



Ministère de la Santé et de l'Action sociale

**PRISE EN CHARGE DE LA PNEUMONIE SIMPLE
AVEC L'AMOXICILLINE**

Recyclage des Acteurs Communautaires de soins

GUIDE DU FORMATEUR



Programme Santé USAID/Santé Communautaire





AGENDA DU RECYCLAGE

DURÉE	THÈMES ET ACTIVITÉS FORMATIVES	FACILITATEUR
01 heure	<p>Session 1 - Rappel</p> <p>Thème 1: Généralités sur les IRA</p> <p><u>Sous thème 1:</u> Qu'est-ce qu'une IRA</p> <p><u>Sous thème 2:</u> les signes généraux de danger</p> <p><u>Sous thème 3:</u> Le tirage sous costal</p> <p>Thème 2: La respiration rapide</p> <p><u>Sous thème 1:</u> Évaluation des mouvements respiratoires</p> <p><u>Sous thème 2:</u> Décompte des mouvements respiratoires</p> <p>Thème 3: Classement d'un enfant qui a la toux</p> <p><u>Sous thème 1:</u> Classification de la toux selon la gravité</p> <p><u>Sous thème 2:</u> Conduite à tenir en fonction de la classification</p> <p><u>Sous thème 3:</u> Ordinogramme de PEC d'une IRA (enfant de 2 mois à 5 ans)</p>	
01 heure	<p>Session II: Traitement d'un enfant qui a la pneumonie avec l'amoxicilline et suivi des enfants qui ont une IRA</p> <p>Thème 1 : Traitement d'un enfant qui a une pneumonie avec de l'amoxicilline</p> <p><u>Sous thème 1:</u> Moyens de prise en charge d'un enfant qui a une pneumonie</p> <p>Thème 2 : Suivi des enfants qui ont une IRA</p> <p><u>Sous thème 1:</u> Importance du suivi des enfants qui ont une IRA</p> <p><u>Sous thème 2:</u> Suivi de l'enfant qui a la pneumonie</p> <p><u>Sous thème 3:</u> Suivi de l'enfant Référé</p>	

Prise en charge des IRA avec de l'amoxicilline (recyclage des ACs)



RECOMMANDATIONS AUX FORMATEURS

L'amoxicilline a été retenue comme médicament de première intention pour la prise en charge de la pneumonie simple au niveau communautaire. Le présent module a pour objectif de former les acteurs communautaires de soins à l'utilisation de l'amoxicilline à la place du cotrimoxazole pour le traitement communautaire des IRA. Une seule compétence de base est visée au cours de cet apprentissage: L'administration de l'amoxicilline. Le guide prend en compte 3 thèmes: un thème de rappel sur les IRA ; un thème centré sur la prise en charge de la pneumonie avec l'amoxicilline ; un thème sur le suivi des enfants qui ont une IRA.

La méthodologie d'enseignement est essentiellement basée sur des exposés, questions/réponses, brainstorming, démonstration, jeux de rôles et exercices. Elle tient compte du niveau d'expérience des formateurs et vise à harmoniser l'approche globale de formation des acteurs. L'enseignant peut cependant sur la base de son expérience ajuster ou améliorer la démarche tout en respectant les méthodes de base qui sous-tendent la démarche formative.

Ce guide est illustré et articulé à un aide mémoire qui porte les mêmes illustrations. Les images utilisées sont de 2 catégories: des images caricaturales ou représentatives de faits ou situations réelles ; des images symboles dont le but est de représenter des situations ou faits difficiles à imaginer ou socialement sensibles. L'essentiel des images symboles est puisé du cadre de référence culturel des communautés ciblées. Il est important pour le formateur d'exploiter le lexique des images qui est organisé par thème. Il est conseillé de revoir le lexique de chaque thème avant de le dérouler. Cela facilite la compréhension des contenus et l'exploitation du guide. Au cours des enseignements, le formateur doit faire décrypter chaque image ou groupe d'image par les apprenants et en les entraînant à « lire les images » de l'aide-mémoire. Le formateur doit effectivement encourager les apprenants à utiliser leur aide mémoire comme support lors des exercices de simulation pendant la formation. C'est un entraînement à l'utilisation de leur manuel comme support lors des entretiens individuels et causeries en situation réelle.



SESSION I : RAPPEL

Thème I : GÉNÉRALITÉS SUR LES IRA.

Objectifs

1. Énumérer les catégories d'IRA
2. Expliquer qu'est-ce qu'une toux/rhume
3. Expliquer qu'est ce qu'une pneumonie
4. Expliquer qu'est ce qu'une IRA grave
5. Énumérer les signes généraux de danger
6. Expliquer qu'est ce qu'un tirage sous costal

Méthodes

- Questions/réponses
- Brainstorming
- Lecture par l'image

Supports

- Guide du formateur
- Manuel du participant

Durée

Total 20 mn

DÉROULEMENT

Sous Thème 1 : Qu'est ce qu'une IRA

1.1. Les catégories IRA

Qu'est ce qu'une IRA ?

