

Peut-être vaudrait-il mieux « enseigner » les connaissances de routine en distribuant de bons photocopiés, ou en donnant aux apprenants la référence des pages correspondantes dans leur manuel. C'est ce que l'on peut appeler **l'étude individuelle dirigée**. Les enseignants devraient mettre à profit les précieuses heures où tous les apprenants sont en classe pour expliquer des concepts difficiles ou résoudre des problèmes ensemble. Quoi qu'il en soit, il faut qu'il y ait une interaction entre les enseignants et les apprenants durant les cours ; cette méthode devrait **stimuler** et **impliquer** les apprenants, plutôt que de les ennuyer.

**Autres méthodes d'enseignement des connaissances :**

Il en existe beaucoup d'autres, la plupart étant sans doute meilleures que le cours magistral :

- **Travaux dirigés** : les enseignants discutent de notions importantes avec des petits groupes d'apprenants
- **Séminaire** : un groupe d'enseignants présentent un séminaire où ils discutent de différents aspects d'un même sujet
- **Discussions** organisées par les enseignants pour discuter sur un sujet avec les apprenants, en faisant appel à ce qu'ils savent déjà
- **Visites pédagogiques** au cours desquelles les apprenants tireront bénéfice de ce qu'ils auront vu et vécu
- **Projets** : les enseignants donnent aux apprenants des projets à faire, pour lesquels les apprenants devront recueillir eux-mêmes les informations dont ils ont besoin.

Si vous utilisez une méthode faisant appel à un groupe, il est important de faire en sorte que le groupe soit de petite taille (pas plus de 8 à 12 personnes) afin que tout le monde puisse participer.

**Enseigner des « attitudes »**

Il est relativement difficile d'enseigner une attitude. La seule approche possible est d'aider les apprenants à développer les attitudes les plus adéquates. Voici quelques suggestions :

- **Convaincre par l'exemple** est une excellente façon d'enseigner une attitude, puisque les apprenants ont tendance à imiter leurs enseignants.
- Faire réfléchir sur des exemples de bonnes et de mauvaises attitudes, puis en **discuter** avec les apprenants. Pourquoi un bon agent de santé devrait-il adopter cette attitude plutôt qu'une autre ?
- Demander aux apprenants de **réfléchir par écrit** sur les attitudes qu'ils ont observées parmi les autres agents de santé, de s'interroger sur l'attitude qu'ils voudraient personnellement avoir et de s'engager à l'adopter. Les enseignants et les surveillants observent les apprenants, et ils peuvent leur donner des commentaires en retour sur l'évolution de leurs attitudes.
- Autoriser les surveillants à noter les apprenants en fonction de l'attitude qu'ils adoptent sur leur lieu de travail.

**Référence**

- 1 Pour en savoir plus sur ces méthodes, vous pouvez consulter : Werner D et Bower B. *Helping Health Workers Learn*. Palo Alto, California : Hesperian Foundation, 1982. Voir également : Abbott F et McMahon R. *Teaching Health Care Workers*, 2ème éd. London : Macmillan, 1993.

**Note de la rédaction**

Cet article est le quatrième dans notre série sur l'enseignement et l'apprentissage, tirée du livre des mêmes auteurs, *Effective teaching and learning for eye health workers* (ICEH, 2006).

- Le premier article de la série, intitulé « Enseigner et apprendre », est paru dans le vol. 4 n° 4 (août 2007) de la *Revue de Santé Oculaire Communautaire*
- Le deuxième article, intitulé « Communication », est paru dans le vol. 5 n° 5 (janvier 2008)
- Le troisième article, intitulé « Développer un programme d'enseignement », est paru dans le vol. 5 n° 6 (août 2008)
- Le cinquième article de cette série paraîtra en août 2009 et s'intitulera : « Méthodes d'évaluation ».

**FICHE TECHNIQUE**

# Lavage des mains : le premier moyen de lutte contre l'infection



**Sue Stevens**

Infirmière conseillère pour le *Community Eye Health Journal*, International Centre for Eye Health, London School of Hygiene and Tropical Medicine, Keppel Street, London WC1E 7HT, Royaume-Uni.

De nombreux microorganismes peuvent provoquer une infection oculaire : bacilles à Gram négatif, adénovirus, virus de l'herpès simplex, champignons, ou autres germes... Un œil infecté présente un risque plus élevé de complication après la chirurgie de la cataracte.

Le lavage des mains est le principe le plus fondamental de toute prophylaxie anti-infectieuse. Il faut toujours mettre l'accent sur ce principe et tous les personnels de santé doivent le mettre en application.

**Quand faut-il se laver les mains ?**

- avant toute procédure aseptique
- avant et après tout contact avec un patient
- après avoir manipulé du matériel sale
- avant et après tout contact avec la nourriture
- lorsque les mains sont (ou semblent) sales
- à l'entrée et à la sortie de tout lieu où sont prodigués des soins cliniques
- après être allé(e) aux toilettes ou après avoir accompagné un patient aux toilettes.

Beaucoup d'agents de santé ignorent qu'ils doivent se laver les mains très fréquemment et que ce lavage ne sera pas efficace s'ils n'utilisent pas la bonne méthode.

Dans tous les lieux où sont prodigués des soins, il est important d'afficher des instructions écrites détaillant la méthode pour un lavage des mains efficace (voir ci-dessous).

**Méthode**

- 1 Mouiller les mains à l'eau propre (eau courante de préférence)
- 2 Appliquer le savon liquide



- 3 Frotter les paumes l'une contre l'autre



- 4 Frotter la paume de la main droite avec le dos de la main gauche et vice versa



- 5 Frotter les paumes l'une contre l'autre en entrelaçant les doigts



- 6 Frotter l'extérieur des doigts contre la paume opposée avec les doigts emboîtés



- 7 Frotter par rotation le pouce droit enchâssé dans la paume gauche et vice versa



- 8 Frotter les doigts joints de la main droite dans la paume gauche et vice versa
- 9 Rincer le savon à l'eau propre (eau courante de préférence) et bien sécher avec un essuie-mains à usage unique.