

**Intervention en *counseling* sur
l'observance thérapeutique :
Le modèle MOTHIV*
concept, stratégie, résultats**

Catherine Tourette-Turgis

Maître de conférences des universités en psychologie de la santé

Maryline Rébillon

Psychologue, Directrice de Comment Dire



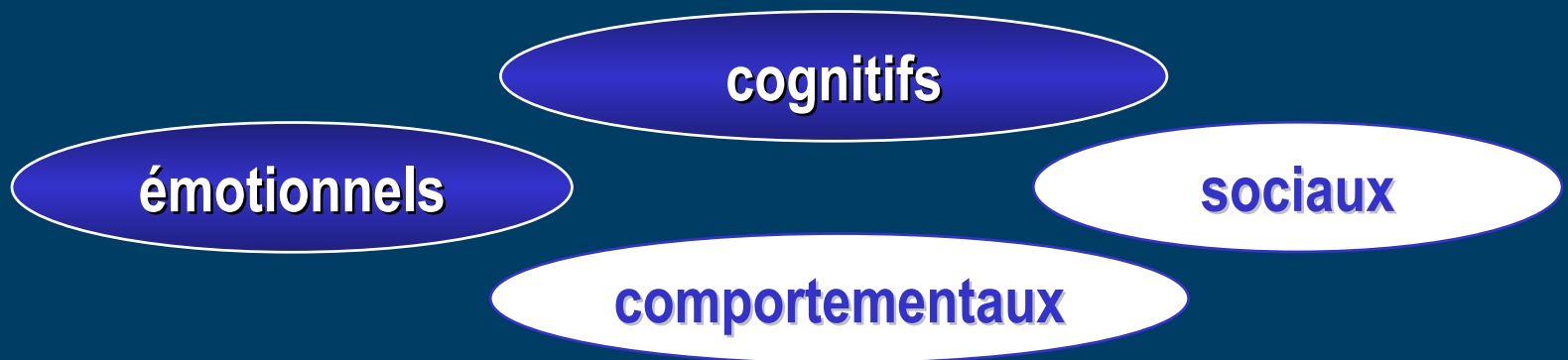
MOTHIV : concept et stratégie

1. Une définition opérationnelle de l'observance thérapeutique
2. Une approche centrée sur la personne
3. Une intervention brève et structurée
4. Formation, suivi des équipes soignantes

**Modèle de counseling appliqué à l'Observance Thérapeutique
aux traitements de l'Infection VIH**

MOTHIV : une définition opérationnelle de l'observance thérapeutique

- L'observance thérapeutique désigne les **capacités d'une personne** à prendre un traitement selon une prescription donnée. Ces capacités sont influencées positivement ou négativement par **des co-facteurs** qui interagissent entre eux :



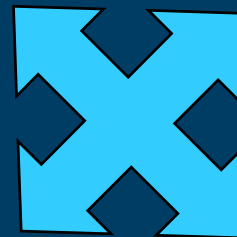
Les types de co-facteurs de l'observance

Cognitifs

Représentations
Informations
Motivations
Attentes
Vécu des effets secondaires

Sociaux

Conditions de vie
Degré de soutien
Stigmatisation
Qualité de la prise en charge
sanitaire et sociale



Comportementaux

Routines
Organisation
Compétences
Savoirs faire

Émotionnels

Anxiété
Stress
Vie affective
État émotionnel négatif

MOTHIV

une approche fondée sur 4 postulats

- La personne ne doit pas disparaître derrière son traitement
- La **motivation** est un processus dynamique qui se génère et se maintient sous certaines conditions
- L'observance dépend des **stratégies d'ajustement** de la personne au traitement mais aussi à sa séropositivité et à son histoire thérapeutique
- Il faut anticiper avec la personne un ensemble **d'incidents critiques** et la doter de compétences pour y faire face



MOTHIV

une intervention brève et structurée

- 4 entretiens :
- Des outils :
 - Un planning thérapeutique
 - Un manuel d'entretien
 - Une fiche d'évaluation observance
 - Une fiche de suivi et d'évaluation

Exemples d'outils

Exemple du guide de l'entretien N°1

MOTHIV Counseling

ENTRETIEN N° 1

Observance

Date de consultation : [][]/[][]/[][][]

