

Procédures opératoires standardisées pour l'essai clinique LAKANA
SOP Proc-03. : Prise des mesures anthropométriques
 Version No. 1.0 (2022-11-15)

1. Objectif et résumé :

Cette SOP décrit les procédures spécifiques qui seront suivies pour prendre les mesures anthropométriques des enfants dans le cadre de l'étude de croissance LAKANA. Les mesures présentées incluent le périmètre brachial (MUAC), la taille et le poids. Cette SOP fait référence au formulaire de collecte de données (DCF) DCF07 et à la SOP Safety-01.

2. Applicabilité et responsabilités des différents membres du personnel

Membre du personnel	Responsabilité
Mesureur	<ul style="list-style-type: none"> - Prend les mesures - Notifie tout événements indésirables pendant la mesure au superviseur de district Vérifie les résultats enregistrés dans la tablette
Assistant mesureur	<ul style="list-style-type: none"> - Calibre les équipements* - Remplit les registres de calibrage dans les tablettes* - Aide à positionner l'enfant correctement pendant que le mesureur prend les mesures - Enregistre les mesures de manière précise dans les tablettes*
Superviseur	<ul style="list-style-type: none"> - Planifie les dates de visite - Gère tout accident ou mauvais fonctionnement des équipements

**Tâches à remplir par le mesureur s'il n'y a pas d'assistant.*

3. Matériel requis

Item	Nombre	Spécification
Bandes MUAC	2 paquets (50 bandes) par structure sanitaire	Tricolor Shorr® bandes MUAC enfant. Divisions des couleurs : 0 – 11.5 cm Rouge (malnutrition aigüe sévère) 11.5 – 12.5 cm Jaune (malnutrition modérée aigüe) 12.5 – 26.0 cm Vert (bien nutri)
Toise pour mesure de la taille	2 toises par structure sanitaire	Toise Enfant Portable Infant ShorrBoard®. Capacity: 130 cm x 0.1 cm.

Item	Nombre	Spécification
Balances digitales	2 balances par structure sanitaire	Balance digitale SECA 354. Poids Maximum : 20 kg Graduations : 5g <10 kg > 10 g Précision : ±30 g Température convenable : + 10 °C to + 40 °C
Piles AA	4 par balance	Pile AA (1.5 V) Les 4 piles AA permettent de tenir pour un total de 20,000 opérations de pesées
Registre de calibrage	-	Le journal de calibrage sur la tablette électronique doit être rempli quotidiennement avant de prendre la première mesure (voir les annexes 2 et 3 pour le modèle).
Tablette	1 par mesureur	
Marqueur	1 par mesureur	Couleur : blanc À utiliser pour marquer le bras de l'enfant pendant la procédure de mesure du périmètre brachial.
Nettoyant sans alcool	<i>Nombre requis</i>	Pour nettoyer les bandes MUAC.
Lingette de surface antibactérienne	<i>Nombre requis</i>	Pour nettoyer les toises et balance
Gel hydroalcoolique	<i>Nombre requis</i>	Pour désinfecter les mains avant de toucher les enfants et après
Poids de calibrage	3 par structure sanitaire	2, 5 et 10 kg
Bâtons de calibrage	1 par structure sanitaire	60.0 cm

4. Définitions et instructions générales

4.1. Définitions

4.1.1. Mesureur : un membre de l'équipe LAKANA responsable de prendre les mesures anthropométriques et de les enregistrer dans l'application de l'étude.

4.1.2. Assistant mesureur : un membre de l'équipe LAKANA qui supervisera le calibrage des instruments et assiste le mesureur en aidant à positionner correctement l'enfant. Si une équipe ne compte qu'un seul agent pour

l'anthropométrie, le mesureur sera également celui qui met en œuvre les tâches de l'assistant. Une aide pour positionner et maintenir l'enfant lors des mesures sera alors demandée aux parents de l'enfant ; les parents seront formés par le mesureur.

- 4.1.3.** Parent/tuteur : une personne responsable d'un enfant. Le parent/tuteur est responsable de donner son consentement pour que le médicament de l'étude soit administré à l'enfant éligible.

