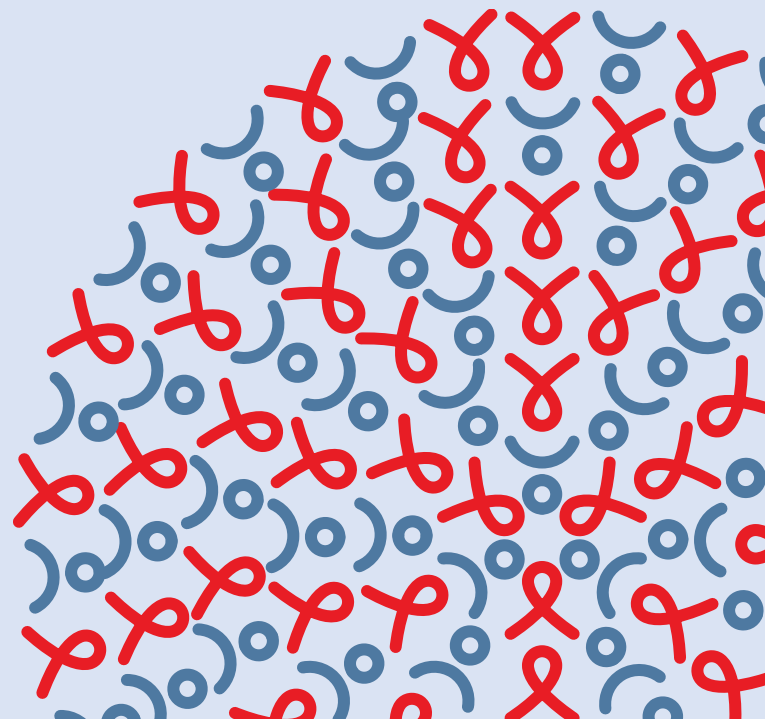


ATTEINDRE LES OBJECTIFS ET MAINTENIR LE  
PROJET DE LUTTE CONTRE LES ÉPIDÉMIES (EPIC)

ACCORD DE COOPÉRATION NO.  
7200AA19CA00002

**Identifier, prévenir et répondre à la violence  
dans les programmes de lutte contre le VIH  
au service des populations clés : renforcer  
la capacité des agents de soins de santé à  
offrir des dépistages index sûrs et éthiques**

**MANUEL DU FACILITATEUR POUR UNE  
FORMATION VIRTUELLE DES FORMATEURS**



## Remerciements

Cette formation a été élaborée par Robyn Dayton (Conseillère technique principale, FHI 360) et comprend des activités adaptées de la formation LINKAGES pour les professionnels de la santé : Prévenir et faire face à la violence contre les populations clés<sup>1</sup>. Ses diverses itérations ont été menées avec le personnel de FHI 360 et des organisations partenaires dans le monde entier, notamment au Cambodge, en Côte d'Ivoire, en Asie centrale, à Eswatini, en Indonésie, au Laos, au Lesotho, au Liberia, au Kenya, en Papouasie-Nouvelle-Guinée, au Malawi, au Mali, au Népal, au Nigeria, en Tanzanie, au Vietnam et en Zambie.

Un grand merci au personnel et aux partenaires qui ont fait preuve de patience face aux problèmes technologiques et aux adaptations parfois maladroites des activités initialement conçues pour être réalisées en face à face. Leur expérience de la participation à la formation et de sa diffusion, ainsi que leurs commentaires et leurs idées sur ce qui fonctionne virtuellement et pendant une pandémie mondiale, ont contribué à façonner le contenu final.

Il a été révisé par Chris Akolo et Rose Wilcher (FHI 360) et Amelia Peltz (USAID). Il a été édité en anglais par Stevie Daniels avec le soutien conceptuel de Lucy Harber.

Ce document a été rendu possible grâce au généreux soutien du peuple américain à travers l'Agence des États-Unis pour le développement international (USAID) et le Plan d'urgence du président américain pour la lutte contre le sida (PEPFAR). Le contenu relève de la responsabilité de FHI 360 et ne reflète pas nécessairement les vues de l'USAID, du PEPFAR ou du gouvernement des États-Unis

**Citation suggérée** : Projet EpiC. Identifier, prévenir et répondre à la violence dans les programmes de lutte contre le VIH au service des populations clés : renforcer la capacité des agents de soins de santé à offrir des dépistages index sûrs et éthiques. Durham (NC). FHI 360, 2021.

*EpiC est un accord de coopération mondial dédié à la réalisation et au maintien du contrôle de l'épidémie de VIH. Il est dirigé par FHI 360 avec ses principaux partenaires Right to Care, Palladium International, Population Services International (PSI) et Gobe Group. Pour plus d'informations sur EpiC, y compris les domaines dans lesquels nous proposons une assistance technique, cliquez [ici](#).*

---

<sup>1</sup>Dayton R, Morales GJ, Dixon KS. LINKAGES health care worker training: preventing and responding to violence against key populations. Durham (INC): FHI 360; 2019. Disponible à <https://www.fhi360.org/sites/default/files/media/documents/resource-linkages-hcw-training-manual.pdf>

## Table des matières

<b>Sigles et abréviations</b> .....	<b>i</b>
<b>Aperçu de la formation</b> .....	<b>1</b>
Public et objectif .....	1
À propos du contenu .....	1
Objectifs d'apprentissage pour les participants .....	1
Exigences en matière de temps et de préparation .....	2
<b>Agenda virtuel</b> .....	<b>2</b>
<b>Utilisation de ce guide du facilitateur</b> .....	<b>3</b>
Connectivité .....	3
Langue .....	4
Nombre de participants .....	4
Responsabilité des participants et maîtrise des compétences .....	4
Accéder à des ressources supplémentaires .....	5
Rendre le contenu attrayant .....	6
<b>Préparation pour la formation</b> .....	<b>7</b>
<b>Instructions détaillées pour les séances</b> .....	<b>9</b>
<b>Jour 1</b> .....	<b>9</b>
Préparation en ligne requise pour le Jour 1 .....	9
Instructions pour les activités du Jour 1 .....	9
<b>Jour 2</b> .....	<b>14</b>
Préparation en ligne requise pour le Jour 2 .....	14
Instructions pour les activités du Jour 2 .....	14
<b>Jour 3</b> .....	<b>18</b>
Préparation en ligne requise pour le Jour 3 .....	18
Instructions pour les activités du Jour 3 .....	19
<b>Annexe A : Agenda en personne</b> .....	<b>22</b>
<b>Annexe B : Pré / post test</b> .....	<b>23</b>
<b>Annexe C : Grille des réponses clés du pré/post test</b> .....	<b>25</b>
<b>Annexe D : Exemple d'évaluation</b> .....	<b>26</b>

## Sigles et abréviations

**COVID-19** – Coronavirus disease 2019

**FAQ** – Frequently asked question / Question fréquemment posée

**GBV** – Gender-based violence / **VBG** – Violence basée sur le genre

**HCW** – Health care worker / Agent de soins de santé

**HIV** – Human immunodeficiency virus / **VIH** – Virus de l'immunodéficience humaine

**IPV** – Intimate partner violence / **VPI** – Violence entre partenaires intimes

**KP** – Key population – Population Clé

**LIVES** – Listen, inquire, validate, enhance safety, support / Écouter, s'informer, valider, renforcer la sécurité, soutenir

**MOH** – Ministry of Health / ministère de la Santé

**PEPFAR** – U.S. President's Emergency Plan for AIDS Relief / Plan d'urgence du président américain pour la lutte contre le sida

**REDCap** – Research Electronic Data Capture / Recherche sur la capture de données électroniques

**SIMS** – Site Improvement Monitoring System (PEPFAR) / Système de surveillance de l'amélioration du site

**SOP** – Standard operating procedure / **POS** – Procédure d'opération standard

**STI** – Sexually transmitted infection / **IST** – Infection sexuellement transmissible

**TOT** – Training of trainers / Formation des formateurs

**USAID** – United States Agency for International Development / Agence des États-Unis pour le développement international

**WHO** – World Health Organization / **OMS** – Organisation mondiale de la santé

## Aperçu de la formation

### Public et objectif

Ce kit de formation est destiné aux responsables des programmes de lutte contre le VIH qui travaillent avec des populations clés - hommes homosexuels et autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes, personnes qui s'injectent des drogues, professionnels du sexe et personnes transgenres - dont les services comprennent le dépistage index. Il aidera ces programmes à se conformer aux [directives du PEPFAR concernant le dépistage index sûr et éthique](#) et à combler les lacunes identifiées dans l'[enquête REDCap de l'USAID](#).

Il est également pertinent pour les programmes de lutte contre le VIH qui travaillent avec la population générale, mais il se concentre sur les expériences uniques des populations clés. Il est conçu comme une formation de formateurs, afin que les responsables des programmes de lutte contre le VIH dans un contexte spécifique comprennent et maîtrisent les exigences en matière de dépistage index sûr et éthique et puissent transmettre efficacement ces exigences - avec leurs propres outils programmatiques pour répondre à ces exigences, comme les procédures opérationnelles standard - aux professionnels de la santé dans leurs programmes. Il peut être réalisé entièrement virtuellement ou en personne, ou encore sous forme hybride entre les deux. Après la formation des formateurs, les participants qui démontrent une maîtrise des objectifs d'apprentissage peuvent adapter ces ressources et les utiliser pour former le personnel à leurs programmes.