Nom, prénom :

Médecin référent :

Intervenant(e) :

THEMES ET OBJECTIFS	QUESTIONS
<p>Accueillir la personne.</p> <p>-Présentation de soi et de la consultation par l'intervenant(e).</p> <p>Mieux comprendre le vécu et les attentes de la personne face à son traitement.</p> <p>- Faciliter l'expression de la personne sur le vécu de son traitement et son impact dans sa vie quotidienne.</p> <p>-Explorer avec elle les difficultés qu'elle a rencontrées dans l'histoire de ses traitements et identifier ses besoins en termes d'informations et de soutien, tels qu'elle les perçoit à ce jour.</p> <p>-Explorer avec elle ses attentes par rapport au traitement et la manière dont elle les perçoit.</p> <p>-Identifier et explorer avec la personne les effets secondaires ou indésirables de son traitement, la manière dont elle les perçoit et leur impact dans sa vie quotidienne.</p>	<p>Bonjour, je suis Mme/... une consultation observance... Nous vous proposons...</p> <p>-Je vous propose qu'on vous traite...</p> <p>-Quel est pour vous le plus difficile ? Quel est celui qui vous gêne le plus ?</p> <p>-Quelles sont vos attentes ?</p> <p>-Avez-vous des effets secondaires ?</p> <p>-Quel est (sont) pour vous le plus difficile ?</p> <p>-Comment faites-vous ?</p>

N° 1 MOTHIV observance	
THEMES ET OBJECTIFS	QUESTIONS SUGGEREES
<p>Améliorer ses connaissances sur les traitements.</p> <p>-Explorer avec la personne ses connaissances sur les traitements, la charge virale et les CD4.</p> <p>Aider à l'organisation de la prise du traitement.</p> <p>-Identifier avec la personne si elle a des prises de médicaments et lui proposer si nécessaire la mise en place d'une procédure de « routinisation » à l'aide d'un planning thérapeutique.</p> <p>-Explorer avec elle la manière dont elle les prend en fonction des lieux et des situations sociales tout en évoquant les obstacles à certaines prises et l'aider à envisager les solutions possibles.</p> <p>-Explorer avec elle ses modes de mémorisation et lui proposer d'utiliser un mode de rappel personnalisé (visuel, sonore...).</p>	<p>-D'après vous, comment agit le traitement sur la charge virale ou le taux de CD4 ?</p> <p>-Quelles précautions devez-vous prendre avec chaque médicament ?</p> <p>-Comment vous organisez-vous pour votre traitement tous les jours ?</p> <p>-Sur quoi calculez-vous l'après-midi ? Du soir ?</p> <p>-Par exemple, voyez-vous des médicaments hier ?</p> <p>-Dans la journée, quel est le plus difficile ?</p> <p>-Comment faites-vous de tous vos médicaments ?</p>

N° 1 MOTHIV observance	
THEMES ET OBJECTIFS	QUESTIONS SUGGEREES
<p>Anticiper les situations de non observance.</p> <p>-Évaluer avec elle si et quels effets secondaires pourraient l'amener à une « rupture d'observance ».</p> <p>-Envisager et discuter les solutions permettant de remédier à certains effets secondaires.</p> <p>-Explorer avec la personne le dernier événement de non observance en l'invitant à décrire les faits, le contexte et les causes, puis discuter les stratégies qu'elle a mises en œuvre ou non pour y faire face.</p> <p>-Identifier avec la personne les stratégies à mettre en œuvre pour faire face à la situation si elle se reproduisait :</p> <p>[*Si la personne n'a jamais été dans une situation l'empêchant de prendre son traitement, lui demander : " Dans quelle situation cela pourrait-il vous arriver ? "</p> <p>*Si la personne n'arrive pas à anticiper des situations, lui proposer des scénarii en l'invitant à décrire ce qu'elle ferait dans la situation (ex : être en panne, perdre son sac contenant les médicaments).]</p>	<p>-Quel effet secondaire vous a causé des difficultés dans la prise de votre traitement ?</p> <p>-Quel effet secondaire pourrait vous amener à suspendre de vous-même la prise de certains de vos médicaments ? Lesquels ?</p> <p>-La dernière fois que vous n'avez pas pu prendre votre traitement, que s'est-il exactement passé ?</p> <p>-Qu'est-ce que vous vous êtes dit ?</p> <p>-Qu'est-ce que vous avez fait ?</p> <p>-De quoi auriez-vous eu besoin pour y faire face ?</p> <p>-Pouvons-nous voir ensemble ce que vous pourriez faire si la situation se reproduisait ?</p>

