

Guide destiné aux chercheurs :

Conduite d'une recherche qualitative sur la grossesse en cas d'âge maternel avancé et de haute parité

Une femme est considérée d'un âge maternel avancé (AMA) si elle a 35 ans ou plus. Une femme est considérée à haute parité (HP) quand elle a donné naissance à cinq enfants ou plus (y compris des enfants mort-nés). Les grossesses chez les femmes d'AMA et à HP mettent en danger la mère comme le bébé.

Avant de concevoir des programmes visant la prise en charge ou la prévention des grossesses en cas d'AMA et de HP ainsi que leurs risques associés au sein d'une communauté donnée, des informations doivent être recueillies auprès des centres médicaux et des bureaux de santé locaux compétents afin d'identifier la fréquence des grossesses en cas d'AMA et de HP dans votre pays ou communauté. En fonction de la prévalence ou de la hausse des tendances annuelles, il est important de déterminer si votre projet accordera la priorité aux grossesses chez les femmes d'AMA, les femmes à HP ou aux deux types de grossesses. Même si les femmes plus âgées (AMA) sont souvent les mêmes que celles en situation de HP, rappelez-vous que ces femmes d'AMA et à HP ne font pas forcément partie du même groupe et que les interventions doivent être adaptées en conséquence.

Ce guide destiné aux chercheurs comprend une introduction sur la nécessité de recueillir des données au sujet des femmes enceintes d'un âge maternel avancé ou à haute parité, ou des deux. Il comporte également des questions types pouvant servir à recueillir des informations au sujet de ces deux groupes de femmes, de leur partenaire ainsi que des prestataires de services qui conseillent ces femmes.

En fonction de la nécessité d'une intervention axée sur les femmes d'AMA ou à HP, la recherche doit être menée de façon à découvrir *pourquoi* les grossesses chez les femmes d'AMA ou à HP surviennent dans le contexte local. De manière plus spécifique, la recherche dans la communauté concernée doit répondre aux interrogations suivantes :

- Quels sont les facteurs sociaux ou culturels qui font que les femmes d'AMA et à HP ont des enfants ?
- Comment les hommes et les femmes perçoivent-ils les risques des grossesses en cas d'AMA et de HP ?
- Quelles sont les attitudes des femmes d'AMA et à HP et celles de leur partenaire vis-à-vis des grossesses en cas d'AMA et de HP ?
- Quels sont les facteurs facilitant ou empêchant le recours à des méthodes de planification familiale de la part des femmes d'AMA et à HP ?
- Comment les prestataires de soins de santé communiquent-ils avec leurs clients au sujet des grossesses chez les femmes d'AMA et à HP ?
- Quels sont les messages ou approches qui se sont avérés efficaces pour sensibiliser les femmes ou les couples aux risques associés aux grossesses en cas d'AMA et de HP ?
- Quels sont les messages ou approches qui se sont avérés efficaces pour encourager les femmes ou les couples à recourir à des méthodes de planification familiale pour empêcher les grossesses en cas d'AMA et de HP ?

Les réponses à ces questions peuvent être recueillies de différentes façons, notamment en:

- Dirigeant des groupes de discussions avec **les femmes en passe d'appartenir à la catégorie des femmes d'AMA ou à HP** ou avec **celles faisant déjà partie de cette catégorie**
- Dirigeant des groupes de discussion avec **les partenaires masculins des femmes d'AMA et à HP**
- Menant des entretiens approfondis ou en dirigeant des groupes de discussion avec **le centre de planification familiale ou les prestataires de soins de santé, en milieu hospitalier ou extrahospitalier**
- Conduisant des entretiens approfondis ou en dirigeant des groupes de discussion avec **les responsables locaux** au sujet des normes sociales et culturelles relatives aux grossesses en cas d'AMA ou de HP
- Recueillant des études de cas portant sur les grossesses en cas d'AMA et de HP parmi ces groupes



Ressources

Consultez des informations au sujet de la conduite de la recherche à :

- [How to Conduct Qualitative Formative Research](http://www.thehealthcompass.org/how-to-guides/how-conduct-qualitative-formative-research)
<http://www.thehealthcompass.org/how-to-guides/how-conduct-qualitative-formative-research>
- [How to Conduct a Situation Analysis](http://www.thehealthcompass.org/how-to-guides/how-conduct-situation-analysis)
<http://www.thehealthcompass.org/how-to-guides/how-conduct-situation-analysis>
- [Guidelines for Conducting a Focus Group](https://assessment.trinity.duke.edu/documents/How_to_Conduct_a_Focus_Group.pdf)
https://assessment.trinity.duke.edu/documents/How_to_Conduct_a_Focus_Group.pdf

