**5a. Guide du facilitateur pour examiner les photographies à l’aide de fiches**

Ce document fait partie d’un paquet de ressources plus important intitulé *Photographie des paupières avant et après une intervention chirurgicale du trichiasis trachomateux (TT)*.

**Introduction**

Ce Guide du facilitateur vise à soutenir une formation et une discussion guidée sur la valeur des photographies de cas de TT opérés et l’usage, par les chirurgiens du TT, de celles-ci, comme outil de renforcement des capacités.

Ce guide doit être utilisé parallèlement à la présentation PowerPoint (PPT) intitulée **5b. Présentation relative à l’examen des photographies**. Le guide comporte les trois séances suivantes :

* Séance 1 : Examen de groupe des photos
* Séance 2 : Examen individuel des photos par le chirurgien
* Séance 3 : Collecte de feedback et discussion de groupe sur la prise de vue

Par ailleurs, ce guide comprend les trois fiches suivantes et explique comment les utiliser :

* *Fiche 1 : Fiche d’examen de la photo post-opératoire immédiate (POI)* (utilisée lors de la  
  séance 2)
* *Fiche 2 : Fiche d’examen de la photo post-opératoire de suivi (POS)* (utilisée lors de la séance 2)
* *Fiche 3 : Questionnaire sur l’utilité, la faisabilité et la qualité de la prise de vue* (utilisé lors de la séance 3)

En préparation à ces séances, le facilitateur devra estimer le niveau de formation professionnelle des chirurgiens participant à la formation et leur expérience quant à la prise de vue, car ces facteurs sont susceptibles d’influencer le comportement des participants et l’adoption de la photographie de la manière indiquée ci-après.

**Séance 1 : Examen de groupe des photos**

**Résumé de la séance**: Cette séance est conçue pour réunir les chirurgiens et leur permettre d’examiner les photos post-opératoires d’opérations qu’ils ont réalisées précédemment et de discuter des manières dont les photos post-opératoires peuvent être utilisées pour améliorer la performance et obtenir des résultats chirurgicaux de qualité supérieure.

**Objectifs :**

1. S’assurer que les chirurgiens comprennent les objectifs de l’intégration de la prise de vue au processus chirurgical.
2. Examiner, en groupe, les photos post-opératoires immédiates (POI) et les photos post-opératoires de suivi (POS).  
   *Ces photos peuvent provenir d’opérations effectuées par les chirurgiens participant à la formation (n’inscrivez pas le nom du chirurgien sur la photo) ou d’une autre source.*
   1. Fournir une occasion de discuter comment les caractéristiques de l’œil POI, comme indiqué sur la photo, ont pu avoir une incidence sur le résultat constaté sur les photos POS.
   2. Examiner les photos POS avec complications et chercher à savoir si chaque photo POI associée peut potentiellement indiquer ces complications.
   3. Parvenir à un consensus sur la manière dont les complications post-opératoires à 3-6 mois pourraient avoir été évitées au moment de l’opération.
3. Encourager le travail d’équipe parmi les chirurgiens participant à la formation.

**Durée :** 45 minutes

**Matériel :** Ordinateur, projecteur, tableau de conférence, marqueurs et diapositives PowerPoint présentant 5-6 photos POI et POS (voir section 1 du document **5b. Présentation relative à l’examen des photographies)**.

**Préparation avant la séance :**

1. Le facilitateur devra examiner avec soin les photos qui seront projetées pour être en mesure d’attirer l’attention des participants sur divers problèmes présentés sur les photos POI et POS.
2. Si plusieurs facilitateurs/superviseurs techniques sont en charge de la formation, ils devront convenir des différentes caractéristiques indiquées sur les photos, avant que ne démarre la séance.
3. Le facilitateur doit projeter les photos avant la séance pour s’assurer que les éléments importants des photos soient clairement visibles. Si les photos sont trop sombres pour faire apparaître clairement les caractéristiques des paupières, il est possible de les éclaircir à l’aide d’un outil de base d’édition photographique gratuit.