4.2. Instructions générales

- 4.2.1.** Il y aura au moins un mesureur et si possible un assistant-mesureur en poste dans chaque établissement de santé. Les deux mesureurs recevront la même formation, donc leurs rôles sont interchangeables. Ils décideront avant une visite qui endossera les rôles de mesureur ou d'assistant.

4.2.1.1. S'il n'y a pas assistant mesureur, le mesureur sera également responsable du calibrage des équipements et de remplir les rapports de calibrage. Une aide pour positionner et maintenir l'enfant lors des mesures sera alors demandée aux parents de l'enfant ; les parents seront formés par le mesureur.

- 4.2.2.** La mesure anthropométrique nécessite de toucher et de manipuler un enfant, le mesureur et l'assistant se laveront où se désinfecteront les mains avant et après avoir manipulé un enfant. Pendant l'épidémie de COVID-19, des précautions supplémentaires seront prises comme décrit dans le SOP-Safety 01.

- 4.2.3.** L'ordre préféré pour prendre les mesures anthropométriques sera : 1- Mesure du périmètre brachial, 2- Mesure du poids et 3- Mesure de la taille.

- 4.2.4.** Avant de prendre les mesures de l'enfant, le mesureur expliquera soigneusement les procédures à la mère/à la personne qui s'occupe de l'enfant et répondra à toutes les questions qui pourraient survenir.

- 4.2.5.** Le mesureur prendra la mesure et annoncera la lecture à l'assistant qui l'enregistrera dans la tablette (DCF07). Le mesureur enregistrera les données s'il n'y a pas d'assistants disponibles. Les résultats du MUAC seront enregistrés au 0,1 cm près. La taille sera enregistrée au 0,1 cm près. Le poids sera enregistré au 0,01 kg (10 g) le plus proche.

- 4.2.6.** Il y aura trois répétitions pour chaque mesure. Les statisticiens de LAKANA traiteront les différences éventuelles dans les mesures au stade de l'analyse de données.

- 4.2.7.** L'assistant mesureur ou le mesureur effectuera des calibrages de routine de l'équipement d'anthropométrie pour s'assurer que l'équipement produit des mesures précises (voir annexes 1, 2 et 3).

- 4.2.8.** Pour s'assurer que l'équipement d'anthropométrie fonctionne correctement et reste toujours hygiénique, le mesureur gardera les instruments propres après chaque utilisation.

- 4.2.9. Le mesureur informera le superviseur de district de tout événement indésirable pendant une mesure, par exemple un accident, ou des dysfonctionnements.

5. Procédures pas-à-pas

5.1. Mesure du MUAC

- 5.1.1. Le mesureur prendra la mesure MUAC à l'aide du ruban MUAC flexible Shorr®. Le mesureur prendra la mesure sur le haut du bras gauche.

- 5.1.1.1.NB : Si la mesure ne peut pas être prise (par exemple, parce qu'un enfant ne se calme pas, un enfant a une malformation qui rend la mesure difficile, le parent refuse la mesure, ou une autre raison), le mesureur notera ces informations dans la tablette.

5.1.2. Positionnement de l'enfant pour la mesure du MUAC

- 5.1.2.1. Le mesureur ou l'assistant si disponible demandera au parent d'enlever les vêtements de l'enfant qui couvre le bras gauche.

- 5.1.2.2. Le mesureur ou l'assistant si disponible placera l'enfant en position assise sur les genoux du parent de manière à ce que le mesureur puisse facilement accéder au bras gauche.



URC, USAID/SPRING-UNICEF IYCF Digital Image Bank (iycf.spring-nutrition.org)

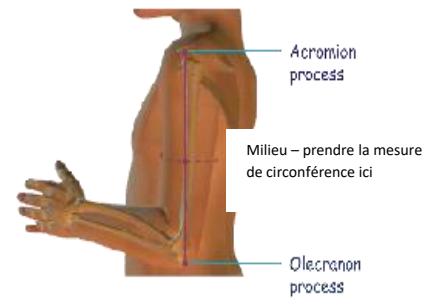
5.1.3. Mesure du MUAC

- 5.1.3.1. **Mesureur** : localiser le milieu du bras, c'est-à-dire le milieu entre le coude et l'épaule

