

REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO
MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE
SECRETARIAT GENERAL A LA SANTE PUBLIQUE



CARNET DE SANTE POUR ENFANT DE 0 à 5 ANS

KINSHASA

Août 2011
PROGRAMME NATIONAL DE NUTRITION
PRONANUT



unicef



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



A l'usage des parents, des prestataires des soins et des autres personnes prenant soins de l'enfant

Ce carnet est le principal outil du système sanitaire en RDC permettant d'évaluer l'état de santé, de la croissance et le développement de votre enfant. Gardez dans un endroit sûr. **Prenez-le avec vous chaque fois que vous emmenez votre enfant** dans une structure de santé, Ecoles ou campagne de masse...

A. Renseignements généraux sur l'enfant et la famille

I. Données personnelles de l'enfant

I. 1. Identité de l'enfant

Nom _____ Garçon Fille
Numéro d'identification/d'enregistrement _____
Noms du père _____ de la mère _____ du tuteur _____
Adresse _____

I. 2. Renseignements sur la naissance :

Lieu et Date de naissance _____
Accouchement : eutocique dystocique
Age gestationnel à la naissance _____ Naissance : simple multiple
Etat de l'enfant à la naissance : cri immédiat cri après réanimation
Poids _____ Taille _____ Périmètre crânien _____
Malformations congénitales Oui Non
Rang de naissance _____ Date de naissance du frère/de la sœur qui vient avant _____ après _____ lui/elle
Groupe sanguin _____ Rhésus : ___ Electrophorèse d'hémoglobine _____

I. 3. Alimentation :

- Allaitement maternel dans l'heure qui suit l'accouchement Oui Non
- Age de l'introduction d'autres aliments ou liquides-----
- Age de la fin de l'allaitement-----

I. 4. Enfant exposé au VIH

Prise des ARV par la mère : Prophylaxie ou Traitement
Prise des ARV dès la naissance : Oui Non si oui à spécifier _____

II. Données sur la famille

II.1. Méthodes PF choisies et utilisées après la naissance:

MAMA : Oui Non Autres (à préciser)


II.2. Antécédents familiaux :

Père : HTA Diabète TBC Anémie SS
Mère : HTA Diabète TBC Anémie SS problème de sein (à préciser).....

II.3. Evénements négatifs (dates) : si décès dans la famille (l'un des parents, frère ou sœur), noter la cause de décès :

B. SUIVI DE L'ENFANT

SUIVI DE L'ENFANT De 0 – 6è JOUR	
Domaines	Signes (cocher les signes/conseils présents)
Alimentation	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Mettre l'enfant au sein dans l'heure qui suit l'accouchement ➤ Allaiter aussi souvent que l'enfant réclame, jour et nuit, au moins 8 fois en 24 heures ➤ Pratiquer allaitement maternel exclusif (ne pas donner d'autres aliments et liquides)
Développement psychomoteur	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Motricité : flexion des membres supérieurs et inférieurs en « batracien », pas de tenue de la tête sur l'axe, mais plutôt la tête de côté ➤ Préhension : présence des réflexes archaïques (agrippement des doigts, marche automatique, réflexe de succion-déglutition, réflexe des points cardinaux, réflexe de Moro, allongement croisé...) ➤ Langage : rien ➤ Sociabilité : fixe le regard
Surveillance des signes de danger	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Fièvre ou corps chaud ➤ Hypothermie ou corps froid ➤ Convulsions ➤ Pleurs incessants ➤ Respiration rapide ou difficile ➤ Bouge moins ou pas du tout ➤ Incapable de téter ➤ Distension abdominale ➤ Ictère généralisé
Vaccination	➤ VPO et BCG
Suivi de la croissance	➤ Prendre le poids, la taille, le PC et remplir les courbes de suivi de croissance
Suivi de l'enfant exposé au VIH	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Prophylaxie ARV (Névirapine)) ➤ Allaitement maternel exclusif
MILD	➤ Dort chaque nuit sous la MILD
Mère	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Supplémentation en vitamine A : 200.000 UI ➤ Supplémentation en ferfolate ➤ Dépistage et Conseil VIH ➤ Conseiller MAMA (méthode d'allaitement maternel et d'aménorrhée)
Date de RDV	

