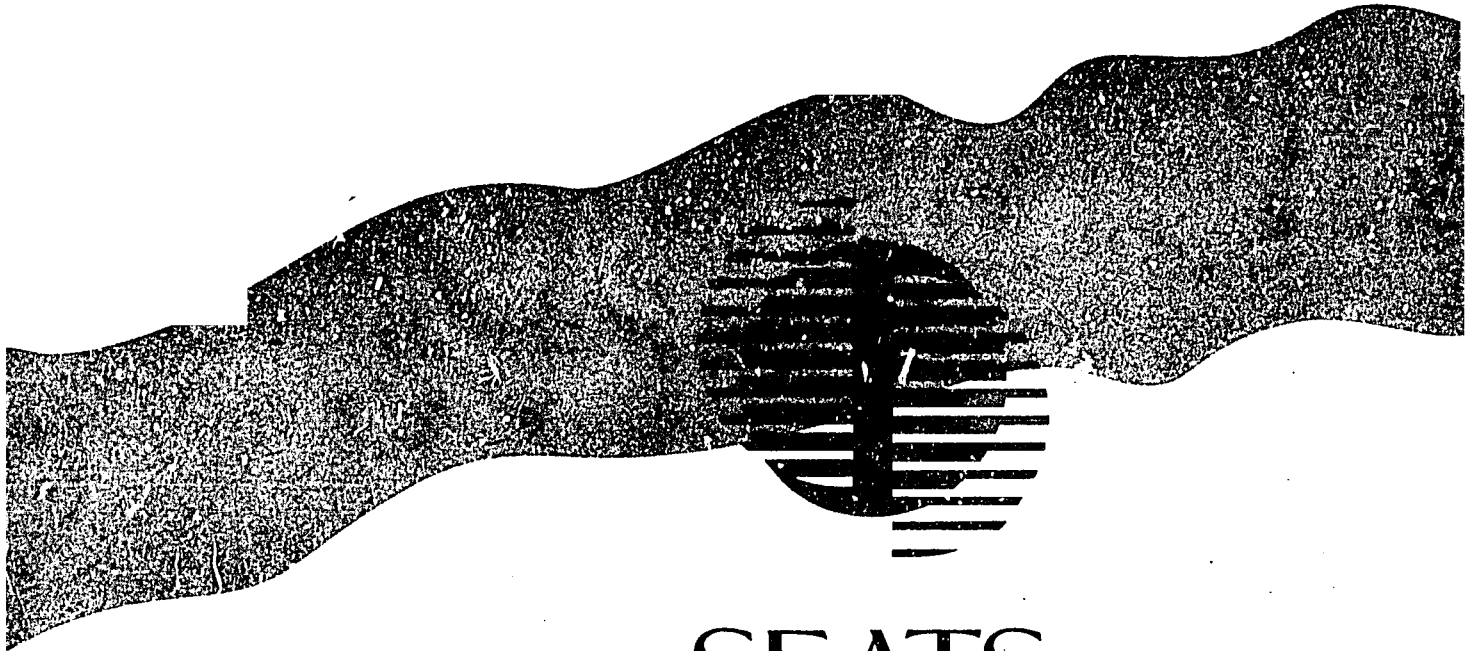


P.N. ABP-770
84047

Inventaire Bibliographique



SEATS

Family Planning
Service Expansion
and
Technical Support

INVENTAIRE BIBLIOGRAPHIQUE
SUR
LA FEMME ET L'ENFANT
PLANIFICATION FAMILIALE
SANTE MATERNELLE ET INFANTILE
NUTRITION
DEMOGRAPHIE

A

MADAGASCAR

AOUT 1992

Centre d'Information et de Documentation Scientifique et Technique
Ministere de la Recherche Scientifique et Technique, Madagascar

SEATS
John Snow, Inc.
1616 North Fort Myer Drive
Eleventh Floor
Arlington, VA 22209

U.S.A.I.D. Contract Numero DPR-3048-Z-0009011-00

SOMMAIRE

LISTE DES SIGLES UTILISES	4
DETENTEURS	5
INTRODUCTION	6
CORPUS	8
LISTE DES THEMES	
Aspects familiaux	8
Démographie	51
Développement de l'enfant	101
Education	107
Famille	115
Famille et enfant	174
Femmes en particulier	213
Maladies diarrhéiques et connexes	257
Nutrition-Concepts généraux	289
Planification familiale	332
Politiques sociales	361
Problèmes sociaux.	368
Programmes et projets	373
Santé-Concepts généraux	402
INDEX DES MOTS-CLES	457
INDEX GEOGRAPHIQUE	501

LISTE DES SIGLES UTILISES

BDE	Banque de Données de l'Etat
CAP	Centre d'Activité préscolaire
CAPJ	Centre d'Animation et de Promotion de la Jeunesse
CAPP	Centre d'Activité Préscolaire Pilote
CAPR	Centre Artisanal et Promotion Rurale
CDC	Centre de Développement Communautaire
CEMPI	Centre d'Education Maternelle et Protection Infantile
CM	Circonscription Médicale
CRN	Centre de Recupération Nutritionnelle
CSMI	Centre de Santé Maternelle et Infantile
CSS	Centre de Santé Scolaire
CSSP	Centre de Soins de Santé Scolaire
DPH	Développement Psycho-moteur
DSA	Dimension Sociale des Ajustements Structurels
EFEN	Equipe Feminine de l'Education Nutritionnelle
FISA	Fianakaviana Sambatra
FS	Formation Sanitaire
IEC	Information-Education-Communication
MINSAN	Ministère de la Santé
MPCSJS	Ministère de la Population de la Condition Sociale, de la Jeunesse et des Sports
MSF	Medecins Sans Frontière
MST	Maladies Sexuellement Transmissibles
PAM	Programme Alimentaire Mondial
PANES	Projet d'Amélioration Nutritionnelle et Sanitaire
PCND	Programme Communautaire de Nutrition Développement
PCV	Pharmacie Communautaire Villageoise
PEV	Programme Elargi de Vaccination
PF	Planning Familial
PMI	Protection Maternelle et Infantile
SBATS	Family Planning Service Expansion & Technical Support
PNSAN	Programme National de Surveillance Alimentaire et Nutritionnelle
SBCALINE	Sécurité Alimentaire et Nutrition Elargie
SMI	Santé Maternelle et Infantile
SNC	Surveillance Nutritionnelle Communautaire
SSP	Soins de Santé Primaire
TDP	Transfert Direct aux Pauvres
UDP	Unité de Population et de Développement
USAID	United States Agency for International Development

DETENTEURS

CIDST	:Centre d'informatin et de Documentation Scientifique et Technique (Tsimbazaza)
MINSAN	:Bibliothèque de Medecine Ambohidahy
FISA	:Direction de FISA (Antsahabe)
DOC FNUAP	:Documentation FNUAP
DOC PAM	:Documentation Programme Alimentaire Mondial
DOC PNUD	:Documentation PNUD
Ministère de la Population	:Documentation Ambohijatovo
USAID Library	:USAID (Anosy)

INTRODUCTION

Le présent document est le résultat d'un travail d'inventaire bibliographique demandé par le "Projet d'Expansion et de Soutien Technique des Services de Planification Familiale (SEATS)" de John Snow, Incorporated, avec l'assistance financière de l'USAID. Le cadre de cette recherche couvre les domaines suivants:

- politique nationale de la population, démographie;
- planification familiale fécondité;
- la situation de la femme;
- la santé maternelle et infantile.
- la nutrition.

Les types de documents sont essentiellement les thèses, mémoires, rapports, projets de recherches, textes juridiques et législatifs, ainsi que les projets en cours. En bref la documentation dite souterraine.

Les référencés documentaires présentées ici sont toutes celles qui ont été recensées dans les unités de documentations ou institutions ci-apres et qui y sont disponibles:

- UNICEF
- Unité de Population et Développement (UPD) du Ministère du Plan
- FNUAP
- USAID
- FISA
- Ministère de la Santé (Minsan)
- Direction de la Femme et de l'Enfant du Ministère de la Population
- Centre de Droit de l'Etablissement d'Enseignement Supérieur de Droit, d'Economie, de Gestion et de Sociologie. Université d'Antananarivo.
- Association "Traditions et Progres"
- Centre d'Information et de Documentation Scientifique et Technique (CIDST).

Les références citées de seconde main, c'est-à-dire trouvées dans des ouvrages et non localisées ne sont pas considérées.

L'inventaire couvre les documents datés des vingt dernières années.

Cette bibliographie se veut avant tout un outil de travail de référence pur tous ceux qui désirent s'informer sur l'état des questions touchant les domaines qui ont tait l'objet de cette recherche. Elle tente donc d'être la plus complète possible. Mais le temps imparti n'à pas permis d'être totalement exhaustif.

Ainsi, il est à souligner que le dépouillement d'articles de periodiques n'a pu être effectué. Il reste également à inventorier les documetns détenus par les centres medicaux d'entreprise qui promeuvent la Planification familiale (JIRAMA, AMIT, OSTIE,...). Par ailleurs les recherches bibliographiques ont été limitées à Antananarivo.

Les statistiques demographiques n'ont pas été systématiquement recensées. Comme il en est de même pour les recensements annuels de la population.

Un travail complémentaire mérite donc d'être réalisé.

Cette bibliographie est analytique puisque chaque référence est accompagnée de descripteurs et d'un résumé informatif qui permettent à l'utilisateur d'avoir un renseignement complet sur celle-ci. Par contre, elle n'à aucune prétention critique.

De façon à aider les recherches préliminaires, un index des mots-clés et un index géographique ont été également établis.

Le mode de présentation des références est le suivant: elles sont regroupées sous 14 rubriques ou thèmes. A l'intérieur de chaque thème, les documents sont classés par ordre alphabétique des auteurs et la numérotation est continue.

A ceux qui s'étonnent de l'absence de certaines références, disons que si elles ne sont pas citees, c'est plus parce qu'elles n'ont pas été trouvées ou qu'elles ont échappé aux documentalistes qui ont collaboré à ce travail, que par souci restrictif ou par décision arbitraire.

Nous terminons en exprimant toute notre gratitude à tous les responsables des institutions ou unités de documentation qui nous ont ouvert leur porte pour mener à son terme ce travail qui n'est qu'une amorce.

ASPECTS FAMILIAUX

00001

Intitulé du projet : Expansion des activités de planification familiale de la Fianakaviana Sambatra (FISA)

Mots-clés : PLANIFICATION FAMILIALE ; CENTRES DE PLANNING FAMILIAL ; ENSEIGNEMENT DU PLANNING FAMILIAL ; DSA ; FISA

Régions concernées : ANTANANARIVO ; ANTSIRANANA ; TCAMASINA ; TOLIARA ; FIANARANTSOA ; MAHAJANGA

Résumé

La planification familiale est aujourd'hui perçue favorablement par les responsables gouvernementaux, les leaders politiques ainsi que par la population. Malgré ces besoins en matière de planification familiale, le niveau de connaissance et de pratique dans le domaine reste bas et se limite à 10% de la population. Le pourcentage des contracepteurs demeure à 1,8% de la population en âge de procréer. Ceci est dû en grande partie à l'insuffisance des activités d'information, d'éducation et de sensibilisation, au nombre limité du personnel formé dans le domaine des prestations de services de planification familiale et au manque d'équipement pour la prestation de ces services. Ce projet est une composante du projet national des dimensions sociales de l'ajustement (DSA) qui est mis en oeuvre dans le cadre du PASAGE. Ce projet vise à améliorer les activités et la prestation de services de planification familiale par le biais de la Fianakaviana Sambatra (FISA) en mettant à la disposition de celle-ci les moyens nécessaires pour atteindre les objectifs qui sont : - un accroissement de 50% sur le nombre actuel des bénéficiaires; des étudiants des deux facultés de médecine et dans les 6 écoles médico-sociales sensibilisés et mieux informés sur les techniques qui leur permettront de servir la population en planification familiale (PF); améliorer les services de PF et l'opérationnalité des laboratoires dans les 6 antennes régionales de la FISA. Les apports gouvernementaux, en nature, s'élèvent à 10.000.000 Fmg.

Détenteur : PNUD

Cote : PNUD Section IV

00002

Intitulé du projet : Assistance aux activités de SMI/PF du service santé de l'Eglise luthérienne "SALFA"

s.l. : s.n., s.d.

Mots-clés: PLANIFICATION FAMILIALE ; EDUCATION SANITAIRE ; EDUCATION SEXUELLE ; METHODES CONTRACEPTIVES ; REGULATION DES NAISSANCES

Résumé

La situation actuelle à Madagasikara démontre les difficultés économiques, sociales et sanitaires du pays. La principale cause de ces difficultés est le taux élevé de la croissance de la population. Devant ce fait, le SALFA a décidé d'aligner sur le même rang de priorité dans l'ensemble des services de santé, les programmes de soins de santé maternelle et infantile dont la planification familiale fait partie intégrante. L'objectif lointain du projet est de promouvoir la qualité de vie de la population par la vulgarisation d'une éducation et d'une prévention sanitaire adéquate. Il essaie donc d'atteindre un taux de prévalence contraceptive maximum parmi les femmes mariées en âge de procréer, et d'élever le niveau de vie dans chaque famille. Les activités prévues seront de 3 sortes: - formation du personnel du projet, campagne d'information et éducation, communication et prestation de services. La contribution du Gouvernement dans le projet se chiffre à 42.913.120 Fmg.

Détenteur : DOC FNUAP

00003

Intitulé du projet : Assistance aux activités de SMI/PF de la JIRAMA

s.l. : s.n., s.d.

Mots-clés : PLANIFICATION FAMILIALE ; REGULATION DES NAISSANCES ; MALNUTRITION; EDUCATION NUTRITIONNELLE ; ALIMENTATION DE L'ENFANT ; SANTE DE LA FAMILLE ; CONTRACEPTIFS ORAUX ; CONTRACEPTION MASCULINE

Résumé

Le projet consiste à résoudre les problèmes aigus posés par la grande multiparité, la prématurité endémique et ses séquelles, la malnutrition dans la période post-natale immédiate et secondaire. Les objectifs immédiats reposent sur la création d'une équipe mobile pour l'ensemble de la communauté urbaine limitrophe et rurale en général d'Antananarivo. Le modèle ainsi conçu sera élargi à Mahajanga et à Toamasina. Au terme des différents travaux, chaque individu ou famille doit avoir la possibilité de recourir aux soins maternels et infantiles/planification familiale de la JIRAMA. Pour Antananarivo et la proche banlieue : - 1.500 femmes seront suivies par des consultations appropriées; 825 enfants de 0 à 6 ans seront vaccinés contre les principales maladies contagieuses. Pour Mahajanga-ville et Toamasina-ville : - 240 acceptrices de méthodes de planification familiale seront recrutées et 200 enfants seront immunisés. Dans ce projet, le Gouvernement/JIRAMA contribuera 85.878.105 Fmg

Détenteur : DOC FNUAP

00004

Intitulé du projet : Assistance aux activités de SMI/PF du service santé de l'Eglise luthérienne "SALFA"

s.l. : s.n., s.d.

Mots-clés : PLANIFICATION FAMILIALE ; EDUCATION SANITAIRE ; EDUCATION SEXUELLE;

METHODES CONTRACEPTIVES ; REGULATION DES NAISSANCES

Résumé

La situation actuelle à Madagasikara démontre les difficultés économiques, sociales et sanitaires du pays. La principale cause de ces difficultés est le taux élevé de la croissance de la population. Devant ce fait, le SALFA a décidé d'aligner sur le même rang de priorité dans l'ensemble des services de santé, les programmes de soins de santé maternelle et infantile dont la planification familiale fait partie intégrante. L'objectif lointain du projet est de promouvoir la qualité de vie de la population par la vulgarisation d'une éducation et d'une prévention sanitaire adéquate. Il essaie donc d'atteindre un taux de prévalence contraceptive maximum parmi les femmes mariées en âge de procréer, et d'élever le niveau de vie dans chaque famille. Les activités prévues seront de 3 sortes:

- formation du personnel du projet, campagne d'information, éducation, communication et prestations de services. La contribution du Gouvernement dans le projet se chiffre à 42.913.120 Fmg.

Détenteur : DOC FNUAP

00005

Intitulé du projet : Assistance aux activités de SMI/PF de la JIRAMA

s.l. : s.n., s.d.

Mots-clés : PLANIFICATION FAMILIALE ; REGULATION DES NAISSANCES ; MALNUTRITION ; EDUCATION NUTRITIONNELLE ; ALIMENTATION DE L'ENFANT ; SANTE DE LA FAMILLE ; CONTRACEPTIFS ORAUX ; CONTRACEPTION MASCULINE

Résumé

Le projet consiste à résoudre les problèmes aigus posés par la grande multiparité, la prématurité endémique et ses séquelles, la malnutrition dans la période post-natale immédiate et secondaire. Les objectifs immédiats reposent sur la création d'une équipe mobile pour l'ensemble de la communauté urbaine limitrophe et rurale en général d'Antananarivo. Le modèle ainsi conçu sera élargi à Mahajanga et Toamasina. Au terme des différents travaux, chaque individu ou famille doit avoir la possibilité de recourir aux soins maternels et infantiles/planification familiale de la JIRAMA. Pour Antananarivo et la proche banlieue : - 1.500 femmes seront suivies par des consultations appropriées et 825 enfants de 0 à 6 ans seront vaccinés contre les principales maladies contagieuses. Pour Mahajanga-ville et Toamasina-ville : - 240 acceptrices de méthodes de planification familiale seront recrutées et 200 enfants seront immunisés. Dans ce projet, le Gouvernement/JIRAMA contribuera 85.878.105 Fmg.

Détenteur : DOC FNUAP

00006

Intitulé du projet : Renforcement du programme de santé maternelle et infantile/Planification familiale

s.l. : s.n., s.d.

Mots-clés : FORMULATION DE PROJET ; PLANIFICATION FAMILIALE ; POLITIQUE DEMOGRAPHIQUE

Régions concernées : TOAMASINA

Résumé

Le projet MAG/85/P03 mis en œuvre par le Gouvernement malgache, pour une enveloppe totale de US \$ 603.842 est un projet à 2 volets principaux : - la "Recherche épidémiologique" qui vise à identifier des groupes à risques élevés et à mesurer l'effet de certains services offerts sur la santé des mères et des enfants; un volet prestation de services, visant à élargir l'éventail des soins maternels et infantiles. La "Recherche épidémiologique" est effectuée dans le faritany de Toamasina. Le deuxième volet s'est intéressé à 33 des 36 circonscriptions médicales et à 50 sites. Les objectifs du projet à long terme consistent à parvenir à un taux de croissance démographique compatible avec la croissance économique et à améliorer le bien-être de la famille. Ils renforcent les activités de la planification familiale, font en sorte que les services soient accessibles à l'ensemble de la population. La planification devrait faire partie des soins de santé primaires. A court terme, le projet vise à : - consolider les services existants et réviser l'organisation du système aux différents niveaux de prestations et de personnels; renforcer l'IEC de la population cible de la totalité des zones d'attraction des centres de SMI/PF; assurer la régularité de l'approvisionnement en contraceptifs et améliorer le système d'information d'aide à la gestion en planification familiale et améliorer le système de formation continue. Le projet vise également à renforcer les capacités du pays en logistique et système d'information en gestion. La contribution du Gouvernement malgache s'élève à de 314.375.000 FMG.

Détenteur : DOC FNUAP

00007

Intitulé du projet : Enquête nationale démographique et sanitaire (ENDS)
s.l. : s.n., s.d.

Mots-clés : FORMULATION DE PROJET ; ENQUETES DEMOGRAPHIQUES ; ENQUETES SUR LA FECONDITE ; POLITIQUE DEMOGRAPHIQUE ; POLITIQUE DE LA SANTE ; PLANIFICATION FAMILIALE ; ENQUETES SANITAIRES

Résumé

La population malgache a été estimée à 11.980.000 habitants en 1990. Comme la plus grande partie des pays africains, Madagascar a un niveau de fécondité très élevé et un faible taux de prévalence contraceptive. Cependant, l'élaboration de programmes sur la réduction du niveau de la fécondité se voit limitée par le manque de données en ce qui concerne la dynamique de la population. Le projet MAG91/P04 a pour but de développer les compétences techniques et les moyens nécessaires du pays pour mener et gérer des enquêtes démographiques et de santé. Ses objectifs immédiats sont les suivants: - produire des informations concernant la santé maternelle et infantile; fournir des informations sur la disponibilité

des services sanitaires et de planification familiale dans les grappes sélectionnées de l'échantillon; produire des informations de base sur les indicateurs démographiques tels que la fécondité, mortalité infantile, maternelle et adulte, connaissance et utilisation de la contraception, le choix du comportement en matière de fécondité et faire connaître les résultats de l'enquête par le moyen de rapports et d'un séminaire national. Dans ce projet, on mettra en place une enquête représentative à l'échelle nationale auprès d'environ 6.000 femmes en âge de procréer (15-49 ans). La contribution du FNUAP est évaluée à 129.523 \$ EU et celle du Gouvernement malgache est estimée à 32.919.150 FMG.

Détenteur : DOC FNUAP

00008

La responsabilité parentale

Antananarivo (MG) : s.n., 1986/06

Mots-clés : PARENTE ; PLANIFICATION FAMILIALE

Résumé

Ce document constitue un recueil d'allocutions d'ouverture des différentes personnalités lors des tables rondes organisées par l'Académie malgache et le "Fianakaviana Sambatra" (FISA) sur le thème de "La responsabilité parentale" (11-12-13 Juin 1986). Il renferme également les réponses de certains intervenants aux questions posées.

Détenteur : DOC FNUAP

Cote : 30 1283

00009

Andriamampianina, Nivoarimanana

La méthode Billings et ses variantes

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1985

Mots-clés : METHODES ANTICONCEPTIONNELLES ; PLANIFICATION FAMILIALE ; METHODE BILLINGS ; GLAIRE CERVICALE ; REGULATION DES NAISSANCES

Résumé

La femme normale en période d'activité génitale présente physiologiquement des signes permettant de déterminer les périodes fertiles et infertiles du cycle menstruel. Il s'agit de la glaire cervicale, de la température de base du corps et des changements affectant le col utérin. Ces faits physiologiques se trouvent à la base des méthodes utilisées dans la régulation naturelle des naissances. La glaire cervicale est un hydrogel sécrété par les cellules épithéliales de

l'endocol utérin. Elle représente l'observation clé dans la méthode naturelle dite de Billings (nom de ses inventeurs). Au cours de chaque cycle menstruel, l'apparition de la glaire marque l'entrée en phase fertile. Le maximum de fertilité est indiqué par le "jour sommet" ou "poe" ou "signe sommet". Il situe à un ou deux jours près l'ovulation. L'union responsable, visant à transmettre la vie, se pratique le jour du "signe sommet", les jours de présence de la glaire qui le précèdent et les 3 jours qui le suivent immédiatement. Celle qui ne vise pas à transmettre la vie, ne se pratique que les jours sans perte sanguine, les jours sans présence de glaire et à la suite des 3 jours complets de continence consécutive à toute présence de glaire ou toute présence irrégulière de sang.

Détenteur : MINSAN

Cote : 614.1.(691-907) AND

00010

Andriamampihatona ; Rabeharisoa ; Razafindratsita ; Rakotoarimanana

Etude anthropométrique et démographique sur les nouveaux-nés dans la province de Fianarantsoa

s.l. : s.n., s.d.

Mots-clés : SANTE DE L'ENFANT ; POIDS A LA NAISSANCE ; TAUX DE NATALITE ; ANTHROPOMETRIE

Régions concernées : FIANARANTSOA

Résumé

La principale notion à dégager de cette étude est celle des mensurations moyennes du nouveau-né : - poids 2900gr + ou - 400g et taille 48,6cm + ou - 2,5. Le rapport poids sur taille a une valeur indicative sur l'état de trophicité de l'enfant. Quelques données démographiques concernant la natalité dans la province et la composition moyenne de la famille suivant l'âge de la mère sont données en Annexe.

Détenteur : MINSAN

00011

Andriamanoera

Contribution à l'étude des prématurés à Madagasikara, à propos de 200 cas recueillis à Antananarivo et à Moramanga

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, s.d.

Thèse (Doctorat en Médecine : 197)

Mots-clés : SANTE MATERNELLE ET INFANTILE ; SOINS POST-NATALS POUR PREMATURES

Régions concernées : ANTANANARIVO; MORAMANGA

Résumé

La fréquence des prématurés de 11,99% reflète le niveau socio-économique du pays (70% des parents ont une situation économique très modeste). On pourrait avancer comme facteurs majeurs : - grossesse gémellaires et placenta praevia (12%) malnutrition, tabagisme (15%) et paludisme. La lutte comprend la prévention durant la grossesse et les soins des prématurés avec coordination des efforts entre les centres périphériques.

Détenteur : MINSAN

00012

Andriamitantsoa, Benjamin

Planification familiale et développement : Bilan des activités de la décennie : 1974-1984. Perspectives d'avenir

Antananarivo (MG) : FISA, 1984

Mots-clés : FISA ; HISTORIQUE ; ACTIVITES ; PERSPECTIVES D'AVENIR ; PLANIFICATION FAMILIALE

Résumé

La FISA est l'une des deux associations privées qui dispensent des services de planification familiale à Madagascar. Durant ces dix années d'activités, l'association a oeuvré activement sur toute l'étendue du territoire malagasy ; par l'intermédiaire de ses sections implantées dans chaque chef-lieu des six provinces. Par le biais de son service d'information et d'éducation, la FISA assure régulièrement des sessions de motivation, d'information assurées par des animatrices et éducateurs employés par l'association. 24.039 femmes en âge de procréer ont adhéré à la FISA en 1982 dont 60% viennent des milieux ruraux. Le but futur de l'association consiste à inciter le Gouvernement de Madagascar à intégrer la planification familiale dans le plan de développement général et finalement à prendre la responsabilité d'assurer les services de planification.

Détenteur : FISA

00013

Andriamitantsoa, Benjamin ; Randriaharimina, M.D.

Données sur les avortements à partir d'enquêtes menées dans les dispensaires de la FISA et quelques formations sanitaires publiques des Paritany d'Antananarivo et de Fianarantsoa au cours de l'année 1983.

Antananarivo (MG) FISA, 1984

Mots-clés : FEMMES ; AVORTEMENT ; ENQUETES SOCIALES

Régions concernées : ANTANANARIVO ; FIANARANTSOA

Résumé

Poursuivant ses objectifs de protection et de promotion de la santé de la mère et de l'enfant Malagasy, la FISA en collaboration avec des responsables sanitaires a mené des enquêtes sur l'incidence des avortements chez les femmes malagasy urbaines et rurales fréquentant ses dispensaires et quelques formations sanitaires publiques des Faritany d'Antananarivo et de Fianarantsoa ; cette étude a été financée par l'IPPF. Elle est axée sur la recherche des facteurs favorisant les avortements afin d'aider les décideurs à mettre sur pied un programme rationnel de lutte contre ce fléau social auquel nos mères paient un lourd tribut concrétisé par l'infertilité secondaire et une surmortalité inévitable. Le résultat est le suivant : - 99% des femmes enquêtées, en l'occurrence des avortées, sont des femmes mariées; l'avortement concerne des femmes de 30 à 40 ans; les femmes sans travail et celles qui font des travaux manuels forment la proportion la plus importante des enquêtées et les femmes de niveaux culturels élevés pratiquent l'avortement à un âge plus jeune que les illettrées et que celles qui savent lire. A la lumière de ces résultats, quelques recommandations sont données : - renforcer la sensibilisation des jeunes femmes en prénatale, pour qu'en cas d'avortement, elles viennent dans les milieux hospitaliers pour recevoir des soins indispensables afin d'éviter les complications et renforcer aussi les programmes d'éducation tendant à ancrer la notion de parenté responsable. Tous les services pour le développement social doivent conjuguer leurs efforts pour cette fin.

Détenteur : FISA

00014

Andrianalison, Malalâtiana

Contribution à l'étude des accoucheuses traditionnelles à Madagasikara

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1989

Mots-clés : SITUATION SANITAIRE; FEMMES ENCEINTES; ACCOUCHEMENT; SANTE MATERNELLE ET INFANTILE SOCIETE MALAGASY; ACCOUCHEUSES TRADITIONNELLES

Régions concernées : ALAOTRA; VOHIPENO

Résumé

L'assistance médico-sanitaire des mères à l'accouchement constitue encore un problème de santé publique à Madagasikara. Seuls un peu plus de 40% des accouchements ont lieu dans les formations sanitaires publiques malgré une couverture géographique estimée à 60% pour l'ensemble du pays et ce pour des raisons d'accessibilité socio-culturelle, économique et géographique. Ainsi, la grande majorité des accouchements hors des formations sanitaires publiques sont-ils assistés par des accoucheuses traditionnelles, une infime proportion étant prise en charge par le secteur privé. Ce large recours de la population aux accoucheuses traditionnelles est surtout important en milieu rural. Deux enquêtes

menées sur l'exercice des accoucheuses traditionnelles en Alaotra et à Vohipeno ont permis de dégager les caractères communs des accoucheuses traditionnelles, tout en identifiant des particularités régionales. Il s'agit de femmes d'âge mûr, respectées et influentes au sein de la société, parfois illettrées. Elles ont appris leur métier à force d'expérience. Dans l'ensemble, les accoucheuses traditionnelles prennent en charge les femmes enceintes dès le début de leur grossesse, pendant leur accouchement et dans le post-partum immédiat. Les problèmes liés à leurs pratiques ont pu être réduits dans une certaine mesure par leur collaboration avec le système de santé. Une réorientation de la politique de santé serait souhaitable : - reconnaissance globale et individuelle des accoucheuses traditionnelles en adoptant des textes législatifs régissant leur exercice; création d'un service de médecine traditionnelle au sein du ministère de la Santé avec plusieurs divisions dont une division pour les accoucheuses traditionnelles, une division de pharmacopée traditionnelle et une division de recherches sur les guérisseurs; l'acceptation par les accoucheuses traditionnelles et par la population des modifications de certaines traditions, de l'abandon des pratiques reconnues dangereuses; la formation définie par les responsables sanitaires, les autorités locales et des personnes influentes de la localité.

Détenteur : MINSAN

00015

Andrianarisaina, Manantenasoa Vero

Les problèmes de la grossesse chez les adolescentes

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1990

Thèse (Doctorat en Médecine : 2129)

Mots-clés : ADOLESCENCE; GROSSESSE; ACCOUCHEMENT

Résumé

L'adolescence est la période durant laquelle l'individu n'est plus enfant, mais il ne peut être considéré comme pleinement adulte. L'événement qui marque la fin de l'enfance, donc le début de l'adolescence, est la puberté. C'est une période d'instabilité, d'immaturité mais décisive dans la vie d'un individu car c'est au cours de cette période que l'enfant se prépare à être un adulte respectable. L'adolescence est une période qui s'accompagne des problèmes physiques, mentaux, sociaux, en un mot des problèmes de santé. Partout dans le monde, on assiste à l'accroissement rapide du phénomène de la grossesse chez les adolescentes. Le travail de l'auteur consiste en l'analyse des jeunes mères adolescentes qui ont accouché dans le centre hospitalier de Befelatanana. L'étude a permis de tirer les conclusions suivantes : - cette grossesse est une grossesse à risque, les complications telles que la toxémie gravidique, l'accouchement prématuré, le retard de la croissance intra-utérine et les avortements sont fréquents chez les adolescentes. On a constaté la fréquence d'opération césarienne. Au point de vue socio-économique; cette grossesse n'améliore pas la situation de la jeune-mère, évoluant déjà dans un milieu défavorable, la survenue d'un enfant supplémentaire

à nourrir ne fait qu'accentuer la pauvreté. De plus, l'arrêt des études, à cause de la grossesse, ne permet pas à la jeune mère d'accéder à un niveau de vie satisfaisant. Tout cela entrave le bon développement de l'enfant qui pourrait devenir plus tard une charge pour la société. Donc, autant que possible, il serait mieux d'éviter la grossesse chez les moins de 20 ans. Il faut que tout le monde coopère quel que soit son niveau à l'échelon social en allant des parents aux enseignants, aux ministres religieux, aux médecins et aux dirigeants, grâce à une politique de santé qui contribuera à améliorer la santé maternelle et infantile.

Détenteur : MINSAN

Cote: 613.96//613.3 (691-2129) AND

00016

Andrianoelina, Marie-Madeleine

Contribution à l'étude de certaines méthodes de planification familiale (CO-CI-DIU) dans le faritany d'Antsiranana de janvier 1988 à décembre 1989
Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1991

Thèse (Doctorat en Médecine : 1991, 2548)

Mots-clés : PLANIFICATION FAMILIALE ; METHODES ANTICONCEPTIONNELLES

Régions concernées : ANTSIRAMANA ; AMBANJA ; NOSY BE ; ANTALAHA

Résumé

Dans le cadre du programme de santé maternelle et infantile, les 4 Fivondronana du Faritany d'Antsiranana, - Antsiranana, Ambanja, Nosy Be et Antalaha, ont fait l'objet d'une étude sur la planification familiale (PF). Cette étude a pour objectifs : - la perception des méthodes contraceptives par la population de ces régions et la méthode la plus appropriée, le profil des femmes utilisant chaque méthode et les effets secondaires couramment rencontrés. Les indicateurs suivants ont servi de base à cette étude : - les caractéristiques des acceptants (âge, méthodes utilisées, niveau d'instruction, religion, partie, état matrimonial, parités et méthodes contraceptives adoptées) et le taux de protection, d'acceptation et de continuité. Des commentaires et suggestions terminent les différentes étapes de cette étude. Concernant le taux de rendement, le succès de ce programme de PF est mieux assuré lorsqu'il bénéficie du soutien intégral et actif des pouvoirs publics, que les organisations non gouvernementales participent directement à l'élaboration et à l'application des politiques et des programmes de PF et lorsque cette planification est intégrée aux activités de tous les autres secteurs vitaux de développement national.

Détenteur : CIDST

Cote : T 1926; SP 329

00017

Andriantseheno, R.L.; Rajaobelina, N.; Raharijaona, V.; Ramangalahy, A.J.

Pourquoi une priorité pour les enfants de 0 à 1 an?

Antananarivo (MG) : s.n., 1982/12

Mots-clés : PROTECTION DE L'ENFANCE ; LUTTE CONTRE LES MALADIES; SANTE DE L'ENFANT; DIPHTERIE ; TETANOS ; COQUELUCHE ; POLITIQUE DE LA SANTE; IMMUNISATION; ENFANTS ; MORBIDITE ; MORTALITE ; STATISTIQUES DE MORTALITE

Résumé

La priorité doit être donnée aux enfants de 0 à 1 an dans l'élaboration et l'exécution du Programme élargi de vaccination. On invoque trois ordres de raisons pour justifier ce choix : 1) la vulnérabilité de ce terrain encore neuf, fragilisés par le sevrage, la malnutrition et les autres affections non justifiables de vaccination; 2) les raisons budgétaires, - limiter la tranche d'âge à vacciner réduira considérablement les dépenses pour l'achat des vaccins, ainsi que le coût des traitements des enfants en cas de maladies visées par les vaccins (diphtérie, tétanos, coqueluche); 3) les raisons épidémiologiques, - le taux de morbidité, de létalité, et de mortalité pour ces 3 maladies est toujours élevé pour cette tranche d'âges. Il est donc nécessaire de réorienter la planification et les activités du PEV en particulier pour le DTC00 vers cette priorité, et de soutenir les efforts de sensibilisation des mères et du public pour une participation plus active à l'exécution de ce programme.

Détenteur : DOC UNICEF

Cote : C 120

00018

Enquête sur la condition de la femme malgache en milieu urbain. Transcription des entretiens du "Focus Group". Etude financée par l'USAID

Antananarivo (MG) : Présidence de la République : Direction générale du Plan : Unité de population et développement, 189/06

Mots-clés : FEMMES ; ENQUETES PAR SONDAGE ; POPULATION URBAINE; CONDITION DE LA FEMME ; INTEGRATION DES FEMMES AU DEVELOPPEMENT ; PARTICIPATION POPULAIRE ; PROMOTION DE LA FEMME; PLANIFICATION FAMILIALE ; PROFESSION ; FOCUS GROUP

Détenteur : DOC FNUAP

00019

Cantrelle, Pierre; Thonneau, Patrick

Rapport de mission à Madagascar. Projet MAG/90/F01 des Drs Pierre Cantrelle (ORSTOM) et Patrick Thonneau (INSERM) consultants (FNUAP), du 23 janvier au 8

février 1990

Antananarivo (MG) : s.n., 1990

Mots-clés : SERVICES DE SANTE ; PLANIFICATION FAMILIALE REM (METHODE D'EVALUATION RAPIDE) ; MORTALITE MATERNELLE

Résumé

Une mission concernant le projet MAG/90/P01 s'est effectuée à Madagascar du 23 janvier au 8 février 1990. Le REM (Méthode d'évaluation rapide) est un outil méthodologique visant, à travers un apprentissage pédagogique, à évaluer une intervention sanitaire donnée. La méthode repose sur un ensemble d'outils complémentaires d'enquête qui se recoupent à partir des services effectués et des bénéficiaires de services. L'étude qualitative, groupe focus, destinée à faire émerger les problèmes et soulever de vraies questions, devrait logiquement guider l'enquête par questionnaires fermés et par conséquent la précéder. Le REM s'applique dans l'équipe nationale de santé, dans le champ d'un projet et dans la PF (Planification Familiale). La mission ne se limitait pas au REM mais portait aussi sur la mortalité maternelle. L'objectif de la mission n'était pas de tester le REM, mais de préparer la formulation du projet. Les conditions locales malgaches ne semblent pas répondre aux exigences et contraintes nationales requises pour une réussite du REM et en plus le REM n'est pas indispensable pour la programmation. Un séminaire préparatoire à la formulation du futur projet paraît opportun.

Détenteur : DOC FNUAP

00020

Rapport de stage de formation pour les femmes gestionnaires de Madagascar du 19 au 31 août 1985 à Antananarivo

Antananarivo (MG) : s.n., 1985/08/31

Mots-clés : FORMATION A LA GESTION ; GESTION DES PROGRAMMES ; PLANIFICATION FAMILIALE ; PROGRAMMES DE NUTRITION ; SANTE; INTEGRATION DES FEMMES AU DEVELOPPEMENT ; PROGRAMMES INTEGRES

Résumé

Un stage de formation pour les femmes gestionnaires de Madagascar s'est tenu à Maibahoaka à l'INFFI (Institut national de formation Fokonolona et idéologique) du 19 au 31 août 1985. Ce stage s'est fixé comme objectifs de : - développer chez les participantes la capacité de gestion et les doter des connaissances et aptitudes qui leur permettent d'incorporer la planification familiale, leurs activités professionnelles comme composante indispensable d'un programme de développement intégré; axer la formation sur les techniques et méthodes requises pour une gestion efficace des programmes, plus particulièrement, la planification, l'organisation et la direction des programmes intégrés (santé, nutrition, planning familial, développement). Les sessions mettent en évidence les points suivants : - la place de la femme malgache dans le processus de

développement; l'identification des mythes et murs qui empêchent la femme professionnelle de réaliser la gestion d'un programme; les rôles changeants de la femme, les différents types de comportement; les styles de leaderships; la dynamique de groupe; la coopérativisation et activités pour générer le revenu; la nutrition et éducation sanitaire; le changement dans un système donné; la planification familiale.

Détenteur : DOC FNUAP

Cote : 30 1260

00021

Rapport d'étude épidémiologique de la stérilité dans les régions d'Antsohihy et d'Analalava-Mahajanga

Antananarivo (MG) : FISA, 1980

Mots-clés : ENQUETES SOCIALES ; FEMMES ; MARIAGE ; CONTRACEPTION ; AVORTEMENT ; STERILITE

Régions concernées : ANTISOHIHY; ANALALAVA

Résumé

Pour l'orientation des programmes d'éducation populaire et de santé publique, la FISA élabore un projet d'étude épidémiologique de la stérilité dans les régions d'Antsohihy et d'Analalava. Ce projet vise à déterminer l'incidence de la stérilité dans ces localités et d'en identifier les causes. Le résultat de l'enquête est le suivant : - la pratique traditionnelle dans les modes de vie reste encore prépondérante, - mariage selon les modalités traditionnelles, vie de femme célibataire. Les méthodes traditionnelles de contraception (prise d'infusion tambavy et le port local des racines ou feuilles de plantes) ont une vertu contraceptive ou abortive. Or, ces dernières sont très sceptiques et sont à l'origine d'infections graves pouvant entraver la fécondité ultérieure de la femme. La présence d'infections parmi les enquêtées prend une dimension considérable (présence de germes pathogènes Trichomonas, gonocoque, candidas et autres). La pratique de l'avortement s'avère chose courante pour ces femmes cibles. Devant l'importance de la stérilité menaçant de devenir un phénomène tragique, il s'avère recommandable que des programmes d'éducation des couples ou des femmes s'imposent. Il est important pour la santé de la procréation d'empêcher et de traiter les MST (maladies sexuellement transmissibles). Les prestataires de service de PF doivent offrir des services de base pour le traitement et la prévention des MST. Vu les grandes inquiétudes que suscite le SIDA, les programmes de PF doivent aller de paire avec les programmes qui visent à empêcher la transmission du virus qui cause le SIDA.

00022

Ferguson Bisson; Le Comte J.; Kennedy, Barbara

Madagascar. Bilan en matière de population et de santé familiale 13-31 Mai 1985

Antananarivo : sn.,1985

Mots-clés : SANTE DE LA FAMILLE ; PROGRAMMES D'AIDE ; DEMOGRAPHIE ; POLITIQUE DE LA SANTE ; POLITIQUE GOUVERNEMENTALE ; PLANIFICATION FAMILIALE

Résumé

Plusieurs organisations s'occupent de l'espace des naissances à Madagascar, et à Antananarivo, on peut citer le centre médical de la JIRAMA, l'OSTIE qui assure les soins médicaux aux employés d'entreprises privées, la SOLIMA, également entreprise de prestations en matière de planification de la famille, le FKT (Mouvement pour la planification de la famille). Les renseignements épars dont on dispose permettent de penser que la demande en contraceptifs est bien plus élevée.

Le nombre élevé d'avortements et le nombre croissant d'abandon d'enfants indiquent que la demande n'est pas satisfaite. Le personnel médical est chaque jour plus nombreux à demander à la FISA une aide aux fins d'intégration de la planification familiale aux programmes du ministère de la Santé.

Un certain nombre d'obstacles gênent le développement de la planification familiale :

- la culture malgache a toujours été favorable aux grandes familles
- le nombre de centres médicaux assurant des prestations en matière de planification de la famille est limité, et parfois, les conditions à remplir pour en bénéficier sont trop nombreuses ou trop rigoureuses
- les moyens de contraception modernes sont peu connus et des idées fausses quant à leur usage et à leurs effets sont fort répandues.

Le FNUAP a été l'organisme qui a le plus aidé Madagascar dans ce domaine de la démographie et de la planification familiale. L'AID fournit une assistance dans le domaine de la population en prenant part à des projets financés par divers organismes qui portent sur le domaine suivant: formation en matière de santé, de la reproduction, formation à l'administration des programmes de planification familiale.

Plusieurs recommandations ont été énoncées quant au suivi et aux futurs programmes en matière de population et de santé familiale.

Détenteur : USAID LIBRARY

Cote : MG SG 30 ; B 54 85

00023

Groupe national des Parlementaires pour la population et le développement

Séminaire des "Femmes décideurs" sur l'Intégration de la planification familiale la stratégie de la Politique nationale de Population.

Madagascar-Hilton : 1990/05/29-31

Mots-clés : FEMMES ; CONDITION DE LA FEMME ; PLANIFICATION FAMILIALE ; POLITIQUE DE POPULATION

Résumé

L'ampleur et l'urgence des problèmes socio-économiques qui sévissent actuellement dans le pays requièrent que soient adoptées sans tarder des mesures réalistes permettant de les affronter concrètement et de façon responsable. Ces mesures ne peuvent être en définitive, que l'adoption par le pays d'une politique en matière de population. L'objectif de ce séminaire visant essentiellement à préparer l'opinion publique sur l'application prochaine de cette politique nationale de population.

Partant d'une part des estimations statistiques selon lesquelles dans la population potentiellement active, la population féminine à Madagasikara dépasse de beaucoup la population masculine, et constatant d'autre part qu'à l'heure actuelle, divers obstacles culturels et sociaux limitent la participation de la femme à son propre épanouissement et au développement du pays, le moment est venu pour que la femme sorte de l'ombre et joue pleinement le double rôle de mère et d'agent économique.

Le "Groupe national des Parlementaires pour la Population et le Développement", promoteur du projet de texte sur la politique nationale de population à Madagasikara a organisé à l'intention des "femmes décideurs du pays" avec l'appui financier de l'USAID et de son sous-contractant "The Futures Group/Options" pour la réussite de cette politique.

Détenteur : Académie malgache. "Traditions & Progrès".

00024

Harivelonirina, Marie Ange

Ny fandrindrana fiainam-pianakaviana

Antananarivo (MG) : Ecole de Service social, 1982

Mots-clés : PLANIFICATION FAMILIALE ; ESPACEMENT DES NAISSANCES ; METHODES ANTI-CONCEPTIONNELLES.

Résumé

Fait dans le cadre d'un mémoire de fin d'études à l'Ecole de Service social, l'ouvrage commence par une présentation des raisons du choix du sujet, de la méthodologie de recherche et d'enquête. Après un bref historique de la planification familiale dans le monde et son introduction à Madagasikara, l'auteur décrit la situation actuelle de la planification familiale : -la population cible, ses caractéristiques, les méthodes utilisées, les raisons qui empêchent les personnes d'accepter la planification familiale. Elle pose la question sur la nécessité ou non de celle-ci à Madagasikara, sur son avenir et émet quelques suggestions pour développer et améliorer les méthodes de travail et de sensibilisation.

Détenteur : FISA

00025

Projet de la FISA-FNUAP-OHS

Renforcement des activités de santé et d'éducation familiale

Antananarivo : sn., 1985-1986

Mots-clés : PLANIFICATION FAMILIALE ; ENQUETES SOCIALES ; PROGRAMMES D'AIDE

Résumé

Le présent projet, soumis au financement du FNUAP, vise à développer les capacités et les ressources de la FISA afin de pouvoir répondre aux demandes de ses clients en matière de contraception.

La région du Nord et celle du Sud, feront l'objet de la concentration des efforts de la FISA. Les activités consistent à :

- renforcer le personnel opérationnel par le biais de la formation à l'extérieur ou sur place
- intensifier l'éducation, communication, information aux moyens de dissémination des livres éducatifs, conférences et causeries
- la lutte contre la stérilité notamment dans les provinces où ce problème se pose avec une certaine acuité.

Détenteur : USAID LIBRARY

Cote : MG SG 43 ; R 46 84

00026

Rapport de la formation en activités intégrées de la santé de la mère et de l'enfant/planification familiale/programme élargi de vaccination (sage-femmes et infirmiers)

COMORES (KM) : Ministère de la Santé publique et de la Population, s.d.

Mots-clés : FORMATION DE RECONVERSION ; VACCINATION ; PLANIFICATION FAMILIALE ; METHODES CONTRACEPTIVES ; MALADIES SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES ; PROGRAMME ELARGI DE VACCINATION

Régions concernées : COMORES

Résumé

Un séminaire de formation de trois jours est organisé chaque année pour les sages-femmes et les infirmiers. La formation se base sur l'intégration des soins de santé primaires, principalement la SMI/PF/PEV. Après la formation, l'équipe intégrée dirigée par une sage-femme ou un infirmier devra programmer les visites de tous les villages du district et exécuter des actions de SMI/PF/PEV avec le personnel. La formation s'est faite en trois parties pour l'année 1990, les 23-24-25 juillet pour la Grande Comore, les 14-15-16 août pour Anjouan et les 21-22-23 août pour Mohéli. Le premier jour a été consacré aux notions d'intégration des activités de SMI/PF/PEV, au PEV et aux statistiques. Le deuxième jour, aux maladies sexuellement transmissibles, à la santé maternelle, à la croissance et au développement de l'enfant et aux maladies diarrhéiques. Le troisième jour s'applique à la planification familiale, à l'éducation pour la

santé, à l'évaluation et à la cloture. Pour la formation en planification familiale, au cours des discussions, l'accent a été mis sur les problèmes rencontrés sur le terrain. Le PEV a été principalement axé sur les problèmes rencontrés avant et après la vaccination. Tandis que les MST ont été vues sous l'angle thérapeutique, prophylactique et curatif. La dernière partie du document donne un rappel physiologique des différents phénomènes qui se passent chez la femme en âge de procréation.

Détenteur : DOC FNUAP

00027

Rabemahaleo, Samuel Andriamparany

Santé maternelle et infantile - Malnutrition. Une approche intégrée dans un pays en développement

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1992

Thèse (Doctorat en Médecine : 1992, 2516)

Mots-clés : SANTE MATERNELLE ET INFANTILE ; MALNUTRITION ; PROGRAMMES DE SANTE; AIDE SANITAIRE ; POLITIQUE SANITAIRE

Résumé

Depuis ces dernières années, la santé maternelle et infantile évolue de façon négative et contradictoire aux programmes de développement menés avec d'autres programmes dits de "lutte contre la malnutrition". Plusieurs éléments causent ce manque d'harmonie: les séquelles des secousses externes d'avant 1980, les multiples aspects des programmes (soit leur conception par les planificateurs économiques, soit leurs modes de réalisation, soit les moyens de leur réalisation ou les trois en même temps). C'est ainsi, que l'étude consiste à analyser la situation sociale de la population et l'environnement socio-économique du pays. Elle analyse aussi les conséquences des programmes d'ajustement "l'ajustement à visage humain" et le "développement humain" pour la santé maternelle et infantile. Avant d'apporter des suggestions pour l'amélioration de la santé de la mère et de l'enfant et la promotion sociale dans le cadre global du développement, il y est évoqué les réflexions de la population vis-à-vis des programmes en matière de santé.

Détenteur : CIDST

Cote : T 1905; SP 342

00028

Rabetsitonta, Tovonanahary A.; Rakoto, Georges

Enquête sur la fécondité et les comportements en matière de procréation dans la capitale malgache. Analyse des résultats provisoires.

Antananarivo (MG) : Ministère de la Santé, 1987

Mots-clés : ENQUETES SOCIALES ; STRUCTURES DEMOGRAPHIQUES ; MOUVEMENTS DE LA POPULATION ; TAUX DE NATALITE ; TAUX DE MORTALITE ; ACCROISSEMENT DE LA POPULATION ; FECONDITE ; REGULATION DES NAISSANCES ; CONTRACEPTION ; AVORTEMENT

Régions concernées : ANTANANARIVO

Résumé

L'enquête sur la fécondité et les comportements en matière de procréation dans la capitale malagasy a pour objectif principal de contribuer à la mise au jour des facteurs déterminants de la fécondité et de connaître le niveau et la structure de cette fécondité. Comme résultat : - en 1986, la natalité a chuté à un niveau relativement faible de 33% et la fécondité cumulée à 4 enfants environ, soit un écart de 2 ans par rapport à 1960; près de la moitié des femmes de 15 à 49 ans ont déjà utilisé une méthode contraceptive, et parmi celles-ci, une femme sur dix (1/10), toutes situations matrimoniales considérées, a déjà avorté tandis que plus d'une femme sur trois (1/3) s'intéresse à l'avortement en cas d'une grossesse non désirée. Deux femmes sur trois (2/3) ayant déjà enfanté ne veulent plus d'autres enfants. Les Tananariviens tendent vers une normalisation à quatre enfants de la taille de la famille malgache. Or, la connaissance démographique a montré qu'une telle descendance finale ne peut se réaliser sans le recours aux méthodes de régulation des naissances dites efficaces.

Détenteur : FISA

00029

Radanielina, Ignace Marie Julien

L'enfant et la qualité de la vie à Madagasikara. Considération pour une politique de planification familiale

Antananarivo (MG) : IMATEP, 1986/10

Mots-clés : ENFANT ; MERES ; ACCOUCHEMENT ; PLANIFICATION FAMILIALE ; REGULATION DES NAISSANCES ; PROGRAMMES DE PLANIFICATION FAMILIALE

Résumé

Ce document, élaboré dans le cadre d'un mémoire de fin d'études traite de la politique familiale. L'analyse de l'impact de la venue d'un enfant sur le budget familial a permis de constater qu'elle crée des dépenses supplémentaires durant la grossesse, le séjour en clinique, et surtout l'éducation. Actuellement, devant la conjoncture économique, le nombre d'enfants tend à baisser avec l'évolution du niveau de vie, le coût de l'éducation, l'instabilité de l'emploi et la baisse du pouvoir d'achat. Devant les difficultés économiques, on assiste aujourd'hui à l'institutionnalisation de la planification de la famille. En effet ce concept est révolu là où la famille nombreuse était considérée principalement comme un signe de prospérité et que l'enfant était compris comme une source intarissable de richesse. Actuellement, cet enfant est senti comme un générateur de charges.

Détenteur : DOC FNUAP

Cote : 32 FPA 1336

00030

Rafaralahisalama, Barthélémy Stanislas

Les motifs de refus pour l'utilisation des contraceptifs hormonaux rencontrés dans la région d'Antsirabe

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1990

Thèse (Doctorat en Médecine : 2199)

Mots-clés : CONTRACEPTION HORMONALE

Régions concernées : ANTSIRABE

Résumé

Plusieurs méthodes visent chez une mère de famille à lui donner la possibilité temporaire d'éviter une nouvelle grossesse. Une des méthodes, la contraception hormonale, qui est un des moyens qui empêchent la fécondation pendant une période plus ou moins longue de la vie génitale, fait l'objet d'étude dans ce mémoire. L'auteur essaie de chercher les motifs expliquant le refus d'Antsirabe, ville et périphérie. 9 critères ont été trouvés comme source de refus : - l'ignorance, le désir de non concevoir, la non influence, les effets secondaires, la religion, les faux bruits, le manque d'argent, l'éloignement d'un centre de planification familial (PF), le refus catégorique du mari. L'ignorance domine comme cause primordiale du refus. Les suggestions sont les suivantes : - décentralisation des centres de PF; intensification des sessions d'éducation sanitaire en matière de PF; formation et augmentation du nombre de personnel dans les centres de PF.

Détenteur : MINSAN

Cote : 613.888 (691-2199) RAF

00031

Rajaofera, Damase Bernard

De la place des mesures d'espacement des naissances dans l'amélioration de la santé de la famille malagasy

Antananarivo (MG) : s.n., 1982

Thèse (Doctorat en Médecine n° 282)

Mots-clés : POLITIQUE DE LA SANTE ; SANTE DE LA FAMILLE ; PLANIFICATION FAMILIALE; PROMOTION DE LA MERE ; SANTE DE L'ENFANT; EDUCATION POUR LA SANTE ;

SANTE PUBLIQUE

Résumé

En matière de santé publique, l'espacement des naissances vise 4 objectifs : - diminuer la mortalité et la morbidité de la période périnatale et de la petite enfance; améliorer le développement physique, mental et intellectuel de l'enfant; garantir la santé et la vie de la mère; favoriser la santé et l'harmonie familiale. A Madagasikara, il n'existe que deux organisations non gouvernementales de planification familiale, à savoir la FISA et la FTK. La contribution des formations sanitaires publiques à l'espacement des naissances est loin d'être satisfaisante, car la législation réprime encore la provocation de l'avortement et la propagande anticonceptionnelles. Or, chaque individu a le droit d'accéder à l'information et aux moyens de déterminer la taille de sa famille et d'espacer librement les naissances des enfants. Il importe donc pour le Gouvernement, de mettre au point des mécanismes efficaces pour institutionnaliser cet espacement des naissances. Ceci implique : - une attitude sans équivoque vis-à-vis des bienfaits de l'espacement des naissances sur la santé de la famille en général, sur celle de la mère et de l'enfant en particulier; une décision de haut niveau pour intégrer ce concept dans la politique sanitaire de notre pays; une mise au point de la stratégie à adopter pour une meilleure circulation de l'information objective sur la PF, - une inclusion de la PF dans le curriculum de formation des agents de la santé, qu'il s'agisse de formation de base ou de recyclage du personnel en service; une distribution progressive et continue des moyens de mise en oeuvre des activités de PF, des moyens d'information et de communication, des moyens techniques de diagnostic et de surveillance, des moyens d'évaluation; un financement permanent et évolutif des programmes par les ressources nationales appuyées par les assistances internationales gouvernementales ou non gouvernementales et une évaluation permanente des programmes pour apprécier à sa juste valeur; la qualité de la vie ainsi ressentie, en adoptant une procréation harmonisée, désirée, bénie de la société et du Gouvernement.

Détenteur : DOC FNUAP

Cote : 32 RAJ

00032

Rakotobe, Henriette

La protection maternelle et infantile à Madagasikara. Réflexions pour son intégration dans les collectivités décentralisées

Paris (FR) : Ecole nationale de la Santé publique, 1978

Mots-clés : SERVICES DE SANTE MATERNELLE ; MERES ; ENFANT ; PROTECTION DE LA MERE; PROTECTION DE L'ENFANT ; BIEN-ETRE SOCIAL ; SANTE PUBLIQUE; PLANIFICATION FAMILIALE ; SECURITE SOCIALE COLLECTIVITES DECENTRALISEES

Résumé

Dans la conjoncture actuelle, heure des collectivités décentralisées, et du fait

que Madagasikara est constitué d'une population jeune, la population maternelle et infantile requiert une place prépondérante. L'objectif de travail est de satisfaire les besoins fondamentaux en matière de santé de la mère et de l'enfant, en tenant compte des valeurs et des attitudes humaines dominantes. Pour l'intégration des activités de protection maternelle et infantile (PMI) dans les collectivités décentralisées, il faut : - la décentralisation la division centrale de la PMI; la couverture du pays de centres de PMI à l'échelon du Fokontany; la création d'un foyer rudimentaire susceptible d'être amélioré, l'éducation du fokonolona sur les soins de santé primaires à l'échelon du Firaisam-pokontany; l'étude des modalités pour la création d'un service s'occupant de la PMI à l'échelon du Fivondronam-pokontany et la mise en place d'une circonscription médicale où le médecin-inspecteur sera le coordonnateur à l'échelon du Faritany. Le service provincial de la santé concevra les directives (sanitaires, sociales, législatives) pour la région. L'avenir de la protection maternelle et infantile sera conditionné par une coordination de toutes les actions, une collaboration de tout ceux qui, de près ou de loin, y sont impliqués, et une participation effective de la communauté consciente de ses besoins.

Détenteur : DOC FNUAP

Cote : 09 RAK

00033

Rakotomalala

L'avortement en droit malgache

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1990

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : AVORTEMENT

Résumé

Toutes les législations relatives à l'avortement appartiennent à l'une des quatre catégories suivantes : - les lois rendant tout avortement illégal, - un pays appliquant cette loi n'accepte pas l'avortement thérapeutique qui est source d'abus; les lois à caractère restrictif, - l'avortement thérapeutique est autorisé pour la sauvegarde de la vie de la femme enceinte; les lois assorties de réserves, - dans les cas déterminés, l'avortement est permis; les lois libérales.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 042

00034

Rakotomanana Andrianasolo, V.A.

Perspectives d'organisation des activités de santé maternelle et infantile à Madagascar à travers l'étude des quatre années d'activités de la maternité de Befelatanana, 1976-1979

Antananarivo (MG) : Université de Madagascar, 1981

Thèse (Doctorat en Médecine : 151)

Mots-clés : SANTE MATERNELLE ET INFANTILE ; PLANIFICATION SANITAIRE ; SITUATION SANITAIRE

Régions concernées : BEFELATANANA (MATERNITE)

Résumé

Vue l'importance de la mortalité infantile, il faudrait établir une programmation de la santé sur la base des données statistiques materno- infantiles.

Détenteur : MINSAN

00035

Rakotondramarina, D.; Randrianarisoa, S.; Rakotomalala, C.

Analyses et réflexions sur les résultats de l'enquête effectuée sur la stérilité dans la ville d'Antsiranana I

Antsiranana : s.n., 1988

Mots-clés : FEMMES; ENQUETES SOCIALES ; CONTRACEPTION ; STERILITE

Régions concernées : ANTSIRANANA

Résumé

Une enquête sur la stérilité dans la ville d'Antsiranana a été entreprise en 1984 en vue de mettre à la disposition de la FISA certains indicateurs ou renseignements qui l'aideront à comprendre l'ampleur de ce problème et de réfléchir d'ores et déjà aux méthodes et moyens que l'association pourrait adopter comme solution. Le résultat de l'enquête est le suivant : 26,68% des couples sont victimes d'une union stérile; 52,67% des cas de stérilité se voient chez les couples où la femme est âgée de moins de 29 ans; 18,27% seulement des couples stériles ont eu l'idée de consulter un centre de planification familiale. Les unions stériles se voient surtout chez les couples dont les mariages ou les modalités d'union sont de type consensuel ou traditionnel. Tous ces événements se passent sur un fond où plusieurs facteurs socio-culturels ou même économiques semblent contribuer à une certaine instabilité des liens qui unissent les couples. Ce qui nécessiterait dans le cadre de la lutte contre la stérilité des efforts à moyen et à long terme tels que des informations de sensibilisation ou la mise en place d'un système d'éducation pour les jeunes et entre temps le dépistage et le traitement correct des maladies si on veut prévenir certains cas de stérilité.

Détenteur : FISA

00036

Rakotondravoavy, Lin Enoch

L'impact de la contraception hormonale en passant en revue la documentation sur ce sujet et une étude rétrospective

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1986

Thèse (Doctorat en Médecine : 1986, 964)

Mots-clés : METHODES ANTICONCEPTIONNELLES ; CONTRACEPTION ; EFFETS SECONDAIRES CONTRACEPTION HORMONALE ; ESTROPROGESTATIFS ; TROUBLES VASCULAIRES

Résumé

La contraception se définit comme étant l'ensemble des procédés masculins et/ou féminins visant à rendre inféconds les rapports sexuels, ou ne les permettant pas d'aboutir à une nidation, ceci de façon temporaire et réversible. Ce travail se propose de montrer l'impact vasculaire de la contraception hormonale, en passant en revue la documentation afférente, en essayant de souligner les complications métaboliques inhérentes à une thérapeutique estroprogestative. La majorité des accidents survenus au cours d'une thérapeutique estroprogestative est liée à la composante estrogénique du produit, or actuellement, ces accidents sont prévisibles par le dosage sérique des anticorps anti-éthynyl-estradiol, - ces accidents surviennent toujours chez une "femme à risque" (tabagisme, obésité...), la toxicité vasculaire se traduit par un effet à court terme (maladie thromboembolique), et un effet à long terme (athérosclérose) qui est surtout lié aux perturbations métaboliques induites par les estroprogestatifs. Des expériences sont menées sur la régression provoquée du corps jaune (administration de prostaglandines après le 28ème jour du cycle) et la vaccination contre la grossesse par injection d'hormone choriozonadotrophinique.

Détenteur : MINSAN

Cote : 612-018 (691) RAK

00037

Rakotonirina, Nivoarisoa Lalao

Comportement des femmes de la capitale malgache devant la contraception chirurgicale volontaire

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1991

Thèse (Doctorat en Médecine : 2338)

Mots-clés : METHODES ANTICONCEPTIONNELLES ; CONTRACEPTION CHIRURGICALE VOLONTAIRE (CCV)

Résumé

Pour protéger la mère et l'enfant, et pour élever et éduquer la jeune génération de la nation, de manière à en assurer la santé et la prospérité, une certaine régulation des naissances est souhaitable. La "contraception chirurgicale" est une méthode contraceptive simple, sûre, efficace et non coûteuse mise à la disposition des femmes malagasy. Une enquête a été menée dans le but de savoir à quel point la CCV (contraception chirurgicale volontaire) est connue. En voici les résultats : - la proportion des femmes d'Antananarivo adoptant une méthode de planification familiale (PF) est encore faible; l'information et les efforts pour permettre de prendre conscience des méthodes de PF et surtout de la CCV nécessitent encore d'être intensifiés; l'abandon des autres méthodes contraceptives (pour recourir à la CCV) est dû surtout aux problèmes de santé et à l'intolérance à ces méthodes; la majorité des femmes ayant subi la ligature tubaire l'a fait par convenance personnelle, due aux problèmes socio-économiques et de santé maternelle liés à la multiparité; la majorité des femmes ligaturées est satisfaite et encourage ses concitoyennes à pratiquer cette méthode.

Détenteur : CIDST

Cote : T 1733 NP 42

00038

Rakotovao, J.P.

Contraception chirurgicale coelioscopique : ligature des trompes par anneau de Yoon à la maternité de Befelatanana

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1986

Thèse (Doctorat en Médecine : 1986, 1011)

Mots-clés : CONTRACEPTION ; METHODES ANTICONCEPTIONNELLES ; SANTE MATERNELLE ET INFANTILE ; CONTRACEPTION CHIRURGICALE COELIOSCOPIQUE

Régions concernées : BEFELATANANA (HOPITAL)

Résumé

Dans le cadre des activités de la promotion de la santé maternelle et infantile, une expérience de contraception chirurgicale coelioscopique a été réalisée à la maternité de Befelatanana du mois de décembre 1980 au mois de mai 1984. Cette thèse rapporte les résultats de cette expérience, après de brefs rappels de conception générale et de contraception chirurgicale.

Détenteur : MINSAN

Cote : 614-1 (691)

00039

Rakotovao, Rivo

La responsabilité parentale

Antananarivo (MG) : FISA, 1986

Mots-clés : SANTE COMMUNAUTAIRE ; SITUATION SANITAIRE ; PARENTE RESPONSABLE

Résumé

La responsabilité parentale est perçue, du point de vue de la santé publique comme une des conséquences des événements démographiques et sanitaires sur la santé des communautés en général et sur la santé maternelle et infantile en particulier. Pour le démontrer, l'auteur décrit la situation démographique de Madagasikara et comment celle-ci peut poser de redoutables problèmes médico-sociaux sur la morbidité générale et la mortalité infantile et juvénile, sur la nutrition, sur la scolarisation et la formation professionnelle ainsi que sur l'hygiène urbaine. L'auteur conclut qu'on doit constituer un programme à long terme de santé maternelle et infantile intégrant la planification familiale. Ce programme faisant lui-même partie d'une programmation sanitaire nationale s'intégrant à des programmes nationaux de développement socio-économique.
Détenteur : FISA

00040

Ramakavelo, et al.

Extrait de "A propos de la planification familiale"

Antananarivo (MG) : Ministère de la Santé, 1980

Mots-clés : CONTRACEPTION ; DONNEES STATISTIQUES ; FISA ; FTK

Résumé

1,30% des femmes en âge de procréer sont protégées par la contraception à Madagasikara (chiffre en 1979). Cette situation pourrait s'expliquer selon l'auteur par : - l'attitude du Gouvernement malagasy qui n'a pas encore énoncé une politique précise en matière de planification familiale ; les attitudes natalistes traditionnelles de Madagasikara ; les femmes qui se marient très jeunes surtout en milieu rural. Malgré la bonne volonté des associations privées, la planification familiale pour la protection et la promotion de la santé de la mère et de l'enfant ne pourra vraiment s'épanouir que si elle est intégrée aux services de santé maternelle et infantile.

Détenteur : FISA

00041

Ramakavelo, Maurice; Rakotobe, H.

Réorganisation des statistiques sanitaire et démographiques : statistiques

materno-infantiles : données du test : année 1981

Antananarivo (MG) : Ministère de la Santé, s.d.

Mots-clés : STATISTIQUES SANITAIRES ; OBSTETRIQUE ; GYNECOLOGIE ; ENQUETES SUR LA SANTE ; STATISTIQUES DEMOGRAPHIQUES ; NEONATALOGIE

Résumé

Le présent travail a pour objet de démontrer aux services intéressés ainsi qu'aux responsables du projet de santé familiale, MAG/79/P03/P04, avec le FNUAP, ce qu'ils peuvent recevoir du projet MAG/79/P02 après la réorganisation du système des statistiques sanitaires et démographiques à Madagasikara. Cette réorganisation a un double objectif : - fournir des données fiables pour l'administration et le contrôle des services; permettre une planification et une évaluation des programmes et services. Une première partie du document passe en revue la réorganisation et les indicateurs nécessaires aux services adoptés par la commission nationale des statistiques sanitaires et démographiques et les services centraux. La deuxième partie livre les résultats de l'analyse sommaire du test effectué pendant l'année 1981.

Détenteur : MINSAN

Cote : 183 (beige)

00042

Ramakavelo, Maurice; Rakotomanga, Samuel; Randriaharinirina, Dieudonné; Andriamana, Rasoafenanjato

Aperçu sur la santé des mères à Madagasikara : communication au 2ème congrès international des sciences médicales à Madagasikara

Antananarivo (MG) : Ministère de Santé, 1978

Mots-clés : PROTECTION DE LA MERE ; ESPACEMENT DES NAISSANCES; DONNEES STATISTIQUES ; INDICATEURS DE SANTE ; MERES ; POLITIQUE DE LA SANTE ; SANTE DE LA MERE

Résumé

Dans cette communication, les auteurs ont analysé tout d'abord la place faite aux contraintes réservées à la femme dans la société malagasy. Elle semble vouée uniquement à la procréation et à l'entretien du ménage. Ensuite, ils ont examiné l'état de santé de la femme malagasy , - on enregistre un taux de mortalité maternelle très élevé de 1,3% par rapport à ceux des pays développés. Sans tenir compte des maladies purement gynécologiques qui ne sont pas du tout négligeables chez les femmes malagasy, beaucoup d'affections telles que celles de l'estomac, de l'intestin, du sang et la malnutrition sont beaucoup plus fréquentes chez les femmes malagasy que chez les hommes. Par ailleurs, vis-à-vis de la maternité, 32,5% des femmes présentent un risque grave et 35,9% un risque moyen. Les auteurs concluent qu'une politique d'espacement des naissances devrait être un des moyens

adoptés pour permettre un meilleur épanouissement de la femme, lequel constitue un pilier de la santé familiale.

Détenteur : DOC FNUAP

Cote : O9RAM ape.

00043

Ramamonjisoa, Janine

Spécificité sociale et culturelle face au développement : Etude sectorielle

Antananarivo (MG) : DGP : Unité de population et de développement, 1988/06

Mots-clés : VALEURS SOCIALES ; VALEURS CULTURELLES ; DEVELOPPEMENT ; SOCIOLOGIE HISTORIQUE

Résumé

Décider de mener une politique de population implique que les objectifs comme les moyens et méthodes du développement soient déterminés, non en vertu de schémas préétablis, mais en fonction de la nature de la population, de sa composition, de ses aspirations et couleurs, de ses potentialités. C'est dans ce but que cette étude a été menée. Après avoir dressé l'historique du problème de la "Mentalité" de la population et du développement, aux yeux des responsables successifs, l'auteur présente les facteurs d'unité de cette population. Les facteurs d'homogénéité reposent sur la détention en commun de conceptions fondamentales, de valeurs, de modèles de communication avec autrui, qui, bien qu'ayant perdu leurs bases économiques et sociales, ne persistent pas moins d'exister dans le monde rural surtout comme un univers largement préservé, voire entretenu, comme un système d'attentes, et une civilisation. Les facteurs d'hétérogénéité, d'importance inégale, concernent les variables du sexe, de l'âge, du degré d'instruction, de la religion, de l'ethnie et du rang. Une place toute particulière est accordée à la position du producteur. L'auteur s'en est tenu aux producteurs agricoles et aux salariés de revenu secondaire. Dans la mesure où une politique de population vise un type de développement où les ressources humaines constituent la donnée la plus précieuse, et compte-tenu des risques que fait encourir une polarisation socio-culturelle entre la masse et les organismes de décision, les recommandations tirées de cette étude concernent en priorité le niveau de connaissance. Il est recommandé de procéder à des études systématiques et programmées, répondant à des stratégies à long terme et non seulement au hasard des besoins ponctuels des opérations de développement. Les disciplines de sciences sociales doivent faire partie intégrante de la recherche sur le développement. Les recommandations touchent également les secteurs de la population qui doivent faire l'objet d'actions concrètes telles que les femmes, les jeunes non scolarisés en âge d'activité, la population agricole, les travailleurs de secteur secondaire et la population salariée en général.

Détenteur : DOC PNUD

Cote : 16.034 1

00044

Ramananirina Ranjalahy, Clarisse

La responsabilité parentale. Considérations sexologiques et sociologiques de la parenté responsable

Antananarivo (MG) : FISA, 1986

Mots-clés : SEXUALITE ; PARENTE RESPONSABLE ; FONCTION SEXUELLE

Résumé

Les questions touchant la sexologie ont toujours fasciné et elles sont indissociables des réflexions sociologiques. En présentant les différents stades d'évolution de l'être humain dans le domaine physiologique, l'auteur souligne dans quelle mesure le sexe et ses fonctions spécifiques sont déterminants pour les relations individuelles et collectives. Les attitudes vis-à-vis de tout ce qui touche le sexe et la sexualité sont souvent dictées par la culture et l'éducation. Les sensations en constante évolution, éprouvées par l'homme et la femme, de la naissance à l'âge adulte, sont décrites. L'aspect social de la procréation est très important pour l'auteur.

Détenteur : FISA

00045

Ramandrantoa, Zaka

Problèmes posés par l'avortement chez les adolescentes

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1992

Mots-clés : AVORTEMENT ; ADOLESCENTS ; SYMPTOMATOLOGIE ; EPIDEMIOLOGIE ; AVORTEMENT SPONTANE ; AVORTEMENT PROVOQUE

Régions concernées : BEFELATANANA (MATERNITE)

Résumé

L'avortement est un problème qui préoccupe actuellement des milliers de femmes. Il a été l'une des plus anciennes méthodes utilisées par l'humanité pour interrompre une grossesse non souhaitée. Sa fréquence, sa gravité, son incidence morale, sociale et financière ont incité à entreprendre une étude de l'avortement chez les adolescentes vu à la maternité de Befelatanana de 1988 à 1990. Pendant ces trois ans, 406 adolescentes âgées de 14 à 19 ans ont dû être hospitalisées après leur avortement. Parmi les 41 qui ont présenté des complications, 9 sont décédées. Le taux de vitalité dû à l'avortement est peu élevé, mais les chiffres ne sont pas révélateurs de la situation réelle à cause de la prédominance de l'avortement en milieu extra-hospitalier. Souvent ce sont des profanes qui pratiquent l'avortement clandestin dans le but de gagner leur vie. Face à cette situation, les adolescentes ont besoin d'informations, d'éducation, de conseils,

et de soins médicaux disponibles et accessibles.

Détenteur : MINSAN

Cote : 618.39.(691-2770) RAM

00046

Ramialison, Laurent; Ramananirina, Clarisse; Razafitsalama, Jocelyne

Stérilité du couple malgache : Réflexion sur les trois années de dépistage et de traitement à la maternité à de Befelatanana à Antananarivo

s.l. : s.n., 1986

Mots-clés : STERILITE ; SOCIOLOGIE

Résumé

A partir de 394 cas de stérilité du couple malagasy dépistés et traités à la maternité de Befelatanana d'Antananarivo, les auteurs mettent en exergue les différents points qui caractérisent le couple stérile sur le plan du dépistage et sur celui de la conduite à tenir. Ils donnent une définition du couple involontairement stérile et rappellent les motivations socio-médicales qui amènent les couples à consulter. Les causes de la stérilité ont été esquissées et il a été révélé que l'homme est le plus réticent à se faire examiner. Les auteurs concluent en disant que la stérilité du couple à Madagasikara n'est pas à proprement parler un grand malheur mais pose un problème social, humain et médical certain. Ils suggèrent cependant une meilleure prise de conscience des intéressés et des responsables sur le problème et l'amélioration des équipements qui traitent de cette pathologie.

Détenteur : FISA

00047

Ramiandrasoa Razaiarimanana, F.

Etude de l'incidence des maladies transmissibles sur la santé de la mère et de l'enfant

s.l. : Université de Madagasikara, 1988

Thèse (Doctorat en Médecine : 1360)

Mots-clés : MALNUTRITION ; SANTE MATERNELLE ET INFANTILE ; MALADIES INFECTIEUSES ; PLANIFICATION SANITAIRE

Résumé

Infection et malnutrition forment un cercle vicieux. La malnutrition, par la faiblesse biologique, favorise l'éclosion de presque toutes les maladies

infectieuses chez l'enfant. L'auteur consacre plusieurs chapitres sur les maladies qui affectent le groupe mère et enfant et qui forment l'objet d'un programme de lutte à Madagasikara.

Détenteur : MINSAN

00048

Ranaivojaona, Honorine Zoarilalao

Etude des grandes multipares dans le service de gynécologie obstétrique et de reproduction humaine de l'hôpital Joseph Ravoahangy Andrianavalona, Antananarivo (février 1986 - décembre 1988)

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1991

Thèse (Doctorat en Médecine : 2372)

Mots-clés : NAISSANCE ; COMPLICATIONS DE L'ACCOUCHEMENT ; COMPLICATIONS DE LA GROSSESSE ; STATISTIQUES SANITAIRES ; MULTIPARITE ; GRANDE MULTIPARE

Résumé

Une étude rétrospective et statistique portant sur 253 cas de grandes multipares accouchées à la maternité de l'hôpital Joseph Ravoahangy Andrianavalona (février 1986 - décembre 1988) a été entreprise. Pour la commodité de l'étude statistique, il a été considéré d'une façon arbitraire comme "grandes multipares" les femmes ayant accouché pour la cinquième fois ou plus. La moyenne d'âge est de 34 ans, la parité la plus élevée est de 13 et le niveau économique de ces femmes est peu élevé. Les données et observations permettent d'affirmer que les grandes multipares sont des "femmes à hauts risques"; elles sont fréquemment exposées à des complications pendant la grossesse et au cours de l'accouchement la vie de leurs enfants est menacée. Les problèmes pourront être évités ou du moins résolus en partie par des mesures préventives (accouchement assisté, consultations prénatales, planification familiale, éducation scolaire, éducation sanitaire).

Détenteur : MINSAN

Cote : 618.2.005-28(691-2372)RAN

00049

Randriatsimehina Ranaivoson, Norosahondra

Suivi de la contraception chirurgicale volontaire sous anesthésie locale chez la femme en dehors de l'accouchement (à la maternité de l'hôpital Joseph Ravoahangy Andrianavalona)

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1990

Thèse (Doctorat en Médecine : 2179)

Mots-clés : METHODES ANTICONCEPTIONNELLES ; CONTRACEPTION CHIRURGICALE VOLONTAIRE (CCV)

Régions concernées : AMPEFILOHA (HOPITAL)

Résumé

Comme l'utilisation des autres contraceptifs, la contraception chirurgicale volontaire (CCV nécessite une évaluation de ses éventuels effets secondaires et de ses effets à long terme. Le suivi de patientes ayant subi une CCV à l'hôpital HJRA d'Ampefiloha a été entreprise. Des questionnaires ont permis de distinguer 3 groupes de femmes suivant les répercussions de la stérilisation sur le psychisme et le comportement : - 75,6% des femmes sont bien équilibrées et se sentent plus détendues qu'avant l'intervention; 24,3% des femmes ont un comportement irritable et un état dépressif. Ces femmes sont sceptiques et peuvent présenter des symptômes de pseudo-gestation. Certaines femmes ont des douleurs, une modification des règles, une diminution de la libido et du plaisir. En général, le bénéfice de l'intervention a été évident quant à la vie sexuelle, à l'entente conjugale et à l'ambiance psychologique. Le grand problème qui se pose est la fréquence élevée des leucorrhées (35% des cas).

Détenteur : CIDST

Cote : T 1641 SP 300

00050

Rasoamanalina, Razafimandimby, Jeanne Alice

Contribution à l'étude de l'éducation sanitaire au centre de santé maternelle et infantile d'Ambositra

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1991

Thèse (Doctorat en Médecine : 2375)

Mots-clés : SANTE MATERNELLE ET INFANTILE ; EDUCATION SANITAIRE ; CENTRE DE SANTE MATERNELLE ET INFANTILE

Régions concernées : AMBOSITRA

Résumé

L'éducation sanitaire constitue le pilier de la médecine préventive et est nécessairement comprise dans les processus de planification et d'éducation. Le centre de santé maternelle et infantile d'Ambositra est un centre secondaire pour la protection de la santé de la mère et de l'enfant. Ce centre souffre de plusieurs carences dans la réalisation de ses rôles : - carence en documents et rapports d'activités et relations frustrées avec les autres services, accentuées par la ténacité des us et coutumes de la région. La promotion de la santé exige des méthodes d'approche vis-à-vis de la population, l'éducation sanitaire seule ne suffit plus, d'une part, elle doit faire appel à des méthodes particulièrement

novatrices, d'autre part, elle doit être renforcée par une nouvelle approche multisectionnelle basée sur l'information, éducation et communication. Il est aussi souhaitable d'améliorer le niveau d'instruction de la population, de former et encadrer le personnel de santé.

Détenteur : CIDST

Cote : T 1772 SP 294

00051

Rasoampamonjy, J.

La santé de la mère et de l'enfant à Madagasikara

s.l. : Université de Madagasikara, 1987

Mots-clés : SANTE MATERNELLE ET INFANTILE ; CAUSES DE MORTALITE

Résumé

C'est un rapport détaillé sur les causes de mortalité maternelle et infantile à Madagasikara

Détenteur : MINSAN

00052

Rasoampamonjy, Joséphine

La santé de la mère et de l'enfant

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1987

Mots-clés : SANTE MATERNELLE ET INFANTILE ; PROTECTION DE LA MERE ET DE L'ENFANT; SANTE PUBLIQUE ; MEDECINE PREVENTIVE ; POLITIQUE SANITAIRE ; CENTRE DE SANTE MATERNELLE ET INFANTILE

Résumé

A Madagasikara, les statistiques indiquent que les femmes en âge de procréer et les enfants de 0 à 5 ans forment les 40% de la population. Cette forte proportion se répercute sensiblement sur la vie politique du pays, tant économique que sociale. C'est pour cette raison que la santé de la mère et de l'enfant constitue l'une des préoccupations majeures de la santé publique. Malgré les efforts déployés par le ministère de la Santé en matière de prévention, de surveillance, de traitement et de réadaptation, la santé du couple "mère-enfant" est encore déplorable. Le taux de morbidité et de mortalité materno-infantile reste toujours élevé et les causes de ce chiffre élevé sont : - l'avortement, la toxémie, la grossesse, la grossesse extra-utérine, l'hémorragie, l'accouchement prématuré, l'anémie, la dystocie, la malnutrition, les maladies infectieuses, le paludisme et la gastro-entérite. A côté de ces problèmes, la meilleure solution serait la

combinaison des activités préventives et curatives dans les centres de santé maternelle et infantile. Aussi, le but de cette étude est-il de mettre en évidence : - les problèmes et les conditions dans les centres de santé maternelle et infantile ainsi que les solutions apportées et les besoins sanitaires des femmes, lesquels sont aussi profitables à leurs enfants.

Détenteur : MINSAN

Cote : 613.88(691-1227) RAS

00053

Rasoanaivo, Harivololona Gilbertine

Réflexions sur les avortements spontanés à l'hôpital médico-chirurgical d'Antsirabe pendant l'année 1989 (à propos de 70 cas)

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1990

Thèse (Doctorat en Médecine : 2178)

Mots-clés : AVORTEMENT ; CAS CLINIQUE ; ETIOLOGIE ; AVORTEMENT SPONTANE

Régions concernées : ANTSIRABE (HOPITAL MEDICO-CHIRURGICAL)

Résumé

L'avortement spontané est un accident fréquent dans la pathologie obstétricale. Une des premières difficultés est l'appréciation du caractère spontané ou presque des avortements. Ces deux types d'interruption de la grossesse s'opposent théoriquement et l'interrogatoire ne révèle que réticence et inexactitude. Afin de voir de près le problème des avortements spontanés, les observations de 70 patientes, hospitalisées à la maternité de l'hôpital médico-chirurgical d'Antsirabe (janv-déc 1989) sont expliquées. Il a été conclu que : - le problème subsiste en raison de l'insuffisance matérielle; le pronostic maternel est encore bénin car la mortalité maternelle est minime et le pronostic foetal peut être discuté quand la grossesse évolue vers le terme après une menace d'avortement. Afin de résoudre le problème, quelques suggestions sont émises : - approvisionnement en matériel des centres de santé, instauration d'infrastructure routière, transport pour les urgences, utilisation d'un carnet de santé, établissement d'un certificat prénuptial obligatoire et prévention.

Détenteur : MINSAN

Cote : 618.30.021(691-2178)RAS

00054

Rasoavoloniera, Marie Brigitte

Contraception et population estudiantine du Centre universitaire régional d'Antananarivo

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1990

Mots-clés : ETUDIANTE ; CONTRACEPTION

Régions concernées : ANTANANARIVO

Résumé

En milieu universitaire, certains étudiants entreprennent leurs expériences sexuelles ou s'émancipe sexuellement. Les relations sont souvent préconjugales, sans aucun projet de liaison stable de part et d'autre des deux partenaires. L'éloignement du milieu familial, la promiscuité, les cours et les activités en commun facilitent cette attitude. Nombreux sont les étudiants qui entretiennent des rapports sexuels sans employer de moyen contraceptif sûr. Dans le cas où un enfant arrive accidentellement, soit par imprudence ou par commodité, l'étudiante ou le couple est obligé de passer à un acte volontaire de parenté irresponsable, - l'avortement clandestin, car différemment des méthodes de contraception, il est le seul moyen efficace à 100% d'interrompre une grossesse. Pour mieux réfléchir à des solutions ou en proposer sur les difficultés rencontrées en matière de fécondité ou de natalité chez les étudiants déjà engagés dans l'union charnelle quelle que soit leur situation matrimoniale, l'auteur essaie d'analyser et de synthétiser l'emploi ou le non emploi des moyens contraceptifs pour la population estudiantine et de déterminer les facteurs qui interviennent afin de dégager les mesures à entreprendre. Cette étude montre que l'emploi de la contraception est encore insuffisante chez cette population. Des catégories de mesures doivent être prises pour que la contraception soit une pratique courante. Il faut se pencher sans hypocrisie sur le problème de l'avortement, trouver des solutions dignes et humaines; lancer une campagne d'information complète et précise en matière de contraception parallèlement à une éducation tendant à l'éveil et au développement de la conscience et du sens des responsabilités de l'individu et du couple devant le problème essentiel qu'est la transmission de la vie.

Détenteur : MINSAN

00055

Ratianarison, Herménegilde

Les avortements à l'hôpital principal de Toamasina. Aspects épidémiologiques, cliniques et thérapeutiques

Antananarivo (MG) : Université de Madagascar, 1985

Thèse (Doctorat en Médecine : 1985, 909)

Mots-clés : AVORTEMENT ; THERAPEUTIQUE ; EPIDEMIOLOGIE ; CAS CLINIQUE

Régions concernées : TOAMASINA (HOPITAL PRINCIPAL)

Résumé

Après un rappel anatomo-physiopathologique des organes génitaux de la femme et

de la grossesse, l'auteur fait une étude analytique des avortements à l'hôpital principal de Toamasina de 1982 à 1984. Il a pu relever qu'il y avait une fréquence accrue l'affection, que les femmes étaient relativement jeunes, que toutes les couches sociales étaient atteintes et qu'il existait une diversité de techniques ou de méthodes abortives utilisées qui avaient souvent des conséquences graves jusqu'à entraîner la mort. Quelques solutions sont proposées: - enseignement objectif de la sexualité; amélioration du traitement clinique des complications de l'avortement et une meilleure information sur les techniques de la contraception, ainsi que multiplication des services de santé familiale qui devraient être mieux dotés en personnel et en matériel.

Détenteur : MINSAN

Cote : 618.39 (691.900) RAT

00056

Ratianarison, Herménegilde

Les avortements à l'hôpital principal de Toamasina. Aspects épidémiologiques-cliniques et thérapeutiques

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1985

Thèse (Doctorat en Médecine : 1985, 909)

Mots-clés : AVORTEMENT ; EPIDEMIOLOGIE

Régions concernées : TOAMASINA (HOPITAL PRINCIPAL)

Résumé

Depuis des années, le problème de l'avortement a toujours préoccupé certaines personnes (médecins, législateurs, parents...). Il n'a jamais été résolu. Il constitue encore un problème de santé non négligeable, face aux difficultés socio-économiques et culturelles. A l'issue de la complexité de cette affection dans son étiologie et sa pathogénie, de sa fréquence accrue, de ses complications éventuelles, ses difficultés thérapeutiques, de la mortalité plus élevée, l'auteur apporte sa contribution en proposant quelques solutions primordiales pour l'amélioration de la situation actuelle. Voici quelques chiffres obtenus au cours de l'étude à l'hôpital principal de Toamasina : - 11,32% avortées (spontanées ou clandestines) par rapport au nombre total de grossesses; l'âge relativement jeune des femmes (13 à 30 ans); 76,88 des femmes hospitalisées pour avortement; fréquence particulière de cette affection pendant les périodes de la rentrée scolaire ou d'après-fêtes. Les solutions apportées sont : - l'enseignement objectif de la sexualité; la réalisation de programmes d'éducation sexuelle pour tous en abordant les problèmes d'ordre psychologiques, familiaux, moraux, physiologiques, anthropologiques, démographiques et spirituels que posent inévitablement la sexualité; l'amélioration du traitement clinique des complications de l'avortement et la multiplication des services de santé familiale.

Détenteur : MINSAN

Cote : 618.39 (691-909) RAT

00057

Ravelomanantsoa, Arthur J.C.

Contribution à l'étude des méthodes contraceptives. Examen de la documentation. Aspect du problème à Madagasikara

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1983

Thèse (Doctorat en Médecine : 1983, 450)

Mots-clés : REGULATION DES NAISSANCES ; METHODES CONTRACEPTIVES ; LEGISLATION ; CONTRACEPTIFS EMPIRIQUES

Résumé

A Madagasikara, on constate une mortalité materno-infantile élevée, des avortements répétés, des enfants mal nourris par la suite des grossesses trop rapprochées, par insuffisance pécuniaire et coût élevé de la vie ainsi que par manque d'informations. Le but de ce mémoire est d'essayer de vulgariser certaines méthodes contraceptives qui seront à la portée de tout malagasy, c'est-à-dire le moins onéreux possible, afin de pouvoir améliorer la vie de chaque famille, de réduire la mortalité maternelle et infantile. Au cours de son exposé, l'auteur essaie de passer en revue toutes les méthodes de contraception avec leur incidents et accidents, leur utilisation à Madagasikara et à l'étranger, de faire l'analyse de l'insuffisance de la contraception à Madagasikara, de proposer des suggestions pour méthodes contraceptives adoptables par la majorité des couples malagasy. Une réactualisation de la loi française de 1920 qui reste encore en vigueur à Madagasikara serait nécessaire selon l'auteur.

Détenteur : MINSAN

Cote : 614.1 (691-450) RAV

00058

Razafimahafaly, Emile Gaston

Impact de l'éducation sanitaire sur la santé maternelle et infantile dans le Fivondronampokontany de Fandrahana

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1992

Thèse (Doctorat en Médecine : 2545)

Mots-clés : EDUCATION SANITAIRE ; SANTE MATERNELLE ; SANTE DE L'ENFANT ; ENQUETES SOCIALES

Régions concernées : FANDRIANA (FIANARANTSOA)

Résumé

L'objectif de ce mémoire porte sur l'évaluation du changement dans le comportement de la population en général et des mères en particulier grâce à l'éducation sanitaire dans le Fivondronanampokontany de Fandriana. L'étude a montré d'une façon générale que l'éducation sanitaire engendre un effet positif sur l'attitude des mères vis-à-vis de la santé maternelle et infantile. L'éducation sanitaire est plus adéquate et plus efficace dans les services plus avancés et mieux équipés. Il existe une insuffisance en personnel médical, une supervision imparfaite, un défaut d'organisation, un manque de volonté et de manque de formation et recyclage des praticiens, des causes liées aux mères elles-mêmes telles que le manque d'éducation sanitaire, des causes liées à l'infrastructure sanitaire telles que le manque d'équipement et de moyens de transport. Tous ces facteurs déterminent la variabilité du taux de morbidité et de mortalité materno-infantile. La meilleure solution serait de vaincre toutes les causes citées ci-dessus et favorisant cet état de chose.

Détenteur : MINSAN

Cote : 614 691-2545

00059

Razafindramboa, Tsialonina Jacky Laurent

Réflexions sur le contrôle des naissances pour l'amélioration des conditions de vie des familles citadines de la capitale malgache

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1989

Thèse (Doctorat en Médecine : 1989, 1757)

Mots-clés : ESPACEMENT DES NAISSANCES ; CONTRACEPTION ; METHODES ANTICONCEPTIONNELLES ; CONTRACEPTIFS EMPIRIQUES

Régions concernées : ANTANANARIVO

Résumé

Dans la capitale malgache, des familles en nombre important sont pauvres avec des situations économiques et financières désastreuses. Une partie de la population a tenté de résoudre en partie le problème de fécondité selon les moeurs du pays, l'emploi des différentes méthodes traditionnelles dont les principales sont: - l'allaitement maternel, le coït interrompu, la séparation des époux... Grâce aux progrès de la médecine et de la chirurgie, une grande variété de méthodes contraceptives est disponible. Les différentes méthodes contraceptives les plus connues et les plus utilisées, les avantages et inconvénients concernant l'emploi de ces méthodes sont développés dans ce mémoire. L'auteur essaie d'analyser les corrélations qui existent entre le contrôle des naissances et l'amélioration des conditions de vie; la qualité et le niveau de vie dans la famille citadine de la

capitale malagasy. Pour terminer, l'auteur suscite par l'intermédiaire de son travail une meilleure prise de conscience des différents responsables pour améliorer les conditions de vie des familles car notre croissance démographique n'a pas facilité la tâche du développement.

Détenteur : CIDST

Cote : T 1131 SP 142

00060

Razanabelonoro, C.H.

Mentalité féminine et santé procréatrice. A propos de 415 cas étudiés dans le centre de SMI d'Itaosy

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1986

Thèse (Doctorat en Médecine : 1986, 1047)

Mots-clés : FEMMES ENCEINTES ; OBSTETRIQUE ; SANTE MATERNELLE ; CENTRE DE SANTE; GROSSESSE ; STATISTIQUES SANITAIRES ; SOINS PRENATALS ; ENQUETES ET ETUDES CONDITION DE LA FEMME

Régions concernées : ITAOSY (CENTRE DE SANTE MATERNELLE ET INFANTILE)

Résumé

L'âge de l'entrée dans la vie génitale chez la femme malagasy est en moyenne de 20 ans, les conceptions restent rapprochées. Malgré le nombre d'enfants, la femme a tendance à occuper un emploi rémunéré mais dans 78% des cas, le mari reste le pourvoyeur économique et la femme est chargée d'apporter la sécurité au foyer. Il lui arrive encore d'être mère quand la première fille est en âge de se marier. Ce dernier né ne sera pas dédaigné. Néanmoins sa carrière de reproductrice est parcourue d'avortements, de morts inutero, de morts-nés... Elle aura eu une vie éreintante. La condition féminine est analysée à travers les consultations prénatales d'un centre de santé maternelle et infantile, installé à la périphérie ouest d'Antananarivo à Itaosy durant l'année 1984. Il y est ainsi exposé : - la situation épidémiologique de l'activité procréatrice; la situation actuelle gynéco-obstétrique de la grossesse et les réflexions et suggestions sur la condition féminine.

Détenteur : MINSAN

Cote : 619-99 (691-1047) RAZ

00061

Razanamparany, M.; Ramarojama

La responsabilité parentale

Antananarivo (MG) : FISA, 1986

Mots-clés : DEMOGRAPHIE ; ESPACEMENT DES GROSSESSES ; SANTE MATERNELLE ET INFANTILE ; PARENTE RESPONSABLE ; QUALITE DE LA VIE FAMILIALE

Résumé

La place de la responsabilité des parents dans l'épanouissement de la vie familiale est reconnue, mais la communauté a également un rôle indéniable qui lui revient. Il existe certes des facteurs de risque sur lesquels les parents seuls ne peuvent rien sans l'aide de la communauté ou de l'Etat. Il y a par contre des facteurs de risque dont le rôle est indéniable dans la santé infantile et sur lesquels on doit pouvoir facilement agir. Pour l'auteur, améliorer la qualité de la vie de famille ne relève plus de l'utopie ou du simple caprice du sort. Il suggère des mesures simples, faciles à appliquer, peu coûteuses et aisément acceptées par la population.

Détenteur : FISA

00062

Razindraibe-Razafinjato, Bakolisoa Elisette Olga

La santé des enfants et des adolescents et la législation sanitaire à Madagasikara

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1992

Thèse (Doctorat en Médecine : 2687)

Mots-clés : SANTE PUBLIQUE ; SANTE DE L'ENFANT ; PROTECTION DE L'ENFANCE ; LEGISLATION SANITAIRE

Résumé

L'enfant est un être fragile. Il mérite des soins particuliers, une alimentation équilibrée aussi bien en quantité qu'en qualité pour son développement physique, mental et affectif. Tous les enfants, qu'ils soient normaux ou handicapés, orphelins ou privés de leur milieu familial, ont besoin d'une protection contre toutes les exploitations : économiques, sexuelles, contre les mauvais traitements, contre l'usage, la production et le trafic illicite des stupéfiants. Cette protection ne peut être assurée que si la législation sanitaire à Madagasikara est conforme aux réalités nationales et internationales actuelles. Ainsi, l'étude consiste à : - analyser la santé de la mère et des enfants, ainsi que celle des adolescents selon les programmes de santé actuels; aborder la législation sanitaire à Madagasikara tout en dégagant les lacunes de cette législation et suggérer des propositions pour réduire ses lacunes.

Détenteur : MINSAN

Cote : (691.2687) RAZ

00063

La fécondité à Madagasikara

s.l. : s.n., s.d.

Mots-clés : FECONDITE ; ETUDE SUR LA FECONDITE ; ENQUETES ET ETUDES

Résumé

Les femmes malagasy ne cessent de procréer qu'à la ménopause. D'après l'analyse des données statistiques, on constate qu'à Madagasikara, 2 femmes sur 10 en âge de procréer mettent au monde un enfant chaque année, ce qui signifie qu'à la fin de sa vie féconde, elle sera remplacée par 2 filles qui mettront au monde chacune en moyenne plus de 6 enfants.

Détenteur : DOC UNICEF

00064

Rejeb, H.

Duty Travel Report. Madagasikara, 2-11 February 1991

Antananarivo (MG) : OMS, 1991/02/14

Mots-clés : SANTE DE LA FAMILLE ; SANTE DE L'ENFANT ; PLANIFICATION FAMILIALE ; POLITIQUE DE LA SANTE ; SERVICES DE SANTE ; FORMATION AU SERVICE SOCIAL ; SYSTEMES D'INFORMATION SANTE MATERNELLE

Résumé

Un séminaire sur la SMI/PF (Santé maternelle et infantile/Planification familiale) s'est tenu à Madagasikara du 2 au 11 février 1991. Les différents problèmes suivants ont été identifiés et examinés : - problèmes liés au service, problèmes de formation. à savoir, formation de base et formation continue; problèmes liés à l'IEC (information-éducation-communication); problèmes touchant les logistiques tels que problèmes d'organisation, problèmes de gestion et formation, et problèmes liés au système d'information. Des solutions ont été proposées pour les prestataires de services; l'intégration de la PF planification familiale dans la SMI); l'équipement progressif des centres de prestations de service intégré de SMI/PF ainsi que leur approvisionnement en médicaments essentiels; l'augmentation de la couverture de PF intégrée; la mise en place d'un système de supervision pour un encadrement continu du personnel des FS périphériques, - formation et recyclage du personnel en techniques de PF, et d'IEC, de gestion et de logistique, simplification du système de collecte de données sanitaires et utilisation de ces données aux différents niveaux pour la programmation des activités et la gestion des services; l'approvisionnement régulier des FS; la description des tâches à remplir par les centres de SMI/PF et par les différentes catégories de personnel; la formation, - formation de base, création d'une entité nationale au niveau universitaire, renforcement du service de formation au niveau du ministère de la Santé; la formation d'objets

éducatifs pertinents; la mise en place d'un comité national pour l'étude de la pertinence du contenu du programme de formation; le développement de programmes appropriés de formations ainsi que les supports pédagogiques; la décentralisation de la formation pratique pour la formation continue, - institutionnalisation de la formation continue, élaboration de programmes et de modules pour la formation continue en techniques de PF, IEC, gestion, ...; l'identification et développement d'équipes provinciales pour la formation continue; l'évaluation des modules de formation et de leur impact sur l'attitude du personnel et la qualité des services, - l'IEC; la création d'une infrastructure d'IEC et la formation de professionnels de l'IEC au niveau central et provincial; la logistique, - intégration progressive des systèmes verticaux existants; l'amélioration du système actuel, - le système d'informations; l'élaboration de support de base standardisé et simplifié; la définition d'indicateurs pour les différents niveaux de responsabilité et la vulgarisation de l'exploitation de l'information par un programme de recyclage et d'information.

Détenteur : DOC FNUAP

00065

S.A.Papeteries de Madagascar. Centre de santé familiale

Projet d'intégration d'un service de santé maternelle et infantile/planning familial au sein des S.A.Papeteries de Madagascar

Antananarivo : sn., 1990

Mots-clés : SANTE DE LA FAMILLE ; CENTRE DE SANTE ; TRAVAILLEURS

Résumé

Un centre de santé familiale, créé au centre de l'usine de PAPMAD, est à la disposition de 863 agents de la société et de leur famille. Les activités du centre de santé familiale contribueront à briser le cercle vicieux dû à l'infection, la malnutrition et l'hyperfécondité afin de coopérer au bien-être et à l'harmonie de la famille et par ailleurs à augmenter le rendement de l'entreprise grâce à une meilleure productivité des travailleurs. Ce projet a été fait sous le contrat n°1695/643 avec l'assistance de "The Enterprise Program"

Détenteur : USAID LIBRARY

00066

Saholimanana, J.N.

Influence des intervalles intergénéraliques sur la morbidité et la mortalité en pédiatrie

Antananarivo (MG) : UM, 1988

Thèse (Doctorat en Médecine : 1548)

Mots-clés : ESPACEMENT DES NAISSANCES ; CAUSES DE MORTALITE

Résumé

L'étude des naissances à intervalles inférieurs à deux ans révèlent un taux élevé de morbidité et de mortalité des enfants. On constate une prédominance des maladies nutritionnelles et digestives, suivies de près par les maladies respiratoires.

Détenteur : CIDST

00067

Severyns, Pierre

Rapport de mission du Dr Pierre Severyns à Madagasikara, 14-18 octobre 1990

Antananarivo (MG) : s.n., 1990

Mots-clés : PLANIFICATION FAMILIALE ; POLITIQUE DE LA SANTE ; SERVICES DE SANTE

Résumé

L'objet de la mission du Dr Pierre Severyns à Madagasikara du 14 au 18 octobre 1990 est de : - évaluer la présente et future politique du ministère de la Santé en ce qui concerne l'expansion des services de PF (planification familiale); clarifier le calendrier des activités aboutissant à la programmation du prochain programme du FNUAP, particulièrement dans le secteur santé. L'exercice d'évaluation rapide mené par l'OMS a souligné les insuffisances des services de PF (planification familiale) confrontés à une demande croissante des populations. Par ailleurs, le personnel médical des provinces et districts est très conscient du problème et ne cesse de réclamer une expansion des services au niveau périphérique. La politique de PF basée essentiellement sur des justifications de santé est maintenant bien établie et ne risque pas d'être remise en cause par un changement éventuel des membres du cabinet. Le rapport de l'évaluation rapide et les différents rapports sous-sectoriels élaborés au cours des missions de la Banque mondiale contiennent une série d'informations qui seront extrêmement utiles pour la programmation future du FNUAP dans le secteur santé. Le directeur national a reçu l'assurance que durant la période transitoire jusqu'à la fin 1991, le FNUAP continuerait de supporter les activités existantes et aiderait même à une expansion raisonnable, particulièrement dans le domaine de la communication. L'atelier pour la formulation du prochain cycle se tiendra au cours du 3ème ou 4ème trimestre de 1991. Le calendrier provisoire des activités a été présenté.

