

WHO/CHD/97.3.E
DISTR.: GÉNÉRALE
ORIGINAL: ANGLAIS

PRISE EN CHARGE INTÉGRÉE DES MALADIES DE L'ENFANT

CONSEIL D'AMBIÈRE



Organisation mondiale de la Santé
Division de la Santé et du
Développement de l'Enfant (CHD)

unicef



Cet ouvrage a été préparé par l'Organisation mondiale de la Santé (Division de la Santé et du Développement de l'Enfant) et l'UNICEF sous un contrat avec ACT International, Atlanta, Georgia, USA. La traduction française a été faite par le projet BASICS de l'USAID.

PRISE EN CHARGE INTÉGRÉE DES MALADIES DE L'ENFANT

CONSEILLER LA MÈRE

Organisation mondiale de la Santé et UNICEF
1997

C

© Organisation mondiale de la Santé 1997

Ce document n'est pas une publication officielle de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) et tous les droits y afférents sont réservés par l'Organisation. S'il peut être commenté, résumé ou cité sans aucune restriction, il ne saurait cependant être reproduit ni traduit, partiellement ou en totalité, pour la vente ou à des fins commerciales. Les opinions exprimées dans les documents par les auteurs cités nommément n'engagent que lesdits auteurs.

A l'origine, ce document a été préparé en anglais sous la référence WHO/CDR/95.14 par l'ancienne Division de la Lutte contre les Maladies diarrhéiques et les Infections respiratoires aiguës (CDR). Celle-ci se nomme actuellement la Division de la Santé et du Développement de l'Enfant (CHD).

d

TABLE DES MATIÈRES

INTRODUCTION	1
CONSEILS POUR L'ALIMENTATION	3
EXERCICE A	11
1.0 EVALUER L'ALIMENTATION DE L'ENFANT	13
2.0 IDENTIFIER LES PROBLÈMES D'ALIMENTATION	15
EXERCICE B	18
3.0 CONSEILLER LA MÈRE SUR LES PROBLÈMES D'ALIMENTATION	19
3.1 DONNER DES CONSEILS PERTINENTS	19
EXERCICE C	25
3.2 UTILISER DE BONNES TECHNIQUES DE COMMUNICATION	31
3.3 UTILISER UNE CARTE DE CONSEILS POUR LA MÈRE	34
EXERCICE D	37
4.0 CONSEILLER LA MÈRE D'AUGMENTER LA CONSOMMATION DE LIQUIDES PENDANT TOUTE MALADIE	41
5.0 EXPLIQUER À LA MÈRE QUAND REVENIR AU CENTRE DE SANTÉ	42
EXERCICE E	49
6.0 CONSEILLER LA MÈRE SUR SA PROPRE SANTÉ	53
EXERCICE F	54
ANNEXE :	
CARTE DE CONSEILS À LA MÈRE	55
RÉPONSES AUX EXERCICES À RÉPONSES BRÈVES	59

CONSEILLER LA MÈRE

INTRODUCTION

Vous avez appris précédemment comment traiter l'enfant et comment aider la mère à poursuivre le traitement à domicile. Dans de nombreux cas de maladies, l'alimentation doit être évaluée et la mère doit être conseillée sur l'alimentation de l'enfant.

Pour tous les enfants qui rentrent chez eux, vous devez conseiller la mère quand revenir pour les visites de suivi et lui enseigner les signes indiquant qu'elle doit revenir immédiatement pour des soins supplémentaires pour son enfant.

Les recommandations sur les ALIMENTS, les LIQUIDES et QUAND REVENIR sont énumérées au tableau « Conseiller la mère » (appelé dans ce module *CONSEILLER*).

OBJECTIFS DE L'ENSEIGNEMENT

Ce module décrit et permet d'apprendre à :

- * évaluer l'alimentation de l'enfant
- * identifier les problèmes d'alimentation
- * conseiller la mère sur les problèmes d'alimentation
- * conseiller la mère sur l'augmentation des liquides pendant la maladie
- * expliquer à la mère :
 - quand revenir pour les visites de suivi
 - quand revenir immédiatement pour des soins supplémentaires
 - quand revenir pour les vaccinations

En suivant ces étapes, vous vous concentrerez surtout sur :

- * les conseils pertinents à donner à chaque mère,
- * l'utilisation de bonnes techniques de communication,
- * l'utilisation d'une carte pour la mère comme outil de communication.

Bien que l'agent de santé puisse se sentir pressé, il doit prendre le temps de conseiller la mère de manière pertinente. Il a appris les techniques de communication tout au long de ce cours. Lorsqu'il donne des conseils à la mère, il doit utiliser plusieurs techniques de communication apprises pendant l'évaluation et le traitement de l'enfant.

Il doit par exemple **poser à la mère des questions** dont les réponses lui permettront de savoir comment elle nourrit son enfant. Il doit ensuite **écouter attentivement les**

réponses de la mère afin de pouvoir lui donner des conseils en rapport avec sa situation.

Il doit **féliciter** la mère quand elle utilise des techniques appropriées et lui **expliquer** les choses qui doivent être modifiées. Il convient d'**utiliser des termes simples** que la mère comprend. Enfin il **pose des questions de vérification** pour s'assurer que la mère a compris les instructions pour soigner son enfant à domicile.



CONSEILS SUR L'ALIMENTATION

Cette partie du module explique les conseils énumérés dans le tableau *CONSEILLER* ainsi que les adaptations locales. Ces conseils sont énumérés en colonnes représentant 5 groupes d'âge. L'agent de santé doit apprendre tous les conseils sur l'alimentation, mais n'aura pas à les expliquer toutes à chaque mère. Il posera des questions sur la nourriture donnée à l'enfant. Ensuite, il donnera **que les conseils nécessaires** selon l'âge et l'état de l'enfant.

Les conseils sur l'alimentation concernent l'enfant aussi bien quand il est malade qu'en bonne santé. Quand ils sont malades, les enfants n'ont guère d'appétit. Pourtant il faut leur offrir les divers aliments recommandés pour leur âge, aussi souvent que recommandé, même s'ils ne consomment qu'une petite quantité à chaque repas. Après la maladie, une bonne alimentation aide à reprendre du poids et à prévenir la malnutrition. Quand l'enfant se porte bien, une bonne alimentation aide à prévenir la maladie.

Les consultations lors de la maladie d'un enfant offrent une occasion de conseiller la mère sur le régime alimentaire de l'enfant aussi bien pendant sa maladie que lorsqu'il est en bonne santé.

CONSEILS DEPUIS LA NAISSANCE JUSQU'À 4 MOIS

Jusqu'à 4 mois



- Allaiter au sein aussi souvent que l'enfant le réclame, jour et nuit, au moins 8 fois en 24 heures.
- Ne pas donner d'autres aliments ou liquides.

Le meilleur régime alimentaire d'un enfant depuis la naissance jusqu'à 4 mois est le lait maternel exclusivement. Cela signifie que l'enfant se nourrit exclusivement de lait maternel sans autres aliments, eau ou autres liquides supplémentaires (à l'exception des médicaments et vitamines, en cas de besoin). Remarque : Si d'autres liquides ou aliments sont déjà donnés, conseiller selon les indications de la partie 3.1 de ce module.

Allaiter l'enfant de cet âge aussi souvent qu'il le réclame, jour et nuit. Cela représente en général 8 fois en 24 heures.

Les avantages de l'allaitement maternel sont décrits ci-après.

Le lait maternel contient exactement les éléments nutritifs dont le nourrisson a besoin. Il contient :

- des protéines
- des graisses
- du lactose (sucre spécial du lait)
- des vitamines A et C
- du fer

Ces éléments nutritifs sont plus facilement absorbés s'ils viennent du lait maternel que d'un autre lait. Le lait maternel contient également les acides gras essentiels au développement cérébral, oculaire et sanguin du nourrisson. Les autres laits ne contiennent pas ces acides gras.

Le lait maternel contient la quantité d'eau nécessaire au nourrisson, même dans les pays chauds et secs.

Le lait maternel protège l'enfant contre les infections. Un nourrisson n'est pas en mesure de combattre une infection aussi énergiquement qu'un enfant plus âgé ou un adulte. A travers le lait maternel, les capacités de la mère à combattre l'infection sont transmises au nourrisson. Les nourrissons allaités uniquement au sein risquent moins d'avoir la diarrhée et de mourir de cette maladie ou d'une autre infection. Ils risquent moins d'avoir une pneumonie, une méningite ou une infection de l'oreille que les nourrissons non allaités au sein.

L'allaitement au sein contribue au développement d'une bonne relation entre la mère et l'enfant.

L'allaitement protège la santé de la mère. Après l'accouchement, l'allaitement aide l'utérus à revenir à sa taille normale, minimise le saignement et prévient l'anémie. L'allaitement réduit également le risque de cancer des ovaires et de cancer du sein chez la mère.

Il est préférable de ne rien donner d'autre à l'enfant que le lait maternel. Par exemple, ne pas donner de lait de vache, de lait de chèvre, des lait maternisés, de céréales ou boissons supplémentaires telles que thé, jus de fruit ou eau. Les raisons sont les suivantes :

- Si l'enfant reçoit d'autres aliments ou liquides, il boit moins de lait maternel ;
- Les autres aliments ou liquides peuvent contenir des germes provenant de l'eau, des biberons ou autres ustensiles. Ces germes peuvent causer des infections ;
- Les autres aliments ou liquides peuvent être trop dilués et ainsi entraîner la malnutrition du nourrisson ;
- Les autres aliments ou liquides peuvent contenir une quantité insuffisante de

- vitamine A ;
- Le fer provenant du lait de vache ou de chèvre est difficilement assimilé.
- Le nourrisson peut devenir allergique ;
- L'enfant peut avoir des difficultés à digérer le lait animal qui peut causer la diarrhée, des éruptions et autres symptômes. La diarrhée peut devenir persistante.

L'allaitement maternel exclusif donne à l'enfant la meilleure chance de croissance normale et saine.

RECOMMANDATIONS POUR L'ENFANT ÂGÉ DE 4 MOIS À 6 MOIS

de 4 mois à 6 mois



- Allaiter au sein aussi souvent que l'enfant le réclame, jour et nuit, au moins 8 fois en 24 heures.
- Seulement si l'enfant :
 - semble vouloir des aliments semi-solides, ou
 - semble affamé après l'allaitement, ou
 - ne prend pas suffisamment de poids,
 ajouter des aliments supplémentaires (énumérés dans la colonne 6 à 12 mois).
 Donner ces aliments 1 ou 2 fois par jour après l'allaitement au sein.

La plupart des bébés n'ont pas besoin d'aliments complémentaires pendant les premiers 6 mois. Le lait maternel demeure l'aliment idéal de l'enfant, mais certains enfants âgés de 4 à 6 mois commencent à avoir besoin d'aliments en plus du lait maternel. Ces aliments sont souvent appelés aliments complémentaires ou de sevrage car ils complètent le lait maternel.

La mère ne doit commencer à offrir des aliments complémentaires que si l'enfant semble intéressé par les aliments semi-fluides, semble affamé après la tétée ou ne prend pas suffisamment de poids. L'enfant montre son intérêt en essayant de toucher les aliments de la mère ou en ouvrant la bouche avec empressement quand un aliment lui est offert.

Dès l'âge de 6 mois, tous les enfants doivent recevoir des aliments complémentaires, épais et nutritifs.