Ce guide fournit des questions types pour les discussions de groupe et les entretiens approfondis visant à identifier le niveau de connaissances, les attitudes et comportements en lien avec les grossesses en cas d'AMA et de HP au sein des groupes prioritaires désignés ci-dessus. Elles peuvent et doivent être adaptées en fonction de ce que vous ou votre organisation souhaite(z) découvrir et en fonction du contexte lié au pays et à la communauté. Les questions types des études de cas, bien qu'elles ne soient pas incluses dans ce guide, doivent aborder les mêmes sujets que les questions pour les discussions de groupe et les entretiens approfondis. Les études de cas sont un bon moyen de recueillir des informations sur l'expérience ou le comportement spécifique d'une personne et de permettre de comprendre le contexte global dans lequel s'inscrit un comportement individuel. Dans le cadre d'une recherche sur la grossesse en cas d'AMA et de HP, il pourrait s'avérer utile de dialoguer avec des femmes ou des couples ayant rencontré des difficultés en lien avec des grossesses en cas d'AMA ou de HP afin de connaître les circonstances qui ont conduit à la grossesse, la façon dont ils ont été perçus par la communauté et les résultats cliniques de la grossesse. De la même manière, vous pouvez mener des études de cas de femmes et de couples qui ont prévu d'éviter une grossesse en cas d'AMA ou de HP afin de savoir de quelle façon ils ont été perçus par la communauté pour leur choix, si cette décision a été facile ou non à prendre et ce qu'ils pensent des répercussions de cette décision.

Avant d'interroger une personne, assurez-vous d'avoir l'autorisation de mener la recherche auprès du gouvernement, de l'université ou du comité de recherche local. Veillez à ce que vos participants aient donné leur consentement et comprennent que vous protégerez leur anonymat s'ils acceptent de participer.



Ressources

Pour de plus amples informations sur les études de cas, consultez :

- [Case Studies](https://www.bcps.org/offices/lis/researchcourse/develop_case.html)
https://www.bcps.org/offices/lis/researchcourse/develop_case.html
- [Case Study as a Research Method](https://www.ischool.utexas.edu/~ssoy/usesusers/l391d1b.htm)
<https://www.ischool.utexas.edu/~ssoy/usesusers/l391d1b.htm>

Approche : utilisation d'images pour stimuler la discussion

Partagez une image comme celle figurant ci-dessous qui illustre une situation de **haute parité** et posez les questions suivantes :



Crédit photographique © 2006 Marina Grayson, avec l'autorisation de Photoshare

1. Comment décririez-vous cette image ? Comment décririez-vous la mère ? Comment décririez-vous les enfants ?
2. Sa situation est-elle habituelle dans votre communauté ? Dans l'affirmative ou la négative, expliquez pourquoi.
3. Quelles sont les raisons pouvant faire qu'une femme se retrouve dans cette situation ?
4. Si cette femme était votre sœur/femme, quel conseil lui donneriez-vous ?
5. Comment les enfants sont-ils perçus dans votre culture et communauté ?
 - » Parlez-moi des avantages liés au fait d'avoir beaucoup d'enfants ?
 - » Quels sont les inconvénients liés au fait d'avoir beaucoup d'enfants ?
6. Dans votre communauté, est-il acceptable qu'une femme ayant plus de cinq enfants décide de ne pas en avoir davantage ? Dans l'affirmative ou la négative, expliquez pourquoi.

Montrez une image comme celle figurant ci-dessous qui illustre une situation **d'âge maternel avancé** et posez les questions suivantes:



Crédit photographique : © 2014, Dieneba Ouedraogo, tous droits réservés

1. Comment décririez-vous cette image ? Comment décririez-vous la mère ? Comment décririez-vous les enfants ?
2. Cette situation est-elle habituelle dans votre communauté ? Dans l'affirmative ou la négative, expliquez pourquoi. Est-il acceptable pour une femme ayant plus de cinq enfants ou âgée de 35 ans ou plus de continuer à avoir des enfants ? Dans l'affirmative ou la négative, expliquez pourquoi.
3. Quelles sont les raisons qui font qu'une femme âgée de 35 ans ou plus se retrouve dans cette situation, ou soit de nouveau enceinte alors qu'elle a des petits-enfants ? Comment votre communauté juge-t-elle ces femmes ?
4. Si cette femme était votre sœur, quel conseil lui donneriez-vous ?
5. Dans votre communauté, est-il acceptable qu'une femme âgée de 35 ans ou plus décide de ne plus avoir d'enfants ? Dans l'affirmative ou la négative, expliquez pourquoi.