### À propos du contenu

Ce kit de formation comprend :

- (1) Le présent manuel du facilitateur, avec un programme de formation, un pré/post-test, une grille de réponses pour les pré/post-test, des notes sur la mise en œuvre efficace de la formation, des instructions détaillées sur les activités et des liens vers les procédures opérationnelles standard qui peuvent être adaptées pour être utilisées dans les programmes locaux ; et
- (2) Des diapositives de formation, avec des indications claires sur les endroits où les facilitateurs doivent ajouter ou remplacer du contenu, et des notes du présentateur détaillées.

### Objectifs d'apprentissage pour les participants

Les programmeurs VIH formés pourront :

- Comprendre les raisons d'identifier la violence dans un programme VIH.
- Identifier et agiront selon les principes de la prévention et de la réponse à la violence.
- Identifier et faire des plans pour répondre aux exigences du PEPFAR en matière de demande et de réponse à la violence et de suivi des événements indésirables, y compris dans le cadre du dépistage index (Enquête REDCap)
- Démontrer des compétences pratiques pour poser des questions sur la violence et y répondre de manière éthique. (LIVES—Ecouter, s'informer, valider, améliorer la sécurité, soutenir).
- Documenter et étudier les événements indésirables liés au dépistage index.
- Faire un brainstorming sur les adaptations nécessaires à leur programme.
- Être prêts à déployer la formation aux professionnels de la santé dans leur pays (virtuellement ou en personne)

## Exigences en matière de temps et de préparation

La formation, lorsqu'elle est dispensée de manière virtuelle, est conçue pour être dispensée sur trois périodes de deux heures, les participants faisant leurs devoirs entre chaque session et soumettant une vidéo qui démontre la maîtrise des compétences à la fin de la formation. Les sessions de formation virtuelles ne devraient idéalement pas être organisées sur des jours consécutifs, afin de permettre aux participants, ayant des horaires de travail chargés, d'avoir du temps pour préparer leurs devoirs entre les sessions. La formation devra être co-facilitée par deux personnes : au moins une personne ayant fait preuve d'une expertise dans le domaine du soutien d'urgence (LIVES)<sup>2</sup> et une personne connaissant bien les participants, qui peut suivre leur progression vers l'obtention d'un certificat et la formation d'autres personnes.

Un programme pour accueillir virtuellement la formation est fourni ci-dessous. L'heure ajoutée à la fin du Jour 2 peut être effectuée soit immédiatement après la formation, soit, selon la disponibilité des participants, entre le deuxième et troisième jour de formation. La plupart des personnes qui accueillent la formation en personne le font pendant 1,5 jour. Voir [l'annexe A](#) pour un exemple. Cela donne plus de temps aux participants pour pratiquer et assimiler leurs compétences, y compris pour couvrir ce qui aurait été des devoirs pendant la formation elle-même.

## Agenda virtuel

JOUR 1	Durée
Présentations des participants et attentes / objectifs de l'atelier	20
Pré-test	5
Contexte	45
Principes fondamentaux de la prévention et de la réponse à la violence	45
Affectation des devoirs	5
JOUR 2	
Récapitulatif du jour 1 (Mentimeter) et examen des devoirs	20
Interroger et répondre à la violence	90
Attribuer des devoirs	10
Une heure supplémentaire pour la pratique en petits groupes (devoirs)	60
JOUR 3	
Récapitulatif du jour 2 (Mentimeter) et examen des devoirs	25
Questions pratiques	35
Événements indésirables liés au dépistage index	20
Suivi et documentation	10
Réflexions sur ce que nous avons appris et comment l'intégrer dans notre travail	10
Clôture : Post-test et évaluation de l'atelier (Mentimeter)	10

<sup>2</sup> Le soutien de première ligne est également connu sous le nom de premiers secours psychologiques. Il est décrit en détail dans Soins de santé pour les femmes victimes d'actes de violence commis par un partenaire intime ou d'actes de violence sexuelle. Manuel clinique. Genève : OMS 2014. Disponible [ici](#). L'OMS a également créé une formation en présentiel de cinq jours sur la prise en charge des femmes victimes de violence ; disponible [ici](#).

## Utilisation de ce guide du facilitateur

Ce manuel du facilitateur offre des astuces pour vous aider à mener la formation de manière à impliquer les participants, en particulier ceux qui se joignent virtuellement. Il fournit également des informations supplémentaires sur les sujets abordés dans la formation. Veuillez lire le guide complet avant d'organiser et de dispenser une formation. Les instructions de session détaillées combinées aux notes du speaker dans la présentation PowerPoint fournissent des conseils de mise en œuvre.

### Connectivité

Lorsque vous organisez cette formation virtuelle, veuillez-vous assurer que vous disposez d'un plan pour les points suivants :

- **Quelle(s) plate-forme(s) utiliserez-vous pour conduire cette formation ?**  
Nous avons utilisé Microsoft Teams et Mentimeter pour la présentation lors du lancement de cette formation dans le cadre du projet EpiC. Mentimeter est une plateforme d'enquêtes / quiz en ligne à travers laquelle vous pouvez poser des questions aux participants qui saisissent leurs réponses sur un ordinateur ou un smartphone. Leurs réponses sont visibles pour l'animateur - et pour les participants si l'animateur partage leur écran - au fur et à mesure qu'elles sont reçues. Cela crée une opportunité pour l'animateur de vérifier dans quelle mesure les participants ont bien compris le contenu et de fournir des éclaircissements au besoin (voir les figures 1 et 2 pour les images de Mentimeter). Nous avons utilisé des formulaires Google pour les pré/post-tests et les évaluations. Quelle que soit la plate-forme que vous choisissiez d'utiliser, assurez-vous que tous les participants peuvent y accéder, ainsi qu'à leurs fonctions, telles que la messagerie (le chat) et l'activation du microphone pour parler. Si nécessaire, prévoyez du temps supplémentaire avant la première session pour tester la capacité de chaque participant à utiliser les plates-formes avec succès afin d'éviter toute frustration et une faible participation par la suite.

Figure 1. Question sans réponses

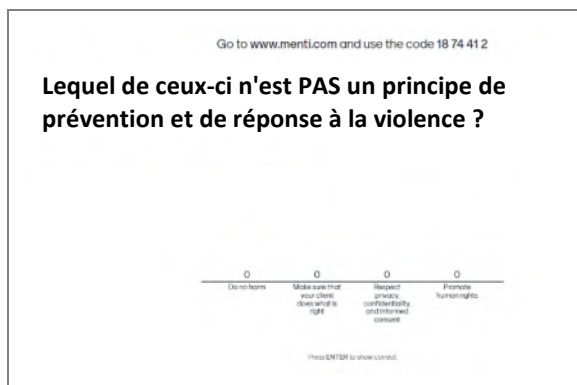
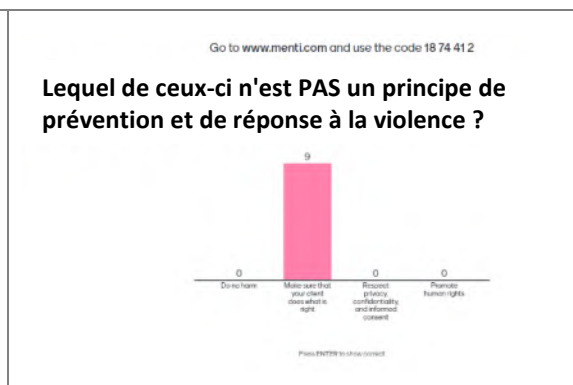


Figure 2. Question avec réponses



- **Comment allez-vous résoudre les problèmes inévitables de déconnexion ?**  
Lorsque vous organisez des formations virtuelles, il y a presque toujours une personne qui ne pourra pas assister au moins à une partie de la séance en raison de problèmes de connectivité. Prévoyez une solution de secours, par exemple en enregistrant vos formations et en les mettant à la disposition des participants par la suite. Assurez-vous d'obtenir l'autorisation avant d'enregistrer. En cas de problème, vous pouvez soit éviter d'enregistrer, soit conseiller à ceux qui ne souhaitent pas être enregistrés en train de

parler ou de discuter de contribuer d'une autre manière. Par exemple, ils peuvent souhaiter envoyer leurs réflexions par courriel après la formation. Envisagez également la manière dont les [critères de participation](#) peuvent être modifiés pour les personnes qui tentent de s'engager mais qui sont confrontées à des problèmes de connectivité. Par exemple, ceux qui ratent une séance en direct pourraient envoyer leurs questions et observations au facilitateur par courriel après avoir visionné l'enregistrement.

Si vous avez besoin de plus de ressources pour vous aider à mener la formation dans un environnement à faible connectivité, veuillez consulter les informations ci-dessous.

- **Le Groupe « Coordination et gestion des camps » (CCCM)** a organisé un webinaire sur les adaptations des approches de renforcement des capacités, de mentorat et de coaching pour les travailleurs humanitaires à l'époque de la COVID-19. Bien qu'il s'adresse aux professionnels de la coordination et de la gestion des camps, les speakers et les participants donnent des astuces utiles sur le renforcement des capacités opérationnelles lorsque la connectivité et l'accès sont limités. [Un enregistrement YouTube est disponible en cliquant sur ce lien-ci.](#)
- **L'UNESCO** a compilé une liste de [solutions d'enseignement à distance](#) par catégorie, y compris des systèmes ayant une forte fonctionnalité hors ligne.
- En dehors des secteurs du développement et de la santé, **TalentLMS** a élaboré un [guide des facilitateurs](#) à l'intention des facilitateurs sur la manière de modifier les possibilités d'apprentissage en ligne pour les utilisateurs ayant une faible connectivité. **EdTech** fournit également des [astuces sur l'utilisation de l'accès hors ligne](#) pour l'apprentissage à distance.

