

Réflexion et orientation vers des solutions Pour les agents de santé communautaires (Relais Communautaires)

Solutions comportementales à
l'Alimentation des Nourrissons et
des Jeunes Enfants pendant et après
la maladie



USAID
DU PEUPLE AMERICAIN

Breakthrough
ACTION
FAIRE AVANCER LE CHANGEMENT
SOCIAL ET DE COMPORTEMENT



INFORMATIONS GENERALES

Objectifs :

- Motiver les agents de santé communautaires à donner des conseils sur l'alimentation pendant et après une maladie.
- Présenter les nouvelles solutions
- Pratiquer les nouvelles solutions pour s'assurer que les ReCos peuvent les mettre en œuvre confortablement et correctement.

Participants : Agents de santé communautaire qui effectuent des visites à domicile auprès des enfants malades et organisent des événements communautaires (sensibilisations) liés à la nutrition.

Temps nécessaire : 2 heures recommandées (90 minutes minimum)

Matériel nécessaire :

- Guide de facilitation des visites à domicile
- Cartes alimentaires
- Livret de cartes d'encouragement
- Boîte à Images page intitulée "*Nourrir un bébé malade*", recto-verso
- Boîte à Images page intitulée "*Encourager un bébé à manger*", double face
- Nouvelle version de la Fiche de Consultation incluant la case "Alimentation"

1. REFLECT

Introduire un scénario

- **Imaginez que vous vous rendiez au domicile d'une famille dont la petite fille de 10 mois a de la fièvre.**
- Demandez aux participants : **Que diriez-vous et feriez-vous pendant la visite à domicile ?**
 - Si personne ne mentionne le conseil en nutrition, dites : **Personne n'a mentionné la nutrition.**
 - Si quelqu'un mentionne le conseil en nutrition, dites : **C'est très bien. Nous allons nous concentrer sur ce sujet aujourd'hui car l'alimentation reçoit parfois moins d'attention qu'elle n'en a besoin.**

N'oubliez pas la ligne directrice

- Demandez aux participants : **Quelqu'un se souvient-il de la directive de la formation ANJE sur la façon de nourrir un bébé pendant et après une maladie ?**
- **Le guide est composé de deux parties, l'une pour la période de maladie et l'autre pour la période post-maladie :**
 - **Pendant la maladie, encouragez votre bébé à continuer à manger autant que possible.**
 - **Après une maladie, nourrissez plus que d'habitude pendant deux semaines – un repas supplémentaire de nourriture familiale par jour est recommandé.**
 - **Pourquoi cette directive est-elle importante ? L'alimentation est nécessaire au rétablissement de la maladie et à la croissance, tout comme le traitement médical.**

Réflexion et orientation vers des solutions

Pour les agents de santé communautaires

Reconnaître l'écart

- **Peu de familles en RDC suivent actuellement ces directives. Des études menées dans différentes régions de la RDC ont révélé que 4 familles sur 10 encourageaient leur bébé à continuer à manger pendant la maladie¹ et que moins d'une sur 10 nourrissait le bébé plus que d'habitude après la maladie.²**
- **Les recherches menées auprès des familles de la RDC ont mis en évidence deux raisons principales à l'origine de cette lacune : premièrement, les familles se concentrent sur des aliments spéciaux spécifiques plutôt que sur la quantité d'aliments qu'elles ont déjà chez elles. Et deuxièmement, les familles n'encouragent pas toujours le bébé à manger.**

2. APPRENDRE

La quantité est essentielle

- **Les familles pensent actuellement qu'elles ont besoin d'aliments spéciaux et coûteux comme la viande pour retrouver les forces perdues.**
- **Demandez aux participants : Mais lequel est le plus important selon les directives : la quantité de nourriture ou la qualité de la nourriture ?**
 - Réponse correcte : La quantité (combien ils mangent) est plus importante que la qualité (quel type de nourriture ils mangent). Et les aliments qu'ils ont déjà à la maison sont très bons !
- **La maladie et la convalescence sont des périodes d'urgence, où la quantité est l'objectif. Les familles ne doivent pas se sentir découragées si elles n'ont pas les moyens d'atteindre les 4 catégories d'aliments du guide ANJE. Les aliments que la famille a déjà sont bons, et chaque bouchée est une raison de célébrer.**