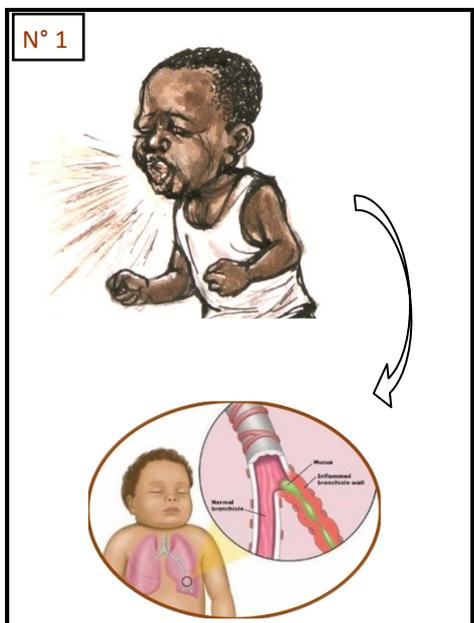
Renforcer les bonnes réponses et corriger avec tact les réponses incorrectes

Demander à un participant d'interpréter l'image N° 1

Corriger et compléter

- Les IRA constituent l'une des maladies de l'enfant les plus fréquentes au Sénégal.
- Une infection respiratoire aigüe est une maladie qui touche une des parties de l'appareil respiratoire : nez , oreille, gorge , larynx, trachée, bronches, poumons.
- Les IRA peuvent être classées en 3 catégories : toux/rhume, pneumonie et pneumonie grave.

Demander à 2 participants d'interpréter l'image N° 1



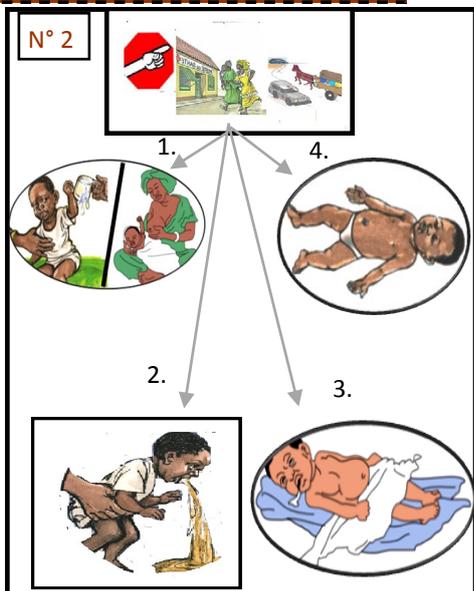
Sous thème 2 : Les signes généraux de danger

Quels sont les signes généraux qui montrent qu'une toux ou une autre maladie de l'enfant est devenue grave?

Les signes généraux de danger sont aux nombres de 4 :

1. l'enfant n'est pas capable de boire ou de téter
2. l'enfant vomit tous ce qu'il consomme.
3. l'enfant a des convulsions (actuelles ou récentes)
4. l'enfant est léthargique ou inconscient

Demander à un participant d'interpréter l'image N° 2





Sous thème 3 : Le tirage sous costal

Qu'est ce que le tirage sous costal ?

Le tirage sous costal est un creusement des cotes inférieures lorsque l'enfant inspire (fait entrer de l'air dans ses poumons).

La présence d'un tirage sous costal signifie une pneumonie grave.

L'enfant doit être référé immédiatement.

Demander à un participant d'interpréter l'image N° 3

N° 3



Pour évaluer poser les questions suivantes

: **1./**Quelles sont les 3 catégories d'IRA? **2./**Quels sont les 2 types d'IRA non compliquées? **3./**Quels sont les signes d'une Toux/rhume? **4./**Quels sont les signes d'une pneumonie? **5/**Quels sont les 2 cas (situations) dans lesquels on dit que l'enfant a une IRA grave? **6/**Quels sont les signes généraux de danger? **7/.**Qu'est ce que le tirage sous costal?



Thème II: LA RESPIRATION RAPIDE.

Objectifs

1. Expliquer qu'est ce qu'une respiration
2. Évaluer une respiration rapide chez un enfant de 2 mois à 5ans

Méthodes

- Brainstorming
- Démonstration

Supports

- Guide du formateur
- Manuel du participant
- Chronomètre

Durée

20 mn

DÉROULEMENT

Sous thème 1 : Évaluation des mouvements respiratoires

Quand dit-on que la respiration d'un enfant est rapide ?

