

LASDEL

Laboratoire d'études et recherches sur les dynamiques sociales et le développement local

BP 12 901, Niamey, Niger – tél. (227) 20 72 37 80

BP 1 383, Parakou, Bénin – tél. (229) 23 10 10 50

Ecole professionnelle du LASDEL en socio-anthropologie de la santé à destination des personnels de santé travaillant dans le domaine de la santé maternelle en Afrique de l'Ouest

« Etudier les systèmes de santé par les méthodes qualitatives. Un appui à des réformes ancrées dans la réalité »

Appel à candidatures

Le LASDEL organise du 26 octobre au 4 novembre 2017 la seconde session de son « Ecole professionnelle en socio-anthropologie de la santé » à destination des personnels de santé travaillant dans le domaine de la santé maternelle de 4 pays de la CDEAO (Niger, Bénin, Ghana et Burkina Faso)

Pourquoi les méthodes qualitatives ?

Dans la perspective de fournir des données et analyses scientifiques inédites et pertinentes pour la réforme et le renforcement des systèmes de santé, les méthodes qualitatives sont de plus en plus nécessaires et sont des compléments indispensables aux méthodes quantitatives habituellement utilisées en santé publique du fait d'une forte tradition épidémiologique et expérimentaliste.

Il y a de plus en plus de demande et d'intérêt envers les méthodes qualitatives, mais de nombreux professionnels de santé en Afrique ignorent encore en quoi elles consistent vraiment, à quelles conditions elles sont rigoureuses, quels résultats elles permettent d'obtenir, comment elles fonctionnent, quel est leur régime de scientificité, et à quels niveaux des systèmes de santé elles peuvent intervenir ou sont indispensables.

Les enquêtes qualitatives peuvent aussi permettre de détecter et d'analyser des pratiques innovantes développées sur le terrain par des agents de santé réformateurs, en vue de leur éventuelle diffusion.

Cette formation est donc plus particulièrement destinée à donner de nouveaux outils aux agents de santé soucieux d'améliorer la qualité des soins délivrés et de modifier de façon réaliste les comportements routiniers.

Pourquoi le LASDEL ?

Le LASDEL a une longue expérience de recherche qualitative sur les systèmes de santé en Afrique, il a mené depuis 2001 une dizaine de programmes de recherche sur divers aspects des systèmes et des politiques de santé, et ses chercheurs ont de nombreuses publications à leur actif en ce domaine¹.

Le LASDEL a aussi une longue expérience en matière de formation.

- Il a déjà organisé 7 sessions de son Université d'été à l'intention de doctorants africains (plus de 200 doctorants au total ont ainsi séjourné au moins deux semaines au Niger depuis 2002), dont près d'un tiers travaillaient sur des thèmes en lien avec la santé.
- Il organise un master en socio-anthropologie de la santé (le seul à ce jour en Afrique francophone) à l'Université Abdou Moumouni de Niamey, dont les effectifs incluent un quart environ de médecins (la 6^{ème} promotion a commencé en 2016-2017).
- Il a organisé aussi plusieurs sessions de formations à l'intention de professionnels : maires du Niger ; cadres de l'Agence française de développement ; gynéco-obstétriciens nigériens ; fonctionnaires du Ministère de l'éducation et du Ministère de la culture au Niger ; agents d'ONG.

Enfin, le LASDEL souhaite renforcer ses collaborations avec les professionnels de santé en Afrique de l'Ouest, afin de bénéficier de leur expérience, de mieux connaître leurs problèmes et leurs perceptions, de mieux diffuser les résultats de ses recherches, et, surtout, de contribuer à impulser des réformes ancrées dans les réalités locales.

Pourquoi la santé maternelle ?

D'une part, il s'agit d'une priorité de santé publique, inscrite dans les objectifs du millénaire. Or, on sait que les résultats sont encore très insuffisants dans ce domaine. La santé maternelle est un domaine particulièrement sensible, où, malgré d'innombrables réformes, des formations multiples, et des procédures toujours renouvelées, de nombreux progrès restent encore à faire.

