



**USAID**  
FROM THE AMERICAN PEOPLE

# **Dossier mondial d'information sur les SAA:**

**Un Guide pour la conception, la mise en  
oeuvre et l'évaluation de programme**

**Carolyn Curtis, CNM, MSN, FACNM  
USAID Postabortion Care Team Leader**



## Évolution du paquet global de ressource de SAA

- 1994 - USAID a commencé à placer pour des programmes de SAA par des fonds de population
- 2001 - évaluation globale des programmes SAA de l'USAID
- 2002 - formations de la stratégie SAA de l'USAID
- 2003 - 2007 - développement de paquet global de ressource de SAA



# Dossier Mondial d'information sur les SAA - Contenu



- **Stratégie de l'USAID pour les SAA**
  - **Inclus: Modèle USAID sur SAA, Cadre des Résultats et Indicateurs**
- **Qu'est-ce qui fonctionne?: Un guide de politiques et de programmes sur les preuves concernant les SAA**
  - **Conclusions de 400 articles de recherche; mesures para rapport au niveau de preuve Gray**
- **Resources SAA: Guide pour concevoir des programmes, les implementer et les evaluer**
  - **Conclusions de plus de 200 documents qui couvrent les politiques, outils, plan de formation, et directives de services recommandes. Dix nouveaux outils de communication.**
- **“Modele Allocate” modele informatique pour planifier les niveaux de financement pour les programmes de sante de la reproduction,**
- **Manuel du facilitateur de la mobilisation communautaire SAA**
- **Curriculum de formation standard viendra prochainement....**

**Reviewed by international panels; field tested in three countries**



**USAID**  
FROM THE AMERICAN PEOPLE

# **Qu'est-ce que fonctionne: Resultats de la recherche en SAA Le Compendium de Recherche**

**(The Research Compendium)**



## Collaboration et revision multi-agencielle

- **USAID PAC  
Working Group**
- **POLICY Project  
(Futures Group)**
- **Frontiers  
(Population  
Council)**
- **Health  
Communications  
Partnership (JHU)**
- **USAID**
- **WHO**
- **IPAS**
- **EngenderHealth**
- **MSH**
- **Int'l Fed Ob/Gyn**
- **Georgetown**

# Le Compendium de recherche en SAA

- 400 articles revisés
- Fondement de l'efficacité des interventions en SAA
- On a essayé de utiliser des documents sources primaires (année, pays, taille de l'échantillon, méthodologie, résultats)
- La plupart des interventions étaient du niveau III
- Complémentaire à la collaboration avec la Revision Cochrane

GRAY, 1987



| Type | Solidité de la preuve   |
|------|---|
| I    | Solides preuves provenant d'au moins un examen systématique de multiples essais aléatoires bien conçus avec cas-témoins.                            |
| II   | Solides preuves provenant d'au moins un essai aléatoire bien conçu, cas-témoins, de taille adéquate.  |
| III  | Preuves provenant d'essais bien conçus sans randomisation, un seul groupe pré-post, cohorte, séries chronologiques ou études appariées cas-témoins. |
| IV   | Preuves d'études bien conçues non expérimentales de plusieurs centres ou groupes de recherche.  |
| V    | Opinions d'autorités respectées en fonction de preuves cliniques, études descriptives ou rapports de comités d'experts.                             |

## Page d'Évidence de Promotion

| Récapitulatif des preuves   | Recherche à l'appui   | Gray Type |
|---|---|-----------|
| <p>I.C.4. Utilisation d'antibiotiques prophylactiques pour l'avortement incomplet</p> <p>➤ Il n'existe pas suffisamment de preuves pour déterminer si les femmes avec un avortement incomplet doivent recevoir des antibiotiques prophylactiques de manière routinière (<i>demande une recherche supplémentaire—une étude</i>).</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Un examen de la Collaboration Cochrane d'un essai (Seeras, 1989) constate qu'il n'existe pas suffisamment de données probantes pour déterminer si les femmes avec un avortement incomplet doivent recevoir systématiquement des antibiotiques prophylactiques. Aucune différence n'est constatée dans les taux d'infection après avortement, entre les groupes traitement et les groupes témoins, bien que l'observance du traitement antibiotique soit très faible : uniquement 17,4% des participantes prenaient les antibiotiques, et même ainsi, n'ont pas suivi complètement les instructions. Le groupe traitement a reçu 500 milligrammes de gélules de tétracycline quatre fois par jour pendant une semaine. L'étude a suivi 140 femmes hospitalisées pour avortement incomplet dans un hôpital de Harare, au Zimbabwe. La recherche a été faite en utilisant la stratégie de recherche Cochrane/Groupe de Régulation des Naissances, avec des recherches électroniques dans MEDLINE et POPLINE et des recherches sur mot clé dans le registres des essais cas-témoins de Cochrane (May et al., 2003).</li> </ul> | I         |

