

FORMATION SUR LA LUTTE
CONTRE LES MALADIES DIARRHEIQUES

Niveau Intermédiaire

GUIDE DE L'ENSEIGNANT



Management Sciences for Health

PRITECH

TECHNOLOGIES POUR LES
SOINS DE SANTE PRIMAIRE

1987

GUIDE DE L'ENSEIGNANT

Ce module a été réalisé avec la participation technique et financière du Programme de Lutte contre les Maladies Diarrhéiques de l'Organisation Mondiale de la Santé (O.M.S.) Bureau Régional pour l'AFRIQUE à BRAZZA-VILLE

MANAGEMENT SCIENCES FOR HEALTH
PROJET PRITECH
FINANCEMENT USAID

188

INTRODUCTION

Ce matériel didactique élaboré par PRITECH avec le concours technique et financier de l'O.M.S. est le résultat d'une longue concertation entre ces deux organismes et les représentants des Ministères de la Santé Publique et des écoles de formation des infirmiers, sages femmes de cinq pays de la sous-région du Sahel. (Burkina Faso, Mali, Mauritanie, Niger et Sénégal).

Ce travail a été entrepris en vue d'améliorer l'enseignement de la lutte contre les maladies diarrhéiques dans ces écoles eu égard à :

- l'ampleur des maladies diarrhéiques dans la sous-région.
- les besoins des programmes nationaux de lutte contre les maladies diarrhéiques, qui récemment créés, consomment beaucoup de ressources pour la formation en cours d'emploi.
- l'absence d'une approche structurée de l'enseignement des maladies diarrhéiques dans les écoles.
- enfin, les recommandations de la Conférence d'ALMA-ATA qui stipule que : « le personnel de santé de toute catégorie reçoive l'attention appropriée quant à sa formation et son utilisation rationnelle en faveur des Communautés ».

Ces modules ont été mis au point pour aider les enseignants à mieux transmettre leur savoir à travers une méthode d'enseignement active qui prépare l'étudiant aux tâches qu'il aura à réaliser dans l'exercice de sa profession.

Ce matériel bien que destiné à différentes catégories de personnel de santé de niveau intermédiaire (techniciens supérieurs de santé, infirmiers et sages-femmes d'état, infirmiers brevetés, etc...) doit faire l'objet d'une adaptation pour chaque niveau en tenant compte de la durée de la formation et des tâches spécifiques à réaliser sur le terrain.

L'utilisation de ce matériel exige un effort de changement d'approche aussi bien de l'enseignant que de l'étudiant, dans le domaine de la méthodologie de l'enseignement qui favorise les méthodes actives et participatives par rapport aux cours magistraux.

Ainsi les enseignants et les étudiants trouveront dans le contenu des modules des exercices dont la réalisation nécessite la discussion, la simulation, le jeu de rôle et le travail pratique. Le livret de stage offre à l'étudiant l'occasion d'appliquer les notions acquises en classe et indique au superviseur de stage comment orienter les activités des stagiaires sur le terrain.

L'utilisation judicieuse de ces documents peut offrir les avantages suivants :

✱
189

Pour l'étudiant :

- Informé des objectifs d'apprentissage traités dans les modules, il sait exactement ce que l'on attend de lui. Il entreprend sa formation avec plus d'assurance et de motivation.
- L'étudiant participe activement dans sa formation et par ce fait même acquièrera les compétences nouvelles avec une plus grande efficacité.
- L'étudiant étant en possession des documents peut les consulter à tout moment pour consolider ses connaissances.
- Les documents tiennent compte des connaissances et des compétences déjà acquises en favorisant la coordination et l'intégration avec les autres matières.

Pour l'enseignant :

- L'utilisation des modules par une approche d'enseignement participative favorise l'établissement de relations humaines plus riches et mutuellement fécondes entre étudiant et enseignant.
- Elle permet la réduction des exposés formels face à un auditoire anonyme.
- L'évaluation de la formation est relativement simple dans la mesure où les tests doivent découler des objectifs d'apprentissage énoncés. Certains exercices constituent un modèle de test.

