

MINISTRE DE LA SANTE PUBLIQUE  
-----

REPUBLIQUE DU CAMEROUN  
PAIX - TRAVAIL - PATRIE  
-----

DIRECTION DE LA SANTE  
FAMILIALE ET MENTALE  
-----

CAMEROUN  
-----

CURRICULUM NATIONAL DE FORMATION  
CLINIQUE EN SMI/PF  
-----

I : PLANIFICATION FAMILIALE

**CAMEROUN**

**CURRICULUM NATIONAL DE FORMATION  
CLINIQUE EN SMI/PF**

**PREMIERE PARTIE : PLANIFICATION FAMILIALE**

DSFM/MSP  
Août 1992

Elaboré avec l'assistance  
d'INTRAH

## TABLE DES MATIERES

---

	Pages
I. PREFACE.....	3
II.. CONDITIONS D'APPLICATION DU CURRICULUM (Tâches post- formation des groupes-cibles, But et Objectifs de la formation, - Durée de la formation) .....	4 - 6
III. LISTE DES MODULES DEVELOPPES .....	7
IV. BUT, OBJECTIFS ET DUREE DES MODULES DU CURRICULUM .....	8 - 20
V. OBJECTIFS DES STAGES PRATIQUES ET INSTRUMENTS D'ÉVALUATION DES STAGES PRATIQUES .....	21 - 23
VI. EMPLOI DU TEMPS .....	24 - 26
VII. LISTE DES DOCUMENTS DE REFERENCE POUR LE CURRICULUM .....	27 - 28
VIII. PLANS DE FORMATION PAR MODULE .....	29 - 144
IX. ANNEXES :	
- Etudes de cas,	
- Tirés à part pour participants.....	145 - 154
- Instrument d'évaluation des connaissances et fiche de notation .....	155 - 166
- Instrument d'évaluation des Performances....	167 - 181
X. FICHE DE SUIVI DU CURRICULUM .....	182 - 186

## PREFACE

*Ce document est curriculum élaboré pour la formation clinique des Prestataires des services de PF suivant l'approche de l'intégration des Services SMI/PF au Cameroun.*

*Le curriculum respecte la Politique et les Standards de Services de SMI/PF du Cameroun et a été élaboré par un groupe de formateurs-cliniciens camerounais avec l'assistance d'INTRAH.*

*Pour atteindre ses buts et objectifs, les conditions d'application contenues dans ce curriculum doivent être respectées.*

*Selon le profil des prestataires à former, il pourra être appliqué entièrement ou par modules (IEC, gestion des services...).*

*Il devra être régulièrement mis à jour et en accord avec l'évolution de la technologie contraceptive et les Protocoles des Services de PF au Cameroun.*

*Les Formateurs qui l'utiliseront feront parvenir leurs commentaires à la Direction de la Santé Familiale et Mentale (Ministère de la Santé Publique ) en utilisant la fiche de suivi contenue à la fin du document.*

CURRICULUM NATIONAL DE FORMATION CLINIQUE SMI/PF

BUT DU CURRICULUM :

AIDER LES PRESTATAIRES DE SERVICES A MIEUX INTEGRER LA PF DANS LA SANTE MATERNELLE ET INFANTILE AU CAMEROUN, EN UTILISANT LES APPROCHES DE SOINS DE SANTE PRIMAIRES.

PROFIL DES FORMATEURS :

LES FORMATEURS/PERSONNES RESSOURCES SELECTIONNES POUR ASSURER CETTE FORMATION SERONT SPECIALISES DANS LES DOMAINES SUIVANTS :

- GESTION DES SERVICES
- IEC SMI/PF
- EPIDEMIOLOGIE - SANTE PUBLIQUE
- GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE SPECIALISTE EN PF CLINIQUE
- FORMATION DES FORMATEURS

GROUPES-CIBLES :

MEDECINS, SAGES FEMMES, INFIRMIERS PRESTATAIRES DE SERVICES DE PF.

TACHES POST-FORMATION DES GROUPES-CIBLES

- Education - Sensibilisation - Communication
- Accueil - Conseils des Clients
- Identification des Clients
- Interview des Clients
- Renseignements - Information sur les Méthodes
- Conseil - Aide pour le Choix d'une Méthode
- Examen Clinique
- Prescription d'une Méthode ou Pose de DIU/Retrait de DIU
- Suivi des Clients
- Evaluation des Méthodes

- Prise en Charge des Effets Secondaires et Complications des Méthodes
- Stérilisation du Matériel
- Prise en charge de la cliente dans le post partum
- Prise en charge des clients/couples se préparant à la grossesse
- Prise en Charge des Cas de MST/SIDA
- Prise en Charge des Cas d'Infertilité/Infécondité
- Tenue du Système d'Information Sanitaire en SMI/PF.
- Assurer la Gestion du service
- Faire l'Evaluation des services
- Intégration des services de SMI/PF dans les SSP
- Participation à des Recherches Appliquées.

#### BUT DE LA FORMATION :

DEVELOPPER LES PERFORMANCES DES MEDECINS, SAGES FEMMES ET INFIRMIERS DANS LES PRESTATIONS DE SERVICES DE PF.

#### OBJECTIFS DE LA FORMATION

1. Rendre les services de PF disponibles, acceptables, accessibles à toute la population visée.
2. Améliorer la santé de la famille en utilisant les services de PF.
3. Expliquer la fonction de reproduction humaine
4. Expliquer l'importance du cycle menstruel de la contraception.
5. Aider les clients dans le choix d'une méthode
6. Prescrire les méthodes contraceptives aux clients et en assurer le suivi.
7. Promouvoir l'allaitement maternel comme méthode d'espacement des naissances pour l'amélioration de la santé de mère et de l'enfant.
8. Identifier les éléments cliniques favorables à la prescription d'une méthode contraceptive.

9. Prévenir la survenue immédiate d'une grossesse désirée en vue de la sauvegarde de la santé de l'enfant.
10. Préparer l'individu ou le couple à la procréation.
11. Aider les couples inféconds et infertiles à avoir des enfants.
12. Assurer la prise en charge des cas de MST/SIDA, prévenir et contrôler la propagation de ces maladies.
13. Prévenir les risques d'infection iatrogène dans les services de PF.
14. Amener les populations à utiliser les services de planification familiale.

**DUREE DE LA FORMATION :**

- THEORIE : 70 HEURES SOIT 10 JOURS.
  - PRATIQUE : 105 HEURES SOIT 20 JOURS.
- AU TOTAL : 175 HEURES SOIT 5 SEMAINES DE

-----

LISTE DES MODULES DEVELOPPES

1. Intégration de la PF dans les Soins de Santé Primaires
2. La Distribution des Contraceptifs à Base Communautaire
3. Planification Familiale et Santé de la Famille
4. Anatomie et Physiologie des Organes Génitaux
5. Le Cycle Menstruel
6. Les Méthodes Naturelles
7. L'Allaitement Maternel
8. La Pilule Oestro-Progestative
9. La Pilule Progestative
10. La Méthode Injectable
11. Les Implants
12. Le Dispositif Intra Utérin (DIU)
13. Les Méthodes de Barrière
14. La Contraception Chirurgicale volontaire (CCV)
15. La Consultation de Contraception
16. La Contraception du Post-Partum
17. Les Soins Préconceptionnels
18. Infertilité - Infécondité
19. Les MST/SIDA
20. La Stérilisation du Matériel
- \* 21. Information - Education - Communication (IEC)
22. Le Système d'Information
23. Le Système de Référence et la Retro-Information
- \* 24. La Gestion des Services

---

La durée de ces modules sera fonction du niveau des prestataires à former.

**BUT, OBJECTIFS ET DUREE DES MODULES DU CURRICULUM**

**1. INTEGRATION DE LA PF DANS LES SOINS DE SANTE PRIMAIRES**

**But** : Rendre les services de PF disponibles, efficaces, acceptables, accessibles à toute la population visée.

**Objectifs Spécifiques**

- 1- Définir de façon opérationnelle le concept des Soins de Santé Primaires (SSP)
- 2- Expliquer l'importance et la place des SSP dans la politique sanitaire du Cameroun
- 3- Citer les 8 composantes essentielles d'un programme de SSP
- 4- Situer la SMI en général et la PF en particulier dans les SSP
- 5- Identifier les causes de la non-intégration de la PF dans les SSP
- 6- Identifier les avantages de l'intégration de la PF dans les SSP
- 7- Intégrer l'activité d'identification des cibles de PF dans les activités quotidiennes
- 8- Organiser l'intégration des services

**Durée** : 2 heures

**2. DISTRIBUTION DES CONTRACEPTIFS A BASE COMMUNAUTAIRE (DBC)**

**But** : Augmenter l'accessibilité de la contraception aux populations

**Objectifs Spécifiques**

- 1- Décrire le système de DBC
- 2- Décrire les différents modèles de DBC

**Durée** : 30 mn

### 3. PLANIFICATION FAMILIALE ET SANTE DE LA FAMILLE

But : Améliorer la Santé de la famille en utilisant les services de PF.

#### Objectifs Spécifiques

- 1- Identifier les besoins de PF dans la Communauté
- 2- Identifier les groupes cibles
- 3- Déterminer les avantages de la PF
- 4- Citer au moins 3 obstacles à la PF
- 5- Etablir avec les groupes-cibles, le rapport entre la PF et leur état de santé
- 6- Identifier les facteurs de risque dans la population cible
- 7- Décider de la conduite à tenir devant chaque cas

Durée : 1 heure 30 mn.

### 4. ANATOMIE ET PHYSIOLOGIE DES ORGANES GENITAUX

But : Expliquer la fonction de reproduction humaine

#### Objectifs Spécifiques

- 1- Décrire les organes génitaux de l'homme et de la femme
- 2- Décrire les fonctions des organes génitaux de l'homme
- 3- Décrire les fonctions des organes génitaux de la femme

Durée : 1 heure

### 5. LE CYCLE MENSTRUEL

But : Expliquer l'importance du cycle menstruel dans la Contraception.

#### Objectifs Spécifiques

- 1- Définir le cycle menstruel
- 2- Décrire les 2 phases du cycle menstruel normal
- 3- Citer les hormones du cycle menstruel en indiquant le rôle de chaque hormone

4. Décrire le système de régulation du cycle menstruel
- 5- Décrire le mécanisme de l'ovulation
- 6- Décrire le mécanisme de la fécondation
- 7- Définir les principaux troubles du cycle menstruel
- 8- Expliquer la relation entre le cycle menstruel et la contraception

Durée : 2 heures 15 mn

### LES METHODES DE CONTRACEPTION

- But :
1. Aider les clients dans le choix d'une méthode.
  2. Prescrire les méthodes contraceptives aux clients et en assurer le suivi.

### 6. LES METHODES NATURELLES

#### Objectifs Spécifiques

- 1- Définir les méthodes naturelles utilisables au Cameroun
- 2- Décrire au moins 3 avantages et 3 inconvénients des méthodes naturelles
- 3- Décrire la méthode de la Température
- 4- Décrire la méthode du Calendrier ou Ogino
- 5- Décrire la méthode d'auto-observation de la glaire cervicale ou BILLINGS.
- 6- Décrire la méthode sympto-thermique

Durée : 1 heure

### 7. L'ALLAITEMENT MATERNEL

- But : Promouvoir l'allaitement maternel comme méthode d'espacement des naissances pour l'amélioration de la santé de la mère et de l'enfant.

#### Objectifs Spécifiques

- 1- Appliquer la politique nationale de l'allaitement dans les formations sanitaires
- 2- Renforcer les activités de la "CABFAG"
- 3- Expliquer les avantages de l'allaitement maternel

- 4- Expliquer les méfaits des substituts du lait maternel
- 5- Expliquer le rôle de l'allaitement maternel dans la contraception
- 6- Enumérer les autres méthodes de contraception pour la femme allaitante

Durée : 2 heures

## 8. LA PILULE OESTRO-PROGESTATIVE

### Objectifs Spécifiques

- 1- Définir la Pilule Oestro-Progestative (POP)
- 2- Décrire le mode d'action de la POP
- 3- Expliquer au moins 5 avantages et 2 inconvénients de la POP
- 4- Identifier au moins 5 contre-indications absolues et 5 contre-indications relatives de la POP
- 5- Expliquer le mode d'emploi de la POP et les éléments du suivi
- 6- Citer au moins 5 exemples de médicaments qui interfèrent avec les POP
- 7- Expliquer la conduite à tenir devant au moins 3 plaintes d'une cliente sous POP
- 8- Indiquer les POP disponibles au Cameroun

Durée : 4 heures

## 9. LA PILULE PROGESTATIVE

### Objectifs Spécifiques

- 1- Définir la Pilule Progestative (PP)
- 2- Décrire le mode d'action de la PP
- 3- Expliquer au moins 3 avantages et 2 inconvénients de la PP
- 4- Identifier au moins 3 contre-indications absolues et 3 contre-indications relatives de la PP
- 5- Expliquer le mode d'emploi de la PP et les éléments de suivi

- 6- Expliquer la conduite à tenir (CAT) devant au moins 3 plaintes d'une cliente sous PP
- 7- Indiquer les PP disponibles au Cameroun

Durée : 3 heures

## 10. LA METHODE INJECTABLE

### Objectifs Spécifiques

- 1- Définir la méthode injectable
- 2- Décrire le mode d'action de la méthode injectable
- 3- Expliquer au moins 5 avantages et 2 inconvénients de cette méthode
- 4- identifier au moins 2 contre-indications absolues et contre-indications relatives des injectables
- 5- Expliquer le mode d'emploi et les éléments de suivi
- 6- Expliquer la CAT devant au moins 3 plaintes d'une cliente sous méthode injectable
- 7- Citer les produits injectables disponibles au Cameroun.

Durée : 3 heures

## 11. LES IMPLANTS

### Objectifs spécifiques

- 1- Définir la méthode par implants
- 2- Décrire le mode d'action du Norplant
- 3- Expliquer au moins 3 avantages et 2 inconvénients du Norplant
- 4- Identifier au moins 2 contre-indications absolues et 2 contre-indications relatives.
- 5- Décrire le mode d'emploi et les éléments du suivi.

Durée : 1 heure

## 12. LE DISPOSITIF INTRA UTERIN (DIU)

### Objectifs Spécifiques

- 1- Définir le DIU
- 2- Décrire le mode d'action du DIU
- 3- Expliquer au moins 5 avantages et 3 inconvénients du DIU
- 4- Identifier au moins 5 contre-indications absolues et 5 relatives du DIU
- 5- Décrire la technique de pose du DIU et les conseils à donner après la pose
- 6- Décrire la technique du retrait du DIU
- 7- Expliquer les éléments du suivi d'une cliente sous DIU
- 8- Expliquer la CAT devant au moins 3 plaintes d'une cliente sous DIU
- 9- Citer les modèles de DIU disponibles au Cameroun et leur durée d'action.

**Durée** : 5 heures (2 heures de théorie + 3 heures de démonstration).

- Pratique sur mannequin : 4 heures

## 13. LES METHODES DE BARRIERE

### Objectifs Spécifiques

- 1- Expliquer le principe des différentes méthodes de Barrière
- 2- Décrire le condom, son utilisation, au moins 3 de ses avantages, 3 de ses inconvénients et son efficacité
- 3- Décrire le Diaphragme, au moins 3 de ses avantages, 3 inconvénients, 2 indications, 2 contre-indications et son efficacité
- 4- Décrire les spermicides, leur utilisation, au moins 2 avantages, 2 inconvénients et leur efficacité

**Durée** : 1 heure 45 mn.

14. LA CONTRACEPTION CHIRURGICALE VOLONTAIRE (CCV)

Objectifs Spécifiques

- 1- Définir les différents types de CCV
- 2- Expliquer au moins 3 avantages et 2 inconvénients de la CCV
- 3- Identifier au moins 3 contre-indications de la CCV
- 4- Citer les informations à donner aux clients désirant la CCV

Durée : 1 heure 30 mn

15. LA CONSULTATION DE CONTRACEPTION

But : Identifier les éléments cliniques favorables à la prescription sans risque d'une méthode contraceptive.

Objectifs Spécifiques

- 1- Définir la consultation de contraception
- 2- Identifier les différentes étapes d'une consultation de contraception
- 3- Exécuter les tâches de chaque étape d'une consultation de contraception
- 4- Analyser les données de la consultation de contraception
- 5- Décider de la CAT
- 6- Assurer le suivi
- 7- Evaluer la qualité de la consultation de contraception

Durée : 2 heures 30 mn

## 16. LA CONTRACEPTION DU POST-PARTUM

But : Prévenir la survenue immédiate d'une grossesse non désirée en vue de la sauvegarde de la santé de la mère et de l'enfant.

### Objectifs Spécifiques

- 1- Définir la période du post-partum
- 2- Expliquer l'importance de la contraception dans le post-partum
- 3- Expliquer les méthodes de contraception utilisables dans le post-partum, y compris l'allaitement maternel.
- 4- Assurer le suivi de la contraception du post-partum

Durée : 1 heure 30 mn

## 17. LES SOINS PRECONCEPTIONNELS

But : Préparer l'individu ou le couple à la procréation

### Objectifs Spécifiques

- 1- Définir le concept des soins préconceptionnels
- 2- Expliquer l'importance des soins préconceptionnels dans la santé de la mère et de l'enfant et de la famille en général.
- 3- Identifier les activités de soins préconceptionnels offerts au niveau des structures sanitaires au Cameroun.
- 4- Exécuter les tâches préconceptionnelles selon les limites de sa compétence et le niveau de la structure sanitaire

Durée : 1 heure

## 18. INFERTILITE - INFECONDITE

**But** : Aider les couples inféconds et infertiles à avoir des enfants.

### Objectifs Spécifiques

- 1- Définir l'infécondité - infertilité
- 2- Citer les étapes d'une consultation d'infécondité - infertilité
- 3- Expliquer au moins 5 causes d'infécondité chez l'homme et 5 causes chez la femme
- 4- Expliquer les moyens d'investigation et de traitement disponibles à différents niveaux de la pyramide sanitaire du Cameroun
- 5- Appliquer les différents moyens d'investigation et de traitement selon son niveau de compétence
- 6- Assurer le suivi des couples inféconds ou infertiles.

**Durée** : 1 heure 30 mn

## 19. MST/SIDA

**But** : Assurer la prise en charge des cas de MST/SIDA afin de prévenir et contrôler la propagation de ces maladies.

### Objectifs Spécifiques

- 1- Définir les concepts MST et SIDA
- 2- Expliquer le rôle des prestataires des services de PF dans la prévention et le contrôle des MST/SIDA
- 3- Expliquer les rapports entre les méthodes de PF et les MST/SIDA
- 4- Expliquer l'aspect épidémiologique et clinique de chaque MST, y compris le SIDA, en Afrique et au Cameroun
- 5- Etablir le rapport entre la transmission du SIDA et certains MST
- 6- Citer les méthodes de diagnostic des MST/SIDA

- 7 a- Citer les produits courants utilisés pour le traitement des MST/SIDA
- b- Assurer le traitement des clients atteints de MST/SIDA
- 8- Expliquer les moyens appropriés pour l'éducation et le counseling des cas de MST/SIDA
- 9- Faire participer activement la communauté à la prévention et le contrôle des MST/SIDA

Durée : 3 heures

## 20. STERILISATION DU MATERIEL

But : Prévenir les risques d'infection iatrogène dans un centre de PF.

### Objectifs Spécifiques

- 1- Expliquer l'importance de la stérilisation du matériel dans un centre de PF
- 2- Citer le matériel à stériliser ou à désinfecter dans son centre
- 3- Décrire les différents procédés disponibles pour chaque matériel utilisé.

Durée : 1 heure 30 mn

## 21. INFORMATION - EDUCATION - COMMUNICATION (IEC)

But : Amener les populations à utiliser les services de PF

### Objectifs Spécifiques

- 1- Expliquer en termes opérationnels, le concept de l'IEC
- 2- Identifier les éléments de la communication
- 3- Expliquer les différentes approches de la communication
- 4- Décrire les canaux de la communication interpersonnelle
- 5- Identifier les facteurs qui influencent la C.I.P. dans nos activités quotidiennes

- 6- Citer au moins 2 avantages et 2 inconvénients des différents moyens de communication
- 7- Décrire les caractéristiques de la propagation des rumeurs
- 8- Citer 4 rumeurs fréquentes concernant la PF
9. Utiliser les techniques de C.I.P. pour désamorcer les rumeurs entourant la PF
- 10- Identifier les techniques de C.I.P. dans un centre de PF
- 11- Citer et expliquer au moins 4 qualités d'un bon conseiller
- 12- Mener une causerie à l'aide d'un appui visuel
- 13- Utiliser le counseling
- 14- Citer 5 principes d'un bon counseling
- 15- Analyser les zones d'intervention de l'entretien face à face.
- 16- Identifier les obstacles liés aux activités de PF et la non-participation de sa communauté.
- 17- Elaborer des messages ciblés.

**Durée** : 9 heures

## 22. **LE SYSTEME D'INFORMATION**

**But** : Disposer d'une banque de données en vue d'une bonne gestion des services de PF.

### **Objectifs Spécifiques**

- 1- Définir le concept d'un système d'information
- 2- Définir le rôle d'un système d'information (ou collecte de données) dans un programme de PF
- 3- Citer au moins 3 supports du système de collecte de données utilisés en PF
- 4- Recueillir selon les normes, les données du système d'information

- 5- Utiliser les données recueillies dans la gestion des programmes.
- 6- Participer à la collecte des données pour la recherche opérationnelle

Durée : 2 heures

### 23. LE SYSTEME DE REFERENCE ET RETRO- INFORMATION

But : Contribuer à une meilleure prise en charge des clientes de PF et à une amélioration de la qualité des services de PF.

#### Objectifs Spécifiques

- 1- Définir le système de référence
- 2- Décrire les différents niveaux d'un système de référence
- 3- Expliquer au moins 2 avantages d'un système de référence
- 4- Décrire le fonctionnement d'un système de référence

Durée : 1 heure

### 24. LA GESTION DES SERVICES

But : Organiser les activités de PF dans les structures sanitaires en vue de garantir la disponibilité des services de qualité.

#### Objectifs Spécifiques

- 1- Définir le concept de gestion
- 2- Identifier les ressources nécessaires à l'exécution des activités de PF
- 3- Planifier un programme ou une activité de PF
- 4.- Expliquer l'importance et les principes de la répartition des tâches des membres de l'équipe
- 5. Identifier les facteurs qui facilitent le travail en équipe et les éléments de motivation du personnel.
- 6- Inciter le personnel à l'application des normes et standards des services de PF.

- 7- Déterminer les éléments à partir desquels les besoins en matériel sont exprimés.
- 8- Contrôler l'utilisation, l'entretien et la conservation du matériel
- 9- Déterminer la quantité de contraceptifs et médicaments nécessaires à la prestation des services de PF.
- 10- Commander les contraceptifs et médicaments
- 11- Réceptionner les contraceptifs et médicaments
- 12- Stocker les contraceptifs et médicaments dans les conditions requises
- 13- Appliquer le système de recouvrement de coût
- 14- Discuter des stratégies de mobilisation des ressources locales pour le soutien du programme de SMI/PF
- 15- Discuter de l'importance de la supervision et de l'évaluation dans le cadre de la gestion des services de PF.

Durée : 6 heures

---

### OBJECTIFS DES STAGES PRATIQUES

Pendant le stage, et pour atteindre le niveau minimum de compétence acceptable, le participant, sous supervision doit :

1. Accueillir au moins 15 clientes de PF.
2. Assurer au moins 2 séances de causerie de PF.
3. Conduire au moins 10 séances de counseling PF.
4. Conduire au moins 10 interrogatoires.
5. Pratiquer au moins 10 examens cliniques PF
6. Remplir au moins 10 fiches de consultation
7. a. Prescrire au moins 5 fois la pilule  
 b. Prescrire au moins 5 fois les méthodes de barrières  
 c. Prescrire au moins 5 fois les injectables  
 d. Prescrire au moins 2 fois les méthodes naturelles
8. Poser au moins 10 DIU
9. Faire le retrait d'au moins 2 DIU
10. a. Faire le suivi d'au moins 10 clientes sous contraception orale  
 b. Faire le suivi d'au moins 10 clientes sous injectables  
 c. Faire le suivi d'au moins 10 clientes sous DIU
11. Traiter, en tenant compte de ses compétences :  
 a. Au moins 3 effets secondaires de la pilule  
 b. Au moins 3 effets secondaires des injectables.  
 c. Au moins 1 effet secondaire du DIU
12. Exécuter les soins préconceptionnels sur au moins 1 cliente
13. Pratiquer au moins 3 visites du post-partum
14. Prendre en charge au moins 1 cas d'infécondité/infertilité (selon sa compétence)

15. Traiter au moins 3 cas de MST (selon sa compétence)
16. Référer les cas de séropositifs HIV rencontrés
17. Discuter avec les responsables du centre de stage sur le système de gestion en place (gestion du personnel, des contraceptifs, du matériel et des activités).
18. Utiliser au moins 2 fois les différentes méthodes de stérilisation du matériel disponibles dans le service.

