

Surveillance à Base Communautaire

Formation CVAC Guide du Facilitateur

Jour 1 & 2



CÉRÉMONIE D'OUVERTURE

Cérémonie d'ouverture

Notes du Facilitateur

- Se présenter en tant que facilitateur de la session
- Souhaiter la bienvenue aux participants
- Donner un mot de bienvenue
 - ✓ (voir prochaine diapositive)
- Demander aux participants de se présenter

Cérémonie d'ouverture

Notes du Facilitateur

- Expliquer l'importance de la participation communautaire à la surveillance des maladies prioritaires;
- Informer de l'apparition de maladies ou de conditions de santé ciblées pour la surveillance communautaire ou des événements inhabituels;
- Accompagner les agents de santé pendant les enquêtes sur les épidémies et le suivi des contacts;
- Sensibiliser la communauté à adopter des comportements adéquats pour prévenir les épidémies;
- Transmettre la rétro-information à la communauté sur l'épidémie.

INTRODUCTION

Formation CVAC

Généralités

- Instructeur: Infirmiers Chef de Poste
- Participants: 10–20 membres Comité(s) de Veille et d'Alerte Communautaire (CVAC) (maximum)
- Superviseur: Point Focal de la Surveillance du District
- Temps: 2 jours complets
- Matériaux requis: Modules participants et téléphones simples

Formation CVAC

Agenda

JOUR 1

- Cérémonie d'ouverture
- Introduction
- Procédures opérationnelles
- Détection des maladies prioritaires
- Communication et Sensibilisation

JOUR 2

- Détection des maladies prioritaires (suite)
- Manipulation des téléphones basiques
- Présentation des indicateurs
- Registre CVAC
- Cérémonie de clôture

Agenda – Jour 1

Heure	Activité
9h00	Cérémonie d'ouverture
9h30	Introduction
10h00	Procédures opérationnelles
11h00	Détection des maladies prioritaires
13h00	Pause déjeuner
14h00	Communication et sensibilisation
16h00	Evaluation de la journée

Formation CVAC – Jour 1

Objectifs

- Comprendre le rôle du CVAC dans la surveillance à base communautaire (SBC)
- Maîtriser les manifestations des 4 maladies prioritaires
- Savoir quelle conduite à tenir devant une alerte
- Citer quelques bonnes pratiques de la communication lors d'une visite à domicile

Introduction

Contexte

Volonté
politique

Récente
épidémie de la
Maladie à Virus
Ebola

2,000 Comités
de Veille et
d'Alerte
Communautaire
(CVAC)

Consensus
technique sur
l'importance de
la surveillance à
base
communautaire
(SBC)

Centre des
Operations
d'Urgence
Sanitaire et
plateforme
mInfoSanté

Introduction

Notes du Facilitateur

- Pendant l'épidémie d'Ebola en 2014–2015 en Afrique de l'Ouest, le Sénégal a signalé un cas confirmé. Le plan de réponse du gouvernement comprenait le **suivi de 74 contacts, l'examen rapide de tous les cas suspects et le renforcement de la surveillance.**
- Le gouvernement, sous la direction du Président et du ministre de la Santé, a réagi rapidement pour empêcher la propagation de la maladie.
- Une évaluation récente de la capacité du Sénégal à mettre en œuvre le Règlement sanitaire international (RSI) recommande de **renforcer la notification en temps réel des cas suspects et le suivi par la communauté.** De plus, le nouveau Plan stratégique national (2016–2020) pour la Surveillance Intégrée de la Maladie et la Riposte (SIMR) fait ressortir la surveillance communautaire comme une priorité.
- Le Centre des opérations d'urgence (COUS) a acquis une expertise dans la **gestion des données sur les épidémies** à l'aide de la plate-forme mHealth mInfoSanté soutenue par l'UNICEF, MEASURE Evaluation et d'autres partenaires.
- Pendant ce temps, le MSAS capitalise plus de 2000 comités CVAC pour mener cette initiative de **surveillance améliorée à l'échelle communautaire.**

Introduction

Méthode



Former

Mettre en
oeuvre

Investir dans
la qualité des
données

Evaluer et
disséminer le
rapport de
faisabilité

Méthode

Notes du Facilitateur

Formation

- Organiser les formations de formateurs avec les acteurs du niveau central et les partenaires techniques
- Organiser les formations des ICP dans 4 districts
- Organiser les formations de 131 comités CVAC impliquant plus de 1 000 membres volontaires

Mise en œuvre

- Encourager les CVAC à envoyer des alertes lorsque des maladies prioritaires sont suspectées
- Superviser les ICP et les accompagner dans leur nouveau rôle de suivi des CVAC

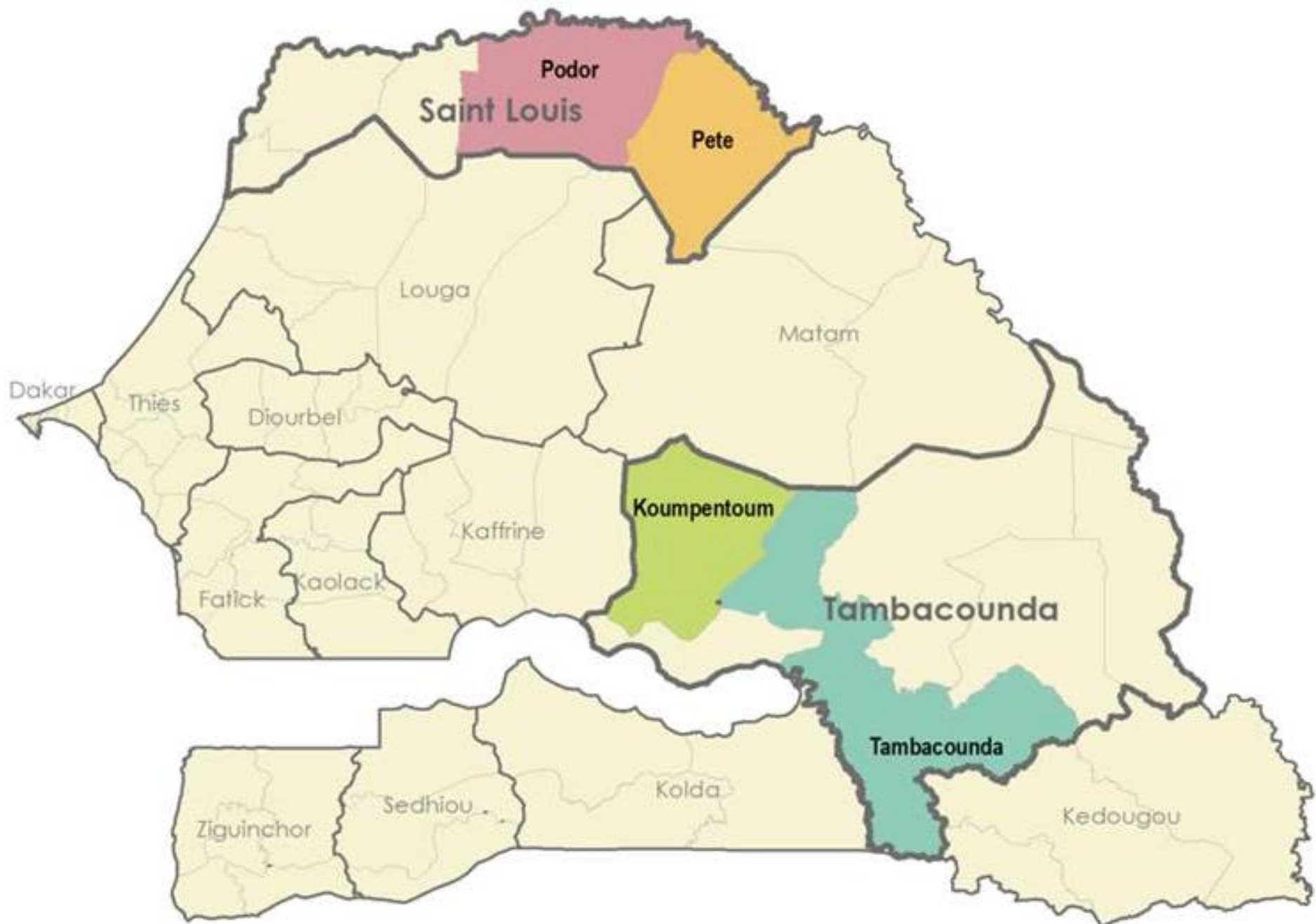
Investir dans la qualité des données

- Soutenir les réunions mensuelles d'analyse des données au niveau du district pour comparer les alertes communautaires et les rapports hebdomadaires sur les maladies présentées par les ICP

Evaluer et disséminer le rapport de faisabilité

- Examiner la capacité des communautés à détecter les maladies prioritaires avant que les patients ne se présentent dans les établissements de santé
- Evaluer le rapport cout-efficacité des deux approches de mise en œuvre et fournir des recommandations au MSAS pour le passage à l'échelle nationale

Districts pilotes



PROCÉDURES OPÉRATIONNELLES

Procédures opérationnelles

ICP avec l'appui CVAC:

Organiser la riposte, fournir les soins, prélever si nécessaire

Riposter

Identifier

CVAC: Détecter des maladies prioritaires à alerter par la communauté en appliquant les définitions de cas standards

Informer

CVAC: Envois d'alerte par SMS aussitôt que le maladie ou évènement est détecté

Retro-information

ICP: Réaliser une visite d'accompagnement au village immédiatement pour évaluer les symptômes et fournir du soins

Archiver

CVAC: Remplir le registre avec les informations (maladie ou évènement, symptômes observés, date de notification, prénom, nom, âge, sexe, village)

Enquêter

ICP: Fournir une rétroformation au CVAC qui clarifie si l'alerte est un vrai « cas suspect », ou une « fausse alerte »!

