

MALI

ENQUÊTE PAR GRAPPES
À INDICATEURS MULTIPLES | **MICS**

RÉSUMÉ



2010



BANQUE MONDIALE



UNION EUROPÉENNE



COOPERATION SUEDOISE



USAID
UNITED STATES AGENCY FOR INTERNATIONAL DEVELOPMENT

unicef



 **MICS**

L'Enquête par Grappe à Indicateurs Multiples du Mali a été réalisée en 2009-2010 par la Cellule de Planification et de Statistique du Ministère de la Santé, du développement social et la promotion de la famille et l'Institut National de la Statistique , avec l'appui technique de l'UNICEF et l'appui financier de l'UNICEF, de la Coopération Suédoise, de l'Union Européenne, de la Banque Mondiale et de l'Agence des Etats Unis d'Amérique pour le Développement International (USAID).

MICS est un programme international d'enquête auprès des ménages élaboré par l'UNICEF. La MICS du Mali a été menée dans le cadre de la quatrième édition mondiale des enquêtes MICS (MICS 4). MICS fournit des informations actualisées sur la situation des enfants et des femmes et mesure les indicateurs clés qui permettent aux pays de suivre les progrès dans la voie de la réalisation des Objectifs du Millénaire pour le Développement (OMD) et des autres engagements convenus au plan international. Les informations additionnelles relatives au projet mondial MICS peuvent s'obtenir en consultant le site www.childinfo.org.

Cellule de Planification et de Statistique du secteur santé, développement social et la promotion de la famille (CPS/SSDSPF), Institut National de la Statistique (INSTAT), Enquête par Grappes à Indicateurs Multiples 2009 - 2010, Rapport final, Bamako Mali, 2011.

MALI
ENQUÊTE PAR GRAPPES
À INDICATEURS MULTIPLES | **MICS**
RÉSUMÉ



TABLEAU RÉCAPITULATIF DES RÉSULTATS



Indicateurs de l'enquête par grappes à indicateurs multiples (MICS) et des Objectifs du Millénaire pour le développement (OMD), Mali, 2010

Rubrique	Numéro Indicateur MICS	Numéro indicateur OMD	Indicateur	Valeur	
NUTRITION					
Etat nutritionnel		1.8	Prévalence insuffisance pondérale		
	2.1a		Modérée et Sévère	18,9	Pour cent
	2.1b		Sévère	5,3	Pour cent
			Prévalence retard croissance		
	2.2a		Modéré et Sévère (- 2 SD)	27,8	Pour cent
	2.2b		Sévère (- 3 SD)	9,5	Pour cent
			Prévalence émaciation		
	2.3a		Modéré et Sévère (- 2 SD)	8,9	Pour cent
	2.3b		Sévère (-3 SD)	1,9	Pour cent
Anémie			Anémie chez les enfants de 6-59 mois	71,9	Pour cent
			Légère	26,1	Pour cent
			Modérée	41,8	Pour cent
			Sévère	3,9	Pour cent
			Anémie chez les femmes	55,0	Pour cent
			Légère	39,1	Pour cent
			Modérée	14,8	Pour cent
		Sévère	1,2	Pour cent	
Allaitement et alimentation infantile	2.4		Enfants ayant été allaités	98,4	Pour cent
	2.5		Mise au sein dans l'heure après la naissance	57,1	Pour cent
	2.6		Allaitement exclusif des moins de 6 mois	20,4	Pour cent
	2.7		Poursuite allaitement à 1 an	90,2	Pour cent
	2.8		Poursuite allaitement à 2 ans	45,7	Pour cent
	2.9		Allaitement prédominant moins de 6 mois	85,8	Pour cent
	2.10		Durée de l'allaitement	20,8	mois
	2.11		Allaitement au biberon	3,3	Pour cent
	2.12		Introduction d'aliments solides, semi-solides ou mous	27,1	Pour cent
	2.13		Fréquence repas minimum	33,1	Pour cent
	2.14		Allaitement approprié à l'âge	44,1	Pour cent
	2.15		Fréquence alimentation lactée pour enfants non allaités au sein	24,3	Pour cent
Iodation du sel	2.16		Consommation de sel iodé	64,4	Pour cent
Vitamine A	2.17		Supplémentation en vitamine A	98,7	Pour cent
Insuffisance pondérale à la naissance	2.18		Nourrissons ayant un faible poids à la naissance	18,0	Pour cent
	2.19		Nourrissons pesés à la naissance	24,8	Pour cent

TABLEAU RÉCAPITULATIF DES RÉSULTATS

Rubrique	Numéro Indicateur MICS	Numéro indicateur OMD	Indicateur	Valeur	
SANTÉ DE L'ENFANT					
Vaccinations	3.1		Couverture vaccinale contre la tuberculose	82,9	Pour cent
	3.2		Couverture vaccinale contre la poliomyélite	59,9	Pour cent
	3.3		Couverture vaccinale contre la diphtérie, la coqueluche et le tétanos (DCTcoq)	71,5	Pour cent
	3.4	4.3	Couverture vaccinale contre la rougeole	67,4	Pour cent
	3.5		Couverture vaccinale contre l'hépatite B	25,8	Pour cent
	3.6		Couverture vaccinale contre la fièvre jaune	67,0	Pour cent
Vaccin antitétanique	3.7		Protection néonatale contre le tétanos	58,0	Pour cent
Traitement de la maladie	3.8		Thérapie par réhydratation orale avec alimentation continue	32,3	Pour cent
	3.9		Recours aux soins pour pneumonie suspectée	55,9	Pour cent
	3.10		Antibiothérapie de pneumonie suspectée	43,9	Pour cent
Utilisation combustibles solides	3.11		Combustibles solides	98,1	Pour cent
Paludisme	3.12		Disponibilité de moustiquaires imprégnées (MI) dans le ménage	77,3	Pour cent
	3.14		Enfants de moins de 5 ans dormant sous n'importe quelle moustiquaire	50,0	Pour cent
	3.15	6.7	Enfants de moins de 5 ans dormant sous moustiquaires imprégnées (MI)	45,6	Pour cent
	3.16		Usage de diagnostics du paludisme	6,1	Pour cent
	3.17		Traitement antipaludique enfants moins de 5 ans le même jour ou le jour suivant	17,2	Pour cent
	3.18	6.8	Traitement antipaludique enfants de moins de 5 ans	31,1	Pour cent
	3.19		Femmes enceintes dormant sous moustiquaires imprégnées (MI)	45,8	Pour cent
	3.20		Traitement préventif intermittent du paludisme	50,4	Pour cent
EAU ET ASSAINISSEMENT					
Eau et assainissement	4.1	7.8	Utilisation de source améliorée d'eau potable	56,7	Pour cent
	4.2		Traitement de l'eau	18,2	Pour cent
	4.3	7.9	Utilisation d'ouvrages d'assainissement améliorés	27,1	Pour cent
	4.4		Élimination sans danger des matières fécales de l'enfant	48,4	Pour cent
	4.5		Endroit pour le lavage des mains	39,4	Pour cent
	4.6		Disponibilité de savon	36,3	Pour cent
SANTÉ DE LA REPRODUCTION					
Contraception et Besoins non satisfaits	5.3	5.3	Taux de prévalence contraceptive	9,4	Pour cent
	5.4	5.6	Besoins non satisfaits	30,8	Pour cent

Rubrique	Numéro Indicateur MICS	Numéro indicateur OMD	Indicateur	Valeur	
Santé maternelle et du nouveau-né	5.5a 5.5b	5.5	Couverture des soins prénatals	34,7	Pour cent
			Au moins une fois par le personnel qualifié		
	5.6 5.7 5.8 5.9	5.2	Au moins quatre fois par n'importe quel prestataire	34,9	Pour cent
			Contenu des soins prénatals	25,9	Pour cent
			Personnel qualifié à l'accouchement	29,1	Pour cent
			Accouchements institutionnels Césarienne	55,5 3,8	Pour cent
DEVELOPPEMENT DU JEUNE ENFANT					
Développement du jeune enfant	6.1		Soutien à l'apprentissage	28,5	Pour cent
	6.2		Appui du père à l'apprentissage	14,4	Pour cent
	6.3		Matériels d'apprentissage: livres pour enfants	0,4	Pour cent
	6.4		Matériels d'apprentissage : jouets	40,0	Pour cent
	6.5		Soins inadéquats	32,8	Pour cent
	6.6		Indice de développement du jeune enfant	46,0	Pour cent
	6.7		Participation à l'éducation de la petite enfance	10,1	Pour cent
EDUCATION					
Alphabétisation et éducation	7.1	2.3	Taux d'alphabétisation chez les jeunes	22,9	Pour cent
	7.2		Préparation à l'école	17,0	Pour cent
	7.3		Taux d'admission à l'éducation primaire	36,9	Pour cent
	7.4	2.1	Taux net de scolarisation primaire (ajusté)	58,4	Pour cent
	7.5		Taux net de scolarisation secondaire (ajusté)	30,8	Pour cent
	7.6	2.2	Enfants atteignant la dernière classe du primaire	93,5	Pour cent
	7.7		Taux net d'achèvement du primaire	58,9	Pour cent
	7.8		Taux de transition à l'école secondaire	86,6	Pour cent
	7.9		Indice de parité entre les sexes (école primaire)	0,88	ratio
	7.10		Indice de parité entre les sexes (école secondaire)	0,62	ratio
PROTECTION DE L'ENFANT					
Enregistrement des naissances	8.1		Enregistrement des naissances	80,8	Pour cent
Travail des enfants	8.2		Travail des enfants	35,5	Pour cent
	8.3		Fréquentation scolaire chez les enfants qui travaillent	47,3	Pour cent
	8.4		Travail des enfants parmi les étudiants	34,1	Pour cent
Mariage précoce et polygynie	8.6		Mariage avant l'âge de 15 ans	14,3	Pour cent
	8.7		Mariage avant l'âge de 18 ans	60,8	Pour cent
	8.8		Jeunes femmes âgées de 15-19 ans actuellement mariées ou en union	39,6	Pour cent
		8.9		Polygamie	42,9
	8.10a 8.10b		Différence d'âge entre conjoints		
			Femmes âgées de 15-19 ans Femmes âgées de 20-24 ans	41,9 42,4	Pour cent Pour cent

