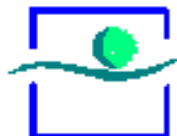


ROYAUME DU MAROC
ministère de la santé



المملكة المغربية
وزارة الصحة

Direction de la Population

QUALITE DES SOINS DE SANTE PRIMAIRES POUR LES ENFANTS

ENQUETE AU NIVEAU DES FORMATIONS SANITAIRES

EVALUATION DE LA STRATEGIE PCIME

**Procédures d'enquête
et
directives pour l'enquêteur**

Adapté pour le Maroc

Novembre 2007

**En collaboration avec l'Organisation Mondiale de la Santé
Division de la Santé et du Développement de l'Enfant et de l'Adolescent**

Bureau Régional de l'OMS/EMRO

Traduit de l'anglais et adapté par :

Dr K. Gholbzouri¹, Dr A. Lyaghfour², Dr. M Anouar Sadat³

¹ Chef de la Division de la Planification Familiale, Direction de la Population, Ministère de la Santé.

² Point Focal national de la Stratégie PCIME, Direction de la Population, Ministère de la Santé.

³ Cadre du Programme National d'Immunisation, Direction de la Population, Ministère de la Santé.

TABLE DE MATIERE

INTRODUCTION.....	4
PROCEDURES.....	5
EC. Fiche de recrutement.....	6
1. FORMULAIRE 1 (FICHE D'OBSERVATION DE LA PRISE EN CHARGE DE L'ENFANT MALADE).....	10
1.1 Aperçu général du formulaire 1.....	10
<i>Organisation.....</i>	<i>10</i>
<i>Méthodes d'utilisation du formulaire 1.....</i>	<i>11</i>
<i>Enfants éligibles pour le formulaire 1 (Observation).....</i>	<i>11</i>
<i>Modalités du déroulement de l'observation de la prise en charge des cas.....</i>	<i>11</i>
<i>Remplissage du formulaire 1 (check-list d'observation).....</i>	<i>12</i>
<i>Information Générales.....</i>	<i>12</i>
1.3 Partie « Evaluation ».....	14
1.4 Partie « Classification ».....	24
1.5 Partie « Traitement ».....	25
2. FORMULAIRE 2 (ENTRETIEN DE SORTIE DE LA MERE).....	33
2.1 Aperçu général du formulaire 2.....	33
<i>But.....</i>	<i>33</i>
<i>Identifier les cas d'enfants pour qui il faut procéder à un entretien de sortie.....</i>	<i>33</i>
<i>Lieu de déroulement de l'entretien avec la mère.....</i>	<i>34</i>
<i>Modalités de remplissage des formulaires.....</i>	<i>34</i>
<i>Modalités de conduite de l'entretien de sortie.....</i>	<i>34</i>
2.2 Directives pour remplir le formulaire 2 (entretien de sortie).....	35
2.2.1 Informations générales.....	35
2.2.2 Questions.....	35
3. FORMULAIRE 3 (RE-EXAMEN DE L'ENFANT AGE DE 2 MOIS A 59 MOIS).....	40
3.1 Aperçu général.....	40
<i>But.....</i>	<i>40</i>
<i>Procédures.....</i>	<i>41</i>
<i>Lieu de déroulement du réexamen.....</i>	<i>41</i>
<i>Directives pour le remplissage du formulaire 3.....</i>	<i>41</i>
<i>Re-examen.....</i>	<i>41</i>
3.2 Directives pour le remplissage du formulaire 3 (re-examen).....	42
3.2.1 Informations générales.....	42
3.2.2 Evaluation et classification.....	42
4. FORMULAIRE 4 (CHECKLIST DES EQUIPEMENTS ET SUPPORTS).....	44
4.1 Aperçu général.....	44
4.2 Données générales.....	45
4.3 Equipements et supports.....	46
4.4 Disponibilité des médicaments.....	48

Introduction

L'enquête sur la qualité des soins de santé primaires délivrés au profit des enfants de moins de cinq ans est un outil d'évaluation de l'implantation de la stratégie PCIME.

Les données recueillies permettent d'identifier les problèmes et les difficultés qui risquent d'entraver la mise en œuvre de la stratégie PCIME. Cette enquête "intégrée" combine des éléments provenant des enquêtes menées antérieurement dans le cadre de programmes spécifiques. Les outils et méthodes ont été développés sur la base de l'expérience accumulée dans le cadre du Programme de Lutte contre les Maladies Diarrhéiques (LMD), du Programme des Infections Respiratoires Aiguës (IRA) et du Programme Elargi des Vaccinations (PEV). La méthode et les outils ont été testés dans différents pays et la méthodologie a été révisée par des experts de l'OMS et d'autres institutions. A noter que le Maroc a été parmi les premiers pays où cette méthodologie a été utilisée et ce en avril 2000 pour évaluer la phase pilote de la PCIME⁴. Une deuxième enquête sera réalisée en collaboration avec le Bureau Régional de l'OMS en novembre 2007 et concernera cette fois-ci uniquement les formations sanitaires où la PCIME est déjà implantée.

La PCIME est une stratégie conçue pour réduire la mortalité infantile ainsi que la fréquence et la gravité des maladies de l'enfant et l'invalidité qu'elles causent. Cette stratégie vise aussi à promouvoir une croissance et un développement harmonieux de l'enfant. La PCIME comprend des interventions pour :

- 1) renforcer les compétences des professionnels de santé (en particulier la prise en charge clinique des cas) ;
- 2) renforcer les éléments clés du système de santé (en appui à la prise en charge des cas et aux services préventifs) ; et
- 3) améliorer les pratiques familiales et communautaires (allaitement maternel, alimentation, prévention des maladies, stimulation du développement psycho-affectif de l'enfant, soins à domicile, recours aux soins...).

Dans cette enquête, les directives cliniques pour les formations sanitaires de premier niveau développées dans le cadre de la Prise en Charge Intégrée des Maladies de l'Enfant (PCIME) constituent la référence pour ce qui est des pratiques des professionnels de santé. Ces directives, conçues sur la base de données d'une série d'études, couvrent des aspects prioritaires tels que les maladies graves nécessitant un transfert, les infections respiratoires aiguës, les maladies diarrhéiques, le paludisme ou autres maladies fébriles, la rougeole, les problèmes d'oreille, l'anémie et la malnutrition.

L'enquête évalue les pratiques des professionnels de santé dans plusieurs

⁴ Le protocole de l'enquête utilisé par le Ministère de la Santé en 2000 a été adapté à partir d'une approche développée par le Centre de Contrôle et de Prévention des Maladies d'Atlanta (CDC), testé et appliqué en premier au Kenya et ensuite révisé et utilisé récemment dans une étude de base de la PCIME au Bénin. Ce protocole est essentiellement le même que celui élaboré par l'OMS pour les évaluations de la PCIME au niveau international. Il mesure les indicateurs clés au niveau global pour évaluer la mise en application de la PCIME⁴. Il utilise des instruments de collecte de données semblables à ceux récemment testés par l'OMS en Bolivie et au Pérou et il comprend une réévaluation clinique de la prise en charge de tout enfant malade par un validateur considéré comme le clinicien de référence.

domaines tels que l'évaluation, la classification et le traitement des enfants malades et les conseils donnés aux parents. Cette évaluation de la qualité de prise en charge des enfants malades par les professionnels de santé est une évaluation de résultat lequel est mesuré à l'aide d'un ensemble d'indicateurs. Ce résultats est quant à lui tributaire de plusieurs facteurs. Certains d'entre eux, comme par exemple la logistique pour l'approvisionnement en médicaments, s'avèrent difficile à maîtriser. Cependant, il est toujours possible d'améliorer et de renforcer la qualité des soins par une formation et une supervision appropriées des professionnels de santé, une organisation plus efficiente des services, l'approvisionnement en équipements et fournitures, etc.

Cette enquête peut être utilisée de plusieurs manières :

1. Evaluation de base avant la mise en œuvre d'un programme.
2. Evaluation périodique des progrès réalisés après deux ou trois années de mise en œuvre d'un programme intégré de santé de l'enfant.
3. Outil de recherche pour comparer la qualité des soins entre des zones géographiques avec et sans programme intégré de santé de l'enfant.

Le protocole est décrit dans le manuel élaboré par la Division de la Santé et du Développement de l'Enfant et de l'Adolescent de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) en étroite collaboration avec des partenaires et des gestionnaires de programme de santé de l'enfant de différents pays.

Ce type d'étude devrait être complété par des études d'impact qui sont des études à grande échelle conçues pour mesurer les changements produits par les activités de la PCIME sur la morbidité et la mortalité infanto-juvéniles. Cependant, du fait de leur complexité (taille importante de l'échantillon, ...) et de leur coût élevé, ces études sont menées moins fréquemment. De ce fait, ces études d'impact ne conviennent pas pour l'évaluation de routine.

Le présent manuel décrit les procédures pour la réalisation de l'enquête. Il sera utile aux personnes impliquées dans ce type d'enquête notamment pour ce qui est de la formation des enquêteurs.

☞ **N.B : Toutes les données et informations devraient être notées sur les formulaires de manière très claire avec une écriture lisible, en MAJISCULE pour le français sauf indication particulière.**

❖ PROCEDURES

- Dès que l'équipe d'enquête arrivera à la formation sanitaire, le superviseur devrait :
- présenter l'équipe et les objectifs de la visite au responsable de la formation sanitaire ;
 - identifier le personnel chargé de la prise en charge des enfants malades de moins de 5 ans le jour de la visite ;
 - identifier une salle pour l'entretien de sortie et le réexamen de l'enfant ;
 - demander la préparation des données indiqués dans le formulaire n°4 ;
 - expliquer clairement le déroulement des activités pour l'infirmière ou éventuellement tout autre personnel d'appui (si disponible) ;
 - demander d'attendre la présence du superviseur ou de l'enquêteur pour peser les enfants retenus pour l'enquête ; et
 - se concerter avec le responsable de la formation sanitaire sur le temps nécessaire pour donner le feed back en fin de journée.

A partir de 2 heures de l'après midi, ne recruter plus de nouveau enfant pour l'observation de la PEC des cas pour disposer du temps nécessaire à la finalisation du remplissage de l'ensemble des formulaires et prévoir donner le feed back à l'équipe de la formation sanitaire visitée à partir de 3 heures et demi de l'après midi.

Important : L'équipe doit rester jusqu'à 4 heures et demi à la FS et ce même en absence d'enfants malades.

EC. Fiche de recrutement

Le superviseur établit la fiche de recrutement pour tout enfant âgé de 2 mois à 59 mois révolus (c.-à-d., âge inférieur à 5 années) qui se présente à la FS pour une première visite pour n'importe quel problème non chirurgical. La fiche sert à identifier parmi le groupe d'enfants malades ceux qui sont éligibles. La fiche permet aussi d'assurer le suivi de l'enfant durant son parcours à l'intérieur de la FS. Après avoir rempli la fiche et retenu l'enfant pour l'enquête, le superviseur la remet à la mère (ou au parent), laquelle doit le montrer au premier enquêteur chargé de l'observation de la PEC des cas et puis au deuxième enquêteur qui est chargé d'effectuer l'entretien avec la mère et aussi de procéder au réexamen de l'enfant.

Autant que possible, le superviseur doit accompagner la mère durant son parcours au niveau de la Formation Sanitaire. Quand l'enfant a été réexaminé et la mère est sur le point de quitter la FS, la fiche est récupérée par le superviseur ou le deuxième enquêteur et agrafée ainsi que les autres formulaires dûment remplis pour le même enfant. Dans le cas où plusieurs enfants se présentent avec la même personne, il faut préparer une fiche de recrutement pour chacun des enfants et toujours s'assurer que l'ensemble des formulaires de chaque enfant ont été agrafés ensemble.

 **Règle lors de la sélection des réponses : entourer toujours en utilisant un crayon le code numérique correspondant à la réponse.**

(Exemple: Entourez "1" si réponse est oui": Oui: **1** No:... **2**).

❖ *Les informations suivantes pourraient être enregistrées sur la fiche avant d'arriver à la formation sanitaire :*

- **Date:** Notez la date de la visite (« date d'aujourd'hui ») : jour et mois (l'année est déjà imprimée)
- **Province:** Notez le nom en entier de la province et veiller à écrire de manière lisible.
- **Milieu :** Précisez si il s'agit du milieu urbain ou rural, par exemple si la FS est située en « milieu rural 2 » : noter l'information comme suit :

Milieu: Urbain : 1 Rural :... **2**

- **Code de la FS:** Le code de la FS est un nombre à deux chiffres assigné à chaque FS par le coordonnateur de l'enquête. Les codes sont remis aux enquêteurs avec les formulaires avant leur départ sur le terrain.
 - **Nom de la Formation Sanitaire :** Notez le nom en entier de la FS en français.
 - **Type de la FS :** Entourez le type de la FS sur le formulaire en se basant sur ce qui est indiqué sur la liste des FS remise par le coordonnateur de l'enquête.
- ❖ *Toutes les autres informations seront notées sur place une fois arrivé à la FS (utiliser un crayon)*
-

- **Nom de l'enfant :** Notez le prénom de l'enfant (en français) dans l'espace indiqué. Cette information ne sera pas saisie dans la base de données de l'enquête, mais sera utilisée exclusivement pour assortir les différents formulaires correspondant au même enfant en s'aidant du code d'identification de l'enfant ; dans le cas où des difficultés sont rencontrées pour retrouver et classer les formulaires. Après ce, le nom de l'enfant peut être effacé, afin de garder l'anonymat.

- **ID de l'Enfant** : Un code d'identification composé de deux chiffres sera accordé à chaque enfant retenu pour l'enquête. Au niveau de chaque FS, on attribue le nombre **01** au premier enfant recruté suivi du **02** pour le second, et ainsi de suite. [Il y a une seule exception pour le cas d'un enfant gravement malade qui doit être acheminé d'urgence vers le PS, à ce moment là on ne va pas respecter l'ordre]. Le même code d'identification de l'enfant devrait être reporté sur les formulaires 1, 2 et 3.
- **Questionnaire #:** Le code du questionnaire est un nombre composé de 4 chiffres. Les deux premiers chiffres sont le code de la FS et les deux derniers chiffres sont le code d'identification de l'enfant. Par exemple, si le code de la FS est **14**, et le code d'identification est **05**, le code du questionnaire sera seront : **1405**. Ce nombre doit être recopié sur toutes les pages de tous les formulaires de l'enfant.
- **Date de naissance de l'enfant** : Notez le jour, le mois et l'année de la date de naissance de l'enfant (jj/mm/an). Utiliser deux chiffres pour le jour et le mois et quatre chiffres pour l'année. Si la mère communique l'âge (par exemple, « trois années »), lui demander de préciser la date de naissance. Si il s'avère qu'elle ne la connaît pas, consultez le carnet de santé de l'enfant ou d'autres documents (carte de vaccination, autres ...). Si la date de naissance est inconnue, la laisser vide et noter l'âge de l'enfant en mois dans la case réservée à cet effet.
- **Age (mois)** : Pour chaque enfant retenu pour l'enquête, il faudra noter l'âge en mois révolus en utilisant deux chiffres. La tranche d'âge s'étend de 2 mois à 59 mois. Par exemple, un enfant qui va avoir 3 années (c'est à dire 36 mois) la semaine prochaine devrait être noté en tant que 35 mois aujourd'hui. Un enfant âgé de moins de 2 mois (par exemple, 1 mois et 29 jours) ne devrait pas être inclus dans l'enquête. Vous devez noter l'âge en mois pour tous les enfants, même si en absence de données il s'agit de votre propre estimation.
- **Sexe de l'enfant** : Notez le sexe de l'enfant en entourant 1 si l'enfant est un garçon (M = Masculin) ou 2 si c'est une fille (F = féminin).
(Exemple: Entourez "2" si l'enfant est une fille: M:... 1 F:.. **2**).

Inclure dans l'enquête uniquement les enfants qui sont âgés de 2 mois à 59 mois révolus.

- **EC1:** Demandez à la mère (ou au parent de l'enfant) si cette visite est la première (visite initiale) pour la maladie actuelle de l'enfant. Retenez seulement les enfants qui se présentent pour une visite initiale. Si c'est une visite de suivi pour la même maladie, arrêtez-vous à ce niveau et ne pas inclure dans l'enquête. N'effacez pas les données relatives à cet enfant et rangez la fiche sa fiche et remplissez une nouvelle pour le prochain enfant.
- **EC2** : Demandez à la mère (ou au parent de l'enfant) la raison pour laquelle elle a amené l'enfant à la FS Entourez le code numérique pour tous les

signes mentionnés. Pour chacun des signes énuméré sur la fiche, entourez **1** [=oui] si la mère le mentionne et **2** [=Non] si la mère ne le mentionne pas. Demandez à la mère : « y'a-t-il d'autres problèmes ? » et posez lui la question une deuxième fois si nécessaire mais sans lui citer les signes énumérés sur la fiche. Si un signe de danger est présent, assurez vous que l'enfant est pris en charge immédiatement.

- **D1. Raisons pour consulter (par exemple, respiration rapide/ Respiration difficile/ Pneumopathie) :** Si la mère (ou le parent) mentionne l'un de ces problèmes, notez dans l'espace désigné à cet effet vers la droite le mot ou les mots exact(s) utilisés par la mère (ou le parent). Ne traduisez pas ce que dit la mère (ou le parent) en termes médicaux. Notez juste ce qu'elle mentionne (dans la langue utilisée localement).
 - **D2. Délai pour consulter :** Si la mère (ou le parent) a mentionné un problème respiratoire (voir « D » ci-dessus), demandez alors combien de temps s'est écoulé depuis le moment où elle a constaté le problème et le moment où elle a consulté.
 - **H. Autres (spécifiez):** Si la mère (ou le parent) mentionne un signe qui ne figure pas sur la liste ci dessus de A à G, entourez **1** [=Oui] et notez la plainte (par exemple, éruption cutanée, douleur abdominale, etc.) dans l'espace réservé à cet effet (" ; Si oui : spécifiez). Si aucun autre signe n'est mentionné, entourez **2** [=Non].
- **EC3 :** Demandez à la mère (ou au parent) quel était le signe qui l'a le plus inquiétée et l'a incitée à consulter aujourd'hui. Si la mère (ou le parent) mentionne plus d'un signe, alors demandez lequel parmi ces signes l'a plus inquiétée. Si deux signes l'avaient inquiétée au même degré, notez tous les deux dans l'espace réservé à cet effet. Notez le signe tel que cela a été mentionné en utilisant exactement les mêmes termes de la mère (ou du parent). Vers la droite, entre parenthèses, indiquez la traduction en langue française (langue de la formation des enquêteurs).
- Initiales des superviseurs : notez vos initiales (première lettre du prénom et du nom).


