

Fournir la PrEP aux femmes enceintes et allaitantes : Un manuel de formation pour les agents de santé

# GUIDE DE MISE EN ŒUVRE









## Table des matières

Abréviations	4
Remerciements	
Introduction	6
Contenu du paquet de formation	7
Approche de l'apprentissage	7
Mise en œuvre de la formation sur la PrEP pour les femmes enceintes et allaitantes	8
Étape I : S'engager avec le Personnel du Programme et le Ministère de la Santé	9
Étape 2 : Former une Équipe de Facilitateurs	11
Étape 3 : Identifier et Évaluer les sites de formation	12
Étape 4 : Organiser des Formations dans les Étabissement de Santé	13
Étape 5 : Suivi et Encardrement des Prestataires des Services Formés	13
Étape 6 : Maintenir des Services de Haute Qualité	14
Matériel et fournitures de formation	14
Annexe A : Liste de vérification pour la préparation de la formation	16
Annexe B : Liste des ressources	17

#### **Abréviations**

AJF adolescentes et jeunes femmes

**CPN** consultation prénatale

**ARV** antirétroviraux

**PF** planification familiale

RHS ressources humaines pour la santé

**VPI** violence entre partenaires intimes

**SMN** santé maternelle et néonatale

MS ministère de la santé

**PMTCT** Prévention de la transmission de la mère à l'enfant

PrEP Prophylaxie préexposition

#### Remerciements

Contributions au développement et à la révision de « Fournir la PrEP aux femmes enceintes et allaitantes : Un manuel de formation pour les agents de santé » fournies par Lisa Noguchi (Jhpiego), experte en la matière ; par l'équipe de conception pédagogique composée de Kelley Conrad (Jhpiego) et Megan Neff (Jhpiego) ; et par les principaux contributeurs Jason Reed (Jhpiego) et Kate Brickson (Jhpiego). Des représentants de l'Agence américaine pour le développement international (USAID) et de l'USAID Lesotho ont apporté une contribution inestimable.

Ce document est rendu possible grâce au soutien généreux du peuple américain par l'intermédiaire de l'Agence américaine pour le développement international (USAID) et du Plan d'urgence du président des États-Unis pour la lutte contre le sida (PEPFAR), selon les termes des accords de coopération 7200AA19CA00002 et 7200AA19CA00003. Le contenu est la responsabilité du projet EpiC et du projet RISE et ne reflète pas nécessairement les vues de l'USAID, du PEPFAR ou du gouvernement américain.

RISE est un accord de coopération mondial (7200AA19CA00003) financé par le PEPFAR par l'intermédiaire de l'USAID. RISE travaille avec les pays pour parvenir à une vision commune d'atteinte et de maintien du contrôle de l'épidémie, avec des partenaires locaux plus forts capables de gérer et d'obtenir des résultats grâce à des systèmes de santé durables, autonomes et résistants d'ici 2024. RISE est dirigé par Jhpiego en collaboration avec l'ICAP de l'université de Columbia, Management Sciences for Health, ANOVA Health Institute, BAO Systems, Johns Hopkins University Center for Public Health and Human Rights et Mann Global Health.

EpiC est un accord de coopération mondial (7200AA19CA00002) financé par PEPFAR et l'USAID. EpiC fournit une assistance technique stratégique et une prestation de services directe pour parvenir à contrôler l'épidémie du VIH et promouvoir une gestion autonome des programmes nationaux de lutte contre le VIH en améliorant la recherche de cas, la prévention, les programmes de traitement et la suppression de la charge virale. EpiC est dirigé par FHI 360 avec ses partenaires principaux Right to Care, Palladium International, Population Services International et Gobee Group.

CHOICE est une collaboration de 24 mois financée par l'USAID, en partenariat avec PEPFAR, par l'intermédiaire de EpiC et de RISE. L'objectif de ce partenariat est de combler les lacunes techniques et de soutenir le passage à l'échelle au niveau national de la prophylaxie préexposition dans les pays PEPFAR en catalysant la production de preuves, la traduction et l'utilisation de la recherche. CHOICE est dirigé par FHI 360 et Jhpiego.