## Langue

Ce matériel de formation est actuellement disponible [en anglais, français et arabe](#). Cependant, toutes les diapositives peuvent être éditées et traduites dans d'autres langues si nécessaire. Nous vous recommandons de traduire les diapositives dans la langue que les formateurs locaux utiliseront avant de mener la formation des formateurs, dans la mesure du possible.

Lors de la traduction ou de l'adaptation à un contexte local, veuillez également changer les noms utilisés dans les études de cas pour qu'ils soient plus localement adaptés. Cela peut éviter toute confusion pour les participants qui ne sont pas familiers avec les types de noms utilisés actuellement dans les diapositives. Essayez d'éviter d'utiliser les noms des participants à la formation dans les études de cas.

## Nombre de participants

N'invitez pas plus de 25 participants à chaque formation, même si elle est dispensée de manière virtuelle, afin d'impliquer tous ceux qui y participent.

## Responsabilité des participants et maîtrise des compétences

Partagez vos attentes avec tous les participants avant la formation. Les attentes recommandées sont énumérées ci-dessous. Si un participant ne peut s'engager à respecter ces exigences, il ne sera pas autorisé à continuer et à former d'autres personnes. Former d'autres personnes à la lutte contre la violence dans la vie des clients exige de mettre l'accent sur le principe « Ne faites pas de mal ». Seuls les participants bien formés peuvent espérer ne pas faire de mal lorsqu'ils formeront d'autres personnes.



Nous recommandons que tous les participants au programme de formation des formateurs qui formeront d'autres personnes répondent à chacune des attentes ci-dessous.

- Participer à toutes les séances pendant toute la durée de chaque séance
- Contribuer verbalement (de manière substantielle) au moins deux fois par séance
- Contribuer via la messagerie au moins cinq fois au cours de chaque séance
- Effectuer les tâches assignées après les séances 1 et 2
  - Réflexions sur l'histoire de Thandi
  - Pratique du soutien d'urgence (LIVES) par groupes de trois, avec feed-back
- Avoir une note de 90% au post-test
- Soumettre une vidéo d'eux-mêmes utilisant leurs compétences LIVES pour examen par le facilitateur ou démontrer leurs compétences LIVES par un jeu de rôle lors d'un appel avec le facilitateur.

### Accéder à des ressources supplémentaires

Le contenu de cette formation virtuelle est considérablement réduit par rapport à la formation d'origine à partir de laquelle il a été adapté. Si vous avez du temps pour une formation plus longue, en particulier une formation dispensée en personne, veuillez envisager d'ajouter des activités de *La formation des agents de santé LINKAGES : prévenir et répondre à la violence contre les populations clés*, disponible ici : <https://www.fhi360.org/resource/linkages-violence-prevention-and-response-series>. Extraire du contenu d'un programme d'études plus long est particulièrement important si vous formez un groupe qui n'a pas travaillé avec des populations clés dans le passé, car il explore le genre, l'orientation sexuelle, l'identité de genre et les droits humains de manière beaucoup plus détaillée.

Pour un contenu supplémentaire sur l'offre de LIVES aux femmes dans la population générale, l'examen médico-légal, les soins de santé mentale pour les survivantes ou l'auto-prise en charge pour les prestataires souffrant de stress ou de traumatisme par procuration, reportez-vous à *Prendre soin des femmes victimes de violence: un programme de l'OMS pour la formation des prestataires de soins de santé*, disponible ici <https://www.who.int/reproductivehealth/training-health-care-providers-help-women-survivors-of-violence/en/>.

La lutte contre la violence du partenaire intime et les événements indésirables est une composante importante de la surveillance menée par la communauté qui est complétée par l'ajout de cartes de pointage communautaires, les commentaires des patients régulièrement recueillis et la sécurité des exécutants. Pour en savoir plus sur le package complet de surveillance menée par la communauté EpiC, veuillez visiter : <https://www.fhi360.org/resource/community-led-monitoring-resources>

Ce module de formation et ses procédures opérationnelles standard associées, vers lesquels des liens peuvent être trouvés dans le cadre de l'activité Z, font partie du module de formation sur les tests index du projet EpiC. Le dossier complet de *Dépistage index et de référence du réseau de risque : Orientation et formation à la mise en œuvre du programme* est disponible ici : <https://www.fhi360.org/resource/index-testing-and-risk-network-referral-program-implementation-orientation-and-training>

## Rendre le contenu attrayant

Lors des formations virtuelles, il peut être particulièrement difficile de maintenir l'engagement des participants. Cette formation est conçue pour favoriser la participation aux espaces virtuels. Cependant, il incombe également aux facilitateurs de maintenir l'engagement des participants, dont le rôle est de faire appel en permanence aux participants et de les faire participer par le biais afin de s'assurer que chacun acquiert les compétences présentées.

Si vous allez faire une présentation virtuelle, en fonction des restrictions de la COVID-19, envisagez de réunir quelques petits groupes (par exemple, dans une formation de 15 personnes, ils pourraient se trouver à 3 endroits différents par groupes de 5). Vous trouverez ci-dessous un tableau contenant d'autres idées sur la manière de rendre différents types d'activités plus attrayantes pour la formation en personne et la formation virtuelle.

Tableau 1. Façons d'impliquer les participants dans des sessions de formation virtuelles ou en personne

Activité	Sur place	Virtuelle
<b>Question nécessitant une réponse de l'ensemble du groupe</b>	Cartes de notes ; <a href="#">voter avec des points</a>	Metimeter ; Tapez dans la messagerie (réponse courte uniquement)
<b>Pré-test / post-test</b>	Sur papier ou en ligne	En ligne à l'aide de Formulaires Google
<b>Évaluation quotidienne</b>	<a href="#">Voter avec des points</a> pour indiquer l'activité favorite ; Brainstorming ouvert sur ce qui a bien fonctionné et ce qui peut être amélioré ; des notes pour les anonymes sur ce qui a bien fonctionné et ce qui peut être amélioré	Formulaires Google ou MentiMeter
<b>Activités en petits groupes</b>	Répartissez les participants en groupes et donnez à chaque groupe l'espace et le temps de formuler une réponse	Demandez à des petits groupes de travailler en dehors des séances et désignez une personne dans chaque groupe pour veiller à ce que le groupe se réunisse ; demandez aux participants de s'appeler entre eux sur leur téléphone portable pour de courtes conversations pendant la formation ; utilisez les fonctions de salle de réunion sur Zoom ou Teams
<b>Rendre la présentation plus attrayante</b>	Si vous avez la possibilité de prolonger le temps nécessaire à la présentation, envisagez de faire des séances à forte intensité de présentation, comme « Les principes fondamentaux de la prévention et de la lutte contre la violence », enseignées par petits groupes auxquels des diapositives sont assignées à l'avance	Dans la mesure du possible, demandez aux participants d'utiliser la messagerie pour parler entre eux de ce qui est présenté et poser des questions au présentateur

## Préparation pour la formation

Les étapes ci-dessous sont utiles pour préparer une formation virtuelle ou en personne, sauf indication contraire.

**Étape 1.** Passez en revue les diapositives et lisez ce manuel complet. Vous remarquerez que de nombreuses diapositives et même l'ordre du jour ci-dessus **contiennent du texte en vert**. Le texte en vert dans les diapositives doit être supprimé ou remplacé soit avant que vous ne donniez la formation des formateurs, soit par ceux qui donneront la formation aux professionnels de la santé après avoir reçu la formation des formateurs. Si le texte doit rester sur les diapositives pendant la formation des formateurs, indiquez clairement aux participants ce que le texte en vert indique.

Si vous prévoyez de réviser les activités pour accroître l'interaction entre les participants ou de faire la formation en personne, apportez ces changements après avoir passé en revue ce manuel et les diapositives dans leur totalité.

**Étape 2 (requis pour la formation virtuelle, facultative si en personne).** Préparez des sondages interactifs en utilisant [Mentimeter.com](https://www.mentimeter.com) (ou une autre plateforme de votre choix) et un pré/post-test et une évaluation en utilisant les [Formulaires Google](https://www.google.com/forms) (ou une autre plateforme de votre choix). Les séances qui nécessitent l'utilisation de ces plateformes sont indiquées ci-dessous. Cela est également indiqué dans le diaporama par du **texte surligné** qui doit être remplacé avant d'effectuer la formation des formateurs.

**Étape 3.** Passez en revue toutes les instructions relatives aux composantes participatives de la formation. Bien que la plupart des diapositives comprennent un script, à lire par le facilitateur, les activités marquées par une étoile sont interactives et nécessitent une compréhension préalable.

