

**GUIDE DE VISITE DOMICILIAIRE A L'INTENTION
DES AGENTS DE SANTÉ**
du projet de santé communautaire de Pérodin dans les Cahos (Haïti)
PREPARATION, REALISATION ET SUIVI

*Cécile Cames, Pérodin santé
septembre 1998*

I INTRODUCTION : intérêt des visites domiciliaires

1. connaître la communauté et rester en contact avec ses réalités
2. écouter les problèmes des familles, les aider à trouver des solutions (moment privilégié de communication)
3. contrôler l'état de santé des groupes à risque
4. contrôler l'état de santé d'un individu à risque
5. informer les familles des dates des réunions communautaires, des postes de vaccination et les encourager à y participer
6. informer les familles des nouveautés et changements intervenus sur le programme santé (éventuellement, sur les autres programmes)

Nombre de jours réservés chaque mois aux visites domiciliaires: 10 à 16

II PREPARATION DES VISITES

1. Quelles localités: l'agent de santé planifie mensuellement ses visites domiciliaires, en fonction du nombre de localités qui lui sont attribuées et du nombre de familles dans chacune d'elles (registre HAS¹). La planification doit être établie de telle sorte que toutes les familles du registre puissent être visitées dans un délai raisonnable (2 à 3 mois maximum)
2. Quelles familles: à l'aide du registre, l'agent prépare une liste de visites journalière. Il y a 2 types de visites: visite de routine et visite ciblée. Les visites ciblées concernent les groupes à risque, elles doivent être prioritaires. Planifier 10 visites quotidiennes pour en faire 8 minimum.
3. Les groupes à risque sont les suivants:
 - enfant de moins de 5 ans non vaccinés
 - enfant de moins de 5 ans malnutris ou souvent malades
 - femme enceinte

¹ Hôpital Albert Schweitzer à Petite Rivière de L'Artibonite



- femme qui vient d'accoucher
- femme qui a plus de 5 enfants et qui n'est pas sous planning familial
- tuberculeux
- adulte ou enfant isolé

Chaque agent décide, en fonction des caractéristiques de sa zone, quels sont les groupes prioritaires.

La visite domiciliaire nécessite donc une double planification:

- mensuelle: quelles localités, quantité de maisons par localité
- journalière: quelles familles

4. Matériel: vérifier chaque jour la présence et le bon fonctionnement du matériel de travail :

- balance pour bébé
- le registre
- la fiche de planification journalière
- crayon papier et gomme pour le registre
- crayon encre et colle pour les cartes de vaccination
- fiches de référai
- vitamines A et fiche correspondante
- fiches de recueil de données "natalité et mortalité..."

III COMMENCER LA VISITE

Attitude:

- saluer poliment
- demander à voir les maîtres de maison
- se présenter, si besoin, rappeler l'objectif de la visite

- poser les questions pertinentes
- écouter avec attention
- ne pas être agressif mais ferme
- avoir l'esprit d'investigation
- donner des conseils et les argumenter avec des exemples concrets
- encourager et faire rire *

* peut s'avérer particulièrement efficace si une agent veut convaincre un monsieur réticent d'adopter une méthode de planning familial.



IV PENDANT LA VISITE

1. Se renseigner sur l'état général de la famille

2. Actualiser le registre / contrôler l'état de santé des femmes de 15-49 ans

A- Il y a-t-il eu un décès depuis la dernière visite?

NON *passer à la question suivante*

OUI actualiser le registre et la fiche de recueil de données, se renseigner sur les conditions du décès

B Il y a-t-il eu un déplacement?

NON *passer à la question suivante*

OUI actualiser le registre

C Il y a-t-il eu une naissance?

NON *passer à la question suivante*

OUI - actualiser le registre et la fiche de recueil de données, se renseigner sur l'état de santé de la mère et de l'enfant

- informer sur les SMI (allaitement 6 mois exclusifs, vaccinations, suivi postnatal...),

- référer au dispensaire ou au poste de vaccination selon le cas

- parler du planning familial

D Il y a-t-il une femme nouvellement enceinte?

