



REPUBLIQUE DU BENIN



MINISTRE DE LA SANTE



Projet intégré de marketing social plus dans le cadre du contrôle des maladies diarrhéiques au Bénin

Manuel de formation des formateurs
des agents des services à base
communautaire et des animateurs d'ONG



USAID
DU PEUPLE AMERICAIN



IMPACT

PROJET INTEGRE D'APPUI A LA SANTE FAMILIALE ET A LA PREVENTION DU VIH/SIDA



Préface

Remerciements

TABLE DES MATIERES

Préface.....	2
Remerciements.....	3
SIGLE ET ABREVIATIONS.....	6
INTRODUCTION	7
PSI Bénin.....	7
Le projet POUZN.....	7
A qui est destiné ce manuel.....	7
Comment utiliser ce manuel.....	8
Responsabilités spécifiques du formateur.....	8
Aperçu sur le manuel	9
Déclaration conjointe OMS/ UNICEF sur le traitement de la diarrhée.....	9
Directives nationales sur le Zinc pour la prise en charge de la diarrhée.....	9
Introduction à la formation	10
SESSION 1 :GENERALITES SUR LA DIARRHEE	12
Définition de la diarrhée	13
Les symptômes qui peuvent accompagner la diarrhée.....	13
Les causes de la diarrhée.....	13
Ce que l'enfant perd quand il a la diarrhée, et les complications qui peuvent survenir.....	15
Les signes qui font penser que l'enfant manque d'eau.....	15
Messages clés pour les mères.....	16
SESSION 2 : PREVENTION DE LA DIARRHEE	17
Comment prévenir la diarrhée ?	18
Consommation de l'eau potable.....	19
Le lavage des mains à l'eau et au savon.....	23
L'utilisation des latrines.....	25
Hygiène des aliments.....	26
Ce que l'agent d'hygiène doit faire dans la lutte contre la diarrhée.....	26
SESSION 3 : PRISE EN CHARGE DE LA DIARRHEE.....	28
Ce que le Zinc apporte au corps de l'enfant et pourquoi le SRO et le Zinc sont indiqués en cas de diarrhée.....	29
Ce que l'agent des services à base communautaire doit faire dans la prise en charge à domicile de la diarrhée.....	30
Evaluer l'enfant qui a la diarrhée.....	30
Quand faut-il référer l'enfant au Centre de santé	31
Ce que l'agent de santé doit faire dans la prise en charge de la diarrhée.....	32
Traiter la diarrhée à domicile avec SRO et Zinc	32
Donner plus de liquide quand l'enfant a la diarrhée.....	33
Donner du Zinc.....	34
Continuer l'alimentation.....	35
Messages clés pour les mères.....	35
SESSION 4 : PRECISIONS SUR LES PRODUITS UTILISES POUR LA PRISE EN CHARGE DE LA DIARRHEE	37
SRO /Zinc.....	38
Aquatabs.....	39

SESSION 5 : TECHNIQUES DE COMMUNICATION.....	41
Comment motiver les clients pour un changement de comportement ?.....	42
Comment conduire un entretien individuel.....	42
Comment conduire une causerie éducative.....	43
Comment conduire une réunion villageoise.....	43
Utilisation de Aquatabs au niveau des ménages : quelques messages.....	43

SESSION 6 : DISTRIBUTION ET GESTION DE L'APPROVISIONNEMENT..45

LES ANNEXES.....46

Annexe 1 : Déclaration conjointe OMS/UNICEF sur le traitement de la diarrhée	
Annexe 2 : Etude de cas sur les causes de la diarrhée	
Annexe 3 : Tableau de classification de la déshydratation	
Annexe 4 : Plan A : Traiter la diarrhée à domicile	
Annexe 5 bis : Les signes de danger	
Annexe 7 : Tableau descriptif des techniques de traitement de l'eau	
Annexe 8 : Prospectus de SRO/Zinc	
Annexe 9 : Jeu de rôle sur l'entretien	
Annexe 10 : Programme de la formation	
Annexe 11 : Evaluation de la formation	
Annexe 12 : Questions fréquemment posées	

SIGLES ET ABREVIATIONS

A.B.C	: Activité à Base Communautaire
ASBC	: Agent des Services à Base Communautaire
AME	: Allaitement Maternel Exclusif
CAME	: Centrale d'Achat des Médicaments Essentiels
CDC	: Centres Américains pour le Contrôle et la Prévention des Maladies
CIP	: Communication Interpersonnelle
CCC	: Communication pour le Changement de Comportement
DHAB	: Direction de l'Hygiène et de l'Assainissement de Base
DSF	: Direction de la Santé Familiale
EDS	: Enquête Démographique de Santé
IMPAC	: Support Intégré pour la Planification Familiale et la Prévention du Sida
INSAE	: Institut National de Statistiques et d'Analyse Economique
MI	: Moustiquaire Imprégnée d'Insecticide
MILD	: Moustiquaire Imprégnée d'Insecticide de Longue Durabilité
MS	: Ministère de la Santé
OMS	: Organisation Mondiale de la Santé
ONG	: Organisation Non Gouvernementale
PCIME	: Prise en Charge Intégrée des Maladies de l'Enfant
PCIME- C	: Prise en charge intégrée des maladies de l'enfant dans la communauté
PISAF	: Projet Intégré de Santé Familiale
POUZN	: Projet de Désinfection d'eau et de Traitement à base du Zinc
PSI	: Population Services International
VIH /SIDA	: Virus de l'Immunodéficience Humaine / Syndrome Immunodéficient Acquis
TRO	: Thérapie par Réhydratation Orale
SBC	: Service à Base Communautaire
SRO	: Sels de Réhydratation Orale
SIDA	: Syndrome de l'Immuno Déficience Acquise
UNICEF	: Fonds des Nations Unies pour l'Enfance
USAID	: Agence des Etats – Unis pour le Développement International
VAD	: Visite à Domicile
VIH	: Virus de l'Immunodéficience Humaine
VIPP	: Visualization in participatory program

INTRODUCTION

Au Bénin, les enfants de moins de 5 ans continuent de mourir de maladies évitables comme le Paludisme, la Diarrhée, les Infections Respiratoires Aiguës, la Rougeole, et la Malnutrition qui elle, intervient en toile de fond, constituant une cause sous-jacente de mortalité. Selon les statistiques sanitaires de 2006, la diarrhée est la quatrième cause de morbidité parmi les enfants de moins de cinq ans et sa létalité est plus élevée parmi la tranche d'âge de 0 à 11 mois où elle est de 37%. Selon les statistiques de l'Enquête Démographique et de Santé (EDS) de 2006, la prévalence de la diarrhée est particulièrement importante chez les jeunes enfants de 6-23 mois (en moyenne, 14 %).

La prévalence de la diarrhée due à la consommation de l'eau souillée est très élevée. En effet, seulement 66,5% de la population a accès à l'eau potable selon EDS-B 2006.

Pour lutter efficacement contre les maladies diarrhéiques, le pays a fait de nombreux efforts avec l'appui des partenaires nationaux et internationaux. L'un des partenaires privilégiés est PSI/ Bénin.

PSI/Bénin

PSI est une ONG américaine qui a pour mission de fournir par une approche de marketing social, des produits, services et informations dans le domaine de santé aux personnes à faibles revenus ou d'autres personnes vulnérables afin de leur permettre de mener une vie plus saine. Elle intervient au Bénin depuis 1993 et appuie le ministère de la santé dans sa politique sanitaire. A ce titre PSI œuvre dans le domaine de la prévention du paludisme, du VIH/SIDA, des maladies diarrhéiques et dans le planning familial à travers la distribution des produits de santé et le développement des campagnes de communication sur la santé pour accroître l'accès et l'utilisation de ces différents produits. Depuis 1995 PSI Bénin a mis sur toute l'étendue du territoire des sels de réhydratation orale de marque ORASEL pour la prise en charge de la diarrhée et est demeure à ce jour l'unique source consistante d'approvisionnement de ce produit aussi bien pour le secteur public que privé. En 2006 PSI Bénin a signé un accord bilatéral de financement avec l'USAID pour la mise en œuvre du projet d'Appui Intégré pour la prévention du VIH/SIDA et la Santé Familiale (IMPACT), dans sept zones de convergence réparties dans les départements ci-après : Alibori, Atacora, Atlantique, Borgou, Collines, Donga et le Zou. Ce projet a pour objectif d'assurer essentiellement le marketing social des produits de prévention du VIH, du paludisme, ainsi que des produits de Planification Familiale, et de prise en charge de la diarrhée. Ce dernier volet marqué surtout par l'introduction du Zinc avec la TRO, est pris en compte par le financement du projet POUZN.

LE PROJET POUZN (Point-Of-Use water disinfection And Zinc Treatment)

POUZN est un projet de prévention et de prise en charge de la diarrhée financé par l'USAID. Il a pour but de contribuer à la réduction de la morbidité et la mortalité infantile juvénile due aux maladies diarrhéiques en prenant en compte la désinfection de l'eau au point d'usage avec un produit appelé AQUATABS et l'association du Zinc aux sels de réhydratation orale dans le traitement de la diarrhée. Le projet POUZN utilisera une stratégie de marketing social à travers le secteur commercial privé et le secteur sanitaire public pour :

1. Assurer l'utilisation correcte et soutenue au point d'usage du produit de traitement de l'eau
2. Assurer l'utilisation correcte du produit de traitement et prévention de la diarrhée
3. Assurer une disponibilité et un accès durable des deux produits tant dans le secteur public que privé
4. Améliorer la connaissance de l'utilisation et de l'efficacité des deux produits.

L'un des axes prioritaires de ce projet est la formation qui impliquera aussi bien les acteurs du secteur sanitaire public, que ceux des pharmacies, des ONG et des radios partenaires dans les zones de convergence du projet IMPACT. La mise en œuvre de ces formations se fera en collaboration avec le Ministère de la santé à travers un pool de formateurs identifiés au sein de la DSF et la DHAB. Le projet POUZN financera la formation de six formateurs du Ministère de la Santé au niveau national ou départemental. Ces formateurs mettront en œuvre une stratégie de formation en cascade pour le reste des agents de santé dans le secteur public.

A cet effet, le présent **manuel de formation des formateurs** a été développé.

A qui est destiné ce manuel

Le présent manuel sera utilisé pour la formation des formateurs (Médecins, agents du secteur social) qui interviendront dans le projet POUZN. Il s'agit d'un **manuel du Formateur**.

Les bénéficiaires ultimes de la formation seront les agents des services à base communautaire qui interviennent dans les communautés à travers des programmes de santé et de développement ainsi que des animateurs d'ONG.

Comment utiliser ce manuel

Ce manuel sera utilisé initialement pour former un pool de formateurs nationaux constitué de personnes ressource du Ministère de la Santé (niveau central, intermédiaire et Zone sanitaire des sites de concentration du projet POUZN) ainsi que des personnes ressource de PSI Bénin. Ce pool de formateurs nationaux, aura à son tour à utiliser le même manuel pour développer les capacités des bénéficiaires ultimes du projet (les relais communautaires, et les animateurs d'ONG).

Il est prévu que ce manuel du formateur soit remis en fin de formation aux bénéficiaires ultimes de la formation que sont les agents des services à base communautaire, et les animateurs d'ONG.

Ces derniers y trouveront les informations techniques nécessaires pour conduire leurs activités dans la mesure où il n'est pas prévu d'élaborer un manuel de l'apprenant.

Les responsabilités du formateur

Le formateur qui utilise ce manuel aura à :

- Préparer la formation.
- Conduire la formation.
- Evaluer de formation.

Comment préparer la formation ?

- Convenir du profil des personnes à former, de la date et du lieu de la formation.
- Informer les autorités administratives et sanitaires résident sur le lieu de la formation.
- Envoyer une invitation aux participants.
- Apprêter le lieu de la formation, le matériel didactique et l'équipement (manuels à distribuer, différents outils, tableau, feuilles, rétroprojecteur, ordinateurs et autres).

Comment conduire la formation ?

La formation sera conduite en suivant les indications données sur chaque session dans le manuel.

Comment évaluer la formation ?

Il est prévu à la fin du manuel, un questionnaire qui pourra servir pour le **pré test** en tout début de formation et également pour le **post test**. Ceci constitue **l'évaluation technique** de la formation.

Des outils sont également proposés dans les annexes pour réaliser **l'évaluation administrative** de la formation.

Aperçu sur le manuel

Le présent manuel fait partie d'un ensemble de deux documents de formation de formateurs développés dans le cadre du projet POUZN. Il comporte les sessions suivantes :

- Session 1 : Généralités sur la diarrhée.
- Session 2 : Prévention de la diarrhée.
- Session 3 : Prise en charge de la diarrhée.
- Session 4 : précisions sur les produits utilisés dans la prise en charge de la diarrhée.
- Session 5: Les techniques de communication.
- Session 6 : Distribution et gestion de l'approvisionnement.

Après une brève introduction, chaque session présente : les objectifs éducationnels, le contenu de la session, la méthodologie de la formation, le matériel didactique requis, la durée de la session, la méthode d'évaluation de la session, le déroulement de la session, les aspects importants à retenir ainsi que quelques messages aux mères. Il est proposé à la fin de chaque session, deux questions d'évaluation qui pourront servir lors des pré et post test.

Des annexes sont proposés à la fin du manuel, et constituent des fiches techniques à utiliser lors du déroulement des sessions.

Les formateurs étant appelés à former différents types d'agents (agents de santé communautaires, animateurs d'ONG) un glossaire est prévu dans les pages de début du présent manuel ainsi qu'une liste des abréviations.

Déclaration commune de OMS/UNICEF pour la prise en charge de la diarrhée

En 2004, l'OMS et l'UNICEF ont signé une déclaration commune pour la prise en charge de la diarrhée. La nouvelle prise en charge de la diarrhée recommande :

- D'utiliser des SRO à osmolarité réduite et d'augmenter les liquides y compris les liquides d'usage courant dans les pays, pour corriger et prévenir la déshydratation.
- De donner du Zinc en complément pendant 10 jours pour raccourcir la durée et la gravité de la diarrhée
- De poursuivre l'alimentation y compris le lait maternel
- D'emmener l'enfant chez un agent de santé si sa santé ne s'améliore pas.

Les nouvelles recommandations figurent en *annexe 1* du présent manuel.

Directives nationales sur le Zinc, pour la prise en charge de la diarrhée

Pour mettre en application les nouvelles recommandations, le Bénin a adopté l'utilisation du Zinc dans la prise en charge de la diarrhée chez l'enfant. Le Zinc fait partie des médicaments essentiels de la PCIME.

La dose de Zinc recommandée est la suivante :

- Pour les enfants de moins de 6 mois: 10 mg/ jour pendant 10 jours, c'est-à-dire ½ comprimé par jour.
- Pour les enfants de plus de 6 mois: 20 mg/ jour pendant 10 jours, soit 1 comprimé par jour.

Introduction à la formation

Apprêter la salle de formation la veille de la formation ; s'assurer que tout le matériel est en place et que l'équipement informatique marche.

Nous sommes au jour de la formation. Que faut-il faire ?

Faire enregistrer les participants au secrétariat de la formation et leur remettre badges, fournitures de bureau et manuel prévus pour eux.

