Ministère de la Santé et de l'Action Sociale

Direction générale de la santé

Module Intégré de Mobilisation Communautaire sur la Vaccination et le TPI2
Guide du formateur

USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

Programme Santé USAID/Santé Communautaire (PSSC II)

ChildFund Senegal · Plan · Africare Sénégal · World Vision · CRS · endo graf sahel · enda santé

MCHIP Maternal and Child Health Integrated Program · IntraHealth International — Because Health Workers Save Lives.

Introduction

Beaucoup de nouveau-nés, nourrissons et enfants meurent de maladies qui peuvent être évités par la vaccination.

Le Programme Elargi de Vaccination (PEV) est mis en œuvre pour protéger les nourrissons contre certaines maladies évitables par la vaccination et les femmes enceintes ainsi que leurs nouveau-nés contre le tétanos.

L'atteinte des objectifs du PEV nécessite une implication de la communauté à travers ses leaders et une participation active des agents de santé et relais communautaires qui doivent jouer un rôle important pour renforcer la communication et le partenariat des services de santé avec la communauté.

Cette formation permettra de renforcer les connaissances sur la vaccination de routine et aider la communauté dans la prise de décision pour faire vacciner les populations cibles et contribuer à l'atteinte des objectifs de la vaccination de routine dans les districts.

Orientation stratégique:

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE

Les participants doivent être capable de :

Expliquer, à la communauté, pourquoi les enfants et les femmes doivent être vaccinés

Expliquer, à la communauté, quand et où les enfants et les femmes doivent être vaccinés

Aider les agents de santé à préparer et conduire les séances de vaccination

Repérer les enfants et les femmes enceintes qui ont besoin d'être vaccinés contre les maladies évitables par la vaccination

Utiliser les outils de gestion pour appuyer la vaccination

APPROCHES PEDAGOGIQUES

Techniques pédagogiques

Lecture dirigée
Simulation/ jeux de rôle : CIP, organisation pratique d'un site de vaccination,
Exercices remplissage outils

Matériel pédagogique

Guide de formation
Cahier de suivi

Méthodes d'évaluation

Questions/réponses
Travaux pratiques

Contenu de la formation

THEMES	METHODE	EVALUATION	CONTENU	DUREE
Vaccins et maladies cibles	Exposé Discussion	Questions/ Réponses	Rappel sur les maladies cibles et vaccins	1/4 heure
Populations cibles, calendrier vaccinal et lieux de vaccination	Exposé/ Lecture Synthèse et clarification	Questions/ Réponses	Populations cibles Calendrier de vaccination Lieux de vaccination	3/4 heure
Soutien à la vaccination et suivi de la cible	Exposé/ Lecture Discussions Synthèse et clarification	Questions/ Réponses Exercices	Appui à l'organisation d'une séance de vaccination Utilisation d'outils de suivi de la cible	1 heure
Rappel sur la Communication	Exposé/ Lecture Jeu de rôle Synthèse et clarification	Simulation	CIP Messages-clés	1 heure