- du bout des doigts, repérez la pointe de l'épaule de l'enfant, c'est-à-dire l'extrémité de l'os présentant la protubérance osseuse la plus latérale de l'arrière de l'épaule (processus acromion). Marquez le point avec un marqueur sur le bras.
- plier le coude de l'enfant pour former un angle de 45 degrés.
- localisez l'extrémité pointue et la plus proéminente du coude (processus olécrânien). Marquez le point avec un marqueur sur le bras.
- Placez la bande MUAC à zéro, indiquée par deux flèches, sur la pointe de l'épaule (première marque) et étendez la bande directement jusqu'à la pointe du coude (deuxième marque).
- Lire le nombre au bout du coude et diviser ce nombre par deux : c'est le milieu du bras.



- Marquez le milieu avec un marqueur sur le bras.



5.1.3.2. **Mesureur** : redressez le bras de l'enfant et enroulez la bande MUAC autour du bras au point médian (la bande doit se trouver au-dessus de la marque, la recouvrant). Assurez-vous que les chiffres sont à l'endroit. Assurez-vous que la bande est à plat autour de la peau.

5.1.3.3. **Mesureur et assistant** : inspecter la tension du ruban sur le bras de l'enfant. Assurez-vous que le ruban passe horizontalement autour du bras, qu'il n'est pas incliné et qu'il n'est ni trop serré ni trop lâche.

5.1.3.4. **Mesureur/Assistant** : préparez la tablette.

5.1.3.5. **Mesureur** : une fois que le ruban est en bonne position sur le bras et que la tension est correcte, lisez et annoncez la mesure à 0,1 cm près.

5.1.3.6. **Mesureur/Assistant** : enregistrer la lecture dans la tablette (si un assistant est disponible, il enregistrera les données après avoir rappelé au mesureur).

5.1.3.7. **Mesureur** : Retirez le ruban adhésif du bras de l'enfant et vérifiez la précision de la mesure enregistrée sur la tablette.

5.1.4. Le mesureur répétera la mesure MUAC une seconde et une troisième fois. A chaque fois, le mesureur/l'assistant enregistrera la mesure.

5.1.4.1. Inutile de répéter l'étape 5.1.4.1 (localisation du point médian).

5.1.5. Après avoir pris les trois mesures MUAC, le mesureur offrira une lingette non alcoolisée au parent afin qu'il puisse essayer les marques sur le bras de l'enfant.

5.1.6. Après qu'un enfant a été mesuré (trois fois) et si une désinfection est nécessaire, le mesureur nettoiera la bande MUAC avec un nettoyant sans alcool.

5.2. Mesure du poids

5.2.1. Le mesureur mesurera le poids à l'aide du pèse-bébé numérique SECA 354. Les enfants seront mesurés allongés sur le dos ou en position assise (= la position préférée pour un enfant capable de s'asseoir) sur le plateau de la balance.

5.2.1.1. NB : Si la mesure ne peut pas être prise (par exemple, parce qu'un enfant ne se calme pas, un enfant a une malformation qui a rendu la mesure difficile, le parent refuse la mesure, ou une autre raison), le mesureur enregistrera les informations dans la tablette.

5.2.2. Préparation pour la mesure

5.2.2.1. **Mesureur/Assistant** : expliquer la procédure au parent et demander son aide pendant la procédure. Expliquez qu'il est important de garder l'enfant immobile et calme pour obtenir une bonne mesure.

5.2.2.2. **Mesureur** : placez la balance sur une surface dure, plane et stable. Positionnez ensuite le plateau comme indiqué sur la base de la balance et tirez vers l'avant jusqu'à ce que le plateau s'enclenche en place et que le bouton de déverrouillage soit en position supérieure. Le plateau est maintenant solidement verrouillé avec la base.



5.2.2.3. **Mesureur/Assistant** : demandez à la personne qui s'occupe de l'enfant d'enlever les chaussures, les vêtements lourds, les couches mouillées et les autres objets lourds de l'enfant avant que l'enfant ne soit pesé. Si un bébé est pesé nu, une couche sèche peut être mise pour éviter que l'enfant ne se mouille pendant la prise de poids.

