

**FICHE INDIVIDUELLE D'OBSERVATION**

Ce document rappelle les phases incontournables du processus de l'action. Il peut être utilisé comme outil d'auto-évaluation des intervenants et d'évaluation externe dans le cadre du programme d'assurance qualité.

Equipe : .....  
 Action : .....  
 Date : .....  
 Intervenant : .....

1. ENTRETIEN PRE-TEST : INFORMATION, PRESENTATION DE LA DEMARCHE, CONSENTEMENT	OUI	NON	NA*
Informations et questionnement sur les raisons de la démarche de dépistage			
Vérification de connaissances sur les modes de transmission et de protection du VIH			
Vérification d'une exposition au VIH datant de moins de 48 heures			
<input checked="" type="checkbox"/> Si exposition, orientation vers TPE ( <i>remise de document ressource</i> )			
Vérification d'une prise de risque au VIH ( <i>explications sur la fenêtre de séroconversion de 3 mois</i> )			
Explication d'un éventuel faux négatif si personne séropositive au VIH et sous traitements			
Vérification de connaissances sur les modes de transmission et de protection du VHC			
Vérification d'une prise de risque au VHC ( <i>explications sur la fenêtre de séroconversion de 3 mois</i> )			
Explication du déroulement du ou des test(s)			
Anticipation des résultats			
Explication du résultat VIH ( <i>fiabilité 3 mois après le contact, nécessité de confirmation</i> )			
Explication du résultat VHC ( <i>fiabilité 3 mois après le contact, nécessité de confirmation, un test positif peut signifier hépatite en cours ou ancienne guérie</i> )			
Inscription sur le cahier de traçabilité et attribution d'un numéro de participant			
Recueil du consentement préalable et éclairé (oral) sur la démarche			
Quand les deux tests sont réalisés, création de deux lignes sur le cahier de traçabilité			
Si le dépistage n'est pas réalisé, orientation vers un autre dispositif de dépistage ( <i>remise de document ressource</i> )			
<b>OBSERVATIONS</b>			

\*NA = Non applicable (par exemple dans le cas de la réalisation d'un seul test)

2. REALISATION DU OU DES TEST(S)	OUI	NON	NA*
<b>VALABLE POUR L'ENSEMBLE DES TESTS</b>			
La personne est reçue seule (sauf cas particulier : interprète)			
Vérification de la date de péremption de la boîte contenant les kits			
Inscription de la marque de test et du n° du lot et de la date de péremption dans le cahier de traçabilité			
Nettoyage de la surface			
Lavage des mains de la personne			
Port d'une paire de gants			
Ponction au doigt et prélèvement avec la pipette adaptée			
Invitation de la personne à attendre à l'écart (quitter la pièce si possible)			
Respect du délai de réactivité du test - INSTI VIH : lecture immédiate (ininterprétable après 5 min) - VIKIA VIH : lecture à 30 min (ininterprétable après 60 min) - TOYO VHC : lecture à 15 min (ininterprétable après 20 min)			
Lecture du résultat <b>seul</b>			
Annotation du résultat dans le cahier de traçabilité			
Remplissage de la feuille de remise de résultat (et du début de la fiche de suivi des résultats si positif, invalide ou indéterminé)			
Gestion DASRI ( <i>Dans le collecteur DASRI : Casette, lancette, pipette de récupération du sang, flacons de réactifs, gants utilisés par l'opérateur, compresses utilisées</i> )			
<b>PARTICULARITES LIEES AUX TESTS SIMULTANES INSTI VIH ET TOYO VHC</b>			
Le matériel est disposé séparément afin de ne pas les mélanger			
Les marques, numéro de lot et dates de péremption des deux tests sont renseignées dans deux lignes différentes du même cahier de traçabilité			
Une seule piqure est réalisée (pour les deux tests)			
Chaque ponction est réalisée avec la pipette adaptée à ce test			
<b>OBSERVATIONS</b>			

\*NA = Non applicable (par exemple dans le cas de la réalisation d'un seul test)

