



**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



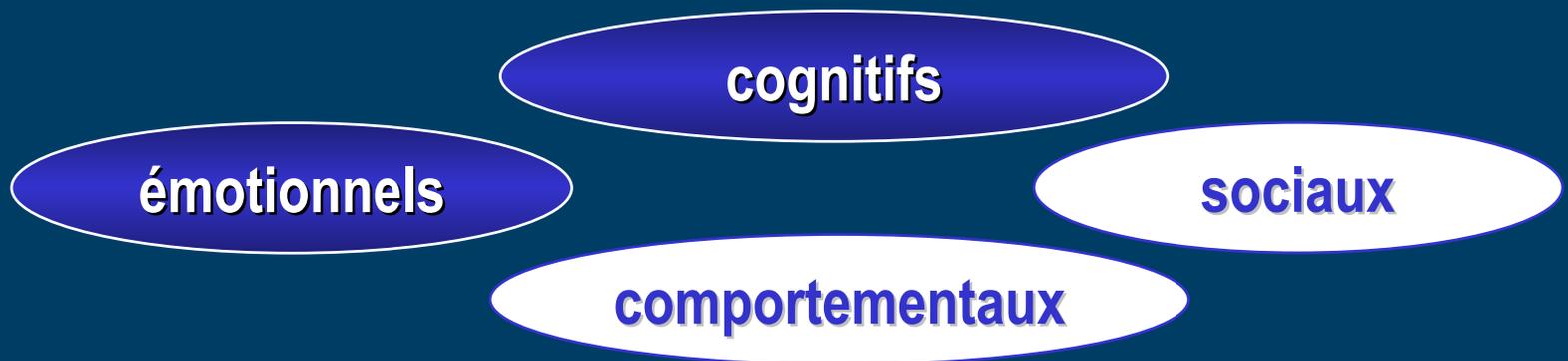
# MOTHIV : concept et stratégie

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 :



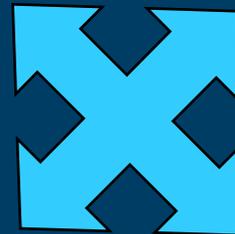
# Les types de co-facteurs de l'observance

## 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







## **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

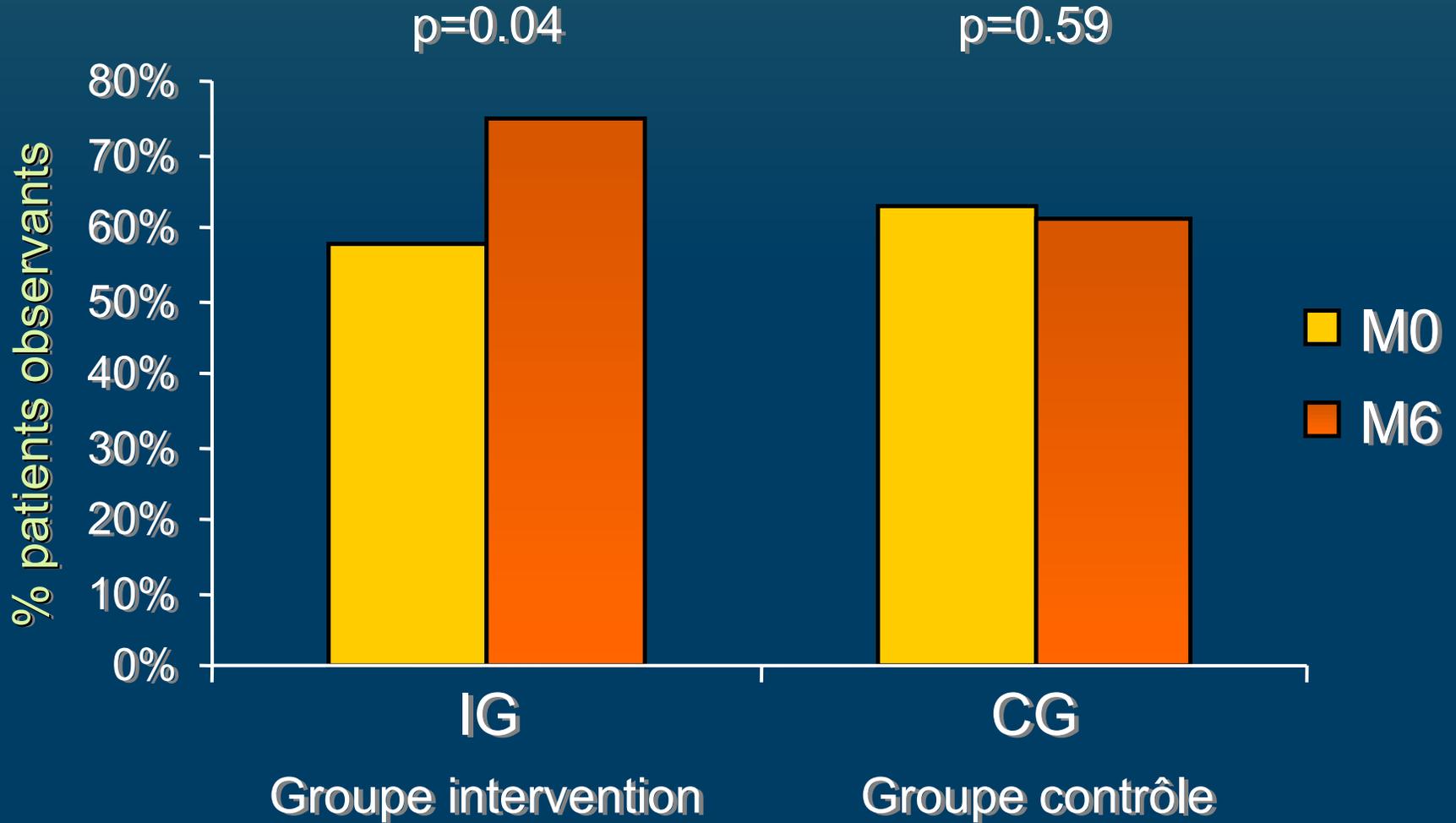
## La consultation de Nice : un essai clinique randomisé

