



MANUEL DE FORMATION SUR LA SANTE MATERNEL ET
INFANTILE

GUIDE DU FACILITATEUR

PREMIERE EDITION

ABREVIATIONS

CPN	Consultation Prenatale
ARV	Antiretroviraux
ASM	Agent De Santé Maternelle
VAT	Vaccin Antitetanique
ASC	Agents De Sante Communautaire
EDS	Enquete Demographique Et De Sante
PF	Planning Familial
SPMD	Soins Prenatals Et Maternels A Domicile
CDS	Centre De Sante
SS	Structure De Sante
GISC	Gestion Integree Des Soins Communautaires
IST	Infections Sexuellement Transmissibles
MAL	Allaitement/Methode D'amenorrhée Lactaire
OMD	Objectif Du Millenaire Pour Le Developpement
TMM	Taux De Mortalite Maternelle
MS	Ministere De La Sante
MM	Mortalite Maternelle
TMNN	Taux De Mortalite Neonatale
PTME	Prevention De La Transmission Mere –Enfant
TMPNN	Taux De Mortalite Post Neonatale
VCP	Vaccin Contre La Pneumonie
HPP	Hémorragie Post Partum
VAR	Vaccin Anti-Rougeole
VIH	Virus D'immunodeficiencie Humaine
OMS	Organisation Mondiale De La Sante

INTRODUCTION

Comme dans la plupart d'autres pays Sub-sahariens, les causes évitables et facteurs risqués y relatives emportent encore les vies de beaucoup de femmes et enfants de moins de cinq ans, D'après plusieurs recherches, plus de décès maternels sont liés aux maladies et complications imprévisibles pendant la grossesse ou l'accouchement. Ceux-ci incluent la malaria, l'hémorragie, infections, éclampsie et un travail obstrué prolongé, aussi bien des avortements à risque. A cela s'ajoute la pratique traditionnelle d'utiliser les plantes médicinales pour activer le travail.

JUSTIFICATION DE LA FORMATION ET DU DEVELOPPEMENT D'UN MANUEL DE FORMATION

La formation se concentrera sur la santé maternelle et infantile et hygiène et système sanitaire. Ce dernier composant a été inclus parce que la plupart de maladies notifiées sont dû à un manque d'hygiène et système sanitaire précaire. Dans l'ordre de faciliter la formation et atteindre les objectifs, il était nécessaire de développer un manuel de formation pour le facilitateur et un manuel pour les participants. Le contenu de ce manuel de la formation est fait de trois composantes suivantes:

- La santé maternelle
- La santé infantile

CONTENTS

INFORMATION DE BASE POUR LE FACILITATEUR	7
<i>LES METHODES DE FORMATION.....</i>	7
<i>DE PETITS GROUPES DE DISCUSSION.....</i>	7
LES JEUX DE ROLE.....	7
LES MATERIELS.....	7
LECON 1: LA SANTE MATERNELLE.....	8
LA SANTE REPRODUCTRICE MALE ET FEMININE.....	8
<i>LES OBJECTIFS SPECIFIQUES.....</i>	8
<i>LE TEMPS REQUIS</i>	8
<i>LES MATERIELS REQUIS.....</i>	8
<i>LA METHODOLOGIE</i>	8
<i>NOTE POUR LE FACILITATEUR.....</i>	9
LES CAUSES DE LA MORTALITE MATERNELLE ET LES FACTEURS Y RELATIFS.....	9
<i>LES OBJECTIFS SPECIFIQUES.....</i>	9
<i>LE TEMPS REQUIS.....</i>	9
<i>LES MATIERES REQUIS</i>	9
<i>LA METHODOLOGIE</i>	10
<i>NOTE AU FACILITATEUR.....</i>	11
<i>OBJECTIVES SPECIFIQUES.....</i>	12
<i>LE TEMPS REQUIS</i>	12
<i>LES MATERIELS REQUIS.....</i>	12
<i>LA METHODOLOGIE</i>	12
<i>NOTE AU FACILITATEUR.....</i>	12
LES SERVICES DE SANTE POUR LES FEMMES ENCEINTES.....	13
<i>LES SIGNES DE BASE SUR LA GROSSESSE</i>	13
<i>LE TEMPS REQUIS</i>	13
<i>LES MATERIELS REQUIS.....</i>	13
<i>LA METHODOLOGIE</i>	13
<i>ETAPE 2: LES OBJECTIFS DE L'APPRENTISSAGE</i>	13
<i>NOTE AU FACILITATEUR.....</i>	14
LES AVANTAGES DES SOINS PRÉNATALS ET DES NORMES	14
<i>LES OBJECTIFS SPECIFIQUES.....</i>	14
<i>LE TEMPS REQUIS</i>	14
<i>LES MATERIELS REQUIS.....</i>	14
<i>LA METHODOLOGIE</i>	15
<i>NOTE AU FACILITATEUR.....</i>	15
LES SIGNES DE DANGER PENDANT LA GROSSESSE	17
<i>OBJECTIFS SPECIFIQUES.....</i>	17
<i>LE TEMPS REQUIS</i>	17

<i>LES MATERIELS REQUIS</i>	17
<i>LA METHODOLOGIE</i>	17
<i>NOTE AU FACILITATEUR</i>	17
LA VACCINATION ANTITETANIQUE	18
<i>OBJECTIF SPECIFIQUES</i>	18
<i>LE TEMPS REQUIS</i>	18
<i>LES MATERIELS REQUIS</i>	18
<i>LA METHODOLOGIE</i>	18
<i>NOTE AU FACILITATEUR</i>	19
LA NUTRITION POUR UNE FEMME ENCEINTE	19
<i>OBJECTIFS SPECIFIQUES</i>	19
<i>LE TEMPS REQUIS</i>	19
<i>LES MATERIELS REQUIS</i>	19
<i>LA METHODOLOGIE</i>	19
<i>NOTE AU FACILITATEUR</i>	20
HYGIENE POUR LA FEMME ENCEINTE	20
<i>OBJECTIFS SPECIFIQUES</i>	20
<i>LE TEMPS REQUIS</i>	20
<i>LA METHODOLOGIE</i>	21
<i>NOTE AU FACILITATEUR</i>	21
ALLAITEMENT	22
<i>OBJECTIFS SPECIFIQUES</i>	22
<i>LE TEMPS REQUIS</i>	22
<i>LES MATERIELS REQUIS</i>	22
<i>LA METHODOLOGIE</i>	22
<i>NOTE AU FACILITATEUR</i>	23
<i>LE RÔLE DES MEMBRES DE LA FAMILLE:</i>	23
PTME.....	24
<i>OBJECTIFS SPECIFIQUES</i>	24
<i>LE TEMPS REQUIS</i>	24
<i>LES MATERIELS REQUIS</i>	24
<i>LA METHODOLOGIE</i>	24
<i>NOTE AU FACILITATEUR</i>	24
LECON 2: LA SANTE DE L'ENFANT	26
AMELIORATION DE LA SANTE DE L'ENFANT	26
<i>OBJECTIFS SPECIFIQUES</i>	26
<i>LE TEMPS REQUIS</i>	26
<i>LES MATERIELS REQUIS</i>	26
<i>LA METHODOLOGIE</i>	26
<i>NOTE AU FACILITATEUR</i>	26
LE PROGRAMME DE VACCINATION.....	27
<i>OBJECTIFS SPECIFIQUES</i>	27
<i>LE TEMPS REQUIS</i>	27
<i>LES MATERIELS REQUIS</i>	27

<i>LA METHODOLOGIE</i>	27
<i>NOTE AU FACILITATEUR</i>	28
SUIVI DE LA CROISSANCE	28
<i>OBJECTIFS SPECIFIQUES</i>	28
<i>LE TEMPS REQUIS</i>	28
<i>LES MATERIELS REQUIS</i>	28
<i>LA METHODOLOGIE</i>	29
RECONNAITRE LIMITATIONS DANS SANTE DE L'ENFANT	30
<i>OBJECTIFS SPECIFIQUES</i>	30
<i>LE TEMPS REQUIS</i>	30
<i>LES MATERIELS REQUIS</i>	30
<i>LA METHODOLOGIE</i>	30
<i>NOTE AU FACILITATEUR</i>	30
ANNEXES	33
FORMATION SUR LA SANTE MATERNELLE ET INFANTILE	33
TEST PRELIMINAIRE ET TEST PROPREMENT DIT	33