Consentement de la mère ou du parent à prendre part à l'enquête : Lisez à voix haute et en langue arabe à la mère (au parent) le contenu de la fiche de recrutement. Entourez **1** [=Oui] ou **2** [=Non] selon que la mère (ou le parent) donne ou ne donne pas son consentement pour participer et puis notez vos initiales. Si la mère donne son consentement, incluez l'enfant dans l'enquête. Si la mère ou le parent ne donne pas son consentement, gardez le formulaire de recrutement et noter "9" devant le code d'identification de l'enfant (par exemple, si " le code d'identification de l'enfant est "01" ; il deviendra " ; 901», si le code d'identification de l'enfant est "10" ; il deviendra "910"). Ce ci est important, car il permettra de connaître combien d'enfants éligibles n'ont pas pris part à l'enquête.

- **Poids et température** : L'enquêteur 1 notera le poids de l'enfant en kilos et la température en degrés Celsius, en se référant au poids et à la température pris par le PS, mais seulement si ils sont correctement pris. Dans le cas où ce n'est pas pris, notez « NA ». [L'enquêteur 2 pèsera l'enfant si le poids n'a pas été pris ou n'a pas été correctement pris et contrôlera la température pour chaque enfant même si elle a été correctement prise et les notera sur le formulaire 3.]
- **Formulaires 1, 2, 3** : Chacun de ces trois items est coché [✓] une fois les formulaires sont complètement remplis par le ou l'enquêteur 1 (forme 1) et l'enquêteur 2 (formulaires 2 et 3)
- **ENFANT TRANSFERE D'URGENCE PAR LE PS** : Cette partie est cochée par l'enquêteur 1 si le PS conclut que l'enfant doit être transféré d'urgence.

Les enquêteurs recopient le code du questionnaire à partir de la fiche de recrutement sur le coin droit de la marge supérieure, de chaque page des formulaires 2 et 3. Le fait de noter le code du questionnaire sur chaque page permet de retrouver les feuilles qui risquent de se détacher pour les assembler de nouveau.

1. FORMULAIRE 1 (FICHE D'OBSERVATION DE LA PRISE EN CHARGE DE L'ENFANT MALADE)

A l'arrivée à la FS, l'équipe des enquêteurs identifiera le ou les professionnel(s) de santé qui seront observés durant la PEC des cas.

 **Règle générale au sujet de la notification des données : chaque fois que vous n'avez pas la certitude de la manière de noter une donnée, écrivez une note sur le formulaire pour en discuter avec le superviseur de l'équipe et plus tard avec le coordonnateur.**

1.1 Aperçu général du formulaire 1

Organisation

Le formulaire 1 est utilisé pour noter les données relatives à l'observation de la PEC des enfants malades par le PS. Il est organisé en cinq sections:

1. Informations Générales – L'Enquêteur enregistre des informations générales au sujet de la FS, du PS et de l'enfant malade dont la prise en charge sera observée ;
2. Partie « Evaluation » (A) – l'enquêteur observe et note les tâches d'évaluation accomplies par le PS ;
3. Partie «Classification » (C) - l'enquêteur observe et note les classification/s faites par le PS;

4. Partie «Traitement» (T) - l'enquêteur observe et note le traitement donné par le PS;
5. Partie « Conseils de la mère » - l'enquêteur observe et note les tâches de counselling accomplies par le PS

Méthodes d'utilisation du formulaire 1

L'enquêteur chargé de l'observation de la PEC des cas s'installe dans la même salle de consultation que le PS qui voit les enfants malades de telle sorte d'être en mesure d'observer ce que le PS dit et fait. Il ne doit d'aucune manière interférer dans le déroulement de la consultation. Il ne doit pas parler ou interrompre la consultation. Il ne doit pas exprimer son point de vue ni donner des conseils. Il doit se contenter d'utiliser le formulaire 1 pour noter les données.

Dans des cas particuliers, il arrive que les classifications faites ou le traitement donné ne sont pas clairs parce que le PS ne les a pas discutés avec la mère (ou le parent) et ne les a pas notés. Dans ce cas, l'enquêteur peut demander au PS la classification et/ou le traitement donné une fois la consultation terminée. C'est la seule situation où il est permis à l'enquêteur de poser au PS une question directe.

Enfants éligibles pour le formulaire 1 (Observation)

Tous les enfants malades âgés de 2 à 59 mois qui se présentent pour la première visite à la FS durant les heures ouvrables sont à inclure dans l'enquête. Ils doivent être accompagnés par le superviseur à la salle d'examen où le PS prend en charge les enfants.

Pour tous les enfants retenus pour l'enquête, une fiche de recrutement est remplie. Pour chaque enfant, le superviseur doit noter en plus les données sur le formulaire 1. Dans le cas où une même mère amène deux enfants, le superviseur doit établir un formulaire 1 pour chacun des deux enfants.

Les enfants retenus seront observés selon leur ordre d'arrivée en commençant avec l'enfant qui détient le code d'identification "<01>" puis passer à celui qui a le code "<02>" et ainsi de suite, jusqu'à ce que le dernier enfant ait été vu. La seule exception à retenir est celle d'un enfant gravement malade qui doit être acheminé directement vers le PS indépendamment de son ordre d'arrivée.

Modalités du déroulement de l'observation de la prise en charge des cas

L'enquêteur chargé de l'observation de la PEC des cas doit suivre les enfants malades retenus pour l'enquête depuis leur entrée à la FS jusqu'à la fin de leur prise en charge et en passant par tous les postes de prise en charge. Il se peut que dans certaines structures, plusieurs PS contribuent à la PEC du même enfant malade. Il est en fait possible que plus qu'un PS voit un enfant. Ainsi, un PS procédera à la pesée et à la prise de la température, un deuxième effectuera l'évaluation clinique de l'enfant, au autre donnera des conseils à la mère, etc. L'enquêteur doit observer la PEC de l'enfant à tous les postes et noter les données indépendamment du PS qui a

donné la prestation. Car l'objectif de l'enquête est d'évaluer la qualité de PEC des enfants malades qui consultent au niveau de la FS objet de l'enquête.

Durant la période d'enquête, les PS de la FS devrait attendre l'arrivée de l'enquêteur chargé de l'observation pour commencer la PEC de l'enfant.

Remplissage du formulaire 1 (check-list d'observation)

1. Complétez les données figurant sur l'entête du formulaire 1. Recopiez les données requises à partir de la fiche de recrutement et complétez les données relatives à la mère (ou au parent). Recopiez le « numéro » de la fiche de recrutement sur le coin droit de l'entête de chacune des pages du formulaire 1. Il est important de faire ceci avant que l'observation ne commence.
2. Observez la PEC et notez les données sur le formulaire 1. Il est important d'écouter et d'observer soigneusement et de noter exactement ce que le PS dit et fait. Il arrive fréquemment que le PS pose des questions, procède à l'examen, donne le traitement ou les conseils de manière non séquentielle. Par exemple, le PS peut effectuer quelques tâches d'évaluation tout en posant quelques questions sur l'histoire, puis fait un peu de counselling, puis reprend l'évaluation et ainsi de suite. Souvent l'ordre dans lequel il accomplit les tâches ne correspond pas à celui indiqué sur le formulaire. Pour cette raison, les enquêteurs doivent être disposés à sauter d'une partie à une autre du formulaire. Ce qui demande une bonne maîtrise du contenu du formulaire.

Une approche recommandée consiste à procéder dans une première étape à noter tout ce qui est positif (« Oui »). A la fin de la PEC, on notera les aspects négatifs. Cette approche permet de recueillir des données fiables car vouloir tout noter durant l'observation peut s'avérer difficile et être une source de distraction, avec le risque de rater des séquences de la PEC.

3. Vérifiez toutes les questions à la fin de l'observation clinique. Demandez au PS d'attendre avant d'appeler le prochain enfant jusqu'à ce que vous ayez entièrement passé en revue le formulaire 1 dûment rempli. Ainsi, dès que l'interaction clinique est terminée, retournez et compléter chaque question. Chaque question devrait habituellement avoir une réponse encadrée : code **1** pour le oui, code **2** pour le non, ou le code **3** pour Ne Sait Pas, excepté pour les questions qui ont des sauts. Si l'information sur la classification et le traitement n'est pas disponible pendant l'observation, l'enquêteur peut la demander au PS à la fin de l'observation.
4. Puis, le superviseur s'assurera que la Mère (ou le parent) et l'enfant est avec l'enquêteur qui conduit l'entrevue et le réexamen de sortie - ou les installer dans un coin en attendant qu'ils passent pour le remplissage des formulaires 2 et 3 par le deuxième enquêteur qui doit procéder à l'entretien avec la mère puis au réexamen de l'enfant.

Information Générales

➤ **Code du Questionnaire :**

à partir de la fiche de recrutement, recopier le numéro à 4 chiffres sur l'entête de chaque page du formulaire 1.

❖ *Les informations suivantes devraient être inscrites avant d'arriver à la FS.*

➤ **Date :**

Noter la date du jour de la visite.

➤ **Code de la FS :**

Le code de la FS est un nombre à deux chiffres attribué à chaque FS par le coordonnateur de l'enquête. Le code est fourni avec la liste des FS retenues pour l'enquête.

➤ **Type FS :**

Entourer l'un des types de FS (CS = centre de santé, CSCA = centre de santé communal avec module accouchement, CSUA = centre de santé urbain avec module accouchement, D= dispensaire, etc.), en se référant à la liste des FS préparée par le coordonnateur de l'enquête.

Les données suivantes relatives au nom et à l'âge de l'enfant sont notées pendant l'entrevue et confrontées avec les données de la fiche de recrutement. En cas de problème, vérifiez auprès de la mère à la fin de la consultation. Notez l'incident et le discuter avec le superviseur une fois que vous avez fini d'observer la PEC de tous les cas retenus pour l'enquête.

➤ **Nom de l'enfant**

➤ **ID de l'enfant**

➤ **Date de naissance de l'enfant**

➤ **Age de l'enfant en mois**

Voir les indications ci-dessus pour la fiche de recrutement.

➤ **Nom du PS :**

Notez le nom du PS en français. Cette information ne sera pas saisie dans la base de données mais aide à assortir correctement les différents formulaires en cas de problèmes.

➤ **ID du PS :**

Notez le nombre à un chiffre. Dans les FS avec seulement un PS qui fait la PEC des enfants, l'identification du PS est |1|. Dans les FS avec plus d'un PS concerné par la PEC des enfants, un numéro d'identité croissant (**1, 2**, et ainsi de suite) sera assigné à chaque PS par le superviseur.

➤ **Sexe du PS :**

Entourez le code pour le sexe du PS, **1** pour le masculin, **2** pour le féminin.

➤ **Profil du PS :**

Entourez le code comme approprié. Si plus d'un PS voit l'enfant, entourez le code pour le profil du PS qui assume la majeure partie des tâches, particulièrement de l'examen clinique et du traitement, et prend la décision finale, (voir "*les Informations relatives au PS*" ci-dessus).

➤ **Ancienneté en matière de prise en charge des enfants :**

Notez le nombre d'années passées par le PS en matière de la PEC des enfants.

- **I1. Le PS est-il formé à la PCIME ?**
Entourez 1 [=Oui], si le PS a été formé à la PCIME. Si le PS n'a pas été formé, entourez 2 [=No] et passer à la question # A1.
- **I2. Quand a-t-il été formé à la PCIME ?**
Notez le mois et l'année où le PS a été formé à la PCIME. .
- **I2a. Quelle a été la durée de la formation (en jours) ?**

Entourez le code pour le nombre de jours de la durée de la formation PCIME reçue par le PS.
- **I3. Le PS a-t-il bénéficié d'un suivi après la formation PCIME ?**
Entourez 1 [=Oui], si le PS a bénéficié d'une visite du suivi PCIME. Ne pas inclure les visites de supervision de routine. Si le PS n'a pas reçu de visite de suivi après sa formation, entourez 2 [=No] et passer aux questions de la partie # A1.
- **I4. De combien de visites de suivi a-t-il bénéficié après la formation PCIME (ne pas tenir compte des visites de supervision de routine) ?**
Noter le nombre de visites de suivi après la formation PCIME reçues par le PS.
- **I5. Au bout de combien de temps après la formation PCIME, la première visite de suivi a-t-elle eu lieu ?**
Si le PS a bénéficié d'un suivi après la formation PCIME, entourez le code approprié qui se rapporte au temps qui s'est écoulé entre la fin de la formation à la PCIME à la 1^{ère} visite de suivi. Si le PS ne se rappelle pas, entourer 8 [= ne se rappelle pas].

1.3 Partie « Evaluation »

POIDS ET TEMPERATURE

- **A1. Est-ce que le PS, ou un autre membre de l'équipe a-t-il pesé l'enfant ce jour ?**
Entourez la réponse appropriée. Pour entourer 1 [=Oui], l'enfant doit être pesé le jour de la visite et cette information doit être disponible pour le PS qui prend en charge l'enfant. L'enfant a pu avoir été pesé par un autre professionnel de santé à l'avance, ou peut être pesé par le PS pendant la consultation : en tous cas, l'enquêteur devrait suivre l'enfant, afin d'observer toutes les tâches. Si l'enfant n'est pas pesé, entourer 2 [=Non] et aller à la partie A4.
- **A1a. Quel est le profil du PS qui a pesé l'enfant ?**
Entourez le code correspondant au profil du PS qui a pris le poids (par exemple entourez 2 si c'est l'infirmière qui a pris le poids). Si plusieurs personnes ont pesé l'enfant, entourez le profil de la personne a pris le poids en premier. .
- **A1b. La pesée a-t-elle été correctement faite ?**
Entourez 1 [=Oui] si l'enfant est légèrement habillé ou déshabillé (pas de manteau, pas de pull, pas de chaussures et pas de couches) quand la pesée est

faite selon les normes. Entourez **8** [Ne Sait Pas] si vous n'avez pas assisté à la pesée. En fait il faut toujours essayer d'être présent au moment de la pesée...!

➤ **A1c. Le poids a-t-il été correctement noté?**

Entourez **1** [=Oui] si le poids est noté sur l'un de ces supports : le carnet de santé de l'enfant ou la carte de vaccination ou le registre intégré de santé de l'enfant. *Notez le poids sur la fiche de recrutement si il est pris correctement.*

➤ **A4. Est-ce que le PS, ou un autre membre de l'équipe, a pris la température de l'enfant ce jour (avec le thermomètre)?**

Entourez **1** [=Oui] si la température de l'enfant est prise le jour de la visite avec le thermomètre. Comme pour la pesée, la température peut être prise à l'avance ou par le PS qui va assurer la PEC de l'enfant. Essayer d'accompagner l'enfant durant son parcours à la FS pour pouvoir observer toutes les taches. Si la température est prise par le PS seulement en touchant l'enfant avec le dos de la main, entourer **2** [=Non]. Si la température n'est pas prise selon les normes, entourez **2** [=Non] et **8** si vous ne savez pas comment elle a été prise. Dans ces deux cas, aller au **Ω**.

➤ **A4a. Quel est le profil du PS qui a pris la température?**

Entourez la bonne réponse.

➤ **A4b. La température a-t-elle été correctement prise?**

Entourez **1** [=Oui] si l'enfant est allongé en position ventrale, le thermomètre est d'abord secoué, puis doucement inséré dans le rectum de l'enfant et gardé en place pendant 2 minutes. Si ces critères ne sont pas remplis, entourez **2** [=Non]. Dans le cas où vous n'avez pas assisté à la prise de la température, entourez **8** [= Ne Sait Pas] mais en fait ceci ne devrait pas se produire ! Il faut toujours essayer d'être présent auprès de l'enfant pour pouvoir observer toutes les taches de PEC...!

Notes à propos des questions A6. - A24. : Pour la partie « Evaluation », l'enquêteur doit observer et noter si le PS effectue certaines tâches et aussi comment il les exécute. L'enquêteur ne doit pas noter les résultats sauf pour : la fréquence respiratoire, le plis cutané et la pâleur palmaire. Il doit se contenter d'observer et de noter les résultats de l'observation sur le formulaire.

Ω → Démarrer l'observation avec le début d'examen de l'enfant par le PS :

Notez l'heure de début de la PEC de l'enfant par le PS c'est-à-dire à partir du moment où le PS commence à poser des questions à la mère (ou au parent) et à examiner l'enfant. Par exemple, si elle est 09.30, écrire 09 dans l'espace des heures et 30 dans l'espace des minutes

SIGNES DE DANGER

➤ **A6. Le PS a-t-il demandé si l'enfant est incapable de boire ou de téter?**

Entourez **1** [=Oui] si le PS demande à la mère (ou au parent) si l'enfant peut boire ou prendre le sein ou si la mère (ou le parent) le rapporte spontanément ou si

l'enfant est en train de téter au moment de l'examen. Autrement, entourer **2** [=Non] et allez à la question A7.

