

Plans de formation pour les soins après avortement



Fonction

Préparer les personnes à fournir des soins après avortement de manière humaine et avec compassion, conformément à une norme donnée.

TYPES DE FORMATION

Formation en cours d'emploi

- Utilisée pour introduire de nouvelles pratiques.
- Usually conducted at the service site.
- Sert généralement à la formation en groupe.
- Difficile à donner suffisamment d'expérience clinique pour la formation en groupe.
- Ne devrait pas être utilisée pour institutionnaliser les pratiques qui deviennent la norme des soins pour la prestation de services.

Formation sur le tas

- Se concentre sur le participant sur les lieux du travail.
- Vérifie que l'apprentissage se déroule dans des conditions réelles
- Particulièrement efficace pour la formation en SAA
- Temps moyen pour arriver à la compétence clinique est de quatre semaines (avec nombre suffisant de clients ou 4-6 clients par mois).

Formation avant l'emploi

- Dispensée dans des établissements d'enseignement professionnel (écoles d'infirmières, écoles de sages-femmes, responsables cliniques, personnel paramédical et écoles normales)
- Investissement tant financier que du point de vue main-d'œuvre
- La procédure a un impact sur :
 - ▶ Les conditions à l'entrée;
 - ▶ Les conditions à la sortie;
 - ▶ Les conditions d'autorisation d'exercer les conditions d'autorisation d'exercer;
 - ▶ Les politiques de déploiement ; et
 - ▶ Les sites de prestation de services.
- Il est très difficile de satisfaire aux besoins en pratique clinique pour l'AMIU.

PREPARATION DU SITE DE FORMATION

- Il faut veiller à un niveau d'expérience suffisant pour que le participant puisse s'exercer sans que cela comporte de risques pour les patientes.
- Le lieu doit être évalué pour juger des aspects suivants:
 - ▶ structure physique pour accommoder le personnel et les clientes;
 - ▶ conforme aux directives de services;
 - ▶ systèmes de gestion et de supervision qui viennent soutenir l'apprentissage clinique;
 - ▶ satisfaction des clientes face aux services;
 - ▶ adéquation des expériences des clientes;
 - ▶ adéquation de l'équipement, des médicaments et des fournitures;
 - ▶ présence d'autres groupes de participants dont la formation exige également une expérience clinique ; et
 - ▶ présence de moniteurs cliniques qui sont capables d'apporter une supervision clinique aux participants.

Des décisions devront être prises concernant la capacité du site à appuyer la formation et à procéder aux modifications nécessaires (lieux physiques, pratiques du personnel pour arriver à la performance souhaitée, stratégies pour augmenter le nombre de clients). Les évaluations continues de l'adéquation du site se baseront également sur le feed-back des participants de la formation et des clients.

La formation à elle seule ne saurait garantir une performance optimale en l'absence d'une supervision constructive, de possibilités continues d'avancement professionnel, de systèmes fonctionnels de gestion et de logistique et d'un approvisionnement adéquat d'équipement, de fournitures et de médicaments.

La majorité des plans de formation en SAA revus visent à renforcer les compétences des prestataires dans les établissements secondaires et tertiaires et dans les structures privées. Un seul plan de formation en SAA servant tant à la formation en cours d'emploi qu'à l'éducation fondamentale des sages-femmes était disponible aux fins de la présente revue (OMS). Une publication de JHPIEGO offre des directives détaillées et génériques pour renforcer la formation avant l'emploi et pourrait servir aux formations en SAA.

Les documents traitant de la préparation nécessaire des lieux de formation ne concernent pas spécifiquement les SAA mais étaient d'ordre générique servant de guide général à la préparation des structures de formation et des formateurs (IntraHealth, JHPIEGO) .

Notes:

Au fur et à mesure qu'évolue l'information sur la prévention et les soins liés au VIH et au SIDA, ce contenu devra être mis à jour et intégré au plan de formation des SAA pour le counseling et l'orientation vers d'autres services de santé générale et santé de la reproduction.

La Méthode des Jours Fixes (MJF) devra être ajoutée à la liste des options contraceptives pour la contraception après avortement même si cette méthode ne peut pas commencer à être utilisée avant que ne revienne le cycle menstruel d'une femme. Aussi, recommande-t-on l'abstinence ou l'utilisation régulière d'une méthode barrière avant de démarrer la MJF.

