**Guide Baby WASH**

Module 1 : Préparation et évaluation

# **Introduction au Module 1**

Le module 1 a pour objectif de fournir des directives et des outils pour préparer et effectuer une évaluation des facteurs contextuels et des pratiques actuelles en lien avec l'approche Baby WASH.

Le module 1 comprend les sections suivantes :

1. Préparation
2. Évaluation
3. Annexe des outils

# **Préparation**

*Cette section vous guidera dans la préparation d’un lancement d’un programme Baby WASH. Elle vous aidera à identifier les intervenants, les lacunes de la programmation et à communiquer sur le programme Baby WASH avec les autres.*

## **Quels intervenants impliquer ?**

Il est utile de procéder d'abord à un inventaire et à une analyse des intervenants afin d’identifier les organismes gouvernementaux, les institutions, les organisations et les groupes susceptibles d’avoir un intérêt dans les programmes Baby WASH de la région. Les intervenants qui fournissent des services WASH, de nutrition et de santé peuvent constituer un bon point de départ, en particulier ceux qui sont engagés dans deux de ces secteurs et qui veulent mutualiser leurs activités en vue d'un plus grand impact sur la santé et la nutrition des enfants de moins de deux ans. Travaillez en équipe pour identifier les intervenants qui s'intéressent au module Baby WASH dans les domaines du programme Concern. Concern n'a pas d'approche standard, mais vous pouvez trouver un aperçu de [l'analyse des intervenants](https://concern2com.sharepoint.com/sites/PQ_Guide/Pages/General%20Guidance%20-%20Stakeholder%20Analysis.aspx) sur le Guide QP. Un outil de base est fourni à l'annexe 1.

## **Comment savoir où se situent les manques les plus importants ?**

Ensuite, effectuez ***une analyse des capacités et des lacunes*** à l'aide l'annexe 2 pour identifier les actions Baby WASH déjà entreprises (notamment par Concern) et les lacunes existantes. Impliquez les intervenants dans ce processus et analysez les politiques et stratégies nationales et infranationales, et identifiez les gouvernements et autres acteurs et programmes qui existent déjà.

## **Comment décidons-nous des domaines de Baby WASH à explorer ?**

Sur la base des résultats de l'analyse des lacunes et de ce que l'équipe voit comme étant un problème dans le domaine, ***donnez la priorité à une ou deux domaines Baby WASH*** (accouchement dans de bonnes conditions d'hygiène, élimination sûre des selles du bébé ou environnement domestique sain ou autre).

## **Comment communiquons-nous sur l’approche Baby WASH ?**

Tout au long de ce processus, vous devrez communiquer clairement à l'équipe et aux intervenants sur ce qu'est l'approche Baby WASH et pourquoi c'est important. L'annexe 3 fournit des points clés sur Baby WASH pour vous aider à le faire. Les conseillers du siège de Concern ont également une présentation PowerPoint qui pourrait être utile.

## **Quels comportements spécifiques promouvons-nous pour améliorer l'approche Baby WASH ?**

Une première étape importante consiste à décomposer les comportements spécifiques qui, selon vous, doivent être modifiés ou initiés pour garantir que les objectifs des trois priorités Baby WASH sont atteints. Ces comportements spécifiques varieront selon le contexte, et votre évaluation vous aidera à comprendre cela plus clairement. Cependant, l'annexe 4 décrit certains comportements spécifiques sous chacun d'eux comme point de départ.

**Évaluation**

*Cette section fournit des directives sur la manière de mener une évaluation au niveau communautaire de la situation Baby WASH - une première étape essentielle avant de concevoir une intervention.*

## **Comment évaluons-nous la situation actuelle de Baby WASH ?**

La situation de vos domaines prioritaires Baby WASH doit être évaluée localement. En effet, les problèmes, les voies d’infection et les obstacles rencontrés à différents moments de l’année seront très différents d'un endroit à l'autre. L'équipe du programme doit les comprendre afin que les actions Baby WASH les plus appropriées puissent être sélectionnées.

L'accent est mis sur les évaluations qualitatives. Une enquête quantitative complète ne s'impose pas ici. L'Encadré 1 décrit les évaluations qualitatives minimales recommandées à effectuer au niveau communautaire, en fonction de votre domaine d'intérêt. D'autres informations et outils pour chaque étape sont disponibles dans les annexes. Pour plus d'informations sur les méthodes qualitatives en général, voir la page sur les [Méthodes de collecte des données qualitatives](https://concern2com.sharepoint.com/sites/PQ_Guide/Pages/General%20Guidance%20-%20Qualitative%20Data%20Collection%20Methods.aspx)  du Guide qualité du programme de Concern (Guide PQ).

**Encadré 1 : Évaluations minimales pour les différents domaines de Baby WASH**

**Pour une élimination sûre des selles du bébé** (Annexe 5)

**Étape 1 :** Visites communautaires

**Étape 2 :** Cartographie de la communauté par saison

**Étape 3 :** Groupes de discussion

**Étape 4 :** Entretiens avec les informateurs clés et observations (dans les ménages)

**Évaluation minimale pour un environnement domestique sain** (Annexe 6)

**Étape 1 :** Visites communautaires

**Étape 2 :** Cartographie de la communauté par saison

**Étape 3 :** Groupes de discussion

**Étape 4 :** Entretiens avec les informateurs clés et observations (dans les ménages)

**Évaluation minimale pour un accouchement dans de bonnes conditions d'hygiène** (Annexe 7)

**Étape 1 :** Groupes de discussion

**Étape 2 :** Entretiens avec les informateurs clés (dans les ménages)

**Étape 3 :** Entretiens avec les informateurs clés (sages-femmes et/ou accoucheuses traditionnelles)

**Étape 4 :** Observations des établissements *(si les femmes accouchent dans les établissements de santé)*

## **Combien de communautés devrions-nous évaluer ?**

Regroupez vos communautés cibles en fonction de caractéristiques communes (par ex. géographie, moyens de subsistance, emplacement rural/urbain). Essayez d'évaluer une communauté de chaque groupe. En général, il s'agit de trois à six communautés. Les méthodes qualitatives visent la « saturation », c'est-à-dire le fait de rajouter plus de participants à l'étude n'entraîne pas de perspectives ou d'informations supplémentaires. Une fois que vous les idées que vous entendez commencent à être répétées, vous pouvez vous arrêter. Pour plus d’informations sur l’échantillonnage, consultez l’onglet Échantillonnage de la page [Méthodes de collecte des données qualitatives](https://concern2com.sharepoint.com/sites/PQ_Guide/Pages/General%20Guidance%20-%20Qualitative%20Data%20Collection%20Methods.aspx)  de Concern.

## **Combien de temps dureront les évaluations communautaires ?**

Il s'agit d'une décision locale basée sur le nombre de membres de l'équipe disponibles et sur l'accessibilité de chaque emplacement. Pour des emplacements plus accessibles, une équipe de plusieurs personnes pourrait évaluer la situation dans une communauté au cours d'une journée entière en menant certaines activités simultanément. Pour les emplacements plus éloignés, cela peut prendre deux jours pour le voyage.

Exemple d'horaire pour un emplacement accessible :

**Matinée *(ou premier jour pour les emplacements plus éloignés)***

Visite communautaire et cartographie saisonnière

Groupe de discussion 1

**Après-midi *(ou deuxième jour pour les emplacements plus éloignés)***

Groupe de discussion 2 et 3 (simultanément)

Entretiens et observations des ménages (plusieurs simultanément)

## **Pouvons-nous intégrer Baby WASH dans d'autres évaluations ?**

Les évaluations Baby WASH peuvent certainement être intégrées dans d'autres évaluations en cours afin de rationaliser la collecte de données. Il n'est pas nécessaire de mener une vaste enquête quantitative sur Baby WASH. Toutefois, si une enquête auprès des ménages (telle qu'une enquête de référence ou finale) est déjà en cours, vous pouvez alors intégrer un ensemble limité de questions Baby WASH dans cette enquête pour une meilleure compréhension du contexte. C'est un bon moyen d'économiser du temps et des ressources. Des suggestions de questions issues de la liste d’indicateurs standard de Concern sont présentées à l’annexe 8. Idéalement, si vous incluez ces indicateurs quantitatifs dans une enquête auprès des ménages, ils serviront à la fois d'évaluation du contexte et de base de référence pour vos activités Baby WASH, mais seulement si l'enquête sera menée dans les mêmes communautés où vous mènerez les activités Baby WASH.

