

Surveillance à Base Communautaire

Formation Infirmiers Chef du Poste Guide du Facilitateur

Jour 1



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

Introduction Formation ICP

Objectifs

- Comprendre le rôle du CVAC et de l'ICP dans la surveillance à base communautaire (SBC)
- Manipuler les téléphones basiques pour l'envoi et la réception des messages
- Accéder aux tableaux de bord et visualiser les indicateurs
- Maîtriser la méthodologie pour appuyer les CVAC

Formation ICP

Généralités

- Instructeur: Point Focal de la Surveillance du District
- Participants: 10–20 Infirmiers Chef de Poste
- Superviseur: Point Focal de la Surveillance de la Région
- Temps: 3 jours complets
- Matériaux requis: Aide-mémoires, copies des présentations, smart phones, ordinateur + internet avec projecteur

Formation ICP

Agenda

JOUR 1

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

JOUR 2

- ❑ Rôles et responsabilités
- ❑ Manipulation des téléphones basiques
- ❑ Accès aux tableaux de bord
- ❑ Présentation des indicateurs

JOUR 3

- ❑ Outils et Activités SBC
- ❑ Cadre Logique de Performance
- ❑ Planification du Trimestre
- ❑ Cérémonie de clôture

Agenda – Jour 1

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

Formation ICP – Jour 1

Objectifs

- Comprendre le rôle du CVAC dans la surveillance à base communautaire
- Maîtriser les manifestations des 8 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