Exemples d'outils

MOTHIV Consulting

**FICHE
DIAGNOSTIC
OBSERVANCE**

Date de consultation : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 Adresse n° []
 Nom, prénom :
 Médecin référent :
 Interconsultant(s) :

1 – Itinéraires de prises par médicament anti-VIH décrits dans le rapport :

Noms des médicaments	Heure Prise 1	Heure Prise 2	Heure prise 3
1 -			
2 -			
3 -			
4 -			

2 – Itinéraires de prises par auto

Noms des médicaments
1 -
2 -
3 -
4 -

3 – Utilisation d'outils de l'auto

Regarder Montrer avec

4 – Les prises les plus souvent

Itinéraires	Nom du site

5 – La dernière prise manquée

Quand : Au journal
 Où : Au travail
 Autres (faire) :

Cause(s) :

6 – Statut actuel de la personne

Solitaire
 En formation
 Chômage
 Autre :

MOTHIV diagnostic observance

7 – L'entourage est-il au courant de l'état de la personne, du point de vue de :

Séropositivité <input type="checkbox"/> les parents <input type="checkbox"/> les amis proches <input type="checkbox"/> la famille <input type="checkbox"/> les collègues de travail	Traitement <input type="checkbox"/> le partenaire <input type="checkbox"/> les amis proches <input type="checkbox"/> la famille <input type="checkbox"/> les collègues de travail
---	---

8 – Les causes de non observance :

- oublier
- ne demander dans l'instant si on vient de prendre le médicament ou pas
- ne pas être sûr soi
- être occupé(e) à autre chose
- week-end
- effets secondaires
- vers l'oubli
- se sentir déprimé(e)
- ne trouver en présence de quelqu'un devant lequel on ne peut/veut pas les prendre
- s'écarter de son itinéraire
- ne pas être informé(e)
- ne pas avoir compris les informations
- Autres (préciser) :

9 – Avec HAART, le (la) patient(e) prend également :

<input type="checkbox"/> des antidépresseurs <input type="checkbox"/> des médicaments contre la rage <input type="checkbox"/> des médicaments contre la douleur <input type="checkbox"/> des vitamines <input type="checkbox"/> l'homéopathie <input type="checkbox"/> Autre : <td style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> un contraceptif <input type="checkbox"/> du lactose <input type="checkbox"/> un traitement pour l'hépatite C <input type="checkbox"/> de la malnutrition <input type="checkbox"/> du Sida </td>	<input type="checkbox"/> un contraceptif <input type="checkbox"/> du lactose <input type="checkbox"/> un traitement pour l'hépatite C <input type="checkbox"/> de la malnutrition <input type="checkbox"/> du Sida
---	--

10 – Facteurs de non observance :

- l'entourage n'est pas au courant de la séropositivité
- conflit de priorité face au traitement (qualité de vie versus contraintes)
- difficulté de gestion du temps
- influence des pairs (exemple: image négative liée à certains médicaments)
- non satisfaction des attitudes, peur de brûler les parcs
- dépression, perte de motivation

11 – Remarques (si la ou le partenaire est également sous traitement) :

- couple observo-discordant
- couple observo-concordant

12 – Actions mises en place :

13 – Résultats :

© COPIESURTECHNIQUE

Diagnostic observance

MOTHIV Consulting

**EVALUATION
CO-FACTEURS
NON OBSERVANCE**

Date de consultation : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 Adresse n° []
 Nom, prénom :
 Médecin référent :
 Interconsultant(s) :

