

**Recueil des indicateurs du  
Bien-être de l'enfant  
Fiches de renseignements des  
indicateurs**

**Accès des enfants et leurs soignants  
à des services médicaux  
élémentaires**

**Vision Mondiale Internationale**

**août 2013**

## Introduction

À chaque indicateur correspond une fiche de renseignements qui fournit une description détaillée de l'indicateur, la manière de le mesurer, de le calculer et d'où provient l'indicateur. Ces fiches sont disponibles dans Horizon et sur [www.wvdevelopment.org](http://www.wvdevelopment.org) et prennent la forme pour le moment de documents pdf distincts, organisés en fonction de chacun des 15 résultats du bien-être de l'enfant (CWBO).

Voir 'Annexe 3' du *Recueil des indicateurs du bien-être de l'enfant* pour apprendre comment faire remonter des remarques, suggérer de nouveaux indicateurs et mettre à jour les versions actuelles.

<b>Indicateur CWBA</b>	<b>Sont en bonne santé</b>
<b>Résultat CWBO</b>	<b>Accès des enfants et de leurs soignants à des services médicaux élémentaires</b>
<b>Indicateur</b>	<b>Pourcentage de nourrissons dont la naissance a eu lieu en présence d'un accoucheur qualifié</b>
<b>Type</b>	<b>Indicateur hautement recommandé</b>
<b>Niveau</b>	Résultat
<b>Description</b>	Pourcentage de mères d'enfants de 0-23 mois dont le dernier accouchement s'est déroulé en présence d'un accoucheur qualifié.
<b>Ce qui est mesuré</b>	<p>Cet indicateur mesure directement si un accoucheur qualifié a assisté à une grossesse, conformément à la définition de l'OMS de ce niveau de prestataire (voir remarque section suivante). Il peut servir également de mesure indirecte de la qualité des soins pendant le travail et l'accouchement.</p> <p>Voici la définition que donne l'OMS d'un accoucheur qualifié :</p> <p>« un professionnel de santé accrédité – une sage-femme, un médecin et/ou une infirmier(ière) – qui a été formé et a acquis les compétences requises pour la prise en charge de la grossesse, de l'accouchement et du post-partum immédiat normaux (sans complication) et sait identifier, traiter ou, si besoin, prendre la décision de transférer les femmes et les nouveau-nés présentant des complications ».</p> <p>L'objectif de développement du millénaire n°5 est d'améliorer la santé maternelle. Avoir un accoucheur qualifié présent à la naissance réduit grandement la mortalité et la morbidité des mères et des nouveau-nés.</p> <p>L'UNICEF affirme que « La recherche montre que l'intervention qui est à elle seule la plus efficace pour garantir une maternité sans risque est de s'assurer qu'une sage-femme formée est présente pendant tous les accouchements, qu'un moyen de transport est disponible pour accéder aux services de recours, et que des soins obstétriques de qualité peuvent être dispensés. [...] Pour les femmes d'Afrique subsaharienne, le risque de mourir pendant la grossesse ou l'accouchement est de 1 pour 16, contre 1 sur 4 000 dans les pays industrialisés. C'est la plus grande différence qui existe entre les indicateurs de santé des pays riches et des pays pauvres. [...] Au moins 20 % des maladies dominantes chez les enfants de moins de 5 ans sont liées à la mauvaise santé et à la mauvaise nutrition de la mère, ainsi qu'à la qualité insuffisante des soins pendant l'accouchement et les premiers jours de la vie. Et chaque année, 8 millions de bébés meurent avant ou pendant l'accouchement, ou pendant la semaine qui suit. De plus, beaucoup d'enfants perdent tragiquement leur mère chaque année. Pour eux, le risque de mourir dans les deux ans qui suivent ce décès est dix fois plus élevé ».<sup>1</sup></p>

<b>Comment le mesurer</b>	<p>Pour mesurer cet indicateur, poser les questions suivantes aux mères qui ont un enfant âgé de 0 à 23 mois. Elles doivent être posées en référence au plus jeune enfant, si il y a plus d'enfant âgé de 0 à 23 mois :</p> <p>I. Qui vous-a aidé à accoucher de (nom) ?  <i>Insistez : Quelqu'un d'autre ? Consignez toutes les personnes citées. Si la personne interrogée répond : « personne » ne m'a aidé, précisez votre question pour savoir si des adultes étaient présents au moment de la naissance.</i></p> <p>a) Médecin  b) Infirmière/Sage-femme  c) Sage-femme auxiliaire  d) Accoucheur traditionnel  e) Personnel de santé de la communauté  f) Parent / Ami(e)  g) Personne  h) Ne sait pas/Aucune réponse  i) Autre : (spécifiez) _____</p> <p>Source : Adapté du questionnaire MICS pour les femmes  *Vérifier l'instrument générique pour les dernières révisions aux questions*</p>
<b>Comment le calculer</b>	$\frac{\text{Numérateur - \# mères ayant des enfants de 0 à 23 mois, au dernier accouchement desquelles a assisté un accoucheur qualifié}}{\text{Dénominateur (divisé par) - Total \# mères ayant des enfants de 0 à 23 mois}}$
<b>Adapter au contexte</b>	La définition d'un accoucheur qualifié varie d'un pays à un autre. Dans certains pays, les accoucheurs traditionnels sont formés jusqu'à un certain niveau et sont inclus dans la définition d'un accoucheur qualifié pour ce pays. Le spécialiste technique de la santé de chaque Bureau National doit vérifier quelle est la définition correcte d'un accoucheur qualifié dans le pays, en utilisant si possible la même définition adaptée au contexte que celle donnée par l'OMS pour ce pays.
<b>Outil</b>	Enquête auprès des soignants (Module Femmes)
<b>Désagréger par</b>	--
<b>Quand le mesurer</b>	Etude préliminaire et évaluation
<b>Norme internationale</b>	DHS, UNICEF, MDG 5
<b>Population de référence</b>	Mères avec des enfants âgés de 0 à 23 mois dans la zone d'impact du programme
<b>Points forts et limites</b>	<p>Bien qu'il existe une définition standard d'un accoucheur qualifié, il existe des difficultés dans certains contextes où la politique gouvernementale continue d'autoriser les accouchements sans la présence d'un accoucheur qualifié, par exemple en présence d'un accoucheur traditionnel. Dans ces cas, l'outil de l'enquête doit faire la distinction entre les accoucheurs traditionnels et les accoucheurs qualifiés et les personnes menant l'entretien doivent être formées à les classer différemment. Cela permettra que le calcul de l'indicateur suive la norme internationale et que nos données puissent être comparées au niveau international.</p> <p>Nous reconnaissons la possibilité que, dans certains contextes, le témoignage d'un accoucheur qualifié dans le cas d'une naissance où le nouveau-né est décédé peu de temps après ne soit pas recueilli. Nous estimons que ce biais est moindre et qu'il ne risque pas d'influencer substantiellement notre estimation sur cet</p>

