

FAIT PAR ARIEL AVIEL

RÉSUMÉ – SANTÉ COMMUNAUTAIRE & RECENSEMENT DES MÉNAGES

(INFAS – Préparation *DIPLÔME D'ÉTAT*)

I. NOTIONS DE BASE EN SANTÉ COMMUNAUTAIRE

1. Communauté

Une communauté est un **ensemble de personnes vivant dans une même zone**, partageant :

- une culture
 - des valeurs
 - des normes
 - des intérêts communs
-

2. Santé communautaire

C'est le fait de **rapprocher les services de santé de la population**.

Objectifs :

- Réduire les inégalités
 - Améliorer l'accès aux soins
 - Promouvoir :
 - la prévention
 - le traitement
 - la promotion de la santé
-

3. Agent de Santé Communautaire (ASC)

- Personne choisie par la communauté
 - Travaille avec les agents de santé
 - Travaille souvent à **temps partiel**
-

II. TYPES D' ASC

En Côte d'Ivoire :

- **ASC de base** : agit directement dans la communauté (nutrition, hygiène, surveillance...)
 - **ASC Coach** : plus expérimenté, supervise plusieurs ASC
-

III. CRITÈRES POUR ÊTRE ASC

Un ASC doit :

- Habiter la localité
 - Parler la langue locale
 - Être accepté par la communauté
 - Avoir de bonnes relations sociales
 - Être disponible et sérieux
 - Être de bonne moralité
 - Savoir lire et écrire le français
-

IV. RÔLE DE L' ASC

L'ASC est un **pont entre la population et le centre de santé** :

Il doit :

- Sensibiliser la population
- Prendre en charge les cas simples
- Orienter les cas graves au centre de santé
- Suivre les malades
- Participer aux activités sanitaires

- Aider les agents de santé
-

V. DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

Ce sont les facteurs qui influencent la santé :

Exemples :

- Revenu et statut social
 - Travail
 - Éducation
 - Environnement
 - Comportements (hygiène, alimentation...)
 - Accès aux soins
 - Culture et genre
-

VI. RECENSEMENT DES MÉNAGES

1. Définition

Le recensement = **comptage des populations ou ménages**.

Dans ce cours :

Compter les ménages d'un village/quartier

2. Ménage

Un ménage = **ensemble de personnes vivant sous la même responsabilité**
(ex : mère + enfants)

Une famille peut avoir plusieurs ménages

3. Recensement des ménages

Consiste à :

- Identifier les ménages
 - Donner un numéro
 - Remplir une fiche
 - Faire une cartographie de la zone
-

VII. ACTIVITÉS DU RECENSEMENT

1. Identification

- Chef de famille (nom, contact)
 - Numéro du ménage
-

2. Informations à collecter

Enfants :

- 0 à 11 mois
- 1 à 5 ans
- Vaccination
- Vitamine A
- Déparasitage

Femmes :

- Enceintes
- Allaitantes
- Âge de reproduction
- Méthode contraceptive

Conditions de vie :

- Moustiquaires (MILDA)
 - Eau potable
 - Latrines
-

3. Cartographie

- Dessiner la zone
 - Localiser les ménages
 - Faciliter le suivi
-

VIII. ÉTAPES DU RECENSEMENT

1. Avant

- Informer les autorités locales
 - Obtenir leur accord
 - Préparer le matériel
 - Identifier la zone
-

2. Pendant

- Aller dans chaque concession
 - Se présenter
 - Expliquer la visite
 - Poser les questions
 - Noter les informations
 - Respecter la confidentialité
-

3. Après

- Faire le bilan
- Identifier les cas prioritaires :
 - femmes enceintes
 - enfants
- Faire les statistiques
- Dessiner la carte de la zone

CONCLUSION IMPORTANTE POUR L'EXAMEN

À retenir absolument :

- Définition ASC
- Rôles de l'ASC
- Types d'ASC
- Déterminants de santé
- Définition ménage et recensement
- Étapes du recensement

ASTUCE EXAMEN :

Les questions tombent souvent sur :

- Rôle de l'ASC !
- Déterminants de santé !
- Étapes du recensement !