TABLEAU RÉCAPITULATIF DES RÉSULTATS

Rubrique	Numéro Indicateur MICS	Numéro indicateur OMD	Indicateur	Valeur	
Mutilation génitale féminine/excision	8.11		Approbation de la mutilation génitale féminine/excision (MGF/E)	73,2	Pour cent
	8.12		Prévalence de la mutilation génitale féminine/excision (MGF/E) chez les femmes	88,5	Pour cent
	8.13		Prévalence de la mutilation génitale féminine/excision (MGF/E) chez les filles	74,6	Pour cent
Violence domestique	8.14		Attitudes envers la violence domestique	87,2	Pour cent
VIH/SIDA, COMPORTEMENT SEXUEL ET ENFANTS ORPHELINS ET VULNERABLES					
VIH/SIDA connaissance et attitudes	9.1		Connaissance approfondie sur la prévention du VIH	14,1	Pour cent
	9.2	6.3	Connaissance approfondie sur la prévention du VIH chez les jeunes	14,6	Pour cent
	9.3		Connaissance de la transmission mère-enfant du VIH	42,1	Pour cent
	9.4		Attitude bienveillante envers les gens vivant avec le VIH	7,9	Pour cent
	9.5		Femmes qui savent où faire le test VIH	37,0	Pour cent
	9.6		Femmes ayant subi le test VIH et connaissant les résultats	5,3	Pour cent
	9.7		Jeunes femmes sexuellement actives ayant subi le test du VIH et connaissant les résultats	8,4	Pour cent
	9.8		Conseils sur le VIH lors des soins prénatals	26,7	Pour cent
	9.9		Dépistage du VIH lors des soins prénatals	15,9	Pour cent
Comportement sexuel	9.10		Jeunes femmes n'ayant jamais eu de rapports sexuels	64,0	Pour cent
	9.11		Rapports sexuels à l'âge de 15 ans chez les jeunes femmes	16,6	Pour cent
	9.12		Femmes de 15-24 ans qui ont eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois avec un homme plus âgé de 10 ans ou plus	35,1	Pour cent
	9.13		Rapports sexuels avec des partenaires multiples	0,3	Pour cent
	9.14		Utilisation de préservatif lors des rapports sexuels avec des partenaires multiples	30,4	Pour cent
	9.15		Rapports sexuels avec des partenaires non réguliers	15,2	Pour cent
	9.16	6.2	Utilisation de préservatif avec des partenaires non réguliers	0,0	Pour cent
Enfants orphelins	9.17		Conditions de vie des enfants	12,9	Pour cent
	9.18		Prévalence des enfants ayant au moins un parent décédé	7,5	Pour cent
	9.19	6.4	Fréquentation scolaire des orphelins	53,7	Pour cent
	9.20	6.4	Fréquentation scolaire des non orphelins	58,1	Pour cent

TABLEAU DES MATIÈRES

04 TABLEAU RÉCAPITULATIF DES RÉSULTATS

09 LISTE DES TABLEAUX

11 LISTE DES GRAPHIQUES

12 1. INTRODUCTION

13 1.1 OBJECTIFS DE L'ENQUÊTE

14 1.2 ECHANTILLONNAGE ET METHODOLOGIE

14 1.3 LES QUESTIONNAIRES

16 2. RESULTATS

17 2.1 NUTRITION

Etat nutritionnel des enfants

Allaitement

Sel iodé

19 2.2 SANTE DE L'ENFANT5

Vaccination

Traitement des maladies

Prévention du paludisme

Traitement contre le paludisme

22 2.3 EAU ET ASSAINISSEMENT

Utilisation de source d'eau et de sanitaires améliorés

23 2.4 SANTE DE LA REPRODUCTION

Taux de fécondité des adolescents et ISF

Grossesses précoces

Utilisation de la contraceptive et besoins non satisfaits en matière de contraception

Santé maternelle

25 2.5 DEVELOPPEMENT DE L'ENFANT

Indice du développement du jeune enfant

Education de la petite enfance

26 2.6 ALPHABETISATION ET EDUCATION

Alphabétisation des jeunes femmes

Fréquentation scolaire

28 2.7 PROTECTION DE L'ENFANT

Enregistrement des naissances

Travail des enfants

Discipline violente

Mariage précoce

Excision/ Mutilation génitale féminine

30 2.8 VIH/SIDA, COMPORTEMENT SEXUEL

VIH/SIDA

Comportement sexuel

LISTE DES TABLEAUX

14 Tableau 1

Taille de l'échantillon et taux de réponse

14 Tableau 2

Contenu des questionnaires

23 Tableau 3

Résultats de quelques indicateurs de santé de la reproduction

32 Tableau 4

Résultats de quelques indicateurs de comportement sexuel des femmes de 15-24 ans



LISTE DES GRAPHIQUES

- 13 Graphique 1.0**
Carte du Mali par régions
- 17 Graphique 1.1**
Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans selon leur état nutritionnel
- 17 Graphique 1.2**
Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans qui souffrent d'insuffisance pondérale, par région
- 18 Graphique 2**
Pratiques d'allaitement
- 18 Graphique 3**
Pourcentage de ménages qui consomment du sel iodé selon la région
- 19 Graphique 4**
Pourcentage d'enfants de 12-23 mois qui ont reçu toutes les vaccinations recommandées avant l'âge de 12 mois
- 20 Graphique 5**
Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans qui ont eu la diarrhée et ont reçu une TRO avec poursuite de l'alimentation
- 20 Graphique 6**
Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans qui ont eu une pneumonie suspectée et qui ont reçu des antibiotiques
- 21 Graphique 7.1**
Pourcentage de ménages ayant au moins une MI, pourcentage d'enfants de moins de 5 ans et de femmes enceintes ayant dormi sous MII
- 21 Graphique 7.2**
Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans qui ont reçu des antipaludéens
- 22 Graphique 8**
Pourcentage de membres des ménages qui utilisent une source d'eau améliorée
- 22 Graphique 9**
Pourcentage de membres des ménages qui utilisent une infrastructure sanitaire améliorée non partagée
- 23 Graphique 10**
Pourcentage de femmes de 15-19 ans ayant déjà commencé leur vie féconde selon certaines caractéristiques
- 24 Graphique 11.1**
Consultations prénatales
- 24 Graphique 11.2**
Pourcentage de femmes avec naissance vivante dans les 2 ans avant l'enquête, qui ont fait au moins les 4 visites prénatales, selon certaines caractéristiques
- 24 Graphique 12.1**
Assistance à l'accouchement
- 25 Graphique 12.2**
Pourcentage de femmes avec naissance vivante dans les 2 ans avant l'enquête, ayant eu une assistance qualifiée à l'accouchement, selon certaines caractéristiques
- 25 Graphique 13**
Pourcentage d'enfants de 36-59 mois qui sont en bonne voie de développement dans les domaines indiqués
- 26 Graphique 14**
Pourcentage d'enfants de 36-59 mois qui suivent un programme préscolaire, selon le quintile de bien-être économique
- 26 Graphique 15**
Taux d'alphabétisation des jeunes femmes de 15-24 ans selon le quintile de bien-être économique
- 27 Graphique 16.1**
Taux net de fréquentation primaire et secondaire (ajustés)
- 27 Graphique 16.2**
Taux net de fréquentation primaire et secondaire (ajustés) selon le milieu de résidence et le quintile de bien-être économique
- 28 Graphique 16.3**
Index de parité des sexes, niveaux primaire et secondaire
- 28 Graphique 17**
Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans dont la naissance a été enregistrée selon l'instruction de la mère et le milieu de résidence
- 29 Graphique 18**
Pourcentage d'enfants de 5-14 ans impliqués dans le travail des enfants
- 29 Graphique 19**
Pourcentage de femmes de 20-49 ans qui se sont mariées avant l'âge de 18 ans selon le quintile de bien-être économique
- 30 Graphique 20.1**
Prévalence de l'excision/mutilation génitale féminine parmi les femmes de 15-49 ans
- 30 Graphique 20.2**
Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont au moins une fille qui a subi une E/MGF
- 30 Graphique 20.3**
Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui pensent que la pratique de l'E/MGF doit continuer
- 31 Graphique 21.1**
Connaissance approfondie sur la prévention du VIH/SIDA des femmes de 15-49 ans, selon l'instruction et le milieu de résidence
- 31 Graphique 21.2**
Connaissance de la transmission mère-enfant des femmes de 15-49 ans selon l'instruction et le milieu de résidence
- 32 Graphique 21.3**
Attitudes bienveillantes à l'égard des personnes vivant avec le VIH des femmes de 15-49 ans
- 32 Graphique 21.4**
Pourcentage de femmes qui connaissent un endroit où faire un test de dépistage du sida et qui ont été testées et ont reçu les résultats