Il est primordial de continuer à allaiter aussi souvent que l'enfant le réclame, jour et nuit. La mère doit offrir les aliments complémentaires 1 ou 2 fois par jour **après** la tétée afin que les aliments ne remplacent pas le lait maternel

RECOMMANDATIONS POUR L'ENFANT ÂGÉ DE 6 MOIS À 12 MOIS

de 6 mois à 12 mois



- Allaiter au sein aussi souvent que l'enfant le réclame.
- Donner des rations adéquates de :*

- 3 fois par jour, avec allaitement au sein ;
- 5 fois par jour, sans allaitement au sein.



La mère doit continuer à allaiter l'enfant au sein aussi souvent qu'il le réclame. Toutefois, le lait maternel ne satisfait pas les besoins énergétiques de l'enfant de 6 mois et plus. Entre l'âge de 6 et 12 mois, l'enfant doit recevoir une quantité progressivement accrue d'aliments complémentaires. Les aliments appropriés dans le pays sont listés au tableau *CONSEILLER*. A 12 mois, les aliments complémentaires sont la principale source d'énergie.

Si l'enfant est allaité, il doit recevoir des aliments complémentaires 3 fois par jour. S'il n'est pas allaité, les aliments complémentaires doivent être donnés 5 fois par jour. (Donner également du lait dans une tasse, si possible. Cependant, le lait de vache ou autre lait de substitution n'est pas aussi nourrissant que le lait maternel.)

Il est essentiel de nourrir activement l'enfant. Nourrir activement signifie encourager l'enfant à se nourrir. L'enfant ne doit pas rivaliser avec ses frères et soeurs pour des aliments placés sur une assiette commune. Il doit recevoir sa propre portion. Tant qu'il ne peut se nourrir lui-même, la mère ou une autre personne (un frère ou une soeur plus âgé, le père ou la grand-mère) doit s'asseoir avec lui pendant les repas et l'aider à mettre la cuillère dans sa bouche.

Une « portion adéquate » signifie que l'enfant ne veut plus d'aliments après l'alimentation active.

* Tout bon régime alimentaire doit être adéquat en quantité et inclure des aliments riches en énergie (par exemple, bouillie épaisse de céréales additionnée d'huile), de la viande, du poisson, des oeufs, des légumes secs, et des fruits.

BONS ALIMENTS COMPLÉMENTAIRES

Les bons aliments complémentaires sont ceux qui sont riches en énergie, en éléments nutritifs et disponibles localement. Dans certaines régions, par exemple, on trouve des céréales pour faire des bouillies épaisses additionnées de lait ou d'huile des fruits, légumes, légumes secs, de la viande, du poisson et des produits laitiers. Si l'enfant reçoit du lait de vache ou tout autre substitut, ces boissons et d'autres boissons doivent être offertes dans une tasse, pas dans un biberon.

Les aliments régionaux appropriés sont énumérés dans les recommandations pour l'alimentation au tableau *CONSEILLER* et sont décrits ci-dessous :

Insérer une description des aliments complémentaires locaux pour les enfants de 4 à 6 mois et les enfants de 6 à 12 mois

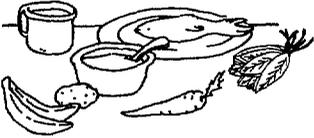
RECOMMANDATIONS POUR L'ENFANT ÂGÉ DE 12 MOIS À 2 ANS

**de 12 mois
à 2 ans**



- Allaiter au sein aussi souvent que l'enfant le réclame.
- Donner des rations adéquates de :*

ou les aliments du repas familial, 5 fois par jour.



Pendant cette période, la mère doit continuer à allaiter l'enfant aussi souvent qu'il le réclame et lui donner aussi des aliments complémentaires nutritifs. La variété et la quantité doivent être augmentées. Les aliments du repas familial doivent prendre une place importante dans le régime alimentaire de l'enfant. Ils doivent être coupés en petits morceaux pour que l'enfant puisse les manger facilement.

Donner des aliments complémentaires nutritifs ou des aliments du repas familial, 5 fois par jour.

Les portions adéquates et l'alimentation active (encourager l'enfant à manger) demeurent deux facteurs importants.

* Tout bon régime alimentaire doit être adéquat en quantité et inclure des aliments riches en énergie (par exemple, bouillie épaisse de céréales additionnées d'huile), de la viande, du poisson, des oeufs ou des légumes secs, et des fruits et légumes.

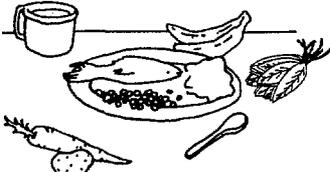
Insérer une description des aliments complémentaires locaux pour les enfants de 12 mois à 2 ans.

RECOMMANDATIONS POUR L'ENFANT ÂGÉ DE 2 ANS ET PLUS

2 ans et plus



- Donner les aliments du repas familial en 3 repas quotidiens. En outre deux fois par jour, donner des aliments nutritifs entre les repas, comme :



A cet âge l'enfant doit prendre 3 repas par jour, composés des aliments variés du repas familial. Il doit, en plus, recevoir deux fois par jour des aliments du repas familial ou autres aliments nutritifs faciles à donner entre les repas. Des exemples sont donnés dans le tableau *CONSEILLER* ci-dessous.

Insérer une description des aliments complémentaires locaux pour les enfants de 2 ans et plus.

RECOMMANDATIONS SPÉCIALES POUR L'ENFANT CLASSÉ DIARRHÉE PERSISTANTE

L'enfant ayant une diarrhée persistante peut éprouver des difficultés à digérer le lait autre que le lait maternel. La quantité doit en être temporairement diminuée dans son régime. Il doit prendre davantage de lait maternel et autres aliments pour compenser cette réduction.

Recommandations pour l'alimentation d'un enfant avec une DIARRHÉE PERSISTANTE

- S'il est encore allaité au sein, allaiter plus fréquemment et plus longtemps, jour et nuit.
- Si l'enfant consomme un autre lait :
 - remplacer ce lait en augmentant l'allaitement au sein OU
 - remplacer ce lait par des produits laitiers fermentés, tels que le yaourt OU
 - remplacer la moitié de ce lait par des aliments semi-solides très nutritifs.
- Pour les autres aliments, suivre les recommandations pour l'alimentation de l'enfant selon son âge.

Continuer à donner d'autres aliments appropriés selon l'âge de l'enfant.

Il convient de revoir l'enfant ayant une diarrhée persistante dans 5 jours plus tard pour une visite de suivi. D'autres instructions pour l'alimentation sont décrites dans le module "Suivi des soins".

4. Kiera a 9 mois. Elle est classée PAS D'ANÉMIE ET PAS DE POIDS TRÈS FAIBLE. Elle est encore nourrie au sein. Son régime alimentaire est composé de jus de fruit, d'eau et d'une épaisse bouillie de céréales mélangée avec de l'huile ou de la banane écrasée. Combien de fois par jour Kiera doit-elle être nourrie avec ces aliments ?

5. Samuel a 15 mois. Il est classé PAS D'ANÉMIE ET PAS DE POIDS TRÈS FAIBLE. Il est encore nourri au sein mais prend aussi divers aliments, dont du riz avec des petits morceaux de viande, des légumes, des fruits et du yaourt. Comment la mère peut-elle savoir si elle donne une portion adéquate à son enfant ?

6. Ramon a 15 mois. Il a une DIARRHÉE PERSISTANTE ET PAS DE DÉSHYDRATATION. Il est classé PAS D'ANÉMIE ET PAS DE POIDS TRÈS FAIBLE. Il a été sevré il y a 3 mois et boit du lait de vache depuis ce temps. Il consomme également divers aliments du repas familial, environ 5 fois par jour. Quelles sont les conseils de l'agent de santé pour le régime alimentaire de Ramon durant la diarrhée persistante ?

Quand Ramon doit-il revenir pour une visite de suivi ?

Lorsque l'exercice est terminé, discuter les réponses avec un animateur.

L'animateur dirigera un exercice pratique sur les conseils pour l'alimentation.

1.0 EVALUER L'ALIMENTATION DE L'ENFANT

Evaluation de l'alimentation des enfants qui :

- * sont classés ANÉMIE OU POIDS TRÈS FAIBLE, ou
- * ont moins de 2 ans.

Toutefois, si la mère a déjà reçu de nombreuses instructions thérapeutiques et est accablée de conseils, l'évaluation de l'alimentation et les conseils à la mère peuvent être reportés à la prochaine visite.

Pour évaluer l'alimentation, poser à la mère les questions suivantes. Ces questions se trouvent dans la partie supérieure du tableau *CONSEILLER* ainsi qu'en bas de la fiche de prise en charge intégrée de l'enfant malade. Ces questions aident l'agent de santé à se renseigner sur l'alimentation habituelle de l'enfant et pendant sa maladie :

LES ALIMENTS

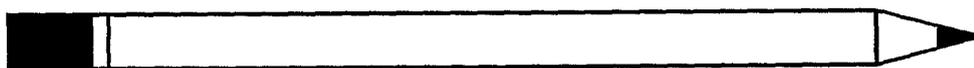
► Evaluer l'alimentation de l'enfant

Poser des questions sur l'alimentation habituelle de l'enfant et sur son alimentation durant cette maladie. Comparer les réponses de la mère aux *Recommandations pour l'alimentation* selon l'âge de l'enfant dans le cadre ci-dessous.

- DEMANDER**
- Allaitiez-vous l'enfant ?
 - Combien de fois pendant la journée ?
 - L'allaitiez-vous aussi pendant la nuit ?
 - Est-ce que l'enfant consomme d'autres aliments ou liquides ?
 - Quels aliments ou liquides ?
 - Combien de fois par jour ?
 - Comment donnez-vous à manger à l'enfant ?
 - Si le poids de l'enfant est très faible pour son âge : Quelle quantité lui donnez-vous à chaque repas ? L'enfant reçoit-il sa ration personnelle ? Qui nourrit l'enfant et comment le nourrissez-vous ?
 - Pendant cette maladie, les habitudes alimentaires de l'enfant ont-elles changé ? Si oui, comment ?

Noter que certaines questions ne sont posées que si le poids de l'enfant est très faible pour son âge. Pour ces enfants, il est important de prendre le temps de demander à la mère de décrire le volume des portions et l'alimentation active.

Ecouter les bonnes habitudes alimentaires et celles qui doivent être modifiées. Se référer éventuellement aux recommandations pour l'alimentation selon l'âge de l'enfant au tableau *CONSEILLER*. Si la réponse n'est pas claire, poser une autre question. Si, par exemple, la mère d'un enfant de poids très faible dit que les portions sont « assez grandes », on peut demander : « Quand l'enfant a fini de manger, est-ce qu'il en veut encore ? »



EXERCICE À RÉPONSES BRÈVES

Quels sont les enfants malades dont on doit évaluer l'alimentation ?

Quelles sont les questions du cadre « Evaluer l'alimentation de l'enfant » qu'il faut poser pour se documenter sur l'alimentation active ?

Quelles sont les questions à poser pour savoir si l'enfant est nourri au biberon ?

Comparer les réponses à cet exercice avec celles indiquées à la fin de ce module.

2.0 IDENTIFIER LES PROBLÈMES D'ALIMENTATION

Il est essentiel de terminer l'évaluation de l'alimentation et d'identifier tous les problèmes d'alimentation avant de donner des conseils.