Table des matières

Introduction 2

Orientation stratégique 3

Table des matières 4

Agenda 4

Thème 1: La vaccination **6**

1.1. Généralités sur la vaccination 6

1.2. Mode d'action du vaccin 6

1.3. Le Programme Élargi de Vaccination (PEV) 7

1.3.1. Personnes cibles de la vaccination 7

1.3.2. Maladies cibles du PEV 7

1.3.3. Le calendrier vaccinal 7

1.4. Effets secondaires des vaccins: 9

1.5. Suivi du calendrier vaccinal 10

1.6. Éducation sur la vaccination 10

1.7. Comment utiliser les outils de gestion, de l'agent de santé communautaire, pour appuyer la vaccination ? 11

Modèle de cahier de suivi des enfants 12

Thème 2: Le traitement préventif intermittent (TPI) **14**

2.1. Principes et avantages du traitement préventif intermittent 14

2.2. Mode d'administration du TPI 14

2.3. Autres conseils à donner à la femme enceinte 15

2.4. Stratégies communautaires d'IEC et de Suivi du TPI chez les FE 15

2.5. Éducation sur le TPI 16

Agenda de la formation

Horaires	Activités	Responsables
8h 30—8 h 45h	Accueil et Présentations Informations administratives Attentes des participants	
8 h 45— 9 h	Présentation objectifs Présentation agenda et normes de travail	
9 h—9 h 15	Maladies cibles et vaccins	
9 h 15—10h	Populations cibles, calendrier vaccinal et lieux de vaccination	
10 h—11 h	Soutien à la vaccination et suivi de la cible	
11 h - 11 h 15	**Pause-Café**	
11 h 15– 12 h 15	Communication	
12 h 15- 13 h 30	**Pause déjeuner**	
13 h 30- 14 h 45	Le Traitement Préventif Intermittent (TPI) • Principes et avantages du TPI • Mode d'administration du TPI • Autres conseils à donner à la femme enceintes	
14 h 45 - 15 h 45	Le Traitement Préventif Intermittent (TPI) • Stratégies communautaires d'IEC et de suivi du TPI chez la femme enceinte • Education sur le TPI	
15 h 45- 16h	Revue des activités & recommandations	
16 h—16 h 30	**Clôture**	

Thème 1: La vaccination

Objectifs

1.Enumérer les avantages de la vaccination
2. Décrire le mode d'action d'un vaccin
3. Énumérer les effets secondaires de la vaccination et la CAT en présence de chaque effet secondaire
4.Décrire le calendrier vaccinal
5. Expliquer le rôle de l'AC dans le suivi du calendrier vaccinal des enfants

Méthodes

- Brainstorming
- Exposé
- Jeu de rôle

Matériel et Supports

- Guide du formateur
- Guide du participant
- Flipchart et marqueurs

Durée

Total: **3h**

1.1. Généralités sur la vaccination

Qu'est ce que la vaccination?

Le formateur pose le question, renforce les bonnes réponses, corrige les réponses incorrectes et synthétise comme suit:

- La **vaccination** est un procédé consistant à introduire un produit (**vaccin**) dans un organisme vivant afin de créer une réaction d'autodéfense positive contre une maladie infectieuse.
- Le vaccin est destiné à stimuler les défenses naturelles de l'organisme.

- **Importance de la vaccination**

Pourquoi est-il important de vacciner un enfant ?

Le formateur pose le question, renforce les bonnes réponses, corrige les réponses incorrectes et synthétise comme suit:

- La vaccination permet de protéger l'enfant contre des maladies très mortelles et invalidantes.
- La plupart de ces maladies infantiles ont reculé aujourd'hui grâce à une volonté très forte de la communauté internationale et nationale, ainsi qu'une mobilisation des ressources pour la vaccination des enfants et des femmes enceintes.

1.2. Mode d'action du vaccin

Comment agit un vaccin?

Le formateur pose le question, renforce les bonnes réponses, corrige les réponses incorrectes et synthétise comme suit:

Les vaccins produisent dans l'organisme de l'enfant des soldats qui le défendent contre les maladies. Ces soldats sont appelés anticorps.

- Pour certains vaccins un seul contact suffit, d'autres vaccins nécessitent au moins 3 contacts pour être efficaces.
- Les maladies cibles du Programme élargi de vaccination (PEV) sont la tuberculose, la poliomyélite, la diphtérie, le tétanos, la coqueluche, la maladie à Hémophylus Influenzae B, l'hépatite B, les infections à pneumocoque, la rougeole , la rubéole et la fièvre jaune.

- ***Pour évaluer, demander:***
  - Pour quoi est-il important de vacciner un enfant?
  - Comment agit un vaccin?
  - Est-ce que pour tous les vaccins l'administration d'une dose suffit pour qu'ils soient efficaces ?

1.3. Le Programme Élargi de Vaccination (PEV)

1.3.1. Personnes cibles de la vaccination

Quelles sont les personnes ciblées par le programme élargi de vaccination?

Le formateur pose le question, renforce les bonnes réponses, corrige les réponses incorrectes et synthétise comme suit:

Le Programme de Vaccination a deux catégories de cibles :

- les enfants de 0 à 11 mois;
- les femmes enceintes;
- les enfants de 12 à 23 mois bénéficiant d'un rattrapage.

Pour une protection contre les maladies ciblées par le PEV :

– les enfants doivent être vaccinés complètement avant l'âge de 12mois;

– les femmes enceintes doivent se faire vacciner contre le tétanos au cours de la grossesse.

1.3.2. Maladies cibles du PEV

Quelles sont les maladies cibles de la vaccination?

