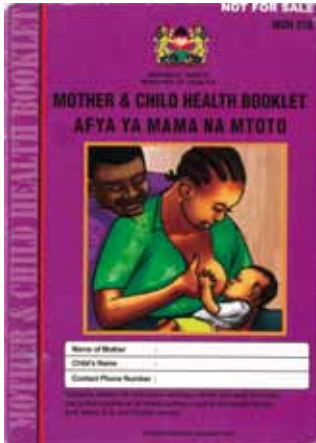




Kenya: Qui sont les utilisatrices du livret SME ?



Livret de santé de la mère et de l'enfant, Kenya

Introduction

Le livret de santé de la mère et de l'enfant (SME), version kényane du carnet de SME, vise à fournir des conseils pratiques sur la santé de la mère et de l'enfant aux personnels de santé et aux mères, pour coordonner les services dans le continuum de soins de santé maternelle, néonatale et infantile. Le livret SME a été développé par le ministère kényan de la Santé (MS) en tant que dossier intégré primordial dans les différents programmes nationaux. Il est alors devenu nécessaire de déterminer avec précision les facteurs liés à l'utilisation du livret SME au Kenya.

Le développement du livret SME au Kenya

Le concept de livret SME s'est inspiré de l'expérience japonaise, suite à la participation de l'un des fonctionnaires du MS à un stage de formation au Japon, en 2000. Le MS a alors décidé de revoir les dossiers médicaux conservés à domicile (DMCD), un dossier différent étant utilisé pour les soins liés à la grossesse, à l'accouchement et à la période néonatale ; le bien-être de l'enfant ; le planning familial ; la vaccination maternelle antitétanique ; la vaccination infantile ; et le suivi de la croissance de l'enfant.

Dans le même temps, le MS a lancé un processus élargi de consultation sur les DMCD réunissant les différents acteurs de la santé de la mère et de l'enfant, de la nutrition et de la lutte contre le VIH/sida.

En 2007, le livret SME a été introduit à titre expérimental à Nyanza, et dans d'autres provinces de l'ouest du pays, lorsque les personnels de santé ont reconnu la nécessité d'un diagnostic et d'un traitement pédiatriques plus précoces du VIH. Les bonnes pratiques en vigueur dans les zones pilotes attestaient d'une certaine faisabilité du projet d'introduction du livret. Sa viabilité étant assurée par sa conformité aux normes indicatives nationales, un petit livret SME de 34 pages au format A5 a été conçu par le MS, en 2010. Avec le ferme soutien des partenaires de développement et d'autres parties prenantes, le Comité de coordination de la santé infantile du MS a ensuite approuvé le remplacement des différents dossiers SME jusqu'alors en vigueur, par le livret SME distribué à titre gratuit. Le livret est révisé périodiquement et mis à jour suivant la politique de SME du pays. Le mode d'emploi contenu dans le livret SME vise à encourager les agents de santé communautaire (ASC) et le personnel médical des établissements de santé à en faire un bon usage.



▲ Figure 1. Histoire du livret SME kényan

Qui possède un livret SME ?

Une étude récente a révélé que le livret SME est positivement associé à une meilleure connaissance de la santé et à un comportement des mères favorisant la santé. Dans l'étude, un plan d'échantillonnage composé d'un total de 11 906 enfants âgés de 12 à 23 mois, issus de 64 unités communautaires de quatre districts de la province de Nyanza (Siaya, Ugenya, Gem et Kisumu West) a été établi. Parmi eux, 2 560 enfants âgés de 12 à 23 mois ont été sélectionnés par la méthode d'échantillonnage aléatoire simple. Sur un total de 2 560 mères, 2 051 femmes ont été interrogées, à l'aide d'un questionnaire

structuré, sur leur situation socio-économique et la possession du livret SME. La plupart des mères (92%) détenaient un livret SME. Les facteurs identifiés comme significativement liés à la possession du livret SME étaient : le sexe de l'enfant (masculin), la relation entre l'enfant et la personne qui s'en occupe (mère biologique), l'âge de la mère (30 ans maximum), le niveau de connaissance sur la santé (mieux informée sur la santé maternelle), l'intervalle entre les naissances (supérieur à 24 mois), l'indice de richesse du ménage (pauvre) et, le niveau de compétence des ASC (élevé). Il est intéressant de signaler que parmi les mères ayant jugé les ASC compétents, une forte proportion possédait un livret SME. Ce résultat montre que le livret SME peut améliorer l'efficacité globale des systèmes de santé. Les ASC compétents très bien notés contrôlent régulièrement l'état de santé de la mère et de l'enfant et, de cette manière, ils encouragent les mères à s'approprier et à conserver précieusement le livret SME.

Conclusion

Les mères jeunes ou d'un ménage pauvre ont plus tendance à apprécier l'utilité du livret SME. Cela signifie que le livret SME pourrait servir

d'interface efficace et durable entre les mères vulnérables et les personnels de santé. Il devrait donc être utilisé stratégiquement, non seulement comme un moyen d'auto-suivi, mais aussi comme un outil de communication pour que les femmes vulnérables se sentent mieux protégées.

M. Ahmed Omar¹, Tomohiko Sugishita²

¹ Ministère de la Santé, Kenya, Nairobi

² Agence japonaise de coopération internationale, Tokyo

Pour aller plus loin

1. Kawakatsu Y, et al. *Effectiveness of and factors related to possession of a mother and child health handbook: an analysis using propensity score matching*, Health Educ. Res. (2015).
2. Mudany MA, et al. *Enhancing Maternal and Child Health using a Combined Mother & Child Health Booklet in Kenya*, J Trop Pediatr. 2015 Dec; 61(6):442-7.
3. Gathoni, KE et Magembe OA. *Utilization of Mother and Child Booklet among Mothers Attending Well Baby Clinic in Nakuru Central District*, International Journal of Science and Research (IJSR) ISSN (Online): 2319-7064 Index Copernicus Value (2013).



Photo : Clinique SME de l'hôpital provincial de Nyanza, à Kisumu, au Kenya

▼ Table 1. Facteurs associés à la possession du livret SME dans la province de Nyanza, au Kenya

Variabes	Analyse multivariée OR (odds ratio ou rapport de cotes) ajusté
Sexe de l'enfant	
Fille	Réf.
Garçon	*1,236
Mère biologique ou non	
Autre	Réf.
Mère biologique	***2,214
Tranche d'âge (ans)	
<20	Réf.
20-24	0,782
25-29	0,732
30-34	**0,496
>35	*0,528
Niveau de connaissance sur la santé maternelle	
Faible	Réf.
Élevé	**1,408
Indice de richesse du ménage	
Pauvre	Réf.
Riche	**0,740
Niveau de compétence des ASC	
Faible	Réf.
Élevé	**1,395

* <0.05, ** <0.01, *** <0.001