adapter la présentation aux besoins de la formation et, dans ce cas, le nombre de diapositives indiqué ci-dessous pourrait changer.

## OUTIL 2.2 : MÉLI-MÉLO SUR LE SOUTIEN PAR LES PAIRS

### PRIX

### ORDINATEUR, ÉCRAN ET PROJECTEUR

### PRÉSENTATION 2.2 : INTRODUCTION À L'EPOA

1. Dites aux participants que maintenant que la méthode de conception du projet LINKAGES a été examinée, vous consacrerez davantage de temps à discuter spécialement de l'EPOA et de la raison pour laquelle elle est nécessaire.
2. Expliquez que les interventions de sensibilisation ont été l'une des composantes essentielles de la riposte face au VIH, et que les communications en tête-à-tête sont toujours l'une des principales méthodes de partage de l'information et de changement de comportement. Cependant, comme précédemment mentionné, le VIH continue de se propager, et des résultats plus nets sont de plus en plus attendus des programmes de prévention du VIH – par exemple, les personnes dépistées et les cas positifs identifiés – en un temps réduit. Pour répondre à ces exigences, nous devons repenser nos approches.
3. Écrivez les en-têtes des quatre catégories *Activité*, *Approche/ programme*, *Qui l'exécute ?* et *Formation requise ?* sur le mur et dans cet ordre. Distribuez un jeu de cartes du jeu « méli-mélo du soutien par les pairs » par équipe. (Assurez-vous de mélanger le jeu de cartes au préalable !) Défiez les équipes d'ordonner leurs cartes en premier sous les quatre catégories – ce qui devrait être facile vu qu'elles sont codées par couleur ! – puis collez-les sur le mur. Expliquez qu'il s'agit d'une course. (Notez qu'il existe quatre réponses à la question « *Formation requise ?* » parce que les réponses varient selon le sujet (pair éducateur ou PM), mais voyez si les équipes peuvent s'en rendre compte toutes seules).
4. Une fois les déclarations correctement ordonnées et affichées, donnez un petit prix à la première équipe à avoir correctement terminé l'épreuve.
5. Utilisez la Présentation 2.2 (diapositives 2 et 3) pour confirmer que les participants ont réussi à terminer correctement le méli-mélo et organisez une discussion sur les différences entre les trois approches. Vous pourriez éventuellement remarquer que certains programmes mettent déjà en œuvre certaines parties de l'EPOA. Demandez aux participants s'ils pensent déjà appliquer certains composants de l'EPOA dans leur programme.
6. Utilisez la Présentation 2.2 (*diapositive 4 ou 5, le cas échéant*) pour expliquer le rôle des PM et du réseau de chaînes de référence. C'est l'un des principaux points sur lesquels l'EPOA diffère de la sensibilisation classique par les pairs. Prenez donc le temps de vous assurer que les participants comprennent bien les différences entre un pair éducateur et un PM et comment chacun d'entre eux travaille. Abordez les points énumérés à l'étape 7 ci-dessous. *Notes : (a) adaptez le contenu aux spécificités de votre programme. (b) si des questions relatives à la signification des incitations surviennent, répondez-y aussi brièvement que possible et expliquez que ce point sera abordé en détail le lendemain.*
7. Expliquez que si les pairs travailleurs d'approche possèdent déjà un « portefeuille » de membres des PC avec lesquels ils sont en contact régulier, ils devraient continuer à appliquer le même type de sensibilisation qu'avant, mais qu'ils pourraient également essayer d'inciter certains de ces membres des PC à devenir des PM. En outre, les pairs travailleurs d'approche et les nouveaux PM seront également récompensés s'ils atteignent de nouveaux membres des PC avec des informations, des produits de base et l'orientation vers le dépistage du VIH – et les engagent comme PM s'ils le souhaitent.
8. Expliquez qu'on ne s'attend pas à ce que la plupart des membres des PC deviennent des PM (jusqu'à 75 % d'entre eux refuseront) et que de nombreux PM n'engageront jamais aucun nouveau pair. Cependant, quelques PM motivés peuvent inscrire de nombreux nouveaux membres à un programme. Vous pouvez également discuter des stratégies d'amélioration du nombre des PC enrôlés avec succès en tant que PM.

## **TABLEAU PAPIER**

## **STYLO- FEUTRES**

9. Sur une feuille du tableau papier ou un tableau blanc, écrivez les rubriques « Pair éducateur » et « Pair mobilisateur » et demandez aux participants de citer les rôles et les caractéristiques de chacun (pour vérifier leur compréhension des explications précédentes). Écrivez les différents rôles/caractéristiques sous les rubriques, puis discutez-en davantage afin de vous assurer que les participants les comprennent correctement :
  - Pair éducateur
    - \* Participe de manière continue au programme
    - \* Est formé
    - \* Utilise une approche normalisée pour la sensibilisation (les mêmes étapes avec tous les membres des PC) :
      - Dépistage de base et évaluation des risques
      - Enseignement et changement de comportement
      - Condoms et lubrifiants
      - Orientations vers le dépistage du VIH ou la TAR
      - Suivi et soutien pour l'adhésion
    - \* Engage et supervise des PM
    - \* Reçoit une allocation pour son travail de sensibilisation par les pairs
    - \* Reçoit des incitations sur la base des orientations réussies vers le dépistage du VIH à l'aide de l'EPOA
  - Pair mobilisateur
    - \* Est temporaire (à court terme)
    - \* Reçoit un bref encadrement, mais aucune formation spéciale
    - \* Donne des fiches de référence pour le dépistage du VIH à ses amis membres des PC et de son propre réseau (c.-à-d., étend la chaîne de référence à ses propres réseaux des PC difficiles à atteindre)
    - \* Reçoit des incitations sur la base des orientations réussies
10. Utilisez la Présentation 2.2 (diapositive 6) pour confirmer ou modifier la conception des participants du rôle des pairs travailleurs d'approche et des PM dans le cadre de l'EPOA et comment les pairs travailleurs d'approche engagent de nouveaux membres des PC par le biais des PM.
11. Enfin, organisez une discussion ouverte sur les avantages et les inconvénients éventuels liés à la mise en œuvre de l'EPOA, par exemple :
  - Le temps et les ressources nécessaires
  - La sécurité
  - Les niveaux d'adhésion au service
  - Les difficultés

Cette discussion vous permet de vérifier la compréhension que les participants ont de l'approche de la sensibilisation par les pairs et de noter les questions que vous pourriez devoir aborder dans le cadre du programme de la journée suivante, ainsi que les questions en suspens.

## QUESTIONS DE DISCUSSION :

- C'est au pair éducateur d'engager une équipe de PM pour l'aider à atteindre de nouvelles personnes. Cette approche est parfois appelée intervention par les pairs ou approche par réseau de chaînes de référence. Quels sont certains des avantages de cette sensibilisation classique par les pairs ?
  - + Réponses possibles : La sensibilisation classique est uniquement axée sur les personnes que vous pouvez atteindre par le biais d'une interaction en tête-à-tête aux points névralgiques pré-identifiés tels que les bars, les bains publics ou les parcs publics. Il est très difficile d'atteindre les personnes qui ne vont pas à ces genres d'endroit. Avec un réseau de chaînes de référence, vous pouvez atteindre ces groupes de personnes que vous pourriez ne pas rencontrer dans le cadre de la sensibilisation directe. Les données suggèrent également que, lorsqu'il est bien réalisé, un réseau de chaînes de référence peut vous aider à atteindre davantage de personnes vulnérables et à détecter plus de cas de VIH – c'est parce que les personnes très exposées au VIH ont tendance à connaître d'autres personnes dans la même situation qu'elles.



## ACTIVITÉ 3.1

### SENSIBILISATION : DÉPISTAGE DES MEMBRES DES PC ET ÉVALUATION DES RISQUES

**DURÉE :** 60 minutes

**MATÉRIELS :**

- Document de cours 3.1 : formulaire d'inscription à l'EPOA (*ou formulaire local s'il est différent – 1 par participant*)
- Outil 3.1 : cartes d'identité mystère (*1 carte par participant*)
- Stylos

**OBJECTIFS :**

À la fin de cette activité, les participants auront :

- ☒ Expliqué l'importance de la focalisation des efforts de sensibilisation sur les PC
- ☒ Compris les critères d'admissibilité à une référence pour dépistage du VIH
- ☒ Compris les avantages et les défis de l'évaluation des risques des membres des PC

**MESSAGES CLAIRS :**

- Tout le monde n'est exposé de la même manière au VIH. Parce que notre temps est limité (de même que notre personnel et nos ressources !), l'EPOA met l'accent sur l'atteinte des personnes les plus susceptibles d'être séropositives (ou plus susceptibles de contracter l'infection). De cette façon, nous pouvons obtenir des résultats optimaux avec nos ressources limitées.
- Le formulaire d'inscription à l'EPOA est un « outil de travail » – il ne s'agit pas d'une liste de vérification. Les étapes que nous suivons nous aident à optimiser l'utilisation de notre temps et à recueillir les données qui doivent être rapportées à l'USAID et à d'autres partenaires.
- Encourager le dépistage du VIH (et l'accès au traitement) est le principal but de LINKAGES. Tout membre des PC qui ne connaît pas son

statut sérologique courant doit être encouragé à accéder au dépistage comme première priorité de changement de comportement.

- Il peut s'avérer difficile d'engager des discussions sur le statut sérologique, mais dans le cadre de l'EPOA, l'un des rôles du pair éducateur consiste à identifier les personnes séropositives perdues de vue et à les aider à se réinscrire aux régimes de soins. Ceci est particulièrement important dans les contextes où les services de dépistage et de traitement sont disponibles. Certaines personnes précédemment rejetées pour la TAR peuvent ne pas savoir qu'elles sont désormais admissibles et que d'importants avantages pour la santé sont liés à l'accès précoce au traitement.
- Il faut de la patience et du tact pour inscrire un nouveau membre des PC. Il ne s'agit pas simplement de lire les questions du formulaire d'inscription, mais d'engager une conversation et de trouver un moyen d'inciter les membres des PC à divulguer volontairement leurs informations personnelles.



**NOTE POUR LES FORMATEURS :**

- Les étapes décrites dans les séances 3.1 à 3.7 sont basées sur l'EPOA tel qu'elle est décrite dans le document *Approche améliorée de sensibilisation par les pairs de LINKAGES : guide de mise en œuvre*, et sur le modèle de formulaire d'inscription fourni dans le guide (Document de cours 3.1 dans les outils de formation). Le contenu des activités 3.1 à 3.3 doit être adapté au contexte local de mise en œuvre, aux adaptations locales du formulaire d'inscription, et aux besoins de S&E de chaque programme.



**DOCUMENT DE  
COURS 3.1 :  
FORMULAIRE  
D'INSCRIPTION  
À L'EPOA**

**TABLEAU  
PAPIER**

**STYLO-  
FEUTRES**

1. Dites aux participants que pour l'activité suivante, vous étudierez la manière dont un pair éducateur enrôle les membres d'une PC. Reconnaissez que certains participants sont déjà des pairs travailleurs d'approche expérimentés et qu'ils connaissent probablement déjà les outils et les procédures, mais que l'EPOA nécessite des étapes légèrement différentes dont vous discuterez.
2. Demandez comment les pairs travailleurs d'approche identifient et rencontrent les membres des PC. Faites-les parler de la différence entre les PC précédemment cartographiées et celles qui ont nouvellement adhéré au programme. Comment entrent-ils en contact ? Comment établissent-ils des rapports ? Combien de temps faut-il pour gagner leur confiance afin de pouvoir poser des questions sensibles sur le risque de contamination par le VIH ? Les pairs travailleurs d'approche demandent-ils à leurs pairs leur statut sérologique ?

*Note : dans cette activité et dans les suivantes, les textes **EN GRAS** font référence aux étapes énumérées dans le formulaire d'inscription à l'EPOA (**Document de cours 3.1**).*

3. **ÉTAPE 1 : DÉPISTAGE.** Distribuez des copies du formulaire d'inscription à l'EPOA. Étudiez les questions de l'étape 1. Demandez aux participants de réfléchir aux avantages et aux défis liés aux questions sensibles telles que décrites dans le Document 3.1. Faites une liste des avantages et des défis sur le tableau papier et collez-la au mur afin que tous les participants puissent la voir. Discutez de la façon dont cette information est utile au programme. Comment les pairs travailleurs d'approche peuvent-ils réagir lorsqu'un membre des PC ne désire pas répondre à une question ?
4. **ÉTAPE 2 : ÉVALUATION DES RISQUES EN MATIÈRE DE VIH.** Discutez des avantages et des défis liés à l'interrogation des membres des PC par rapport au dépistage du VIH et à leur statut sérologique tel que décrit dans le Document de cours 3.1.
  - Comment les pairs travailleurs d'approche pourraient-ils procéder ?
  - Quand devraient-ils le faire ?
  - Comment le comportement sexuel des membres des PC affecte-t-il leur statut sérologique ? (Par exemple, si un membre des PC dit s'être fait dépister il y a six mois de cela et donc qu'il sait qu'il est séronégatif, mais qu'il a eu des rapports sexuels non protégés depuis lors, qu'est-ce que cela peut signifier ?)