**Durée** : 3 semaines

---



EMPLOI DU TEMPS

1ère Semaine

HORAIRES	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
8h-10h	- Ouverture - Présentation - F.I.B. - Attentes et Objectifs	- Où en sommes-nous - PF et Santé de la Famille	- Où en sommes-nous ? - Les Méthodes naturelles	- Où en sommes-nous? - Pilules Progestatives	- Où en sommes-nous ? - Le DIU
10h-10h15	PAUSE	PAUSE	PAUSE	PAUSE	PAUSE
10h25 - 12h15	- Programme - Normes - Logistiques - Pré-test	- Anatomie et Physiologie des organes génitaux	- L'allaitement maternel	- Les injectables	- Le DIU (suite)
L U N C H					
15h-17h	- Intégration de la PF dans les SSP	- Cycle menstruel	- Pilules Oestro-progestatives	- Les Implants	- La CCV
16h-16h15	PAUSE	PAUSE	PAUSE	PAUSE	PAUSE
16h25-18h	- Distribution de Contraceptifs à Base Communautaire (DBC)	- Cycle menstruel (suite)	- Pilules Oestro-progestatives (suite)	- Les Méthodes de Barrière	- La Contraception du post-partum
18h-18h15	- Synthèse/revue de la journée	- Synthèse/Revue de la journée	- Synthèse/Revue de la journée	- Synthèse/Revue de la journée	- Revue de la semaine

## 2ème semaine

HORAIRES	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
3h-10h	- Où en sommes-nous ? - La consultation de contraception	- Où en sommes-nous ? - Infertilité - Infécondité	- Où en sommes-nous ? - I E C	- Où en sommes-nous ? - I E C (suite)	- Où en sommes-nous ? - Gestion des services
10h-10h15	PAUSE	PAUSE	PAUSE	PAUSE	PAUSE
10h25 - 12h15	- Consultation de Contraception (suite) - Les Soins Préconceptionnels	- Stérilisation du matériel	- I E C	- Gestion des services	- Pratique sur mannequins (DIU) (4h)
L U N C H					
15h-17h	- Les MST/SIDA	- Système d'information	- I E C	- Gestion des services	- Pratique sur mannequins (DIU)
16h-16h15	PAUSE	PAUSE	PAUSE	PAUSE	PAUSE
16h25-18h	- Les MST/SIDA	- Système de référence et Retro-Information (1h)	"	- Gestion des services	- Synthèse/Revue de la journée et préparation des Stages Pratiques (1h)
18h-18h15	- Synthèse/Revue de la journée	- Synthèse/Revue de la journée	- Synthèse/Revue de la journée	- Synthèse/Revue de la journée	

## 3ème/4ème et 5ème Semaines

SEMAINES	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
3ème et 4ème semaines	STAGES PRATIQUES	STAGES PRATIQUES	STAGES PRATIQUES	STAGES PRATIQUES	
3ème semaine	STAGES PRATIQUES	STAGES PRATIQUES	STAGES PRATIQUES	STAGES PRATIQUES	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Evaluation des Stages Pratiques (*)</li> <li>- Post test</li> <li>- Q A P</li> <li>- Q A F</li> <li>- CLOTURE</li> </ul>

---

(\*) Cinquième (5ème) semaine

DOCUMENTS DE REFERENCE POUR LE CURRICULUM

1. Politique et Standards des Services SMI/PF du Cameroun
2. Protocoles des Services de PF au Cameroun
3. Protocoles des Soins de SMI (à élaborer)
4. Rôle de la Communication/Education pour la santé dans les Soins de Santé Primaires (OMS/AFRO/HED) Document IEH/WP/05.
5. Nouvelles approches de l'Education pour la Santé dans les Soins de Santé Primaires (OMS/SRT N° 610 1983).
6. Analyse de la composante Communication/Education pour la Santé dans les Soins de Santé Primaires. Document OMS/HQ-HPC/PHC/REP/81. 1.
7. Programme d'Education pour la Santé au Centre de Développement Sanitaire de Cotonou. Document AFRO/E et T/146.
8. Formation à donner un personnel de toute santé en matière d'Education pour la Santé de la Population OMS -SRT N° 156.
9. Rôles, Fonctions et Tâches des personnels de santé, implications pour la formation en Communication/Education Document IEH/NP/08.
10. Rôle des moyens de Communication en Education pour la Santé au Cameroun.
11. "Politique de Stratégie de mise en oeuvre des SSP au Cameroun" - DSFM.
12. Obstacles à l'intégration de la PF dans les SSP : DSFM.
13. Concept et Problèmes relatifs à la PF (INTRAH).
14. PF Méthodes et Pratiques pour l'Afrique.
15. Pop Reports N° 8 - Série A - Mai 90 : "Consultations : les Clientes et la Pilule".
16. OUTLOOK Vol 9 N°1 Juillet 91 "Interactions entre les contraceptifs oraux et Médicaments Thérapeutiques
17. Lignes Directrices pour les Procédures Cliniques" en PF (INTRAH).
18. Le Cycle Menstruel : Manuel de Référence pour Formateurs Cliniques en PF (INTRAH).

19. PF : Manuel Technique pour Professionnels de Santé (Down State).
  20. Breastfeeding your child in the Tropics (Dr. D.N. Awasum).
  21. Care of Mothers in the Tropics (B.T. Nasah-P. Drouin) CEPER. Yaoundé 1982
  22. Code de commercialisation des Substituts du lait maternel (OMS - UNICEF).
  23. "Allaitement Maternel et Contraception "TIP" INTRAH".
  24. La Consultation de Contraception : Richard et Judith Brown.
  25. Population Report N° 3 Série L - Octobre 83.
  26. 100 problèmes cliniques de Contraception en Afrique : Brown.
  27. Maternité sans risque : OMS
  28. Prise en charge des patients atteints de MST (OMS- 1991).
  29. OUTLOOK N° 2 - Vol 7 : Octobre 89.
  30. Liste du matériel des centres de Santé (DSFM).
  31. Stérilisation - Désinfection du matériel : "TIP" INTRAH.
  32. Manuel de Procédure de Recherche Opérationnelle en matière de PF : Pop Council.
  33. Mannequins (Seins - Pénis - Pelvis).
  34. Instruments pour pose/retrait de DIU.
  35. Film/Diapositives sur les MST
-

**INTEGRATION DE LA PF DANS LES SOINS  
DE SANTE PRIMAIRES**

**BUT** : Rendre les services de PF disponibles, efficaces, acceptables, accessibles à toute la population visée.

**Durée** : 2 heures

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
		Introduction	SSP: Concept défini lors de la conférence d'Alma Ata.		
1. Définir de façon opérationnelle le concept Soins de Santé Primaires (SSP)	10 mn	Définition	<p>1. Les SSP sont des Soins de Santé <u>essentiels</u> et <u>globaux</u> universellement <u>accessibles</u> à <u>tous</u> les individus par des <u>moyens acceptables</u>, impliquant la <u>participation communautaire</u> (OMS).</p> <p>- Au Cameroun : il est préconisé d'utiliser le terme "Soins de Santé" : ces soins sont des soins de qualité, c'est-à-dire :</p> <p>- <u>intégrés</u> dans le système de santé (curatifs, préventifs, promotionnels et de réhabilitation). et offerts dans la même structure.</p> <p>- <u>Continus</u> : du début jusqu'à la fin de la maladie.</p> <p>- <u>Globaux</u> : individu pris dans son ensemble et son environnement (relation intersectorielle).</p>	Travaux de groupe et synthèse	Guide pour travaux de groupe sur les SSP - Voir <u>Annexe I</u> Il couvre les 8 objectifs

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
2. Expliquer l'importance et la place des SSP dans la Politique Sanitaire du Cameroun	45 mn		<p>2. Pourquoi les SSP :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. Récidive quasi permanente, des maladies prévisibles, souvent liées à l'environnement.</li> <li>. Taux de morbidité et de mortalité très élevés surtout pour les groupes vulnérables.</li> <li>. Grande consommation de médicaments.</li> <li>. Grande sollicitation des lits hospitaliers.</li> <li>. Les soins de santé s'attaquaient aux manifestations et non aux causes de maladies.</li> <li>. Passivité des bénéficiaires des soins.</li> <li>. Services de santé statiques.</li> <li>. etc.....</li> </ul> <p>3. Importance des SSP pour la politique sanitaire du Cameroun</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. Organisation pyramidale des services de santé, hiérarchisant les soins : Primaires - Secondaires - Tertiaires.</li> <li>. Accessibilité Géographique et structurelle des soins pour tous.</li> <li>. Participation active des populations à la gestion des soins de santé : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identification des besoins</li> <li>- Fixation des objectifs</li> <li>- Mobilisation des moyens</li> <li>- Elaboration, exécution, supervision, Evaluation des programmes de santé.</li> </ul> </li> </ul>	Travaux de groupe et Synthèse	

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
			<ul style="list-style-type: none"> <li>. Amélioration de la situation sanitaire par la maîtrise des facteurs de risque - meilleure qualité de vie.</li> <li>. Diminution des taux de morbidité et de mortalité.</li> <li>. Espérance de vie allongée.</li> </ul>		
3. Analyser les 8 composantes des SSP	15 mn	8 composantes des SSP	<ol style="list-style-type: none"> <li>1- Education pour la Santé</li> <li>2- Promotion des bonnes conditions alimentaires et nutritionnelles</li> <li>3- Approvisionnement en quantité suffisante d'eau saine et les mesures d'assainissement de base</li> <li>4- Santé Maternelle et Infantile, y compris la Planification Familiale</li> <li>5- Vaccination contre les importantes maladies infectieuses</li> <li>6- Prévention et Contrôle des endémies locales</li> <li>7- Traitement des maladies et lésions courantes</li> <li>8- Fourniture de médicaments essentiels</li> </ol>	Travaux de groupe puis synthèse	Document OMS (ALMA-ATA)
4. Situer la SMI en général et la PF en particulier dans les SSP	5 mn		<ul style="list-style-type: none"> <li>* Explication de la 4ème composante               <ul style="list-style-type: none"> <li>. Santé Maternelle</li> <li>. Santé Infantile et Juvénile</li> <li>. Santé de l'Adolescent</li> <li>. P.F.</li> <li>. Concept de SMI/PF au Cameroun</li> </ul> </li> </ul>	Travaux de groupe puis synthèse	Fiche technique de "Politique et Standards de Services SMI/PF du Cameroun" Juillet 1-13/1991.

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
5. Identifier les causes de la non-intégration de la PF dans les SSP	10 mn	Causes de la non-intégration de la PF dans les SSP	<p><u>CAUSES DE LA NON-INTEGRATION DE LA PF DANS LES SSP</u></p> <p>1/- <u>L'héritage de l'ancienne organisation des services de Santé.</u></p> <p>2/- <u>Le manque d'étude du milieu des centres de santé et des centres de SMI (en tenant compte du personnel, des locaux et du matériel disponible dans chaque centre), ce qui nécessite des méthodes de recherche sur :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* L'entrevue avec le personnel de chaque centre ainsi qu'avec les bénéficiaires des services (clients (es) lors de l'étude :</li> <li>* L'observation des prestations des services, du circuit des clients (es), du temps qui leur est consacré et de l'utilisation des salles de soins :</li> <li>* Les groupes de discussions avec le personnel et les clients (es) :</li> </ul>	Brainstorming puis synthèse  Lire document	Document DSFM "Obstacles à l'intégration de la PF dans les SSP"

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
			<p>Les résultats de cette étude du milieu nous feront ressortir les besoins en :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- formation du personnel dans les domaines de la PF, de l'I.E.C., de la gestion ;</li> <li>- gestion des services notamment la réorganisation des services, l'utilisation du temps, la répartition des tâches pour chacun des personnels des centres, l'aménagement et l'équipement minimum en matériel technique et produits de première nécessité</li> </ul> <p>3/- <u>La non-participation de la communauté</u> : pour résoudre les problèmes de santé des populations et augmenter la fréquentation de nos services, ces populations doivent prendre part aux activités d'I.E.C.. l'utilisation des médias en collaboration avec le personnel d'autres secteurs, notamment des agents du Ministère de l'Information et de la Culture, les Assistantes Sociales, les Enseignants, toutes les Associations des Femmes et des Jeunes et autres etc...</p> <p>4/- Le manque de suivi et de supervision.</p> <p>5/- Le manque d'évaluation de nos programmes de santé.</p>		

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
6. Identifier les avantages de l'intégration de la PF dans les SSP	10 mn	Avantages de l'intégration	<p><b><u>AVANTAGES DE L'INTEGRATION</u></b></p> <p>a)- <u>Pour les Services de Santé</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Meilleure organisation des services</li> <li>- Personnel formé et performant</li> <li>- Rapport efficacité / Coût avantageux.</li> </ul> <p>b)- <u>Pour la Population bénéficiaire</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- la disponibilité des services chaque jour</li> <li>- les services reçus plus diversifiés</li> <li>- l'amélioration de la qualité des soins</li> <li>- l'accessibilité des services</li> <li>- la diminution du temps d'attente</li> <li>- la disponibilité d'informations appropriées.</li> </ul> <p>Il est à noter que le but de l'intégration de la PF aux SSP, orientation de la politique nationale de santé, est d'assurer à tout (te) client (e) qui se présente dans un centre de SMI, d'autres services en plus de ce qui a occasionné son déplacement. Quelle que soit la raison qui l'amène, le/la client(e) doit bénéficier si nécessaire, d'autres services dans un centre et chaque membre de l'équipe de santé soit être conscient du fait que les services intégrés sont les plus indiqués.</p>	Travaux de groupe puis synthèse	

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
7. Intégrer l'activité d'identification des cibles de PF dans les activités quotidiennes	10 mn		<p><u>L'INTEGRATION DE L'ACTIVITE D'IDENTIFICATION DES CIBLES DE PF DANS LES ACTIVITES QUOTIDIENNES :</u></p> <p>Toutes les occasions des visites ou consultations dans nos centres de SMI, maternités, centres de santé, doivent servir aux prestataires des services de SMI/PF à repérer les clients (es) de PF. Ainsi lors :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- des consultations prénatales</li> <li>- " " " " des nouveaux-nés</li> <li>- des accouchements</li> <li>- des visites communautaires et domiciliaires</li> <li>- des séances de vaccination, de nutrition etc...</li> </ul>	Brainstorming puis synthèse	
8. Organiser l'intégration des services	15 mn		<p><u>ORGANISATION DE L'INTEGRATION DES SERVICES</u></p> <p>La stratégie de l'intégration vise à regrouper dans une même structure, des services des soins que peuvent solliciter les différents membres d'une famille. Elle permet :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- d'assurer une gamme d'activités plus diversifiées.</li> <li>- d'utiliser le même personnel</li> <li>- d'utiliser le même matériel.:-</li> </ul>	Brainstorming puis synthèse	

ANNEXE I

GUIDE DES TRAVAUX DE GROUPE SUR LES SSP (1h30)

- Qu'est ce que les Soins de Santé Primaires ?
  - Pourquoi les SSP ?
  - Quelle est l'importance des SSP dans notre contexte sanitaire au Cameroun ?
  - Citez au moins 8 composantes essentielles de SSP.
  - Quelle est la place de la SMI/PF dans les SSP ?
  - Quelles sont les composantes de la politique de SMI au Cameroun ?
  - Quelle est la place de la PF dans la SMI ?
  - Selon vous, la PF est-elle intégrée dans les activités de SSP au Cameroun ?  
Si oui, expliquez comment.  
Si non, quels en sont les obstacles ?
  - Quels sont les avantages de l'intégration de la PF dans les programmes de SSP ?
  - Dans le cadre des SSP, quelles sont les occasions d'identification des cibles de la PF ?
  - Comment doivent être organisés les services pour rendre effective l'intégration de la PF ?
-

## DISTRIBUTION DES CONTRACEPTIFS A BASE COMMUNAUTAIRE

**BUT :** Augmenter l'accessibilité de la contraception aux Populations

**Durée :** 1 heure 30 mn.

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
1. Décrire le système de distribution à base communautaire (DBC)	15 mn		<p><b>CONCEPT :</b></p> <p>Méthode qui consiste à recourir à des agents ordinaires, membres de la Communauté qui fournissent des services et/ou des produits, en réduisant l'utilisation des centres de santé, des professionnels sanitaires, et des procédures administratives, de diagnostic et de dépistage.</p>	Brainstorming + Synthèse	Population Report N° 3 Série L Oct. 83
2. Décrire les différents modèles de DBC	15 mn		<p><b>DIFFERENTS MODELES :</b></p> <p>Eléments à considérer :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Produits et Services</li> <li>- Paiement</li> <li>- Méthodes de prestation</li> <li>- Unique ou intègre</li> </ul>	Travaux de groupes + Synthèse	Population Report n° 3 Série L

**PLANIFICATION FAMILIALE ET  
SANTÉ DE LA FAMILLE**

**BUT** : Améliorer la santé de la famille en utilisant les services de PF.

**Durée** : 1 heure 30 mn.

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
1. Identifier les besoins de PF dans la communauté.	15 mn		<p><b><u>Etude du Milieu/Problèmes justifiant la PF</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mortalité infantile</li> <li>- Mortalité maternelle</li> <li>- Taux d'accroissement naturel</li> <li>- Nombre des FAR*, des adolescentes</li> <li>- Taux de scolarisation</li> <li>- Population totale</li> <li>etc...</li> </ul> <p>* FAR : Femmes en Age de Reproduction</p>	Questions/ Réponsee	Guide d'enquête
2. Identifier les groupes cibles et les facteurs de risque de chaque groupe	15 mn		<p>- <b><u>Définitions des groupes cibles/Définition du risque</u></b></p> <p>Caractéristiques des groupes cibles et facteurs de risque</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- âges, nombre d'enfants par femme, antécédents obstétricaux, état de santé etc...</li> </ul>	Brainstorming	

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
3. Déterminer les avantages de la PF	15 mn		<p><u>Facteurs de risque sur la santé de la famille</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Avortements</li> <li>- grossesses non désirées</li> <li>- grossesses rapprochées</li> <li>- MST/SIDA</li> <li>- Infécondité/Infertilité</li> <li>- grossesses précoces</li> <li>- grossesses tardives</li> <li>etc...</li> </ul> <p><u>Avantages de la PF</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <u>Sanitaires</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ↘ Mortalité Maternelle</li> <li>- ↘ Mortalité infantile</li> <li>- ↘ Avortements</li> </ul> </li> <li>- <u>Sociaux et Economiques</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Amélioration du statut social de la femme</li> <li>- ↗ Scolarisation</li> <li>- ↗ Emploi</li> <li>- ↘ Délinquance juvénile</li> <li>- ↘ Abandons d'enfants</li> <li>- Participation de la femme au développement de la nation.</li> </ul> </li> </ul>	Travaux de groupe puis synthèse. Chaque groupe liste les avantages et les obstacles à la PF	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Concept et Questions relatifs à la PF (INTRAH).</li> <li>- Care of the mothers in the Tropics. Pg 176 - 188</li> </ul>

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
4. Citer au moins 3 obstacles à la PF	15 mn		<p><b>Les Obstacles à la PF</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Légaux : exemple : Loi Française de 1920</li> <li>- Géographiques</li> <li>- Financières</li> <li>- Obstacles liés aux services : Exemple : . longues files d'attente           . mauvais accueil           . manque de contraceptifs etc...</li> <li>- Socio-culturels <ul style="list-style-type: none"> <li>. procréation : seule reconnaissance de la femme</li> <li>. opposition du conjoint</li> <li>. tabou : religieux</li> <li>. rôle économique de l'enfant</li> <li>. rumeurs etc...</li> </ul> </li> <li>- Administratifs <ul style="list-style-type: none"> <li>. demandes intempestives des examens de Labo.</li> <li>. présentation de pièces officielles etc...</li> </ul> </li> <li>- Institutionnels : <ul style="list-style-type: none"> <li>. Forte population = puissance du pays etc...</li> </ul> </li> </ul>	Brainstorming ou Travaux de groupes :	
5. Etablir le lien entre les avantages de la PF et les groupes-cibles identifiés.			<p>Planification familiale et santé des groupes cibles :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Adolescentes</li> <li>- grandes multipares</li> <li>- infertiles./infécondes</li> <li>- MST/SIDA etc...</li> </ul>	- Travaux de groupe - Jeux de rôle	

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
7. Décider de la conduite à tenir devant chaque cas.			Conduite à tenir devant chaque cas : - contraception - counseling - traitement - référence etc...	Brainstorming puis synthèse	

## ANATOMIE ET PHYSIOLOGIE DES ORGANES GENITAUX

**BUT :** Expliquer la fonction de reproduction humaine.

**Durée :** 1 heure

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
1. Décrire les organes Génitaux de l'Homme et de la Femme	10 mn	Organes Génitaux de l'Homme	<p><b><u>ORGANES GENITAUX DE L'HOMME</u></b></p> <p><b>A - <u>Organes Génitaux Externes</u></b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <u>Le Pénis</u> ou Verge</li> <li>2. <u>Le Scrotum</u> ou Bourse</li> </ol> <p><b>B - <u>Organes Génitaux Internes</u></b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <u>Les Testicules</u> : glandes endocrines et exocrines situées dans les bourses.</li> <li>2. <u>La Prostate</u> : Située à base de la vessie, en tournant l'urètre, sécrète le liquide séminal.</li> <li>3. <u>Les Voies Spermatiques</u>, où cheminent les spermatozoïdes depuis l'<u>épididyme</u> où ils sont formés, jusqu'aux <u>vésicules séminales</u>, en passant par le <u>Canal Déférent</u>. Lors de l'éjaculation, les spermatozoïdes sont émis par le <u>Canal Ejaculateur</u> qui se confond avec l'urètre.</li> </ol>	<p>Brainstorming puis synthèse</p> <p>Schéma muet à compléter par les participants qui donnent le Nom et la fonction de chaque organe</p>	Schéma des Organes Génitaux de l'homme (Polycopié)

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
	20 mn	Organes Génitaux de la Femme	<p><b><u>ORGANES GENITAUX DE LA FEMME</u></b></p> <p><b>A - <u>Organes Génitaux Externes</u></b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <u>La région vulvaire</u> : On y distingue :               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Le Mont de venus</li> <li>- Les Grandes Lèvres</li> <li>- Les Petites Lèvres</li> <li>- Le Clitoris</li> <li>- Le Méat Urétral</li> <li>- L'Orifice Vaginal</li> <li>- Les Glandes de Bartholin et de Skène.</li> </ul> </li> <li>2. <u>Le Périnée</u>, entre la Vulve et l'Anus</li> <li>3. L'orifice de <u>l'Anus</u></li> </ol> <p><b>B - <u>Organes Génitaux Internes</u></b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Le vagin</li> <li>2. L'Utérus composé du col, de l'isthme et du corps.</li> <li>3. Les Trompes Utérines de Fallope</li> <li>4. Les Ovaires</li> </ol>	Brainstorming puis synthèse	Schéma

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
2. Décrire les fonctions des Organes Génitaux de l'homme	10 mn	Fonction des organes génitaux de l'homme	<p><b><u>FONCTIONS DES ORGANES GENITAUX DE L'HOMME</u></b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <b><u>Le Pénis</u></b> : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fonction érectile ou ERECTION</li> <li>- Emission du sperme par le méat lors de l'Ejaculation.</li> </ul> </li> <li>2. <b><u>Scrotum ou Bourse</u></b> : Contient les testicules.</li> <li>3. <b><u>Les Testicules</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fonction endocrine : sécrétion de l'hormone mâle = Testostérone</li> <li>- Fonction exocrine : production des spermatozoïdes = spermatogenèse.</li> </ul> </li> <li>4. <b><u>La Prostate</u></b> : <ul style="list-style-type: none"> <li>Secrète le liquide prostatique, visqueux et filant qui forme une partie du liquide séminal.</li> </ul> </li> <li>5. <b><u>Les Voies Spermatiques</u></b> : assurent le transport des spermatozoïdes.</li> </ol>	Brainstorming puis synthèse	
	10 mn	La Spermatogenèse	<p><b><u>LA SPERMATOGENESE</u></b> : Formation des spermatozoïdes</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. Lieu de Formation : Testicules : Tubes séminifères et Epididyme.</li> <li>. Transit par : Canal déférent</li> <li>. Stockage : Vésicules séminales</li> <li>. Emission : Canal Ejaculateur lors de l'Ejaculation.</li> </ul>		

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
3. Décrire les fonctions des organes génitaux de la femme	10 mn	Fonctions organes génitaux de la femme	<p>La durée de vie des spermatozoïdes dans les voies génitales est en moyenne de 3-4 jours.</p> <p>* <u>Caractéristiques du Sperme Normal</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aspect : blanchâtre et lactescent</li> <li>- Volume : 2 à 6 ml (cc).</li> </ul> <p>On distingue :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Normozoospermie : 60 à 200 millions de spermatozoïdes/ml</li> <li>- Oligozoospermie : 10 à 20 millions de spermatozoïdes/ml</li> <li>- Hypozoospermie : 20 à 60 millions de spermatozoïdes/ml</li> <li>- Azoospermie : Absence des spermatozoïdes</li> <li>- Tératospermie : Formes de spermatozoïdes anormales</li> <li>- Asthénospermie : spermatozoïdes peu mobiles</li> </ul> <p><u>FONCTIONS DES ORGANES GENITAUX DE LA FEMME</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <u>Le Vagin</u> : Copulation et dépôt de sperme dans le cul-de-sac postérieur.</li> <li>2. <u>Le Col Utérin</u> : sécrétion de la <u>glair</u>e qui est filante, transparente, abondante, favorable aux spermatozoïdes, à la période ovulatoire.</li> </ol>		<p>Dessin d'un Spermatozoïde</p> <p>Care of the Mothers in the Tropics (Pg 213-236).</p>

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
			<p>3. <u>Utérus</u> : Endomètre s'élimine en dehors d'une grossesse : c'est la <u>menstruation</u>.  - lieu de la nidation de l'oeuf puis de son développement.</p> <p>4. <u>Trompes de Fallope</u> : Lieu de la fécondation et transit de l'oeuf fécondé vers l'utérus.</p> <p>5. <u>Les Ovaires</u> :  - sécrétion d'hormones : oestrogènes et progestérone = Fonction endocrine  - Fonction exocrine = Maturation et ponte de l'<u>Ovule</u>.</p>		

-----

## LE CYCLE MENSTRUEL

**BUT :** Expliquer l'importance du Cycle Menstruel dans la contraception

**Durée :** 2 heures 15 mn.

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
1. Définir le cycle menstruel	10 mn	Définition	<b>Cycle Menstruel</b> : Période survenant chez la femme du 1er jour des Règles au premier jour des Règles suivantes, caractérisée par un ensemble de modifications physiques.	Brainstorming puis Synthèse	"Méthodes de PF pour l'Afrique - Feutre - Flip-Chart
2. Décrire les phases du cycle menstruel	10 mn	Phases du Cycle Menstruel  Cycle Mens- truel normal	* Phase Proliférative ou Oestrogénique ou Folliculinique  * Ovulation  * Phase Sécrétoire ou Progestéronique ou Lutéale  * Menstruation  Durée du cycle menstruel normal (par rapport aux différentes phases).	Brainstorming puis Synthèse	Schéma polycopié.

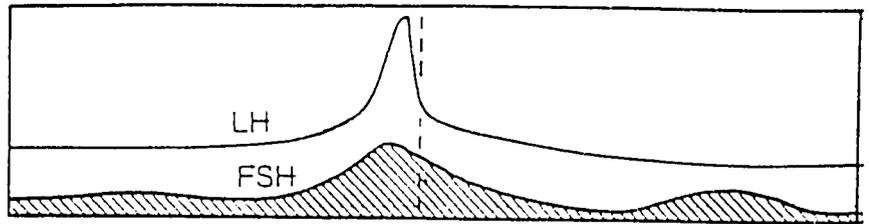
OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
3. Citer les hormones du cycle menstruel en indiquant le rôle de chaque hormone	30 mn	Hormones du Cycle Menstruel	<p>* <u>Hormones Hypothalamiques</u> : Releasing Hormones: FSH-RH et LH-RH ou GnRH (hormone unique).</p> <p>* <u>Hormones Hypophysaires</u> :</p> <p>FSH : Stimule le développement du follicule ovarien.</p> <p>LH : Déclenche l'ovulation et stimule le développement du Corps Jaune.</p> <p>* <u>Hormones Ovariennes</u> :</p> <p><u>Oestrogène</u> : Sécrété par le follicule :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Développement des caractères sexuels secondaires lors de la puberté.</li> <li>- Stimule la prolifération de l'endomètre dans la lère partie du cycle.</li> <li>- Stimule la sécrétion de la glaire cervicale pénétrable aux spermatozoïdes.</li> <li>- Provoque la modification du métabolisme des électrolytes, protéines et lipides.</li> </ul> <p><u>Progestérone</u> : Sécrétée par le Corps Jaune.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Maintient un endomètre apte à la nidation.</li> <li>- Rend la glaire cervicale épaisse.</li> <li>- Augmente légèrement la température corporelle.</li> </ul>		
4. Décrire le système de régulation du C.M.	30 mn		<u>Axe Hypothalamo-hypophyso-gonadique</u>		Schéma Axe H.H.G.