Le formateur pose le question, renforce les bonnes réponses, corrige les réponses incorrectes

Les enfants sont vaccinés contre les maladies suivantes :

- Tuberculose (avec le vaccin BCG);
- Poliomyélite (avec le vaccin Polio oral ou VPO);
- Tétanos (avec le Penta) ;
- Diphtérie (avec le Penta) ;
- Coqueluche (avec le Penta) ;
- Infections à Hémophylus Influenza b (avec le Penta) ;
- Infections à pneumocoque (avec Pneumo)
- Hépatite b (avec le Penta) ;
- Rougeole (avec le vaccin RR) ;
- Rubéole (avec le vaccin RR) ;

Pourquoi les femmes enceintes sont-elles vaccinées ?

Le formateur pose le question, renforce les bonnes réponses, corrige les réponses incorrectes et synthétise comme suit:

Pour les protéger les nouveaux nés contre le tétanos néonatal

1.3.3. Le calendrier vaccinal

A quels âges doit on vacciner les enfants contre les différents maladies cibles ? Tuberculose, Poliomyélite, Tétanos, Diphtérie, Coqueluche, Hépatite b, infections à Haemophilus b, infections à Pneumocoque, Rougeole, Rubéole, Fièvre jaune (Enumérer 1 à 1)

Renforcer les bonnes réponses et corriger les réponses incorrectes

Combien de fois un enfant doit être vacciné contre les différentes maladies cibles ? Enumérer 1 à 1

Renforcer les bonnes réponses et corriger les réponses incorrectes?

Si l'enfant doit prendre plusieurs doses, quel est le temps minimum entre les doses?

Renforcer les bonnes réponses et corriger les réponses incorrectes

Combien de contacts sont nécessaires pour qu'un enfant soit complètement vacciné?

Renforcer les bonnes réponses et corriger avec tact les réponses incorrectes

Lire ou demander à un participant de lire les réponses notées

Organiser les réponses noter dans un tableau pour présenter le calendrier vaccinal de manière ordonnée et organisée

Calendrier vaccinal enfants

1) A la naissance : BCG + VPO0 (Zéro)
2) A 1 mois et demi : Penta1 +VPO1 + Pneumo1
3) A 2 mois et demi : Penta 2 + VPO2 + Pneumo 2
4) A 3 mois et demi : Penta 3 + VPO3 + Pneumo3
5) A 9 mois : Rougeole/Rubéole et Fièvre jaune

Pour évaluer, demander:

Quelles sont les cibles du PEV ?
Quelles sont les maladies cibles du PEV ?
Expliquer le calendrier vaccinal ?

1.4. Effets secondaires des vaccins:

♦ Quelles sont les plaintes habituelles des mères après la vaccination ?

Le formateur pose le question, renforce les bonnes réponses, corrige les réponses incorrectes

Les effets secondaires les plus fréquents sont :

- La fièvre
- Le gonflement du ganglion sous l'aisselle
- Une plaie au point d'injection de la vaccination contre la tuberculose (BCG)
- La douleur, le gonflement ou la démangeaison au point d'injection.

Conduite à tenir en présence d'effets secondaires

♦ Que doit faire une mère quand son enfant présente un effet secondaire suite à la vaccination de son enfant?

Le formateur pose le question, renforce les bonnes réponses, corrige les réponses incorrectes

En présence de ces effets secondaires, la mère doit:

- Donner du paracétamol en cas de fièvre, douleur ou ganglion.
- Faire un pansement protecteur en cas de gonflement avec rougeur au point d'injection (recouvrir le point d'injection d'un linge propre, serrer modérément).
- Ne pas toucher à la plaie due au BCG, ne pas appliquer de pommade, antiseptique ou autre médicament indigène ou moderne.

1.5. Suivi du calendrier vaccinal

♦ Rôle de l'AC dans le suivi du calendrier vaccinal

Quelles sont les rôles de l'AC dans le suivi du calendrier vaccinal?

Le formateur pose le question, renforce les bonnes réponses, corrige les réponses incorrectes et synthétise comme suit:

Dans le suivi du calendrier vaccinal, l'AC à deux rôles:
- Informer les parents (mère, père) sur les modalités et les normes de la vaccination
- Rechercher les enfants irréguliers

⇒ Information des parents sur les modalités et normes

A quoi consiste l'information des parents sur les modalités et normes?

Le formateur pose le question, renforce les bonnes réponses, corrige les réponses incorrectes et synthétise comme suit:

Avant le début de la vaccination, les parents (mère, père, membre de sa famille) sont informés sur:
- Les avantages et les modalités de la vaccination;
- Les mesures à prendre pour le respect du calendrier vaccinal
- La date et l'heure de la vaccination

⇒ Recherche active des enfants irréguliers

Pourquoi rechercher les enfants irréguliers?