3. ENTRETIEN POST-TEST(S) – REMISE DU OU DES RESULTAT(S)	OUI	NON	NA*
<b>3.1 PARTICULARITES LIEES AUX TESTS SIMULTANES INSTI VIH ET TOYO VHC</b>			
Les deux résultats sont remis de manière simultanée (oral et écrit) en début d'entretien			
Des explications sur les deux résultats sont données			
<b>3.2 TEST DU VIH</b>			
a) Résultat VIH négatif			
Remise du résultat écrit ( <i>nom de la personne, date, nature du résultat, numéro du lot de test, nom complet en toutes lettres et signature de l'intervenant</i> )			
Information sur la signification du résultat ( <i>fenêtre de séroconversion, prise de risque inférieur à trois mois...</i> )			
Orientation, incitation à réaliser un test sur d'autres IST ( <i>remise de document ressource</i> ).			
b) Résultat VIH positif			
Remise du résultat écrit ( <i>nom de la personne, date, nature du résultat, numéro du lot de test, nom complet en toutes lettres et signature de l'intervenant</i> )			
Information sur la signification du résultat et nécessité d'un test de confirmation ( <i>document ressource</i> )			
Proposition d'accompagnement vers le test de confirmation et l'accès aux soins ( <i>physique et/ou suivi tél, mail, Facebook...</i> )			
c) Résultat VIH invalide			
Remise du résultat écrit ( <i>nom de la personne, date, nature du résultat, numéro du lot de test, nom complet en toutes lettres et signature de l'intervenant</i> )			
Information sur la signification du résultat			
Proposition de réalisation d'un deuxième test ( <i>si possible avec un test différent ou numéro de lot différent</i> )			
Si deuxième test invalide, nécessité de réaliser un test conventionnel ( <i>remise de document ressource</i> )			
<b>OBSERVATIONS</b>			

<b>3.3 TEST DU VHC</b>			
<b>b) Résultat VHC négatif</b>			
Remise du résultat écrit ( <i>nom de la personne, date, nature du résultat, numéro du lot de test, nom complet en toutes lettres et signature de l'intervenant</i> )			
Information sur la signification du résultat ( <i>fenêtre de séroconversion, prise de risque inférieur à trois mois...</i> )			
Orientation, incitation à réaliser un test sur d'autres IST ( <i>remise de document ressource</i> ).			
<b>d) Résultat VHC positif</b>			
Remise du résultat écrit ( <i>nom de la personne, date, nature du résultat, numéro du lot de test, nom complet en toutes lettres et signature de l'intervenant</i> )			
Information sur la signification du résultat ( <i>il peut s'agir d'une infection en cours ou ancienne</i> ) et nécessité d'un test de confirmation ( <i>document ressource</i> )			
Proposition d'accompagnement vers le test de confirmation et l'accès aux soins ( <i>physique et/ou suivi tél, mail, Facebook...</i> )			
<b>f) Résultat VHC invalide</b>			
Remise du résultat écrit ( <i>nom de la personne, date, nature du résultat, numéro du lot de test, nom complet en toutes lettres et signature de l'intervenant</i> )			
Information sur la signification du résultat			
Proposition de réalisation d'un deuxième test			
Si résultat invalide, nécessité de réaliser un test conventionnel ( <i>remise de document ressource</i> )			
<b>3.4 APRES LA REALISATION DU TEST</b>			
Apport d'autres informations sur la santé sexuelle et entretien post-test : - <i>renouvellement du test,</i> - <i>dépistage autres IST,</i> - <i>vaccination hépatite B,</i> - <i>temps d'échange sur la motivation au changement (rester négatif, limiter la contamination si positif...)</i>			
Proposition à la personne de rejoindre l'équipe de militants à l'accueil ou au stand pour avoir d'autres informations ou du matériel de prévention et de RDR, etc			
Information/orientation vers les actions du lieu de mobilisation ( <i>entretien individuel/collectif...</i> ) et sur les possibilités de rejoindre l'équipe de volontaires de AIDES			
Remplissage de la fiche DOLORES + fiche de suivi d'un résultat positif/invalide/indéterminé			
<b>OBSERVATIONS</b>			

\*NA = Non applicable (par exemple dans le cas de la réalisation d'un seul test)