

ACCT4. QUESTIONNAIRE SUR L'EFFICACITÉ DE LA FORMATION DES FORMATEURS

À UTILISER POUR ÉVALUER CE QUI SUIT :

Résultats :

- ✓ Amélioration de la capacité des fournisseurs de services et des bénévoles (pairs éducateurs)

Types d'intervention :

- ✓ Séances de formation et d'acquisition des compétences visant à renforcer les capacités des fournisseurs de services et des bénévoles
- ✓ Activités visant à améliorer la collaboration, la coordination et le réseautage

A bien fonctionné avec ces populations :

- ✓ Travailleurs formés par des pairs (éducateurs, travailleurs de soutien)

Interventions contre :

- ✓ VIH
- ✓ Infections transmissibles sexuellement
- ✓ Peut être adapté pour une utilisation avec l'hépatite C

DESCRIPTION

Questionnaire que doivent utiliser les travailleurs formés par des pairs une fois qu'ils auront eu la possibilité d'effectuer par eux-mêmes des activités de prévention, de promotion de la santé et de soutien.

POURQUOI CET OUTIL PEUT-IL ÊTRE UTILE POUR DES INTERVENTIONS COMMUNAUTAIRES?

- ✓ Il peut servir à évaluer l'efficacité de la formation ou du soutien par les pairs dans le perfectionnement des compétences des personnes offrant du support aux personnes vivant avec le VIH, des infections transmissibles sexuellement ou l'hépatite C ou ayant un risque de contracter l'une de ces maladies.
- ✓ Il est facile à réaliser et à analyser.
- ✓ Il peut facilement être programmé pour être utilisé par voie électronique.

Offert en :

- ✓ Anglais

ADMINISTRATION, CONCEPTION, POINTAGE et CONSIDÉRATIONS POUR L'ANALYSE

ADMINISTRATION

- Il faudra moins de 10 minutes chaque fois pour remplir ce questionnaire.
- Indiquer aux travailleurs formés par les pairs le motif d'utilisation du questionnaire, en précisant qu'il vise à évaluer l'intervention dans le but de l'améliorer et non à les évaluer eux personnellement.
- La participation doit être volontaire. Il faut donc indiquer aux participants qu'ils peuvent refuser de remplir le questionnaire et leur assurer qu'ils ne subiront aucune conséquence négative s'ils refusent de le faire. On peut offrir à ceux qui refusent de remplir le questionnaire l'option d'effectuer d'autres tâches au moment du remplissage afin de protéger la confidentialité de leur décision. (Pour de plus amples renseignements sur les considérations d'ordre éthique dans le cadre des évaluations, se reporter aux [Ressources en matière d'éthique](#)).
- S'il est utilisé au sein d'un groupe, s'assurer que les personnes se sentent en sécurité et que l'espace est confidentiel. Personne ne doit pouvoir voir leurs réponses (leur écran ou leurs



ACCT4. QUESTIONNAIRE SUR L'EFFICACITÉ DE LA FORMATION DES FORMATEURS

feuilles) et il faut mettre les questionnaires remplis dans une enveloppe scellée.

- Si cela est approprié, vous pouvez remplacer la question 1 par « Aider un client à réduire les méfaits causés par l'usage de substances psychoactives ».

OPTIONS DE CONCEPTION

Mesure avant et après une intervention : (Il s'agit de la meilleure option puisqu'elle permet de mesurer un changement réel.)

1. **QUAND L'UTILISER :** Remplir les questionnaires avant l'intervention ou tout au début de cette dernière, et encore une fois après l'intervention ou le plus près possible de la fin (la dernière séance ne convient souvent pas puisqu'elle peut être une célébration ou comporter une faible participation).

2. **LIENS ENTRE LES RÉSULTATS :** Inclure une façon d'associer les questionnaires « avant » et « après » d'une même personne tout en protégeant la confidentialité, par exemple en utilisant un [mot de passe](#) ou un identificateur créé par les répondants.

3. **POINTAGE :** Déterminer le pointage total de chaque personne en ce qui concerne l'efficacité de la formation en calculant sa [moyenne](#) pour les 13 questions. Le pointage moyen varie de 1 à 3.

4. **ANALYSE :** Comparer les pointages avant et après pour chaque personne, en notant combien de personnes ont vu leur pointage s'améliorer, combien ont conservé le même pointage et combien ont vu leur pointage diminuer.

Mesure du changement seulement après la fin d'une intervention : (Il s'agit d'une deuxième option parce que les gens croient souvent que l'intervention a eu plus de répercussions qu'elle n'en a eues en réalité.)

1. Adapter toutes les questions de façon à demander aux personnes quelle est leur réponse à l'heure actuelle et quelle était leur réponse avant l'intervention.

Par exemple, pour la question 1, demander : « *À la suite de cette formation, dans quelle mesure êtes-vous à l'aise pour aider un client à décider de réduire son usage de substances psychoactives?* » ET « *Avant la formation, dans quelle mesure étiez-vous à l'aise pour aider un client à décider de réduire son usage de substances psychoactives?* » (Consulter un [exemple](#).)

2. **POINTAGE :** Déterminer le pointage total de chaque personne en ce qui concerne l'efficacité de la formation en calculant sa [moyenne](#) pour les 13 questions. Le pointage moyen varie de 1 à 3.

3. **ANALYSE :** Comparer les pointages avant et après pour chaque personne, en notant combien de personnes disent avoir vu leur pointage s'améliorer, avoir conservé le même pointage et avoir vu leur pointage diminuer.

ACCT4. QUESTIONNAIRE SUR L'EFFICACITÉ DE LA FORMATION DES FORMATEURS

À la suite de cette formation, dans quelle mesure avez-vous confiance en vos capacités à effectuer chacune des activités suivantes?	Toujours pas très confiant	Aussi confiant qu'avant	Plus confiant qu'avant
1. Aider un client à décider de réduire son usage de substances psychoactives	1	2	3
2. Discuter avec un client des méthodes liées aux pratiques sexuelles plus sécuritaires	1	2	3
3. Aider un client à comprendre la manière dont les médicaments traitant le VIH et l'hépatite C peuvent améliorer sa santé	1	2	3
4. Aider un client à parler ouvertement avec son médecin	1	2	3
5. Aller avec un client à un rendez-vous pour des soins de santé ou avec des services sociaux	1	2	3
6. Offrir un soutien émotionnel à un client	1	2	3
7. Discuter avec un client d'un changement de comportement ayant des répercussions sur sa santé	1	2	3
8. Aider un client à trouver des services relatifs au VIH ou à l'hépatite C	1	2	3
9. Aider un client à trouver des services sociaux ou de soutien	1	2	3
10. Fournir à un client des renseignements relatifs à la divulgation de son état sérologique	1	2	3
11. Aider un client à bien prendre ses médicaments pour le traitement du VIH ou de l'hépatite C	1	2	3
12. Établir des limites claires avec les clients	1	2	3
13. Aider un client à comprendre ce que signifie la confidentialité	1	2	3

Source : Tobias, C. R., Downes, A., Eddens, S., & Ruiz, J. (Jan. 2012). **Building blocks for peer success: Lessons learned from a train-the-trainer program.** AIDS Patient Care and STDs, 26(1), 53-59