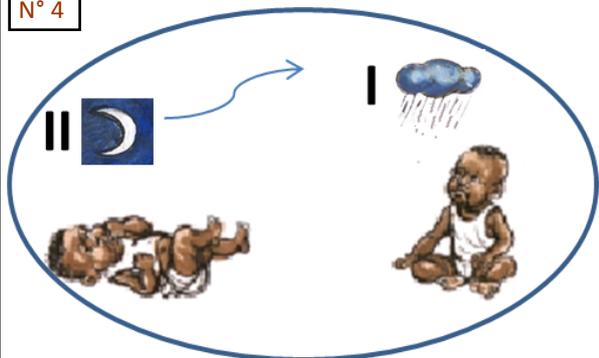
Exposé

La respiration est rapide quand :

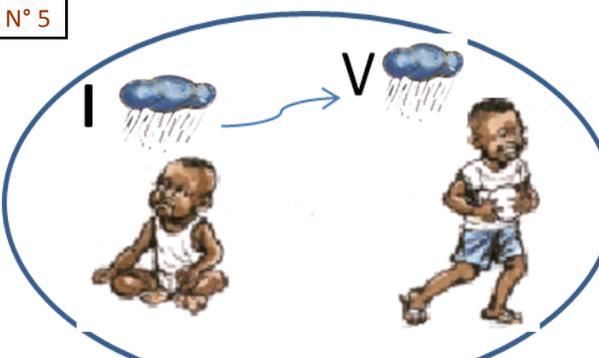
- Chez un enfant âgé de **2 mois à 12 mois** : **50** mouvements par minute ou plus.
- Chez un enfant âgé de **12 mois à 5 ans** , **40** mouvements par minute ou plus .

Demander à 2 participants de reprendre la synthèse

N° 4



N° 5





Sous thème 2 : Décompte des mouvements respiratoires

Exposé

- Les mouvements respiratoires se comptent pendant une (1) minute à l'aide d'un minuteur, d'un chronomètre ou d'une montre en utilisant la trotteuse .
- Les mouvements respiratoires se comptent chez un enfant calme, nu ou qui a les habits bien relevés laissant nus la poitrine et le ventre.
- Repérer un endroit de la poitrine ou du ventre de l'enfant ; compter soit les abaissements (expiration) ou les soulèvements (inspiration).

Demander à un participant d'interpréter l'image N° 6

N° 6



Pour évaluer poser les questions suivantes:

1. Qu'est ce que la respiration?
2. Quand dit-on que la respiration d'un enfant de 2 mois à 1 ans est rapide?
3. Quand dit-on que la respiration d'un enfant de âgé entre 1 an et 5ans est rapide?
5. Qu'elle est la durée de décompte des mouvements respiratoires?
6. Avec quoi se décompte les mouvements respiratoires?
7. quels sont les dispositions à prendre pour décompter les mouvements respiratoires ?d'un enfant?



Thème III: CLASSEMENT D'UN ENFANT QUI A LA TOUX.

Objectifs	Méthodes	Supports	Durée
1. Identifier les 3 types de classement d'un enfant qui a la toux 3. Classer un enfant de moins de 2mois qui a la toux 4. Classer un enfant de 2 à 12 mois qui a la toux 5. classer un enfant de 12 mois à 5ans qui a la toux	- Brainstorming - Demonstration - Simulation	•Guide du formateur •manuel du participant • Chronomètre • Filme sur les IRA	20 mn

DÉROULEMENT

Sous thème 1: Classification de la toux selon la gravité

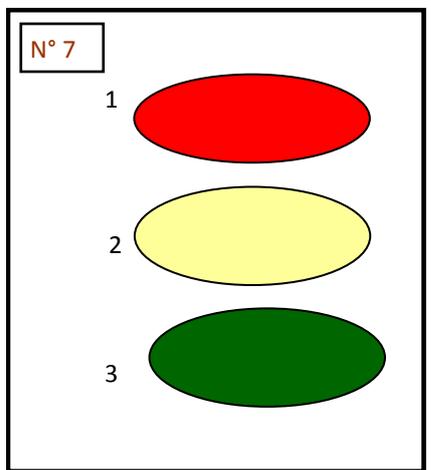
Demander à un participant ce que peut signifier, en classification un enfant qui a la toux ces trois ronds de couleur différente (image 1; 2; 3) ?
Renforcer les bonnes réponses corriger avec tact les réponses incorrectes

Il existe 3 classes de toux :

- Pneumonie grave : symbole rouge (1)
- Pneumonie simple : symbole jaune (2)
- Toux/ rhume: Symbole vert (3)

Le classement se fait en fonction de l'âge de l'enfant et des signes présents.

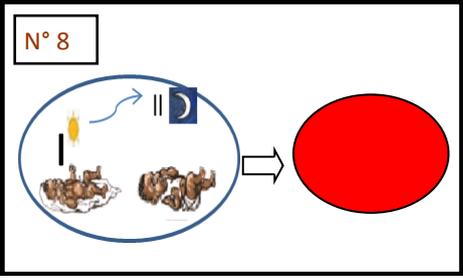
Demander à un participant de reprendre la synthèse



2.2. Classification d'un enfant de moins de 2 mois

Tout enfant de moins de 2 mois qui présente une toux est classé systématiquement dans le rouge et doit être référé.

