

UTILISATION DE THÉRAPIES COMBINÉES À BASE D'ARTÉMISININE ET DE TESTS DE DÉPISTAGE RAPIDE POUR LA PRISE EN CHARGE À DOMICILE DES CAS DE FIÈVRE EN OUGANDA

BRAS DU TEST DE DÉPISTAGE RAPIDE (RDT)

MANUEL DE RÉFÉRENCE
POUR LES VENDEURS AMBULANTS DE MÉDICAMENTS (DSV)



PROJET DU CONSORTIUM ACT DANS LE DISTRICT DE MUKONO
EN OUGANDA
En partenariat avec



LE PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE CONTRE LE PALUDISME
Ministère de la Santé,
Kampala Ouganda

JANVIER 2010

Remerciements

Ce manuel a été élaboré à partir des directives nationales du ministère de la Santé pour la prise en charge du paludisme dans le cadre de la politique de traitement à l'artéméthér-luméfantrine en Ouganda (2006). Le manuel et l'aide-mémoire ont été élaborés pour être utilisés dans le cadre de la formation des gérants de « drug shop » à partir des informations et des conseils du docteur Anthony Mbonye, chercheur principal et commissaire à la santé, du docteur Richard Ndyomugyenyi, du programme national de lutte contre le paludisme, ministère ougandais de la Santé. Les membres suivants du consortium ACT ont également consacré une bonne part de leur temps et prodigué des conseils : Dr. Siân Clarke, Clare Chandler, Pascal Magnussen, Kristian Hansen et Caroline Lynch. James Kirunda de la division nationale du contrôle des vecteurs a également apporté son soutien dans le cadre de la formation des laboratoires.

Le Dr. Betty Mpeka, du ministère ougandais de la Santé et du Consortium contre le paludisme, a donné des consignes sur l'utilisation de l'artésunate par voie rectale. Le Dr. Melba Gomes et Tom Peto ont permis de mieux comprendre la question complexe de l'utilisation de l'artésunate par voie rectale comme traitement préalable à l'orientation vers un centre de santé. Nous tenons également à remercier le Dr. Wilson Were de l'Organisation mondiale de la santé pour les manuels communautaires utilisés en Tanzanie.

Table des matières

Session 1 : Introduction - Le nouveau rôle des DSV

Bloc de formation 1.1. Faire connaissance et se familiariser avec le programme.....	7
Bloc de formation 1.2. Pourquoi les RDT sont-ils mis en place au niveau des « drug shops » ?.....	13

Session 2 : Comment recevoir les clients, confirmer la présence de fièvre et commencer à enregistrer 17

Objectifs de la formation.....	17
Bloc de formation 2.1. Mesurer la fièvre	17
Guide de traitement pour les DSV qui utilisent un test de dépistage rapide du paludisme.....	21

Session 3 : Effectuer et lire le résultat d'un RDT et d'un frottis sanguin..... 23

Objectifs de la formation	23
Bloc de formation 3.2. Effectuer un frottis sanguin.....	32

Session 4 : Comment détecter les clients qui présentent des signes d'une maladie grave 36

Objectifs de la formation	36
Bloc de formation 3.1. : Détecter les clients atteints d'une maladie grave	36

Session 5 : Comment traiter les clients dont le résultat au RDT est positif 41

Objectifs de la formation	41
Bloc de formation 5.1. : Comment traiter les case de paludisme simple ou sans complications	41
Bloc de formation 5.2. : Comment traiter les case de paludisme sévère et les renvoyer dans un centre	51

Session 6 : Comment traiter les clients dont le résultat au RDT est négatif 56

Objectifs de la formation.....	56
Bloc de formation 6.1. : Comment examiner et orienter un client qui présente d'autres signes de maladie	56
Bloc de formation 6.2. : Comment expliquer un résultat négatif au RDT.....	55

Session 7 : Gestion du stock, stockage et suivi des RDT et des antipaludéens 60

Objectifs de la formation	60
Bloc de formation 7.1. : Stockage et suivi des RDT et des antipaludéens	60

Session 8 : Résumé sur le nouveau rôle des DSV 63

Objectifs de la formation	63
ANNEXE 1 : Instructions et consignes pour les jeux de rôle.....	65
ANNEXE 2 : Autres scénarios pour la supervision	68

Structure du séminaire et approche

Bienvenue dans le cours de formation sur « La prise en charge des cas de fièvre avec les RDT ». Ce manuel vous guide tout au long du processus de formation des DSV pour la prise en charge des fièvres et des maladies avec les RDT. Ce manuel de formation a été spécialement conçu pour faciliter le renforcement des capacités.

Le séminaire a deux objectifs :

- Doter les participants des connaissances et des compétences nécessaires pour utiliser les RDT dans la prise en charge des cas de fièvre.
- Préparer les DSV pour gérer les cas de fièvre et les maladies graves.

Le séminaire se déroulera sur 4 jours divisés par une session le matin et une autre l'après-midi. Il y a aura de courtes pauses le matin et l'après-midi et une pause déjeuner d'une heure. Au début de chaque journée de formation, 10-15 minutes seront consacrées à résumer les thèmes traités et à une séance de questions/réponses. Le nombre de participants est limité à 21 pour chaque session de formation.

Parmi les intervenants, il y a aura deux coordinateurs d'étude, un formateur en laboratoire et un agent en charge de l'établissement de santé paroissial dans lequel la formation sera dispensée. Les chefs des villages concernés doivent être également informés durant les préparations de la formation avant que les DSV ne suivent les cours. Les chefs locaux sont également invités à assister à la dernière journée de la formation dans le cadre des débats sur le rôle du DSV et la certification. La participation des chefs de village à la dernière session a pour but de leur permettre ainsi qu'aux DSV de prendre connaissance de ce que l'on attend d'eux.

Cette formation a pour but de renforcer les compétences des DSV à partir de leur propre expérience et défis. Les formateurs doivent posséder des compétences spécifiques pour écouter et cerner les besoins des différents participants et être en mesure d'y répondre. La méthode adoptée dans ce manuel favorise la participation des DSV. Les adultes apprennent mieux lorsqu'ils mettent en pratique les nouvelles connaissances acquises et mettent à profit leurs nouvelles compétences. Les DSV doivent être incités à participer tout au long de la formation.

Pour favoriser la participation, les DSV doivent être assis en cercle (cf. figure ci-dessous) et non pas en formant des rangées derrière les bureaux. Le fait d'être assis en cercle ou en demi-cercle permet aux participants de mieux s'entendre et de se voir.



Figure 1 : *Extrait de Haaland et al (2008)*

La formation est divisée en sessions, dont chacune contient des « Blocs de formation » spécifiques. Le formateur doit animer les « activités » comme des jeux de rôle, des ateliers pratiques, des débats ou des scénarios. Pour chaque session, il y a des images plastifiées qui peuvent être fixées au mur ou sur un tableau et utilisées en guise de référence pendant les présentations ou pour lancer des débats. Les participants recevront tous des copies de ces images, sur lesquelles ils pourront prendre des notes, ainsi que des diagrammes, des formulaires de transfert vers un centre de santé et des formulaires d'enregistrement des traitements. Les diagrammes et les formulaires de traitement doivent être cités au début et à la fin de chaque bloc de formation pour rappeler l'utilisation qui peut être faite de ces outils par les DSV lorsqu'ils reçoivent des clients.

Les participants doivent recevoir le diagramme et le formulaire ainsi que les fournitures (cahier, stylo et crayon dans une enveloppe en papier kraft) au début de la formation. D'autres accessoires comme les « panneaux d'avertissement » et les formulaires de transfert peuvent être distribués pendant les sessions lors de la présentation de ces formulaires.

Tous les tableaux blancs doivent être préparés avant le cours et accrochés au début de chaque session. La session doit également être indiquée aux DSV sur le calendrier de formation afin qu'ils comprennent le déroulement de la formation.

Les intervenants du cours, le laborantin et l'agent hospitalier de l'établissement de santé local doivent être prévenus et informés avant le début du cours. Ce manuel de formation doit être fourni à chaque intervenant au moins 1 semaine avant le cours afin qu'ils se familiarisent avec leur rôle. Assurez-vous que tous les intervenants comprennent qu'ils doivent se conformer au manuel de formation afin que toutes les sessions se déroulent de la même manière. Passez un peu de temps avec les intervenants la veille du cours afin de discuter du matériel qu'ils devront utiliser. Expliquez comment l'équipe de formateurs travaillera ensemble et citez les points à mettre en évidence.

Ce manuel contient de nombreuses notes à l'attention du formateur.

- Vous trouverez un aperçu des thèmes de la formation en gris au début de chaque bloc de formation.
- Nous vous invitons à demander aux participants de partager leurs expériences. Lorsque nous vous suggérons de leur poser une question, vous verrez le symbole  .
- Les informations qui doivent être expliquées par les formateurs sont marquées par  . Utilisez ces informations pour vous aider dans vos explications. Vous n'avez pas à les retranscrire mot pour mot.
- Les sujets de discussion possibles sont marqués par  .
-  Indique lorsque des accessoires doivent être distribués aux participants.

Matériel et accessoires à distribuer aux participants au début du cours :

- Cahier
- Stylos
- Copies des supports de formation (polycopiés des images plastifiées)
- Polycopiés des activités
- Aide-mémoire plastifié
- Copies des formulaires de traitement et de transfert

Session 1 : Introduction - Le nouveau rôle des DSV

Bloc de formation 1.1. Faire connaissance et se familiariser avec le programme

Notes pour le formateur : Dans cette session, vous :

- Présentez la prise en charge des cas de paludisme en utilisant des ACT et des RDT en Ouganda
- Ferez une présentation de la formation et expliquerez la méthode pédagogique
- Demanderez aux participants de fixer les règles de base de la formation
- Demanderez aux participants et aux intervenants de faire connaissance et de se présenter



Vous devrez distribuer les photocopiés aux participants :

- Calendrier de formation
- Diagrammes de flux des traitements administrés
- Formulaire d'enregistrement des traitements

Assurez-vous que la salle de formation est prête avant l'arrivée des stagiaires :

- Placez les chaises en cercle et prévoyez un espace suffisant pour chaque participant.
- Placez les supports de formation (feutres, tableaux blancs, accessoires de formation et fournitures) dans un coin de la salle.
- Fixer le tableau sur le thème « *Thérapies combinées à base d'artémisinine et tests de dépistage rapide pour traiter le paludisme dans la prise en charge des cas de fièvre en Ouganda* » au mur.



Souhaitez la bienvenue aux participants dans la formation et prenez quelques minutes pour vous présenter (formateur), indiquer votre nom, donner celui de votre établissement et expliquer votre rôle dans le programme et la formation.

- Demandez à vos collègues de se présenter à leur tour : l'infirmière de l'établissement de santé et le responsable de la paroisse ainsi que les autres personnes impliquées.



Expliquez Cette formation est dispensée en raison de la mise en place par le ministère de la Santé des tests de dépistage du paludisme pour améliorer le diagnostic et le traitement de la maladie dans les « drug shops ». Avant de commencer la formation, permettez-nous de nous présenter. Utilisez le brise-glace.



Brise-glace

Invitez les participants à suggérer les choses qu'ils souhaiteraient savoir sur une personne s'ils étaient amenés à la rencontrer pour la première fois. Demandez aux participants (et aux intervenants/formateurs) de se regrouper par deux et laissez 10 minutes à chaque binôme pour faire connaissance. Une fois le temps écoulé, l'animateur doit commencer par présenter son partenaire dans un certain délai (60-90 secondes - utilisez des paires) sous les titres précédemment abordés.

Une fois les présentations terminées, remerciez tout le monde pour sa participation et expliquez que ceci avait pour but de mettre tout le monde à l'aise afin de participer le plus possible à la formation dans les prochains jours.



Remerciez les DSV pour leur enthousiasme et leur participation

 **Expliquez** Nous devons maintenant fixer les règles de base pour le cours de formation et désigner ceux qui seront chargés de les faire appliquer. *Notez toutes les règles suggérées par les participants sur le tableau et demandez-leur de suggérer le nom de ceux qui seront chargés de veiller à ce qu'elles soient respectées, le président, le secrétaire, le responsable du temps et le prêtre.*

 **Définissez l'approche pour la formation et les règles de base.**

-  **Posez la question suivante et lancez le débat**
- Si nous souhaitons partager quelques expériences, quelles sont les priorités pour le groupe ? Fixons quelques règles de base.
 - Notez les règles suggérées sur un tableau. Incitez-les à ajouter les suivantes :
 - Confidentialité – si quelqu'un partage une expérience ou une anecdote, nous ne la diffuserons pas en dehors de cette pièce.
 - Il n'y a pas de réponse bonne ou fautive lorsqu'il s'agit de parler des expériences de chacun.
 - Nous nous respecterons les uns les autres, nous nous aiderons à apprendre.

Posez la question suivante

 Qu'attendez-vous de ce séminaire de formation ?

Notez toutes les réponses sur un tableau qui doit rester accroché au mur tout au long de la formation.

 **Expliquez** que le séminaire a deux objectifs (montrez le tableau avec les objectifs) :

- Doter les participants des connaissances et des compétences nécessaires pour la prise en charge des cas de fièvre dans la population.
- Préparer les DSV pour gérer les cas de fièvre et les maladies graves.

Demandez aux participants de noter les objectifs de la formation par rapport à leurs attentes

 **Expliquez** que nous discuterons de leurs rôles en tant que DSV dans le traitement du paludisme et des autres états fébriles. Nous souhaiterons d'abord attirer votre attention sur l'importance de partager vos expériences et vos idées durant la formation. Elles revêtent un grand intérêt pour nous.

 **Expliquez** que le paludisme est la maladie la plus répandue en Ouganda. Il ne provoque pas seulement une maladie et la mort, il a aussi des répercussions à long terme sur le développement des clients comme un poids faible à la naissance, une anémie chronique, une croissance limitée et, dans certains cas, de graves complications neurologiques. Les dossiers des centres de santé indiquent que le paludisme représente 25 à 40 % des soins ambulatoires.

Posez la question suivante

 Quelqu'un peut-il expliquer au groupe quels ont été les médicaments utilisés lorsque les travailleurs communautaires de la santé participaient à la prise en charge à domicile des cas de fièvre ?

Réponse : Homapak



Est-ce que quelqu'un connaît la composition du homapak ?

Réponse : Sulfadoxine-pyriméthamine et chloroquine



Avez-vous entendu parler d'un nouveau traitement recommandé ? Quel est le nom du nouveau médicament recommandé par le gouvernement ?

Réponse : Coartem



Donnez l'explication suivante

- Coartem, une thérapie combinée d'arthéméter et de luméfantrine, est un nouveau traitement très efficace contre le paludisme. Il élimine les parasites de l'organisme à condition d'en respecter la posologie.
- Nous parlerons plus tard de l'administration de Coartem aux enfants et aux adultes.
- Il existe un nouveau test de dépistage appelé Test de dépistage rapide (RDT). Nous travaillons avec le ministère de la Santé pour vérifier si ce nouveau test sera utile dans les « drug shops ».
- Nous vérifierons l'utilité des RDT en fournissant les tests aux « drug shops » agréés dans certaines zones du district et en les comparant aux résultats des « drug shops » dans des autres zones du district qui n'utiliseront pas de RDT.
- Les DSV qui reçoivent les tests ne devront donner un traitement antipaludéen qu'aux enfants qui présentent des parasites dans l'organisme, selon le résultat du test de dépistage rapide.
- Nous vous demanderons de nous faire part de vos expériences avec les nouveaux tests et le Coartem pour chaque cas de fièvre. Nous vous demanderons de tenir un registre des clients et de leurs résultats afin de pouvoir connaître le nombre de ceux qui avaient besoin d'être traités. Nous ferons également un suivi de certains clients afin de connaître les résultats du test et du Coartem.

Posez la question suivante



Avez-vous des questions ou des suggestions ?



Distribuez du matériel (calendrier, diagrammes des traitements administrés et la fiche d'enregistrement des traitements).



Donnez l'explication suivante

- Dans cette formation, nous chercherons à vous aider à acquérir les compétences pour effectuer les RDT et à renforcer votre capacité à prendre en charge les enfants et les adultes atteints de fièvre de la communauté.
- La formation se déroule sur sept sessions :
Session 1 : Introduction – Le nouveau rôle des vendeurs ambulants de médicaments

Session 2 : Comment et quand utiliser des RDT

Session 3 : Effectuer et lire le résultat d'un RDT et d'un frottis sanguin

Session 4 : Comment détecter les clients qui présentent des signes d'une maladie grave

Session 5 : Comment traiter les clients dont le résultat au RDT est positif

Session 6 : Comment traiter les clients dont le résultat du RDT est négatif

Session 7 : Gestion du stock, stockage et suivi des RDT et des antipaludéens

Session 8 : Résumé des rôles des DSV

- Expliquez aux participants que vous leur ferez passer un test de connaissance à l'issue de la formation.
- Expliquez-leur qu'ils recevront des certificats attestant de l'acquisition des connaissances et des compétences à l'issue de la formation.



Donnez l'explication suivante

- Nous souhaitons vous aider à vous former à partir de vos propres expériences. Nous souhaitons vous encourager à partager vos expériences, à poser des questions et à faire des suggestions.

Bloc de formation 1.2. Pourquoi les RDT sont-ils mis en place au niveau des « drug shops » ?

 **Présentez la nouvelle session et décrivez les objectifs de la formation et les connaissances que les participants acquerront. Montrez aux participants la partie du programme dans laquelle ils se trouvent.**

Dans ce bloc de formation, vous :

- Discuterez des raisons de la mise en place des RDT dans les « drug shops »

Posez la question suivante

 **Quel rôle jouez-vous dans la communauté en tant que DSV qui vend des médicaments contre le paludisme ?** *Discutez du travail des DSV et prenez des notes sur un tableau. Encouragez les participants à discuter de la façon dont ils prenaient en charge les clients par le passé, et ce que l'on attendait d'eux en leur qualité de DSV. Vous ferez référence au tableau afin de déterminer comment le rôle du DSV évolue ou est renforcé.*

 **Donnez l'explication suivante**

- Le rôle du DSV évoluera de plusieurs façons en raison de la nouvelle molécule qui sera utilisée et du nouveau test de dépistage du paludisme. Les DSV recevront également de nouveaux médicaments pour traiter les enfants atteints d'une forme grave de la maladie avant qu'ils ne se rendent à un établissement de santé. Nous allons à présent nous intéresser aux raisons des changements qui sont actuellement à l'œuvre.