Détenteur : DOC FNUAP

Cote : MAG/90/P01

Soamanilo Mohajy

Evolution de la mortalité maternelle au cours de la gravido-puerpéralité à l'hôpital principal d'Antsiranana (de 1985-1990)

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1992

Thèse (Doctorat en Médecine : 2498)

Mots-clés : SANTE MATERNELLE ; PROTECTION DE LA MERE ET DE L'ENFANT ; CAUSES DE MORTALITE ; ETIOLOGIE ; OBSTETRIQUE

Régions concernées : ANTSIRANANA (HOPITAL)

Résumé

Les mères jouent un très grand rôle dans la famille, - entretien de leur foyer, soins à donner à chaque membre de la famille, participation à l'éducation des enfants et procréation pour la survie et la pérennité de la nation. Le suivi et la surveillance de leur état de santé pendant la grossesse, l'accouchement et les suites de couches sont très importants et nécessaires. L'hôpital principal d'Antsiranana a servi de cadre d'étude sur la mortalité maternelle au cours de la gravido-puerpéralité. Le travail consiste à faire une collecte rétrospective des cas de décès maternels afin d'en connaître les causes et la fréquence, de déterminer les mesures à prendre et les solutions, pour améliorer la situation. Cette étude a permis d'évaluer le niveau obstétrical de la maternité, de connaître le polymorphisme des causes de décès, de juger l'importance de chacune ou de l'ensemble de ces causes. Les étiologies du décès maternels se répartissent en 2 grands groupes : - les causes obstétricales directes, c'est-à-dire celles liées à la grossesse qui sont à l'origine de 54 décès, soit 93,1% de la mortalité maternelle; les causes obstétricales indirectes ou maladies survenues chez une femme enceinte et ayant entraîné son décès ont entraîné 4 décès, soit 6,9%. A côté de ces deux causes, d'autres facteurs de risques peuvent être retenus tels que l'âge, la parité, la provenance des parturientes, la durée de leur séjour à l'hôpital et l'insuffisance des consultations prénatales. Comme le décès d'une femme au cours de la période gravido-puerpérale est un événement redouté, certains nombres de solutions sont suggérés afin d'améliorer la santé des mères.

Détenteur : MINSAN

Cote : 616.036.88(691-2498) SOA

DEMOGRAPHIE

00069

Intitulé du projet : Deuxième recensement général de la population et de l'habitat

Mots-clés : POPULATION ; RECENSEMENT DE POPULATION ; STATISTIQUES DEMOGRAPHIQUES ; ANALYSE DEMOGRAPHIQUE

Résumé

En décembre 1990, une loi sur la politique nationale de la population exprime la volonté du Gouvernement d'intégrer la variable population dans le plan national de développement. Le projet vise à améliorer les connaissances de la population en vue, notamment de répondre aux besoins de données démographiques et socio-économiques récentes et fiables, pour la préparation et l'élaboration du plan de développement. Ce projet assistera le Gouvernement à renforcer la capacité de la banque de données de l'Etat, dans la collecte, le traitement et l'analyse statistique de la structure et du mouvement de la population, en mettant à la disposition de la BDE les moyens nécessaires à la réalisation de l'opération. La stratégie adoptée par le projet consiste à recruter un personnel temporaire nécessaire à la réalisation de l'enquête, ainsi que la mise en place des moyens logistiques adéquats. Le risque majeur pouvant entraver la réalisation du projet est constitué par la non-disponibilité dans les temps impartis des fonds nécessaires à la réalisation de l'opération de recensement aussi bien de la contrepartie nationale que de ceux provenant des autres bailleurs de fonds. Le Gouvernement prendra en charge les salaires des agents recrutés temporairement pour les besoins du recensement. Cette participation s'élève à 1.932.324.900 Fmg.

Cote : DOC PNUD Section IV

00070

Synthèse des analyses sectorielles étudiant les interactions de la population et le développement, documents de base pour l'élaboration de la politique nationale de population.

Intitulé du projet : MAG/87/P02

Antananarivo (MG) : s.n., 1981

Mots-clés : POLITIQUE DEMOGRAPHIQUE ; FECONDITE ; PLANIFICATION FAMILIALE ; TENDANCES DEMOGRAPHIQUES ; POLITIQUE NATIONALE DE POPULATION ; ETUDES D'EVALUATION ; ETUDES DEMOGRAPHIQUES ; POPULATION ET DEVELOPPEMENT

Résumé

Dans le but d'élaborer une stratégie globale de développement pour le plan quinquennal 1991-1995, l'Unité de population et de développement a estimé

indispensable l'élaboration d'une politique de population. La démarche a mis en évidence les interactions et la dynamique dans le contexte socio-culturel malgache. Plusieurs actions ont été mises en place: - tenu du séminaire national sur la "Population et le Développement" qui a eu pour principale recommandation l'entreprise des études sectorielles; entreprise de divers travaux de recherche portant sur le facteur population et ses relations mutuelles avec les différents secteurs socio-économiques; création d'un comité technique interministériel; confection d'un document de base qui doit servir à l'élaboration de la politique nationale de la population. Ce document présente le résumé de l'ensemble des études sectorielles réalisées par l'Unité de population et développement. Des recommandations sont relevées à la fin de chaque rubrique sectorielle.

Détenteur : Unité de population et de développement

00071

Rapport sur la semaine nationale de la population

s.l. : s.n., 1974

Mots-clés : FAMILLES ; PLANIFICATION FAMILIALE ; COUTUMES ; FEMMES CELIBATAIRES ; PARENTE RESPONSABLE ; PROCREATION

Résumé

La célébration de la semaine nationale de la population s'est déroulée dans toute l'île du 24 au 31 mai 1974. Le thème retenu a été "Mère et enfant et Politique familiale". Ce rapport rend compte des conférences et tables-rondes qui ont eu lieu à Antananarivo. Les communications faites lors de la semaine ont porté sur: - démographie et développement; coutumes liées à la population, parenté responsable; charges sociales impliquées par l'existence d'handicapés physiques et mentaux au sein de chaque famille et dans la vie économique; vie familiale et bien-être de l'homme; problèmes de population vus par les parents et les jeunes. Des films illustrant les exposés ont été projetés.

Détenteur : Unité de population et développement

00072

Adamchack, Susan Enea; Lecomte, Jean

Madagasikara : Population and Family Health Assessment

[s.l.] : s.n., 1988

Mots-clés : STATISTIQUES DEMOGRAPHIQUES ; DYNAMIQUE DE LA POPULATION ; PLANIFICATION FAMILIALE ; SANTE ; SITUATION SANITAIRE ; PLANS NATIONAUX DE SANTE; DEVELOPPEMENT NATIONAL ; STRATEGIES DE DEVELOPPEMENT ; SANTE DE LA FAMILLE

Résumé

La mission qui a élaboré le présent rapport avait pour objectifs de faire une

évaluation de la situation des recherches en statistiques démographiques et de la politique gouvernementale en matière de population. Les auteurs exposent brièvement la situation démographique de Madagasikara en appuyant leur présentation sur des tableaux. Dans un deuxième temps, ils font l'inventaire des différentes sources qui s'occupent de démographie. Principalement ce sont la banque de données de l'Etat (BDE), le ministère de la Santé, le ministère de la Population, de la Condition sociale, de la Jeunesse et des Sports, l'UPD de la direction générale du Plan. Le premier constat est qu'il n'y a pas de programme intégré de collection de données démographiques à Madagasikara, - le dernier recensement datant de 1975. Quant à la politique gouvernementale en matière de population, elle n'est pas explicite, même si les autorités ont déclaré l'urgence de son élaboration en intégrant la question de la planification familiale. Le rapport présente d'ailleurs la situation de cette dernière à Madagasikara, - comment elle est considérée et pratiquée et quels sont les organismes qui s'en occupent. Les conclusions et recommandations manifestent un optimisme dans les capacités du pays et de ses gouvernants pour élaborer un plan d'action efficace en matière de population et développer les activités en matière de planification familiale.

Détenteur : MINSAN

00073

Andreas, M.; Assomany; M. Rabary, V.

Analyse de la situation de l'enfant malgache

s.l. : Université de Madagasikara, 1984

Mots-clés : FEMMES ; PROTECTION MATERNELLE ; PROTECTION INFANTILE ; MORBIDITE ; MORTALITE INFANTILE ; VACCINATION ; SCOLARISATION ; EVALUATION ET SUIVI ; EDUCATION PRESCOLAIRE ; ENQUETES ET ETUDES

Détenteur : MINSAN

00074

Andréas, Monique; Rabemananjara, Eléon

Approche socio-économique du village d'Anororo. Etude menée dans le cadre du projet de développement communautaire, Juin 1987

Antananarivo (MG) : UNICEF : MPCJS, 1987

Mots-clés : DEVELOPPEMENT COMMUNAUTAIRE ; ANALYSE DEMOGRAPHIQUE ; ENQUETES SOCIALES ; ASPECTS CULTURELS ; ENQUETES SOCIO-ECONOMIQUES ; SOCIOLOGIE RURALE ; CONDITIONS RURALES ; POPULATION RURALE ; SANTE RURALE ; EDUCATION RURALE ; ENQUETES ET ETUDES ; ECONOMIE RURALE

Régions concernées : AMBOHITRARIVO ; AMPARAFARAVOLA ; TOAMASINA

Résumé

Le village où a été effectuée l'enquête est situé tout près de la rive de la côte ouest du Lac Alaotra. La région a donc un climat subtropical et à part le riz, la végétation est surtout formée de plantes aquatiques qui représentent des ressources naturelles très importantes pour la population. Les maisons traditionnelles sont construites à partir de ces plantes aquatiques et ont en général 2 pièces, mais actuellement les constructions en dur tendent à gagner du terrain. La construction des latrines n'est pas encore généralisée et la population ne se sert que d'un seul puits pour avoir de l'eau. L'éclairage est assuré par la lampe à pétrole et la bougie. La population est formée à 99% de Sihanaka et compte 5.800 âmes. On assiste à des mouvements de la population en rapport avec le calendrier culturel. Les activités économiques sont représentées par la riziculture, la pêche, l'élevage et l'artisanat. Le Fokontany dispose d'un poste sanitaire et d'un poste d'accouchement qui ne peuvent jouer pleinement leur rôle, faute de moyen humain, de matériel et de médicaments. Les maladies prédominantes sont représentées par les maladies infectieuses et parasitaires, les maladies de l'appareil digestif et de l'appareil respiratoire. Quant à l'enseignement, le Fokontany est doté d'un SFF et d'un SAFF, d'une bibliothèque et des cours pour la maternelle par l'église protestante. La scolarisation est assez élevée et l'assiduité suit le calendrier culturel, mais l'abandon scolaire est aussi élevé. Les activités culturelles courantes sont limitées à des fêtes traditionnelles. Pour les activités sportives, le football et le basket-ball sont pratiqués. Mais la population souffre beaucoup d'un manque de loisirs organisés, - problème qui préoccupe les élus du Fokontany et les ray aman-dreny.

Détenteur : DOC UNICEF

Cote : F 25

00075

Andrianarivelo, Rafrezy et al.

Images démographiques de la jeunesse malgache, Antananarivo (MG) : MPCSSJS, 1988

Mots-clés : MARIAGE ; MST ; AVORTEMENT ; FECONDITE ; NATALITE

Résumé

La population malgasy a une croissance rapide avec un taux annuel de 2,7%. La nation est caractérisée par une forte aptitude à la procréation des femmes et une mortalité qui connaît une baisse régulière. La conjonction des tendances de ces phénomènes démographiques est l'explication de la structure jeune de la pyramide des âges à Madagasikara. L'âge moyen de la population était de 23 ans en 1980, la proportion des jeunes du groupe d'âges de 15 à 25 ans tend à s'élever assez rapidement. Sur le plan social, les conséquences d'une telle explosion sont multiples : - prostitution, avortement, délinquance (alcoolisme, drogue, vandalisme, banditisme ...). Sur le plan économique, l'afflux des jeunes sans qualification ne peut plus être absorbé par l'offre de travail très limitée. Il apparaît donc, selon l'auteur, que la variable démographique, en l'occurrence la croissance rapide de la population de Madagasikara, figure parmi les facteurs agissant à l'encontre du plein épanouissement de la jeunesse dans les domaines

culturel, social et économique.

Détenteur : CIDST

00076

Andrianarivelo, Rafrezy; Randretsa, Iarivony

Population de Madagasikara : situation actuelle et perspectives d'avenir

Intitulé du projet : FNUAP-MAG/83/PO2

Antananarivo (MG) : s.n., 1985

Mots-clés : SITUATION DEMOGRAPHIQUE ; MARIAGE ; AVORTEMENT ; FECONDITE ; MORTALITE INFANTILE ; MORTALITE NEONATALE

Résumé

La présente étude, qui constitue une synthèse des données existant actuellement sur la population de Madagasikara, se propose de donner une analyse objective de la situation démographique et de dégager des perspectives globales, tout en essayant de mettre en relief, les rapprochements entre les faits observés et quelques indicateurs sociaux et économiques.

Détenteur : CIDST

00077

Andrianjaranasolo, Jean Félix

Mortalité maternelle et période gravito-puerpérale (A propos de 173 cas observés à la maternité de l'hôpital principal de Toamasina, de 1977 à 1985)

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1987

Mots-clés : SANTE MATERNELLE ET INFANTILE ; PROTECTION DE LA MERE ET DE L'ENFANT ; ENQUETES SANITAIRES ; CAUSES DE MORTALITE ; MORTALITE MATERNELLE

Régions concernées : TOAMASINA (HOPITAL)

Résumé

En matière d'obstétrique, la mortalité maternelle constitue un indicateur de santé important. Pour l'évaluer, la mesure la plus répandue est le nombre de décès associés à la grossesse pour 100.000 naissances vivantes. D'après les enquêtes menées à la maternité de Toamasina, on a relevé un taux de 494,9 décès pour 100.000 naissances vivantes au cours des années 1977 à 1985. Cette étude sur la mortalité maternelle a permis de connaître les polymorphismes des causes de décès, et de juger l'importance de ces causes et de leur relation mutuelle, afin que la maternité et les autres formations sanitaires du pays intègrent dans leurs activités, le système de prestations de santé le meilleur. Concernant les

étiologies des décès maternels, elles se répartissent en 2 groupes : - les causes obstétricales directes à l'origine de 148 décès, soit 85,5% : les hémorragies et états de choc (rupture utérine, grossesse ectopique, placenta praevia, hématome rétroplacentaire) ; les avortements; la toxémie ; les accidents thromboemboliques ; les accidents d'anesthésie et d'insuffisance de réanimation - les causes non obstétricales : le paludisme ; l'état cardio-vasculaire de la femme ; la parité, la provenance des parturientes et l'insuffisance des consultations prénatales. Un certain nombre de suggestions est donné pour pouvoir améliorer la santé de la mère : - éducation sanitaire des femmes; augmentation de la couverture sanitaire; alphabétisation; intégration de la planification familiale dans les activités de santé maternelle et infantile.

Détenteur : MINSAN

Cote : 618.5 (691-1244) AND

00078

Politique nationale de population pour le développement économique et social

Antananarivo (MG) : Assemblée nationale populaire, 1990

Mots-clés : POLITIQUE DEMOGRAPHIQUE ; COMPOSITION DE LA POPULATION ; ACCROISSEMENT DE LA POPULATION ; DYNAMIQUE DE LA POPULATION ; FECONDITE ; STRATEGIES DE DEVELOPPEMENT ; PLANIFICATION FAMILIALE ; ASPECTS CULTURELS ; ASPECTS SOCIAUX ; FEMMES ; EMPLOI ; EDUCATION ; CONDITIONS SOCIALES ; SANTE; LOIS ET REGLEMENTS

Résumé

Une croissance incontrôlée de la population et une répartition spatiale déséquilibrée de celle-ci sur l'ensemble du territoire malgache provoqueront divers problèmes économique et social, ainsi que la diminution de la qualité de vie des habitants. Devant ces faits, l'ANP a adopté les lois promulguées par le Président de la République de Madagasikara, lois relatives à une politique nationale de population. Pour mettre en oeuvre une telle politique de population, il est nécessaire de voir les fondements de cette politique, ses buts et objectifs généraux, ses objectifs sectoriels, la stratégie d'actions, les structures organisationnelles, le financement et les caractéristiques de la population. L'étude de la population a porté sur son volume, sa structure, sa répartition spatiale, sa croissance, la migration. Les conséquences de la croissance démographique se manifestent au niveau de la famille, de la collectivité, de la santé, de l'éducation, de l'agriculture, de la main d'oeuvre et des besoins d'emplois et au niveau de l'urbanisation. Les buts de cette politique de population sont d'améliorer la qualité de la vie et de favoriser l'instauration d'un bien-être pour toutes les catégories de la population. Les stratégies d'actions se basent sur les spécificités sociale et culturelle face au développement, la condition sociale, la condition de la femme, la fécondité et planification, l'alimentation, l'habitat et logement, l'emploi, l'industrie, et la culture et loisirs.

Détenteur : DOC FNUAP

Cote : 24 POL

00079

Développement urbain du grand Antananarivo - Tome V, VI, VII : schéma directeur, institutions

Antananarivo (MG) : CNUEH-HABITAT : MTP, 1985

Mots-clés : DEVELOPPEMENT URBAIN ; URBANISATION ; AMENAGEMENT URBAIN ; POPULATION RESEAU ROUTIER ; LEGISLATION ; STRUCTURE FONCIERE ; PROBLEMES FONCIERS

Régions concernées : ANTANANARIVO

Résumé

Ce volume rassemble les tomes V à VII de l'étude du développement urbain d'Antananarivo et porte sur le schéma directeur, les institutions et le cadre urbain. Il est à signaler que 3 autres volumes complètent la collection (Tome I, Tome II à IV, Tome VIII à X). Ces 10 tomes présentent l'essentiel des études faites de 1980 à 1985 dans le cadre de 2 projets successifs financés par le PNUD et exécutés par le centre des Nations unies pour les établissements humains (CNUEH-Habitat) au sein de la Direction de l'architecture de l'urbanisme et de l'Habitat (DAUH) du ministère des Travaux Publics et sous la coordination de la direction générale du Plan. Le tome V aborde le schéma directeur et comprend 3 parties. La 1ère partie décrit les aspects physiques du site considéré comme un contenant. Après une vue d'ensemble sur le bassin de l'Ikopa, la description se resserre sur la plaine d'Antananarivo puis se focalise sur la zone d'urbanisation. Elle conclut sur la "capacité" du site de 25.000 ha urbanisables hors rizières. La seconde partie analyse le "contenu", c'est-à-dire la population actuelle d'Antananarivo et ses perspectives, soit 1 million d'habitants en 1985, 2 millions dans 15 ans et 3 millions dans 25 ans. La 3ème partie confronte les capacités du site avec ces perspectives de population. Elle rappelle d'abord, de façon liminaire, la définition et les effets attendus d'un schéma directeur, elle esquisse ensuite 4 scénarios de développement et retient celui le plus en conformité avec le contexte économique, puis elle développe 8 principes sur la base desquels sont formulées les propositions du schéma directeur. Le tome VI analyse dans un premier temps les institutions concernées par le développement urbain et le diagnostic. Les recommandations sur les problèmes institutionnels posés par le développement urbain propose un nouveau cadre pour la concertation au schéma directeur. La 3ème partie analyse les problèmes posés par le montage institutionnel des "grands projets" et recommandations. Le tome VII consacré au "cadre urbain" a permis d'appuyer les propositions précédentes du schéma directeur. Son déroulement s'écarte quelque peu des descriptions monographiques et tente de répondre aux questions suivantes : - qu'est ce que le Grand Antananarivo aux yeux de ses habitants ? Comment "fonctionne" t-il ? Comment a-t-on essayé dans le passé de canaliser sa croissance ? Comment se pose le problème foncier, clé de tout urbanisme volontaire ? En Annexe figurent des tableaux et données relatifs à chaque tome. Des cartes et photographies illustrent ce document.

Détenteur : DOC PNUD, CIDST

Cote : 27.012

00080

Boehum, Herbert

Madagasikara: Etude sectorielle, population et santé

s.l. : s.n., 1987

Mots-clés : CROISSANCE DEMOGRAPHIQUE ; PREVISION DEMOGRAPHIQUE ; DYNAMIQUE DE LA POPULATION ; ESPERANCE DE VIE ; SANTE ; PERSONNEL DE SANTE

Résumé

Le présent rapport a été établi à la suite du séjour effectué à Madagasikara en février/mars 1986 par une mission de la Banque mondiale, sur la base des estimations et de diverses hypothèses concernant la fécondité en progrès, suite au recensement général de la population en 1975, la mission a établi des projections à long terme de la population dont les résultats pourraient avoir de très lourdes conséquences pour le développement du pays. Ainsi l'étude estime-t-elle que si la population de Madagasikara continue à augmenter au rythme de 3.01%, elle pourrait approcher les 17 millions d'habitants d'ici l'an 2000 et dépasser 28 millions en l'an 2015. Mais si le pays enregistre une baisse rapide de sa fécondité, ce qui est possible grâce à une politique de population et à des programmes efficaces, sa population n'atteindra que 15 millions d'habitants en l'an 2000 et près de 20 millions en l'an 2015. Sur le plan de la santé, une étude détaillée de la situation, qui, malgré les efforts indéniables du ministère de la Santé, demeure préoccupante. Le rapport adresse de recommandations dont la principale est la mise en place d'une politique globale de population et de santé efficace et conséquente.

Détenteur : Uni é de population et de développement

00081

Madagasikara

s.l. : s.n., 1985

Mots-clés : POPULATION ; TAUX DE NATALITE ; TAUX DE MORTALITE ; CROISSANCE DEMOGRAPHIQUE ; SANTE ; EDUCATION ; AGRICULTURE ; MAINS D'OEUVRE ; EMPLOI ; URBANISATION

Résumé

En raison d'une croissance démographique rapide, la population malagasy s'est accrue de plus du double au cours des 35 dernières années. Cette augmentation de la population est due à l'augmentation du taux de natalité (45 naissances par an pour 1000 habitants) et à une baisse du taux de mortalité (33 décès pour 1000 habitants). Si la fécondité continue à maintenir son niveau actuel, il sera très difficile d'atteindre ces personnes à haut risque en leur offrant des

services médicaux appropriés (en 1985 la population à haut risque totalisait 4 millions) . Le fort taux de fécondité actuel permettra difficilement d'arriver à une scolarisation à 100%, puisque le nombre d'enfants continuera d'augmenter. La consommation moyenne de riz par habitant à Madagasikara est l'une des plus fortes du monde (chaque hectare cultivé doit nourrir entre 5 et 6 personnes) . La croissance de la population aura d'autres répercussions sur le secteur de l'agriculture, notamment en ce qui concerne l'érosion des sols, le déboisement, l'élevage et la consommation de bétail. Les besoins annuels pour de nouveaux emplois demeurent importants. Il sera nécessaire de créer des emplois dans l'agriculture et l'industrie. Le taux annuel d'expansion urbaine est de 5%. Une réduction de fécondité pourrait avoir des effets positifs sur le développement économique et social de Madagasikara.

Détenteur : FISA

00082

Synthèse des analyses sectorielles étudiant les interactions entre la population et le développement : document de base pour l'élaboration de la politique nationale de population

Antananarivo (MG) : DGP, 1989

Mots-clés : POPULATION ; SOCIOLOGIE ; DEVELOPPEMENT ; DEMOGRAPHIE ; CONDITIONS SOCIALES ; FEMMES ; PLANIFICATION FAMILIALE ; SANTE ; MIGRATION ; ENVIRONNEMENT ; SECURITE ALIMENTAIRE ; HABITAT ; EMPLOI ; CULTURE ; LOISIRS ; DEVELOPPEMENT SOCIAL ; PME ; PMI ; POLITIQUE DE LA POPULATION

Résumé

Afin de mieux comprendre le mécanisme de développement en mettant en évidence les interactions entre la dynamique de la population et la croissance économique dans le contexte socio-culturel malgache, l'élaboration d'une politique de population s'avère indispensable. Cette politique soutiendra la stratégie globale de développement dans le prochain plan quinquennal, 1991 à 1995. La démarche adoptée pour le développement de cette politique nationale de population comprend les étapes suivantes: - tenue du séminaire national sur la "population et développement" à Antananarivo du 21 au 24 avril 1987, qui a fait ressortir certains problèmes pour lesquels il a été recommandé d'entreprendre des études sectorielles; des travaux de recherches portant sur le facteur population et ses inter-relations avec les différents secteurs socio-économiques sont entrepris à l'Unité de population et de développement de la Direction générale du Plan; les résultats de ces études sont soumis à un comité technique inter-ministériel (CTI) dont les membres dûment mandatés par leur département sont chargés de recueillir les avis de leur organisme respectif, afin de les soumettre au CTI; les recommandations issues des réunions du CTI ont fait l'objet d'une synthèse en vue de préparer le document de base devant servir à l'élaboration de la politique nationale de la population. Ce document préparé par la commission technique de synthèse présente le résumé de l'ensemble des études sectorielles réalisées par l'Unité de population et développement. Il sera soumis à l'appréciation du CTI ad-hoc sur la "population et le développement", et sera ensuite remis au comité de rédaction qui se chargera de la formulation de la politique nationale de la

population. Le dit comité aura pour tâche de : - décrire la situation socio-démographique et économique du pays; fixer les objectifs à atteindre à court, moyen et long terme; déterminer les voies et moyens pour atteindre les objectifs fixés. (résumé d'auteur)

Détenteur : DOC FAO

Cote : FAO 1 15

00083

Direction générale de la Banque des données de l'Etat

Enquête sur les budgets des ménages. Revenu milieu rural et centres urbains secondaires

Antananarivo : sn, 1990

Mots-clés : MENAGES ; REVENU ; MILIEU SOCIAL; MILIEU URBAIN ; ENQUETES SPECIALES

Résumé

Une enquête effectuée par l'INSRE en 1980 sur les budgets des ménages ruraux et des villes de moyenne importance dénommées centres urbains secondaires a donné les résultats suivants: - on estime à 309 023 millions (89 sous-préfectures sur 92) le revenu total (monétaire et non-monétaire) des ménages du milieu rural de Madagascar, soit un revenu moyen annuel de 226 892 Fmg

- le revenu des ménages des centres urbains secondaires est estimé à 34 768 millions de Fmg, ce qui correspond à un revenu moyen par ménage de 356 170 Fmg. Selon la provenance, le revenu monétaire peut être classé en :

- traitements, salaires et revenus assimilés
- revenus provenant d'entreprises (individuelles, commerciales)
- revenus de l'artisanat
- pensions et retraites
- autres sommes reçues périodiquement (bourses d'études , allocations familiales)
- autres revenus en espèce.

Détenteur : USAID LIBRARY

Cote : MG SB 00 ; E 56.80

00084

Disaine, Bruno; Laha, Gérard; Randriafamantanantsoa, Jean-Jacques; Randriafamantanantsoa, Jean-Jacques; Randriamananasimbolonirina, B. D'Albia

Concept de développement dans le contexte socio-culturel malgache

Intitulé du projet : MAG/87/P02

Antananarivo (MG) : s.n., 1992

Mots-clés : PSYCHOLOGIE DU DEVELOPPEMENT ; VALEURS SOCIALES ; CONDITIONS SOCIALES; IDENTITE CULTURELLE ; CROISSANCE ET DEVELOPPEMENT ; CONCEPT DE DEVELOPPEMENT

Résumé

Devant le constat que l'intégration de la variable population dans les plans et programmes de développement est une nécessité impérieuse pour qu'une stratégie de développement réussisse d'une part et que c'est la participation efficace totale et volontaire de la population aux diverses activités de production qui est la condition préalable à tout développement d'autre part, l'UPD a réalisé de juillet 1990 à juin 1991 une enquête sociologique qui déborde le cadre de la démographie quantitative. L'enquête a pour but de mieux connaître les besoins réels de la population malagasy à travers ses atteintes et aspirations ainsi que par sa conception du développement. La présente étude se décompose en trois parties. Elle commence par un descriptif de la perception de la population malagasy de sa condition de vie actuelle. Dans une deuxième partie, les auteurs analysent les atteintes et aspirations pour ensuite définir le concept de développement de la population dans le contexte socio-culturel malagasy. Les auteurs tentent de traduire en termes clairs ce que la population conçoit véritablement en matière de développement dans son contexte socio-culturel.

Détenteur : MINSAN

00085

Disaine, Bruno; Randrianandraina, Johanesa Ihaingo

Projections de la population et des ménages, 1984-1999 : étude sectorielle

Antananarivo (MG) : DGP, 1988/10

Mots-clés : PROJECTION DE LA POPULATION ; STRUCTURE DE LA FECONDITE ; STATISTIQUES SUR LES FAMILLES ; STATISTIQUES DEMOGRAPHIQUES ; POPULATION

Régions concernées : ANTANANARIVO ; ANTSIRANANA ; MAHAJANGA ; TOAMASINA ; FIANARANTSOA ; TOLIARA

Résumé

Ces projections ont été élaborées en vue de la préparation du plan quinquennal, 1991/1995 de la République Démocratique de Madagasikara. Son principal mérite est sa tentative d'uniformiser les statistiques utilisées en vue d'aboutir à des plans d'actions cohérents, bien qu'elles reposent, comme toutes projections, sur des hypothèses plus ou moins contestables selon le point de vue de l'utilisation. L'étude délimite les hypothèses de projection (population de départ, taux de fécondité par âge, table de mortalité, les migrations), explique ensuite la méthode de projection (globale ou par Faritany) et les projections des ménages, avant de terminer sur la présentation des résultats dans quatre chapitres : - caractéristiques de la population à Madagasikara d'après l'enquête socio-démographique de 1984; projections globales; projections régionales et projections des ménages.

Détenteur : DOC PNUD

Cote : 16.012

00086

Répertoire mondial des projets démographiques exécutés dans les pays en développement, 1988/1989

New York (US) : FNUAP, 1990/05

Mots-clés : DEMOGRAPHIE ; ANALYSE DEMOGRAPHIQUE ; RECHERCHE DEMOGRAPHIQUE ; POPULATION ; PROGRAMMES PAR PAYS ; PAYS EN DEVELOPPEMENT ; ASSISTANCE AU DEVELOPPEMENT ; REPERTOIRES ; PLANIFICATION FAMILIALE ; DEVELOPPEMENT SOCIAL ; PROJETS DE DEVELOPPEMENT

Régions concernées : AFRIQUE ; AMERIQUE LATINE ; REGION DES ANTILLES ; ASIE ; OCEANIE ; ASIE OCCIDENTALE ET MOYEN-ORIENT ; MADAGASIKARA

Résumé

Les informations figurant dans ce présent répertoire sont un recueil de données concernant les projets démographiques exécutés dans les pays en développement. Projets exécutés entre le 1er janvier 1988 et le 30 juin 1989, ceux qui ont été financés avant 1988 et dont l'exécution se poursuivait en 1988-1989 sont indiqués dans toute la mesure du possible. Les vues du Gouvernement de chaque pays, y compris Madagascar, sur la situation démographique sont données ainsi que les sources de données démographiques. Il est à signaler que les estimations démographiques présentes, telles que la population totale, la répartition par groupes d'âges, le rapport de dépendance économique et la densité de la population (par km²) (pour les pays où elle est indiquée) concernent la fin de l'année 1990, et d'autres estimations telles que l'évolution annuelle moyenne, l'accroissement annuel total, les taux bruts de natalité et de mortalité, le taux annuel de migration nette, l'indice synthétique de fécondité, le taux de mortalité infantile et l'espérance de vie à la naissance sont des moyennes pour les cinq années comprises entre 1990 et 1995.

Détenteur : DOC PNUD

Cote : 26.002

00087

PNUAP

Revue du programme et développement d'une stratégie en matière de population à Madagascar. sl. : sn., 1991

Mots-clés : PROGRAMMES DE DEVELOPPEMENT ; PROGRAMME DE SANTE ; EDUCATION ; PROGRAMMES SOCIAUX

Résumé

Ce document publié par le FNUAP analyse les tendances économiques et sociales du pays. Entre autre, l'évolution économique, démographique et sociale de Madagasikara. La politique nationale de la population pour le développement est traitée dans le deuxième chapitre.

Le programme du FNUAP à Madagasikara sera l'objet du dernier chapitre.

Ce programme recouvre le domaine

· social :

- promotion de la construction de logement pour les populations à bas revenu
- amélioration de l'approvisionnement en eau potable combinée avec l'assainissement des principales agglomérations urbaines
- amélioration de l'état de santé de la population au moyen d'approvisionnement plus régulier en produits pharmaceutiques

· sanitaire

- système de santé basé sur des soins de santé primaire
- intégration des activités curatives et préventives
- réduction des déséquilibres entre les villes et les campagnes en matière de santé de base

- lutte contre les maladies transmissibles

- promotion de la santé de la mère et de l'enfant

· de l'éducation

- rationalisation de la réforme de l'enseignement

- amélioration de qualité de l'enseignement

- uniformisation des facteurs de scolarisation.

Les différents aspects de la politique nationale de population appliqués jusqu'alors dénotent l'insouciance et l'impuissance des responsables nationaux face à la pression démographique grandissante qui a catalysé la paupérisation accrue constatée au cours des années 80.

L'adoption de la loi 90 030 relative à la politique nationale de population est un tournant décisif pour une meilleure gestion et une plus grande maîtrise des phénomènes de population. Des listes des programmes du FNUAP selon les divers secteurs d'intervention (1989-1991) apparaissent en annexe.

Détenteur : DOC FNUAP

00088

Darlene Ferguson Bisson, Ph.D.; Jean Le Comte, M.D.

Population. Family Health Overview Madagascar

Antananarivo : sn., 1985

Mots-clés : POPULATION ; POLITIQUE DE LA POPULATION ; PLANIFICATION FAMILIALE ; STATISTIQUE DEMOGRAPHIQUE

Résumé

Revoir la politique existante et les programmes dans la politique de population et la santé familiale, les contraintes et les obstacles pour l'activité de la planification familiale, et recueillir les différentes recommandations, en vue de proposer une nouvelle orientation de l'action de l'US Agency for International Development (USAID), constituent la base de ce bilan en matière de population à

Madagasikara établi par le consultant de l'Office.

Détenteur : USAID LIBRARY

Cote : MG SG 43 ; P 66-85

00089

Ferguson-Bisson, D.; Le Comte, J.; Kennedy, B.

Madagascar: Population and Family Health Assessment

Antananarivo : sn., 1985

Mots-clés : POPULATION ; TAUX DE NATALITE ; MORTALITE INFANTILE ; ESPERANCE DE VIE ; STRUCTURE DEMOGRAPHIQUE ; POLITIQUE DEMOGRAPHIQUE ; PLANIFICATION FAMILIALE

Résumé

Etant donné la situation en matière de population qui prévaut actuellement à Madagasikara, les Etats-Unis et le Gouvernement viennent de rétablir leurs relations en formulant les recommandations suivantes selon un ordre de priorité qui correspond à l'importance que les organismes et le Gouvernement estiment devoir leur accorder.

Amélioration des prestations fournies par le ministère de la Santé dans le domaine de la santé familiale, de la politique démographique, des statistiques et recherches démographiques, de l'appui aux organismes privés et para-publics et de l'information, éducation et communication.

Détenteur : USAID LIBRARY

Cote : MG SE 00 ; P 66-85

00090

Florence, Pasnik

UNICEF - Evolution économique et groupes vulnérables à Madagascar: vers un programme d'action pour un ajustement à visage humain.

Antananarivo : sn., 1987

Mots-clés : POPULATION ; NIVEAU DE VIE ; AJUSTEMENT STRUCTUREL ; REVENU ; SANTE ; EDUCATION ; MENAGES ; ENQUETES SOCIALES ; PROGRAMMES DE DEVELOPPEMENT

Résumé

L'étude essaie de mettre en évidence les difficultés de la mise en place d'une politique d'ajustement structurel (PAS) par un Etat à orientation socialiste (Madagasikara) qui privilégie l'action de l'Etat et du secteur public et qui se soucie de l'amélioration du niveau de vie de la population.

La première partie de ce rapport est consacrée aux tendances à long terme et aux

ruptures de l'économie malagasy. Les grandes étapes de l'évolution de l'économie constitue la seconde partie.

Face à la situation d'urgence que connaissent actuellement des pays d'Afrique, en particulier Madagascar, l'UNICEF estime qu'un ajustement économique à visage humain est à portée de main. Pour y parvenir, il convient que les programmes d'ajustement intègrent les aspects humains par la recherche d'une forte croissance économique, d'une amélioration à court terme du niveau de vie de la population et de la protection des groupes vulnérables.

Détenteur : USAID LIBRARY

Cote : MG SC 00 ; E 96 87

00091

The Futures Group under RAPID III

Description of the Equations of the Madagascar Population. Environment Model.

Antananrivo : sn.,.1989

Mots-clés : POPULATION ; CROISSANCE DEMOGRAPHIQUE ; BESOINS ENERGETIQUES; AUTOSUFFISANCE ALIMENTAIRE ; ENVIRONNEMENT ; DEBOISEMENT ; EROSION DU SOL ; PRODUCTIVITE

Résumé

Cet ouvrage essaie d'examiner les interactions entre la population, l'économie et l'environnement dans le contexte malagasy et de proposer des politiques et des programmes pour palier aux problèmes soulevés. Parmi les problèmes que Madagasikara confronte figurent un taux d'accroissement de la population très élevé, dû à une baisse de la mortalité combiné à une fécondité restant haute, un taux d'urbanisation rapide, des investissements insuffisants dans le secteur agricole, et la pauvreté.

Ces conditions démographiques et économiques/technologiques rendent un développement durable difficile à atteindre. Afin que Madagasikara se développe de manière durable, il est vital de mettre en oeuvre des programmes concernant l'environnement et une politique de population.

Détenteur : USAID LIBRARY

Cote : MG SA00 ; D 47 89

00092

Gutelman, Michel

Éléments de réflexion de la mise en oeuvre de la dimension sociale des ajustements structurels

Antananarivo (MG) : OPS, 1989/08/02

Mots-clés : DEVELOPPEMENT SOCIAL ; ACTION SOCIALE ; CHANGEMENT SOCIAL ; AMENAGEMENTS DE STRUCTURE ; STRATEGIES DE DEVELOPPEMENT ; POLITIQUE DE DEVELOPPEMENT ; AJUSTEMENT STRUCTUREL ; DSA

Régions concernées : ANTANANARIVO ; ANTSIRANANA ; TOLIARA

Résumé

L'objet principal de cette note est de fournir des éléments de réflexion sur les possibles modalités de mise en oeuvre du couplage de la composante sociale avec les ajustements structurels. Ce couplage repose sur les grands principes suivants: - une politique de dons massifs portant non seulement sur les investissements mais prenant aussi en compte les charges récurrentes et des gisements pour la dimension sociale. Sans que la liste soit exhaustive, on peut mentionner les besoins de réformes foncières, les réformes dans l'administration, dans le système fiscal, dans les finances des collectivités décentralisées, dans l'administration des services pour l'agriculture, etc; des programmes de dépenses réellement adaptés aux finalités sociales et de création des conditions de la reprise. 4 grands groupes de programme devraient être combinés et simultanément mis en oeuvre : - des programmes nouveaux purement distributifs visant à soulager les misères sociales sans nécessairement s'attaquer à leur causes de fond, des programmes chaînés nouveaux, le développement sélectif visant à s'attaquer aux chaînes de causalités et aux déterminants des problèmes sociaux et des léthargies économiques, des programmes nouveaux d'inflexion visant à rectifier des programmes anciens en y introduisant des mesures de dimension sociale, des programmes de déblocage sectoriels. Une première annexe décrit les grandes lignes d'un projet visant à mobiliser des ressources massives nouvelles pour mettre en oeuvre le couplage de la composante sociale avec les ajustements structurels. Une 2ème annexe propose des éléments opérationnels pour un projet pilote d'environ 5 millions de \$ sur fonds PNUD/CIP cherchant à mettre en oeuvre les nouveaux concepts stratégiques exposés et à tester sur "le terrain" la validité et la viabilité des propositions de couplage.

Détenteur : DOC PNUD

Cote : 1.093

00093

Institut national de la statistique et de la recherche économique (INSRE)

Recensement général de la population et des habitats. Données démographiques en milieu rural: sexe - groupe d'âge. Province de naissance.

Antananarivo : sn, 1975

Mots-clés : POPULATION ; RECENSEMENT ; ENQUETES SOCIALES ; MILIEU RURAL ; MILIEU URBAIN

Régions concernées : TOAMASINA ; FIANARANTSOA ; MAHAJANGA ; TOLIARA ; ANTSIRABE

Résumé

Six grandes villes de Madagasikara: Toamasina, Fianarantsoa, Mahajanga, Antsirabe ont bénéficié d'un recensement de population en 1974.

Le présent volume publie les principaux résultats concernant la démographie de l'ensemble urbain et rural. Il comprend les subdivisions suivantes:

- population par circonscription administrative
- population par sexe et par groupe d'âges
- population selon la province de naissance

Les résultats sont donnés sous forme de tableaux.

Détenteur : USAID LIBRARY

Cote : MG-SC51 ; R 42 75

00094

Institut national de la statistique et de la recherche économique (INSRE)

Recensement 1973 Série d'études et analyse. Les ménages

Antananarivo : sn.,1975

Mots-clés : MENAGES ; ETAT MATRIMONIAL ; ENQUETES SOCIALES

Résumé

Suite aux résultats du recensement général de la population, l'analyse et la présentation des tableaux relatifs aux caractéristiques des ménages ont fait l'objet de cette publication.

Les statistiques publiées donnent :

- les répartitions des effectifs des ménages qui constituent une base de sondage utile aux enquêtes statistiques ultérieures.
- des projections des effectifs de ménages sont proposées à l'intention des planificateurs, des économistes et à tous les chercheurs en général.

Détenteur : USAID LIBRARY

Cote : MG-SC00 ; M46 75

00095

Institut national de la statistique et de la recherche économique (INSRE)

Recensement général de la population et des habitats. Données socio-économiques. Milieu urbain.

Antananarivo : sn.,1975

Mots-clés : POPULATION ; ACTIVITES ; ENQUETES SOCIALES ; MILIEU URBAIN

Régions concernées : TOAMASINA ; FIANARANTSOA ; MAHAJANGA ; TOLEARA ; ANTSIRABE

Résumé

Dans le cadre du recensement général de la population, le Gouvernement de la République Malagasy avec une assistance financière du FNUAP a compilé ce volume sur les données socio-économiques en milieu urbain. Cet ouvrage contient :

- le type d'activité
- la situation au travail
- la profession.

Durant l'enquête, on tient comme principe que tous les centres considérés comme urbains sont les communes urbaines c'est-à-dire un centre administratif doté d'infrastructure scolaire et sanitaire relativement importante et où l'activité commerciale est assez développée. Les résultats sont donnés sous forme de tableaux.

Détenteur : USAID LIBRARY

Cote : MG-SE00 ; R42 75C

00096

Institut national de la statistique et de la recherche économique (INSRE)

Recensement 1975. Série d'études et d'analyse. Enquête post-censitaire. Effectif. Mortalité. Natalité. Fécondité. Perspectives.

Antananarivo : sn., 1975

Mots-clés : POPULATION ; EFFECTIF ; MORTALITE ; FECONDITE ; STRUCTURES DEMOGRAPHIQUES

Résumé

La présente brochure contient les résultats de l'enquête des ménages de la population de Madagascar.

Elle fournit la répartition de la population par province avec la structure démographique: natalité, fécondité, mortalité et espérance de vie de la population.

Les principales caractéristiques du mouvement naturel de la population sont évoquées.

Détenteur : USAID LIBRARY

Cote : MG-SE00 ; E 43 75

00097

Institut national de la statistique et de la recherche économique (INSRE)

Recensement général de la population et des habitats, 1975. Données démographiques en milieu urbain.

Antananarivo : sn., 1975

Mots-clés : POPULATION ; RECENSEMENT ; MILIEU URBAIN ; MILIEU URBAIN

Régions concernées : TOAMASINA ; FIANARANTSOA ; MAHAJANGA ; TOLEARA

Résumé

Le Gouvernement de la République Malagasy avec le concours financier du FNUAP a élaboré ce manuel résultant du recensement de la population en zone urbaine de six grandes villes de Madagasikara. Le présent volume publie les principaux tableaux concernant la démographie. Les subdivisions suivantes sont traitées dans cet ouvrage :

- situation de résidence
- sexe et groupe d'âge
- lieu de naissance
- état matrimonial
- nationalité et
- province de résidence antérieure.

Détenteur : USAID LIBRARY

Cote : MG-SE00 ; R42 75B

00098

Lacombe, Bernard

Bibliographie commentée des études de population à Madagasikara Paris (FR) : ORSTOM, 1975

Mots-clés : BIBLIOGRAPHIE ; POPULATION ; MIGRATION ; STATISTIQUES

Résumé

La présente bibliographie a été élaborée à partir d'un fichier personnel de l'auteur. Elle recense les ouvrages, articles et documents portant sur la population de Madagasikara, non seulement du point de vue quantitatif strictement statistique, mais également sur le plan qualitatif. Ainsi y sont recensés les données géographiques, sociologiques des migrations et de la démographie. De même que certaines références à l'écologie ont été relevées. L'intérêt de la bibliographie réside dans le fait que chaque référence est accompagnée d'un résumé indicatif. Pour faciliter l'emploi de cette bibliographie, plusieurs index se trouvent à la fin de l'ouvrage : - des auteurs, des ethnies, le géographique des lieux, des matières, des organismes et sociétés, auteurs ou éditeurs des documents, des revues et périodiques où sont parus les titres cités. Les documents présentés datent d'avant Mai 1973.

Détenteur : CIDST

00099

Le Comte, Adamchak

Madagascar. Population and Family Assessment

Antananarivo : USAID, .1988

Mots-clés : POPULATION ; DEMOGRAPHIE ; POLITIQUE DE LA POPULATION ; POLITIQUE GOUVERNEMENTALE ; PLANIFICATION FAMILIALE

Résumé

La population de Madagascar, estimée à 10,3 millions, a un taux de croissance de 3% par an et doublera dans 24 ans.

Cette croissance a une grande influence sur plusieurs secteurs. Plus de 200 000 emplois ont besoin d'être créés chaque année. La production agricole devrait être triplée dans 30 ans.

Au vu de cette croissance démographique, un plan d'action en matière de population devrait être institué par le Gouvernement.

Le service de planification de la famille devrait être intensifié pour répondre aux besoins de la population et plusieurs actions sont déjà menées par :

- le Gouvernement , l'Unité de Population et de Développement, le ministère de la Santé et
- les assistances et aides extérieures dont le FNUAP et l'AID.

Détenteur : USAID LIBRARY

Cote : MG SG 30 ; P 66-88

00100

Ministère de l'Economie et du Plan. Unité de population et de développement

Plan d'actions pour l'intégration de la politique nationale de population dans les plans et programmes de développement.

Antananarivo : UPD, 1990

Mots-clés : POPULATION ; FECONDITE ; MORTALITE ; ACCROISSEMENT DEMOGRAPHIQUE ; ALIMENTATION ; LOGEMENT ; HABILEMENT ; SANTE ; EDUCATION ; LOISIRS ; CULTURE ; PROGRAMMES DE DEVELOPPEMENT

Résumé

Le présent document propose un plan d'actions pour la mise en oeuvre de la politique nationale de la population en vue de parvenir à une intégration de ladite politique dans les plans et programmes de développement. Ce plan d'actions s'articulera autour de cinq points :

- actions démographiques
- satisfaction des besoins fondamentaux de la population
- meilleure participation de la population aux activités de production
- environnement et développement
- programme d'actions sociales.

Détenteur : USAID LIBRARY

Cote : MG SA 00 ; P 52 90

00101

Ormine Belle Rosette

Contribution à l'étude de la morbidité et de la mortalité chez les enfants de 0 à 5 ans à Fianarantsoa de 1981 à 1985

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1987

Thèse (Doctorat en Médecine : 1987, 1327)

Mots-clés : ENFANT ; MORBIDITE ; MORTALITE ; ENFANT DE 0 A 5 ANS ;

Régions concernées : FIANARANTSOA

Résumé

La province de Fianarantsoa a 20,5 habitants/km². 22% de l'ensemble de la population sont des enfants de moins de 5 ans qui représentent 22% de la population. Le présent mémoire essaie d'identifier les facteurs associés aux principales maladies, causes de morbidité et de mortalité des enfants de 0 à 5 ans à l'hôpital et en dehors de l'hôpital et de proposer à chaque fois des mesures à utiliser pour prévenir et diminuer le taux de ce fléau. D'après l'étude, quelques conclusions sont à tirer : - la malnutrition est le grand fléau de cette région, - hernies et occlusions; l'helminthiase et les broncho-pneumopathies ont été fréquentes à l'hôpital en tant que causes de morbidité; en dehors de l'hôpital, la majorité des motifs de consultation ont été surtout des infections de la peau ou la rougeole; pour les décès, la coqueluche et l'encéphalite ont été des causes fréquentes. Ces maladies sont dues en grande partie au manque d'éducation concernant l'hygiène alimentaire, sanitaire et familiale ou à la négligence. L'éducation sanitaire de la masse serait la solution idéale, une éducation qui serait la propagation des notions de base qui permettront aux familles et futures familles de mieux vivre.

Détenteur : MINSAN

Cote : 616.053.2 (691) 1327 KAS

00102

Rabenandrasana, Jean-Louis

Contribution à l'étude des interactions entre population et urbanisation et à l'élaboration d'une stratégie de mise en oeuvre des objectifs de développement urbain à Madagasikara

Antananarivo (MG) : s.n., 1987

Mots-clés : URBANISATION ; PROBLEMES URBAINS ; PLANIFICATION URBAINE ; POPULATION URBAINE ; MIGRATION ; DEVELOPPEMENT URBAIN

Résumé

Le phénomène d'urbanisation est récent dans les pays en voie de développement, surtout à Madagasikara. La poussée de cette urbanisation va de paire avec une

croissance relativement rapide de la population et est aggravée par une conjoncture économique difficile qui perdure et une insuffisance de ressources à consacrer à l'amélioration et l'entretien des infrastructures et équipements urbains, qui se dégradent de jour en jour. Cette communication, dans un premier temps, expose les dimensions du problème de l'urbanisation et identifie les principaux problèmes de population. Dans un deuxième temps, elle présente les objectifs de politique de développement du secteur de l'urbanisation après avoir souligné les obstacles qui peuvent gêner l'exécution et la réalisation des programmes de développement de ce secteur.

Détenteur : MINSAN

00103

Rabetsitonta Tovonanahary, A.; Raparison, Emilienne; Ravalclondramiarana, Fara; Razafimanjato, Jocelyn Y.; Razafindrabe, Nirina B.

Elaboration d'un indice de niveau de vie pour le ciblage de la population la plus démunie à Madagascar - Rapport final

Antananarivo (MG) : OSIPD, 1988/04/30

Mots-clés : INDICATEURS ECONOMIQUES ; PERSONNES SOCIALEMENT DEFAVORISEES ; MENAGES ; DEVELOPPEMENT SOCIAL ; METHODOLOGIE STATISTIQUE ; ENQUETES SUR LES MENAGES ; NIVEAU DE VIE ; INDICATEURS SOCIAUX ; INDICE DE NIVEAU DE VIE

Régions concernées : ANTANANARIVO ; RENIVOHITRA ; ANTANANARIVO ; MANJAKANDRIANA ; TOAMASINA I ; ARIVONIMAMO ; TOAMASINA ; ANTANITIBE ; AVARATRA ; ANTANAMAKOA ; MANJAKARAY

Résumé

Devant l'absence de croissance de revenu par habitant, il apparaît urgent d'envisager des programmes d'assistance pour lesquels il importe de cibler les groupes bénéficiaires. Le ciblage est basé sur l'élaboration d'un indice du niveau de vie qui doit quantifier un état de pauvreté et classer les ménages dans l'ordre ascendant ou décroissant selon leur degré de pauvreté. L'étude a permis de conclure que la valeur de l'indice se situe entre 600 et 1300. Cependant, les ménages vulnérables les plus nécessiteux sont ceux qui ont un indice supérieur à 1059.

Détenteur : DOC UNICEF

Cote : F 23

00104

Rabetsitonta, Tovonanahary

Enquête sur la fécondité et les comportements en matière de procréation dans la capitale malgache

s.l. : Université de Madagasikara, 1988

Mots-clés : DONNEES STATISTIQUES ; ETUDE SUR LA FECONDITE ; TAUX DE MORTALITE ; DYNAMIQUE DE LA POPULATION ; ENQUETES ET ETUDES

Résumé

L'analyse des résultats ont révélé des faits inattendus tels que la surmortalité masculine frappant notamment aux âges d'intense activité et la surmortalité juvénile trahissant une situation de malnutrition. Un autre fait nouveau dans notre connaissance de la population humaine, - cette hausse récente de la mortalité est accompagnée d'une baisse tendancielle de la fécondité. Des données statistiques sur la nuptialité, fécondité et dimension de la famille sont données dans l'ouvrage.

Détenteur : MINSAN

00105

Rabetsitonta, Tovonanahary

Les changements récents du régime démographique de la capitale malgache

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1987

Mots-clés : ETUDES DEMOGRAPHIQUES ; METHODES DE RECHERCHES ; COLLECTE DE DONNEES ; POPULATION ; AVORTEMENT ; ESPACEMENT DES NAISSANCES

Résumé

Partant du fait que la population malagasy à l'instar de celles du Tiers-Monde est considérée comme une population dotée d'une forte inertie temporelle, l'auteur montre ici, statistiques à l'appui, qu'une modification du contexte socio-économique peut entraîner un changement rapide et notable du régime démographique. L'analyse des changements récents du régime démographique de la capitale malagasy s'appuie essentiellement sur les résultats provisoires de l'enquête concernant la fécondité et les comportements en matière de procréation qui ont pour objectif principal de contribuer à éclairer des facteurs déterminants de la fécondité à Antananarivo. Les changements récents se caractérisent par la hausse récente de la mortalité, la forte volonté des mères de limiter les naissances malgré les restrictions de la législation en vigueur, et les grosses vagues d'immigrations instituant un taux d'accroissement démographique relativement élevé de 4,6%.

Détenteur : MINSAN

00106

Rabetsitonta, Tovonanahary A.

Etude sectorielle: perspectives démographiques, Madagasikara 1984-2024

Intitulé du projet : MAG/87/P02

Antananarivo (MG) : s.n., 1984

Mots-clés : PREVISIONS DEMOGRAPHIQUES ; TENDANCES DEMOGRAPHIQUES ; GROUPE D'AGE ; TAUX DE FECONDITE ; TAUX DE MORTALITE

Résumé

L'étude des projections démographiques pour la période 1984-2024 a été faite sur la base des résultats de l'enquête nationale "Education en matière de population" effectuée par le ministère de la Population en 1984. Les perspectives de l'auteur s'appuient sur 3 hypothèses: - faible, moyenne et forte. Il caractérise l'état de la population dans chacune des hypothèses, mais ne donne pas de situation précise. Dans l'hypothèse faible, il y aura un fléchissement progressif de la fécondité, une baisse par pallier de la mortalité. Dans l'hypothèse moyenne, la mortalité et la fécondité seraient stationnaires. L'hypothèse forte présume une mortalité en baisse continue coexistant avec une fécondité constante.

Détenteur : u de population et de développement

00107

Rabevazaha Rabekoriana, Céline

La responsabilité parentale

Antananarivo (MG) : FISA, 1986

Mots-clés : POPULATION ; ECONOMIE ; THEORIE DE LA POPULATION ; THEORIE DE LA NATALITE ; MALTHUSIANISME ; PARENTE RESPONSABLE

Résumé

Après une présentation des théories générales de la population dont les deux principales, malthusienne et pro-nataliste, l'auteur souligne que, concernant Madagascar, on retrouve ces deux thèses opposées. Les arguments avancés par les natalistes et les néo-malthusiens se tiennent, fait remarquer l'auteur, cependant elle souligne que la croissance démographique n'a pas facilité la tâche de développement du pays.

Détenteur : FISA

00108

Radanielina, Ignace Marie Julien

Le Niveau de la mortalité à Madagascar en 1972

Antananarivo (MG) : s.n., s.d.

Mots-clés : MORTALITE ; TAUX DE MORTALITE ; CAUSES DE MORTALITE ; TAUX DE

MORTALITE INFANTILE ; ESPERANCE DE VIE

Résumé

Dans le but de mettre à la disposition des planificateurs, économistes et tous les responsables sociaux de Madagasikara, des chiffres susceptibles de mesurer convenablement le niveau de la mortalité à Madagasikara, une enquête a été menée qui tente d'analyser les statistiques d'Etat Civil et les rapports du ministère des Affaires sociales. L'étude dégage les caractéristiques de la mortalité, les causes de décès et le volume global de la mortalité. Les sources de renseignements qui ont été saisies à profit sont principalement les monographies de sous-préfectures pour l'effectif global de la population et les fiches d'Etat Civil pour les naissances et décès.

Détenteur : u de Population et Développement

00109

Rakoto Joseph, Noroniaina; Razafindravelo, Niriana

Etude du milieu du Fokontany d'Andranofasika, Fivondronana d'Ambato-Boéni, Faritany de Mahajanga (du 7 au 23 avril 1987)

Mots-clés : DEVELOPPEMENT COMMUNAUTAIRE ; VIE COMMUNAUTAIRE ; CONDITION DE VIE; CONDITIONS RURALES ; STRUCTURE SOCIALE ; ENQUETES SOCIALES ; ENQUETES ECONOMIQUES; ENQUETES SUR LA VIE FAMILIALE

Régions concernées : AMBATO-BOENY ; MAHAJANGA ; ANDRANOFASIKA ; AMPOMBOLAVA ; BEFOTOANA

Résumé

La région forestière d'Ankarafantsika fait partie des dix unités d'expérimentation pour mener des actions de développement communautaire inscrites dans le projet "Développement communautaire". Compte tenu de sa grande étendue, l'étude n'a été faite que dans le Fokontany le plus peuplé - celui d'Andranofasika. Un aperçu général est présenté en Annexe 2 et 3 pour les deux autres. La première phase du travail a été réservée à l'exploration du terroir et aux visites de courtoisie auprès des VIP, et à déterminer le champ d'action. Ensuite, l'étude s'est penchée sur les caractéristiques géographiques, la population, la situation économique et socio-culturelle. Après analyse des résultats obtenus, les propositions d'intervention ont été axées principalement sur le problème afférent à la santé, dans le domaine de l'éducation et de l'économie.

Détenteur : DOC UNICEF

Cote : F 21

00110

Rakoto, Georges

Méthodes d'analyse démographique appliquées à l'étude de la participation féminine au développement: le cas de Madagascar de la dernière décennie

Intitulé du projet : projet MAG/87/P02 - Direction générale du Plan BIT/FNUAP

Antananarivo : sn., 1989

Mots-clés : FEMMES ; TRAVAIL ; ANALYSE DEMOGRAPHIQUE ; DEVELOPPEMENT ECONOMIQUE; EDUCATION ; NIVEAU D'INSTRUCTION ; REGIME MATRIMONIAL

Résumé

Cet ouvrage essaie d'analyser pour une meilleure mesure et compréhension la contribution des femmes au développement économique.

Le résultat de l'analyse montre :

-la persistance d'une conception traditionnelle donnant aux femmes malagasy une chance moins grande d'accéder à l'exercice de profession moderne, une chance plus grande de travailler à des emplois peu rémunérés relatifs à l'agriculture, au ménage et aux enfants,

- les problèmes inhérents à l'affranchissement des femmes des activités d'aides familiales défavorisées par une certaine discrimination professionnelle en faveur de la population masculine.

D'où la rentrée en force des femmes dans les activités informelles de faible envergure dites de "travail de propre compte" qui risque fort d'être une nouvelle forme de la persistance et même du renforcement de l'inégalité entre l'homme et femme dans le domaine de l'emploi et par conséquent un nouveau type d'entrave au développement du pays.

Une politique d'intégration des femmes en matière de développement ne doit se contenter de leur procurer de l'emploi, elle doit aussi comporter un volet de recherche sur les migrations féminines, sur le perfectionnement ou la création des moyens de production des femmes, sur l'amélioration des circuits commerciaux pour leurs produits.

Détenteur : Unité de population et de développement

00111

Rakoto, Georges

Etude sectorielle : population, santé et planification de la famille

Intitulé du projet : MAG/87/P02

s.l. : s.n., 1988

Mots-clés : PLANIFICATION FAMILIALE ; PROBLEMES DE SANTE ; SITUATION SANITAIRE; SANTE MATERNELLE ; SANTE MATERNELLE ET INFANTILE ; EDUCATION NUTRITIONNELLE

Résumé

La situation générale de la démographie de la santé de la population de Madagasikara est caractérisée par un bilan relativement grave et inquiétant :

importance des facteurs "malnutrition"; pollution de l'eau ; insalubrité du milieu ; propagation des maladies contagieuses, infectieuses et parasitaires ; poids écrasant d'une croissance démographique rapide ; effet négatif d'une famille de taille élevée sur les possibilités financières des ménages en général; mortalité maternelle et infantile élevée due aux naissances nombreuses et rapprochées. Le rapport, dans un deuxième temps, recommande un certain nombre de solutions : mise en place d'un programme de planification familiale, favoriser une plus grande participation de la population à l'amélioration de la santé ; intégration des activités de planification de la famille à celles des soins de santé primaires ; promotion socio-économique de la femme ; amélioration de l'alimentation des ménages (développement des centres de récupération nutritionnelle pour les enfants et les personnes âgées, promotion des jardins scolaires, organisation de journées nationales d'arbres fruitiers...).

Détenteur : MINSAN

00112

Rakotomanga, Denise

Population et emploi

Antananarivo (MG) : s.n., 1987

Mots-clés : POPULATION ; EMPLOI ; COLLECTE DE DONNEES ; OFFRES D'EMPLOI

Résumé

Il n'y a pas de développement économique véritable qui ne se traduit sans une amélioration de vie de la population et sans la participation active de la population. Il s'agit donc de poser la problématique de l'emploi au travers des relations d'interaction de l'économie et du social. Le présent article procède au diagnostic de la situation de l'emploi à partir des informations disponibles. Après une brève présentation du contexte économique et social de la croissance démographique qui se caractérise par une difficulté de redressement de la production et par une diminution de vie de la population. A la lumière de ce contexte l'auteur expose la situation de l'emploi qui se résume par une majorité accablante de la main d'oeuvre agricole, un faible niveau de l'emploi du secteur industriel avec un développement marquant du secteur informel, le maintien ou la dégradation du volume de l'emploi dans son ensemble. L'article fait une large part à la situation des offres d'emploi.

Détenteur : MINSAN

00113

Rakotoniaina, Henry Andriatsihoarana

Principales causes de morbidité et de mortalité observées dans le fivondronampokontany de Tsiroanomandidy en 1987. Place des activités de prévention

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1988

Mots-clés : CAUSES DE MORTALITE ; PALUDISME ; MALADIES DIARRHEIQUES ; MALADIES RESPIRATOIRES ; MALNUTRITION

Régions concernées : TSIROANOMANDIDY

Résumé

L'analyse des principales causes de morbidité et de mortalité enregistrées dans les formations sanitaires publiques des deux secteurs médicaux du Fivondronana de Tsiroanomandidy en 1987 permet de mettre en exergue quatre grands groupes de causes : - les fièvres dominées par le paludisme; les maladies diarrhéiques; les infections respiratoires et la malnutrition. Ces affections atteignent tout le monde mais affectent le plus les jeunes enfants et les femmes en âge de procréer. Il est à souligner la nécessité d'une meilleure gestion des différents programmes d'activités de prévention. Pour que ces activités de prévention puissent avoir un impact réel sur la santé de la population, des solutions sont suggérées : - la nécessité de mobiliser au maximum les ressources disponibles; la participation active des divers comités locaux surtout en matière de sensibilisation et de motivation des gens dans la communauté ; la collaboration avec les enseignants en matière d'éducation ; le concours de différents organismes dans le domaine de la nutrition, de la planification familiale et de la vaccination.

Détenteur : MINSAN

Cote : 614.1 (691-1576) RAK

00114

Rambonimanana, Vaolahy

Contribution à l'étude des aspects épidémiologiques de la mortalité des enfants de 0 à 14 ans dans les 2 services de pédiatrie de Befelatanana (Etude de 1982 à 1985)

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1987

Thèse (Doctorat en Médecine : 1987/07/28, 1268)

Mots-clés : CAUSES DE MORTALITE INFANTILE ; PEDIATRIE

Régions concernées : BEFELATANANA (HOPITAL)

Résumé

L'étude de la mortalité en général permet de cerner le niveau de santé de la population. Le taux de mortalité infantile est un des indices démographiques qui caractérisent le mieux les conditions sanitaires générales et la qualité de vie d'un pays. L'étude des aspects épidémiologiques de la mortalité des enfants de 0 à 14 ans dans les deux services de pédiatrie de l'hôpital général de

Befelatanana, pendant la période 1982 à 1985, a dégagé les différents facteurs qui influent sur la mortalité dont les facteurs médicaux (les maladies en cause, le traitement, les surveillances) et les autres facteurs tels que le niveau socio-économique des parents, la provenance de l'enfant, l'analphabétisation, les us et les coutumes, le manque d'éducation sanitaire, l'inaccessibilité de la population aux services sanitaires. L'analyse de la mortalité selon les différents facteurs observés ainsi que les résultats des travaux et les conclusions de l'auteur sont rapportés. Quant aux suggestions et aux propositions, elles sont émises dans le but de réduire la mortalité infantile et d'améliorer la situation sanitaire des enfants. Parmi elles, on peut citer : - la prévention des maladies par le biais de la vaccination; l'éducation sanitaire; le rehaussement du niveau socio-économique et culturel de la population; la lutte contre les maladies transmissibles; l'assainissement et l'urbanisation de la ville d'Antananarivo.

Détenteur : MINSAN

Cote : ID T 552; ID SP 34

00115

Ranaivoson, Yvan Marie Mamy

La mortalité maternelle dans le service de gynéco-obstétrique et de reproduction humaine de l'hôpital Joseph Ravoahangy Andrianavalona au cours de la période 1986 -1989

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1989

Thèse (Doctorat en Médecine : 1796)

Mots-clés : CAUSES DE MORTALITE ; MORTALITE MATERNELLE

Régions concernées : AMPEFILOHA (HOPITAL)

Résumé

La procréation dans le Tiers monde s'accompagne encore d'inutiles cortèges de souffrances et de deuils. Depuis 1986, l'un des objectifs de la maternité de l'hôpital Joseph Ravoahangy Andrianavalona (HJRA) est d'éviter la mortalité maternelle et de prévenir la morbidité maternelle. Une collecte rétrospective des cas de décès maternels a été entreprise afin d'en étudier les causes, d'identifier les possibilités techniques et les interventions pratiques pour améliorer la qualité des soins. Trois grands problèmes ont été relevés au service de gynécologie obstétrique et de reproduction humaine de l'HJRA : - le problème d'opération césarienne (en rapport avec 5 décès sur 7); le problème des femmes évacuées (en rapport avec 4 décès sur 7); le problème de manque de matériel et de personnel. La maternité de l'HJRA possède les connaissances et les techniques qui pourraient empêcher cette tragédie. Les obstacles tiennent non seulement aux lacunes de prestations de santé mais aussi à des raisons d'ordre social, culturel et économique. Des suggestions allant dans le sens de la prévention sont proposées pour diminuer ces décès : - création de foyer; éducation de la

communauté et formation des accoucheuses traditionnelles.

Détenteur : MINSAN

Cote : 618.(691-1796) RAN

00116

Randretsa, Iarivony

La responsabilité parentale

Antananarivo (MG) : FISA, 1986

Mots-clés : POPULATION ; FECONDITE ; PARENTE RESPONSABLE ; FECONDITE DIFFERENTIELLE

Résumé

Après une présentation de la situation démographique à Madagascar et des caractéristiques de l'accroissement de la population, l'auteur souligne que la fécondité influe nettement plus sur l'allure de la pyramide des âges que sur la mortalité. Cette importance de la fécondité a mené à l'étude du comportement procréateur des couples, ce qui détermine la prise de décision au sein du couple du nombre d'enfants. Les facteurs culturels, économiques et sociaux déterminent la décision. Le couple et la société sont autant responsables d'une fécondité élevée ou non.

Détenteur : FISA

00117

Randretsa, Iarivony

Population, production alimentaire et développement de l'agriculture

Antananarivo (MG) : s.n., 1987

Mots-clés : PLANIFICATION AGRICOLE ; POPULATION ; POPULATION RURALE ; DEVELOPPEMENT AGRICOLE ; PARTICIPATION DE LA POPULATION

Résumé

Les objectifs de planification du secteur agricole vise à atteindre l'autosuffisance et l'amélioration de la nutrition ainsi que l'accroissement du niveau de revenu des paysans. Un certain nombre d'obstacles viennent entraver la réalisation de ces objectifs. Après une présentation de la situation du secteur agricole à travers l'évolution de la production agricole, l'auteur analyse le rôle de la population agricole dans la réalisation du plan. Il relève par la suite de faire disparaître les obstacles qui peuvent gêner la participation effective de la population dans la réalisation dudit plan.

Détenteur : MINSAN

00118

Randrianandraina, Johanesa Ihaingo

Etude sectorielle. Projections de la population et des ménages. Madagascar 1984-1999 Documents et études

Antananarivo : UPD, 1988

Mots-clés : POPULATION; FECONDITE ; MORTALITE ; TAUX DE CROISSANCE ; MENAGES
Régions concernées : ANTANANARIVO ; ANTSIRAMANA; FIANARANTSOA ; MAHAJANGA;
TOAMASINA ; TOLEARA

Résumé

Cet ouvrage élaboré par l'Unité de Population et de Développement renferme les projections sur la population et les ménages des six faritany de Madagasikara. Il est conçu pour les planificateurs et autres utilisateurs travaillant sur la population et sera un outil précieux en vue de la préparation du prochain plan quinquennal 1991-1995 de la République de Madagasikara.

Détenteur : USAID LIBRARY

Cote : MG SE 00 ; P 76 88

00119

Randrianarimanana, Dieudonné

Ministère de la Santé : Commission nationale des Statistiques sanitaires et démographiques

Antananarivo (MG) : FNUAP, 1988

Mots-clés : POLITIQUE DE LA SANTE ; STATISTIQUES SANITAIRES ; INDICATEURS DE SANTE ; FORMATIONS SANITAIRES ; DEMOGRAPHIE ; DONNEES STATISTIQUES ; PLANIFICATION FAMILIALE

Régions concernées : LES COMORES

Résumé

Dans le cadre de la coopération technique entre pays en voie de développement et en rapport avec le projet COI/87/P01, un chargé de mission pour les statistiques sanitaires et la planification familiale a été envoyé aux Comores. Il a eu pour tâches d'élaborer le programme national des statistiques sanitaires et de la planification nationale, d'en définir les stratégies d'implantation, d'en assurer l'encadrement et la gestion, de définir les objectifs et les programmes de formation pour les différents niveaux de personnel sanitaire en statistiques sanitaires et planification familiale, d'élaborer des documents nécessaires,

d'étudier la pertinence de l'informatisation du système implanté. Aux Comores, différents problèmes ont été évoqués, à savoir l'absence de politique nationale bien définie en matière de statistiques sanitaires et de population, l'insuffisance et la non fiabilité des données recueillies, l'irrégularité des rapports établis au niveau de chaque formation sanitaire, l'incompétence ou l'absence de formation du personnel sanitaire en statistiques et en planification familiale. Ainsi, le processus suivant a-t-il été défini : - les informations seront recueillies au niveau des différentes formations sanitaires et transmises selon un schéma linéaire au bureau régional pour analyse simple, jusqu'au service de coordination nationale des statistiques sanitaires et de planification familiale pour traitement, analyse, stockage. Ces informations concerneront les indicateurs de moyen de santé; budget et finances, infrastructures et équipements personnel ; activités de santé, - curatives, préventives et promotionnelles ; état de santé : morbidité, mortalité, développement et croissance de l'enfant ; adéquation : comparaison des moyens aux activités ; efficacité : couverture vaccinale sanitaire ; planning familial et démographique. Elles seront consignées dans des registres standardisés pour chaque niveau de formation sanitaire. Il a été prévu des formations du personnel qui se feront à deux niveaux.

Détenteur : DOC UNICEF

Cote : C 124

00120

Randrianarivony, H. Hosinette; Rasoloarimanana, A. Rachel

Rapport d'enquête dans le village de Bemahatazana, centre de migration de Bevato-Tsiroanomandidy (07-23 avril 1987) : Projet de développement communautaire (phase II)

Antananarivo (MG) : UNICEF, 1987/06

Mots-clés : DEVELOPPEMENT COMMUNAUTAIRE ; STRUCTURE SOCIALE; CONDITION DE VIE; DONNEES STATISTIQUES ; INDICATEURS SOCIO-ECONOMIQUES ; ENQUETES SUR LA VIE FAMILIALE ; DYNAMIQUE DE LA POPULATION ; MIGRATION INTERNE ; MIGRANTS ; CONDITIONS RURALES ; MONOGRAPHIE

Régions concernées : BEMAHATAZANA ; TSIROANOMANDIDY ; ANTANANARIVO ; BEVATO

Résumé

Le village de Bemahatazana-Ankarahana fait partie des unités d'expérimentation du projet de développement communautaire. Une enquête menée par le Comité technique national venant du MPCSJS, du MPARA et des ONG a été effectuée dans ce village en vue de faire une analyse et/ou un diagnostic de la communauté et une identification des problèmes afin de promouvoir des actions précises dans le cadre d'un processus de développement communautaire. L'enquête a duré deux semaines et a commencé par une assemblée générale de la communauté. Ensuite, elle a été poursuivie par la méthode utilisant des questionnaires préalablement établis et les familles ont été choisies de manière exhaustive. L'étude porte

sur: - l'environnement physique du village et sa population, la structure de la communauté et ses problèmes; les moyens d'existence économiques; la situation socio-culturelle et les groupes porteurs de changement. Au terme de cette enquête, le comité technique national a pu conclure que la communauté se rendait compte que la santé était primordiale pour cette zone isolée.

Détenteur : DOC UNICEF

Cote : F 19

00121

Rasoamampianina, Vololoniaina

Etude sectorielle: Population habitat et planification du logement

Intitulé du projet : MAG/87/P02

Antananarivo (MG) : s.n., 1986

Mots-clés : PLANIFICATION FAMILIALE ; METHODES ANTICONCEPTIONNELLES ; ESPACEMENT DES NAISSANCES ; STATISTIQUES

Résumé

Pour atteindre l'objectif "santé pour tous d'ici l'an 2000", Madagasikara a mis sur pied le système de soins de santé primaires. Les activités visant la promotion de la santé maternelle et infantile, y intégrant la planification familiale, sont parmi les priorités. Le document présent passe en revue la place donnée à cette planification familiale à Madagasikara. Après un bref historique de l'organisation de celle-ci, l'auteur expose certains de ses avantages pour la santé publique, surtout celle de la mère et suggère une politique familiale pragmatique, afin de contribuer à la lutte contre l'infection, la malnutrition et l'hyperfécondité incontrôlée, involontaire. En Annexe l'auteur donne les dernières données disponibles sur la planification familiale à Madagasikara.

Détenteur : u de population et de développement

00122

Rasoamampianina, Vololonirina

Etude sectorielle: population habitat et planification du logement

Intitulé du projet : MAG/87/P02

Antananarivo (MG) : s.n., 1988

Mots-clés : POPULATION; HABITAT ; LOGEMENT ; PROBLEMES URBAINS ; PLANIFICATION DU LOGEMENT

Résumé

Les problèmes d'habitat et de logement se sont accentués depuis plusieurs années. Ils sont inhérents à l'urbanisation du pays et ne semblent pas nouveaux. A différentes époques, des mesures ont été prises pour améliorer les conditions d'habitat en milieu urbain. Mais du fait de l'insuffisance des ressources et de la rapidité de la croissance démographique, l'aménagement spontané a toujours dépassé l'aménagement planifié, - seule une minorité a pu bénéficier des actions de développement urbain. La situation actuelle se caractérise par la suroccupation et le manque de confort des logements, aggravée par l'insalubrité du milieu. Les conditions précaires de logement se répercutent sur le bien-être de la population. Des recommandations font appel aux responsabilités respectives ou collective de l'Etat, des collectivités et des ménages.

Détenteur : u de Population et Développement

00123

Rath, Ferdinand J.C.M.

Democratic Republic of Madagascar, Population Policy Brief.

sl. : sn., 1989

Mots-clés : POPULATION ; POLITIQUE DE LA POPULATION ; STRUCTURE DEMOGRAPHIQUE ; PLANIFICATION FAMILIALE ; SANTE MATERNELLE ET INFANTILE ; PROGRAMMES DE SANTE

Résumé

En matière de politique nationale de la population, Madagasikara a connu des changements notables, depuis les années 80. Après plusieurs années d'une politique pro-nataliste, le Gouvernement s'est montré de plus en plus concerné par les implications d'une rapide croissance de la population pour atteindre les objectifs du 4ème plan dans les successifs plans de développement.

Depuis 1984, plusieurs initiatives ont été prises pour susciter une prise de conscience nationale concernant la croissance et la politique de la population a été élaborée par un comité inter-ministériel. Ce document devait être soumis au parlement. Pour le comité, il est nécessaire que le taux de croissance n'atteigne que 4,4 enfants par femme par an en l'an 2000 au lieu de 6,6 enfants actuellement. Afin d'atteindre cet ambitieux objectif, une des mesures cohérentes prise influencerait directement ou indirectement sur le comportement reproductif :

- satisfaire la demande en rendant les services de planification familiale et les contraceptifs plus accessibles, étendre la distribution de ces derniers auprès des milieux médical et pharmaceutique.
- développer l'information, l'éducation, et la communication dans toutes les régions et à tous les niveaux de la société
- promouvoir la santé maternelle et infantile ainsi que les services de soins de santé primaire.

Détenteur : USAID LIBRARY

Cote : MG-SE00 ; P66 89

00124

Ratsimandratra, Georges

Etude sectorielle. Migration et développement

Antananarivo (MG) : Direction générale du Plan (u de population et de développement), 1988

Mots-clés : DYNAMIQUE DE LA POPULATION ; MIGRATION INTERNE ; MIGRATION RURALE-URBAINE ; MERINA ; BETSILEO ; SAKALAVA ; ANTANDROY ; BARA ; TSIMIHETY ; TANALA ; MAHAFALY ; ANTAKARANA ; BETSIMISARAKA ; BEZANOZANO ; SIHANAKA ; MASIKORO

Régions concernées : ANTANANARIVO ; FI/NARANTSOA ; TOAMASINA ; TOLIARA ; MAHAJANGA ; ANTSIRANANA

Résumé

Autrefois, les mouvements migratoires étaient faibles car ils n'étaient pas encore dissociés d'une organisation ancienne à fondements largement territoriaux et en ce temps-là l'ethnie était cimentée par un substrat socio-technique. Actuellement, de nouveaux phénomènes troublent ce conservatisme, en particulier le surpeuplement, la scolarisation qui a pour conséquence l'augmentation en effectif des enfants instruits et l'insécurité à la campagne. Ces phénomènes favorisent l'exode. Les mouvements se font des hautes terres vers l'ouest et le moyen-ouest, du sud-est vers l'ouest et du sud vers le nord et l'ouest. Les zones d'arrivée cibles sont souvent caractérisées par une faible densité de population et des terres fertiles. Les aires aménagées par les sociétés de développement (FIFABE ; SODEMO ; SAMANGOKY ; SIRAMA) créent une immigration continue. Il en résulte une diminution de la fécondité des zones de départ avec déficit en hommes, un célibat prolongé par la scolarisation dans les zones urbaines, une augmentation de la population urbaine de 16% en 1975 21% en 1984, une diversité accrue des sources de gains, une augmentation des revenus agricoles et des relations de plus en plus courantes entre la ville et la campagne. Les problèmes se font surtout sentir sur le plan socio-économique, on note: - un gonflement de la population urbaine flottante accompagné de toutes ses conséquences et une baisse du rendement et l'apparition d'une classe pauvre dans les zones de départ. Les recommandations doivent supposer une organisation de la répartition de la population vers les zones de forte potentialité économique et une amélioration des opérations de productivité agricole des zones de départ et le rétablissement de la sécurité.

Détenteur : DOC PNUD

Cote : 16.016

00125

Ratsimbazafy, Eric

Ministère de la Population, de la Condition sociale, de la Jeunesse et des Sports / UNICEF.

Projet/Services urbains de base pour la protection des enfants en situation difficile.

Rapport sur les enquêtes entreprises à Antananarivo - Antsirabe - Fianarantsoa - Moramanga.

Antananarivo : sn., 1990

Mots-clés : ENQUETES SOCIALES ; FAMILLES ; PROGRAMMES D'ACTION ; ENFANTS ABANDONNES

Régions concernées : ANTANANARIVO ; ANTSIRABE ; FIANARANTSOA ; MORAMANGUA

Résumé

D'après des recherches effectuées par l'UNICEF, près de 1,650 millions sur 2 millions de foyers de l'Ile sont la proie de la malnutrition, leurs revenus ne suffisent plus à acheter la quantité minimum de nourriture nécessaire. Dans de telles conditions, la cohésion commune de la vie familiale est rompue, laissant des familles éclatées, des enfants abandonnés aux responsabilités d'adultes. Face à cette situation, le ministère de la Population, en collaboration avec l'UNICEF a décidé d'entreprendre des actions en faveur de ces couches vulnérables. Ce projet a débuté par des enquêtes sur quatre localités : Antananarivo, Fianarantsoa, Antsirabe et Moramanga, dans le but de cerner la situation exacte de ces couches défavorisées, en particulier des enfants en situation difficile et d'identifier leurs besoins.

D'une manière générale, seule une amélioration de la situation économique et sociale de la nation malagasy entraînerait un changement positif dans les conditions de vie des enfants en situation difficile.

Sans une croissance économique forte et soutenue et une répartition équitable de revenu national, aucune amélioration tangible et durable ne pourrait être envisagée au niveau des familles nécessiteuses.

Ces propositions d'actions seraient à l'intention des décideurs et des planificateurs.

Détenteur : USAID LIBRARY

Cote : MG-SC 11 ; S47-90

00126

Ratsivoson, Andriamampionona, Alfred Roger

Contribution à l'étude comparative des causes de mortalité à l'hôpital général de Befelatanana : 1972-1973-1974-1982-1983-1984

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 25 mars 1986

Thèse (Doctorat en Médecine : 1986/03/25, 976)

Mots-clés : STATISTIQUES SANITAIRES ; CAUSES DE MORTALITE

Régions concernées : BEFELATANANA (HOPITAL)

Résumé

Cette étude comparative des causes de mortalité à l'hôpital général de Befelatanana à dix ans d'intervalle donne un aperçu global d'un aspect de l'évolution sanitaire du pays, tout au moins de la capitale. Elle consiste aussi à faire deux bilans et à les comparer de façon objective. L'auteur essaie de :
- déterminer les différents facteurs possibles intervenant sur les causes de cette mortalité; déterminer les principales maladies, responsables de cette mortalité hospitalière; faire une étude comparative sur l'efficacité des soins apportés en fonction des efforts déployés par les différents responsables et le rôle joué par le malade lui-même; apporter des suggestions et des propositions qui pourront contribuer à l'amélioration d'une telle situation.

Détenteur : CIDST

Cote : 10 T 329; ID CH 47

00127

Ravaonasolomalala, Voahanginoroosa Lucile; Rafrezy, Andrianarivelo Vincent; Rakotoson, Solomampionona Roger; Razafimanjato, Jocelyn Yves

Déterminants de l'évolution démographique

Antananarivo (MG) : s.n., 1987

Mots-clés : ETUDES DEMOGRAPHIQUES ; METHODES DE RECHERCHES ; COLLECTE DE DONNEES ; MORTALITE ; FECONDITE · MIGRATION ; PREVISION DEMOGRAPHIQUE

Résumé

La population et le développement sont étroitement liés, pourtant tout changement de volume ou de structure de l'une des parties influe directement ou indirectement sur l'autre partie. Les variables démographiques agissent sur les variables de développement et inversement. Etant donné que la population est l'acteur principal dans le processus de production et en même temps le bénéficiaire des produits, elle en est le moyen du système. Aussi importe-t-il d'avoir une bonne connaissance de l'évolution démographique dont les déterminants sont la mortalité, la fécondité et la migration. Les auteurs décrivent d'abord de manière synthétique les mesures de ces déterminants les plus pertinents. Ensuite, ils tentent de mettre en relief les interactions de ces déterminants avec les autres facteurs, pour dégager les tendances de ces phénomènes à partir de quelques données disponibles et de quelques indicateurs estimés à partir de modèles adaptés.

Détenteur : MINSAN

00128

Ravaonasolomalala, Voahangy Lucile; Ratovondrahona, Eloi Eugène

Etude sectorielle. Population et condition sociale

Antananarivo (MG) : DGP (UPD), 1989/02

Mots-clés : CONDITIONS SOCIALES ; POLITIQUE SOCIALE ; POPULATION ; POLITIQUE DE DEVELOPPEMENT ; PAUVRETE ; QUALITE DE LA VIE ; FAMILLES ; NIVEAU DE VIE ; PROBLEMES SOCIAUX

Résumé

L'étude se penche sur la caractérisation de la condition sociale à Madagasikara, ses causes et ses conséquences ainsi que sur les problèmes de population à travers la description de la condition sociale elle-même. Elle a été abordée sous différents angles en particulier par les concepts, les faits et la politique sociale. Au terme de cette approche, des constatations ont été soulignées, comme les multiples facettes présentées par la condition sociale, les effets des fléaux sociaux, la précarité, l'insécurité, la pauvreté, l'indigence, la dégradation du niveau et de la qualité de vie. Et en se basant sur ces constatations, les auteurs ont série des recommandations qui visent à améliorer la condition de vie et d'existence de l'enfant, de la famille, à l'école, dans les milieux de loisir, dans les milieux professionnels et dans la rue.

Détenteur : DOC PNUD

Cote : 16.015

00129

Raveloarisoa, Jacqueline Chantal

Etude sectorielle : population et emploi

Intitulé du projet : MAG/87/P02

s.l. : s.n., 1989

Mots-clés : POPULATION ; EMPLOI ; POLITIQUE DE L'EMPLOI ; SECTEUR INFORMEL

Résumé

Les graves problèmes économiques, la croissance démographique galopante ont engendré à Madagasikara, des problèmes au niveau de l'emploi. La situation qui prévaut rend difficile la création d'emploi dans certains secteurs, mais met en relief des créneaux porteurs d'emplois dans d'autres. Ces conclusions de l'auteur sont émises à partir des études qu'il a effectuées sur la population, la main - d'oeuvre et l'emploi et les facteurs influant sur l'emploi. Au vu des difficultés l'auteur propose des éléments pour une politique intégrée de l'emploi : - promotion de l'emploi et résorption du chômage et du sous-emploi; amélioration des relations formation-emploi; développement du secteur informel et de l'artisanat; amélioration de la législation en vue d'améliorer les conditions de travail et protection de l'emploi; connaissance plus complète de l'emploi; meilleure planification de la main-d'oeuvre et de l'emploi.

Détenteur : MINSAN

00130

Razafiarimefy, Samoelia-Solomampionona Marthe

Considérations sur les causes de mortalité chez l'enfant : à propos de 170 cas vus en 1982 dans un service hospitalier en pédiatrie

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 7 avril 1984

Thèse (Doctorat en Médecine : 1984/04/07, 618)

Mots-clés : CAUSES DE MORTALITE ; MORTALITE INFANTILE

Régions concernées : BEFELATANANA (HOPITAL)

Résumé

Une étude des causes de mortalité chez les enfants âgés de 0 à 14 ans hospitalisés au cours de l'année 1982 dans le service de pédiatrie "A" de Befelatanana a permis de dégager les différents facteurs responsables directs ou indirects des décès. D'après une étude statistique, les pathologies responsables sont : - la pathologie digestive (gastro-entérite et toxicose) et la pathologie nutritionnelle (marasme, Kwashiorkor); la pathologie des nouveaux-nés; la pathologie du système nerveux (coma, méningite, convulsions); la pathologie respiratoire (broncho-pneumopathie, affections respiratoires); les maladies infectieuses, la pathologie hépatique, la pathologie hématologique et la pathologie cardiaque. Les facteurs suivants peuvent être aussi causes de décès: - le retard de l'institution du traitement et d'hospitalisation; la croyance aveugle aux guérisseurs et au "tambavy" et l'insouciance des parents. Des solutions sont suggérées pour lutter contre ces fléaux : - intensifier l'éducation sanitaire (encourager les examens prénuptiaux, l'allaitement maternel, enseigner aux mères la puériculture et les soins aux enfants (nursing); renforcer les activités de planning familial et faire vacciner les enfants.

Détenteur : CIDST

Cote : ID T 61; ID SP 11

00131

Razafimamonjy, Eugène

Rapport du séminaire sur l'intégration de la population dans la planification du développement.

Antananarivo : sn., 1986

Mots-clés : POPULATION ; MORTALITE ; FECONDITE ; MIGRATION ; PLANIFICATION SANITAIRE ; PLANIFICATION FAMILIALE

Résumé

Le séminaire a pour but de "renforcer l'aptitude technique à évaluer les rapports entre le développement et la population et à incorporer des considérations

démographiques dans la planification du développement". Les conclusions suivantes ont été tirées du séminaire :

- la planification efficace du développement nécessite une compréhension exacte des facteurs déterminants directs ou indirects du développement
- l'accroissement de la population a des conséquences économiques aussi bien positives que négatives.

Toutefois, l'accroissement rapide de la population est un problème de développement : une démographie incontrôlée risque d'inhiber le processus de développement national, d'où la notion de planification.

Des modèles de planification à la mesure des pays sous-développés ont été présentés dans ce sommaire.

Détenteur : USAID LIBRARY

Cote : MG SE00 ; 157 86

00132

Razafimamonjy, Eugène

Etude sectorielle: population et sécurité alimentaire

Intitulé du projet : MAG/87/P02

Antananarivo (MG) : s.n., 1988

Mots-clés : BESOINS NUTRITIONNELS ; PROGRAMMES NUTRITIONNELS ; POLITIQUE NUTRITIONNELLE ; MALNUTRITION ; ASPECTS SOCIAUX ; POPULATION ; ACCROISSEMENT DE LA POPULATION ; SECURITE ALIMENTAIRE ; SITUATION ALIMENTAIRE ; HABITUDE ALIMENTAIRE

Résumé

Devant le constat d'une régression constante et générale de l'alimentation malgache aussi bien en quantité qu'en qualité au cours des deux dernières décennies, une étude sur les problèmes d'interaction entre population, alimentation et développement a été menée. Ces problèmes ont été étudiés sous trois angles : démographique, socio-culturel et économique. Les incidences démographiques telles que la croissance démographique rapide alors que la production vivrière est stagnante et le phénomène de l'exode rural. Les incidences socio-culturelles telles que les habitudes alimentaires, la persistance des interdits sociaux ou fady, la malnutrition étant une des causes des échecs scolaires et augmente la morbidité et la mortalité et affecte le niveau de vie des habitants et le manque de sécurité locale. Les incidences économiques telles que les problèmes fonciers et environnementaux, l'insuffisance de moyens matériels, financiers et personnels pour la gestion publique des infrastructures hydro-agricoles, défaillance en matière de réseaux de communication, déséquilibre entre les villes et les campagnes qui favorise l'exode rural, problème de production, de conservation des aliments, de crédit, de revenu et de commercialisation. Il ressort de cette étude que la crise alimentaire à Madagasikara a pour origine l'insuffisance de la production, la faiblesse du revenu et l'imperfection de la distribution. Les recommandations

sont exposées pivotant autour de cette conclusion: le problème de sécurité alimentaire est un domaine qui exige une politique de développement intégré, multidisciplinaire et multisectoriel.

Détenteur : Unité de population et de développement

00133

Razanatsoa, Ranja

Elaborer un document partant sur les voies et les moyens d'intégration de la jeunesse à la politique d'ajustement du pays

Antananarivo (MG) : s.n., 1986

Mots-clés : AMENAGEMENTS DE STRUCTURE ; JEUNESSE ; INTEGRATION SOCIALE ; EMPLOI ; EDUCATION ; DEVELOPPEMENT SOCIAL

Résumé

La jeunesse est considérée comme une entité marginalisée dans la société. Madagascar se trouve confronté aux problèmes des jeunes. Ce qui la préoccupe c'est la manière de ramener cette jeunesse vers une activité créatrice et productrice. Mais la jeunesse malgache est en situation de crise. Ce document essaie d'éclaircir la cause de cette crise et les moyens pour s'en sortir. Ce travail comporte deux parties. La 1ère partie situe le contexte politique dans lequel se trouve la réalité de la jeunesse. Elle rappelle l'historique de la politique d'ajustement structurel et sa signification. La politique d'ajustement structurel à court et moyen terme est due à l'état de crise pénible caractérisé par un arrêt de croissance, un déséquilibre interne et externe et des déficits extérieurs dûs à son fort endettement envers l'étranger. Cette politique exige la réduction de la demande globale, la limitation des importations et la fixation d'un taux maximum d'inflation, ce qui provoque la restriction des services administratifs et une pénurie de moyens de l'Etat. Ceci est nuisible à la population surtout les couches les plus défavorisées, y compris les jeunes. Le contexte socio-économique montre que la contraction des dépenses publiques n'a épargné aucun des secteurs, surtout sociaux. La politique d'ajustement impose une contraction d'offre d'emploi du secteur administratif. Cette situation du marché du travail se trouve accentuée par l'épaississement du rang des chômeurs dû à l'augmentation du nombre des jeunes diplômés, les échecs scolaires et universitaires, les femmes et le sous-emploi du monde rural. Durant la période d'application de la politique d'ajustement, le phénomène de "déstructuration et d'éclatement" de la famille malgache s'est multiplié, - ce qui s'est répercuté sur la vie et la mentalité de la jeunesse. La 2ème partie traite des solutions d'intégration de la jeunesse à la politique d'ajustement et au développement du pays. Pour cela, des mesures et des moyens sont mis en oeuvre. Les instruments politiques employés sont le CAPJ (Centre d'animation et de promotion de la jeunesse) au niveau du fivondronana, l'ENJEP (Ecole nationale de la Jeunesse et de l'Education populaire), les PEJ (Petites entreprises de jeunes), la DAPJ (Direction de l'animation et de la promotion de la jeunesse). Ensuite, est traitée l'analyse des conditions de réussite de ces moyens ainsi que de leurs limites, comme solution d'intégration des jeunes dans le processus de production

et de développement qu'on leur propose.

Détenteur : DOC PNUD

Cote : 27.042

00134

La situation de l'enfant

s.l. : s.n., s.d.

Mots-clés : MALADIES DE L'ENFANCE ; MALNUTRITION ; CAUSES DE MORTALITE ; MORTALITE INFANTILE ; ETUDE SUR L'ENFANT ; ENQUETES ET ETUDES

Résumé

Le séminaire porte essentiellement sur l'analyse et l'étude de la mortalité infantile et juvénile.

Détenteur : DOC UNICEF

00135

Robinson, Hantanirina Jocelyne

La dimension sociale de l'ajustement : l'apport du PNUD en République démocratique de Madagasikara (1988-1991)

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1990/03

Mots-clés : DEVELOPPEMENT SOCIAL ; ACTION SOCIALE ; CHANGEMENT SOCIAL ; AMENAGEMENTS DE STRUCTURE ; EMPLOI ; PALUDISME ; PLANIFICATION FAMILIALE ; SECURITE ALIMENTAIRE ; ORGANISATIONS NON GOUVERNEMENTALES ; DSA ; AJUSTEMENT STRUCTUREL ; REINSERTION PROFESSIONNELLE

Résumé

Après une introduction, donnant un aperçu de la situation physique et socio-économique qui prévaut à Madagasikara en 1988, et une présentation générale du PNUD, le rapport présente : - dans une 1ère partie, la genèse de la Dimension sociale de l'ajustement dans le monde (historique de la pensée et de la pratique) puis son introduction à Madagasikara avec les différents projets mis en oeuvre par les bailleurs de fonds (notamment le PASAGE ou Programme d'action sociale et d'appui à la gestion économique); dans une 2ème partie, les tentatives de dépassement du premier programme de dimension sociale, initiées par le PNUD et le Gouvernement malgache à travers un document élaboré par un consultant du PNUD qui a pour titre "Eléments de réflexion de la mise en oeuvre de la dimension sociale des ajustements structurels". On trouvera dans cette partie les propositions conceptuelles et opérationnelles du PNUD (résumé d'auteur).

Détenteur : DOC PNUD

Cote : 1.092

00136

Robsely, Veronirina Lalao

L'étude rétrospective de la mortalité néonatale. A propos de 44 cas observés au service de gynécologie obstétrique et de reproduction humaine de l'HJRA (mars 1986-déembre 1988)

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1990

Mots-clés : MORTALITE INFANTILE ; CAUSES DE MORTALITE ; MORTALITE NEONATALE

Régions concernées : AMPEFILOHA (HOPITAL) ; ANTANANARIVO

Résumé

La mortalité néonatale est un phénomène mondial. Si la mortalité infantile, dans son ensemble a considérablement diminué, le problème de la mortalité néonatale est loin d'être résolu. Dans les pays mieux organisés, dans les maternités les mieux équipées, la mortalité néonatale est la principale préoccupation des pédiatres et des obstétriciens. L'étude de la mortalité néonatale a permis d'évaluer les conditions de surveillance des grossesses, le déroulement des accouchements et des soins apportés aux nouveaux-nés, et d'entrevoir des solutions pour résoudre ce grave problème. Au terme de ce bilan concernant l'activité de la maternité de l'HJRA d'Antananarivo durant les années 1986 à 1988, on a pu tirer les conclusions suivantes : - le taux de mortalité néonatale relativement faible se chiffre à 17% en 1986-1988, comparé au 28% dans la ville d'Antananarivo, rien qu'en 1986, - cette mortalité est inversement proportionnelle au poids à la naissance. Un enfant pesant moins de 1500 grammes n'a que peu de chance de survivre et 65% des décès ont lieu le premier jour et 97,7% dans la première semaine qui suit la naissance. Les causes de mortalité néonatale sont endogènes et exogènes. Parmi les causes endogènes, on trouve des : affections héréditaires ou malformations, asphyxie, insuffisance néonatale, traumatisme obstétrical, néphropathies gravidiques, diabète maternel, prématurité, insuffisance de poids, infections intra-utérines et néonatales. Les causes exogènes (causes infectieuses et nutritionnelles) dépendent du milieu où vit l'enfant, de l'hygiène et des soins qu'il reçoit. Les meilleurs armes pour lutter contre la mortalité néonatale seraient la planification familiale et la surveillance de la santé de la mère et de l'enfant.

Détenteur : MINSAN

Cote : 616.053.2.(691-1865) ROB

00137

Sherburne-Benz, Lynne D.

Poverty Alleviation in Madagascar : Country Assessment and Policy Issues. February 15, 1989.

sl. : sn., sd.

Mots-clés : PAUVRETE ; POLITIQUE DE LA POPULATION ; DEVELOPPEMENT SOCIO-ECONOMIQUE ; NUTRITION ; SANTE ; EDUCATION

Résumé

Durant les dix premières années, post-indépendance en 1960, Madagasikara a subi une croissance modeste mais sûre dans son économie. Avec le changement de Gouvernement en 1972, on a assisté à une substantielle réorientation des politiques qui, à la fin des années 70, a comporté une politique d'investissement à outrance, souvent pour des projets qui n'étaient pas économiquement rentables. La performance économique sous ces politiques n'a pas répondu à l'attente. La croissance réelle est tombée à 0,7 % entre 1972 et 1982 et les revenus par habitant est descendu à 3,2 % par an. Face à cette sérieuse détérioration de l'économie, le Gouvernement a lancé un programme de stabilisation en 1980. Le déclin du GDP s'est ralenti, les revenus par habitants ont continué à baisser à cause d'un taux de croissance de la population élevé à 3%.

Pour satisfaire la stabilisation, des mesures ont été déjà prises, le Gouvernement malgache a adopté des politiques macro-économiques et sectorielles avec l'objectif de rééquilibrer la croissance économique à court et moyen termes et en créant les conditions nécessaires à une croissance autosuffisante pour arriver à améliorer la distribution des revenus à plus long terme.

Le document suivant a pour but d'examiner les points qui ont rapport à la pauvreté en établissant un programme d'allègement de la pauvreté dans le cadre du programme d'ajustement structurel. Dans ce contexte, l'auteur évoque d'une part l'évolution de l'économie de Madagasikara avant et après l'application des mesures d'ajustement, d'autre part, il analyse un profil de la pauvreté de la population à travers : les revenus, l'emploi, la conception, la nutrition, la situation des femmes et la prestation des services sociaux. En conclusion, le document propose une stratégie d'allègement de la pauvreté.

00138

Etude socio-économique du village de Tsaramainandro : rapport minute Antananarivo (MG) : SECMO, 1980/07

Mots-clés : ENQUETES SOCIALES ; ENQUETES ECONOMIQUES ; DEVELOPPEMENT ECONOMIQUE ; DONNEES STATISTIQUES ; ENQUETES ET ETUDES ; MONOGRAPHIE

Régions concernées : TSARAMAINANDRO ; TOAMASINA

Résumé

Tsaramainandro, chef-lieu de Fokontany, se trouve à 7 km de Vavatenina. Il compte 242 habitants répartis en 56 ménages. On note un léger excédent de la population féminine (57%) ainsi que de celle des moins de 20 ans (57%) . D'autre part, 54% des habitants constituent la population active. La vie de la communauté est encore régie par les comportements de type traditionnel. Par conséquent, les rapports de parenté déterminent l'appropriation des terres. Or, il se trouve que l'immatriculation abusive opérée par certaines personnes bouleverse ce schéma traditionnel et provoque de graves conflits. L'étude montre que 51% des

superficiés sont immatriculées (appartenant à 21 familles) contre 49% d'occupation traditionnelle (56 familles). Le problème de choix quant à l'aménagement futur du périmètre pose également une question très difficile. - faut-il privilégier les cultures pérennes qui seraient bénéfiques pour les gros propriétaires ou donner la priorité aux cultures vivrières, ce qui risque de provoquer des conflits sociaux à cause de ce délicat statut d'occupation ? Deux types de cultures caractérisent cette région : 1°) Culture d'altitude. C'est la plus importante en superficie et en activité. On y pratique des cultures vivrières : riz de montagne, maïs, manioc, viennent ensuite la banane, l'ananas, l'avocat, les letchis, la noix de coco, les agrumes, le soanambo et les cultures de rente telles qu'en premier lieu le giroflier pour la production des clous et des feuilles pour la distillation et le café à traitement médiocre, le poivre et la vanille de moindre importance; 2°) Culture de bas-fonds essentiellement en rizières irriguées. La production qui n'est pas auto-consommée pourrit sur place malgré la relative facilité de communication. L'élevage est réduit à sa plus simple expression. Par conséquent, les ressources monétaires tirées de l'agriculture et de l'élevage sont très faibles

Détenteur : DOC PNUD

Cote : 3.036

00139

Etude socio-économique du village d'Andrakata : rapport minute

Antananarivo (MG) : SECMO, 1980/08

Mots-clés : ENQUÊTES SOCIALES ; ENQUÊTES ECONOMIQUES ; DONNEES STATISTIQUES ; DEVELOPPEMENT ECONOMIQUE ; MONOGRAPHIE

Régions concernées : ANDRAKATA ; ANDAPA ; ANTSIRANANA

Résumé

Andrakata se trouve au PK. 85 sur la R.N 3b reliant Sambava à Andapa. Ce village qui compte 1.300 habitants regroupe à lui seul 65% de la population du Firaisana (d'Andrakata). La cohabitation des migrants de diverses ethnies dont les plus importantes sont les Betsimisaraka et les Tsimihety constitue une des particularités de ce village. Par conséquent, l'apparition du "Fihavanana" et du "Dina d'Andrakata" s'avère nécessaire pour maintenir la cohésion sociale. Les notables contribuent énormément aux décisions des responsables administratifs. Andrakata dispose d'une SFF, d'un centre de soins primaires avec en parallèle des guérisseurs du village et d'une équipe féminine d'éducation nutritionnelle. L'interpénétration entre patrimoine du firaisana et patrimoine du fokontany, l'appropriation abusive des terres rizicultivables qui restent inexploitées par les notables constituent les principaux problèmes fonciers d'Andrakata. La vie économique de la région repose essentiellement sur l'exploitation des cultures d'exportation, principale source de revenus, tels que vanille, café. Vient ensuite la riziculture (de montagne et irriguée). Ces cultures sont de plus en plus adoptées par la population pour des raisons conjoncturelles. Cultures de rente et cultures vivrières provoquent dans cette région le phénomène de conflit:

- cultures vivrières délaissées au profit des cultures riches. L'exploitation de la vanille attire les exploitants car il n'est pas rare de voir son prix doubler à cause de la forte concurrence entre les collecteurs venus d'Antalaha et de Sambava, les prix des autres produits varient selon la loi de l'offre et de la demande. On y trouve aussi des produits vivriers mais de moindre importance : - manioc et haricots. Les produits de l'élevage ne constituent qu'une part très faible des ressources monétaires. Au niveau des statistiques, 62% des exploitants ont des ressources monétaires inférieures à 100.000 Fmg. 10% seulement de la population d'Andrakata détiennent les 51% du revenu global. En général, l'achat du riz absorbe la majeure partie des revenus.

