



Les déterminants socio- environnementaux de la santé des enfants en zone péri-urbaine à Abidjan (Côte d'Ivoire)

Sackou-Kouakou Julie Ghislaine

Situation de l'enfant

Monde : Mort avant 5 ans (Plus de 10 millions) de causes évitables (PED/Afrique subsaharienne +++)

Côte d'Ivoire (2012)

- Maladies diarrhéiques: 57,86 ‰
- Paludisme: 288 ‰
- Infections respiratoires aiguës: 139 ‰
- Mortalité infanto-juvénile: 125‰

Santé = traduction de la qualité de la relation de l'homme à son environnement (physique, socio-économique, culturel)



Objectif

Evaluer l'influence des facteurs socio-environnementaux sur la santé des enfants de 0 à 5 ans dans une contrée péri-urbaine d'Abidjan (communauté d'Anonkoi 3 au nord du district d'Abidjan)

MATERIEL ET METHODES

cadre de l'étude

Anonkoi 3

- **4215 habitants dont 544 enfants <5ans et 474 ménages**
- **Raccordé au réseau national d'adduction d'eau potable**
- **Assainissement autonome**
- **4 établissements sanitaires de premier contact**

MATERIEL ET METHODES

3

Enquêtes

1. Enquête épidémiologique sur les maladies infantiles
2. Inspection de l'environnement,
3. Inspection sanitaire des ménages

Equipe multidisciplinaire (médecins, biologistes, sociologues, hygiénistes, leaders associatifs, ONG etc.)

Mai à octobre 2010

MATERIEL ET METHODES

Outils de collecte, items

1-Questionnaire santé infantile

- Caractéristiques démographiques
- Paramètres anthropométriques,
- Statut vaccinal,
- Goutte épaisse et Frottis sanguin (enfant fébrile)
- Portage de parasites intestinaux (Ritchie simplifiée et Kato)

MATERIEL ET METHODES

Outils de collecte et items

2-Questionnaire parents

- Âge
- Niveau d'instruction
- Activités professionnelles
- Recours aux soins modernes
- Pratiques de prise en charge ou de prévention des maladies

3-Fiche d'inspection des ménages

- Gestion des ordures ménagères, assainissement, Evaluation de la qualité de l'air, Accès à l'eau

4-Fiche d'inspection environnementale

MATERIEL ET METHODES

Construction de nouvelles variables:

qualité physique du logement (QPL). QPL altérée =

- Présence de moisissures +/-
- Taux d'humidité $\geq 90\%$ +/-
- Température $\leq 30^{\circ}\text{C}$ +/-
- Nombre moyen d'ouvertures par pièce < 2 .

Répartition des ménages selon le nombre de facteurs altérant la QPL

Enfant malade : enfant présentant au moins un symptôme de maladie ou une maladie confirmée par un médecin ou un biologiste

RESULTATS

Caractéristiques socio-démo. des enfants

N = 899

Sex-ratio = 468/431 = 1,08

Âge moyen = 26 (+/- 16,9) mois

Caractéristiques socio-économiques des parents

VARIABLE	PERE	MERE
N	734	734
Âge moyen (ans)	37,8 (+/- 8,5)	30,1 (+/- 7,2)
Profession	salarié (63,6%)	Ménagères (37,1%)
Niveau d'instruction	≥ 2ndaire (72,9%)	Primaire (35,3%)