 **Donnez l'explication suivante**

- Beaucoup de clients ont de la fièvre. La fièvre est un signe de maladie courant et important. En Ouganda, nous partons souvent du principe que quelqu'un qui a de la fièvre souffre de paludisme. C'est la procédure à suivre si l'on ne dispose d'aucun test de dépistage.
- **MAIS** les choses changent, et nous savons désormais que la fièvre peut avoir de nombreuses autres causes que le paludisme.



Demandez aux participants de se regrouper par trois et demandez à chaque groupe de débattre et de noter leurs idées et réflexions sur le thème « Quelles autres maladies peuvent provoquer de la fièvre ? ».

- *Laissez-les discuter pendant 2 à 3 minutes. Les participants peuvent citer la grippe, une infection oculaire, la pneumonie, la typhoïde, l'infection des plaies, la diarrhée, etc.*
- *Demandez à chaque groupe de rapporter deux autres cas de fièvre et de les noter sur le tableau blanc. Les participants peuvent identifier les maladies qui ne sont pas, selon eux, à l'origine du paludisme mais vous pouvez toujours les noter sur le tableau.*

Concluez Beaucoup d'autres maladies peuvent provoquer de la fièvre. Êtes-vous d'accord sur le fait que tous les cas de fièvre ne sont pas dus au paludisme ?

Posez la question suivante

 Est-ce que les clients qui ont de la fièvre provoquée par d'autres affections se rétablissent lorsqu'on leur donne du Coartem ? *Non, leur état ne s'améliorera pas car le Coartem est un médicament contre le paludisme. Si un enfant ou un adulte souffre d'une affection provoquée par d'autres causes, le Coartem ne les guérira pas.*

Donnez l'explication suivante

- Dans certains laboratoires privés, pharmacies, hôpitaux et établissements de santé publics, les infirmières et les médecins utilisent des microscopes et des lames pour analyser notre sang afin de dépister le paludisme. Un microscope leur permet de détecter le parasite à l'origine du paludisme et de compter le nombre de parasites présents dans le sang.
- Un nouveau test est également utilisé et nommé RDT, qui permet un dépistage fiable du paludisme, nous pouvons l'utiliser pour vérifier si le client est atteint de paludisme ou s'il doit passer des examens et recevoir un traitement pour soigner une autre maladie à l'origine de sa fièvre.
- Au cours de cette étude, vous utiliserez des RDT pour dépister les clients atteints de paludisme, mais vous prélèverez aussi du sang sur des lames afin de nous permettre de compter le nombre de parasites présents.

Posez la question suivante

 Avez-vous déjà constaté que des RDT avaient été utilisés ? À quoi ressemblent-ils ? *Les participants peuvent répondre que des RDT ont été utilisés dans leur établissement. Invitez-les à partager leur expérience avec les RDT, à quoi ressemblent-ils ? Qu'est-ce qui distingue le test des frottis ?*

 **Faites passer un test de dépistage rapide et un frottis (dépourvu de sang). Expliquez aux participants qu'ils utiliseront ce matériel. Dans cette formation, nous leur apprendrons à les utiliser :**

 Quels sont selon vous les avantages et les inconvénients d'utiliser des RDT dans la communauté pour vérifier la présence de parasites ? *Les participants peuvent suggérer que les RDT : permettront d'établir le bon diagnostic, d'administrer le bon traitement au patient et d'améliorer le service fourni aux clients. Ils peuvent également citer les difficultés rencontrées avec les RDT, comme l'absence d'autres tests de dépistage ou les difficultés pour orienter les clients. Ajoutez toutes ces idées sur la page du tableau original et expliquez que cette formation les aidera à surmonter les difficultés qu'ils pourront rencontrer lors de la mise en place des RDT.*

 **Expliquez** que comme DSV vous soumettrez les clients à un test de dépistage rapide du paludisme, mais vous prélèverez également des échantillons de sang pour les analyser ultérieurement.

- Le fait d'utiliser ces deux tests permet de fournir rapidement un résultat au personnel

soignant, afin de pouvoir prodiguer de bons conseils et d'administrer un bon traitement au client.

- Le RDT est aussi fiable que le frottis pour détecter la présence de parasites. Le RDT détecte les parasites à tous les coups.
- Une analyse de sang nous donnera toutefois plus d'informations sur les parasites, comme leur densité dans le sang du client.
- Vous prendrez également un échantillon de sang afin que nous puissions compter le nombre de parasites dans le sang du client après l'administration d'un traitement.

 Quels sont, selon vous, les avantages des RDT par rapport aux lames de microscope ? Invitez les participants à réfléchir aux avantages et aux inconvénients des lames à frottis et des RDT. *Notez-les sur un tableau dans différentes couleurs. Voici quelques-unes des réponses que les participants peuvent donner.*

Les RDT présentent les avantages suivants :

- 1) *Ils sont faciles à utiliser*
- 2) *Ils ne nécessitent pas de microscope et différents agents réactifs ou produits chimiques pour traiter la lame*
- 3) *Le résultat est obtenu rapidement (en 20 minutes)*

Les avantages des échantillons de sang sont les suivants :

- 1) *Ils nous permettent de compter le nombre de parasites dans le sang*
- 2) *Ils sont moins chers que les RDT*

 **Laborantin, expliquer :**

- **Le risque lié au paludisme varie d'une région à l'autre en Ouganda.** Dans les zones montagneuses de Kabale, seulement 4 enfants sur 10 souffrant de fièvre avaient des parasites. À titre de comparaison, en Asie-Pacifique, 9 enfants en bas âge sur 10 souffrant de fièvre avaient des parasites.

Posez la question suivante

 Pouvez-vous nous dire pourquoi les taux d'infection sont différents d'une région à une autre ?

En raison du nombre de moustiques, de la quantité d'eau stagnante, des différences climatiques, des différences de température, de l'altitude (les zones montagneuses se caractérisent par une densité de moustiques et de parasites plus faible).

 Y a-t-il des zones dans votre région dans lesquelles le nombre de cas de paludisme est plus élevé ? *Laissez les DSV parler de leur village et demandez-leur s'ils pensent qu'il existe des différences dans le nombre de cas de paludisme dans différentes parties du village. Encouragez les participants à réfléchir au nombre de moustiquaires, aérosols ou serpents qui sont utilisés par les habitants.*

Posez la question suivante



Pensez-vous qu'il existe des risques d'administrer un traitement antipaludéen à quelqu'un qui n'est pas atteint du paludisme ?



Donnez l'explication suivante

- L'administration de Coartem à un enfant ou un adulte qui n'a pas le paludisme peut les inciter à arrêter le traitement ou à reporter leur démarche d'aller chercher un médicament dans un centre de santé, retarder l'obtention d'un traitement efficace contre la maladie dont il souffre. Le risque est l'aggravation de l'état de santé, voire la mort du client.
- Il existe un risque lié au fait de traiter tous les cas de fièvre comme si le paludisme en était à l'origine car cela entraîne des gaspillages.
- Cela risque d'aggraver les pénuries de médicaments.



Résumez : Dans cette formation, nous parlerons des différents moyens permettant d'identifier les clients à tester, comment faire le test, les clients qui ont besoin de médicaments antipaludéens et que faire avec les clients qui n'ont pas de parasites. Nous vous aiderons également à mieux détecter les clients qui doivent être auscultés par un spécialiste. Une fois que nous en aurons fini avec le cours, nous espérons que vous aurez la confiance nécessaire pour utiliser le test et traiter les clients qui ont de la fièvre afin qu'un plus grand nombre se rétablisse plus rapidement.

Session 2 : Comment recevoir les clients, confirmer la présence de fièvre et commencer à enregistrer

 **Présentez la nouvelle session et décrivez les objectifs de la formation et les connaissances que les participants acquerront. Montrez aux participants la partie du programme dans laquelle ils se trouvent.**

Objectifs de la formation

À la fin de la session, vous devriez être en mesure de :

- 1) Recevoir des clients malades (dont des enfants et leurs tuteurs) en les mettant à l'aise.
- 2) Poser les questions importantes lorsque vous recevez le dossier médical d'un client qui a de la fièvre.
- 3) Commencer à consigner les informations du client.

Bloc de formation 2.1. Mesurer la fièvre

Dans ce bloc de formation, vous :

- Commencerez à utiliser le tableau et le formulaire d'enregistrement des traitements avec les participants
- Expliquez les étapes à suivre pour mesurer la fièvre
- Montrez-leur comment faire pour utiliser le thermomètre
- Demandez aux participants de discuter des manières d'interroger les clients ou une mère ou un professionnel de santé sur les signes de fièvre

Vous aurez besoin des éléments suivants

- Formulaires d'enregistrement des traitements
- Thermomètres

 **Expliquez** Nous allons à présent parler des symptômes du paludisme. Nous souhaitons d'abord parler de certains des outils que les DSV auront à leur disposition pour traiter les clients qui ont de la fièvre. Les premiers dont nous allons parler sont le diagramme aide-mémoire et le formulaire d'enregistrement des traitements.

 **Invitez les participants à se reporter à leur diagramme et au formulaire d'enregistrement.**

 **Donnez l'explication suivante**

- Les participants commenceront à utiliser les diagrammes pour établir plus facilement leur diagnostic et choisir le bon traitement à administrer aux clients
- L'organigramme comprend une série de consignes à suivre lorsqu'un client vient vous voir avec de la fièvre
- Le formulaire d'enregistrement des traitements doit être également rempli pour chaque client. Nous nous reporterons au formulaire d'enregistrement tout au long de la formation.



Demandez aux participants de se référer à leur diagramme et à leur formulaire

Expliquez-leur que le diagramme est destiné à les aider à se souvenir des mesures à prendre et des cas dans lesquels un traitement doit être prescrit et un client doit être orienté vers un spécialiste.

- Parcourez le diagramme de traitement avec les participants, en demandant à chacun d'eux d'en lire une partie à tour de rôle.
- Commencez par le haut et lisez d'abord la partie consacrée au résultat positif au test de dépistage rapide, puis celle consacrée au résultat négatif.
- Après avoir fini de parcourir le diagramme, expliquez aux participants que nous aborderons chacun de ses aspects durant la formation.
- À l'issue de la formation, les stagiaires recevront les diagrammes afin de les aider à s'acquitter de leurs rôles dans leur village.



Dites aux DSV qu'ils doivent consulter la liste pendant la pause pour obtenir leur numéro d'identifiant de DSV. Expliquez-leur qu'ils doivent noter leur numéro et l'écrire sur leur cahier.



Donnez l'explication suivante

- Nous allons à présent parler du paludisme et de la manière dont vous commencerez à savoir comment déterminer qu'un client est atteint de la maladie lorsqu'il vient vous voir.

Posez la question suivante



Quels sont les symptômes du paludisme ? *Réponses : fièvre, frissons, maux de tête, douleurs articulaires et vomissements.*



Quel est le symptôme le plus courant ? *Réponse : Fièvre.*



Comment le paludisme provoque-t-il ces symptômes, notamment la fièvre ? *Les participants peuvent parler des moustiques et des parasites. Lancez un débat, même si vous n'êtes pas d'accord avec leurs réponses, il est utile d'entendre les expériences du groupe.*



Donnez l'explication suivante

- Les moustiques transportent des parasites du paludisme : ils peuvent attraper des parasites du paludisme lorsqu'ils piquent quelqu'un dont l'organisme est infesté de parasites. Les moustiques peuvent transmettre le paludisme à une autre personne en la piquant, en injectant les parasites dans l'organisme.
- Les symptômes du paludisme sont provoqués par la présence de parasites dans l'organisme.



Donnez l'explication suivante

- Nous allons à présent parler plus en détail des symptômes du paludisme. Comme nous l'avons vu précédemment, la fièvre est l'un des symptômes les plus souvent rapportés par

les clients. La fièvre est un signe important qui témoigne de l'existence d'un dysfonctionnement dans l'organisme.

Posez la question suivante



Quels sont les termes les plus utilisés pour décrire la fièvre ?

Réponse : *omusujja, omushwija et omutsusa.*



Donnez l'explication suivante

- Il est du devoir du DSV de déterminer si le client a vraiment de la fièvre en lui posant des questions ou en en posant au personnel soignant et en auscultant le client.

 **Invitez les participants à se reporter au diagramme et expliquez-leur que nous commençons au moment où quelqu'un vient voir le DSV et lui rapporte que son client a de la fièvre. Lorsqu'un client a de la fièvre, vous devez lui faire passer un test de dépistage rapide (RDT).**

Posez la question suivante



Comment faire pour savoir si un client a de la fièvre ?

Réponse : *Auscultez le corps du client, utilisez un thermomètre*



Donnez l'explication suivante

- Tous les clients atteints du paludisme auront de la fièvre. Si un client n'a pas de fièvre mais qu'il est tout de même malade (mal de ventre ou éruption cutanée), il n'a pas le paludisme.
- Lorsque nous nous apprêtons à parler de la température d'un client, il est important d'expliquer ce que nous allons faire. Si le client est un enfant, vous devez expliquer ce que vous faites à chaque étape à la personne qui lui prodigue des soins.
- Nous prenons la température du client afin de vérifier s'il a de la fièvre au moment où il vient vous consulter. Il est également important de demander les antécédents de fièvre du client.



Démontrez : demandez à un volontaire de jouer le rôle de la mère venue vous voir avec son enfant qui a de la fièvre, puis décrivez ce que vous faites pendant votre démonstration :

- Vous pouvez mesurer la température du client à l'aide d'un thermomètre électronique.
- Faites asseoir l'enfant sur les genoux de sa mère ou de son tuteur. Parlez-lui gentiment pour l'aider à se détendre et à rester immobile. Il se peut que vous ayez à rassurer l'enfant en l'assurant que le thermomètre ne lui fera pas mal.
- Placez le thermomètre sur la peau sous l'aisselle et abaissez le bas pour que le thermomètre tienne en place. Il est important que le thermomètre soit vraiment au contact de la peau.
- Le thermomètre n'aura besoin que de quelques minutes pour mesurer la température de l'enfant. Vous pourrez retirer le thermomètre lorsque l'alarme retentira ou lorsque les numéros s'arrêteront de clignoter.
- Vous pouvez à présent retirer le thermomètre et lire le résultat.



Donnez l'explication suivante

- La personne a de la fièvre si le thermomètre indique une température supérieure à 37 °C. La température du client devra être notée sur le formulaire d'enregistrement des traitements.
- Si la température est supérieure à 37 °C, vous devez demander au client(ou à la mère ou au tuteur si c'est un enfant) avait déjà de la fièvre avant de venir vous voir.
- Vous devez poser les questions suivantes :
 - Quand a-t-il commencé à avoir de la fièvre ? La fièvre a-t-elle commencé dans la journée ou la veille, voire avant ? C'est une information importante que vous devrez noter sur le formulaire d'enregistrement
 - Combien de temps la fièvre a-t-elle duré ?
- Si la température est inférieure à 37 °C lorsque vous la prenez, mais que le client ou sa mère affirme qu'il a eu de la fièvre ces trois derniers jours, vous devez effectuer un test de dépistage rapide du paludisme (RDT).
- Si la température est inférieure à 37 °C et le client ou son tuteur ne rapporte aucune augmentation de la température du corps ou de fièvre **au cours des trois derniers jours**, le client n'a donc pas de la fièvre et vous ne devez pas effectuer de test de dépistage du paludisme ni administrer un antipaludéen.



Pratique

Demandez maintenant aux participants de pratiquer entre eux. Formez des groupes de 3 : un DSV, un client et un observateur. Vérifiez s'ils parviennent à se souvenir de toutes les étapes pour prendre la température et poser les questions.

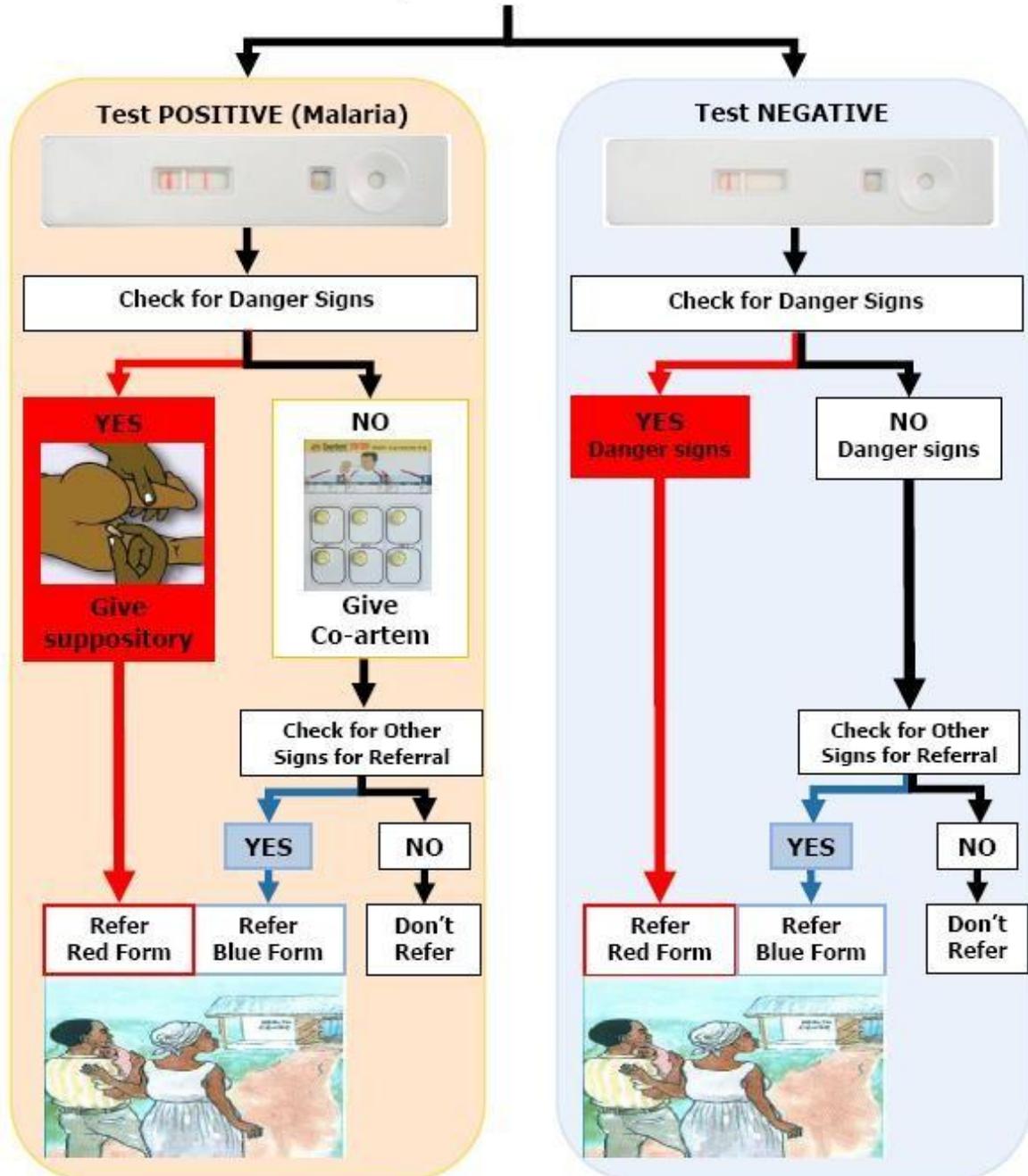
Si vous avez assez de temps, les participants peuvent chacun jouer le rôle du DSV.