- 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

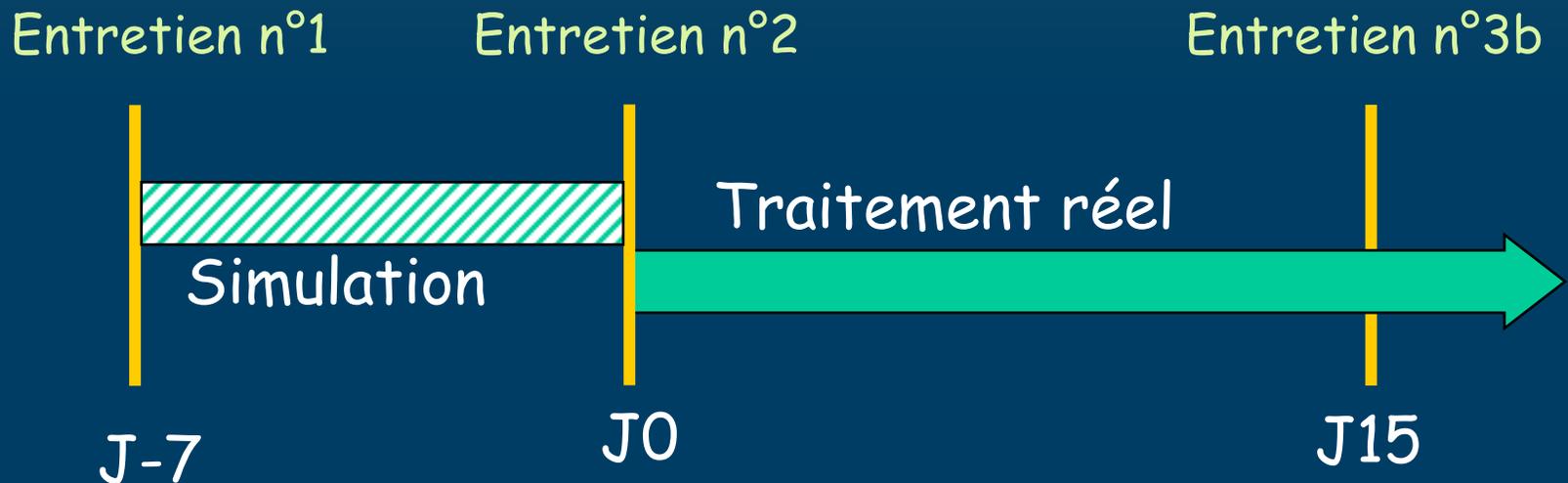
Choix du  
traitement

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 (J<sub>15</sub>)

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*

## Simulation

Reproduction du déroulement du traitement  
Une semaine

## Entretien n°2

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

OUI

NON

*Patient prêt ?*



# 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

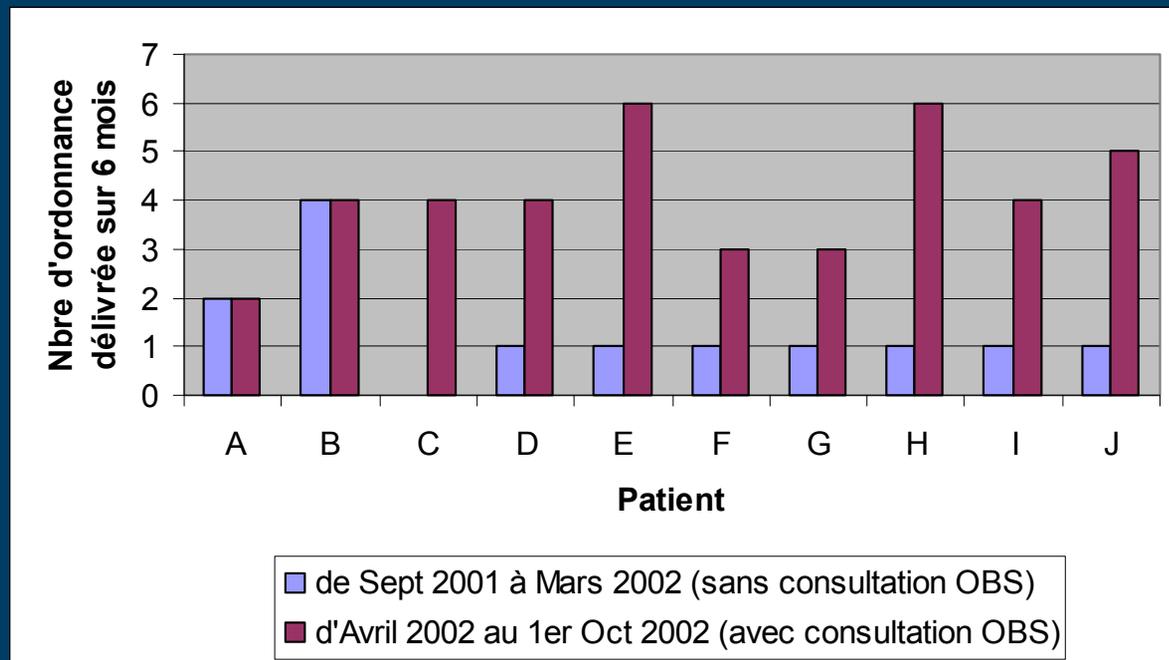
## 1- Nombre total d'entretiens MOTHIV : 193

- 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.