

REVUE D'IMPACT DU CREDIT AVEC ÉDUCATION NO. 5 :
MICROFINANCE CONTRE LE PALUDISME

Bobbi Gray avec Benjamin Crookston, Natalie de la Cruz et Natasha Ivins,
Université Brigham Young
Novembre 2006

Historique

Au Ghana, le paludisme est la principale cause d'absentéisme au travail. Parce que le paludisme peut faire de tels dégâts aux capacités génératrices de revenus de leurs clientes, les institutions de microfinance (IMF) cherchent des moyens de réduire ce risque. Pour répondre à ses IMF partenaires de l'Afrique de l'Ouest, Freedom from Hunger, avec le soutien d'une subvention du « GlaxoSmithKline Africa Malaria Partnership », a développé un programme pédagogique sur le paludisme qui se base sur le dialogue et qui sera intégré aux services financiers des IMF. Afin de déterminer l'efficacité de l'éducation portant sur le paludisme, une évaluation d'impact a été menée auprès de deux banques rurales au Ghana qui ont mis en place une éducation sur le paludisme pour leurs clientes.

Méthodes

Freedom from Hunger a choisi de faire une évaluation RCT ("randomized control trial" ou test de contrôle aléatoire) du module sur le paludisme pour mesurer les changements dans les connaissances, attitudes et comportements liés aux paludisme.

Une enquête de base puis de suivi a été menée entre octobre 2004 et avril 2006. L'éducation sur le paludisme et celle sur la diarrhée ont été attribuées aléatoirement au niveau de la communauté par la Brakwa-Breman Rural Bank dans la région centrale et par l'Afram Rural Bank dans la région de l'est. On trouve dans ces communautés des membres de l'Association de Crédit qui ont reçu une éducation sur le paludisme (les « clientes du paludisme ») ou une éducation sur la diarrhée (les « clientes de la diarrhée »), en plus d'obtenir un accès au crédit. Il y a aussi des membres de la communauté (les non-clientes) qui n'ont pas reçu de crédit ou d'éducation. Le but de cette conception était de permettre une mesure du bienfait supplémentaire de l'éducation sur le paludisme, de prendre en compte les échanges naturels d'information dans un environnement de prêts aux groupes et d'évaluer les « débordements » des clientes du paludisme vers les membres de la communauté qui ne participaient pas au crédit ou à l'éducation. Les personnes interrogées pour l'enquête étaient des femmes en âge de procréer ayant au minimum un enfant âgé de moins de six ans.

Résultats

En plus du programme d'éducation sur le paludisme de Freedom from Hunger, dans les zones du programme, d'autres initiatives touchant au paludisme existaient lors de cette étude. Ainsi, parmi les nombreux indicateurs et tous les groupes étudiés, nous avons remarqué des améliorations importantes entre l'étude de base et celle de suivi en ce qui concerne les connaissances et les comportements. Cependant, plus d'améliorations successives ont été remarquées chez les clientes du paludisme que chez les clientes de la diarrhée et les non-clientes. Les indicateurs suivants mettent en évidence les domaines où les clientes du paludisme ont excellé par rapport aux autres groupes :

- Les clientes du paludisme avaient plus tendance à reconnaître que les moustiques à eux seuls peuvent causer le paludisme. Par ailleurs, elles comprenaient mieux le rôle du parasite et étaient en mesure de décrire le processus de transmission entier comparé aux autres groupes.

- Les clientes du paludisme avaient plus tendance à savoir que les femmes enceintes et les enfants âgés de moins de cinq ans sont les plus vulnérables par rapport au paludisme.
- Presque cent pour cent des clientes du paludisme à l'enquête de suivi ont indiqué que les moustiquaires imprégnées avec un insecticide (MII) étaient la meilleure protection contre le paludisme. La moitié des clientes du paludisme possédaient une moustiquaire et onze pour cent possédaient une MII. Les clientes du paludisme avaient plus tendance à posséder une MII.
- Les clientes du paludisme avaient plus tendance à faire dormir sous une MII les femmes en âge de procréer ainsi que les enfants âgés de moins de cinq ans.
- Il y avait deux fois plus de chances que les clientes du paludisme avaient traité à nouveau une moustiquaire dans les six derniers mois.
- Les raisons les plus courantes contre l'utilisation des moustiquaires étaient le manque d'accessibilité et de disponibilité locale.
- Presque quatre-vingt-dix pour cent de toutes les clientes du paludisme ont indiqué qu'elles avaient partagé avec d'autres membres de leur communauté des messages entendus lors de leurs sessions d'éducation sur le paludisme, en particulier ceux portant sur le rôle du moustique dans le paludisme, sur l'utilisation des MII comme étant la meilleure protection contre le paludisme et aussi sur la manière de soigner un enfant qui a de la fièvre.

Conclusions

Du point de vue du programme, l'éducation sur le paludisme a été un succès. Malgré la présence de diverses initiatives touchant au paludisme dans cette zone du programme, les participantes à l'éducation sur le paludisme de Freedom from Hunger ont fait l'expérience d'augmentations marginales plus importantes et de bien meilleurs résultats. Cela indique que l'éducation sur le paludisme a complété les autres activités pour augmenter les connaissances et les comportements positifs. Néanmoins, même les connaissances et comportements accrus ont souvent été ralentis par le manque de capacité dans les familles à avoir accès aux méthodes de prévention promues comme les MII. La microfinance peut ainsi aider une famille à acheter une MII ; cependant, une coordination est nécessaire avec les initiatives actuelles pour augmenter la disponibilité locale des MII mises en vente, en particulier dans les communautés rurales.