Critères utilisés dans l'examen des plans de formation

Les critères utilisés pour examiner les directives indiquent si celles-ci :

- Identifient le public ciblé.
- Identifient les fonctions après la formation conformément aux normes nationales.
- Articulent les buts et les objectifs de la formation conformément aux fonctions après la formation..
- Articulent les objectifs de l'apprentissage dans les trois domaines de formation.
- Include participatory learning activities matched to the domains of learning.
- Comportent des outils d'évaluation des connaissances, attitudes et compétences, des tests avec des clés de réponse et des grilles de vérification de la performance, conformément aux normes nationales.
- Comprend un plan de suivi après la formation
- Comprend des critères pour l'achèvement réussi (connaissances, attitudes et compétences)
- Articulent les critères et les directives de préparation des lieux de formation clinique.

COMMENT UTILISER LE GUIDE POUR LA RÉDACTION OU LA RÉVISION DES PLANS DE FORMATION

En cours d'emploi et avant l'emploi

1. Revoir les tâches actuelles pour chaque niveau de personnel qui participera à la prestation des SAA, ainsi que les pratiques nécessaires pour qu'il puisse fournir des services de qualité. Voir la section du présent Guide sur les politiques concernant les pratiques élargies.
2. Utiliser le Guide d'Evaluation pour la Formation en SAA pour revoir vos directives actuelles et évaluer les forces et cerner les lacunes.
3. Revoir le document recommandé sur l'intégration des nouvelles pratiques, à savoir, les SAA, dans le système de formation avant l'emploi.

S'il existe déjà un groupe de formateurs en SR :

- Engager, dans le système de formation avant l'emploi, les formateurs de la SR qui participent à l'institutionnalisation de la formation en SAA.
- Revoir l'exemple de plan de formation recommandé et l'adapter à votre pays et/ou à votre système de santé. Intégrer les recommandations concernant les aspects spécifiques de l'exemple de plan de formation qui doivent être renforcés ou étendus, à savoir, counseling, prise en charge de la douleur, suivi de la cliente après l'intervention. Inclure les résultats de la recherche au programme de formation. L'USAID est en train de terminer un programme de formation standardisé que vous trouverez probablement utile pour le programme de votre pays.
- Formuler des stratégies pour préparer ou renforcer les sites de formation clinique—pour les approches programmatiques, soit centralisées, soit sur le tas, soit individuelles. Laisser le temps aux établissements de fournir régulièrement et avec confiance les services de SAA en fonction de la norme améliorée, à savoir 3 à 6 mois, avant d'utiliser le site pour une formation clinique.
- Réaliser une formation initiale ou un recyclage en SAA pour les formateurs, les enseignants, les moniteurs et les superviseurs qui participeront à la formation en SR et qui apporteront une supervision constructive.

S'il n'existe pas de groupe de formateurs en SR :

- Engager, dans le système de formation avant l'emploi, les formateurs de la SR qui participent à l'institutionnalisation de la formation en SAA.
- Commencer à mettre sur pied un groupe de formateurs en faisant une évaluation des besoins en formation SAA. Évaluer l'approche la plus efficace par rapport aux coûts et la plus efficiente sur le plan services, tant pour la formation que pour l'éducation continue afin de maintenir la performance souhaitée.
- Trouver des prestataires disposant de capacité démontrée (capacité à saisir un nouveau contenu, engagement à faciliter l'apprentissage, attitudes et compétences pour créer un environnement d'apprentissage sans risques pour les participants et les clients) et qui sont prêts à être des formateurs ou des moniteurs. Dispenser une formation portant sur les compétences en SAA suivie par une formation portant sur les compétences pédagogiques. Inclure les formateurs à l'examen et à l'adaptation du plan de formation proposé dans le Dossier mondial d'Information sur les SAA.

- Travailler avec les nouveaux formateurs, superviseurs et coordinateur des SAA pour formuler un plan de formation en SAA (central, pour tout l'établissement, sur le tas, apprentissage individuel) et pour créer ou étendre les services.
- Mettre en place un mécanisme de suivi et d'évaluation de la formation en SAA, notamment suivi après la formation.
- En dernier lieu, se donner un mécanisme permettant un examen périodique déterminant si les pratiques SAA sont à jour.