DÉTECTION DES MALADIES PRIORITAIRES

Détection des maladies prioritaires

1. Diarrhée sanglante
2. Poliomyélite
3. Rougeole
4. Fièvre jaune

Détection des maladies prioritaires

Notes du Facilitateur

- Poser les questions par rapport à chaque maladie
- Renforcer les bonnes réponses
- Corriger les réponses incorrectes
- Faire la synthèse avec apports d'informations
- Demander aux participants de résumer les réponses correctes en les écrivant sur leurs feuilles de travail

DIARRHÉE SANGLANTE

Diarrhée sanglante

Notes du Facilitateur

Q: Avez-vous entendu parler de la diarrhée sanglante ?

Q: Qu'est-ce que c'est ?

R: La diarrhée sanglante se définit par la présence de sang dans les selles.

Diarrhée sanglante

Notes du Facilitateur

Q: Connaissez-vous les manifestations de la diarrhée sanglante ?

R: Selles avec du sang visible

Diarrhée sanglante

Notes du Facilitateur

Q: Quelle est la définition communautaire du cas ?

R: Tout individu présentant des selles accompagnées de sang

Diarrhée sanglante

Notes du Facilitateur

Q: De quelle manière la diarrhée sanglante peut-elle se transmettre?

R: La transmission passe par la consommation d'aliments contaminés, comme de la viande crue ou mal cuite, du lait cru, des légumes crus mal lavés.

R: Elle peut être liée à de mauvaises conditions d'hygiène.

Diarrhée sanglante

Notes du Facilitateur

Q: Connaissez-vous des mesures de prévention contre la diarrhée sanglante ?

R: Application des règles d'hygiène de base par la communauté

R: Lavage des mains : se laver les mains à l'eau et au savon permet de tuer les germes

Diarrhée sanglante

Notes du Facilitateur

Q: Quelle conduite à tenir devant une personne avec la diarrhée sanglante ?

R: Orienter vers la structure de santé

R: Envoyer une alerte par SMS au numéro 21345



POLIOMYELITE

Poliomyélite

Notes du Facilitateur

Q: Avez-vous entendu parler de la poliomyélite?

Q: Qu'est-ce que c'est ?

R: La poliomyélite est une maladie infectieuse invalidante provoquant une paralysie des membres; la poliomyélite ne peut se confirmer qu'au laboratoire, raison pour laquelle les CVAC ne peuvent que détecter une paralysie flasque aiguë qui peut ou ne pas être une poliomyélite.

Poliomyélite

Notes du Facilitateur

Q: Connaissez-vous les manifestations de la poliomyélite ?

R: Fièvre

R: Douleurs musculaires

R: Paralysie d'un ou des membres

Poliomyélite

Notes du Facilitateur

Q: Quelle est la définition communautaire du cas ?

R: Enfant de moins de 15 ans présentant une faiblesse ou une paralysie d'un ou de plusieurs membres survenue depuis moins de 2 mois.



Poliomyélite

Notes du Facilitateur

Q: De quelle manière le poliomyélite peut-elle se transmettre?

R: La transmission passe par la consommation d'aliments ou d'eaux contaminées par les matières fécales ou par les mains souillées (sales).

R: Elle peut être liée à de mauvaises conditions d'hygiène.

Poliomyélite

Notes du Facilitateur

Q: Quelle conduite à tenir devant une personne qui présente une paralysie flasque aiguë?

R: Orienter vers la structure de santé

R: Envoyer un alerte par SMS au numéro 21345



ROUGEOLE

Rougeole

Notes du Facilitateur

Q: Avez-vous entendu parler de la rougeole ?

Q: Qu'est-ce que c'est ?

R: La rougeole est une maladie infectieuse très contagieuse qui touche principalement les enfants.

Rougeole

Notes du Facilitateur

Q: Connaissez-vous les manifestations de la rougeole ?

R: Fièvre élevée

R: Toux

R: Écoulement nasal

R: Yeux rouges

R: Eruption cutanée sur le visage, cou et corps



Source: Jim Goodson, MPH, CDC Public Health Image Library (PHIL)

Rougeole

Notes du Facilitateur

Q: Quelle est la définition communautaire du cas ?

R: Toute personne présentant une fièvre accompagnée de boutons sur le corps

Rougeole

Notes du Facilitateur

Q: De quelle manière la rougeole peut-elle se transmettre?

R: La contamination se fait par les voies respiratoires à la suite d'une exposition à la toux avec une personne atteinte.

Rougeole

Notes du Facilitateur

Q: Connaissez-vous des mesures de prévention contre la rougeole?

R: Le meilleur moyen de prévention est la vaccination

R: La première dose à 09 mois

R: La deuxième dose de rappel à 15 mois

Rougeole

Notes du Facilitateur

Q: Quelle conduite à tenir devant une personne qui présente une fièvre accompagnée de boutons?

R: Orienter vers la structure de santé

R: Envoyer une alerte par SMS au numéro 21345





FIÈVRE JAUNE

Fièvre jaune

Notes du Facilitateur

Q: Avez-vous entendu parler de la fièvre jaune?

Q: Qu'est-ce que c'est ?

R: La fièvre jaune est une maladie infectieuse transmise par un moustique.

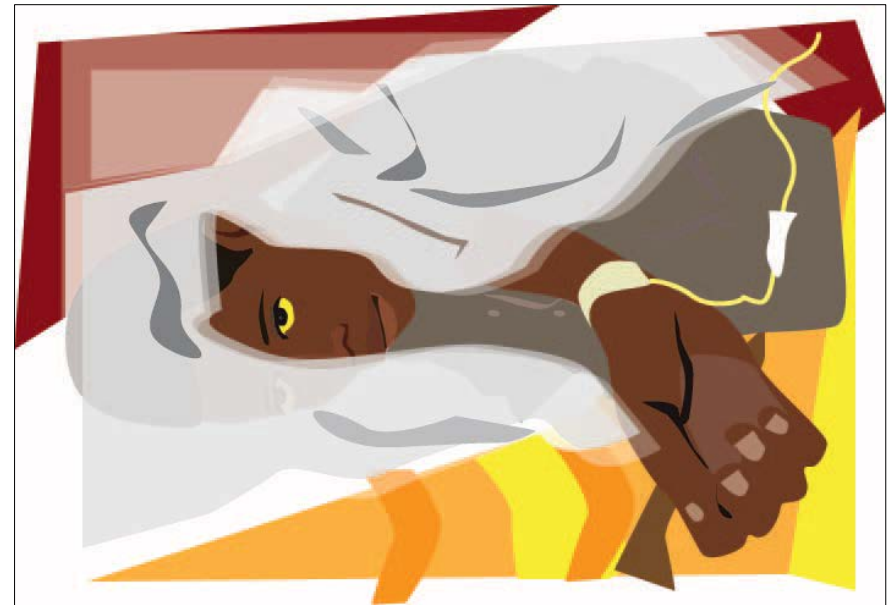
Fièvre jaune

Notes du Facilitateur

Q: Connaissez-vous les manifestations de la fièvre jaune?

R: Fièvre élevée

R: Coloration jaune des yeux



Source: Adapted from <http://www.newtimes.co.rw/section/read/199037/>

Fièvre jaune

Notes du Facilitateur

Q: Quelle est la définition communautaire du cas ?

R: Toute personne présentant une fièvre avec coloration jaune des yeux

Fièvre jaune

Notes du Facilitateur

Q: De quelle manière la fièvre jaune peut-elle se transmettre?

R: La maladie est transmise par les moustiques infectés qui piquent les personnes.

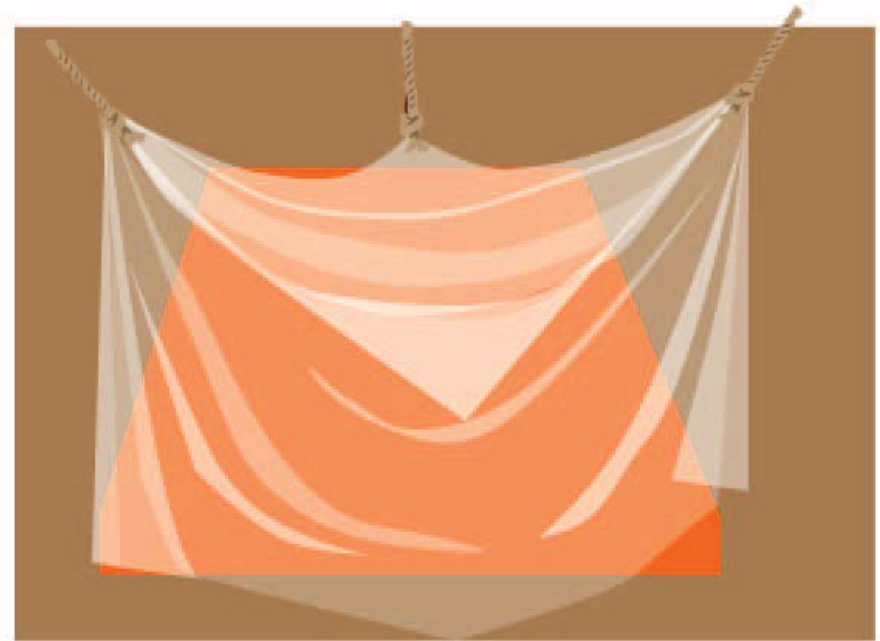
Fièvre jaune

Notes du Facilitateur

Q: Connaissez-vous des mesures de prévention contre la fièvre jaune?