Expliquez que dans l'EPOA, les membres des PC doivent être référés pour le dépistage du VIH s'ils ne l'ont pas fait au cours des trois derniers mois (ou dans l'intervalle défini par le programme national) et s'ils ont eu des rapports sexuels non protégés au cours de cette période. Si un membre des PC dit qu'il se sait séropositif, il doit être orienté vers un centre de TAR pour traitement.

Notez que personne n'est tenu de se faire dépister du VIH ou de recevoir une TAR : le rôle du pair éducateur est d'encourager autant que possible, mais il est contraire à notre éthique de faire pression sur une personne ou de la contraindre à accepter de se faire dépister. Si nécessaire, discutez des limites de ce concept et des stratégies de persuasion sans contrainte.

**OUTIL 3.1**  
**: CARTES**  
**D'IDENTITÉ**  
**MYSTÈRE**

**STYLOS**

5. Jeu de rôle sur le dépistage et l'évaluation des risques : Répartissez les participants par paires et donnez à chaque participant une carte d'identité mystère. (Assurez-vous que les membres de chaque binôme possèdent des cartes différentes). Assurez-vous que chaque participant possède également une copie vierge du formulaire d'inscription à l'EPOA.
6. Un membre du binôme joue le rôle d'un membre des PC à l'aide des informations fournies sur sa carte. L'autre joue le rôle d'un pair éducateur. Les pairs travailleurs d'approche de chaque binôme doivent discuter avec les « membres des PC » pour les inscrire dans le programme et les examiner afin de déterminer s'ils doivent être orientés vers le dépistage du VIH. L'objectif est d'essayer de remplir toutes les cases des étapes 1 et 2 du formulaire d'inscription à l'EPOA. Rappelez aux pairs travailleurs d'approche qu'ils doivent créer un environnement confortable pour les membres des PC et réfléchir à la manière dont ils pourraient délicatement poser ces questions.
7. Au bout de 10 ou 15 minutes, demandez aux participants de permuter les rôles.
8. Rassemblez les participants et demandez-leur leurs avis. Qu'est-ce qui était facile ? Qu'est-ce qui était difficile ? N'oubliez pas de demander aux « membres des PC » comment ils se sont sentis lorsqu'on leur a posé ces questions. Qu'aurait pu faire le pair éducateur pour les mettre davantage à l'aise ? Avez-vous rencontré des difficultés lors du remplissage de l'une quelconque des parties du formulaire ? Quels changements pourrions-nous faire pour l'améliorer ?

## QUESTIONS DE DISCUSSION :

- De nombreux participants à cette formation ont probablement une grande expérience en matière de sensibilisation. Pourquoi faut-il fournir une procédure normale d'exploitation pour une chose que vous pourriez avoir effectuée de nombreuses fois déjà ?

+ Réponses possibles : Il est important d'établir des normes pour la sensibilisation (comme pour n'importe quelle autre intervention) afin de séparer les bonnes pratiques des mauvaises. La procédure normale d'exploitation nous permet de garantir que chaque activité de sensibilisation comprend tous les éléments clés et que rien n'est omis. Elle aide également chaque pair éducateur à se concentrer sur l'information ou l'assistance la plus pertinente pour le membre des PC et les objectifs de notre programme.

- Le programme LINKAGES est axé sur l'atteinte des membres des PC parce que ce sont les personnes les plus susceptibles de contracter une infection par le VIH et de la transmettre à d'autres. Cependant, toutes les PC ne sont pas exposées de la même manière au VIH. Quels genres des PC pourraient être plus exposées (et, par conséquent, les plus importantes à atteindre) ?

+ Réponses possibles : En premier lieu, une PC très exposée devrait être sexuellement active. Plus elle est sexuellement active et plus grand est le risque probable. De nombreuses études ont associé le risque de contamination par le VIH au nombre important de partenaires sexuels, en particulier si ces partenaires ont tous été connus dans une courte période de temps (contrairement à l'étalement sur une longue période). Les PC qui ont de multiples comportements à risque (par exemple, celles qui ont des relations sexuelles non protégées ET qui consomment des drogues à usage récréatif) peuvent être les plus exposées. Les PC qui ont des antécédents d'infections sexuellement transmissibles peuvent également être séropositives, et toutes les PC qui n'ont jamais fait de

test de dépistage du VIH doivent être considérées comme prioritaires.

+ Les comportements des gens les mettent dans des situations dangereuses, mais leur situation personnelle peut augmenter leur vulnérabilité face à l'infection par le VIH. Cela inclut les jeunes et les travailleurs du sexe qui pourraient être moins à même de négocier l'utilisation des préservatifs. De plus, toute personne qui déclare avoir été agressée doit être considérée ayant un risque accru d'infection.

- Les pairs n'aiment jamais parler de leur statut sérologique. Pourquoi devons-nous poser cette question ?

+ Réponses possibles : Il est vrai que les programmes de sensibilisation au VIH ont par le passé évité de discuter des statuts sérologiques. Cependant, lorsqu'on évite ce sujet, on rate une importante occasion d'identifier les PVV éventuellement perdues de vue et ayant besoin d'aide pour se réinscrire aux régimes de traitement et de soins. C'est maintenant particulièrement important, car de nombreux sites adoptent des politiques de « dépistage et traitement » où toute personne diagnostiquée séropositive peut immédiatement accéder à la TAR, quelle que soit sa numération CD4. Certains membres des PC ayant été précédemment déclarés séropositifs avec une forte numération CD4 se sont peut-être vus l'accès au traitement interdit par le passé. Ils peuvent ignorer qu'ils sont maintenant admissibles au traitement qui pourrait avoir des effets positifs sur leur propre santé et les aider à protéger leurs partenaires sexuels. Il est essentiel d'œuvrer à élargir la discussion sur le statut sérologique dans le cadre de la sensibilisation et de le faire de manière appropriée et avec délicatesse et confidentialité afin de mieux servir nos pairs.



## ACTIVITÉ 3.2

### COMMUNICATION SUR LE CHANGEMENT DE COMPORTEMENT ET LA RÉDUCTION DES RISQUES

**DURÉE :** 90 minutes

#### MATÉRIELS :

- Document de cours 3.1 : formulaire d'inscription à l'EPOA (copies vierges – 1 par participant)
- Tableau papier (pré-libellé avec les en-têtes de message appropriés)
- Stylos-feutres
- Outil 3.1 : cartes d'identité mystère
- Document de cours 3.2 : matrice des messages

#### OBJECTIFS :

À la fin de cette activité, les participants auront :

- ☒ Trié les membres des PC pour les orienter vers d'autres services de santé et selon leurs besoins en matière de changement de comportement
- ☒ Déterminé les sujets d'intervention
- ☒ Proposé des informations ou des messages sur le changement de comportement

#### MESSAGES CLAIRS :

- Bien que les SDV soient le principal objectif comportemental de LINKAGES pour les membres des PC ne nécessitant aucun dépistage du VIH pour l'instant (parce qu'ils sont séropositifs et sous traitement ou qu'ils ont été récemment déclarés séronégatifs), il existe d'autres messages importants : encourager le dépistage régulier des IST et l'utilisation des préservatifs, promouvoir la réduction des risques chez les personnes consommant des drogues illégales, et sensibiliser à l'utilisation des ARV pour réduire le risque de contracter le VIH. Les pairs travailleurs d'approche ne sont pas tenus d'aborder tous les sujets au cours d'une seule séance de sensibilisation, mais ils peuvent

déterminer, en collaboration avec le membre des PC, les sujets les plus importants pour une conversation donnée.

- Le plan stratégique de LINKAGES pour le changement de comportement inclut des messages communs à tous les risques et à tous les comportements propices à la santé. Cependant, en règle générale, LINKAGES met l'accent sur les principes de réduction des risques si l'élimination des risques n'est pas un objectif comportemental réalisable – par conséquent, la PPrE lorsque l'utilisation systématique du préservatif n'est pas pratiquée, des pratiques de consommation de drogues plus sûres, etc.



#### NOTE POUR LES FORMATEURS :

- Le contenu spécifique de cette activité doit correspondre au contexte local de mise en œuvre et aux besoins de S&E de chaque programme. Les formateurs doivent consulter les outils et procédures de sensibilisation propres au programme. Les messages clés doivent être adaptés aux populations locales cibles, ainsi qu'aux directives du ministère de la Santé.

## TABLEAU PAPIER

## STYLOS- FEUTRES

1. Présentez l'élément de réduction des risques. Expliquez que bien que l'augmentation de l'adhésion au counseling et au dépistage du VIH soit le principal objectif comportemental de l'EPOA, il demeure tout aussi important d'encourager d'autres comportements de prévention – en particulier auprès des personnes qui font déjà des tests réguliers de dépistage du VIH.
2. Étudiez les exemples de domaines clés ci-dessous et choisissez les domaines les plus pertinents pour le programme national. Quels sujets sont les plus importants que vos pairs travailleurs d'approche doivent inclure afin de soutenir les communications sur la réduction des risques et le changement de comportement avec les membres des PC ? Ils pourraient inclure les sujets suivants :
  - Des pratiques sexuelles plus saines pour réduire les risques
  - Le dépistage du VIH
  - Les bilans de santé sexuelle
  - L'inscription aux soins et traitements contre le VIH
  - L'adhésion à la TAR
  - L'utilisation régulière et adéquate de préservatifs et de lubrifiants
  - L'utilisation d'aiguilles et de seringues stériles
  - Le dépistage régulier des IST
  - Les services de planification familiale
  - Le dépistage de la tuberculose
  - Les services de prévention de la violence et d'intervention
  - La consommation d'alcool et de drogues
3. Notez que les pairs travailleurs d'approche ne sont pas appelés à fournir des informations complètes sur tous les sujets liés au changement de comportement au cours d'un contact de sensibilisation unique. Les pairs travailleurs d'approche doivent déterminer avec les membres des PC le sujet le plus digne d'intérêt dans le cadre de leur séance de sensibilisation individuelle.
4. Répartissez les participants en petits groupes et donnez à chaque groupe une feuille de tableau papier et des marqueurs. Sur chaque feuille de tableau papier doit être écrit l'un des trois « sujets » sur les comportements à risque (la liste à puces se trouve à l'étape 2). Accordez 10 à 15 minutes aux groupes pour noter les éléments suivants :
  - L'objectif en matière de changement de comportement d'un pair éducateur pour ce sujet spécifique
  - Les informations les plus pertinentes à fournir à leur membre des PC sur ce comportement spécifique
5. Lorsque tous les groupes ont fini (ou après la pause), circulez dans la salle et permettez à chaque groupe de présenter ses réponses. Demandez l'avis des autres groupes. Manque-t-il une information essentielle ? Y a-t-il des informations incorrectes ? Veillez à ce que les informations définitives fournies comprennent les approches de *réduction* des risques – pas seulement les approches d'élimination des risques.

**DOCUMENT DE  
COURS 3.2 :  
MATRICE DES  
MESSAGES**

**DOCUMENT DE  
COURS 3.1 :  
FORMULAIRE  
D'INSCRIPTION  
À L'EPOA**

**OUTIL 3.1 :  
CARTES  
D'IDENTITÉ  
MYSTÈRE**

6. Distribuez la matrice des messages et demandez aux participants comment ils pensent qu'on pourrait l'utiliser. Les pairs travailleurs d'approche doivent-ils les emporter pendant leurs activités de sensibilisation ? Doivent-ils en mémoriser le contenu ? Doivent-ils délivrer tous les messages ? Doivent-ils utiliser la formulation exacte ? Demandez aux participants de se répartir en petits groupes et de trouver les éléments suivants :

- Un message qu'ils pensent être vraiment bien exprimé
- Un message qu'ils pensent pouvoir améliorer
- Un message qu'ils ne comprennent pas très bien

Discutez des éléments suivants dans le groupe :

*Si le temps le permet, demandez aux participants de réviser la totalité de la matrice des messages pour l'adapter aux spécificités du programme local – en petits groupes en attribuant à chaque groupe une section de la matrice ou par le biais d'une discussion générale avec tous les participants. C'est un exercice utile qui peut aider les participants à mieux appréhender le programme.*

7. **ÉTAPE 3 : DOCUMENTS DISTRIBUÉS.** Rappelez aux participants qu'à la fin de chaque séance de sensibilisation, ils doivent noter le nombre de documents qu'ils ont distribués en se servant de l'étape 3 du formulaire d'inscription à l'EPOA pour le suivi et l'évaluation.
8. Faites un jeu de rôle par groupes de deux pour simuler des discussions sur la réduction des risques à l'aide des cartes d'identité mystère de la même manière qu'à l'activité 3.1. Les participants doivent utiliser la matrice des messages pour les inciter à fournir des informations. S'il n'y a pas suffisamment de temps pour que les membres des groupes permutent les rôles, pensez plutôt à répartir les participants par groupes de trois et à effectuer l'exercice une seule fois avec un « pair éducateur », un « membre des PC » et un observateur qui évaluera l'interaction et en fera le rapport au groupe.