## Sections du Compendium de Recherche

1

Traitement d'urgence

2

Counseling en PF et en prestation de services,  
"évaluation et traitement des IST, counseling et  
traitement lié au VIH et/ou référence pour recevoir un  
traitement

3

Donner le pouvoir aux Communautés par le biais d'une  
Sensibilisation et Mobilisation Communautaires

4

Politiques, programme et systemes en SAA



## Resume de la Forte Indication sur les SAA

| <div> <div>FORCE</div> <div>Component</div> </div> | Evidence fort | Evidence suffisante pour prendre action | Evidence suffisante pour prendre action – besoin plus recherche | Besoin de plus de recherche |
|--|---------------|---|---|-----------------------------|
| Traitement d'urgence                               | 16            | NA                                      | 1   | 8                           |
| PF/TS/VIH counseling, services, reference          | 25            | NA                                      | 5   | 3                           |
| Habilitation communautaire                         | 2             | NA                                      | 5   | 10                          |
| Politiques et programmes                           | 18            | 9                                       | 4   | 4                           |



## II. Counseling et prestation de services de PF; Evaluation et traitement des IST et Conseils et dépistage du VIH/orientation-recours pour les services de conseils et dépistage

### Solides preuves

#### *Counseling avant, pendant et après le traitement*

En offrant counseling et méthodes de planification familiale au même endroit où la femme obtient un traitement d'urgence, on arrive à augmenter la proportion de femmes qui quittent l'établissement avec une méthode contraceptive (pg. 65)

En utilisant le counseling en planification familiale, on arrive à augmenter l'utilisation de la planification familiale (pg. 67)

- Le sommaire de l'évidence (p 189 dans le Compendium de Recherche) donne:
  - une liste de toute la recherche
  - des pages numérotées pour localiser facilement la recherche