Approche : utilisation de récits pour stimuler la discussion

Lisez l'histoire de Zalia aux participants de votre groupe de discussion et posez-leur les questions à l'issue de chaque partie de l'histoire.

L'histoire de Zalia : partie 1

Zalia a 41 ans. Elle est la deuxième femme de son mari qui en a trois. Depuis son mariage à l'âge de 18 ans, Zalia a eu un enfant tous les deux ans. Au cours de son existence, Zalia a déjà eu neuf enfants, dont sept sont toujours en vie. Sa première enfant, une fille qui a désormais 21 ans, est déjà mariée. Cette année, Zalia est de nouveau enceinte. Malgré sa grossesse, elle doit travailler à la ferme et vendre des produits pour gagner de l'argent et nourrir ses enfants.

Questions :

1. Comment votre communauté perçoit-elle la situation d'une femme comme Zalia ? (Questions à poser : sa situation est-elle typique ? Fréquente ? Comment décrivez-vous ou désignez-vous les femmes comme Zalia ?)
2. Quelles sont les raisons pouvant expliquer le fait que Zalia soit de nouveau enceinte ? (Questions à poser : Est-ce en raison de son souhait d'avoir un autre enfant ? Est-ce une grossesse non prévue ? Pourquoi ?)
3. La grossesse de Zalia présente-t-elle des risques par rapport à ses autres grossesses/ses premières grossesses ? Pourquoi ? (Questions à poser : Avoir de nombreux enfants présente-t-il des risques ? Une grossesse chez une mère de 35 ans ou plus présente-t-elle des risques ? Une situation est-elle plus risquée qu'une autre ?)

L'histoire de Zalia : partie 2

Cela fait une semaine que Zalia, qui en est désormais à son septième mois de grossesse, est préoccupée. Elle souffre constamment d'une douleur intense autour de ses hanches et se sent très faible. Sa fille aînée, qui est venue lui rendre visite, l'a emmenée dans un centre médical. Après l'avoir examinée, les sages-femmes décident de l'orienter vers un hôpital spécialisé.

Questions :

1. D'après vous, que se passe-t-il ? Quelles pourraient en être l'issue ou les conséquences ? (Questions à poser : que risque-t-il d'arriver à Zalia par la suite ? Que risque-t-il d'arriver à son bébé ?)
2. Classez par ordre décroissant d'importance les possibilités ou conséquences que vous venez de mentionner. Décrivez l'importance de chacune d'entre elles.
3. Connaissez-vous quelqu'un qui a été dans la même situation que Zalia ? Si tel est le cas, faites-moi part de son histoire. Qu'est-il arrivé à cette personne ?

L'histoire de Zalia : partie 3 (dernière partie)

Une fois à l'hôpital, Zalia tombe dans le coma. Les médecins pratiquent une césarienne. Le bébé, une petite fille, est en vie bien qu'elle soit très faible en raison de difficultés respiratoires. Trois jours se sont écoulés et les enfants de Zalia ainsi que son mari sont angoissés du fait que Zalia soit toujours dans le coma. Les médecins ne sont pas en mesure d'établir un pronostic pour Zalia ou son nouveau-né.

Questions :

1. La situation de Zalia aurait-elle pu être évitée ? Dans l'affirmative ou la négative, expliquez pourquoi.
2. La situation de Zalia aurait-elle été différente si elle avait eu moins d'enfants ? Dans l'affirmative ou la négative, expliquez pourquoi.

3. La situation de Zalia aurait-elle été différente si son âge avait été inférieur à 35 ans ? Dans l'affirmative ou la négative, expliquez pourquoi.
4. Connaissez-vous des femmes ayant accouché après l'âge de 35 ans ? Comment sont-elles perçues par la communauté ?
5. Connaissez-vous des femmes ayant accouché après l'âge de 40 ans ? Comment sont-elles perçues ?

Recherche d'une solution pour Zalia

Qu'est-il possible de faire ? Il se peut qu'il soit trop tard pour Zalia, mais qu'aurait-il été possible de faire pour empêcher la situation de Zalia ?