Les encouragements sont nécessaires

- **Quant à savoir pourquoi les familles n'encouragent pas toujours le bébé à manger, nous avons constaté que les familles nourrissent en fonction de l'appétit du bébé.**
- **Demandez aux participants : Combien mangerait un bébé pendant la maladie si la famille s'en remet à son appétit ?**
- **Un effort supplémentaire est souvent nécessaire pour gagner l'appétit d'un bébé malade. Les familles ne savent pas toujours qu'elles doivent encourager, ou comment encourager.**

Vérifier la compréhension

- **Nous avons parlé des lignes directrices, mais comment les mettre en pratique ?**
- **La visite à domicile d'un enfant malade est le moment idéal pour vous d'inspirer le changement.**
- **Demandez aux participants :**
 - **Que pensez-vous qu'il soit important pour un agent de santé communautaire de dire sur l'alimentation pendant les visites à domicile ?**
 - **Qu'est-ce qu'un agent de santé communautaire doit éviter de faire, et pourquoi ?**

¹ Luc 2014

² Burns et al. 2016

- **La visite à domicile d'un enfant malade est le moment idéal pour vous d'inspirer le changement.**
- Demandez aux participants :
 - **Que pensez-vous qu'il soit important pour un agent de santé communautaire de dire sur l'alimentation pendant les visites à domicile ?**
 - **Qu'est-ce qu'un agent de santé communautaire doit éviter de faire, et pourquoi ?**

3. SOLUTIONS

Présenter l'ensemble des solutions

- **Aujourd'hui, nous allons mettre en pratique de nouveaux outils pour vous aider à discuter de l'alimentation pendant la maladie de manière simple et interactive.**
- **Le premier outil est un guide de facilitation à utiliser lors des visites à domicile des enfants malades.**
- **S'occuper d'un enfant malade et en convalescence représente beaucoup de travail, et toute la famille peut y contribuer. Tous les membres de la famille qui sont disponibles devraient donc participer à la conversation.**

Visite à domicile : Messages clés (pages 2-7)

- **Le guide commence par quelques messages clés. Je vais vous montrer comment ils se présentent.**
- Faites la démonstration des pages 2 à 7 avec un participant volontaire jouant le rôle de l'aidant principal.
- Les participants jouent le rôle des pages 2 à 7 en binôme.

Visite à domicile : Célébrez chaque bouchée (pages 8-9)

- **La brève section suivante porte sur la célébration de chaque bouchée, pour souligner que chaque bouchée compte.**
- Faites la démonstration des pages 8 et 9 avec les participants jouant le rôle de plusieurs membres de la famille.

Visite à domicile : Transition vers les activités (page 10)

- **Viennent ensuite deux activités interactives, chacune conçue pour répondre aux deux principaux défis que nous avons évoqués précédemment.**
- **Vous pouvez faire l'une ou l'autre de ces activités, ou les deux, dans n'importe quel ordre, en fonction du plus grand défi de la famille. Montrez la page 10.**

Visite à domicile : Activité sur les aliments (pages 11-15)

- **Dans le cadre de l'activité "Aliments", des cartes sont utilisées pour identifier les aliments dont la famille dispose, en particulier ceux auxquels elle n'aurait pas pensé auparavant, et qu'elle peut donner au bébé s'il a plus de 6 mois.**
- Faites la démonstration des pages 11-15 avec votre acteur soignant.
- Les participants jouent les pages 11 à 15 en binôme.
- Demandez aux participants : **Avez-vous des questions sur cette activité ?**
- Demandez aux participants : **Pourquoi ne faire cette activité que si le bébé a plus de 6 mois ?**
 - Bonne réponse : Parce que les bébés de moins de 6 mois ne doivent recevoir que du lait maternel.

