

**FICHE DE FORMATION**  
**EN SANTE COMMUNAUTAIRE**

<p><b><u>Thème</u></b> : LA NUTRITION</p> <p><b><u>Sous thèmes</u></b> : L'alimentation variée et équilibrée.</p>	<p><b><u>Cibles</u></b> : femmes nourrices, bénéficiaires crédit</p> <p><b><u>Durée</u></b> : 45 mn</p>
<p><b><u>Situation de départ à améliorer</u></b> :</p> <p><u>Point d'ignorance</u> : les femmes ignorent comment associer les aliments locaux pour mieux nourrir leurs enfants.</p> <p><u>Mauvais comportements induits</u> : elles composent les plats familiaux ou la nourriture des enfants sans tenir compte de la nécessité d'associer les trois groupes d'aliments.</p>	
<p><b><u>Comportements recherchés</u></b> : Avec peu de moyens les parents doivent pouvoir se nourrir convenablement et bien nourrir leurs enfants.</p>	
<p><b><u>Objectif général</u></b> : Acquérir de bonnes habitudes alimentaires à partir des produits locaux afin de se maintenir en bonne santé.</p>	
<p><b><u>Objectifs spécifiques</u></b> : à la fin de cette formation chaque participante sera capable de :</p>	<p><b><u>Evaluation</u></b> : Poser les questions suivantes :</p>
<p>1. Citer les trois groupes d'aliments et leur fonction.</p>	<p>Donner nous les fonctions des trois groupes d'aliments qui existent.</p>
<p>2. Classer les aliments courants de son milieu dans les groupes respectifs.</p>	<p>Répartir : crabe, igname, oignon, légume verte, poisson, poulet , soja, huile rouge, tomate arachide, patate, maïs, riz, haricot... dans les différents groupes d'aliments.</p>
<p>3. Composer un repas équilibré à partir des aliments locaux.</p>	<p>Préparer nous oralement un repas équilibré et préciser le groupe de chaque aliment entrant dans sa composition.</p>
<p><b>Moyens humains</b> :</p>	<p>Un (1) Animateur.</p>
<p><b>Moyens matériels</b> :</p>	<p>Boîte à image (images à croquer).</p>
<p><b>Activités de réinvestissement</b> : Chaque participante devra s'engager à partager les connaissances acquises avec son entourage.</p>	

## **SUPPORT PEDAGOGIQUE PRINCIPAL :**

### **Mise en œuvre pratique du support pédagogique**

#### **HISTOIRE DE VIE : Assiba**

Assiba est vendeuse de poissons et habite dans l'un des quartiers situés au bord de la lagune à Cotonou. Son activité lui marche si bien qu'elle a beaucoup d'épargne chez les yes-yes (tontiniers ambulants). Elle est mère d'un enfant âgé d'un an appelé Sèdjro.

L'année dernière l'épargne qu'elle avait accumulée lui a permis de démarrer l'élevage de la volaille. Assiba aime beaucoup Sèdjro et ne souhaite pas que celui-ci devienne un voleur comme son oncle Comlan. C'est pourquoi elle ne donne jamais du poisson, des œufs ou de la viande à Sèdjro ; car se dit-elle « mon enfant ne doit pas manger de la viande, du poisson ni des œufs avant l'âge de 5 ans sinon, il deviendra un voleur ».

Pour nourrir Sèdjro, Assiba lui donne régulièrement du macaroni, de la salade, des pommes de terre et de la bouillie à base de farine de maïs.

Chaque jour Assiba s'efforce de doubler la ration de Sèdjro car elle veut vite voir son enfant grandir et devenir adulte. Mais Sèdjro ne grandit pas et maigrit de jour en jour.

A l'hôpital, le médecin dit à Assiba qu'elle ne nourrit pas correctement son enfant. Assiba proteste et dit que son enfant mange 5 fois par jour et qu'actuellement elle consacre toute son économie dans l'alimentation de son enfant.

DEROULEMENT DE LA SEANCE

Etapas	Activités directives	Support pédagogique	Contenu/mots clés à aborder	Durée
Introduction .	<p>Raconter l’histoire de vie Assiba et la faire commenter par les participantes</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Quels sont les points forts de Assiba pour mieux nourrir son enfant ? Quels sont ses points faibles ?</li> <li>- Que lui conseillez-vous ?</li> </ul>	Histoire de vie.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Points forts</b> : Assiba est vendeuse de poissons ; elle élève de la volaille et donc peut aussi avoir facilement des œufs.</li> <li>- <b>Points faibles</b> Ignorance, elle n’a pas demandé conseil auprès de l’Assistante Sociale ou l’Agent de santé de la localité sur la conduite à tenir pour mieux nourrir son enfant.</li> <li>- Nourrir Sèdjro à partir des aliments locaux à peu de frais en veillant à ce que son repas soit composé à partir des trois groupes d’aliments ; elle peut aussi demander les conseils de l’Assistant Social (CPS) ou de l’Agent de santé.</li> </ul>	
Exploitation des supports pédagogiques afin d’identifier les trois groupes d’aliments	<p>Identification des différents groupes d’aliments :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Citer pêle-mêle les aliments du milieu et retrouver l’image correspondante à chaque aliment.</li> <li>- Les regrouper selon les ressemblances : <ul style="list-style-type: none"> <li>• les aliments qui peuvent être réduits en poudre (igname, taro, manioc, maïs, mil, sorgho, riz)</li> <li>• les poissons, viandes, crustacées.</li> <li>• Les feuilles vertes et les fruits.</li> </ul> </li> </ul> <p>L’animateur revient sur l’histoire de vie et pose les questions suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Quels sont les aliments que Sèdjro ne consomme pas ?</li> <li>- A quels groupes appartiennent-ils ?</li> <li>- Pourriez-vous nous dire alors pourquoi Sèdjro</li> </ul>	Boîte à image (Images à Croquer) et boîte à image plastifier N° 1, 2 et 3	<ul style="list-style-type: none"> <li>- les aliments de forces : fournissent l’énergie pour tous les types d’activités.</li> <li>- les aliments de croissance : aident à la croissance de l’organisme permettent aux enfants de grandir.</li> <li>- Les aliments de protection : protègent l’organisme contre les maladies. Les enfants qui les prennent et qui sont vaccinés sont toujours en bonne santé.</li> <li>- Sèdjro ne consomme pas le poisson, la viande et l’œuf qui appartiennent tous au groupe d’aliments de croissance. Sèdjro ne consomme pas les aliments qui font grandir (poisson, viande, œuf, etc...). Or il en a besoin à son âge.</li> </ul>	

Etapes	Activités directives	Support pédagogique	Contenu/mots clés à aborder	Durée
<p>Composition de repas équilibré.</p> <p>Jouer au génie</p>	<p>n'a pas grandi malgré les efforts de Assiba ?</p> <p>Choisir 2 à 3 personnes pour nous parler de leur déjeuner.</p> <p>Chacune d'elles cite les aliments entrant dans la composition de son met et ensemble on identifie leur groupe.</p> <p>Les participantes apprécient si les repas cités sont complets ou équilibrés.</p> <p>L'animateur répartit les participantes en 2 équipes d'effectif égal pour une compétition. Le reste des femmes arbitrent la compétition avec lui.</p> <p>Choisir une image dans la boîte à image à croquer pour représenter chaque groupe d'aliments avec le concours des participants.</p> <p>Fixer ces images au tableau suivant 3 colonnes.</p> <p><u>Exemple</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Le poisson peut représenter les aliments de croissance.</li> <li>- Le maïs les aliments de force.</li> <li>- La tomate les aliments de protection.</li> </ul>	<p>Image à croquer.</p> <p>Jeux :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Trois images pour représenter les trois groupes d'aliments.</li> <li>- Un papier kraft sur lequel les points sont marqués par des traits verticaux.</li> <li>- Des marqueurs (de différentes couleurs).</li> </ul>	<p>Le régime alimentaire quotidien doit être un assortiment d'aliments dont certains fournissent de l'énergie, d'autres favorisent la croissance et d'autres encore protègent contre les maladies.</p> <p>Chaque équipe choisit son représentant et tire au hasard pour déterminer celle qui commence la première</p> <p>Les équipes sont appelées à tour de rôle à donner un exemple dans chaque groupe d'aliments pour gagner 3 points. Si une équipe n'arrive pas à donner un exemple qui correspond à tel ou tel groupe d'aliments, le double du point revient à l'autre équipe, si celle-ci donne la réponse. Après un total de 3 tours par groupe, le point est fait et la victoire est accordée au groupe qui a rassemblé le plus de points.</p> <p>NB : Si un groupe donne un aliment déjà cité, on lui demande de trouver un autre aliment. S'il n'y arrive pas, le double des points est donné à l'autre groupe si celui-ci donne la bonne réponse.</p>	

**FICHE DE FORMATION**  
**EN SANTE COMMUNAUTAIRE**

<p><b><u>Thème</u></b> : L'HYGIENE <b><u>Sous thème</u></b> : <b>Diarrhée – Déshydratation.</b></p>	<p><b><u>Cibles</u></b> : Femmes nourrices – Femmes enceintes , femmes leaders, jeunes filles.  <b><u>Durée</u></b> : 50 mn.</p>
<p><b><u>Situation de départ à améliorer</u></b> : Beaucoup d'enfants dans le milieu souffrent de diarrhée et meurent par déshydratation</p>	
<p><b><u>Comportement recherché</u></b> : Amener les participants à pratiquer dans leur vie quotidienne les mesures d'hygiène afin d'éviter la diarrhée à leurs enfants. Avoir le réflexe de lutter contre la déshydratation en donnant à l'enfant souffrant d'une diarrhée la S.R.O.</p>	
<p><b><u>Objectif général</u></b> : Amener les participants à connaître la diarrhée, à la prévenir et à prévenir la déshydratation.</p>	
<p><b><u>Objectifs spécifiques</u></b> : à la fin de cette formation chaque participante sera capable de</p>	<p><b><u>Evaluation</u></b> : Poser les questions suivantes :</p>
<p>1. Définir la diarrhée.</p>	<p>Quand est-ce qu'on peut dire qu'un enfant fait la diarrhée ?</p>
<p>2. Citer les causes de la diarrhée.</p>	<p>Donner 5 causes de la diarrhée.</p>
<p>3. Enumérer les signes de complications de la diarrhée.</p>	<p>Citer 4 principaux signes d'un enfant déshydraté.</p>
<p>4. Donner les mesures de prévention de la diarrhée.</p>	<p>Citer 6 mesures préventives de la diarrhée.</p>
<p>5. Connaître la conduite à tenir devant un enfant diarrhéique.</p>	<p>Que devons-nous faire lorsque notre enfant a la diarrhée ?</p>
<p>6. Préparer la S.R.O.</p>	<p>Comment prépare-t-on la S.R.O. ?</p>
<p><b>Moyens humains</b></p>	<p>Un (1) Animateur.</p>
<p><b>Moyens matériels</b></p>	<p>Boîtes à images, sachet ORASEL, 8 morceaux de sucre + capsule à ras de sel + citron, 1 l d'eau potable.</p>
<p><b>Activités de réinvestissement</b></p>	<p>Chaque participant devra avoir chez elle un sachet ORASEL et conseiller ses voisin(es) à en faire autant Elle aussi devra apprendre à ses voisins la préparation de la S.R.O.</p>

**Mise en œuvre pratique du support pédagogique**

**Etape 1** : Image n° 1 : enfant diarrhéique.

**Questions** : Observer l'enfant sur l'image n° 1. Que fait-il ?

**Etape 2** : Image n° 2, 3, 4 et 5

**Questions** : Que voyez-vous sur ces images ? selon vous qu'est-ce qui provoque les diarrhée ?

**Etape 3** : Image n° 6 et n° 7.

**Questions** : Quelle différence faites-vous entre les deux (2) enfants ? Que remarquez-vous sur L'enfant de l'image 7 (citer ces caractéristiques) ? Pourquoi l'enfant est-il devenu Comme ça ?

**Etape 4** : Image n° 8, n° 9, n°10 et n°11.

**Questions** : Que voyez-vous sur ces images ? Que devons-nous faire pour prévenir la diarrhée ?

**Etape 5** : Image n°7 et n° 12.

**Question** : Que voyez-vous sur ces images ?

Regarder la plante sur l'image 12 et regarder son aspect sur l'image n°7.

Pourquoi est elle comme cela ? C'est exactement ce qui se passe chez l'enfant diarrhéique

**Etape 7** : Image n° 13

**Questions** : Citer les éléments que vous voyez sur l'image n° 13

Si vous n'avez pas le sachet ORASEL, comment pouvez-vous encore préparer la SRO ?