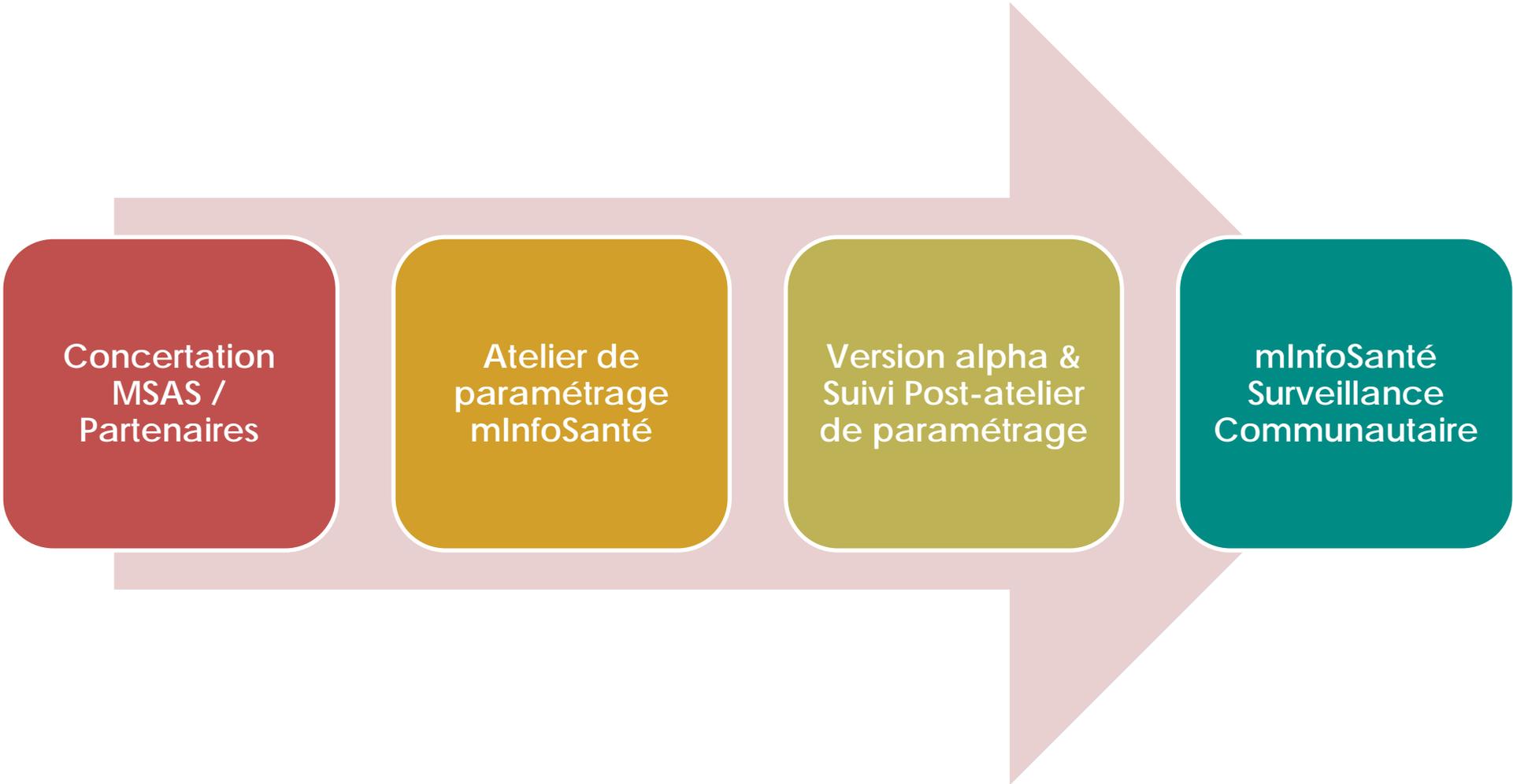
Introduction

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

Préparation



Concertation
MSAS /
Partenaires

Atelier de
paramétrage
mInfoSanté

Version alpha &
Suivi Post-atelier
de paramétrage

mInfoSanté
Surveillance
Communautaire

Préparation

Notes du Facilitateur

Concertation MSAS/ Partenaires

- Des réunions de concertation entre le ministère et ses partenaires ont aboutis sur l'adoption de la plateforme mInfoSanté pour la remontée des données de surveillance communautaire

Atelier de paramétrage mInfoSanté

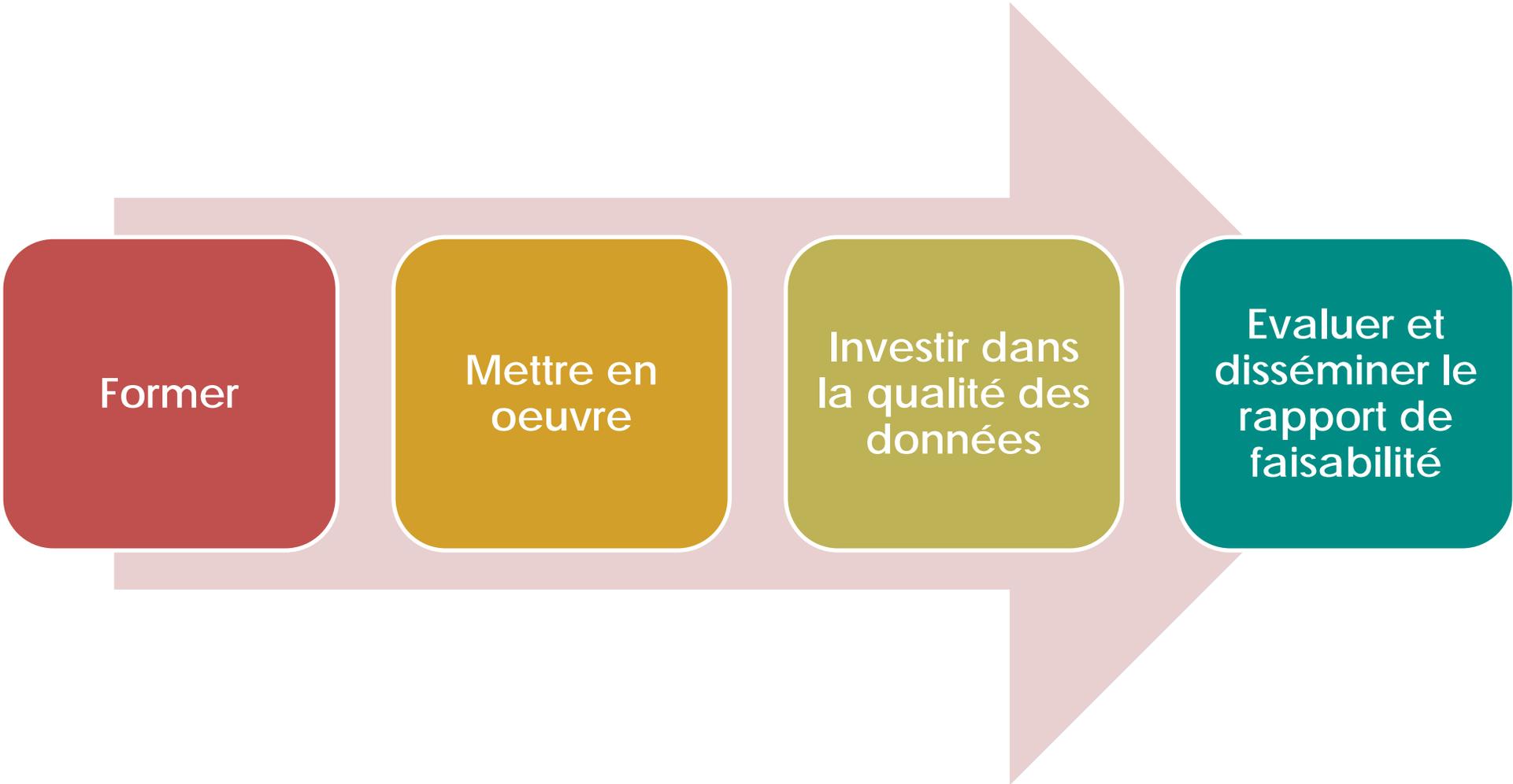
- Un atelier de paramétrage s'est tenu à Saly en Avril 2017 pour développer les flux de données à travers le logiciel RapidPro
- Les prochaines étapes et une feuille de route ont été retenues pour le suivi

