



Module : La science et la pratique du dépistage du VIH en Ontario



Allouez 40 minutes à ce module s'il fait partie d'une journée complète de formation (30 minutes pour les diapositives; 10 minutes pour l'exercice des cartes de scénarios)

Ce module porte sur le processus d'infection par le VIH et sur les raisons pour lesquelles il y a une période fenêtre, au stade précoce, qui peut faire en sorte que l'infection à VIH n'est pas détectable ou passe plus facilement inaperçue lors du dépistage. Cette connaissance scientifique dicte la recommandation de l'échéancier 3-6-3 aux client-es qui ont eu une récente exposition à risque élevé. Il n'est pas nécessaire de maîtriser tous les détails techniques, mais les stagiaires doivent comprendre les messages clés à livrer aux client-es au sujet de la période fenêtre.

Diapositives de formation (30 minutes)

Présentez le diaporama (4_periode_fenetre.pptx) à votre groupe de stagiaires ou invitez le(s) stagiaire(s) à le lire et à l'examiner individuellement. Si vous présentez les diapositives, vous trouverez des considérations importantes concernant votre exposé dans la section des notes au bas des diapositives.

Discussion de suivi avec les stagiaires (15 minutes)

Si vous ne présentez pas ce matériel à un groupe, vous devriez examiner la documentation avec votre ou vos stagiaires et clarifier tout élément incompris. Invitez vos stagiaires à poser des questions et assurez-vous de la connaissance et de la compréhension des points suivants :

- Au moment d'examiner le matériel avec vos stagiaires, référez-vous au graphique de chronologie de l'infection dans le feuillet des participant-es.
- Parlez des deux types de dépistages offerts par le biais de votre site – le dépistage rapide au point de service (DPS) (que le ou la stagiaire réalisera); et le dépistage standard en laboratoire servant à confirmer tout résultat réactif. Soulignez les principales différences entre ces dépistages :
 1. Le dépistage standard peut confirmer qu'une personne est véritablement séropositive au VIH, car plusieurs tests sont effectués en laboratoire pour assurer un résultat exact.
 2. Puisque le dépistage en laboratoire détecte à la fois la présence d'anticorps et du virus, il pourrait contribuer à repérer de nouvelles infections plus précocement que le dépistage rapide.
- Examinez ensemble le graphique de chronologie. Assurez-vous que le ou la stagiaire comprend que :
 1. Aucun test sanguin ne peut détecter le VIH dans les deux premières semaines suivant l'infection, car le virus n'est pas encore présent dans le sang.
 2. Le dépistage rapide détecte les anticorps (ligne jaune), qui commencent à apparaître environ trois semaines après l'infection; après six semaines, 95 % des personnes ont des anticorps détectables dans leur sang.



- Si un-e client-e qui a eu une exposition à risque élevé et qui présente les symptômes d'une infection aiguë (décrits dans le feuillet des participant-es) reçoit un résultat négatif au DPS, on devrait lui recommander un dépistage standard vu la forte probabilité qu'il ou elle se situe dans la période fenêtrée.
- Une exposition à risque élevé n'entraîne pas l'infection chez tous les individus; toutefois, une personne qui a contracté le virus peut le transmettre plus facilement pendant la période fenêtrée. Recommandez aux personnes de prendre des précautions pour protéger leurs partenaires : abstinence, condoms et réduction des méfaits.
- En Ontario, on considère que la période fenêtrée dure trois mois. On demande aux personnes qui ont eu une exposition à risque élevé de se faire dépister après **3 semaines, 6 semaines et 3 mois**. La plupart des personnes qui ont contracté l'infection recevront un résultat positif lors de leur premier ou deuxième rendez-vous. Après trois mois, on peut affirmer avec assurance qu'il n'y a pas eu infection.
- Dites aux stagiaires de faire preuve de jugement en conseillant à un-e client-e à faible risque de revenir après la fin de la période de trois mois.
- Les stagiaires ont maintenant appris ce que sont la PPE et la PrEP. Répétez que la PPE et la PrEP peuvent retarder le diagnostic du VIH si elles sont utilisées après le moment de l'infection; toutefois, ceci ne devrait jamais décourager une personne d'utiliser ces méthodes de prévention. La période fenêtrée chez ces client-es ne dépasse pas trois mois.
- Révisez les concepts de résultat faux positif et faux négatif et assurez-vous que le ou la stagiaire les comprend.
- Assurez-vous que les stagiaires ont vu la carte plastifiée qui peut leur servir de référence pour interpréter les différents résultats de test.



Apprentissage interactif (10 minutes)

Pour une formation de groupe, découpez les cartes de scénarios ci-dessous. Demandez à chaque stagiaire de piger une carte et d'expliquer :

- Ce que ce résultat révèle du statut VIH du client
- Ce qu'il ou elle conseillera au client

(Ou encore, discutez de ces scénarios individuellement avec votre ou vos stagiaires.)

<p>DPS = non réactif</p> <p>Le client a eu une exposition à risque élevé il y a trois semaines</p>	<p>DPS = réactif Dépistage standard = réactif</p> <p>Le client a eu plusieurs expositions à risque élevé au cours des trois derniers mois</p>	<p>DPS = réactif Dépistage standard = non réactif</p> <p>Le client a eu plusieurs expositions à risque élevé au cours des trois derniers mois</p>
<p>DPS = non réactif</p> <p>Le client a eu une exposition à risque élevé il y a trois mois</p>	<p>DPS = non réactif Dépistage standard = réactif</p> <p>Le client a eu une exposition à risque élevé il y a trois semaines</p>	<p>DPS = réactif Dépistage standard = non concluant</p> <p>Le client a eu plusieurs expositions à risque élevé au cours des trois derniers mois</p>