



MODULES DE FORMATION DES RELAIS COMMUNAUTAIRES SUR LA STRATEGIE « PB-OEDEMES MERES »

Août 2018

Définition

Diagnostic de la MAS par les mères elles mêmes en mesurant le PB des enfants à l'aide du MUAC et en recherchant la présence des œdèmes.

Contexte et justification

- ❑ Constat du taux de couverture insuffisante (< à la prévalence) par la stratégie du dépistage de masse par les RECOS.
- ❑ Constat du coup élevé de la prise en charge des cas qui arrivent à un stade avancé.
- ❑ Les mamans bien formées peuvent mesurer le PB et rechercher les œdèmes aussi bien que les RECOS

Objectifs de la stratégie

- ❑ Améliorer le taux de couverture
- ❑ Dépistage précoce des cas
- ❑ Améliorer les indicateurs de la prise en charge MAS (réduire la mortalité, la morbidité),
- ❑ Renforcer la participation communautaire dans la prise en charge de la malnutrition,
- ❑ Promptitude dans l'auto référence

PB-oedèmes mères en pratique

objectif

- Formation des mères/femmes en âge de procréer sur le dépistage MAS au PB+ recherche des œdèmes au niveau des CNTI, CNAS et en communauté.

NB: les pères , les personnes en charge des enfants de 0-59 mois et les leaders communautaires ne sont pas à exclure.

Le choix de la mère et les avantages

- ☐ Elle vit avec l'enfant
- ☐ Précocité de dépistage de son enfant
- ☐ Moins de dépense pour la famille (taxi pour se rendre au centre etc)
- ☐ Avoir plus de temps avec la famille (pour travaux domestiques)
- ☐ Moins de risque de décès chez l'enfant
- ☐ Chance de ne pas séjourner au CNTI (si l'enfant a été dépisté tôt)
- ☐ Moins de dérangement pour la famille

STRATEGIE



Stratégie au niveau communautaire

□ Comment doit se passer la formation ?

- Campagnes de formation de masse avec des formations de groupes dans les villages, et individuelles dans les foyers sur une période des 2 premières semaines après chaque trimestre.
- Campagnes couplées aux activités de masse (PMI, stratégies avancées, sensibilisation, CPE)
- Identification et formation des mères leaders dans leur communauté pour former des petits groupes .

Stratégie au niveau des CNAS

Comment doit se passer la formation ?

- Formation groupées pour toutes les mamans qui viennent en suivi.
- Les mamans venant pour d'autres prestations(CPN, vaccination...) sont invités;
- Chaque maman reçoit une à trois séances de formation selon la capacité de maîtriser(possibilité de former une maman plusieurs fois).

Stratégie CNAS

❑ Qui doit faire la formation ?

- les agents de promotion de santé ou les responsables de la prise en charge MAS (responsable CNAS)

❑ Suivi par qui ?

- Le personnel consultant (Infirmier, AS, Chef de centre)

❑ Quand ?

- Pendant le suivi et jusqu'à la maîtrise

❑ Où ?

- Au triage, zone d'attente, démonstration culinaires, autres activités

Stratégie au niveau des CNTI/pédiatrie

□ Comment doit se passer la formation ?

- Formation groupées pour toutes les mamans/accompagnantes internés.
- Les mamans venant pour d'autres activités (rentres visite...)sont invités;
- Chaque maman reçoit une à trois séances de formation selon la capacité de maitriser(possibilité de former une maman plusieurs fois).

Stratégie au niveau des CNTI/pédiatrie

☐ Qui doit faire la formation ?

- les agents de promotion de santé ou les assistants nutritionnels

☐ Suivi par qui ?

- l'infirmier superviseur, major et médecin....

☐ Quand ?

- Pendant le séjour hospitalier
- Les après-midi car moins d'activités

☐ Où ?

- Dans la salle de jeu ou bien dans les aires de causerie

Contenu de la formation des mères

Message de présentation aux mamans

- ❑ Salutation en langue locale
- ❑ Explication de la stratégie PB-oedeme-mère (PBOM) aux mamans (objectif : opportunité pour elle d'apprendre à bien mesurer leurs enfants avec le PB pour savoir si l'enfant a la malnutrition ou pas)
- ❑ Présentation des avantages pour elles

Rappel sur la malnutrition

- ❑ **Dénomination de la malnutrition en langue locale?**
- ❑ **Les connaissances basiques (définition ,signes)de la malnutrition , mesure du PB et recherche d'oedèmes**
- ❑ **Différence entre marasme et kwashiorkor en parlant de quelques signes du marasme aux mamans (amaigrissement, ventre ballonné , cheveux roux, raids et cassants etc.)**

