Note explicative sur la fiche « Accompagnement PrEP »

Objectifs de la fiche

- Suivre l'ensemble des actions « accompagnement PrEP » réalisées par AIDES sur tout le territoire (jusque-là partiellement valorisées) ;
- Avoir un suivi **longitudinal** de la personne (= suivre une personne dans le temps) grâce au code d'anonymisation à créer avec elle. Ce suivi longitudinal permettra de mieux connaitre le parcours de la personne accompagnée ;
- Obtenir des données, jusque-là indisponibles avec les outils actuels, permettant notamment d'obtenir les indicateurs nécessaires pour les ARS et pour capitaliser nos actions.

Cette fiche n'est pas un guide d'entretien. Elle ne contient pas toutes les thématiques qui peuvent être abordées lors d'un entretien d'accompagnement. De même, certaines parties de cette fiche ne sont à remplir que lors de rencontres spécifiques. Néanmoins elle a été pensée et conçue à partir de l'expérience des accompagnements en santé sexuelle, elle peut donc apporter des balises et des repères pour mener l'entretien.

Quand remplir cette fiche ?

A chaque contact avec la personne, que ce contact soit prévu *(ex : accompagnement et entretien counseling de M1)* ou imprévu *(ex : échange de sms pour répondre à une question de la personne).*

Qui remplit cette fiche ?

Hormis la création du code d'anonymisation et la partie « personne accueillie », cette fiche est à remplir par l'accompagnateur seul, et à la fin de l'entretien.

Rappels : les différents outils à utiliser

Exemples	**Fiche accompagnement PrEP**	**Fiche Dolores APP**
Accompagnement autour d'une consultation PrEP*	1 par entretien	1 par action
Accompagnement « virtuel » *(ex : échange de sms, appel téléphonique)*	1 par entretien	
Accompagnement lors d'un temps d'action collectif autour de la PrEP	1 par entretien	1 par action

* Le parcours PrEP implique pour la personne des dépistages réguliers du VIH et des IST par prise de sang et prélèvements locaux. Le TROD n'est donc à priori pas justifié en première intention. Cependant, si un TROD est réalisé lors d'un entretien d'accompagnement PrEP, pensez à remplir une fiche **DoLoRes Entretien Individuel** afin qu'il soit comptabilisé.

Sous quels formats ?

Afin de suivre l'accompagnement au niveau d'une consultation, il faut garder un document papier à rajouter dans le « dossier utilisateur » de la personne. Les fiches papiers devront être régulièrement saisies sur ordinateur (comme pour DoLoRes) afin de permettre la remontée des données.

Pour saisir une fiche, suivre ce lien : **https://extranet.aides.org/content/saisie-en-ligne-accompagnement-prep**

	Papier	**Informatique**
Saisie des données	Immédiate	Immédiate ou différée
Conservation des données	Oui, dans un classeur stocké en lieu sécurisé	Pas de conservation informatique mais possibilité d'imprimer la fiche saisie
Obtention de l'historique de l'accompagnement d'une personne	Oui, via le « dossier utilisateur » du classeur	Non, pas directement

Pour tout commentaire et/ou suggestion à propos de cet outil, merci de contacter Lucas Riegel : lriegel@aides.org

Fiche accompagnement PrEP

Code d'anonymisation

Le code d'anonymisation est à créer avec la personne lors du 1er contact. Il sera re-demandé à chaque contact avec la personne (physique et virtuel). Il est composé de données qui ne changent pas pour la personne, de sorte qu'il soit toujours le même au fil du temps. C'est le seul moyen de suivre une personne dans le temps, tout en garantissant la confidentialité des données récoltées, sans donner à la personne un code qu'elle pourrait oublier.

Première lettre du nom de la ville où la personne est née *(Ex : Le Mans = M)*	Date de naissance de la personne *(au format JJ/MM/AAAA)*	Nombre de grands frères du même père et de la même mère, en vie ou décédé *(Ex : 3 frères = 03)*	Nombre de grandes sœurs du même père et de la même mère, en vie ou décédé *(Ex : 0 sœur = 00)*	Première lettre du prénom de la mère de la personne *(Ex : Annie = A* *Si inconnu = X)*
_	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_

→ Code : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Données accompagnateur-trice

Nom : _____ **LM de rattachement :** _____ *(liste déroulante)*

Statut : □ Volontaire
□ Salarié-e
□ Partenaire, précisez : _____

Personne accueillie **(à remplir lors du 1er contact avec la personne uniquement)**

Sexe : □ Homme □ Femme □ Homme trans (FtoM) □ Femme trans (MtoF)

Age : _ _ _ ans

Pays de naissance : □ France métropolitaine □ France DOM-TOM, précisez : _____
□ Autre pays, précisez : _____ □ Non réponse

Relations sexuelles avec :

Des hommes	□ Oui □ Non □ Non réponse
Des femmes	□ Oui □ Non □ Non réponse
Des hommes trans (FtoM)	□ Oui □ Non □ Non réponse
Des femmes trans (MtoF)	□ Oui □ Non □ Non réponse

Estimation du nombre de partenaires sexuels différents durant les 12 derniers mois : _ _ _ _ □ Non réponse

Pratique du sexe en groupe □ Oui □ Non □ Non réponse

A reçu de l'argent, des drogues ou d'autres services en échange de rapports sexuels dans les 12 derniers mois
□ Oui □ Non □ Non réponse