- **Présentation des participants et formateurs**

Se présenter

Demander aux participants de se présenter : ils diront leur nom, prénom, profession, et lieu de travail.

Souhaiter la bienvenue aux participants, et faire une brève introduction sur PSI, le projet POUZN et la raison de la tenue de la formation.

- **Les attentes des participants**

Distribuer aux participants des morceaux de papier découpés.

Demander aux participants d'écrire leurs attentes sur les morceaux de papier: qu'est-ce qu'ils aimeraient savoir de plus, en sortant de cette formation. Préciser qu'il faut noter une seule idée sur chaque papier. Faire lire à haute voix chaque réponse, puis disposer toutes les réponses sur le tableau noir ou sur une feuille de papier géant.

- **Les objectifs de la formation**

Disposer sur le tableau noir, à coté des attentes, une large feuille sur laquelle les buts et objectifs de la formation sont écrits.

Le but de la formation est de :

Contribuer à la réduction de la morbidité et de la mortalité due aux maladies diarrhéiques au Bénin, par la promotion de l'utilisation du SRO/ZINC et le traitement de l'eau au point d'usage à domicile par AQUATABS.

L'objectif de la formation est de :

Former un pool de formateurs qui pourront utiliser des méthodes/outils et arguments techniques requis, pour développer les capacités de différents acteurs impliqués dans la lutte contre les maladies diarrhéiques et la promotion des mesures d'hygiène dans les zones de concentration du projet POUZN.

Les objectifs d'apprentissage sont les suivants:

- Avoir une compréhension commune des Généralités sur la diarrhée, notamment sur la définition, les complications, les causes.
- Décrire la prévention de la diarrhée
- Expliquer la Prise en charge de la diarrhée à domicile, et dans les structures sanitaires.
- Donner toute information requise sur le kit Oracel/ Zinc, et Aquatabs
- Utiliser des techniques de communication appropriées pour la transmission de messages à la communauté et aux mères.
- Fournir des informations sur la distribution des produits SRO/Zinc et Aquatabs

Les résultats attendus de la formation

A la fin de la formation, il y aura un pool de formateurs ayant une compréhension commune des Généralités sur la diarrhée, et capable de :

- Décrire la prévention de la diarrhée
- Expliquer la Prise en charge de la diarrhée, à domicile et dans les structures sanitaires
- Donner toute information requise sur le kit Oracel/ Zinc, et Aquatabs
- Utiliser des techniques de communication appropriées pour la transmission de messages à la communauté et aux mères.
- Fournir des informations sur la distribution des produits SRO/Zinc et Aquatabs

Faire lire à haute voix les objectifs de la formation, et les comparer aux attentes des participants en faisant ressortir les points communs.

Rassurer les participants que leurs attentes seront couvertes par la formation.

- **Les normes de travail**

S'entendre avec les participants sur un certain nombre de points importants (horaires de travail, ponctualité, discrétion et courtoisie lors des discussions) afin de faciliter le bon déroulement de la formation. Ces points constituent les normes de travail qui seront notés sur une feuille de papier géant, et affichées si possible sur le mur pendant toute la durée de la Formation.

- **Le pré test**

Administrer le pré test en distribuant le questionnaire aux participants. Attendre 15 minutes, et reprendre les copies remplies par les participants.



Session I : Généralités sur la diarrhée

INTRODUCTION

La diarrhée est une maladie très fréquente, qui tue beaucoup d'enfants dans notre pays. Selon les statistiques sanitaires de 2006, la diarrhée est la quatrième cause de morbidité parmi les enfants de moins de cinq ans et sa létalité est plus élevée parmi la tranche d'âge de 0 à 11 mois où elle est de 37%.

OBJECTIFS

A la fin de la session, le participant sera capable de :

- 1- Définir la diarrhée et lister les symptômes qui peuvent l'accompagner
- 2- Citer les causes de la diarrhée
- 3- Décrire ce que l'enfant perd au cours de la diarrhée, et lister les complications qui peuvent survenir
- 4- Reconnaître les signes qui font penser que l'enfant manque d'eau

CONTENU

- Définition de la diarrhée
- Les causes de la diarrhée
- Les complications de la diarrhée

METHODOLOGIE

- Question- réponse
- Etude de cas
- Mini- exposé
- Discussions/synthèse

SUPPORTS PEDAGOGIQUES

- Tableau, craie, papier kraft, marqueurs, bande adhésive

DUREE : 2Heures

METHODE D' EVALUATION : Observation, questions réponses

DEROULEMENT

Introduire le thème en disant que la diarrhée est très fréquente. La diarrhée est très grave car elle tue rapidement l'enfant si l'on ne réagit pas vite.

DEFINITION DE LA DIARRHEE

Demander aux participants s'ils ont déjà vu un enfant qui a la diarrhée.

Ecouter les réponses ;

Demander aux participants de définir la diarrhée

Ecouter les réponses et préciser que :

- La diarrhée est **l'émission d'au moins trois (3) selles liquides ou molles par jour**. Préciser que les selles molles d'un enfant au sein ne doivent pas être prises pour la diarrhée; les mères généralement savent faire la distinction.

La diarrhée est très fréquente chez les enfants âgés de 6 mois à 2 ans. Elle est également fréquente chez les enfants de moins de 6 mois nourris au lait artificiel.

Il y a 3 types de diarrhées :

- La diarrhée aiguë qui dure moins de 14 jours
- La diarrhée persistante qui dure plus de 14 jours
- La dysenterie dans laquelle les selles contiennent du sang/ et ou du pus.

LES SYMPTOMES QUI PEUVENT ACCOMPAGNER LA DIARRHEE

Demander aux participants les signes qui peuvent accompagner la diarrhée. Que peut-on observer chez l'enfant ? Ecouter les réponses et faire la synthèse :

- Des selles fréquentes et liquides
- Des maux de ventre
- Une perte de l'appétit
- Une irritabilité
- Des vomissements parfois.

LES CAUSES DE LA DIARRHEE

Etude de cas

Répartir les participants en plusieurs groupes. Demander à chaque groupe de lire le texte de l'étude de cas en annexe 4 dans le manuel, et de relever les différentes causes de diarrhée.

Après 15 minutes faire la séance plénière en demandant à chaque groupe de présenter le résultat de ses travaux. Faire la synthèse :

Les mauvaises pratiques d'hygiène sont à l'origine de la diarrhée, notamment :

- Le non lavage des mains avant de manger, avant de préparer à manger et avant de donner à manger aux enfants.
- La consommation d'aliments exposés aux mouches ou de fruits non lavés ou mal lavés.
- La consommation d'eau souillée.
- Le non lavage des mains après avoir été à la selle, après s'être débarrassé des selles des enfants ou après avoir changé les couches des enfants.
- Le fait d'aller à la selle dans la brousse, et le mauvais entretien des latrines.

Terminer en montrant la boîte à image sur les causes de diarrhée.

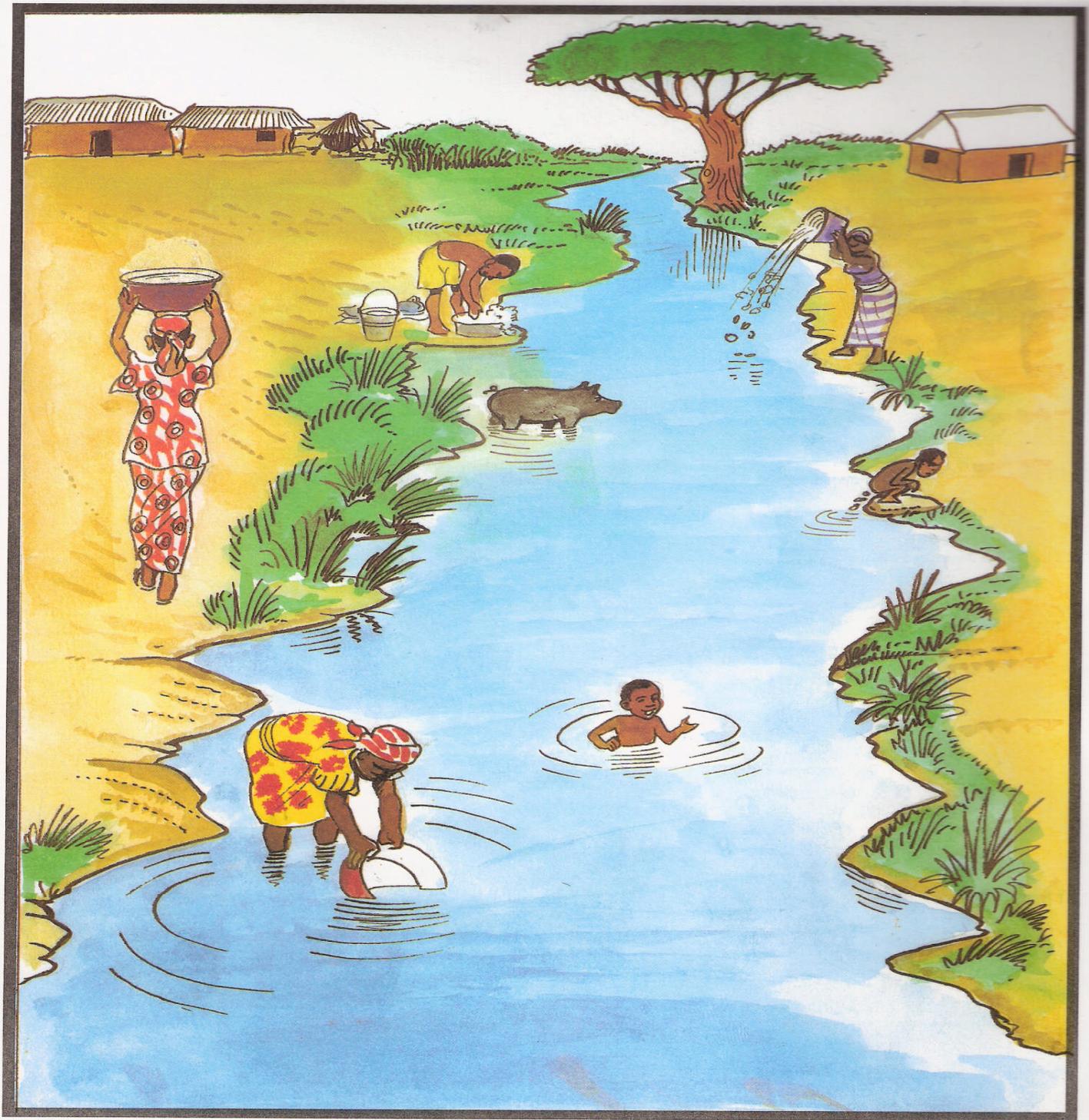


Image sur les causes de la diarrhée
Source : UNICEF Bénin

CE QUE L'ENFANT PERD QUAND IL A LA DIARRHÉE, ET LES COMPLICATIONS QUI PEUVENT SURVENIR

Demander aux participants de dire ce que l'enfant perd dans les selles, quand il a la diarrhée.

Ecouter les réponses.

S'assurer que les points suivants apparaissent dans les réponses :

- L'enfant perd de l'eau
- L'enfant perd des sels
- L'enfant perd des nutriments

Demander aux participants les complications qui peuvent survenir si l'enfant qui a la diarrhée n'est pas pris en charge vite et convenablement.

Ecouter les réponses et faire la synthèse suivante:

Si l'enfant n'est pas pris en charge convenablement et vite :

- Il peut être en manque d'eau et de sel : on dit alors qu'il a la **déshydratation**
- Il peut mourir rapidement, car la déshydratation non corrigée, entraîne la **mort**.
- Il peut développer des signes de **malnutrition** parce qu'il perd des nutriments. La malnutrition survient surtout en cas de diarrhée prolongée ou à répétition.

LES SIGNES QUI FONT PENSER QUE L'ENFANT MANQUE D'EAU

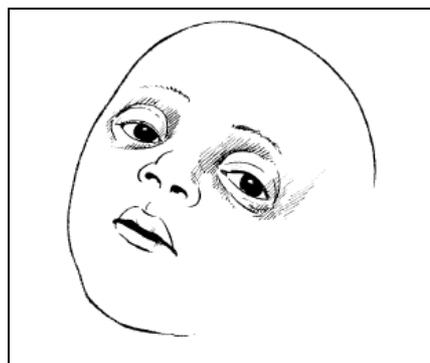
Rappeler aux participants que l'enfant perd beaucoup d'eau à travers les selles quand il a la diarrhée. Il est alors déshydraté.

Demander aux participants de citer les signes qui doivent faire penser que l'enfant est déshydraté.

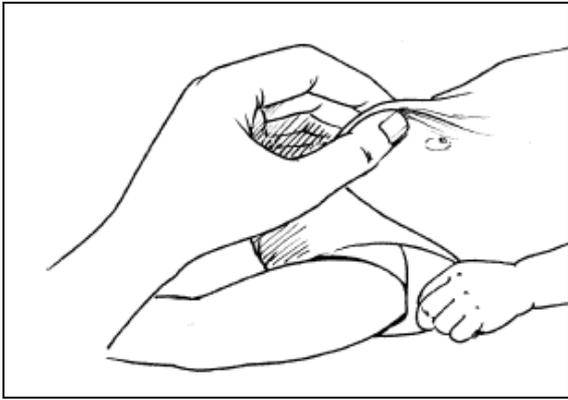
Recueillir les réponses et s'assurer que les points suivants sont mentionnés

Les signes de manque d'eau (déshydratation) chez un enfant qui a la diarrhée :

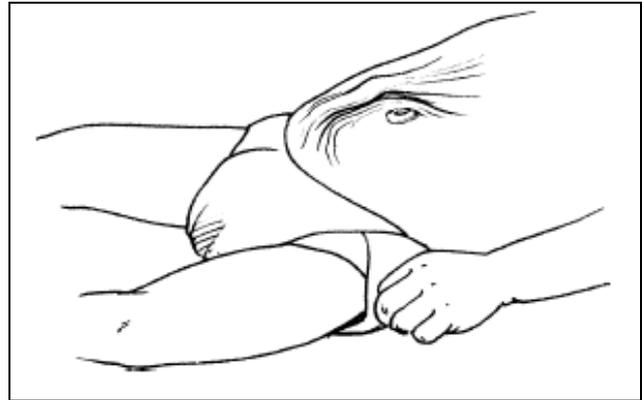
- L'enfant est inconscient ou agité et irritable.
- Les yeux sont enfoncés.
- L'enfant a une soif intense et boit avec avidité, ou est incapable de boire.
- Le pli s'efface lentement quand on pince la peau de l'abdomen.



Yeux enfoncés



Pincer la peau du ventre de l'enfant pour évaluer la diminution de sa turgescence



Le pli cutané s'efface très lentement en cas de déshydratation

Source : Département santé et développement de l'enfant et de l'adolescent OMS

Terminer la session, en projetant un encadré rappelant les points clés suivants :

Ce qu'il faut retenir :

- La diarrhée est très fréquente dans notre pays, surtout chez les enfants âgés de 6 mois à 2 ans.
- Au cours de la diarrhée, l'enfant perd de l'eau, des sels et des nutriments et peut mourir.
- La reconnaissance des signes de déshydratation permet de sauver la vie de l'enfant
- Les signes qui font penser que l'enfant est déshydraté sont : l'enfant est inconscient ou agité et irritable ; les yeux sont enfoncés ; l'enfant a une soif intense et boit avec avidité, ou est incapable de boire ; le pli s'efface lentement quand on pince la peau de l'abdomen.