1. INTRODUCTION



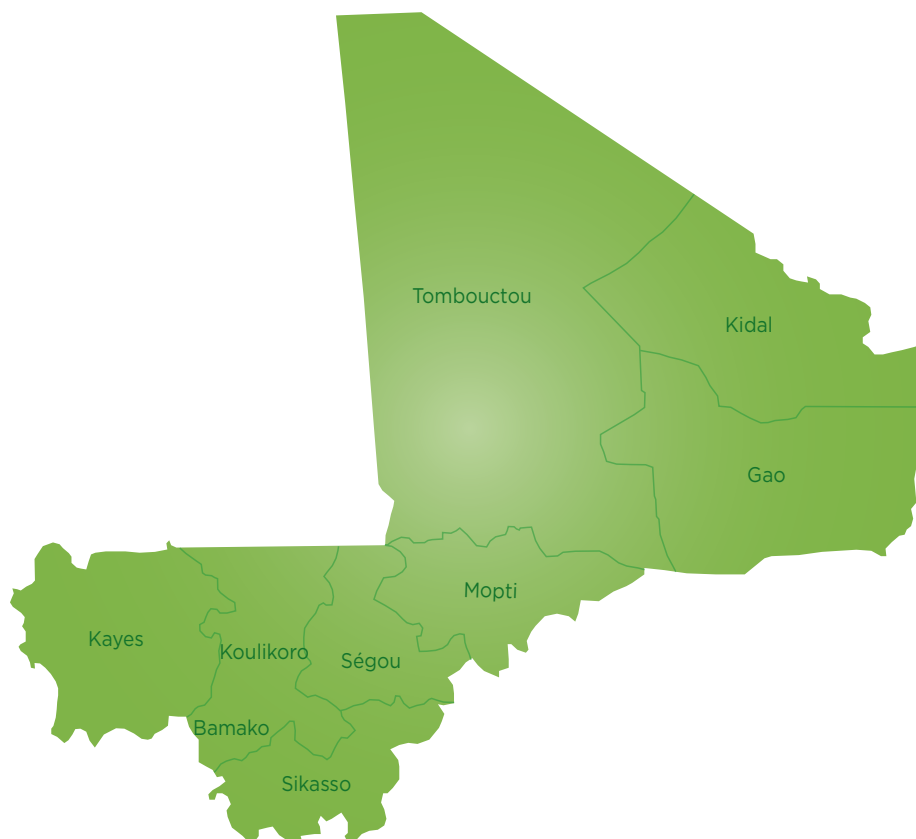
Ce rapport présente les principaux résultats et les indicateurs des thèmes les plus importants couverts par l'enquête MICS, Mali de 2009 . Un rapport principal présentant les résultats détaillé est également disponible.

1.1. OBJECTIFS DE L'Enquête

L'Enquête par Grappes à Indicateurs Multiples 2010 du Mali a comme principaux objectifs :

- fournir des informations actualisées qui serviront à évaluer la situation des enfants et des femmes au Mali ;
- fournir les données nécessaires pour suivre les progrès vers les objectifs fixés dans la Déclaration du Millénaire et d'autres objectifs convenus au niveau international, comme une base pour une action future ;
- contribuer à l'amélioration des données et des systèmes de surveillance au Mali et au renforcement des compétences techniques dans la conception, la mise en œuvre et l'analyse de ces systèmes ;
- générer des données sur la situation des enfants et des femmes, y compris l'identification des groupes vulnérables et des disparités, pour faire connaître les politiques et les interventions.

Graphique 1 : Carte du Mali par régions



¹ Pour plus d'informations sur les définitions, les numérateurs, dénominateurs et mode de calcul des indicateurs couverts par MICS, visiter le site www.childinfo.org

I. INTRODUCTION

1.2. ECHANTILLONNAGE ET METHODOLOGIE DE L'Enquête

L'enquête MICS a été couplée sur le terrain à l'enquête ELIM. Les deux enquêtes ont donc opéré sur les mêmes zones et les mêmes ménages. L'échantillon de MICS Mali 2009 a été conçu de façon à fournir des estimations pour un grand nombre d'indicateurs sur la situation des enfants et des femmes au niveau national, rural et urbain ainsi qu'au niveau des 8 régions (Kayes, Koulikoro, Ségou, Sikasso, Mopti, Tombouctou, Gao, Kidal) plus le district de Bamako. Parmi ces régions, 933 grappes ont été sélectionnées de façon aléatoire.

Un échantillon total de 13 980 ménages a été sélectionné, 13 852 ont pu être enquêtés, ce qui donne un taux de réponse de 99%,

Tableau 1 : Taille de l'échantillon et taux de réponse

	Nombre enquêtés	Taux de réponse
Ménages	13 852	99,6
Femmes de 15-49 ans	26 764	92,4
Enfants de moins de 5 ans	23 497	95,5

1.3. LES QUESTIONNAIRES

Trois questionnaires ont été utilisés pour la collecte des données. Les questionnaires standards de MICS4 ont été adaptés au contexte du Mali.

Tableau 2: Contenu des Questionnaires

Questionnaire ménage	Questionnaire Individuel Femmes de 15-49 ans	Questionnaire Enfants de moins de 5 ans
Panneau d'informations sur le ménage	Panneau d'informations sur la femme	Panneau d'informations sur les enfants de moins de cinq ans
Formulaire d'enregistrement du ménage	Caractéristiques de la femme	Age
Education / Alphabétisation	Désir de la dernière naissance	Enregistrement des naissances
Eau et assainissement	Santé maternelle et du nouveau-né	Développement du jeune enfant
Caractéristiques du ménage	Symptômes de maladies	Allaitement
Moustiquaires imprégnées	Contraception	Soins des enfants malades
Travail des enfants	Besoins non satisfaits	Paludisme
Lavage des mains	Mutilations génitales féminines/Excision	Vaccinations
Iodation du sel	Attitudes vis-à-vis de la violence domestique	Anthropométrie
	Mariage/Union	Test d'anémie pour l'enfant
	Comportement sexuel	
	VIH/SIDA	
	Test d'anémie pour la femme	

² Voir www.childinfo.org pour les questionnaires standard du programme de MICS4.



2. RÉSULTATS



2.1. NUTRITION

Etat nutritionnel des enfants

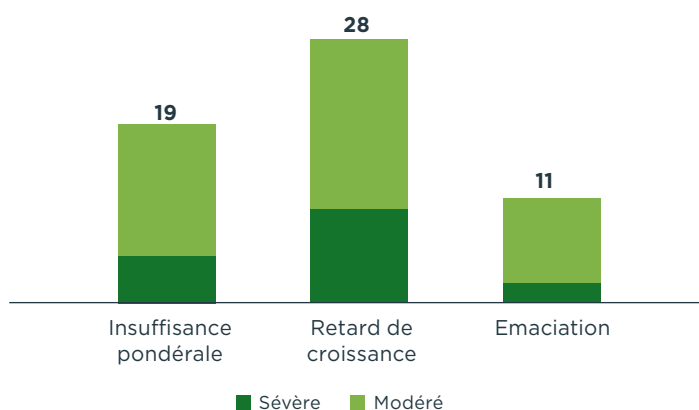
Les indicateurs clés pour suivre l'état nutritionnel des enfants de moins de 5 ans sont l'insuffisance pondérale, l'émaciation et le retard de croissance. (Graphique 1.1).

Au Mali, 19% d'enfants souffrent d'insuffisance pondérale (5% sous la forme sévère), 28% enregistrent un retard de croissance (dont 10% sévère) et 11% sont émaciés (2% sévèrement).

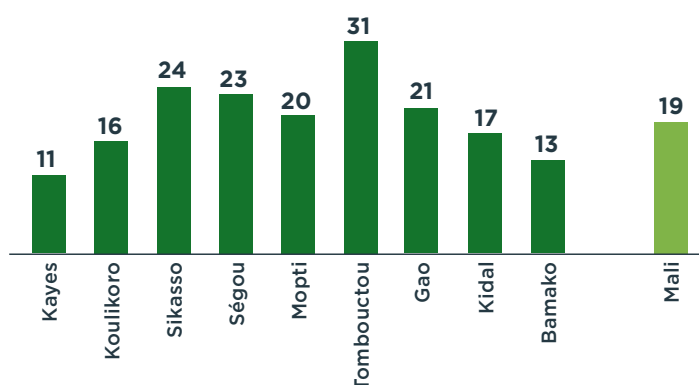
L'insuffisance pondérale est la plus élevée dans les régions de Tombouctou (31%) et de Sikasso (24%) ainsi que montré par le graphique 1.2.

Les enfants du milieu rural souffrent plus d'insuffisance pondérale que ceux du milieu urbain (29% contre 14%) ainsi que ceux des ménages les plus pauvres par rapports à ceux des ménages les plus riches (respectivement 22% et 11%).

