

Guide de mise en oeuvre

Solutions comportementales pour l'Alimentation des Nourrissons et des Jeunes Enfants pendant et après une maladie



USAID
DU PEUPLE AMERICAIN

Breakthrough
ACTION
FAIRE AVANCER LE CHANGEMENT
SOCIAL ET DE COMPORTEMENT



Introduction aux solutions

Solutions pour améliorer l'alimentation des enfants malades et en convalescence

Les pages suivantes décrivent les matériels et ainsi que les activités des solutions pour améliorer l'alimentation des enfants malades et en convalescence. Plus précisément, ces solutions visent à aider les gardiens d'enfants à 1) poursuivre l'allaitement et l'alimentation pendant la maladie et 2) à donner à l'enfant une alimentation de plus à celle qu'il consomme habituellement pendant les deux semaines suivant la maladie.

Choisir ce qu'il faut mettre en œuvre

Les éléments de cet ensemble de solutions répondent tous à des objectifs distincts de changement social et comportemental, comme décrit dans le tableau ci-dessous. Il est recommandé de les utiliser de concert mais ils peuvent aussi être utilisés indépendamment, sauf dans les cas indiqués ci-dessous, en fonction des ressources et des priorités du programme.

<i>Élément de solution</i>	<i>Objectifs de changement social et de changement de comportement*</i>	<i>Quand, où et par qui il est utilisé</i>	<i>Principales ressources nécessaires*</i>
Prescription alimentaire	Donner à l'alimentation une importance similaire à celle des médicaments pour aider l'enfant à se rétablir, tant pour les prestataires de soins que pour les clients.	Les prestataires de soins l'utilisent pour faciliter la consultation des gardiens d'enfants malades.	<ul style="list-style-type: none"> Fiches de consultation réimprimée pour remplacer les fiches existants (1 par visite de malade) Activité de réflexion et d'orientation des prestataires
Rappels	Proposer un rappel au moment même des visites de malades pour que les prestataires conseillent les gardiens d'enfants malades sur l'alimentation.	Les prestataires les placent sur les objets qu'ils voient lors des visites de malades.	<ul style="list-style-type: none"> Autocollants imprimés ou papier (1 par salle de consultation) Activité de réflexion et d'orientation des prestataires
Boîte à Images	Communiquer des messages simples et réalisables sur l'alimentation pendant et après la maladie et encourager les enfants à manger pendant les visites des malades.	Les prestataires y apprennent les messages à transmettre lors des consultations avec les clients et utilisent les pages lors des consultations, le cas échéant.	<ul style="list-style-type: none"> Pages imprimées à ajouter à la Boîte à Images (2 pages pour chaque aide-mémoire) Activité de réflexion et d'orientation des prestataires
Échange entre pairs de stratégies d'encouragement	Aidez les familles à considérer l'appétit des enfants comme un élément mobile et à acquérir les compétences et la confiance nécessaires pour encourager les enfants à manger.	Les relais communautaires (ReCos) facilitent une brève activité avec les gardiens d'enfants qui sont réunis pour d'autres événements sanitaires.	<ul style="list-style-type: none"> Livret imprimé de cartes stratégiques (1 par ReCo) Activité de réflexion et d'orientation des ReCo

Visite à domicile		Les ReCos rendent visite aux familles des enfants malades et facilitent la discussion et les activités avec tous les membres de la famille présents et désireux de participer.	<ul style="list-style-type: none"> • Programme de visites à domicile pour les enfants malades, par le biais duquel les matériaux peuvent être livrés. • Guide de facilitation imprimé • Livret de cartes de stratégie d'encouragement (les mêmes que celles utilisées lors de l'échange entre pairs) • Cartes alimentaires (1 jeu par ReCo) • Activité de réflexion et d'orientation des ReCo
-------------------	--	--	--

*Veuillez consulter les fiches techniques ci-dessous pour plus de détails sur les objectifs et les ressources de chaque matériel.

Activités de réflexion et d'orientation pour les exécutants de première ligne

Les agents de santé et les ReCos qui utilisent le matériel de solution et s'engagent directement avec les gardiens d'enfants malades sont essentiels au succès des solutions. Réflexion et orientation vers des solutions incitent ces agents de mise en œuvre de première ligne à réfléchir aux défis auxquels les gardiens d'enfants sont confrontés et à la valeur des supports pour relever ces défis, à renforcer les meilleures pratiques liées à l'alimentation et à offrir des occasions de s'entraîner à utiliser les supports. Il est recommandé de mener ces activités avec tous les prestataires de santé et les ReCos à qui l'on demande d'utiliser le matériel, mais elles peuvent être adaptées aux besoins du programme et aux éléments de l'ensemble de solutions que vous mettez en œuvre.

Séquence des activités

Le tableau suivant résume les principales activités nécessaires pour planifier, préparer, déployer et mettre en œuvre les solutions.

Activité	Planification et préparation	Roll-out	Mise en œuvre en cours
Choisir les éléments de solution à intégrer dans la programmation			
Identifier les prestataires de santé et les ReCos qui utiliseront et fourniront les éléments de la solution.			
Effectuer les ajustements nécessaires ou la contextualisation locale des matériaux ; obtenir les approbations locales si nécessaire.			
Matériel imprimé			
Mener des activités de réflexion et d'orientation avec les prestataires et les ReCos			
Distribuer le matériel			

Mettre en œuvre des solutions			
Mener des activités de suivi et d'évaluation ; raffiner le matériel et organiser des formations supplémentaires si nécessaire.			

