



**ined**

INSTITUT  
NATIONAL  
D'ÉTUDES  
DÉMOGRA  
PHIQUES



*Colloque international / International Seminar*

**L'enfant et ses proches.**

**Dynamiques familiales en Afrique Subsaharienne**

*Children and family dynamics in sub-Saharan Africa*

**26-28 octobre 2016**

Institut national d'études démographiques (Ined)  
133, boulevard Davout, 75020 Paris

**Structures des ménages et santé des enfants en Afrique subsaharienne /**  
*Living arrangements and child health in Sub-Saharan Africa*

***Bilampoa Gnoumou Thiombiano (ISSP / Université de Ouagadougou, Burkina Faso)***

Scolarisation, travail et santé des enfants : la configuration familiale compte-t-elle ?  
*How do school, work and child health interact with family structure?*

# Structures des ménages et santé des enfants en Afrique subsaharienne

**Colloque international  
L'enfant et ses proches.  
Dynamiques familiales en Afrique Subsaharienne**

**Paris, 26-28 octobre 2016**

**Bilampo GNOUMOU THIOMBIANO**

**Institut Supérieur des Sciences de la Population (ISSP)  
Université Ouaga I Pr Joseph Ki-Zerbo, Burkina Faso**



# Introduction

L'effet de la structure familiale sur le bien-être des enfants, une problématique importante, pays africains taux de mortalité des enfants encore élevés.

La santé des enfants est au cœur des politiques de développement ces dernières décennies.

OMD visaient une réduction de deux tiers de la mortalité infanto-juvénile entre 1990 et 2015.



# Introduction

Le rapport d'évaluation des OMD indique que la mortalité des enfants a diminué de moitié à l'échelle mondiale, 90 ‰ en 1990 à 43 ‰ en 2015 (United Nations, 2015).

Taux de mortalité infanto-juvénile encore élevés dans la région de l'Afrique subsaharienne, 81,3 ‰.

Différences entre pays : taux de mortalité infanto-juvénile varie de 157 ‰ en Angola à 42 ‰ au Rwanda (OMS, 2016).

Une bonne connaissance des facteurs associés à la santé des enfants est nécessaire.



# Introduction

Etude des facteurs associés à la santé des enfants a retenu l'attention dans la recherche.

Travaux sur les ménages monoparentaux et ceux ayant une femme comme chef de ménage.

Rôle des parents et de l'environnement familial dans la santé des enfants a fait l'objet de plusieurs recherches.

Enfants dont les deux parents vivent ensemble ont plus de chance de suivre et d'être en bonne santé que ceux dont les parents sont divorcés et les orphelins.

Mais question peu étudiée en Afrique.



# Introduction

**Objectif** : examiner l'effet de la structure du ménage sur deux dimensions importantes de la santé des enfants : nutrition et vaccination.

Impact significatif sur la morbidité et la mortalité des enfants.

Analyse comparative entre 8 pays d'Afrique subsaharienne : Benin, Burkina Faso, Gabon, Libéria, Mozambique, Sénégal, Tchad et Zambie.

Pays sélectionnés à partir de la liste de 33 pays où une enquête EDS a été réalisée entre 2010-2015.



# Données

Diversité géographique et de niveau de mortalité; Données comparables.

Echantillon nutrition : 6-59 mois; c'est à partir de l'âge de 6 mois que l'apport d'aliments complémentaires est recommandé.

Echantillon vaccination : 12-23 mois.

Recommandations OMS, enfant doit être vacciné contre les principales maladies (tuberculose, diphtérie, tétanos, coqueluche, rougeole) avant premier anniversaire.



# Données

**Limites des données** EDS (femmes de 15-49 ans).

Certains groupes d'enfants ne sont pas pris en compte :

- enfants dont les mères sont décédées;
- enfants dont les mères <15 ans ou + 49 ans;
- enfants décédés avant l'âge de 5 ans;
- enfants ne vivaient pas avec leurs mères à l'enquête.

EDS, transversale; Structure du ménage change (mouvements des membres et adaptations selon possibilités et contraintes).

Pas de données sur l'offre de santé





# Méthode

**Variables dépendantes** : malnutrition et la non-vaccination complète des enfants

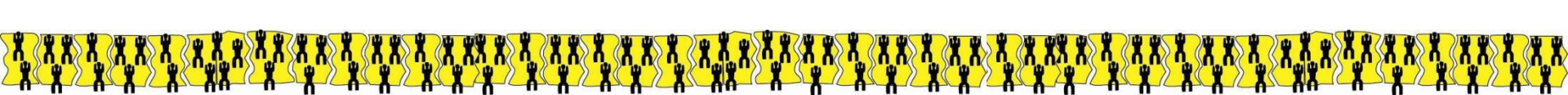
Enfant non complètement vacciné : n'a pas reçu tous les vaccins recommandés par l'OMS.