#### Introduction

#### **OBJECTIF**

Ce guide de mise en œuvre fait partie du paquet de formation « Fournir la PrEP aux femmes enceintes et allaitantes «. L'objectif de ce guide est d'aider les ministères de la santé, les responsables de programmes et les formateurs à élargir l'accès à une prophylaxie préexposition (PrEP) de haute qualité pour les femmes enceintes et allaitantes en utilisant une approche de formation sur le renforcement des capacités et le mentorat dans les établissements de santé.

#### **PUBLIC CIBLÉ**

Le guide de mise en œuvre est rédigé pour un public mondial et conçu pour être utilisé par le personnel responsable et/ou impliqué dans la fourniture de PrEP aux femmes enceintes et allaitantes. Cela peut inclure :

- Les prestataires de santé maternelle et néonatale (SMN) ou de planification familiale (PF) qui fournissent des soins prénatals (CPN) et postnatals, ou des services de PF pour les femmes enceintes ou allaitantes (au niveau des établissements de santé ou de la communauté)
- Les prestataires de PrEP qui s'occupent des femmes pendant la grossesse ou la période postnatale (au niveau des établissements de santé ou de la communauté)

#### **COMMENT UTILISER CE GUIDE**

Ce guide de mise en œuvre présente et familiarise les facilitateurs et les gestionnaires de programmes à l'approche de formation et au contenu du cours et explique comment mener des formations de manière efficace. Le processus de mise en œuvre décrit dans ce document peut être adapté pour répondre aux besoins des pays qui introduisent, mettent en œuvre ou élargissent la PrEP pour les femmes enceintes et allaitantes. Cette formation peut être menée comme une formation autonome pour les prestataires de services de SMN, de PF ou de PrEP, ou peut être intégrée dans une formation existante de PTME, de CPN ou de soins prénatals, le cas échéant.

Ce guide de mise en œuvre est conçu pour être utilisé conjointement avec les documents inclus dans le paquet de formation, notamment les suivants :

- Guide du facilitateur
- Diapositives PowerPoint
- Pre- et post-tests
- Exercices d'étude de cas
- Lignes directrices de pratique clinique

Lors de l'utilisation de ce guide et des directives de pratique clinique et du matériel de cours correspondants, il est important d'adapter le matériel afin de refléter la politique locale, les directives cliniques et le contexte de mise en œuvre entourant la fourniture de la PrEP pour les femmes enceintes et allaitantes.

- Outils de suivi
- Outils d'évaluation des établissements de santé

#### Contenu du paquet de formation

Le paquet de formation se compose de 10 modules qui fournissent aux facilitateurs et aux apprenants des informations essentielles consolidées sur la fourniture sûre de la PrEP pour les femmes enceintes et allaitantes.

Tableau 1. La PrEP pour les femmes enceintes et allaitantes : modules de formation

Titre du module	Durée
Module 1 : Pourquoi offrir la PrEP aux femmes enceintes et allaitantes ?	1.5 heures
Module 2 : Avant de commencer la PrEP	30 minutes
Module 3 : Conseils sur l'utilisation de la PrEP pour les femmes enceintes et allaitantes	1 heure
Module 4 : Tests de laboratoire, documentation et suivi du calendrier	1 heure
Module 5 : Après le démarrage de la PrEP	2 heures
Module 6 : Utilisation de la PrEP dans des situations particulières	1 heure
Module 7 : Services de santé supplémentaires	30 minutes
Module 8 : Violence entre partenaires intimes (VPI)	45 minutes
Module 9 : Surveillance active de la sécurité	30 minutes
Module 10 : Messages clés	1.5 heures

Cette formation est conçue pour être interactive, et une attention particulière est accordée à l'apprentissage et à la pratique des compétences par le biais d'études de cas et de sessions de conseil qui répondent aux besoins spécifiques des femmes enceintes et allaitantes. Chaque module comporte une version pour le facilitateur et une version pour l'apprenant. La version pour le facilitateur comprend un aperçu complet qui le guide à travers les objectifs du module, du matériel et des fournitures, et des plans détaillés des sessions, y compris un exemple de calendrier.

