

Scénarios de jeux de rôle pour conseiller(-ère)s en dépistage du VIH

Les conseiller(-ère)s en dépistage du VIH pourraient rencontrer les scénarios suivants; plusieurs de ces cas ont été tirés d'expériences réelles de conseiller(-ère)s. Utilisez les plus pertinents à votre site et ajoutez-en de votre cru.

Les jeux de rôle offrent aux stagiaires des occasions de s'exercer à rassembler leurs connaissances et à développer leur aisance dans le rôle de conseiller(-ère). Expliquez aux joueurs et joueuses le scénario de base (ou découpez ces cartes et faites-en piger par les participant-es). Lorsque tout le monde est prêt, indiquez le résultat du dépistage afin que les participant-es s'exercent également au counseling post-test. Les éléments indiqués sont spécifiques à chaque scénario; ils ne reflètent pas tout ce qui doit être dit (p. ex., lors de chaque rendez-vous on devrait s'assurer que la personne comprend le dépistage et y consent).

Scénario 1

Une jeune femme autochtone, Janet, vous consulte pour un dépistage du VIH. Elle a décidé de se faire dépister parce qu'elle et son copain ont décidé d'avoir une relation monogame. Le couple prévoit cesser l'utilisation de condoms.

La cliente a eu deux partenaires antérieurs, avec lesquels elle a eu des relations sexuelles non protégées. Son dernier risque a eu lieu il y a six semaines, lorsqu'un condom s'est brisé lors d'une relation sexuelle avec son copain.

C'est son premier dépistage et elle est nerveuse.

Scénario 2

Un jeune homme, Darnell, vous consulte pour un dépistage du VIH. Il vous explique que son partenaire masculin, avec lequel il est en relation depuis 3 ans, a reçu un résultat de séropositivité au VIH il y a six mois. Darnell semble « déprimé » et résigné à la probabilité d'être lui aussi

Scénario 1 : Résultat du DPS = **non réactif**

Questions à poser :

- Son copain actuel a-t-il été dépisté? Le cas échéant, quel a été son résultat?
- À quels moments ont eu lieu les rapports non protégés avec les deux partenaires précédents?
- Janet a-t-elle été dépistée pour les ITS et la grossesse?

Éléments de discussion nécessaires :

- La période fenêtre. Janet est encore dans la période fenêtre suivant une exposition avec son copain, mais il faut discuter de l'exposition avant leur relation et au-delà de celle-ci. Si Janet et son copain n'ont pas eu d'exposition à l'extérieur de leur relation pendant la période d'exposition de trois mois et si les deux reçoivent un résultat de dépistage négatif, alors les deux n'ont aucun risque de VIH (à moins qu'un-e ou les deux aient de nouveaux partenaires).
- Ses craintes et préoccupations. Puisqu'il s'agit de son premier dépistage, veut-elle ou devrait-elle connaître d'autres choses? Son anxiété semble-t-elle disproportionnée en comparaison avec son risque?

Scénario 2 : Résultat du test standard = **non réactif**

Éléments de discussion nécessaires :

- Le sentiment de « déprime » du client. A-t-il besoin d'aide et de soutien pour composer avec le diagnostic de son partenaire et/ou son propre risque?
- Sait-il comment son partenaire a contracté le VIH? A-t-il besoin d'en parler? A-t-il des préoccupations à propos de sa relation?

séropositif. Il a été jusqu'ici trop nerveux pour se faire dépister.

Darnell et son copain utilisent habituellement des condoms, mais ils ont eu du sexe anal sans protection, chacun dans le rôle pénétré et pénétrant.

Les deux hommes avaient reçu des résultats négatifs à leurs dépistages d'il y a trois ans, au début de leur relation. Darnell a demandé de passer cette fois un dépistage standard car il ne se sent pas prêt à faire face à un résultat « instantané ».

Scénario 3

Un homme, Max, vous consulte pour un dépistage du VIH. Il vous dit avoir eu des rapports sexuels sans condom avec des partenaires occasionnel-les, féminines et masculins.

Il vous dit qu'il a des rapports sexuels non protégés lorsqu'il a consommé des drogues. Son plus récent risque remonte à deux semaines.

Il est très décontracté et informel, à l'égard des risques qu'il a pris.