- **A6a. Est-ce que la mère a dit que l'enfant est incapable de boire ou de téter?**
Entourez **1** [=Oui] si la mère dit oui ou a spontanément rapporté que l'enfant ne peut pas boire ou allaiter. Autrement, entourez **2** [=Non] et allez à la section A7.
- **A6b. Le PS a-t-il offert à boire à l'enfant pour vérifier si l'enfant est effectivement incapable de boire?**
Si la mère (ou le parent de l'enfant) a répondu que l'enfant ne peut pas boire ou téter, entourez **1** [=Oui] si le PS offre un peu d'eau à l'enfant pour vérifier si il est ne peut pas vraiment boire. Entourez **2** [=Non] si le PS ne le fait pas.
- **A7. Le PS a-t-il demandé si l'enfant vomit tout ce qu'il consomme?**
Voir la question A6. Notez que l'accent doit être mis sur le fait que l'enfant ne garde rien dans l'estomac et vomit tout ce qu'il prend. Des vomissements isolés ne sont pas pris en considération. Si le PS ne pose pas cette question ou se contente de demander si l'enfant vomit sans mentionner « vomit tout ce qu'il consomme), entourez **2** et allez la section A8.
- **A7a. Est-ce que la mère a répondu que l'enfant vomit tout ce qu'il consomme?**
Entourez **1** [=Oui] si la mère dit oui. Autrement, entourez **2** [=Non] et allez à la section A8.
- **A7b. Le PS a-t-il offert à boire à l'enfant pour vérifier si l'enfant vomit effectivement tout ce qu'il consomme?**
Si la mère dit que l'enfant vomit tout ce qu'il consomme, entourez **1** [=Oui] et si le PS offre de l'eau à l'enfant pour vérifier si l'enfant vomit vraiment tout. Entourez [=Non] si la mère (ou le parent) ne fait pas le test.
- **A8. Le PS a-t-il demandé si l'enfant a convulsé durant la maladie actuelle ?**
Entourer **1** [=oui] si le PS : s'enquiert des convulsions (ou la **mère** les rapporte spontanément) et, si la **mère** répond par l'affirmative, le PS pose une ou plusieurs questions pour vérifier si il s'agit réellement de convulsion et aussi si elles sont liées à cet épisode de la maladie actuelle. Si l'enfant convulse au moment de la consultation, entourez **1**. Si le PS s'enquiert des convulsions et la mère répond que l'enfant n'a eu aucune convulsion, alors entourez **1** [=Oui]. Cette question évaluer l'attitude du PS pour ce qui est de la recherche de la notion de convulsions durant la maladie actuelle et ce indépendamment du fait que l'enfant a eu ou pas des convulsions. On entoure **2** [=Non] si : le PS ne pose pas cette question ou, quand le PS pose la question et retient ce signe si la mère (ou le parent) répond que « oui » sans poser des questions de vérification pour s'assurer qu'il s'agit effectivement de convulsions et quand elles existent réellement elles sont en relation directe avec l'épisode morbide actuel.
- **A9. L'enfant semble-t-il somnolent, léthargique ou sans connaissance ?**
Si l'enfant n'est pas éveillé ou semble dormir, alors entourez **1** [=Oui] et passer à la section A10. Entourez **2** [=Non] si l'enfant est visiblement éveillé et passez

alors à la section A11, car il n'est pas nécessaire de vérifier l'état de conscience de l'enfant (*question A10*).

➤ **A10. Le PS vérifie-t-il la léthargie ou l'inconscience ?**

Cette vérification doit être faite uniquement si l'enfant n'est pas visiblement éveillé (c.à.d on avait entouré **1** [=Oui] à la question A9). Entourez **1** [=Oui] si le PS tente de réveiller l'enfant (par exemple, claquement des mains ou en le secouant) et entourez **2** [=Non] si le PS n'essaye pas de réveiller l'enfant.

TOUX OU DIFFICULTE RESPIRATOIRE

➤ **A11. Le PS a-t-il demandé si l'enfant a une TOUX ou UNE DIFFICULTE RESPIRATOIRE ?**

Entourez **1** [=Oui] si le PS demande à la mère si l'enfant présente l'un de ces symptômes ou si la mère le déclare spontanément. Dans ce cas, le PS n'a pas besoin de poser la question. Si le PS omet de poser cette question (ou la mère ne la rapporte pas), alors entourez **2** [=Non] et allez à la section *A12 - DIARRHÉE*.

Note : Si le PS s'enquiert de la toux et si la mère répond non et si le PS ne s'enquiert pas aussi des difficultés respiratoires, alors entourez **2** [=Non]. En fait, le PS doit s'enquérir **à la fois** de la présence de la toux et de la présence de difficultés respiratoires.

➤ **A11a. L'enfant a-t-il une toux ou difficulté respiratoire ?**

Entourez **1** [=Oui] si la mère répond que l'enfant a la toux ou la respiration difficile ou le rapporte spontanément. Si l'enfant n'a pas la toux ou la respiration difficile, entourez **2** [=Non] et aller à la section **A12 - DIARRHÉE**.

➤ **A11b. Le PS a-t-il demandé depuis combien de temps l'enfant tousse-t-il ?**

Si la mère a dit que l'enfant a la toux ou la respiration difficile, entourer le code approprié (**1** ou **2**) selon que le PS s'enquiert ou pas de la durée de la toux (par exemple, " ; Quand votre enfant a-t-il commencé à avoir la toux ? " ; ou " ; Pendant combien de jours avait-il toussé ? " ;).

➤ **A11c. Le PS a-t-il demandé si l'enfant a un contage tuberculeux récent ?**

Entourez le code approprié (**1** ou **2**) selon que la question est posée ou pas.

➤ **A11d. Le PS a-t-il rapproché son oreille de l'enfant ?**

Entourez **1** [=Oui] si le PS se penche vers l'enfant, en plaçant son oreille près de la bouche de l'enfant et/ou du thorax.

➤ **A11e. Le PS a-t-il compté la fréquence respiratoire ?**

Entourez **1** [=Oui] si le PS compte la fréquence respiratoire de l'enfant. Si le PS ne le compte pas, entourez **2** [=Non] et aller à la section *A12 - DIARRHÉE*

➤ **A11f. L'enfant a-t-il été calme avant et pendant le comptage?**

Si le PS compte la fréquence respiratoire, entourez **1** [=Oui] si l'enfant a été calme pendant au moins 10 minutes avant d'être examiné et est resté calme quand le PS a compté le rythme respiratoire. Autrement, entourez **2** [=Non].

- **A11g. Le comptage a-t-il été fait durant une minute entière ?**
Entourez **1**, si le PS a compté la fréquence respiratoire pendant une minute entière, autrement entourez **2**.
- **A11i. Noter la fréquence respiratoire/min mesurée par le PS :**
Noter la fréquence respiratoire/min rapportée par le PS (et pas la vôtre !). Recopier la donnée à partir de la fiche de prise en charge si le PS l'a notée.

DIARRHÉE

- **A12. Le PS a-t-il demandé si l'enfant a la DIARRHÉE ?**
Entourez **1** [=Oui] si le PS demande si l'enfant a la diarrhée ou si la mère (ou le parent) le rapporte spontanément. Si le PS ne pose pas la question sur la diarrhée (ou si la mère ne le rapporte pas), alors entourez **2** [=Non] et allez à la section *A120 - GORGE*.
- **A12a. L'enfant a-t-il la diarrhée ?**
Si la mère (ou le parent) répond que l'enfant a la diarrhée ou le mentionne spontanément, entourez **1** [=Oui]. Si l'enfant n'a pas la diarrhée, entourez **2** [=Non] et allez à la section *A120 - GORGE*.
- **A12b. Le PS a-t-il demandé depuis combien de temps l'enfant a-t-il la diarrhée?**
Si l'enfant a la diarrhée ou si la mère le signale spontanément, et si le PS demande depuis combien de temps l'enfant a la diarrhée entourez **1** [=Oui] ; entourez **2** [=No] si le PS ne demande pas après la durée.
- **A12c. Le PS a-t-il demandé s'il y a du sang dans les selles ?**
Entourez **1** [=Oui] si le PS demande si la mère a noté du sang dans les selles, et **2** [=Non] s'il ne le fait pas.
- **Le PS a-t-il donné à boire à l'enfant ou a-t-il demandé à la mère de lui donner le sein?**
Cette question est semblable aux questions de la section A6b et A7b. Si la mère a dit que l'enfant a la diarrhée, entourez **1** [=Oui] si le PS offre à l'enfant quelque chose à boire. Entourez **1** [=Oui] également si l'enfant a reçu quelque chose à boire au début de la consultation, pour vérifier un ou des signes généraux de danger. Dans le cas contraire, entourez **2** [=Non].
- **A12e. Le PS a-t-il pincé la peau de l'abdomen ?**
Entourez **1** [=Oui] si le PS pince la peau de l'enfant au niveau de l'abdomen. Entourez **2** [=No] et aller à la section A120-Gorge. Si le PS ne pince pas du tout la peau de l'enfant ou pince la peau en dehors de l'abdomen.
- **A12f. Le PS a-t-il pincé correctement la peau de l'abdomen ?**
Si le PS pince la peau de l'enfant, entourez **1** [=Oui] si le pli cutané est recherché correctement : il pince toutes les couches de la peau d'abdomen à mi-chemin entre l'ombilic et le bord externe de l'abdomen, en tenant la peau fermement

pendant une seconde entre le pouce et l'index (mais pas entre les bouts des doigts), dans le sens vertical. Entourer **2** [=Non] pour tous les autres cas.

- **A12g. Entourez la conclusion du PS par rapport au pli cutané :**
Entourez **1** si le PS conclut oralement ou si il note sur la fiche de prise en charge que « le pli cutané disparaît rapidement », **2** si « il disparaît lentement » et **3** si « il disparaît très lentement ». Se rappeler qu'il s'agit de la conclusion du PS et non pas de la vôtre. Si le PS pince la peau mais ne dit rien et ne note rien, attendez la fin de l'examen pour lui demander sa conclusion par rapport au pli cutané.

GORGE

- **A120. Le PS a-t-il examiné la GORGE de l'enfant ?**
Entourez **1** si le PS regarde la gorge de l'enfant comme convenu pendant la formation.
- **A120a. Le PS a-t-il cherché les ADP sous maxillaires ?**
Entourez **1** [=Oui] si le PS palpe les adénopathies dans la région sous maxillaire. Entourez **2** [=Non] si le PS ne les palpe pas ou les recherche en dehors de la région sous maxillaire.

PROBLEME D'OREILLE

- **A121. Le PS a-t-il demandé si l'enfant a un PROBLEME D'OREILLE ?**
Entourez **1** [=Oui] si le PS demande et s'assure auprès de la mère que l'enfant a un problème d'oreille ou si la mère le signale spontanément. Si le PS ne pose pas la question à la mère ou si la mère n'a pas signalé un problème d'oreille, alors entourez **2** [=Non] et allez à la section *A13 - FIÈVRE*.
- **A121a. La mère a-t-elle répondu que l'enfant a un problème d'oreille ?**
Entourez **1** [=Oui] si la mère répond que l'enfant a un problème d'oreille ou le signale spontanément. Si l'enfant n'a pas un problème d'oreille, entourez **2** [=Non] et allez à la section *A13 - FIÈVRE*. Entourez **8** [= Ne Sait pas] si la mère ne sait pas (par exemple il peut s'agir d'un voisin qui amène l'enfant à la FS et ne connaît pas tous les détails de sa maladie) et allez à la section *A13 - FIÈVRE*.
- **A121b. Le PS demande-t-il si l'enfant a la douleur d'oreille ?**
Si l'enfant a un problème d'oreille : entourez **1** [=Oui] si le PS demande à la mère si l'enfant a mal à l'oreille.
- **A121c. Le PS a-t-il demandé si l'enfant a un écoulement auriculaire ?**
Entourez **1** [= Oui] si le PS demande si l'enfant a un écoulement auriculaire ou si la mère le rapporte spontanément. Si le PS ne le demande pas et si la mère ne la rapporte pas, entourez **2** et allez à la section *A121f*.
- **A121d. La mère a-t-elle répondu que l'enfant a un écoulement auriculaire?**
Entourez le code approprié. Si la mère répond non (l'enfant n'a aucun écoulement auriculaire), aller à la section *A121f*.

- **A121e. Le PS a-t-il demandé depuis combien de temps l'enfant a un écoulement auriculaire ?**
Si la mère dit que l'enfant a un écoulement auriculaire : entourez **1** [=Oui] si le PS demande depuis combien de temps l'enfant a un écoulement auriculaire ou la date de son apparition.
- **A121f. Le PS a-t-il examiné les 2 oreilles pour voir si il y a du pus qui s'en écoule?**
Si la mère a dit que l'enfant a un problème d'oreille, entourez **1** [=Oui] si le PS examine les deux oreilles de l'enfant comme convenu pendant la formation. Entourez **2** [=Non] si le PS regarde seulement un des oreilles ou n'examine pas les oreilles de l'enfant du tout.
- **A121g. Le PS a-t-il palpé derrière les deux oreilles ?**
Entourez **1** [=Oui] si le PS palpe derrière les deux oreilles à la recherche d'un gonflement selon la technique recommandée. Entourez **2** [=Non] si le PS palpe derrière une seule oreille ou ne le fait pas du tout.

FIEVRE

- **A13. Le PS a-t-il demandé ou a-t-il touché l'enfant pour vérifier si il a de la FIÈVRE? (ou s'est-il référé à la température si elle a été prise au début)?**
Entourez **1** [=Oui] si la mère (ou le parent) signale spontanément que l'enfant a de la fièvre ou si le PS demande si l'enfant avait de la fièvre ou si il est chaud au toucher ou si la température rectale de l'enfant notée le carnet de santé de l'enfant est de 38°C ou plus. Si ce n'est pas le cas, entourez **2** [=Non] et allez à la section *A14 - AMAIGRISSEMENT*.
- **A13a. L'enfant a-t-il de la fièvre (≥ 38 °C) ou des antécédents de fièvre ?**
Si le PS vérifie la fièvre, entourez **1** [=Oui] si la mère (ou le parent) répond que l'enfant a de la fièvre ou si la mère l'a signalé spontanément ou si la température prise à la FS a révélé une température rectale de 38°C ou plus ou si l'enfant est chaud au toucher d'après l'évaluation du PS. Si l'enfant n'a pas de température, entourez **2** [=Non] et allez à la section *A14 – AMAIGRISSEMENT*.
- **A13b. Le PS a-t-il demandé depuis combien de temps l'enfant a de la fièvre?**
Si l'enfant a de la fièvre, entourez **1** [=Non] si le PS demande à la mère depuis combien de temps l'enfant a la fièvre (quand la fièvre a-t-elle apparue ou depuis combien de temps l'enfant a-t-il de la fièvre ?).
- **A13c. Le PS a-t-il demandé si l'enfant a eu la rougeole au cours des 3 derniers mois ?**
Entourez **1** [=Oui] si le PS demande si l'enfant a eu la rougeole durant les 3 derniers mois ou si la mère l'a spontanément signalé.

AMMAIGRISSEMENT

- **A14. Le PS a-t-il recherché les signes d'AMAIGRISSEMENT visible et sévère (malnutrition sévère)?**

Entourez **1** [=Oui] si le PS déshabille l'enfant et observe les membres, les fesses et le tronc. Si aucune de ses parties du corps n'a été découverte, entourez **2** [=Non].

PALEUR PALMAIRE

- **A15. Le PS a-t-il recherché la PÂLEUR PALMAIRE?**
Entourez **1** [=Oui] si le PS cherche la pâleur palmaire.
- **A15a. Le PS a-t-il correctement recherché la pâleur palmaire ?**
Entourez **1** [=Oui] si le PS prend la main de l'enfant doucement sans tirer sur les doigts et examine l'aspect de la paume de la main. Dans les autres cas, entourez **2** [=Non].
- **A15b. Entourez la conclusion du professionnel de santé pour ce qui est de la pâleur palmaire :**
Entourez **1** si le PS conclut (oralement ou par écrit sur la fiche de prise en charge de l'enfant) que l'enfant n'a pas " de pâleur palmaire ", **2** si "pâleur palmaire légère" et **3** si "pâleur palmaire sévère". Se rappeler qu'il s'agit de la conclusion du PS et non pas la vôtre.

OEDEME

- **A16. Le PS a-t-il recherché un OEDÈME au niveau des 2 pieds ?**
Entourez **1** [=Oui] si le PS cherche les oedèmes au niveau des dos des deux pays. Entourez **2** [=Non] si le PS cherche les oedèmes uniquement au niveau d'un seul pied ou ne le cherche pas du tout et allez à la *section A17*.
- **A16a. Le PS a-t-il recherché correctement un oedème au niveau des 2 pieds?**
Entourez **1** [=Oui] si le PS enlève les chaussures et éventuellement les chaussettes à l'enfant pour les deux pieds et appui de manière ferme avec le doigt sur les dos des deux pieds pendant 1 seconde à la recherche du signe du godet. Entourez **2** [=Non] si le PS n'a pas enlevé les chaussures et/ou chaussettes ou n'a pas appuyé fermement ou si la pression a duré moins de 1 seconde.

ANALYSE DU POIDS AGE A L'AIDE DE LA COURBE DE POIDS ("Carnet de la santé")

- **A17. Le PS a-t-il analysé le RAPPORT POIDS/ÂGE ?**
Entourez **1** [=Oui] si : a) L'enfant a été pesé à la FS durant la consultation (**1** =Oui entouré à A1); et b) Le poids de l'enfant a été analysé à l'aide de la courbe de croissance. Entourez aussi **1** si le poids a été noté sur la courbe de croissance de l'enfant (sur le carnet de santé). Si la mère (ou le parent) n'a pas amené le carnet de santé ou si le carnet de santé utilisé ne comporte pas de courbe de croissance, le PS devrait alors analyser le poids à l'aide d'une courbe de croissance correspondant à l'âge de l'enfant telle que celle qui figure sur

l'algorithme PCIME. Le but de cette partie de l'observation est de s'assurer que le PS prend en considération le poids de l'enfant au moment de l'évaluation. Si le PS ne procède pas à l'analyse du poids à l'aide de la courbe de croissance, entourez **2** [=Non] et allez à la *section 18a*.