Demander à un participant d'interpréter les images N° 16 Corriger



2.3. Classification d'un enfant de 2 mois à 5ans

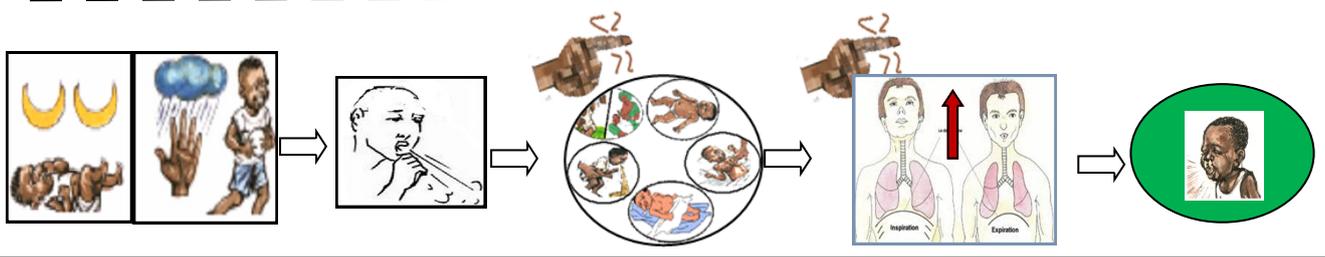
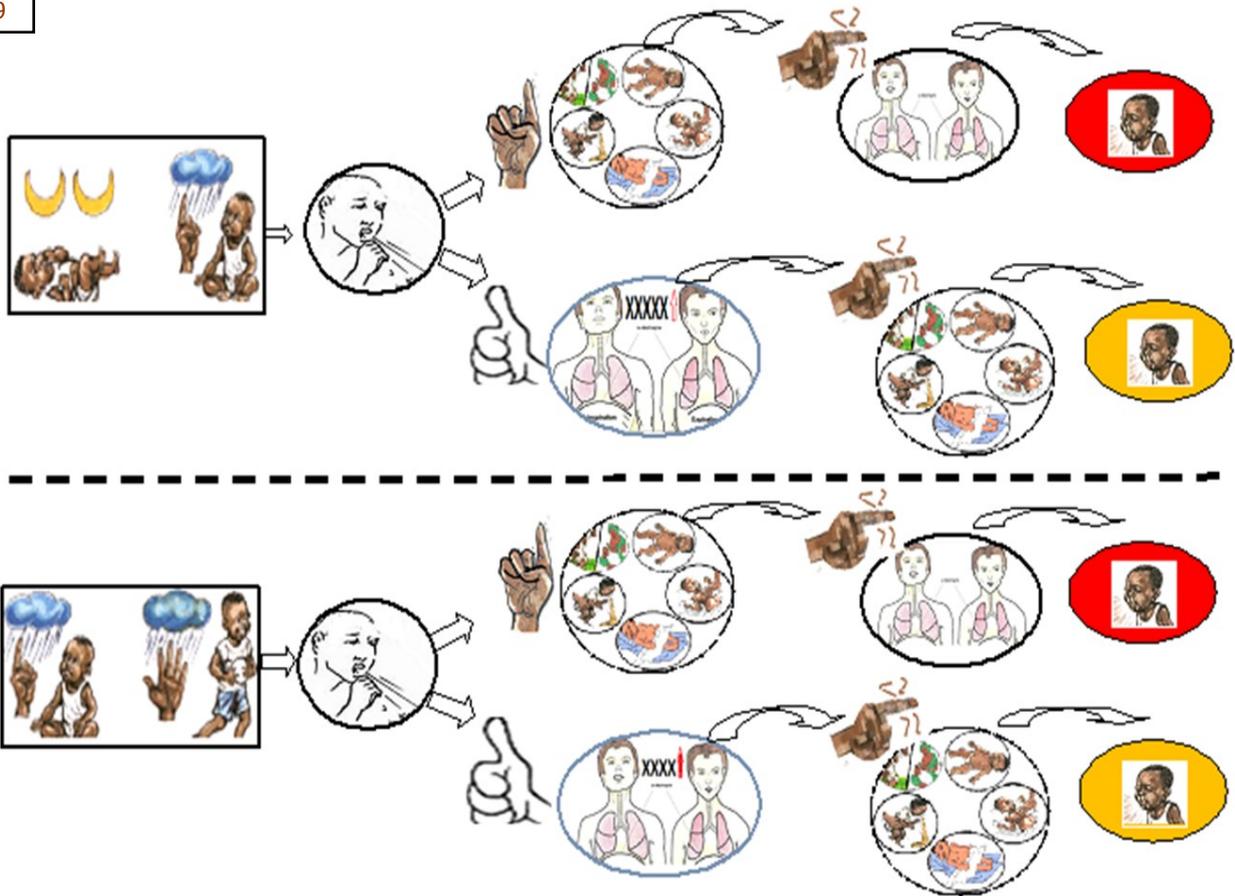
Tout enfant de 2 mois à 5 ans qui présente :