D'après les réponses de la mère aux questions d'alimentation, identifier les différences entre l'alimentation actuelle de l'enfant et l'alimentation recommandée. Ces différences créent des problèmes. Quelques exemples de problèmes d'alimentation sont énumérés ci-dessous.

Insérer des exemples de problèmes d'alimentation locaux et les conseils correspondants dans les cadres vierges.

EXEMPLES DE PROBLÈMES D'ALIMENTATION

ALIMENTATION ACTUELLE DE L'ENFANT	ALIMENTATION RECOMMANDÉE
Un enfant de 3 mois reçoit de l'eau sucrée et du lait maternel.	Un enfant de 3 mois ne doit être nourri qu'au lait maternel et ne recevoir aucun autre aliment ou liquide.
Un enfant de 2 ans n'est alimenté que 3 fois par jour.	Un enfant de 2 ans doit recevoir 2 portions supplémentaires entre les repas, ainsi que 3 repas par jour.
Un enfant de 8 mois est encore nourri exclusivement au sein.	Un enfant de 8 mois, nourri au sein, doit aussi recevoir des portions adéquates d'aliments complémentaires nutritifs 3 fois par jour.

Outre les différences entre l'alimentation actuelle et l'alimentation recommandée, les réponses de la mère peuvent révéler d'autres problèmes, comme par exemple :

* **Allaitement difficile**

Il se peut que la mère mentionne n'être pas très à l'aise pendant l'allaitement ou bien que l'enfant semble avoir des difficultés à téter. Dans ce cas, l'agent de santé doit évaluer l'allaitement comme décrit au tableau NOURRISSON. Il se peut que le positionnement de l'enfant et la prise du sein puissent être améliorés.

* **Utilisation d'un biberon**

Il faut éviter d'utiliser des biberons. Ils sont souvent sales et des bactéries s'y multiplient facilement. Le liquide qui reste dans le biberon peut se gâter et rancir. Si l'enfant boit ce liquide, il peut tomber malade. De plus, sucer une tétine peut perturber le désir de l'enfant de prendre le sein.

* **Absence d'encouragement à se nourrir**

Les jeunes enfants ont souvent besoin d'être encouragés et aidés à manger. C'est particulièrement le cas de l'enfant de poids très faible. Si un jeune enfant doit se nourrir tout seul, ou s'il doit manger dans la même assiette que ses frères et sœurs, il peut ne pas manger à sa faim. En demandant : « Qui nourrit l'enfant et comment ? », l'agent de santé peut savoir si l'enfant est activement encouragé à manger.

* **Alimentation difficile pendant la maladie**

Pendant une maladie, l'enfant a parfois moins d'appétit ou est nourri différemment. Certains perdent complètement l'appétit pendant leur maladie. Ils doivent cependant être encouragés à manger les aliments recommandés pour leur âge, aussi souvent que souhaités, même s'ils n'en mangent pas beaucoup. Si possible, leur offrir les aliments nutritifs qu'ils préfèrent afin de stimuler l'appétit.

* Insérer d'autres problèmes d'alimentation locaux courants dans le tableau adapté *CONSEILLER*.

*

*

Sur la fiche de prise en charge intégrée de l'enfant malade, à côté des questions sur l'alimentation se trouve le cadre « Problèmes d'alimentation ». Noter dans ce cadre tout problème d'alimentation détecté. Les conseils à la mère porteront sur ces problèmes.

EXEMPLE

Voici une partie de la fiche de prise en charge intégrée de l'enfant malade pour un enfant de 4 mois classé PAS D'ANÉMIE ET PAS DE POIDS TRÈS FAIBLE.

<p>ÉVALUER L'ALIMENTATION DE L'ENFANT si l'enfant est ANÉMIQUE OU DE POIDS TRÈS FAIBLE ou a moins de 2 ans</p> <ul style="list-style-type: none">Allaitiez-vous l'enfant au sein ? Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, combien de fois en 24 heures ? <u>5</u> Fois. Allaitiez-vous pendant la nuit ? Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>L'enfant consomme-t-il d'autres aliments et liquides ? Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, quels aliments ou quels liquides ? <u>lait de vache</u> Combien de fois par jour ? <u>3</u> Fois. Comment donnez-vous à manger à l'enfant ? <u>biberon</u> Si le poids de l'enfant est très faible pour son âge : Quelle quantité lui donnez-vous à chaque repas ? _____ L'enfant reçoit-il sa propre portion ? _____ Qui fait manger l'enfant ? Et comment ? _____Pendant sa maladie, l'alimentation de l'enfant a-t-elle changé ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/> Si oui, comment ? _____	<p>Problèmes d'alimentation :</p> <p><i>allaitement au sein insuffisant</i></p> <p><i>reçoit du lait de vache</i></p> <p><i>utilisation du biberon</i></p>
--	--



EXERCICE B

Cet exercice est une simulation de l'évaluation de l'alimentation.

Jeu de rôle

L'enfant s'appelle Zuwena et elle a 5 mois. Elle ne présente aucun signe général de danger. Elle a :

PAS DE PNEUMONIE : TOUX OU RHUME
PAS D'ANÉMIE ET PAS DE POIDS TRÈS FAIBLE
pas d'autre classification

L'agent de santé a déjà conseillé à la mère un remède inoffensif pour soulager la toux.

L'AGENT DE SANTÉ : Posez les questions qui se trouvent en bas de la fiche de prise en charge intégrée de l'enfant malade (voir ci-dessous) pour évaluer l'alimentation. Notez les réponses de la mère et les problèmes d'alimentation. En-dessous de la fiche, notez les habitudes alimentaire correctes.

LA MÈRE : Elle recevra une carte décrivant son comportement et la situation.

LES OBSERVATEURS : Ecoutez attentivement et enregistrez les réponses de la mère sur la fiche ci-dessous. Enregistrez également les problèmes d'alimentation et les habitudes alimentaires correctes.

<p>EVALUER L'ALIMENTATION DE L'ENFANT si l'enfant est ANÉMIQUE OU DE POIDS TRÈS FAIBLE ou a moins de 2 ans</p> <ul style="list-style-type: none">• Allaité-vous l'enfant au sein ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, combien de fois en 24 heures ? <input type="text"/> Fois. Allaité-vous pendant la nuit ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>• L'enfant consomme-t-il d'autres aliments et liquides ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, quels aliments ou quels liquides ? <input type="text"/> Combien de fois par jour ? <input type="text"/> Fois. Comment donnez-vous à manger à l'enfant ? <input type="text"/> Si le poids de l'enfant est très faible pour son âge : Quelle quantité lui donnez-vous à chaque repas ? <input type="text"/> L'enfant reçoit-il sa propre portion ? <input type="checkbox"/> Qui fait manger l'enfant ? Et comment ? <input type="text"/>• Pendant sa maladie, l'alimentation de l'enfant a-t-elle changé ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, comment ? <input type="text"/>	Problèmes d'alimentation : <input type="text"/>
--	---

Ecrivez ci-dessous les habitudes alimentaires correctes :

3.0 CONSEILLER LA MÈRE SUR LES PROBLÈMES D'ALIMENTATION

Cette partie du module porte sur la troisième section du tableau *CONSEILLER*. Etant donné que l'agent de santé a clairement identifié les problèmes d'alimentation, il limite ses conseils à l'essentiel, clairement.

3.1 DONNER DES CONSEILS PERTINENTS

Si les conseils pour l'alimentation sont suivis et qu'il n'existe aucun problème, féliciter la mère pour ses bonnes méthodes d'alimentation. L'encourager à nourrir son enfant de la même façon, que son enfant soit malade ou en bonne santé ! Si l'enfant est sur le point de passer dans un autre groupe d'âge impliquant des recommandations différentes sur l'alimentation, expliquer les nouvelles recommandations. Par exemple, si l'enfant a presque 6 mois, expliquer quels sont les bons aliments complémentaires et quand commencer à les offrir.

Si les conseils sur l'alimentation selon l'âge de l'enfant ne sont pas suivies, réexpliquer ces recommandations.

Si l'enfant n'est pas nourri comme indiqué ci-dessus, conseiller la mère en conséquence. En outre :



- Si la mère signale qu'elle a des difficultés à allaiter au sein, évaluer l'allaitement. (Voir tableau *EVALUER, CLASSER ET TRAITER LE NOURRISSON*.) Si nécessaire, montrer à la mère le bon positionnement pour l'allaitement et la bonne prise du sein.

La bonne position et la bonne prise du sein pour l'allaitement sont décrits dans le module *Prise en charge intégrée du nourrisson malade*. Si la mère a un problème de sein, tel qu'engorgement, un mamelon douloureux ou une infection du sein, elle peut avoir besoin d'être adressée à un conseiller spécialisé en allaitement au sein (tels qu'un agent de santé qui a suivi le programme de formation *Conseils en allaitement au sein : stage de formation*) ou tout autre personne habilitée à traiter les problèmes d'allaitement au sein, comme, par exemple, une sage-femme.



► **Si l'enfant a moins de 4 mois et consomme un autre lait ou d'autres aliments :**

- Renforcer la confiance de la mère en lui assurant qu'elle peut produire tout le lait dont l'enfant a besoin.
- Suggérer de mettre l'enfant au sein plus fréquemment, de l'y laisser plus longtemps, le jour comme la nuit, et de réduire progressivement l'autre lait ou les aliments.

Si la consommation d'un autre lait doit continuer, conseiller à la mère :

- D'allaiter au sein autant que possible, y compris la nuit.
- De s'assurer que l'autre lait est un lait de substitution localement approprié.
- De s'assurer que l'autre lait est préparé correctement, hygiéniquement et est donné en quantité appropriée.
- De finir, dans l'heure, le lait préparé.

Si un enfant âgé de moins de 4 mois, reçoit des aliments ou des liquides autres que le lait maternel, l'objectif consiste à revenir progressivement à l'allaitement exclusif au sein. Suggérer des tétées plus fréquentes et plus longues, jour et nuit. Alors que l'allaitement au sein progresse, la mère doit réduire peu à peu l'autre lait ou les autres aliments. Etant donné l'importance de ce changement dans le régime alimentaire de l'enfant, expliquer à la mère qu'elle doit revenir 5 jours plus tard.

Dans certains cas, il est impossible d'augmenter l'allaitement au sein ou de revenir à l'allaitement exclusif au sein (par exemple, si la mère n'a jamais allaité, si elle doit être loin de l'enfant pendant longtemps ou si elle ne veut pas allaiter pour des raisons personnelles). Dans ces cas, la mère doit préparer correctement le lait de vache ou autre substitut au lait maternel et le faire boire dans l'heure pour éviter qu'il ne se gâte. Il est primordial d'utiliser la quantité correcte d'eau propre bouillie pour diluer le lait.

Pour préparer le lait de vache à donner à l'enfant de moins de 3 mois, mélanger 1/2 tasse de lait de vache entier bouilli avec 1/4 de tasse d'eau bouillie et 2 cuillères à café¹ rases de sucre.

¹ Chaque cuillère à thé rase de sucre doit contenir 5 grammes. Une tasse contient 200ml. Modifier la recette en fonction de la taille de la tasse et de la cuillère à thé si elle est différente.



► **Si la mère nourrit l'enfant au biberon :**

- Recommander de remplacer le biberon par une tasse.
- Montrer à la mère comment utiliser une tasse pour nourrir son enfant.