Graphique 1.1 : Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans selon leur état nutritionnel, Mali, 2010



Graphique 1.2 : Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans qui souffrent d'insuffisance pondérale, par région, Mali, 2010

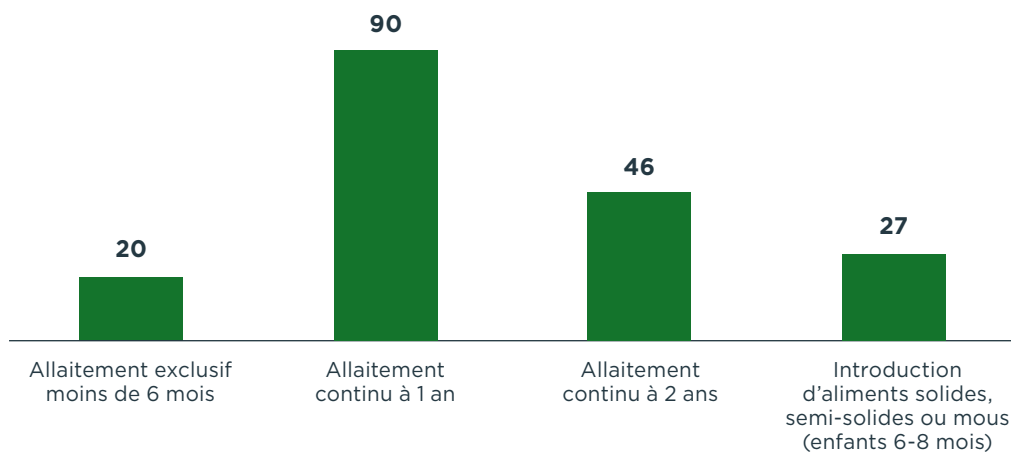


2. RÉSULTATS

Allaitement

Seulement 20% des enfants de 0-5 mois sont exclusivement allaités au sein comme recommandé par l'OMS et l'UNICEF avec peu de variations selon les caractéristiques à l'exception des enfants des ménages les plus pauvres (18%) comparés à ceux des ménages les plus riches (22%). Presque tous les enfants (90%) sont encore allaités à l'âge de 1 an et encore moins de la moitié le sont à 2 ans (46%). Par contre, moins d'un tiers des enfants de 6-8 mois (27%) ont commencé à recevoir des aliments solides, semi-solides ou mous, ainsi que recommandé.

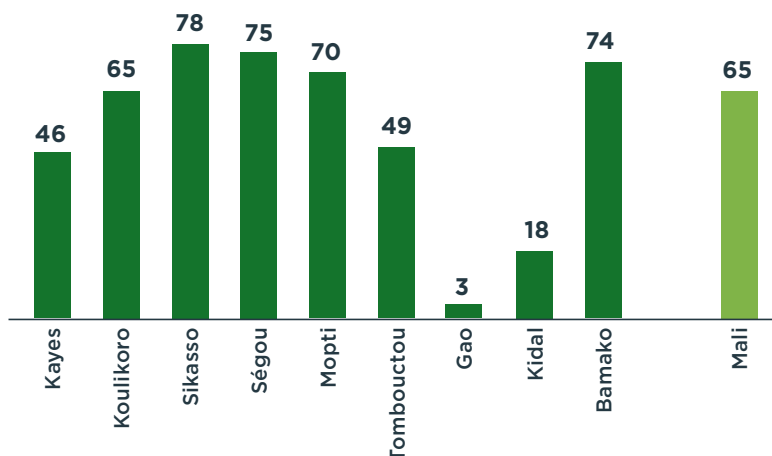
Graphique 2 : Pratiques d'allaitement, Mali, 2010



Consommation de Sel iodé

Moins des deux tiers des ménages maliens (65%) consomment du sel adéquatement iodé (15 parts par million (PPM) ou plus). Les régions de Gao (3%) de Kidal (18%) et de Tombouctou (49%) ont les plus faibles taux de consommation de sel iodé (Graphique 3).

Graphique 3 : Pourcentage de ménages qui consomment du sel iodé selon la région, Mali, 2010



2.2. SANTÉ DE L'ENFANT

Vaccinations

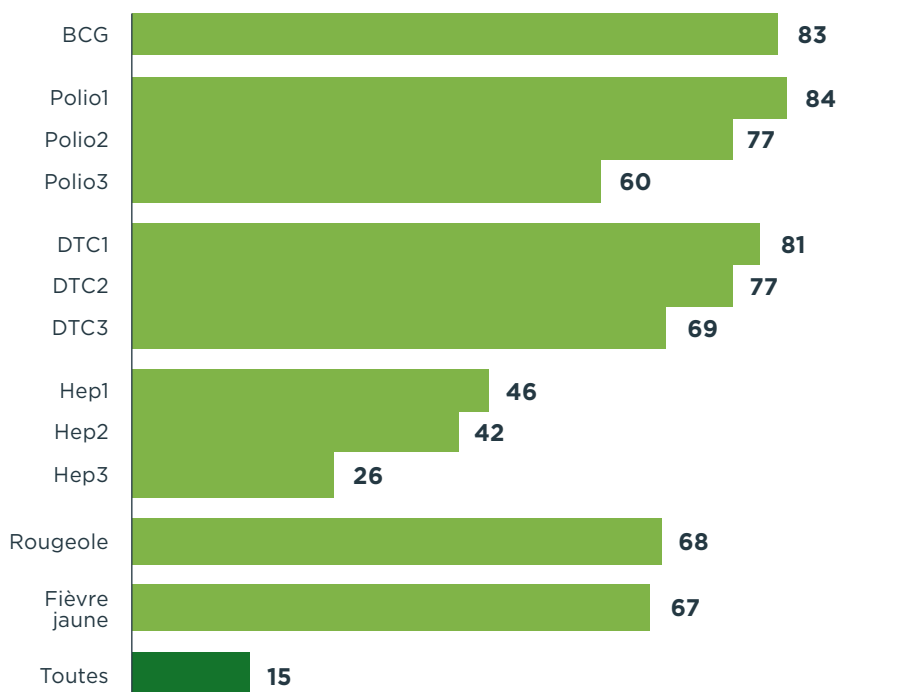
Au Mali, 83% d'enfants de 12-23 mois ont reçu le BCG avant l'âge de 12 mois et 60% ont reçu la 3ème dose de polio et 69% la 3ème dose de DTCoq (Graphique 4)

Le taux de couverture de la vaccination contre la rougeole reçue avant 12 mois est de 68% et la fièvre jaune, de 67%.

La vaccination contre l'hépatite enregistre des résultats encore très moyens (un quart des enfants seulement a reçu les 3 doses) et ce qui impacte lourdement sur le pourcentage d'enfants de 12-23 mois ayant reçu toutes les vaccinations avant l'âge de 12 mois, 15%.

Le taux de vaccinations varie beaucoup selon la région de résidence. Ainsi, moins de 8% des enfants de 12-23 mois des régions de Kidal et Gao ont reçu toutes leurs vaccinations contre 33% de ceux de la région de Ségou.

Graphique 4 : Pourcentage d'enfants de 12-23 mois qui ont reçu toutes les vaccinations recommandées avant l'âge de 12 mois, Mali, 2010



2. RÉSULTATS

Traitement des maladies

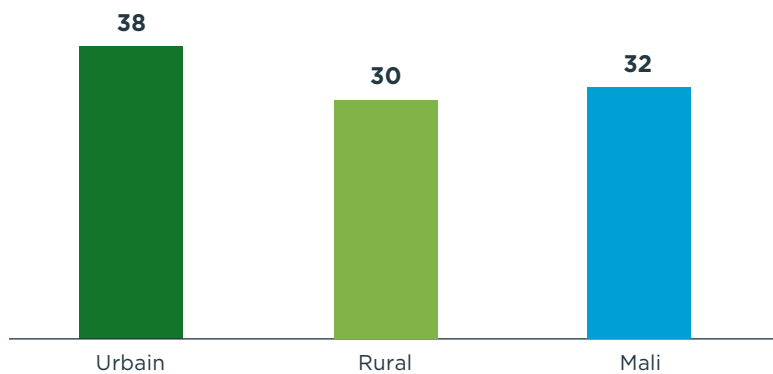
Diarrhée

Au Mali, 17% des enfants ont eu la diarrhée dans les 2 semaines précédant l'enquête. Moins d'un tiers (32%) d'entre eux ont reçu une thérapie de réhydratation orale (TRO, paquet de SRO ou eau-salée-sucrée ou augmentation de liquides) et ont continué à être alimentés ainsi que recommandé (Graphique 5). Les enfants du milieu urbain (38%) sont un peu mieux traités que ceux du milieu rural (30%).