MESSAGES CLES POUR LES MERES

- Un enfant qui a 3 selles pendant la journée a la diarrhée
- Un enfant qui a la diarrhée, perd de l'eau, des sels et du sucre
- La diarrhée tue rapidement l'enfant si on ne fait rien
- Quand l'enfant a la diarrhée, il faut remplacer l'eau, les sels et le sucre que l'enfant perd.

QUESTIONS D'EVALUATION :

- Citer deux complications de la diarrhée
- Citer quatre signes qui font penser que l'enfant manque d'eau



Session II : Prévention de la diarrhée

INTRODUCTION :

Pour contribuer efficacement à la lutte contre la diarrhée au sein de la communauté, il est important de connaître les modes de prévention de la diarrhée.

OBJECTIFS :

A la fin de la session le participant sera capable de :

1. Décrire les méthodes de prévention de la diarrhée.
2. Décrire les différentes techniques de traitement de l'eau.
3. Décrire comment traiter l'eau avec Aquatabs.
4. Décrire les pratiques à observer pour conserver la qualité d'une eau potable depuis le puisage jusqu'à la consommation.
5. Expliquer l'importance de se laver les mains.
6. Montrer la bonne manière de se laver les mains
7. Expliquer l'importance de l'utilisation des latrines dans la lutte contre la diarrhée
8. Expliquer l'importance de l'hygiène alimentaire dans la lutte contre la diarrhée.

CONTENU :

- Les pratiques d'hygiène à promouvoir.
- Le traitement de l'eau.
- Comment utiliser Aquatabs pour traiter l'eau
- Comment stocker l'eau de boisson.
- Le lavage des mains à l'eau et au savon.
- L'importance de l'utilisation des latrines.
- L'hygiène alimentaire.
- Ce que l'agent d'hygiène doit faire dans la lutte contre la diarrhée.

SUPPORTS DIDACTIQUES

- Tableau, craie, papier kraft, marqueurs, bande adhésive.
- Pour la démonstration : Eau, savon, récipients, linge propre.

DUREE : 2 heures

METHODE D' EVALUATION : Observation, questions réponses

DEROULEMENT

Introduire la session en disant qu'il est très important de connaître la prévention de la diarrhée.

COMMENT PREVENIR LA DIARRHEE ?

Demander aux participants de rappeler les causes de diarrhée identifiées au cours de la session précédente. Noter les réponses, puis

Remettre à chaque participant quatre (04) cartes découpées dans des chemises de dossier.

Demander aux participants de donner quelques moyens de prévention de la diarrhée, au regard des causes énumérées précédemment.

Dire aux participants que la méthode VIPP sera utilisée pour répondre à la question posée ; décrire les règles du VIPP :

Les règles de la méthode VIPP : Ecrire une idée par carte, dans le style sténo. Ecrire seulement au recto, en majuscule et aussi grand que possible.

Accorder 5 minutes aux participants pour répondre à la question posée en écrivant sur les cartes, puis afficher toutes les réponses en les lisant à haute voix.

Grouper les réponses avec le consensus de tout le monde. Récapituler et ajouter les réponses manquantes.

Les principales méthodes de prévention de la diarrhée:

- Lutter contre le péril fécal en utilisant des latrines dans les ménages, parce que les microbes responsables de maladies survivent dans les selles.
- Maintenir les mains propres parce que les mains sales transmettent des microbes.
- Consommer de l'eau potable parce que l'eau contaminée est source de diarrhée.
- Consommer des aliments sains car les aliments non protégés sont souillés par les microbes.
- Nourrir les enfants exclusivement au lait maternel jusqu'à l'âge de six mois. Le lait maternel est un aliment complet, propre, qui contient des éléments de défense naturelle pour les enfants, et passe directement du sein dans la bouche de l'enfant.
- Vacciner complètement l'enfant avant son premier anniversaire : La diarrhée accompagne souvent les maladies des enfants. La vaccination prévient les maladies les plus courantes et meurtrières chez les enfants. Elle est surtout efficace si tous les vaccins sont administrés dans la première année de la vie. Ainsi, la vaccination protège indirectement les enfants de la diarrhée.

Une fois la synthèse faite, revenir en détail sur le traitement de l'eau, le lavage des mains, l'utilisation des latrines, et l'hygiène alimentaire.

CONSOMMATION DE L'EAU POTABLE

Introduire le sujet en rappelant que l'une des causes de la diarrhée est la consommation d'une eau contaminée.

Définition de l'eau potable :

Demander aux participants de dire ce que c'est qu'une eau potable.

Ecouter les réponses et faire la synthèse :

- Une eau potable est une eau qu'on peut boire sans danger. C'est une eau qui n'est pas souillée ni polluée. Elle est incolore, inodore, sans saveur et ne contient pas de microbes ou de substances nocives à la santé.
- Elle s'obtient au niveau d'un robinet à domicile ; des forages équipés de pompes, des bornes-fontaines, des puits modernes protégés et des sources protégées.

Les sources d'eau contaminées :

- Les eaux de surface (mare, marigot, fleuve...), les puits traditionnels, les puits non protégés ou peu profonds, les différentes sortes de citernes sont les principales sources d'eau souillée/contaminée ;
- Une eau souillée provenant d'une source contaminée ne doit pas être consommée sans traitement.

Les sources d'eau potable			
			
<i>Un robinet branché au réseau de distribution de la SONEB (source : PSI Bénin.)</i>	<i>Un puits moderne à grand diamètre protégé (source : PSI Bénin.)</i>	<i>Un forage à pompe à motricité humaine (source : PSI Bénin.)</i>	<i>Une borne fontaine (source DHAB/MS)</i>
<ul style="list-style-type: none"> L'eau provenant de l'une de ces sources peut être consommée sans traitement, si elle a été transportée et conservée dans des conditions hygiéniques. Mais, elle peut être contaminée à nouveau lors de l'utilisation, par les mains ou un gobelet sales (voir images pages 23) 			
Les sources d'eau non protégées			
			
<i>Un puits non protégé (source : PSI Bénin.)</i>	<i>Une citerne (source DHAB/MS)</i>	<i>Un puits traditionnel peu profond (source : PSI Bénin.)</i>	<i>Eaux de surface (source : PSI Bénin.)</i>
<ul style="list-style-type: none"> Les eaux de surface sont très contaminées ; il est conseillé de les laisser se décantent et de les filtrer avant de les traiter avec Aquatabs. 			

COMMENT TRAITER UNE EAU POUR LA RENDRE POTABLE ? :

Demander aux participants de citer les différentes techniques de traitement de l'eau qu'ils connaissent.

Ecouter les réponses et faire la synthèse en s'assurant que les points suivants sont mentionnés :

- la décantation.
- la filtration.
- l'ébullition.
- La désinfection.

Compléter au besoin les réponses des participants et faire la description de chaque technique en s'inspirant du tableau en annexe 7.

Informez les participants que parmi toutes ces méthodes c'est la désinfection qui est la plus efficace mais nécessite l'achat des produits chimiques contenant le chlore.

Quelques exemples de produits de désinfection de l'eau :

- L'eau de javel dosée à 12° de chlore : une cuillerée à café pour traiter un canari de 20 à 30 litres d'eau ou tout autre récipient de capacité équivalente. Le dosage varie suivant la qualité de l'eau. La quantité d'eau de javel à utiliser est d'autant plus grande que l'eau est trouble.

L'utilisation de l'eau de javel présente les inconvénients suivants :

- ◆ Il faut mesurer la quantité de chlore exactement. C'est plus difficile de se souvenir du nombre de cuillerée à utiliser.
- ◆ L'eau de javel n'est pas disponible partout.
- ◆ L'eau de javel peut également causer des accidents domestiques (intoxication à l'eau de Javel chez les enfants).
- ◆ Il est difficile de conserver de l'eau de javel à domicile parce que le produit perd son efficacité à l'air libre.

- L'hypochlorite de calcium ou de sodium : 100 grammes à introduire directement dans un puits ou 400g dans un pot diffuseur.

L'utilisation de l'hypochlorite de calcium ou de sodium à domicile présente certains risques parce que :

- ◆ Au contact de ce produit les matières combustibles peuvent s'enflammer.
- ◆ Il dégage un gaz toxique au contact avec un acide.
- ◆ Il provoque des brûlures sur la peau.

L'hypochlorite de calcium n'est pas disponible partout.

- Aquatabs : Aquatabs est un comprimé dispersible qui permet de désinfecter une eau souillée et de la rendre potable. Ces comprimés permettent d'éliminer les microbes contenus dans les eaux souillées.

Démontrer aux participants comment utiliser Aquatabs?

Déchirer le sachet du produit avec la main et non avec les dents.

Introduire un comprimé de Aquatabs dans un volume équivalent à 20 litres d'eau.

Les comprimés d'aquatabs n'ont pas besoin d'être broyés, ils se dissolvent eux-mêmes pour donner une solution claire.

Il n'est pas nécessaire de remuer l'eau traitée.

Attendre au moins 30 minutes avant d'utiliser l'eau traitée.

Boire un verre de l'eau traitée.

Inviter les participants à boire l'eau traitée.

Conserver l'eau traitée dans un récipient propre et bien couvert.

Stocker l'eau traitée à domicile dans un récipient propre bien recouvert et utiliser des ustensiles (gobelets,alebasses, tasse, verre, ...) propres pour boire l'eau potable.

Ne pas plonger les mains ou la bouche dans le récipient de stockage de l'eau.

Les avantages comparatifs de Aquatabs par rapport aux autres produits de désinfection.

Le traitement de l'eau à domicile avec Aquatabs ne comporte pas de risques majeurs si le dosage est bien respecté. Les avantages de Aquatabs sont les suivants :

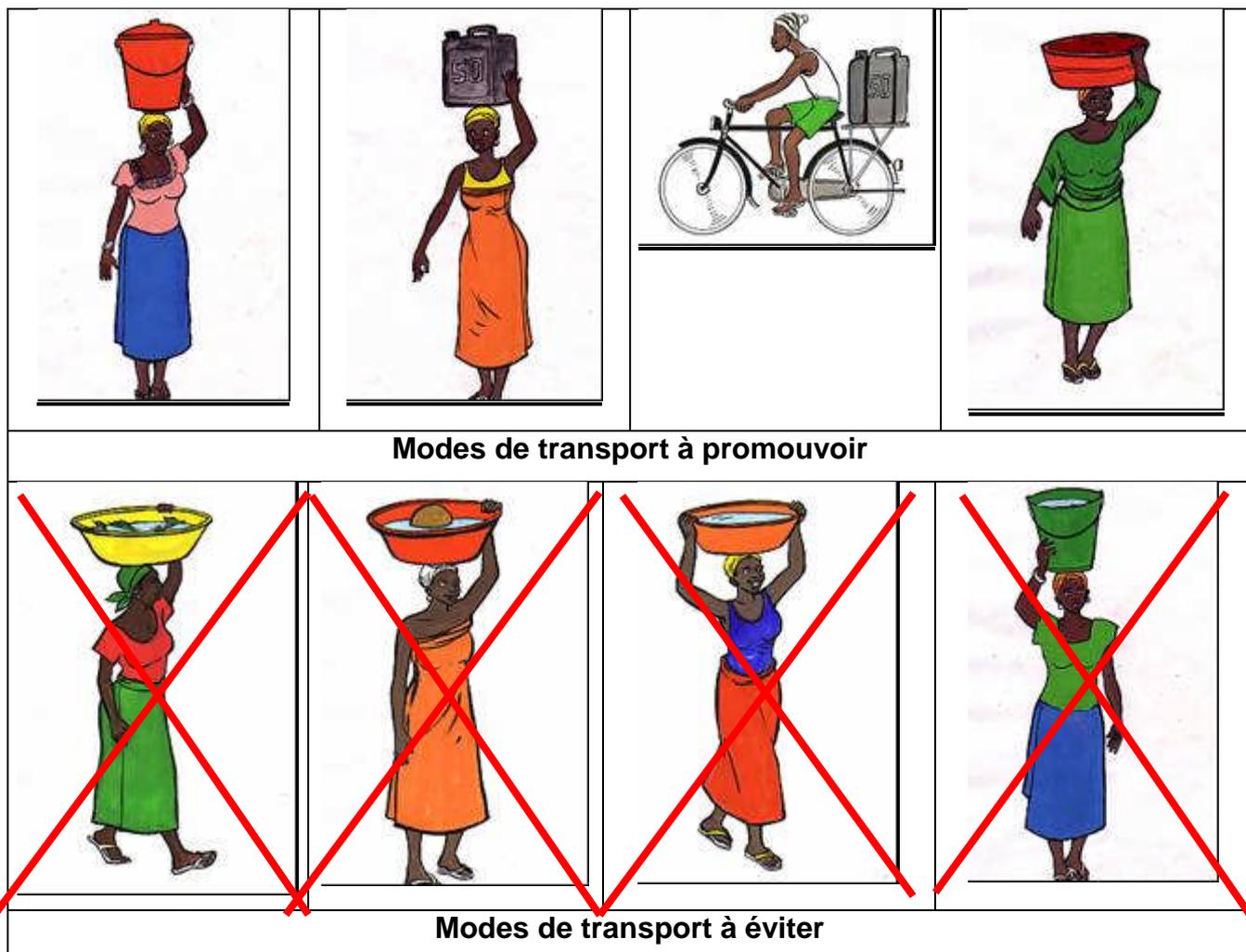
- Il est un produit de qualité dont l'efficacité a été démontrée.
- Il est disponible partout au Bénin, à travers un réseau de distribution efficace et un marketing approprié.
- Il est cédé à un prix abordable.
- Le principe désinfectant du chlore se conserve parce que Aquatabs est sous forme de comprimés.
- Aquatabs permet de tuer tous les microbes qui seront réintroduits dans l'eau durant les 24 heures qui suivent le traitement de l'eau

PRATIQUES À OBSERVER POUR CONSERVER LA QUALITÉ D'UNE EAU POTABLE :

Demander aux participants de citer les différentes pratiques d'hygiène à observer pour maintenir une eau toujours potable. Ecouter les réponses et faire la synthèse en s'assurant que les points suivants sont mentionnés :

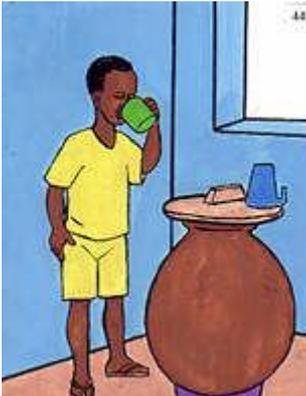
Pour conserver la qualité d'une eau potable provenant d'une source d'eau potable ou une eau déjà traitée il faudra :

- Assurer le transport hygiénique de l'eau de la source jusqu'à la consommation, en utilisant des bidons ou des seaux couverts pour transporter l'eau de boisson ; ceci permet de préserver sa qualité ; éviter de mettre des feuilles et des plastiques dans l'eau lors de son transport ;



Source : DHAB/MS

- Stocker l'eau à domicile dans un récipient propre et bien couvert comme indiqué sur les dessins ci-dessous, et utiliser des ustensiles (gobelets, Calebasses, tasse, verre, ...) propres pour boire l'eau potable.