**Etape 8** : image n° 14

DEROULEMENT DE LA SEANCE

Etapes	Activités directives	Support pédagogique	Contenu/mots clés à aborder	Durée
1- Introduction du thème par la boîte à image.	1- Présenter la boîte à image et poser des questions y afférentes. Expliquer l'image.	1- Boîte à image diarrhée (image n°1).	1- Deux enfants faisant tous la diarrhée. L'un accroupi et l'autre couché sur le dos une natte.	2 mn.
2- Définition de la diarrhée.	2- Poser cette question : quand pouvez-vous dire que votre enfant souffre de la diarrhée ? Insister sur l'aspect des selles, la quantité et la fréquence.	2- boîte à image diarrhée N°1.	2- <b>Définition de la diarrhée</b> : Une personne fait la diarrhée lorsqu'elle émet des selles trop liquides, trop fréquemment (au moins 3 fois par jour) et trop rapidement.	3 mn.
3- Les causes de la diarrhée.	3 Faire observer aux femmes les images n° 2, 3, 4 et 5 et poser les questions afférentes.	3 Boîte à image diarrhée N°2, 3, 4 et 5.	3- <b>La diarrhée est causée par</b> :  <ul style="list-style-type: none"> <li>- Un manque d'hygiène alimentaire (aliments mal conservés ou pas suffisamment cuits, consommation d'aliments souillés ou avariés, utilisation d'ustensiles sales, biberons non protégés.</li> <li>- Un manque d'hygiène corporelles et du milieu (mains sales, défécation dans la nature, dépotoirs mal entretenus).</li> <li>- La consommation d'eau non potable (eau provenant d'une marre, d'une rivière, d'une source ou d'un puits mal protégé, eau conservée dans un récipient mal propre.</li> </ul>	10 mn.
4- Complication de la diarrhée.	4- Faire observer les images n° 6 et 7 et poser les question afférentes. Préciser que c'est l'enfant de l'image 6 qui est sur l'image 7 et demander pourquoi est-il devenu comme cela ? faire le point par question : comment peut-on reconnaître un enfant qui fait beaucoup de diarrhée ? Qu'est-ce qui peut lui arriver si on ne fait rien ?	4- Boîte à image diarrhée N°6 et 7.	4- <b>La complication</b> : La plus fréquente de la diarrhée est la déshydratation et si rien n'est fait cela conduit à la mort. Chez l'enfant la déshydratation se caractérise par les signes suivants :  <ul style="list-style-type: none"> <li>- La soif intense,</li> <li>- Yeux enfoncés,</li> <li>- Fontanelle enfoncée (nouveau-nés nourrissons),</li> <li>- Pli Cutané,</li> <li>- Perte de poids rapide.</li> </ul> La diarrhée peut tuer un enfant en faisant perdre d'eau à son corps.	4 mn.
5- Les mesures de prévention	5- Observation et exploitation des images n°8, 9, 10 et 11 et poser les questions efférentes.	5- Boîte à image diarrhée	5- Diverses mesures permettent de prévenir la diarrhée : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Allaiter les enfants au sein,</li> </ul>	5 mn.

Etapas	Activités directives	Support pédagogique	Contenu/mots clés à aborder	Durée
<p>de la diarrhée.</p> <p>6- CAT devant un enfant diarrhéique.</p> <p>7- Préparation de la SRO.</p> <p>8- Conclusion.</p>	<p>6- Observation et exploitation d'image n° 7 et 12 et poser les questions : que devons-nous faire lorsque notre enfant à la diarrhée ? Faire remarquer que l'enfant diarrhéique comme la plante qui se dessèche a besoin de beaucoup d'eau pour se rétablir.</p> <p>7- Observation du sachet SRO de l'UNICEF-OMS.</p> <p>Observation et exploitation de l'image n°5 et poser les questions y afférentes.</p> <p>Préparer la S.R.O.</p> <p>8- Faire le point de la formation.</p>	<p>N°8, 9, 10 et 11..</p> <p>6- Boîte à image diarrhée N°7 et 12..</p> <p>Image n°13</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Une bouteille de 1l</li> <li>• Un bol à couvercle</li> <li>• Une cuillère</li> <li>• 8 morceaux de sucre</li> <li>• 1 citron</li> <li>• du sel de cuisine</li> <li>• un capuchon de bouteille de bière</li> <li>• un couteau</li> <li>• de l'eau potable</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Vacciner tous les enfants contre la rougeole,</li> <li>- Utiliser les latrines,</li> <li>- Garder propre l'eau et les aliments,</li> <li>- Se laver les mains avant de toucher à la nourriture.</li> <li>- Se laver les mains après les selles</li> </ul> <p>6- <b>CAT</b> : Il faut compenser la perte d'eau en donnant à l'enfant diarrhéique beaucoup d'eau notamment la solution de réhydratation orale (SRO) après chaque selle liquide. Entre les vomissements, pendant toute la durée de la maladie à raison de :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Entre ¼ à ½ l pour un enfant de moins de 2 ans.</li> <li>• Entre ½ et 1 l pour un enfant de plus de 2 ans.</li> </ul> <p>La solution de réhydratation peut se faire à l'aide de :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sachets UNICEF-OMS de réhydratation orale.</li> <li>• Boisson de santé ou eau salée sucrée</li> <li>• Eau de riz bouillie et autres.</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Donner 5 ou 6 fois à manger à l'enfant en lui présentant ses plats préférés.</li> <li>- Continuer d'allaiter l'enfant s'il est nourri au sein.</li> <li>- On ne doit donner à l'enfant aucun autre médicament que les SRO, sauf sur avis médical.</li> <li>- Amener rapidement l'enfant à l'hôpital si les selles contiennent du sang ou si la diarrhée persiste plus de 2 jours.</li> </ul> <p>7- <b>Préparation de SRO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Diluer le sachet ORASEL dans un litre d'eau potable.</li> <li>- A défaut du sachet ORASEL, préparer le besoin de santé :</li> <li>• 1 litre d'eau potable + 8 morceaux de sucre + 1 petite cuillerée (ou capuchon) rase de sel fin.</li> <li>• Le jus d'un demi citron (à volonté :8 à 12 gouttes).</li> <li>- Préparer l'eau de riz en faisant cuire une poignée de riz dans un litre d'eau. recueillir l'eau de cuisson, rajouter de l'eau pour avoir 1 litre de liquide et 8 morceaux de sucre.</li> </ul> <p>8- <i>La diarrhée est une maladie causée par un manque d'hygiène alimentaire, corporelle, du milieu et de l'eau qui s'aggrave si la déshydratation n'est pas très tôt prévenue en donnant à l'enfant la SRO.</i></p>	<p>10 mn.</p>

<b>Etapes</b>	<b>Activités directives</b>	<b>Support pédagogique</b>	<b>Contenu/mots clés à aborder</b>	<b>Durée</b>

## FICHE DE FORMATION EN SANTE COMMUNAUTAIRE

<b>Thème</b> : L'EDUCATION <b>Sous thème</b> : <a href="#">l'éducation des enfants</a>	<b>Cibles</b> : les femmes leaders. <b>Durée</b> : 40mn
<b>Situation de départ à améliorer</b> : Dans nos zones d'intervention, beaucoup d'enfants en âge de pré scolaire et scolaire se trouve à la maison ; on constate la présence de beaucoup de déscolarisés.	
<b>Comportement recherchés</b> : Scolariser les enfants surtout les filles.	
<b>Objectifs général</b> : améliorer le taux de scolarisation des enfants et limiter les cas d'échec scolaire	
<b>Objectifs spécifiques</b> : à la fin de cette formation chaque participante sera capable de	<b>Evaluation</b> : Poser les questions suivantes :
1. connaître les avantages de la scolarisation d'un enfant – les inconvénients de la non scolarisation	
2. Connaître les dispositions pratiques préalables à la scolarisation d'un enfant	Quelles sont les dispositions pratiques à prendre pour la scolarisation d'un enfant ?
3. Connaître l'âge requis pour : <ul style="list-style-type: none"><li>• La pré scolarisation d'un enfant</li><li>• La scolarisation d'un enfant</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• A quel âge faut-il pré scolariser un enfant,</li><li>• A quel age faut-il scolariser un enfant</li></ul>
4. Maîtriser l'âge au delà duquel il n'est plus possible de scolariser un enfant et l'âge requis pour placer un enfant en apprentissage.	Quand est-ce qu'on ne peut plus scolariser un enfant ? A quel âge faut-il placer un enfant en apprentissage ?
5. Connaître les pratiques permettant de lutter contre l'échec et l'abandon scolaire et les structures susceptibles d'aider les parents dans l'éducation de leurs enfants.	Comment peut-on lutter contre l'échec et l'abandon scolaire ? Citer-nous deux structures qui aident les parents dans l'éducation de leurs enfants.
<b>Moyens humains</b> :	Un (1) animateur.
<b>Moyens matériels</b> :	Boîte à images.
<b>Activités de réinvestissement</b> : Chaque participante s'engage à sensibiliser les parents sur l'importance de la scolarisation des enfants et les inconvénients que peut engendrer la non scolarisation des femmes .	

## RAPPORT PEDAGOGIQUE PRINCIPAL :

### Mise en œuvre pratique du support pédagogique

**Etape 1 :** Image N°1

Question : Observer ce qui se passe sur l'image N°1 : que faire la personne ?

**Etape 2 :** Image N°2

Question : Que voyez-vous sur cette image ?

**Etape 3 :** Image N°3

Question : que font les deux personnes qui sont sur cette image ?

**Etape 4 :** Image N°4

Question : Qu'observez-vous sur cette image ? Qu'est-ce que cela signifie ?

DEROULEMENT DE LA SEANCE

Etapes	Activités directives	Support pédagogique	Contenu/mots clés à aborder	Durée
1. Introduction du thème par la boîte à image.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Présenter l'image1 et poser des questions suivantes.</li> <li>- Que voyez-vous sur cette image</li> <li>- Est-ce que tout le monde ici peut lire et transcrire comme il le faut ? pourquoi ?</li> </ul>	Image N°1	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nous voyons les mères d'enfants assises et un animateur entrain de lire le poids et de transcrire dans son registre.</li> </ul>	
2. Connaître les avantages de la scolarisation des enfants	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Faire un sondage pour savoir le nombre d'enfants scolarisés par chaque mère d'enfants.</li> </ul>	Image N°2	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Savoir lire et écrire.</li> <li>• Ouverture d'esprit (pouvoir accéder facilement aux différentes structures de la place sans crainte).</li> <li>• Facilité de l'apprentissage.</li> <li>• Possibilité de communiquer avec beaucoup de personnes autochtones comme étrangers.</li> <li>• Gestion convenable de sa propre entreprise en matière de comptabilité..</li> <li>• Accès facile au marche de l'emploi.</li> </ul>	
3. Savoir les inconvénients de la non scolarisation des enfants	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Faire citer 5 inconvénients de la non scolarisation des enfants.</li> </ul>	Image N°3	<p>5 inconvénients de la non scolarisation des enfants :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• L'analphabétisme.</li> <li>• Difficulté pour l'insertion socioprofessionnelle.</li> <li>• Pas d'ouverture d'esprit.</li> <li>• Pas de confiance à travers les lettres.</li> <li>• La délinquance.</li> <li>• Le mariage précoce des filles.....</li> </ul>	
4. Prendre les dispositions pratiques pour scolariser les enfants.	Connaître les dispositions pratiques à prendre avant de scolariser un enfant.		<p>Quelles dispositions pratiques peut-on prendre avant de scolariser son enfant ?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lui établir un acte de naissance ou jugement supplétif.</li> <li>• Acheter les fournitures scolaires (ardoise, cahiers, craie, kaki ou uniforme...)</li> <li>• Apprêter les frais de scolarité.</li> <li>• S'assurer de la disponibilité de la place pour l'enfant</li> </ul>	
5. Connaître l'âge requis pour la pré scolarisation	<p>A quel âge pré scolarise-t-on un enfant ?</p> <p>A quel âge scolarise-t-on un enfant ?</p>		<p>On pré scolarise un enfant à 3ans</p> <p>On scolarise un enfant à :</p>	

Etapes	Activités directives	Support pédagogique	Contenu/mots clés à aborder	Durée
<p>et la scolarisation d'un enfant.</p> <p>6. Enseigner l'âge de l'apprentissage d'un enfant déscolarisé ou non scolarisé.</p> <p>7. Connaître les facteurs liés à l'abandon et à l'échec scolaire.</p> <p>8. Connaître les attitudes des parents pour une évolution des enfants à l'école.</p> <p>9. Connaître les structures susceptibles d'aider les parents dans l'éducation des enfants.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Connaître l'âge au delà duquel il n'est plus possible de scolariser un enfant et à quel âge l'on peut mettre un enfant en apprentissage.</li> <li>- A quel âge on ne peut plus scolariser un enfant ?</li> <li>- Un enfant qui n'avait pas été scolariser à temps, a quel âge doit-on envisager de le mettre en apprentissage</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Enseigner les facteurs liés à l'abandon et l'échec scolaire.</li> </ul> <p>Quels sont les facteurs qui selon vous influencent négativement la scolarité d'un enfant ?</p> <p>Quelles attitudes doivent adopter les parents pour une bonne évolution des enfants à l'école ?</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• A 5 ans si l'enfant à fait la maternelle.</li> <li>• A 6ans s-il n'a pas fait la maternelle.</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Au delà de 8 ans il n'est plus possible de scolariser un enfant.</li> <li>• On doit envisager le mettre en apprentissage dès l'âge de 14ans</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Méésentente entre enseignants et parents d'élèves.</li> <li>• Renvoi à répétition pour frais d'écolage.</li> <li>• Manque ou insuffisance de matériel de travail</li> <li>• Manque de suivi de l'enfant à l'école et à la maison, les parents doivent communiquer régulièrement avec l'enseignant</li> <li>• Problèmes relationnels entre mari et femme (relations conflictuelles, divorce, séparation de corps...).</li> <li>• La paresse de l'enfant.</li> <li>• Les maladies (handicap, surdité, mal voyance ou cécité, infirmité...).</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Assurer la subsistance, les fournitures scolaires, les frais d'écolage.</li> <li>• Etablir un dialogue entre parent et enfant.</li> <li>• Suivi scolaire régulier.</li> <li>• Une bonne entente entre les conjoints.</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Il y a les O.N.G : ID, Aide et Action, les CPS et les autres structures.</li> </ul>	