SUIVI DE L'ENFANT 14è Semaine	
Domaines	Signes (cocher les signes/conseils présents)
Alimentation	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Allaiter aussi souvent que l'enfant réclame, jour et nuit, au moins 8 fois en 24 heures ➤ Pratiquer Allaitement maternel exclusif (Ne pas d'autres aliments et liquides) 
Développement psychomoteur	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Motricité : maintient sa tête droite en s'appuyant sur ses avant bras en décubitus ventral ➤ Préhension : ouvre la main et prend au contact, disparition de grasping et parfois de Moro ➤ Langage : gazouillis-voyelles, émet des aaah... ➤ Sociabilité : reconnaît sa mère, sourire sélectif
Surveillance des signes de danger	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Léthargique ou inconscient ➤ Convulsions ➤ Vomit tout ce qu'il consomme ➤ Respiration rapide ou difficile ➤ Incapable de téter ou de boire ➤ Devient plus malade ➤ Sang dans les selles
Vaccination	➤ VPO, DTC- HepB-Hib, PCV (3ème dose), Rotavirus
Suivi de la croissance	➤ Prendre le poids, la taille, et remplir les courbes de croissance
Suivi de l'enfant exposé au VIH	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Prophylaxie au Cotrimoxazole ➤ Résultat PCR : OUI <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> ➤ Comptage CD4 si PCR positif ➤ Traitement ARV si PCR positif ➤ Allaitement maternel exclusif
MILD	➤ Dort chaque nuit sous la MILD
Mère	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Méthode contraceptive choisie et utilisée (citer) ➤ Conseils et dépistage du VIH (DCIP) ➤ Conseils MAMA ➤ Supplémentation en ferfolate
Date de RDV	<ul style="list-style-type: none"> ➤ RDV pour le suivi de la croissance du 4è mois : ➤ RDV pour le suivi de la croissance du 5è mois : ➤ Autres (à préciser) :

Evaluation de l'enfant

.....

.....

.....

.....

SUIVI DE L'ENFANT 6ème mois	
Domaines	Signes (cocher les signes/conseils présents)
Alimentation	<ul style="list-style-type: none"> ➤ A chaque fois que le bébé a soif ou faim, allaitez-le avant de lui offrir d'autres aliments ou de l'eau. ➤ Donner la bouillie à base de céréale locale, y mettre toujours de l'huile et du sel iodé. Ajouter à cette bouillie soit de soya, d'arachide, haricots, de viande, de poisson, de chenilles. Commencer par donner une bouillie légère de céréales (maïs, riz, ...) 1 fois par jour.. puis graduellement, une bouillie épaisse 3 fois/jour. ➤ Donner des purées de légumes et des fruits (mangue, papaye, banane, orange...) ➤ Encourager l'enfant à manger ➤ Donner un repas supplémentaire à l'enfant malade jusqu'à 2 semaines après sa guérison ➤ Amorcer le sevrage : introduire progressivement d'autres aliments en éliminant une tété par repas
Développement psychomoteur	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Motricité : station assise avec appui latéral des mains, redresse la tête en s'appuyant sur ses mains, tourne le dos ➤ Préhension : préhension volontaire d'un objet qu'il passe d'une main à l'autre, disparition de tous les reflexes archaïques ➤ Langage : gazouillis-consonnes : émet les rrrrh, grrrh ➤ Sociabilité : rit aux éclats
Surveillance des signes de danger	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Léthargique ou inconscient ➤ Convulsions ➤ Vomit tout ce qu'il consomme ➤ Respiration rapide ou difficile ➤ Incapable de téter ➤ Devient plus malade ➤ Sang dans les selles
Suivi de la croissance	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Prendre le poids, la taille, et remplir les courbes de suivi de croissance
Suivi de l'enfant exposé au VIH	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Prophylaxie au Cotrimoxazole ➤ Traitement ARV si PCR positif ➤ Suivi biologique si PCR positif ➤ Introduire les autres aliments et liquides