Pratiques à éviter		Pratiques à observer
		
		

Source : DHAB/MS

- Eviter de salir l'eau de boisson au moment de s'en servir.
- Utiliser un ustensile différent de celui qu'on utilise pour servir de l'eau ; pour boire l'eau.
- Garder la jarre contenant l'eau de boisson fermée aussitôt après l'avoir rempli d'eau.

LE LAVAGE DES MAINS A L'EAU ET AU SAVON

Rappeler aux participants que le lavage des mains est simple, et efficace contre la propagation des microbes.

De quoi a-t-on besoin pour se laver les mains ?

Demander aux participants de citer le matériel nécessaire pour le lavage des mains. Laisser Cinq (05) minutes aux participants pour répondre à la question posée.

Les réponses attendues :

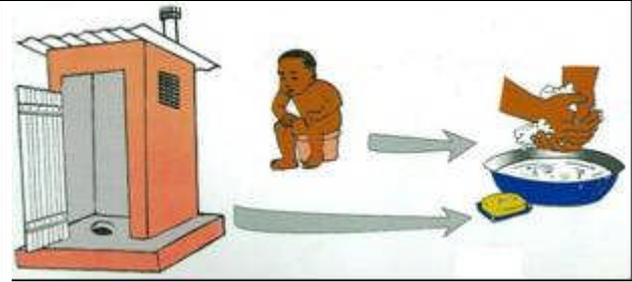
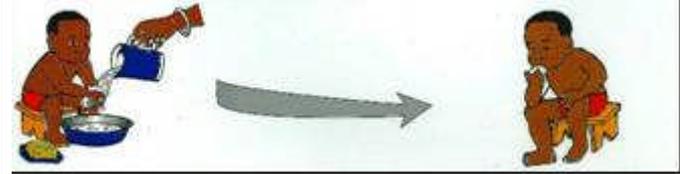
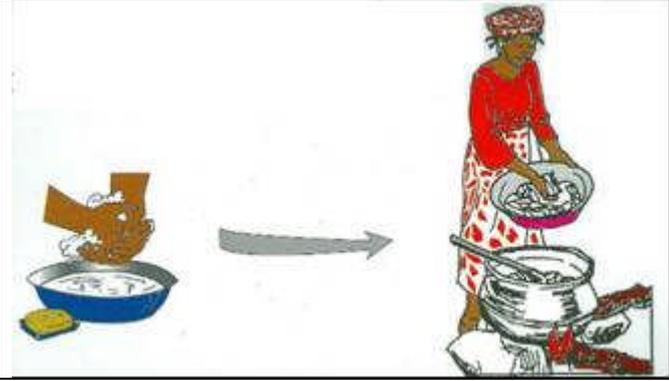
- Eau propre
- Récipients propres
- Savon
- Linge propre.

Quand faut-il se laver les mains ?

Demander aux participants de citer les moments où il faut se laver les mains. Laisser Cinq (05) minutes aux participants pour répondre à la question posée.

Compléter au besoin les réponses des participants.

Montrer l'image suivante pour faire la synthèse :

Quelques occasions de se laver les mains	
	<ul style="list-style-type: none">• Après avoir été à la selle.• Après s'être débarrassé des selles des enfants et/ou avoir changé les couches des enfants
	<ul style="list-style-type: none">• Avant de manger.• Avant de donner à manger aux enfants.• Après avoir mangé .
	<ul style="list-style-type: none">• Avant de préparer les aliments.

Source : PROSAF/USAID/MS

Comment faut-il se laver les mains ?

Démonstration :

Disposer sur une table deux récipients dont l'un contient de l'eau propre et du savon.

Inviter un participant à faire la démonstration du lavage des mains.

Relever les insuffisances et indiquer la bonne manière de se laver les mains, comme l'indiquent les figures ci-dessous:



Source : DHAB/MS

Pour bien se laver les mains il faut de l'eau propre et du savon



Source : DHAB/MS

Bien se laver les mains en les gardant hors de l'eau souillée.

- Frotter toutes les parties des mains ; y compris sous les ongles à l'eau savonneuse ;
- Rincer les mains à l'eau et les nettoyer à l'aide d'un linge propre

Si le savon n'est pas disponible, il est recommandé d'utiliser de la cendre.

L'UTILISATION DES LATRINES

Introduire le sujet en rappelant que les selles contiennent des microbes. Demander aux participants comment on peut se contaminer à partir des selles et avoir la diarrhée ?

Ecouter les réponses et s'assurer que les points suivants émergent :

- Par l'eau de ruissellement, les selles déposées à l'air libre peuvent contaminer les eaux de surface et des puits traditionnels non protégés ;
- Les mouches peuvent se poser sur les selles déposées à l'air libre et contaminer ensuite les aliments non couverts

Toute personne qui consomme une eau et/ou un aliment souillé par les selles, sera contaminée par les microbes qui peuvent causer la diarrhée.

Comment peut-on lutter contre le péril fécal ?

Demander aux participants ce qu'il faut faire pour lutter contre le péril fécal

Ecouter les réponses et faire la synthèse en s'assurant que les points suivants sont mentionnés :

- Réaliser des latrines à domicile pour l'évacuation hygiénique des selles
- S'il n'y a pas de latrines, creuser un petit trou d'au moins 30 cm de profondeur loin des sources d'eau pour mettre les selles.
- Amener tous les membres adultes du ménage à utiliser les latrines.
- Recueillir les selles des enfants dans un pot et les jeter dans les latrines ou dans le trou creusé.
- Entretenir régulièrement les latrines.
- Eviter d'avoir des déjections d'animaux près des habitations et des cultures

HYGIENE DES ALIMENTS

Rappeler que la consommation des aliments souillés par les microbes entraîne la diarrhée.

Comment consommer des aliments sains ?

Demander aux participants ce qu'il faut faire pour consommer des aliments sains

Ecouter les réponses et faire la synthèse en s'assurant que les points suivants sont mentionnés :

- Laver à grande eau et avec du savon si possible les aliments crus ou ne pas en manger.
- Laver à l'eau et au savon puis éplucher les fruits avant de les manger (mangue, orange, papaye, goyave).
- Bien cuire les aliments, les manger encore chauds.
- Tenir toujours couverts les aliments.
- Ne pas manger les aliments de propreté douteuse.

CE QUE L'AGENT D'HYGIENE DOIT FAIRE DANS LA LUTTE CONTRE LES MALADIES DIARRHEIQUES.

Rappeler aux participants que l'agent d'hygiène est un membre de l'équipe sanitaire au niveau des centres de santé de la commune et doit jouer un rôle important dans la prévention de la diarrhée.

Il met en œuvre au niveau local la stratégie nationale de promotion de l'hygiène et l'assainissement dont les objectifs spécifiques sont d'inciter les familles des localités touchées :

- A consommer exclusivement l'eau d'un point d'eau moderne
- A améliorer ses comportements vis-à-vis de l'hygiène de l'eau de boisson et de l'hygiène des mains.
- A construire des latrines et à les faire utiliser par tous les membres des familles.

Dans le cadre de la lutte intégrée contre les maladies diarrhéiques, il est important que l'agent d'hygiène apprenne à la communauté et aux relais communautaires avec qui il travaille les techniques de traitement à domicile de l'eau provenant des sources contaminées lors de ses déplacements sur le terrain. Il doit communiquer des informations suivantes sur Aquatabs:

- les avantages.
- L'utilisation.
- Les points de vente.

Ce qu'il faut retenir :

- L'utilisation des latrines protège contre la diarrhée.
- Se laver les mains à l'eau et au savon après la manipulation des selles et avant de préparer les aliments, protège contre la diarrhée.
- Consommer des aliments sains protège contre la diarrhée.
- Une eau provenant d'une source d'eau potable peut être contaminée au cours du transport ou lors du stockage à domicile si les règles d'hygiène ne sont pas respectées.
- La désinfection de l'eau souillée avec Aquatabs est une technique efficace.

MESSAGES CLES POUR LES MERES

- Une eau souillée ou qui n'est pas bien conservée doit être traitée avant d'être consommée.
- Une eau souillée peut être traitée avec Aquatabs pour la rendre potable.
- Une eau très contaminée provenant des eaux de surfaces doit être décantée et filtrée avant d'être traitée avec Aquatabs.
- Rejeter les selles des enfants dans les latrines.
- Les latrines doivent être régulièrement entretenues.
- Il est important de se laver les mains à l'eau et au savon après tout contact avec les selles et avant tout contact avec les aliments.
- Les enfants doivent être exclusivement allaités au sein jusqu'à l'âge de six mois.
- Les aliments doivent être gardés toujours protégés.
- Eviter d'avoir des déjections d'animaux près des habitations et des cultures

QUESTIONS D'EVALUATION :

- ◆ Citer trois actions de prévention contre la diarrhée ?
- ◆ Citer deux pratiques à observer pour éviter la contamination d'une eau potable ?
- ◆ Citer trois occasions de se laver les mains ?



Session III: Prise en charge de la diarrhée

INTRODUCTION

La diarrhée étant une maladie grave qui tue rapidement les enfants, il est important d'assurer une prise en charge immédiate et efficace de l'enfant.

OBJECTIFS

A la fin de la session, le participant sera capable de :

- 1- Expliquer ce que le Zinc apporte au corps de l'enfant, et dire pourquoi le SRO et le Zinc sont indiqués en cas de diarrhée.
- 2- Dire ce que l'agent des services à base communautaire doit faire dans la prise en charge à domicile de la diarrhée.
- 3- Evaluer l'enfant qui a la diarrhée
- 4- Déterminer quand il faut référer l'enfant qui a la diarrhée au Centre de Santé et quand il faut utiliser le Kit SRO et Zinc.
- 5- Dire ce que l'agent de santé doit faire dans la prise en charge de la diarrhée
- 6- Décrire la prise en charge de la diarrhée à domicile
- 7- Décrire le protocole pour l'administration du Zinc
- 8- Conseiller aux mères d'augmenter les liquides et de poursuivre l'alimentation
- 9- Apprendre aux mères les signes devant lesquels elles doivent se rendre immédiatement au Centre de Santé.

CONTENU

- Pourquoi le SRO et le Zinc sont indiqués en cas de diarrhée.
- Ce que l'agent communautaire doit faire dans la prise en charge à domicile de la diarrhée
- Evaluer l'enfant /Classifier la déshydratation
- Ce que l'agent de santé doit faire dans la prise en charge de la diarrhée
- Traiter l'enfant avec du SRO et du Zinc
- Augmenter les liquides et poursuivre l'alimentation
- Quand revenir au Centre de Santé

METHODOLOGIE

Question- réponse

Démonstration

Mini- exposé

Discussions/synthèse

SUPPORTS PEDAGOGIQUES

- Tableau, craie, papier géant, marqueurs
- Pour la démonstration : Eau, savon, récipients, un litre d'eau potable, un kit de SRO/Zinc, une tasse, une cuillère

DUREE : 3H

METHODE D' EVALUATION : Observation, questions réponses

DEROULEMENT

CE QUE LE ZINC APPORTE AU CORPS DE L'ENFANT, ET POURQUOI LE SRO ET LE ZINC SONT INDIQUES EN CAS DE DIARRHEE.

Demander aux participants s'ils ont déjà vu un enfant qui est guéri de la diarrhée.

Comment se comporte l'enfant ? Noter les réponses.

Faire la synthèse en faisant ressortir les points suivants :

Un enfant qui guérit de la diarrhée est très affaibli parce qu'il a perdu des nutriments. Il lui faut du temps pour se remettre en bonne forme.

Des études ont été faites dans plusieurs pays sur l'utilisation du Zinc dans la prise en charge de la diarrhée, et ont permis de noter que le Zinc permet :

- Une réduction de la durée de la diarrhée aiguë
- Une réduction de la durée de la diarrhée persistante
- Une réduction des échecs de traitement et des décès dus à la diarrhée persistante

Un effet préventif sur les maladies de l'enfance dans les 2 à 3 mois qui suivent la prise de zinc (effet probable sur les Infections Respiratoires Aiguës)

- C'est pour ces raisons que :

- Le Zinc a été inclus dans la liste des médicaments essentiels de l'OMS en mars 2005.
- Le Zinc a été inclus dans le kit d'urgence de l'OMS et l'UNICEF pour le traitement de la diarrhée en janvier 2006.
- Les Directives pour la prise en charge clinique de la diarrhée ont été révisées par l'OMS en 2004, y compris les Directives concernant la PCIME (2005)

Des études ont également été faites sur l'utilisation des SRO dans les cas de diarrhée, et ont révélé qu'avec le nouveau SRO plus efficace, le volume des selles est réduit de même que les vomissements.

Le groupe d'experts qui a travaillé sur la question a donc recommandé que:

- Une seule solution du nouveau SRO soit utilisée pour prévenir la déshydratation chez les enfants qui ont la diarrhée.
- Cette solution du nouveau SRO soit utilisée à la place de la solution des anciens SRO pour le traitement des enfants atteints de cholera.

Dans le KIT SRO/ Zinc

- La solution de SRO remplace donc les pertes en eau et sel de l'enfant.
- L'appétit de l'enfant s'améliore.
- Le zinc permet à l'enfant de récupérer très vite et d'éviter certaines maladies dans les 3 mois qui suivent l'épisode de diarrhée.

CE QUE L'AGENT DES SERVICES A BASE COMMUNAUTAIRE DOIT FAIRE DANS LA PRISE EN CHARGE A DOMICILE DE LA DIARRHEE

Dire en introduction que les agents des services à base communautaire interviennent dans la communauté. Ils sont en contact direct avec les familles et travaillent dans plusieurs domaines en relation avec les ONG ou les formations sanitaires.

Demander aux participants de dire ce que l'agent des services à base communautaire doit faire dans la prise en charge à domicile de la diarrhée.

Noter les réponses sur le tableau et les ordonner, puis faire la synthèse :

Dire que conformément à la politique des Services à Base Communautaire en vigueur au Bénin, et conformément aux Directives nationales de « Prise en Charge Intégrée des Maladies de l'Enfant », l'agent des services à base communautaire doit :

- Poser des questions pour évaluer la diarrhée
- Observer et palper pour classer la déshydratation s'il a reçu la formation sur la Prise en charge à domicile de la diarrhée.
- Référer l'enfant au Centre de Santé lorsqu'il présente des signes de danger (en conseillant la mère sur comment donner la SRO pendant le trajet vers le Centre de Santé) ou si l'enfant a une diarrhée persistante ou du sang dans les selles.
- Utiliser le Kit SRO/Zinc dans certains cas (s'il n'y a pas des signes de danger)
- Assurer le suivi de l'enfant à son retour du Centre de Santé
- Conseiller la mère sur le Plan A de la prise en Charge à domicile de la diarrhée (si l'enfant n'est plus déshydraté, en insistant sur les 4 règles pour la prise en Charge à domicile de la Diarrhée)
- Faire des causeries et des entretiens individuels sur la diarrhée avec les mères dans la communauté.
- Faire des visites à domicile dans la communauté (afin d'identifier des enfants à référer au Centre de Santé : enfants souffrant de diarrhée, enfants souffrant de malnutrition et de diarrhée à répétition)
- Conseiller les mères sur la prévention de la diarrhée

Revenir en détail sur comment évaluer la diarrhée, et les cas à référer, comme suit :

EVALUER L'ENFANT QUI A LA DIARRHEE

√ *Comment poser des questions pour évaluer la diarrhée ?*

Demander : Est-ce que l'enfant a plus de selles que d'habitude ? Si oui :

Les selles sont elles molles ou liquides ? Si oui

L'enfant a-t-il 3 selles ou plus par jour ? Si oui

Depuis combien de temps ?

