

Tableau de recherche : Gestion de la diarrhée

COMPORTEMENT : Les soignants gèrent correctement la diarrhée chez les enfants		
FACTEURS À CONSIDÉRER	DÉFINITION	RÉSULTATS DE RECHERCHE PERTINENTS
Structurel		
Accessibilité	L'occasion pour l'acteur principal d'obtenir les produits et services nécessaires, y compris la disponibilité de ces produits ou services où ils devraient être, ainsi que les moyens, le temps et les ressources financières pour les obtenir là où et quand ils sont nécessaires	<ul style="list-style-type: none"> • Les aidants ne cherchent pas de traitement auprès des prestataires de santé publique en raison <ul style="list-style-type: none"> ○ De la distance et du manque de transport ○ Du manque d'agents de santé (absentéisme, pénurie grave d'agents de santé et utilisation des agents de santé pour des campagnes sanitaires) ○ Les établissements de santé publique sont informels, non réglementés et inaccessibles, surtout la nuit. ○ Les frais d'accès aux services d'un centre de santé publique font que le coût des soins est beaucoup plus élevé que celui d'un guérisseur traditionnel ○ Les traitements coûtent trop cher, les distances sont trop éloignées, ils ne peuvent s'absenter du travail ou à cause d'obstacles locaux (inondations et troubles sociaux, par exemple) • Les aidants <ul style="list-style-type: none"> ○ Utilisent un remède naturel avant de chercher un traitement, car les ingrédients sont facilement accessibles ○ Ne peuvent pas accéder aux sels de réhydratation orale en raison des ruptures de stock fréquentes ○ Ne peuvent pas lire les instructions sur les sachets de sels de réhydratation orale parce qu'ils n'ont pas été scolarisés et que les instructions sont en anglais ○ Ne donnent pas de zinc avec des SRO car le zinc n'est pas disponible dans les hôpitaux où ils demandent un traitement. ○ N'achètent pas de SRO contenant du zinc, car cela coûte beaucoup plus cher que les SRO seuls. • Le relief, le temps et la distance rendent les aidants moins susceptibles d'avoir accès aux sels de réhydratation orale

Compétences des prestataires	La perception de l'acteur principal quant aux capacités des compétences techniques, cliniques et interpersonnelles d'un prestataire, y compris les soins respectueux	<ul style="list-style-type: none"> • Les aidants ne cherchent pas de traitement dans un établissement de santé car ils remettent en question leurs capacités et ne sont pas satisfaits de la qualité des soins. • Les aidants n'utilisent pas de zinc avec les SRO parce que les fournisseurs ont retiré le zinc du produit emballé, affirmant que cela ne fonctionnait pas en cas de diarrhée.
Expérience de l'établissement	L'impression qu'a un acteur principal de son expérience dans un établissement de santé ou un poste de service, y compris les temps d'attente, l'infrastructure et la propreté	<ul style="list-style-type: none"> • Les aidants tardent à chercher un traitement parce qu'ils préfèrent les prestataires privés aux prestataires publics « en raison de facteurs liés à la commodité, à la rapidité des soins et à un service plus courtois » • Les aidants ne cherchent pas de traitement dans les établissements de santé à cause du nombre insuffisant d'agents de santé, des longs délais d'attente, du manque de médicaments et du coût des services.
Social		
Soutien familial et communautaire	Les actions ou attitudes actives ou passives des membres de la famille de l'acteur principal, des pairs ou des membres de la communauté vis-à-vis d'un comportement	<ul style="list-style-type: none"> • Les mères des zones rurales utilisent des plantes médicinales à la suite de conseils trompeurs de la part de membres de la famille, en particulier ceux des mères plus âgées • Les pères n'autorisent pas les mères à emmener leur enfant dans un dispensaire
Sexe	L'influence active ou passive de la dynamique ou des relations entre les sexes (à l'intérieur ou à l'extérieur du foyer) sur la pratique du comportement de l'acteur principal	<ul style="list-style-type: none"> • Les mères sont moins susceptibles que les garçons de rechercher un traitement pour les filles, probablement en raison « de l'influence culturelle et de l'inégalité des sexes ».