- Aujourd'hui est-il le bon moment pour le dépistage?
- Son partenaire suit-il un traitement? Est-il au courant de l=I? Après six mois de charge virale indétectable, ils pourraient être en mesure de négocier des pratiques sexuelles sans condom, s'ils le désirent et s'ils prennent les précautions appropriées avec tout partenaire extérieur.

Questions à poser :

- À quand remonte son plus récent rapport sexuel non protégé dans la position de partenaire pénétré et de partenaire pénétrant? Est-il encore dans la période fenêtre suivant une exposition? (Avec le dépistage standard, il recevra également un résultat pour le dépistage de la p24, et sera mieux rassuré même s'il a eu récemment une exposition.)
- Votre client est-il intéressé par la PrEP?

Scénario 3 : Résultat du DPS = réactif

Éléments de discussion nécessaires :

- Utilise-t-il des condoms lorsqu'il n'a pas pris de drogues? Pourquoi la drogue affecte-t-elle son comportement?
- Quelle(s) drogue(s) consomme-t-il? Sa consommation de drogue est-elle un problème pour lui? A-t-il besoin d'aide pour gérer cette consommation?
- La période fenêtre. Le dépistage selon l'échéancier 3-6-3.

Questions à poser :

- Discussion sur son plus récent risque. De quel type de sexe s'agissait-il? Avec qui?
- Quelles personnes dans sa vie pourraient lui apporter du soutien si son résultat au dépistage d'aujourd'hui était positif?

Après un dépistage positif :

- Pour un résultat réactif au dépistage, offrir du counseling de soutien et un test de confirmation; expliquer la nécessité de revenir pour le résultat du test de confirmation.
- Amorcez la conversation sur où/comment il peut avoir accès à des soins pour le VIH. S'il a démontré plus tôt un intérêt pour de l'assistance concernant la dépendance aux drogues, ceci conserve tout de même son importance!
- La protection des partenaires occasionnel-les. Il a à présent une obligation de divulguer sa séropositivité.
- Est-il en mesure de notifier ses partenaires antérieur-es? A-t-il besoin d'aide pour le faire?
-

Scénario 4

Jordon, une femme ACN, vous consulte pour un dépistage du VIH. Elle vous dit qu'elle déménage à Ottawa avec son copain.

Elle vous raconte que son copain lui a récemment dit avoir eu une aventure avec une autre femme et que cela remonte à 8 mois. Elle ajoute que lui aussi va se faire dépister.

Son plus récent risque avec son copain remonte à 4 mois. Elle se fait dépister pour avoir la tranquillité d'esprit.

Scénario 5

Une femme trans, Sage, vous consulte pour un dépistage du VIH. Elle vous indique que son plus récent dépistage, il y a 6 mois, a été négatif.

Elle vous dit également qu'elle est travailleuse du sexe. Elle vous dit qu'elle voit en moyenne 200 clients par mois et qu'elle a eu certains risques depuis son plus récent dépistage.

Scénario 4 : Résultat du DPS = réactif

Questions à poser :

- A-t-elle déjà passé un dépistage auparavant? Le cas échéant, quand? Quel a été le résultat?
- Son copain a-t-il été dépisté? Quel a été le résultat?

Éléments de discussion nécessaires :

- Le counseling pré-test devrait tout de même inclure des questions sur le soutien à sa disposition en cas de résultat positif.

Après un dépistage positif :

- En présence d'un résultat positif, offrez du counseling de soutien pour ce résultat surprenant – accompagnez la cliente là où elle se situe.
- Offrez un test de confirmation et expliquez la nécessité de revenir pour le résultat.
- Parlez de l'information au copain; de l'inciter à se faire dépister.
- Parlez du déménagement à Ottawa et de la façon dont elle peut y avoir accès à des soins pour le VIH si le déménagement a lieu.

Scénario 5 : Résultat du DPS = non réactif

Questions à poser :

- À quand remontent ses plus récents dépistages pour le VIH et pour les ITS?
- A-t-elle des partenaires réguliers? Le cas échéant, ont-ils été dépistés pour le VIH et les ITS? Quand?
- À quand remonte son plus récent risque et de quoi s'agissait-il? (Est-elle dans une période fenêtrée?)
- Quels types de sexe a-t-elle avec ses clients et ses partenaires? Utilise-t-elle des condoms pour le sexe pénétratif (avec des hommes)?