INFORMATION DE BASE POUR LE FACILITATEUR

LES METHODES DE FORMATION

Ce manuel de formation suggère les entraîneurs d'utiliser les méthodes interactives pour stimuler participation et s'assurer que les objectifs d'apprentissage sont atteints. Les méthodes à utiliser incluent les suivants:

- Groupez de discussions
- De petits groupes de travail
- Les jeux de rôle
- Les sessions du brainstorming
- Les démonstrations
- Les exercices pratiques

N.B.:

- Enregistrer les points intéressants mentionnés et contribuer après
- Ne pas répondre le premier à une question, demander l'audience de répondre
- Synthétiser le plus bref que possible les commentaires/ les entrées

DE PETITS GROUPES DE DISCUSSION

- Diviser l'audience en de petits groupes d'au moins 8 personnes.
- Assigner une tâche et donner le temps pour la discussion
- Demander chaque groupe de désigner un secrétaire et le chef de l'équipe
- Quand le temps est fini, appeler-les pour une session en plénière.
- Demander le secrétaire de présenter leur travail
- Demander d'autres groupes si ils ont des commentaires ou des observations à faire
- Enregistrer les nouvelles informations et donner vos entrées
- Donner des commentaires et des messages clairs après toutes les présentations
- Remercier l'audience/les groupes pour leur participation

LES JEUX DE ROLE

Cela sera joué par quatre personnes: un pour le rôle de père, deuxième pour le rôle de mère, troisièmes pour le rôle d'un membre de famille et le quatrième pour le rôle d'une autorité communautaire si nécessaire. C'est important de déterminer le cinquième ou le quatrième pour prendre note de ce qu'on dit.

LES MATERIELS

- Un tableau blanc pour noter les objectifs d'apprentissage écrits sur le tableau blanc
- Les règles écrites sur le tableau blanc (ils sont suggérés par les participants)
- Des marqueurs
- Un papier collant
- Un module de formation
- L'ordre du jour
- Un livret/manuel pour les participants
- Les aides visuelles

LECON 1: LA SANTE MATERNELLE

LA SANTE REPRODUCTRICE MALE ET FEMININE

Le TMM est élevé bien que les interventions complémentaires différentes soient faites. Etant un groupe plus vulnérable, les mères meurent de plusieurs causes évitables. Pour cette raison, le responsable de programme de la santé maternel au haut niveau a jugé très important d'impliquer les membres de la famille y compris écoliers âgés de 10 à 20 ans vieux. Leur conscience sera renforcée à travers la formation sur le sujet.

LES OBJECTIFS SPECIFIQUES

A la fin de cette session, l'entrepreneur social sera capable de:

- Donner une définition de la mortalité maternelle
- Expliquer la situation épidémiologique de la MM

LE TEMPS REQUIS

30 minutes

LES MATERIELS REQUIS

- Tableau blanc
- Un papier collant
- Des marqueurs

LA METHODOLOGIE

ETAPE 1: LA PRESENTATION

- Se présenter aux groupes et les demander aussi de se présenter
- Leur dire que vous appréciez leur participation
- Leur parler des attentes du Pays en général, HE et les familles
- Donner un contexte bref de la session de formation et focaliser sur leur participation complète et leur contribution

ETAPE 2: ASPECTS ORGANISATIONNELS ET OBJECTIFS

Demander les entrepreneurs sociaux de déterminer les règles/normes et les afficher sur le mur leur demander de mentionner leurs attentes

- Introduire un pré-test et donner un temps maximal de le faire (pas plus qu'une demie heure)
- Présenter les objectifs de la formation déjà écrits sur le tableau blanc et affichés
- Expliquer clairement l'objectif d'apprentissage
- Mettre les objectifs et le but ensemble

ETAPE 3: L'OBJECTIF 1

- Demander l'un des entrepreneurs sociaux pour donner la définition de mortalité maternelle
- Si la réponse n'est pas correcte, demandez quelqu'un d'autre
- Quand il n'y a aucun volontaire pour donner la réponse, afficher la définition ou présenter à travers Power Point
- Donner quelques explications si nécessaires
- Se souvenir de remercier toujours celui qui donne la vraie ou fausse réponse.

ETAPE 4: QUESTIONS DES PARTICIPANTS

- Demander s'il y a quelqu'un qui a une question
- Répondre en conséquence

ETAPE 5: L'OBJECTIF 2: LA SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE

- Introduire ce sujet en expliquant que les mères et enfants sont le plus vulnérables et que c'est la raison pour laquelle leur taux de mortalité est plus élevé
- Leur Dire la source des données sur la proportion de la mortalité maternelle
- Répondre à toute question, mais vous devez demander les entrepreneurs sociaux ce qu'ils en pensent
- Remercier toute personne qui essaye de donner une réponse.
- Afficher déjà la liste des causes écrites sur le tableau blanc/ présentation Power Point
- Expliquer comment le TMM est calculé

ETAPE 6: QUESTIONS DES PARTICIPANTS

- Demander s'il y en a ceux qui ont des questions
- Répondre en conséquence
- Faire une évaluation et un résumé
- Encore une fois remercier l'audience

NOTE POUR LE FACILITATEUR

DEFINITION DE LA MORTALITE MATERNELLE

La mortalité maternelle est une mort d'une femme qui meurt étant enceinte ou dans 42 jours après l'accouchement suite à toute cause liée ou aggravée par la grossesse ou sa gestion mais non pas par accident sans considérer la durée ou l'emplacement de la grossesse.

LES CAUSES DE LA MORTALITE MATERNELLE ET LES FACTEURS Y RELATIFS

La mortalité maternelle est due à plusieurs causes. Il y a des causes directes et des causes indirectes. Les causes directes ressortent des questions de grossesse ou aggravé par elle, tel qu'hémorragie post-partum ou l'hémorragie pré-partum. Les infections sont parmi les causes indirectes

LES OBJECTIFS SPECIFIQUES

A la fin de cette session, l'entrepreneur social sera capable de:

- Donner au moins 4 causes de la mortalité maternelle
- Expliquer la différence entre les causes directes et les causes indirectes
- Citer au moins 4 causes/risques qui contribuent à la MM

LE TEMPS REQUIS

30 minutes

LES MATIERES REQUIS

- Un tableau blanc
- Un papier collant
- Des marqueurs

LA METHODOLOGIE

ETAPE 1: INTRODUCTION

- Inviter l'animateur pour qu'il crée une ambiance pour motiver l'audience
- Leur inviter à être plus prudent pour les meilleurs résultats
- Leur dire que vous allez continuer le sujet discuté pendant la première session
- Focaliser sur leur participation complète et leur contribution

ETAPE 2: LES CAUSES DE LA MORTALITE MATERNELLE

- Présenter les objectifs de la formation déjà écrits sur le tableau blanc et affichés
- Expliquer clairement l'objectif d'apprentissage

ETAPE 3: OBJECTIF 1; DEFINITION

- Demander l'un des entrepreneurs sociaux pour donner la définition de mortalité maternelle
- Si la réponse n'est pas correcte, demandez quelqu'un d'autre
- Quand il n'y a aucun volontaire pour donner la réponse, afficher la définition ou présenter à travers Power Point
- Donner quelques explications si nécessaires
- Se souvenir de remercier toujours celui qui donne la vraie ou fausse réponse.

ETAPE 4: QUESTIONS DES PARTICIPANTS

- Demander s'il y a quelqu'un qui a une question
- Répondre en conséquence

ETAPE 5: SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE

- Introduire ce sujet en expliquant que les mères et enfants sont le plus vulnérables et que c'est la raison pour laquelle leur taux de mortalité est plus élevé
- Leur Dire la source des données sur la proportion de la mortalité maternelle
- Répondre à toute question, mais vous devez demander les entrepreneurs sociaux ce qu'ils en pensent
- Remercier toute personne qui essaye de donner une réponse.
- Afficher déjà la liste des causes écrites sur le tableau blanc/ présentation Power Point
- Expliquer comment le TMM est calculé

ETAPE 6: QUESTIONS DES PARTICIPANTS

- Demander s'il y en a ceux qui ont des questions
- Répondre en conséquence
- Faire une évaluation et un résumé
- Encore une fois remercier l'audience

ETAPE 7: LES FACTEURS INFLUENTS

- Dire aux entrepreneurs sociaux que vous allez parler des facteurs ou des facteurs risqués par lesquels la mortalité maternelle devient de plus en plus un grand défi pour notre pays
- Demande chaque groupe d'élire un secrétaire et un chef
- Diviser les entrepreneurs en 3 groupes d'au moins 8 personnes.

