

Improving the health and wellbeing of children and adolescents:
guidance on scheduled child and adolescent well-care visits



unicef 
for every child

 World Health Organization

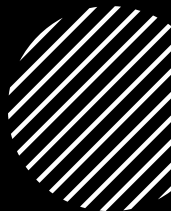
Visites programmées de suivi médical des enfants et des adolescents :
Orientation programmatique

Dr Wilson Were

Responsable des services de santé de l'enfant
Département Santé de la mère, du nouveau-né, de l'enfant, de l'adolescent et de la personne âgée (MCA)
de l'OMS



Aperçu



Contexte global

ODD et Stratégie mondiale

SSP et services de santé



Programme complet de santé et de bien-être



Orientations sur les visites de suivi médical programmées

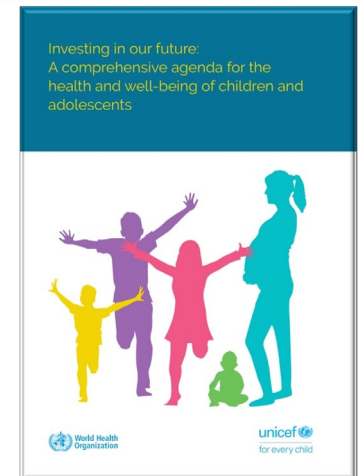
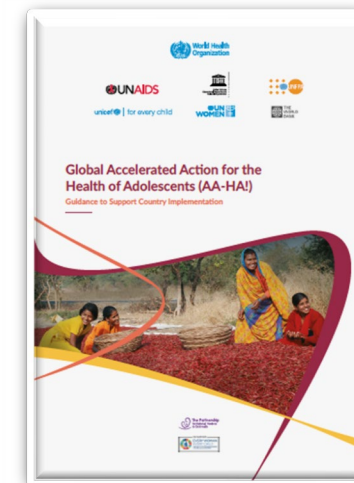
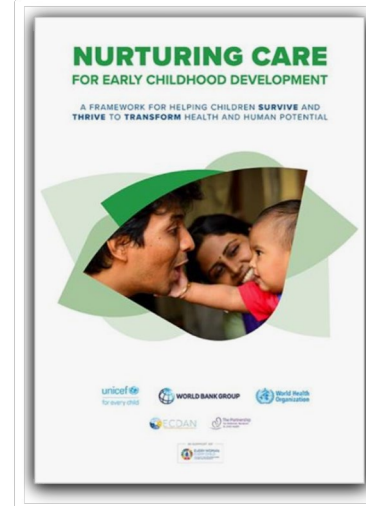
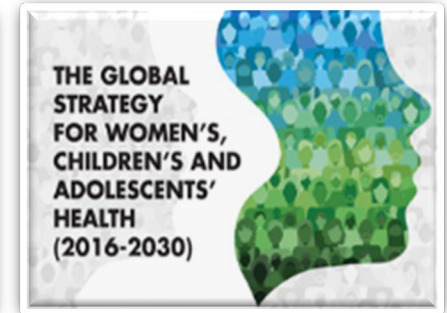
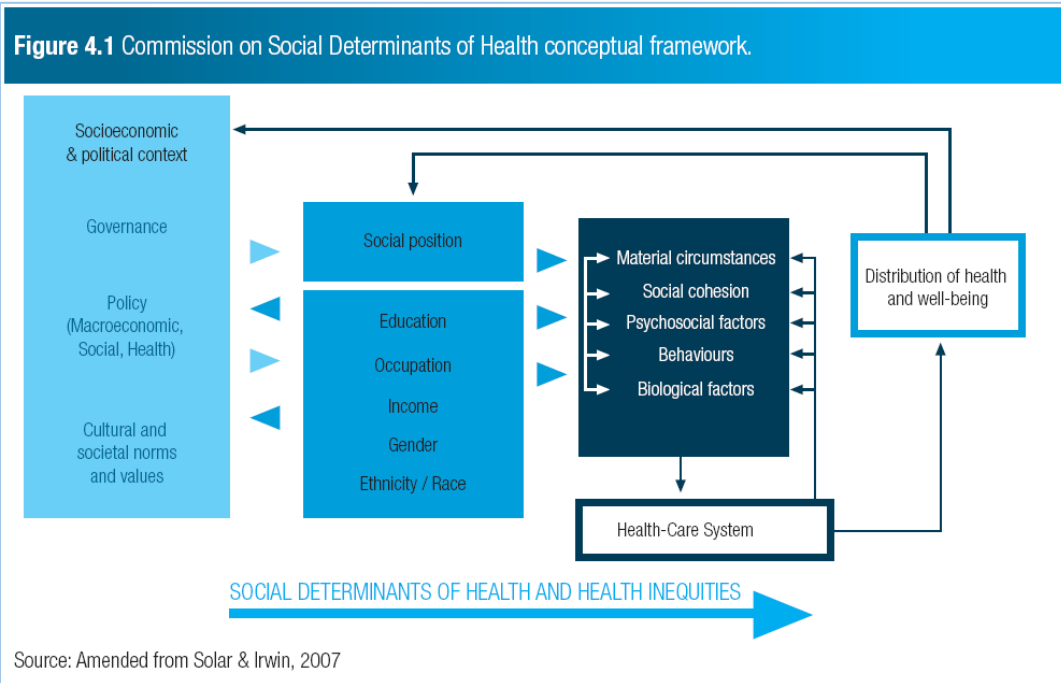


Mise en route du programme



Conclusion

Redéfinir l'agenda mondial pour la santé et le bien-être des enfants et des adolescents



A future for the world's children? A WHO-UNICEF-Lancet Commission

Helen Clark*, Awa Marie Coll-Seck*, Anshu Banerjee, Stefan Peterson, Sarah L Dalglish, Shanthi Ameratunga, Dina Balabanova, Maharaj Kishan Bhan†, Zulfiqar A Bhutta, John Borrazzo, Mariam Claeson, Tanya Doherty, Fadi El-Jardali, Asha S George, Angela Gichaga, Lu Gram, David B Hipgrave, Aku Kwamie, Qingyue Meng, Raúl Mercer, Sunita Narain, Jesca Nsungwa-Sabiiti, Adesola O Olumide, David Osrin, Timothy Powell-Jackson, Kumanan Rasanathan, Imran Rasul, Papaarangi Reid, Jennifer Requejo, Sarah S Rohde, Nigel Rollins, Magali Romedenne, Harshpal Singh Sachdev, Rana Saleh, Yusra R Shaware, Jeremy Shiffman, Jonathon Simon, Peter D Sly, Karin Stenberg, Mark Tomlinson, Rajani R Ved, Anthony Costello