FACTEURS COMPORTEMENTAUX	FACTEURS COGNITIFS
Exemple : Problème dans les minutes et les places de prises (Jde A, prend tous les médicaments en 3 mois fois)	Exemple : Méconnaissance des contraintes thérapeutiques liées à son médicament (Jde B, ne sait pas ce que représente un petit déjeuné d'un matin 580 calories) Exemple : Faute d'organisation (Jde C, pense qu'on réajuste par deux la prise d'un de ses médicaments elle réalise sa "prise de garde")
FACTEURS EMOTIONNELS	FACTEURS SOCIAUX
Exemple : État émotionnel instable (Jde D, ne sentait rien, dépendait de sa mère, elle n'a pas pris ses médicaments) Exemple : Faute d'estime de soi (Jde E, ne supporte plus l'image de son corps (spodystrophie)).	Exemple : Manque de soutien de l'entourage Exemple : Ne pas pouvoir parler de sa séropositivité

Actions mises en place :

Extrait de l'ouvrage « Mémoire en place sur les conduites d'observance – De la théorie à la pratique », C. Tourette-Trugnot, M. Rollin, Paris : Coeditions Des, 2002 (p. 122).

© COPIESURTECHNIQUE

Evaluation des co-facteurs de non observance



MOTHIV: une formation spécifique

- Formation à l'accompagnement thérapeutique (conduite d'entretien, utilisation d'outils)
- Suivi et appui méthodologique (analyse des difficultés rencontrées dans la pratique de la consultation et au niveau institutionnel, études de cas, gestion de crise...)

MOTHIV :

Exemples d'applications et résultats

- La consultation observance de Nice
- La consultation de Fort de France
- La consultation de Saint Martin des Caraïbes

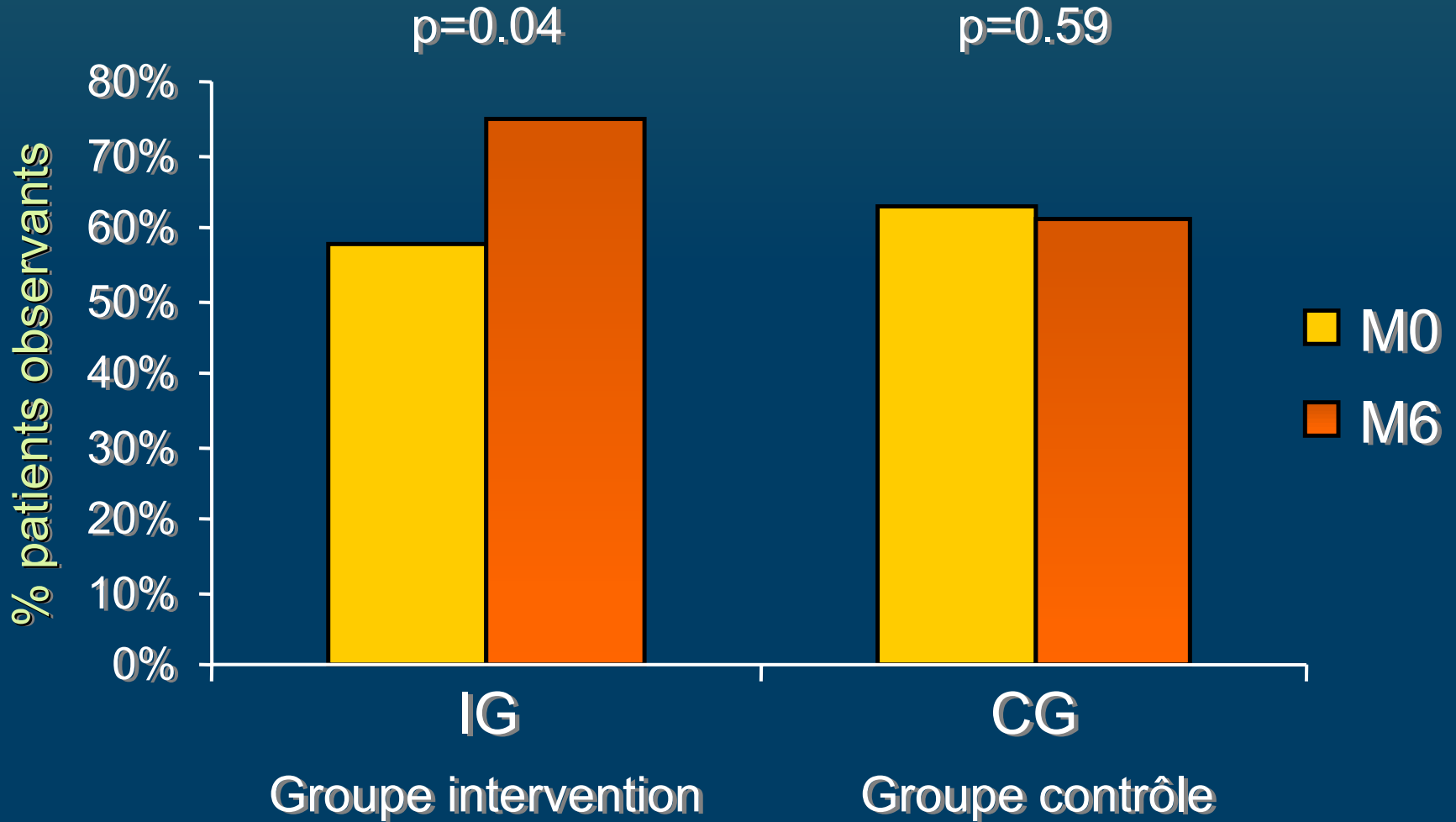
La consultation de Nice : un essai clinique randomisé