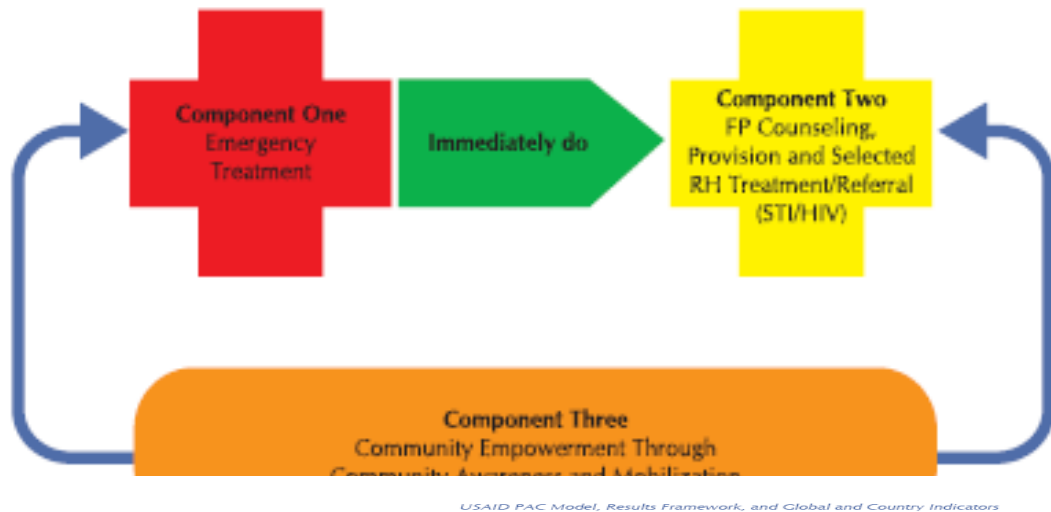
**USAID**  
FROM THE AMERICAN PEOPLE

# Modele de SAA de l'USAID, Cadre des resultats et indicateurs

# USAID PAC Model and Results Framework

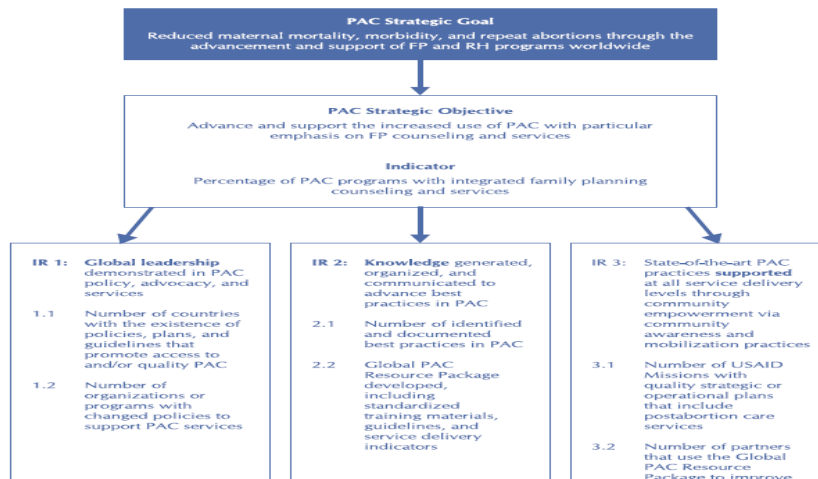


## USAID's Postabortion Care Model Three Core Components of Postabortion Care



*USAID PAC Model, Results Framework, and Global and Country Indicators*

### GLOBAL RESULTS FRAMEWORK AND INDICATORS (Indicators adapted from MEASURE Evaluation)



- Modele USAID revise
- Cadre des Resultats avec des indicateurs global et par pays
- Reference croise pour explique les indicateurs de l'estrategie de l'USAID
- Comparaison du modeles de l'USAID et du Consortium SAA



**USAID**  
FROM THE AMERICAN PEOPLE

# **Les politiques/Standards/ Normes de prestation de services/ Formation**



**Chaque section est decrit avec la sequence suivante:**

- **Fonction**
- **Caracteristiques**
- **Criteres utilises pour la revision**
- **Guide “comment faire” pour utiliser le paquet de resources**
- **Outil d’evaluation**
- **Liste de l’evidence recommande pour l’inclusion des documents nouveaux ou revisees**
- **Documents example avec leur description et la table de contenu**



- Identify the learning audience.
- Identify Post-Training Functions (PTF) consistent with National Standards.
- Articulate goal and training objectives consistent with PTF.
- Articulate learning objectives in the three domains of learning.
- Include participatory learning activities matched to the domains of learning.
- Include assessment tools for knowledge, attitude, and skills; has test with answer keys; and performance checklists—consistent with national standards.
- Include an articulated post-training follow-up plan.
- Have a criteria for successful completion (knowledge, attitude, and skills)
- Articulate the criteria and guidance for preparing a clinical training site.



- **Outils d'évaluation**
- **inclus pour les niveaux suivants:**
  - **Politiques SAA (pg 22)**
  - **Provision des services SAA(pg 33)**
  - **Formation SAA (pg 54)**
  - **Matériaux de communication en SAA (pg 71)**

*Postabortion Care Policies*

## PAC POLICY ASSESSMENT TOOL

### Instructions:

- Persons working to develop or update policies should include representation from central level ministry of health administrators (particularly with medical, midwifery, and nursing backgrounds); regional, district, and local health administrators; senior-level health providers; clinical providers (physician, clinical officer, midwife, nurse); and service supervisors.
- Review current RH policies and answer the questions below. For each "no" answer, the members of the working group will need to discuss and draft policy statements to support PAC services based on evidence and on the country setting.

| Does the PAC Policy:   | YES | NO |
|--|-----|----|
| 1. Provide general guidelines for services?  |     |    |
| 2. Articulate the standard for services?   |     |    |
| 3. Articulate a commitment to ensure access for all women?   |     |    |
| 4. Tell health managers and providers which services should be available?                              |     |    |
| 5. Specify how often and under what conditions services are provided?                                  |     |    |
| 6. Articulate where the services are to be delivered?  |     |    |
| 7. Articulate who is eligible for the services? Who are "priority groups"?                             |     |    |
| 8. Articulate which related health departments should interface with PAC services?                     |     |    |
| 9. Identify which cadre of health personnel delivers specific components of PAC services?              |     |    |
| 10. Articulate expanded practices of clinical officers, midwives, and nurses for PAC service delivery? |     |    |
| 11. Require budgetary allocations for services within the overall health budget?                       |     |    |



## Postabortion Care Research



*Postabortion Care Service Delivery Guidelines*

### STRONG EVIDENCE FOR PAC SERVICE DELIVERY GUIDELINES

- Vacuum aspiration (electric, footpump, manual vacuum aspiration) is as effective as sharp curettage for the treatment of incomplete abortion. Vacuum aspiration is associated with less bleeding than sharp curettage.
- Use of misoprostol to evacuate the uterus after early pregnancy failure:
  - ▶ Can completely evacuate the uterus 50 to 96 percent of the time if given orally or vaginally and is more effective than expectant management in reducing the need for surgical intervention.
  - ▶ Can be administered orally, sublingually, or vaginally with good results; however optimal dose/route combinations have not been firmly established.
  - ▶ Side effects of misoprostol include chills, fever, nausea, vomiting, diarrhea and headache, but are generally mild and self-limiting.
  - ▶ Women with first trimester pregnancy failure experience slightly more blood loss compared to women treated with surgical evacuation, but the difference is not clinically significant.