La tasse est préférable au biberon. Elle est plus facile à nettoyer et son emploi ne perturbe pas l'allaitement au sein. Pour nourrir un bébé à la tasse :

- Le bébé est assis ou quasiment assis sur les genoux de la mère.
- Approcher une petite tasse des lèvres du bébé. Soulever la tasse de façon que le liquide touche légèrement les lèvres du bébé.
- Le bébé se réveille et ouvre la bouche et les yeux.
 - Un bébé de poids faible à la naissance prend le lait dans sa bouche avec sa langue.
 - Un bébé né à maturité ou plus âgé suce le lait et en perd un peu.
- Ne pas **verser** le lait dans la bouche du bébé. Tenir seulement la tasse près de ses lèvres et le laisser prendre le lait lui-même.
- Quand le bébé a assez pris, il ferme la bouche et ne prend plus rien.





► Si l'enfant se nourrit mal, conseiller à la mère :

- De s'asseoir avec l'enfant et de l'encourager à manger.
- De donner à l'enfant une ration adéquate sur une assiette ou dans un bol séparé.



Cette mère nourrit activement son enfant.

Cet enfant doit rivaliser avec ses frères et soeurs et peut ne pas avoir assez d'aliments.



► **Si l'enfant se nourrit mal pendant une maladie, conseiller à la mère :**

- D'allaiter au sein plus fréquemment et plus longtemps, si possible.
- D'offrir des aliments faciles à manger, variés, appétissants et préférés par l'enfant pour l'encourager à manger le plus possible, et lui donner de fréquents petits repas.
- De désobstruer le nez de l'enfant si son nez bouché l'empêche de manger.
- Dire à la mère que l'appétit sera meilleur quand l'enfant ira mieux.

Bien que, souvent, les enfants aient peu d'appétit quand ils sont malades, ils doivent être encouragés à manger les types d'aliments recommandés pour leur âge, aussi souvent que recommandé. Pour encourager l'enfant à manger, lui offrir les aliments nutritifs qu'il préfère. Offrir fréquemment de petites portions. Après la maladie, un bon régime alimentaire aide à compenser la perte de poids et à prévenir la malnutrition.



Insérer les conseils recommandés pour les problèmes d'alimentation locaux courants énumérés aux pages 16 et 17.



EXERCICE C

Cet exercice consiste à identifier les problèmes d'alimentation et les conseils appropriés dans les cas décrits ci-dessous.

Aucun des cas ne nécessite un transfert. L'agent de santé a posé des questions pour évaluer l'alimentation. Lire les informations sur l'alimentation notées sur la fiche de prise en charge intégrée. Ensuite, décrire les méthodes d'alimentation correctes, le(s) problème(s) d'alimentation et les conseils pertinents sur l'alimentation.

1. Un enfant de 2 mois est classé PAS D'ANÉMIE ET PAS DE POIDS TRÈS FAIBLE. Sa mère a commencé à le nourrir au lait de vache et pense sevrer l'enfant bientôt. Elle pense que l'enfant gagnera du poids s'il est nourri au lait de vache plutôt qu'au lait maternel.

Décrire brièvement les problèmes d'alimentation dans le cadre situé à droite de la fiche.

EVALUER L'ALIMENTATION DE L'ENFANT si l'enfant est ANÉMIQUE OU DE POIDS TRÈS FAIBLE ou a moins de 2 ans	Problèmes d'alimentation :
<ul style="list-style-type: none">• Allaitiez-vous l'enfant au sein ? Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, combien de fois en 24 heures ? <u>5</u> Fois. Allaitiez-vous pendant la nuit ? Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>• L'enfant consomme-t-il d'autres aliments et liquides ? Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, quels aliments ou quels liquides ? <u>lait de vache</u> Combien de fois par jour ? <u>2</u> Fois. Comment donnez-vous à manger à l'enfant ? <u>biberon</u> Si le poids de l'enfant est très faible pour son âge : Quelle quantité lui donnez-vous à chaque repas ? _____• L'enfant reçoit-il sa propre portion ? <input type="checkbox"/> Qui fait manger l'enfant ? Et comment ? _____• Pendant sa maladie, l'alimentation de l'enfant a-t-elle changé ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/> Si oui, comment ? _____	

Que fait la mère correctement en ce qui concerne l'alimentation de l'enfant ?

Quels conseils donner sur l'alimentation ?

2. Un enfant de 15 mois a POIDS TRÈS FAIBLE. L'enfant mange dans la même assiette que ses 3 frères et soeurs et parfois n'obtient pas beaucoup d'aliments.

Décrire brièvement les problèmes d'alimentation dans le cadre situé à droite de la fiche.

<p>EVALUER L'ALIMENTATION DE L'ENFANT si l'enfant est ANÉMIQUE OU DE POIDS TRÈS FAIBLE ou a moins de 2 ans</p> <ul style="list-style-type: none"> Allaité-vous l'enfant au sein ? Oui ___ Non <input checked="" type="checkbox"/> Si oui, combien de fois en 24 heures ? ___ Fois. Allaité-vous pendant la nuit ? Oui ___ Non ___ L'enfant consomme-t-il d'autres aliments et liquides ? Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non ___ Si oui, quels aliments ou quels liquides ? <u>aliment familial souvent riz et soupe claire</u> Combien de fois par jour ? <u>3</u> Fois. Comment donnez-vous à manger à l'enfant ? <u>assiette, pack de biberon</u> Si le poids de l'enfant est très faible pour son âge : Quelle quantité lui donnez-vous à chaque repas ? <u>pas beaucoup de nourriture</u> L'enfant reçoit-il sa propre portion ? <u>non</u> Qui fait manger l'enfant ? Et comment ? <u>l'enfant se nourrit soi-même et partage avec frères et soeurs</u> Pendant sa maladie, l'alimentation de l'enfant a-t-elle changé ? Oui ___ Non <input checked="" type="checkbox"/> Si oui, comment ? 	<p>Problèmes d'alimentation :</p>
--	-----------------------------------

Que fait la mère correctement en ce qui concerne l'alimentation de l'enfant ?

Quels conseils donner sur l'alimentation ?

3. Un enfant de 2 ans a une ANÉMIE. Il a une pâleur palmaire légère mais son poids est suffisant pour son âge. L'enfant est classé DIARRHÉE PERSISTANTE, PAS DE DÉSHYDRATATION et PALUDISME.

Décrire brièvement les problèmes d'alimentation dans le cadre situé à droite de la fiche.

<p>EVALUER L'ALIMENTATION DE L'ENFANT si l'enfant est ANÉMIQUE OU DE POIDS TRÈS FAIBLE ou a moins de 2 ans</p> <ul style="list-style-type: none"> Allaitiez-vous l'enfant au sein ? Oui ___ Non <input checked="" type="checkbox"/> Si oui, combien de fois en 24 heures ? ___ Fois. Allaitiez-vous pendant la nuit ? Oui ___ Non ___ L'enfant consomme-t-il d'autres aliments et liquides ? Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non ___ Si oui, quels aliments ou quels liquides ? <i>lait de vache; 3 repas familiaux</i> Combien de fois par jour ? <i>5</i> Fois. Comment donnez-vous à manger à l'enfant ? <i>assiette, pas de biberon</i> Si le poids de l'enfant est très faible pour son âge : Quelle quantité lui donnez-vous à chaque repas ? _____ L'enfant reçoit-il sa propre portion ? ___ Qui fait manger l'enfant ? Et comment ? _____ Pendant sa maladie, l'alimentation de l'enfant a-t-elle changé ? Oui ___ Non <input checked="" type="checkbox"/> Si oui, comment ? _____ 	<p>Problèmes d'alimentation :</p>
---	-----------------------------------

Que fait la mère correctement en ce qui concerne l'alimentation de l'enfant ?

Quels conseils donner sur l'alimentation ?

4. Un enfant de 11 mois est classé PAS D'ANÉMIE ET PAS DE POIDS TRÈS FAIBLE. Il est principalement nourri au sein mais prend normalement d'autres liquides et une bouillie de céréales, deux fois par jour. Il ne prend pas de biberon. Pendant la maladie, sa mère a arrêté la bouillie et donné plus de lait maternel. La mère pense que les enfants de moins d'un an n'ont pas besoin d'aliments en plus du lait maternel. Les aliments dont dispose la famille sont : lait de vache, galette plate, riz, huile de cuisson, légumes, fruits et de temps en temps du poisson et des oeufs.

La fiche de prise en charge intégrée de l'enfant malade pour cet enfant se trouve à la page suivante. Décrire brièvement le(s) problème(s) d'alimentation dans le cadre approprié au recto de la fiche.

Ensuite, plier le bord de la fiche vers l'arrière et écrire les conseils au verso.

Une fois l'exercice terminé, discuter les réponses avec un animateur.

TRAITER

N'oubliez pas de transférer tout enfant qui présente un signe de danger même s'il n'a pas d'autre classification grave.

REVOIR DANS 2 JOURS SI LA
FIÈVRE PERSISTE

ANTIBIOTIQUE ORALE, 5 JOURS
(COTRIMOXAZOLE, 5,0 ml 2 fois par jour)
ASSÉCHER L'OREILLE À L'AIDE D'UNE
MÈCHE

PARACETAMOL POUR LA DOULEUR
REVOIR DANS 5 JOURS

APPRÉCIER L'ALIMENTATION / CONSEILLER
LA MÈRE

REVOIR DANS 5 JOURS POUR PROBLÈMES
D'ALIMENTATION

Revenir pour une visite de suivi le : DANS 5 JOURS (ou 2 si la fièvre persiste)

Expliquer à la mère quand revenir immédiatement.

Faire les vaccinations nécessaires aujourd'hui : antirougeoleux

Conseils pour l'alimentation : _____

3.2 UTILISER DE BONNES TECHNIQUES DE COMMUNICATION

Lorsqu'il donne des conseils à la mère, l'agent de santé doit utiliser de bonnes techniques de communication :

DEMANDER ET ÉCOUTER : L'importance de poser des questions pour évaluer l'alimentation de l'enfant a déjà été examinée. L'écoute attentive des réponses permet de connaître les soins que la mère donne déjà à l'enfant. Elle permet également de savoir ce qu'elle fait bien et ce qui demande à être modifié.

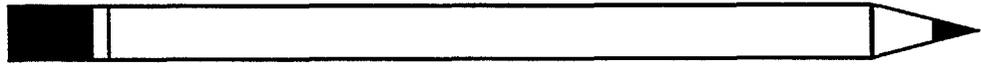
FÉLICITER : Il est quasiment certain que la mère prodigue des soins utiles à son enfant comme, par exemple, l'allaitement. Féliciter la mère pour une action utile qu'elle accomplit. Veiller à ce que les félicitations soient sincères et ne féliciter la mère que pour des actions qui aident effectivement l'enfant.

CONSEILLER : Donner des conseils uniquement liés à la situation de la mère pour le moment. Utiliser des termes que la mère comprend. Si possible, montrer des dessins ou des objets réels pour aider les explications. Par exemple, montrer la quantité de liquide dans une tasse ou autre récipient.

Expliquer toutes les habitudes dangereuses que la mère peut avoir utilisées. Pour corriger les mauvaises habitudes, être clair mais aussi veiller à ne pas culpabiliser la mère ou lui faire penser qu'elle est incompétente. Expliquer pourquoi la méthode est dangereuse.

VÉRIFIER LA COMPRÉHENSION DES INSTRUCTIONS : Poser des questions pour savoir ce que la mère a compris et si elle a besoin d'explications complémentaires. Éviter de poser des questions suggestives (c'est-à-dire des questions suggérant la bonne réponse) et les questions auxquelles elle peut répondre seulement par oui ou non.

