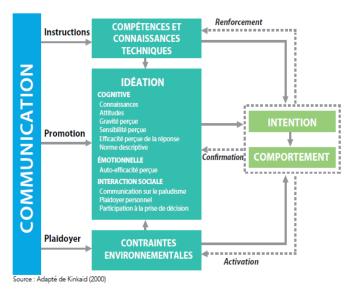
### L'enquête sur le comportement face au paludisme

- L'enquête sur les comportements face au paludisme (ECP) est une enquête quantitative, une étude transversale et standardisée menée auprès de femmes, d'hommes et de chefs de ménage sélectionnés de manière aléatoire. L'ECP a été développée et affinée par le biais d'un processus itératif.
- L'ECP vise à mieux comprendre les caractéristiques sociodémographiques et idéologiques associées aux comportements liés au paludisme au niveau zonal dans un pays donné. Grâce à ces informations, les activités programmatiques visant à améliorer les résultats de comportement liés au paludisme peuvent ajuster leur orientation stratégique.

Graphique 1. Modèle d'idéation de la communication stratégique et du changement de comportement



### Modèle conceptuel

- L'ECP mesure plusieurs indicateurs de sciences sociales concernant la prévention du paludisme et les comportements de recherche des soins.
- Le modèle conceptuel qui sous-tend l'ECP est le modèle d'idéation du changement de comportement (figure 1), qui combine la théorie de la diffusion des innovations et la théorie des réseaux sociaux, et se réfère à la manière dont les idées, les modes de pensée et les comportements sont développés et diffusés aux autres par le biais de la communication et de l'interaction sociale.
- Le modèle d'idéation explore les facteurs psychosociaux (appelés facteurs d'idéation) associés aux résultats de comportement. La compréhension de ces facteurs aide les planificateurs de programmes de lutte contre le paludisme à déterminer l'orientation la plus stratégique des activités de changement social et comportemental (CSC), du renforcement de la prestation de services, des programmes de lutte antivectorielle, etc.

### Approche d'échantillonnage

- L'approche d'échantillonnage de l'ECP divise la zone d'enquête en deux zones ou plus combinant des zones sous-nationales contiguës. Les zones géographiques sont déterminées avec les parties prenantes du pays et s'appuient sur les considérations clés qu'elles jugent importantes pour le regroupement des zones, telles que les schémas de transmission du paludisme et les principaux groupes ethniques/linguistiques.
- Dans la plupart des cas, l'ECP est mise en place au niveau national et est conçue pour faire des inférences au niveau national. Les inférences pour les niveaux inférieurs dépendent de la stratégie d'échantillonnage, qui sera détaillée dans chaque rapport national et publication.
- Les participants à l'enquête sont interrogés à l'aide de questionnaires théoriques structurés et sont sélectionnés au moyen d'une technique d'échantillonnage aléatoire en grappes à plusieurs degrés qui comprend i) la sélection de zones de dénombrement sur la base d'une probabilité proportionnelle à la taille de la population, ii) une sélection aléatoire des ménages éligibles dans les zones de dénombrement et iii) la sélection de tous les individus éligibles dans les ménages sélectionnés de manière aléatoire.
- La taille de l'échantillon est calculée pour fournir des estimations ponctuelles des indicateurs de résultats liés au paludisme à un niveau spécifié de certitude statistique. Voir les méthodes de l'ECP pour plus d'informations.

## Mise en œuvre de l'enquête

• L'enquête est réalisée pendant la saison des pluies ou peu après, avec un échantillon représentatif sélectionné dans les zones d'étude préalablement définies. Une adaptation de l'ECP pour une utilisation dans des contextes de transmission plus faibles est disponible.





- L'ECP est actuellement en cours de mise en œuvre par Breakthrough ACTION et PMI. Des informations supplémentaires sur la mise en œuvre de l'ECP sont disponibles dans les directives de la mise en œuvre de l'ECP.
- Le directives techniques du PMI pour l'exercice 2024 recommandent soit menée au moins dix-huit mois entre toute autre enquête à grande échelle auprès des ménages, en raison de la nature intensive de ces enquêtes. L'ECP est censé compléter les résultats de l'enquête sur les indicateurs du paludisme (EIP), de l'EDS et de l'enquête en grappes à indicateurs multiples.