1. Qu'aurait-il été possible de faire pour empêcher la situation de Zalia ? Qui en aurait été capable ?
2. Qu'aurait-elle pu faire Zalia elle-même ? (Questions à poser : aller consulter des sages-femmes ou des infirmières plus tôt ? Recourir à une méthode de contraception ? Quels sont les facteurs ayant pu l'empêcher de se rendre dans un centre médical ou d'utiliser une méthode de planification familiale ?)
3. Qu'aurait-elle pu faire son mari ? (Questions à poser : aurait-il pu l'aider d'une manière ou d'une autre afin qu'elle ne débute pas de grossesse ?)
4. Si vous étiez l'ami(e) de Zalia, qu'auriez-vous fait ? (Questions à poser : l'auriez-vous encouragée avant sa grossesse à se rendre dans un centre médical pour y recevoir des conseils ou pour envisager une contraception ?)
5. Qu'aurait-elle pu faire le personnel de soins de santé ? (Questions à poser : aurait-il pu lui donner des conseils, des informations sur les grossesses en cas d'AMA ou de HP, la conseiller en matière de contraception lors de sa dernière naissance, etc. ?)
6. Qu'auraient pu faire les autres acteurs (tels que les responsables locaux ou les dirigeants religieux) ?
7. Qui d'autre aurait pu jouer un rôle pour empêcher cette grossesse ?

Questions types pour l'entretien destinées aux prestataires de soins de santé hospitaliers ou extrahospitaliers

Services actuels :

1. Quels sont les services de santé maternelle, néonatale et infantile (SMNI) proposés par votre centre médical ?
2. Quels sont en général les services les plus demandés par vos patientes lorsqu'elles se rendent à des visites de SMNI ?

Compréhension/connaissance des grossesses en cas d'AMA et de HP :

3. À votre avis, quel est le nombre idéal d'enfants qu'une femme devrait avoir ? Pourquoi ?
4. Dans votre communauté, quelle est la moyenne du nombre d'enfants par femme ?
5. Quels sont les facteurs les plus fréquents que vous constatez chez vos patientes enceintes et qui sont susceptibles de poser un risque pour la santé de la mère ou du bébé ? (Questions à poser : tension artérielle élevée, haute parité, âge de la mère, etc.)
6. Selon votre expérience, quel est le profil d'une femme à qui l'on devrait conseiller de ne pas débiter une nouvelle grossesse ? Pourquoi ?
7. Existe-t-il des risques particuliers associés aux grossesses chez les femmes âgées de 35 ans ou plus ? Quels sont-ils ?
8. Existe-t-il des risques associés aux grossesses chez les femmes ayant eu cinq enfants ou plus ? Quels sont-ils ?

9. Dans les communautés desservies par votre centre médical, quels sont les facteurs faisant que les femmes âgées de 35 ans et plus continuent d'avoir des enfants ? (Questions à poser : facteurs culturels, économiques, religieux, facteurs liés au statut matrimonial, etc.)
10. Dans les communautés desservies par votre centre médical, quels sont les facteurs faisant que les femmes continuent d'avoir des enfants malgré cinq naissances ou plus ? (Questions à poser : facteurs culturels, économiques, religieux, facteurs liés au statut matrimonial, etc.)

Communication avec les patientes sur les risques liés aux grossesses en cas d'AMA et de HP:

11. Existe-t-il des directives et des protocoles officiels pour les SMNI visant à conseiller les patientes sur les grossesses en cas d'AMA et de HP ? Quels sont-ils ?
12. Comment les praticiens des centres médicaux communiquent-ils avec les patientes au sujet des risques des grossesses en cas d'AMA et de HP ? Avec qui les praticiens discutent-ils de ces risques ?
13. Les praticiens de votre centre de santé utilisent-ils des outils (par exemple : documents, supports visuels, objets, etc.) en renfort de leur communication avec les patientes au sujet des risques de grossesses en cas d'AMA et de HP ? Si tel est le cas, quels sont ces outils ? Pourriez-vous me montrer un exemple ?
14. Que pensez-vous, vos collègues ou vous-même, de la pertinence des outils de communication sur les grossesses en cas d'AMA et de HP ? (Questions à poser : ces informations sont-elles complètes ? Les termes utilisés sont-ils clairs ? Le contenu est-il facile à comprendre pour les prestataires et les patientes ?)
15. Pensez-vous que les femmes sont réceptives aux messages sur les risques des grossesses en cas d'AMA ? Dans l'affirmative ou la négative, expliquez pourquoi.
16. Pensez-vous que les femmes sont réceptives aux messages sur les risques des grossesses en cas de HP ? Dans l'affirmative ou la négative, expliquez pourquoi.
17. Parmi les risques des grossesses en cas d'AMA, lequel retient le plus l'attention de vos patientes ?
18. Parmi les risques des grossesses en cas de HP, lequel retient le plus l'attention de vos patientes ?
19. Selon votre expérience, quels sont les facteurs qui empêchent les femmes d'être réceptives aux messages sur les risques des grossesses en cas d'AMA ?
20. Selon votre expérience, quels sont les facteurs rendant les femmes plus susceptibles d'être réceptives aux messages sur les risques des grossesses en cas d'AMA ?
21. Selon votre expérience, quels sont les facteurs qui empêchent les femmes d'être réceptives aux messages sur les risques des grossesses en cas de HP ?
22. Selon votre expérience, quels sont les facteurs rendant les femmes plus susceptibles d'être réceptives aux messages sur les risques des grossesses en cas de HP ?