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
5. Décrire le mécanisme de l'ovulation	10 mn	Ovulation  Phénomènes liés à l'ovulation	<b>Ovulation</b> : C'est la libération de l'ovule par le Follicule Ovarien sous l'influence de la LH. - Elle a lieu 14 jours avant les prochaines règles  - Ouverture maximale du Col Utérin - Sécrétion d'une glaire filante, pénétrable par les spermatozoïdes. - Décalage thermique de la température corporelle.	Questions/ Réponses	Schéma de l'ovulation.
6. Décrire le mécanisme de la fécondation	10 mn	Fécondation	- C'est l'union de 2 gamètes mâle et femelle pour former un oeuf. - Se fait au 1/3 externe de la trompe.	Questions/ Réponses	Schéma de la fécondation
7. Définir les principaux troubles du cycle menstruel	15 mn	Troubles du cycle menstruel	- Aménorrhée - Oligoménorrhée - Spanioménorrhée - Polyménorrhée - Métrorragies - Ménorragies - Ménométrorragies	Questions/ Réponses	

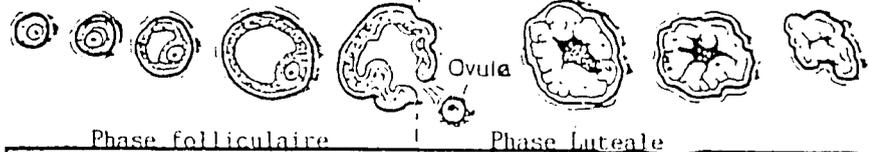
OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
8. Expliquer la relation entre le cycle menstruel et la contraception.	5 mn	Conditions d'une Grossesse	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ovulation normale</li> <li>- Trompes perméables et saines</li> <li>- Glaire cervicale normale</li> <li>- Utérus avec endomètre réceptif</li> <li>- Rencontre Ovule et Spermatozoïdes normaux.</li> </ul>	Brainstorming puis Synthèse	
	15 mn	Relation avec Contraception	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Les méthodes de contraception empêchent ces conditions de se réaliser :</li> <li>- Méthodes hormonales : <ul style="list-style-type: none"> <li>. Inhibition de l'ovulation</li> <li>. Effets sur l'endomètre</li> <li>. Effets sur la glaire cervicale</li> </ul> </li> <li>- DIU : <ul style="list-style-type: none"> <li>. Effet sur la fécondation</li> <li>. Effet sur l'utérus (endomètre)</li> </ul> </li> <li>- CCV : Action sur les trompes (ou les canaux déférents).</li> <li>- Barrières : Empêchent rencontre des gamètes</li> <li>- Naturelles : Evitent les périodes de fertilité.</li> <li>- Allaitement : Effet sur l'ovulation.</li> </ul>	Questions/Réponses	

### Le Cycle Menstruel

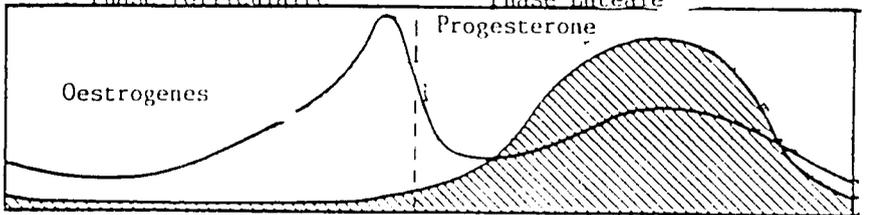
Hypophysaire  
(hormones gonadotrophines)



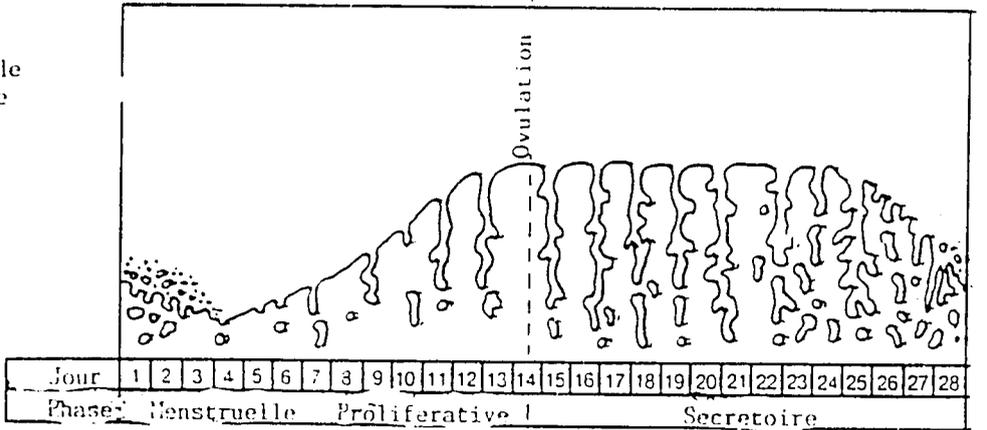
Ovarien  
Formation de l'ovule



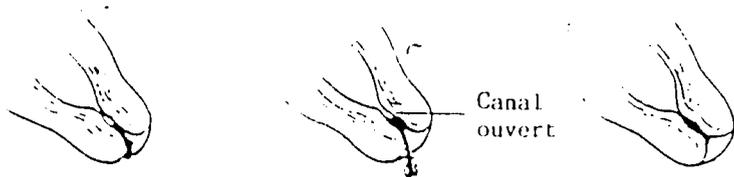
Ovarien  
(Hormones steroïdes)



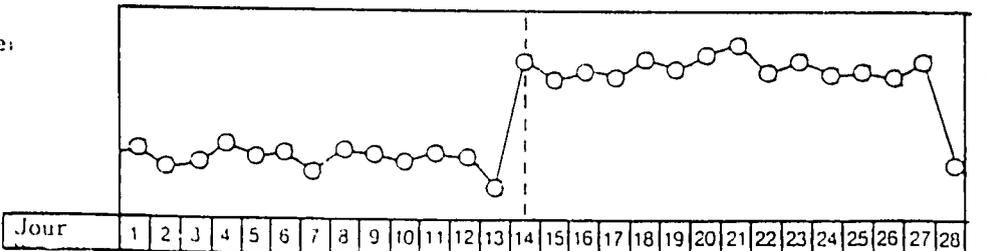
Uterin:  
Formation de l'endometre



Glaire cervicale



Temperature corporelle



**LES METHODES NATURELLES**

Durée : 1 heure

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
1. Définir les Méthodes Naturelles utilisables au Cameroun	10 mn	Définition  Types	<p><b><u>DEFINITION :</u></b></p> <p>Les Méthodes de PF Naturelles sont les méthodes qui visent à éviter ou planifier une grossesse grâce à l'observation des signes ou symptômes survenant naturellement dans la période de fécondité du cycle menstruel.</p> <p><b><u>TYPES DE METHODES NATURELLES :</u></b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Méthode de Température</li> <li>2. Méthode du Calendrier ou OGINO-KNAUSS</li> <li>3. Méthode d'Auto observation de la glaire cervicale</li> <li>4. Méthode Sympto-thermique</li> <li>5. Méthode de l'Abstinence sexuelle</li> <li>6. L'allaitement intensif (voir Allaitement Maternel).</li> </ol>	Travaux de groupes puis synthèse	<p>PF : Méthodes et Pratiques pour l'Afrique p. 229</p> <p>Document de Politique et Standards de Services PF p. 14</p>
2. Expliquer au moins 3 Avantages et 3 inconvénients des Méthodes Naturelles	10 mn	Avantages	<p><b><u>AVANTAGES DES METHODES NATURELLES :</u></b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pas d'effet secondaire</li> <li>2. Pas coûteux</li> <li>3. Servent pour obtenir une grossesse</li> <li>4. Renforcent les liens du couple</li> <li>5. Admises par les religions</li> </ol>	Brainstorming et synthèse	

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
3. Décrire la méthode de la Température	10 mn	Incon- vénients	<p><u>INCONVENIENTS DES METHODES NATURELLES :</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Moins efficaces que les méthodes "modernes"</li> <li>2. Nécessité d'un apprentissage</li> <li>3. Observation quotidienne</li> <li>4. Difficultés conjugales possibles (Continence)</li> <li>5. Période de coït parfois courte</li> <li>6. Crainte d'une grossesse non planifiée.</li> </ol> <p><u>METHODE DE LA TEMPERATURE :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. Principe : décalage thermique lors de l'ovulation.</li> <li>. Instructions pour la prise et l'enregistrement de la température.</li> </ul>	Travaux de groupe : Tâche : "Décrire les Méthodes Naturelles que vous connaissez".	Schéma de la Courbe de Température du Cycle Menstruel
4. Décrire la méthode du Calendrier ou OGINO	10 mn		<p><u>METHODE DU CALENDRIER :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. Principes : - Ovulation a lieu 14 jours avant les règles suivantes.</li> <li>- Spermatozoïdes fécondantes 3 à 4 jours dans les voies génitales féminines.</li> <li>- Ovule fécondable 24 à 48 heures après l'ovulation.</li> </ul>		Schéma du Cycle Menstruel

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
5. Décrire la méthode d'Auto observation de la glaire cervicale	10 mn		<p>. Calcul de la période de fécondité :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cycles réguliers de 28 jours : <ul style="list-style-type: none"> <li>14 + 3 = 17 jours</li> <li>14 - 4 = 10 jours</li> </ul> </li> </ul> <p>Période féconde entre les 10<sup>e</sup> et 17<sup>e</sup> jour.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cycles irréguliers : utiliser la formule : <ul style="list-style-type: none"> <li>cycle plus court (- 20)</li> <li>cycle plus long (- 10)</li> </ul> </li> </ul> <p>et la période féconde se situe entre les 2 nombres trouvés.</p> <p><b><u>METHODE DE L'AUTO OBSERVATION DE LA GLAIRE CERVICALE</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. Principes : - Sécrétion d'une glaire cervicale filante, transparente, filante au moment de l'ovulation</li> <li>- Changement d'aspect en dehors de cette période.</li> <li>. Abstinence à partir du jour où la cliente observe une glaire filante jusqu'au jour où la glaire se raréfie.</li> <li>. Certains facteurs modifient la glaire (vaginites, antibiotiques...).</li> </ul>	Exemples	Schéma du cycle cervical et de la glaire.



## ALLAITEMENT MATERNEL

**BUT :** Promouvoir l'allaitement maternel comme méthode d'Espacement des Naissances pour l'amélioration de la Santé de la Mère et de l'enfant.

**Durée :** 2 heures

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
1. Appliquer la politique nationale de l'Allaitement dans les formations sanitaires	15 mn	Politique Nationale	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Promotion de l'allaitement est une priorité nationale.</li> <li>- Enfant mis au sein le plus tôt possible et le plus longtemps possible.</li> <li>- Toute mère salariée bénéficie de congé de maternité et d'heures d'allaitement.</li> </ul>	Brainstorming + Synthèse	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Document DSFM</li> <li>- Papier Flip-Chart</li> <li>- Politique et Standards des Services de SMI du Cameroun</li> </ul>
2. Renforcer les Activités de la "CABFAG"	15 mn		<ul style="list-style-type: none"> <li>. "CABFAG" = Cameroon Baby Food Action Group.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>* Document HEPERGON INTERNATIONAL</li> </ul>
3. Expliquer les avantages de l'allaitement maternel	10 mn		<p><b>* Pour l'Enfant :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Protection immunologique</li> <li>- Diminution des risques de Diarrhée ou des maladies infectieuses</li> <li>- Apport d'éléments nutritifs essentiels.</li> <li>- Renforce lieu affectif.</li> </ul>	Brainstorming + Synthèse	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Breast-feeding your child in the Tropics (Dr. Awasum).</li> </ul>

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
4. Expliquer les méfaits des substituts du lait maternel pour l'enfant.	10 mn	Méfaits des substituts du lait	<p><b>* Pour la Mère :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Rétraction utérine rapide</li> <li>- Quantité de lait augmenté</li> <li>- Temps pour activités quotidiennes</li> <li>- Contrôle de la fécondité</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pas de protection particulière (immunologique pour l'enfant).</li> <li>- Utilisation de biberon avec risque de diarrhée.</li> <li>- Malnutrition et mauvaise croissance</li> <li>- Amputation du revenu familial</li> </ul>		"Code International de la Commercialisation des Substituts du lait maternel" (OMS - UNICEF)
5. Expliquer le rôle de l'Allaitement maternel dans la Contraception.	60 mn	Principe	<p>a) - Durant la tétée, les influx nerveux stimulent la production de la PROLACTINE (hormone galactogène) au niveau de l'antéhypophyse).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cette PROLACTINE stimule la production du lait au niveau des glandes mammaires.</li> <li>- La sécrétion de Prolactine fait décroître la production de l'hormone Lutéinisante (LH) empêchant le déroulement du cycle menstruel (donc action contraceptive).</li> </ul>	Mini-exposé	<ul style="list-style-type: none"> <li>- "Méthodes de Contraception pour l'Afrique".</li> <li>- "Allaitement Maternel et Contraception" TIP INTRAH.</li> </ul>

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
		Conditions	<p>b) - L'antéhypophyse sécrète aussi l'OXYTOCINE qui provoque la contraction des glandes mammaires, et stimulation de la montée laiteuse.</p> <p>- Action de l'Oxytocine sur l'utérus du post-partum, qui revient à la position gynécologique.</p> <p>c) - <u>Ainsi</u> :</p> <p>La <u>succion fréquente et prolongée</u> des seins stimule une <u>sécrétion intense de prolactine</u>, donc un <u>effet contraceptif</u>.</p> <p>Pour avoir un effet contraceptif, les conditions suivantes sont nécessaires :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Femme en Aménorrhée (donc non réglée).</li> <li>- Femme dans les 6 premiers mois du post-partum</li> <li>- Allaitement INTENSIF (PROLONGE et FREQUENT) et UNIQUE : il faut allaiter le bébé : <ul style="list-style-type: none"> <li>- aussi souvent qu'il le désire</li> <li>- 8 à 10 fois par jour</li> <li>- des 2 seins.</li> <li>- la nuit</li> <li>- sans aliments complémentaires.</li> </ul> </li> </ul> <p>Si une de ces conditions n'est pas respectée, il est nécessaire de recourir à d'autres méthodes de contraception pour la femme allaitante.</p>	Brainstorming	TIP INTRAH "Allaitement Maternel et Contraception"

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
6. Enumérer les autres méthodes de Contraception pour la femme allaitante	20 mn	Méthodes lors de l'allaitement	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Méthodes Hormonales : les Progestatifs (Micropilules - Injectables - Norplant...).</li> <li>* Le DIU</li> <li>* Les Méthodes de Barrière.</li> <li>* Les Méthodes de CCV</li> <li>* Les Méthodes Naturelles</li> </ul>	Brainstorming + Synthèse	Tableau extrait du TIP INTRAH.  - Protocoles des Services de PF du Cameroun.

## LA PILULE OESTRO-PROGESTATIVE

Durée : 4 heures

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
1. Définir la Pilule Oestro-Progestative (P.O.P.)	5 mn	Définition	- La P.O.P., ou pilule combinée, est une méthode de contraception hormonale, à prise orale, associant un œstrogène et une progestérone de synthèse.	Brainstorming puis Synthèse	"Planification Familiale : Méthodes et Pratique pour l'Afrique" Page 137.
	15 mn	Types	<ul style="list-style-type: none"> <li>* P.O.P. Monophasiques Normodosées, contiennent 100 mcg d'œstrogènes : STEDIRIL, FEMENAL, NORIDAY, NEOGYNON, ANOVLAR, MILLIANOVLAR.</li> <li>* P.O.P. Monophasiques Minidosées, contiennent 30 à 35 mcg d'œstrogènes : MINIDRIL, LO-FEMENAL, EUGYNON, NORMINEST, VARNOLINE.</li> <li>* P.O.P. Biphases : ADEPAL, MINIPHASE</li> <li>* P.O.P. Triphasiques : TRIELLA, TRINORDIOL</li> <li>* P.O.P. Séquentielles : NORQUENTIEL</li> </ul>		
2. Décrire le mode d'action de la POP	45 mn	Mode d'action	- La P.O.P. agit principalement : <ol style="list-style-type: none"> <li>1. blocage de l'ovulation par inhibition de la FSH et la LH hypophysaires</li> <li>2. Modification de la trophicité de l'endomètre.</li> <li>3. Modification de la glaire cervicale.</li> </ol>	Travaux de groupes : Demander à chaque groupe de proposer des réponses.	

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
3. Expliquer au moins 5 avantages et 2 inconvénients de la P.O.P.	15 mn	Avantages de la P.O.P.  Inconvénients	<u>AVANTAGES</u> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Taux d'efficacité élevée : 98 à 99 %.</li> <li>2. Prescription facile</li> <li>3. Réversible</li> <li>4. Ne gêne pas l'acte sexuel</li> <li>5. Atténue les dysménorrhées</li> <li>6. Régularise les périodes menstruelles</li> <li>7. Diminue le flux menstruel</li> <li>8. Protège contre l'anémie, les infections génitales, l'endométriiose, le cancer ovarien, le cancer utérin, des kystes ovariens.</li> <li>9. Pas coûteux</li> </ol> <u>INCONVENIENTS</u> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Prise quotidienne</li> <li>2. Quelques effets secondaires : <ul style="list-style-type: none"> <li>- nausées ou vomissements</li> <li>- céphalées</li> <li>- prise pondérale</li> <li>- spotting</li> <li>- tension mammaire</li> <li>- aménorrhée</li> </ul> </li> </ol>	correspondant aux différents objectifs.  Travaux de groupes puis Synthèse	

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
4. Identifier au moins 5 contre-indications Absolues et 5 contre-indications Relatives de la P.O.P.	30 mn	Contre-indications Absolues  Contre-indications Relatives	<p><b><u>CONTRE-INDICATIONS ABSOLUES</u></b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Grossesse</li> <li>2. Thrombophlébite</li> <li>3. Antécédents de Thromboses vasculaires</li> <li>4. Cardiopathie</li> <li>5. Hépatite agressive ou évolutive</li> <li>6. Cancer du sein</li> <li>7. Tabagisme et âge supérieur à 35 ans.</li> <li>8. Saignement génital non exploré.</li> </ol> <p><b><u>CONTRE-INDICATIONS RELATIVES</u></b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. HTA</li> <li>2. Migraine</li> <li>3. Diabète</li> <li>4. Prise médicamenteuse contre Epilepsie. Asthme maladie psychiatrique. Tuberculose. Hyperthyroïdie.</li> <li>5. Tabagisme</li> <li>6. Immobilisation prolongée.</li> </ol>	Brainstorming puis Synthèse	
5. Expliquer le mode d'emploi de la P.O.P. et les éléments de Suivi	20 mn	Mode d'emploi	<p><b><u>PRISE PAR VOIE ORALE</u></b></p> <p>Au début :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 comprimé tous les jours vers la même heure (de préférence le soir).</li> <li>- à partir du 1<sup>er</sup> jour des règles ou proche du 1<sup>er</sup> jour.</li> <li>- en suivant le sens des flèches ou des jours</li> <li>- sans oublier le comprimé du jour.</li> </ul>	Jeux de rôle (1 prestataire et une cliente) Prestataire prescrit 1 OP et donne les conseils nécessaires à la prise et	Pop Reports: "La Consultation : les clientes et la pilule. N° 8 Série A Mai 90.

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
	10 mn	Eléments de Suivi	<p>Après la 1<sup>ère</sup> plaquette :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Reprendre la prise quotidienne après 7 jours d'arrêt (plaquette de 21 comprimés) ou 7 jours de prise des comprimés de fer de couleur différente (plaquette de 28 cp).</li> </ul> <p><b><u>PREMIERE PRESCRIPTION :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Donner 3 plaquettes et un rendez-vous après 3 mois.</li> <li>* Eléments du suivi sont : <ul style="list-style-type: none"> <li>- prise correcte des comprimés</li> <li>- apparition de signes d'alarme tels que Nausées, Céphalées, ictère.</li> <li>- Spotting</li> <li>- Modification de l'appétit</li> </ul> </li> </ul> <p><b><u>NB:</u></b> Ces signes disparaissent habituellement après les 3 premiers mois de prise.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Prise du poids</li> <li>- Prise de la T.A.</li> </ul> <p><b><u>PRESCRIPTIONS SUIVANTES :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. 6 premiers mois : RV tous les 3 mois</li> <li>. Après 6 premiers mois : RV tous les 6 mois et donner le nombre de plaquettes nécessaires <u>ou</u> approvisionnement par la Distribution Communautaire.</li> </ul>	au suivi.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Echantillons</li> </ul> <p>Protocoles des services de PF du Cameroun</p>

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
	10 mn	Informations à la cliente	<p>. Les éléments du suivi sont les mêmes que ceux vus plus haut.</p> <p><b>QUELQUES INFORMATIONS IMPORTANTES A DONNER A LA CLIENTE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ne pas oublier le comprimé du jour.</li> <li>- Continuer la prise en cas de spotting</li> <li>- Recommencer la prise : <ul style="list-style-type: none"> <li>. si les règles ont diminué</li> <li>. si les règles continuent</li> <li>. ou leur absence</li> </ul> </li> <li>- Devant toute inquiétude, consulter le centre de PF.</li> <li>- Les clientes peuvent s'adresser aux accoucheuses traditionnelles, agents communautaires, des assistants sociaux et animateurs ruraux pour l'approvisionnement.</li> </ul>		

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
6. Citer au moins 5 exemples de médicaments qui interfèrent avec les P.O.P.	15 mn		<p>- La prise simultanée de la POP avec certains médicaments peut entraîner un spotting ou un saignement inattendu.</p> <p>* <u>QUELQUES MEDICAMENTS QUI DIMINUENT L'EFFICACITE DE LA P.O.P. :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Antibiotiques :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Rifampicine</li> <li>- Isoniazide (INH)</li> <li>- Ampicilline</li> <li>- Tétracycline</li> <li>- Pénicilline</li> <li>- Néomycine</li> <li>- Chloramphénicol</li> </ul> </li> <li>- <b>Antiépileptiques :</b> - Phénobarbital</li> <li>- <b>Anxiolytiques :</b> - Tranquillisants (Benzodiazépines).</li> </ul> <p>* <u>MEDICAMENTS DONT L'ACTIVITE EST MODIFIEE PAR LES P.O.P.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Anticoagulants oraux</b></li> <li>- <b>Antidépresseurs :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Diazépam</li> <li>- Benzodiazépines</li> </ul> </li> <li>- <b>Anticonvulsivants :</b> - Phénobarbital</li> <li>- <b>Neuroleptiques :</b> - Chlorpromazine</li> </ul>	Brainstorming puis Synthèse	<p>- Tableau extrait du "Guideline INTRAH"</p> <p>- OUTLOOK Vol 9 N°1 (Avril 91).</p>

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
7. Expliquer la CAT devant au moins 3 plaintes d'une cliente sous P.O.P.	15 mn	Oubli de comprimé.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Antihypertenseurs</b> : - Methyldopa</li> <li>- <b>Antiasthmatiques</b> : - Beta-mimetiques - Théophyllines</li> <li>- <b>Antidiabétiques</b> : - Insuline - Hypoglycémiants oraux</li> </ul> <p><b><u>CAT DEVANT OUBLI DE COMPRIME :</u></b></p> <p>1/ - Oubli d'un comprimé : prendre le comprimé dès le rappel et prendre le comprimé suivant à l'heure habituelle.</p> <p>2/ - Oubli de 2 comprimés consécutifs sur les 14 premiers comprimés : prendre 2 comprimés dès le rappel et 2 comprimés le jour suivant et continuer la plaquette. Utiliser une protection supplémentaire.</p> <p>3/ - Oubli de 2 comprimés sur les 7 derniers comprimés actifs : jeter le reste de la plaquette et commencer une autre le même jour et en même temps.</p> <p>4/ - Oubli de 3 comprimés ou plus : mêmes règles que le N°3/ précédent.</p> <p><b><u>Autre CAT devant le cas d'oubli de 2 comprimés ou plus</u></b> (comprimés actifs) : Reprendre la prise dès que l'on se rappelle : un comprimé blanc par jour pendant au moins 7 jours successifs avec</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Travaux de groupes + Synthèse</li> <li>CAT1: Oubli de comprimé.</li> <li>CAT2: Spotting.</li> <li>CAT3: Aménorrhée.</li> <li>CAT4: Elevation de la T.A.</li> <li>- Support de travail : Protocoles</li> </ul>	<p>Pop Reports : "La consultation de la cliente et la Pilule" N° 8, Série A (Mai 1990).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Protocoles des Services de PF.</li> </ul>

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
	15 mn		<p>une méthode de barrière pendant 7 jours.</p> <p><u>CAT DEVANT ELEVATION DE LA TA SOUS PILULE :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Vérifier la TA et contrôler après repos.</li> <li>- Si TA reste élevée, avec signes fonctionnels. proposer une pilule moins dosée en oestrogènes</li> </ul>		
	15 mn		<p><u>CAT DEVANT SPOTTING :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. Spotting devant les 3 premiers mois de prise: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Rassurer.</li> </ul> </li> <li>. Spotting après les 3 premiers mois et</li> <li>. Spotting persiste avant le 10<sup>ème</sup> jour : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Donner une pilule plus dosée en oestrogènes</li> </ul> </li> <li>. Spotting après le 10<sup>ème</sup> jour : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Donner une pilule combinée avec progestatif différent.</li> </ul> </li> </ul>		
	10 mn		<p><u>CAT DEVANT AMENORRHEE PENDANT LES 7 JOURS D'ARRET</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Vérifier qu'il n'y a pas eu d'oubli,</li> <li>- Eliminer une grossesse après RV de 15 jours</li> <li>- Donner pilule plus dosée en oestrogène.</li> </ul>		
	10 mn		<p><u>CAT DEVANT LES CEPHALES</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Eliminer une H.T.A.</li> <li>* Si céphalées supportables ou surviennent lors des règles. prescrire de l'Aspirine.</li> </ul>		