- **une toux +1 seul signe général de danger ou un tirage sous costal** est classé dans le **rouge**;
- **une toux +Respiration rapide** sans signe général de danger ni tirage est classé dans le **jaune**
- **Une toux sans signe de danger sans respiration rapide** est classé dans le **vert**

Demander à un participant d'interpréter les images N° 9 Corriger et compléter et demander à 2 autres participants de reprendre l'interprétation des images



N° 9



Sous thème 2: Conduite à tenir en fonction de la classification

Demander à un des participants d'expliquer les images N° 10

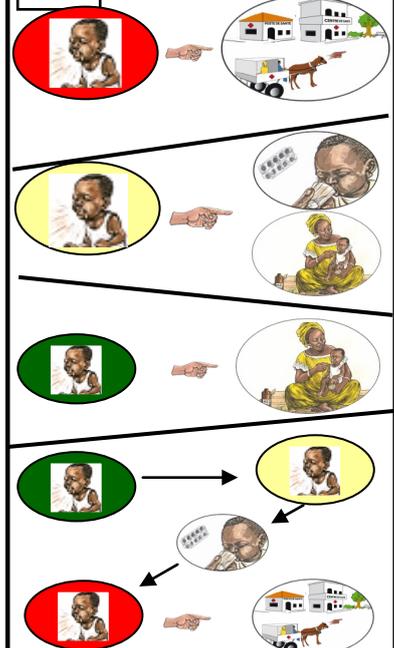
Renforcer les bonnes réponses, corriger et compléter

1. Un enfant classé rouge est référé au poste de santé
2. Un enfant classé dans le jaune est traité avec amoxicilline et conseils de soins à domicile
3. Un enfant dans le vert est traité uniquement par des conseils de soins à domicile (sans médicament).

NB:

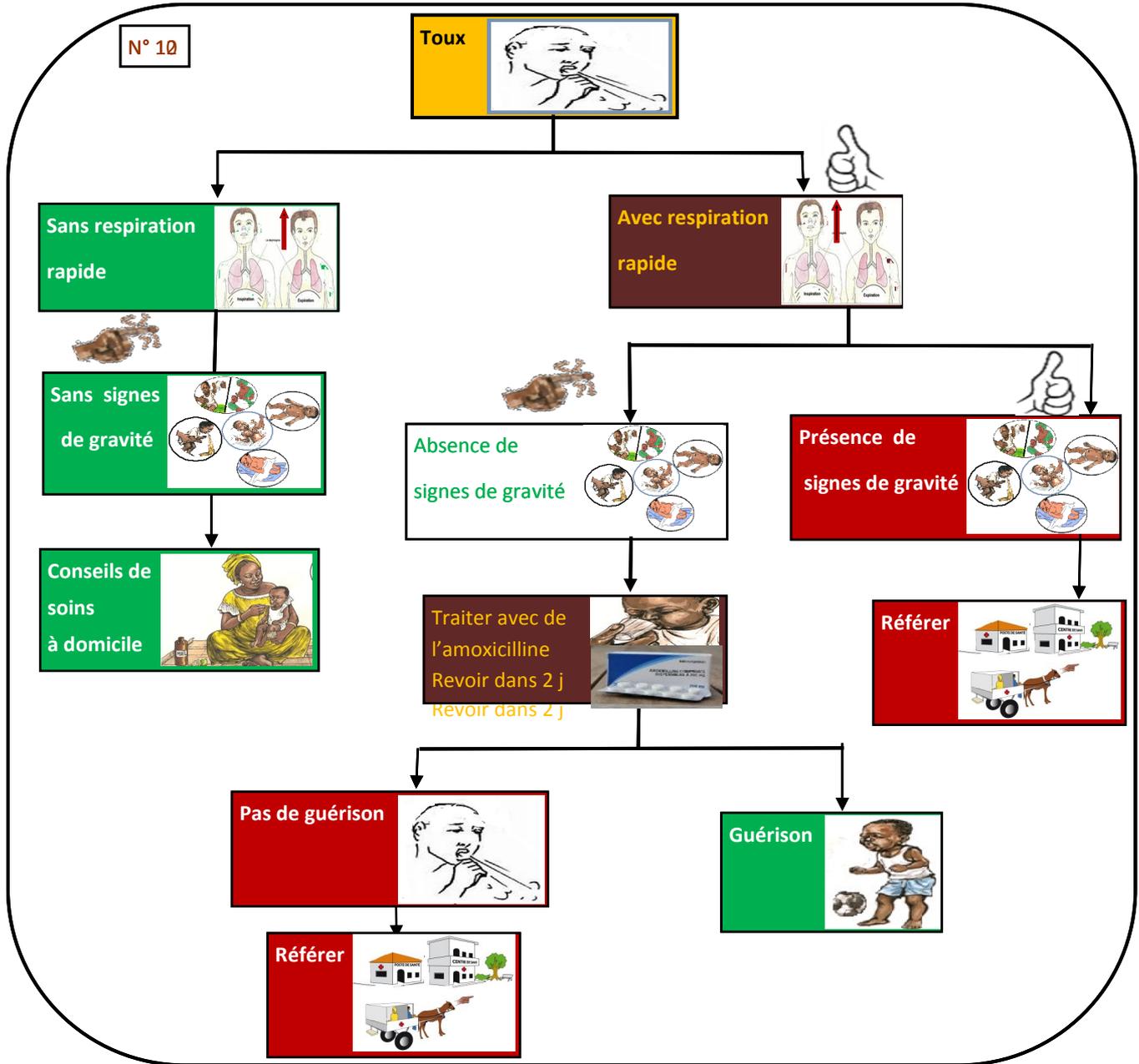
- S'il arrive qu'un enfant qui était au vert passe au jaune, il recevra de l'amoxicilline à partir du jour où il est jaune. S'il devient rouge, il est référé
- S'il arrive qu'un enfant dans le jaune devient rouge, il est référé.