Prescription alimentaire

Définition opérationnelle

La fiche de consultation actuellement utilisé par les prestataires de l'établissement lors des consultations pour les enfants malades est ajusté pour ajouter une nouvelle section (à côté du traitement médical prescrit) qui précise comment se nourrir pendant et après la maladie. Elle sert de rappel pour parler des messages clés sur l'alimentation pendant et après la maladie, et d'endroit pour écrire des notes si on le souhaite.

Justification

- Actuellement, lors des visites de malades, les prestataires et les clients concentrent leur attention principalement sur le traitement médical et parlent rarement de l'alimentation. Pourtant, l'alimentation est également importante pour le rétablissement.
- Une section supplémentaire sur la fiche de conseil existant pour l'alimentation élève l'alimentation à une importance similaire à celle des médicaments pour aider l'enfant à se rétablir.

Responsable

Prestataires de santé en établissement qui assurent des consultations pour enfants malades

Équipement nécessaire

1 fiche de consultation imprimée par consultation

CENTRE DE SANTE DE _____		N Dossier*
FICHE DE CONSULTATION		
NOM.....	AGE.....	SEXE.....
ADRESSE.....		
DATE/HEURE	EXAMEN CLINIQUE	OBSERVATION
	Plaintes principaux :	Poids : T° TA Pouls : FR :
	Examens physiques du malade:	Labo :
	Classement :	
TRAITEMENT		
Medicaments :	Alimentation : Pendant la maladie : continuez à offrir des aliments (dont le lait maternel pour les bébés) Pendant 2 semaines après : offrez plus que ce qu'ils mangent habituellement	
Nom du Consultant:		

Procédure d'exécution

Pour la Division Provinciale qui imprime les Fiches de Consultation pour les établissements de santé de sa région :

1. Ouvrir la version numérique de votre Fiche de Consultation actuelle
 2. A côté de la zone de traitement médical, ajoutez une section qui dit :
- 4 Guide de mise en œuvre

- a. Alimentation :
- i. Pendant la maladie : Continuez à offrir des aliments (dont le lait maternel pour les bébés).
 - ii. Pendant 2 semaines après : Offrez plus que ce qu'ils mangent habituellement
3. Assurez-vous qu'il y a encore suffisamment d'espace pour la prescription médicale, comme dans l'exemple.
 4. Réimprimez les fiches et distribuez-les à chaque établissement de votre région.
 5. Mener la *réflexion et l'orientation vers des solutions pour les prestataires de soins en établissement* avec les prestataires de santé qui effectuent des consultations pour des enfants malades.

Pour les prestataires de soins de santé en établissement :

Avant les consultations :

1. Assurez-vous que votre pile de feuilles de consultation vierges est la nouvelle version avec la case pour l'alimentation.
2. Assurez-vous de vous souvenir et de comprendre les messages clés sur l'alimentation des enfants pendant et après une maladie, qui ont été abordés dans l'activité de réflexion et d'orientation.

Pendant les consultations :

1. Après avoir prescrit un traitement médical, utilisez les notes imprimées dans la boîte d'alimentation pour conseiller le gardien d'enfant malade sur la quantité d'aliments à donner pendant et après la maladie.
2. Si vous avez le temps, utilisez les deux pages de Boîte à Images *Nourrir un bébé malade* et *Encourager un bébé à manger* comme supports visuels pour délivrer les messages.
3. (Facultatif) Notez toute note supplémentaire sur la façon de nourrir le bébé.

Après les consultations :

1. Classez la feuille de consultation comme vous l'avez fait auparavant.

Critères de qualité

- Toutes les fiches de consultation sont remplacées par la nouvelle version et les prestataires utilisent la nouvelle version dans chaque consultation d'enfant malade
- Lors de toutes les consultations pour enfants malades, les prestataires transmettent les messages clés sur l'alimentation pendant et après la maladie :
 - Continuez à nourrir pendant la maladie en offrant fréquemment.
 - Nourrir plus que d'habitude après une maladie.
 - Chaque bouchée compte.
- Les prestataires *n'utilisent pas* la fiche pour prescrire des aliments spécifiques auxquels une famille n'a peut-être pas accès ou qu'elle ne peut pas se permettre. S'ils parlent d'aliments spécifiques, c'est dans le cadre d'une conversation avec la famille pour savoir ce à quoi elle a réellement accès.

Indicateurs/questions de suivi et d'évaluation recommandés

Pour que le personnel du programme puisse observer la structure sanitaire :

- Vérifiez les dossiers des clients. Les fiches de consultation des visites passées sont-elles la nouvelle version de la fiche, ou l'ancienne version/la version antérieure ?

Pour le personnel du programme menant des entretiens avec les prestataires de santé :

- *[Voir les questions listées dans la Fiche Technique de la Boîte à Images].*
- Comment utilisez-vous cette fiche dans les consultations ?
- La fiche a-t-elle un effet, positif ou négatif, sur vos consultations ? Pourquoi pensez-vous cela ?

Adaptations

- La section de prescription d'alimentation, avec le texte sur la quantité comme indiqué dans l'exemple, peut être ajoutée à d'autres formats de fiches de consultation.
- Si les fiches ne peuvent être modifiés ou s'il est trop coûteux de les réimprimer, un petit autocollant reprenant la section relative à la prescription d'aliments pourrait être collé sur la fiche actuelle.

Rappels

Définition opérationnelle

Un petit autocollant est placé sur les objets que les prestataires voient pendant les consultations, leur rappelant le message clé selon lequel chaque bouchée compte.

Justification

Des autocollants de rappel sont placés à des endroits stratégiques dans un établissement de santé et dans le bureau du prestataire de soins pour leur rappeler de transmettre le conseil nutritionnel au gardien d'enfant malade.

