

Identification des besoins

Roberto Moretti

Genève

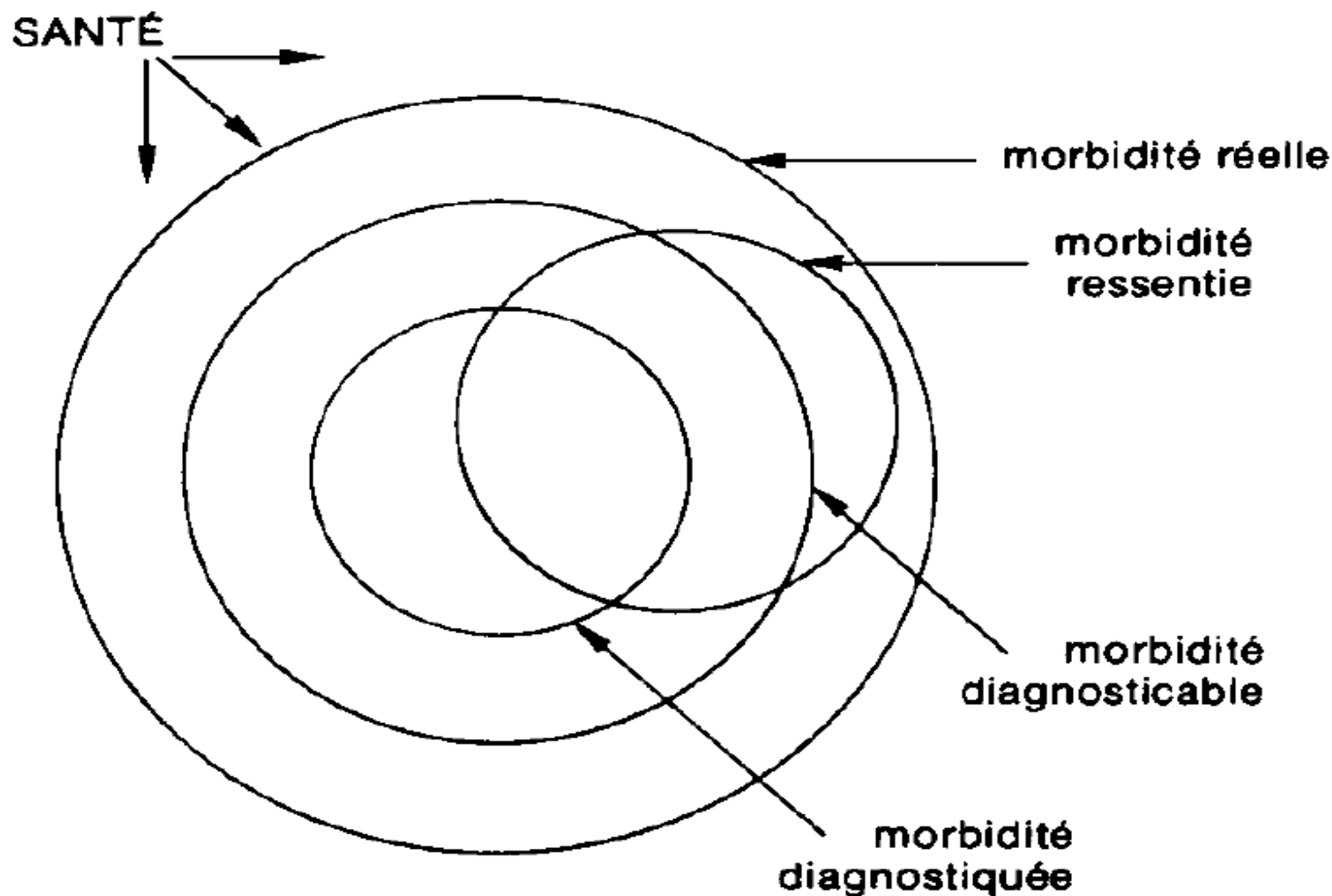
14/15/ janvier 2019

identification des besoins

- Dans le cadre de la planification...
 - (niveau stratégique)
 - dans le but de réaliser un programme il faut tenir compte des:
 - Éléments politiques dans cette étape de la planification
 - difficultés a arriver à un consensus
 - besoins de santé mais aussi de services et de ressources