- Patients éligibles : patients traités par multithérapie depuis au moins 1 mois, non hospitalisés, non inclus dans un autre protocole
- Intervention randomisée contrôlée : Programme MOTHIV de counseling infirmier. Personnel spécifique formé et supervisé
- Évaluation du succès virologique et de l'observance 6 mois après la randomisation

Caractéristiques à l'inclusion	Intervention n=123	Contrôle n=121	p
Age médian	40	38	0.26
Sexe (F)	29 %	25 %	0.52
Infection par UD	33 %	30 %	0.64
Bac ou plus	32 %	30 %	0.64
Non emploi	25 %	24 %	0.82
Stade C	32 %	30 %	0.50
CD4 Médian	340	361	0.59
CV log	2.7	2.6	0.60
CV indétectable	41 %	40 %	0.98
Naïfs d'ARV à M0	28 %	29 %	0.94
Durée médiane Trt antérieure (mois)	29	26	0.20

	Intervention n=123	Contrôle n=121	p
Baisse moyenne de charge virale	-0.22 p=0.01	+0.12 NS	0.002
% de patients CV indétectable à M6	64 %	54 %	0.12
Sous groupe des patients détectables à l'inclusion	n=73	n=73	
% de patients CV indétectable à M6	42%	25%	0.036

Évolution de l'observance entre M0 et M6



La consultation du CHU de Fort de France : la préparation au traitement

Médecin
- Patient



Staff
multidisciplinaire

(Médecins, pharmacien,
virologues, assistante
sociale, conseiller
thérapeutique)