R: La vaccination au VAA à 09 mois

R: Dormir sous moustiquaire imprégnée



Fièvre jaune

Notes du Facilitateur

Q: Quelle conduite à tenir devant une fièvre jaune?

R: Orienter vers la structure de santé

R: Envoyer une alerte par SMS au numéro 21345

COMMUNICATION ET SENSIBILISATION

La visite à domicile

Définition:

La visite à domicile est une activité par laquelle l'acteur communautaire de santé se déplace et va rendre visite à un individu ou à une famille

Etales:

- Se présenter comme membre du CVAC
- Présenter la surveillance communautaire et recherche active des cas
- Passer des messages clés pour la prévention des maladies prioritaires
- Renseigner la famille sur la conduite à tenir en cas de maladies
- Procéder à la rétro-information sur les cas signalés

Communication et Sensibilisation

Notes du Facilitateur

Ce module permettra de développer la capacité de l'agent communautaire à améliorer ses aptitudes de communication pour la recherche active des cas et la sensibilisation de la communauté sur les maladies prioritaires.

Etapes d'une visite

Que faut-il faire avant?

- Identifier la famille
- Fixer l'objectif de la visite
- Réviser ses connaissances par rapport à l'objectif de la visite
- Préparer les supports que l'on voudrait utiliser (boite à images)
- Prévenir la famille de la visite si possible

Étapes d'une visite

Que faire pendant la visite?

- S'introduire dans la maison en s'adonnant aux salutations d'usage
- Se présenter si vous n'êtes pas encore connu dans la famille
- Établir un climat de confiance avec les membres de la famille
- Dire les motifs de la visite
- Laisser la famille expliquer ses soucis/ préoccupations en la matière

Etapes d'une visite

Que faire pendant la visite?

- Rassurer la famille sur la confidentialité de l'entretien
- Expliquer les contenus des supports préparés
- À travers des informations, des exemples concrets, aider la famille à adopter des solutions adaptées aux problèmes qui se posent
- Se montrer disponible, attentif, courtois, respectueux, et patient

Etapes d'une visite

Que faire à la fin de l'entretien?

- Faire la synthèse générale en faisant ressortir ce que la famille doit retenir de la discussion
- Remercier la famille pour sa disponibilité
- Laisser vos coordonnées téléphoniques pour que la famille vous contacte en cas de besoin



LAVAGE DES MAINS

Lavage des mains

Notes du Facilitateur

Q: Quelles sont des maladies prioritaires qui peuvent être évitées par le lavage des mains?

R: Diarrhée sanglante

R: Choléra

R: Poliomyélite

R: Maladie à virus Ebola

Lavage des mains

Notes du Facilitateur

Q: Quelles sont les moments critiques pour le lavage des mains?

R: A la sortie des toilettes

R: Avant de préparer à manger

R: Avant de manger

R: Après avoir nettoyé le derrière de l'enfant

R: Avant de donner à manger

R: En rentrant à la maison après une sortie (marché, visite d'une personne...)

R: Après s'être occupé des animaux

R: Après être revenu du travail (bureau, champs, usine, marché...).



Lavage des mains

Notes du Facilitateur

Q: Comment se lave t-on les mains ?

R: Mouiller les mains
et savonner

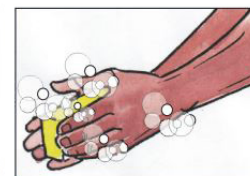
R: Frotter

R: Rincer

R: Laisser sécher



1. Mouiller les mains



2. Savonner



3. Frotter les paumes



4. Frotter le dos des mains



5. Frotter les intervalles
des doigts



6. Laver/Frotter les ongles



7. Laver/frotter les poignets



8. Rincer avec de l'eau
courante potable

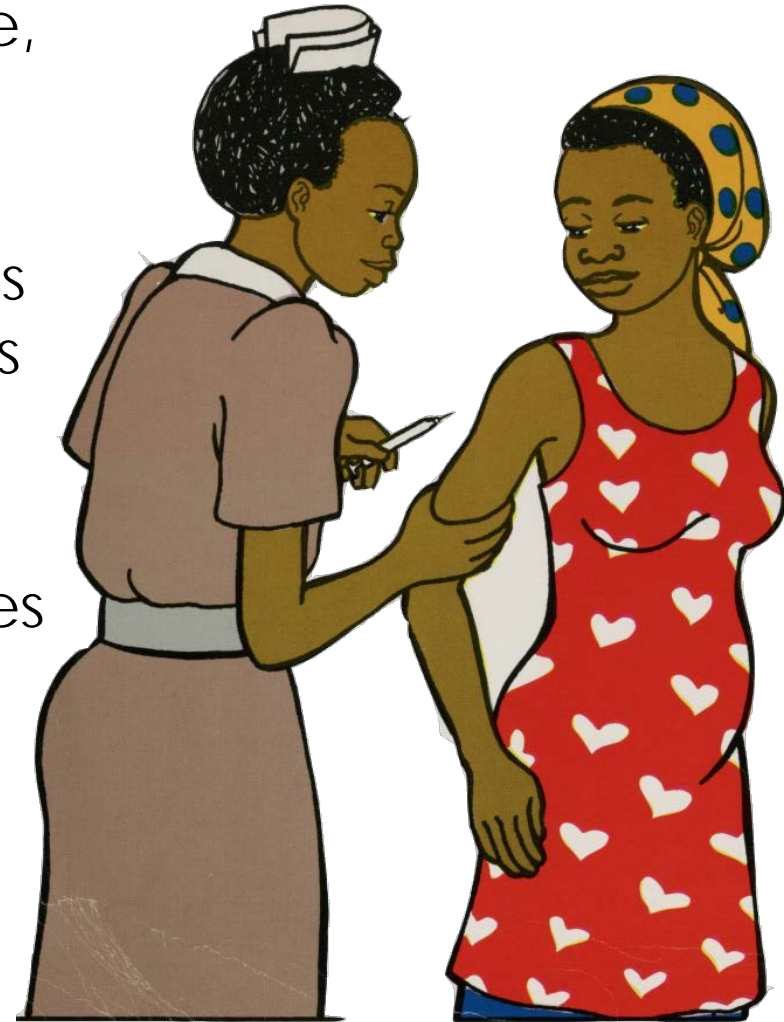


9. Sécher à l'air libre

Les messages clés

La vaccination

- Plusieurs maladies à potentiel épidémique sont évitables par la vaccination (Exemple: Fièvre jaune, Rougeole, Poliomyélite, Tétanos néonatal)
- Les principaux bénéficiaires sont les enfants de 0–15 mois et les femmes enceintes
- Les parents sont encouragés à amener leurs enfants pour toutes les vaccinations prévues dans le PEV
- Les femmes enceintes doivent effectuer les visites prénatales



Les messages clés

Visite de la structure sanitaire

- Contacter le CVAC
- Se rendre à la structure sanitaire en cas de symptômes graves



Simulation de la visite à domicile

Notes du Facilitateur

- Identifier 2 volontaires
- S'assurer que chacun des rôles est bien compris
- Demander aux autres participants d'observer en se référant aux principes énoncés par le facilitateur
- A la fin, susciter une discussion
- Demandez aux participants d'apporter des éléments complémentaires au besoin

Scenario 1 : Malade dans la famille

Notes du Facilitateur

Visite à domicile effectuée par un membre du CVAC
Personne rencontrée: Mme Ba, Mère de famille

- Mariée, mère de 3 enfants
- A un enfant de 2 ans qui fait des selles avec un peu de sang depuis 2 jours

Scenario 2: Recherche active du cas

Notes du Facilitateur

Visite à domicile effectuée par un membre du CVAC
Personne rencontrée: Mr Diallo, chef de famille. Aucune maladie n'a été signalée avant la visite.

- Mariée, père de 5 enfants
- A un enfant de moins de 5 ans
- Cet enfant présente la fièvre
- Le père n'a pas consulté la structure sanitaire
- Après investigation, le CVAC constate que l'enfant a aussi des boutons sur le corps

Scenarios

Discussion

Après le jeu de rôle, répondre aux questions suivantes :

- Bonne introduction du CVAC?
- Rassurer la famille de la confidentialité?
- Investiguer pour trouver des possibles malades?
- Poser des questions pour identifier les signes et symptômes nécessaire pour envoyer une alerte au CVAC?
- Répondre aux questions posées?
- Transmettre des messages de contrôle de maladie?
- Laisser son numéro de téléphone?

EVALUATION DE LA JOURNEE

Evaluation du Jour 1

Comprendre le rôle du CVAC dans la Surveillance à Base Communautaire



Maîtriser les manifestations des 4 maladies prioritaires



Savoir quelle conduite à tenir devant une alerte



Citer quelques bonnes pratiques de la communication lors d'une visite au domicile



Est-ce que vous avez apprécié quelque chose en particulière ?

Est-ce que nous pouvons améliorer quelque chose spécifique ?

FORMATION CVAC – JOUR 2

Formation CVAC – Jour 2

Objectifs

- Maîtriser les manifestations des 4 maladies prioritaires
- Envoyer des SMS avec les téléphones basiques
- Interpréter les indicateurs de la surveillance à base communautaire
- Remplir le registre CVAC

Agenda – Jour 2

Heure	Activité
9h00	Détection des 4 maladies prioritaires
11h00	Manipulation des téléphones basiques
13h00	Pause déjeuner
14h00	Présentation des indicateurs
15h00	Registre CVAC
16h00	Evaluation de la journée

DÉTECTION DES MALADIES PRIORITAIRES (suite)

Détection des maladies prioritaires

5. Choléra
6. Maladie à virus Ebola
7. Méningite
8. Tétanos néonatal



CHOLERA

Choléra

Notes du Facilitateur

Q: Avez-vous entendu parler du choléra?