#### Pain Management

- Women require pain management for emergency treatment with sharp curettage and VA.
- There is conflicting evidence on the effectiveness of paracervical block using 1% lidocaine on pain reduction.
- Neither the paracervical block technique nor psychological support alone is sufficient in pain management for PAC patients undergoing MVA.
- The use of systemic analgesia with sharp curettage for incomplete abortions with dilated cervix up to 14 weeks is safe and effective, has a smaller chance of requiring a blood transfusion, and does not require the use of the operating theater.
- The use of general anesthesia with suction curettage is associated with increased risks of blood loss, cervical injury, uterine perforation, and subsequent abdominal hemorrhage.
- Use of dedicated FP nurse/counselors as compared to FP referrals for contraceptives can increase immediate contraceptive acceptance for PAC patients.
- PAC delivery models that offer FP counseling and methods at the same location where the woman receives emergency treatment can increase the proportion of women leaving with a contraceptive method, and result in fewer unplanned pregnancies, and a reduction of repeat abortions one year later.
- Women who experience either induced or spontaneous abortion and desire another pregnancy should wait at least six months before becoming pregnant again to reduce the incidence of maternal anemia, premature rupture of membranes, low birth weight, and preterm delivery in the next pregnancy.
- Use of IUDs in the immediate postabortion period is safe.

- Sommaires avec **forte** indication se trouve dans:

- la section de recherche **et**;
- dans chaque outil d'**évaluation**



- Pour élaborer ou reviser:
  - les politiques du pays
  - les normes de provision de services
  - Curricula

- Instructions pour les scénarios suivants:
  - Nouveaux documents
  - Documents incomplets
  - Documents qui ont besoin de revision
  - Couts de projet pour services SAA

## HOW TO USE THE RESOURCE GUIDE FOR WRITING OR REVISING TRAINING CURRICULA

### In-service or Pre-service:

1. Review the current scope of practice for each cadre of personnel to be involved in PAC and the practices required of each cadre in order to provide quality services. See the Policy section of this Resource Guide regarding expanded practice.
2. Use the *PAC Training Assessment Tool* to review your current curriculum guidelines to evaluate its strengths and identify gaps.
3. Review the recommended document for the process on incorporating new practices, e.g., PAC, into the system of pre-service training.



**USAID**  
FROM THE AMERICAN PEOPLE

# **Materiel pour les clients et les prestataires de services**



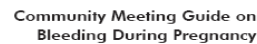
## Objectif

- Donner un jeu de materiel complete pour la communication SAA pour:
  - clients
  - prestateurs,
  - communautes
  - etablissements de sante
- Donner des normes pour reviser et adapter les materiaux existants

## Principes guides

- Components centrales de SAA de l'USAID
- Equilibre – represent les organisations qui donne la collaboration
- A-jour
- Adaptable
- Facilement de reproduire

- **1 radio spot**



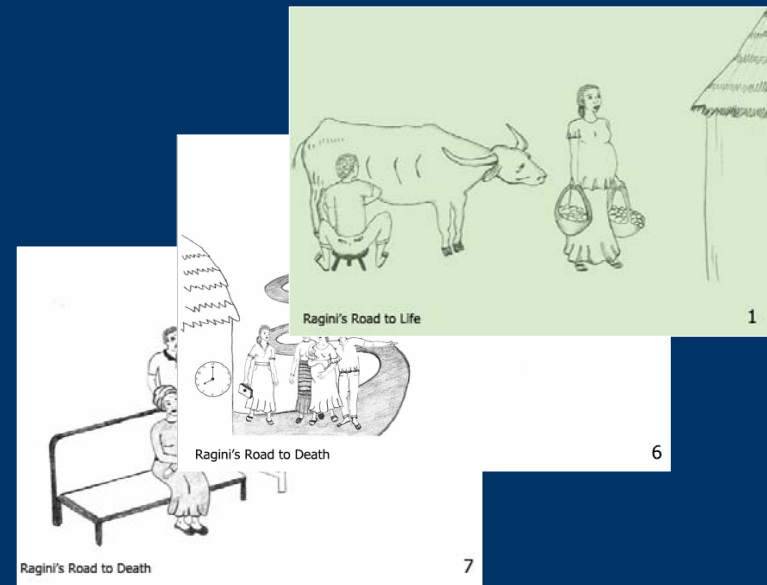
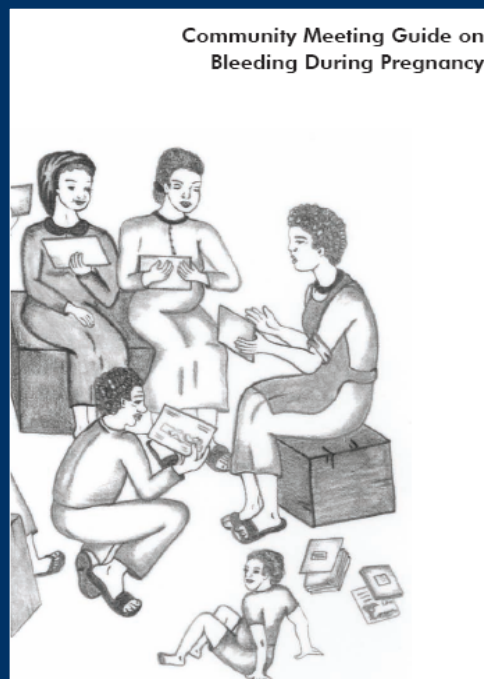
# Mobilisation communautaire