Convention relative aux droits de l'enfant

Vers un nouvel agenda de la santé et du bien-être des enfants et des adolescents



Revue mondiale

- La réduction de la mortalité au cours des trois dernières décennies ne s'est pas accompagnée d'une réduction des maladies non mortelles
- Les causes de mortalité et de morbidité évoluent et de nouvelles priorités apparaissent, telles que les maladies non transmissibles
- Les déterminants sociaux sont aussi importants que les facteurs biologiques pour la santé et le bien-être
- Il est nécessaire de mettre en place un continuum de soins pour atténuer les effets de l'adversité et renforcer la résilience

Implications

Survie : survivre, s'épanouir et transformer

Depuis la préconception jusqu'aux deux premières décennies de la vie

Des services à l'approche écologique

Du secteur de la santé aux actions multisectorielles

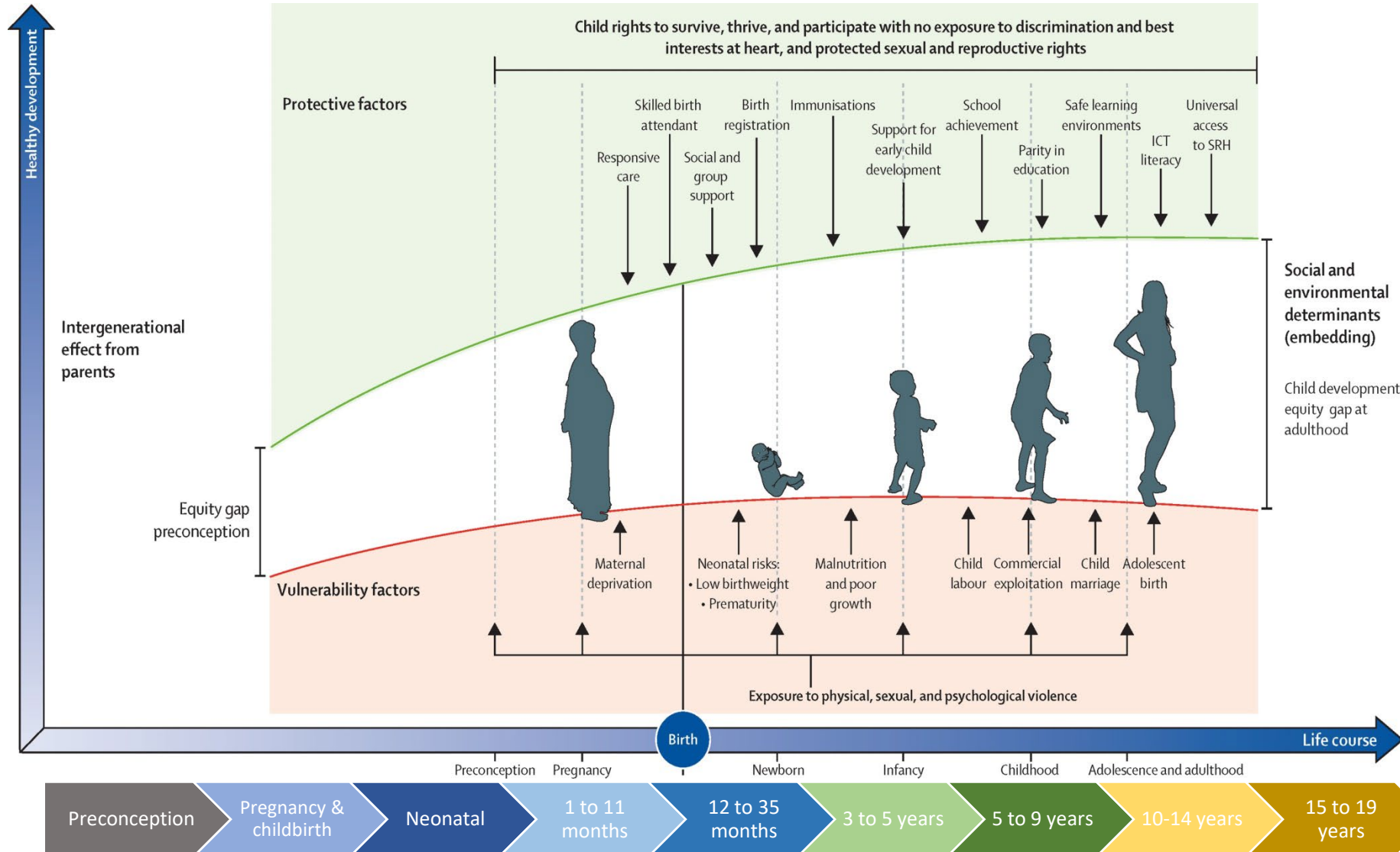
<https://www.bmj.com/child-health-redesign>

Changements stratégiques dans les programmes destinés aux enfants et aux adolescents



Évoluer	Adopter une approche de la programmation couvrant toute la durée de la vie, avec une attention particulière aux déterminants plus larges de la santé et du bien-être des enfants et des adolescents
Étendre	Étendre l'objectif principal des programmes de la survie des enfants de moins de 5 ans à la santé, à la nutrition et au soutien psychosocial dès la préconception et tout au long des deux premières décennies de la vie.
Réorienter	Réorienter le programme d'action pour s'attaquer aux taux de mortalité élevés dans des groupes d'âge spécifiques et des populations vulnérables, avec un accent accru sur la qualité, la couverture et l'équité.
Renforcer	Renforcer la résilience des enfants et des adolescents grâce à une collaboration multisectorielle en promouvant leur santé et leur bien-être tout en s'attaquant à la morbidité élevée et à la vulnérabilité tout au long de la vie.
Garantir	Garantir la participation, l'autonomisation, l'équité et l'offre universelle d'interventions, de soins et de services complets et intégrés centrés sur la famille, l'enfant et l'adolescent dans le secteur de la santé et les secteurs connexes, grâce à une approche impliquant l'ensemble du gouvernement.