Q: Qu'est-ce que c'est ?

R: C'est une maladie bactérienne très contagieuse responsable d'une diarrhée abondante et fréquente et une déshydratation pouvant entraîner rapidement la mort de la personne touchée.

Choléra

Notes du Facilitateur

Q: Connaissez-vous les manifestations du choléra?

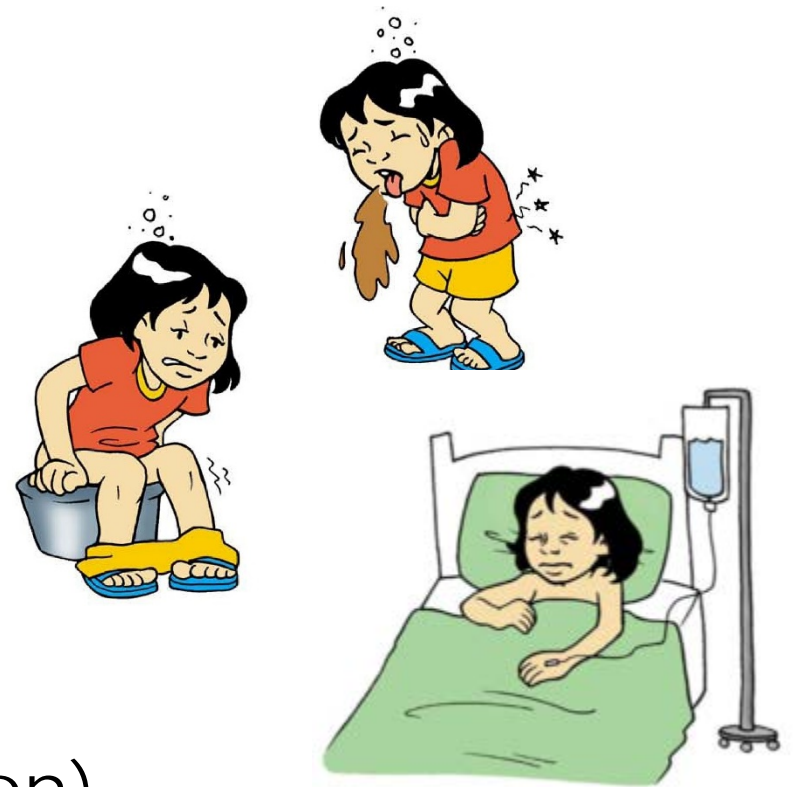
R: Selles liquides profuses

R: Vomissements

R: Douleurs abdominales

R: Léthargie

R: Perte d'eau (déshydratation)



Choléra

Notes du Facilitateur

Q: Quelle est la définition communautaire du cas ?

R: Toute personne présentant une diarrhée profuse avec léthargie

R: Toute personne décédée suite à une diarrhée

Choléra

Notes du Facilitateur

Q: De quelle manière le choléra peut-il se transmettre?

R: La consommation d'eau ou d'aliments souillés

R: La contamination interhumaine à partir d'une personne malade

Choléra

Notes du Facilitateur

Q: Connaissez-vous des mesures de prévention contre le choléra?

R: Mesures d'hygiène et d'assainissement

R: Lutte communautaire contre le péril fécal avec le lavage des mains, le lavage et l'utilisation de latrines)

R: Accès à l'eau potable

Choléra

Notes du Facilitateur

Q: Quelle conduite à tenir devant un cas de choléra?

R: Sécuriser l'endroit où se trouve le malade

R: Envoyer une alerte par SMS au numéro 21345



MALADIE À VIRUS EBOLA

Maladie à virus Ebola

Notes du Facilitateur

Q: Avez-vous entendu parler de la Maladie à virus Ebola?

Q: Qu'est-ce que c'est ?

R: La Maladie à virus Ebola est une maladie très contagieuse causée par un virus.

R: Plusieurs personnes peuvent être contaminées très rapidement si les mesures de préventions ne sont pas respectées.

R: Une prise en charge précoce peut augmenter les chances de guérir.

R: La durée d'incubation varie de 2 à 21 jours.

Maladie à virus Ebola

Notes du Facilitateur

Q: Connaissez-vous les manifestations de la Maladie à virus Ebola ?

R: Des vomissements avec ou non du sang

R: Des diarrhées avec ou non du sang

R: Des selles sanglantes

R: Difficultés à avaler et de respirer

R: Des nausées et perte d'appétit

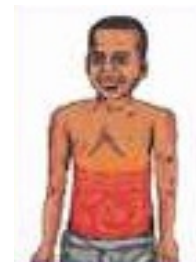
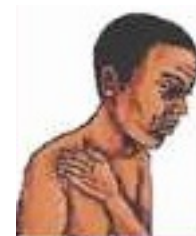
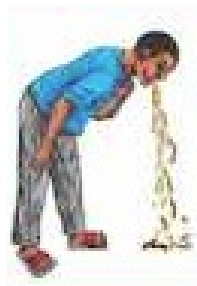
R: Forte fièvre

R: Douleurs musculaires

R: Faiblesse intense

R: Des maux de tête

R: Une irritation de la gorge



Source: <http://oka-cdn.okayplayer.com/wp-content/uploads/ebola-unicef-key-messages-sierra-leone.jpg>

Maladie à virus Ebola

Notes du Facilitateur

Q: Quelle est la définition communautaire du cas ?

R: Tout individu présentant une fièvre accompagnée de saignements

R: Tout individu provenant d'une zone d'épidémie de MVE dans les 21 jours et présentant fièvre seule et/ou saignements ou qui est décédé dans ce tableau

Maladie à virus Ebola

Notes du Facilitateur

Q: De quelle manière la Maladie à virus Ebola se transmet-elle de l'animal à une personne ?

R: En touchant les animaux morts ou leurs sécrétions

R: En mangeant de la viande d'animaux sauvages non cuite ou mal cuite

R: Il s'agit des animaux sauvages (chauves-souris, singes, porc épic, phacochère etc.)

Maladie à virus Ebola

Notes du Facilitateur

Q: De quelle manière la Maladie à virus Ebola se transmet-elle d'une personne à une autre personne ?

R: Une personne atteinte de la maladie à virus Ébola peut transmettre la maladie dès l'apparition des signes.

R: Les personnes qui risquent le plus d'être contaminées sont les proches des malades:

- Parents et amis qui vivent avec le malade
- Personnel qui soigne les malades

Maladie à virus Ebola

Notes du Facilitateur

Q: De quelle manière la maladie à virus Ebola se transmet-elle d'une personne à une autre personne ?

R: Par contact direct avec les liquides des personnes malades ou décédée : sang, selles, vomissures, sueur, urines, sperme, salive

R: Par contact avec le corps d'une personne décédée de la maladie

R: En utilisant des récipients qui ont servi à laver le mort ou linge de mort

Maladie à virus Ebola

Notes du Facilitateur

Q: Quelles sont les modes de transmission de la maladie à virus Ebola ?

R: Le virus qui amène la maladie à virus Ebola, ne peut pas se déplacer seul.

R: Il est fragile, et dès qu'il sort à l'air libre seul, il meurt.

R: Pour se déplacer et contaminer quelqu'un, il a besoin d'un véhicule qui le transporte de la personne qui a la maladie à une autre personne saine.

R: Ce véhicule qui peut le transporter est constitué par les liquides corporels des personnes malades ou décédées : sueur, larmes, salive, vomissures, urines, sperme, selles....

Maladie à virus Ebola

Notes du Facilitateur

Q: Connaissez-vous des mesures de prévention contre la Maladie à virus Ebola ?

R: Application des règles d'hygiène de base par la communauté

R: Lavage des mains

Maladie à virus Ebola

Notes du Facilitateur

Q: Quelle conduite à tenir devant une maladie à virus Ebola ?

R: Sécuriser l'endroit où se trouve le malade

R: Ne pas toucher, laver ou embrasser le corps d'un cas suspect ou décédé de la maladie à virus Ebola

R: Ne pas utiliser la bassine qui a servi au lavage mortuaire de la personne décédée

R: Envoyer une alerte par SMS au numéro 21345

MÉNINGITE

Méningite

Notes du Facilitateur

Q: Avez-vous entendu parler de la méningite ?

Q: Qu'est-ce que c'est ?

R: La méningite est une infection grave de la membrane qui enveloppe le cerveau.

Méningite

Q: Connaissez-vous les manifestations de la méningite chez le nourrisson ?



Fièvre,
mains
froides
et pieds



Refusant
de manger
et de
vomir



Difficile,
déteste
d'être
manipulé



Somnolent,
souple, ne
répond pas



La respiration
rapide ou le
grognement



Peau pâle et
tachetée
Spots / éruption
cutanée



Un cri
inhabituel,
gémissant



Tendue et
bombée
point faible



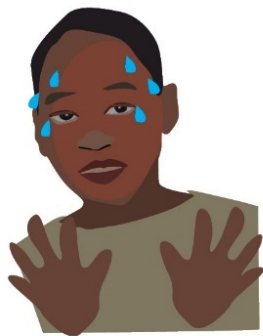
Cou rigide,
déteste les
lumières



Les
convulsions/
saisies

Méningite

Q: Connaissez-vous les manifestations de la méningite chez l'enfant et l'adulte?