Y a-t-il du sang dans les selles ?

√ *Comment observer et palper pour classer la déshydratation ?*

- Observer l'état général de l'enfant
 - L'enfant semble-t-il fatigué et endormi ?
 - L'enfant semble-t-il agité et irritable ?
- Regarder les yeux de l'enfant ; sont-ils enfoncés ?
- Donner à boire à l'enfant : est-il incapable de boire ? Boit-il difficilement ?
 - Est-il assoiffé ? Boit-il avidement ?

- Pincer la peau de l'abdomen : est-ce qu'elle se relâche lentement ? ou très lentement ?

A partir de cet instant, en regardant la fiche ci-dessous, l'agent des services à base communautaire doit **décider de ce qu'il faut faire** :

QUAND FAUT-IL REFERER L'ENFANT AU CENTRE DE SANTE ?

<p>Tout enfant souffrant de diarrhée doit être reconnu comme ayant une déshydratation sévère, s'il présente deux des signes suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Est anormalement endormi ou inconscient • A les yeux enfoncés • Ne peut pas boire, ou boit difficilement • Quand on pince la peau de l'abdomen, elle se relâche très lentement <p>Ce que l'agent des services à base communautaire doit faire dans ce cas :</p> <p>► Référer immédiatement l'enfant au Centre de Santé</p>	<p>Tout enfant souffrant de diarrhée doit être reconnu comme ayant des « signes évidents de déshydratation », s'il présente deux des signes suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Est agité / irritable • A les yeux enfoncés • A soif et boit beaucoup • Quand on pince la peau de l'abdomen, elle se relâche lentement <p>Ce que l'agent des services à base communautaire doit faire dans ce cas :</p> <p>► Référer immédiatement l'enfant au Centre de Santé</p>
--	--

Il faut également **référer** au Centre de Santé, tout enfant :

- qui a la diarrhée depuis 14 jours
- qui a du sang dans les selles

√ *Dans quel cas faut-il utiliser le Kit SRO/Zinc ?*

L'agent des services à base communautaire qui réfère un enfant au Centre de Santé doit préparer la solution de SRO et conseiller à la mère de la donner à l'enfant en petites gorgées pendant le transport vers le Centre de Santé si l'enfant est capable de boire. Il devra utiliser le kit SRO/Zinc.

Il faut augmenter les liquides pour prévenir la déshydratation chez un enfant souffrant de diarrhée et qui n'est pas déshydraté. L'agent de santé donne un kit de SRO et Zinc à la mère au Centre de Santé et lui montre comment l'utiliser. Il revient à l'agent des services à base communautaire de suivre dans sa communauté les enfants souffrant de diarrhée, et vus par un agent de santé, notamment si les enfants doivent continuer à prendre à domicile du SRO et du Zinc.

L'agent des services à base communautaire a également dans ses tâches, d'apprendre aux mères comment utiliser le SRO pour prévenir la déshydratation chez un enfant qui a la diarrhée. Pour y arriver, l'agent des services à base communautaire fait une démonstration aux mères avec un kit de SRO et Zinc lors des causeries éducatives, lors des entretiens individuels avec les mères et lors des visites à domicile. L'agent des services à base communautaire doit s'assurer que la mère donne le Zinc à l'enfant pendant tous les 10 jours.

CE QUE L'AGENT DE SANTE DOIT FAIRE DANS LA PRISE EN CHARGE DE LA DIARRHEE AU CENTRE DE SANTE

Si un enfant souffrant de diarrhée et référé au Centre de Santé est pris en charge par l'agent de santé, l'agent de santé accompli les tâches suivantes :

- Evaluer l'état de l'enfant et classer la déshydratation.
- Traiter l'enfant
 - Qui a des signes de déshydratation sévère (selon le Plan C)
 - Qui a des signes évidents de déshydratation (selon le plan B)
 - Qui a du sang dans les selles
 - Qui a une diarrhée persistante
- Remettre du Zinc à la mère pour qu'elle le donne pendant 10 jours à l'enfant qui a la diarrhée, à raison de 10 mg (1/2 comprimé) par jour pour un enfant de moins de 6 mois, et 20 mg (1 comprimé) par jour pour un enfant de plus de 6 mois.
- Rappeler à la mère que le Zinc réduit la durée et la gravité de la diarrhée, et aide l'enfant à avoir moins de diarrhée à l'avenir. Le Zinc améliore également l'appétit de l'enfant.
- Montrer à la mère comment dissoudre le comprimé de Zinc.
- Rappeler à la mère que le comprimé de Zinc ne remplace pas les liquides quand l'enfant a la diarrhée et qu'il faut le donner pendant tous les 10 jours.
- Conseiller aux mères de poursuivre l'alimentation y compris le lait maternel quand l'enfant a la diarrhée.
- Conseiller aux mères d'allaiter exclusivement au sein quand l'enfant a moins de six mois, et conseiller des aliments riches en Zinc quand l'enfant a plus de six mois.
- Apprendre aux mères les signes de danger face auxquels elles doivent immédiatement se rendre au centre de santé (Les selles contiennent du sang, l'enfant boit difficilement ou est incapable de boire ou de téter, la diarrhée persiste, l'enfant devient plus malade, l'enfant a de la fièvre).
- Conseiller aux mères de commencer à donner des liquides à domicile, dès que l'enfant a la diarrhée.
- Conseiller aux mères de ne pas chercher à donner des antibiotiques, ni des anti-diarrhéiques parce qu'ils ne sont pas efficaces contre la diarrhée aiguë (on utilise les antibiotiques uniquement en cas de dysenterie.)
- Rassurer les mères que le Zinc est efficace et qu'il n'a pas d'effets secondaires, sauf peut être les vomissements, et rarement la diarrhée.

PRISE EN CHARGE A DOMICILE DE LA DIARRHEE

Rappeler aux participants les 4 cas qui nécessitent que l'agent des services à base communautaire **réfère** l'enfant au centre de santé ; il s'agit des cas suivants :

- Tout enfant souffrant de diarrhée et classé « déshydratation sévère »
- Tout enfant souffrant de diarrhée et classé « signes évidents de déshydratation »
- Tout enfant souffrant de diarrhée et ayant du sang dans les selles
- Tout enfant souffrant de diarrhée, dont la diarrhée dure depuis plus de 14 jours

Un enfant référé au centre de santé pour l'une des raisons mentionnées ci-dessus, peut être envoyé à domicile si son état s'améliore. Il est dans ce cas nécessaire de continuer à donner des liquides, afin de consolider le traitement de l'enfant.

Demander aux participants ce que l'agent des services à base communautaire doit faire quand l'enfant doit être pris en charge à domicile. Ecouter les réponses et faire une synthèse à l'aide du plan A qui se trouve en *annexe 4*.

Expliquer chaque ligne du plan A, en insistant sur les 4 règles de la prise en charge à domicile de la diarrhée, qui sont :

4 Règles à suivre pour la prise en charge à domicile de la diarrhée

1. DONNER PLUS DE LIQUIDE/SRO
2. DONNER DU ZINC PENDANT 10 JOURS
3. CONTINUER L'ALIMENTATION
4. QUAND REVENIR

Continuer la session en discutant en détail des 4 règles à observer pour la prise en charge à domicile de la diarrhée comme suit:

DONNER PLUS DE LIQUIDE QUAND L'ENFANT A LA DIARRHEE

Quel liquide faut-il donner ?

- **Le sachet d'Orasel** contenu dans le Kit SRO/Zinc peut être utilisé pour remplacer convenablement l'eau et les sels que l'enfant perd.
- Il existe également au Bénin et dans les autres pays, d'autres solutions locales. Demander aux participants de citer le nom et de préciser la composition de quelques solutions que les mères utilisent pour réhydrater les enfants en cas de diarrhée. Animer la discussion, puis citer pour mémoire les solutions suivantes :
 - **La solution salée sucrée** : Elle se prépare avec un mélange de : 1 litre d'eau potable, 8 morceaux de sucre, 1 capuchon ras de sel, 8 gouttes de citron (s'il y en a). Mélanger et donner à boire à l'enfant à chaque émission de selles.
 - **Autres solutions connues** : l'eau de riz bouilli, la tisane de feuille de goyavier, les bouillies légères.
- Rappeler que quand la mère utilise les solutions de composition locale, il faut à tout prix donner en complément à l'enfant, du Zinc à la dose recommandée plus haut, pendant 10 jours.

Comment faut-il préparer la solution d'Orasel ?

Demander aux participants comment on prépare une solution de SRO.

Noter les réponses et faire faire une démonstration aux participants :

Démonstration :

Disposer sur une table des litres d'eau potable, un KIT de Orasel et Zinc, deux grands bols propres, une cuillère, du savon, puis demander à un participant de démontrer comment on prépare la solution de SRO. Les autres participants observent puis font des commentaires. A la fin, faire la synthèse suivante en corrigeant les erreurs.

Pour préparer la solution de SRO

Il faut :

- 1 litre d'eau potable +
- le contenu d'1 sachet d'Orasel saveur orange
- de l'eau et du savon pour se laver les mains

- Avant de préparer Orasel, laver soigneusement les mains à l'eau propre et au savon
- Déchirer le sachet d'Orasel à la partie indiquée en versant tout son contenu dans un litre d'eau potable, puis mélanger le tout.
- Donner à l'enfant le plus de solution possible chaque fois qu'il a soif et après chaque selle.

Quelle quantité de liquide faut-il donner ?

La quantité de liquide à donner en plus de la consommation normale est de :

- | | |
|---------------|---|
| Jusqu'à 2 ans | 50 à 100 ml après chaque selle liquide, soit ½ louche à une louche. |
| 2 ans et plus | 100 à 200 ml après chaque selle, soit 1 louche à 2 louches. |

Si l'enfant vomit, recommencer

Rappeler que généralement, deux sachets d'Orasel suffisent pour réhydrater convenablement l'enfant.

Si l'état de santé de l'enfant ne s'améliore pas au bout de trois jours, la mère devra ramener l'enfant au Centre de Santé.

DONNER DU ZINC

Protocole d'administration du Zinc

Dire aux participants que pour bien rappeler aux mères les conseils reçus au Centre de Santé, l'agent de santé communautaire doit connaître le protocole pour l'administration du Zinc.

Rappeler aux participants, les grandes lignes du protocole pour l'administration du Zinc.

- Tout enfant souffrant de diarrhée aiguë ou de diarrhée persistante doit recevoir du Zinc pendant 10 jours, en plus du SRO.
- L'agent de santé doit :
 - Demander et écouter, féliciter, conseiller, vérifier la compréhension des instructions, quand il donne des conseils à la mère d'un enfant ayant la diarrhée.
 - Enseigner aux mères comment dissoudre le comprimé de Zinc.
 - Encourager les mères à continuer l'alimentation y compris le lait maternel.
 - Encourager les mères à donner des aliments riches en Zinc comme les légumes, les grains entiers, le foie et les noix si l'enfant a plus de six mois.

- Rappeler aux mères que les comprimés de Zinc ne remplacent pas les SRO quand l'enfant a la diarrhée et qu'il faut les donner pendant tous les 10 jours.

Comment faut-il administrer le Zinc ?

- Pour un enfant de moins de 6 mois : Presser le lait maternel dans une cuillère propre. Mettre la moitié du comprimé dans la cuillère contenant le lait maternel, pour le dissoudre. Donner à boire à l'enfant la totalité du contenu de la cuillère. Recommencer le même procédé pendant 10 jours.
- Pour un enfant de 6 mois et plus. Faire dissoudre le comprimé dans un verre d'eau potable. Donner à boire à l'enfant la totalité du contenu du verre. Recommencer le même procédé pendant 10 jours.

Rappeler que ces informations figurent sur la notice qui est dans la boîte de SRO / Zinc

CONTINUER L'ALIMENTATION

Il est important qu'un enfant qui souffre de diarrhée, continue à s'alimenter. Il est conseillé de donner de petites quantités d'aliments faciles à digérer, tout en continuant l'allaitement maternel.

Quand l'enfant guérit de la diarrhée, il est nécessaire de lui donner un repas supplémentaire chaque jour pendant 10 jours.

QUAND REVENIR

(La mère doit connaître les signes devant lesquels elle doit immédiatement se rendre au Centre de santé)

Tout enfant souffrant de diarrhée et qui présente les signes suivants :

- A du sang dans les selles
- Boit difficilement ou est incapable de boire ou de téter,
- La diarrhée persiste,
- L'enfant devient plus malade,
- L'enfant a de la fièvre

Doit être immédiatement conduit au Centre de Santé

Ce qu'il faut retenir :

- Selon les nouvelles Directives de Prise en charge de la diarrhée, il faut donner à l'enfant, du SRO faible en sucre et sel, et du Zinc
- Au Bénin, le Zinc fait partie des médicaments essentiels.
- Le Zinc réduit la durée et la sévérité de l'épisode diarrhéique, et permet d'éviter certaines maladies dans les 3 mois qui suivent.
- L'agent des services à base communautaire formé, doit évaluer l'enfant, classer la déshydratation et décider si on doit référer l'enfant au centre de santé.
- L'agent de santé doit évaluer l'enfant qui a la diarrhée, classer la déshydratation, traiter l'enfant selon le plan A, plan B, plan C. Il doit en outre apprendre à la mère les 4 règles de la prise en charge à domicile de la diarrhée.

MESSAGES CLES POUR LES MERES

- Quand l'enfant a la diarrhée, il faut remplacer l'eau, les sels et le sucre que l'enfant perd.
- Orasel permet de remplacer ce que l'enfant perd quand il a la diarrhée.
- Le zinc qui est dans le kit de Orasel / Zinc permet à l'enfant de récupérer très vite et d'éviter certaines maladies dans les 3 mois qui suivent l'épisode de diarrhée. Il rend l'enfant plus fort et améliore son appétit à la fin de l'épisode diarrhéique.
- Le Zinc ne remplace pas les liquides quand l'enfant a la diarrhée.
- Pour prendre en charge correctement à domicile un enfant qui a la diarrhée, la mère doit observer les quatre règles suivantes :
 1. Donner davantage de liquide y compris le lait maternel
 2. Donner du Zinc tous les jours pendant 10 jours
 3. Poursuivre l'alimentation
 4. Quand revenir (il s'agit de connaître les signes de danger devant lesquels la mère doit immédiatement revenir au centre de santé).
- Quand l'enfant a la diarrhée, les signes de danger devant lesquels la mère doit immédiatement se rendre au Centre de Santé sont :
 1. l'enfant boit difficilement ou est incapable de boire ou de téter
 2. l'enfant a du sang dans les selles
 3. la diarrhée persiste
 4. l'enfant a la fièvre
 5. l'enfant devient plus malade

QUESTIONS D'EVALUATION :

- Donner la dose de Zinc à administrer à un enfant de 8 mois qui a la diarrhée.
- Citer les 4 règles que les mères doivent respecter pour la prise en charge de la diarrhée à domicile
- Donner deux raisons pour lesquelles il faut donner du Zinc à un enfant qui a la diarrhée.