**FICHE DE FORMATION**  
**EN SANTE COMMUNAUTAIRE**

<p><b><u>Thème</u></b> : LA NUTRITION</p> <p><b><u>Sous thème</u></b> : <a href="#">La malnutrition.</a></p>	<p><b><u>Cibles</u></b> : femmes leaders.</p> <p><b><u>Durée</u></b> : 45 mn</p>
<p><b><u>Situation de départ à améliorer</u></b> : Environ 30% des enfants âgés de 0 à 5 ans sont frappés de malnutrition. Celle-ci constitue les principales causes de la mortalité infantile.</p>	
<p><b><u>Comportements recherchés</u></b> : Adopter les habitudes alimentaires favorables à une bonne santé nutritionnelle des enfants.</p>	
<p><b><u>Objectif général</u></b> : Réduire le taux de morbidité et mortalité liée à la malnutrition chez les enfants de moins de 5 ans.</p>	
<p><b><u>Objectifs spécifiques</u></b> : à la fin de cette formation chaque participante sera capable de :</p>	<p><b><u>Evaluation</u></b></p>
<p>1. Définir la malnutrition.</p>	<p>Qu'attendez-vous par malnutrition ?</p>
<p>2. Décrire les formes cliniques de la malnutrition.</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Quelles sont les différentes formes de malnutritions ?</li><li>- Citer les principaux signes de chacune des formes.</li></ul>
<p>3. Connaître les causes de la malnutrition.</p>	<p>Quelles sont les causes des différentes formes de malnutrition ?</p>
<p>4. Connaître les conséquences de la malnutrition.</p>	<p>Citer les conséquences de la malnutrition chez l'enfant.</p>
<p>5. Citer les moyens de prévention des maladies nutritionnelles.</p>	<p>Que devons-nous faire pour éviter la malnutrition ?</p>
<p><b>Moyens humains</b></p>	<p>Un animateur.</p>
<p><b>Moyens matériels</b></p>	<p>Boîte à image de l'UNICEF sur la nutrition.</p>
<p><b>Activités de réinvestissement</b></p>	<p>Les participantes s'engagent à mieux veiller à l'alimentation des enfants et apprendre aux autres à en faire autant.</p>

## SUPPORT PEDAGOGIQUE PRINCIPAL :

### Histoire de vie : Ayato

Ayato est une jeune dame très active dans le commerce. Elle vend de la farine de manioc (gari) et de l'arachide. Elle a deux enfants : Gbêvi âgé de 4 ans et Sêho âgé de 2 ans.

Avant d'aller au marché, elle laisse assez de gari à la maison pour les enfants qui le délaient ou le mélange avec de l'huile et du piment. Arrivée à la maison le soir, elle prépare de la bonne sauce de poisson accompagnée de la pâte. Sêho le 2<sup>ème</sup> enfant est donné à un "vodoun" (fétiche) et pour cela il lui est interdit de manger du poisson et de la viande. Ayato évite à ses enfants de manger de l'arachide car elle pense que cela peut leur donner le paludisme.

Depuis deux semaines, Sêho a commencé à avoir un visage bouffi, il a des plaies sur le corps et ne cesse de pleurer. Plus grave, il a commencé à faire la diarrhée. C'est alors qu'elle l'amène au centre de santé où l'infirmier lui dit que l'enfant est malade parce qu'elle ne le nourrit pas bien.

Ayato réplique qu'elle n'a jamais manqué d'argent pour nourrir ses enfants et que ces derniers mangent toujours à leur faim. Elle se demande par ailleurs s'il ne fallait pas qu'elle aille voir le charlatan pour savoir si entre temps l'enfant n'a pas pris les aliments interdits à son insu.

### Consignes

- Que pensez-vous de l'histoire de Ayato ?
- Pourquoi le premier enfant, Gbêvi, n'est pas malade comme le second ?
- Quels conseils donnez-vous à Ayato ?

DEROULEMENT DE LA SEANCE

Etapes	Activités directives	Support pédagogique	Contenu/mots clés à aborder	Durée
<p>Introduction</p> <p>Définition de la malnutrition.</p> <p>Les formes cliniques de la malnutrition.</p>	<p>Raconter l'histoire de vie et poser les questions ci-après (voir consigne support pédagogique).</p> <p>Qu'entendez-vous par malnutrition ?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Demander aux participantes les maladies liées à une mauvaise alimentation qu'elles connaissent.</li> <li>• Ensuite, montrer les images N°18 et N°19. Observation et commentaire de ces images.</li> <li>• Comment se présente l'enfant de l'image 18 ?</li> <li>• Et celui de l'image 19 ?</li> </ul> <p>Revenir sur l'histoire de vie et demander aux participantes d'identifier les caractéristiques de la maladie de Sêho.</p> <p>Faire repérer ces signes sur l'image 19.</p> <p>Montrer l'image n°20.</p> <p>Observation et commentaire.</p> <p>Attirer l'attention des participantes sur les</p>	<p>Histoire de vie Ayato.</p> <p>Boîte à image « nutrition » de l'UNICEF.</p> <p>Boîte à image « nutrition » de l'UNICEF, image n°2.</p>	<p>Une alimentation insuffisante ou déséquilibrée peut entraîner chez l'enfant un ensemble de troubles appelé malnutrition.</p> <p>Les maladies nutritionnelles :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Le kwashiorkor.</li> <li>- Le marasme.</li> </ul> <p>L'enfant de l'image 18 est maigre, on voit apparaître ses côtés, il y a fonte musculaire au niveau de ses bras, il a un visage de "petit vieux", une peau ridée et amincie, il a l'air fatigué avec un regard anxieux : <u>il souffre du marasme.</u></p> <p>L'enfant de l'image 19 présente les signes suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Visage bouffi.</li> <li>- Œdème au niveau des membres.</li> <li>- Cheveux cassants, clairsemés et décolorés.</li> <li>- Il pleure.</li> <li>- Peau dépigmentée par endroits, plaies sur le corps.</li> <li>- Ventre ballonné, refus de manger et tristesse (il ne s'amuse pas).</li> </ul> <p><u>Il souffre du kwashiorkor.</u></p> <p>On voit que cet enfant (image n°20) présente à la fois les signes du kwashiorkor et du marasme.</p> <p>Il est maigre avec fonte des muscles du bras, cheveux clairsemés et facilement arrachables. Dans le même temps, il a des œdèmes aux membres inférieurs. C'est le <b>kwashiorkor</b> et le <b>marasme</b>.</p> <p>L'enfant, sans la présence des signes spécifiques ci-dessus cités, peut présenter certains signes qui sont aussi révélateurs d'une mauvaise alimentation. Il s'agit de :</p>	

Etapes	Activités directives	Support pédagogique	Contenu/mots clés à aborder	Durée
Causes des différentes formes de la malnutrition.	<p>formes modérées.</p> <p>Qu'est-ce qui selon vous est à la base de la maladie de l'enfant de l'image n°18 ?</p> <p>Revenir sur l'image n°19 (enfant atteint du kwashiorkor) pour la même question.</p> <p>Et l'enfant de l'image n°20 ? Qu'est-ce qui est la base de sa maladie ?</p> <p>Revenir sur l'histoire de vie.</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Déficit ou stagnation staturo pondérale.</li> <li>- Très discrets œdèmes des chevilles.</li> <li>- Masses musculaires non fermes.</li>   <li>- Diarrhée persistante et anorexie.</li> <li>- Troubles de comportement (il est un peu triste et se replie sur lui-même).</li> </ul> <p>Il est nécessaire de demander conseils devant ces signes afin de ne pas aller à un stade plus grave.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Insuffisance globale de la ration alimentaire et surtout des aliments de force.</li> <li>- Les maladies infectieuses comme la rougeole, la coqueluche, la tuberculose, la diarrhée, etc.</li> </ul> <p>Le kwashiorkor est provoqué par :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Une alimentation déséquilibrée et surtout pauvre en aliments de construction.</li> <li>- Infections diverses : rougeole, parasitoses, maladies diarrhéiques, la coqueluche, etc.</li>   <li>- Une ration alimentation insuffisante et déséquilibrée (surtout pauvre en protéines).</li> </ul> <p>Faire le point de l'alimentation de Sêho :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Quels autres aliments Ayato pouvait donner à Sêho afin de prévenir cette situation ?</li> <li>- Quels autres interdits alimentaires frappent les enfants de votre milieu ?</li> <li>- Que peuvent-ils consommer à la place de ces interdits pour se maintenir en bonne santé ?</li> </ul>	
Conséquences de la malnutrition.	<p>Quelles sont les conséquences des maladies nutritionnelles ?</p>		<p>Prédispositions à des infections.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Infections graves.</li> <li>- L'anémie.</li> <li>- Atteintes oculaires.</li> <li>- La malnutrition affecte le développement staturo pondéral et cérébral de l'enfant.</li> <li>- La mort.</li> </ul>	
Les moyens de prévention des maladies	<p>Observation de l'image n°4</p>	<p>Image n°4.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Repas équilibré (présence des 3 groupes d'aliments) et suffisant (quantité).</li> <li>- Vaccination et déparasitage systématique des enfants tous les 3 mois à partir du 6<sup>ème</sup> mois.</li> </ul>	



**FICHE DE FORMATION**  
**EN SANTE COMMUNAUTAIRE**

<p><b><u>Thème</u></b> : Le Paludisme.</p>	<p><b><u>Cibles</u></b> : Jeunes filles, femmes enceintes, femmes nourrices, animatrices communautaires.</p> <p><b><u>Durée</u></b> :</p>
<p><b><u>Situation de départ à améliorer</u></b> : Beaucoup d'enfants meurent pour cause de paludisme</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Beaucoup de femmes enceintes font des fausses couches ou accouchement d'enfants mort-nés à cause d'un paludisme mal traité.</li> <li>- L'hygiène est défaillante dans le milieu.</li> </ul>	
<p><b><u>Comportement recherchés</u></b> :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dormir sous moustiquaire.</li> <li>- Entretenir l'intérieur et les abords immédiats de la maison.</li> <li>- Aller vers un centre de santé dès que la fièvre persiste.</li> </ul>	
<p><b><u>Objectifs général</u></b> : Contribuer à la réduction du taux de prévalence du paludisme dans le milieu.</p>	
<p><b><u>Objectifs spécifiques</u></b> : à la fin de cette formation chaque participante sera capable de</p>	<p><b><u>Evaluation</u></b> : Poser les questions suivantes :</p>
<p>1. Pouvoir décrire les symptômes du paludisme.</p>	<p>Décrire les symptômes du paludisme.</p>
<p>2. connaître les causes du paludisme.</p>	<p>Donner les causes du paludisme.</p>
<p>3. Connaître les premiers gestes en cas de fortes fièvre.</p>	<p>Quelle est la CAT en cas de forte fièvre ?</p>
<p>4. Pouvoir prévenir le paludisme.</p>	<p>Citer les moyens de prévention du paludisme.</p>
<p>5. Connaître les conséquences que peuvent créer les complications du paludisme chez la femme enceinte, chez l'enfant.</p>	<p>Citer les conséquences du paludisme chez les femmes enceintes et chez l'enfant.</p>
<p><b><u>Moyens humains</u></b> :</p>	<p>Un (1) Animateur.</p>
<p><b><u>Moyens matériels</u></b> Histoire de vie : N° 1 ; 2 ; 3 ; 4 et 5 Boîte à images géantes sur le paludisme : 15, 23, 24, 26, 27, 28, 29, 37, 38, 39, 40, 41.</p>	<p>Une serviette, une bassine remplie d'eau et une poupée.</p>
<p><b><u>Activités de réinvestissement</u></b> : Une fois la formation terminée, les participants doivent s'engager à changer de comportement, à dormir sous moustiquaire et à partager les informations reçues avec les parents, les amis, et les voisins du quartier.</p>	

**Rapport Pédagogique principal :****Mise en œuvre pratique du support pédagogique**

**Image N°1 :** Dame Ayaba est bien portante et mène ses activités domestiques. Là, elle est allée puiser de l'eau.

**Image N°2 :** Aux alentours de sa maison, il y a des flaques d'eau et des boîtes de conserves et du pneu contenant de l'eau.

**Image N°3 :** Dame Ayaba est près de sa case entraînant de piler et un moustique la pique.

**Image N°4 :** Dame Ayaba est couchée et couverte d'une couverture et elle transpire. Elle est malade.

**Image N°5 :** Elle est assise, adossée au mur et anxieuse ; toujours malade, transpirante. Elle réfléchit. A quoi réfléchit-elle ?

A ses activités – Non.

A sa maladie – Oui.

Comment ?