## Guide pour la reunion avec la communaute et fichiers pour la prise d'action

- Developpe par l'American College of Nurse Midwives
  - Appuie les communautes a developper des agreements sur des pratiques securitaires, faisables, et acceptables

- 1 radio spot





**USAID**  
FROM THE AMERICAN PEOPLE

# **Le Modele Allocate pour calculer les couts de programme**



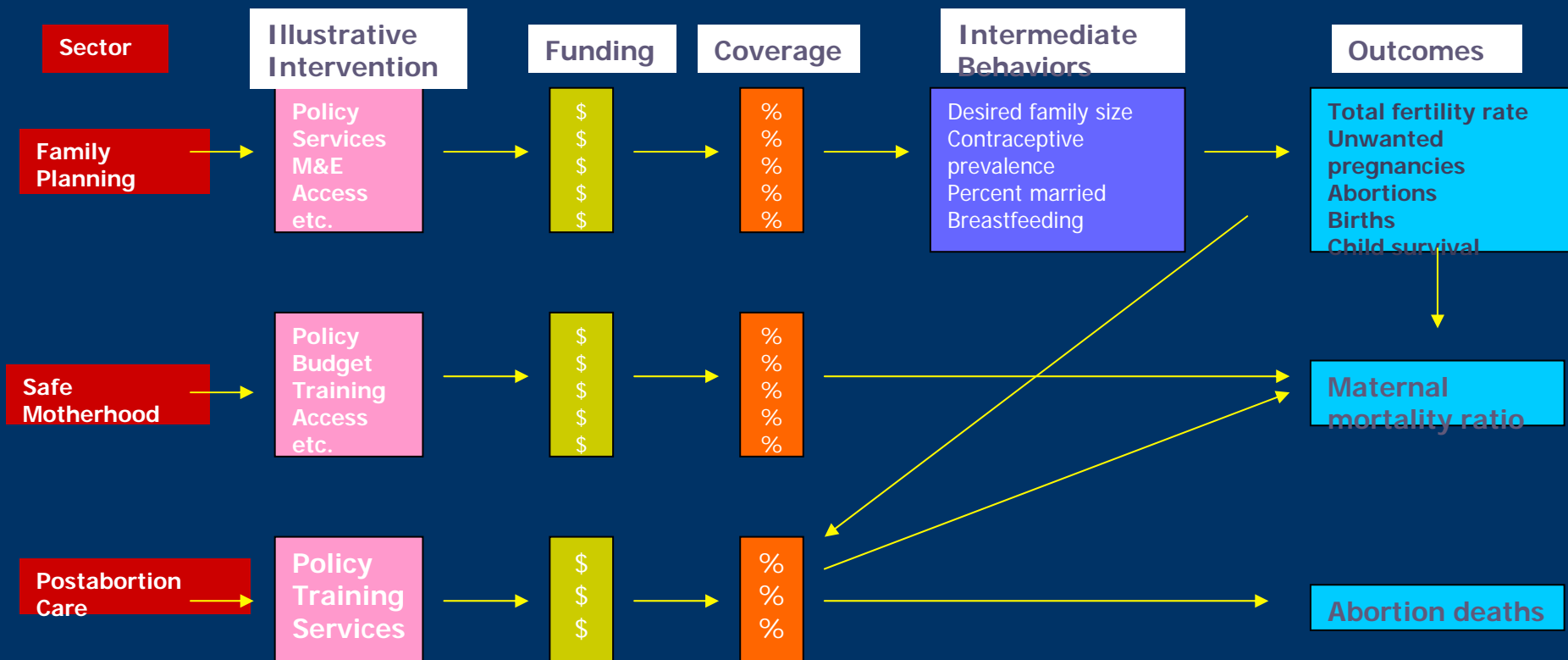


- **FamPlan**
  - Qu'est-ce qu'il faut pour reduire les besoins non satisfaits ou pour achever le TPC desire?
- **Maternite securitaire**
  - Combien on peut reduire le taux de mortalite maternelle?
  - Qu'est-ce qu'il faut faire pour achever une reduction maximum?
- **SAA**
  - Comment reduire les morts relationne avec l'avortement par l'utilisation de la PF et des SAA?





