



Vies saines. Résultats Mesurables.

**RAPPORT DE FORMATION DES PRESTATAIRES DE LA  
COMMUNE URBAINE DU DISTRICT SANITAIRE DE GAO/  
REGION DE GAO EN TECHNOLOGIE CONTRACEPTIVE AXEE  
SUR LES METHODES DE LONGUE DUREE**

**DU 14 AU 25 Avril 2014**

**RAPPORTEURS**

Mme Yalcouyé Aoua Guindo : Assistante médicale DNS/DSR  
Mme Mme Touré Mariam Maiga : Personne Ressource DRS Gao  
Mme Coulibaly Cely Diallo : Coordinatrice PF PSI/Mali  
Dr Doundey Maiga : Personne ressource Zangella Partners

## **PLAN DU RAPPORT**

**Introduction**

**But de l'atelier – Objectifs**

**Méthodologie – Évaluation -**

**Durée – Thèmes - Cible**

**Déroulement de l'atelier**

**Résultats de la formation et Les constats**

**Recommandations - Conclusion**

**Annexes**

## **I. Introduction**

L'an deux mille Quatorze, du 14 au 25 avril, s'est tenue dans la salle de formation de l'EIG( Ecole des infirmiers de Gao) l'atelier de formation des prestataires en Technologie contraceptive axée sur les méthodes de longue durée.

Cette session de formation se situe dans le cadre du Partenariat entre PSI et Zangella Partners au niveau du district sanitaire de Gao en collaboration avec la DRS.

Les cérémonies d'ouverture et de clôture étaient présidées par le Directeur Régional de la santé qui dans son allocution a souhaité la bienvenue, placé l'atelier dans contexte et a exhorté aux participants d'être assidus et participatifs.

Etaient Présents à cet atelier, les participants des structures Suivantes :

- ✓ Hôpital de Gao (3)
- ✓ Csref de Gao (2)
- ✓ Cscm de wabaria( 2)
- ✓ Cscm de Boulgoundjé (2)
- ✓ Cscm de Gadeye (2)
- ✓ Cscm de Chateau (2)
- ✓ Cscm de Bagoundjé (1)
- ✓ Cscm de Aljanabandia (2)
- ✓ Cscm de Berrah (2)
- ✓ Cscm de Sossokoira (2)

✓ AMPPF (3)

## **II. BUT DE LA FORMATION**

Développer / et /ou renforcer les compétences des prestataires de services de planification familiale en technologie de la contraception, afin de les rendre capables de fournir aux clients des services de Planification familiale de qualité, des conseils efficaces relatifs à l'utilisation des Méthodes contraceptives en toute sécurité.

## **III. Objectif général :**

Former 23 prestataires de la Commune urbaine de Gao du district sanitaire de Gao en planification familiale axées sur les Méthodes de longue durée.

## **IV. Objectifs d'apprentissage :**

### **Volet I : Formation en salle :**

A la fin du cours le participant sera capable de:

- ⊙ Décrire le concept de santé de la reproduction ;
- ⊙ expliquer l'anatomie et la physiologie des organes génitaux de l'homme et de la femme ;
- ⊙ décrire le concept de planification familiale ;
- ⊙ décrire les Méthodes de contraception et leur classification ;

- ⊙ décrire les pratiques appropriées de prévention des infections ;
- ⊙ assurer des prestations de service PF de meilleure qualité ;
- ⊙ prescrire les différentes Méthodes de contraception selon les normes ;
- ⊙ assurer le suivi des clients selon les normes ;
- ⊙ expliquer le concept de communication pour un changement de comportement CCC ;
- ⊙ utiliser la communication interpersonnelle (CIP) ;
- ⊙ expliquer les concepts de qualité dans les services de PF.

## **Volet II : Formation Pratique :**

A cet effet, le participant à la fin de la phase pratique devra être capable de :

- ⊙ Mener une séance de counseling efficace ;
- ⊙ appliquer les mesures de prévention des infections ;
- ⊙ conduire la consultation de planification familiale ;
- ⊙ prescrire les Méthodes de contraception temporaire selon les Normes ;
- ⊙ prescrire les Méthodes de contraception de longue durée selon les Normes ;

- ⊙ prendre en charge les effets secondaires liés aux Méthodes de contraception.