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
8. Indiquer les P.O.P. disponibles au Cameroun	5 mn		<p>* Si céphalées non supportables, donner une pilule moins dosée en oestrogènes ou <u>REFERER</u></p> <p><u>CAT DEVANT LES NAUSEES</u></p> <p>* Eliminer une grossesse.  * Faire prendre la pilule pendant le repas,  * Donner une pilule moins dosée en oestrogène et en progestérone. ou une pilule triphasique</p>		
	5 mn		<p><u>CAT DEVANT LE GAIN PONDERAL (10KG en 6 mois)</u></p> <p>. Gain pondéral et développement de la graisse sous-cutanée. sans augmentation de l'appétit:  - Diminuer la dose d'oestrogènes</p> <p>. Avec augmentation de l'appétit :  - Diminuer ou changer de progestérone, ou changer de méthode.  - Conseils de régime.</p> <p>- Liste des P.O.P. disponibles au Cameroun.</p>		Liste DSFM

## LA PILULE PROGESTATIVE

Durée : 3 heures

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
1. Définir la Pilule Progestative (PP)	10 mn	Définition	La Pilule Progestative, ou Micropilule, est une méthode de contraception hormonale, à prise orale, composée uniquement de Progestérone.	Brainstorming + Synthèse	"PF : Méthodes et Pratiques pour l'Afrique" - Echantillons - Flip-Chart - Feutres - Lignes directrices des Procédures cliniques (INTRAH).
	10 mn	Type	Les types utilisés : OVRETTE, plaquette de 28 comprimés ou MILLIGYNON - MICROVAL - MICROLUT (35 cp) EXLUTON.		
2. Décrire le mode d'action de la PP	20 mn	Mode d'action	<p style="text-align: center;"><u>MODE D'ACTION DE LA PP</u></p> <p>La PP agit par les effets suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- blocage de l'ovulation, mais de façon incomplète.</li> <li>- modification de la glaire cervicale, qui devient épaisse.</li> <li>- atrophie de l'endomètre.</li> </ul>		
3. Expliquer au moins 3 avantages et 2 inconvénients de la PP		Avantages	<p style="text-align: center;"><u>AVANTAGES DE LA PP :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- N'influence pas la lactation : C'est la pilule à prescrire pendant l'allaitement.</li> <li>- Efficace : 90 à 97 %.</li> <li>- Prescrit en cas de contre-indication aux oestrogènes.</li> </ul>	Travaux de groupes + Synthèse	

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
	10 mn	Incon- vénients	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Réversible</li> <li>- Pas coûteux</li> <li>- Avantages non contraceptifs</li> </ul> <p><u>INCONVENIENTS DE LA PP</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Prise continue. tous les jours sans arrêt.</li> <li>- Entraîne souvent:               <ul style="list-style-type: none"> <li>- des "spotting"</li> <li>- une aménorrhée.</li> </ul> </li> </ul>		
4. Identifier au moins 4 contre-indications Absolues et 4 contre-indications Relatives de la PP	30 mn	Contre-indications Absolues  Contre-indications Relatives	<p><u>CONTRE-INDICATIONS ABSOLUES DE LA PP :</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Grossesse</li> <li>2. Fonction hépatique anormale</li> <li>3. Saignement utérin anormal non expliqué</li> <li>4. Nullipare de moins de 16 ans.</li> </ol> <p><u>CONTRE-INDICATIONS RELATIVES DE LA PP</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. HTA sévère</li> <li>2. Thrombophlébite ou antécédent</li> <li>3. Cardiopathie congestive</li> <li>4. Irrégularités menstruelles non explorées.</li> <li>5. Cancer du sein ou de l'appareil génital</li> <li>6. Antécédent de GEU</li> <li>7. Epilepsie</li> </ol>	Brainstorming + Synthèse	

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
5. Expliquer le mode d'emploi et les éléments du Suivi	20 mn	Mode d'emploi	<p>. Début de la prise le 1<sup>er</sup> jour des règles :</p> <p><u>Chez la femme allaitante</u>, peut être prise avant le retour des couches, et en l'absence d'une grossesse</p> <p><u>NE</u> : L'efficacité est plus élevée si associée à l'allaitement.</p> <p>. Prise chaque jour, sans oubli, à la même heure</p> <p>. Prise continues, sans arrêt entre 2 plaquettes, même en l'absence de "règles".</p> <p>. En cas d'oubli, continuer la prise et associer une méthode de barrière jusqu'aux prochaines règles.</p> <p><u>NE</u> : Une cliente qui commence la PP est incomplètement protégée pendant les 10 premiers jours de prise. (Associer alors à une méthode de barrière)</p>	<p>Jeu de Rôle (1 Prescripteur et 1 cliente)</p> <p>+ Commentaires du groupe</p>	<p>- Echantillons - Protocoles des Services de PF.</p>
	10 mn	Eléments du Suivi	<p><u>Après 1ère Prescription</u> :</p> <p>. Vérifier la prise des comprimés</p> <p>. Demander s'il y a des effets secondaires</p> <p>. Reexpliquer les risques de spotting ou d'aménorrhée ou d'irrégularités menstruelles.</p>		

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
6. Expliquer la CAT devant au 3 plaintes d'une cliente sous PP	60 mn		<p><b><u>Spotting sous PP :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Vérifier qu'il n'y a pas d'oubli.</li> <li>- Vérifier qu'il n'y a pas de grossesse, ni d'anomalies gynécologiques.</li> <li>- Rassurer la cliente.</li> <li>- Si persiste après 3 mois : donner COC ou autre méthode.</li> </ul> <p><b><u>Oubli de 1 comprimé :</u></b> Cf (P.O.P.)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Continuer la méthode</li> <li>- Utiliser une méthode de barrière jusqu'aux prochaines règles.</li> <li>- Reexpliquer la prise.</li> </ul> <p><b><u>Aménorrhée :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Vérifier qu'il n'y a pas eu d'oubli</li> <li>- Vérifier qu'il n'y a pas de grossesse</li> <li>- Expliquer l'aménorrhée</li> <li>- Rassurer la cliente</li> <li>- Proposer une autre méthode si elle n'accepte pas les risques d'aménorrhée.</li> </ul>	Travail de groupe + Synthèse	<p>"PF : Méthodes et Pratiques pour l'Afrique" p. 154</p> <p>- Protocoles des Services de PF.</p>
7. Indiquer les PP disponibles au Cameroun			Différents types de PP disponibles au Cameroun.		Liste DSFM.

**LA METHODE INJECTABLE****Durée :** 3 heures

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
1. Définir la méthode injectable	10 mn	Définition	C'est une méthode à base de progestérone Retard qui se fait par voie parentérale (injectable), selon une façon périodique et régulière	Brainstorming +	"PF : Méthodes et Pratiques pour l'Afrique" p. 163
	15 mn	Types	<b>2 TYPES :</b>  * DEPO PROVERA* à 150 mg de Progestérone Retard (ACETATE DE DEPO MEDROXYPROGESTERONE - DMPA)  * NORISTERAT. à 200 mg de Progestérone Retard. ( ENANTHATE DE NORETHINDRONE - NET-EN).	Synthèse	- Echantillons
2. Décrire le mode d'action de la méthode injectable	20 mn		- <b><u>MODE D'ACTION DES INJECTABLES</u></b>  - Epaissement de la glaire cervicale - Atrophie de l'endomètre - Inhibition de l'ovulation		
3. Expliquer au moins 5 avantages et 2 inconvénients des Injectables	15 mn	Avantages	<b><u>AVANTAGES DES INJECTABLES :</u></b>  1. Efficacité élevée (99 %) 2. Action prolongée - Retard 3. Méthode discrète 4. Méthode non contraignante, pratique 5. Pas d'action sur la lactation	Travaux de groupes + Synthèse	

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
4. Identifier au moins 2 contre-indications Absolues et 2 contre-indications Relatives des Injectables	30 mn	<p>Incon- vénients</p> <p>Contre-indi- cations Absolues</p> <p>Contre-indi- cations Relatives</p>	<p>6. Espace les crises de la Drépanocytaire 7. Convient aux femmes avec contre-indications aux oestrogènes.</p> <p><u>LES INCONVENIENTS DES INJECTABLES :</u></p> <p>1. Pas de protection contre MST/SIDA 2. Retour lent à la fertilité (7 mois). 3. Entraîne des effets secondaires : - Spotting ou hémorragie génitale - Acné - Aménorrhée - Gain Pondéral</p> <p><u>CONTRE-INDICATIONS ABSOLUES :</u></p> <p>1. Grossesse 2. Adolescente (fille de 10-19 ans). 3. Saignement utérin on exploré</p> <p><u>CONTRE-INDICATIONS RELATIVES :</u></p> <p>1. HTA 2. Maladie Thromboembolique 3. Cardiopathie congestive 4. Cancer du sein 5. Diabète 6. Hépatite avec fonction hépatique anormale.</p>	Brainstorming	"PF : Méthodes et Pratiques pour l'Afrique" - Politique des Services de PF (définition de l'adolescente)

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
5. Expliquer le mode d'emploi et les éléments du Suivi	15 mn	Mode d'emploi	<p><b>MODE D'EMPLOI DES INJECTABLES :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. En Intra Musculaire Profonde</li> <li>. DEPO PROVERA : Toutes les 12 semaines</li> <li>. NORISTERAT : Toutes les 8 semaines</li> </ul>	Brainstorming + Démonstration	
	15 mn	Conseils pour l'injection	<ul style="list-style-type: none"> <li>- L'injection se fait en respectant les principes d'asepsie et une seringue stérile ou à usage unique.</li> <li>- Bien agiter l'ampoule et réchauffer l'ampoule (NET-EN).</li> <li>- Aspirer tout le produit</li> </ul>		
	15 mn	Eléments du Suivi	<p><b>Après injection :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Donner un RV : <ul style="list-style-type: none"> <li>- 12 semaines pour le DEPO PROVERA</li> <li>- 8 semaines pour le NORISTERAT</li> </ul> </li> <li>- Expliquer l'importance de respecter le RV.</li> <li>- Demander une attention particulière aux <u>signes d'alarme</u> : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hémorragie génitale abondante</li> <li>- Céphalées rebelles</li> <li>- Gain pondéral important</li> <li>- Dépression</li> </ul> </li> </ul> <p>et consulter dès l'apparition d'un de ces signes.</p>		- Protocoles des Services de PF

-----

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
6. Expliquer la CAT devant au moins 3 plaintes d'une cliente sous Méthode Injectable	60 mn		<p><u>CAT DEVANT LE SPOTTING :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Eliminer une grossesse ou autre cause pelvi-génitale : RASSURER.</li> <li>- Donner Pilule Oestro-Progestative pendant 21 jours.</li> <li>- Si spotting persiste, ou se réinstalle : <u>REFERER</u></li> </ul> <p><u>CAT DEVANT HEMORRAGIE GENITALE ABONDANTE</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Eliminer une grossesse ou une autre cause gynécologique</li> <li>- Faire une injection d'une dose, si la cliente est à 6 ou 4 semaines de son injection.</li> <li>- Donner une P.O.P. pendant 21 jours avec du Fer. ou REFERER.</li> </ul> <p><u>CAT DEVANT AMENORRHEE :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Eliminer une grossesse</li> <li>- Si l'aménorrhée dure moins de 3 mois. <u>RASSURER</u> la cliente.</li> <li>- Si Aménorrhée persiste après 3 mois et si la cliente est gênée et non rassurée. <u>CHANGER DE METHODE.</u></li> </ul>	Travail de groupe (1 groupe par plainte) + Synthèse	"100 Problèmes de Contraception en Afrique"

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
7. Citer les produits disponibles au Cameroun			<p><u>CAT DEVANT GAIN PONDERAL</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Eliminer la sédentarité ou une cause alimentaire.</li> <li>- Si le gain pondéral est excessif et s'il est accompagné d'une augmentation de l'appétit.</li> </ul> <p><u>CHANGER DE METHODE.</u></p> <p>Les 2 produits sont disponibles au Cameroun :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Le Noristerat</li> <li>- Le Depo Provera</li> </ul>		

LES IMPLANTS

Durée : 1 heure

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
1. Définir la méthode par Implants	5 mn	Définition	La méthode par implants (NORPLANT*) est une méthode de contraception de longue durée, utilisant une progestérone Retard diffusant à travers 6 capsules de silastique, placées sous la peau du bras d'une cliente.  La progestérone utilisée est le LEVONORGESTREL	Brainstorming + Synthèse	"Guideline Clinique INTRAH" p. 75  - Echantillon: de NORPLANT*
2. Décrire le mode d'action du NORPLANT*	5 mn	Mode d'Action	<u>L'ACTION DU NORPLANT SE FAIT PAR :</u>  - Blocage de l'ovulation - Epaissement de la glaire cervicale - atrophie de la muqueuse endométrale		
3. Expliquer au moins 3 avantages et 2 inconvénients du NORPLANT*	5 mn	Avantages	<u>AVANTAGES DU NORPLANT*</u>  1. Efficacité élevée (99.7 %) 2. Longue durée d'action : 5 ans 3. Réversibilité parfaite 4. Utilisation facile (la cliente n'y pense pas). 5. Ne gêne pas l'acte sexuel. 6. N'affecte pas l'allaitement.	Brainstorming + Synthèse	

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
	5 mn	Incon- vénients	<p><b><u>INCONVENIENTS DU NORPLANT*</u></b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pose ou Retrait par petite incision cutanée</li> <li>2. Pose ou Retrait par personnel qualifié</li> <li>3. Risque d'infection cutanée après la pose</li> <li>4. Entraîne quelques <u>Effets Secondaires</u> :               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Irrégularités menstruelles</li> <li>- Spotting ou parfois hémorragie génitale</li> <li>- Céphalées</li> <li>- Nervosité</li> <li>- Prise pondérale</li> <li>- Démangeaison ou infection au lieu de l'incision.</li> </ul> </li> </ol>		
4. Identifier au moins 2 contre-indications Absolues et 2 contre-indications Relatives	5 mn	Contre-indi- cations Absolues	<p><b><u>CONTRE-INDICATIONS ABSOLUES :</u></b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Grossesse</li> <li>2. Saignement génital non expliqué</li> <li>3. Hépatite en cours ou Fonction hépatique anormale</li> <li>4. Cancer du sein ou génital</li> </ol>	Brainstorming + Synthèse	
		Contre-indi- cations Relatives	<p><b><u>CONTRE-INDICATIONS RELATIVES</u></b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. HTA</li> <li>2. Maladie thromboembolique</li> <li>3. Cardiopathie congestive</li> <li>4. Femme de plus de 70 Kg.</li> </ol>		



**LE DISPOSITIF INTRA-UTERIN (D.-I.-U.)****Durée :** 5 heures + 4 heures (mannequin)

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
1. Définir le DIU.	15 mn	Définition du DIU	<p><b><u>DEFINITION DU DIU :</u></b></p> <p>Le DIU est un appareil en plastique, recouvert ou non d'un filament en métal, qui, placé dans l'utérus d'une femme, empêche la survenue d'une grossesse.</p> <p>C'est une méthode de contraception mécanique endoutérine pouvant être complétée par une action chimique ou hormonale.</p>	Brainstorming + Synthèse	PF : Méthodes et Pratiques pour l'Afrique p. 175  - Echantillons
2. Décrire le mode d'action du DIU.	30 mn	Mode d'action	<p><b><u>MODE D'ACTION DU DIU (unique ou multiple)</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. Inhibition de la fécondation</li> <li>. Accélération du travail ovulaire dans le trompe</li> <li>. Augmentation totale de la production de prostaglandines empêchant la nidation.</li> <li>. Réaction inflammatoire de l'endomètre</li> <li>. Métal empêche passage spermatozoïde (cuivre)</li> <li>. Hormone agit sur endomètre et glaire cervicale.</li> </ul>		

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
3. Expliquer au moins 5 avantages et 4 inconvénients du DIU	15 mn	Avantages          Inconvénients	<p><b>AVANTAGES</b> : Méthode</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Réversible (98 - 99 %)</li> <li>2. Efficace</li> <li>3. Discrète</li> <li>4. Ne gêne pas acte sexuel</li> <li>5. Ne nécessite pas un effort</li> <li>6. Action prolongée : TCU 380A = 8 ans</li> <li>7. N'affecte pas la lactation.</li> </ol> <p><b>INCONVENIENTS DU DIU</b> :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ne protège pas contre les MST/SIDA</li> <li>2. Entraîne des règles plus abondantes</li> <li>3. Entraîne des spotting</li> <li>4. Entraîne des douleurs pelviennes</li> <li>5. Entraîne des crampes pelviennes après la pose</li> <li>6. Sensibilité aux infections</li> <li>7. Peut être expulsé à l'insu de la cliente.</li> </ol>	Travail de groupes et Synthèse	
4. Identifier au moins 5 contre-indications Absolues et 5 contre-indications Relatives	30 mn	Contre-indications Absolues	<p><b>CONTRE-INDICATIONS ABSOLUES</b> :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Grossesse</li> <li>2. Infection pelvienne en cours ou à répétition</li> <li>3. Tumeur génitale</li> <li>4. Saignement utérin anormal</li> <li>5. Malformation utérine majeure</li> <li>6. Nullipare</li> <li>7. Profondeur utérine inférieure à 6,5 cm (pour TCU 380A).</li> </ol>	Travaux de groupes et Synthèse en plénière	<p>- Politique et Standards de Service PF</p> <p>- PF: Méthodes et Pratiques pour l'Afrique</p> <p>- Protocoles des Services de PF du Cameroun.</p>

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
		Contre-indications Relatives	<p><u>CONTRE-INDICATIONS RELATIVES :</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dysménorrhée sévère</li> <li>2. Anémie sévère</li> <li>3. Béance cervico-isthmique</li> <li>4. Cervicite aiguë ou Frottis cervical anormal</li> <li>5. Utérus cicatriciel</li> <li>6. Antécédent de GEU</li> <li>7. Sensibilité aux infections (Diabète, Maladie rénale ou cardiaque).</li> </ol>		
6. Expliquer la technique de pose du DIU et les conseils après la pose	2 h.	Pose du DIU	<p><u>ETAPES DE POSE DU DIU :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. Moment de la pose</li> <li>. Préparation du matériel stérile</li> <li>. Préparation de la cliente</li> <li>. Examen gynécologique Bimanuel</li> <li>. Etapes de l'insertion : <ul style="list-style-type: none"> <li>- pose du spéculum</li> <li>- pinces sur le col</li> <li>- hystérométrie</li> <li>- changement du DIU</li> <li>- pose - par "poussée" du piston (Boucle de Lippes)</li> <li>- par "retrait" de l'inserteur (TCU 380A).</li> </ul> </li> </ul>	Démonstration sur mannequin	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mannequin</li> <li>- Echantillons</li> <li>- Boîte d'instruments</li> <li>- Manuel Technique pour Professionnels de Santé p. 59 (Downstate)</li> <li>- Film</li> <li>- Protocoles des Services de PF.</li> </ul>

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
	15 mn	Conseils après la Pose	<p><b><u>CONSEILS AUX CLIENTES APRES LA POSE</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. Eviter les rapports sexuels pendant 24 à 48 heures</li> <li>. Vérifier les fils périodiquement, après les règles</li> <li>. Les crampes sont passagères</li> <li>. Les règles peuvent être plus abondantes</li> <li>. La cliente peut avoir des spottings.</li> </ul>		
6. Expliquer la technique de retrait du DIU	15 mn	Retrait du DIU	<p><b><u>TECHNIQUE DU RETRAIT :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. Préparation du matériel</li> <li>. Préparation de la cliente</li> <li>. Retrait (Quand - Comment).</li> </ul>	Démonstration sur mannequin	PF : Manuel Technique pour Professionnels de Santé p. 99 (Downstate)
7. Expliquer les éléments du suivi d'une cliente sous DIU	15 mn	Eléments du Suivi	<p><b><u>ELEMENTS DU SUIVI :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. Se présenter au centre s'il y a : <ul style="list-style-type: none"> <li>- disparition des fils</li> <li>- aménorrhée</li> <li>- expulsion du DIU</li> <li>- leucorrhées abondantes, fétides</li> <li>- désir de grossesse</li> </ul> </li> <li>- Apparition d'un effet secondaire ou complication, à savoir : <ul style="list-style-type: none"> <li>. spotting</li> <li>. métrorragie</li> <li>. Crampes persistantes</li> </ul> </li> <li>. Faire examen gynécologique</li> </ul>	Brainstorming et synthèse	



**LES METHODES DE BARRIERE****Durée :** 1 heure 45 mn.

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
1. Expliquer le principe des différentes méthodes de Barrière.	15 mn	Principe  Types au Cameroun	<b><u>PRINCIPE</u></b> : empêche les spermatozoïdes vivants de s'introduire dans les voies génitales féminines par le canal cervical et de rencontrer l'ovule.  Les méthodes de Barrière disponibles au Cameroun : - mécaniques : - condom masculin - Diaphragme féminin - chimiques : - spermicides (comp. mousse ou gelée). - Eponge vaginale.	Brainstorming puis synthèse	- Echantillons des Méthode disponibles  - PF: Méthodes et Pratiques pour l'Afrique p. 217 à 223
2. Décrire le Condom, son utilisation au moins 3 de ses avantages, 3 de ses inconvénients et son efficacité	45 mn	Définition	<b><u>DEFINITION DU CONDOM</u></b> :  Le condom est un dispositif en forme de gaine ou d'enveloppe en latex que l'homme met sur son pénis en érection afin d'éviter une grossesse ou une infection (MST - SIDA).	Travail de groupes (un groupe par méthode) puis synthèse en plénière  Démonstration	- Polycopie sur l'utilisation du Condom  - Mannequin



OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
3. Décrire le Diaphragme, au moins 3 de ses avantages, 3 inconvénients, 2 contre-indications et son efficacité	15 mn	Inconvénients	<p>* <u>INCONVENIENTS DU CONDOM</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. Diminution de la sensibilité du gland</li> <li>. Diminution du plaisir sexuel</li> <li>. Erection parfois difficile à maintenir</li> <li>. Ejaculation précoce chez certains hommes.</li> <li>. Changement de condom si plusieurs rapports.</li> </ul>	Travail de groupes puis synthèse	- Echantillons
		Efficacité	<p>* <u>EFFICACITE DU CONDOM</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. Bien utilisé, efficacité est de 85 à 95 %.</li> <li>. Efficacité augmentée par l'emploi simultané d'un spermicide.</li> </ul>		
		Définition	<p>* <u>DEFINITION DU DIAPHRAGME</u> :</p> <p>Le Diaphragme est un dispositif contraceptif de barrière, en forme de capuchon en caoutchouc destiné à couvrir le col utérin par voie intravaginale.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. Il doit être employé avec un spermicide en crème.</li> </ul> <p><u>AVANTAGES DU DIAPHRAGME</u> :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 - Presque pas d'effet secondaire</li> <li>2 - Ne gêne pas les rapports sexuels</li> <li>3 - Facile d'emploi pour une femme entraînée</li> <li>4 - Réutilisable</li> <li>5 - Inséré à tout moment, avant les rapports.</li> </ol>		
Avantages					

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
		Incon- vénients	<p><u>INCONVENIENTS DU DIAPHRAGME :</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 - Nécessite un apprentissage</li> <li>2 - Doit être retiré 6 à 8 heures après le rapport</li> <li>3. Peut se déplacer s'il est mal placé.</li> <li>4. Risque d'allergie, ou d'irritation (rare).</li> </ol>		
		Indications	<p><u>INDICATIONS DU DIAPHRAGME :</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 - Cliente ayant choisi cette méthode</li> <li>2 - En cas d'utilisation temporaire</li> <li>3 - Cas où contraceptif orale ou DIU sont contre-indiqués</li> </ol>		
		Contre-indi- cations	<p><u>CONTRE-INDICATIONS DU DIAPHRAGME :</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 - Relâchement des muscles vaginaux ou du périnée</li> <li>2 - Anomalie Anatomique : Cystocèle - Rectocèle - Prolapsus utérin.</li> <li>3 - Allergie au caoutchouc</li> </ol>		
		Efficacité	<p><u>EFFICACITE DU DIAPHRAGME :</u></p> <p>. Bien utilisé, son efficacité est à 80 à 90%</p>		





**LA CONTRACEPTION CHIRURGICALE VOLONTAIRE**  
**(CCV)**

Durée : 1 heure 30 mn.

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
1. Définir les différents types de CCV	20 mn	Définition	<p><b><u>DEFINITION DE LA CCV</u></b> :</p> <p>. La CCV constitue l'ensemble des méthodes chirurgicales choisies librement par un couple qui empêche la conception de manière permanente.</p>	Questions/ Réponses puis Synthèse	PF : Méthodes et Pratiques pour l'Afrique p. 257
		Types	<p><b><u>TYPES DE CCV</u></b> :</p> <p>1. Chez l'homme : VASECTOMIE : section ou oblitération des Canaux Déférents.</p> <p>2. Chez la femme : LIGATURE, section ou oblitération des Trompes de Fallope, par voie abdominale ou vaginale.</p>		
	10 mn	Efficacité	<p><b><u>EFFICACITE DE LA CCV</u></b> : 99.9 % (à partir du 3<sup>e</sup> mois de l'intervention chez l'homme).</p>		
2. Expliquer au moins 3 avantages et 3 inconvénients de la CCV	15 mn	Avantages	<p><b><u>AVANTAGES DE LA CCV</u></b> :</p> <p>1. N'affecte pas la libido, ni l'organisme 2. N'affecte pas la force sexuelle chez l'homme 3. N'affecte pas la menstruation chez la femme 4. Peut être réalisée à n'importe quel moment ou en ambulatoire. 5. Efficacité</p>	Brainstorming puis synthèse	

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
	15 mn	Incon- vénients	<p><b><u>INCONVENIENTS DE LA CCV :</u></b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Intervention chirurgicale mineure</li> <li>2. Méthode presque irréversible</li> <li>3. Douleurs et crampes passagères</li> <li>4. Intervention par personnel qualifié, en milieu hospitalier.</li> </ol>	Brainstorming puis synthèse	
3. Identifier au moins 3 Contre-indications de la CCV	15 mn	Contre-indi- cations	<p><b><u>CONTRE-INDICATIONS :</u></b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Femme avec moins de cinq enfants.</li> <li>2. Femme âgée de moins de 35 ans</li> <li>3. Personne incomplètement informée</li> </ol> <p><b><u>Conditions :</u></b> - période de réflexion de 6 mois sous autre méthode - fiche de consentement signée et légalisée.</p>	Questions/ Réponses	Document de Politique et Standards de Services PF p. 17
4. Expliquer les informations à donner aux clients désirant la CCV			<p><b><u>INFORMATIONS AUX CLIENTS :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. Bon counseling</li> <li>. Existence d'une petite cicatrice après l'intervention.</li> <li>. Efficacité totale chez l'homme : après <ul style="list-style-type: none"> <li>- 3 mois post-intervention</li> <li>- ou 15 à 20 éjaculations</li> </ul> </li> </ul> <p>d'où la nécessité d'utiliser une méthode d'attente durant cette période (faire spermo-gramme pour s'assurer de l'absence de spermatozoïdes).</p>		

## LA CONSULTATION DE CONTRACEPTION

**BUT :** Identifier les éléments cliniques favorables à la prescription sans risque d'une méthode contraceptive.

**Durée :** 2 heures 30 mn.

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
1. Définir la Consultation de Contraception	10 mn	Définition	<p><b>LA CONTRACEPTION</b> : constitue l'utilisation de méthodes réversibles qui empêchent la survenue d'une grossesse.</p> <p>La consultation de contraception est le processus de la prise en charge d'une cliente désirant les services de contraception.</p>	Questions/ Réponses et Synthèse	"La Consultation de Contraception" Richard et Judith BROWN
2. Identifier les différentes étapes d'une consultation de Contraception.	30 mn	Etapes	<p><b>LES DIFFERENTES ETAPES :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Accueil</li> <li>2. Informations sur les méthodes disponibles</li> <li>3. Identification du client</li> <li>4. Interrogatoire : recherche des antécédents</li> <li>5. Examens physiques et gynécologiques</li> <li>6. Entretien sur le choix de la méthode</li> <li>7. Prescription de la méthode</li> <li>8. Suivi</li> </ol> <p><b>En Résumé :</b> GATHER (Anglais). BERGER (Français).</p> <p><b>N.B :</b> Examens de laboratoire prescrits à la demande, orientés par la clinique.</p>	Brainstorming et Synthèse	Politique et Standards de Services PF p. 14 à 17. - Fiche de consultation utilisée au Cameroun. - Protocoles des Services de PF.