**Déroulement de la séance :**

1. Comme indiqué sur la diapositive d’introduction du document **5b. Présentation relative à l’examen des photographies**, le facilitateur commence en demandant aux participants d’indiquer quels sont, à leur avis, les objectifs de l’intégration de la prise de vue au processus chirurgical ; il inscrit les réponses sur une feuille du tableau de conférence.
2. Lorsque tous les participants ont donné leur avis, le facilitateur examine les réponses, en demandant à chaque participant s’il/si elle est d’accord ou non avec la suggestion et la raison de son accord ou désaccord.
3. Si les objectifs potentiels suivants ne sont pas mentionnés par les participants, le facilitateur doit les présenter lors de la discussion :
   * Accroître le potentiel pour des résultats de qualité supérieure de la chirurgie du TT.
   * Sensibiliser le chirurgien pris individuellement sur les domaines nécessitant une amélioration.
   * Fournir une occasion aux chirurgiens d’évaluer leur propre performance et identifier les domaines nécessitant une amélioration.
   * Prédire le résultat chirurgical en fonction du résultat post-opératoire immédiat.
   * Être en mesure d’évaluer les résultats de l’intervention chirurgicale alors que le patient ayant subi l’opération est disponible pour effectuer les ajustements nécessaires afin d’améliorer le résultat à long terme et éviter les complications.
4. Le facilitateur présente la première photo POI, en demandant aux participants de l’observer pendant quelques minutes.
5. Le facilitateur demande aux participants d’évaluer l’intervention chirurgicale, en soulignant les points positifs ou problèmes potentiels tout en inscrivant les réponses sur le tableau de conférence.
   * Vous trouverez ci-après des exemples de questions types à poser au groupe :
     1. Quelles sont les caractéristiques chirurgicales positives de cette paupière ?
     2. Quels sont les problèmes potentiels sur cette paupière ?
   * Le facilitateur doit être prêt à attirer l’attention des participants sur certains détails critiques de la POI si ces derniers ne les ont pas évoqués.
   * *Remarque* : il est possible d’orienter les questions vers certains éléments particuliers de la chirurgie, tels que le bord palpébral, les sutures, la rotation, etc.
6. Le facilitateur demande aux participants quelles seraient leurs attentes, en fonction des problèmes potentiels identifiés, lors de la consultation de suivi du patient opéré, 3 à 6 mois plus tard.
7. Le facilitateur présente la photo POS, demande aux participants quelles sont leurs observations et discute des attentes mentionnées à l’étape précédente.
   * Vous trouverez ci-après des exemples de questions types à poser au groupe :
     1. Que peut-on observer sur cet œil 3 à 6 mois après l’opération ?
     2. Comment ces observations correspondent-elles aux attentes si l’on se base sur la photo POI ?
8. Le facilitateur présente les photos POI et POS côte à côte et demande aux participants, vu les résultats de la photo POS, qu’aurait-on pu faire, pendant l’intervention chirurgicale ou immédiatement après, pour diminuer le risque d’un résultat non satisfaisant.
   * Vous trouverez ci-après des exemples de questions types à poser au groupe :
     1. En observant cette photo, qu’aurait-on pu faire, alors que le patient se trouvait sur la table d’opération, pour obtenir un meilleur résultat ?
9. Répétez les étapes 4 à 8 pour chaque photo.

**Séance 2 : Examen individuel des photos par le chirurgien**

**Résumé de la séance**: Cette séance offre aux chirurgiens, pris individuellement, la possibilité d’examiner les photos POI et POS de patients qu’ils ont opéré et de porter un regard critique sur leur propre performance chirurgicale. *Remarque : plus les superviseurs techniques sont nombreux, plus rapidement cette séance peut-elle se dérouler.*

**Objectifs :**

1. Examiner rapidement avec les chirurgiens, pris individuellement, les yeux ayant fait l’objet d’une revue lors de la séance précédente (*Séance 1 : Examen de groupe des photos*) pour veiller à ce que le chirurgien n’ait pas de questions sur les discussions et les décisions prises.
2. Demander aux chirurgiens d’examiner les photos des interventions qu’ils ont effectuées et d’identifier les forces et les faiblesses de leur performance chirurgicale individuelle, pour chaque œil opéré pour lequel des photos sont disponibles.
3. Demander à chaque chirurgien de déterminer quelles compétences ils souhaitent renforcer pour améliorer leur performance lors de la prochaine campagne chirurgicale.
4. Identifier dans chaque cas ce qui aurait pu, le cas échéant, être rectifié lors de l’intervention chirurgicale, en renforçant la notion selon laquelle le résultat post-opératoire immédiat permet souvent de prédire le résultat à plus long terme et d’éventuelles complications.