Responsable

Prestataires de soins dans la formation sanitaire qui assurent des consultations médicales pour enfants malades

Équipement nécessaire

1 autocollant pelable de 52x74 mm par salle de consultation (de préférence)



Procédure d'exécution

Pour les prestataires de soins de santé en établissement qui consultent les enfants malades :

Avant les consultations :

- Mener la réflexion et l'orientation vers des solutions pour les prestataires de soins de santé en établissement
- Rassemblez tous les prestataires de votre établissement qui assurent des consultations pour les enfants malades.

- Ensemble, rendez-vous dans la salle de consultation de votre établissement où vous voyez les enfants malades.
- Regardez autour de vous : quelles sont les surfaces ou les objets les plus marquants que vous voyez lors des consultations ?
- Choisissez l'une de ces surfaces pour y placer l'autocollant.

Pendant les consultations :

- Lorsque vous voyez l'autocollant, utilisez-le comme un rappel pour parler de la façon de nourrir un bébé malade et en convalescence :
 - Continuez à nourrir pendant la maladie en offrant fréquemment.
 - Nourrir plus que d'habitude après une maladie.
 - Chaque bouchée compte.

Critères de qualité

- Chaque pièce utilisée pour les consultations d'enfants malades dispose d'un autocollant à un endroit bien visible.
- Lors de toutes les consultations pour enfants malades, les prestataires transmettent les messages clés sur l'alimentation pendant et après la maladie :
 - Continuez à nourrir pendant la maladie en offrant fréquemment.
 - Nourrir plus que d'habitude après une maladie.
 - Chaque bouchée compte.

Indicateurs/questions de suivi et d'évaluation recommandés

Pour que le personnel du programme puisse observer la structure sanitaire :

- Dans les salles de consultation utilisées pour les consultations d'enfants malades, voyez-vous le rappel ?
- Où le rappel est-il placé ?
- Semble-t-il se trouver dans un endroit bien en vue, très visible ?

Pour le personnel du programme menant des entretiens avec les prestataires de santé :

- *[Voir les questions listées dans la Fiche Technique de la Boîte à Images].*
- Les autocollants ont-ils un effet, positif ou négatif, sur vos consultations ? Pourquoi pensez-vous cela ?

Adaptations

- L'illustration de la mère devra peut-être être adaptée pour correspondre à l'apparence et à la tenue des mères locales.
- S'il n'est pas possible d'imprimer des autocollants, le papier imprimé peut être fixé à l'aide d'un ruban adhésif ou de la colle de mastic.

Boîte à Images

Définition opérationnelle

Deux pages sont ajoutées à la Boîte à Images existante, et traitent de l'alimentation pendant et après une maladie et de l'encouragement lorsque l'appétit est limité.

Justification

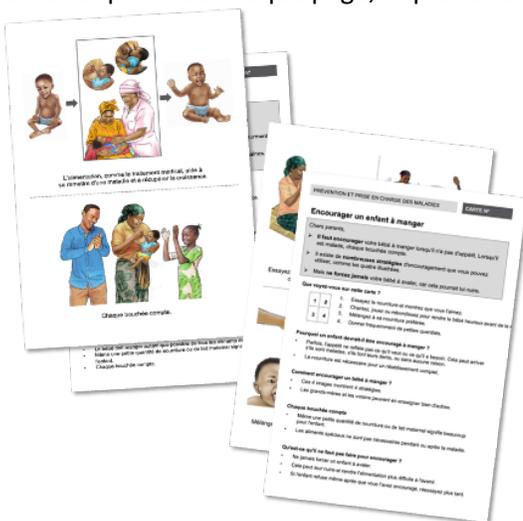
- La version révisée de l'aide au conseil pour l'alimentation des enfants malades comprend des conseils simples et réalisables sur la façon dont les jeunes enfants doivent s'alimenter pendant et après la maladie. Elle insiste sur le fait que la quantité de nourriture est la plus importante pendant la période critique de la maladie et du rétablissement, et évite de mentionner des aliments spécifiques afin que les personnes s'occupant de l'enfant se sentent encouragées à lui donner tous les aliments familiaux disponibles.
- La nouvelle page sur la façon d'amadouer les jeunes enfants pour qu'ils mangent incite les gardiens d'enfants à penser qu'ils peuvent surmonter un appétit limité en encourageant l'enfant à manger pendant les périodes de maladie et autres. Elle décrit des tactiques simples que les gardiens d'enfants peuvent utiliser avec l'enfant.
- Le format des deux pages imite la structure de l'aide au conseil existante, de sorte que les pages peuvent être ajoutées et utilisées de la même manière que les autres pages.

Responsable

Prestataires de santé en établissement qui assurent des consultations pour enfants malades

Équipement nécessaire

Un exemplaire de chaque page, imprimé recto-verso, pour chaque Boîte à Images de la structure sanitaire.



Procédure d'exécution

Préparation par l'équipe de supervision régionale

Rassemblez toutes les copies de la Boîte à Images dans l'établissement de santé.

1. Retirer la carte actuelle pour *l'Alimentation d'un enfant malade* de chaque boîte.
2. Remplacez-la par les deux nouvelles cartes, la carte *Nourrir un enfant malade* et la carte *Encourager un enfant à manger*.
3. Mener la réflexion et l'orientation vers des solutions pour les prestataires de santé en établissement avec tous les prestataires qui font des consultations pour enfants malades.

Utilisation de l'outil par les prestataires

1. Lors des consultations avec les gardiens d'enfants malades, utilisez la Boîte à Images carte *Nourrir un enfant malade* pour conseiller les gardiens d'enfants sur l'alimentation appropriée de l'enfant malade et en convalescence.
2. Lors de toute consultation avec une personne s'occupant d'un enfant qui mentionne le manque d'appétit comme un obstacle à la bonne alimentation de l'enfant, utilisez la Boîte à Images carte *Encourager un enfant à manger* pour conseiller des stratégies d'encouragement.