## V. Méthodologie :

La méthodologie était active

Les principales techniques utilisées sont :

- ⊙ Les exposés illustrés ;
- ⊙ les discussions de groupe ;
- ⊙ les Travaux de groupe ;
- ⊙ les jeux de rôle ;
- ⊙ la simulation ;
- ⊙ le brainstorming ;
- ⊙ les questions / réponses ;
- ⊙ les démonstrations sur modèles anatomiques.

## VI. Évaluation :

Elle a porté sur:

- ⊙ Le questionnaire préalable ;
- ⊙ L'évaluation pratique ;
- ⊙ le questionnaire à mi stage (et / ou final);

Le Niveau Acceptable de Connaissances requis  
(**NAC**) est fixé à **80%** ;

Le Niveau Acceptable de performance  
requis(**NAP**) est fixé à **80%**

Les outils utilisés sont :

Les fiches d'apprentissage,

les listes de certification de compétence,

Les questionnaires pré et post-test

## VII. Déroulement :

### ▪ Phase Préparatoire :

A porté sur la revue documentaire, la mise à jour de l'agenda et le test de l'outil informatique.

### ▪ Phase d'exécution :

Cette session a duré 11 jours dont six jours de cours théoriques et 5 jours de stage pratique sur quatre sites.

Les différents thèmes exposés sont :

- ✓ Concept de santé de la reproduction
- ✓ Anatomie et physiologie de la reproduction
- ✓ Généralité sur la planification familiale
- ✓ Prévention des infections
- ✓ Communication
- ✓ Assurance qualité
- ✓ Systèmes de référence en cas de complications

Suivi des démonstrations, simulation en insertion /retrait DIU et Jadelle et des jeux de rôles sur le counseling.

En deuxième phase les participants ont été repartis sur quatre sites de stage pratique.

Résultats de la formation :

- Le questionnaire préalable :
  - la plus faible note = 17 dont 61%
  - la plus forte note = 28 dont 78%
- le questionnaire à mi stage/final:
  - la plus faible note = 30 dont 83%
  - la plus forte note = 35 dont 97%
- 23 prestataires formés en MLD dont 3 de l'AMPPF

## VIII. En conclusion

L'analyse des résultats des différentes évaluations, nous a montré que les clientes ont plus d'engouement pour le jadelle que pour le DIU comme l'atteste le résultat du stage (116 cas d'insertion de jadelle contre 1 cas d'insertion de DIU)

Le nombre d'insertion DIU requis n'a été pas atteint par aucun des participants, ce qui a justifié leur non certification. Dans l'ensemble la formation a été satisfaisante par ce que tous les objectifs ont été atteints.

## **IX. Recommandations :**

Au vue des constats sus énumérés, les recommandations suivantes permettraient d'améliorer les résultats futurs :

### **Niveau PSI**

- Programmer et exécuter le suivi immédiat et régulier des prestataires formés ( première supervision 6 semaines après la



formation et les autres supervisions au rythme d'une supervisions par semestre ).

- Etendre la formation aux autres structures de la region.
- Prendre en charge la restauration des formateurs pendant la phase pratique,
- Au lieu de donner l'argent des frais de la restauration aux participants pendant le stage pratique, mieux vaut apporter de la nourriture aux lieux de stage pour éviter les déplacements
- former les prestataires sur le dépistage du cancer du col de l'utérus.
- Augmenter les frais de transport des résidents à 5000 FCFA.

### **Niveau DRS**

- Rendre disponible et accessibles les produits contraceptifs.

### **Niveau CSRéf :**

- Designer un point focal pour la référence des complications liées aux méthodes de longue durée
- Faire la supervision régulière des agents formés en PF
- Rendre disponible et accessible les produits contraceptifs
- Améliorer la collecte des données

### **Niveau Cscm**

- Réorganiser les centres de santé pour assurer la confidentialité ;

- encourager les restitutions, les transferts de compétences, ainsi que les supervisions Internes au sein des structures ;
- respecter les mesures de prévention de l'infection ;
- Améliorer la collecte des données.