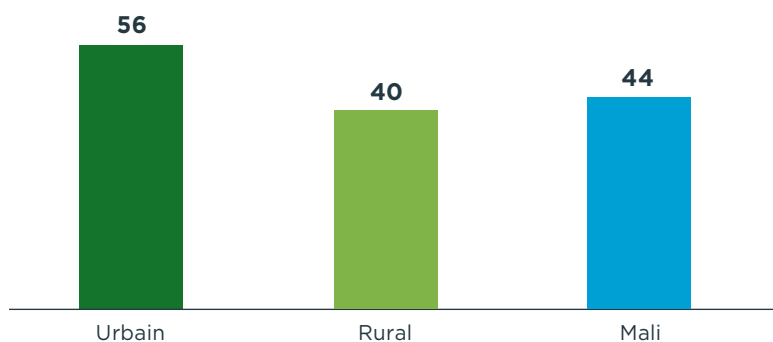
Pneumonie

Seulement 4% d'enfants de moins de 5 ans ont eu une pneumonie suspectée dans les 2 semaines avant l'enquête. Moins de la moitié (44%) d'entre eux, ont été traités avec des antibiotiques, dont 56% en milieu urbain et 40% en milieu rural (Graphique 6). Le recours au soin pendant ces épisodes de pneumonie suspectée varie fortement avec le niveau de bien-être économique du ménage, de 27% des enfants traités avec des antibiotiques dans les ménages les plus pauvres à 59% de ceux des ménages les plus riches.

Graphique 5 : Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans qui ont eu la diarrhée et ont reçu une TRO avec poursuite de l'alimentation, Mali, 2010



Graphique 6 : Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans qui ont eu une pneumonie suspectée et qui ont reçu des antibiotiques, Mali, 2010



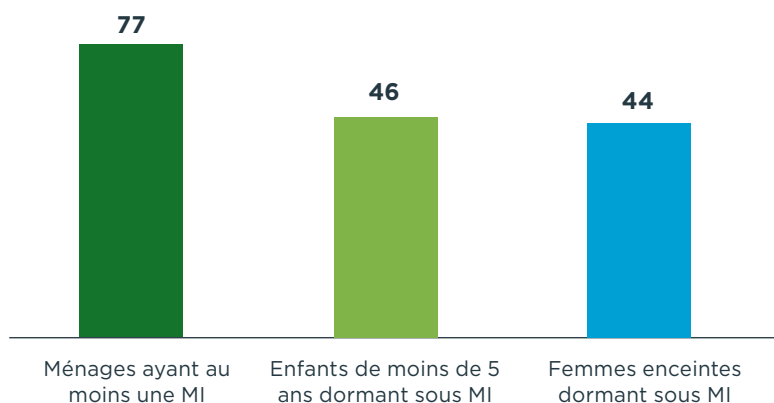
Prévention du Paludisme

Dormir sous moustiquaire imprégnée d'insecticide (MI) est un des moyens les plus efficaces de prévention de la transmission du paludisme. Les femmes enceintes et leurs bébés à venir ainsi que les enfants de moins de 5 ans sont les plus vulnérables au paludisme.

Au Mali, 77% des ménages ont au moins une MI (Graphique 7.1). Il n'y a pas de différence entre les milieux de résidence. Selon les régions, le niveau le plus faible est observé dans la région de Kidal (42%) et le plus haut dans celle de Gao (82%).

Malgré ce fort taux de possession de MI, moins de la moitié des enfants de moins de 5 ans et des femmes enceintes (46% et 44% respectivement) ont dormi sous MI la nuit précédant l'enquête.

Graphique 7.1 : Pourcentage de ménages ayant au moins une MI, pourcentage d'enfants de moins de 5 ans et de femmes enceintes ayant dormi sous MI, Mali, 2010

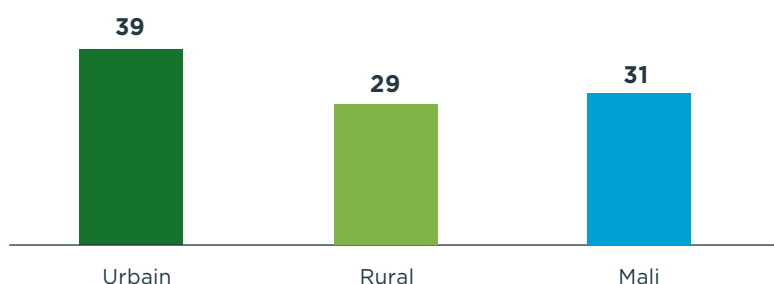


Traitement du Paludisme

Le principal symptôme du paludisme est la fièvre. Au Mali, 15% des enfants de moins de 5 ans ont eu de la fièvre dans les 2 semaines qui ont précédé l'enquête (Graphique 7.2). Parmi ces enfants, 31% seulement ont été traités avec des antipaludéens. En milieu rural, 29% des enfants qui ont eu de la fièvre ont été traités avec un antipaludéen contre 39% de ceux vivant en milieu urbain.

Environ 13% des enfants qui ont eu de la fièvre ont reçu de l'Amodiaquine et 7% de la Quinine.

Graphique 7.2 : Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans qui ont reçu des antipaludéens, Mali, 2010



2. RÉSULTATS

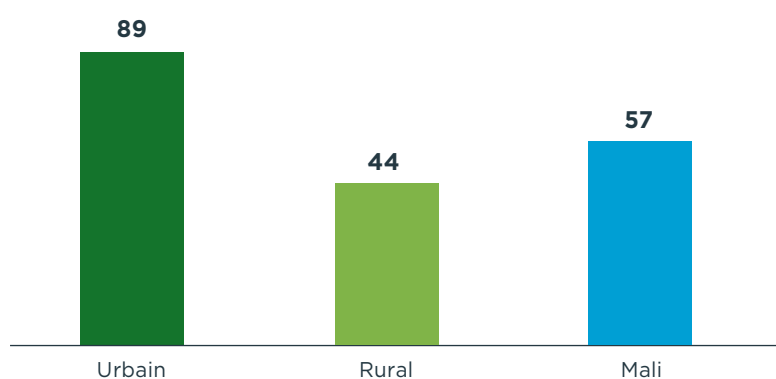
2.3. EAU ET ASSAINISSEMENT

Utilisation de sources d'eau et d'infrastructures sanitaires améliorées

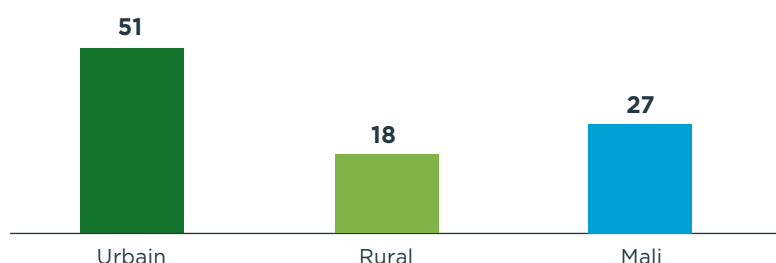
Globalement, plus de la moitié (57%) de la population au Mali utilise une source d'eau améliorée (Graphique 8). Cependant, la différence entre urbain et rural est importante : deux fois plus de ménages urbains ont accès à une source d'eau améliorée que de ménages ruraux (89% contre 44%).

Comme le montre le graphique 9, seulement 31% de la population au Mali utilise une infrastructure sanitaire améliorée (non partagée). Cet indicateur révèle également de fortes disparités entre le milieu urbain, où plus de la moitié de la population utilise à une infrastructure sanitaire améliorée et le milieu rural où moins d'une personne sur 5 (18%) en utilise une. Il y a encore 14% de la population du Mali qui n'a accès à aucune infrastructure sanitaire et qui pratique la défécation à l'air libre.

Graphique 8 : Pourcentage de membres des ménages qui utilisent une source d'eau améliorée, Mali, 2010



Graphique 9 : Pourcentage de membres des ménages qui utilisent une infrastructure sanitaire améliorée non partagée, Mali, 2010



2.4. SANTÉ DE LA REPRODUCTION

Tableau 2 : Résultats de quelques indicateurs sélectionnés de la santé de la reproduction, Mali, 2010

Prévalence de la contraception	9	Pour cent
Besoins non satisfaits en matière de contraception	31	Pour cent

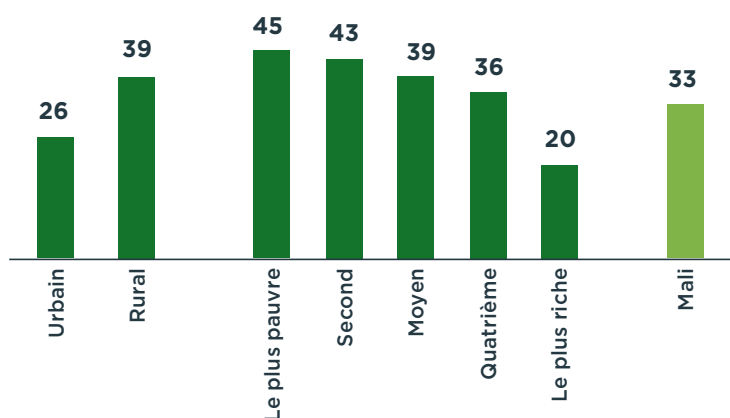
L'utilisation de la contraception est toujours très basse au Mali, avec seulement 9% des femmes en union qui utilisent une méthode quelconque, alors que jusqu'à un tiers d'entre elles ont des besoins non satisfaits en matière de contraception.

Grossesses précoces

Un tiers des maliennes ont commencé leur vie féconde avant l'âge de 18 ans, ce qui est un niveau élevé et qui engendre des conséquences néfastes sur la santé des femmes et de leurs enfants, sur l'éducation des filles, sur le VIH/SIDA et bien sûr, sur la protection des enfants..