COMMENT MESURER LE PB

1. Vérifier d'abord l'âge de l'enfant ou à défaut sa taille (âge compris entre 6 à 59 mois et la taille 67cm ou plus)
2. Prendre toujours le bras gauche et chercher le milieu de du bras
3. Le bras de l'enfant doit être bien tendu le long de son corp (au moment de la prise)
4. Il ne faut pas trop serrer ni trop détendre le ruban autour du **bras**

5. Regardez la couleur qui apparait dans la fenêtre entre les 2 flèches.

6. Comment lire le PB?

- Si :
 - la couleur est rouge : enfant malade(MAS) donc il faut aller au CSI au maximum 48Heures après
 - La couleur jaune : enfant modéré (MAM), se rendre au CSI pour d'autres mesures(pour confirmation P/T).

- La couleur est verte :Votre enfant n'a pas la malnutrition continuez de bien le nourrir et prendre son PB et guettez les signes mentionnez plus haut.

7. Comment reconnaître les œdèmes?

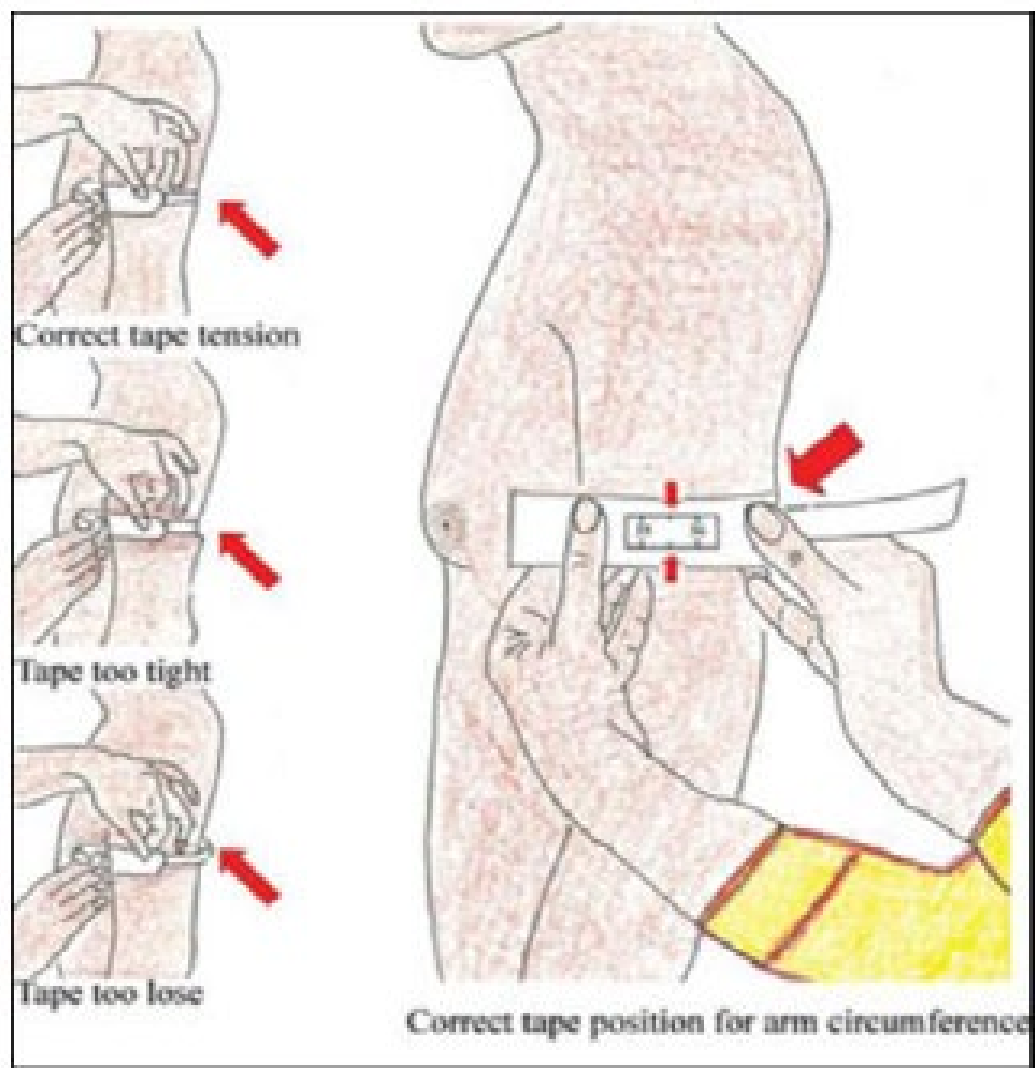
Presser la partie gonflée avec le pouce pendant 3 secondes (compter dans votre cœur 1, 2, 3) et lâcher. Si la marque de votre pouce reste et disparaît petit à petit, on dit que l'œdème « prend le godet

- La couleur est verte :Votre enfant n'a pas la malnutrition continuez de bien le nourrir et prendre son PB et guettez les signes mentionnez plus haut.