Détenteur : DOC PNUD

Cote : 3.035

00140

Solange, Marianne

Mortalité maternelle dans le firaisana de Belamoty - Tuliara

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1989

Thèse (Doctorat en Médecine : 1989, 1741)

Mots-clés : CAUSES DE MORTALITE ; SANTE MATERNELLE ; ENQUETES SANITAIRES ; MORTALITE MATERNELLE

Régions concernées : BELAMOTY ; TOLIARA

Résumé

Une enquête a été menée sur la famille à propos de la mortalité maternelle. Le lieu de l'enquête est le secteur sanitaire qui correspond administrativement au Firaisampokontany de Belamoty, dans le Fivondronana de Betsioky-Sud, dans le Faritany de Toliara. L'étude a été effectuée à l'aide d'un questionnaire portant sur les événements des 24 derniers mois (naissances, décès), soit de la période de juin 1987 à mai 1989. Au total, 925 foyers ont été visités représentant 11800 personnes. Trois points essentiels ressortent de ce travail: - les besoins occasionnés par une enquête familiale sur la mortalité maternelle ont été explorés (logistique, ressources humaines...); les résultats correspondants à ce périmètre sont exposés (473 personnes vivantes, 38 décès de femmes âgées, 17 décès maternels...); des propositions visant à améliorer l'état sanitaire des mères de Belamoty sont émises.

Détenteur : CIDST

Cote : T 1133

00141

United Nations Fund for Population Activities (UNFPA)

**Madagascar. Report of mission on Needs Assessment for Population Assistance
Report Number 25**

sl. : sn., 1979

Mots-clés : POPULATION ; DEMOGRAPHIE ; SOCIO-ECONOMIE ; TAUX DE NATALITE ; POLITIQUE DE LA POPULATION ; SANTE ; PLANIFICATION FAMILIALE ; FEMME

Résumé

Ce rapport de mission a fait ressortir que des facteurs économiques et démographiques sont inextricablement liés aux changements de l'environnement, qui à leur tour affectent l'économie nationale, la santé et le bien-être des Malagasy.

Détenteur : USAID LIBRARY

Cote : MG SE 00 ; N 43 79

00142

UNICEF

Madagascar : Urgence dans le Sud. Plan d'action pour l'intervention de l'UNICEF

Antananarivo (MG) : UNICEF, 1992

Mots-clés : POPULATION ; DEMOGRAPHIE ; SOCIETE ; SANTE ; EAU ; ASSAINISSEMENT ; AGRICULTURE ; ELEVAGE ; NIVEAU DE VIE ; STRATEGIE D'INTERVENTION

Résumé

Tout comme la partie australe de l'Afrique orientale, le sud de Madagasikara manque de pluie depuis pratiquement deux ans. Cette région subit une invasion de criquets qui anéantissent les maigres cultures ayant résisté à la sécheresse. Face à cette situation, l'UNICEF est intervenu en mettant en oeuvre les objectifs suivants :

- Objectifs à court terme: récupération nutritionnelle, traitement des carences aiguës en micronutriments, approvisionnement en eau, renforcement des prestations de soins, assistance pour le suivi et l'évaluation

- Objectifs à long terme: prévention de la détérioration de l'état nutritionnel, meilleur accès à l'eau et sécurité alimentaire.

Les 12 000 000 US \$ demandés par le PAM et l'ensemble des participants à la mission d'évaluation de la situation de mai 1992 (Gouvernement malgache, PNUD, FAO, Banque Mondiale, UNICEF, USAID, Coopération suisse, Coopération française) cible essentiellement les besoins alimentaires.

Les fonds demandés ci-dessus veulent compléter l'intervention d'urgence en faveur des groupes vulnérables dans une perspective de complémentarité de l'aide alimentaire.

Détenteur : DOC UNICEF

00143

Analyse de la situation des enfants

s.l. : s.n., 1984

Mots-clés : POPULATION; DONNEES DEMOGRAPHIQUES; DONNEES SANITAIRES; ENSEIGNEMENT

Résumé

Après, l'énumération des données physiques et économiques de Madagasikara, l'auteur présente les structures démographiques de la population en 1983 : - taux d'accroissement annuel de la population de 2,7%; taux d'accroissement urbain annuel de 5%; taux de la population urbaine de 16,4%; taux de mortalité infantile (0 -1 an) de 92%; taux de mortalité de 18%; taux de natalité de 45%. Quelques données sanitaires sont présentées : - 1 médecin pour 9644 habitants et mortalité maternelle 1,3%. Pour l'enseignement : - taux d'inscription à l'école primaire de 76%; taux d'alphabétisation des adultes (15 ans et plus) de 61%. La femme malagasy moyenne a six enfants. L'espacement des naissances n'est pas pratiqué de façon généralisée bien que l'on commence à se rendre compte de son importance au niveau national. A l'heure actuelle, la qualité de l'enseignement semble souffrir du surpeuplement des classes et du manque d'enseignants. Le groupe villageois, la famille, le lien de parenté dans son aspect objectif et effectif et la solidarité sont les principales valeurs sociales de la société malgache.

Détenteur : FISA

00144

World Bank

Report n°6446-MAG Madagascar Population and Health Sector Review

sl. : sn., 1987

Mots-clés : POPULATION ; SANTE ; POLITIQUE DE LA SANTE ; POLITIQUE DE LA POPULATION ; PLANIFICATION FAMILIALE

Résumé

Le rapport est basé sur les résultats des études d'une mission qui a visité Madagasikara en février-mars 1986. A partir des statistiques détaillées sur les caractéristiques démographiques de Madagasikara. Ainsi la population est-elle estimée à 10,3 millions en 1985 avec 3% de taux de croissance. Elle est estimée à 28 millions en 2015, créant ainsi des contraintes importantes pour le développement du pays. Les projections démographiques et économiques démontrent que ces contraintes peuvent se solutionner par la réduction du taux élevé de la fertilité. Ceci, cependant, ne se produit pas automatiquement. Cette situation requiert des efforts soutenus de la part du Gouvernement pour développer une politique de population et mener des programmes d'action avec une attention

particulièrement soutenue pour étendre les structures de planification familiale en association avec des programmes de santé maternelle et infantile. Contrairement aux idées reçues, la situation de la morbidité et de la mortalité, plus spécialement la mortalité infantile, n'est pas meilleure à Madagascar que dans certains pays africain au sud du Sahara. Il existe une forte malnutrition infantile liée à une détérioration des conditions économiques. La missions évoque la détérioration de la santé de la population due au manque de ressources. A la lumière de la capacité d'absorption limitée du système sanitaire et des contraintes financières importantes, le Gouvernement fait face à des choix difficiles. C'est pourquoi le rapport préconise comme priorité le développement d'une stratégie de la santé à long terme, sur la base d'un système de statistiques sanitaire amélioré.

Détenteur : USAID LIBRARY

Cote : MG-SA00 ; P66 87

00145

Madagascar. Population and Health Sector Review

Mots-clés : POPULATION ; SANTE ; NUTRITION ; SERVICES DE SANTE ; DEMOGRAPHIE ; PROJECTION DE LA POPULATION ; PLANIFICATION FAMILIALE ; DYNAMIQUE DE LA FAMILLE ; POLITIQUE DE LA SANTE ; MALADIES ; STATISTIQUES SANITAIRES

Résumé

La population à Madagascar a été estimée à 10,3 millions en 1985 avec un taux de croissance de 3%. En l'an 2015, ce chiffre atteindra 28 millions créant des contraintes sérieuses sur le développement du pays. Les projections démographiques et économiques démontrent que ces contraintes pourront à long terme être allégées en réduisant le niveau de fertilité. Ceci nécessitera des efforts soutenus de la part du Gouvernement pour développer une politique de population et pour élaborer des programmes d'actions avec une attention particulière sur la structure de la planification familiale conjointement avec des programmes sanitaires maternels et infantiles. Des informations statistiques récentes indiquent que le taux de morbidité et de mortalité, en particulier la mortalité infantile, n'est pas faible à Madagascar par rapport à beaucoup de pays de l'Afrique subsaharienne. La malnutrition chez les enfants empire avec la détérioration des conditions économiques. L'expansion rapide du réseau de soins de santé primaires ne peut empêcher une plus grande détérioration de la condition sanitaire de la population car, dans les zones de soins préventifs, le personnel qualifié fait défaut. Le Gouvernement fait face à des choix difficiles pour concilier le surplus substantiel de médecins et de paramédicaux diplômés avec les besoins en ressources physiques tels que les médicaments, le matériel médical ainsi que l'amélioration de la formation interne et de la capacité de gestion du personnel existant. C'est pourquoi le développement d'une stratégie sanitaire et d'un plan sanitaire à long terme sur les bases d'un système de statistiques sanitaires amélioré est une priorité absolue. De plus, les alternatives d'un financement des services sanitaires dans les secteurs publics et privés doivent être étudiées.

Détenteur : DOC PNUD

Cote : 8072

DEVELOPPEMENT DE L'ENFANT

00146

Andriantiana Rakotoniaina, José

La survie et le développement de l'enfant à Madagasikara

Antananarivo : Université d'Antananarivo, 1990 Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : DROIT DE L'ENFANT ; DEVELOPPEMENT DE L'ENFANT ; PROTECTION DE L'ENFANT ; ENVIRONNEMENT FAMILIAL

Résumé

Bien que l'enfant représente une importance particulière pour les Malagasy, sa survie et son développement leur posent des problèmes. Et cela pour plusieurs raisons : - le taux de mortalité infantile est très élevé ; beaucoup d'enfants souffrent de la malnutrition ; le taux de fréquentation scolaire reste encore trop faible et le secteur de l'éducation est déficient (surpeuplement de classe, instituteurs incompétents); les différents textes de lois et règlements ainsi que les conventions relatives aux droits de l'enfant manquent d'efficacité et d'effectivité. Aussi, l'ordonnance 62-098 du 1er Octobre 1962 détermine-t-elle les obligations et devoirs des parents à l'égard de leurs enfants. Le document se consacre à l'étude de la survie et du développement de l'enfant dans son environnement social et familial tout en essayant d'apporter quelques remèdes à cette situation difficile des enfants malagasy.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 014

00147

Mamisoa, Raveloarisoa Lalanirina Suzanne Aimée

Aperçu du développement psychomoteur de l'enfant malagasy (à propos de 2000 observations au CEMPI de Tsaralalana-Antananarivo)

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1984

Thèse (Doctorat en Médecine : 1984/06/16, 696)

Mots-clés : ATTITUDES DE L'ENFANCE ; PROTECTION MATERNELLE ET INFANTILE ; DEVELOPPEMENT PSYCHOMOTEUR

Régions concernées : ANTANANARIVO ; TSARALALANA (CEMPI)

Résumé

Le développement psycho-moteur est la conséquence du développement et de la maturation progressive du système nerveux central qui conduit à des activités de plus en plus complexes et élaborées. L'apparition des différentes facultés peut être plus ou moins précoce suivant les enfants et leur pays d'origine. Ceci a amené à étudier le développement psycho-moteur de 2000 enfants de 0 à 2 ans fréquentant le CEMPI (Centre d'éducation maternelle et de protection infantile) de Tsaralaléna. Il a été constaté que l'enfant malagasy sain à la naissance, bien suivi dans le centre et évoluant dans des conditions d'environnement favorable aura un développement psycho-moteur (DPM) harmonieux ; plus de 94% des 2000 enfants ont un DPM normal ; autour de 6 mois le DPM présente une avance de 2 à 3 mois sur celui du petit européen et ceci se maintiendra jusqu'à 18-20 mois. L'étude aboutit également à une mise en garde sur la nécessité d'améliorer les actions sanitaires pour la protection des enfants pendant l'âge préscolaire.

Détenteur : CIPST

Cote : ID T 52; ID NP 20

00148

Ndiamanana, Raymond

Réflexions sur le poids de l'enfant de 0 à 23 mois au centre de santé maternelle et infantile de Fénérive Est

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1992

Thèse (Doctorat en Médecine : 2631)

Mots-clés : POIDS A LA NAISSANCE ; CONTROLE DE LA CROISSANCE ; CENTRE DE SANTE MATERNELLE ET INFANTILE ; STATISTIQUES SANITAIRES ENFANT DE 0 A 23 MOIS

Régions concernées : FENERIVE EST

Résumé

Les indicateurs de santé sont nombreux, mais parmi eux il en est un qui concerne particulièrement les enfants et qui nous semble être simple et intéressant: il s'agit du poids de l'enfant de 0 à 2 ans. Une étude des poids des enfants de 0 à 23 mois venus au centre de santé maternelle et infantile de Fénérive Est a été entreprise. L'analyse des diverses données obtenues a permis de constater que dans cette région, le poids à la naissance est sensiblement normal et évolue d'une façon harmonieuse avec la taille jusqu'à 5 ou 6 mois. Ensuite la courbe s'infléchit pour devenir normale à partir de 8 à 10 mois. Il existe un sous-décalage constant de nos courbes pondérales par rapport à celles de l'OMS qui ont servi de points de comparaison. De nombreux facteurs qui s'imbriquent entre eux sont à l'origine du déséquilibre pondéral. On peut citer les conditions géographiques, climatiques, démographiques de la région. Un développement socio-économique et culturel convenable serait un atout majeur pour une amélioration de la croissance pondérale de l'enfant.

Détenteur : MINSAN

Cote : 612.65(691-2631) NDI

00149

Rakotorahalahy, Marie Louise Tiana

La protection de l'intégrité physique de l'enfant

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1988-1989 Mémoire de Maîtrise
Mots-clés : SECURITE DE L'ENFANT ; DROIT DE L'ENFANT ; PROTECTION DE L'ENFANT ; ENFANTS ; ACCORDS INTERNATIONAUX ; LEGISLATION

Résumé

Partout dans le monde, les jeunes et les enfants sont exposés aux dangers de la vie. Ils subissent les conséquences de la pauvreté et des mauvaises conditions de vie qui entravent leur intégrité aussi bien morale que physique d'où la nécessité de les protéger contre tous ces dangers. C'est pourquoi plusieurs associations aussi bien internationales que nationales se sont penchées sur le sort de ces enfants d'où l'apparition en 1920 de l'Association internationale pour la Protection de l'Enfance et en 1921, création de l'Union internationale de Secours aux Enfants (UISE) à Genève. En 1924, cette association a rédigé la déclaration sur les Droits de l'enfant dite "Déclaration de Genève". En 1946, naissance de l'Union internationale de Protection de l'Enfance (UIPE) dont la charte a été la "Déclaration de Genève" de 1924. En cette même année, l'UNICEF a été créé (Fonds des Nations unies pour l'Enfance) et son objectif est de porter une aide aux enfants victimes de la guerre, de la famine, des injustices sociales de tous les pays du monde. A Madagasikara, sur le plan juridique, le droit pénal assure une protection spéciale pour l'enfant âgé de moins de 18 ans (prévention, répression des meurtres d'enfants et des sévices contre les enfants, répression de l'abandon de famille). Sur le plan professionnel, dans l'intérêt de l'enfant, des mesures particulières sont destinées à réglementer et à améliorer les conditions dans lesquelles les enfants peuvent être amenés à travailler. Sur le plan familial, l'article 1 alinéa 1er de l'ordonnance n° 62 038 du 19 septembre 1962 veille à ce que le droit de l'enfant à bénéficier d'une sécurité matérielle et morale soit respecté. C'est ainsi que l'étude sera axée sur l'analyse des dangers qui menacent l'intégrité physique de l'enfant et les différents modes de protection de cette intégrité.

Détenteur : Centre d'étude de droit / Université d'Antananarivo

Cote : 094

00150

Ralambo Ratsimivony Randrianandrasana, Fidiarisoa Eulalie

Reflet du développement psycho-moteur de l'enfant malagasy d'après les cas observés au centre social d'Isotry

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1986

Thèse (Doctorat en Médecine : 1986, 1099)

Mots-clés : DEVELOPPEMENT DE L'ENFANT ; DEVELOPPEMENT PSYCHOMOTEUR ; ENFANT DE 0 A 3 ANS

Régions concernées : ANTANANARIVO ; ISOTRY (CENTRE SOCIAL)

Résumé

Il est très important que dès les premiers jours et les premiers mois de sa vie, l'enfant se développe normalement. Le présent travail permet d'apprécier le développement psycho-moteur des enfants de 0 à 3 ans fréquentant le centre social d'Isotry. Différents points ont été constatés : un enfant malagasy sain à la naissance, même issu d'une famille de niveau intellectuel et socio-économique bas, mais suivi dans une institution spécialisée et évoluant dans des conditions d'environnement favorable aura un développement psycho-moteur harmonieux. Il a aussi été remarqué que la carence affective (relation mère-enfant) n'était pas sentie par l'enfant si l'éducatrice jouait le rôle de "mère-jour" pendant son séjour dans le centre, que les indicateurs de santé tels que le poids, la taille ne étaient pas bien appliqués par le personnel du centre, leur formation sanitaire étant insuffisante, qu'autour de 6 mois, le développement psycho-moteur présentait une avance de 2 à 3 mois sur celui du petit européen et qu'une éducation sanitaire des mères s'imposait (éducation simple, compréhensible et précise)

Détenteur : MINSAN

Cote : 616-053.2 (691)

00151

Ramakavelo, Maurice; Ramananirina-Ranjalahy, Clarisse

Aperçu sur le développement somatique de l'enfant malagasy sur les Hauts-Plateaux à partir de la zone de démonstration de santé publique d'Itaosy

Antananarivo (MG) : s.n., 1968

Mots-clés : ENFANTS ; BESOINS DE L'ENFANT ; EDUCATION SANITAIRE ; NUTRITION INFANTILE ; ENFANTS SCOLARISES ; ETAT SANITAIRE

Régions concernées : ITAOSY ; ANTANANARIVO

Résumé

Une étude sur le développement somatique des enfants pourrait refléter l'état sanitaire et nutritionnel de ces derniers. Le résultat montre que l'élève malagasy présente un retard très net du point de vue pondéral et statural par rapport à l'écolier parisien. Une solution proposée serait de réaliser une éducation sanitaire et nutritionnelle appropriée et soutenue dans tous les milieux où vit l'écolier. Entre autre, il s'agit d'allier à la cantine, un jardin et un poulailler scolaires.

Détenteur : MINSAN

Cote : 75 (blanc)

00152

Ramakavelo, Maurice; Randriaharimina, Dieudonné

Reflet de l'état sanitaire de l'enfant malgache

Mots-clés : ENFANTS ; SITUATION SANITAIRE ; MORTALITE ; STATISTIQUES SANITAIRES ; ETAT SANITAIRE

Régions concernées : ANTANANARIVO ; FIANARANTSOA ; TOAMASINA ; MAHAJANGA ; TOLIARA ; ANTSIRANANA

Résumé

Quelques données chiffrées reflétant l'état sanitaire des enfants malgaches dans les six provinces font l'objet de ce rapport. Les indications suivantes méritent d'être mentionnées : - 28% des décès de moins de 1 an ont lieu chez des nourrissons de moins de 10 jours; 56,6% du total des décès intéressent les moins de 5 ans. Pour redresser cette situation grave, un programme de pédiatrie sociale a vu le jour à Madagascar lors de cette année internationale de l'enfant.

Détenteur : MINSAN

Cote : 14 (rose)

00153

Ramananirina-Ranjalahy, Clarisse; Ramangalahy, José; Randanarisoa, Rachelle

Etude des conditions de scolarisation en milieu rural

Mots-clés : ENFANTS ; EDUCATION SANITAIRE ; ENQUETES SUR LA SANTE; DONNEES STATISTIQUES ; SCOLARISATION ; HYGIENE SCOLAIRE

Régions concernées : MILIEU SEMI-RURAL

Résumé

En milieu semi-rural, les parents doivent prendre conscience qu'une bonne santé physique et mentale de leur enfant est un atout permettant à ces derniers d'aborder avec sérénité les problèmes d'ordre scolaire. A partir d'enquêtes sur le terrain, différents paramètres influant sur le bon déroulement de la scolarité (santé de l'élève, facteurs socio-économiques...) sont analysés. Des solutions sont avancées afin de remédier aux faibles taux de scolarisation et à leur niveau.

Détenteur : MINSAN

Cote : 73 (blanche)

00154

Ranaivoarison Rabe, Nulle Marie France

Croissance de l'enfant de 10 à 18 ans et maturation pubertaire

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1984

Mots-clés : ENFANTS ; DEVELOPPEMENT DE L'ENFANT ; ANTHROPOLOGIE ; ANTHROPOMETRIE ; BIOMETRIE ; MATURATION PUBERTAIRE

Résumé

De la conception à l'état adulte, le développement de l'être humain passe par une série d'étapes constituées d'une succession de poussée de croissance et de maturation et de périodes d'accalmie. La croissance, facilement mesurable par biométrie, permet d'apprécier l'état de santé et de nutrition de l'enfant. Les recherches sur la maturation sexuelle sont rares par rapport à celles sur la croissance.

L'objet de ce mémoire est d'étudier en même temps la maturation pubertaire et la croissance somatique. Les résultats de l'étude sont les suivants : - l'âge de la survenue de la puberté influe sur les caractères anthropométriques. Une puberté avancée provoque l'apparition précoce de la poussée de la taille mais également l'arrêt précoce de la croissance; l'efficiencia des facteurs psycho-sociaux et culturels agit comme catalyseurs du processus de la maturation pubertaire. En plus de tous ces résultats, il faudrait ajouter le rôle déterminant joué par le milieu social sur le phénomène de la croissance.

Détenteur : MINSAN

Cote : 612.65 (691) 772 RAN

EDUCATION

00155

André, Pierrot ; Mamonn

Résultats de l'étude du milieu. Site Mahajanga

Intitulé du projet : Education à la vie familiale et appui aux centres de formation féminine

Antananarivo (MG) : MPCSJS, 1991/06

Mots-clés : FEMMES EN MILIEU URBAIN ; FAMILLES ; ENQUETES SUR LE TERRAIN ; SITUATION SANITAIRE ; EDUCATION DES FEMMES ; CONDITIONS ECONOMIQUES ; CONDITIONS SOCIALES ; COMPORTEMENT DEMOGRAPHIQUE

Régions concernées : MAHAJANGA

Résumé

Dans le cadre du projet MAG/90/P04, cette monographie de la région de Mahajanga permet de situer le milieu dans sa globalité. Deux secteurs ont été pris en considération : - la situation socio-démographique et la situation économique. L'étude fait ressortir les problèmes dominants et les besoins de la population, les ressources disponibles dans la localité, les conditions de vie de la cellule familiale. Après une présentation physique, géographique, démographique et économique relativement succincte, une étude plus approfondie de la situation de la femme et de son environnement familial est présentée. Celle-ci est confrontée à des conditions économiques et sociales difficiles et précaires. Ce qui a amené les enquêteurs à suggérer la formation et l'assistance sur le plan matériel, financier et technique de certaines catégories de femmes afin d'améliorer les conditions de vie et de travail. En Annexes, on trouve les différents secteurs, - démographie, économie (commerce, industrie, transport, travaux publics, agriculture, élevage, artisanat), organisations sociales qui complètent le document.

Détenteur : Documentation du ministère de la Population et de la Condition sociale

00156

Andriarimanana, Liliane; Ramanitra, Rosette; Andriamihaingo, Herimanotrana

Résultats de l'étude du milieu. Site Antananarivo

Intitulé du projet : Education à la vie familiale et appui aux centres de formation féminine

Antananarivo (MG) : MPCSJS, 1991

Mots-clés : FEMMES ; FAMILLES ; SITUATION SANITAIRE; EDUCATION DES FEMMES
CONDITIONS SOCIALES ; FEMMES EN MILIEU URBAIN ; ENQUETES SUR LE TERRAIN
CONDITIONS ECONOMIQUES ; COMPORTEMENT DEMOGRAPHIQUE

Régions concernées : ANTANANARIVO

Résumé

Dans le cadre du projet MAG/90/P04, cette monographie de la région d'Antananarivo permet de situer le milieu dans sa globalité. Deux secteurs ont été pris en considération : - la situation socio-démographique et la situation économique. L'étude fait ressortir les problèmes dominants et les besoins de la population, les ressources disponibles dans la localité, les conditions de vie de la cellule familiale. Après une présentation physique, géographique, démographique et économique relativement succincte, une étude plus approfondie de la situation de la femme et de son environnement familial est présentée. Celle-ci est confrontée à des conditions économiques et sociales difficiles et précaires. Ce qui a amené les enquêteurs à suggérer la formation et l'assistance sur le plan matériel, financier et technique de certaines catégories de femmes afin d'améliorer les conditions de vie et de travail. En Annexes, on trouve les différents secteurs, - démographie, économie (commerce, industrie, transport, travaux publics, agriculture, élevage, artisanat), organisations sociales qui complètent le document.

Détenteur : Documentation du ministère de la Population et de la Condition sociale

00157

La valorisation du rôle éducatif des femmes malgaches aujourd'hui

[S.l.] : [s.d.], 1987

Mots-clés : FEMMES ; EDUCATION DES FEMMES ; TRAVAILLEUSES ; EDUCATION POUR LE DEVELOPPEMENT ; MARIAGE ; FEMMES EDUCATRICES

Résumé

Le séminaire organisé conjointement par l'Association chrétienne des amis de l'école de pédagogie familiale et les ministères de la Population et de la Condition sociale, de la Jeunesse et des Sports, sous l'égide de la Fédération internationale pour l'éducation des parents de l'UNESCO, s'est tenu à Antananarivo du 18 septembre au 03 octobre 1987 sur le thème : "La valorisation du rôle éducatif des femmes malagasy d'aujourd'hui". L'éducation se définit comme l'action de développer les aptitudes intellectuelles, physiques et morales d'une personne. Si le développement de l'une de ces trois aptitudes venait à manquer, la vie de la société où l'on veut faire régner l'équité boiterait. Des exposés ont été développés, suivis de discussions. Trois commissions ont été ainsi constituées pour les thèmes suivants : - obstacles rencontrés par la femme dans sa participation au divers secteurs de développement ; la femme malagasy et les problèmes du mariage ; la femme malagasy et sa mission d'éducatrice. Des solutions ont pu être avancées afin d'améliorer les conditions de la femme dans

son rôle d'éducatrice.

Détenteur : Documentation du ministère de la Population et de la Condition sociale

00158

Desseniss-Gros, Ute

Atelier de programmation RDM-UNICEF, 10-13 mai 1989, Antsirabe : rapport de synthèse des travaux. Annexe : revue du programme de coopération UNICEF/RDM 1985-1990

Antananarivo (MG) : UNICEF, 1989

Mots-clés : DEVELOPPEMENT RURAL ; EDUCATION ; EDUCATION PRESCOLAIRE ; SOINS DE SANTE PRIMAIRES ; SANTE DE L'ENFANT ; PROMOTION DE LA FEMME ; INFORMATION ; COMMUNICATION ; MEDICAMENTS ESSENTIELS ; ENVIRONNEMENT ; NUTRITION; FEMMES; ENFANTS ; MORBIDITE ; MORTALITE ; EVALUATION DES PROGRAMMES ; POLITIQUES DE L'UNICEF ; COOPERATION AU DEVELOPPEMENT ; DOMAINES DE COOPERATION ; SURVIE ET DEVELOPPEMENT DE L'ENFANT ; PROGRAMME ELARGI DE VACCINATION

Résumé

L'objectif principal des activités de l'UNICEF est de promouvoir la survie et le développement des enfants, ainsi les programmes ont-ils porté sur trois secteurs : - la santé, l'éducation de base et l'éducation pré-scolaire. Depuis 1986, d'autres activités ont été prévues dans les projets de coopération, à savoir le programme élargi de vaccination, les médicaments essentiels, la sécurité alimentaire, l'éducation nutritionnelle et le développement communautaire. L'UNICEF a fourni, non seulement un appui logistique et matériel aux différentes activités, mais il a également participé aux différentes formations relatives aux programmes prévus, aux études approfondies des problèmes. Il a aussi soutenu Madagasikara dans l'application de la politique d'ajustement à visage humain. Il a eu pour partenaires les différents ministères de la RDM, les autres organismes internationaux relevant de l'ONU ou non. Parmi ses réalisations depuis 1985, on peut citer l'amélioration de la santé à travers l'éducation nutritionnelle. Fénérive Est a été la localité-pilote pour ce programme, où la production agricole combinée à l'éducation sanitaire a été introduite dans le programme scolaire ; des activités de vaccination et de traitement par réhydratation par voie orale des diarrhées ont été également préconisées. Il prévoit l'extension de ses activités à d'autres régions, l'instauration du programme de développement rural intégré dans 7 Fivondronana, qui, par la participation effective de la population, ont réussi à améliorer leur bien-être, la participation aux interventions de secours d'urgence lors du passage du cyclone Honorine à Toamasina en 1986 et la promotion du secteur information, éducation, communication pour la mobilisation sociale. Afin de mieux orienter ses programmes d'activités en faveur de la femme et de l'enfant, une analyse approfondie sur la situation de ce groupe a été effectuée par l'UNICEF. Cette étude a porté sur l'état sanitaire et nutritionnel, l'éducation de la femme et de l'enfant, et ceci en se basant sur les différents indicateurs de santé. Il a été constaté que les problèmes de la femme et de l'enfant proviennent de la dégradation de

l'environnement, des productions vivrières, de la situation économique et sociale ainsi que de l'insuffisance des moyens modernes de communication.

Détenteur : DOC UNICEF

Cote : C 121

00159

Issouf, François; Razafimarimbolo, Edwige

Résultats de l'étude du milieu. Site Moramanga

Intitulé du projet : Education à la vie familiale et appui aux centres de formation féminine

Antananarivo (MG) : MPCJS, 1991/06

Mots-clés : FEMMES EN ZONES RURALES ; FAMILLES ; ENQUETES SUR LE TERRAIN ; SITUATION SANITAIRE ; EDUCATION DES FEMMES ; CONDITIONS ECONOMIQUES ; CONDITIONS SOCIALES ; COMPORTEMENT DEMOGRAPHIQUE

Régions concernées : MORAMANGA ; AMBOHITRANJAVIDY ; TSARALALANA ; AMBOHIMADERA ; ANTANAMANDROSO ; CAMPS DE MARIÉS

Résumé

Dans le cadre du projet MAG/90/PO4, cette monographie de la région de Toamasina permet de situer le milieu dans sa globalité. Deux secteurs ont été pris en considération : - la situation socio-démographique et la situation économique. L'étude fait ressortir les problèmes dominants et les besoins de la population, les ressources disponibles dans la localité, les conditions de vie de la cellule familiale. Après une présentation physique, géographique, démographique et économique relativement succincte, une étude plus approfondie de la situation de la femme et de son environnement familial est présentée. Celle-ci est confrontée à des conditions économiques et sociales difficiles et précaires, ce qui a amené les enquêteurs à suggérer la formation et l'assistance sur le plan matériel, financier et technique de certaines catégories de femmes afin d'améliorer les conditions de vie et de travail. On trouve en Annexes les différents secteurs : - démographie, économie (commerce, industrie, transport, travaux publics, agriculture, élevage, artisanat), organisations sociales qui complètent le document.

Détenteur : Documentation du ministère de la Population et de la Condition sociale

00160

Séminaire de formation de responsables féminins dans les structures d'intervention du ministère de la Population et de la Condition sociale à Maibahoaka (Antananarivo), 1979 / 27/11 - 1/12

Antananarivo (MG) : MPCJSJS, 1979

Mots-clés : FEMMES ; ARTISANAT ; EDUCATION DES FEMMES

Résumé

Une soixantaine de femmes de différentes régions de l'île ont bénéficié d'un séminaire dont l'objectif est d'initier les femmes aux notions de base de la gestion coopérative, de leur donner les nouvelles techniques d'artisanat afin de leur permettre de diversifier la production, compte tenu des ressources régionales et de leur faire acquérir une certaine connaissance d'éléments d'économie familiale. L'encadrement a été assuré par le ministère de la Population assisté par des experts et des techniciens du BIT, du CENAM et de la direction générale du Plan.

Détenteur : Documentation du ministère de la Population et de la Condition sociale

00161

Séminaire d'élaboration du programme de formation des éducateurs communautaires. Maibahoaka (Antananarivo), 17-20 décembre 1985

s.l. : s.n., 1985

Mots-clés : FEMMES ; COMMUNAUTE ; BIEN-ETRE ; EDUCATION DES FEMMES

Résumé

L'objectif du séminaire est de chercher tous les moyens nécessaires pour libérer les femmes des fonctions traditionnelles, les intégrer dans la production, améliorer la situation de la famille pour assurer la survie et le développement de l'enfant. Pour répondre à ces objectifs, quelques procédés types sont dégagés: - analyse du milieu pour améliorer la situation, les ressources, les initiatives, pour identifier les besoins en formation.

Détenteur : Documentation du ministère de la Population et de la Condition sociale

00162

Rabary, Iarimalanto; Djianfary

Résultats de l'étude du milieu. Site Toamasina

Intitulé du projet : Education à la vie familiale et appui aux centres de formation féminine

Antananarivo (MG) : MPCJSJS, 1991/06

Mots-clés : FEMMES EN MILIEU URBAIN ; FAMILLES ; ENQUETES SUR LE TERRAIN ; CONDITIONS SOCIALES ; CONDITIONS ECONOMIQUES ; SITUATION SANITAIRE ; EDUCATION

DES FEMMES ; COMPORTEMENT DEMOGRAPHIQUE

Régions concernées : TOAMASINA

Résumé

Dans le cadre du projet MAG/90/P04 cette monographie de la région de Toamasina permet de situer le milieu dans sa globalité. Deux secteurs ont été pris en considération : - la situation socio-démographique et la situation économique. L'étude fait ressortir les problèmes dominants et les besoins de la population, les ressources disponibles dans la localité, les conditions de vie de la cellule familiale. Après une présentation physique, géographique, démographique et économique relativement succincte, une étude plus approfondie de la situation de la femme et de son environnement familial est présentée. Celle-ci est confrontée à des conditions économiques et sociales difficiles et précaires. Ce qui a amené les enquêteurs à suggérer la formation et l'assistance sur le plan maternel, financier et technique de certaines catégories de femmes afin d'améliorer les conditions de vie et de travail. On trouve en Annexes les annexes des différents secteurs : - démographie, économie (commerce, industrie, transport, travaux publics, agriculture, élevage, artisanat), organisations sociales qui complètent le document.

Détenteur : Documentation du ministère de la Population et de la Condition sociale

00163

Rafalimanana, Pascaline

L'enfant et l'éducation préscolaire

Antananarivo : Université de Madagaskara, 1988

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : ENFANTS ; CRECHE ; JARDIN D'ENFANTS ; GARDERIE ; NORMES INTERNATIONALES ; LEGISLATIONS MALAGASY ; MODELES ETRANGERS ; PEPINIERES ; REALITES MALAGASY

Résumé

L'établissement préscolaire initie l'enfant petit à petit dans l'enseignement systématique, mais surtout, il forge la personnalité de l'enfant et le prépare pour la vie future. Il serait souhaitable d'intégrer l'éducation préscolaire dans le cadre de l'éducation de base et d'élaborer une législation commune pour tout établissement préscolaire, qu'il soit de type public ou privé.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 038

00164

Rajaoson, Mireille

Education à la vie familiale et appui aux centres de formation féminine. Etude du milieu. Synthèse des résultats et orientation des activités pour le bien-être familial novembre-décembre 1991

Mots-clés : ENQUETES SOCIALES ; BIEN-ETRE ; EDUCATION POUR LA VIE FAMILIALE ; FEMMES ; INTEGRATION DES FEMMES AU DEVELOPPEMENT ; PLANIFICATION DU DEVELOPPEMENT; PLANIFICATION FAMILIALE

00165

Rakotoarivelo, Benjamin

Coopération MINESEB/UNICEF. Projet : Promotion des activités productives en agro-élevage en liaison avec l'éducation nutritionnelle à l'école. Rapport de supervision pour la période du 15 au 18 mars 1988

Antananarivo (MG) : MINESEB, 1988/03/22

Mots-clés : PRODUCTION AGRICOLE ; EDUCATION NUTRITIONNELLE ; ZOOTECHNIE ; EDUCATION RURALE ; EVALUATION DE L'ENSEIGNANT

Régions concernées : FENOARIVO ; ATSINANANA ; TOAMASINA ; VOHILENGO; AMPASINA-MANONGORY ; MAHAMBO ; AMPASINBE-MANATSATRANA ; AMBODIMANGA II

Résumé

Le présent rapport constitue une supervision des activités productives en agro-élevage en liaison avec l'éducation nutritionnelle dans la circonscription de l'enseignement secondaire et de l'éducation de base de Fénérive-Est. La supervision est effectuée à l'aide de fiche et de réunions des enseignants, des VIP, des encadreurs et des parents d'élèves. A l'issue des travaux menés par les superviseurs, divers problèmes ont été constatés en particulier ceux relatifs aux questions 28-29 et 30. L'encadrement et la supervision constituent parmi les étapes les plus importantes à entreprendre.

Détenteur : DOC UNICEF

Cote : B 50

00166

Rakotomavo, Arnaud

Eléments de réflexions sur le concept de la parenté responsable

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, s.d.

Thèse (Doctorat en Médecine : 575)

Mots-clés : EDUCATION A LA VIE FAMILIALE ; DEVOIRS ; RESPONSABILITE ; PARENTS

Résumé

La thèse porte essentiellement sur les devoirs et responsabilités du couple procréateur vis-à-vis de l'enfant avant même la conception.

Détenteur : MINSAN

00167

Ramamonjisoa, Suzy; Robinson, Sahondra; Rahosinirina, Claire; Rasamimanana, Liva soa; Ratiarison, Nivo

Possibilités et disparités éducatives entre fillettes et garçons à Madagasikara

Antananarivo (MG) : UNICEF, s.d.

Mots-clés : ENFANTS ; ECOLIERS ; ENSEIGNEMENT PRIMAIRE ; DISCRIMINATION SEXUELLE ; EDUCATION ; SOCIOLOGIE DE L'EDUCATION FILLES ET GARCONS

00168

Rantoandro, O.

Education préscolaire à Madagasikara

(s.l.) : s.n., 1989

Mots-clés : ENFANTS ; EDUCATION PRESCOLAIRE ; ETABLISSEMENT PRESCOLAIRE

Résumé

C'est seulement en 1975 pour concrétiser la libération de la femme que se sont créées dans les chefs-lieux des provinces des écoles maternelles destinées à accueillir les enfants d'âge préscolaire. Ces écoles se sont multipliées, beaucoup d'entre elles étaient privées ou confessionnelles. Aucune réglementation n'a régi ces établissements. En 1980, il y avait 76 établissements préscolaires à Madagasikara dont 42 pour la ville d'Antananarivo.

Détenteur : Documentation du ministère de la Population (Direction de l'Enfant)

FAMILLE

00169

Intitulé du projet : Enquête permanente auprès des ménages

Mots-clés : ENQUETES SUR LES MENAGES ; RASSEMBLEMENT DES DONNEES ; METHODOLOGIE STATISTIQUE ; CONDITION DE VIE ; MENAGES

Résumé

Actuellement, il n'y a pas de données récentes sur les ménages et sur la population en général. Or, il est indispensable de mesurer l'impact des mesures d'ajustement sur la population, d'identifier les groupes les plus touchés afin de mettre en place des programmes d'assistance. L'objectif du projet MAG/89/006/A/01/31 est l'amélioration du niveau de vie des groupes vulnérables touchés par les mesures d'ajustement et le renforcement de la capacité du Gouvernement malgache à traiter de façon systématique, en conformité avec sa politique économique, les programmes et politiques dans le domaine social. Par l'intermédiaire de la Banque de données de l'Etat, le projet va soutenir le Gouvernement pour renforcer : - le système de collecte et de traitement de l'information par la réalisation d'une enquête permanente auprès des ménages; la capacité d'analyse statistique et de réalisation d'études socio-économiques.

Détenteur : DOC PNUD

Cote : PNUD Section I

00170

Séminaire sur les familles instables : les stratégies relatives au bien-être social. Contribution de Madagascar. Moscou, 01-13 oct. 1984

s.l. : s.n., 1984

Mots-clés : CONDITIONS SOCIALES ; BIEN-ETRE ; VIE FAMILIALE ; CONDITIONS ECONOMIQUES ; PROBLEMES SOCIAUX ; POLITIQUE FAMILIALE ; ECLATEMENT DE LA FAMILLE; FAMILLES INSTABLES

Résumé

Plus que des relations se limitant à la dimension filiation, la famille malgasy a toujours été comprise comme étant la cellule de base de la communauté, elle contribue à l'affermissement de celle-ci par le biais des activités qu'exigent les rôles de chacun, tant sur le plan économique que culturel et social. Le séminaire sur les familles instables ayant pour thème "Les stratégies relatives au bien-être social" qui s'est tenu à Moscou du 1 au 13 octobre 1984 a permis de mettre à jour les interactions entre développement (urbanisation, industrialisation, modernisation des communications...) et structures familiales.

Les effets de ces interactions sont généralement une transformation de la grande famille. Afin de remédier à ce phénomène, des programmes nationaux axés sur la famille et le bien-être social sont établis (éducation familiale, foyer social, pré-coopératives de femmes, villages communautaires, centre de soins de santé primaires, logement, enseignement...).

Détenteur : Documentation du ministère de la Population et de la Condition sociale

00171

Almine, Isaia

L'exercice d'une profession par l'épouse

Antananarivo : Université d'Antananarivo, 1990

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : MARIAGE ; TRAVAILLEUSES ; REGIME MATRIMONIAL

Résumé

L'auteur a essayé de mettre en exergue que la loi malagasy tout comme les autres lois étrangères ayant adhéré à la convention n°101 de l'OIT, a reconnu la liberté de la femme à avoir une profession et aussi une égalité juridique entre l'homme et la femme. Ce qui aurait tendance à supprimer le droit positif malagasy le "kitay telo an-dalana".

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 001

00172

Andrianahatratra Voninahitirinirainy, Joseph

Contribution à l'étude du divorce dans le cadre du droit malgache

Antananarivo : Université d'Antananarivo, 1990

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : DIVORCE

Résumé

L'enquête sur les coutumes a démontré que la mentalité malagasy était favorable au divorce par consentement mutuel. Actuellement, le mariage devient un acte juridique.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 002

00173

Andriamampita, Jean

La responsabilité parentale : problème nouveau pour une lecture ou relecture de la Bible

Antananarivo (MG) : FISA, 1986

Résumé

Responsabilité parentale, contrôle des naissances, planning familial, régulation des naissances sont de nouvelles expressions dues à des données nouvelles : - explosion démographique; progrès scientifique et évolution psychologique. L'absence du problème dans la Bible est évidente. Les généalogies de l'Ancien Testament insistent sur le devoir d'engendrer ou plutôt sur la bénédiction divine que représente toute naissance. Le Nouveau Testament ne contient pas davantage de textes concernant directement le contrôle des naissances. La naissance d'un enfant devient un signe de la résurrection. Le Nouveau Testament dénonce beaucoup les déviations de la sexualité dont certaines sont en liaison avec ce qu'il nomme la débauche hellénistique (impudicité, idolâtrie, adultère, inceste...).

Détenteur : FISA

00174

Andriamananjohary, Milison Maxime Alexandre

Les dettes des époux dans le régime du "kitay telo an-dalana"

Antananarivo : Université d'Antananarivo, 1990

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : MARIAGE ; DISCRIMINATION SEXUELLE ; DETTES ; REGIME LEGAL ; KITAY TELO AN-DALANA

Résumé

Lors de la célébration du mariage, les époux peuvent par contrat de mariage disposer des effets que leur union aura sur les biens. A défaut, ils seront placés sous le régime du droit commun appelé "kitay telo an-dalana". Ce régime consiste à partager les biens de la communauté en deux tiers pour l'homme et un tiers pour la femme. C'est la loi n° 670 30 qui régit la matière. Le document analyse les modalités du recouvrement des dettes par les époux dans le "kitay telo an-dalana" en période normale et en situation de crise, qu'elles soient communes ou personnelles. Toutefois, toutes les dettes, relatives aux charges du ménage sont supportées par les deux époux. Pour les dettes personnelles, elles

obéissent à des règles diverses. Quoi qu'il en soit, l'étude des dettes dans le "kitay telo an-dalana montre l'inégalité de l'homme et de la femme. Le régime profite plus à l'homme qu'à la femme.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 004

00175

Andriamihantza, Fanomezantsoa B.; Ralamboson, Saholy I.; Ramiandrisoa, J.; Ranivoarimanana, J.M.

La promotion de la femme mariée dans le domaine des activités économiques, industrielles et commerciales

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1986

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : FEMMES ; TRAVAILLEUSES ; DROIT DE LA FEMME

Résumé

L'état de crise actuel fait intégrer la femme mariée au monde du travail pour pallier principalement l'insuffisance du budget de ménage. Les conditions de promotion de la femme mariée dans le domaine économique et l'étendue de la participation de femmes mariées dans le secteur traditionnel et commercial font l'objet de ce mémoire.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 007

00176

Andriamiseza, Hanta Harisoa

La liberté de choix du régime matrimonial

Antananarivo : Université d'Antananarivo, 1990

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : MARIAGE ; DISCRIMINATION SEXUELLE ; REGIME MATRIMONIAL

Résumé

Par le mariage, les époux acquièrent un nouveau statut qui va régir leur vie de couple. Le nouveau statut est le régime matrimonial qui va réglementer la condition des biens des époux dans les relations qu'ils ont entre eux et dans celles qu'ils ont avec les tiers. De cette union découlent des charges. En droit

malagasy, les futurs époux sont libres de fixer le statut de leurs biens. Ils ont le droit de choisir entre l'un de ces 3 régimes matrimoniaux : - le régime légal du "kitay telo an-dalana"; le régime du partage par moitié et le régime de la séparation des biens. Ainsi, l'auteur étudie-t-il la diversité des régimes matrimoniaux en droit malagasy et les modalités de choix pour chaque régime.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 004

00177

Andrianafero, Harinirina Yolande

Atténuation des effets des règles du kitay telo an-dalana

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1987

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : DROIT DE LA FEMME ; MARIAGE ; DROIT DE LA FAMILLE ; REGIME MATRIMONIAL ; KITAY TELO AN-DALANA

Résumé

Le régime du "Kitay telo an-dalana" est un régime de droit commun malagasy où les règles sont d'inspirations coutumières. Ce régime consiste à partager en trois parts les biens communs lors de la dissolution du lien conjugal, une seule part étant attribuée à la femme. Actuellement, où prime l'idée d'égalité entre l'homme et la femme, les femmes réclament la suppression de ce mode de partage pour le remplacer par le partage par moitié. Il ne serait que justice que l'épouse légitime recueille la moitié des biens de la communauté au même titre que la concubine notoire. L'étude des atténuations des effets des règles du "kitay telo an-dalana" présente une importance aussi bien quantitative, qualitative que pratique. L'étude de l'évolution historique et le mécanisme du régime est nécessaire, afin de pouvoir analyser les efforts du législateur pour atténuer les règles de partage des biens communs dans le "kitay telo an-dalana".

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 002

00178

Andrianandrasana, Robson Olivier

Place et avenir du kitay telo an-dalana face à l'opinion actuelle

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1990

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : MARIAGE ; COUTUMES ; DROIT CIVIL ; REGIME MATRIMONIAL ; KITAY TELO AN-DALANA

Résumé

Le document constitue une réflexion sur la raison d'être du régime légal du "kitay telo an-dalana" dans le contexte actuel. L'auteur fait une étude de l'historique du régime avant son institutionnalisation comme régime de droit commun et la codification de son organisation par le droit moderne malagasy par les articles 16 et suivants de la loi de 1967. Ainsi, l'analyse de ces deux points principaux : le "kitay telo an-dalana" objet de controverse et l'avenir du "kitay telo an-dalana" face à ces controverses constituent le corps du mémoire.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 012

00179

Andrianjohany, Rasolonirina Honoré

Les causes du divorce en droit positif malagasy

Antananarivo : Université de Madagascar, 1988

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : DIVORCE ; RELATIONS FAMILIALES ; CAUSES DE DIVORCE

Résumé

Le divorce se définit comme la rupture du bien matrimonial. En droit positif malagasy, le divorce à l'amiable n'est pas reconnu. Seules sont reconnues pour causes de divorce, celles prévues par l'ordonnance 62-089 du 1er octobre 1962. Ce sont : - l'adultère (article 52 de la même ordonnance); le manquement au devoir de secours d'assistance (article 52); le manquement à l'obligation par chaque époux de contribuer aux charges du ménage (article 60) ; le manquement au devoir d'obéissance de la femme à son mari (article 60) ; les manquements au devoirs relatifs à l'entretien des enfants et leur éducation (article 62) ; les manquements au devoir de secours envers les beaux-parents (article 64) ; les manquements au devoir de cohabitation (article 54) et la condamnation à une peine effective et infamante (article 67).

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 007

00180

Antilahy, Paul

La famille en droit malgache

s.l. : s.n., s.d.

Mots-clés : FAMILLES ; DROIT DE L'HOMME ; PROTECTION DE LA FAMILLE ; SUCCESSION ; TESTAMENT ; DONATION ; FAMILLE ETENDUE ; FAMILLE RESTREINTE ; DROIT MALAGASY ; REGIME MATRIMONIAL

Résumé

Après énumération des lois régissant le droit sur les personnes, l'auteur explique quelques dispositions contenues dans la législation pénale concernant la protection de la famille en droit malagasy. Pour terminer son exposé, l'auteur affirme que "le droit malagasy sur la famille est étoffé. Si la famille constitue l'élément de base de la nation, l'enfant en est le continuateur désigné et il convient de préciser et de renforcer leurs droits, prérogatives et leurs obligations en dynamisant certaines de nos lois qui restent en sommeil, et en abrogeant celles qui freinent le développement harmonieux de la nation. C'est l'oeuvre du pouvoir et aussi l'oeuvre de chaque citoyen".

00181

Antoinette Gabrielle

Mariage et régimes matrimoniaux chez les Antambahoaka

Antananarivo : Université d'Antananarivo, 1989

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : MARIAGE ; COUTUMES ; DROIT CIVIL ; ANTAMBAHOAKA ; REGIME MATRIMONIAL
Régions concernées : (SUD-EST)

Résumé

En principe, les régimes matrimoniaux se définissent comme un ensemble des dispositions qui règlent la condition des biens des époux dans les relations qu'ils ont entre eux et dans celles qu'ils ont avec les tiers pendant le mariage et à sa dissolution. En effet, l'application et l'interpénétration de la loi coutumière en matière de mariage posent de nombreux problèmes qui méritent d'être étudiés. Ainsi, l'objet de cette étude est-il de décrire le mécanisme du mariage coutumier et du régime matrimonial chez les Antambahoaka, - tribu de la côte sud-est de Madagasikara.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 016

00182

Bemananjara, Boniface

Le mariage coutumier Tsimihety

Antananarivo : Université d'Antananarivo, 1990

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : MARIAGE ; COUTUMES ; DROIT CIVIL ; TSIMIHETY

Résumé

Le mariage coutumier Tsimihety, très agencé, se rapproche du mariage moderne réglementé par l'ordonnance 62-089 du 1er octobre 1962, tant dans sa formation, dans son cours que dans sa dissolution. Ainsi, le mémoire met-il à jour les différentes caractéristiques de ce mariage par rapport aux autres mariages coutumiers qui existent dans toute l'île.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

00183

Disaine, B.; Randrianandraina, J.I.

**Projections de la population et des ménages de Madagascar, 1984-1999
(BIT/FNUAP/Projet MAG 87P02)**

s.l. : s.n., s.d.

Mots-clés : MENAGES ; TAUX DE CROISSANCE ; TAUX DE MORTALITE ; ZONES RURALES;
ZONES URBAINES

Résumé

Etudes faites en vue de la préparation d'un prochain plan quinquennal. A partir des données statistiques de base sur la population, on note une réduction des naissances de 1966-1984 (5,9 en milieu rural, 5,4 dans les centres urbains secondaires et 3,6 dans les grands centres urbains). Mais on prévoit une hausse suivie due à la baisse de la mortalité pour la période allant de 1984 à 1999.

Détenteur : DOC UNICEF

00184

Fandraisana anjara ho fanabeazana ny fianakaviana

Antananarivo (MG) : FISA, s.d.

Mots-clés : EDUCATION FAMILIALE ; MARIAGE ; VIE FAMILIALE ; PLANIFICATION
FAMILIALE

Résumé

Cherchant à contribuer à l'amélioration de la vie de la famille, la FISA a édité ce document pour informer et sensibiliser les lecteurs sur tous les aspects de la vie familiale. Ainsi tout est-il évoqué ici dans la description des appareils génitaux féminins et masculins, de la menstruation de la femme, sa grossesse et son accouchement jusqu'aux relations sexuelles et MST, la vie du couple, en passant par les relations parents-enfants, leurs responsabilités respectives ainsi que la place de la famille au sein du fokonolona et dans le développement, est évoquée également la planification familiale. La dernière partie de l'ouvrage est consacrée aux différents textes réglementaires sur la famille, la femme... Une liste relevant les organismes ou associations s'occupant de la condition de la femme, des jeunes et des enfants est donnée.

Détenteur : FISA

00185

Ihama, Martin

La protection des biens familiaux dans la famille

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1988

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : FAMILLES ; PROTECTION DE LA FAMILLE ; DROIT CIVIL ; DROIT COUTUMIER

Résumé

Par le biais du droit traditionnel malagasy, différents procédés permettent d'assurer la protection des biens familiaux dans la famille. D'une manière générale, le droit moderne a conservé dans certaines de ses dispositions les règles coutumières (comme par exemple la loi n°68-012 du 14 juillet 1968 concernant les successions, testaments et donations). Toutefois, le législateur a dû procéder à des aménagements, voire des modifications, c'est le cas face à la conservation des patrimoines familiaux par le mariage entre parents proches, son principe n'étant pas admis par le droit moderne malagasy.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 020

00186

Randrianasolo, S.; Ratelosen, S ;L.Y.; Randriamana, J. Félix, Lambert

Conflits de lois et conflits de coutumes dans la famille sous l'influence des collectivités décentralisées

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1986

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : DROIT COUTUMIER ; CONFLITS DE LOI ; RELATIONS SOCIALES

Résumé

A côté des lois écrites, applicables sur le territoire de la République, comportant parfois des lacunes et des insuffisances, il y a aussi des coutumes qui sont conservées du moins dans les régions reculées de Madagasikara. L'interpénétration des diverses lois et des diverses coutumes (cas de mariage par exemple) peut se heurter et créer des problèmes. Le règlement des conflits de loi présente des difficultés certaines. Il est donc souhaitable selon l'auteur que le législateur malagasy offre rapidement des options en matière de conflits de loi et promulgue des lois détaillées et claires.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 057

00187

Li Chen Che Lai Miha, Josiane

Le divorce dans le Fivondronana d'Antananarivo-Renivohitra

Antananarivo : Université d'Antananarivo, 1990

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : DIVORCE

Régions concernées : ANTANANARIVO

Résumé

85% des divorces déclarés au juge de première instance d'Anosy sont dûs à deux facteurs : - la jeunesse des couples mariés d'une part et la dureté de la vie d'autre part. Pour sauvegarder la famille, l'unique solution proposée par l'auteur serait de relever le niveau économique de Madagasikara. Une modification de la loi régissant le couple s'avère nécessaire.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 037

00188

Lie

Union coutumière Antemoro

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1988

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : DROIT COUTUMIER ; MARIAGE ; ANTEMORO ; REGIME MATRIMONIAL ; MARIAGE COUTUMIER

Résumé

Dans la vie conjugale, les femmes Antemoro se trouvent dans une situation inférieure aux hommes malgré l'attribution du droit positif à la femme d'une situation privilégiée. C'est le mythe du mari, chef de famille, qui bouleverse les prérogatives des femmes Antemoro. Lors de la dissolution de l'union, les biens acquis pendant la vie conjugale reviennent intégralement au mari. Ces femmes une fois séparées de leur mari, retournent chez leur frère sans avoir leurs parts aux biens communs. C'est l'analyse de cette union coutumière qui est l'objet de ce mémoire.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 122

00189

Loko Randria, Arthur; Tombotsoa, Félix; Tolizaro, Tamboho; Narovana, Jean

Les allocations familiales et sociales du salarié

Antananarivo : Université de Madagaskara, 1986

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : PROTECTION DE LA FAMILLE ; DROIT DE LA FAMILLE ; DROIT DE L'ENFANT ; DROIT DE LA FEMME ; ALLOCATIONS FAMILIALES ; SALARIE ; DROIT DU SALARIE ; CAISSE NATIONALE DE PREVOYANCE SOCIALE (CNAPS)

Résumé

La CNAPS (Caisse nationale de prévoyance sociale), créée en 1963, est un établissement public à caractère industriel et commercial. Elle est placée sous la tutelle conjointe du ministère du Travail et des Lois sociales et du ministère des Finances. La CNAPS est chargée de gérer les régimes de compensations des prestations familiales, des accidents du travail et maladies professionnelles ; de participer à l'amélioration des conditions de vie et de travail, sur les plans sanitaire et social du salarié. Il est énuméré dans ce mémoire les diverses allocations dont pourrait bénéficier le travailleur soumis au code de travail, soit à l'occasion de certaines circonstances telles que grossesse, naissance, maladie, accident, soit pour une raison quelconque comme la vieillesse. Une étude sur le régime juridique des prestations familiales et sociales est effectuée, comprenant les conditions de fond et de forme pour l'obtention des prestations et la procédure d'indemnisation en matière de maladie professionnelle.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 018

00190

Mazinirina, Solo

Les coutumes Betsileo relatives au mariage

Antananarivo : Université d'Antananarivo, 1988

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : MARIAGE ; COUTUMES ; BETSILEO

Régions concernées : AMBOSITRA ; FIANARANTSOA

Résumé

Face à la législation matrimoniale (ordonnance 62 089 du 1er octobre 1962), l'auteur essaie de connaître ou de faire connaître si la coutume Betsileo relative au mariage offre aux juristes la possibilité d'assurer la cohésion de la famille malagasy.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 024

00191

Recensement 1975

s.l. : INSRE, 1975

Mots-clés : EFFECTIF ; MORTALITE ; NATALITE ; FECONDITE ; PERSPECTIVES

Résumé

Taux de mortalité de 45%, fécondité générale de 19,2%, taux brut de reproduction de 3.10%, taux d'accroissement de 2,7%. Trois grandes parties peuvent être distinguées dans ce document : - état de population; étude du mouvement naturel; évolution du mouvement naturel et perspective de la population.

Détenteur : DOC UNICEF .

00192

Nirina-Harijaona, Anne Marie

L'infidélité conjugale

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1988-1989

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : DIVORCE ; ADULTERE ; FIDELITE ; INFIDELITE ; JURISPRUDENCES MALAGASY

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 042

00193

Pikulas, Ndihotsy Clémentine Monique E.

Le mariage coutumier des Sakalava

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1988-1989

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : MARIAGE SAKALAVA ; VODIONDRY ; MARIAGE COUTUMIER

Régions concernées : MAINTIRANO

Résumé

Après analyse du mariage coutumier des Sakalava, l'auteur fait une comparaison entre l'ordonnance 62 089 du 1er octobre 1962 et la coutume Sakalava.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 044

00194

Rabakonirina, Perle Baolala

L'équilibre des pouvoirs respectifs des époux au sein du ménage dans le régime du droit commun

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1988-1989

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : MENAGES ; MARI ET FEMME ; POUVOIR ; CONCEPTION TRADITIONNELLE ; POUVOIRS DES EPOUX

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 045

00195

Rabe, Paul

Le rite du mariage selon la coutume Tsimihety

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1988

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : MARIAGE ; DROIT COUTUMIER ; TSIMIHETY

Régions concernées : MANDRITSARA ; BEFANDRIANA-NORD ; PORT-BERGE ; MAMPIKONY ; ANTSOHIHY ; BEALANANA

Résumé

Le mariage Tsimihety s'effectue en deux étapes : la demande préliminaire de la jeune fille et le mariage proprement dit : "Tsaboraha". Le mariage peut être contractuel avec une durée minimale est de 12 mois. L'invocation aux esprits de "Joro " joue un rôle considérable dans le mariage et ceci marque la preuve de légitimité. L'auteur nous expose le déroulement du mariage en précisant les conditions de fond et de forme. Il termine son exposé par une étude comparative du droit coutumier et du droit moderne en matière de mariage.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 032

00196

Rabemananjara, Lalaharinoro; Raeliarisoa, Marie Lucile; Rakotoarimanana, Constant; Hanitriniaina, Suzie Clémence.

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1985

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : MARIAGE ; DROIT CIVIL ; COUTUMES ; CONTRAT DE MARIAGE ; REGIME MATRIMONIAL

Résumé

Le contrat de mariage, c'est l'acte par lequel les futurs époux établissent leur régime matrimonial. Dans le but d'unifier les différentes coutumes ayant trait au mariage, le législateur malagasy a cru bon d'introduire le contrat de mariage qui permet aux futurs époux de choisir leur régime matrimonial et de jouir du droit moderne. Malgré ces avantages, les pratiques coutumières en matière de mariage restent très fastes chez la plupart des malagasy, le régime de droit moderne n'est alors utilisé que suivant l'intérêt recherché.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 015

00197

Rabetafika, Haritiana Chantal

La notion de famille dans la société et le droit malgache

Antananarivo: Université de Madagasikara, 1989

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : SOCIETE MALAGASY ; ALLIANCE ; PARENTE ; DROIT DE L'ENFANT ; CRIMINALITE ; ENFANT DEMUNI

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 055

00198

Rabialahy

Le mari, chef de famille

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1988-1989

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : RELATIONS FAMILIALES ; MARIS ; FEMMES

Résumé

On peut constater l'exercice d'une véritable souveraineté du père sur toute la famille. Il semble que dans une conception patriarcale de la famille, le père détienne des pouvoirs considérables. En droit malagasy, cette puissance paternelle est un pouvoir ou une autorité de l'ascendant mâle le plus ancien sur toute la famille y compris la femme et les enfants. Avec l'évolution politique, sociale et économique, le pouvoir du père doit n'être plus qu'un droit de correction.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 056

00199

Rafalimanana, Honorine Viviane ; Razafiarivony, Berthine ; Randriantsoa, Gabin Danielson

La charte de la famille diffusée par le Vatican et le droit civil malgache

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1986

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : DROIT CIVIL ; DROIT DE LA FAMILLE ; CHARTE DU VATICAN

Résumé

Le synode des Evêques réunis à Rome du 26 septembre au 20 octobre 1980 a formulé le voeu qu'une charte des droits de la famille soit rédigée et communiquée à tous ceux qui sont concernés. Une étude plus ou moins comparative de la charte diffusée par le Vatican et du droit civil malagasy relatif à la famille a été entreprise.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 028

00200

Rajaonah, Zoeline Léonie ; Mansare, Fela Justine ; Raharivelo, Noeline Noblette Marie ; Rasoamanarivo, R.V.O.

Le sort des liens communs lors de la séparation d'un couple marié ou non marié

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1986

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : ECLATEMENT DE LA FAMILLE ; VEZO ; MASIKORO ; CONDITION de la FEMME; PATRIMOINE MATRIMONIAL ; MARIAGE COUTUMIER

Résumé

Le problème du sort des biens communs lors de la séparation du couple marié ou non marié apparaît de nos jours comme étant un souci majeur, tant pour les intéressés que pour les juristes. La loi a réglementé ces biens par le droit de la famille, - les régimes matrimoniaux sont ainsi basés sur le texte de la loi n° 67-030 du 18-12-67. Malgré ces dispositions juridiques la femme se trouve souvent lésée par rapport à l'homme au sein d'un couple en situation de crise, cela peut concerner le partage des biens communs ou d'autres points cruciaux. Des solutions sont ainsi proposées afin que l'égalité des sexes soit rétablie.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 033

00201

Rajaonarivony, R.D.; Raoul, Henry.

Résumé actualisé de la situation de la femme et de l'enfant

sl : UNICEF, 1992

Mots-clés : POPULATION ; STRUCTURES DEMOGRAPHIQUES ; ENFANTS ; MORTALITE INFANTILE ; MORBIDITE ; MALNUTRITION ; EDUCATION ; FEMMES ; FECONDITE ; EMPLOI

Résumé

Pertinent indicateur du niveau de vie et de développement, le taux de mortalité infantile est encore très élevé à Madagasikara. Ce taux est estimé entre 92 et 125% (service de statistique du ministère de la Population)

Plusieurs facteurs entrent en cause au maintien de cette mortalité :

- détérioration de l'état sanitaire de la population en générale
- problème de nutrition que connaît un nombre grandissant en bas âge
- problème de sevrage avec les naissances trop rapprochées.

Le taux de mortalité maternelle liée aux accouchements et aux avortements est de l'ordre de 4,6% en 1990, alors qu'il était de 6,2% en 1988 et 5,4% en 1989. Cette légère diminution enregistrée peut s'expliquer par une sensible amélioration des soins accordés aux mères.

Ce niveau de la mortalité encore élevé est à coup sûr imputable à la dégradation généralisée de la qualité de la vie de la population.

Détenteur : DOC UNICEF

00202

Rajoelison, Julienne

La contribution des époux aux charges du mariage

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1989-1990

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : MARIAGE ; DROIT CIVIL ; CHARGES DU MARIAGE; PATRIMOINE MATRIMONIAL

Résumé

La contribution des époux dans les charges du mariage se définit comme la part que chacun donne pour une charge ou une dépense commune. La destination normale des biens des époux est de permettre aux membres de leur famille de subsister normalement, la loi est prévue ainsi. Dans le ménage légal, la contribution se fait donc suivant les modalités prévues par la loi. En ce qui concerne l'union libre, elle est à la discrétion des intéressés qui y participent généralement suivant une part fixée d'accord des parties.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 018

00203

Rakotoarison, Tantely Faliarison

Les droits et obligations de la veuve

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1988

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : DROIT DE LA FEMME ; VEUVE ; DROIT EXTRA PATRIMONIAL

Résumé

L'objet du mémoire est de faire reconnaître la persistance de certains effets du mariage, à l'égard de la femme, au décès de son mari.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 052

00204

Rakotoarivony, M.V.; Mamy Nomenjo, C.; Raminomalala, J.N.; Razafinirina, A.R.

Les obligations nées du mariage à l'égard des enfants et les problèmes de filiation

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1986

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : DROIT DE L'ENFANT; MARIAGE ; PROTECTION DE L'ENFANT ; MARIAGE COUTUMIER ; FILIATION

Résumé

L'objet de cette étude est de déterminer les obligations des parents à l'égard des enfants issus d'un mariage légal ou coutumier. Il y est mentionné les sanctions qu'on pourrait leur infliger en cas de manquement à leurs obligations. Concernant la filiation naturelle, le législateur malagasy a omis de mentionner dans son texte le sort réservé aux enfants nés hors-mariage, alors que la défense de leurs intérêts s'avère nécessaire.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 038

00205

Rakotomalala, Patrick Daniel

Les effets du divorce en droit comparé français et malagasy

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1988

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : MARIAGE ; LEGISLATION ; DIVORCE ; DROIT FRANCAIS ; DROIT MALAGASY

Résumé

Une étude comparée du droit français et du droit malagasy sur le divorce fait l'objet de ce mémoire. Plusieurs suggestions sont avancées par l'auteur, notamment sur cette conception de la conception française. L'ordonnance mérite d'être simple et facile d'accès. Des réformes ou tout au moins de nouveaux aménagements sont souhaitables.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 055

00206

Rakotomavo, Armand Amand

Éléments de réflexion sur le concept de parenté responsable

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1983

Thèse (Doctorat en Médecine : 1983, 575)

Mots-clés : RELATIONS PARENT-ENFANT ; FEMMES ; RELATIONS MERE-ENFANT ; FECONDITE; PARENTE RESPONSABLE ; PROCREATION

Résumé

Le concept de "parenté responsable" est né des réflexions humanitaires, philosophiques et morales contenues dans l'Encyclique "Humanae Vitae". L'auteur apporte quelque clarté à ce concept à travers l'attitude des géniteurs, plus spécialement de la mère au cours des différentes phases de l'enfantement. Sur la base des données d'une enquête d'opinion, des essais de définition précèdent la méthode d'étude avant d'aborder l'enquête proprement dite. Celle-ci porte essentiellement sur les devoirs et responsabilités du couple procréateur vis-à-vis de l'enfant depuis et même avant la conception, jusqu'à ce qu'il arrive au terme de sa vie de reproducteur lui-même.

Détenteur : MINSAN

Cote : 612.65 (691-575) RAK

00207

Rakotonandrasana, Maminirina Hyacinthe Léonce

Le divorce et ses environnements

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1988-1989

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : DIVORCE ; DROIT CIVIL

Résumé

Le divorce est la dissolution judiciaire prononcée à titre de sanction d'une faute grave commise par un conjoint envers l'autre au cours d'un mariage qui avait été valablement contracté. Le divorce apparaît comme un héritage du droit français et le droit malagasy s'y est accordé. De nos jours, les causes du divorce se multiplient tandis que les effets restent les mêmes. Néanmoins, le divorce ne peut être décidé qu'en cas grave et insupportable, au détriment de la vie conjugale.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 087

00208

Rakotondramanana, Raymond

Les limites de la liberté des conventions matrimoniales

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1990

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : RELATIONS FAMILIALES ; MARIAGE ; REGIME MATRIMONIAL

Résumé

Le contrat de mariage désigne la convention que concluent les futurs époux pour fixer leur régime matrimonial et les principales clauses qu'ils conviennent d'adopter. Il prend effet à la date de la célébration. En conséquence, le contrat de mariage constitue "un statut conventionnel", il résulte de la volonté "des futurs époux". C'est aussi un "statut de patrimoine familial", car il régit tous les biens de la famille avant et après le mariage, ainsi que la dissolution du lien matrimonial. Le contrat de mariage ne constitue pas un contrat comme les autres, le législateur prend en main la protection des intérêts de la famille, d'où certaines limitations à la liberté des époux : - interdiction de conditions matrimoniales contraires aux bonnes moeurs et à l'ordre public; la loi prévoit un certain nombre de principes légaux concernant l'organisation de la base de la famille auxquels le contrat de mariage ne peut porter atteinte. L'étude s'articule autour de ces deux points suivants : l'ordre public et les bonnes moeurs et l'organisation de base de la famille.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 027

00209

Rakotoniana, H.; Rakotozanany, V.; Razafitrimo, G.H.; Razafitrimo, V.L.

Les motifs de divorce en droit comparé français et malgache

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1986

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : DIVORCE ; DROIT CIVIL ; DROIT COMPARE ; DROIT MALAGASY ; DROIT FRANCAIS ; DIVORCE-SANCTION ; DIVORCE-REMEDE ; DIVORCE PAR CONSENTEMENT MUTUEL

Résumé

Actuellement, les statistiques sont formelles, le nombre de divorce ne cesse de croître. Une étude comparative des causes de divorce entre le droit français et malagasy présente un intérêt majeur afin de déterminer les motifs qui peuvent affecter l'entente et l'harmonie d'un ménage. La détermination des causes dans le droit positif, reflète des positions de principe sur le plan moral et social alors que la pratique judiciaire révèle la place occupée par le juge dans leur application. A Madagasikara, le divorce pour faute domine l'actuelle législation. C'est la conception du divorce-sanction qui prévaut au détriment de celle de divorce-remède malgré les dispositions des articles 66 et 67 de l'ordonnance du 1er octobre 1987 qui a implicitement admis le divorce-remède mais sans aller jusqu'à l'acceptation du divorce par consentement mutuel. Le droit français, quant à lui, reconnaît les 3 conceptions de divorce. Le mémoire traite des principes généraux, en matière de causes de divorce en droit comparé français et malagasy et analyse le rôle du législateur et du juge en la matière.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 043

00210

Ralaialitiana, Ranaivo Bruno

Les dimensions de l'autorité parentale en droit positif malagasy

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1988-1989

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : RELATIONS PARENT-ENFANT ; AUTORITE PARENTALE

Résumé

La connaissance des règles qui régissent l'autorité parentale est très importante, selon l'auteur. Le bien-être et l'harmonie de la vie familiale, voire la vie et l'avenir de la société toute entière en dépendent. Cette dernière est responsable du sort de tous les individus qui la composent. Aussi, est-il indéniable qu'il faut faire participer toutes les forces vives de la société à

la mise en oeuvre d'une telle entreprise.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 100

00211

Ralaimaro, Agnès Joëlle

Le droit de "Misintaka"

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1989

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : ECLATEMENT DE LA FAMILLE ; DROIT CIVIL ; DROIT COUTUMIER ; COUTUMES MISINTAKA ; CRISE MATRIMONIALE ; FAMPODIANA

Résumé

Dans une situation de crise matrimoniale, la loi a expressément repris une institution coutumière : "le misintaka" qui est un droit réservé uniquement à la femme. Le misintaka est reconnu comme le droit pour la femme de quitter temporairement le domicile conjugal et de se retirer dans sa famille où elle doit observer du point de vue des moeurs une conduite irréprochable. Mais de nos jours, cette coutume semble être dépassée. En effet, actuellement, on reconnaît une égalité de droit entre les deux époux et le misintaka ne devrait alors plus être un droit réservé uniquement à la femme durant une période de crise entre les époux.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 101

00212

Ramahandrizarara, Justine

L'intervention de la famille dans la conclusion du mariage à Madagasikara

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1988

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : MARIAGE ; COUTUMES

Résumé

A Madagasikara, la famille joue un rôle important, sinon décisif dans la conclusion du mariage. Elle reste l'instigatrice de l'opération malgré les dispositions légales en la matière, d'où le mariage reste parfois et même toujours une affaire de famille, bien que seules les parties aient le dernier mot

sur l'issue du mariage. L'auteur analyse les manifestations de l'intervention ou de l'ingérence de la famille dans la conclusion du mariage et les rapports entre le droit et la coutume dans ce domaine où l'application des dispositions légales se heurte aux règles coutumières.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 066

00213

Ramamonjisoa, S.A.; Razafindrabe, G.

La femme malgache avant la colonisation

[s.l.] : s.n., 1976

Mots-clés : FEMMES ; DROIT DE LA FEMME ; CONDITION DE LA FEMME

Résumé

Textes choisis, la plupart extraits du "Tantaran'ny Andriana", dégagant l'image de la femme malgache dans les mythes et les légendes, son rôle dans les religions, l'organisation sociale, l'Etat, la famille avant l'irruption du christianisme.

Détenteur : CIDST

00214

Ramamonjisoa, S.; Robinson, Sahondra; Rahasinirina, Cl.; Rasamimanana, L.; Ratiarison, N.; Rakotoarivelo, M.O.

Possibilités et disparités éducatives entre fillettes et garçons à Madagascar

Antananarivo : sn., 1991

Résumé

Dans le contexte historique, les femmes n'avaient pas accès à l'écriture: il n'était donc pas question pour les fillettes malgaches de songer à être instruites.

C'est à partir des premières écoles des missions chrétiennes que l'instruction des fillettes a été entreprise pour la première fois à Madagasikara.

L'hypothèse fondamentale du travail dans l'analyse de la situation actuelle est d'affirmer, malgré les principes d'égalité des sexes devant l'enseignement, affirmés aussi bien par la loi 78 040 que par les éducateurs et même les parents malagasy, qu'il subsistait des disparités entre les filles et les garçons.

Disparités qui seraient dues à trois séries de facteurs :

- la fillette malgache participe plus que le garçon aux travaux ménagers et aux tâches de production au sein de l'unité familiale
- les possibilités de scolarisation de la fillette au-delà de la puberté sont limitées par l'absence de formation et d'éducation sexuelle conséquentes

- l'absence ou l'insuffisance des infrastructures d'accueil (pensionnats, hébergement, cantines,...) empêchent les fillettes rurales de poursuivre leurs études après le cycle primaire.

Les recommandations qui tenteront de résoudre les aspects des divers problèmes qui sont rattachés directement aux fillettes sont forcément reliés à des aspects plus généralement structurels tant au plan national qu'au plan local.

Il faudrait donc étudier la situation du statut de la femme et de la fillette malgache non pas par rapport à des mythes ou à des critères extérieurs mais par rapport à la situation interne de la société où s'élaborent, tant sur le plan des modèles d'organisations que dans les réalités vécues effectivement, des inégalités telles qu'elles ne peuvent être qu'un frein à l'épanouissement, non seulement de ces femmes et de la fillette, mais de la société toute entière.

Détenteur : Académie malgache "Traditions & Progrès"

00215

Ramanantenasoa, Marie Blandine

La notion des biens personnels dans les régimes matrimoniaux

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1988-1989

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : BIENS ET DROITS ; REGIME MATRIMONIAL ; DROIT DE SUCCESSION ; BIENS PERSONNELS

Résumé

L'ensemble des biens, des droits et obligations d'une personne formant une unité juridique et une unité de droit, définit le patrimoine. A l'intérieur de ce patrimoine se trouvent des biens et des droits qui peuvent changer de nature selon les événements, en particulier la rupture de la communauté. Il y a confusion de fait entre les biens communs, biens propres ainsi que les biens réservés. Par conséquent, leur détermination est d'autant plus difficile qu'il faut recourir à la recherche d'un certain nombre de critères qui permettent de les exclure de la communauté et de les distinguer. L'auteur essaie de mettre en lumière tous ces problèmes tout au long de son exposé, en partant des textes juridiques existants.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 111

00216

Ramanarivo, Claire

La contribution des époux aux charges du mariage

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1988

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : DROIT CIVIL ; MARIAGE ; ECLATEMENT DE LA FAMILLE ; CHARGES DU MARIAGE

Résumé

L'obligation de contribuer aux charges du mariage découle du devoir de secours et d'assistance imposé par les articles 52 et 60 de l'ordonnance n°62-089 du 1er octobre 1962 relative au mariage. Cette obligation demeure aussi bien pendant le mariage que pendant les périodes de crise du ménage et même après la dissolution du mariage. Selon le droit malagasy les charges sont supportées par les deux conjoints qui y contribuent "selon leurs facultés respectives".

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 069

00217

Ramantsoavina, D.

La femme malgache : vehivavy malagasy

Antananarivo (MG) : [s.n.], 1975

Mots-clés : FEMMES ; DROIT DE LA FEMME

Résumé

Document publié à l'occasion de l'année internationale de la femme, rassemblant quelques données et renseignements sur la femme malgache. Des données statistiques peuvent être consultées en Annexe.

Détenteur : DOC UNICEF

00218

Ramarokoto, E. Fanomezantsoa

Du mariage putatif

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1988

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : MARIAGE ; DROIT CIVIL ; MARIAGE PUTATIF

Résumé

Deux personnes se sont mariées, elles se croient unies par un mariage valable et régulier. Puis, par la suite, on découvre une cause de nullité de leur mariage.

Si un des époux au moins avait été de bonne foi, il y a eu alors "mariage putatif". Cela entraîne que ce mariage sera annulé pour l'avenir, mais considéré, tout au moins à l'égard de l'époux de bonne foi comme ayant été valable et ayant produit des effets civils, jusqu'au jour où l'annulation est prononcée. Les conditions ainsi que les effets du mariage putatif sont l'objet de cette étude.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 071

00219

Ramarosaona, Z.

La femme dans le fokonolona

Antananarivo (MG) : s.n., 1980

Mots-clés : FEMMES; FEMMES DE ZONES RURALES; FEMMES EN MILIEU URBAIN

Résumé

Qu'elles vivent en ville ou dans les campagnes, le cadre de vie des femmes a subi quelques changements. Elles semblent s'insurger plus ou moins ouvertement contre le complet dévouement initial et participent activement à la vie et à l'entretien du foyer. Par ailleurs, si, la majorité des femmes donne encore de l'importance à sa fécondité, une minorité se prononce déjà en faveur de l'espacement des naissances. Cependant des préjugés encore tenaces limitent sa participation hors du foyer et les hommes malgaches sont dans leur grande majorité très conservateurs.

Détenteur : Académie malgache, DOC UNICEF

00220

Ramasitera, Ny Haingo Nasoloarivelo

La protection de la femme et de ses biens dans les situations matrimoniales de crise en droit positif malagasy

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1988-1989

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : FEMMES ; DROIT DE LA FEMME

Résumé

Pour la protection de la femme dans une situation de crise matrimoniale, le législateur a prévu des mesures pour la sauvegarde de ses intérêts moral et matériel. Certains textes de loi reflètent l'inégalité de traitement des époux.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 114

00221

Randriamamonjy, H.

Les femmes et le développement national à Madagasikara

s.l. : s.n., 1974

Mots-clés : FEMMES ; PROGRAMMES EN FAVEUR DES FEMMES

Résumé

Aucune étude approfondie n'a été entreprise jusqu'à présent pour appréhender le problème de la participation actuelle et future de la femme au développement. Cette participation serait plus effective et efficiente si elle pouvait recevoir en outre une formation de base.

Détenteur : DOC UNICEF

00222

Randriamampiana, Hanitriniony S.

L'inégalité des époux dans le droit positif malgache du mariage

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1988-1989

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : MARIAGE ; COUTUMES ; FEMMES DE ZONES RURALES ; FEMMES EN MILIEU URBAIN ; TRAVAILLEUSES

Résumé

Le travail n'est pas uniquement masculin, il est tout simplement humain. La femme est capable de contribuer au processus du développement, mais les époux peuvent décider eux-mêmes de l'intérêt de la famille et du bonheur domestique.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 121

00223

Randriamanandily, Tranombiby

La pratique de la polygamie chez les Antandroy

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1989

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : MARIAGE ; DROIT MALAGASY ; ANTANDROY ; POLYGAMIE

Résumé

La réussite sociale et économique chez les Antandroy dépend de la pratique de la polygamie. Mais cette pratique est coïncée entre le christianisme et le droit malagasy moderne. Après un bref rappel du principe de cette polygamie, l'auteur essaie d'analyser cette dernière en tenant compte de l'existence du droit positif qui existe à Madagasikara.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 122

00224

Randriamihaingo, Jacquot E.

L'évolution de la notion des biens personnels dans le droit malgache

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1988-1989

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : BIENS PERSONNELS ; BIENS COMMUNS ; COÛTUMES ; REGIME MATRIMONIAL

Résumé

Les enquêtes menées depuis longtemps à travers l'île concernant les régimes matrimoniaux ont donné lieu à une évolution certaine des coutumes. La loi de 1967 qui régit la notion de biens personnels a une grande importance puisqu'elle donne les dispositions légales intéressant les relations entre les époux en ce qui concerne leurs biens pendant et après le mariage. Pour parvenir à cette loi de 1967, il a fallu prendre en considération le droit traditionnel écrit, les coutumes orales, le droit moderne et la jurisprudence. Certains facteurs, tel que la transformation progressive de la grande famille et son morcellement ont contribué à l'évolution du droit civil malagasy, en l'occurrence les régimes matrimoniaux.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 125

00225

Randrianalono, S.

La responsabilité du chef de famille

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1973

Mots-clés : DROIT COMMUN ; RELATIONS SOCIALES ; POSITION DE RESPONSABILITE;
REGIME MATRIMONIAL ; CHEF DE FAMILLE

Résumé

S'agissant de la responsabilité au sein de la famille, la nature des relations familiales imprime à cette responsabilité un régime particulier, tantôt, on applique les règles de droit commun, tantôt, on a recours à des sanctions spécifiques. Cette disparité fait qu'il est difficile de qualifier la nature exacte de cette responsabilité morale ou juridique. S'agissant de la responsabilité du chef de famille à l'égard du tiers, le principe est la responsabilité objective. Ainsi, les tiers bénéficient-ils d'une garantie et sont beaucoup mieux traités que les membres de la famille, ceux-ci doivent, pour engager la responsabilité du chef de famille, faire la preuve d'une parenté. L'idée de reconnaître, dans la famille, une personne morale, semble avoir été implicitement adaptée par le législateur malgache. Il ne resterait plus alors qu'à fixer le régime de la responsabilité de l'organe légal de cette personne morale, c'est-à-dire du chef de famille.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

00226

Randrianantenaina, Téléspore

Les limites au principe du "Masi-mandidy" dans le droit positif malgache

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1988

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : DROIT CIVIL; DROIT COUTUMIER ; MASI-MANDIDY ; HERITAGE ; SUCCESSION

Résumé

Selon l'article premier de la loi n°68-012 du 04 juillet 1968 sur les testaments et droit de succession, "la succession est la transmission du patrimoine laissé par le défunt". Le législateur a institué les principes fondamentaux de droit de succession. Ce sont d'une part, la continuation de la personne du défunt, d'autre part, le masi-mandidy. Le masi-mandidy est une règle traditionnelle dont le principe est que toute personne peut disposer de ses biens librement sans que cette liberté soit limitée par des dispositions quelconques. Ainsi, la succession n'est-elle confiée qu'aux héritiers méritants suivant l'appréciation des parents détenteurs des biens. Le législateur a toutefois autorisé des exceptions à ce principe du masi-mandidy et donnent une certaine limite à son application.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 086

00227

Randrianarisoa, P.

L'enfant et son éducation dans la civilisation traditionnelle malgache

s.l. : s.n., 1981

Mots-clés : ENFANT

Résumé

L'enfant représente le garant de la continuité du souffle vital, la perpétuité des croyances et de l'ordre établi. Le système éducatif se fonde essentiellement sur sa socialisation

Détenteur : DOC UNICEF

00228

Randrianarivelo, Jean Claude Joslin

Les dettes ménagères des époux dans le régime du droit commun

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1989-1990

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : FAMILLES ; ENDETTEMENT ; DROIT CIVIL ; DROIT COMMUN ; PATRIMOINE FAMILIAL ; DETTES ; DETTE DU MENAGE

Résumé

Les dettes ménagères des époux dans le régime de droit commun méritent une étude approfondie. Les dettes ne naissent pas seulement des emprunts d'argent mais de tous les actes juridiques créateurs d'obligations. Les articles 53 et 54 de l'ordonnance du 1er octobre 1963 relative au mariage précisent les devoirs des époux. Ni le droit traditionnel, ni les dispositions coutumières n'ont pu résoudre les problèmes de la répartition des dettes. La thérapie du "kitay telo an-dalana" n'a fait qu'effleurer le problème. Le code civil français de l'époque coloniale reconnaissait lui des pouvoirs inégaux aux époux. En ce qui concerne le droit positif actuel, la matière est régie par la loi n° 67.030 du 18 décembre 1967. L'égalité des époux en ce qui concerne les dettes est précisée dans les articles 59 et 60 de l'ordonnance 62.089 relative au mariage.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 034

00229

Randrianasolo, Rakotondrabary

Transformations de la famille dans la société malgache

s.l. : s.n., s.d.

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : RELATIONS FAMILIALES ; COUTUMES ; CHANGEMENT SOCIO-CULTUREL ; PARENTE; MARIAGE ; DROIT CIVIL

Résumé

Analyser les différents rôles, droits et prérogatives de la famille malagasy dans toutes ses dimensions est une tâche difficile. En partant de la description de la structure de la famille traditionnelle dans une étude sociologique (système de parenté, l'alliance, délimitation de la grande famille...), l'auteur tente de porter un regard sur les transformations qui se sont opérées et l'impact de celle-ci sur la société malagasy. Les facteurs de changements sont multiples: - juridiques, - deux courants s'affrontent, la modernisation des règles juridiques et la consécration des coutumes (le problème se posant au niveau de la notion même de la famille, du couple, de l'enfant, des relations parents-enfants...); politiques, - rôle du chef de famille et des autorités de l'Etat; socio-culturels, - place de l'enseignement et de l'éducation et économiques, - évolution des infrastructures de communication qui a favorisé les échanges. Selon l'analyse faite ici, l'impact des transformations, même s'il est significatif, n'a pas désintégré totalement les groupes sociaux et les familles malagasy s'efforcent de ralentir ou d'arrêter ces transformations.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 087

00230

Randrianasolo, S.; Ratelomon, S;L.Y.; Randriamana, J. Félix, Lambert

Conflits de lois et conflits de coutumes dans la famille sous l'influence des collectivités décentralisées

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1986

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : DROIT COUTUMIER ; CONFLITS DE LOI ; RELATIONS SOCIALES

Résumé

A côté des lois écrites, applicables sur le territoire de la République, comportant parfois des lacunes et des insuffisances, il y a aussi des coutumes qui sont conservées du moins dans les régions reculées de Madagasikara. L'interpénétration des diverses lois et des diverses coutumes (cas de mariage par exemple) peut se heurter et créer des problèmes. Le règlement des conflits de loi présente des difficultés certaines. Il est donc souhaitable selon l'auteur que

le législateur malagasy offre rapidement des options en matière de conflits de loi et promulgue des lois détaillées et claires.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 057

00231

Rantson, Hans Thony Richard

La natalité malgache, natalité de filiation

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1988

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : DROIT CIVIL ; NATIONALITE MALAGASY

Résumé

Le législateur malagasy, dans la circulaire n° 1839 du 9 septembre 1960 relative à l'application du titre VI du code de la nationalité affirme que: "l'originaire de Madagasikara n'est pas celui qui est né à Madagasikara" mais celui "qui est de souche malagasy". En gros, la nationalité malagasy est composée de descendants malagasy, de nationaux malagasy qui se voient attribuer cette nationalité dès leur nationalité de filiation. De ce fait la nationalité malagasy est dite "jus sanguinis", la naissance sur le territoire est reléguée au second plan.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 089

00232

Raobisaholy, Albertine

Enquête sur la condition de la femme en milieu urbain

Projet MAG/87 P02

Antananarivo (MG) : sn, 1990

Mots-clés : VIE FAMILIALE ; CONFLITS SOCIAUX ; MENAGES ; CONTRACEPTION ; FEMMES ; ENQUETES SOCIALES

Régions concernées : ANTANANARIVO ; TOAMASINA ; TOLIARA ; MAHAJANGA

Résumé

L'enquête par interview du type FOCUS GROUP a été réalisée pour la première fois à Madagasikara, avec l'aide financière de l'USAID, dans le cadre d'un programme

de recherche sur la condition de la femme.

Le présent rapport constitue le résultat de l'enquête du Focus Group menée auprès de dix groupes établis dans les quatre villes suivantes: Antananarivo, Toamasina, Toleara et Mahajanga.

Cette méthode permet de connaître les comportements des individus devant les différents problèmes de la vie mais aussi leurs besoins et attentes.

Les mêmes opinions sont émises dans toutes les régions, c'est-à-dire que le problème est généralisé dans les milieux urbains.

La dégradation de la qualité de vie a frappé l'ensemble de la population, en particulier les femmes qui devront par la suite recourir à des moyens différents pour subvenir aux besoins familiaux, allant du sacrifice au mariage jusqu'à l'acceptation d'un travail qui se présente à la première occasion.

En ce qui concerne la planification de la famille, il paraît logique que le choix se porte sur certaines méthodes gratuites vu le faible pouvoir d'achat de la famille. La planification naturelle permet aux époux de partager les responsabilités maternelles, ce qui peut provoquer une meilleure communication et coopération au sein du couple d'où une solution pour éviter les tensions conjugales. De même, le choix d'un travail rémunéré au foyer permet à la femme d'avoir des horaires plus souples au travail, mais en même temps la possibilité de surveiller le ménage et les enfants.

Détenteur : Unité de Population et de Développement

00233

Raelijaona, Elysé Mario

Le droit coutumier et le contrat de mariage : exemple, coutume Betsileo

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1988-1989

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : DROIT COUTUMIER ; CONTRAT DE MARIAGE ; BETSILEO ; REGIME MATRIMONIAL; DROIT MALAGASY

Résumé

Retracer les grandes lignes de l'histoire du droit malagasy, placer le droit coutumier dans son contexte statique et dynamique face à l'innovation apportée par le droit moderne qui est le contrat de mariage fait l'objet de ce mémoire. L'auteur illustre son exposé en prenant l'exemple de la coutume Betsileo qui présente une certaine similitude au régime matrimonial reconnu par le droit positif malagasy.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 072

00234

Raohilison, Max Mamy

La direction morale et matérielle de la famille

Antananarivo : Université d'Antananarivo, 1990

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : FAMILLES ; DROIT DE LA FAMILLE ; RELATIONS PARENT-ENFANT ; DROIT CIVIL ; AUTORITE PARENTALE ; PATRIMOINE FAMILIAL ; REGIME MATRIMONIAL

Résumé

L'étude porte sur la famille, ensemble de personnes unies par le mariage et par les liens de filiation-domaine, il s'agit donc du couple et de ses enfants. Il a développé la direction morale et matérielle de la famille en insistant particulièrement sur les désirs des parents vis-à-vis de leurs enfants et, les prérogatives de chaque conjoint sur ce que l'on peut appeler le patrimoine familial.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 151

00235

Rasamoelison, Odette Claire

La donation entre époux pendant le mariage

Antananarivo : Université d'Antananarivo, 1990

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : MARIAGE; DROIT CIVIL ; DONATION

Résumé

La donation entre époux pendant le mariage est fréquente. Elle peut porter uniquement sur les biens présents, futurs ou à venir, à savoir, cumulativement sur des biens présents et à venir. La gratuité de la transmission du droit de propriété présente un certain danger. Le recours au procédé peut être utilisé dans un but de soustraire frauduleusement certains biens. Le législateur s'est vu dans l'obligation d'enfermer la conclusion de l'acte dans de strictes conditions en ce qui concerne la validité d'une donation entre époux des biens présents et des biens à venir. Une fois que toutes les conditions requises sont remplies, la donation produit des effets. On peut alors distinguer les effets de la donation de biens présents et ceux de la donation de biens futurs.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 135

00236

Rasoamampionona, Célestine

La notion de la dette du ménage

Antananarivo : Université d'Antananarivo, 1988

Mémoire de Maîtrise

**Mots-clés : FAMILLES ; ENDETTEMENT ; DROIT CIVIL ; PATRIMOINE FAMILIAL ; DETTES ;
DETTE DU MENAGE**

Régions concernées : IMERINA

Résumé

Les époux apportent à la communauté des biens meubles et immeubles pour l'entretien de leur ménage. De cet entretien naissent des actes pouvant produire des obligations. Dans le droit traditionnel malagasy, la dette du ménage n'est pas bien définie, il n'y a pas de clause répartissant les dettes des époux. Le droit moderne n'arrive pas à bien déterminer la part de la femme et celle du mari. Quant à l'ancien code civil français, il présente une inégalité entre le mari et la femme. Il est nécessaire de voir comment les dettes du ménage sont réparties entre les époux dans tous ces régimes et quelle est la solution applicable actuellement.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 95

00237

Rasoamampionona, Lalo Nomenjanahary Bénédicte

La séparation de fait et les conséquences

Antananarivo : Université d'Antananarivo, 1990

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : DROIT CIVIL ; ECLATEMENT DE LA FAMILLE ; SEPARATION DE FAIT

Résumé

La séparation de fait survient quand deux époux, après une période plus ou moins longue de vie commune, constatent qu'il vaut mieux se séparer au lieu de continuer. Pour des raisons diverses ils n'auront pas recours au divorce et à la procédure judiciaire que cela entraîne. Une analyse des modalités de constitution des couples sur le plan sociologique est entreprise suivie de l'étude de la séparation de fait proprement dite. Une dernière partie se consacre à l'étude de la protection aussi bien extra-patrimoniaire que patrimoniale des enfants issus de cette situation.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 137

00238

Rasoamanana, Lalaonirina Patricia

Le juge et le droit de la famille

Antananarivo : Université d'Antananarivo, 1990

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : DROIT CIVIL ; FAMILLES ; JUGES ; DROIT DE LA FAMILLE

Résumé

Il existe un droit de la famille, c'est un droit qui apparaît surtout dans les périodes de crise et il peut entraîner l'intervention judiciaire. Les juges en appliquant les règles de droit statuent sur les contestations qui leur sont soumises. Ils déclarent quels sont les droits des parties ; c'est la fonction contentieuse. Cette fonction se retrouve en cas d'un litige porté devant un tribunal. En dehors de tout litige, les magistrats du siège sont chargés de constater certains actes, de donner des autorisations, d'ordonner des mesures. Il s'agit à ce moment de contrôle, de protection, de surveillance, en un mot, d'administration de la justice; c'est la fonction gracieuse. Ces deux fonctions, contentieuse et gracieuse, seront l'objet de cette étude.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 139

00239

Rasoanilana, Monique Bakoly

Les devoirs d'entraide entre les époux

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1990

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : DROIT CIVIL; MARIAGE ; ENTRAIDE CONJUGALE

Résumé

Le mariage oblige chacun des époux à apporter secours et assistance à son conjoint, c'est ce que l'on appelle aussi l'entraide conjugale. Le devoir réciproque est prescrit par l'article 52 de l'ordonnance 62.89 du 1er octobre 1962 relative au mariage. L'analyse du devoir de secours et d'assistance en temps normal et en période de crise est l'objet de cette étude.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 141

00240

Rasoarivelo, Véronique

L'union coutumière: sa place dans la tradition et le droit malgache

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1987

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : COUTUMES ; DROIT CIVIL ; UNION COUTUMIERE ; MARIAGE COUTUMIER

Résumé

Dans la tradition malagasy, il y a toujours eu une union coutumière célébrée selon les cérémonies constitutives de mariage. Cette union n'est alors pas enregistrée mais elle est socialement valable, c'est l'une des raisons pour laquelle l'union coutumière a sa place dans le droit malagasy. Sous l'effet de l'influence progressive des civilisations étrangères, la coutume malagasy se modifie et semble s'orienter vers un mariage monogamique inscrit, ceci grâce à la célébration du mariage selon la tradition prévue par l'ordonnance du 1er octobre 1962 article 2, alinéa 2: "Lorsqu'un homme et une femme ayant accompli les cérémonies traditionnelles constitutives d'une union permanente entre eux, cette union a été enregistrée à l'état civil". On peut donc constater que l'union coutumière a sa place dans le droit écrit malagasy.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 029

00241

Rasoavololona, Perrault Zafinera

La maladie et le droit matrimonial

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1988-1989

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : DROIT CIVIL ; MARIAGE ; MALADIES ; DROIT MATRIMONIAL

Résumé

La maladie d'un époux a des conséquences sur la vie familiale. L'altération des facultés mentales ou corporelles qui frappe un époux peut porter atteinte aux liens juridiques créés par le mariage. La maladie d'un époux a donc des incidences sur le droit matrimonial. Dans un premier temps, les relations entre maladie et vie matrimoniale sont étudiées afin de connaître les incidences de la maladie d'un époux sur le fonctionnement de la communauté. Une deuxième partie se penche sur la maladie et le bien conjugal et permet de cerner les incidences

de la maladie d'un conjoint vis-à-vis de l'union elle même.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 145

00242

Rasuavonjena; Ralalaoarisoa, M.G.E.; Ranaivoarison, G.; Randriatsongona, J.

L'évolution de la grande famille dans les 25 dernières années

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1986

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : DROIT DE LA FAMILLE ; FAMILLES ; DROIT CIVIL

Résumé

Etudier l'évolution de la grande famille durant ces 25 dernières années revient à analyser son rôle, tout en tenant compte des structures législatives actuelles. Il en ressort qu'à travers les réalités économiques, la rudesse de la vie, les membres de la famille ont une grande tendance à se regrouper. Du côté juridique, l'efficacité d'une législation ne dépendant pas de son modernisme, le maintien de certaines coutumes paraît souhaitable dans la mesure où sa survie ne présente aucune incompatibilité avec l'ordre public.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 066

00243

Rasolo, Jeannot Augustin

Devoirs et pouvoirs conjugaux

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1989

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : RELATIONS PARENT-ENFANT ; DROIT DE L'ENFANT ; DROIT CIVIL ; DROIT DE LA FEMME ; MARIAGE ; AUTORITE PARENTALE

Résumé

L'acte de mariage, dans sa conclusion, crée pour les deux époux aussi bien des droits qui se manifestent par des pouvoirs et de prérogatives, que des obligations. Toutefois, les analyses de ces dits droits et obligations posent des problèmes qui sont étudiés par le présent mémoire. Ils comprennent d'une part, des obligations des parents envers les enfants légitimes, naturels reconnus ou

adoptifs concernant les obligations d'entretien qui leur incombent (article 62 de l'ordonnance 62-089 du 1er octobre 1962 relative au mariage) et les obligations des époux dans leurs relations personnelles (devoirs de fidélité, de secours et d'assistance). Il s'agit d'autre part, de la répartition des pouvoirs entre le mari et la femme en l'occurrence, de l'exercice de l'autorité parentale.
Détenteur: Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 146

00244

Rasoloarisoa, Jeannette

Crise du lien matrimonial et pension alimentaire

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1988

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : DROIT TRADITIONNEL ; OBLIGATION ; PROBLEMES SOCIAUX ; MENAGES ; PENSION ALIMENTAIRE ; REGIME MATRIMONIAL

Résumé

Comme tout autre phénomène, le lien matrimonial est sujet à des crises. Des devoirs et obligations se trouvent parfois violés pour des raisons diverses qui sont le plus souvent complexes. Le législateur malagasy, soucieux de la protection de la famille a fait intervenir la notion de pension alimentaire. Or cette notion risque actuellement de poser des problèmes sur le lien matrimonial et sur la famille qu'on entend protéger. Face à cette situation, un projet de nouveau code de la famille est en cours.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 097

00245

Rasolofomandimby, Ferdinand Paul

Le mariage et la moralité

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1989

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : MARIAGE

Résumé

Après analyse des termes mariage et moralité, l'auteur essaie de dégager les relations qui existent entre cette institution et les diverses opinions ainsi que

les comportements des gens selon l'époque ou le milieu dans lequel vit l'homme.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 149

00246

Rasoloniaina, Frédéric

Recueil des textes législatifs et réglementaires malgaches. Tome 2 : organisation de la vie civile (actes de l'état civil, mariage, nationalité)

Antananarivo : Centre malgache de Promotion du livre, 1989

Mots-clés : MARIAGE ; DIVORCE ; ORDONNANCE ; ARTICLES

Résumé

Ordonnance n°62 089 du 1er octobre 1962, (JORM du 19 octobre 1962, p. 2366). Les caractères généraux du mariage, les conditions requises pour contracter un mariage et le divorce en cas de mariage célébré devant l'officier de l'état civil sont régis par l'ordonnance citée ci-dessus.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : D.T. B 14

00247

Rasolonjatovo, Perle V.; Andrianasolonjanahary, Jean, Emile; Rasoazanamanga, Raheltine; Razafintsalama, Désiré Michel

La conservation des biens dans la famille

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1986

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : DROIT CIVIL; COUTUMES ; PATRIMOINE FAMILIAL; CONSERVATION DES BIENS

Résumé

La conservation des biens dans la famille consiste empêcher ces biens de sortir d'une lignée déterminée d'un cercle familial. La raison en est double : - d'une part, le chef de famille veut assurer, par ces biens qui seront le ciment de la famille, la cohésion de sa prospérité ; d'autre part, il désire maintenir au-delà de la mort le prestige de son nom et de son souvenir, les biens serviront alors à perpétuer le culte des ancêtres. Le plus souvent, il insérera des clauses de conservation des biens dans son testament. La volonté testamentaire n'est pas

l'unique instrument à ces fins, bon nombre de prescriptions coutumières traduisent cette constante préoccupation.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 68

00248

Ratsimbazafy, Barbe Marie Faraso

Essai sur la théorie générale des obligations alimentaires

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1988

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : DROIT CIVIL ; OBLIGATION ALIMENTAIRE

Résumé

Après un bref rappel de la notion d'obligation alimentaire ainsi que de ses éléments constitutifs, à savoir : nourriture, entretien, éducation et instruction, l'auteur analyse les modalités d'exécution de l'obligation alimentaire en se référant aux textes en vigueur à Madagasikara.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 103

00249

Ratsirahonana, L.H.; Razafindrabe E.H.; Andriamanana, R.N.; Ramanitrarivo, B.