Éléments de discussion nécessaires :

- La possibilité d'utiliser la PrEP, en particulier si elle a de la difficulté à négocier l'utilisation de condoms pour chaque rapport sexuel.
- Routine de dépistages périodiques.

Scénario 6

Chan, un homme gai de 26 ans, se présente à la clinique un lundi. Il est extrêmement nerveux et anxieux.

Il a fait la fête, samedi soir. Il a consommé de l'ecstasy, du GHB, de la cocaïne et du cannabis. Il se souvient être allé à la salle de toilettes et avoir donné une fellation à quelques gars, puis s'être retrouvé chez un inconnu et avoir eu du sexe avec lui (en utilisant un condom la plupart du temps). Ses souvenirs des événements sont embrouillés.

Son plus récent résultat au dépistage du VIH a été négatif, il y a 4 mois. Il ne prend pas la PrEP.

Scénario 7

Un homme de 35 ans, Owen, se présente à la clinique; il est un peu désorienté et parle de façon incohérente. On peut constater des signes visibles qu'il redescend d'un « trip » de méthamphétamine en cristaux ou d'une combinaison de drogues récréatives : spasmes musculaires, bouche sèche, propos répétitifs. Il vous dit qu'il s'est injecté des drogues plus d'une fois avec des inconnus au cours des quelques derniers jours.

Il demande un dépistage du VIH. Comment un-e conseiller(-ère) réagirait-il/elle dans cette situation?

Scénario 6 : Résultat du DPS = non réactif

Questions à poser :

- Lors du sexe anal, a-t-il été dans le rôle pénétrant ou pénétré? Quels sont ses souvenirs de la partie sans condom?
- Se fait-il tester pour d'autres ITSS? Pouvez-vous organiser ceci?
- Sa consommation de drogue est-elle un problème pour lui? A-t-il besoin d'aide pour gérer cette consommation?

Éléments de discussion nécessaires :

- Rassurez le client à propos du sexe oral; parler, si nécessaire, de risque relatif.
- Discutez de la possibilité d'une PPE (l'exposition remonte à moins de 72 heures).
- Encouragez Chan à considérer la PrEP, pour l'avenir.
- Prenez les renseignements initiaux et recommandez un suivi dans 3 semaines. Expliquez la période fenêtre et l'échéancier de dépistage 3-6-3.
- A-t-il besoin de soutien additionnel (counseling, réduction des méfaits, services en matière de toxicomanie)?

Scénario 7 : Résultat du DPS = réactif

Ce qui doit être fait : Évaluation de sa confusion :

- Est-il apte à donner un consentement? Le conseiller ou la conseillère peut-il/elle obtenir du client l'information pertinente afin de procéder au dépistage?
- Est-il en état suffisamment adéquat pour être seul avec un-e conseiller(-ère)?

Si non, l'encourager à prendre un rendez-vous de suivi.

Si oui, simplifier le counseling et évaluer de manière continue son aptitude; tenter de convenir d'un rendez-vous de suivi.

- Soit maintenant, soit lors du suivi, lui demander si sa consommation de drogue est un problème pour lui; tenter de lui donner les références appropriées en conséquence.

N'effectuez le dépistage que si vous êtes en confiance à propos du consentement, du risque et de sa capacité de recevoir son résultat.

Après un dépistage positif :

- Pour un résultat réactif au dépistage, offrez du counseling de soutien et un test de confirmation; expliquez la nécessité de revenir pour le résultat du test de confirmation.
- Amorcez la conversation sur où/comment il peut avoir accès à des soins pour le VIH. S'il a démontré plus tôt un intérêt pour de l'assistance concernant la dépendance aux drogues, ceci conserve tout de même son importance!
- La protection des partenaires occasionnel-les. Il a à présent une obligation de divulguer sa séropositivité.
- Est-il en mesure de notifier ses partenaires antérieur-es? A-t-il besoin d'aide pour le faire?

Scénario 8

Un jeune homme, Chris, vous explique qu'il passait la nuit sur le sofa d'un ami, alors que deux ami-es ont eu une surdose. Une de ces deux personnes est encore à l'hôpital.

Chris a l'impression d'avoir été proche d'y passer lui aussi. Il dit qu'il s'injecte souvent des drogues et que Percocet est sa drogue de choix.

Lui et ses ami-es se procurent régulièrement des seringues stériles jetables, auprès d'un programme local d'échange de seringues. Il dit qu'ils et elles ne partagent presque jamais de seringues entre eux.