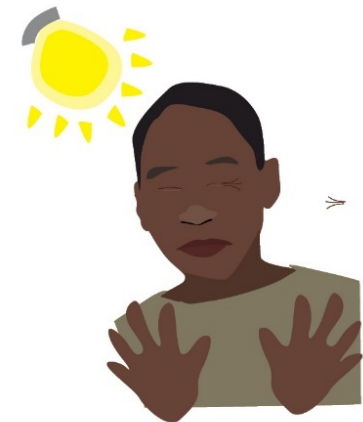
Fièvre, mains
froides et pieds



Vomissements



Céphalée



Déteste les
lumières



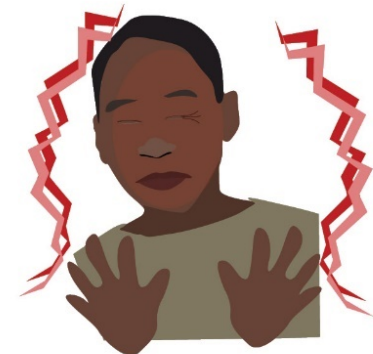
Raideur de
la nuque



Somnolent,
difficile à réveiller



Douleurs
articulaires



Tétanie

Méningite

Notes du Facilitateur

Q: Quelle est la définition communautaire du cas ?

R: Toute fièvre élevée avec raideur de la nuque
(chez l'adulte)

R: Toute fièvre élevée et bombement de la
fontanelle (chez le nourrisson)

Méningite

Notes du Facilitateur

Q: De quelle manière la méningite peut-elle se transmettre?

R: La méningite se transmet de personne à personne par des gouttelettes de sécrétions respiratoires ou pharyngées (par voie aérienne).

Méningite

Notes du Facilitateur

Q: Connaissez-vous des mesures de prévention contre la Méningite?

R: Le meilleur moyen de prévention est la vaccination.

Q: Quand?

R: A partir de 1 an pour la méningite à méningo A

R: A partir de 6 semaines pour la méningite à Hib. C'est 3 doses à 4 semaines d'intervalle (6-10-14 semaines).

Méningite

Notes du Facilitateur

Q: Quelle conduite à tenir devant une personne qui présente des signes de méningite?

R: Orienter vers la structure de santé

R: Envoyer une alerte par SMS au numéro 21345





TÉTANOS NÉONATAL

Tétanos néonatal

Notes du Facilitateur

Q: Avez-vous entendu parler du tétanos néonatal ?

Q: Qu'est-ce que c'est ?

R: Le tétanos néonatal est une maladie infectieuse grave liée à la toxine d'une bactérie qui survient entre le 3ème et le 28ème jour de la naissance.

Tétanos néonatal

Notes du Facilitateur

Q: Connaissez-vous les manifestations du tétanos néonatal ?

R: Refus de téter

R: Contractures

R: Raideur de la colonne vertébrale

Tétanos néonatal

Notes du Facilitateur

Q: Quelle est la définition communautaire du cas ?

R: Tout nouveau-né qui décède entre le 3ème et le 28ème jour de cause inconnue

R: Tout nouveau-né de moins de 28 jours qui refuse de téter ou devient raide

Tétanos néonatal

Notes du Facilitateur

Q: De quelle manière le téτανos néonatal peut-il se transmettre?

R: La transmission passe par la section du cordon ombilical par un instrument souillé lors de l'accouchement.

Tétanos néonatal

Notes du Facilitateur

Q: Connaissez-vous des mesures de prévention contre le tétanos néonatal ?

R: La vaccination des femmes avec le VAT

R: L'accouchement assisté dans les structures de santé dans les conditions adéquates



Tétanos néonatal

Notes du Facilitateur

Q: Quelle conduite à tenir devant un tétanos néonatal?

R: Orienter vers la structure de santé

R: Envoyer une alerte par SMS au numéro 21345

CONSEILS POUR LA SÉCURISATION DE L'ENDROIT

Sécurisation de l'endroit

Notes du Facilitateur

Q: Quelles sont des maladies prioritaires pour lesquelles il est conseillé de sécuriser l'endroit où se trouve le malade?

R: Maladie à virus Ebola

R: Choléra

Sécurisation de l'endroit

Notes du Facilitateur

Q: Comment sécuriser l'endroit ?

R: Mettre un ruban autour de la salle ou de l'endroit où se trouve le malade. Faire une signalisation claire de l'accès réglementée.

MANIPULATION DES TÉLÉPHONES BASIQUES

Téléphones basiques

Objectifs spécifiques

- Décrire les fonctions principales d'un téléphone basique
- Naviguer entre les écrans et trouver des caractères spéciaux
- Etre en mesure d'envoyer des messages SMS
- Comprendre la logistique du téléphone

Exercices pratiques CVAC

1. Envoyer un SMS Simple
2. Enregistrer le numéro mInfoSanté
3. Envoyer un SMS Alerte
4. Envoyer un deuxième SMS Alerte
5. Accéder à la formation



Introduction

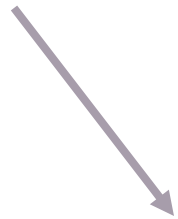
Fonctions basiques



Introduction

Déverrouiller le téléphone

1. Cliquer ici



2. Ensuite ici



Introduction

Trouver le menu message

1. Cliquer sur le côté gauche du carré

2. Cliquer au centre du carré pour écrire le message



EXERCICE 1:

Envoyer un SMS simple

Envoyer un SMS

Envoyez le texte suivant à votre voisin de gauche:

Bonjour je suis _____(Votre nom)

Note du Facilitateur:

*Identifier les participants présentant des difficultés et les assister à refaire l'exercice;
Si possible grouper en duo les participants habiles avec les novices*

Envoyer un SMS

Envoyez le texte suivant à
votre voisin de droite:

Je suis née le 10-06-1960

Note du Facilitateur:

*Aider les participants à mettre leur clavier en mode numérique en appuyant
plusieurs fois sur la touche # dans la fenêtre d'envoi de message*

*Identifier les participants présentant des
difficultés et les assister à refaire l'exercice;*

*Si possible grouper en duo les participants
habiles avec les novices*

EXERCICE 2:

Enregistrer le numéro mInfoSanté

Enregistrer le numéro mInfoSanté

1. Saisir le
numéro 21345

2. Cliquer ici



3. Choisir le
SIM1 pour
enregistrement

4. Sauvegarder
sous le nom de
mInfoSanté

EXERCICE 3:

Envoyer un SMS Alerte

Introduction

Chaque membre du CVAC est enregistré dans mInfoSanté;

Tout message que le CVAC envoie au numéro 21345 sera automatiquement dirigé vers son I'ICP;

De cette façon, le CVAC n'a pas besoin de connaître le numéro de téléphone de l'ICP.

Différents codes à utiliser

Pendant la formation

- DALERTE
- DXEW
- DRUMEUR

Dans la communauté

- ALERTE
- XEW
- RUMEUR

Les données de formation ne doivent pas être mélangées avec des vraies alertes!

Envoyer un SMS alerte

Saisir Alerte

1. Cliquer sur le côté gauche du carré

2. Cliquer au centre du carré pour écrire le message



3. Saisir le mot « Alerte »

4. Envoyer à mInfoSanté

Envoyer un SMS alerte

Recevoir message mInfoSanté

1. Chercher le message reçu dans la boîte de réception

3. Répondre au message

2. Ouvrir le message



Envoyer un SMS alerte Sexe

Choisir M ou F

Exemple :
Saisir M et valider

Réception



Envoi



Envoyer un SMS alerte

Tranche d'âge

Choisir le numéro correspondant à l'âge du cas

Exemple: Saisir 3 et valider

Réception



Envoi



Envoyer un SMS alerte

Nom du village

Préciser le nom du village où se trouve le malade

Exemple: Saisir Bali et valider

Réception



Envoi



Envoyer un SMS alerte

Maladie suspectée

Choisir le numéro correspondant à la maladie suspectée

Exemple: Saisir 7 et valider

Réception



Envoi



Envoyer un SMS alerte

Date début symptômes

Saisir la date de
début des
symptômes :
jj-mm-aaaa

Exemple: Saisir
14-07-2017 et
valider

Réception



Envoi



Envoyer un SMS alerte

Symptômes observés

Les symptômes varieront en fonction de la maladie

Dans cet exemple nous avons les symptômes de la rougeole

Exemple: Oui et valider

Réception



Envoi



Envoyer un SMS alerte

Symptômes observés

Choisir la réponse
qui correspond à
chaque symptôme
observé

Exemple: Oui
et valider

Réception



Envoi



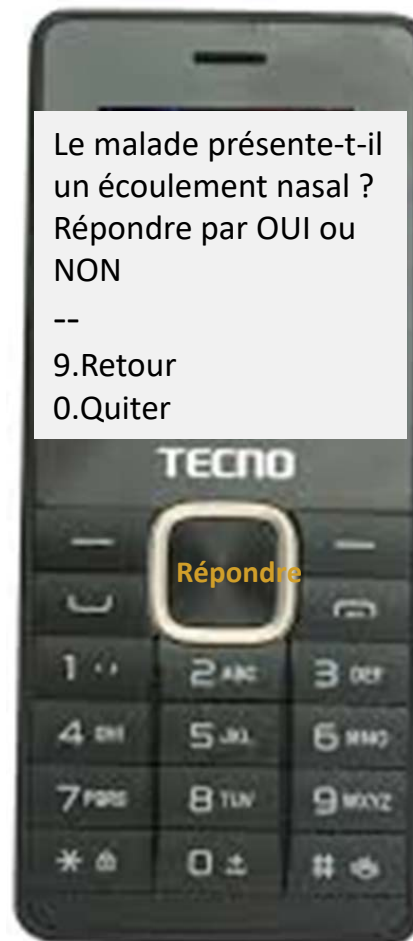
Envoyer un SMS alerte

Symptômes observés

Choisir la réponse
qui correspond à
chaque symptôme
observé

Exemple: NON
et valider

Réception



Envoi



Envoyer un SMS alerte

Symptômes observés

Choisir la réponse
qui correspond à
chaque symptôme
observé

Exemple: OUI
et valider

Réception



Envoi



Envoyer un SMS alerte

Etat

Spécifier si le
malade est décédé

Exemple: NON
et valider

Réception



Envoi



Envoyer un SMS alerte

Résumé

- Après avoir saisi toutes les informations requises, vous recevrez un message résumant toutes vos entrées.
- Si le message est long, utiliser les touches de direction (haut et bas) pour lire le texte en dessous. Il est possible de recevoir ce message dans 2 SMS.
- Le message à droite sera envoyé à l'ICP.