**Étape 4 (si la formation est virtuelle).** Créez un système de suivi pour la participation virtuelle. Il doit comprendre les éléments suivants :

Numéro du participant	Organisation du participant	Nom du participant	Contributions de la séance 1		Contributions de la séance 2		Contributions de la séance 3		Devoirs #1	Devoirs #2	Note au post test
			# de Chat	# de discussions verbales	# de Chat	# de discussions verbales	# de Chat	# de discussions verbales			

Cela vous permettra de vérifier la participation de chaque personne et de déterminer qui a rempli les conditions minimales pour continuer et former les autres. Voir [Responsabilité des participants et maîtrise des compétences](#) pour en savoir plus.

**Étape 5 :** Envoyez des invitations qui indiquent les dates de la formation, les attentes pour toutes les participations et des informations sur la manière dont la formation sera conduite (par exemple, elle peut inclure un lien vers Zoom si elle est conduite de cette manière). Si les participants n'ont jamais utilisé ces plateformes auparavant, prévoyez du temps à l'avance pour les accompagner à exercer leur utilisation. N'utilisez pas le temps prévu pour la formation pour résoudre des problèmes techniques. Vous pouvez également rechercher des vidéos expliquant comment utiliser les technologies que vous utiliserez. Par exemple, en recherchant sur

YouTube une vidéo « comment faire » dans la langue de vos participants. Ces liens peuvent ensuite être partagés à l'avance pour soutenir l'utilisation de la technologie par les participants.

Si les ressources le permettent, envisagez d'inviter un professionnel de la santé mentale (comme un travailleur social ou un psychologue) à assister à la formation. Cette personne peut aider à répondre à des questions techniques sur la fourniture d'un soutien aux survivants et elle peut également fournir un soutien psychologique au besoin aux participants. Cela peut être particulièrement utile dans une telle formation, car les discussions sur la VBG peuvent parfois causer de la détresse aux personnes qui ont vécu ou qui subissent des violences. Si un professionnel de la santé mentale est à la disposition des participants, faites-le connaître à tous les participants et fournissez leurs coordonnées et des instructions sur la façon de se connecter (en particulier si la formation est virtuelle).

**Étape 6 :** À la fin de chaque journée de formation, partagez les diapositives couvertes et un enregistrement de ces diapositives (si elles ont été enregistrées).

# Instructions détaillées pour les séances

## Jour 1

Activité	Durée
Présentation des participants et des attentes/objectifs de l'atelier	20
Pré-test	5
Contexte	45
Principes fondamentaux de la prévention et de la lutte contre la violence	45
Devoirs	5

### Préparation en ligne requise pour le Jour 1

- Un pré-test (exemple en [annexe B](#)) doit être créé sur Formulaires Google. Le lien doit être ajouté à la **diapositive 9**. Lorsque vous assignez une note au pré-test, utilisez [l'annexe C](#).
- Une évaluation (exemple en [annexe D](#)) de la journée doit être créée sur Formulaires Google. Le lien doit être ajouté à la **diapositive 47**.

### Instructions pour les activités du Jour 1

Utilisez la présentation de diapositives pour diriger le déroulement de la formation - les diapositives et les notes du speaker résument les messages clés ou fournissent des instructions pour les activités. Toutes les diapositives contenant des activités ont une étoile. Cela signifie que le facilitateur ne doit pas se contenter de présenter l'information, mais doit plutôt inciter les participants à générer les réponses. Chaque diapositive d'activité est expliquée plus en détail ci-dessous.

- Présentation des participants** – Dans cette activité, vous demanderez à tous les participants de se présenter à l'aide des indications figurant sur la **diapositive 4**. Au fur et à mesure que les participants font part de leurs impressions, gardez une trace des espoirs qu'ils ont partagés. S'il y a des espoirs qui ne seront pas couverts par la formation (par exemple, si un participant souhaite acquérir des compétences cliniques pour la fourniture de prophylaxie post-exposition), notez que vous capturerez et partagerez ces informations avec les personnes concernées de la direction afin qu'elles puissent servir de base aux formations futures. Vous pouvez également aider à mettre les personnes en contact avec les ressources existantes.
- Pré-test** – Assurez-vous que vous avez un lien de pré-test fonctionnel sur la **diapositive 9**. Donnez aux participants 5 minutes pour effectuer le pré-test. Lors de la formation, partagez le lien dans la messagerie.
- A quel point est-ce difficile ?** Dans l'activité sur la **diapositive 12**, les participants essaient de faire preuve d'empathie envers un client en réfléchissant à ce qu'ils doivent dire à leur médecin. Le facilitateur révèle les déclarations une par une et demande aux participants de dire à quel point il serait difficile, ou facile, de partager cette information avec leur médecin. Les participants doivent également justifier leur réponse. Lorsque l'information est difficile à partager, le participant doit également expliquer ce qu'un prestataire/une clinique pourrait faire pour faciliter le partage de cette information par un client.

- D. **Brainstorming sur des exemples de violence basée sur le genre** – L'activité sur la **diapositive 15** permet aux participants de partager les types de violence qui se produisent couramment dans leur environnement. Si vous avez besoin d'idées sur les types de violence, veuillez-vous référer à la liste ci-dessous. Il ne s'agit pas d'être parfaitement d'accord sur le fait qu'une forme spécifique de violence soit économique ou émotionnelle, mais d'être conscient que la violence va bien au-delà de l'agression physique et sexuelle. En outre, vous trouverez ci-dessous une définition complète de la violence sexiste, pour votre information. Ceci complète la définition partagée sur la **diapositive 14**.

La stratégie des États-Unis pour prévenir et répondre à la violence basée sur le genre définit globalement<sup>3</sup> la « violence basée sur le genre » comme la violence dirigée contre un individu en raison de son sexe biologique, de son identité de genre ou de son adhésion perçue aux normes socialement définies de masculinité et la féminité. Cela comprend les abus physiques, sexuels et psychologiques ; des menaces ; coercition ; privation arbitraire de liberté ; et la privation économique, qu'elle se produise dans la vie publique ou privée. La violence basée sur le genre peut inclure l'infanticide féminin ; abus sexuel d'enfants ; trafic sexuel et travail forcé ; coercition et abus sexuels ; négligence ; violence domestique ; mauvais traitements envers les aînés ; et les pratiques traditionnelles néfastes telles que les mariages précoces et forcés, les meurtres « d'honneur » et les mutilations / excisions génitales féminines.

Les femmes et les filles sont les plus exposées et les plus touchées par la violence basée sur le genre. Par conséquent, les termes « violence contre les femmes » et « violence basée sur le genre » sont souvent utilisés de manière interchangeable. Quelle que soit la cible, la violence sexiste est enracinée dans les inégalités structurelles entre les hommes et les femmes et se caractérise par l'utilisation et l'abus du pouvoir et du contrôle physiques, émotionnels ou financiers. La violence basée sur le genre peut inclure l'infanticide féminin ; abus sexuel d'enfants ; trafic sexuel et travail forcé ; coercition et abus sexuels ; négligence ; violence domestique ; mauvais traitements envers les aînés ; et les pratiques traditionnelles néfastes telles que les mariages précoces et forcés, les meurtres « d'honneur » et les mutilations / excisions génitales féminines.

### *Physique*

Être frappé, poussé, frappé à coups de pieds, étouffé, craché, pincé, frappé à coups de poings, poussé, giflé, mordu ou secoué; avoir les cheveux tirés ; avoir des objets lancés sur vous ; être traîné, battu ou brûlé délibérément ; avoir une arme utilisée contre vous ; être kidnappé, retenu contre votre volonté ou physiquement retenu ; être privé de sommeil par la force ; être obligé de consommer de la drogue ou de l'alcool ; être soumis à des fouilles corporelles invasives / forcé de se déshabiller par des agents des forces de l'ordre ; être empoisonné ; être tué.

### *Sexuel*

Être violé ou subir un viol collectif ; être physiquement forcé, contraint, intimidé psychologiquement ou soumis à des pressions sociales ou économiques pour se livrer à une activité sexuelle contre son gré (attouchements, pénétration orale, anale ou

---

<sup>3</sup> USAID. Strategy to Prevent and Respond to Gender-Based Violence Globally Factsheet. [https://www.usaid.gov/sites/default/files/documents/2155/GBV\\_Factsheet.pdf](https://www.usaid.gov/sites/default/files/documents/2155/GBV_Factsheet.pdf)

vaginale non désirés avec le pénis, les doigts ou un objet) ; être forcé d'avoir des rapports sexuels sans préservatif.

### *Psychologique / émotionnel*

Subir des violences psychologiques et verbales, des humiliations, des menaces de violence physique ou sexuelle ou tout autre préjudice, y compris des menaces de prendre la garde des enfants d'une personne ou de les « dénoncer » en déclarant qu'ils sont membres d'une population clé ; la coercition, des comportements de contrôle, des injures ou des insultes verbales ; être confiné ou isolé de ses amis, sa famille ; des cris répétés, des mots/ gestes intimidants, des brimades, des reproches ; la destruction de biens ayant une valeur émotionnelle.

### *Économique*

Utiliser de l'argent ou des ressources pour contrôler ou punir un individu ; faire du chantage ; se voir refuser le droit de travailler ou être forcé de renoncer à ses revenus ; se voir refuser le paiement de l'argent gagné/dû (y compris les clients qui refusent de payer).