	indicateur.
<b>Modèle de projet</b>	7-11
<b>Mots clés</b>	Santé, plaidoyer, accouchement, accoucheur qualifié, travail
<b>Étape du cycle de la vie</b>	Petite enfance
<b>Liens</b>	<sup>1</sup> <a href="http://www.unicef.org/mdg/maternal.html">http://www.unicef.org/mdg/maternal.html</a> Référence de l'OMS sur l'accoucheur qualifié : <a href="http://www.who.int/making_pregnancy_safer/topics/skilled_birth/en/index.html">http://www.who.int/making_pregnancy_safer/topics/skilled_birth/en/index.html</a>

Résultat CWBO	Accès des enfants et de leurs soignants à des services médicaux élémentaires
Indicateur	Pourcentage de parents/gardiens d'enfants qui sont en mesure de payer les dépenses de santé pour leurs enfants sans aide
Type	Indicateur hautement recommandé
Niveau	Résultat
Description	Pourcentage de parents/gardiens d'enfants qui ont pu couvrir les dépenses de santé de leurs enfants (0-18 ans) par leurs propres moyens financiers, sans aide extérieure, au cours des douze derniers mois.
Ce qui est mesuré	Cet indicateur permet de mesurer si les revenus des parents ou soignants se traduisent par un gain de bien-être pour leurs enfants. Est-ce qu'une augmentation des revenus est utilisée pour couvrir les besoins (et droits) élémentaires des enfants, telles que les dépenses de santé ?
Comment le mesurer	<p>Demander au parent ou au soignant :</p> <p>J'aimerais que vous vous remémoriez toutes les fois où votre enfant/vos enfants âgés de 0 à 18 ans sont tombés malades au cours des 12 derniers mois. Vous est-il arrivé de ne pas avoir l'argent nécessaire pour faire soigner l'un de vos enfants malades ?</p> <p><i>Faites préciser : étiez-vous en mesure de payer les frais de consultation du médecin/de l'infirmière, les médicaments ou le traitement non-gratuits, ainsi que le transport aller-retour jusqu'au centre médical ?</i></p> <p>Oui = 1      Non = 0      Pas d'enfant malade = 2      Ne sais pas = 88</p> <p><i>Si non, demandez :</i></p> <p>Avez-vous pu payer tous ces frais avec votre propre argent, sans l'aide d'une ONG ou de toute autre aide sociale ?</p> <p>Oui = 1      Non = 0      Ne sais pas = 88</p> <p><i>*Vérifier l'instrument générique pour les dernières révisions aux questions*</i></p>
Comment le calculer	$\frac{\text{Nbr de personnes interrogées répondant 'Non'}}{\text{Total du nbr de foyers interrogés}}$
Adapter au contexte	Là où les services de santé sont gratuits pour les enfants, la question peut se centrer sur les coûts annexes tels que le transport et autres dépenses à déboursier qui empêchent parfois les parents ou soignants de permettre que l'enfant reçoive un traitement médical approprié
Outil	Enquête auprès des soignants (module Développement économique)
Désagréger par	Urbain/rural, foyers s'occupant d'un enfant orphelin ou vulnérable
Quand le mesurer	Etude préliminaire et évaluation
Norme internationale	--
Population de référence	Foyers dans la zone d'impact du programme
Points forts et limites	<p>Cet indicateur indique si les parents ou soignants sont en mesure de soutenir le bien-être de leurs enfants, c'est-à-dire qu'il y a des fonds suffisants à l'échelle du foyer pour assurer les soins médicaux des enfants.</p> <p>Cependant, cette question peut être sujette à une surestimation, les parents ou</p>

	les soignants pouvant ne pas souhaiter admettre qu'il y a des fois où leur enfant n'a pas été conduit à un prestataire de soins lorsqu'il en a eu besoin. Ou alors, l'enfant a pu être amené à un docteur traditionnel/soigné à la maison. En outre, il est également possible que le parent ou le soignant n'ait pas réalisé que l'enfant avait besoin d'être conduit à un prestataire de soins ou n'ait pas maîtrisé la situation et que donc la chose ait été oubliée.
<b>Modèle de projet</b>	--
<b>Mots clés</b>	Santé, développement économique et agriculture, VisionFund
<b>Étape du cycle de la vie</b>	Toutes
<b>Liens</b>	