Scénario 9

Un homme gai de 30 ans, George, a eu un rapport sexuel avec un homme rencontré au sauna. Cet homme lui a dit prendre la PrEP. Ils ont décidé de ne pas utiliser de condom

Les deux ont eu du sexe anal réceptif sans condom. Trois semaines plus tard, George a développé des éruptions cutanées, un mal de gorge et une forte fièvre. Il s'est précipité à votre clinique pour un dépistage du VIH.

Le/la conseiller(-ère) et le client reconnaissent tous deux que ceci a été une exposition à risque élevé.

Scénario 8 : Résultat du DPS = non réactif

Éléments de discussion nécessaires :

- Chris pourrait être à un point dans sa vie où il réévalue ses comportements de consommation de drogue. Veut-il (et a-t-il besoin de) soutien pour gérer sa consommation de drogue? Pourriez-vous lui référer des services?
- A-t-il besoin de soutien en matière de logement? Pourriez-vous l'aider à trouver une référence pour cela?
- Puisqu'il se procure régulièrement du matériel de réduction des méfaits, souhaite-t-il parler à quelqu'un de cet organisme afin d'obtenir du soutien?

Questions à poser :

- Qui sont ses partenaires sexuel-les? Quelles protections utilise-t-il dans ses activités sexuelles?

Scénario 9 : Résultat du DPS = non réactif;

Résultat du test standard = réactif

Éléments de discussion nécessaires :

- Dépistage au point de service (si désiré) ainsi que test standard pour inclure le dépistage de la p24; la plus forte probabilité étant que le résultat au test standard soit positif. Soulignez la nécessité de revenir pour le résultat du test de confirmation standard.
- La négociation de l'utilisation de condoms et la prise de précautions, en particulier en cette phase précoce alors que son statut n'est pas clair.
- Rassurez le client à savoir que vous l'aidez à avoir accès à des soins pour le VIH si nécessaire.

Questions à poser :

- Se fait-il dépister également pour d'autres ITS?
- [Comme il s'agit d'un client ayant un risque élevé, s'assurer de lui demander :] Quelles personnes dans sa vie pourraient lui apporter du soutien si son résultat au dépistage d'aujourd'hui était positif?

Après un dépistage positif :

- Offrez du counseling de soutien; pour sa visite de suivi, préparez de l'information à lui remettre sur les options de soins continus pour le VIH.
- Un traitement amorcé de façon précoce protégera sa santé et celle des autres.
- La protection des partenaires occasionnels. Il a à présent une obligation de divulguer sa séropositivité.
- Est-il en mesure de notifier ses partenaires antérieurs? A-t-il besoin d'aide pour le faire?

Scénario 10

Un homme gai, Roy, vous consulte. Il est dans une relation de longue date avec un autre homme, qui est pour sa part séropositif au VIH depuis 8 ans et qui a une charge virale indétectable depuis 7 ans. Depuis 5 ans, ils ont une relation monogame et ont du sexe anal sans condom. Roy suit une routine de dépistage périodique du VIH.

Au cours de la récente année, Roy et son partenaire ont décidé d'ouvrir leur relation. Il y a 5 mois, Roy a rencontré un partenaire sur un site de médias sociaux; ce partenaire lui a affirmé être séronégatif pour le VIH. Ils ont décidé d'avoir du sexe anal sans condom. Roy se présente aujourd'hui pour son dépistage périodique.

Scénario 10 : Résultat du DPS = réactif

Éléments de discussion nécessaires :

- La négociation de protections (condoms) en dehors de sa relation, ou peut-être considérer la possibilité de prendre la PrEP.
- Dépistage des autres ITS.

Après un dépistage positif :

- Pour un résultat réactif au dépistage, offrez du counseling de soutien et un test de confirmation; expliquez la nécessité de revenir pour le résultat du test de confirmation.
- Sa relation avec son partenaire principal. La divulgation et les préoccupations qu'il pourrait avoir à ce sujet. Ses émotions liées au changement de son statut VIH.
- La négociation de l'utilisation de condoms pour protéger ses partenaires (y compris le partenaire principal).
- Les soins pour le VIH. A-t-il besoin de votre soutien pour y voir?
- La protection des partenaires. Il a à présent une obligation de divulguer sa séropositivité.
- Est-il en mesure de notifier ses partenaires antérieurs? A-t-il besoin d'aide pour le faire?