### Approche de l'apprentissage

Le paquet de formation de la fourniture de la PrEP pour les femmes enceintes et allaitantes a été développé en appliquant les dernières données probantes sur les principes de l'apprentissage des adultes pour aider à traduire l'apprentissage en pratique. Les preuves suggèrent que l'apprentissage sur le lieu de travail, en courts segments avec une pratique fréquente et un accent sur l'action plutôt que sur la connaissance, est le plus efficace et influe sur la performance. Les approches traditionnelles de formation avec des ateliers de groupe prolongés, hors site, ont eu une efficacité limitée pour améliorer et maintenir la performance des prestataires après la formation. Cette formation sur la fourniture de la PrEP:

- Situe les exercices basés sur la performance, spécifiques au contexte et basés sur des cas autour de la fourniture de PrEP pour les femmes enceintes et allaitantes par le biais de plateformes de SMN ou de PF dans un cycle plus large d'amélioration continue de la qualité.
- Encourage des activités d'apprentissage plus courtes, répétées, axées sur l'équipe et sur le lieu de travail.
- Souligne l'importance du renforcement de l'apprentissage continu pour construire une culture de la qualité. Cela peut prendre la forme de pratiques prescrites, de supports numériques de santé tels que les messages textuels, et d'un mentorat ou d'un coaching structuré.
- Les modules comprennent plusieurs sessions en fonction de la longueur totale du sujet, chaque session ne durent pas plus de 2 heures.

La prestation de services dans l'établissement de santé réduit l'absentéisme, améliore le travail d'équipe, élimine les obstacles sur place et encourage les changements dans les performances des prestataires. Elle peut être utilisée pour soutenir à la fois la formation dans l'établissement de santé (lorsque les prestataires se déplacent de leur site de travail vers un autre site pour la formation initiale) et la formation en cours d'emploi (lorsque les prestataires sont formés dans l'établissement de santé où ils travaillent).

La formation axée sur l'équipe garantit que toute l'équipe de prestataires de services de SMN, de PF ou de PrEP est orientée vers les directives cliniques de la PrEP pour les femmes enceintes et allaitantes, et que tous les prestataires ont la possibilité d'apprendre ensemble et de discuter de la manière dont la PrEP pour les femmes enceintes et allaitantes peut être intégrée dans les plateformes de prestation de services de chaque site.

Cependant, le changement de performance clinique (par exemple, offrir la PrEP aux femmes enceintes et allaitantes si cela ne faisait pas partie auparavant des services de SMN ou de PF) nécessite plus qu'une formation initiale et des sessions de pratique continue des compétences cliniques. Le système de prestation de services doit également être examiné afin de s'assurer que les fournitures nécessaires (par exemple, les médicaments pour la PrEP et le matériel d'éducation des clientes) sont disponibles et que les lacunes sont notées et comblées. Les efforts actuels d'amélioration de la qualité (AQ) au niveau de l'établissement de santé, du district, sous-national et national doivent également être élargis pour s'assurer que la fourniture de PrEP aux femmes enceintes et allaitantes est incluse dans les processus d'AQ.

## Mise en œuvre de la formation sur la PrEP pour les femmes enceintes et allaitantes

Les activités de mise en œuvre de l'utilisation du paquet de formation sur la PrEP pour les femmes enceintes et allaitantes peuvent être divisées en six étapes. Ces étapes sont organisées en trois phases, comme l'illustre la figure 1.

#### Figure 1. Processus de mise en œuvre en six étapes



- •Étape 1: Orienter le personnel du programme et le ministère de la santé
- •Étape 2: Former une équipe de facilitateurs
- •Étape 3: Identifier et évaluer les sites de formation
- •Étape 4: Mener des formations sur les sites
- Étape 5: Suivi et encadrement des prestataires de services formés
- Étape 6: Maintenir des services PrEP de haute qualité pour les femmes enceintes et allaitantes, y compris une surveillance continue de la sécurité

Pour réussir, la communication et la coordination avec les autorités gouvernementales, les établissements de santé et les apprenants sont essentielles tout au long du processus en six étapes.