➤ **A17a. Qui a analysé le poids/âge à l'aide de la courbe de croissance?**

Si le poids a été analysé à l'aide de la courbe de croissance ou noté sur la courbe de croissance, entourez le profil de la personne qui l'a fait.

CARNET DE SANTE

➤ **A18a. Le PS a-t-il demandé le "CARNET DE SANTE DE L'ENFANT"?**

Entourez **1** [=Oui] si le PS demande à la mère (ou au parent) de lui montrer le carnet de santé de l'enfant ou si la mère le montre spontanément au PS au moment de la consultation. Si c'est non, entourez **2** [=Non] et allez à la section A20.

➤ **A19. La mère a-t-elle le carnet de santé de l'enfant au moment de la visite ?**

Si le PS demande le carnet de santé, entourez **1** [=Oui] si la mère (ou le parent) a le carnet de santé de l'enfant et l'a montré au PS. Si elle ne l'a pas ou présente un document autre que celui recommandé par le Ministère de la Santé (il peut s'agir d'un simple livret utilisé habituellement pour noter les prestations reçues et les motifs de consultation), entourez **2** [=Non] et allez à la *section A20*.

➤ **A19a. Le PS a-t-il consulté le carnet de santé?**

Si la mère (ou le parent) a le carnet de santé de l'enfant, entourez **1** [=Oui] si le PS le consulte, puis allez à la *section A21*. Si le PS ne consulte pas le carnet de santé, entourez **2** [=Non] et allez à la prochaine question.

➤ **A20. Est-ce que le PS a essayé de se renseigner auprès de la mère pour s'assurer que l'enfant a reçu ?**

Si la mère (ou le parent) n'a pas de carnet de santé avec lui au moment de la visite (ou si le PS ne l'a pas demandé) : entourez le code correspondant à chaque item (vaccinations et supplémentation en vitamines A et D reçus) vérifié par le PS. Entourez **1** [=Oui] si le PS essaye d'avoir la réponse pour chaque item, même si la mère (ou le parent) répond qu'elle ne sait pas. Entourez **2** [=Non] pour toutes les questions non posées par le PS. Si le PS demande simplement si l'enfant a reçu tous ses vaccins, entourez **2** [=Non]. Entourez **3** [NA=Non Applicable] si l'enfant n'a pas encore l'âge requis pour la vaccination et la supplémentation en vitamines A et D. (par exemple, entourez **3** [=NA] pour la vaccination contre la rougeole si il a moins de 9 mois, et pour la vitamine A si il a moins de 6 mois et ou si il est âgé de 24 mois ou plus).

ALIMENTATION

Note: Les enquêteurs ont parfois tendance à confondre la question avec la réponse. En fait ce qu'on leur demande de noter ce n'est les réponses de la mère mais plutôt si le PS a posé la question ou pas. Le but de cette partie est de vérifier si le PS pose toutes les questions listées ci-dessous. Par exemple, la *question Q.A21b* permet de vérifier si le PS demande à la mère le nombre de tétées par jour et non pas de savoir combien de tétées sont données à l'enfant par jour. La même chose pour la *question Q.21c* qui cherche à vérifier si le PS demande à la mère si elle a des difficultés à

allaiter au sein et non pas de savoir si elle a actuellement des problèmes par rapport à ce sujet. Entourez **1** [=Oui, question demandée] aussi si la mère (ou le parent) donne spontanément l'information ce qui fait que le PS n'est pas obligé de poser la question.

➤ **A21. Le PS a-t-il demandé si l'enfant est allaité au sein?**

Remplir cette partie pour tous les enfants âgés de moins de 24 mois ou si l'enfant a été classé par le PS INSUFFISANCE PONDERALE, ANEMIE, DIARRHEE PERSISTANTE et si stagnation de la courbe de poids. Si l'enfant est âgé de 24 mois et plus et si il ne présente aucune des classifications citées au dessus, entourez **3** [NA] et allez à la *section A22*. Si l'enfant est âgé de moins de 24 mois, entourez **1** [=Oui, question demandée] si le PS demande si l'enfant est allaité au sein ou si la mère (ou le parent le signale spontanément). Si la mère (ou le parent) répond que l'enfant n'est pas allaité au sein, entourez **1** parce la question à propos de l'allaitement maternel a été déjà posée. Entourez **2** si le PS ne pose pas cette question et allez à la *section A22*.

➤ **A21a. L'enfant est-il allaité au sein d'après la mère ?**

Si le PS a posé la question à propos de l'allaitement maternel: entourez **1** [=Oui] si la mère ou le parent) répond ou dit spontanément que l'enfant est allaité au sein ; entourez **2** si la mère (ou le parent) dit que l'enfant n'est pas allaité au sein et allez à la *section A22*.

➤ **A21b. Le PS a-t-il demandé combien de fois par 24 heures ?**

Si le PS a posé la question à propos de l'allaitement maternel et si la mère (ou le parent) a répondu que l'enfant est allaité au sein, entourez **1** [=Oui, question demandée] si le PS demande combien de fois par 24 heures est allaité l'enfant (ou la mère –ou le parent- l'a spontanément mentionné), entourez **2** [=Non], question non demandée] si le PS n'a pas posé cette question.

➤ **A21c. Le PS a-t-il demandé si la mère a des difficultés ou des problèmes pour allaiter son enfant ?**

Entourez **3** [=NA], si la personne qui accompagne l'enfant n'est pas sa mère. Entourez **1** [=Oui], question demandée] si le PS a demandé à la mère si elle des problèmes pour allaiter son enfant. Entourez **2** [=Non] si la question n'est pas demandée (ne sera pas abordé au cours de cette enquête).

➤ **A22. Le PS a-t-il demandé quels ALIMENTS OU LIQUIDES sont donnés à l'enfant ?**

Entourez **1** [=Oui], question demandée] si le PS demande quels types d'aliments et liquides sont donnés à l'enfant ou si la mère (ou le parent) l'a spontanément mentionné et ce même si la mère (ou le parent) répond que « Non ». Entourez **2** [=Non] si la question n'est pas demandée.

➤ **A22a. Le PS a-t-il demandé combien de fois par 24 heures la mère donne à manger à l'enfant ?**

Entourez **1** [=Oui], question demandée] si le PS demande combien de fois par 24 heures la mère donne à manger à l'enfant. Entourez **2** [=Non] si la question n'est pas demandée.

- **A22b. Le PS a-t-il demandé comment est alimenté l'enfant ?**
Entourez **1** [=Oui], question demandée] si le PS demande comment est alimenté l'enfant. Entourez **2** [=Non] si la question n'est pas demandée.
- **A22c. Le PS a-t-il demandé quelle quantité prend-il à chaque repas ?**
Entourez **1** [=Oui], question demandée] si le PS demande cette information. Entourez **2** [=Non] si la question n'est pas demandée.
- **A22d. Le PS a-t-il demandé si l'enfant reçoit sa propre ration ?**
Entourez **1** [=Oui], question demandée] si le PS demande si l'enfant reçoit sa propre ration. Entourez **2** [=Non] si la question n'est pas demandée.
- **A22e. PS a-t-il demandé si l'enfant finit sa ration ?**
Entourez **1** [=Oui], question demandée] si le PS demande si l'enfant finit d'habitude sa ration. Entourez **2** si la question n'est pas demandée.
- **A22f. Le PS a-t-il demandé qui nourrit l'enfant ?**
Entourez **1** [=Oui], question demandée] si le PS demande qui nourrit d'habitude l'enfant. Entourez **2** [=Non] si la question n'est pas demandée.
- **A23. Le PS a-t-il demandé si la mère A CHANGÉ L'ALIMENTATION DE L'ENFANT DURANT LA MALADIE ACTUELLE?**
Entourez **1** [=Oui], question demandée] si le PS demande si la mère a changé l'alimentation de l'enfant durant la maladie actuelle (type d'aliments ; horaires...) durant l'épisode morbide actuel ou si la mère l'a spontanément mentionné.
- **A23a. Quel est le profil du PS qui a évalué l'alimentation ?**
Entourez la réponse appropriée. Cette question est en rapport avec les questions antérieures relatives à l'allaitement maternel et à l'alimentation (*formulaire A21 à A23*).
- **A23at. Formé à la PCIME ?**
Entourez le code approprié selon que la personne qui a évalué l'alimentation est formée ou non à la PCIME.

AUTRES PROBLEMES

- **A24. Le PS a-t-il demandé si l'enfant a d'"AUTRE PROBLÈME"?**
Cette question s'applique à tous les enfants retenus dans l'enquête. Entourez **1** [=Oui], question demandée] si le PS demande à la mère si l'enfant n'a pas d'autres problèmes et ce une fois les problèmes retenus dans la PCIME évalués. Entourez **2** [=Non] si la question n'est pas demandée.

1.4 Partie « Classification »

Le PS doit classer l'enfant présentant un ou plusieurs problèmes. Il faut noter toutes les classifications faites par le PS (et non pas par vous) et ce pour chaque enfant. Entourez **1** pour **Oui** (classification faite par le PS) et **2** pour **Non** pour chacune des classifications figurant sur la liste. Pour noter les classifications faites par le PS :

1. Ecoutez ce qui dit le PS à la mère (ou au parent) ou observez ce qu'il note sur la fiche de prise en charge de l'enfant : si il/elle mentionne ou note les classifications de l'enfant, les reporter sur le formulaire.
2. Si le PS ne mentionne pas les classifications, demandez les lui à la fin de l'observation: par exemple "Pouvez-vous me dire comment avez-vous classé cet enfant ?" ou "Quelle est votre conclusion pour cet enfant ?".

Faites ce qui est possible pour disposer des classifications des cas observés, car ce ci est essentiel pour l'analyse. Si les classifications faites par le PS ne correspondent pas à celles figurant sur la liste du formulaire 1 (par exemple, bronchite, bronchiolite, bronchopneumopathie, gastroentérite, etc.) ou vous n'êtes pas sûr, notez les classifications du PS dans la rubrique : autres et vérifier plus tard avec le superviseur. Il est important d'entourer **1** (=Oui, présent) or **2** (=Non, absent) pour chacune des classifications citées. En vue de simplifier les choses, notez en premier les classifications que le PS a mentionnées ou notés sur la fiche de prise en charge de l'enfant en entourant **1** correspondant à ces classifications. Puis dans une deuxième étape et à la fin de l'observation entourez **2** pour toutes les autres classifications (c.à.d non mentionnées).

Il existe le cas particulier d'un enfant chez qui le PS a détecté un sifflement et à qui il a administré un bronchodilatateur avant de le classer (traitement d'épreuve). Cette situation sera discutée au moment de la formation des enquêteurs.

🔗 Note aux superviseurs : Revoir les classifications à la fin de la consultation rapidement et compléter le codage sur la boîte située sur la partie droite de la page, il s'agit des « classifications de référence » obtenues à l'issue du réexamen de l'enfant (Formulaire 3). Le superviseur ne doit rien écrire dans cette boîte. Cette comparaison sera utile au moment du feed back avec l'équipe de la FS.

1.5 Partie « Traitement »

Le PS peut prescrire et/ou administrer des médicaments. Il est difficile de savoir quels types de médicaments ont été prescrits. De ce fait, il faut demander à la mère de vous remettre l'ordonnance pour noter les médicaments et ce avant de quitter la sale de consultation.

- **T0. Le PS a-t-il informé la mère sur la nécessité de transférer d'urgence l'enfant à l'hôpital ?**
Entourez **1** [=Oui] si le PS indique un transfert d'urgence à l'hôpital et allez à la question suivante. Si le PS n'indique pas le transfert d'urgence (ou il s'agit d'une référence mais sans caractère d'urgence), entourez **2** [=Non] et allez à la section T1.
- **T0a. Le PS a-t-il expliqué à la mère les raisons du transfert ?**
Entourez **1** [=Oui] si le PS explique à la mère (ou au parent) le problème de l'enfant, la sévérité de son état et le besoin de le transférer d'urgence à l'hôpital. Entourez **2** [=Non] si le PS dit seulement à la mère qu'elle doit amener l'enfant à l'hôpital (ou à un autre niveau de référence supérieur) mais sans lui expliquer ce qu'a l'enfant et les raisons pour lesquelles son état nécessite le transfert d'urgence.

- **T0b. La mère a-t-elle accepté le transfert de l'enfant ?**
Entourez **1** [=Oui] si le PS pense que la mère (ou le parent) ira à l'hôpital ou si la mère (ou le parent) dit au PS qu'elle ira à l'hôpital.
- **T0c. Le PS a-t-il rempli la fiche de transfert ?**
Entourez **1** [=Oui] si le PS rédige une note de transfert (nom de l'enfant, les raisons du transfert, le traitement pré-transfert administré, la signature) et la remet à la mère (ou au parent). Le PS peut utiliser à cet effet la fiche de référence PCIME ou un papier ordinaire. Entourez **2** [=Non] si le PS n'a rédigé pas de note de transfert et ne remet rien à la mère (ou au parent).

NOTE: Tout enfant âgé de moins de 5 ans amené à la FS le jour de l'enquête et QUI EST INCONSCIENT ne sera pas inclus dans l'enquête et sera immédiatement transféré à l'hôpital.

- **T1. Le PS a-t-il administré ou prescrit une ou des injection(s) ?**
Entourez **1** [=Oui] si le PS administre à l'enfant une injection ou la lui prescrit à la FS. Si ce n'est pas le cas non, entourez **2** [=Non]. Les vaccins ne sont pas considérés comme des injections dans ce cas : si l'enfant a reçu un vaccin injectable mais pas d'autres médicaments injectables, entourez **2** [=Non].

- **T2. Le PS a-t-il administré un broncho-dilatateur inhalé ?**

Cette question se rapporte à l'administration d'un bronchodilatateur inhalé d'action rapide à la FS.

🔗 Note pour les superviseurs: Revoir avec l'enquêteur l'injection administrée et compléter le remplissage de l'encadré de droite. Entourer 1 au niveau de la colonne "Oui" si les directives de la PCIME recommande l'administration d'un médicament injectable pour le cas. L'enquêteur ne doit rien noter au niveau de cet encadré

- **T3. Le PS a-t-il prescrit ou a-t-il donné des sachets de SRO à prendre à la maison ?**

Entourez **1** [=Oui] si le PS donne ou prescrit un paquet de SRO à la mère (ou au parent). Si le PS administre à la FS des SRO ou réfère l'enfant au coin TRO ou si il ne donne pas de SRO, entourez **2** [=Non] et allez à la *section T4*.

*[Si un paquet de SRO est donné pour être administré à domicile], **est-ce que le PS explique :***

- **T3a. La quantité d'eau à utiliser pour préparer la solution de SRO ?**

Entourez **1** [=Oui] si le PS explique à la mère (ou au parent) combien d'eau faut-il utiliser pour préparer la solution de SRO, et surtout si il fait référence aux ustensils utilisés à domicile pour mesurer la quantité d'eau; si oui notez la quantité d'eau recommandée par le PS. Si non, entourez **2** [=Non].

- **T3b. A quel moment de la journée donner les SRO ?**
Entourez **1** [=Oui] si le PS explique à la mère (ou au parent) quand elle doit donner la solution à l'enfant durant la journée (par exemple après chaque selle), si oui notez ce que le PS a dit. Si non, entourez **2** [=Non].
- **T3c. Quelle quantité de SRO donner à l'enfant chaque fois ?**
Entourez **1** [=Oui] si le PS a expliqué à la mère (ou au parent) quelle quantité de solution donner à l'enfant chaque fois et si oui notez ce que le PS a dit. Autrement, entourez **2** [=Non].
- 🔗 *Note pour les superviseurs : Revoir les trois éléments qui traitent de la préparation des SRO et de leur administration et compléter le codage de la boîte à la droite de la page, en entourant 1 dans la boîte dans la colonne « Oui » si les directives respectives (T3a1, T3b1, T3c1) sont correctes d'après les directives de la PCIME. Entourez 2 [=Non] pour chacun des articles qui sont inexacts. L'enquêteur ne devrait rien écrire dans cette boîte.*
- **T4. Le PS a-t-il administré la solution de SRO à l'enfant au niveau de la FS ?**
Entourez **1** [=Oui] si le PS administre la solution de SRO à l'enfant au niveau de la formation sanitaire. Si l'enfant est adressé au coin de TRO, il faut l'accompagner pour s'assurer qu'il reçoit effectivement la solution de SRO. Si l'enfant est transféré à l'hôpital, et qu'il reçoit des SRO en cours de route, entourez 1. Si des sachets de SRO sont remis à la mère sans administrer à l'enfant la solution de SRO au niveau de la FS, entourez **2** [=Non]— dans ce cas, on doit avoir aussi entouré (=Oui) pour la question T3.
- **T6. Le PS a-t-il administré ou prescrit un traitement oral ?**
Notez qu'il s'agit ici du traitement oral. Entourez **1** [=Oui] si un traitement oral est administré ou prescrit à l'enfant — y compris les SRO— et allez à la question (T7) pour spécifier le type de traitement. Si aucun traitement oral ni SRO n'a été administré ou prescrit, entourez **2** [=Non] et allez à la question T12, si l'enfant n'a pas été transféré d'urgence à l'hôpital (ou si le PS a indiqué le transfert mais la mère ou le parent n'a pas accepté le transfert). Si le PS a indiqué le transfert et que la mère a accepté, allez à la section CM12 à la fin du formulaire.
- **T7. Reportez tous les traitements administrés et/ou prescrits.**
Cette question concerne seulement les traitements oraux et elle repose sur ce que le PS recommande ou prescrit et ce indépendamment de ce que la mère ou le parent a retenu comme traitement. Entourez **1** [=Oui] pour tous les médicaments oraux figurant sur la liste et qui ont été administrés ou prescrits à l'enfant. Si un antibiotique oral recommandé par les directives cliniques de la PCIME (par exemple : l'amoxicilline, le cotrimoxazol, l'érythromycine, la pénicilline V) est administré, entourez **1** [=Oui] au niveau de la section **T7f**. Si un autre antibiotique oral est administré, entourez alors **1** au niveau de la section **T7g**. Si des SRO sont administrés ou prescrits ou un médicament oral ne figurant pas sur la liste des médicaments de la PCIME, entourez **1** [=Oui] au niveau de la partie « Autres » et spécifiez le type de médicament. Si le médicament a été prescrit à la fin de la consultation, demandez à voir la prescription avant le départ de la mère. Si ce n'est pas clair, demander au PS de préciser le ou les médicaments prescrits « C'est quoi ce médicament ? ». Notez le nom du ou des médicaments en

français et en LETTRES MAJISCULES au niveau de la partie « Autres » et spécifiez quand c'est demandé.