**Durée :** 45-60 minutes pour chaque chirurgien, selon le nombre de photos.

**Matériel :** Ordinateur portable pour chaque participant, clé USB pour chaque participant contenant les photos POI et POS de chaque cas opéré, et nombre approprié de copies papier de la *Fiche 1 : Fiche d’examen de la photo post-opératoire immédiate (POI)* et de la *Fiche 2 : Fiche d’examen de la photo post-opératoire de suivi (POS).* La section 2 du document **5b. Présentation relative à l’examen des photographies** contient une diapositive résumant l’examen individuel pouvant être affiché à titre de référence, à l’intention des participants.

**Préparation avant la séance :**

Chaque facilitateur/superviseur technique doit suivre les étapes suivantes :

1) Examiner toutes les photos avant cette séance.

2) Prendre des notes sur les divers aspects des yeux opérés, immédiatement après l’opération et lors de la consultation de suivi pour être en mesure d’attirer l’attention du chirurgien sur les aspects plus critiques si celui-ci/celle-ci ne les remarque pas de lui-même/d’elle-même.

3) Pour chaque photo examinée, il convient de remplir la fiche appropriée (*Fiche 1 : Fiche d’examen de la photo post-opératoire immédiate (POI)* et *Fiche 2 : Fiche d’examen de la photo post-opératoire de suivi (POS)).* Avant la séance avec un chirurgien (qui aura lieu en compagnie d’un ou probablement plusieurs superviseurs techniques), les superviseurs doivent s’accorder entre eux sur les principaux commentaires critiques pour chaque photo.

**Déroulement de la séance :**

1. Décrivez aux participants les étapes prévues lors de cette séance, à l’aide des deux diapositives figurant dans le document **5b. Présentation relative à l’examen des photographies**, intitulées *Séance 2 : Examen individuel des photos par le chirurgien et méthodologie.*
2. Le superviseur technique demande à chaque chirurgien d’examiner ses photos et de remplir la fiche appropriée pour chaque œil photographié (*Fiche 1 : Fiche d’examen de la photo post-opératoire immédiate (POI)* et *Fiche 2 : Fiche d’examen de la photo post-opératoire de suivi (POS)).*
3. Le superviseur technique s’assoit face à face avec un chirurgien et lui présente les photos de la séance 1, en se reportant aux discussions. Posez les questions suivantes pour chaque ensemble de photos :
   1. Étiez-vous d’accord avec la manière dont le groupe a analysé ces photos ?
   2. Avez-vous remarqué tout élément sur ces photos qui n’a pas été soulevé et discuté ?
4. Le superviseur technique, en compagnie de chaque chirurgien pris séparément, passe en revue chaque paupière pour laquelle existe une photo POI et POS, en suivant les étapes 4 à 8 de la séance 1. Dans le cadre de la discussion, le superviseur technique examine chaque élément des fiches qui ont été remplies pour chaque paupière (*Fiche 1 : Fiche d’examen de la photo post-opératoire immédiate (POI)* ou *Fiche 2 : Fiche d’examen de la photo post-opératoire de suivi (POS)).* Les superviseurs et le chirurgien doivent aborder toutes les questions, y compris celles pour lesquelles leurs réponses diffèrent.
5. Suite à cette revue, le superviseur technique demande au chirurgien quelles sont les compétences/aptitudes chirurgicales qu’il/elle doit approfondir étant donné les résultats examinés en compagnie du superviseur technique.
6. Le superviseur technique offre sa propre analyse des points forts et faiblesses.
7. En fonction de cette analyse, le superviseur technique et le chirurgien discutent des prochaine étapes, conviennent de tout plan individualisé nécessaire pour améliorer la performance et ils documentent ce plan par écrit.

**Séance 3 : Collecte de feedback et discussion de groupe sur la prise de vue**

**Résumé de la séance**: Cette séance permet aux chirurgiens participant à la formation de discuter ouvertement de la valeur de la prise de vue et des moyens d’intégrer cette activité au processus chirurgical.

**Objectifs :**

1. Identifier les avantages et inconvénients de la prise de photos POI et POS.
2. Obtenir l’avis de chaque chirurgien sur l’adoption de la prise de vue comme outil standard d’assurance de la qualité.
3. Identifier des moyens permettant une intégration plus harmonieuse de la prise de vue dans les camps chirurgicaux, afin de ne pas perturber le flux des activités.
4. Identifier des moyens permettant d’améliorer la qualité des photos.
5. Parvenir à un consensus sur l’adoption de la prise de vue comme outil standard d’assurance de la qualité.