Exemples de bonnes questions de vérification : « Quels aliments donnerez-vous à l'enfant ? » « Combien de fois par jour ? ». Si la réponse de la mère n'est pas claire, poser une autre question de validation. Féliciter la mère si elle a bien compris les instructions, ou clarifier vos conseils en cas de besoin.



EXERCICE À RÉPONSES COURTES

1. Comment formuler le conseil suivant en termes plus simples ?

Donner des aliments à teneur élevée en énergie et en éléments nutritifs par rapport au volume.

2. La mère d'une fillette de 8 mois dit que son enfant boit normalement un substitut de lait à la tasse environ 5 fois par jour et des céréales 3 fois par jour. La mère a sevré son enfant il y a 1 mois quand elle a dû reprendre son travail qui l'oblige à rester loin de l'enfant, 10 heures par jour ouvrable. L'alimentation de l'enfant n'a pas changé pendant sa maladie. Quels commentaires appropriés doit utiliser l'agent de santé pour conseiller la mère ? (Cocher les commentaires appropriés.)

- a. Vous devriez encore allaiter l'enfant.
- b. C'est bien que l'enfant mange comme d'habitude pendant sa maladie.
- c. Vous avez raison d'utiliser une tasse au lieu d'un biberon.
- d. Votre enfant doit être nourri plus souvent. Essayez de lui donner de la bouillie de céréales, 5 fois par jour.
- e. Les céréales sont très bonnes pour votre enfant. Ajoutez à la bouillie un peu d'huile et quelques légumes ou pois écrasés, ou des petits morceaux de viande. Ce sera encore mieux pour votre enfant.

3. L'agent de santé converse avec la mère d'un enfant de 15 mois qui est sevré. L'enfant est classé DIARRHÉE PERSISTANTE. Il prend d'habitude deux fois du lait de vache et 1 repas familial tous les jours. Son alimentation n'a pas

changé pendant la diarrhée. Quels sont les conseils appropriés à donner à la mère ? (Cocher les commentaires appropriés.)

- a. Vous avez raison de nourrir votre enfant pendant la diarrhée. Il a besoin de s'alimenter pour conserver ses forces.
- b. Votre enfant devrait manger davantage chaque jour. Essayez de lui donner 3 repas composés des aliments du repas familial et 2 portions entre les repas.
- c. Le lait de vache est très mauvais pour votre enfant.
- d. Votre enfant digère peut-être mal le lait de vache et c'est sans doute pourquoi la diarrhée dure depuis si longtemps.
- e. Donnez du yaourt au lieu du lait à votre enfant (jusqu'à la visite de suivi dans 5 jours). Ou donnez seulement la moitié de la quantité de lait et une plus grande quantité des aliments du repas familial pour compenser.

4. Un agent de santé vient de conseiller à la mère d'un enfant de 5 mois de commencer à offrir des aliments complémentaires. Les première et deuxième colonnes ci-dessous indiquent les premières questions de vérification posées par l'agent de santé et les réponses de la mère. Ecrire, dans la troisième colonne, une autre question de vérification en vue de mieux savoir ce que la mère a appris sur la façon de nourrir son enfant correctement.

1ère question de vérification	Réponse de la mère	2ème question de vérification
Quels sont les bons aliments à donner à votre enfant quand il est prêt ?	des aliments épais et nutritifs	
Quand commencerez-vous à donner ces aliments ?	quand il sera prêt	

Comparer les réponses à cet exercice aux réponses indiquées à la fin de ce module.

3.3 UTILISER UNE CARTE DE CONSEILS POUR LA MÈRE

Chaque mère peut recevoir une carte de conseils qui lui rappellera quels aliments et liquides elle doit donner à l'enfant et quand elle doit revenir voir l'agent de santé. La carte de conseils pour la mère contient du texte et des dessins illustrant les principaux éléments des conseils.

Chaque agent de santé a reçu une carte de conseils pour la mère avec le matériel pédagogique du programme de formation. Cette carte est reproduite dans l'annexe de ce module.

Etudier pendant quelque instants la carte de la mère donnée dans ce programme de formation. La carte reflète des conseils concernant les aliments, les liquides et les signes dictant le retour immédiat au dispensaire. Elle contient également des cases où cocher les liquides appropriés au traitement de la diarrhée et enregistrer quand revenir pour la prochaine vaccination.

La carte de conseils pour la mère est utile pour plusieurs raisons :

- Elle rappelle à l'agent de santé ou au personnel les points importants des conseils à donner à la mère en ce qui concerne les aliments, les liquides et quand revenir.
- Elle rappelle à la mère ce qu'elle doit faire quand elle revient chez elle.
- La mère peut montrer cette carte aux autres membres de la famille ou du quartier si bien que de nombreuses personnes apprendront les messages.
- La mère apprécie qu'on lui donne quelque chose pendant la visite.
- Les cartes multivisites servent de documentation sur les traitements et les vaccinations administrés.

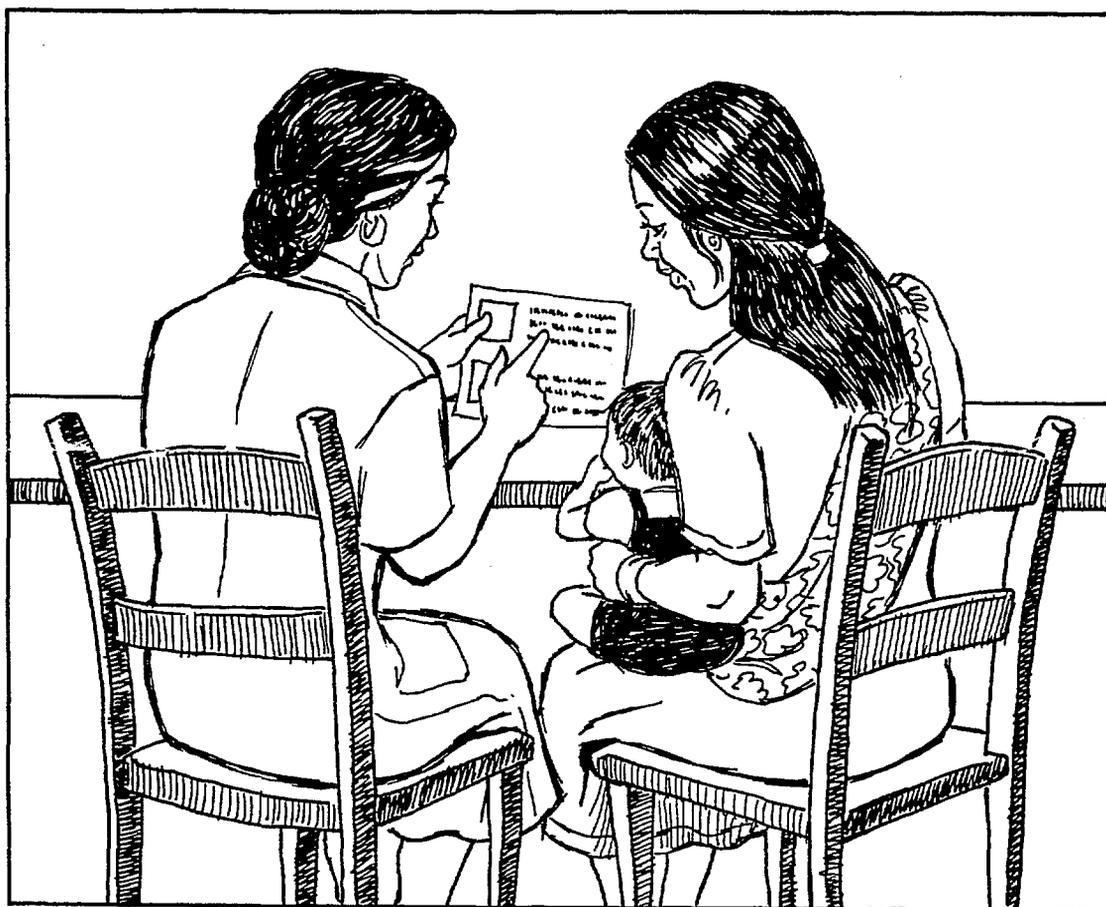
Lors de l'examen de la carte de conseils pour la mère avec une mère :

1. Tenir la carte de façon que la mère puisse voir facilement les illustrations ou la laisser tenir la carte elle-même.
2. Expliquer chaque illustration et la montrer pendant les explications. Cela aide la mère à se rappeler ce que les illustrations représentent.
3. Entourer ou enregistrer les informations appropriées pour la mère. Par exemple, entourer les conseils sur l'alimentation selon l'âge. Entourer les signes dictant le retour immédiat au dispensaire. Si l'enfant a la diarrhée,

cocher le(s) liquide(s) appropriés à administrer. Inscrire la date de la prochaine vaccination nécessaire.

4. Observer la mère pour voir si elle est soucieuse ou perplexe. Dans ce cas, l'encourager à poser des questions.
5. Demander à la mère de dire à sa façon ce qu'elle devra faire chez elle. L'encourager à se servir de la carte pour se rappeler.
6. Lui donner la carte à emporter à la maison. Lui suggérer de la montrer aux autres membres de la famille.

Si l'agent de santé ne peut pas obtenir une quantité suffisante de cartes pour toutes les mères, quelques exemplaires doivent être gardés au dispensaire à titre d'exemples.





EXEMPLE

Dans cet exemple, l'animateur conseille la mère au sujet de l'alimentation. Il montre les techniques de communication et utilise une carte de conseils pour la mère. L'enfant, dans cet exemple, s'appelle Akano. Il a 8 mois et ne présente aucun signe général de danger. Il est classé :

PAS DE PNEUMONIE : TOUX OU RHUME
PALUDISME
PAS D'ANÉMIE ET PAS DE POIDS TRÈS FAIBLE

L'agent de santé doit signaler à l'animateur quand il est prêt pour la démonstration. Pendant la démonstration, enregistrer les informations sur la fiche ci-dessous. Inscrire tout problème d'alimentation détecté. Noter sur la fiche les conseils donnés pour l'alimentation.

Remarquer les techniques de communication utilisées par l'animateur :

DEMANDER et ÉCOUTER
FÉLICITER, le cas échéant
EXPLIQUER en utilisant des termes simples et en donnant uniquement des conseils appropriés
VÉRIFIER LES INSTRUCTIONS

ÉVALUER L'ALIMENTATION DE L'ENFANT si l'enfant est ANÉMIQUE OU DE POIDS TRÈS FAIBLE ou a moins de 2 ans	Problèmes d'alimentation :
<ul style="list-style-type: none">• Allaitiez-vous l'enfant au sein ? Oui ___ Non ___ Si oui, combien de fois en 24 heures ? ___ Fois. Allaitiez-vous pendant la nuit ? Oui ___ Non ___• L'enfant consomme-t-il d'autres aliments et liquides ? Oui ___ Non ___ Si oui, quels aliments ou quels liquides ? _____ Combien de fois par jour ? ___ Fois. Comment donnez-vous à manger à l'enfant ? _____ Si le poids de l'enfant est très faible pour son âge : Quelle quantité lui donnez-vous à chaque repas ? _____ L'enfant reçoit-il sa propre portion ? ___ Qui fait manger l'enfant ? Et comment ? _____• Pendant sa maladie, l'alimentation de l'enfant a-t-elle changé ? Oui ___ Non ___ Si oui, comment ? _____	

Conseils donnés pour l'alimentation :



EXERCICE D

Cet exercice comprend deux jeux de rôle sur l'étude de l'alimentation et les conseils.