Pour que l'intégration de ces documents apporte à l'étudiant et à l'enseignant les avantages sus mentionnés, il faut au niveau de l'institution de formation une organisation appropriée :

- Qu'un enseignant à plein temps soit responsabilisé pour coordonner l'enseignement de la lutte contre les maladies diarrhéiques.
- Que les vacataires soient orientés dans l'utilisation des documents.
- Que les pré-requis de chaque module soit enseigné avant le module en question.
- Que chaque module trouve sa place dans le cursus de l'étudiant eu égard au pré-requis et à la durée de sa formation.
- Que les superviseurs de stage soient préparés afin de pouvoir aider l'étudiant durant le stage.
- Que les terrains de stage soient judicieusement sélectionnés en fonction des activités que les étudiants doivent réaliser.

Le présent guide a pour objectif d'aider l'enseignant à mieux exploiter les exercices de chaque module.

A travers ces exercices l'enseignant peut :

- engager activement les étudiants dans un processus d'apprentissage.
- explorer les connaissances de départ de l'étudiant vis-à-vis de chaque objectif d'apprentissage.
- appréhender la compréhension et la compétence de l'étudiant après chaque activité d'apprentissage.

Ce document renferme à la fois des directives pour conduire l'enseignement et des réponses à certains exercices. Pour les réponses à certains autres exercices, le Guide renvoie l'enseignant dans le contenu du module correspondant.

EXERCICE 1-A

L'enseignant peut orienter la discussion en posant aux étudiants les questions suivantes :

- Quelle est la tranche d'âge la plus vulnérable à la diarrhée ? (Référer les étudiants à la figure 1 page 6).
- Quelle est l'importance de la diarrhée dans la mortalité infantile ? (Voir estimation par pays : par exemple page 7 celles du Niger et du Mali).
- A combien estimez-vous le nombre d'épisodes de diarrhée par an chez un enfant ? (Voir estimations du Niger et du Mali pages 7).

EXERCICE 1-B

Après avoir aidé les étudiants à compiler et à présenter les données, organiser les discussions autour des questions de la page 10.

EXERCICE 1-C

- Demander aux étudiants de définir la diarrhée
- Organiser les réponses en vue de trouver une définition opérationnelle selon le milieu (voir page 12)
- Faire ressortir la différence entre d'une part : Diarrhée aiguë et diarrhée chronique et d'autre part : Diarrhée bénigne et diarrhée grave.

EXERCICE 1-D

- Demander aux étudiants les différentes causes possibles de la diarrhée.
- Grouper les causes par origines :
 - Virales
 - Bactériennes
 - Parasitaires
 - Autres (Voir pages 13 à 14).

EXERCICE 1-E

- A) Aider les étudiants à formuler des questions qui doivent inclure :
- Nombre de selles par jour
 - Durée de la diarrhée
 - Aspect des selles.
- B) Organiser les étudiants en petits groupes de 4 à 6 où un étudiant va jouer le rôle d'agent de santé et un autre celui d'une mère ayant un enfant qui souffre de diarrhée.
- L'étudiant jouant le rôle d'agent de santé posera à son collègue jouant le rôle d'une mère ayant un enfant qui souffre de diarrhée les questions élaborées au point A de l'exercice 1-E.
- L'étudiant jouant le rôle d'agent de santé notera les réponses qui s'orienteront vers :
- Une diarrhée aiguë et acqueuse
 - Une diarrhée dysentérique
 - Une diarrhée chronique.

EXERCICE 1-F

- Demander aux étudiants :
- Qu'est-ce qu'un individu perd en cas de diarrhée ? Les réponses sont : l'eau et les électrolytes.

- Enumérer quelques électrolytes que l'individu perd en cas de diarrhée.
Les réponses sont : Sodium (Na)
Chlore (Cl)
Potassium (K)
- Quel est le mécanisme de ces pertes (voir pages 16 à 19).

EXERCICE 1-G

- Demander aux étudiants de faire à partir de l'aspect des selles la différence entre une diarrhée dysentérique et une diarrhée cholérique.
Réponses (Voir page 20)
- Demander aux étudiants la complication immédiate d'une diarrhée non traitée.
Réponse : c'est la déshydratation.
- Demander aux étudiants de citer les signes de la déshydratation (Voir page 21).

EXERCICE 1-H

- Demander aux étudiants les effets de la diarrhée sur l'état nutritionnel.
Réponses (voir les 4 facteurs à la page 22)
- Demander aux étudiants les causes possibles de ces effets.
Réponses (voir pages 22 à 23).