5.2.2.4. Si des couvertures ou un chiffon sont nécessaires, la balance sera recalibrée avec l'article sur la balance avant la pesée.

5.2.3. Mesure du poids

5.2.3.1. La balance est équipée d'une fonction "AETHOLD" pour assurer des lectures correctes pour les poids supérieurs à 500g. Cette fonction permet une "fixation" automatique du résultat de la pesée sur l'affichage numérique jusqu'à ce que la balance s'éteigne après 2 minutes ou soit utilisée pour une autre opération de pesée.

5.2.3.2. **Mesureur** : Allumez la balance en appuyant sur la touche verte (ou bouton « START »). "0" apparaîtra sur l'affichage. Un signal sonore indique que la balance est maintenant prête pour la pesée.

- L'unité choisie pour peser le bébé sera toujours en "Kg". Les options d'unités disponibles sont les livres (0,00) et les kilogrammes (kilogrammes, 0,000). Il est possible de changer l'affichage du poids entre les kilogrammes (kg) et les livres à l'aide de la touche kg / lbs.

5.2.3.3. **Mesureur** : Demandez à l'assistant ou au parent (si un assistant n'est pas disponible) de placer l'enfant sur le plateau, en veillant à ce que l'enfant reste aussi immobile que possible. Si l'enfant est agité ou pleure, il est préférable de laisser le parent placer le bébé et lui dire spécifiquement comment aligner l'enfant.



- Si les couvertures ou le tissu de l'enfant sont nécessaires, le mesureur/l'assistant recalibrera avec le(s) article(s) sur la balance avant la pesée. La fonction TARE intégrée peut être utilisée pour tarer les articles présents sur la balance. Le poids de l'enfant sera alors automatiquement déduit du poids total mesuré : – Placez

d'abord l'article à tarer sur la balance. – Appuyez ensuite sur la touche TARE. L'affichage de la balance est maintenant remis à "0" et une opération de pesée normale peut commencer.

5.2.3.4.**Mesureur/Assistant** : Assurez-vous que le nourrisson ou l'enfant n'éteint pas la balance en touchant les boutons.

5.2.3.5.**Mesureur** : Lire le résultat de pesée affiché, et si un assistant est disponible annoncer la mesure (jusqu'à 3 décimales).

5.2.3.6.**Mesureur/Assistant** : Enregistrez la lecture dans la tablette et montrez-la au mesureur.

5.2.3.7.**Mesureur** : Vérifiez la mesure enregistrée sur l'ordinateur tablette pour l'exactitude.

5.2.4. Le mesureur répétera la mesure de la longueur une seconde et une troisième fois. A chaque fois, l'assistant enregistrera la mesure.

5.2.4.1. Entre les mesures répétées, le parent retirera l'enfant de la balance.

5.2.5. Après qu'un enfant a été mesuré (trois fois), le mesureur nettoiera la planche avec une lingette de surface antibactérienne.

5.3. **Mesure de la taille allongée**

5.3.1. Le mesureur mesurera la taille à l'aide du ShorrBoard®. Les enfants ciblés **sont âgés de moins de deux ans**, ils seront mesurés allongés.

5.3.1.1.NB: Si la mesure ne peut pas être prise (par exemple, parce qu'un enfant ne se calme pas, un enfant a une malformation qui rend la mesure difficile, le parent refuse la mesure, ou une autre raison), le mesureur enregistrera les informations dans la tablette.

5.3.2. **Préparation à la mesure**

5.3.2.1.**Mesureur/Assistant** : expliquer la procédure au parent et demander son aide pendant la procédure. Expliquez qu'il est important de garder l'enfant immobile et calme pour obtenir une bonne mesure.

- Si un assistant n'est pas disponible, former le parent de l'enfant sur comment aider à mesurer l'enfant, insister en particulier sur comment positionner/maintenir la tête lors de la mesure.

5.3.2.2.**Mesureur** : placez la toise sur une surface dure et plane, par exemple une table.