#### Indicateurs clés

- L'ECP explore les résultats de comportement autodéclarés, les caractéristiques idéologiques, les facteurs structurels, les perceptions des agents de santé et les perceptions de la disponibilité des fournitures dans les structures de santé.
- Les indicateurs de l'enquête sont basés sur le guide de référence des indicateurs de CSC du partenariat RBM pour l'éradication du paludisme et la liste des moustiquaires utilisée dans le questionnaire destiné aux ménages est presque identique à celle utilisée par l'EIP.
- Reportez-vous aux définitions des indicateurs comportementaux spécifiques à l'ECP dans le tableau ci-dessous.

### Résultats comportementaux

- Demande de soins rapide en cas de fièvre
- Soins appropriés en cas de fièvre
- Recours rapide et appropriée aux soins
- Utilisation des MII existantes
- Utilisation constante de moustiquaires
- Entretien des moustiquaires imprégnées d'insecticide (MII)
- Fréquentation de CPN précoces
- Réalisation des visites de consultations prénatales (CPN) recommandées
- Fréquentation de CPN4
- Réception du traitement préventif intermittent pour le paludisme lors de la grossesse (TPIg3)
- Atteinte des doses recommandées de TPIg
- Première intention de CPN
- Intention de TPIg
- Acceptation de la pulvérisation intradomiciliaire d'insecticides à effet rémanent (PID)
- Adhésion à la chimioprévention du paludisme saisonnier (CPS)

### Facteurs idéationnels

- Attitudes
- Connaissances
- Menace perçue
- Efficacité perçue de la réponse
- Normes descriptives
- Communication sur le paludisme avec d'autres personnes
- Plaidoyer personnel
- Participation à la prise de décision
- Auto-efficacité perçue
- Perceptions des prestataires de santé
- Perceptions des services de santé
- Attitudes à l'égard du genre

#### **Autres facteurs**

- Caractéristiques sociodémographiques
- Distance par rapport à la structure de santé la plus proche
- Résidence urbaine et rurale
- Quintile de richesse
- Accès à des moustiquaires en nombre suffisante dans les ménages
- Consommation de médias
- Exposition et rappel des interventions pertinentes en matière de CSC

#### L'ECP ne mesure PAS

- Incidence du paludisme dans la population enquêtée (parasitémie)
- Taux de dépistage du paludisme ou de prescription d'antipaludéens
- Taux de traitement antipaludique
- Indicateurs du système d'information de gestion de la santé (SIGS) tels que le nombre de visites dans les structures de santé, le nombre de cas de fièvre observés dans les structures de santé, le nombre de cas de paludisme grave, etc.
- Couverture de la pulvérisation intradomiciliaire d'insecticides à effet rémanent
- Couverture de la chimioprévention du paludisme saisonnier
- Inférences au-dessous du niveau de la zone d'étude de l'ECP





### **Analyse**

- Les méthodes d'analyse seront détaillées dans chaque publication de l'ECP. En bref, l'approche générale utilise des méthodes analytiques bivariées et multivariées pour évaluer les relations entre les caractéristiques sociodémographiques, les facteurs idéationnels et les résultats de comportement étudiés.
- Les analyses bivariées examinent comment chaque corrélat potentiel est associé aux résultats dépendants. En utilisant les variables qui sont associées de manière statistiquement significative à cette étape, ainsi que les variables identifiées à partir des connaissances *a priori*, des modèles de régression multivariés sont utilisés pour détecter l'association avec les variables dépendantes après avoir contrôlé les facteurs de confusion potentiels.
- La variable dépendante est le comportement ou le résultat lié au paludisme qui nous intéresse, et les variables indépendantes comprennent la région, la résidence urbaine/rurale, le niveau d'éducation, l'âge, le statut conjugal, la religion, la taille du ménage, le quintile de bien-être économique, l'exposition aux médias et les variables idéologiques (telles que la gravité perçue, la susceptibilité perçue, l'auto-efficacité perçue, l'efficacité perçue de la réponse, les attitudes, les connaissances).
- Pour les facteurs idéologiques évalués sur la base de questions multiples, une variable composite est créée en développant un score sur les questions utilisées pour mesurer ce facteur pour chaque répondant. Le score est ensuite ramené à zéro pour indiquer le positionnement positif par rapport au positionnement négatif. Dans les cas où le score moyen est très élevé et où le fait de le diviser par zéro conduirait à classer la plupart des répondants (par exemple, 90 % ou plus) comme ayant une idéation positive, le score peut être divisé par la valeur la plus élevée pour indiquer des niveaux d'idéation plus élevés ou plus faibles pour ce facteur. La variable composite est utilisée dans le modèle de régression multivariable.