### *Autres violations des droits humains*

Refus de nourriture ou d'autres produits de nécessité, arrêtés, détenus ou incarcérés arbitrairement dans des prisons, des centres de détention et des centres de réadaptation sans procédure régulière ; arrêtés ou menacés d'arrestation pour avoir porté des préservatifs ou du matériel d'injection propre ; des préservatifs ou du matériel d'injection propre emporté ; a refusé des soins de santé ou d'autres services ; soumis à des procédures ou traitements de santé coercitifs tels que les infections sexuellement transmissibles (IST) forcées et le dépistage du VIH, le traitement de la toxicomanie, la thérapie réparatrice (pour changer l'orientation sexuelle d'une personne), la stérilisation ou l'avortement.

- E. **Quiz 1 et 2** – Les questions à choix multiple sur les **diapositives 21 à 24** sont conçues pour indiquer clairement que de nombreux types de violence ont un impact sur la transmission du VIH et l'accès aux soins.
- Pour chacun, lisez le scénario aux participants. Notez que la couleur de l'acte correspond au type de violence perpétrée. Par exemple, la violence émotionnelle est rouge dans le Quiz 1.
  - Demandez aux participants de mettre leurs réponses dans la fenêtre de discussion. Insistez sur le fait qu'ils peuvent choisir plusieurs lettres. Au fur et à mesure que les réponses arrivent, demandez aux personnes qui ont donné diverses réponses d'expliquer leur réflexion. Une fois que tous ont expliqué, faites avancer la diapositive pour révéler la bonne réponse et expliquez la justification.
- F. **Quiz 1 à 5** – sur les **diapositives 34, 36, 38, 41 et 43** sont conçues pour aider les participants à réfléchir à l'application de chaque principe dans le monde réel. Après avoir lu le scénario, demandez aux participants de taper leurs réponses dans le chat. Au fur et à mesure, demandez à quelques personnes d'expliquer leurs réponses. Une fois que la majorité des personnes a répondu, faites avancer la diapositive pour montrer la bonne réponse. Ensuite, reportez-vous aux notes des intervenants pour expliquer pourquoi cette réponse est correcte si les participants n'ont pas déjà abordé ces sujets.

G. **Étude de cas, Thandi** – L'activité sur la **diapositive 44** raconte l'histoire d'une jeune femme prometteuse qui subit la violence de son partenaire intime. Comme l'histoire est très longue, elle se trouve ici et non dans les notes de diapositives. En préparation de cette activité, changez le **texte en vert** pour le nom d'une ville locale. Après avoir lu le texte de la diapositive aux participants, lisez chacun des points ci-dessous. Avancez la diapositive à l'endroit indiqué pour montrer que l'autonomie/l'estime de soi/les opportunités de Thandi diminuent.

- Après quelques semaines, Thandi se prépare à travailler et à se maquiller. John lui dit : « Pourquoi t'habilles-tu comme ça maintenant ? Je ne veux pas que les autres hommes te regardent comme je te regardais avant notre mariage. Enlève ça. » Thandi ne veut pas contrarier John et elle est gênée qu'il ait une si mauvaise opinion d'elle. Elle enlève son maquillage. *[Faire avancer la diapositive]* Elle perd un peu de son autonomie et de son estime de soi.
- Quelques semaines plus tard, Thandi cherche quelque chose à porter avec John. Elle choisit une jupe. Il la regarde aussitôt avec dégoût. « Qu'est-ce que tu portes ? Je ne veux pas que les gens pensent que ma femme est une sorte d'ordure. Tu ne te respectes pas ? Mets quelque chose de plus long. » Encore une fois, Thandi fait ce que dit John. *[Faire avancer la diapositive]* Un peu de son autonomie et de son amour-propre sont réduits.
- Après environ 3 mois, ils décident d'avoir un bébé. Elle tombe rapidement enceinte. Thandi continue à aller travailler normalement et à voir ses amis du travail certains soirs. Un soir, quand elle rentre à la maison, John lui dit qu'il ne veut pas qu'elle sorte sans lui. Il lui dit que ce qui compte pour elle, c'est lui et le bébé. Thandi cesse de voir ses collègues de travail. *[Faire avancer la diapositive]*. Elle perd un peu plus de son autonomie et de son estime de soi.
- A l'arrivée du bébé, Thandi aime passer du temps avec lui, mais elle est prête à reprendre le travail après six mois. Elle partage une liste de nounous avec John pour voir laquelle il aime. Il a l'air choqué et répond : « Tu vas laisser une étrangère élever nos enfants ? Je n'arrive pas à croire que j'ai épousé une femme aussi dénuée de cœur. » Thandi ne retourne pas au travail. *[Faire avancer la diapositive]* Un peu de son autonomie et de son estime de soi ont disparu.
- Quand elle est avec le bébé, elle va souvent voir sa sœur. Un jour, sa sœur lui demande pourquoi elle n'a pas repris le travail. Thandi lui répond. La sœur l'encourage à se défendre. Quand elle le fait, John dit à Thandi de ne plus voir sa sœur. Il dit qu'elle a une mauvaise influence. *[Faire avancer la diapositive]* Un peu de son autonomie et de son estime de soi ont disparu.
- Thandi parle aussi souvent à sa mère. Un jour, le bébé fait ses dents et elle demande conseil à sa mère. Thandi partage les conseils de sa mère avec John. Il lui répond : « C'est ta mère qui s'occupe de notre enfant ou c'est toi ? Je n'arrive pas à croire qu'elle se mêle de notre relation. Je ne veux pas que vous vous parliez aussi souvent. » Alors Thandi arrête d'appeler sa mère. *[Faire avancer la diapositive]* Un peu de son autonomie et de son estime de soi ont disparu.
- Peu de temps après, le bébé tombe malade. Thandi passe toute la journée à la clinique avec lui. Elle rentre à la maison juste un peu après John. John demande où est le dîner. Thandi lui explique la situation. John dit : « Ma mère a eu neuf enfants et le dîner n'a jamais été en retard. Quel genre de femme es-tu ? » *[Faire*



*avancer la diapositive]* Un peu de son autonomie et de son estime de soi ont disparu.

- Le lendemain, le bébé est encore plus malade. Thandi ne veut pas quitter la maison et mettre John en colère, mais la fièvre du bébé continue de monter. Elle décide finalement de se rendre à la clinique. Après son examen, elle se précipite à la maison. John arrive juste avant elle. Elle s'excuse d'être en retard. John la gifle. *[Avancez la diapositive.]*

**Étude de cas, Thandi (débriefing)** – Après avoir partagé l'histoire émotionnelle de Thandi, demandez au groupe de faire un débriefing en répondant aux questions de la **diapositive 45** sur ce qui s'est passé et en le comparant aux expériences dont ils ont entendu parler.

- Montrez la première question et demandez ; les histoires comme celle de Thandi sont-elles courantes dans votre contexte ? et accordez-leur du temps pour les réponses. Si personne ne mentionne que cette histoire est tout à fait habituelle, mentionnez que dans une grande partie du monde, les gens ont des expériences similaires à celle-ci.
- Montrez la deuxième question (Comment pensez-vous que Thandi se sente à ce stade ?) et accordez-leur du temps pour les réponses. Si personne ne mentionne les points suivants, veuillez les évoquer.
  - Thandi se sent probablement isolée, honteuse, effrayée, incertaine de ce qu'elle doit faire. En particulier parce que tous ses liens avec les autres ont été coupés, elle ne sait pas comment obtenir de l'aide. Il se peut même qu'elle ne pense pas qu'elle mérite de l'aide en raison de la violence psychologique qu'elle a subie.
- Montrez la troisième question et demandez : Parfois, les gens entendent parler des expériences des autres en matière de Violence entre partenaires intimes (VPI) et disent : « Je quitterai quelqu'un le jour où il se montre violent envers moi. ». Accordez-leur du temps pour répondre aux deux sous-questions. Si personne ne mentionne les points suivants, veuillez les aborder.
  - Les premiers actes de John destinés à humilier et à contrôler Thandi - lui dire qu'elle était habillée de façon inappropriée et lui faire honte - étaient des actes de violence. Cependant, nous voyons que la violence de John a été progressive et Thandi ne l'a pas considérée comme de la violence au départ.
  - La VPI est très complexe. Il est incroyablement difficile de partir. Enfin, lorsque Thandi subit des violences physiques, elle est coupée de son travail, de ses amis et de sa famille et essaie de s'occuper de son petit enfant. Elle a également une estime de soi et peut-être une énergie limitée. Elle ne se sent peut-être pas capable de faire un grand changement à ce stade.

H. **Devoirs n°1** – Demandez au groupe de répondre individuellement aux questions 1 et 2 et d'envoyer leurs réponses, par courrier électronique, à la personne indiquée en bas de la **diapositive 46**. Changez le texte surligné pour le remplacer par le nom du facilitateur, en ajoutant son adresse électronique si nécessaire, avant la formation.

I. **Évaluation, Jour 1** – Utilisant les instructions de la **diapositive 47** comme invite, demandez à tous les participants de compléter l'évaluation du jour 1 dans les 24 heures suivant la fin de cette journée de séance (si la prochaine séance aura lieu le lendemain). Cela vous permettra de continuer à améliorer les séances suivantes.

## Jour 2

Activité	Durée
Récapitulation du jour 1 (Menti) et vérification des devoirs	20
Dépister la violence et y répondre	90
Attribuer les devoirs	10
Une heure supplémentaire pour la pratique en petits groupes (devoirs)	60

### Préparation en ligne requise pour le Jour 2

- 1) Deux questions Quiz doivent être créées sur MentiMeter et le lien incorpore dans la **diapositive 49**. Lorsque vous arrivez à la **diapositive 49**, cliquez sur le lien pour afficher l'écran des questions du questionnaire Mentimeter. Vous trouverez ci-dessous le texte des questions et des réponses. Les réponses se terminant par \*\*\* sont correctes. Le « \*\*\* » ne doit pas être inclus dans le texte du quiz.