Le formateur pose le question, renforce les bonnes réponses, corrige les réponses incorrectes et synthétise comme suit:

Il arrive que des enfants qui ont commencé leur vaccination l'interrompent.
L'interruption de la vaccination à pour conséquence:
- D'exposer l'enfant aux maladies;
- De réduire l'efficacité de la vaccination de l'enfant;
- Réduire l'efficacité de la lutte contre la maladie de l'enfant au niveau individuel, local et national.

Comment faire pour lutter contre l'irrégularité des mères dans le suivi du calendrier vaccinal ?

Le formateur pose le question, renforce les bonnes réponses, corrige les réponses incorrectes et synthétise comme suit:

Pour luter contre l'irrégularité des enfants à la vaccination, l'AC doit:
- Identifier dans la communauté les enfants et s'assurer de leur régularité en rapport avec leur calendrier vaccinal et RV en vérifiant leur carnet de santé ou de vaccination;
- Mobiliser les parents à emmener les enfants immédiatement à la séance vaccination pour compléter la vaccination quand il a raté son RV;
- Entretenir une bonne relation d'aide avec le chef de famille, la mère et la GM de l'enfant en les informant de façon continue sur les avantages de la vaccination et la nécessité du respect du calendrier vaccinal;
- Discuter avec la mère et son enfant qui ont abandonné la vaccination les causes ou facteurs qui ont entraîné cette interruption ;
- Rassurer les mères pour qu'elles n'aient pas peur des injections et leur démontrer les énormes bénéfices de la vaccination (Vaccins sûrs contre des maladies mortelles handicapantes)
- Trouver avec le couple et la mère ou la personne en charge de l'enfant des stratégies à mettre en œuvre pour une bonne reprise de la vaccination de l'enfant.

1.6. Éducation sur la vaccination

♦ Entretien individuel sur le PEV

Comment se fait un entretien individuel?

Le formateur pose le question, renforce les bonnes réponses, corrige les réponses incorrectes et synthétise comme suit:

Un entretien se déroule comme suit :

- Saluer la personne,
- S'asseoir ou l'inviter la personnes à s'asseoir,
- Expliquer clairement et avec respect l'objet de l'entretien,
- Parler de façon audible, utiliser des mots simples,
- Encourager la personne à parler de ses expériences
- Écouter activement, parler avec courtoisie,
- Vérifier la compréhension, féliciter
- Remercier la personne à la fin de l'entretien.

Jeu de rôle ; Entretien sur les maladies du PEV

- Un participant de joue le rôle de mère
- Un autre participant de joue le rôle d'AC. La mère ne connaît que deux des maladies cible : rougeole et coqueluche
- L'AC doit expliquer à la mère, toutes les maladies cibles du PEV.
- A la fin de la prestation, le reste du groupe devra faire des observations sur le contenu et la manière dont l'entretien a été conduit

♦ Causerie sur le PEV

Quelles sont les grandes étapes d'une causerie ?

Le formateur pose le question, renforce les bonnes réponses, corrige les réponses incorrectes et synthétise comme suit:

Une causerie compte 3 grandes étapes :

Avant la causerie : Il faut la préparer :

- Avoir un sujet de discussion avec le groupe,
- Identifier le groupe cible,
- Négocier la date, l'heure et l'endroit,
- Informer les participants sur la date et le lieu,
- Identifier les supports
- S'il y'a lieu, préparer l'endroit (balayer, installer les bancs ou les nattes)

Pendant la causerie :

- Installer les participants en demi cercle et au même niveau que le relais,
- l'animateur doit voir tout le monde et être vu de tous et dérouler la causerie comme précédemment appris.

Après la causerie :

- Remercier les participants et ranger le matériel

Jeu de rôle : Causerie sur les effets secondaires des vaccins

- Un participant joue le rôle d'ASC
- Un groupe de 6 participants joue les rôle de membres de al communauté
- L'ASC doit faire une causerie sur la CAT devant les effets secondaires de la vaccination.
- A la fin de la prestation, le reste du groupe donne son avis sur le contenu et la manière dont la causerie a été conduite.