Certains participants peuvent choisir de jouer le rôle d'un client adulte, d'autres celui d'une mère qui emmène son enfant qui a de la fièvre au « drug shop » pour être traité.

Mother brings child with history of FEVER to DSV



DSV does Quick Malaria Test



■■■■■

Invitez les participants à se reporter au diagramme. Expliquez-leur qu'en l'absence de FIÈVRE, il n'est pas nécessaire de faire un test de dépistage du paludisme. Le client peut être pris en charge de la même manière qu'un autre dont le RDT est au contraire négatif. Demandez AUSSI aux participants de se reporter au formulaire d'enregistrement des traitements : ils doivent noter lorsque le client avait de la fièvre.

■■■■■

Donnez l'explication suivante

- Nous devons également connaître les traitements précédents :
 - Qu'est-ce qui a été fait pour traiter cette maladie avant qu'il vienne vous consulter ?
 - Quels autres médicaments lui ont été prescrits ?
 - S'il a pris des médicaments, combien de comprimés ont été prescrits et à quelle date la première dose a-t-elle été prise ?

Posez la question suivante

? Pourquoi est-il important de connaître les traitements précédents ?

Réponse : si un client a été traité pour le paludisme ailleurs et qu'il est toujours malade, cela peut signifier qu'il souffre d'une autre maladie. Il n'est pas nécessaire de noter les traitements.

Donnez l'explication suivante

Lorsqu'un client a une température supérieure à 37 °C ou s'il a eu de la fièvre au cours des derniers jours, il doit être soumis à un test RDT ou recevoir un traitement antipaludéen.

■■■■■

Invitez les participants à se reporter au diagramme. Demandez-leur de vérifier la procédure si le client de la fièvre. Que faire ensuite ? Expliquez que nous leur apprendrons à utiliser les RDT lors de la prochaine session. Que faire si les clients n'ont pas de fièvre ?

■■■■■

Résumez

Nous avons parlé de la fièvre dans cette session et de l'importance de ce symptôme pour déterminer s'il convient de soumettre un client à un RDT. Nous avons parlé de certaines questions importantes et des résultats de l'auscultation des clients qui ont de la fièvre.

Chaque fois que vous devrez vérifier si la fièvre d'un client est due au paludisme ou à une autre maladie, vous pourrez effectuer un RDT. En plus des informations que vous obtenez des antécédents et de l'examen, le résultat du RDT vous aidera à administrer le meilleur traitement au client.

Demandez aux participants de relire le diagramme des traitements administrés et les

formulaire d'enregistrement pour s'assurer qu'ils comprennent en quoi ces outils peuvent aider les DSV à choisir le meilleur traitement et prodiguer des conseils aux clients ou leurs tuteurs.

Session 3 : Effectuer et lire le résultat d'un RDT et d'un frottis sanguin

 **Présentez la nouvelle session et décrivez les objectifs de la formation et les connaissances que les participants acquerront. Montrez aux participants la partie du programme dans laquelle ils se trouvent.**

Objectifs de la formation

À la fin de la session, les participants devraient être en mesure de :

- 1) Décrire un RDT et son fonctionnement
- 2) Effectuer un RDT correctement et en toute sécurité
- 3) Lire le résultat d'un RDT sans commettre d'erreur et noter le résultat, positif ou négatif
- 4) Énumérer quelques conseils importants pour utiliser les RDT
- 5) Décrire la procédure pour manipuler sans risque les échantillons de sang et les objets tranchants

Bloc de formation 3.1. : Effectuer et lire un RDT

Dans ce bloc de formation, vous :

- Utilisez le manuel de l'OMS sur les RDT pour former les participants
- Décrivez le fonctionnement du RDT
- Faites une démonstration et entraînez-vous à suivre les différentes étapes pour utiliser un RDT

Vous devrez distribuer les photocopiés aux participants :

Manuel de l'OMS sur l'utilisation des RDT (une page)



Vous aurez besoin des éléments suivants :

Un RDT de démonstration

Du matériel (gants, lancettes, compresses imbibées d'alcool, corbeille pour déchets tranchants, pipette et tampon)



Donnez l'explication suivante

- Nous parlerons des lames pour les frottis et de l'utilisation des tests de dépistage rapide. Nous commencerons par vous parler des techniques pour effectuer les frottis et les RDT. Nous vous montrerons comment faire pour effectuer des frottis et des RDT. Nous vous demanderons ensuite de vous entraîner à faire des frottis et à réaliser un RDT. Nous irons ensuite dans l'établissement de santé dans lequel nous nous entraînerons à effectuer des frottis et des RDT sur des clients.
- Le numéro de DSV et le numéro de client seront inscrits sur les lames pour frottis et les RDT que vous utilisez.



Demandez aux participants s'ils se souviennent de leur numéro d'identifiant de DSV. Demandez à quelques participants de vous donner leur numéro de DSV.



Donnez l'explication suivante

- Le numéro de DSV est très important. Pensez à bien le mémoriser. Vous avez besoin

un frottis sanguin (le formateur doit se reporter au guide de l'OMS sur les RDT).

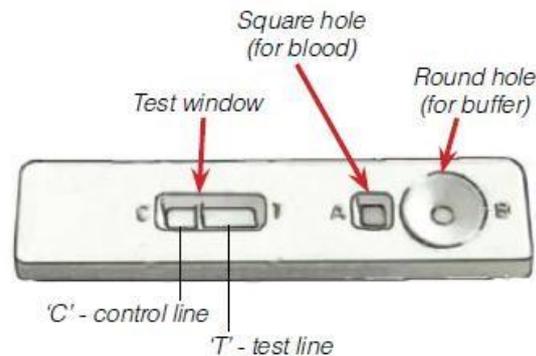
Cette partie est un résumé du manuel de formation de l'OMS sur les RDT. La rubrique vise à fournir une vue d'ensemble au formateur ou sert de référence pour les responsables lors de leur visite aux DSV une fois qu'ils ont commencé à utiliser des RDT dans leur établissement

Comment utiliser un RDT

👤 Donner l'explication suivante

- Un RDT est une bande recouverte par une coque en plastique. La bandelette est le test de dépistage rapide (faites passer un spécimen de test aux participants afin qu'ils puissent voir à quoi il ressemble et le manipuler).

Figure 2 : Test RDT



- Nous appliquons une goutte de sang sur le RDT, nous ajoutons ensuite un liquide spécial appelé **tampon**. Le *tampon* transporte le sang, ainsi que les parties du parasite du paludisme, sur toute la longueur de la bandelette.
- Il y a une bande spéciale sur le RDT qui piègera toutes les parties des parasites présents dans le sang. Lorsque des parties du paludisme sont piégées dans la **ligne de test (position T)**, **elle changera de couleur et fera apparaître une ligne rouge ou violette**. Le résultat du RDT est positif.
- S'il n'y a pas d'antigène parasite, il n'y a rien à piéger et aucune ligne n'apparaîtra. **Le résultat du RDT est négatif**.
- Le RDT contient également une **ligne de contrôle ou de vérification (position C)** qui montre si le tampon et le sang sont arrivés au bout de la bandelette de test. La ligne de contrôle nous indique si le RDT a bien fonctionné. Tous les RDT réalisés devraient afficher une ligne de contrôle rouge ou violette. L'absence de ligne de contrôle signifie que le test n'a pas fonctionné correctement et que le résultat du RDT n'est **pas fiable**. Le cas échéant, nous devons refaire le test avec un autre RDT.
- Il existe différents RDT, celui que nous utiliserons pour cette étude, le test rapide de premiers secours. La fiabilité du test de premier secours que vous utiliserez a été

démontrée par l'Organisation mondiale de la santé.

Effectuer un RDT

Pour cette partie de la session, nous utiliserons un guide d'images de RDT. Le guide d'illustrations contient des instructions pas à pas pour apprendre à utiliser un RDT. Les étapes sont énumérées et d'autres conseils sont fournis pour certaines étapes :

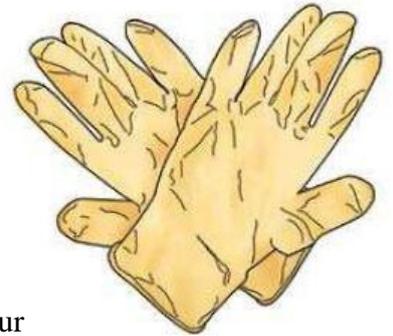
Donnez l'explication suivante

Avant de commencer, récupérez :

- 1) le paquet de test non ouvert NEUF
- 2) la compresse imbibée d'alcool non ouverte NEUVE
- 3) la lancette non ouverte NEUVE
- 4) la paire NEUVE de gants jetables
- 5) Le flacon de liquide tampon
- 6) Le chronomètre ou la montre
- 7) La corbeille pour déchets tranchants

Étape 1 : Vérifiez la date de péremption indiquée sur la boîte du test

Posez la question suivante : Pourquoi est-ce important de vérifier la date de péremption ?



Étape 2 : Enfilez les gants. Utilisez des gants neufs pour chaque client

Posez-leur la question suivante : Pourquoi avons-nous besoin de gants pour effectuer le RDT ?

Étape 3 : Ouvrez la boîte et retirez le test, la boucle et le sachet déshydratant.



Autre conseil pour l'étape 3 : Chaque boîte de RDT contient un sachet déshydratant, qui maintient le RDT au sec jusqu'à ce que le paquet soit ouvert. Le déshydratant dans les boîtes de RDT doit être **bleu**. Si le déshydratant est violet, rose ou blanc, cela signifie que la boîte a été endommagée. Si le déshydratant n'est pas bleu, jetez le test et ouvrez une nouvelle boîte.

Étape 4 : Notez le nom du client sur la cassette.

Autre conseil pour l'étape 4 : Nous noterons le **nom du client, le numéro de registre du DSV et la date** sur la cassette. Il est préférable d'utiliser un crayon pour écrire sur les tests.

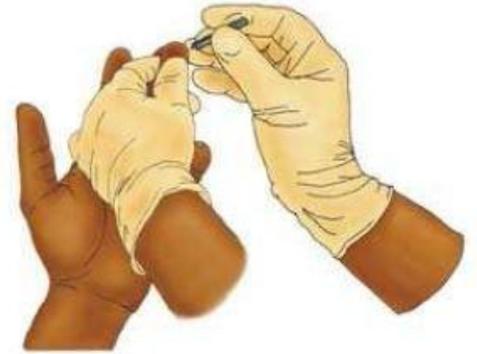


Étape 5 : Ouvrez la compresse imbibée d'alcool. Prenez l'annulaire du client. Nettoyez le doigt à l'aide de la compresse. Laissez le doigt sécher avant de piquer.

Autre conseil pour l'étape 5 : Une fois le doigt du client nettoyé, laissez-le sécher. Ne soufflez pas sur le doigt et ne l'essuyez pas, vous risqueriez de le salir à nouveau.

Étape 6 : Ouvrez la lancette. Piquez le doigt du client pour prélever une goutte de sang.

Autre conseil pour l'étape 6 : Au moment de piquer le doigt du client, appuyez sur la pointe à l'aide de vos doigts et piquez la **partie** charnue. Vous lui ferez probablement moins mal que vous si le piquez au milieu ou sur la pointe. Piquez suffisamment fort afin de faire ressortir une goutte de sang.



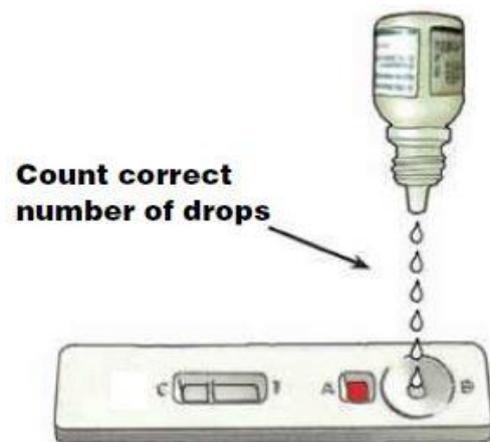
Étape 7 : Jetez la lancette dans le récipient à déchets tranchants immédiatement après avoir piqué le doigt. Ne reposez **pas** la lancette avant de la jeter.

Étape 8 : Utilisez le tube capillaire pour prélever la goutte de sang.

Conseil pour l'étape 8 : Rapprochez le tube délicatement de la goutte de sang qui sort du doigt du client. Le tube se remplira ensuite de sang.

Étape 9 : Placez le tube capillaire sur la **position A** du trou carré et laissez couler le sang sur le carré.

Autre conseil pour l'étape 9 : Tenez le RDT à plat sur la table d'une main. À l'aide de votre autre main, placez délicatement la goutte de sang sur la position A. Il est important de faire la procédure rapidement pour éviter que le sang ne se coagule, sans oublier toutefois de s'assurer que tout le sang est absorbé dans la compresse. Si la majeure partie du sang est essuyée par inadvertance sur les bords en plastique du tube, le test ne fonctionnera pas correctement.



Étape 10 : Jetez immédiatement le tube dans le récipient prévu pour les déchets tranchants.

Étape 11 : Versez six (6) gouttes de liquide tampon dans le trou rond sur la **position B**.

Conseil pour l'étape 11 : Vérifiez l'heure juste après avoir ajouté le tampon à un RDT, et notez l'heure sur le RDT.



Étape 12 : Attendez **20 minutes** après l'ajout du liquide tampon pour que le test soit terminé.

Étape 13 : **Lisez les résultats du test.**

Remarque : ne lisez **pas** le test avant d'avoir attendu **20 minutes** après l'ajout du tampon. Le test ne sera pas terminé et les résultats obtenus pourraient être faussés.

Conseil pour l'étape 13 : Avant de lire le RDT, vérifiez à nouveau l'heure afin d'être sûr d'avoir attendu au moins 20 minutes.

Étape 14 : **Décider si un RDT est positif ou négatif**

Pour cette partie de la session, nous utiliserons un guide d'images de RDT. Nous devons également utiliser des exemples de résultats dans le questionnaire et les illustrations de formation de l'OMS et des vrais RDT.

Point 14 sur le manuel d'illustrations consacré aux RDT :

Le RDT est **POSITIF** si vous voyez **deux** lignes rouges/violettes : une ligne sur la position C (la ligne de vérification) et une ligne sur la position T (ligne de test). Le test est **positif** même si la ligne rouge/violette sur la position T est presque effacée.



→ Cela signifie que le client **souffre** du paludisme. Vous devez lui prescrire un médicament antipaludéen.

Le RDT est **NÉGATIF** si vous voyez **une** ligne rouge/violette sur la position C (ligne de vérification) mais **AUCUNE** ligne rouge/violette sur la position T (ligne de test).



→ Cela signifie que le client ne souffre **pas** du paludisme. Vous ne devez **pas** lui prescrire de médicament antipaludéen. Vérifiez s'il présente d'autres signes qui vous inciteraient à lui recommander de consulter un centre de santé.

Le RDT est **DÉFECTUEUX** si vous ne voyez **aucune ligne de vérification** sur la position C. Cela signifie que le test est abîmé. Même si vous voyez une ligne sur la position T, s'il n'y a aucune ligne sur la position C, le test est alors abîmé.





→ Cela signifie que le test n'a pas bien fonctionné et que les résultats sont faussés. Vous devez refaire le test avec un nouveau RDT avant de pouvoir choisir le traitement à administrer.

Invitez les participants à se reporter au diagramme. Demandez-leur de rechercher l'emplacement des sections RDT positif et négatif sur le diagramme et les mesures à prendre.

Demandez aux participants de se reporter au formulaire d'enregistrement. Une fois que vous avez lu le RDT, notez le résultat sur le formulaire d'inscription des clients du DSV. Utilisez les symboles suivants et notez clairement :

**Si le RDT est positif, demandez aux DSV de noter : RDT pos.
Si le RDT est négatif, demandez aux DSV de noter : RDT nég.**

Pensez à montrer aux participants l'emplacement prévu pour noter les résultats dans le formulaire d'enregistrement

Si le résultat du premier test est faux, vous devez en refaire un autre avec un nouveau RDT. Notez ensuite le résultat du nouveau test dans le dossier du client. Nous discuterons de l'importance de chaque résultat dans le détail dans les sessions 4 et 5.



Rappelez les principaux aspects des RDT aux participants

Avec la pratique, vous serez bientôt prêts pour préparer et lire des RDT et des frottis sanguins. Voici quelques points importants à retenir :

- Vérifiez toujours la **date de péremption**. Un RDT périmé peut donner un faux résultat.
- N'ouvrez **pas** la boîte d'un RDT si vous n'êtes pas prêt à l'utiliser sur un client. Si une boîte a été ouverte pendant un certain temps avant l'utilisation du RDT, le résultat peut être faussé.
- Ne posez pas la lancette ou la boucle sur la table après l'avoir utilisé. **Placez la lancette et les boucles dans le récipient prévu pour les déchets tranchants**. Si vous les posez sur la table, vous risquez de vous piquer accidentellement. Les piqûres accidentelles peuvent propager la maladie.
- Prélevez délicatement la **bonne quantité de sang** et **placez l'échantillon sur la compresse sur la position A**. Le RDT ne peut pas fonctionner correctement si vous utilisez trop de sang ou trop peu ou si le sang n'est pas absorbé par la compresse.
- Tenez le flacon de tampon à la verticale sur la position B et ajoutez **6 gouttes de liquide**.
Le RDT peut donner un faux résultat si vous utilisez une trop grande quantité de tampon ou trop peu.
- Veillez à attendre **20 minutes** après avoir ajouté du tampon, avant de lire le RDT. Le résultat peut être faux si vous le lisez trop tôt.
- Pensez à **vérifier la ligne de contrôle**. Si vous ne voyez aucune ligne de contrôle, le RDT n'a pas fonctionné et le résultat est invalide (faux).