- ▶ *Cas transférés d'urgence* : Si le PS a indiqué le transfert d'urgence à l'hôpital et si la mère a accepté le transfert (T0b=Oui), sautez les questions et allez à la question CM12 à la fin du formulaire. Dans ce cas, la mère ou le parent doivent être accompagnés chez le deuxième enquêteur pour le réexamen. Si l'état de l'enfant est grave, le deuxième enquêteur passe directement au réexamen et ne fait pas l'entretien avec la mère.
- ▶ *Cas non transférés ou n'ayant pas accepté les transferts* : Si le PS n'a pas indiqué le transfert de l'enfant ou si la mère n'a pas accepté le transfert, l'enquêteur va continuer le remplissage du formulaire 1. Si l'enquêteur constate que l'état de l'enfant dont le PS a indiqué le transfert n'a pas besoin d'être transféré, l'enquêteur doit procéder à l'entretien avec la mère (formulaire 2).
- **T8. Si un antibiotique recommandé par la PCIME est administré ou prescrit pour un problème retenu dans le cadre de la PCIME, noter ce que l'enquêteur dit à la mère ou au parent** : Si 1 [=Oui] a été entouré pour la question T7f, notez la réponse pour cette question si l'enfant a un problème retenu dans le cadre de la PCIME (voir partie classification). Notez que cette question s'applique uniquement aux problèmes retenus dans le cadre de la PCIME, c'est à dire les problèmes retenus et les antibiotiques oraux recommandés selon les directives nationales de la PCIME : l'amoxicilline, le cotrimoxazol, l'érythromycine et la pénicilline V (question T7f). Ainsi, si un antibiotique recommandé dans le cadre de la PCIME, a été prescrit pour d'autres problèmes non retenus par la PCIME (exemple une infection urinaire), ne pas remplir la question T8 et allez à la *question T12*. De la même façon, si un antibiotique non recommandé par la PCIME est prescrit soit pour un problème retenu par la PCIME ou non retenu (exemple une céphalosporine), ne pas remplir la question T8 et allez à la *question T12*. Notez les explications et informations données par le PS à la mère ou au parent pour ce qui est de la posologie : notez le nom, la présentation et la dose (quantité par prise, nombre de prises par jour et la durée du traitement).

Notification des doses:

Si le PS rédige l'ordonnance et explique les doses à la mère (ou au parent), notez uniquement ce que le PS dit à la mère. Si le PS se limite à la rédaction de l'ordonnance sans donner d'explications, transcrire les dosages des antibiotiques à partir de l'ordonnance. Si ce n'est pas clair, demandez au PS "Que veut dire ce qui est noté". Si le PS ne donne pas d'informations – par exemple la durée du traitement – et ce aussi bien au moment de la rédaction de l'ordonnance qu'au moment de l'explication, noter « Non Précisé ».

a. *Nom du médicament* - Notez le nom du médicament d'après le flacon ou la boîte remise à la mère ou l'ordonnance ;

b. *Présentation* – Notez la présentation de l'antibiotique (comprimé, gélule, sirop) et la dose (exemple comprimé à 500 mg ou sirop à 250 mg/5 ml);

c. *Dose par prise* : Noter la dose d'antibiotique par prise d'après ce que le PS a expliqué à la mère ou d'après l'ordonnance (exemple : 1 **comprimé** ou 1 **cuillerée** à café de sirop) ;

d. *Nombre de prises par jour* : Noter le nombre de prises par jour d'antibiotique d'après ce que le PS a expliqué à la mère ou d'après l'ordonnance par exemple : une fois (1x), deux fois (2x), trois fois (3x) ou quatre fois (4x). Si une dose unique est administrée, notez « dose unique » ;

e. *Durée total du traitement* : Notez le nombre de jours du traitement d'après ce que le PS a expliqué à la mère ou d'après l'ordonnance (exemple, 3 jours, 5 jours, 10 jours). Si le médicament doit être pris jusqu'à la fin du flacon ou de la boîte, notez "jusqu'à la fin du médicament". Si une dose unique est administrée, notez "dose unique".

➤ **T12. Les médicaments suivants ont-ils été administrés donnés ou prescrits par le PS ?**

Cochez un par un si un ou plusieurs des trois médicaments a été administré ou prescrit (Entourez 1 [=Oui] or 2 [=Non] selon les cas).



Note pour les superviseurs : Revoir les données relatives aux antibiotiques notées. Compléter le codage au niveau du tableau situé sur la partie droite de la page, entourez 1 au niveau de la colonne "Oui" si l'antibiotique/les antibiotiques prescrit(s) est/sont de première intention ou de seconde intention selon les recommandations de la PCIME (T8a1) et si les explications pour ce qui est de la dose, ou du nombre de prises et la durée de traitement sont en accord avec les directives de la PCIME (T8c1/T8d1/T8e1). Entourez 2 [=Non] pour chacun des items qui ne sont pas corrects. Si aucun antibiotique n'est administré ou prescrit, laissez les cases correspondantes au superviseur. L'enquêteur ne devrait pas remplir cette partie.

1.6 Communication Module

Cette section concerne les prestations du professionnel de santé en matière de communication et de conseils des mères. Comme mentionné auparavant, il arrive que parfois un autre PS que celui qui a examiné l'enfant explique à la mère comment administrer les médicaments et lui donne des conseils. Dans ce cas, il faut s'assurer d'être présent à côté de la mère pour observer le déroulement de la prestation. Comment gérer les situations particulières sera discuté au moment de la formation.

Les 4 premières questions de CM1 à CM4 s'appliquent uniquement aux cas des enfants pour qui on a donné ou prescrit un antibiotique oral et/ou les SRO. Pour les autres cas, (exemple, un enfant pour qui on a donné ou prescrit un médicament oral autre qu'un antibiotique oral ou les SRO ou un enfant pour qui aucun médicament oral n'a été prescrit sautez les 4 premières questions et aller à CM5.

- **CM1. Le PS a-t-il expliqué comment donner un traitement oral ?**
Entourez **1** [=Oui] si le PS explique oralement à la mère *tous* les éléments qui suivent : a) combien (quantité par prise), b) nombre de prise par jour et c) pour combien de jours il faut administrer l'antibiotique oral et/ou les SRO.
- **CM2. Le PS a-t-il fait une démonstration pour montrer comment administrer un traitement oral?**
Entourez **1** [=Oui] si le PS prend les comprimés ou le flacon de sirop ou les sachets de SRO et montre combine il faut donner à l'enfant et comment. Le PS doit utiliser les comprimés, ou le flacon de sirop ou les sachets de SRO pour la démonstration. Mais vous pouvez entourer **1** [=Oui] si le PS simule les étapes d'administration s a démonstration mais sans ouvrir le flacon de sirop ou les sachets et les administrer effectivement à l'enfant
- **CM3. Le PS a-t-il posé des questions ouvertes pour vérifier si la mère a compris comment administrer un traitement oral?**
Entourez **1** [=Oui] si le PS demande à la mère (ou au parent de l'enfant) comment elle va donner le médicament à l'enfant (dose par prise, nombre de prises par jour et durée). Le PS doit écouter attentivement la mère sans lui suggérer les réponses. Entourez **2** [=Non] si le PS ne demande aucune question de vérification ou pose des questions fermées dont la réponse est "Oui" ou "Non". (exemple "Savez-vous combien de médicament allez-vous donner à votre enfant?", "Avez-vous compris quelle quantité de médicament à donner", "Est-ce c'est clair pour vous", etc.), ou si il suggère la réponse.
- **CM4. Le PS a-t-il donné ou a demandé à la mère de donner la première dose du médicament au niveau de la FS?**
Entourez **1** [=Oui] si le PS s'assure que l'enfant a reçu la dose correcte de l'antibiotique oral (et l'a bien avalée) à la FS. Entourez **2** [=Non] si la dose n'a pas été administrée à la FS et si la dose a été administrée mais n'est pas correcte. Cette question traite uniquement de l'antibiotique oral et ne concerne pas les autres médicaments dont le PS peut donner des explications
- **CM5. Le PS a-t-il conseillé la mère sur quand revenir pour la visite de suivi nécessaire?**
Dans certains cas, l'état de l'enfant exige de le revoir obligatoirement au bout d'un certain temps (exemple, un enfant classé PNEMOPATHIE doit être revu au bout de deux jours). Cette question prend en considération uniquement les cas d'enfants dont l'état exige une visite de suivi nécessaire et non pas les visites de suivi conditionnelles (c ;à ;d ; revenir « si »). Entourez **1** [=Oui] si le PS explique à la mère au bout de combine il faut ramener l'enfant à la Fs pour la visite de suivi nécessaire. Entourez **2** [=Non] si le PS dit à la mère de ramener l'enfant avec une condition (exemple, ramener l'enfant si son état ne s'améliore pas, ou si apparition de la fièvre...) ou si il ne donne précise pas le nombre de jours au bout desquels il faut ramener l'enfant ou n'explique pas du tout quand il faut ramener l'enfant.
Les visites pour vaccination et supplémentation en vitamines ne sont pas considérées comme des visites de suivi. Rappelerez-vous qu'il faut noter ce que dit le PS et non pas ce qu'il doit faire. Si vous avez entouré **2** [=Non], allez à la *question CM7*.

- **CM5a. Le PS a-t-il expliqué les raisons pour lesquelles il faut revenir pour la visite de suivi nécessaire?**
Si le PS a conseillé la mère de ramener son enfant pour une date définie pour la visite de suivi : entourez **1** si il explique les raisons ou l'importance de ramener l'enfant à la FS, si non entourez **2**.
- **CM6. Le PS a-t-il conseillé la mère d'augmenter les apports liquidiens à domicile (liquide et/ou allaitement maternel)?**
Notez le nombre de jours au niveau de l'espace réservé à cet effet.
- **CM7. Le PS a-t-il conseillé la mère d'augmenter les apports liquidiens à domicile (liquide et/ou allaitement maternel)?**
Entourez **1** [=Oui] si le PS conseille la mère sur la nécessité d'augmenter les apports liquidiens ou le nombre de tétée durant la maladie.
- **CM8. Le PS a-t-il conseillé la mère de maintenir l'allaitement maternel et/ou l'alimentation durant la maladie?**
Entourez **1** [=Oui] si le PS conseille la mère sur la nécessité de maintenir l'alimentation ou l'allaitement maternel Durant la maladie.
- **CM9. Le PS a-t-il conseillé la mère sur le nombre de fois qu'elle doit nourrir et/ou allaiter son enfant?** Entourez **1** [=Oui] si le PS conseille la mère sur le nombre de tétées par jour ou le nombre de repas ou la conseille qu'elle doit allaiter/alimenter son enfant autant de fois que l'enfant le réclame. Si aucun de ces conseils n'a été donné, entourez **2** [=Non] et allez à la *question CM10*.
- **CM9a. Combien de fois par 24 heures le PS a-t-il conseillé la mère de nourrir son enfant?**
Cette question se rapporte à l'alimentation et non pas à l'allaitement qui lui est exploré par la question **CM9b**. Notez le nombre de repas par jour recommandé par le PS à la mère. Saisir **00** (i.e. | 0 | 0 |) si le PS ne donne pas de conseils sur le nombre de repas à donner par jour à l'enfant, exemple le conseil peut se limiter à l'allaitement maternel sans aborder l'alimentation, notez **77** (i.e. | 7 | 7 |) si le PS conseille la mère de «donner à manger à l'enfant autant qu'il le demande ».
- **CM9b. Combien de fois par 24 heures le PS a-t-il conseillé la mère de donner le sein à son enfant?**
La question concerne l'allaitement maternel : notez le nombre de fois que la mère doit allaiter son enfant selon les conseils donnés par le PS. Noter **00** (i.e. | 0 | 0 |) si le PS ne donne aucun conseil par rapport à l'allaitement maternel ou sur le nombre de tétées par jour; notez **77** (i.e. | 7 | 7 |) si le PS conseille la mère d'allaiter son enfant à la demande autant de fois qu'il le réclame. Notez **88** (c.à.d 8 | 8 |) si le PS est âgé de 2 ans et plus ou n'est pas allaité.
- **CM9c. Quel est le profil du PS qui a donné ce conseil sur l'alimentation et/ou l'allaitement maternel?**
Entourez la réponse appropriée selon le profil du PS qui a donné les conseils sur l'alimentation de l'enfant.

➤ **CM9ct. Formé à la PCIME ?**

Entourez la réponse appropriée selon que le PS qui a donné les conseils sur l'alimentation de l'enfant est formé ou pas à la PCIME.

➤ **CM10. Le PS a-t-il dit à la mère de revenir immédiatement pour les signes suivants?**

Entourez **1** [=Oui] ou **2** [=Non] pour chacun des signes ou symptômes énumérés sur la liste de *a* à *h* selon que le PS l'a mentionné à la mère ou pas comme signe imposant le retour immédiat à la FS. Si le PS ne donne aucun conseils à la mère sur "Quand revenir il immédiatement", entourez **2** [=Non] pour chacun des items figurant sur la liste de *a* à *h*. Si le PS mentionne un ou plusieurs signes ne figurant pas sur cette liste, le noter au niveau du point *h* et le spécifiez. Entourez **3** (NA=non applicable) si ce type de signe n'est pas applicable à l'enfant : exemple si l'enfant a la diarrhée, la mère de l'enfant ne doit être conseillée de ramener son enfant si il a la diarrhée et il faut alors entourer **3** au niveau de la question CM10f. et CM10g. La même chose s'applique à l'enfant qui a de la fièvre (entourez **3** au niveau de la question CM10c.) ou de la toux ou une difficulté respiratoire (entourez **3** au niveau de la question CM10d., CM10e. et CM10e1.).

➤ **CM11a. Le PS utilise-t-il «la carte de la mère» ou les pages correspondantes du carnet de santé pour conseiller la mère sur les règles de prise en charge à domicile ?**

Entourez **1** [=Oui] si le PS utilise la carte pour la mère (ou les parties correspondantes du carnet de santé) (il peut se contenter de tenir dans ses mains ou inviter la mère à suivre avec lui sur la carte les conseils donnée). Si non, entourez **2** [=Non] et allez à la *question #CM11d*.

➤ **CM11b. Le PS montre-t-il bien les pages correspondantes pour que la mère puisse voir facilement les illustrations?**

Si le PS utilise la carte pour la mère, entourez : **1** [=Oui] si le PS tient dans sa main la carte de telle manière que la mère puisse voir les illustrations pendant qu'elle suit ses explications.

➤ **CM11c. Le PS indique-t-il à la mère les illustrations tout en la conseillant?**

Entourez **1** [=Oui] si le PS indique sur la carte avec le doigt les illustrations correspondant alors qu'il donne des conseils à la mère. Autrement, entourez **2** [=Non].

➤ **CM11d. Le PS pose-t-il des questions ouvertes pour vérifier si la mère a compris comment prendre en charge l'enfant à domicile (liquides, alimentation, quand revenir immédiatement ...)?**

Entourez **1** [=Oui] si le PS demande à la mère de lui dire (en utilisant ses propres termes) comment elle va prendre en charge son enfant à domicile (apports liquidiens, alimentation, quand revenir immédiatement à la FS). Le PS doit écouter la mère mais sans lui suggérer les réponses. Entourez **2** [=Non] si le PS : ne pose pas de questions de vérification à la mère, ou demande des questions fermées dont la réponse peut être "Oui" ou "Non" (exemple, "Est-ce que tu sais quand il faut ramener immédiatement l'enfant à la FS", "Avez-vous compris ce que je vous ai dit », etc) ; ou suggère les réponses à la mère. Ces questions ne sont pas des questions ouvertes.

CM11. Le PS a-t-il posé au moins une question sur la santé de la mère (besoin d'avis médical pour problème de santé, besoin de PF ou de vaccination, consultation prénatale ou postnatale ...)?

Entourez **1** si le PS demande au moins une question sur la santé de la mère ou par rapport à la planification familiale? Si le PS de mande au moins une question par rapport à la santé de la mère ou la planification familiale, ou la vaccination contre le tétanos. Entourez **2** si aucune question par rapport à la santé de la mère n'a été posée. Entourez **3** si la personne qui accompagne l'enfant n'est pas la mère.

➤ **CM12. Le ou les PS qui ont pris en charge cet enfant ont-ils utilisé l'algorithme de la PCIME, à un moment donné de sa prise en charge?**

Entourez **1** [=Oui] si le PS consulte ou se réfère à n'importe quelle section de l'algorithme à un moment donné de la prise en charge de l'enfant et ce quelque soit la raison (évaluation des signes cliniques, classifications, dosage des médicaments, courbe de croissance, etc.). Entourez **2** [=Non] dans les autres cas.

Ω → Fin du temps de l'examen: notez le moment où le PS finit la prise en charge du cas. Exemple si l'heure à la fin de l'examen est **09.50**, notez **09** au niveau de l'espace réservée à l'heure et **50** au niveau de l'espace réservé aux *minutes*. → Le temps pris par la prise en charge du cas est lé différence entre le temps correspondant au début et le temps correspondant à la fin de la prise en charge notés sur le formulaire (au début puis à la fin) et notez la durée total en minutes au niveau de l'espace réservé à cet effet.