Le graphique 10 montre que ce pourcentage varie beaucoup selon le milieu de résidence de la femme (de 26% pour les femmes urbaines à 39% pour les femmes rurales) mais surtout selon le quintile de bien-être économique du ménage. Les femmes des ménages les plus pauvres (45%) ont plus de 2 fois plus de risques d'avoir une grossesse précoce que celles des ménages les plus riches (20%).

Graphique 10 : Pourcentage de femmes de 15-19 ans ayant déjà commencé leur vie féconde selon certaines caractéristiques, Mali, 2010



Santé maternelle

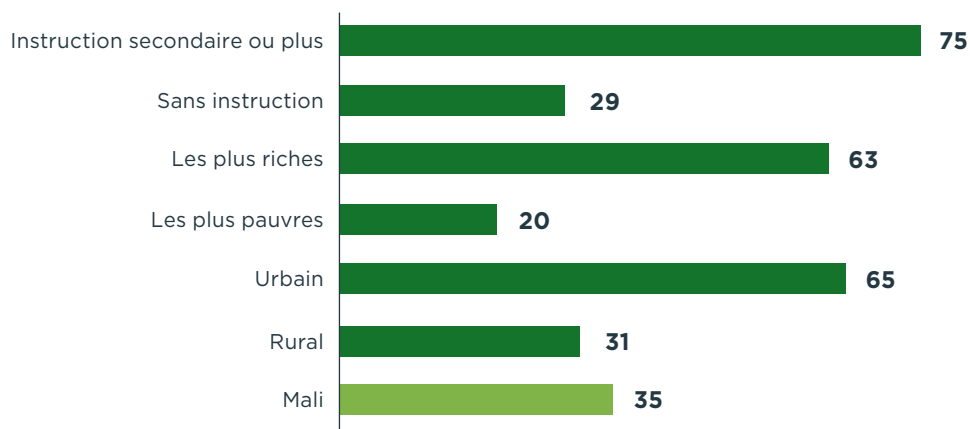
Seulement un tiers des femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante dans les deux années avant l'enquête (35%) sont allées en consultation prénatale au moins 4 fois avec du personnel qualifié (Graphique 11). Ce pourcentage varie énormément avec les caractéristiques des femmes (Graphique 12). Plus particulièrement en fonction du niveau d'instruction - les trois quarts des femmes ayant le niveau secondaire et plus ont fait au moins leurs 4 visites prénatales contre moins d'un tiers (29%) de celles sans instruction - et en fonction du quintile du bien-être économique - 3 fois moins de femmes issues des ménages les plus pauvres (20%) ont fait leurs visites prénatales que de femmes des ménages les plus riches (63%).

2. RÉSULTATS

Graphique 11.1 : Consultations prénatales, Mali, 2010



Graphique 11.2 : Pourcentage de femmes avec naissance vivante dans les 2 ans avant l'enquête, qui ont fait au moins les 4 visites prénatales, selon certaines caractéristiques, Mali, 2010

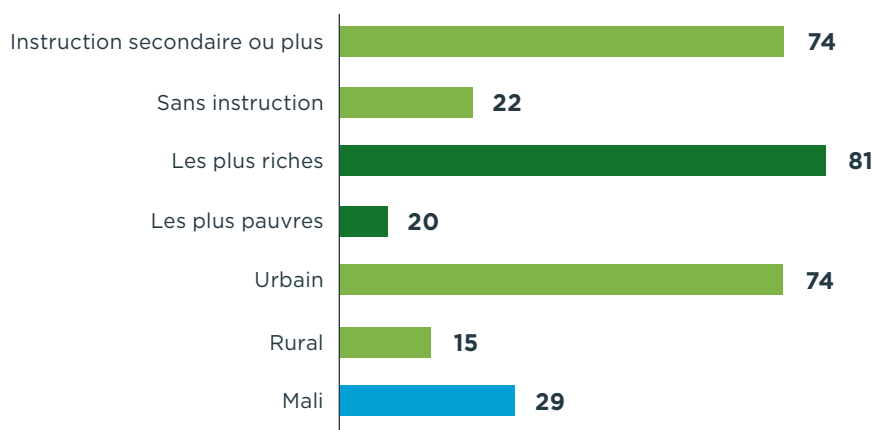


Comme le montre le graphique 12, pendant l'accouchement, seulement 29% des femmes ayant donné naissance dans les 2 années avant l'enquête ont été assistées par du personnel qualifié (médecins, sages-femmes ou infirmières). Une fois de plus, ces pourcentages varient grandement avec les caractéristiques de la femme, passant de 74% pour les femmes qui ont un niveau d'instruction secondaire ou plus à 22% pour celles n'ayant pas d'instruction, voire de 81% pour celles des ménages les plus riches à seulement 8% pour celles des ménages les plus pauvres (Graphique 12.2).

Graphique 12.1 : Assistance à l'accouchement, Mali, 2010



Graphique 12.2 : Pourcentage de femmes avec naissance vivante dans les 2 ans avant l'enquête, ayant eu une assistance qualifiée à l'accouchement, selon certaines caractéristiques, Mali, 2010

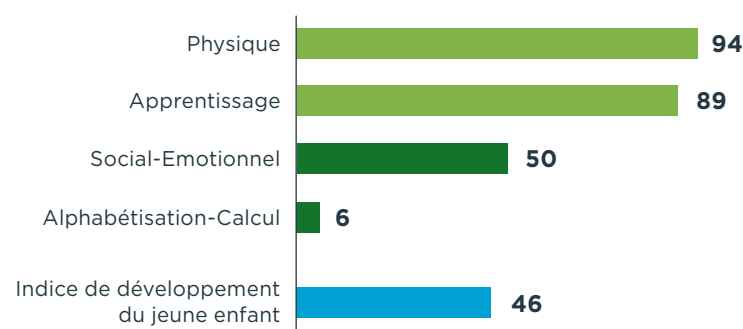


2.5. DEVELOPPEMENT DE L'ENFANT

Indice de développement du jeune enfant

Le niveau de développement des jeunes enfants dans 4 domaines clés a été évalué dans l'enquête : Alphabétisation-calcul, développement physique (capacités et absence de maladies récurrentes), développement social-émotionnel et enfin apprentissage (capacité de suivre des instructions simples, de s'occuper de façon indépendante..). L'Indice de développement du Jeune Enfant (IDJE) est le pourcentage d'enfants de 36-59 mois qui sont dans la bonne voie de développement dans au moins 3 de ces 4 domaines. Au Mali, le score est de 46 pour cent (Graphique 13). Alphabétisation-Calcul est le domaine dont le score est le plus bas (6% alors que le développement physique (94%) est le plus élevé).

Graphique 13 : Pourcentage d'enfants de 36-59 mois qui sont en bonne voie de développement dans les domaines indiqués, Mali, 2010

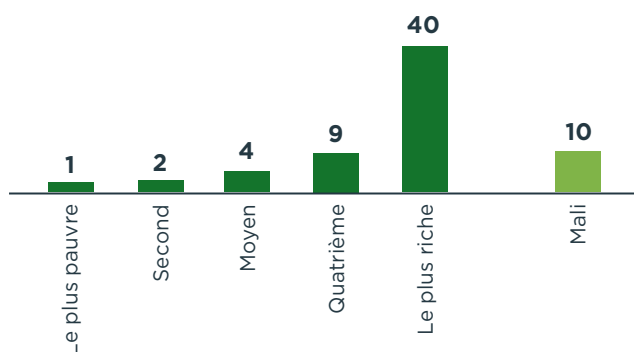


2. RÉSULTATS

Education du jeune enfant

Au Mali, seulement 10% d'enfant suivent un programme préscolaire (Graphique 14). Les disparités dans ce domaine sont très importantes puisque ce taux concerne 40% des enfants des ménages les plus riches alors qu'il est insignifiant pour les enfants des 3 premiers quintiles.

Graphique 14 : Pourcentage d'enfants de 36-59 mois qui suivent programme préscolaire, par quintiles de bien-être économique, Mali, 2010

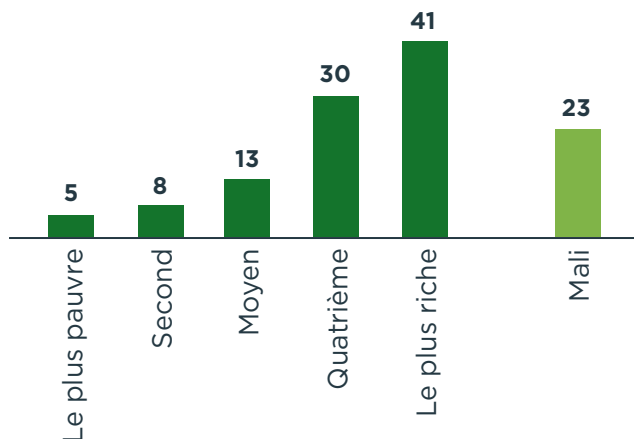


2.6. ALPHABÉTISATION ET SCOLARISATION

Alphabétisation des jeunes femmes

Moins d'un quart (23%) des jeunes femmes de 15-24 ans sont alphabétisées (Graphique 15). Une fois de plus des disparités très importantes sont enregistrées en fonction du niveau de bien-être économique des ménages : 41% des jeunes femmes de 15-24 vivant dans les ménages les plus riches sont alphabétisées contre 5% seulement dans les ménages les plus pauvres. De même 13% des femmes rurales de 15-24 ans sont alphabétisées contre 39% en milieu urbain. Au niveau régional, Tombouctou enregistre le plus faible taux de jeunes femmes alphabétisées (9%) et le district de Bamako le plus fort avec 37%.