Critères de qualité

- Les prestataires maîtrisent les messages clés sur l'alimentation pendant et après la maladie (chaque bouchée compte, continuer à nourrir pendant la maladie et nourrir davantage après la maladie) et sont capables de les communiquer simplement et efficacement aux clients.
- Les prestataires maîtrisent plusieurs techniques pour inciter les enfants à manger et sont capables d'encourager les clients à inciter leurs enfants à manger en utilisant ces techniques.
- Lors de toutes les consultations pour enfants malades, les prestataires transmettent les messages clés sur l'alimentation pendant et après la maladie.
- Lorsque les gardiens d'enfant malade renseignent au cours des consultations que l'enfant a peu d'appétit, les prestataires les encouragent à inciter l'enfant à manger et décrivent des techniques spécifiques.

Indicateurs/questions de suivi et d'évaluation recommandés

- Pour que le personnel du programme puisse observer la structure sanitaire :
 - Y a-t-il une Boîte à Images dans la salle pour les consultations d'enfants malades ?
 - Les deux nouvelles pages sont-elles en place dans la Boîte à Images ?
- Pour le personnel du programme menant des entretiens avec les prestataires de santé :
 - Combien de fois parlez-vous de l'alimentation lors des consultations pour enfants malades ?
 - Que dites-vous de l'alimentation ?
 - Recommandez-vous des aliments spécifiques aux gardiens d'enfants ? De quoi discutez-vous lorsque vous recommandez ces aliments ?
 - Conseillez-vous aux gardiens d'enfants d'encourager les bébés à manger lorsque leur appétit

est limité ?

- Partagez-vous des stratégies d'encouragement spécifiques ?
- Comment les clients réagissent-ils aux messages concernant l'alimentation des enfants malades et en convalescence ?
- Les deux nouvelles pages de l'aide au conseil ont-elles un impact, positif ou négatif, sur vos consultations ? Pourquoi pensez-vous cela ?
- Utilisez-vous la Boîte à Images lors des consultations pour enfants malades ?

Adaptations

- Si une autre aide à l'orientation est utilisée, le format de la page peut être adapté pour correspondre au format de cette aide à l'orientation.
- Si aucun outil de conseil en nutrition infantile n'est utilisé, le contenu de ces pages peut être utilisé dans le cadre de la formation *Réflexion et orientation vers des solutions pour les prestataires de santé en établissement* ou d'autres formations sur la nutrition destinées aux prestataires de santé.

Échange entre pairs de stratégies d'encouragement

Définition opérationnelle

Une activité de groupe, organisée dans la communauté et facilitée par les ReCos, où les familles avec de jeunes enfants partagent et apprennent ensemble comment encourager les enfants à manger lorsque leur appétit est faible.

Justification

- La directive de l'ANJE est de continuer à nourrir l'enfant pendant la maladie et de nourrir davantage après la maladie.
- Cependant, les gardiens d'enfants pensent qu'ils ne peuvent pas faire grand-chose pour surmonter le manque d'appétit et ne connaissent pas ou n'utilisent pas beaucoup de stratégies pour encourager leur jeune enfant à manger. Ils ne connaissent pas ou n'utilisent pas systématiquement les tactiques d'encouragement qui pourraient inciter le bébé à prendre plus de nourriture.
- Cette activité renforce les compétences et la confiance des gardiens d'enfants pour surmonter un appétit limité.
- Les gardiens d'enfants apprennent des tactiques simples pour encourager le bébé à manger, ils apprennent que l'appétit est mobile et voient leurs pairs utiliser des tactiques d'encouragement et apprennent et pratiquent ensemble.
- Cela leur donne le sentiment qu'ils sont capables de surmonter le manque d'appétit de l'enfant et qu'ils peuvent avoir un plan sur la façon de nourrir leur enfant malade. Cela conduira les gardiens d'enfants à continuer à offrir à l'enfant malade de la nourriture et du lait maternel pendant la maladie, et à encourager les enfants malades et en convalescence à manger.

Responsable

ReCo

Équipement nécessaire

Stratégies pour encourager un bébé à manger (livret de 9 cartes de stratégies et le guide d'animation pour l'échange entre pairs)



Procédure d'exécution

Préparation par l'équipe de supervision régionale au niveau intermédiaire et opérationnel

- Identifier les types de contextes et d'événements au cours desquels l'échange entre pairs peut avoir lieu.
- Mener la *réflexion et l'orientation vers des solutions pour les ReCos* avec tous les ReCos qui faciliteront les échanges entre pairs.

Pour les ReCos qui facilitent l'échange entre pairs :

Avant l'activité

- Identifiez le moment et le lieu de l'activité. Elle peut être organisée pendant une journée de vaccination ou une journée prénatale, par exemple. Ou bien, elle peut être organisée comme un événement communautaire indépendant.
- Assurez-vous d'avoir le matériel nécessaire : le livret de cartes des stratégies, avec le guide de facilitation à la fin.
- Informez les dirigeants locaux ou les autres autorités nécessaires de l'événement.
- Invitez les participants. Les participants peuvent être n'importe quel membre d'une famille avec un jeune enfant âgé d'environ 6 mois à 2 ans, y compris la personne qui s'occupe principalement de l'enfant, mais aussi d'autres membres de la famille comme les grands-mères ou les pères. L'activité est pertinente tant pour les bébés actuellement malades que pour ceux qui sont en bonne santé.