*Selon vous les dessins peuvent signifier quoi ?*

*Qu'a-t-on dessiné ? De l'huile, le soleil, le feu, les arachides .*

*Elle est malade et elle pense à ses causes. Concrètement, elle se pose des questions sur sa maladie. Elle se demande si ce n'est pas ces choses qui l'ont rendu malade.*

*De quoi souffre cette dame ?*

**Le Paludisme.**

*Aujourd'hui, nous allons parler du Paludisme.*

DEROULEMENT DE LA SEANCE

Etapas	Activités directives	Support pédagogique	Contenu/mots clés à aborder	Durée
1- Exploitation du support pédagogique.	Histoire de vie. Faire observer les images et faire reconstituer l'histoire de vie par les participants.	Boîte à image sur l'histoire de vie N°1, N°2, N°3, N°4, N°5.	<b>Voir support pédagogique.</b>	5 mn.
	Le cycle du moustique.	Boîte à image géante sur le paludisme : image N°	Le moustique pond ses œufs dans les eaux stagnantes, les œufs se transforment en larves puis en moustiques. Le jour ces moustiques se cachent sous le lit et dans les coins de la maison. La nuit le moustique pique une personne malade et vient piquer une personne saine. Cette dernière va tomber malade. Ce même moustique va pondre ses œufs dans l'eau et le cycle recommence.	5 mn.
	Revenir en arrière et montrer que c'est l'eau de pluie ou les eaux usées stagnantes qui servent de gîtes aux moustiques.	P.25.		5 mn.
	Les conséquences du paludisme :		<b>Anémie, mort.</b>	
	Chez toute personne.		Insister que le paludisme est fatal pour l'enfant. mais que c'est d'abord l'anémie qui s'installe ensuite survient la mort quand on ne la soigne pas bien.	10 mn.
	La femme enceinte particulièrement.		Anémie – Avortement spontané – Accouchement prématuré – Mort du fœtus – Problèmes intérieur à la naissance.	
Que faire en cas de forte fièvre ?		Prendre une douche (adulte), faire un enveloppement froid (enfant) et aller à l'hôpital aussitôt.		
Expliquer la pratique de l'enveloppement froid.	Serviette, poupée, eau, bassine.	Faire envelopper la poupée dans une serviette mouillée.	5 mn.	

<p>Récapitulation et conclusion.</p>	<p>Les mesures de lutte contre le paludisme.</p> <p>L'animateur amène les participants à citer les moyens de prévention.</p> <p>A l'aide des images, il illustre ces mesures préventives.</p>	<p>Image 37, 32, 39, 40, 41, 45.</p>	<p>Nous devons empêcher la prolifération des moustiques :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Boucher les trous où les moustiques vont pondre.</li> <li>• Verser du pétrole dans les mares.</li> <li>• Couvrir les récipients d'eau.</li> <li>• Enterrer les objets creux.</li> <li>• Sarcler les alentours de la maison.</li> <li>• Dormir sous moustiquaire et fixer de grillages aux fenêtres.</li> <li>• Utiliser si possible des bombes insecticides.</li> </ul> <p>Insister sur les causes du paludisme (moustique) et les mesures préventives.</p>	<p>10 mn.</p>
--------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------

**FICHE DE FORMATION**  
**EN SANTE COMMUNAUTAIRE**

<p><b><u>Thème</u></b> : PROTECTION MATERNELLE ET INFANTILE</p> <p><b><u>Sous thème</u></b> : La planification familiale : méthodes et avantages.</p>	<p><b><u>Cibles</u></b> : Jeunes filles, femmes nourrices, mères ayant au moins cinq enfants, les hommes.</p> <p><b><u>Durée</u></b> : 40 mn</p>
<p><b><u>Situation de départ à améliorer</u></b> :</p> <p><u>Point d'ignorance</u> : la plupart des femmes de nos zones d'intervention ignorent les méthodes contraceptives.  Mauvais comportements induits : - grossesses nombreuses et rapprochées.  - grossesses indésirées et avortements provoqués.</p>	
<p><b><u>Comportements recherchés</u></b> : Les familles connaissent les méthodes contraceptives et planifient la naissance de leurs enfants.</p>	
<p><b><u>Objectif général</u></b> : Réduire la fréquence des avortements provoqués, des grossesses nombreuses et rapprochées.</p>	
<p><b><u>Objectifs spécifiques</u></b> : à la fin de cette formation chaque participante sera capable de</p>	<p><b><u>Evaluation</u></b> : Poser les questions suivantes :</p>
<p>1. Définir le planning familial.</p>	<p>Qu'est-ce que la planification familiale ?</p>
<p>2. Connaître les différentes méthodes modernes de la planification familiale et préciser la durée d'action de chacune d'elle.</p>	<p>Citer six différentes méthodes de planification familiale et leur durée d'action.</p>
<p>3. Connaître le prix des différentes méthodes et les différents centres de Planning familial de proximité.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Citer deux centres de planning familial de proximité.</li> <li>- Donner le coût des différentes méthodes de planification familiale que vous connaissez.</li> </ul>
<p>4. Citer quatre conséquences liées aux grossesses nombreuses rapprochées et à un avortement provoqué.</p>	<p>Citer trois conséquences liées aux grossesses nombreuses et rapprochées et à un avortement provoqué.</p>
<p>5. Connaître les avantages de la planification familiale – femmes – enfants – famille en général.</p>	<p>Citer trois avantages liés à l'adoption d'une méthode de planification familiale.</p>
<p><b>Moyens humains</b> :</p>	<p>Un (1) animateur.</p>
<p><b>Moyens matériels</b> :</p>	
<p><b>Activités de réinvestissement</b> : Chaque participante s'engage à partager les connaissances acquises avec son entourage.</p>	

**Mise en œuvre pratique du support pédagogique**

**Histoire de vie.**

Assiba jeune, était dynamique et vendait de la friperie. Elle était très heureuse. Une fois mariée avec Koffi, Agent de sécurité dans une entreprise de la place, la maternité a commencé. Et au bout de 10 ans, la voilà dans son foyer mangeant avec son époux et ses six enfants restants car deux sont décédés a un mois de naissance. Notons que Koffi n'a pas négligé ses enfants car il se bat beaucoup pour subvenir à leurs besoins. Quant à Assiba, malgré sa bonne volonté, elle n'arrive plus à mener ses activités.

**Question** : Pourquoi Assiba ne mène plus ses activités ?

**Réponse** : Parce qu'elle tombe régulièrement enceinte.

**Question** : Pourquoi Koffi malgré sa volonté n'arrive pas à subvenir aux besoins de sa famille ?

**Réponse** : Ses charges sont nombreuses par rapport à ses revenus.

**Question** : Quels conseils donneriez-vous à ce couple ?

**Réponse** : De se rendre dans un centre de Planning Familial.

**Question** : Quels conseils donneriez-vous aux jeunes couples pour éviter la situation du couple Assiba-Koffi.

**Réponses** : 1- Espacer les naissances.  
2- Faire les enfants en fonction des moyens dont on dispose.

DEROULEMENT DE LA SEANCE

Etapes	Activités directives	Support pédagogique	Contenu/mots clés à aborder	Durée
1. Introduction .	Histoire de vie. Faire observer les images.	Image N°3, N°4 et N°1.		5 mn.
2. Définition	Selon vous qu'est-ce que la planification familiale ?		La planification familiale est une organisation du contrôle volontaire des naissances.	
3. Conséquences des grossesses rapprochées et d'une famille nombreuse.	Faire observer de nouveau l'image N°1 et attirer l'attention des participantes sur : <ul style="list-style-type: none"> <li>• L'aspect de la maison.</li> <li>• L'état physique des enfants et du corps.</li> <li>• La quantité du repas servir.</li> </ul>	Image N°1 et N°12	<u>Conséquences :</u> Mère { <ul style="list-style-type: none"> <li>- L'anémie</li> <li>- Les avortements</li> <li>- Les accouchements prématurés</li> <li>- L'hémorragie de la délivrance</li> <li>- La vieillesse prématurées</li> </ul> } Enfant { <ul style="list-style-type: none"> <li>- Malnutrition</li> <li>- Mauvaise éducation ⇒ la délinquance</li> </ul> } Famille { <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pauvreté</li> <li>- Problèmes psychologiques</li> </ul> }	5 mn.
4. Avantages de l'adoption des méthodes de PF.	Visualisation des images	N°5 et N°2	<u>Avantages :</u> <u>Mères et enfants</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Aide au mieux être de la mère et de l'enfant grâce à l'espacement des naissances.</li> <li>• Préserve et améliore la santé de la mère et de l'enfant.</li> </ul> <u>Famille</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Aide le couple à savoir le nombre d'enfants qu'il veut au moment voulu.</li> </ul>	10 mn.

Étapes	Activités directives	Support pédagogique	Contenu/mots clés à aborder	Durée
5. Les différentes méthodes	<p>Demander aux participantes de citer les méthodes de planification familiale qu'elles connaissent.</p> <p>Procéder à la visualisation de chaque méthode par les participants – Demander la durée d'action et le coût de chaque méthode.</p>	<p>Tableau des méthodes et boîte à image "Planning your family".</p> <p>Image N°6</p> <p>Image N°7</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Le couple dispose plus de temps pour l'éducation des enfants.</li> <li>• Aide le couple à mieux planifier les besoins de leurs enfants : nourriture, vêtement, éducation.</li> <li>• Permet l'épanouissement du couple, les relations sexuelles peuvent se faire à volonté sans crainte d'une grossesse indésirée.</li> <li>• Permet d'éviter les avortements avec toutes ses conséquences et l'infanticide des mères.</li> </ul> <p><u>La maman</u> : méthode de l'allaitement maternel et de l'aménorrhée. Allaitement complet ou presque pendant six mois.</p> <p><u>Avantage</u> : méthode maternelle, peut être utilisée après l'accouchement, n'engendre aucun frais. Efficace si pratiquée correctement.</p> <p><b>Coût</b> : 0 F.</p> <p><u>Le préservatif</u> (condom) : mince couche généralement en latex qu'on déroule sur le pénis en érection avant le rapport sexuel. Il agit comme une barrière empêchant les spermatozoïdes de pénétrer dans le vagin de la femme.</p> <p><u>Avantage</u> : simple à utiliser, facile à l'obtenir, n'entraîne aucun effet secondaire, protège contre les MST / Sida.</p> <p><b>Coût</b> : 50 F CFA la boîte de 4.</p> <p><u>NB</u> : un préservatif pour un rapport. Efficace si correctement utilisé.</p> <p><b>Cible</b> : jeunes gens – pères.</p> <p><u>Les spermicides</u> : ce sont des substances chimiques qui se présentent sous forme de gelée, de crème, de mousse ou de comprimés. Ils forment une sorte de barrière à l'entrée de l'utérus, immobilisent les spermatozoïdes et les empêchent de rencontrer l'ovule. ils sont placés au fond du vagin 10 mn. Avant le rapport sexuel. La femme ne fera sa douche vaginale</p>	<p>5 mn.</p> <p>10 mn.</p>



Étapes	Activités directives	Support pédagogique	Contenu/mots clés à aborder	Durée
	Observation du Stérilet sur le tableau des méthodes.	Image n° 11	<p><b>Coût</b> : 500 F CFA l'ampoule + 100 F CFA de seringue.</p> <p><b>Le Norplant</b> : c'est un implant qui se fait au bras de la femme. Le norplant libère une hormone qui fait que l'ovaire de la femme ne libère pas l'ovule. Il ne pourra jamais avoir de fécondation. Notons que le norplant a une libération lente et journalière et que sa durée d'action est de 5 ans. Celles qui font le norplant ont généralement des menstrues irrégulières ou régulières, plus ou moins abondantes selon l'organisme de tout un chacun ou elles n'ont pas du tout de menstrues. Le norplant est inséré par un personnel qualifié.</p> <p><b>Cible</b> : jeunes filles, jeunes mères, mères.</p> <p>Très efficace.</p> <p><b>Coût</b> : 600 F CFA.</p> <p><b>Le Stérilet</b> : c'est un petit appareil en plastique ou en cuivre qui est placé dans l'utérus de la femme par un médecin, une infirmière spécialiste ou une sage-femme. Le stérilet empêche les spermatozoïdes de l'homme d'atteindre l'ovule de la femme. Ainsi la femme ne peut pas devenir enceinte. L'insertion se fait pendant la période menstruelle. La durée d'action est de 2 à 10 ans.</p> <p>Seules les femmes "propres" peuvent utiliser cette méthode, car une infection génitale est vite arrivée. Certaines femmes peuvent avoir des saignements entre deux cycles ou des règles plus abondantes.</p> <p>Notons que la plupart des femmes n'ont pas de problèmes. C'est une méthode efficace.</p> <p><b>Cible</b> : mères.</p> <p><b>La ligature des trompes</b> : c'est une opération sûre qui consiste à lier les trompes qui acheminent l'ovule de la femme jusque dans l'utérus. après cette ligature, <b>la fécondation ne pourra jamais avoir lieu</b>. Par contre, la femme conserve sa physiologie normale, elle a les menstrues comme au paravent.</p>	

Étapes	Activités directives	Support pédagogique	Contenu/mots clés à aborder	Durée
	<p>Connaissez-vous les centres de planification qui sont proches de vos zones – citez-les.</p>		<p>Elle a la même apparence physique et éprouve les mêmes sensations qu'avant l'opération.  <b>C'est une opération irréversible.</b></p> <p><b>Cible :</b> mères de 8 à 10 enfants.</p> <p><b>La Vasectomie :</b> c'est une opération sûre et simple pour l'homme qui consiste à couper et fermer les canaux dans lesquels circulent les spermatozoïdes. Par contre l'homme continue d'avoir du liquide séminale pendant les rapports sexuels, mais ce liquide ne contient pas de spermatozoïdes. Cet homme ne peut plus enceinter une femme. Il a la même apparence physique et éprouve les mêmes sensations qu'avant la vasectomie.</p> <p><b>NB : Avant de pratiquer n'importe quelle méthode de la planification familiale, il faut se faire consulter dans un centre de planification et être dans sa période menstruelle. Respecter les rendez-vous et les contrôles. On peut arrêter toute méthode même si la durée d'action est de 5 ans quand on a un désir de maternité.</b></p> <p>Antenne ABPF Akpakpa.</p> <p>PMI</p> <p>Maternité Lagune et maternité Akpakpa.</p> <p>Clinique ABPF Sikècodji.</p>	