Etat nutritionnel mesuré par le rapport poids-pour-âge.

Indice, nombre d'unités d'écart type (Z-score) / médiane de la population de référence internationale de l'OMS.

Enfant est malnutri, indice est inférieur à -2 écart-type (-2ET).

Deux variables dépendantes dichotomiques : malnutrition et non-vaccination complète.



# Méthode

## Variables indépendantes :

Structure du ménage : type du ménage, nombre d'adultes, nombre d'enfants < 5 ans, taille du ménage et rapport de dépendance.

Niveau de vie du ménage : indice de bien-être économique du ménage des EDS.

Autres caractéristiques du ménage : niveau d'instruction du CM et milieu de résidence.

Caractéristiques de l'enfant : sexe et âge (pour la malnutrition)

Caractéristiques de la mère : âge, niveau d'instruction et emploi rémunéré, accès au média.



## Trois modèles de régression logistique

Modèle 1 : effet brut de la structure du ménage

Modèle 2 : ajout du niveau de vie du ménage

- L'effet de la structure du ménage sur la santé des enfants peut être modifié par le statut socio-économique.

Modèle 3 : ensemble des variables



# Prévalence de la malnutrition et couverture vaccinale des enfants

**Malnutrition** élevée ( $> 20\%$ ) : Tchad (34 %), Burkina Faso (30 %), Benin (26 %) et Sénégal (23 %).

$\leq 20\%$  : Libéria (20%), Mozambique (20%) et Zambie (19 %).

Faible : Gabon 7%

**Vaccination** : Gabon : 94 % des enfants n'ont pas été complètement vaccinés.

Tchad (74 %), du Benin (61%) et du Liberia (45 %).

Sénégal (36;8%), Mozambique (34,8%) Zambie (29,8%).

Burkina Faso (19 %).



# Effet de la structure du ménage Malnutrition

PAYS	STRUCTURE DU MENAGE	MODELE 1	MODELE 2	MODELE 3
<b>BENIN</b>	Type de ménage (nucléaire)			
	Latéralement étendue	0,89*	1,00	1,00
	Tri générationnel	1,03	1,11	1,13
	Nombre d'adultes	0,94	0,93	0,91*
	Rapport de dépendance	1,02	0,97	0,99
	Taille du ménage	1,04*	1,04*	1,05*
	Nombre enfants < 5 ans	1,06*	1,05	1,04
<b>BURKINA FASO</b>	Type de ménage (nucléaire)			
	Latéralement étendue	0,75***	0,85**	0,88
	Tri générationnel	0,89	0,91	0,94
	Nombre d'adultes	0,98	1,01	1,01
	Rapport de dépendance	0,98	0,96	0,99
	Taille du ménage	1,02	1,01	1,01
	Nombre enfants < 5 ans	1,04	1,03	1,03



# Effet de la structure du ménage Malnutrition

PAYS	STRUCTURE DU MENAGE	MODELE 1	MODELE 2	MODELE 3
<b>GABON</b>	Type de ménage (nucléaire)			
	Latéralement étendue	1,17	1,17	1,21
	Tri générationnel	1,00	0,86	0,90
	Nombre d'adultes	0,93	0,94	0,96
	Rapport de dépendance	1,09	0,99	1,03
	Taille du ménage	1,11**	1,10*	1,10
	Nombre enfants < 5 ans	1,01	0,94	0,94
<b>LIBERIA</b>	Type de ménage (nucléaire)			
	Latéralement étendue	1,04	1,06	1
	Tri générationnel	1,23	1,15	1,13
	Nombre d'adultes	0,93	0,95	0,92
	Rapport de dépendance	0,91	0,9	0,91
	Taille du ménage	1,03	1,03	1,06
	Nombre enfants < 5 ans	1,19***	1,15**	1,14**