## **Comment utiliser les résultats de l’évaluation ?**

Une fois les évaluations terminées, vous devrez consacrer du temps à l'analyse et à l'interprétation des données en équipe ; décidez de ce que les informations que vous avez collectées disent. Cela prendra une journée entière. *Lisez et relisez les données et discutez-les en équipe.*

Considérez ces questions :

* Quels thèmes émergent ?
* Quels sont les problèmes courants ?
* Pour qui représentent-ils un problème ?
* Quelles sont les possibles causes de ces problèmes ?
* Quelles sont les solutions possibles et acceptables pour la communauté ?
* Que devez-vous prendre en compte lors de la conception d'une intervention ?

Notez vos résultats et discutez-en à nouveau.

## **De quelles informations supplémentaires avons-nous besoin avant de concevoir une intervention ?**

Vous pouvez décider que vous avez besoin de plus d'informations pour contribuer à la conception d'une intervention. Si vous avez identifié un comportement spécifique qui semble critique et que vous souhaitez mieux comprendre, vous pouvez envisager de faire une analyse des obstacles, qui fournit une évaluation plus approfondie des éléments favorisant et entravant un comportement spécifique. La méthode d'analyse des obstacles est présentée à l'annexe 9.

Si l'intervention proposée nécessite l'introduction d'un nouveau produit ou outil (par exemple un pot de défécation pour les tous jeunes enfants ou une pelle pour rammaser les excréments), alors une analyse des marchés locaux peut être nécessaire pour déterminer les produits déjà disponibles et leurs prix ou une évaluation des compétences, de la volonté des artisans locaux à les produire et le potentiel du marché. Cela peut influencer le type de produit que vous choisissez de promouvoir et/ou les activités supplémentaires que vous devrez peut-être intégrer au programme (par ex. une analyse de la chaîne d'approvisionnement).

Réfléchissez aux résultats de votre analyse initiale des intervenants (Annexe 1) et de votre analyse des lacunes (Annexe 2) et considérez comment l'intervention proposée pourrait être intégrée à d'autres programmes de la région.

**Le module 2 de ce guide propose des informations sur la conception et la mise en œuvre des programmes.**

# **ANNEXES**

## **Annexe 1 : Analyse des intervenants**

**Liste des intervenants**

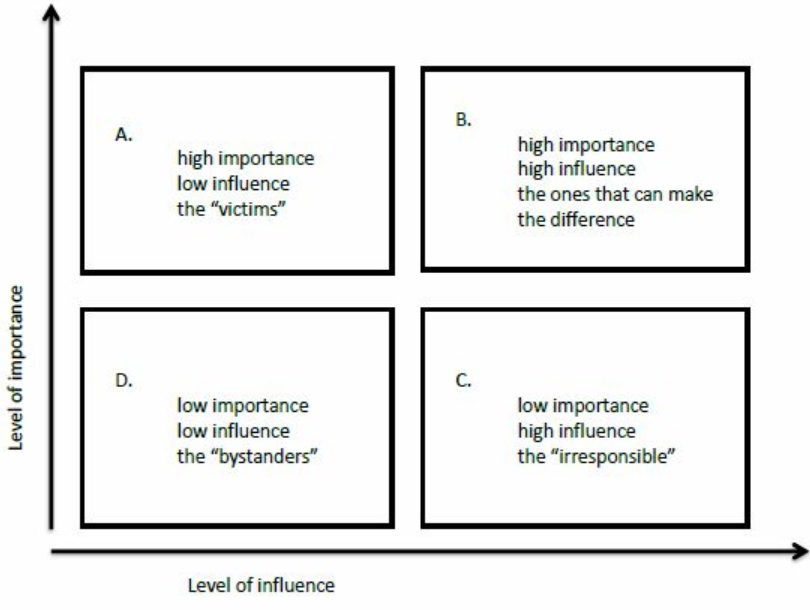
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** de l’intervenant | Personne ressource  *Téléphone, email, site Web* | **Où travaillent-ils** dans le pays | **Impact potentiel sur l’intervenant**  *Une composante du programme Baby WASH aurait-elle un impact sur lui ? (Faible, moyenne, élevée)* | **Influence potentielle de l'intervenant**  *Quelle influence aurait-il sur une composante du programme Baby WASH ? (Faible, moyenne, élevée)* | Qu'est-ce qui est important pour cet intervenant ? | Comment cet intervenant pourrait-il contribuer au projet ? | Stratégie visant à mobiliser cet intervenant |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Matrice d’importance/influence des intervenants**

Les intervenants peuvent ensuite être cartographiées dans une matrice d'importance/influence pour vous aider à cibler vos engagements.

* L'***importance*** reflète la priorité que le projet doit donner aux besoins et aux intérêts des intervenants en lien avec Baby WASH.
* L'***influence*** reflète le pouvoir dont dispose l'intervenant pour faciliter ou empêcher la réalisation des activités et des objectifs de Baby WASH.

Les intervenants les plus prioritaires à impliquer seraient ceux de l'Encadré B ci-dessous.



## **Annexe 2 : Analyse de ce qui manque en termes d'intervention Baby WASH**

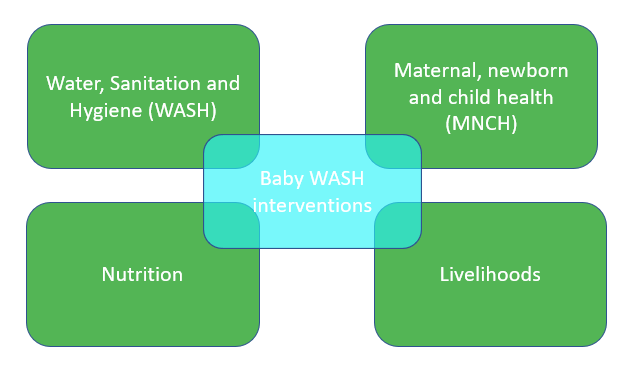
|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Domaines de programme** | **Intervention** | **Agence/organisme responsable** | **Brève description de l’intervention** | **Champ d'application (zone géographique et groupe de population)** | **Force de l’approche Baby WASH** | **Lacunes de l’approche Baby WASH** |
| *Élimination sûre des selles du bébé...* |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

### **Annexe 3 :** **Présentation Baby WASH pour les intervenants**

## **Qu’est-ce que l’approche Baby WASH ?**

Baby WASH est un ensemble d'actions d'eau, d'assainissement et d'hygiène ciblant les principaux points de vulnérabilité au cours des 1000 premiers jours de la vie (de la conception au deuxième anniversaire de l'enfant). Ces actions visent à favoriser de bons résultats à la naissance et à interrompre la voie de transmission féco-orale du nourrisson (caca dans la bouche). L'objectif global de ces actions est de réduire le risque de maladie, de malnutrition et de décès chez les enfants de moins de deux ans.

**Figure 1 : Comment les interventions Baby WASH chevauchent avec d'autres programmes sectoriels[[1]](#footnote-1)**



## **Quelle sont les activités Baby WASH ?**

Les activités Baby WASH doivent être adaptées aux besoins de la communauté. Elles peuvent être ciblées sur les ménages, les communautés ou les établissements de santé. Ces activités seront plus efficaces lorsqu'elles seront imbriquées dans les programmes existants. La figure 1 donne des exemples de choses que les actions Baby WASH peuvent viser à différents points de vulnérabilité au cours des 1000 premiers jours de vie.

Les actions doivent être adaptées aux besoins et aux désirs locaux et impliquer non seulement les mères, mais aussi les hommes, les leaders communautaires et les agents de santé. Les actions comprendront probablement un mélange de communication pour le changement social et comportemental (CCSC) et de petites actions faisables (PAF), guidées par la communauté.