Gestion et supervision pour des services de SAA de qualité

Revoir les documents recommandés pour apporter un suivi et une évaluation continus des services de SAA, aux fins de gestion et qualité, par exemple, COPE® Handbook: A Process for Improving Quality in Health Services et COPE for Reproductive Health Services: A Toolbook to Accompany the COPE® Handbook (EngenderHealth, 2003).

Si vous ne connaissez pas le processus COPE:

- Lire le manuel et la boîte à outils pour prendre connaissance du processus. Si c'est possible dans les meilleurs délais, demander une assistance technique pour le processus COPE® initial.

Si vous connaissez le processus COPE :

- Revoir les questions du guide d'auto-évaluation concernant les SAA ; et
- Mettre en œuvre le processus COPE servant au suivi continu des services de SAA pour vérifier la qualité des services.

Mobilisation communautaire pour les SAA

1. Revoir le Manuel du Facilitateur de Mobilisation communautaire pour les SAA afin de prendre connaissance des activités et des outils nécessaires.
2. Revoir le document de compilation de l'Expansion de Services pour voir comment cette activité peut être utilisée avec divers publics.
3. Envisager une visite d'études en Bolivie , au Kenya, au Pérou ou en Egypte pour en apprendre davantage sur le type d'activité de mobilisation communautaire prévue pour votre pays.

GUIDE D'ÉVALUATION DES PROGRAMMES DE FORMATION EN SAA

Instructions:

- Le personnel qui travaille aux fins de mettre au point ou de mettre à jour un programme de formation en SR afin d'assurer des services de SAA sûrs et de qualité devrait comprendre un prestataire de santé de niveau senior comme conseiller technique, des prestataires/moniteurs cliniques (médecin, responsable clinique, sage-femme et infirmier), des formateurs en SR et des superviseurs de service.
- Revoir les politiques actuelles de SR et répondre aux questions ci-dessous. Pour chaque réponse «non,» les membres du groupe de travail devront discuter et adapter les programmes de formation recommandés en SAA en fonction des faits et du contexte du pays.

<i>Est-ce que le programme de formation...</i>	<i>OUI</i>	<i>NON</i>
1. Identifie le public?		
2. Définit les fonctions après la formation?		
3. Indiquent les critères de sélection d'un site de formation clinique?		
4. Fournit des directives pour préparer un site clinique afin de soutenir la formation?		
5. Définit le but et les objectifs de la formation selon les fonctions après la formation?		
6. Précise les objectifs d'apprentissage dans les trois domaines de l'apprentissage ?		
7. Utilise des activités d'apprentissage participatif qui correspondent au domaine de l'apprentissage?		
8. Utilise des méthodes d'évaluation d'apprentissage qui correspondent au domaine de l'apprentissage?		
9. Comprend des outils d'évaluation pour les connaissances, attitudes et compétences? a. Tests avec clés des réponses? b. Grilles de vérification de la performance?		
10. Stipule un plan de suivi après la formation ?		
11. Définit les critères d'achèvement réussi de la formation (connaissances, attitudes et compétences)?		

SOLIDES PREUVES POUR LA FORMATION EN COURS D'EMPLOI DU PRESTATAIRE

- Fournir des mises à jour en technologie contraceptive, des ateliers de counseling et une formation en cours d'emploi sur les SAA peut:
 - ▶ Augmenter le nombre de patientes SAA indiquant qu'elles ont reçu une information importante sur leurs soins et les options en matière de planification familiale
 - ▶ Augmenter le nombre de patientes SAA qui quittent l'établissement avec une méthode de planification familiale, indépendamment du fait qu'un curetage ou une AMIU ait été pratiqué
 - ▶ Améliorer la qualité des soins
- La formation augmente la satisfaction des médecins face à l'AMIU.
- La formation des sages-femmes portant sur le counseling en planification familiale, IST/VIH et nutrition à l'intention des patientes SAA (en plus des autres tâches des sages femmes en matière de SAA, notamment le traitement d'urgence à l'aide de l'AMIU) peut renforcer le counseling sur ces thèmes.

PLANS DE FORMATION RECOMMANDÉS

Nom du document: Counseling the Postabortion Client: A Training Curriculum (Counseling de la cliente après l'avortement : un programme de formation)

Source: EngenderHealth

Date: 2003

Récapitulatif: Un guide de formation pour les soins après avortements (à l'intention de médecins, infirmières et sages-femmes) qui sont en contact avec les clientes avant, pendant et immédiatement après le traitement. Ce plan de formation novateur élargit la portée du counseling classique puisqu'il enseigne les compétences essentielles nécessaires pour améliorer la communication entre les prestataires et les clients. Ce volume comprend des directives étapes par étapes pour réaliser un atelier de formation et mettre au point des documents pour les participants.