Conseillère
thérapeutique

Indication
thérapeutique

Changement de
traitement

Proposition de la
consultation
d'observance

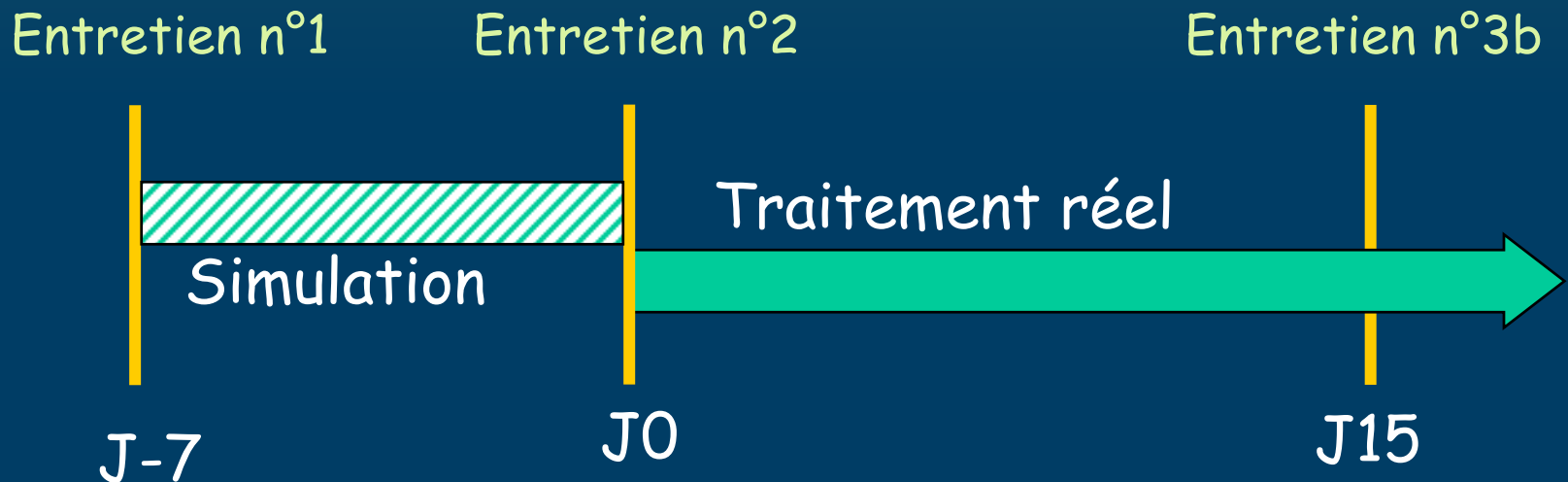
Choix du
traitement

Préparation au
traitement
(MOTHIV)

>>>Entretiens

>>>Simulation
de traitement

La consultation du CHU de Fort de France : la préparation au traitement



La simulation



La prescription du traitement par le médecin et la consultation avec la conseillère thérapeutique

Entretien n°1

Diagnostic des besoins pour pouvoir prendre son traitement
Mesure du degré d'adhésion
Capacité de l'environnement

Entretien n°3b (J₁₅)

Impact du traitement sur la vie quotidienne
Exploration des routines
Anticipation des événements de non-observance

Entretien n°3a

Evaluation du plan d'action
Autre plan d'action

Début du traitement

Entretien n°2

Vécu de la simulation
Identifier et résoudre les difficultés
Plan d'action

OUI

NON

Patient prêt ?


Simulation

Reproduction du déroulement du traitement
Une semaine



La consultation d'observance de l'hôpital de Saint Martin des Caraïbes

- Construction et définition du projet : 18 mois.
- Intervenants : 2 infirmières hospitalières consultantes à mi-temps, 1 médecin hospitalier prescripteur.
- Type d'intervention : Entretiens individuels (*counseling*) prescrits par des médecins.
- Supports d'intervention : Utilisation de guides d'entretien MOTHIV, fiches de suivi et d'évaluation.
- Formation initiale des IDE :
 - 4 jours de formation aux techniques d'entretien et à la relation d'aide,
 - 5 jours de formation au *counseling* observance pour le VIH,
 - 4 jours de formation à la méthodologie des consultations (écriture des guides) .../...

- 
- **Formation continue et suivi de l'intervention :**
 - Supervision sur site des IDE, et analyse des contenus des entretiens (Assurance Qualité).
 - **Evaluation :**
 - Impact sur la santé viro-clinique des patients
 - Indicateurs : charge virale, CD4, renouvellement des ordonnances.
 - Impact sur l'amélioration du comportement d'observance et son maintien
 - Indicateurs : planning thérapeutique, suivi des rendez-vous.
 - Analyse des entretiens
 - Fiches d'évaluation.

Données socio-démographiques et cliniques à l'inclusion

- Nombre de personnes incluses dans la consultation à la date du 1er octobre : 40 personnes
- Sexe : - 28 femmes (dont 8 femmes enceintes vues à la 30ème semaine), et 12 hommes.
- Age moyen : 40 ans
- Origine géographique : Haïti (28 personnes soit 70 % de la file active observance), France (4 pers. dont 3 de St Martin), Saint Domingue (3), Ste Lucie (3), Guyanna (1), Jamaïque (1).
- Statut professionnel : 68 % sont sans profession ou exercent des «jobs ».