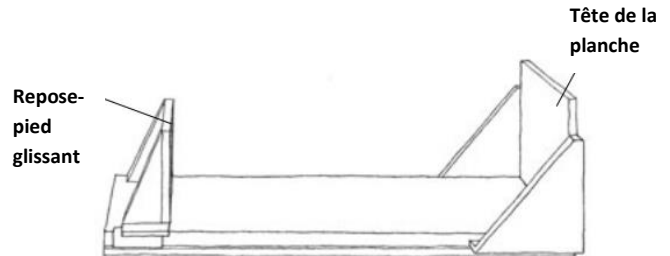
5.3.2.3.**Mesureur/Assistant** : demandez à la personne qui s'occupe de l'enfant d'enlever les chaussures, les chaussettes et les ornements de cheveux de l'enfant, le cas échéant. Si un bébé est mesuré nu, une couche sèche peut être mise pour éviter de se mouiller lors de la mesure de la longueur.

5.3.2.4.**Mesureur/Assistant** : avec l'aide du parent, allongez l'enfant sur la planche en soutenant l'arrière de la tête de l'enfant d'une main et le tronc du corps de l'autre main. Abaissez progressivement l'enfant sur la planche.

5.3.3. Mesure de la taille

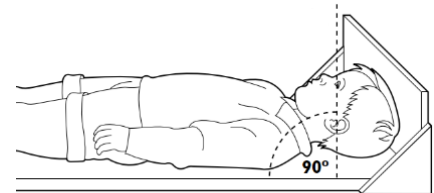
5.3.3.1. **Mesureur** : Tenez-vous du côté droit de l'enfant afin de pouvoir tenir le pied de la planche avec votre main droite. Assurez-vous que les bords gradués sont proches de vous afin que vous puissiez le lire verticalement et non sur les côtés.

5.3.3.2. **Mesureur** : Si un assistant-mesureur est disponible, demandez au parent de se tenir près du pied, face à l'enfant, car cela l'aidera à rester calme. Si c'est le parent qui vous aide, demandez-lui de se tenir du côté de la tête de la planche (voir 5.3.3.3)

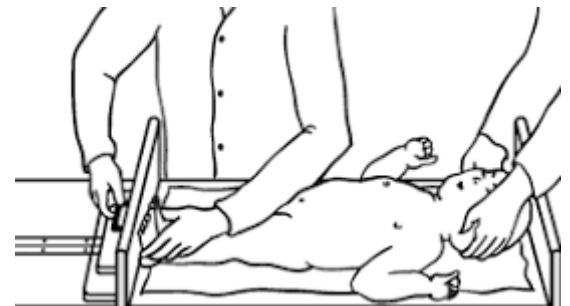


5.3.3.3. **Assistant** : Tenez-vous du côté de la tête de la planche pour aider à positionner la tête de l'enfant.

5.3.3.4. **Assistant/Parent** : Placez vos mains sur les oreilles de l'enfant. Placez la tête de l'enfant contre la base de la planche afin que l'enfant regarde droit vers le haut. La ligne de mire de l'enfant doit être perpendiculaire au sol. Votre tête doit être droite au-dessus de la tête de l'enfant. Tenez la tête du bébé entre vos paumes pour garder la position allongée pendant la mesure.



5.3.3.5. **Mesureur** : assurez-vous que l'enfant est allongé à plat et au centre de la planche. Placez votre main gauche sur les genoux de l'enfant et appliquez une légère pression pour vous assurer que les genoux ne sont pas fléchis. N'appuyez pas trop fort. Avec votre main droite, placez fermement le repose-pied contre le talon de l'enfant.



5.3.3.6. **Mesureur** : Vérifiez auprès de l'assistant/du parent si la tête du bébé est toujours en contact avec la tête de la planche et si le bébé est toujours droit sur la planche. Si non, corrigez.

5.3.3.7. **Mesureur** : Lorsque la position de l'enfant est correcte, lisez et annoncez la mesure au 0,1 cm près. Retirez le repose-pied et dégagez votre main gauche des genoux de l'enfant.

5.3.3.8. **Assistant/Parent** : relâchez la tête de l'enfant (Assistant : enregistrez la lecture dans la tablette et montrez-la au mesureur).