**Figure 1 : Actions Baby WASH au cours des 1000 premiers jours de vie**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Actions essentielles qui devraient déjà être couvertes par une programmation plus large** | **Périodes vulnérables pendant les 1000 premiers jours** | | | **Actions supplémentaires Baby WASH** | | |
| Garantir l'accès à des services d'eau et d'assainissement de qualité  Promouvoir les pratiques de base en matière d'hygiène, de nutrition et de santé  Garantir l'accès aux soins de santé essentiels  Garantir l'accès aux moyens de subsistance, à une alimentation nutritive et à la couverture des besoins de base | Grossesse | | | Garantir une hygiène optimale pendant la grossesse | | |
| Travail et accouchement | | | Garantir un accouchement dans de bonnes conditions d'hygiène (dans un établissement de santé ou à domicile) | | |
| Petite enfance (six premiers mois) | | | Veiller à l’élimination sûre des selles du nourrisson (caca) | * Allaitement maternel exclusif : non seulement essentiel pour la nutrition, mais aussi pour la prévention des infections. | |
| Mobilité/exploration (commencer à ramper) et alimentation complémentaire (6 à 23 mois) | | | * Assurer un environnement domestique sain et un espace de jeu propre (exempt d'excréments d'animaux) * Assurer une alimentation complémentaire hygiénique | |
| **Actions essentielles qui devraient déjà faire partie d'une programmation plus large** | | **Périodes vulnérables pendant les 1000 premiers jours** | **Actions supplémentaires Baby WASH** | | | | |
| Améliorer l'accès à des services d'eau et d'assainissement de qualité  Promouvoir les pratiques de base en matière d'hygiène, de nutrition et de santé  Améliorer l'accès aux services de santé essentiels et renforcer les systèmes de santé  Améliorer l'accès aux moyens de subsistance, à une alimentation nutritive et à la couverture des besoins de base | | Grossesse | * Garantir une hygiène optimale pendant la grossesse * Éviter de transporter de lourdes charges telles que l'eau pour le ménage | | | | |
| Travail et accouchement | * **Garantir un accouchement dans de bonnes conditions d'hygiène (dans un établissement de santé ou à domicile)** | | | | |
| Petite enfance (six premiers mois) | * **Veiller à l’élimination sûre des selles du nourrisson (caca)** | | | * Allaitement maternel exclusif : essentiel pour la nutrition et pour la prévention des infections | |
| Mobilité/exploration (commencer à ramper) et alimentation complémentaire (6 à 23 mois) | * **Assurer un environnement domestique sain et un espace de jeu propre (exempt d'excréments d'animaux)** | |
| * Assurer une alimentation complémentaire hygiénique | |

**À quoi pourraient ressembler les actions Baby WASH ?**

Les actions Baby WASH peuvent cibler les ménages, les communautés ou les établissements de santé. Pour en garantir la réussite, ces actions doivent être intégrées dans les programmes existants tels que WASH, nutrition et santé de la mère, du nouveau-né et de l'enfant (SMNE).

Les exemples d'activités possibles sont notamment :

* Ajouter de messages/campagnes/conseils sur les raisons pour lesquelles une élimination sûre des selles de l'enfant est importante et comment le faire
* Aider les parents et les membres de la famille à garder les aires de jeux propres et sans excréments d'animaux
* Aider les familles à assurer une séparation entre leurs animaux et la maison et les aires de jeux
* Former les sages-femmes ou autres accoucheuses sur les pratiques hygiéniques lors de l'accouchement.

**Pourquoi Baby WASH ?**

Parce qu'il est prouvé que :

* L'amélioration de l'eau, de l'assainissement et de l'hygiène pendant la grossesse est associée à une diminution de la morbidité et de la mortalité chez les mères.
* Le fait de porter de lourdes charges pendant la grossesse est liée à des issues négatives à la naissance, notamment un prolapsus utérin, une prise de poids inadéquate pendant la grossesse et un avortement spontané.
* Les pratiques hygiéniques lors de l'accouchement réduisent les risques d'infection pouvant entraîner la morbidité et la mortalité maternelles et infantiles.
* L’allaitement maternel exclusif pendant les six premiers mois de la vie retarde l’exposition d’un nourrisson à un environnement malsain augmentant le risque d’infection, de malnutrition et de décès.
* Une élimination appropriée des matières fécales animales et humaines (notamment des nourrissons) dans l'environnement immédiat du ménage peut réduire considérablement les maladies diarrhéiques chez les enfants augmentant le risque de malnutrition et de décès.
* Une alimentation complémentaire saine évite aux jeunes enfants d'être exposés aux agents pathogènes issus d'une eau ou d'aliments sales pouvant favoriser des maladies diarrhéiques.
* Une mauvaise hygiène chez les nourrissons et les jeunes enfants peut favoriser un dysfonctionnement entérique environnemental (inflammation chronique de l'intestin et faible absorption des nutriments) qui peut être lié au retard de croissance.

## **Quelles sont les premières étapes à suivre pour concevoir des actions Baby WASH ?**

Commencez par évaluer quels autres intervenants mènent des actions dans le BabyWASH et découvrez quelles actions ont été déjà prises et si des lacunes existent. Mettez l'accent sur un ou deux domaines manquants et effectuez des évaluations qualitatives au sein de la communauté pour en savoir plus sur les problèmes existants et les solutions possibles. Collaborez ensuite avec la communauté et les partenaires pour concevoir des activités en réponse.

## **Annexe 4 : Comportements idéaux Baby WASH et pratiques spécifiques nécessaires**

***À adapter à votre contexte une fois l'évaluation terminée***

**Garantir une élimination sûre des selles du bébé**

**Le comportement idéal :** Les fournisseurs de soins des enfants de moins de deux ans (mères, pères, frères et sœurs ou autres) éliminent en toute sécurité les selles de l'enfant.

**Pratiques spécifiques :**

1. Les selles sont retirées de la maison et de tout espace public
2. Elles sont jetées dans les latrines ou enterrées
3. L'enfant est lavé avec de l’eau et du savon
4. Tous les vêtements ou autres matériaux en contact avec les selles sont lavés avec de l'eau et du savon
5. Le fournisseur de soins se lave les mains avec de l'eau et du savon

***Pots.*** Dans la mesure du possible, les enfants de 6 à 36 mois doivent être encouragés à utiliser un « pot ». Cependant, apprendre aux enfants à l'utiliser nécessite un effort important et une bonne compréhension de ce qui est possible dans chaque culture ou contexte. Les pots peuvent être fabriqués avec des matériaux locaux et doivent être lavés après chaque utilisation.

***Couches :*** L'utilisation de couches fabriquées localement est une option. Cependant, cela peut nécessiter des apports importants, une formation et une adaptation aux matériaux disponibles. Dans tous les cas, les couches doivent être lavées à l'eau tiède et du savon et ensuite séchées. Si elles ne sont pas nettoyées correctement, elles peuvent favoriser davantage la propagation d'infection que sans couches.

**Garantir un accouchement dans de bonnes conditions d'hygiène**

**Le comportement idéal :** Les accoucheuses, que ce soit dans les établissements de santé (par ex. les sages-femmes) ou au niveau communautaire (par ex. les accoucheuses formées), assurent les « six propres » de l’OMS :

**Pratiques spécifiques :**

1. Mains propres de l'accoucheuse
2. Surface d’accouchement propre
3. Nettoyage propre du périnée
4. Nœud ombilical proprement réalisé
5. Cordon ombilical proprement coupé
6. Soins hygiéniques du cordon ombilical

**Garantir un environnement domestique sain**

**Le comportement idéal :** Les fournisseurs de soins des enfants de moins de deux ans (mères, pères, frères et sœurs ou autres) veillent à ce que le ménage (à l'intérieur, dans la cour) soit exempt de matières fécales humaines et animales et que tous les enfants de moins de deux ans disposent d'un espace propre et sûr pour y jouer.

**Pratiques spécifiques :**

1. Balayez, éliminez régulièrement les excréments d'animaux de la maison et des aires de jeux principales
2. Mettez les enfants sur un tapis de jeu propre
3. Surveillez l'enfant pour vous assurer qu'il ne met pas d'excréments d'animaux dans sa bouche
4. Séparez, autant que possible, le bétail du ménage et des espaces de jeu avec des clôtures ou des enclos améliorés.