## **X. ANNEXES :**

## XI .Résultat des Tests

N°	NOM - PRENOM	PREALABLE		POST - TEST		Counseling		DIU insert		DIU retrait		Jad insert		Jad retrait	
		Note / 36	%	Note / 36	%	Note/36	%	Note/36	%	Note/36	%	Note/36	%	Note/36	%
1	Aicha Mohamed	24	67	33	92	26	91					42	95		
2	Fatoumata Touré	23	64	34	94	22.4	80					35	80		
3	Mariama Idrissa	26	72	32	88	22.4	80					40	91		
4	Hadeye Samaké	19	52	31	86	25	89					39	89		
5	Fatoumata Kalane	27	75	33	92	24	86					42	95		
6	Habibatou Coulibaly	21	58	34	94	25	89					40	91		
7	Mariam Touré	20	55	32	88	24.4	87					38	86		
8	Sidiki Mahamane	22	61	34	94	24	86					39	89		
9	Maimouna Mohamed	28	78	35	97	24	86					40	91		
10	Aissata Moumouni Mahamane	22	61	34	94	29	93	31	91			39	89		
11	Aissata Aboubacar	22	61	34	94	23	82					41	93		
12	Aissata Allimane	26	72	31	86	25	89					41	93		
13	Nana Kadidia Touré	25	69	32	88	23	81					39	89		
14	Elizabeth Thera	21	58	30	83	25	89					40	91		
15	Fatoumata Yeya	21	58	30	83	24.4	87					41	93		
16	Fatimata Walette Aguisa	25	69	35	97	29	93					38.5	88		
17	Hawa Touré	17	61	31	86	23	81						86		
18	Diama Cissé	24	67	30	80	24.4	87					35	81		
19	Zeinaba Djibrilla Touré	18	50	35	97		89						95		
20	Asko Salamata	24	67	31	86	25	90						93		

<b>21</b>	Hadizatou Mahamane	<b>19</b>	<b>53</b>	<b>31</b>	<b>86</b>	<b>23</b>	<b>81</b>					<b>37</b>	<b>84</b>		
<b>22</b>	Oumou Kouloum Almoustapha	<b>23</b>	<b>64</b>	<b>33</b>	<b>92</b>	<b>26</b>	<b>91</b>					<b>42</b>	<b>95</b>		
<b>23</b>	Mariam Touré	<b>24</b>	<b>67</b>	<b>33</b>	<b>92</b>	<b>25</b>	<b>90</b>					<b>42.5</b>	<b>96</b>		

### Résultat stage pratique

21/04/14								
Groupe/Structure	Counseling Initial	Counseling spécifique	Counseling de suivi	Insertion DIU	Retrait DIU	Insertion Jadelle	Retrait Jadelle	Autre methodes
Groupe I Gadeye	10	10	0	0	0	8	0	COC , COP
Groupe II Sossokaira	7	7	0	0	0	3	0	COC = 2 Depo = 2
Groupe III Chateau	10	10	0	0		10	0	0
Groupe I V Aljanabandia	7	7	0	0	0	5	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>34</b>	<b>34</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>26</b>	<b>0</b>	<b>6</b>

**22/04/14**

<b>Groupe/Structure</b>	<b>Counseling Initial</b>	<b>Counseling spécifique</b>	<b>Counseling de suivi</b>	<b>Insertion DIU</b>	<b>Retrait DIU</b>	<b>Insertion Jadelle</b>	<b>Retrait Jadelle</b>	<b>Autre methodes</b>
Groupe I Gadeye	5	5	0	0	0	5	0	0
Groupe II Sossokaira	25	25		1		18		Depo = 2 COC = 3 Barriere =1
Groupe III Chateau	1	1	0	0	0	1	0	0
Groupe I V Aljanabandia	6	6	0	0	0	6	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>37</b>	<b>37</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>6</b>