Importance d'une approche couvrant toute la durée de la vie



- La santé et le bien-être dépendent des interactions entre les facteurs de risque et de protection tout au long de la vie
- L'investissement dans un soutien universel de base pour une croissance et un développement sains optimaux peut faire une énorme différence pour la santé et le développement immédiats et à long terme, ainsi que pour les résultats sociaux et économiques

Implications dans le contexte du suivi médical primaire



- Réorientation vers un système de santé intégré résistant au climat, fondé sur l'approche des soins de santé primaires (SSP) pour la fourniture de services de santé de base universels
- Une évolution vers des fonctions de prévention, de promotion et de protection dans les services de santé
- Des réseaux de SSP fonctionnels et équitables qui soutiennent la fourniture de services de santé intégrés complets avec des liens de référence solides vers les soins secondaires
- Implication et autonomisation des individus et des communautés travaillant dans tous les secteurs pour une prise de contrôle de leur propre santé
- S'attaquer aux facteurs déterminants associés à de mauvais résultats en matière de santé
- Investir dans des services de soins primaires accessibles, efficaces et de qualité.



Investing in our future:
A comprehensive agenda for the
health and well-being of children and
adolescents



La vision : Un monde dans lequel...



Chaque enfant et adolescent jouit d'une
santé optimale ;



Est élevé dans un environnement sûr et
sécurisé ;



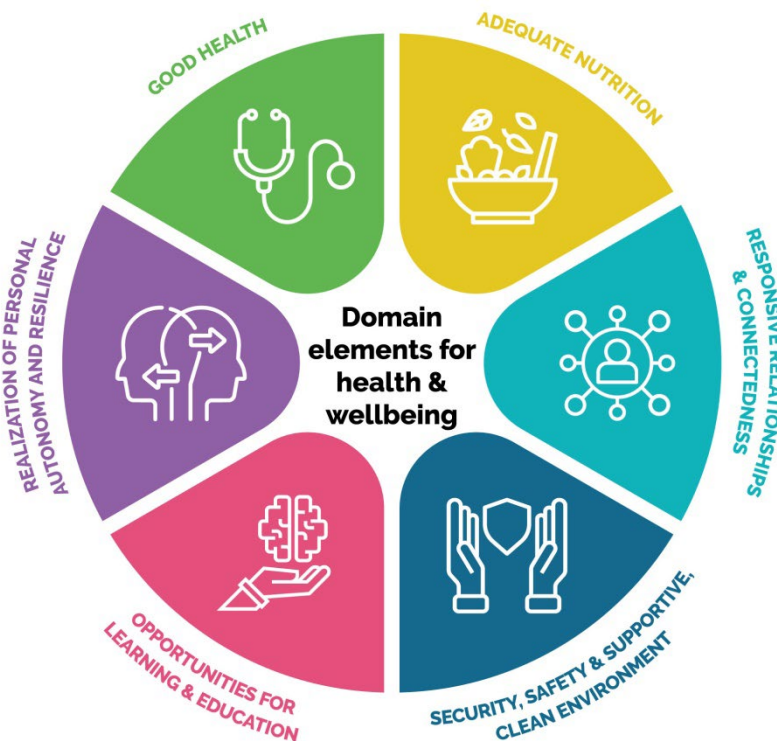
Est correctement préparé sur le plan
physique, mental, social et émotionnel ;



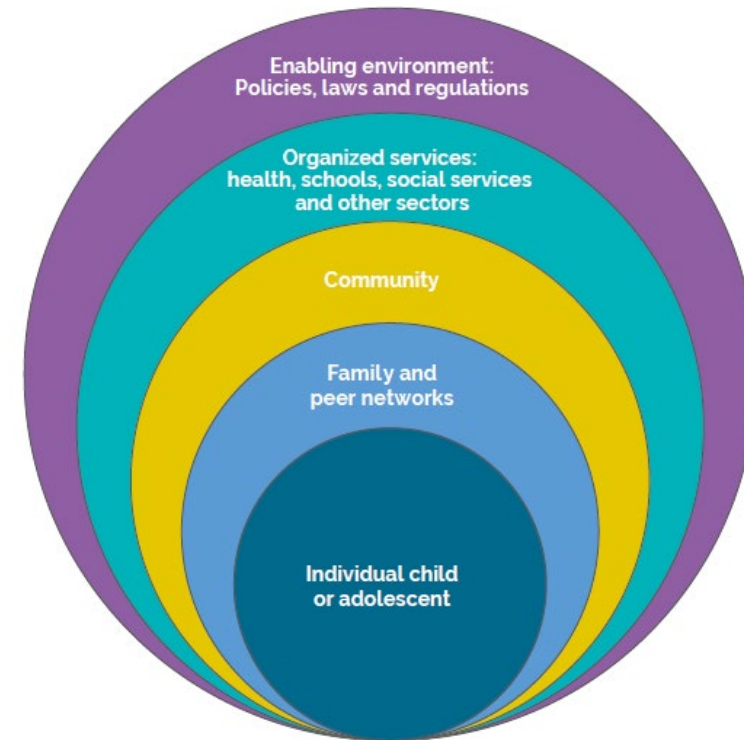
à accomplir des tâches de développement
adaptées à son âge et à contribuer
socialement et économiquement à sa
société.

Garantir la santé et le bien-être de tous les enfants et adolescents

Attentes et besoins des enfants et des adolescents



Mise en œuvre des interventions



Fondé sur les cadres des soins attentifs et de la santé et du bien-être des adolescents.