Mari et femme en situation matrimoniale de crise dans la loi et dans les coutumes

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1986

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : MARIAGE ; COUTUMES ; DIVORCE ; DROIT DE LA FEMME ; REGIME MATRIMONIAL ; DROIT MALAGASY ; BIENS COMMUNS

Résumé

A Madagasikara, une forte proportion de couples vit en ménage sans que leurs unions ne soient célébrées publiquement et officiellement. Il peut s'agir de simple union ou d'union célébrée conformément à la coutume. Beaucoup de couples se marient quand même conformément à la loi. Au moment où les crises apparaissent au sein du ménage, qu'elles sont les institutions compétentes pour dénouer ces

crises ? L'auteur essaie de répondre à cette question au cours de son exposé.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 070

00250

Ratsisakanana, Modestine

Les unions autre que le mariage dans le droit traditionnel merina

Antananarivo : Université de Madagascar, 1988

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : MARIAGE ; DROIT TRADITIONNEL ; FEMMES VEZO ; FEMMES ANTSIRAKA ; FEMMES TSINDRIFE ; MERINA ; CONCUBINAGE

Résumé

A côté du mariage , il existe d'autres phénomènes d'accouplement en marge du droit. L'analyse de ces couples irréguliers portant la qualification "d'union libre" ou "d'union passagère ou temporaire" dans le groupe ethnique Merina constitue l'objet de ce mémoire.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 104

00251

Ravaoarimalala, Danieltine

"Le contrat de mariage"

Antananarivo : Université de Madagascar, 1989

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : MARIAGE ; DROIT CIVIL ; DROIT COMMUN ; REGIME MATRIMONIAL ; CONTRAT DE MARIAGE

Résumé

Le contrat de mariage est un contrat ayant ses caractères spécifiques car soumis aux règles de droit commun sur le plan de sa formation. Partant de l'explication sommaire de ce contrat, l'auteur explique dans ce mémoire la formation du contrat de mariage et les spécificités ou les traits particuliers. Tout au long de son exposé, l'auteur n'a pas oublié les trois régimes matrimoniaux ayant existé à Madagascar: - le régime de partage par tiers égaux; - le régime de partage en 2 fractions égales et le régime sans partage.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 157

00252

Ravaomanantena, Diane Hugette

"De la puissance paternelle à l'autorité parentale"

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1990

Mémoire de Maîtrise

**Mots-clés : RELATIONS PARENT-ENFANT; DROIT DE LA FEMME; DROIT DE L'ENFANT
AUTORITE PARENTALE; PUISSANCE PATERNELLE**

Résumé

En principe, il est reconnu au père certaines prérogatives de gestion et de contrôle sur sa famille. Cette autorité du père de famille va s'exercer sur la femme et sur les enfants. Cependant, cette puissance paternelle peut être limitée, voire même transférée à la femme dans certains cas (père indigne, mort civile, déchéance des droits civiques). Ainsi, l'auteur analyse-t-il la conception même de la puissance paternelle à travers l'histoire et dans certains pays dont l'Italie, la France, Madagasikara et ses limites d'une part, et de l'autre, examine l'exercice de l'autorité parentale avec ses limites.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 044

00253

Raveloarisoa, Fara Alice; Rasoarisoa, Florine

**Contrat de mariage et droit coutumier. L'exemple de la coutume Tsimihety
Antananarivo : Université de Madagasikara, 1984**

Mémoire de Maîtrise

**Mots-clés : MARIAGE ; DROIT COUTUMIER ; DROIT CIVIL ; CONTRAT DE MARIAGE;
TSIMIHETY ; REGIME MATRIMONIAL**

Résumé

Les institutions traditionnelles qui gouvernent les régimes matrimoniaux dans les coutumes et l'ancien droit malagasy sont d'une grande diversité et d'une précision remarquable. Dans le but de ménager les transitions et de favoriser une évolution de la pratique, sans briser les traditions et sans introduire de trop grandes innovations, le contrat de mariage a été introduit par le législateur pour offrir aux époux une plus grande liberté de choix de garder ou

non leur coutume. Cependant, on peut constater que des difficultés surgissent quant à l'application du droit positif dans ce domaine. L'étude des coutumes concernant le mariage au sein de l'ethnie Tsimihety (nord de Madagasikara) nous le confirme.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 154

00254

Raveloarisolomalala, Marie Agnés Olivia

La cohésion familiale

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1990

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : VIE FAMILIALE ; RELATIONS PARENT-ENFANT ; DROIT CIVIL ; ECLATEMENT DE LA FAMILLE ; COHESION FAMILIALE

Résumé

La protection morale et la sécurité matérielle de l'enfant ne peuvent être maintenues que grâce à la cohésion de la cellule sociale au sein de laquelle il vit. Pour s'épanouir l'enfant a besoin de parents qui s'aiment et qui s'entraident dans la direction de la famille. La réglementation pacifique des crises, l'accomplissement des obligations envers les enfants et les parents sont source de réussite pour un mariage. Quant aux facteurs de désagrégation de la famille, ils sont d'ordres sociaux, moraux ou matériels et peuvent être surmontés par le suivi des conseils précités.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 046

00255

Ravelonjatovo, Marie Georgette

Régime de l'union traditionnelle Sihanaka

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1988

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : COUTUMES; MARIAGE SIHANAKA; REGIME MATRIMONIAL

Régions concernées : ALAOTRA

Résumé

Comme dans la plupart des groupes ethniques, l'accomplissement des formalités coutumières ainsi que le mariage devant l'officier de l'état civil déterminent la légitimité de l'union conjugale chez les Sihanaka. Ce mariage n'est pas tellement contradictoire à celui de l'ordonnance N°62 089 du 1er octobre 1962. L'analyse des règles applicables à ce groupe ethnique fait l'objet de ce mémoire.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 107

00256

Raveloson, Irène Olga

L'influence des régimes matrimoniaux au sein de la société malgache

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1989-1990

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : DROIT COUTUMIER ; BIEN COMMUN ; MARIAGE ; CONCUBINAGE ; DROIT DE LA FEMME ; TRAVAILLEUSES ; REGIME MATRIMONIAL

Résumé

Après un bref rappel du régime matrimonial qui est en vigueur dans la société malagasy en prenant quelques exemples de tribus, l'auteur étudie séparément ce qui existe en milieu rural d'une part et dans le monde urbain d'autre part.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 048

00257

Ravohitra, Gérard Michel

Le choix du régime matrimonial

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1988-1989

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : MARIAGE ; CONTRAT DE MARIAGE ; REGIME MATRIMONIAL ; CONVENTIONS MATRIMONIALES

Résumé

Le législateur malagasy a offert aux futurs époux et même aux époux de choisir ou de composer librement un régime matrimonial qui leur convient. C'est ce qui est expliqué dans ce mémoire.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 162

00258

Ravololondramiarana, F; Razafimanjato, J.Y.

Identification des ménages vulnérables. Vohipeno et Taolagnaro

Antananarivo : UNICEF, 1988

Mots-clés : FAMILLE ; ENQUETES SOCIALES ; MENAGES

Régions concernées : VOHIPENO (FIANARANTSOA), TAOLAGNARO (TOLIARA)

Résumé

Face à la crise économique dont sont victimes beaucoup de pays, il y a eu nécessité de mettre en place une politique d'ajustement structurel afin d'enrayer cette crise. On constate une dégradation des conditions de vie des masses et une paupérisation croissante de la population.

C'est dans ce contexte que l'UNICEF s'est donné la mission de corriger les effets néfastes de cette politique sur la population.

Les Fivondronana de Vohipeno et de Taolagnaro ont été choisis pour cerner les groupes de population les plus démunis afin de différencier l'assistance à apporter selon leur degré de vulnérabilité.

00259

Ravololondramiarana, Fara; Razafimanjato, Jocelyn Yves

Identification des ménages vulnérables Vohipeno et Taolagnaro : rapport

Antananarivo (MG) : UNICEF, 1988/08

Mots-clés : ENQUETES SUR LES MENAGES ; NIVEAU DE VIE ; CONDITIONS DE VIE; PAUVRETE ; ENQUETES ET ETUDES ; MENAGES VULNERABLES

Régions concernées : TAOLAGNARO ; TOLIARA ; VOHIPENO ; FIANARANTSOA

Résumé

La politique d'ajustement structurel pour enrayer la crise économique a des conséquences fâcheuses sur la population. Afin de corriger ces effets néfastes sur les conditions de vie, l'UNICEF a entrepris une enquête en 1987 en vue de pouvoir cerner les groupes de population les plus démunis afin de différencier l'assistance à apporter. L'enquête a été effectuée dans 10 fokontany de Vohipeno et dans 5 fokontany de Taolagnaro et a été basée sur des questionnaires. Au terme de cette étude, les faits suivants sont constatés : - le niveau d'instruction des chefs de famille est faible mais diffère selon les Fivondronana et au sein d'un même Fivondronana; les ménages fragiles sont de 13,7 à 62,4% pour Vohipeno et de

28,4 à 48,1% pour Taolagnaro, - les chefs de ménage étant plus jeunes pour Taolagnaro et la taille des ménages presque la même pour les 2 Fivondronana (environ 5); les enfants de moins de 5 ans, soit 3,7% pour Vohipeno et 5,2% pour Taolagnaro; le revenu moyen des chefs de famille se situe à 11.234 Fmg pour Vohipeno et à 15.790 Fmg pour Taolagnaro. L'identification des ménages vulnérables se base sur le revenu du chef de famille par rapport aux besoins alimentaires du ménage, ce qui a permis de trouver que plus de 60% des ménages sont vulnérables. Un deuxième critère a été choisi, à savoir le niveau de vie de chaque ménage.

Détenteur : DOC UNICEF

Cote : F 28

00260

Razafiarisoa, C.; Vaoarisoa; Ravaomanarivo, L.

Les dettes des époux selon le régime du droit commun

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1985

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : MARIAGE ; DROIT CIVIL ; DETTES ; PATRIMOINE MATRIMONIAL ; REGIME MATRIMONIAL

Résumé

Le problème des dettes est une des conséquences directes de l'inégalité de l'homme et de la femme, régie par le régime du kitay telo an-dalana. L'application de ce régime qui est profitable au mari, à Madagasikara, fait apparaître une très grande inégalité entre les deux sexes. En effet, ce régime légal du tiers coutumier distingue bien les dettes contractées par le mari de celles de l'épouse, ceci étant au profit du mari.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 086

00261

Razafindrabe, Sylvia Caroline

La mutabilité des régimes matrimoniaux

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1990

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : MARIAGE ; CONTRAT DE MARIAGE ; REGIME MATRIMONIAL

Résumé

L'objet de l'étude est d'examiner les droits des tiers et ceux des époux lors du changement de régime matrimonial.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 051

00262

Razafindrainibe, Hermenégilde

La direction de la famille

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1988

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : RELATIONS PARENT-ENFANT ; RELATIONS FAMILIALES

Résumé

En principe, il est reconnu à la femme, les mêmes droits que le mari au sein de la famille. Les époux sont mis sur le même pied d'égalité et jouent des rôles identiques aussi bien dans l'éducation et l'entretien des enfants que dans la contribution aux charges du ménage. Toutefois, une légère suprématie du mari est constatée dans les dispositions relatives au mariage. L'auteur décrit l'évolution des prérogatives du père en tant que chef de famille et leurs effets l'égard de la femme et des enfants tout en analysant la manifestation de la direction familiale et met au jour l'importance du rôle que la femme joue dans la famille, et au sein de la société.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 118

00263

Razafindrazaka, Lalao Gisèle

Le sort des biens lors de la rupture d'un concubinage

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1988-1989

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : DROIT CIVIL ; CONCUBINAGE ; PATRIMOINE DES CONCUBINS ; RUPTURE DU CONCUBINAGE

Résumé

Le développement des unions illégitimes ou concubinage est une des manifestations de l'indiscipline des mœurs de notre société moderne. En conséquence, cela ne peut échapper aux yeux de l'observateur. Cette union entraîne de nombreux problèmes d'ordre différent lors de sa rupture. La vie commune d'un homme et d'une femme durant de longues années, quelle qu'en soit la nature, suppose toujours une communauté d'intérêts. Cette situation de fait soulève des problèmes de fonctionnement quant à sa cessation, soit au niveau du sort des biens, soit lors de leur liquidation.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 179

00264

Razafinirina, Jeanine Vianney

Le sort du régime "Kitay telo an-dalana"

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1989

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : FEMMES ; SITUATION JURIDIQUE ; FEMMES MALAGASY ; DROIT MATRIMONIAL ; KITAY TELO AN-DALANA

Résumé

Le régime matrimonial "kitay telo an-dalana" est un droit coutumier Merina instauré par le roi Andrianampoinimerina. Ce régime a été codifié par le législateur malagasy suivant la loi 67.030 du 18 décembre 1967. Cette loi n'a reçu aucune modification jusqu'à nos jours. Mais en adoptant le principe d'égalité de droit qui élimine toute discrimination à l'égard des femmes, l'adoption du régime de droit commun "ZARA-MIRA" est nécessaire. Il serait souhaitable selon l'auteur de sensibiliser la population féminine pour faire comprendre et prendre conscience de leurs droits et prérogatives que les lois leur offrent.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 203

00265

Razafintsalama, Adolphe

La responsabilité parentale : position de l'Eglise catholique sur les méthodes de régulation des naissances

Antananarivo (MG) : FISA, 1986

Mots clés : HUMANAEE VITAE

Résumé

Les réflexions de l'Eglise catholique sur les méthodes de régulation des naissances datent d'une cinquantaine d'années. L'encyclique "HUMANAE VITAE" constitue le document le plus concentré en la matière. Le contexte où se situe les méthodes de régulation des naissances est large : - " l'amour conjugal a été institué par Dieu et élevé au rang du sacrement. Dès lors, les modalités de son exercice relèvent d'abord de Dieu. L'Eglise s'en trouve être l'interprète autorisé; "Pour être intégral, l'amour implique l'union mais ouverte sur la procréation "; dans ce sens, seuls sont conformes à la moralité les méthodes respectant les rythmes naturels de fécondité.

Détenteur : FISA

00266

Razafintsalama, Victor A.H.

Autorité parentale

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1988

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : FAMILLES ; RELATIONS PARENT-ENFANT ; DROIT COUTUMIER ; DROIT NATUREL
AUTORITE PARENTALE

Résumé

L'autorité parentale est une institution de protection du mineur. Elle apparaît comme l'un des moyens les plus importants pour la préparation de la jeunesse à la responsabilité qu'elle aura à assumer dans un proche avenir. Les textes se rapportant à la protection de la personne de l'enfant abondent, mais le contenu reste inconnu par la masse. C'est dans le souci de cette défaillance que l'auteur a fait cet exposé.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 128

00267

Razanakiniana, Andrianarivony S. E.

La sécurité de la femme mariée et le divorce en droit positif

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1988

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : FEMMES ; MARIAGE ; COUTUMES ; DROIT DE LA FEMME ; DROIT TRADITIONNEL;
DIVORCE

Résumé

Le divorce est un phénomène social de plus en plus fréquent. Vu les difficultés qu'il implique, le malaise qu'il entraîne dans la société, les désordres qu'il introduit dans la famille, le législateur essaie d'en limiter le nombre, ou du moins semble-t-il d'assurer une certaine sécurité notamment à la femme. Selon l'auteur, les intérêts de la femme mariée ne sont assurés que par les textes, donc illusoire. Il serait souhaitable, affirme-t-il de réviser certaines lois car la femme est toujours en position de faiblesse.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 183

00268

Razanamahenina

Famille et union libre

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1988-1989

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : MARIAGE ; DIVORCE ; CONCUBINAGE

Résumé

Actuellement l'union libre est fréquente, surtout en milieu intellectuel. Au regard du droit malagasy, le couple est légitime. Toutefois, l'union libre présente de sérieux danger surtout sur le plan social en ce sens que les enfants issus de cette union n'ont pas de famille, seule la mère exerce l'autorité parentale. L'éducation de ces enfants est difficile, ils ont tendance à commettre des délits. L'union libre porte une atteinte grave au mariage qui est le fondement de la famille. L'auteur termine son exposé en posant une question. "Peut-on assimiler l'union libre à un anarchisme ?". Dans ce cas, quelle est le devenir d'une société sans organisation et sans droit ?

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 184

00269

Razanamalala, Lydia

La vie du couple dans la coutume Tanala

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1988-1989

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : MARIAGE ; DROIT DE LA FAMILLE ; COUTUMES ; DROIT DE LA FEMME ;
RELATIONS PARENT-ENFANT ; TANALA ; MARIAGE COUTUMIER

Régions concernées : IKONGO ; (SUD-EST)

Résumé

L'étude est axée sur la description de la coutume "Tanala" dans le cadre de la vie du couple et met au jour les différents points qui caractérisent le mariage coutumier Tanala par rapport aux autres coutumes de l'île (par exemple la coutume "Bara") concernant les formalités du mariage, les relations du couple avec son entourage social et la gestion de ses biens. Cette étude présente des intérêts considérables dans la mesure où en cas de conflits au sein du foyer, les règles coutumières prévalent sur les dispositions légales.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 185

00270

Razazaromby, Robert

L'indivision successorale et ses conséquences

Antananarivo : Université d'Antananarivo, 1990

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : DROIT CIVIL ; FAMILLES ; DROIT COUTUMIER ; PATRIMOINE FAMILIAL ;
INDIVISION SUCCESSORALE

Résumé

L'indivision successorale est définie comme "la situation dans laquelle se trouvent les biens héréditaires avant toute opération de partage entre les co-héritiers". Historiquement à Madagasikara, l'indivision successorale est régie par la coutume et il est courant de voir les descendants de l'ancêtre commun rester dans l'indivision durant plusieurs générations. Depuis l'avènement de la colonisation, on a introduit la notion de propriété individuelle. Le propriétaire a sur son bien le droit d'user ou l'"usus", le droit d'en cueillir les fruits ou le fructus, c'est le droit de disposer ou l'"abusus" qui est absent en matière d'indivision successorale. C'est la loi de 1968 qui régit actuellement l'indivision à un maximum de 6 ans. Au travers de ses manifestations et de ses impacts, l'indivision successorale est ici étudiée dans tous les détails.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 190

00271

Razoampahendrena, Irin'Hasandratra

Les charges du mariage

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1989-1990

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : MARIAGE ; DROIT CIVIL ; CHARGES ; OBLIGATIONS MATRIMONIALES

Résumé

La loi n° 67-030 du 18 décembre 1967 relative aux régimes matrimoniaux donne les dispositions appelées à régir les relations d'ordre patrimonial entre les époux. Cette ordonnance et cette loi sont établies afin d'assurer une coordination de l'utilisation des ressources du ménage en vue de faire face aux charges du mariage. Il existe tout de même une nécessité de clarifier la manière dont le législateur malagasy a réglé le problème de la participation des époux à l'exécution de leurs obligations et bien souvent il y a confusion entre "charges du mariage" et "obligation alimentaire". Il s'avère donc indispensable de fixer de manière précise ce qu'on entend par charges du mariage, contribution des époux à ces charges et enfin le problème des dettes issues de ces charges.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 054

00272

René, Christine

Le statut du mari et de la femme dans le régime du kitay telo an-dalana

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1988-89

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : REGIME DE DROIT COMMUN ; DROIT PUBLIC ; DROIT PRIVE ; REGIME MATRIMONIAL ; KITAY TELO AN-DALANA ; EVOLUTION JURIDIQUE ; STATUT EGALITAIRE

Résumé

Le régime du "Kitay telo an-dalana" ou le système de partage par tiers a été appliqué à Madagasikara, plus précisément sur une portion du territoire Merina pendant le règne d'Andrianampoinimerina. Ce système qui est encore applicable et en vigueur à l'heure actuelle et soulève un problème de droit. La femme est victime du système, surtout du fait de son application automatique. Face à cette situation, l'auteur essaie d'apprécier le régime du "Kitay telo an-dalana" et suggère quelques solutions.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 191

00273

Roly, A.; Razainjafy, P.; Monique; Ravaomaro, J.M.

Les biens et les droits exclusivement attachés à la personne dans le droit des successions et des régimes matrimoniaux à Madagasikara

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1986

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : BIENS ; DROIT COUTUMIER ; REGIME MATRIMONIAL ; DROIT DE SUCCESSION;
DROIT DE LA PERSONNALITE

Résumé

L'auteur s'efforce dans son exposé de dégager un certain nombre de critères juridiques permettant de mettre en exergue les biens et droits exclusivement attachés à la personne dans le droit des successions et des régimes matrimoniaux.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 081

00274

Rouhette, Annie

Les régimes matrimoniaux dans le droit traditionnel malgache

Antananarivo : Université de Madagasikara, s.d.

Mots-clés : COUTUMES ; JURISPRUDENCE ; BIENS ; LIQUIDATION ; PARTAGE REGIME
MATRIMONIAL ; KITAY TELO AN-DALANA

Résumé

Trois régimes matrimoniaux sont décrits dans l'ouvrage : - le régime matrimonial de partage par tiers connu déjà pendant la période du règne d'Andrianampoinimerina; le régime matrimonial de partage par moitié et le régime matrimonial sans partage sur quelques ethnies du sud-est, sud et sur la côte ouest de la Grande Ile.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : D.CW 49

00275

Saholiniravo, Jeanine Rosa

La nature et l'évolution du divorce en droit positif malagasy

s.l. : s.n., s.d.

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : DIVORCE ; DROIT MALAGASY

Résumé

L'analyse des causes et la conception du divorce constituent l'objet de cette étude. Le législateur malagasy a rédigé un code civil notamment sur le droit de la famille avec un seul article sur la notion de divorce sanction et de divorce remède. Il faut donc qu'il y ait une faute à la base du divorce et une vie commune impossible. Ceci reflète une contrainte envers les époux. Il serait souhaitable d'actualiser la conception malagasy du divorce en admettant le divorce par consentement mutuel et le divorce pour stérilité ou divorce remède.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 055

00276

Sicault, G.

Rapport sur les problèmes enfance-jeunesse à Madagasikara

s.l. : s.n., 1971

Mots-clés : DEMOGRAPHIE ; ECONOMIE ; DONNEES STATISTIQUES ; PSYCHOSOCIOLOGIE ; SANTE PUBLIQUE ; FEMMES ; ENFANTS ; PLANIFICATION SANITAIRE ; ENSEIGNEMENT JEUNESSE ; PROJETS EN FAVEUR DE LA JEUNESSE

Résumé

Le rapport du consultant de l'UNICEF sur les problèmes enfance-jeunesse à Madagasikara se divise en trois grandes parties. La première partie est consacrée à l'étude de la Santé publique en insistant sur les maladies endémiques (paludisme, tuberculose, bilharzioses, maladies vénériennes,...). L'organisation de la Santé publique, la planification, la réorientation des structures de la Santé publique, la formation du personnel constituent le corps de son exposé. Les recommandations sont les suivantes : - formation des médecins animateurs à la politique de Santé publique; augmentation du nombre des équipes mobiles; évaluation et réorientation de certaines campagnes afin de leur donner leur pleine efficacité et élaboration d'une politique de l'assainissement (irrigation, surveillance des eaux potables, éducation sanitaire, hygiène...). En matière d'enseignement, Madagasikara a adopté les modèles français bien que la réorientation vers les réalités nationales ait commencé. L'orientation vers les

problèmes de la vie du milieu devrait préparer l'enfant à être un meilleur agriculteur et un meilleur artisan... Cela tient à la formation des maîtres après des efforts de recyclage périodique. Le problème le plus important est celui des structures d'accueil. Des plans et projets en faveur de la jeunesse ont été préparés en vue d'intégrer la jeunesse rurale au programme socio-économique du pays. Ce projet a pour objet la création de foyers de jeunes dans le milieu rural, afin d'y créer les éléments d'une vie sociale et culturelle. L'opération "Jeunes Paysans" menée par la FAO portant sur l'élevage des porcs en vue de leur créer une indépendance financière et de les maintenir au village, a obtenu un résultat palpable et mérite d'être intensifié et diversifié.

Détenteur : MINSAN

Cote : MD 945

00277

Soamihanta

Stabilité du couple dans la région Tsimihety

Antananarivo : Université de Madagascar, 1988

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : MARIAGE ; COUTUMES ; TSIMIHETY

Résumé

En matière de mariage, la stabilité est la pierre angulaire de la durée de la vie conjugale. A Madagascar, chaque région a sa propre coutume. Ici, c'est la coutume Tsimihety qui a fait l'objet d'une étude. Des recherches entreprises en la matière ont permis à l'auteur de démontrer l'influence de la coutume dans la vie conjugale et la contribution de celle-ci dans la stabilité du couple. L'application et le respect de la loi sont également analysés dans la recherche de cette stabilité. Les deux points suivants sont étudiés : - le maintien du couple dans le cadre du droit positif malagasy et dans le cadre coutumier.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 140

00278

Rapport final

Antananarivo (MG) : UNESCO, 1988

Mots-clés : EDUCATION FAMILIALE ; EDUCATION DES ADULTES

Régions concernées : MADAGASIKARA

Résumé

Les problèmes relatifs à la famille ont constitué un des axes prioritaires du ministère de la Population, de la Condition sociale, de la Jeunesse et des Sports. Lors du séminaire national sur "l'identification des problèmes généraux de l'éducation des parents à Madagasikara" tenu à Antananarivo du 03 au 08 octobre 1988 et organisé par l'Organisation malagasy pour l'éducation des parents (TEZA) et l' UNESCO, le rôle et la place des parents ont été évoqués. Ces derniers constituent la cellule de base de la famille. Le séminaire a permis principalement de dresser un tableau des problèmes que pose l'éducation des parents et des adultes à Madagasikara. De même qu'a été abordée la question du développement culturel et le développement intégré des adultes et des parents dans les zones rurales. Par la suite, des esquisses de solutions et des recommandations ont été avancées, dont la plus importante est la nécessité d'une éducation intégrée qui engagerait la famille nucléaire et d'une structure de base devant servir d'école pour l'éducation à la vie. Les problèmes ont été étudiés à la lumière des conférences-débats dirigées par des spécialistes.

Détenteur : Documentation du ministère de la Population et de la Condition sociale

00279

Toussaint

Le mariage coutumier Antakarana

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1988-1989

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : MARIAGE ; CONDITION FAMILIALE ; MARIAGE COUTUMIER

Régions concernées : AMBANJA ; AMBILOBE ; NOSY-BE ; ANTSIRANANA

Résumé

Le mariage coutumier des Antakarana possède un caractère particulier du fait de son originalité et de sa complexité. L'auteur essaie d'exposer toutes les procédures embrassant les étapes du mariage c'est-à-dire, les préparations médiate et immédiates, la célébration, la vie commune, la dissolution et enfin la garde des enfants.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 198

00280

Tovanamila, Boto Jean Yves

Le rejet dans les coutumes Antesaka

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1988

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : DROIT CIVIL ; COUTUMES ; ENFANTS ; REJETS ANTESAKA ; ANTESAKA
Résumé

Dans le système juridique malagasy, la loi écrite coexiste étroitement avec les coutumes qui ont la même valeur juridique que celle-ci. Elles constituent une source de droit non écrit. En conséquence, les régimes matrimoniaux et les successions se rattachent à la coutume. Les règles coutumières peuvent être aussi bien subjectives, psychologiques (les interdits) qu'objectives si elles sont édictées par la collectivité (le rejet prononcé par le groupe social). L'objet de cette étude se rapporte au rejet, plus particulièrement le rejet dans la coutume Antesaka qui se traduit comme une sanction ordinaire de l'inexécution des sentences prononcées par le patriarche (Lonaky) ou par le chef du tombeau (chef kibory). Le mémoire décrit les caractéristiques du sujet dans le droit malagasy et dans la coutume Antesaka, l'organisation politique, sociale et judiciaire dans celle-ci et enfin il présente les différentes formes du sujet, à savoir la désobéissance aux parents, le non respect des règles coutumières et l'inexécution des décisions prises par la tribu.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 141

00281

Tsiranana, Brigitte Fisadoha

Devoirs et responsabilités des parents d'un enfant issu d'une union libre
Antananarivo : Université de Madagasikara, 1989

Mémoire de Maîtrise

**Mots-clés : PARENTS ; DROIT DE L'ENFANT ; FAMILLES NATURELLES ; CONCUBINAGE ;
FILIAION NATURELLE ; MARIAGE COUTUMIER**

Résumé

Cet exposé fait ressortir les responsabilités des parents pour préparer, pour former son enfant pour un avenir radieux et plein de succès. Ces responsabilités sont conformes aux droits de l'enfant adopté par l'Assemblée générale de l'ONU le 20 novembre 1959.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 201

00282

Voninahitsy, Jean Eugène

Rejet d'enfant à la coutume Sakalava de la région de Maintirano

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1988-1989

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : ENFANTS ; DROIT MODERNE ; DROIT COUTUMIER ; REJET D'ENFANT ; SAKALAVA

Régions concernées : MAINTIRANO

Résumé

Ce mémoire nous fait connaître les institutions coutumières de la région de Maintirano sur la notion du rejet d'enfant malgré l'existence des dispositions législatives en vigueur.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 204

00283

Collaboration à des projets communs de protection materno-infantile, d'espacement des naissances et d'éducation familiale entre les Seychelles, les Comores, Madagasikara et Maurice

Mots-clés : PROTECTION DE LA MERE ET DE L'ENFANT ; SANTE MATERNELLE ET INFANTILE; PLANIFICATION FAMILIALE ; MALADIES DIARRHEIQUES ; EDUCATION FAMILIALE

Régions concernées : SEYCHELLES ; MAURICE ; COMORES

Résumé

L'objectif du séminaire consistait à échanger des expériences dans le domaine de la PMI, de la planification familiale et de l'éducation familiale afin d'identifier des projets concrets de collaboration inter-îles dans ces domaines. Concernant Madagasikara, le rapport donnait des éléments sur les points suivants : - organisation sanitaire, organisation de la protection materno-infantile et de la planification familiale et éducation sexuelle, rôle des associations privées, perspectives ainsi que types de collaboration inter-îles souhaitée. Une communication sur "les diarrhées graves du nourrisson à Tananarive" a été présentée par le D^r Razanamparany.

Détenteur : Unité de population et de développement

FAMILLE ET ENFANT

00284

Intitulé du projet : Réadaptation fonctionnelle et professionnelle et réinsertion des personnes handicapées

Mots-clés : PERSONNES HANDICAPEES ; READAPTATION ; INTEGRATION SOCIALE ; READAPTATION PROFESSIONNELLE ; CENTRES DE READAPTATION ; EMPLOI ; ARTISANAT ; ENTRETIEN ET REPARATIONS ; POLITIQUE SOCIALE ; POLITIQUE DE L'EMPLOI ; PROGRAMMES AFFECTANT LA FAMILLE ; EMPLOIS RESERVES

Régions concernées : ANTANANARIVO ; ANTSIRABE

Résumé

Les difficultés sociales et économiques dues aux handicaps sont difficilement estimables par rapport à la nature des handicaps. De plus, les individus handicapés continuent de faire l'objet d'une régression due à certaines croyances superstitieuses. Ceci explique que, la plupart du temps, les personnes handicapées sont exclues de la participation aux activités économiques et sociales sur le plan de la famille et de la communauté. De ce fait, elles en sont souvent réduites à vivre de la charité que l'on veut bien leur accorder. L'objectif fondamental du projet consiste à l'amélioration des conditions de vie et de bien-être des personnes handicapées dans les domaines suivants : - santé, réadaptation professionnelle et réinsertion sociale. A la fin du projet, les services des secteurs publics et privés de réadaptation professionnelle et fonctionnelle auront acquis les capacités techniques de planification et de gestion pour la remise en activité ou la réadaptation des structures déjà existantes mais actuellement peu opérationnelles; l'amélioration et le renforcement des ressources médicales et para-médicales telles que physiothérapie, ergothérapie, appareillages, chirurgie orthopédique; la constitution d'ateliers protégés, de centres de réadaptation professionnelle et d'unités de production dans les secteurs adaptés aux besoins du pays; l'étude du marché du travail pour l'élaboration et l'adoption d'une législation sur les emplois protégés, la création d'unités de production d'artisanat et la coordination des services pour les personnes handicapées au niveau national. La contribution du gouvernement s'élève à 602.400.000 Fmg et comprend la mise à disposition de personnel du projet, de personnel d'appui technique et d'appui administratif, d'équipement et de frais de fonctionnement.

Détenteur : DOC PNUD

00285

Intitulé du projet : Intégration socio-économique des personnes handicapées

Mots-clés : FORMATION PROFESSIONNELLE ; RECENSEMENT ; FORMATION DES ENSEIGNANTS ; INTEGRATION SOCIALE ; EMPLOI ; ORGANISATIONS NON GOUVERNEMENTALES ; PERSONNES HANDICAPEES ; PETITES ENTREPRISES ; PROGRAMMES AFFECTANT LA FAMILLE ; CAPJ ; CPSE ; INTEGRATION DU HANDICAPE

Régions concernées : ANTANANARIVO ; ANTSIRANANA ; TOAMASINA ; TOLIARA ; FIANARANTSOA ; MAHAJANGA

Résumé

Le programme d'ajustement structurel de l'économie adopté par le Gouvernement en 1985 ne fait qu'abaisser le niveau de vie de la grande majorité de la population. Cette situation n'a pas permis aux instances publiques de maintenir les quelques actions déjà initiées en faveur des personnes handicapées. En outre, une extension des actions dans ce domaine n'est pas envisageable. Or, les activités existantes ne touchent qu'une minorité nécessiteuse d'enfants, de jeunes et d'adultes handicapés au niveau des grandes villes et n'aident qu'une proportion encore plus faible en milieu rural. Le projet vise l'intégration des jeunes handicapés dans les centres et les programmes existants gérés par le ministère de la Population et d'Eglise luthérienne malagasy et la création d'emploi par un appui technique et financier aux ONG, proposant de créer des unités de production intégrant les personnes handicapées et non handicapées. Les résultats escomptés sont : - 68 formateurs formés; autorités locales et masse populaire sensibilisées dans les fivondronana cibles; personnes handicapées recensées dans les fivondronana cibles; 150 personnes handicapées formées; au minimum 5 unités de production créées, employant un total de 50 personnes. Les apports gouvernementaux, en nature, s'élèvent à 155.800.000 Fmg.

Détenteur : DOC PNUD

Cote : PNUD Section IV

00286

Plan d'action pour un programme de développement des activités préscolaires à Madagasikara

Intitulé du projet : Plan d'action pour un programme de développement des activités préscolaires à Madagasikara

s.l. : s.n., 1980

Mots-clés : PROGRAMMES EN FAVEUR DES ENFANTS ; ACTIVITES PRESCOLAIRES

Résumé

Le présent plan d'action fait partie intégrante du plan d'opérations pour un programme de développement des services en faveur de l'enfance du pays en collaboration avec le Fonds des Nations unies pour l'enfance au titre de la période allant de janvier 1982 à décembre 1984. Dans ce cadre, le plan d'action élabore les objectifs, la stratégie, le calendrier et le financement envisagé pour le développement d'un programme d'activités préscolaires.

Détenteur : Documentation du ministère de la Population et de la Condition sociale

00287

Plan d'action des ONG sur l'enfance. Madagasikara

Antananarivo (MG) : s.n., 1991

Mots-clés : ORGANISATIONS NON GOUVERNEMENTALES ; PROGRAMMES D'ACTION ; PROTECTION DE LA FAMILLE ; SANTE DE L'ENFANT ; PROMOTION DE LA FEMME ; PLANIFICATION FAMILIALE ; BIEN-ETRE SOCIAL ; INTEGRATION DES FEMMES AU DEVELOPPEMENT ; EDUCATION ; DROIT DE L'ENFANT ; ENFANT ; PROTECTION DE L'ENFANCE ; ANALYSE DE SITUATION ; SURVIE ET DEVELOPPEMENT DE L'ENFANT

Résumé

Depuis 1980, la population malgache n'a pas cessé de s'appauvrir. De cette pauvreté découlent tous les problèmes qui empêchent le développement et l'épanouissement de l'enfant, lesquels dépendent étroitement de la situation juridique, socio-économique, culturelle et sanitaire de la femme-mère. D'après l'analyse faite, cette situation de la femme est précaire dans tous les domaines. Cette situation de misère, aggravée par l'application de la politique de l'ajustement structurel, a eu des répercussions néfastes sur celle des enfants, à savoir le phénomène des enfants de rue, la délinquance juvénile, la déscolarisation, le travail, le mariage ou la prostitution trop précoces, la malnutrition et le mauvais état de santé. Il importe donc de tout mettre en oeuvre pour promouvoir le développement économique qui sera le point de départ de toutes les activités en faveur de l'enfant. En vue de l'application de la "Déclaration mondiale en faveur de la survie, de la protection et du développement de l'enfant", les ONG malgaches, sensibilisés et initiés par l'UNICEF et le MPCSJS, ont mis au point un plan d'action à partir des travaux de la "Journée de réflexion" organisée dans le cadre de la célébration de l'enfance. L'exécution se fera selon les priorités et les réalités de chaque région. Ce programme d'actions portera essentiellement sur la mise au point et le renforcement des activités relatives à : - la santé/nutrition dont le programme élargi de vaccination et la planification familiale ; la socio-économie en facilitant l'intégration des femmes au processus de développement, ainsi que celle des enfants aux actions de protection de l'environnement ; l'éducation et l'alphabétisation de la femme, l'augmentation du taux de scolarisation, la diminution du taux de déperdition scolaire, la prise en charge des enfants de rue et la législation pour le développement des moyens d'information-éducation-communication, pour une campagne d'information sur les droits de l'enfant et de la femme. La formation des divers cadres et responsables de la réalisation du programme par les stages et les séminaires, l'apport de différent matériel et équipements nécessaires, le contrôle et l'évaluation des activités constituent les conditions nécessaires, mais non suffisantes pour la réussite de ce programme d'actions en faveur des enfants à Madagasikara.

Détenteur : DOC UNICEF

Cote : F 40

00288

Abraham Andriamananjara, N.V.R.

Contribution à l'évaluation des activités de santé maternelle et de planning familial dans les centres de santé d'Antananarivo

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1991

Mots-clés : PROTECTION DE LA MERE ; SERVICES DE SANTE MATERNELLE ; PLANIFICATION FAMILIALE ; EVALUATION ; SERVICES DE SANTE

Régions concernées : ANTANANARIVO

Résumé

La santé du couple vulnérable mère-enfant constitue le centre de préoccupation de la politique sanitaire. L'UNICEF a reconnu l'importance de la santé de la mère pour la survie de l'enfant. Il a renforcé le programme de "Santé maternelle et infantile" pour la maternité sans risques. L'âge inférieur à 16 ans et supérieur à 35 ans, une taille inférieure à 1.50m, la primiparité et la grande multiparité, les conditions socio-économiques, l'intervalle intergénéral trop rapproché, le nombre de grossesses, les antécédents obstétricaux défavorables sont autant de facteurs de risques pour la maternité. Le ministère de la Santé s'est fixé comme objectifs de réduire de 25% la mortalité maternelle, d'améliorer les prestations de service dans toute la formation sanitaire et dans les centres de santé maternelle et infantile, d'accroître le niveau de compétence du personnel de santé, de renforcer les ressources disponibles pour une surveillance de la grossesse et de l'accouchement, de sensibiliser les couples au planning familial et de rendre accessibles tous les moyens pour cette planification familiale. L'évaluation dans une plus grande proportion de ces activités de la condition de la femme a été faite dans 16 centres de santé maternelle et infantile à Antananarivo. Tous les centres visités possèdent des locaux destinés à ces activités spécialisées et du matériel plus ou moins incomplet. En zone urbaine, on compte en moyenne 24 172 habitants par médecin, et 14 429 en zone rurale. Tous les centres sont dotés de personnel paramédical. Parmi leurs principales activités, on peut citer la visite prénuptiale, la consultation prénatale, l'éducation sanitaire, l'accouchement, la consultation post-natale et le planning familial. Toutes ces activités ont une importance capitale pour l'amélioration et la protection de la santé maternelle et infantile. L'analyse approfondie de ces activités montre que ces centres consacrent peu de temps aux actes visant spécifiquement la mère, tels que la consultation prénuptiale et post-natale et le planning familial. Les suggestions sont données ici pour améliorer les prestations de soins envers les mères. Il faut établir une planification des actions à entreprendre, en vue d'atteindre les objectifs fixés auparavant, augmenter et compléter les équipements nécessaires aux activités prévues, informer, sensibiliser et motiver les mères sur la nécessité pour elles de suivre avec assiduité ces activités et assurer une formation au personnel sanitaire.

Détenteur : DOC UNICEF

Cote : C 114

00289

Andranarisoa, Léandre

Le rôle de la CNAPS dans la protection des droits de la femme et de l'enfant

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1988

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : DROIT DE LA FEMME ; DROIT DE L'ENFANT ; PROTECTION DE LA FAMILLE ; PRESTATIONS FAMILIALES ; CAISSE NATIONALE DE PREVOYANCE SOCIALE (CNAPS)

Résumé

La CNAPS, Caisse nationale de prévoyance sociale, fut créée en 1963. C'est un établissement public à caractère industriel et commercial, placé sous la tutelle conjointe du ministère de la Fonction publique, du Travail et des Lois sociales, et du ministère chargé de l'Economie et du Plan. Par le biais du régime des prestations familiales, la CNAPS contribue à la défense et à la protection des droits de la femme et de l'enfant (allocation de maternité et allocation de demi-salaire pour la femme salariée ou l'épouse du salarié, allocation familiale pour l'enfant). Elle exerce également en faveur des travailleurs et de leur famille une importante action sanitaire et sociale grâce au service de prévention des accidents du travail et des maladies professionnelles et du service médico-social. Dans l'exercice de ses fonctions, la CNAPS doit appliquer la réglementation en vigueur fixée par le Code de prévoyance sociale aussi bien pour l'octroi des prestations familiales que pour les devoirs incombant aux bénéficiaires.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 005

00290

Andriamanana, D.G.

Approche psycho-sociale des enfants marginalisés (études faites à Antananarivo)

s.l. : s.n., 1988

Thèse (Doctorat en Médecine : 1404)

Mots-clés : ENFANTS ; ENFANTS DE LA RUE ; REINSERTION SOCIALE ; ENFANTS DANS UNE SITUATION PARTICULIERE

Résumé

Les résultats escomptés par le projet de réinsertion établi en 1985 sont les suivants: - à court terme, en commençant par la récupération nutritionnelle, la réduction des risques de maladie et l'inculcation d'une confiance en eux-mêmes afin que les enfants puissent participer aux activités du centre. A moyen terme, ils acquerront un niveau scolaire à base d'une initiation professionnelle et long terme, ils seront regroupés dans l'optique d'une production associative en coopérative à Imoronimanga, ou employés pour les grandes opérations agricoles de

la région ou encore remis à leur famille respective. Les enfants recueillis ont eu de 6 à 16 ans, la tranche d'âge la plus représentée étant de 12 à 15 ans chez les filles et de 10 à 15 ans chez les garçons.

Détenteur : CIDST

00291

Intitulé du projet : Enquête sur la condition de la femme malgache en milieu urbain. Projet MAG/87/P02

Antananarivo (MG) : Direction générale du Plan, 1989

Mots-clés : FEMMES ; ENQUETES SOCIALES ; CONDITION DE LA FEMME ; PROJETS DE DEVELOPPEMENT ; ANALYSE DES BESOINS ; PROGRAMMES AFFECTANT LA FAMILLE; FOCUS GROUP

Résumé

Dans le cadre de l'élaboration de la politique nationale de la population à Madagasikara, l'Unité de population et de développement de la direction générale du Plan, avec l'assistance financière de l'USAID, entreprend un programme de recherche sur la condition de la femme dont le but est de concevoir des projets qui répondent aux besoins réels des femmes malgaches et susceptibles d'améliorer la qualité de vie. Les résultats de l'enquête sont présentés à l'état brut sans aucune modification ni interprétation et sont transcrits intégralement dans leur version originale. Chercheurs, planificateurs, politiciens et autres utilisateurs pourraient les exploiter à leurs fins.

Détenteur : FISA

00292

Ferreiva; Audibert; Aidoud

Renforcement des activités de prévention de l'invalidité, de la réadaptation et de l'intégration des personnes handicapées. Rapport de synthèse

Mots-clés : PERSONNES HANDICAPEES ; INTEGRATION SOCIALE ; READAPTATION PROFESSIONNELLE ; INCAPACITE ; PROGRAMMES AFFECTANT LA FAMILLE

Résumé

L'idée d'un projet d'assistance aux personnes handicapées (MAG/80/014) a engendré trois missions de consultants spécialisés dans les problèmes d'intégration des personnes handicapées, de la législation, scolarisation et formation professionnelle. La synthèse des trois rapports de mission fait ressortir les points suivants : - structure et nécessité de créer ou de renforcer un organe qui coordonne les activités des différents ministères en faveur des handicapés, et assure aussi une collaboration avec les institutions privées. Il est important d'associer les handicapés représentatifs des différents types d'handicaps aux débats et aux prises de décisions. Il faudrait aussi décentraliser les structures

afin que chacun puisse avoir accès aux services d'une institution et de formation, - le manque de formation spécialisée des personnes en contact avec les handicapés de par leur profession réduit la valeur de leur travail. Les instituteurs des écoles normales devraient aussi être renseignés sur les problèmes particuliers des handicapés puisque l'intégration des enfants handicapés dans les structures normales de scolarisation est recommandée. En ce qui concerne la formation des handicapés, il ressort des trois rapports que les possibilités de réadaptation professionnelle des handicapés sont très réduites et qu'une inadéquation entre ces formations et les emplois disponibles entraîne le chômage d'une proportion importante des handicapés formés. Une révision complète des structures est à opérer pour développer les liens entre les employeurs potentiels et les centres de formation professionnelle, en tenant compte des capacités particulières et désirs de chaque individu. De même, un manque de matériel pour la réadaptation et la formation professionnelle est à déplorer dans les institutions, tant en quantité qu'en qualité. Les consultants ont intégré dans leurs rapports des listes de matériel spécifiques pour chaque institution, dont on pourra s'inspirer pour établir les priorités. Une attention toute particulière est accordée à la mise à disposition à des prix abordables d'appareils et de moyens de locomotion, pour les handicapés moteurs. Il faudrait aussi développer les équipements permettant aux handicapés d'avoir des activités sportives et culturelles. Et enfin, dans le cadre de la prévention, les CSSP devraient être fournis régulièrement en médicaments et en vaccins, bénéficier de la mise au point de logiciels spécialisés dans la production de tableaux statistiques, du choix des "zones d'éducation de base/tests", de la définition fonctionnelle des applications informatiques et de la participation des statisticiens et des informaticiens.

Détenteur : DOC PNUD

Cote : 3.031

00293

Tanora mandray andraikitra

Mots-clés : EDUCATION SEXUELLE ; FILLES ; GARCONS ; AVORTEMENT ; MST ; JEUNES

Résumé

Conscient de l'importance de l'éducation des jeunes dans le domaine de la planification familiale, la FISA a élaboré la présente brochure qui a pour objectif principal d'informer les jeunes afin de prévenir les accidents lourds de conséquences pour leur avenir. L'initiative de ce document entre dans le cadre du programme "éducation à la vie familiale". Il décrit les différentes phases d'évolution physiologique et psychologique des garçons et filles. Il tente de répondre aux questions qui les préoccupent : - cycle pour la conception, relations sexuelles et leurs conséquences, maladies possibles issues des relations sexuelles...

Détenteur : FISA

00294

Fantaro ny tanora

Antananarivo (MG) : FISA, s.d.

Mots-clés : ADOLESCENCE ; JEUNES ; PUBERTE ; CROISSANCE (PHYSIOLOGIE) ; DEVELOPPEMENT

Résumé

Brochure d'information et de sensibilisation, ce sont les caractéristiques de l'évolution physiologique et psychologique des adolescents et des jeunes que l'on évoque ici, ainsi que les conséquences sur leur vie et leurs relations avec les autres. Période difficile pour les jeunes garçons et filles et pour leur entourage, des conseils sont donnés pour surmonter les difficultés afin d'harmoniser au mieux les relations sociales.

Détenteur : FISA

00295

Frippiat, Jules

Intégration des femmes dans le processus de développement à Madagasikara

s.l. : s.n., 1989

Mots-clés : PROGRAMMES AFFECTANT LA FAMILLE

Résumé

Les réponses aux questions suivantes forment l'essentiel de l'allocation de l'auteur au cours du séminaire. De quoi les femmes sont-elles exclues ? En quoi doivent-elles être intégrées ? Comment le changement doit-il intervenir ? La contribution de la femme à la stratégie du développement est toujours nécessaire.

Détenteur : Documentation du ministère de la Population et de la Condition sociale

00296

Léonard, Willy ; Pasnik, Florence ; Sall-sao ; Mohamed ; Razanamparany, Marcel, et al.

Résumé de l'étude sur l'évolution économique et groupes vulnérables à Madagasikara : vers un programme d'action pour un ajustement à visage humain

Antananarivo (MG) : UNICEF, 1987/08

Mots-clés : DEVELOPPEMENT ECONOMIQUE ; PROGRAMMES D'ACTION ; PERSONNES SOCIALEMENT DEFAVORISEES ; AMENAGEMENTS DE STRUCTURE ; MENAGES ; PROGRAMMES SOCIAUX ; AJUSTEMENT STRUCTUREL ; DSA ; AJUSTEMENT A VISAGE HUMAIN

Résumé

Le présent document est un résumé de l'étude de l'impact de l'évolution économique sur les ménages défavorisés à Madagasikara, de 1970 à 1985. Différentes tendances sont constatées au cours de cette période, à savoir : - l'accroissement démographique (de 2% à 2.5%); les variations du PIB et du PIB/habitant, liées surtout à une forte croissance industrielle et la stagnation relative de la production agricole, liée à la faible productivité de l'agriculture. Les principaux facteurs pouvant expliquer ces tendances sont relatifs à l'industrie d'import, - substitution très vulnérable et à la dépendance externe de l'ensemble de l'économie. Au cours de la période de 1980 à 1985, des mesures sont mises en oeuvre et concernent la gestion de la demande, l'abandon de la parité fixe avec le franc français et la politique des réformes structurelles. L'évolution économique et financière au cours de cette période d'ajustement structurel est étudiée sous l'angle des objectifs du FMI, de la production agricole, des revenus et des indicateurs de bien-être et des comportements de survie des ménages défavorisés. Devant cette situation d'urgence silencieuse, l'UNICEF préconise un ajustement qui préserve le potentiel humain en agissant par : - inflexion du cadre macro-économique; une restructuration des secteurs productifs et sociaux; des mesures compensatrices immédiates et un appui au management de l'ajustement à visage humain.

Détenteur : DOC UNICEF

Cote : I 31

00297

Mananjara, R.A.

La protection de l'enfant

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1988

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : ENFANTS ; PROTECTION DE L'ENFANCE ; DROIT DE L'ENFANT ; LEGISLATION ; AUTORITE PARENTALE

Résumé

Après énumération des textes législatifs, - ordonnances et textes de loi en faveur de l'enfance, l'auteur met en exergue la primauté de la famille en tant qu'institution de protection de l'enfant. Il cite en plus les mesures prises par l'Etat et autres organisations pour le protéger.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 025

00298

Marcoux, A.

Estimation du niveau de la mortalité infantile à partir de données sur la survie des enfants

s.l. : s.n., 1987

Mots-clés : ENFANTS ; MORTALITE INFANTILE ; ZONES RURALES ; ZONES URBAINES

Résumé

C'est une méthode d'estimation directe. Le recensement se fait auprès des femmes en âge de procréer portant sur le nombre d'enfants nés vivants et encore en vie de ces femmes. Le résultat montre une plus forte mortalité infantile en milieu rural qu'en milieu urbain. Mahajanga détient le triste record de 144‰ en milieu rural.

Détenteur : DOC UNICEF

00299

Les personnes handicapées dans la société malgache : situation et perspectives. Séminaire national à Antsirabe du 22 au 25 mars 1988

Antananarivo (MG) : PNUD ; OIT ; OMS, 1988

Mots-clés : PERSONNES HANDICAPEES ; READAPTATION PROFESSIONNELLE ; CONFERENCES ; EMPLOI ; PERSONNES SOURDES ; SERVICES DE SANTE ; POLITIQUE DE LA SANTE ; PROGRAMMES AFFECTANT LA FAMILLE

Régions concernées : ANTSIRABE ; ANTANANARIVO

Résumé

Un séminaire sur les personnes handicapées à Madagascar s'est tenu à Antsirabe du 22 au 25 mars 1988 dans le cadre du projet PNUD/BIT/OMS MAG 85/001 sur la "Réadaptation fonctionnelle et professionnelle et réinsertion des personnes handicapées". Les travaux se sont effectués, soit en commission, soit en plénière. Il y a eu trois commissions avec chacune un thème à débattre; - réadaptation des personnes handicapées dans le cadre de la stratégie; santé pour tous en l'an 2000; réinsertion socio-économique des personnes handicapées et réadaptation professionnelle des personnes handicapées. Chaque thème comportait en lui-même trois sous-thèses. Au cours des deux séances plénières, chaque rapporteur a exposé le travail de sa commission qui fut débattu par tous les participants. Trois communications ont été entendues : 1) par le Professeur Rakotondrainibe Voahangy - "Intervention axée sur les problèmes relatifs aux enfants handicapés au centre d'Antsirabe"; 2) Mlle Rasoanoely sur l'école des aveugles à Antsirabe; 3) M. Ramampandra Solonjatovo A. avec sa communication axée sur l'Institut des sourds-muets d'Antsirabe. A l'issue de ce séminaire, le bureau a recommandé principalement la révision de la législation relative aux personnes handicapées; la création de divers services pour privilégier les handicapés et la sensibilisation sur la prise en charge de ces handicapés.

Détenteur : DOC UNICEF

Cote : E 27

00300

Synthèse de l'analyse de la situation de la femme et de l'enfant

Antananarivo (MG) : s.n., 1987

Mots-clés : ENFANTS ; MORTALITE ; MORBIDITE ; NUTRITION ; FEMMES ; SANTE MATERNELLE ; FECONDITE ; EDUCATION ; FAMILLES ; ENFANTS DANS DES SITUATIONS D'URGENCE ; ENFANTS DE LA RUE ; PROBLEMES SOCIAUX

Résumé

En 1987, un bilan de toutes les activités menées en faveur des femmes et de l'enfant a été entrepris par le ministère de la Population. Ce bilan fait sortir des statistiques reflétant : - la santé maternelle et infantile ; le taux de mortalité infantile de 12,5% ; le taux de mortalité juvénile de 12% ; la morbidité infantile et les programmes qui ont été mis en oeuvre ; la nutrition de l'enfant ; la mortalité maternelle de 5,2%. Le document décrit aussi la situation de la femme, c'est-à-dire sa place et son rôle au sein de la société. Les actions de réinsertion sociale et ou de bienfaisance en faveur des enfants en situation difficile entreprises par des organisations gouvernementales et les ONG sont évoquées. Une vue générale de l'environnement, y compris l'habitat, l'eau et l'assainissement, ainsi que la situation économique du pays dans cette période se trouvent en Annexe au document.

Détenteur : Documentation du ministère de la Population et de la Condition sociale

00301

Evaluation des modes de prise en charge des enfants d'âge préscolaire et proposition d'une politique générale en matière d'éducation et de protection de la prime enfance à Madagascar

s.l. : MPEFJS, 1988

Mots-clés : ENFANTS ; DROIT DE L'ENFANT ; PROTECTION DE L'ENFANT ; ENFANTS D'AGE PRESCOLAIRE

Détenteur : Documentation du ministère de la Population et de la Condition sociale

00302

Mise en oeuvre d'un programme intégré de développement de services en faveur des jeunes gens et des jeunes filles en vue de leur insertion active et avec un sens de leur responsabilité dans le processus de développement national: formation agricole spécifique et mise en place de supports de communication appropriée

s.l. : MPCJS, 1980

Mots-clés : JEUNES ; SERVICES EN FAVEUR DE LA JEUNESSE ; PROGRAMMES AFFECTANT LA FAMILLE

Résumé

Le document précise les projets et activités devant contribuer à la réalisation des objectifs sus-visés dans lesquels l'UNICEF est appelé à coopérer durant les périodes allant de janvier 1982 à 1984. Les efforts seront déployés pour former et mobiliser les jeunes malgaches dans le domaine des activités agro-pastorales; - mise en valeur des rizières, reboisement, élevage et pisciculture.

Détenteur : Documentation du ministère de la Population et de la Condition sociale

00303

Rapport du séminaire régional : ONG, partenaires socio-économiques du développement du groupe VI. ONG et institutions s'occupant de planning familial et de développement sanitaire.

s.l. : Ministère de la Population de la Condition sociale, s.d.

Mots-clés : ORGANISATIONS NON GOUVERNEMENTALES ; PLANNING FAMILIAL ; SOINS DE SANTE PRIMAIRES ; EDUCATION NUTRITIONNELLE ; PROGRAMMES AFFECTANT LA FAMILLE

Résumé

Face à la prolifération des associations à vocation de protection et de promotion sociales régies par la loi 60/133 du 3 octobre 1960, le ministère de la Population, de la Condition sociale, de la Jeunesse et des Sports a estimé la nécessité d'organiser un séminaire réunissant les responsables des ONG et des institutions concernées. Le séminaire a donné l'occasion de procéder à une répartition de ces ONG en 6 groupes, en fonction de leurs activités dominantes et de leurs populations cibles. Ici, le groupe VI concernant les ONG s'occupant de planning familial et de développement sanitaire a dégagé un certain nombre de points : - insuffisance des moyens financiers, logistiques et en personnel qualifié; manque de coordination des activités et inexistence de politique de population bien définie. Dans une deuxième partie, les rapports entre les ONG et les différentes institutions de tutelle sont analysés. La nécessité d'une collaboration étroite est reconnue par tous, ce qui oblige à définir clairement comment organiser celle-ci. Ainsi par exemple "l'Association des ONG de Madagasikara pour le bien-être familial" a-t-il été créé.

Détenteur : Documentation du ministère de la Population et de la Condition sociale

00304

Analyse de la situation de l'enfant et de la femme à Madagasikara : partie B. La situation de l'enfant et de la femme

s.l. : Ministère de la Population, de la Condition sociale, de la Jeunesse et des Sports, s.d.

Mots-clés : EDUCATION PRESCOLAIRE ; TRAVAIL DES ENFANTS ; MORTALITE ; SITUATION DE L'ENFANT ; INCAPACITES INFANTILES ; NUTRITION INFANTILE ; SANTE MATERNELLE ; MORBIDITE ; PROBLEMES CONCERNANT LES ENFANTS

Résumé

Après une présentation succincte de la situation macro-économique marquée par une relance qui tardait à se manifester de façon significative, la description de la situation de l'enfant est très élaborée. Les domaines suivants sont abordés avec des chiffres à l'appui : - la mortalité infantile et juvénile : le taux et causes de morbidité de l'enfant (infections aiguës des voies respiratoires, maladies diarrhéiques principalement); les handicaps chez les enfants; l'état nutritionnel de l'enfant qui demeure un problème important à Madagasikara à cause d'une malnutrition protéino-énergétique (APE) relativement élevée; l'éducation qui est axée sur les efforts déployés pour développer l'éducation préscolaire; le travail des enfants dont l'étude demeure encore lacunaire; les enfants vivant dans les conditions difficiles, - enfants des rues et actions de réinsertion sociale des sans abris.

Détenteur : Documentation du ministère de la Population et de la Condition sociale

00305

Analyse de la situation de l'enfant et de la femme à Madagasikara : partie D. Les causes structurelles des problèmes de l'enfant et de la femme

s.l. : Ministère de la Population et de la Condition sociale, s.d.

Mots-clés : CROISSANCE ET DEVELOPPEMENT ; FACTEURS ECONOMIQUES ; PAUVRETE; MILIEU DANS LEQUEL GRANDISSENT LES ENFANTS

Résumé

Ici, c'est l'environnement macro-économique dans lequel évoluent la femme et l'enfant malagasy qui est une des causes des problèmes qui influent sur la précarité de leur situation, partant des caractéristiques de la pauvreté à travers les revenus minimum. L'étude souligne la grande faiblesse de ceux-ci qui favorisent le " cercle vicieux de la pauvreté". Cette thèse amène l'analyse à considérer avec attention le processus de production dans son ensemble ainsi que les facteurs et les ressources productives, le niveau de développement des forces productives et des moyens techniques de production, les rapports de production et les facteurs socio-culturels influant sur celle-ci.

Détenteur : Documentation du ministère de la Population et de la Condition sociale

00306

Analyse de la situation de l'enfant et de la femme à Madagasikara : partie C. Les causes immédiates des problèmes de l'enfant et de la femme

s.l. : Ministère de la Population et de la Condition sociale, s.d.

Mots-clés : CROISSANCE ET DEVELOPPEMENT ; FACTEURS ECONOMIQUES ; FACTEURS SOCIAUX ; ENVIRONNEMENT RURAL AGRICOLE ; ASSAINISSEMENT ; EAU ; MILIEU DANS LEQUEL GRANDISSENT LES ENFANTS

Résumé

Les problèmes relatifs à l'environnement immédiat de la femme et de l'enfant concernant l'habitat, l'eau et l'assainissement constituent les causes directes des difficultés que rencontrent la femme et l'enfant pour s'épanouir. Une description de la situation globale de l'habitat précaire, coûteux, exigu, d'un l'approvisionnement en eau insuffisant pas toujours potable, des considérations générales sur l'énergie domestique et sa consommation est retracée. Dans une dernière partie sont évoqués certains problèmes relatifs à l'environnement et à l'assainissement à Madagasikara, de même qu'une présentation de la pratique nationale du développement du secteur de la production vivrière est faite.

Détenteur : Documentation du ministère de la Population et de la Condition sociale

00307

Rapport de l'atelier de programmation des activités à entreprendre dans le cadre du projet

Intitulé du projet : Services urbains de base pour la protection des enfants en situation difficile

Antananarivo (MG) : Ministère de la Population et de la Condition sociale, 1990

Mots-clés : ENFANTS DE LA RUE ; REINSERTION SOCIALE ; PLAN D' ACTIONS ; PROTECTION DE L' ENFANCE ; ENFANTS ET JEUNES A PROBLEMES

Régions concernées : ANTANANARIVO ; ANTSIRABE ; FIANARANTSOA ; MORAMANGA

Résumé

Si le phénomène "enfants des rues" est connu depuis quelques années à Antananarivo, on assiste actuellement à son émergence dans les autres chefs-lieux des Faritany et même dans les centres urbains. Ces enfants n'ont de perspective, ni dans les circuits de formation (scolaire et technique), ni dans des secteurs d'emploi salarié. Face à cette situation, le ministère de la Population a décidé d'élaborer et de mettre en oeuvre une stratégie et un plan d'action destinés à contenir et à enrayer cette dégradation puis à redresser la situation et à améliorer le bien-être de ces couches défavorisées. Ceci va se concrétiser avec la collaboration de l'UNICEF. Les grandes lignes du plan d'actions peuvent se résumer comme suit : - mise en place d'un système d'encadrement de base, destiné à appuyer les initiatives communautaires; promotion des programmes de

développement; mieux armer les familles à subvenir à leurs besoins et mettre en place des structures de recherche opérationnelles, de formation et d'encadrement. Actuellement, seule la mise en place des dispositifs d'encadrement a été faite.

Détenteur : Documentation du ministère de la Population et de la Condition sociale

00308

Enquête sur les stratégies de service des ménages vulnérables à Madagasikara: manuel des recenseurs

Antananarivo (MG) : Ministère de la Population et de la Condition sociale, 1985

Mots-clés : MENAGES ; ENQUETES ; PROGRAMMES AFFECTANT LA FAMILLE

Résumé

L'objectif de l'enquête est l'identification des besoins fondamentaux des ménages vulnérables d'une part, et la connaissance des stratégies de survie adoptées par ces mêmes ménages face à la paupérisation croissante et une détériorisation de l'environnement familial.

Détenteur : Documentation du ministère de la Population et de la Condition sociale

00309

Rapport de stage de formation pour les femmes gestionnaires de Madagasikara

s.l. : s.n., 1985

Mots-clés : FEMMES ; PLANIFICATION FAMILIALE ; EDUCATION SANITAIRE ; PLANIFICATION ; PROJET DE BUDGETISATION ; EVALUATION ; METHODOLOGIE ; PROGRAMMES AFFECTANT LA FAMILLE ; FISA

Résumé

Assistante sociale, responsable des foyers sociaux, responsable précoopérative, sages-femmes, membres de la Croix rouge, agents d'accueil, animatrices venues de toutes les provinces ont bénéficié du stage de formation "Femmes gestionnaires" qui s'est tenu à Imaibahoaka (Ivato). Cette formation est axée sur : - les techniques modernes de gestion en matière de santé, de planification familiale et de développement communautaire et les méthodes de management pour une gestion efficace des programmes concernant particulièrement la planification, l'organisation des programmes intégrés (santé, nutrition, planning familial, développement)

Détenteur : Documentation du ministère de la Population et de la Condition sociale

00310

Synthèse de l'analyse de la situation de la femme et de l'enfant

Antananarivo (MG) : MINSAN, 1989

Mots-clés : PROTECTION DE LA MERE ; PROTECTION DE L'ENFANCE ; ENFANTS ; FEMMES ; CONDITION DE LA FEMME ; FAMILLES ; DEVELOPPEMENT DE L'ENFANT ; POLITIQUE SANITAIRE ; POLITIQUE SOCIALE

Résumé

Beaucoup d'analyses ont été faites sur la situation de la femme et de l'enfant à Madagascar. Malgré les moyens mis en oeuvre par l'Etat et par les organismes internationaux pour promouvoir la santé materno-infantile, la mortalité et la morbidité restent encore élevées, surtout chez les jeunes enfants. Sans être un facteur de morbidité, la malnutrition les rend vulnérables face aux maladies. Les enquêtes ont révélé une malnutrition chronique chez les enfants, et chez les femmes, surtout les femmes enceintes. Ceci dénote une détérioration quantitative et qualitative de l'état nutritionnel de la famille. Les mères de famille ne suivent pas régulièrement et assidûment les prestations de service en leur faveur. En baisse depuis 1985, surtout chez les femmes urbaines, le taux de natalité est encore de 45 % (27% dans le monde). L'éducation préscolaire n'est pas encore bien entrée dans le moeurs des malgaches. Quant à l'éducation primaire, le taux de scolarisation a augmenté en 1988 (18.8%). Au sein des familles rurales surtout, le rôle de la femme consiste à procréer, à éduquer et à s'occuper de ses enfants. La législation en matière matrimoniale comporte encore quelques discriminations envers les femmes. Le rôle productif de la femme varie d'une région à une autre. Actuellement, on assiste à l'extension du phénomène "enfants des rues". Les responsables mettent au point des projets de réinsertion de ces enfants, tandis, que des organismes privés essaient de leur venir en aide. Le manque de logement, l'environnement défavorable, la production agricole insuffisante et inadéquate, les moyens de communication non performants sur la sensibilisation à la production et les mesures rigoureuses appliquées dans le cadre de la politique d'ajustement structurel sont autant de facteurs qui ont contribué à rendre les situations encore plus difficiles aux femmes et aux enfants à problèmes.

Détenteur : DOC UNICEF

Cote : C 110

00311

Rabaniaina, Bernadette Jeanine

Les droits successoraux des enfants naturels

Antananarivo : Université de Madagascar, 1987-1988

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : ENFANTS NATURELS ; DROIT SUCCESSORAL

Résumé

Les enfants naturels ont les mêmes droits successoraux que les enfants légitimes. Pourtant, la jurisprudence a régularisé la situation en adoptant des calculs sur la détermination des parts successorales des enfants naturels. Ceux-ci ne peuvent se prétendre lésés, ils demeurent étrangers pour la famille du père auteur, devant la loi.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 030

00312

Raby, Mariette Clémentine ; Ramanantsoa, Iharilaza Ramarcel ; Rakotoarimanana, Luc Hervé ; Razanakoto, Félix

L'adoption comme mode de protection de l'enfant

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1985

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : ADOPTION ; FAMILLES ; PROTECTION DE L'ENFANCE ; DROIT CIVIL ; DROIT DE L'ENFANT ; PROBLEMES CONCERNANT LES ENFANTS

Résumé

La famille a été et reste la cellule de la société. Il lui appartient en premier lieu d'assurer la protection de l'enfant. C'est seulement en cas de carence que l'institution de l'adoption vient à concourir pour sauvegarder l'intérêt de l'enfant. En cas de dislocation des structures familiales traditionnelles, de la défaillance de la famille cellulaire ou de la dégradation flagrante du sens de responsabilité des parents, les enfants bénéficient d'une protection et ce, grâce à l'adoption. Cette dernière leur confère la qualité d'enfant légitime, leur octroyant ainsi un foyer familial au sein duquel ils pourront s'épanouir.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 028

00313

Rafiringa Andrianilaina, Gina

**L'habitat sous-intégré dans l'espace tananarivien: le cas de Tsarahonenana
Antananarivo (MG) : s.n., 1985**

Mots-clés : OCCUPANTS SANS TITRE ; POPULATIONS PAUVRES EN ZONES URBAINES; HABITAT ; HABITAT SOUS-INTEGRE ; SQUATTERS

Régions concernées : ANTANANARIVO ; TSARAHONENANA

Résumé

La genèse et la croissance de l'"habitat sous-intégré" dans l'espace urbain d'Antananarivo remonte à une période récente. Son apparition soudaine et brutale, marquée par une occupation sans titre de terrains aussi bien publics que privés a suscité réprobation et condamnation de la part de la population "stable et bien établie" de la capitale. La présente étude tente d'analyser les circonstances, la modalité de leur apparition, ainsi que les conditions de leur implantation. De même qu'elle caractérise les populations dites "pionniers de l'illégalité" en cherchant leur origine et les raisons de leur installation. Le Fokontany de Tsarahonenana a été considéré à cause de son haut degré d'intégration par rapport à certains quartiers illicites de la capitale. Les constatations de l'auteur soulignent entre autres que le mode de vie et d'implantation laisse voir que Tsarahonenana est le genre même de la "Favela organisée et en voie d'intégration".

Détenteur : Unité de population et développement

00314

Raharijaona, Henri

La protection de la personne de l'enfant dans le droit positif malgache

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1970

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : PROTECTION DE L'ENFANCE ; LEGISLATION CONCERNANT LES ENFANTS; DROIT DE L'ENFANT ; SECURITE DE L'ENFANT

Résumé

A partir de l'étude de la protection de l'enfant, l'auteur met à jour deux modes de protection de la personne de l'enfant : - l'une exercée au sein de la famille et l'autre en dehors de celle-ci. L'ordonnance du 19 septembre 1962 sur la protection de l'enfant dans deux dispositions (articles 1 et 2) confie principalement à la famille la protection morale et matérielle de l'enfant. En situation normale, les enfants bénéficient de la protection parentale au sein de la famille légitime. En période de crise, la protection de l'enfant sera assurée par celui ou celle que les tribunaux jugent digne de l'exercer en tenant compte toutefois de l'intérêt de l'enfant.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : D.CIV. 194

00315

Raharinjanahary, Marie Louise Angelina

Le rejet des enfants jumeaux chez le Foko Antambahoaka

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1987-1988

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : ENFANTS ; PROTECTION DE L'ENFANT ; DROIT POSITIF ; COUTUMES ; ANTAMBAHOAKA ; ENFANTS JUMEAUX

Régions concernées : MANANJARY

Résumé

Le fait de naître jumeaux est un destin selon un groupe ethnique Antambahoaka. Ainsi font-ils l'objet d'un rejet. Malgré l'existence du droit positif, on constate qu'il y a résistance de la part de la coutume. La solution préconisée par l'auteur consiste à multiplier l'action sociale pour accueillir ces enfants jumeaux.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 042

00316

Rakotoarisoa, G.

Aspects médico-sanitaires vus au centre de réinsertion sociale des enfants de rues sans abri : étude faite à l'Imoronimanga - village d'enfants Ivohitrarivo

Antananarivo : s.n., 1988

Thèse (Doctorat en Médecine : Thèse n°1407)

Mots-clés : ENFANTS ; ENFANTS DE LA RUE ; REINSERTION SOCIALE ; ENFANTS DANS UNE SITUATION PARTICULIERE

Résumé

Projet mis sur pied par l'ONG "Antika" visant à la réhabilitation des valeurs fondamentales humaines chez des enfants abandonnés et inadaptés en les insérant dans les différents sphères d'activités de la société.

00317

Rakotomalala, Iarivo Jakoba

Le principe du masi-mandidy et la protection de la famille

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1988-1989

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : FAMILLES ; FAMILLES ADOPTIVES ; TESTAMENT ; MASI-MANDIDY ; FAMILLES LEGITIMES ; FAMILLES NATURELLES

Résumé

Le principe du "masi-mandidy" qui considère que les parents sont maîtres absolus, est universellement admis et affirmé par le législateur malagasy. Ce principe accorde une prépondérance au mari dans la famille. Cette institution sociale devrait être maintenue, affirme l'auteur, afin de conserver la cohésion familiale, de protéger les enfants mineurs ou incapables et de garder le patrimoine familial.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 082

00318

Rakotondrasoa, Mamy Rija

La réinsertion sociale des "Quatr'mis"

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1987

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : ENFANTS DE LA RUE ; DROIT DE L'ENFANT ; DELINQUANCE ; PROTECTION DE L'ENFANCE ; ENFANTS ET JEUNES A PROBLEMES ; IVOHITRAIVO ; REINSERTION SOCIALE ; QUATR'MIS

Régions concernées : IMORON'IMANGA

Résumé

Après un bref essai de définition des "Quatr'mis", l'auteur explique la naissance de ce phénomène et l'analyse les aspects socio-juridiques. En seconde partie, il expose différentes modalités de la réinsertion sociale de ces personnes en prenant l'exemple d'un village de la jeunesse d'Imoron'Imanga appelé "IVOHITRAIVO".

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 008

X319

Kalambo, Simone Alberte

La protection des enfants inadaptés ou délinquants

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1988

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : PROTECTION DE L'ENFANCE ; DROIT DE L'ENFANT ; DELINQUANCE ; DROIT TRADITIONNEL

Résumé

L'une des meilleurs formes de protection contre l'inadaptation ou la délinquance est la multiplication des milieux d'accueil. Dans ces milieux, les jeunes peuvent trouver la sécurité matérielle et morale, les soins, l'encadrement spirituel, la formation intellectuelle et morale dont ils ont besoin. La loi et les oeuvres sociales ne suffisent pas à protéger ces enfants. Une bonne conscience de tout individu est nécessaire selon l'auteur.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 064

00320

Ramakavelo, Maurice; Ratsifandrihamanana, Henri

Etude du risque de maternité dans quelques centres de protection maternelle et infantile de Madagasikara

Mots-clés : SANTE MATERNELLE ET INFANTILE ; STATISTIQUES SANITAIRES ; COMPLICATIONS DE L'ACCOUCHEMENT ; COMPLICATIONS DE LA GROSSESSE ; PROTECTION MATERNELLE ET INFANTILE ; PMI

Résumé

Parler de risque de maternité semble être à première vue paradoxal car la principale destinée de la femme est la procréation et la maternité. Il est constaté que chaque nouvelle grossesse, chaque accouchement retentit de façon plus ou moins néfaste sur l'état sanitaire et nutritionnel de la femme. Il y a risque de mortalité et de morbidité non seulement pour la mère mais aussi pour l'enfant si les grossesses sont trop fréquentes. La détermination d'une proportion des femmes malagasy à haut risque de maternité contribue à la mise en place de mesures de protection et de promotion de la maternité.

Détenteur : MINSAN

Cote : 95 (Rouge)

00321

Ramalanjaona, Vololoniaina Charliane

La reconnaissance d'enfant né hors mariage

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1988

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : ENFANTS NATURELS ; ADOPTION ; ENFANTS ADULTERINS ; ENFANTS INCESTUEUX

Résumé

La recherche volontaire de paternité et la reconnaissance forcée de celle-ci par un enfant né hors mariage constituent l'objet de ce mémoire.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 067

00322

Ramarosaona, Z.

Etude de la condition de la femme et la législation à Madagasikara

s.l. : s.n., 1985

Mots-clés : FEMMES ; DROIT DE LA FEMME

Résumé

L'étude passe en revue les lois actuellement en vigueur constituant le cadre juridique de la vie de la femme malgache. Elle propose ensuite la révision de certaines lois et règlements jugés dépassés et discriminatoires à l'égard des femmes.

00323

Ramarosaona, Zaiveline

Etude sur la condition de la femme et la législation à Madagasikara

Antananarivo (MG) : s.n., 1981

Mots-clés : FEMMES ; DISCRIMINATION SEXUELLE ; DROIT DE LA FEMME ; FEMMES CELIBATAIRES ; PROMOTION DE LA FEMME ; LEGISLATION ; CONDITION DE LA FEMME ; PROGRAMMES AFFECTANT LA FAMILLE

Résumé

La population de Madagasikara comporte 50,8% de femmes et 49,2% d'hommes. Le taux d'accroissement annuel est de 2,4%. 27% des hommes sont célibataires tandis que le taux est de 18% pour les femmes. L'âge minimum pour contracter est de 17 ans pour l'homme et de 14 ans pour la femme avec autorisation des parents selon l'ordonnance n°62-089 du 01/10/62. Les droits de la femme sont en sommeil à Madagasikara selon l'auteur. Les traditions sociales, les textes juridiques, la

discrimination sexuelle dans certaines régions influent sur l'existence de la femme.

Détenteur : DOC FNUAP

00324

Rambeloson, Ernest; Ratovoson, Michel

L'individu face à la loi et aux problèmes juridiques inhérents à la vie courante

Antananarivo : Centre malgache de promotion du livre, 1986

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : ENFANTS ADOPTES ; ENFANTS ABANDONNES ; LEGISLATION CONCERNANT LES ENFANTS ; PROBLEMES CONCERNANT LES ENFANTS ; FILIATION

Résumé

L'ouvrage décrit l'état positif de l'ensemble du droit malgasy que ce soit le droit civil, pénal, social, du travail, administratif et la procédure civile et pénale. Les thèmes étudiés sont présentés sous forme de questions-réponses. Seuls nous intéressent les problèmes de l'adoption, de la filiation et du rejet qui sont régis par la loi n°63022 du 20 novembre 1963 en ses articles 51 à 66. Le guide offre à toute personne intéressée des informations sur ses droits et ses obligations face aux problèmes juridiques de la vie courante.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : D. CIV 146

00325

Raminosoa, N.

Système éducatif de la femme et sa fonction dans la société Zafimaniry

s.l. : s.n., 1971

Mots-clés : FEMMES ; EDUCATION ; CULTURE ; COUTUMES

Résumé

L'éducation traditionnelle orientée de façon à maintenir l'immobilité du système social où obéissance et respect des coutumes sont inculqués dès la naissance, est perturbée par l'école, le christianisme et l'Etat. L'auteur parle de déculturation, de malaises imputables à la superposition des deux systèmes éducatifs différents.

Détenteur : CIDST

00326

Randrianarison, Bakolalaina Louissette

La protection des biens des incapables

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1988-1989

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : ENFANTS ATTEINTS D'INCAPACITE ; TUTEUR; INCAPABLES MAJEURS ; PROBLEMES CONCERNANT LES ENFANTS ; TUTELLE FAMILIALE ; CURATEUR ; TUTELLE PUBLIQUE

Résumé

Commençant par un bref rappel sur la notion d'incapacité, l'auteur consacre son étude aux incapacités de protection. Plus précisément, une étude de la protection des biens des incapables et la lacune juridique en droit malagasy.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 126

00327

Rasoaharilala, Nirina Raseta

Influence de l'intervalle intergénésiqne sur la croissance et l'état nutritionnel de l'enfant

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1992

Thèse: (Doctorat en Médecine : 1992, 2646)

Mots-clés : ENFANTS ; ESPACEMENT DES NAISSANCES ; NUTRITION ; DEVELOPPEMENT DE L'ENFANT

Résumé

Le mémoire fait connaître la corrélation entre l'intervalle intergénésiqne, la croissance et l'état nutritionnel. Lorsque l'intervalle intergénésiqne est long (supérieur ou égal à trois ans), l'enfant a plus de chance d'avoir une croissance et un état nutritionnel normal. Une éducation des parents s'avère nécessaire en vue d'espacer les naissances. Il faut les éduquer sur la croissance et la nutrition. l'allaitement maternel et le sevrage progressif, la planification des naissances et le rôle important des consultations prénatales.

Détenteur : MINSAN

Cote : 613.22 (691)

00328

Rasoaharisoa, Joséphine

Les enfants adultérins et incestueux en droit malgache

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1985

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : DROIT CIVIL ; DROIT DE L'ENFANT ; PROTECTION DE L'ENFANCE ; PROBLEMES CONCERNANT LES ENFANTS ; ENFANT ADULTERIN ; ENFANT INCESTUEUX

Résumé

Par l'institution de la législation du 20 novembre 1963, la loi 63-022, dite loi Ramangasoavina, il existe encore dans le droit malagasy actuel trois types d'enfants nés hors mariage : - les enfants naturels simples, les enfants adultérins et les enfants incestueux. L'objectif principal de cette législation est de permettre à certaines catégories d'enfants marginaux d'avoir les mêmes droits et protection que les enfants légitimes. Ainsi, toute discrimination concernant ces enfants doit-elle être abolie, ce qui souvent n'est pas le cas.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 071

00329

Rasoamampionona Lalao Nomenjanahary, Bénédicte Emilie

La femme et l'enfant à Madagasikara : de quelques contraintes en matière juridique

Antananarivo (MG) : UNICEF, 1990

Mots-clés : DROIT DE LA FEMME; DROIT DE L'ENFANT; PROMOTION DE LA FEMME; CONDITION DE LA FEMME

Résumé

Les conditions de la femme et de l'enfant intéressent actuellement différents organismes et institutions internationaux. Dans bien des pays, des contraintes juridiques pèsent sur la femme et l'enfant. Qu'en est-il à Madagasikara ? En matière civile, l'ordonnance 62-089 régit la place de la femme au foyer. Selon les articles 53 et 54, c'est le mari qui est le chef et l'administrateur de la famille. La femme n'est que son assistante. L'article 66 permet à la femme de se défendre en cas de défaillance du mari. L'article 55 lui permet de se retirer momentanément si sa vie est en danger. En matière pénale, par les articles 337CP et 338CP, la loi réprime sévèrement l'épouse convaincue d'adultère ainsi que son complice. Pour le mari cependant, l'article 339CP ne prévoit de répression qu'en

cas d'adultère dans le domicile conjugal. L'article 56 de l'ordonnance 62- 089, et la loi 67-030 du 18 décembre 1969 accordent aux femmes la pleine capacité juridique. A Madagasikara, les époux peuvent choisir les régimes matrimoniaux par un contrat de mariage (67- 030). Toutefois, le régime du "kitay telo an-dalana" n'est applicable qu'aux femmes légalement mariées. En matière de succession, sauf disposition testamentaire faite par le mari, la femme occupe la 8ème position dans l'héritage. Pour les enfants, en matière civile, les contraintes juridiques concernent surtout les enfants nés hors mariage. L'établissement de la paternité est la seule condition pour avoir une pension alimentaire et pour prétendre à une succession. Les enfants légitimes et naturels ont des obligations envers leurs parents. La législation actuelle est rédigée en faveur de la protection de l'enfant. C'est l'ordonnance du 19 septembre 1962. L'enfant n'est pas autorisé à passer des actes juridiques avant 21 ans. En matière sociale, des dispositions particulières sont prises pour les enfants qui travaillent. En matière pénale, la sanction à appliquer aux enfants mineurs est régie par l'ordonnance n°62-038. En conclusion, les contraintes juridiques pèsent sur les femmes malgaches. La législation s'est surtout appliquée à préconiser la protection des enfants. Si, actuellement, on trouve beaucoup d'enfants en situation difficile, c'est que l'application de ces lois est un peu fictive.

Détenteur : DOC UNICEF

Cote : L 2

00330

Rasoarimanana, Adeline Nirina

Les devoirs des parents et droits des enfants

Antananarivo : Université d'Antananarivo, 1990

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : PROTECTION DE L'ENFANCE ; DROIT DE L'ENFANT; DROIT CIVIL ; EDUCATION FAMILIALE

Résumé

Le rôle de la famille est avant tout éducatif, l'autorité parentale a alors la double fonction de guider l'enfant dans son existence morale et matérielle et de lui fournir le nécessaire pour vivre et s'épanouir dans les meilleures conditions. Pour le législateur, protéger l'enfant, c'est aménager un cadre juridique permettant son insertion dans un milieu stable et équilibré au sein duquel il peut se développer harmonieusement, c'est aussi sauvegarder l'intégrité physique et morale du mineur. L'enfant doit vivre dans un foyer familial qui lui assurera la sécurité et la solidarité. C'est dans cette optique que l'étude se consacre aux devoirs des parents dans leur aspect socio-juridique et à la protection de diverses catégories d'enfants.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 143

00331

Rasoloniaina, Frédéric

Textes législatifs et réglementaires malgaches Tome 1 : répertoire

Antananarivo : Centre malgache de la promotion du livre, 1983

Mots-clés : LEGISLATION ; DROIT DE LA FAMILLE

Résumé

Quelques articles et ordonnances relatifs à la famille : Protection de la famille, de la femme et de l'enfant : Art. 37 de la Constitution de 1975. Abandon de la famille n° 60.025 du 4-5-60 . Protection de l'enfance n° 62.038 du 19-9-62, J.O. du 28 962 - Création et organisation du Palais des enfants pionniers à Toamasina: Décret 78.279 du 3-10-78 et décret 78.329 du 8-12-78 au J.O. du 20-1-79 . Frais de garde des mineurs délinquants, abandonnés ou inadaptés. Décret 72.294 du 28-7-72 au J.O. du 12-8-72 . Tribunal pour enfants Décret 62 038 du 19-9-62 (Art. 27 à 46).

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : D.T. B 13

00332

Ratongalaza, Henriette

Les apports de la coutume Sakalava dans la protection de l'enfant

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1989

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : PROTECTION DE L'ENFANCE ; LOIS ; COUTUMES ; ENFANTS LEGITIMES; ENFANTS NATURELS ; ENFANTS ADOPTES ; DROIT CIVIL ; DROIT ECONOMIQUE ; DROIT SOCIAL; DROIT CULTUREL ; PROTECTION EXTRA-JUDICIAIRE ; PROTECTION JUDICIAIRE; SAKALAVA

Résumé

Une étude parallèle du droit de l'enfant selon la déclaration internationale de 1959 et de la protection de l'enfant selon la coutume sakalava constitue l'objet de ce mémoire.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 154

00333

Ratsimbazafy, Eric

Projet de services urbains de base pour la protection des enfants en situation difficile, rapport sur des enquêtes entreprises à Antananarivo, Antsirabe, Fianarantsoa, Moramanga

s.l. : UNICEF, 1990

Mots-clés : ENQUETES SOCIALES ; ENQUETES SUR LA VIE FAMILIALE ; ENFANTS SOCIALEMENT DEFAVORISES ; PROTECTION DE L'ENFANCE ; CONDITION DE VIE ; SERVICES ESSENTIELS ; ENQUETES ET ETUDES ; MENAGES VULNERABLES ; ENFANTS DE LA RUE

Régions concernées : ANTSIRABE; ANTANANARIVO; FIANARANTSOA; MORAMANGA; TOAMASINA

Résumé

Avec la politique d'ajustement structurel, on a noté un début de redressement économique, mais malheureusement, la condition sociale de la population s'est dégradée. Pour y remédier, un projet intitulé "Services urbains de base pour la protection des enfants en situation difficile" a été élaboré en collaboration avec l'UNICEF. Il s'intéresse aux "enfants de la rue" de la ville d'Antananarivo, d'Antsirabe, de Fianarantsoa et de Moramanga. Dans le cadre de ce projet, des travaux d'enquêtes ont été menés pour déterminer l'environnement social des enfants à situation difficile. Au total, 29 Fokontany cibles ont fait l'objet de cette étude, et il en ressort que, composés de population jeune et de 5 à 20% de familles démunies, ces Fokontany disposent d'une école d'éducation de base, des édifices religieux, peu ou pas de centre de soins et de loisirs. Les unités de production sont surtout à caractère familial, sauf à Tanjombato. Les familles nécessiteuses, dont la taille est de 6,5, viennent pour la plupart des zones rurales, et sont composées d'une forte proportion d'adultes illettrés et chômeurs et c'est là qu'on trouve le plus d'enfants qui travaillent. Ils vivent dans des habitations sinistres. La plupart des enfants ont encore leur mère, et bon nombre d'entre eux n'ont plus de père. Peu d'entre eux sont scolarisés, ils sont sous-alimentés, et bénéficient des soins médicaux primaires. Parmi les loisirs, citons les films vidéo et la lecture des bandes dessinées. Il est donc proposé d'améliorer les conditions sociales rurales afin de freiner l'exode, de préconiser la planification familiale pour diminuer la taille de ces familles, de prévoir des subventions pour les fournitures scolaires, la création de centres pour enfants en situation difficile, la création de centres de formation et de perfectionnement. Il est aussi proposé d'aider les collectivités à prendre en charge l'amélioration des conditions de vie de ces enfants.

Détenteur : DOC UNICEF

Cote : F 2900304

00334

Ratsirahonana, Naivo Harijaona

L'adoption simple dans le droit positif malgache

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1987

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : ADOPTION ; DROIT CIVIL ; COUTUMES ; ADOPTION SIMPLE

Résumé

L'adoption a été de tout temps l'une des institutions essentielles du droit malagasy. De ce fait il résulte que l'étude de l'adoption simple dans le droit positif malagasy nécessite l'étude de l'adoption, telle qu'elle a été conçue, dans le droit traditionnel malagasy. En effet, l'adoption traditionnelle malagasy, très importante et que plusieurs coutumes malagasy connaissaient, a été maintenue sous la forme d'adoption simple dans le droit positif actuel, avec quelques modifications. L'étude nous montre comment s'est faite l'élaboration des lois civiles malagasy et quelles sont les dispositions législatives en vigueur relatives à l'adoption et à l'adoption simple.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 032

00335

Ravaosolo, Sahondra

La protection maternelle et infantile à Fianarantsoa. Suggestion pour une meilleure efficacité des activités par l'éducation sanitaire. Paris (FR): Ecole nationale de la Santé publique, 1980

Mots-clés : PROTECTION DE LA MERE ET DE L'ENFANT; SANTE PUBLIQUE; POLITIQUE DE LA SANTE; EDUCATION SANITAIRE; EDUCATION NUTRITIONNELLE

Régions concernées : FIANARANTSOA

Résumé

La protection maternelle et infantile tient une place très importante dans la politique d'approche actuelle de la population en matière de santé à Madagasikara, une population dont les 55% ont moins de 20 ans. Les maladies infectieuses, les maladies diarrhéiques et les affections respiratoires sont responsables de la moitié des décès chez les enfants d'âge préscolaire. L'insalubrité du milieu, la malnutrition et la pauvreté accentuent le fléau. Ainsi, par le biais de l'éducation sanitaire offerte dans les collectivités décentralisées, espère-t-on arriver à une meilleure protection de la mère et de l'enfant avec la participation étroite du centre de PMI (cas de Fianarantsoa) où l'on applique la politique de la médecine intégrée qui se manifeste par les activités suivantes : - création des foyers d'éducation nutritionnelle avec la participation d'un personnel bénévole et d'une équipe spécialisée; formation des bénévoles et formation des aides sanitaires.

Détenteur : MINSAN

Cote : 171 (violet)

00336

Razafimanantsoa, Armand Honoré

Droits des jeunes

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1989

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : JEUNESSE ; DROIT DE L'HOMME ; JEUNES ; LEGISLATION ; DROIT DES JEUNES

Résumé

Constatant que le droit commun ne suffit plus à régir la jeunesse, l'auteur essaie de présenter dans cette étude tous les efforts législatifs actuels en vue d'une spécification des droits et obligations des jeunes.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 170

00337

Razanadrakoto, Lucien

Projets intégrés pour la survie, la protection et le développement de l'enfant malgache : problématique, approche, stratégie opérationnelle

Antananarivo (MG) : UNICEF, 1991/01/31

Mots-clés : PROTECTION DE L'ENFANCE ; DEVELOPPEMENT DE L'ENFANT ; DEVELOPPEMENT SOCIAL ; DEVELOPPEMENT RURAL ; SOCIOLOGIE RURALE ; DEVELOPPEMENT INTEGRE ; PROJETS INTEGRES ; APPROCHE THEORIQUE

Régions concernées : MANAKARA ; IVATO SAVANA ; VOHIPENO ; AMPASINA-MANINGORY ; FENOARIVO ATSINANANA ; MAHAMBO ; TOAMASINA ; FIANARANTSOA

Résumé

Un projet de développement intégré prévoit la participation des bénéficiaires à sa réalisation. L'élaboration des programmes d'actions doit s'appuyer sur des valeurs sociales faites de coutume et de traditions. Dans le cadre du projet intégré pour la survie, la protection et le développement de l'enfant malgache, les familles vulnérables constituent la population. Le projet s'appuie donc sur la valeur primordiale que la société accorde à ce couple. Or, ce couple mère-enfant, devant la misère et la pauvreté, perd cette place de choix qu'il occupait, et n'est plus qu'un élément de scucis pour la société. Les actions de

l'UNICEF et de l'Etat malgache dans la poursuite des objectifs du SPDE sont interprétées par la population cible à travers un contexte, et inversement, lorsque la population cible parvient à percevoir en quoi les actions de l'Etat et de l'UNICEF dans les projets intégrés ont un sens et lorsqu'elle adhère à ce sens, elle y participe. Une approche descendante, fondée sur l'innovation de l'organisation de base est la mieux indiquée pour l'élaboration d'une stratégie d'actions. La décentralisation participative sera nécessaire, et contribuera à l'accroissement de l'autonomie et de l'initiative de l'organisation de base.

Détenteur : DOC UNICEF

Cote : F 30

00338

Razanamalala, Marie Françoise

Protection de la personne de l'enfant en situation matrimonial de crise en droit malgache

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1988-1989

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : PROTECTION DE L'ENFANCE ; DROIT DE L'ENFANT ; FAMILLES ; ECLATEMENT DE LA FAMILLE ; DROIT CIVIL

Résumé

Il existe dans le droit malagasy actuel deux types d'enfants qui bénéficient de la protection au sein de la famille légitime. Ce sont les enfants nés du mariage ou rattachés au mariage et les enfants nés hors mariage. Cette protection subsiste tant en période normale qu'en situation de crise surgissant au sein du foyer conjugal. L'étendue de cette protection diffère suivant les circonstances et suivant les cas des enfants à protéger.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 186

00339

Razanamparany, Vero Hilda

Le sort de l'enfant lors de la dissolution du bien matrimonial

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1990

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : DROIT CIVIL ; PROTECTION DE L'ENFANT ; ECLATEMENT DE LA FAMILLE ; DIVORCE ; RELATIONS PARENT-ENFANT ; DROIT DE L'ENFANT ; DECES DES PARENTS ; GARDE

DES ENFANTS

Résumé

En parlant du sort de l'enfant lors de la rupture du lien matrimonial en cas de divorce ou de décès, il s'agit de cerner les problèmes qui pourraient se poser relativement à sa personne ainsi que ceux de son intérêt du point de vue extra-patrimonial. Il est donc question du démembrement de l'autorité parentale (garde, entretien et éducation) . C'est à travers cette dernière que les droits et devoirs des parents s'exercent sur la personne de l'enfant.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 053

00340

Education de l'enfant

s.l. : s.n., (1989)

Mots-clés : ENFANTS ; EDUCATION ; SCOLARISATION ; POLITIQUE DE L'EDUCATION
Résumé

Taux de scolarisation en 1988: 18,8%, taux de fréquentation 75%. On remarque une tendance grandissante de la déperdition scolaire dans les écoles de base. Le rapport actuel de 1 maître pour 60 élèves est loin de garantir un bon rendement. Actuellement, le service responsable au MINESB oriente le programme vers la préparation de l'enfant et la préparation pour affronter la vie active et améliorer son état nutritionnel et sanitaire, qui est aussi une des causes de la déperdition. Quant à l'éducation non formelle (enfants handicapés), on compte environ une vingtaine de centres dont 5 publics. Seuls les luthériens (ONG) s'occupent des aveugles et sourds-muets. Pour l'alphabétisation des adultes, il existe actuellement 172 centres à Madagasikara.

Détenteur : DOC UNICEF

00341

RDM / UNICEF

Les enfants spécialement dans des conditions difficiles

s.l. : s.n., 1989

Mots-clés : ENFANTS DEFAVORISES ; ENFANTS EN MILIEU URBAIN ; REINSERTION SOCIALE;
ENFANTS DE LA RUE ; ENFANTS DANS UNE SITUATION PARTICULIERE

Résumé

Il s'agit ici des enfants des rues qui survivent en faisant divers petits métiers, en mendiant ou en ramassant leur nourriture dans les poubelles. Un

phénomène dû à l'exode rural a entraîné l'inadaptation, le chômage, les fléaux sociaux (banditisme, drogue, prostitution) et l'éclatement de la famille. Organisations gouvernementales et non gouvernementales se sont attelées à des actions de bienfaisance.

Détenteur : DOC UNICEF

00342

Ribaira, Edmond; Rambelason, Jean Aimé; Frère, Jean Jacques; Traor, Monique, et al.

Atelier de programmation RDM-UNICEF, 10-13 mai 1989, Antsirabe: rapport de synthèse des travaux. Annexe : Commission Santé

Antananarivo (MG) : UNICEF, 1989

Mots-clés : SANTE DE L'ENFANT ; POLITIQUE DE LA SANTE ; MORBIDITE ; MORTALITE ; MALNUTRITION ; PROMOTION DE LA FEMME ; FEMMES; ENFANT ; POLITIQUES DE L'UNICEF; SURVIE ET DEVELOPPEMENT DE L'ENFANT ; ANALYSE DE SITUATION ; SANTE MATERNELLE ET INFANTILE ; PROGRAMMES DE SANTE ; PROJETS DE SANTE

Résumé

En ce qui concerne la santé, la commission a relevé les problèmes et leurs causes, pour proposer ensuite des solutions conformes aux politiques générales de l'UNICEF et des autres organismes de financement. Il existe des problèmes de santé communs à la mère et à l'enfant dominés par la morbidité et la mortalité trop élevées, la malnutrition et le handicap. Pour les mères en particulier, on trouve encore des problèmes spécifiques, liés à la procréation et à la maternité. Les facteurs mis en cause interviennent entre eux, mais on peut distinguer la forte natalité, la situation sociale de la femme au sein de la famille, la paupérisation sociale, la dégradation de l'environnement, les facteurs socio-culturels, les us et coutumes, les comportements alimentaires néfastes, l'insuffisance des prestations de service en faveur des femmes et des enfants et la forte prévalence des maladies infectieuses et parasitaires en particulier le paludisme et la tuberculose pour les femmes enceintes. On reconnaît aussi l'insuffisance des moyens de réadaptation des handicapés, le manque de coordination intersectorielle et l'absence d'une stratégie de marketing social ainsi que l'insuffisance d'information, d'éducation et de communication en matière d'éducation sanitaire et de planification familiale. A la lumière de ces données, la commission sur la santé propose : - le renforcement du système sanitaire par la réhabilitation et l'équipement des infrastructures déjà existantes, la formation et le recyclage, la sensibilisation et la motivation du personnel de santé, la planification rigoureuse des programmes, la gestion rationnelle du matériel et du personnel de la santé, l'approvisionnement permanent en médicaments essentiels, l'amélioration des soins de santé primaires, la sensibilisation et la responsabilisation de la population et des élus de la collectivité à une participation effective de la communauté aux activités de développement sanitaire, à la mise en place des comités de coordination nationale et décentralisée pour promouvoir la mobilisation sociale pour le développement sanitaire.