¹ Cf. les nombreux Etudes et Travaux du LASDEL sur ce thème (en ligne sur www.lasdel.net); cf. aussi les ouvrages collectifs suivants : *La construction sociale des maladies. Les entités nosologiques populaires en Afrique de l'Ouest* (Jaffré & Olivier de Sardan, eds), Paris, PUF, 1999 ; *Une médecine inhospitalière. Les difficiles relations entre soignants et soignés dans cinq capitales d'Afrique de l'Ouest* (Jaffré & Olivier de Sardan, eds), Paris, Karthala, 2003 ; *Une politique publique de santé et ses contradictions. La gratuité des soins au Burkina Faso, au Mali et au Niger* (Olivier de Sardan & Ridde, eds), Paris, Karthala, 2014. Cf. enfin les articles suivants : Ridde, V. & Diarra, A. 2009, "A process evaluation of user fees abolition for pregnant women and children under five years in two districts in Niger (West Africa)", *BMC Health Services Research*, 9 (89); Ridde, V., Diarra, A. & Moha, M. 2011 "User fees abolition policy in Niger: comparing the under five years exemption implementation in two districts", *Health Policy and Planning* 99; Diarra, A. & Ousseini, A. 2015 "The strategies of front-line health workers in the context of user fee exemption in Niger", *BMC Health Service Research*, 15 (Suppl 3); Olivier de Sardan, J.P., Diarra, A., Koné, F.Y., Yaogo, M. & Zerbo, R. 2015 "Local sustainability and scaling up for user fee exemptions: medical NGOs vis-à-vis health systems", *BMC Health Service Research*, 15 (Suppl 3).

D'autre part le LASDEL a développé de nombreuses recherches sur la santé maternelle : sur les accouchements en milieu rural², sur les maternités de référence³, sur la PTME⁴, sur les sages-femmes⁵, sur la gestion de la fécondité⁶, sur les interruptions volontaires de grossesses⁷. Les méthodes qualitatives utilisées ont fait ainsi ressortir divers constats :

- Des relations bien souvent dépourvues de confiance entre les personnels de santé (en particulier les sages-femmes) et les usagères
- Un non-respect de nombreuses procédures et normes techniques, pour de multiples raisons
- Une gestion des personnels et des affectations trop soumise aux interventions et aux faveurs et trop peu soucieuse du contexte de travail des personnels
- Des formes de leadership défailtantes à de nombreux niveaux, de la maternité de base jusqu'au Ministère
- Des formations initiales inadaptées et de qualité généralement médiocre
- Des politiques publiques incohérentes dans le domaine de la santé maternelle comme ailleurs

Notre expérience de chercheurs, mais aussi l'avis de divers praticiens, nous conduisent à penser que des diagnostics solides, bien documentés et impartiaux sur ces divers problèmes peuvent aider à des réformes qui soient à la fois fondées sur les contextes professionnels locaux (et non sur des modèles extérieurs préfabriqués) et à faibles coûts (car il s'agit avant tout de modifier des pratiques, avec les moyens ordinaires de l'Etat, sans dépendre de financements externes).

A cet effet, le LASDEL mène actuellement un programme de recherche-action sur des réformes et des innovations issues de l'intérieur même des systèmes de santé au Bénin et au Niger, à l'initiative de professionnels de terrain en santé maternelle, à partir des réalités quotidiennes des maternités (et des normes pratiques en usage) en vue d'introduire des changements de comportements et une meilleure qualité des soins.

Objectifs

- Fournir aux professionnels de santé, en particulier en santé maternelle, une compréhension en profondeur des méthodes qualitatives, de leur spécificité, de leurs atouts comme de leurs limites
- Leur permettre à l'avenir de dialoguer avec les socio-anthropologues de la santé, de promouvoir ou commanditer en toute connaissance de cause des recherches

² Vangeenderhuysen, C., Olivier de Sardan, J.P., Moumouni, A. & Souley, A. 1998 « A propos de quelques pratiques obstétricales populaires au Niger », *Cahiers Santé*, 8: 265-68 ; Olivier de Sardan, J.P., Moumouni, A. & Souley, A. 2000 "L'accouchement, c'est la guerre". Accoucher en milieu rural nigérien », *Afrique Contemporaine*, 195: 136-154 ; Diarra, A., 2012 « La prise en charge de l'accouchement dans trois communes au Niger : Say, Balleyara et Guidan Roumji », *Etudes et Travaux du LASDEL*, 101 ;

³ Moumouni, A. & Souley, A. 2004 « La Maternité Issaka Gazoby et l'Hopital National de Niamey », *Etudes et Travaux du LASDEL*, 19 ; Diarra, A. 2010 « Socio-anthropologie de la prise en charge de l'accouchement au Mali », Marseille, EHESS: thèse de doctorat en anthropologie.

⁴ Thèse de doctorat en cours de Mahaman Moha.