5.3.3.9. **Mesureur** : Vérifiez l'exactitude de la mesure enregistrée sur la tablette (ou enregistrez la mesure si vous n'avez pas d'assistant).

5.3.4. Le mesureur répétera la mesure de la taille une seconde et une troisième fois. A chaque fois, l'assistant enregistrera la mesure.

5.3.4.1. Entre les mesures répétées, le parent retirera l'enfant de la planche puis replacera l'enfant sur la planche avec l'aide de l'assistant.

5.3.5. Après qu'un enfant a été mesuré (trois fois), le mesureur nettoiera la planche avec une lingette de surface antibactérienne.

5.4. Mesure d'œdème nutritionnel

5.4.1. En utilisant les deux pouces de vos mains, appliquez une pression normale sur le dessus des deux pieds de l'enfant pendant environ trois secondes



5.4.2. Après trois secondes, relâchez la pression. Observez l'effet résultant sur les pieds de l'enfant.

5.4.2.1. S'il y a œdème, une empreinte reste sur les deux pieds pendant quelques secondes comme indiqué ci-dessous. Enregistrez l'information dans la tablette.



5.5. Enfant avec des valeurs anormales ou signes de malnutrition

5.5.1. Le mesureur orientera les enfants souffrant de malnutrition aiguë modérée (comme indiqué par la couleur jaune avec le ruban MUAC) ou de malnutrition aiguë sévère (comme indiqué par la couleur rouge avec le ruban MUAC) ou œdème nutritionnel se manifestant par un œdème bilatéral (signe de malnutrition aiguë sévère) vers les agents de santé du CSCom (infirmières, médecin) afin que des mesures puissent être prises par le personnel de santé, avec le consentement du parent.

6. Sécurité au travail

Dans une situation non épidémique, il n'y a pas de problèmes spécifiques de sécurité au travail.

Pendant l'épidémie de COVID-19, des procédures de travail sûres et appropriées seront utilisées pour réduire le risque d'exposition à un danger et prévenir la transmission entre l'équipe de l'étude et les participants à l'étude. Les considérations spéciales dues au COVID-19 sont présentées dans la SOP-Safety 01.

7. Assurance qualité / Contrôle qualité

Des sessions de standardisation auront lieu tous les 6 mois pendant la collecte des données pour s'assurer que les mesureurs suivent les techniques recommandées, pour surveiller la fiabilité (précision et exactitude) et pour prendre des mesures correctives si nécessaire.

Un calibrage et une maintenance réguliers aideront à garantir que l'équipement de mesure de la croissance produit des mesures précises et fiables lorsque les techniques de mesure appropriées sont suivies. Sur une base quotidienne et avant de prendre la première mesure, l'assistant mesureur enregistrera les données d'étalonnage et téléchargera les données sur le serveur. (voir Annexes 2 et 3 pour le journal de calibrage).

8. Annexes et autres documents connexes

Numéro du Document	Contenu du document
Annexe 1	Maintenance et calibrage de l'équipement
Annexe 2	Registre de calibrage pour la balance
Annexe 3	Registre de calibrage pour la toise

9. Historique des versions, auteurs et approbations

Version (date)	Modifications du texte de la SOP (auteur)
Version 1.0 (2022-11-15)	Authored by Laura Adubra, in consultation with Per Ashorn, Ulla Ashorn, and Rikhard Ihamuotila. Reviewed by the IWG.

Annexe 1: Maintenance et calibrage de l'équipement

1- Maintenance des rubans MUAC

La bande Shorr Child MUAC ne nécessite aucun entretien particulier, les bandes sont résistantes aux intempéries ; le papier synthétique est extrêmement durable ; et peut résister à des conditions climatiques extrêmes. La bande MUAC est flexible, ne se déchire pas, ne s'étire pas et ne s'effiloche pas.

L'échelle de mesure imprimée ne s'use pas mais si pour une raison quelconque les chiffres deviennent difficiles à lire, les rubans doivent être remplacés : il y aura au moins 50 rubans disponibles par structure sanitaire, mais si plus de bandes sont nécessaires : informer le superviseur.