## Distribution des ressources pour les Plans d'Action en SR



Note: There is no separate component for adolescents. They will be examined separately within each component.



**USAID**  
FROM THE AMERICAN PEOPLE

# Mobilisation communautaire en SAA

## Mobilisation communautaire SAA

PROGRAMA COMUNITARIO



- Le programme de mobilisation communautaire SAA a commence en Bolivie
- Manuel pour facilitateurs developpe en Bolivie
- Programme a ete replique en Kenya, Perou et Senegal

### Resultats:

- Connaissance et usage de FP augmentes
- Services SAA ameliorees



**USAID**  
FROM THE AMERICAN PEOPLE

# L'utilisation du CD ROM et le site web



## Using the CD Rom and Website

- Les documents recommandés sont disponibles de façon facile et dans un même endroit.
- **Tous** les documents recommandés peuvent être trouvés **au complet** dans le CD-rom ou à [www.postabortioncare.org](http://www.postabortioncare.org)
- **Tous les documents (ainsi que les matériels de communication) peuvent s'imprimer du CD rom ou du site web MAINTENANT pour l'utilisation**




# Comment trouver un document pour le reviser



- **Lorsque vous voulez reviser un document:**
  - Revision de la liste de documents recommandes.
  - Lisez le sommaire du document pour prendre connaissance du contenu de chaque document
  - Allez a la section du CD Rom ou au site web pour localiser les documents

# Liste de curriculum recommande



|  |  |   |
|--|--|---|
| <b>Nom du document:</b><br> | <b>Plans de formation recommandés</b><br>(Counseling de la cliente après l'avortement : un programme)  | <b>Reviser le sommaire pour trouver le document dans le CD Rom ou dans le site web.</b> |
| <b>Source:</b>   | EngenderHealth   |   |
| <b>Date:</b>   | 2003   |   |
| <b>Récapitulatif:</b>  | Un guide de formation pour les soins après avortements (à l'intention demédecins, 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. |   |



## Le CD Rom ou le site web

- **Premiere etape**
  - Double click dans le CD ou site web pour la section dont le document se trouve



# CD Formatting



## Postabortion Care Global Resources Recommended Documents and Tools

Double click  
sur le lien

Home

Research

Policies

S

Other Tools

Communication

### Welcome to the Postabortion Care Global Resources CD-ROM !

This CD-ROM contains the recommended documents and tools featured in the new *PAC Global Resources: A Guide for Program Design, Implementation, and Evaluation*. Users can download the *Resources Guide*, *What Works* research compendium, and a set of client-provider communication materials. Other documents can be found on the PAC website [www.postabortioncare.org](http://www.postabortioncare.org) which will be updated as new information becomes available.

#### Collaborating Institutions



#### Postabortion Care Global Resources: A Guide for Program Design, Implementation, and Evaluation

[Full text](#)

[Acknowledgements](#)

[Acronyms and Clarification of Terms](#)

[Table of Contents](#)

[Introduction to the PAC Global Resources Guide](#)

[How to Use the PAC Global Resources Guide](#)

[USAID PAC Model, Results Framework, and Global and Country Indicators](#)



Brought to you by the USAID Postabortion Care Working Group

About Us | Contact Us | Site Map | Español | Français

Search PAC Resources:

Up-to-date evidence and resource materials related to postabortion care

Home | About Package | Research | Strategies | Policies & Standards | Training | Service Delivery | Communication Materials | Community Mobilization | Other Tools

 **USAID**  
FROM THE AMERICAN PEOPLE

Welcome to the PAC Global Resources site

**Postabortion Care (PAC) Global Resources** are lorem ipsum sit interdum viverra dolor. Pellentesque justo neque, rhoncus mattis, volutpat quis, aliquam sit amet, nisi. Sed non justo. Praesent nec iaculis dolor id ipsum. Nunc convallis volutpat nulla. Ut quam nibh libero, viverra ac, sodales suscipit, eleifend id. [ [more...](#) ]

- **About Package:** Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Vivamus tortor.
- **Research:** In hac habitasse platea dictumst. Nam ultrices tempor quam. In nonummy sem.
- **Strategies:** Sed enim purus, sollicitudin in, elementum quis, placerat vel, augue. Praesent lorem.
- **Policies & Standards:** Nunc eget dolor. Cras vel leo. Vestibulum ante ipsum primis in faucibus.
- **Training:** Cras dapibus auctor tortor. Vivamus tempor, eros nec placerat tincidunt, arcu velit bibendum risus, ac.
- **Service Delivery:** Donec odio nulla, commodo rhoncus, hendrerit a, elementum in, turpis. Nulla cursus.
- **Communication Materials:** Nulla pretium. Cum sociis natoque penatibus et magnis dis parturient montes, nascetur
- **Community Mobilization:** Aliquam auctor auctor dui. Integer pellentesque risus mollis neque. Morbi.