#### **AVANT**

## STEP 1 : S'ENGAGER AVEC LE PERSONNEL DU PROGRAMME ET LE MINISTÈRE DE LA SANTÉ

- Rencontrer le personnel du ministère de la santé (MS) pour l'orienter vers l'approche d'apprentissage et s'assurer que le contenu du cours est conforme à la politique nationale de PrEP et aux directives de pratique clinique.
- En plus de s'assurer que le contenu du cours est aligné sur la politique nationale et les directives de pratique clinique, discuter avec les parties prenantes du système de santé de la nécessité de prévoir une série de facteurs importants, notamment un environnement politique favorable à la santé, un personnel de SMN bien formé et bien soutenu, et une stratégie de communication éclairée par les points de vue des représentants de la communauté, entre autres considérations (voir tableau 2). Des lacunes dans l'une des considérations du système de santé ci-dessous peuvent limiter le succès des efforts visant à élargir l'accès à la PrEP pour les femmes enceintes et allaitantes.

#### Tableau 2. Considérations clés du système de santé

- Tendances démographiques de l'incidence du VIH
- Obstacles socioculturels à l'utilisation des antirétroviraux par les femmes enceintes et les femmes allaitantes qui sont séronégatives
- Normes et dynamique du pouvoir dans la prise de décision lors des soins prénatals (CPN) et postnatals
- Campagnes de communication en cours ou planifiées sur le changement social et comportemental liées à la santé maternelle et néonatale (SMN) et/ou à la prévention de la transmission périnatale du VIH
- Tendances des recensements de la CPN et des soins prénatals dans les établissements de santé
- Possibilités de prestation de services de CPN et de soins prénatals au niveau communautaire
- Initiatives de SMN et de planification familiale (FP) en matière de qualité des soins qui peuvent être liées aux efforts d'expansion de la prophylaxie préexposition (PrEP)
- Obstacles structurels à la prise en charge des services en établissement de santé
- Statut des directives et des politiques nationales en matière de PrEP, inclusion des femmes enceintes et allaitantes
- Coût des CPN, des soins prénatals et des médicaments de PrEP et des tests de laboratoire pour les patientes
- Personnel compétent pour la CPN, les soins prénatals, la PF, la gestion des produits, le suivi et l'évaluation, le conseil en matière de violence exercée par le partenaire intime et les services de laboratoire
- Mettre l'accent sur la flexibilité de l'approche (par exemple, la formation peut être intégrée dans les formations existantes en matière de CPN, de PTME, de PF ou dans d'autres formations destinées aux prestataires de SMN et de PF).
- Demander que le ministère de la santé identifie les prestataires de santé qui fournissent des services de SMN ou de PrEP qui peuvent être formés en tant que facilitateurs.
- En coordination avec le MS, rédiger un plan de mise en œuvre qui inclut qui dirigera les formations et où, quand et comment elles seront menées.
  - Assurer la disponibilité des fonds, des fournitures et des ressources humaines.
  - Veiller à ce que le plan comprenne l'identification et la formation des facilitateurs, l'évaluation des sites et le soutien de suivi pour les prestataires de services..

#### **ÉTAPE 2 : FORMER UNE ÉQUIPE DE FACILITATEURS**

- En consultation avec le MS, prévoir une formation pour développer la capacité des prestataires de santé identifiés à servir de facilitateurs de formation et de mentors (formation des formateurs (FDF).
- Prévoir un formateur avancé et des formateurs/experts locaux pour faciliter la formation/FDF.
  - Se réunir à l'avance pour familiariser les formateurs avec le matériel
  - Discuter des exemples d'agendas et les adapter au contexte local.
  - En fonction du niveau d'expérience des formateurs identifiés, la FDF peut nécessiter 2 à 3 jours.
  - · Dans l'idéal, les facilitateurs seront :
    - Des infirmières, sages-femmes, obstétriciens, prestataires de PrEP et/ou formateurs régionaux/districts expérimentés
    - Expérimentés dans le travail sur les activités d'AQ et dans l'examen et l'analyse des données sur la santé maternelle et/ou la prévention du VIH
    - Excellents communicateurs, expérience de l'apprentissage basé sur les compétences et familiarisation avec les principes de l'éducation des adultes
    - Disposés à fournir un encadrement et un mentorat continus pour soutenir l'introduction de la PrEP pour les femmes enceintes et allaitantes dans des établissements de santé sélectionnés

#### Pendant la formation :

- Mettre à jour les connaissances et les compétences des participants en ce qui concerne la fourniture de PrEP aux femmes enceintes et allaitantes.
   S'assurer qu'ils ont examiné les directives cliniques pour la fourniture de la PrEP aux femmes enceintes et allaitantes, et les familiariser avec le PowerPoint, les études de cas, et les autres contenus de formation.
- Orienter les participants vers l'approche de la formation, y compris les compétences requises en matière de facilitation, et discuter des différentes façons de la mettre en œuvre.
- Familiariser les participants avec les modules de formation.
- Discuter des plans de suivi de l'encadrement et du mentorat (étapes 4 et 5).