7. Comment reconnaître les œdèmes?

Presser la partie gonflée avec le pouce pendant 3 secondes (compter dans votre cœur 1, 2, 3) et lâcher. Si la marque de votre pouce reste et disparaît petit à petit, on dit que l'œdème « prend le godet

Contenu de la formation



Messages à passer aux mères

- ❑ Garder bien le ruban en bon état (ne pas plier) l'accrocher après usage,
- ❑ **PB à prendre chez qui ?**
 - Prendre les PB de vos enfants ; ceux de vos familles et voisines dès qu'il perdent du poids , ne sentent pas bien, ne jouent pas et même quand ils sont bien portants
- ❑ **Quand prendre le PB ?**

Au moins une fois (semaine ou deux semaines) et dès que l'enfant perd du poids ,ne se sent pas bien ,ne joue pas ou même en bonne santé

Messages à passer aux mères

Utilité ruban

Ce ruban vous sert à bien suivre régulièrement l'état nutritionnel de vos enfants.

Il doit être bien conservé à la maison. Ne pas le plier, mais l'accrocher sur un clou dans un coin du mur de la maison après chaque utilisation.

Comment référer?

Conseiller les mères des enfants dont vous avez mesuré à la maison dont le PB est rouge, jaune ou présence d'œdèmes de se rendre au centre de santé et dire qu'elles ont été mesurées et envoyer par vous.

 Partager vos expériences avec les autres les femmes (surtout votre

Messages à passer aux mères

❑ Quel enfant référé?

Au PB jaune , rouge , présence d'oedeme ou malade

❑ Où référer?

Au CSI (CNAS) et non au CNTI

❑ Quand référer?

Immédiatement ou au plus tard 48h après la mesure

Messages à passer aux mères

❑ Quel enfant référé?

Au PB jaune , rouge , présence d'oedeme ou malade

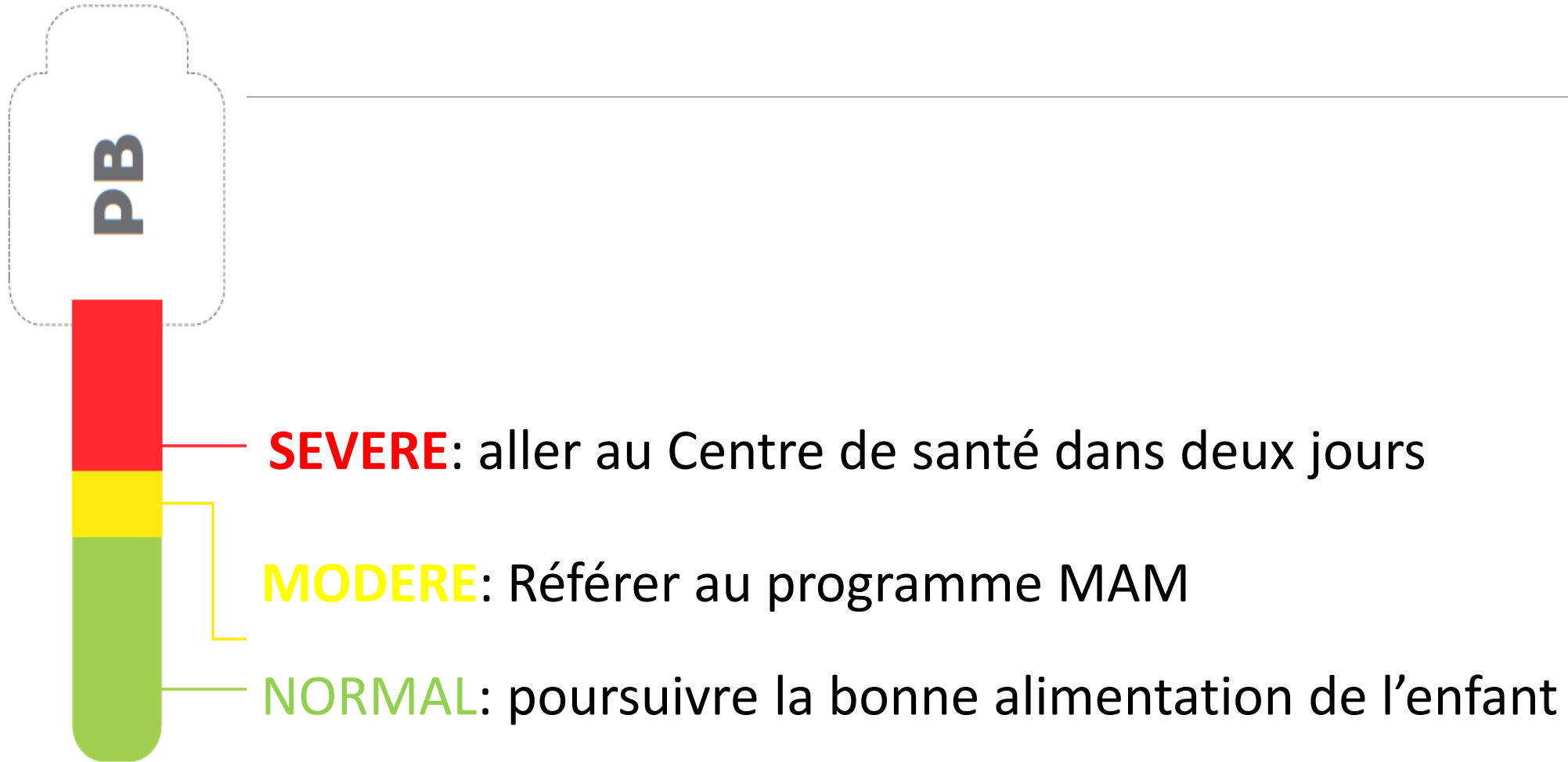
❑ Où référer?