# Effet de la structure du ménage Malnutrition

PAYS	STRUCTURE DU MENAGE	MODELE 1	MODELE 2	MODELE 3
<b>MOZAMBIQUE</b>	Type de ménage (nucléaire)			
	Latéralement étendue	0,89**	1,06	1,04
	Tri générationnel	0,95	1,10	1,05
	Nombre d'adultes	0,82***	0,90*	0,85**
	Rapport de dépendance	0,88***	0,90**	0,91**
	Taille du ménage	1,03	1,01	1,05
	Nombre enfants < 5 ans	1,06	1,01	1,00
<b>SENEGAL</b>	Type de ménage (nucléaire)			
	Latéralement étendue	1,21	1,19	1,13
	Tri générationnel	1,40**	1,32*	1,03
	Nombre d'adultes	0,92**	0,95	0,96
	Rapport de dépendance	0,97	0,92	0,93
	Taille du ménage	1,11***	1,05**	1,04*
	Nombre enfants < 5 ans	0,98	0,97	0,97





# Effet de la structure du ménage Malnutrition

PAYS	STRUCTURE DU MENAGE	MODELE 1	MODELE 2	MODELE 3
<b>TCHAD</b>	Type de ménage (nucléaire)			
	Latéralement étendue	0,72***	0,74**	0,84**
	Tri générationnel	0,93	0,96	1,11
	Nombre d'adultes	0,94*	0,94*	0,92**
	Rapport de dépendance	1,08***	1,09***	0,99
	Taille du ménage	1,01	1,08	1,02
	Nombre enfants < 5 ans	0,95*	0,95*	1,02
<b>ZAMBIE</b>	Type de ménage (nucléaire)			
	Latéralement étendue	0,96	1,03	1,06
	Tri générationnel	1,08	1,07	1,14
	Nombre d'adultes	1,02	1,06	1,05
	Rapport de dépendance	1,09**	1,05	1,06
	Taille du ménage	0,95**	0,96**	0,97
	Nombre enfants < 5 ans	1,13***	1,09***	1,12***





# Effet de la structure du ménage NVC

PAYS	STRUCTURE DU MENAGE	MODELE 1	MODELE 2	MODELE 3
<b>BENIN</b>	Type de ménage (nucléaire)			
	Latéralement étendue	0,97	1,04	1,08
	Tri générationnel	0,79	0,8	0,84
	<b>Nombre d'adultes</b>	1,01	1,02	1,02
	<b>Rapport de dépendance</b>	1,07	1,05	1,04
	<b>Taille du ménage</b>	0,98	0,97	0,96
	<b>Nombre d'enfants &lt; 5 ans</b>	1,10*	1,10*	1,09
<b>BURKINA FASO</b>	Type de ménage (nucléaire)			
	Latéralement étendue	1,18	1,12	1,12
	Tri générationnel	0,75	0,76	0,75
	<b>Nombre d'adultes</b>	1,07	1,09	1,06
	<b>Rapport de dépendance</b>	1,27***	1,24**	1,25**
	<b>Taille du ménage</b>	0,96	0,95	0,98
	<b>Nombre d'enfants &lt; 5 ans</b>	1,07	1,07	1,03



# Effet de la structure du ménage NVC

PAYS	STRUCTURE DU MENAGE	MODELE 1	MODELE 2	MODELE 3
GABON	<b>Type de ménage</b> (nucléaire)			
	Latéralement étendue	0,62	0,64	0,6
	tri générationnel	0,7	0,71	0,75
	<b>Nombre d'adultes</b>	1,13	1,14	1,09
	<b>Rapport de dépendance</b>	1,16	1,27	1,20
	<b>Taille du ménage</b>	0,88	0,87	0,9
	<b>Nombre d'enfants &lt; 5 ans</b>	1,09	1,13	1,08
LIBERIA	<b>Type de ménage</b> (nucléaire)			
	Latéralement étendue	0,88	0,93	0,98
	tri générationnel	0,83	0,82	0,83
	<b>Nombre d'adultes</b>	1,23**	1,24**	1,24**
	<b>Rapport de dépendance</b>	1,41***	1,35***	1,38***
	<b>Taille du ménage</b>	0,88**	0,90*	0,90*
	<b>Nombre d'enfants &lt; 5 ans</b>	1,11	1,03	1,02



# Effet de la structure du ménage NVC

PAYS	STRUCTURE DU MENAGE	MODELE 1	MODELE 2	MODELE 3
MOZAMBIQUE	<b>Type de ménage</b> (nucléaire)			
	Latéralement étendue	0,77**	0,9	0,92
	tri générationnel	0,67	0,77	0,74
	<b>Nombre d'adultes</b>	0,96	1,01	1,02
	<b>Rapport de dépendance</b>	1,06	1,07	1,04
	<b>Taille du ménage</b>	1,00	1,00	0,99
	<b>Nombre d'enfants &lt; 5 ans</b>	1,15**	1,11	1,12
SENEGAL	<b>Type de ménage</b> (nucléaire)			
	Latéralement étendue	0,86	0,84	0,86
	tri générationnel	0,87	0,83	0,88
	<b>Nombre d'adultes</b>	0,99	1,00	1,00
	<b>Rapport de dépendance</b>	1,02	0,99	0,99
	<b>Taille du ménage</b>	1,00	1,00	1,00
	<b>Nombre d'enfants &lt; 5 ans</b>	1,01	1,00	1,00