Données socio-démographiques et cliniques à l'inclusion (suite)

- **Mode de transmission** : hétérosexuelle pour 39 patients
- **Charge virale à l'inclusion** :
 - CV > 50000 cop. : 21 patients,
 - De 50000 à 10000 cop. : 8 patients,
 - De 10000 à 1000 cop. : 5 patients,
 - De 1000 à 200 cop. : 2 patients,
 - < 200 cop. : 2 patients.
- **Langue de la consultation** :
Créole, Haïtien, Français, Anglais.

Résultats intermédiaires sur 6 mois

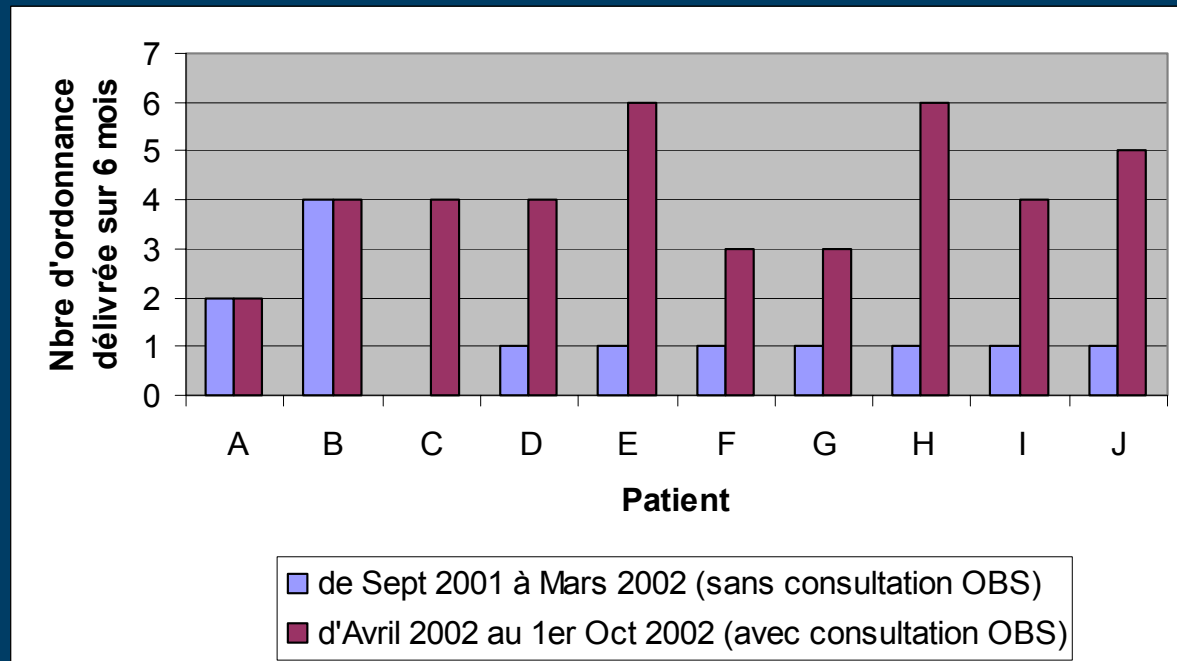
1- Nombre total d'entretiens MOTHIV : 193

- dans le cadre de la consultation d'observance (suivi) : 105
- dans le cadre d'une réinitialisation de traitement : 29
- dans le cadre d'une initialisation de traitement : 10
- dans le cadre de consultations PTME : 28
- dans le cadre de visites et/ou entretiens au cours de l'hospitalisation : 21

Résultats intermédiaires sur 6 mois

2 – Comparatif du renouvellement des ordonnances (Pharmacie du CH de St Martin) :

échantillon de 10 patients en échec virologique ($Cv > 50000$), suivis depuis plus d'un an avec traitement antirétroviral et dont le traitement est fourni par la pharmacie de l'hôpital



Résultats intermédiaires sur 6 mois

3 - Impact sur le partenariat pluridisciplinaire :

- Augmentation des recours des consultations spécialisées ainsi qu'auprès du service social.
- Meilleure connaissance partagée entre les IDE de l'observance et les services de soins et de consultations.