

Pourquoi donner la vitamine A de supplémentation aux enfants de 6 à 59 mois ?

1. C'est indispensable — La vitamine A est un nutriment essentiel qui n'est pas produite par le corps, mais les enfants en ont besoin pour survivre et s'épanouir!

2. Elle provient de l'alimentation et des suppléments — Les aliments riches en vitamine A se trouvent dans le lait maternel et les produits d'origine animale comme la viande, le poisson et les produits laitiers. On la trouve également dans légumes à feuilles vert foncé comme les épinards et les fruits et les légumes rouge vif et de couleur orange, comme les mangues, les patates douces et les carottes. Les enfants qui ne mangent pas suffisamment de ces aliments ont besoin de supplémentation en vitamine A pour les protéger contre la carence en vitamine A.

3. Sans elle, la carence se produit — On estime que la carence en vitamine A (CVA) touche environ 190 millions d'enfants de 6 à 59 mois dans le monde. La CVA peut causer la cécité et associée aux maladies infantiles, telles que la diarrhée, la rougeole, et bien d'autres. La CVA peut aussi contribuer de manière significative à la mortalité infantile. C'est la raison pour laquelle la réduction de la CVA est une intervention essentielle dans les programmes de survie de l'enfant.

4. Fournir la supplémentation universelle pour réduire la mortalité infantile — L'Organisation Mondiale de la Santé recommande que tous les enfants de 6 à 59 mois reçoivent la vitamine A de supplémentation tous les 4 à 6 mois, s'ils vivent dans les pays où la CVA est un problème de santé publique modéré ou sévère. Une intervention essentielle une approche préventive, pas un traitement, permettant d'éliminer la CVA. La vitamine A de supplémentation réduit de 24% la mortalité infantile.

Conseils des mères et autres accompagnants

1. Les capsules se présentent sous 2 couleurs, en doses appropriées selon l'âge

- Les capsules bleues contiennent **100 000 UI de vitamine A** — destinées aux enfants de 6 à 11 mois.
- Les capsules rouges contiennent **200 000 UI de vitamine A** — destinées aux enfants de 12 à 59 mois



2. Administrer la vitamine A tous les 6 mois — Dès l'âge de 6 mois, les enfants doivent recevoir 1 dose de vitamine A tous les 4 à 6 mois jusqu'à l'âge de 5 ans.

3. Sans risque — La vitamine A est sans danger pour les enfants. Depuis 1997 plus de 8 milliards de doses de vitamine A ont été administrées dans le monde. Aucun décès n'a été attribué à la supplémentation vitamine A, laquelle peut être administrée avec la vaccination, le déparasitage, l'administration de comprimés multivitaminés et d'aliments enrichis.

4. Avantages — La vitamine A de supplémentation rend les enfants sains et forts en : 1) prévenant la cécité infantile (xérophtalmie), 2) stimulant le système immunitaire, 3) réduisant de 24% le risque de mortalité chez les nourrissons et les jeunes enfants, 4) diminuant les cas et la sévérité de la diarrhée et de la rougeole, et 5) réduisant l'anémie.

5. Les effets secondaires sont rares et passagers — Environ 5 sur 100 enfants sont susceptibles de ressentir un ou plusieurs effets secondaires de la vitamine A. Les effets secondaires durent un maximum de 48 heures après qu'un enfant ait pris la vitamine A, puis ils disparaissent. Dans les cas rares où des effets secondaires se produisent*, ils peuvent être : 1) la nausée, 2) les vomissements, 3) les maux de tête, 4) la perte d'appétit, ou 5) le bombement de la fontanelle (espace mou au-dessus de la tête). **Si les symptômes durent plus de 2 jours, ou si d'autres symptômes apparaissent, l'enfant a besoin de soins médicaux.**

Comment administrer la vitamine A aux enfants de 6 à 59 mois

**! Ne jamais donner la vitamine A à l'accompagnant !
pour qu'il la donne plus tard à l'enfant.**

3 critères d'éligibilité*

Un enfant doit satisfaire aux 3 critères pour être éligible à la supplémentation en vitamine A

1. Etre âgé de 6 à 59 mois — L'enfant doit avoir au moins 6 mois au moment de la première dose, et ne pas avoir 5 ans au moment de la dose finale de vitamine A.