Version alpha et Suivi Post-atelier de paramétrage

- Le suivi du paramétrage s'est fait a travers un atelier d'une journée qui a rassemblée l'ensemble des partie prenantes
- Les flux de données ont été revus et la maquette du dashboard validée.

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

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

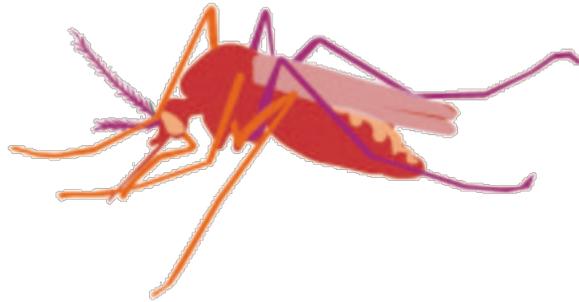
Notes du Facilitateur

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.

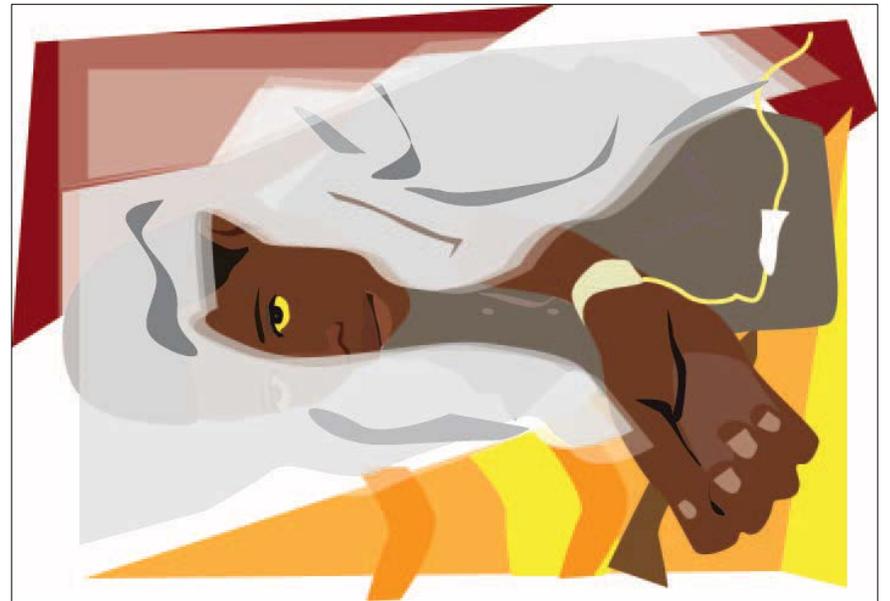
Fièvre jaune

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.