***Parcs pour bébé :*** Ils sont suggérés comme solution par certains, mais ils peuvent faire plus de mal que de bien si le parc n'est pas bien conçu et que l'enfant n'est pas bien surveillé.

## **Annexe 5 : Évaluation minimale pour une élimination sûre des selles du bébé**

**Première étape : Visites communautaires**

Organisez une visite au sein de la communauté avec différents groupes de personnes, en séparant les femmes des jeunes nourrissons, les hommes, les agents de santé et les leaders communautaires. Donnez-leur l'opportunité de vous montrer les caractéristiques importantes de la communauté, de faire des observations et de prendre des notes au fur et à mesure. Ce n’est pas le moment de poser des questions approfondies mais d’écouter et d’observer. Pour en savoir plus sur les promenades d'étude/visites communautaires cliquez [ici](https://sswm.info/humanitarian-crises/urban-settings/planning-process-tools/exploring-tools/transect-walk).

*Points d'intérêt à observer :*

* Où sont éliminées les matières fécales humaines pour les différents ménages ? Y a-t-il des latrines familiales/partagées ? Ou des fosses ?
* Les nourrissons portent-ils des couches ? Quel genre de couches ?
* Y a-t-il des preuves de l'utilisation de pots  de défécation?
* Y a-t-il des preuves de l'utilisation des latrines par les jeunes enfants ?

**Deuxième étape : Cartographie de la communauté par saison**

À la fin de la visite communautaire, demandez à chaque groupe de dessiner une carte de la communauté sur un grand papier, un tableau noir ou sur le sable. Demandez-leur d'indiquer ce qui est important à leurs yeux et d'inclure également les points d'eau et les endroits où les matières fécales humaines sont éliminées.

Demandez aux participants de dessiner la même carte pendant une autre saison de l'année.

Demandez aux participants de réfléchir aux moments de l'année où ils constatent que des enfants tombent malades et s'ils pensent que cela est lié aux changements dans les deux cartes et comment.

Cette activité peut être effectuée à la fin de chaque visite communautaire. Pour en savoir plus sur la cartographie de la communauté cliquez [ici](https://sswm.info/planning-and-programming/decision-making/deciding-community/participatory-mapping-for-decision-making).

**Troisième étape : Groupes de discussion**

Facilitez plusieurs groupes de discussions Chacun doit inclure 6 à 12 personnes similaires - par ex. un groupe de femmes avec de nourrissons, un groupe d'hommes avec des nourrissons dans leur ménage et un groupe de leaders communautaires. Chaque groupe doit durer environ une à deux heures. Enregistrez la discussion et prenez des notes. Voir également [Guide de Concern pour les groupes de discussions.](https://concern2com.sharepoint.com/sites/PQ_Guide/Pages/General%20Guidance%20-%20Qualitative%20Data%20Collection%20Methods.aspx)

***Guide de discussion :***

|  |  |
| --- | --- |
| **Soins aux nourrissons et maladies diarrhéiques** | Réponses/notes |
| Qui sont les principaux fournisseurs de soins des bébés et des jeunes enfants dans cette communauté ?  *(Question incitative : Qui s'occupe des bébés et des jeunes enfants lorsque le principal fournisseur de soins est indisponible ou occupé ?)* |  |
| Les bébés et les jeunes enfants souffrent-ils de diarrhée dans cette communauté? Si oui, est-ce un problème grave ? Veuillez expliquer ! |  |
| Selon vous, qu'est-ce qui cause les maladies diarrhéiques ? |  |
| **Élimination des matières fécales** |  |
| Où est-ce que les membres de cette communauté font leurs besoins ?  *(Question incitative : Les adultes ont-ils accès aux latrines ? Sinon, où font-ils leurs besoins ? Comment sont éliminées les matières fécales ? La défécation change-t-elle en fonction de l'âge et des saisons ?* |  |
| À quel âge les jeunes enfants commencent-ils à faire leurs besoins au même endroit que les adultes ?  *(Question incitative : quels sont les défis que cela implique ?* |  |
| **Élimination des selles du nourrisson** | |
| Pouvez-vous expliquer comment les ménages avec bébés et jeunes enfants éliminent leurs selles ?  *(Question incitative : est-ce différent selon les âges ?)* |  |
| Les couches sont-elles déjà utilisées dans cette communauté ?  *(Si oui, demandez : Quel genre de couches ? À quel âge les nourrissons et les enfants les utilisent-ils ? Comment sont-elles nettoyées? Qu'est-ce qui poussent certaines personnes à utiliser des couches ? Pourquoi les autres ne les utilisent pas?)* |  |
| Les pots sont-ils déjà utilisés dans cette communauté ?  *(Si oui, demandez : quel genre de pot ? où sont-ils achetés/fabriqués ? qu'est-ce qui pousse certaines personnes à utiliser les pots ? Pourquoi les autres ne les utilisent pas?)* |  |
| Y a-t-il un autre équipement utilisé pour éliminer les selles des bébés et des jeunes enfants ? *(si oui, expliquez)* |  |
| À votre avis, à quoi pourrait ressembler une élimination sûre des selles des bébés et des jeunes enfants dans cette communauté ? |  |
| Les membres de la communauté envisagent-ils d'acheter des pots, des couches lavables ou tout autre équipement qui aiderait à éliminer les selles des bébés et des jeunes enfants en toute sécurité ?  *(Question incitative : qu'est-ce qui est actuellement disponible sur les marchés locaux ? Quel prix les gens envisageraient-ils de payer pour les articles ?)* |  |

**Quatrième étape : Entretiens avec les informateurs clés et observations (dans les ménages)**

Passez du temps dans plusieurs ménages avec des bébés et de jeunes nourrissons. Interrogez le fournisseur de soins en utilisant le guide de questions ci-dessous et faites des observations. Pour en savoir plus sur les [entretiens avec les informateurs clés.](https://concern2com.sharepoint.com/sites/PQ_Guide/Pages/General%20Guidance%20-%20Qualitative%20Data%20Collection%20Methods.aspx)

***Guide d'entretien du fournisseur de soins :***

|  |  |
| --- | --- |
| **Question** | **Réponse** |
| Quel est l’âge de chacun de vos enfants ? |  |
| Où est-que les membres de ce ménage font leurs besoins ? *(demandez si c'est différent pour les différents membres du ménage et si oui, pourquoi)* |  |
| Où est-ce votre bébé fait-il ses besoins ? |  |
| Comment vous éliminez-vous les selles ? |  |
| Utilisez-vous un équipement pour collecter les selles de votre bébé ?  *(Indices : couches, pots, pioches, pelles ou autres. Si oui, demandez comment et quand l'équipement est-il nettoyé ?)* |  |
| Est-ce que la personne qui élimine les selles du bébé se lave les mains par la suite ? *(Si oui, où et quel équipement est utilisé ?)* |  |
| Pensez-vous que les selles du bébé sont plus ou moins nocives que les selles d'un adulte ou sont-elles pareilles ? Veuillez expliquer ! |  |
| Selon vous, à quels dangers sont exposés un nourrisson qui met des excréments humains dans sa bouche ? |  |
| Qu'est-ce qui vous aiderait à éliminer en toute sécurité les selles de votre bébé ? |  |
| Y a-t-il des équipements qui pourraient vous aider à éliminer en toute sécurité les selles de votre bébé ?  *(Si oui, demandez, ces équipements sont-ils disponibles sur le marché local ? Quel prix seriez-vous prêt à payer ?)* |  |

***Observations dans le ménage :***

|  |  |
| --- | --- |
| **Point d'intérêt à observer** | **Observations** |
| Les bébés portent-ils des couches ? Si oui, décrivez-les. |  |
| Des pots de défécations sont-ils présents et utilisés ? Si oui, décrivez. |  |
| Comment les selles du bébé (des couches et des pots) sont-elles éliminées ? |  |
| Les enfants plus âgés portent-ils des couches ? (Demandez l'âge des enfants qui portent des couches) |  |
| Les nourrissons et les enfants utilisent-ils des latrines ? |  |
| Quelles sont les pratiques de lavage des mains après avoir manipulé les selles du nourrisson (pour le fournisseur de soins et le nourrisson) ? |  |

## **Annexe 6 : Évaluation minimale pour un environnement domestique sain**

**Première étape : Visites communautaires**

Organisez une visite au sein de la communauté avec différents groupes de personnes, en séparant les femmes des jeunes nourrissons, les hommes, les agents de santé et les leaders communautaires. Donnez-leur l'opportunité de vous montrer les caractéristiques importantes de la communauté, de faire des observations et de prendre des notes au fur et à mesure. Ce n’est pas le moment de poser des questions approfondies mais d’écouter et d’observer. Pour en savoir plus sur les promenades d'étude/visites communautaires cliquez [ici](https://sswm.info/humanitarian-crises/urban-settings/planning-process-tools/exploring-tools/transect-walk).

