

Pourquoi y a-t-il des enfants qui meurent?

Parcours de l'UNICEF sur le thème de la mortalité infantile

unicef 
pour chaque enfant

UNICEF Suisse et Liechtenstein

Introduction

Chers utilisateurs et utilisatrices,

Merci pour l'intérêt que vous portez à notre petit parcours dédié aux connaissances en rapport avec la mortalité infantile. Vous pouvez utiliser ce parcours pour toutes les catégories d'âge.

Les postes servent à lancer une réflexion et peuvent très bien être complétés par des idées personnelles.

Vous trouverez aussi d'autres informations sur le thème de l'eau dans la présentation consacrée au parcours dédié à l'eau.

Les photos prêtes à être imprimées se trouvent à la fin de la présentation.

Poste 1 Mortalité infantile

Matériel & préparation: afficher les photos 1a et 1b ou les distribuer

Demander aux enfants de regarder les photos, sans autre consigne. Discutez ensuite avec le groupe d'enfants sur leurs impressions et ce qu'ils ont vu.

Consigne:

- Regarde bien ce que les enfants font sur les photos. Où sont-ils?
- Décris ce que tu vois sur les deux photos.
- Qu'est-ce que tu en penses: pourquoi y a-t-il parfois des enfants qui meurent?



Poste 1 Mortalité infantile

Explication:

- La bonne nouvelle, c'est que le nombre des enfants qui meurent dans le monde avant l'âge de 5 ans a diminué et atteint pour la première fois moins de cinq millions.
- En 2022, 4,9 millions d'enfants sont morts avant l'âge de cinq ans, souvent à cause du manque de soins médicaux, d'une nourriture mal équilibrée et d'un accès insuffisant à une eau potable de qualité. Ce sont les raisons principales de la mort des enfants de moins de 5 ans.
- La mortalité infantile élevée dans un pays est souvent le signe qu'il y a des problèmes plus généraux très profonds comme la pauvreté, l'injustice sociale, le manque d'accès à la formation et des soins de santé insuffisants.



But du poste 1

- Sensibiliser les élèves à l'étendue de la mortalité infantile dans le monde.
- Mettre en évidence les causes principales de la mortalité des moins de 5 ans: les maladies évitables (par exemple la diarrhée, les pneumonies et le paludisme), le manque de soins médicaux, une nourriture mal équilibrée ainsi que l'accès insuffisant à une eau potable de qualité.
- Les élèves devraient acquérir la capacité, de mener une réflexion critique sur les interactions sociales, politiques et écologiques. Il s'agit en même temps de prendre conscience de ces inégalités, de les nommer et de réfléchir à sa position personnelle.
- Ensuite, il est possible d'aborder dans la discussion les solutions qui permettent de réduire la mortalité infantile dans le monde.



Poste 2 Accès à de l'eau potable de qualité

Matériel & préparation: photos sur le thème de l'eau (voir annexe au poste 2) – Demandez d'abord aux enfants de réfléchir, puis montrez-leur les photos sans commentaire

Consigne:

- Quand vous pensez à votre vie de tous les jours (à la maison, à l'école, sur la place de jeu, pendant les vacances), que faites-vous, si vous avez soif ou que vous voulez vous laver les mains?
- Regardez bien les photos: à votre avis, d'où les gens tirent-ils l'eau ?
- Discussion en groupe sur les impressions.



Poste 2 Accès à de l'eau potable de qualité

Explication:

Les enfants n'ont pas tous de l'eau courante propre chez eux.

- 703 millions de personnes - presque 10% de la population de la planète - n'avaient pas accès, ou avaient trop peu accès à une eau propre en 2022.
- Ils devaient faire un trajet de plus de 30 minutes pour avoir de l'eau. L'accès à l'eau propre est important pour que les enfants puissent être en bonne santé et bien se développer.
- Cette situation a aussi un effet direct sur les chances d'avenir des enfants. Au lieu d'être en classe et d'apprendre, ils sont nombreux à faire chaque jour de longs trajets, seuls ou avec leurs mères, pour transporter de l'eau chez eux depuis des sources ou des puits éloignés.



But du poste 2

- Il s'agit de montrer aux élèves l'importance essentielle de l'accès à une eau propre et à des installations sanitaires. Il faudrait qu'ils comprennent la relation avec les maladies dangereuses qui peuvent entraîner un état de déshydratation et de malnutrition.
- Les élèves devraient acquérir la capacité d'analyser les différences dans le monde en ce qui concerne l'accès à une eau propre; ils devraient être amenés à comprendre les défis d'ordre social, politique et écologique qui y sont liés.
- Les enfants en Suisse ont une expérience toute différente, concernant l'eau, de celle des enfants vivant dans d'autres pays. Les enfants en Suisse devraient apprendre que l'eau du robinet ne va pas de soi. Les enfants n'ont pas tous les mêmes chances.