2. Dernière dose il y a au moins un mois — L'enfant n'a pas reçu de vitamine A le mois dernier (4 semaines).

3. Préoccupations liées à la santé : pas de difficulté respiratoire aiguë — L'enfant n'a pas de difficulté respiratoire aiguë le jour où il se présente pour la vitamine A.

Si l'enfant a des difficultés respiratoires aiguës le jour de services, ne pas offrir les services mais référer l'enfant aux soins médicaux.

Utiliser les meilleures pratiques de prévention des infections

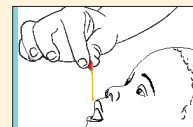
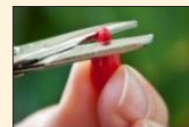
1. Se laver les mains à chaque fois que vous administrez la vitamine A —

Se laver les mains avec de l'eau propre ou les nettoyer avec désinfectant à base d'alcool, chaque fois avant d'administrer la vitamine A à un enfant.

2. Utiliser des ciseaux propres et nettoyer l'excès d'huile — Utiliser des ciseaux propres pour couper la pointe de la capsule. Après avoir donné la vitamine A, nettoyer l'excès d'huile des mains et des ciseaux.

3. NE PAS toucher l'enfant — Pour prévenir la transmission des infections, l'accompagnant est la seule personne qui peut toucher l'enfant. Lui demander de tenir la tête de l'enfant et de s'assurer qu'il a la bouche ouverte pour avaler la vitamine A.

4. Ne jamais forcer un enfant à prendre la vitamine A — Assurez-vous que l'enfant est calme. **Pour minimiser le risque d'étouffement, ne jamais forcer un enfant à avaler de la vitamine A, et ne pas l'administrer à un enfant qui pleure.**



Pourquoi donner des comprimés de déparasitage aux enfants d'âge préscolaire de 12 à 59 mois ?

1. Améliore la santé et l'état nutritionnel — Le déparasitage élimine les vers intestinaux, connus également sous le nom d'helminthes transmis par le sol (HTS). Les enfants qui n'ont pas de vers sont dans un meilleur état nutritionnel. Traiter les enfants contre les vers est l'une des manières les plus simples et les plus rentables d'améliorer leur santé.

2. Sans déparasitage — Les helminthes transmis par le sol, communément appelés vers intestinaux, incluent les ascaris, les ankylostomes et les trichures. Les HTS contribuent aux maladies et compromettent la nutrition des enfants d'âge préscolaire de 12 à 59 mois. Non traités, les vers intestinaux causent une "souffrance silencieuse", altèrent la nutrition, causent des carences en micronutriments, et provoquent l'anémie. Les HTS affectent également négativement le statut de vitamine A. On estime que 266 millions d'enfants d'âge préscolaire de moins de 5 ans sont à risque d'infections par les HTS dans le monde.

3. Comportements sains et préventifs — Les vers intestinaux et leurs œufs se transmettent par les excréments qui contaminent le sol et l'eau. Les comportements sains peuvent arrêter la propagation des HTS et incluent : a) boire de l'eau potable, b) utiliser une latrine, c) porter des chaussures, d) laver les fruits et les légumes avec de l'eau propre, e) cuire les aliments crus et f) se laver les mains avec du savon et de l'eau propre avant de manger ou de nourrir les autres, et après être allé aux toilettes, et g) ne pas permettre aux enfants de manger de la saleté ou des excréments d'animaux.

4. Administrer le déparasitage pour améliorer la santé et la nutrition — L'OMS recommande que tous les enfants de 12 à 59 mois vivant dans les pays où les HTS sont endémiques reçoivent des comprimés de déparasitage à titre préventif. deworming if living in countries endemic with STH.

Counseling des mères et autres accompagnants sur le déparasitage

1. Dosage de déparasitage appropriée à l'âge avec Albendazole — Les comprimés de déparasitage doivent TOUJOURS être écrasés avant de les administrer aux enfants de moins de 5 ans.

☐ **200 mg (soit un demi-comprimé, écrasé)** — pour les enfants de 12 à 23 mois. Si vous utilisez un demi-comprimé, conservez l'autre moitié pour un autre enfant.

☐ **400 mg (soit un comprimé entier, écrasé)** — pour les enfants de 24 à 59 mois.