1.7. Comment utiliser les outils de gestion, de l'agent de santé communautaire, pour appuyer la vaccination ?

Il est recommandé de tenir instruments/outils suivants :

La liste des villages/quartiers sous votre responsabilité

1. La liste des enfants nés dans la communauté dans votre zone de responsabilité avec nom, date de naissance, adresse et indication des vaccinations déjà pratiquées
2. La liste des femmes enceintes avec nom, adresse et dates de CPN avec vaccination requise
3. La liste des enfants qui n'ont pas revenus pour compléter leurs vaccinations

En général, au niveau opérationnel il faut utiliser des cahiers ou registres sur lesquels on mettra les informations essentielles à suivre par les agents de santé communautaires ou relais

Ces listes doivent être mises à jour tous les mois

Modèle de cahier de suivi des enfants

Région médicale de …
District de …
Poste de santé de…..
Village de ……

Estimation population totale :……..
Cible enfant :……..

N°	Prénom/Nom enfant	Prénom/Nom Parents	Date de naissance	Vaccinations												
				BCG	VPO				Penta			Pneumo			Rougeole/ Rubéole(RR)	Fièvre jaune
					0	1	2	3	1	2	3	1	2	3		

Pour évaluer, demander:

- Quels sont les effets secondaires de la vaccination les plus courants ?
- Que faut-il faire face à une fièvre après suite à une vaccination ?
- Que faut-il faire pour soigner la plaie causée par le BCG ?
- Que faut-il faire en présence de ganglions suite à une vaccination ?
- Quels sont les rôles des ASC dans le suivi du calendrier vaccinal ?
- Quels sont les rôles des ASC dans le suivi des enfants ?
- Quelles sont les informations à donner à une mère le cadre du suivi ?
- Comment faire pour lutter contre l'irrégularité des enfants à la vaccination ?

Thème 2: Le traitement préventif intermittent (TPI)

Objectifs	Méthodes	Matériel et Supports	Durée
1.Décrire les principes et avantages du TPI 2. Décrire le mode d'action d'administration et la posologie du TPI 3. Citer les autres conseils à donner aux FE en plus du TPI 4. Expliquer lea conduite à tenir au niveau communautaire pour informer et suivre le TPI chez les FE	- Brainstorming - Exposé - Jeu de rôle	- Guide du formateur - Guide du participant - Flipchart et marqueurs	Total: **2h**

Introduction

Au Sénégal, la résistance des parasites responsables contre la chloroquine dépasse le seuil toléré de 25% depuis les années 90 dans plus de la moitié des sites sentinelles. Quand ce seuil est atteint, le changement du produit utilisé dans la prévention s'impose. C'est ainsi que protéger les groupes vulnérables (femmes enceintes et enfants de moins de 5 ans), la chloroquine a été remplacée par la SP (Sulfadoxine-Pyriméthamine). Ce traitement est appelé Traitement Préventif Intermittent (TPI).

1.1. Principes et avantages du traitement préventif intermittent

Pourquoi les femmes enceintes sont-elles protégées avec le TPI ?

Le traitement préventif intermittent (TPI) du paludisme pendant la grossesse se base sur le constat que plusieurs femmes qui habitent une zone de forte transmission palustre ont des parasites du paludisme dans leur sang ou dans leur placenta, qu'elles manifestent ou non des signes du paludisme.

Le fait d'empêcher les parasites de s'attaquer au placenta aide le fœtus à se développer normalement et d'éviter le petit poids à la naissance qui est une forte cause de décès chez le nouveau-né.

La SP est le médicament de choix, efficace, sûr, facile à administrer (dose unique sous observation directe) et limite les problèmes d'observance.

2.2. Mode d'administration du TPI

Comment la SP se présente-t-elle ?recueillir les réponses et montrer un échantillon de 3 comprimés de SP

La Sulfadoxine-Pyriméthamine se présente en comprimé de 500mg de Sulfadoxine(S) et 25mg de Pyriméthamine(P).

A quel moment de la grossesse, le TPI est-il administré ?

Elle est administrée à la femme enceinte en une seule dose de 3 comprimés lors des visites de soins prénatals :

1ière dose : à partir du quatrième mois de la grossesse ou dès perception des mouvements actifs du fœtus par la mère.

2ième dose : au cinquième mois de la grossesse en respectant l'intervalle d'au moins 1 mois après la première prise

3ième dose: I mois après la prise de la deuxième dose

NB : Les femmes enceintes séropositive au VIH doivent être systématiquement identifiées pour prendre la troisième dose de SP à un mois d'intervalle de la deuxième prise.