Bloc de formation 3.2. Effectuer un frottis sanguin

Dans ce bloc de formation, vous :

- Décrivez et montrerez les étapes à suivre pour effectuer un frottis sanguin pour dépister le paludisme



Vous aurez besoin des éléments suivants :

De lames pour frottis

Du matériel (gants, lancette, compresses imbibées d'alcool, corbeille pour déchets tranchants, boucle et tampon)



Donnez l'explication suivante

Nous vous donnerons quelques explications et nous ferons une démonstration pour vous apprendre à effectuer un frottis sanguin. Nous réaliserons des pellicules de sang fines et épaisses sur la même lame. L'identifiant du client et la date du formulaire d'enregistrement des traitements du DSV seront notés sur les lames.



Donnez l'explication suivante

- Pour chaque échantillon, vous devez préparer deux pellicules épaisses sur la même lame en verre, qui doit être propre, non rayée et non grasse.
- Pour être certain que les lames sont propres, tenez-les toujours par les bords pour éviter de laisser des traces de doigt et de graisse.
- Mettez des gants jetables avant de prélever l'échantillon de sang. N'oubliez pas de jeter tous les bords tranchants et les déchets de sang en toute sécurité dans la boîte prévue.



Donnez l'explication suivante

Vous effectuerez le frottis sanguin et le RDT en même temps. Tous les accessoires doivent être prêts pour les deux tests.

- 1) Préparez la lame, la lancette, la compresse, le récipient pour les objets tranchants, la boîte à lames et le RDT afin de les avoir à portée de main.
- 2) Étiquetez la lame sur la partie dépolie et le RDT en indiquant le numéro du client, la date et votre numéro de DSV.
- 3) Pour obtenir l'échantillon de sang (résumé de la session RDT) :
 - a. Nourrissons (moins de 3 mois) : Essuyez le gros orteil ou le talon du bébé avec la compresse imbibée d'alcool pour éliminer la saleté et la graisse. Puis nettoyez la partie saine avec du coton.
 - b. Pour les enfants plus âgés, tenez le pied gauche à la verticale. Nettoyez l'annulaire ou l'index avec la compresse pour éliminer la saleté et la graisse. Nettoyez avec un coton propre.
- 4) Massez délicatement le doigt ou l'orteil pour stimuler la circulation sanguine.

- 5) Préparez la lancette en appuyant légèrement sur la pointe jaune et en la faisant tourner et en la faisant sortir.
- 6) Placez l'extrémité de la partie blanche de la lancette sur la pointe du doigt, de l'orteil ou du talon.
- 7) Tenez la lancette à l'aide de vos deux doigts sous le T de la lancette avec votre pouce placé sur le bouton jaune en haut.
- 8) Vérifiez que le trou à l'extrémité de la lancette est aligné sur la partie du doigt que vous allez piquer.
- 9) Appuyez fort sur le bouton jaune : la lancette doit percer la peau et le client commencera à saigner.
- 10) Essuyez la première goutte de sang avec du coton.
- 11) Une fois que vous avez piqué, vous devez faire vite pour prélever assez de sang pour le test de dépistage rapide et le frottis. Une fois que vous avez prélevé le sang pour le RDT, placez le test dans un lieu sûr et pensez à noter l'heure sur le test.
- 12) Pour prélever du sang pour le frottis, appuyez délicatement sur le doigt.
- 13) Tenez la lame en verre au-dessus du doigt/orteil et plaquez-la sur la goutte de sang. Recommencez deux fois pour prélever deux gouttes.
- 14) Essuyez le sang restant sur le doigt ou l'orteil avec un coton sec et propre.
- 15) Placez la lame en verre sur une surface plate et étalez chaque goutte pour former deux pellicules épaisses avec l'extrémité lisse de la lancette (ou le bord d'une autre lame). La pellicule ne doit être ni trop épaisse ni trop fine. Étalez la goutte jusqu'à pouvoir voir à travers la pellicule de sang et entrevoir les mots qui sont écrits sur une feuille de papier placée sous la lame de verre. Cela indique que la pellicule est suffisamment épaisse.
- 16) Laissez la pellicule de sang sécher pendant 1 heure, sous un cache pour la protéger contre la poussière et les mouches. Une fois que la pellicule est sèche, placez-la dans la boîte de la lame.

Donnez l'explication suivante

- Nous souhaiterions que vous preniez un peu de temps (environ 45 minutes) pour vous entraîner à préparer des frottis sanguins et des RDT sur vos collègues afin d'apprendre à piquer un doigt. Une fois que les participants se seront exercés à la piqure, ils se rendront dans l'établissement de santé.
- Une fois terminé, chaque binôme doit ranger le matériel au fond de la pièce et se regrouper à l'extérieur pour être transportés vers l'établissement.

- Une fois que leur nombre est suffisant pour remplir le véhicule, ils doivent se diriger vers l'établissement et renvoyer la voiture.



Pratique

Demandez maintenant aux participants de pratiquer sur eux - Demandez-leur de se regrouper par deux et de récupérer le matériel nécessaire pour préparer une lame et des RDT. Ils auront de place pour travailler, dites aux participants de se répartir dans la pièce et de trouver un bon endroit pour poser le matériel et se préparer à former une pellicule épaisse et à s'exercer aux piqûres.

Les participants doivent d'abord s'entraîner à faire une pellicule épaisse en utilisant du sang et des applicateurs.

Une fois que les participants ont fini de s'entraîner à préparer d'épaisses pellicules, ils doivent s'entraîner à se piquer les uns les autres et à préparer des lames de sang et à effectuer des RDT.

Rappelez aux participants qu'ils doivent inscrire le numéro du client et la date sur les lames et les RDT. Faites comme si les pellicules que vous fabriquez étaient faites pour le premier client venu vous consulter et que la lame que vous préparez pour votre partenaire est destinée au deuxième client.

Instruction pour les formateurs pour la pratique dans l'établissement de santé

Disposez les participants dans l'établissement de sorte qu'ils aient chacun un client pour lequel ils feront une lame de frottis et un RDT. Pendant que chaque participant prépare une lame dans le laboratoire sous la supervision du laborantin, les autres doivent s'entraîner à prendre la température des clients.

Les autres formateurs doivent également prendre le temps de parcourir le formulaire d'enregistrement des patients avec les participants en attendant qu'ils sachent comment remplir les formulaires.



Posez les questions suivantes aux participants (après le retour de l'établissement de santé)

- Avez-vous des questions sur la préparation des lames ou des RDT ? Ou sur votre expérience dans le laboratoire ? Ou sur la façon d'attribuer le numéro de client ?



Donnez l'explication suivante

- Vous disposerez d'une boîte contenant une centaine de lames que vous pourrez emmener dans votre village.
- Vous devez toutefois transporter régulièrement les lames et les RDT vers l'établissement de santé afin qu'ils soient teintés.
- La meilleure façon de transporter les lames est de les envelopper dans un tissu ou du papier toilette. Les RDT doivent être enveloppés dans du papier : les DSV ne doivent pas laisser traîner leur boîte afin d'éviter de faire voler les lames.



Pratique

Installez la table avec du papier et les lames de microscope prises par les DSV. Demandez à chaque DSV de venir à la table et d'envelopper sa lame en suivant la procédure qui leur a été expliquée avant de l'amener à l'établissement de santé. Faites de même pour les RDT et le papier.

Session 4 : Comment détecter les clients qui présentent des signes d'une maladie grave

 **Présentez la nouvelle session et décrivez les objectifs de la formation et les connaissances que les participants acquerront. Montrez aux participants la partie du programme dans laquelle ils se trouvent.**

Objectifs de la formation

À la fin de la session, vous devriez être en mesure de :

- 1) Énumérer les signes de danger des maladies graves
- 2) Repérer les clients atteints d'une maladie grave
- 3) Expliquer correctement aux clients (ou au personnel soignant) la procédure d'orientation vers un spécialiste
- 4) Montrer comment faire pour consigner et compléter les formulaires de transfert et de traitement

Bloc de formation 3.1. : Détecter les clients atteints d'une maladie grave

Dans ce bloc de formation, vous :

- Énumérer les signes de maladie grave
- Comprendre l'aide-mémoire pour les maladies graves - aide-mémoire plastifié ROSE

Vous devrez distribuer les photocopiés aux participants :

- Aide-mémoire pour les maladies graves

 **Donnez l'explication suivante**

- La plupart des clients qui viennent voir le DSV souffrent de maladies bénignes. Certains clients sont toutefois atteints d'une maladie grave. Ces clients doivent recevoir un traitement d'urgence et être orientés vers le centre de santé le plus proche pour que des examens plus poussés leur soient pratiqués et qu'un traitement leur soit administré.

Posez la question suivante

 **Que se passerait-il si nous recommanderions tardivement un patient souffrant d'une maladie grave à se rendre dans un établissement de santé ? Réponses : Il se peut qu'ils ne reçoivent pas le bon traitement et qu'ils finissent par mourir. S'ils se rendent immédiatement à l'établissement de santé, le personnel peut les aider et leur administrer rapidement les bons médicaments.**

 **Invitez les participants à se reporter au diagramme. Demandez-leur de vérifier le stade auquel ils se trouvent sur le diagramme. Assurez-vous qu'ils comprennent qu'ils se trouvent dans la section « rechercher des signes de maladie grave » des deux côtés du diagramme. Insistez sur le fait que les maladies graves doivent être recherchées sur les clients dont le résultat du RDT est positif ainsi que sur ceux dont le résultat est négatif.**

Donnez l'explication suivante

- Lorsqu'un client vient vous voir, vous devez toujours rechercher des signes de la présence d'une grave maladie. Lorsqu'un client présente l'un de ces signes de risque, il ou elle peut mourir et il/elle doit être immédiatement transporté vers l'établissement de santé le plus proche.
- Vous devez également rechercher d'autres signes qui indiquent que le client peut être atteint d'une autre maladie (autre que le paludisme) qui ne peut être traitée qu'avec des médicaments stockés dans l'établissement le plus proche. Ces signes doivent être également transmis à un professionnel de santé parfaitement formé pour qu'il établisse un diagnostic et qu'il administre le bon traitement.
- Les trois étapes pour décider du traitement à administrer à chaque client peuvent être résumées de la manière suivante :

Étape 1. Le client présente-t-il des signes de risque qui doivent être pris en charge en urgence ?

Étape 2. Le client présente-t-il d'autres signes qui doivent être pris en charge par un professionnel de santé afin qu'il lui administre le bon traitement ?

Étape 3. Le client présente-t-il d'autres signes qui doivent être pris en charge par un professionnel de santé afin qu'il lui administre le bon traitement ?

Donnez l'explication suivante

- Dans cette session, nous décrirons comment faire pour reconnaître un client qui est atteint d'une maladie grave. Les signes et les symptômes des maladies graves dont nous allons parler maintenant peuvent être propres au paludisme ou provoqués par une autre affection grave. Nous aborderons également les recommandations concernant le pré-traitement et le transfert de ces clients vers un établissement de santé public.
- **Vous avez un rôle déterminant dans la guérison du client en reconnaissant la maladie grave dont il pourrait souffrir et en agissant rapidement pour lui proposer un prétraitement et en l'invitant à se rendre dans un centre de santé.**

Donnez l'explication suivante

- La première étape pour aider les clients souffrant d'une grave maladie est de détecter les signes et les symptômes indiquant que la vie du client est en danger. Si un client présente l'un de ces symptômes ou de ces signes de maladie grave, vous devez agir sans tarder.

Posez la question suivante

 Quels sont selon vous les signes d'une maladie grave ? Comment savoir lorsqu'un client est gravement malade ? *Notez les réponses sur un tableau.*

■■■■■
**📁 Distribuez des aide-mémoire montrant les signes de danger (formulaire rose).
Demandez aux participants de lire les différentes rubriques du formulaire à voix
haute. Discutez de leurs expériences avec les différents signes.
Demandez-leur de décrire leurs expériences**

**Est-ce que l'un de vous a déjà vu un client souffrant de convulsions ? Pouvez-vous
nous dire à quoi cela ressemblait ?**

**Avez-vous déjà vu un client dans le coma ? Pouvez-vous nous dire à quoi
cela ressemblait ?**

■■■■■

Donnez l'explication suivante

Les signes de danger typiques sont les suivants :

- Des convulsions (ou des crises) en direct ou à tout autre moment au cours des deux derniers jours. *Dans la langue locale, convulsion se dit Ebyaga, EbyAnkole ou Eyabwe. Demandez aux participants s'ils ont déjà vu quelqu'un avoir des convulsions. Demandez-leur de décrire leur expérience.*
- **Altération de l'état psychique** – confusion, léthargie (sommolence) ou perte de conscience (coma) : Il est important d'observer le client de près et de rechercher les symptômes suivants :
 - **Confusion ou léthargie (sommolence)** : Est-ce que le client interagit normalement avec vous et d'autres personnes ou est-ce qu'il ou elle semble désorienté(e) (perte de la notion du temps et de l'espace) ou s'écroule-t-il ou elle subitement de sommeil ?
 - **Coma**: Si le client est inconscient ou s'il dort, pouvez-vous le réveiller ou le secouer délicatement ? Le client réagit-il aux bruits assourdissants ?
 - Le client suit-il un objet qui est déplacé devant ses yeux ? Si le client est mineur, regarde-t-il sa mère ou le personnel soignant ?
- **Faiblesse extrême** – le client est incapable de s'asseoir ou de rester debout sans être aidé
- **Incapacité à boire ou manger, ou incapacité à boire au sein** pour les nourrissons
- **Vomissements** qui font que le client soit incapable d'assimiler les liquides, les aliments solides et les médicaments

Donnez l'explication suivante

- Même si les signes de risque que nous venons de décrire sont les plus graves, il en existe d'autres qui permettent également de conclure à l'existence d'une maladie grave. Les voici :
- **Température extrême** – le patient est très chaud ou très froid (la température est soit supérieure à 38,5 °C soit inférieure à 35 °C).
- **Anémie sévère** – vérifiez si les paumes, les ongles, la langue et les paupières sont très pâles.
- **Jaunisse** – vérifiez si les paumes des mains ou les yeux sont jaunes.
- **Difficulté pour respirer** (insuffisance respiratoire) : Le client respire-t-il plus vite que d'habitude ? Le client a-t-il du mal à respirer ? On considère généralement qu'un

enfant de 2 à 12 mois respire rapidement lorsqu'il inspire et expire plus de 50 fois par minute. On considère généralement qu'un enfant âgé de 1 à 5 ans respire rapidement lorsqu'il inspire et expire plus de 40 fois par minute.

- **Déshydratation sévère** – vérifiez si la bouche et la langue sont sèches (langue pâteuse), yeux creusés, incapacité à boire ou à assimiler des liquides, la présence de plis cutanés (lorsqu'on la pince, la peau se rétracte très lentement). Chez les enfants de moins d'un an, vérifiez si la fontanelle est enfoncée (la partie molle sur le haut du crâne).

Donnez l'explication suivante

- Nous allons à présent vous montrer comment faire pour évaluer les signes de risque, examiner attentivement les points suivants.
- **Observez le comportement général du client**
Est-il alerte et réagit-il à ce qui l'entoure ? Peut-il dire son nom ? Si le client est un enfant, vous regarde-t-il vous ou regarde-t-il sa mère lorsqu'on l'appelle ?
 - *Repérez un client qui est très désorienté ou endormi, et que l'on ne peut sortir de sa léthargie.*
 - *Repérez un client qui semble très faible et qui est incapable de rester debout ou assis seul.*
- Demandez si le client a eu des **crises ou des convulsions** au cours des derniers jours
- **Vérifiez si la température du corps est extrême.**
 - *Avez-vous constaté que la température était très haute (38,5°C ou plus) ?*
 - *Avez-vous constaté que la température était très basse (35°C ou moins) ?*
- **Vérifiez si l'enfant se déshydrate (en raison des vomissements ou de son incapacité à boire ou manger).**
Il est courant qu'un client qui a de la fièvre souffre ponctuellement de vomissements. Les vomissements représentent le seul symptôme préoccupant si le client vomit beaucoup et risque de se déshydrater. Demandez-lui s'il ou elle a mangé ou bu au cours des 24 dernières heures ou depuis le début des vomissements. A-t-il ou elle uriné au cours des 6 dernières heures ?
Si le client est un enfant, demandez au tuteur s'il a mangé et bu normalement. Si le tuteur rapporte des vomissements, demandez-lui si l'enfant a mangé ou bu au cours des 24 dernières heures ou depuis le début des vomissements.
 - *Vérifiez si le client parvient à manger ou à boire.*
 - *Le client urine-t-il moins souvent que d'habitude ? Demandez si le client a arrêté d'uriner complètement au cours des 6 dernières heures.*
- **Examinez les mains et les ongles.**
Demandez au client d'ouvrir la bouche et de vous montrer sa langue. Pour les nourrissons, vous pouvez utiliser le manche d'une cuillère à café pour ouvrir délicatement la bouche. Chez les nourrissons, vous pouvez également la plante des pieds. Elle doit être rose si le client est en bonne santé.
 - *Vérifiez si l'enfant est très pâle, si les ongles, les paumes des mains, la plante du pied, les gencives et la langue et l'intérieur des paupières sont blancs. La pâleur est un signe d'anémie, qui peut être dû au paludisme ou d'autres maladies. (Parasites intestinaux, carences nutritionnelles et autres)*
- **Examinez les yeux**
 - *Vérifiez si les yeux sont jaunes (jaunisse). La jaunisse peut*

nutritionnelle anémie très sévère provoquée par le paludisme ou d'autres affections.