**Durée :** 1 heure

**Matériel :** Tableau de conférence, marqueurs et *Fiche 3 : Questionnaire sur l’utilité, la faisabilité et la qualité de la prise de vue.* La section 3 du document **5b. Présentation relative à l’examen des photographies** comprend une diapositive expliquant la discussion.

**Déroulement de la séance :**

1. Décrivez aux participants les étapes prévues lors de cette séance, à l’aide des deux diapositives figurant dans le document **5b. Présentation relative à l’examen des photographies**, intitulées *Séance 3 : Collecte de feedback et discussion de groupe sur la prise de vue*.
2. Le facilitateur distribue la *Fiche 3 :* *Questionnaire sur l’utilité, la faisabilité et la qualité de la prise de vue*, puis ramasse tous les documents une fois que les participants l’ont rempli.
3. Le facilitateur demande aux participants si, à leur avis, les activités de prise de vue et d’examen des photo ont été utiles et, le cas échéant, pourquoi. Le facilitateur établit une liste des réponses sur le tableau de conférence.
4. Il demande aux participants quels sont les défis rencontrés lors de la prise de vue POI et inscrit ces derniers sur le tableau de conférence.
5. En abordant les défis un par un, le facilitateur demande aux participants de réfléchir sur la manière de les surmonter. Le facilitateur établit une liste des points pertinents sur le tableau de conférence.
6. Le facilitateur anime une discussion pour chercher à savoir si la prise de vue devrait être envisagée comme une procédure opératoire normalisée dans le cadre des camps chirurgicaux, en inscrivant les points pertinents sur le tableau de conférence.
7. Si les participants conviennent d’adopter la prise de vue, le facilitateur anime une discussion sur la manière dont cette activité pourrait être utilisée en complément des objectifs fixés lors de la *Séance 1 : Examen de groupe des photos*.
8. À l’issue de la séance, le facilitateur s’assure que les feuilles du tableau de conférence soient remises à la personne chargée de la prise de notes pour la séance et/ou aux organisateurs de l’activité.

**Pièces-jointes**

* *Fiche 1 : Fiche d’examen de la photo post-opératoire immédiate (POI*) (à remplir séparément par le chirurgien et le superviseur, lors de la séance 2, avant leur entretien particulier)
* *Fiche 2 :* *Fiche d’examen de la photo post-opératoire de suivi (POS*) (à remplir séparément par le chirurgien et le superviseur, lors de la séance 2, avant leur entretien particulier)
* *Fiche 3 : Questionnaire sur l’utilité, la faisabilité et la qualité de la prise de vue* (à remplir, lors de la séance 3, par tous les intervenants auprès desquels un feedback est souhaité)

Nom du patient ou numéro d’identité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom et fonction de la personne remplissant la fiche

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fonction : ☐ Chirurgien opérant ☐ Superviseur technique ☐ Autre (préciser : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Œil : ☐ Droit ☐ Gauche

1. Veuillez évaluer la correction sur l’ensemble du bord palpébral à l’aide du tableau suivant :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nasale | Centrale | Temporale |
| ☐ Sur-correction trop importante  ☐ Correction appropriée (légère sur-correction)  ☐ Sous-correction | ☐ Sur-correction trop importante  ☐ Correction appropriée (légère sur-correction)  ☐ Sous-correction | ☐ Sur-correction trop importante  ☐ Correction appropriée (légère sur-correction)  ☐ Sous-correction |
| *Commentaire (facultatif) :* | | |

1. Le bord palpébral est : ☐ Régulier ☐ Irrégulier

*Commentaire (facultatif) :*

1. La longueur de l’incision (dans l’idéal ≥ 22 mm) semble être :  
    ☐ Trop courte ☐ Trop longue ☐ Correcte

*Commentaire (facultatif) :*

1. Quelle est, à votre avis, la qualité générale de l’intervention chirurgicale ?

€ Mauvaise € Inférieure à la moyenne € Moyenne € Supérieure à la moyenne € Excellente

*Commentaire (facultatif) :*

1. *Facultatif :* Veuillez noter tout aspect positif ou négatif supplémentaire concernant cette paupière après l’opération :
2. Quels sont les résultats négatifs que vous risquez de constater sur cette paupière 3 à 6 mois plus tard ?