# Glossaire de la terminologie en matière de CSC

Terminologie	Définition
Attitudes	Les jugements que les gens portent sur un produit, une pratique ou un service. Ceux-ci peuvent être favorables ou non. Les personnes qui ont une opinion favorable d'un comportement, comme l'utilisation d'une moustiquaire, ou d'un produit de lutte contre le paludisme, comme les tests de diagnostic rapide (TDR), sont plus susceptibles d'adopter un comportement en matière de santé donné.
Obstacles	Perception des facteurs susceptibles d'empêcher une personne d'adopter les comportements recommandés.
Comportements	Le résultat souhaité que le programme essaie d'atteindre parmi les membres de la population cible, dans le cas de l'ECP, les comportements de prévention et de contrôle du paludisme.
Participation à la prise de décision	La perception d'une personne qu'elle participe aux décisions liées à des questions de santé spécifiques dans son ménage, telles que la recherche de soins pour un enfant malade ou la répartition des moustiquaires entre les membres du ménage.
Normes descriptives	Les normes descriptives sont des perceptions de la prévalence ou de la fréquence d'un comportement dans l'environnement immédiat ou la communauté d'une personne. La conviction que la plupart des autres membres d'une communauté utilisent des moustiquaires imprégnées d'insecticide, consultent rapidement en cas de fièvre, se rendent aux visites prénatales ou utilisent le traitement préventif intermittent du paludisme pendant la grossesse sont des exemples de normes descriptives.
Conception centrée sur l'homme (Human-centered design)	Une approche de la conception utilisée pour conduire, inspirer ou informer le développement de solutions du point de vue de l'utilisateur. Il s'agit d'adopter une perspective humaine du début à la fin d'un défi de conception. Tout au long du processus de conception, différentes approches (telles que les groupes de discussion, l'observation ou les activités d'immersion) sont nécessaires pour comprendre le contexte, les contraintes et l'expérience, et les idées de solutions sont rapidement testées, itérées et améliorées, ou écartées sur la base du retour d'information direct de l'utilisateur.
Information, éducation et communication	Approche visant à sensibiliser un public visé par le biais de canaux de communication afin d'obtenir un résultat positif souhaité.
Normes injonctives	La perception selon laquelle on est censé suivre une norme donnée et on s'attend à ce que les autres la suivent dans une situation donnée, indépendamment de la façon dont les gens réagissent habituellement. Les normes injonctives aident un individu à déterminer ce qui est un comportement social acceptable ou inacceptable.
Communication sur le paludisme avec d'autres personnes	Le processus d'échange d'informations, d'idées ou de sentiments avec d'autres personnes et, dans le cas de l'ECP, il s'agit de parler du paludisme avec un conjoint, des amis ou des membres de la famille.
Connaissances	Ce concept mesure la connaissance du sujet ou du comportement en matière de santé au sein des populations cibles. En ce qui concerne le paludisme, il s'agit de connaître les causes, les symptômes, les tests, le traitement et les moyens de prévention recommandés.
Connaissances, attitudes et pratiques	Les enquêtes sur les connaissances, les attitudes et les pratiques (CAP) sont représentatives d'une population spécifique pour recueillir des informations sur ce qui est connu, cru et fait par rapport à un sujet particulier.