Pendant l'activité

- « Invitez tous les participants à s'asseoir ensemble.
- Utilisez le guide d'animation pour diriger l'activité à chaque étape (les étapes sont imprimées ci-dessous, mais veuillez utiliser le guide d'animation pour apprendre aux ReCos à animer et pendant les rassemblements réels) :
 - Accueillez les participants (si vous les avez déjà accueillis au début, sautez cette étape).
 - Dites « *Bonjour à tous. Aujourd'hui, nous allons apprendre ensemble et partager des astuces pour stimuler l'appétit de votre bébé en appétit.* »
 - Posez des questions sur vos expériences passées
 - Posez la question suivante : « *Est-il arrivé que votre bébé ne veuille pas manger comme d'habitude ou refuse la nourriture ou le lait maternel que vous lui proposiez ?* »
 - Reconnaître le défi commun
 - Dites « Il est normal que les bébés aient parfois un appétit limité. Cela peut arriver lorsqu'ils sont malades, comme le paludisme ou la diarrhée. Cela peut également arriver sans aucune raison. Et c'est souvent difficile à surmonter. »
 - Expliquer l'objectif
 - Dites « *L'objet de cet atelier : c'est de vous aider à découvrir des nouvelles stratégies pour inciter le bébé à manger.*
 - *Pour les bébés de tout âge, une bonne alimentation les aidera à grandir forts et les rendra moins sensibles aux maladies.*

- *Même lorsqu'ils sont malades, ils doivent continuer à téter, et pour les enfants de plus de 6 mois, ils doivent continuer à manger pour surmonter la maladie et retrouver la croissance. »*
 - Posez des questions sur vos expériences passées
 - Posez la question suivante : « *Dans le passé, qu'avez-vous essayé pour gagner l'appétit d'un bébé ?* »
 - Introduire de nouvelles stratégies
 - Dites : « *Maintenant, nous allons découvrir encore plus des stratégies pour encourager les enfants d'âges différents à manger.* »
 - Montrez les cartes une par une.
 - Sortez les cartes de cajolerie et les montrez une par une.
 - Pour chaque carte, expliquez la stratégie et dites :
 - « *Avez-vous utilisé déjà cette stratégie ?* »
 - « *Avez-vous des questions par rapport à cette stratégie ?* »
 - *Si une carte est marquée pour +6 mois seulement, mentionnez-la.*
 - Invitez les participants à choisir une stratégie qu'ils souhaitent utiliser.
 - Dites « *J'aimerais que vous choisissiez au moins une nouvelle stratégie que vous allez essayer avec votre enfant. Pourquoi ce choix ?* »
 - Expliquer qu'il ne faut pas forcer l'alimentation
 - Dites « *Encourager votre bébé à manger n'est pas la même chose que de le forcer à avaler. Cela peut nuire à votre bébé et rendre son alimentation encore plus difficile à l'avenir. Au lieu de le forcer, essayez une autre tactique ou faites une pause et réessayez plus tard.* »
 - Demandez : « *Si vous encouragez votre bébé à manger et qu'il refuse, que ferez-vous ?* »
 - Introduire l'écriture de chansons
 - Dites « *Je terminerai la session d'aujourd'hui en demandant à l'un d'entre vous d'enseigner aux autres une petite chanson sur une stratégie d'encouragement que vous avez apprise aujourd'hui.* »
 - Demander un volontaire
 - Demandez « *Qui se portera volontaire pour inventer la chanson ?* »
 - Donner des instructions pour la chanson
 - Dites « *Veillez choisir une chanson que tout le monde dans cette communauté connaît.*
 - *Veillez choisir une carte. Votre chanson doit porter sur cette seule stratégie.*
 - *Vous avez quelques minutes pour créer une chanson. Après, tu vas l'enseigner au reste du groupe.* »
 - Pratiquer la chanson avec le groupe
 - Dites « *Je vous invite à enseigner la chanson que vous avez créée pour le groupe.*
 - *On va la répéter trois fois.*
 - *La prochaine fois que votre bébé ne mangera pas, vous vous souviendrez de l'une des techniques apprises aujourd'hui juste en vous souvenant de la chanson.* »
- Répondre à toutes les questions
 - Remercier tout le monde pour leur participation

- Référez tout enfant malade à l'établissement si cela semble grave ou s'il ne se rétablit pas.

Après l'activité

- Remettez les cartes d'encouragement dans l'endroit sûr où vous les gardez, prêtes à être utilisées lors des visites à domicile et des futures activités d'échange entre pairs.
- Prenez des notes sur les mesures clés de l'atelier (voir les indicateurs/questions de suivi et d'évaluation recommandés).

Critères de qualité

- Le ReCo maîtrise toutes les stratégies d'encouragement illustrées dans les cartes.
- L'agent de santé communautaire connaît bien les étapes de l'atelier et tous les messages à transmettre à chaque étape.
- L'agent de santé communautaire facilite l'activité d'une manière engageante mais professionnelle.
- Les participants participent activement et se sentent en sécurité pour partager leurs expériences sans jugement.
- Les participants trouvent l'exercice de création d'une chanson amusant et utile

Indicateurs/questions de suivi et d'évaluation recommandés

A noter par le ReCo après chaque échange entre pairs :

- Date
- Lieu et occasion (par exemple, journée de vaccination au centre de santé)
- Combien de participants
- Qui étaient les participants ? (Mères, pères, grands-mères, etc.)
- Qu'est-ce qui s'est bien passé ?
- Qu'est-ce qui ne s'est pas bien passé ?
- Notez tout écart par rapport au guide de facilitation, ou des conseils pour améliorer la facilitation la prochaine fois.