FIGURE 2.2

Codage de l'état de santé et type de morbidité



DEFINITION DE BESOIN

- Problème → Besoin
 - (littérature contradictoire)
- Besoin: écart entre l'état optimal de santé est l'état actuel
- Plus l'écart entre la norme et l'état actuel est grande, plus el besoin est important

BESOIN DE SANTE'

- ...fait naître le besoins de service
- ... parfois même s'il n y a pas de problèmes (ex besoins préventifs de la future mère)
- Besoins = traduction du problème en termes plus opérationnels

intérêts et but de la définition des besoins

- Révèle l'importance des problèmes
- Identifie les sujets à risque ou susceptibles
- Identifie les valeurs politiques et sociales de la communauté
- Favorise la connaissance des ressources communautaires

CLASSIFICATION

- *Besoins normatifs*
 - défini par l'expert la normative ecc
- *Besoins ressentis*
 - reflet la perception des gens
- *Besoins exprimés*
 - demande des soins ou services
- *Besoin comparatif*
 - comparé a un autre individu, a un autre group ecc

ETUDE DE BESOINS

- Mesure de l'état de santé de la population
- Collecte de données
- Interprétation des données (différence entre donnée et information)

ETUDE DE BESOIN ET EVALUATION DE PROGRAMME

- Utilisations des données pour monitoring (distinction monitoring état de santé et monitoring objectifs du programme)

ORGANISATION DE L'ETUDE DE BESOIN

- Important nécessite d'une bonne préparation
- A faire avec la communauté
- Coûteuse consomme énergie
- Pertinente à l'atteinte des objectifs (pas plus autrement il peut avoir des impact négatifs)
- Création d'un groupe d'étude des besoins (déjà un bon résultat)
- Composition (importante concerner les acteurs de la communauté)

POINT CLEFS DE L'ORGANISATION D'UN ETUDE DE BESOINS

- Identifier un responsable
- Établir la pertinence de faire un étude des besoins
- Que peut on faire avec les données recueillies ?
- Définir la population à l'étude
- Choisir le type d'indicateur
- Localiser les sources d'information
- choisir les approches et les méthodes pour l'étude
- Élaborer le protocole
- Recueillir l'information
- Analyser les résultats
- Élaborer et rédiger un rapport

METHODES

- Enquêtes
- Indicateurs
- Consensus

TABLEAU 2.2**Approche et méthodes pour l'identification des problèmes et des besoins de santé**

Approches	Méthodes	Traitement de l'information	Degré de l'expertise	Temps ressources
Indicateurs du système de santé	Socio-démographiques	Compilation	Modéré à élevé	Modéré
	Sanitaires	Compilation	Modéré à élevé	Modéré
	De l'utilisation	Compilation	Modéré à élevé	Minimal
	Des ressources	Compilation	Modéré à élevé	Modéré
	Extrapolation	Compilation et intégration	Modéré	Minimal
Enquête	Enquête de santé	Développement	Élevé	Modéré à extensif

**Recherche
du consensus**Approche par
informateurs-clés

Développement

Modéré

Minimal

Technique
de DelphiDéveloppement
et intégration

Modéré

Modéré

Technique du
groupe nominal

Développement

Modéré

Minimal

Technique du
«brainwriting»

Développement

Modéré

Minimal

Technique du
«brainstorming»

Développement

Modéré

Minimal

Forum
communautaire

Intégration

Faible

Modéré

Impressions de
la communautéDéveloppement
Compilation
Intégration

Modéré

Modéré">

Les unités de mesure

- Sensibilité= capacité d'identifier un problème
- Spécificité =capacité d'identifier les personnes non affectés par le problème
- Validité=capacité de mesurer les caractéristiques qu'elle est censé de mesurer
- Fiabilité=capacité de reproduire le même résultat dans des applications répétées
- ACCEPTABILITE' !!!!