- Groupe 1 discutera des facteurs risqués en provenance de la femme elle-même
- Groupe 2 discutera les facteurs en provenance de son mari
- Groupe 3 discutera des facteurs en provenance des membres de la famille et de la communauté
- Donner approximativement 15 minutes pour discuter dans les petits groupes
- Quand le temps est fini, les invitez à rejoindre la session en plénière

ETAPE 8: SESSION PLENIERE

- Demander le secrétaire de présenter leur travail
- Demander d'autres groupes si ils ont des commentaires ou des observations à faire
- Demander si les entrepreneurs sociaux sont d'accord avec l'équipe ou non
- Enregistrer toutes les nouvelles informations et donner vos entrées
- Appeler le second et le troisième groupe pour présenter.
- Pour les commentaires et observations, procéder de la même manière que pour le premier groupe

ETAPE 9: PRESENTATION DES FACTEURS A RISQUE DEJA ECRITS AU TABLEAU BLANC

- Afficher les facteurs à risque sur le mur et demander quelqu'un de lire
- Donner plus d'explications pour chaque mot.
- Faire une évaluation en tenant compte des objectifs de l'apprentissage
- Les demander comment leur contribution réduira le TMM
- Faire un résumé et remercier tous les participants pour leurs entrées

NOTE AU FACILITATEUR

LES CAUSES DE LA MORTALITE MATERNELLE

Les causes majeures de la mortalité maternelle sont les suivantes:

- L'hémorragie du post- partum
- L'hémorragie de l'Intra- partum
- L'hémorragie avant le post partum
- La septicémie
- l'éclampsie
- Les autres infections
- La malaria
- L'avortement

LES FACTEURS INFLUENTS

Les mortalités maternelles et infantiles sont dues aux causes évitables et des facteurs influents à risque. Les facteurs majeurs influents identifiés sont:

- Quelques femmes accouchent encore à la maison
- Naissances à la maison sans avoir utilisé les SS pour les CPN
- Retard pour consulter le CDS pour les CPN
- Usage de la médecine traditionnelle pour activer le travail
- Faible couverture des soins post-natals
- Manque d'information adéquate pour les femmes, y compris les signes du danger avant, pendant la grossesse et après accouchement dans leur communauté
- Retard dans la prise de décision au sujet de place où accoucher

- Manque de soins à domicile appropriés après accouchement

INTERVENTIONS STRATEGIQUES POUR L'AMELIORATION DU TMM

L'amélioration de la santé maternelle et infantile est parmi les plus hautes priorités des gouvernements parce que la mère et l'enfant sont les groupes les plus vulnérables. De nombreuses stratégies sont définies et les différentes parties prenantes dans les domaines nationaux sont entrain de mettre en œuvre des interventions.

OBJECTIVES SPECIFIQUES

A la fin de cette session, les entrepreneurs sociaux pourront:

- Mentionner au moins trois grandes stratégies qui sont entrain d'être mises en œuvre pour la réduction de la MM;
- Expliquer au moins trois interventions stratégiques pour la réduction de la MM

LE TEMPS REQUIS

20 minutes

LES MATERIELS REQUIS

- Un tableau blanc
- Des marqueurs
- Un papier collant
- Un module de formation
- L'ordre du jour
- Un livret/manuel pour les participants
- Les supports visuels

LA METHODOLOGIE

- Saluer les entrepreneurs sociaux et introduire la leçon.
- Le dire que la MM est un grand défi pour les pays en développement
- Expliquer comment les gouvernements font de leur mieux pour améliorer la santé maternelle et infantile y compris les politiques et les interventions stratégiques;
- Présenter et expliquer clairement les objectifs ;
- Demander à quelqu'un de donner une ou deux interventions stratégiques;
- Le/la remercier pour la réponse, qu'elle soit correct ou pas.
- Afficher/Présenter les stratégies après 3 ou 4 réponses;
- Expliquer en profondeur chaque stratégie;
- Faire une évaluation en tenant compte des objectifs
- Les remercier pour leur participation

NOTE AU FACILITATEUR

Quelques stratégies définies et entrain d'être mises en œuvre sont les suivantes:

- Programme de CPN;
- Consultation post natale pour le suivi;
- La planification familiale;
- Vaccination contre les maladies infantiles;
- Formation des ressources humaines et le renforcement régulier des capacités;
- Amélioration des infrastructures et des équipements appropriés ;
- Institutionnalisation de l'assurance médicale;

- programme mis en œuvre par les ASM
- Introduction de SMS rapide pour la réduction des décès maternels et néonataux et
- Programme d'HPP

LES SERVICES DE SANTE POUR LES FEMMES ENCEINTES

LES SIGNES DE BASE SUR LA GROSSESSE

Selon une recherche liée à la santé maternelle, le manque de connaissances sur la grossesse est parmi les principales causes des facteurs à risque pour la plupart des femmes qui souffrent de problèmes de grossesse car elles ne savent pas quand elles peuvent tomber enceinte et quels sont les signes de base d'un état de grossesse. Cette formation fournira aux entrepreneurs avec des informations sur la période de fertilité et des signes de base à travers lesquels peuvent deviner qu'une femme est enceinte et lui suggérer de visiter les SS pour une CPN

OBJECTIFS SPECIFIQUES

A la fin de cette session, les entrepreneurs sociaux seront capable de:

- Expliquez quelle période du système reproducteur une femme peut tomber enceinte ;
- Citer au moins trois signes possibles d'un état de grossesse
- Expliquer comment le bébé grandit pendant la grossesse

LE TEMPS REQUIS

20 minutes

LES MATERIELS REQUIS

- Un Tableau blanc
- Un Papier collant et des marqueurs
- Un manuel de formation
- Projecteur
- Un ordinateur portable
- Un collier

LA METHODOLOGIE

ETAPE1 : INTRODUIRE LE SUJET A PROPOS DU TMM

ETAPE 2: LES OBJECTIFS DE L'APPRENTISSAGE

- Présenter les objectifs de l'apprentissage et les expliquer clairement
- Demander quelqu'un de les lire et expliquer chaque mot
- Demander s'il y a quelqu'un qui peut expliquer la période de la fécondité pour une femme
- Quand ils finissent de donner leurs idées, affichez la note écrite sur le tableau blanc ou utiliser PP si possible
- Expliquer comment et quand une femme peut tomber enceinte
- S'assurer si tous ont compris les fonctions du système reproductrice
- Démontrer avec un collier

ETAPE 3: LES SIGNES DE GROSSESSE

- Demandez un volontaire d'écrire au moins 3 signes qui montrent qu'une femme est enceinte
- Quand ils auront finis de donner leurs réponses, affichez le tableau blanc avec des signes de base d'un état de grossesse

- Expliquer quand c'est nécessaire
- Évaluez la session en tenant compte des objectifs de la leçon.

NOTE AU FACILITATEUR

LE CYCLE MENSTRUEL ET LES SIGNES DE GROSSESSE

Une fille commence ses menstruations autour de l'âge de 13 ans. Cependant, cela varie d'une personne à une autre. Elle perd du sang une fois le mois, et cela se passe habituellement chaque les 26 à 23 jours. Le saignement dure de 3 à 5 jours. Les menstruations s'arrêtent quand une femme est entre 40 et 50.

Une femme a deux ovaires, un à chaque côté. Une des ovaires libère un petit fin œuf autour de 14 jours avant ses menstruations. Cet œuf voyage le long d'un tube à la poche dans le ventre/utérus où le bébé grandit.

Si la femme fait des rapports sexuels autour du temps où l'œuf est libéré, un des graines /spermatozoïdes dans le fluide de l'homme peut joindre l'œuf pour faire un bébé. Le bébé est installé dans la terre riche de l'utérus et y grandit pendant 9 mois (42 semaines) en flottant dans un sac de liquide.

Si la femme ne fait pas de rapports sexuels sexe autour du temps fertile où l'œuf est libéré, l'œuf et le revêtement intérieur riche de l'utérus qui était préparé pour le bébé quitte le corps lors de sa menstruation.

LES SIGNES DE GROSSESSE

- La période manquante pour 6 semaines ou plus
- Les nausées matinales
- Le gros ventre et les gros seins avec les zones sombres autour des mamelons, le ventre et le visage
- Miction fréquente

LES AVANTAGES DES SOINS PRÉNATALS ET DES NORMES

Les soins prénatals sont une grande méthode de répondre à certaines questions et problèmes dans le corps d'une femme quand elle est enceinte. Il donne la compréhension du statut de la grossesse et vous aident à prévenir des problèmes pendant l'accouchement ou après accouchement.