#### **ÉTAPE 3: IDENTIFIER ET ÉVALUER LES SITES DE FORMATION**

- Identifier les établissements de santé ayant un volume élevé de clientes pour les services de CPN, soins prénatals, PTME et PF.
- Rencontrer le personnel responsable des établissements de santé et l'orienter vers l'activité.
- Effectuer une évaluation de l'état de préparation des établissements de santé sélectionnés en utilisant l'outil d'évaluation de l'état de préparation des établissements disponible avec ce paquet de formation, ou d'autres outils d'évaluation de l'état de préparation des services de CPN, de soins prénatals, de PTME ou de PF disponibles dans le pays.
- Identifier les causes profondes des lacunes observées dans la fourniture actuelle de la PrEP aux femmes enceintes et allaitantes dans l'établissement de santé. Les lacunes peuvent souvent être classées comme suit :
  - Des lacunes dans les compétences cliniques et de conseil parmi les prestataires (par exemple, les prestataires ne sont pas familiers avec les conseils cliniques concernant la fourniture de la PrEP aux femmes enceintes et allaitantes)
  - Des lacunes dans l'équipement, le matériel, les fournitures, les médicaments et les systèmes de soutien (par exemple, la PrEP n'est pas disponible pour les prestataires de l'unité de SMN, ou le stock de PrEP disponible dans l'établissement de santé est insuffisant)
  - Des lacunes dans les ressources humaines disponibles pour la santé (HRH) (par exemple, la direction des établissements de santé ou les prestataires peuvent s'inquiéter du temps supplémentaire nécessaire pour conseiller la PrEP aux femmes enceintes et allaitantes.
- Partager les résultats de l'évaluation des besoins avec le MS et le personnel responsable des établissements de santé. Les informations tirées de l'évaluation de l'état de préparation des établissements de santé doivent également servir à orienter tout ajustement du programme de formation et des plans de suivi de l'encadrement et du mentorat aux étapes 4 et 5.

#### ÉTAPE 4 : ORGANISER DES FORMATIONS DANS LES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ

- À l'aide des informations obtenues à l'étape 3 (évaluation des besoins de l'établissement de santé), adaptez le matériel de cours et le calendrier de formation aux besoins de chaque site. Veiller à ce que le calendrier de formation prévoie suffisamment de temps pour discuter des lacunes et des problèmes relatifs à la fourniture de la PrEP aux femmes enceintes et allaitantes identifiés lors de l'évaluation des besoins de l'établissement de santé.
- Coordonner et planifier les formations des prestataires de SMN, de PF et de PTME dans les établissements de santé avec le personnel du MS et du programme. Orienter les gestionnaires des établissements de santé et les autres membres clés du personnel sur l'approche de la formation et convenir d'un calendrier de formation.
- Utiliser **l'annexe A**: Liste de vérification pour la préparation de la formation pour soutenir la préparation préalable et la planification de la formation le jour même.
- Demandez le soutien du personnel pour identifier les prestataires qui seront les apprenants de la formation.
- Identifiez un espace de formation calme avec une lumière et une ventilation adéquates, et un équipement audio/visuel. La formation est conçue pour être dispensée en personne au sein d'un petit groupe.