*Points d'intérêt à observer :*

* Quelles sources d'eau les membres de la communauté utilisent-ils ? Cela change-t-il à différentes périodes de l'année ?
* Quels animaux sont présents ? (bovins, chèvres, poules, autres)
* Où sont différents types d'animaux présents ? Y a-t-il des preuves d'animaux dans l'enceinte des ménages ? Si oui, quels animaux ?
* Où paissent les animaux ? Quelles sources d'eau utilisent-ils ? Cela change-t-il à différentes périodes de l'année ?
* Y a-t-il des preuves montrant que les animaux sont dans un enclos ? Si oui, quel genre d'animaux ? Quel genre d’enclos ?
* Y a-t-il des excréments d'animaux dans les zones où jouent les nourrissons et les jeunes enfants ?
* Y a-t-il des preuves montrant que les nourrissons sont posés au sol pour qu'ils jouent ? Ces surfaces sont-elles propres ? Y a-t-il des preuves de l'utilisation d'équipement de jeu (par ex. des tapis ou des jouets ?)
* Les nourrissons et les jeunes enfants ont-ils l'air propres ?

**Deuxième étape : Cartographie de la communauté par saison**

À la fin de la visite communautaire, demandez à chaque groupe de dessiner une carte de la communauté sur un grand papier, un tableau noir ou sur le sable. Demandez-leur de souligner ce qui est important pour eux et d'inclure également les ménages, les points d'eau et les zones où le bétail paît et les animaux errent.

Demandez aux participants de dessiner la même carte pendant une autre saison de l'année.

Demandez aux participants de réfléchir aux moments de l'année où ils constatent que des enfants tombent malades et s'ils pensent que cela est lié aux changements dans les deux cartes et comment.

Cette activité peut être effectuée à la fin de chaque visite communautaire. Pour en savoir plus sur la cartographie de la communauté cliquez [ici](https://sswm.info/planning-and-programming/decision-making/deciding-community/participatory-mapping-for-decision-making).

**Troisième étape : Groupes de discussion**

Facilitez plusieurs groupes de discussions Chacun doit inclure 6 à 12 personnes similaires - par ex. un groupe de propriétaires de bétail, un groupe de leaders communautaires (première série de questions), un groupe de femmes avec des nourrissons et un groupe d'hommes avec des enfants dans leurs ménages (deuxième série de questions). Chaque groupe doit durer environ une à deux heures. Enregistrez la discussion et prenez des notes. Voir également [Guide de Concern pour les groupes de discussions.](https://concern2com.sharepoint.com/sites/PQ_Guide/Pages/General%20Guidance%20-%20Qualitative%20Data%20Collection%20Methods.aspx)

***Guide de discussion :***

**Questions adaptées aux groupes de propriétaires de bétail et aux groupes de leaders communautaires.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Soins aux nourrissons et maladies diarrhéiques** | |
| Qui sont les principaux fournisseurs de soins des bébés et des jeunes enfants dans cette communauté ?  *(Question incitative : Qui s'occupe des bébés et des jeunes enfants lorsque le principal fournisseur de soins est indisponible ou occupé ?* |  |
| Les bébés et les jeunes enfants souffrent-ils de diarrhée dans cette communauté? Si oui, est-ce un problème grave ? Veuillez expliquer ! |  |
| Selon vous, qu'est-ce qui cause les maladies diarrhéiques ? |  |
| **Propriété et contrôle des animaux** | |
| Quels types d'animaux sont détenus par cette communauté ? |  |
| Qui prend les décisions sur les endroits où le bétail paît et où les animaux sont gardés ? |  |
| Existe-t-il des lois officielles ou coutumières sur les lieux de pâturage du bétail et les lieux où ils sont gardés ? Veuillez expliquer ! |  |
| **Modèles d'élevage** | |
| Où le bétail paît-il pendant les différentes saisons de l'année ?  *(Question incitative : Y a-t-il des saisons au cours desquelles le bétail est plus proche ou dans l'enceinte des ménages ?)* |  |
| Où le bétail se désaltère-t-il pendant les différentes saisons de l'année ?  *(Question incitative : Y a-t-il des saisons pendant lesquelles le bétail se désaltère aux points d'eau réservés aux humains ?)* |  |
| **Mélanger les animaux et les ménages** | |
| Certains ménages permettent-ils aux animaux de se déplacer librement dans l'enceinte des ménages ?  *(Question incitative : si oui, quels animaux ? qu'est-ce qui pousse certains ménages à le faire ?)* |  |
| Certains ménages séparent-ils les animaux des espaces de cuisson, de repas et de couchage et/ou des zones où les bébés sont posés et celles où les jeunes enfants jouent ?  *(Question incitative : si oui, qu'est-ce qui pousse certains ménages à le faire ? Comment le font-il ?) Quels sont les équipements ou stratégies utilisés ?)* |  |
| Quels seraient les avantages et les inconvénients de mettre les animaux dans un enclos dans cette communauté ? |  |
| Que pourrait-on faire pour que les bébés et les jeunes enfants ne soient pas exposés aux excréments d'animaux ?  *(Question incitative : Y a-t-il des équipements nécessaires pour cela ? Sont-ils disponibles dans les marchés locaux ? Quels prix les gens seraient-ils prêts à payer ?)* |  |

**Questions adaptées aux groupes de femmes avec des nourrissons de moins de deux ans et aux hommes avec des nourrissons de moins de deux ans :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Soins aux nourrissons et maladies diarrhéiques** | |
| Qui sont les principaux fournisseurs de soins des bébés et des jeunes enfants dans cette communauté ?  *(Question incitative : Qui s'occupe des bébés et des jeunes enfants lorsque le principal fournisseur de soins est indisponible ou occupé ?* |  |
| Les bébés et les jeunes enfants souffrent-ils de diarrhée dans cette communauté? Si oui, est-ce un problème grave ? Veuillez expliquer ! |  |
| Selon vous, qu'est-ce qui cause les maladies diarrhéiques ? |  |
| **Des espaces de jeu propres** |  |
| Où est-ce que les bébés sont-ils posés pendant la journée ? Et où est-ce que jouent les jeunes enfants ? |  |
| Quelles sont difficultés pour maintenir propres les endroits où les bébés et les jeunes enfants jouent ? |  |
| Est-il important que les bébés et les jeunes enfants ne soient exposés aux excréments d'animaux ? Veuillez expliquer ! |  |
| Les animaux pénètrent-ils parfois dans l'enceinte des ménages ?  *(Question incitative : Pourquoi cela arrive-t-il ?)* |  |
| Que pourrait-on faire pour offrir aux nourrissons des espaces propres pour jouer, dormir et manger ?  *(Question incitative : Y a-t-il des équipements nécessaires pour cela ? Sont-ils disponibles dans les marchés locaux ? Quels prix les gens seraient-ils prêts à payer ?)* |  |

**Quatrième étape : Entretiens avec les informateurs clés et observations (dans les ménages)**

Passez du temps dans plusieurs ménages avec des bébés et de jeunes nourrissons. Interrogez le fournisseur de soins en utilisant le guide de questions ci-dessous et faites des observations. Pour en savoir plus sur les [entretiens avec les informateurs clés.](https://concern2com.sharepoint.com/sites/PQ_Guide/Pages/General%20Guidance%20-%20Qualitative%20Data%20Collection%20Methods.aspx)