Poste 3 Malnutrition

Matériel & préparation: deux boîtes de taille différente qui peuvent être soulevées. Poids 1 x 10.5 kg et 1 x 6.5 kg ainsi que les photos 3a et 3b

Consigne:

- Que vois-tu sur ces photos?
- Que pourrait signifier le bracelet de mesure ?
- À ton avis, que veut dire malnutrition?



Poste 3 Malnutrition

Explication

- Les deux boîtes symbolisent le poids d'un enfant de 1.5 an (un an et demi). Selon l'OMS/l'Unicef, un enfant d'un an et demi devrait mesurer environ 81 cm et peser 10.6 kilos. Un enfant atteint de malnutrition aiguë sévère pèse, pour une taille de 81 cm, à peu près 7.7 kilos, c'est-à-dire presque 3 kilos de moins (donc 1/4 de moins).
- «**MUAC**» (Mid-upper arm circumference) est un terme anglais et veut dire «tour du bras moyen».
 - **Vert**: état normal; tour du bras: 13,5 cm
 - **Jaune**: malnutrition; tour du bras: 12,5 cm
 - **ROUGE**: malnutrition aiguë: tour du bras: 11,5 cm

Un modèle de bracelet de mesure MUAC prêt à être imprimé se trouve en annexe à la fin de la présentation (illustration 3c); c'est ainsi que l'on repère un tour du bras trop petit.



Poste 3 Malnutrition

Explication

- **En général:** elle touche des enfants dont l'alimentation est insuffisante ou déséquilibrée sur une longue durée.
- **Étape cruciale:** la période entre la première et la cinquième année est particulièrement critique, car c'est là que les jalons pour la suite du développement sont posés.
- **Malnutrition chronique:** alimentation mal équilibrée, pauvre en protéines, en vitamines et en oligo-éléments comme l'iode, le fer ou le zink. Ceci entraîne des troubles de la croissance ou du développement qui portent atteinte à la croissance physique et au développement du cerveau.
- **Malnutrition aiguë:** enfants dont le poids atteint moins de 80 % du poids adéquat pour leur âge. Si le poids atteint moins de 70 % du poids normal, on parle de malnutrition aiguë sévère. Les effets sont la perte musculaire, la faiblesse, la fatigue, l'affaiblissement du système immunitaire et un risque d'infection accru.



Poste 3 Malnutrition

- La malnutrition peut conduire au **wasting** (trop léger par rapport à la taille) ou au **stunting** (trop petit par rapport à l'âge). Le wasting est le résultat de carences nutritionnelles aiguës, le stunting d'une insuffisance alimentaire chronique. L'un et l'autre peuvent être présents en même temps; le wasting met la vie en danger. Les enfants en bas âge atteints de malnutrition attrapent plus facilement des maladies comme les pneumonies et la diarrhée.
- On donne aux enfants atteints de malnutrition, pendant 6 semaines au minimum, une pâte à base d'arachide enrichie de protéines appelée RUTF qui les aide à reprendre des forces. Si des complications médicales supplémentaires surviennent, les enfants sont hospitalisés. Pour prévenir la malnutrition chronique, l'UNICEF distribue des micronutriments sous forme de poudre.



But du poste 3

- Sensibiliser les élèves aux conséquences graves de la malnutrition chez les enfants.
- Ils devraient être amenés à comprendre que la malnutrition peut conduire à des troubles de la croissance aigus (wasting) et chroniques (stunting) qui mettent en danger la survie et la santé des enfants.
- Ils devraient parvenir à mieux comprendre les causes et les effets de la malnutrition et se familiariser avec des approches visant à la combattre comme RUTF et le lait spécial thérapeutique, afin de se faire une idée des défis à relever à l'échelon de la planète.



Poste 4 Mortalité infantile dans le monde

Matériel & préparation:

Préparer la carte du monde ainsi que des épingles ou des points autocollants

Consigne:

Les élèves sont invités à placer une épingle sur la carte du monde là où, à leur avis, la mortalité infantile est la plus élevée

Quand ils ont terminé, il est possible de leur montrer, au moyen des cartes A4 imprimées, où se trouvent les points chauds.



