Aborder les soíns attentífs pour le développement íntégré de la petíte enfance lors des consultatíons de routíne

Faisabilité d'un modèle co-porté avec le ministère de la Santé dans cinq districts sanitaires du Kadiogo, Burkina Faso


Photo ©: Enfants du Monde

Auteurs : Nadia Sita Yameogo[1], Mouna Al Amine[1], Adama Ouedraogo[2], Tougma Tene Sankara[1]

[1] Enfants du Monde · [2] REGIPIV, Burkina Faso

Introduction

Le développement de la petite enfance est une priorité montante au Burkina Faso, mais les soins attentifs (nutrition, sécurité, apprentissage précoce) restent largement absents des services de santé de routine.

Plutôt qu'un dispositif vertical dédié, Enfants du Monde, partenaire du ministère de la Santé, a adopté une approche d'intégration : ancrer les soins attentifs dans l'offre existante.

L'objectif a ensuite été de documenter, sur une première année (2025), ce que cette intégration a sollicité et ce qu'elle a produit.

Un projet…

intégré au dispositif existant : personnel déjà en poste et outils validés par le ministère de la Santé.

qui a changé les consultations avec une augmentation des bonnes pratiques : alimentation, sommeil, émotions, langage…

bien accepté par les familles : augmentation des bonnes pratiques en nutrition, sécurité et apprentissage précoce.

Méthodologie : ligne de base et mi-parcours

Le suivi compare une ligne de base et un monitoring à mi-parcours dans les 5 districts, à partir de 45 consultations observées, 113 entretiens avec des mères et gardien·nes d'enfant et 134 prestataires formés questionnés.

Résultats

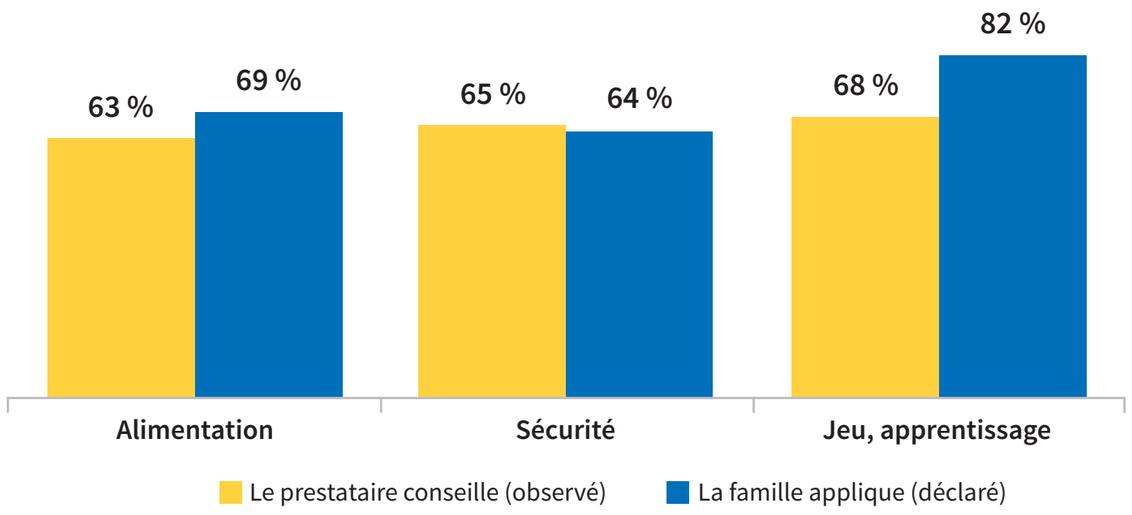
Prestataires : augmentation des bonnes pratiques

10 % → **54 %**

Familles : augmentation des comportements favorables

42 % → **65 %**

Par domaine, à mi-parcours (%)



Ligne de base → mi-parcours


Photo ©: Enfants du Monde

Les points à améliorer

- Une fois les vaccinations terminées, les parents reviennent moins souvent en consultation de routine.
- 1 seul père sur 113 parents interrogés.
- L'enfant reste peu sollicité : le soin ne lui est expliqué que dans 20 % des consultations.
- La diffusion communautaire dépend partiellement de relais hors dispositif du ministère de la Santé.

Ce que le suivi ne montre pas

- Pas de groupe témoin, pratiques familiales déclarées, cohorte réduite.
- Le parallèle par domaine montre une cohérence, pas un lien causal.

Conclusion

Après un an, l'intégration des soins attentifs dans les services publics se révèle possible dès lors que les outils, la formation et le suivi sont portés par l'autorité sanitaire. La démonstration porte sur la faisabilité et non sur les effets à long terme ni la durabilité, qui seront documentés dans une évaluation et une capitalisation fin 2026.

L'enjeu par la suite sera de pouvoir étendre pour avoir une meilleure couverture géographique avant de potentiellement intégrer des indicateurs liés aux soins attentifs au sein du système d'information du ministère de la Santé et que l'institutionnalisation se renforce.

Contact : Nadia Sita Yameogo, nadia.yameogo@edm.ch

Remerciements : Ministère de la Santé du Burkina Faso, équipes des districts du Kadiogo, prestataires, ASBC, REGIPIV-BF et ses relais.