

Session facultative 2 : Préparation d'un plan d'accouchement

Durée : 90 minutes

Objectifs d'apprentissage de la session

- Identifier les éléments d'un plan pour l'accouchement
- Identifier les éléments d'un plan en cas de complications

Ressources / Matériels nécessaire

- Affiche sur le plan d'accouchement du Ministère de la Santé
- Manuel de Référence

Plan de leçon

Préparation d'un plan d'accouchement

Nom du présentateur:

POPPHI – Projet de l'Initiative de l'hémorragie du post-partum

 **USAID**
FROM THE AMERICAN PEOPLE

 **POPPHI**
Prevention of Postpartum Hemorrhage Initiative

 **MSH**

 **SPS**
Strengthening Pharmaceutical Systems

Flipchart / Diapositive 1

- **Durée** : 5 min
- **Activité** : Introduction à la session

Notes pour le facilitateur :

- Présenter très brièvement les objectifs de la session.

Objectifs d'apprentissage Plan - 1

- A la fin de cette session, les participants devraient être en mesure d'identifier :
 - les éléments d'un plan pour l'accouchement ;
 - les éléments d'un plan en cas de complications.

Flipchart / Diapositive 2

- **Durée** : 5 min
- **Activité** : Exposé illustré pour montrer le besoin d'un plan d'accouchement et en cas de complications

Notes pour le facilitateur :

- Commencer la session en parlant des raisons pour lesquelles les taux de la mortalité maternelle et néonatale sont si élevés dans votre pays – impuissance de la femme, retards, inégalité de pouvoir, mauvaise qualité des soins, etc.

Pourquoi les femmes meurent-elles? Plan - 2

- L'inaccessibilité géographique
- Un coût inabordable des soins
- Les charges multiples des femmes
- L'impossibilité des femmes à prendre des décisions au sein de la famille
- Une mauvaise qualité des soins
- Un mauvais accueil ou un mauvais traitement des femmes par les prestataires

Flipcharts / Diapositives 3, 4, et 5

- **Durée** : 20 min
- **Activités** :
 - Exposé illustré pour expliquer les quatre retards
 - Étude de cas

Notes pour le facilitateur :

- Expliquer que les facteurs cités ci-haut se traduisent par quatre retards qui font que la femme ou le nouveau-né ne reçoit pas les soins nécessaires à temps.

Plan - 3

Quatre Retards

- Retard à reconnaître le problème
- Retard à l'accès au centre de soins
- Retard à l'arrivée à la structure appropriée
- Retard à recevoir des soins de qualité

Notes pour le facilitateur :

- Diviser les participants en petits groupes de trois à quatre personnes.
- Chaque groupe devra lire attentivement l'étude de cas qui se trouve dans le Cahier du Participant puis trouver les retards qui ont aboutis au décès de Mme Diakité.
- Donner **10 minutes** aux groupes d'identifier les retards qui ont abouti au décès de Mme Diakité.
- Après 10 minutes demander aux participants de revenir en plénière et faciliter une discussion sur les retards.

Plan - 4

Travail de groupe

Exercice : Trouver les retards qui ont aboutis au décès de Mme Diakité

Tâches:

1. Lire attentivement l'histoire de Mme Diakité.
2. Trouver les retards qui ont aboutis à son décès.

Notes pour le facilitateur :

- Faciliter une discussion sur les retards qui ont abouti au décès de Mme Diakité.
- Demander aux participants d'expliquer comment les prestataires de santé ont contribué à son décès.
- Faciliter une discussion pour trouver un consensus sur comment les prestataires peuvent agir pour diminuer les retards.

RetardsPlan - 5

Retard à l'identification du problème : La famille devait d'abord identifier le problème puis a fait appel à l'AT avant de prendre la décision d'aller au centre de santé (CS).

Retard à l'arrivée à la structure appropriée : Un problème de transport a retardé l'accès aux soins au niveau villageois et CS.

Mauvaise qualité de soins : Les prestataires au CS n'ont pas posé le diagnostic correct d'une rupture utérine et l'ont gardée au CS pendant 4 heures avant de l'évacuer à l'hôpital régional. En plus, Mme Diakité n'a reçu aucun soin avant d'être évacuée. Arrivée à l'hôpital régional, le chirurgien a refusé d'opérer sur une rupture utérine.

Retard à l'arrivée à la structure appropriée : 13 heures et 5 minutes ont découlées avant que Mme Diakité n'arrive, trop tard, au niveau de soins où elle aurait pu avoir les soins dont elle avait besoin.