Poste 4 Mortalité infantile dans le monde

Explication

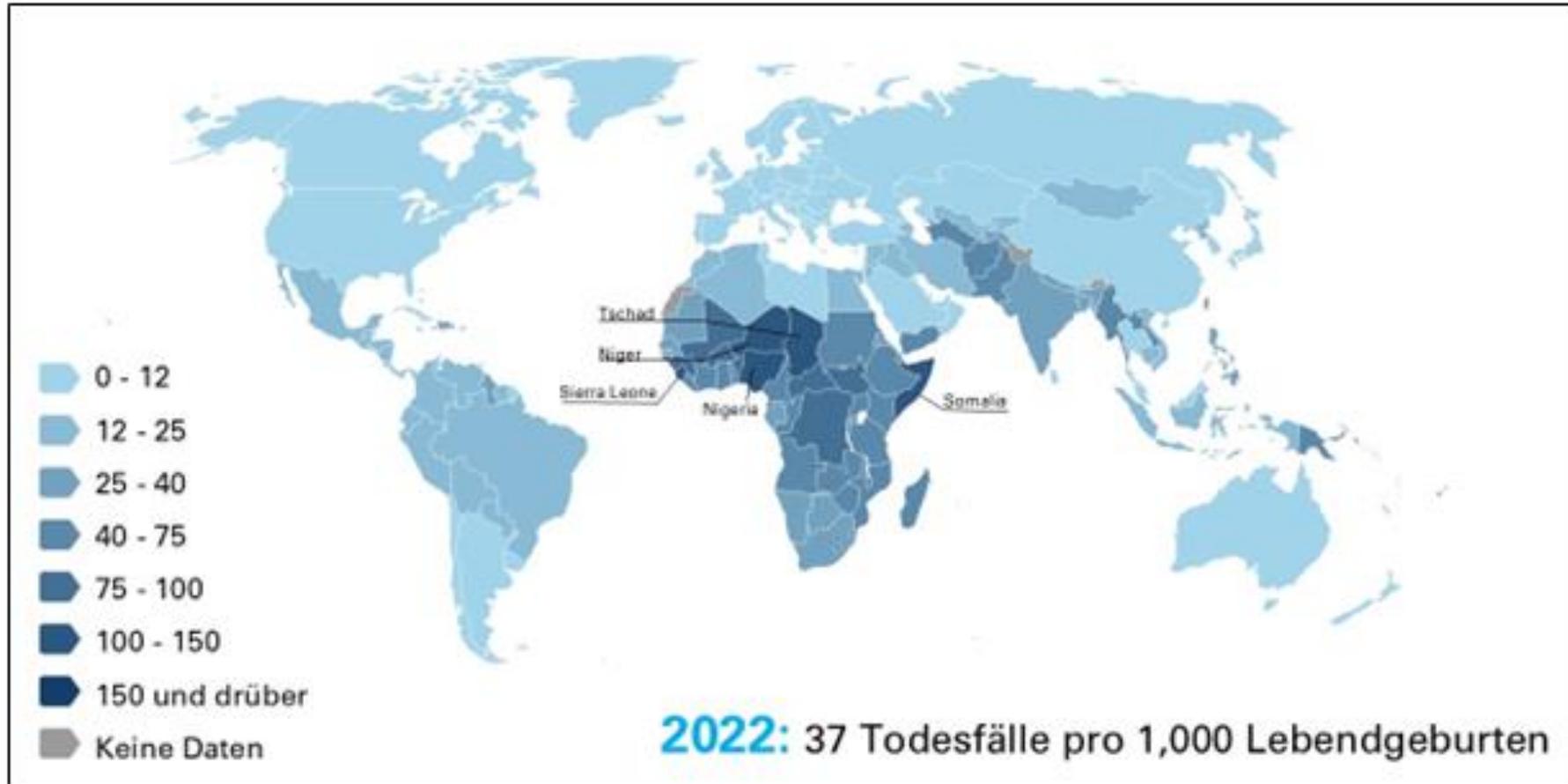
- En 2022, la mortalité infantile dans le monde parmi les moins de 5 ans s'élevait à **4,9 millions d'enfants**. Le **taux de mortalité infantile** dans le monde était de 37 décès pour 1000 naissances vivantes.
- 278 millions d'enfants sont décédés entre 1990 et 2022 avant l'âge de 5 ans
- Depuis l'an 2000, le taux de mortalité des enfants de moins de 5 ans a pu **être diminué de 51%**.
- La mortalité infantile dans les pays d'Afrique subsaharienne est **18 fois plus élevée** qu'en Australie et en Nouvelle-Zélande.
- 4 décès sur 5 parmi les enfants de moins de cinq ans sont survenus en Afrique subsaharienne et en Asie du Sud, mais seules 3 naissances vivantes sur 5 ont eu lieu dans ces deux régions.

