

Connaissance Action Santé (CAS) VIH : actualisation d'un outil d'éducation thérapeutique (ETP) de la COREVIH Ile-de-France Nord (IDFN) (2014-2022)

A. Certain¹, T. Santana², J. Gala², P. Fréboeuf³, B. Somson⁴, Z. Berki¹, G. Rincon⁵, J. Ghosn¹, A. Epelboin⁶

1. COREVIH Ile-de-France Nord, Hôpital Bichat-Claude Bernard, Paris
 2. Association Comité des Familles, Paris
 3. Pari4. UFR Sciences et Techniques des Activités Physiques et Sportives, Bobigny
 5. Association Acceptess T et COREVIH Ile-de-France Nord, Paris
 6. CNRS-MNHN-Musée de l'Homme, Paris
- Remerciements : E. Sommerlatte (Comité des Familles), S. Kueviakoe (ex-Actions Traitements)
 Contact : agnes.certain@aphp.fr



Contexte

Depuis 2010, l'outil pédagogique CAS VIH est utilisé par 13 hôpitaux et associations de la COREVIH IDFN, pour l'acquisition de compétences d'ETP par les PVVIH. Après 2 versions du jeu en 2010 et 2014, une troisième (v3) était nécessaire pour prendre en compte l'évolution de la prise en charge et la diversité des représentations psychosocioculturelles des PVVIH et aussi des soignants.



Objectifs

- 1- Mise à jour et enrichissement du panel de questions et mises en situations (QMES) du CAS VIH en lien avec les besoins et les questionnements contemporains des PVVIH et leur diversité individuelle et psychosocioculturelle.
- 2- Amélioration rédactionnelle des formulations du panel



Méthodologie

- 1/ Constitution d'un **Copil** (représentants hospitaliers, associatifs, patients experts et **anthropologue**) ;
- 2/ relecture critique de la version 2 (v2) ;
- 3/ création de QMES selon 4 approches : **questionnaire en ligne**, **focus group** (QLFG), recueil de nouvelles situations reformulées par un patient expert (PE), élaboration de questions dans le cadre d'une recherche pédagogique, sur le thème **activité physique adaptée (APA)**.



Résultats

De 11/2020 à 09/2022 :
 1- Nettoyage CAS v2 (n = 160 cartes QMES) : 40 cartes obsolètes supprimées ; 120 cartes réécrites
 2- Elaboration cartes QMES nouvelles : 30 APA + 30 PE +20 QLFG
 3- Total v3 : n = 200 cartes QMES (120 + 80) sur 11 modules (dont 2 nouveaux thèmes : APA, vieillissement)



~~Je prends du **Reyataz®** et cela marche bien, mais cela m'a donné les yeux jaunes. Il paraît que cela ne passe pas. Est-ce vrai ?~~

- Mesurer la frustration de la mère.
- La faire parler de son idéal familial.
- Faire distinguer le ressenti douloureux intime de la mère et la crainte de l'opprobre sociale
- Expliquer le risque de TME ; si nécessaire, si la personne en a entendu parler, dire les raisons pour lesquelles l'allaitement est pratiqué en Afrique par les femmes séropositives qui prennent le traitement ARV.
- Dans la société française, ce n'est pas une obligation d'allaiter, de nombreuses femmes ne le font pas.
- Suggérer que des associations de patients peuvent être une aide pour en discuter, notamment avec d'autres femmes.
- Considérer avant tout la personne pour elle-même dans sa singularité. Que la personne s'approprie sa propre réponse



Je suis séropositive au VIH, comment justifier le fait de ne pas allaiter mon enfant ?

Discussion et perspectives

Un travail pluridisciplinaire, incluant la participation de PVVIH et d'un anthropologue médical, ont permis une évolution du CAS VIH, le rendant plus contemporain et adapté aux différences psychosocioculturelles de ses usagers. Cet outil est utilisable à différents niveaux d'actions éducatives et de programmes ETP (conception, adaptation, mise en œuvre, animation, évaluation). Dès finalisation, grâce à un financement COREVIH IDFN, il est prévu un retraitage de la 3^e version du CAS VIH pour sa répartition sur les sites du territoire en 2023.