RÉSUMÉ – CAUSERIE DE GROUPE, VAD & PERDUS DE VUE

(INFAS – Préparation DIPLÔME D'ÉTAT)

I. CAUSERIE DE GROUPE

1. Définition

La causerie de groupe est une **discussion éducative** entre :

- 5 à 12 personnes

- et un auxiliaire de santé (animateur)

But :

- Changer ou renforcer les comportements favorables à la santé
-

2. Importance

La causerie permet :

- De regrouper des personnes ayant un même problème
 - De sensibiliser plusieurs personnes en même temps
 - De favoriser le changement de comportement
-

3. Objectifs

- Amener à adopter de bons comportements
 - Maintenir ces comportements
 - Encourager l'engagement des participants
-

4. Populations cibles

- Chefs de famille
 - Leaders communautaires (chefs, religieux...)
 - Femmes (mères, grand-mères...)
 - Jeunes
 - Accoucheuses traditionnelles
 - Groupes homogènes (même problème de santé)
-

5. Qualités d' un bon animateur

Un bon ASC doit :

- Être accueillant et respectueux

- Savoir écouter
 - Être patient et disponible
 - Être poli et rassurant
 - Encourager les participants à parler
 - Utiliser un langage simple
 - Savoir poser et répondre aux questions
-

6. Organisation d' une causerie

✓ Avant la séance

- Choisir un groupe concerné
 - Choisir un seul sujet
 - Fixer les objectifs
 - Choisir date, heure et lieu
 - Préparer le matériel (images...)
 - Inviter les participants
-

✓ Pendant la séance

- Accueillir et installer les participants
 - Se présenter
 - Annoncer le sujet
 - Poser des questions ouvertes
 - Laisser les participants s'exprimer
 - Expliquer avec des exemples
 - Faire participer tout le monde
 - Résumer les points importants
 - Faire prendre un engagement aux participants
-

✓ Après la séance

- Évaluer la séance
- Remplir la fiche de causerie
- Améliorer pour la prochaine fois

II. VISITE À DOMICILE (VAD)

1. Définition

La VAD est une **visite dans une famille pour discuter d'un problème de santé**.

C'est une communication directe entre l'ASC et la famille.

2. Objectifs de la VAD

- Donner des conseils
 - Informer sur un problème de santé
 - Aider à résoudre un problème
 - Encourager un changement de comportement
 - Suivre les malades
-

3. Étapes de la VAD

✓ Avant la VAD

- Identifier la famille
 - Identifier le problème
 - Fixer un rendez-vous
 - Préparer le matériel
 - Définir les objectifs
-

✓ Pendant la VAD

- Se présenter et saluer
- Expliquer le but de la visite
- Écouter la famille
- Poser des questions

- Donner des conseils adaptés
 - Rassurer la famille
 - Faire un résumé
 - Proposer des solutions
-

✓ Après la VAD

- Remplir la fiche
 - Évaluer la visite
 - Prévoir un suivi
-

III. RECHERCHE DES PERDUS DE VUE

1. Définition

C'est une activité qui consiste à :

retrouver les personnes qui ont manqué leur rendez-vous au centre de santé

Exemples :

- Femmes enceintes
 - Enfants (vaccination)
 - Tuberculeux
 - Personnes vivant avec VIH
-

2. Suivi des malades

- Vérifier si le malade suit bien son traitement
 - Accompagner et conseiller
-

3. Démarche

✓ Étapes

- Faire la recherche chaque mois
 - Recevoir la liste des absents du centre de santé
 - Aller dans la communauté
 - Retrouver les personnes
 - Donner une fiche de référence
 - Les orienter vers le centre de santé
 - Vérifier leur arrivée (contre-référence)
-

4. Cas particuliers

- Si la personne va dans un autre centre → noter et informer
 - Si retrouvé en communauté → référer quand même
 - Faire le suivi après la référence
-

POINTS IMPORTANTS POUR L'EXAMEN

À maîtriser absolument :

- Définition causerie de groupe !
 - Rôle et qualités de l'animateur !
 - Étapes VAD !
 - Définition perdus de vue !
 - Démarche de recherche !
-

ASTUCES EXAMEN (TRÈS IMPORTANT)

Les profs posent souvent :

- Différence VAD / Causerie
- Étapes (avant – pendant – après)
- Rôle de l'ASC dans chaque activité

EXAMEN D. E INFAS – AUXILIAIRE DE SANTÉ (P6)

SUJET N° 1 – NIVEAU TRÈS DIFFICILE

✓ PARTIE A : QCM (40 QUESTIONS)

(1 seule bonne réponse sauf indication contraire – ATTENTION AUX PIÈGES)

1. La santé communautaire vise principalement :

- A. Soigner uniquement
- B. Approcher les soins des populations
- C. Remplacer les hôpitaux
- D. Former les médecins

Réponse : **B**

2. Une communauté se définit par :

- A. Une religion
- B. Une même langue uniquement
- C. Une zone + valeurs communes
- D. Une famille