**Global Launch**

**COPE** for Service Providers  
COPE is improved used by assess and improve quality of care that they provide.

The COPE process has four tools—Self-Assessment Guides, a Client-Interview Guide, Client-Flow Analysis, and the Action Plan. These tools enable supervisors and their staff to discuss the quality of their services, identify problems that interfere with the delivery of quality services.... [ [more...](#) ]

**Reproductive Health in Refugee Situations: an Inter-agency Field Manual**

This Field Manual has nine chapters. Each chapter will serve as a tool to: facilitate discussion and decision-making in the planning, implementation, monitoring and evaluation of RH interventions; guide field staff in introducing and/or strengthening RH interventions in refugee situations, based on refugee needs and demands and with full respect for their beliefs and values; and advocate for a multisectoral approach ... [ [more...](#) ]

Double click  
sur le lien  
français ou site  
map



## Le CD Rom ou site web

- **Deuxieme etape**
  - Double click dans le document a cote du nom du document dans la langue preferee



Double click sur le lien  
“strategy “ pour le  
strategy pour Malawi



## Welcome to the PAC Global Resources site

**Postabortion Care (PAC) Global Resources** are lorem ipsum sit interdum viverra dolor. Pellentesque justo neque, rhoncus mattis, volutpat quis, aliquam sit amet, nisi. Sed non justo. Praesent nec iaculis dolor id ipsum. Nunc convallis volutpat nulla. Ut quam nibh libero, viverra ac, sodales suscipit, eleifend id. [ [more...](#) ]

- **About Package:** Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Vivamus tortor.
- **Research:** In hac habitasse platea dictumst. Nam ultrices tempor quam. In nonummy sem.
- **Strategies:** Sed enim purus, sollicitudin in, elementum quis, placerat vel, augue. Praesent lorem.
- **Policies & Standards:** Nunc eget dolor. Cras vel leo. Vestibulum ante ipsum primis in faucibus.
- **Training:** Cras dapibus auctor tortor. Vivamus tempor, eros nec placerat tincidunt, arcu velit bibendum risus, ac.
- **Service Delivery:** Donec odio nulla, commodo rhoncus, hendrerit a, elementum in, turpis. Nulla cursus.
- **Communication Materials:** Nulla pretium. Cum sociis natoque penatibus et magnis dis parturient montes, nascetur
- **Community Mobilization:** Aliquam auctor auctor dui. Integer pellentesque risus mollis neque. Morbi.

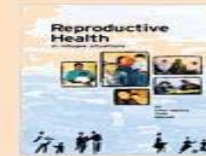
## Global Resources Launch

### COPE for Reproductive Health Services: a Toolkit to Accompany the COPE Handbook New!

COPE is an ongoing quality improvement (QI) process used by health care staff to assess and improve the quality of care that they provide.



The COPE process has four tools—Self-Assessment Guides, a Client-Interview Guide, Client-Flow Analysis, and the Action Plan. These tools enable supervisors and their staff to discuss the quality of their services, identify problems that interfere with the delivery of quality services.... [ [more...](#) ]



### Reproductive Health in Refugee Situations: an Inter-agency Field Manual

This Field Manual has nine chapters. Each chapter will serve as a tool to: facilitate discussion and decision-making in the planning, implementation, monitoring and evaluation of RH interventions; guide field staff in introducing and/or strengthening RH interventions in refugee situations, based on refugee needs and demands and with full respect for their beliefs and values; and advocate for a multisectoral approach ... [ [more...](#) ]



## Le CD Rom ou site web

- Troisieme etape
  - Voir le document dans le CD Rom ou le site web.
  - **TOUS les documents DANS LE CD OU DANS LE SITE WEB PEUVENT ETRE IMPRIME** pour l'utilisation immediat!!!



1



2



3



4



5



6



7



8

## MALAWI MINISTRY OF HEALTH AND POPULATION REPRODUCTIVE HEALTH UNIT NATIONAL POSTABORTION CARE STRATEGY

### Mission

The Ministry of Health and Population (MOHP) recognizes that access to sexual and reproductive health (SRH) services is a fundamental human right and therefore strives to expand and provide voluntary, high quality, affordable, accessible and acceptable SRH information and services to all women, men and young people who need them.

