**CHECKLIST D’AMELIORATION DE LA QUALITE & DE VERIFICATION (CAQV)**

**POUR LA COLLECTE DE DONNEES ANTHROPOMETRIQUES**[[1]](#footnote-1)

**Superviseur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mesureur principal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assistant du Mesureur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Communauté : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**

Utilisez ce formulaire pour **observer et évaluer au moins quatre mesures** effectuées par chaque équipe. Pendant que vous observez, ne parlez pas aux membres de l'équipe et ne corrigez pas leurs erreurs. Remplissez uniquement ce formulaire. Lorsque la mesure est terminée, trouvez un endroit isolé, asseyez-vous avec les membres de l'équipe et passez en revue chaque point, en complimentant les points forts et en fournissant des suggestions sur les domaines qu’ils doivent améliorer. Rappelez-vous : le but de ce formulaire n'est pas de juger les gens mais de **les aider à améliorer la qualité de leur travail**.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **OUI** | **NON** | **N/A** |
| **AGE** (inclus car cette identification est une partie standard des enquêtes anthropométriques) |
| 1 | Est-ce que le personnel a demandé à la mère de fournir une preuve de l'âge de l'enfant ? (un certificat de naissance ou un autre document officiel) | O | N | N/A |
| 2 | Si la mère n’a pu fournir aucune preuve de l'âge de l'enfant, est-ce que le personnel a utilisé un calendrier des événements locaux pour estimer l'âge avec précision ? | O | N | N/A |
| 3 | Est-ce que le calendrier des événements locaux a été utilisé correctement ? | O | N | N/A |
| **PB (MUAC)** |
| 4 | Est-ce que le mesureur principal a correctement identifié le milieu de la partie supérieure du bras gauche de l'enfant, lorsque le bras est plié ? | O | N | N/A |
| 5 | Est-ce que la circonférence du bras a été mesurée avec le bras détendu et droit ? | O | N | N/A |
| 6 | Est-ce que l'assistant du mesureur a vérifié que le ruban PB soit légèrement en contact avec le bras de l'enfant et qu'il ne soit ni trop serré, ni trop lâche ? | O | N | N/A |
| 7 | Est-ce que le mesureur principal a donné le numéro à voix haute et au millimètre près ? | O | N | N/A |
| 8 | Est-ce que l'assistant du mesureur a répété le numéro à voix haute et enregistré le numéro indiqué ? | O | N | N/A |
|  **POIDS** |
| 9 | Au début de chaque journée, est-ce que le mesureur principal a calibré la balance avec un poids standard (poids étalon) ? | O | N | N/A |
| 10 | Si la balance suspendue a été utilisée, était-elle au niveau de l’œil du mesureur principal? | O | N | N/A |
| 11 | Avant la mesure, est-ce que le mesureur principal a vérifié / ajusté la balance à 0 kg ? | O | N | N/A |
| 12 | Est-ce que l'enfant ne portait ni vêtements, ni chaussures, ni bijoux ? | O | N | N/A |
| 13 | Dans le cas où l’accompagnant a refusé de retirer les vêtements ou les bijoux de l'enfant, est-ce que l'assistant du mesureur a pris note de cela afin que le superviseur puisse, plus tard, faire l'ajustement nécessaire des données ? | O | N | N/A |
| 14 | Si la balance suspendue a été utilisée, est-ce que l’enfant pendait librement sans rien toucher ? | O | N | N/A |
| 15 | Est-ce que le mesureur principal a lu le poids avec précision, sans l'estimer ou l'arrondir au kilogramme ou au demi-kilogramme le plus proche ? | O | N | N/A |
| 16 | Est-ce que le mesureur principal a donné le poids de l'enfant à voix haute ? | O | N | N/A |
| 17 | Est-ce que l'assistant du mesureur a répété le numéro à voix haute et a noté le numéro indiqué ? | O | N | N/A |
| **TAILLE** (des enfants âgés de 24 mois et plus / 85cm de hauteur ou plus) |
| 18 | Est-ce que la toise a été placée sur une planche dure et plane, contre un mur ou un arbre ? | O | N | N/A |
| 19 | Est-ce que le mesureur principal a vérifié que l'enfant ne portait pas de chaussures pendant la mesure et que ses cheveux ne gênaient pas la mesure ? | O | N | N/A |