LES OBJECTIFS SPECIFIQUES

À la fin de cette session, les entrepreneurs sociaux seront capable de:

- Citer au moins 3 avantages de CPN et inconvénients de ne pas y adhérer ;
- Mentionner au moins 3 inconvénients dus au fait de ne pas utiliser les services de CPN
- Décrire ce qu'ils peuvent faire pour motiver une femme enceinte pour qu'elle utilise les services de CPN
- Mentionner au moins 2 complications liées à la grossesse

LE TEMPS REQUIS

20 minutes

LES MATERIELS REQUIS

- Un tableau blanc
- Un papier collant et des marqueurs
- Un module de formation

- Un livrets/manuels pour les participants
- Les supports visuels

LA METHODOLOGIE

1. Saluer les entrepreneurs sociaux et introduire le nouveau sujet
2. Le dire que vous allez travailler en petits groupes
3. Présenter les objectifs et les expliquer clairement
4. Diviser l'audience dans trois groupes d'au moins huit personnes :
 - Le premier groupe va discuter les avantages de la CPN;
 - Le deuxième groupe va discuter les inconvénients de ne pas adhérer au programme de CPN;
 - Le troisième groupe proposera ce que le mari, les membres de la famille, la communauté/ASC ont à faire pour motiver les femmes enceintes à utiliser les services de la CPN ;
 - Donner environ 15 minutes pour discuter en petits groupes;
 - Lorsque le temps est terminé, les inviter à revenir pour la session en plénière; Demander au secrétaire du premier groupe de présenter leurs résultats; à la fin de sa présentation demander au public si il ya des commentaires ou des éléments supplémentaires;
5. Session plénière
 - Demander au secrétaire du premier groupe de présenter leurs résultats;
 - A la fin de sa présentation demander au public si il ya des commentaires ou des éléments supplémentaires;
 - Demande les entrepreneurs sociaux s'ils sont d'accord ou non avec le groupe ;
 - Enregistrer toutes les nouvelles interventions et donner vos entrées;
 - Appeler le deuxième et le troisième groupe pour la présentation,
 - Ménager les commentaires et les observations comme vous l'avez fait avec le premier group
 - Donner un résumé et les remercier les entrepreneurs sociaux de leur participation
6. Présentation des avantages du CPN
 - Afficher les avantages écrits sur tableau ou avec la présentation PP;
 - Offrir plus d'explications pour chaque point.
 - Présenter l'information sur les complications pendant la grossesse Faire une évaluation en relation avec les objectifs de l'apprentissage;
 - Les demander comment leur contribution réduira la MM;
 - Faire un résumé et remercier tous les participants pour leurs entrées
7. Présentation des inconvénients de ne pas utiliser les services de la CPN

NOTE AU FACILITATEUR

DEFINITION DE LA CPN

C'est un type de soins préventifs donné à une femme enceinte en termes de suivi de la santé maternelle et infantile.

LES NORMES

Les soins prénatals déterminés se composent de quatre visites pendant la grossesse jusqu'à l'accouchement (42 semaines). La première visite est recommandée dans le premier trimestre de la grossesse (l'utilisation des premiers services prénatals)

LES AVANTAGES DE LA CPN POUR LES FEMMES ENCEINTES

- Diagnostique de la grossesse (peu fréquente);
- Détecter les infections: les maladies cardiaques, le diabète, les IST, le VIH, les maladies des reins, l'anémie etc.
- Détection des anomalies physiques
- Suivi de la croissance fœtale;
- Vérifier les foetus multiples
- Réception des informations médicales: la nutrition, l'hygiène;
- l'acide folique, vitamines, supplément Promotion des modes de vie sains que bénéficient à la fois la mère et l'enfant;
- Evaluer les risques possibles pour la mère (par exemple une fausse couche, ovule non développé, grossesse extra-utérine);
- Préparation de l'accouchement;
- La vaccination contre TTN

LES INCONVENIENTS DE NE PAS UTILISER LES SERVICES DE CPN

- Manque d'information sur la santé maternelle et infantile;
- Infections liées à la grossesse ou aggravées par celle-ci;
- Manque d'information sur conseils pertinents nécessaires pour les femmes enceintes;
- Manque d'information sur la période de la naissance

COMPLICATION PENDANT LA GROSSESSE

Avant l'accouchement:

- saignements vaginaux excessive;
- Eclampsie;
- présentation abdominale: position transversale, présentation du front ou du visage,
- mort intra-utérine

Pendant le travail:

- Retard dans la première phase du travail;
- Retard dans seconde phase du travail;
- rétention placentaire avec ou sans saignement;
- Saignement vaginal excessive;
- Eclampsie;
- prestation du troisième degré de déchirures;

Après accouchement:

- Saignement vaginal;
- Fièvre puerpérale

LA COMMUNAUTE / ASC

- Identifier et enregistrer les femmes enceintes;
- Mobiliser les femmes enceintes pour la CPN ;
- Les transférer ou les accompagner au CDS;
- Suivre les rendez-vous donnés à la femme;
- Envoyer un SMS rapide en cas de problème;
- Sensibiliser et mobiliser les femmes enceintes d'accoucher dans des SS.

LES SIGNES DE DANGER PENDANT LA GROSSESSE

L'accès insuffisant à l'information sur les signes de danger pendant la grossesse est l'une des principales causes de MM. Si les femmes étaient conscientes des signes de danger, elles visiteraient les SS dans les meilleurs délais quand elles éprouvent tout signe alarmant. Cette session sera très intéressante pour les entrepreneurs sociaux car ils auront toutes les informations sur les signes de danger pour les femmes enceintes.

OBJECTIFS SPECIFIQUES

A la fin de cette session, les entrepreneurs sociaux seront capables de:

- Citer au moins deux signes de danger pendant la grossesse;
- Décrire ce qu'ils peuvent faire lorsque n'importe quelle des femmes présente l'un du signe alarmant

LE TEMPS REQUIS

20 minutes

LES MATERIELS REQUIS

- Un Tableau blanc
- Un Papier collant et des marqueurs
- Un manuel de formation
- Projecteur
- Un ordinateur portable

LA METHODOLOGIE

- Saluer les entrepreneurs sociaux et introduire le nouveau sujet
- Le dire que le manque d'informations sur les signes de danger est l'une des principales causes de la MM
- Présenter les objectifs et les expliquer clairement
- Demander l'un des participants de mentionner un ou deux interventions stratégiques
- Le/la remercier pour la réponse, qu'elle soit correcte ou pas
- Afficher/présenter les stratégies après 3 ou 4 réponses
- Expliquer en profondeur chaque stratégie.

NOTE AU FACILITATEUR

Les signes	Conseils
Pieds enflés: si elle n'a pas d'autres plaintes	Se reposer autant que possible avec ses pieds sur un oreiller ou sur un tabouret Ne pas ajouter du sel à sa nourriture Aller au CDS pour traitement
Si ses pieds sont toujours gonflés après une semaine	Aller au CDS pour traitement
Si le gonflement est propagé vers les mains et le visage et / ou si elle a des maux de tête, des problèmes de vomissements avec des douleurs de la vision ou du ventre	Aller au CDS pour traitement

Fables et la fatigue	Aller au CDS pour traitement
Si les paupières (conjonctivite) sont très pales	Aller au CDS pour traitement
les chevilles, les mains et le visage gonflé	Aller au CDS pour traitement
De graves maux de tête persistants	Aller au CDS pour traitement
Fièvre	Aller au CDS pour traitement
Des vomissements dans les 3 derniers mois	Aller au CDS pour traitement
Saignement ou pertes vaginales	Aller au CDS pour traitement

LA VACCINATION ANTITÉTANIQUE

Le tétanos est l'un des plus meurtriers pour le nouveau-né. Pour un bon taux de couverture de vaccination, il est nécessaire de vacciner toutes les femmes enceintes afin de protéger leurs bébés. Deux injections sont assez pour protéger un bébé pour la première grossesse. Pour se protéger pour toujours, une femme doit avoir 5 injections.

