



FICHE ANIMATION CAUSERIE ÉDUCATIVE

**Thème : Supplémentation en Fer/Acide Folique (SFAF)
chez la femme enceinte**



1 Introduction

L'animateur doit adopter la démarche suivante :

- Se présenter aux participants.
- Expliquer aux participants l'objet de la rencontre : discuter du problème de la SFAF chez la femme enceinte. Il faut préciser que la causerie va durer une demi-heure.
- Brise-glace : voir la démarche la plus adaptée pour détendre l'atmosphère (exemples : chant, «taassou» ou une blague par un des participants).
- Expliquer aux participants que pour introduire les échanges, une histoire leur sera racontée et les discussions porteront sur les aspects mis en relief par l'histoire.

Note : cette fiche peut être utilisée avec les cartes conseil illustrées sur l'utilisation du FAF chez les femmes enceintes.

800 00 50 50

2 Narration de l'histoire

Nafi est deuxième épouse de Boubacar, un homme très responsable et soucieux de la bonne santé de sa famille. Après 6 ans de mariage, elle est enceinte pour la 3^{ème} fois et entre dans son quatrième mois de grossesse. Comme d'habitude, Nafi fait ses CPN au poste de santé et c'est lors de sa deuxième visite que la sage-femme Aissata lui a fourni du fer/acide folique (FAF) à consommer jusqu'à sa prochaine CPN. La sage-femme lui a expliqué qu'elle ne le lui en a pas donné plus tôt, parce qu'au 2^e trimestre, il y a moins d'effets secondaires de la SFAF. Quand Nafi a commencé à prendre le FAF ce mardi-là, elle sentait des nausées ou une envie de vomir. Le lendemain, elle reprend à nouveau le FAF mais elle ressentait toujours une envie de vomir. Elle hésite alors à continuer la prise du FAF. Le troisième jour coïncide avec son « ayé », elle décida alors de ne pas prendre son FAF ce jour-là pour pouvoir être en forme et bien s'occuper de son mari. D'ailleurs, elle s'est dit qu'une bonne alimentation est suffisante pour assurer une issue heureuse de sa grossesse. Et donc, elle ne risque rien en ne prenant pas le FAF. Elle néglige donc la prise de FAF. Quand Boubacar est rentré de voyage après un mois d'absence de son foyer, il retrouve son épouse Nafi malade. Boubacar décida alors de l'amener dès le lendemain chez la sage-femme qui la suit. Son état de santé était tellement alarmant qu'elle a été admise en urgence dès son arrivée. Ainsi, la sage-femme l'hospitalisa pour une durée d'une semaine pour assurer un bon suivi. Nafi était presque à 8 mois de grossesse et elle était très affaiblie.

3 Discussions interactives

1. Qui peut faire un résumé de cette histoire ? De quoi s'agit-il ?
2. Quelles sont les pratiques dans cette histoire qui pourraient favoriser la prise irrégulière du fer/acide folique ?
3. Quelles sont les croyances dans cette histoire qui pourraient entraver la prise du FAF ?
4. Que doit-on faire pour assurer l'utilisation effective et régulière du FAF chez les femmes enceintes ?

4 Faire le résumé des discussions interactives

Insister sur le fait que :

- Le début tardif de la SFAF, après le 1^{er} trimestre, comporte des risques pour la santé de la mère et du nouveau-né,
- L'arrêt de la SFAF pendant la grossesse comporte des risques pour la santé de la mère et du nouveau-né.
- Il est nécessaire de trouver des stratégies pour poursuivre la SFAF malgré les effets secondaires du fait des bénéfices pour la mère et le nouveau-né.

5 Synthèse des points à retenir (messages-clés)

1. Importance des consultations prénatales précoces : aller en CPN dès qu'on soupçonne une grossesse (sans attendre l'absence des règles) pour commencer la prise du FAF très tôt.
2. Importance du minimum de 4 CPN : déparasitage et réapprovisionnement en fer/acide folique. Il faut respecter le calendrier des 4 CPN pour recevoir sa dotation de FAF afin de continuer la prise quotidienne du FAF pendant toute la grossesse.
3. Alimentation variée et riche en fer de la femme enceinte : manger des aliments variés et riche en fer permet de prévenir l'anémie (viande, poisson, œufs, arachide, niébé, feuilles vertes de manioc, de patate, de bissap, de nebeday, ..)
4. Prise quotidienne du fer/acide folique et effets secondaires : il faut continuer à prendre son comprimé quotidien de FAF, même s'il y a des effets secondaires, pour continuer à protéger la mère et le bébé pendant la grossesse.
5. Prise quotidienne du fer/acide folique et la gestion de l'oubli : il faut prendre son comprimé de FAF dès qu'on s'en rappelle et demander à un membre de la famille de t'assister pour ne pas l'oublier.

6 Prévention du paludisme chez la femme enceinte :

Il faut respecter le calendrier des CPN pour obtenir la SP (Sulfadoxine + Pyriméthamine) qui protège du paludisme, qui cause l'anémie, et recevoir des conseils pour dormir tous les soirs sous une moustiquaire imprégnée.

7 Allaitement précoce (AP) et Allaitement Maternel Exclusif (AME) :

Il faut mettre le bébé au sein dans sa 1^{ère} heure de naissance et continuer à l'allaiter uniquement au sein jusqu'à son 6^{ème} mois.