2. FORMULAIRE 2 (ENTRETIEN DE SORTIE AVEC LA MERE)

2.1 Aperçu général du formulaire 2

But

Le but principal de l'entretien de sortie est de déterminer si la mère (ou le parent) a compris les conseils donnés par le PS et de collecter des informations sur la satisfaction de la mère.

Identifier les cas d'enfants pour qui il faut procéder à un entretien de sortie :

A l'issue de la consultation, l'enquêteur doit procéder à un entretien avec la mère de tous les enfants dont l'état n'est pas grave et ne nécessitant pas de transfert d'urgence à l'hôpital. Dans le cas particulier, où le transfert est nécessaire, l'enquêteur doit procéder en premier au réexamen de l'enfant (formulaire 3, pages 1 et 2), puis :

- si le réexamen confirme que l'enfant a besoin en effet d'un transfert d'urgence, arrêter le réexamen à ce niveau et ne pas procéder à l'entretien avec la mère et ne pas remplir la page 3 du formulaire 3 ;
- si le réexamen ne confirme pas la nécessité de transférer l'enfant d'urgence à l'hôpital, procéder au remplissage de la page 3 du formulaire 3 et aussi à l'entretien de sortie avec la mère (formulaire 2).

Si la mère a amené deux enfants malades âgés de 2 mois à 59 mois à la FS, il faut réaliser un entretien avec la mère pour chacun de ces deux enfants. L'enquêteur qui a observé la PEC de l'enfant par le PS - ou le superviseur- accompagnera la mère et l'enfant à la salle où se déroulera l'entretien avec la mère et le réexamen de l'enfant. Il faut toujours s'assurer que tous les formulaires ont été remplis avant le départ de la mère (formulaire, 1, 2 et 3).

Lieu de déroulement de l'entretien avec la mère

L'idéal est que l'entretien avec la mère et le réexamen de l'enfant se déroulent dans une salle réservée à cet effet. Dans le cas où ce n'est pas possible de réserver une salle à cet effet, identifier un endroit à l'écart et loin de la salle d'attente pour éviter que les autres mères entendent les réponses de la mère et éviter toute influence et aussi pour que l'enquêteur et la mère ne soient pas perturbés. L'entretien et le réexamen prennent plus de temps que l'observation de la PEC des cas, de ce fait il faut prévoir un endroit doté de chaises ou de bancs pour y installer confortablement les mères qui attendent leurs tours avant d'être reçues par le deuxième enquêteur. Il faut toujours éviter de laisser partir les mères avant l'entretien et le réexamen car cela veut dire l'exclusion de l'enfant de l'enquête.

Modalités de remplissage des formulaires

Chaque mère devrait garder la fiche de recrutement pour chacun de ses enfants malades retenus pour l'enquête et la présenter au premier enquêteur, puis la récupérer pour la remettre au deuxième enquêteur au moment de l'entretien et du réexamen.

Modalités de conduite de l'entretien de sortie

L'entretien de sortie sera effectué avant le réexamen. Le deuxième enquêteur devrait bien expliquer le but de l'entretien à la mère et lui expliquer que c'est anonyme et que les résultats sont utilisés exclusivement par l'équipe de l'enquête (et ne seront jamais communiqués à l'équipe de la FS).

Poser les questions exactement comme indiqués sur le questionnaire 2. Si la mère n'arrive pas à donner une réponse à une question donnée, passez à la question suivante sans aucun commentaire ou critique. Si la mère veut poser des questions, lui suggérer gentiment d'attendre la fin de l'entretien et du réexamen de l'enfant pour lui y répondre.

En dehors de la question 1, ne pas suggérer les réponses à la mère et ne pas la bousculer : lui laisser le temps de réfléchir à ses réponses. Vous pouvez dire: « Y'a-t-il autre chose à laquelle vous pensez ? », ou « Y'a-t-il autre chose que vous voudriez dire ? ».

2.2 Directives pour remplir le formulaire 2 (entretien de sortie)

2.2.1 Informations générales

Transcrire sur le formulaire 2 les données existant déjà sur la fiche de recrutement (par exemple, le code du questionnaire, la date, la province, le milieu, le code la FS, le nom et le type de la FS, le nom de l'enfant et son code d'identification ID, sa date de naissance, son âge et son sexe). Vérifiez rapidement l'âge de l'enfant. Notez votre code (numéro de l'enquêteur). Indiquez le **sexe du parent** de l'enfant (entourez **1** pour le sexe masculin et **2** pour le sexe féminin, le **niveau d'instruction** et le **lien de parenté avec l'enfant**).

2.2.2 Questions

- **En général, pouvez-vous me dire quel est le degré de votre satisfaction par rapport aux prestations qui viennent d'être offertes aujourd'hui à votre enfant au niveau de cette FS : Etes-vous : "très satisfait", "satisfait", "peu satisfait" ou "pas du tout satisfait"?**

Lire les quatre options à la mère (ou au parent) telles que mentionnées sur le formulaire et entourez le code correspondant à la réponse de la mère. Si la mère dit qu'elle est satisfaite pour certains aspects de la PEC de l'enfant et à un degré moindre pour d'autres, essayer d'avoir **son impression générale**. Si la mère n'arrive pas à donner une réponse, entourez **8** [=Ne Sait Pas] et allez à la question # 3.

- **2. Pourquoi ?**

Demander à la mère (ou au parent) les raisons pour lesquelles elle a déclaré qu'elle est très satisfaite, peu satisfaite ou pas satisfaite ou très insatisfaite. Ne pas lire les réponses à la mère. Entourez **1** pour ce que la mère mentionne. Puis demander : "Y'a-t-il d'autres raisons ?". Entourez **2** pour ce qui est mentionné par la mère.

- **3. Le PS vous a-t-il donné ou prescrit un médicament oral pour <NOM> au niveau de la FS ce jour?**

Entourez **1** [=Oui] si au moins un médicament oral a été administré ou prescrit par le PS. Se référer à l'ordonnance si elle a été faite. Si aucun médicament oral n'a été donné ou prescrit, entourez **2** [=Non] et allez à la question 16.

Au moment de poser les questions, utiliser le prénom de l'enfant mentionné sur le formulaire au lieu de se contenter de dire "votre enfant".

- **4. ATB oral inclus?**

Référez vous à l'ordonnance, pour s'assurer si un antibiotique **oral** a été prescrit à l'enfant par le PS. En absence d'ordonnance, vérifiez si parmi les médicaments remis à la mère figure un antibiotique oral. Entourez **1** [=Oui] si un antibiotique **oral** est inclus. Si aucun antibiotique n'est prescrit ou remis à la mère, entourez **2** [=Non] et allez à la question 16. [Si un antibiotique injectable est administré ou prescrit, il faut entourer **2** [=Non] à la question 3 et aller à la question 16, car la

question 3 concerne uniquement les médicaments oraux]. Si l'enfant a reçu uniquement des SRO, allez à la *question 16*.

➤ **4x. S'agit-il d'un ATB recommandé par la PCIME?**

Si un antibiotique **oral** est inclus, entourez **1** si il s'agit d'un antibiotique recommandé par les directives cliniques de la PCIME (c'est à dire l'amoxicilline, le cotrimoxazol, l'érythromycine et la pénicilline V). Si l'antibiotique oral prescrit ne fait pas partie des antibiotiques recommandés par la PCIME, entourez **2** et allez à la *question 16*.

Au moment de poser les questions, utiliser <le prénom de l'enfant> au lieu de <“votre enfant”>.

- ” **Notez le nom et la présentation** – Si un antibiotique oral recommandé par les directives cliniques de la PCIME est administré ou prescrit, notez **4a.** le(s) nom(s) des antibiotiques donnés ou prescrits et **4b leurs présentations** (exemple, comprimé à 500 mg, gélules à 250 mg ou sirop à 250 mg par 5 ml).

POUR CHAQUE ANTIBIOTIQUE ORAL DONNE OU PRESCRIT, DEMANDEZ LES QUESTIONS SUIVANTES, EN NOTANT EXCLUSIVEMENT CE QUE MENTIONNE LA MERE ET NON PAS CE QUE EST ECRIT SUR L'ORDONNANCE. Si la mère (ou le parent) peut lire, elle est autorisée à lire ce qui est noté sur l'ordonnance : notez seulement ce qu'elle mentionne même si son interprétation de l'ordonnance est fautive. En effet, une fois chez elle, elle va administrer l'antibiotique selon sa propre compréhension.

- **5. Quelle quantité de médicament allez-vous donner à «NOM» par prise?**
Notez le nombre de comprimés et la dose de sirop que la mère va administrer par prise à son enfant une fois rentrée chez elle. Toujours s'adresser à la mère en spécifiant le nom de l'enfant. Si la mère déclare qu'elle ne sait pas, notez '**NSP**'.
- **6. Combien de fois par jour allez-vous lui en donner?**
Notez le nombre de fois par jour que la mère donnera le médicament à son enfant. Si la mère déclare qu'elle ne sait pas, notez '**NSP**'.
- **7. Pendant combien de jours, allez-vous lui en donner?**
Notez le nombre de jours du traitement mentionné par la mère (au le parent). Si la mère déclare 'jusqu'à ce que le médicament soit terminé', notez cela dans l'espace réservé à cet effet. *Jusqu'à ce le médicament soit fini*

Si la mère déclare qu'elle ne sait pas, notez '**NSP**'.

A la fin de l'entretien et avant que la mère quitte la FS, il est important de lui préciser les modalités correctes d'administration des médicaments donnés ou prescrits dans le cas elle ne les a pas bien retenues. La féliciter pour les conseils qu'elle a retenus.

Cette enquête n'évalue pas la prescription correcte des autres médicaments oraux non compris dans les directives cliniques PCIME.

➤ **7o. Si <NOM> s'améliore avant, qu'est ce que vous allez faire avec les médicaments?**

Entourez une seule option parmi les cinq mentionnées sur le formulaire. Ne lisez pas ces options à la mère. Pour la mention « Autres », précisez ce que la mère mentionne dans l'espace réservé à cet effet.

➤ **7y. Est-ce que on vous a remis l'ATB pour l'enfant à la FS ce jour?**

Entourez **1** si la mère a reçu un antibiotique au niveau de la FS.

➤ **16. Déterminez en vérifiant auprès de la mère et/ou en consultant la prescription si les SRO ont été prescrits ou donnés:**

Entourez **1** [=Oui] si des SRO ont été donnés ou prescrits. Si le PS n'a pas donné ou prescrit des SRO à la mère, entourez **2** [=Non] et allez à la *question 19a*.

Si des SRO ont été donnés ou prescrits: donnez à la mère un paquet de SRO et lui demandez de décrire les quantités à donner. Si la mère (ou le parent) peut lire, elle est autorisée à lire ce qui est noté sur l'ordonnance ou sur le paquet des SRO si elle le désire.

➤ **17. Quelle est la quantité d'eau pour un sachet de SRO que vous allez utiliser?** Si des SRO ont été donnés ou prescrits, notez la quantité d'eau que la mère déclare utiliser pour préparer les SRO. Si la mère déclare qu'elle ne sait pas, notez '**NSP**'.

➤ **18. A quel moment dans la journée allez-vous donner les SRO?**

Notez la réponse de la mère (exemple, le nombre de fois par jour, après chaque selle liquide, quand l'enfant le réclame...). Si la mère déclare qu'elle ne sait pas, notez '**NSP**'.

➤ **19. Quelle quantité de solution de SRO allez vous donner à <NOM>chaque fois?**

Notez la quantité mentionnée par la mère (exemple, si la mère dit qu'elle va lui donner la moitié d'un verre de la solution SRO à chaque fois, le noter). Si la mère déclare qu'elle ne sait pas, notez '**NSP**'.

A la fin de l'entretien et avant que la mère quitte la FS, il est important de lui préciser les modalités correctes d'administration des médicaments donnés ou prescrits dans le cas elle ne les a pas bien retenues. La féliciter pour les conseils quelle a retenus.

🔗 Note pour les superviseurs: Si un antibiotique oral ou des SRO est/sont donné(s) ou prescrit(s), remplir les cases correspondantes sur la partie droite du formulaire 2 (questions # 5S, 6S, 7S; questions # 17S, 18S, 19S), entourez **1** au niveau de la colonne des **Oui** pour chacun des trois items, si la dose, le nombre de prise par jour et la durée en jours du traitement pour l'antibiotique oral(s) et les SRO mentionnés par la mère (ou le parent) selon les cas sont correctes. Entourez **2** au niveau de la colonne des **Non** si la réponse de la mère n'est pas correct.

- **19a. Allez-vous lui donner plus, la même quantité ou moins de liquide à boire – y compris l’allaitement maternel–?**
Entourez une des trois options selon la réponse de la mère. Si la mère déclare qu’elle ne sait pas, notez '**NSP**'.
- **19b. Allez-vous lui donner plus, la même quantité ou moins de nourriture que d’habitude - y compris l’allaitement maternel–?**
Entourez une des trois options selon la réponse de la mère. Si l’enfant est allaité exclusivement au sein, notez la même réponse au niveau des questions 19a et 19b. Si la mère déclare qu’elle ne sait pas, notez '**NSP**'.

EST CE QUE L’ENFANT EST AGE DE MOINS DE 24 MOIS ?

Ne posez pas cette question à la mère (ou au parent) : il suffit de vérifier l’âge de l’enfant sur la première page du formulaire. Si l’enfant est âgé de moins de 24 mois, entourez **1**. Si l’enfant est âgé de 24 mois (2 ans) ou plus, entourez **2** et allez à la *question 19d*.

- **19c. Combien de fois par 24 heures le PS vous a-t-il conseillé de donner le sein à <NOM>?**
Cette question s’applique aux enfants âgés de moins de 24 mois. Notez aussi qu’elle concerne 24 heures (soit jour et nuit) : clarifiez ceci à la mère quand vous lui posez la question. Entourez l’une des options mentionnées selon la réponse de la mère. Si la mère déclare qu’elle ne sait pas ou que l’enfant n’est pas allaité au sein, entourez **8** [N’a rien dit ou ne sait pas].
- **19d. Combien de fois par 24 heures le PS vous a-t-il conseillé d’alimenter <NOM>?**
Cette question s’applique à tous les enfants retenus pour l’enquête. Notez aussi qu’elle concerne 24 heures (soit jour et nuit) : clarifiez ceci à la mère quand vous lui posez la question. Notez le nombre de fois au niveau des cases réservées à cet effet. Notez **77** si la mère déclare ‘autant de fois que l’enfant le demande’, (c’est-à-dire comme ci après : |_7_|_7_|). Si la mère déclare que le PS ne lui a rien dit, notez **00** (c’est-à-dire comme ci après : |_0_|_0_|). Si la mère déclare qu’elle ne sait pas, notez **88** c’est-à-dire comme ci après : |_8_|_8_|).
- **20. Le PS vous a-t-il dit de ramener <NOM> à la FS un jour déterminé?**
Entourez **1** [=Oui] si la mère répond que le PS lui a dit de ramener l’enfant pour la visite de suivi un jour précis. Si la mère répond que le PS ne lui a rien dit à ce sujet ou qu’elle ne se rappelle pas, entourez, **2** [=Non] ou **8** [=Ne Sait Pas], et allez à la *question 21*.
- **20a. Au bout de combien de jours allez-vous ramener <NOM>?**
Il arrive que la mère en répondant à la question Q.20, elle cite en même temps le jour qu’elle doit retourner à la FS pour la visite de suivi. Dans ce cas, il n’est pas nécessaire de poser la question 20a et se contenter à noter la réponse mentionnée par la mère. Si la mère dit que le PS lui a expliqué de revenir un jour précis (exemple, le 14 mars ou le jeudi prochain, calculez le nombre de jours et le notez dans l’espace réservé à cet effet. Exemple: si aujourd’hui est le 12 Novembre et le PS a expliqué à la mère de ramener l’enfant pour la visite de suivi le 14 novembre, notez **2** jours (c’est-à-dire dans |_0_|_2_| jours). Si le PS dit à la

mère de ramener l'enfant demain, notez <1> jour (c'est-à-dire |_0_|_1_|). Si la mère dit qu'on ne lui a pas dit exactement quand revenir, ou qu'elle n'est pas sûre ou ne se rappelle pas, ne notez rien et allez à la question # 20 et assurez vous que la réponse entourée est bien **2** [=Non] ou **8** [=Ne sait Pas], et allez à la *question # 21*.

- **21. Certains enfants malades doivent être ramenés immédiatement à la FS: Quels symptômes vont vous pousser à ramener l'enfant immédiatement à la FS?** Si la mère ne comprend pas bien la question, donnez lui des explications conformément à ce qui est enseigné durant le cours clinique PCIME, mais ne lui donnez pas d'exemple et ne lisez pas ce qui est mentionné sur le formulaire. Entourez **1** [=Oui] pour chaque symptôme et signes que la mère mentionne et entourez **2** [=Non] pour ceux qui ne sont pas mentionnés. Si la mère se limite à quelques signes, encouragez la à en citer d'autres mais sans lui rien suggérer en lui posant la question suivante jusqu'à deux fois « Y'a-t-il d'autres signes ? ».

LA PERSONNE QUI ACCOMPAGNE L'ENFANT EST-ELLE SA MERE ? Entourez **1** si la personne qui accompagne l'enfant est effectivement sa mère (se référer aussi à la première partie du formulaire 2). Si la personne qui accompagne l'enfant n'est pas sa mère, entourez **2** et allez à la *question 23*.

- **22. Avez-vous bénéficié de la vaccination contre le tétanos (une injection au niveau du bras pour protéger votre NNé contre le tétanos)?**
Si la personne qui accompagne l'enfant est sa mère, entourez **1** [=Oui] si la mère se rappelle avoir été vaccinée contre le tétanos. Si elle ne sait pas, entourez **2** et allez à la *question 23*.