Flipcharts / Diapositives 6 et 7

- **Durée :** 10 min
- **Activité :** Questions-Réponses et exposé illustré pour décrire le plan d'accouchement

Notes pour le facilitateur :

- Demander aux participants de décrire comment ils conseillent les femmes enceintes et leurs familles pour se préparer à l'accouchement et aux éventuelles complications au fil des consultations prénatales.
- Écrire leurs réponses sur la grande feuille.
- Ensuite passer à l'exposé illustré sur l'élaboration d'un plan d'accouchement.

« Brainstorming »Plan - 6

Quels conseils donnez-vous pendant la consultation prénatale pour aider une femme enceinte à se préparer pour l'accouchement ?



Notes pour le facilitateur :

- Brièvement passer en revue les éléments d'un plan pour l'accouchement.

Plan pour l'accouchement
Plan - 7

Le plan d'accouchement : Plan d'action pour se préparer à l'accouchement et la naissance du bébé.

1. Planifier l'accouchement dans un établissement de santé avec un accoucheur qualifié.
2. Établir un plan/système pour le financement de l'accouchement.
3. Se préparer pour se rendre à l'établissement de santé (argent, transport, accompagnant, personne qui s'occuperait de la maison en l'absence de la femme).
4. Planifier quand se présenter à l'établissement de santé (visites routinières, dès l'apparence de signes d'entrée en travail, etc.).
5. Préparer la trousse nécessaire pour l'accouchement.

Flipchart / Diapositive 8

- **Durée :** 20 min
- **Activité :** Jeu de rôle

Notes pour le facilitateur :

- Diviser le grand groupe en groupes de trois à quatre personnes. Demander à chaque groupe de faire un jeu de rôle qui montre un prestataire en train de discuter de la préparation d'un plan pour l'accouchement avec une femme enceinte et les membres de sa famille. Les participants devraient se référer au chapitre dans le **Manuel de Référence** sur le plan d'accouchement.
- Circuler dans la classe et apporter votre feedback aux groupes.
- Faciliter une discussion sur l'importance et la difficulté d'élaborer un plan pour l'accouchement avec la femme enceinte et sa famille.

Travail de groupe
Plan - 8

Jeu de rôle – 3 joueurs :

Le prestataire – essaie d'amener la femme enceinte et son mari à élaborer un plan pour l'accouchement

La femme enceinte – nullipare, âge 20 ans, habite chez son mari et sa belle-mère; la grossesse a 28 semaines

Le mari – un commerçant qui est souvent absent

Questions pour la discussion :

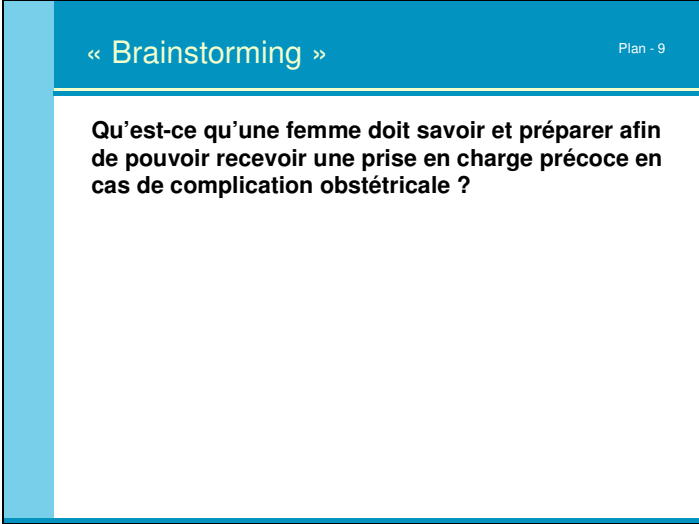
1. Pensez-vous que la femme pourra se préparer pour son accouchement ?
2. Le prestataire – qu'avait-il fait bien ? Comment pourrait-il améliorer son counseling ?

Flipcharts / Diapositives 9 et 10

- **Durée** : 10 min
- **Activité** : Questions-Réponses et exposé illustré pour décrire le plan en cas de complications

Notes pour le facilitateur :

- Faciliter une discussion sur le plan pour se préparer en cas de complications éventuelles à partir des informations qui se trouvent dans le **Manuel de Référence**.

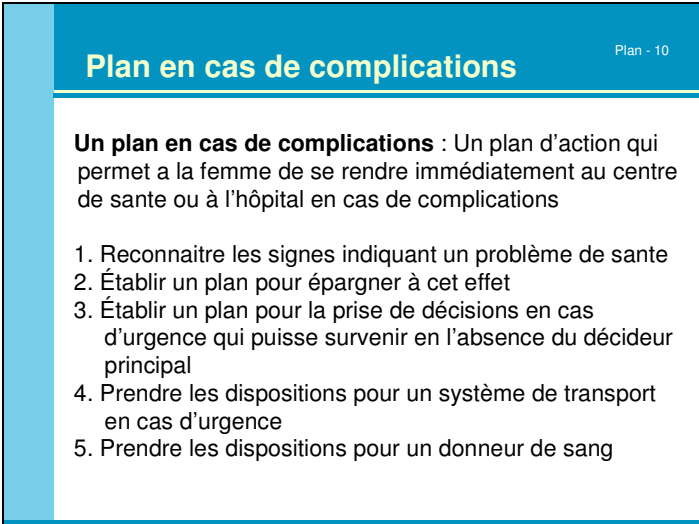


« Brainstorming » Plan - 9

Qu'est-ce qu'une femme doit savoir et préparer afin de pouvoir recevoir une prise en charge précoce en cas de complication obstétricale ?