- **Vérifiez si le client respire normalement**

Recherchez les signes éventuels témoignant d'une difficulté à respirer. Un client qui a des problèmes pour respirer peut montrer des signes tels qu'un nez bouché, un tirage intercostal, l'utilisation des muscles de la poitrine et du cou pour respirer. Cela peut être dû à une pneumonie grave ou un paludisme sévère ou à une autre maladie grave. Recherchez les symptômes suivants :

- *Tirage profond sous-costal*
- *Dilatation des narines pour aspirer plus d'air.*
- *Respiration rapide* : Repérez un client qui respire plus rapidement que la normale pour son âge.

- **Examinez la tête**

- *Chez les très jeunes enfants et les nourrissons, recherchez les signes de déshydratation en vérifier si la fontanelle de l'enfant est enfoncée. C'est un signe de déshydratation sévère.*

 **Expliquer:** Nous allons maintenant mettre en pratique ce que nous avons appris dans cette session en organisant des jeux de rôle.

Instructions pour les formateurs pour les jeux de rôle (cf. annexe I : comment organiser les jeux de rôle)

- *Expliquez aux participants que vous souhaitez organiser un jeu de rôle/sketch et que vous avez besoin de volontaires.*
 - *Désignez quatre participants pour les jeux de rôle.*
 - *Chaque formateur doit être responsable d'un jeu (I et II).*
 - *Chaque formateur doit donner des consignes aux volontaires qui participent à leur jeu de rôle sur les personnages qu'ils sont censés jouer.*
 - *Les deux personnages, le DSV et la mère, doivent être formés individuellement en aparté.*

 - *Une fois les DSV informés, revenez dans la salle de formation.*
 - *Expliquez aux autres DSV que leur rôle consistera à observer la scène.*
 - *Les observateurs doivent suivre le jeu de rôle à l'aide des diagrammes, des aide-mémoire et notamment de leur formulaire d'enregistrement des traitements. Ils doivent observer les éléments du jeu de rôle qu'ils peuvent noter sur leur formulaire. Ils doivent être préparés à discuter des jeux. Expliquez que c'est le bon moment pour partager ses expériences dans la communication avec les tuteurs et les enfants qu'ils rencontrent dans le cadre de leur fonction de DSV.*

 - *Demandez aux acteurs volontaires de jouer leur jeu de rôle.*
 - *Une fois les deux jeux terminés, lancez un débat avec les participants.*
-



Travail en groupe : Jeu de rôle I – Évaluer un client atteint d'une maladie grave pour l'orienter vers un établissement de santé

Aperçu pour les formateurs : C'est un jeu de rôle destiné à aider les DSV à comprendre la meilleure façon d'examiner les clients souffrant d'une maladie grave. Les participants ne doivent pas aller au-delà de la « recherche des signes de maladie grave » sur le diagramme. Donnez ces consignes sur papier à chaque acteur :

Instructions pour le vendeur ambulancier de médicaments - « Godfrey »

- Votre nom est Godfrey.
- Lydia (mère) est venue avec son bébé qui est malade, Harriet
- Vous devez écouter le récit de la mère sur l'état de santé de son enfant
- Vous devez examiner la maladie de Harriet, avec les outils du DSV (aide-mémoire et diagrammes).
- Vous devez expliquer à Lydia, la mère, les mesures que vous prenez pour établir un diagnostic.

- Vous décidez que Harriet ne présente aucun signe grave de maladie selon les aide-mémoire
- Pensez à consulter votre organigramme et expliquez les choses dans le détail à Lydia, afin qu'elle puisse comprendre ce que vous faites.
- Mettez fin au jeu de rôle lorsque vous arrivez à l'étape « recherche de signes de maladie grave »

Instructions pour la mère du client – « Lydia »

- Vous êtes Lydia, une mère inquiète.
- Vous avez un client qui s'appelle Harriet âgé de six mois.
- Dites à Godfrey le DSV que Harriet est malade et souffre de paludisme.
- Si le DSV vous le demande, dites-lui que Harriet a eu de la fièvre et alitée pendant les deux derniers jours et sa température était très haute la veille et que cela vous inquiétait.
- Vous n'avez donné aucun médicament à Harriet, vous êtes juste venue directement voir le DSV pour obtenir un traitement
- Vous êtes très inquiète pour votre enfant et vous êtes sûre que Harriet est atteinte du paludisme.

Instructions pour les observateurs

- Notez comment le DSV a communiqué avec Lydia et Harriet
- Soyez prêt à en discuter après le jeu de rôle.



Travail en groupe : Jeu de rôle II – Évaluer un client atteint d'une maladie grave justifiant un transfert vers un établissement de santé

Aperçu pour les formateurs : C'est un jeu de rôle destiné à aider les DSV à comprendre la meilleure façon d'examiner les clients souffrant d'une maladie grave. Les participants ne doivent pas aller au-delà que la « recherche des signes de maladie grave » sur le diagramme. Donnez ces consignes sur papier à chaque acteur :

Instructions pour le vendeur ambulancier de médicaments - « Betty »

- Votre nom est Betty.
- Grâce (mère) est venue avec son bébé qui est malade, Mary.
- Vous devez écouter le récit de la mère sur l'état de santé de son enfant.
- Vous devez examiner la maladie de Mary, avec les outils du DSV (aide-mémoire et diagrammes).
- Vous devez expliquer à Grâce, la mère de Mary, les mesures que vous prenez pour établir un diagnostic.
- Vous constatez que Grâce présente des signes de maladie graves car elle n'a pas arrêté de vomir et elle ne mange plus.
- Pensez à consulter votre organigramme et expliquez les choses dans le détail à Grâce, afin qu'elle puisse comprendre ce que vous faites.
- Mettez fin au jeu de rôle lorsque vous arrivez à l'étape « recherche de signes de maladie grave ».

Instructions pour la mère du client – « Grace »

- Vous êtes Grace, une mère inquiète.
- Vous avez un client qui s'appelle Mary qui est âgée de six mois. Dites au DSV que Mary est malade et qu'elle souffre de paludisme.
- Si le DSV vous le demande, dites-lui que Mary a eu de la fièvre et a été alitée pendant les deux derniers jours et sa température était très haute la veille et que cela vous inquiétait.
- Mary n'a pas arrêté de vomir depuis hier matin et n'a pas été allaitée depuis.
- Vous n'avez donné aucun médicament à Mary, vous êtes juste venue directement voir le DSV pour obtenir un traitement
- Vous êtes très inquiète pour votre enfant et vous êtes certaine que Mary est atteinte du paludisme.

Instructions pour les observateurs

- Notez comment Betty le DSV a communiqué avec Grâce et Mary Soyez
- prêt à en discuter après le jeu de rôle.

Questions de discussion après l'interprétation des jeux de rôle :

- Lancez un débat en demandant aux DSV ce qu'ils ont pensé du jeu de rôle
- Demandez aux volontaires qui ont interprété les rôles ce qu'ils en ont pensé
- Posez la question suivante : Comment les DSV communiquent-ils avec les mères afin de s'assurer qu'elles ont compris ce qu'elles devaient faire ?
- Posez la question suivante : Les DSV ont-ils utilisé leur aide-mémoire ?
- Posez la question suivante : Les DSV ont-ils complété le formulaire d'enregistrement des traitements ?
- Posez la question suivante : Les DSV ont-ils posé toutes les questions nécessaires pour compléter le formulaire d'enregistrement ?
- Posez-leur les questions suivantes : Quel a été le résultat obtenu par les DSV dans leur communication et l'utilisation de leur aide-mémoire sur la réaction des mères ?
- Posez la question suivante : Quels sont les aspects que les DSV pourraient améliorer la prochaine fois qu'ils examineront un client ?
- Posez la question suivante : Existe-t-il un moyen pour permettre aux DSV de mieux utiliser leur temps ? Par exemple, lorsque les DSV prennent la température, peuvent-ils faire autre chose (remplir le formulaire, demander les antécédents de fièvre du client, demander si le foyer a installé des moustiquaires) ?

Résumez

****Si le client montre l'un des symptômes et des signes répertoriés ci-dessous, vous devez penser à lui administrer un traitement en urgence et à l'inviter à se rendre dans un établissement de santé****

SIGNES DE MALADIE GRAVE :

- **Convulsions ou crises** – maintenant, ou au cours des 2 derniers jours
- **Coma/perte de connaissance**
- **Le client est désorienté ou très apathique** – le client ne peut pas se réveiller facilement
- **Faiblesse extrême** – le client ne peut pas s'asseoir ou rester debout seul
- **Très chaud** – sa température est supérieure à 38,5 °C
- **Très froid** – sa température est inférieure à 35 °C
- **Vomissements compulsifs** – incapacité à assimiler les aliments, les liquides ou les médicaments
- **Incapacité à boire ou à être allaité**
- **Anémie sévère** – paumes, ongles ou paupières très pâles
- **Yeux jaunes**
- **Graves difficultés respiratoires**
- **Déshydratation sévère**
 - yeux creusés, creusement de la fontanelle, pli cutané, langue pâteuse

Toute maladie chez un nourrisson de moins de deux ans

 **Résumez** Nous avons découvert dans cette session les signes graves de maladie que nous pouvons constater chez un client. Nous avons également vu comment utiliser le formulaire d'enregistrement des traitements ainsi que les formulaires de transfert d'urgence pour les clients adultes ou enfants qui présentent des signes de risque.

Souvenez-vous :

- Lorsqu'un client est positif au test RDT, vous lui administrerez un antipaludéen avant de le renvoyer vers un médecin. Nous évoquerons le traitement à administrer dans la prochaine session et comment l'administrer.
- Si le client est négatif au test, vous ne le traiterez pas mais vous l'enverrez consulter un médecin s'il présente d'autres signes de maladie.

Session 5 : Comment traiter les clients dont le résultat au RDT est positif

 Présentez la nouvelle session et décrivez les objectifs de la formation et les connaissances que les participants acquerront. Montrez aux participants la partie du programme dans laquelle ils se trouvent.

Objectifs de la formation

- 1) Expliquez le sens d'un résultat positif pour un client qui a de la fièvre
- 2) Expliquez comment traiter un client qui a de la fièvre et dont le RDT est positif
- 3) Décrivez les traitements à administrer à un client qui a de la fièvre et dont le RDT est positif
- 4) Décrivez les étapes à suivre pour orienter les clients gravement malades vers un établissement de santé
- 5) Décrivez le traitement préalable au transfert vers un centre de santé qui peut être administré aux clients souffrant de paludisme sévère avant de les orienter vers un établissement de santé

Bloc de formation 5.1. : Comment traiter les cas de paludisme simple ou sans complications

Dans ce bloc de formation, vous :

- Reverrez les signes de paludisme sans complications
- Comprendrez comment traiter les cas de paludisme sans complications

 Vous aurez besoin des éléments suivants :

- Une boîte de coartem

 Expliquez Dans cette session, nous repasserons en revue les cas de paludisme simples ou sans complications et nous expliquerons comment traiter les cas de paludisme simples/sans complications

Posez la question suivante

 Qu'est-ce que le paludisme sans complications (révision) ?

Le paludisme simple (ou sans complications) est diagnostiqué lorsqu'un client présente tous les signes suivants :

- *Symptômes du paludisme : fièvre, maux de tête, perte d'appétit, douleurs articulaires, faiblesse, douleurs musculaires, nausée ou vomissements et/ou léthargie (fatigue)*
- *Présence de parasites dans le sang - avec un RDT positif.*
- *Aucun signe de maladie grave.*

 Donnez l'explication suivante

- Si un client a eu de la fièvre au cours des 3 derniers jours, un RDT doit être effectué.
- Si le RDT est positif, montrez le résultat au client ou au parent/tuteur s'il est mineur. Expliquez que le client est atteint du paludisme, et que vous prescrirez un traitement antipaludéen.

Posez la question suivante :



Si un client a de la fièvre et que son RDT est positif et ne présente aucun signe de maladie grave, quel médicament doit-on administrer ? *Demandez aux DSV de se reporter à leur diagramme pour obtenir la bonne réponse. Un client avec de la fièvre et un RDT positif (et sans signes de maladie grave) doit recevoir un traitement pour le paludisme sans complications à base de thérapie combinée de Coartem que nous allons décrire dans cette section. Vous devez également donner un traitement dont nous allons parler dans la section suivante.*

****Souvenez-vous : pour diagnostiquer correctement un client atteint de paludisme sans complications, vous devez constater de la fièvre ET le RDT doit être positif. Si le client a de la fièvre, AUCUN signe de maladie grave ET un résultat positif au RDT, vous devez prescrire un traitement antipaludéen.**

📁 Invitez les participants à se reporter au diagramme. Demandez-leur de vérifier le stade auquel ils se trouvent sur le diagramme. Assurez-vous qu'ils comprennent que si le client a de la fièvre ET le RDT est positif, ils doivent alors prescrire un traitement ACT.

🗣️ Expliquez Nous reverrons le traitement recommandé pour les clients souffrant de paludisme sans complications en Ouganda.

- Le parasite à l'origine du paludisme a développé ces dernières années une résistance aux médicaments autrefois administrés (par exemple, chloroquine). C'est pourquoi le ministère de la Santé ougandais recommande désormais de prescrire une thérapie combinée à base de coartem. La thérapie combinée est l'association de deux molécules pharmaceutiques ou plus administrés en même temps pour traiter le paludisme.
- Le choix d'administrer une thérapie combinée pour traiter le paludisme est justifié par la plus grande efficacité que l'utilisation d'une seule molécule antipaludéenne. Pour prendre l'exemple d'une armée face à un ennemi, deux soldats valent mieux qu'un.
- Le coartem est un médicament combiné. Cela signifie que deux médicaments sont associés dans chaque comprimé. Un traitement complet à base de coartem nécessite un total de 6 doses. La dose doit être donnée deux fois par jour pendant 3 jours.

👉 Montrez aux participants les deux différents types de coartem pour les enfants en bas âge, les nourrissons, les enfants plus âgés et les adultes. Encouragez les participants à parler de leur expérience avec le Coartem au sein de leur foyer. Ont-ils eux-mêmes ou leurs enfants déjà reçu du coartem ? Quel type ont-ils reçu ? Combien de fois ont-ils reçu du coartem ?

- Le nombre de comprimés compris dans chaque dose et le type de paquet qui doivent être donnés varient selon l'âge du client. Les boîtes sont de différentes couleurs afin de trouver plus facilement celle qui correspond à chaque client.
- Les enfants de moins de 3 ans doivent recevoir une boîte jaune et les enfants âgés entre 3 et 7 ans doivent recevoir la bleue.

- Les enfants âgés entre 7 et 14 ans doivent recevoir la boîte orange
- Les clients de plus de 14 ans doivent recevoir la boîte verte.
- Les doses sont résumées dans le tableau 1 ci-dessous.

Tableau 1 : Calendrier du traitement à base d'artéméther-luméfantrine (Coartem)

Âge	Jour 1	Jour 2	Jour 3	Couleur
4 mois jusqu'à 3 ans	1 comprimé x2 toutes les 12 heures	1 comprimé x2 toutes les 12 heures	1 comprimé x2 toutes les 12 heures	Jaune
3 ans jusqu'à 7 ans	2 comprimés x2 toutes les 12 heures	2 comprimés x2 toutes les 12 heures	2 comprimés x2 toutes les 12 heures	Bleue
Entre 8 et 14 ans	3 comprimés x2 toutes les 12 heures	3 comprimés x2 toutes les 12 heures	3 comprimés x2 toutes les 12 heures	Orange
Plus de 14 ans	4 comprimés x2 toutes les 12 heures	4 comprimés x2 toutes les 12 heures	4 comprimés x2 toutes les 12 heures	Verte

Posez la question suivante



Pourquoi les clients reçoivent des doses différentes selon leur âge ?



Donnez l'explication suivante

- Il est important que les nourrissons (ou les enfants qui sont très petits pour leur âge) reçoivent la dose de traitement qui correspond à leur taille et doivent donc être traités dans le centre de santé. Un nourrisson de moins de 4 mois qui présente de la fièvre doit toujours être transféré dans un établissement de santé.
- Le Coartem est sûr et efficace chez les enfants de plus de 4 mois et les enfants qui pèsent plus de 5 kg.
- Le traitement contre le paludisme sans complication (Coartem) est administré par voie orale.
- N'oubliez pas que le Coartem sera plus efficace s'il est ingurgité avec des aliments et des liquides. Le client doit, si possible, prendre chaque dose de coartem avec du lait ou du lait maternel pour les nourrissons ou des aliments gras ou huileux (par

exemple, de la viande ou de la sauce aux haricots faite avec de l'huile de cuisson ou de la sauce à l'huile d'arachide). Le médicament est ainsi mieux assimilé par le système digestif. Il est également important de rappeler que même si le client ne prend le médicament qu'avec de l'eau, il sera tout aussi efficace. Même si le client ou la mère n'a pas de nourriture ou de lait à portée de main, le client doit tout de même prendre les comprimés avec l'eau.

- La première dose de médicament antipaludéen doit être observée par le DSV. Si le client vomit après moins de 30 minutes, attendez 10 minutes avant de lui donner une seconde dose. Si la deuxième dose est rejetée, administrez plutôt un suppositoire d'artésunate par voie rectale et orientez le client vers le centre de santé le plus proche.

📁 Demandez aux participants de se reporter au diagramme des traitements (avec parasites). Expliquez que les DSV peuvent informer le client (ou la mère de l'enfant) des effets du traitement sur la densité de parasites présents dans le sang du client. Le nombre de parasites diminue au fil des doses administrées. Un client peut se sentir mieux après quelques doses, mais son sang contient toujours des parasites et la dose doit lui être administrée.

👏 Encouragez les participants à discuter des diagrammes des traitements : regroupez-les par deux et consacrez 10 minutes à discuter de la manière dont vous présenterez les différentes doses aux clients ou aux mères ou tuteurs des enfants.