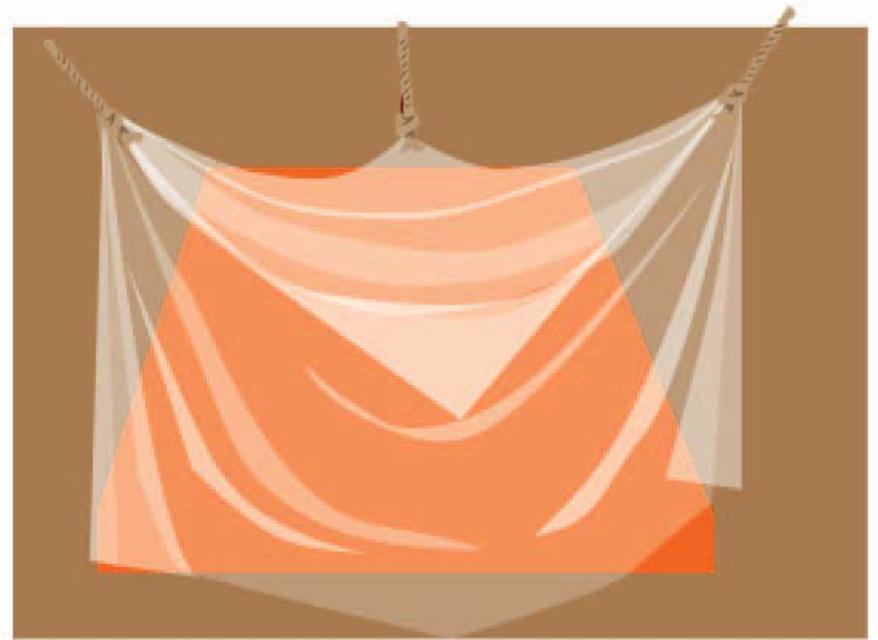
Fièvre jaune

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



Choléra

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 (MVE)?

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

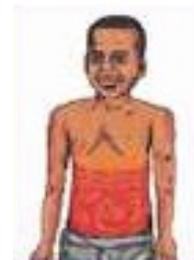
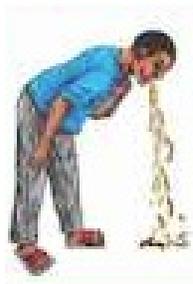
R: Forte fièvre

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 décédées : sang, selles, vomissements, 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'adulte?



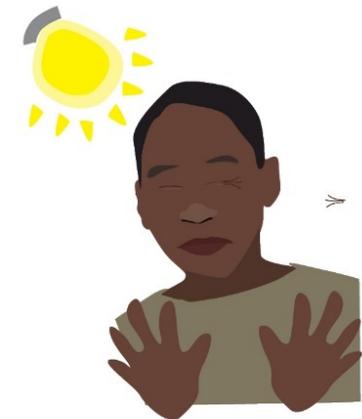
Fièvre, mains
froides et pieds



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).

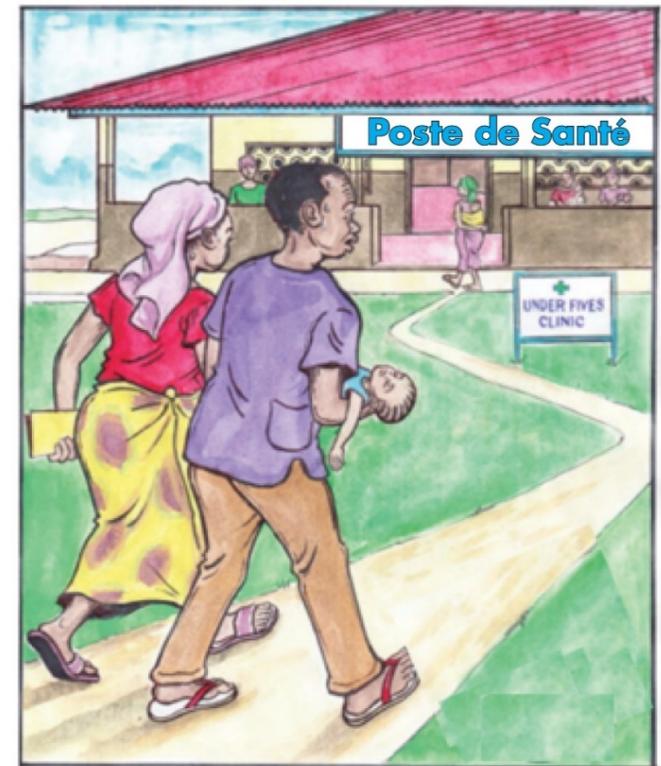
Méningite

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 tétanos néonatal peut-il se transmettre?