Si une « désinfection » est nécessaire, utilisez uniquement des nettoyeurs sans alcool.

2- Maintenance et calibrage des balances

Le coordinateur de l'étude (ou la personne désignée) attribuera un numéro/ID d'instrument unique à toutes les balances utilisées et les étiquettera clairement. Le coordinateur de l'étude enregistrera les informations dans un registre dédié.

a. Maintenance

- Vérifier les dommages. L'équipement qui montre des signes de dommages et/ou qui ne peut pas être nettoyé adéquatement doit être réparé ou remplacé : aviser le superviseur de district.

b. Calibrage

- L'assistant mesureur/le mesureur veillera à calibrer la balance quotidiennement, avant la première prise de mesure, à l'aide de poids étalons de mesure de : 2, 5 et 10 kg.
- Mettez la balance à zéro.
- Placez délicatement le poids de calibrage (par exemple 5 kg) au centre de la balance. Pour assurer une lecture de mesure précise, le ou les poids doivent être placés uniformément sur la zone centrale de la balance.
- Lire la mesure au gramme près.
- Répétez les étapes une deuxième fois. (c'est-à-dire peser le poids de calibrage deux fois au total).
- La lecture de la mesure doit être exactement la même que le poids connu du poids de calibrage à chaque fois (par exemple, un poids de calibrage de 5,00 kg doit indiquer 5,000 kg sur la balance).
- Une plage de tolérance acceptable est de +/- 0,05 kg au-dessus ou en dessous du poids d'un poids de calibrage connu (par exemple, une balance avec un poids de 5 kg doit lire entre 4,95 et 5,05 kg).
- Enregistrez le résultat sur le « Registre de calibrage » et indiquez toute action entreprise si nécessaire. Chaque semaine, chaque équipe soumettra un rapport hebdomadaire au superviseur de district.

c. Enregistrer le registre

L'assistant mesureur/le mesureur soumettra les rapports de calibrage quotidiens au serveur. Les rapports seront examinés lors des réunions du groupe de travail (IWG) et des commentaires seront fournis à l'équipe de collecte de données si nécessaire.

3- Maintenance et calibrage des toises

Le coordinateur de l'étude (ou sa personne désignée) attribuera un numéro/ID d'instrument unique à toutes les toises utilisées et les étiquettera clairement. Le coordinateur de l'étude enregistrera les informations dans un registre dédié.

a. Maintenance

- Vérifiez que les joints de la toise sont serrés et droits. Sinon, serrez-les ou redressez-les.
- Vérifiez que le ruban à mesurer peut-être lu. S'il est trop usé pour être lu, il doit être remplacé.
- Vérifier les dommages. L'équipement qui montre des signes de dommages et/ou qui ne peut pas être nettoyé adéquatement doit être réparé ou remplacé : aviser le superviseur de district.

b. Calibrage

- L'assistant mesureur/le mesureur s'assurera de calibrer quotidiennement la toise de mesure, avant de prendre la première mesure de la taille de l'enfant, à l'aide de bâtons de calibrage de longueur connue : 60,0 cm.
- Placez le bâton directement sur la base avec une extrémité fermement positionnée contre la tête de la planche.
- Glissez le repose-pied pour qu'il repose fermement contre l'autre extrémité du bâton de calibrage.
- Lire la mesure au dernier millimètre près.
- La lecture de la mesure doit être la même que la longueur connue du bâton d'étalonnage (par exemple, bâton de 60,0 cm doit être = 60,0 cm avec la toise).
- Une plage de tolérance acceptable est de 0,5 cm au-dessus ou en dessous de la longueur.
- Enregistrez le résultat sur le « Registre de calibrage » et indiquez toute action entreprise si nécessaire. Chaque semaine, chaque équipe soumettra le journal au superviseur de district.
-

c. Enregistrer le registre

L'assistant mesureur/le mesureur soumettra les rapports de calibrage quotidiens au serveur. Les rapports seront examinés lors des réunions du groupe de travail (IWG) et des commentaires seront fournis à l'équipe de collecte de données si nécessaire.