Contenu SAA pertinent	
Thème	Numéro de page
Introduction pour les formateurs	1
Séance 1: Séance d'ouverture	15
Séance 2: Valeurs et attitudes concernant les SAA.....	23
Séance 3: Comprendre le point de vue de la cliente.....	33
Séance 4: Communication interpersonnelle	55
Séance 5: Information et counseling en planification familiale pour la cliente des soins après avortement	75
Séance 6: Besoins en santé de la reproduction et autres aspects	95
Séance 7: Counseling après l'avortement	111
Séance 8: Exercice clinique.....	137
Séance 9: Clôture de l'atelier	147



Nom du document: National Postabortion Care Curriculum for Service Providers (Plan de formation national sur les soins après avortement pour les prestataires de services)

Source: Ministère de la santé, Kenya

Date: Juillet 2002

Récapitulatif: Ce plan de formation national a été mis au point pour harmoniser et standardiser les divers programmes de formation utilisés au Kenya pour former les prestataires des SAA. L'activité fait suite à la décision du Ministère de permettre aux infirmiers de fournir des SAA alors qu'auparavant seuls les médecins pouvaient dispenser ce type de soins.

Contenu SAA pertinent	
Thème	Numéro de page
Module 1	1-1 to 1-19
Comment créer un climat d'apprentissage et d'introduction aux SAA.	
Module 2: Concept des SAA complets.....	2-1
Module 3: Faits sur l'AMIU	3-1
Module 4: Evaluation et préparation des clientes.....	4-1
Module 5: Prise en charge de la douleur pour l'AMIU.....	5-1
Module 6: Réalisation de la procédure de l'AMIU	6-1
Module 7: Prévention des infections & Traitement du matériel de l'AMIU	7-1
Module 8: Complications et prise en charge de l'AMIU.....	8-1
Module 9: Valeurs et attitudes face aux SAA.....	9-1
Module 10: Aptitudes efficaces à la communication.....	10-1
Module 11: Counseling lors des soins après avortement.....	11-1
Module 12: Contraception après avortement	12-1
Module 13: Prise en charge des infections sexuellement transmissibles	13-1
Module 14: Tenue des dossiers	14-1
Module 15: Partenariat entre la communauté et les prestataires	15-1
Module 16: Pérennisation	16-1



Nom du document: Postabortion Care Clinical Skills Curriculum - Volume 1: Trainer’s Guide (Plan de formation des compétences cliniques pour les soins après avortement) Volume 1 : Guide du formateur

Source: Ministère de la santé, Tanzanie

Date: Juillet 2002

Récapitulatif: Ce plan de formation repose sur 5 éléments pour les SAA comprenant la participation et l’engagement communautaires, un counseling complet en SAA, le traitement d’urgence des complications liées à l’avortement spontané et provoqué, les services de counseling en PF et les liens aux services de SR. Le plan peut être adapté à diverses approches pédagogiques (apprentissage individualisé, formation sur le tas ou formation du site entier.)

Contenu SAA pertinent	
Theme	Numéro de page
Section 1: Information fondamentale pour renforcer la formation portant sur des soins complets après avortement	16 - 28
Comprend des critères de sélection pour les formateurs, les participants et les sites des exercices pratiques, l’équipement et les médicaments essentiels pour les SAA, les tâches après la formation, les objectifs de la formation, les compétences cliniques et le calendrier de formation.	
Section 2: Les soins complets après avortement	29
Module 1: Créer le climat de l’apprentissage	31
Module 2: Plaidoyer pour des soins complets après avortement.....	35
Module 3: Fournir des soins d’urgence après avortement.....	41
Module 4: Counseling pour répondre aux besoins émotionnels et physiques des femmes	55
Module 5: Organiser l’établissement de santé pour des services complets SAA/SR.....	73
Module 6: Engager la communauté dans l’amélioration de services complets SAA/SR.....	92
Module 7: Pratique de compétences cliniques pour des SAA complets ..	104
Section 3: Plan modèle des séances et autres guides du formateur	109
Guides du formateur	111
Documents des participants	162
Formulaire d’inscription des SAA	197
Pièces d’instruments compatibles.....	199