Session IV : Précisions sur les produits utilisés dans la prise en charge de la diarrhée

INTRODUCTION

Pour contribuer à lutte contre la diarrhée PSI/Bénin fait la promotion de deux produits nouveaux : le kit Orasel / zinc pour la prévention de la déshydratation en cas de diarrhée et les comprimés d'Aquatabs pour le traitement de l'eau à domicile.

OBJECTIFS

A la fin de la session, le participant sera capable de :

1. Dire ce que c'est que le SRO et le Zinc.
2. Décrire comment agissent le SRO et le Zinc, ainsi que la dose recommandée.
3. Expliquer comment on conserve la solution de SRO.
4. Dire ce que c'est que Aquatabs.
5. Décrire comment agit Aquatabs et la dose recommandée.
6. Expliquer comment on conserve Aquatabs.
7. Dire où on peut trouver le kit de SRO/Zinc et Aquatabs, ainsi que leur prix de vente.

CONTENU

- Présentation du kit SRO/Zinc.
- Mode d'action du SRO/Zinc et dose recommandée.
- Conservation du kit SRO/Zinc.
- Points de vente et prix de vente du kit SRO/Zinc
- Présentation de Aquatabs.
- Mode d'action de Aquatabs.
- Conservation de Aquatabs.
- Points de vente et prix de vente de Aquatabs.

METHODOLOGIE

- Mini- exposé.
- Discussions/synthèse.

SUPPORTS PEDAGOGIQUES

Tableau, craie, papier géant, marqueurs ;

DUREE : 1 Heure 30.

METHODE D' EVALUATION : Observation, questions réponses.

DEROULEMENT

QU'EST-CE QUE LE SRO ET LE ZINC

Introduire la session en disant que le SRO est constitué de sels qui permettent de préparer une solution de réhydratation orale afin de remplacer l'eau et les sels que l'enfant perd pendant la diarrhée. La valeur ajoutée dans le kit de Orasel / Zinc de PSI, est qu'il contient des comprimés de Zinc.

Demander aux participants de préciser les caractéristiques de Orasel et du Zinc à savoir, la composition, la présentation, le mode d'action et la dose recommandée.



Ecouter les réponses et faire la synthèse suivante:

Comment se présente le kit Orasel / Zinc de PSI ?

Le kit de traitement de la diarrhée contient

- 2 sachets de Orasel
- 1 plaquette de 10 comprimés dispersibles de Zinçant 20 mg

Comment agissent le SRO et le Zinc ?

- Le SRO mélangé à de l'eau, agit en remplaçant les sels et l'eau que l'enfant perd pendant la diarrhée.
- Le Zinc :
 - ◆ Diminue la durée de l'épisode de diarrhée ainsi que sa gravité.
 - ◆ Préviens les épisodes de diarrhée et de pneumonie pendant 2-3 mois après le traitement.
 - ◆ Améliore l'appétit de l'enfant.

Quelle est la dose recommandée de Zinc ?

La dose recommandée est de :

- Pour les enfants de moins de 6 mois: 10 mg/ jour pendant 10 jours, c'est-à-dire ½ comprimé par jour
- Pour les enfants de plus de 6 mois: 20 mg/ jour pendant 10 jours, soit 1 comprimé par jour

Comment conserver les comprimés de Zinc ?

Il faut garder le comprimé dans son emballage d'origine au frais et au sec à l'abri de la lumière et hors de la portée des enfants.

ATTENTION : Ne pas utiliser la solution d'Orasel plus de 24 heures après sa préparation. La solution doit être préparée tous les jours.

Interactions /incompatibilité /effets indésirables du Zinc

L'absorption et l'efficacité des antibiotiques du groupe des tétracyclines peuvent être diminuées par la prise du Zinc. Il est donc recommandé de décaler la prise de Zinc de trois heures au moins.

Ne pas administrer le Zinc à un enfant qui a une fonction rénale réduite.

Le Zinc peut occasionnellement causer dans certains cas la diarrhée et les vomissements.

Où peut-on trouver le kit Orasel / Zinc?

Le kit Orasel /Zinc est disponible aux points de vente habituels des produits de PSI Bénin.

AQUATABS

Qu'est-ce que c'est et comment se présente-t-il ?

Aquatabs est un comprimé dispersible qui permet de désinfecter une eau souillée et de la rendre potable. Aquatabs se présente sous la forme de comprimés tropicalisés conditionnés sous blister de 10 comprimés.



Est-il conforme aux spécifications et aux normes internationales?

- Aquatabs a été approuvé par des organisations internationales et admis par le comité conjoint de l'OMS et de la FAO sur les compléments alimentaires comme produit courant de traitement de l'eau de consommation humaine.
- Il a en outre reçu la spécification de l'Union Européenne, de l'UNICEF, de Médecins Sans Frontières et d'autres institutions internationales.

Comment agit aquatabs?

- Les comprimés d'Aquatabs libèrent rapidement une quantité de chlore nécessaire pour éliminer efficacement les microbes.
- Les comprimés d'aquatabs sont utilisés pour désinfecter l'eau à domicile par les ménages.

Quel est le dosage approprié pour le traitement de l'eau à domicile?

- Un comprimé d'Aquatabs permet de traiter 20 à 25 litres d'eau souillée selon la qualité de l'eau à traiter :
 - ◆ Sources protégées/traitées (eau de robinet, forages, borne fontaine): 1 comprimé pour 20 à 25 litres d'eau.
 - ◆ Source contaminées : (citernes, puits non protégés) 2 comprimés pour 20 à 25 litres d'eau.
 - ◆ Sources très contaminées (mares, marigots...): Avant de traiter l'eau provenant de ces sources avec Aquatabs, il est conseillé de laisser l'eau se décanter au préalable, et de la filtrer.

Aquatabs a-t-il été testé au BENIN?

- Aquatabs a été testée par la Direction de l'Alimentation et de la Nutrition Appliquée.

Comment et pendant combien de temps peut-on le conserver?

- Le comprimé d'Aquatabs doit être conservé dans son emballage d'origine dans un endroit frais et sec et à l'abri de la lumière et de la portée des enfants.
- Il peut être transporté sur terre, sur mer ou par avion sans nécessiter des précautions spéciales.
- Il peut être conservé pendant une durée de cinq ans même en milieu tropical.
- Aquatabs permet de conserver la qualité de l'eau traitée pendant vingt quatre (24) heures sans que la dose du chlore libre résiduel ne soit ni en dessous, ni au dessus de la dose recommandée par l'OMS.

Quels sont les risques liés à l'utilisation de Aquatabs ?

L'utilisation de Aquatabs ne présente pas de risques sanitaires majeurs si le dosage recommandé est respecté.

Où peut-on trouver Aquatabs ?

Dans les points de vente habituels des autres produits de PSI Bénin tels que Orasel/Zinc Prudence plus, Equilibre et autres.



Session V : Techniques de communication

INTRODUCTION

L'agent communautaire travaille dans la communauté. Il doit communiquer avec les familles, pour les amener à assurer la prévention et la prise en charge de la diarrhée à domicile.

OBJECTIFS

A la fin de la session, le participant sera capable de :

1. Définir la notion de communication.
2. Expliquer comment motiver les clients pour un changement de comportement.
3. Conduire un entretien individuel.
4. Conduire une causerie éducative.
5. Citer les étapes d'une réunion villageoise.
6. Donner quelques messages clés sur l'utilisation de Aquatabs au niveau ménage.

CONTENU

- Comment motiver un client pour un changement de comportement.
- Conduite d'un entretien individuel, d'une causerie éducative, d'une réunion villageoise.
- Messages sur l'utilisation de Aquatabs au niveau des ménages

METHODOLOGIE

Question- réponse

Mini- exposé

Jeux de rôle

Discussions/synthèse

SUPPORTS PEDAGOGIQUES

Tableau, craie, papier géant, marqueurs

DUREE : 2 heures

METHODE D' EVALUATION : Observation, questions réponses

DEROULEMENT

Introduire le sujet en rappelant que la communication est une stratégie importante dans la lutte contre les maladies diarrhéiques. L'agent communautaire doit mener certaines activités de communication pour amener les familles à adopter des comportements favorables à la survie des enfants.

Demander aux participants s'ils avaient déjà reçu une formation en communication. Si oui, demander depuis combien d'année ils avaient reçu la formation et quelle institution en était l'organisatrice. Certains participants avaient-ils été formés en communication dans le cadre des activités du projet IMPACT avec l'USAID ?

Demander aux participants de définir la notion de la communication. Faire la synthèse et proposer la définition suivante :

DEFINITION DE LA COMMUNICATION

Communiquer, c'est échanger des informations ou des idées par l'intermédiaire de certains canaux, afin de promouvoir un changement de comportement. C'est l'échange d'information entre un Emetteur et un Récepteur par le biais d'un canal avec une information en retour (feed-back).

COMMENT MOTIVER LES CLIENTS POUR UN CHANGEMENT DE COMPORTEMENT ?

Il ne suffit pas d'entendre un message, pour décider de changer de comportement. Le changement de comportement est un processus long.

Un agent distributeur qui rencontre une mère pour la première fois doit parfois utiliser plusieurs arguments pour arriver à convaincre la mère, de la nécessité d'adopter certains comportements.

Les agents communautaires doivent mener certaines activités qui leur permettent de transmettre plusieurs fois les mêmes messages aux mères, par plusieurs canaux.

Demander aux participants de citer quelques activités de communication que l'on peut mener dans le cadre de la lutte contre les maladies diarrhéiques. Recenser les réponses et retenir les points suivants qui seront développés :

- L'entretien individuel.
- La causerie éducative.
- La réunion villageoise.

COMMENT CONDUIRE UN ENTRETIEN INDIVIDUEL

Jeu de rôle : Demander à deux participants volontaires de préparer et de réaliser le jeu de rôle dont le texte figure en annexe 9. Il s'agit d'un entretien entre une mère et un agent de santé. Les autres participants observent afin de pouvoir faire des commentaires par la suite.

Demander à un autre participant de simuler un entretien avec une mère sur Aquatabs. A la fin, relever les insuffisances et faire la synthèse suivante :

Lorsqu'il donne des conseils à la mère, l'agent de santé communautaire doit utiliser les bonnes techniques de communication en suivant les étapes suivantes :

- Demander et écouter (poser des questions à la mère, et écouter la réponse)
- Féliciter la mère
- Conseiller la mère
- Vérifier la compréhension des instructions données

COMMENT CONDUIRE UNE CAUSERIE EDUCATIVE ?

Jeu de rôle : Demander à un participant de préparer et de simuler une causerie éducative sur les causes de la diarrhée .A la fin, relever les insuffisances et faire la synthèse.

- La causerie éducative est une technique interactive de communication de courte durée (15 à 20 minutes maximum).
- Elle s'adresse à un groupe restreint de personnes (20 personnes maximum).

Les étapes d'une causerie éducative :

- La préparation de la séance
 - ◆ Choisir le thème à développer.
 - ◆ Choisir le groupe cible.
 - ◆ Choisir le lieu du déroulement de la séance.
 - ◆ Se documenter sur le thème et réfléchir sur le contenu à transmettre.
- Le déroulement de la séance
 - ◆ Accueillir et installer les participants.
 - ◆ Saluer les participants et se présenter.
 - ◆ Introduire le thème à développer.
 - ◆ Conduire la séance en incitant l'auditoire à poser des questions.
 - ◆ Résumer pour conclure.
- L'évaluation de la séance
 - ◆ Evaluer les connaissances de l'auditoire en posant des questions.
 - ◆ Remplir son cahier sur la causerie.
 - ◆ Remercier des participants.

COMMENT CONDUIRE UNE REUNION VILLAGEOISE

Préciser que

- Tout comme la séance éducative, la réunion villageoise est une animation de groupe qui se déroule suivant les mêmes étapes.
- Demander aux participants de partager leurs craintes et préoccupations
- La réunion villageoise s'adresse à un public beaucoup plus large et peut être animée par deux ou trois personnes.
- Cette méthode ne permet pas toujours une bonne participation du public et l'évaluation de son impact sur le changement de comportement est souvent difficile.

UTILISATION DE AQUATABS AU NIVEAU DES MENAGES : QUELQUES MESSAGES.

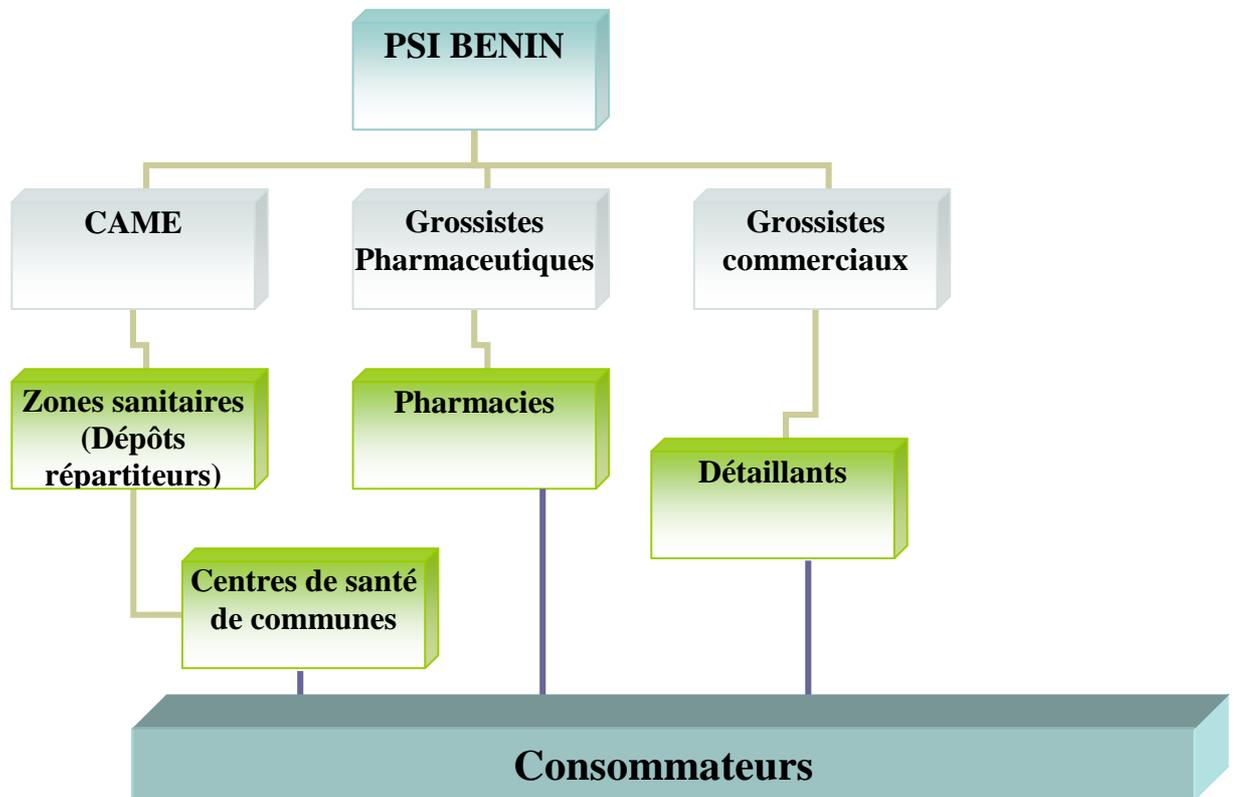
- La consommation d'une eau souillée entraîne la diarrhée.
- Il est important de traiter l'eau dont on n'est pas sûr avant de la boire.
- Aquatabs permet de traiter efficacement l'eau souillée

- L'eau traitée avec Aquatabs a une odeur et un goût agréables.
- L'eau traitée avec Aquatabs est une eau sûre qu'on peut boire sans risques.
- Le traitement de l'eau souillée avec Aquatabs est une technique simple et accessible à tous.
- Aquatabs est disponible au Bénin.