🧠 Expliquez que les DSV doivent expliquer au client/personnel soignant ce qu'ils font au cours de chaque étape de l'évaluation de la fièvre, la réalisation d'un RDT et la prescription de traitements médicamenteux. Ils doivent expliquer les choses suivantes :

- Les raisons pour lesquelles vous donnez des médicaments au client (car il a de la fièvre et peut-être le paludisme)
- Le nom du médicament contre le paludisme (Coartem) que vous donnez.
- Expliquez comment faire pour bien doser les traitements : nombre de comprimés par dose, nombre de doses par jour, nombre de jours de traitement. Utilisez l'aide-mémoire du traitement et la boîte de médicaments pour bien faire passer le message.
- La meilleure façon de prendre les médicaments : dites par exemple au client ou au tuteur de prendre chaque dose avec du lait (lait maternel pour les nourrissons) ou des aliments gras (viande ou sauce aux haricots faite avec l'huile ou du beurre de cuisson, sauce à l'arachide) pour améliorer l'assimilation du Coartem. Rappelez que même si le client ou personnel soignant ne dispose pas de ce type d'aliment, le Coartem sera tout de même efficace s'il est pris avec de l'eau.

- Informez le client des possibles effets secondaires. Indiquez toutefois que les réactions au médicament peuvent varier considérablement d'une personne à une autre.
- Donnez des conseils sur le stockage du médicament : les médicaments doivent être conservés dans un endroit sec et propre, hors de portée des enfants.
- Pour les clients qui ont de la fièvre, assurez-vous qu'ils ou leur tuteur savent utiliser le traitement d'appoint :

Posez la question suivante



Si le client est un enfant, quel type de traitement de soutien peut-on conseiller à une mère pour son enfant ?

Réponse : assimiler une quantité suffisante de liquides : eau, jus et infusion pour les enfants qui peuvent boire et prendre le sein dans le cas des nourrissons. Gant de toilette tiède et ventilateur pour faire baisser la fièvre.



Quelle est la meilleure manière de le dire au client/personnel soignant afin qu'il vous écoute et comprenne ce que vous dites ? *Invitez les participants à discuter de la manière dont leur attitude aura une incidence sur l'attention que porte le client/personnel soignant à vos propos. S'ils disent à la mère qu'elle doit faire quelque chose, elle risque de se mettre sur la défensive, notamment si elle ne peut pas appliquer les consignes comme donner des jus ou du lait. Il est important de collaborer avec le client/personnel soignant en se mettant sur le même plan afin de l'aider à trouver des moyens de garantir l'efficacité du traitement sur le client.*



Donnez l'explication suivante

- Pour guérir complètement, le client doit suivre le traitement jusqu'au bout.
- Si le client rejette le médicament 30 minutes après avoir pris la dose, il ou elle doit en prendre une autre et revenir voir le DSV pour en obtenir un autre en échange.
- Il se peut que les symptômes ne disparaissent pas immédiatement après la première dose. Il y a des chances que son état ne s'améliore pas avant deux jours.
- Si les symptômes ne s'améliorent après deux jours, le client doit revenir voir le DSV ou se rendre immédiatement dans un établissement de santé.
- Si les symptômes s'aggravent, ou l'un des symptômes suivants est constaté, le client/personnel soignant doit se rendre immédiatement aux urgences.
 - La fièvre ne disparaît pas après deux jours de traitement.
 - Le client souffre de convulsions.
 - Le client ne peut pas manger, ni boire ou prendre le sein de sa mère.
 - Le client perd connaissance.
 - Le client a du mal à respirer.
 - Il commence ou continue à vomir ce qui l'empêche d'assimiler les liquides, les aliments et les

médicaments pris par voie orale.

- Le client présente de nouveaux symptômes.
- Le client s'affaiblit ou son état de santé général se dégrade.
- Le client souffre d'éruptions cutanées.

 **Expliquez** que le Coartem ne doit pas être administré dans les cas suivants :

- Ne donnez pas de médicament ACT à un client qui a souffert d'effets indésirables.
- Ne donnez pas d'ACT aux :
 - Nourrissons de moins de 4 mois.
 - Enfants qui pèsent moins de 5 kg (si un enfant paraît très petit ou plus mince que la normale pour leur âge).

 **Expliquez** que les clients peuvent être parfois atteints de plusieurs maladies à la fois. Il est important d'examiner le client afin de vérifier s'il présente d'autres signes de maladie et s'il est traité pour son paludisme. Nous expliquerons comment le DSV s'y prend dans la session 6.



 **Invitez les participants à se reporter au diagramme. Montrez la zone sous le traitement avec la mention « Rechercher d'autres signes justifiant un transfert ». Rappelez l'importance pour le DSV de rechercher d'autres signes.**





Travail en groupe : Jeu de rôle III – Traiter un client atteint de paludisme

Aperçu pour les formateurs : C'est un jeu de rôle destiné à aider les DSV à connaître la meilleure façon de traiter les clients souffrant de paludisme. Expliquez au groupe de DSV que nous devons de nouveau revenir à l'histoire de Godfrey, de Lydia et de son enfant Harriet. Godfrey se rend compte que la maladie de Harriet n'est pas grave. Il doit la traiter avec du coartem car elle a des antécédents de fièvre qui révèle l'existence du paludisme. Donnez ces consignes sur papier à chaque acteur :

Instructions pour le distributeur communautaire de médicaments - « Godfrey »

- Vous avez déjà examiné Harriet et n'avez trouvé aucun signe de maladie grave.
- Vous devez décider du traitement à lui administrer.
- Comme Harriet a 6 mois, elle peut recevoir le pack jaune de Coartem.
- Expliquez à Lydia en quoi consiste le Coartem. Dites-lui qu'il s'agit d'un médicament efficace à condition toutefois de l'administrer dans son intégralité. Prenez le temps d'expliquer toutes les instructions sur la prise du médicament.
- Lydia pense qu'elle ne doit donner que deux doses du Coartem à Harriet et qu'elle peut garder le reste
- Administrez la première dose de Coartem à Harriet en présence de la mère.

Instructions pour la mère du client – « Lydia »

- Vous avez vu le DSV examiner votre client Harriet. Le DSV vous a posé des questions sur la maladie de Harriet.
- Le DSV souhaite traiter Harriet en lui donnant du Coartem. Vous avez entendu parler de ce médicament, mais vous ne l'avez jamais utilisé.
- Vos voisins vous ont dit que c'est un bon médicament, et que vous ne devez prendre que deux doses. Ils vous ont dit que vous pouviez garder le reste pour une autre fois.
- Vous écoutez Godfrey vous expliquer les caractéristiques du médicament.

Instructions pour les observateurs

- Notez comment le DSV a communiqué avec Lydia et Harriet Soyez prêt à en discuter après le jeu de rôle.
- Suivez le jeu de rôle en vous aidant des aide-mémoire, des diagrammes et du formulaire d'enregistrement.
- Pensez à noter ce que vous pouvez renseigner sur le formulaire des informations données pendant le jeu de rôle

Possibles questions de débriefing :

- Comment Godfrey le DSV communique-t-il avec Lydia afin de s'assurer qu'elle a compris ce qu'elle devait faire ?
- Godfrey a-t-il utilisé son aide-mémoire ?
- Quel a été le résultat obtenu par Godfrey dans sa communication et l'utilisation de son aide-mémoire sur la réaction de Lydia ?
- Quels sont les aspects que Godfrey pourrait améliorer la prochaine fois qu'il examinera un client ?
- Quelles autres questions le DSV aurait-il dû poser pour que le formulaire d'enregistrement soit dûment rempli ?

 **Résumez : Rectifiez les pratiques dans le traitement des cas de paludisme sans complications**

- Démarrez le traitement antipaludéen **dès que possible** après avoir établi le diagnostic.
- Donnez du **Coartem**. Vérifiez que le client reçoit une **dose de Coartem** correspondant
- à son âge. Vérifiez que le client reçoit une **dose compl le cliCoartem** et qu'il a conscience de l'importance de suivre le traitement jusqu'au bout.
- Recommandez un **traitement d'appoint** afin d'apaiser les symptômes et d'accélérer le rétablissement. Recherchez les éventuels signes de **paludisme grave**, **donnez un traitement préalable au transfert** et **ORIENTEZ** immédiatement les clients atteints d'une maladie grave vers le centre de santé le plus proche.
- Recherchez les **signes d'une autre maladie (que le paludisme)** recommandez à ces clients de se rendre dans l'établissement de santé le plus proche.

Bloc de formation 5.2. : Comment traiter les cas de paludisme sévère et les renvoyer dans un centre

Dans ce bloc de formation, vous :

- Apprenez à administrer un traitement avant l'orientation aux clients atteints de paludisme grave.
- Apprenez à remplir les formulaires de transfert d'urgence pour vous assurer que les clients sont traités au plus vite dans des établissements de santé.

Vous aurez besoin des éléments suivants :

- Aide-mémoire pour les maladies graves.
- Formulaires de transfert d'urgence du DSV.
- Échantillon d'artésunate par voie rectale.

 **Expliquez** Dans cette session, nous commencerons par revoir les signes de paludisme grave.

Posez la question suivante

 **Qu'est-ce qu'un paludisme sévère ?** Encouragez les participants à se souvenir des sessions précédentes et à se reporter à leur diagramme. Un client positif au test RDT qui présente l'un des signes de maladie grave peut souffrir d'un paludisme sévère, et doit recevoir très rapidement un traitement.

 **Quels sont les signes propres aux formes graves du paludisme ?** Réponses : Les signes de risque sont la maladie chez un nourrisson de moins de 2 mois, un client qui a eu des convulsions ou des crises au cours des 2 derniers jours, l'enfant est perdu ou apathique, faiblesse extrême, température très élevée ou basse, vomissements, incapacité à boire ou boire au sein, anémie sévère, jeux jaunes, difficultés respiratoires ou déshydratation sévère

Donnez l'explication suivante

Un client qui est atteint d'une forme grave de paludisme peut rapidement se dégrader et doit être **immédiatement orienté vers le centre de santé le plus proche**, afin qu'il puisse être examiné par un professionnel de santé qualifié et suivi de près jusqu'à ce qu'il soit remis. Rappelez l'importance d'AGIR VITE pour TRAITER et TRANSFÉRER en cas de paludisme grave

- Pour s'assurer que le client est correctement transféré, le DSV doit compléter un formulaire de transfert d'urgence

 **Invitez les participants à se reporter au diagramme. Demandez-leur de vérifier le stade auquel ils se trouvent sur le diagramme. Reportez-vous au formulaire de transfert d'urgence du DSV et à l'aide-mémoire. Demandez aux participants de parcourir le formulaire.**

 **Expliquez** que certaines étapes doivent être suivies pour s'assurer qu'un client présentant des signes de risque est traité et correctement transféré. Les voici :

- 1) Informez le client et/ou le personnel soignant de la présence de signes de maladie grave nécessitant qu'un traitement lui soit administré en urgence dans un établissement de santé.
- 2) Rédigez une demande de transfert. Vous devez utiliser le **Formulaire de transfert d'urgence du DSV (formulaire rouge)**.
- 3) Vérifiez le résultat du **RDT test de dépistage rapide du paludisme**, et notez le résultat sur la note de transfert du client.
- 4) Si le résultat est positif, vous devez **donner un traitement pré-transfert** au patient (nous en reparlerons dans quelques minutes) et demander un transfert dans un établissement de santé pour qu'il soit ausculté par un spécialiste.
- 5) Si le résultat est positif, ne donnez pas de traitement contre le paludisme. Transférez le client dans un centre de santé pour qu'il y soit examiné et traité.
- 6) Finissez de remplir le formulaire et vérifiez que toutes les informations suivantes sont renseignées.

 **Invitez les participants à se reporter au formulaire de transfert d'urgence du DSV. Demandez-leur de lire les informations à renseigner sur le formulaire.**

Vous devriez renseigner sur le formulaire :

- Les raisons qui vous ont poussé à demander un transfert. Indiquez-le en cochant chacun des signes de risque constatés.
- Le nom du client, le parent le plus proche et le village de résidence
- Le numéro d'inscription du client figurant sur votre journal de traitement
- La date et l'heure du transfert, et la personne qui demande le transfert (votre nom)
- L'âge du client
- La température du corps mesurée par le thermomètre sous l'aisselle
- Le résultat du test de dépistage rapide du paludisme
- Le nom du traitement préalable au transfert que vous avez administré et l'heure d'administration
- Les noms des autres traitements/médicaments donnés par les parents et l'heure de la prise

Donnez l'explication suivante

- Il existe un traitement spécial appelé Artésunate par voie rectale qui peut être utilisé pour traiter en urgence les enfants très gravement malades avant de pouvoir leur administrer un traitement adapté dans le centre de santé.
- L'artésunate est un autre type d'antipaludéen qui est administré par voie rectale. L'artésunate agit rapidement et peut donner le temps à l'enfant d'arriver au centre de soins pour recevoir un traitement adapté.

- Les DSV recevront de l'artésunate qu'ils pourront administrer aux enfants atteints d'une forme grave de paludisme.
- La quantité d'artésunate à administrer par voie rectale varie selon l'âge de l'enfant

■■■■■

📁 **Demandez aux participants de se reporter à l'aide-mémoire sur les formes graves du paludisme sur lequel figure le graphique du traitement à base d'artésunate par voie rectale. Demandez-leur de lire les informations figurant dans le tableau**

■■■■■

👤 **Donnez l'explication suivante**

- Il est important de connaître l'âge des enfants avant de décider du nombre de suppositoires à leur administrer.

Tableau 2 : Posologie pour le traitement avant transfert des enfants avec de l'artésunate par voie rectale (50 mg)

Âge (mois)	Âge (années)	Nombre de suppositoires
0-12 mois	0-1 an	1 suppositoire
13-42 mois	Plus d'un an - 3,5 ans	2 suppositoires
43-60 mois	Plus de 3,5 ans - 5 ans	4 suppositoires

👤 **Expliquez les étapes pour administrer l'artésunate par voie rectale comme suit :**

- 1) Lavez-vous les mains et mettez une paire de gants jetables
- 2) Retirez le film d'emballage
- 3) Placez de l'eau chaude sur le suppositoire afin de faciliter l'introduction (n'utilisez pas de vaseline)
- 4) Allongez le nourrisson ou l'enfant sur le côté dans la position du fœtus.
- 5) Introduisez délicatement le suppositoire dans le rectum du client (**extrémité franche en premier**), assurez-vous qu'il se colle contre la paroi rectale :
 - Si le client a moins de trois ans, utilisez votre auriculaire pour enfoncer le suppositoire. L'auriculaire doit être introduit 1,25 cm au-delà de l'ouverture du rectum.
 - Si le client a plus de trois ans, utilisez votre index pour enfoncer le suppositoire. Le suppositoire doit être enfoncé environ 2,5 cm au-delà de l'ouverture du rectum ou jusqu'à la première articulation de votre index.
- 6) Veillez à ce que les fesses de l'enfant soient fermées pendant 10 minutes après avoir introduit le suppositoire.
- 7) Veillez à ce que les fesses de l'enfant soient fermées pendant 15 minutes si vous introduisez plusieurs suppositoires.
- 8) Enlevez les gants et lavez-vous les mains et nettoyez la peau de l'enfant avec du savon et de l'eau
- 9) Si jamais un suppositoire ressort du rectum 30 minutes après avoir été introduit, vous devez en introduire un autre.

Posez la question suivante

 Pouvez-vous recommander un traitement d'appoint à la mère et administrer à la fois de l'artésunate par voie rectale ? *Invitez les participants à rappeler le traitement d'appoint qu'ils recommanderaient pour traiter un cas de paludisme simple ou sans complication.*

Donnez l'explication suivante

Vous pouvez également donner un traitement d'appoint pour réduire les symptômes lorsque le client est sur le chemin du centre de santé :

- 1) Faites baisser la fièvre : déshabillez l'enfant, appliquez des gants de toilette tièdes et placez un ventilateur face à l'enfant
- 2) Évitez une hypoglycémie : Vous pouvez lui donner une solution sucrée à boire ou à siroter si le client peut boire (ou demandez à la mère de lui donner le sein si elle l'allait toujours). Pensez à utiliser de l'eau et des ustensiles propres et sûrs pour préparer cette solution.
- 3) Si l'enfant montre des signes de déshydratation, encouragez-le à boire ou à siroter des liquides s'il le peut (ou demandez à la mère de lui donner le sein si le client est un bébé).

Les mesures à prendre si l'enfant dont le test de dépistage est positif présente des signes graves sont surlignées en rouge sur la fiche d'information en plastique nommée « Guide de traitement pour les DSV utilisant un test de dépistage rapide du paludisme ».

*****Pour un enfant atteint d'une forme grave du paludisme, chaque minute compte*****

*****Souvenez-vous : Commencez le traitement avant transfert dès que possible. Prescrivez une consultation dans un centre de santé dès que possible. *****

Session 6 : Comment traiter les clients dont le résultat au RDT est négatif

 Présentez la nouvelle session et décrivez les objectifs de la formation et les connaissances que les participants acquerront. Montrez aux participants la partie du programme dans laquelle ils se trouvent.

Objectifs de la formation

- Discutez de la prise en charge d'un client dont le RDT est négatif et qui ne présente aucun risque de maladie grave.
- Expliquez à la mère/au personnel soignant ce qu'un RDT négatif signifie.
- Expliquez aux clients ou mères/personnel soignant comment faire pour surveiller le patient dans les prochaines 24 heures et ce qui doit être fait après.

Bloc de formation 6.1. : Comment examiner et orienter un client qui présente d'autres signes de maladie

Dans ce bloc de formation, vous :

- Comprenez et décrivez les autres signes de maladie justifiant de transférer un client vers un établissement de santé.

 **Agent hospitalier du centre de santé :** Expliquez qu'il est nécessaire de rechercher d'autres signes de maladie lorsque le test est négatif. Le paludisme peut être contracté en même temps que d'autres maladies (ex. : les clients peuvent être atteints de deux maladies différentes à la fois). Il est également important de rechercher d'autres signes de maladie lorsqu'un client dont le test est positif peut souffrir d'une autre maladie en plus du paludisme.

Posez la question suivante

 Quelles sont les autres maladies les plus répandues en Ouganda? *Réponses : Les DSV citeront probablement la bronchite, le rhume ou la grippe, le mal d'estomac, la diarrhée, la typhoïde, la tuberculose, le VIH, les otites et les infections oculaires. Notez toutes les réponses sur un tableau.*

 **Demandez aux participants de se reporter au diagramme.**

Posez la question suivante

 À quel stade du diagramme sommes-nous ? Quand devons-nous rechercher d'autres signes de maladie ? *Les participants doivent pouvoir indiquer qu'il est nécessaire de rechercher d'autres signes lorsqu'un client est positif ou négatif.*

 **Demandez aux participants de se reporter à l'aide-mémoire « Autres signes justifiant un transfert ».**

Posez la question suivante



Lire les autres signes de maladie justifiant un transfert.