## QUESTIONS DE DISCUSSION :

- Qu'entendons-nous par la réduction des risques ? Notre message ne devrait-il pas porter sur l'utilisation systématique de préservatifs avec tous les partenaires ?

+ Réponses possibles : Ce serait génial si tout le monde utilisait des préservatifs à chaque rapport sexuel et avec tous les partenaires. (En fait, non, ça ne le serait pas. Nous ne naîtrions pas si tous les rapports étaient protégés). Les rapports sexuels non protégés se produisent pour de nombreuses raisons – plaisir physique, intimité émotionnelle, procréation et difficultés à négocier l'utilisation du préservatif avec des clients ou des partenaires masculins. Nous avons plus de trois décennies d'expérience qui nous prouvent que les préservatifs ne sont pas toujours efficaces pour tout le monde. Il est de notre devoir de promouvoir l'utilisation des préservatifs et de nous assurer de la disponibilité des préservatifs lorsqu'on en a besoin, mais aussi d'informer les gens des autres choix disponibles afin qu'ils puissent prendre toutes les mesures possibles pour réduire leur risque de contraction de l'infection ou de contamination des autres. Il s'agit de faire preuve de réalisme en matière de prévention du VIH.

- Alors, quelles sont certaines des options (différentes de l'utilisation des préservatifs) de réduction des risques de transmission du VIH ?

+ Réponses possibles : La PPrE, la PPE, le sexe sans pénétration (comme la masturbation mutuelle ou le sexe fémoral), le sexe oral, le sexe avec l'éjaculation à l'extérieur du corps et le sérotriage. Ce sont des méthodes que les membres des PC sexuellement actifs peuvent utiliser pour réduire leur risque d'infection par le VIH sans nécessairement

l'éliminer. Nos pairs travailleurs d'approche doivent comprendre les avantages et les inconvénients de ces approches et être prêts à répondre à toutes les questions associées à ceux-ci. Il est temps de faire la promotion des relations sexuelles (plus) sûres.

- Comment savoir si une personne a été victime de violence ?

+ Réponses possibles : Il existe des compétences et techniques spécifiques permettant de déterminer si une personne a été victime de violence ; toutefois, si vous n'avez pas été correctement formé à ces techniques, vous pourriez causer du tort à votre membre des PC. Les pairs travailleurs d'approche qui y ont été formés peuvent offrir un soutien de première ligne : écouter activement la victime, délivrer des messages clés, discuter de la planification de la sécurité, et fournir des références. LINKAGES forme les pairs éducateurs aux méthodes de détection des violences et pour fournir un soutien de première ligne.



## ACTIVITÉ 3.3

### SUIVI DES MEMBRES DES PC ET ORIENTATIONS

**DURÉE :** 60 minutes

**MATÉRIELS :**

- Document de cours 3.3 : fiche de référence (1 par participant)
- Document de cours 3.1 : formulaire d'inscription à l'EPOA (1 par participant)
- Présentation 3.3 : définitions de la population clé
- Outil 3.1 : cartes d'identité mystère
- Tableau papier
- Stylos-feutres
- Papier non utilisable
- Stylos
- Ordinateur
- Projecteur et écran

**OBJECTIFS :**

À la fin de cette activité, les participants auront :

- ☒ Effectué convenablement les orientations vers les services de lutte contre le VIH
- ☒ Expliqué l'importance des CIU en matière de suivi des performances de la cascade du VIH
- ☒ Généré un CIU selon les directives nationales

**MESSAGES CLAIRS :**

- Selon LINKAGES, il est essentiel que les nouveaux membres des PC soient correctement enrôlés afin de pouvoir garder une trace du nombre de personnes atteintes, de la mesure dans laquelle nous chevauchons les autres programmes de prévention du VIH ciblant la même population, et des membres des PC après leur inscription au programme. Sans un bon système de CIU, ce type de suivi serait impossible. Plus important encore (pour les

participants à la formation), si les membres des PC sont mal enrôlés, ils ne seront pas considérés comme atteints – ce qui signifie que les pairs travailleurs d'approche ne recevront aucun crédit pour leur travail acharné !

- Lorsqu'un membre des PC demande une référence, la fiche de référence doit être correctement remplie et le membre des PC doit la remettre au personnel du site de référence. Sinon, nous ne pourrions pas suivre cette orientation et le membre des PC peut être perdu de vue. Les pairs travailleurs d'approche peuvent préférer accompagner physiquement leurs membres des PC au centre de service pour s'assurer que les services ont été reçus et aider les membres des PC à suivre les formalités du centre de services.



**NOTE POUR LES FORMATEURS :**

- Les étapes décrites dans le Module 3 sont basées sur l'EPOA tel qu'elle est décrite dans le document Approche améliorée de sensibilisation par les pairs de LINKAGES : guide de mise en œuvre, la fiche de référence et le formulaire d'inscription à l'EPOA de ce guide. Le contenu doit être adapté au contexte local de mise en œuvre et aux besoins de S&E de chaque programme. Cela s'applique également au système de CIU décrit ci-dessous qui doit, si possible, s'aligner sur un système national de CIU soutenu par le ministère de la Santé.
- Notez que les systèmes existants de suivi des références peuvent également être remplacés par eCascade (ou une plate-forme mobile similaire de collecte de données et de gestion de cas).



**DOCUMENT  
DE COURS 3.3  
: FICHE DE  
RÉFÉRENCE**

**DOCUMENT DE  
COURS 3.1 :  
FORMULAIRE  
D'INSCRIPTION  
À L'EPOA**

1. Présentez le composant de suivi et de référence en expliquant que la proposition d'orientation d'un membre des PC nouvellement enrôlé et admissible vers le dépistage du VIH (ou pour la TAR si le membre est séropositif) est une partie essentielle de l'EPOA. Vérifiez que les participants se souviennent de la signification de l'admissibilité dans ce contexte (le membre des PC n'a pas fait de dépistage du VIH au cours des trois derniers mois et a eu des comportements à haut risque au cours de cette période ; ou, si le membre est séropositif, il s'était précédemment enrôlé à la TAR, mais ne reçoit plus de traitement).
2. **ÉTAPE 4 : ORIENTATION.** Distribuez la fiche de référence et expliquez que seule la partie gauche nous intéresse pour l'instant – la partie orange. Cette section est donnée aux membres des PC qui doivent être orientés vers les SDV ou la TAR. La fiche de référence comporte des informations sur les deux faces :
  - **Recto :** Le pair éducateur écrit le CIU du membre des PC sur la fiche de référence afin que le centre de dépistage puisse l'enregistrer et l'utiliser pour les autres services fournis. Le pair éducateur écrit également son propre nom au recto.
  - **Verso :** Le pair éducateur écrit l'adresse des trois centres de dépistage les plus proches (ou moins s'il n'y en a pas autant à proximité du membre des PC).
3. Les pairs travailleurs d'approche ne doivent pas oublier d'informer les membres des PC de remettre la fiche au personnel du site où ils se font dépister. Les pairs travailleurs d'approche cochent également les cases appropriées de l'étape 4 du formulaire d'inscription à l'EPOA pour indiquer si une orientation a été effectuée vers les SDV ou la TAR.
4. Expliquez le numéro de suivi de PM : sur chaque fiche de référence est pré-imprimé un numéro de suivi (appelé « numéro de suivi de PM »). Il sert à déterminer si une orientation a été terminée. Les pairs travailleurs d'approche reçoivent un paiement incitatif pour les références terminées ; il est donc important d'écrire le numéro de suivi de PM à l'étape 4 du formulaire d'inscription à l'EPOA et de cocher la case appropriée pour indiquer si la référence est faite vers les SDV ou la TAR.
5. Montrez comment la case de l'étape 4 doit être cochée pour indiquer si le membre des PC s'est fait accompagner du PM. Si le membre des PC a été envoyé par un PM vers le pair éducateur, il lui sera remis sa propre fiche de référence (il s'agira de l'une des fiches vertes à droite sur la fiche de référence). Expliquez qu'en plus de saisir le numéro de suivi de PM à l'étape 4, il est essentiel de saisir le numéro de suivi PM (qui se trouvera également sur leur fiche de référence verte) et le nom du PM. Cela garantit le paiement des incitations au pair éducateur et au PM pour les références terminées. *(Dans les programmes où cela ne fait pas partie du système, les lignes inutiles de l'étape 4 doivent être supprimées du formulaire d'inscription à l'EPOA et cette étape peut être ignorée).*

**PRÉSENTATION  
3.3 :  
DÉFINITIONS  
DE LA  
POPULATION  
CLÉ**

**ORDINATEUR**

**PROJECTEUR  
ET ÉCRAN**

**TABLEAU  
PAPIER**

**STYLOS-  
FEUTRES**

**PAPIER NON  
UTILISABLE**

**STYLOS**

**OUTIL 3.1  
: CARTES  
D'IDENTITÉ  
MYSTÈRE**

6. **ÉTAPE 5 : INSCRIPTION** Examinez les cases de l'étape 5. Vérifiez que les participants savent faire la distinction entre les sexes. (Par exemple, est-ce qu'ils comprennent clairement la différence entre un homme qui a des rapports sexuels avec d'autres hommes et une personne transgenre ? Utilisez la Présentation 3.3 pour discuter des différentes populations clés si cela s'avère utile). Notez que bien que le pair éducateur connaisse probablement le nom du membre des PC, nous ne l'inscrivons pas sur ce formulaire pour des raisons de confidentialité et de sécurité. Expliquez qu'on demande aux membres des PC s'ils ont déjà été contactés par le programme parce qu'ils pourraient déjà avoir un CIU (auquel cas, le pair éducateur n'a pas à en générer un autre).
7. Il est également important de pouvoir suivre chaque individu à travers la cascade du VIH. Ce suivi est rendu possible avec le CIU. Expliquez les composantes du sigle « CIU » :
  - **Code** : une série de chiffres ou de nombres.
  - **Identification** : le code est assigné à la personne et est utilisé pour l'identifier chaque fois qu'elle reçoit un service.
  - **Unique** : les codes sont uniques et chaque membre des PC ne doit en avoir qu'un. (C'est pourquoi il est important de demander si les membres des PC ont déjà bénéficié des services du programme : ils ont peut-être déjà un CIU, auquel cas ils ne devraient pas en recevoir un autre).
8. Expliquez les composantes du CIU (en voici un exemple – utilisez le format de votre programme) :
  - Première lettre du prénom
  - Première lettre du nom de famille
  - Date de naissance (JJ/MM/AAAA)
9. Donnez quelques exemples et générez ensemble un CIU à partir de ces exemples.
10. Une fois que les participants comprennent comment générer un CIU, répartissez-les à nouveau en binômes. Demandez-leur d'utiliser leurs cartes d'identité mystère de l'exercice précédent pour générer un CIU avec leurs partenaires. Donnez-leur 5 minutes pour effectuer cette tâche, puis demandez-leur d'échanger les rôles.
11. Montrez aux participants où le CIU est noté sur le formulaire d'inscription à l'EPOA – Étape 5.

## QUESTIONS DE DISCUSSION :

- À quoi sert le code d'identification ? N'est-ce pas une violation de la vie privée du membre des PC ?
  - + Réponses possibles : Rappelez que le but de LINKAGES n'est pas d'améliorer un seul service de lutte contre le VIH – c'est plutôt d'améliorer les performances de l'ensemble du réseau de services de lutte contre le VIH. Le CIU est une méthode de suivi des performances du système. Nous ne voulons pas seulement savoir combien de personnes nous atteignons ; nous voulons savoir ce qu'il advient de ces personnes après cela et si elles reçoivent les services dont elles ont besoin. De cette façon, nous savons s'il y a un problème et pouvons agir rapidement pour le corriger !
- Qu'est-ce qui caractérise un bon système de CIU ?
  - + Réponses possibles : Il existe de nombreux systèmes de CIU. Certains fonctionnent bien, d'autres moins bien. Pour qu'un système de CIU fonctionne bien :
    - \* Il doit être fondé sur les informations que les membres des PC connaissent déjà et ne doit pas dépendre des informations qu'ils doivent noter sur une carte ou tout autre document.
    - \* Il doit être unique. On ne veut pas d'un système où les codes de tout le monde sont identiques. Par exemple, il est inutile de demander la couleur des cheveux d'une personne si tout le monde a les cheveux noirs !
    - \* Les gens doivent être disposés à l'utiliser. Si le CIU nécessite des informations sensibles que les gens ne sont pas désireux de donner, alors le code ne sera pas utile.