# Effet de la structure du ménage NVC

PAYS	STRUCTURE DU MENAGE	MODELE 1	MODELE 2	MODELE 3
TCHAD	Type de ménage (nucléaire)			
	Latéralement étendue	0,73***	0,74***	0,88
	tri générationnel	0,73	0,76	0,89
	Nombre d'adultes	1,13*	1,15**	1,02
	Rapport de dépendance	1,22**	1,22***	1,07
	Taille du ménage	0,90**	0,89***	0,95
	Nombre d'enfants < 5 ans	1,03	1,03	1,00
ZAMBIE	Type de ménage (nucléaire)			
	Latéralement étendue	0,96	1,04	1,07
	tri générationnel	0,77	0,77	0,78
	Nombre d'adultes	0,77**	0,81**	0,77***
	Rapport de dépendance	1,00	0,97	0,95
	Taille du ménage	1,11**	1,09**	1,01**
	Nombre d'enfants < 5 ans	1,06	1,03	1,03



# Autres facteurs

## Niveau de vie du ménage

Enfants des ménages pauvres et très pauvres sont défavorisés / ménages niveau de vie moyen; Plus de risque d'être **malnutris**

**VNC** : enfants des ménages pauvres moins de risque / ceux des ménages niveau de vie moyen (Benin, Burkina Faso, Mozambique et Sénégal)

Effet des programmes de vaccination mise en œuvre ces dernières années dans ces pays.



# Autres facteurs

## Instruction

Malnutrition : enfants CM instruit (Benin, Burkina Faso, Tchad) et mère instruite (sauf Gabon, Libéria, pas de différence) moins de risque d'être **malnutris** / non instruit.

**NVC** : contraire, les premiers sont plus défavorisés que les derniers

Effet pas significatif au Gabon et Sénégal où l'instruction est presque généralisée.

Enfants du milieu urbain + de risque d'être **malnutris** / ceux du milieu rural (Benin, Libéria, Zambie), et + risque de ne pas être **vaccinés** (Burkina Faso, Mozambique, Sénégal).



# Autres facteurs

**Age des enfants** : 12-23 mois + risque de **malnutrition** que 24-59 mois. 0-11 mois moins de risque de malnutrition/ 24-59 mois.

**Sexe** : filles + favorisées que garçons en matière de **nutrition** (Benin, Gabon, Liberia, Mozambique); Pas de différence pour la **vaccination** (exception Libéria, filles favorisées / garçons).





# Autres facteurs

**Activité rémunérée mère** : enfants mère emploi rémunéré + risque d'être **malnutris** que les autres (Benin, Mozambique, Tchad; – risque (Zambie).

Zambie + risque de ne pas être complètement **vaccinés** que les seconds, contraire au Tchad.

**Âge mère** : enfants mères (15-24 ans et 25-34 ans) moins de risque d'être **malnutris** que ceux mères 35-49 ans, (sauf Gabon et Sénégal différences ne sont pas significatives).

**NVC** significatif Burkina Faso, Tchad et Zambie; enfants des jeunes mères ont moins de risque que les autres de ne pas être **vaccinés**.





# Conclusion

Peu de progrès en matière de **vaccination** des enfants / nutrition des enfants.

Effet important de la structure du ménage sur la malnutrition et la vaccination complète des enfants; Ne dépend pas du niveau de vie du ménage.

Les charges liées à la santé des enfants peuvent être partagées avec d'autres ménages au sein du groupe de parenté.

Effet demeure significatif dans la plupart des pays après prise en compte d'autres facteurs (exception Gabon).

Effet disparaît au Burkina Faso et au Gabon (**malnutrition**), Benin, Gabon, Mozambique et Sénégal (**vaccination**).



# Conclusion

Différences entre pays en ce qui concerne les facteurs associés à la santé des enfants.

Eléments de contexte de chaque pays nécessaires pour expliquer ces différences.

Différences de périodes de collecte des données pourraient expliquer certaines différences observées entre pays (Fluctuations saisonnières de la prévalence de la malnutrition des enfants).



# Merci de votre attention