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
3. Exécuter les tâches de chaque étape d'une consultation de Contraception	30 mn		<ul style="list-style-type: none"> <li>* Contenu par rapport aux tâches de chaque étape ci-dessus</li> <li>* Utilisation des Protocoles d'examen clinique</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Jeu de Rôle</li> <li>- Démonstration sur Mannequin</li> <li>- Stages Pratiques</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mannequin</li> <li>- Guide du Jeu de Rôle</li> <li>- Protocoles</li> </ul>
4. Analyser les données de la consultation de Contraception	20 mn		<ul style="list-style-type: none"> <li>* Revue des différentes données de l'examen clinique</li> <li>* Interprète ces données par rapport aux normes et standards.</li> </ul>	Etude de cas	100 Problèmes cliniques de Contraception en Afrique BROWN
5. Décider de la CAT.	20 mn		<ul style="list-style-type: none"> <li>* Suivre processus de la consultation de la contraception.</li> <li>* Processus de Prise de Décision : En fonction : - du choix de la cliente (informé). - des indications cliniques - de la disponibilité des produits dans le centre</li> </ul>	Jeu de Rôle et Critique de groupe en plénière.	Même Référence

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
6. Assurer le Suivi	10 mn		<p><u>ELEMENTS DE SUIVI</u> : selon Protocoles des Méthodes.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Respect du rendez-vous</li> <li>- Respect des instructions reçues (antérieures) lors de la prescription</li> <li>- Les effets secondaires liés à la méthode</li> <li>- Les problèmes liés à l'approvisionnement des contraceptifs (Coût - Disponibilité - Distance...).</li> <li>- Approvisionnement de la méthode.</li> </ul>	Questions/ Réponses et Discussions et Synthèses	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Protocoles</li> <li>- Cours sur les Méthodes</li> <li>- DSFM</li> </ul>
7. Evaluer la qualité de la consultation de Contraception	30 mn		<p><u>INDICATEURS DE LA QUALITE</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Satisfaction des clients : par rapport aux - différentes étapes de la consultation - Attitudes et compétences du personnel (Utiliser "l'exit-interview").</li> <li>* Satisfaction des prestataires : par rapport aux - conditions de travail (matériel. espace, produits...).</li> <li>- au système de soutien en place (logistique, formation. supervision continue...).</li> </ul>	Questions/ Réponses et Synthèse	Schéma de la qualité des services.

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
			Tenue du système de gestion des données de la consultation. (Registre, fiches des clientes, échéancier, Fiche de Référence ... selon les niveaux de prestation de services/pyramide sanitaire).		

-----

## LA CONTRACEPTION DU POST-PARTUM

**BUT** : Prévenir la survenue immédiate d'une grossesse non désirée en vue de la sauvegarde de la Santé de la mère et de l'enfant.

**Durée** : 1 heure 30 mn

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
1. Définir la période du post-partum	20 mn	Définition	<p><b><u>LE POST-PARTUM</u></b> : C'est la période qui s'étend de l'accouchement à la 6<sup>e</sup> semaine.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. Post-partum immédiat</li> <li>. Post partum tardif.</li> </ul> <p>* Période indiquée pour la visite du PP. Tardif : entre la 6<sup>e</sup> et la 8<sup>e</sup> semaine</p>	Brainstorming + Synthèse	Document Politique et Standards en SMI. p. 11
2. Expliquer l'importance de la contraception dans le Post-partum	20 mn	Importance de la Contraception	<p>* <b><u>IMPORTANCE POUR LA MERE</u></b> :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Récupération post-partum</li> <li>- Possibilité d'allaitement maternel précoce et prolongé.</li> <li>- Possibilité de s'acquitter de ses responsabilités familiales, économiques et sociales</li> </ul> <p>* <b><u>IMPORTANCE POUR L'ENFANT</u></b> :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bénéfice prolongé de l'allaitement maternel</li> <li>- Meilleur suivi sanitaire (Nutrition - Vaccination - croissance...).</li> <li>- Liens affectifs mère-enfant plus intenses, plus directs et sans obstacles.</li> <li>- Pas de sevrage brutal.</li> </ul>	Brainstorming et Discussions/ Synthèse	"Care of the Mothers in the Tropics" (Nasah)

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
3. Expliquer les méthodes de contraception utilisables dans le Post-partum y compris l'allaitement maternel.	60 mn		<p><b><u>METHODES UTILISABLES DANS LE PP :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. L'allaitement maternel</li> <li>. Les contraceptifs hormonaux à base de progestérone (micropilules, Injectables, Implants).</li> <li>. Le DIU</li> <li>. Les méthodes de barrière</li> <li>. Les méthodes naturelles</li> <li>. La CCV</li> </ul>	Brainstorming et Synthèse	- Cours sur les Méthodes - Tableau des Méthodes pendant l'allaitement (TIP INTRAH sur Allaitement maternel et Contraception).
4. Assurer le Suivi de la Contraception du Post-partum	20 mn	Suivi dans le PP	<p>* <b><u>ELEMENTS DE SUIVI PARTICULIER DANS LE POST-PARTUM</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. Suivi particulier dans le Post-Partum conformément aux Protocoles.</li> </ul>	Brainstorming	- Protocoles

-----

## LES SOINS PRECONCEPTIONNELS

**BUT :** Préparer l'individu ou le couple à la procréation

**Durée :** 1 heure.

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
1. Définir le concept de Soins Préconceptionnels	10 mn	Définition	Ensemble des mesures préventives, diagnostiques et curatives en vue d'une procréation sans risque.	Brainstorming puis Synthèse	- Document de Politique et Standards de SMI p. 8
2. Expliquer l'importance des Soins Préconceptionnels dans la Santé de la Mère et de l'enfant et de la Famille en général	20 mn	Importance	<p><b><u>IMPORTANCE DES SOINS PRECONCEPTIONNELS :</u></b></p> <p><b>* <u>Avantages pour la Mère :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Prévention des risques pendant la grossesse</li> <li>- Dépistage précoce des risques</li> <li>- Prise en charge des cas à risques</li> <li>- Socio-économiques</li> <li>- Psychologiques</li> </ul> <p><b>* <u>Avantages pour le Père :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dépistage précoce des risques</li> <li>- Prise en charge des cas à risques</li> <li>- Psychologiques, socio-économiques.</li> </ul>	Brainstorming puis Synthèse	- "Maternité Sans Risques" OMS

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
3. Identifier les activités de Soins Préconceptionnels offerts au niveau des structures sanitaires au Cameroun	15 mn	Activités Soins Préconceptionnels	<p><b>* Pour l'Enfant :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Enfant sans tares (maladies génétiques, infectieuses, iatrogéniques ...)</li> <li>(médicaments et grossesse).</li> <li>- Naissance sans risque.</li> </ul> <p><b><u>ACTIVITES DE SOINS PRECONCEPTIONNELS :</u></b></p> <p>1 - <b><u>Activités de Prévention :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Education et Counseling en rapport avec différents facteurs (tabagisme, alcoolisme, drogue, nutrition, infection (MST) médicaments, ... etc).</li> <li>* Vaccinations : antitétaniques, antirubéole, antitoxoplasmose...</li> <li>* Conseils prénuptiaux</li> </ul> <p>2 - <b><u>Activités de Diagnostic :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Bilan de santé préconceptionnel chez l'individu ou le couple (clinique et paraclinique).</li> </ul> <p>3 - <b><u>Activités Curatives :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Utilisation des médicaments suivant les protocoles de traitement en vigueur</li> </ul>	Brainstorming puis Synthèse	Protocoles

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
4. Exécuter les tâches préconceptionnelles selon les limites de sa compétence et le niveau de la structure sanitaire	15 mn		<p><b><u>CLASSIFICATION DES ACTIVITES PAR STRUCTURE :</u></b></p> <p>1 - Foyer communauté villageoise  2 - Centre de Santé  3 - Hôpital d'Arrondissement et Départemental et PMI départementale.  4 - Hôpital Provincial et PMI provinciale  5 - Hôpital central. CHU et PMI centrale.</p> <p><b>* <u>ANALYSE DES TACHES PAR ACTIVITE</u></b>  selon le niveau et les compétences.</p> <p><b>* Exécution des Tâches</b></p>	<p>Travaux de groupes (par activité)</p> <p>Discussion et Synthèse</p>	<p>- Document de Politique et Standards de SMI  p. 37 à 41</p>

**INFECONDITE — INFERTILITE**

**BUT :** Aider les couples inféconds et infertiles à avoir des enfants

**Durée :** 1 heure 30 mn.

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
1. Définir l'infécondité/l'infertilité	10 mn	Définition des termes	<p><b>DEFINITION :</b></p> <p>* <b>INFECONDITE DU COUPLE :</b> C'est l'absence de grossesse pendant au moins UN AN après des rapports sexuels réguliers (2 jours par semaine et complets sans utilisation d'une méthode contraceptive, y compris l'allaitement).</p> <p>* <b>INFECONDITE PRIMAIRE :</b> Le couple n'a jamais eu de grossesse.</p> <p>* <b>INFECONDITE SECONDAIRE :</b> Le couple a déjà eu une (ou des) grossesse(s).</p> <p>* <b>INFERTILITE :</b> Impossibilité de mener une grossesse jusqu'à la viabilité foetale (28<sup>e</sup> semaine).</p> <p><b>** :</b> Attention à la correspondance des termes en Anglais.</p> <p><b>NB :</b> Prévalence de l'infécondité au Cameroun et ses effets sur la politique nationale PF.</p>	Brainstorming et Synthèse	"PF : Méthodes et Pratiques pour l'Afrique" p. 56 - Protocoles des Services de PF.

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
2. Citer les étapes d'une consultation d'infécondité/infertilité	15 mn	Etapes de la Consultation	<p><b><u>ETAPES DE LA CONSULTATION :</u></b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Accueil du couple</li> <li>2. Interrogatoire</li> <li>3. Examen physique               <ul style="list-style-type: none"> <li>" général de l'homme et de la femme</li> <li>" gynécologique</li> <li>" andrologique</li> </ul> </li> <li>4. La prescription d'examens paracliniques</li> <li>5. Prévention</li> <li>6. Le traitement</li> <li>7. Le suivi</li> </ol>	Brainstorming et Synthèse	Politique et Standards de Services PF p. 22-23  - Protocoles des Services de PF.
3. Expliquer au moins 5 causes d'infécondité chez l'homme et 5 causes chez la femme	15 mn	Causes chez l'homme	<p><b><u>CHEZ L'HOMME :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. Lésions d'origine infectieuse des organes génitaux : lésions filariennes ++</li> <li>. Testicules : Epididymite - Orchite - Cryptorchidie</li> <li>. Pénis : Phimosis - Hypospadias</li> <li>. Canal Déférent obstrué</li> <li>. Prostatite</li> <li>. Lésions hautes avec troubles hormonaux (LH-FSH)</li> <li>. Oligospermie - Aspermie</li> <li>. Cryptogénétiques</li> <li>. Complications chirurgicales (hernie inguinale).</li> </ul>	Mini-exposé et Questions/Réponses	Même Ouvrage p. 60-62 Schéma 5.3

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
4. Expliquer les différentes Méthodes d'investigation et de traitement de l'Infécondité/Infertilité disponibles à différents niveaux de la pyramide sanitaire du Cameroun	30 mn	Causes chez la femme	<p><b><u>CHEZ LA FEMME :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. Lésions infectieuses des organes génitaux</li> <li>. Lésions des trompes : obstruction ou Salpingite. Endométriose...</li> <li>. Lésions ovariennes : Polykystose - Ovarite...</li> <li>. Lésions utérines : Endométrite. Malformation</li> <li>. Lésions cervicale ou anomalie de la glaire</li> <li>. Lésions vaginales : Vaginite</li> <li>. Troubles hormonaux - LH-FSH - Prolactine - Androgènes...</li> <li>. Lésions hautes : Tumeur hypophysaire</li> <li>. Anticorps antisperme.</li> </ul>	Mini-exposé et Questions/Réponses	Schéma 5.2
		Méthodes d'Investigation	<p><b>* <u>METHODES D'INVESTIGATION :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Interrogatoire</li> <li>- Cliniques</li> <li>- Biologiques et Bactériologiques</li> <li>- Radiographiques</li> <li>- Chirurgicales...</li> </ul>	Mini-exposé	Polycopie des différents Méthodes
		Méthodes de Traitement	<p><b>* <u>METHODES DE TRAITEMENT :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cliniques</li> <li>- Médicales</li> <li>- Chirurgicales</li> <li>- Biologiques (FIV).</li> </ul>	Mini-exposé	

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
		Méthodes d'investigation	<b>METHODES D'INVESTIGATION</b> par niveau de structure sanitaire : <ul style="list-style-type: none"> <li>. Case de Santé</li> <li>. Centre de Santé</li> <li>. Hôpital d'Arrondissement/Départemental</li> <li>. Hôpital Provincial et PMI Centrale</li> <li>. Hôpital Central - CHU</li> </ul>	Brainstorming + Synthèse	Politique et Standards de Services de PF p. 24-25
		Méthodes de Traitement	* <b>METHODES DE TRAITEMENT PAR NIVEAU DE LA STRUCTURE SANITAIRE</b>	Brainstorming et Synthèse	Même document
5. Appliquer les différents moyens d'investigation et de traitement selon son niveau de compétence	10 mn	Moyens selon sa compétence	* <b>MOYENS D'INVESTIGATION</b> et de Traitement selon les groupes suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li>. groupe 1 : - ASC - Accoucheuses Traditionnelles</li> <li>. groupe 2 : - Aides Soignants - Infirmiers Adjoints</li> <li>. groupe 3 : - Infirmiers - Sages-Femmes - Médecins généralistes</li> <li>. groupe 4 : - Médecins Spécialistes</li> <li>. groupe 5 : - Médecins Ultra Spécialistes.</li> </ul>	Mini-exposé	Même document p. 26-25

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
6. Assurer le Suivi des Couples Inféconds ou Infertiles	10 mn	Eléments du Suivi	* <u>ELEMENTS DU SUIVI</u> : (selon Protocoles) <ul style="list-style-type: none"> <li>. Période menstruelle et caractéristique du cycle menstruel</li> <li>. Habitudes et comportements sexuels</li> <li>. Respect des RV</li> <li>. Respect des instructions et des traitements</li> <li>. Identification des difficultés (financières, temps...)</li> </ul>	Brainstorming Analyse et Synthèse	Protocoles PF

-----

**SEXUALLY TRANSMITTED DISEASES AND AIDS (STD/AIDS)**

**PURPOSE:** TAKE CARE OF THE POPULATION SUFFERING FROM STD/AIDS DISEASES IN ORDER TO PREVENT AND CONTROL THE SPREAD OF THESE INFECTIONS.

**Duration:** 3 hours

SPECIFIC OBJECTIVES	TIME	SUBJECT	CONTENT	METHODOLOGY	REFERENCES
1. Define the concepts: - STD - AIDS	15 mn		<p>1. <u>Définition of STD:</u></p> <p>"The Sexually Transmitted Diseases are a group of communicable diseases that are transferred predominantly by sexual contact: they are now the commonest group of notifiable infections in most countries".</p> <p>2. <u>Définition of AIDS</u></p> <p>A disease defined by a set of signs and symptoms caused by the human immunodeficiency Virus (HIV) transmitted through body fluids (semen, blood) characterized by compromised immune response.</p>	1. Brainstorming and Synthesis	<p>1. Family Planning Methods and Practice - AFRICA CDC Atlanta Georgia - 1983</p> <p>2. AIDS and Reproductive Health in Africa African Fertility Society.</p> <p>3. Prise en charge des Patients atteints de MST (OMS).</p>

SPECIFIC OBJECTIVES	TIME	SUBJECT	CONTENT	METHODOLOGY	REFERENCES
2. Explain the Role of Family Planning Service Providers in the Prevention and Control of STD/AIDS Infections.	15 mn		The Role of Service Providers in the Prevention and Control of STD/AIDS Infections in Family Planning Clinics	1. Homework Assignment  2. Group/Work Class Presentation and Synthesis	Same References
3. Outline the Relationships between specific Methods of FP and the various STD/AIDS Infections.	15 mn		The Advantages and Disadvantages of specific FP Methods and STD/AIDS Diseases:  - Protective Effects e.g.: Condom  - Non-Protective Effects etc...	Group/work and Synthesis  Review of Books and Handouts	Same References  Photocopy Handouts



OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
5. Establish the relationship between the transmission of AIDS and certain STD infections	15 mn		The relationship between AIDS Infection and Specific diseases.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Theoretical Teaching</li> <li>- Review of Books and Handouts</li> </ul>	Same Référence Books on AIDS and STD diseases
6. Utilize current diagnostic methods and Procedures in diagnosing STD/AIDS	30 mn		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Current Diagnostic methods and procedures in STD/AIDS diseases</li> <li>- The utilisation of Diagnostic</li> </ul> <p>Assessment Guide:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Clinical Guide</li> <li>- Laboratory Guide to identify STD/AIDS clients</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Group work and Synthesis</li> <li>- Theoretical Teaching by Lab. Technician.</li> <li>- Review of Handouts on Guideline</li> </ul>	<p>WHO Guideline Document</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Diagnosis Assessment Guide</li> <li>- WHO Document</li> </ul>

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
7 a) Describe the current drugs commonly used in the treatment and control of STD/AIDS	15 mn		<ul style="list-style-type: none"> <li>- List of current drugs commonly used for the treatment of STD/AIDS and control of STD/AIDS Infections</li> <li>- Actions and Side Effects of drugs.</li> <li>- Utilization of STD/AIDS Treatment Guideline.</li> </ul>	Theoretical Teaching by Pharmacist  - Review of Chemotherapy Guideline	<ul style="list-style-type: none"> <li>- OMS Guideline Documents</li> <li>- STD Protocols for Cameroon</li> </ul>
b) Supervise the management of STD/AIDS clients.			<ul style="list-style-type: none"> <li>- Factors (Points) to consider in the Général Management of STD/AIDS clients.</li> <li>- The Management: Supervision, Follow-up and Evaluation of the treatment, health progress of STD/AIDS</li> </ul>	- Group/work Synthesis by a personnel from STD/AIDS Unit. - Review of Handouts on Guidelines of Managment	Same References  OMS Guideline
8. Utilize the appropriate methods, ethics and procedures for the Education and Counselling of STD/AIDS order to	15 mn		Guideline for the Education and counseling of: -  a) Infected Populations b) At Risks Groups c) Non-Infected Populations: - Youths - Reproductive Adults - Others etc.	- Theoretical Teaching and Answers  - Rôle play with Group Participants Evaluation	OMS Guideline  - Protocoles  - Film

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
<p>clients in prevent and control its spread.</p> <p>9. Outline the Role the Service Providers in the Control and Prevention of STD/AIDS</p>	15 mn		<p>- Responsible Sexual Behaviour (Qualities)</p> <p>The Role of the health service provider in the control and prevention of strategies of STD/AIDS especially</p> <p><u>Prevention of:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Gross Infection</li> <li>- Auto Infection</li> <li>- General Control and Prevention</li> <li>- The impact of Health Education and Counselling Strategies in Control and Prevention of STD/AIDS especially the MEDIA.</li> <li>- Home (Parents)</li> <li>- Schools (Teachers)</li> <li>- Other Reference</li> <li>- Health Agencies</li> <li>- Traditional Healers</li> <li>- Religious Group</li> <li>- Social Groups</li> <li>- Entire Community</li> </ul>	<p>Brainstorming and Synthesis</p> <p>Group work</p> <p>See</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sterilization of Materials</li> <li>- Review other books e.g. OMS Guideline</li> </ul> <p>Brainstorming and Synthesis</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Group work presentation and synthesis</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- OMS Guideline</li> <li>- Protocoles</li> <li>Same</li> </ul>

## LA STERILISATION DU MATERIEL

**BUT :** Prévenir les risques d'infection iatrogène dans un centre de PF

**Durée :** 1 heure 30 mn.

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
1. Expliquer l'importance de la stérilisation dans un centre de PF	30 mn	Définition	<p>- <b><u>DEFINITION DE LA STERILISATION :</u></b></p> <p>C'est l'ensemble des procédés qui permettent de détruire les microorganismes, y compris les endospores bactériennes, responsables de l'infection.</p> <p>* <b><u>Définition de la DHQ = Désinfection Haute Qualité</u></b></p> <p>- Procédé pour les instruments qui n'entrent pas en contact avec le sang ou les tissus sous-cutanés mais seulement avec les muqueuses et la peau avec des lésions cutanées.</p> <p>- Détruit tous les microorganismes, y compris le virus du SIDA, mais ne détruit pas les endospores bactériennes.</p> <p>* <b><u>Définition de la Désinfection ou Décontamination :</u></b></p> <p>- Procédé pour désinfecter les tables d'examen, les lavabos et autre surfaces souillées par le sang, sperme, virus...</p>	Brainstorming + Synthèse	"Contrôle de l'infection dans un centre de PF" OUTLOOK N°2 Vol. 7 Octobre 89  - Lignes directrices de Procédures Cliniques (INTRAH)

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
2. Citer le Matériel à stériliser dans son centre	15 mn	Importance	<p>Dans ses activités quotidiennes, le prestataire doit minimiser le risque de transmission de l'infection à ses clients, à ses collègues et à lui-même.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aiguilles. Seringues. Trocarts: Stérilisation</li> <li>- Gants - Matériel CCV</li> <li>- DIU et applicateurs</li> <li>- Instruments métalliques divers</li> <li>- Boîtes métalliques...</li> </ul>	Questions/ Réponses	Liste Matériel DSFM
3. Expliquer les différents procédés disponibles pour chaque matériel utilisé.		Mesures de Base	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Lavage des mains avant et après chaque cliente examinée.</li> <li>* Après utilisation, le matériel souillé doit être : <ul style="list-style-type: none"> <li>- trempé dans une solution désinfectante :</li> <li>- puis nettoyé, brossé avec de l'eau et du savon :</li> <li>- séché.</li> </ul> </li> </ul>	Travaux de groupes + Synthèse	"TIP" INTRAH "Stérilisation Désinfection du Matériel
		Procédés de Stérilisation :	<p>* <u>LES PROCÉDES DE STÉRILISATION</u></p> <p>1 - <u>Autoclave</u> : Vapeur d'eau sous pression :  . 121° C pendant 20 à 30 mn à la pression de 1 atmosphère</p> <p>2 - <u>Poupinel</u> : Chaleur sèche :  . Appareil préchauffé  - 180° C pendant 30 minutes  ou 170° C pendant 1 heure  ou 160° C pendant 2 heures</p>		

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
		<p>Procédés de Désinfection</p> <p>Solutions</p>	<p><b>* <u>DESINFECTION DE HAUTE QUALITE (DHQ)</u></b></p> <p>- Consiste à immerger les objets dans la solution préparée pendant 20 à 30 minutes. les rincer à l'eau stérile.</p> <p><b><u>Solutions diverses utilisées :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Solution Eau de Javel à 0.5 % pendant 20 à 30 mn.</li> <li>* Solution Iodée à 2.5 % Couleur ORANGE pendant 20 à 30 minutes.</li> <li>* Solution d'alcool à 70 % pendant 20 à 30 minutes.</li> <li>* Solution de Formol à 4 % pendant 20 à 30 minutes.</li> <li>* Eau oxygénée : 6 % pendant 30 minutes.</li> </ul> <p><b><u>N.B.</u></b> : Les Désinfectants sont différents des Antiseptiques</p> <p><b>* <u>LA DECONTAMINATION</u></b></p> <p>- Utiliser l'eau de Javel en Solution à 5 grammes par litre d'eau</p> <p>Chaque matériel du centre doit être propre et stérilisé ou désinfecté.</p> <p>Pour chaque matériel utilisé, indiquer le procédé adéquat à utiliser.</p>	<p>Brainstorming + Synthèse</p>	<p>Tableau extrait du Guideline INTRAH</p>

**INFORMATION — EDUCATION — COMMUNICATION ( I . E . C . )**  
**EN MATIERE DE P . F .**

**BUT DE L'I.E.C. EN P.F.** : Amener la Population à utiliser les services de Planning Familial (P.F.).

**Objectif général du module** : A la fin de cette session, le participant sera capable de :

- a) Utiliser les techniques de communication interpersonnelle pour informer, éduquer, et motiver les groupes-cibles et la communauté sur la PF.
- b) Trouver les solutions aux problèmes posés dans les centres de P.F.

**Durée** : 9 heures

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
1. Expliquer en termes opérationnels le concept de l'I.E.C.	25 mn	I.E.C.	<b><u>UNITE I.</u></b> Généralités sur l'I.E.C.  Définir IEC - Lien entre ces trois composantes - Processus d'éducation . Information/Communication . Mobilisation. (sensibiliser, faire prendre conscience). . Participation en PF : il s'agit de convaincre la personne à agir : elle adopte et utilise la méthode.	Travaux de groupe + Synthèse	Politique et Standards des Services de SMI/PF

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
2. Identifier les éléments de la Communication	10 mn		<p style="text-align: center;">—— CANAL ——</p> <p>Emetteur ————— Message —————&gt; Récepteur</p> <p style="margin-left: 100px;">└────────────────── feed-back ─────────────────┘</p> <p><b>Emetteur</b> : Rôle de transmettre le message, informer, sensibiliser, motiver, conseiller.</p> <p><b>Message</b> : Contenu du message à faire passer.</p> <p><b>Canal</b> : Moyen ou méthode utilisé pour transmettre le message.</p> <p><b>Récepteur</b> : Reçoit le message, personne ou groupe à qui le message est destiné.</p> <p><b>Retro-action</b> : Contrôle si le message est bien reçu.</p>	Discussion : les éléments de la Communication - Rôle de chaque élément.	
3. Expliquer les différentes approches de la Communication	20 mn		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Communication générale (1) et (2)</li> <li>- Communication interpersonnelle (3) + (4).</li> </ul>	Exposé + discussion	Schéma de la Communication générale et interpersonnelle. (en Annexe).