## ACTIVITÉ 3.4

### SENSIBILISATION : PAIRS MOBILISATEURS

**DURÉE :** 45 minutes

**MATÉRIELS :**

- Tableau papier
- Stylo-feutre
- Papier non utilisable
- Stylos
- Document de cours 3.1 : formulaire d'inscription à l'EPOA

**OBJECTIFS :**

À la fin de cette activité, les participants auront :

- ☒ Identifié et engagé des PM
- ☒ Aidé un PM à cartographier un réseau afin d'identifier les pairs à inciter au dépistage

**MESSAGES CLAIRS :**

- Les PM et le réseau de chaînes de références sont une importante innovation de l'EPOA. En demandant aux membres des PC de jouer le rôle de PM et d'inscrire leurs propres amis dans le projet, nous étendons notre portée au-delà des personnes que nous rencontrons lors des activités de sensibilisation. N'oubliez pas qu'un PM ne doit pas référer n'importe qui – nous sommes à la recherche des personnes admissibles et très exposées. C'est la raison pour laquelle nous aidons les PM à cartographier leurs réseaux et à identifier les meilleurs candidats pour l'orientation. N'oubliez pas qu'un PM ne reçoit de paiement incitatif que si les pairs qu'ils réfèrent sont admissibles **ET** s'ils acceptent de faire un test de dépistage du VIH.



**NOTE POUR LES FORMATEURS :**

- Les étapes décrites dans le Module 3 sont basées sur l'EPOA tel qu'elle est décrite dans le document Approche améliorée de sensibilisation par les pairs de LINKAGES : guide de mise en œuvre, la fiche de référence et le formulaire d'inscription à l'EPOA de ce guide. Le contenu doit être adapté au contexte local de mise en œuvre et aux besoins de S&E de chaque programme. Cela s'applique également au système de CIU décrit ci-dessous qui doit, si possible, s'aligner sur un système national de CIU soutenu par le ministère de la Santé.

**DOCUMENT DE  
COURS 3.1 :  
FORMULAIRE  
D'INSCRIPTION  
À L'EPOA**

**TABLEAU  
PAPIER**

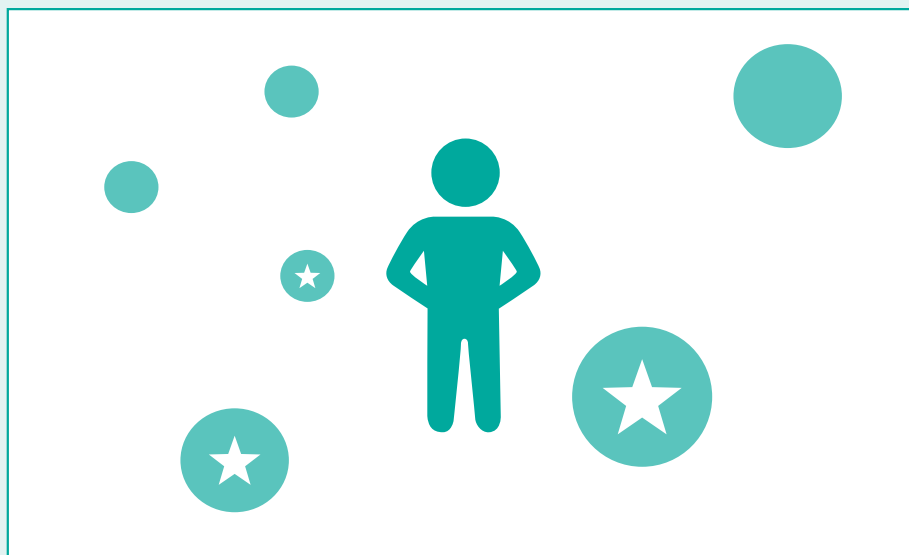
**STYLO-FEUTRE**

**PAPIER NON  
UTILISABLE**

**STYLOS**

**(SUITE)**

1. **ÉTAPE 6 : PAIR MOBILISATEUR.** Demandez aux participants de reformuler ce qu'ils ont appris sur les PM au cours de la soirée de formation précédente (Activité 2.2). Expliquez que le fait de demander aux membres des PC de distribuer des fiches de référence nous permet d'étendre la couverture des services de lutte contre le VIH aux nouveaux réseaux de personnes et d'avoir une plus grande incidence sur la prévention du VIH. En outre, soulignez les avantages personnels des références – à savoir que les pairs travailleurs d'approche et leurs PM peuvent gagner de l'argent ou des primes pour chaque référence couronnée de succès.
2. Expliquez que lorsque les membres des PC acceptent de devenir des PM, les pairs travailleurs d'approche peuvent les aider à identifier les meilleures personnes de leur réseau local à engager en premier. Ce processus est parfois appelé la cartographie du réseau et il est facile. Distribuez du papier aux participants et demandez-leur de dessiner la carte de leur propre réseau à mesure que vous dessinez un exemple sur le tableau papier. Dites-leur de suivre les étapes suivantes :
  - Sur un morceau de papier non utilisable, dessinez le visage d'une personne au centre de la carte – elle représente le PM.
  - Demandez aux participants combien de membres des PC ils savent sexuellement actifs (ou qui s'injectent des drogues). Chacune de ces personnes peut être représentée par un point (ou un cercle, une étoile, etc.) sur la carte. Dites aux participants que les personnes dont vous êtes le plus proche doivent être placées plus près de vous sur la carte. Les personnes que vous connaissez moins bien doivent être placées plus loin.
  - Maintenant, sur la base de cette carte, demandez aux participants de réfléchir aux personnes qui seraient les plus vulnérables face au VIH. Qui a le plus de partenaires sexuels, qui déteste les préservatifs ou consomme des drogues ? Les points/cercles de ces personnes doivent être agrandis pour indiquer qu'ils sont plus importants.
  - Maintenant, déterminez qui le participant doit chercher à engager en premier. En principe, on opte pour les plus gros points/cercles qui sont les plus proches des participants eux-mêmes. Vous pouvez aussi aider le participant à réfléchir à la manière d'aborder cette personne, à quoi dire, et à la manière de l'attirer dans le programme.



**TABEAU  
PAPIER**

**STYLO-FEUTRE**

**PAPIER NON  
UTILISABLE**

**STYLOS**

*(Continued)*

**DOCUMENT DE  
COURS 3.1 :  
FORMULAIRE  
D'INSCRIPTION  
À L'EPOA**

3. Rappelez aux participants qu'une fois que les PM engagent des pairs, ils peuvent les amener à rencontrer le pair éducateur (si tel est le système de votre programme) ou les encourager à aller directement dans un centre de SDV. Deux points clés à garder à l'esprit : (1) dans un cas comme dans l'autre, le pair doit apporter une fiche de référence remplie afin que le PM reçoive sa rémunération ; (2) le PM ne sera payé que si le pair est admissible et accepte de passer un test de dépistage du VIH. « Admissible » signifie que le pair fait partie d'une PC et qu'il n'a pas été dépisté du VIH au cours des 3 derniers mois. Le PM n'a pas à demander au pair s'il a eu des comportements à grand risque au cours des 3 derniers mois.
4. Expliquez aux participants que, tout comme les pairs travailleurs d'approche, on attend d'eux qu'ils « gèrent » une équipe de PM afin qu'il y ait à tout moment quatre à cinq personnes dans la communauté qui amènent de nouveaux membres des PC dans le système. Les fiches de référence sont distribuées par lot de quatre (ou selon le nombre défini par votre programme), mais les PM qui réussissent à engager quatre nouveaux pairs peuvent recevoir des fiches supplémentaires. Les PM qui n'y arrivent pas peuvent être remplacés par de nouveaux PM.
5. Montrez aux participants comment remplir l'étape 6 du formulaire d'inscription à l'EPOA.

## QUESTIONS DE DISCUSSION :

- Quels sont les avantages de l'implication des membres des PC en tant que PM, c.-à-d., les avantages du réseau de chaînes de références ?
  - + Réponses possibles : Il nous arrive de comparer le réseau de chaînes de références à la pêche au filet au lieu de la pêche à la ligne. Nous demandons aux membres des PC d'atteindre les membres de leurs réseaux que nous n'aurions pas pu atteindre autrement. Après tout, un pair peut être plus susceptible de faire confiance à son ami ou partenaire proche qu'à notre travailleur d'approche. Cela s'avère particulièrement utile lorsque les PM ont déjà bénéficié eux-mêmes des services du projet – s'ils savent comment se fait le dépistage du VIH, ils peuvent convaincre plus facilement leurs amis. La recherche a également démontré que les personnes séropositives sont plus susceptibles d'avoir des réseaux sociaux et sexuels composés d'autres personnes séropositives ; il est donc particulièrement important que les PVV engagées ou détectées dans le cadre de ce projet aient l'occasion de faire participer leurs amis.
- Quels sont certains des inconvénients liés à l'utilisation du réseau de chaînes de références ?
  - + Réponses possibles : Un réseau de chaînes de références peut être très passif et réactif par lui-même – vous envoyez des fiches et vous attendez que les gens reviennent. Si personne n'accepte les fiches, vous pouvez attendre longtemps ! C'est pourquoi, dans l'EPOA, nous combinons la sensibilisation et les réseaux de chaînes de référence en un seul modèle. Même si beaucoup des fiches que nous distribuons ne reviennent jamais, tout va bien – parce que nous sommes constamment sur le terrain à rencontrer de nouveaux membres des PC et à engager de nouveaux PM.
- Tous les membres des PC deviendront-ils des PM ? Le devraient-ils ?
  - + Réponses possibles : L'expérience du programme à ce jour indique qu'en réalité, la plupart de vos membres des PC ne souhaitent pas devenir des PM. Dans d'autres pays, jusqu'à 75 pour cent des membres des PC déclinent l'offre et, parmi ceux qui acceptent, très peu réussissent à engager un pair avec succès. C'est naturel, et tout le monde ne ferait pas un bon PM. Les membres des PC que nous souhaitons particulièrement engager comme PM sont les personnes possédant de grands réseaux sociaux (ils ont beaucoup d'amis parmi lesquels ils peuvent choisir), qui sont de bons communicateurs (ils réussiront davantage à convaincre leurs amis), et qui sont eux-mêmes très vulnérables face au VIH (ils sont plus susceptibles d'avoir pour amis d'autres personnes très exposées au VIH).



## ACTIVITÉ 3.5

### SENSIBILISATION : MÉCANISME D'INCITATION

**DURÉE :** 45 minutes

**MATÉRIELS :**

- Document de cours 3.5 : tableau des incitations (1 par participant)
- Tout autre document selon la manière dont l'activité est conçue par le formateur

**OBJECTIFS :**

À la fin de cette activité, les participants auront :

- ☒ Décrit les systèmes d'incitation des pairs travailleurs d'approche et des PM qui atteignent les seuils du programme

Les incitations fondées sur le rendement des pairs travailleurs d'approche et des PM sont des éléments essentiels de l'EPOA ; cependant, ces régimes de remboursement devront être adaptés au contexte de chaque programme. Au lieu de proposer une activité de formation générique, nous recommandons que les projets désireux d'inclure les remboursements fondés sur le rendement dans le cadre de leur mise en œuvre de l'EPOA élaborent leur propre activité de formation sur la base de leur système local de paiement. Parmi les composantes de l'activité doivent figurer les suivantes :

- Qu'est-ce qu'une incitation (de manière générale) ?
- Pourquoi l'EPOA utilise-t-elle un modèle incitatif ?
  - + Récompenser les pairs travailleurs d'approche qui contribuent à étendre le réseau des membres des PC dépisés
  - + Motiver les PM qui ont un rapport moins fort avec le programme à parler à leurs amis et à les référer pour le dépistage.

- Quelles sont exactement les incitations offertes par le programme ?
- Comment les paiements sont-ils effectués :
  - + Au pair éducateur ?
  - + Au PM ?
- Comment les incitations sont-elles suivies ?
  - + Comment sont traitées les fiches de référence remises au centre de dépistage ?
  - + Comment les numéros de suivi imprimés sur les fiches de référence sont-ils utilisés ? Pourquoi est-il important que le pair éducateur les note sur le formulaire d'inscription à l'EPOA ?

Vous pourriez éventuellement montrer le registre de suivi des fiches de références du guide de mise en œuvre de la sensibilisation renforcée par les pairs, mais cela pourrait s'avérer inutile puisqu'il n'est utilisé que par l'agent de S&E.





## ACTIVITÉ 3.6

### SENSIBILISATION : JEU JEOPARDY DE LINKAGES

**DURÉE :** 60 minutes

**MATÉRIELS :**

- Outil 3.6 : questions du jeu Jeopardy
- Papier
- Prix

**OBJECTIFS :**

À la fin de cette activité, les participants auront :

- ☒ Révisé les concepts clés de la formation de LINKAGES à ce stade
- ☒ Démontré une compréhension précise des différents champs du formulaire d'inscription à l'EPOA



**NOTE POUR LES FORMATEURS :**

- Les exemples de question du jeu Jeopardy inclus dans ce programme de formation sont basés sur la mise en œuvre du projet LINKAGES en Thaïlande. Adaptez les questions à chaque projet local.