L'AGENT DE SANTÉ : Posez les questions indiquées sur la fiche de prise en charge intégrée pour étudier l'alimentation. Identifiez et enregistrez les problèmes d'alimentation. Notez les conseils à donner sur l'alimentation. Ensuite, conseillez la mère sur l'alimentation en utilisant de bonnes techniques de communication. Utilisez la section ALIMENTS sur la carte de conseil de la mère. Ne pas hésiter à se référer au tableau *CONSEILLER*, en cas de besoin.

LA MÈRE : Essayez d'adopter le comportement d'une mère dans une situation réelle. Par exemple, la mère peut être embrouillée, timide, inquiète ou anxieuse de partir. Elle reçoit une carte contenant les détails de l'alimentation de l'enfant et son âge, ainsi que des suggestions sur le comportement.

LES OBSERVATEURS : Observez le jeu de rôle et enregistrez les informations sur la fiche. Se tenir prêt à répondre aux questions indiquées dans le module.

Jeu de rôle No. 1

Sudi est un petit garçon de 7 mois qui tousse et a le nez qui coule. Il ne présente aucun signe général de danger et est classé PAS DE PNEUMONIE : TOUX OU RHUME, ET PAS D'ANÉMIE ET PAS DE POIDS TRÈS FAIBLE. Il n'a pas d'autre classification. La mère a appris comment calmer la douleur de gorge et la toux. Dans la simulation, l'agent de santé étudie l'alimentation et donne des conseils à la mère sur l'alimentation.

<p>EVALUER L'ALIMENTATION DE L'ENFANT si l'enfant est ANÉMIQUE OU DE POIDS TRÈS FAIBLE ou a moins de 2 ans</p> <ul style="list-style-type: none"> • Allaitiez-vous l'enfant au sein ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, combien de fois en 24 heures ? <input type="text"/> Fois. Allaitiez-vous pendant la nuit ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> • L'enfant consomme-t-il d'autres aliments et liquides ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, quels aliments ou quels liquides ? <input type="text"/> Combien de fois par jour ? <input type="text"/> Fois. Comment donnez-vous à manger à l'enfant ? <input type="text"/> Si le poids de l'enfant est très faible pour son âge : Quelle quantité lui donnez-vous à chaque repas ? <input type="text"/> L'enfant reçoit-il sa propre portion ? <input type="checkbox"/> Qui fait manger l'enfant ? Et comment ? <input type="text"/> • Pendant sa maladie, l'alimentation de l'enfant a-t-elle changé ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, comment ? <input type="text"/> 	<p>Problèmes d'alimentation :</p>
---	-----------------------------------

Conseils pour l'alimentation : _____

Après la simulation, discutez les questions suivantes :

- a. Est-ce que l'agent de santé a posé toutes les questions nécessaires pour étudier l'alimentation de Sudi ? Est-ce qu'il a terminé l'évaluation de l'alimentation avant d'identifier les problèmes d'alimentation et de donner des conseils ?
- b. Quels sont les problèmes d'alimentation détectés par l'agent de santé ?
- c. Est-ce que l'agent de santé a félicité la mère de manière appropriée pour l'une de ses actions ?
- d. Est-ce que l'agent de santé a donné des conseils en rapport avec la situation de l'enfant ?

Y avait-il certains conseils qui n'étaient **pas** pertinents ? Si oui, lesquels ?

- e. Est-ce que les conseils étaient corrects et complets, en rapport avec l'âge de l'enfant et les problèmes identifiés ?
- f. Est-ce que l'agent de santé s'est exprimé en termes clairs et simples ?

- g. Quelles questions de vérification ont été posées ? S'agissait-il de bonnes questions de vérification ? Si les réponses étaient incorrectes ou incomplètes, est-ce que l'agent de santé a clarifié ses conseils ?

Jeu de rôle No. 2

Javas est un petit garçon de 15 mois qui ne présente aucun signe de danger, souffre de diarrhée avec peu DÉSHYDRATATION, DIARRHÉE PERSISTANTE et POIDS TRÈS FAIBLE (pas de pâleur). Javas n'a pas d'autre classification. Sa mère a appris comment administrer les solutés antidiarrhéiques, selon le Plan A. Pendant la simulation, l'agent de santé évalue l'alimentation et donne des conseils à la mère sur l'alimentation.

<p>EVALUER L'ALIMENTATION DE L'ENFANT si l'enfant est ANÉMIQUE OU DE POIDS TRÈS FAIBLE ou a moins de 2 ans</p> <ul style="list-style-type: none"> • Allaitiez-vous l'enfant au sein ? Oui ___ Non ___ Si oui, combien de fois en 24 heures ? ___ Fois. Allaitiez-vous pendant la nuit ? Oui ___ Non ___ • L'enfant consomme-t-il d'autres aliments et liquides ? Oui ___ Non ___ Si oui, quels aliments ou quels liquides ? _____ Combien de fois par jour ? ___ Fois. Comment donnez-vous à manger à l'enfant ? _____ Si le poids de l'enfant est très faible pour son âge : Quelle quantité lui donnez-vous à chaque repas ? _____ L'enfant reçoit-il sa propre portion ? ___ Qui fait manger l'enfant ? Et comment ? _____ • Pendant sa maladie, l'alimentation de l'enfant a-t-elle changé ? Oui ___ Non ___ Si oui, comment ? _____ 	<p>Problèmes d'alimentation :</p>
--	-----------------------------------

Conseils pour l'alimentation : _____

Après la simulation, discutez les questions suivantes :

- a. Est-ce que l'agent de santé a posé toutes les questions nécessaires pour évaluer l'alimentation de Sudi ? Est-ce qu'il a terminé l'évaluation de l'alimentation avant d'identifier les problèmes d'alimentation et de donner des conseils ?
- b. Quels sont les problèmes d'alimentation détectés par l'agent de santé ?
- c. Est-ce que l'agent de santé a félicité la mère de manière appropriée pour l'une de ses actions ?
- d. Est-ce que l'agent de santé a donné des conseils en rapport avec la situation de l'enfant ?

Y avait-il certains conseils qui n'étaient **pas** pertinents ? Si oui, lesquels ?

- e. Est-ce que les conseils étaient corrects et complets en rapport à l'âge de l'enfant et des problèmes identifiés ?
- f. Est-ce que l'agent de santé s'est exprimé en termes clairs et simples ?
- g. Quelles questions de vérification ont été posées ? S'agissait-il de bonnes questions de vérification ? Si les réponses étaient incorrectes ou incomplètes, est-ce que l'agent de santé a clarifié ses conseils ?

4.0 CONSEILLER À LA MÈRE D'AUGMENTER LA CONSOMMATION DE LIQUIDES PENDANT TOUTE MALADIE

Quand l'enfant est malade, il perd des liquides en raison de la fièvre, de la respiration rapide ou de la diarrhée. L'enfant se sentira mieux et conservera ses forces s'il boit des liquides supplémentaires pour prévenir la déshydratation. La consommation de liquides supplémentaires est particulièrement importante chez les enfants qui ont la diarrhée ; ils doivent recevoir des liquides selon le Plan A ou B, comme indiqué au tableau *TRAITER*.

Les mères qui allaitent leurs enfants doivent offrir le sein plus fréquemment.

Les conseils sur les liquides sont récapitulés dans le cadre ci-dessous. Donner ces conseils à chaque mère qui ramène son enfant malade à la maison SAUF si elle a déjà reçu de nombreuses instructions et pourrait se sentir confuse si on lui donne d'autres conseils, ou si elle a déjà appris le Plan A.

LES LIQUIDES

► Conseiller à la mère d'augmenter la consommation de liquides pendant toute maladie

POUR TOUT ENFANT MALADE :

- Allaiter au sein plus fréquemment et pendant plus longtemps.
- Augmenter les liquides. Par exemple, donner du potage, de l'eau de riz, des yaourts liquides ou de l'eau propre.

POUR L'ENFANT DIARRHÉIQUE :

- L'administration des liquides supplémentaires peut sauver la vie de l'enfant diarrhéique. Administrer les liquides selon le Plan A ou le plan B du tableau *TRAITER L'ENFANT*.

5.0 EXPLIQUER À LA MÈRE QUAND REVENIR AU CENTRE DE SANTÉ

CHAQUE mère qui retourne chez elle avec son enfant doit savoir quand elle doit revenir voir l'agent de santé. Elle peut avoir à revenir :

- pour une VISITE DE SUIVI après un nombre de jours précis (par exemple, pour vérifier l'amélioration de l'état de l'enfant grâce à l'antibiotique)
- IMMÉDIATEMENT, si des signes d'aggravation apparaissent, ou
- pour la prochaine vaccination de l'enfant (la prochaine VISITE SYSTÉMATIQUE).

Il est essentiel d'expliquer à la mère les signes pour lesquels l'enfant doit revenir immédiatement. Ces signes sont enseignés dans le module "Identifier le traitement", et également dans cette partie de ce module. L'existence de ces signes signifie que des soins supplémentaires sont nécessaires pour traiter une maladie grave.

VISITES DE SUIVI

Dans le module "Identifier le traitement" il est expliqué que certains problèmes nécessitent un suivi après un nombre précis de jours. Par exemple, la pneumonie, la dysenterie et l'infection aiguë de l'oreille nécessitent un suivi pour être sûr que l'antibiotique fait effet. La diarrhée persistante nécessite un suivi pour s'assurer que le régime alimentaire modifié est efficace. D'autres problèmes, tels que la fièvre ou un écoulement de pus de l'oreille nécessitent un suivi, seulement si le problème persiste.

A la fin de la visite de l'enfant malade, il faut expliquer à la mère quand elle doit revenir pour le suivi. Parfois l'enfant doit être suivi pour plusieurs problèmes. Dans ce cas, indiquer à la mère la toute première date **précise** à laquelle elle doit revenir. Lui indiquer également une date plus rapprochée pour un suivi éventuellement nécessaire, si un problème comme la fièvre persiste.

Le tableau *CONSEILLER* indique au bout de combien de jours la mère doit revenir pour le suivi de certains problèmes.

VISITE DE SUIVI

- Demander à la mère de revenir pour une visite de suivi dans le plus court des délais mentionnés pour les problèmes de l'enfant.

Si l'enfant a	Revenir pour une visite de suivi dans :
PNEUMONIE DYSENTERIE PALUDISME, si la fièvre persiste FIÈVRE-PALUDISME PEU PROBABLE, si la fièvre persiste ROUGEOLE avec complications aux yeux ou à la bouche	2 jours
DIARRHÉE PERSISTANTE INFECTION AIGUË DE L'OREILLE INFECTION CHRONIQUE DE L'OREILLE PROBLÈME D'ALIMENTATION AUTRE MALADIE, s'il n'y a pas d'amélioration	5 jours
PÂLEUR	14 jours
POIDS TRÈS FAIBLE POUR L'ÂGE	30 jours

Il convient de noter les diverses dates de suivi concernant l'alimentation :

- Si l'enfant a un problème d'alimentation et que l'agent de santé a recommandé de modifier le régime alimentaire, revoir 5 jours plus tard afin de vérifier si la mère a bien appliqué les changements. En cas de besoin, donner d'autres conseils.
- Si l'enfant est pâle, revoir 14 jours plus tard pour donner davantage de fer.
- Si l'enfant a un POIDS TRÈS FAIBLE, une autre visite de suivi est nécessaire 30 jours plus tard pour peser l'enfant, réévaluer les méthodes d'alimentation et donner d'autres conseils nécessaires, indiqués au tableau *CONSEILLER*.