Supplémentation	➤ Vitamine A : 100.000 UI
MILD	➤ Dort chaque nuit sous la MILD
Mère	➤ Conseils en PF, Méthode contraceptive choisie et utilisée (citer) ➤ Conseils et dépistage du VIH ➤ Supplémentation en ferfolate
Date de RDV	➤ RDV pour le suivi de la croissance du 7è mois : ➤ RDV pour le suivi de la croissance du 8è mois : ➤ Autres (préciser) :

Evaluation de l'enfant

.....
.....
.....
.....

SUIVI DE L'ENFANT 9ème mois	
Domaines	Signes (Cocher les signes/conseils présents)
Alimentation	<ul style="list-style-type: none"> ➤ A chaque fois que le bébé a soif ou faim, allaitez-le avant de lui offrir d'autres aliments ou de l'eau ➤ Donner une bouillie épaisse à base de céréale locale, y mettre toujours de l'huile et du sel iodé. Ajouter à cette bouillie soit de soya, d'arachide, de haricots, de viande, de poisson, de chenilles. Donnez 3 fois/jour. ➤ Donner des purées de légumes et des fruits (mangue, papaye, banane, orange...) ➤ Encourager l'enfant à manger ➤ Donner un repas supplémentaire à l'enfant malade jusqu'à 2 semaines après sa guérison
Développement psychomoteur	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Motricité : Station debout avec appui ➤ Préhension : réalise la pince en faisant l'apposition pouce- index ➤ Langage : émet les syllabes et les double comme pa-pa, ma-ma (non spécifique) ➤ Sociabilité : répond à son nom, il a peur de l'étranger
Surveillance des signes de danger	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Léthargique ou inconscient ➤ Convulsions ➤ Vomit tout ce qu'il consomme ➤ Respiration rapide ou difficile ➤ Incapable de téter ou de boire ➤ Devient plus malade ➤ Sang dans les selles
Vaccination	➤ VAR et VAA
Suivi de la croissance	➤ Prendre le poids, la taille, le PB et remplir les courbes de suivi de croissance

Suivi de l'enfant exposé ou infecté par le VIH	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Prophylaxie au Cotrimoxazole ➤ Traitement ARV si PCR positif ➤ Suivi biologique si PCR positif ➤ Cfr alimentation ci-haut
MILD	➤ Dort chaque nuit sous la MILD
Mère	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Méthode contraceptive choisie et utilisée (citer) ➤ Conseils et dépistage du VIH (DCIP) ➤ Conseils en PF
Date de RDV	<ul style="list-style-type: none"> ➤ RDV pour le suivi de la croissance du 10^e mois : ➤ RDV pour le suivi de la croissance du 11^e mois : ➤ Autres (à préciser) :

Evaluation de l'enfant

.....

SUIVI DE L'ENFANT 12ème mois	
Domaines	Signes (Cocher les signes/conseils présents)
Alimentation	<ul style="list-style-type: none"> ➤ A chaque fois que le bébé a soif ou faim, allaitez-le avant de lui offrir d'autres aliments ou de l'eau ➤ Donner des rations adéquates de: bouillie (maïs, riz, patate douce,...) enrichie soit de soya, d'arachides, de haricots, de viande, de poisson, des chenilles ➤ Donner des fruits et Légumes ➤ Habituer progressivement l'enfant au repas familial ➤ Donner 5 repas par jour ➤ Encourager l'enfant à manger ➤ Donner un repas supplémentaire à l'enfant malade jusqu'à 2 semaines après sa guérison
Développement psychomoteur	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Motricité : Station debout sans soutien ➤ Préhension : manipulation plus fine d'une pastille ou autre dans une bouteille ➤ Langage : papa et maman approprié avec un jargon de 3 mots ➤ Sociabilité : permanence de l'objet, imite les adultes
Surveillance des signes de danger	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Léthargique ou inconscient ➤ Convulsions ➤ Vomit tout ce qu'il consomme ➤ Respiration rapide ou difficile ➤ Incapable de têter ou de boire ➤ Devient plus malade ➤ Sang dans les selles