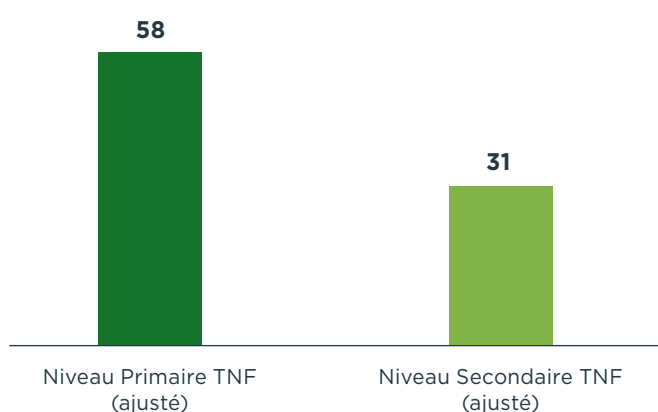
Graphique 15 : Taux d'alphabétisation des jeunes femmes de 15-24 ans selon le quintile de bien-être économique, Mali, 2010



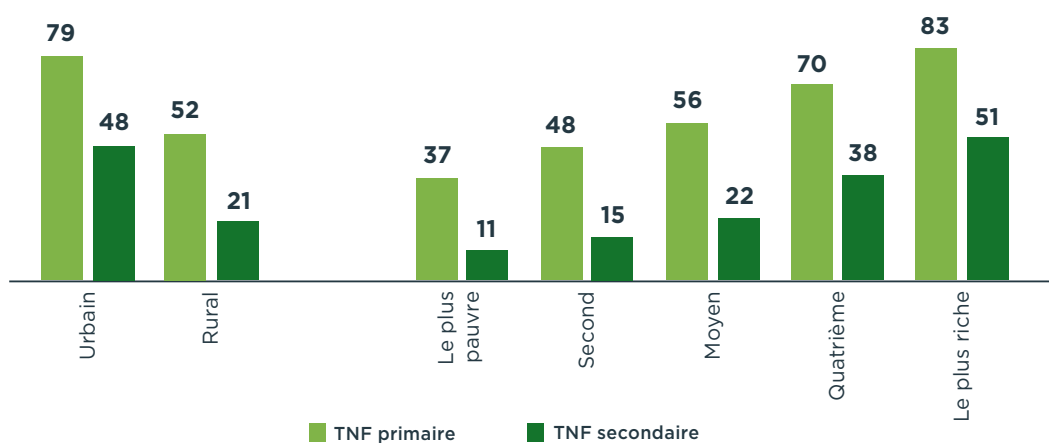
Fréquentation scolaire

Le taux net de fréquentation scolaire reste encore faible au Mali (Graphique 16.1). Moins de six enfants en âge d'aller à l'école primaire (fondamentale 1 et 2 et 7-12 ans) sur 10 fréquentent effectivement l'école primaire et cette situation se dégrade très fortement dans le secondaire où seulement 31% des enfants en âge d'y être scolarisés le sont.

Graphique 16.1 : Taux net de fréquentation primaire et secondaire (ajustés), Mali, 2010



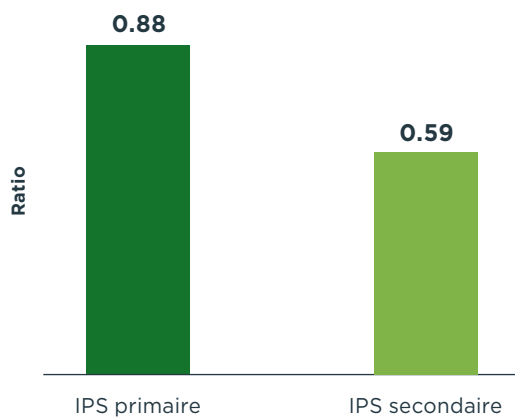
Graphique 16.2 : Taux net de fréquentation primaire et secondaire (ajustés) selon le milieu de résidence et le quintile de bien-être économique, Mali, 2010



L'index de parité des sexes (Graphique 16.3) montre de façon plus détaillée cette disparité entre les sexes vis-à-vis de la scolarisation. La parité entre les sexes est de 0,88 pour l'école primaire ce qui signifie qu'il y a une légère différence en faveur des garçons. Cependant, cette disparité est très importante dans le niveau secondaire où l'IPS à 0,59.

2. RÉSULTATS

Graphique 16.3 : index de parité des sexes, niveaux primaire et secondaire, Mali, 2010

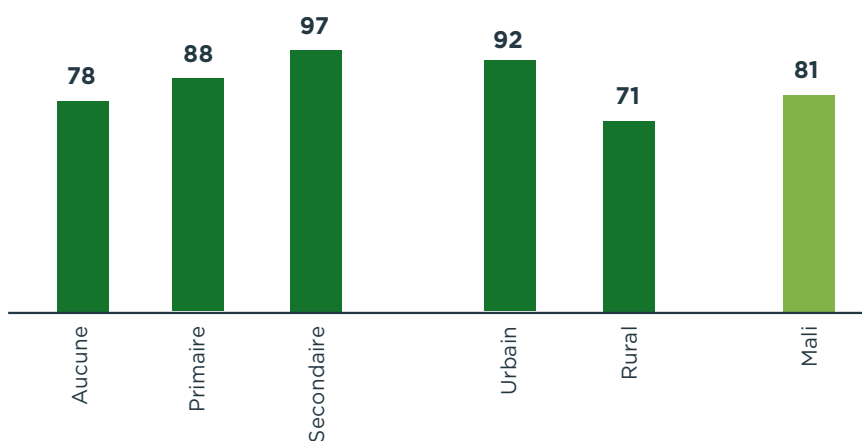


2.7. PROTECTION DE L'ENFANT

Enregistrement des naissances

Une grande majorité d'enfants de moins de 5 ans (81%) ont été enregistrés à leur naissance, au Mali (Graphique 17). Cependant, les enfants du milieu rural sont moins souvent enregistrés (71%) que ceux du milieu urbain (92%). Ces proportions varient également avec le niveau d'instruction de la mère.

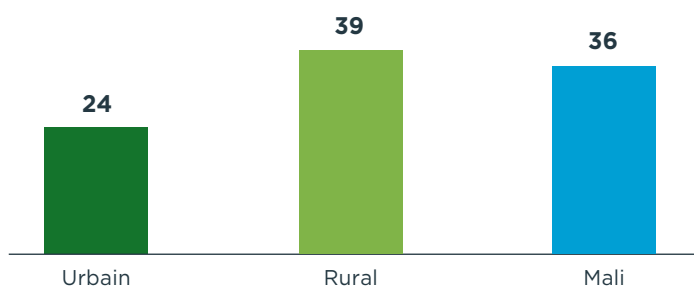
Graphique 17 : Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans dont la naissance a été enregistrée selon l'instruction de la mère et le milieu de résidence, Mali, 2010



Travail des enfants

Au Mali, globalement, plus d'un tiers des enfants de 5-14 sont impliqués dans le travail des enfants (Graphique 18). Les enfants du milieu rural ont plus de risques de travailler (39%) que ceux du milieu urbain (24%). Il y a une différence entre les garçons (32%) et les filles (38%) qui travaillent mais surtout selon le niveau du ménage avec 2 fois plus d'enfants des ménages les plus pauvres qui travaillent que d'enfants des ménages les plus riches (40% contre 21%).

Graphique 18 : Pourcentage d'enfants de 5-14 ans impliqués dans le travail des enfants, Mali, 2010

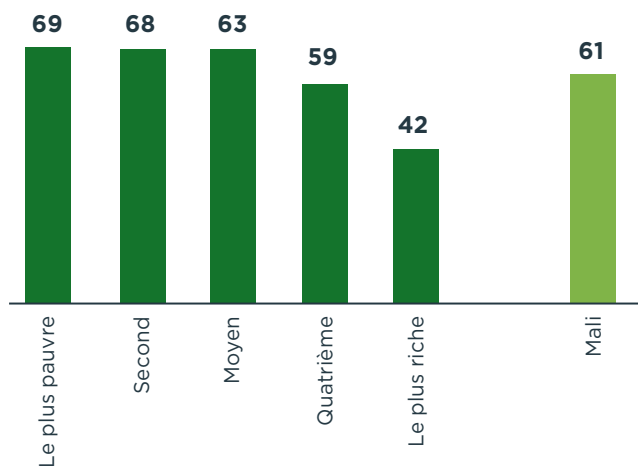


Mariage précoce

Près des deux-tiers des femmes de 20-49 ans (61%) se sont mariées (ou ont vécu en union avec un homme) avant l'âge de 18 ans (Graphique 19). Une fois de plus, on note d'importantes disparités selon le niveau de bien-être économique des ménages, de 42% des femmes des ménages les plus riches à près de 70% de celles des ménages des trois premiers quintiles.

Quatre femmes de 15-19 ans sur 10 (40%) sont également déjà mariées ou en union.