Si le dispensaire offre régulièrement une session particulière pour les conseils d'alimentation, programmer les visites de suivi aux dates de ces sessions. Si de telles sessions ne sont pas offertes, programmer une visite individuelle pour les conseils sur l'alimentation quand l'agent de santé sera disponible pour discuter de l'alimentation avec la mère. Cet agent devra connaître les problèmes d'alimentation de l'enfant, les modifications recommandées et le poids de l'enfant. Ces informations peuvent être notées sur la fiche du patient ou sur une feuille spéciale.

QUAND REVENIR IMMÉDIATEMENT

Cette section du cadre QUAND REVENIR est très importante.



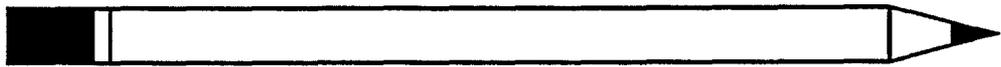
QUAND REVENIR IMMÉDIATEMENT

Conseiller à la mère de revenir immédiatement si l'enfant présente l'un des signes suivants :	
Tout enfant malade qui :	<ul style="list-style-type: none">• Est incapable de boire ou de téter• Devient plus malade• A de la fièvre
Si l'enfant est classé PAS DE PNEUMONIE : TOUX OU RHUME, revenir également si :	<ul style="list-style-type: none">• La respiration est rapide• La respiration est difficile
Si l'enfant a la diarrhée, revenir également si :	<ul style="list-style-type: none">• Les selles contiennent du sang• L'enfant boit difficilement

Utiliser la carte de conseil de la mère pour apprendre les signes indiquant à la mère quand revenir immédiatement. Utiliser des termes locaux que la mère comprend. La carte de conseils de la mère est composée des textes et de dessins. Entourer les signes dont la mère doit se souvenir. Ne pas oublier de vérifier les instructions données à la mère.

PROCHAINE VISITE SYSTÉMATIQUE

Rappeler à la mère la date de la prochaine visite nécessaire pour vacciner l'enfant **sauf** si la mère est déjà surchargée de conseils et doit, dans tous les cas, revenir bientôt. Par exemple, si une mère doit se rappeler la fréquence d'administration d'un antibiotique, les instructions pour un autre problème, et une visite de suivi 2 jours plus tard, il ne faut pas expliquer la visite systématique nécessaire dans un mois. Il convient cependant d'inscrire la date de la prochaine vaccination sur la carte de la mère.



EXERCICE À RÉPONSES COURTES

1. Un enfant de 3 ans reçoit un antibiotique pour PNEUMONIE. L'enfant n'a pas d'autre problème nécessitant une visite de suivi. Il n'a pas de fièvre.

Quand faut-il demander à la mère de revenir pour une visite de suivi ?

Quels sont les signes indiquant que l'enfant doit être ramené immédiatement ?

2. Un enfant de 6 mois est traité pour DYSENTERIE et INFECTION AIGUE DE L'OREILLE. Il a de la fièvre.

Quand faut-il demander à la mère de revenir pour une visite de suivi ?

Quels sont les signes indiquant que l'enfant doit être ramené immédiatement ?

Après la première visite de suivi, quel suivi supplémentaire sera nécessaire ?

3. Un enfant de 3 mois a un problème d'alimentation. Il boit du lait de vache en plus du lait maternel. L'agent de santé a conseillé à la mère d'augmenter l'allaitement et de diminuer progressivement le lait de vache. L'enfant est classé PAS PNEUMONIE : TOUX OU RHUME. Il n'a pas de fièvre.

Quand faut-il demander à la mère de revenir pour une visite de suivi ?

Quels sont les signes pour lesquels l'enfant doit être ramené immédiatement ?

4. Un enfant de 5 mois a la diarrhée et PAS DE DÉSHYDRATATION et ANÉMIE OU POIDS TRÈS FAIBLE. Il n'a pas de fièvre, mais une légère pâleur palmaire et un poids très faible. L'agent de santé a trouvé un problème d'alimentation. L'enfant est principalement nourri avec un substitut au lait maternel, trop dilué d'eau, donné au biberon. L'agent de santé a enseigné à la mère comment préparer correctement le substitut au lait maternel et à le donner dans une tasse. Il a aussi donné des conseils à la mère sur l'alimentation complémentaire.

Quand faut-il demander à la mère de revenir pour une visite de suivi ?

Quels sont les signes pour lesquels l'enfant doit être ramené immédiatement ?

Après la première visite de suivi, quel suivi supplémentaire est nécessaire ?

<p>Comparer les réponses à cet exercice avec celles indiquées à la fin de ce module.</p>
--



EXEMPLE

Dans cet exemple, l'animateur va démontrer les techniques de communication dont l'étude a commencé au début du module. Il ou elle continue de conseiller la mère d'Akono, l'enfant de 8 mois qui a :

PAS DE PNEUMONIE : TOUX OU RHUME
PALUDISME
PAS D'ANÉMIE ET PAS DE POIDS TRÈS FAIBLE

L'agent de santé a déjà conseillé la mère au sujet de l'alimentation. La démonstration comprend des conseils sur l'augmentation des liquides et quand revenir.

Dire à l'animateur quand il peut commencer la démonstration.



EXERCICE E

Cet exercice consiste à simuler tout le processus illustré au tableau *CONSEILLER* : Evaluation de l'alimentation, identification des problèmes d'alimentation, conseils sur les aliments, les liquides et quand revenir.

L'AGENT DE SANTÉ : Évaluez l'alimentation, identifiez les problèmes d'alimentation et conseillez la mère sur les aliments, les liquides et quand revenir. Utilisez de bonnes techniques de communication. Utilisez la fiche de prise en charge intégrée de l'enfant malade, fournie avec cet exercice. Utilisez également la carte de conseils de la mère.

LA MÈRE : Essayez d'adopter le comportement qu'aurait la mère dans une situation réelle. Par exemple, la mère peut être confuse, timide, inquiète ou anxieuse de partir. Une carte sera fournie indiquant la maladie de l'enfant, son âge, son régime alimentaire et autres informations.

LES OBSERVATEURS : Écoutez et observez attentivement. Sur la fiche de prise en charge intégrée fournie avec cet exercice, inscrivez les réponses aux questions sur l'alimentation et tout problème d'alimentation. Notez si les questions sur l'alimentation sont posées, si les conseils sont corrects et complets, et si de bonnes techniques de communication sont utilisées. Se tenir prêt à discuter les questions posées à la page suivante.

Jeu de rôle :

Felice a 2 ans et 2 mois. Sa fiche de prise en charge intégrée se trouve à la page suivante. Elle est classée **POIDS TRÈS FAIBLE** (sans pâleur palmaire) et **INFECTION AIGUË DE L'OREILLE**.

L'agent de santé a déjà appris à la mère comment assécher l'oreille et a donné un antibiotique pour l'infection de l'oreille. Maintenant, il doit étudier l'alimentation et donner des conseils à la mère sur les **ALIMENTS**, les **LIQUIDES** et **QUAND REVENIR**.

Questions à discuter après le jeu de rôle :

1. Est-ce que toutes les questions nécessaires ont été posées au sujet de l'alimentation de l'enfant ? Est-ce que l'agent de santé a terminé l'évaluation de l'alimentation avant d'en identifier les problèmes et de donner des conseils ?
2. Quels sont, le cas échéant, les problèmes d'alimentation identifiés ?
3. Est-ce que la mère a été félicitée pour ce qu'elle a bien fait ?
4. Est-ce que les conseils sur les ALIMENTS étaient complets et corrects en fonction de l'âge et des problèmes d'alimentation de l'enfant ?
5. Est-ce que les conseils sur les LIQUIDES étaient complets et corrects ?
6. Est-ce que les conseils sur QUAND REVENIR étaient complets et corrects ? Est-ce que les signes indiquant le retour immédiat ont été expliqués ?
7. Est-ce que l'agent de santé a posé les questions de vérification appropriées ?
8. Si la réponse à une question ci-dessus est Non, qu'aurait-il été possible de mieux faire ? Se tenir prêt à formuler des suggestions.

PRISE EN CHARGE INTÉGRÉE DES MALADIES DE L'ENFANT ÂGÉ DE 2 MOIS À 5 ANS

Nom: FELICE Âge: 2 ans et 2 mois Poids: 8 kg Température: 37 °C

DEMANDER : Quels sont les problèmes de l'enfant ? problème d'oreille Première visite ? Visite de suivi ?
 EVALUER (entourer tous les signes présents) **CLASSER**

<p>RECHERCHER LES SIGNES GÉNÉRAUX DE DANGER INCAPABLE DE BOIRE OU DE PRENDRE LE SEIN LÉTHARGIQUE OU INCONSCIENT L'ENFANT VOMIT TOUT CE QU'IL CONSOMME CONVULSIONS</p>	Signe général de danger présent ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/> Ne pas oublier d'utiliser le signe de danger lors de la classification
<p>L'ENFANT TOUSSE-T-IL OU A-T-IL DES DIFFICULTÉS RESPIRATOIRES ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/></p> <ul style="list-style-type: none"> • Depuis combien de temps ? <u> </u> Jours • Compter les respirations par minute. <u> </u> Nombre de respirations par minute. Respiration rapide ? • Rechercher un tirage sous-costal. • Regarder et écouter le stridor. 	
<p>L'ENFANT A-T-IL LA DIARRHÉE ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/></p> <ul style="list-style-type: none"> • Depuis combien de temps ? <u> </u> Jours • Ses selles contiennent-elles du sang ? • Evaluer l'état général de l'enfant. L'enfant est-il : Léthargique ou inconscient ? Agité et irritable ? • Regarder si les yeux sont enfoncés. • Offrir à boire à l'enfant. L'enfant : Est-il incapable de boire ou boit-il difficilement ? Est-il assoiffé, boit-il avidement ? • Pincer la peau de l'abdomen de l'enfant. Le pli s'efface-t-il : Très lentement (plus de 2 secondes) ? Lentement ? 	
<p>L'ENFANT A-T-IL DE LA FIÈVRE ? (antécédents/chaud au toucher/température de 37,5° C ou plus) Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/></p> Evaluer le risque de paludisme : Elevé <input type="checkbox"/> Faible <input type="checkbox"/> <ul style="list-style-type: none"> • Depuis combien de temps ? <u> </u> Jours • Si depuis plus de 7 jours, la fièvre a-t-elle été présente tous les jours ? • L'enfant a-t-il eu la rougeole au cours des 3 derniers mois ? • Observer et rechercher une raideur de nuque. • Regarder si le nez coule. Rechercher les signes de ROUGEOLE : <ul style="list-style-type: none"> • Eruption généralisée et • L'un de ces signes : toux, écoulement nasal, ou yeux rouges. 	
<p>Si l'enfant a actuellement la rougeole ou l'a eue au cours des 3 derniers mois :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Regarder dans la bouche pour détecter les ulcérations Si elles sont présentes, sont-elles profondes et étendues ? • Regarder s'il y a du pus qui coule des yeux. • Regarder s'il existe une opacité de la cornée 	
<p>L'ENFANT A-T-IL UN PROBLÈME D'OREILLE ? Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <ul style="list-style-type: none"> • A-t-il des <u>douleurs d'oreille</u> ? • Y a-t-il un <u>écoulement d'oreille</u> ? Si oui, depuis combien de temps ? <u>1</u> Jours • Regardez si du <u>pus coule d'une oreille</u>. • Palper l'arrière de l'oreille pour détecter un gonflement douloureux. 	<p>INFECTION CHRONIQUE DE L'OREILLE</p>
<p>PUIS RECHERCHER LES SIGNES DE MALNUTRITION ET D'ANÉMIE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rechercher les signes d'amaigrissement visible et sévère. • Rechercher la pâleur palmaire. Pâleur palmaire sévère ? Légère ? • Rechercher les oedèmes au niveau des 2 pieds. • Déterminer le poids pour l'âge. Pas très faible <input type="checkbox"/> Très faible <input checked="" type="checkbox"/> 	<p>POIDS TRÈS FAIBLE</p>
<p>VÉRIFIER L'ÉTAT VACCINAL</p> <p align="center">Entourer les vaccinations nécessaires aujourd'hui.</p> <p>BCG <input checked="" type="checkbox"/> DTC 1 <input checked="" type="checkbox"/> DTC 2 <input checked="" type="checkbox"/> DTC 3 <input checked="" type="checkbox"/> Polio 0 <input checked="" type="checkbox"/> Polio 1 <input checked="" type="checkbox"/> Polio 2 <input checked="" type="checkbox"/> Polio 3 <input checked="" type="checkbox"/> Antirougeoleux <input checked="" type="checkbox"/></p>	Ramener l'enfant pour la prochaine vaccination le _____ (date)
<p>EVALUER L'ALIMENTATION DE L'ENFANT si l'enfant est ANÉMIQUE OU DE POIDS TRÈS FAIBLE ou a moins de 2 ans</p> <ul style="list-style-type: none"> • Allaitiez-vous l'enfant au sein ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, combien de fois en 24 heures ? <u> </u> Fois. Allaitiez-vous pendant la nuit ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> • L'enfant consomme-t-il d'autres aliments et liquides ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, quels aliments ou quels liquides ? _____ Combien de fois par jour ? <u> </u> Fois. Comment donnez-vous à manger à l'enfant ? _____ Si le poids de l'enfant est très faible pour son âge : Quelle quantité lui donnez-vous à chaque repas ? _____ L'enfant reçoit-il sa propre portion ? <u> </u> Qui fait manger l'enfant ? Et comment ? _____ • Pendant sa maladie, l'alimentation de l'enfant a-t-elle changé ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, comment ? _____ 	Problèmes d'alimentation : _____