Détenteur : DOC UNICEF

Cote : C 121

00343

Rivonandrasana, Razanamora

La protection pénale de l'enfance en danger

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1988-1989

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : ENFANTS ; DROIT DE L'ENFANT ; PROTECTION DE L'ENFANT ; ENFANTS DANS DES SITUATIONS D'URGENCE

Résumé

A cause de la crise économique qui frappe tous les pays en voie de développement, en particulier la société malagasy, de nombreux enfants se trouvent en danger moral et dans un état d'infériorité physique et de vulnérabilité. Face à cette situation l'enfant mérite d'être protégé. Faire connaître les textes de droit pénal et l'ordonnance n° 62.038 du 19 septembre 1962 relatifs à la protection de l'enfance constitue le principal objet de cette étude.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 194

00344

Samuel, Richard; Rabeloson, Moïse Marie Ramanetana

Programme d'actions intégrées pour la survie et le développement de l'enfant: résultats d'une enquête socio-économique, Firaiana de Ranomafana

Antananarivo (MG) : UNICEF, 1991/02/06

Mots-clés : ENQUETES SOCIALES ; ENQUETES ECONOMIQUES ; DEMOGRAPHIE ; HABITAT ; CONDITIONS RURALES ; POPULATION RURALE ; ETABLISSEMENTS HUMAINS; SANTE ; AGRICULTURE ; REVENU ; ZOOTECHNIE ; BESOINS ESSENTIELS ; ZONES RURALES ; ENQUETES ET ETUDES ; ENQUETES SUR LES MENAGES ; ENQUETES SUR LA VIE FAMILIALE ; DONNEES STATISTIQUES ; FREQUENTATION SCOLAIRE ; EDUCATION

Régions concernées : RANOMAFANA ; IFANADIANA ; FIANARANTSOA

Résumé

Dans le cadre du projet de programmes d'actions intégrées pour la survie et le développement de l'enfant, une étude socio-économique de la région de Ranomafana Ifanadiana a été effectuée par un comité interministériel. Les informations ainsi recueillies serviront à alimenter les bases de données informatisées créées à cet

effet. On chiffre à 46,1% de la population étudiée le nombre des enfants de moins de 15 ans, et à 48,9% celui de la population active. L'âge moyen est de 21 ans. On estime à 41% le taux de natalité et à 17,6% le taux de fécondité. L'étude montre que les femmes se marient plus tôt que les hommes, mais après 40 ans. On note une proportion plus importante d'hommes mariés, 45% de la population immigrantes se sont déplacés pour suivre mari et parents. Plus d' 1/4 des chefs de ménage sont des hommes. L'habitat de cette région est caractérisé par une maison étroite, construite en terre battue généralement, couverte d'une toiture végétale ou en tôle, munie ou d'une cuisine et d'un WC. Le confort, les moyens de communication et de loisirs sont encore rares à Ranomafana. L'approvisionnement en eau se fait essentiellement dans les sources et les rivières, malgré la présence de la JIRAMA. 22% des enfants d'âge préscolaire vont à l'école, et parmi les enfants scolarisables, 67% fréquentent les établissements scolaires. Pour ceux âgés de plus de 14 ans, 22% seulement vont encore à l'école. On a dénombré 14,1% d'analphabètes. La planification familiale, bien que mal connue, commence à intéresser les femmes. La population a une certaine notion sur les causes et le traitement des maladies diarrhéiques, sur la nécessité de la vaccination et du traitement des maladies à l'hôpital. Le taux d'activité est de 84% pour les hommes et de 59% pour les femmes qui exercent surtout le commerce comme source de revenu. La culture du riz et les cultures permanentes telles que le café, les bananes constituent les principales activités agricoles. La pratique de l'élevage est encore insuffisante. Le salariat procure le plus de revenu monétaire. En fonction de ces données socio-économiques, une analyse des besoins fondamentaux de cette population a été effectuée afin d'élaborer un programme d'actions destiné à l'amélioration des conditions pour la survie et le développement de l'enfant. Ce programme concerne le secteur social (éducation, santé), et économique (agriculture), artisanat) et les femmes seront sensibilisées à participer activement aux productions économiques.

Détenteur : DOC UNICEF

Cote : F 27

10345

Sherburne-Benz, Lynne D. Noël, Michel. Hill, Dale

La lutte contre la pauvreté à Madagasikara. Bilan du pays et questions de politique générale

Mots-clés : AMENAGEMENTS DE STRUCTURE ; PAUVRETE; INDICATEURS SOCIO-ECONOMIQUES; DONNEES STATISTIQUES ; POLITIQUE DE DEVELOPPEMENT ; POLITIQUE ECONOMIQUE ; PROGRAMMES AFFECTANT LA FAMILLE ; AJUSTEMENT STRUCTUREL

Résumé

L'adoption d'une politique d'investissement public massif souvent en faveur des projets non rentables s'avère décevante. Le taux de croissance du PIB réel a diminué de 0,7% par an en moyenne entre 1971 et 1982, tandis que le revenu par habitant baissait de 3,2% par an. Face à cette situation économique, le Gouvernement a lancé en 1983 un programme de stabilisation permettant de corriger les profonds déséquilibres budgétaires. La baisse du PIB a été stoppée mais le

revenu par habitant a continué à décroître. L'évaluation de la pauvreté à Madagascar sur les bases de données existantes et l'identification des problèmes rencontrés dans la formulation d'une stratégie de lutte contre la pauvreté, intégrée aux mesures d'ajustement économique font l'objet de ce rapport. Pour cela, il examine l'évolution de l'économie malgache avant et depuis l'adoption des mesures d'ajustement, les effets sociaux des tendances économiques. Les données sur le revenu, l'emploi, la consommation, la sécurité alimentaire, la nutrition, la situation des femmes et les services sociaux ont permis d'élaborer un profil de pauvreté. Les questions soulevées par ce profil sont exploitées pour la formulation d'une stratégie de lutte contre la pauvreté.

Détenteur : DOC PNUD

Cote : 1.089

00346

Skault, G.

Rapport sur les problèmes enfant-jeunesse à Madagascar.
28 septembre - 6 novembre 1971

s.l. : s.n., 1971

Mots-clés : PROBLEMES DES JEUNES ; POLITIQUE DE LA SANTE ; POLITIQUE DE L'EDUCATION ; POLITIQUE DE L'EMPLOI ; PROBLEMES CONCERNANT LES ENFANTS ; PROJET UNESCO-UNICEF

Résumé

Suite au passage d'un consultant de l'UNICEF et après enquête sur le terrain, des conclusions ont été émises concernant les conditions d'évolution des enfants et des jeunes Malgaches. Effectivement, des lacunes constituant un frein pour un bon développement sont constatées dans les domaines de la santé, de l'enseignement et de l'emploi. De grands efforts et une réorientation de la politique dans les domaines précités s'avèrent nécessaires.

Détenteur : MINSAN

Cote : 119 (bleu)

. 00347

Tata, Gervais

Le sort des enfants en situation matrimoniale de crise

Antananarivo : Université de Madagascar, 1988-1989

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : ENFANTS ; PROTECTION DE L'ENFANCE ; DROIT DE L'ENFANT ; AUTORITE PARENTALE

Résumé

Malgré les protections de la loi et des coutumes, l'intervention judiciaire au règlement du sort des enfants pour assurer leur sécurité matérielle, morale et leur stabilité, n'est pas toujours complète pour un développement harmonieux. Il faut faire intervenir la notion d'affectivité et de sentiment que seuls les parents peuvent offrir. C'est l'analyse de cette situation qui constitue l'objet de ce mémoire.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 197

00348

Tuengerthal, Robelina

Bibliographie commentée sur la mère et l'enfant à Madagasikara Heidelberg (DE) : UNICEF, 1989

Mots-clés : OUVRAGES DE Référence ; BIBLIOGRAPHIE ; MERES ; ENFANTS ; SANTE ; NUTRITION ; EDUCATION ; FEMMES ; DROIT ; DEMOGRAPHIE ; DEVELOPPEMENT RURAL ; MALADIES ; PERSONNES HANDICAPEES

Résumé

Conçue pour référencer le travail d'élaboration et d'exécution du programme de développement en faveur de la mère et de l'enfant, cette bibliographie commentée porte sur les ouvrages, les articles et les documents répertoriés avant août 1989. Ces publications ont été classées en 7 sections: - santé, -section elle-même subdivisée en surveillance, protection et éducation sanitaire, handicap mental et physique, maladies transmissibles parasitaires, croissance, développement et naissances, gynécologies obstétriques; nutrition; éducation; femmes et développement; développement rural; environnement / services de bases; société / croyances et coutumes, droit et démographie. La bibliographie est riche de 373 références.

Détenteur : DOC UNICEF

Cote : X 285

00349

UNICEF

Plan et opération pour le programme de développement des services en faveur de l'enfance en RDM (1982-1984)

s.l. : s.n., s.d.

Mots-clés : ENFANTS ; PROGRAMMES DE DEVELOPPEMENT ; EDUCATION

Résumé

Ce document rassemble les programmes de développement de soins de santé de base, de l'éducation de base et des activités préscolaires. Les objectifs, les stratégies et les secteurs responsables de mise en oeuvre sont énumérés.

Détenteur : DOC UNICEF

00350

RDM / UNICEF

Le travail des enfants

s.l. : s.n., 1989

Mots-clés : ENFANTS AU TRAVAIL ; ENFANTS DANS UNE SITUATION PARTICULIERE

Résumé

Bien que le code malgache interdise le travail rémunéré des enfants avant l'âge de 14 ans, la plupart de ces "salariés" commencent dès qu'ils en sont physiquement capables, soit entre 7 et 12 ans. La communication souligne l'indifférence, voire la complicité, de la communauté qui envoie par exemple un petit mendiant au travail au lieu de l'inciter à aller à l'école.

Détenteur : DOC UNICEF

00351

Zera, François René

La protection des enfants abandonnés

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1988-1989

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : ENFANTS ABANDONNES ; PROTECTION SOCIALE ; PROTECTION JURIDIQUE ; PROBLEMES CONCERNANT LES ENFANTS ; ADOPTION JUDICIAIRE

Résumé

Après un bref rappel sur la notion d'abandon d'enfant, l'auteur essaie de mettre en exergue deux modes de protection des enfants abandonnés : - la protection sociale préventive, c'est-à-dire les mesures d'assistance éducative et la protection juridique.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 206

FEMMES EN PARTICULIER

00352

Enquête sur la condition de la femme malgache en milieu urbain: transcription des entretiens du "Focus Group".

Intitulé du projet : MAG/87/P02

Antananarivo (MG) : s.n., 1989

Mots-clés : FEMMES EN MILIEU URBAIN ; ENQUETES SUR LE TERRAIN; PLANIFICATION FAMILIALE ; PARTICIPATION DE LA FEMME

Résumé

Dans le cadre de la politique nationale de la population à Madagasikara, l'UPD a entrepris un programme de recherche sur la condition de la femme dont le but est de concevoir des projets qui répondent aux besoins réels des femmes malgaches et susceptibles d'améliorer leur qualité de vie. La méthode "Focus Group" a été utilisée dans les grands centres urbains d'Antananarivo, Toliara et Mahajanga pour étudier les aspects des problèmes sur la condition de la femme. Trois thèmes ont été retenus: - considération de la famille malgache aujourd'hui par rapport à celle de la génération précédente; planification familiale et femme et profession. Le présent rapport rassemble les interviews à l'état brut sans aucune modification ni interprétation et sont transcrits intégralement dans leur version originale.

Détenteur : Unité de population et développement

00353

Tatitra momba ny zaikam-pirenena momba ny asa-tanam-behivavy

Antananarivo (MG) : Ministère de la Population et de la Condition sociale, de la Jeunesse et des Sports, 1980

Mots-clés : RAPPORT ; ARTISANAT ; COOPÉRATIVES ; PROMOTION DE LA FEMME

Résumé

Ce rapport général des résultats du séminaire national sur l'artisanat féminin tenu à Maibahoaka Ivato à Antananarivo, fait la synthèse des interventions et communications présentées lors du séminaire. Il est rapporté que globalement des efforts ont été accomplis pour améliorer les conditions de la femme en favorisant les structures qui lui permettent d'avoir un emploi. Des ateliers de couture par exemple ont été créés, ainsi que la mise en place d'associations de femmes ou de précoopératives d'artisanat. Plusieurs thèmes ont été abordés tels que les femmes et la révolution; les femmes et le développement, - les parents responsables du foyer; la production et la gestion dans les structures d'intervention, -la précoopérative et les lieux de travail pour les femmes ; les

femmes au sein de la collectivités...

Détenteur : Documentation du ministère de la Population et de la Condition sociale

00354

s.l. : s.n., 1989

Mots-clés : COOPERATIVES ; PROGRAMMES EN FAVEUR DES FEMMES ; PARTICIPATION DE LA FEMME

Résumé

Document présenté lors du séminaire conjoint BIT/CENTROSOYUS sur la participation des femmes aux coopératives dans les pays d'Afrique et en Union soviétique. Ce document analyse la participation des groupements coopératifs. Les problèmes auxquels les femmes doivent faire face sont largement exposés, ainsi que les perspectives pour une participation plus efficace et plus rentable au sein de ces structures qui n'est pas sous la tutelle d'une même autorité.

Détenteur : Documentation du ministère de la Population et de la Condition sociale

00355

L'emploi des femmes à Madagasikara

Addis-Abéba : s.n., 1985

Mots-clés : FEMMES ; EDUCATION ; EMPLOI ; FEMMES DE ZONES RURALES ; FEMMES EN MILIEU URBAIN

Résumé

Madagasikara ne constitue pas un cas particulier dans le domaine scolaire, comparativement à ce qui s'est passé (et se passe) dans les autres pays africains d'expression française. La caractéristique principale observée ailleurs, à savoir le retard scolaire des filles, se retrouve également à Madagasikara. Ce retard relève du contexte socio-traditionnel et d'une certaine vision des parents quant aux rôles de la femme dans la société. L'attitude des parents était négative face à l'éducation des filles pour des raisons diverses dont le besoin de main-d'oeuvre dans les activités économiques informelles dans le cadre familial (agriculture, artisanat...), le manque d'instruction des parents surtout dans les zones rurales, la conception traditionnelle sur le rôle social de la femme et la responsabilité de cette dernière concernant tout ce qui est tâche domestique. La population malagasy est profondément rurale. On estime que près de 90% des habitants vivent de l'agriculture. Le rôle de la femme est primordial en ce sens qu'elle représente un potentiel humain important et un facteur de production indispensable. L'apport de la production est réel, néanmoins il est difficile d'apprécier correctement le degré réel de participation faute d'informations statistiques adéquates. Le secteur salarié demeure caractérisé par un

déséquilibre très marqué entre les sexes au niveau des emplois occupés et par une nette domination marquée de la main-d'oeuvre masculine. En définitive, qu'il s'agisse du secteur salarié ou du vaste secteur rural, les femmes prennent déjà part à la réalisation du développement mais leur participation n'est pas encore à la mesure de leurs capacités contributives.

Détenteur : MINSAN

Cote : M 1985

00356

Intitulé du projet : éducation à la vie familiale et appui aux centres de formation féminine

s.l. : s.n., s.d.

Mots-clés : EDUCATION POUR LA VIE FAMILIALE ; FEMMES ; FORMATION AU SERVICE SOCIAL ; ENQUETES SUR LES MENAGES ; PROJETS PILOTES

Résumé

L'état nutritionnel déficitaire des femmes et des enfants malgaches, dû aux facteurs économiques et démographiques, a contribué à une recrudescence des maladies contagieuses. Les femmes ont donc besoin de connaissances qui pourront les aider à améliorer leur santé et celle de leurs familles. Les objectifs du projet sont par conséquent, de promouvoir l'éducation non formelle des femmes afin d'améliorer les conditions de vie et de travail ainsi que celles de leur famille; ensuite de mettre en oeuvre un programme d'information, d'éducation et de communication à partir des expériences acquises dans cinq centres pilotes et enfin d'appuyer les initiatives d'auto-emploi de 150 femmes du secteur informel et de former 2500 femmes par des sessions régulières. La stratégie proposée repose sur la concentration des activités dans les cinq localités choisies, la flexibilité de l'approche, l'utilisation et le développement des ressources humaines et l'encouragement d'un esprit d'initiative parmi les femmes intéressées à démarrer ou renforcer une activité génératrice de revenu. Le projet collaborera à divers autres projets actuellement en cours. Le FNUAP assure le personnel international, administratif, les frais de voyage, une partie du personnel local, la sous-traitance, la formation et l'équipement. La contribution du Gouvernement malgache est de 62.100.000 Fmg.

Détenteur : DOC FNUAP

00357

Andréas, Monique; Rakotobe, Nelly

Le statut juridique de la femme dans l'Océan indien. Evolution du statut de la femme à Madagasikara

Antananarivo (MG) : s.n., 1990

Mots-clés : FEMMES ; DROIT COUTUMIER ; MARIAGE ; STATUT JURIDIQUE ; DROIT CIVIQUE ; DROIT POLITIQUE ; TRAVAILLEUSES ; REGIME MATRIMONIAL ; DROIT DE MISINTAKA

Résumé

Le statut juridique de la femme malagasy évolue dans le temps. Les droits et obligations qui lui incombent, dépendent de la place et du rôle qu'elle joue, des us et coutumes de la région à laquelle elle appartient. Certains institutions placent la femme dans une situation infériorisée par rapport à celle de l'homme, d'autres lui attribuent une place supérieure. Aussi, est-il reconnu à la femme "le droit de misintaka" alors que son infidélité est cause de répudiation ou de divorce. Pour le statut juridique, l'homme et la femme jouissent des mêmes droits politiques, civils, civiques, économiques et patrimoniaux. Pour le mariage, le régime matrimonial auquel elle appartient, régit sa situation (obligations et droits pendant l'union, la dissolution et le décès). En matière d'emploi, l'homme et la femme se trouvent sur le même pied d'égalité (droit d'exercer le commerce sans le consentement du mari). Dans l'administration, la loi 79-014 du 16 juillet 1979 fixant les principes fondamentaux du statut des fonctionnaires, interdit toute discrimination. Il en est de même pour le code du travail.

Détenteur : Documentation du ministère de la Population et de la Condition sociale

00358

Andréas, Monique ; Ranaivoharivony, Bakolalao ; Samuel, Richard ; Razafimbahiny, Maggy, et al.

Atelier de programmation RDM-UNICEF, 10-13 mai 1989, Antsirabe : rapport de synthèse des travaux. Annexe : Commission sur les Femmes

Antananarivo (MG) : UNICEF, 1989

Mots-clés : FEMMES ; PROMOTION DE LA FEMME ; CONDITION DE LA FEMME ; DROIT DE LA FEMME ; INTEGRATION DES FEMMES AU DEVELOPPEMENT

Résumé

La situation de la femme malgache, perçue comme future mère est déterminée par les risques de détérioration de la santé liés à la grossesse et à l'accouchement, liés discriminations au sein de la famille, sur le marché de l'emploi, sur le plan législatif, le faible niveau de revenu, l'absence de programme favorisant sa participation au développement. La commission recommande alors plusieurs mesures à mettre en place pour permettre aux femmes de s'épanouir pleinement et d'assurer leurs rôles d'éducatrices, d'épouses et d'agents de développement. Il s'agit entre autres : - de la mise en place d'un volet information, éducation, communication des femmes et de la communauté en vue de changement de mentalité et de comportement à l'égard de ces femmes et de leur rôle; création ou renforcement des structures juridiques et sanitaires, des infrastructures d'appui aux activités génératrices de revenu; adhésion aux conventions internationales

relatives à la femme et à l'enfant avec leur application ; élaboration de formation-recyclage à l'intention des divers agents des secteurs oeuvrant pour la promotion de la femme.

Détenteur : DOC UNICEF

Cote : C 121

00359

Andriamanjato, R.R.

La femme dans l'église et la société

Antananarivo (MG) : s.n., 1971

Mots-clés : FEMMES

Résumé

Pour situer la femme dans la société, on doit se référer à la place qu'on lui donne dans la Bible.

Détenteur : DOC UNICEF

00360

Andriamanjato, R.R.

Libération de la femme: contribution à la justice et à la paix

Imarivolanitra : TPFJKM, 1985

Mots-clés : FEMMES ; DROIT DE LA FEMME

Résumé

Recueil de textes de conférences et interventions données au cours de plusieurs rencontres internationales

Détenteur : DOC UNICEF

00361

Andriatsimaniry Rajaonarivelo, Joseph

La femme malagasy et le régime matrimonial

Antananarivo : Université d'Antananarivo, 1990

Mémoire de Maîtrise

**Mots-clés : FEMMES ; DROIT DE LA FEMME ; MARIAGE ; DISCRIMINATION SEXUELLE ;
LEGISLATION CONCERNANT LES FEMMES**

Résumé

La condition de la femme mariée et les droits et obligations découlant du régime matrimonial auquel elle est soumise sont étudiées ainsi que le projet de réforme sur la législation familiale dans l'optique socialiste malagasy. L'objectif de ces études est de fournir des données de base quant à l'élaboration d'un nouveau code de la famille.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 005

00362

Baritoa, Ghislaine; Balbine, Mandinisoa

La condition de la femme en pays Zafisoro selon la coutume

Antananarivo : Université d'Antananarivo, 1989

Mémoire de Maîtrise

**Mots-clés : DROIT CIVIL ; FEMMES ; DROIT DE LA FEMME ; DISCRIMINATION SEXUELLE ;
FEMMES ZAFISORO**

Régions concernées : FARAFANGANA ; (SUD-EST)

Résumé

L'analyse sociologique et juridique de l'ethnie zafisoro démontre la condition de la femme dans ce pays. Aussi, l'étude porte-t-elle sur les droits et obligations des femmes zafisoro qu'elles soient mariées ou non. Dans les deux situations, la discrimination sexuelle est frappante. La suprématie de l'homme par rapport à la femme est reconnu au pays Zafisoro. Pour la femme mariée, dans ses relations conjugales extra-patrimoniales et patrimoniales, elle a plus de devoirs envers la famille que son mari, elle n'a pas le droit de disposer librement ni de ses biens personnels ni des biens communs. Quant à la femme célibataire, elle doit habiter avec ses parents. En cas de décès de ces derniers, elle peut et doit habiter chez l'un de ses frères. Elle n'a pas le droit de succession. Pour les femmes séparées de leur mari, elles jouissent d'une situation particulière. Elles peuvent revenir habiter chez leurs frères et peuvent disposer de leurs biens laissés chez ces derniers qui assurent leur subsistance. En ce qui concerne l'application du régime légal du "kitay telo an-dalana" et du contrat de mariage, elle est totalement ignorée par les Zafisoro.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 018

00363

Les femmes dans les coopératives

s.l. : s.n., 1990/06/17

Mots-clés : FEMMES; INTEGRATION DES FEMMES AU DEVELOPPEMENT ; FEMMES DANS L'AGRICULTURE ; COOPERATIVES ; COOPERATIVES RURALES ; COOPERATIVES AGRICOLES ; DROIT DE LA FEMME ; BIBLIOGRAPHIE ; ENQUETES SOCIALES ; EMPLOI; CONDITION DE LA FEMME ; PROMOTION DE LA FEMME

Régions concernées : ASIE ; EUROPE ; MOYEN-ORIENT ; AMERIQUE DU NORD ; OCEANIE; AFRIQUE

Résumé

Cette étude présente les résultats de recherches effectuées par ce comité pour la promotion de l'aide aux coopératives (COPAC) et le fonds de développement des Nations unies pour les femmes (UNICEF) dans le domaine de l'engagement des femmes dans les coopératives. Ce rapport récapitule les résultats des recherches approfondies par le dépouillement de 250 réponses à un questionnaire envoyé à environ 2.500 organisations. Il comprend un tour d'horizon des problèmes et des questions concernant les femmes dans les coopératives, une riche bibliographie internationale analytique sur la femme, une liste d'organisations coopératives de femme et un manuel simple pour aider à organiser des femmes en coopératives.

Détenteur : DOC FAO

Cote : FAO 1 125

00364

Disaine, Bruno

Intégration de la condition féminine dans les programmes de développement à Madagascar / Projet MAG/87/P02

Antananarivo (MG) : Unité de population et de développement, 1990

Mots-clés : FEMMES ; CONDITIONS DE LA FEMME ; PROGRAMMES DE DEVELOPPEMENT; ENQUETES SOCIALES

Résumé

L'analyse de la condition féminine est fondée sur le concept des rôles que la société a assigné à la femme. La société exige de la femme un grand nombre de rôles que l'on peut regrouper en sept rôles principaux. Il s'agit du rôle: de parents, professionnel, conjugal, domestique, dans la famille élargie, dans la communauté et rôle individuel.

L'exécution de ces rôles exigent quatre types de moyens : la connaissance, l'argent, le temps et le pouvoir de décision.

Les situations conflictuelles entre ces rôles ont amené les femmes à accorder une priorité à certains rôles et à en délaissier d'autres.

Afin de mieux orienter les actions à entreprendre pour parvenir à une amélioration significative de la condition de la femme, des plans de développement économique et social ont été suggérés :

- améliorer la condition de la femme pour parvenir à une situation démographique plus favorable au développement
 - baisse de la fécondité
 - diminution de la mortalité infantile en faveur de la santé maternelle et infantile
 - réduction du taux d'accroissement de la population à un niveau compatible avec celui de la croissance économique
- améliorer la participation de la femme aux diverses activités économiques en vue d'accroître la production nationale
 - diversification des activités de production des femmes
 - mise en place d'un programme de formation et d'encadrement des femmes
 - allégement des tâches domestiques
- revoir le statut social et juridique de la femme en vue de consolider la stabilité des unions et la cohésion familiale, ceci afin d'enrayer les divers fléaux sociaux qui sont de véritables freins au développement économique et social.

Détenteur : Unité de population et de développement

00365

Disaine, Bruno

Intégration de la condition féminine dans les programmes de développement à Madagasikara

Intitulé du projet : MAG/87/P02

Antananarivo (MG) : s.n., 1990

Mots-clés : ACTIVITES FEMININES ; PARTICIPATION DE LA FEMME ; PROGRAMMES EN FAVEUR DES FEMMES ; PLANIFICATION FAMILIALE ; ROLE DE LA FEMME

Résumé

Conscient du rôle déterminant de la femme dans le développement économique, social et culturel du pays du fait de son poids démographique dans l'ensemble de la population malagasy, de son rôle dans l'entretien du ménage et dans le maintien de la stabilité des unions et de la cohésion familiale et l'organisation sociale d'une part, et devant l'absence de données adéquates d'autre part, l'UPD au cours l'année 1988 a réalisé une enquête sur la condition des femmes vivant en milieu urbain et en milieu rural. Le présent document expose les résultats de l'enquête sur la condition de la femme malgache, les principaux résultats, l'identification des problèmes de base qui se posent aux femmes malagasy et les solutions proposées. L'auteur montre comment traduire les résultats en programmes d'actions améliorant la condition de la femme afin de l'intégrer dans la politique nationale de population, qui soutiendra la stratégie de développement

de Madagasikara dans les années à venir.

Détenteur : Unité de population et développement

00366

Disaine, Bruno

Les caractéristiques socio-économiques des femmes malgaches

Antananarivo (MG) : Ministère de l'Economie et du Plan : Direction générale du Plan (Unité de Population et Développement), 11/1989

Mots-clés : CONDITION DE LA FEMME ; ASPECTS DEMOGRAPHIQUES ; ASPECTS SOCIAUX ; ASPECTS ECONOMIQUES ; INTEGRATION DES FEMMES AU DEVELOPPEMENT ; COMPOSITION DE LA POPULATION ; FEMMES

Résumé

La condition de la femme est le facteur le plus déterminant du développement économique, social et culturel du pays, et ceci pour diverses raisons : - son poids démographique dans l'ensemble de la population ; son rôle fondamental dans la détermination des caractéristiques démographiques du pays ; c'est la femme qui détermine le modèle de production et de consommation de la nation puisque c'est elle qui gère le budget du ménage ; le droit et le statut de la femme déterminent la stabilité des unions, la cohésion familiale et l'organisation sociale. Le présent exposé abordera les problèmes de la femme sous trois aspects : - aspect démographique; aspect sociologique et aspect économique. A Madagascar, comme dans bon nombre de pays, il y a plus de femmes que d'hommes. Ceci est dû à une surmortalité masculine tout au long de la vie, depuis la naissance jusqu'à la fin de la vie. Les conséquences démographiques se font sentir au niveau de la nuptialité, de la divortialité, de la fécondité, de la mortalité et de la structure par âge de la population. Mis à part le rôle biologique de la femme, sept rôles sociaux assurés par la femme sont étudiés. L'analyse de ces sept rôles a permis de constater que l'ensemble des femmes résidant dans les grandes villes consacrent les 92% de leur temps aux rôles maternel, professionnel et domestique. Chez les agricultrices, ces trois rôles occupent les 98% de leurs temps. L'enquête sous l'aspect économique montre que : - 65% des femmes travaillent dans l'artisanat, le commerce et l'agriculture ; 57% des femmes travaillant dans l'agriculture sont des aides familiales et 61% sont payées soit en nature, soit par un entretien quotidien et dans l'artisanat, 37% sont intégralement payées en argent.

Détenteur : DOC FNUAF

Cote : 17 DIS car

00367

Le rôle des femmes dans la production vivrière : rapport de la consultation d'experts tenue à Rome du 7 au 14 décembre 1983

Rome (IT) : FAO, 1984/03

Mots-clés : FEMMES DANS L'AGRICULTURE ; PRODUCTION ALIMENTAIRE ; PRODUCTION AGRICOLE ; CEREALES ; RACINES ET TUBERCULES ; HORTICULTURE ; INTEGRATION DES FEMMES AU DEVELOPPEMENT ; VULGARISATION AGRICOLE ; PROMOTION DE LA FEMME ; FEMMES

Résumé

En 1983, le comité FAO de l'agriculture (COAG) a souligné l'importance de la participation des femmes à la production vivrière et a préconisé l'adoption de mesures favorisant le rôle productifs qui est le leur. A sa septième session (mars 1983), le COAG a recommandé l'organisation d'une consultation d'experts sur le rôle des femmes dans le production vivrière. Cette consultation d'experts a pour objectifs : 1) Examiner les données existantes sur le rôle des femmes dans la production vivrière et identifier les données complémentaires qu'il serait nécessaire d'obtenir par région; 2) Déterminer comment les politiques et programmes de réforme agraire et de développement rural favorisent ou freinent l'action productive des femmes rurales; 3) Définir et réévaluer les hypothèses sur les femmes actuelles dans le développement rural pouvant contribuer aux tendances; 4) Recommander des modifications aux politiques, programmes et méthodes de réalisation, de manière à mieux tenir compte des données et connaissances sur les productions rurales et à faciliter l'accès de celles-ci aux ressources, moyens de production et services; 5) Recommander des priorités d'action aux niveaux international, régional et national. Le rôle des femmes dans la production vivrière varie selon les pays. Citons quelques exemples : en Haute-Volta, plus particulièrement la province de la Conive, les femmes participent activement à la production alimentaire et leur participation active est totalement ignorée des services de soutien tels que vulgarisation, crédit etc., alors que la sécurité alimentaire dépend essentiellement de la productivité des femmes. En Indonésie, la participation des femmes à la production agricole, notamment à la riziculture est développée assez longuement et la répartition des tâches continue de se faire selon le sexe. Les femmes jouent également un rôle important dans l'élevage des petits ruminants. Elles participent de façon active à la production végétale en particulier dans les plantations d'hévéa et de tabac. Au Zimbabwe, les femmes ont la tâche peu enviable de devoir exécuter toutes les corvées agricoles les plus dures (labourer, planter, désherber et récolter) à cause de la migration des hommes. Et pourtant, elles ne participent en rien aux décisions concernant l'exploitation. Malgré l'importance de leur contribution, le rôle des femmes dans la production vivrière reste sous-estimé. Cette tendance ne fait que s'accroître à mesure que ce secteur de l'agriculture se modernise et que les femmes sont tenues à l'écart. Il est donc nécessaire d'attirer l'attention sur la nécessité de reconnaître le rôle majeur des femmes et d'encourager leur participation active au développement agricole. Il faut également leur donner une formation et une éducation en agriculture. Un des problèmes majeurs des femmes est l'analphabétisme qui les empêche d'avoir accès à la formation technique. Pour accorder l'attention qu'elles méritent aux femmes rurales, il faudrait réduire l'analphabétisme.

Détenteur : DOC PNUD

Cote : Section II 2

00368

Incorporer les femmes dans le secteur population et développement. Savoir pourquoi et savoir comment

Antananarivo (MG) : FNUAP, s.d.

Mots-clés : INTEGRATION DES FEMMES AU DEVELOPPEMENT ; PLANIFICATION DES PROGRAMMES ; PLANIFICATION FAMILIALE ; SANTE DE LA FAMILLE ; POLITIQUE DE DEVELOPPEMENT ; POLITIQUE DEMOGRAPHIQUE ; RASSEMBLEMENT DES DONNEES ; DONNEES STATISTIQUES ; INFORMATION ; EDUCATION ; COMMUNICATION

Détenteur : DOC FNUAP

00369

FNUAP

Séminaire national sur la femme, la famille et le développement, 24-26 février 1986

Moroni (KM) : Ministère de la Santé publique et de la Population, 1986

Mots-clés : FEMMES MUSULMANES ; INTEGRATION DES FEMMES AU DEVELOPPEMENT ; PROTECTION DE LA MERE ; PROMOTION DE LA FEMME ; DROIT DE LA FEMME ; TRAVAILLEUSES; CONDITIONS SOCIALES ; CONFERENCES ; FINALITES DE LA POLITIQUE GENERALE

Régions concernées : LES COMORES

Résumé

Le présent séminaire s'inscrit dans le cadre de la conférence internationale marquant la fin de la décennie de la femme en juillet 1988 et a été réalisé avec la participation du Gouvernement comorien et le FNUAP. Ont participé à ce séminaire: le PNUD, le FNUAP, l'OMS, l'UNICEF, le CEFADER, le CBDRS, la direction générale de l'Information et la presse locale. Le principal but du séminaire est d'aider à la mise en oeuvre de stratégies destinées à promouvoir le statut de la femme dans la société comorienne et d'assurer son implication dans la définition, la planification et la programmation des projets de développement socio-économique des Comores. Les thèmes abordés sont les suivants : - la femme dans l'Islam; la femme et la famille; la femme et la santé; la femme et l'éducation; la femme et l'emploi; la femme rurale et sa contribution au développement et le rôle et statut de la femme comorienne dans la société. Au terme des différents travaux, des recommandations relatives aux thèmes présentés ont été proposées.

Détenteur : DOC FNUAP

Cote : 17MINsem.

00370

Etude pour l'amélioration de la situation de la femme

Antananarivo (MG) : Ministère de la Population et de la Condition sociale, 1982/09

Mots-clés : INTEGRATION DES FEMMES AU DEVELOPPEMENT; CONDITION DE LA FEMME; ENQUETES SUR LES MENAGES ; POLITIQUE SOCIALE ; DONNEES STATISTIQUES; PROMOTION DE LA FEMME ; FEMMES ; EMPLOI ; INTEGRATION SOCIALE ; PRECOOPERATIVES

Résumé

L'étude exécutée par l'IMATEP a pour objet d'identifier les besoins-clés des femmes dans les zones rurales, de déterminer les activités pouvant contribuer à la résolution des problèmes observés au niveau des précoopératives d'artisanat et de couture, d'étudier la viabilité de ces précoopératives au niveau de la production et de la commercialisation et de présenter des recommandations sur les structures à mettre en oeuvre en fonction des réalités locales observées. Cette étude consiste en l'examen des fiches techniques établies par le ministère sur les précoopératives et les rapports d'activités présentés tous les trois mois par ces dernières d'une part et d'autre part, en la réalisation d'une enquête directe auprès des précoopératives. L'enquête a été effectuée sous forme d'interviews auprès des membres des précoopératives et des responsables des collectivités décentralisées et en plus trois sortes de fiches ont été établies. L'analyse des résultats de l'enquête a permis de constater que la présence des femmes qui travaillent dans les précoopératives est très irrégulière. Il semble que cette irrégularité soit due aux problèmes de revenu et de débouché. N'empêche que l'objectif de réinsertion sociale des femmes est atteint car bon nombre d'entre elles restent aux précoopératives le temps d'acquérir une formation professionnelle et ensuite s'installent à leur propre compte ou arrivent à trouver un emploi ailleurs. Dans le cadre de l'intégration de la femme au développement, les recommandations devraient porter sur quatre rubriques : - l'amélioration de l'intégration ; la prévention de la marginalisation ; la création de précoopératives futures ; le redressement des précoopératives existantes.

Détenteur : DOC FNUAP

Cote : MPCS ; IMATEP

00371

Indrimihaja, Olga Clarisse; Djaotaly, Antoinette

Résultats de l'étude du milieu. Site de Nosy Be Intitulé du projet : Education à la vie familiale et appui aux centres de formation féminine

Antananarivo (MG) : Ministère de la Population et de la Condition sociale, de la Jeunesse et des Sports, 1991

Mots-clés : FEMMES ; FAMILLES ; SITUATION SANITAIRE ; EDUCATION NON FORMELLE ; CONDITIONS SOCIALES ; FEMMES EN MILIEU URBAIN ; BIEN-ETRE ; ENQUETES SUR LE TERRAIN ; CONDITIONS ECONOMIQUES ; COMPORTEMENT DEMOGRAPHIQUE

Régions concernées : NOSY BE

Résumé

Dans le cadre du projet MAG/90/P04, cette monographie de la région de Nosy-Be permet de situer le milieu dans sa globalité. Deux secteurs ont été pris en considération : - la situation socio-démographique et la situation économique. L'étude fait ressortir les problèmes dominants et les besoins de la population, les ressources disponibles dans la localité et les conditions de vie de la cellule familiale. Après une présentation physique, géographique, démographique et économique relativement succincte, une étude plus approfondie de la situation de la femme et de son environnement familial est présentée. Celle-ci est confrontée à des conditions économiques et sociales difficiles et précaires. Ce qui a amené les enquêteurs à suggérer la formation et l'assistance sur le plan matériel, financier et technique de certaines catégories de femmes afin d'améliorer leurs conditions de vie et de travail. Des annexes sur les différents secteurs tels que démographie, économie (commerce, industrie, transport, travaux publics, agriculture, élevage, artisanat) et organisations sociales complètent le document.

Détenteur : Documentation du ministère de la Population et de la Condition sociale

00372

Séminaire national "Développement de l'artisanat" (Antananarivo, 19-23 oct. 1987): l'artisanat à Madagasikara. Eléments pour la définition d'une politique

Antananarivo (MG) : BIT, 1987/10

Mots-clés : ARTISANAT ; POLITIQUE INDUSTRIELLE ; CONFERENCES ; FORMATION TECHNIQUE ; FORMATION PROFESSIONNELLE ; FEMMES ; INDUSTRIE DE LA CONSTRUCTION; TRAVAUX PUBLICS ; TEXTILES ; FINANCEMENT ; COMMERCIALISATION; FISCALITE ; PROMOTION DE L'ARTISANAT

Résumé

Lors du séminaire national sur "l'Artisanat à Madagasikara, éléments pour la définition d'une politique" qui s'est déroulé à Antananarivo du 19 au 23 octobre 1987, huit groupes de travail ont été retenus: - Recherche-Information, Formation, Fiscalité-Crédit-Financement, Commercialisation-Marchés, Organisation-Mécanismes, Production, Bâtiment-Travaux Publics et Femmes et Artisanat, afin d'apporter leurs réflexions sur l'ensemble du domaine de l'artisanat et d'approfondir les thèmes essentiels à ce domaine. En tant que secteur d'activité, l'artisanat intervient dans les domaines les plus variés. Il est néanmoins nécessaire de définir une politique nationale et régionale en vue de sa promotion, tout en tenant compte des priorités nationales et régionales. Au niveau de la formation, d'une manière générale, elle devrait être considérée comme la base d'une promotion de l'artisanat qui lui-même est un secteur essentiel de l'économie du pays. La méthode de travail retenue par le groupe "Fiscalité-Crédit-Financement" a consisté à appréhender les problèmes vécus par

les artisans à l'aide d'un questionnaire suivi d'un entretien auprès des autorités locales compétentes. Les résultats ont abouti à un ensemble de propositions. Sur le plan de la commercialisation, les artisans sont confrontés à des problèmes d'approvisionnement rationnel en matières premières et d'autres difficultés de vente rationnelles des produits fabriqués. L'attitude des responsables des collectivités décentralisées vis-à-vis du secteur artisanal varie selon les régions. D'une manière générale, aucune politique de développement de l'artisanat n'est tracée au niveau régional. Cependant, la production artisanale malgré certaines contraintes possède d'énormes atouts et potentialités. Dans le domaine du bâtiment et des travaux publics, le séminaire recommande d'intégrer l'artisanat à l'exécution de la politique nationale d'habitat. Et, en ce qui concerne les mesures d'accompagnement, il faut prendre en compte la dimension féminine de l'ensemble des recommandations.

Détenteur : DOC PNUD

Cote : 5.030

00373

Etude et analyse sur la fonction et le droit des femmes

Antananarivo (MG) : MPCS, [s.d.]

Mots-clés : FEMMES ; DROIT DE LA FEMME ; CONDITIONS SOCIALES ; DROIT POLITIQUE

Résumé

Résultats de l'étude et de l'analyse sur la fonction et le droit des femmes, le document dégage les idées maîtresses suivantes : - l'égalité des droits politiques de l'homme et de la femme est reconnue par la Constitution de la République démocratique de Madagascar. Celle-ci est stipulée dans l'article 40 relatif aux droits et devoirs fondamentaux de la dite constitution. Les femmes peuvent participer au même titre que les hommes à tous les échelons des collectivités dans la prise des décisions; en matière de mariage, la femme est moins privilégiée que le mari; sur le plan éducatif, la Charte de la Révolution socialiste malgache et la Constitution ont souligné comme principe de base, l'égalité de droits devant l'accès à tous les niveaux de l'enseignement, la formation professionnelle et la culture (loi n°78-040) et sur le plan professionnel, la nouvelle réglementation en matière d'emploi garantit l'égalité d'accès de tous à tous les niveaux de l'emploi. Le nouveau statut général des fonctionnaires (loi n°79-014) dans son article 6 élimine toute discrimination fondée sur le sexe et sur le plan économique, les femmes participent activement au développement du pays. Dans le milieu rural, elles s'attellent aux tâches de reproduction de la force de travail. Dans le milieu urbain, elles occupent une petite place dans le secteur secondaire et tertiaire.

Détenteur : Documentation du ministère de la Population et de la Condition sociale

00374

Ministère de la Population et de la Condition sociale / Direction de la femme et

de l'enfance

Séminaire sur les mécanismes nationaux pour l'intégration de la femme au développement, Addis-Abéba (ET) - 22-27 novembre 1982

sl : s.n., 1982

Mots-clés : POLITIQUE ; DROIT DE LA FEMME ; CONDITION DE LA FEMME

Résumé

Après une présentation d'ensemble de l'organigramme du ministère de la Population et de la Condition sociale qui comprend une Direction de la condition de la femme et de l'enfance (DCFE), il est exposé les projets qui ont été élaborés et exécutés par la DCFE. Les objectifs étant d'assurer la protection de la famille, de la femme et de l'enfant, des mesures ont été prises en faveur des femmes dites marginalisées (femmes sans ressources stables ou sans emploi). Des structures ont été créées : la précoopérative de couture et d'artisanat et le centre d'activités préscolaires. Le gouvernement malgache s'est engagé dans la réalisation des points spécifiques en faveur de la femme : - alphabétisation, formation professionnelle dans tous les secteurs et textes juridiques de protection. Les perspectives sont optimistes mais il reste encore beaucoup à faire. Ainsi, est-il recommandé d'élaborer un nouveau code de la famille, afin que l'intégration de la femme dans le développement soit effective.

Détenteur : Documentation du ministère de la Population et de la Condition sociale

00375

Etude du milieu. Synthèse des résultats et orientations des activités pour le bien-être familial

Intitulé du projet : Education à la vie familiale et appui aux centres de formations féminine (Projet MAG/90/P04)

Antananarivo (MG) : Ministère de la Population, de la Condition sociale, de la Jeunesse et des Sports, 1991

Mots-clés : FEMMES ; FEMMES DE ZONES RURALES ; ENQUETES ; EDUCATION ; BIEN-ETRE ; SANTE MATERNELLE ; SANTE DE LA FAMILLE ; CONDITIONS ECONOMIQUES ; EDUCATION NON FORMELLE

Régions concernées : ANTANANARIVO ; MORAMANGA ; TOAMASINA ; MAHAJANGA ; NOSY BE

Résumé

L'objectif du projet vise à étudier les profils communautaires des cinq sites : - Antananarivo, Moramanga, Toamasina, Mahajanga, Nosy Be afin d'identifier les ressources et besoins du milieu en vue de déterminer la stratégie d'intervention pour l'éducation à la vie familiale et l'appui aux initiatives d'auto-emploi des

femmes.

Détenteur : Documentation du ministère de la Population et de la Condition sociale

00376

Décennie des Nations unies pour la femme : réalisation des buts et objectifs, stratégies prospectives

Antananarivo (MG) : MPC.SJS, 1984

Mots-clés : DROITS DE LA FEMME ; FEMMES ; STATISTIQUES SANITAIRES ; TRAVAILLEUSES; LEGISLATION ; DEVELOPPEMENT ECONOMIQUE ; POLITIQUE DE DEVELOPPEMENT ; FINALITES DE LA POLITIQUE GENERALE

Résumé

Ce document traite des projets accomplis et, éventuellement, des obstacles rencontrés, au niveau national, dans la réalisation des buts et objectifs de la Décennie des Nations unies pour la femme. Il fait mention aussi des différentes stratégies susceptibles de favoriser la promotion de la femme.

Détenteur : Documentation du ministère de la Population et de la Condition sociale

00377

Rapport du séminaire régional

Antananarivo (MG) : s.n., 1990

Mots-clés : ONG ; ORGANISATIONS

Résumé

Dans le cadre du projet PASAGE, un volet de coordination des ONG à vocation de protection sociale et de promotion socio-économique a été institué par le ministère de la Population. La tenue du séminaire régional a pour but de : - collecter le maximum d'information sur les vécus des associations (activités, problèmes rencontrés, besoins ressentis) et définir les formes de collaboration à adopter. Quelques recommandations ont été soulevées après ce séminaire, entre autres : - la sensibilisation et l'information du public sur les activités des ONG; la promotion des activités par le biais d'une large diffusion des informations, d'un appui technique, matériel et financier; la valorisation des efforts en intervenant auprès des différentes instances en vue de faciliter les démarches administratives, alléger les charges fiscales et taxes diverses

Détenteur : Documentation du ministère de la Population et de la Condition sociale

00378

Réflexions sur les interactions entre population et développement : point de la

situation sur les femmes

Antananarivo (MG) : Ministère de la Population et de la Condition sociale, de la Jeunesse et des Sports, [s.d.]

Mots-clés : FEMMES ; TAUX DE FECONDITE ; SITUATION SANITAIRE ; DROIT DE LA FEMME ; CONDITIONS SOCIALES ; POLITIQUE DE DEVELOPPEMENT SOCIAL

Résumé

La Déclaration de Mexico sur la population et le développement adoptée le 14 août 1984 par la Conférence internationale sur la population qui s'est tenue à Mexico en 1984, met en exergue de façon indéniable la contribution de la femme dans le développement, en tant que promoteur et finalité de ce développement. Pour mettre en évidence l'interaction entre population et développement, les caractéristiques de la population féminine et leur participation économique seront examinées dans un premier temps. Ces caractéristiques concernent : - l'effectif global de la population féminine, la fécondité, l'état matrimonial, la situation des femmes par rapport à l'emploi, l'éducation et l'alphabétisation. La politique générale du ministère de la Population, de la Condition sociale, de la Jeunesse et des Sports en matière de promotion de la condition de la femme est traitée, de même que l'examen des divers obstacles des actions de la Direction de la condition de la femme et de l'enfance.

Détenteur : Documentation du ministère de la Population et de la Condition sociale

00379

Evaluation de la situation des femmes et de la famille en relation avec l'établissement d'un nouvel ordre économique mondial

Antananarivo (MG) : Ministère de la Population et de la Condition sociale, de la Jeunesse et des Sports, 1980

Mots-clés : FEMMES ; DROITS DE LA FEMME ; FINALITES DE LA POLITIQUE GENERALE ; HISTOIRE DE MADAGASIKARA ; LUTTE DE LIBERATION

Résumé

Un séminaire régional de la Fédération démocratique internationale des femmes s'est tenu à Antananarivo du 30 juin au 2 juillet 1980. Il a vu la participation des pays suivants : Seychelles, Somalie, Mozambique, Afrique du Sud (ANC), Zimbabwe et Botswana. Le document rapporte les différentes allocutions des représentantes. Les points ci-après ont été abordés lors du séminaire : - l'historique de la Fédération démocratique internationale des femmes; l'objectif du séminaire; les réalisations du pouvoir révolutionnaire malagasy depuis 1975, notamment en ce qui concerne la condition de la femme, la situation économique internationale et ses implications pour le Tiers-Monde. La représentante de Madagascar a mis à jour les points suivants : - le survol du passé patriarcal malagasy; l'analyse de la période coloniale; la critique objective de l'époque néocolonialiste et les acquis de la femme malagasy depuis l'événement de la

République démocratique malagasy. Ce qui lui a permis de situer clairement la place et le rôle de la femme malagasy dans la lutte pour un nouvel ordre économique international et la consolidation de la paix mondiale consécutive à un nouvel ordre économique national et la recherche de la paix civile à chaque niveau.

Détenteur : Documentation du ministère de la Population et de la Condition sociale

00380

Quatrième conférence régionale sur l'intégration de la femme au développement et sur la mise en oeuvre des stratégies d'Arusha pour la promotion de la femme en Afrique

s l. : s.n., 1990

Mots clés : CONDITION DE LA FEMME ; PROMOTION DE LA FEMME

Résumé

Document présenté dans le cadre de la quatrième conférence régionale sur l'intégration de la femme au développement et sur la mise en oeuvre des stratégies d'Arusha pour la promotion de la femme en Afrique à Abuya, au Nigéria, il fait une présentation globale de la situation et des conditions de vie de la femme à Madagasikara dans tous les domaines. Si la femme malgache dans son ensemble n'est pas soumise à des restrictions juridiques très contraignantes, elle est confrontée à certaines coutumes ancestrales qui sont discriminatoires. Son rôle au niveau de la production est souvent méconnu, surtout pour celle qui reste au foyer. La femme n'occupe que 11% environ de l'emploi permanent, le taux de scolarisation est inférieur à celui des hommes et garçons, il en est de même pour le taux d'alphabétisme. Quant à la participation de la femme malgache à la vie sociale et politique, elle bénéficie à égalité avec les hommes du droit de voter et d'être élue, alors que sa participation aux parlements nationaux et aux organes représentatifs locaux est très faible. Ce qui amène l'auteur à conclure que la femme malgache ne participe pas encore pleinement ni activement au processus de développement du pays.

Détenteur : Documentation du ministère de la Population et de la Condition sociale

00381

The World's Women 1970-1990. Trends and Statistics

New York (US) : United Nations Publication, 1991

Mots-clés : FEMMES ; FEMMES CADRES ; INTEGRATION DES FEMMES AU DEVELOPPEMENT ; SERVICES DE SANTE MATERNELLE ; CONDITION DE LA FEMME ; ENVIRONNEMENT ; LOGEMENT ; EMPLOI ; DONNEES STATISTIQUES

Régions concernées : PAYS DEVELOPPES ; AFRIQUE ; AFRIQUE DU NORD ; AFRIQUE AU SUD

DU SAHARA ; AMERIQUE LATINE ; REGION DES ANTILLES ; ASIE ; ASIE ORIENTALE ; ASIE OCCIDENTALE ; SUD-EST ASIATIQUE ; ASIE DU SUD

Résumé

L'objectif de ce document est de fournir les chiffres et analyses voulues pour comprendre comment les conditions changent ou ne changent pas pour les femmes. Ce document donne des informations sur la contribution des femmes à la vie économique, politique et familiale qui pourront persuader les décideurs publics ou privés de changer les politiques qui défavorisent les femmes. La publication est aussi une source de statistiques. Les données par pays et par région sont rassemblées pour former des indicateurs qui capturent les conditions de la femme et sont ensuite regroupées en moyennes régionales. Les moyennes régionales sont analysées et interprétées dans des textes et tableaux. Six thèmes sont traités dans le document : - femmes, familles et ménages; vie publique et responsabilité; éducation et formation; santé et maternité; logement, établissements humains et environnement ainsi que le travail de la femme et l'économie.

Détenteur : DOC PNUD

Cote : Section IV 22

00382

5ème congrès. Organisation panafricaine des femmes. Statut. Tripoli (Libye). 03-08 mars 1980

s.l. : s.n., s.d.

Mots-clés : FEMMES ; ORGANISATIONS INTERNATIONALES ; CONDITION DE LA FEMME
Résumé

Présentation du statut de l'Organisation panafricaine des femmes (OPF) adopté au 5ème Congrès à Tripoli (3 au 8 mars 1980)

Détenteur : Documentation du ministère de la Population et de la Condition sociale

00383

Rafaraso, Hélène

La femme célibataire

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1989-1990

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : MERES CELIBATAIRES

Résumé

Les femmes célibataires sont dans la plupart des cas écartées par rapport aux femmes mariées, elles sont moins respectées dans la société malagasy. Les textes sont aussi silencieux concernant cette catégorie de personnes. On pourrait envisager, selon l'auteur, des mesures appropriées pour faire face aux problèmes dans lesquels sont placés les familles monoparentales, surtout pour ce qui est de la protection des femmes et des enfants.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

00384

Rahanivoson, R.; Ramanantenasoa, J.

Femmes et associations

s.l. : s.n., s.d.

Mots-clés : FEMMES

Résumé

Rapport sur 4 associations féminines dont 2 urbaines et 2 rurales, limitées dans leurs actions en faveur de la femme, faute de moyens financiers

Détenteur : CIDST

00385

Rahanjarahivelo, Zafisololo Abeline

L'effectivité des conventions internationales dans le droit interne et la protection de la femme

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1987-1988

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : DROITS DE LA FEMME ; CONVENTIONS INTERNATIONALES ; DROIT POSITIF ; DROIT POLITIQUE ; FINALITES DE LA POLITIQUE GENERALE

Résumé

Les problèmes de la femme ont un caractère universel. Les conventions internationales tentent de les résoudre. A Madagasikara, plusieurs dispositions du droit malagasy ont déjà été améliorées avant même l'intervention de ces conventions. Mais le législateur malagasy ne doit pas se limiter à la conservation pure et simple de notre coutume car le développement de notre pays demande la participation des femmes et des hommes dans tous les domaines de l'activité productrice sur un même pied d'égalité.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 041

00386

Rajaonah, Alice; Ranaivoaharivony, Bakolalao; Andriamboavonjy, Clarisse

Rapport de mission de la délégation de la République démocratique de Madagasikara au "Séminaire régional sur le statut juridique de la femme et des droits de l'enfant en Afrique"

Antananarivo (MG) 1989 : Ministère de la Population et de la Condition sociale, de la Jeunesse et des Sports, s.d.

Mots-clés : LEGISLATION ; FEMMES ; DROITS DE LA FEMME ; STATUT DE LA FEMME ; FINALITES DE LA POLITIQUE GENERALE

Résumé

Un séminaire régional sur "le Statut juridique de la femme et les droits de l'enfant en Afrique" qui s'est tenu à Bujumbura au Burundi, du 03 au 06 octobre 1989, a vu la participation du Burundi, du Kenya, de Madagasikara, du Zaïre et des représentants de l'UNICEF. Les travaux du séminaire ont été axés sur trois thèmes principaux : - le statut patrimonial de la femme, les droits de l'enfant et le juge face aux problèmes des ménages. Le document rapporte les exposés présentés par les représentantes du Burundi, du Zaïre, du Kenya et de Madagasikara, lesquels ont fait l'objet de débats. Ainsi, a-t-il mis à jour les différents problèmes posés par le vide juridique qui existe en matière de régime matrimonial, mais surtout, concernant le statut patrimonial de la femme. En ce qui concerne Madagasikara, les intervenantes ont souligné l'inexistence de législation en matière de planification familiale et l'ignorance des femmes sur les droits les concernant. Les participants ont essayé de trouver des solutions aux problèmes et de formuler des propositions.

Détenteur : Documentation du ministère de la Population et de la Condition sociale

Cote : Porte 411

00387

Rakoto, Joseph Noroniaina Clarisse

L'activité féminine en Afrique et à Madagasikara

Bucarest : CEDOR, 1980/06

Mémoire

Mots-clés : FEMMES ; TRAVAILLEUSES ; CONDITIONS ECONOMIQUES ; CONDITIONS SOCIALES ; ACTIVITES FEMINIENS ; CONDITION DE LA FEMME

Régions concernées : AFRIQUE ; MADAGASIKARA

Résumé

Ce mémoire réalisé dans le cadre d'un stage de spécialisation en "population et développement" a pour but de connaître la répartition de la population active féminine en Afrique et à Madagascar, les facteurs influant sur la participation de la femme à la vie active et par là même, la mesure de l'emploi féminin. A cette fin, différents points sont successivement étudiés tels que les conditions de la femme en Afrique et à Madagascar, son rôle et sa place dans les sociétés traditionnelles et actuelles et les efforts entrepris par les pays pour leur intégration au développement économique, la participation de la femme à la vie active, les facteurs influant sur cette participation, à savoir les facteurs économiques, démographiques et socio-culturels.

Détenteur : Documentation du ministère de la Population et de la Condition sociale

00388

Rakoto, Georges

Méthodes d'analyse démographique appliquées à l'étude de la participation féminine au développement: le cas de Madagascar dans la dernière décennie

Antananarivo (MG) : Direction générale du Plan, s.d.

Mots-clés : TRAVAIL DES FEMMES ; FEMMES ; DEVELOPPEMENT ECONOMIQUE ; ANALYSE DEMOGRAPHIQUE ; REPARTITION DE LA POPULATION ; INTEGRATION DES FEMMES AU DEVELOPPEMENT

Détenteur : Unité de population et développement

00389

Rakoto, Georges

Méthodes d'analyse démographiques appliquées à l'étude de la participation féminine au développement: le cas de Madagascar dans la dernière décennie

Intitulé du projet : MAG/67/P02

Antananarivo (MG) : s.n., 1989

Mots-clés : PARTICIPATION DE LA FEMME; ACTIVITES FEMININES; PROJETS EN FAVEUR DES FEMMES ; CONDITION DE LA FEMME

Résumé

En partant du constat du rôle important et indéniable de la femme pour la survie et le bien-être des unités familiales et communautaires, l'UDP a entrepris une étude sur la contribution des femmes malgaches au développement économique. En

commençant par présenter les méthodes d'analyse démographique qui peuvent contribuer à l'éclaircissement des situations de l'emploi, l'étude tente de mettre en évidence à partir d'observations et de mesures concrètes, ce que les femmes vivent et ce qu'elles subissent sur le marché de l'emploi dans une société écrasée par le sous-développement. Le présent rapport essaie également d'attirer l'attention des décideurs économiques et politiques vers des orientations, pouvant constituer des centres de réflexions et d'actions en vue d'une contribution effective et entière des femmes au développement de la nation malgache. Une politique d'intégration des femmes en matière de développement doit non seulement leur procurer de l'emploi, mais doit aussi comporter un volet de recherche sur l'amélioration des niveaux de compétences des femmes, sur le perfectionnement ou la création des moyens de production, dont l'amélioration des circuits commerciaux de leurs produits.

Détenteur : Unité de population et développement

00390

Rakotoanosy - Ratrimoarivony

Femmes et conscience historique

s.l. : s.n., s.d.

Mots-clés : FEMMES; DROITS DE LA FEMME

Résumé

Les femmes doivent rester à l'écoute du passé et du présent pour maîtriser leur environnement et être véritablement en mesure d'agir sur leur condition.

Détenteur : CIDST

00391

Rakotomalala, Andrianasolo Vololontsoa

La femme malgache et les manifestations psychosomatiques des désordres psychologiques

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1988

Mots-clés : FEMMES ; PSYCHOLOGIE ; MENTALITE ; PERSONNALITE ; FEMMES MALAGASY ; MEDECINE PSYCHOSOMATIQUE

Résumé

Les femmes sont les premiers agents de prise en charge de la famille. Elles assument des responsabilités particulières en matière de santé du fait de ce qu'elles contribuent à la santé de leur famille. Les problèmes psychosomatiques existent dans la société malagasy, plus particulièrement dans les sociétés acculturées ou traditionnelles. Il y a toujours une existence nette de

l'adolescence. La domination parentale, surtout de la mère sur la fille, explique la prolongation de l'état de dépendance et d'immaturité voulue de la fille malagasy. L'éducation dans un milieu familial où la fille vit, est orientée vers le rôle à venir de mère de famille. Les différents impératifs culturels et éducationnels provoquent une désorientation affective qui s'exteriorise par une certaine inadaptation psychique, voire même sociale, d'où l'existence des maladies psychosomatiques telles : crises d'asthme, l'ulcère gastroduodénal et éruptions cutanées. A l'âge adulte, c'est-à-dire, après le mariage, les comportements des maris (absences, alcooliques, infidélités), la cherté de la vie, le chômage, les problèmes d'éducation des enfants et les problèmes économiques sont les causes inévitables de la plupart des maladies psychosomatiques. Si aucun changement n'intervient dans les rôles et les attitudes, les femmes continueront à éprouver des difficultés à concilier leurs différents rôles et à atteindre l'épanouissement de leur personnalité en tant qu'être humain.

Détenteur : MINSAN

Cote : 616.89-(691-1480) RAK

00392

Rakotorahalahy, Voahangy Lalaso

Elimination sur le plan international de toutes les formes de discrimination à l'égard des femmes

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1988-1989

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : DISCRIMINATION SEXUELLE ; EMPLOI

Résumé

Les conventions internationales fournissent un cadre de travail complet pour lutter contre les diverses forces qui ont créé et maintenu la discrimination fondée sur le sexe et éliminer toutes les formes de cette discrimination. L'application de ces conventions à Madagasikara attire l'attention de l'auteur dans cette étude.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 095

00393

Rakotovao Andriankova, Solohery

Note sur l'évolution de l'économie et de la situation de l'enfant et de la femme malgache 1979-1982

Antananarivo (MG) : s.n., 1986

Mots-clés : ANALYSE ECONOMIQUE ; DEVELOPPEMENT SOCIAL ; FEMMES ; ENFANTS ;
CONDITION DE VIE ; CONDITIONS ECONOMIQUES ; ENQUETES ET ETUDES

Résumé

Madagasikara s'est appauvri, et cet appauvrissement s'est aggravé dans la période 1980-1983. L'économie malgache est caractérisée par une chute du taux de croissance en termes réels du produit, avec une croissance négative de la production agricole et industrielle. Cette période est aussi marquée par une inflation. Il s'ensuit une hausse des prix à la consommation alimentaire surtout, une baisse de la création et même une dissolution des entreprises. Des mesures de restrictions des moyens de paiement, tant intérieurs qu'extérieurs, ralentissent les activités d'investissements, de production, et d'échanges commerciaux. Cette situation s'aggrave encore par l'augmentation des prêts et endettements extérieurs. La politique d'ajustement structurel imposée par la Banque mondiale et le Fonds monétaire International essaie de redresser cette situation économique, mais elle ignore les impôts sociaux qu'elle peut apporter. Les femmes et les enfants sont les premières victimes de cette dégradation économique. Le pouvoir d'achat diminue, les infrastructures sanitaires destinées à la promotion de la santé materno-infantile régressent. La malnutrition s'installe et il en résulte une nette augmentation de la morbidité et de la mortalité au sein de ce groupe vulnérable. Dans le cadre du programme de l'UNICEF pour le développement de la femme et de l'enfant à Madagasikara, l'auteur recommande la création d'un service chargé spécialement de la planification. Cette tâche n'est pas facile, vu les différentes contraintes socio-économiques existantes. Pour être efficace, l'UNICEF doit garder pour principe l'autonomie de sa conception du développement, où la femme et l'enfant sont les facteurs actuels du développement à venir.

Détenteur : Doc UNICEF

Cote : I 30

00394

Rakotovao, L.

Femmes et environnement: nécessité de la recherche scientifique

s.l. : CIDST, 1989

Mots-clés : FEMMES ; DROITS DE LA FEMME ; TRAVAILLEUSES ; FEMMES DE ZONES
RURALES; FEMMES EN MILIEU URBAIN

Résumé

Les femmes allument le bois, préparent le repas, font la lessive, assurent la production vivrière et les corvées de bois et d'eau. Elles exercent un rôle primordial dans ce qui concerne l'environnement, tant dans sa connaissance que dans sa gestion, sa surveillance et sa protection ou encore la formation et

l'éducation.

Détenteur : CIDST

00395

Ramakavelo, Maurice; Randriaharimina, Dieudonné; Andriamanana, Rasoafenomanjato

Aperçu rapide sur la fécondité de la femme à Madagasikara

Antananarivo (MG) : Ministère de la Santé : Direction des services sanitaires et médicaux : service des statistiques sanitaires et démographiques, 1978

Mots-clés : ENQUETES SUR LA FECONDITE ; FECONDITE ; DONNEES STATISTIQUES; ENQUETES SOCIALES ; TAUX DE NATALITE ; FEMMES ; MERES ; SANTE DE LA MERE
Régions concernées : ANTANANARIVO ; ANTSIRANANA ; MAHAJANGA ; TOAMASINA ; FIANARANTSOA ; TOLIARA

Résumé

La présente enquête a été réalisée dans le but de voir s'il y a ou non corrélation entre la fécondité et l'état de santé de la mère. Il s'agit d'une enquête par interview menée par les personnels para-médicaux des centres de santé maternelle et infantile selon un questionnaire. Dans les six provinces, l'âge moyen des femmes qui fréquentent les centres de SMI tourne autour de 26 ans. 82% des mères sont mariées traditionnellement ou légitimement. La plupart des mères enquêtées n'ont pas d'activités professionnelles. 35,9% sont des illettrées. Le nombre moyen de grossesses par femme est de 3,69 et la province de Toamasina semble être la plus féconde. Le nombre moyen des naissances vivantes augmente rapidement avec l'âge des mères, mais si le nombre moyen de grossesses est de 7 pour la tranche d'âges de 30 à 35 ans, le nombre moyen de naissances vivantes, n'est que de 5 pour la même tranche d'âge. Concernant les décès d'enfants, le taux de mortalité infantile atteint dans l'ensemble 144 /00. L'analyse de l'état de santé des mères montre qu'elles se plaignent surtout du paludisme, des céphalées, des troubles fonctionnels de l'estomac, et de la grippe. Les moins de 35 ans ont déclaré des rhino-pharyngites à répétition, de la bronchite et des parasitoses intestinales. Les maladies diarrhéiques affecteraient plutôt les mères âgées. Les jeunes mères se plaignent plus des maladies des organes génitaux que les mères âgées.

Détenteur : DOC FNUAP

Cote : 06 RAM ape

00396

Ramamonjisoa, Noro Jonah Irène

La condition sociale et juridique de la femme mariée

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1988-1989

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : CONDITION DE LA FEMME ; FEMMES MARIEES ; CONDITION JURIDIQUE
Résumé

La condition de la femme mariée n'est pas encore totalement satisfaisante, tant socialement que juridiquement : cette insatisfaction serait due principalement à l'insuffisance des mesures et à l'inadaptation de certaines de celles-ci.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 108

00397

Ramamonjisoa, Suzy

La femme malgache

Antananarivo (MG) : Fomban-drazana sy Fivoarana, 1987/09

Mots-clés : FEMMES ; CONDITION DE LA FEMME ; ASPECTS SOCIAUX ; ASPECTS CULTURELS ; ASPECTS ECONOMIQUES ; PROMOTION DE LA FEMME ; HISTORIQUE CULTUREL ; HISTOIRE SOCIALE ; RECHERCHE SOCIALE ; FAMILLES

Résumé

Le présent ouvrage se divise en trois parties : 1) La première partie relate la représentation de la femme malgache, particulièrement lors de la période monarchique à Madagasikara. La représentation prestigieuse qu'on se fait de la femme malgache se justifie surtout par son rôle important dans les mythes d'institution des chefferies et des royaumes, par son rôle important dans la religion et surtout pour légitimer le pouvoir des souverains; 2) la deuxième partie est consacrée à la situation actuelle des femmes. Les difficultés actuelles amènent un éclatement rapide et irréversible des anciens modèles de référence où les femmes représentaient la stabilité et la permanence. Les femmes des villes vivent dans des conditions de plus en plus soumises à l'inflation généralisée. Tandis que les femmes rurales, qui forment la majorité des femmes malgaches, ont leurs conditions de vie affectées par les conditions de la production agricole et 3) la dernière partie qui traite de la santé de la femme essaie de comparer les conditions des femmes malgaches en matière de santé depuis le temps de la médecine traditionnelle à la période coloniale et jusqu'à la période moderne.

Détenteur : DOC FNUAP

Cote : 17 RAM fem

00398

Ramanitra, C.

La femme dans la production vivrière et la sécurité alimentaire

Antananarivo (MG) : CIDST, 1989

Mots-clés : FEMMES DE ZONES RURALES

Résumé

Le rôle de la femme rurale n'a pas évolué dans la production. Chez les Antandroy, tous les travaux agricoles reviennent aux femmes, les hommes s'occupant de l'élevage.

Détenteur : CIDST

00399

Ramarosaona, Zaivelina

Filan-kevitra ny Fikambanam-behivavy eto Madagasikara

Etudes sur la condition de la femme et la législation à Madagascar

Antananarivo (MG) : FFVM/CNAFM, 1989/07/14

Mots-clés : CONDITIONS SOCIALES ; PROMOTION DE LA FEMME ; FEMMES ; LEGISLATION ; CONDITION DE LA FEMME ; DROITS DE LA FEMME ; EMPLOI

Résumé

La plupart des textes promulgués lors de l'Indépendance sont encore en vigueur en ce qui concerne la condition de la femme. L'Etat malgache reconnaît les mêmes droits et devoirs aux femmes et aux hommes et il a adhéré aux conventions internationales relatives aux conditions de la femme. Théoriquement, les deux sexes jouissent du même droit de succession, droit politique, droit de travail et droit à l'enseignement. Le mariage est régi par l'ordonnance 62-089 du 1er octobre 1962, qui se porte sur sa formation, sa dissolution, temporaire ou définitive et sur ses effets. La loi n° 67-030 du 18 décembre 1967 porte sur les régimes matrimoniaux (kitay telo an-dalana). Pour la protection de la famille, des mesures pour abandon de famille sont prévues par l'ordonnance 60.025 du 4 mai 1960. En matière d'emploi, la femme est mise sur un même pied d'égalité que l'homme (article 6 de la loi 79.014 du 16 juillet 1979) . Par l'article 55 de cette même loi, les congés de maternité et la disponibilité peuvent être accordés à la femme qui travaille et dans le secteur privé, on peut se référer au code du travail. Il n'y a aucune loi relative aux femmes qui travaillent en zone rurale ni dans le secteur artisanal. Par la création d'un ministère de la Population et de la Condition sociale au sein duquel il y a une Direction de la condition de la femme et de l'enfance et par les activités pour le développement intégré, on espère améliorer leur sort. Pour la promotion d'une meilleure condition de vie de la femme, le FFVM/CNAFM propose la révision de certains articles, voire même leur abrogation, ainsi que la mise en oeuvre de tous les moyens possibles pour informer les femmes sur les lois qui les concernent.

Détenteur : DOC UNICEF

Cote : L 1

00400

Namarosaona, Zaiveline

Etude sur la condition de la femme et la législation à Madagasikara

Antananarivo (MG) : FFVM/CNAFM, 1989/07/14

Mots-clés : CONDITIONS SOCIALES ; PROMOTION DE LA FEMME ; FEMMES ; LEGISLATION ; CONDITION DE LA FEMME ; EMPLOI ; DROITS DE LA FEMME ; FINALITES DE LA POLITIQUE GENERALE

Résumé

La plupart des textes promulgués lors de l'Indépendance sont encore en vigueur en ce qui concerne la condition de la femme. L'Etat malgache reconnaît les mêmes droits et devoirs aux femmes et aux hommes et il a adhéré aux conventions internationales relatives aux conditions de la femme. Théoriquement, les deux sexes jouissent du même droit de succession, droit politique, droit de travail, droit à l'enseignement. Le mariage est régi par l'ordonnance 62-089 du 1er octobre 1962, qui porte sur sa formation, sa dissolution temporaire ou définitive, sur ses effets. La loi n°67-030 du 18 décembre 1967 porte sur les régimes matrimoniaux (kitay telo an-dalana). Pour la protection de la famille, des mesures pour abandon de famille sont prévues par l'ordonnance 60.025 du 4 mai 1960. En matière d'emploi, la femme est mise sur un même pied d'égalité que l'homme (article 6 de la loi 79.014 du 16 juillet 1979). Par l'article 55 de cette même loi, le congé de maternité et la disponibilité peuvent être accordés à la femme qui travaille et dans le secteur privé, on peut se référer au code du travail. Il n'y a aucune loi relative aux femmes qui travaillent en zone rurale ni dans le secteur artisanal. Par la création d'un ministère de la Population et de la Condition sociale au sein duquel il y a une Direction de la condition de la femme et de l'enfance et par les activités pour le développement intégré, on espère améliorer leur sort. Pour la promotion d'une meilleure condition de vie de la femme, le FFVM/CNAFM propose la révision de certains articles, voire même leur abrogation, ainsi que la mise en oeuvre de tous les moyens possibles pour informer les femmes sur les lois qui les concernent.

Détenteur : DOC UNICEF

Cote : L 1

00401

Raminosa, Noro

Systeme éducatif de la femme et sa fonction dans la société Zafimaniry

Antananarivo (MG) : s.n., 1970

Mots-clés : FEMMES ; FEMMES DE ZONES RURALES ; EDUCATION FAMILIALE ; MARIAGE ; STATUT DE LA FEMME ; SYSTEME EDUCATIF ; CONDITION DE LA FEMME ; ZAFIMANIRY ; FOKONOLONA ; TEREZETY

Résumé

Les Zafimaniry, qui occupent actuellement une zone forestière longue d'environ 70 kilomètres et large de 25, située à une soixantaine de kilomètres d'Ambositra, mal connus il y a encore quelques années, doivent à leurs qualités artistiques d'avoir été introduits au monde extérieur par l'intermédiaire d'un missionnaire jésuite et ils font l'objet d'un mémoire qui décrit spécialement le système éducatif des femmes dans cette région. En premier lieu, l'auteur décrit le système éducatif de la femme selon la tradition. Deux chapitres dans la première partie seront consacrés à la formation simultanée de la jeune fille au sein de la famille et dans le fokonolona, suivie du passage de la jeune fille de son état d'enfant à celui d'adulte par le rituel du mariage. Le dernier chapitre étudie la fonction de la femme Zafimaniry dans la société. La deuxième partie traitera de la transformation du système éducatif dû au changement culturel causé par les événements politiques de 1947 alors qu'une formation nouvelle est acquise à l'école due à cette transformation. Les groupes paroissiaux tels que le Terezety apportent une nouvelle formation à ces jeunes femmes. Un dernier chapitre essaiera de dresser un aperçu des points au niveau desquels se situent les malaises et conflits au sein de la société et montrera les tendances actuelles de la condition de la femme Zafimaniry. La solution suggérée par l'auteur consisterait dans l'adaptation de l'enseignement à vocation agricole des Zafimaniry qui permettrait ainsi en plus d'une amélioration progressive, une évolution harmonieuse et rassurante.

Détenteur : Documentation du ministère de l'Economie et du Plan

00402

Randriamparany, Nirina Jocelyn

Les droits de la femme sur les biens communs dans le régime des droits communs

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1989-1990

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : DROITS DE LA FEMME ; DROIT COMMUN ; FINALITES DE LA POLITIQUE GENERALE ; REGIME MATRIMONIAL

Résumé

L'auteur essaie de faire ressortir de ce mémoire les droits de la femme sur les biens communs en situation normale, en situation de crise et en cas de dissolution de la communauté.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 133

00403

Randrianasoavina, Victor

Effets du mariage sur la condition juridique de la femme

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1989-1990

Mémoire de Maîtrise

**Mots-clés : DROITS DE LA FEMME ; MARIAGE ; FINALITES DE LA POLITIQUE GENERALE ;
PUISSANCE MARITALE ; DROIT DE MISINTAKA**

Résumé

Le présent mémoire analyse le pouvoir de la femme : - la femme n'a pas de prérogative réelle sur les biens de la communauté, mais sa participation constitue pour le mari un contrepois sur les actes d'administration des biens communs; le mari est resté l'administrateur des biens communs et le chef de la communauté. Le contrôle de la liberté que la loi parait accordé à la femme est en grande partie illusoire.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 035

00404

Raobelina, Ramandraivonona Michel

La femme célibataire et le droit de la famille à Madagasikara

Antananarivo : Université d'Antananarivo, 1990

Mémoire de Maîtrise

**Mots-clés : FEMMES DE ZONES RURALES ; DROITS DE LA FEMME ; DROITS DE LA FAMILLE;
DROITS DE L'ENFANT ; FEMMES CELIBATAIRES**

Résumé

La situation de la femme célibataire, mère de famille mérite une attention particulière parce qu'elle joue un rôle important et occupe une place considérable au sein du foyer. Les prérogatives et les devoirs qui lui incombent, le sort des biens et des enfants issus des unions libres est étudié en comparaison avec les droits et obligations des femmes mariées légalement.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 037

00405

Raobisaholy, Albertine; Wagner, Hélène

Enquête sur la condition de la femme malgache en milieu urbain: résultats de l'enquête par questionnaire

Intitulé du projet : MAG/87/P02

Antananarivo (MG) : s.n., 1989

Mots-clés : ENQUETES SOCIALES ; ACTIVITES FEMININES ; PARTICIPATION DE LA FEMME ; FEMMES EN MILIEU URBAIN ; CONDITION DE LA FEMME ; ROLE DE LA FEMME

Résumé

Conscientes de la nécessité d'une intégration effective des variables démographiques dans les plans de développement, les auteurs de l'enquête sur la condition de la femme ont mené cette enquête pour mieux cerner la contribution des femmes dans la production économique, leurs activités et la manière dont celles-ci affectent les facteurs démographiques et sont affectées par ces mêmes facteurs. L'enquête touche essentiellement le milieu urbain. Sept grands centres urbains ont été considérés: - Antananarivo, Toliara, Antsiranana, Mahajanga, Fianarantsoa, Antsirabe et Toamasina. Après une présentation de la méthodologie utilisée par l'enquête et l'étude, les auteurs ont exposé les caractéristiques des femmes enquêtées, pour ensuite étudier les rôles et statuts des femmes malgaches, les problèmes et les interactions des rôles. Elles terminent en relevant les actions relatives à l'amélioration de la condition de la femme.

Détenteur : Unité de population et de développement

00406

Raobisaholy, A; Wagner, H.

Enquête sur la condition de la femme malgache en milieu urbain. Résultats de l'enquête par questionnaire

Antananarivo (MG) : Unité de population et de développement, 1989

Mots-clés : FEMMES ; FEMMES EN MILIEU URBAIN ; ENQUETES SOCIALES ; CONDITIONS DE LA FEMME

Résumé

Le résultat de l'enquête sociale des femmes urbaines a conduit les auteurs à formuler les conclusions suivantes qui peuvent se regrouper en trois parties: les besoins et aspirations, les actions déjà entreprises et les actions et mesures à entreprendre pour l'intégration des femmes au développement.

- La pression économique amène les femmes à chercher d'autre forme d'organisation de vie. Dans les grandes villes, on assiste à un retour au phénomène de regroupement des ménages.

La femme est presque toujours entourée de la famille dans les rôles maternel,

domestique et professionnel.

- Dans les activités maternelles, le rôle des grands-parents maternels est non négligeable, que ce soit chez les femmes mariées ou que chez les femmes seules.
 - Etant donné l'importance que les femmes accordent au foyer, la nécessité économique les oblige à trouver une occupation rémunératrice.
 - La nécessité économique et le coût de la vie amènent les femmes à agir sur le nombre des naissances.
 - Le recul de l'âge du mariage se fait dans le but, non seulement de retarder la procréation, mais aussi d'avoir une certaine maturité et indépendance financière chez le couple.
 - La concrétisation des droits et privilèges de la femme ne paraît encore pas évidente bien que la femme soit membre à part entière au même titre que l'homme. Des efforts ont été déjà entrepris par le Gouvernement pour améliorer la condition de la femme.
 - La démocratisation de l'enseignement (de l'éducation de base à l'Université)
 - Pour la planification familiale, des ONG : la FISA, la FKT, des organisations sociales inter-société ou inter-entreprise ont essayé de vulgariser les méthodes contraceptives.
 - Les interventions de ces organisations, en faveur des méthodes contraceptives semblent être tolérées par l'Etat malgré la loi restrictive relative à la contraception qui reste toujours en vigueur.
- La création des garderies ouvertes à tous les enfants afin d'alléger les responsabilités maternelles a été entreprise dans toute l'Ile.
- Des textes législatifs ont été révisés pour donner à la femme le droit de s'épanouir. Ainsi, la femme comme l'homme a-t-elle droit à la pension, si avant elle n'en bénéficiait pas lors de la mise en retraite. Le régime matrimonial tel que le "Kitay telo an-dalana" a été révisé pour mettre les deux époux sur un même pied d'égalité.
- Des associations ont été créées, qu'il s'agisse d'associations à caractère social, culturel ou politique, afin que les femmes puissent avoir des contacts et des échanges d'idées pour leur propre épanouissement.
- Ces différentes constatations amènent à préconiser quelques actions à entreprendre et des mesures à suggérer.
- Une élaboration plus efficace des programmes sur la planification familiale semble une des grandes priorités, à laquelle s'ajoutent l'information et la vulgarisation des méthodes efficaces et appropriées.
 - Il est important de sensibiliser les hommes en matière de planification de la famille.
 - Accorder une attention particulière au secteur non structuré qui constitue un marché important d'emplois pour un nombre considérable de femmes dans le milieu urbain.
 - Il est nécessaire d'encourager les initiatives individuelles des femmes dans le domaine professionnel.
 - Encourager les femmes à s'auto-organiser indépendamment des partis politiques. Les associations à caractère social et religieux semblent être les plus influents là où les femmes sont plus actives.

Détenteur : Unité de Population et de Développement

00407

Raobisaholy, Albertine

Enquête sur la condition de la femme en milieu urbain: résultats de l'enquête par interview.

Intitulé du projet : MAG/87/P02

Antananarivo (MG) : s.n., 1990

Mots-clés : FEMMES EN MILIEU URBAIN ; ENQUETES SUR LE TERRAIN ; PLANIFICATION FAMILIALE ; CONDITION DE LA FEMME ; ROLE DE LA FEMME

Résumé

En utilisant la méthode "Focus Group", l'UDP a effectué une enquête auprès de 10 groupes constitués dans les villes d'Antananarivo, Toamasina, Toleara et Mahajanga. Elle a été menée dans le but de concevoir des projets répondant aux besoins réels des femmes malgaches et susceptibles d'améliorer leurs conditions de vie. Le présent rapport expose les résultats de l'enquête qui a été axée principalement autour de trois thèmes: - considérations sur la famille malgache, planification de la famille et la femme et la profession. Après une présentation de la méthodologie de l'enquête, les caractéristiques de la situation de la famille malgache sont décrites, - cette famille a subi une indéniable dégradation de la qualité de vie qui a ses répercussions sur les rôles de la femme qui doit recourir à différents moyens pour subvenir aux besoins familiaux. Elle va jusqu'au sacrifice du mariage ou à l'acceptation d'un travail non épanouissant. La femme tend de plus en plus à refuser de subir plusieurs naissances.

Détenteur : Unité de population et développement

00408

Raobisaholy, Albertine

Femmes, condition de vie et développement

Antananarivo :sn., 1992/04

Mots-clés : POPULATION ; FEMMES ; CONDITION DE VIE ; STATUTS ; CONDITION DE LA FEMME

Résumé

Bien que la participation effective des femmes au développement économique soit bien réelle, nombreux sont les obstacles qui les empêchent d'y parvenir pleinement:

- faible pouvoir d'achat et la dégradation de la vie
- difficultés d'accès aux services de la santé et le manque d'informations (en occurrence la planification familiale) met souvent les femmes dans des conditions vulnérables
- inexistence de techniques et technologies susceptibles d'aider les femmes pour améliorer leurs activités
- manque de sécurité laisse souvent les femmes dans des conditions confuses

(insuffisance alimentaire, santé précaire).

A ces entraves s'ajoutent la persistance des valeurs traditionnelles dans les attitudes et le comportement à l'égard des femmes et des rôles qui leur sont dévolus.

L'objectif de l'étude vise d'une part, à l'amélioration de la condition de la femme afin de parvenir à une situation démographique favorable au développement et d'autre part, à son intégration dans le processus de développement en vue d'accroître la production nationale. Ces deux objectifs vont constituer les programmes d'action pour la promotion des femmes à Madagasikara.

Détenteur : Académie malgache. "Traditions & Progrès".

00409

Raoelina Andriambololona, J.

Atelier national sur l'intégration des femmes dans le processus de développement à Madagasikara : diagnostic et lignes d'orientation prioritaires. Rapport de synthèse

Antananarivo (MG) : Ministère de la Population, de la Condition sociale, de la Jeunesse et des Sports : Direction de la condition de la femme et de l'enfance, s.d.

Mots-clés : INTEGRATION DES FEMMES AU DEVELOPPEMENT ; CONDITION DE LA FEMME ; PROMOTION DE LA FEMME

Détenteur : DOC FNUAP

00410

Raoelinoro, Voahangy

La femme et le travail dans les pays sous-développés

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1987

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : FEMMES ; DROITS DE LA FEMME ; TRAVAILLEUSES ; DISCRIMINATION; FEMMES DE ZONES RURALES ; FEMMES EN MILIEU URBAIN

Résumé

L'auteur propose dans cette étude de mettre en exergue les conditions juridiques et les modes d'exécution du travail de la femme : droit de travailler, de recevoir un salaire égal pour un travail égal, de bénéficier des mêmes conditions et des mêmes possibilités de promotion professionnelle entre les deux sexes ainsi que tous les autres droits qu'ont les femmes d'exercer une activité économique complète et satisfaisante. La création des coopératives serait un meilleur moyen proposé par l'auteur pour lutter contre toute forme d'exploitation.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 011

00411

Rasoloniaina Andrianjakatiana, Brigitte Patricia

Les effets de l'exercice d'une profession sur la condition juridique de la femme

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1988

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : DROITS DE LA FEMME ; TRAVAILLEUSES ; EMPLOI ; DISCRIMINATION SEXUELLE; DROIT CIVIQUE

Résumé

A Madagasikara, le droit privé reconnaît à la femme les mêmes droits civiques, politiques que ceux de l'homme. Dans l'administration, les fonctionnaires de l'Etat, hommes et femmes, sont régis par les mêmes dispositions quant à la gestion de leur carrière car "il n'est fait entre les fonctionnaires aucune discrimination du sexe" (article 6 de la loi 79014 du 16.07.79). Les dispositions du code de travail reconnaissent également l'interdiction de la discrimination du sexe au niveau de l'emploi. Cependant, malgré ces dispositions, les femmes malagasy rencontrent le plus de difficultés dans ce domaine où elles sont soumises à de nombreuses ségrégations souvent non justifiées ainsi qu'aux difficultés d'accès aux métiers bien rémunérés, - on leur confie rarement un poste à grande responsabilité et elles n'exécutent que les travaux subalternes souvent péribles et très peu payés. L'examen de ces différents problèmes a amené à analyser les professions que peuvent exercer les femmes dans le milieu urbain et en milieu rural d'une part et les effets juridiques de l'exercice de cette profession sur la condition de la femme, de l'autre.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 152

00412

Ratianarivo, Eric

La femme en situation matrimoniale

Antananarivo : Université Madagasikara, 1989

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : MARIAGE ; DROITS DE LA FEMME

Résumé

L'homme et la femme sont unis par le lien du mariage. Ils deviennent mari et femme et acquièrent un nouveau statut, celui des gens mariés. Cette nouvelle situation fait naître des devoirs et des obligations réciproques entre eux. La violation et l'inobservation de ces devoirs engendrent des crises au sein du ménage où l'intervention du juge s'avère nécessaire. L'étude se consacre à la présentation des situations matrimoniales en période normale et aux rapports entre époux pendant les situations de crise, ses effets quant aux biens et ses conséquences à l'égard de la femme.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 153

00413

Ratovoson, C.

La femme responsable de son environnement- environnement physique et système religieux

Antananarivo (MG) : CIDST, (1989)

Mots-clés : FEMMES ; DISCRIMINATION SEXUELLE

Résumé

L'auteur dénonce les injustices envers les femmes en général. Elles fournissent les 2/3 des heures de travail de l'humanité mais elles ne reçoivent qu'un dixième des revenus mondiaux et n'en possèdent que moins d'un centième. L'auteur décrit aussi la situation globale de la femme à Madagasikara. Sans être l'esclave de l'homme, elle n'est pas son égale, les transformations du milieu rural malgache favorisent avant tout l'homme détenteur du matériel agricole. Les solutions résident dans le développement de la scolarisation féminine, des ressources financières, la libéralisation des tabous et des mœurs.

Détenteur : CIDST

00414

Ravaoalimanana, Harisoa; Rakotonavalona, Roland, H.; Rakotolobo, Tiana; Rakotoniaina, Jules.

La femme célibataire, le droit et la coutume

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1985

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : FEMMES ; DROIT CIVIL ; COUTUMES ; FEMMES CELIBATAIRES

Résumé

Quand on regarde la femme célibataire à travers son histoire et la vie quotidienne, dans la famille et la société malagasy, on peut affirmer qu'elle a toujours des droits tant dans l'environnement juridique que dans l'environnement coutumier. Qu'il s'agisse de la femme veuve, de la femme divorcée, de la mère célibataire, de la femme concubine ou de la femme majeure non mariée sans enfant, les femmes célibataires, quelle qu'en soit la situation, disposent de prérogatives dignes d'être protégées.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 083

00415

Ravaozanany, Noroarisoa; Rakotomanana, Hanta Lalaso; Rabeson, Jean Baptiste

La condition de la femme face au développement

Intitulé du projet : MAG/87/P02

Antananarivo (MG) : s.n., 1989

Mots-clés : ACTIVITES FEMININES ; PARTICIPATION DE LA FEMME ; FEMMES DE ZONES RURALES ; FEMMES EN MILIEU URBAIN ; DEVELOPPEMENT ; CONDITION DE LA FEMME ; ROLE DE LA FEMME

Résumé

La condition de la femme est incontestablement liée au processus de développement et aux problèmes de population. En axant l'étude sur trois points : - les déterminants de la condition de la femme, le cadre général de référence pour l'examen de la condition de la femme et la condition de la femme et le développement, les auteurs ont pu dégager les problèmes relatifs à la condition de la femme malgache et d'en dégager les causes afin de lever les obstacles qui empêchent d'atteindre l'objectif de développement tel que le bien-être social. Cette condition de la femme malgache se caractérise fondamentalement par le constat suivant même en étant supérieur en nombre et en ayant des fonctions importantes socialement et économiquement, les femmes ne sont pas pour autant celles qui bénéficient le plus du système socio-économique à Madagasikara.

Détenteur : Unité de population et de développement

00416

Ravaozanany, Noroso; Rakotomanana, H.; Rabeson, J.B.

La condition de la femme face au développement - série "Documents et études"

Projet MAG/87/P02 - BIT/FNUAP

Antananarivo : sn., 1989

Mots-clés : FEMMES ; CONDITION DE ; A FEMME ; DEMOGRAPHIE ; FECONDITE ; MORTALITE ;
CONDITION JURIDIQUE ; SANTE MATERNELLE

Résumé

La condition de la femme est déterminée par les facteurs physiologiques inhérents à la femme et des facteurs externes liés entre eux, relevant de la société. Etant à la fois résultante et composante de ces facteurs, la condition de la femme est incontestablement liée au processus de développement et aux problèmes de la population.

En effet, tributaire du contexte démographique, socio-culturel et économique où elle est considérée, la condition de la femme varie aussi bien dans le temps que dans l'espace, bien que cette condition présente des points communs immuables rattachés principalement à la fonction procréatrice de la femme.

Malgré les dispositions favorables à l'égard des femmes, des inégalités subsistent toujours, sous-utilisant les capacités des femmes, les empêchant de participer au développement économique du pays et d'en bénéficier.

Nombreux sont les obstacles dont :

- le harcèlement des femmes par les diverses contraintes culturelles fondées sur des tabous et superstitions, croyances et interprétations religieuses souvent subjectives

- le bas niveau d'instruction des femmes

- l'orientation des filles vers des spécialités qui ne répondent pas toujours aux besoins du marché du travail

- l'inexistence de renseignements sur les besoins et les possibilités des femmes

- la désorganisation de l'appareil productif

- l'inexistence de techniques et de technologies susceptibles d'aider les femmes dans le perfectionnement de leurs activités

- la méconnaissance des lois aussi bien par les hommes que par les femmes.

L'amélioration de la condition de la femme est donc subordonnée à la résolution des problèmes économiques actuels. Pour atteindre cet objectif il est nécessaire de mobiliser des moyens adéquats et d'utiliser les femmes en tant que catalyseur de développement. En d'autres termes, leur contribution dans le processus du développement devrait être optimisée pour qu'elles puissent, à long terme, bénéficier des apports du développement.

00417

Raveloarisoa, Razafindramanana

La femme malgache face à la Déclaration de Mexico en 1975 sur l'égalité des femmes et des hommes

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1990

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : DROITS DE LA FEMME ; EGALITE DES CHANCES ; DROIT COUTUMIER ; DROIT CIVIL ; FINALITES DE LA POLITIQUE GENERALE ; DECLARATION DE MEXICO, 1975

Résumé

La conférence mondiale sur l'Année internationale de la femme s'est tenue à Mexico en 1975. Il en est ressortie la Déclaration de Mexico qui contient les principes d'égalité entre les hommes et les femmes et de leur contribution au développement et à la paix. Il est apparu que le principe de cette égalité a considérablement progressé et qu'il se traduit de manière concrète dans les faits. Néanmoins, dans de nombreux pays, par le biais du droit coutumier, des mesures discriminatoires pour des raisons de sexe demeurent. En ce qui concerne Madagascar, les dispositions coutumières (révirat, répudiation et polygamie...) plaçant la femme dans une condition de subordination par rapport à l'homme sont actuellement prohibées par la loi et ne sont pratiquement plus suivies. La femme malagasy constitue 51% de la population et peut être un levier pour le développement. Ainsi, des améliorations de sa condition seraient-elles un atout majeur.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 045

00418

Ravohitra, Yves Solofo Nirina

Des biens réservés de la femme

Antananarivo : Université de Madagascar, 1988-1989

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : FEMMES ; BIENS ; BIENS RESERVES

Résumé

La participation de la femme à une activité autre que celle du mari et source de rémunération pose des problèmes de droit. C'est la recherche des éléments permettant de résoudre ce problème qui constitue l'objet de ce mémoire.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université_ d'Antananarivo

Cote : 163

00419

Razanamparany, Malalasoa Marcelle

La femme mariée commerçante

Antananarivo : Université de Madagascar, 1988

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : TRAVAILLEUSES ; DROIT COMMERCIAL ; DROIT CIVIL ; DROITS DE LA FEMME ; REGIME MATRIMONIAL

Résumé

Actuellement, nombreuses sont les femmes qui travaillent dans le commerce, aussi bien comme commerçante que comme simple employée. Les textes sont silencieux concernant les rapports des époux quand l'un d'eux s'intéresse à la gestion commerciale de l'autre. Il se doit d'améliorer le droit civil et le droit commercial pour que l'indépendance de la femme mariée commerçante soit un peu plus marquée. Il serait nécessaire de voir les problèmes des rapports professionnels entre époux, aussi bien quand ils sont sur un même pied d'égalité que quand l'un d'eux est subordonné à l'autre.

Détenteur : Centre d'étude de Droit / Université d'Antananarivo

Cote : 136

00420

Commission des femmes

s.l. : s.n., (1989)

Mots-clés : FEMMES ; PROTECTION DE LA FEMME

Résumé

Le groupe cible de la programmation a été la femme en tant que mère et future mère. Les trois domaines retenus et leurs objectifs respectifs, à savoir la femme et sa santé, la prévention des risques reproductifs et la femme et son statut, se veulent dénoncer les inégalités dans les textes législatifs en vigueur et lui garantir une protection contre tout acte discriminatoire, lui donner sa place dans le développement et lui assurer une meilleure intégration dans le processus de développement.

00421

Fombam-piainan'ny vehivavy malagasy ao amin'ny faritanin'i Fianarantsoa

Antananarivo (MG) : Service provincial de santé, 1973

Mots-clés : FEMMES ; RECENSEMENT ; TRAVAILLEUSES ; COUTUMES ; FEMMES SALARIEES

Régions concernées : FIANARANTSOA

Résumé

Après analyse de la situation des femmes dans la province de Fianarantsoa, l'auteur fait ressortir toutes les organisations : chrétiennes, non gouvernementales et privées qui s'occupent de la mère et de l'enfant. En Annexe, un tableau faisant ressortir le nombre de femmes salariées pendant l'année 1973

est donné.

Détenteur : MINSAN

Cote : 122 (jaune)

00422

Etude sur les femmes et les systèmes de crédit à Madagascar : rapport de synthèse

Antananarivo (MG) : UNICEF, 1990/07

Mots-clés : CREDIT; OPERATIONS BANCAIRES ; POLITIQUE DU CREDIT ; PRETS PERSONNELS; CONDITIONS ECONOMIQUES ; PROMOTION DE LA FEMME ; INTEGRATION DES FEMMES AU DEVELOPPEMENT ; FEMMES

Régions concernées : VOHIPENO ; FIANARANTSOA ; ANTANANARIVO

Résumé

Les banques constituent les sources directes de systèmes de crédit formel à Madagascar. La Banque centrale a pour clientèle le Trésor public, les établissements bancaires et financiers. Les banques primaires octroient des crédits aux particuliers faisant partie de leur clientèle et aux entreprises. Accordés à court, moyen ou long terme, avec ou sans taux d'intérêt selon le cas, ces crédits s'obtiennent sous plusieurs conditions. Les PME/PMI bénéficient d'un traitement de faveur avec un taux relativement bas, et une assistance de suivi. Des institutions financières comme le Trésor public, le FIARO, la CNAPS, les Caisses d'épargne et le FNI contribuent au financement des entreprises, ou cautionnent leur demande de crédit auprès des banques. Il en est de même des sociétés d'encadrement des projets de développement et des ONG. Il existe des systèmes de crédit informels comme : le prêt familial, l'aide mutuelle sous forme d'économie forcée, le crédit fournisseur, la vente à crédit avec facilité de paiement, le métayage pour les zones rurales et l'usure. Bien des contraintes empêchent l'accès au crédit, surtout aux crédits bancaires. Il s'agit de formalités astreignantes et complexes à la demande de crédit, du taux d'intérêt élevé, du faible taux d'utilisation des banques, du faible niveau d'instruction des opérateurs et particulièrement des femmes, du manque d'information sur le système de crédit et de la place des femmes dans la société. Au terme d'une étude menée à Vohipeno et à Antananarivo sur l'attitude des femmes vis-à-vis des crédits, on constate que peu de femmes ont recours au crédit bancaire, et qu'elles s'adressent plutôt au secteur informel en cas de besoin. Des recommandations pour faciliter les accès au crédit, pour inciter les opérateurs désireux d'entreprendre ou d'étendre leurs activités, et particulièrement pour sensibiliser les femmes à prendre part au développement économique, donc à l'amélioration de leur niveau de vie, sont formulées à l'issue de cette analyse. Ce sont celles relatives aux banques, aux organismes gouvernementaux, aux ONG, au système de crédit informel, à la Direction de la condition de la femme et de l'enfant.

Détenteur : DOC UNICEF

Cote : F 33

00423

Compte-rendu de la journée de Brainstorming sur l'intégration des femmes dans le processus de développement, le mercredi 24 juin 1992

Mots-clés : CONDITIONS SOCIALES ; CONDITION DE LA FEMME ; FEMMES ; STRATEGIES DE DEVELOPPEMENT ; PROMOTION DE LA FEMME ; INTEGRATION DES FEMMES AU DEVELOPPEMENT

Détenteur : DOC UNICEF

00424

Situation de la femme

s.l. : s.n., s.d.

Mots-clés : FEMMES ; PROTECTION DE LA FEMME

Résumé

Place et rôle de la femme dans la famille, dans la société. Inadéquation entre la formation qu'elle reçoit et les offres de débouchés. Rapport sur la santé et l'état nutritionnel des femmes.

Détenteur : DOC UNICEF

00425

Etude sur les femmes et les systèmes de crédit à Madagascar : rapport provisoire

s.l. : SOATEG, 1990

Mots-clés : GAINS DES FEMMES ; EPARGNE ; FACILITES DE CREDIT ; SYSTEMES DE CREDIT

Résumé

Dans sa volonté d'oeuvrer pour le bien-être du couple mère-enfant, la recherche d'une stratégie pour la promotion de la femme est encouragée par l'UNICEF. Des programmes d'aide aux femmes sont élaborés. C'est ainsi qu'elle s'est préoccupée des sources de systèmes de crédit à Madagascar de manière à voir de quelle façon les systèmes existants peuvent être accessibles aux femmes et répondre à leurs besoins. Une large partie est consacrée à la présentation des sources de systèmes de crédit, leur fonctionnement, les problèmes et contraintes qui leur sont inhérents ainsi que leur portée. Le document cerne ensuite les attitudes de la femme face au crédit. A partir d'une enquête menée à Antananarivo et à Vohipeno, les résultats ont montré que la femme malagasy n'utilise que très peu le système de crédit bancaire. L'étude se termine par des recommandations par rapport aux banques, aux organismes gouvernementaux, aux ONG et au secteur

informel de crédit.

Détenteur : Documentation du ministère de la Population et de la Condition sociale

00426

Yudelman, Sally W.

The Integration of Women into Development Projects : Observation on the NGO Experience in General and in Latin America in Particular

s.l. : s.n., 1987

Mots-clés : ORGANISATIONS NON GOUVERNEMENTALES ; ASSISTANCE AU DEVELOPPEMENT ; FEMMES ; INTEGRATION DES FEMMES AU DEVELOPPEMENT

Régions concernées : AMERIQUE LATINE ; PAYS EN DEVELOPPEMENT

Résumé

De par le monde, les ONG ont mis du temps pour s'intéresser à la pauvreté des femmes. Les projets agricoles et ceux générateurs de revenus des ONG ont mis l'accent sur les rôles domestiques de la femme et ont rarement accru l'accès des femmes aux ressources ou leur aptitude à la gestion et au commandement. L'héritage institutionnel, les contraintes et les compétitions culturelles pour de rares ressources expliquent cet état de choses. Les ONG doivent développer de nouvelles stratégies pour aider les femmes à s'intégrer à l'économie. Pour cela, ces organisations doivent dépasser leurs propres préjugés culturels et voir ce que les femmes font réellement et non ce que les ONG pensent qu'elles font.

Détenteur : DOC PNUD

Cote : Section IV 3

MALADIES DIARRHEIQUES ET CONNEXES

00427

Enquêtes sur les maladies diarrhéiques et les couvertures vaccinales dans la circonscription médicale de l'Imerina-Ouest

Antananarivo (MG) : s.n., décembre 1987

Mots-clés : MALADIES DIARRHEIQUES ; MALNUTRITION ; ETUDE SUR L'ENFANT ; ENQUETES SUR LA SANTE ; ENQUETES ET ETUDES ; ETAT NUTRITIONNEL

Régions concernées : IMERINA-OUEST ; ANTANANARIVO-ATSIMONDRANO ; ARIVONIMAMO ; ANKAZOBE ; AMBOHIDRATRIMO

Résumé

L'enquête effectuée dans la circonscription médicale de l'Imerina-Ouest a donné les résultats suivants : - le taux de couverture vaccinale (enfants de 12 à 23 mois) est de 36,67% ; 55,90% sont sous-alimentés ; le taux de mortalité infantile est de 26,70% et la mortalité infantile liée à la diarrhée est de 48,48%. L'amélioration de cette situation nécessite la participation de tout un chacun à tous les niveaux.

Détenteur : MINSAN

Cote : 71 (bleu)

00428

Andriamahakajy, Joséphine Fidiarimamy

Réflexions à propos des cas de maladies diarrhéiques de l'enfance

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1988

Thèse (Doctorat en Médecine : 1988, 1467)

Mots-clés : MALADIES DIARRHEIQUES ; CAUSES DE MORTALITE ; ENFANTS D'AGE PRESCOLAIRE ; ENFANTS DE 0 A 5 ANS

Régions concernées : ANTSIRABE (HOPITAL MEDICO-CHIRURGICAL)

Résumé

Malgré les progrès de la médecine, les maladies diarrhéiques occupent encore une place prépondérante dans la pathologie infantile. A Madagasikara, elles constituent l'une des principales causes de mortalité et de morbidité chez les enfants âgés de moins de 5 ans. Les enquêtes socio-économiques effectuées dans le Fivondronampokontany d'Antsirabe I et l'étude des cas observés sur les petits malades du service de pédiatrie de l'hôpital médico-chirurgical d'Antsirabe

montrent que : - parmi les 1437 petits malades hospitalisés dans ce service pendant les années 1986-1987, 455 malades présentent des incidents de diarrhée, soit les 63,25%; parmi les 250 décédés, 84 ont succombé aux conséquences néfastes de cette maladie, soit 65,46%; cette maladie prédomine chez le sexe masculin et chez les enfants de 7 à 36 mois ; elle sévit pendant toute l'année mais une recrudescence particulière est constatée pendant la saison chaude et pluvieuse ; la plupart de ces malades viennent des quartiers peuplés et défavorisés où règnent la promiscuité et les mauvaises conditions d'hygiène et la malnutrition est un facteur d'aggravation de la maladie. Pour lutter contre les maladies diarrhéiques, les actions suivantes doivent être entreprises : - contrôler périodiquement l'état de santé et nutritionnel de la mère et de l'enfant; faire bénéficier la population d'une éducation sanitaire et nutritionnelle; approvisionner la population en eau saine et potable; améliorer les conditions d'hygiène et de salubrité de l'environnement et intensifier la planification familiale.