EXERCICE 2-A

Le chapitre 1.0. de ce module décrit comment traiter la diarrhée à domicile. Essayez de savoir quelles sont les habitudes de traitement dans les communautés où vivent les étudiants. Discutez chacune des questions. En parlant des pratiques locales courantes, soulignez celles qui sont utiles (donner des boissons, par exemple), et celles qui sont dangereuses (refuser de donner à manger à un enfant souffrant de diarrhée). Discutez les possibilités d'améliorer ces solutions : (en ajoutant sel, sucre, nutriments, donner en quantité suffisante). Essayez de définir avec les participants le meilleur moment pour parler aux mères du traitement de la diarrhée à domicile. Soulignez la nécessité de montrer – plutôt que de simplement expliquer – aux mères quelles sont les pratiques recommandées, à l'aide de démonstrations ou d'exemples. En discuter.

EXERCICE 2-B

- Demander aux étudiants de faire la liste des points à rechercher au cours de :
 - l'interrogatoire
 - l'examen physique
 et de faire ressortir l'importance de chaque point.
Réponses (Voir pages 12 et 13).

EXERCICE 2-C

- Répartir les étudiants en groupes (5 à 6)
 - Les diriger au niveau d'une structure de santé où chacun pourra procéder à l'examen d'un malade atteint de diarrhée.
- L'encadreur vérifiera à travers les explications de l'étudiant la compréhension de l'importance de chaque geste.
- Chaque étudiant notera les résultats de son examen sur un modèle du tableau N° 1.

EXERCICE 2-D

Voir tableau Comment Evaluer Votre Patient (page 15).

1. Pano souffre de déshydratation modérée
2. Choisir le plan de traitement B
3. Pano souffre d'une forte fièvre
Traiter la fièvre
4. Au bout de 4 jours
5. Entre 600-800 ml pour une période de 4 heures.

EXERCICE 2-E

Demander aux étudiants de décrire la procédure de préparation de la solution : sachet et eau sucre sel.

194

EXERCICE 2-F

Réponse :

La simulation des étudiants doit couvrir les points suivants. Elle peut être moins détaillée.

L'agent de santé doit, tout d'abord, féliciter la mère d'avoir amené son enfant avant qu'il ne soit plus malade.

Il dira à la mère d'accroître la quantité de liquide offerte à l'enfant, ce qui implique d'augmenter la quantité de lait maternel et d'ajouter d'autres boissons, comme l'eau de riz. Il expliquera qu'il est bon, en cas de diarrhée, de donner de l'eau de riz, du thé léger ou des jus de fruits.

Il expliquera qu'il faut nourrir l'enfant souvent (de 5 à 7 fois par jour), lui donner des aliments faciles à digérer, riches en potassium (en donnant des exemples connus de la mère).

Il expliquera à la mère quels sont les signes de déshydratation à reconnaître et s'assurera qu'elle a bien compris. Remarque : les agents de santé ne parlent que des signes les plus évidents de la déshydratation aux mères de famille (afin qu'elles s'en souviennent plus facilement). Selon les cultures peuvent inclure :

- fatigue et perte de poids
- soit plus grande que d'habitude
- urine foncée
- état de malaise, d'irritabilité ou de somnolence
- yeux enfoncés
- fontanelle déprimée.

Il dira à la mère qu'il faut se rendre au plus vite à un centre de santé ou auprès d'un agent de santé communautaire dès que des signes de déshydratation apparaissent ou si la diarrhée dure deux jours de plus.

Il expliquera comment on peut prévenir la diarrhée en donnant aux enfants des aliments frais, propres et bien cuits, de l'eau potable, et en les maintenant toujours dans de bonnes conditions d'hygiène.

Puisque cette mère de famille habite loin, l'agent de santé lui remettra suffisamment de sachets pour 2 jours. Il lui montrera comment préparer la solution SRO et s'assurera qu'elle a bien compris. Il lui dira de donner à l'enfant de 50 à 100 ml de solution SRO après chaque selle diarrhéique, il lui montrera la quantité que cela représente et lui demandera de commencer à administrer la solution SRO à l'enfant. Il lui expliquera comment procéder si l'enfant vomit.

EXERCICE 2-G

Demander aux étudiants d'énumérer les éléments de surveillance d'un malade sous réhydratation orale. Réponse voir pages 22 et 23.

