

Réf. 30		
Nom du Projet : Etude socio-anthropologique en Mauritanie, au Mali, au Niger et au Tchad sur la prise en charge des mères et les soins donnés aux nouveau-nés dans les communautés		Pays : UEMOA
Lieu : UEMOA		Personnel spécialisé fourni par votre société (profils) : ⇒ Expert socio-anthropologue
Nom du Client : Croix Rouge France		Nombre d'employés ayant participé au projet : 02
Adresse : Croix Rouge française, 98 Didot 75 694 Paris Cedex 14 Tél : 01 44 43 11 00 – Fax : 01 44 43 11 01		Nombre de mois de travail ; durée du Projet : 01 hommes / mois
Date de démarrage (mois/année) : 11/2012	Date d'achèvement (mois/année) : 03/2013	Valeur approximative des services fournis par Duradeve Consulting : 3 689 653 F CFA – 5 625 € Valeur approximative des services fournis par le Consortium : 52 746 814 F CFA - 80 412 €
Nom des consultants associés/partenaires éventuels : AfrikConsulting		Nombre de mois de travail de spécialistes fournis par les consultants associés : 03 hommes / mois
Nom et fonctions des responsables: Antoine Peigney, Directeur des Opérations Internationales de la Croix-Rouge française		
Descriptif du projet : L'utilisation des services de santé par les populations demeure faible dans les pays du sahel (30 à 40%). Les analyses existantes (au sein des structures sanitaires) ne prennent souvent en compte que des aspects quantitatifs et techniques du problème. Or, l'amélioration de l'accès aux services de santé sexuelle et reproductive, de santé maternelle et néonatale exige une approche socio-anthropologique parce qu'il s'agit d'abord des questions d'humanité. Si on veut améliorer la santé maternelle et néo-natale, il est utile que les services offerts répondent aux besoins et attentes identifiés par les groupes cibles concernés. Pour cela, il est important de comprendre ces besoins et attentes, la manière dont les communautés s'approprient les services de santé maternelle et néonatale. L'accompagnement socio-anthropologique du programme1 est utile pour permettre une meilleure adéquation des activités à réaliser, mais aussi pour renforcer, la capacité à comprendre les contextes communautaires sociopolitiques et économiques locaux et nationaux. L'analyse exploratoire permet de noter que malgré quelques avancées, les femmes utilisent peu les services de planification familiale, et donnent très peu d'attention au nouveau-né au cours des premiers jours de sa vie (en matière de nutrition, de suivi etc.). Il s'agit donc de mener une étude socio-anthropologique (et non une évaluation du programme dans lequel elle trouve sa place) qui sera réalisée avec pour principal objectif l'identification et l'analyse des déterminants socioculturels qui influencent les comportements liés à la santé de la mère et de son nouveau-né, afin d'orienter au mieux les activités et de prendre en compte les événements socioculturels décisifs pour la prise en charge globale de la population cible.		
Description des services effectivement rendus par votre personnel : L'analyse a permis d'identifier plusieurs déterminants qui devraient être pris en compte afin d'améliorer l'offre et la demande :		

- faible niveau de connaissance acquise sur ces questions, en particulier l'utilité de la CPN, le risque médical autour de la grossesse et de la nouvelle naissance, en raison de la faiblesse des activités de communication ;
- La représentation que se font les populations sur les services (ex : Planification Familiale comme limitation des naissances et non comme espacement des naissances) de même que la perception négative de leur qualité ;
- Les pesanteurs socio culturelles (croyances, rapports sociaux de sexe) qui favorisent le recours aux pratiques traditionnelles ;
- le processus décisionnel qui implique des personnes influentes qui gravitent autour de la femme (les hommes et les belles mères), mais qui sont oubliées par les stratégies de sensibilisation et de communication ;
- L'appréciation de la compétence des prestataires de soins, en fonction de leur profil, comportement ; l'âge et le sexe du prestataire en fonction des localités ;
- Les besoins non satisfaits dans la formation (initiale et continue) des prestataires, qui justifient leurs pratiques professionnelles ;
- Les coûts additionnels non contrôlés qui viennent s'ajouter aux coûts officiels des services, élevés, qui rendent de plus en plus inaccessibles les soins ;

Cette étude a permis d'analyser les déterminants de l'utilisation des services de santé maternels et néonatals et doit servir à informer le projet d'amélioration que la Croix-Rouge doit mettre en place. Les résultats obtenus permettent aussi de tirer quelques enseignements et de donner des recommandations dans les trois domaines dans lesquels le projet AFD Sahel en Mauritanie souhaite investir :

- Dans le domaine de l'offre de services ;
- Dans la promotion de la demande en santé maternelle et néonatale par la communication pour le changement de comportements ;
- Dans le domaine de la formation.