NON *passer à la question suivante*

OUI actualiser le registre et la fiche de recueil de données

Cette femme est-elle vaccinées est-elle suivie?

OUI encourager

NON - référer au dispensaire un lundi, expliquer l'importance du suivi prénatal (vaccination, fer...)

- donner des conseils sur l'alimentation et le comportement appropriés pendant la grossesse

Cette femme se porte-t-elle bien?

OUI *passer à la question suivante*

NON identifier le problème (oedèmes, hémorragies, maux de tête, perte d'eau ou de sang) et référer au dispensaire en urgence

D' Est-ce une grossesse à risque ? (premier enfant, - de 20 ans, + de 35 ans, grossesses rapprochées, antécédents)

OUI référer au dispensaire, insister sur le suivi prénatal

E Est-ce qu'une femme est sur le point d'accoucher?

NON *passer à la question suivante*

OUI - lui conseiller vivement de faire appel à une matrone badgée (formée, expérimentée, matériel stérile), si besoin lui indiquer la personne

- lui conseiller de garder sa maison propre, de disposer de linges propres et d'eau bouillie



3. Contrôler l'état de santé des moins de 5 ans

- A il y a-t-il un ou des enfants de moins de 5 ans?
 NON *passer à la question suivante*
 OUI ~ contrôler la carte de vaccination, le peser et actualiser le registre et la carte
L'enfant est-il complètement vacciné?
 OUI *passer à la question suivante*
 NON référer au poste de vaccination, si vaccination inexistante: informer sur l'importance de la vaccination
L'enfant a-t-il eu sa dernière dose de vitamine A?
 OUI *passer à la question suivante*
 NON lui donner une dose (une demi dose, s'il a entre 6 mois et 1 an), actualiser la carte, le registre et la fiche de distribution de vitamine A
- B Evaluer l'état nutritionnel de l'enfant, est-il normal?
 OUI féliciter et encourager, *passer à la question suivante*
 NON se renseigner sur les habitudes alimentaires, maladies, hygiène, problèmes de la famille
L'enfant est-il malnutris grave (M3)?
 NON informer sur "trois qualités manger", préparation du sérum local, hygiène domestique... et *passer à la question suivante*
 OUI référer au dispensaire
- C Est-ce qu'un enfant est malade actuellement?
 NON *passer à la question suivante*
 OUI - identifier le problème suivant vos connaissances
 - conseiller et informer suivant vos connaissances
 - référer au dispensaire
- D Est-ce qu'un enfant a été malade depuis la dernière visite / présence d'un enfant que vous avez référé à la dernière visite?
 NON *passer à la question suivante*
 OUI contrôler l'état de santé actuel de l'enfant, si nécessaire: référer au dispensaire
Est-ce qu'un enfant sort du CREN²?
 NON *passer à la question suivante*
 OUI contrôler l'état de santé actuel de l'enfant

4. Contrôler l'état de santé des autres membres de la famille

- A Est-ce quelqu'un a de la fièvre ou une toux persistantes?
 NON *passer à la question suivante*
 OUI identifier le problème selon vos connaissances (TB, malaria, typhoïde), référer au dispensaire
- B Est-ce que quelqu'un a été malade depuis la dernière visite / présence d'une personne

² Centre de réhabilitation et d'éducation nutritionnelle, qui depuis a été fermé début 2001. Cf. « Fiche SANTE.1.1.4 Petits Foyers d'éducation nutritionnelle » écrite par Laurence Martin-Colligon et parue en 2001.



que vous avez référé à la dernière visite?

NON *passer à la question suivante*

OUI contrôler l'état de santé actuel de la personne, si nécessaire: référer au dispensaire

5. Le planning familial

A Est-ce que les femmes de la maison, en âge de procréer, suivent une méthode de planning familial?