### OUTIL 3.6 : QUESTIONS DU JEU JEOPARDY

*(Imprimez ces questions recto verso depuis le jeu de diapositives PowerPoint afin de pouvoir sélectionner la « tuile » choisie par l'équipe sur le mur pour lire les questions imprimées au verso).*

### DU PAPIER POUR MARQUER LES SCORES

### MARQUEURS

### PRIX

1. Avant de démarrer cette activité, collez le « plateau » du jeu Jeopardy (c.-à-d., les pages imprimées depuis l'outil 3.6) sur le mur à un endroit où tous les participants pourront le voir. Le plateau doit contenir 16 carrés scindés en 4 colonnes et 4 lignes :

Catégorie 1	Catégorie 2	Catégorie 3	Catégorie 4
100	100	100	100
200	200	200	200
300	300	300	300
400	400	400	400

Les carrés de chaque colonne doivent être libellés 100, 200, 300 et 400 comme indiqué ci-dessus. Chaque carré représente une question – plus le nombre est grand et plus difficile est la question, et, par ricochet, plus vous gagnez de points en répondant correctement.

2. Répartissez les participants en deux ou trois équipes (selon le nombre de participants) et demandez à chaque groupe de nommer son équipe. Une fois que les équipes ont choisi leurs noms, notez ces noms sur une feuille de papier collée à côté du plateau du jeu Jeopardy pour noter les points.
3. Expliquez aux participants que la première question sera choisie par l'animateur et que les deux équipes pourront y répondre. Le premier à lever la main répond avant l'autre. Si la réponse est correcte, l'équipe obtient les points affectés à cette question et a la possibilité de choisir la question suivante. Si la réponse est erronée, l'équipe adverse aura une chance de répondre. Les membres des équipes peuvent discuter entre eux des réponses, mais seule la réponse définitive sera acceptée.
4. Des points seront accordés pour chaque bonne réponse et l'équipe ayant obtenu le plus de points à la fin gagne la partie. Dans certains cas, vous pourriez répartir les points entre les deux équipes si chacune d'entre elles répond partiellement à la question.
5. Commencez à poser les questions. Après chaque bonne réponse, demandez ou expliquez en quoi elle est correcte. En outre, discutez des mauvaises réponses, en particulier s'il s'agit d'idées fausses courantes.
6. Vous pouvez introduire une tuile « Danger ». La tuile Danger est un carré du plateau qui, s'il est sélectionné, permet à l'équipe qui l'a sélectionné de parier n'importe quel nombre de points allant jusqu'au nombre total de points gagnés jusqu'à présent. (Ainsi, une équipe possédant 800 points pourrait miser 400 points ou 800 points, mais pas 900 points). S'ils répondent correctement à la question, ils gagnent tous les points pariés ; s'ils donnent une mauvaise réponse, ils perdent un nombre de points équivalant au nombre de points pariés. La tuile Danger n'est différenciée en aucune manière des autres – seul vous l'animateur savez laquelle des tuiles est la tuile Danger. Après avoir choisi une tuile, l'équipe doit décider du nombre de points à parier avant d'écouter la question, mais ils ont une chance de répondre à la question avant les autres équipes.
7. Une fois les questions épuisées, récompensez l'équipe ayant gagné le plus de points et organisez une discussion sur les questions en suspens soulevées au cours de cette activité.



## ACTIVITÉ 3.7

### SENSIBILISATION : RÉCAPITULATIF

**DURÉE :** 180 minutes (3 rounds)

#### MATÉRIELS :

- Document de cours 3.1 : formulaire d'inscription à l'EPOA (3 par participant)
- Document de cours 3.3 : fiche de référence (3 par participant)
- La monnaie LINKAGES – Imaginer des billets de banque pour simuler le gain d'incitations d'engagement
- Stylos
- Insignes porte-nom interchangeables (à épingler) (3 par participant)

#### OBJECTIFS :

À la fin de cette activité, les participants auront :

- ☒ Fait la démonstration de l'ensemble du processus EPOA, de l'atteinte d'un nouveau membre des PC à l'inscription et au dépistage, en passant par l'exécution des références et la gestion des PM

#### MESSAGES CLAIRS :

- Les pairs travailleurs d'approche et les autres membres du personnel du programme comprendront davantage l'ensemble du processus de l'EPOA s'ils ont la possibilité d'expérimenter non seulement leur propre rôle, mais également ceux des PM et des pairs.



#### NOTE POUR LES FORMATEURS :

- Dans ce jeu de rôle, inviter le personnel de S&E du programme et les superviseurs de service d'approche à jouer le rôle du personnel clinique (réception des formulaires de référence) et à recueillir et vérifier les fiches de référence et les formulaires d'inscription à la sensibilisation à la fin de chaque tour. Cela leur permettra d'avoir une meilleure compréhension du système de suivi des références et d'anticiper les difficultés susceptibles de survenir au cours de l'exécution des tâches administratives.

## INSIGNES PORTE-NOM

## DOCUMENT DE COURS 3.1 : FORMULAIRE D'INSCRIPTION À L'EPOA

## DOCUMENT DE COURS 3.3 FICHE DE RÉFÉRENCE

## STYLOS

## MONNAIE LINKAGES

1. Expliquez aux participants que, maintenant que nous avons étudié toutes les étapes de l'EPOA, il est temps de mettre en pratique la séquence complète des activités. Tout le monde pourra jouer différents rôles au cours de cette activité.
2. Répartissez les participants en trois groupes selon le rôle qu'ils joueront : « pairs travailleurs d'approche », « PM » et « pairs ». Distribuez les insignes porte-nom afin que les membres des groupes puissent s'attribuer des noms et être plus faciles à distinguer.
3. Donnez à chaque pair éducateur un formulaire de sensibilisation et une fiche de référence et envoyez chaque groupe dans un coin de la pièce. L'un des membres du personnel de S&E du programme (ou l'un des animateurs de la formation) doit jouer le rôle d'un employé de clinique de SDV et recueillir les fiches de référence à la fin de chaque tour pour les examiner et en vérifier l'exactitude.
4. Expliquez aux pairs travailleurs d'approche qu'ils ont pour tâche d'inciter un membre des PC à devenir un PM. Cela signifie qu'ils devront aller au contact du membre des PC, l'évaluer ou l'inscrire à l'aide du formulaire d'inscription à l'EPOA, l'orienter vers les services ET l'amener à accepter de transmettre une fiche de référence à au moins un de ses amis.
5. Lorsqu'un participant se trouvant dans le coin des PM est sélectionné par un pair éducateur, il/elle joue le rôle d'un membre des PC, accepte l'orientation et accepte également de servir de PM. Après la visite du PM dans un centre de SDV pour le test de dépistage du VIH, le PM fera participer une seule personne du troisième groupe de participants (les « pairs »). Le PM amènera cette personne vers le pair éducateur pour recevoir le crédit offert pour les implications couronnées de succès.
6. Au cours de ce jeu de rôles, les pairs travailleurs d'approche doivent remplir le formulaire d'inscription à l'EPOA et la fiche de référence comme s'ils étaient sur le terrain. À la fin du jeu de rôle, si la fiche de référence est manquante ou mal remplie, le PM ou le pair éducateur ne recevra aucune récompense pour cette référence.
7. Une fois toutes les conversations de sensibilisation effectuées et toutes les fiches de références et tous les formulaires d'inscription à l'EPOA recueillis, l'agent de S&E et un des animateurs doivent vérifier qu'ils ont été correctement remplis et que les fiches de référence peuvent être associées au PM et au pair éducateur d'origine.
8. Entre-temps, un deuxième animateur peut rassembler les participants et discuter avec eux du déroulement du jeu de rôle. Qu'est-ce qui était facile ? Qu'est-ce qui était difficile ? Comment pourrions-nous modifier l'approche afin de la rendre plus facile à réaliser sur le terrain ?
9. Une fois la discussion de rétroaction terminée, distribuez « la monnaie LINKAGES » à tous les pairs travailleurs d'approche et aux PM en fonction des références couronnées de succès. Les erreurs commises dans le processus, qui se traduisent par le non-paiement des incitations, doivent être expliquées aux participants.
10. Répétez cet exercice à deux nouvelles reprises pour permettre à tous les participants de s'exercer à l'ensemble du processus de l'EPOA en tant que pair éducateur.



## ACTIVITÉ 4.1

### SYNTHÈSE

**DURÉE :** 30 minutes

**MATÉRIELS :**

- Stylos
- Outil 4.1 : les cerfs-volants « Je veux »  
(1 par participant)
- Document de cours 4.1a : serment d'engagement (1 par participant)
- Document de cours 4.1 b : formulaire de rétroaction sur la formation (1 par participant)
- Document de cours 4.1c : certificats d'achèvement (1 par participant)

**OBJECTIFS :**

À la fin de cette activité, les participants auront :

- ☒ Signé un serment d'engagement personnel
- ☒ Pris un engagement personnel
- ☒ Rempli un formulaire de rétroaction sur la formation
- ☒ Reçu un certificat d'achèvement

**MESSAGES CLAIRS :**

- Les pairs travailleurs d'approche doivent s'engager à entrer en contact honnêtement et habilement avec les membres de leurs communautés cibles et à fournir des informations claires et précises pour aider les membres des PC à décider de connaître leur statut sérologique et à accéder aux soins nécessaires.
- L'EPOA valorise les aspirations personnelles des pairs travailleurs d'approche en ce qui concerne leurs activités de soutien aux autres membres des PC le long de la cascade de prévention, de diagnostic, de soins et de traitement du VIH.

**DOCUMENT  
DE COURS 4.1  
: SERMENT  
D'ENGAGEMENT**

**OUTIL 4.1 :  
LES CERFS-  
VOLANTS  
« JE VEUX »**

**DOCUMENT DE  
COURS 4.1 B :  
FORMULAIRE  
DE  
RÉTROACTION  
SUR LA  
FORMATION**

**DOCUMENT DE  
COURS 4.1C :  
CERTIFICATS  
D'ACHÈVEMENT**

1. Faites la synthèse de la formation en rappelant aux participants que c'est la première étape de mise en œuvre de l'EPOA. Le personnel de LINKAGES (ainsi que la direction des organismes partenaires) sera sur le terrain pour suivre la mise en œuvre de l'EPOA. Il sera possible de modifier l'approche et les outils à mesure que leur performance est évaluée dans le contexte local.
2. Donnez aux participants l'occasion de poser des questions de suivi ou de demander des éclaircissements supplémentaires sur les notions étudiées au cours de cette formation. Assurez-vous qu'il ne reste aucune question en suspens.
3. Soulignez aux participants que faire partie de l'EPOA est un important engagement. Soulignez qu'ils sont ici parce que nous pensons qu'ils sont outillés pour bien mettre en œuvre l'EPOA. Cependant, nous voulons nous assurer que tout le monde est conscient de ce à quoi il s'engage. Distribuez le serment d'engagement et donnez aux participants le temps de le lire. Répondez aux questions. Ensuite, demandez aux participants de signer le serment d'engagement et de vous le retourner.
4. Donnez un cerf-volant en papier à chaque participant. Expliquez la signification de l'expression « je veux » dans ce contexte en utilisant vos propres exemples, par exemple, « je veux marquer la différence », « je veux aider ma province à lutter contre le SIDA », « Je veux gagner des incitations », etc.
5. Demandez à chaque participant d'écrire sa propre affirmation « je veux » sur le cerf-volant en papier, puis de le coller sur le mur.
6. Lisez les points forts du mur des affirmations « je veux » aux participants. Invitez quelques participants à partager avec le groupe les nouvelles notions qu'ils ont apprises au cours de cette formation.
7. Distribuez des formulaires de rétroaction et accordez quelques minutes aux participants pour les remplir et vous les remettre.
8. Distribuez les certificats de formation. Remerciez tous les participants pour leur attention et leur participation enthousiaste et leur souhaitez bonne chance dans leur travail.



---

# OUTILS ET DOCUMENT DE COURS



## OUTIL 1.3

### EXEMPLE DE RÈGLES DE BASE DE LA FORMATION

- ▶ Commencer et finir à l'heure.
- ▶ Mettre les téléavertisseurs et les téléphones cellulaires sur vibreur ou les éteindre. Si vous devez passer un appel ou répondre à un appel, veuillez le faire à l'extérieur de la salle afin de ne pas perturber la formation.
- ▶ Laisser à chacun le temps de parler sans interrompre.
- ▶ Parler en son nom et non au nom des autres (utiliser des « je » ou lieu de « tout le monde » ou « les autres »).
- ▶ Ne pas divulguer les commentaires personnels faits au cours de l'atelier.
- ▶ Donner des avis positifs.
- ▶ Écouter. Il est difficile d'entendre quand vous parlez, et nous devons respecter ce que chaque personne a à dire.
- ▶ Valoriser les opinions et les expériences uniques de chacun. Nous avons tous eu des expériences probablement différentes de celles des autres et nous devons tous valoriser les expériences de chacun.
- ▶ On ne pas être d'accord, mais on doit l'exprimer avec respect et ne pas prendre les choses pour soi.
- ▶ Chacun est responsable de son propre apprentissage (c'est-à-dire, faire des poses, demander des éclaircissements et avoir le droit de passer).