Notes pour le facilitateur :

- Brièvement passer en revue les éléments d'un plan en cas de complications.



Plan en cas de complications Plan - 10

Un plan en cas de complications : Un plan d'action qui permet à la femme de se rendre immédiatement au centre de santé ou à l'hôpital en cas de complications

1. Reconnaître les signes indiquant un problème de santé
2. Établir un plan pour épargner à cet effet
3. Établir un plan pour la prise de décisions en cas d'urgence qui puisse survenir en l'absence du décideur principal
4. Prendre les dispositions pour un système de transport en cas d'urgence
5. Prendre les dispositions pour un donneur de sang



Flipchart / Diapositive 11

- **Durée** : 15 min
- **Activité** : Jeu de rôle

Notes pour le facilitateur :

- Diviser le grand groupe en groupes de trois à quatre personnes. Demander à chaque groupe de faire un jeu de rôle qui montre un prestataire en train de discuter de la préparation d'un plan en cas de complications avec une femme enceinte et les membres de sa famille. Les participants devraient se référer au chapitre dans le **Manuel de Référence** sur le plan d'accouchement.
- Circuler dans la classe et apporter votre feedback aux groupes.
- Faciliter une discussion sur l'importance et la difficulté d'élaborer un plan pour l'accouchement avec la femme enceinte et sa famille.

Travail de groupe

Plan - 11

Jeu de rôle – 3 joueurs:

Le prestataire – essaie d'amener la femme enceinte et son mari à élaborer un plan en cas de complications

La femme enceinte – nullipare, âge 20 ans, habite chez son mari et sa belle-mère; la grossesse a 28 semaines

Le mari – un commerçant qui est souvent absent

Questions pour la discussion:

1. Pensez-vous que la femme pourra se préparer pour son accouchement ?
2. Le prestataire – qu'avait-il fait bien ? Comment pourrait-il améliorer son counseling ?

Flipchart / Diapositive 12

- **Durée** : 5 min
- **Activité** : Récapitulatif

Notes pour le facilitateur :

- Engager les participants autant que possible dans le récapitulatif.
- Insister sur le fait que l'élaboration d'un plan d'accouchement pourrait :
 - prévenir l'HPP – si la femme accouche chez un accoucheur qualifié, elle pourra bénéficier des soins préventifs, tels que le monitoring du travail à l'aide du partogramme, la GATPA, etc. ; et
 - prévenir les morts dues à l'HPP – si elle accouche chez un accoucheur qualifié, elle pourra bénéficier d'une surveillance étroite qui aiderait aux dépistage et prise en charge précoces de l'HPP.

Récapitulatif

Plan - 12

- Toute femme enceinte devrait élaborer un plan d'accouchement et en cas de complications parce que 40% des femmes enceintes pourraient présenter une complication quelconque, et 15% pourraient présenter une complication qui menace leur vie
- La préparation d'un plan en cas de complications éventuelles aidera la famille à répondre en temps voulu si la femme éprouve une complication
- L'élaboration d'un plan d'accouchement / en cas de complications pourrait avoir un impact sur les retards suivants:
 - Retard à la reconnaissance des problèmes
 - Retard à la décision d'aller au centre de soins
 - Retard à l'arriver à la structure appropriée
 - Retard à l'administration de soins de qualité

Notes pour le facilitateur :

- Encourager les participants à compléter les exercices d'apprentissage pour la session qui se trouvent dans le **Cahier du Participant**.
- Les participants peuvent travailler sur ces exercices pendant les pauses ou le soir. Ils peuvent travailler individuellement ou en groupe.
- Quand ils auraient complété les exercices, ils les corrigent en se référant aux réponses suggérées qui se trouvent dans le **Cahier du Participant**.

Exercices d'apprentissage Plan - 13

- Compléter les exercices d'apprentissage pour la session qui se trouvent dans le *Cahier du Participant*.
- Vous pouvez travailler sur ces exercices pendant les pauses ou le soir, individuellement ou en groupe.
- Quand vous aurez complété les exercices, corrigez-les en vous référant aux réponses suggérées qui se trouvent dans le *Cahier du Participant*.