RESULTATS

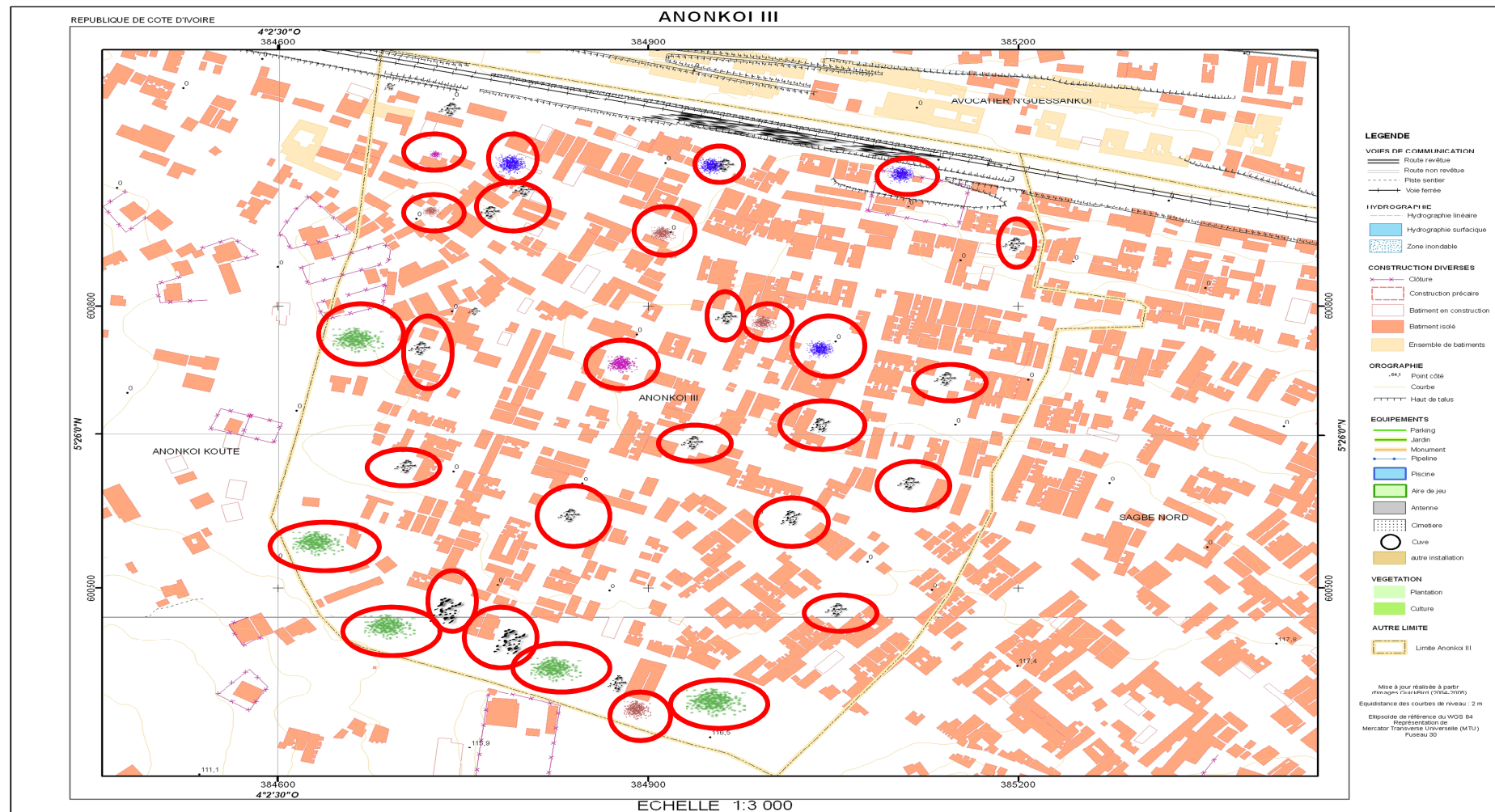
Données sanitaires des enfants n=899

Symptôme/Affection	%
Diarrhées	10,5
Affections respiratoires	25,6
Malnutrition	22
Paludisme (n=180)	23,2
Parasitoses intestinales (n=620)	17,4

Vaccination 70,4 %

RESULTATS

Inspection de l'environnement



Eaux de pluie stagnantes Dépotoir sauvage d'ordures ménagères Eaux usées Cultures Fumage de poisson

Carte 3 : Localisation des sources de nuisances environnementales à Anokoï 3 (2010)