## ACTIVITÉ 3.1

# DOCUMENT DE COURS DE LA FORMATION À L'EPOA : FORMULAIRE D'INSCRIPTION À L'EPOA

Nom du pair éducateur : \_\_\_\_\_

Nom de l'organisme de mise en œuvre : \_\_\_\_\_

Date du contact : \_\_\_\_\_

ÉTAPE 1 : DÉPISTAGE	OUI	NON	ÉTAPE 4 : ORIENTATION	OUI	NON
La personne a-t-elle eu des relations sexuelles au cours des 3 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Personne orientée vers le SDV ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La relation sexuelle était-elle en échange d'argent ou de biens ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Personne référée pour la TAR ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le partenaire est-il du même sexe que la personne ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Numéro de suivi du PM (tiré de la fiche de référence) : _____		
Cette personne a-t-elle eu plusieurs partenaires sexuels au cours de cette période ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La personne vous a-t-elle été référée ou s'est-elle faite accompagnée du pair mobilisateur (PM) pour vous rencontrer ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La personne s'est-elle injectée des drogues au cours des 3 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si oui, nom du PM : _____ Si oui, numéro de suivi du pair (tiré de la fiche de référence) : _____		
ÉTAPE 2 : ÉVALUATION DES RISQUES EN MATIÈRE DE VIH	OUI	NON	ÉTAPE 5 : INSCRIPTION		
La personne a-t-elle fait un test de dépistage du VIH au cours des 3 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sexe : <input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Transgenre <input type="checkbox"/> Autre Age : _____		
La personne est-elle disposée à vous divulguer son statut sérologique ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Numéro de téléphone mobile : _____		
Si oui, la personne est-elle séropositive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le membre a-t-il déjà été contacté par un membre du programme de prévention du VIH ?  CIU : _____	OUI	NON
Si la personne est séropositive, est-elle actuellement enrôlée dans une clinique VIH ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ÉTAPE 3 : DOCUMENTS DISTRIBUÉS			ÉTAPE 6 : PAIR MOBILISATEUR	OUI	NON
Combien de préservatifs fournis ?			La personne est-elle disposée à être un PM et à distribuer des fiches de références ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Combien de paquets de lubrifiant fournis ?					
Combien d'aiguilles ou de seringues stérilisées fournies ?			Si oui, combien de fiches de référence distribuées ?		
Combien de matériels IEC distribués ?					



## ACTIVITÉ 3.1

### OUTIL DE FORMATION À L'EPM : LES CARTES D'IDENTITÉ MYSTÈRE

**Nom :** À personnaliser avec un nom local (inventé)

**Date de naissance :** 12 juin 1992

Né homme, vous vous identifiez comme un homme et avez des relations sexuelles avec d'autres hommes. Parfois, vous payez des hommes pour avoir des relations sexuelles avec eux – en plus de vos relations sexuelles avec votre petit-ami, vous avez payé deux travailleurs du sexe pour des faveurs sexuelles au cours de l'année précédente. Vous vous injectez parfois de l'héroïne.

Vous avez obtenu cette carte auprès d'un ami et n'avez jamais discuté jusque-là avec un travailleur d'approche.

Vous faites régulièrement un test de dépistage du VIH tous les trois mois – le dernier était négatif. Vous n'avez jamais été dépisté pour les IST – vous utilisez des préservatifs et prenez des antibiotiques lorsque vous sentez des douleurs au niveau de votre pénis.

**Nom :** À personnaliser avec un nom local (inventé)

**Date de naissance :** 5 décembre 1995

Né homme, vous vous identifiez comme une femme et avez des relations sexuelles avec d'autres hommes. Vous n'avez jamais échangé de faveurs sexuelles contre de l'argent – votre petit-ami et vous êtes restés fidèles l'un à l'autre au cours de l'année précédente ; vous n'utilisez donc jamais de préservatifs. Vous consommez parfois ensemble de la méthamphétamine en cristaux parce que ça améliore vos rapports sexuels.

Votre bon ami vous a donné cette carte. Vous vous rappelé avoir discuté avec un pair travailleur il y a au moins un an, mais il ne s'agissait pas d'un pair travailleur de LINKAGES.

Vous avez fait le test de dépistage du VIH une seule fois – il y a environ 3 ans – et le résultat était négatif. Vous n'avez jamais fait de dépistage des IST parce que vous n'en avez jamais ressenti les symptômes.

**Nom :** À personnaliser avec un nom local (inventé)

**Date de naissance :** 12 octobre 1986

Né homme, vous vous identifiez comme un homme et avez des relations sexuelles avec des hommes et des femmes. Vous n'avez aucune carte de référence – cependant, c'est la deuxième fois que vous discutez avec un pair travailleur ce mois-ci. Le premier pair travailleur n'était pas lié à LINKAGES.

Vous avez de nombreux partenaires sexuels et utilisez parfois des préservatifs – vous êtes sûr de ne pas avoir le VIH, mais vous n'en avez jamais fait le test de dépistage. Votre dernier contrôle sanitaire pour les IST date de 8 mois. Vous consommez parfois des amphétamines.

**Nom :** À personnaliser avec un nom local (inventé)

**Date de naissance :** 11 août 1982

Née femme, vous vous identifiez comme une femme et préférez avoir des relations sexuelles avec des hommes. Vous échangez parfois des faveurs sexuelles contre de l'argent.

Vous avez obtenu cette carte auprès d'un ami et avez déjà discuté avec un travailleur d'approche de LINKAGES – il y a environ 3 à 4 mois.

Vous n'utilisez pas toujours des préservatifs si vos clients vous paient un supplément pour ça et vous faites un test de dépistage des IST chaque mois, mais n'avez jamais fait le test de dépistage du VIH. Vous n'avez jamais consommé de drogue de votre vie.

**Nom :** À personnaliser avec un nom local (inventé)

**Date de naissance :** 13 avril 1975

Née femme, vous vous identifiez comme une femme et avez des relations sexuelles avec des hommes. Vous échangez parfois des faveurs sexuelles contre de l'argent, mais vous n'avez jamais consommé de drogue.

Vous n'avez aucune carte de référence – c'est la deuxième fois que vous rencontrez ce même pair travailleur de LINKAGES ce mois-ci.

Vous avez été déclarée séropositive il y a deux ans de cela ; vous veillez donc à toujours utiliser des préservatifs, mais vous n'êtes jamais allée dans une clinique de TAR parce que vous avez appris que le traitement entraîne de mauvais effets secondaires et vous devez garder votre capacité à aller travailler.

**Nom :** À personnaliser avec un nom local (inventé)

**Date de naissance :** 14 février 1989

Née homme, vous vous identifiez comme un homme et avez des relations sexuelles avec des femmes. Vous n'avez jamais payé pour du sexe, mais votre petite-amie échange parfois des relations sexuelles contre de l'argent. Vous n'avez pas connu d'autre partenaire depuis près d'un an – vous avez fait la connaissance d'une autre femme.

Votre petite-amie vous a donné cette carte : personne ne vous avait jamais parlé du VIH jusque-là. Lorsque votre petite-amie a contracté une IST, vous avez tous les deux fait un bilan de santé et, depuis lors, vous utilisez toujours des préservatifs. Vous n'avez jamais fait le test de dépistage du VIH.



## ACTIVITÉ 3.2

### MATRICE DE MESSAGES DE L'EPOA DE LINKAGES

Cette matrice fournit des exemples de message aidant les pairs .ducateurs .poursuivre leurs conversations avec les membres des PC sur les sujets relatifs au dépistage du VIH, ses soins et .son traitement. Les pairs .ducateurs doivent suivre les directives nationales ou celles du programme en matière de communication sur le changement de comportement. Ils peuvent choisir les messages adaptés . la situation de la personne . laquelle ils parlent et les reformuler pour .tablir un rapport et .tre convaincants.

Les programmes doivent développer une matrice de messages adapte leur contexte, en se servant de cet exemple comme point de d.part. Les pairs .ducateurs et les gestionnaires de programme doivent travailler ensemble sur ce point. Cela pourrait .galement .tre fait dans le cadre de la formation sur l'EPOA pour les pairs .ducateurs (voir Programme de formation, l'activit. 3.2)..

Matrice de messages de l'EPOA de LINKAGES

PROMOUVOIR	CE QUE VOUS DEVEZ FAIRE	CE QUE VOUS POUVEZ DIRE
Dépistage du VIH	<ul style="list-style-type: none"><li>• Promouvoir le dépistage et ses avantages</li><li>• Identifier l'emplacement du site de dépistage convivial le plus proche (ou d'autres sites selon la préférence des membres des PC)</li><li>• Donner une trousse de communication aux membres des PC</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Le dépistage du VIH peut être rapide, confidentiel et gratuit ou à un prix forfaitaire.</li><li>• Si vous êtes séronégatif, vous seriez soulagé de le savoir et pourrez faire le nécessaire pour le rester.</li><li>• Si vous êtes séropositif, vous pouvez prendre des médicaments gratuits pour vivre une longue vie saine et éviter de contaminer les autres. On ne peut obtenir de l'aide qu'en se faisant dépister.</li><li>• Il existe beaucoup d'endroits où vous pourrez faire votre test en toute confidentialité. Le plus proche se trouve à : _____</li></ul>
Utilisation de préservatifs	<ul style="list-style-type: none"><li>• Promouvoir les avantages liés à l'utilisation adéquate et régulière des préservatifs pour le sexe vaginal/anal</li><li>• Promouvoir l'utilisation des lubrifiants à base d'eau</li><li>• Donner une trousse de communication aux membres des PC</li><li>• Fournir des préservatifs et des lubrifiants aux membres des PC en fonction de leurs besoins</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Les préservatifs protègent votre partenaire et vous-même contre le VIH et d'autres infections ; essayez de les utiliser à chaque rapport sexuel anal ou vaginal. Ils sont efficaces à près de 100 % lorsqu'on les utilise correctement. Si vous n'utilisez pas de préservatif, vous augmentez grandement vos probabilités de contraction et de transmission d'une infection.</li><li>• Vous pouvez utiliser des préservatifs pour le sexe oral pour plus de protection. Les digues dentaires peuvent être utilisées pour le sexe oral ou vaginal.</li><li>• Les préservatifs peuvent également vous protéger contre les grossesses indésirables.</li><li>• Assurez-vous d'utiliser suffisamment de lubrifiant à base d'eau, en particulier lors des pénétrations anales – cela améliorera vos sensations et empêchera toute rupture du préservatif. Vérifiez également la date de péremption des préservatifs et du lubrifiant pour vous assurer qu'ils ne sont pas périmés.</li><li>• Les préservatifs protègent également votre corps contre la pénétration d'autres VIH. Une pénétration supplémentaire de VIH peut compromettre votre santé et empêcher le bon fonctionnement des médicaments.</li><li>• Si vous n'aimez pas utiliser les préservatifs, pensez à essayer d'autres types/marques. Ils sont de diverses tailles, formes, couleurs, et même de diverses saveurs.</li></ul>