Nom du document: Postabortion Care Clinical Skills Curriculum
 Volume 2: Trainee’s Handbook
 (Plan de formation pour les compétences cliniques des soins après avortement.
 Volume 2 : Manuel du participant)

Source: Ministère de la santé, Tanzanie

Date: Juillet 2002

Récapitulatif: Ce plan de formation repose sur 5 éléments pour les SAA comprenant la participation et l’engagement communautaires, un counseling complet en SAA, le traitement d’urgence des complications liées à l’avortement spontané et provoqué, les services de counseling en PF et les liens aux services de SR. Le plan peut être adapté à diverses approches pédagogiques (apprentissage individualisé, formation sur le tas ou formation du site entier.

Contenu SAA pertinent	
Theme	Numéro de page
Section 1: Information fondamentale pour renforcer la formation portant sur des soins complets après avortement	15 - 23
Comprend des critères de sélection pour les formateurs, les participants et les sites des exercices pratiques, l’équipement et les médicaments essentiels pour les SAA, les tâches après la formation, les objectifs de la formation, les compétences cliniques et le calendrier de formation.	
Module 1: Créer le climat de l’apprentissage	30
Module 2: Plaidoyer pour des soins complets après avortements ...	33
Module 3: Fourniture de soins complets d’urgence après l’avortement	46
Module 4: Fourniture de services de planification familiale et autres services de SR.....	56
Module 5: Organiser l’établissement pour des services complets de SAA/SR	93
Module 6: Engager la communauté dans l’amélioration des SAA.....	118
Module 7: Pratique des compétences cliniques pour des SAA complets	104
Section 3: Plans modèles des séances et autres guides du formateur	109
Guides du formateur	111
Documents des participants	162
Formulaire d’inscription des SAA	197
Pièces compatibles d’instruments.....	199

(suite)

Contenu SAA pertinent (suite)	
<i>Theme</i>	<i>Numéro de page</i>
Outil No. 3.1: Grille de vérification pour l’acquisition, le suivi et l’évaluation des compétences cliniques	145
Outil No. 3.2: Grille de vérification pour le counseling complet des clientes des SAA avant la procédure de l’AMIU	155
Outil No. 4.1: Grille de vérification pour l’évaluation des aptitudes au counseling du prestataire en ce qui concerne la prévention des IST/VIH/SIDA	162
Outil No. 5.1: Grille de vérification pour l’évaluation des aptitudes du prestataire pour l’organisation de soins de SAA complets.....	168
OutilNo. 5.2: Grille de vérification pour l’évaluation des aptitudes du prestataire en ce qui concerne la prévention et le contrôle des infections	170
Outil No. 5.3: Grille de vérification pour l’utilisation des dossiers pour améliorer les services complets de SAA	171
Outil No. 6.1: Grille de vérification pour l’exécution des activités d’engagement communautaire	172
Outil No. 7.1: Grille de vérification pour la pratique des compétences cliniques en SAA.....	173
Outil de suivi individuel du participant.....	178
Fiche du plan d’action des SAA complets.....	179
Registre d’inscription SAA.....	185
Pièces compatibles d’instruments.....	187



Nom du document: Postabortion Care Course Notebook for Trainers
(Guide du formateur pour les soins après avortement)

Source: JHPIEGO

Date: Avril 2000

Récapitulatif: Ce stage de formation clinique se destine aux prestataires de soins de santé (médecins, infirmières et sages-femmes). Le stage renforce les compétences de chaque participant et exploite sa forte motivation à accomplir les tâches d'apprentissage en un temps minimal. La formation insiste sur le côté pratique pas seulement le savoir et utilise l'évaluation de la performance axée sur la compétence.

Contenu SAA pertinent	
Theme	Numéro de page
Section 1: Guide des participants	7 - 47
Comprend l'introduction; les instructions de l'emploi du modèle gynécologique Zoe® ; le questionnaire préalable au stage; l'évaluation du stage et les guide d'apprentissage ainsi que les grilles de vérification des compétences cliniques en soins après avortement et aptitudes au counseling pour la planification familiale.	
Section 2: Guide des formateurs	1 - 48
Comprend un modèle de plan de stage, les clés des réponses au questionnaire préalable, une grille de vérification ainsi que des jeux de rôle et des exercices.	
Questionnaire à mi-stage.....	49
Grille de vérification pour les compétences cliniques en soins après avortement	61
Grille de vérification pour le counseling en planification familiale	64
Section 3: Conseils pour les formateurs	
Réaliser le stage	1
Etre un bon formateur clinique	11
Utiliser des techniques de formation interactive	13