1) <https://www.who.int/activities/promoting-adolescent-well-being> . (2) <https://www.who.int/teams/maternal-newborn-child-adolescent-health-and-ageing/child-health/nurturing-care>

Universal interventions



- Promotion of health and well-being, including social health
- Prevention of diseases and injuries

- Promotion of protective factors for optimal development and physical and mental health
- Early detection of diseases, risks or conditions



Situational interventions



Early identification and management

- Prompt recognition and effective management of acute and chronic diseases, impairment or disability
- Secondary prevention of further impairment
- Counselling and support



Rehabilitation and palliative care

- Improvement of quality of life
- Optimization of function
- Prevention of complications



Social and legal protection

- Protection of vulnerable children, adolescents, families and communities
- Social benefits, support and care services
- Building family and community resilience

Plateformes de prestation de services



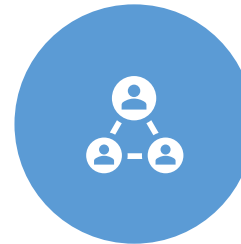
Services de soins primaires
+ services de proximité



Écoles et crèches



Plateformes domestiques et
communautaires



Services de protection
sociale et de l'enfance



Télésanté et plateformes
numériques

Orientations sur les visites de suivi médical programmées

Improving the health and wellbeing of children and adolescents:
guidance on scheduled child and adolescent well-care visits



unicef
for every child

World Health
Organization



- Présente la raison d'être et les objectifs des visites de suivi.
- Propose un minimum de 17 visites programmées de 0 à 19 ans.
- Fournit des orientations sur les mesures et les tâches attendues lors de chaque visite spécifique à l'âge.
- Inclut l'identification, le soutien et la référence en temps utile des enfants, des adolescents ou des familles qui ont besoin d'un soutien supplémentaire.
- Décrit les mesures que les prestataires peuvent prendre pour maximiser les opportunités et les ressources.

Visites de suivi médical programmées

Ce sont des examens de routine réguliers effectués par des prestataires de soins de santé afin d'assurer la croissance, le développement et le bien-être harmonieux des enfants au cours des deux premières décennies de leur vie, et de soutenir et de guider les parents dans les soins qu'ils prodiguent à leurs enfants et à eux-mêmes.



Ces visites permettent de :

- promote health and healthy behaviour;
- observe the progress of a child and adolescent's physical and mental growth and development;
- vaccinate, prevent disease and provide necessary guidance on parenting and nurturing care;
- identify health risks, delays and disabilities; and
- identify and address the needs of children and adolescents, or their caregivers, who require extra care or specialized support.

Périodes de transition

neonatal period: within 24 h and the first and second weeks of life (three visits);

infancy (1–11 months): at 6, 10 and 14 weeks and at 6 and 9 months (five visits);

early childhood (1–4 years): at 12 and 18 months and at 2, 3 and 4 years (five visits);

later childhood (5–9 years): at 5–6 years and 8–9 years (two visits); and

adolescence (10–19 years): at 10–14 years and 15–19 years (two visits).

Le calendrier s'appuie sur les contacts existants avec les services de santé et de santé scolaire, notamment pour les vaccinations ou les examens des enfants d'âge scolaire.

Calendrier des visites de suivi médical

Schedule	Preconception	Antenatal	Neonatal	Infancy	Early childhood	Later childhood	Adolescence
Preconception	★						
Antenatal		◆					
24 h (to discharge)			◆				
1 week			◆				
2 weeks			◆				
6 weeks				◆			
10 weeks				◆			
14 weeks				◆			
6 months				★			
9 months				◆			
12 months					★		
18 months					◆		
2 years					★		
3 years					★		
4 years					★		
5–6 years (school entry)						◆	
8–9 years						★	
10–14 years							★
15–19 years							★

◆ Existing contacts (based on common immunization and school health check-ups)
★ New contacts

Objectifs des visites de suivi médical et contacts

- **Prévention des maladies** : prévention primaire et secondaire
- **Promotion de la santé** : appui apporté aux bonnes pratiques de la famille et aux moyens de les améliorer encore davantage
- **Identification des problèmes** : enquête sur les préoccupations et l'environnement, examen physique, suivi de la croissance physique et du développement (y compris le développement social et éducatif), et dépistage pertinent
- **Orientations anticipées** : évaluation des problèmes émergents auxquels l'enfant et la famille sont confrontés et transmission de conseils en temps utile



Actions and expected tasks during a visit



- elicitation of parental, child or adolescent concerns;
- psychosocial and environmental assessment;
- comprehensive physical examination
- physical growth and development monitoring;
- screening /checking for relevant conditions;
- counselling and delivery of relevant interventions;
- anticipatory guidance; and
- extra support or referral to more specialized services when necessary.

Table 9. Priorities for contact at 6 months of age

Family care and support	Assessment and monitoring of health, growth and development	Counselling and anticipatory guidance	Prevention and protection
Universal			
<p>Eliciting and attending to parents' concerns</p> <p>Risk and resilience assessment</p> <ul style="list-style-type: none"> • Family protective factors <ul style="list-style-type: none"> • parental well-being • family and social peer support • Family risk factors <ul style="list-style-type: none"> • IPV • inadequate housing, low income, food insecurity, unsafe food • environmental risks, e.g. smoking, secondary smoke exposure, exposure to climate hazards, indoor and outdoor air pollution, WASH • Maternal risk factors <ul style="list-style-type: none"> • caregiver's depression, anxiety or other mental health conditions • smoking, alcohol and drug use • maternal health problems 	<ul style="list-style-type: none"> • Eliciting concerns <ul style="list-style-type: none"> • parental or caregiver concerns • parental capacity, emotional and physical wellbeing • child's development difficulties • feeding, sleep and waking problems • vision or hearing problems • health problems • Breastfeeding and complementary feeding assessment <ul style="list-style-type: none"> • continued breastfeeding • positioning and attachment • feeding practices assessment • complementary feeding • Physical examination and growth monitoring promotion <ul style="list-style-type: none"> • assessment of danger signs • measurement of weight, length and head circumference • determination and plotting weight for length z-scores • look for signs of physical or skin anomalies; pupil opacification or red reflex, heart murmurs; neurologic tone, strength, and symmetry of movements • signs of neglect or abuse • Observation of parent-child interaction <ul style="list-style-type: none"> • mother's confidence and emotional state • mutual responsiveness of baby and mother • mother talks and plays with baby • Developmental monitoring and milestones <ul style="list-style-type: none"> • gross motor (lifts head 90°, sits briefly with support, rolls from back to stomach) • fine motor (reaches for objects, passes toys) 	<p>Counselling on issues identified</p> <ul style="list-style-type: none"> • Responsive caregiving, play and early learning <ul style="list-style-type: none"> • responsive caregiving • opportunities for reading, singing and playing • daily regular routines (feeding, sleep, playing) • putting self to sleep and self-calming • Child health care <ul style="list-style-type: none"> • importance of immunization and monitoring contacts • hygiene and cleanliness • oral health, hygiene and gum cleaning • recognition of illness and finding help • Breastfeeding and complementary foods <ul style="list-style-type: none"> • guidance on continued breastfeeding • guidance on introduction of complementary feeding • adequate weight gain • Safe and clean home environment <ul style="list-style-type: none"> • safe sleeping position • smoke or pollution free environment • prevention of injuries from exploration: choking, burns, drowning, falls, poisoning <p>Follow-up</p> <ul style="list-style-type: none"> • schedule for next well care visit appointment 	<ul style="list-style-type: none"> • Immunization <ul style="list-style-type: none"> • check immunization status as per latest WHO or country recommendations • give catch up missed vaccines as appropriate