EXERCICE 2-H

Au cours de la discussion faire ressortir :

- les éléments de l'appréciation de l'état du malade
- les éléments qui ont guidé le choix du plan de traitement
- les éléments du suivi du malade (voir pages 15 à 23).

- EXERCICE 2-I**
- Demander aux étudiants d'énumérer les pratiques traditionnelles courantes dans le domaine de l'alimentation d'un malade atteint de diarrhée.
 - Discuter les points positifs et les points à améliorer.
- EXERCICE 2-J**
- a) Après 4 mois, l'enfant a besoin en plus du lait maternel, d'une alimentation riche en protéines, en lipides et en vitamines.
 - b) La simulation doit tenir compte de :
 - l'âge de l'enfant
 - la disponibilité des aliments locaux
 - la manière de préparer les repas
 - la manière d'administrer les repas
 - l'alimentation pendant et après l'épisode de diarrhée.
- EXERCICE 2-K**
- Demander aux étudiants de citer les médicaments utilisés dans le traitement de la diarrhée et de décrire les effets attendus de ces médicaments.
- EXERCICE 2-L**
- Organiser la visite en demandant aux étudiants de s'intéresser à :
 - l'accueil des malades
 - la prise en charge (évaluation, traitement, surveillance et suivi).
 - Animer une discussion en classe pour faire ressortir les points forts et les points faibles de la visite.
 - Dégager des recommandations en vue d'améliorer les points faibles si possible.
- EXERCICE 2-M**
- a) Si possible aménager un endroit de votre dispensaire, où il vous sera possible de :
 - retenir des mamans pendant un certain temps
 - faire assurer par les mamans la réhydratation des enfants
 - faire une démonstration de la préparation de la solution
 - assurer l'alimentation de l'enfant.
 - b) Se référer si possible au matériel utilisé par le programme national de lutte contre les maladies diarrhéiques.
- EXERCICE 2-N**
- * Le lavage des mains avec de l'eau et du savon peut être la mesure d'hygiène la plus efficace et la moins coûteuse pour réduire l'incidence des maladies diarrhéiques.
 - * Le lavage des ustensiles de cuisine, la filtration et la désinfection des eaux de boisson, la protection des sources d'eau sont des mesures qui peuvent être pratiquées par les populations avec l'aide de l'éducation pour la santé.
- EXERCICE 3-A**
- Les mères donnent uniquement des soupes de légumes aux enfants atteints de diarrhée.

- Les mères ne se lavent pas les mains au savon après avoir nettoyé les selles des enfants.
- Au centre de santé les mères préfèrent recevoir des médicaments antidiarrhéiques autres que la RVO pour leurs enfants.

EXERCICE 3-B

La discussion de groupe
L'observation participante
L'entretien individuel
La visite à domicile.

EXERCICE 3-C

COMPORTEMENT	METHODES D'IDENTIFICATION
La mère ne donne pas à manger à son enfant qui a la diarrhée	<ul style="list-style-type: none"> – L'entretien – l'observation
La maman ne respecte pas les doses de sel et de sucre conseillées par l'agent de santé pour la préparation de la SRO	<ul style="list-style-type: none"> – L'observation d'une démonstration – L'entretien
Les mamans utilisent les remèdes traditionnels pour traiter la diarrhée	<ul style="list-style-type: none"> – L'observation – L'entretien – La discussion de groupe

EXERCICE 3-D

- Aider les étudiants à :
 - regrouper les réponses
 - faire le dépouillement
 - analyser les réponses.
- Discuter les résultats d'un échantillonnage de réponses en classe. Les discussions porteront sur :
 - la perception des mères de la diarrhée
 - les attitudes des mères face à la diarrhée.
- Tirer les enseignements qui s'imposent.

EXERCICE 3-E

Comportement actuel : la mère utilise les remèdes traditionnels pour traiter la diarrhée

Force socio-culturelle : la mère croit aux vertus des remèdes traditionnels

Forces liées à la connaissance : la mère ne connaît pas la RVO.

Forces liées aux ressources :

- les remèdes traditionnels sont accessibles à la mère (peu onéreux)
- la mère a beaucoup à faire à la maison et ne tient pas à perdre son temps au dispensaire
- les médicaments antidiarrhéiques sont chers pour la mère.