# INITIATIVE DEVELOPPEMENT / RACINES

AF/ Santé Communautaire

Tél : 33 87 73

## FICHE DE FORMATION EN SANTE COMMUNAUTAIRE

<p><b><u>Thème</u></b> : LA. NUTRITION</p> <p><b><u>Sous thème</u></b> : N2 : <a href="#">La ration alimentaire.</a></p>	<p><b><u>Cibles</u></b> : Femmes enceintes, femmes nourrices, femmes leaders, bénéficiaires de crédits.</p> <p><b><u>Durée</u></b> : 30 mn</p>
<p><b><u>Situation de départ à améliorer</u></b> : Beaucoup de gens ne savent pas que les besoins nutritionnels varient selon l'âge, les activités ou l'état d'une personne. Cela entraîne chez certaines catégories (femmes enceintes, nourrices, personnes âgées) diverses maladies liées à la nature ou quantité d'aliments pris.</p>	
<p><b><u>Comportements recherchés</u></b> :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Choisir les aliments locaux convenables à chaque personne selon l'âge, l'activité et l'état, en veillant à la qualité et à la quantité nécessaire.</li><li>- Accorder une attention particulière à l'alimentation des nourrissons, de la femme enceinte et des personnes âgées.</li></ul>	
<p><b><u>Objectif général</u></b> : Réduire les maladies et les carences liées à une ration alimentaire inadéquate ou insuffisante surtout chez les enfants et les femmes enceintes.</p>	
<p><b><u>Objectifs spécifiques</u></b> : à la fin de cette formation chaque participante sera capable de :</p>	<p><b><u>Evaluation</u></b></p>
<p>1. Expliquer la ration alimentaire.</p>	<p>Que signifie la ration alimentaire ?</p>
<p>2. Connaître les aliments les plus recommandés pour certaines catégories de personnes.</p>	<p>Quels sont les types d'aliments que doit surtout manger :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Un bébé de 0 à 4 mois ?</li><li>- Un nourrisson de 5 mois ?</li><li>- Une femme enceinte ?</li><li>- Une personne âgée ?</li></ul>
<p>3. Citer les besoins qui justifient le choix de ces aliments.</p>	<p>Justifier les choix précédents pour chacune de ces catégories.</p>
<p>4. Connaître la nature et le nombre de repas journalier en moyenne pour un enfant.</p>	<p>Citer le nombre et la nature de repas que doit prendre un enfant de :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- 5 mois,</li><li>- 6 mois à 1an,</li><li>- 13 mois à 18 mois.</li></ul>
<p>5. Citer les conséquences de l'adoption d'une ration inadaptée chez le nourrisson et la femme enceinte.</p>	<p>Quelles sont les conséquences d'une ration inadaptée chez le nourrisson et la femme enceinte ?</p>
<p><b>Moyens humains</b></p>	<p>Un animateur.</p>
<p><b>Moyens matériels</b></p>	<p>Boîte à image UNICEF sur la nutrition.</p>

DEROULEMENT DE LA SEANCE

Etapas	Activités directives	Support pédagogique	Contenu/mots clés à aborder	Durée
<p>Introduction et définition.</p> <p>Les aliments les plus recommandés pour certaines catégories de personnes</p>	<p>Faire citer par les participantes quelques besoins de l'homme et demander celui qui est le plus urgent ou le premier et celui dont on ne peut se passer.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pourquoi ce besoin se révèle-t-il si fondamental ?</li> <li>• Expliquer aux participantes la notion de ration alimentaire en insistant sur la quantité et la qualité d'aliments à consommer par jour.</li> <li>• Demander à une nourrice parmi les participantes ce qu'elle donne à son bébé (de 0 à 4 mois).</li> <li>• Lui demander ce qu'elle mange elle-même.</li> <li>• Demander à une troisième personne de comparer le repas du bébé et celui de la dame.</li> <li>- Pourquoi la dame et l'enfant ne prennent pas les mêmes choses ?</li> <li>• Revenons sur l'alimentation du bébé de 0 à 4 mois. Pourquoi ne doit-il prendre que le lait maternel ?</li> </ul> <p>Abordons à présent l'alimentation de</p>		<p>Se nourrir, se loger, se vêtir, s'instruire, se soigner.</p> <p>Se nourrir est un besoin dont on ne peut se passer. La satisfaction de ce besoin se fait tous les jours.</p> <p>Chaque jour, il est nécessaire de manger pour pouvoir entretenir l'organisme (le maintenir en forme et le protéger contre les maladies) pour grandir et avoir la force d'amorcer nos activités.</p> <p>Aussi, y a-t-il une quantité et une certaine nature d'aliments nécessaire pour l'organisme en une journée : c'est la ration alimentaire.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- De 0 à 4 mois, le bébé prend au besoin le lait maternel comme repas exclusivement.</li> <li>- La pâte, le riz, le haricot, les fruits, l'igname, etc.</li> <li>- Le bébé et la dame ne mangent pas les mêmes choses.</li> </ul> <p>En résumer, tout le monde ne mange pas la même nourriture. Donc les besoins nutritionnels varient selon l'âge.</p> <p>C'est justement ce sur quoi porte le message d'aujourd'hui.</p> <p>De même que le bébé et l'adulte ne mangent pas les mêmes choses ni la même quantité de repas, de la même manière la femme enceinte ou le vieillard a une ration alimentaire qui lui est la plus adaptée.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Avant 4 mois l'enfant a dans la grande majorité des cas, la totalité des besoins nutritionnels couverts par le lait maternel. Un allaitement au sein à la demande est donc le seul besoin essentiel de l'enfant. Tout supplément de nourriture pendant cette période est le plus souvent inutile et peut être même dangereux. L'eau est cependant une exception pendant les périodes de chaleur ; mais attention ne pas en abuser.</li> <li>- Un enfant a besoin de grandir et d'être en bonne santé. Il doit consommer les</li> </ul>	

Etapes	Activités directives	Support pédagogique	Contenu/mots clés à aborder	Durée
Les conséquences d'une ration inadaptée ou	<p>l'enfant de 4 mois à 18 mois.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Quels sont les besoins les plus primordiaux des enfants de cette tranche d'âge ?</li> <li>• Que doivent-ils manger pour combler ces besoins et comment ?</li> <li>• Au-delà de 18 mois ?</li> <li>• Que doit surtout manger la femme enceinte et pourquoi ?</li> <li>• Quels types d'aliments sont les plus recommandés pour l'adulte et une personne âgée ?</li> <li>• Quels sont les conséquences d'une ration alimentaire inadaptée ou insuffisante ?</li> </ul>	Images « enfants malnutris »	<p>aliments de construction et de protection.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cela ne veut pas dire qu'il faut négliger de lui donner les aliments de force. L'enfant a donc besoin de deux, puis quatre bouillie fluide par jour, enrichie avec des aliments riches en protéines et en énergie. D'ailleurs, il faut un certain équilibre entre les trois groupes d'aliments dans le repas quotidien.</li> <li>- L'enfant doit participer et prendre une part de plus en plus importante de son alimentation sous forme d'aliments solides.</li> </ul> <p><b>NB</b> : Augmenter les quantités des repas selon l'appétit de l'enfant.</p> <p>La femme enceinte doit avoir une alimentation très variée afin que sa ration alimentaire contienne tous les aliments nutritifs à la croissance morale de l'enfant qu'elle porte.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aussi les protéines jouent elles un rôle important dans son alimentation non seulement pour assurer la croissance du fœtus mais également pour entretenir l'utérus et le placenta. Exemple de protéines : Poisson, viande, œufs, arachide, soja, haricot, ...</li> <li>- La femme enceinte a également besoin des minéraux surtout le calcium indispensable à la formation des os et des dents. Elle doit pour cela consommer le lait et ses dérivés et aussi les petits poissons que l'on consomme avec les os (fretins...).</li> <li>- Pour se protéger et protéger son enfant à naître, elle doit manger les fruits et les légumes vert (feuilles d'épinard, de manioc, de haricot), qui peuvent lui apporter entre autres les vitamines et le fer.</li> <li>- Tous les trois groupes d'aliments mais surtout les aliments de force et les aliments de protection.</li> <li>- Chez le nourrisson une ration alimentaire inadaptée ou insuffisante entraîne la malnutrition, les carences en micro nutriments (fer, vitamines...) et la mort.</li> <li>- Chez la femme enceinte :</li> </ul>	

Étapes	Activités directives	Support pédagogique	Contenu/mots clés à aborder	Durée
<p>insuffisante.</p> <p>Conclusion.</p>	<p>Insister sur les conséquences chez la femme enceinte et chez le nourrisson.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Récapituler et conclure en insistant sur les conséquences.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• naissance d'un enfant de petit poids,</li> <li>• capacité réduite de production de lait à la naissance de l'enfant,</li> <li>• anémie,</li> <li>• malnutrition.</li> </ul>	

**FICHE DE FORMATION**  
**ENSANTE COMMUNAUTAIRE**

<b>Thème</b> : MIEUX CONNAITRE SON CORPS <b>Sous thème</b> : PF1 La Physiologie de la femme.	<b>Cibles</b> : femmes enceintes, femmes relais, jeunes filles.
<b>Situation de départ à améliorer</b> : Dans nos zones d'intervention, la plupart des jeunes filles et des femmes ne connaissent pas la physiologie de leur corps et attrapent facilement les grossesses non désirées.	
<b>Comportements recherchés</b> :	
<b>Objectif général</b> : Mieux connaître le fonctionnement de son corps.	
<b>Objectifs spécifiques</b> : à la fin de cette formation chaque participante sera capable de :	<b>Evaluation</b>
1. Citer les caractères sexuels secondaires.	Quels sont les changements qui surviennent chez la femme à partir de 14 ans ?
2. Décrire l'appareil génital de la femme.	Parlez-nous brièvement de l'appareil génital de la femme.
3. Déterminer la période ovulatoire.	Comment faire pour connaître sa période ovulatoire ?
4. Connaître les caractéristiques de la glaire cervicale le long du cycle menstruel.	Donner les caractéristiques de la glaire cervicale le long du cycle.
<b>Moyens humains</b>	Un animateur.
<b>Moyens matériels</b>	Boîte à image.
<b>Activités de réinvestissement</b>	Chaque participante s'engage à transmettre les notions acquises à leurs voisines en général et à leurs filles adolescentes en particulier.

**Support Pédagogique principal :**

**Mise en œuvre pratique du support pédagogique**

**Étapes**

1- Introduction de la séance par la visualisation de l'image n°1.

**Question :** Décrivez et comparez les images suivantes.

2- Connaissance de l'âge d'apparition des caractères secondaires chez la fille.

**Question :** A quel âge apparaissent chez la jeune fille, les premières règles et les changements de comportement ?

3- Connaissance de l'appareil génital de la femme.

**Questions :** - Parlez-nous de l'appareil génital de la femme.  
- Définir les organes génitaux de la femme et de l'homme.

4- Connaissance du cycle menstruel.

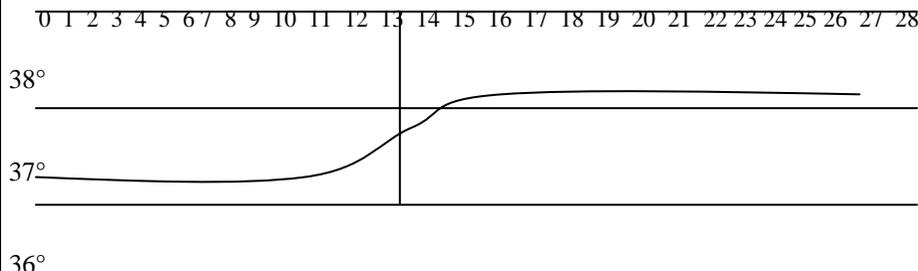
**Question :** Expliquez le cycle menstruel de la femme et donnez la composition de la menstrue.

5- Exercice pratique.