Comment savoir lorsqu'un client présente l'un de ces autres signes ? *Rappelez aux participants qu'ils doivent ausculter le client pour rechercher des signes de gravité. Les participants doivent avoir à l'esprit qu'ils doivent examiner le client pour trouver des signes de maladie et qu'ils doivent en profiter pour interroger la mère sur les autres signes éventuels qui pourraient justifier un transfert.*



Donnez l'explication suivante

- L'un de ces signes permet de supposer que le client pourrait être atteint d'une autre maladie.
- Les DSV doivent se souvenir de ces signes lorsqu'ils examinent le client, et interroger sa mère ou personnel soignant sur la maladie du client.
- Expliquez que les DSV peuvent poser les questions suivantes lorsqu'ils auscultent le client afin de déterminer s'ils peuvent souffrir d'une autre maladie
 - Depuis combien de temps le client est-il malade et a-t-il de la fièvre ? Le client a-t-il de la fièvre tout le temps ? Le client a-t-il de la fièvre au cours de certains moments de la journée ?
 - Le client a-t-il vomi ?
 - Le client a-t-il eu de la diarrhée ? Y a-t-il du sang dans les selles du client ?
 - Y a-t-il du sang dans les urines du client ?
 - Le client a-t-il mal lorsqu'il urine ? Si le client est mineur, pleure-t-il plus que d'habitude lorsqu'il urine ?
 - Le client a-t-il ressenti des brûlures ?



Expliquez que les clients souffrant soit de diarrhée soit de vomissements ne doivent pas être transférés. Les clients qui vomissent ET qui souffrent de diarrhée doivent être toutefois transférés en raison du risque de déshydratation accru lié à ces symptômes.



Expliquez qu'en plus de poser ces questions, le DSV peut également pratiquer les examens suivants.

- Vérifier la présence d'abcès sur la peau du client ou de toute boursoufflure douloureuse ou de bosses. Un abcès est une inflammation tendre et chaude sur le corps.
- Vérifier si le client a l'oreille qui coule ou s'il tire sur son oreille pour indiquer qu'il a mal.
- Vérifier si les yeux du client sont rouges ou collants.

👤 **Récapitulez** les autres signes justifiant un transfert dont les DSV doivent se souvenir lorsqu'ils examinent un client. Insistez sur le fait que les DSV doivent ausculter aussi bien les clients qui sont positifs que ceux dont le résultat au RDT est négatif.

AUTRES SIGNES JUSTIFIANT UN TRANSFERT

- Plus de 7 jours de fièvre
- Une température prise supérieure à 37 °C lorsqu'un client vient voir le DSV avec un test négatif
- Vomissements **et** diarrhée
- Présence de sang dans les selles ou l'urine
- Douleurs en urinant, ou incontinence
- Lésion ou brûlure
- Abscesses cutanés
- Inflammations douloureuses ou bosses/protubérances
- Infection oculaire – *oreille purulente ou client qui tire sur son oreille*
- Yeux rouges ou collants
- Fièvre chez les nourrissons de moins de 4 mois
- La femme est enceinte depuis 3 mois ou moins (dans son troisième trimestre de grossesse)

Bloc de formation 6.2. : Comment expliquer un résultat négatif au RDT

Dans ce bloc de formation, vous :

- Comprenez comment transférer correctement un client souffrant d'une autre maladie que le paludisme
- Comprenez comment remplir un formulaire de transfert pour les clients qui présentent les symptômes d'une autre maladie

Vous aurez besoin des éléments suivants :

Aide-mémoire pour « autres maladies » (bleu)

Formulaire de transfert du DSV (bleu)

 Expliquez que nous passerons en revue les différentes étapes pour traiter un client dont le résultat du RDT est **négatif et qui ne présente AUCUN signe de maladie grave, mais qui présente d'autres symptômes** :

- Selon le résultat du test, dites au client ou au personnel soignant que la cause de la maladie est le paludisme ou une autre affection. Le client ou le personnel soignant peut ainsi comprendre la maladie ou avoir davantage confiance dans les recommandations thérapeutiques.
- **Si le RDT est négatif, montrez le résultat au client/personnel soignant. Expliquez que le client ne souffre pas du paludisme.**

Posez la question suivante

 Comment mieux expliquer au tuteur la signification d'un résultat négatif ?

Réponse : *expliquez que le paludisme n'est pas la cause de toutes les fièvres. Expliquez que le coartem ne guérira que le paludisme, mais pas les fièvres qui sont provoquées par une autre maladie.*

 **Donnez l'explication suivante**

- Rappelez que le RDT peut détecter des parasites même s'il y en a très peu dans le sang. Le paludisme ne peut passer inaperçu. Si le RDT est négatif, nous sommes donc convaincus que le client **ne souffre pas** du paludisme.

 **Demandez aux participants de se reporter au diagramme et à l'aide-mémoire.**

Les enfants dont le résultat est négatif mais qui présentent des signes d'une autre maladie

Posez la question suivante



Que doit-on faire selon vous lorsqu'un client est négatif mais qu'il présente les symptômes d'une autre maladie ? *Réponse : selon le diagramme, le client doit être orienté vers un établissement de santé. Il est important de donner le bon médicament et que le personnel du centre de soins le plus proche pourra diagnostiquer et administrer le bon traitement.*



Expliquez que les clients qui sont négatifs mais qui présentent les symptômes d'une autre maladie doivent être transférés. Voici les étapes qui doivent être suivies pour transférer un client qui est atteint d'une autre maladie que le paludisme.

- 1) Informez le client et/ou le personnel soignant qu'il ne souffre pas de paludisme mais il présente les symptômes d'une autre maladie qui ne peut être diagnostiquée et traitée que dans un établissement de santé.
 - Expliquez que la fièvre peut être due à d'autres maladies. Les antipaludéens ne servent à traiter que le paludisme. Les autres maladies nécessitent des traitements que seul le centre de santé peut administrer.
 - Vous avez été formé pour rechercher des signes de la présence d'autres maladies courantes en plus du paludisme afin de vous permettre de les renvoyer vers un centre
 - Rassurez le client (ou ses parents s'il est mineur) en leur rappelant que le test montre qu'il ne souffre pas de paludisme. Le client présente toutefois d'autres signes qui indiquent qu'il peut être atteint d'une autre maladie. En raison de ces signes, vous leur conseillez de se rendre dans le centre de santé pour être examiné et traité.

————— ————— ————— ————— —————

**Invitez les participants à se reporter au formulaire de transfert du DSV.
Demandez-leur de lire les informations à renseigner sur le formulaire.**

————— ————— ————— ————— —————

- 2) Rédigez une demande de transfert. Vous devez utiliser le **Formulaire de transfert du DSV (formulaire bleu)**. Vérifiez que toutes les informations suivantes sont notées sur le formulaire de transfert.
 - Les raisons qui vous ont poussé à demander un transfert. Indiquez-le en cochant chacun des signes constatés.
 - Le nom du client, le parent le plus proche et le village de résidence.
 - Le numéro d'inscription du client figurant sur votre journal de traitement.
 - La date et l'heure du transfert, et la personne qui demande le transfert (votre nom).
 - L'âge du client.
 - La température du corps mesurée par le thermomètre sous l'aisselle.
 - Le résultat du test de dépistage rapide du paludisme.
 - Demandez au client/personnel soignant si le client a déjà reçu un traitement

pour cette maladie. Notez le nom des autres traitements/médicaments pris par le client ou donnés par les parents ou quelqu'un d'autre. Notez la date et l'heure auxquelles chaque traitement a été donné.

Les enfants dont le résultat est négatif mais qui NE présentent PAS de signes d'une autre maladie

 Donnez l'explication suivante

- Tous les cas ne devront pas être transférés aujourd'hui.
- Il arrive parfois que le RDT soit négatif et qu'un client ne présente aucun autre signe de maladie, mal d'estomac ou éruption cutanée. Vous devez montrer le résultat du RDT au client ou au parent.
- Rassurez le client (ou ses parents s'il est mineur) en leur rappelant que le test montre qu'il ne souffre pas de paludisme. Expliquez que la fièvre peut être due à un grand nombre de causes et que vous avez été formé pour rechercher des signes d'autres maladies aussi courantes que le paludisme.
- Rassurez le client (ou le parent/personnel soignant) en lui disant qu'il ou elle ne présente aucun autre symptôme qui justifierait un transfert vers le centre de santé.
- Dites au client (ou son parent ou tuteur) que la maladie dont il souffre n'est pas grave et qu'il ou elle devrait se rétablir rapidement à la maison.
- Mais conseillez-lui de suivre l'évolution de l'état de santé de l'enfant dans les 24 prochaines heures et de revenir s'il s'aggrave ou s'il se stabilise. Vous examinerez de nouveau le client afin de vérifier la présence de 1) signes graves et 2) d'autres signes justifiant un transfert ou transférer au besoin le client.

Posez la question suivante

 Y a-t-il une autre recommandation que vous pourriez faire aux clients ? Existe-t-il des traitements d'appoint que les parents pourraient utiliser si le client est un mineur ? *Réponses : Oui. Dites-leur qu'ils peuvent faire plusieurs choses pour faire baisser la fièvre, appliquer un gant de toilette tiède et faire de l'air à l'enfant. Ils doivent aussi inciter le client à continuer de boire ou de prendre le sein comme à l'accoutumée.*

 Demandez aux participants de se regrouper par 3 ou 4. Demandez aux groupes de débattre de l'importance de ne pas donner un traitement antipaludéen aux patients dont le résultat au RDT est négatif. *Invitez les participants à débattre des réponses ci-dessous :*

- *Il est plus probable que le diagnostic et le traitement ciblent la vraie cause de la fièvre et que le client reçoive le bon traitement et se rétablisse totalement.*
- *La vraie cause de la fièvre sera vite traitée et le client se rétablira rapidement.*
- *Cela réduira le risque de pénurie d'antipaludéens au niveau du « drug shop » et des établissements de santé.*
- *Cela permettra de limiter le développement et la propagation d'une résistance aux médicaments, afin que ces traitements restent efficaces contre le paludisme sur une longue durée.*
- *Cela permettra de limiter le risque d'effets secondaires pour le client (réactions aux médicaments) dus à l'administration inutile d'antipaludéens. Les bourdonnements dans l'oreille après la prise de quinine est un effet typique.*



Organiser un jeu de rôle : prendre en charge les enfants négatifs au RDT

Aperçu pour les formateurs : Ce jeu de rôle est destiné à aider les participants à apprendre à recevoir, examiner et traiter les parents ou tuteurs et leur enfant (dont le résultat au test de dépistage rapide est négatif). Le jeu de rôle doit continuer sur le transfert pour d'autres maladies sur le diagramme.

Instructions pour le vendeur ambulancier de médicaments - « Flavia »

- Connie vient avec son fils de deux ans, Kaggwa.
- Demandez-lui quel est le problème et reportez-vous au diagramme pour décider des mesures à prendre
- Vous avez pris la température de Kaggwa, elle est de 38 °C.
- Vous avez fait un RDT, mais le résultat est négatif. Expliquez-le à Connie.
- Vous constatez que Kaggwa tire sur son oreille et vous avez examiné l'oreille.
- Vous constatez qu'un liquide jaune coule.
- Informez-en Connie, la mère de Kaggwa.
- Utilisez votre aide-mémoire et le diagramme pour expliquer à Connie ce qu'elle doit faire à présent.

Instructions pour Connie – la mère d'un client

- Vous êtes une mère inquiète, qui se rend dans un qui se rend dans une « drug shop (pharmacie de rue) tenu par Flavia, la DSV
- Votre fils, Kaggwa, a eu des épisodes de fièvre au cours de ces derniers jours.
- C'est la saison des mangues et vous voulez savoir s'il a attrapé le paludisme.
- Vous avez donné des médicaments contre le paludisme (fansidar) à votre fils, que vous aviez acheté sur le marché l'an dernier, mais son état ne s'est pas amélioré.

- Vous êtes certaine que Kaggwa a le paludisme et demandez à Flavia, la vendeuse ambulante de médicaments, de le soumettre à un test de dépistage rapide.
- Flavia a pris la température de Kaggwa et effectué un test de dépistage rapide.
- Vous écoutez Flavia vous expliquer les résultats et les prochaines mesures à prendre.
- Vous avez des doutes quant aux résultats, vous ne savez pas comment le test fonctionne, vous n'en avez jamais vu auparavant et vous voulez un traitement contre le paludisme.

Instructions pour les observateurs

- Notez comment Flavia, la vendeuse ambulante de médicaments, a communiqué avec Connie et son fils Kaggwa
- Soyez prêt à en discuter après le jeu de rôle.

Possibles questions de débriefing :

- Comment Flavia la DSV a communiqué avec Connie pour s'assurer qu'elle comprend ce qu'elle fait et le sens à donner aux résultats du test ?
- Quel a été le résultat obtenu par Flavia dans son échange avec Connie sur la manière dont cette dernière a réagi aux résultats du test et aux conseils? Quelles sont les choses que Flavia pourrait améliorer lorsqu'elle devra annoncer la prochaine fois un résultat négatif à une mère ?

Session 7 : Gestion du stock, stockage et suivi des RDT et des antipaludéens

 **Présentez la nouvelle session et décrivez les objectifs de la formation et les connaissances que les participants acquerront. Montrez aux participants la partie du programme dans laquelle ils se trouvent.**

Objectifs de la formation

À la fin de la session, vous devriez être en mesure de :

- 1) Décrire les conditions de stockage adéquates pour les RDT et les médicaments antipaludéens sur votre lieu de travail
- 2) Expliquer comment faire pour surveiller les dates d'expiration des RDT et des médicaments en appliquant le principe « FEFO »
- 3) Expliquer comment faire pour éviter les ruptures de stock de RDT et de médicaments
- 4) Expliquer comment mettre au rebut les RDT et les médicaments usagés et périmés

Bloc de formation 7.1 : Stockage et suivi des RDT et des antipaludéens

Durant ce bloc de formation, vous

- Apprendrez à stocker les ACT
- Apprendrez à effectuer le suivi des stocks d'ACT

 **Vous aurez besoin des éléments suivants :**

Fiche de stock du DSV – Coartem JAUNE

Fiche de stock du DSV – Coartem BLEU

Fiche de stock du DSV – Coartem ORANGE

Fiche de stock du DSV – Coartem VERT

Fiche de stock du DSV – Suppositoires d'artésunate rectal

Fiche de stock du DSV – Lames de microscope pour frottis sanguin

Feuille de décompte du DSV

 **Donnez l'explication suivante**

- Lors de cette session rapide, nous discuterons des meilleurs moyens de stocker les RDT afin de s'assurer qu'ils restent efficaces et qu'ils donnent un résultat fiable. Nous discuterons également de la manière de stocker et d'effectuer le suivi des médicaments contre le paludisme afin qu'ils restent efficaces.
- Maintenant que les DSV seront responsables du stockage des RDT et des ACT, il est important de s'assurer que les deux sont correctement stockés.

 **Distribuez les feuilles de décompte du DSV et la fiche de gestion du stock pour suivre les stocks d'ACT, d'artésunate rectal et de lames pour les frottis. Demandez aux participants de lire les différentes feuilles et la fiche de gestion à voix haute pour l'ensemble du groupe. Expliquez comment les feuilles de décompte et la fiche de gestion doivent être utilisées.**

Posez la question suivante



Dans quels cas pensez-vous qu'un RDT peut ne pas fonctionner ?

Réponses : Il se peut que vous deviez demander aux participants d'envisager le cas dans lequel les tests dont ils disposent donnent de faux résultats. Demandez aux participants de revenir sur ce qu'ils ont appris au cours de la deuxième session. Demandez-leur de dire ce qu'ils pourraient faire pour éviter que ce cas de figure ne se présente.



Donnez l'explication suivante

- Les fabricants de RDT recommandent de stocker les tests à une température comprise entre 4 et 40 °C. L'Ouganda est un pays chaud, il y a donc peu de chances que la température atteigne 4 °C ou moins. Il est plus probable que les RDT ne chauffent trop durant le transport ou le stockage. Ne laissez pas les tests à l'extérieur exposés aux rayons du soleil. Faites en sorte que les boîtes soient exposées le moins de temps possible au soleil. Si la boîte est à l'extérieur, pensez à la recouvrir de branches si vous n'avez aucun autre moyen de les mettre à l'ombre.
- Les RDT doivent être stockés dans un **endroit sec et frais** afin qu'ils garantissent toujours un dépistage efficace de la maladie. Comme les médicaments, la qualité des RDT peut être altérée par la chaleur et l'humidité. Il est important de bien choisir les conditions et le lieu de stockage dans votre « drug shop ».
- Recherchez un endroit frais et à l'ombre. Ne placez pas les RDT à côté d'une fenêtre afin d'éviter de les exposer au soleil. Faites en sorte qu'ils restent le plus frais possible dans la pièce de stockage et dans les zones dédiées aux soins. Il est aussi important de s'assurer que les enfants ne peuvent avoir accès aux lancettes qui sont utilisées avec les RDT.
- N'oubliez pas non plus de toujours effectuer un RDT dans un souci d'hygiène et de sécurité, et le « drug shop » est le lieu qui s'y prête le mieux.



Donnez l'explication suivante

- Nous allons maintenant nous intéresser à l'approvisionnement des DSV en RDT et en médicaments antipaludéens. Les DSV recevront des RDT et des ACT par le biais du centre de distribution du projet du ministère de la Santé. Pour éviter la rupture de stock de médicaments ou de tests, les DSV doivent compléter les feuilles de décompte et de stock afin que l'équipe de contrôle du ministère de la Santé puisse connaître le nombre de clients examinés par les DSV sur un mois, le nombre de résultats positifs et le nombre de personnes qui ont reçu un traitement.
- Rappelez au groupe que la clé pour disposer d'un stock permanent de RDT et de médicaments réside dans la qualité de la communication et du travail d'équipe. Les DSV jouent un rôle important dans cette chaîne d'approvisionnement en anticipant la rupture de stock.