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

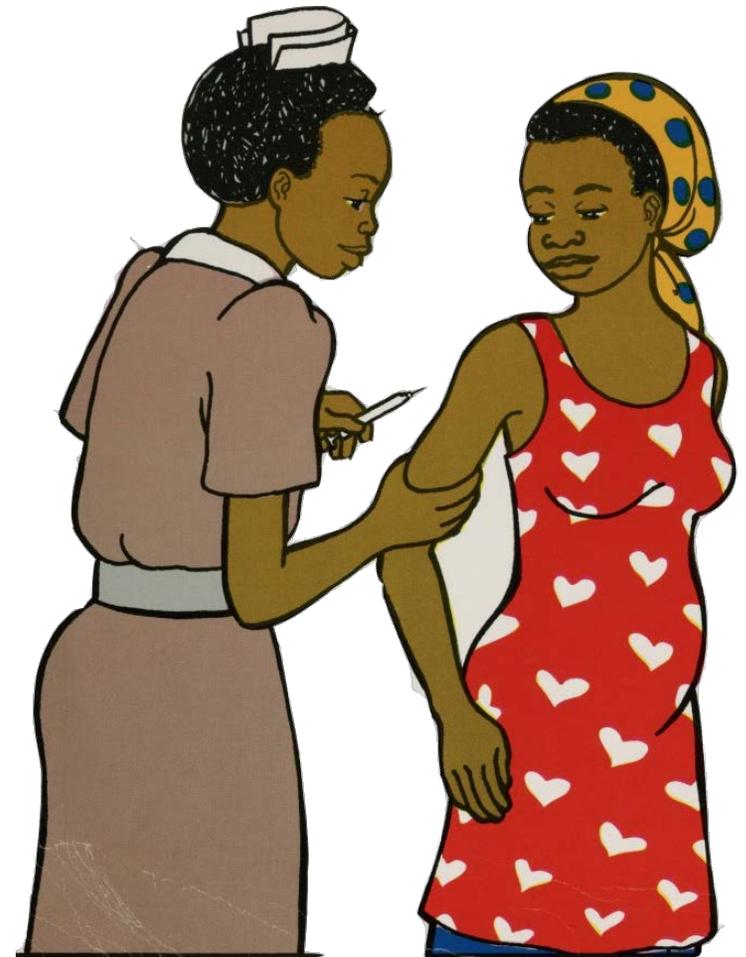
Tétanos néonatal

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.

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

Etapas:

- 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...).



https://resources.cawst.org/posters_activities_and_videos

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



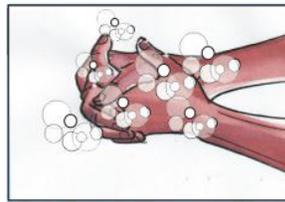
2. Savonner



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



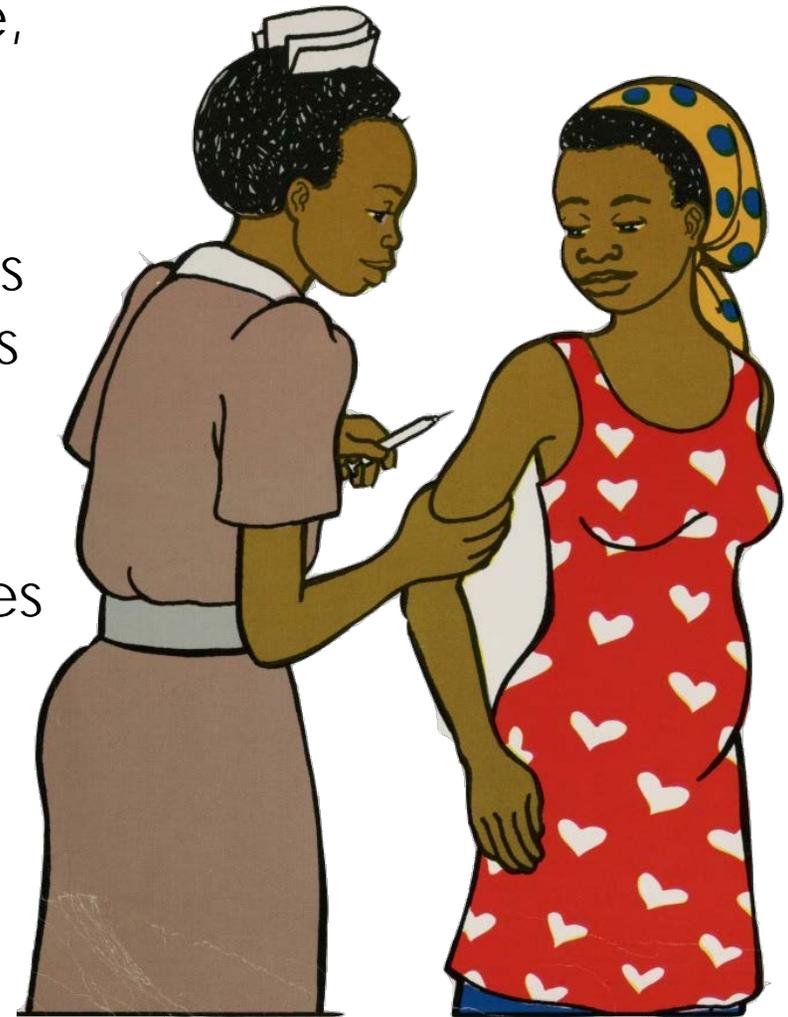
9. Sécher à l'air libre

<https://www.fhi360.org/sites/default/files/media/documents/WATSAN%20Poster%20-%20How%20do%20you%20wash%20your%20hands%20%28PDF%20in%20French%29.pdf>

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 8 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 ?

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