2. Administrer le déparasitage tous les 4 à 6 mois — Donner aux enfants de 12 à 59 mois une dose de déparasitage selon l'âge tous les 4 à 6 mois en combinaison avec la vitamine A.



3. Sans risque — Le déparasitage est sans danger et peut être administré avec la vitamine A de supplémentation, la vaccination, les multivitamines et les aliments enrichis.

4. Avantages — Le déparasitage des enfants d'âge préscolaire de 12 à 59 mois 1) signifie que les enfants n'auront pas de vers, et ce faisant, cela 2) améliore l'état nutritionnel, 3) améliore le statut de micronutriments.

5. Les effets secondaires sont rares et temporaires — Environ 5 enfants sur 100 pourraient souffrir d'un ou plusieurs effets secondaires à la suite du déparasitage. Les effets secondaires sont temporaires et ne durent pas de 48 heures immédiatement après le déparasitage. Dans les cas rares où des effets secondaires se produisent*, ils peuvent inclure : 1) des maux de têtes, 2) la nausée, 3) des vomissements, 4) la fatigue, 5) une douleur abdominale légère, ou 6) la diarrhée.

6. Autres effets du déparasitage — Des vers peuvent être présents dans les selles de l'enfant, et dans des cas très rares, peuvent sortir par la bouche ou le nez. Dans ces cas, l'accompagnant doit aider l'enfant en tirant doucement les vers, ou l'enfant peut les cracher. **Si les symptômes durent plus de 2 jours, ou si d'autres symptômes apparaissent, l'enfant a besoin de soins médicaux.**

Comment administrer le déparasitage aux enfants de 12 à 59 mois

! Ne jamais donner le comprimé de déparasitage à l'accompagnant pour qu'il la donne plus tard à l'enfant. !

Critères d'éligibilité*

Un enfant doit satisfaire aux 6 critères pour être éligible au déparasitage.

1. Etre âgé de 12 à 59 mois — S'assurer que l'enfant est dans la tranche d'âge de 12 à 59 mois.

2. Dernière dose il y a au moins 1 mois
L'enfant n'a pas reçu de comprimé antiparasitaire le mois dernier (4 semaines).

3. Préoccupations liées à la santé
S'assurer que l'enfant ne souffre d'aucun de ces problèmes de santé aujourd'hui :

- Difficulté respiratoire aiguë
- Fièvre,
- Vomissements, ou
- Diarrhée sévère.

Si l'enfant présente des problèmes de santé aujourd'hui, ne pas administrer le déparasitage et référer l'enfant aux soins médicaux. medical help.

Utiliser les meilleures pratiques de prévention des infections

1. Se laver les mains à chaque fois que vous administrez un comprimé de déparasitage

— Se laver les mains avec un désinfectant à base d'alcool, ou du savon et de l'eau propre, chaque fois avant de donner le comprimé de déparasitage.

2. Ecraser le comprimé — Les comprimés de déparasitage doivent TOUJOURS être écrasés avant de les administrer aux enfants de moins de 5 ans. Selon l'âge de l'enfant, mettre ½ ou 1 comprimé entier dans un petit morceau de papier plié. Ecraser le comprimé en une poudre fine avec une bouteille en verre. Le papier plié servira d'entonnoir pour verser la poudre dans la bouche de l'enfant.

3. Ne PAS toucher l'enfant — Demander à l'accompagnant de soutenir le dos de la tête de l'enfant et de s'assurer qu'il/elle a la bouche ouverte. Utiliser le papier en forme d'entonnoir pour verser lentement le comprimé écrasé dans la bouche de l'enfant.

4. Ne jamais forcer un enfant à prendre un comprimé de déparasitage Minimiser les risques indésirables d'étouffement, en vous assurant que l'enfant est calme et qu'il est prêt à prendre le comprimé de déparasitage. Ne jamais forcer un enfant à prendre un comprimé de déparasitage, et ne pas administrer à un enfant qui pleure.

5. Donner de l'eau potable après l'administration du comprimé de déparasitage — Après avoir administré le comprimé de déparasitage à l'enfant, vous pouvez lui donner de l'eau potable à boire dans une tasse propre. **Si l'eau potable n'est pas disponible, on peut la rendre potable par ébullition, filtration ou chloration.**