**23/04/14**

<b>Groupe/Structure</b>	<b>Counseling Initial</b>	<b>Counseling spécifique</b>	<b>Counseling de suivi</b>	<b>Insertion DIU</b>	<b>Retrait DIU</b>	<b>Insertion Jadelle</b>	<b>Retrait Jadelle</b>	<b>Autre methodes</b>
Groupe I Gadeye	10	10	0	0	0	10	0	0
Groupe II Sossokaira	6	6	0	0	0	3	0	Depo + 1
Groupe III Chateau	17	17	0	0	0	16	0	Depo = 1
Groupe I V Aljanabandia	7	7	0	0	0	7	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>40</b>	<b>40</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>36</b>	<b>0</b>	<b>2</b>

24/25/14

<b>Groupe/Structure</b>	<b>Counseling Initial</b>	<b>Counseling spécifique</b>	<b>Counseling de suivi</b>	<b>Insertion DIU</b>	<b>Retrait DIU</b>	<b>Insertion Jadelle</b>	<b>Retrait Jadelle</b>	<b>Autre methodes</b>
Groupe I Gadeye	4	4	0	0	0	3	0	Depo = 1
Groupe II Sossokaira	10	10	0	0	0	4	0	0
Groupe III Chateau	17	17	0	0	0	16	0	Depo = 1
Groupe I V Aljanabandia	2	2	0	0	0	2	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>33</b>	<b>33</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>25</b>	<b>0</b>	<b>2</b>

## Résultat stage pratique

<b>Nombre d'insertions et de retraits de DIU et de Jadelle pendant les stages pratiques</b>					
Nombre de counseling	Nombre insertion DIU	Nombre de retrait DIU	Nombre d'insertion Jadelle	Nombre de retrait Jadelle	Autre methodes
139	1	0	116	1	6

## LISTE DE PRESENCE

N°	Nom –Prenom	Sexe	Pofil	Structures	Contacts
1	Aicha Mohamed	F	Sage femme	Csref	66778983
2	Fatoumata Touré	F	IO	Sossokoira	79018498
3	Mariama Idrissa	F	Sage femme	AMPPF	70347199
4	Hadeye Samaké	F	TS	Gadeye	75037502/ 65055454
5	Fatoumata Kalane	F	Sage femme	Cscom Bagoundie	76079886
6	Habibatou Coulibaly	F	IO	Hopital	78556904
7	Mariam Touré	F	Sage femme	Hopital	76089447
8	Sidiki Mahamane	M	Medecin	Hopital	73172124
9	Maimouna Mohamed	F	Sage femme	AMPPF	76863908
10	Aissata Moumouni Mahamane	F	IO	Cscom Chateau	79097041
11	Aissata Aboubacar	F	Sage femme	Boulgoundie	73372019
12	Aissata Allimane	F	IO	Alganabandia	76051229
13	Nana Kadidia Touré	F	Sage femme	Alganabandia	76087878
14	Elizabeth Thera	F	IO	Berrah	76252563
15	Fatoumata Yeya	F	TS	Gadeye	79236757
16	Fatimata Walet Aghissa	F	IO	Wabaria	73545343
17	Hawa Touré	F	Sage femme	Boulgoundie	76082513
18	Diama Cissé	F	AMPPF	AMPPF	79088986
19	Zeinaba Djibrilla Touré	F	IO	Wabaria	73340372
20	Salamata Ascou	F	Sage femme	Cscom Chateau	76379804
21	Hadizatou Mohamed	F	IO	Bend	73185665
22	Oumou Kouloum Almoustapha	F	Sage femme	Csref	75036882
23	Mariam Touré	F	Sage femme	Sossokoira	70876754
<b>FORMATEURS</b>					
1	Aoua Guindo	F	Assistante med	DNS/DSR	66986762
2	Cely Diallo	F	Coordnatrice PF	PSI	66730292



3	Dr Doundeye	M	Directeur Projet	Zanguela Partener	64885858/75221300
4	Mariam Maiga	F	Personne de ressource DRS	Gao	76068395