⁵ Programme de recherche en cours d'Aïssa Diarra.

⁶ Moussa, H. 2004 « La pratique de la planification familiale en milieu rural : cas du district de Kollo », Niamey: *Etudes et Travaux du LASDEL*, 23 ; Moussa, H. 2012 *Entre absence et refus d'enfant. Socio-anthropologie de la gestion de la fécondité féminine à Niamey, Niger*, Bamako: La Sahélienne.

⁷ Ouvrage collectif en préparation coordonné par Aïssa Diarra.

qualitatives, et de mieux utiliser leurs résultats afin de promouvoir des réformes du système de santé ancrées dans les réalités locales

- Offrir la possibilité à ceux qui le souhaitent d'entreprendre eux-mêmes des recherches qualitatives, ou de poursuivre une formation plus approfondie en ce domaine (master ou doctorat en socio-anthropologie de la santé)
- Favoriser le développement des méthodes mixtes associant recherche qualitative et recherche quantitative

Public ciblé

Professionnels de santé (médecins, infirmiers, sages-femmes, équipes cadres de district) du secteur public, associatif, ONG ou privé, travaillant au Bénin, au Niger, au Ghana⁸ et au Burkina Faso.

Sélection

Chaque candidat doit faire parvenir un dossier comprenant :

- CV
- Lettre de motivation
- Une note de synthèse de 3 pages maximum décrivant un problème de dysfonctionnement du système de santé dans le domaine de la santé maternelle et proposant des pistes de recherche pour établir un diagnostic précis du problème et de ses causes possibles

Ce dossier devra être envoyé par mail avant le 31 août 2017 à l'adresse suivante : **alibako@lasdel.net**

Une bibliographie à lire impérativement avant la session sera envoyée aux candidats retenus

Conditions

- Les agents sélectionnés travaillant dans le secteur public de la santé bénéficieront d'une prise en charge intégrale sans frais d'inscription
- Les agents sélectionnés travaillant dans les secteurs associatif et privé devront trouver une prise en charge et payer des frais d'inscription

Lieu

La formation aura lieu à Niamey au Niger, où le LASDEL dispose des infrastructures nécessaires (secrétariat, salles de conférence et de séminaire, centre de documentation important avec accès aux bases de données bibliographiques, repas pris sur place).

⁸ Une compréhension du français est requise.

Contenu pédagogique

Six modules sont proposés.

Cadrage théorique

Histoire des méthodes qualitatives, régime de scientificité, concepts fondamentaux, travaux de référence

Les résultats déjà acquis par les méthodes qualitatives

Bilan de diverses recherches en méthodes qualitatives sur les systèmes de santé africains et en particulier en santé maternelle (interactions soignants-soignés, mise en œuvre des politiques de santé, formations, supervisions, qualité des soins, gestion et leadership, cultures professionnelles, pratiques informelles ou illicites, politiques publiques, « problèmes négligés »...). Que deviennent réellement les protocoles standardisés et les « modèles voyageurs » lorsqu'ils sont mis en œuvre au niveau des maternités (adoption sélective, contournements, réticences masquées et doubles discours) ?

Méthodologie du terrain

Les 6 modes de production des données qualitatives ; les principales difficultés et la gestion des biais. L'adaptation des méthodologies qualitatives au domaine des systèmes de santé et de la santé maternelle

Enquête de terrain

Enquête collective sur le terrain de deux jours avec les stagiaires, encadrés par des chercheurs du LASDEL (selon la procédure ECRIS⁹) sur un problème de santé maternelle.

Méthodes mixtes

Articulations et interactions entre méthodes qualitatives et méthodes quantitatives ; problèmes rencontrés. Leçons d'expériences passées.

Liens avec l'action

Transformation de problèmes d'action publique (dans le domaine de la santé maternelle) en problèmes de recherche qualitative, et de résultats de recherches qualitatives en programmes d'action. Leçons d'expériences passées.

Propositions et débats autour de réformes enracinées dans le terrain, s'appuyant sur l'expérience des stagiaires et tenant compte des routines et des normes pratiques

Equipe pédagogique

Les chercheurs du LASDEL (6)

Responsable scientifique : J.P. Olivier de Sardan

⁹ Enquêtes reposant sur la construction collective de questions de recherche, des entretiens ouverts sur base de groupes stratégiques, l'analyse des différences et des écarts aux normes, et un processus progressif de synthèses et d'élaborations interprétatives