17

EXERCICE 3-F

COMPORTEMENTS RECHERCHES	CRITERES		
	A	B	C
Les mères donnent des liquides à l'enfant en quantité suffisante	OUI	OUI	OUI
Après la diarrhée, que les mères donnent des repas supplémentaires à l'enfant	OUI	OUI	OUI
Les mères ont recours à une solution de RVO pour l'enfant qui a la diarrhée	OUI	OUI	OUI
Les mères préparent et administrent correctement les solutions de RVO	OUI	OUI	OUI

NOTA : A B C sont les critères dégagés à la page 12.

EXERCICE 3-G

Un message doit être :

- formulé dans le langage de la population cible
- le plus clair possible en évitant certains détails techniques superflus
- le plus pratique possible
- le plus concis possible
- le plus court possible
- formulé avec une seule idée.

EXERCICE 3-H

- la radio, la télévision, le cinéma, les diapositives
- les photos, les affiches et les dessins
- les livres et les livrets
- les réunions au niveau des quartiers, des villages
- les contacts des agents de santé avec la population
- les contacts avec les leaders politico-administratifs.

EXERCICE 3-I

- a) 1. Quand l'enfant a la diarrhée, il perd du poids parce qu'il perd de l'eau
 2. Pour garder la vitalité d'un enfant qui a la diarrhée, il faut lui donner à boire :
 - dès la première selle
 - continuer à lui donner à boire parce qu'il perd de l'eau
 3. Donner à boire avec la cuillère avec beaucoup de patience
- b) Animer la discussion
 - c) Voir activités dégagées au paragraphe F de la page 16 et de la page 17.

EXERCICE 3-J**1. Liste des personnes et des groupes**

- Le chef de quartier ou de village
- l'imam ou le prêtre
- les responsables politiques

- les instituteurs
- les travailleurs sociaux
- les mères
- les associations féminines, etc...

2. Les activités :

Pour le chef de quartier ou de village :

- sensibiliser la population en vue d'obtenir leur participation au programme
- apporter l'appui matériel dans l'organisation des réunions par exemple.

Pour l'imam et le prêtre

Ils peuvent mener les mêmes activités au cours de leurs sermons au moment des cultes.

Pour les associations féminines

Elles peuvent constituer des relais et mener des activités éducatives auprès des autres mères.

3. Démarches à faire auprès d'un chef de quartier ou de village

- Se faire introduire par une personne influante
- Se présenter
- Présenter son programme
- Vérifier si l'autorité a compris ou non
- Recueillir ses suggestions et son opinion
- Arrêter avec lui ses formes de Collaborations

4. Obstacles prévisibles

- Manque d'informations
- Manque de motivation

Correction :

- donner l'information disponible
- donner les avantages que la communauté peut tirer du programme pour la motiver.

EXERCICE 3-K

- Organiser la Simulation
- Animer les discussions
- Tirer les conclusions
- Refaire la simulation en tenant compte des suggestions faites lors de la première simulation.

EXERCICE 3-L

- a) Recenser toutes les personnes susceptibles de recevoir les feuilles volantes par exemple :
- Agents de santé
 - Agents du développement social
 - Instituteurs
 - Associations des femmes
 - Associations des jeunes

- Coopératives
 - Chefs de village ou de quartiers
 - Responsables politiques, etc...
- b) Déterminer les moyens de leur faire parvenir ces feuilles volantes.
- Lors des visites de supervision
 - lors des séances d'éducation
 - lors des déplacements des agents du développement
 - par personnes interposées
 - par le courrier postal
 - autres
- c) Comment orienter l'utilisation du matériel
- Former les agents de santé et d'autres secteurs
 - Former des relais au niveau de la population
 - Expliquer les messages véhiculés par les feuilles volantes lors des séances d'éducation.
- d) Comment faire le suivi de l'utilisation :
- organiser des visites sur le terrain : Ecole, domiciles, foyers des jeunes afin de se rendre compte de l'utilisation du matériel
 - Interroger les mères, les élèves pour vérifier la compréhension des messages, etc...

EXERCICE 3-M

- Organiser les démonstrations
- Animer les discussions
- Tirer les conclusions, refaire la démonstration en tenant compte des suggestions faites lors de la première démonstration.