## Annexe 1 Emploi du Temps : Formation en Technologie de la contraception du 14 au 21 avril 2013

Horaires	J1	J2	J3	J4	J5	J6
8H30	<p><b>Accueil des participants</b></p> <p><b>Ouverture Présentations / Attentes / Normes Vue d'ensemble</b>                      - Buts / - Objectifs                      - Calendrier</p> <p><b>Informations administratives</b></p> <p><b>Examen du matériel</b></p> <p><b>Questionnaire préalable</b></p>	<p>Agenda Mise en train</p> <p><b>Prévention des infections</b></p> <p>Définition des termes</p> <p>Barrières</p> <p>Traitement des instruments - Élimination des déchets</p>	<p>Agenda Mise en train</p> <p><b>Contraception hormonale :</b>                      - COC                      - COP                      INJECTABLES</p>	<p>Agenda Mise en train</p> <p><b>Dispositif Intra Utérin</b></p> <p>Démonstration de l'insertion / retrait du DIU sur modèle</p>	<p>Agenda Mise en train</p> <p><b>Communication</b></p> <p>Concepts de base de la communication</p> <p>Communication pour le changement de comportement (CCC)</p> <p>Communication interpersonnelle</p>	<p>Assurance qualité</p> <p>Etudes de cas sur les complications liées aux méthodes de contraception</p> <p>Systèmes de référence en cas de complications liées aux méthodes de longue durée</p>
10 h 45	<p><b>Concept de santé de la reproduction</b>                      - Définition                      - Volets                      - Composantes</p> <p><b>Anatomie / Physiologie de la reproduction</b></p>	<p>Projection de Film sur la Prévention des infections</p>	<p><b>Implants</b></p> <p><b>Contraception d'urgence</b></p> <p><b>Contraception Chirurgicale Volontaire (CCV)</b></p> <p><b>Double protection</b></p>	<p>- <b>Démonstration :</b> insertion / retrait des implants</p>	<p>Counseling BER CER</p> <p><b>Simulation (counseling)</b>  <b>Pratique sur modèle :</b>                      insérer / retirer le DIU                      Insérer / retirer les Implants</p>	<p>Simulation Pratique insertion et retrait DIU et Implant</p>

14H30	<p><b>Généralité sur la Planification familiale</b></p> <p><b>Introduction aux méthodes contraceptives</b> Critères d'éligibilité OMS</p> <p><b>Récapitulatif</b></p>	<p><b>Travaux de groupe</b> sur les Méthodes de PF</p> <p><b>Plénière</b></p> <p><b>Récapitulatif</b></p>	<p><b>Méthodes naturelles</b> /Méthodes des jours fixes : MAMA et collier</p> <p><b>Méthodes barrières :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- spermicides</li> <li>- Condoms féminins et masculin</li> </ul> <p><b>Récapitulatif</b></p>	<p>Simulation</p> <p>Pratique insertion et retrait DIU et Implant</p> <p><b>Récapitulatif</b></p>	<p><b>Simulation</b></p> <p>- Pratique sur modèle : Dispositif Intra Utérin l'insertion / retrait du DIU sur modèle</p> <p>Insérer / retirer les implants</p> <p><b>Récapitulatif</b></p>	<p><b>Pratique</b> de l'insertion / retrait par les participants</p>
17 h	Lecture : PI ,DIU ,Implants	COC, COP, Injectable	CCV, barrières, CU, Double Protection	CCC , Counseling	Assurance qualité	

## **DEUXIEME SEMAINE DE LA FORMATION**

<b>Horaires</b>	<b>J7</b>	<b>J8</b>	<b>J9</b>	<b>J10</b>	<b>J11</b>
8h - 14h	<b>Pratique sur les sites de stage</b> -Accueil des clientes - Pratique du counseling - Bilan des clientes - Prescription des Méthodes - Suivi des clientes	<b>Pratique sur les sites de stage</b> -Accueil des clientes -Pratique du counseling - Bilan des clientes - Prescription des Méthodes - Suivi des clientes - Pratique de la prévention des infections	<b>Pratique sur les sites de stage</b> -Accueil des clientes Pratique du counseling - Bilan des clientes - Prescription des Méthodes - Suivi des clientes - Pratique de la prévention des infections	<b>Pratique sur les sites de stage</b> -Accueil des clientes -Pratique du counseling - Bilan des clientes - Prescription des Méthodes - Suivi des clientes - Pratique de la prévention des infections - Enregistrement des données	Agenda Mise en train Évaluation de la formation par les participants
14h- 15h	- Pratique de la prévention des infections	- Pratique de la prévention des infections	- Pratique de la prévention des infections	<b>Pause Déjeuner</b>	
5h- 17	- Enregistrement des données	- Enregistrement des données	- Enregistrement des données	<b>Agenda</b> <b>Synthèse du jour 6</b>  <b>Synthèse de la visite</b>  <b>Questionnaire à mi stage</b>	<b>Synthèse</b> de la formation  <b>CLÔTURE</b>

