Le message suivant va être envoyé à votre ICP:

Bonjour cher(e)Nom de l'ICP, je vous fais part d'une alerte de Rougeole suivant:

- Village: Bali
- Sexe: Masculin
- Age : 2-11 Mois
- Maladie: Rougeole
- Début symptômes: 14-07-2017
- Manifestations: Fièvre élevée, Toux, Boutons
- Statut du Cas: Malade en vie

--

9.Retour
0.Quitter

Envoyer un SMS alerte

Note du Facilitateur

- Prendre une pause à ce niveau et passer d'un téléphone à l'autre pour vérifier que tout le monde a reçu le même message
- Recommencer l'exercice avec ceux qui ont des difficultés

Envoi de l'accusé de réception par l'ICP

L'accusé de réception

Une fois l'alerte envoyée, vous recevez un accusé de réception de l'ICP.



mInfoSanté

Bonjour,
Merci de nous avoir alerté sur le cas de Rougeole, nous allons vous visiter immédiatement pour recueillir des informations supplémentaires pour vous appuyer. Envoyé par l'ICP/Nom du PS.

Envoi de la Classification du Cas par l'ICP

Classification de l'Alerte

Vrai Suspect

Réception



mInfoSanté

Bonjour,
Après visite au village, il s'agit d'un vrai suspect pour le cas de Rougeole dont les informations sont les suivantes:

Détails de l'alerte

- Cas de Rougeole
 - Village: Afi
 - Sexe: Masculin
 - Age : 2-11 Mois
 - Date début symptômes: 14-07-2017 10:28
 - Manifestations: Fièvre élevée, Toux
 - Statut du Cas: Malade en vie
- Envoyé par l'ICP/Nom du PS

Classification de l'Alerte

Fausse Alerte

Réception



mInfoSanté

Bonjour,
Après visite au village, il s'agit
d'une fausse Alerte pour le cas de
Rougeole dont les informations
sont les suivantes:
Details de l'alerte
Cas de Rougeole
Village: Afia
Sexe: Masculin
Age : 2-11 Mois
Date début symptômes: 14-07-
2017 10:28
Manifestations: Fièvre élevée, Toux,
Statut du Cas: Malade en vie
Envoyé par l'ICP/Nom du PS

Classification de l'Alerte

Note du Facilitateur

- Arrêtez vous à ce niveau pour faire le point avec tous les participants
- Demandez combien de participants ont reçu un message de:
 - ✓ Fausse alerte? _____
 - ✓ Vrai suspect? _____
- Pour ceux qui n'ont pas reçu de message de Classification de Maladie, assurez vous qu'ils ont correctement enregistré le numéro 21345

EXERCICE 4:

Envoyer un deuxième SMS Alerte

Envoyer un SMS Alerte

- Vous êtes membre du CVAC
- Le 15 Juillet 2017, vous avez visité une maison où se trouve un malade qui présente les signes suivants:
 - ✓ Un garçon de 5 ans dans le village AFIA, qui fait des selles liquides depuis 3 jours
 - ✓ La maman dit avoir vu quelques traces de sang dans ses selles depuis 2 jours
 - ✓ L'enfant a perdu l'appétit et est un peu pâle
- Envoyer l'alerte à mInfoSanté

Envoyer un SMS Alerte

Accusé de réception

Réception



Les informations suivantes vont être envoyées à votre ICP.

Message:

Bonjour cher(e) Nom de l'ICP, je vous fais part d'une alerte de Diarrhée Sanglante suivant:

Village: AFIA

Sexe: Masculin

Age : Plus de 59 Mois

Maladie: Diarrhée Sanglante

Début symptômes: 12-07-2017

Manifestations: Diarrhée Sanglante

Statut du Cas: Malade en vie

--

9.Retour

0.Quitter

Envoyer un SMS Alerte

Notes du facilitateur:

S'assurer que tous les participants ont reçu le message précédent. Assister ceux qui présentent des difficultés avant de continuer.

Envoyer un SMS Evènement ou Rumeur

Différents codes à utiliser

Pendant la formation

- DALERTE
- DXEW
- DRUMEUR

Dans la communauté

- ALERTE
- XEW
- RUMEUR

En cas d'un évènement ou rumeur, vous pouvez aussi alerter l'ICP.

EXERCICE 7:

Accéder à la Formation sur
les 8 maladies prioritaires

Accéder à la Formation

Ouvrir le menu
Messagerie

Saisir le mot
« Formation »

Envoyer à
mInfoSanté

Envoi



Accéder à la Formation

Le menu formation permet d'avoir des informations sur les 8 maladies et la définition d'évènement ou rumeur

Choisir 1 pour avoir des informations sur les maladies
Choisir 2 pour avoir la définition d'un évènement ou d'une rumeur

Exemple: 1
et valider

Réception



Envoi



Accéder à la Formation

Formation sur les 8 maladies prioritaires

Choisir l'une des 8 maladies dans la liste pour avoir des informations sur la définition des cas et caractéristiques de la maladie

Exemple : Choisir l'option 8, Choléra et valider

Réception



Envoi



Accéder à la Formation

Formation sur les 8 maladies prioritaires

Choisir l'une des options 1 à 5 pour en savoir plus sur la maladie choisie

Exemple: Choisir l'option 1, définition et valider

Réception



Envoi



Accéder à la Formation

Formation sur les 8 maladies prioritaires

Vous recevez la définition du choléra.

Pour revenir au module choléra, choisir l'option 9.
Pour quitter le module, choisir l'option 0

Réception



Réception



CONCLUSION

Utilisation du téléphone

SMS au 21345

- Maladies
- Evènements
- Rumeurs

➤ MSAS et ses partenaires vont payer

Autre Utilisation

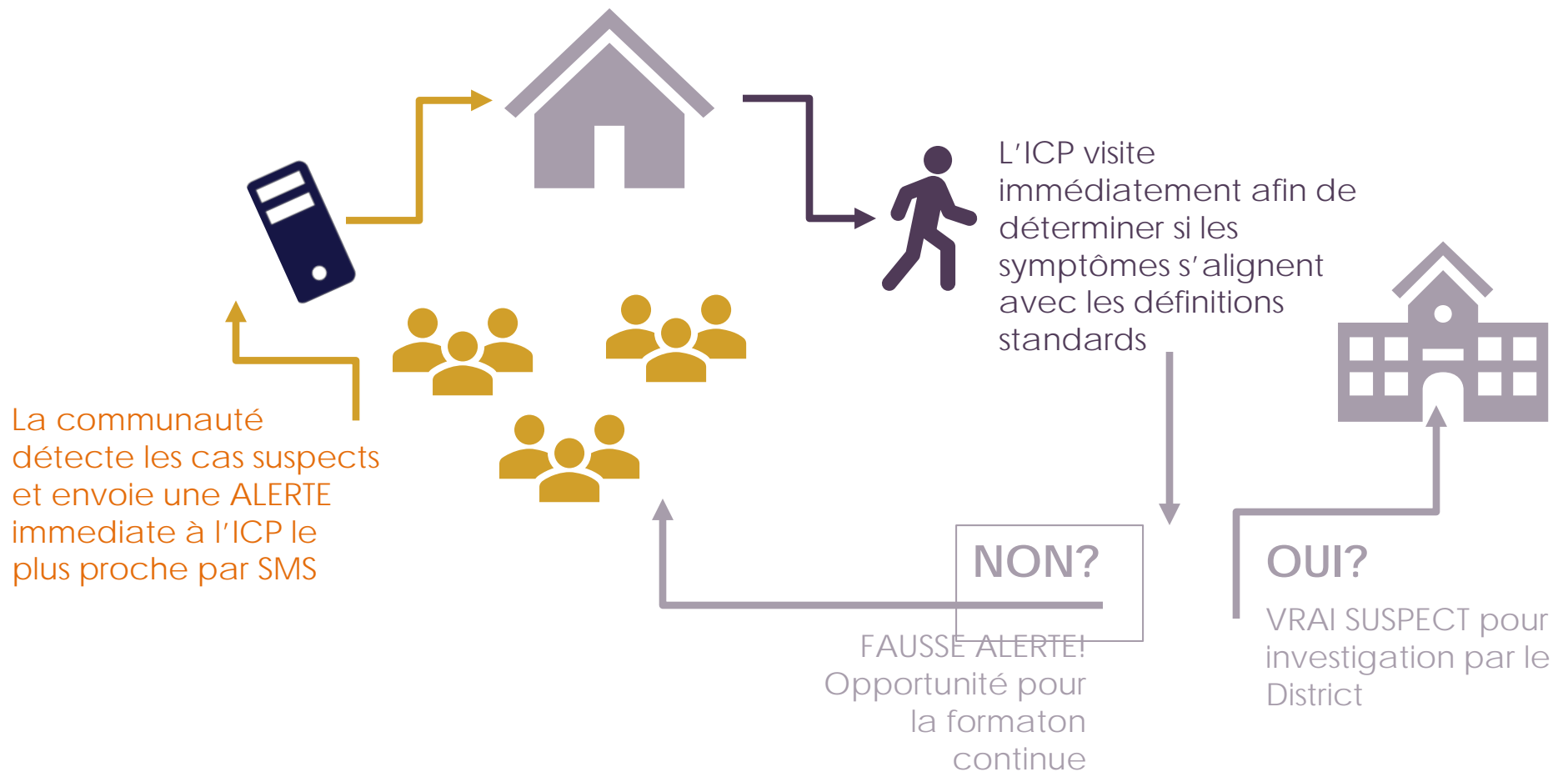
- SMS privés
- Appels

➤ Le CVAC va payer personnellement

PRESENTATION DES INDICATEURS

Présentation des Indicateurs

Le circuit d'information



Réduire le délai entre le début des symptômes et la prise en charge par l'ICP et une possible investigation par le District.