EXERCICE 3-N

- a) Organiser le jeu de rôle en insistant sur les dangers de mettre l'enfant à la diète : (Aggravation de la déshydratation, malnutrition : mort.)
Conseiller l'allaitement et l'alimentation de l'enfant et la RVO
- b) Refaire le jeu de rôle en tenant compte des suggestions faites lors du premier jeu de rôle.

EXERCICE 3-O

- La visite à domicile s'impose lorsque :
- une mère d'un enfant atteint de diarrhée grave ne revient pas à la consultation
 - un enfant qui fait plusieurs épisodes de diarrhée dans un laps de temps relativement court
 - un enfant qui fait une diarrhée associée à une malnutrition modérée et qui poursuit son traitement à domicile

EXERCICE 3-P

- Organiser le jeu de rôle
- Animer les discussions
- Tirer les conclusions

EXERCICE 3-Q

- a) Les principales conclusions sont :
- 33,73 % des 590 mères enquêtées connaissent la solution salée sucrée de réhydratation mais 64,80 % de celles qui connaissent cette solution ne savent pas la préparer.
- Enfin seulement 1,4 % de celles qui savent bien préparer cette solution ne l'ont jamais utilisée.
- b) Les causes possibles peuvent être que :
- très peu de personnels de santé ont été formés dans le domaine de l'éducation d'où le faible taux de mères qui savent préparer la solution
 - les mères informées n'ont pas toutes assimilé l'information.
- c) Former ou recycler le personnel de santé dans le domaine de l'information et de l'éducation pour la santé et dans celui de la lutte contre les maladies diarrhéiques.
- Donner l'information nécessaire aux mères

EXERCICE 3-R

- 1° Combien d'enfants de moins de 5 ans avez-vous ?
- 2° Quand est-ce que l'un de vos enfants de moins de 5 ans a eu la diarrhée pour la dernière fois ?
 - moins de deux semaines
 - plus de deux semaines précisez
- 3° Qu'est-ce que vous avez fait en premier lieu ?
- 4° Si l'enfant a été traité à la maison, quel traitement avez vous utilisé d'abord
- 5° Si l'enfant a été traité au dispensaire, comme a-t-il été traité ?
- 6° Quels sont les traitements de la diarrhée que vous connaissez ?
- 7° Est-ce que vous avez entendu parler de la solution eau sel sucre
- 8° Si oui comment faut-il la préparer ?
- 9° Est-ce que vous avez entendu parler des sachets de réhydratation par voie orales ?
- 10° Si oui comment faut-il les préparer ?

EXERCICE 4-A

- Les éléments de description du problème de maladies diarrhéiques sont :
- L'incidence de la diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans
 - La prévalence de la diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans
 - La durée des épisodes de diarrhée
 - Les principales causes de diarrhée
 - Le nombre de décès associés à la diarrhée par rapport au nombre total de décès chez les enfants de moins de 5 ans (Voir page 6 module 4).

EXERCICE 4-B

OBJECTIFS	CRITERES						Observations
	Perti.	Logi.	Précis	Obser.	Réal.	Mesu	
Former le personnel sanitaire à la technique de la RVO pendant les 2 premières années du programme	oui	oui	non	oui	oui	oui	C'est un objectif général qui n'a pas besoin d'être très précis.
Former 20 infirmiers chefs de postes à la technique de RVO au cours du premier semestre du programme	oui	oui	oui	oui	oui	oui	

Exercice 4-C

Se procurer les documents du programme National de lutte contre les maladies diarrhéiques de votre pays, en faire une large diffusion auprès des étudiants.

1° Eléments qui indiquent l'ampleur :

- taux d'incidence de la diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans
- taux de prévalence de la diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans
- taux de décès associés à la diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans.

2° La discussion se fera autour de la disponibilité des moyens à mettre en œuvre (personnel, ressources financières, organisations du travail, etc...

- 3°
- formation du personnel
 - développement et production du matériel éducatif
 - disponibilité et distribution des sachets
 - éducation des mères

- 4°
- former le personnel
 - organiser une structure d'accueil pour les malades atteints de diarrhée
 - traiter les cas de diarrhée
 - assurer le suivi des cas
 - éduquer les mères
 - faire des démonstrations aux mères sur la préparation et l'administration des solutions SRO et RVO.