## **Constitution des groupes**

### **Groupe 1 : Cscm Gadeye (Dr Doundeye)**

Elizabeth Thera  
Fatoumata Kalan  
Habibatou Coulibaly  
Aissata Aliman  
Adeye Samanke  
Maimona Mohamed

### **Groupe 2 : Sssokoira (Cely)**

Zeinaba Djibrila  
Aissata Moumouni  
Mariam Toure  
Oumou Koultoum  
Fatoumata W Aguisa  
Fatoumata Yeya

### **Groupe 3: Aldjanababandia (Aoua Guindo)**

Nana Kadidia Toure  
Diama Cisse  
Adizatou Mohamed  
Fatoumata Toure  
Mariam Toure

### **Groupe 4 : Chateau (Mariam Maiga)**

Sidiki Souleimane  
Aissata Aboubacar  
Mariam Idrissa  
Aicha Mohamed  
Hawa Toure  
Salamata Askou

## RESULTATS : EVALUATION DU STAGE LE CIP/C (COUNSELING)

Nombre de participants : 23

### A- Aspects pédagogiques et administratifs

5-Excellent    4-Bon    3-Sans opinion    2-Médiocre 1-Inacceptable

VOLET DU STAGE	NOTATION				
	5	4	3	2	1
Réalisation des objectifs du stage	14	9	0	0	0
Réalisation des attentes personnelles	11	12	0	0	0
Pertinence du stage face à votre travail	14	9	0	0	0
Utilité du matériel pédagogique	11	10	1	1	0
Organisation du stage	11	10	1	1	0
Locaux de la formation	7	5	7	5	0
Soutien administratif	5	6	7	5	0

2/ Durée du stage : \_4 jours\_ Trop long\_12\_\_ Trop court 11\_\_

3/ Quels étaient les thèmes couverts par ce stage qui, à votre avis, vous seront les plus utiles dans votre travail ?

- Counseling ;
- Prévention des infections ;
- Insertion du DIU;
- Insertion jabelle

4/ Quels sont les thèmes sur lesquels vous auriez avoir plus d'informations sur lesquels on aurait dû passer plus de temps ?

- Insertion du DIU;
- Communication

5/ Quels sont les thèmes sur lesquels moins d'informations ou moins de temps aurait suffi.

Néant

**Commentaires supplémentaires** : Aucun

**LA COMMUNICATION INTERPERSONNELLE ET COUNSELING  
EVLUATION DU STAGE**

ASPECT DU STAGE	NOTE				
	5	4	3	2	1
1- Le Questionnaire préalable m'a aidé à mieux étudier	19	4	0	0	0
2- Les sessions de pratique sur le counseling en salle m'ont aidé à mieux comprendre les procédures et pratiques	19	4	0	0	0
3- Il y avait assez de temps pour pratiquer le counseling	11	10	1	1	
4- Je me sens à présent capable d'effectuer un counseling Efficace	17	6	0	0	0
5- Je me sens à présent capable de bien gérer les rumeurs en matière de PF	16	7	0	0	0
6- Je me sens à présent capable de conseiller les jeunes dans leur contexte	15	8	0	0	0
7- Je me sens à présent capable de conseiller les clients sur les IST/SIDA	16	7	0	0	0
8- Je me sens à présent capable de bien accueillir les clients	22	0	1	0	0
9- Je me sens à présent capable d'aider efficacement le client à choisir une solution appropriée	19	4	0	0	0
10. Je me sens à présent capable d'expliquer aux clients comment utiliser efficacement une solution choisie	16	7	0	0	0
11. Je me sens à présent capable d'effectuer des activités d'IEC hors clinique	15	8			
12. L'approche à la formation interactive utilisée lors du stage m'a permis d'apprendre plus facilement les pratiques du counseling	16	6	1	0	0
13. Cinq jours suffisaient pour apprendre les pratiques d'un counseling efficace	4	13	6	0	0

**COMMENTAIRES SUPPLEMENTAIRES**

1- Quels sujets le cas échéant devrait être **ajoutés** et pourquoi pour améliorer le stage ?