**Question :** Qui peut nous calculer la date d'ovulation d'une dame dont le cycle est régulier de 28 jours ?

DEROULEMENT DE LA SEANCE

Etapas	Activités directives	Support pédagogique	Contenu/mots clés à aborder	Durée
Visualisation de l'image n°1	Décrire et comparer les différentes images.	Image n°1.	<p>Les transformations chez la fillette commencent à partir de 10 – 12 ans :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Apparition des poils dans les aisselles et sur le pubis,</li> <li>- Développement des seins jusqu'à maturité,</li> <li>- Développement de la hanche,</li> <li>- Augmentation de la taille.</li> </ul>	20'
Connaissances de l'âge de l'apparition des premières règles et des caractères sexuels secondaires.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• A quel âge apparaissent les premières menstrues ?</li> <li>• Décrire quelques changements de comportement notés chez la jeune fille.</li> </ul>		<p>Les premières menstrues apparaissent entre 10 et 18 ans. Parallèlement à ces transformations du corps, de profonds changements de caractères s'opèrent. La jeune fille commence à prendre conscience de sa féminité ; elle devient de plus en plus coquette et les regards admirateurs des hommes ne font que lui confirmer qu'elle est devenue une femme.</p> <p>C'est une période pendant laquelle et les parents et la jeune fille devront faire très attention. C'est aussi une période d'agressivité, d'arrogance et de turbulence chez la jeune fille que les parents doivent comprendre et gérer à sa juste valeur.</p>	5'
Visualisation de l'image n°2 BI.	Description et rôle des différents organes de l'appareil génital de la femme.	Image n°2, boîte à image.	<p><b><u>Ovaire</u></b> : Croissance des follicules et ponte de l'ovule.</p> <p><b><u>Trompe</u></b> : Achemine l'ovule dans l'utérus, c'est au niveau du 1/3 supérieur de la Trompe que la fécondation a lieu.</p> <p><b><u>Utérus</u></b> : C'est l'utérus qui abrite le fœtus et il se développe là jusqu'à terme. L'utérus s'apprête toujours pour une éventuelle fécondation.</p> <p><b><u>Le vagin</u></b> : C'est l'organe copulateur de la femme.</p>	5'
Mécanisme du cycle menstruel.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Comparer la progression de l'ovule et dire les différents changements observés dans l'utérus.</li> <li>• Dites la composition de la menstrue.</li> </ul>	Image n°3.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Croissance du follicule             <ul style="list-style-type: none"> <li>- La ponte ovulaire,</li> <li>- Descente de l'ovule dans la trompe,</li> </ul> </li> <li>• L'utérus se prépare tous les mois à recevoir éventuellement un œuf. Il s'épaissit et se gorge de sang. Et quand il n'y a pas de fécondation les parois de l'utérus se désagrègent. Nous avons donc la menstrue qui est un écoulement de sang provenant de la cavité utérine.</li> <li>• Composition :             <ul style="list-style-type: none"> <li>- ¾ de sang incoagulable</li> <li>- ¼ d'eau du mucus et quelques débris de la muqueuse endométriale donnant l'impression de morceaux de chair dont parlent souvent les femmes.</li> </ul> </li> </ul>	

<p>Connaissance du cycle menstruel.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Demander aux femmes la durée de leur cycle.</li> <li>• Faites une comparaison des durées.</li> </ul>		<p>La menstrue est un cycle variant de 24 à 36 jours.  <b>Cycle plus court</b> : 24 – 25 jours.  <b>Cycle normal</b> : 28 – 30 jours.  <b>Cycle long</b> : 32 – 36 jours.</p> <p>Le cycle est divisé en trois périodes :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Période pré-ovulatoire qui varie entre 12 et 22 jours.</li> <li>- L'ovulation qui dure 24 h.</li> <li>- Période post-ovulatoire qui dans tous les cas est de 14 jours.</li> </ul>	
<p>Détermination de la période ovulatoire.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Comment déterminer la période ovulatoire ?</li> <li>•</li> </ul>		<p>La période ovulatoire peut être déterminée grâce :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- A la méthode de OGINO.</li> <li>- <del>A l'observation de la glaire cervicale.</del></li> <li>- Au comptage des jours.</li> </ul>  <p>Le comptage des jours :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Choisir trois femmes au hasard et leur demander la durée de leur cycle chacune. Schématisation (matérialiser les trois cycles au tableau).</li> <li>• Demander trois volontaires aidées des autres femmes pour déterminer le jour d'ovulation de chacune des trois femmes dont le cycle est au tableau.</li> </ul> <p><b>La glaire cervicale</b> : la glaire est sécrétée au début du cycle, augmente de volume et atteint son maximum à l'ovulation. Pendant la période pré-ovulatoire, elle est peu abondante. Pendant la période ovulatoire, elle est très abondante, filante, glissante et transparente. Pendant la période post-ovulatoire, elle s'épaissit et tarit.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pendant sa toilette intime, la femme peut observer sa glaire cervicale si elle se trouve en période ovulatoire en raclant le bout de son col avec l'index.</li> </ul>	

**FICHE DE FORMATION**  
**ENSANTE COMMUNAUTAIRE**

<p><b><u>Thème</u></b> : PROTECTION MATERNELLE ET INFANTILE (PMI)</p> <p><b><u>Sous thème</u></b> : La Physiologie de la femme.</p>	<p><b><u>Cibles</u></b> : jeunes filles.</p> <p><b><u>Durée</u></b> : 1 heure</p>
<p><b><u>Situation de départ à améliorer</u></b> : Dans nos zones d'intervention, la plupart des jeunes filles et des femmes ne connaissent pas la physiologie de leur corps et attrapent facilement les grossesses non désirées.</p>	
<p><b><u>Comportements recherchés</u></b> :</p>	
<p><b><u>Objectif général</u></b> : Mieux connaître le fonctionnement de son corps.</p>	
<p><b><u>Objectifs spécifiques</u></b> : à la fin de cette formation chaque participante sera capable de :</p>	<p><b><u>Evaluation</u></b></p>
<p>1. Citer les caractères sexuels secondaires.</p>	<p>Quels sont les changements qui surviennent chez la femme à partir de 14 ans ?</p>
<p>2. Décrire l'appareil génital de la femme.</p>	<p>Parlez-nous brièvement de l'appareil génital de la femme.</p>
<p>3. Déterminer la période ovulatoire.</p>	<p>Comment faire pour connaître sa période ovulatoire ?</p>
<p>4. Connaître les caractéristiques de la glaire cervicale le long du cycle menstruel.</p>	<p>Donner les caractéristiques de la glaire cervicale le long du cycle.</p>
<p><b>Moyens humains</b></p>	<p>Un animateur.</p>
<p><b>Moyens matériels</b></p>	<p>Boîte à image.</p>
<p><b>Activités de réinvestissement</b></p>	<p>Chaque participante s'engage à transmettre les notions acquises à leurs voisines en général et à leurs filles adolescentes en particulier.</p>

## SUPPORT PEDAGOGIQUE PRINCIPAL

### Mise en œuvre pratique du support pédagogique

#### Etapas

1- Introduction de la séance par la visualisation de l'image n°1.

**Question** : Décrivez et comparez les images suivantes.

2- Connaissance de l'âge d'apparition des caractères secondaires chez la fille.

**Question** : A quel âge apparaissent chez la jeune fille, les premières règles et les changements de comportement ?

3- Connaissance de l'appareil génital de la femme.

**Questions** : - Parlez-nous de l'appareil génital de la femme.  
- Définir les organes génitaux de la femme et de l'homme.

4- Connaissance du cycle menstruel.

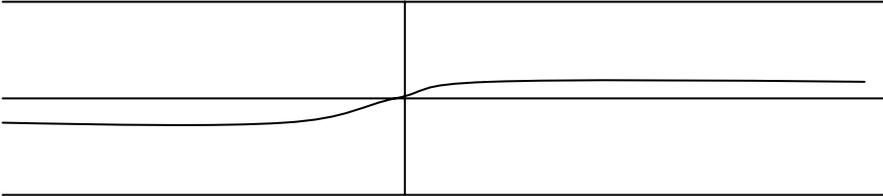
**Question** : Expliquez le cycle menstruel de la femme et donnez la composition de la menstrue.

5- Exercice pratique.

**Question** : Qui peut nous calculer la date d'ovulation d'une dame dont le cycle est régulier de 28 jours ?

DEROULEMENT DE LA SEANCE

Etapes	Activités directives	Support pédagogique	Contenu/mots clés à aborder	Durée
<p>Visualisation de l'image n°1</p> <p>Connaissances de l'âge de l'apparition des premières règles et des caractères sexuels secondaires.</p>	<p>Décrire et comparer les différentes images.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• A quel âge apparaissent les premières menstrues ?</li> <li>• Décrire quelques changements de comportement notés chez la jeune fille.</li> </ul>	<p>Image n°1.</p>	<p>Les transformations chez la fillette commencent à partir de 10 – 12 ans :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Apparition des poils dans les aisselles et sur le pubis,</li> <li>- Développement des seins jusqu'à maturité,</li> <li>- Développement de la hanche,</li> <li>- Augmentation de la taille.</li> </ul> <p>Les premières menstrues apparaissent entre 10 et 18 ans. Parallèlement à ces transformations du corps, de profonds changements de caractères s'opèrent. la jeune fille commence à prendre conscience de sa féminité ; elle devient de plus en plus coquette et les regards admirateurs des hommes ne font que lui confirmer qu'elle est devenue une femme.</p> <p>C'est une période pendant laquelle et les parents et la jeune fille devront faire très attention. C'est aussi une période d'agressivité, d'arrogance et de turbulence chez la jeune fille que les parents doivent comprendre et gérer à sa juste valeur.</p> <p><b><u>Ovaire</u></b> : Croissance des follicules et ponte de l'ovule.</p> <p><b><u>Trompe</u></b> : Achemine l'ovule dans l'utérus, c'est au niveau du 1/3 supérieur de la Trompe que la fécondation a lieu.</p> <p><b><u>Utérus</u></b> : C'est l'utérus qui abrite le fœtus et il se développe là jusqu'à terme. L'utérus s'apprête toujours pour une éventuelle fécondation.</p>	
<p>Visualisation de l'image n°2 BI.</p>	<p>Description et rôle des différents organes de l'appareil génital de la femme.</p>	<p>Image n°2, boîte à image.</p>	<p><b><u>Le vagin</u></b> : C'est l'organe copulateur de la femme.</p>	
<p>Mécanisme du cycle menstruel.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Comparer la progression de l'ovule et dire les différents changements observés dans l'utérus.</li> </ul>	<p>Image n°3.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Croissance du follicule</li> <li>- La ponte ovulaire,</li> <li>- Descente de l'ovule dans la trompe,</li> <li>• L'utérus se prépare tous les mois à recevoir éventuellement un œuf. Il s'épaissit et se gorge de sang. Et quand il n'y a pas de fécondation les parois de l'utérus se désagrègent . Nous avons donc la menstrue qui est un écoulement de sang provenant de la cavité utérine.</li> <li>• Composition :</li> <li>- ¾ de sang incoagulable</li> <li>- ¼ d'eau du mucus et quelques débris de la muqueuse endométriale donnant l'impression de</li> </ul>	

Etapes	Activités directives	Support pédagogique	Contenu/mots clés à aborder	Durée
<p>Connaissance du cycle menstruel.</p> <p>Détermination de la période ovulatoire.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dites la composition de la menstrue.</li> <li>• Demander aux femmes la durée de leur cycle.</li> <li>• Faites une comparaison des durées.</li> <li>• Comment déterminer la période ovulatoire ?</li> <li>•</li> </ul>		<p>morceaux de chair dont parlent souvent les femmes.</p> <p>La menstrue est un cycle variant de 24 à 36 jours.  <b>Cycle plus court</b> : 24 – 25 jours.  <b>Cycle normal</b> : 28 – 30 jours.  <b>Cycle long</b> : 32 – 36 jours.</p> <p>Le cycle est divisé en trois périodes :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Période pré-ovulatoire qui varie entre 12 et 22 jours.</li> <li>- L'ovulation qui dure 24 h.</li> <li>- Période post-ovulatoire qui dans tous les cas est de 14 jours.</li> </ul> <p>La période ovulatoire peut être déterminée grâce à :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.</li> <li>2. <b>la méthode de OGINO.</b></li> </ol> <div style="text-align: center;"> <p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28</p>  </div> <ol style="list-style-type: none"> <li>3. <b>Le comptage des jours :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Choisir trois femmes au hasard et leur demander la durée de leur cycle chacune. Schématisation (matérialiser les trois cycles au tableau).</li> <li>• Demander trois volontaires aidées des autres femmes pour déterminer le jour d'ovulation de chacune des trois femmes dont le cycle est au tableau.</li> </ul> </li> <li>4. <b>L'observation de la glaire cervicale</b> : la glaire est secrétée au début du cycle, augmente de volume et atteint son maximum à l'ovulation. Pendant la période pré-ovulatoire, elle est peu abondante. Pendant la période ovulatoire, elle est très abondante, filante, glissante et transparente. Pendant la période post-ovulatoire, elle s'épaissit et tarit.</li> </ol> <p>Pendant sa toilette intime, la femme peut observer sa glaire cervicale si elle se trouve en période ovulatoire en raclant le bout de son col avec l'index.</p>	

**FICHE DE FORMATION**  
**EN SANTE COMMUNAUTAIRE**

<p><b><u>Thème</u></b> : PROTECTION MATERNELLE ET INFANTILE</p> <p><b><u>Sous thème</u></b> : <a href="#">La vaccination</a></p>	<p><b><u>Cibles</u></b> :. Femmes leaders, bénéficiaires crédit.</p> <p><b><u>Durée</u></b> : 30mn</p>
<p><b><u>Situation de départ à améliorer</u></b> : L'enquête santé réalisée sur nos zones d'intervention en septembre 98, a révélé que :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Seulement 38,7% des enfants de 12 à 23 mois.</li> <li>• Seulement 6,4% des femmes en âge de procréer sont complètement vaccinés contre le tétanos.</li> </ul>	
<p><b><u>Comportements recherchés</u></b> :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Chaque enfant doit être vacciné de manière à ce qu'il ait reçu au moins 5 doses de vaccins à la date de son premier anniversaire.</li> <li>• Chaque femme enceinte doit recevoir au moins 2 doses de vaccin anti-tétanique avant l'accouchement.</li> <li>• Chaque femme en âge de procréer doit recevoir 5 doses de vaccin anti-tétanique</li> </ul>	
<p><b><u>Objectifs général</u></b> : Améliorer la couverture vaccinale des enfants de 0 à 11 mois et celle des femmes en âge de procréer.</p>	
<p><b><u>Objectifs spécifiques</u></b> : à la fin de cette formation chaque participante sera capable de :</p>	<p><b><u>Evaluation</u></b></p>
<p>1. Expliquer le rôle et l'action de la vaccination dans l'organisme humain.</p>	<p>Qu'elle est l'action du vaccin dans l'organisme humain ?</p>
<p>2. Citer les 6 maladies du PEV et quelques unes de leurs manifestations caractéristiques.</p>	<p>Contre quelles maladies doit-on vacciner les enfants ? Donner quelques manifestations caractéristiques de la maladie.</p>
<p>3. Connaître les risques que court un enfant qui n'est pas complètement vacciné.</p>	<p>Risques que court un enfant qui n'est pas complètement vacciné ?</p>
<p>4. Connaître le calendrier vaccinal de l'enfant et de la femme enceinte</p>	<p>Quand et combien de fois doit-on vacciner les enfants avant l'âge de 2 ans ?</p>
<p>5. Connaître les raisons qui peuvent motiver les parents à ne pas vacciner leurs enfants et la Conduite à Tenir .</p>	<p>Donnez-nous deux raisons qui motivent les parents à ne pas vacciner leurs enfants. Quelle est la conduite à tenir dans ce cas ?</p>
<p><b>Moyens humains</b></p>	<p>Un animateur.</p>
<p><b>Moyens matériels</b></p>	<p>Boîte à images de l'UNICEF : « Vaccination ».</p>
<p><b>Activités de réinvestissement</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se faire vacciner et vacciner correctement les enfants de 0 à 2 ans</li> <li>- Inciter d'autres personnes à faire autant.</li> </ul>

## SUPPORT PEDAGOGIQUE PRINCIPAL :

### Mise en œuvre pratique du support pédagogique

**Historiette** : Hoonon la rebelle.

Hoonon est une femme négligente qui ne prend guère soin de ses enfants. Par exemple, elle ne s'est jamais vaccinée et n'a jamais vacciné ses enfants. Elle résiste à toutes les séances de sensibilisation sur la vaccination et évoque comme raison fondamentale le manque de temps.