Matériel	Le matériel est l'un des principaux moyens par lesquels les programmes de santé transmettent les messages en matière de CSC. Il existe de nombreux types de matériel en matière de CSC, notamment des documents imprimés, le script d'une publicité télévisée, un guide pour l'animation d'une discussion de groupe, une page Facebook ou un jeu sur Internet.
Conception du message	La conception des messages est le processus consistant à relier les informations sur le public prioritaire aux informations clés que le public doit connaître afin d'apporter le changement souhaité par le programme. Les messages bien conçus sont simples, mémorables, faciles à comprendre, culturellement appropriés et significatifs pour le public.
Gravité perçue	À quel point les gens prennent au sérieux la menace du paludisme ou ses conséquences. Il s'agit d'une composante de la perception du risque.
Sensibilité perçue	La croyance d'une personne que la maladie ou la menace peut réellement leur arriver. Il s'agit d'une composante de la perception du risque.
Test préalable	Le processus consistant à réunir les membres de la cible prioritaire pour qu'ils réagissent aux éléments d'un programme avant qu'il ne soit déployé ou produit sous sa forme finale. Le test préalable mesure la réaction du groupe d'individus sélectionné et permet de déterminer si la cible prioritaire trouvera les éléments (par exemple, les projets de documents) compréhensibles, crédibles, convaincants et attrayants.
Rappel	Ce concept mesure la portée des activités de CSC. Il peut être adapté pour mesurer la proportion de personnes qui entendent un message spécifique et peut également être modifié pour identifier les canaux par lesquels les personnes reçoivent les messages.
Efficacité de la réponse	La perception qu'une action ou une solution proposée fonctionnera pour contrôler une menace. Dans le cas du paludisme, la conviction d'une personne que les MII constituent une bonne protection contre le paludisme est un exemple d'efficacité de la réponse.
Auto-efficacité	Confiance en soi dans la capacité à prendre des mesures spécifiques pour protéger sa santé. L'auto-efficacité peut se référer à la confiance d'une personne dans l'utilisation correcte et systématique d'une MII pour prévenir le paludisme ou dans les soins prénatals au début d'une grossesse.
Changement social et comportemental	Fondée sur des données probantes et sur la théorie de diverses disciplines telles que les sciences sociales et comportementales, le CSC est un ensemble de stratégies et d'interventions qui influencent les moteurs du changement au niveau individuel, communautaire, sociétal, organisationnel et/ou structurel.
Communication pour le changement social et comportemental	L'utilisation stratégique d'approches de communication à travers une variété de canaux pour atteindre plusieurs niveaux de la société, y compris l'individu, la communauté, les services et la politique, afin de promouvoir des changements dans les connaissances, les attitudes, les normes, les croyances et les comportements.
Segmentation	La division d'une population ou d'un marché en sous-groupes qui ont, ou sont perçus comme ayant, des caractéristiques significativement similaires et des différences significatives par rapport aux autres sous-groupes. Les publics peuvent être segmentés en fonction de variables démographiques, attributives, psychographiques, comportementales ou autres variables clés. La segmentation sert à aligner les messages, les canaux de diffusion des messages, les produits et les services avec les besoins et les préférences d'un public visé afin de maximiser l'impact du programme.
Facteurs sociaux	Les interactions interpersonnelles, telles que le soutien ou la pression exercée par des amis, des leaders communautaires ou des membres de la famille, qui convainquent quelqu'un de se comporter d'une certaine manière.