### Vision

No woman should suffer or die from complications of abortion in Malawi

Reviser votre document selectionne. Imprimer ou telecharger le selection derree.

tion of maternal mortality and morbidity related to complications  
at abortion, through the provision of postabortion family planning  
e health and wellbeing of women in Malawi

### Postabortion Care Program

1. To raise awareness of the magnitude of the problem of incomplete abortion and its complications and the availability of postabortion care services (PAC)
2. Increase accessibility of PAC services in an integrated SRH program
3. Provide quality PAC services
4. Establish a sustainable system for providing PAC services

### Specific Objectives

1. To raise awareness of the magnitude of the problem of incomplete abortion and its complications and the availability of PAC services

Establish task force to manage and coordinate PAC programme strategy development,



- **Suivre les memes intructions pour voyer les documents de tous les sections du CD Rom ou du site web.**



# Est-ce que le dossier est util?

- Plus de 124,000 hits (visiteurs) dans le site web dans l'année; 300 hits par jour.
- Produits developpes a part du dossier:
  - Cambodia National Protocol
  - Materiel educatif pour clients
  - Afiches pour le mur
  - Afiches communautaires

|  |   |  |
|--|---|--|
| <p>But: if there is any of following sings:</p>  | <p>You may become pregnant again for less than 2 weeks after PAC procedure</p>  | <p>Post Abortion Care</p>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Prolonged bleeding more than 2 weeks</li> <li>■ Bleeding more than normal menstrual bleeding</li> </ul>                                        |   |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Fever</li> </ul>   |   |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Prolonged abdominal cramping more than a few days</li> <li>■ Sever or increase pain</li> <li>■ Foul smell discharge</li> </ul>               | <p>You should delay your next pregnancy at less 6 months after PAC procedure</p>  |  |
| <p>Must return to health center immediately</p>  |   |  |
| <p>    </p> |   |  |





## Ou puis-je me procurer ce kit????

- Tous les materiels sont disponibles dans [www.postabortioncare.org](http://www.postabortioncare.org) et vous pouvez les voir et imprimer **MAINTENANT** pour votre utilisation!!!
- Langues: Anglais, Français, Espagnol, Russe  
(documents recommandés ne sont pas disponibles dans toutes les langues)
- La mission de l'USAID a fait la commande et reçu des copies have ordered and received copies for les partenaires, le MS, les institutions éducatives
- Communiquer avec CEFORÉP pour les CD seulement. Il n'y a pas des copies imprimées en Français ou en Anglais.

# Apprendre à utiliser les trousses documentaires-



## Travail de Groupe

- 1. Vous avez appris que le Cambodge a adapté son modèle au matériel de la trousse documentaire. Echangez avec eux pour découvrir comment ils ont adapté le matériel de SAA.
- 2. Le MS de votre pays s'intéresse aux résultats des s sur Planification Familiale pour les soins après avortement. Vous avez un jour pour répondre. Utilisez la trousse documentaire trouver les résultats des recherches sur ce sujet, les éléments de preuves irréfutables et les types d'études utilisées.
- 3. Vous êtes intéressé pour l'élaboration d'un programme de formation SAA dans votre pays. Cependant vous voulez économiser du temps et de l'argent en faisant ceci. En utilisant le paquet SAA identifiez le matériel de formation recommande et les critères de recommandation de ce matériel. En vous basant sur le contenu du curriculum décidez quels documents du curriculum vous voulez utiliser pour votre pays.
- 4. Vous êtes en train de préparer votre PMP et avez besoin de résultats et d'indicateurs pour les SAA. En vous basant sur le programme de votre pays, choisissez les indicateurs globaux et sur les indicateurs sur le terrain que vous allez utiliser pour votre programme.

## Apprendre a utiliser les troussees documentaires- Travail de Groupe

- 5. Votre pays désire débiter un programme de soins après avortement spécifiquement destine aux jeunes. Vous voulez voir s'il existe une politique de SAA pour les jeune. Trouvez cette politique pour les jeunes, revoyez les critères de sélection de cette politique et trouvez le documentation complète sur cette politique sur le CD rom ou dans le site web.
- 6. Votre pays a besoin de mettre a jour son matériel BCC. Choisissez un outil de communication et étudiez le en vous servant de l'outil d'évaluation pour matériel de communication.
- 7. Votre structure est en train de réexaminer son guide de prestation de services. Vous voulez vous assurer que le guide se base sur les résultats des recherches les plus récentes. Examinez les recherches en relation avec les prestations de services.
- 8. Vous êtes chercheur en train d'écrire sur les soins après avortement En vous servant du compendium de recherche, trouver la liste récapitulative des données probantes et expliquer l'indication du niveau de Gris utilise pour déterminer la forte indication pour cette recherche.



**USAID**  
FROM THE AMERICAN PEOPLE

**Merci!**