Graphique 19 : Pourcentage de femmes de 20-49 ans qui se sont mariées avant l'âge de 18 ans selon le quintile de bien-être économique, Mali, 2010



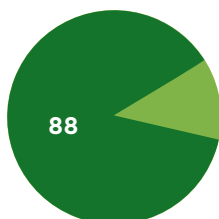
2. RÉSULTATS

Excision/Mutilations génitales féminines

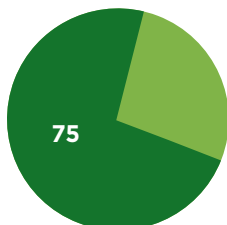
La pratique de l'excision/mutilations génitales féminines (E/MGF) reste toujours très élevée au Mali. Quatre-vingt-huit pour cent des femmes de 15-49 ans ont déclaré avoir subi une des formes de E/MGF (Graphique 20.1). La pratique est nettement moins importante dans les régions de Gao et Kidal (4% chacune) et dans une moindre mesure, de Tombouctou (49%). Les trois-quarts de femmes de 15-49 ans ont déclaré avoir au moins une fille qui a subi une forme de E/MGF (Graphique 20.2)

Par ailleurs, les trois-quarts des femmes (73%) pensent qu'il faut que la pratique de l'E/MGF se poursuive (Graphique 20.3)

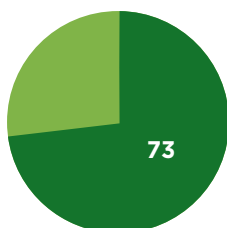
Graphique 20.1 : Prévalence de l'excision/mutilation génitale féminine parmi les femmes de 15-49 ans, Mali, 2010



Graphique 20.2 : Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont au moins une fille qui a subi une E/MGF, Mali, 2010



Graphique 20.3 : Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui pensent que la pratique de l'E/MGF doit continuer, Mali, 2010



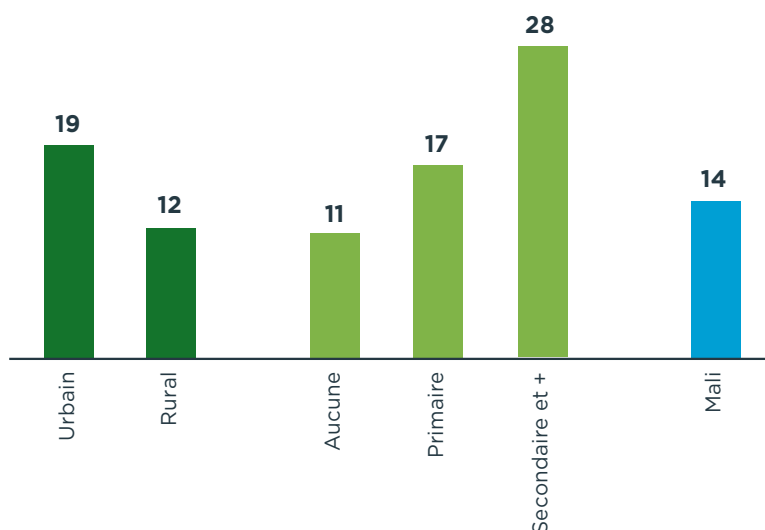
2.8. VIH/SIDA ET COMPORTEMENT SEXUEL

VIH - SIDA

Une très grande proportion de femmes de 15-49 ans déclare avoir déjà entendu parler du SIDA (92%). Cependant, seulement 14% d'entre elles en ont en fait, une connaissance approfondie (connaissent les 2 moyens de prévention du VIH/SIDA, rejettent les 2 fausses idées les plus communes et savent qu'une personne qui semble en bonne santé peut être atteinte du virus) (Graphique 21.1). Seulement 11 % des

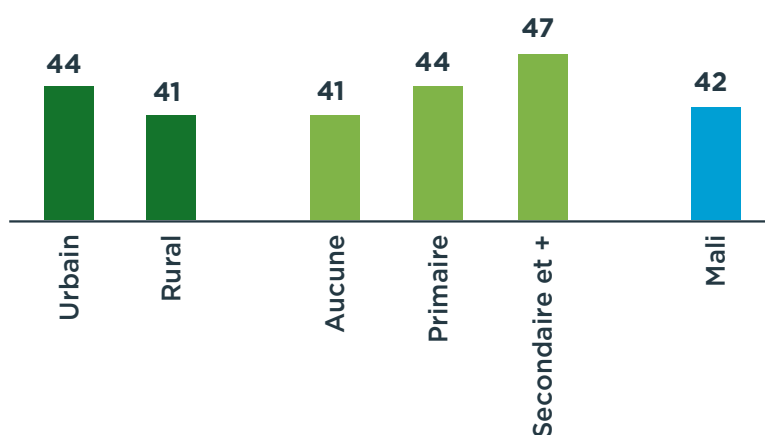
femmes sans instruction ont une connaissance approfondie de la maladie contre 28 % des femmes de niveau d'instruction secondaire ou plus.

Graphique 21.1 : Connaissance approfondie sur la prévention du VIH/SIDA des femmes de 15-49 ans, selon l'instruction et le milieu de résidence, Mali, 2010



Moins de la moitié (42%) des femmes de 15-49 ans du Mali connaissent les 3 moyens de transmission du virus de la mère à l'enfant (Graphique 21.2). Ce pourcentage ne varie pas beaucoup selon les caractéristiques de la femme.

Graphique 21.2 : Connaissance de la transmission mère-enfant des femmes de 15-49 ans selon l'instruction et le milieu de résidence, Mali, 2010

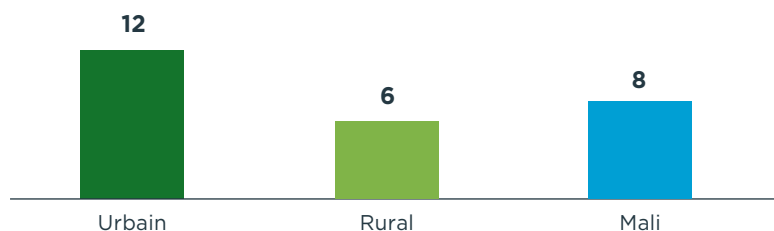


La stigmatisation contre les personnes vivant avec le VIH/SIDA reste forte au Mali comme en témoigne le faible pourcentage de femmes de 15-49 ans qui expriment des attitudes bienveillantes à l'égard des personnes vivant avec le VIH/SIDA : 8% (Graphique 21.3) .

Bien que les niveaux soient très bas, la stigmatisation est 2 fois plus importante en milieu rural (seulement 6% de femmes qui ont des attitudes bienveillantes) qu'en milieu urbain (12%).

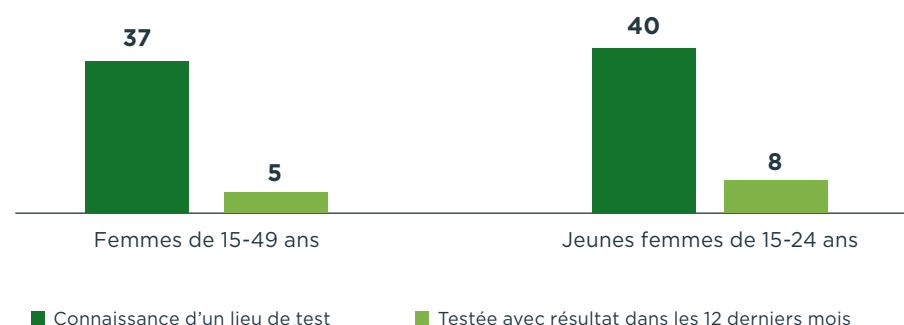
2. RÉSULTATS

Graphique 21.3 : Attitudes bienveillantes à l'égard des personnes vivant avec le VIH des femmes de 15-49 ans, Mali, 2010



Un peu plus du tiers des femmes de 15-49 ans (37%) connaissent un lieu où se faire faire un test de SIDA et seulement 5% d'entre elles ont été testées dans les 12 derniers mois (Graphique 21.4). Ces deux pourcentages sont un peu plus élevés pour la population des jeunes femmes de 15-24 ans.

Graphique 21.4. Pourcentage de femmes qui connaissent un endroit où faire un test de dépistage du sida et qui ont été testées et ont reçu les résultats dans les 12 derniers mois, Mali, 2010



Comportement sexuel

Tableau 4 : Résultats de quelques indicateurs de comportement sexuel des femmes de 15-24 ans

A déjà eu des relations sexuelles	74	Pour cent
Relations sexuelles avec partenaires non réguliers	15	Pour cent
Utilisation de condom avec partenaires non réguliers	0	Pour cent

Au Mali, trois-quarts des femmes de 15-24 ans ont déjà eu des relations sexuelles, ce qui est en accord avec les données sur le mariage précoce. Cependant, 15% d'entre elles déclarent avoir eu des relations avec un partenaire non-régulier dans les 12 mois qui ont précédé l'enquête et aucune de ces jeunes femmes n'a utilisé de condom lors de ces relations avec un partenaire non-régulier.



CRÉDITS

Production, Layout & Design: Julie Pudlowski Consulting
Photos: UNICEF/ Harandane Dicko

© UNICEF Mali 2013

MALI
ENQUÊTE PAR GRAPPES
À INDICATEURS MULTIPLES (MICS)
2010