5°	Activités	Personnes pouvant participer à la réalisation des activités
	Former le personnel	Responsable du service
	Organiser une structure d'accueil	Responsable du service, l'agent responsable de la structure d'accueil
	Traiter les cas de diarrhée	idem
	Assurer le suivi des cas	Responsable de la structure d'accueil et ses Collaborateurs
	Eduquer les mères	Tout le personnel
	Faire des démonstrations	Responsable de la structure

EXERCICE 4-E

Objectif d'apprentissage	Activités d'apprentissage
Donner de petites quantités de la solution de RVO à un enfant atteint de diarrhée plusieurs fois par jour.	<ul style="list-style-type: none"> - Mettre à la portée de la main la solution de RVO et un petit récipient. - Verser dans le petit récipient une petite quantité de la solution de RVO - Mettre l'enfant sur une position qui ne gêne pas la déglutition (assise ou demi-assise) - Lui présenter (à la bouche) le petit récipient contenant la solution. - Le faire boire en déclinant progressivement le récipient de bas en haut.

EXERCICE 4-F

ACTIVITES	Temps estimé
- Mettre à la portée de la main la solution de RVO et un petit récipient	30 secondes
- Verser dans le petit récipient une petite quantité de la solution de RVO	15 secondes
- Mettre l'enfant sur une position qui ne gêne pas la déglutition (assise ou demi-assise)	15 secondes
- Lui présenter (à la bouche) le petit récipient contenant la solution	15 secondes
- Le faire boire en déclinant progressivement le récipient de bas en haut	60 secondes
	2 minutes

202

EXERCICE 4-G

Référez-vous aux exercices 4-D, 4-E et 4-F pour aider les étudiants à faire cet exercice.

EXERCICE 4-H

- Rassembler tous les supports d'information utilisés par le programme
- Former de petits groupes (5 à 6 étudiants)
- Organiser des discussions au sein des groupes sur les supports
- Demander aux groupes de remplir les supports
- Circuler au niveau des groupes pour répondre aux éventuelles questions ou faire des suggestions.
- Discuter dans le grand groupe (ensemble de la classe) sur l'utilité de chaque information et les difficultés rencontrées pour remplir les supports.

EXERCICE 4-I

* Nombre de sachets pour traiter tous les épisodes
 $3\,500 \times 2 \dots\dots\dots = 7\,000$ sachets

* Nombre de sachets nécessaires pour couvrir les besoins annuels
 $7\,000 + \frac{(7\,000 \times 30)}{100} \dots\dots\dots = 9\,100$ sachets

* Nombre de sachets à commander pour l'année
 $9\,100 - 450 \dots\dots\dots = 8\,650$ sachets

* Nombre de sachets par commande
 $8\,650 : 2 \dots\dots\dots = 4\,325$ sachets

Le délai est estimé de 1 à 2 mois en tenant compte du circuit administratif, du transport et de la livraison.

EXERCICE 4-J

Date	Stock Restant	Quantité Reçue	Origine Quantité reçue	Quantité Sortie	Destinat. Quantité sortie	Balance
4 janvier	139					139
5 janvier		4 885	Pharmacie			5 024
10 janvier				750	PSX	4 274
2 février				540	PSX	3 734
10 février				130	ASVX	3 604

EXERCICE 4-K

Liste des points à superviser :

- L'accueil de la mère et de son enfant
- Interrogatoire de la mère
- L'examen physique de l'enfant
- La pesée de l'enfant
- La prise de la température
- Le choix du plan de traitement
- La mise en œuvre du traitement
- La surveillance
- Le suivi

EXERCICE 4-L

- Organiser le jeu de rôle
- Animer les discussions autour de :
 - la façon dont le superviseur s'est introduit
 - la manière dont il a observé l'agent pendant sa consultation
 - les remarques et suggestions adressées à l'agent.
- Tirer les conclusions du jeu de rôle en mettant l'accent sur les qualités d'un bon superviseur.

EXERCICE 4-M

- Nombre de séances d'éducation des mères réalisé par rapport au nombre de séances planifié.
- Nombre de matériel didactique mise en place au niveau des formations sanitaires par rapport au nombre total de matériel didactique à mettre en place.

EXERCICE 4-N

- Nombre de mères qui connaissent les signes d'une déshydratation par rapport au nombre de mères éduquées
- Nombre de cas de malnutrition sévère par suite de diarrhée sur le nombre total de cas de diarrhée traitée.