But du poste 4

- Étendre la prise de conscience générale des élèves en ce qui concerne la thématique de la mortalité infantile
- Connaître quels pays et régions sont particulièrement concernés et quels sont les facteurs sociaux, économiques et sanitaires qui y contribuent.
- Acquérir une meilleure compréhension des inégalités dans le monde et discuter des solutions possibles.
- En Afrique subsaharienne et en Asie du Sud, les décès sont très nombreux. Les points chauds se trouvent en Afrique subsaharienne (57%) et en Asie du Sud (26%).
- Les pays suivants sont les plus touchés (voir également l'illustration suivante avec la répartition dans le monde):
 - **Afrique subsaharienne** = Niger, Nigeria, Somalie, Tchad, Sierra Leone
 - **Asie du Sud** = Pakistan, Afghanistan, Papouasie-Nouvelle-Guinée



Répartition de la mortalité infantile dans le monde (2022)



Niger = 117
Nigeria = 107
Somalie = 106
Tchad = 103
Sierra Leone = 100
Burundi = 51

Pakistan = 60
Afghanistan = 58
Papouasie-Nouvelle-Guinée = 41

Haïti = 57

Chiffres établis pour 1000 naissances
37 décès pour 1000 naissances vivantes

Annexe au poste 1: mortalité infantile





Annexe au poste 2: accès à une eau propre









unicef 
د هر ماشوم لپاره
برای هر طفل









Descriptions des photos: accès à une eau propre



1: Madagascar: sur la photo, on voit un point de collecte d'eau; c'est une composante importante du système MUS (Multiple Uses Services), un dispositif à usages multiples. Le système MUS soutenu par l'UNICEF et ses partenaires vise à améliorer la capacité de résistance des communes les plus menacées dans le sud de Madagascar lorsqu'elles sont confrontées à des périodes de sécheresse. Ce système se base sur une pompe solaire qui amène l'eau à un château d'eau; l'eau est ensuite distribuée dans tout le village de Sakariake afin de couvrir les différents besoins du quotidien. L'eau obtenue grâce à ce système est également utilisée pour irriguer les légumes d'un jardin potager; on recourt à un goutte à goutte afin d'optimiser l'utilisation de l'eau.



2: Yémen: le villageois Ahmed Ali Mohammed Ali Jarallah, qui bénéficie des prestations fournies, utilise l'eau courante qui arrive jusqu'à sa maison, raccordée à des conduites qui fonctionnent à l'énergie solaire.



3: Afghanistan: Hamza, 4 ans, se lave les mains au robinet installé devant sa maison grâce au soutien de l'UNICEF, dans la province de Nangarhar, dans l'Est de l'Afghanistan. En coopération avec l'Union Européenne, l'UNICEF installe dans des villages isolés de tout l'Afghanistan des systèmes d'alimentation en eau fonctionnant à l'énergie solaire qui permettent aux gens d'avoir directement chez eux de l'eau propre de qualité.



4: Afghanistan: ces garçons se lavent le visage dans l'installation de lavage des mains, à l'école Mawlana Jalaluddin Mohammad Balkhi, à Mazar-i-Sharīf. (Province de Balkh, Afghanistan).

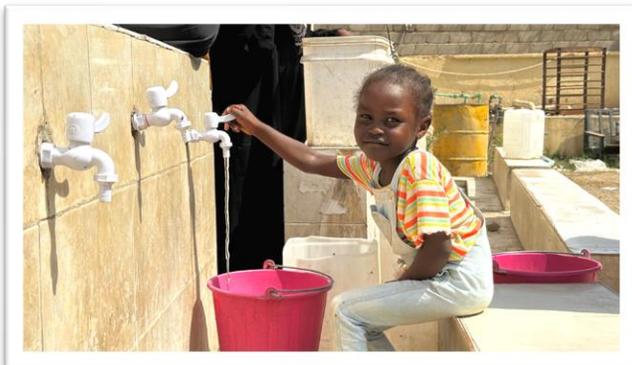
En coopération avec ses partenaires, l'UNICEF a aménagé à côté de l'école des latrines et des installations pour le lavage des mains (qui fonctionnent grâce à des pompes solaires); filles et garçons reçoivent en outre des informations sur l'importance de l'hygiène corporelle.



5: Afghanistan: Sahar (à droite) et Hasina (toutes deux 6 ans) avec un récipient; elles viennent chercher de l'eau – même si elle est sale - dans un ruisseau de leur commune pour la rapporter à leurs familles. (District de Chamtal, province de Balkh, Afghanistan).