OBJECTIF SPECIFIQUES

A la fin de cette session, les entrepreneurs sociaux seront capable de:

- Expliquer l'importance de la VAT accordée aux femmes enceintes;
- Expliquer le calendrier de vaccination;
- Expliquer le rôle de la famille et de la communauté dans l'augmentation du taux de couverture

LE TEMPS REQUIS

20 minutes

LES MATERIELS REQUIS

- Un tableau blanc
- Un papier collant et des marqueurs
- Un module de formation
- Un livrets/manuels pour les participants
- Les supports visuels

LA METHODOLOGIE

1. Saluer les entrepreneurs sociaux et introduire le nouveau sujet
2. Le dire que vous allez discuter l'immunisation contre le tétanos (VAT) et le pourquoi
3. Demander s'il ya quelqu'un qui a vu le patient du tétanos.
4. Le dire que la vaccination pour la femme enceinte aidera le pays à contrôler régulièrement
5. Demander les entrepreneurs sociaux s'il ya quelqu'un qui est immunisé contre cette maladie
6. Demandez s'il y a quelqu'un qui connaît le calendrier de vaccination
7. A l'aide du PP ou d'un tableau blanc, présenter le calendrier de vaccination
8. présenter les objectifs et les expliquer
9. Expliquer chaque point
10. Faire une évaluation
11. Donner un résumé et remercier les entrepreneurs sociaux pour leur participation

NOTE AU FACILITATEUR

Le Tétanos emporte la vie de beaucoup de nouveau-nés. Il est nécessaire de vacciner toutes les femmes enceintes afin de protéger leurs bébés. Deux injections sont assez pour protéger un bébé pour la première grossesse. Pour se protéger pour toujours, une femme doit avoir cinq injections selon le programme de vaccination du pays. Allez au centre de santé pour plus d'information.

LA SURVEILLANCE DU TTN

Le TTN est inclus dans la liste des maladies de l'enfance sous surveillance parce qu'ils sont parmi les plus meurtriers des enfants.

Ces maladies sont les suivantes: la poliomyélite, la rougeole, Gastro-entérite, la méningite pédiatrique et le tétanos. L'immunisation devrait continuer en termes de contrôle et de se rassurer que tous les enfants accèdent aux vaccins

ROLE FAMILIAL ET COMMUNAUTAIRE

Rappeler à la femme d'utiliser les services de CPN dans les trois premiers mois, le suivre les consultations et les rendez-vous donnés sur la carte des CPN.

LA NUTRITION POUR UNE FEMME ENCEINTE

Les femmes enceintes doivent manger de la nourriture saine et équilibrée pour leur santé et celle du bébé. Elles devraient manger plus de nourriture que d'habitude parce qu'elles mangent pour elles-mêmes et pour le bébé. Elles ont besoin de se procurer de l'énergie ainsi que le bébé. Elles ont besoin de manger plus afin qu'ils puissent produire plus de lait maternel. Elles doivent manger de la nourriture disponible localement.

OBJECTIFS SPECIFIQUES

A la fin de cette session, les entrepreneurs sociaux seront capable de:

- Expliquer l'importance d'une bonne nutrition pour les femmes enceintes;
- Citer trois types d'aliments qui sont nécessaires pour les femmes enceintes et donner un exemple;
- Expliquer comment les femmes enceintes peuvent se protéger contre la malnutrition

LE TEMPS REQUIS

20 minutes

LES MATERIELS REQUIS

- Un tableau blanc
- Un papier collant et des marqueurs
- Un manuel de formation
- Un livrets/manuels pour les participants
- Les supports visuels

LA METHODOLOGIE

1. Saluer les entrepreneurs sociaux et introduire le nouveau sujet
2. Expliquer que la malnutrition est un très grand défi en particulier pour les enfants de moins de 5 ans et les mères qui allaitent
3. Le dire que vous allez discuter la nutrition pour les femmes enceintes
4. Demander s'il ya quelqu'un qui a vu les femmes enceintes ou les enfants avec malnutrition

5. Présenter les objectifs et les expliquer clairement
6. Diviser le public en trois groupes d'au moins huit personnes;
 - Groupe 1 discutera les aliments protecteurs;
 - Groupe 2 discutera les aliments qui apportent de l'énergie;
 - Groupe 3 va travailler sur les aliments de base;
 - Prévoir environ 15 minutes pour discuter en petits groupes;
 - Lorsque le temps est terminé, les inviter à revenir pour la session plénière
7. Session plénière
 - Demander au secrétaire du premier groupe de présenter leurs résultats;
 - A la fin de sa présentation demander au public si il ya des commentaires ou des éléments supplémentaires;
 - Demande les entrepreneurs sociaux s'ils sont d'accord ou non avec le groupe ;
 - Enregistrer toutes les nouvelles interventions et donner vos entrées;
 - Appeler le deuxième et le troisième groupe pour la présentation,
 - Ménager les commentaires et les observations comme vous l'avez fait avec le premier group
 - Donner un résumé et les remercier les entrepreneurs sociaux de leur participation

NOTE AU FACILITATEUR

LES ALIMENTS DES FEMMES ENCEINTES

Type d'Aliments	Sources
Aliments préventifs	Légumes ‡ feuilles vertes tels que: Epinards, huile de palme, tomates, mangues, prunes, fruits de la passion, prunes et autres fruits.
Super aliments Energétiques	Ces aliments donnent plus d'Energie et font grossir la mère plus rapidement que tout autre type de nourriture: Ces aliments sont les graisses et les huiles, les noix, les arachides et le sésame, la graisse de poisson et le lait, comme le blé, le sorgho et légumes
Les principaux aliments de base	Comme le blé, le sorgho et les légumes

HYGIENE POUR LA FEMME ENCEINTE

La femme enceinte est plus vulnérable que jamais parce que les changements se produisent dans le corps en termes de physiologie et immunité. Afin de maintenir sa bonne santé, elle doit se protéger contre les maladies. Pour cela, elle doit respecter les mesures d'hygiène dans tous les aspects afin qu'elle puisse préparer son État futur de mère et Éducatrice.

OBJECTIFS SPECIFIQUES

A la fin de cette session, les participants devront :

- Conjuguer les efforts pour lutter contre les maladies /infections imputable au manque ou à la mauvaise hygiène et à l'assainissement pour les femmes enceintes.
- Expliquer l'importance du respect de l'hygiène de la femme enceinte
- Mentionner au moins quatre aspects d'hygiène pour une femme enceinte

LE TEMPS REQUIS

15 minutes

LES Matériels Requis

- Un tableau blanc
- Un papier collant et des marqueurs
- Un manuel de formation
- Un livrets/manuels pour les participants
- Les supports visuels

LA METHODOLOGIE

1. Saluer les entrepreneurs sociaux et introduire le nouveau sujet
2. Le dire que vous allez discuter l'hygiène pour les femmes enceintes
3. Demander quelqu'un de parler de l'hygiène pour les femmes enceintes
4. Ecouter toutes les réponses et ne pas faire des commentaires, mais sembler intéressé par ce qu'ils sont entrain de répondre
5. Présenter les objectifs et donner une explication pour chaque point
8. Justifier l'hygiène en général et pour les femmes enceintes en particulier.
6. Présenter chacun des aspects de l'hygiène et l'expliquer jusqu'à ce que tous les aspects soient bien compris
7. Faire une évaluation
8. Donner un résumé et remercier les entrepreneurs sociaux pour leur participation

NOTE AU FACILITATEUR

L'HYGIENE PERSONNELLE POUR UNE FEMME ENCEINTE

L'HYGIENE DE LA PEAU

- Les glandes de la peau peuvent Itten ou douches fréquentes sont recommandées.
- Les bains peuvent Ittre thérapeutiques - détendent les muscles tendus et fatigués, aident † contrer l'insomnie, et rendent la patiente † se sentir fraîche et douce.
- Les bains peuvent poser un problème de maniabilité physique qui augmente les chances de tomber plus tard enceintes, les douches sont recommandées, se baigner avec prudence quand elles entrent et sortent en se dépliant dans la douche.
- La possibilité d'infecter le tractus vaginal † la suite de bains est hautement considère
- Les baignoires sont contre indiquées après la rupture des membranes.

L'HYGIENE DES CHEVEUX

Les cheveux ont tendance † devenir plus gras plus fréquemment pendant la grossesse en raison de l'hyperactivité des glandes sébacées du cuir chevelu et peuvent nécessiter du shampooing plus fréquemment. Les cheveux peuvent cote plus rapidement pendant la grossesse et peuvent nécessiter une découpe plus souvent.

L'HYGIÈNE DES SEINS

Il est important de commencer † préparer les seins pour l'allaitement maternel pendant la période prénatale.

- Un soutien gorge avec bonnets bien ajustés doit Ittre porté † tout moment. Cela fournira un bon soutien pour la croissance des seins. Comme les seins grossissent, la dimension du soutien-gorge et du bonnet devrait Ittre conséquente.

