

EXEMPLE DE BONNES PRATIQUES

Un extrait du document « Note méthodologique no 7 : Essais contrôlés randomisés (ECR) ». White, H., Sabarwal S. et de Hoop, T. (2014)¹.

Un projet pilote d'intervention en faveur de la petite enfance financé par l'UNICEF a été mené au Pakistan en vue d'évaluer l'efficacité et la faisabilité de la mise en œuvre d'interventions axées sur la petite enfance visant à renforcer et à améliorer la santé des jeunes enfants. Afin de mettre en œuvre les différents volets de l'intervention, ce projet pilote s'est appuyé sur le programme des travailleuses de la santé (Lady Health Worker - LHW) déjà en place. Randomisée en grappes et dotée d'un plan factoriel, l'étude s'est déroulée dans les zones rurales du Pakistan.

Plusieurs grappes (définies d'après les zones couvertes par LHW) ont été réparties aléatoirement entre différents groupes : le groupe contrôle, qui a reçu les services essentiels de nutrition et de santé fournis par le programme LHW ; **le groupe « amélioration de la nutrition »**, qui a reçu des conseils en matière de nutrition et d'alimentation active, et des suppléments nutritionnels (Sprinkles®) destinés aux jeunes enfants âgés de 6 à 24 mois ; **le groupe « développement de la petite enfance »**, qui a reçu des conseils et des soins visant à favoriser et à stimuler le développement de l'enfant, notamment par le biais d'un accompagnement, de visites mensuelles à domicile et de réunions de groupe ; et **le troisième groupe expérimental**, qui a bénéficié d'un ensemble d'interventions axées à la fois sur le développement de la petite enfance et l'amélioration de la nutrition. Les interventions ont été menées auprès de chaque famille ayant un jeune enfant de moins de 24 mois, située dans la zone desservie par LHW.

La santé des enfants a été évaluée à partir d'un ensemble de données et d'effets directs enregistrés à plusieurs reprises auprès des enfants et de leurs familles jusqu'aux 24 mois de l'enfant. Afin de réduire le risque de partialité au moment de l'évaluation, l'équipe chargée de la collecte des données n'avait aucun contact avec l'équipe chargée du soutien ni aucune information concernant le type d'intervention dont l'enfant avait bénéficié. L'étude a montré qu'à l'âge de 12 mois, les enfants des trois groupes expérimentaux présentaient des capacités cognitives, langagières, motrices et socio émotionnelles nettement plus avancées que ceux du groupe contrôle. Les enfants du groupe combiné (ayant bénéficié d'interventions en faveur du développement de la petite enfance et de l'amélioration de la nutrition) présentaient des résultats cognitifs et langagiers bien meilleurs que ceux du groupe uniquement axé sur l'amélioration de la nutrition. À l'âge de 24 mois, les enfants des trois groupes expérimentaux présentaient tous des capacités cognitives, langagières et motrices plus élevées que ceux du

¹Section tirée de Note méthodologique no 7 : Essais contrôlés randomisés (ECR). White, H., Sabarwal S. et de Hoop, T. (2014). Essais contrôlés randomisés (ECR), Note méthodologique n° 7, Centre de recherche Innocenti, Florence.

groupe contrôle, à plus forte raison dans les deux groupes ayant bénéficié d'interventions axées sur le développement de la petite enfance.

Ce projet pilote constitue un bon exemple d'utilisation de l'ECR, tant au niveau de la prise en compte de la situation que de la méthode de mise en œuvre et d'utilisation. Le programme était bien défini et assorti d'objectifs clairs. Les communautés admissibles ont été identifiées et réparties aléatoirement entre les groupes expérimentaux et le groupe contrôle. La collecte et l'analyse des données reposant sur une solide théorie du changement, les évaluateurs sont parvenus à comprendre comment les objectifs de l'intervention ont pu être atteints.