N° 10





Sous thème 3: Ordinogramme de prise en charge d'une IRA (enfant de 2 mois à 5ans)



Expliquer l'ordinogramme étape après étape et demander à deux des participants de reprendre les explications.

Prise en charge des IRA avec de l'amoxicilline (recyclage des ACs)



Session II: TRAITEMENT D'UN ENFANT QUI A LA PNEUMONIE AVEC L'AMOXICILLINE ET SUIVI DES ENFANTS QUI ONT UNE IRA

Thème I: TRAITEMENT D'UN ENFANT QUI A UNE PNEUMONIE AVEC DE L'AMOXICILLINE

Objectifs	Méthodes	Supports	Durée
1. Administrer de l'amoxicilline à un enfant qui a la pneumonie 3. Donner à la mère d'un enfant qui a une IRA les conseils de soins à domicile appropriés 4. Expliquer les étapes et le contenu du suivi d'un enfant qui a la pneumonie, la toux rhume ou qui est référé.	- Brainstorming - Démonstration - Simulation	• Guide du formateur • Manuel du participant • Chronomètre • Balance poupée	30 mn

DÉROULEMENT

Sous thème 1: Moyens de prise en charge de l'enfant qui a une pneumonie

1. L'amoxicilline

C'est quoi l'amoxicilline ?

Renforcer les bonnes réponses et corriger avec tact les réponses incorrectes

Synthèse

L'amoxicilline est un nouveau produit qui vient remplacer le cotrimoxazole. Il est plus efficace contre les microbes qui causent les IRA.

L'amoxicilline se présente en comprimés dispersibles (qui se dissolvent facilement dans l'eau) plus adaptés au traitement des enfants.



1.1 Les différents moyens de prise en charge

Comment prendre en charge un enfant qui est dans le jaune (pneumonie) ?

Renforcer les bonnes réponses et corriger avec tact les réponses incorrectes

Les moyens de prise en charge d'un enfant qui a la pneumonie sont au nombre de 3 :

1. Traitement à la case avec un médicament appelé **Amoxicilline**;
2. Conseils de soins à domicile ;
3. Retour à la case 2 jours après le début du traitement (RV).

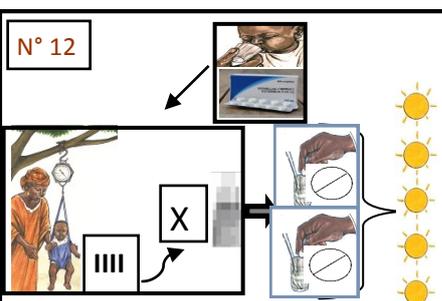
Demander à un des participants d'expliquer les images NO 13



1.2. Bases d'administration de l'Amoxicilline

L'Amoxicilline est administrée à l'enfant selon 2 bases possibles:

- En fonction du poids (la meilleure base) ;
- En fonction de l'âge (à défaut du poids).