Question quiz 1 – Laquelle de ces diapositives n'est PAS un principe de prévention et de réponse à la violence ?

- A. Ne fais pas de mal
- B. Les prestataires doivent faire des choix pour leurs clients\*\*\*
- C. Autodétermination et accès à tous les services

Question quiz 2 – Lequel de ces facteurs fait qu'il est difficile pour les clients de révéler la violence ? (Sélectionnez tout ce qui convient)

- A. Elles ne pensent pas que les établissements de soins de santé sont un lieu où l'on peut parler de violence. \*\*\*
- B. Elles redoutent que le prestataire ne garde pas ce qui est dit confidentiel. \*\*\*
- C. Elles ont honte d'être victimes de violence. \*\*\*

- 2) Utilisez la même évaluation (exemple en [annexe D](#)) que celle que vous avez déjà créée dans le Formulaire Google. Le lien pour cette évaluation doit être ajouté à la **diapositive 89XXX**.

### Instructions pour les activités du Jour 2

Toutes les diapositives contenant des activités ont une étoile. Cela signifie que le facilitateur ne doit pas se contenter de présenter l'information, mais doit plutôt inciter les participants à générer les réponses. Chaque diapositive d'activité est décrite ci-dessous.

- J. **Questions Mentimeter du Jour 1** – Selon les instructions ci-dessus, utilisez la **diapositive 49** pour revoir le contenu précédent en posant des questions pour vérifier la compréhension et la mémoire de ce qui a été couvert.
- K. **Discussion sur les devoirs n°1** – Utilisez la **diapositive 50** (question 1) pour montrer la première question des devoirs. Demandez à ceux qui ont soumis les devoirs n°1 de partager leurs réponses. Révéler les réponses une fois que les volontaires ont répondu à la première question. Utilisez la diapositive **51** (question 2) pour répéter le processus pour la deuxième question. Si les devoirs soumis contenaient des informations

incorrectes, prenez un moment pour clarifier pourquoi ces réponses étaient incorrectes (sans attirer l'attention sur les personnes dont les réponses étaient incorrectes).

- L. **Compétences d'un bon écoutant** – L'activité sur la **diapositive 62** est conçue pour aider les participants à réfléchir à ce qu'ils attendent eux-mêmes d'un écoutant afin de pouvoir comprendre ce que la victime de violence pourrait vouloir. Le facilitateur lit le scénario et demande ensuite aux participants de préciser, par le biais de la messagerie, à qui ils s'adresseraient et pourquoi. Le facilitateur doit ensuite demander à certaines personnes qui ont répondu via la messagerie de développer leurs réponses.
- M. **Se renseigner sur les besoins et les préoccupations (1-3)** – Cette activité aide les participants à se renseigner sur les besoins et les préoccupations des victimes. Sur chaque **diapositive 66, 67, et 68**, vous lirez la déclaration du client et vous demanderez ce qu'un prestataire pourrait faire pour employer une technique spécifique, comme encourager la victime à parler. Une fois que vous avez sollicité des réponses dans la messagerie, avancez la diapositive et montrez la bonne réponse. Vous pourrez alors expliquer pourquoi il s'agit de la meilleure réponse pour cette technique.
- N. **Exercez-vous à répondre** – L'activité sur la **diapositive 71** donnera aux participants l'occasion d'essayer des déclarations de validation et de décider lesquelles sont les plus appropriées. Vous lirez une déclaration de la victime et demanderez à quelqu'un d'activer son micro et de partager une déclaration de validation qui semble pertinente dans ce scénario. Vous lirez une déclaration de la victime et demanderez à quelqu'un de rétablir le son et de partager une déclaration de validation qui semble pertinente dans ce scénario. Après avoir partagé la déclaration, demandez-leur si elle est valable dans cette situation. Il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Il s'agit d'aider les participants à trouver des déclarations qui leur conviennent et de leur faire savoir qu'il existe de nombreuses options qui peuvent leur sembler meilleures, selon le scénario. Il est également important de reconnaître que chaque déclaration n'est pas censée être une solution à la situation de la victime, c'est le début d'une conversation.
- O. **Stratégies de sécurité pendant la COVID-19** – L'activité sur la **diapositive 78** demande aux participants de considérer ce qui pourrait fonctionner dans leur contexte. Le facilitateur doit passer en revue toutes les stratégies et demander aux participants de taper des chiffres dans la messagerie pour indiquer laquelle de ces stratégies pourrait fonctionner dans leur contexte. Il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Le but est de comprendre qu'il y a des options et que chaque programme et chaque victime peut adapter les questions pour aborder les points qui peuvent être les plus pertinents.
- P. **Satisfaire les besoins des victimes** – L'activité sur la **diapositive 80** aide les prestataires à trouver des lieux où référer les victimes. Si cette formation se fait en personne et qu'il y a du temps supplémentaire, vous pouvez la remplir en petits groupes (organisés par zone géographique) pendant la séance. Si, en tant que formateur, vous disposez de ces informations, il est conseillé de remplir ce tableau avant la mise en œuvre de la formation. Ensuite, vous pouvez utiliser cette activité pour demander aux participants s'il manque quelque chose.
- Q. **De quoi auriez-vous besoin ?** – L'activité sur la **diapositive 81** permet de mettre les participants à la formation dans la peau d'une personne qui a été référée. Au cours de l'activité, ils discutent, via la messagerie, de ce qu'ils voudraient savoir sur l'organisation où ils sont référés.
  - Si vous avez déjà le type d'informations nécessaires en vue de référer une personne, veuillez les insérer sur la **diapositive 82**.

R. **Exercice à faire ensemble** – L'activité sur la **diapositive 86** la plus importante de la formation. Le facilitateur montrera comment utiliser toutes les compétences de LIVES. Quiconque donne cette formation doit avoir de la pratique en utilisant ces compétences. Si vous avez besoin d'un rappel, veuillez consulter cette vidéo :

- <https://youtu.be/Hu06nVCzih0?t=520> (de 8 :40 à 20 :36)

Avant cette activité, désignez un co-facilitateur (ou un participant actif) pour être la victime de l'activité. Assurez-vous que cette personne accepte de participer et comprend le rôle à l'avance. La personne qui joue le rôle de la victime peut inventer des réponses aux questions posées par le facilitateur, à condition que les réponses s'alignent au scénario décrit sur la diapositive.

- À l'issue du jeu de rôle, le facilitateur doit demander à la personne qui a joué le rôle de la victime comment elle s'est sentie pendant le jeu de rôle. En particulier, s'est-elle sentie soutenue ? Pourquoi ou pourquoi pas ?
- Ensuite, l'animateur auto-évalue sa propre performance. Feraient-ils quelque chose différemment ? Pourquoi ou pourquoi pas ? Idéalement, ils trouveront au moins une chose à changer pour démontrer une volonté de recevoir des commentaires et souligner que tout le monde peut s'améliorer
- Maintenant, le facilitateur donne la parole aux participants. Renseignez-vous sur la perception qu'ont les participants du soutien apporté à la victime en général, puis demandez si le facilitateur a utilisé avec succès chacune des compétences de la liste de contrôle.
- Si la personne qui joue le prestataire n'a pas utilisé chacun des actes de la liste de contrôle de l'observateur, les commentaires leur seront utiles pour une utilisation future. L'animateur doit donner l'exemple en recevant des commentaires gracieusement et humblement, au lieu de se montrer sur la défensive à propos de tout ce qu'il n'a pas fait.

S. **Devoirs n°2** – Ce devoir donne à tous les participants l'occasion de mettre en pratique les compétences de LIVES. Comme décrit sur la diapositive, ils travailleront en groupes de trois. Le facilitateur doit créer ces groupes à l'avance et les partager par le biais de diapositives (comme sur la **diapositive 87**) ou diviser les personnes en groupes pendant la formation. Dans ces petits groupes, chaque personne sera tour à tour le professionnel de santé (qui se renseigne sur la violence et en reçoit la divulgation), la victime (qui prétend avoir subi la violence décrite dans son scénario), et l'observateur (qui coche la liste de contrôle lors de l'interaction entre les deux autres). Comme pour l'activité précédente, après chaque jeu de rôle, l'agent de santé, le survivant et l'observateur partagent leurs commentaires sur la performance.

- Si cela est prévu comme devoirs, assurez-vous qu'il existe un mécanisme permettant aux membres du groupe de se retrouver et de faire cette pratique avant la prochaine séance de formation. Insérez l'adresse électronique de l'animateur sur la **diapositive 88**.
- Si vous faites cette activité dans le cadre d'une formation en personne, donnez aux groupes une heure pour faire les trois séries de jeux de rôle.
- Les scénarios doivent être partagés avec les participants une fois qu'ils sont divisés en groupes. Il n'y a pas de problème si tous les membres du groupe voient les scénarios des autres.