Détenteur : CIDST

Cote : T 812 MI 57

00429

Andriamananony Andrianarisoa, Liliane Olga

Aspects épidémiologiques des maladies diarrhéiques de l'enfant de 0 à 5 ans dans le Faritany de Toamasina

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1988

Thèse (Doctorat en Médecine : 1988, 1416)

Mots-clés : MALADIES DIARRHEIQUES ; ENFANTS D'AGE PRESCOLAIRE ; ENFANTS DE 0 A 5 ANS

Régions concernées : TOAMASINA

Résumé

A Madagasikara, la maladie diarrhéique occupe la deuxième place parmi les dix premières causes de maladie et la troisième parmi les vingt premières causes de mortalité. Le Faritany de Toamasina vient au deuxième rang, après le Faritany d'Antananarivo. Cette étude consiste à instaurer une approche épidémiologique pour les maladies diarrhéiques qui sévissent dans le Faritany de Toamasina pendant la saison chaude et pluvieuse. Plusieurs points sont à dégager de cette approche : - l'âge de prédilection des maladies diarrhéiques se situe entre le sixième et le vingt-quatrième mois; cette affection touche beaucoup plus le sexe masculin que le sexe féminin, - elle sévit dans le Faritany pendant la saison chaude et pluvieuse durant laquelle les conditions d'hygiène sont précaires, facilitant la propagation des germes. - elle atteint surtout la couche la plus défavorisée et s'accompagne souvent d'une malnutrition grave. Pour lutter contre la propagation de la diarrhée, des solutions sont proposées : - avoir accès à de l'eau potable ou saine ; utiliser des latrines bien tenues ; respecter une

bonne hygiène individuelle et du milieu ; encourager l'allaitement maternel et bien choisir le moment du sevrage et alimenter convenablement l'enfant; accorder la priorité absolue à la thérapie par réhydratation orale dès la constatation des symptômes et sans attendre les résultats d'examens complémentaires; vacciner l'enfant contre un certain nombre de maladies infectieuses et intensifier l'éducation sanitaire.

Détenteur : CIDST

Cote : T 829 ; SP 119

00430

Andriamandroso, Andriamasy

Place des diarrhées infectieuses et parasitaires chez les enfants d'âge scolaire (06 à 14 ans). Etude rétrospective à partir de 27 566 cas (vus à l'Institut d'hygiène sociale d'Antananarivo en 1987)

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1989

Thèse (Doctorat en Médecine : 1989, 1742)

Mots-clés : MALADIES DIARRHEIQUES ; ETIOLOGIE ; EPIDEMIOLOGIE ; TRAITEMENTS ; ENFANTS DE 6 A 14 ANS

Régions concernées : ANTANANARIVO (I.H.S.)

Résumé

La maladie diarrhéique demeure l'un des plus grands fléaux médico-sociaux de l'enfance dans les pays en voie de développement. Elle est redoutable par la fréquence et par ses conséquences. L'analyse de 27 566 cas d'enfants âgés de 6 à 14 ans au cours de l'année 1987 à l'Institut d'hygiène sociale d'Antananarivo a permis de dégager les points suivants : - la maladie diarrhéique constitue la quatrième cause de morbidité de ce centre avec 15,5% des cas; elle est au premier rang des maladies infectieuses et parasitaires avec 57% des cas; elle atteint la fréquence maximale pendant les saisons chaudes et pluvieuses et elle affecte en proportion égale les deux sexes. L'attitude thérapeutique comporte deux volets classiques: - la prescription diététique et le traitement étiologique. La prévention basée sur l'hygiène en général, appuyée sur une éducation sanitaire efficace constitue le meilleur moyen de lutte contre cette maladie.

Détenteur : CIDST

Cote : T 1129 GE 10

00431

Andriamanpandry Andriamaro, Vololomboanginirina

Importance des parasitoses intestinales chez les enfants de 0 à 5 ans atteints de maladies diarrhéiques à l'hôpital des enfants de Tsaralalana, Antananarivo - (Juillet 1990-juin 1991)

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1992

Thèse (Doctorat en Médecine : 2657)

Mots-clés : MALADIES DIARRHEIQUES ; ENFANTS D'AGE PRESCOLAIRE ; LUTTE CONTRE LES MALADIES DIARRHEIQUES ; MALADIES PARASITAIRES ; ENFANTS DE 0 A 5 ANS

Régions concernées : TSARALALANA (HOPITAL DES ENFANTS)

Résumé

Le travail porte sur l'étude des diarrhées parasitaires chez les enfants en bas âge admis à l'hôpital des enfants de Tsaralalana, Antananarivo, entre le mois de juillet 1990 et le mois de juin 1991. L'étude montre que : - le climat et la saison jouent un rôle important dans la recrudescence des maladies, c'est-à-dire entre le mois d'octobre et le mois de février, période pendant laquelle les problèmes d'hygiène et d'assainissement sont précaires, en raison de la pluie et de la chaleur ; la plupart des enfants sont en bas âge, et issus de famille de la couche sociale la plus défavorisée ; la diarrhée est une des causes de mortalité chez les enfants de 0 à 5 ans ; la déshydratation sévère à la suite d'une gastro-entérite, la dénutrition et le Kwashiorkor sont des causes d'aggravation de la maladie pouvant entraîner la mort. Dans la lutte contre les parasitoses intestinales, des mesures sont mises au point : - les programmes de lutte anti-parasitaire (enquêtes épidémiologiques, surveillance épidémiologique et information de la masse) ; les mesures d'hygiène personnelle (propreté du corps et hygiène alimentaire) ; l'éducation sanitaire et le traitement de masse. Quant aux autorités administratives, ils leur incombent de déployer des efforts plus gratifiants pour relever le niveau de vie de la population.

Détenteur : MINSAN

00432

Andrianarijaona Ranoromampianina, Bakondrainy

La Gastro-entérite infantile. Etude évolutive et comparative de 1975 à 1985

Antananarivo (MG) : Université de Madagascar, 1986

Thèse (Doctorat en Médecine : 1986/12/17, 1151)

Mots-clés : MALADIES GASTRO-INTESTINALES

Régions concernées : SOAVINANDRIANA (HOPITAL MILITAIRE) ; ANTANANARIVO

Résumé

Une meilleure connaissance de la physio-pathologie des diarrhées aiguës,

principal symptôme de la gastro-entérite, a modifié considérablement l'approche thérapeutique de ces affections. Cette étude essaie de voir tant sur le plan clinique que thérapeutique l'évolution de cette maladie sur onze ans, - de 1975 à 1985 à l'hôpital militaire d'Antananarivo. Certains points sont à souligner et permettent de tirer des solutions dans le domaine de l'hygiène et de la santé publique : - le taux de fréquence de la gastro-entérite diminue régulièrement depuis 1979, toutefois, elle reste un problème non négligeable car elle occupe le 2^{ème} rang des pathologies infantiles; parmi les malades atteints de gastro-entérites, on peut constater un taux de malnutrition plus élevé en 1985 qu'en 1975; il existe une importance accrue de la pathologie associée à ces dernières années et notamment de la pathologie infectieuse; l'importance de la réhydratation orale se confirme de plus en plus actuellement et on peut constater une diminution de l'incidence de cette affection mais le taux de létalité reste encore relativement élevé.

Détenteur : CIDST

Cote : ID T 519; ID MI 39

00433

Andriantsiferana, R.; Andriantsoa, M.

Mise en évidence d'une éventuelle propriété antibactérienne de quelques extraits de plantes utilisées à Madagasikara pour lutter contre les manifestations diarrhéiques

Antananarivo : s.n., 1983

Mots-clés : PLANTES MEDICINALES ; PHYTOTHERAPIE ; ANTIDIARRHEIQUE ; TRAITEMENTS

Résumé

Le problème des infections intestinales est très préoccupant à Madagasikara, comme dans tous les pays en voie de développement. Devant la pénurie de médicaments, nombreux sont ceux qui doivent recourir à la phytothérapie empirique, s'exposant à des résultats aléatoires. Pour mieux maîtriser les effets des plantes, des enquêtes du service d'ethnobotanique du CNRP (Centre National de recherche pharmaceutique) et des données bibliographiques ont permis d'établir une liste de 128 plantes antidiarrhéiques. Une vingtaine d'entre elles a pu être récoltée jusqu'à ce jour et soumise à des études préliminaires dans les laboratoires du CNRP. L'étude a été limitée aux traitements des infections intestinales bactériennes ayant pour symptômes la diarrhée.

Détenteur : CIDST

00434

Andriatsiferana, R.; Raharimanana; Andriantsoa, J.A.

Contribution à l'étude des plantes antidiarrhéiques : recherche de l'effet sur le transit intestinal

Mots-clés : PHYTOTHERAPIE ; ANTIDIARRHEIQUE ; PLANTES MEDICINALES ; EXPERIMENTATION ; PHARMACODYNAMIE ; TRAITEMENTS ; TRANSIT INTESTINAL

Résumé

Vue la grande morbidité due aux maladies entériques à Madagasikara, sept plantes ayant des vertus antidiarrhéiques (*Psidium guayava*, *Mangifera indica*, *Emilia citrina*, *Terminalia mantaly*, *Mimosa latispinosa*, *Brachylaena ramiflora*, *Plectranthus cymosus*) ont fait l'objet de tests sur le transit intestinal de certains animaux qui ont servi à l'expérimentation. Les résultats des recherches quant à l'utilisation de ces plantes et de leurs effets sur le transit intestinal ont montré que les sept plantes mises à l'essai sous forme de décoctions ralentissent toutes le transit intestinal. D'autres méthodes d'investigation et modèles expérimentaux doivent être mis en route, pour essayer de cerner les éventuels mécanismes d'action de ces plantes. Des études chimiques doivent être entreprises pour identifier les différents constituants de chaque plante et déterminer le(s) principe(s) actif(s). La lyophilisation semble altérer les propriétés de la décoction initiale. La pharmacodynamie ne pourra entreprendre d'études quantitatives valables qu'à partir de produits stables élaborés par la chimie.

Détenteur : CIDST

00435

Bakondrainy

La gastro-entérite infantile. Etude évolutive et comparative de 1975-1985 faite dans le service de pédiatrie de l'hôpital militaire d'Antananarivo
Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1986

Thèse (Doctorat en Médecine : 1151)

Mots-clés : MALADIES GASTRO-INTESTINALES ; THERAPIE DE REHYDRATATION PAR VOIE ORALE

Régions concernées : SOAVINANDRIANA (HOPITAL MILITAIRE)

Résumé

Bien que le taux de fréquence de la gastro-entérite diminue régulièrement depuis 1979, elle détient le 2^{ème} rang de la pathologie après les affections pulmonaires. Parmi les gastro-entérites, on constate un taux de malnutrition plus élevé en 1985 qu'il ne l'était en 1975 ainsi qu'une importance accrue de la pathologie associée à la pathologie infectieuse. La thérapie par réhydratation orale est le meilleur des traitements et le moins coûteux.

Détenteur : MINSAN

00436

Breuil, J.; Mayroud, J. Coulanges, P.

Tentative d'appréciation du retentissement socio-économique des schistosomiasés à Madagasikara

Antananarivo (MG) : Institut Pasteur de Madagasikara, 1983

Mots-clés : MALADIES PARASITAIRES ; CAUSES DE MORBIDITE ; SCHISTOSOMIASÉ
Résumé

Si les maladies parasitaires occasionnent des pertes colossales par l'importance des populations qu'elles touchent, on s'est peu préoccupé ces dernières années d'évaluer l'importance de ces fardeaux économiques ; les maladies infectieuses et parasitaires sont cependant la cause principale de morbidité dans les pays en voie de développement. La schistosomiasé a été choisie en 1982 comme modèle pour l'étude des conséquences économiques d'une maladie tropicale : ces conséquences ont été classées en trois catégories (utilisation des ressources, transfert des ressources, pertes en ressources). Les auteurs évaluent, selon les schémas proposés par l'OMS, les conséquences économiques des schistosomiasés à Madagasikara. Ils intègrent pour cela, dans les modes de calcul valables pour tous pays, des données purement malgaches recueillies au cours de missions effectuées sur le terrain. Les résultats obtenus sont comparés au prix de revient d'un projet de lutte contre les schistosomiasés déjà réalisé. Il apparaît que les conséquences économiques des schistosomiasés qui évoluent librement sont d'un prix trois à quatre fois moindres que le prix d'un projet de lutte mené à son terme.

Détenteur : CIDST

00437

Cassel-Beraud, A.M.; Morvan, J.; Rakotoarimanana, D.R.; Razanamparany, M.
Les maladies diarrhéiques infantiles à Madagasikara : étude bactérienne, parasitaire et virale

Antananarivo (MG) : Institut Pasteur de Madagasikara, 1990

Mots-clés : MALADIES INFANTILES ; MALADIES DIARRHEIQUES ; ESCHERICHIA COLI ;
CAMPYLOBACTER ; ROTAVIRUS ; CAMPYLOBACTER JEJUNI

Résumé

Une étude étiologique menée de novembre 1988 à octobre 1989 a permis de déterminer la prévalence et le rôle de nombreux agents entéropathogènes dont l'étude n'avait pas encore été pratiquée à Madagasikara. Un total de 1523 prélèvements de selles provenant de 884 enfants diarrhéiques et 639 enfants non diarrhéiques âgés de 0 à 14 ans a été examiné. Une étiologie bactérienne, parasitaire ou virale a été retrouvée chez 36,3% des enfants diarrhéiques et 11,2% des enfants témoins. Les trois agents les plus fréquemment identifiés chez les enfants diarrhéiques sont les EPEC (10,5%), Campylobacter jejuni (10,3%) et les rotavirus (10%) et les associations de 2 ou 3 agents pathogènes sont fréquentes (6,2%).

Détenteur : CIDST

Cote : pp. 297

00438

Coulanges; Ravaoarino; Rafalimanana; Randriambololona, A.

Etiologie des maladies diarrhéiques chez les enfants malgaches

s.l. : Université de Madagasikara, 1985

Mots-clés : MALADIES DIARRHEIQUES ; DIAGNOSTIC LABORATOIRE

Résumé

La méthode immunologique ELISA et la culture cellulaire ont montré 47% des souches virales chez les enfants diarrhéiques et 55% chez les enfants témoins. L'étude de la répartition de ces cas positifs a montré le maximum d'infection dans le groupe d'âge 25-36 mois (72%). Les entérovirus ont été trouvés dans les selles des enfants diarrhéiques à 43% en saison chaude et humide, les rotavirus prédominent pendant la saison chaude et humide et prédominent pendant la saison fraîche à 29% et les adenovirus à 19%. Au vue de ces résultats, le rôle étiologique de ces virus dans les diarrhées est discuté.

Détenteur : MINSAN

00439

Doly, Léon

Application de la réhydratation par voie orale dans le traitement de la diarrhée infantile dans le service de pédiatrie "B" de l'hôpital général de Befelatanana

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1987

Thèse (Doctorat en Médecine : 1987, 1335)

Mots-clés : LUTTE CONTRE LES MALADIES DIARRHEIQUES ; THERAPIE DE REHYDRATATION PAR VOIE ORALE ; MALADIES DIARRHEIQUES ; TRAITEMENTS ; DIARRHEE INFANTILE

Régions concernées : BEFELATANANA (HOPITAL)

Résumé

Les maladies diarrhéiques constituent dans la plupart des pays en voie de développement une cause importante de morbidité et de mortalité du jeune enfant. La déshydratation conditionne l'évolution et le pronostic des maladies diarrhéiques de l'enfant. Grâce à la découverte et l'application de la thérapie par réhydratation orale (TRO), la déshydratation a pris une importance nouvelle. L'application de la réhydratation par voie orale (RVO) à l'hôpital général de Befelatanana au service de pédiatrie "B" pose certains problèmes : - l'insuffisance du nombre de personnel para-médical ne permet pas d'établir une

surveillance correcte de la réhydratation, - ce manque de personnel ne permet pas de donner une éducation sanitaire adéquate aux mères; la RVO gêne l'accomplissement d'autres tâches; le traitement de la diarrhée à l'hôpital alourdit le budget et la mère est obligée de rester au chevet de l'enfant. La meilleure solution est de commencer la RVO à domicile ou au dispensaire. Ceci permet de traiter et de prévenir la déshydratation dès que la diarrhée commence et permet aux mères de rester au foyer. La création d'un centre de réhydratation orale s'avère nécessaire car beaucoup de mères ne savent pas préparer la solution de RVO.

Détenteur : MINSAN

Cote : 616.934 (691-1335) DOL

00440

Rafalimanantsoa Rakotosaona, Raymonde Nirina

La diarrhée à l'hôpital pour les moins de 5 ans

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1990

Thèse (Doctorat en Médecine : 2232)

Mots-clés : MALADIES DIARRHEIQUES ; ENFANTS D'AGE PRESCOLAIRE ; ODIVA

Régions concernées : MAHAJANGA (HOPITAL)

Résumé

A Madagascar, les diarrhées restent encore une des causes la plus fréquente de morbidité et de mortalité infantile. Les enfants en bas âge (nourrissons) sont les plus atteints, mais les grands enfants ne sont pas épargnés non plus. Cette maladie se manifeste toute l'année, mais présente une recrudescence au cours du mois de novembre jusqu'au mois de février, ceci en raison de la saison des pluies et de la chaleur, pendant laquelle l'hygiène et l'environnement sont précaires. L'étude porte sur les enfants hospitalisés dans le service de pédiatrie de l'hôpital principal de Mahajanga durant l'année 1989 pour entérite et gastro-entérite. Elle met à jour les différents points suivants: - les groupes les plus vulnérables, la période de fréquence de la maladie, le degré de connaissance sur la thérapeutique de réhydratation, l'allure clinique de cette maladie, son taux de létalité dans le service pendant cette période; le traitement et la place de la diarrhée par rapport aux autres affections des enfants.

Détenteur : CIDST

Cote : T 1600 SP 254

00441

Rahetimazava, Ramanana

Etude comparative des comportements des secteurs médicaux en matière de maladie diarrhéique à Antananarivo Atsimondrano

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1990

Thèse (Doctorat en Médecine : 2236)

Mots-clés : MALADIES DIARRHEIQUES ; ENQUETES SUR LA SANTE ; TRAITEMENTS ; CENTRE DE SANTE ; SELS DE REHYDRATATION PAR VOIE ORALE

Régions concernées : ANTANANARIVO ; ANDOHARANOFOTSY ; ANKADIVORIBE ; ITAOSY ; TSARARIVOTRA

Résumé

Une enquête faite dans les 4 secteurs médicaux d'Antananarivo Atsimondrano (Andoharanofotsy, Ankadivoribe, Itaosy, Tsararivotra) a permis d'avoir un aperçu des réalités sur la maladie diarrhéique et du SRO dans ces régions. D'après la population interrogée, les points suivants ont été retenus : - l'alimentation et l'eau potable sont les premières causes de la diarrhée avec 18,37%; le cas critique se présente à partir de 5 selles (20,38%); la diarrhée tue surtout les enfants jusqu'à l'âge de 3 ans; l'enquête sur le SRO montre que presque la moitié des gens enquêtés l'ignore ou ne le connait pas suffisamment, non plus que sa composition ou son utilisation. Pour mener à bien la lutte contre les maladies diarrhéiques, de grands efforts doivent être faits. Il faut : - intensifier l'éducation sanitaire et nutritionnelle (éduquer les mères et la population); recycler le personnel de la santé; ne pas négliger la diarrhée et son traitement par le SRO; surveiller l'état de santé de la mère et de l'enfant; élargir les programmes de vaccination; améliorer les conditions de vie des populations rurales et approvisionner la population en eau potable.

Détenteur : MINSAN

Cote : 616-34.002 RAH

00442

Rakotoarimanana, Lalaoariso 'arthe

Place des maladies diarrhéiques en consultations de pédiatrie générale. A partir de constatations faites au dispensaire des enfants de Tsaralalana-Antananarivo

Antananarivo (MG) : Université de Madagascar, 1986

Thèse (Doctorat en Médecine : 1986/11/11, 1096)

Mots-clés : MALADIES DIARRHEIQUES ; CAUSES DE MORTALITE

Régions concernées : TSARALALANA (HOPITAL DES ENFANTS)

Résumé

L'analyse des maladies diarrhéiques sur le plan épidémiologique et clinique fait l'objet de cette thèse. Les données des rapports recueillies au dispensaire des enfants de Tsaralalana-Antananarivo montrent que les diarrhées infectieuses et parasitaires constituent les principales causes d'hospitalisation et de motifs de consultation. L'exposé porte sur deux études : - une étude rétrospective des rapports mensuels durant l'année 1985. Cette étude a permis d'analyser la fréquence et la variation saisonnière des maladies diarrhéiques infectieuses et parasitaires probables; une étude prospective de 372 consultants ayant la diarrhée comme motif de consultation. Quant aux solutions, l'auteur suggère que le meilleur traitement de ces maladies, sinon leur prévention serait la lutte contre l'infection, la malnutrition et la déshydratation aiguë.

Détenteur : CIDST

Cote : ID T 510; ID MI 38

00443

Rakotondrajao, Joseph

Etude clinique sur l'utilisation du Ranovola dans la diarrhée du nourrisson et du jeune enfant

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1990/04/24

Mots-clés : THERAPEUTIQUE ; MALADIES DIARRHEIQUES ; ENFANTS ; NOURRISSONS ; TRAITEMENTS ; RANOVOLA

Régions concernées : ANTANANARIVO

Résumé

La thérapie par réhydratation orale constitue une phase importante dans la protection et le traitement de la déshydratation en cas de diarrhées. A Madagascar, l'utilisation du Ranovola est très fréquente et la présente étude se penche sur son utilisation effective, sa composition chimique et un essai clinique au cours de la diarrhée. D'après une analyse effectuée, la composition du Ranovola est très variable selon la préparation, mais elle reste très éloignée de celle du SRO. Le Ranovola ne peut donc prétendre à priori remplacer ce dernier, mais il est concevable de l'utiliser en début de diarrhée en attendant l'arrivée de la mère à l'hôpital ou bien en ajoutant un peu de sel.

Détenteur : DOC UNICEF

Cote : D 39

00444

Rakotonindrina, Georges

Contribution à la lutte contre les maladies diarrhéiques (à propos des études faites dans la circonscription médicale d'Ambatondrazaka)

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1990

Thèse (Doctorat en Médecine : 1990, 2047)

Mots-clés : MALADIES DIARRHEIQUES ; ETIOLOGIE ; ETUDE CLINIQUE ; TRAITEMENTS ; DONNEES PHYSIOLOGIQUES

Régions concernées : AMBATONDRAZAKA

Résumé

Comme dans les pays en voie de développement, à Madagasikara, les maladies diarrhéiques sont encore classées parmi les pathologies infantiles graves et prédominantes. Les maladies diarrhéiques occupent 28,42% des causes de morbidité infantile dans la région d'Ambatondrazaka. Elles occupent la première place parmi les principales causes de mortalité infantile (26,48%). Elles prédominent chez le sexe masculin et chez les enfants âgés de 0 à 23 mois. Elles sévissent presque toute l'année avec une recrudescence pendant la saison chaude et pluvieuse. Pour lutter contre ces maladies diarrhéiques, quelques propositions sont avancées: -la mise au point de la TRO qui a été une véritable révolution dans la thérapie anti-diarrhéique; l'information sur l'éducation sanitaire; la formation et le recyclage du personnel de santé et la large diffusion de l'utilisation des sels de réhydratation orale (SRO)

Détenteur : CIDST

Cote : T 1509 ; SP 243

00445

Ralantonisainana, Zafy

Contribution à l'évaluation de l'impact de la TRO(Thérapeutique par la réhydratation orale) après cinq ans de sa mise en place

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1990

Thèse (Doctorat en Médecine : 1957)

Mots-clés : THERAPIE DE REHYDRATATION PAR VOIE ORALE ; LUTTE CONTRE LES MALADIES DIARRHEIQUES ; STATISTIQUES SANITAIRES ; MODELE MATHEMATIQUE ; TRAITEMENTS ; DIARRHEE INFANTILE ; ANTIDIARRHEIQUE

Résumé

Depuis plus de cinq ans, la thérapie par la réhydratation orale (TRO) a fait son chemin dans l'arsenal thérapeutique des diarrhées infantiles. Les sels de réhydratation orale (SRO) fournis par l'UNICEF et l'OMS, en sachet pour un litre d'eau potable, le SSS ou "iray sy valo" et les sels de réhydratation orale

distribués sous le nom de ODIVA entrent dans le traitement des diarrhées. C'est une thérapeutique simple, peu coûteuse, efficace et acceptée par toutes les mères. L'étude consiste à analyser l'impact de la thérapeutique par la réhydratation orale dans les diarrhées infantiles. La fréquence de l'issue défavorable (décès par diarrhée) et les couvertures potentielles et effectives de la TRO sont envisagées. Une post-évaluation vise à apprécier la pertinence du Programme de lutte contre les maladies diarrhéiques (PLMB), son accessibilité et son acceptabilité (sociale, économique, financière), et à vérifier si l'objectif voulu est atteint. L'évaluation présentée a une allure mathématique, afin de conférer au raisonnement un caractère plus rigoureux. A cette fin, les indicateurs suivants sont utilisés : - taux de mortalité associés à la diarrhée; taux de morbidité due à la diarrhée; taux de létalité des maladies diarrhéiques; indice des décès par diarrhée, taux de couverture de la TRO, risque relatif et risque imputable. Les calculs de ces indicateurs fournissent les mesures mathématiques susceptibles d'apprécier l'efficacité et la non efficacité de la TRO.

Détenteur : MINSAN

Cote : 615 ; 23(691-1957)RAL

00446

Ralibert/ Randrianarison, Julie Annette L.

Contribution à l'étude de l'élaboration d'un programme de lutte contre les maladies diarrhéiques de l'enfance

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1981

Thèse (Doctorat en Médecine : 27)

Mots-clés : MALADIES DIARRHEIQUES ; LUTTE CONTRE LES MALADIES DIARRHEIQUES ; EPIDEMIOLOGIE ; PREVENTION ; EDUCATION SANITAIRE ; PROGRAMMES DE SANTE ; STATISTIQUES SANITAIRES ; DIARRHEE INFANTILE

Résumé

Les maladies diarrhéiques chez les enfants de 0 à 15 ans constituent un problème de santé publique majeur à Madagasikara. Elles intéressent près de 4 millions d'individus, représentant 28% de la mortalité générale, 10% de la morbidité, occupant 30% de lits et 76.28% des décès sont dûs à ces affections. Cela implique la nécessité d'élaborer un programme de lutte contre les diarrhées infantiles. Ceci se résume en un ensemble d'activités indispensables visant à ramener un taux de mortalité et de morbidité élevés à des chiffres raisonnables. Des moyens peu coûteux peuvent être utilisés: - la prévention; la législation; la formation des personnels; l'amélioration des soins materno-infantiles; l'éducation sanitaire et la participation de toute la population.

Détenteur : MINSAN

Cote : 616.934 (691) 209 RAL

00447

Ramarovavy, Lalasoa Irénée Gisèle

Les diarrhées sanglantes de l'enfant

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1985

Mots-clés : MALADIES DIARRHEIQUES ; ETIOLOGIE ; ENFANTS ; CAS CLINIQUE ; DIARRHEES SANGLANTES

Régions concernées : FIANARANTSOA

Résumé

Les diarrhées sanglantes de l'enfant sont définies par des modifications des émissions fécales, associées à un caractère hémorragique des selles. A Antananarivo, les diarrhées sanglantes de l'enfant revêtent trois principales étiologies : - 3,8% pour l'infection digestive; 27,3% pour les salmonelloses et 21,2% pour l'amibiase intestinale. A Fianarantsoa : - 51% pour la schistosomiase intestinale dont 40,3% d'origine infectieuse. Une fréquence élevée de diarrhées sanglantes s'observe pour la population avoisinante des zones marécageuses, des cultures irriguées et des canaux d'évacuation des eaux usées. L'état nutritionnel intervient indirectement dans la survenue des hémorragies, en affaiblissant les moyens de défense de l'organisme. La rééquilibration hydroélectrique prime sur le traitement étiologique. L'antibiothérapie par voie parentérale est nécessaire chez le jeune enfant et les antiseptiques et sulfamides intestinaux sont suffisants pour l'enfant plus âgé. L'éducation sanitaire serait la solution la idéale dans la prévention des maladies diarrhéiques infantiles. Les mères devraient avoir des notions élémentaires sur la puériculture et l'hygiène générale. Des mesures d'urbanisation sont également nécessaires (assainissement en vue d'une meilleure évacuation des eaux usées).

Détenteur : MINSAN

Cote : 616.934 (691-800) RAM

00448

Rambelison Razafindrasoa, Merlyne

Prise en charge nutritionnelle de cas de diarrhées aiguës chez l'enfant de 0 à 5 ans

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1992

Thèse (Doctorat en Médecine : 1992, 2699)

Mots-clés : MALADIES DIARRHEIQUES ; TRAITEMENTS ; NUTRITION INFANTILE ; MALNUTRITION ; ENQUETES NUTRITIONNELLES ; PRISE EN CHARGE NUTRITIONNELLE ; ENFANTS DE 0 A 5 ANS

Résumé

Les maladies diarrhéiques sont encore les causes les plus fréquentes de morbidité et de mortalité infantile. La diarrhée contribue à la malnutrition par la réduction de la consommation alimentaire, la diminution de l'absorption de nutriments et de l'augmentation du catabolisme des réserves en nutriments. Les résultats de la prise en charge nutritionnelle des cas de diarrhées aiguës à domicile, chez les enfants de 0 à 5 ans, ont fait l'objet d'une étude dont voici quelques conclusions : - il est nécessaire de donner à boire à un enfant diarrhéique, soit du sérum de réhydratation orale (SRO), soit du "Ranovola" (eau de riz), de la solution sucre-sel ou du potage...; l'allaitement maternel doit être poursuivi pour tous les enfants de moins de 2 ans; l'alimentation de l'enfant est à continuer pendant les périodes diarrhéiques et doit être riche en calories et en protides (ex : riz, farine de poisson, huile alimentaire).

Détenteur : MINSAN

Cote : 691-2699 RAM

00449

Ramiandrasoa, Eugène

Le traitement et la prévention des diarrhées infantiles

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1982

Thèse (Doctorat en Médecine : 285)

Mots-clés : MALADIES DIARRHEIQUES ; TRAITEMENTS ; CAS CLINIQUE DE DIARRHEE INFANTILE

Résumé

Malgré les progrès constants de la diététique et de la thérapeutique infantiles, la gastro-entérite de l'enfant demeure importante et grave dans les pays tropicaux et en voie de développement. A Madagasikara, elle occupe la deuxième place pour la mortalité et est la troisième cause de morbidité infantile. L'analyse de l'efficacité et du coût des différents moyens thérapeutiques contre les diarrhées infantiles, au service de pédiatrie "A" de l'hôpital général d'Antananarivo, a été entreprise au cours de l'année 1981. La thérapeutique comporte 3 volets classiques : - prescription diététique, traitement étiologique, et correction hydro-électrolytique éventuelle. Plusieurs antibiotiques et antiseptiques ont été employés avec des résultats favorables.

Détenteur : MINSAN

Cote : 616.934 (691) 285 RAM

00450

Ramarovelo, Marie Eliane

Etude comparative des protocoles d'expérimentation de médicaments antidiarrhéiques

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1988

Thèse (Doctorat en Médecine : 1988, 1401)

Mots-clés : MALADIES DIARRHEIQUES; THERAPEUTIQUE; PLANTES MEDICINALES; PHARMACODYNAMIE; TRAITEMENTS ; SELS DE REHYDRATATION PAR VOIE ORALE; SRO
Résumé

L'objectif de ce travail est de trouver un protocole rationnel, adapté à chaque type de médicament antidiarrhéique à expérimenter. Après un bref rappel de la physiopathologie, des étiologies des maladies diarrhéiques, des conséquences ainsi que de la thérapeutique de la diarrhée, les protocoles suivants sont étudiés : - le protocole d'expérimentation des plantes médicinales Euphorbia Hirta Linn, connue sous le nom de Aidinono ou de Zanraobera (Jean Robert) et de Psidium Guayava Berg ou plante entière de Goyave; le protocole d'application de la SRO-Riz et le protocole du SMECTA. Les résultats de chaque protocole sont exposés et comparés dans leur mécanisme d'action, leur modalité d'utilisation, leurs propriétés pharmacodynamiques supplémentaires, la nature des médicaments antidiarrhéiques à expérimenter et les modalités d'expérimentation. Concernant la thérapeutique, la SRO tient toujours une place primordiale dans le traitement de la diarrhée aiguë. Les expérimentations sur les médicaments antidiarrhéiques doivent être encouragées parce que les médicaments importés ne sont pas à la portée de tous.

Détenteur : CIDST

Cote : T 770 MI 53

00451

Randriamalala, Felison Samuel

Problèmes posés par les maladies diarrhéiques dans un canton (Firaisana) de Faratsiho, région du Vakinankaratra, province de Tananarive

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1988

Thèse (Doctorat en Médecine : 1486)

Mots-clés : MALADIES DIARRHEIQUES ; ENQUETES SANITAIRES ; MEDECINE PREVENTIVE ; LUTTE CONTRE LES MALADIES DIARRHEIQUES ; STATISTIQUES SANITAIRES

Régions concernées : ANTANANARIVO ; FARATSIHO

Résumé

Les maladies diarrhéiques constituent encore un problème de santé publique à Madagasikara. A partir de données numériques, constatations et investigations locales, le problème est étudié au niveau d'un firaisana de Faratsiho dans la

région du Vakinankaratra. L'identification et l'analyse des problèmes posés par les maladies diarrhéiques ont permis de les classer en 3 ordres : - ceux liés à des facteurs individuels, ceux liés à des éléments historiques et à des facteurs géographiques, ceux en rapport avec les facteurs socio-économiques. Les programmes individualisés tels lutte contre les maladies diarrhéiques, lutte contre le paludisme, les vaccinations etc. sont fructueux et encourageants d'une part mais entraînent un double emploi ou un émiettement des actions d'autre part. Les maladies diarrhéiques ne peuvent se soustraire des autres pathologies et des actions de développement. Il est donc utile de procéder à une double intégration : - l'intégration des programmes de santé publique au niveau du firaisana et l'intégration de tous les programmes de développement socio-économique à ce même échelon.

Détenteur : MINSAN

Cote : 619-934 (691-1486) RAM

00452

Randriamasinoro, Jean

La réhydratation des enfants souffrant de maladies diarrhéiques par "ODIVA"

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1990

Thèse (Doctorat en Médecine : 2134).

Mots-clés : THERAPIE DE REHYDRATATION PAR VOIE ORALE ; MALADIES DIARRHEIQUES ; THERAPEUTIQUE; TRAITEMENTS ; ODIVA ; DIARRHEE INFANTILE

Résumé

Les maladies diarrhéiques constituent toujours un énorme problème de santé publique dans les pays en voie de développement. La diarrhée peut être provoquée par tout un éventail de bactéries, de virus et de parasites. Ce ne sont ces agents pathogènes qui entraînent la mort mais la perte d'eau et de sels de l'organisme. Le traitement doit être axé sur le remplacement des sels et liquides perdus par l'organisme. Le programme national de lutte contre les maladies diarrhéiques a préconisé l'utilisation d'une solution de réhydratation orale, peu coûteuse, d'un emploi facile et disponible partout. Le gouvernement malagasy a ainsi engendré l'idée de produire à Madagasikara, le SRO (sérum de réhydratation orale) recommandé par l'OMS, qui n'est autre que le sachet "ODIVA" dont voici la composition : - 3,5 g de chlorure de sodium , 2,9 g de citrate trisodique déshydraté, 1,5 g de chlorure de potassium, 20,0 g de glucose ou 40,0 g de saccharose (sucre ordinaire). Le tout à dissoudre dans un litre d'eau (bouillie et refroidie).

Détenteur : MINSAN

Cote : 616.34(691-2134) RAN

00453

Randriamasinoro, Jean

La réhydratation des enfants souffrant de maladies diarrhéiques par ODIVA
Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1990/11/28

Mots-clés : MALADIES DIARRHEIQUES ; THERAPEUTIQUE ; SOINS DE SANTE PRIMAIRES ; ENFANTS ; NOURRISSONS ; TRAITEMENTS ; ODIVA

Résumé

Les maladies diarrhéiques occupent la deuxième place des causes de mortalité infantile à Madagasikara. La mort survient à la suite d'une déshydratation et des troubles électrolytiques que la diarrhée entraîne. Il importe donc de remplacer immédiatement l'eau et les sels. Pour cela, l'OMS a recommandé le SRO ou sel de réhydratation orale qu'on peut fabriquer à domicile. Dans son programme de lutte contre les maladies diarrhéiques, le Gouvernement, avec l'UNICEF, a mis au point une unité de production de SRO/ODIVA qui fonctionne depuis le 27 Mai 1988. D'un prix très abordable et d'utilisation facile, cette poudre en sachets a prouvé son efficacité dans le traitement des diarrhées aiguës. Pour atteindre les objectifs de ce programme, des mesures préventives doivent accompagner cette action. Aussi une éducation sanitaire, portant surtout sur les mesures d'hygiène, accompagnée d'actions d'assainissement est-elle particulièrement recommandée.

Détenteur : DOC UNICEF

Cote : D 40

00454

Randrianandrasana, Solofohery Bien Aimé

Maturation dentaire lactéale : diarrhée et croissance

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1991

Thèse (Doctorat en Médecine : 2249)

Mots-clés : MALADIES DIARRHEIQUES ; SANTE DE L'ENFANT ; ENQUETES SUR LA SANTE ; ENQUETES ET ETUDES ; MATURATION DENTAIRE LACTEALE

Régions concernées : ITAOSY (ZDSP)

Résumé

L'on pense d'une façon courante que la maturation dentaire est un fait allant de soi comme la croissance ou comme le développement de l'enfant. Une enquête a été menée afin de vérifier si effectivement ces périodes accompagnant la période de la maturation dentaire lactéale est vraiment d'ordre pathologique soit occasionnel et accompagnant un phénomène naturel. A cette fin, les dossiers de 288 enfants, âgés de 6 à 32 mois, de juin 1989 à avril 1990, dans les 2 centres du service de la mère et de l'enfant (SME) de la Zone de démonstration de santé publique d'Itaosy (ZDSP), ont été étudiés. Les résultats montrent que : - 135

enfants, soit 46,8% présentent des phénomènes de diarrhée avec fièvre et anorexie; 81 enfants, soit 28,1% sont des diarrhées pures; 25 enfants, soit 28,1% présentent de la fièvre et de l'anorexie et 47 enfants, soit 16,5% ne présentent aucun problème. Il est constaté d'après les tests de CHI-CARRE que ces événements dépendent de la maturation dentaire. La pathologie de cette dernière s'explique par la théorie réflexe et la théorie infectieuse ainsi que par les prédispositions particulières individuelles.

Détenteur : MINSAN

Cote : 612.31 (691-2249) RAN

00455

Randrianasolo, Oddo

Contribution à l'étude bactériologique des diarrhées infantiles. A propos des cas observés à l'hôpital des enfants de Tsaralalana-Antananarivo

Antananarivo (MG) : Université de Madagascar, 1986

Thèse (Doctorat en Médecine : 1986/12/16, 1140)

Mots-clés : MALADIES DIARRHEIQUES

Région concernée : TSARALALANA (HOPITAL DES ENFANTS)

Résumé

La classification étiologique des maladies diarrhéiques se fonde sur l'examen coprologique. Globalement on distingue : les parasitoses, les viroses et les bactérioses. Les bactérioses sont le principal sujet de cette étude rétrospective des dossiers de malades traités en 1983 à l'hôpital des enfants. La copro-culture a permis de porter une étiologie bactérienne dans 16,26% des diarrhéiques hospitalisés. Les germes en cause sont : Escherchia coli entéropathogène, les staphylocoques pathogènes, les shigelles et les salmonelles, - germes qualifiés de "classiques", à côté de Campylobacter jejuni, yersinia entérocolitica retrouvés par des laboratoires dans d'autres pays.

Détenteur : CIDST

Cote : ID T 532; ID MI 41

00456

Rapanoson, Marie Eléonore

Etude épidémiologique des maladies diarrhéiques vues à l'hôpital des enfants de Tsaralalana durant l'année 1989

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1990

Thèse (Doctorat en Médecine : 1990, 2261)

Mots-clés : ENFANTS ; MALADIES DIARRHEIQUES ; ETIOLOGIE ; MALNUTRITION ; DESHYDRATATION ; MORBIDITE ; MORTALITE ; DONNEES EPIDEMIOLOGIQUES

Région concernée : ANTANANARIVO

Résumé

La diarrhée aiguë est une maladie très fréquente chez les enfants de 7 à 12 mois. Elle sévit surtout pendant les saisons chaudes et pluvieuses à Madagasikara. La mortalité par diarrhée est encore lourde à l'hôpital des enfants (taux de mortalité : 9,4%) malgré la thérapie par réhydratation orale qui se pratique couramment et avec succès. Ceci pourrait s'expliquer par la particularité du terrain sur lequel surviennent les diarrhées : il s'agit de nourrissons issus des couches sociales à niveau socio-économique bas frappées par la malnutrition et où les mesures d'hygiène font défaut. De plus, ces enfants ne sont conduits à l'hôpital que dans un état grave. Les mesures suivantes sont autant d'impératifs auxquels doivent faire face notre pays ; - approvisionnement en eau potable ; hygiène ; lutte contre la malnutrition ; relèvement du niveau de vie général de la population ; vaccination ; déparasitage ; dératisation et chimioprophylaxie anti-palustre. L'idéal est que l'Etat assure le financement des soins de santé primaires qui devront être dispensés à tous les individus, à toutes les familles.

Détenteur : CIDST

Cote : T 1629 SP 276

00457

Rapelamanana, Perline

Diarrhée et déshydratation en fonction des variations météorologiques chez les enfants âgés de 0 à 5 ans

s.l. : Université de Madagasikara, s.d.

Thèse (Doctorat en Médecine : 1115)

Mots-clés : MALADIES DIARRHEIQUES ; ENFANTS ; CAUSES DE MORTALITE ; ENFANTS DE 0 A 5 ANS

Résumé

Diarrhées et déshydratation sont fréquentes de novembre à avril pendant la saison chaude et pluvieuses. 52% des décès sont dûs à ces deux syndromes. L'humidité, l'évaporation, la température et l'insolation intempestive jouent un rôle primordial dans la genèse et l'évolution. Notons que l'insularité et la promiscuité jouent le rôle capital.

Détenteur : MINSAM

00458

Rarivo Solomampionona, X.; Rabevahoaka, A.

Fabrication de sirops anti-diarrhéiques

Antananarivo : s.n., 1984

Mots-clés : SIROPS ; PREPARATION MEDICAMENT ; EXPERIMENTATION ; PLANTES MEDICINALES ; PHYTOTHERAPIE ; ANTIDIARRHEIQUE ; TRAITEMENTS

Résumé

Dans le cadre de la politique de lutte contre les diarrhées aiguës, le service de pédiatrie de l'hôpital de Befelatanana a établi un protocole d'expérimentation clinique en vue d'un traitement adéquat. Des préparations liquides (voie orale) ont été confectionnées à partir de deux plantes : - le Psidium guoyava (écorce de goyavier) et l'Euphorbia hirta (plante entière). Une troisième solution constitue un témoin ou placebo et permet de faire une étude comparative. L'expérimentation est menée en double aveugle. Trois lots de 50 flacons de 250cc chacun ont été fabriqués et livrés par le service de pharmacie galénique du CNRP (Centre national de Recherche pharmaceutique)

Détenteur : CIDST

00459

Rasolo, Martin

Contribution à la lutte contre les maladies diarrhéiques chez les enfants de 0 à 5 ans dans le fivondronampokontany de Port-Bergé

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1990

Thèse (Doctorat en Médecine : 1990, 2126)

Mots-clés : LUTTE CONTRE LES MALADIES DIARRHEIQUES ; TRAITEMENTS

Région concernée : PORT-BERGE

Résumé

A Madagasikara, la maladie diarrhéique occupe la deuxième place parmi les causes de morbidité et le premier rang parmi les causes de mortalité chez les enfants de moins de cinq ans. Le Fivondronampokontany de Port Bergé a fait l'objet d'une étude où presque toutes les maladies infantiles s'accompagnent de diarrhée qui frappe surtout les enfants en bas âge, malnutris et dont le niveau de vie est très bas. Après un bref rappel théorique des maladies diarrhéiques, le cadre d'étude, les cas observés et leurs commentaires sont exposés. Les propositions avancées sont de 2 ordres : à court terme : - pratiquer la thérapie par réhydratation orale dès la constatation des symptômes de la maladie ; augmenter

la ration liquidienne disponible à la maison (thé, jus de coco, ranon'ampango); continuer à alimenter l'enfant diarrhéique; éliminer de façon hygiénique les selles de l'enfant malade ; à long terme : - approvisionner la population en eau potable; utiliser des latrines; lutter contre le paludisme; encourager l'allaitement maternel et le bon sevrage; intensifier l'éducation sanitaire et appliquer des dispositions législatives obligatoires concernant l'hygiène publique et les ventes d'aliments cuits.

Détenteur : CIDST

Cote : T 1584 SP 317

00460

Ravaoarino; Ramambason, J.D.; Coulanges

Place du rotavirus dans l'étiologie des diarrhées chez l'enfant malgache

Antananarivo (MG) : s.n., 1986

Mots-clés : MALADIES DIARRHEIQUES ; DIAGNOSTIC LABORATOIRE ; ROTAVIRUS

Résumé

Une étude par la méthode ELISA effectuée dans 3 régions de Madagasikara en saison sèche et fraîche chez des enfants de 10 jours à 5 ans, a montré une fréquence de rotavirus dans les selles diarrhéiques de 27% contre 8% dans les selles témoins. Ce résultat confirme le rôle étiologique du rotavirus dans les diarrhées de l'enfant.

Détenteur : MINSAN

00461

Ravaoarino, M.; Rafalimanana, C.; Coulanges, P.

Etiologie virale des maladies diarrhéiques chez les enfants malgaches

Antananarivo (MG) : s.n., 1986

Mots-clés : ENFANTS ; MALADIES DIARRHEIQUES ; ETIOLOGIE VIRALE

Résumé

L'étude porte sur 318 prélèvements de selles diarrhéiques et 52 prélèvements de selles témoins. Ces prélèvements proviennent soit des malades diarrhéiques aigus en consultation au dispensaire ou hospitalisés à l'hôpital des enfants d'Antananarivo, soit des enfants témoins ne présentant pas de syndromes infectieux pendant une période de 8 mois. Par la méthode immunologique (ELISA) et la culture cellulaire, 152 souches virales ont été mises en évidence chez les enfants diarrhéiques, soit un pourcentage de positivité de 47 et 29 souches virales chez les enfants témoins, soit un pourcentage de positivité de 55. La

répartition de ces cas positifs selon l'âge, le sexe, et les saisons est étudiée. Chez les enfants diarrhéiques, le maximum d'infection se situe dans le groupe d'âge 25-36 mois (72%). Les deux sexes apparaissent également infectés. Les entérovirus ont été trouvés dans les selles des enfants diarrhéiques avec une forte fréquence (43%) pendant la saison chaude humide alors que les rotavirus prédominent dans la saison fraîche sèche (29%) ; puis viennent en seconde position les adénovirus (19%). Au vu de ces résultats, le rôle étiologique de ces virus dans les diarrhées est discuté.

Détenteur : CIDST

Cote : pp. 297

00462

Ravaoarino, M.; Rafalimanana, C.; Randriambololona, A.; Coulanges, P.

Fréquence des infections à rotavirus chez les enfants diarrhéiques malgaches

s.l. : s.n., 1984

Mots-clés : ENFANTS ; MALADIES DIARRHEIQUES

Résumé

Le taux d'infection à rotavirus est élevé dans les tranches d'âge 7-12 mois et aussi pendant la saison sèche et fraîche du mois de mai au mois d'octobre. Les diarrhées associées aux vomissements se rencontrent souvent dans les cas d'infections à rotavirus.

Détenteur : CIDST

00463

Razafibarilala

Utilisation de sel de réhydratation orale (SRO) à l'Institut d'hygiène sociale

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1980

Mots-clés : THERAPIE DE REHYDRATATION PAR VOIE ORALE ; MALADIES DIARRHEIQUES ; TRAITEMENTS ; SRO

Résumé

La thérapie de réhydratation orale par le SRO a apporté un grand progrès médical dans le traitement des maladies diarrhéiques. Notons parmi les suggestions, la création de campagne de promotion de l'utilisation du SRO et l'intégration de cours sur le SRO dans le programme de formation du corps médical.

Détenteur : MINSAN

00464

Razafimanana Rakotomalala

Traitement par voie orale, par une solution hydro-électrolytique sucrée des diarrhées aiguës des nourrissons (A propos de 330 cas en décembre 1983)

s.l. : s.n., s.d.

Mots-clés : MALADIES DIARRHEIQUES ; THERAPIE DE REHYDRATATION PAR VOIE ORALE ; SOLUTION HYDRO-ELECTROLYTIQUE SUCREE

Région concernée : ANTANANARIVO

Résumé

Présentation du résultat d'une expérience de 3 ans dans le traitement de diarrhées aiguës de 330 enfants de 3 à 30 mois à Antananarivo. La solution de réhydratation était donnée par la mère, dans un centre de soins ; en dehors de l'hôpital, 95% des enfants ont pu se réalimenter normalement dans les 24 heures suivantes. Les 5% d'échecs sont dus à la non collaboration des mères ou à la présence d'affections intercurrentes.

Détenteur : DOC UNICEF

00465

Razafimanantsoa, Bruno Nelson

Fréquence des maladies diarrhéiques au dispensaire urbain d'Ambohimanarina chez les enfants âgés de 0 à 5 ans (Années 1987-88-89)

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1991

Thèse (Doctorat en Médecine : 1991/03/07, 2377)

Mots-clés : MALADIES DIARRHEIQUES ; ENFANT DE 0 A 5 ANS

Région concernée : AMBOHIMANARINA (DISPENSAIRE)

Résumé

On souffre de diarrhées à tout âge, mais c'est chez les enfants de moins de 5 ans qu'elle a les effets les plus graves. Une étude rétrospective sur le plan épidémiologique des maladies diarrhéiques a été entreprise durant les années 1987, 1988 et 1989, au dispensaire urbain d'Ambohimanarina (circonscription médicale d'Imerina Est). Seul 138 enfants âgés de moins de 5 ans sont ici concernés ainsi que leurs mères qui ont fait l'objet d'une étude prospective (enquêtes et observations). Il a été constaté que : - les enfants de 7 à 18 mois issus de familles de couche défavorisée sont les plus atteints; des familles utilisent encore des puits et des sources d'eau; la plupart utilise des fosses perdues, mais une minorité n'a pas de latrines et évacue dans la nature et les

enfants de plus de 2 ans sevrés ont un régime pauvre en lipides et protides. Au point de vue traitement, à part la réhydratation orale, l'allaitement au sein ne doit pas être interrompu. Les antibiotiques et les sulfamides sont souvent prescrits. Des solutions sont proposées : - formation adéquate du personnel de santé; lutte contre la malnutrition; promotion d'une bonne condition d'hygiène personnelle et collective.

Détenteur : CIDST

Cote : T 1880; GE 21

00466

Razafindratsimba Rabetoandro, Florence Lalao

Les étiologies des diarrhées aiguës infantiles (à propos de 164 cas observés dans le service de pédiatrie "B" de l'hôpital général de Befelatanana)

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1990

Thèse (Doctorat en Médecine : 1986)

Mots-clés : MALADIES DIARRHEIQUES ; ETIOLOGIE ; ENFANTS ; DIARRHEE AIGUE

Résumé

Dans le service de pédiatrie B, salle Marfan de l'hôpital général de Befelatanana, les maladies diarrhéiques aiguës constituent la principale cause d'hospitalisation des petits malades. Au terme de cette étude sur les étiologies des diarrhées aiguës de l'enfant, il est constaté que les causes de ses maladies sont de 2 ordres; les facteurs étiologiques et les causes déterminantes. Les facteurs étiologiques intéressent le niveau et culturel, le sexe, l'âge et les saisons. D'après les statistiques, 85% des malades proviennent des quartiers populaires de la ville et sont issus de famille modeste ou pauvre. La plupart des enfants atteints sont de sexe masculin, soit 62,5%. La tranche d'âge de 6 à 18 mois est la plus touchée (60%). Les maladies diarrhéiques sévissent toute l'année avec une fréquence particulière pendant la saison chaude et pluvieuse. Quant aux causes déterminantes, elles concernent : - les causes diététiques (la malnutrition); les causes infectieuses (les infections digestives, les infections respiratoires, les infections de la sphère ORL, les infections cutanées). Pour ce qui est du traitement, il peut se résumer ainsi : - réhydratation - réalimentation - traitement des affections associées.

Détenteur : MINSAN

Cote : 616.34.002(691-1986) RAB

00467

Razafindrazaka, Jesther Max

Croyances, attitudes et pratiques traditionnelles malgaches devant la diarrhée

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1991

Thèse (Doctorat en Médecine : 2473)

Mots-clés : DIARRHEE ; ETIOLOGIE ; CROYANCES ; PRATIQUES ; ATTITUDES

Résumé

Les croyances, attitudes et pratiques qui ont été transmises par nos ancêtres, ont encore de la place dans notre société actuelle. Ceci s'explique par le fait que devant les difficultés de la vie moderne, le Malgache n'est pas à l'abri d'une crise d'identité. Certaines croyances et pratiques méritent d'être sérieusement dépoussiérées au vue de l'évolution du monde et du progrès dans le domaine de la physiologie gastro-intestinale et des maladies intestinales en général. Des connaissances simples, des moyens peu coûteux pour réduire de façon spectaculaire l'incidence des maladies diarrhéiques devraient être diffusés le plus largement possible. L'environnement, les facteurs culturels et sociaux constituent les sources d'échec et d'entraves à la bonne marche du programme de lutte contre ce fléau. On peut citer comme effets négatifs de l'environnement : - approvisionnement en eau en quantité et qualité peu saine et hygiène du milieu, promiscuité, ordures, chômage. Certaines coutumes s'opposent à l'installation de latrines (Sud-Est), certaines croyances, tabous, habitudes ancestrales influent beaucoup sur la durée et l'abandon de l'allaitement maternel. Une mère sur deux arrête d'allaiter lorsque l'enfant a la diarrhée. L'augmentation de l'alimentation solide de l'enfant diarrhéique n'est pas connue dans toute l'île. L'automédication, l'utilisation et la prescription erronée des plantes ou autres choses réputées diarrhéiques risquent de développer des complications à pronostic réservé et plutôt nuisible que guérissant. La diffusion le plus largement possible des connaissances simples et de moyens peu coûteux permet de lutter contre les maladies diarrhéiques. Les croyances, les pratiques et les attitudes traditionnelles devant ce fléau s'effaceront à plus ou moins longue échéance dès l'instant où le support religieux ancestral s'estompera et que les gens seront convaincus de l'intérêt de l'allaitement maternel, de l'alimentation, de l'hygiène et de la thérapie proposés.

Détenteur : MINSAN

Cote : 613.34-002 (691-2473) RAZ

00468

Razakatiana, Guy Serge

Contribution à l'étude des maladies diarrhéiques dans le faritany d'Antsiranana

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1990

Mots-clés : MALADIES DIARRHEIQUES ; TRAITEMENTS ; THERAPIE DE REHYDRATATION PAR VOIE ORALE ; SELS DE REHYDRATATION PAR VOIE ORALE ; SRO
Région concernée : ANTSIRANANA

Résumé

Le problème des maladies diarrhéiques chez les jeunes enfants a été reconnu comme une priorité par le ministère de la Santé à Madagascar. Ceci a conduit à la mise en place de programmes nationaux de lutte contre les maladies diarrhéiques (PN LMD) dans l'ensemble du pays. Une étude sur les maladies diarrhéiques a été menée dans le faritany d'Antsiranana. Elle a été faite sous forme d'enquête dans les foyers par la méthode de sondage en grappe. Cette enquête communautaire a pour but de : - rendre accessibles les données recueillies dans ce cadre; - analyser l'importance de la diarrhée dans le faritany; montrer les problèmes pratiques dans une enquête de ce type; tirer des conclusions sur les mesures à entreprendre dans la lutte contre les maladies diarrhéiques. Cette étude a permis de conclure que dans le cadre du PNLMD dans le faritany, la stratégie doit être axée sur de nombreux sujets : - information du public, formation à différents niveaux des agents de santé et des travailleurs d'autres secteurs, activités de communication et éducation sanitaire, aspects nutritionnels du traitement et de la prévention de la diarrhée, utilisation des approvisionnements en eau potable et des installations sanitaires, respect des règles d'hygiène. Ces activités doivent s'accompagner d'une production accrue de SRO tout en améliorant le système de distribution.

Détenteur : MINSAN

Cote : 616.34.002.(691-2088) RAZ

00469

Razanadranaivo; Razafindrajao, J.A.

Contribution à l'étude des maladies diarrhéiques dans la circonscription médicale d'Imerina Ouest (CMIO)

s.l. : Université de Madagascar, 1980

Mots-clés : MALADIES DIARRHEIQUES

Région concernée : IMERINA-OUEST

Résumé

L'objectif de la thèse a été d'évaluer l'importance de la pathologie diarrhéique dans la CMIO tant pour sa fréquence et sa gravité que pour sa prise en charge par la population.

Détenteur : MINSAN

00470

Razanadranaivo, Fleurette Hubertine

Contribution à l'étude des maladies diarrhéiques dans la circonscription médicale d'Imerina-Ouest

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1989

Mots-clés : MALADIES DIARRHEIQUES ; LUTTE CONTRE LES MALADIES DIARRHEIQUES ; ENQUETES SUR LA SANTE ; TRAITEMENTS

Régions concernées : ANTANANARIVO ; AMBOHIDRATRIMO ; ANKAZOBE ; ARIVONIMAMO

Résumé

Le travail présenté est une enquête du type "CAP" (Connaissance-Attitude-Pratique) à propos des maladies diarrhéiques dans la circonscription médicale d'Imerina-Ouest, pendant la première quinzaine du mois de décembre 1987. Cette enquête menée sur les ménages a pour objectif de : - connaître la réalité sur les maladies diarrhéiques; tirer des conclusions pratiques et décider des actions à mener dans les années à venir. Elle a mis en évidence les différents points suivants : - la diarrhée occupe une place très importante parmi les causes de morbidité et de mortalité infantile dans la circonscription médicale d'Imerina-Ouest; la thérapie de réhydratation orale n'est pas assez pratiquée dans cette région. En cas de maladies diarrhéiques d'autres médicaments sont pris par les gens (comprimés, injections quelconques, pratiques traditionnelles, restriction hydrique et alimentaire). Les connaissances à propos des solutions de sels de réhydratation orale, la SRO et solution salée - sucrée (SSS) paraissent encore insuffisantes, voire même absentes, car les utilisations de ces solutions en cas de diarrhée sont dans la majorité inexactes. D'après les sondages faits auprès des ménages, on dégage les remarques suivantes : - l'absence des paquets de SRO dans les foyers et la non disponibilité en ingrédients et en ustensiles nécessaires à la fabrication de SSS. Pour la lutte contre les maladies diarrhéiques, les activités suivantes sont proposées : - conscientisation et information de la population sur l'importance de la diarrhée ; promotion de la thérapie par voie orale (SRO et SSS) ; création des unités et des centres de réhydratation orale ; instructions aux agents de santé à propos des lieux d'approvisionnement en SRO et des moyens pour renouveler les stocks en cas d'épuisement ; recyclages périodiques du personnel de santé ; amélioration des techniques d'éducation de masses ; amélioration de l'infrastructure routière pour les zones éloignées ; lutte contre l'analphabétisme ; enseignement de la préparation exacte des solutions de SRO et de SSS avec des démonstrations.

Détenteur : MINSAN

Cote : 616.934 (691-1670) RAZ

00471

Razanamparany et Coll.

La perfusion péritonéale dans le traitement de la toxicose infantile

s.l. : s.n., 1979

Mots-clés : TOXICOSE INFANTILE ; PERFUSION PERITONEALE

Résumé

La méthode de réhydratation simple est d'une grande maniabilité, la perfusion intra-péritonéale peut même être pratiquée à l'extérieur de l'hôpital pour le traitement des toxicoses infantiles.

Détenteur : MINSAN

00472

Razanamparany; Rakotovao; Ravelomanana

Lutte contre les maladies diarrhéiques de l'enfant

s.l. : s.n., 1982

Mots-clés : MALADIES DIARRHEIQUES ; LUTTE CONTRE LES MALADIES DIARRHEIQUES; PROGRAMMES DE SANTE

Résumé

Le programme de lutte avec coordination des actions de la Direction des services sanitaires et médicaux et de la Direction de l'hygiène publique et sociale impliquent des aspects administratifs, financiers ainsi que juridiques.

Détenteur : MINSAN

00473

Razanamparany, Harisoa Michèle Christiane

Utilisation de la décoction d'Iresine Herbstii dans le traitement des diarrhées de l'enfant

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1992

Thèse (Doctorat en Médecine : 1992, 2662)

Mots-clés : MALADIES DIARRHEIQUES ; LUTTE CONTRE LES MALADIES DIARRHEIQUES; TRAITEMENTS ; PLANTES MEDICINALES ; IRESINE HERBSTII ; THERAPIE DE REHYDRATATION PAR VOIE ORALE ; CAS CLINIQUE

Région concernée : BEFELATANANA (HOPITAL)

Résumé

Depuis une dizaine d'années, tous les efforts tendent vers la recherche d'un remède anti-diarrhéique, c'est-à-dire qui guérit littéralement le syndrome

diarrhémique. C'est dans cet espoir qu'on a été amené à faire des expériences avec une plante médicinale traditionnelle: l'Iresine Herbstii, et ceci de façon scientifique rigoureuse. Une étude a été effectuée dans le service de pédiatrie "A" de l'hôpital général de Befelatanana, elle a porté sur 65 enfants âgés de 6 à 36 mois hospitalisés de 1989 à 1992. L'Iresine Herbstii a été utilisée comme traitement de la diarrhée sous forme de décoction, la plante agit en raccourcissant la durée de la maladie et en diminuant le poids des selles.

Détenteur : MINSAN

00474

Sahondra, Vololona Louise Arline

Etude de l'utilisation des sachets SRO seuls dans le traitement des maladies diarrhéiques aiguës chez les enfants de 0 à 5 ans

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1990

Thèse (Doctorat en Médecine : 2128)

Mots-clés : MALADIES DIARRHEIQUES ; THERAPEUTIQUE; THERAPIE DE REHYDRATATION PAR VOIE ORALE ; TRAITEMENTS ; SELS DE REHYDRATATION PAR VOIE ORALE ; SRO ; ENFANTS DE 0 A 5 ANS ; DIARRHEE INFANTILE ; ODIVA

Résumé

Comme dans tous les pays en voie de développement, les maladies diarrhéiques restent encore un problème majeur à Madagasikara. Des efforts considérables sont déployés pour lutter contre ce fléau. L'application thérapeutique du sérum de réhydratation orale (SRO) a commencé en 1984. la présente étude se propose de voir l'impact de l'utilisation des sachets de SRO seuls dans le traitement des diarrhées aiguës chez les enfants de 0 à 5 ans, pour la correction de la déshydratation. L'utilisation systématique des médicaments anti-diarrhéiques et des antibiotiques non appropriés s'avère inutile. Les résultats obtenus sont certes satisfaisants mais encore insuffisants. Il convient donc de les renforcer par : - une formation des professions de santé, une formation des agents communautaires, une rationalisation de la distribution des sachets de SRO-ODIVA dans les centres médicaux, une utilisation plus large et plus appropriée des médias, la correcte application de la RVO (réhydratation par voie orale), une approche scientifique des méthodes traditionnelles de prise en charge des enfants diarrhéiques.

Détenteur : MINSAN

Cote : 616.33-002(691-2128) SAH

00475

Velo, Arsène

Problèmes posés par les maladies diarrhéiques chez les enfants de 0 à 5 ans dans

le fivondronampokontany de Mananara Nord

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1992

Thèse (Doctorat en Médecine : 2630)

Mots-clés : MALADIES DIARRHEIQUES ; ENQUETES SUR LA SANTE ; EPIDEMIOLOGIE ; ENFANTS DE 0 A 5 ANS

Régions concernées: MANANARA-NORD ; TOAMASINA

Résumé

Dans le fivondronampokontany de Mananara Nord, la maladie diarrhéique sévit à l'état endémique avec des périodes d'épidémies saisonnières. L'enquête épidémiologique faite dans 2 firaisampokontany de la région durant 2 mois, a permis de dégager l'idée suivante : la maladie diarrhéique connaît une variabilité dans le temps avec des résultats très différents d'un mois à l'autre et même d'une année à l'autre. Une variabilité dans l'espace d'un fokontany à l'autre et d'un firaisana à l'autre est également noté. La saison chaude et humide correspond à une phase de recrudescence. La variation dans l'espace se traduit par une différence significative de l'impact entre ville et campagne. Cela s'explique par une forte insalubrité des conditions de vie et des mesures d'hygiène très négligées dans le milieu rural. L'étude au lit de malade confirmé par l'étude menée par l'Institut Pasteur a permis de reconnaître l'origine bacillaire (Shigelle) de l'épidémie de dysenterie du Mananara Nord. La lutte contre cette maladie est surtout préventive et nécessite la participation de toute la classe sociale.

Détenteur : MINSAN

Cote : 616.934(691-2630) VEL

00476

Andriafanomezantsoa , Gaby William

Contribution à la lutte contre les maladies diarrhéiques de l'hygiène individuelle et domestique

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1990

Mots-clés : MALADIES DIARRHEIQUES ; ETIOLOGIE ; LUTTE CONTRE LES MALADIES DIARRHEIQUES ; TRAITEMENTS ; PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE CONTRE LES MALADIES DIARRHEIQUES (PNLMD)

Résumé

La diarrhée est et demeure un important problème de santé publique. Beaucoup d'efforts ont été entrepris pour lutter contre ce fléau mondial. Actuellement, chaque pays essaie d'élaborer un programme national de lutte contre les maladies diarrhéiques selon leur propre situation. Grâce aux recherches récentes et aux

connaissances nouvellement acquises sur la physiopathologie de la diarrhée, des millions de vies humaines ont pu être sauvées par le fameux SRO. L'étude est axée sur la place de l'hygiène individuelle et domestique dans cette lutte car les maladies diarrhéiques sont essentiellement transmises par voie oro-fécale. Cela exige un bon approvisionnement en eau et un bon assainissement. Après un bref rappel de la physiopathologie de la diarrhée, les récentes connaissances épidémiologiques seront exposées afin d'établir les activités entreprises dans la lutte contre les maladies diarrhéiques comme le Programme national de lutte contre les maladies diarrhéiques (PNLMD). Le programme créé en 1984, a pour objectif principal la réduction du taux de mortalité par maladies diarrhéiques à 35% chez les enfants de moins de 5 ans d'ici 1992 et du taux de prévalence annuelle de la maladie à 8% dans la même tranche d'ici 1992. Pour mener à bien cette étude, les lois et règlements se rapportant à l'hygiène sont développés ainsi que les suggestions de l'auteur.

Détenteur : MINSAN

Cote : 613.(691-2112) ZAF

NUTRITION - CONCEPTS GENERAUX

00477

Intitulé du projet : Renforcement des structures de promotion de la qualité des denrées alimentaires

Mots-clés : CONTROLE DE QUALITE ; NORMES ALIMENTAIRES ; SERVICES DE SANTE; FORMATION PROFESSIONNELLE ; ALIMENTS ; DENREES ALIMENTAIRES

Résumé

L'économie malgache est largement fondée sur la production agricole alimentaire qui assure une part prépondérante des recettes d'exportation (plus de 80% de la valeur des exportations). Cette production agricole assure également la plus grande partie de l'alimentation de la population. Mais au cours de la dernière décennie, la production industrielle de certaines denrées alimentaires a baissé (huile alimentaire, conserves de viande ...). Cette situation a favorisé la production artisanale dont la qualité est douteuse et peut nuire à la santé des consommateurs. Devant ces faits, le gouvernement a sollicité l'aide de la FAO pour financer le projet TCP/MAG/4510 sur le renforcement de la législation et des activités de contrôle de la qualité des denrées alimentaires en se penchant sur un projet de loi concernant les denrées alimentaires, les activités de formation en inspection et en analyse et sur la mise en place d'une structure d'animation et de coordination des ministères et des autres niveaux concernés. Des efforts antérieurs ont déjà été entrepris comme les projets : MAG/87/005, MAG/84/002, MAG/87/007, FAC/AFNOR. Un des objectifs du projet concerne la mise au point des méthodes d'analyse et l'élaboration des normes de qualité en mettant en place un laboratoire central de référence. Le gouvernement malgache contribuera aux moyens humains, locaux et à la maintenance de matériels. Tandis que le PNUD s'occupera du personnel international, des consultants nationaux, de la formation des techniciens et de l'équipement.

Détenteur : Centre national de Recherche sur l'Environnement (MRS)

00478 - 00479

Intitulé du projet : Programme national de Nutrition

Mots-clés : MALNUTRITION ; CARENCE PROTEIQUE ; CARENCES VITAMINIQUES ; DEFICIENCE CALORIQUE ; POLITIQUE DE LA SANTE ; POLITIQUE NUTRITIONNELLE ; EDUCATION NUTRITIONNELLE ; FINANCEMENT DE PROJET ; PROGRAMMES DE NUTRITION; PNSAN

Résumé

Les mesures restrictives imposées par la politique d'ajustement structurel ont considérablement appauvri la population, surtout les groupes vulnérables. L'insécurité alimentaire s'installe de façon chronique, l'état nutritionnel et sanitaire se dégradent de plus en plus, notamment chez les familles à bas revenus ou sans source de revenus. Il en résulte une malnutrition protéino-calorique chronique ou aiguë dans les régions, et une carence en oligo-éléments comme

l'iode, le calcium, le fer et la vitamine A. Pour atténuer ces effets de la PAS, le Gouvernement a élaboré un programme d'action sociale, dont ce programme de nutrition. Il couvrira l'ensemble du pays, et portera sur 5 ans (1990-1994). Le coût total du programme s'élève à 5.100.000 \$ et il mettra en collaboration 7 ministères avec les ONG nationales et internationales, en particulier avec l'UNICEF. Il s'est fixé comme objectif d'améliorer l'état nutritionnel des femmes et des enfants de 0 à 5 ans au cours de cette décennie, en adoptant comme stratégies : - le renforcement et l'appui aux réalisations du programme national de surveillance alimentaire et nutritionnelle (PNSAN) et la lutte contre la malnutrition protéino-énergétique, contre les carences en iode, en calcium, en fer, en vitamine A. Des actions d'éducation/information, de formation, et de suivi/évaluation soutiendront ce projet. Dans le secteur de la nutrition, l'OMS, la FAO et la Coopération suisse collaboreront dans le domaine de la surveillance alimentaire et nutritionnelle, le PAM et la Banque Mondiale dans le domaine de la sécurité alimentaire. Les ONG occuperont une place de choix dans l'exécution de ce programme. A ce titre, on peut citer le rôle qu'auront à jouer les ONG telles que la Croix Rouge, CARITAS et l'Eglise luthérienne en matière de santé maternelle et infantile.

Détenteur : DOC UNICEF

Cote : B 54

00480

Andriamahenina, B.

Quelques points de réflexion sur la malnutrition à Madagasikara

s.l. : Antananarivo (MG), 1978

Mots-clés : NUTRITION ; MALNUTRITION ; POLITIQUE SANITAIRE

Résumé

La surveillance dans les centres de SMI, le contrôle dans les établissements scolaires par l'ISS, les admissions dans la pédiatrie clinique, n'ont cessé de révéler la fréquence des cas de malnutrition à Madagasikara. Le document relate les principaux objectifs de la politique de nutrition des structures gouvernementales. Les ressources financières, les disponibilités en matières premières pour la fabrication locale d'aliments y sont évoquées.

Détenteur : MINSAN

00481

Andriamahenina, Bert

Quelques points de réflexion sur la malnutrition à Madagasikara

Antananarivo (MG) : FISA, 1978

**Mots-clés : MALNUTRITION ; PLANIFICATION ALIMENTAIRE ; PROGRAMMES NUTRITIONNELS ;
EDUCATION NUTRITIONNELLE**

Résumé

La surveillance effectuée dans les centres de santé maternelle et infantile de notre pays, le contrôle effectué dans les établissements scolaires et les admissions dans les formations sanitaires fixes, n'ont cessé de relever la fréquence des cas de malnutrition dont principalement : - la malnutrition protéino-calorique atteignant surtout l'enfant de moins de 2 ans ; le rachitisme ; les carences et diverses formes mixtes. Suivant nos régions, les coutumes et les interdits alimentaires divers privent nos jeunes d'aliments apportant des protéines animales de haute valeur biologique (poisson, oeufs, viandes, crevettes...). Les structures gouvernementales sont pleinement conscientes de l'importance de la lutte contre la malnutrition qui est un véritable frein à l'amélioration de la qualité de vie et un obstacle certain au développement. L'intensification de l'éducation sanitaire et nutritionnelle serait la solution la plus intéressante en se basant sur l'agriculture et l'élevage qui seraient une ressource potentielle sans dépendance vis-à-vis de l'extérieur.

Détenteur : FISA

00482

Andriamampihantona, E.; Rafalimanana Ravaoarimalala; Randriaharimina

Etats nutritionnels des enfants malades admis à l'hôpital des enfants de Tsaralalana - Antananarivo. Mesures et comparaisons avec les normes internationales

s.l. : s.n., 1986

Mots-clés : ENFANTS ; NUTRITION INFANTILE ; MORBIDITE ; ENQUETES NUTRITIONNELLES

Résumé

Comme dans les pays en voie de développement, y compris Madagasikara, la malnutrition constitue l'un des plus grands fléaux qui menacent la vie et la croissance des enfants. La lutte contre cette malnutrition figure parmi l'une des priorités des services de santé. Le présent travail consiste en une évaluation des états nutritionnels des enfants malades admis à l'hôpital des enfants de Tsaralalana. A travers cette étude, l'auteur a remarqué que 70 à 75% des enfants admis à l'hôpital sont malnutris. Cet état de malnutrition est maximal entre 12 à 18 mois (âge du sevrage). Une attention particulière devrait donc être portée à l'égard des enfants de cette tranche d'âge. La recherche des facteurs influant sur la malnutrition ainsi que sur ses conséquences serait nécessaire. Il faudra une conscientisation de chacun et l'effort de tous par des actions multisectorielles et pluridisciplinaires pour la lutte contre cette malnutrition.

Détenteur : FISA

00483

Andriamanantsoa, José Lala

Croissance et développement de l'enfant dans la zone de démonstration de santé publique d'Itaosy ; le RR.907 (IMRA) dans l'alimentation de service

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1981

Thèse (Doctorat en Médecine : 163)

Mots-clés : SANTE PUBLIQUE ; DEVELOPPEMENT DE L'ENFANT ; SANTE MATERNELLE ET INFANTILE ; ALIMENTS DE SEVRAGE ; TRAITEMENTS ; MALNUTRITION ; RR 907 (IMRA) ; ZONE DE DEMONSTRATION DE SANTE PUBLIQUE ; COMPLEXE NUTRITIONNEL
Région concernée : ITAOSY

Résumé

La surveillance médico-socio-sanitaire de l'enfant malagasy depuis sa conception jusqu'à l'âge de 6 ans est assurée par les centres de santé maternelle et infantile, et les services de santé scolaire. Elle fait partie intégrante du programme du ministère de la Santé depuis plus de 20 ans. Dans la zone de démonstration de santé publique (ZDSP) d'Itaosy, des études ont été entreprises. Elles concernent d'un côté, l'étude anthropométrique de la population infantile (croissance et développement de l'enfant de la zone) et de l'autre, l'étude d'un produit dans l'alimentation de sevrage, le RR 907(IMRA). Ce produit a par ailleurs déjà fait l'objet d'une étude d'efficacité sur le traitement de la malnutrition en milieu hospitalier. Ainsi les points suivants sont-ils analysés:
- profile de l'enfant dans la zone; besoins cliniques et biochimiques dans l'alimentation de sevrage, le RR 007 (IMRA) et les réflexions sur les résultats obtenus.

Détenteur : MINSAN

Cote : (691)163

00434

Andriamanga, Marie Jeanne

Madagascar. Report on the Antsirabe Nutrition Survey, Seminar and Follow-up Action

Antananarivo : sn.,.1984

Mots-clés : ENQUETES SOCIALES ; NUTRITION ; PROGRAMMES DE SANTE

Régions concernées : ANTISIRABE ; AMBOSITRA

Résumé

Pour avoir des données précises pour entreprendre un renforcement des stratégies de soins de santé primaire, entre autres la lutte contre la malnutrition et les vaccinations pour la survie des enfants, une enquête nutritionnelle a été effectuée à Antsirabe et à Ambositra.

Cette enquête a été menée avec le concours de la cellule de suivi et l'évaluation de l'Opération de Développement agricole (ODR) à Madagasikara.

Le résultat de l'enquête constitue un élément intégré des activités de l'ODR pour mesurer l'impact du programme de développement agricole au niveau du bien-être du monde rural.

L'interprétation et l'analyse des résultats montrent que :

- 34,1% des enfants de l'échantillon présentent un poids inférieur ou égal à 80% du poids par âge du standard de l'OMS

- 60,8% ont une taille inférieure ou égale à 90% de la taille du standard de l'OMS

- 0,8% a un poids par taille inférieur ou égal à 80% du poids par taille du standard de l'OMS.

A la suite des résultats, un plan d'action a été proposé :

- sensibilisation des responsables

- formation et recyclage du personnel de la santé

- stimuler l'exécution du programme de vaccination, d'éducation sanitaire et nutritionnelle.

Détenteur : USAID LIBRARY

Cote : MG-KE 00 ; N 87 84

00485

Andrianarison, Dimby Mamisoa

Contribution à la prévention des troubles nutritionnels chez les enfants de moins de 15 ans à Madagasikara

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1988

Mots-clés : NUTRITION INFANTILE ; MEDECINE PREVENTIVE ; MALNUTRITION PROTEINO-CALORIQUE ; EDUCATION NUTRITIONNELLE ; PATHOLOGIE NUTRITIONNELLE
Résumé

La malnutrition pèse encore lourdement sur la santé de l'enfant malagasy. Cette situation risque d'empirer si des mesures efficaces et rationnelles ne sont pas prises pour mettre fin à ce problème. C'est dans cette optique qu'une étude sur la prévention des troubles nutritionnels chez les enfants de moins de 15 ans à Madagasikara a été entreprise. La malnutrition n'est pas exclusivement d'origine nutritionnelle, les actions nutritionnelles prises isolément ne sont pas suffisantes pour améliorer la situation. Il faut s'attaquer à toutes les causes fondamentales, d'où les mesures préventives suivantes : - surveiller nutritionnellement de près l'enfant; lutter contre les maladies diarrhéiques; promouvoir l'allaitement maternel; mettre obstacle aux infections; planifier les naissances et solliciter la participation des autres secteurs. Tout ce programme de prévention est sous-tendu par l'une des composantes de soins de santé primaires : l'éducation dans le domaine de la santé.

Détenteur : MINSAN

Cote : 612.39 (691-1616) AND

00486

Andrianjatovo, Rachel Geirgesline

Association malnutrition et helminthiase intestinale chez l'enfant

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1991

Thèse (Doctorat en Médecine : 2346)

Mots-clés : MALNUTRITION INFANTILE ; EDUCATION SANITAIRE ; EDUCATION NUTRITIONNELLE ; MALADIES PARASITAIRES ; HELMINTHIASE INTESTINALE

Région concernée : TSARALALANA (HOPITAL)

Résumé

Les aspects généraux de l'association des deux affections malnutrition - helminthiase intestinale sont mis en évidence à partir des observations faites à l'hôpital des enfants de Tsaralalana Antananarivo pendant l'année 1989. Les résultats de travaux et les commentaires ont mené aux conclusions suivantes : - l'ascaridiase joue un rôle important dans l'apparition et l'entretien d'une malnutrition ; l'enfant âgé de 9 à 36 mois est le plus atteint ; les formes mixtes de malnutrition sont le plus fréquemment associées aux helminthiases intestinales ; les enfants pauvres vivant dans les quartiers où règnent la promiscuité et une hygiène déplorable sont les plus vulnérables ; le déficit pondéral est plus marqué chez les enfants malnutris parasités que chez les enfants malnutris non parasités ; l'hypoprotidémie et l'anémie sont plus marquées dans l'association de ces deux affections ; l'incidence est plus élevée pendant la saison chaude et pluvieuses. Les meilleures solutions résident en une action concertée faisant appel à tous les éléments de soins de santé primaires en mettant l'accent sur le changement de comportement des individus et à la valorisation de la situation économique tant au niveau national et communautaire qu'au niveau du foyer. Concernant le traitement, il est indispensable d'associer le traitement de la malnutrition aux antihelminthiques et de donner des suppléments nutritionnels au cours du traitement anti-helminthique et même après ce traitement,

Détenteur : CIDST

Cote : T 1743 MI 107

00487

Circonscription médicale de Manakara

Atelier nutritionnel de Manakara, du 17 au 21 octobre 1983

s.l. : s.n., s.d.

Mot-clé : NUTRITION

Région concernée : MANAKARA (SUD-EST)

Résumé

L'atelier nutritionnel de Manakara a eu lieu au lendemain de la journée mondiale de l'alimentation. Cela facilita la sensibilisation des 20 participants et leur engagement dans la "prise en charge dynamique de la formation". A été souligné le problème de la participation active du fokonolona à un diagnostic en matière de nutrition et la remise en question de la place du "Fomba" par la démystification médicale

Détenteur : DOC UNICEF

00488

Réflexions sur l'amélioration de l'alimentation : rapport provisoire

Antananarivo (MG) : s.n., 1991

Mots-clés : POLITIQUE ALIMENTAIRE ; NUTRITION ; EDUCATION NUTRITIONNELLE; RECHERCHE SUR LES ALIMENTS ; REGIME ALIMENTAIRE ; ALIMENTS ; CONTROLE DE QUALITE; ALIMENTATION DE L'ENFANT

Résumé

En vue de l'amélioration de l'alimentation, la commission préconise une approche multidisciplinaire et multisectorielle comportant 4 stratégies : - mieux connaître le Malgache et son milieu pour bien appréhender les causes des problèmes de la sous-alimentation et de la malnutrition et pour bien identifier les solutions adéquates compatibles avec les spécificités du milieu; renforcer l'effectif et les qualifications des différentes compétences nationales en matière d'alimentation et de nutrition; promouvoir la qualité nutritionnelle du régime alimentaire en exploitant les différentes ressources alimentaires potentielles des différentes régions; promouvoir la qualité hygiénique des aliments en adaptant la législation et les réglementation aux conjonctures actuelles. Ces réflexions sont basées sur les données disponibles auprès des différents secteurs concernés par le domaine de l'alimentation et de la nutrition ainsi que sur des entretiens avec différentes personnalités et responsables. L'amélioration de l'alimentation n'est qu'une stratégie parmi d'autres dans la lutte contre la sous-alimentation et la malnutrition. Pour améliorer l'état nutritionnel de la population, il faudrait le concours d'autres stratégies telles que le projet "Aliments de sevrage", qui a pour objectif général d'améliorer l'état nutritionnel de l'enfant pendant la période de sevrage, et le projet "Aliments de rue". Ce dernier projet comporte 2 volets : - le volet "Vary mitsangana amélioré" qui a pour but de proposer aux consommateurs des aliments sains et équilibrés et de promouvoir le commerce de "Vary mitsangana". Le volet "Opération vitrines" a pour objectifs d'assurer un minimum d'hygiène aux aliments cuits vendus dans la rue, de promouvoir le métier de vendeurs d'aliments cuits

et de promouvoir les PME. Dans l'Annexe I figure les séminaires, ateliers et autres rencontres sur l'alimentation et la nutrition. L'Annexe II donne une liste des projets inscrits au PIP dans le domaines de l'alimentation et de la nutrition. L'Annexe III concerne les institutions impliquées dans l'inspection et le contrôle analytique des denrées alimentaires à Madagasikara. L'Annexe IV est constituée de fiches techniques sur les mélanges riz et nuoc'man, riz et arachide, maïs et soja. L'Annexe V propose des termes de référence pour une étude sur les possibilités de production de quelques aliments de sevrage par le secteur privé de Madagasikara, et enfin l'Annexe VI propose des termes de référence pour une étude de faisabilité du "vary mitsangana amélioré".

Détenteur : DOC PNUD

Cote : 27.002

00489

Gaydon, Emile

Enquête sur les activités de contrôle de qualité des denrées alimentaires et sur la protection du consommateur

Rome (IT) : FAO, 1984

Mots-clés : CONTROLE DE QUALITE ; PROTECTION DU CONSOMMATEUR ; NORMES ALIMENTAIRES ; ALIMENTS ; DENREES ALIMENTAIRES ; LEGISLATION ALIMENTAIRE ; LABORATOIRE D'ANALYSE

Résumé

Après une enquête effectuée à Madagasikara du 16 février au 11 mars 1984 sur les activités de contrôle de qualité des denrées alimentaires et sur la protection du consommateur, le consultant de la FAO, M. Emile Gaydou, a tiré les conclusions suivantes : - la législation dans le domaine du contrôle des denrées alimentaire est généralement ancienne et ne permet pas d'effectuer un contrôle de l'ensemble des denrées alimentaires, au niveau de la production animale, le contrôle jusqu'au stade de l'abattoir industriel, dans les usines de transformation, est effectué dans de bonnes conditions par les inspecteurs de la DSHDA. Il n'en est pas de même au niveau de petits commerçants des marchés et des étales le long des routes ainsi que des petits restaurants puisque le contrôle nécessite plus d'inspecteurs et de moyens de déplacement; il n'existe pas, dans la pratique, de service de la répression des fraudes; les deux laboratoires chargés officiellement du contrôle de la qualité des produits n'effectuent que des analyses physico-chimiques. Ainsi la majorité des produits alimentaires n'est-elle pratiquement pas contrôlée car il n'existe pas encore d'Institut des Normes et les produits et le petit matériel permettant d'effectuer le contrôle sont absents sur le marché intérieur; la plupart des laboratoires officiels est dépourvue de documentations récentes sur les normes et les méthodes d'analyse et la formation de techniciens dans le domaine des denrées alimentaires est inexistante. Les recommandations du consultant portent essentiellement sur l'élaboration d'une législation alimentaire de base, les contrôles alimentaires à tous les stades de production, de transformation, de stockage, de conservation

et de distribution dans tout le pays, la fusion des deux laboratoires officiels pour le contrôle de la qualité des produits, la dotation en équipements et produits des laboratoires fusionnés et la création d'un service de normalisation et de formation des techniciens.

Détenteur : DOC PNUD

Cote: 14.034

00490

Jonson, Urban; Toole, Daniel

Analyse conceptuelle des ressources et contrôle des ressources en relation avec la malnutrition, les maladies et la mortalité

New York (EU) : UNICEF, 1992/02/29

Mots-clés : NUTRITION DE L'ENFANT ; RESSOURCES NATURELLES ; RESSOURCES HUMAINES ; MALNUTRITION ; ENVIRONNEMENT ; FINANCEMENT ; CREDIT ; CONTROLE DES RESSOURCES ; ORGANISATIONS

Résumé

Ayant participé à la réunion, concernant la nutrition et l'environnement qui s'est tenue à New-York, M. Urban Jonson a écrit le présent article pour faire une synthèse de cette réunion. L'utilisation des ressources économiques et organisationnelles implique une prise de décision qui devrait se baser sur le processus des 3 A (Appréciation, Analyse, Action). Le contrôle de ces ressources est nécessaire pour préparer les actions les plus appropriées.

Détenteur : Doc UNICEF

Cote : B 53

00491

Kaloandrefana Iahangy, Pamphile Auriat

La Femme et l'éducation nutritionnelle

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1986

Thèse (Doctorat en Médecine : 1986/1/10, 1083)

Mots-clés : NUTRITION ; EDUCATION NUTRITIONNELLE ; CAMPAGNE MONDIALE CONTRE LA FAIM (CMCF) ; EQUIPES FEMININES D'EDUCATION NUTRITIONNELLE (EFEN)

Résumé

Il existe des problèmes d'ordre nutritionnel à Madagasikara. Ils se traduisent par des déficits marquants en matières de nutriments nobles (protéines,

vitamines, sels minéraux). De telles carences sont à l'origine de nombreuses manifestations pathologiques ou paropathologiques chez l'enfant et l'adulte. La solution de ces problèmes est apportée, en partie, par l'action du CMCF (Campagne mondiale contre la faim) et des EFEN (Equipes féminines d'éducation nutritionnelle). Leurs actions sont les suivantes : - phase d'information (réalisation de stage de formation pour les coordinatrices nationales et régionales, démonstrations culinaires dans les villages); lutte contre la malnutrition (utilisation de produits du pays, hygiène alimentaire, analyse nutrimentielle, culture vivrière...); phase d'auto-observation et d'autocritique pour une bonne relance des activités.

Détenteur : CIDST

Cote : ID T 548; ID SP 73

00492

Lanana, Eliane Chantal

Contribution à l'étude de l'état nutritionnel des enfants de moins de cinq ans dans le firaisampokontany d'Antananarivo

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1990

Thèse (Doctorat en Médecine : 2229)

Mots-clés : ENQUETES NUTRITIONNELLES ; MALNUTRITION INFANTILE

Régions concernées : ANTANANARIVO ; AMBOHIPO (DISPENSARE); AMPASANIMALO (DISPENSARE)

Résumé

Cette étude porte sur l'appréciation de l'état nutritionnel des enfants de moins de cinq ans du firaisana II, vus à travers les centres de santé maternelle et infantile (CSMI) des dispensaires urbains d'Ambohipo et d'Ampasanimalo ainsi que sur un examen de la documentation sur la nutrition infantile. Cet examen a permis de mettre à jour le problème de la malnutrition infantile qui constitue un obstacle au développement socio-économique, en raison de ses effets sur le développement tant physique que mental de l'enfant. Les résultats des enquêtes menées auprès des parents d'enfants amenés en surveillance aux CSMI de ces deux dispensaires sont les suivants : - la malnutrition frappe en général la tranche d'âge de 12 à 23 mois aussi bien pour la forme légère que pour les formes modérées et graves; l'étude de la taille par rapport à l'âge est un indicateur de malnutrition chronique qui enregistre le plus fort pourcentage de cas de malnutrition; les données de l'indicateur poids par rapport à la taille montrent qu'aucun enfant des deux centres n'est gravement malnutri ; l'ignorance des mères, le faible pouvoir d'achat des parents, la grande taille de la fratrie, l'existence d'antécédents pathologiques infectieux, l'ablactation tardive et le déséquilibre de la ration alimentaire déterminent et conditionnent l'état nutritionnel des enfants observés. En vue de mettre obstacle à la malnutrition infantile, on discute le rôle des facteurs déterminants qui entretiennent et

aggravent la malnutrition. Les suggestions correspondantes sont avancées pour compléter les mesures préventives déjà prises.

Détenteur : MINSAN

Cote : 616.056.5(691-2229) LAN

00493

Ministère de la Production agricole et de la Réforme agraire, Programme national de surveillance alimentaire et nutritionnelle (MPARA-PNSAN)

Atelier national de surveillance alimentaire et nutritionnelle, 17 octobre 1989

Antananarivo : sn., 1989

Mots-clés : NUTRITION ; ETAT NUTRITIONNEL ; MALNUTRITION ; ECONOMIE AGRICOLE ; VULNERABILITE

Résumé

L'état nutritionnel de la population est le résultat d'un processus d'ensemble: disponibilité alimentaire, pouvoir d'achat, habitudes alimentaires, état sanitaire. Il est donc un indicateur synthétique du bien-être de la population. Les études pour mesurer l'importance des problèmes nutritionnels chez les enfants de moins de 5 ans à Madagascar n'existe pas à l'échelon national. Néanmoins, à partir de diverses études à l'échelon régional et des données provenant des centres sanitaires, il est évident que la malnutrition demeure un problème à Madagascar.

Les enquêtes nutritionnelles ponctuelles les plus récentes sur les enfants de moins de 5 ans sont celles menées par l'UNICEF-MINSAN-MPARA à Antsirabe (1985), Tamatave (1985) et Mahajanga (1986). Cette enquête donne des résultats par milieu urbain et milieu rural. Ces enquêtes sont plus ou moins représentatives des régions concernées. Les taux de prévalence de malnutrition aiguë qui ressortent de l'enquête à l'échelon national sont assez élevés. Les taux d'insuffisance pondérale sont nettement plus élevés que le taux de malnutrition aiguë.

Ces informations données par le MPARA/PNSAN seront utilisées pour définir les orientations, donner la priorité à certains programmes et surtout pour planifier en vue non seulement de la croissance mais aussi des besoins essentiels.

Détenteur : USAID LIBRARY

Cote : MG-KE 60 ; A 83-89

00494

Ministère de la Recherche scientifique et technologique pour le développement.
Direction d'appui, du suivi et d'évaluation (MRSTD/DASE)

Analyse de vulnérabilité à l'échelon national

Antananarivo : sn, 1990

Détenteur : DOC UNICEF

Cote : A 68

00496

Rapport de mission. Ateliers d'éducation nutritionnelle dans les faritany de Toliary, Mahajanga, Fianarantsoa, Toamasina, Antananarivo. 1981

Antananarivo (MG) : MINSAN, 1981

Mots-clés : POLITIQUE DE LA SANTE ; MALADIES DE LA NUTRITION ; MALNUTRITION ; EDUCATION NUTRITIONNELLE ; POLITIQUE NUTRITIONNELLE ; HYGIENE ALIMENTAIRE ; HABITUDE ALIMENTAIRE ; REEDUCATION NUTRITIONNELLE ; SEVRAGE

Régions concernées : TOLIARA ; MAHAJANGA ; ANTANANARIVO ; FIANARANTSOA ; TOAMASINA

Résumé

Ces ateliers consacrés à l'éducation nutritionnelle, organisés à l'intention du personnel de la santé ont pour objectif d'aider le personnel à identifier, à analyser les problèmes nutritionnels et alimentaires d'un milieu et à participer à l'amélioration de l'état nutritionnel de la population. Le programme de chaque atelier prévoit des séances d'exposés de différents thèmes concernant la nutrition, des séances de travaux en groupes et d'exposés de ces travaux avec discussions, des travaux pratiques de démonstration de préparation d'aliments équilibrés et des séances de projections de films. A la lumière de ces travaux d'ateliers qui se sont déroulés dans différents centres des faritany de Toliara, Fianarantsoa, Toamasina, Antananarivo et Mahajanga, il apparaît que : - les maladies nutritionnelles existent et évoluent un peu partout à Madagasikara, qu'elles atteignent surtout les enfants, qu'elles se manifestent sous forme de marasme et de Kwashiorkor, de goitre endémique et sont amplifiées par les problèmes de l'alcoolisme. Parmi les solutions proposées, on peut citer : - l'extension et la décentralisation des activités nutritionnelles; l'intégration de la surveillance et de l'éducation nutritionnelles aux séances de nivaquinisation, au cours desquelles des démonstrations de préparation d'aliments de sevrage peuvent être dispensées; l'incitation à la participation communautaire d'où formation régulière des auxiliaires de santé (EFEN, Croix Rouge, VF, VBIP, ...) ; la formation et recyclage en cascade du personnel de la santé en nutrition et en éducation sanitaire; l'évaluation de l'état nutritionnel des groupes vulnérables à l'aide des enquêtes cliniques nutritionnelles; l'intégration de l'éducation nutritionnelle dans tous les aspects de la médecine; la création d'une filière diététique et nutrition au sein des écoles médico-sociales.

Détenteur : DOC UNICEF

Cote: B 55

00497

Rabary, Jean Bernard Marie Gérard

Contribution à l'étude des problèmes pédiatriques posés par la malnutrition

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1991

Thèse (Doctorat en Médecine : 2316)

Mots-clés : MALNUTRITION INFANTILE ; CAUSES DE MALNUTRITION ; CAUSES DE MORBIDITE

Résumé

La malnutrition touche surtout les pays en développement, y compris Madagasikara. Ce fléau figure encore parmi nos grandes endémies. Il domine la santé infantile et ce sont les enfants d'âge préscolaire qui en souffrent particulièrement. Il est responsable d'une forte élévation de mortalité et d'une intense morbidité. La malnutrition rend les enfants vulnérables aux infections et indolents. Cette maladie nutritionnelle relève de plusieurs facteurs: pauvreté, ampleur de la croissance démographique, ignorance des parents, basse productivité agricole, exode rural, insuffisance alimentaire, bas niveau culturel, manque de surveillance nutritionnelle, négligence de l'éducation sanitaire. Elle constitue également l'un des problèmes pédiatriques, lesquels sont des problèmes qui ressortent sur le plan médical, socio-familial, économique, culturel, nutritionnel et ultérieurement professionnel. Pour mener à bien cette étude, ce travail se propose d'analyser ces différents problèmes et de chercher des solutions visant à son éradication sinon d'en instituer la prévention.

Détenteur : MINSAN

Cote : 616.056.5(891-2316) RAB

00498

Rabehaja, Aimée

**Participation des équipes féminines d'éducation nutritionnelle (EFEN) -
amélioration rurale à Madagasikara**

**Mots-clés : MALNUTRITION ; EDUCATION NUTRITIONNELLE ; NUTRITION HUMAINE ;
ALIMENTATION RURALE ; EQUIPES FEMININES D'EDUCATION NUTRITIONNELLE (EFEN)**

Résumé

Dans le cadre des activités en matière de nutrition et d'alimentation à Madagasikara, ce travail présente quelques aspects de l'éducation nutritionnelle par la formation et la participation des femmes volontaires les " Equipes féminines d'éducation nutritionnelle" ou EFEN. Le but recherché est la vulgarisation en milieu rural d'une alimentation malgache saine et équilibrée. A cette fin, la structure, la formation, les activités ainsi que les principaux problèmes rencontrés y sont décrits.

Détenteur : MINSAN

Cote : 68 (bleu)

00499

Rabehaja, Randriamananjara, Marie Aimée ; Rakotoarivelo, Sylvie ; Rabeharisoa, Jeannette ; Randrianarimanana Rasolomalala, Sahondraharimisa
Rapport de missions. Atelier d'éducation nutritionnelle dans les faritany de Mahajanga, Antsiranana, Toamasina

Antananarivo (MG) : Ministère de la Santé, 1982

Mot-clé : EDUCATION NUTRITIONNELLE

Régions concernées : ANTSIRANANA ; MAHAJANGA ; TOAMASINA ; MADAGASIKARA ; MAEVATANANA ; MAINTIRANO ; AMBANJA ; ANTALAHA ; SAINTE-MARIE ; FENOARIVO
ATSINANANA ; MAROANTSETRA

Résumé

Le présent rapport fait suite aux ateliers réalisés dans les centres de Toliara, Taolagnaro, Antsohihy, Fianarantsoa, Manakara, Moramanga et Antananarivo. Ceux réalisés dans ces 3 derniers faritany (Mahajanga, Antsiranana, Toamasina) ont pour objectifs principaux : - d'aider le personnel à identifier la situation nutritionnelle; d'aider le personnel à mieux participer à l'amélioration de l'état nutritionnel de la population. Les travaux sont réalisés à l'aide d'exposés suivis d'échanges de vue, de la participation de chacun à la recherche de solutions aux problèmes respectifs, de séances plénières de présentation de rapport, de travaux pratiques de démonstration, de projection de films sur la nutrition, de matériels de bureaux et d'ustensiles de cuisine traditionnels. Au terme de ces travaux de groupe, les participants ont constaté que les maladies nutritionnelles semblent augmenter et que le marasme prédomine à Mahajanga et le Kwashiorkor à Toamasina mais pour que l'éducation sanitaire et nutritionnelle puisse être mieux comprise et pratiquée par la population, il faut un changement d'attitude et de mentalité de la part du personnel de la santé. Par ailleurs, il faut se pencher sur les méthodes d'allaitement maternel et sur l'amélioration des aliments de sevrage.

Détenteur : Doc UNICEF

Cote : B 51

00500

Rabemifara Rabialahy Zafindravola, Célestine

Contribution à l'évaluation de l'état nutritionnel des enfants malagasy de moins de 5 ans par l'intermédiaire d'un complexe materno-infantile de Tsaralalana (ville d'Antananarivo)

Antananarivo (MG) : Université de Madagascar, 16 juin 1984

Thèse (Doctorat en Médecine : 1984/06/16, 701)

Mots-clés : NUTRITION INFANTILE ; MALNUTRITION INFANTILE

Région concernée : TSARALALANA (HOPITAL DES ENFANTS)

Résumé

Après une présentation générale de la malnutrition infantile dans le monde et des méthodes de surveillance et de lutte, il est constaté que la situation à Madagasikara est inquiétante. Cela concerne les enfants de la tranche d'âge de 0 à 1 an. Une infime minorité des enfants de 1 à 5 ans est suivie par un centre de SMI surtout si la mère a des grossesses trop rapprochées. Les données qui ont permis de faire l'étude ont été collectées à partir du complexe materno-infantile de Tsaralalana (Hôpital des enfants, dispensaires des enfants, crèche de la Croix Rouge, CEMPI) à Antananarivo. Une étude comparative entre l'état nutritionnel des enfants dans le monde et à Madagasikara a été effectuée et a permis entre autre de dire qu'on assiste à une augmentation du nombre des malnutris entre 1979 et 1982. Il en est de même du Kwashiorkor. L'étude se termine par l'énoncé de quelques mesures préventives qui diffèrent légèrement d'un centre à l'autre d'une part et par un essai d'analyse des facteurs qui pourraient influencer sur la situation de la malnutrition à Madagasikara.

Détenteur : CIDST

Cote : ID T 26 ; ID SP 4

00501

Rafanomezantsoa/Bakoarivola Ravaonindrina, Pulcherie

La réhabilitation nutritionnelle de la santé de la mère et de l'enfant

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 23 décembre 1985

Thèse (Doctorat en Médecine : 1985/12/23, 938)

Mots-clés : ENQUETES NUTRITIONNELLES ; MALNUTRITION INFANTILE ; SANTE MATERNELLE ET INFANTILE ; EDUCATION NUTRITIONNELLE

Région concernée : ITAOSY

Résumé

La malnutrition est l'une des pathologies qui entrave la croissance infantile. Elle est un facteur d'aggravation de la morbidité et de la mortalité. Dans le cadre de la promotion familiale, la Croix-Rouge malagasy et la SME oeuvrent ensemble dans le programme de réhabilitation nutritionnelle. Grâce aux dons fournis par la ligue de la Croix Rouge, la récupération nutritionnelle dans la Zone de démonstration de santé publique (ZDSPI) d'Itaosy est assurée. L'utilisation de ces dons et la réhabilitation nutritionnelle font l'objet de ce travail, lequel comporte 3 parties : - les problèmes nutritionnels de la ZDSPI, le fonctionnement d'un centre de réhabilitation nutritionnelle et les différents problèmes étiopathogéniques de la carence protéino-énergétique.