Situational

• Family support and care

- clinical enquiry (IPV)
- parenting support (e.g. home visits, parenting group)
- referral to social welfare
- referral for substance use cessation programmes
- referral to other community services as indicated

• Referral or continuity of care

- referral for further assessment, specialized, rehabilitation and/or disability support services as necessary
- continuity of care for babies born preterm or low birth weight
- coordinated clinical care and family support

• Extra support for nutrition and feeding problems

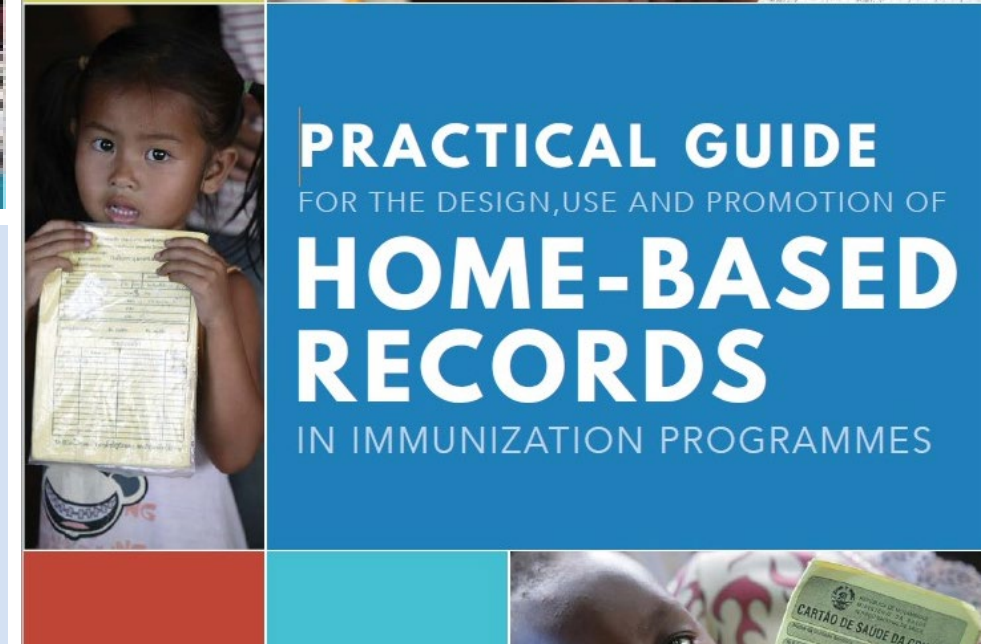
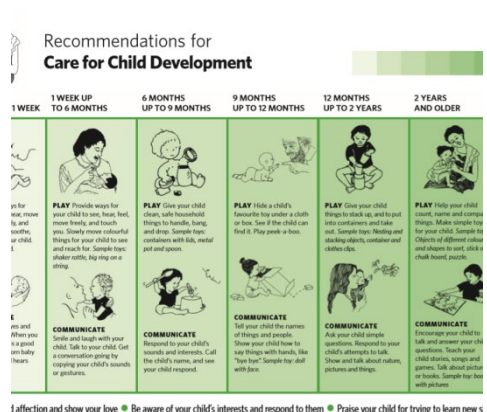
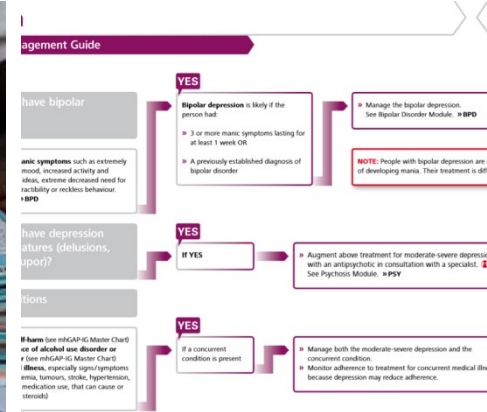
- extra support and counselling to maintain breastfeeding
- extra support for adequate complementary feeding
- counselling on risk of malnutrition or need for ready to use therapeutic food (if acute malnutrition)
- support for safe appropriate replacement feeding (if breastfeeding not possible)

• Preventive interventions e.g.,

- insecticide treated bed nets
 - malaria vaccination
 - seasonal malaria chemoprevention (SMC)
 - safety devices e.g. car seats
- ### • Supplementation
- vitamin A
 - other micronutrient supplementation as appropriate

Exigences programmatisques et infrastructure

- Plaidoyer politique et environnement politique favorable
- Leadership et gouvernance
- Financement et partenariats
- Prestation de services intégrés et parcours de soins
- Ressources humaines qualifiées (différents prestataires dans tous les secteurs)
- Outils, équipements et fournitures d'appui
- Systèmes d'information et d'enregistrement
- Soutien aux personnes, aux établissements et à la communauté et structures



Prochaines étapes

Investing in our future:
A comprehensive agenda for the
health and well-being of children and
adolescents