#### **ÉTAPE 5 : SUIVI ET ENCADREMENT DES PRESTATAIRES DE SERVICES FORMÉS**

- Les facilitateurs doivent faire des visites régulières de mentorat et de supervision sur le lieu de travail pour assurer la confiance et la compétence des prestataires nouvellement formés dans leur prestation de PrEP aux femmes enceintes et allaitantes.
  - Si possible, les visites devraient avoir lieu tous les mois pendant les trois premiers mois suivant la formation, puis tous les deux mois pendant les six mois suivants. Toutefois, la fréquence dépendra de la performance de l'apprenant.
  - Le mentorat des apprenants doit inclure un enseignement côte à côte et un feedback sur la performance - ce qui a bien marché et ce qui doit être amélioré. Le mentor peut souhaiter superviser les prestataires offrant des conseils sur la PrEP aux femmes enceintes et allaitantes (avec le consentement de la cliente), ou faire des jeux de rôle de scénarios de conseils basés sur les défis que les prestataires ont rencontrés au cours du mois précédent.

- Lors des visites de supervision, les facilitateurs devraient également examiner les données pour la fourniture de PrEP aux femmes enceintes et allaitantes et les résultats pertinents.
  - Cet examen peut inclure le suivi des données de surveillance de la sécurité (en utilisant la page du registre de surveillance de la sécurité et le formulaire de rapport de cas). Cet examen peut également porter sur les caractéristiques des clientes qui ont reçu la PrEP pendant la grossesse ou la période postnatale, comme l'âge ou la parité.
  - Les caractéristiques du profil des clientes et d'autres données peuvent ne pas être agrégées ou rapportées, et l'obtention des informations peut donc nécessiter la consultation des registres.

#### **APRÉS**

#### **ÉTAPE 6: MAINTENIR DES SERVICES DE HAUTE QUALITÉ**

- La supervision facilitative et l'encadrement par les facilitateurs et le personnel du MS
  pendant les visites sont essentiels pour maintenir des services de haute qualité.
  Rappelez aux prestataires les outils de surveillance continue de la sécurité et de
  notification de tout effet indésirable chez les mères, les nouveau-nés, les nourrissons
  ou les jeunes enfants exposés aux médicaments antirétroviraux (ARV).
- Utiliser les visites de supervision pour savoir si les établissements de santé examinent régulièrement les données afin d'évaluer l'utilisation et la qualité des services de PrEP aux femmes enceintes et allaitantes. Encourager l'utilisation des données pour suivre les améliorations et identifier les problèmes.
- Si les données suggèrent des problèmes dans l'établissement de santé, décidez des mesures appropriées à prendre : recyclage, formation de mise à jour, formation sur le tas, etc.

#### Matériel et fournitures de formation

Tableau 3. Matériel à imprimer pour la formation (pour les apprenants et les facilitateurs)

Catégorie	Titre Article le		Articles à imprimer pour le	
		Facilitateur	Apprenant	
Guides	Guide du facilitateur	×		
	Guide de l'apprenant		×	
Évaluation des connaissances	Questionnaire Pre-/post-test		×	
	Questionnaire Pre-/post-test, clé des réponses	×	×	

Matériel de	Lignes directrices de pratique clinique	×	×
référence	Fiche de surveillance, formulaire de rapport de cas et registre	×	×

## Annexe A : Liste de vérification pour la préparation de la formation

### À l'intention du facilitateur

Tâche	Remarques	Statut (complété/non complété)
Préparation préalable (logistique)		
Organiser et rencontrer le responsable de l'établissement pour confirmer les dates de formation et partager le calendrier des formations.		
Demander que le responsable de l'établissement identifie et invite les apprenants à suivre une formation pour la fourniture de services. (Idéalement, invitez tout le personnel des services de santé maternelle et néonatale et de prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant et de la clinique de planning familial).		
Examinez à l'avance la salle/espace de formation. Elle doit être assez confortable, contenir des tables et des chaises et disposer de l'électricité. Elle ne doit pas être située dans un endroit très fréquenté.		
Demandez au responsable de l'établissement de santé de désigner une personne de l'établissement pour organiser la salle de formation avant la date de début de la formation.		
Assurez-vous d'avoir le matériel de formation nécessaire prêt.		
Veillez à ce que tous les documents liés à la formation soient imprimés (c'est-à-dire les versions de chaque module pour le formateur et l'apprenant) et à ce que vous disposiez d'un projecteur pour présenter des diapositives ou des vidéos.		
La veille de la formation/le matin du jour de la formation		
Organiser une salle de classe pour la facilitation des groupes.		
Assurez-vous que le thé et les collations ont été organisés.		