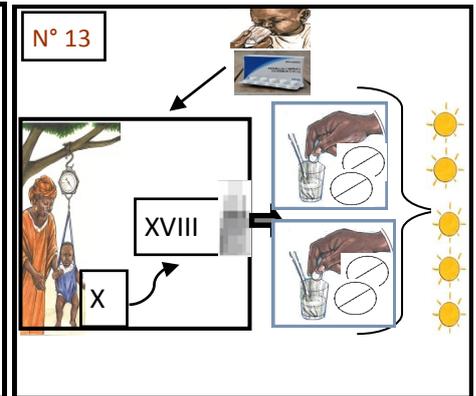


1.3. Administration de l'Amoxicilline selon le poids

L'amoxicilline est administrée selon le poids comme suit:

- **Enfant de 4 à 10 Kg** : Comprimé dispersible 250 mg: 1cp x2 /j pendant 5 jours
- **Enfant de 10 à 18 kg** : Comprimé dispersible 250 mg: 2cp x2/j pendant 5 jours

Demander à 2 participants d'expliquer les images N° 14 et 15



Jeux de rôles:

N° 1: Détermination de la quantité d'amoxicilline à administrer en fonction du poids

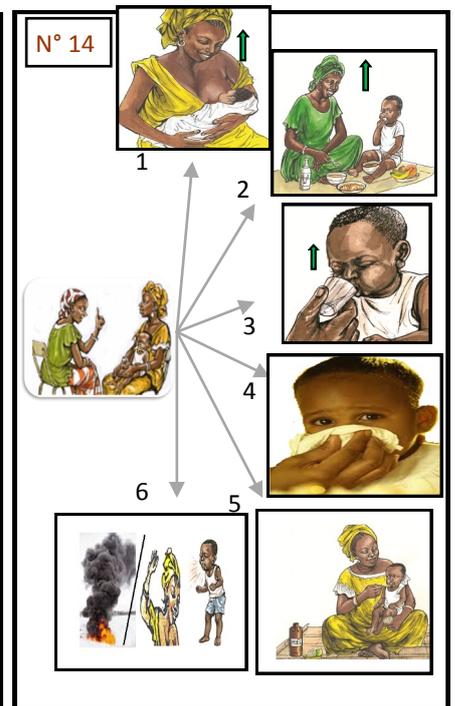
1. Utiliser une poupée prendre un sac de sable pour lester la poupée pendant la pesée ;
2. Demander à un des participants de jouer le rôle de l'ASC ,un autre joue le rôle de la mère d'un enfant qui à la toux/rhume. Remettre à la mère la poupée et le sac de sable
3. Demander à l'acteur qui joue le rôle de Relais de : Peser l'enfant (simuler avec la poupée lestée) , déterminer la quantité de **l'amoxicilline** à donner expliquer à la mère comment administrer le médicament.
4. A la fin de la démonstration, demander aux autres participants de donner leur avis et corriger.

1.4. Composantes des soins à domicile

Demander à un des participants d'interpréter les images N° 16

Les conseils de soins à domicile de la toux que le relais doit donner à la mère d'un enfant qui a une toux sont au nombre de 6:

1. Allaiter plus souvent que d'habitude
2. Alimenter plus souvent que d'habitude pour les enfants de plus de 6 mois
3. Donner plus à boire
4. Dégager le nez
5. Donner du miel+ eau+ citron (1 cuillère à café de chaque)
6. Éviter la poussière et la fumée.





Thème II : SUIVI DES ENFANTS QUI ONT UNE IRA

Objectifs

1. Expliquer pourquoi il est important de faire le suivi d'un enfant qui a une IRA;
2. Énumérer les jours de retour à la case (RV) d'un enfant qui a une pneumonie, d'un enfant qui a une toux/rhume;
3. Expliquer les tâches de l'ACs au cours du suivi d'un enfant qui a une pneumonie, d'un enfant qui a une toux/rhume ou d'un enfant référé

Méthodes

- Questions/réponses
- Brainstorming

Supports

- Guide du formateur
- Manuel du participant

Durée

30 mn

Sous thème 1: Importance du suivi des enfants qui ont une IRA

Est-il important de revoir un enfant qui a une IRA ?

- L'ACs doit revoir chaque enfant qui est soigné à la case ou au site communautaire dont la mère a reçu des conseils pour des conseils de soins domicile ou qui a été référé vers un poste de santé.
- L'ACs apprécie son état de santé pour savoir s'il est: stationnaire, en voie d'amélioration ou s'est aggravé.
- Le «suivi» comprend 4 tâches :
 - revoir l'enfant,
 - s'assurer qu'il prend ses médicaments ;
 - juger de son état de santé ;
 - demander de continuer le traitement ou prendre de nouvelles mesures en fonction de l'état de santé de l'enfant.

Sous thème 2: Suivi de l'enfant qui a une pneumonie

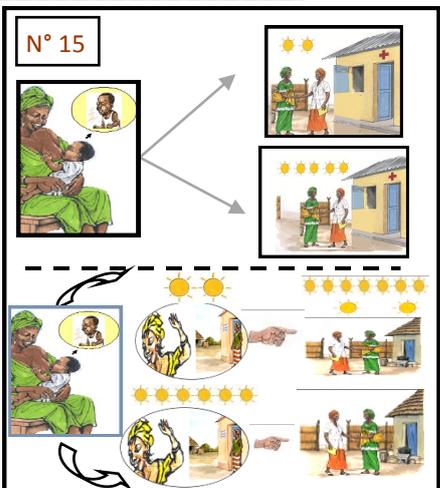
Demander à un des participants d'interpréter les images N° 15

La mère d'un enfant qui a la pneumonie (Jaune), qui a reçu des médicaments doit revenir deux fois à la case :

1. au 2^e jour ;
2. au 5^e jour.