APPROCHE PAR INDICATEURS

- Socio démographiques
- Sanitaires
- D'utilisation des services
- Des ressources

APPROCHE PAR INDICATEURS

FIGURE 2.4

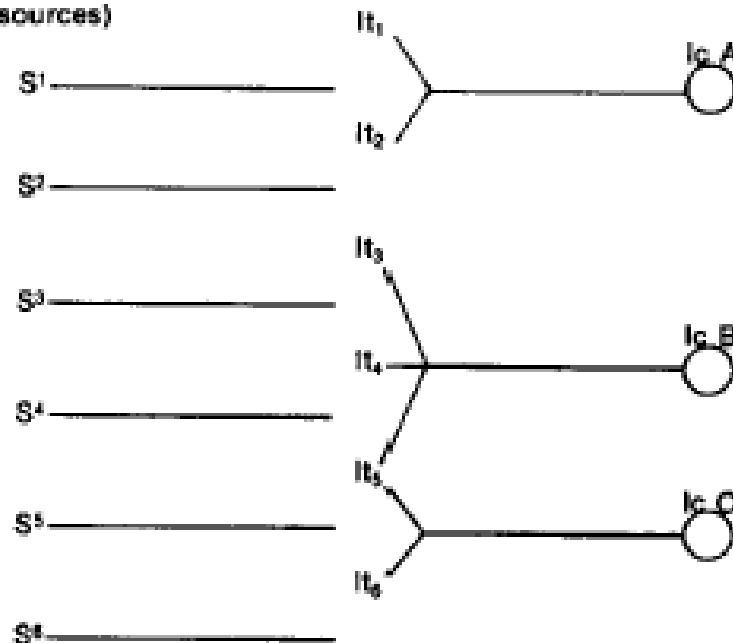
Représentation des liens entre les statistiques,
les indicateurs et les indices de santé

LES STATISTIQUES

LES INDICATEURS

LES INDICES

(socio-démogra-
phiques, sanitaires,
de l'utilisation des
services de santé,
des ressources)



Adapté de Murnaghan, J.H., «Health indicators and information systems for the year 2000». *Annual Review of Public Health*, vol. 2, 1981, p. 303.

APPROCHE PAR ENQUETE

- Très bon approche pour avoir des information
-mais coûteuse...

Techniques de recherche de consensus

- Techniques utilisant un mode d'enquete
 - Approche par informateurs cles
 - Technique de Delphi
- Techniques utilisant la reflection individuelle
 - Groupe nominal
 - Brainwriting
- Techniques utilisant l'interaction
 - Brainstorming
 - Forum communautaire

Le groupe nominal

- Rédaction des idées en silence (individuel 10 minutes)
- Énoncé des idées à tour de rôle max 30 minutes
- Période de discussion clarification et regroupement des idées
- Vote sur l'importance des besoins

Analyse des résultats

- Passer du donné à l'information
- Le cadre de l'analyse doit envisager le programme de santé
- Identification des précurseurs du problème
- Risque relatif
- Analyse par rapport aux déterminants de la santé
- estimation du niveau d'influence des déterminants sur le besoin
- Estimation de la possibilité q'un programme puisse intervenir et modifier le facteur de risque

MODELE PRECEDE

- MODELE PRECEDE
 - Facteurs prédisposant
 - Facteurs facilitateurs
 - Facteurs de renforcement

ANALYSE DES CONSEQUENCES DU PROBLEME

- Liens avec la définition des priorités
 - Ampleur
 - Sévérité
 - Tendance

CONCLUSIONS SUR L'ETUDE DES BESOINS

- L'analyse conditionne la solution du problème

CONCLUSIONS SUR L'ETUDE DES BESOINS

- Impliquer la communauté dans l'analyse augmente les chances de réussite d'un programme / projet