



Améliorer les soins prénataux et postnatals des mères et des nouveaux-nés en Afrique Francophone –une université Anglaise fait appel aux sages-femmes de France

Contacts :

Tél@ +44(0)151 705 2500
mamuda.aminu@lstmed.ac.uk
tara.tancred@lstmed.ac.uk
cmnh@lstmed.ac.uk

Soins prénataux et postnatals: pourquoi sont-ils importants?

Cinquante interventions essentielles pourraient avoir un impact important sur la survie de la mère et du nouveau-né. Parmi ces interventions, seize pourraient être mises en place dans le cadre des soins prénatals (pendant la grossesse) et douze autres pourraient l'être dans le cadre des soins postnatals (après la naissance).

Au niveau mondial, on estime que seulement un peu plus de 80% des femmes sont suivies au moins une fois par un professionnel de santé pour leurs soins prénatals, et on estime que 56% sont suivies quatre fois ou plus. Il y a donc des occasions manquées de répondre aux besoins d'un ensemble complet de soins de santé pour les femmes et les bébés. Les complications possibles pendant la grossesse représentent 27,5% des morts maternelles dans le monde. De plus, la plupart des morts maternelles et de nouveaux-nés surviennent au cours de la première semaine après la naissance et pourtant, actuellement, on estime qu'au niveau mondial, seulement 48% des femmes et des bébés reçoivent des soins postnatals.

La plupart des professionnels de santé essaient de fournir des soins de qualité malgré un système de santé qui est mal soutenu et qui doit faire face à des défis tels que le manque de personnel, le manque d'équipement, le manque de médicaments et une infrastructure fragile. Souvent, la formation initiale existante n'équipe pas complètement les professionnels de santé pour les rôles auxquels ils sont assignés, et il y a généralement un manque de formations continues (en cours d'emploi) à leur disposition, des formations qui seraient axées sur les compétences. Les professionnels de santé ne se sentent donc pas assez soutenus.

Atelier prénatal et postnatal

Des experts au sein du CMNH (Centre pour la santé de la mère et du nouveau-né) ont développé une mallette pédagogique axée sur les compétences afin d'accroître la capacité des professionnels de santé, qui travaillent dans des pays à revenu moyen ou à faible revenu, de répondre aux besoins de santé identifiés, des mères et des nouveaux-

nés pendant et après la grossesse, avec intégration des soins de trois maladies principales : le VIH/SIDA, la tuberculose et le paludisme. Le nouveau paquet d'interventions tient compte des aspects physiques, mentaux et sociaux de la santé de la mère et du nouveau-né. L'atelier offre une formation aux professionnels de santé sur le dépistage fondé sur des données probantes, sur les interventions thérapeutiques et sur la promotion de la santé pendant et après la grossesse. Il dispense également une formation sur les soins de maternité respectueux, sur le dépistage de la violence conjugale et sur les dépressions pendant et après la grossesse.



La mallette est composée de:

- **'Formation de formateurs'**: formation standardisée pour les facilitateurs qui animeront l'atelier
- **Le manuel du facilitateur**: un manuel à l'usage des facilitateurs qui comprend 52 stations de travail et modules interactifs constituant la base de l'atelier.
- **Atelier interactif de cinq jours**: l'atelier se déroule sur **5 jours** et il utilise une approche multidisciplinaire qui comprend des petits cours (15%), des formations par la simulation (40%), des scénarios cliniques et des ateliers (30%), un mentorat/soutien par les pairs (5%), un suivi pendant le cours et une évaluation pour mesurer l'efficacité de la formation (10%)
- **Manuel du stagiaire**: un manuel de cours très complet à l'usage des professionnels de santé, qui couvre tous les aspects des soins prénataux et postnataux
- **Outil d'évaluation intégré**: suivi et évaluation pour mesurer l'amélioration des compétences et des connaissances

Comment ces ateliers ont-ils été développés?

L'atelier a été développé par l'équipe du CMNH (Centre pour la santé des mères et des nouveaux-nés) avec la participation de plus de cinquante experts en santé maternelle et néonatale à travers dix pays à revenu moyen ou faible, et en utilisant les dernières données probantes disponibles. Quatre ateliers de démonstration se sont déroulés dans trois pays à revenu moyen ou faible pour s'assurer que les parties prenantes et les partenaires étaient capables d'apporter leurs connaissances d'experts ainsi que de nous faire leurs retours.