Détenteur : CIDST

Cote : ID T 302; ID SP 45

00502

Rafelimanantsoa, Fely Nesta

Essai d'utilisation du RR-907(IMRA) ou masy mahavelona pour l'équilibration nutritionnelle chez les malades en réanimation médicale (HJRA)

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1990

Thèse (Doctorat en Médecine : 2153)

Mots-clés : ENQUETES NUTRITIONNELLES ; RR 907 (IMRA) ; MASY MAHAVELONA ; COMPLEXE NUTRITIONNEL

Région concernée : AMPEFILOHA (HOPITAL)

Résumé

L'état nutritionnel d'un patient en réanimation est un des facteurs déterminants du pronostic des malades graves. De nombreuses études ont mis en évidence la grande fréquence des dénutritions globales ou sélectives chez ce type de patient. Pour apporter un surcroît de solutions à cette situation imparfaite, on a fait des expériences dans le service de réanimation à l'hôpital Joseph Ravoahangy Andrianavalona (HJRA) avec un complexe nutritionnel à haute valeur protidique, le RR 907 (IMRA) ou masy mahavelona à l'aide d'une sonde naso-gastrique. Les résultats expérimentaux obtenus par l'utilisation de ce complexe sur 17 malades au cours d'une période de 12 mois constituent l'objet de cette thèse. Les différents points étudiés se rattachent : - à la composition du RR 907, aux observations des malades et à l'étude analytique des résultats; à l'exposé des besoins de l'organisme, la physiopathologie du jeune et de l'agression, l'évaluation de l'état nutritionnel et l'intérêt de l'alimentation entérale; aux commentaires et discussions et enfin, à la synthèse des résultats obtenus.

Détenteur : CIDST

Cote : T 1679 TH 55

00503

Raharimanana, Vololoniaina

Contribution à l'étude de la malnutrition protéino-calorique chez les enfants de 0 à 5 ans dans la circonscription d'Ambatondrazaka

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1990

Thèse (Doctorat en Médecine : 2009)

Mots-clés : MALNUTRITION INFANTILE ; MALNUTRITION PROTEINO-CALORIQUE ; ENFANTS DE 0 A 5 ANS

Région concernée : AMBATONDRAZAKA

Résumé

Une enquête concernant la malnutrition protéino-calorique (MPC) a été menée dans la circonscription médicale d'Ambatondrazaka. Cette enquête a intéressé 100 enfants de moins de 5 ans de cette région considérée comme riche et fertile. Il a été constaté l'existence d'une MPC à majorité modérée et chronique soumise aux influences saisonnières. Il est mis en évidence que les enfants compris dans la tranche d'âge de 12 mois à 36 mois sont les plus exposés à la MPC. Plusieurs facteurs concourant à la survenue de la malnutrition chez l'enfant ont été évoqués : - facteurs socio-économiques, sanitaires, culturels; existence d'une dure période de soudure, cette période étant due surtout à la culture du riz qui est une production coûteuse en argent et en temps; la présence de dures conditions subies par les femmes en milieu rural alors que des mesures particulières pourraient contribuer à améliorer l'état nutritionnel de l'enfant : lutte contre la période de soudure : augmenter la production alimentaire, apprendre aux agriculteurs une notion de comptabilité agricole ; amélioration des conditions des femmes car elles sont les premières responsables de l'enfant.

Détenteur : CIDST

Cote : T 1483 SP 232

00504

Raharisoa, Yvonne

Les moyens d'action de santé publique et de formation paramédicale dans la prévention de la malnutrition infantile (Province de Majunga-Madagasikara)

Mots-clés : ENFANTS ; MALNUTRITION ; SANTE PUBLIQUE

Région concernée : MAHAJANGA

Résumé

L'analyse des problèmes liés à la malnutrition infantile et l'exposé des moyens entrepris sur la lutte préventive au niveau de la province de Mahajanga en particulier dans la formation du personnel paramédical est l'objet de ce mémoire.

Détenteur : MINSAN

Cote : 151 (vert)

00505

Rahelimalala, S.Robertine

Contribution à l'étude du Brassard Tricolore, instrument de dépistage précoce de la malnutrition des enfants âgés de 1 à 72 mois (son application à Antananarivo)

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1983

Mots-clés : ENQUETES NUTRITIONNELLES ; MALNUTRITION INFANTILE ; DIAGNOSTIC; BRASSARD TRICOLORE ; ENFANT DE 1 A 72 MOIS ; ANTHROPOMETRIE NUTRITIONNELLE

Régions concernées : ANTANANARIVO; ANOSIARIVO

Résumé

La malnutrition constitue encore de nos jours l'un des plus grands fléaux qui menace la vie et la croissance des enfants du tiers monde. C'est pourquoi, elle figure parmi l'une des priorités des services de santé à Madagasikara. Lorsque la malnutrition infantile est dépistée dès le premier stade de son apparition, les enfants ont un potentiel extraordinaire de récupération. D'où l'opportunité d'un dépistage précoce de cette maladie, et la nécessité d'en trouver un instrument de dépistage adéquat. Le Brassard tricolore a été choisi comme instrument de dépistage de la malnutrition. Dans un premier temps, les valeurs moyennes de la circonférence brachiale (circonférence du bras) ont été établies. L'échantillon est formé de 798 enfants de 1 à 72 mois fréquentant des centres de santé d'Antananarivo. Les valeurs exprimées en pourcentage et en écarts-types ont servi de cadre de référence pour l'étalonnage de l'instrument de dépistage. Dans un deuxième temps, les valeurs seuils du Brassard tricolore sont déterminées à partir des valeurs de référence et selon des critères de choix mathématique, logique et opérationnel. On obtient les valeurs-seuils suivantes : - la bande rouge équivaut à une zone de malnutrition grave (inférieure à 11,5cm); la bande jaune équivaut à une malnutrition modérée (de 11,5 à 13,1cm), la bande verte équivaut à un bon état nutritionnel (supérieur ou égal à 13,2cm).

Détenteur : MINSAN

Cote : 613.22.(691-541) RAH

00506

Rajaonson, Jocelyne Rachelle

Maladies transmissibles et nutrition

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1988

Thèse (Doctorat en Médecine : 1988, 1361)

Mots-clés : MALADIES TRANSMISSIBLES ; NUTRITION ; IMMUNITE ; MALNUTRITION; EDUCATION SANITAIRE ; VACCINATION ; EDUCATION NUTRITIONNELLE; ETAT NUTRITIONNEL

Résumé

Malgré les structures et programmes de lutte déjà en vigueur, les maladies transmissibles occupent toujours les premiers rangs dans la morbidité de la population malagasy (68% de la morbidité hospitalière). Les groupes d'experts de l'OMS ont déjà indiqué les interactions entre l'état nutritionnel et les infections. Il paraît donc évident que la nutrition joue un rôle majeur dans le renforcement ou l'affaiblissement des moyens de défense de l'organisme. Madagasikara, actuellement en pleine expansion démographique, traverse d'importantes difficultés alimentaires et nutritionnelles. Les ressources économiques et surtout agricoles ne peuvent pas suivre parallèlement le rythme de la croissance de la population. Les mesures à prendre pour empêcher la malnutrition sont à rechercher non seulement dans le secteur de la santé mais aussi dans les autres secteurs suivants: agriculture et élevage, éducation, finances, ce qu'on appelle l'approche multisectorielle.

Détenteur : CIDST

Cote : T 738 MI 48

00507

Rakotomanga, D.

Considérations sur la malnutrition infantile à Madagasikara

s.l. : Université de Madagasikara, s.d.

Thèse (Doctorat en Médecine : 1397)

Mots-clés : ENFANTS ; MALNUTRITION ; DEVELOPPEMENT SOMATIQUE ; DONNEES STATISTIQUES

Résumé

L'état nutritionnel des malades est de plus en plus alarmant, à l'hôpital de Befelatanana, la proportion des malnutris est montée de 73,3% en 1975 à 87,5% en 1985. Une enquête réalisée en 1983 sur toute l'étendue du territoire national a confirmé le mauvais état nutritionnel des enfants malagasy. 31% des enfants enquêtés avaient un poids inférieur à 80% de la norme. Une enquête menée à Antsirabe en 1984 fait apparaître un taux particulièrement important d'insuffisance staturale, témoin d'une malnutrition chronique : 61% des enfants ont une taille égale ou inférieure à 90% de la norme (OMS), chiffre d'autant plus significatif car venant d'une des régions agricoles les plus fertiles du pays.

Détenteur : MINSAN

00508

Rakotonirina, Simon Christophe

Approche nutritionnelle des enfants d'âge préscolaire dans le firaisana

d'Ambatofinandrahana

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1983

Thèse (Doctorat en Médecine : 1983, 522)

Mots-clés : NUTRITION INFANTILE ; ENQUETES NUTRITIONNELLES ; STATISTIQUES
SANITAIRES ; SANTE PUBLIQUE

Région concernée : AMBATOFINANDRAHANA

Résumé

Les données recueillies lors d'une enquête nutritionnelle menée dans divers fokontany du firaisana d'Ambatofinandrahana (en 1982) ont permis : - d'esquisser le profil diététique des enfants d'âge préscolaire ; de dégager leurs problèmes nutritionnels dominants. L'alimentation infantile de ce firaisana rejoint, dans ses grandes lignes, celle décrite dans la documentation pour les autres pays en voie de développement. Dans le chef lieu du firaisana, les habitudes alimentaires infantiles commencent à se rapprocher des pratiques observées en milieu urbain. La malnutrition protéino-énergétique constitue le principal problème nutritionnel de cette région : - 66% des enfants ont un poids inférieur aux 80% du standard de l'OMS.

Détenteur : MINSAN

Cote : 612.39(691) 522

00509

Rakotonomenjanahary, Charlotte

Besoins et hygiène alimentaires à Madagasikara

Antananarivo (MG) : Ministère de l'Education nationale, 1980

Mots-clés : RATIONS ALIMENTAIRES ; NUTRITION HUMAINE ; ALIMENTS USUELS

Résumé

L'alimentation malagasy n'est pas difficile à équilibrer sans déranger les habitudes alimentaires en tenant compte des carences et des possibilités économiques et pécuniaires. Chez le nourrisson, il faut maintenir l'allaitement maternel qui est le plus approprié aux besoins de l'enfant (et le plus économique). Pour les adultes, on doit éviter les déséquilibres d'une ration purement glucidique (riz, manioc) en ajoutant de l'oeuf cuit dur et pilé, crevettes ou poissons séchés, purée de légumes, jus de fruits qui abondent et ne sont pas d'un prix prohibitif.

Détenteur : MINSAN

00510

Rakotonomenjanahary, J.B.

Contribution à l'étude de l'état nutritionnel des enfants de 0 à 5 ans, dans un quartier pauvre d'Antananarivo-ville (à propos de 100 cas vus au dispensaire d'Isotry central)

Antananarivo (MG) : UM, 1988

Thèse (Doctorat en Médecine : 1574)

Mots-clés : NUTRITION INFANTILE ; MALNUTRITION ; READAPTATION NUTRITIONNELLE ; ALIMENTATION DE L'ENFANT

Région concernée : ANTANANARIVO

Résumé

L'état de dénutrition commence surtout à partir du 12ème mois. Les principales causes de la malnutrition sont la pauvreté et l'ignorance qui entraînent l'apparition des autres facteurs comme la mauvaise conduite de sevrage, la non utilisation des autres aliments disponibles peu coûteux, la négligence de la vaccination et d'autres moyens prophylactiques.

Détenteur : CIDST

00511

Ralaiavy Raharimanana, Soanomenjanahary F.

Contribution à l'étude de la malnutrition infantile protéino-énergétique au centre SMI de la ville de Mahajanga

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1981

Thèse (Doctorat en Médecine : 193)

Mots-clés : MALNUTRITION INFANTILE ; EPIDEMIOLOGIE ; TRAITEMENTS ; ETIOLOGIE ; EDUCATION NUTRITIONNELLE ; MALNUTRITION INFANTILE PROTEINO-ENERGETIQUE

Région concernée : MAHAJANGA

Résumé

A partir de l'étude de cas de 74 enfants malnutris qui ont fréquenté le centre de santé maternelle et infantile de Mahajanga, l'importance du problème de la malnutrition protéino-énergétique est soulignée. Les conditions géographiques, démographiques, climatiques et socio-économiques de la région sont autant de facteurs du milieu et de l'environnement qui jouent un rôle primordial. D'autres causes non moins importantes s'y ajoutent : - maladies infectieuses, place des croyances erronées ancrées dans les esprits, mauvaises habitudes alimentaires, méconnaissance des besoins réels de l'enfant, aggravée par la pratique des tabous alimentaires. Tout cela nécessite une éducation nutritionnelle intense à

dispenser à toutes les couches sociales des populations, ce rôle peut être attribué à un centre de réhabilitation nutritionnelle.

Détenteur : MINSAN

Cote : 612.39 (691) 193 RAL

00512

Ralaitahina, Marolahy Armand

Contribution à l'étude de l'état nutritionnel des enfants de 6 à 12 ans dans une formation scolaire d'Antananarivo ville (à propos de 100 cas)

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, s.d.

Mots-clés : ENQUETES NUTRITIONNELLES ; MALNUTRITION INFANTILE ; ENFANTS DE 6 A 12 ANS ; ENFANTS D'AGE SCOLAIRE

Région concernée : ANTANANARIVO

Résumé

Une alimentation équilibrée et saine constitue la base de la santé physique et intellectuelle. L'objet de ce travail est d'étudier l'état nutritionnel des enfants de 6 à 12 ans scolarisés à l'école primaire d'Anosibe. L'enquête clinico-nutritionnelle a montré que les carences importantes en protéines surtout animales et en calcium dans l'alimentation interviennent dans cette défection de l'état nutritionnel chez ce groupe d'âge tout spécialement vulnérable. L'enquête sociale sur la taille du ménage a montré que les enfants appartenant à une famille nombreuse sont les plus touchés. Ce facteur social non négligeable est encore aggravé par l'ignorance des mères vis-à-vis les principes élémentaires d'hygiène et de nutrition. Ainsi les résultats de l'enquête clinique et familiale constituent des données de base dans l'évaluation de l'état nutritionnel de l'écolier malagasy. Ils donnent aussi le reflet de ce que peut être sa santé. Pour lutter contre ce déficit en protéines animales et en calcium, on propose les solutions suivantes: - introduire l'éducation sanitaire et nutritionnelle dans le programme scolaire; surveiller l'état nutritionnel; intensifier la planification familiale; encourager la participation des collectivités aux efforts nutritionnels.

Détenteur : CIDST

Cote : T 1732 SP 255

00513

Ramananoro, Marie Angéline

Contribution à l'étude de l'état nutritionnel des enfants âgés de 0 à 2 ans à Toliara

Antananarivo (MG) : Université de Madagascar, 1985

Thèse (Doctorat en Médecine : 1985, 870)

Mots-clés : NUTRITION INFANTILE ; MALNUTRITION ; ETAT NUTRITIONNEL ; ENFANTS DE 0 A 2 ANS

Région concernée : TOLIARA (HOPITAL PRINCIPAL)

Résumé

Après un examen de la documentation et des connaissances récentes en matière de malnutrition au niveau mondial et national, l'auteur décrit l'état nutritionnel des enfants âgés de 0 à 24 mois, des enfants hospitalisés à l'hôpital principal de Toliara ou venant en consultation régulière au centre de santé maternelle et infantile entre 1983 et 1985. Il termine en présentant différents facteurs ayant un impact sur l'état nutritionnel de l'enfant : - antécédents médicaux de l'enfant, mode d'alimentation, taille de la famille, niveau socio-culturel des parents, revenu familial, interdits et croyances alimentaires traditionnels et conditions géographiques défavorables dans la région de Toliara ainsi que suggestions en vue de la prévention et de la lutte contre la malnutrition.
Détenteur : MINSAN

Cote : 613.22 870

00514

Ramanantoanina, C.E.

Une tentative de solution aux problèmes nutritionnels : les centres d'éducation et de récupération nutritionnelle de la Croix-Rouge malagasy
Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1988

Thèse (Doctorat en Médecine : 1988, 1556)

Mots-clés : MALNUTRITION INFANTILE ; CAUSES DE MORTALITE ; ENFANTS D'AGE PRESCOLAIRE ; CENTRE D'EDUCATION ET DE RECUPERATION NUTRITIONNELLE

Résumé

A Madagasikara, la malnutrition est la cause directe de 15% des hospitalisations d'enfants de moins de 6 ans. Elle atteint 40% des enfants de moins de 5 ans ayant des affections nutritionnelles. Les centres d'éducation et de récupération nutritionnelle (CERN) ont pour objectif la récupération nutritionnelle complète des malnutris graves. Ce travail essaie de présenter les CERN, sur le plan de leur fonctionnement, les problèmes rencontrés depuis leur création et les mesures préconisées pour les rendre plus efficaces.

Détenteur : MINSAN

Cote : 612.39 (691) RAM

00515

Famarolahy, André Marie Juste

Le RR 907 (IMRA) Masy Mahavelona dans le traitement de la dénutrition protidique chez l'adulte

Antananarivo (MC) : Université d'Antananarivo, 1990

Thèse (Doctorat en Médecine : 2093)

Mots-clés : NUTRITION ; MALNUTRITION PROTEINO-ENERGETIQUE ; TRAITEMENTS ; DENUTRITION PROTIDIQUE ; RR 907 (IMRA) ; MASY MAHADELONA

Résumé

Le traitement de la malnutrition protéino-énergétique repose sur l'administration d'aliments de valeur nutritive élevée, de bonne qualité, disponible sur place et facile à préparer. Des études ont été effectuées afin de trouver un produit disponible et bon marché pour lutter contre cette malnutrition, c'est le RR907(IMRA) dénommé Masy Mahavelona. Les résultats obtenus, chez les malades ayant pris 3 cuillères à soupe de RR 907 par jour durant 5 jours, ont été analysés. On a pu constater sur le plan clinique : - une nette amélioration de l'état général, soit un gain de poids de 2,045 kg en 5 jours; les paramètres cliniques sont de valeur normale, y compris une stimulation de l'appétit et une amélioration du comportement. Sur le plan biologique : - une amélioration de la protidémie avec une nette amélioration de l'ionogramme et d'autres examens complémentaires. Le Masy Mahavelona fournit un apport protidique suffisant pour corriger la démonstration protidique. C'est un traitement efficace sur le plan curatif ou préventif.

Détenteur : MINSAN

Cote : 615.719(691)2093 RAM

00516

Rambinintsoa, Aimé Richard

Contribution à l'étude de l'évaluation de l'état nutritionnel des enfants hospitalisés de 0 à 60 mois par l'hôpital des enfants de Tsaralalana

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1986

Mots-clés : NUTRITION INFANTILE ; MALNUTRITION INFANTILE ; MALNUTRITION PROTEINO-CALORIQUE ; STATISTIQUES SANITAIRES ; ENFANTS DE 0 A 60 MOIS ; ETAT NUTRITIONNEL

Régions concernées : ANTANANARIVO ; TSARALALANA (HOPITAL DES ENFANTS)

Résumé

Si à première vue, la nutrition dépend essentiellement de certains facteurs de l'environnement physique (climat, topographie...), le facteur primordial dont

dépend l'état nutritionnel d'une population est le milieu social dans lequel évolue cette dernière. Une évaluation de l'état nutritionnel des enfants de 0 à 60 mois, hospitalisés à l'hôpital des enfants de Tsaralalana en 1984, a été entreprise. Après un bref aperçu des bases et de la physiologie de la nutrition, des apports nutritionnels conseillés, des manifestations des principales carences (comme la malnutrition protéino-calorique), les moyens d'évaluation de l'état nutritionnel sont décrits. On peut citer : - les données anthropométriques explorant surtout la carence énergétique et les données biologiques explorant la carence protidique. On a pu constater que : - la malnutrition infantile est encore fréquente surtout en milieu hospitalier et n'épargne aucune tranche d'âge; la kaliémie et la calcémie ont un parallélisme en comparaison des résultats obtenus avec les indicateurs anthropométriques. Des suggestions ont été émises et visent à améliorer l'état nutritionnel des Malagasy : - surveillance nutritionnelle des femmes en âge de procréer ; consultation prénatale et pré-nuptiale obligatoire ; élever le niveau d'instruction générale des futurs parents ; traitement précoce des infections, etc.

Détenteur : MINSAN

Cote : 691093 2(691-1117)

00517

Ramisaely, Emile Christian

Les facteurs influant sur l'état nutritionnel des enfants d'âge préscolaire dans la ville de Toliara

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1989

Thèse (Doctorat en Médecine : 1831)

Mots-clés : ENFANTS D'AGE PRESCOLAIRE ; NUTRITION INFANTILE ; ETIOLOGIE NUTRITIONNELLE ; MALNUTRITION INFANTILE ; ETAT NUTRITIONNEL

Région concernée : TOLIARA

Résumé

L'étude de l'état nutritionnel de l'enfant est entrée dans la pratique quotidienne du personnel de santé à Madagasikara. Pour pouvoir suggérer des solutions aux différents problèmes concentrés au tour de la malnutrition, une analyse des principaux facteurs susceptibles d'influer sur l'état nutritionnel des enfants a été entreprise. L'étude résulte d'une enquête transversale conduite sur des enfants d'âge préscolaire dans le CSMI (centre de santé maternelle et infantile) et les crèches de la ville de Toliara durant le 1er semestre 1989. Les facteurs ayant influé de façon significative sur l'état nutritionnel sont identifiés. On peut citer le poids à la naissance, l'âge de l'enfant, les antécédents pathologiques, l'hygiène, le niveau d'instruction de la mère, le revenu des parents et la taille de la famille. Ces facteurs interviennent soit dans la genèse, soit dans l'entretien, soit dans l'aggravation de la malnutrition.

Détenteur : MINSAN

Cote : 612.39(691-1831) RAM

00518

Ramisavololona Raminoarimalala

Enquête nutritionnelle chez les enfants de moins de dix ans à Fianarantsoa (dans les zones d'action du programme de développement intégré)

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara : EESSS (Faculté de Médecine), 1985/11

Mots-clés : NUTRITION DE L'ENFANT ; ENFANTS ; MALNUTRITION ; DEVELOPPEMENT INTEGRE

Région concernée : FIANARANTSOA

Résumé

Dans le cadre du projet de technologie appropriée en matière de nutrition et santé à Fianarantsoa, une enquête nutritionnelle chez les enfants de moins de 6 ans est menée dans ce faritany. Cette étude a été basée sur l'examen clinique des enfants, sur l'anthropométrie nutritionnelle (mesure du poids, de la taille, du tour de tête, de bras et de poitrine...), sur des examens biochimiques et radiologiques dans certains cas. La prévalence de la malnutrition à Fianarantsoa est estimée entre 22% et 30% pour ce groupe d'âge. Elle est en rapport avec la taille de la famille, avec les maladies diarrhéiques et les parasitoses intestinales, et avec le comportement sanitaire des parents qui ne fréquentent pas beaucoup les centres de santé (vaccination, consultations...). La malnutrition étant un des principaux facteurs de morbidité et de mortalité infantiles, des recommandations ont été proposées. Elles visent à : - lutter contre les maladies diarrhéiques par un traitement curatif à base de SRO, et par des mesures préventives; renforcer le programme élargi de vaccinations; réorienter les activités de surveillance de la croissance et de surveillance nutritionnelle et d'éducation sanitaire et nutritionnelle; développer les centres de soins de santé primaire.

Détenteur : Doc UNICEF

Cote : B 52

00519

Ranaivoarivelo, A.L.

Impact de l'état nutritionnel de la femme enceinte sur l'issue de la grossesse

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1988

Thèse (Doctorat en Médecine : 1988, 1630)

Mots-clés : NUTRITION MATERNELLE ; MALNUTRITION ; SANTE MATERNELLE ; ENQUETES NUTRITIONNELLES ; DONNEES STATISTIQUES ; FEMMES ENCEINTES

Résumé

La malnutrition a un impact sérieux sur la santé de la femme enceinte. Etant donné les effets néfastes de la malnutrition, le but de cette étude est de voir l'état nutritionnel de la femme pendant la gestation. Après un aperçu général de la malnutrition, il est procédé : - l'examen de l'étude théorique de la nutrition et de la grossesse ; l'étude des données statistiques relatives à l'état de santé des femmes enquêtées et enfin à la présentation des solutions proposées.

Détenteur : MINSAN

Cote : 612.39 (691) RAN

00520

Randriamampionona Raminoarisoa, Josephson Bakoly

Contribution à l'étude de l'état nutritionnel des jeunes enfants de 0 à 2 ans dans le centre de la SMI de la ville de Toamasina

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1984

Thèse (Doctorat en Médecine : 1984/12/19, 757)

Mots-clés : ETAT NUTRITIONNEL ; NUTRITION INFANTILE

Région concernée : TOAMASINA

Résumé

Le problème de l'état nutritionnel des populations se pose de façon cruciale pour les responsables de la santé à Madagasikara. L'objectif de "la santé pour tous en l'an 2000", lancé en 1975, est au centre de la politique générale de la santé. La santé des enfants par une nutrition de qualité et suffisante est la principale préoccupation. Ici c'est l'état nutritionnel des jeunes enfants de 0 à 2 ans en milieu urbain, en l'occurrence à Toamasina, qui est considéré. En partant de l'inventaire des différents nutriments nécessaires à la vie, l'auteur relève comment doivent se faire l'allaitement, l'ablactation et le sevrage. Parallèlement, il aborde la malnutrition chez les nourrissons et les jeunes enfants ainsi que le rôle de l'infection. Des solutions curatives et surtout prévues sont émises et pourraient contribuer à améliorer la situation.

Détenteur : CIDST

Cote : ID T 136; ID SP 14

00521

Randrianaly, Hery Nirina

Contribution à l'étude de la morbidité chez les enfants d'âge préscolaire vus en consultations externes de pédiatrie générale : - à partir des constatations faites au dispensaire des enfants de Tsaralalana Antananarivo et au centre de santé maternelle et infantile de Mahajanga

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1986

Thèse (Doctorat en Médecine : 1986/08/21, 1054)

Mots-clés : MALNUTRITION INFANTILE ; NUTRITION DU NOURRISSON ; NUTRITION INFANTILE ; PREVENTION ; EDUCATION SANITAIRE

Régions concernées : ANTANANARIVO ; MAHAJANGA

Résumé

A Antananarivo comme à Mahajanga, l'alimentation du nourrisson est assurée dans la plupart des cas par l'allaitement maternel. L'alimentation de sevrage fournit les calories nécessaires tout en restant néanmoins hypoprotidique. La malnutrition constitue un facteur aggravant de morbidité. La lutte contre les maladies prédominantes consistera en l'intensification des actions préventives et éducatives avec une participation multisectorielle.

Détenteur : CIDST

Cote : ID T 419; ID SP 59

00522

Randrianarimanana, D; Randrianarimanana, S; Ravelonanosy, M.

Enquête nutritionnelle rapide en milieu rural chez les enfants de moins de 10 ans dans le faritany d'Antananarivo

Antananarivo (MG) : MINSAN, 1979

Mots-clés : MALNUTRITION ; DONNEES STATISTIQUES ; ZONES RURALES ; REEDUCATION NUTRITIONNELLE ; NUTRITION DE L'ENFANT ; ENFANTS ; ENQUETES NUTRITIONNELLES

Région concernée : ANTANANARIVO

Résumé

Des évaluations de l'état nutritionnel des enfants en milieu rural et des études des pratiques alimentaires utilisées pour ces enfants ont été réalisées afin de lutter contre la malnutrition qui frappe surtout les enfants d'âge préscolaire et qui constitue des facteurs favorisant des maladies transmissibles à Madagasikara. L'enquête a pour but d'identifier les personnes malnutries des

collectivités en milieu rural et d'en évaluer l'état nutritionnel, de déterminer les types d'alimentation donnés aux enfants de moins de 3 ans et ensuite de les améliorer, d'identifier les problèmes de santé importants imputables à la malnutrition et de fournir une éducation nutritionnelle. L'enquête s'est déroulée dans des centres de nivaquinisation préscolaire tirés au sort dans quatre fivondronana du faritany d'Antananarivo au mois de février 1979. Elle intéresse une dizaine de fokontany en milieu rural. L'équipe est formée de 3 médecins, 7 paramédicaux et 1 technicien d'hygiène. Au terme de l'étude, l'équipe a pu constater que, dans les quatre centres enquêtés, l'état nutritionnel des enfants de moins de six ans est plus qu'inquiétant. L'analyse de quelques facteurs de malnutrition a permis de faire des suggestions et recommandations, lesquelles visent à améliorer l'état nutritionnel.

Détenteur : DOC FNUAP

Cote : 09 RAN enq.

00523

Randrianarimanana, D.; Randrianarimanana, S.; Ravelonanosy

Enquête nutritionnelle rapide en milieu rural chez les enfants de moins de 10 ans dans le faritany d'Antananarivo

Mots-clés : ENFANTS D'AGE PRESCOLAIRE ; ENQUETES NUTRITIONNELLES ; MALNUTRITION; ENQUETES ET ETUDES

Région concernée : ANTANANARIVO

Résumé

La malnutrition figure parmi les 10 premières causes de décès dans le faritany d'Antananarivo ; elle frappe surtout les enfants d'âge préscolaire et constitue des facteurs favorisant les maladies transmissibles, pathologies dominantes à Madagasikara. Les évaluations de l'état nutritionnel des enfants en milieu rural et les études des pratiques alimentaires utilisées pour ces enfants, menées dans les quatre centres enquêtés du faritany, ont permis aux enquêteurs de faire des suggestions et recommandations.

Détenteur : MINSAN

Cote : 123 (beige)

00524

Randrianirina, Jean Baptiste de la Salle

La récupération nutritionnelle des enfants de 1 à 5 ans dans la ville de Toamasina : succès et échec

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1990

Thèse (Doctorat en Médecine : 2092)

Mots-clés : ENFANTS ; NUTRITION ; MALNUTRITION ; RECUPERATION NUTRITIONNELLE

Région concernée : TOAMASINA

Résumé

La lutte contre la malnutrition infantile qui constitue l'une des causes majeures de la mortalité infantile entre dans le vaste programme du ministère de la Santé. Les centres de récupération nutritionnelle peuvent constituer une solution partielle dont l'objectif essentiel est de récupérer les enfants malnutris, d'éduquer les mères sur les meilleurs moyens pour alimenter l'enfant, de promouvoir sa croissance et réaliser son développement harmonieux. A Toamasina, les résultats de la récupération nutritionnelle a rapporté beaucoup de succès. La mise en place d'une surveillance nutritionnelle des jeunes enfants serait une des meilleures solutions, surtout l'éducation nutritionnelle car il est indispensable de donner à tous les individus une information et formation sur les besoins et les apports nutritionnels, la valeur des aliments, l'hygiène, les relations entre la croissance et la santé.

Détenteur : CIDST

Cote : T 1558 SP 224

00525

Ranoromihana, Léa

Etude des besoins nutritionnels de la mère et de l'enfant d'âge préscolaire dans la région d'Antsirabe

s.l. : s.n., 1979

Mots-clés : NUTRITION INFANTILE ; NUTRITION MATERNELLE ; PROTECTION MATERNELLE ET INFANTILE ; DONNEES STATISTIQUES

Régions concernées : ANTSIRABE; VAKINANKARATRA

Résumé

Madagasikara peut être qualifié de jeune république car 60% de la population est constituée par les moins de 20 ans. De ce fait, la place des services de la protection maternelle et infantile doit être très importante. Une analyse des problèmes nutritionnels aperçus dans la région du vakinankaratra, en particulier à Antsirabe a conduit à certaines conclusions et suggestions. En effet au centre PMI de la région, on a pu constater que le poids moyen de l'enfant du centre semble conforme au poids moyen de l'enfant malagasy. Ces causes justifieraient une étude des problèmes nutritionnels de la mère et de l'enfant dans la région.

Détenteur : MINSAN

Cote : 242

00526

Rasoamampionona, Edwige

Contribution à l'étude des interactions infections-malnutrition chez l'enfant (à partir des constatations faites à l'hôpital des enfants de Tsaralalana du 1er janvier au 31 décembre 1981)

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1983

Thèse (Doctorat en Médecine : 1983, 502)

Mots-clés : MALNUTRITION INFANTILE ; MALADIES INFECTIEUSES; CAS CLINIQUES; KWASHIORKOR ; MALNUTRITION PROTEINO-CALORIQUE

Région concernée : TSARALALANA (HOPITAL DES ENFANTS)

Résumé

Il existe un retentissement réciproque, une action synergique, entre malnutrition protéino-calorique et la pathologie infectieuse infantile. Toutes les maladies infectieuses peuvent altérer l'état nutritionnel mais ceci, à des degrés variables. La lourdeur de l'impact vient surtout du fait de la nature de l'état nutritionnel de l'enfant au moment de l'attaque infectieuse, de la qualité des soins au cours de la maladie et surtout de la conduite nutritionnelle à la période de convalescence. La rougeole constitue la cause de déclenchement la plus fréquente de malnutrition protéino-calorique. D'autres facteurs peuvent aussi intervenir en favorisant l'interaction des deux affections : - sexe, âge, associations morbides, saison et facteurs socio-économiques.

Détenteur : MINSAN

Cote : 612-39 (691-502) RAS

00527

Rasoamanana, Georgette Lalao

Etude de la malnutrition chez les enfants de 0 à 5 ans observés à l'hôpital principal d'Antsiranana

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1990

Thèse (Doctorat en Médecine : 1993)

Mots-clés : MALNUTRITION INFANTILE ; ENFANTS D'AGE PRESCOLAIRE ; KWASHIORKOR ; MALNUTRITION PROTEINO-ENERGETIQUE ; ENFANTS DE 0 A 5 ANS ; MARASME

Région concernée : ANTSIRANANA (HOPITAL)

Résumé

A Madagasikara, la malnutrition devient un phénomène chronique dans l'ensemble de l'île, malgré la politique d'autosuffisance alimentaire prévue pour l'année 1990. Elle est liée à la pauvreté, mais surtout à la diminution du pouvoir d'achat. La malnutrition a de graves impacts sur l'état sanitaire et nutritionnel de l'enfant. Elle freine sa croissance et son développement cérébral et psychologique. Beaucoup de facteurs sont à l'origine de cette déficience : - facteurs socio-économiques, culturels et éducatifs, environnement sanitaire et démographique, coutumes et interdits alimentaires, lactation, infections, climat et saison. L'étude de 114 cas recueillis à l'hôpital principal d'Antsiranana montre que : - l'insuffisance alimentaire n'est pas cause de malnutrition dans la région où la production alimentaire est abondante et le problème réside surtout dans l'éducation nutritionnelle. Les résultats de cette étude, les commentaires de ces résultats et les discussions qui s'en suivent, sont présentés ainsi que des suggestions.

Détenteur : MINSAN

Cote : 616.056-5(691-1953) RAS

00528

Rasolonatoandro Razakamanana, Claudette

Problèmes alimentaires et nutritionnels du nourrisson, des jeunes enfants et des mères à Madagasikara

Rennes (FR) : s.n., 1977-1978

Mots-clés : RATION ALIMENTAIRE ; NUTRITION HUMAINE ; MALNUTRITION ; EDUCATION NUTRITIONNELLE

Résumé

Les problèmes alimentaires et nutritionnels couvrent un domaine extrêmement étendu, allant de la production des aliments à la correction des habitudes alimentaires défectueuses, en passant par la préparation des aliments. Madagasikara ne souffre pas d'un manque de ressources alimentaires, même les besoins en protéines peuvent être couverts. C'est l'ignorance, les interdits alimentaires qui dominent le tableau de malnutrition à Madagasikara. Il serait souhaitable d'assister à une amélioration de la situation alimentaire en sachant utiliser les produits disponibles.

Détenteur : MINSAN

Cote : 78 (Rose)

00529

Ratsimbaharison, Marie Paulette Fidéline

Contribution à l'étude et essai thérapeutique des malnutritions infantiles à Madagasikara

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1979

Thèse (Doctorat en Médecine : 74)

Mots-clés : MALNUTRITION INFANTILE ; CAS CLINIQUES ; SYMPTOMATOLOGIE ; EPIDEMIOLOGIE ; TRAITEMENTS ; PREVENTION ; STATISTIQUES SANITAIRES ; DIAGNOSTIC ; KWASHIORKOR ; MALNUTRITION PROTEINO-CALORIQUE

Région concernée : BEFELATANANA (HOPITAL)

Résumé

L'expression "malnutrition protéino-calorique" désigne les principaux états de carence infantile : - carence protéinique ou Kwashiorkor; carence calorique ou marasme ; double carence protéinique et calorique ou Kwashiorkor-marasme. A partir des observations faites sur 91 enfants malnutris, admis au service de pédiatrie du Pr Razanamparany de l'hôpital Befelatanana, une analyse des divers aspects de la maladie a été entreprise (épidémiologie clinique, biologie, thérapeutique). Les faits constatés sont confrontés avec les données de la documentation internationale concernant le sujet.

Détenteur : MINSAN

00530

Ratsimbazafy, Johnah Lalao

Rapport de stage: la malnutrition à Madagasikara

Intitulé du projet : MAG/87/P02

Antananarivo (MG) : s.n., 1987

Mots-clés : MALNUTRITION ; MALNUTRITION INFANTILE ; BESOINS NUTRITIONNELS ; PROGRAMMES NUTRITIONNELS ; SECURITE ALIMENTAIRE ; SECURITE ALIMENTAIRE

Résumé

Partant du constat qu'il est nécessaire d'intégrer les considérations nutritionnelles et alimentaires dans les projets de développement agricole et rural, l'auteur présente la situation nutritionnelle générale qui prévaut à Madagasikara. Elle est marquée principalement par une insuffisance pondérale élevée, ce qui témoigne d'une pénurie alimentaire chronique. La malnutrition s'est répandue et s'est aggravée rapidement à la suite des mesures d'austérité économique. L'auteur a identifié les causes essentielles de la malnutrition qui sont une entrave importante à la participation effective de la population aux diverses activités économiques. Le rapport expose ensuite un certain nombre de solutions tributaires de l'application de mesures sur le plan de politiques

sociales, économiques et institutionnelles, tout tenant compte de l'ensemble des ressources humaines, physiques et nationales.

Détenteur : MINSAN

00531

Ratsimbazafy, Johnah Lalao, Lalaharimanana, Antoinette Suzanna

Problèmes socio-économiques et composantes de sécurité alimentaire

Intitulé du projet : MAG/87/P02

Antananarivo (MG) : s.n., 1987

Mots-clés : NUTRITION ; PROGRAMMES NUTRITIONNELS ; PRODUCTION ALIMENTAIRE ; SYSTEME FONCIER ; CREDIT AGRICOLE ; POLITIQUE ALIMENTAIRE ; SECURITE ALIMENTAIRE ; SITUATION ECONOMIQUE

Résumé

Ce rapport s'intègre dans une étude globale sur "Population et sécurité alimentaire" menée par l'UPD. La question alimentaire à Madagascar prend en considération les problèmes d'ordre économique, démographique, socio-culturel et politique. Le présent rapport d'étude étudie particulièrement les caractéristiques socio-économiques qui freinent la garantie du programme de sécurité alimentaire de la population. Les points suivants y sont traités : - le système foncier qui se caractérise par une accession à la propriété très limitée et par une augmentation du nombre de paysans sans terre ; les facteurs négatifs qui influent sur la production alimentaire ; les infrastructures de communication et de transport insuffisantes et non entretenues ; un système de commercialisation intérieure faible et inefficace ; un système de crédit qui ne permet pas aux paysans d'y accéder et les politiques et attitudes officielles qui ne profitent qu'aux grandes exploitations commerciales modernes. On assiste à un affaiblissement à des revenus et à leur irrégularité pour l'ensemble du monde agricole, ce qui amène à une réduction des aliments tels que la viande et le poisson ou du nombre de repas journaliers. Face à cette situation, les auteurs soulignent l'importance d'intégrer la question de sécurité nutritionnelle et alimentaire dans tout plan de développement. Pour parvenir à cette sécurité alimentaire, ces derniers préconisent quatre types de mesures : - accroître la production et l'approvisionnement alimentaire ; garantir un revenu minimum ; élaborer des programmes d'intervention nutritionnelle et alimentaire directe ; accroître la demande alimentaire et améliorer la production intérieure pour à satisfaire cette demande.

Détenteur : MINSAN

00532

Ravahimanana Fety Harisoa, Françoise Odette

Contribution à l'étude des aspects épidémiologiques de la malnutrition infantile

à Fianarantsoa

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1981

Thèse (Doctorat en Médecine : 205)

Mots-clés : MALNUTRITION INFANTILE ; EPIDEMIOLOGIE ; PREVENTION ; CAS CLINIQUES ; STATISTIQUES SANITAIRES

Région concernée : FIANAR/ANTSOA

Résumé

Les conditions socio-économiques liées à la malnutrition infantile à Fianarantsoa sont étudiées afin qu'en soient dégagés les différents points sur lesquels il faut insister en matière de prévention. L'analyse des cas cliniques de 294 enfants hypotrophiques fréquentant un centre de récupération nutritionnel a permis de connaître les aspects épidémiologiques de la malnutrition. L'amélioration de l'éducation sanitaire et nutritionnelle et l'action multidisciplinaire où interviendraient les différents secteurs publics contribuent à la lutte et à la prévention de la malnutrition infantile.

Détenteur : MINSAN

Cote : 612.39 (691) 205 RAV

00533

Raveloarison Andriambelo, L.

Essai d'un aliment de sevrage chez l'enfant malgache

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1986

Thèse (Doctorat en Médecine : 1986, 973)

Mots-clés : NUTRITION INFANTILE ; MALNUTRITION PROTEINO-CALORIQUE ; STATISTIQUES SANITAIRES ; ALIMENT DE SEVRAGE ; KWASHIORKOR ; FARINE INSTANTANEE MAIS-SOJA ; SMPL

Région concernée : ANTSIRABE

Résumé

Le résultat d'une étude effectuée au service de pédiatrie d'Antsirabe a mis à jour les données suivantes : - nombre de malnutris traités : 1983 : 5% ; 1984 : 8% ; 1985 : 10% et mortalité par malnutrition : 1983 : 27,22% ; 1984 : 46,25% ; 1985 : 51%. Le régime de "Farine instantanée Maïs-Soja SMPL" a donné des résultats spectaculaires après 3 mois d'essais dans le traitement du marasme et du Kwashiorkor. Le succès est moindre dans la forme carence mixte protéino-calorique (16,66% de décès).

Détenteur : MINSAN

Cote : 613.22(691) RAV

00534

Ravelojaona, Ndriamaheritafikarivo

Le RR 907 (IMRA) (masy mahavelona) dans le traitement de la malnutrition infantile

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1979

Thèse (Doctorat en Médecine : 73)

Mots-clés : MALNUTRITION INFANTILE ; TRAITEMENTS ; THERAPEUTIQUE MEDICALE; PEDIATRIE ; KWASHIORKOR ; RR 907 (IMRA) ; MARASME ; COMPLEXE NUTRITIONNEL; MASY MAHAVELONA

Région concernée : BEFELATANANA (HOPITAL)

Résumé

La malnutrition est une maladie connue depuis longtemps des Malagasy qui est dénommée Alofisaka (marasme) et Alobotra (Kwashiorkor). Actuellement encore, la fréquence en reste élevée. Dans le service de pédiatrie et de puériculture de Befelatanana (service Debré), elle représentait 11,2% des enfants hospitalisés en 1976 et 6.13% en 1978. Face à cette situation défectueuse qu'est la malnutrition infantile, un complexe nutritionnel à haute valeur protidique, le R.R.907 (IMRA), mis au point par A.R. Ratsimamanga, S. Ratsimamanga et Loiseau A, à l'Institut malagasy de recherches appliquées, a été expérimenté au service de pédiatrie et de puériculture de l'hôpital général d'Antananarivo (service du Pr.Razanamparany). Ainsi les résultats expérimentaux obtenus par l'utilisation de ce complexe nutritionnel, le RR907 (IMRA), dénommé MASY MAHAVELONA dans le service, constituent-ils l'objet de cette thèse.

Détenteur : MINSAN

Cote : 613.22(691) 73 RAV

00535

Razafimbelo, Miary Josée

Contribution à l'étude des répercussions éventuelles de la malnutrition par carence protidique sur l'immunité à médiation humorale chez les enfants de moins de cinq ans

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1991

Thèse (Doctorat en Médecine : 2436)

Mots-clés : IMMUNITE ; NUTRITION ; MALNUTRITION ; INFECTION ; KWASHIORKOR ; ENFANTS DE 0 A 5 ANS

Résumé

A travers cette étude, l'auteur a mis en exergue que la malnutrition par carence protéidique aurait une répercussion sur l'immunité à médiation humorale des individus ainsi affectés. Les malades atteints de Kwashiorkor présentent une hypoprotidémie avec hypoalbuminémie. Le taux de mortalité des moins de 5 ans pourrait être diminué à Madagasikara en diminuant les risques d'apparition du Kwashiorkor. Il faut une surveillance nutritionnelle adéquate dès la première heure de la vie et un traitement précoce et bien conduit de toutes les affections qui causent des pertes protéiques importantes. L'avenir consistera donc en la prophylaxie et la prévention : à court terme, un programme de récupération nutritionnelle ; à long terme, une production alimentaire et à tout moment, un programme d'éducation en vue d'obtenir une meilleure croissance et une santé de l'enfant innocent qui sera l'avenir de notre pays.

Détenteur : MINSAN

00536

Razafindradoara, Lys Nirina E.

Malnutrition et paramètres socio-économiques (à partir des constatations faites chez des enfants d'âge préscolaire vus en consultation de pédiatrie générale au dispensaires des enfants de Tsaralalana)

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1986

Mots-clés : ENFANTS ; NUTRITION ; MALNUTRITION ; ENQUETES SOCIALES ; ANTHROPOMETRIE ; NORMES

Région concernée : ANTANANARIVO

Résumé

Après un rappel de quelques définitions et certaines formes cliniques de la malnutrition, l'auteur essaie d'exposer à travers la documentation les connaissances récentes concernant les relations entre malnutrition et divers paramètres socio-économiques tels que : - la taille du ménage, le nombre de fratries, la profession, le revenu mensuel des parents, la situation matrimoniale des parents, le niveau intellectuel ou le niveau d'éducation de la mère, le quartier d'habitation et le comportement alimentaire. D'après le résultat de l'étude, il existe une relation étroite entre la malnutrition et les paramètres socio-économiques. La malnutrition est surtout observée dans les familles défavorisées, pauvres et de niveau socio-économique bas. La solution idéale serait l'élévation du niveau de vie de la famille et de toute la population visant à l'amélioration de l'état nutritionnel des enfants.

Détenteur : MINSAN

Cote : 613.24 (691-1090) RAZ

00537

Razafindrakoto, Frank Patrick

Evaluation thérapeutique de l'activité du centre d'éducation et de récupération nutritionnelle (CERN) par l'application de la théorie des graphes et des chaînes de Markov

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1988

Thèse (Doctorat en Médecine : 1539)

Mots-clés : MALNUTRITION PROTEINO-ENERGETIQUE ; KWASHIORKOR ; CENTRE D'EDUCATION ET DE RECUPERATION NUTRITIONNELLE (CERN) ; THEORIE DES GRAPHES ET DES CHAINES DE MARKOV ; RECUPERATION NUTRITIONNELLE

Région concernée : TOAMASINA

Résumé

Le problème de la malnutrition est la résultante de nombreux facteurs dont le plus important est l'aspect socio-économique. L'impact le plus alarmant est la dégradation de l'état de santé de la population infantile, population cible en pleine croissance. Le présent travail a pour but d'évaluer l'efficacité ou l'échec des activités du Centre d'éducation et de récupération nutritionnelle (CERN) de la polyclinique de Tanambao Toamasina en appliquant la théorie des graphes et des chaînes de Markov. L'idée maîtresse de la méthode est d'admettre que dans un cadre défini à l'avance, la population composée en ensemble de système d'individus qui évoluent selon un processus internes, passe d'un état caractéristique à un autre état caractéristique. On pourrait alors faire appel à une représentation matricielle. L'intérêt de l'application réside dans le fait qu'elle offre la possibilité : - de comprendre, d'une façon simple, que l'évolution de l'état de santé d'enfants malnutris à récupérer passe de l'état E1 (malnutrition grave) vers E2 (malnutrition modérée) sans atteindre E3 (malnutrition du 1er degré) et ceci pendant un traitement de 4 mois; de définir que cette évolution tend vers E2 et reste dans cet état qui semble compatible avec la survie dans le milieu. Cette méthode apporte les éléments permettant d'affirmer l'analyse du comportement de la population, face au traitement et d'orienter précocement la thérapeutique, en fonction d'objectifs prédéfinis.

Détenteur : MINSAN

Cote : 612.39 (691-1539) RAZ

00538

Razafy Razafiarisoa Randrianjafiantra, Berthe

Approche des relations du développement psychomoteur et nutrition de l'enfant de 0 à 6 ans (étude faite au centre social de Besarety)

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 10 Avril 1987

Thèse (Doctorat en Médecine : 1987/04/10, 1226)

Mots-clés : NUTRITION INFANTILE ; NEUROPSYCHIATRIE ; MALNUTRITION ; ENFANTS DE 0 A 6 ANS ; DEVELOPPEMENT PSYCHOMOTEUR

Régions concernées : ANTANANARIVO ; BESARETY (CENTRE SOCIAL)

Résumé

Certains enfants de moins de 6 ans dont la mère travaille sont placés dans des crèches ou centre social. Les centres ont une double utilité : - aider les familles nécessiteuses à élever leurs enfants pendant que les mères travaillent; protéger l'enfant contre les différentes affections qui peuvent nuire à sa santé et à son développement. Afin de connaître les relations entre développement psychomoteur et nutrition, une étude a été entreprise à partir des enfants de 0 à 6 ans du centre social de Besarety (Antananarivo). On aboutit aux conclusions suivantes : - le développement psychomoteur n'est affecté que lorsque la malnutrition est très grave; les courbes de poids des enfants sont perturbées, ce sont des malnutris du premier degré. Le niveau d'instruction, l'ignorance des mères, la pauvreté et le déséquilibre de la ration alimentaire aggravent l'état nutritionnel de l'enfant; la nutrition joue un grand rôle sur le développement psychomoteur et les baisses de rendement scolaire sont observées chez les plus pauvres; grâce au régime du centre social, les enfants peuvent gagner du poids; le centre est un lieu où les enfants sont en sûreté, et c'est surtout un centre de récupération nutritionnelle.

Détenteur : CIDST

Cote : ID T 592; ID NP 9

00539

Razanamiarana, Marie Jeanine

Réflexions sur la participation d'un organisme privé à l'amélioration de l'état de santé des enfants de 0 à 5 ans (cas du centre social de Tanjombato)

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1988

Thèse (Doctorat en Médecine : 1988, 1461)

Mots-clés : ENFANTS ; NUTRITION INFANTILE ; EDUCATION SANITAIRE ; RECUPERATION NUTRITIONNELLE ; ESPACEMENT DES NAISSANCES ; ETAT NUTRITIONNEL

Région concernée : TANJOMBATO (ANTANANRIVO)

Résumé

La malnutrition protéino-énergétique reste à Madagasikara une cause de plus en plus alarmante de morbidité et de mortalité infantile. Comme dans tous les pays

en développement, les problèmes concernant la santé des enfants sont liés aux problèmes socio-économiques tels que la pauvreté, le manque d'information et d'éducation, l'insuffisance en eau potable, la promiscuité et le surpeuplement. Pour la lutte contre cette malnutrition, il faudrait améliorer l'éducation, tout en identifiant les obstacles et contraintes à la santé. L'amélioration des conditions de vie de la famille, tout en insistant sur le développement économique du pays, serait la solution idéale. Les actions des organismes et celles des oeuvres de bienfaisance privées seraient à encourager. La mobilisation de toutes les forces existantes et la mise en oeuvre de toutes les mesures possibles sont souhaitables pour protéger la santé et la croissance normale des enfants.

Détenteur : CIDST

Cote : T 796 SP 116

00540

Razanamparany; Ravelojaona; Rakoto-Ratsimamanga

Action dans le traitement des différents états de malnutrition infantile d'un complexe nutritionnel à haute valeur protidique, mis au point et préparé à Madagasikara

s.l. : Université de Madagasikara, 1980

Mots-clés : MALNUTRITION ; KWASHIORKOR ; TRAITEMENTS ; MARASME ; MASY MAHAVELONA ; KR907 (IMRA)

Résumé

Le traitement de 15 à 21 jours au "Masy Mahavelona" RR 907 s'est révélé très efficace contre le Kwashiorkor, le marasme, le retard staturo-pondéral et les troubles neuropsychiques. Il met un obstacle à la malnutrition en palliant le déficit en lysine du riz par une médication à insertion facile.

Détenteur : MINSAN

00541

Razanatsoa, Odette

Essai d'amélioration de la formation en nutrition à l'école d'enseignement médico-social à Antsiranana (Madagasikara)

Mots-clés : NUTRITION HUMAINE ; MALNUTRITION ; EPIDEMIOLOGIE ; ENSEIGNEMENT PROFESSIONNEL

Région concernée : ANTSIRANANA

Résumé

Les méthodes de promotion et de protection de la santé reposent sur la connaissance des données de ce problème. En nutrition, la connaissance des données culturelles, socio-économiques et des caractéristiques du milieu physique sont un préalable obligatoire à toute action. Par sa complexité, la résolution des problèmes de malnutrition se heurte souvent à plusieurs handicaps dûs au manque de formation aux thèmes et aux méthodes d'éducation pour la santé. Une amélioration de l'enseignement du personnel s'avère donc être une priorité et ce travail présente l'exemple donné par l'École d'enseignement médico-social d'Antsiranana.

Détenteur : MINSAN

Cote : 77 (violet)

00542

Tobiasy, Alphonse

Contribution à l'étude de l'organisation du fonctionnement et de la mission d'un service de nutrition-alimentation en RDM

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1983

Thèse (Doctorat en Médecine : 1983, 516)

Mots-clés : MALNUTRITION ; CENTRE DE SANTE ; PROJETS DE SANTE ; SERVICE DE NUTRITION-ALIMENTATION

Résumé

Le problème de la nutrition-alimentation à Madagasikara est considéré comme un fléau affectant les groupes vulnérables : - femmes enceintes, nouveaux-nés, enfants et étudiants. Dans le but d'une lutte plus efficace contre la malnutrition, il convient de créer : - un service central de nutrition-alimentation au sein du ministère de la Santé qui servirait à coordonner les activités nutritionnelles dans le secteur sanitaire en commençant par la base, en l'occurrence les centres de soins de santé primaires et qui serait doté d'un support technique indispensable, y compris un laboratoire de nutrition appliquée, avec le personnel nécessaire à tous les niveaux de l'organisation sanitaire. Il est indispensable de donner une base scientifique à tous les programmes de lutte contre la malnutrition. Cela peut se réaliser par l'institution d'un mécanisme multisectorielle de planification et de concertation, appuyé par des experts et un institut national de nutrition-alimentation.

Détenteur : MINSAN

Cote : 612-39 (691-516) ALP

00543

Raharisoalimanana, Hanitra Danielle

Contribution à l'étude de la prévention de la malnutrition à Madagasikara

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1992

Thèse (Doctorat en Médecine : 1992, 2504)

Mots-clés : NUTRITION ; BESOINS ENERGETIQUES ; MALNUTRITION ; LACTATION ; ABLACTATION ; COUTUMES ; CROYANCES

Résumé

La malnutrition ou nutrition inadéquate qui résulte d'une sous-alimentation ou d'une alimentation mal équilibrée est loin d'être éradiquée à Madagasikara. L'évaluation de l'état nutritionnel et l'impact de la malnutrition sur les nourrissons et les petits enfants à Madagasikara fait l'objet de ce mémoire. En 1988, 33,5% des décès sont dus à la malnutrition. Pour combattre la malnutrition, des suggestions sont avancées : - les moyens classiques (thérapie); poursuivre la campagne de sensibilisation sur le PE; encourager l'allaitement au sein; améliorer le repas familial (agriculture vivrière, élevage familial, pisciculture) et essayer d'améliorer le niveau familial (gestion du budget, discerner le nécessaire de l'indispensable). Il faudrait faire une correction de la disproportion entre l'accroissement démographique et l'accroissement économique. Les moyens les plus importants en sont l'éducation sanitaire qui nécessite la participation de tous et de chacun (médecins, paramédicaux, citoyens et enseignants...).

Détenteur : CIDST

Cote : T 1908 SP 321

00544

Recherche des interactions entre paludisme et malnutrition chez l'enfant de 6 mois à 5 ans

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1990

Thèse (Doctorat en Médecine : 2237)

Mots-clés : MALNUTRITION PROTEINO-ENERGETIQUE ; MALNUTRITION INFANTILE

Résumé

La constatation des deux phénomènes concomitants, recrudescence du paludisme et progression rapide de la malnutrition infantile, a donné lieu à une étude sur l'interaction entre ces deux affections. L'existence ou non d'interaction ne peut être résolue par l'exploitation des selles, données cliniques ; des explorations paracliniques multiples, parfois sophistiquées s'avèrent nécessaires (protidémie, densité parasitaire, dosage de l'hémoglobine, hématocrite, dosage des immunoglobulines...). Les investigations menées ont permis de faire ressortir les points suivants: - le paludisme atteint aussi bien les entrophiques que les malnutris; les accès palustres sont moins fébriles chez les malnutris; les

manifestations digestives et respiratoires sont plus fréquentes et plus graves chez les malnutris; le neuro-paludisme est rare chez le malnutri mais il est souvent dû à un mauvais pronostic, même si la mortalité élevée chez les malnutris n'est entièrement imputable au paludisme que dans les 33,33% des cas, le taux de létalité chez ces derniers est encore de 2,2 fois celui de l'entrophie. Il ressort de cette étude que le paludisme est aggravé par la malnutrition, du fait qu'il tue plus souvent.

Détenteur : CIDST

Cote : T 1670 SP 270

PLANIFICATION FAMILIALE

00545

Evolution des utilisateurs de méthodes contraceptives

s.l. : s.n., 1989

Mots-clés : METHODES ANTICONCEPTIONNELLES ; ASPECTS FAMILIAUX ; FISA

Résumé

En 1980, 2% de la population en âge de procréer utilisait les services de la FISA. Actuellement, elle connaît une déperdition importante (50-60% par rapport aux chiffres de 1972) au niveau de la clientèle. Cette déperdition est en grande partie imputable à l'insuffisance d'information. La majorité des clientes (62%) provient du milieu urbain.

Détenteur : FISA

00546

Eléments pour une étude des pratiques populaires traditionnelles en matière de fécondité à Madagascar: - corpus de base, documents de référence, résultats d'enquête, synthèse des données

Intitulé du projet : MAG/90/P05

Antananarivo (MG) : s.n., 1991

Mots-clés : FECONDITE ; METHODES ANTICONCEPTIONNELLES ; COMPORTEMENT PROCREATEUR DES COUPLES ; FACTEURS CULTURELS ; ASPECTS FAMILIAUX

Résumé

Entrant dans le cadre du projet "Eléments pour une étude des pratiques populaires traditionnelles concernant la fécondité à Madagascar", le document présent expose les résultats des recherches et études effectuées dans cette perspective. Il apprécie l'importance des connaissances et des pratiques traditionnelles concernant la fécondité, la contraception et l'avortement, en tenant compte des facteurs anthropologiques, économiques et psycho-sociologiques. Une recherche bibliographique a été menée et donne un aperçu de ce qui a été fait dans ce domaine. De même qu'une enquête sur le terrain a été menée à Antananarivo, Mahajanga et Toliary auprès de trois communautés urbaines suburbaines et rurales. L'étude des pratiques populaires, traditionnelles, concernant la fécondité dépasse l'approche quantitative et s'intègre dans une approche qualitative qui s'attache à connaître les dites pratiques et leur degré d'utilisation actuelle. C'est à travers des monographies qui permettent de connaître les cadres éco-systématique, économique, historique, sociologique et culturel où se déroule l'ensemble des pratiques traditionnelles à l'égard de la fécondité, que les éléments sont mieux appréhendés.

Détenteur : DOC FNUAP

00547

Andriamahazo, Louis Jacques

Contribution à l'étude des problèmes posés par la santé maternelle et infantile dans le fivondronana d'Antsirabe 1

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1986

Thèse (Doctorat en Médecine : 1986, 991)

Mots-clés : SANTE MATERNELLE ET INFANTILE ; SITUATION SANITAIRE ; PROTECTION DE LA MERE ET DE L'ENFANT ; EDUCATION SANITAIRE ; ASPECTS FAMILIAUX ; MEDECINE PREVENTIVE ; SANTE PUBLIQUE ; CENTRE DE SANTE MATERNELLE ET INFANTILE

Région concernée : ANTSIRABE

Résumé

La Santé maternelle et infantile (SMI) a toujours été un des domaines importants et complexes de la santé publique. Le fivondronana d'Antsirabe I a servi de cadre d'étude de la SMI au travers de son centre de SMI. En général, la situation actuelle reste précaire et des progrès énormes restent à faire. Différents points majeurs sont à souligner : - une forte proportion de la population échappe à la couverture sanitaire; les taux de mortalité et de morbidité infantile sont très élevés et résultent principalement de la malnutrition, des maladies infectieuses et parasitaires et des maladies associées à la grossesse. Les obstacles auxquels le centre de SMI se heurte, ne sont pas spécifiques au fivondronana d'Antsirabe I, ils se retrouvent dans tout le pays. Les suggestions pour les actions à entreprendre sont valables pour toute l'île. On peut citer la nécessité de l'action concertée d'équipes pluridisciplinaires constituées en groupes spécialisés et groupes consultatifs (pédiatrie, gynécologie, obstétrique, démographie...)

Détenteur : MINSAN

Cote : 613-9 (691) AND

00548

Andrianarivelo, Rafrezy Vincent; Rakotoson, Roger

Etudes sectorielles : niveau, structure et tendance de la fécondité à Madagascar

Antananarivo (MG) : DGP. Direction générale du Plan : Unité de population et développement, 1988

Mots-clés : FECONDITE ; DONNEES STATISTIQUES ; ASPECTS CULTURELS ; ASPECTS SOCIAUX ; POLITIQUE DEMOGRAPHIQUE ; ASPECTS JURIDIQUES ; STRUCTURE DE LA

FECONDITE ; ENQUETES SUR LA FECONDITE

Régions concernées : ANTANANARIVO ; ANTSIRANANA ; MAHAJANGA ; TOAMASINA ; FIANARANTSOA ; TOLIARA

Résumé

D'après les données relevées dans les différents travaux des dernières décennies, Madagasikara a toujours connu une fécondité élevée. Devant ce fait, la présente étude se propose de mettre en évidence le niveau, le schéma et les tendances qui prévalent dans le pays, ainsi que les facteurs déterminant la nature et l'intensité de ce phénomène. Le taux de fécondité semble rester à peu près constant dans l'ensemble du pays, avec quelques variations. Les provinces de Toamasina et d'Antananarivo figurent parmi les régions à très forte fécondité; les indices de fécondité y avoisinent, voire dépassent ceux des pays à très forte fécondité de l'Afrique (taux de fécondité générale : 241 /00 et fécondité cumulée de 7 enfants/femme environ). Tandis que Diégo-Suarez enregistre des indices relativement plus bas (135 /00) . A Madagasikara, le maximum de la procréation semble se concentrer entre 20 et 29 ans. Par ailleurs, les naissances à haut risque proviennent des mères âgées de moins de 20 ans et de plus de 40 ans. Le rapport élevé d'enfants de moins de 5 ans par femme et de personnes âgées de moins de 15 ans sont partout en excédent. 40% confirment une fécondité élevée dans l'ensemble du pays. Cependant, des enquêtes récentes dans la capitale ont révélé une baisse sensible et tendancielle de la fécondité (4,2 enfants/femme en 1986). La forme d'union dans laquelle a lieu la procréation joue un rôle dans la fécondité, notamment la monogamie et la polygamie ; il en est de même pour la structure par sexe et par âge de la population. La religion a son impact sur la fécondité en raison de l'attitude des églises face à la contraception. Les recommandations sont relatives au programme de planification familiale, à la nuptialité, aux incidences sur la santé materno-infantile et à l'organisation institutionnelle.

Détenteur : DOC FNUAP

Cote : 24 AND niv

00549

Beghin,D

Rapport de mission effectuée du 8 au 14 novembre 1991. Renforcement du programme de santé maternelle et infantile/planification familiale

Bruxelles (BE) : ULB, 1991/11

Mots-clés : EDUCATION SANITAIRE ; INFORMATIONS SANITAIRES ; MEDECINE PREVENTIVE; POLITIQUE DE LA SANTE ; SANTE DE LA FAMILLE ; SANTE MATERNELLE; PROGRAMMES DE PLANIFICATION FAMILIALE

Région concernée : MADAGASIKARA

Résumé

La mission présentée dans ce rapport rentre dans le cadre du projet MAG/91/P03 "Renforcement de la santé maternelle et infantile/planning familial". Le Dr Ranjalahy a été nommé directeur du projet. L'Université libre de Bruxelles est désignée comme agence d'appui technique. Cet organisme est ici représenté par M. Beghin D. Cet expert a pour mission le suivi et l'évaluation des programmes. Durant son séjour, la mission a rencontré plusieurs personnes appartenant aux organismes impliqués dans la réalisation du projet : - ministère des Affaires sociales - FISA (Fianakaviana Sambatra) - Institut Pasteur - USAID - PNUD et FNUAP. Les calendriers d'exécution du programme et les types d'activités à réaliser ont été définis et arrêtés lors des réunions de travail. Ces activités s'axent sur : - la consolidation des services existants et la révision de l'organisation du système aux différents niveaux; le renforcement de l'information, de l'éducation et de la communication; l'assurance de la régularité de l'approvisionnement et l'amélioration du système d'information et d'aide à la gestion du planning familial et l'amélioration du système de formation continue.

Détenteur : DOC FNUAP

Cote : MAG/91/P03 CLTS

00550

Folo taona Fianakaviana Sambatra : 1967 - 1977

Antananarivo (MG) : FISA, 1977

Mots-clés : ASPECTS FAMILIAUX ; SANTE DE LA FAMILLE ; AVORTEMENT ; ESPACEMENT DES NAISSANCES ; FISA

Résumé

L'association "Fianakaviana Sambatra" est née en 1967 et elle est régie par la loi 60-133 . C'est un organisme non gouvernemental à but non lucratif. En commémoration de sa 10ème année d'existence, la brochure présente les objectifs de l'association (améliorer la vie familiale, exécuter les résolutions des Nations unies en 1975 pour les droits de la femme, lutter contre l'avortement, aider les femmes stériles et les conseiller pour l'adoption légale, soigner et aider les femmes malades ne pouvant plus concevoir...), ses activités, son mode de financement et ses relations avec l'IPPF.

Détenteur : FISA

00551

Ny zanakao

Mots-clés : ASPECTS FAMILIAUX ; ESPACEMENT DES NAISSANCES

Résumé

Le dépliant par des dessins simples et évocateurs donne des recommandations et

les démarches à suivre pour planifier les naissances. Il suggère l'espacement des naissances qui est le principal moyen d'avoir peu d'enfants, mais sains et mieux suivis.

Détenteur : FISA

00552

FISA. Association pour le bien-être de la famille et la santé de la mère : ce qu'elle est ? ce qu'elle fait ? Comment elle fonctionne.

Antananarivo (MG) : FISA, 1975

Mots-clés : ASPECTS FAMILIAUX ; SANTE DE LA FAMILLE ; ESPACEMENT DES NAISSANCES ; SANTE MATERNELLE ; FISA

Résumé

Pour mieux informer le public, la FISA a édité ce dépliant qui présente ses objectifs (promouvoir le bien-être de la famille et la santé de la mère), ses activités (informer et éduquer pour aider la femme à planifier les naissances de ses enfants avec le consentement du conjoint). Les problèmes des couples stériles intéressent également l'association. Le dépliant présente aussi les moyens dont dispose la FISA, ses adhérents, son budget et son fonctionnement.

Détenteur : FISA

00553

FISA. Association pour le bien-être de la famille et la santé de la mère
Antananarivo (MG) : FISA, s.d.

Mots-clés : ASPECTS FAMILIAUX ; SANTE DE LA FAMILLE ; SANTE MATERNELLE ; ESPACEMENT DES NAISSANCES ; FISA

Résumé

Pour mieux informer le public, la FISA a édité ce dépliant qui présente ses objectifs (promouvoir le bien-être de la famille et la santé de la mère), ses activités (informer et éduquer pour aider la femme à planifier les naissances de ses enfants avec le consentement du conjoint), les moyens dont elle dispose, ses adhérents, son budget et son fonctionnement.

Détenteur : FISA

00554

Bao sy ny kibony

Antananarivo (MG) : FISA, s.d.

Mots-clés : GROSSESSE ; ASPECTS FAMILIAUX ; ESPACEMENT DES NAISSANCES

Résumé

Essentiellement par des dessins évocateurs, la brochure retrace année par année ce que peut être la vie d'une femme qui se laisse aller à des grossesses sans interruption. La FISA cherche à informer et suggère aux lectrices de venir la consulter pour recevoir des informations concernant la planification familiale.

Détenteur : FISA

00555

Isika lehilahy

Antananarivo (MG) : FISA, s.d.

Mots-clés : ASPECTS FAMILIAUX ; ESPACEMENT DES NAISSANCES ; SANTE DE LA FAMILLE

Résumé

Sous forme de bandes dessinées racontant l'histoire de deux couples amis, ce sont deux conceptions différentes de la famille qu'ils veulent fonder qui sont évoquées. L'un des couples a décidé de faire de nombreux enfants, alors que le second, par entente mutuelle, a pris la décision de pratiquer l'espacement des naissances pour n'avoir que peu d'enfants afin de mieux les nourrir et de les éduquer dans de meilleures conditions. Au bout de 10 ans les conséquences du choix de chaque couple sont décrites et démontrent la nécessité de suivre un plan planification familiale. Il est en particulier souligné, la responsabilité de l'homme dans l'organisation de la vie familiale.

Détenteur : FISA

00556

Ireo fomba fanabeazana aizana

Antananarivo (MG) : s.n., s.d.

Mots-clés : ASPECTS FAMILIAUX ; ESPACEMENT DES NAISSANCES ; METHODES ANTICONCEPTIONNELLES

Résumé

Dans le cadre de ses activités d'information et de vulgarisation, la FISA a édité des brochures et dépliants explicatifs et informatifs sur la planification familiale et les méthodes d'espacement des naissances. Le dépliant est axé principalement sur le dernier point. Par des dessins et schémas simples, avec peu de textes, les appareils génitaux féminins et masculins et leur fonctionnement sont décrits ainsi que les différentes méthodes anticonceptionnelles. Une partie est consacrée à la présentation de la FISA et de ses objectifs.

Détenteur : FISA

00557

Séminaire des femmes-décideurs sur l'intégration de la planification familiale à la stratégie de la politique nationale de population à Antananarivo du 29 au 31 mai 1990

Antananarivo (MG) : Groupe national des parlementaires pour la population et le développement, s.d.

Mots-clés : POPULATION ; FEMMES ; INTEGRATION DES FEMMES AU DEVELOPPEMENT ; POLITIQUE DE DEVELOPPEMENT

Détenteur : DOC FNUAP

00558

Mauritius Fan African Workshops. July 17 - August 8, 1985. Final Report and Proceedings

Washington (US) : International Federation for Family Life Promotion, 1985/07

Mots-clés : PROGRAMMES DE PLANIFICATION FAMILIALE

Région concernée : AFRIQUE

Résumé

Le but de l'atelier de travail organisé à Maurice du 17 juillet au 8 août 1988 est d'évaluer les programmes de planification familiale en Afrique. Les participants venaient de 33 pays, dont 28 pays d'Afrique.

Détenteur : DOC FNUAP

Cote : 30 IFFLP Mau

00559

La femme malgache et la contraception: propos d'une non-spécialiste

s.l. : CIDST, s.d.

Mots-clés : CONTRACEPTIFS ; ASPECTS FAMILIAUX ; FISA

Résumé

La communication relate les activités de la FISA et les problèmes qu'elle rencontre. Depuis longtemps les femmes supportent seules le poids de la conception et de la contraception par des méthodes traditionnelles. Il faudrait mettre l'accès à la contraception à la portée de tous.

Détenteur : CIDST

00560

Nahimana, Elisée

La contraception chirurgicale volontaire avec ses différentes voies à la maternité de HJRA d'Antananarivo

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1990

Thèse (Doctorat en Médecine : 1990, 2011)

Mots-clés : METHODES ANTICONCEPTIONNELLES ; ASPECTS FAMILIAUX ; CONTRACEPTION CHIRURGICALE VOLONTAIRE (CCV)

Résumé

La contraception chirurgicale volontaire (CCV) sous coelioscopie, connue sous le terme de "stérilisation volontaire", consiste en une suppression délibérée de la fécondité, sans atteinte des autres fonctions sexuelles et endocrines. Elle se présente comme un des moyens de limiter les naissances. Les différents avantages que représentent cette méthode la rendent bien adaptée au pays en voie de développement : - elle est réalisable aussi bien chez les femmes moyennement obèses que chez les femmes à paroi abdominale mince ; elle est faite sous anesthésie locale ; la durée d'hospitalisation est de 24 heures et la cicatrice post-opératoire se confond avec le repli ombilical. Quant aux inconvénients, cette opération peut entraîner une déchirure tubaire et une hémorragie du mésosalpinx. La pratique de la CCV étant très délicate, elle demande un chirurgien compétent.

Détenteur : CIDST

Cote : T 1481 G0 98

00561

Rabetrano, Ginete Loretta

La planification familiale à Madagasikara (examen de la documentation et étude faite à la SMI d'Ambatolampy)

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1990

Thèse (Doctorat en Médecine : 1985)

Mots-clés : ; DEMOGRAPHIE ; ACCEPTANTES ; NON ACCEPTANTES

Région concernée : AMBATOLAMPY

Résumé

A Madagasikara, la planification familiale existe depuis une vingtaine d'années. L'opinion publique adhère peu à peu au principe de la régulation des naissances

avec le développement des moyens employés. L'espacement des grossesses reste encore une matière à vulgariser au niveau de la population féminine surtout de zone rurale. D'après l'étude de la région d'Ambatolampy, l'auteur constate que le taux de la population qui participe à la PF est assez faible. Les acceptantes sont âgées de 26 à 35 ans, ont plus de 6 enfants et vivent en milieu urbain. L'avortement reste encore un problème de taille. La morbidité et la mortalité connaissent une incidence non négligeable. Des suggestions sont proposées : - la nécessité d'élaborer une politique de PF à Madagasikara, axée sur la protection maternelle et infantile et dirigée par un organisme officiel; des modifications concernant les mesures législatives; la promotion des mesures éducatives et informatives; la promotion de la population rurale; la promotion de la condition de la femme; la promotion des formations sanitaires en y intégrant les services de PF et le libre accès aux méthodes contraceptives afin d'éviter les avortements illégaux.

Détenteur : MINSAN

Cote : 613.888 (691-1985) RAB

00562

Rabetsintonta Tovonanahary, A.; Rakoto, Georges

Enquête sur la fécondité et les comportements en matière de procréation dans la capitale malgache du 13 sept. au 12 oct. 1986 : analyse des résultats provisoires

Antananarivo (MG) : Ministère de la Santé : OMS, 1987/02

Mots-clés : FECONDITE ; ASPECTS CULTURELS ; ENQUETES SUR LA FECONDITE ; DONNEES STATISTIQUES ; DYNAMIQUE DE LA POPULATION ; MORTALITE

Région concernée : ANTANANARIVO

Résumé

L'enquête a pour objectif principal de contribuer à l'éclairage des facteurs déterminants de la fécondité dans la capitale malgache, afin de fournir des éléments de réflexion aux autorités compétentes dans le cadre de l'élaboration d'une politique de population en matière de fécondité et de protection maternelle et infantile. La première partie du document étudie le niveau de la fécondité et sa structure. Il s'agit d'une enquête par sondage à deux degrés. La collecte réalisée par "interview" utilisait six types de questionnaires : - un questionnaire ménage - un questionnaire des douze derniers mois - un questionnaire de mortalité infanto-juvénile - un questionnaire de mortalité maternelle - un questionnaire enfant et un questionnaire individuel. Les résultats mentionnés sont à caractère provisoire, mais on en a tiré diverses conclusions: - la fécondité dans la capitale malgache a augmenté dans les années 60 et cette hausse est due à divers facteurs, comme la réduction de l'infécondité totale, la lutte contre les maladies vénériennes et l'amélioration des conditions d'accouchement; la baisse de la mortalité à cette période a participé à l'allongement de la durée de procréation; la fécondité des années 70 a suivi la

baisse de la mortalité; la population tananarivienne est restée relativement jeune avec d'importants flux migratoires au cours de la dernière décennie; la surmortalité masculine est particulièrement élevée (48 ans pour les hommes contre 57 ans pour les femmes). Depuis 1980, la mortalité chez les enfants est en hausse. Les Tananariviens pratiquent plutôt la limitation des naissances que l'espacement des naissances. La hausse de la mortalité influe beaucoup sur la fécondité et réciproquement.

Détenteur : DOC FNUAP

Cote : 06 FPA 1326

00563

Radaniela, Ignace Marie Julien

L'enfant et la qualité de la vie à Madagasikara : considération pour une politique de planification

Antananarivo (MG) : IMATEP, 1986

Mots-clés : FEMMES ; GROSSESSE ; ENFANTS ; BUDGET FAMILIAL ; EDUCATION ; ASPECTS FAMILIAUX ; FISA ; FTK

Résumé

Ce travail essaie de mettre en exergue la place de l'enfant et la régulation des naissances et l'amélioration de la qualité de vie de la famille. L'auteur fait ressortir quelques points pertinents à la nécessité d'une politique de la population : - la venue d'un enfant n'est plus un sujet de joie mais de dépenses supplémentaires durant la grossesse, le séjour en clinique et l'éducation, donc l'impact sur le budget familial. Toutes les catégories de population analysées cherchent à restreindre le nombre d'enfants. Les parents veulent disposer des moyens adéquats pour limiter les grossesses. Seule l'action des Pouvoirs publics peut aider d'une façon efficace toutes les couches de la population et surtout les pauvres, affirme l'auteur. Ces faits plaident en faveur de l'introduction de la planification familiale à Madagasikara.

Détenteur : FISA

00564

Rafenoaharisoa, Marie Brigitte

Examen de la documentation à propos de la répercussion de la fécondité sur la santé maternelle et infantile

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1988

Thèse (Doctorat en Médecine : 1988, 1579)

Mots-clés : FEMMES ; MORBIDITE ; MORTALITE ; AVORTEMENT ; ENFANTS ; SANTE DE L'ENFANT ; ASPECTS FAMILIAUX ; GRANDE MULTIPARE

Résumé

L'hyperfécondité risque d'avoir des effets néfastes sur la santé des mères et de leurs enfants (à partir du 7ème le taux de mortalité augmente). L'infécondité a des répercussions psycho-sociales importantes surtout chez la femme. A travers l'examen de la documentation mondiale et malagasy, l'auteur essaie de mettre en relief les conséquences de la multiparité chez la mère d'une part et l'enfant d'autre part. Quelques commentaires et suggestions sont apportés : - le planning familial agissant comme préventif et curatif pourrait sauver la vie des femmes et celles des enfants; la communauté, le personnel médical et le personnel para-médical devraient coopérer afin de superviser, conseiller, guider et soutenir dans la mise en oeuvre de la planification familiale; revoir les lois relatives au statut social de la femme; assurer une collaboration croissante entre les ONG (FISA, FKT, AMIFI, SALFA...).

Détenteur : MINSAN

Cote : 618 (691-1579) KAF

00565

Rahanitriniary Razanajanahary, Marie B.

Contribution à l'évaluation des activités de planning familial dans la circonscription médicale d'Ambositra.

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1992

Thèse (Doctorat en Médecine : 1992, 2534)

Mots-clés : ASPECTS FAMILIAUX ; EVALUATION ; METHODES ANTICONCEPTIONNELLES; CONTRACEPTION

Régions concernées : AMBOSITRA ; AMBATOMARINA

Résumé

Les études de deux centres de planification familiale (PF) dans la CM (circonscription médicale) d'Ambositra permet de tirer les conclusions suivantes : - une baisse des nouvelles acceptantes dont le taux d'abandon est de 3,6% et le pourcentage des femmes protégées est très faible. L'enquête systématisée de toutes les femmes venues en consultation pour la PF donne les résultats suivants: - l'âge actuel de la clientèle, se situe entre 20 et 35 ans; 14.78% des femmes ont enfanté avant le mariage; la parité est de 3 à 6 enfants; le niveau d'instruction est élevé (1,82 % des femmes illettrées); 20 femmes sur 115 sont en union libre et le niveau de la population en information et en connaissance en matière de PF est faible. L'analyse de l'emploi des méthodes a montré que les acceptantes n'ont le choix que de 3 méthodes : - les moins de 30 ans utilisent les contraceptifs oraux; les contraceptifs injectables sont pour les femmes de 35 à 39 ans et les méthodes naturelles avec condoms pour celles âgées de 30 à 34 ans. Les contraceptifs oraux sont les plus utilisés. Les femmes pratiquent la PF

pour limiter les naissances mais non pour espacer les grossesses. L'avortement provoqué est rarement pratiqué dans la région, surtout en milieu rural. Le développement socio-économique et culturel constitue un élément important pour préparer la population à l'idée d'une procréation consciente.

Détenteur : CIDST

Cote : T 1890; SP 327

00566

Raharimalala, Martine Bruno

Approche épidémiologique de la contraception à Madagasikara

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1989

Thèse (Doctorat en Médecine : 1822)

Mots-clés : FEMMES ; ENFANTS ; MORBIDITE ; MORTALITE ; CONTRACEPTION ; ORGANISMES DE PLANNING FAMILIAL

Résumé

La planification familiale, sans être considérée comme étant un facteur de développement économique autonome n'en demeure pas moins, un des moyens les plus efficaces pour atteindre à la fois l'amélioration de la vie socio-économique de la population et le développement en général de la nation. Trois groupes d'organisation de planning familial existent à Madagasikara : - groupe de planning familial moderne (ONG...) - planning familial naturel (FKT, AMIFI, MSSF) et planning familial traditionnel. L'objectif final aboutit au bien-être familial. Des projets gouvernementaux à financement extérieur dans le cadre de la SMI/EG (Santé maternelle et infantile, Espacement des grossesses) existent à Madagasikara et des centres de planning familial s'épanouissent au niveau de la médecine du travail (OSTIE, AMIT, SOLIMA...). La participation active de la population à la planification familiale (PF) suscite de l'intérêt et l'utilisation des contraceptifs. L'intervention de l'Etat serait souhaitable pour : - encourager des différents organismes de PF; aider à l'intégration rationnelle de la PF par l'intermédiaire des différents ministères.

Détenteur : MINSAN

00567

Rajaonarivelo, Herisatanirina

Contribution à l'étude de la stérilisation chirurgicale volontaire par minilaparotomie et coelioscopie (à propos de 244 cas observés à l'hôpital principal de Fianarantsoa)

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1990

Thèse (Doctorat en Médecine : 1990, 2031)

Mots-clés : REGULATION DES NAISSANCES ; LEGISLATION TECHNIQUE ANTICONCEPTIONNELLE ; ASPECTS FAMILIAUX ; METHODES ANTICONCEPTIONNELLES ; MINILAPAROTOMIE ; COELIOSCOPIE

Région concernée : FIANARANTSOA

Résumé

Après un bref rappel de l'anatomie des organes génitaux de la femme et un rappel de la contraception en générale avec les différentes méthodes les plus utilisées, l'auteur aborde, dans un chapitre, la planification familiale en mettant en relief son rôle au niveau de la santé maternelle et infantile à un stade préventif. Une étude plus détaillée de la stérilisation chez la femme est ensuite entamée. L'étude personnelle consiste en l'observation de cas lors de la contraception chirurgicale volontaire sus-pubienne par minilaparotomie et coelioscopie à l'hôpital principal de Fianarantsoa. D'après les résultats, ces deux techniques offrent de meilleurs avantages : simples, rapides, élégants et à haut potentiel de réversibilité. La fréquence des femmes qui se font volontairement stérilisées augmente chaque année, ce qui pourrait s'expliquer par des motivations d'ordre social. Une meilleure diffusion de ces méthodes serait souhaitable, que ce soit au niveau information ou formation. Cette information devrait être diffusée largement et facilement au niveau de toutes les collectivités et différentes couches sociales.

Détenteur : CIDST

Cote : T 1497 GO 94

00568

Rakoto, Georges

Etude sectorielle: population et planification de la famille

Antananarivo (MG) : Direction générale du Plan, 1988/09

Mots-clés : SANTE PUBLIQUE ; POLITIQUE DE LA SANTE ; ASPECTS FAMILIAUX ; DYNAMIQUE DE LA POPULATION ; METHODES CONTRACEPTIVES ; DONNEES STATISTIQUES ; MORBIDITE

Résumé

La situation sanitaire à Madagasikara tend à s'aggraver ces derniers temps et la détérioration de la situation économique du pays s'est manifestée au niveau de la santé familiale par l'immobilisation de la population devant leurs problèmes de santé. Parallèlement, la malnutrition continue de menacer non seulement les enfants mais aussi les femmes enceintes. Devant cette situation, le Gouvernement a opté pour une politique de santé de masse. Parmi les programmes mis en oeuvre, la planification familiale tient une place importante car son absence conditionnerait cet état précaire de la santé de la population. En effet, sans

la planification familiale, le nombre des enfants malnutris va augmenter, l'accroissement de la taille des ménages va créer des conditions défavorables pour la santé. L'objectif principal de l'étude est donc d'améliorer la santé par la planification de la famille. mais auparavant, l'auteur a essayé de voir la situation sanitaire actuelle à Madagasikara ainsi que les facteurs susceptibles de compromettre cet état de santé. Les différentes recommandations proposées sont relatives : - à la mise en place d'un programme de planification de la famille; à une plus grande participation des forces vives à l'amélioration de la santé; à l'intégration des activités de planification de la famille à celles des soins de santé primaires; à la promotion socio-économique de la femme; à la programmation des soins de santé et d'activités de planification répondant aux réalités du pays et à l'amélioration de l'alimentation des ménages.

Détenteur : DOC FNUAP

Cote : 09FPA1760

00569

Rakotoarimanana, Faraso Pauline

Réflexions sur la planification familiale à Madagasikara

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1990

Thèse (Doctorat en Médecine : 1990, 1927)

Mot-clé : FISA

Résumé

Constatant les interactions étroites qui existent entre santé, fécondité et développement, il s'avère nécessaire de maîtriser la croissance démographique qui est l'une des conditions de réussite de nos efforts de développement, d'où la notion de planification familiale. Avant d'entamer l'exposé sur ce phénomène, l'auteur analyse les situations démographique, sanitaire et nutritionnelle. Il essaie de mettre en exergue les avantages de la planification familiale et les efforts qui sont préconisés et illustrés par les activités de la FISA. Des difficultés à l'encontre de cette planification familiale sont évoquées, notamment dans le contexte législatif malagasy (la loi française de 1920 reste en vigueur), dans le cadre socio-économique et dans le cadre religieux. Des solutions sont suggérées : - combattre l'analphabétisme; permettre l'accès à l'éducation et à l'information pour les deux sexes; réviser la législation relative à l'usage des moyens contraceptifs et renforcer les activités de planification familiale déjà en place au niveau de secteurs autres que les secteurs sanitaires.

Détenteur :CIDST

Cote : T 1526; SP 246

00570

Rakotomalala

Contribution à l'étude de la motivation en faveur de la planification familiale dans le firaisampokontany d'Andranonahoatra, ZDSP d'Itaosy

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1990

Thèse (Doctorat en Médecine : 1956)

Mots-clés : FEMMES ; ENQUETES SOCIALES

Région concernée : ANDRANONAHOTRA (ANTANANARIVO)

Résumé

La planification familiale est un concept qui se veut d'aider le couple à choisir librement l'intervalle entre les naissances et le nombre d'enfants voulus au moment où il le désire. L'objectif de l'étude est d'étudier les pratiques de planification familiale dans le firaisampokontany d'Andranonahoatra. Cette étude porte sur les caractéristiques des mères, leur attitude face à la planification familiale, à la contraception et à l'avortement. D'après l'auteur, il en résulte que: - la PF est très enviée par les mères, surtout les jeunes (77,7%), mais 49,2% seulement ont déjà utilisé ces méthodes; il y a une grande disparité dans le choix des méthodes de PF (âge des femmes, gestité, niveau d'instruction, groupe religieux, situation matrimoniale...), ce qui nécessite la mise en marche d'une information sérieuse et suffisante des méthodes, la mise en place d'un personnel motivé dans la zone de Démonstration de la santé publique (ZDSP) d'Itaosy.

Détenteur : MINSAN

Cote : 613.88 (691-1956) RAK

00571

Rakotomanga, Dr

Projet SMI/approche risque : Faritany de Toamasina

Antananarivo (MG) : s.n., 1988

Mots-clés : ASPECTS FAMILIAUX ; SANTE MATERNELLE ET INFANTILE ; PROGRAMMES DE PLANIFICATION FAMILIALE ; AVORTEMENT ; ESPACEMENT DES NAISSANCES ; TOAMASINA

Résumé

L'enquête a été effectuée le 21 mars 1988 par 15 équipes d'enquêteurs et la méthode utilisée a été celle du sondage par grappes. Trente grappes ont été ainsi déterminées, comprenant chacune 13 mères (mariées ou non) âgées de moins de 50 ans. Cette étude s'est proposée de déterminer les caractéristiques des mères (mariées ou non) de la ville de Toamasina I, les attitudes des mères face à la planification familiale d'une part et de préciser les attitudes des maris pour

les femmes mariées, face à la planification familiale, d'autre part. A l'issue de l'étude, un certain nombre d'éléments ont pu être dégagés: - l'âge médian des mères au mariage, des mères à la naissance du premier enfant; le niveau d'instruction des mères, le rapport enfants-mères; le taux d'avortement et le taux d'illégitimité; les mères partisans de la PF et les maris partisans de la PF ainsi que le niveau de connaissance et d'utilisation des méthodes contraceptives.

Détenteur : Unité de population et de développement

00572

Rakotomanga, Jean de Dieu

Attitudes des mères face à la planification familiale à Toamasina I

Toamasina : s.n., 1988

Mots-clés : ASPECTS FAMILIAUX ; COMPORTEMENT HUMAIN

Région concernée : TOAMASINA

Résumé

Dans le cadre de la planification familiale qui se propose de réduire les taux de morbidité et de mortalité materno-infantile, la ville de Toamasina I fait l'objet d'une étude en vue de déterminer : - les caractéristiques des mères; les attitudes des mères face à la planification familiale et de préciser les attitudes des maris dans le cas des femmes mariées face à la planification familiale (PF). A l'issue de cette étude, des chiffres sont avancés : - l'âge médian des mères est de 30,3 ans; l'âge médian des mariages est de 17,8 ans; 8,6% des mères sont célibataires; le nombre moyen d'enfants par mère est de 4,2; le taux d'avortements de 184,3 pour 1000 mères; le taux d'illégitimité de 74 naissances illégitimes pour 1000 femmes; l'âge médian des pères est de 36 ans; les mères partisans de la PF est de 90,4%; les maris partisans de la PF est de 88,1%; 33,7% des mères n'ont jamais entendu parler de la PF; 39,7% des mères ont eu connaissance de la PF et 24,6% ont déjà essayé une méthode de PF. A l'aide de ces caractéristiques et attitudes des mères, les responsables de la PF pourraient élaborer un programme d'action avec des objectifs plus pertinents et plus pratiques.

Détenteur : FISA

00573

Rakotondrabe Rabenandrasana, Harilalao

Réflexions sur les aspects et avantages de l'intégration des services de planification familiale aux soins de santé maternelle et infantile au sein des services de médecine des entreprises à Madagasikara

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1991

Thèse (Doctorat en Médecine : 2409)

Mots-clés : SANTE MATERNELLE ET INFANTILE ; JIRAMA (CENTRE MEDICO-SOCIAL)

Résumé

Devant les conséquences d'un élan démographique incontrôlé sur son développement socio-économique d'une part, et sur le bien-être familial d'autre part, Madagasikara a tout récemment adopté sa nouvelle politique nationale de population. Le but de ce travail est d'apporter un élément de réflexion sur la planification familiale (PF) liée à l'emploi. Il est montré combien ces programmes de PF intégrés aux soins de santé maternelle et infantile (SMI) au sein des services de médecine d'entreprise et d'interentreprise peuvent être efficaces, nécessaires et essentiels. Le centre médico-social de la JIRAMA a été choisi comme lieu d'étude; c'est l'un des services de médecine d'entreprise à avoir intégré la PF à ses soins de SMI. On a pu y constater: - une bonne gestion et organisation de la PF; la multiplication des activités d'IEC (Information, éducation, communication); la formation adéquate du personnel responsable; la qualité des prestations de services permettant une meilleure accessibilité aux moyens de contraception et un système d'intégration qui incite la confiance.

Détenteur : CIDST

Cote : T 1813 SP 287

00574

Rakotovohangy, R.R.

Essai sur la maîtrise de la fécondité à Madagasikara

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1987

Thèse (Doctorat en Médecine : 1333)

Mots-clés : ASPECTS FAMILIAUX ; ESPACEMENT DES NAISSANCES ; FECONDITE

Résumé

Après un exposé sur le rôle traditionnel de l'enfant et de la femme chez les Malagasy, l'auteur explique le changement radical de mentalité actuel comme étant la conséquence de l'éducation, de la forte mortalité infantile, de la baisse générale du niveau et des difficultés de la vie urbaine. Parmi les méthodes contraceptives traditionnelles, citons l'allaitement maternel, l'avortement et la prise de Tambavy.

Détenteur : MINSAN

00575

Ramakavelo, Maurice

A propos de la planification familiale à Madagasikara

Antananarivo (MG) : Ministère de la Santé, 1983

Mots-clés : ASPECTS FAMILIAUX ; DONNEES STATISTIQUES ; FISA ; FTK

Résumé

La planification familiale existe depuis presque quinze ans dans notre pays grâce à des associations privées : - la FISA (Famille Heureuse) et la FTK (Fédérations des ménages chrétiens). Malgré toute la bonne volonté de ces dernières, l'activité pour la protection et la promotion de la santé de la mère et de l'enfant ne peut vraiment s'éparouir. Quelques informations sous forme de tableaux sont données en annexe de l'ouvrage.

Détenteur : MINSAN

Cote : 38 (jaune)

00576

Ramananirina Ranjalahy, Clarisse; Andriamahenina, Bert

Etude sur la mise en place d'un service de planification familiale intégré dans un service de santé communautaire

Antananarivo (MG) : Ministère de la Santé, 1973-1974

Mots-clés : ASPECTS FAMILIAUX ; SANTE PUBLIQUE ; POLITIQUE FAMILIALE

Régions concernées : ITAOSY ; ANTANANARIVO

Résumé

L'exposé dans cet ouvrage regroupe le fruit de dix années de travail d'animation et d'éducation de masse en matière de santé et de politique familiale dans la région d'Itaosy.

Détenteur : MINSAN

Cote : 81 (blanc)

00577

Ramarosonina

Situation de la planification familiale dans le fivondronana d'Ambatondrazaka

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1992

Thèse (Doctorat en Médecine : 1992, 2629)

Mots-clés : ASPECTS FAMILIAUX ; METHODES ANTICONCEPTIONNELLES ; ESPACEMENT DES NAISSANCES

Région concernée : AMBATONDRAZAKA

Résumé

Le fivondronana d'Ambatondrazaka se trouve dans le faritany de Toamasina. Il a fait l'objet d'une étude sur la planification familiale (PF). Suite à la mise en place du projet MAG/85/P03 financé par le FNUAP, 50 sites de planification familiale ont été répartis dans toute l'île. Trois ont été installés dans le fivondronana d'Ambatondrazaka : - un se trouve à Ambatondrazaka ville et les deux autres en zone rurale. On y présente la PF de la région ainsi que les difficultés rencontrées dans la mise en oeuvre actuelle des activités de PF et les solutions suggérées. Parmi les problèmes, on peut citer : - insuffisance et éloignement des centres de PF; taux d'abandon très élevé à cause de la non influence, de l'insuffisance d'éducation en matière santé et de l'insuffisance d'encadrement des femmes; mauvaise gestion des contraceptifs et insuffisance des séances de sensibilisation. Quant aux solutions, elles sont les suivantes : - renforcer les activités de la PF et faire en sorte que les services soient accessibles à l'ensemble de la population, notamment les couches les plus déshéritées des villes et des campagnes; donner aux programmes de la PF un caractère éducatif, persuasif et non contraignant pour que la participation de la population soit intégralement assurée.

Détenteur : MINSAN

Cote : 613-88 (691) RAM

00578

Ramialison L.; Col.

La responsabilité parentale

Antananarivo (MG) : FISA, 1986

Mots-clés : CONTRACEPTION ; CONTRACEPTION CHIRURGICALE ; ASPECTS FAMILIAUX; TECHNIQUES UTILISEES

Région concernée : BEFELATANANA (ANTANANARIVO)

Résumé

Ayant eu le privilège d'avoir effectué la première ligature tubulaire sous coelioscopie à Madagascar en décembre 1980, l'auteur se propose de rapporter son expérience sur la contraception chirurgicale volontaire féminine à la maternité de Befelatanana qu'il a dirigée de 1975 à 1984. Les indications sont classées sous deux rubriques : - indication d'ordre médical où la ligature était impérative pour préserver la vie de la mère et indication d'ordre social chez une très grande multipare. Ces techniques sont acceptées par les patientes. Elles ont surtout le gros avantage d'être esthétique, ce qui pour ces jeunes femmes est plus important. Il appartient aux responsables de la planification familiale de la définir, afin de pouvoir lever les obstacles qui entravent l'expansion de cette méthode. Le fait de l'appeler contraception au lieu de stérilisation a

beaucoup contribué à son acceptation.

Détenteur : FISA

00579

Ramihenjamananana, Rivosoa Andrianalivaly

Réflexions sur l'attitude des jeunes vis-à-vis le planning familial (à propos d'une enquête effectuée auprès de 280 jeunes scolarisés de la capitale)

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1990

Thèse (Doctorat en Médecine : 1990)

Région concernée : ANTANANARIVO

Résumé

Plusieurs pays en voie de développement commencent maintenant à connaître l'importance des problèmes médicaux et sociaux de la reproduction chez les jeunes. Une enquête a été effectuée auprès de 280 jeunes scolarisés d'Antananarivo, dans le but de connaître leur besoin en planning familial (PF). On a pu constater que leur désir était d'être prévenus, aidés et assistés. Différents impératifs s'imposent alors : - donner aux jeunes les moyens d'exploiter au maximum leur potentiel humain, et de prévoir les dangers à leur bien-être et à celui de leur future famille; parents, éducateurs, enseignants, praticiens de la santé et responsables religieux doivent préparer les jeunes à leur rôle de parents; les jeunes doivent participer eux-mêmes à l'élaboration de programmes; l'accès des adolescents aux services de contraception doit être un droit fondamental; il ne faut pas presser les jeunes à s'exposer à des risques comme la grossesse non désirée et l'avortement; l'éducation sexuelle et familiale des jeunes exige la collaboration de plusieurs secteurs et dépend en grande partie de la volonté politique du gouvernement.

Détenteur : CIDST

Cote : T 1462

00580

Randrianirainy, Ruphin Paul Berthin

Participation de la chirurgie au planning familial

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1990

Thèse (Doctorat en Médecine : 2125)

Mots-clés : CONTRACEPTION ; CONTRACEPTION CHIRURGICALE

Résumé

Afin d'assurer une meilleure protection de la mère et de l'enfant, la nécessité de la mise en oeuvre des programmes de planification familiale devrait faire partie intégrante des soins de santé primaires. La contraception chirurgicale ou la stérilisation, applicable aussi bien à l'homme qu'à la femme, est une des dernières techniques très efficaces. Elle ne nécessite pas de surveillance ultérieure. Elle s'adresse aux couples qui ont atteint la taille de la famille désirée ou aux femmes à risque. Du point de vue éthico-légal, le médecin doit informer le couple sur le déroulement de l'intervention, les avantages et les risques. Il doit obtenir le consentement écrit du couple dans un délai d'un mois. La pratique de la contraception chirurgicale a pour but de limiter et non d'espacer les naissances. Elle n'est pas parmi les méthodes contraceptives les plus onéreuses pour un acte unique et permanent. Elle offre la sécurité et la tranquillité au couple intéressé. La contraception chirurgicale est donc une suppression délibérée et réfléchie de la fécondité. L'acceptation du couple de cette méthode est très délicate. Il appartient aux responsables de PF de bien la définir afin de pouvoir lever les obstacles qui entravent l'expansion de cette méthode.

Détenteur : MINSAN

00581

Randriatsimehina, Herinirina Alain

Contribution à l'étude des motivations de la contraception dans un centre privé de planning familial.

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1989

Thèse (Doctorat en Médecine : 1989, 1786)

Mots-clés : METHODES ANTICONCEPTIONNELLES ; ASPECTS FAMILIAUX ; ENQUETES SOCIALES ; CONTRACEPTION ; FTK

Résumé

La planification familiale, dont la contraception n'est qu'un des corollaires, est une réalité sociale, médicale et économique. La contraception entraîne des effets favorables au niveau de la santé de la mère et de l'enfant et sera la prévention aux avortements illégaux. Elle a aussi des effets positifs sur l'impact d'une forte pression démographique sur le développement économique. Une enquête a été menée auprès de 120 clientes de la FTK (Fivondronan'ny Tokantrano Kristiana) de 1987 à 1989, concernant leur motivation pour utiliser une méthode contraceptive. Les résultats sont les suivants : - causes de santé, 15,08 % des femmes; causes économiques, 20,83 % des femmes et abandon de méthodes chimiques, 10 % des femmes. En ce qui concerne la planification familiale: - 61 femmes, soit 56,66 % l'utilisent pour limiter les naissances et 44 femmes, soit 36,60 % l'utilisent pour espacement des naissances. Il apparait dans cette enquête que le faible niveau d'instruction et le niveau de vie assez bas ne constituent pas un frein à l'adhésion des femmes à la planification familiale.

Détenteur : MINSAN

Cote : 612.6.(691-1786).RAN

10582

Ranjalahy, Gabriel Marie

Contribution à l'étude de la contraception chirurgicale volontaire par minilaparotomie sus-pubienne : à propos de 18 cas pratiqués à la maternité de l'HJRA

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1987

Thèse (Doctorat en Médecine : 1987/04/07, 1185)

Mots-clés : METHODES ANTICONCEPTIONNELLES ; CONTRACEPTION CHIRURGICALE VOLONTAIRE (CCV)

Région concernée : AMPEFILOHA (HOPITAL)

Résumé

La contraception chirurgicale volontaire (CCV) peut se définir comme : "La suppression délibérée et réfléchie de la fécondité sans atteinte aux autres fonctions sexuelles ou endocrines". La CCV par minilaparotomie sus-pubienne est ici étudiée à travers 18 cas réalisés au service de gynécologie obstétrique et de reproduction humaine de l'hôpital JRA d'Ampefiloha. Différents points reflètent l'importance de cette technique : - dans la pratique : par sa méthodologie telle que sélection des malades suivant leur motivation, examen préopératoire colposcopique et utilisation d'anesthésiques simples et efficaces; par sa réalisation : instrumentation, aisance et commodité de l'intervention, esthétique nécessaire pour l'avenir psychique des jeunes femmes; d'ordre santé publique, dans le sens de protection de la santé maternelle et infantile par un distribution de la taille de la famille.