OUI féliciter et encourager, *passer à la question suivante*

NON - identifier l'origine du refus: mari ou épouse, s'adresser à la bonne personne
- essayer de comprendre pourquoi, ignorance des méthodes, peur des prix trop élevés, problème de mentalité...

- informer et conseiller en conséquence, sur les avantages du planning, les différentes méthodes, les prix, rassurer sur les effets secondaires, innocuité du planning

- renvoyer les gens à leur propre situation: beaucoup d'enfants à charges, enfants décédés, non scolarisés...

B Est-ce que la femme qui suit une méthode de planning rencontre des problèmes?

NON *passer à la question suivante*

OUI s'assurer qu'elle suit correctement la méthode (pilule) et l'informer sur les autres méthodes et leur prix, référer au dispensaire

6. Hygiène domestique

A Est ce que la maison et la cour sont bien tenues?

OUI féliciter et encourager puis *passer à la question suivante*

NON expliquer l'importance de l'hygiène domestique, d'éloigner/supprimer les sources de contaminations

B Est ce que l'eau de boisson est propre (captage, source souterraine, canari)?

OUI *passer à la question suivante*

NON - se renseigner sur la provenance de l'eau, expliquer l'importance de l'hygiène de l'eau pour une bonne santé, malnutrition, fièvres, diarrhées et infections: eau = vecteur maladies

- proposer la méthode chlorox disponible au dispensaire et dans les comités santé

C Est ce qu'on se lave les mains avant de manger / de préparer à manger?

OUI féliciter et encourager, *passer à la question suivante*

NON expliquer l'importance de l'hygiène du corps dans la transmission des maladies, si besoin faire une démonstration

D Est ce qu'on consomme les 3 familles d'aliments (jaune, vert et rouge)?

OUI *passer à la question suivante*

NON essayer de savoir pourquoi (tabou, ignorance, moyens), expliquer l'importance d'une alimentation équilibrée pour éviter les maladies

E Si la famille utilise des latrines, sont-elles bien tenues?

Septembre 1998 - Mai 2002 - 5/6



PRATIQUES

Réseau d'échanges d'idées et de méthodes pour des actions de développement

<http://www.interaide.org/pratiques>

OUI féliciter et encourager, *passer à la question suivante*

NON expliquer l'importance d'avoir des latrines propres, la menace que des latrines souillées représentent pour la santé de la famille

7. Activités communautaires

A est ce que la famille fréquente un comité santé?

OUI *passer à la question suivante*

NON pourquoi?, pas de comité à proximité, manque d'intérêt

- si la famille est intéressée pour monter un comité, l'encourager dans cette démarche, lui expliquer les conditions de base à remplir, la mettre en contact avec d'autres comités

B est ce que la famille fréquente les postes de rassemblement?

OUI *passer à la question suivante*

NON pourquoi? ignorance, manque d'intérêt, expliquer l'utilité des PR (éducation, vit A, vaccination, contrôle de la santé), indiquer la date et la localité du prochain poste

V - A LA FIN DE LA VISITE

1. Vérifier que tous les documents sont bien remplis
2. Vérifier que le matériel de travail est bien rangé
3. Parler avec la famille de la prochaine visite
4. donner la date et le lieu du prochain poste de rassemblement, si connus
5. Encourager, saluer et s'en aller
6. A la fin du mois, rendre le rapport natalité-mortalité au superviseur, utiliser les données recueillies pour préparer le prochain planning de visite.

AVIS IMPORTANT

Les fiches et récits d'expériences « Pratiques » sont diffusés dans le cadre du réseau d'échanges d'idées et de méthodes entre les ONG signataires de la « charte Inter Aide ».

Il est important de souligner que ces fiches ne sont pas normatives et ne prétendent en aucun cas « dire ce qu'il faudrait faire »; elles se contentent de présenter des expériences qui ont donné des résultats intéressants dans le contexte où elles ont été menées.

Les auteurs de « Pratiques » ne voient aucun inconvénient, au contraire, à ce que ces fiches soient reproduites à la condition expresse que les informations qu'elles contiennent soient données intégralement y compris cet avis .

