

FICHE POUR LES ANIMATEURS ÉTUDES DE CAS – C

Étude de cas 1

Gelmo a 2 mois et ne présente aucun signe de danger.

L'évaluation révèle cependant que :

- Gelmo ne prend pas bien le sein ;
- Sa mère pense qu'elle n'a pas assez de lait et n'est pas à l'aise avec l'allaitement ;
- Sa mère s'inquiète beaucoup pour Gelmo ;
- Le PTZ de Gelmo est de -3.3.

CLASSIFICATION : Risque modéré (retard de croissance, risque nutritionnel et possibles problèmes de santé mentale maternelle).

Selon les résultats de l'évaluation, il pourrait être nécessaire d'orienter la mère vers services de santé mentale.

Étude de cas 2

Joyce a un bébé de 4 mois, Anteneh. Le bébé ne présente aucun signe de danger qui nécessiterait une orientation. En mesurant Anteneh, vous constatez que son périmètre brachial est de 11,1 cm et que son PAZ est inférieur à -2.0.

Pendant l'évaluation, Joyce vous confie qu'elle a du mal à s'occuper de Anteneh au quotidien et qu'elle se sent très triste presque tous les jours. Joyce pense parfois qu'il vaudrait mieux qu'elle soit morte.

CLASSIFICATION : Risque élevé (santé mentale de la mère, le nourrisson présente des facteurs de risque modéré mais le risque est considéré comme élevé dans son ensemble)

Il pourrait être nécessaire d'orienter Joyce vers des services de santé mentale.



Étude de cas 3

Harriet est la grand-mère de Habib. Elle vous explique que la mère de Habib est décédée et qu'elle est la principale personne à s'en occuper.

Harriet donne des préparations pour nourrissons à Habib quand elle peut en acheter. Lorsque ce n'est pas le cas, elle le nourrit avec de la bouillie diluée.

Habib a la diarrhée depuis deux semaines. Vous découvrez au cours de l'évaluation que Habib présente des signes de déshydratation sévère et que son PAZ est de -3.6.

CLASSIFICATION : Risque élevé (déshydratation sévère).

Il pourrait être nécessaire d'orienter Harriet vers des services de soutien financier, tels qu'un projet d'assistance en cash ou un programme de sécurité financière.

Étude de cas 4

Helina a 2 semaines. Elle est petite pour son âge et son PAZ est inférieur à -2.0. Sa mère, Mary, vous informe qu'elle est née prématurément.

Mary pratique l'allaitement exclusif. Elle est heureuse et n'est pas particulièrement inquiète. Son périmètre brachial est de 25,2 cm.

CLASSIFICATION : modéré (retard de croissance, naissance prématurée)

Aucune orientation n'est nécessaire.

Étude de cas 5

Janeth a 6 semaines. Alors que vous procédez au suivi régulier de ses vaccins, vous remarquez que sa respiration est anormalement rapide. Vous mesurez sa fréquence respiratoire : elle est de 62 respirations par minute.

CLASSIFICATION : Risque élevé (fréquence respiratoire trop élevée).

Il pourrait être nécessaire d'orienter Janeth vers des services d'hospitalisation.



Étude de cas 6

Luis a 5 mois et ne présente aucun signe de danger.

Aucun problème n'est détecté dans le cadre de son évaluation clinique et de l'évaluation de son alimentation. Sa mère, Carlotta, est à l'aise, bénéficie du soutien de sa famille et semble heureuse.

CLASSIFICATION : Risque faible (aucun problème).

Aucune orientation n'est nécessaire.

Étude de cas 7

Sahar amène son bébé de 3 mois, Saba, à une séance de suivi de la croissance dans sa communauté. Le PAZ de Saba est inférieur à -2.0. Saba était en insuffisance pondérale à la naissance, mais a depuis bien pris du poids et grandit conformément à la courbe de croissance. L'agent de santé communautaire félicite Sahar et l'encourage à continuer l'allaitement exclusif.

CLASSIFICATION : Risque modéré (facteur de risque : insuffisance pondérale à la naissance).

Aucune orientation n'est nécessaire.