6: Bangladesh: Moushumi Sultana, 14 ans, boit de l'eau de pluie tirée d'un réservoir installé à proximité de la maison de sa famille. Elle habite dans une maison qui se trouve sur la rive rongée par l'érosion, au bord de la rivière Kholpetua. Son village d'origine, Sreeula, a subi les effets dévastateurs du grave cyclone Fani en 2019. Les inondations qui se sont produites contenaient du sel provenant du golfe de Bengale à près de 100 km de distance; de nombreuses maisons ainsi que les terres avoisinées ont été submergées.



7: Soudan: Rawan, 4 ans, va chercher de l'eau propre à une installation d'approvisionnement en eau soutenue par l'UNICEF.

L'UNICEF assure chaque jour des transports d'eau grâce au Fonds central d'intervention d'urgence des Nations Unies (CERF) jusqu'au poste central de collecte au profit des personnes déplacées internes de Dakhliat Albanat, à Port Soudan. Selon les estimations, les transports d'eau permettent de fournir chaque jour 22 mètres cubes d'eau propre au poste central de collecte au profit de 1384 personnes, dont 217 enfants.

L'UNICEF fournit en outre, par l'intermédiaire du ministère de la santé de l'État, du matériel d'hygiène (WASH) et apporte son soutien à l'évacuation des déchets par l'intermédiaire de l'autorité de nettoyage de Port Soudan. L'UNICEF examine les failles existantes dans le secteur de l'hygiène et de l'assainissement (WASH) et intervient au besoin pour satisfaire les normes minimales.

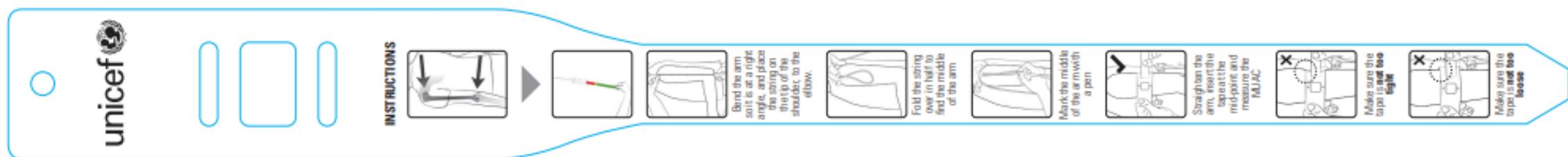
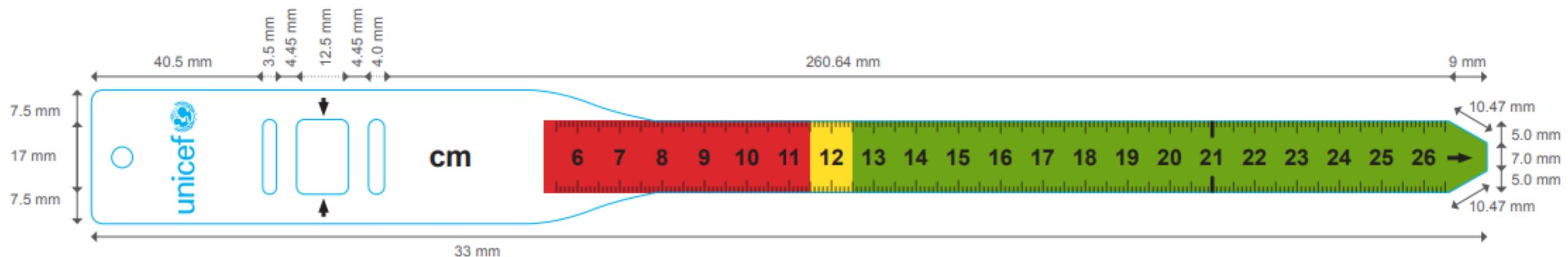


8: Congo: Clémence transporte l'eau qu'elle vient de tirer d'un robinet installé par l'UNICEF dans le camp de personnes déplacées de Bushagara, dans l'Est de la République démocratique du Congo. Elle a fui avec sa famille la violence qui avait éclaté à Kibumba. «L'eau est très importante, car nous en avons besoin pour faire la lessive, pour nous laver et, surtout, pour faire la cuisine. Quand elle manque, nous tombons malades et nous risquons de mourir», explique Clémence.

Annexe au poste 3: malnutrition







Annexe au poste 4: mortalité infantile dans le monde



Merci!

Ariane Buffat

Club des enfants

a.buffat@unicef.ch

© UNICEF Schweiz und Liechtenstein