Guide opérationnel

Guide du prestataire

Aide-mémoires
ou outils

Cadre des indicateurs

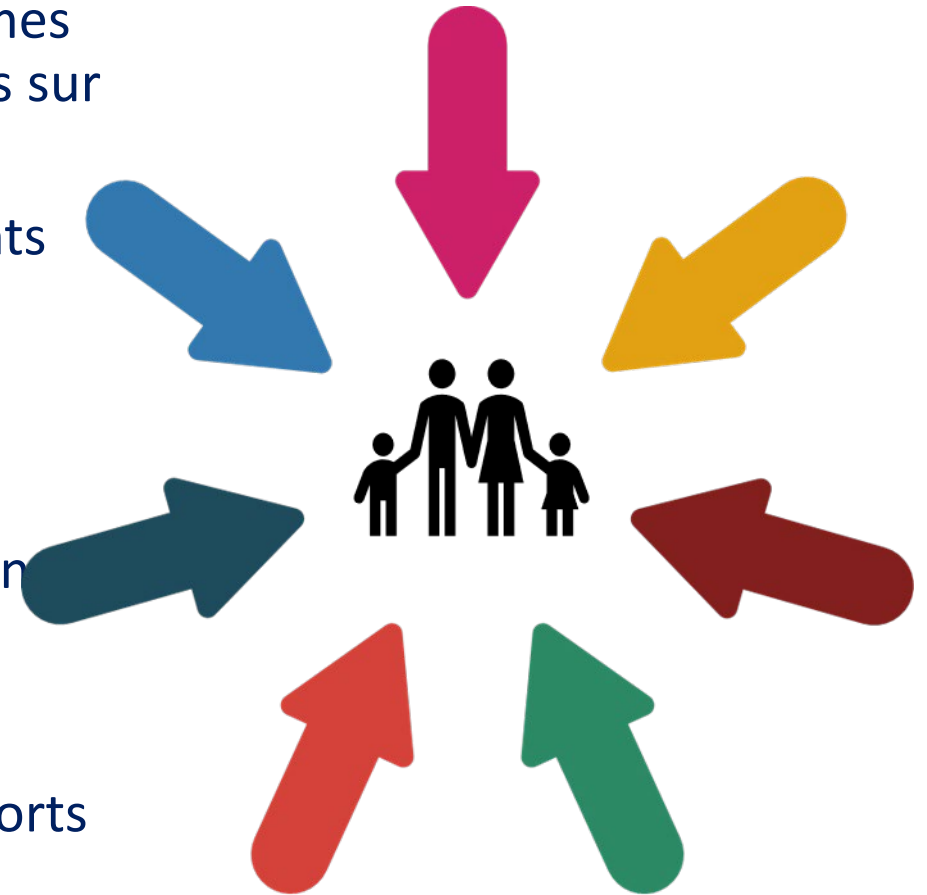
Improving the health and wellbeing of children and adolescents: Operational Guidance on scheduled routine child and adolescent well-care visits



