

**DISTRIBUTION CONTINUE EN MILIEU SCOLAIRE  
FORMULAIRES DE SURVEILLANCE  
Liste de vérification pour la surveillance quotidienne**

**INSTRUCTIONS :**  
Ces **listes de contrôle** servent à surveiller la qualité des services fournis lors de la distribution continue des MILDA dans les écoles pendant ses différentes étapes. Chaque superviseur et moniteur doit utiliser ces listes de contrôle lors de chaque visite. Complétez autant que possible ces listes de contrôle sans interrompre les services dans l'école et / ou dans la classe.  
  
  
A). Suivi pendant le processus de formation au niveau de l'école  
B). Surveillance du site de stockage / entrepôt  
C). Surveillance du point de distribution / salles de classe

Veuillez observer les activités à l'école / salle de classe et cocher [🗸] la case appropriée ou enregistrer vos commentaires :

**Supervision de la distribution / salle de classe**

**Préfecture : ……………………… Sous-Préfecture : ………………… Nom de l’école : ………………………….……………..…………………**

**Nom du Directeur de l’école : ………..………………………………….. Nom de l’enseignant : …………………………………………………**

**Classe : ……… Date : ………/………/………… Heure de Visite : ………… Nom du Superviseur : …………………………..……………**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **#** | **Observations/Questions** | **Oui** | **Non** |
| 1 | Lors du rassemblement matinal au tour du mât, y a-t-il eu une communication sur la santé concernant le paludisme et la distribution des moustiquaires à l’école ? |  |  |
| 2 | Des activités d'éducation sanitaire sont-elles menées sur le lieu de rassemblement, par exemple, la suspension d’une MILDA ? |  |  |
| 3 | Tous les élèves inscrits ont-ils reçu leurs MILDA ? Avez-vous utilisé le registre la fiche d’enregistrement ? |  |  |
| 4 | Si oui, combien ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Si non, pourquoi ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| 5 | Les parents des élèves des classes de 1ère année étaient-ils présents pendant la distribution des MILDA dans les classes ?  Si non pourquoi ?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| 6 | L’enseignant a-t-il donné la MILDA d’une bonne manière ? (c’est-à-dire, enlevé de son emballage et mise dans un sachet plastique) |  |  |
| 7 | Chercher à voir les emballages vides et les compter  Nbre de MILDA distribuée : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nbre d’emballage disponible : \_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| 8 | Est-ce que les enfants ont signé sur la fiche de distribution des MILDA ? Si oui, regarder dans le formulaire pour confirmer. |  |  |
| 9 | Avez-vous réalisé des activités de la prévention de paludisme avant la distribution ? Si oui, donnez les conseils pour continuer ;  si non, encouragez-les à commencer à utiliser le guide de formation avec des messages clés. |  |  |
| 10 | Quels ont été les problèmes rencontrés lors de la distribution ?  a.  b.  c. | | |
| 11 | Quelles actions correctives / solutions ont été proposées ? | | |
| 12 | Énumérer 3 observations clés / leçons apprises :  1.  2.  3. | | |
| 13 | Commentaire | | |

Signature du Directeur de l’Ecole Signature du Superviseur

Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_