Faire le choix de la planification familiale

23. Selon votre expérience et votre secteur, pourquoi les femmes ont-elles recours à la planification familiale ? (Questions à poser : pour se reposer des grossesses, pour limiter les grossesses, pour espacer les grossesses, pour des raisons économiques, pour des raisons de santé, en raison des risques liés aux grossesses qu'elles connaissent, pour rester ou se sentir plus jeune, etc. ?)
24. Dans votre communauté, est-il acceptable qu'une femme décide d'arrêter d'avoir des enfants ? Dans l'affirmative ou la négative, expliquez pourquoi. Dans quelles circonstances (par ex. âge, parité, statut marital, etc.) ?
25. Quelles sont les attitudes des femmes d'AMA concernant la planification familiale ou le recours à une méthode de contraception ?

26. Quelles sont les attitudes des femmes à HP concernant la planification familiale ou le recours à une méthode de contraception ?
27. Quelles sont les raisons pour lesquelles une femme d'AMA pourrait refuser de recourir à la contraception ? Une femme à HP ? (Questions à poser : quel est son profil en termes de nombre d'enfants, de religion, de statut marital, etc. ?)
28. Quelles sont les raisons pour lesquelles une femme d'AMA pourrait accepter de recourir à la contraception ? Une femme à HP ? (Questions à poser : quel est son profil en termes de nombre d'enfants, de religion, de statut marital, etc. ?)
29. Au cours des six derniers mois, une patiente d'AMA vous a-t-elle demandé d'arrêter une méthode de contraception en raison de son souhait d'avoir un autre enfant ? Donnez-moi des renseignements au sujet de cette personne.
30. Au cours des six derniers mois, une patiente à HP vous a-t-elle demandé d'arrêter une méthode de contraception en raison de son souhait d'avoir un autre enfant ? Donnez-moi des renseignements au sujet de cette personne.

Étapes suivantes

31. Selon votre point de vue, que faudrait-il faire pour améliorer le recours à la contraception chez les femmes d'AMA ? Chez les femmes à HP ?
32. Si vous deviez formuler un message destiné aux femmes d'AMA ayant pour but de les persuader d'adopter une méthode de contraception, quels facteurs prendriez-vous en compte (par ex. raisons économiques, raisons esthétiques, santé, disponibilité des services de santé, etc.) ? Et pour un message destiné aux femmes à HP ?
33. Quel serait le message que vous destineriez aux femmes d'AMA ? Et le message destiné aux femmes à HP ?

Questions types pour l'entretien avec les dirigeants locaux

Connaissance/perception des grossesses en cas d'AMA et à HP

1. Combien d'enfants avez-vous ?
2. Dans votre communauté, quel est le nombre moyen d'enfants que souhaite avoir une femme ? Le nombre moyen d'enfants souhaité par son partenaire masculin ?
3. Quelles sont les normes de votre communauté relatives au fait d'avoir des enfants ? (Questions à poser : nombre d'enfants par femme ou famille, nombre d'années entre les naissances, grossesses en dehors des mariages, etc.)
4. Dans votre communauté, quels sont les facteurs qui font qu'une femme âgée de 35 ans ou plus continue à avoir des enfants ?
5. Dans votre communauté, quels sont les facteurs expliquant pourquoi une femme continue à avoir des enfants alors qu'elle a déjà donné naissance cinq fois ou plus ?
6. Dans votre communauté, est-il acceptable qu'une femme décide de ne plus avoir d'enfants ? Dans quelles circonstances ? (Questions à poser : âge de la femme, nombre d'enfants ou de naissances, statut marital, etc.)
7. Comment la planification familiale est-elle perçue dans votre communauté ? Par les jeunes femmes ou celles plus âgées ? Par les jeunes hommes ou ceux plus âgés ? (Questions à poser : espacer les grossesses et les naissances, limiter les grossesses et les naissances, recourir à des méthodes de contraception modernes, etc.)

8. Quelle est votre opinion sur la planification familiale ?
9. Avez-vous déjà abordé des sujets sur la planification familiale au sein de votre communauté ? Quels sujets ? Avec qui ?
10. Seriez-vous disposé(e) à vous engager pour promouvoir la santé maternelle et la planification familiale ? Dans l'affirmative ou la négative, expliquez pourquoi.



www.healthcommcapacity.org