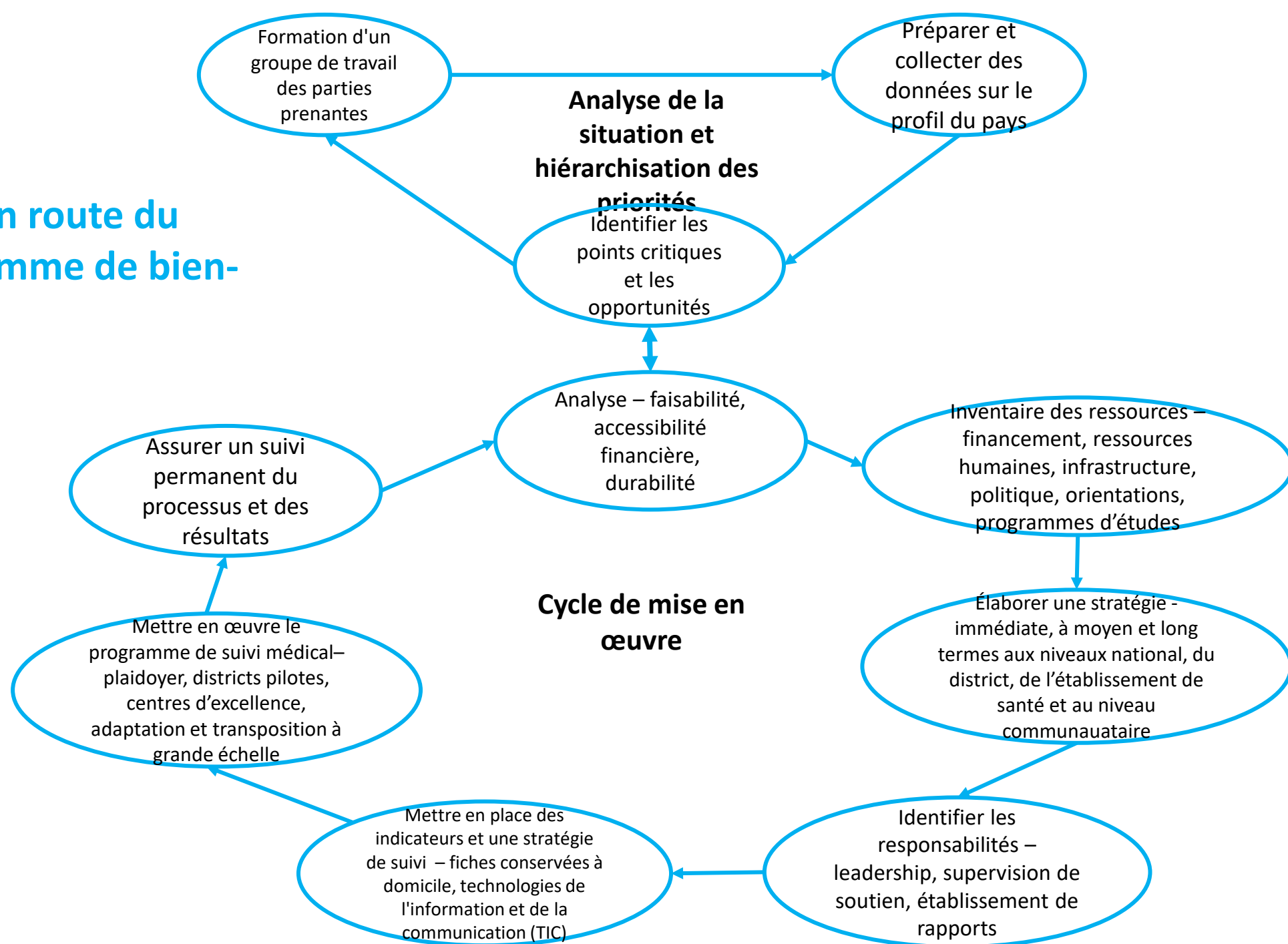
Guide opérationnel

Mise en route des visites de suivi médical

1. S'appuyer sur les systèmes, les plateformes et les programmes de prestation existants - pour optimiser les services (centrés sur la famille et l'enfant, tout au long de la vie)
2. Rassembler et intégrer les programmes et services pertinents
3. Mettre en place une gouvernance, un leadership et une collaboration multisectorielle
4. Définir et hiérarchiser les domaines de fort impact
5. Identifier et mobiliser les ressources nécessaires à la mise en œuvre
6. Élaborer une stratégie et un plan opérationnel
7. Renforcer les plateformes de prestation, y compris les supports multimédias et la diffusion numérique
8. Identifier et constituer une équipe de travailleurs compétents
9. Assurer le suivi des jalons, de la couverture, de la qualité et de l'impact



Mise en route du programme de bien-être



Conclusion

- Les visites de suivi médical programmées sont une plateforme permettant d'assurer des interventions universelles que tous les enfants et adolescents attendent et dont ils ont besoin.
- Elles permettent de promouvoir et de soutenir une croissance et un développement sains.
- Les visites de suivi médical permettent d'identifier et de soutenir les enfants, les adolescents et les familles à risque et vulnérables.
- La mise en route nécessitera une réorientation des systèmes de santé vers le renforcement du capital humain par le biais de l'approche des SSP.





Merci

Cartographie de la prestation de services de santé infantile au Malawi

Mise en route des visites de suivi médical de l'enfant



Au Malawi.....

Contexte

- La Stratégie pour la santé de l'enfant 2021 – 26 présente la vision de la programmation de la santé et du bien-être de l'enfant et de l'adolescent tout au long de la vie
- Réforme de la prestation de services en cours dans le cadre du Plan stratégique III du secteur de la santé (HSSP III) par la refonte des services de santé et le renforcement des voies d'intégration

Dans ce cadre, l'UNICEF et l'OMS soutiennent

La cartographie des interventions sanitaires qui font actuellement partie de l'offre de services de santé pour les enfants et les adolescents âgés de 0 à 19 ans au Malawi – tout au long de la vie, ainsi que la mise en place d'interventions pour les visites de suivi des enfants et des adolescents au Malawi

COHÉRENCE

Plan stratégique III du secteur de la santé :

Passer à une approche coordonnée et alignée « Un plan, un budget, un rapport »



Mission

La mission du Ministère de la santé est d'assurer la direction stratégique de la fourniture d'une gamme complète de services de santé de qualité, accessibles et efficaces à tous les Malawites grâce à la création et au maintien d'un système de santé solide.

Piliers de l'OMS



Prestation de services



Chaîne d'approvisionnement



Personnel de santé



Gouvernance & financement



Infrastructure & équipement



Systemes de données & recherche



Déterminants sociaux



Produits médicaux & technologie

« Un plan, un budget, un rapport » grâce à des réformes visant à assurer le renforcement des systèmes, la coordination et la redevabilité

La réforme de la prestation de services consiste à réorienter les systèmes de santé vers un cadre horizontal basé sur des plateformes d'offres de services de santé, en redéfinissant les niveaux de soins et en mettant en œuvre des parcours d'intégration centrés sur le client



Niveau primaire (établissement + communauté)