Supplémentation	➤ Vit A : 200.000 UI
Déparasitage	➤ Mebendazole /albendazole
Suivi de la croissance	➤ Prendre le poids, la taille, le PB, et remplir les courbes de croissance
Suivi de l'enfant exposé ou infecté par le VIH	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Prophylaxie au Cotrimoxazole ➤ Traitement ARV chez l'enfant infecté ➤ Suivi biologique si PCR positif ➤ Arrêt de l'allaitement maternel ➤ Dépistage VIH (tests rapides)
MILD	➤ Dort chaque nuit sous la MILD
Mère	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Méthode contraceptive choisie et utilisée (citer) ➤ Conseils et dépistage du VIH (DCIP) ➤ Supplémentation en ferfolate
Date de RDV	<ul style="list-style-type: none"> ➤ RDV pour le suivi de la croissance du 13^e mois : ➤ RDV pour le suivi de la croissance du 14^e mois : ➤ RDV pour le suivi de la croissance du 15^e mois : ➤ RDV pour le suivi de la croissance du 16^e mois : ➤ RDV pour le suivi de la croissance du 17^e mois : ➤ Autres (préciser) :

Evaluation de l'enfant

.....

.....

.....

SUIVI DE L'ENFANT 18^eme mois	
Domaines	Signes (cocher les signes/conseils présents)
Alimentation	<ul style="list-style-type: none"> • A chaque fois que le bébé a soif ou faim, allaitez-le avant de lui offrir d'autres aliments ou de l'eau. ➤ Donner des rations adéquates de : bouillie (maïs, riz, patate douce,...) enrichie soit de soya, d'arachides, de haricots, de viande, de poisson, des chenilles ➤ Donner des fruits et Légumes ➤ Habituer progressivement l'enfant au repas familial ➤ Donner 5 repas par jour ➤ Encourager l'enfant à manger ➤ Donner un repas supplémentaire à l'enfant malade jusqu'à 2 semaines après sa guérison
Développement psychomoteur	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Motricité : Marche autonome, monte les escaliers ➤ Préhension : commence à manger seul ➤ Langage : nomme les 3 parties du corps ➤ Sociabilité : notion symbolique (tel objet ou autre, son appartenance, a besoin d'un compagnon,...)
Surveillance des signes de danger	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Léthargique ou inconscient ➤ Convulsions

	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Vomit tout ce qu'il consomme ➤ Respiration rapide ou difficile ➤ Incapable de téter ou de boire ➤ Devient plus malade ➤ Sang dans les selles
Supplémentation	➤ Vit A : 200.000 UI
Suivi de la croissance	➤ Prendre le poids, la taille, le PB, et remplir les courbes de suivi de croissance
Suivi de l'enfant exposé ou infecté par le VIH	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Traitement ARV pour l'enfant infecté ou éligible ➤ Prophylaxie au Cotrimoxazole ➤ Suivi biologique et nutritionnel ➤ Dépistage VIH avec les tests rapides si PCR négatif
MILD	➤ Dort chaque nuit sous la MILD
Mère	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Conseils en PF ➤ Méthode contraceptive choisie et utilisée (citer) ➤ Conseils et dépistage du VIH (DCIP)
Date de RDV	<ul style="list-style-type: none"> ➤ RDV pour le suivi de la croissance du 19^e mois : ➤ RDV pour le suivi de la croissance du 20^e mois : ➤ RDV pour le suivi de la croissance du 21^e mois : ➤ RDV pour le suivi de la croissance du 22^e mois : ➤ RDV pour le suivi de la croissance du 23^e mois : ➤ Autres (préciser) :

Evaluation de l'enfant

.....