Pour le personnel du programme menant des entretiens avec les ReCos :

- Combien d'échanges entre pairs avez-vous menés ce mois-ci ?
- Dans quels cadres, ou à quelles occasions, les avez-vous tenus ?
- Combien de personnes environ y ont-elles participé ?
- Quel type de personnes ?
- Quelle part de leur propre expérience les participants partagent-ils ?
- Les participants ont-ils été capables de composer une chanson ?
- A quoi les participants ont-ils bien réagi dans cette activité ?
- Qu'est-ce qui ne s'est pas bien passé ?
- Y a-t-il des questions courantes que les participants vous posent ?
- Pensez-vous que cette activité a un quelconque effet, positif ou négatif, dans votre communauté ? Pourquoi pensez-vous cela ?

Adaptations

- **Cadre de la mise en œuvre** : Cette activité peut être réalisée lors de n'importe quel rassemblement communautaire (santé et nutrition) ou lors d'autres rassemblements thématiques (dialogue communautaire).
- **Facilitateur** : Les ReCos peuvent être remplacés par des travailleurs de première ligne pour faciliter l'activité (agent communautaire de nutrition, éducateur).
- **Alternatives aux cartes** : Dans les situations où les cartes ne peuvent pas être imprimées ou ne sont pas disponibles :
 - Les facilitateurs peuvent emprunter la Boîte à Images dans la salle de consultation de la structure sanitaire et utiliser la page qui montre 4 tactiques de cajolerie.
 - Les animateurs peuvent faire l'exercice de groupe sans aide visuelle. Au lieu de passer en revue les cartes avec de nouvelles stratégies, les participants apprennent simplement de l'expérience passée des autres et de la description par l'animateur de plusieurs stratégies d'encouragement. Le reste de la session peut se dérouler comme d'habitude.
- **Cartes supplémentaires** : Des stratégies d'encouragement supplémentaires peuvent être ajoutées en fonction du contexte et de la culture locale.
- **Illustration** : Les vêtements et les coiffures des illustrations devront peut-être être modifiés pour correspondre à la communauté locale.
- **Chanson** : Dans d'autres contextes, la partie écriture de chanson peut être remplacée par de la poésie ou du slam. L'objectif est toujours de créer quelque chose de drôle et d'accrocheur pour aider les gardiens d'enfants à se souvenir de la stratégie d'encouragement spécifique qu'ils vont utiliser.

Visite à domicile

Définition opérationnelle

Pendant les visites à domicile des ReCos aux familles d'enfants malades, les ReCos transmettent des messages clés sur l'alimentation pendant et après la maladie et animent deux activités interactives qui aident les familles à surmonter les difficultés à bien nourrir l'enfant. L'activité sur les aliments identifie des aliments plus disponibles pour nourrir le bébé. L'activité d'encouragement enseigne de nouvelles façons de surmonter le manque d'appétit du bébé.

Justification

- Les familles savent que bien nourrir un enfant est important pour son rétablissement, mais ne savent pas toujours ce que cela ne signifie ni comment y parvenir. Elles sont souvent découragées par les nombreuses contraintes auxquelles elles sont confrontées. La visite à domicile montre aux familles que même de petites augmentations dans l'alimentation de l'enfant sont significatives et qu'elles peuvent nourrir leur enfant malade selon leurs moyens.
- Les familles pensent souvent que des aliments spéciaux et coûteux sont nécessaires au rétablissement. L'**activité sur les aliments** utilise des cartes pour passer en revue tous les aliments auxquels la famille peut avoir accès, et souligner que tous sont utiles pendant la période d'urgence de la maladie.
- Les gardiens d'enfants ont aussi souvent l'impression que l'alimentation pendant la maladie est limitée par le manque d'appétit du bébé. Dans l'**activité d'encouragement**, ils apprennent des tactiques simples pour encourager leur bébé à manger et constatent que l'appétit d'un bébé est mobile et peut être conquis.
- Pour s'assurer que les conseils sont compris et mis en pratique, la visite à domicile demande également à la famille d'établir un plan spécifique et personnalisé sur ce que signifie pour elle le fait de continuer à s'alimenter pendant la maladie et de s'alimenter plus que d'habitude après la maladie.

Responsable

ReCo

Équipement nécessaire

- Guide de nutrition pour les bébés malades et en convalescence (brochure)
- Jeu de 40 cartes d'alimentation
- Stratégies pour encourager un bébé à manger (livret relié de 9 stratégies)



Procédure d'exécution

Préparation par l'équipe de supervision régionale

- Mener la *réflexion et l'orientation vers des solutions pour les ReCos* avec tous les ReCos qui faciliteront les échanges entre pairs.

Pour les ReCos qui effectuent des visites à domicile :

Avant la visite à domicile :

- Avec l'aide des prestataires de soins basés dans les formations sanitaires et de leurs dossiers, identifiez les enfants malades de votre communauté pour lesquels vous effectuerez des visites à domicile.
- Rassemblez tous les matériaux nécessaires

Pendant la visite à domicile

Utilisez le guide de facilitation pour passer en revue chaque étape :

- **Bienvenue et objectifs**
 - **P.2-3** Accueillir les participants et présenter la visite à domicile d'aujourd'hui, qui a pour but d'aider le bébé à se remettre complètement de sa maladie.
 - Demandez à votre interlocuteur qui, dans la famille, aide à s'occuper du bébé.
 - Invitez tous les membres du foyer à participer.
 - Posez des questions sur la maladie du bébé.
 - Rappelez que pour les bébés malades et en convalescence, (1) les soins médicaux de l'établissement de santé sont souvent nécessaires et (2) la nutrition par le lait maternel et la nourriture est **toujours** importante.
- **Messages clés**
 - **P.4-5** Résumer comment se nourrir pendant et après une maladie.
 - Dites les messages clés :
 - Pendant la maladie
 - Continuez à nourrir votre bébé
 - Offrez-lui fréquemment la nourriture pour surmonter le manque d'appétit.