Posez la question suivante

 Comment suivez-vous actuellement le stock des différents médicaments en vente dans votre « drug shop » ? *Les participants pourraient citer leur registre et tenir un décompte du nombre de doses disponibles dans leur « drug shop ».*

- Vérifiez régulièrement les dates d'expiration des RDT en votre possession et le nombre de tests utilisables qu'il vous reste. N'attendez pas d'être à court de stock, faites en sorte d'avoir un nombre de tests suffisant en permanence. Informez le superviseur, si tous les tests en votre possession expireront dans le mois qui vient.
- N'oubliez pas d'informer le superviseur ou le coordinateur de l'étude lorsque vos stocks commencent à s'épuiser, afin d'avoir le temps de vous réapprovisionner pour éviter la rupture de stock.
- Pensez à bien garder tous les RDT utilisés en toute sécurité afin de pouvoir les envoyer au centre de projet avec tous les échantillons.

Posez la question suivante



Comment suivre le stock de médicaments antipaludéens afin d'éviter une rupture de stock ?

Invitez les participants à résumer les protocoles pour les ACT et pour les RDT.



Donnez l'explication suivante

Il est important de s'assurer que toutes les lancettes, les pipettes, les gants et les boîtes sont jetés correctement.

- Les lancettes, les pipettes et les gants doivent être placés dans la boîte à objets tranchants.
- Les emballages, les boîtes et les sachets de silice (et les gants s'ils ne rentrent pas dans la boîte à objets tranchants) qui accompagnent les RDT peuvent être incinérés ou jetés dans les toilettes.
- Les RDT doivent être conservés en lieu sûr et envoyés au centre du projet avec les lames de frottis afin de pouvoir revérifier les résultats.
- Les boîtes à objets tranchants doivent être conservées en lieu sûr, hors de portée des enfants et déposés auprès du centre du projet pour être mis au rebut lorsque vous vous réapprovisionnez.



Donnez l'explication suivante

- Vérifiez régulièrement les dates de péremption des ACT et des RDT en votre possession. N'attendez pas d'être à court de stock, faites en sorte d'avoir un nombre de tests suffisant en permanence. Informez le superviseur, si tous les tests en votre possession expireront dans le mois qui vient.
- **N'oubliez pas d'informer le superviseur ou le coordinateur de l'étude lorsque vos stocks commencent à s'épuiser, afin d'avoir le temps de vous réapprovisionner pour éviter la rupture de stock.**



Expliquez après le cours, que les coordinateurs de l'étude discuteront avec vous de la procédure à suivre pour récupérer et stocker les frottis et les RDT.

 **Résumez** Nous avons appris dans cette session que les RDT et les médicaments doivent toujours être stockés dans un endroit sec et frais. Faites en sorte qu'ils soient exposés le moins de temps possible aux rayons du soleil pendant le transport. La date de péremption indiquée sur chaque carton doit être vérifiée pendant l'inventaire mensuel, en appliquant la méthode FEFO. Vérifiez toujours la date d'expiration sur chaque emballage avant utilisation.

Session 8 : Résumé sur le nouveau rôle des DSV

 **Présentez la nouvelle session et décrivez les objectifs de la formation et les connaissances que les participants acquerront. Montrez aux participants la partie du programme dans laquelle ils se trouvent.**

Objectifs de la formation

À la fin de la session, vous devriez être en mesure de :

- Présenter votre rôle de DSV au sein de la communauté
- dans les grandes lignes
Comprendre le lien entre vous le DSV, l'établissement de santé et le responsable du district

 **Expliquez** aux participants que nous sommes arrivés à la dernière session de la formation. Nous allons à présent récapituler votre rôle de DSV formé dans vos communautés respectives.

Posez la question suivante

 Quelles sont les responsabilités qui vous incombent dans votre nouveau rôle de DSV formé ? *Notez vos réflexions sur le tableau blanc à partir de ce que vous avez appris lors des premières sessions. Réponses : distribuer des antipaludéens aux clients selon les protocoles du pays. Tenir un registre des clients traités et orientés les clients très malades.*



Discutez des nouvelles activités que les DSV doivent réaliser dans le cadre de cette étude. Demandez-leur de parler du changement de leur rôle du fait des nouvelles activités, comme le dépistage. Demandez aux DSV de citer les différents cas de figure qu'ils peuvent désormais rencontrer en raison de ces nouvelles activités.

Invitez les DSV à parler des activités supplémentaires comme les RDT et l'artésunate par voie rectale comme différentes méthodes de transfert (ex. : formulaires bleu et rouge). Assurez-vous que les DSV discutent des différentes situations auxquelles ils pourraient être confrontés et comment ils les géreront.

 **Expliquez** que le DSV et l'établissement de santé ont des rôles complémentaires.

- Les équipes des établissements de santé et les DSV sont censés travailler en étroite collaboration afin de réduire les cas de paludisme dans leurs zones. Cela passe par un travail d'équipe et une bonne communication entre les deux parties.
- Les chefs de village et les comités sanitaires peuvent favoriser cette relation en informant les nouvelles recrues de l'établissement de santé de l'étude et du travail des DSV
- Les DSV recevront par ailleurs le soutien des responsables de district au début de leur travail. Les responsables de district rendront visite aux DSV afin d'aborder les questions que les DSV peuvent se poser sur leur rôle, et les aider à répondre à celles que la communauté a posées au DSV et auxquelles il ne peut répondre.

 **Expliquez** que le rôle des DSV est essentiel pour traiter les clients souffrant de paludisme. Rappelez que le DSV peut être soutenu par les équipes de l'établissement de santé ainsi que par les chefs de village et les comités sanitaires du village et les coordinateurs de l'étude et la paroisse.

Remerciez les participants pour l'attention qu'ils vous ont accordée tout au long de la formation et félicitez-les pour l'avoir suivi jusqu'à la fin. Expliquez qu'un certificat leur sera délivré après un examen rapide qui nous permettra d'évaluer l'efficacité de la formation. Distribuez les tests aux participants et accordez-leur 60 minutes pour le réaliser.

ANNEXE 1 : Instructions et consignes pour les jeux de rôle

Grâce à leur aspect ludique, les jeux de rôle font participer l'auditoire et incitent les participants à vraiment changer leurs habitudes. Dans un jeu de rôle, les gens peuvent étudier les problèmes en profondeur qu'ils peuvent avoir du mal à aborder dans la vraie vie. Un jeu de rôle crédible peut permettre d'atteindre les différents objectifs d'un programme de formation en matière de santé. Il peut :

- *Fournir des informations fiables en matière de santé* - et aider à lutter contre les idées reçues ou les informations erronées qui circulent sur différents sujets
- *Motiver* - inciter les participants à changer leurs habitudes sur certaines questions, par exemple se rendre compte des avantages d'un test RDT
- *Renforcer les compétences*- en mettant à profit différentes compétences comme la négociation, le refus et la prise de décision et une expertise pratique, par exemple décrire correctement le traitement, communiquer avec une mère qui rechigne à donner des informations sur son enfant.

Le jeu de rôle se déroule en trois étapes :

Avant le jeu de rôle

- **Organiser les participants**

Les jeux de rôle ne mettent généralement en scène que deux ou trois personnages. Ceux qui ne jouent aucun personnage sont des observateurs. Les observateurs doivent prendre des notes pendant le jeu et être prêts à rapporter leurs impressions. On demande généralement à au moins deux personnes de jouer le rôle d'un personnage et de monter sur scène pour jouer une situation donnée. Dans certains cas, il n'est possible de donner que certains détails sur le déroulement d'un scénario donné et les acteurs sont invités à en imaginer la fin.

Pour les jeux de rôle ci-dessous, il est important d'expliquer clairement à chaque participant le rôle qu'ils joueront (en veillant à ce que les autres le sachent). Assurez-vous qu'ils comprennent leur rôle et discutez avec eux de la manière dont ils agiront dans le jeu. Donnez-leur quelques informations sur leur personnage.

- **Créer une ambiance positive**

Rappelez que le but n'est pas de critiquer ou de juger la qualité de l'interprétation et l'avis de tous est important.

- **Donner un scénario sans fin**

Si vous souhaitez que les participants jouent une situation donnée ou abordent un thème en particulier. Décrivez brièvement la situation que vous souhaitez voir jouer, mais permettez aux participants de laisser libre cours à leur imagination et d'inventer leur propre fin.

- **Définir les procédures qui distinguent le jeu de rôle de la « vraie vie »...**

Les participants seront probablement plus à l'aise si certaines règles sont appliquées. Les personnages peuvent porter des badges avec leur nom.

- Donnez des instructions au travailleur de terrain et à la personne interrogée sur différentes feuilles. Ils ne doivent pas connaître les consignes données à l'autre. L'observateur doit avoir une copie de toutes les instructions.
- Assurez-vous que personne n'est contraint de jouer un rôle par les autres participants. Certaines personnes n'aiment pas jouer la comédie.

- Assurez-vous qu'un groupe ne passe pas tout le temps consacré à l'exercice à imaginer un scénario. Ils doivent répéter leur jeu de rôle.
- Prévoyez un espace suffisant pour le jeu, afin que tous les autres participants puissent le voir facilement.

Pendant le jeu de rôle

- Invitez les acteurs à parler plus fort afin que tout l'auditoire puisse entendre leur dialogue.
- Attendez-vous à ce que le public s'excite, rit fort et fasse beaucoup de bruit pendant les jeux. Ce n'est pas grave tant que les participants prennent leur rôle au sérieux.
- **Le jeu de rôle ne doit pas être long ou trop court.** Les jeux peuvent durer entre 2 et 20 minutes, selon les compétences qui sont mises en pratique et le niveau de compétence et l'expérience dans les jeux de rôle des participants. Il vaut mieux commencer par des jeux courts. Les jeux pourront être prolongés lorsque les participants se seront plus aguerris et plus à l'aise.
- **Si les acteurs ont un blanc, faites une pause.** Félicitez-les pour les progrès réalisés jusqu'à présent et demandez au participant de parler du jeu et de donner son avis sur ce qui n'a pas marché. Il suffit parfois d'un petit changement pour repartir.
- **Les observateurs doivent garder du recul.** Les observateurs n'interviennent pas dans le jeu et ne parlent pas aux acteurs. Ils doivent se garder de tout commentaire ou de toute critique. Ils doivent se limiter à observer et noter leurs impressions.

Après le jeu de rôle

- **Demandez d'abord l'avis des acteurs.** Il est important de permettre aux participants qui jouent les personnages de donner en premier leur avis sur leur propre « performance ». Cela leur permettra d'améliorer leur capacité à réfléchir sur leurs propres connaissances, compétences et aptitudes.
- **Louez les efforts de tous les participants.** Invitez les participants en leur montrant l'exemple à toujours commencer par dire ce qu'ils ont aimé dans un jeu de rôle. Suggérez au besoin un élément qu'un stagiaire pourrait essayer de changer lorsqu'il réinterprètera la scène.
- **Réflexion des observateurs sur le jeu de rôle.** Les observateurs devraient déceler des choses que les acteurs ne peuvent pas voir, comme le langage corporel, le ton de la voix et le rythme. Demandez à l'auditoire de faire part de leurs impressions sur le jeu de rôle. Demandez-leur notamment de discuter des choses que les personnages auraient pu faire différemment ou des choses qu'ils ont faites correctement.

Exemples de questions à utiliser après le jeu de rôle :

- Quelle impression vous a laissé le jeu de rôle et chacun des différents personnages ?
 - Le jeu était-il réaliste ? En quoi était-il comparable ou différent de la vraie vie ? Le problème a-t-il été résolu ? Si oui, comment ? Si non, pourquoi ne l'a-t-il pas été ?
 - Qu'est-ce qui a été particulièrement efficace ?
 - Qu'auraient-ils pu faire différemment ? Quels sont les autres dénouements possibles ?
 - Quel enseignement tirez-vous de l'expérience ?
- **Réflexion des formateurs sur le jeu de rôle.** Les formateurs doivent donner leur avis en dernier à partir de leurs propres observations dans les groupes, ainsi qu'en réponse à ce qui a été dit par les différents personnages.
 - **Il est possible de faire des jeux de rôle de suivi.**
Les observateurs peuvent échanger leur rôle avec les acteurs, les acteurs peuvent changer de rôle également ou essayer de jouer le même rôle différemment.

ANNEXE 2 : Autres scénarios pour la supervision

Voici quelques scénarios supplémentaires que vous pouvez utiliser lorsque vous supervisez et dispensez d'autres conseils aux DSV lorsque vous leur rendez visite. Un bref scénario est fourni, après lequel vous devez inviter le DSV à utiliser le **diagramme des traitements administrés** pour décider des mesures à prendre. Choisissez le scénario à utiliser avec chaque DSV et passez en revue chaque étape, en demandant au DSV ce qu'il doit faire ensuite. Laissez le temps au DSV d'y répondre d'abord, lorsque le DSV ne trouve pas de réponse, vous pouvez l'y **aider** avec les informations fournies sous chaque phase en italique.

Scénario: 1. – Tukesiga et Mbabazi

👤 Tukesiga vient vous voir pour que vous examiniez son fils Mbabazi qui est malade depuis trois jours. Mbabazi a deux ans. Tukesiga souhaite savoir si Mbabazi a le paludisme. Vous prenez la température de Mbabazi : elle est de 37,5 °C. Que faire à présent ?

Invitations :

- a) *Vous devez donner la température de Mbabazi à Tukesiga.*
- b) *Informez Tukesiga que vous devez réaliser un RDT afin de vérifier si son fils a le paludisme*
- c) *Effectuez le test de dépistage rapide sur Mbabazi.*
- d) *Demandez à Tukesiga en attendant les résultats si son fils a présenté de graves symptômes.*
- e) *Quels sont les signes que vous allez demander à Tukesiga ?*

👤 Tukesiga vous répond que Mbabazi n'a présenté aucun autre signe de maladie que la fièvre. Lorsque vous réalisez le test, vous constatez ce résultat pour Mbabazi [remarque : montrez une photo d'un RDT positif au DSV dans la fiche d'échantillon de RDT]. Quel est le résultat? Que comptez-vous faire ensuite ?

Répliques :

- f) *Mbabazi souffre de paludisme selon le résultat du test. Vous devez expliquer le résultat à sa mère. Montrez-lui le résultat et dites-lui ce que cela signifie.*
- g) *Vous devez donner un traitement antipaludéen à son fils.*

👤 Mbabazi a deux ans. Quel traitement devez-vous lui administrer ?

Répliques :

- h) *Mbabazi doit recevoir du coartem jaune car il a moins de trois ans.*
- i) *Il doit prendre la première dose en votre présence, en tant que DSV, afin d'être sûr qu'il a commencé le traitement.*

👤 Quelles explications devez-vous donner à Tukesiga afin de vous assurer qu'elle donne les bonnes doses de Coartem aux bonnes heures ?

Répliques :

- j) *Mbabazi a reçu la première dose, il devra en prendre une autre dans 12 heures.*

🗣️ Si Tukesiga vient vous voir à 10h du matin, à quelle heure doit-elle donner la dose suivante à son fils ? Quels autres conseils devez-vous prodiguer à Tukesiga?

Répliques :

- k) Vous devez continuer le traitement demain, donnez deux autres comprimés le matin et deux autres l'après-midi. Faites de même le lendemain. Mbabazi doit suivre les trois jours de traitement afin que son état s'améliore.*
- l) Les symptômes du paludisme devraient s'améliorer à mesure qu'il prendra le médicament (montrez la boîte).*
- m) Il est préférable de donner les médicaments avec des aliments gras ou avec du lait.*
- n) Si Mbabazi a toujours de la fièvre, vous pouvez la faire baisser en posant des gants tièdes sur son front.*
- o) Si Mbabazi ne va pas mieux après 24 heures, ramenez-le afin que je puisse l'examiner à nouveau.*

🗣️ Que pouvez-vous faire d'autre pour examiner Mbabazi?

Répliques :

- p) Vérifiez si Mbabazi présente d'autres signes de maladie. Quels sont les autres signes ? – utilisez l'aide-mémoire « autres signes justifiant un transfert ».*

Scénario 2 : Theresa et Tusubira

 Theresa vient vous voir avec Tusubira qui n'a qu'un mois. Tusubira pleure plus que d'habitude depuis deux jours. Il ne mange pas et Theresa pense qu'il a de la fièvre depuis 24 heures. Que faire ?

Répliques :

- a) Tusubira a moins de deux mois et il est trop jeune pour que vous puissiez le traiter.*
- b) Dites à Theresa que son bébé doit être emmené à l'établissement de santé dès que possible car il montre des signes de maladie.*

 Quels formulaires devez-vous compléter que Theresa doit apporter à l'établissement de santé ?

Réplique :

- c) Le formulaire de transfert d'urgence et le formulaire d'enregistrement des traitements doivent être complétés.*

 Parcourez le formulaire d'enregistrement des traitements et le formulaire de transfert d'urgence et montrez comment vous les rempliriez.

Scénario 3 : Lucky et Karungyi

 Lucky vient vous voir avec sa petite fille Karungyi. Karungyi a 6 mois et présente de la fièvre depuis deux jours. Lorsque vous interrogez Lucky, elle vous répond que sa fille ne s'alimente plus depuis hier après-midi. Quelle est la première chose à faire pour examiner Karungyi ?

Réplique :

a) Vous devez prendre la température de Karungyi. Pour gagner du temps, vous pouvez poser des questions à Lucky sur la maladie de sa fille afin de déterminer si elle présente des signes graves tout en lui prenant la température.

 Lorsque vous interrogez Lucky, vous constatez que sa fille a vomi plusieurs fois depuis hier. Elle ne peut pas assimiler les aliments. Lorsque vous l'examinez, elle ne répond pas à son nom et elle semble amorphe. Karungyi est négative au RDT. Que vous indiquent ces signes ? Que comptez-vous faire ensuite ?

Répliques :

b) Karungyi ne souffre pas du paludisme mais elle présente des signes graves.

c) Elle est gravement malade et elle doit être emmenée immédiatement dans un établissement de santé.

 Quels formulaires devez-vous compléter que Lucky doit fournir à l'établissement de santé ?

Réplique :

d) Le formulaire de transfert d'urgence et le formulaire d'enregistrement des traitements doivent être complétés

 Parcourez le formulaire d'enregistrement des traitements et le formulaire de transfert d'urgence et montrez comment vous les rempliriez.