Nom du document: Postabortion Care Course Handbook: Guide for Participants
(Cahier du participant pour les soins après avortement)

Source: JHPIEGO

Date: Avril 2000

Récapitulatif: Ce stage de formation clinique se destine aux prestataires de soins de santé (médecins, infirmières et sages-femmes). Le stage renforce les compétences de chaque participant et exploite sa forte motivation à accomplir les tâches d'apprentissage en un temps minimal. La formation insiste sur le côté pratique pas seulement le savoir et utilise l'évaluation de la performance axée sur la compétence.

Contenu SAA pertinent	
Theme	Numéro de la diapositive
Vue générale.....	1 - 21
Comprend l'introduction, les instructions d'utilisation des modèles gynécologiques Zoe® et le questionnaire préalable au stage.	
Fiches d'apprentissage et grille de vérification des compétences cliniques pour les soins après avortement et aptitudes au counseling pour la planification familiale.....	31
Guide d'apprentissage pour les compétences cliniques en SAA.....	35
Guide d'apprentissage pour l'anesthésie verbale	39
Guide d'apprentissage pour les aptitudes au counseling en planification familiale après l'avortement.....	40
Grille de vérification des compétences cliniques pour les soins après avortement	43
Grille de vérification pour les aptitudes au counseling pour la planification familiale	45
Evaluation du stage	47



Nom du document: Preservice Implementation Guide: A Process for Strengthening Preservice Education (Guide pour le renforcement de l'éducation avant l'emploi)

Source: JHPIEGO

Date: Septembre 2002

Récapitulatif: Ce guide décrit le processus étape par étape utilisé pour créer un environnement positif au niveau national pour renforcer l'éducation fondamentale en médecine, soins infirmiers et soins obstétricaux. Il précise les étapes au niveau institutionnel pour améliorer le programme de formation existant et son application.

Adapté du document de l'Organisation mondiale de la Santé (2001) *Integrated Management of Childhood Illness (IMCI): Planning, Implementing and Evaluating Pre-Service Education*.

Contenu SAA pertinent	
Theme	Numéro de pager
Introduction: Renforcement de la formation avant l'emploi-1.....	1
Etape 1 : Planifier et orienter	1-1
Etape 2 : Préparer la formation et enseigner	2-1
Etape 3 : Revoir et réviser l'enseignement	3-1
Etape 4 : Evaluer l'enseignement.....	4-1
Annexe: Faire une évaluation des besoins pour le renforcement du plan d'éducation fondamentale	Annexe-1



Nom du document: Increasing the Efficiency of Training in Postabortion Care Programs: The Zambia Experience (Augmenter l'efficacité de la formation dans les programmes de soins après avortement : expérience de la Zambie)

Source: JHPIEGO

Date: Avril 2002

Récapitulatif: Décrit le programme de "formation en santé reproductive" et SAA en Zambie reposant sur quatre éléments dans son cadre : plaidoyer, accès aux services, institutionnalisation de la formation et pérennisation.



Nom du document: Educating Advanced Practice Nurses and Midwives: From Practice to Teaching (Eduquer les infirmières et sages-femmes : de la pratique à l'enseignement)

Source: Thompson, JE and Krisman-Scott, MA

Date: 2001

Récapitulatif: Trois annexes de ce livre présentent des directives pour la préparation des moniteurs, des exemples de fiches de données clinique et un exemple de formulaire pour le compte rendu de l'enseignant clinique.



Nom du document: Postabortion Care Individual Learning Package (CD-ROM)
(Jeu de formation individuelle sur les soins après avortement) CD-ROM

Source: JHPIEGO

Date: 2002

Récapitulatif: Cet ensemble de formation sur CD-ROM utilise une approche individualisée sur les soins après avortement. Il est disponible sur CD-ROM, permettant ainsi une utilisation souple et adaptation pour répondre aux besoins des différents pays. Le jeu comprend le cahier du participant, le guide du formateur et le guide du superviseur. Il est conçu pour être utilisé avec le même manuel de référence des SAA et les audiovisuels et modèles anatomiques qui sont employés pour la formation en groupe.