PROMOUVOIR	CE QUE VOUS DEVEZ FAIRE	CE QUE VOUS POUVEZ DIRE
<b>Bilan de santé sexuelle</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Promouvoir les visites médicales de contrôle des infections sexuellement transmissibles (IST) par un prestataire qualifié tous les 3 mois</li> <li>• Encourager les pairs à demander des services complets</li> <li>• Promouvoir l'orientation des partenaires</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De nombreuses personnes peuvent avoir des IST sans n'en avoir aucun symptôme. N'attendez pas de sentir que quelque chose ne va pas – faites un bilan tous les trois mois, même si vous vous sentez en bonne santé et avez aussi l'air en bonne santé.</li> <li>• Les IST peuvent causer de graves problèmes de santé et vous exposer davantage à une infection par le VIH. La plupart d'entre elles peuvent être facilement traitées. Il est important de consulter un médecin lorsqu'on pense souffrir d'une infection.</li> <li>• Assurez-vous de faire un bilan de santé complet : demandez au médecin d'examiner votre gorge, vos organes génitaux et votre anus selon le genre de rapports sexuels que vous pratiquez.</li> <li>• Encouragez votre partenaire à se faire examiner aussi. S'il (elle) est infecté(e), alors vous pouvez vous infecter à nouveau après votre traitement.</li> </ul>
<b>Inscription aux soins et traitements contre le VIH</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Promouvoir les avantages de l'inscription aux soins ou au traitement et de l'initiation rapide de la TAR</li> <li>• Faites savoir aux membres des PC que des personnes et des services sont mis à leur disposition pour les aider</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si vous êtes séropositif, des médicaments gratuits peuvent vous aider à vivre une longue vie saine et même à vous mettre en couple et à avoir des enfants séronégatifs.</li> <li>• Il est important de s'inscrire aux services de soins et de traitement du VIH. Les médecins feront quelques analyses pour en apprendre plus sur votre état de santé, pour traiter les infections dont vous pourriez souffrir et vous prescrire des médicaments pour réduire le nombre de virus dans votre corps.</li> <li>• L'initiation rapide du traitement peut vous aider à vivre plus sainement, à éviter de contaminer d'autres personnes et à éviter les infections et les maladies causées par le SIDA.</li> <li>• Certains programmes travaillent avec les cliniciens de certaines cliniques ou de certains hôpitaux pour les familiariser avec les HSH, les travailleuses du sexe et les transgenres et les aider à les soutenir. Je peux vous dire qui ils sont.</li> <li>• Il existe aussi des programmes gratuits qui fournissent un soutien clinique et social, y compris les personnes saines vivant avec le VIH, qui peuvent vous aider à parcourir les services dont vous pourriez avoir besoin et à y accéder, et vous soutenir à chaque étape du long processus.</li> <li>• Voulez-vous que je vous mette en relation avec un membre de notre équipe susceptible de vous aider ? Je peux demander à quelqu'un de vous appeler ou vous fournir un numéro de téléphone.</li> </ul>
<b>Adhésion à la TAR</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Promouvoir les avantages liés à l'adhésion aux médicaments</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• L'adhésion implique de prendre ses médicaments conformément à la prescription de votre médecin, de faire des examens réguliers, et faire des tests périodiques pour voir si le traitement est efficace.</li> <li>• L'adhésion vous permet d'arrêter la répllication du VIH dans votre corps. Elle permet à votre système immunitaire de demeurer sain et vigoureux pour lutter contre les infections et les maladies.</li> <li>• Lorsque vous adhérez à votre régime de traitement, vous pouvez vivre longtemps, sainement et éviter d'infecter d'autres personnes avec le VIH.</li> <li>• Le non-respect du traitement peut entraîner le développement de nouvelles souches du virus dans votre corps, ce qui peut impliquer un changement de traitement. Cela peut également faire échouer le traitement.</li> <li>• Si vous avez des difficultés à prendre vos médicaments, si vous avez des questions, si vous manquez un rendez-vous, ou si vous déménagez vers un nouvel endroit, il est important que vous discutiez avec une personne capable de vous aider (comme un infirmier (une infirmière), un médecin, un navigateur, un conseiller à l'adhésion, etc.). Ils vous fourniront des conseils et du soutien pour vous aider à affronter la situation.</li> </ul>

PROMOUVOIR	CE QUE VOUS DEVEZ FAIRE	CE QUE VOUS POUVEZ DIRE
<b>Services de planification familiale</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Encourager les pairs à faire des choix en matière de grossesse.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>La planification familiale peut vous aider à éviter les grossesses indésirables. Elle peut également vous aider à choisir quand avoir votre prochain bébé. Plusieurs méthodes sûres et efficaces sont mises à votre disposition.</li> <li>Vous pouvez vous rendre à de nombreux endroits pour en savoir plus sur les méthodes disponibles et choisir celle qui vous convient le mieux à moindre coût. Il existe plusieurs méthodes à courte ou à longue durée d'action capable de vous empêcher de tomber enceinte pendant des années. Elles peuvent être inversées à tout moment.</li> <li>Si vous êtes séropositive et enceinte ou si vous envisagez de concevoir, vous pouvez prendre des médicaments disponibles pour votre bébé et vous pour le protéger contre l'infection.</li> <li>Si vous avez eu des rapports sexuels non protégés susceptibles de déboucher sur une grossesse au cours des dernières 24 à 48 heures, il existe un comprimé que vous pouvez prendre pour éviter de tomber enceinte, mais vous devrez consulter un médecin/pharmacien dès que possible.</li> <li>L'avortement ne doit pas être considéré comme une méthode de planification familiale. Le choix d'une méthode fiable de prévention des grossesses sera plus sain et plus sûr pour vous.</li> <li>Je peux vous aider à trouver un médecin capable de vous aider à faire le bon choix.</li> </ul>
<b>Dépistage de la tuberculose</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Posez les quatre questions relatives aux symptômes de la tuberculose et procédez à une orientation si la réponse à l'une des questions est positive.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Les personnes vivant avec le VIH sont plus susceptibles de contracter la tuberculose.</li> <li>La tuberculose est une maladie grave, mais elle peut être facilement traitée avec des médicaments.</li> <li>Chaque fois que vous toussiez, que vous avez de la fièvre, des sueurs nocturnes que vous perdez du poids, pensez à vous faire dépister.</li> </ul>
<b>Services de lutte contre la violence sexiste</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Informez les membres des PC des services offerts dans le réseau de services, y compris le counseling, les orientations et le traitement en cas d'agression sexuelle.</li> <li>Fournir une orientation active vers ces services (proposer d'accompagner)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>La violence peut être physique, verbale ou émotionnelle. Elle inclut les situations où quelqu'un vous empêche de jouir de vos droits tels que le droit de travailler, le droit à l'éducation et la liberté de mouvement.</li> <li>La violence n'est pas normale et vous avez le droit d'en être protégé.</li> <li>Si vous êtes victime de violence, il existe des services gratuits et confidentiels susceptibles de vous aider et des endroits sûrs où vous pouvez vous réfugier pour éviter le danger.</li> <li>Voulez-vous que je vous donne le numéro de téléphone d'une personne susceptible de vous aider ou que je vous accompagne à un endroit où vous pourrez obtenir de l'aide ? Vous pouvez décider d'organiser la rencontre dans un centre ou demander à quelqu'un de vous rencontrer dans un endroit de votre choix.</li> </ul>
<b>Consommation d'alcool et de drogues</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Informez les membres des PC que la consommation de drogues et d'alcool peut augmenter le risque de transmission du VIH et d'autres infections</li> <li>Fournir des orientations vers des programmes de traitement de la toxicomanie ou des options de counseling</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>La consommation excessive de drogues et d'alcool peut obscurcir votre jugement et augmenter le risque d'infection et de transmission de VIH ou d'autres infections. Elle peut également augmenter votre risque de violence.</li> <li>Des programmes peuvent vous aider à réduire les préjudices liés à la consommation de drogues, quelle que soit votre situation et même si vous êtes sans-abri.</li> <li>Certains programmes offrent des services spécifiques aux hommes, aux femmes et aux personnes transgenres.</li> <li>Vous pouvez également choisir des programmes de traitement résidentiels ou non résidentiels.</li> <li>Voulez-vous que je vous donne le numéro de téléphone d'une personne susceptible de vous aider ou que je vous accompagne à un endroit où vous pourrez obtenir de l'aide ?</li> </ul>



## ACTIVITÉ 3.3

### BORDEREAU DE RECOMMANDATION EPOA

Ceci est le modèle de base des fiches de référence.

Les informations sur le partenaire opérationnel (PO) indiquées <ces crochets> doivent être pré-imprimées sur les fiches. Le numéro de suivi du PM et ceux du pair peuvent être pré-imprimés sur les fiches. Ils peuvent également être écrits à la main avant que les fiches de référence ne soient distribuées aux pairs éducateurs.

(Dans l'exemple ci-dessous, l'exemple du numéro de suivi 100 a été utilisé).

La fiche de gauche (à fond orange) est remplie par le pair éducateur avec le CIU du membre des PC et le nom du pair éducateur. Le pair éducateur écrit l'adresse des deux centres de dépistage les plus proches sur l'autre face (à moins que le pair éducateur n'accompagne directement le membre des PC au centre).

Les quatre fiches de droite (à fond vert) sont utilisées si le membre des PC accepte de devenir un PM. Lorsque le PM engage un(e) ami(e) à se faire dépister du VIH, il lui donne une fiche de référence. Il note les adresses des centres de dépistage les plus proches au verso de la fiche. (S'il n'y a qu'un seul centre de dépistage dans la localité, l'adresse peut être pré-imprimée sur la fiche ou écrite dessus par le pair éducateur avant que les fiches ne soient remises au PM). Le CIU n'est pas indiqué par le PM ; il est généré par le personnel de l'établissement de dépistage lorsque le pair s'y rend (ou recherché si le pair s'était déjà fait inscrire dans le programme). Si le membre des PC qui reçoit la fiche orange ne veut pas devenir un PM, le pair éducateur déchire simplement les fiches vertes et les retourne à l'agent de S&E du programme afin de garantir que les fiches ne sont pas utilisées par des personnes étrangères au membre des PC (ce qui entraverait le système de suivi).

Les fiches peuvent être adaptées au contexte local du programme. Par exemple, un programme peut décider un nombre de fiches inférieur ou supérieur à quatre, aux PM. Si un programme décide que l'incitation donnée aux PM (ou aux pairs qui deviennent à leur tour des PM) doit être sous la forme de crédit d'appel, le formulaire peut être modifié de manière à inclure leurs numéros de téléphone.

L'Annexe 5 contient un exemple de fiche de référence intégré au formulaire d'inscription à la sensibilisation.

## Avant de la fiche de référence

FICHE DE RÉFÉRENCE (A remettre aux employés de la clinique)	FICHE DE RÉFÉRENCE 1 (A distribuer à vos amis)	FICHE DE RÉFÉRENCE 2 (A distribuer à vos amis)	FICHE DE RÉFÉRENCE 3 (A distribuer à vos amis)	FICHE DE RÉFÉRENCE 4 (A distribuer à vos amis)
<Nom du PO>  <<District/Province>	<Nom du PO>  <<District/Province>	<Nom du PO>  <<District/Province>	<Nom du PO>  <<District/Province>	<Nom du PO>  <<District/Province>
[À remplir par le pair éducateur (PE)]	(À remplir par la clinique)	((À remplir par la clinique)	(À remplir par la clinique)	(À remplir par la clinique)
CIU de la personne référée :	CIU de la personne référée :	CIU de la personne référée :	CIU de la personne référée :	CIU de la personne référée :
_____	_____	_____	_____	_____
Nom du PE :	Numéro de suivi du PM :	Numéro de suivi du PM :	Numéro de suivi du PM :	Numéro de suivi du PM :
_____	100 _____	100 _____	100 _____	100 _____
Numéro de suivi du PM :	Numéro de suivi du pair :	Numéro de suivi du pair :	Numéro de suivi du pair :	Numéro de suivi du pair :
100 _____	100-1 _____	100-2 _____	100-3 _____	100-4 _____
<Coordonnées du PO>	<Coordonnées du PO>	<Coordonnées du PO>	<Coordonnées du PO>	<Coordonnées du PO>
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Arrière de la fiche de référence

FICHE DE RÉFÉRENCE (À remettre aux employés de la clinique)	FICHE DE RÉFÉRENCE 1 (À distribuer à vos amis)	FICHE DE RÉFÉRENCE 2 (À distribuer à vos amis)	FICHE DE RÉFÉRENCE 3 (À distribuer à vos amis)	FICHE DE RÉFÉRENCE 4 (À distribuer à vos amis)
L'adresse des centres offrant des services de prévention et de soins	L'adresse des centres offrant des services de prévention et de soins	L'adresse des centres offrant des services de prévention et de soins	L'adresse des centres offrant des services de prévention et de soins	L'adresse des centres offrant des services de prévention et de soins
Donnez cette fiche au personnel du centre à votre arrivée.	Donnez cette fiche au personnel du centre à votre arrivée.	Donnez cette fiche au personnel du centre à votre arrivée.	Donnez cette fiche au personnel du centre à votre arrivée.	Donnez cette fiche au personnel du centre à votre arrivée.
Adresse 1 :	Adresse 1 :	Adresse 1 :	Adresse 1 :	Adresse 1 :
Adresse 2 :	Adresse 2 :	Adresse 2 :	Adresse 2 :	Adresse 2 :
Adresse 3 :	Adresse 3 :	Adresse 3 :	Adresse 3 :	Adresse 3 :





## ACTIVITÉ 3.5

### ILLUSTRATION DES MÉCANISMES D'INCITATION DE L'EPOA DANS LES PAYS SÉLECTIONNÉS

Incitatif à la sensibilisation des membres des PC très vulnérables et pas actuellement en rapport avec les services du programme : Incitations mensuelles des pairs éducateurs