Puis un jour, Tété l'un de ses jumeaux âgé de 7 mois fit une fièvre qui entraîne la paralysie de ses membres inférieurs. Le second jumeaux quant à lui, fait une toux rebelle depuis trois semaines.

Débordée, elle accuse sa voisine de maison de sorcière. Malgré tous les propos dissuasifs de sa copine, elle s'obstine. c'est alors qu'elle est allée se confier à un charlatan du quartier.

Après l'avoir dépossédé de tous ses biens, ce dernier lui remet un papier sur lequel il est écrit « vaccination ».

**Etape 1** : Introduction du thème par l'historiette.

**Question** : Que pensez-vous de cette historiette ?

**Etape 2** : Définition des concepts.

**Question** : Qu'est-ce que la vaccination, un vaccin ?

**Etape 3**: Image N°1 jardin clôturé.

**Question** : Que voyez-vous sur cette image ? expliquez-le.

Quel est le rôle, l'action d'un vaccin dans l'organisme ?

Comparer ce jardin au rôle du vaccin dans l'organisme.

**Etape 4** : Image des 6 maladies du PEV (ensemble)

**Question** : Comment sont chacun des enfants qui se trouvent sur ces images ?

**Etape 5** : Image N°2.

**Question** : Que font les parents à leurs enfants ?

**Etape 6** : Images N°11 ; 7 ; 10 ; 8 ; 12 ; 9.

**Question** : Qu'observez-vous sur chacune de ces images ?

**Etape 7** : Parler des moyens de contamination et du traitement de ces 6 maladies.

**Question** : Comment attrape-t-on ces maladies ?

**Etape 8** : Comment traite-t-on ces maladies ?

**Question** : Comment prévenir les 6 maladies infantiles ?

**Etape 9** : Les raisons de la réticence des parents à la vaccination.

**Question** : Quelles sont les raisons qui motivent les parents à ne pas vacciner leurs enfants ?





DEROULEMENT DE LA SEANCE

Etapes	Activités directives	Support pédagogique	Contenu/mots clés à aborder	Durée
1. Introduction du thème par une historiette.	<p>Raconter avec beaucoup d’humour l’historiette pour la mise en situation des participantes (voir mise en œuvre pratique du support pédagogique)</p> <p>Identifier avec les participantes les mauvais comportements de Ahoonon et leurs conséquences.</p>	Une petite histoire de vie.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Le refus de Ahoonon de vacciner ses jumelles.</li> <li>- Ahoonon attribue la maladie de ses jumelles à la sorcière.</li> <li>- Ahoonon au lieu d’amener ses enfants malades à l’hôpital a préféré se référer à un charlatan.</li> </ul> <p>Conséquences :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ses enfants sont malades et l’une d’entre elle est paralysée.</li> <li>- Elle a été dépossédée par le charlatan.</li> <li>- Elle doit immédiatement consacrer beaucoup de temps à ses enfants qui sont devenues malades.</li> </ul>	
2. Rôle et action du vaccin dans l’organisme humain.	<p>Qu’est-ce que vous voyez sur cette image ?</p> <p>Expliquez-le, rapportez l’action de la vaccination dans l’organisme humain.</p>	Exploitation de l’image N°1.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Nous voyons un jardin clôturé avec des animaux et des concessions autour.</li> <li>- Les animaux n’ont pas pu entrer dans le jardin et brouter les légumes.</li> <li>- Ici le vaccin est identifié à la clôture. Les microbes identifiés aux animaux et les légumes l’organisme humain. C’est dire qu’autant la clôture protège les légumes contre les animaux autant le vaccin protège l’organisme humain contre les maladies.</li> </ul>	
1. Enumération des maladies du PEV.	<p>Citer les 6 maladies infantiles du Programme Elargi de vaccination</p> <p>Avez-vous vu une fois des enfants paralysés ?</p>	Exploitation de l’image N°5.	<p style="text-align: center;"><b>1. <u>Tuberculose</u></b></p> <p><b>Signes</b> : Fatigue, manque d’appétit, toux rebelle, fièvre, transpiration, amaigrissement.</p> <p style="text-align: center;"><b>2. <u>Poliomyélite</u></b></p> <p><b>Signes</b> : Fièvre, maux de tête, vomissement, paralysie des membres inférieurs.</p> <p style="text-align: center;"><b>3. <u>Diphthérie</u></b></p> <p><b>Signes</b> : Mal de gorge, respiration difficile, difficulté à avaler.</p> <p style="text-align: center;"><b>4. <u>Tétanos</u></b></p> <p><b>Signes</b> : Difficulté pour ouvrir la bouche, contracture musculaire, et spasmodique, fièvre modérée.</p>	

Etapes	Activités directives	Support pédagogique	Contenu/mots clés à aborder	Durée
<p>4. Les risques que court un enfant qui n'est pas complètement vacciné.</p> <p>5. Connaissance du calendrier de vaccination de l'enfant.</p> <p>6. Connaissance du calendrier du vaccin antitétanique.</p>	<p>Recueillir au niveau des participantes quelques idées sur les risques que court un enfant qui n'est pas complètement vacciné.</p> <p>Quel est le calendrier de vaccination d'un enfant?</p> <p>Combien de fois doit-on faire vacciner un bébé avant son premier anniversaire ?</p> <p>Quel est le calendrier du vaccin antitétanique.</p>	<p>Observation de l'image n°14 ; comparaison de deux images (UNICEF).</p>	<p style="text-align: center;"><b>5. Coqueluche</b></p> <p><b>Signes</b> : Rhume, fièvre ou non, toux avec sifflement qui ressemble au chant du coq</p> <p style="text-align: center;"><b>6. Rougeole</b></p> <p><b>Signes</b> : Malaise générale, fièvre élevée, yeux rouges larmoyants, nez coulant, éruption cutanée de type macule.</p> <p>Un enfant qui n'a pas reçu toutes les doses de vaccins risque d'attraper les six (06) maladies précédemment citées. Toutes ces maladies, si elles n'entraînent pas la mort, laissent des séquelles que l'enfant traîne durant toute sa vie. Parmi ces séquelles citons entre autres la paralysie des membres, la cécité ou la surdité.</p> <p>Naissance : Tuberculose et Poliomyélite (BCG + Polio 0).</p> <p>1 mois �2: Diphtérie, tétanos, coqueluche, Polio (DTC P1).</p> <p>2 mois �2: Diphtérie, tétanos, coqueluche, Polio (DTC P2).</p> <p>3 mois �2 : Diphtérie, tétanos, coqueluche, Polio (DTC P).</p> <p>9 mois : Rougeole (VAR).</p> <p>1 an �2 : 1<sup>er</sup> Rappel DTCP.</p> <p>Un bébé doit être vacciné 5 fois avant l'âge d'un an.</p> <p><b><u>Vaccin antitétanique (VAT)</u></b></p> <p>1<sup>er</sup> contact : VAT1</p> <p>Après 28 jours VAT2</p>	

Etapas	Activités directives	Support pédagogique	Contenu/mots clés à aborder	Durée
<p>7. La vaccination de la femme enceinte.</p> <p>8. Savoir les raisons qui amènent les parents à ne pas vacciner leurs enfants.</p> <p>9. Précautions à prendre pour la vaccination de l'enfant.</p>	<p>Combien de fois la femme enceinte doit se vacciner avant l'accouchement ?</p> <p>Demander pourquoi certains parents ne vaccinent pas leurs enfants ?</p> <p><u>Réponses probables :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Quand l'enfant est malade ou à la fièvre.</li> <li>- Quand l'enfant à la fièvre ou un abcès après la vaccination.</li> <li>- Le manque de temps pour raisons d'activité.</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Observation de l'image N°3</li> <li>• Dites ce que vous voyez sur cet image</li> </ul>	<p>Image N° 3</p>	<p>Après 6 mois : VAT3</p> <p>Après 1 an : VAT 4</p> <p>Après 5 ans : VAT5</p> <p>La femme enceinte doit se vacciner 3 fois avant l'accouchement.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Il n'existe pas de contre indication pour la vaccination. Il faut faire vacciner l'enfant en dépit de sa maladie ou de la fièvre. Dans tous les cas les parents doivent demander conseils à l'agent de santé.</li> <li>• Il appartient à celui-ci de décider au cas par cas.</li> </ul> <p>On doit donner de l'aspirine ou du paracétamol à l'enfant à raison de ¼ de comprimé avant ou après la vaccination. Le mieux est de donner avant la vaccination</p>	



**FICHE DE FORMATION**  
**EN SANTE COMMUNAUTAIRE**

<p><b><u>Thème</u></b> : PROTECTION MATERNELLE ET INFANTILE</p> <p><b><u>Sous thème</u></b> : <a href="#">La vaccination</a></p>	<p><b><u>Cibles</u></b> : Jeunes filles.</p> <p><b><u>Durée</u></b> : 20mn</p>
<p><b><u>Situation de départ à améliorer</u></b> :</p> <p>L'enquête santé réalisée sur nos zones d'intervention en septembre 98, a révélé que :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Seulement 6,4% des femmes en âge de procréer sont complètement vaccinés contre le tétanos.</li> </ul>	
<p><b><u>Comportements recherchés</u></b> :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Chaque femme en âge de procréer doit recevoir 5 doses de vaccin anti-tétanique</li> </ul>	
<p><b><u>Objectifs général</u></b> :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Améliorer la couverture vaccinale des femmes en âge de procréer.</li> </ul>	
<p><b><u>Objectifs spécifiques</u></b> : à la fin de cette formation chaque participante sera capable de :</p>	<p><b><u>Evaluation</u></b></p>
<p>1. Expliquer le rôle et l'action de la vaccination dans l'organisme humain.</p>	<p>Qu'elle est l'action du vaccin dans l'organisme humain ?</p>
<p>2. Connaître contre quelle maladie, la femme en âge de procréer doit se vacciner.</p>	<p>Contre quelles maladies doit-on vacciner une jeune fille qui a déjà 14 ans</p>
<p>3. Connaître les risques que court une femme en âge de procréer qui n'est pas vaccinée</p>	<p>Quelle risque court une femme en âge de procréer qui n'est pas vaccinée</p>
<p>4. Connaître le calendrier vaccinal de la femme en âge de procréer</p>	<p>Quand et combien de fois doit-on se vacciner dès qu'on a 14 ans ?</p>
<p><b>Moyens humains</b></p>	<p>Un Animateur.</p>
<p><b>Moyens matériels</b></p>	<p>Boîte à images de l'UNICEF : « Vaccination ».</p>
<p><b>Activités de réinvestissement</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Commencer dès maintenant et finir de prendre les cinq doses de vaccin anti-tétanique</li> <li>- Inciter d'autres personnes à faire autant.</li> <li>-</li> </ul>

## SUPPORT PEDAGOGIQUE PRINCIPAL :

### Mise en œuvre pratique du support pédagogique

**Historiette** : Baï la rebelle.

Baï est une jeune fille très négligente qui ne met jamais en pratique les conseils qu'on lui donne. Par exemple, elle ne s'est jamais vaccinée malgré que les services de vaccination passent deux fois par semaines dans son village . Elle résiste à toutes les séances de sensibilisation sur la vaccination et évoque comme raison fondamentale le manque de temps.