Normes	Les normes de comportement établies par les groupes religieux, culturels ou autres groupes sociaux auxquels appartient l'acteur principal	<ul style="list-style-type: none"> • Les aidants utilisent des traitements traditionnels tels que des extraits d'herbes et des massages du ventre, car la communauté les valorise toujours • Les aidants s'attendent à ce que les antibiotiques ou les médicaments guérissent rapidement la diarrhée. Si l'amélioration n'est pas rapide, ils ont tendance à chercher un traitement traditionnel • Les aidants associent la diarrhée à l'éruption des dents de lait et retardent donc la recherche d'un traitement. • Les aidants perçoivent la diarrhée comme inévitable chez les nourrissons et les jeunes enfants et comme un signe de survie chez les nouveau-nés
Interne		
Attitudes et croyances	Le jugement, le sentiment ou l'émotion de l'acteur principal à l'égard d'un comportement, y compris l'avantage perçu ou la conséquence de l'exercice ou non du comportement	<ul style="list-style-type: none"> • Les aidants pensent que les traitements sont plus efficaces qu'ils ne le sont parce que la plupart des épisodes de diarrhée ne durent généralement que 3 à 4 jours. • Préoccupés par le volume de liquide recommandé et la fréquence d'utilisation des SRO (car il est difficile de faire accepter à l'enfant de les prendre), les aidants donnent une moindre dose que celle recommandée • Les aidants n'utilisent « qu'une pincée » de SRO à la fois pour éviter de gaspiller les SRO restants, ce qui entraîne des concentrations très variables et un dosage incohérent. • Les aidants ne sont pas satisfaits du goût des SRO et ont du mal à les faire boire à l'enfant • Les aidants préféreraient les comprimés de zinc à d'autres produits parce qu'ils pensaient que « cela arrêtait la diarrhée », « fonctionnait plus vite » et « restituait de l'énergie » • Les aidants sont convaincus de continuer à utiliser des antibiotiques en raison de leurs associations positives et de leurs expériences antérieures avec les antibiotiques. Les médecins les prescrivent aussi fréquemment. • Les mères abandonnent les SRO si la diarrhée persiste ou finit par se résorber, même si la déshydratation est toujours présente, car elles pensent que les SRO sont utilisés pour soigner la diarrhée. • Les aidants sont sceptiques quant à l'utilisation du zinc en raison de la relative nouveauté du zinc par rapport à l'efficacité perçue des antibiotiques. • Les aidants choisissent de ne pas se faire soigner, car ils perçoivent un coût élevé du traitement et des difficultés de transport. • Les aidants n'ont pas administré une dose complète de zinc car l'enfant se plaignait du goût désagréable, de vomissements ou d'une diarrhée persistante. • Les aidants donnent à l'enfant du zinc avec des SRO parce qu'ils croient que cela

		contribue à renforcer le système immunitaire de l'enfant et à réduire la gravité de la diarrhée.
Auto-efficacité	Le sentiment de confiance de l'acteur principal dans sa capacité à exercer avec succès un comportement	<ul style="list-style-type: none"> • « Le décalage entre la posologie recommandée de SRO et ce qui est pratique pour les aidants aux prises avec une diarrhée plus typique peut remettre en cause le sentiment d'auto-efficacité de ces derniers, ce qui dissuaderait une initiation rapide aux SRO et à leur utilisation correcte ». • Les aidants peuvent être plus susceptibles de suivre le traitement au zinc pendant 5 jours, car il correspond à la durée typique de la maladie et peut renforcer le sentiment d'auto-efficacité.
Connaissances	La possession et la compréhension par l'acteur principal des informations nécessaires pour pratiquer toutes les étapes d'un comportement entièrement et de façon compétente	<ul style="list-style-type: none"> • Les aidants ne peuvent pas consulter immédiatement un prestataire de services car ils ne connaissent pas tous les signes de danger de la diarrhée (par exemple, du sang dans les selles, des convulsions), ni l'efficacité et le caractère abordable des SRO. • Les aidants ne sont pas informés de l'importance de rechercher un traitement dans un établissement de santé, ils choisissent donc d'utiliser les méthodes traditionnelles • Les mères réduisent la fréquence des repas et des boissons au début de la diarrhée car elles pensent que cela aide l'enfant. Elles n'ont pas reçu suffisamment d'éducation sur la diarrhée et la gestion de la diarrhée • Les mères au foyer ont une attitude défavorable à l'égard de la gestion et de la prévention de la diarrhée par rapport aux « mères employées par le gouvernement », car elles sont moins éduquées et ont moins de possibilités d'obtenir des informations pertinentes.
Compétences	La capacité de l'acteur principal à exécuter complètement et avec compétence un ensemble de tâches	<ul style="list-style-type: none"> • Les aidants ne savent pas comment préparer correctement les sels de réhydratation orale et la solution de sucre-sel car aucun agent de santé ne leur a montré • Les aidants utilisent leurs stocks existants de sels de réhydratation orale avant de chercher de nouveaux produits (car ils sont plus pratiques) - dont certains peuvent être périmés • Les aidants sont susceptibles de ne pas respecter les instructions sur les paquets de SRO parce qu'ils ne lisent pas l'anglais • Les aidants n'utilisent pas de zinc pour traiter la diarrhée parce qu'ils ne savent pas comment l'administrer