Session VI : Distribution et gestion de l'approvisionnement

Informez les participants que la distribution des produits utilisés pour la prise en charge intégrée de la diarrhée chez l'enfant (kit SRO/Zinc et Aquatabs) se fera à travers le réseau que PSI Bénin a déjà mis en place pour les autres produits. Les clients pourront s'approvisionner au point de vente le plus proche de leur lieu de résidence. Ce réseau est résumé par l'organigramme suivant :



LES ANNEXES

Annexe 1 : Déclaration conjointe OMS/UNICEF sur le traitement de la diarrhée

Annexe 2 : Etude de cas sur les causes de la diarrhée

Annexe 3 : Tableau de classification de la déshydratation

Annexe 4 : Plan A : Traiter la diarrhée à domicile

Annexe 5 bis : Les signes de danger

Annexe 7 : Tableau de classification des techniques de traitement de l'eau

Annexe 8 : Prospectus de SRO/Zinc

Annexe 9 : Jeu de rôle sur l'entretien individuel

Annexe 10 : Evaluation de la formation

Annexe 11 : Programme de la formation

Annexe 12 : Questions fréquemment posées.

LES ANNEXES

Annexe 1 : Déclaration conjointe OMS/UNICEF sur le traitement de la diarrhée

Annexe 2 : Étude de cas sur les causes de la diarrhée

Annexe 3 : Tableau de classification de la déshydratation

Annexe 4 : Plan A : Traiter la diarrhée à domicile

Annexe 5 bis : Les signes de danger

Annexe 7 : Tableau descriptif des techniques de traitement de l'eau

Annexe 8 : Prospectus de SRO/Zinc

Annexe 9 : Jeu de rôle sur l'entretien

Annexe 10 : Programme de la formation

Annexe 11 : Évaluation de la formation

Annexe 12 : Questions fréquemment posées

Annexe 1 : Déclaration conjointe OMS/UNICEF sur le traitement de la diarrhée : les recommandations

RECOMMANDATIONS

Les nouvelles recommandations insistent sur un point capital, la compréhension par les familles et les communautés de la prise en charge de la diarrhée. Une fois que ces recommandations seront devenues pratiques de routine, l'entourage pourra intervenir dès les premiers signes de diarrhée au lieu d'attendre la prise en charge.

L'objectif est que ces recommandations deviennent des pratiques de routine, tant à domicile que dans les centres de santé.

LES MÈRES ET TOUS CEUX QUI S'OCCUPENT D'ENFANTS DEVRAIENT

- Prévenir la déshydratation par l'administration rapide de quantités significatives de liquides appropriés ou de solution SRO s'il y en a sous la main
- Maintenir l'alimentation (ou accroître l'allaitement) pendant l'épisode et augmenter toutes les formes d'alimentation après
- Pouvoir reconnaître les signes de déshydratation et amener l'enfant à un agent de santé pour obtenir une solution SRO ou le perfuser avec des solutés électrolytiques et se familiariser avec les autres symptômes nécessitant un traitement médical (p. ex. diarrhée sanglante)
- Fournir aux enfants 20 mg de supplément en zinc par jour pendant 10-14 jours (10 mg par jour pour ceux de moins de 6 mois).

LES AGENTS DE SANTÉ DEVRAIENT

- Conseiller aux mères de commencer à administrer des liquides adaptés disponibles à la maison dès l'apparition d'une diarrhée chez l'enfant
- Traiter la déshydratation avec une solution de SRO (ou une perfusion intraveineuse de solutés électrolytiques dans les cas sévères de déshydratation)
- Rappeler que l'alimentation ou l'allaitement doivent se poursuivre pendant l'épisode de diarrhée, et qu'il faut augmenter l'alimentation après
- Utiliser des antibiotiques uniquement dans les cas nécessaires, c'est-à-dire en présence d'une diarrhée sanglante ou d'une shigellose, et s'abstenir de donner des médicaments anti-diarrhéiques
- Fournir aux enfants 20 mg de supplément en zinc par jour pendant 10-14 jours (10 mg par jour pour les enfants de moins de 6 mois).
- Rappeler aux mères la nécessité d'augmenter les apports en liquide et de maintenir l'alimentation lors de futurs épisodes.

Les agents de santé qui s'occupent d'enfants souffrant de diarrhée sont invités à remettre à l'entourage de ces enfants deux sachets d'un litre de la nouvelle solution de SRO à utiliser à domicile

jusqu'à l'arrêt de la diarrhée. Il faudrait également remettre à l'entourage suffisamment de suppléments en zinc pour continuer le traitement à la maison pendant 10-14 jours. Des supports imprimés (texte et illustrations) assortis de conseils de prévention et de traitement de la diarrhée à la maison devraient accompagner les SRO et les suppléments en zinc.

LES PAYS DEVRAIENT

- Elaborer un plan de 3-5 ans de réduction des taux de mortalité par maladies diarrhéiques
- Evaluer les progrès du contrôle des maladies diarrhéiques en surveillant les taux d'utilisation de SRO/TRO, de traitements à domicile et de supplémentation en zinc.
- Utiliser les médias et la communication interpersonnelle, promouvoir et raffiner les messages sur la prévention des diarrhées, leur prise en charge à la maison et la recherche de soins appropriés
- Donner la priorité à l'amélioration de la disponibilité des nouveaux SRO et suppléments en zinc, avec l'aide des secteurs privé et public
- Elaborer des stratégies adaptées pour enseigner aux agents de santé à tous niveaux l'utilisation des nouveaux SRO et des suppléments en zinc dans le traitement des diarrhées
- Encourager la disponibilité d'une présentation de zinc qui soit d'un bon rapport qualité-prix et facile à administrer à des nourrissons aussi bien qu'à des enfants
- Identifier tout ce qui entrave l'utilisation des SRO, des suppléments en zinc et le traitement à domicile dans la prise en charge de la diarrhée aiguë.

L'UNICEF, L'OMS ET LES AUTRES PARTENAIRES SOUTIENDRONT CES ACTIONS EN

- Plaidant, jouant un rôle d'intermédiaire et en facilitant et investissant des ressources pour s'assurer que les pays adoptent et mettent en oeuvre ces recommandations révisées
- Travaillant avec les gouvernements et le secteur privé, y compris les organisations non gouvernementales et les entreprises, pour diffuser rapidement ces recommandations
- Apportant les nouveaux SRO et suppléments en zinc aux pays qui ne sont pas en mesure d'en fabriquer aux normes voulues
- Participant à la communication destinée à améliorer la prévention et la prise en charge de la diarrhée, notamment en encourageant l'utilisation de routine des nouveaux SRO et suppléments en zinc.

Joy Phumaphi
Directrice générale assistante
Santé familiale et communautaire
Organisation mondiale de la Santé
Genève

Joe Judd
Directeur Division des
Programmes
Fonds des Nations
Unies pour l'Enfance
New York

Annexe 2 : Etude de cas sur les causes de la diarrhée

Etude de cas

Dossou est un petit garçon de 8 ans. Il habite dans le village de Akodjokpli avec ses parents. Le village ne dispose pas d'électricité, ni d'eau courante, ni de latrine. Seul le délégué du village dispose d'un puits avec une petite margelle constituée d'un vieux tonneau rouillé.

Une rivière bordée d'herbes se trouve à la sortie de village. La population composée de personnes arrivées de plusieurs départements du pays, s'occupe surtout de pêche. La mère de Dossou se rend souvent au bord de la rivière pour laver les habits de sa famille et puiser l'eau de boisson ; on y rencontre souvent des enfants qui défèquent dans l'herbe au bord de la rivière en lançant des pierres aux cochons nombreux à cet endroit.

Pendant les deux saisons de pluie, le village est inondé et l'eau qui stagne, prend une coloration verdâtre aux alentours de certaines habitations.

La petite soeur de Dossou a 3 ans ; elle s'appelle Sika. Sika a souvent la diarrhée et ce matin encore, la maman a beaucoup de linge à laver.....

1. Lire la description du cas
2. Déterminer les causes de la diarrhée chez Sika

Annexe 3 : Classer la déshydratation

L'enfant a-t-il la diarrhée?

SI OUI, DEMANDER: OBSERVER ET PALPER:

- Depuis combien de temps?
- Y a-t-il du sang dans les selles?
- Observer l'état général de l'enfant:
 - Léthargique ou inconscient?
 - Agité ou irritable?
- Regarder si les yeux de l'enfant sont enfoncés.
- Offrir à boire à l'enfant.
 - L'enfant: Est-il capable de boire ou boit-il difficilement?
 - Boit-il avec avidité, est-il assoiffé?
- Pincer la peau de l'abdomen. Le pli cutané s'efface-t-il:
 - Très lentement (plus de 2 secondes)?
 - Lentement?

Pour la DESHYDRATION

Classer la DIARRHÉE

Puis pour la durée : si la diarrhée persiste depuis 14 jours ou plus

Ensuite pour sang dans les selles

Deux des signes suivants: <ul style="list-style-type: none"> • Léthargique ou inconscient • Yeux enfoncés • Incapable de boire ou boit difficilement • Pli cutané s'efface très lentement. 	DÉSHYDRATATION SÉVÈRE	➤ Si l'enfant a une autre classification grave: <ul style="list-style-type: none"> - REFERER D'URGENCE a l'hôpital, la mère donnant fréquemment des gorgées de SRO en cours de route. Conseiller à la mère de continuer l'allaitement au sein. ➤ Si l'enfant n'a pas une autre classification grave: Donner des liquides pour déshydratation sévère (Plan C). OU <ul style="list-style-type: none"> ➤ Si l'enfant a 2 ans ou plus et si une épidémie de choléra sévit dans la région, donner du COTRIMOXAZOLE pour le choléra.
Deux des signes suivants: <ul style="list-style-type: none"> • Agité ou irritable • Yeux enfoncés • Boit avidement, assoiffé • Pli cutané s'efface lentement. 	SIGNES ÉVIDENTS DE DÉSHYDRATATION	➤ Si l'enfant a une autre classification grave: <ul style="list-style-type: none"> - REFERER D'URGENCE a l'hôpital, la mère donnant fréquemment des gorgées de SRO en cours de route. Conseiller à la mère de continuer l'allaitement au sein. ➤ Donner liquides et aliments pour signes évidents de déshydratation (Plan B) et du Zinc. <ul style="list-style-type: none"> ➤ Expliquer à la mère quand revenir immédiatement. ➤ Revoir dans 2 jours s'il n'y a pas d'amélioration.
Pas assez de signes pour classer comme signes évidents de déshydratation ou déshydratation sévère.	PAS DE DÉSHYDRATATION	➤ Donner liquides et aliments pour traiter la diarrhée à domicile (Plan A) et du Zinc. <ul style="list-style-type: none"> ➤ Expliquer à la mère quand revenir immédiatement. ➤ Revoir dans 2 jours s'il n'y a pas d'amélioration.
• Déshydratation présente.	DIARRHÉE PERSISTANTE SÉVÈRE	➤ Traiter la déshydratation avant de référer, à moins que l'enfant n'ait une autre classification grave. <ul style="list-style-type: none"> ➤ REFERER à l'hôpital.
• Pas de déshydratation.	DIARRHÉE PERSISTANTE	➤ Expliquer à la mère comment nourrir un enfant qui a une DIARRHÉE PERSISTANTE. <ul style="list-style-type: none"> ➤ Donner des multivitamines et du zinc pendant 10 jours ➤ Revoir dans 5 jours.
• Sang dans les selles.	DYSENTERIE	➤ Traiter pendant 7 jours avec du COTRIMOXAZOLE par voie orale <ul style="list-style-type: none"> ➤ Expliquer à la mère quand revenir immédiatement ➤ Revoir dans 2 jours.

Annexe 4 : Plan A : Traiter la diarrhée à domicile

➤ **Plan A: Traiter la diarrhée à domicile**

**Apprendre à la mère les 4 règles du traitement à domicile:
Donner davantage de liquides, donner du Zinc, continuer l'alimentation, et quand revenir**

1. DONNER DAVANTAGE DE LIQUIDES (autant que l'enfant veut bien prendre)

➤ **EXPLIQUER À LA MÈRE:**

- Qu'il faut allaiter plus fréquemment au sein et prolonger la durée de la tétée..
- Que si l'enfant est nourri uniquement au sein, il faut lui donner une solution de SRO ou de l'eau propre en plus du lait maternel.
- Que si l'enfant n'est pas nourri uniquement au sein, il faut lui donner une ou plusieurs fois: solution de SRO, aliments liquides (hura, koko, lait caillé, eau de riz), ou eau propre.

Il est crucial de donner une solution de SRO à domicile si:

- l'enfant était sous traitement par plan B ou C pendant la visite.
- l'enfant ne peut pas être ramené au centre de santé si la diarrhée s'aggrave.

➤ **APPRENDRE À LA MÈRE COMMENT MÉLANGER ET ADMINISTRER LA SOLUTION SRO. DONNER À LA MÈRE 2 PAQUETS DE SOLUTION SRO À UTILISER À DOMICILE.**

➤ **MONTRER À LA MÈRE QUELLE QUANTITE DE LIQUIDE ELLE DOIT DONNER EN PLUS DE LA CONSOMMATION NORMALE:**

Jusqu'à 2 ans, 50 à 100 ml après chaque selle liquide soit 1/2 à 1 louche en moyenne
2 ans et plus, 100 à 200 ml après chaque selle liquide soit 1 à 2 louches en moyenne
*100 ml = une louche en moyenne

Expliquer à la mère qu'il faut:

- Donner fréquemment à boire dans une tasse, par petites gorgées.
- Si l'enfant vomit, attendre 10 minutes. Puis continuer, mais plus lentement.
- Continuer à donner davantage de liquides jusqu'à l'arrêt de la diarrhée.