Puis un jour, Baï fut donner en mariage au jeune Tossou . quelques mois après, Baï tomba enceinte. Avec toute la négligence qu'on lui connaît, elle ne s'est jamais fait consulter par une sage femme jusqu'à son accouchement. Malheureusement, elle entre en travail la nuit et fut aidée par la vieille Dansi à accoucher. Le petit garçon se portait apparemment bien. Trois jours après sa naissance il commence par avoir des contractions et fut conduit au centre de santé du village voisin. Mais l'infirmier responsable du centre, les évacue vers le CHD. Débordée, elle accuse sa voisine de maison de sorcière. Malgré tous les propos dissuasifs de sa copine, elle s'obstine. c'est alors qu'elle est allée se confier à un charlatan du quartier.

Après l'avoir dépossédé de tous ses biens, ce dernier lui annonce que les esprits lui recommande d'aller se faire vacciner le plus tôt possible, alors elle pourra garder le prochain bébé qu'elle va certainement avoir car celui ci est déjà perdu.

**Etape 1** : Introduction du thème par l'historiette.

**Question** : Que pensez-vous de cette historiette ?

**Etape 2** : Définition des concepts.

**Question** : Qu'est-ce que la vaccination, un vaccin ?

**Etape 3**: Image N°1 jardin clôturé.

**Question** : Que voyez-vous sur cette image ? expliquez-le.

Quel est le rôle, l'action d'un vaccin dans l'organisme ?

Comparer ce jardin au rôle du vaccin dans l'organisme.

**Etape 4** : Image d'un enfant dans la crise de tétanos

**Question** : Comment est l'enfant qui se trouve sur cette image ?

**Etape 5** : Image d'une jeune fille et d'une femme enceinte en train de se faire vacciner.

**Question** : Que font les deux personnes qui sont sur cette image ?

DEROULEMENT DE LA SEANCE

Etapas	Activités directives	Support pédagogique	Contenu/mots clés à aborder	Durée
5. Introduction du thème par une historiette.	<p>Raconter avec beaucoup d'humour l'historiette pour la mise en situation des participantes (voir mise en œuvre pratique du support pédagogique)</p> <p>Identifier avec les participantes les mauvais comportements de Bai et leurs conséquences.</p>	Une petite histoire de vie.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Le refus de Bai de se faire vacciner .</li> <li>- Bai attribue la maladie de son fils à la sorcière.</li> <li>- Ahoonon au lieu d'amener ses enfants malades à l'hôpital a préféré se référer à un charlatan.</li> </ul> <p>Conséquences :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Elle a été dépossédée par le charlatan.</li> <li>- Elle doit immédiatement consacrer beaucoup de temps à son enfant qui est devenue malade.</li> <li>- Elle a enfin perdu son enfant</li> </ul>	
6. Rôle et action du vaccin dans l'organisme humain.	<p>Qu'est-ce que vous voyez sur cette image ?</p> <p>Expliquez-le, rappez l'action de la vaccination dans l'organisme humain.</p>	Exploitation de l'image N°1.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Nous voyons un jardin clôturé avec des animaux et des concessions autour.</li> <li>- Les animaux n'ont pas pu entrer dans le jardin et brouter les légumes.</li> <li>- Ici le vaccin est identifié à la clôture. Les microbes identifiés aux animaux et les légumes l'organisme humain. C'est dire qu'autant la clôture protège les légumes contre les animaux autant le vaccin protège l'organisme humain contre les maladies.</li> </ul>	
7. Connaissance de la maladie du tétanos	<p>Qui a vu une fois une crise de tétanos</p> <p>Comment se manifeste t-il ?</p>	Exploitation de l'image N°5.	<p style="text-align: center;"><b>4. Tétanos</b></p> <p><b>Signes</b> : Difficulté pour ouvrir la bouche, contracture musculaire, et spasmodique, fièvre modérée.</p>	
8. le calendrier vaccinal de la femme en age de procréer	<p>Qui parmi vous s'est déjà fait vacciner une fois ?</p> <p>Combien de fois t'es-tu déjà vacciner ?</p> <p>Selon quelle périodicité tu t'étais vacciné ?</p> <p>Qui peut nous dire combien de fois une personne âgée doit se faire vacciner avant de se vanter d'être à l'abri du tétanos.</p>		<p><b>Vaccin antitétanique (VAT)</b> : il concerne les femmes en âge de procréer et toute personne ayant plus de cinq ans</p> <p>1<sup>er</sup> contact : VAT1</p> <p>Après 28 jours VAT2</p> <p>Après 6 mois : VAT3</p> <p>Après 1 an : VAT 4</p> <p>Après 5 ans : VAT5</p>	
9. La vaccination	Combien de fois la femme enceinte doit se			

<p>de la femme enceinte.</p> <p>10. Les risques que court une femme en âge de procréer qui n'est pas complètement vacciné.</p>	<p>vacciner avant l'accouchement ?</p> <p>Recueillir au niveau des participantes quelques idées sur les risques que court une femme en âge de procréer qui n'est pas complètement vaccinée et l'enfant qui va naître d'elle.</p>	<p>Observation de l'image n°14 ; comparaison de deux images (UNICEF).</p>	<p>La femme enceinte doit se vacciner 3 fois avant l'accouchement.</p> <p>Si elle se blesse à n'importe quel moment, et si la plaie est mal entretenue, elle risque de développer le tétanos ; aussi dès qu'elle accouche, surtout si ce n'est pas à l'hôpital où des précautions peuvent être encore prises pour la tirer d'affaire, aussi bien elle que son enfant risquent d'attraper le tétanos</p>	
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

--	--	--	--	--

**FICHE DE FORMATION**  
**EN SANTE COMMUNAUTAIRE**

<p><b><u>Thème</u></b> : PROTECTION MATERNELLE ET INFANTILE</p> <p><b><u>Sous thème</u></b> : <a href="#">La vaccination</a></p>	<p><b><u>Cibles</u></b> : Jeunes filles.</p> <p><b><u>Durée</u></b> : 40 mn</p>
<p><b><u>Situation de départ à améliorer</u></b> : L'enquête santé réalisée sur nos zones d'intervention en septembre 98, a révélé que : Seulement 6,4% des femmes en âge de procréer sont complètement vaccinés contre le tétanos.</p>	
<p><b><u>Comportements recherchés</u></b> : Chaque femme en âge de procréer doit recevoir 5 doses de vaccin anti-tétanique</p>	
<p><b><u>Objectif général</u></b> : Améliorer la couverture vaccinale des femmes en âge de procréer.</p>	
<p><b><u>Objectifs spécifiques</u></b> : à la fin de cette formation chaque participante sera capable de :</p>	<p><b><u>Evaluation</u></b></p>
<p>1. Expliquer le rôle et l'action de la vaccination dans l'organisme humain.</p>	<p>Qu'elle est l'action du vaccin dans l'organisme humain ?</p>
<p>2. Connaître contre quelle maladie, la femme en âge de procréer doit se vacciner.</p>	<p>Contre quelles maladies doit-on vacciner une jeune fille qui a déjà 14 ans</p>
<p>3. Connaître les risques que court une femme en âge de procréer qui n'est pas vaccinée</p>	<p>Quelle risque court une femme en âge de procréer qui n'est pas vaccinée</p>
<p>4. Connaître le calendrier vaccinal de la femme en âge de procréer</p>	<p>Quand et combien de fois doit-on se vacciner dès qu'on a 14 ans ?</p>
<p><b>Moyens humains</b></p>	<p>Un Animateur.</p>
<p><b>Moyens matériels</b></p>	<p>Boîte à images de l'UNICEF : « Vaccination ».</p>
<p><b>Activités de réinvestissement</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Commencer dès maintenant et finir de prendre les cinq doses de vaccin anti-tétanique</li> <li>- Inciter d'autres personnes à faire autant.</li> </ul>

## SUPPORT PEDAGOGIQUE PRINCIPAL

### Mise en œuvre pratique du support pédagogique

**Historiette** : Baï la rebelle.

Baï est une jeune fille très négligente qui ne met jamais en pratique les conseils qu'on lui donne. Par exemple, elle ne s'est jamais vaccinée malgré que les services de vaccination passent deux fois par semaines dans son village . Elle résiste à toutes les séances de sensibilisation sur la vaccination et évoque comme raison fondamentale le manque de temps.

Puis un jour, Baï fut donner en mariage au jeune Tossou . quelques mois après, Baï tomba enceinte. Avec toute la négligence qu'on lui connaît, elle ne s'est jamais fait consulter par une sage femme jusqu'à son accouchement. Malheureusement, elle entre en travail la nuit et fut aidée par la vieille Dansi à accoucher. Le petit garçon se portait apparemment bien. Trois jours après sa naissance il commence par avoir des contractions et fut conduit au centre de santé du village voisin. Mais l'infirmier responsable du centre, les évacue vers le CHD.

Débordée, elle accuse sa voisine de maison de sorcière. Malgré tous les propos dissuasifs de sa copine, elle s'obstine. c'est alors qu'elle est allée se confier à un charlatan du quartier.

Après l'avoir dépossédé de tous ses biens, ce dernier lui annonce que les esprits lui recommande d'aller se faire vacciner le plus tôt possible, alors elle pourra garder le prochain bébé qu'elle va certainement avoir car celui ci est déjà perdu.

**Etape 1** : Introduction du thème par l'historiette.

**Question** : Que pensez-vous de cette historiette ?

**Etape 2** : Définition des concepts.

**Question** : Qu'est-ce que la vaccination, un vaccin ?

**Etape 3**: Image N°1 jardin clôturé.

**Question** : Que voyez-vous sur cette image ? expliquez-le.

Quel est le rôle, l'action d'un vaccin dans l'organisme ?

Comparer ce jardin au rôle du vaccin dans l'organisme.

**Etape 4** : Image d'un enfant dans la crise de tétanos

**Question** : Comment est l'enfant qui se trouve sur cette image ?

**Etape 5** : Image d'une jeune fille et d'une femme enceinte en train de se faire vacciner.

**Question** : Que font les deux personnes qui sont sur cette image ?

DEROULEMENT DE LA SEANCE

Etapas	Activités directives	Support pédagogique	Contenu/mots clés à aborder	Durée
1. Introduction du thème par une historiette.	<p>Raconter avec beaucoup d'humour l'historiette pour la mise en situation des participantes (voir mise en œuvre pratique du support pédagogique)</p> <p>Identifier avec les participantes les mauvais comportements de Baï et leurs conséquences.</p>	Une petite histoire de vie.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Le refus de Baï de se faire vacciner .</li> <li>- Baï attribue la maladie de son fils à la sorcière.</li> <li>- Ahoonon au lieu d'amener ses enfants malades à l'hôpital a préféré se référer à un charlatan.</li> </ul> <p>Conséquences :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Elle a été dépossédée par le charlatan.</li> <li>- Elle doit immédiatement consacrer beaucoup de temps à son enfant qui est devenue malade.</li> <li>- Elle a enfin perdu son enfant</li> </ul>	
2. Rôle et action du vaccin dans l'organisme humain.	<p>Qu'est-ce que vous voyez sur cette image ?</p> <p>Expliquez-le, rapportez l'action de la vaccination dans l'organisme humain.</p>	Exploitation de l'image N°1.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Nous voyons un jardin clôturé avec des animaux et des concessions autour.</li> <li>- Les animaux n'ont pas pu entrer dans le jardin et brouter les légumes.</li> <li>- Ici le vaccin est identifié à la clôture. Les microbes identifiés aux animaux et les légumes l'organisme humain. C'est dire qu'autant la clôture protège les légumes contre les animaux autant le vaccin protège l'organisme humain contre les maladies.</li> </ul>	
3. Connaissance de la maladie du tétanos	<p>Qui a vu une fois une crise de tétanos</p> <p>Comment se manifeste t-il ?</p>	Exploitation de l'image N°5.	<p style="text-align: center;"><b>4. Tétanos</b></p> <p><b>Signes</b> : Difficulté pour ouvrir la bouche, contracture musculaire, et spasmodique, fièvre modérée.</p>	
4. le calendrier vaccinal de la femme en age de procréer	<p>Qui parmi vous s'est déjà fait vacciner une fois ?</p> <p>Combien de fois t'es-tu déjà vacciner ?</p> <p>Selon quelle périodicité tu t'étais vacciné ?</p> <p>Qui peut nous dire combien de fois une personne âgée doit se faire vacciner avant de se vanter d'être à l'abri du tétanos.</p>		<p><b>Vaccin antitétanique (VAT)</b> : il concerne les femmes en âge de procréer et toute personne ayant plus de cinq ans</p> <p>1<sup>er</sup> contact : VAT1</p> <p>Après 28 jours VAT2</p> <p>Après 6 mois : VAT3</p> <p>Après 1 an : VAT 4</p> <p>Après 5 ans : VAT5</p>	

Etapes	Activités directives	Support pédagogique	Contenu/mots clés à aborder	Durée
<p>5 La vaccination de la femme enceinte.</p> <p>6. Les risques que court une femme en âge de procréer qui n'est pas complètement vacciné.</p>	<p>Combien de fois la femme enceinte doit se vacciner avant l'accouchement ?</p> <p>Recueillir au niveau des participantes quelques idées sur les risques que court une femme en âge de procréer qui n'est pas complètement vaccinée et l'enfant qui va naître d'elle.</p>	<p>Observation de l'image n° 14 ; comparaison de deux images (UNICEF).</p>	<p>La femme enceinte doit se vacciner 3 fois avant l'accouchement.</p> <p>Si elle se blesse à n'importe quel moment, et si la plaie est mal entretenue, elle risque de développer le tétanos ; aussi dès qu'elle accouche, surtout si ce n'est pas à l'hôpital où des précautions peuvent être encore prises pour la tirer d'affaire, aussi bien elle que son enfant risquent d'attraper le tétanos</p>	