***Guide d'entretien du fournisseur de soins :***

|  |  |
| --- | --- |
| **Question** | **Réponse** |
| Quel est l’âge de chacun de vos enfants ? |  |
| Y a-t-il des animaux dans votre ménage ? Si oui, quel type ? |  |
| Où sont gardés vos animaux ? (renseignez-vous pour chaque type d'animal gardé) |  |
| Cela change-t-il à différentes périodes de l'année ? Veuillez expliquer ! |  |
| Dans le ménage et dans la communauté qui prend les décisions sur les endroits où le bétail paît et où les animaux sont gardés ? |  |
| Où avez-vous accès à l'eau ? Est-ce différent pendant les autres saisons ? |  |
| Le bétail partage-t-il jamais le même point d'eau que votre ménage ? Est-ce différent pendant les autres saisons ? |  |
| Les animaux errent-ils librement dans votre foyer ? *(Si oui, demandez quel type ?* |  |
| Que faites-vous lorsque votre enfant entre en contact avec des excréments d'animaux ou la saleté ? |  |
| Quand et où vous lavez-vous les mains ? |  |
| Quand et où vous lavez-vous les mains de votre enfant ? |  |
| Où est-que joue votre enfant pendant la journée ? *(sur quelle surface)* |  |
| Selon vous, à quels dangers sont exposés un nourrisson qui met des excréments d’animaux dans sa bouche ? |  |
| Votre enfant a-t-il déjà eu la diarrhée ? Si oui, qu'est-ce qui en est la cause ? |  |
| Qu'est-ce qui éviterait à votre enfant d'avoir la diarrhée ? |  |
| Qu'est-ce qui vous aiderait à offrir un espace de jeu sûr à votre enfant ? |  |
| Y a-t-il des équipements nécessaires pour offrir un espace de jeu sûr à votre enfant ? *(Si oui, ces équipements sont-ils disponibles sur le marché local ? Quel prix seriez-vous prêt à payer ?)* |  |

***Observations dans le ménage :***

|  |  |
| --- | --- |
| **Point d'intérêt à observer** | **Observations** |
| Y a-t-il des animaux dans le ménage ? Si oui, quels types d'animaux ? |  |
| Les animaux sont-ils séparés des espaces de cuisson, de couchage et de jeux ? Si, oui, comment ? |  |
| Y a-t-il des excréments d’animaux dans le ménage ? Si oui, où ? |  |
| Les animaux sont-ils mis dans un enclos loin de la maison ? Si oui, quel genre d'animaux ? Et quels équipements sont utilisés pour les enclos pour chaque type d'animal ? |  |
| Le ménage est-il propre ? |  |
| Le ménage est-il régulièrement nettoyé ? Comment ? |  |
| Les nourrissons et les bébés ont-ils l'air propres ? |  |
| Les nourrissons sont-ils posés dans des espaces propres ? |  |
| Y a-t-il des tapis de jeu ou des jouets ? Sont-ils propres ? |  |

## **Annexe 7 : Évaluation minimale pour un accouchement dans de bonnes conditions d'hygiène**

**Première étape : Groupes de discussion**

Facilitez plusieurs groupes de discussions Chacun doit inclure 6 à 12 personnes similaires - par ex. un groupe de femmes ayant récemment accouché, un groupe d'hommes dont les épouses ont récemment accouché, un groupe d'agents de santé et un groupe de leaders communautaires. Chaque groupe doit durer environ une à deux heures. Enregistrez la discussion et prenez des notes. Voir également [Guide de Concern pour les groupes de discussions.](https://concern2com.sharepoint.com/sites/PQ_Guide/Pages/General%20Guidance%20-%20Qualitative%20Data%20Collection%20Methods.aspx)

***Guide de discussion :***

|  |  |
| --- | --- |
| **Lieu d’accouchement** | |
| Où est-ce que les mères accouchent habituellement ? |  |
| Qui décide du lieu de l'accouchement pour les mères ? |  |
| *(si certaines femmes accouchent dans des établissements de santé)* Pourquoi certaines femmes accouchent-elles dans des établissements de santé ? |  |
| *(si certaines femmes accouchent à domicile)* Pourquoi certaines femmes accouchent-elles à domicile ? |  |
| **Accouchement en établissement de santé** *(si certaines femmes accouchent dans un établissement de santé)* | |
| Dans quels établissements de santé les femmes accouchent-elles ? |  |
| Comment les mères se préparent-elles aux accouchements dans les établissements de santé ? |  |
| Quels avantages y a-t-il à accoucher dans un établissement de santé ? |  |
| Quels sont les problèmes liés à un accouchement dans un établissement de santé ? |  |
| **Accouchement à domicile** *(si certaines femmes accouchent à domicile)* | |
| Qui assiste les femmes qui accouchent à domicile ? |  |
| Quels avantages y a-t-il à accoucher à domicile ? |  |
| Quels sont les problèmes liés à un accouchement à domicile ? |  |
| **Sécurité de l'accouchement** |  |
| Qu'est-ce qui pourrait rendre l'accouchement plus sûr pour les femmes de cette communauté ? |  |

**Deuxième étape : Entretiens avec les informateurs clés (dans les ménages)**

Réalisez des entretiens avec des femmes qui ont accouché au cours des 3 derniers mois.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Observez les ménages avec un nourrisson âgé de moins de 2 ans*** | **Observations** |
| Quand avez-vous accouché ? |  |
| Avez-vous été suivi par un professionnel de la santé pendant votre grossesse ? (si oui, demandez qui et à quelle fréquence) |  |
| Le professionnel de la santé vous a-t-il parlé d'accouchement pendant votre grossesse ? |  |
| Où avez-vous donné naissance à votre bébé ? |  |
| Qui a décidé du lieu de votre accouchement ? Pourquoi cette décision a-t-elle été prise ? |  |
| Qui vous a assisté à l'accouchement ? |  |
| Y avait-il de l'eau propre disponible ? |  |
| Que pensez-vous de la propreté et de la sécurité de l'accouchement ? Pourquoi ? |  |
| Pensez-vous qu'il est important que les pratiques d'accouchement soient hygiéniques ? Expliquez votre réponse. |  |
| Où aimeriez-vous accoucher si vous aviez le choix ? Pourquoi ? |  |

**Troisième étape : Entretiens avec les informateurs clés : accoucheuses traditionnelles ou sages-femmes**

Les groupes de discussion et les entretiens vous permettront de savoir où les femmes de la communauté accouchent normalement. Vous pouvez alors cibler les entretiens avec les informateurs clés en conséquence (soit avec les sages-femmes des établissements de santé si c'est là où les femmes accouchent normalement, soit avec les accoucheuses traditionnelles si les accouchements à domicile sont une pratique courante). Si les pratiques sont mixtes, il peut être utile de faire les deux. Pour en savoir plus sur les [entretiens avec les informateurs clés.](https://concern2com.sharepoint.com/sites/PQ_Guide/Pages/General%20Guidance%20-%20Qualitative%20Data%20Collection%20Methods.aspx)