Les données préliminaires des ateliers de démonstration indiquent une augmentation des connaissances des professionnels de santé sur tous les aspects de la formation, sur les soins de routine prénataux, sur les complications médicales et obstétriques et sur les soins des nouveaux-nés.

Information pratiques et candidatures des sages-femmes de France

Le programme dure 3 ans et nous prévoyons que nous tiendrons chaque année au moins 10 ateliers au Tchad et au Togo. Nous souhaiterions recruter 10 - 15 sages-femmes qui ont **une certaine expérience d'enseignement**. Nous les inviterons ensuite à Liverpool pour suivre la formation.

L'appel est lancé au moins 6 semaines à l'avance pour donner aux volontaires le temps de réserver leur congés. Nous couvrons les vols, l'hébergement et offrons un per diem à chaque volontaire. La formation est intense mais agréable. **Les sages-femmes peuvent faire du bénévolat lorsqu'elles le peuvent, aucune contribution maximale ou minimale n'est exigée.** Nous comprenons que tout le monde est occupé et apprécions chaque voyage effectué par les bénévoles.

Si nous avons un nombre suffisant de candidatures de sages-femmes de France, nous pouvons organiser un atelier à Liverpool dans les prochains mois. Nous aurions besoin de recevoir un CV et les références des sages-femmes avant l'atelier mais pas immédiatement.

Nous recrutons également des volontaires francophones pour soutenir les ateliers d'amélioration de la qualité nationaux. De nombreux professionnels de la santé ont découvert différents modèles d'amélioration de la qualité de leur travail, notamment l'audit basé sur les normes (également appelé audit basé sur les critères ou audit clinique), la surveillance et la réponse aux décès maternels, etc. Bien qu'une expérience de base en amélioration de la qualité soit souhaitable, elle n'est pas nécessaire.

Nous appuyons différents pays soutenus par le Fonds mondial dans la formation et le développement de l'audit basé sur des normes dans des établissements de santé sélectionnés. L'objectif est d'améliorer la qualité des soins maternels et néonataux dans ces contextes. Concrètement, nous aurons des activités en cours au Togo et au Tchad, ce qui nécessitera des volontaires francophones, comme pour le travail CPN/CPoN. Nous organiserons également une formation de deux jours sur l'audit basé sur les normes à Liverpool.

Deux ou quatre volontaires aideraient alors à faciliter et soutenir la formation des formateurs en matière d'audit basé sur des normes au Niger et Tchad. Les volontaires doivent comprendre l'anglais, car ils seront formés en anglais bien que la formation sur le terrain dans les pays respectifs se fera en français. Nous donnerons un préavis de six semaines aux volontaires avant toute activité dans le pays.

Tous les futurs volontaires intéressés doivent envoyer leur candidatures à :
Tara Tancred (tara.tancred@lstmed.ac.uk) ou Mamuda Aminu (mamuda.aminu@lstmed.ac.uk)
qui pourront répondre à toutes leurs questions.



Le CMNH (Centre de santé de la mère et du nouveau-né) à l'École de médecine tropicale de Liverpool est reconnu au niveau international comme Centre d'excellence pour la santé de la mère et du nouveau-né. Notre vision: mettre un terme aux morts maternelles évitables, aux mortinaissances et à la mortalité néonatale précoce, et améliorer la santé des mères et des bébés dans les pays à revenu moyen ou faible.

Liverpool School of Tropical Medicine
Pembroke Place
Liverpool L3 5QA UK

Tél@ +44(0)151 705 2500
Courriel: cmnh@lstmed.ac.uk
Site internet: www.cmnh.lstmed.ac.uk
Twitter: @CMNHLSTM

Crédits photo:
Page 1: en haut à gauche: © 2009 Center for Communication Programs, Pakistan, avec l'aimable autorisation de Photoshare
Page 1, en haut à droite: ©UNICEF Ethiopia 2015 Tesfaye, avec l'aimable autorisation de FLICKR
Page 2, en haut au milieu: © 2015 John Gray