LAOS (À PLEIN TEMPS)	CAMEROUN (À TEMPS PARTIEL)	PAPOUASIE-NOUVELLE-GUINÉE
Allocation de base : 150 \$ US	Allocation de base : 50 \$ US*	En plus des incitations pour le soutien des membres des PC à dépister du VIH, pour les membres des PC dépistés séropositifs et pour l'inscription des membres séropositifs des PC dans une clinique de lutte contre le VIH, le programme élargi de sensibilisation par les pairs en Papouasie-Nouvelle-Guinée propose également des incitations pour les pairs éducateurs pour :
Pour chaque groupe supplémentaire de 5 nouveaux membres des PC atteints et enregistrés avec un CIU en plus du seuil mensuel minimal de 4 membres des PC (le statut « atteint » est défini par l'indicateur KP_PREV)	Pour chaque groupe supplémentaire de 5 nouveaux membres des PC atteints et enregistrés avec un CIU en plus du seuil mensuel minimal de 5 membres des PC (le statut « atteint » est défini par l'indicateur KP_PREV)	
<ul style="list-style-type: none"> <li>5 à 9 nouveaux membres des PC : 20 \$ US</li> <li>10 à 14 nouveaux membres des PC : 50 \$ US</li> <li>15 à 19 nouveaux membres des PC : 90 \$ US</li> <li>20 nouveaux membres des PC ou plus : 140 \$ US</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>6 à 9 nouveaux membres des PC : 9 \$ US</li> <li>10 à 14 nouveaux membres des PC : 17 \$ US</li> <li>15 à 19 nouveaux membres des PC : 20 \$ US</li> <li>20 nouveaux membres des PC ou plus : 25 \$ US</li> </ul>	
Pour chaque membre des PC admissible qui se fait dépister du VIH par analyse de salive et qui reçoit son résultat (admissible signifie : n'a pas fait de dépistage du VIH au cours des trois derniers mois) : 5 \$ US	Pour chaque membre des PC admissible qui se fait dépister du VIH (admissible signifie : n'a pas fait de dépistage du VIH au cours des trois derniers mois) : 0,8 \$ US	<ul style="list-style-type: none"> <li>L'orientation réussie d'un nouveau membre des PC vers une <b>clinique de dépistage d'IST</b> pour analyse</li> <li>L'orientation réussie d'un nouveau membre des PC <b>victime de violence sexiste</b> vers le counseling et les soins.</li> </ul>
Pour chaque dépistage au réactif d'un membre des PC qui reçoit un test de confirmation au centre de dépistage du VIH : 7 \$ US	*Le montant des allocations et des incitations indiquées dans cette colonne sert d'indication pour les partenaires opérationnels du programme au Cameroun. Les montants réels proposés peuvent varier selon le contexte du site local et le budget disponible.	
Pour chaque dépistage au réactif d'un membre des PC dont la séropositivité est confirmée au centre de dépistage du VIH : 5 \$ US		
Pour chaque nouveau membre des PC séropositif enrôlé avec succès en TAR ou en pré-TAR : 5 \$ US		

Incitatif à la sensibilisation des membres des PC très vulnérables pour la prévention ou le traitement continu : Incitations trimestrielles des pairs éducateurs

LAOS	CAMEROUN
Pour chaque membre des PC séronégatif et très vulnérable qui revient faire un autre dépistage du VIH par analyse de salive dans un délai minimum de 3 mois : 5 \$ US	Pour chaque membre des PC séronégatif et très vulnérable qui revient faire un autre dépistage du VIH (analyse rapide du sang obtenu par piqûre du doigt ou prélèvement de sang) dans un délai minimum de 3 mois : 0,4 \$ US
Pour chaque membre des PC dont la séropositivité est connue qui se fait enrôler à nouveau en pré-TAR ou en TAR (enrôlé à nouveau signifie que le membre des PC avait été perdu de vue pendant au moins un an) : 5 \$ US	

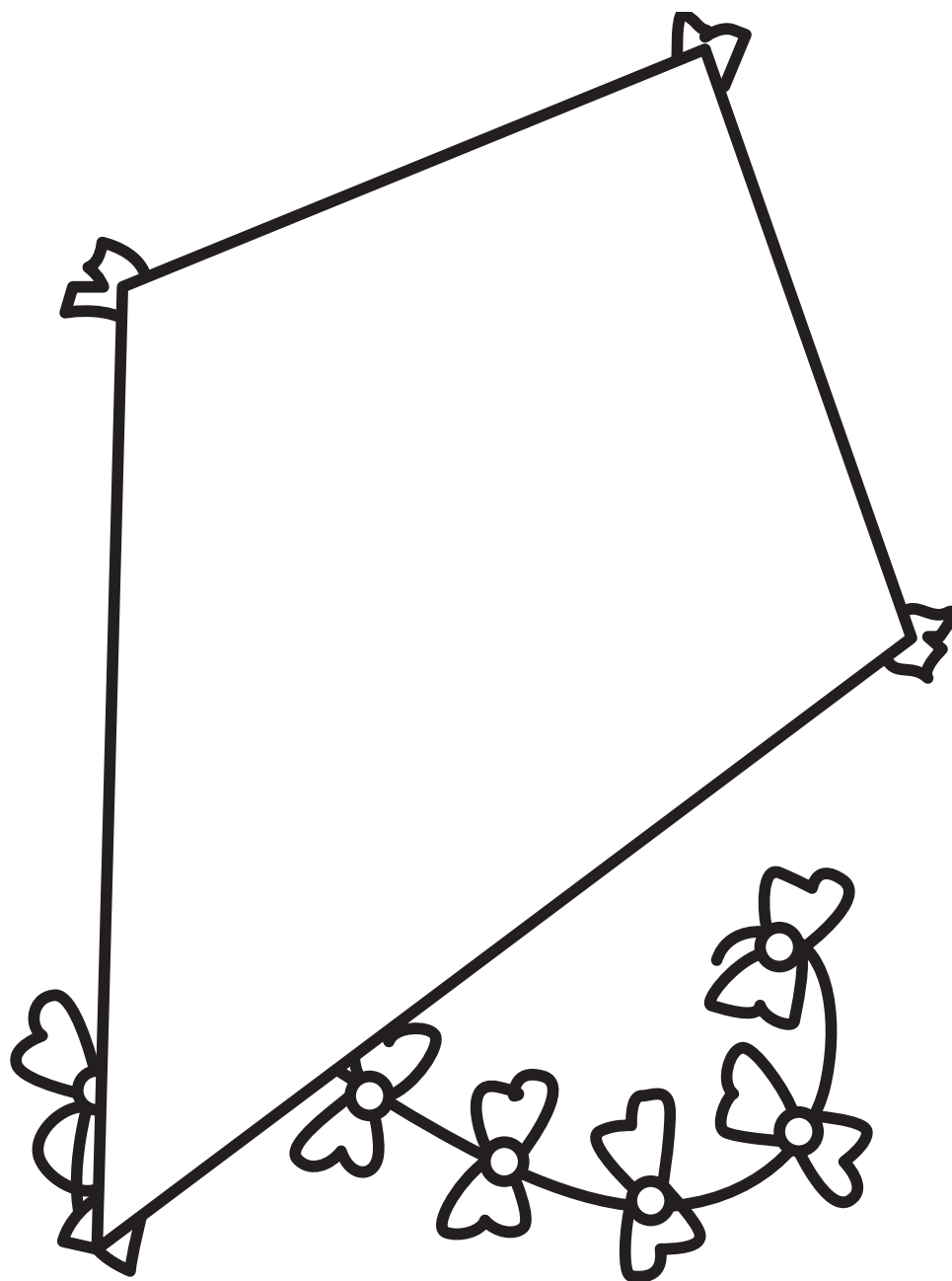
Incitatif à la sensibilisation des membres des PC qui ne sont pas actuellement en rapport avec les services du programme : Incitations mensuelles pour les PM

LAOS	CAMEROUN
Orienter avec succès un pair admissible vers un sympathisant communautaire (pair éducateur) : 1,25 \$ US	Orienter avec succès un pair admissible vers un pair leader (pair éducateur) : 0,8 \$ US
<ul style="list-style-type: none"> <li>« Avec succès » s'applique à un nouveau pair atteint (enregistré, CIU défini, counseling sur la réduction des risques et préservatifs et lubrifiant offerts)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>« Avec succès » s'applique à un nouveau pair atteint (enregistré, CIU défini, counseling sur la réduction des risques et préservatifs et lubrifiant offerts)</li> </ul>
Si le pair référé accepte de se faire dépister du VIH par analyse de salive (quel que soit le résultat), la valeur de l'incitation est doublée.	Si le pair référé accepte de se faire dépister du VIH (quel que soit le résultat), la valeur de l'incitation est doublée.



## OUTIL 4.1

### CERF-VOLANT « JE VEUX » EN PAPIER





## ACTIVITÉ 4.1A

### SERMENT D'ENGAGEMENT DU PAIR ÉDUCATEUR

## PROGRAMME ÉLARGI DE SENSIBILISATION PAR LES PAIRS DE LINKAGES SERMENT D'ENGAGEMENT DU PAIR ÉDUCATEUR

Je m'appelle : \_\_\_\_\_

Ayant été formé à l'approche renforcée de sensibilisation par les pairs, je comprends mes rôles et mes responsabilités, ainsi que la façon dont je contribue à l'atteinte des objectifs en matière de réduction des nouveaux cas d'infection au VIH et les soins apportés aux personnes vivant avec le VIH.

Je m'engage à :

1. Aider les membres des populations clés à réduire leurs risques d'infection par le VIH. Respecter leur droit de prendre leurs propres décisions et à toujours garder leurs meilleurs intérêts à cœur.
2. Respecter le droit à la vie privée de chacun et à protéger et préserver la confidentialité de leurs renseignements personnels, y compris leur statut sérologique.
3. Me comporter de manière professionnelle et avec honnêteté avec chacune des personnes avec lesquelles je travaille.
4. À ne forcer ni contraindre quiconque à faire le test dépistage du VIH ni à devenir un Pair Mobilisateur.
5. À m'acquitter de mes responsabilités en tant que pair éducateur et à remplir tous les formulaires au mieux de mes capacités.

Lieux \_\_\_\_\_ Date et année \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_



## DOCUMENT DE COURS 4.1B

### FORMULAIRE DE RÉTROACTION SUR LA FORMATION<sup>1</sup>

Date de la formation : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

*Veuillez encercler la réponse la plus appropriée.*

1. Cette formation a amélioré ma compréhension du projet LINKAGES.

<b>++</b>	<b>+</b>	<b>/</b>	<b>-</b>	<b>--</b>
Tout à fait d'accord	D'accord	Neutre	Contre	Fortement contre
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>

2. Cette formation a amélioré ma compréhension de mon rôle en tant que pair travailleur d'approche.

<b>++</b>	<b>+</b>	<b>/</b>	<b>-</b>	<b>--</b>
Tout à fait d'accord	D'accord	Neutre	Contre	Fortement contre
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>

3. Cette formation m'a donné l'opportunité de m'exercer aux compétences utiles de la sensibilisation par les pairs.

<b>++</b>	<b>+</b>	<b>/</b>	<b>-</b>	<b>--</b>
Tout à fait d'accord	D'accord	Neutre	Contre	Fortement contre
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>

4. Cette formation m'a aidé à comprendre l'orientation vers les services dans le cadre de l'EPOA.

<b>++</b>	<b>+</b>	<b>/</b>	<b>-</b>	<b>--</b>
Tout à fait d'accord	D'accord	Neutre	Contre	Fortement contre
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>

5. Les animateurs de cette formation ont prouvé leur connaissance des spécificités du projet.

<b>++</b>	<b>+</b>	<b>/</b>	<b>-</b>	<b>--</b>
Tout à fait d'accord	D'accord	Neutre	Contre	Fortement contre
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>

6. Les animateurs de cette formation ont de bonnes compétences en matière de présentation et d'animation.

<b>++</b>	<b>+</b>	<b>/</b>	<b>-</b>	<b>--</b>
Tout à fait d'accord	D'accord	Neutre	Contre	Fortement contre
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>

7. Je pense que le contenu de cette formation m'a été utile dans le cadre de mon travail.

<b>++</b>	<b>+</b>	<b>/</b>	<b>-</b>	<b>--</b>
Tout à fait d'accord	D'accord	Neutre	Contre	Fortement contre
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>

- 8.** Veuillez énumérer au moins trois choses apprises au cours de cette formation que vous jugez les plus utiles à vous et à votre organisation.

---

---

---

---

- 9.** Veuillez énumérer les sujets de cette formation que vous avez jugés les moins utiles pour vous ou votre organisation.

---

---

---

---

- 10.** Veuillez énumérer trois changements que vous pouvez apporter à votre travail après avoir suivi cette formation

---

---

---

---

- 11.** Veuillez énumérer les changements que vous nous recommandez d'apporter à cette formation.

---

---

---

---

- 12.** Si la possibilité de participer à d'autres formations sur ce thème vous était offerte, quel sujet spécifique aimeriez-vous inclure à la formation ?

---

---

---

---

Nous vous remercions de nous avoir aidés en remplissant ce formulaire d'évaluation.



## ACTIVITÉ 4.1C

### CERTIFICAT D'ACHEVEMENT DE LA FORMATION EPOA

# CERTIFICAT DE PARTICIPATION

Nous certifions par la présente que

*Prénom Nom De Famille*

a suivi avec succès la formation de trois jours de LINKAGES sur  
l'approche améliorée de sensibilisation par les pairs

*Ville, Pays*

*Jour/Mois/Année*

Prénom Nom De Famille  
Agent de programme LINKAGES, PAYS

Prénom Nom De Famille  
Formateur en chef



**USAID**  
FROM THE AMERICAN PEOPLE



**LINKAGES**  
Across the Continuum of HIV  
Services for Key Populations