Néant

2- Quels sujets le cas échéant devrait être **supprimés** et pourquoi pour améliorer le stage ?

Néant

**EVALUATION DU STAGE SUR LES METHODES REVERSIBLES DE CONTRACEPTION**  
(A remplir par les participants)

VOLET DU STAGE	APPRECIATION				
	5	4	3	2	1
1. Le <b>questionnaire préalable</b> m'a aidé à étudier de manière plus efficace.	15	8	0	0	0
2. Les séances de jeu de rôle sur les compétences en counseling m'ont été utiles	14	9	0	0	0
3. Il y avait suffisamment de temps consacré aux jeux de rôle pour mettre en pratique mes capacités de conseiller une cliente en salle de classe.	16	6	0	1	0
4. Il y avait suffisamment de temps consacré aux jeux de rôle pour mettre en pratique mes capacités de conseiller une cliente en salle de consultation.	14	7	0	2	0
5. Les séances d'exercice avec ZOE le mannequin ont été utiles pour apprendre à poser un DIU chez les clientes.	11	10	0	1	1
6. Assez de temps a été prévu pour s'exercer sur le mannequin ZOE.	13	8	0	2	0
7. Assez de temps a été prévu pour s'exercer à poser des DIU en consultation	11	9	0	2	1
8. Maintenant je me sens confiant pour poser / retirer un DIU	7	12	2	1	1
9. Maintenant je me sens confiant pour conseiller les clientes et leur prescrire la pilule, des condoms ou une injection de Dépo-Provera.	17	6	0	0	0
10. Maintenant je peux appliquer les méthodes de prévention des infections recommandées pendant le stage.	17	6	0	0	0
11. La méthode de formation employée dans ce séminaire m'a aidé à apprendre comment dispenser des services de planification familiale	0	13	10	0	0

**COMMENTAIRES SUPPLEMENTAIRES (écrire au verso, si nécessaire)**

1. Quels sont les sujets (le cas échéant) qu'il faudrait **ajouter** (et pourquoi) pour améliorer le stage ?

Néant

2, Quels sont les sujets (le cas échéant) qu'il faudrait **supprimer** (et pourquoi) pour améliorer le stage ?

Néant



## **SYNTHESE GENERALE**

### *Formation des prestataires de la région de Gao en Technologie contraceptive axée sur les MLD*

---

L'an deux mil quatorze et du 14 au 25 avril, s'est tenu dans la salle de formation de l'école des infirmiers de Gao, l'atelier de formation sur la technologie contraceptive axée sur les méthodes de longue durée. Étaient présents à cet atelier comme participant : un médecin, 9 sages femmes et 13 infirmières venant de l'hôpital, du csref et des cscom ( Wabaria, Sossokoira, Château, Berrah, Aldjanabandia, Bangoundie, Bougoundie et Gadeye ).

Les cérémonies d'ouverture et de clôture étaient placées sous la présidence du directeur régional de la santé. Dans son allocution, il a souhaité la bienvenue à tous les participants avant de placer la formation dans son contexte à savoir, l'intérêt de la planification et de son application de façon correcte dans les différentes structures. Il y a eu ensuite la présentation des participants, et des facilitateurs qui a conduit à la définition des normes de gestion, les attentes, la désignation des rapporteurs durant la durée de la formation.

Après amendement et adoption du calendrier, le porte-parole des formateurs a rappelé les objectifs de la rencontre et la méthodologie à adopter.

Objectifs spécifiques :

- Décrire le concept de santé de la reproduction
- Expliquer l'anatomie et la physiologie des organes génitaux de

L'homme et de la femme.

- Décrire le concept de la planification familiale
- Décrire les pratiques appropriées de prévention des infections
- Décrire les méthodes de contraception et leur classification
- Prescrire les différentes méthodes de contraception selon les normes
- Assurer le suivi des clients selon les normes.