| 20 | Est-ce que le mesureur principal s'est agenouillé sur son genou droit du côté gauche de l'enfant ? | O | N | N/A |
| 21 | Est-ce que l'assistant du mesureur a placé les pieds de l'enfant à plat et joints contre la planche ? | O | N | N/A |
| 22 | Est-ce que l’assistant du mesureur a placé sa main droite juste au-dessus des chevilles de l'enfant et sa main gauche sur les genoux de l'enfant ? | O | N | N/A |
| 23 | Est-ce que les jambes de l'enfant étaient droites et est-ce que les talons et les mollets étaient contre la planche ? | O | N | N/A |
| 24 | Est-ce que la tête, les omoplates et les fesses de l'enfant étaient contre la planche ? | O | N | N/A |
| 25 | Est-ce que l'enfant regardait droit devant lui avec la ligne de visée parallèle au sol ? | O | N | N/A |
| 26 | Est-ce que le mesureur principal a donné à voix haute la taille de l'enfant à 0,1 cm près ? | O | N | N/A |
| 27 | Est-ce que l'assistant du mesureur a répété le chiffre à voix haute et noté le numéro indiqué ? | O | N | N/A |
| **TAILLE** (des enfants de moins de 24 mois / moins de 85cm) |
| 28 | Est-ce que la toise a été placée sur une planche dure et plate? | O | N | N/A |
| 29 | Est-ce que l'assistant du mesureur s'est agenouillé sur ses genoux derrière la base de la planche, et a aidé à maintenir la tête de l'enfant en position verticale ? | O | N | N/A |
| 30 | Est-ce que le mesureur principal s'est agenouillé sur le côté droit de l'enfant, tenant les jambes de l'enfant au-dessus des chevilles avec sa main gauche et appuyant, fermement avec sa main droite, la pièce mobile contre les pieds de l'enfant ? | O | N | N/A |
| 31 | Est-ce que les pieds de l'enfant ont été placés contre la pièce mobile avec l'enfant allongé sur le dos au centre de la planche, regardant droit vers le haut ? | O | N | N/A |
| 32 | Est-ce que le mesureur principal a donné à voix haute la hauteur de l'enfant à 0,1 cm près ? | O | N | N/A |
| 33 | Est-ce que l'assistant du mesureur a répété le chiffre à voix haute et a noté le nombre indiqué ? | O | N | N/A |
| **POINTS COMMUNS POUR TOUTES LES MESURES** |
| 34 | Est-ce que les mesureurs ont travaillé ensemble pour effectuer toutes les mesures anthropométriques ? | O | N |  |
| 35 | Est-ce que le personnel a toujours expliqué à la mère et à l'enfant ce qu'il faisait ? | O | N |  |
| 36 | Est-ce que le personnel a traité l'enfant avec gentillesse ? | O | N |  |
| 37 | Au besoin, est-ce que le personnel a utilisé divers moyens efficaces pour garder l'enfant calme ?(ex : demander à la mère de réconforter l'enfant, jouer des chansons sur un téléphone mobile, utiliser des jouets, etc.) | O | N |  |
| 38 | Si un enfant souffrant de malnutrition aiguë a été identifié, est-ce que son parent a reçu un formulaire de référencement officiel et a été encouragé à emmener l'enfant dans un établissement de santé approprié ? | O | N | N/A |
| 39 | Est-ce que l'écriture était lisible ? | O | N |  |
| 40 | Est-ce que les formulaires requis ont été correctement remplis ? | O | N |

**Nombre Total de OUI** : ……... **Nombre Total de NON** : ………. **Nombre Total de OUI + NON** : ………...

**Score**: …………… **%** (calculez le score en divisant le nombre de « OUI » par le nombre total de OUI + NON, par exemple: 18 OUI divisé par 20 OUI + NON = 90%)

**Commentaires** :..………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Après les mesures, est-ce que le superviseur a fourni aux membres de l'équipe des commentaires en privé (sans entourage), de manière respectueuse, proposant des améliorations qu'ils pourraient apporter? **OUI / NON**

 **> Souhaitez-vous que cette checklist soit disponible dans une autre langue ?** [**Contactez**](https://www.indikit.net/contact-us)**-nous !**

 **> Aidez-nous à améliorer cette checklist–** [**envoyez-nous vos suggestions**](https://www.indikit.net/contact-us)**!**

1. Développé sur base de la CAQV pour la facilitation de FG de FH et de la Checklist de Contrôle de la Qualité des Enquêtes SMART de PIN. [↑](#footnote-ref-1)