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
4. Décrire les canaux de communication interpersonnelle.	30 mn	C.I.P.	<p>a) <u>Face à face</u> :</p> <p><u>Verbal</u> : la parole  <u>Non verbal</u> : attitudes, gestes, mimiques, rire, sourire, expression du visage.</p> <p>b) <u>A distance</u> :</p> <p><u>Verbal</u> : téléphone  <u>Non verbal</u> : lettre, télégramme.</p> <p>c) <u>Les appuis visuels</u> :</p> <p>Affiches, images, échantillons, modèle, logo.</p> <p>d) <u>Traditionnel</u> : tam-tam, contes.</p>	<p>- Jeu de Rôle</p> <p>- Quels canaux ont été utilisés?</p> <p>- Quels autres canaux connaissez-vous ?</p>	
5. Identifier les facteurs qui influencent la communication interpersonnelle dans nos activités professionnelles.		C.I.P.	<p style="text-align: center;"><u>EMETTEUR</u></p> <p><u>Facteurs positifs</u> : Disponibilité, bonne écoute, discrétion, respect des autres, maîtrise du sujet, bon accueil, patience, bonne diction, bonne attitude (verbale et non verbale), désir de bien communiquer.</p> <p><u>Facteurs négatifs</u> : Non maîtrise du sujet, timidité, mauvaise diction, méconnaissance du public, mauvaise attitude, impatience.</p> <p style="text-align: center;"><u>MESSAGE</u></p> <p><u>Facteurs positifs</u> : clair, précis, concis, intéressant, inclus des aides visuelles.</p>	Jeux de Rôle	

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
6. Citer au moins deux avantages et deux inconvénients des différents moyens de communication		<p>Avantages</p> <p>Inconvénients</p>	<p><u>Facteurs négatifs</u> : confus, compliqué, inapproprié, mal formulé, trop long ou trop court, non testé, imprécis, message délicat.</p> <p><u>CANAL</u></p> <p><u>Facteurs positifs</u> : approprié, direct, adapté.</p> <p><u>Facteurs négatifs</u> : indirect, inapproprié, inadapté.</p> <p><u>RECEPTEUR</u></p> <p><u>Facteurs positifs</u> : disponibilité, discipline, patience, bonne écoute, intérêt, attention.</p> <p><u>Facteurs négatifs</u> : impatience, indiscipline, non disponible, refus du message, mauvaise perception du message, méfiance, ne donne pas de feed-back.</p> <p>- Feed-back possible</p> <p>- unité de temps et lieu - même temps et même endroit = réunion.</p> <p>- grande partie = plusieurs cibles à la fois : causeries éducatives en groupe.</p> <p>- Sans feed-back : radio, télé.</p> <p>- Encombrement du canal/déformation message : téléphone</p> <p>- Portée réduite : face à face.</p>	Brainstorming + Synthèse	

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
1. Décrire les caractéristiques de la propagation des rumeurs		Rumeurs	<p style="text-align: center;"><u>UNITE II</u> <b>Les rumeurs et leurs solutions</b></p> <p>- Auteur inconnu.</p> <p>1) On a dit que cette salle est réquisitionnée par le personnel en service à l'Hôpital Général pour une réunion, nous, on a pas le choix, on doit arrêter le séminaire pour un jour.</p> <p>2) Il y a une dame de 36 ans mère de 8 enfants dont le dernier a 7 mois, qui est partie dans un centre de PF le Vendredi passé pour demander des conseils parce qu'elle ne veut plus avoir d'enfant.</p> <p>3) Le choix d'une méthode contraceptive pour elle n'a pas été facile, car elle avait entendu des choses au sujet de chaque méthode</p> <p><u>Synthèse :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Emetteur non identifié</li> <li>- Rumeur naît au bar, marché</li> <li>- Rumeur incontrôlée</li> <li>- Se propage rapidement, amplifiée.</li> <li>- Pas besoin de l'avoir en entier pour continuer à la propager.</li> <li>- Difficile à étouffer</li> <li>- Plus les communicateurs officiels démentent, plus elle s'affirme.</li> <li>- Elle est parfois passée sur des faits réels.</li> </ul>	<p>Jeu de rôle. 6 participants sortent On distribue le suivi des rumeurs aux autres en leur expliquant la règle du jeu. On fait entrer un participant : on lit le message, il transmet.</p> <p>Le formateur écrit ce qui reste du message. <u>Question :</u> Qu'est-ce qui est soustrait ajouté, inventé. - Pourquoi le message est-il déformé ? - Synthèse</p>	

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
2. Citer quatre rumeurs fréquentes concernant la PF.			<p><u>Ex</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- DIU abortif</li> <li>- La pilule donne le cancer</li> <li>- La pilule empêche d'avoir des enfants plus tard</li> <li>- Le DIU se promène dans le ventre.</li> </ul>	<p>Brainstorming</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Relever les rumeurs sur un papier</li> <li>- Qu'arriverait-il si un prestataire de service passe outre les rumeurs sur la PF.</li> <li>- Quelle attitude face à une cliente qui fait part des rumeurs entendues ?</li> <li>Comment répondre à la rumeur ?</li> </ul>	
3. Utiliser les techniques de C.I.P. pour désamorcer les rumeurs entourant la PF			<p><u>Quelques Techniques</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- il faut la démentir en faisant un message anti-rumeur convainquant avec preuve à l'appui pour substituer à la rumeur.</li> <li>- Donner le message correct à plusieurs sources en qui la population a confiance.</li> <li>- Tenter de contrôler les rumeurs en :             <ul style="list-style-type: none"> <li>. les identifiant dès le début</li> <li>. les attaquant à la source</li> </ul> </li> </ul>	<p>Jeu de rôle</p> <p>2 participants</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- client et corps médical qui connaissent sur la fausseté d'une rumeur.</li> </ul>	

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
<p>1. Identifier les techniques de communication interpersonnelle dans un centre de PF.</p> <p>2. Citer et expliquer au moins 4 qualités d'un bon conseiller</p>			<p>assurer le suivi de ceux qui pratiquent une méthode, les rassurant et les informant correctement sur les méthodes (avantages, C.I., effets secondaires).</p> <p style="text-align: center;"><b>UNITE III</b> <b>La C.I.P. dans les programmes de PF</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Causeries éducatives</li> <li>- Counseling</li> <li>- Messages élaborés</li> <li>- Animation de groupe</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b><u>Qualités d'un bon conseiller</u></b></p>	<p>- En plénière, on évalue la scène. - On fait la synthèse sur les techniques du C.I.P pour désamorcer la rumeur</p> <p>Brainstorming</p> <p>Travaux de groupe : 4 groupes : 2 identifient les qualités. 2 identifient ce qui caractérise le</p>	

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
3. Mener une causerie à l'aide d'un appui visuel.			<ul style="list-style-type: none"> <li>- Préparer le thème</li> <li>- Matériel</li> <li>- Mettre les clients à l'aise</li> <li>- Causerie proprement dite</li> <li>- Evaluation</li> </ul>	mauvais conseiller.  - Jeu de rôle Après chaque séance de causerie, faire des critiques, suggestions et synthèse. - Feed-back.	- Protocoles des Services
4. Utiliser le counseling			<p><b><u>Deux (2) thèmes choisis</u></b></p> <p>1) Vous recevez une cliente qui montre des signes d'embarras. Vous avez essayé de découvrir son problème ; et une fois fait, aller lui donner quelques idées pour prendre une décision sur l'espacement des naissances.</p> <p>2) Une dame a cinq enfants, le dernier a quatre mois, elle l'allaité encore, elle vient au centre parce qu'elle craint une grossesse, son mari veut reprendre les relations sexuelles. Elle est très gênée d'aborder ce sujet qui lui tient à coeur.</p>	- Jeu de rôle Faire des critiques, suggestions, synthèse	- Protocoles des Services

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
5. Citer cinq principes d'un bon counseling.			1) Laisser au client le droit de décider. 2) Garder les problèmes d'un client confidentiels. 3) Dire la vérité 4) Savoir de quoi l'on parle. 5) Reconnaître ses limites dans le counseling.	Question/ Réponse : - Quels sont les 5 principes d'un bon counseling ?	
6. Analyser les zones d'intervention de l'entretien face à face			Situation d'aide dans le counseling (zone d'intervention)	Discussion sur la fiche "zone" d'intervention.	
7. Identifier les obstacles liés aux activités de PF et la non participation de sa communauté.			1) Obstacles liés aux ressources : . aux structures . aux personnes  2) Non participation liée à l'IEC ... à d'autres facteurs.		

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
8. Elaborer des messages ciblés.			Message clair simple précis approprié au cible  Cible : toute personne en âge de procréer : . hommes . femmes . jeunes.	Travaux de groupe.  Travaux de groupe	

## PARTICIPANTS II.

### L'ART DE DONNER DES CONSEILS

L'entretien doit avoir un caractère confidentiel. C'est particulièrement vrai pour le counselling en PF. Il est important de mettre le client à l'aise et lui faire sentir qu'il est e bienvenu. L'accueil est donc très important.

L'art de donner des conseils s'acquiert avec la pratique qui inclut l'observation, la manière d'écouter, la manière de poser des questions et l'interprétation des réponses.

#### Observation

On peut apprendre beaucoup d'informations en observant l'apparence physique et l'attitude de la cliente.

#### Manière de poser des questions

La planification familiale est un sujet délicat pour beaucoup. Il faut que l'atmosphère soit intime et positive.

#### Manière d'écouter

Il faut être attentif, ne pas se laisser interrompre par d'autres activités.

#### Interprétation des réponses

En se basant sur son expérience professionnelle et psychologique, l'Agent interprétera les réponses et les réactions du client et l'aidera ainsi à trouver des solutions à son problème.

Dans une situation de counseling, il est important de ne jamais montrer sa reprobation ou son désaccord au comportement du client, ni par le ton de sa voix, ni par son attitude ; il faut pas non plus montrer sa désapprobation ou préjugés vis-à-vis d'une méthode contraceptive.

POUR FORMATEURS  
ET PARTICIPANTS

Module : IEC II  
Séance : 2  
Page 1 de 1  
Annexe 9. Lectures recommandées

---

### DONNER AUX CLIENTS DES INFORMATIONS CLAIRES

L'information que vous donnez aux clients doit être :

- . Correcte
- . Claire

Pour être sûr que votre information es claire :

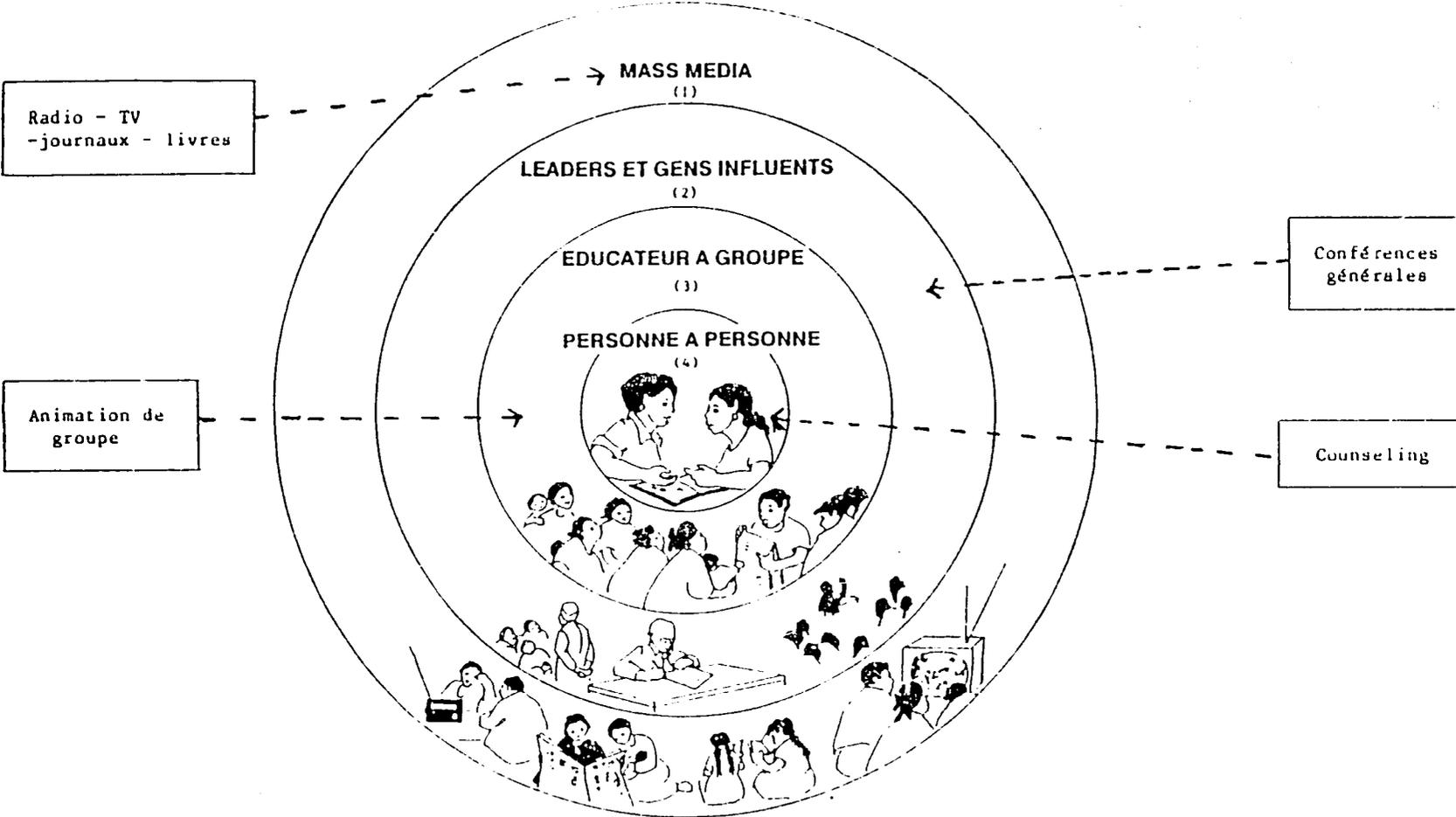
- . Utilisez des mots courts et phrases succinctes.
- . Utilisez des mots que vos clients comprennent.
- . Utilisez des images et des matériels imprimés s'ils sont disponibles
- . Montrez deux échantillons de différents contraceptifs aux clients
- . Arrêtez-vous de temps à autre pour demander aux clients s'ils comprennent
- . Demandez leur s'ils ont des questions
- . Répétez les instructions
- . Demandez aux clients de répéter les instructions. Cela permettra de savoir s'ils ont bien compris.

De : Le Guide pour le counseling, "Population Reports", Série J,  
No. 36, décembre 1987.

COMMUNICATION GENERALE ET INTERPERSONNELLE

1 + 2 = Communication générale

3 + 4 = Communication interpersonnelle



LE SYSTEME D'INFORMATION

BUT : Disposer d'une banque permanente de données en vue d'une bonne gestion des services de PF.

Durée : 2 heures

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
1. Définir le concept d'un système d'information	15 mn		<u>DEFINITIONS</u> : - Système - Information - Lien entre : Renseignements - Informations - Données	Travaux de groupe + Synthèse	Fiches utilisées dans les centres (DSFM).
2. Définir le rôle d'un système d'information dans un programme de PF.	15 mn		<u>DEFINITIONS</u> : - Rôle - Contrôle/Surveillance - Tableau de bord - Lien entre Contrôle et Tableau de	Travaux de groupe + Synthèse	
3. Citer au moins 3 (trois) supports du système de collecte de données utilisés en PF.	15 mn		- Registre de consultation - Registre de rendez-vous - Fiches de pointage - Cartes de rendez-vous - Echancier	Brainstorming + Synthèse	

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
4. Recueillir selon les normes, les données du système d'information	30 mn		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Identifier les données : âge - sexe - profession - localité - Etat-civil.</li> <li>- Définition des Normes de recueil des données</li> <li>- Utiliser les éléments de recueil</li> <li>- Classifier par groupe/méthodes.</li> </ul>	Brainstorming + Travaux de groupe (simulation + pratique) + Synthèse	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fiches de la DSFM</li> <li>- Protocoles</li> </ul>
5. Utiliser les données recueillies dans la gestion des Programmes.	30 mn		<ul style="list-style-type: none"> <li>+ Techniques de Lecture</li> <li>+ Techniques d'analyse des :               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Histogrammes</li> <li>- Diagrammes</li> <li>- Courbes diverses</li> <li>- Tableau de pointages</li> </ul> </li> <li>+ Résultats (situations)               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Stables</li> <li>- Baisse</li> <li>- Augmentation</li> </ul> </li> </ul>		
6. Participer à la collecte des données pour la Recherche Opérationnelle	30 mn		<ul style="list-style-type: none"> <li>. Exploitation locale               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Renforcement</li> <li>- Révision</li> <li>- Modification</li> </ul> </li> <li>. Exploitation Super : Rapport               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Résultats</li> <li>- Difficultés</li> <li>- G - A - T ?</li> </ul> </li> </ul>		

## SYSTEME DE REFERENCE ET RETRO-INFORMATION

**BUT :** Contribuer à une meilleure utilisation et à une amélioration de la qualité des services de PF.

**Durée :** 1 heure.

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
1. Définir le système de Référence	15 mn		<b>DEFINITION</b> : Assure la qualité et la disponibilité des services de PF.	Brainstorming + Synthèse	
2. Décrire les différents niveaux d'un Système de Référence	15 mn		<p><b>PYRAMIDE D'ORGANISATION SANITAIRE :</b></p> <p><b>A - Niveau Périphérique</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Case de Santé</li> <li>- Centre de Santé</li> <li>- Hôpital d'arrondissement</li> </ul> <p><b>B - Niveau Intermédiaire</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hôpital départemental</li> <li>- PMI de département</li> <li>- Hôpital provincial</li> <li>- PMI provinciale</li> </ul> <p><b>C - Niveau Central</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hôpital Général</li> <li>- Hôpital Central</li> <li>- C.H.U.</li> </ul>	Brainstorming Travaux de groupe + (Synthèse)	Politique et Standards des Services de SMI/PF  - Protocoles des Services de PF.

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
3. Expliquer au moins 2 avantages d'un système de Référence	30 mn		<p><b><u>AVANTAGES D'UN SYSTEME DE REFERENCE</u></b></p> <p><b>A) <u>Avantages du Prestataire</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Confiance pour le prestataire</li> <li>- Disponibilité</li> <li>- Connaissance et suivi</li> </ul> <p><b>B) <u>Avantages du Client</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Confiance au prestataire</li> <li>- Disponibilité de service</li> <li>- Accessibilité de service</li> <li>- Confidentialité</li> </ul>	Brainstorming + Travaux de groupe + Synthèse : Participants élaborent une liste pour les prestataires et les clients.	
4. Expliquer le fonctionnement du système de Référence	15 mn		<p><b><u>FONCTIONNEMENT D'UN SYSTEME DE REFERENCE</u></b></p> <p><b>A) <u>Agent qui Réfère</u> :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Assure. disponibilité d'accueil et des prises en charge des clients par les lieux de référence.</li> <li>- Utiliser le support de référence - matériel, transports etc...</li> <li>- Remplir une fiche contenant les éléments d'investigations antérieures.</li> <li>- Les diagnostics provisoires.</li> </ul>	Brainstorming + Synthèse	- Protocoles et Fiche de Référence.

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
			<ul style="list-style-type: none"> <li>- Les éléments de traitements antérieurs.</li> <li>- L'identité du Prestataire et l'adresse du centre qui réfère.</li> </ul> <p><b>B) <u>Agent qui Reçoit</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Prend en charge la cliente</li> <li>- Faire retro-information au centre, à la personne qui réfère (Feedback).</li> <li>- Remplir la fiche de référence.</li> </ul>		

## LA GESTION DES SERVICES

**BUT :** Organiser les activités de PF dans les structures sanitaires en vue de garantir la disponibilité des services de qualité.

**Durée :** 6 heures

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
1. Définir le concept de Gestion	10 mn		Utilisation des ressources disponibles pour atteindre les objectifs assignés au programme de PF.	Brainstorming + Synthèse	
2. Identifier les ressources nécessaires à l'exécution des activités de PF	40 mn		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ressources humaines</li> <li>- Ressources matérielles</li> <li>- Ressources financières</li> </ul>	Brainstorming et Synthèse	Liste du Matériel de Service de PF
3. Planifier un programme ou une activité de PF	20'		Eléments d'un plan d'action : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Objectifs - Activités - Calendrier - Moyens</li> <li>- Indicateurs de Réussite</li> </ul>	Etude de cas en groupe - Synthèse en plénière	Modèle joint en Annexe I

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
4. Expliquer l'importance et les principes de la répartition des tâches des membres de l'équipe	60 mn		<p><b><u>Répartition des tâches</u></b></p> <p>Importance de la répartition des tâches entre les membres de l'équipe de travail :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Evite la surcharge de certains agents et le sous-emploi pour d'autres.</li> <li>* Responsabilise beaucoup plus l'agent pour la tâche à exécuter.</li> <li>* Permet a chaque agent de savoir exactement ce qu'il faut faire.</li> <li>* Discipline le personnel.</li> <li>* Permet le respect de la hiérarchie.</li> <li>* Evite les conflits</li> <li>* Permet une économie du temps et des ressources.</li> <li>* Facilite l'évaluation du travail</li> <li>* Facilite la coordination.</li> </ul>	Travaux de groupe sur étude de cas. Synthèse	Etude de cas Voir en <u>Annexe III</u>

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
5. Identifier les facteurs qui facilitent le travail en équipe et les éléments de motivation du personnel	30 mn		<p><u>Principes de la répartition des tâches</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Tenir compte des tâches identifiées.</li> <li>* Tenir compte du profil de l'agent (qualification, compétence, expérience).</li> <li>* Tenir compte des conditions de travail.</li> <li>* Être objectif pour assurer une répartition équitable des tâches.</li> <li>* Tenir compte des horaires de travail.</li> <li>* Tenir compte de la personnalité de chaque agent (tempérament, comportement, caractère).</li> <li>* Faire participer le personnel à la répartition des tâches.</li> </ul> <p><u>FACTEURS QUI FACILITENT LE TRAVAIL EN EQUIPE</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* <u>Objectifs</u> partagés par tous les membres de l'équipe.</li> <li>* Bonne communication entre tous les membres.</li> <li>* Répartition objective des activités.</li> <li>* Connaissance de soi.</li> </ul>	<p>Exposés sur :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Les Besoins fondamentaux de Maslow</li> <li>- La Fenêtre de Johari</li> </ul> <p>Exercice sur Jeu de Carré</p>	<p>Pyramide de Maslow <u>Annexe IV</u></p> <p>Schéma de la Fenêtre de Johari <u>Annexe V</u></p> <p>Jeu de Carré <u>Annexe VI</u></p>

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
6. Inciter le personnel à l'application des normes et standards des services de PF	15 mn		<ul style="list-style-type: none"> <li>* Respect de l'autre</li> <li>* Attitude <u>emphatique</u> (savoir se mettre dans la peau de l'autre. se mettre à la place de l'autre).</li> <li>* Changer ses idées pour accepter les idées des autres.</li> </ul> <p>Rappel de la disponibilité du document de politique et standards et l'importance de s'y référer</p>	Information orale	Document de Politique et Standards des Services de PF
7. Déterminer les éléments à partir desquels les Besoins en matériel sont exprimés.	30 mn		<p><b><u>ELEMENTS A PARTIR DESQUELS LES BESOINS EN MATERIEL SONT EXPRIMES</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Tenir compte du matériel existant (faire l'inventaire avant chaque commande).</li> <li>* Tenir compte de la fréquentation du centre (clientèle).</li> <li>* Tenir compte du matériel détérioré à remplacer.</li> </ul>	Brainstorming Synthèse	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Inventaire du matériel existant</li> <li>- Registre de consultations</li> </ul>

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
8. Contrôler l'utilisation, l'entretien et la conservation du matériel	30 mn		<ul style="list-style-type: none"> <li>* Mise en place d'une nouvelle activité nécessitant un matériel nouveau</li> <li>* Discuter des besoins de matériel avec le personnel avant de lancer la commande.</li> </ul> <p><u>UTILISATION DU MATERIEL</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Tenir à jour les fiches de stock.</li> <li>* Enregistrer les entrées. les sorties de ce qui reste en stock.</li> <li>* Tenir compte des dates de péremption pour utiliser selon le système "First-in, First-out".</li> <li>* Responsabiliser le personnel pour l'entretien du matériel.</li> <li>* Vérifier régulièrement l'état du matériel.</li> <li>* Matériel abîmé à reformer.</li> </ul>	Brainstorming Synthèse - Stage pratique. Annexe 7 : Etude de cas	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fiches de stock</li> <li>- Registre d'entrée et de sortie du matériel</li> <li>- Description de tâches du personnel chargé de l'entretien du matériel.</li> </ul>

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
9. Déterminer la quantité de contraceptifs et médicaments nécessaires à la prestation des services de PF	30'		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tenir compte des quantités utilisées au cours du dernier mois, ou trimestre, ou semestre.</li> <li>- Tenir compte de l'effectif de la clientèle.</li> <li>- Tenir compte des possibilités d'augmentation de cette clientèle.</li> </ul>	Brainstorming	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bons des précédentes commandes</li> <li>- Registre de Consultations</li> </ul>
10. Commander les contraceptifs et médicaments	15 mn		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Exploitation des fiches officielles de commande des contraceptifs et médicaments.</li> </ul>	Brainstorming Synthèse - Observation et explication des fiches de commande - Stage pratique	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Différentes fiches de commande des contraceptifs et médicaments</li> </ul>
11. Réceptionner les contraceptifs et médicaments	15 mn		<p><b><u>RECEPTION DU MATERIEL, DES MEDICAMENTS ET CONTRACEPTIFS</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Vérifier les quantités reçues par rapport à la quantité commandée.</li> <li>* Vérifier l'intégrité/qualité du produit.</li> <li>* Vérifier la date de péremption.</li> </ul>	Brainstorming Synthèse	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Double des bons de commande</li> <li>- Fiche de stock</li> </ul>

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
12. Stocker les contraceptifs et médicaments dans les conditions requises	15 mn		<ul style="list-style-type: none"> <li>* Enregistrer les produits reçus dans un cahier ou une fiche de stock.</li> <li>* Signer la décharge</li> <li>* Signaler toute discordance au fournisseur.</li> </ul> <p><b><u>CONDITIONS DE STOCKAGE DES CONTRACEPTIFS ET MEDICAMENTS</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Bien classer les produits (first-in, first-out).</li> <li>* Ranger les produits par classe/catégorie.</li> <li>* Identifier les produits sur les cartons (étiqueter).</li> <li>* Séparer les contraceptifs et les médicaments des autres produits et matériels.</li> <li>* Protéger les produits <u>contre le soleil</u>, l'humidité et les fortes chaleurs, les insectes, les vols.</li> <li>* Isoler les produits du sol (environ 10 cm du sol) et du mur (environ 30 cm du mur).</li> <li>* Bonne ventilation de la salle de stockage.</li> <li>* Bon éclairage</li> </ul>	Brainstorming Synthèse	- Vis. te d'un magasin de stockage les contraceptifs et médicaments pendant le stage.