RESULTATS

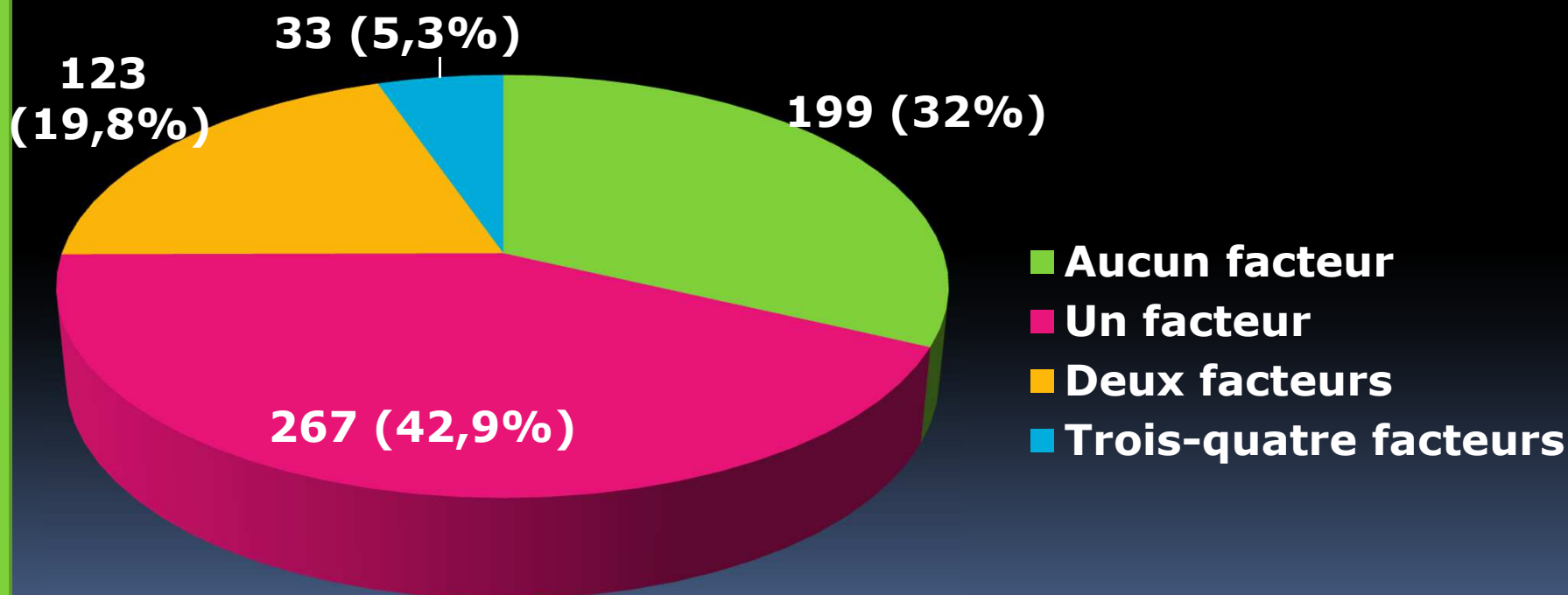
Inspection de l'environnement



Dépotoir sauvage et eaux de pluie stagnantes
le long des rails

RESULTATS

- **681 ménages**
- **70% connectés au réseau d'eau potable**
- **423/622 avec au moins un facteur altérant l'air intérieur**



Répartition de 622 ménages sur 681 selon le nombre de facteurs d'altération de la qualité physique du logement

RESULTATS

Facteurs de risque de la maladie chez l'enfant (Analyse multivariée)

Variables	% enfants malades	OR	IC à 95%
Nombre de facteurs altérant la qualité physique du logement			
3 ou 4	75,60	3,188	1,492-6,813
Pratiques de prise en charge de la fièvre à domicile			
Mauvaise pratique	63,30	1,636	1,204- 2,223
Niveau d'instruction du père			
Primaire	56,70	1,502	1,011-2,229

CONCLUSION

Facteurs de risque de la maladie chez l'enfant:

- **environnement**
- **compétences maternelles, culture**
- **social**

Nécessité d'interventions intégrées

**Organisation sociale et Agents de Santé
Communautaires = opportunités**