**Scénario 1** : Une mère de trois enfants, âgée de 28 ans, dit que son mari la bat chaque fois qu'il a bu.

**Scénario 2** : Un homosexuel de 22 ans dit que son petit ami ne le laisse pas rendre visite à ses parents ou à ses amis et contrôle à qui il peut parler au téléphone. Lorsqu'il demande à son petit ami d'utiliser un préservatif, ce dernier devient verbalement abusif et insulte le client.

**Scénario 3** : Une femme transsexuelle de 18 ans vit avec un homme plus âgé. Récemment, il a commencé à la forcer à avoir des relations sexuelles avec ses amis, qui paient l'homme plus âgé. L'homme plus âgé lui dit que c'est pour payer ses frais de subsistance.

- T. **Évaluation, Jour 2**-- Demandez à tous les participants de se renseigner sur l'évaluation du jour 2 (insérer le lien vers l'évaluation sur la **diapositive 89**) dans les 24 heures suivant la fin de cette journée de séance (plus rapidement si la prochaine séance aura lieu le lendemain). Cela vous permettra de continuer à améliorer les séances suivantes.

## Jour 3

Activité	Durée
Récapitulation du jour 2 « Menti » et vérification des devoirs	25
Questions pratiques	35
Événements indésirables liés au dépistage index	20
Suivi et documentation	10
Réflexions sur ce que nous avons appris et sur la manière de l'intégrer dans notre travail	10
Clôture : Post-test et évaluation de l'atelier (Menti)	10

### Préparation en ligne requise pour le Jour 3

Toutes les diapositives contenant des activités ont une étoile. Cela signifie que le facilitateur ne doit pas se contenter de présenter l'information, mais doit plutôt inciter les participants à générer les réponses. Chaque diapositive contenant des activités est décrite ci-dessous.

- 1) Deux questions quiz doivent être créées sur MentiMeter et insérez le lien vers le quiz sur la **diapositive 91**. Lorsque vous arrivez à la **diapositive 91**, cliquer sur le lien pour afficher l'écran de la question quiz de MentiMeter. Vous trouverez ci-dessous le texte des questions et réponses. Les réponses se terminant par \*\*\* sont correctes. Le « \*\*\* » ne doit pas être inclus dans le texte du quiz.

Question quiz 1 – Lequel des éléments ci-dessous fait partie de la validation de la victime ? (Sélectionnez tout ce qui convient)

- A. Nous leur faisons savoir qu'ils peuvent nous parler en toute sécurité\*\*\*
- B. Nous leur faisons savoir qu'ils ne méritent pas la violence\*\*\*
- C. Nous leur faisons savoir que nous les protégerons de tout nouveau préjudice
- D. Nous leur faisons savoir que nous soutiendrons leurs décisions\*\*\*

Question quiz 2 – Que devons-nous savoir sur un service avant d'orienter quelqu'un vers ce service? (Sélectionnez tout ce qui convient)

- A. Quand ce service est-il disponible (heures)\*\*\*
- B. À qui ce service est-il offert (populations)\*\*\*
- C. Comment accéder à ce service (point de contact/numéro de téléphone) \*\*\*

- 2) Utilisez la même évaluation (exemple en [annexe D](#)) que celle que vous avez déjà créée dans un Formulaire Google. Le lien pour cette évaluation doit être ajouté à la **diapositive 135**.
- 3) Utilisez le même post-test (exemple en [annexe B](#)) que celui que vous avez utilisé pour le pré-test. Indiquez le lien vers le post-test sur la **diapositive 135**. Lorsque vous donnez des notes au pré-test, utilisez [l'annexe C](#).
- 4) Indiquez le nom de la personne à qui envoyer la vidéo du jeu de rôle sur la **diapositive 129**.

## Instructions pour les activités du Jour 3

### U. Questions MentiMeter du Jour 2

Débriefing Mentimeter quiz :

- Lors de la discussion de la réponse à la première question quiz sur la validation de la victime, rappelez aux participants que nous ne pouvons pas promettre que nous pouvons protéger quelqu'un contre d'autres préjugés. Nous pouvons seulement promettre de les soutenir dans leur démarche. Fournir un lien vers le quiz sur la **diapositive 91**.
- Lors de la discussion de la réponse à la deuxième question quiz sur l'offre de services, répétez que nous ne voulons jamais envoyer quelqu'un à un service que nous ne comprenons pas bien et auquel nous ne faisons pas confiance.

### V. Discussion sur les devoirs n°2

- Chaque groupe fera part de ses réflexions sur l'utilisation de LIVES en suivant les instructions figurant sur la **diapositive 92**.
- Le facilitateur doit noter les difficultés rencontrées lors du feedback. Si ces difficultés ne sont pas abordées lors de la séance suivante, abordez-les ici ou faites savoir aux participants que vous chercherez des réponses et que vous leur reviendrez avec des idées.

W. **Foire aux questions** – Les questions présentées sur la **diapositive 95** sont celles qui ont été le plus souvent posées pendant la formation. En fonction du nombre de participants à la formation, vous pouvez attribuer chaque question à une personne ou à un groupe de personnes. Si vous disposez d'un temps limité, demandez au groupe de voter sur les 5 (ou moins) questions qui les concernent le plus. Ensuite, attribuez uniquement ces questions aux groupes. Ajoutez les coordonnées des services locaux de protection de l'enfance à la **diapositive 101**.

- Afficher chaque question fréquemment posée à l'aide des **diapositives 96 – 104**, et demandez au groupe concerné de vous présenter sa réponse. Ensuite, faites avancer la diapositive pour montrer la bonne réponse.
- Parfois, la réponse du groupe ne correspond pas exactement à la « bonne réponse ». Mettez en évidence les similitudes et demandez si le groupe qui a présenté a des préoccupations concernant les différences entre ses réponses et les réponses présentées. Dans certains cas, le groupe peut avoir trouvé une réponse différente mais néanmoins correcte. Par exemple, la question 9 concerne la gestion du temps - un problème qui pourrait avoir d'autres solutions. Si vous n'êtes pas sûr que la réponse qu'ils ont donnée soit acceptable, faites-leur savoir que les réponses de cette formation ont été testées et sont suggérées, et que vous vérifierez avec d'autres personnes pour déterminer si leur suggestion pourrait également être réalisable.
- Si votre temps est limité et que les groupes réfléchissent uniquement à certaines des Foires aux questions, veuillez présenter vous-même les réponses suggérées aux Foires aux questions non sélectionnées restantes.

### X. **Que pourrait penser un prestataire de soins de santé de chacun de ces clients ?**

Cette activité montre comment une formation sur la violence renforce l'empathie des prestataires de santé envers les populations clés.

- Demandez à un volontaire de vous faire part de ce qu'un prestataire n'ayant pas été formé à la compréhension de la violence dans la vie des populations clés pourrait penser au cours de chaque scénario (**diapositive 105**, partie 1).
- Insistez sur les réponses qui jugent le client de manière négative ou qui le blâment pour ses comportements.
- Passez à la **diapositive 106** (partie 2) et révélez, un par un, le texte en rouge de chaque point. Après avoir révélé tous les points révisés, demandez si le fait de disposer de ces informations pourrait changer l'opinion d'un prestataire non formé.
- Si cette activité souligne l'importance de la formation des prestataires sur l'identification et la réponse à la violence, elle souligne également la nécessité de les former sur les populations clés, en général. En effet, les membres de la population clé peuvent être accusés de violence contre eux-mêmes si le prestataire ne comprend pas comment la marginalisation et la stigmatisation mènent à la violence. Par exemple, les normes de genre qui tolèrent le recours à la violence pour forcer un homme à « se comporter / s'habiller comme un homme » sont à l'origine de la violence contre un homme dont l'expression de genre est féminine. La violence n'est pas causée par la décision d'un homme de porter des vêtements qui ne correspondent pas aux attentes sexospécifiques ; elle est causée par les normes qui encouragent la violence contre quelqu'un qui n'est pas conforme aux attentes sexospécifiques.

Y. **Lesquels de ceux-ci sont déjà en place ?** – Cette activité permet aux stagiaires de faire le point sur ce qui se trouve déjà dans leurs installations. L'animateur leur demande de regarder chacune des sept exigences, **diapositive 110**, puis de taper les lettres de toutes celles qu'ils ont déjà en place dans le chat.

Il est important de noter que les participants peuvent avoir du mal à admettre que très peu est en place, alors assurez-vous de les rassurer que de nombreuses personnes travaillent encore pour répondre à ces exigences et que cette formation est un bon point de départ. Ils peuvent également soulever des questions sur ce qu'il faut mettre en place si certaines de leurs installations ont les exigences en place, mais pas d'autres. Demandez-leur de faire de leur mieux pour estimer. Vous pouvez également donner aux participants l'occasion d'expliquer leur réflexion en réactivant le son et en commentant pendant l'activité.

Le but de cette évaluation n'est pas d'obtenir des chiffres parfaitement précis. Au lieu de cela, vous leur demandez de s'auto-évaluer et de taper un nombre dans le chat afin qu'ils réalisent jusqu'où ils doivent aller et combien ils pourraient apprendre les uns des autres. En tant que facilitateur, vous saurez également sur quelles exigences passer le plus de temps : celles en place dans le moins d'établissements.

## Z. **Planification du déploiement de cette formation**

- L'activité sur la **diapositive 133** donne aux participants la possibilité de réfléchir à la manière dont ils vont étendre cette formation à d'autres et d'entendre et de tirer profit des idées des autres.
- Demandez à plusieurs participants de partager leurs préoccupations ou stratégies qu'ils prévoient d'utiliser lors du déploiement de la formation.