A été incarcérée dans les 12 derniers mois □ Oui □ Non □ Non réponse

Usage de drogues ou autres substances par voie intraveineuse □ Oui □ Non □ Non réponse
Si oui, dans le cadre du slam ? □ Oui □ Non □ Non réponse

Usage de drogues ou autres substances par d'autres voies (sniff,…) □ Oui □ Non □ Non réponse

Modalité et lieu de la rencontre

Date et durée

Date : _ _/_ _/201 _ **Durée de l'entretien :** _ _ _ minutes

Type d'entretien

□ **De visu** → □ Lieu de consultation PrEP
□ Local de AIDES
□ Autre : précisez : _____

□ **Virtuel** → □ Téléphone
□ SMS, WhatsApp, Mail, Facebook…
□ App de rencontre géo-localisée
□ Autre : précisez : _____

Modalité de la rencontre

□ **RDV prévu autour d'une consultation médicale PrEP**
- □ RDV précédant J0 (ex : S-4, J-8…)
- □ J0
- □ M1
- □ M4
- □ M7
- □ M10 ou après

□ **RDV en dehors d'une consultation médicale PrEP**
- □ La personne est venue d'elle-même/a demandé cet entretien
- □ La personne a été orientée par un partenaire institutionnel ou associatif, précisez : _____
- □ La personne a été orientée par un personnel médical
- □ La personne a été orientée par un pair/usager de la PrEP
- □ La personne est venue suite à une campagne de communication/publicité
- □ La personne a été rencontrée par hasard sur une action de AIDES
- □ La personne est venue suite à un échange sur les réseaux sociaux (Facebook PrEP'Dial, App de rencontre…)
- □ Autre : précisez _____

Présence d'autres personnes durant l'entretien

Traducteur/interprète	□ Oui	□ Non	
Conjoint(e)/Ami(e)	□ Oui	□ Non	
Entretien en groupe	□ Oui	□ Non	
Autre accompagnateur-trice (ou futur)	□ Oui	□ Non	
Autre	□ Oui	□ Non	Si oui, précisez :_____

Statut PrEP actuel

Avant l'entretien, quel statut vis-à-vis de la PrEP:

□ **Utilisation PrEP avec suivi médical**
- Schéma actuel :
  - □ Intermittent
  - □ Continu
- Code postal du lieu de suivi médical : _ _ _ _ _
  (si inconnu : 99 999)

□ **Utilisation PrEP sans suivi médical. Quel accès aux traitements ?**
- □ via personne séropositive
- □ via personne sous PrEP
- □ Achat sur Internet
- □ via un TPE

□ **Pas d'utilisation PrEP**
- □ Décision non prise par la personne
- □ En attente du RDV de prescription PrEP
- □ Refus médical/Report de la décision
- □ Arrêt de la PrEP

Contenu de la rencontre

Thématiques abordées

□ **PrEP**

- □ Présentation de l'outil PrEP
- □ Satisfaction de l'outil PrEP
- □ Observance au traitement (oublis, interruption)
- □ Compréhension des schémas de prise
- □ Tolérance au traitement (Effets indésirables ou interaction médicamenteuse)
- □ Relation avec les soignants
- □ IST et préservatif
- □ Autres : précisez : _____

□ **Santé sexuelle globale**

- □ RdR et prévention du VIH/hépatites et IST
- □ Prévention combinée (TasP, TPE, préservatifs…)
- □ Disance auprès de ses partenaires sexuels
- □ Estime de soi, affirmation de soi
- □ Consommation de produits psychoactifs
- □ Libido, désir sexuel
- □ Dysfonctionnements (trouble de l'érection, douleurs anales, sécheresse vaginale…)
- □ Vie affective
- □ Autre, précisez : _____

□ **Dépistage et autres examens de santé**

- □ VIH
- □ Hépatites
- □ Syphilis
- □ Gonorrhée
- □ Chlamydiae
- □ Herpès génital
- □ Papillomavirus
- □ Vaccination HPV
- □ Vaccination hépatite B
- □ Examen de l'anus
- □ Bilan bouche
- □ Frottis gynécologique
- □ Autre, précisez : _____

□ **Accès aux droits**

□ **Discrimination et violences**

□ **Santé reproductive**

□ **Parcours Trans**

□ **Autres sujets,** précisez : _____

Suite de l'accompagnement envisagé avec la personne

Poursuite de l'accompagnement classique (à remplir lors des consultations PrEP)

□ **Même fréquence** (conseillé au moins jusqu'à M7)

□ **Allégé**

□ **Arrêt,** raisons :

- □ Se sent à l'aise avec la PrEP/n'a plus besoin d'être accompagné
- □ A arrêté la PrEP (ou souhaite arrêter)
- □ Incapacité pour la personne de se rendre aux entretiens accompagnement
- □ Incapacité pour AIDES d'assurer la suite de l'accompagnement
- □ Changement de lieu de consultation
- □ Séroconversion au VIH
- □ Entrée dans un protocole de recherche PrEP bénéficiant d'un accompagnement (Prévenir, etc…)
- □ Autre : _____

Orientation de la personne vers :

- □ Action collective : groupe de parole, groupe privé d'usagers PrEP sur Facebook, WES
- □ Mise en relation vers un professionnel de santé, précisez : _____
- □ Accompagnement physique, précisez : _____
- □ Autres sujets : _____

Commentaires :