***Questions d'entretien pour les accoucheuses traditionnelles :***

|  |  |
| --- | --- |
| **Expérience et formation** | |
| Depuis combien de temps pratiquez-vous des accouchements ? |  |
| Comment avez-vous appris à pratiquer des accouchements ? (formation formelle ou informelle ?) |  |
| Comment mettez-vous à jour vos connaissances pour un accouchement sans risque ? |  |
| **Connaissances et attitudes pour un accouchement dans de bonnes conditions d'hygiène** | |
| Pouvez-vous citer les « 6 propres » de l’OMS pour un accouchement sans risque? | [1. Mains propres de l'accoucheuse, 2. Surface d’accouchement propre, 3. Nettoyage propre du périnée, 4. Nœud ombilical proprement réalisé, 5. Cordon ombilical proprement coupé, 6. Soins hygiéniques du cordon ombilical][[2]](#footnote-2) |
| À votre avis, est-il important que l'accouchement soit « propre »? |  |
| **Équipements et infrastructures** | |
| Où pratiquez-vous les accouchements ? |  |
| Quels équipements utilisez-vous pour pratiquer un accouchement ? | [Eau propre, savon, gants stériles/propres, feuille de plastique, nœud de cordon ombilical, lame de rasoir propre/ciseaux propres, coton et serviettes hygiéniques. Une lampe, une torche ou une bougie pour les accouchements nocturnes] |
| Un approvisionnement en eau potable est-il disponible dans les lieux où vous pratiquez des accouchements ? |  |
| **Pratiques** |  |
| À quelle fréquence vous lavez-vous les mains et/ou mettez-vous de nouveaux gants lorsque vous pratiquez un accouchement ? |  |
| Où vous lavez-vous les mains ? |  |
| Utilisez-vous du savon pour vous laver les mains ? |  |
| Sur quelle surface les mères accouchent-elles ? |  |
| La surface est-elle nettoyée ? Comment ? |  |
| Le périnée est-il nettoyé pendant le travail et l'accouchement ? Comment ? |  |
| Comment le cordon est-il noué ? Qu'est-ce qui est utilisé ? |  |
| Comment le cordon est-il coupé ? Qu'est-ce qui est utilisé ? |  |
| Comment conseillez-vous de nettoyer le cordon ? |  |
| Comment le placenta est-il éliminé après l'accouchement ? |  |
| **Obstacles et facteurs de motivation** |  |
| Qu'est-ce qui vous empêche de suivre les « 6 propres de l'OMS »? |  |
| Qu'est-ce qui vous facilite le respect des « 6 propres de l'OMS »? |  |
| Qu'est-ce qui ferait une différence selon vous afin de garantir que les mères dont vous avez la charge obtiennent des bonnes issues de grossesse ? |  |

***Entretiens avec les sages-femmes des établissements de santé :***

|  |  |
| --- | --- |
| **Expérience et formation** | |
| Depuis combien de temps êtes-vous sage-femme ? |  |
| Quelle formation avez-vous reçue pour devenir sage-femme ? (où, combien de temps) |  |
| Quelle formation continue/de recyclage recevez-vous, le cas échéant ? (à quelle fréquence, de qui) |  |
| **Connaissances et attitudes pour un accouchement dans de bonnes conditions d'hygiène** | |
| Il y a des choses importantes qui doivent être faites par une accoucheuse pour garantir que la naissance du bébé est propre. Quelles sont ces choses ? | [6 propres de l'OMS : 1. Mains propres de l'accoucheuse, 2. Surface d’accouchement propre, 3. Nettoyage propre du périnée, 4. Nœud ombilical proprement réalisé, 5. Cordon ombilical proprement coupé, 6. Soins hygiéniques du cordon ombilical][[3]](#footnote-3) |
| Il y a des dangers pour la mère et le bébé si l'accouchement n'est pas propre. Pouvez-vous citer ces dangers ? | [mortalité maternelle, morbidité maternelle, par ex. septicémie; mortalité infantile; morbidité infantile, par ex. septicémie, tétanos ou infection du cordon; ne sait pas] |
| Pensez-vous qu'un accouchement sans hygiène est grave pour la mère et le bébé ? Veuillez expliquer ! |  |
| Est-il difficile de s'assurer que des pratiques propres sont utilisées lors de l'accouchement ? Veuillez expliquer ! |  |
| Vous sentez-vous capable de garantir que des pratiques hygiéniques sont suivies lors de l'accouchement ? Veuillez expliquer ! |  |
|  | |
| **Équipements et infrastructures** | |
| Avez-vous toujours tout l'équipement, les médicaments et les produits dont vous avez besoin pour pratiquer un accouchement ? Veuillez expliquer ! | [Eau propre, savon, gants stériles/propres, feuille de plastique, nœud de cordon ombilical, lame de rasoir propre/ciseaux propres, coton et serviettes hygiéniques, tablier de protection, masque de protection, stéthoscope fœtale en corne/pinard, balance portable, médicaments essentiels (notamment l'ocytocine), seringue à bulbe ou unité d'aspiration portable][[4]](#footnote-4) |
| Un approvisionnement en eau potable est-il disponible dans les établissements de santé où vous pratiquez des accouchements ? |  |
| Y a-t-il un dispositif de lavage des mains disponible dans la salle d'accouchement et la salle postnatale ? |  |
| **Pratiques** |  |
| À quelle fréquence vous lavez-vous les mains et/ou mettez-vous de nouveaux gants lorsque vous pratiquez un accouchement ? |  |
| Où vous lavez-vous les mains ? |  |
| Utilisez-vous du savon pour vous laver les mains ? |  |
| Sur quelle surface les mères accouchent-elles ? |  |
| La surface est-elle nettoyée ? Comment ? |  |
| Le périnée est-il nettoyé pendant le travail et l'accouchement ? Comment ? |  |
| Comment le cordon est-il noué ? Qu'est-ce qui est utilisé ? |  |
| Comment le cordon est-il coupé ? Qu'est-ce qui est utilisé ? |  |
| Comment conseillez-vous de nettoyer le cordon ? |  |
| Comment le placenta est-il éliminé après l'accouchement ? |  |
| **Obstacles et facteurs de motivation** |  |
| Qu'est-ce qui vous empêche de suivre les « 6 propres de l'OMS »? |  |
| Qu'est-ce qui vous facilite le respect des « 6 propres de l'OMS »? |  |
| Qu'est-ce qui ferait une différence selon vous afin de garantir que les mères dont vous avez la charge obtiennent des bonnes issues de grossesse ? |  |

**Quatrième étape : Observations des établissements de santé**

Cette observation doit être effectuée si les mères accouchent généralement dans les établissements de santé les plus couramment utilisés (comme en témoignent les discussions de groupe et les entretiens avec les mères qui ayant récemment accouché). Ces questions pourraient être intégrées dans [l’évaluation des établissements de santé de Concern](https://concern2com.sharepoint.com/sites/PQ_Guide/Pages/Health%20-%20Health%20Facility%20Assessment.aspx), dont les résultats fourniront également un contexte très utile pour cet exercice.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Observations | Oui | Non |
| **Salle d'accouchement** |  |  |  |
| Y a-t-il de l'eau courante dans la salle d'accouchement ? |  |  |  |
| Sinon, l'eau est-elle stockée en toute sécurité dans la salle d'accouchement ? |  |  |  |
| Y a-t-il des dispositifs de lavage des mains, avec de l'eau et du savon, et pour un séchage hygiénique des mains disponibles dans la salle d'accouchement ? |  |  |  |
| Y a-t-il 3 poubelles séparées pour éliminer les déchets médicaux dans la salle d'accouchement ? |  |  |  |
| **Salle postnatale** |  |  |  |
| Y a-t-il de l'eau courante dans la salle postnatale ? |  |  |  |
| Sinon, l'eau est-elle stockée en toute sécurité dans la salle postnatale ? |  |  |  |
| Y a-t-il des dispositifs de lavage des mains, avec de l'eau et du savon, disponibles dans la salle postnatale ? |  |  |  |
| **Toilettes** |  |  |  |
| Existe-t-il des toilettes améliorées, non partagées, réservées aux femmes prénatales et postnatales ? |  |  |  |
| **Élimination des déchets** |  |  |  |
| Existe-t-il un système d'élimination des déchets après l'accouchement ? (incinérés, enterrés ou autres) |  |  |  |

## **Annexe 8 : Questions à ajouter aux enquêtes auprès des ménages**

Les questions peuvent être tirées du [Guide QP de Concern](https://concern2com.sharepoint.com/sites/PQ_Guide/Pages/PQ%20Guide%20Homepage.aspx) pour être ajoutées aux enquêtes auprès des ménages. Voir ci-dessous les questions liées aux indicateurs suivants. Il convient d'utiliser des indicateurs pertinents pour le domaine Baby WASH sur lequel vous vous penchez. Des indicateurs supplémentaires relatifs à un environnement domestique propre sont en cours d’ajout au Guide QP.