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
13. Appliquer le système de recouvrement de coût	15 mn		<ul style="list-style-type: none"> <li>* Ranger les produits de manière à faciliter l'accessibilité.</li> <li>* Faire régulièrement des inventaires.</li> <li>- Tenir compte du système de recouvrement de coût en vigueur dans le pays - à défaut</li> <li>- Partager et faire partager les expériences vécues.</li> </ul>	Exposé et Discussions	- Documents existants et y relatifs
14. Discuter des stratégies de mobilisation des ressources locales pour le soutien du Programme de SMI/FF	15 mn		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tenir compte du système ou des stratégies de mobilisation en vigueur dans le pays.</li> <li>- Partager et faire partager les expériences vécues.</li> </ul>	Exposé et Discussions	- Documents existants et y relatifs

OBJECTIFS PECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
. Discuter de l'importance de la supervision et de l'évaluation dans le cadre de la Gestion des services de PF	30 mn		<p><b><u>La Supervision</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <u>Définition</u> : Suivre l'exécution d'un travail pour aider le prestataire à améliorer ses performances en vue de la fourniture des services de qualité.</li> <li>- La supervision se préoccupe de trois éléments:             <ol style="list-style-type: none"> <li>1 - La performance qui comprend :                 <ul style="list-style-type: none"> <li>- l'effort dans l'exécution de la tâche</li> <li>- le résultat observable de l'effort fourni</li> <li>- la Direction des résultats de l'effort vers l'atteinte de l'objectif poursuivi.</li> </ul> </li> <li>2 - La motivation qui comprend :                 <ul style="list-style-type: none"> <li>- la satisfaction des besoins du prestataire en informations, en estime, en ressources, en informations.</li> <li>- l'initiative. qui explore la capacité de l'agent à générer les idées nouvelles, à initier des actions nouvelles bénéfiques pour le service ou pour l'équipe.</li> <li>- la conscience professionnelle dont les variables sont en rapport avec la performance, l'assiduité, la ponctualité, la préoccupation pour les clients par exemple.</li> </ul> </li> </ol> </li> </ul>	Exposé actif (avec jeux de questions et réponses)	

OBJECTIFS SPECIFIQUES	TEMPS	SUJET	CONTENU	METHODOLOGIE	RESSOURCES
			<p>3 - Les conditions de travail s'apprécient sur :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- la Communication, le style et les modalités des relations au sein de l'équipe, l'environnement de travail, la disponibilité et la qualité des ressources, les rapports avec les clients etc...</li> </ul> <p><b><u>N.B.</u></b> : La supervision pendant le déroulement du programme.</p> <p><b><u>L'Évaluation</u></b> :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b><u>Définition</u></b> : Activité qui consiste à mesurer les résultats obtenus par rapport aux objectifs fixés.</li> <li>- <b><u>Contenu</u></b> : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tenir compte des statistiques du service, des enquêtes d'opinion auprès des clientes.</li> <li>- Les résultats peuvent être obtenus à court, à moyen ou à long terme.</li> <li>- L'évaluation est une étape importante du Processus de gestion. Les résultats obtenus permettent de décider de la nécessité d'améliorer la qualité des services.</li> </ul> </li> </ul>	<p>Exposé actif (avec jeux de questions et réponses).</p>	<p>- Différents instruments d'évaluation.</p>

**Module Gestion des Services****(Annexes 1 à 8)****Annexe 1****ETUDE DE CAS :**

Vous êtes membre de l'équipe technique d'un service de PF. Vous venez de suivre une formation clinique en tant que prestataire. Elaborez un plan d'action pour administrer une méthode contraceptive.

## Annexe 2

OBJECTIF	ACTIVITES	CALENDRIER		RESSOURCES	INDICATEURS DE REUSSITE	
		1è SEM.	2è SEM.			
Administrer selon les normes une méthode contraceptive à une cliente de 25 ans, mère de 3 enfants (4 ans - 2 ans - 1 mois) désireuse d'espacer les naissances (repos de 5 ans au moins).  <u>Méthode proposée :</u>  . Le DIU	- Accueil de la cliente  - Lui explique les méthodes qui sont pertinentes à sa situation avec leurs avantages et leurs contraintes (counselling)  - Accorde le temps à la cliente pour aller discuter de la méthode à choisir avec son époux.	- 5'		- Personnel technique du service : Sage-Femme ou Infirmière	- La cliente paraît rassurée et en confiance	
			- 30'			
			1è sem.		- Différents contraceptifs.	
	- Reçoit la cliente pour la pose du DIU  - Examine physiquement la cliente : . Inspection . Palpation d'organes . Prise de TA . Prise de poids  - Prépare le matériel pour la pose du DIU			- 5'	- Personnel technique du service. - Si possible dépliant sur certaines méthodes	La cliente revient pour l'administration de la méthode choisie (DIU)
				- 5'	Sage-Femme ou Infirmière <u>Matériel</u> : DIU, balance	

OBJECTIF	ACTIVITES	CALENDRIER		RESSOURCES	INDICATEURS DE REUSSITE
		1è SEM.	2è SEM.		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pose le DIU selon les normes</li> <li>- Donne des conseils en rapport avec le port du DIU</li> <li>- Dans le cadre du suivi, donne un rendez-vous à la cliente 6 semaines après la pose du DIU</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- 5'</li> <li>- 5'</li> <li>- 2'</li> </ul>	<p>tensiomètre, table, avec champ stérile, spéculum hystéromètre, pinces, gants, ciseaux, compresses désinfectants, haricot - fiche de la cliente - registre - carnet lampe - table d'examen gynécologique, une Aide</p> <p>Sage-Femme ou Infirmière</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- La cliente ne souffre pas d'infection gynécologique du fait de la pose du DIU</li> <li>- La cliente paraît rassurée et se sent en confiance</li> <li>- La cliente respecte le premier rendez-vous et les rendez-vous</li> </ul>

OBJECTIF	ACTIVITES	CALENDRIER		RESSOURCES	INDICATEURS DE REUSSITE
		1è SEM.	2è SEM.		
	- Nettoie, stérilise et range le matériel		- 1h30	- Matériel utilisé - Eau - savon - poupinel	<p>suivants.</p> <p>- La cliente est satisfaite de la méthode et ne conçoit pas aussi longtemps qu'elle porte le DIU</p>

### Annexe 3

#### ETUDE DE CAS

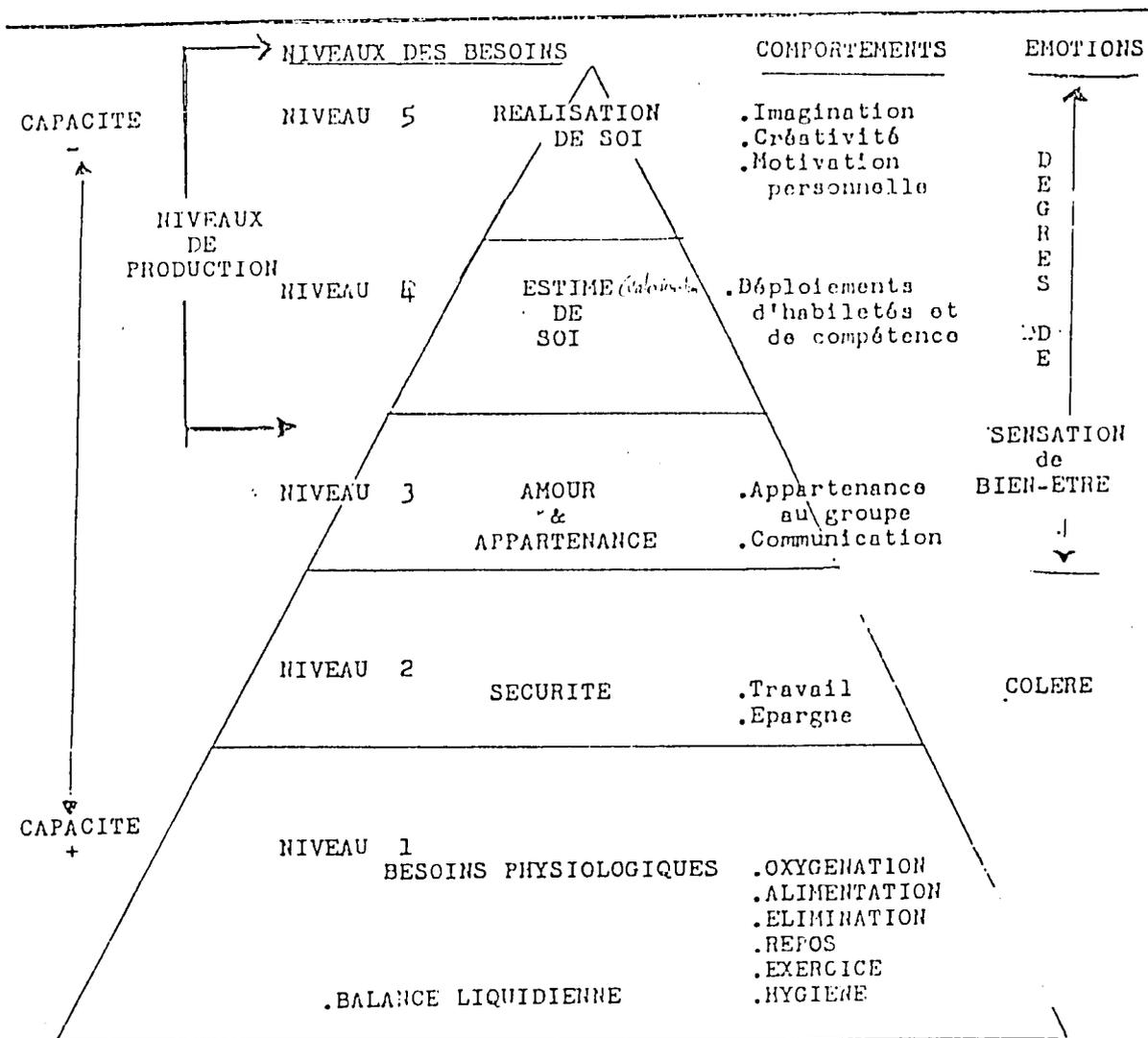
Vous êtes membre d'une équipe de service de PF. L'équipe comprend 1 Médecin, 3 Infirmières et Sages-Femmes, 2 Aides-Soignantes, 2 filles de salle.

Expliquez :

- Pourquoi il est important de répartir les tâches entre les membres de cette équipe.
- Quels sont les principes à prendre en considération dans cette répartition des tâches.

PYRAMIDE DE MOTIVATION DE MASLOW

DIAGRAMME DE LA THEORIE DE LA MOTIVATION DE MASLOW

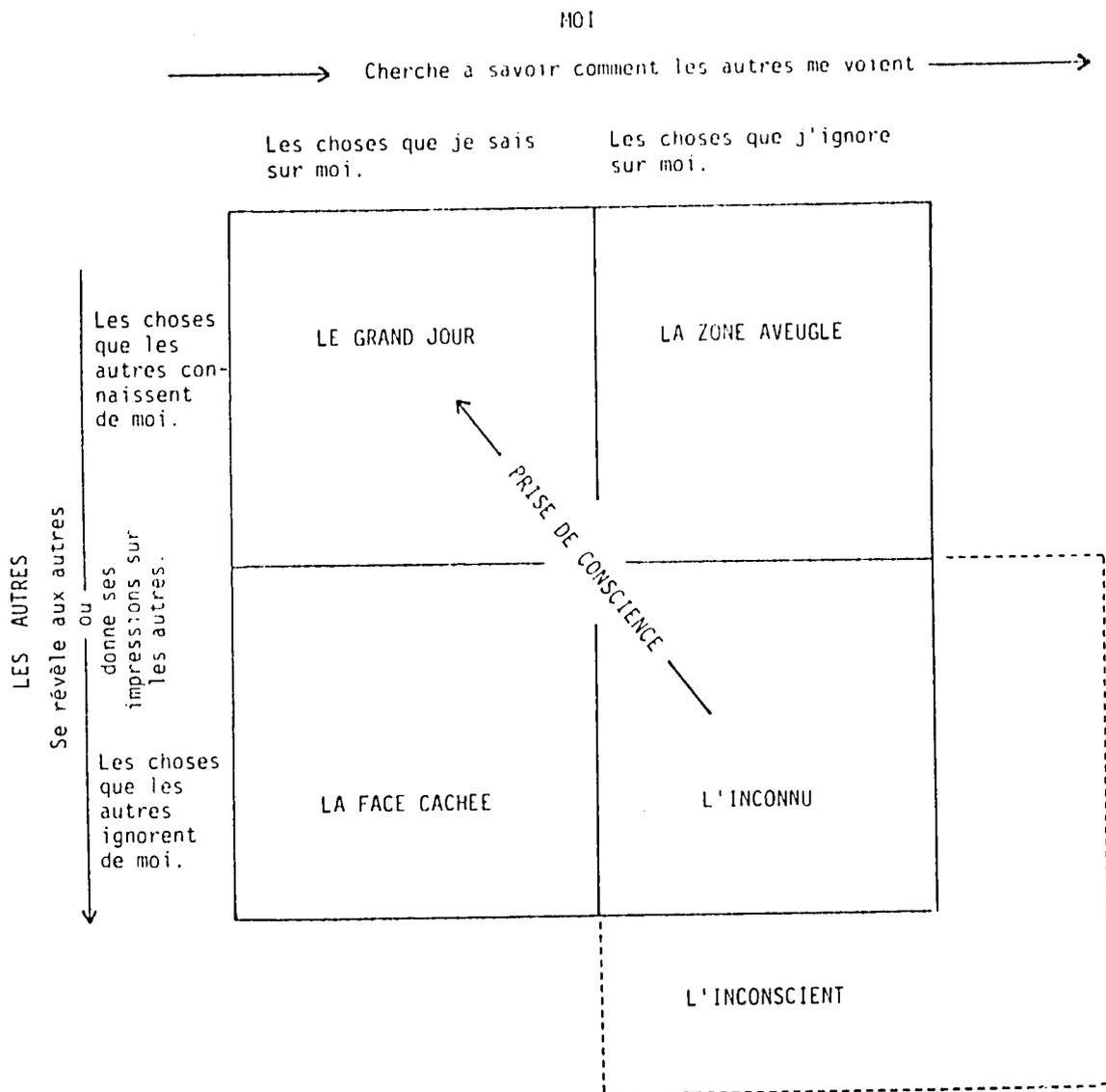


Traduction libre tirée de: Mario F. Conforti, "Practical Application of Maslow's Theory of Human Motivation in Industry," Occupational Health Nursing, (December, 1972), p. 11.

ANNEXE 5

LA FENETRE DE JOHARI

SCHEMA DE LA FENETRE DE JOHARI



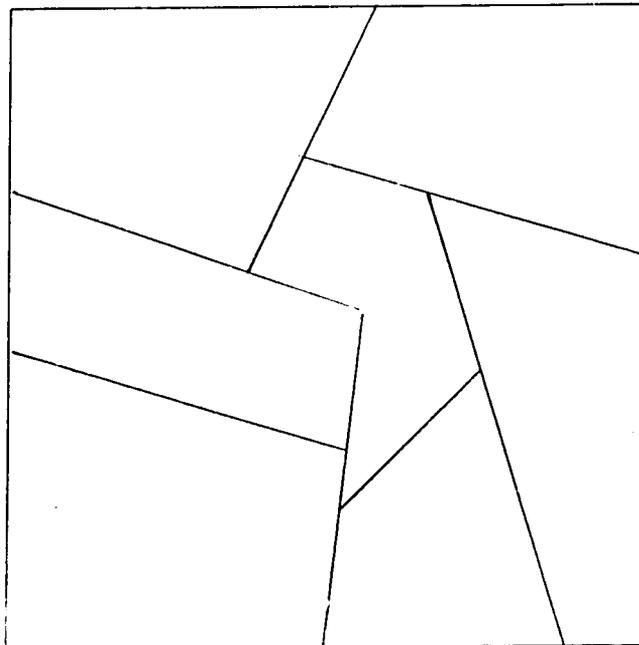
Annexe 6JEU DE CARRÉ :INSTRUCTIONS :

- 1 Découper 4 carrés suivants les tracés. Vous obtenez alors 7 parties.
- 2 Mélanger les pièces de 3 carrés et les répartir en 3 parts égales. Chaque part a 7 pièces.
- 3 Garder le 4ème carré avec ses sept pièces.
- 4 Parmi les participants, choisir 4 volontaires pour jouer le jeu.
- 5 Leur expliquer qu'ils peuvent donner une ou plusieurs pièces aux autres pour les aider à reconstituer leur carré. Par contre, ils ne les prendront pas d'autorité.
- 6 Les faire sortir de la salle pour quelques minutes.
- 7 Expliquer au reste des participants ce qu'il faut observer pendant le déroulement du jeu :

Les acteurs coopèrent-ils ?

Chacun est-il prêt à passer une ou plusieurs pièces aux autres pour les aider à reconstituer leur carré ?

Celui qui a fini de reconstituer son carré se préoccupe-t-il d'aider les autres ?



## Annexe 7

### ETUDE DE CAS :

Mme X sage femme responsable d'un centre de PMI/PF fait tous les 3 mois une commande de 5 kits de DIU, 3 balances, 3 tensiomètres, 50 paires de gants, 10 litres d'alcool.

Mme X est toujours en rupture de stock de gants et d'alcool.

Lors d'une visite des centres par une nouvelle sage femme affectée dans le centre, on découvre dans le magasin : 8 balances, 12 tensiomètres, et plusieurs kits de DIU non utilisés et couverts de poussière et en désordre.

Identifier les erreurs : de la commande, de la réception, de l'utilisation et entretien, du stockage du matériel.

Proposer à Mme X des solutions pour une bonne gestion du matériel.

# LA QUALITE DES SERVICES : ORIGINE ET IMPACT

154

## PROGRAMME

- Soutien et décision politique
- Ressources allouées
- Structure/Gestion du Programme



## ELEMENTS DE PRESTATIONS DE SERVICE

- Choix des méthodes
- Information donnée à la cliente
- Compétence technique
- Relations Interpersonnelles (communication)
- Mécanismes de suivi et de continuité des services
- Services de soutien (Laboratoire, Référence..)



## IMPACT

- Connaissances du client
- Satisfaction du client
- Santé du client
- Utilisation de la contraception
  - Acceptation
  - Continuité

INSTRUMENTS D'EVALUATION

## CAMEROUN

## FORMATION COMPLETE EN PF CLINIQUE

## TEST DES CONNAISSANCES

Ce test permet de déterminer vos connaissances.  
Veuillez répondre à chacune des questions suivantes :

NOM :

DATE :

1. Citer 4 des 8 composantes des Soins de Santé Primaires :
  - 1)
  - 2)
  - 3)
  - 4)
  
2. Citer 4 avantages de la PF :
  - 1)
  - 2)
  - 3)
  - 4)
  
3. Indiquer le nom des organes masculins et féminins des figures 1 et 2 suivants :

FIGURE 1 - Systeme reproducteur masculin:  
vue de profil

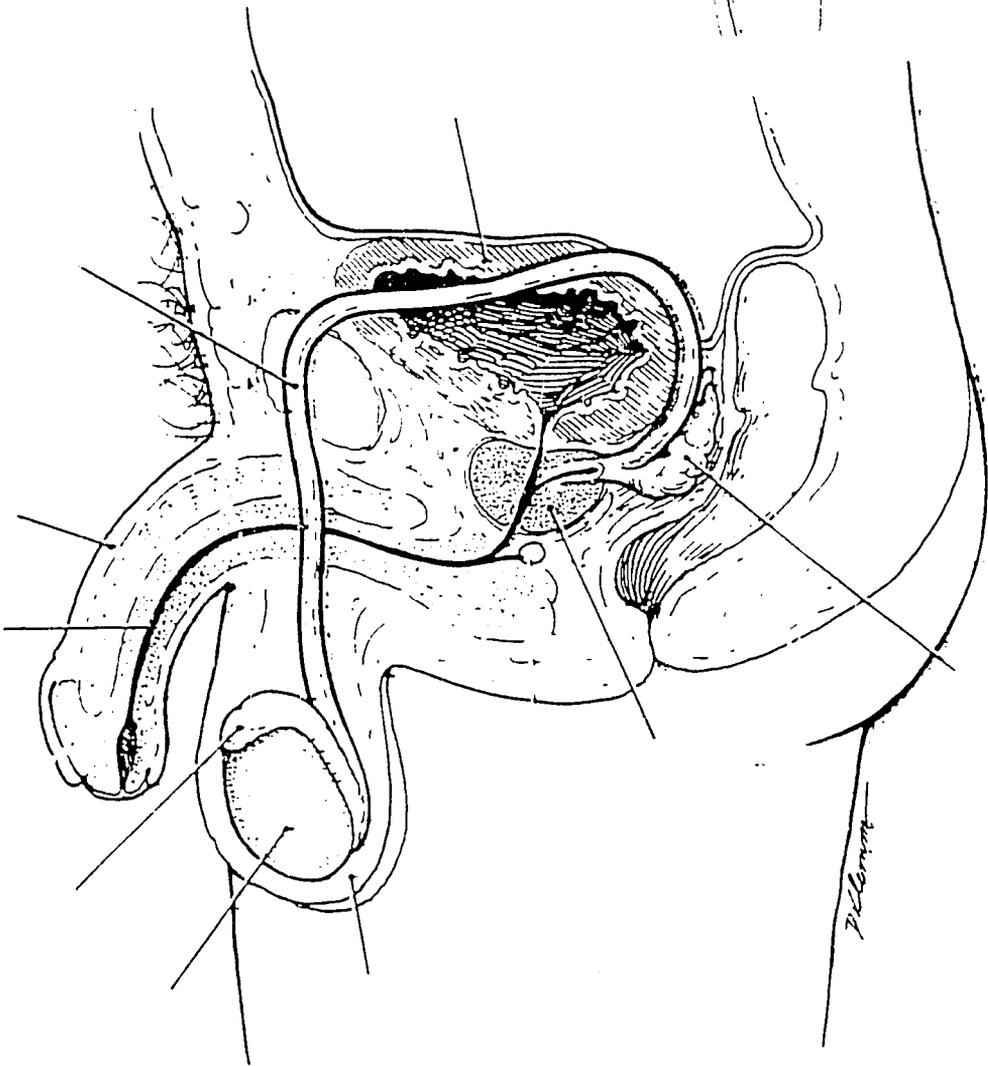
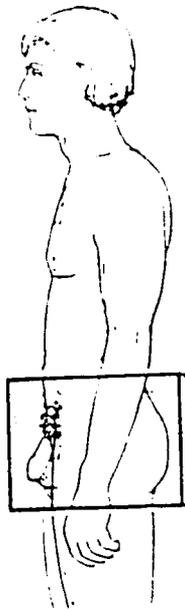
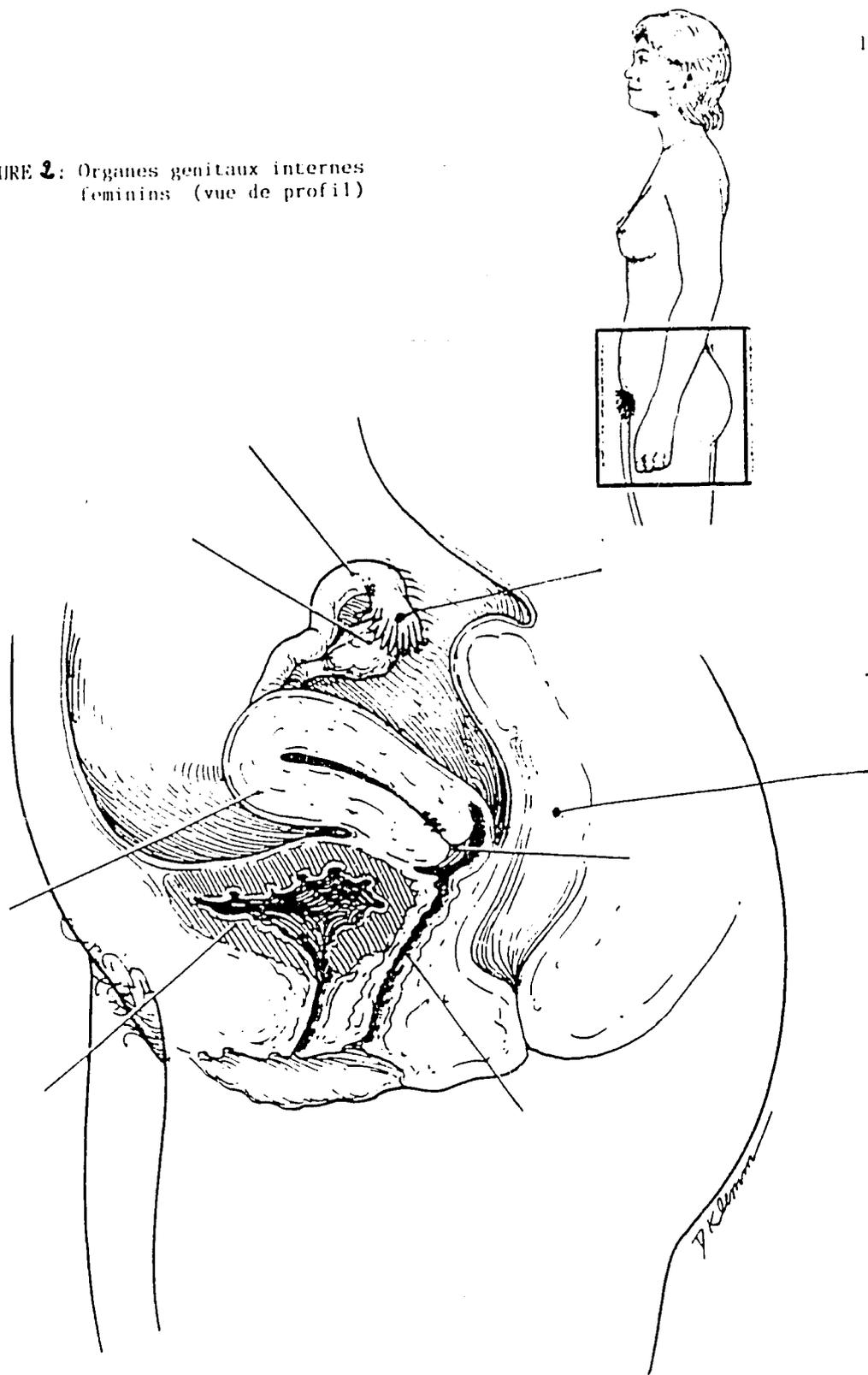


FIGURE 2: Organes genitaux internes  
feminins (vue de profil)



4. Ecrivez le nom des organes ou glandes qui sécrètent les hormones ci-dessous :
- A. PROLACTINE : \_\_\_\_\_
  - B. OESTROGENE : \_\_\_\_\_
  - C. TESTOSTERONE : \_\_\_\_\_
  - D. LH : \_\_\_\_\_
  - E. PROGESTERONE : \_\_\_\_\_
  - F. FSH : \_\_\_\_\_
  - G. FSH-RH : \_\_\_\_\_
  - H. LH-RH : \_\_\_\_\_
5. Les effets des oestrogènes sont les suivants sauf un : lequel ?
- A. Développement des caractères sexuels féminins lors de la puberté
  - B. Régénération de l'endomètre dans la 1ère moitié du cycle
  - C. Stimulation de la production d'une glaire cervicale filante.
  - D. Augmentation de la température corporelle.
6. La durée moyenne de survie des spermatozoïdes dans les voies génitales féminines est de :
- A. Un jour
  - B. 2 - 3 jours
  - C. 4 - 6 jours
  - D. 7 - 8 jours.
7. La durée moyenne de survie de l'ovule est de :
- A. 3 - 4 jours
  - B. 1 - 2 jours
  - C. 4 - 6 jours
  - D. 7 - 8 jours.
8. Le cycle menstruel est la période allant :
- A. De la fin des règles au début des prochaines règles
  - B. Du 1er jour des règles au 14e jour du cycle
  - C. Du 1er jour des règles au début des règles suivantes.