€ Aucun résultat négatif € TT post-opératoire € Bord palpébral irrégulier € Granulome

*Autre :*

Nom du patient (ou numéro d’identité) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom du patient ou numéro d’identité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom et fonction de la personne remplissant la fiche

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fonction : ☐ Chirurgien opérant ☐ Superviseur technique ☐ Autre (préciser : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Œil : ☐ Droit ☐ Gauche

1. En vous servant du tableau suivant, à votre avis, l’œil présente-t-il un TT post-opératoire :

|  |
| --- |
| Cet œil : |
| ☐ **Ne** présente **pas** de TT post-opératoire |
| ☐Présente un TT post-opératoire nasal  ☐Présente un TT post-opératoire central  ☐Présente un TT post-opératoire temporal |
| *Commentaire (facultatif) :* |

1. Le contour de la paupière est : ☐ Normal ☐ Anormal

*Commentaire (facultatif) :*

1. Présence d’un granulome : ☐ Oui ☐ Non
2. *Facultatif :* Veuillez noter toutes observations supplémentaires concernant cette paupière lors de la consultation de suivi à 3-6 mois :
3. Comment vos observations aux questions 1 à 3 correspondent-elles aux résultats spécifiques que vous aviez prédits préalablement (dans votre réponse à la question no 6 de la *Fiche 1 : Fiche d’examen de la photo post-opératoire immédiate (POI) ?*
4. En observant cette photo, qu’aurait-on pu faire, alors que le patient se trouvait toujours sur la table d’opération, pour obtenir un meilleur résultat ?
5. Comment, le cas échéant, changeriez-vous votre technique chirurgicale future, en fonction de l’apparence de cette paupière immédiatement après l’opération et lors de la consultation de suivi 3-6 mois plus tard ?
6. Globalement, comment évalueriez-vous l’examen d’aujourd’hui des photos prises lors de campagnes chirurgicales antérieures ?

€ Pas du tout utile € Quelque peu utile € Modérément utile € Extrêmement utile

Veuillez expliquer :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Quelle est la valeur offerte par une telle approche de prise de vue et d’examen des photos ?

i)

ii)

iii)

1. Veuillez remplir le tableau suivant :

|  |  |
| --- | --- |
| Quels ont été les défis rencontrés dans le cadre de l’intégration de l’approche de prise de vue au processus chirurgical et de suivi ? | Que pourrait-on faire pour relever ce défi ? |
| i) | i) |
| ii) | ii) |
| iii) | iii) |

1. Avez-vous appris quelque chose de nouveau aujourd’hui concernant vos compétences chirurgicales grâce à l’examen des photos de patients que vous avez opéré ?

€ Oui € Non € Je ne sais pas

Le cas échéant, qu’avez-vous appris ?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. À quel moment, êtes-vous le plus susceptible d’utiliser des photographies pour contempler vos compétences chirurgicales ?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Non susceptible de les utiliser | Sans avis | Susceptible de les utiliser |
| Lors d’une réunion avant la campagne | € | € | € |
| Au début de chaque journée d’une campagne | € | € | € |
| À la fin de chaque journée d’une campagne | € | € | € |
| Lors d’une réunion à l’issue de la campagne | € | € | € |
| Lors des consultations de suivi à 3-6 mois | € | € | € |
| Une fois que j’ai repris mes fonctions | € | € | € |
| Autre :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | € | € | € |

Veuillez expliquer :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Si tous les cas opérés devaient être photographiés au cours d’une prochaine campagne, comment évalueriez-vous l’objectif de photographie de **100 %** des cas opérés ?

€ Extrêmement difficile à réaliser

€ Modérément difficile à réaliser

€ Sans avis

€ Modérément facile à réaliser

€ Extrêmement facile à réaliser

Veuillez expliquer :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Tenant compte des rôles et responsabilités de chacun durant les campagnes chirurgicales du TT, à votre avis, qui aurait le temps et la capacité de prendre des photos de haute qualité sur le terrain ?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Qui, selon vous, aurait le temps et la capacité de prendre des photos de haute qualité lors des consultations de suivi à 3-6 mois ?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Quel moyen recommandez-vous pour accroître la proportion de photos utilisables de  
   haute qualité ?

i)

ii)

iii)

1. De quelle autre manière la prise de vue pourrait-elle être utilisée pour bénéficier à l’ensemble du programme de lutte contre le trichiasis ?

i)

ii)

iii)

1. Recommandez-vous que la photographie devienne une procédure opératoire normalisée lors des camps chirurgicaux du TT ?

€ Oui € Non € Je ne sais pas

Veuillez expliquer :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_