2. DONNER DU ZINC

➤ **MONTRER A LA MERE COMBIEN DE ZINC IL FAUT DONNER :**

Jusqu'à 6 mois : ½ comprimé par jour pendant 10 jours

6 mois ou plus 1 comprimé par jour pendant 10 jours

➤ **MONTRER A LA MERE COMMENT ADMINISTRER LES SUPPLEMENTS DE ZINC**

Nourrissons : dissoudre le comprimé dans une petite quantité de lait maternel extrait, SRO ou eau propre, dans une petite tasse ou à la cuillère. Enfants plus âgés : Faire mâcher le comprimé ou le dissoudre dans une petite quantité d'eau propre, dans une tasse ou une cuillère

RAPPELER A LA MÈRE DE DONNER LES SUPPLEMENTS DE ZINC PENDANT TOUS LES 10 JOURS.

3. CONTINUER L'ALIMENTATION

4. QUAND REVENIR OU ALLER AU CENTRE DE SANTE

NB : le contenu sur le Zinc ne figure pas dans le document national de normes et procédures PCIME. Il s'agit d'un rajout

Annexe 5 bis : Les signes de danger à enseigner à la mère

Tout enfant souffrant de diarrhée et qui présente les signes suivants :

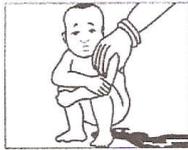
- A du sang dans les selles
- Boit difficilement ou est incapable de boire ou de téter,
- La diarrhée persiste,
- L'enfant devient plus malade,
- L'enfant a de la fièvre

Doit être immédiatement conduit au Centre de Santé

Annexe 7 : Tableau descriptif des techniques de traitement de l'eau

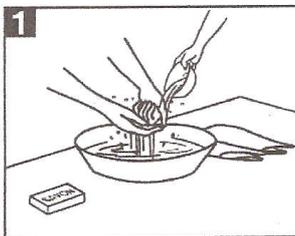
Techniques de traitement de l'eau ↓	Description	Efficacité	Observations
Décantation	C'est un procédé qui permet de laisser l'eau souillée se reposer pendant 20 à 30 minutes puis de récupérer la partie limpide qui se trouve dessus (le surnageant). Cette opération peut être accélérée en ajoutant de l'alun à l'eau souillée.	Ce procédé à lui seul ne permet pas d'obtenir de l'eau potable. Il faut la désinfecter.	Cette technique est moins onéreuse, mais n'élimine pas les risques de contamination de la diarrhée.
Filtration	Elle consiste à faire passer l'eau à travers un tamis fin, une voile propre et/ou des couches successives de sable, de gravier et de charbon afin de retenir les impuretés et de réduire ou d'éliminer les microbes.	Ce procédé permet de réduire les microbes, mais ne les élimine pas totalement.	Cette technique est moins onéreuse, mais n'élimine pas les risques de contamination et de diarrhée.
Ebullition	C'est le fait de faire bouillir de l'eau limpide pendant 15 à 20 minutes afin de tuer les microbes. Refroidir l'eau avant de la consommer.	Ce procédé permet d'éliminer instantanément les microbes si la durée est bien respectée, mais cette eau est pauvre en oxygène et il est conseillé de la remuer refroidie avec un objet propre.	Cette technique est efficace mais nécessite de l'énergie et altère le goût de l'eau. De même, les microbes éventuels qui contamineront à nouveau cette eau ne pourront pas être éliminés.
Désinfection	C'est le fait d'éliminer les germes de microbes ou des microbes qui sont présents dans l'eau à l'aide d'un produit chimique (Chlore).	Ce procédé est plus efficace après la décantation et /ou la filtration.	Nécessite l'achat des produits chimiques contenant le chlore. Exemple : Aquatabs qui permet de traiter efficacement l'eau souillée et de tuer tous les microbes qui seront réintroduits dans l'eau durant 24 heures qui suivent le traitement

OraselZinc : le meilleur choix pour lutter contre la diarrhée chez votre enfant

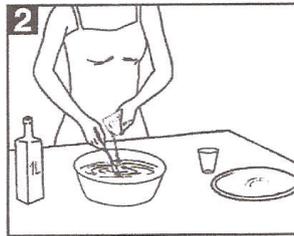


Votre enfant fait la diarrhée, préparez et donnez-lui la solution de Orasel et les comprimés de Zinc.

Orasel



1 Avant de préparer Orasel, laver soigneusement les mains à l'eau propre et au savon.



2 Déchirer le sachet Orasel à la partie indiquée et verser tout son contenu dans 1 litre d'eau potable puis mélanger le tout.



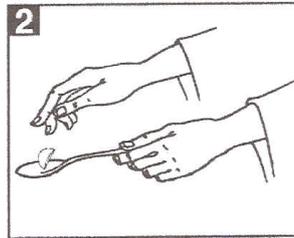
3 Donner à l'enfant le plus de solution possible chaque fois qu'il a soif et après chaque selle.

Zinc

Enfants de moins de 6 mois



1 Presser le lait maternel dans une cuillère propre.

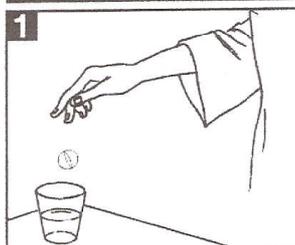


2 Mettre la moitié du comprimé dans la cuillère contenant le lait maternel.



3 Donner à boire à l'enfant la totalité du contenu de la cuillère. Recommencer le même procédé pendant 10 jours.

Enfants de 6 mois et plus



1 Faire dissoudre le comprimé dans un verre d'eau potable.



2 Donner à boire à l'enfant la totalité du contenu du verre. Recommencer le même procédé pendant 10 jours.

Si la diarrhée persiste, s'il y a du sang dans les selles, si l'enfant fait la fièvre ou s'il refuse de boire, se rendre dans un centre de santé avec l'enfant.

Subventionné par : unicef

Distribué par : PSI 750 21 00 11 197/14
Tél. 21 90 00 00
www.unicef.org/psipartners.org

NB : L'enfant doit continuer à recevoir du Zinc, pendant les 10 jours, même s'il semble se porter mieux.

Annexe 9 : Jeu de rôle sur l'entretien : Donner des conseils sur le traitement au Zinc.

Objectifs

Conduire un entretien avec une mère sur le traitement au Zinc, en suivant les étapes du Counseling

Les acteurs : Un participant joue le rôle d'un agent de santé
Un autre participant joue celui d'une mère

Situation : Une mère amène son enfant de quatre mois qui a une diarrhée non sanglante depuis 3 jours, au Centre de Santé.

DEMANDER : Avez-vous donné à votre bébé des médicaments pour la diarrhée ?

La mère : Non, je ne lui en ai pas donné. Je suis venue pour les médicaments.

FELICITER LA MERE : C'est bien que vous soyez venue et que vous n'ayez pas donné de médicaments à votre bébé ; lui donner n'importe quel médicament sans avis peut lui être néfaste.

CONSEILLER : Aujourd'hui, je vais vous donner des suppléments de zinc pour la diarrhée de votre enfant. Ces comprimés permettront d'arrêter la diarrhée de votre enfant et lui permettront de rester en bonne santé dans les prochains mois. Il est très important de lui donner une dose pendant 10 jours et de ne pas arrêter pendant les 10 jours, même si la diarrhée est finie. Le zinc peut aider à prévenir la maladie pendant les mois qui suivent et c'est très bon pour votre enfant.

Donnez-lui un demi- comprimé tous les jours pendant 10 jours.

Vous pouvez aussi dissoudre le comprimé dans le lait maternel.

(Montrer comment dissoudre le comprimé dans le lait maternel).

VERIFIER : Comment allez-vous donner les comprimés à votre bébé ?

Mère: Je vais dissoudre la moitié d'un comprimé par jour dans du lait maternel, de la même façon que l'on a fait aujourd'hui.

VERIFIER : Quand arrêterez-vous de donner les comprimés ?

Mère : Je lui donnerai la moitié d'un comprimé pendant 10 jours.

NB : Donner du Zinc pour le traitement de la diarrhée est nouveau pour les mères. Il est nécessaire que l'agent de santé consacre un peu plus de temps aux mères afin de les conseiller sur la nécessité de donner le Zinc pendant tous les 10 jours.

La mère a compris vos instructions. En démontrant comment donner les comprimés et en discutant avec elle des raisons pour lesquelles elle doit donner les comprimés, nous pouvons être sûrs qu'elle suivra nos instructions et donnera tout, pendant 10 jours.

Source : MOST USAID modifié

Annexe 10 : Evaluation de la formation

Evaluation de la formation : (Questionnaire pour le pré et post test)

1. Donner deux complications de la diarrhée
2. Donner quatre signes qui font penser que l'enfant manque d'eau
3. Donner deux signes qui font penser que l'enfant a une déshydratation sévère.
4. Donner deux signes qui permettent de classer l'enfant « signe évident de déshydratation ».
5. Donner deux raisons pour lesquelles il faut donner du Zinc à un enfant qui a la diarrhée.
6. La dose de Zinc à administrer à un enfant de 9 mois qui a la diarrhée, est 10mg / jour
○ Vrai ____ ou Faux ____
7. Les règles d'or à conseiller aux mères pour la prise en charge à domicile de la diarrhée sont :
 - A : Donner davantage de liquide
 - B : Continuer l'alimentation et donner du Zinc
 - C : Apprendre aux mères les signes devant lesquels elles doivent se rendre immédiatement au centre de santé
 - D : Donner des tisanes du marchéCocher la réponse juste :
 - AB ____
 - ABC ____
 - ABD ____
8. Dans la prise en charge de la diarrhée, il est conseillé de ne pas donner des médicaments anti-diarrhéiques ou antibiotiques
○ Vrai ____ ou Faux ____
9. L'agent de santé prend en charge les cas de diarrhée selon le plan A, le plan B, le plan C ; il traite également les cas de diarrhée persistante et de dysenterie.
○ Vrai ____ ou Faux ____
10. Donner trois actions de prévention contre la diarrhée.
11. Donner trois occasions de se laver les mains.
12. Donner trois procédés pour rendre une eau potable.
13. Le Kit SRO/Zinc contient de l'Orasel à osmolarité réduite
○ Vrai ____ ou Faux ____

14. Aquatabs permet de traiter efficacement l'eau souillée.

Vrai _____ ou Faux _____

15. Donner la dose d'Aquatabs nécessaire pour traiter 25 litres d'eau

Evaluation de la formation (suite)

Veillez noter votre degré de compréhension sur les sessions de la formation à l'aide de l'échelle ci-dessous

5 = très bonne compréhension 4 = bonne compréhension 3 = compréhension moyenne 2 = non compris
1 = Pas du tout compris

Session de la formation	Appréciation
Session 1 : Généralités sur la diarrhée	
Session 2 : Prise en charge de la diarrhée	
Session 3 : Messages clés aux prestataires de soins	
Session 4 : Précisions sur les produits utilisés dans la prise en charge de la diarrhée	
Session 5 : Techniques de communication	
Session 6 : Distribution et gestion de l'approvisionnement	
Déroulement des démonstrations et études de cas	
Contenu des exercices.	

Autres commentaires et suggestions :

EVALUATION ADMINISTRATIVE

Veillez noter votre degré de satisfaction sur le déroulement de la formation à l'aide de l'échelle ci-dessous

5 = très satisfait 4 = satisfait 3 = moyennement satisfait 2 = non satisfait 1 = Pas du tout satisfait

Rubriques	Appréciation
Ambiance de travail	
Les séances de travail m'ont été utiles.	
Le temps consacré à l'atelier était suffisant.	
L'atelier s'est déroulé dans un bon cadre physique	
La restauration et l'hébergement étaient bons	

Annexe 11 : Programme de la formation

**FORMATION DES FORMATEURS DES AGENTS DE SANTE DANS LA LUTTE
CONTRE LES MALADIES DIARRHEIQUES**

PROGRAMME DE LA FORMATION

	JOUR 1	JOUR 2	JOUR 3
MATINEE	Ouverture- Introduction (1 H 30mn) Généralités sur la diarrhée (2H)	Prise en charge de la diarrhée (suite 1 H) Messages clés aux mères (2H)	Les techniques de communication (2 H) Distribution et gestion de l'approvisionnement (30mn) Evaluation (1H) Clôture
APRES-MIDI	Prise en charge de la diarrhée (2H)	Messages clés aux mères (suite 1H) Les produits utilisés dans la PEC de la diarrhée. (1H 30mn)	

Annexe 12 : Questions fréquemment posées

La supplémentation en zinc pour le traitement de la diarrhée est une nouvelle pratique pour les mères, mais également pour le personnel de santé. Quelques questions posées lors de l'utilisation de ce manuel et aussi des questions fréquemment posées par les mères sont présentées ci-dessous. Cette rubrique n'a pas la prétention d'être exhaustive. Elle fera l'objet d'une revue, à la lumière des différentes sessions de formations à conduire.

Q : Doit – on continuer à donner du zinc une fois que la diarrhée est finie et que l'enfant va mieux ?

R : Oui, le zinc est bon pour l'enfant malade, car il améliore l'appétit, réduit la sévérité de la diarrhée et permet d'éviter certaines maladies dans les 3 mois qui suivent; la supplémentation en Zinc doit être poursuivie pendant les 10 jours, même si l'enfant va mieux.

Q : Chez le nourrisson de moins de six mois qui n'est pas allaité au sein, comment administrer le Zinc ?

R : Le comprimé doit être dissout dans des SRO ou de l'eau potable.

Q : Faut-il renouveler le Zinc si l'enfant revient dans un mois ?

R : Si l'enfant revient dans un mois, il faudrait :

- s'assurer avant tout par l'interrogatoire de la mère, que les comprimés de Zinc avaient été donnés à l'enfant pendant TOUS les dix jours, lors du précédent épisode de diarrhée.

- envoyer l'enfant au Centre de santé, afin qu'il soit examiné par le médecin, à la recherche éventuellement, d'une autre cause de diarrhée (exemple : infection de l'oreille...)

Q : Que faut-il faire si l'enfant prend plus d'un comprimé ?

R : Les comprimés doivent être gardés loin de la portée des enfants à la maison, afin de prévenir les risques d'intoxication. La mère doit se rendre immédiatement au Centre de santé pour discuter de ce qui s'est passé avec l'agent de santé.

Q : Si l'enfant vomit le zinc, doit- on lui donner un autre comprimé de zinc ?

R : Oui, il faut essayer de donner à l'enfant un autre comprimé. Pour ce faire, il faut attendre que l'enfant se calme et qu'il arrête de vomir. S'assurer que l'enfant a avalé la solution de SRO. Lorsqu'il/elle prend des SRO sans problèmes, il faudrait lui donner l'autre comprimé de zinc. Si il/elle vomit après le deuxième comprimé, ne plus lui en donner ce jour. Attendre le jour suivant pour administrer l'autre comprimé. Donner encore du zinc le jour suivant, et quotidiennement jusqu'à ce qu'il n'y ait plus de comprimé dans le paquet.

Q : Que faut –il faire quand un enfant avale accidentellement un comprimé d'Aquatabs ?

R : Il faut se rendre immédiatement au Centre de santé pour y rencontrer un médecin.

Q : Dans la prise en charge de la diarrhée selon le plan B, si la mère doit poursuivre les soins à domicile (rubrique « si la mère doit partir avant la fin du traitement », il est recommandé de donner 2 sachets d' Orasel à la mère. Que faut-il dans ce cas, faire de la plaquette supplémentaire de Zinc ?

R : Il n'est pas indiqué dans ce cas de remettre la plaquette supplémentaire de Zinc à la mère.