9. Parmi les contre-indications absolues à la pilule combinée, cochez celle qui n'en est pas une :
- A. Grossesse
  - B. Thrombophlébite
  - C. Drépanocytose
  - D. Cardiomyopathie
  - E. Cancer génital.
10. La vulvo-vaginite est une contre-indication au DIU :  
VRAI - FAUX.
11. La durée d'efficacité d'un DIU en cuivre TCU 380A est de :
- A. 3 ans
  - B. 8 ans
  - C. 6 ans
  - D. Tant que la cliente n'a pas de problèmes.
12. Une cliente se présente à la consultation de PF : l'interrogatoire et l'examen clinique sont normaux (cochez la bonne réponse) :
- A. Vous lui prescrivez la méthode qu'elle veut
  - B. Vous lui prescrivez des examens biologiques avant de lui donner une méthode
  - C. Vous lui prescrivez la méthode que vous voulez
  - D. Vous lui prescrivez la méthode qu'elle préfère après lui avoir expliqué toutes les méthodes disponibles et fait un examen clinique.
13. Pour une meilleure efficacité, le Condom doit être placé:
- A. N'importe quand, avant l'éjaculation
  - B. Au moins 10 minutes avant le rapport sexuel
  - C. Sur le pénis en érection, avant toute pénétration vaginale
  - D. Sur le pénis en érection, après une pénétration vaginale.
14. Une cliente a oublié de prendre 2 pilules, l'une après l'autre, parmi les 14 premières pilules d'une plaquette de 21 comprimés : quelle CAT lui conseillez-vous ?
- 
-

15. Une cliente sous contraceptif injectable (NORISTERAT\*) depuis 6 mois se plaint d'aménorrhée de 10 jours. Sa dernière injection remonte à 2 mois : (indiquer la bonne CAT)
- Vous suspectez une grossesse et arrêtez le contraceptif
  - Vous éliminez une grossesse et prescrivez une autre méthode
  - Vous la rassurez et continuez les injections.
16. Une femme âgée de 25 ans, sous pilule combinée depuis 6 mois, se plaint de saignements irréguliers dans les 14 premiers jours du cycle ; l'examen clinique est normal ; vous lui conseillez :
- de patienter et de revenir vous voir dans 1 mois
  - d'arrêter la pilule et d'utiliser une autre méthode
  - de prendre une pilule plus dosée en oestrogène
  - de prendre une micropilule.
17. Une cliente porteuse d'un DIU présente des douleurs pelviennes, avec pertes purulentes et fièvre. Que faites-vous ?
- vous retirez son DIU
  - vous retirez son DIU et prescrivez un traitement antibiotique
  - vous faites un traitement antibiotique et vous lui donnez R.V. dans 48 heures pour retrait de DIU si pas d'amélioration
  - vous retirez le DIU et prescrivez une autre méthode de contraception.
18. Enumérer 3 méthodes de Planification Familiale Naturelle:
- 
- 
- 
19. L'allaitement maternel est une méthode de Planification Familiale efficace sous 3 conditions, parmi les suivantes sauf une (à encercler) :
- femme en aménorrhée
  - femme dans les 6 mois du post-partum
  - femme avec une montée laiteuse importante
  - femme qui allaite intensément et exclusivement son bébé.

20. Les contraceptifs injectables peuvent entraîner des effets secondaires suivants sauf un, lequel ?
- prise de poids
  - aménorrhée
  - saignements irréguliers
  - infection vaginale.
21. La lutte contre les MST comprend 2 mesures parmi les suivantes :
- se laver avant et après chaque rapport sexuel
  - utiliser les condoms
  - traitement antibiotique préventif
  - traitement précoce des partenaires.
22. Enumérer 3 voies de transmission du SIDA :
- .....
  - .....
  - .....
23. Citer 2 solutions à utiliser pour la désinfection du matériel utilisé en PF :
- .....
  - .....
24. Parmi les causes ci-après d'infécondité secondaire chez la femme, cocher la plus fréquente :
- Dysfonctionnement ovarien
  - Obstruction tubaire à la suite des infections pelviennes
  - Tumeur de l'utérus
  - Synéchie utérine.
25. Le "Counseling" est une technique de communication interpersonnelle qui a pour but de :
- Donner des solutions aux problèmes de la personne
  - Permettre d'identifier les problèmes de la personne
  - Amener une personne à changer de comportement
  - Aider la personne à trouver des solutions à ses problèmes.

26. Enumérer 4 supports de collecte de données utilisés dans un centre de PF :

---

---

---

---

27. Citer 2 avantages d'un système de référence :

---

---

28. Citer 5 éléments de qualité des prestations d'un service de PF :

---

---

---

---

---

29. Citer 3 composantes de PF au Cameroun :

---

---

---

30. Citer 4 activités au cours desquelles les prestataires de soins peuvent identifier les cibles de PF :

---

---

---

---

31. Enumérer les différents éléments de la communication interpersonnelle :

---

---

---

---

---

32. Enumérer 4 qualités d'un bon agent d'accueil :

---

---

---

---

33. Citer 5 différences entre la causerie et le counseling en SMI/PF :

---

---

---

---

---

---

34. Enumérer les 4 étapes d'une causerie en SMI/PF :

---

---

---

---

35. Un plan d'action comprend les éléments suivants : Objectifs, Activités, Calendrier, Moyens, Indicateurs de Réussite :

VRAI

FAUX

FICHE DE NOTATION DU TEST DES CONNAISSANCES

NO DES QUESTIONS	REPONSES	POINTS
1.	- 4 des 8 composantes de SSP	2
2.	- 4 parmi les avantages sanitaires, Socio-démographiques	2
3.	Fig. 1 : Vessie/canal déférent Verge/Urètre/Epididyme Testicule/Scrotum Protaste/Vésicule séminale.	2
	Fig. 2 : Pavillon/Trompe/Ovaire Utérus/Vessie/Vagin Col utérin/Rectum	2
4	A = Hypophyse      E = Ovaire B = Ovaire          F = Hypophyse C = Testicule      G = Hypothalamus D = Hypophyse      H = Hypothalamus	4
5.	D	1
6.	C	1
7.	B	1
8.	C	1
9.	C	1
10.	FAUX	1
11.	B	1
12.	D	1
13.	C	1
14.	Prendre deux comprimés dès qu'elle se rappelle et deux autres le lendemain.	2
15.	C	1
16.	C	1
17.	C	1
18.	3 des méthodes Naturelles	1,5
19.	C	1
20.	D	1
21.	B - D	2
22.	Sanguine/Foeto-maternelle Sexuelle	1,5
23.	Dakin/Chlorine/Alcool	1

NO DES QUESTIONS	REPNSES	POINTS
24.	B	1
25.	D	1
26.	Registre/Cartes RV/Feuille consultation/Cahier RV...	1
27.	Assurance prestataire/Formation prestataire/Santé cliente	1
28.	Choix des méthodes/Information donnée à la cliente/Compétence technique/Communication/Relations interpersonnelles/Continuité des services de suivi/Services de soutien.	1
29.	Méthodes de Contraception/Lutte contre MST/Lutte contre Infécondité/Education à la vie familiale.	1,5
30.	Consultations prénatales/Séances de vaccinations des enfants/Séances de nutrition des enfants/Consultations post-natales...	2
31.	Récepteur/Emetteur/Canaux/Message/Feedback/	2
32.	Compétent/Honnête/Poli/Disponible/Organisé/Serviable/Courtois...	1
33.	<b>Counseling</b> : Environnement discret/Temps variable, indéterminable/Le client (couple ou individu)/Client expose son problème lui-même/Relations intimes, confidentielles entre client et prestataire.	2,5
34.	Préparation/Exposé/Synthèse ou résumé/Evaluation.	1
35.	VRAI	1
T O T A L = 50 POINTS		
N A P = 65 % = 32,5 POINTS		

INSTRUMENT EVALUANT LA PERFORMANCE  
CLINIQUE DES PRESTATAIRES EN P.F.

INSTRUCTIONS

- Le But de cet instrument est d'évaluer les compétences des Prestataires dans l'accomplissement des tâches qui contribuent à la qualité des services de PF.
- Cet instrument doit être rempli par un clinicien qui peut être :
  - évaluateur
  - superviseur
  - formateur
  - encadreur de stage pratique.
- L'instrument peut être utilisé :
  - a) Avant l'activité de Formation clinique pour un recensement de besoins en Formation clinique.
  - b) Pendant la formation pour évaluer les progrès du Prestataire.
  - c) Après la formation pour faire le suivi des Prestataires formés et évaluer les résultats de la Formation.
- Les méthodes de collecte de données peuvent être :
  - l'observation directe autant que possible
  - les études de cas
  - les jeux de rôle
  - étude des documents.
  - Interview avec le Prestataire et/ou le Superviseur.
  - Utilisation/démonstration avec les mannequins ou autres méthodes ...
- L'appréciation/notation se fera selon l'échelle ci-dessous.

ECHELLE DE NOTATION

A) TACHES AYANT DES INDICATEURS EQUIVALENTS

(Tâches : IV, VI, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, XIV, XV, XVI)

- T.B. (3 points) : si tous les indicateurs sont observés (100 %).  
B. (2 points) : si 75 % et ou plus d'indicateurs sont observés.  
A.B. (1 point) : si 50 % et ou plus d'indicateurs sont observés.  
M.A. (0 point) : si moins de 50 % d'indicateurs sont observés.  
N.O. : non observé.

B) TACHES AYANT DES INDICATEURS CRITIQUES ET NON CRITIQUES

(Tâches : I, II, III, V, XVII)

- T.B. (3 points) : si tous les indicateurs sont observés (critiques et non critiques).  
B. (2 points) : si 75 % et ou plus d'indicateurs critiques sont observés quel que soit le nombre d'indicateurs non critiques observés.  
A.B. (1 point) : si 50 % et ou plus d'indicateurs critiques sont observés quel que soit le nombre d'indicateurs non critiques observés.  
M.A. (0 point) : si moins de 50 % d'indicateurs critiques sont observés quel que soit le nombre d'indicateurs non critiques observés.  
N.O. : non observé.

NB: BIEN (ou 2 points) EST LE NIVEAU ACCEPTABLE DE PERFORMANCE.

INSTRUMENT EVALUANT LA PERFORMANCE  
CLINIQUE DES PRESTATAIRES EN P.F.

169.

Centre de /Hôpital de : \_\_\_\_\_ Nom de l'agent : \_\_\_\_\_

TACHES INDICATEURS	OBSERVATIONS DE L'EVALUATEUR	COTATION		Techniques de collecte des données	
		TB-B-AB-MA		N.O.	
TACHE I LE PRESTATAIRE ACCUEILLE LE CLIENT					
INDICATEURS		OUI	NON		
*1. Salue le client en lui souhaitant la bienvenue					
2. Se présente en citant son nom, ses fonctions...					
*3. Lui présente une chaise ou un banc pour s'asseoir					
*4. Respecte l'intimité de la cliente en s'asseyant proche d'elle et en lui parlant à voix basse.					
*5. Lui demande l'objet de sa visite					
*6. Laisse le client exposer ses problèmes					
*7. Répond bien à chaque problème présenté par le client					

(\*) l'indicateur critique

TACHES INDICATEURS	OBSERVATIONS DE L'EVALUATEUR	COTATION		Techniques de collecte des données	
		TB-B-AB-MA		N.O.	
<u>TACHE II</u> LE PRESTATAIRE PRESENTE LES DIFFERENTS CONTRACEPTIFS AU CLIENT					
<u>INDICATEURS (PROCESSUS)</u>					
		OUI	NON		
1. Communique en évitant les termes techniques (utilise les expressions locales...)					
*2. Présente les avantages de chaque contraceptif disponible					
*3. Présente les inconvénients de chaque contraceptif disponible					
*4. Explique brièvement le mode d'action de chaque contraceptif disponible					
*5. Explique brièvement l'utilisation de chaque contraceptif disponible					
6. Utilise les aides visuelles (en montrant ou en faisant toucher les échantillons des contraceptifs disponibles)					
*7. S'assure de la compréhension du client (en faisant répéter et ou en posant des questions).					

TACHES	INDICATEURS	OBSERVATIONS DE L'EVALUATEUR	COTATION		Techniques de collecte des données	
			OUI	NON		
TACHE III LE PRESTATAIRE MENE L'INTERROGATOIRE (PROCESSUS)			TB-B-AB-MA		N.O.	
INDICATEURS						
1.	Pose clairement des questions à la cliente en utilisant le langage, l'expression et les gestes appropriés					
*2.	Note les informations sur la cliente dans le carnet (identité, âge, gestation, parité, adresse)					
*3.	Note les informations sur les antécédents personnels :					
	*a - physiologiques					
	*b - gynécologiques					
	*c - obstétricaux					
	*d - médicaux					
	*e - chirurgicaux					
	*f - allergiques					
4.	Note les informations sur les antécédents familiaux					

**N.B:** - Etude d'un échantillon de fiches pour compléter la tâche. (contenu de l'interrogatoire).  
- Conserver une fiche vierge.

TACHES INDICATEURS	OBSERVATIONS DE L'EVALUATEUR	COTATION		Techniques de collecte des données	
		OUI	NON	N.O.	
<u>TACHE IV</u> LE PRESTATAIRE FAIT UN EXAMEN PHYSIQUE GENERAL (PROCESSUS)		TB-B-AB-MA		N.O.	
<u>INDICATEURS</u>					
1. Prépare la salle en arrangeant le matériel					
2. Demande à la cliente de se préparer pour l'examen (se déshabiller, uriner...)					
3. Explique à la cliente le proces- sus de l'examen en annonçant les étapes					
4. Prend le poids					
5. Prend la T.A.					
6. Invite la cliente à s'installer sur la table d'examen					
7. Se prépare avant de faire l'examen (se lave les mains...)					
8. Fait l'inspection					
9. Fait la palpation					
10. Note les résultats dans le carnet					

*Commentaires sur les techniques  
d'inspection et de palpation*

<u>TACHE V</u> LE PRESTATAIRE FAIT L'EXAMEN DES SEINS		TB-B-AB-MA		N.O.	
<u>INDICATEURS</u>		OUI	NON		
*1. Fait asseoir la cliente les bras levés pour voir la symétrie des seins					
*2. Fait l'examen des seins en position couchée					
*3. Cherche à déceler un écoulement mammaire, en comprimant les mamelons					
4. Apprend à la cliente l'auto- examen des seins					
*5. Note les résultats dans le carnet					

TACHES INDICATEURS	OBSERVATIONS DE L'EVALUATEUR	COTATION		Techniques de collecte des données	
		TB-B-AB-MA	N.O.	OUI	NON
<b>TACHE VI</b>					
<b>LE PRESTATAIRE FAIT UN EXAMEN GYNECOLOGIQUE (PROCESSUS)</b>					
<b>INDICATEURS</b>					
1. Explique à la cliente la procédure de l'examen gynécologique					
2. Installe la cliente en position gynécologique					
3. Met des gants propres					
4. Inspecte la vulve					
5. Introduit un spéculum adapté dans le vagin					
6. Inspecte le col et la paroi vaginale					
7. Pratique le toucher vaginal combiné au palper (col, utérus, annexes)					
8. Note les résultats dans le carnet					

*Commentaires sur la technique et les résultats de l'examen (entretien avec le prestataire et étude des fiches d'examen).*

TACHES INDICATEURS	OBSERVATIONS DE L'ÉVALUATEUR	COTATION		Techniques de collecte des données	
		OUI	NON		
<u>TACHE VII</u> PRISE DE DECISION. AU TERME DE L'EXAMEN DE LA CLIENTE		TB-B-AB-MA		N.O.	
<u>INDICATEURS</u>					
1. Analyse les données de l'examen					
2. Vérifie les contre-indications éventuelles					
3. Recommande des analyses complé- mentaires si nécessaires					
4. Discute avec la cliente, les méthodes les plus adéquates					
5. Prend une décision appropriée en accord avec la cliente					

*N.B: Présenter un étude de cas.  
s'il n'y a pas de cas réel.*

TACHES	INDICATEURS	OBSERVATIONS DE L'EVALUATEUR	COTATION		Techniques de collecte des données
<b>ADMINISTRATION DES METHODES</b>			TB-B-AB-MA		N.O.
<b>TACHE VIII : PILULE</b>			OUI	NON	
<b>INDICATEURS</b>					
1.	Explique bien au moins deux avantages				
2.	Donne les informations sur au moins deux inconvénients				
3.	Identifie au moins deux contre-indications				
4.	Explique correctement au moins deux effets secondaires				
5.	Explique bien l'utilisation de la plaquette en montrant le sens des flèches				
6.	Explique le moment de la prise, et sa régularité				
7.	Explique la bonne CAT en cas d'un oubli				
8.	Explique la bonne CAT en cas de 2 oublis				
9.	Explique la bonne CAT en cas de 3 oublis				
10.	Propose un calendrier correct de suivi				

TACHES INDICATEURS	OBSERVATIONS DE L'EVALUATEUR	COTATION		Techniques de collecte des données	
		OUI	NON	N.O.	
<u>TACHE IX : INJECTABLES</u>		TB-B-AB-MA		N.O.	
<u>INDICATEURS</u>		OUI	NON		
1. Explique et donne sans erreur au moins deux avantages					
2. Donne les informations sur au moins deux inconvénients					
3. Identifie au moins deux contre-indications					
4. Explique sans erreur au moins deux effets secondaires					
5. Fait une injection selon la technique appropriée					
6. Propose un calendrier correct de suivi					
<u>TACHE X : CONDOM</u>		TB-B-AB-MA		N.O.	
<u>INDICATEURS</u>		OUI	NON		
1. Explique correctement au moins deux avantages					
2. Identifie au moins deux inconvénients					
3. Précise que son efficacité est augmentée en association avec les spermicides					
4. Explique bien comment le placer (pendant l'érection)					
5. Donne le bon sens pour le dérouler					
6. Explique la nécessité de l'espace pour recueillir le sperme					
7. Donne la bonne technique pour le retrait après l'éjaculation					
8. Précise qu'il faut un condom pour chaque rapport					
9. Précise de bien jeter le condom après usage					

TACHES INDICATEURS	OBSERVATIONS DE L'EVALUATEUR	COTATION		Techniques de collecte des données	
		OUI	NON		
<u>TACHE XI : SPERMICIDES</u>		TB-B-AB-MA		N.O.	
<u>INDICATEURS</u>					
1. Indique au moins deux avantages					
2. Indique au moins deux inconvénients					
3. Explique qu'il faut le placer 5 à 15 minutes avant chaque rapport sexuel					
4. Explique bien comment l'introduire profondément dans le vagin					
5. Indique que la toilette vaginale doit se faire 6 à 8 heures après le dernier rapport					
6. Explique la nécessité de placer un comprimé avant tout nouveau rapport					
<u>TACHE XII : DIU</u> <u>INFORMATIONS A LA CLIENTE</u>		TB-B-AB-MA		N.O.	
<u>INDICATEURS</u>					
1. Donne au moins deux avantages					
2. Donne au moins deux inconvénients					
3. Rassure la cliente sur les "rumeurs" (migration - douleurs...)					
4. Donne au moins deux contre-indications					
5. Précise bien au moins deux signes d'alarme					
6. Donne des conseils adéquats (hygiène, vérification des fils)					
7. Propose un calendrier correct de suivi					

TACHES	INDICATEURS	OBSERVATIONS DE L'EVALUATEUR	COTATION		Techniques de collecte des données	
<u>TACHE XIII : DIU</u> <u>TECHNIQUE DE POSE</u>			TB-B-AB-MA		N.O.	
<u>INDICATEURS</u>			OUI	NON		
1. Prépare tout le matériel nécessaire pour la pose de DIU						
2. Prépare la cliente à la pose (se déshabiller, uriner ...)						
3. Pratique correctement la pose d'un DIU sur un mannequin, ou un cas réel :						
a - en respectant les étapes						
b - en respectant les règles d'asepsie						
c - selon le type de DIU						
4. Donne des informations appropriées à la cliente après la pose (abstinence pendant 2-3 jours ; ne pas tirer sur les fils...)						
<u>TACHE XIV : DIU</u> <u>TECHNIQUE DE RETRAIT</u>			TB-B-AB-MA		N.O.	
<u>INDICATEURS</u>			OUI	NON		
1. Prépare tout le matériel nécessaire pour un retrait						
2. Prépare la cliente au retrait (se déshabiller, uriner...)						
3. Pratique correctement un retrait de DIU sur un mannequin ou un cas réel en respectant les étapes						

TACHES INDICATEURS	OBSERVATIONS DE L'EVALUATEUR	COTATION		Techniques de collecte des données	
		OUI	NON	N.O.	
<u>TACHE XV</u> <u>ALLAITEMENT MATERNEL</u>		TB-B-AB-MA		N.O.	
<u>INDICATEURS</u>					
1. Présente au moins deux avantages					
2. Donne au moins deux inconvénients					
3. Explique le mécanisme général par lequel l'allaitement maternel empêche la survenue de la grossesse					
4. Rassure la cliente sur les "rumeurs" (relâchement des seins - allaitement au biberon plus nourrissant que le sein...)					
5. Donne les informations correctes pour une bonne efficacité de la méthode (allaitement exclusif au sein - pendant les 6 premiers mois après la naissance, avant retour des règles)					
6. Précise bien le moment où il faut utiliser d'autres méthodes de contraception					
7. Donne au moins trois autres méthodes de contraception pour une femme allaitante					
8. Etablit un calendrier correct de suivi					

TACHES	INDICATEURS	OBSERVATIONS DE L'EVALUATEUR	COTATION		Techniques de collecte des données	
<u>TACHE XVI</u> <u>P.F. NATURELLE</u>			TB-B-AB-MA		N.O.	
<u>INDICATEURS</u>			OUI	NON		
1.	Présente au moins deux avantages					
2.	Présente au moins deux inconvénients					
3.	Décrit quand et comment reconnaître la période de fécondité/infécondité					
4.	Explique bien comment faire l'auto-observation (glairer cervicale)					
5.	Explique correctement la méthode de la température					
6.	Explique correctement la méthode du calendrier					
<u>TACHE XVII</u> <u>CONTRACEPTION CHIRURGICALE</u> <u>VOLONTAIRE (CCV)</u>			TB-B-AB-MA		N.O.	
<u>INDICATEURS</u>			OUI	NON		
1.	Donne les informations sur les méthodes chirurgicales					
2.	Identifie les indications et contre-indications de chaque méthode					
3.	Explique au moins deux Avantages de chaque méthode					
4.	Donne au moins deux Inconvénients de chaque méthode					
5.	Explique brièvement les techniques de chaque méthode					
6.	Explique ces conseils à donner au client ayant subi une méthode de CCV					
7.	Identifie les signes d'alarme chez le client ayant subi une méthode de CCV					

TACHES INDICATEURS	OBSERVATIONS DE L'EVALUATEUR	COTATION		Techniques de collecte des données	
		OUI	NON	N.O.	
<u>TACHE XVIII</u> <u>FAIT LE SUIVI DE LA CLIENTE</u>					
<u>INDICATEURS</u>					
1. Salue la cliente en lui souhaitant la bienvenue					
*2. Demande si elle est satisfaite de la méthode					
*3. Demande la date des dernières règles					
*4. S'assure de l'utilisation correcte de la méthode en posant des questions					
*5. Prend la TA					
*6. Prends le poids					
*7. Prend une décision appropriée en fonction des plaintes/du cas					

FICHE DE SUIVI DU CURRICULUM



3. La durée prévue pour chaque module est-elle suffisante ?  
OUI/NON. Si non, quels sont vos commentaires ?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

4. L'utilisation de ce curriculum est-elle aisée ? OUI/NON.  
Si non, quelles sont vos suggestions ?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

5. Y-a-t-il des imprécisions/erreurs de fond que vous avez relevées dans ce curriculum ? OUI/NON.  
Si oui, lesquelles ?

---

---

---

---

---

---

---

6. Le contenu de ce curriculum est adapté au contexte camerounais ? OUI/NON  
Sinon, quelles sont les parties qui vous semblent non conformes ?  
Que proposez-vous ?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

7. Les documents de référence proposés dans ce curriculum sont-ils adéquats ? OUI/NCN

---

---

---

---

---

---

---

8. Vos avis sur le pré et post test :

---

---

---

---

---

---

9. Ce questionnaire n'étant pas exhaustif, quelles sont les autres suggestions que vous formulez pour améliorer ce curriculum et assurer la bonne qualité des services de PF dans votre pays ?

---

---

---

---

---

---

---

Bien à vous et merci de vos enrichissements très utiles aux autres utilisateurs de ce curriculum.

.....le .....1991

Formateur : .....