EVALUER LES AUTRES PROBLÈMES :

6.0 CONSEILS À LA MÈRE SUR SA PROPRE SANTÉ

Lors de la visite d'un enfant malade, écouter les problèmes que la mère peut avoir. La mère peut avoir besoin d'un traitement ou besoin d'être transférée en raison de ses propres problèmes de santé.

► Donner des conseils à la mère sur sa propre santé

- Si la mère est malade, la soigner ou la référer pour assistance.
- Si elle a un problème aux seins (tel que l'engorgement, crevasse du mamelon, infection du sein), la soigner ou la transférer pour traitement.
- Lui conseiller de bien se nourrir pour entretenir sa force et sa santé.
- Vérifier l'état vaccinal de la mère et lui faire une piqure antitétanique, si nécessaire.
- S'assurer qu'elle a accès :
 - au planning familial
 - aux conseils sur la prévention des maladies sexuellement transmissibles et du sida.

ANNEXE :
CARTE DE CONSEILS À LA MÈRE



QUAND REVENIR IMMÉDIATEMENT



Amener n'importe quel enfant malade



S'il est incapable de boire



S'il devient de plus en plus malade



S'il a de la fièvre

Amener l'enfant qui a la diarrhée



S'il y a du sang dans les selles



S'il boit difficilement

Amener l'enfant qui tousse



S'il respire difficilement



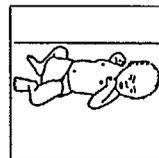
S'il respire rapidement

Amener le nourrisson

(de moins de 2 mois)



S'il a des difficultés à téter ou à boire



Si présente n'importe lequel des signes indiqués ci-dessus

Nom : _____ M F Date de naissance : _____

Adresse : _____

Toujours apporter cette carte à la clinique.

LIQUIDES

POUR TOUT ENFANT MALADE

- Allaiter au sein fréquemment.
- Augmenter les liquides. Donner du potage, de l'eau de riz, des yaourts liquides ou de l'eau propre.

POUR L'ENFANT DIARRHÉIQUE

L'administration des liquides supplémentaires peut sauver la vie de l'enfant qui a la diarrhée!

- Donner ces liquides supplémentaires autant que l'enfant en prendra.

- Solution de SRO
- Aliments liquides (potage, eau de riz, yaourt liquide)
- Eau propre.



- Allaiter au sein plus fréquemment et pendant plus longtemps.

- Continuer à donner davantage de liquides jusqu'à l'arrêt de la diarrhée.

VACCINATIONS (Noter la date de vaccination)

--	--	--	--

BCG

DTC 1

DTC 2

DTC 3

--	--	--	--	--

Polio 0

Polio 1

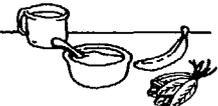
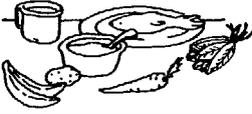
Polio 2

Polio 3

Antirougeoleux

Ramener l'enfant pour la prochaine vaccination le :

► **Recommandations pour l'alimentation (pour l'enfant malade et l'enfant en bonne santé)**

<p>Jusqu'à 4 mois</p>  <ul style="list-style-type: none"> • Allaiter au sein aussi souvent que l'enfant le réclame, jour et nuit, au moins 8 fois en 24 heures. • Ne pas donner d'autres aliments ou liquides. 	<p>de 4 mois à 6 mois</p>  <ul style="list-style-type: none"> • Allaiter au sein aussi souvent que l'enfant le réclame, jour et nuit, au moins 8 fois en 24 heures. • Seulement si l'enfant : <ul style="list-style-type: none"> • semble vouloir des aliments semi-solides, ou • semble affamé après l'allaitement, ou • ne prend pas suffisamment de poids, <p>ajouter des aliments supplémentaires (énumérés dans la colonne 6 à 12 mois).</p> <p>Donner ces aliments 1 ou 2 fois par jour après l'allaitement au sein.</p>	<p>de 6 mois à 12 mois</p>  <ul style="list-style-type: none"> • Allaiter au sein aussi souvent que l'enfant le réclame. • Donner des rations adéquates de :* <ul style="list-style-type: none"> _____ _____ _____ • 3 fois par jour, avec allaitement au sein ; • 5 fois par jour, sans allaitement au sein. 	<p>de 12 mois à 2 ans</p>  <ul style="list-style-type: none"> • Allaiter au sein aussi souvent que l'enfant le réclame. • Donner des rations adéquates de :* <ul style="list-style-type: none"> _____ _____ _____ <p>ou les aliments du repas familial, 5 fois par jour.</p> 	<p>2 ans et plus</p>  <ul style="list-style-type: none"> • Donner les aliments du repas familial en 3 repas quotidiens. En outre deux fois par jour, donner des aliments nutritifs entre les repas, comme : <ul style="list-style-type: none"> _____ _____ _____ _____ 
--	--	---	--	--

* Tout bon régime alimentaire doit être adéquat en quantité et inclure des aliments riches en énergie (par exemple, bouillie épaisse de céréales additionnée d'huile) ; de la viande, du poisson, des oeufs ou des légumes secs ; et des fruits et légumes.

Recommandations pour l'alimentation d'un enfant avec une DIARRHÉE PERSISTANTE

- S'il est encore allaité au sein, allaiter plus fréquemment et plus longtemps, jour et nuit.
- Si l'enfant consomme un autre lait :
 - remplacer ce lait en augmentant l'allaitement au sein OU
 - remplacer ce lait par des produits laitiers fermentés, tels que le yaourt OU
 - remplacer la moitié de ce lait par des aliments semi-solides très nutritifs.
- Pour les autres aliments, suivre les recommandations pour l'alimentation de l'enfant selon son âge.

RÉPONSES AUX EXERCICES À RÉPONSES BRÈVES

CONSEILLER LA MÈRE

Réponses à l'exercice aux réponses courtes (page 14)

1. L'alimentation des enfants suivants doit être étudiée :

enfants classés ANÉMIE OU POIDS TRÈS FAIBLE
enfants de moins de 2 ans
2. Est-ce que l'enfant a son propre repas ?
Qui lui donne à manger et comment ?
3. Comment donnez-vous à manger à l'enfant ?

Réponses à l'exercice aux réponses courtes (page 32)

1. Réponse possible :

Donner des aliments qui donnent forces et santé à l'enfant, pas seulement des aliments qui calment la faim. Au lieu de donner du riz ou de la bouillie ordinaire, ajouter de l'huile pour l'énergie et d'autres aliments comme de la purée de légumes, de la viande, des oeufs ou du poisson.

(On peut inclure des exemples de bons aliments complémentaires disponibles dans la région.)
2.
 - a. Pas coché. Ce commentaire culpabiliserait la mère. On peut essayer de savoir si elle est disposée à reprendre l'allaitement pendant la nuit et, dans ce cas, arranger une consultation avec un conseiller en allaitement au sein.
 - b. ✓
 - c. ✓
 - d. Pas coché. Les recommandations pour l'alimentation indiquent que l'enfant de 8 mois non allaité au sein doit recevoir des aliments complémentaires 5 fois par jour. Cet enfant reçoit 5 fois un substitut de lait et des céréales 3 fois par jour, soit 8 repas ce qui suffit amplement pour son âge.
 - e. ✓

3. a. ✓
b. ✓
c. Pas coché. Ce commentaire culpabiliserait la mère. Il est préférable de commenter selon « d » ci-dessous.
d. ✓
e. ✓
4. ère rangée : Quels types d'aliments épais et nutritifs faut-il donner ? Donnez des exemples d'aliments que vous donnerez.
- 2ème rangée : Comment saurez-vous que le bébé est prêt à manger ces aliments ? Quels sont les signes à rechercher ?

Réponses à l'exercice aux réponses courtes (page 46)

1. Suivi : 2 jours

Revenir immédiatement si l'enfant :
- est incapable de boire ou de téter
- devient plus malade
- a de la fièvre

2. Suivi : 2 jours pour la dysenterie

Revenir immédiatement si l'enfant :
- est incapable de boire ou de téter
- devient plus malade
- boit difficilement

Etant donné que l'enfant a déjà de la fièvre et du sang dans les selles, ces signes ne sont pas énumérés. Les signes « incapable de boire ou de téter » et « boit difficilement » peuvent être combinés.

Autre suivi : 5 jours pour infection de l'oreille

3. Suivi : 5 jours pour problème d'alimentation

Revenir immédiatement si l'enfant :

- est incapable de boire ou de téter
- devient plus malade
- a de la fièvre
- respire rapidement
- respire difficilement

4. Suivi : 5 jours pour problème d'alimentation

Revenir immédiatement si l'enfant :

- est incapable de boire ou de téter
- devient plus malade
- a de la fièvre
- a du sang dans les selles
- boit difficilement

Les signes « incapable de boire ou de téter » et « boit difficilement » peuvent être combinés.

Autre suivi : 14 jours pour la pâleur, 30 jours pour poids très faible.