.....

.....

SUIVI DE L'ENFANT 24^eme mois – 30^eme mois	
Domaines	Signes (Cocher les signes/conseils présents)
Alimentation	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Donner les aliments du plat familial en 3 repas par jour. ➤ En plus de ces trois repas, donner des aliments nutritifs entre les repas comme : bouillies enrichies, beignets, biscuits, gâteaux ➤ Ajouter les fruits selon les saisons ➤ éviter l'arrêter brusquement l'allaitement maternel;
Développement psychomoteur	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Motricité : Commence à courir, donne un coup de pied au ballon ➤ Préhension : tourne les pages d'un livre, imite le trait vertical ➤ Langage : reproduit sons et rythmes avec un vocabulaire riche de 50 mots nomme les 3 parties du corps ➤ Sociabilité : dit oui-non, obéit à un ordre, fait des jeux parallèles
Surveillance des signes de danger	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Léthargique ou inconscient ➤ Convulsions ➤ Vomit tout ce qu'il consomme

	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Respiration rapide ou difficile ➤ Incapable de téter ou de boire ➤ Devient plus malade ➤ Sang dans les selles
Supplémentation	➤ Vit A : 200.000 UI 24 ^{ème} mois 30 ^{ème} mois
Déparasitage	➤ Mebendazole/Albendazole
Suivi de la croissance	➤ Prendre le poids, la taille, le PB, et remplir les courbes de croissance
Suivi de l'enfant infecté	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Traitement ARV si ➤ Prophylaxie au Cotrimoxazole ➤ Suivi biologique et nutritionnel
MILD	➤ Dort chaque nuit sous la MILD
Mère	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Méthode contraceptive choisie et utilisée (citer) ➤ Conseils et dépistage du VIH (DCIP)
Date de RDV	<ul style="list-style-type: none"> ➤ RDV pour le suivi de la croissance du 27^e mois : ➤ Autres (préciser) :

Evaluation de l'enfant

.....

.....

.....

SUIVI DE L'ENFANT 36^{ème} mois – 42^{ème} mois	
Domaines	Signes (Cocher les signes/conseils présents)
Alimentation	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Donner les aliments du plat familial en 3 repas par jour. ➤ En plus de ces trois repas, donner des aliments nutritifs entre les repas comme : bouillies enrichies, Beignets, biscuits, gâteaux ➤ Ajouter les fruits selon les saisons
Développement psychomoteur	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Motricité : se tient sur un pied ➤ Préhension : se déshabille, se boutonne et mange seul ➤ Langage : apparition de « je » ➤ Sociabilité : s'intéresse à son entourage et participe au jeu
Surveillance des signes de danger	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Léthargique ou inconscient ➤ Convulsions ➤ Vomit tout ce qu'il consomme ➤ Respiration rapide ou difficile ➤ Incapable de téter ou de boire ➤ Devient plus malade ➤ Sang dans les selles
Supplémentation	➤ Vit A : 200.000 UI 36 ^{ème} mois 42 ^{ème} mois
Déparasitage	➤ Mebendazole/Albendazole
Suivi de la	➤ Prendre le poids, la taille, le PB et remplir les courbes de

croissance	croissance
Suivi de l'enfant infecté	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Traitement ARV ➤ Prophylaxie au Cotrimoxazole ➤ Suivi biologique et nutritionnel
MILD	➤ Dort chaque nuit sous la MILD
Mère	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Méthode contraceptive choisie et utilisée (citer) ➤ Conseils et dépistage du VIH (DCIP)
Date de RDV	<ul style="list-style-type: none"> ➤ RDV pour le suivi de la croissance du 39^e mois : ➤ RDV pour le suivi de la croissance du 42^e mois : ➤ RDV pour le suivi de la croissance du 45^e mois : ➤ Autres (préciser) :