VIH

SMNI

Nutrition

Tuberculose

Paludisme

Maladies non
transmissibles

Prévention &
dialogue

Dépistage des
maladies

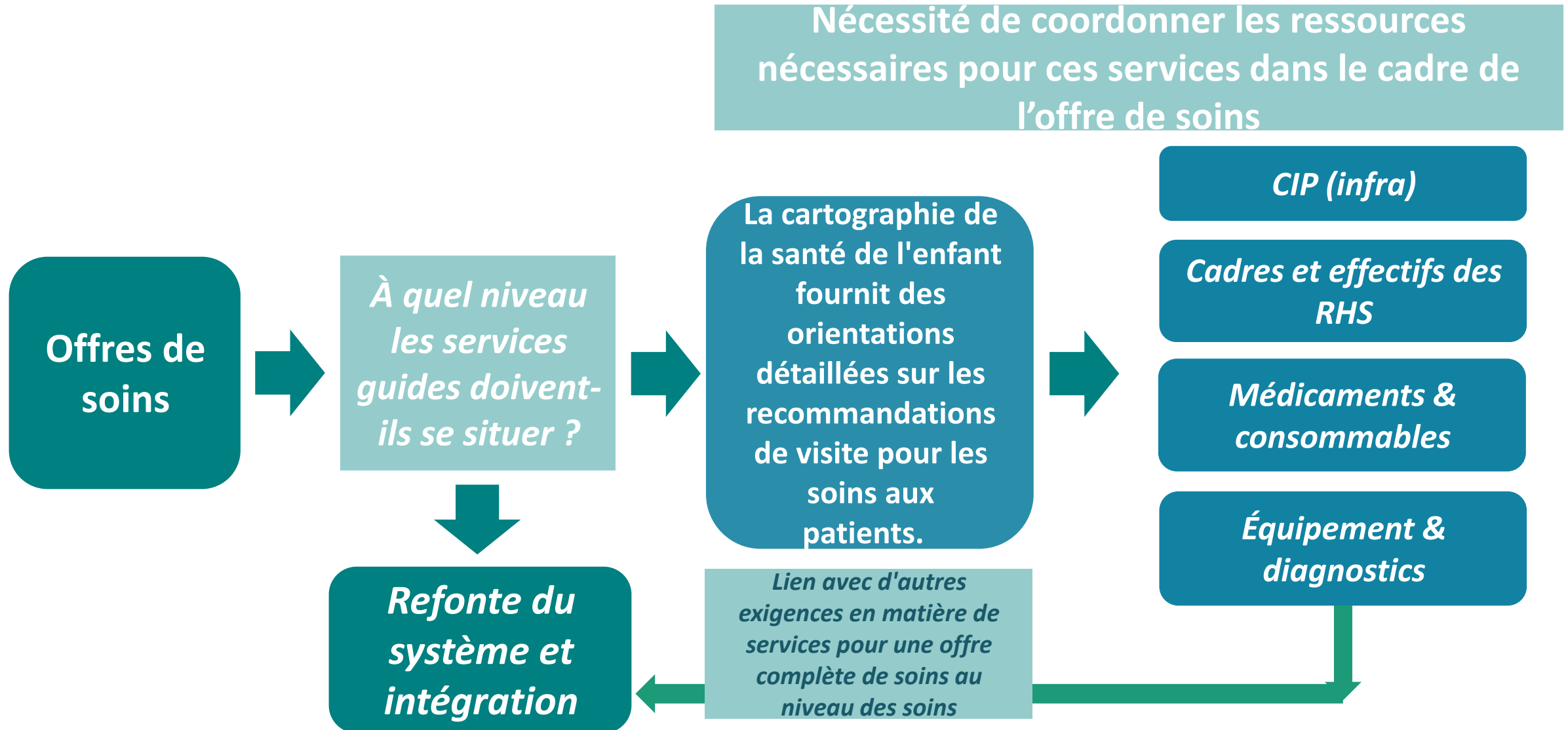
Diagnostic &
traitement

Soutien aux
patients

PRINCIPES DE LA RÉFORME DE LA PRESTATION DE SERVICES

Renforcer les plateformes de soins, améliorer l'accès aux soins, accroître la demande grâce à des soins centrés sur le patient, une prestation de soins standardisée, une gouvernance et un leadership responsables et collaboratifs, et le financement de la santé

Comment la réforme de la prestation de services peut-elle entrer en synergie avec la cartographie de la santé de l'enfant pour renforcer les soins aux nourrissons et aux enfants au Malawi ?



Cartographie des services de santé infantile de 0 à 19 ans

Quel est le modèle de prestation ? :

- **COMMENT** et **OÙ** ces services sont-ils fournis, **par** qui (par exemple, au niveau communautaire, dans les établissements de soins de santé primaires, dans les écoles, au niveau de référence) ?
- **Comment** sont structurés, par exemple, les services destinés au suivi des enfants, par exemple par regroupement des interventions, fragmentation à quel niveau ?
- **Comment** les informations sur la santé sont-elles enregistrées ? (par exemple, fiches conservées à domicile, dossiers individuels des patients)

Quelles sont les lacunes ?— par exemple en matière d'identification/d'intervention précoces, de prévention des maladies non transmissibles (MNT)

Quelles sont les possibilités ?

- Réviser l'offre
- Repenser les modèles de prestation pour adopter une approche mieux programmée et structurée des visites de suivi médical de l'enfant
- Comment cela pourrait-il se faire sur le plan opérationnel, à travers les programmes/secteurs ?

Quelles sont les implications pour la mise en route ?

Outil du cadre de cartographie

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
Child and adolescent health and wellbeing programming														
Name of Institution														
Contact persons														
Designation														
Email														
Phone Number														
Subgroups	Guiding Questions	Preconception					Antenatal					New		
		Preventive	Promotive	Curative	Rehabilitative	Other	Preventive	Promotive	Curative	Rehabilitative	Other	Preventive	Promotive	Curat
Brief description of existing programme	<i>Please list the existing Programmes and give a short description of your existing programmers on children and adolescents?</i>													
Policies and legislation	<i>Please review the list of policies, standards and guidelines and advise if any are missing from the list</i>	Health Policy oHSSP III oSRHA and Rights Policy oSRHA Strategy oENAP												
	<i>What are the existing policies, laws and regulations children and adolescents?</i>													
	<i>What are the objectives for each of the policy, laws and regulations?</i>													
	<i>How well are they enforced?</i>													

Programme des interventions

	A	B	C	D	E	F	G
1		Interventions (list interventions that are currently defined/delivered)	Platform (household H, community C, outreach, PHC facility, referral)	cadre delivering (HSAs, nurses, community midwife assistants, clinicians, doctors etc)	Infrastructure	Find a way to indicate if interventions are delivered as bundled, part of an intervention strategy i.e. IMNCI) color coding or numbers or ?	Indicate if information is recorded/where? (might be better in research and projectdata tab)
2	Guiding Instructions	<i>Describe how the Interventions are organized, are they family friendly, please indicate which age group they apply? what are the best times to administer, are they integrated?</i>	<i>What is the point of delivery for these services? How do children /adolescents access the services?</i>	<i>Which Cadres/providers provide the services to the children in this age group?</i>	<i>What kind of infrastructure are available for these services?</i>	<i>Which interventions are bundled/integrated?</i>	<i>How are the services recorded and reported?</i>
3	Preconception						
4	<i>Family care and support</i>						
5	<i>Assessment and monitoring of health, growth and development</i>						
6	<i>Counselling and anticipatory guidance</i>						
7	<i>Prevention and protection</i>						
8	<i>Curative</i>						
9	<i>Rehabilitative</i>						
10							
15							
16	Antenatal						
17	<i>Family care and support</i>						
18							
19							
	<i>Assessment and monitoring of health, growth and</i>						



L'exercice consistera à définir la marche à suivre

- Résumer la situation des services de santé existants et du bien-être des enfants et des adolescents au Malawi.
- Discuter des principales difficultés et vulnérabilités qui affectent les enfants et les adolescents, notamment le moment et le lieu où elles se produisent.
- Identifier les priorités pour améliorer la santé et le bien-être des enfants et des adolescents
- Décider de la raison d'être et de l'objectif de la mise en place de contacts programmés pour suivre et soutenir la croissance et le développement harmonieux des enfants et des adolescents
- Définir les prochaines étapes à mettre en route dans le cadre du HSSPIII du Ministère de la santé du Malawi
 - Collecte de données et consolidation des apports suite aux échanges avec les districts