

## SONDAGE SUR LE TRAITEMENT POST-EXPOSITION

Le **COREVIH** (COordination REgionale de lutte contre le Virus de l'Immunodéficience Humaine) est une instance de coordination de lutte contre le sida à l'échelle des régions. Il regroupe des acteurs de la recherche et des soins, de la prévention et du dépistage, qu'ils travaillent au sein des hôpitaux ou à l'extérieur, des membres d'associations de malades et d'usagers du système de santé.

Dans le cadre de sa commission AES (Accident d'Exposition au Sang/Sexe), le COREVIH de Bretagne lance une enquête auprès des membres des associations LGBT de la région sur le TPE.

Le **traitement post-exposition**, communément surnommé **TPE**, est un traitement préventif donné à toute personne ayant été exposée à un risque de transmission du VIH et dont le but est d'éviter une contamination. Ce traitement est le plus souvent une trithérapie antirétrovirale et doit être appliqué le plus rapidement possible, au mieux avant la 4<sup>e</sup> heure suivant l'exposition, et au plus tard dans les 48 premières heures. Ce traitement, s'il est intéressant, n'est pas fiable à 100% et peut être lourd et contraignant, il ne peut donc en aucun cas se substituer à l'utilisation du préservatif.

L'objectif de ce sondage de recueil de votre vécu est l'amélioration directe des pratiques professionnelles des personnels de santé lors d'une prise en charge. Votre participation est donc primordiale !

Bien sûr nous vous tiendrons informé des résultats de ce travail via notre site et/ou divers publications du COREVIH Bretagne sur le [www.corevih-bretagne.fr](http://www.corevih-bretagne.fr).

Merci de prendre quelques minutes pour répondre à notre questionnaire.

**1. Votre Age :** .....ans

**2. Vous êtes :**

- Un homme
- Une femme
- Un(e) transsexuel(le)

**3. Votre orientation sexuelle :**

- Homosexuelle
- Hétérosexuelle
- Bisexuelle

**4. Avez-vous demandé un traitement post-exposition (TPE) ou traitement d'urgence dans les 12 derniers mois ?**

- Oui
- Non

*Si votre réponse est « Non », le questionnaire s'achève ici pour vous.*

**Si Oui, Combien :** .....

*La suite du questionnaire concernera **votre dernière prise en charge AES**  
(Accident d'Exposition au Sang/Sexe).*

*N'hésitez pas à remplir un autre formulaire pour le (s) autre (s) prise(s) en charge.*

**5. Où êtes vous allé pour obtenir ce TPE ? (Plusieurs réponses possibles)**

- Centre de Dépistage Anonyme et Gratuit (CDAG)
- Service des Urgences
- Autre : .....

**7. Précisez la région de prise en charge de l'AES : .....**

**8. Votre demande de TPE s'est déroulée :**

- En semaine
- Un week-end

**Et**

- En journée
- En soirée / nuit

**9. Votre délai d'attente dans le lieu :**

- Moins d'1 heure
- De 1 heure à 2 heures
- Plus de 2 heures

**10. Vous vous êtes senti jugé(e) ?**

- Oui
- Non

**11. Avez-vous eu le sentiment d'être bien accueilli ?**

- Oui
- Non

**Si Non, pouvez-vous expliquer pourquoi ?**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**13. Etiez-vous accompagné(e) par votre partenaire sexuel ?**

- Oui
- Non

**Si Oui, votre partenaire sexuel(le) a-t-il/elle été bien accueilli(e) ?**

- Oui
- Non

**14. Connaissez-vous le statut sérologique de votre partenaire sexuel(le) ?**

- Oui
- Non

**Si oui, il s'agissait d'un(e) partenaire sexuel(le)** (*plusieurs réponses possibles*) :

-Porteur/euse du VIH

- Oui
- Non

-Porteur/euse de l'hépatite B

- Oui
- Non

-Porteur/euse de l'hépatite C

- Oui
- Non

-Porteur/euse d'une autre IST (Infection Sexuellement Transmissible)

- Oui
- Non

Si Oui, Précisez

.....

**15. Avez-vous eu un entretien ?**

- Oui
- Non

*Si votre réponse est « Non », passez à la question 22*

**Si Oui, qui a mené cet entretien ?**

- Un médecin
- Un(e) infirmier(e)
- Autre : .....

**16. Avez-vous trouvé l'entretien avec l'interlocuteur adapté à vos pratiques sexuelles ?**

- Oui
- Non

**21. Vous êtes vous senti jugé(e) lors de cet entretien?**

- Oui
- Non

**22. Si vous aviez des questions, avez-vous pu les exprimer ?**

- Oui
- Non

**23. Avez-vous trouvé des réponses à ces questions ?**

- Oui
- Non

**24. Avez-vous bénéficié d'un TPE (Traitement Post-Exposition)?**

- Oui
- Non

**25. Vous a-t-on donné des documents d'information ?**

- Oui
- Non

**Si Oui, ces documents vous ont-ils apporté les réponses à vos questions ?**

- Oui
- Non

**Si Non, quelle(s) information(s) auriez-vous souhaité y trouver ?**

.....  
.....  
.....

**28. Vous a-t-on redirigé(e) vers un lieu de prise en charge pour effectuer un suivi ?**

- Oui
- Non

*Si votre réponse est « Non », le questionnaire s'achève ici pour vous.*

**Si oui, lequel ?**

.....

**30. Vous êtes vous rendu(e) dans ce lieu ?**

- Oui
- Non

**Si Non, pourquoi ?**

.....  
.....  
.....  
.....

**31. Etiez-vous attendu(e) ?**

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

**32. Avez-vous dû réexpliquer les motifs de votre visite ?**

- Oui
- Non

**33. Si vous aviez des questions, avez-vous pu les exprimer ?**

- Oui
- Non

**34. Avez-vous trouvé des réponses ?**

- Oui
- Non

**35. Vous êtes vous senti(e) jugé(e) dans ce lieu?**

- Oui
- Non

**Si Oui, C'était :**

- En raison de votre orientation sexuelle
- En raison de vos pratiques
- Autre :

.....  
.....  
.....

**Le COREVIH Bretagne vous remercie de votre participation à cette enquête**