Evaluation de l'enfant

SUIVI DE L'ENFANT 48^{ème} mois - 60^{ème} mois	
Domaines	Signes (Cocher les signes/conseils présents)
Alimentation	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Donner les aliments du plat familial en 3 repas par jour. ➤ En plus de ces trois repas, donner des aliments nutritifs entre les repas comme : bouillies enrichies, Beignets, biscuits, gâteaux ➤ Ajouter les fruits selon les saisons
Développement psychomoteur	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Dès la 4^{ème} année, l'exploration devient de plus en plus intellectuelle que psychomotrice réellement. Des tests d'évaluation lui sont proposés : Test de Bonhomme et autres. ➤ Motricité : Il se déplace, saute et enjambe ➤ Préhension : Il attrape et jette une balle ➤ Langage : Il a un langage bien établi qui lui permet de communiquer ➤ Sociabilité : Il donne libre cours à son imagination et raconte des histoires
Surveillance des signes de danger	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Léthargique ou inconscient ➤ Convulsions ➤ Vomit tout ce qu'il consomme ➤ Respiration rapide ou difficile ➤ Incapable de têter ou de boire ➤ Devient plus malade ➤ Sang dans les selles
Supplémentation	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Vit A : 200.000 UI <li style="padding-left: 20px;">48^{ème} mois 54^{ème} mois 60^{ème} mois
Déparasitage	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Mebendazole/Albendazole <li style="padding-left: 20px;">48^{ème} mois 60^{ème} mois
Suivi de la croissance	➤ Prendre le poids, la taille, le PB et remplir les courbes de croissance
Suivi de l'enfant infecté	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Traitement ARV ➤ Prophylaxie au Cotrimoxazole

	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Suivi biologique et nutritionnel ➤ Dépistage des parents et collatéraux ➤ prise en charge si tests rapides positifs
MILD	➤ Dort chaque nuit sous la MILD
Mère	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Méthode contraceptive choisie et utilisée (citer) ➤ Conseils et dépistage du VIH(DCIP)
Date de RDV	<ul style="list-style-type: none"> ➤ RDV pour le suivi de la croissance du 51^e mois : ➤ RDV pour le suivi de la croissance du 54^e mois : ➤ RDV pour le suivi de la croissance du 57^e mois : ➤ RDV pour le suivi de la croissance du 60^e mois : ➤ Autres (préciser) :

Evaluation de l'enfant

.....

Notes de consultation

Date de la visite	Age (mois ou semaines révolues)	Mesures				Motif de la visite	Observations, Recommandations
		Poids (kg)	Taille couché/ debout (cm)	PB (cm)	PC (cm)		

NB : Les parents et les autres personnes prenant soin de l'enfant doivent surveiller les signes suivants et amener l'enfant immédiatement dès qu'il présente l'un d'eux : hypothermie ou corps froid, hyperthermie ou corps chaud, convulsions, pleurs incessants, respiration rapide ou difficile, bouge moins ou pas du tout, vomit tout ce qu'il consomme, incapable de boire ou de téter, sang dans les selles, devient plus malade malgré le traitement

Date de la visite	Alimentation : Notes sur les antécédents, les problèmes éventuels (Antécédents de prise en charge, présence des œdèmes, problèmes d'alimentations...), Les conseils donnés

Autres renseignements (allergies médicamenteuses ou alimentaires, maladies chroniques, etc.) :

COURBES DE POIDS

(en PDF, en annexe). Les courbes continues de 0 à 5 ans :

- **3 indices pour garçon**
- **3 indices pour filles**

Ajouter :

- Le calendrier vaccinal en vigueur (voir PEV)
- Le calendrier de supplémentation (en vitamine A et en ferfolate tant de l'enfant que de la femme) et déparasitage en vigueur (Voir PRONANUT).
- Traitement de la diarrhée à domicile (PNMLD)