Indicateurs

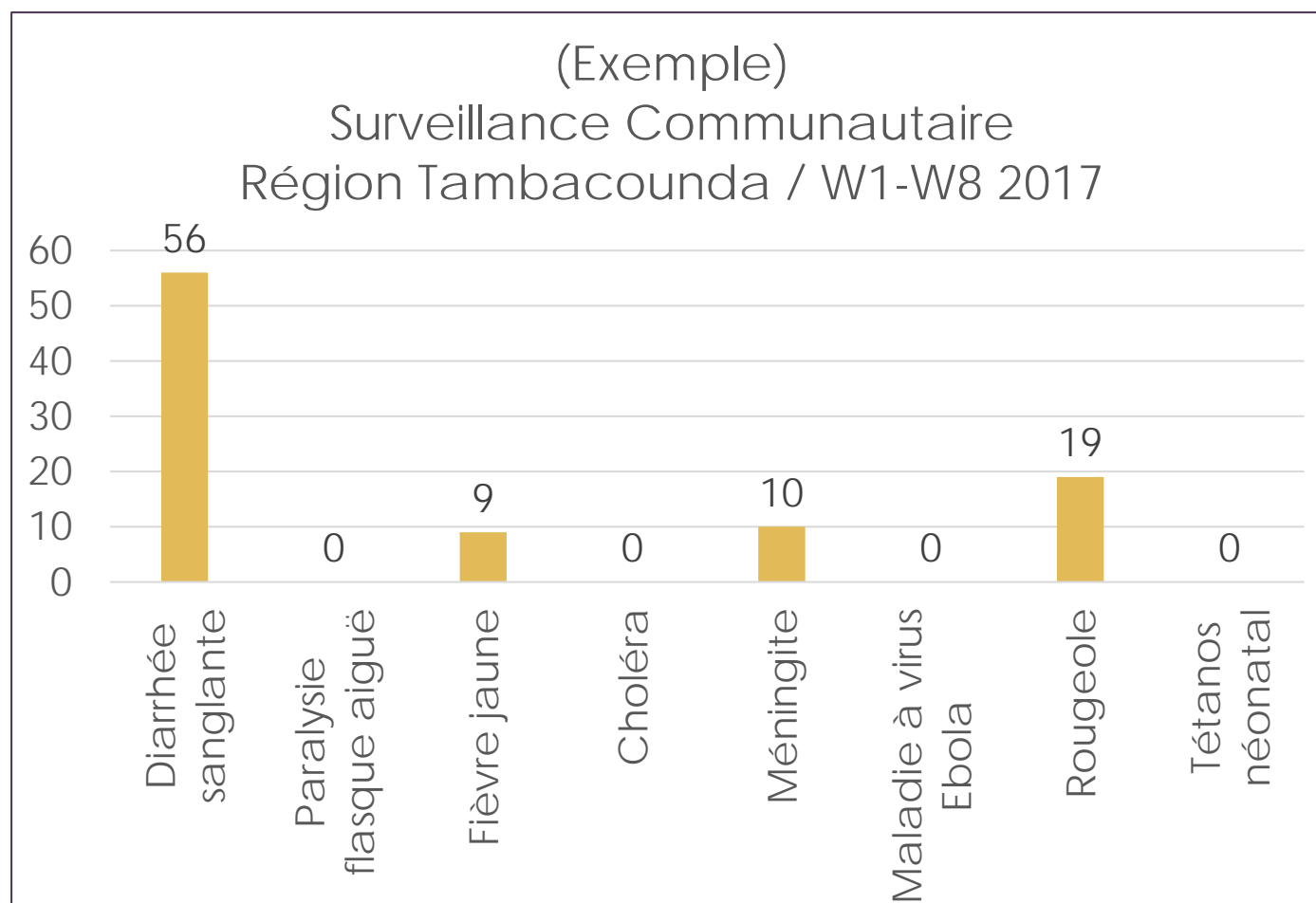
Premier niveau

- # d'alertes envoyées par le CVAC
- % des alertes investiguées par l'Infirmier Chef de Poste

Deuxième niveau

- % des alertes confirmées comme des cas suspects par l'ICP
- % des alertes investiguées par l'Infirmier Chef de Poste dans les 48h

des alertes envoyées



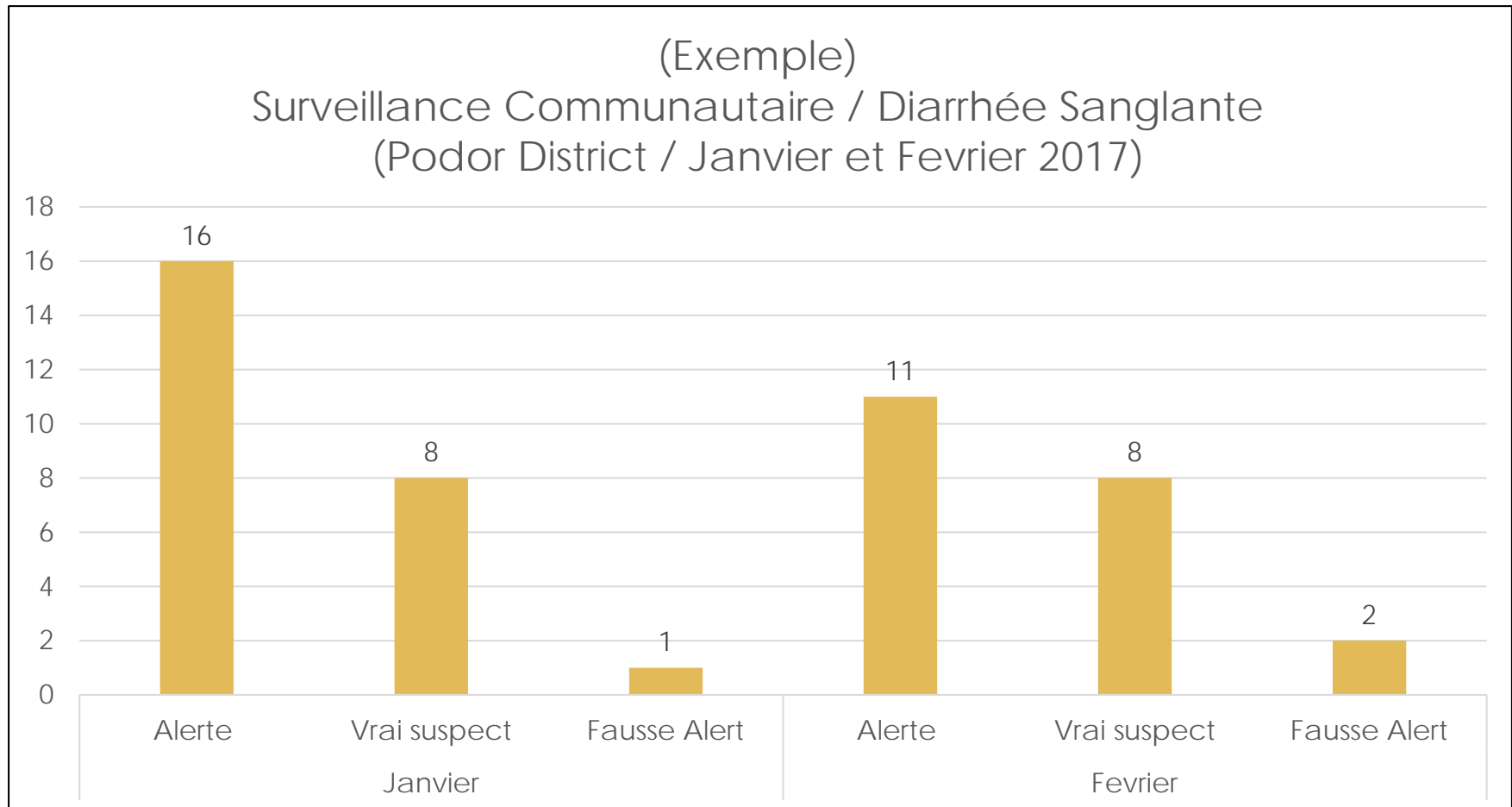
- Quelles sont parmi les maladies prioritaires à détecter au niveau de la communauté les plus communes?

d'alertes envoyées

Notes du Facilitateur

- Toutes les maladies prioritaires pour la détection dans la communauté sont relativement rares.
- Parmi elles, les plus communes sont la diarrhée sanglante, la fièvre jaune, la méningite, la rougeole.
- Il sera important de bien maîtriser les manifestations du tétanos néonatal, du choléra, de la maladie à virus Ebola, de la poliomyélite car elles sont rarement vues même par l'ICP.
- La recherche active par le CVAC des cas suspects sera nécessaire.