- Pendant 2 semaines après la maladie
 - Offrir plus : plus de lait maternel et de nourriture que ce que le bébé mange habituellement.
 - **p.6** Dites les messages clés autour de « Chaque bouchée compte ».
 - Chaque petit geste fait la différence
 - Les aliments spéciaux ne sont pas nécessaires : le lait maternel et les aliments que votre famille consomme sont des options saines pour l'enfant.
 - Même un seul aliment peut aider le bébé à bien se rétablir, si c'est ce que vous avez...
 - **p.7** Vérifiez la compréhension en demandant :
 - Comment doit manger un bébé malade ?
 - Comment doit manger un bébé en convalescence ?
 - Combien de temps cela doit-il durer ?
- **p.8-9 Inviter les familles à célébrer chaque bouchée**
 - Dites à la famille de célébrer chaque bouchée que le bébé mange pendant sa maladie ou son rétablissement.
 - Demandez à la famille de choisir un mot de célébration à dire chaque fois que le bébé mange pendant cette période.
 - Invitez les membres de la famille à s'imaginer qu'ils voient le bébé bien manger, et à dire à tour de rôle le mot de la célébration.
 - Si une famille ne peut pas identifier un mot de célébration, suggérez d'utiliser "bravo" ou quelque chose de similaire.
- **P.10 Identifier les obstacles à l'augmentation de la consommation du bébé**
 - Demandez : « Qu'est-ce qui est difficile pour votre famille d'atteindre ces objectifs pour nourrir le bébé pendant qu'il est malade et qu'il se rétablit ? »
 - S'ils disent « Nous n'avons pas assez de nourriture », allez à l'activité *Activité des Aliments*
 - S'ils disent : « Le bébé a peu d'appétit », passez à l'*Activité d'Encouragement*.
- **Introduire l'activité des aliments**
 - **p.11 ÉTAPE 1** : Dites « Voyons quels sont les aliments dont vous disposez pour nourrir votre bébé. Nous utiliserons les cartes pour identifier les aliments auxquels votre famille peut avoir accès. »
 - **p.12-13 ÉTAPE 2** : Trier les cartes
 - Demandez aux participants de classer les cartes en deux catégories ;
 - Catégorie 1 : Les aliments que vous pouvez manger **la plupart des jours de la semaine**, selon la saison.
 - Catégorie 2 : Aliments que vous pouvez **rarement ou jamais** manger
 - Invitez la famille à remettre dans le sac les aliments qu'elle ne peut que rarement ou jamais manger (catégorie 2) et à se concentrer sur ceux qu'elle peut consommer.
 - Insistez sur le fait qu'ils ont beaucoup de choix pour le bébé (comme vous le voyez tous les deux sur les cartes).
 - Si la **famille n'a vraiment rien à manger** :

- Rappelez-leur que ce qu'ils font est déjà formidable.
 - Orientez-les vers les services alimentaires locaux ou l'hôpital.
 - Suggérer d'autres sources :
 - Planter un jardin
 - Trouver du travail supplémentaire
 - Emprunter
 - Demandez à la famille de vous rendre visite avec de la nourriture
 - **p.14 ÉTAPE 3 : Tous les aliments sont bons pour un bébé**
 - Invitez-les à regarder tous les aliments disponibles.
 - Demandez-leur lesquels ils peuvent offrir à leur bébé
 - Pour tous les aliments qu'ils pensent ne pas pouvoir proposer au bébé, demandez pourquoi. Lisez les conseils au dos de la carte.
 - **p.15 ÉTAPE 5 : Vérifier la compréhension de Chaque bouchée compte**
 - Demandez :
 - Devez-vous acheter des aliments coûteux pour bien nourrir le bébé ?
 - Pouvez-vous lui donner le même aliment plusieurs fois par jour si vous n'avez rien d'autre ?
- **Apprenez comment encourager le bébé à manger**
 - **p.16 ÉTAPE 1 : Les bébés ont besoin d'être convaincus**
 - Dites qu'il est normal qu'un bébé refuse parfois de manger, surtout lorsqu'il est malade.
 - Les bébés ne savent pas toujours ce dont ils ont besoin, et ont besoin que vous les encouragiez.
 - La bonne nouvelle, c'est qu'avec de la pratique et de la créativité, tout le monde peut devenir un expert de l'encouragement.
 - **p.17 ÉTAPE 2 : Comment avez-vous déjà encouragé votre bébé ?**
 - Invitez-les à partager ce qu'ils ont essayé dans le passé pour encourager leur bébé à manger.
 - **p.17 ÉTAPE 3 : D'autres stratégies d'encouragement**
 - Lisez et expliquez chaque stratégie sur les cartes
 - **p.18 ÉTAPE 4 : Choisir une nouvelle stratégie**
 - Demandez à chaque membre de la famille de choisir au moins une stratégie parmi celle qu'il a apprise grâce aux cartes.
 - **p.19 ÉTAPE 5 : Expliquer qu'il ne faut pas forcer l'alimentation.**
 - Encourager votre bébé à manger n'est pas la même chose que de le forcer à avaler.
 - Cela peut nuire à votre bébé et rendre son alimentation encore plus difficile à l'avenir.
 - Au lieu de le forcer, essayez une autre tactique ou faites une pause et réessayez plus tard.
 - Invitez la famille à identifier les moyens d'encourager leur bébé à manger mais qui refuse.
 - **Faites un plan en famille**
 - **p.20 Vérifiez la compréhension en demandant**
 - Comment doit manger un bébé malade ?
 - Des aliments spéciaux sont-ils nécessaires ?

?