- **22a. Nombre d'injections reçues?**

Si la mère répond qu'elle a reçu des vaccins contre le tétanos, notez le nombre total d'injections reçues durant toute sa vie.

- **22b. Date de la dernière injection?**

Notez à ce niveau l'année à laquelle remonte l'administration par la mère de la dernière injection de vaccine contre le tétanos pour la mère.

- **23. Avez-vous reçu ou vous a-t-on montré cette carte ce jour ?**

Montrez à la mère la carte pour la mère ou les parties correspondantes sur le carnet de santé de l'enfant. Entourez **1** [=Oui] si la mère dit que le PS la lui a montrée ou la lui a remise durant la consultation à la FS le jour de l'enquête. Entourez **2** [=Non] ou **8** [=ne sait Pas] si la mère dit qu'on la lui a pas montrée ou qu'elle n'est pas certaine.

- **24. Combien de temps vous a-t-il fallu aujourd'hui pour arriver à la FS en partant de votre domicile ?**

Notez en minutes la durée du trajet depuis le domicile et jusqu'à la FS. Commencez au moment où elle a quitté sa maison. Par exemple, si elle a quitté chez elle à 08.00 du matin et qu'elle est arrivée à la FS à 10.00 (soit 2 heures), notez "120" (minutes).

➤ **25. Combien avez-vous dépensé pour payer le transport pour vous et votre enfant pour venir à la FS à partir de votre domicile ce jour ?**

Notez le montant total en DH dépensé par la mère (billet de l'autobus, taxi, essence pour voiture personnelle, etc., y compris un éventuel pourboire) pour arriver à la FS le jour de l'enquête. Arrondissez-le montant (c.-à-d. 1 DH). Si la mère n'a pas pris de moyen de transport et est venue à pieds, notez " 0 " et allez à la question 29. 28. Est-ce qu'une autre personne a partagé avec vous ces frais ?

Dans le cas où un parent ou des voisins ont contribué aux frais dépensés par la mère, entourez **1**. Si ce n'est pas évident pour vous, entourez **2** or **8**, et allez à la 28c.

➤ **28a. Qui est ce ?**

Si quelqu'un a contribué aux dépenses, précisez le lien avec la mère.

➤ **28b. De combien a-t-il ou a-t-elle contribué ?** Notez le montant de la contribution.

➤ **28c. Est-ce que vous avez payé ces frais à partir de votre revenu régulier ?**

Entourez la réponse mentionnée par la mère.

➤ **29. Est-ce que <NOM >est couvert par une assurance maladie ?**

Entourez **1** [=Oui=], **2** [=Non] ou **8** [=Ne Sait Pas] selon les cas.

➤ **30. Que suggérerez-vous pour améliorer les services en matière de santé de l'enfant au niveau de cette formation sanitaire ?**

Ne pas donner d'exemple et ne pas lire ce qui est mentionné sur le formulaire. Entourez **1** [=Oui] pour chaque raison mentionnée par la mère et **2** [=Non] pour les raisons non citées par la mère. Si vous n'êtes sûres pour classer certaines réponses, notez les en français sous la rubrique "n. Autres".

3. FORMULAIRE 3 (RE-EXAMEN DE L'ENFANT AGE DE 2 MOIS A 59 MOIS)

3.1 Aperçu général

But

Le but du réexamen est de classer l'état de l'enfant en utilisant comme références les normes nationales telles qu'elles sont décrites dans le cadre de la PCIME. Cela permet de vérifier si le PS a classé et traité l'enfant d'après les directives nationales de la PCIME et donc d'évaluer le degré de sa maîtrise de la démarche clinique PCIME et aussi de son adhésion. Cela aide pour déterminer par conséquent si ou pas le PS a classé et a traité l'enfant d'après les directives nationales de la PCIME.

Important : Tout enfant pour qui l'entretien de sortie n'a pas été effectué ou pour qui le réexamen n'a pas été réalisé sera AUTOMATIQUEMENT exclus de l'étude. Aussi, les enquêteurs doivent prendre toutes les précautions

nécessaires pour ne pas perdre des enfants et les laisser partir sans remplir les trois formulaires.

Procédures

Tous les enfants retenus pour l'enquête doivent être réexaminés par un enquêteur une fois la PEC de l'enfant par le PS terminée (remplissage du formulaire 1) et que l'entretien avec la mère ait été réalisé (remplissage du formulaire 2). Les enfants gravement malades nécessitant un transfert d'urgence à l'hôpital seront aussi réexaminés mais sans faire l'entretien de sortie avec la mère pour éviter de retarder l'évacuation de l'enfant. Toutefois et si il s'avère après le réexamen que l'état de l'enfant n'est pas grave, l'enquêteur procédera à l'entretien de sortie avec la mère. Si l'entretien est fait par le superviseur, il doit veiller à accompagner la mère à la salle du réexamen en vue d'éviter qu'elle ne quitte la FS avant que tous les formulaires ne soient remplis.

Lieu de déroulement du réexamen

Le superviseur avec l'aide du responsable de la FS identifient ensemble avant le démarrage de l'enquête une salle pour effectuer l'entretien avec la mère et le réexamen de l'enfant. (Voir la section du formulaire 2 pour plus de détails). L'entretien et le réexamen prennent plus de temps que l'observation de la PEC des cas, de ce fait il faut prévoir un endroit doté de chaises ou de bancs pour y installer confortablement les mères qui attendent leur tour avant d'être reçu par le deuxième enquêteur. Il faut toujours éviter de laisser partir les mères avant l'entretien et le réexamen car cela veut dire l'exclusion de l'enfant de l'enquête.

Directives pour le remplissage du formulaire 3

Toutes les mères des enfants retenus pour l'enquête devraient garder la fiche de recrutement. Cette fiche doit être remise au deuxième enquêteur chargé de l'entretien avec la mère et du réexamen de l'enfant.

A noter que le réexamen de l'enfant doit être conduit dans une deuxième salle indépendante de la salle où se déroule l'observation de la PEC du cas de telle sorte que le deuxième enquêteur n'a aucune idée sur les résultats de l'observation de la PEC des cas par les PS (formulaire 1).

Re-examen

Le réexamen de l'enfant aura lieu après l'entretien avec la mère. Les deux premières pages du formulaire 3 sont les standards de la PCIME enseignés durant le cours clinique pour ce qui est de l'enfant âgé de 2 mois à 5 ans. Évaluez et classez les enfants en utilisant l'algorithme PCIME et notez les résultats selon la démarche PCIME. Ne changez pas le traitement prescrit par le PS sauf si il y a un risque majeur pour l'enfant (tel que le cas ou un traitement nécessaire n'a pas été prescrit, ou si l'enfant est gravement malade et le transfert n'a pas été indiqué). Dans ce cas, informez le superviseur qui doit alors en discuter avec le PS. Ainsi, c'est le PS qui va communiquer les nouvelles instructions à la mère.

3.2 Directives pour le remplissage du formulaire 3 (*re-examen*)

3.2.1 Informations générales

Recopiez à partir de la fiche de recrutement les données générales sur la partie supérieure du formulaire 3 (par exemple la date, le code d'identification de l'enquêteur, le code du questionnaire, le nom de la province, le code de la FS, son type, le nom de l'enfant, son code d'identification, son âge, son sexe, son poids et sa température rectale). Le code d'identification de l'enquêteur est le nombre attribué par le coordonnateur de l'enquête. Entourez **1** [=Première visite] pour indiquer le type de **visite**. Si il s'agit d'une visite de suivi, entourez **2** et informez le superviseur, si l'enfant ne devait pas être retenu pour l'enquête.

- **Température et poids de l'enfant.** Prenez la température de l'enfant même si elle a été préalablement prise par le PS et notez la sur le formulaire. Si le poids n'a pas été noté sur la fiche de recrutement, pesez l'enfant et le notez sur le formulaire.

Demandez le problème de l'enfant (le motif de la consultation).

3.2.2 Evaluation et classification

Evaluez l'enfant et notez les résultats sur le formulaire 3 selon les directives de la PCIME. Entourez les symptômes et signes présents, comptez et notez la fréquence respiratoire. Entourez 1 pour toutes les classifications constatées chez l'enfant comme mentionné dans la colonne "Classer" de la fiche de prise en charge PCIME et 2 pour celles qui sont absentes chez l'enfant. Entourez les vaccins et les vitamines A et D reçus par l'enfant en se référant au carnet de santé de l'enfant ou à sa carte de vaccination si non, demander l'information à la mère. Evaluer l'alimentation pour les enfants chez qui cette évaluation est indiquée. Se référer aux recommandations nationales en matière d'alimentation comme indiqués sur la carte pour la mère.

- **15. Evaluer les autres problèmes.**
Evaluez les autres problèmes et entourez les classification/diagnostics dans la colonne « Classer » et précisez le problème.
- **160. CONJONCTIVITES (AUTRES PROBLEMES 1).**
Si vous avez entouré **1** au niveau de la question **15** pour ce qui est de la présence d'autres problèmes, allez à cette question. Cet item est cité : si vous concluez que l'enfant a une conjonctivite comme convenu dans le cours clinique (par exemple : présence de pus au niveau des yeux), entourez **1** [=Oui] pour cet item. Si vous pensez que l'enfant n'a pas une conjonctivite, entourez **2** [=Non]. Si l'enfant n'a pas une conjonctivite mais a un autre problème (par exemple une dermatose), entourez **2** [=Non] pour cet item et allez à la question "**161. DERMATOSE (AUTRE PROBLEME 2)**" et entourez **1** [=Oui] pour cet item. Si l'enfant n'a pas de conjonctivite, et pas de dermatose, après avoir entouré **2** pour chaque item, allez à la question "**162. Autre problème**" et spécifiez si il y a un autre problème. Laissez les items 160, 161 et 162 blancs si l'enfant n'a pas d'autres problèmes (c'est-à-dire entourez **2** au niveau de la question **15**).

- **164. L'ENFANT A-T-IL BESOIN D'UN TRANSFERT D'URGENCE A L'HOPITAL ?**
Entourez **1** [=Oui] or **2** [=Non] selon votre évaluation et classification de l'état de l'enfant conformément aux directives cliniques de la PCIME.
- **164a. L'ENFANT A-T-IL BESOIN D'ETRE GARDE EN OBSERVATION A LA FORMATION SANITAIRE?**
Si le PS a besoin de garder l'enfant en observation à la FS (par exemple pour administrer un bronchodilatateur si sifflement associé à la respiration rapide en vue de l'évaluer et le classer 40 minutes après), entourez **1**, si non entourez **2**.
- **165. L'ENFANT A-T-IL BESOIN D'UNE VISITE DE SUIVI ?**
Notez dans l'espace réservé à cet effet le nombre de jours après lesquels la mère doit ramener l'enfant à la FS pour la visite de suivi nécessaire. Si l'enfant n'a pas besoin de visite de suivi, entourez **<00>** [i.e. |_0_|_0_|).
- **166 Y'A-T-IL BESOIN DE PRESCRIRE DES ANTIBIOTIQUES POUR DES PROBELMES NON COUVERTS PAR LA PCIME?**
Entourez **1** [=Oui] ou **2** [=Non] selon que l'enfant présente un besoin d'antibiotique pour un problème non couvert par la PCIME et ce que ce soit par voie orale ou injectable (par exemple infection urinaire, infection de la peau, etc.), en se basant sur les résultats de l'évaluation de l'enfant. Ne pas inclure ici les antibiotiques à usage local : crème, pommade, solution....
- **16. Vérifier si l'enfant a besoin de recevoir une prise de vitamine A aujourd'hui:**
En se basant sur les données de votre évaluation, entourez **1** [=Oui] si l'enfant a besoin d'une dose de vitamine A le jour de la visite selon les recommandations de la PCIME. Si l'enfant n'a pas besoin de vitamine A, entourez **2** [=Non] et allez à la *question 19*. Si la mère ne sait pas si l'enfant a déjà reçu de la vitamine A durant les 6 derniers mois, entourez **8** [=Ne Sait Pas] et allez à la *question 19*.
- **17. Vérifier si l'enfant a besoin de recevoir une prise de vitamine A aujourd'hui:**
Montrez à la mère la gélule de vitamine A. Si elle dit que son enfant a déjà reçu de la vitamine A, entourez **1** [=Oui] et allez à la *question 19*. Si la réponse est **2** [=Non] ou **8** [=Ne Sait Pas], puis allez à la question 18.
- **18. Est-ce que le professionnel de santé vous a demandé de ramener <NOM> pour recevoir la vitamine A un autre jour?**
Si l'enfant a besoin de la vitamine A et ne l'a pas reçu le jour de la visite et le PS a demandé à la mère de ramener son enfant un autre jour pour recevoir la vitamine A, dans ce cas entourez **1** [=Oui], si non entourez **2** [=Non] ou **8** (Ne Sait Pas) selon les cas.
- **19. Vérifier si le carnet de santé ou la carte de vaccination de l'enfant est disponible:**
Entourez **1** [=Oui] si la mère a avec elle le carnet de santé de l'enfant ou la carte de vaccination et **2** [=Non] si elle ne l'a pas avec elle.

- **20. Vérifier si l'enfant a besoin de recevoir une vaccination aujourd'hui:**
En se basant sur les résultats de votre propre évaluation, entourez **1** [=Oui] si l'enfant a besoin de recevoir un vaccin le jour de la visite conformément au calendrier national de vaccination. Si l'enfant n'a pas besoin de vaccin, entourez **2** [=Non] et 🌧️ *Arrêtez l'entretien avec la mère à ce niveau.*

- **21. Est-ce que <NOM> a reçu un vaccin aujourd'hui ou le professionnel de santé l'a référé pour vaccination au niveau de la SMI?**

Le but de cette question est de savoir si, l'enfant qui a besoin d'un vaccin le jour de la visite l'a effectivement reçu. Entourez **1** [=Oui] si c'est le cas et arrêtez à ce niveau l'entretien avec la mère. Autrement, entourez **2** [=Non] ou **8** [=Ne Sait Pas] et demandez la dernière question de l'entretien (Q.22).

- **22. Est-ce que le professionnel de santé vous a demandé de ramener <NOM> pour vaccination un autre jour ou d'aller au niveau d'une autre structure pour le vacciner?**

Il arrive que le jour de la visite ne coïncide pas avec une séance de vaccination ou que la séance ne délivre pas l'antigène dont l'enfant a besoin. Entourez **1** [=Oui] si la mère répond que la PS lui a demandé de revenir un autre jour pour faire vacciner son enfant.

Conseiller la mère : A la fin de l'entretien, remercier la mère et lui demander si elle a des questions. Si la mère ne sait pas comment préparer les SRO, lui expliquer comment le faire. Si elle ne sait pas comment administrer les médicaments donnés ou prescrits à domicile, lui expliquer les modalités. Si elle ne connaît pas les signes pour lesquels il faut ramener immédiatement l'enfant à la FS, les lui expliquer.

🔗 Note pour les superviseurs : Vérifier avec soin les classifications et les traitements notés sur le formulaire en se basant sur les signes mentionnés par l'enquêteur. Recopier après ces classifications sur le formulaire 1, page 6, la boîte de droite.

Feedback. Se rappeler de discuter les classifications et les traitements avec le ou les PS de la FS à la fin de la visite.

4. FORMULAIRE 4 (CHECKLIST DES EQUIPEMENTS ET SUPPORTS)

4.1 Aperçu général

Axes

Le formulaire explore 4 axes :

1. La disponibilité des équipements et des supports;
2. La disponibilité des médicaments ;
3. L'organisation des services ;
4. Le système d'information.

Procédures

Superviseur:

Ce formulaire est habituellement rempli par le superviseur. Pour chaque FS visitée, un seul formulaire est utilisé. Dès l'arrivée à la FS, expliquer le but de la visite au responsable de la structure et lui demander de préparer les données nécessaires pour remplir le formulaire 4. Expliquer chacun des items tout en sachant que la récolte des données demande un certain temps. Certaines données peuvent être récoltées durant la séance clinique et d'autres à la fin de la visite telles que les questions qui doivent être demandées au personnel.

L'ensemble des équipements, supports et médicaments évalués par le formulaire doivent être évalués par l'observation directe par le superviseur lui-même (et non pas à travers le questionnement du personnel) et de ce fait il n'est pas admis de se contenter des réponses données par le personnel sans vérification. Pour la partie « Organisation des services », poser des questions au responsable de la FS et ce avant de donner le feed back à la fin de la visite.

4.2 Données générales

Identification. Recopiez à partir de la fiche de recrutement les données générales notées pour le premier enfant retenu pour l'enquête sur l'entête du formulaire 4 (par exemple, la date, le nom de la province, le milieu, le nom, le code de et le type de la FS) et ne pas omettre de noter aussi le code attribué à votre équipe. Le code de la FS (composé de deux chiffres) devrait également être noté sur le coin droit supérieur de chaque page.

➤ **Responsabilités des PS en matière de la PEC des enfants**

Le tableau 1 est utilisé pour noter le nombre et les profils du personnel de la FS. Les données suivantes seront recueillies auprès du responsable de la FS :

1. **Deuxième colonne: Effectif des PS impliqués dans la PEC des enfants.** Notez l'effectif total respectivement des médecins et du personnel infirmier qui dispensent des soins aux enfants malades (il s'agit de la prise en charge clinique des cas et les activités de gestion administrative ne sont pas prises en considération dans ce cas et de ce fait le major de la FS n'est pas inclus parmi ce groupe). Il est fréquent que les responsabilités diffèrent d'un professionnel à un autre. Si c'est le cas inclure dans l'enquête les PS impliqués dans la PEC des enfants malades.
2. **Troisième colonne: Effectif des PS formés à la PCIME.** Notez l'effectif respectivement des médecins et des infirmiers qui ont reçu la formation clinique PCIME parmi ceux impliqués dans la PEC des enfants malades (lesquels sont inclus dans la colonne 2).
3. **Quatrième colonne: Effectif des PS formés à la PCIME présents aujourd'hui.** Notez l'effectif respectivement des médecins et des infirmiers qui sont présents à la FS le jour de la visite parmi ceux qui sont formés à la PCIME (lesquels sont inclus dans la colonne 3).