# Définitions des indicateurs de comportement de l'ECP

Indicateur de comportement	Définition de l'ECP
Recours rapide aux soins	Proportion d'enfants de moins de cinq ans présentant de la fièvre au cours des deux semaines précédant l'enquête et pour lesquels un traitement a été demandé le jour même ou le lendemain de l'apparition de la fièvre.
Recours approprié aux soins	Proportion d'enfants indexés de moins de cinq ans ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines précédant l'enquête et pour lesquels un traitement a été recherché en premier lieu auprès d'une structure de santé ou d'un agent de santé communautaire.
Recours rapide et appropriée aux soins	Proportion d'enfants index de moins de cinq ans ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines précédant l'enquête qui ont été emmenés dans une structure de santé ou auprès d'un agent de santé communautaire le jour même de l'apparition de la fièvre ou le lendemain.
Ratio utilisation/accès aux MII	La proportion de la population utilisant une MII la nuit précédant l'enquête, parmi les personnes ayant accès à une MII au sein de leur ménage (voir « population ayant accès à une MII » ci-dessous), selon la méthodologie standard décrite à <a href="www.itnuse.org">www.itnuse.org</a> et à <a href="www.malariasurveys.org">www.malariasurveys.org</a> .
Population ayant accès à une MII	Ce résultat est calculé en divisant les utilisateurs potentiels de MII dans un ménage par le nombre de membres de fait pour chaque ménage et en déterminant la moyenne globale de l'échantillon de cette fraction.
Utilisation des MII	La proportion de MII qui ont été utilisées la nuit précédente.
Utilisation constante de moustiquaires	Proportion de répondants qui déclarent dormir sous une moustiquaire chaque nuit de la semaine.
Observation de moustiquaires attachées ou repliées au-dessus de l'espace de couchage	Proportion de MII existantes dans la maison qui ont été trouvées attachées ou repliées au-dessus de l'espace de couchage au moment de l'enquête.
Lavage excessif de la moustiquaire	Proportion de moustiquaires qui ont été lavées plus de deux fois au cours des 6 derniers mois.
Séchage des moustiquaires au soleil	Proportion de moustiquaires séchées au soleil après le dernier lavage
Moustiquaires lavées avec des produits nocifs	La proportion de moustiquaires qui ont été lavées avec de l'eau de Javel ou du détergent lors du dernier lavage.
Attacher ou replier les moustiquaires	Proportion de répondants ayant déclaré attacher ou replier leurs moustiquaires lorsqu'elles n'étaient pas utilisées.





lorsqu'elles ne sont pas utilisées.	
Fréquentation de CPN précoces	Proportion de femmes ayant accouché au cours des deux années précédant l'étude et ayant bénéficié de CPN au cours du premier trimestre de leur grossesse.
Obtention d'une visite de CPN recommandée	Proportion de femmes ayant participé au nombre recommandé de visites de CPN dans leur pays.
Fréquentation de CPN4	Proportion de femmes ayant eu au moins un enfant au cours des deux dernières années et ayant déclaré avoir participé à au moins quatre visites de CPN au cours de leur dernière grossesse.
Atteinte de la dose recommandée de TPIg	Proportion de femmes ayant accouché au cours des deux années précédant l'étude et ayant reçu le nombre de doses de TPIg recommandé par leur pays.
Réception du traitement préventif intermittent pour le paludisme lors de la grossesse (TPIg3)	Proportion de femmes ayant eu au moins un enfant au cours des deux dernières années et ayant déclaré avoir reçu trois doses ou plus de TPIg au cours de leur dernière grossesse.
Première intention de CPN	La proportion de femmes qui prévoient une future grossesse et qui ont déclaré avoir l'intention de demander des CPN au cours des trois premiers mois de leur future grossesse.
Intention de TPIg	La proportion de femmes qui prévoient une future grossesse et qui ont déclaré avoir l'intention de prendre le TPIg au cours de leur future grossesse.
Acceptation de la pulvérisation intradomiciliaire d'insecticides à effet rémanent (PID)	Proportion de personnes interrogées qui déclarent avoir accepté une demande de pulvérisation intradomiciliaire d'insecticides à effet rémanent (PID) parmi celles qui se souviennent avoir été sollicitées pour une (PID) au cours des 12 derniers mois.
Adhésion à la chimioprévention du paludisme saisonnier (CPS)	La proportion de répondants qui déclarent avoir administré toutes les doses de CPS à leurs enfants participant au programme de CPS le plus récent.