- **Je veux attirer l'attention sur l'encadré rouge de la page 13 qui dit : "Si la famille n'a vraiment rien à manger"...**
- Demandez à un volontaire de lire à haute voix les puces dans l'encadré rouge de la page 13.
- Demandez aux participants :
 - **Que pensez-vous de ces conseils ?**
 - **Avez-vous d'autres suggestions sur ce qu'il faut dire à une famille dans cette situation ?**

Visite à domicile : Activité d'encouragement (pages 16-19)

- **L'activité suivante permet d'apprendre à encourager un bébé à manger lorsque son appétit est faible.**
- Faites la démonstration des pages 16 à 19.
- Demandez aux participants : **Quelles autres stratégies d'encouragement connaissez-vous, de votre propre expérience ou de celle d'autres personnes ?**
- Les participants jouent les pages 16 à 19 en binôme.
- Demandez aux participants : **Avez-vous des questions sur cette activité ?**

Visite à domicile : Faites un plan (pages 20-23)

- **La dernière partie de la visite à domicile consiste à établir un plan d'alimentation pour votre propre famille. Et à la toute fin, chacun répète son mot de célébration pour conclure.**
- Faites la démonstration des pages 20 à 23.
- Demandez aux participants : **Avez-vous des questions sur cette activité ?**
- Les participants jouent les pages 20 à 23 en binôme.

Jouez le rôle de la visite à domicile

- Le participant volontaire joue le rôle de l'ensemble de la visite à domicile devant le groupe.

Exécution de la visite à domicile

- **Maintenant que vous savez quels sont les outils pour la visite à domicile, parlons de la manière de les intégrer dans votre travail.**
- Demandez aux participants : **Comment pouvez-vous intégrer ce contenu à ce que vous faites déjà pendant les visites à domicile ?**
- Demandez aux participants : **Quel est le meilleur moment pour effectuer une visite afin que les membres de la famille soient présents ?**
- Demandez aux participants : **Quels sont les matériaux que vous devrez apporter avec vous ?**
 - Bonne réponse : Le livret du guide d'animation, le livret des cartes d'amadouement, les cartes d'alimentation et tout autre matériel qu'ils utilisent actuellement lors des visites à domicile.

Échange de stratégies d'encouragement entre pairs

- **En plus de ce nouveau guide de visite à domicile, nous avons un autre outil pour vous. Il s'agit d'un guide permettant d'animer une réunion communautaire pour renforcer les compétences et la confiance en matière d'amadouement.**
- Demandez aux participants : **Quel pourrait être l'avantage d'enseigner les techniques d'encouragement au niveau de la communauté ?**
 - Réponses possibles :
 - Enseigner les compétences avant la maladie afin qu'ils soient préparés.

Réflexion et orientation vers des solutions

Pour les agents de santé communautaires

- Le manque d'appétit peut survenir même en l'absence de maladie
- Toutes les familles ne bénéficient pas du conseil d'un prestataire ou d'un agent de santé communautaire.
- D'autres membres de la famille peuvent également apprendre, comme les belles-mères.
- Faites une démonstration de l'activité.
- Demandez aux participants : **Quels événements communautaires seraient, selon vous, de bonnes occasions de faciliter cette activité ?**
 - Réponses possibles : journées de vaccination ou la consultation préscolaire CPS, la consultation prénatale (CPN) , et toute autre réponse à laquelle ils pensent.
- Demandez aux participants : **Avez-vous des questions sur cette activité ?**
- Les participants jouent le rôle de l'activité en binôme.

Introduire les interventions basées sur les établissements de santé

- **En plus de ce que vous pouvez faire au sein de la communauté, les prestataires de soins de santé de la formation sanitaire (FOSA) ont également un rôle à jouer. Nous avons introduit de nouveaux outils pour eux aussi.**
- **Les prestataires recevront de nouvelles pages dans leur Boîte à Images qui traitent de l'alimentation pendant et après une maladie et de l'encouragement d'un bébé à manger.** Montrez brièvement les pages de la Boîte à Images.
- **Pour leur rappeler de le faire, la Fiche de Consultation comprendra désormais un encadré sur l'alimentation.** Montrez brièvement la nouvelle fiche de consultation.
- **Et un autocollant dans la salle de consultation aidera également à les rappeler.** Montrez brièvement le rappel.
- **Cependant, les prestataires n'ont souvent pas beaucoup de temps lors des consultations médicale d'aborder des aspects de nutrition, d'où l'importance de vos activités dans la communauté.**

Ce guide est rendu possible grâce au soutien généreux du peuple américain par l'intermédiaire de l'Agence des États-Unis pour le développement international (USAID). Son contenu relève de la responsabilité de Breakthrough ACTION et ne reflète pas nécessairement les opinions de l'USAID ou du gouvernement des États-Unis.