#### Annexe B: Liste des ressources

#### GUIDE CLINIQUE DE L'ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ PERTINENT SUR LA PrEP

- Guideline on when to start antiretroviral therapy and on pre-exposure prophylaxis for HIV. 2015.
  - https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/186275/9789241509565 eng.pdf
- Consolidated guidelines on the use of antiretroviral drugs for treating and preventing HIV infection: recommendations for a public health approach, 2nd ed. 2016. https://www.who.int/hiv/pub/arv/arv-2016/en/
- Preventing HIV during pregnancy and breastfeeding in the context of PrEP. Technical brief. 2017. <a href="https://www.who.int/hiv/pub/toolkits/prep-preventing-hiv-during-pregnancy/en/">https://www.who.int/hiv/pub/toolkits/prep-preventing-hiv-during-pregnancy/en/</a>

#### GUIDE CLINIQUE DE L'ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ PERTINENT SUR LA SMN

- WHO recommendations on antenatal care for a positive pregnancy experience. 2016. https://www.who.int/reproductivehealth/publications/maternal\_perinatal\_health/anc-positive-pregnancy-experience/en/
- Prise en charge des complications de la grossesse et de l'accouchement : guide destiné à la sage-femme et au médecin, ed. 2017.
   <a href="https://www.who.int/maternal\_child\_adolescent/documents/managing-complications-pregnancy-childbirth/en/">https://www.who.int/maternal\_child\_adolescent/documents/managing-complications-pregnancy-childbirth/en/</a>

#### OUTIL DE MISE EN ŒUVRE DE LA PREP PAR VOIE ORALE ET APPLICATION MOBILE

- WHO implementation tool for pre-exposure prophylaxis of HIV infection. 2017. https://www.who.int/hiv/pub/prep/prep-implementation-tool/en/
- WHO and Jhpiego mobile app for access to the WHO implementation tool for preexposure prophylaxis of HIV infection. <a href="https://www.who.int/hiv/mediacentre/news/oral-prep-app/en/">https://www.who.int/hiv/mediacentre/news/oral-prep-app/en/</a>

#### **EVALUATION DES PROBLÈMES POTENTIELS CHEZ LES NOURRISSONS ALLAITÉS**

• WHO updated guideline: *Paediatric emergency triage, assessment and treatment.* 2016. https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/204463/9789241510219\_eng.pdf

#### DÉPISTAGE DE LA VIOLENCE ENTRE PARTENAIRES INTIMES

 Health care for women subjected to intimate partner violence or sexual violence A clinical handbook. 2017. WHO. <a href="https://www.paho.org/en/documents/clinical-handbook-health-care-women-subjected-intimate-partner-violence-or-sexual">https://www.paho.org/en/documents/clinical-handbook-health-care-women-subjected-intimate-partner-violence-or-sexual</a>

- Caring for women subjected to violence: A WHO curriculum for training health-care providers. 2019. WHO. <a href="https://www.who.int/reproductivehealth/publications/caring-for-women-subject-to-violence/en/">https://www.who.int/reproductivehealth/publications/caring-for-women-subject-to-violence/en/</a>
- Standard operating procedure and job aid for addressing partner relationships and intimate partner violence in pre-exposure prophylaxis (PrEP) services. 2020. https://www.prepwatch.org/resource/sop-job-aid-ipv-prep-services/

#### RESSOURCES GÉNÉRALES POUR LA PrEP

La base de données de ressources PrEPWatch offre un large éventail de matériel sur le statut de la PrEP comme option pour la prévention biomédicale du VIH dans le monde. <a href="https://www.prepwatch.org/resources/">https://www.prepwatch.org/resources/</a>

Le paquet de formation des ambassadeurs de la prévention du VIH et la boîte à outils pour les adolescentes et les jeunes femmes sont conçus pour les aider à jouer un rôle significatif dans le lancement de la PrEP par voie orale dans leurs communautés. Grâce à des activités interactives, des discussions et des plans d'action, la formation prépare les ambassadrices à partager des informations avec leurs pairs sur la PrEP par voie orale dans le cadre de la prévention combinée du VIH.

https://www.prepwatch.org/resource/ambassador-training-package/