4.3. Equipements et supports

- **E1. La formation sanitaire dispose-t-elle des équipements et supports suivants?** Demandez à un PS de vous accompagner pour faire le tour de la FS. Inspectez personnellement tous les articles énumérés dans les questions E1 jusqu'à E9 et déterminez également s'ils fonctionnent correctement comme appropriée. Eviter de se contenter uniquement de la réponse formulée par le PS. Il est important de constater/vérifier personnellement la disponibilité et le bon fonctionnement de chacun des articles énumérés dans le formulaire. Entourez 1 [=Oui] ou 2 [=Non] selon chaque question et article.

- **E1r. Moyens de transport accessibles pour des les patients ayant besoin de transfert d'urgence.** Il s'agit de la disponibilité et de l'accessibilité d'un moyen de transfert. L'accessibilité des moyens d'évacuation est définie à la fois par l'accessibilité physique (distance) et économique (abordable) et ce pour la majorité de la population desservie par la formation sanitaire durant les heures ouvrables.

- **E1z. La FS offre-t-elle des prestations de vaccination?**
Si la FS offre des prestations de vaccination, y compris selon le mode mobile, entourez **1** [=Oui]. Si la FS ne fournit aucune prestation de vaccination, entourez **2** [=Non] et allez à la section D1 sur les médicaments.
- **E2. La FS dispose-t-elle de seringues et aiguilles appropriées pour la vaccination?**
Entourez **1** [=Oui] si vous constatez que les seringues et aiguilles sont disponibles. La quantité de seringues et d'aiguilles devrait être suffisante pour au moins une séance de vaccination. Si les aiguilles et les seringues sont disponibles en quantité suffisante, procéder à **E2a** déterminer comment elles sont utilisées. Si les aiguilles et les seringues ne sont pas disponibles ou si disponibles en quantité insuffisante pour une séance de vaccination, entourez **2** et allez à la *section E3*.
- **E2a. (Si seringues et aiguilles appropriées disponibles): Comment sont-elles utilisées par le PS?**
Posez cette question au PS chargé des prestations de vaccination. Entourez 1 [à usage unique] si usage unique. Si les aiguilles ne sont pas à usage unique, entourez 2 [Usage multiple] et allez à la section E3.
- **E2b. SI SERINGUES JETABLES: La FS dispose-t-elle de boîte pour collecter les aiguilles utilisées ?**
Entourez **1** [=Oui] si la FS dispose d'une boîte de sécurité (ou tout autre ustensil) pour collecter après usage les aiguilles/seringues. Si non, entourez **2** [=Non].

- **E3. La FS dispose-t-elle d'un stérilisateur ou d'une cuisinière ou étuve fonctionnels?**
Entourez **1** [=Oui] si la FS a l'un des deux. Si non, entourez **2** [=Non] et allez à la question E4a.
- **E3a. Est-ce que le personnel de a FS utilise l'un de ces moyens pour stériliser les seringues et les aiguilles?**
Le stérilisateur ou l'étuve doivent être « fonctionnels ». Entourez **1** s'il est fonctionnel (en marche) au moment de la visite.
- **E4a. La FS dispose-t-elle d'un réfrigérateur fonctionnel ?**
Entourez **1** [=Oui] si la FS dispose d'un réfrigérateur fonctionnel et de la source d'énergie nécessaire à sa marche (butane ou électricité). S'il n'y a aucun réfrigérateur ou si le réfrigérateur n'est pas fonctionnel (en panne ou pas de source d'énergie), entourez **2** [=Non] et allez à la section E5.
- **E4b. Y'a-t-il un thermomètre de contrôle de la température fonctionnel dans le réfrigérateur?**
Ouvrez le réfrigérateur, prenez le thermomètre et veillez à fermer rapidement le réfrigérateur. Vérifiez la température indiquée par le thermomètre et la noter sur un morceau de papier (vous aurez besoin de cette donnée à la prochaine question). Puis, tenez le thermomètre dans des vos mains fermées pendant **1** minute : si la valeur de la température monte, entourer **1** [=Oui] et allez à la question E4c). Si la valeur de la température indiquée sur le thermomètre ne change pas, entourez **2** [=Non] et allez à la section E5.
- **E4c. La température du réfrigérateur est-elle entre 2°C et 8°C au moment de la visite ?**
Vérifiez la valeur de la température que vous avez relevée et notée avant de tenir le thermomètre dans des vos mains. Entourez **1** [=Oui] si la température est située entre 2°C et 8°C.
- **E5. Y'a-t-il des accumulateurs de froids à la FS?**
Entourez le code de la réponse appropriée. Si la FS n'a pas d'accumulateur de froids, entourez **2** et allez à la question E5b.
- **E5a. Les accumulateurs son-ils congelés ?**
Entourez **1** [=Oui] si les accumulateurs sont effectivement congelés (pas de liquide qui flotte à l'intérieur).
- **E5b. La FS dispose-t-elle d'un porte vaccin ?**
Entourez le code de la réponse. Si la FS est en milieu urbain, entourez **3** [applicable (milieu urbain)].
- **E6. FS dispose-t-elle des vaccins suivants le jour de la visite ?**
Entourez le code approprié de réponse pour chaque article énuméré.
- **E7. Y'a-t-il péremption de l'un des vaccins suivants ?**
En vérifiant si la FS a ces vaccins en stock (question E6), vérifiez également si l'un d'entre eux a dépassé la date de péremption.

➤ **E8. Y'a-t-il un ou des flacons ouverts du vaccin contre la rougeole à l'intérieur du réfrigérateur ?**

En vérifiant les vaccins stockés dans le réfrigérateur (E6, E7), vérifiez également si il y a des flacons ouverts du vaccin contre la rougeole. Entourez le code de la réponse appropriée.

➤ **E9. Y'a-t-il un ou des flacons congelés du vaccin contre la rougeole ?**

Vérifiez le contenu du flacon de la rougeole pour voir s'il est congelé et entourez le code de la réponse appropriée

4.4. Disponibilité des médicaments

Vous devez effectivement vérifier la disponibilité des médicaments et répondre aux questions D1 et D2 en se basant sur votre propre constat.

➤ **D1 – D2.** Entourez 1 [=Oui] pour les articles énumérés aux questions D1-D2 pour lesquelles au moins un traitement complet pour un enfant d'un poids de 10 kg est disponible (selon les directives clinique de la PCIME). Notez les remarques supplémentaires relatives à la disponibilité des médicaments sur la fiche d'observation. Pour certains des médicaments énumérés (par exemple, le fer, le paracétamol), jugez leur disponibilité selon ce qui sera convenu au moment de la formation des enquêteurs. N'oubliez pas qu'il faut toujours se baser sur votre propre constat au moment de la visite pour évaluer la disponibilité des différents articles. .

➤ **D3. A combien de temps remonte la dernière livraison de médicaments ?**

Demandez à quelle date remonte la dernière livraison des médicaments à la FS et entourez la réponse appropriée.

4.5. Organisations des services

S1-S11 – Posez les questions aux PS chargés de la PEC les enfants malades. Dans les FS où seulement un PS a été observé pour ce qui est de la PEC des cas, ces questions seront posées au PS qui a été observé par l'enquêteur pendant la session clinique. Si plus d'un PS a été observé au niveau de la même FS, alors ces questions seront posées à l'ensemble des PS et cherchez à avoir un consensus pour chacune des questions.

- **S1 – S2. Quel est le nombre de jours ouvrables par semaine (y compris pour les urgences) ?**
Notez dans l'espace réservé à cet effet le nombre de jours par semaine où le service est assuré y compris pour ce qui est des urgences, pour tous les patients de tous les âges (S1) et puis pour les enfants (S2). En général, la situation est identique pour les deux groupes de population.
- **S3. La FS offre-t-elle des prestations de vaccination ?**
Entourez 1 si la FS offre des prestations de vaccination; sinon entourez 2 [=Non] et allez à la section S4.
- **S3a. Combien de séances de vaccination sont offertes par semaine ?**
Si la FS offre des séances de vaccination, notez le nombre de séances offertes par semaine.
- **S3b. La FS applique-t-elle la politique du flacon ouvert ?**
Demandez si les flacons de vaccins ouverts qui sont appropriés (= flacons non contaminés et gardés à une température adéquate et non emportés en dehors de la FS par exemple par l'équipe mobile) sont réutilisés à l'occasion des ultérieures séances de vaccination. Entourez le code approprié de la réponse.
- **S4. La FS assure-t-elle des services mobiles ("équipe mobile")?**
Si la FS offre des séances de vaccination, entourez 1 et posez les prochaines questions ; autrement entourez 2 et allez à la section S5.
- **S4a. Quel est le nombre de sorties planifiées durant l'année 2006?** Notez le nombre total des sorties planifiées par la FS durant l'année 2006.
- **S4b. Quel est le nombre de sorties planifiées mais non réalisées pour l'année 2006 ?** Notez le nombre total des sorties retenues pour l'année 2006 mais non effectuées.
- **S4c. Quelles sont les prestations offertes par l'équipe mobile ?**
Demandez le type de prestations offertes par l'équipe mobile. Puis, entourez 1 [=Oui] ou 2 [=Non] pour chacun des profils pré-énumérés, c.-à-d. si les services fournis sont préventifs, curatifs ou promotionnels.

- **S4d. Est ce que l'équipe mobile est systématiquement médicalisée (présence d'un ou plusieurs médecins et ce à toutes les sorties) ?**
Entourez 1 [=Oui] si le médecin de cette FS accompagne systématiquement » l'équipe mobile » et posez la question S5. Entourez 2 [=Non] si le médecin n'accompagne pas du tout l'équipe ou ne le fait pas de manière systématique.
- **S4e. [SI Non] pourquoi?**
Si le médecin n'accompagne pas "l'équipe mobile" régulièrement, notez les raisons mentionnées.
- **S5 - S7. Questions sur les visites de supervisions.**
Les visites de surveillance ici incluent n'importe quelle visite pour superviser les activités des différents programmes de santé. Elles n'incluent pas des visites pour l'entretien et la maintenance (par exemple, entretien de chaîne du froid).
- **S5. Quel est le nombre de visites de supervision dont a bénéficié la FS durant les 6 derniers mois ?**
Notez le nombre total de visites de supervision dont a bénéficié la FS au cours des 6 derniers mois. Si aucune visite n'a été faite, notez 0 et allez à la section S7.
- **S6. Parmi ces visites de supervision, combien ont été des visites de suivi après la formation PCIME (en dehors des visites de supervision de routine)**
Si la FS a eu au moins une visite de supervision pendant les six derniers mois, indiquez lesquelles de ces visites étaient des visites de suivi des PS après la formation PCIME et notez le nombre. Ces visites sont habituellement des visites détaillées, vérifiant la gestion et l'appui cliniques de service et ne font pas partie de la supervision de routine.
- **S6a. Durant la dernière visite de supervision de routine qui a eu lieu au cours des 6 derniers mois, y'a-t-il eu supervision des activités de santé de l'enfant ?**
Entourez 1 si la visite a concerné les activités de santé de l'enfant, si non entourez le code approprié 2 ou 8 et allez à la section S7.
- **S6b. Le ou les superviseurs ont-ils observé la prise en charge clinique des cas d'enfants malades la dernière fois il ou elle ont visité la FS?**
Posez cette question pour la visite de supervision de routine la plus récente qui n'était pas une visite du suivi PCIME. Vérifiez si le superviseur a observé la PEC clinique des enfants malades pendant cette dernière visite de supervision.
- **S7. La FS dispose-t-elle d'un registre de supervision ?**
Demandez si la FS dispose d'un registre de supervision et notez la réponse en conséquence. Si la question n'est pas ou peu claire, apportez les clarifications nécessaires : le registre de supervision veut dire tout document utilisé par le superviseur pour noter les résultats de la supervision, les observations et les recommandations à l'issue de la visite de supervision de routine. Si la FS n'a pas un tel document, entourez 2 [=Non] et allez à la question S9.

- **S7a. Des recommandations pour l'équipe de la FS ont-elle été notifiées sur le registre de supervision ?**
Si un document ou un registre de supervision est disponible à la FS, vérifiez quand la dernière visite de surveillance a eu lieu et si le superviseur a noté les résultats et les recommandations à l'issue de cette visite. Entourez 3 si aucune trace écrite n'est disponible pour cette visite et allez à la question S9.
- **S7b. A combien de mois remonte la dernière notification faite sur le registre de supervision?**
Écrivez à combien de mois remonte la dernière notification de la visite faite sur le document ou le registre de la supervision. Si aucun rapport de supervision de routine n'est retrouvé (c.-à-d., aucune notification n'a été faite sur le registre de supervision), notez **00** (c.-à-d. |_|_0_|_0_|).
- **S9 - S11.** Ces questions visent à collecter des informations pour ce qui est des services de transfert et de contre référence pour les enfants malades.
- **S9. Combien de temps faut-il pour arriver à l'hôpital le plus proche en utilisant le mode de transport le plus commun ?**
Notez le temps prévu (en heures et minutes) requis pour arriver à l'hôpital de référence en utilisant le mode de transport le plus communément utilisé et accessible pour la population desservie par la FS. .
- **S10. Avez-vous déjà eu le cas d'un enfant nécessitant le transfert d'urgence à l'hôpital et qui n'a pas été transféré ?**
Entourez 1 [=Oui] s'il y a eu des cas d'enfants ayant besoin de transfert d'urgence et n'ont pas pu être transférés indépendamment des raisons. Si non, entourez 2 et allez à la section S11
- **S10a. (Si oui) pourquoi ?**
Notez les raisons pour lesquelles le transfert des enfants malades à l'hôpital n'a pas pu être assuré.
- **S11. D'après vous sur 10 enfants pour qui le transfert d'urgence à l'hôpital est indiqué combien arrivent-ils effectivement à l'hôpital ?**
Cette question peut être posée de différentes manières et se rapporte à l'expérience du personnel de la FS. Essayez de comprendre pour quelles raisons, certains enfants gravement malades dont l'état nécessite le transfert d'urgence à l'hôpital ne sont pas amenés à l'hôpital. Essayez d'avoir une idée sur la proportion parmi ces enfants qui sont effectivement transférés et pris en charge au niveau de l'hôpital de référence. Notez le nombre d'enfants.

4.6 Système d'information

- **F1. La FS dispose-t-elle d'un registre pour la prise en charge d'enfants de moins de 5 ans ?**
Si vous trouvez un registre, ou tout autre document où sont notées les données relatives à la PEC des enfants de moins de 5 ans, alors entourez 1 [=Oui] ; si non entourez 2 [=Non] ⊗ et arrêtez vous à ce niveau. .

- **F2. La FS utilise-t-elle deux registres différents pour noter séparément les cas d'enfants malades pris en charge et les prestations de vaccination ?**
Entourer 1 si les données relatives à la PEC des enfants malades de moins de cinq ans sont notées séparément des données relatives aux cas qui se présentent uniquement pour la vaccination.

R1 – R6. Peu après votre arrivée à la FS, demandez à ce que ces données soient préparées pour vous. Toutes les données sont rassemblées sur des cas venant au service pendant le mois de référence convenu pendant la formation, par exemple septembre 2007. Passez en revue les registres utilisés pour noter les données relatives à la PEC des cas. Toutes ces données figurent habituellement sur le registre des cas utilisé pour noter le nom de l'enfant, son âge, son sexe, le diagnostic, le traitement et le suivi fournis. Ce registre est habituellement rempli par le PS qui prend en charge les enfants malades ou une infirmière ou tout autre personnel de la FS.

Si aucun rapport mensuel n'est disponible et si aucun PS de la FS ne peut vous aider pour la vérification des données, consultez le registre durant la mois pris comme mois de référence et comptez vous-même le nombre de cas pour chacune des catégories : adultes, enfants de moins de 5 ans, enfants de 2 mois à 5 ans, nourrissons de moins de 2 mois, etc.

- **R1. Quel est le nombre total de contacts avec la FS durant le mois d'octobre 2007 pour l'ensemble des patients.**

Notez le nombre total de contacts (pour tous les âges, non seulement les enfants) qui ont eu lieu durant le mois de référence (par exemple du 1er au 30 septembre 2007).

- **R2 - R6. Quel est le nombre total de contacts pour les enfants 1) âgés de moins de 5 ans, 2) de sexe féminin moins de 5 ans et 3) les nourrissons de moins de 2 mois ?**

C'est décomposé pour R1 : notez le nombre total des contacts avec la FS qui a eu lieu pour tous les enfants de moins de 5 ans indépendamment du sexe, des enfants de sexe féminin de moins de 5 ans et des nourrissons de moins de 2 mois respectivement comme indiqué à R2, R3 et R4. Notez également le nombre total des visites pour vaccination effectuées par des enfants de moins de 5 ans (R5) et des enfants de sexe féminin de moins de 5 ans (R6). Cette information vise à estimer la proportion des visites effectuées pendant l'année pour chaque catégorie d'enfants : enfants de moins de 5 ans, nourrissons de moins de 2 mois, et enfants de sexe féminin de moins de 5 ans.

5. FICHE D'OBSERVATION

L'équipe d'enquête établira cette fiche en groupe. Inclure les observations qualitatives additionnelles sur les items énumérés, le cas échéant, selon les observations faites par l'équipe pendant la visite et/ou les conclusions faites à l'issue des discussions lors de la réunion de feed back avec le personnel de la FS à la fin de la visite. Ne pas répéter ce qui est déjà noté sur les formulaires précédents (formulaire 1 et 4). Utilisez cette fiche pour noter seulement toutes les observations

qualitatives qui complètent les données notées sur les autres formulaires. Des suggestions à titre indicatif figurent sur la fiche. Vous pouvez ajouter n'importe quelles autres observations et commentaires que vous jugez utiles. Écrire sur le dos de la fiche si vous avez besoin de plus d'espace.