- Les tampons peuvent être portés à l'intérieur des bonnets pour absorber les fuites possibles du colostrum à partir des mamelons. Les plaquettes doivent être changées si elles deviennent humides à cause de la fuite du colostrum.
- L'humidité prolongée contre les mamelons peut conduire à la tendresse et à la fissuration une fois que le nouveau-né commence à téter
- Les seins doivent être lavés tous les jours (sans savon) pour enlever le colostrum séché afin de prévenir une irritation des mamelons. La lanoline peut être appliquée sur les mamelons pour éviter l'évaporation de la transpiration, d'où le ramollissement de la peau.

L'HYGIENE DENTAIRE

La patiente doit maintenir l'hygiène dentaire normale, et quotidiennement. Il n'y a aucune documentation qui sous-tend l'accroissement des caries dentaires pendant la grossesse.

- Les soins dentaires mineurs, comme les obturations et les extractions simples, peuvent être faits pendant la grossesse. Cependant, les patientes sont invitées à éviter les anesthésiques.
- Les soins dentaires majeurs, qui impliquent toute chirurgie dentaire, devraient être différés après la grossesse en raison de la nécessité d'utiliser des anesthésiques, car ils peuvent affecter le futur.

ALLAITEMENT

Le lait maternel est nutritif et plein d'antibiotiques pour protéger un enfant jusqu'à 6 mois. Pour cette raison, la mère doit allaiter son nouveau-né dans les 30 minutes après l'accouchement.

OBJECTIFS SPECIFIQUES

À la fin de cette session, les entrepreneurs sociaux seront capables de:

- Expliquer les avantages d'allaiter le bébé dès que possible après l'accouchement;
- Décrire l'importance du colostrum au bébé;
- Conseiller à la mère sur la façon de produire beaucoup de lait maternel;
- Expliquer les avantages de donner du lait maternel uniquement pendant les 6 premiers mois de vie.

LE TEMPS REQUIS

30 minutes

LES MATERIELS REQUIS

- Supports Audiovisuels
- Marqueurs + tableau blanc
- Un manuel de formation

LA METHODOLOGIE

1. Saluer le public et introduire le sujet en mettant l'accent sur son importance
2. Présenter les objectifs et les expliquer clairement
3. Utiliser la méthode de remue-méninges comme suit:
 - il y a quelqu'un qui peut nous dire les avantages de l'allaitement
4. Le/la remercier et demander à quelqu'un d'autre
5. Décrire les avantages de l'allaitement pour l'enfant, la mère, la famille et le pays
6. Utiliser la méthode de remue-méninges sur les facteurs y compris la nutrition, le rôle du mari et de la mère

7. Enregistrer la réponse de chaque répondant et la discuter plus tard
8. Demander les entrepreneurs comment ils seront utiles dans leur communauté
9. Faire une évaluation et résumer
10. Remercier l'audience

NOTE AU FACILITATEUR

Selon les enquêtes sur la santé et les recherches différentes, la vulnérabilité parmi les enfants de moins de 5 se trouve plus souvent chez les enfants allaités insuffisamment, en particulier les enfants qui n'ont pas bénéficié du lait maternel pendant les 6 premiers mois. Pour cette raison, le conseil nutritionnel pour les nouveau-nés est l'allaitement maternel exclusif pendant les 6 premiers mois de la vie

LES AVANTAGES DE L'ALLAITEMENT MATERNEL SUR LA SANTE

Les avantages de l'allaitement maternel sont entre autres:

- Le lait maternel fournit la meilleure nutrition pour l'enfant: Il contient tous les Eléments nutritifs: les vitamines, les protéines, les lipides, les glucoses, et les sels minéraux ainsi que l'eau etc.
- Il protège le bébé de menace de diarrhée causée par des aliments contaminés ou de l'eau contaminée
- Il transmet l'immunité de la mère à l'enfant, ce qui contribue à protéger le bébé contre des infections qui menacent sa vie, comme la rougeole
- Il aide à développer les liens affectifs entre la mère et l'enfant
- Il peut aider à protéger la mère contre le cancer du sein
- Il permet de retarder une autre grossesse s'il est pratiqué suffisamment au cours des six premiers mois de la vie (MAL). Cela signifie un allaitement exclusif d'un enfant sans donner aucune nourriture substantielle
- Il aide aux mères de récupérer l'Energie et la résistance physique
- Le lait est toujours disponible et doit être consommé
- Il empêche l'hémorragie post-partum (en aidant à évacuer les restes de l'utérus)
- Il coûte moins cher

Il est recommandé d'allaiter le nouveau-né dans la première heure après l'accouchement pour encourager la montée laiteuse. En outre, dans les premiers jours après l'accouchement, le lait est doux, s'il est plein de colostrum nécessaire pour un nouveau-né, car il contient tous les Eléments nutritifs incluant les anticorps de la mère.

LES FACTEURS INFLUENTS AU LAIT MATERNEL

Même si les mères peuvent mieux allaiter, ce ne sont pas toutes qui ont le lait maternel. Certaines d'entre elles ont une faible quantité alors que d'autres ont une quantité suffisante. Mais il ya des facteurs qui contribuent à augmenter, d'autres à diminuer la lactation ou à l'annihiler.

L'IMPORTANCE DU LAIT MATERNEL

Le lait maternel est toujours un aliment précieux même la deuxième année de la vie. En outre, la succion fréquente contribue également à espacer les naissances en retardant le retour des règles. La mère doit préparer progressivement l'enfant au sevrage lorsqu'il est capable de manger trois bons repas par jour et n'a pas de maladie.

LE RÔLE DES MEMBRES DE LA FAMILLE:

- Aider les mères à allaiter dans la première heure après la naissance

- Fournir l'alimentation Equilibrée et suffisamment de boissons pour augmenter le lait maternel
- Assurer la sécurité alimentaire
- Protéger les mères qui allaitent contre les VBG
- Eviter tout conflit (domestique ou communautaire)
- Aider † trouver / accéder † une structure de santé en cas de problème lié † l'allaitement maternel

PTME

Le VIH est connu comme une IST mais il peut être transmis de la mère † l'enfant. Afin de prévenir le VIH de la mère † l'enfant, de nombreux gouvernements ont lancé des programmes de PTME dans les services de soins prénatals. Quand une femme enceinte se rend au centre de santé pour les CPN, elle est automatiquement dépistée. Si le résultat est positif, ils déterminent son traitement pendant et après la grossesse

OBJECTIFS SPECIFIQUES

A la fin de cette session, les entrepreneurs sociaux seront capable de:

- Expliquer l'importance du programme PTME
- Encourager une femme enceinte d'aller au CDS pour les services de CPN

LE TEMPS REQUIS

30 minutes

LES MATERIELS REQUIS

- Un manuel de formation du facilitateur
- Un tableau blanc
- Supports Audiovisuel
- Marker and masking tape

LA METHODOLOGIE

1. Saluer le public et introduire le sujet
2. Expliquer que la transmission du VIH de la mère à l'enfant est grand défi pour le monde entier.
3. Les demander s'ils ont vu un enfant séropositif et comment étaient ses soins
4. Présenter les Objectifs et les tentatives de viol clairement 1.
5. Discuter avec eux chacun de ces objectifs
6. Décrire les soins pour un enfant dont la mère est séropositive
7. Faire une évaluation et résumer la séance.

NOTE AU FACILITATEUR

COMMENT LES BEBES ATTRAPENT LE VIH

Une mère peut transmettre le VIH † son bébé pendant la grossesse, pendant l'accouchement, et par l'allaitement. Un bébé peut également attraper le VIH si une mère séropositive met son lait dans les yeux du bébé. Mettre le lait maternel dans les yeux du bébé n'aide pas les yeux du bébé quand ils sont rouges, gonflés, et ont des démangeaisons. Pour prévenir la transmission, les actions suivantes peuvent être entreprises, mais toujours consulter un centre sanitaire.

- Pour empêcher la transmission du VIH de la mère † l'enfant, la mère doit prendre des ARV et accoucher le bébé au centre de santé.
- Le bébé doit prendre le sirop antirétroviral.

- Le bébé doit également prendre des antibiotiques (tels que le Bactres).
- Toutes les femmes enceintes doivent se rendre au centre de santé pour les consultations prénatales, y compris un test VIH, et avoir un comptage de CD4 pour déterminer son traitement pendant et après la grossesse.
- Toutes les femmes enceintes devraient être encouragées à aller au centre de santé pour un dépistage VIH. Si une femme est séropositive, elle sera inscrite dans la PTME.

LES SOINS PRENATALS DANS LA PTME

Les soins prénatals sont très importants pour s'assurer que la mère et le bébé sont en bonne santé.