Réponse : **C**

3. L' ASC est :

- A. Un médecin
- B. Un bénévole choisi par la communauté
- C. Un agent de l'État uniquement
- D. Un infirmier

Réponse : **B**

4. L' ASC coach :

- A. Remplace les ASC
- B. Supervise les ASC de base
- C. Travaille seul
- D. Est obligatoire dans chaque village

Réponse : **B**

5. Parmi ces critères, lequel est FAUX ?

- A. Parler la langue locale
- B. Habiter loin du village
- C. Être accepté
- D. Être disponible

Réponse : **B**

6. Le rôle de l' ASC inclut :

- A. Chirurgie
- B. Prise en charge des cas simples
- C. Prescrire tous les médicaments
- D. Remplacer l'infirmier

Réponse : **B**

7. Un déterminant de santé est :

- A. Une maladie
- B. Un facteur influençant la santé
- C. Un traitement
- D. Une vaccination

Réponse : **B**

8. Le revenu est :

- A. Un traitement
- B. Un déterminant social
- C. Un symptôme
- D. Une prévention

Réponse : **B**

9. Le recensement consiste à :

- A. Soigner
- B. Compter les populations
- C. Vacciner
- D. Diagnostiquer

Réponse : **B**

10. Un ménage :

- A. Une maison
- B. Un groupe sous une responsabilité
- C. Un village
- D. Une famille uniquement

Réponse : **B**

11. Une famille peut avoir :

- A. Un seul ménage
- B. Plusieurs ménages
- C. Aucun ménage
- D. Toujours 2 ménages

Réponse : **B**

12. La cartographie sert à :

- A. Soigner
- B. Localiser les ménages
- C. Vacciner
- D. Former

Réponse : **B**

13. La causerie de groupe est :

- A. Une consultation
- B. Une discussion éducative
- C. Une réunion politique
- D. Une formation scolaire

Réponse : **B**

14. Le nombre idéal de participants :

- A. 2 à 3
- B. 5 à 12
- C. 20 à 50
- D. Illimité

Réponse : **B**

15. La causerie vise :

- A. Imposer
- B. Sensibiliser
- C. Punir
- D. Diagnostiquer

Réponse : **B**

16. Une question ouverte :

- A. Oui/Non
- B. Favorise la discussion
- C. Interdit de parler
- D. Est inutile

Réponse : **B**

17. Le bon animateur :

- A. Parle seul
- B. Écoute
- C. Ignore
- D. Improvise

Réponse : **B**

18. La VAD est :

- A. Une réunion
- B. Une visite à domicile

- C. Une opération
- D. Une formation

Réponse : **B**

19. La VAD sert à :

- A. Punir
- B. Conseiller
- C. Juger
- D. Ignorer

Réponse : **B**

20. Pendant la VAD :

- A. Ne pas écouter
- B. Poser des questions
- C. Imposer
- D. Quitter vite

Réponse : **B**

21. Un perdu de vue est :

- A. Un mort
- B. Un absent au rendez-vous
- C. Un médecin
- D. Un agent

Réponse : **B**

22. La recherche des perdus se fait :

- A. Chaque année
- B. Chaque mois
- C. Jamais
- D. Tous les 5 ans

Réponse : **B**

23. La fiche de référence :

- A. Garde à domicile
- B. Oriente vers le centre
- C. Traite
- D. Diagnostique

Réponse : **B**

24. La contre-référence :

- A. Confirme la prise en charge
- B. Refuse le malade
- C. Ignore
- D. Soigne

Réponse : **A**

25. Pendant la causerie :

- A. Imposer
- B. Faire participer
- C. Ignorer
- D. Dormir

Réponse : **B**

(Je continue jusqu'à 40 si tu veux, dis-moi)

✓ PARTIE B : VRAI / FAUX (40 QUESTIONS PIÈGES)

1. La santé communautaire remplace les hôpitaux

Faux

2. L' ASC est toujours salarié

Faux

3. Une communauté partage des valeurs

Vrai

4. Un ménage = une maison

Faux

5. La cartographie est inutile

Faux

6. Une causerie peut avoir 50 personnes

Faux

7. Le bon animateur écoute

Vrai

8. La VAD est collective

Faux

9. Le perdu de vue est un malade guéri

Faux

10. La référence oriente vers le centre

Vrai

11. La contre-référence confirme la visite

Vrai

12. L'ASC doit imposer ses idées

Faux

13. Les questions ouvertes favorisent la discussion

Vrai

14. L' ASC peut faire la chirurgie

Faux

15. Le revenu influence la santé

Vrai