Au CSI (CNAS) et non au CNTI

❑ Quand référer?

Immédiatement ou au plus tard 48h après la mesure

Formation PB-mère: messages clé



Messages à passer aux mères

Sur quel enfant , la maman ne doit pas utiliser le ruban?

- Enfant en suivi (CNAS) pour éviter l'auto-decharge par la maman
- Enfant n'atteignant pas six mois
- Enfant plus de 5 ans
- Enfant n'atteignant pas la taille de 67cm
- Enfant présentant des œdèmes (niveau communautaire car déjà présence d'œdèmes est une autre forme de malnutrition)

Suivi post formation

Suivi au niveau communautaire

❑ Par qui?

- Les ARC, les personnels
- Les groupements ou association féminins, leur implication synonyme de réussite.

❑ Comment ?

Information de la population sur la nouvelle stratégie PBOM(avantage de la stratégie pour la maman ,le papa et la communauté)

- Test dans les foyers,
- Aider les mamans formées a bien maitriser le PB et son utilisation à d'autres enfants (leur stimuler)

❑ Associations féminines ?

- formations des femmes (associations) et leur doter de PB pour qu'elles soient comme mamans PB

Ou,

- Qu'elles incitent les mamans PB à bien partager leurs expériences avec d'autres mamans

Outils de recueil de données /indicateurs

- ❑ Fiches de pointage adaptées avec les infos suivantes:
Nombre des femmes formées dans les différentes phases (Communauté, CSI, Pédiatrie et CNTI),
- ❑ Proportion des femmes ayant maîtrisée la prise du PB et recherche des œdèmes à la 1ere séance; 2eme séance, 3 séance etc
- ❑ Mise en place d'un registre pour lister le nombre total des mamans formées (nom; prénom; provenance)

Outils de recueil de données /indicateurs

☐ Fiche de suivi au niveau des CNAS

- Provenance, mères formées, envoyée par une maman PB, ARC, spontanées
- PB de l'enfant (en couleur)
- Identifier et notifier les femmes formées sur le registre par un sigle PBOM (provenance , identité)

Rôle des formateurs

- Veiller à ce que toutes les mamans identifiées pour la formation soient formées.
- Veiller à un enregistrement correct des mamans formées ayant reçu la bande(nom, prénom, provenance),
- Veiller à la sortie des mamans formées qu'elles ont bien reçu le message clé(voir messages clés)

Rôle du superviseur

- REMETTRE LES BANDES A TOUTES LES MAMANS QUI ONT BIEN MAITRISE LA PRISE DU PB ET RECHERCHE DES OEDEMES A LEUR SORTIE OU A LEUR DEPART DU CENTRE
- VERIFIER AVANT LA REMISE DU PB QUE LES MAMANS ONT BIEN MAITRISE
- FAIRE UN RAPPORT HEBDOMADAIRE DE L'ACTIVITE
- VEILLER A CE QUE LA FORMATION SE PASSE BIEN(avoir un regard sur ce qui se passe)
- S'ASSURER QUE TOUTES LES ETAPES DE LA FORMATION SONT BIEN RESPECTEES ET L'UNIFORMITE du MESSAGE.

**SAUVER DES VIES EN LUTTANT
CONTRE LA MALNUTRITION!!!**

MERCI POUR VOTRE ATTENTION