Lors de la visite prénatale, le médecin ou l'infirmière doit vérifier la pression artérielle de la mère, vérifier si la mère a de l'anémie, donner les vitamines à la mère, donner des vaccins à la mère pour maintenir elle et le bébé en toute sécurité, vérifier les infections qui pourraient nuire à la mère ou au bébé, dépister le VIH, obtenir un comptage de CD4 si elle est séropositive, et noter le groupe sanguin de la mère au cas où elle a besoin d'une transfusion sanguine plus tard.

Toutes les femmes qui sont dans les premiers stades de la grossesse doivent être surveillées pour les effets secondaires des ARV, tels que la peau pâle, les étourdissements et la fatigue. Si cela se produit, la mère doit se rendre au centre de santé.

L'IMPORTANCE D'ACCOUCHEMENT DANS UNE STRUCTURE DE SANTE

Les femmes HIV positives doivent accoucher dans un centre de soins. Cela diminue les chances de transmission du VIH de la mère à l'enfant, parce que le médecin ou l'infirmière doivent s'assurer que le travail n'est pas prolongé, vont donner à la mère et au bébé des ARV. En outre, les soins néonataux de routine seront fournis.

APRES L'ACCOUCHEMENT

L'ASC doit s'assurer que :

- La mère a un sirop ARV pour le bébé et apprend à le donner au bébé.
- Un rendez-vous de suivi dans un centre de soins sera fixé pour la mère et le bébé.
- Un rendez-vous de suivi dans un centre de santé sera donné pour le bébé à l'âge de 6 semaines. Les bébés auront des visites mensuelles jusqu'à 18 mois pour le contrôle de la croissance, les vaccinations et la santé générale.

Role du Mari

- Visiter le CS pour le dépistage
- Soutenir sa femme dans le respect et le suivi des visites
- Collaborer avec sa femme en vue de la nutrition du bébé

Rôle des membres de la famille

- Encourager la mère à l'adhésion et le test régulier
- Aider la mère à effectuer les tâches quotidiennes

LECON 2: LA SANTE DE L'ENFANT

AMELIORATION DE LA SANTE DE L'ENFANT

La santé des enfants est entravée par une série de problèmes de santé, notamment les maladies, l'Education de niveau inférieur des mères, la pauvreté, la taille de la famille, les questions de nutrition, les questions de santé maternelle, etc.

OBJECTIFS SPECIFIQUES

A la fin de cette session, les entrepreneurs sociaux seront capable de:

- Donner la définition de la mortalité infantile

LE TEMPS REQUIS

30 minutes

LES MATERIELS REQUIS

- Un manuel de formation du facilitateur
- Un tableau blanc
- Des supports audiovisuels
- Un marqueur et papier collant

LA METHODOLOGIE

1. Saluer le public et présenter votre sujet
2. Le dire que vous allez discuter sur la mortalité infantile
3. Présenter les objectifs d'apprentissage
4. Demander quelqu'un de lire l'objectif.
5. Expliquer chaque objectif
6. Lorsque tous les objectifs sont présentés, présenter les notes sur deux objectives
7. Demander les participants s'ils ont des questions et répondre en conséquence
8. Faire une évaluation afin de se rassurer si les objectifs ont été atteints
9. Les remercier pour leur participation

NOTE AU FACILITATEUR

LA SANTE INFANTILE

La santé des enfants est entravée par une série de problèmes de santé, notamment les maladies, l'Education de niveau inférieur des mères, la pauvreté, la taille de la famille, les questions de nutrition, les questions de santé maternelle, etc. Les définitions suivantes sont liées à la santé des enfants :

- La mortalité néonatale (MNN): la probabilité de décès dans le premier mois de la vie
- La mortalité post-néonatale (MPN): la probabilité de décès entre le premier mois de la vie et le premier anniversaire (calculée comme la différence entre la mortalité infantile et néonatale)
- La mortalité infantile: la probabilité de décès entre la naissance et le premier anniversaire
- La mortalité infantile: la probabilité de décès entre le premier et le cinquième anniversaire
- Mortalité avant 5 ans: la probabilité de décès entre la naissance et le cinquième anniversaire

LES CAUSES PRINCIPALES

- Statut des mères avant et pendant la grossesse
- Statut de la mère pendant le travail et après l'accouchement

- Manque de soins d'urgence après la naissance
- Infections néonatales et post-néonatales
- Maladies diarrhéiques
- Infections respiratoires
- Paludisme

LES STRATEGIES POUR L'AMELIORATION DE LA SANTE INFANTILE

IL y a beaucoup de stratégies planifiées et en cours de mise en œuvre pour l'amélioration. Certaines d'entre elles sont ci-dessous repertoriés:

- Le programme de CPN
- Le suivi de la croissance
- L'assurance médicale
- La promotion de l'accouchement dans des structures de soins
- L'intégration de CCM mis en œuvre par les ASC
- Immunisation contre les maladies des enfants
- La SMI organisé bimanuellement
- Vitamin A supplément
- Déparasitage
- Acide folique distribué aux femmes enceintes
- Amélioration de la communication à travers le programme rapide SMS mis en œuvre par l'ASM

LE PROGRAMME DE VACCINATION

Dans le processus de l'amélioration de la santé de l'enfant et de réduire la mortalité dans tous les CS, il faudra mener les activités de vaccination. Le tableau ci-dessous montre les maladies infantiles concernées et le calendrier de vaccination

OBJECTIFS SPECIFIQUES

A la fin de cette session, les entrepreneurs sociaux seront capable de :

- l'importance du concerné et importance du programme de vaccination
- Citer au moins 4 maladies sous EPI
- Expliquer le calendrier du programme de vaccination

LE TEMPS REQUIS

30 minutes

LES MATERIELS REQUIS

- Un manuel de formation
- Un tableau blanc & marqueurs
- Supports audiovisuels
- Un livret/manuel pour les entrepreneurs sociaux

LA METHODOLOGIE

1. Saluer le public et présenter votre sujet
2. Le dire que vous allez discuter sur la mortalité infantile
3. Présenter les objectifs d'apprentissage
4. Demander quelqu'un de lire l'objectif.

5. Expliquer chaque objectif
6. Lorsque tous les objectifs sont présentés, présenter les notes sur deux objectives
7. Demander les participants s'ils ont des questions et répondre en conséquence
8. Faire une évaluation afin de se rassurer si les objectifs ont été atteints
9. Les remercier pour leur participation

NOTE AU FACILITATEUR

Dans le processus de l'amélioration de la santé de l'enfant et de réduire la mortalité dans tous les CDS, il faudra mener les activités de vaccination. Le tableau ci-dessous montre les maladies infantiles concernées et le calendrier de vaccination:

Age	Maladies/Vaccins
Après la naissance	TB + Poliomyélite
1 ½ semaine	Poliomyélite, diphtérie, coqueluche, tétanos, Hep B, Pneumonie (PCV 13), gastro-entérite
2 ½ semaines	Poliomyélite, diphtérie, coqueluche, tétanos, Hep B, Pneumonie (PCV 13), gastro-entérite
3 ½	Poliomyélite, diphtérie, coqueluche, tétanos, Hep B, Pneumonie (PCV 13), gastro-entérite
9 mois	Rougeoles + Varicelle
15 mois	Rougeoles
12 ans	Cancer du cerveau

SUIVI DE LA CROISSANCE

Il y a un programme nutritionnel appelé "suivi de la croissance". Le but de ce programme est de suivre la croissance d'un enfant depuis la naissance jusqu'à l'âge de cinq ans. Un enfant est pesé mensuellement au niveau communautaire par les ASC et le CDS. Le suivi pondéral régulier montre si un enfant est en bonne santé quand il / elle pèse lourd mois par mois et est en mauvaise santé quand elle / il perd du poids.