% des alertes investiguées



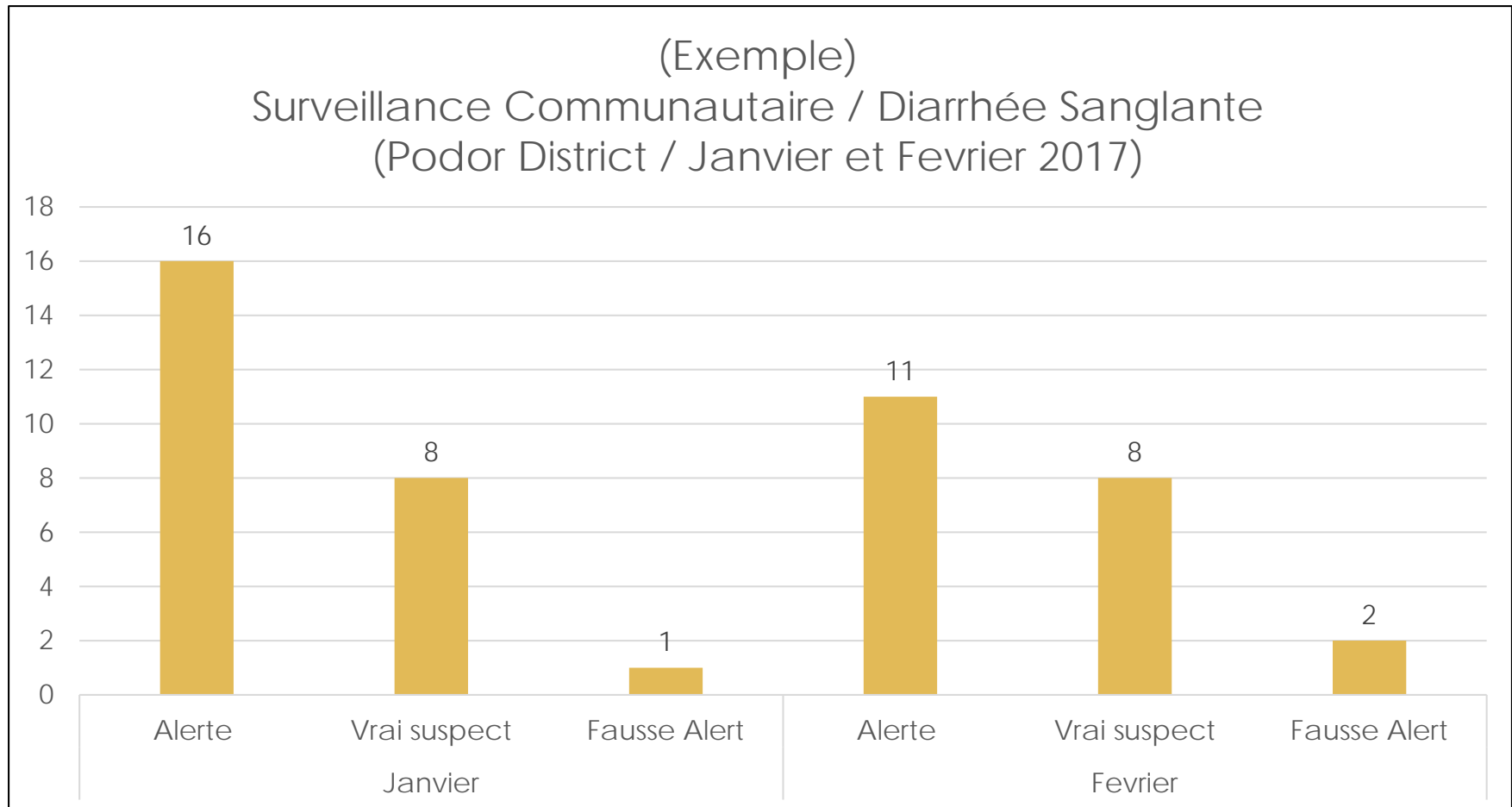
- Quel pourcentage des alertes de diarrhée sanglante ont reçu une visite d'investigation par l'ICP?

% des alertes investiguées

Notes du Facilitateur

- En janvier, il y a eu 16 alertes; parmi lesquelles seulement 9 ont reçu une visite d'investigation. Parmi ces alertes, 8 ont été déclarées comme vrais cas suspects et 1 comme fausse alerte. Donc, $9/16 = 56\%$
- En février, il y a eu 11 alertes; parmi lesquelles 10 ont reçu une visite d'investigation. Parmi ces alertes, 8 ont été déclarées comme vrais cas suspects et 2 comme fausses alertes. Donc, $10/11 = 91\%$

% des alertes investiguées



- Quels commentaires avez-vous par rapport à la performance de la surveillance communautaire entre les mois de janvier et février?

% des alertes investiguées

Notes du Facilitateur

- En janvier, les CVAC ont démontré leur capacité pour la recherche active des malades. En février, par contre, les CVAC ont envoyé moins d'alertes.
- En janvier, les ICPs ont rendu visite à 56% des alertes. En février, par contre, les ICPs ont rendu visite à 91% des alertes.
- Quelle situation est favorable?
- En conclusion, nous ne pouvons pas avoir l'ensemble de l'image si on ne compare pas les données de la surveillance communautaire avec les données de la surveillance hebdomadaire!



REGISTRE DU CVAC

Procédures opérationnelles



IDENTIFIER: Recherche active des personnes malades dans la communauté

Registre CVAC				
				✓
				✓
				x
				✓

RETRO-INFORMATION: :
Après visite de l'ICP, le CVAC va mentionner dans le registre si l'alerte est un vrai « cas suspect », ou une « fausse alerte »!

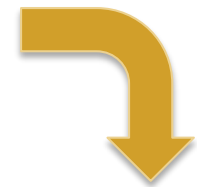


ENQUÊTER: Réaliser une visite d'investigation

ARCHIVER: Remplir le registre avec les mêmes informations



INFORMER:
Envoyer les alertes par SMS aux ICPs



Registre CVAC				



Registre CVAC

Notes de Facilitateur

- **Scénario 1:** C'est un vrai cas suspect de diarrhée sanglante où toutes les informations qui doivent être renseignées sur le registre CVAC sont disponibles.
- **Scénario 2 :** C'est un cas suspect de méningite déclaré le 07/07/2017 (un vendredi). L'infirmier a répondu le lundi 10/07/2017 et a effectué la visite d'accompagnement le lundi soir. Malheureusement, il n'a pas pu voir l'enfant puisqu'il est décédé le même jour. Discuter du délai noté entre l'alerte et la réponse. Discuter également des informations manquantes (âge, sexe).
- **Scénario 3 :** Il s'agit d'une fausse alerte. Il est important de donner les informations (retro-information) au CVAC et de l'encourager à continuer à envoyer des alertes.

Scenario 1

Visite effectuée par un membre du CVAC dans une concession du village de Darou, le 01/07/2017.

Région médicale : Saint Louis, district : Podor, PS : Dodel.

Personne rencontrée: Mme Fall, mère de famille.

- A un garçon de 2 ans nommé Amadou Fall qui fait des selles accompagnées de sang depuis 2 jours.
- Le CVAC a immédiatement envoyé l'alerte à son ICP, qui à son tour a envoyé un accusé de réception le même jour.
- L'ICP a effectué la visite d'accompagnement au village le lendemain matin. Il a classé le cas comme un vrai cas suspect.

Remplir le registre CVAC avec les informations disponibles.

Scenario 2

Visite à domicile effectuée par le président du CVAC du village de Afia le 07/07/2017.

Région médicale : Saint Louis, district : Dagana, PS: Bokhol.

Personne rencontrée: Mr Paye, père de famille.

- A un enfant nommé Maguette Paye qui présente depuis la veille une forte fièvre accompagnée de vomissements , de maux de tête et son cou est rigide.
- Le president du CVAC a immédiatement envoyé l'alerte à son ICP.
- L'ICP répond le lundi 10/07/2017 en envoyant un accusé de réception.
- L'ICP n'a effectué la visite d'accompagnement au village que le 10/07/2017 au soir. Malheureusement, l'enfant est décédé le même jour et il n'a pu le voir.

Remplir le registre CVAC avec les informations disponibles.

Scenario 3

Visite à domicile effectuée par un CVAC du village de Mboyène le 12/07/2017. Région médicale: Tamba, district : Tamba, PS: Tamba
Personne rencontrée: Mme Guèye, mère de famille.

- A un fils nommé Pape Guèye, âgé de 15 ans qui présente depuis 2 jours une fièvre accompagnée de vomissements et de maux de tête.
- Le CVAC remarque une coloration jaune des yeux du garçon. Il envoie une alerte à son ICP pour déclarer un cas suspect de fièvre jaune.
- L'ICP répond immédiatement en envoyant un accusé de réception. Il effectue la visite d'accompagnement à domicile le même jour dans l'après midi.
- Le cas est classé comme une fausse alerte. Selon l'ICP, il s'agit d'un cas de paludisme.

Remplir le registre CVAC avec les informations disponibles.

EVALUATION DE LA JOURNEE

Evaluation du Jour 2

Maitriser les manifestations des 4 maladies prioritaires



Envoyer des SMS avec les téléphones basiques



Interpréter les indicateurs de la Surveillance a Base Communautaire



Savoir comment remplir le Registre CVAC correctement



Est-ce que vous avez apprécié quelque chose en particuliere?

Est-ce que nous pouvons améliorer quelque chose spécifique?

Cette présentation a été produite avec l'appui de l'Agence des Etats-Unis pour le développement international (USAID) dans le cadre de l'Accord coopératif MEASURE Evaluation AID-OAA-L-14-00004. Cet accord est mis en œuvre par le Carolina Population Center de l'Université de la Caroline du Nord à Chapel Hill, avec la collaboration d'ICF International ; John Snow, Inc. ; Management Sciences for Health ; Palladium ; et l'Université Tulane. Les opinions exprimées dans cette présentation ne reflètent pas forcément les vues de l'USAID ou du gouvernement des Etats-Unis.

www.measureevaluation.org