Si la mère d'un enfant qui a reçu des médicaments ne revient pas :

- au 2^e jour: l'ACs se rend à son domicile le 4^e jour ;
- au 5^e jour: l'ACs se rend à son domicile le 7^e jour.



◇ Tâches de l'ACs au cours du suivi de l'enfant qui a une pneumonie

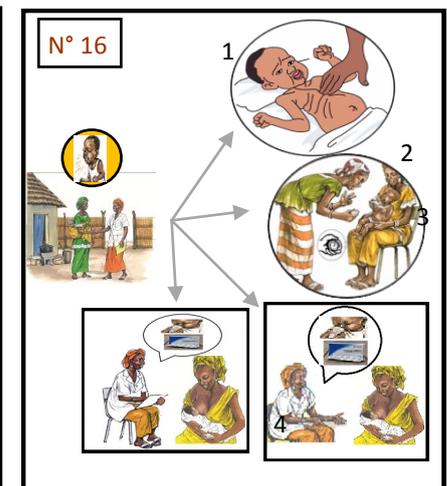
Que doit faire l'ACs à chaque visite de suivi d'un enfant qui a la pneumonie?

Renforcer les bonnes réponses, corriger et compléter

Au cours de chaque visite de suivi, l'ACs doit exécuter 4 tâches:

1. Rechercher le tirage sous costal ;
2. Compter les mouvements respiratoires ;
3. S'assurer que la mère a administré l'amoxicilline en suivant les instructions ;
5. Rappeler à la mère de continuer à administrer l'amoxicilline même si l'enfant semble aller mieux.

Demander à un participant d'interpréter les images N°18





Sous thème 3: Suivi de l'enfant référé

◇ Taches de l'ACs au cours du suivi d'un enfant référé :

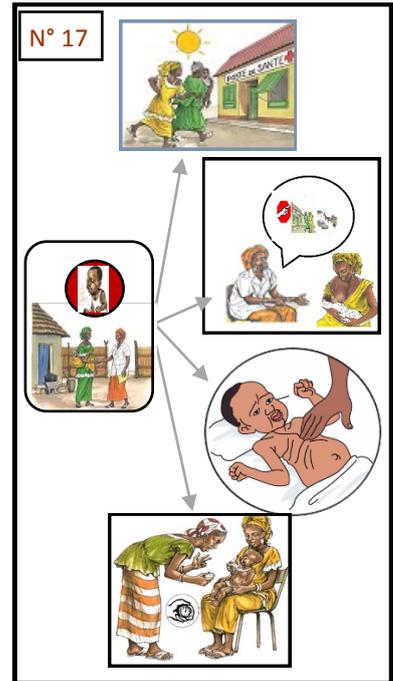
Que doit faire le ACS pour le suivi d'un enfant référé?

Renforcer les bonnes réponse, corriger et compléter et faire la synthèses bon

Dans le cadre du suivi d'un enfant référé , l'ACs doit exécuter 5 tâches

1. Vérifier si la mère dans les 24 heures a conduit l'enfant au poste de santé.
2. Rechercher les signes généraux de danger
3. Rechercher un tirage sous costal
4. Compter le rythme respiratoire
5. Rappeler à la mère de continuer les médicaments prescrits, même si l'enfant semble aller mieux

Demander à un participant d'interpréter les images N° 19



Pour évaluer poser les questions suivantes:

- 1) Quel type d'IRA est traité avec de l'amoxicilline?
- 2) Comment faut-il administrer l'amoxicilline à un enfant de 4 à 10 Kg?
- 3) Comment faut-il administrer de l'amoxicilline à un enfant de 10 à 18 Kg?
- 4) Quels sont les conseils a donner à la mère d'un enfant qui a une IRA?
- 5) Qu'est ce que c'est que le suivi ?
- 6) Quels sont les RV a donner a un enfant qui a la pneumonie (classé jaune) ?
- 7) Quel sont les taches de le l'ACs au cours du suivi d'un enfant qui a la pneumonie (classé au jaune)?
- 8) Quelles sont les taches du relais dans le suivi d'un enfant référé pour toux (classé rouge) ?

CLÔTURE:

- Faire la synthèse des points clés sur l'administration d'amoxicilline pour une pneumonie simple ;
- Rappeler les modalités pratiques sur la dotation initiale de la case en amoxicilline et le réapprovisionnement continu des stocks ;
- Remercier les participants et participantes ;
- Clôturer la session.