- **p.21** Demander le plan de la famille pour l'alimentation pendant la maladie
 - Pour votre famille, à quoi ressemble le fait de continuer à nourrir un bébé malade
 - Quand offrirez-vous à manger ?
 - Quels aliments offrirez-vous à votre bébé ?
- **p.22** Vérifiez la compréhension en demandant
 - Comment doit manger un bébé en convalescence ?
- **p.23** Demander le plan de la famille pour l'alimentation après une maladie
 - Pour votre famille, à quoi ressemble le fait de se nourrir plus que d'habitude ? Queferez-vous spécifiquement ?
 - Quand offrirez-vous ?
 - Quels aliments proposerez-vous ?
- **p.23** Demandez à chaque membre de la famille de répéter son mot de célébration pour indiquer qu'il s'engage à faire ce qu'il peut pour que le bébé prenne le plus de bouchées possibles.

Après la visite à domicile :

- Remettez le guide d'animation, les cartes d'alimentation et les cartes d'encouragement dans un endroit sûr, prêt à être utilisé pour d'autres visites à domicile et/ou échanges entre pairs.
- Chaque semaine, prenez des notes sur les mesures clés de la visite à domicile (voir les indicateurs/questions de S&E recommandés).

Critères de qualité

- Le ReCo identifie rapidement les enfants malades dans la communauté et effectue une visite à domicile en temps voulu.
- Le ReCo connaît parfaitement les étapes de la visite à domicile et les messages à délivrer à chaque étape.
- Le ReCo facilite l'activité d'une manière engageante et respectueuse.
- Le ReCo n'oublie jamais d'apporter le matériel requis à chaque visite à domicile.
- Le ReCo délivre le contenu en respectant les contraintes d'une famille et célèbre ce qu'elle peut faire plutôt que de lui faire ressentir de la honte pour ce qu'elle ne peut pas se permettre de faire.
- Les familles participent activement et se sentent en sécurité pour partager leurs expériences sans jugement.
- Le ReCo effectue les visites à domicile à une heure où il est possible pour le plus grand nombre possible de membres de la famille d'être présents.

Indicateurs/questions de suivi et d'évaluation recommandés

A enregistrer chaque semaine par le ReCo :

- Combien de visites à domicile avez-vous effectuées dans des familles avec des enfants malades ?
- Dans combien de ces visites avez-vous utilisé le guide de facilitation et les activités pour parler de la façon de se nourrir pendant et après la maladie ?
- Qu'est-ce qui s'est bien passé ?
- Qu'est-ce qui ne s'est pas bien passé ?

Pour le personnel du programme menant des entretiens avec les ReCos :

- Environ combien de visites à domicile avez-vous effectuées ce mois-ci pour des familles avec des enfants malades ?
- Dans combien de ces visites avez-vous utilisé le guide de facilitation et les activités pour parler de la façon de se nourrir pendant et après la maladie ?
- Quels membres de la famille ont participé aux visites à domicile ? (Par exemple, les mères, les pères, les frères et sœurs)
- Qu'est-ce qui s'est bien passé ?
- Qu'est-ce qui ne s'est pas bien passé ?
- Y a-t-il des questions courantes que les participants vous posent ?
- Pensez-vous que ces activités ont un quelconque effet, positif ou négatif, dans votre communauté ? Pourquoi pensez-vous cela ?

Pour le personnel du programme qui mène des entretiens avec les gardiens d'enfants :

- Combien votre bébé a-t-il consommé lors de sa dernière maladie ? Pourquoi ?
- Que faites-vous si votre bébé refuse de manger ?
- Combien votre bébé a-t-il consommé pendant les deux semaines qui ont suivi sa dernière maladie ? Pourquoi ?
- Avez-vous reçu la visite d'un ReCo lorsque votre bébé était malade ? Si oui :
 - De quoi l'agent de santé communautaire a-t-il discuté avec vous ?
 - Avez-vous appris quelque chose de cette visite ? Si oui, veuillez les décrire.
 - Comment vous êtes-vous senti à la fin de la visite ?
 - Y a-t-il un aspect particulier de la visite qui vous a plu ?
 - Y a-t-il un aspect de la visite que vous auriez souhaité voir différent ?

Adaptations

- **Cadre de mise en œuvre** : Cette activité peut être intégrée dans d'autres programmes de visites à domicile qui touchent les familles d'enfants malades. Si les visites à domicile ne sont pas réalisables, les ReCos pourraient faciliter ces activités avec un soignant après avoir vu un prestataire dans l'établissement pour une consultation d'enfant malade.
- **Cartes alimentaires** :
 - Les cartes alimentaires peuvent être adaptées pour correspondre aux aliments disponibles localement. Découvrez, par le biais d'entretiens avec divers membres de la communauté, quels sont ces aliments, et supprimez ou ajoutez des cartes à l'ensemble.
 - Les cartes ont été numérotées pour qu'il soit plus facile de savoir lesquelles ont disparu. Cependant, elles sont numérotées manuellement. N'oubliez pas d'ajuster la numérotation lorsque vous personnalisez l'ensemble des aliments.
- **Cartes de cajolerie** : Si les cartes ne sont pas disponibles, demandez à la famille de partager son expérience sur les stratégies de cajolerie spécifiques qu'elle a utilisées dans le passé. L'animateur peut en suggérer d'autres qu'il connaît ou qu'il a apprises dans le cadre de l'atelier *Réflexion et orientation vers des solutions*.

Cette publication est rendue possible grâce au généreux soutien du peuple américain par l'intermédiaire de l'Agence des États-Unis pour le développement international (USAID).

Le contenu de cette publication relève de la responsabilité de Breakthrough ACTION et ne reflète pas nécessairement les opinions de l'USAID ou du gouvernement des États-Unis.