- Les modes opératoires normalisés (SOP) référencés sur cette diapositive sont hyperliens [ici aux formats Word et PDF](#).
  - i. Procédure opérationnelle standard pour le suivi, l'investigation et la réponse des événements indésirables dans le contexte des tests index (Word)
  - ii. Procédure opérationnelle standard pour le suivi, l'investigation et la réponse des événements indésirables dans le contexte des tests index (PDF)
  - iii. Procédure opérationnelle standard pour identifier et répondre à la violence entre partenaires intimes dans le contexte des tests index (Word)
  - iv. Procédure opérationnelle standard pour identifier et répondre à la violence entre partenaires intimes dans le contexte des tests index (PDF)
- S'il reste du temps, demandez à de petits groupes d'élaborer des plans d'action décrivant : (1) les prochaines étapes pour le déploiement de la formation, (2) le calendrier, (3) la personne responsable, (4) les ressources nécessaires (financement, matériel) et (5) l'assistance technique nécessaire (par exemple, le soutien pour l'élaboration des procédures opérationnelles standard). Vous trouverez ci-dessous un modèle de plan d'action.

Étape	Date	Personne Responsable	Ressources nécessaires	Assistance technique nécessaire
1.				
2.				
3.				

#### AA. Clôture

L'activité sur la **diapositive 135** donne aux participants l'occasion de réfléchir à ce qu'ils gagnent, en tant qu'individus, de cette formation. Demandez à chaque participant d'activer le micro ou de /communiquer via la messagerie pour partager comment ce qu'ils ont appris lors de la formation aura un impact sur leurs actions à l'avenir. Cela devrait être fait en une seule phrase.

## Annexe A : Agenda en personne

JOUR 1	Durée
Présentations des participants et attentes / objectifs de l'atelier	8h00
Pré-test	8h30
Contexte	8h45
Pause	9h45
Principes fondamentaux de la prévention et de la réponse à la violence	10h15
Déjeuner	MIDI
Interroger et répondre à la violence	13h00
Pratique en petit groupe pour répondre à la violence	14h30
Réflexions et clôture	15h45
JOUR 2	
Récapitulatif Jour 1	8h00
Questions pratiques	8h30
Pause	9h30
Événements indésirables liés aux dépistages index	10h00
Suivi et documentation	10h45
Réflexions sur ce que nous avons appris et comment l'intégrer dans notre travail	11h15
Clôture : Post-test et évaluation de l'atelier	MIDI
Déjeuner	12h30

## Annexe B : Pré / post test

Ce test peut être saisi dans le Formulaire Google (Google Forms) afin de recueillir les réponses par voie électronique. Pour en savoir plus sur l'utilisation des formulaires Google, cliquez ici : <https://support.google.com/docs/answer/6281888?co=GENIE.Platform%3DDesktop&hl=fr>

Nous vous recommandons de rendre chaque question obligatoire. Cela peut être fait en sélectionnant le bouton « requis » sur les formulaires Google.

### **Pré / post test : Identifier, prévenir et combattre la violence dans les programmes de lutte contre le VIH au service des populations clés : renforcer la capacité des agents de santé à offrir des dépistages index sûrs et éthiques**

1. Veuillez écrire votre prénom et nom.
2. Dans quel(s) pays travaillez-vous principalement ?
3. Pourquoi est-il important pour les professionnels de la santé d'interroger leurs clients sur la violence entre partenaire intime (VPI) lors du dépistage index ? (Sélectionnez tout ce qui convient)
  - A. Les professionnels de la santé sauront si la notification du partenaire peut mettre le client en danger.
  - B. Les professionnels de la santé peuvent mettre les clients en contact avec des services d'intervention en cas de violence, selon la pertinence et le souhait du client.
  - C. En cas de VPI, les professionnels de la santé peuvent offrir des conseils personnalisés pour soutenir l'utilisation des services de lutte contre le VIH.
  - D. Les professionnels de la santé peuvent informer la police de la violence à l'insu du client.
  - E. En se renseignant sur la VPI, les professionnels de la santé démontrent qu'ils peuvent être une ressource pour toute personne victime de violence.
4. Que doit faire un professionnel de la santé s'il apprend qu'il y a eu des violences pendant le dépistage index ? (Sélectionnez tout ce qui s'applique)
  - A. Écouter avec empathie
  - B. Se renseigner sur les besoins du client en matière de réponse à la violence
  - C. Confronter l'auteur de la violence
  - D. Dire à tous les autres membres du personnel de l'établissement de santé que ce client peut être en danger
  - E. Respecter les souhaits du client
5. Chacune de ces déclarations est-elle Vraie ou Fausse ? (Indiquez avec un « V » pour vrai et « F » pour faux)
  - Lors du dépistage index, les prestataires doivent demander aux clients s'ils souffrent ou ont peur de la VPI de la part de tous les partenaires nommés. Lorsqu'un prestataire pose des questions sur la violence, il doit utiliser des questions standard.

- Les prestataires doivent être formés pour se renseigner sur la violence et y répondre AVANT d'être autorisés à effectuer le dépistage index.
  - Les prestataires doivent forcer les clients à admettre qu'ils subissent des violences.
  - Il est préférable d'offrir un accompagnement lorsqu'on oriente un client vers un service de réponse à la violence.
  - Les prestataires doivent documenter les divulgations de VPI qui se produisent dans le cadre du dépistage index dans un registre de dépistage index.
  - Les prestataires doivent dire aux clients qui ont subi des violences ce qu'ils doivent faire.
  - Chaque établissement doit disposer d'un moyen de documenter et d'enquêter sur les événements indésirables.
  - Forcer un client à révéler le nom de ses partenaires sexuels est acceptable si cela permet d'atteindre les objectifs du PEPFAR.
6. Lorsqu'un événement indésirable se produit, laquelle/lesquelles des actions suivantes doit/doivent être effectuée/s par le personnel de l'établissement de santé ? (Sélectionnez tout ce qui s'applique)
- A. S'il s'agit d'un cas de VPI, assurez-vous que toutes les mesures préliminaires ont été prises (dépistage de la VPI, soutien de LIVES).
  - B. S'il ne s'agit pas d'un cas de VPI, cherchez à savoir pourquoi l'événement est survenu.
  - C. Documentez ce qui a été fait pour soutenir le client qui a subi l'événement indésirable.
  - D. Le cas échéant, apportez des modifications pour éviter qu'un événement similaire ne se reproduise à l'avenir.

## Annexe C : Grille des réponses clés du pré/post test

Il n'y a pas de réponses correctes ou incorrectes aux questions 1 et 2. Elles sont conçues pour recueillir des informations sur les participants.

3. Réponses correctes = **A, B, C, E**

4. Réponses correctes = **A, B, E**

5. Chaque déclaration est-elle vraie ou fausse ? Les réponses correctes sont indiquées en gras.

- Lors du dépistage index, les prestataires doivent se renseigner sur la VPI engagée par tous les partenaires nommés. **VRAI**
- Lorsqu'un prestataire se renseigne sur la violence, il doit utiliser des questions standard. **VRAI**
- Les prestataires doivent être formés pour se renseigner sur la violence et y répondre AVANT d'être autorisés à effectuer le dépistage index. **VRAI**
- Les prestataires doivent forcer les clients à admettre qu'ils subissent des violences. **FAUX**
- Il est préférable d'offrir un accompagnement lorsqu'on oriente un client vers un service de réponse à la violence. **VRAI**
- Les prestataires doivent documenter les divulgations de VPI qui se produisent dans le cadre du dépistage index dans un registre de dépistage index. **VRAI**
- Les prestataires doivent dire aux clients qui ont subi des violences ce qu'ils doivent faire. **FAUX**
- Chaque établissement doit disposer d'un moyen de documenter et d'enquêter sur les événements indésirables. **VRAI**
- Forcer un client à révéler le nom de ses partenaires sexuels est acceptable si cela permet d'atteindre les objectifs du PEPFAR. **FAUX**

6. Réponses correctes = **A, B, C, D**

## Annexe D : Exemple d'évaluation

**1. Le contenu de cette formation est intéressant.**

Pas du tout d'accord

Tout à fait d'accord

**1**

**2**

**3**

**4**

**5**

**2. Le contenu de cette formation m'aidera à faire mon travail.**

Pas du tout d'accord

Tout à fait d'accord

**1**

**2**

**3**

**4**

**5**

**3. Je peux partager avec d'autres ce que j'ai appris aujourd'hui.**

Pas du tout d'accord

Tout à fait d'accord

**1**

**2**

**3**

**4**

**5**

**4. Je recommande cette formation à d'autres.**

Pas du tout d'accord

Tout à fait d'accord

**1**

**2**

**3**

**4**

**5**

**5. La rapidité du facilitateur est :**

a. Trop lente

b. A peu près bonne

c. Trop rapide

**6. Je pourrais utiliser avec succès la technologie (par exemple, Zoom, Teams, Mentimeter, Google Forms) utilisée dans cette formation.**

Pas du tout d'accord

Tout à fait d'accord

**1**

**2**

**3**

**4**

**5**

**7. Veuillez faire part de vos préoccupations concernant le partage de cette formation avec d'autres personnes.**

**8. Veuillez indiquer tout autre élément que vous jugez important de communiquer aux facilitateurs.**