OBJECTIFS SPECIFIQUES

A la fin de cette session, les entrepreneurs sociaux seront capable de :

- Expliquer l'importance de la surveillance de la croissance;
- Citer au moins deux maladies liées à la malnutrition;
- Expliquer les types d'aliments;
- Expliquer au moins trois interventions mises en œuvre pour améliorer l'état nutritionnel chez les enfants;
- Décrire le rôle des entrepreneurs sociaux dans le processus d'amélioration du statut nutritionnel des enfants

LE TEMPS REQUIS

30 minutes

LES MATERIELS REQUIS

- Un manuel de formation
- Un tableau blanc & marqueurs
- Supports audiovisuels
- Un livret/manuel pour les entrepreneurs sociaux

LA METHODOLOGIE

1. Introduction

- Saluer l'audience et introduire votre conversation
- Dire que vous allez discuter un sujet très intéressant
- Demander que quelqu'un vous dise l'importance de surveillance de la croissance
- Commenter les réponses
- Les demander s'ils connaissent des problèmes dus à la malnutrition
- Présentez les objectifs et expliquez chaque objectif

2. Discussion en groupes

Diviser l'audience en 3 groupes d'au moins 8 personnes :

- Groupe 1 discutera les types de nourritures et ceux disponibles localement
- Groupe 2 discutera comment un mari peut contribuer à la santé de la femme
- Groupe 3 discutera le rôle d'entrepreneurs sociaux dans promotion alimentaire
- Donner approximativement 20 minutes pour discuter dans les petits groupes
- Quand le temps est fini, les inviter pour une session plénière

3. Session plénière

- Demander que le secrétaire du premier groupe présente leurs résultats
- À la fin de présentation de sa présentation, demande à l'audience s'il y a des commentaires ou des éléments à ajouter
- Demander l'entrepreneur social s'ils sont d'accord ou pas avec le groupe
- Enregistre toutes les nouvelles interventions et donner vos entrées
- Appeler le second et le troisième groupe pour présentation
- Ménager les commentaires et observations comme vous l'avez fait avec le premier groupe
- Les demander si quelqu'un a une question et la répondre vous-même
- Démontrez comment les femmes peuvent examiner les seins
- Faire une évaluation en tenant compte des objectifs d'apprentissage
- Donner un résumé et remercier les entrepreneurs sociaux pour leur participation

NOTE AU FACILITATEUR

Il y a un programme nutritionnel appelé "suivi de la croissance". Le but de ce programme est de suivre la croissance d'un enfant depuis la naissance jusqu'à l'âge de cinq ans. Un enfant est pesé mensuellement au niveau communautaire par les ASC et le CDS. Le suivi pondéral régulier montre si un enfant est en bonne santé quand il / elle pèse lourd mois par mois et est en mauvaise santé quand elle / il perd du poids.

LES INTERVENTIONS STRATEGIQUES

- Le suivi mensuel de croissance
- Le dépistage
- La stratégie de jardin de cuisine
- La réhabilitation pour la malnutrition sévère
- Le programme communautaire de nutrition
- Le supplément de vitamine
- Le déparasitage

RECONNAITRE LIMITATIONS DANS SANTE DE L'ENFANT

Dans ordre augmenter l'amélioration de la santé de l'enfant et plus impliquer la communauté dans santé de l'enfant, les limitations de santé de l'enfant devraient être reconnues

OBJECTIFS SPECIFIQUES

A la fin de cette session, les entrepreneurs sociaux seront capables de :

- Expliquer l'importance du program de la GISC
- Citer 4 maladies à la charge du programme GISC
- Mentionner au moins 2 signes de danger pour chaque maladie liée au programme GISC
- Décrire the rôle social des entrepreneurs in program

LE TEMPS REQUIS

30 minutes

LES MATERIELS REQUIS

- Manueldeformation
- Tableau blanc et marqueur
- Supports Audiovisual
- Livrets des entrepreneurs

LA METHODOLOGIE

1. Saluer le public et présenter votre sujet
2. Le dire que vous allez discuter sur la mortalité infantile
3. Présenter les objectifs d'apprentissage
4. Demander quelqu'un de lire l'objectif.
5. Expliquer chaque objectif
6. Lorsque tous les objectifs sont présentés, présenter les notes sur deux objectives
7. Demander les participants s'ils ont des questions et répondre en conséquence
8. Faire une évaluation afin de se rassurer si les objectifs ont été atteints
9. Les remercier pour leur participation

NOTE AU FACILITATEUR

Le tableau suivant montre les maladies connexes traitées par les ASC et les signes de danger connexes sur lesquels les agents de santé communautaire fondent leur décision d'accorder un traitement ou référer la patiente aux CDS lorsque le cas presente les signes alarmants:

- La fièvre / le paludisme
- La pneumonie
- Les maladies diarrhéiques
- La malnutrition
- Le nez qui coule et une toux

LES SIGNES DE DANGER CHEZ LES ENFANTS DE MOINS DE 5 ANS POUR CERTAINES MALADIES

Si un parent ou un tuteur apporte un enfant malade à l'ASC, il / elle l'examine. Lorsque l'enfant presente les signes alarmants, l'ASC remplit le formulaire / la carte et le réfère au CDS. Le tableau ci-dessous reflète certaines maladies et signes alarmants:

Le tableau suivant montre les maladies connexes traitées par les ASC et les signes de danger connexes sur lesquels les agents de santé communautaire fondent leur décision d'accorder un traitement ou référer la patiente aux CDS lorsque le cas présente les signes alarmants:

- La fièvre / le paludisme
- La pneumonie
- Les maladies diarrhéiques
- La malnutrition
- Le nez qui coule et une toux

LES SIGNES DE DANGER CHEZ LES ENFANTS DE MOINS DE 5 ANS POUR CERTAINES MALADIES

Si un parent ou un tuteur apporte un enfant malade à l'ASC, il / elle l'examine. Lorsque l'enfant présente les signes alarmants, l'ASC remplit le formulaire / la carte et le réfère au CDS. Le tableau ci-dessous reflète certaines maladies et signes alarmants:

La Malnutrition

- Très mince
- Sans graisse, exceptionnellement tranquille
- Misérable et pleure tout le temps
- Jambes enflées
- Démangeaisons dans les pieds et les chevilles
- Face bouffie ronde
- Ressemble à une personne âgée dans le visage
- Cheveux fins rouges, très
- Les cheveux tombent
- Perdre du poids
- Gagner du poids

La Diarrhéal

Les symptômes d'un enfant (un enfant de quatre mois), avec une déshydratation sévère:

- Selles liquides
- Les lèvres et la bouche sèches
- La peau sèche et décolorée
- Yeux enfoncés
- Fontanelle déprimée
- Fontanelle déprimée
- Elasticité de la peau
- Problèmes de respiration : Augmente de 40 à 60 respirations profondes par minute
- Pulse: Augmentée de plus de 140 battements par minute et faible
- Le volume d'urines: Diminués ou absents

La Rougeole

- Forte fièvre
- Couplement nasal
- Les yeux rouges
- Toux
- Eruption cutanée
- Maux de tête
- Fatigue généralisée (jour 1)
- De petites taches sur les joues (jour 2)
- Eruption cutanée rouge, tache sur le visage et sur le corps entier (jour 3)
- Fièvre et Eruption commencent à s'estomper suivie par la desquamation de la peau (7jours)

Les Problèmes du tétanos néonatal

- Incapacité à sucer
- Spasmes de la mâchoire
- Posture rigide
- Rougeur ou odeur nauséabonde autour du cordon ombilical
- Jaunisse
- Vomissement
- Fièvre
- Difficulté à respirer
- Pleurs et irritabilité
- Faiblesse
- Les yeux rouges
- La muqueuse buccale

ANNEXES

FORMATION SUR LA SANTE MATERNELLE ET INFANTILE

TEST PRELIMINAIRE ET TEST PROPREMENT DIT

REPOND VRAI (V) faux (F)

1. le retard pour l'utilisation des services de la CPN ainsi que le retard dans la prise de décision pour l'accouchement dans une SS est parmi les causes principales de mortalité maternelle.
2. La première visite aux services de CPN est recommandée d'être fait dans les premiers mois de la grossesse
3. saignement et vomissement ne sont pas parmi les signes les alarmant pour les femmes enceintes
4. deux injections de VAT sont assez pour fournir la protection pleine à une femme
5. manger des aliments équilibrés et le respect de l'hygiène sont nécessaires aux femmes enceintes
6. une femme peut jouer un rôle dans prévention/control du cancer du sein
7. Les méthodes d'Aménorrhée Lactaires sont l'une des méthodes contraceptives
8. l'abstinence et injections sont des méthodes contraceptives naturelles
9. un enfant dont la mère vie avec le VIH dès la naissance
10. La tuberculose et la rougeole sont vaccinées à 9 mois.
11. Le vaccin HPV est donné à 15 ans
12. Les problèmes de la malnutrition sont traitées avec une injection et comprimés obtenus des SS
13. Il est recommandé de peser mensuellement le poids pour les enfants de moins de 10 ans
14. Le rhumatisme est une de maladies traitées dans la GISC à Umudugudu
15. Les composants de la gestion des cas de la communauté sont autour de 5