[Élimination sûre des selles de l'enfant :](https://concern2com.sharepoint.com/sites/PQ_Guide/Pages/Indicator%20Definition%20-%20WASH%20-%20Safe%20Disposal%20of%20Children’s%20Faeces.aspx) % de jeunes enfants (<60 mois) dont les selles sont toujours éliminées en toute sécurité (défini comme l'élimination immédiate des selles et l'élimination dans des latrines (et se laver les mains par la suite).

[Accouchement en établissement de santé](https://concern2com.sharepoint.com/sites/PQ_Guide/Pages/Indicator%20Definition%20-%20Health%20-%20Facility%20Birth.aspx): % des derniers enfants nés âgés de 0 à 23 mois et qui sont nés dans un établissement de santé approprié

[Couverture d'accouchements assistés par un personnel de santé qualifié :](https://concern2com.sharepoint.com/sites/PQ_Guide/Pages/Indicator%20Definition%20-%20Health%20-%20Skilled%20Birth%20Attendance%20Coverage.aspx) % des derniers enfants nés âgés de 0 à 23 mois dont la naissance a été assistée par un personnel de santé qualifié.

## **Annexe 9 :** **Exemples de questions d'analyse des obstacles pour :**

## **Séparer les animaux et les nourrissons dans les ménages**

Pour effectuer une analyse des barrières, vous devez identifier le comportement que vous souhaitez influencer, selon les priorités de la communauté. Ce sera déterminé par la recherche qualitative communautaire que vous effectuez. Une analyse des obstacles vise à identifier les principaux obstacles et catalyseurs autour d'un comportement très spécifique. Le tableau ci-dessous montre des exemples de ce à quoi cela pourrait ressembler. Toutefois, il fonctionnera mieux s'il est conçu autour du comportement qui est important ou de l'intervention la plus adaptée au contexte local. Voir [Guide sur l'analyse des obstacles de Concern](https://concern2com.sharepoint.com/sites/PQ_Guide/Pages/General%20PM&E%20and%20Resources%20-%20Barrier%20Analysis.aspx) pour plus d'informations.

**Vous trouverez ci-dessous un exemple des questions qui pourraient être posées dans le cadre d'une analyse des obstacles concernant la séparation des animaux et des nourrissons dans les ménages.** Des questions adaptées au contexte et à la zone d'intervention devront être élaborées localement.

|  |  |
| --- | --- |
| **Questions de dépistage** | |
| 1. Avez-vous un enfant âgé de moins de 2 ans ? | Oui – Veuillez continuer  Non – Mettez fin à l’entretien |
| 1. Votre ménage garde-t-il des animaux ? | Oui – Veuillez continuer  Non – Mettez fin à l’entretien |
| 1. Vos animaux sont-ils séparés des zones de cuisson, de repas, de couchage et de jeu de la maison ? 2. Oui 3. Parfois 4. Non   Expliquez comment ils sont gardés : | a = pratiquant  b et c = non pratiquant |
| **Pratiquants** | **Non pratiquants** |
| **Auto-efficacité/compétences perçues** | |
| Qu'est-ce qui vous permet de séparer les animaux du foyer ? | Qu'est-ce qui vous faciliterait la séparation des animaux du foyer ? |
| Qu'est-ce qui rend difficile de séparer les animaux du foyer ? | Qu'est-ce qui rendrait difficile séparer les animaux du foyer ? |
| **Conséquences positives perçues** | |
| Quelles sont les conséquences positives de la séparation des animaux de votre foyer ? | Quelles seraient les conséquences positives de la séparation des animaux de votre foyer ? |
| **Conséquences négatives perçues** | |
| Quelles sont les conséquences négatives de la séparation des animaux de votre foyer ? | Quelles seraient les conséquences négatives de la séparation des animaux de votre foyer ? |
| **Normes sociales perçues** | |
| Qui sont toutes les personnes qui approuvent la séparation des animaux de votre foyer ? | Qui sont toutes les personnes qui approuveraient la séparation des animaux de votre foyer ? |
| Qui sont toutes les personnes qui désapprouvent la séparation des animaux de votre foyer ? | Qui sont toutes les personnes qui auraient désapprouvé la séparation des animaux de votre foyer ? |
| **Accès perçu** | |
| Est-il difficile d'obtenir le matériel dont vous avez besoin pour séparer les animaux de votre foyer ? Est-ce que c'est a. très difficile, b. assez difficile ou c. pas difficile du tout ? | Est-il difficile d'obtenir le matériel dont vous avez besoin pour séparer les animaux de votre foyer ? Est-ce que c'est a. très difficile, b. assez difficile ou c. pas difficile du tout ? |
| **Indices perçus ou actions/rappels** | |
| Est-il difficile de se rappeler de séparer les animaux de votre foyer chaque fois que vous devez le faire ? Est-ce que c'est a. très difficile, b. assez difficile ou c. pas difficile du tout ? | Est-il difficile de se rappeler de séparer les animaux de votre foyer chaque fois que vous devez le faire ? Est-ce que c'est a. très difficile, b. assez difficile ou c. pas difficile du tout ? |
| **Susceptibilité/vulnérabilité perçue** | |
| Quelle est la probabilité que votre bébé ait la diarrhée au cours des 6 prochains mois ? Est-ce a. très probable, b. assez probable ou c. pas du tout probable ? | Quelle est la probabilité que votre bébé ait la diarrhée au cours des 6 prochains mois ? Est-ce a. très probable, b. assez probable ou c. pas du tout probable ? |
| **Gravité perçue** | |
| Quelle serait la gravité de la diarrhée de votre bébé ? Serait-ce un. très grave, b. assez grave ou c. pas grave du tout ? | Quelle serait la gravité de la diarrhée de votre bébé ? Serait-ce un. très grave, b. assez grave ou c. pas grave du tout ? |
| **Action/efficacité perçue** | |
| Quelle est la probabilité que votre bébé ait la diarrhée si vous séparez les animaux de votre foyer ? Est-ce a. très probable, b. assez probable ou c. pas du tout probable ? | Quelle est la probabilité que votre bébé ait la diarrhée si vous séparez les animaux de votre foyer ? Est-ce a. très probable, b. assez probable ou c. pas du tout probable ? |
| **Volonté divine perçue** (selon la culture locale, cette question pourrait également être formulée en termes de divinités ou de mauvais esprits) | |
| Pensez-vous que Dieu approuve que vous sépariez les animaux de votre foyer ? a. Oui b. Peut-être, c. Non | Pensez-vous que Dieu approuve que vous sépariez les animaux de votre foyer ? a. Oui b. Peut-être, c. Non |
| **Politique** | |
| Y a-t-il des lois ou des règles communautaires en vigueur qui ont rendu plus probable le fait que vous sépariez les animaux de votre foyer ? a. oui, b. peut-être, c. non | Y a-t-il des lois ou des règles communautaires en vigueur qui rendent plus probable le fait de séparer en toute sécurité les animaux de votre foyer ? a. oui, b. peut-être, c. non |
| **Culture** | |
| Existe-t-il des règles culturelles ou des tabous contre la séparation des animaux de votre foyer ? a. Oui b. Peut-être, c. Non | Existe-t-il des règles culturelles ou des tabous contre la séparation des animaux de votre foyer ? a. Oui b. Peut-être, c. Non |

1. Adapté de World Vision International, Baby WASH toolkit, version 1, 2017 [↑](#footnote-ref-1)
2. Blencowe, H., Lawn, J. and Graham, W. (2010) *Clean birth kits - potential to deliver? Evidence experience, estimated lives saved and cost.*Save the Children and Impact. [↑](#footnote-ref-2)
3. Blencowe, H., Lawn, J. and Graham, W. (2010) *Clean birth kits - potential to deliver? Evidence experience, estimated lives saved and cost.*Save the Children and Impact. [↑](#footnote-ref-3)
4. Consultez les directives du ministère de la Santé du pays pour connaître la liste d'équipement minimum spécifique au pays pour les accouchements en établissement de santé. Une liste actualisée des équipements recommandés par l'OMS est disponible [ici](https://www.who.int/publications/i/item/9789240017566). [↑](#footnote-ref-4)