- Expliquer le concept de communication pour un changement de comportement CCC.
- Utiliser la communication interpersonnelle (CIP)
- Assurer des prestations de service de planification

La méthodologie :

- Les exposés illustrés
- Etudes des cas
- Simulation
- Les exercices individuels ou en groupe
- Questions/réponses

Le déroulement de la formation en 2 phases : une phase de théorie une phase de pratique.

Ainsi deux définitions de la SR fut dégagées dont celle du MALI (le concept de la SR comprend un ensemble de mesures préventives, curatives, et proportionnelles visant à améliorer la prise en charge des groupes vulnérable que constituent les femmes, les enfants, les adolescents et des jeunes afin de réduire la mortalité et la morbidité maternelles , infantiles, juvéniles et promouvoir ainsi le bien être de tout individus et celle de l’OMS(on entend par SR le bien être générale tant physique que mental et social de la personne humaine, pour tout ce qui concerne l’appareil génitale, ses fonctions et son fonctionnement et non pas seulement l’absence de maladie ou d’infirmité

La P F est définie comme un ensemble de mesures et de moyens de régulation de fécondité, d’éducation et de prise en charge afin de contribuer à réduire la mortalité et consiste à aider les couples et individus à espacer les naissances, à lutter contre l’infécondité, les IST et le Sida et afin d’assurer le bien être.

- Les termes suivants ont été définis : asepsie, antisepsie, décontamination, nettoyage, désinfection, et stérilisation dans le but de minimiser les risques de transmission des infections aux clients, aux prestataires et toutes les personnes susceptibles d’être exposées à des déchets ou matériels contaminés.

Les techniques de la prévention de l’infection ont porté sur le lavage simple des mains 15 à 30 secondes et le lavage chirurgicale 3 à 5 mns le nettoyage des zones d’intervention .

- Le traitement du matériel repose sur trois étapes : la décontamination, le nettoyage, la stérilisation ou désinfection à haut niveau

Il existe la désinfection chimique à haut niveau par formaldéhyde à 8% et le chlore à 0,1%.

La stérilisation utilise 2 procédés (physique et chimique).

La stérilisation est le procédé qui élimine complètement tous les microorganismes

➤ Les différentes méthodes disponibles sont :

Méthodes temporaires ( courte durée et longue durée )

Méthodes permanentes ( vasectomie et ligature des trompes)

. Ainsi l'accent a été mis sur l'importance de la double protection qui consiste à l'utilisation du préservatif à lui seul ou une autre méthode plus le préservatif.

➤ Définir les concepts de communication

La communication : Communiquer c'est entrer en relation avec une autre personne ou groupe de personne pour dialoguer, échanger des idées, transmettre un message, entretenir une conversation, etc

Ainsi la communication pour le changement de comportement a été définie, comme un processus qui permet à un individu ou un groupe d'individu d'acquérir le savoir, le savoir faire et le savoir être dans un domaine donné en vue d'un changement de comportement.

Il existe 3 types de communication :

- Communication interpersonnelle.
- Intra personnelle
- Communication de masse

Ensuite nous avons défini le concept de l'assurance qualité

La qualité de service : est la satisfaction des clients de PF suite à un ensemble de mesures prise au niveau du programme et de la prestation du service.

Pour assurer la qualité de service de santé 4 éléments essentiels

(l'accueil, Respect, droit du client, les besoins des prestataires) ont été identifiés.

Il est à noter que certains thèmes ont suscité beaucoup l'intérêt des participants notamment :

La technique d'insertion et de retrait des Implants et du DIU, la conduite à tenir en cas de grossesse sur DIU, et celle en cas d'oubli de la pilule

contraceptive ; la CCV ; La prise en charge des effets secondaires et complications liées aux Méthodes de longue durée, ainsi que l'utilisation des arbres de décision, le système de référence et d'évacuation en cas de complications liées aux M L D et enfin l'AQ des prestations.

A la fin de la formation il est ressorti les différentes

Recommandations :

- ✓ Etendre la formation dans tous les districts sanitaires de la région,
- ✓ suivi des prestataires sur le terrain.