- Les femmes ayant eu si des antécédents d'allergie aux sulfamides dans le passé ne doivent pas prendre la SP ;

2.3. Autres conseils à donner à la femme enceinte

Quels autres conseils donner à la femme enceinte en plus du TPI ?

- Conseiller et soutenir la femme enceinte à faire ses 4 CPN dans la fourchette de temps indiquée pour chaque CPN. (CPN1 : jusqu'à 12 semaines de grossesse, CPN2 : entre 13 et 24 semaines, CPN3 : entre 25 et 32 semaines, CPN4 : entre 33 et 38 semaines).
- Recommander l'utilisation de la moustiquaire imprégnée durant toute la grossesse et après l'accouchement
- Conseiller et observer la prise journalière du fer+folate prescrit par l'agent de santé
- Conseiller et vérifier la prise effective de VAT.
- Conseiller et suivre toute femme enceinte ayant pris TPI1 de retourner auprès de l'agent de santé au deuxième trimestre pour prendre le TPI2 ou devant tout signe de danger.

2.4. Stratégies communautaires d'IEC et de Suivi du TPI chez les FE

Quel est le rôle des acteurs communautaires dans la sensibilisation et le suivi du TPI des FE ?

- Informer les personnes ressources de la communauté (leaders religieux, notables et grand-mères) et les chefs de famille sur la stratégie de suivi des FE à mettre en œuvre au niveau de la communauté
- Identifier toute femme enceinte dans la communauté à travers les VAD et le registre CPN de l'ICP ou de la sage-femme et dresser la liste pour le suivi avant et après le passage de l'ICP ou la Sage-femme.
- Informer les maris des FE sur la stratégie à travers des VAD
- Enrôler les FE identifiées dans le cercle de solidarité des FE ou les cibler à travers des VAD et des causeries
- Demander à chaque FE de choisir le relais, la matrone ou la BG la plus proche pour être sa marraine dans le suivi du respect des CPN, la prise du fer, du TPI, la VAT, utilisation de la MILDA, alimentation, préparation de l'accouchement…
- La marraine doit faire une VAD toutes les semaines auprès de sa filleule pour lui rappeler la date de la prochaine CPN, les avantages de la prise du TPI 1, TPI 2 et TPI3 , s'assurer de la prise de fer et de l'utilisation de la MILDA toutes les nuits.
- Le jour de la CPN (au poste, centre de santé ou à la case de santé), la marraine doit s'assurer de la prise effective du TPI qui doit être mentionnée dans le registre de l'ICP et le carnet de santé de la FE.

2.5. Éducation sur le TPI

♦ Entretien individuel sur le TPI

Comment se fait un entretien individuel?

Le formateur pose le question, renforce les bonnes réponses, corrige les réponses incorrectes et synthétise comme suit:

Un entretien se déroule comme suit :

- Saluer la personne,
- S'asseoir ou l'inviter la personnes à s'asseoir,
- Expliquer clairement et avec respect l'objet de l'entretien,
- Parler de façon audible, utiliser des mots simples,
- Encourager la personne à parler de ses expériences
- Écouter activement, parler avec courtoisie,
- Vérifier la compréhension, féliciter
- Remercier la personne à la fin de l'entretien.

Jeu de rôle ; Entretien sur les avantages et les conditions d'efficacité du TPI

- Un participant de joue le rôle de FE
- Un autre participant de joue le rôle d'AC. La FE n'est pas allée à son RV pour le TPT2
- L'AC doit expliquer à la FE les avantages et les conditions d'efficacité du TPI..
- A la fin de la prestation, le reste du groupe devra faire des observations sur le contenu et la manière dont l'entretien a été conduit

Pour évaluer, demander:

- Quels sont les avantages du TPI chez la femme enceinte ?
- Quels sont les avantages du TPI pour le fœtus?
- A quel moment de la grossesse le TPI1 est il pris?
- A quel moment de la grossesse le TPI2 est il pris? TPI3?
- Pourquoi est il important que la FE prenne le TPI2 ?
- Quels autres conseils il faut donner à la FE en plus du TPI?
- Pourquoi l'AC doit faire le suivi du TPI chez les FE?
- Comment le suivi de la prise de TPI1, TPI2 et TPI3 doit être fait par les AC?

Programme Santé USAID/Santé Communautaire (PSSC II)