Détenteur : CIDST

Cote : ID T 588; ID GO 4

00583

Raobison, Jean Noël

Réflexions sur l'interruption volontaire de la grossesse (1985-1987)

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1988

Mots-clés : AVORTEMENT ; LEGISLATION ; GROSSESSE ; EDUCATION SANITAIRE ; ASPECTS FAMILIAUX

Résumé

1316 parturientes par an sont hospitalisées à la maternité de Befelatanana pour

interruption de la grossesse, mais le nombre d'avortements extra-hospitaliers, pour lesquels les statistiques ne sont pas fiables, n'est pas du tout négligeable. Le nombre de décès par avortement s'élève à 40 par an dont la plupart sont de jeunes adolescentes de 21 à 25 ans. L'objet de ce mémoire est d'essayer d'analyser les causes de l'avortement du point de vue sociologique et d'interpréter les diverses données relatives à l'avortement à Madagasikara. L'avortement est un problème qui nécessite une solution immédiate. La grande liberté des relations sexuelles en dehors du mariage chez certaines tribus est à l'origine des grossesses non désirées et de l'avortement provoqué. Il faudrait dispenser aux jeunes une éducation en matière de sexualité et de procréation pour éviter de graves conséquences à cet effet. On fera appel aux camarades de l'adolescent, aux représentants de culte, au personnel médical et para-médical, au personnel enseignant et aux animateurs des mouvements des jeunes. En bref, à tous ce qui pourraient apporter une aide à l'adolescent.

Détenteur : MINSAN

Cote : 618-39 (691-1528) RAO

00584

Rasoamanjara, Alice Bertrandine

La sélection préconceptionnelle du sexe

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1992

Thèse (Doctorat en Médecine : 1992, 2572)

Mots-clés : ASPECTS FAMILIAUX ; APPAREIL GENITAL ; ANATOMIE ; PHYSIOLOGIE ; GENETIQUE HUMAINE ; SELECTION PRECONCEPTIONNELLE DU SEXE ; CHOIX DU SEXE
Résumé

Dans le but d'aider le couple à mettre au monde, selon son choix, un garçon ou une fille, l'étude de la sélection préconceptionnelle du sexe et son introduction au sein des foyers malagasy s'avère utile. Néanmoins, cette méthode bouleverse le système de procréation et remet en question certaines valeurs traditionnelles, d'où la nécessité d'analyser les points suivants: - intérêt religieux de la méthode; intérêt historique, sociologique et médical. Il existe différentes méthodes du choix du sexe ayant déjà fait l'objet d'expérimentations scientifiques: - sexe et régime alimentaire; sexe, période d'ovulation et facteurs spermatiques ainsi que sexe et orgasme. De nombreux procédés de détermination anténatale du sexe sont employés: - les méthodes anciennes; les croyances populaires et les méthodes modernes. L'échographie ultrasonique demeure la méthode la plus fiable. La planification qualitative peut être instaurée parallèlement avec la planification familiale afin d'équilibrer le nombre d'enfant de sexe masculin et de sexe féminin dans la famille.

Détenteur : MINSAN

Cote : 618-1 (691-2572) RAS

00585

Ratsimanetrimanana, Fenosoa A.

Fécondité et planification familiale en milieux autres que les grands centres urbains

Intitulé du projet : MAG/87/P02

Antananarivo (MG) : s.n., 1992

Mot-clé : FECONDITE

Résumé

La présente étude a pris comme principale source de données les résultats de l'enquête sur "la condition de la femme malagasy" et "la conception du monde rural du développement" réalisée en 1990 et 1991. L'enquête a été effectuée selon deux approches : - une approche quantitative suivant la méthode statistique (enquête par questionnaire) et une approche qualitative suivant la méthode du Focus Group (enquête par interview). Après une présentation de l'enquête, l'auteur présente le niveau et la tendance de la fécondité de l'ensemble des femmes enquêtées qui l'amène à faire une analyse des facteurs du niveau de fécondité. Dans une troisième partie sont étudiés le comportement en matière de fécondité, la motivation pour avoir des enfants, la programmation du nombre d'enfants, le décalage entre nombre idéal d'enfants et la natalité et le désir d'avoir des garçons ou des filles. Le chapitre IV analyse la connaissance, l'attitude et la pratique en matière de planification familiale. Ce qui amène l'auteur à considérer la perception que les femmes ont de la relation entre démographie et économie. En fait, dit-il, c'est l'impact de la dégradation générale de la situation socio-économique que les habitants ont perçu à travers l'acuité des souffrances et des privations qui frappent la majorité d'entre eux et qui leur ont permis de découvrir cette perception et de prendre conscience de la nécessité de réduire et/ou d'espacer les naissances ainsi que de moyens mis à leur disposition pour réaliser la planification familiale.

Détenteur : MINSAN

00586

Ravalitera, P.

Surpopulation et contrôle des naissances

Antananarivo (MG) : s.n., 14 avril 1973

Mots-clés : TAUX DE NATALITE ; CROISSANCE DEMOGRAPHIQUE ; FISA

Résumé

L'article de l'Association Fianakaviana Sambatra "FISA" a fourni des conseils en planning familial. Un plaidoyer a été lancé en faveur de la limitation des

naissances : "Les Malgaches doivent, pour accéder au rang des pays riches, diminuer le nombre de leurs enfants, parallèlement au développement économique".

Détenteur : DOC UNICEF

00587

Ravelonarivo, Harinaivo

Etude comparative et acceptabilité des différentes méthodes de contraception

Antananarivo (MG) : Université d'Antananarivo, 1992

Thèse (Doctorat en Médecine : 2634)

Mots-clés : METHODES NATURELLES ; METHODES MODERNES ; ACCEPTABILITE ; FISA; FTK; AMIFI ; MSSF

Résumé

Le désir de maîtriser la fécondation se retrouve dans toutes les périodes de l'histoire et dans toutes les sociétés. Presque toutes les tentatives faites pour empêcher la naissance visaient exclusivement la femme. A Madagasikara la planification familiale existe depuis une vingtaine d'années grâce à deux associations privées, la FISA et la FKT, renforcées par d'autres organismes gouvernementaux ou non, médecins privés et aussi coopérations internationales. L'opinion publique adhère peu à peu au principe de la régulation des naissances avec le développement des moyens employés. D'après l'étude, la prédominance des acceptrices est âgée de 25 à 29 ans, ayant un niveau d'instruction primaire et un nombre d'enfants allant de 3 à 5. Presque toutes sont mariées et résident en milieu urbain. La pilule semble être le moyen de contraception le plus accepté en planification familiale, c'est la méthode la plus populaire de contraception réversible. Elle offre, pour éviter les grossesses, un moyen efficace, d'emploi facile et sans danger pour la plupart des femmes. Comme suggestions, l'auteur recommande : - l'amélioration des services de maternité et de pédiatrie pour réduire la mortalité et morbidité materno-infantile; la décentralisation des centres de planification familiale dans le but d'étendre la PF aux communautés rurales; de s'assurer que les services de PF répondent aux besoins individuels et collectifs des utilisateurs. L'amélioration des services doit se faire parallèlement à celle des méthodes. La résolution des problèmes en matière de PF devrait nécessiter une forte motivation, une infrastructure satisfaisante des services, avec en parallèle la mise au point d'une plus grande variété de contraceptifs plus efficaces, dénués de risques et acceptables.

Détenteur : MINSAN

Cote : 616.084 (691-2634) RAV

00588

Razafimamonjy

Conception de la femme vis-à-vis la ligature et section des trompes (LST)

Antananarivo (MG) : Université de Madagascar, 1987

Thèse (Doctorat en Médecine : 1353)

Mots-clés : METHODES ANTICONCEPTIONNELLES ; ASPECTS FAMILIAUX ; LIGATURE ; SECTION DES TROMPES

Région concernée : MADAGASIKARA (HAUTS PLATEAUX)

Résumé

L'enquête effectuée sur un échantillon de femmes malgaches des Hauts Plateaux ayant ou non subi la ligature et section des trompes (LST) montre que bon nombre de femmes, une fois informées et conscientes de la multiparité comme obstacle au développement économique et à l'éducation des enfants, est favorable à la LST.

Détenteur : MINSAN

00589

Razafindrakoto, Jean Claude

Contribution à l'étude de la contraception chirurgicale volontaire à Madagascar. Sa place dans la planification familiale.

Antananarivo (MG) : Université de Madagascar, 1986

Thèse (Doctorat en Médecine : 1986, 1087)

Mots-clés : METHODES ANTICONCEPTIONNELLES; ASPECTS FAMILIAUX; SANTE MATERNELLE ET INFANTILE ; CONTRACEPTION CHIRURGICALE VOLONTAIRE (CCV)

Région concernée : BEFELATANANA (HOPITAL)

Résumé

La planification familiale contribue à l'amélioration de l'état de santé de la mère et des enfants et à la prévention des risques materno-infantiles. Elle entraîne l'espacement des naissances et une bonne régulation des naissances un choix de techniques laissé au couple conscientisé, permettent ainsi d'avoir des naissances désirées au moment voulu. La contraception chirurgicale volontaire (CCV) constitue une méthode contraceptive efficace et idéale pour les couples qui désirent ne plus avoir d'enfant, pour les femmes à hauts risques chez qui la grossesse est contre-indiquée et pour les femmes porteuses de maladies spécifiques. Elle permet également d'éviter une mortalité liée à l'avortement illégal. A partir des 1.233 cas observés à la maternité de l'hôpital général de Befelatanana de décembre 1980 à mai 1984, l'auteur essaie de mettre en évidence les points suivants : - la contraception chirurgicale volontaire proprement dite, les avantages de cette pratique et les diverses techniques de CCV, les nouvelles méthodes de ligature des trompes, les résultats des recherches, les problèmes de

reperméabilisation tubaire et la place de cette stérilisation dans la planification familiale.

Détenteur : MINSAN

Cote : 618-12 (691-1087) RAZ

00590

Razafintsalama, Lalao Désiré

La multipare malgache devant la planification parentale.

s.l. : Faculté de Médecine de CAEN, 1975

Mots-clés : REGULATION DES NAISSANCES ; LEGISLATION ; MORTALITE MATERNELLE; POPULATION ; TAUX DE NATALITE ; ESPERANCE DE VIE ; NUTRITION; ASPECTS FAMILIAUX; METHODES ; EVALUATION DES METHODES ; MULTIPARES

Résumé

Comme dans tous les pays sous-développés, la grande multiparité est fréquente à Madagasikara. Cet état altère à la longue et de façon notable l'organisme maternel, imprimant ses effets néfastes sur la silhouette, les dents, les téguments, le périnée, les appareils génitaux et l'utérus en particulier "fatigué" et se trouve être à l'origine de positions anormales, sources de dystocies et de rétention placentaire. Les difficultés socio-économiques se font sentir chez les familles nombreuses. Leur niveau de vie reste bas. La malnutrition engendre un flot d'états pathologiques. Pour atténuer les inconvénients de la grande multiparité et y remédier, il s'avère indispensable d'intégrer le planning familial dans le programme de développement. La réalisation de ce programme aurait lieu dans les services de gynécologie-obstétriques de six provinces et dans des préfectures. Une ample information sera offert au couple. Les autorités civiles, politiques et juridiques auraient à prendre position vis-à-vis ce planing familial.

Détenteur : FISA

00591

Razakamanantsoa, Gustave; Razafy Rajoharison

Etude de la planification familiale à Madagasikara, l'exemple de l'Association Fianakaviana Sambatra

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1984

Mots-clés : ASPECTS FAMILIAUX ; HISTOIRE ; LEGISLATION ; FISA ; POLITIQUE GOUVERNEMENTALE

Résumé

Association non gouvernementale, régie par la loi 60-133 du 3 octobre 1960, la FISA est une des premières organisations privées à s'occuper de planification familiale à Madagasikara. Elle veut contribuer à l'amélioration qualitative de la vie familiale malagasy, préserver et protéger la santé physique, mentale et sociale des parents, des enfants et des jeunes, par la promotion et le soutien efficace des services de PF. Le présent mémoire décrit de façon détaillée les objectifs et les moyens de la FISA, analyse les résultats de ses activités, leurs impacts auprès de la population et leurs limites. Dans la première partie, les auteurs font l'historique de la PF à Madagasikara de la période coloniale aux années 1970 ainsi que celui de la position gouvernementale dans les années 1970. La position gouvernementale dans les années 80 est soulignée à partir des réformes structurelles, des actions et projets gouvernementaux ainsi que des discours et déclarations publiques.

Détenteur : MINSAN

00592

Razanamasy, Marie Jacqueline

Conception de la femme malagasy vis-à-vis la ligature et section des trompes

Antananarivo (MG) : Etablissement d'enseignement supérieur des Sciences de la Santé. Faculté de Médecine, 1987/12/23

Mots-clés : FEMMES ; GYNECOLOGIE ; PROTECTION DE LA MERE ; SERVICES DE SANTE MATERNELLE ; ENQUETES PAR SONDAGE ; STERILISATION FEMININE ; METHODES ANTICONCEPTIONNELLES ; LIGATURE DES TROMPES ; SECTION DES TROMPES

Détenteur : DOC FNUAP

Cote : 32 FPA 001534

00593

Contribution à l'évaluation des activités de planning familial dans la ville d'Antsirabe

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1987

Thèse (Doctorat en Médecine : 1987, 1305)

Mots-clés : ASPECTS FAMILIAUX ; METHODES ANTICONCEPTIONNELLES ; STATISTIQUES SANITAIRES ; FISA

Région concernée : ANTSIRABE

Résumé

A l'issue de la conférence de l'OMS en 1979, "la santé pour tous en l'an 2000" fut reconnue comme une des composantes essentielles des centres de soins de santé primaires. Les problèmes socio-économiques et l'hygiène défectueuse entravent la progression de la santé maternelle et infantile. A partir des données

statistiques sanitaires et démographiques disponibles, l'auteur essaie aussi d'étudier l'impact des activités de planning familial dans le fivondronana d'Antsirabe I et suggère des solutions tout en soulignant les objectifs de la FISA.

Détenteur : MINSAN

Cote : 618.2(691) RAM

00594

Wollast, E.

Rapport de mission effectuée à Madagasikara du 15 au 27 février 1992. Projet MAG/91/PO3 : renforcement du programme de santé maternelle et infantile / planification familiale

Bruxelles (BE) : ULB, 1992

Mots-clés : POLITIQUE DE LA SANTE ; SOINS DE SANTE PRIMAIRES ; PROGRAMMES DE PLANIFICATION FAMILIALE ; EDUCATION SANITAIRE ; INFORMATION ; COMMUNICATION ; FORMATION COURTE ; SERVICES DE SANTE MATERNELLE

Région concernée : TOLIARA

Résumé

Les activités prévues par le renforcement du programme de planification familiale ont quand même pu être réalisées malgré les difficultés engendrées par la situation politique du pays. Elles consistent à : - consolider les services existants et réviser l'organisation du système aux différents niveaux; élaborer des avant-projets et des fiches techniques et organiser un recyclage des agents de santé en matière de méthode de PF, IEC, logistique et système d'information vers la fin de 1992; renforcer l'IEC de la population-cible des centres de SMI/PF par la formation de deux cadres à l'étranger en matière d'IEC, il est prévu d'organiser une formation en IEC de 20 paramédicaux après celle qui a eu lieu en janvier 1992 pour assurer la régularité de l'approvisionnement et améliorer le SIG et améliorer le système de formation continue. La visite de la PMI de Toliara a permis de relever quelques problèmes parmi lesquels : - le manque de coordination des tâches de médecins et para-médicaux, l'insuffisance de la consultation en matière de PF, le manque de sensibilisation de la population-cible, le grand nombre de MST diagnostiqués, l'insuffisance du matériel et des médicaments. Des propositions d'activités et de mise en place d'un calendrier sont émises à propos de la formation pédagogique des formateurs en IEC, de l'élaboration de fiches opérationnelles d'approvisionnement et de stock en contraceptifs et médicaments adjuvants, des documents de référence, des fiches opérationnelles des activités cliniques de PF et des activités de formation.

Détenteur : DOC FNUAP

Cote : MAG/91/PO3/SMI/RAP

POLITIQUES SOCIALES

00595

Intitulé du projet : Appui à la Direction de la planification sociale et aux études sectorielles

Mots-clés : AMENAGEMENTS DE STRUCTURE ; EVALUATION DES PROGRAMMES ; CONDITION DE VIE

Résumé

La Direction de la planification sociale (DPS) ne dispose pas d'une cellule d'analyse, limitant ainsi la portée de l'exercice de ses attributions en ce qui concerne l'évaluation et le suivi des projets sociaux ainsi que l'élaboration d'une politique sociale. Elle ne dispose pas des équipements informatiques et autres nécessaires à la réalisation de son programme de travail. Le personnel des ministères sociaux a besoin d'être renforcé par un complément de formation pour l'analyse des données et la programmation d'études. L'objectif du projet MAG-88-026-A-01-31 est de mettre en place un dispositif permanent d'identification et d'évaluation des programmes sociaux. Il vise la mise en place d'une capacité permettant d'évaluer l'impact social des programmes d'ajustement structurel et d'élaborer une politique sociale. Ce projet va renforcer la capacité du Gouvernement malgache dans la formation et la mise en place d'une politique sociale visant à soulager la pauvreté, dans le contexte de l'ajustement structurel. Dans cette perspective, le projet va susciter la coordination entre les diverses agences responsables de la conception et du suivi du programme et des projets d'actions sociales et celles s'occupant de l'exécution d'études sur les dimensions sociales de l'ajustement.

Détenteur : DOC PNUD

Cote : PNUD Section I

00596

Madagasikara. Etude sectorielle - Population et santé

Mots-clés : POPULATION ; ACCROISSEMENT DE LA POPULATION ; NUTRITION ; SANTE ; STATISTIQUES DEMOGRAPHIQUES ; ENFANTS ; ANALYSE ECONOMIQUE ; QUESTIONS SOCIALES ; PLANIFICATION FAMILIALE ; FORMATION MEDICALE ; PERSONNEL DE SANTE ; POLITIQUE DE LA SANTE

Résumé

La population de Madagasikara a été estimée à 10,3 millions d'habitants en 1983 et son taux d'accroissement annuel à 3% . Si ce taux se maintient, elle devrait dépasser 28 millions d'habitants en 2019, ce qui imposerait de lourdes contraintes au développement du pays. Les projections démographiques et économiques montrent qu'un abaissement du taux de fécondité élevé permettrait, à longue échéance, d'alléger ces contraintes. Toutefois, un tel abaissement ne

se produira pas automatiquement. Il suppose des efforts soutenus de la part du Gouvernement pour l'élaboration d'une politique de population et l'établissement de programmes d'action tendant en particulier à renforcer et à étendre les services de planning familial de concert avec les programmes de protection maternelle et infantile. A l'encontre d'une impression très répandue, les statistiques récentes révèlent une situation qui n'est pas meilleure à Madagascar que dans de nombreux pays de l'Afrique subsaharienne en ce qui concerne la morbidité et la mortalité et en particulier la mortalité infantile. La malnutrition juvénile paraît s'être aggravée avec la détérioration des conditions économiques. L'expansion rapide du réseau de services de santé primaires n'a pu empêcher une nouvelle dégradation de l'état de santé de la population causée par l'insuffisance de ressources et par le manque de formation du personnel de santé, surtout dans le domaine de la médecine préventive. Face aux limites de la capacité d'absorption du système de santé et à de graves contraintes financières, le Gouvernement se trouve exposé à des choix difficiles afin de concilier d'une part un fort excédent de personnel médical et paramédical et d'autre part les besoins en médicaments et l'amélioration de la formation en cours d'emploi et des compétences du personnel existant en matière de gestion. C'est pourquoi l'établissement d'une stratégie pour la santé et d'un plan de santé à long terme, reposant sur un meilleur système, revêt une importance prioritaire. En outre, il convient d'étudier d'autres possibilités de financement des services de santé des secteurs public et privé.

Détenteur : DOC PNUD

Cote : 16.036

00597

Séminaire national sur la population et le développement, 21-24 avril 1987.
Antananarivo, Madagascar. Rapport final

Antananarivo (MG) : DGP: USAID, 1987

Mots-clés : DEMOGRAPHIE ; STATISTIQUES DEMOGRAPHIQUES ; DYNAMIQUE DE LA POPULATION ; CONDITIONS SOCIALES ; PROBLEMES SOCIAUX ; DEVELOPPEMENT SOCIAL ; STRATEGIES DE DEVELOPPEMENT

Résumé

Tout plan de développement vise à améliorer le niveau de vie d'une population qui fournit elle-même la force de travail pour la réalisation de ce plan. Or, des obstacles socio-économiques, politiques, culturels et démographiques entravent la réalisation du programme et empêchent la population de prendre part aux activités et de bénéficier des résultats de ces activités. D'où la tenue de ce séminaire au cours duquel ont été examinés les thèmes suivants : - tendances et caractéristiques démographiques ; population et développement économique ; population et conditions socio-culturelles et programmes en matière de population. Ainsi a-t-on pu dégager les conclusions suivantes : - la population malgache, caractérisée par sa jeunesse (45% ont moins de 15 ans) se répartit inégalement à travers l'île, d'où l'existence de zones surpeuplées et surexploitées et de zones à forte potentialité économique sous-exploitées. La

fécondité est encore élevée (6 enfants), surtout chez les familles à faible revenu. Depuis 1980, la mortalité a augmenté, plus particulièrement la mortalité infanto-juvénile. Pourtant, le taux d'accroissement naturel était d'environ 2,9% en 1987. Les problèmes liés à l'emploi, au développement de la production agricole, à l'urbanisation, à la santé de la population, à l'environnement, à l'éducation et aux conditions sociales aboutissent à la formation et à la prolifération des fléaux sociaux, qui conduisent à la détérioration du bien-être de l'individu, de la famille et de la société. Il a été également procédé à l'identification des problèmes spécifiques de chaque faritany, liés aux us et coutumes et aux infrastructures locales. Au terme de ce séminaire, des propositions d'activités en matière de population ont été émises en 25 points. Ce séminaire s'est tenu dans le cadre du projet "Unité de population et de développement" appuyé par le FNUAP et le PNUD/BIT et auquel s'est joint l'USAID.

Détenteur : DOC UNICEF

Cote : F 35

00598

Plan d'actions pour l'intégration de la politique nationale de population dans les plans et programmes de développement.

Intitulé du projet : Projet MAG/87/P02

s.l. : s.n., 1990

Mots-clés : POPULATION ; FECONDITE ; MORTALITE ; MIGRATION ; ACCROISSEMENT DE LA POPULATION

Résumé

Le présent document propose un plan d'actions pour la mise en oeuvre de la politique nationale de la population en vue de parvenir à une intégration de ladite politique dans les plans et programme de développement. Ce plan d'actions s'articule sur cinq points : - action démographique; satisfaction des besoins fondamentaux de la population; meilleure participation de la population aux activités de production; environnement et développement et programme d'actions sociales. Pour la mise en oeuvre de ce plan, quelques suggestions sont énumérées: - réduire le niveau de fécondité; mettre en place un programme national coordonné de la planification de la famille; informer la population sur les relations existant entre la dynamique de la population et le développement; lancer une grande campagne d'information ; élargir la portée des services de planification de la famille en prenant appui sur les différentes activités de développement telles qu'éducation, vulgarisation agricole, coopératives, organisations féminines et projets nutritionnels.

Détenteur : FISA

00599

Intitulé du projet : Eléments pour une étude des pratiques populaires traditionnelles en matière de fécondité à Madagasikara. Projet MAG/90/P05

Antananarivo (MG) : "Traditions et Progrès", 1991

Mots-clés : FNUAP ; PLANIFICATION FAMILIALE ; ENQUETES ; PLANIFICATION SOCIALE

Régions concernées : ANTANANARIVO ; MAJUNGA ; TOLIARA

Résumé

Le présent projet, qui entre dans le secteur "dynamique démographique" de l'actuel programme d'assistance du FNUAP au gouvernement malgache, porte sur la recherche et la publication d'éléments pour une étude des pratiques populaires traditionnelles concernant la fécondité à Madagasikara. Ce projet apprécie l'importance des connaissances et des pratiques traditionnelles concernant la fécondité, la contraception et l'avortement. Compte-tenu des facteurs anthropologiques, économiques et psycho-sociologiques, l'auteur attire l'attention des spécialistes, des praticiens de la planification familiale et du grand public sur les effets de l'utilisation de ces pratiques.

Détenteur : FISA

00600

Rabetsitonta, Tovonanahary; Rakoto, Georges

La nécessité urgente d'une politique de population à Madagasikara

Mots-clés : POLITIQUE DEMOGRAPHIQUE ; POLITIQUE DE LA POPULATION ; DEPASSEMENT DEMOGRAPHIQUE

Résumé

Traiter des problèmes de population à Madagasikara relève de disciplines aussi diverses que l'économie, la sociologie, le droit, l'histoire, la démographie, la médecine et autres; elles abordent aussi les fondements ethniques, idéologiques, religieux et politiques. Dans un premier temps, on expose les grandes doctrines en matière de population, appelées encore "théories de population", dont les préoccupations centrales sont axées sur l'explication de l'évolution des phénomènes démographiques en évaluant les conséquences socio-économiques. Dans un deuxième temps, on aborde les réalités des problèmes de population à Madagasikara, dans le contexte du phénomène du "dépassement démographique" (sous l'éclairage des théories démographiques). Cela a permis d'aboutir à la nécessité de définir une politique de population à Madagasikara en accord avec les objectifs prioritaires en matière de développement. On entend par "politique de population" l'élaboration de programmes et mesures intégrés visant le contrôle des variables et des caractéristiques démographiques.

Détenteur : CIDST

00501

Rakotoavao, Rivo

Les aspects institutionnels de la planification sanitaire nationale

Mots-clés : POLITIQUE DE LA SANTE ; PLANIFICATION SANITAIRE ; PROGRAMME SANITAIRE

Résumé

La planification apparaît comme un outil de choix dans l'administration des programmes sanitaires. Mais il convient de la doter, d'ores et déjà, des moyens institutionnels appropriés. Un organisme multidisciplinaire ou interdisciplinaire, type Institut de santé publique, chargé d'étudier les aspects techniques, financiers et économiques que requiert la mise en oeuvre complexe d'un plan réaliste et cohérent serait souhaitable.

Détenteur : MINSAN

Cote : 88

00602

Ramakavelo, Maurice

Croissance démographique et développement social en Afrique

Mots-clés : ACCROISSEMENT DE LA POPULATION ; DEMOGRAPHIE ; DEVELOPPEMENT ; POPULATION RURALE ; POLITIQUE DEMOGRAPHIQUE DEVELOPPEMENT SOCIO-ECONOMIQUE

Région concernée : AFRIQUE

Résumé

Les relations mutuelles entre facteurs démographiques et facteurs socio-économiques du développement devraient constituer une des préoccupations majeures de ceux qui ont pour tâche d'élaborer des programmes de croissance de l'économie ou d'améliorer les conditions sociales. Une meilleure connaissance des mécanismes des effets combinés entre population et progrès socio-économique doit être la base de toute politique de population, en sachant que malgré les taux élevés d'urbanisation et de migration vers les villes, les populations en Afrique demeurent à prédominance rurale

Détenteur : MINSAN

Cote : 107 (bleu)

00603

Randrianasolo, Georges Adrien

Evolution de la politique sanitaire à Madagasikara

Antananarivo (MG) : Université de Madagasikara, 1981

Thèse (Doctorat en Médecine : 1981, 240)

Mots-clés : POLITIQUE SANITAIRE ; SANTE PUBLIQUE ; DONNEES STATISTIQUES ; PROGRAMMES DE SANTE ; HISTORIQUE

Résumé

Les politiques de santé avant la colonisation, pendant la colonisation (1896 à 1960) et après la colonisation sont décrites dans le but de suggérer les perspectives d'avenir et les tendances de la politique sanitaire à Madagasikara. A ses débuts, la politique de santé se bornait à satisfaire des demandes en infrastructures sanitaires, en personnel, en équipement, en formations techniques et en médicaments. L'ampleur des besoins a entraîné une spécialisation inéluctable des activités : - enseignement et formation, lutte contre les maladies transmissibles, soins des malades hospitalisés, médecine préventive et santé publique. L'avènement des méthodes épidémiologiques et leur application dans la recherche étiologique des facteurs de risque ont révélé l'importance capitale des mesures préventives au sens large. Cela a abouti à la planification des politiques et à la programmation des activités insérées elles-mêmes dans des programmes plus larges de développement économique et social.

Détenteur : MINSAN

Cote : 614.2 (691) RAN

00604

Rasoamanalina, Pierrette

L'évolution démographique et le planning familial à Madagasikara

Antananarivo : Université d'Antananarivo, 1990

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : POLITIQUE DEMOGRAPHIQUE ; PLANIFICATION FAMILIALE ; DROIT DE L'ENFANT ; POPULATION ; DROIT CIVIL ; DONNEES STATISTIQUES ; ECONOMIE NATIONALE

Résumé

Madagasikara est à la recherche d'une stratégie de développement plus adaptée au contexte socio-économique actuel. Une politique adéquate en matière de population est nécessaire. Dans ce but une analyse de la situation économique et démographique ainsi que du planning familial a été entreprise.

Détenteur : Centre d'étude de Droit/Université d'Antananarivo

Cote : 138

Verin, Pierre

Facteurs socio-économiques dans le développement économique à Madagascar. Rapport final pour l'USAID Madagascar. Mars 1992

Antananarivo : sn., Mars 1992

Mots-clés : DEVELOPPEMENT SOCIO-ECONOMIQUE ; DEVELOPPEMENT RURAL ; STRATEGIE ; STRUCTURE SOCIALE

Résumé

La compréhension de la culture nationale à Madagasikara comprenant les traditions, les politiques, les buts, les ressources et les procédures caractéristiques de la nation malgache oblige à porter attention au niveau du paysan local et aux stratégies urbaines qui varient selon les paramètres écologiques mais aussi selon les paramètres culturels. Suite à l'idée générale de l'unité de la civilisation malgache, les planificateurs de la capitale n'ont pas toujours pris en compte l'étude des aspects régionaux, - même s'il y a déjà beaucoup de matériaux à notre disposition. Un certain nombre de ces rapports ont été écrits du point de vue de la culture des planificateurs. Aujourd'hui, avec les mêmes organisations et études internationales, l'association crée une sous-culture qui développe ses propres analyses et méthodologies.

L'histoire des essais effectués à Madagasikara pour opérer un changement et un ajustement économiques nous oblige à tirer des leçons de ces précieuses expériences, mais elle nous contraint indubitablement à prendre en compte les traits permanents des cultures malgaches pour rejeter les projets suspects d'être contraires aux intérêts des habitants tels qu'ils les évaluent.

C'est ainsi que l'auteur évoque la dimension socio-culturelle du développement au sein de la société traditionnelle malgache à travers l'organisation du village, le système foncier, l'organisation de la production, la division du travail parmi les membres de la famille, l'éducation, l'entreprise individuelle, l'attitude envers l'innovation technologique. Il fait également une liste des caractéristiques des stratégies de survie des familles et des dynamiques socio-économiques.

Détenteur : USAID LIBRARY

PROBLEMES SOCIAUX

00606

Andriamanantena, Norotahina

Les personnes handicapées : situations et protection

Antananarivo : Université d'Antananarivo, 1990

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : HANDICAPES MENTAUX ; SITUATION SOCIALE ; PROTECTION DES HANDICAPES

Résumé

A Madagascar, il y a 9% d'handicapés dont la moitié est constituée d'handicapés mentaux. Les statistiques ne donnent pas le nombre exact des handicapés car les recherches sont limitées géographiquement à cause de moyens financiers insuffisants. Ainsi l'étude est-elle axée sur l'analyse de la situation des personnes handicapées et les diverses mesures de protection en leur faveur. Sur le plan social, les handicapés sont mal adaptés, ils ont un sentiment d'infériorité et cela complique leur insertion dans la vie socio-économique. Au sein de la famille et de la communauté, les personnes handicapées sont repoussées et rejetées par la société qui les considère comme des charges. Dans la vie associative, ces personnes font face à: l'isolement à défaut d'information ; manque de lieux aménagés pour le loisir et le sport: pas d'aménagement des lieux pour une meilleure accessibilité des personnes handicapées; sur le plan professionnel: la discrimination arbitraire avant l'embauche est flagrante et les professions spécifiques aux handicapés comme les ateliers protégés sont insuffisants; quant aux centres médicaux, ils sont mal répartis et concentrés dans les grandes villes et dérisoires. Sur le plan économique, la subvention étatique est rare. Juridiquement, les personnes handicapées jouissent des mêmes droits que les personnes normales (droit au traitement, droit à l'éducation et à la rééducation, droit à l'instruction, droit à l'emploi). Pour les mesures de protection, elle sont sociales et économiques telles qu'amélioration de la situation des handicapés par la promotion des organisations de bienfaisance, création de centres appropriés, décentralisation des centres médicaux, perfectionnement des traitements psychologiques et médicaux, soutien financier suffisant et intégration à l'emploi.

Détenteur : Centre d'étude de Droit/Université d'Antananarivo

00607

Bezandry, Roger

Problèmes de la prévention de la délinquance juvénile à Madagascar

Antananarivo : Université de Madagascar, 1988

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : DELINQUANCE JUVENILE ; JEUNES DELINQUANTS

Résumé

A Madagasikara, actuellement, le nombre de jeunes qui se livrent à des actes criminels et délictueux ou passibles de contraventions s'accroît de plus en plus. La délinquance juvénile ne cesse de déstabiliser l'ordre social d'où la nécessité de rechercher les causes de cette délinquance et d'établir des mesures efficaces et effectives pour réduire, voire même supprimer ce fléau. Ces causes sont multiples. Elles sont d'ordre économique, démographique, politique, social, culturel et psychologique telles : l'exode rural, le chômage, la pauvreté, la famine, les problèmes pécuniaires et de bien-être, l'éducation, la mentalité, les relations familiales, les relations avec la société, la politique du travail, la politique de l'Etat et l'influence des religions. Pour les mesures, elles sont surtout préventives, à savoir la lutte contre l'égoïsme, la garantie du respect des droits de l'homme par l'Etat, la création d'emploi pour les jeunes. La morale doit faire partie du programme de l'enseignement.

Détenteur : Centre d'étude de Droit/Université d'Antananarivo

Cote : 012

00608

Lili Jaona, Nirina Harisoa

La recrudescence de la délinquance juvénile dans la ville d'Antananarivo

Antananarivo : Université d'Antananarivo, 1990

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : DELINQUANCE JUVENILE ; FOYER FAMILIAL ; DELITS ; FACTEURS ENDOGENES ; FACTEURS EXOGENES

Région concernée : ANTANANARIVO

Résumé

Considérant le taux élevé de la jeunesse à Madagasikara (46%) et la recrudescence de la criminalité infantile, l'auteur essaie dans ce mémoire d'analyser les causes de la délinquance juvénile et de proposer des solutions pour l'éradication de ce mal dont les principaux facteurs sont : - la pauvreté, le surpeuplement et la dissociation familiale.

Détenteur : Centre d'étude de Droit/Université d'Antananarivo

Cote : 010

00609

Moha, Claude Angelo

Réinsertion du délinquant dans la société

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1989

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : DELINQUANCE ; PROBLEMES D'ADAPTATION SOCIALE ; RESOCIALISATION

Détenteur : Centre d'étude de Droit/Université d'Antananarivo

Cote : 041

00610

Rahasimanana, Paul Bert; Rahaingo, Hanitra Nantenaina; Razafindrasoa, Raketamalala Lanto Harivelo; Radilofe, Hantavololona Anna

La condition sociale et juridique des exclus sociaux à Madagasikara

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1986

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : DROIT CIVIL; PROBLEMES D'ADAPTATION SOCIALE ; INADAPTATION SOCIALE; EXCLUS SOCIAUX

Résumé

A notre époque, les drogués, les alcooliques, les malades mentaux, les fugueurs, les délinquants, les handicapés, représentent un nombre non négligeable au sein de la population. En général, ces personnes ne sont pas intégrées à la collectivité et font donc partie des exclus sociaux. Autrefois, la société traditionnelle avait déjà connu le phénomène, on assiste actuellement à l'apparition de nouvelles formes d'exclusion et par la même à une accentuation du problème. Il est à noter que leurs droits ne diffèrent pas de ceux d'une personne n'ayant pas ces problèmes. La résolution 217 a (III) du 10-12-1948 portant sur la déclaration universelle des droits de l'homme a été renforcée par d'autres déclarations concernant l'enfant, le déficient mental et les personnes handicapées, cela dans le but d'améliorer leur statut juridique.

Détenteur : Centre d'étude de Droit/Université d'Antananarivo

Cote : 031

00611

Rakotoarisoa, Dominique

Considérations sur la délinquance juvénile dans la région d'Antsirabe

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1987-1988

Mémoire de Maîtrise

Mot-clé : DELINQUANCE JUVENILE

Région concernée : ANTSIRABE

Résumé

Différents points sont expliqués dans ce mémoire, à savoir la place de l'enfant dans la société traditionnelle malagasy, la rupture progressive de la cohésion familiale, l'incapacité de la famille à assumer seule la protection de l'enfant, le rôle des pouvoirs publics et l'évolution du droit pénal des mineurs.

Détenteur : Centre d'étude de Droit/Université d'Antananarivo

Cote : 051

00612

Ravelonanosy, Honoré Régis

Les problèmes de reclassement social du délinquant à Madagasikara

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1988

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : DELINQUANT ; ENFANTS EN DETENTION ; REINSERTION SOCIALE

Résumé

Le détenu, après avoir purgé sa peine, après son amendement, aura la faculté de reprendre une place dans la société. Cette politique criminelle de récupération sociale qui assure le redressement ou la rééducation du délinquant fait l'objet de ce mémoire. Quelques solutions sont proposées par l'auteur.

Détenteur : Centre d'étude de Droit/Université d'Antananarivo

Cote : 106

00613

Raveloson, Jean Musset

La lutte contre la drogue

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1988

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : PROBLEMES DES JEUNES ; DROIT CIVIL ; DROGUES ; CHANVRE INDIEN; LUTTE CONTRE LA DROGUE ; TRAFIC DE DROGUE

Résumé

Le trafic et la consommation illicites de drogues a conduit le législateur malagasy, dans l'ordonnance 60.073 relative à la répression du chanvre indien dit "Rongony", à prendre des mesures rigoureuses dans le but de voir disparaître ce fléau à Madagasikara. C'est par le biais d'une coopération efficace, coordonnée et juridiquement réglemantée que l'on peut espérer une plus grande réduction des conséquences pernicieuses du trafic illicite de drogues.

Détenteur : Centre d'étude de Droit/Université d'Antananarivo

Cote : 111

00614

Le régime répressif applicable aux délinquants mineurs à Madagasikara

Antananarivo : Université de Madagasikara, 1988

Mémoire de Maîtrise

Mots-clés : ENFANTS ; PROTECTION DE L'ENFANCE ; DELINQUANCE ; DELINQUANTS MINEURS

Résumé

La délinquance juvénile, phénomène ancien mais qui reste d'actualité, fait l'objet d'une nouvelle branche du droit : le droit des mineurs. L'ordonnance n°62 038 du 19 septembre 1962 a institué au profit des mineurs des règles de compétence et de procédure spéciales

Détenteur : Centre d'étude de Droit/Université d'Antananarivo

Cote : 129

PROGRAMMES ET PROJETS

0615

Programme communautaire de nutrition/développement (PCNDJ, élément clé de la stratégie régionale SECALINE: document de travail)

Antananarivo (MG): s.n., 1991

Mots-clés : NUTRITION; PARTICIPATION COMMUNAUTAIRE; DEVELOPPEMENT COMMUNAUTAIRE; EDUCATION NUTRITIONNELLE; PREPARATION DE PROJET; SECURITE ALIMENTAIRE; PROGRAMMES ET PROJETS; SECALINE

Région concernée : ANTANANARIVO

Résumé

Le Programme communautaire de nutrition/développement (PCND) est avant tout un programme de développement pour l'homme. Il est mis en place dans la communauté et par la communauté. Le concept du PCND s'inspire des meilleures expériences réalisées avec les communautés de base dans le domaine nutrition/développement. Son champ d'intervention englobe les différents niveaux de la société (collectivité, groupe familial, individu). Sa finalité est de contribuer à l'amélioration du bien-être général de toute la population, accordant toutefois la priorité aux couches les plus démunies et aux individus les plus vulnérables. En tant que programme de développement intégré, le PCND est une force motrice de la lutte contre la pauvreté et la malnutrition à Madagascar. Après avoir exposé les principes qui régissent le cadre conceptuel du PCND, il est fait allusion au rôle des Communautés de base (CB), au rôle de l'animation pour le développement, aux structures de fonctionnement du programme composées de 2 éléments: - la Surveillance nutritionnelle communautaire (SNC) et le Programme/Action de développement (PAD) et la démarche opérationnelle pour la mise en place des PCND. Il est à souligner que la SNC et le PAD sont inséparables dans la réalisation du PCND. C'est une condition sine qua non de sa réussite. Le ciblage identifie les zones vulnérables à Madagascar, effectue le choix des zones à risque dans le faritany d'Antananarivo selon neuf critères retenus par le PNSAN et l'identification des catégories sociales vulnérables. Le montage institutionnel forme la 3ème partie. Le PCND fait partie des structures régionales SECALINE proposées par les faritany. Cette partie détaille de manière précise la structure d'organisation, le système d'encadrement et de supervision au niveau de la région, au niveau des fivondronana et la charte des responsabilités. Viennent ensuite les stratégies d'évaluation et les risques. L'étude sépare la partie mise en place de la réalisation du PCND. La réalisation du programme se déroule en plusieurs phases, à savoir, la phase d'activités expérimentales, la phase de la mise en place des PCND et la couverture finale. En annexe est donnée l'approche méthodologique de la surveillance nutritionnelle en tant qu'élément fondamental du Programme communautaire de nutrition.

Détenteur : DOC PNUD

Cote : 27.023

00616

Programme intégré pour la survie et le développement de l'enfant dans le Fivondronana d'Ifanadiana

sl.: sn., sd.

Mots-clés : ENFANT ; DEVELOPPEMENT ; POLITIQUE DE LA POPULATION ; SANTE ; PROGRAMMES SOCIAUX

Régions concernées : IFANADIANA (FIANATANTSOA)

Résumé

Situé dans la province de Fianarantsoa, le Fivondronana d'Ifanadiana compte 240 000 habitants composés essentiellement de forestiers (90%).

La santé de la population reste précaire dans cette région et l'infrastructure est insuffisante.

La région d'Ifanadiana a été choisie comme site pour un programme intégré pour la survie et le développement de l'enfant.

Des séries d'activités issues de plusieurs réunions, séminaires et ateliers convergents qui visent à améliorer le niveau de vie d'une population dans une entité géographique et politique bien déterminée, sont mises en oeuvre dans cette région.

L'objectif global du projet vise la réduction du taux de mortalité et de morbidité de l'enfant et de la mère, en utilisant les indicateurs nutritionnels comme mesure d'impact du projet.

Un certain nombre d'activités a été proposé, les composants des soins de santé primaire, y compris les médicaments essentiels, eau, assainissement et environnement, sécurité alimentaire et économique au niveau des ménages, organisation et mobilisation sociale, éducation et information.

00617

Intitulé du projet : Analyse des statistiques sanitaires et démographiques /MAG/90/PO2

sl. : sn., sd.

Mots-clés : STATISTIQUES SANITAIRES ; SANTE MATERNELLE ET INFANTILE ; PLANIFICATION SANITAIRE

Résumé

Les objectifs du projet sont de :

- mettre à la disposition des décideurs du ministère de la Santé et du Gouvernement des indicateurs sanitaires notamment ceux relatifs à la santé materno-infantile, ainsi que des indicateurs démographiques nécessaires à la planification et à l'évaluation des services de santé
- déterminer l'état de santé de la population à partir des données de morbidité et mortalité recueillies afin de mieux cerner les problèmes sanitaires des collectivités.

Détenteur : DOC FNUAP

00618

USAID

Intitulé du projet : Appui au programme de population."Développement du projet APPROP"

Antananarivo (MG) : USAID, 1992

Mots-clés : POPULATION ; POLITIQUE DEMOGRAPHIQUE ; PLANIFICATION FAMILIALE

Résumé

Le projet d'appui au programme de population "APPROP", qui est l'une des composantes de l'ensemble des activités de mise en oeuvre de la politique nationale de population, en est à la première phase d'un effort à long terme pour tendre à l'utilisation des méthodes contraceptives modernes à travers Madagasikara, et il a pour but de réduire le taux de fécondité à un niveau compatible avec les objectifs socio-économiques et les ressources de Madagasikara. Cela s'effectuera au moyen d'une expansion rapide des services de planification familiale de haute qualité et faciles d'accès auprès d'institutions tant publiques que privées, en commençant dans les zones à population dense, à savoir Antananarivo et Fianarantsoa, et s'étendant aux autres zones urbaines et rurales au fur et à mesure que le réseau de distribution se développera.

Détenteur : Académie malgache "Traditions et Progrès"

00619

Intitulé du projet : Assistance aux activités de SMI/PF du département de Anté de l'Eglise luthérienne SALFA / MAG/91/P03

sl : sn., sd.

Mots-clés : FAMILLES ; PLANIFICATION FAMILIALE ; SANTE MATERNELLE ET INFANTILE

Résumé

Le projet préconise la promotion de la qualité de vie de la population d'une façon concrète et significative par la vulgarisation d'une éducation et d'une prévention sanitaire adéquate.

Détenteur : DOC FNUAP

00620

Intitulé du projet : Développement d'un nouveau cycle de programme de SMI/PF / MAG/90/P01

sl.: sn., sd.

Mots-clés : POPULATION ; SANTE ; SANTE MATERNELLE ; PLANIFICATION FAMILIALE ; PROGRAMME DE SANTE

Résumé

Les activités du projet consistent à :

- mener un diagnostic de la situation sanitaire à Madagascar en général et de SMI/PF en particulier.
- tenir un séminaire au niveau national pour définir les orientations nouvelles d'un nouveau programme de SMI/PF en tenant compte des résultats obtenus par le diagnostic
- élaborer, au cours d'un atelier consécutif au séminaire, un document de projet pour une phase intermédiaire d'actions en matière de SMI/PF, en attendant la nouvelle programmation de l'assistance du FNUAP à Madagascar.

Détenteur : DOC FNUAP

00621

Intitulé du projet : Education à la vie familiale et appui aux centres de promotion féminine / MAG/90/P04

sl. : Direction de la condition de la femme et de l'enfance (DCFE)/Ministère de la Population, sd.

Mots-clés : FEMMES ; EDUCATION

Résumé

L'objectif du projet est de promouvoir l'éducation non formelle des femmes oeuvrant dans le secteur informel afin d'améliorer leurs conditions de vie ainsi que celles de leur famille.

Détenteur : DOC FNUAP

00622

Intitulé du projet : Eléments pour une étude des pratiques populaires traditionnelles en matière de fécondité à Madagascar / MAG/90/P05

sl.: Centre national de recherche de Tsimbazaza. "Fomban-drazana sy Fivoarana", sd.

Mots-clés : FECONDITE ; CONTRACEPTION ; AVORTEMENT

Résumé

Les objectifs du projet sont les suivants :

- apprécier l'importance des pratiques et des connaissances traditionnelles et populaires concernant la fécondité, la contraception et l'avortement, compte tenu

- des facteurs socio-culturels, économiques et anthropologiques
- diffusion des connaissances ainsi acquises par la réalisation d'un ouvrage d'un tirage de 2000 exemplaires qui sera distribué auprès du public en vue d'une éducation culturelle et sociale
 - femmes et jeunes plus spécifiquement concernés
 - responsables nationaux et spécialistes en matière de population.

Détenteur : DOC FNUAP

00623

Intitulé du projet : Expansion des activités de planning familial à Madagascar. Assistance aux activités d'éducation et de santé familiales de la FISA / MAG/90/P03

sl. : sn., sd.

Mot-clés : PLANIFICATION FAMILIALE ; EDUCATION ; SANTE DE LA FAMILLE

Résumé

Le projet vise à :

- informer et sensibiliser les médecins et paramédicaux par le biais des différents séminaires
- améliorer le niveau de formation théorique de 150 médecins et paramédicaux en techniques contraceptives et d'animation
- améliorer la performance des animateurs de la FISA et des agents du ministère de Tutelle en vue de servir 30 000 nouveaux clients d'ici la fin du projet
- renforcer la capacité opérationnelle de la FISA par le recrutement de personnel technique dans les sections du programme ainsi que de personnel médical
- renforcer les 10 dispensaires de l'association et les 73 centres conjoints par l'approvisionnement en contraceptifs/médicaments et par la dotation en matériel
- améliorer l'appui technique et gestionnaire des programmes de SMI/PF mis en oeuvre par la FISA
- assister les adolescents par la création de services à leur intention.

Détenteur : DOC FNUAP

00624

Intitulé du projet : MAG/79/P08 - Field Approval

MAG/88/P50 - Umbrella Project

sl. : Plusieurs ministères et ONG, sd.

Mots-clés : POPULATION ; PROGRAMME DE DEVELOPPEMENT

Résumé

Dans le cadre des fonds gérés directement par le directeur du FNUAP, des activités du programme liées aux questions de population ont été entreprises.

Avant 1988, le directeur du FNUAP a été autorisé à dépenser un montant de \$ 10 000 par an pour ces activités; en 1988, ce montant est passé à \$ 25 000 et à partir de 1990 à \$ 50 000.

L'objectif est de mettre sur pied des programmes de développement des projets et des activités d'évaluation/supervision en matière de population.

Détenteur : DOC FNUAP

00625

Intitulé du projet : Images socio-démographiques de la jeunesse malgache / MAG/85/P02.

sl.: sn. ,sd.

Mots-clés : JEUNES ; DEMOGRAPHIE ; DEVELOPPEMENT ECONOMIQUE

Résumé

Cette étude a été effectuée par une équipe de recherches multidisciplinaires qui se proposait d'esquisser les images socio-démographiques de la jeunesse malgasy dans son contexte et dans son environnement.

L'objectif du projet est:

- d'informer la population malgasy des diverses caractéristiques démographiques, économiques, sociales et culturelles,
- d'intégrer la variable population, dont la jeunesse, parmi les facteurs explicatifs du développement économique et social de la nation malgasy.

Détenteur : DOC FNUAP

00626

Intitulé du projet : Introduction de l'éducation en matière de population dans le système scolaire / MAG/87/P01

sl.: sn., sd.

Mots-clés : EDUCATION ; POLITIQUE DE LA POPULATION ; MILIEU SCOLAIRE

Résumé

Le projet se propose de :

- contribuer à la définition et à la mise en oeuvre d'une politique de population adaptée aux réalités nationales malgasy et aux spécificités de chaque région en conformité avec les options directrices du développement économique, social et culturel du pays
- faire en sorte que les jeunes puissent mesurer, au travers de l'enseignement scolaire, l'importance des facteurs socio-démographiques dans leurs multiples inter-relations avec l'environnement socio-culturel, en vue de stimuler et d'élargir leur participation créatrice aux efforts visant à améliorer la qualité de la vie - favoriser l'insertion de l'école dans son milieu et rehausser son utilité sociale en préparant les jeunes à agir de manière consciente et

compétente dans leur vie familiale et dans leur propre communauté.

Détenteur : DOC FNUAP

00627

Intitulé du projet : L'éducation en matière de population pour une meilleure qualité de la vie / MAG/87/P01

sl.: sn., sd.

Mots-clés : EDUCATION ; CONCEPT ; VIE FAMILIALE ; SEXUALITE ; ENVIRONNEMENT

Résumé

Conscient que la plupart des problèmes de population de Madagasikara peuvent être prévenus et corrigés dans le cadre scolaire, l'Etat Malagasy a décidé d'incorporer l'éducation en matière de population aux programmes du système éducatif.

Le présent ouvrage à l'intention des éducateurs et des éduqués, s'inscrit dans le cadre d'un programme d'action coordonnée visant à répondre aux besoins ressentis relevant de la préparation et de la formation des agents d'éducation en matière de population.

Le premier chapitre traite le concept de l'éducation en matière de population, en précisant son origine, les champs d'action et son contenu.

La famille malagasy, - organisation, dimension, crise et problèmes actuels, est développée en second lieu. Une connaissance générale de la sexualité humaine est exposée par la suite dans ce livre. Tout ce qui concerne l'environnement, - connaissance de base, principaux écosystèmes, dégradation de l'environnement et solutions apportées pour résoudre les problèmes de l'environnement, occupe le dernier chapitre de l'ouvrage.

Détenteur : Académie malgache "Traditions et Progrès"

00628

Intitulé du projet : Pré-introduction de la méthode contraceptive sous-cutanée NORPLANT à Madagascar / MAG/91/P01

sl. : Hôpital Joseph Ravoahangy Andrianaivalona/FISA, sd.

Mots-clés : CONTRACEPTION ; VULGARISATION

Résumé

L'objectif du projet vise à faciliter l'acceptation de l'utilisation des implantations de contraceptifs sous-cutanés NORPLANT auprès des praticiens et utilisateurs et de fournir aux autorités nationales des informations en vue de l'approbation légale relative à l'utilisation de cette méthode.

Détenteur : DOC FNUAP

00629

Intitulé du projet: Projet d'action rapide: Assistance et travaux communautaires en zone urbaine (Antananarivo et un autre chef-lieu du faritany)

Mots-clés : PROGRAMMES D'AIDE; EMPLOI TEMPORAIRE; AIDE ALIMENTAIRE; ASSAINISSEMENT; PROGRAMMES DE NUTRITION; AMENAGEMENTS DE STRUCTURE; PAUVRETE; ZONES URBAINES; PROGRAMMES ET PROJETS; AJUSTEMENT STRUCTUREL; DSA

Région concernée : ANTANANARIVO

Résumé

Dans le cadre des dimensions sociales de l'ajustement structurel, ce projet visera, à travers des travaux communautaires d'assainissement dans les quartiers défavorisés et à travers une assistance à des centres sociaux s'occupant d'orphelins, d'enfants abandonnés et de familles très pauvres à atténuer les effets des mesures d'ajustement qui affectent plus durement les couches défavorisées de la population. Les travaux communautaires (curage et nettoyage des canaux, drains et dalots d'eaux pluviales et usées) seront réalisés par les chômeurs et sous employés des quartiers ciblés. L'assistance aux centres sociaux prolongera et élargira l'action entreprise dans le cadre du projet bilatéral 432. Le projet est de type d'action rapide car la dynamique créée à travers des projets pilotes suivis par le PAM doit être poursuivie et les problèmes de salubrité ont causé une épidémie de peste en 1990. Le maître d'oeuvre sera le fivondronana (ville d'Antananarivo) mais le partenaire administratif du PAM est le MPCSJS. Une série de projets pilotes initiés et coordonnés par les autorités locales et le bureau du PAM, utilisant du riz du projet bilatéral PAM/SUISSE et un financement pour des intrants octroyés par la Grande-Bretagne (3.000\$), ont été réalisés dans 5 quartiers très défavorisés. La contribution du gouvernement malgache est de 160.000.000 Fmg. La phase élargie de cette phase pilote sera insérée dans le projet SECALINE, co-financé par la Banque Mondiale et le PAM, à partir de 1993.

Détenteur: DDC PAM

Cote : 27.039

00630

Intitulé du projet : Renforcement des activités de santé et d'éducation de la FISA / MAG/84/PO2

sl.: sn., sd.

Mots-clés : EDUCATION FAMILIALE ; PLANIFICATION FAMILIALE

Résumé

Ce projet a démarré en 1985, mais la majeure partie des activités ont été effectuées durant le programme 1987-1990. Le projet devrait contribuer à accroître la motivation des responsables au niveau de la prise de décision afin

de soutenir les efforts déjà fournis tendant à l'adoption d'une politique de population intégrant la planification familiale au plan de développement national.

Détenteur : DOC FNUAP

00631

Intitulé du projet : Renforcement du programme de santé maternelle et infantile fondé sur l'approche du risque à Madagascar / MAG/85/P03

Mots-clés : SANTE MATERNELLE ET INFANTILE ; MORTALITE ; MORBIDITE ; EDUCATION

Résumé

Le projet a pour but de contribuer à l'amélioration de la qualité de vie et du niveau de santé du couple vulnérable "mère-enfant".

Les objectifs du projet peuvent se traduire par :

- la réduction de la mortalité maternelle et infantile de 10% d'ici l'an 2000
- l'augmentation de l'espérance de vie à la naissance, de 48 ans à 57 ans en l'an 2000
- la prise de conscience par les familles malagasy des problèmes de grossesse trop rapprochées
- l'amélioration des connaissances du personnel médical.

Détenteur : DOC FNUAP

00632

Country Program Profile, Madagasikara

New York (US): s.n., 1 981

Mots-clés: DONNEES STATISTIQUES; SITUATION SANITAIRE; PROGRAMMES DE COOPERATION; PROJETS DE SANTE; PROGRAMMES ET PROJETS F FANTS DE 6 A 10 ANS

Résumé

Des statistiques et des renseignements sur la coopération technique entre l'ONU/UNICEF et Madagasikara sur l'état sanitaire et nutritionnel des enfants de 6-10 ans sont donnés dans l'ouvrage.

Détenteur: MINSAN

00633

Demande d'assistance UNICEF 1982-1984

Antananarivo (MG): s.n., 1982

Mots-clés: MEDECINE PREVENTIVE; PROJETS DE SANTE; UNICEF; NUTRITION INFANTILE; SANTE MATERNELLE; PROGRAMMES ET PROJETS

Résumé

Le gouvernement malgache sollicite la participation de l'UNICEF au domaine de la santé, de l'éducation et de la nutrition. Les objectifs seraient d'atteindre en 1984, un taux d'exécution de 22% dans la surveillance nutritionnelle infantile, de 41% dans la surveillance maternelle et de promouvoir la fréquentation actuelle des consultations à 23%.

Détenteur: MINSAN

00634

Enquête nationale démographique et sanitaire (ENDS)

Intitulé du projet : MAG/91/P04

sl : Ministère de la Recherche scientifique. Centre national de recherche sur l'environnement (CNRE), sd.

Mots-clés : ENQUETES DEMOGRAPHIQUES ; ENQUETES SANITAIRES

Résumé

Le projet vise à développer des compétences techniques et les moyens nécessaires au pays pour mener et gérer des enquêtes démographiques et de santé.

Détenteur : DOC FNUAP

00635

Andriamasy, Ravelosoa

Centres d'activités préscolaires-pilotes (CAPP) dans les six faritany de Madagascar: diagnostic et potentiel (avril-mai 1986)

Antananarivo (MG): UNICEF, 1986/05

Mots-clés : EDUCATION PRESCOLAIRE; CENTRES COMMUNAUTAIRES; ENFANTS; PROGRAMMES ET PROJETS; CENTRES D'ACTIVITES PRESCOLAIRES-PILOTES

Régions concernées : ANDAPA; AMBANJA; FARAFANGANA; RANOMAFANA; MADIROVALO; MAIN TIRANO; VAVATENINA; AMPANIMANOLOTRA; TAOLAGNARO; BELO-TSIRIBIHINA

Résumé

Le projet RDM/UNICEF (1980-1985) a prévu la création de centres d'activités préscolaires-pilotes dans les six faritany. Une consultante a reçu mandat de faire le diagnostic des quinze CAPP existants et d'explorer leur potentiel à devenir des centres de développement communautaire. A partir de cet inventaire, l'analyse de la situation socio-sanitaire des CAP et des villages environnants pourra dégager des stratégies d'intervention et prévoir des activités à entreprendre. La mission a été réalisée par des visites sur place, des prises de

contact avec les responsables des VIP et par des rencontres avec les parents et autres personnes. L'analyse des particularités de chaque CAPP a permis de constater que pour poursuivre le programme d'éducation préscolaire, il faut toujours tenir compte des circonstances très différentes selon le milieu rencontré. Mais quelques points saillants méritent d'être relevés: - lacunes au niveau de la formation des éducateurs - insuffisance du matériel éducatif - impact des différentes structures de soutien avec le personnel des CAPP - résultats positifs tangibles et initiatives ponctuelles qui méritent un soutien.

Détenteur: DOC UNICEF

Cote : A 64

00636

Andriamasy, Ravelosoa

Séminaire sur la programmation des activités préscolaires à Madagasikara malbahoaka Ivato 8 au 14 juin 1986

Antananarivo (MG): MPCJS; UNICEF, 1986

Mot-clés: EDUCATION PRESCOLAIRE; CONFERENCES; ETABLISSEMENTS COLLECTIFS; DEVELOPPEMENT COMMUNAUTAIRE; POLITIQUE DE L'EDUCATION; POLITIQUE SOCIALE; PROGRAMMES D'ETUDES ET METHODES; CENTRES D'ACTIVITES PRESCOLAIRES; CENTRES DE DEVELOPPEMENT COMMUNAUTAIRE (CDC)

Résumé

Les centres d'activités préscolaires, implantés dans le cadre du projet «Développement communautaire», constituent un atout non négligeable dans la perspective de leur transformation en centres de développement communautaire. C'est dans cette optique qu'a été organisé le séminaire qui fait l'objet de ce rapport. Ont participé à ce séminaire: - les responsables des CAP pilotes de l'île - les responsables pédagogiques des faritany - les agents des services centraux et les consultants de l'UNICEF. L'objectif principal a été d'élaborer un programme d'activités au sein des CAP dans le but d'améliorer les actions conjuguées des parents et des éducateurs pour mieux répondre aux besoins de l'enfant. Le programme de travail est constitué de trois phases: - exposés faits par des experts sur huit thèmes différents - travaux de commission à partir des exposés et séance plénière pour la mise en commun. En marge du séminaire ont été organisées des séances de pédagogie à bâtons rompus et des séances récréatives. A la fin du séminaire, les participants ont su en quoi consiste un CDC et énoncé les potentialités d'extension des CAP, mais ils n'ont pas abouti à la programmation d'activités spécifiques visant à prolonger les CAP en CDC. En outre, ils ont reçu des formations relatives à l'analyse d'un programme. Les recommandations portent essentiellement sur la transformation des CAP en CDC, la formation du personnel, la collaboration inter-service, les textes administratifs, la coopération RDM/UNICEF et la sensibilisation

Détenteur: DOC UNICEF

Cote : A 65

00637

Evaluation du projet pour survie et développement de l'enfant malgache dans le fivondronana de Fénérive-Est

Antananarivo (MG): UNICEF, 1991/92

Mots-clés: DEVELOPPEMENT DE L'ENFANT; PROTECTION DE L'ENFANCE; DEVELOPPEMENT COMMUNAUTAIRE; MERES; PROTECTION DE LA MERE; ENFANTS; SANTE; NUTRITION; PROTECTION DE L'ENVIRONNEMENT; PRODUCTION AGRICOLE; PISCICULTURE; ALIMENTATION EN EAU; PROGRAMMES ET PROJETS

Régions concernées : FENOARIVO AT SINANANA; TOAMASINA

Résumé

Le projet à analyser s'est fixé comme objectif la création d'un cadre de vie propice à la survie et au développement de l'enfant dans le fivondronana de Fénérive-Est et le renforcement de la capacité de la communauté à prendre en charge le bien-être de la famille. La population atteinte par le projet, son impact socio-économique et culturel sur la population cible, la compétence et les méthodes du personnel affecté à ce projet seront l'objet de cette évaluation. Les informations recueillies constitueront une base à partir de laquelle des modifications seront apportées à la réalisation du projet. Il ressort de cette étude que les moyens mis en oeuvre (ressources humaines, financières et matérielles) ont été considérables. La préparation psychologique de la population cible a beaucoup aidé dans la réalisation du projet. Toutefois on a noté: - un retard des activités par mauvaise préparation de dossier, manque de rigueur dans la programmation, manque de données et incompréhension des problèmes existants, rupture de stock, mauvaise gestion, détournement de fonds et de matériel; une distorsion par changement de thèmes, du contenu, de lieu de programmes, une modification des populations cibles, une utilisation des matériels ou des produits destinés au projet à d'autres fins et un début de résultats positifs au niveau des populations cibles. Le comportement de la population en matière d'hygiène et d'assainissement, vis-à-vis des nouvelles techniques et de technologies appropriées en constitue la preuve; des recommandations relatives à la surveillance et à la coordination du projet, à la mise en place d'un système d'évaluation permanent du projet sont données en fin de rapport.

Détenteur : DOC UNICEF

Cote : F 26

00638

Dalais, J.C.

Formation et sensibilisation: rapport de mission effectuée à Mahajanga sur les activités préscolaires à Madagascar, du 13 au 18 avril 1982

Antananarivo (MG)· UNICEF, 1982/04

Mots-clés : FORMATION COURTE; POLITIQUE DE L'EDUCATION; EDUCATION PRESCOLAIRE; EQUIPEMENT PEDAGOGIQUE; FORMATION DE ENSEIGNANTS; ENFANTS; PROGRAMMES D'ETUDES ET METHODES

Région concernée : MAHAJANGA

Résumé

Un séminaire-atelier sur l'éducation préscolaire a eu lieu à Mahajanga du 13 au 18 avril 1982 dans le but de sensibiliser les éducateurs, de leur présenter une pédagogie préscolaire et d'introduire une nouvelle technique d'animation. La formation théorique a eu pour thème la politique malgache du préscolaire, la formation pratique consiste en une production de matériels pédagogiques, comme jouets, marionnettes et jeux. Une séance de formation analogue, mais plus développée, est prévue ultérieurement. Dans le même cadre de projet, un centre d'activités préscolaires est en voie de construction, l'UNICEF a déjà remis au ministère de la Population, l'équipement nécessaire à ce centre. D'autres matériels audio-visuels doivent compléter cet équipement. Les éducateurs recevront une formation intensive sur les méthodes actives de l'enseignement. Pour apporter un supplément de protéines à l'alimentation des enfants, un projet de création de ferme fera l'objet d'une prochaine étude. Parmi les recommandations, il faut noter celle relative à la nécessité pour le responsable pédagogique de se doter d'un minimum de documentation et de matériel pour la formation des éducateurs.

Détenteur : DOC UNICEF

Cote : A 705

00639

Feno, Etienne Henri

Réflexions sur les aspects statique et juridique du projet de renforcement de santé maternelle et infantile fondé sur l'approche du risque

Antananarivo (MG): Université d'Antananarivo, 1989

Thèse (Doctorat en Médecine :1680)

Mots-clés: PROJETS DE SANTE; SANTE MATERNELLE ET INFANTILE; PLANIFICATION FAMILIALE; COOPERATION INTERNATIONALE; FNUAP; SANTE PUBLIQUE; PROGRAMMES ET PROJETS

Résumé

Le couple vulnérable mère-enfant a toujours été parmi les centres d'intérêt des programmes de promotion de la santé du gouvernement malagasy. Cependant, les résultats des actions effectuées n'ont pas donné satisfaction. La mortalité materno-infantile reste à un taux élevé, le niveau de la malnutrition chez la

mère et l'enfant stagne et l'espérance de vie à la naissance est limitée à 48 ans. Devant cette situation, un projet de renforcement du Programme de santé maternelle et infantile financé par le FNUAP a été signé le 18 avril 1986 pour une durée de 2 ans (projet MAG 85/PO3). Le projet a pour objectif l'amélioration de la qualité de vie et du niveau de santé des familles malagasy et plus particulièrement la santé de la mère et de l'enfant. La stratégie utilisée est celle de l'approche fondée sur la notion de risque, c'est-à-dire la relation entre le taux de mortalité materno-infantile et les facteurs de risque médicaux, démographiques et sociaux. Compte tenu de l'importance des taux de mortalité au niveau «du couple vulnérable» mère-enfant, l'utilisation des mesures énergiques, pour user de termes sans équivoque, et la limitation des grossesses «à risques» par la diffusion des procédés contraceptifs ont été adoptées.

Détenteur: MINSAN

Cote : 614.2 (691-1680) FEN

00640

Fermon, Florence; Six, Caroline

Programme d'activités de Médecins sans frontières dans le cadre de l'accélération du PEV et des autres activités de SMI dans la circonscription d'Ambovombe

s.l.: s.n., 1987/07

Mots-clés: PROGRAMMES D'ACTION; POLITIQUE DE LA SANTE; VACCINATION; PROGRAMMES ET PROJETS

Régions concernées: AMBOVOMBE; TOLIARA

Résumé

Après cinq mois d'activités dans la circonscription médicale d'Ambovombe, les MSF ont constaté une insuffisance de couverture vaccinale, de suivi de la croissance des enfants, de consultations prénatales et de détection de grossesses à risque, et d'un commun accord avec les responsables, ils ont décidé de mettre en place un programme d'accélération des activités. Pour atteindre les objectifs qu'on s'est fixé, il convient: - de renforcer ou de réhabiliter les infrastructures nécessaires aux activités de vaccination et de SMI; de compléter des matériels d'injections, de transport, de stockage, des vaccins ainsi que les matériels nécessaires à la surveillance materno-infantile; de rationaliser la gestion des vaccins; de coordonner les séances de vaccinations et les consultations en vue des surveillances; d'organiser des séances de sensibilisation, d'information et d'éducation sanitaire, en insistant sur les activités PEV et SMI, afin d'intégrer les villageois à ce programme. Leur participation effective pour la promotion de la protection materno-infantile est une condition de réussite pour évaluer régulièrement les résultats obtenus. Les MSF, quant à eux participeront à la formation des agents de santé et des techniciens pour l'entretien et la maintenance des matériels, à la planification des activités dans les différents postes, à l'appui logistique, à la collecte des données et aux enquêtes en vue d'une évaluation et enfin à l'appui pour la réhabilitation de certaines

structures sanitaires.

Détenteur : DOC UNICEF

Cote : C 106

00641

Rapport général d'évaluation interne des programmes

Antananarivo: s.n., 1989

Mots-clés : FISA; CLIENTS; PROJETS; EVALUATION DE PROJETS; REALISATION

Résumé

Le FISA compte actuellement 54.036 personnes en âge de procréer, soit 1,9% de la population particulière de clients, constituée essentiellement des femmes dites à risques. 66,7% des clients sont des ruraux et appartiennent à la classe sociale moyenne. Le FISA dispense des services dans 10 dispensaires et 73 services conjoints opérationnels. Les contraceptifs oraux sont les plus utilisés. Quelques recommandations sont évoquées par l'association: -viser plus particulièrement la masse la plus défavorisée et assurer la bonne marche des activités cliniques (planification des besoins).

Détenteur : FISA

00642

FNUAP/Ministère de la Santé

Projet de contribution du fonds des Nations Unies pour les actualités en matière de population (FNUAP) au renforcement des programmes de santé familiale

Antananarivo: FNUAP/RDM, 1980

Mots-clés: SANTE DE LA FAMILLE; PROJETS DE SANTE; FNUAP; SANTE MATERNELLE ET INFANTILE; PROGRAMMES ET PROJETS

Résumé

Le projet développé dans ce document a pour objectif général l'amélioration du niveau sanitaire du couple mère-enfant et le renforcement de la politique de santé familiale en réactualisant la formation du personnel, en rénovant et en étendant les structures existantes, en adaptant les équipements aux besoins de la population. Durée du projet 4 à 5 ans.

Détenteur : DOC UNICEF

00643

Langley, Philip

Rapport de mission à Madagasikara du 15 novembre 1985 au 8 janvier 1986 (y compris note sur la formation pour le développement intégré)

Antananarivo (MG): IPD, 1986/01/02

Mots-clés : PROGRAMMES D'ACTION; ASSISTANCE AU DEVELOPPEMENT; DEVELOPPEMENT SOCIAL; PREPARATION DE PROJET; DEVELOPPEMENT DE L'ENFANT; DEVELOPPEMENT RURAL; ENFANTS; FORMATION PROFESSIONNELLE; PROGRAMMES D'ETUDES ET METHODES; DEVELOPPEMENT RURAL INTEGRE

Résumé

La mission auprès de l'UNICEF à Madagasikara par l'IPD du 15 novembre 1985 au 8 janvier 1986 a été effectuée selon les objectifs prévus: - identification et la rédaction de deux projets, à savoir, Immunisation universelle pour 1990 et Activités intégrées pour améliorer l'état nutritionnel, sanitaire et social de l'enfant, - ce deuxième projet comportant 7 activités distinctes. Ces deux projets ont été présentés sous forme de brochure intitulée: «Survie et développement de l'enfant malgache: propositions pour un financement supplémentaire 1986-1990» . avec la préparation d'un avant-projet pour la formation des cadres de développement qui se fera en collaboration avec un institut national, et procédera à l'étude des besoins en formation, la conception de programmes de formation, à l'exécution du programme et à son évaluation. Le thème principal en sera la survie et le développement de l'enfant. Au cours de la réalisation de ces projets, une collaboration entre l'UNICEF et l'IPD est à envisager. L'IPD peut participer à l'analyse de la situation de l'enfant dans chaque pays, élaborer des programmes et des projets, fournir des programmes de formation à l'UNICEF et au gouvernement intéressé.

Détenteur : DOC UNICEF

Cote : C 1 07

00644

Ranaivo, Yvette

La situation de la femme malgache

Journée de BRAINSTORMING - Intégration des femmes dans le processus de développement / 24 juin 1992

sl. : sn.,1992

Mots-clés : FEMMES ; CONDITION DE LA FEMME

Résumé

Dès son admission à l'organisation des Nations unies, Madagasikara a adhéré aux conventions et pactes internationaux ayant trait de loin ou de près à la condition féminine.

La femme jouit des mêmes droits que l'homme. En matière de réglementations sur

la condition de la femme, l'une des préoccupations fondamentales du législateur a été de doter le pays de lois nouvelles, originales, prenant leurs sources dans les réalités du pays.

En matière pénale, il y a discrimination en matière de répression de l'adultère. L'adultère de la femme est sanctionnée sévèrement par rapport à celle du mari. Les régimes matrimoniaux sont diversement appliqués à Madagasikara et seul le régime du tiers coutumier reste le régime de droit commun. Mais il faut préciser que le régime n'est applicable qu'aux femmes légalement mariées. A Madagasikara, une opinion assez originale prévaut en matière des rapports humains. La supériorité de l'homme est particulièrement flagrante. Il suffit de se référer à la vie quotidienne et en particulier à celle du milieu rural pour constater cette nette différence.

La place et le rôle de la femme au sein de la société sont traditionnellement déterminés par son rôle biologique de reproduction.

Les valeurs traditionnelles subsistent encore dans les attitudes et comportement à l'égard des femmes et des rôles dévolus à ces dernières. Le cantonnement des femmes dans leur fonction reproductrice, entrave leur épanouissement et leur participation à la production nationale.

Les séminaires qui se sont penchés sur l'intégration des femmes dans le processus de développement ont abouti à diverses recommandations. Certaines nécessitent une mise en oeuvre et des concrétisations.

Détenteur : DOC UNICEF

00645

Plan d'opérations pour un programme d'activités de survie, de protection et de développement de l'enfant en République Démocratique de Madagascar: 1990-1994
Atelier de programmation ; Antsirabe, 1989/06/5-8

Antananarivo : sn., 1991

Mots-clés : ENFANTS ; FEMMES ; SANTE ; NUTRITION ; EDUCATION

Résumé

Ce présent programme tire son essence de l'atelier de programmation d'Antsirabe. L'application de ces stratégies s'effectuera de trois manière :

- renforcement de l'exécution des programmes nationaux
- mise en oeuvre des programmes intégrés dans des régions déterminées
- mobilisation de toutes les forces vives du pays en faveur de la survie, de la protection et du développement de l'enfant.

Les principaux domaines d'intervention sont les suivants :

- santé - réduction des taux de mortalité et de morbidité infantiles, juvéniles et maternelles
- nutrition - réduction de la prévalence de la malnutrition chronique et aiguë ainsi que de l'insuffisance pondérale à la naissance
- éducation - démocratisation et amélioration de la qualité de l'éducation à tous les niveaux
- développement socio-économique - objectif visé, la promotion du monde rural en cherchant à améliorer par une approche intégrée, les conditions de vie des populations.

L'UNICEF apportera son concours aux projets de portée nationale dans les secteurs de santé, nutrition et éducation. Dans le programme de coopération, les groupes cibles qui sont principalement, les enfants et mères des groupes vulnérables et les enfants de la rue en milieu urbain et péri-urbain.

Détenteur : Académie malgache "Traditions & Progrès"

00646

Rapport d'enquête sur le fokontany d'Ambalavao-Isotry, 23-27 février 1987 (Formation des membres du Comité technique national du projet «Développement communautaire»)

Antananarivo (MG): UNICEF, 1987

Mots-clés : DEVELOPPEMENT COMMUNAUTAIRE; ENQUETES ECONOMIQUES; STRUCTURE SOCIALE; ENQUETES SUR LA VIE FAMILIALE; CONDITION DE VIE; POPULATION URBAINE; PROGRAMMES D'ETUDES ET METHODES

Régions concernées : ANTANANARIVO RENIVOHITRA; ANTANANARIVO; AMBALAVAO-ISOTRY

Résumé

L'enquête menée au sein du fokontany d'Ambalavao-Isotry s'inscrit dans le cadre de la formation pratique des membres du comité technique national du projet «Développement communautaire». Seuls 3 des 4 secteurs du fokontany ont été touchés par l'enquête. L'équipe s'est servie des repères donnés lors de la formation en salle pour engager les entretiens auprès des responsables de différents domaines et des familles visitées. Les principaux travaux sont axés sur: - la situation géographique du fokontany, - la dynamique de la population, - la structure de la communauté, - les activités économiques, - la situation et les activités socio-culturelles et l'hygiène et la santé, l'éducation et la formation.

Détenteur : DOC UNICEF

Cote : F 22

00647

Stage d'information et de mise au point technique à l'intention des agents engagés dans les activités du projet MAG 82.013 «Promotion de la jeunesse»: ENJEP, Carion, 6-14 août 1984

Antananarivo (MG): MPCJS: UNESCO, 1984

Mots-clés : JEUNESSE; ANIMATEURS DE JEUNES; POLITIQUE SOCIALE; FORMATION PROFESSIONNELLE; PROJETS PILOTES; DOCUMENTATION; INFORMATION; TOURISME; FORMATION COURTE; GESTION DE PROJET; PROGRAMMES ET PROJETS; REINSERTION SOCIALE; PROMOTION DE LA JEUNESSE; CAPJ

Résumé

Les agents engagés dans la réalisation du projet MAG 82-013, intitulé «Promotion de la jeunesse», ont reçu un stage d'information et de mise au point technique. Ce stage, conçu pour mieux les informer sur le projet et sur le rôle qu'ils ont à jouer dans les activités, leur a permis d'acquérir une formation technique sur la gestion (finance, matériel, projets pédagogiques), l'animation de groupe et la documentation. Le projet MAG 82-013 a pour objectif principal d'apporter un appui à la mise en oeuvre du programme national de la jeunesse et de renforcer les structures d'opérations pour l'insertion sociale de la jeunesse dans le processus de développement. Il prévoit ainsi: - la formation des coordonnateurs, des éducateurs, des animateurs de jeunesse; la mise en place des activités expérimentales dans les Centres d'animation et de promotion de la jeunesse (CAPJ-pilote) et la mise en place d'un réseau de communication-information pour les jeunes. Il est à remarquer tout particulièrement le projet de formation et emploi, l'opportunité de la création de Centre national de documentation et d'information pour la jeunesse, et le projet de promotion du tourisme et de la culture.

Détenteur : DOC UNICEF

Cote : A 69

00648

Situation de l'éducation préscolaire à Madagasikara

Antananarivo (MG): Ministère de la Population et de la Condition sociale, 1985

Mots-clés : EDUCATION PRESOLAIRE; DONNEES STATISTIQUES; PROJETS DE FORMATION; PROJETS EDUCATIFS; PROGRAMMES D'ETUDES ET METHODES

Résumé

Le Service de la condition de la femme et de l'enfance du MPCSJS s'est penché sur le problème de la prise en charge des enfants de moins de 6 ans à Madagasikara. Cette prise en charge doit normalement débiter par une éducation préscolaire qui se définit comme une éducation humaine et complète, stimulant les sens et facultés de l'enfant, afin qu'il puisse développer pleinement ses potentiels physiques et psycho-sociaux. Des données statistiques permettent d'apprécier la situation: - faible taux de préscolarisation (11,1 en milieu urbain, 0,86 en milieu rural) - manque d'établissement - insuffisance dans la formation des éducateurs et non participation des parents. Suite à cette analyse de la situation du préscolaire, un programme national de développement de ce secteur a été élaboré en collaboration avec l'UNICEF qui se chargera en particulier de la formation des éducateurs.

Détenteur : Documentation du ministère de la Population et de la Condition sociale

00649

Programme de santé maternelle et infantile, 1991-1995

s.l.: MINSAN LOCED Antananarivo (MG), 1990

Mots-clés : POLITIQUE DE LA SANTE; SANTE DE L'ENFANT; SERVICES DE SANTE MATERNELLE; SOINS DE SANTE PRIMAIRES; MALNUTRITION; MALADIES DIARRHEIQUES; PLANIFICATION SANITAIRE; PROGRAMMES D'ACTION; PROGRAMMES ET PROJETS

Résumé

Les données statistiques de 1987 montrent que le groupe mère-enfant constitue près de la moitié de la population. La mortalité et morbidité materno-infantile, dues respectivement aux complications de l'avortement et de l'accouchement et aux maladies essentielles, comme le paludisme, les diarrhées, les infections respiratoires aiguës, augmentent de façon inquiétante. Un programme particulier en faveur de la femme et de l'enfant est entrepris, mais faute de planification adéquate, l'insuffisance des ressources et l'absence d'information rendent peu performantes les prestations de service des SMI. L'objet principal de ce programme est de réduire de 25% la mortalité des enfants de moins de 5 ans et des mères. Il vise aussi à tout entreprendre pour assurer le bien-être et la promotion de la santé de ce groupe. Les stratégies d'actions seront donc axées essentiellement sur l'amélioration et le renforcement: - des prestations de service des SMI en faveur de la mère et de l'enfant - de la sensibilisation à l'espacement des grossesses - du programme élargi de vaccination et de la lutte contre les maladies diarrhéiques. Pour cela, il est prévu: - de compléter ou d'augmenter le matériel et équipements nécessaires pour chaque programme; de réhabiliter les infrastructures sanitaires; de dispenser des formations et des recyclages au personnel de la santé; de renforcer les systèmes d'information, de sensibilisation et d'éducation de la population; de standardiser les activités de tous les formateurs sanitaires et d'assurer un programme de suivi-évaluation par une rétro-information. Toutes ces activités seront réalisées avec la collaboration et l'assistance des organisations non gouvernementales locales et internationales comme la Croix-Rouge, l'UNICEF...

Détenteur : DOC UNICEF

Cote : C 117

00650

Rakotoarivelo, Benjamin

Promotion des activités productives agri-élevage en liaison avec l'éducation nutritionnelle à l'école. Rapport de supervision, période du 15 au 18/03/88

Antananarivo (MG): MINESEB, 1988/03/22

Mots-clés : PRODUCTION; EDUCATION NUTRITIONNELLE; ZOOTECHNIE; EDUCATION RURALE; EVALUATION DE L'ENSEIGNANT; PROGRAMMES ET PROJETS

Régions concernées : FENOARIVO ATSIANANA; TOAMASINA; VOHYPENO; AMPASINAMANINGORY; MAHAMBO; AMPASIMBE-MANATSATRANA; AMBODIMANGA II

Résumé

Le présent rapport constitue une supervision des activités productrices agri-élevage en liaison avec l'éducation nutritionnelle dans la circonscription de l'enseignement secondaire et de l'éducation de base de Fénériver-Est. La supervision est effectuée à l'aide de fiches et de réunions des enseignants, des VIP, des encadreurs et des parents d'élèves. A l'issue des travaux menés par les superviseurs, divers problèmes ont été constatés en particulier ceux relatifs aux questions 28-29 et 30. L'encadrement et la supervision constituent les étapes les plus importantes à entreprendre.

Détenteur : DOC UNICEF

Cote : B 50

00651

Ramakavelo, Maurice

L'éducation sanitaire à l'école au service de la santé publique à Madagasikara

Paris (FR): s.n., 1972

Mots-clés : EDUCATION SANITAIRE; SANTE PUBLIQUE; PROGRAMMES ET PROJETS; INSPECTION SANITAIRE SCOLAIRE

Résumé

L'objet du mémoire incite les responsables et décideurs à créer des centres d'inspection sanitaire scolaire pour la surveillance de la santé des 900.000 élèves et des 10.000 enseignants à Madagasikara.

Détenteur : MINSAN

00652

Ramakavelo, Maurice

L'éducation sanitaire à l'école au service de santé publique à Madagasikara

Paris (FR): s.n., 1972

Mots-clés : EDUCATION SANITAIRE; PROJETS DE SOINS DE SANTE PRIMAIRES; PROGRAMMES ET PROJETS; CENTRE D'INSPECTION SANITAIRE SCOLAIRE

Résumé

Création de centres d'inspection sanitaire scolaire pour la surveillance de la santé des 900.000 élèves et des 13.000 enseignants à Madagasikara.

Détenteur : Ministère de la Santé

00653

Ranalvosoa, Marguerite Eliane

Réflexions à propos de l'éducation sexuelle chez les Malgaches

Antananarivo (MG): Université de Madagasikara, 1982

Mots-clés : EDUCATION SEXUELLE; SEXUALITE; PROGRAMMES D'ETUDES ET METHODES; DONNEES THEORIQUES; DONNEES HISTORIQUES

Résumé

L'éducation sexuelle est une composante de l'éducation en général, c'est-à-dire l'enseignement des règles de vie en société, l'information et la préparation au métier. Sa particularité réside dans le fait qu'elle est axée sur la sexualité de l'homme, la préparation de l'homme à la fonction de «procréation». Elle fait connaître à l'homme ce qu'il éprouve pour en maîtriser les manifestations. Mais qui doit faire cette éducation ? Comment faire cette éducation et à quel moment ?... Ce travail met l'accent sur le rôle: - des parents - de l'école - des médecins et des organisations car l'éducation des jeunes est l'affaire de tous.

Détenteur : FISA

00654

Randrianantenainana, Emmanuel

Le problème de l'éducation sanitaire de la population rurale à Madagasikara

Antananarivo: s.n., s.d

Mots-clés : EDUCATION SANITAIRE; MILIEU RURAL; PROGRAMMES D'ACTION; PROGRAMMES ET PROJETS

Résumé

La masse paysanne représente une forte proportion de la population malagasy (plus de 80%). Quelque soit son origine, le paysan reste parfois traditionaliste et toute sa vie est marquée par l'influence des coutumes ancestrales. D'une façon générale, les paysans ignorent la notion d'hygiène et de propreté. Certains médecins ou sage-femmes sont réputés à cause de leur comportement que le paysan assimile à de la méchanceté et qui donne naissance à une crise de confiance. Comme conséquence de cette crise, le paysan cherchera une autre consolation ailleurs, d'où l'attachement ou même le retour aux pratiques traditionnelles de la médecine et la recrudescence du mal, du fait qu'on cache la maladie. Une forte proportion des femmes enceintes aiment s'adresser aux matrones. Certains malades préfèrent aller voir le guérisseur très connu de tous. Les conséquences sont graves ou bien la maladie ne fait qu'empirer et c'est seulement à ce moment-là qu'on pense enfin conduire le malade à l'hôpital, mais c'est pour y mourir. Cette crise de confiance ne disparaîtra qu'autant que les malades seront mieux éduqués et qu'ils comprendront la nécessité des examens qui leur sont imposés et des conseils qui leur sont donnés. La poussée démographique pose un problème socio-économique très alarmant. Les conséquences sont nombreuses dont: -

l'appauvrissement du paysan, l'exode rural et la malnutrition. Tous ces phénomènes nécessitent l'éducation sanitaire en milieu rural. Les conditions requises pour être éducateur sanitaire sont: - avoir un minimum de connaissance; avoir une certaine conviction dans l'action que l'on mène et être partout un exemple. Pour entreprendre cette action, il faut connaître le milieu, la mentalité paysanne et l'évaluation des besoins réels de la population.

Détenteur : Bibliothèque de l'Institut d'hygiène sociale

Cote : 613 (69) RAN

00655

Ranosiarison, Amédée; Razafindrakoto, Bruno

Etude du milieu du fokontany d'Ambalavao-Isotry, Antananarivo Renivohitra

Mots-clés : DEVELOPPEMENT COMMUNAUTAIRE; ENQUETES ECONOMIQUES; ENQUETES DEMOGRAPHIQUES; STRUCTURE SOCIALE; ENQUETES SOCIALES; ENQUETES SUR LA VIE FAMILIALE; CONDITION DE VIE; POPULATION URBAINE; ENQUETES SUR LES MENAGES; PROGRAMMES D'ETUDES ET METHODES

Régions concernées : ANTANANARIVO RENIVOHITRA; ANTANANARIVO; AMBALAVAO-ISOTRY

Résumé

La présente enquête menée au sein du fokontany d'Ambalavao-Isotry, fait suite à celle déjà effectuée en février 1987 par le MPCJS. Toutes les activités ont été effectuées avec l'aide d'une équipe locale constituée dès l'arrivée de l'équipe du ministère. Les domaines suivants ont été abordés: - superficie du fokontany, ses ressources; structure de la communauté; structure des familles; alimentation, la santé et éducation et activités socio-culturelles et économiques. Etant donné les difficultés rencontrées par les collectivités, on souhaite la participation de la communauté. On a donc envisagé, comme point d'entrée au processus de développement communautaire pour le cas de ce fokontany, la réalisation d'activités centrées sur l'éducation de l'hygiène, de la nutrition et des soins de santé primaires.

Détenteur : DOC UNICEF

Cote : F 24

00656

Razafiarivelo, V.

Impact de l'éducation sanitaire sur la santé maternelle et infantile dans le fivondronana d'Antsirabe I

Antananarivo (MG): Université de Madagasikara, 1987

Thèse (Doctorat en Médecine :1987,1303)

Mots-clés : EDUCATION SANITAIRE; SANTE MATERNELLE ET INFANTILE; PROJETS DE SANTE; PROGRAMMES ET PROJETS

Région concernée : ANTSIRABE I

Résumé

Le fivondronana d'Antsirabe I a servi de cadre d'étude pour la compréhension de l'impact de l'éducation sanitaire sur la santé maternelle et infantile. L'éducation pour la santé est considérée comme un élément fondamental du système de protection de la santé. Elle doit faire régulièrement partie de tous les programmes d'activités du personnel médical et paramédical: - soins médicaux, santé maternelle et infantile et lutte contre les maladies transmissibles (vaccination, assainissement, lutte antivectorielle). Par le biais des centres de santé maternelle et infantile (CSMI) et les actions qu'ils mènent en matière d'éducation sanitaire et nutritionnelle, de vaccination et pesées des enfants, de surveillance pondérale, d'assainissement, la promotion de la santé de la population est assurée. La création du projet PANES (Projet d'amélioration nutritionnelle et sanitaire) en 1985 et les actions qu'il a entreprises dans le domaine agricole et vétérinaire et dans le domaine social (formation de l'EFEN (Equipe féminine de l'éducation nutritionnelle) ont amélioré les conditions de vie, l'état de santé et nutritionnel des communautés villageoises. Malgré l'extrême modicité de ses ressources, l'Etat consacre aussi une somme relativement importante aux actions de santé. L'éducation pour la santé apparaît comme un moyen privilégié d'utilisation rationnelle des ressources.

Détenteur : MINSAN

Cote : 616.084 (691-1303) RAZ

00657

Projet «SECALINE». Transferts directs aux pauvres (Filet de protection sociale)

Antananarivo (MG): SECALINE, 1991

Mots-clés : ASSISTANCE HUMANITAIRE; PROGRAMMES D'AIDE; AIDE ALIMENTAIRE; SECOURS ALIMENTAIRE; PROGRAMMES DE NUTRITION; CANTINES SCOLAIRES; MENAGES ; SECURITE ALIMENTAIRE; PROGRAMMES ET PROJETS; CANTINES POPULAIRES; SECALINE

Régions concernées : ANTANANARIVO; FIANARANTSOA; MANAKARA; VOHIPENO; ANTSIRABE; MIARINARIVO; TOLIARA; AMPANIHY; BETIOKY; AMBOVOMBE; ARIVONIMAMO; AMBOHIDRATRIMO; ANTANANARIVO ATSIMONDRANO; ANTANANARIVO AVARADRANO

Résumé

L'influence des ajustements structurels sur le niveau de vie des populations se traduit à travers le niveau et les fluctuations du niveau des ménages par rapport au niveau et aux fluctuations des prix des biens et services qu'ils consomment. La sécurité alimentaire et nutritionnelle est définie comme la possibilité pour chaque ménage et l'effectivité pour chacun de ses membres d'accéder de manière

permanente à une alimentation saine et suffisante. Selon la Banque mondiale, l'accès à une alimentation saine et suffisante est conditionné par plusieurs paramètres dont: - la propre production du ménage, - le niveau salarial du ménage, - les cessions provenant des proches et les programmes sociaux dont les cas sociaux font l'objet. Actuellement les faits suivants ont été constatés: - une augmentation du taux de malnutrition et de mortalité parmi les enfants de moins de 6 ans, - une réduction de la consommation alimentaire des ménages à bas revenu et une sévère diminution du revenu réel des plus pauvres. Aucun programme social s'inscrivant expressément dans une politique de sécurité alimentaire et nutritionnelle n'a été lancé par l'administration centrale. Par contre des expériences d'ONG (Organisation non gouvernementale, d'habitude confessionnelle) ont été multipliées à partir du début des années 80 pour venir en aide aux personnes indigentes. La «SECALINE» dans son volet «Transfert direct aux pauvres: TDP» aura comme premier groupe d'objectifs d'éviter les réductions des revenus des ménages, les réductions de la consommation alimentaire des ménages à bas revenu, la réduction alimentaire des individus à haut risque et comme deuxième groupe d'objectifs d'appuyer les ONG pour qu'elles puissent être capables d'assurer la gestion des opérations sur le terrain, les collectivités décentralisées et les services techniques pour qu'ils puissent jouer pleinement le rôle d'animateurs au niveau des opérateurs (ONG et partenaires cibles) ainsi que les services centraux des ministères, dans une fonction de prévision, d'administration, de coordination et d'évaluation des projets SECALINE. Des enquêtes sur le terrain ont été menées par le commission IV du projet pour l'évaluation des opérations menées par les ONG pour Antananarivo et quelques zones urbaines du pays. Les apports d'aide alimentaire aux plus pauvres demeurent un élément appréciable du développement. Il est cependant important de se pencher sur les décisions de répartition de ces aides en fonction des besoins pour qu'elles atteignent et aident véritablement les éléments les plus pauvres de la population. Ces aides pourraient également contribuer au financement de mesures destinées à protéger le niveau de vie des pauvres, sous forme de projets d'échanges «vivre contre travail» ou de compléments de nutrition pour enfant.

Détenteur : DOC PNUD

Cote : 27.034

00658

Politiques et stratégies en matière de sécurité alimentaire et nutrition élargie (SECALINE). Education nutritionnelle et sensibilisation de la population

Antananarivo (MG): s.n., 1991

Mots-clés : NUTRITION; EDUCATION NUTRITIONNELLE; SECURITE ALIMENTAIRE; PARTICIPATION COMMUNAUTAIRE; DEVELOPPEMENT COMMUNAUTAIRE; PROGRAMMES D'ACTION; PROGRAMMES ET PROJETS SECALINE

Région concernée : ANTANANARIVO

Résumé

D'une manière générale les politiques et stratégies, en matière de sécurité

alimentaire et nutrition élargie ont pour but non seulement de réduire les cas de malnutrition qui s'avèrent être l'une des principales causes de morbidité et de mortalité à Madagasikara, mais également d'améliorer l'état nutritionnel de la population, il s'agit d'aider et d'encourager les familles démunies en particulier les membres les plus vulnérables à savoir les enfants à adopter de nouveaux comportements et de nouvelles pratiques dont le coût est modique, voire nul, et qui permettent d'atteindre le but susmentionné. D'une manière spécifique l'éducation nutritionnelle vise à faire participer la population de façon active à l'amélioration de son état nutritionnel et sanitaire, à donner à la population les connaissances et le savoir faire afin qu'elle puisse utiliser de façon rationnelle et efficace les produits disponibles, à donner à la communauté la possibilité d'accéder à de nouvelles sources de productions et à des activités génératrices de revenu. La réalisation des objectifs ainsi définis nécessite l'adoption des stratégies suivantes: - intégrer l'éducation nutritionnelle à un programme communautaire de sécurité alimentaire et nutritionnelle qui va nous permettre de coordonner les actions entreprises par les différents secteurs, notamment santé, agriculture, socioculturel... et par les différentes entités (OG, ONG, etc.); procéder à la formation de tous les acteurs qui participent au programme communautaire de sécurité alimentaire et nutritionnelle; mobiliser et sensibiliser la population tout en exploitant et en utilisant tous les canaux de communication et introduire et renforcer l'éducation nutritionnelle en milieu scolaire. En éducation nutritionnelle, toute la population doit être concernée. Toutefois, étant donné que la malnutrition atteint surtout la couche la plus vulnérable, à savoir l'enfant et la mère, force nous est de prendre les enfants de moins de six ans et les mères de famille comme priorité dans notre public cible. Par ailleurs, les cibles prioritaires seront les couches les plus défavorisées de la société aussi bien en milieu rural qu'urbain. E. annexe, figurent les ONG s'occupant de la nutrition et un projet d'enquête sur le comportement, attitude et pratique des populations dans le fivondronana d'Antananarivo et de Toliara.

Détenteur : DOC PNUD

Cote : 27.024

00659

Toro Ochoa, Javier

Propositions pour un programme d'aide alimentaire ciblée au profit des couches les plus démunies à Madagasikara

Antananarivo (MG): UNICEF, 1988

Mots-clés : AIDE ALIMENTAIRE; PERSONNES SOCIALEMENT DEFAVORISEES; PLANIFICATION ALIMENTAIRE; SECURITE ALIMENTAIRE; AMENAGEMENTS DE STRUCTURE; PREPARATION DE PROJET; MENAGES; POPULATION RURALE; POPULATION URBAINE; DONNEES STATISTIQUES; ALIMENTATION DE L'ENFANT; ALIMENTATION DU NOURRISSON; PROGRAMMES ET PROJETS; AJUSTEMENT STRUCTUREL

Régions concernées : MANJA; MOROMBE; AMPANIHY; BELOHA; TSIHOMBE; AMBOVOMBE; AMBOASARY ATSIMO; TOLIARA; KANDREHO; MAHAJANGA; BEFOTAKA; FIANARANTSOA;

AMBOHIDRATRIMO; MANJAKANDRIANA; ANDRAMASINA; ANTANANARIVO

Résumé

Si l'insécurité alimentaire existe à Madagasikara, l'aide alimentaire doit commencer par l'identification de la population la plus démunie et l'analyse du problème alimentaire du pays et c'est seulement après qu'un programme d'actions doit commencer. Les conclusions tirées après l'étude sont surprenantes car les habitants présentent une situation inexplicable de précarité extrême alors que Madagasikara dispose d'importantes ressources naturelles. La solution n'est donc pas d'envisager une distribution alimentaire pure et simple mais d'agir simultanément et de manière cohérente sur différentes variables comme l'accès à la terre, les technologies... Le stockage au niveau villageois et l'amélioration de la capacité productive semblent résoudre le problème alimentaire dans les milieux ruraux. Pour le milieu urbain, la distribution alimentaire pour les familles les plus pauvres est proposée. Toutefois, on devrait faire des expériences pilotes à échelle réduite, précédées d'un processus d'information-sensibilisation et de formation et ce avec la participation des différentes institutions.

Détenteur : DOC UNICEF

Cote : B 51

00660

Plan d'opérations pour un programme de développement des services de l'enfance en République démocratique de Madagasikara, 1990-1994

Antananarivo (MG): UNICEF, [1989]

Mots-clés : PROGRAMMES D'ACTION; PROTECTION DE L'ENFANCE; PROTECTION MATERNELLE; FEMMES; ENFANTS; EDUCATION; SANTE; NUTRITION; PROGRAMMES ET PROJETS

Résumé

Estimée à 11,2 millions en 1988, la population malgache s'accroît de 3,1% par an. Pourtant, 70% de cette population vivent au-dessous du seuil de pauvreté au cours des cinq dernières années, et cette situation affecte particulièrement les femmes et les enfants. Les durs travaux domestiques, les maternités nombreuses et trop rapprochées, les carences en fer et en calcium et la malnutrition rendent vulnérable la santé maternelle. Le taux de mortalité maternelle se situe entre 3,3 % et 5,2%. En matière d'éducation, 54% des femmes âgées de plus de 14 ans n'ont jamais fréquenté l'école en milieu rural et 45% sont analphabètes. En 1985, le paludisme, la diarrhée, les infections parasitaires et les infections aiguës des voies respiratoires et la malnutrition ont augmenté le taux de mortalité infantile à 125%. Assurée par la mère au début, l'éducation des enfants se poursuit à l'école pour 60%. Toutefois, on note une déperdition de 40% dans les écoles d'éducation de base et un redoublement de 90% sur les 5 ans d'étude primaire. Cette situation défavorable se traduit par les phénomènes d'exode rural et de marginalisation des jeunes en milieu urbain. Un programme de coopération entre le gouvernement et l'UNICEF vise donc l'amélioration du bien-être des

femmes et enfants malgaches pour le plein épanouissement physique et psychologique dans un environnement sain pour un développement durable. Les activités porteront sur: - la santé en insistant sur le Programme élargi de vaccination, sur la lutte contre les maladies diarrhéiques, le paludisme, les infections respiratoires aiguës, sur la rationalisation des médicaments essentiels, sur la lutte contre la malnutrition et les différentes carences en vitamines et en oligo-éléments; l'éducation par l'introduction du programme préscolaire, la démocratisation et l'amélioration de l'enseignement et le développement socio-économique en favorisant l'intégration des femmes dans ce processus de développement intégré.

Détenteur : DOC UNICEF

Cote : C 1 05

00661

Survie et développement de l'enfant malgache

Antananarivo (MG): UNICEF/MADAGASIKARA, 1985

Mots-clés : ENFANTS; NUTRITION; FEMMES DE ZONES RURALES; SANTE DE L'ENFANT; PROGRAMMES ET PROJETS

Résumé

Ce document présente les projets et activités en cours financés par l'UNICEF. Il s'agit de l'immunisation universelle en 1990, d'activités intégrées pour améliorer l'état nutritionnel et sanitaire de l'enfant dans les 6 provinces, du renforcement du rôle de la femme dans la production vivrière et la santé de l'enfant, de l'approche stratégique des problèmes sociaux de l'enfant et de la jeunesse en milieu urbain ainsi que de la mobilisation des ONG en faveur de l'enfant.

Détenteur : DOC UNICEF

00662

Projet de développement des statistiques materno-infantiles et statistiques vitales

s.l.: Université de Madagascar, 1979

Mots-clés : STATISTIQUES SANITAIRES; SANTE MATERNELLE ET INFANTILE; PROJETS DE SANTE; PROGRAMMES ET PROJETS

Résumé

L'objectif à satisfaire en 4 ans se résume comme suit: - la mise sur pied d'une division de recherches materno-infantiles et de statistiques vitales au sein du ministère de la Santé, l'obtention de données fiables sur les risques materno-infantiles, permettant d'orienter valablement les politiques d'action sanitaire

et familiale, l'enregistrement valable et permanent surtout en zone rurale des statistiques vitales, l'évolution des activités materno-infantiles sur l'ensemble des pays et la conception d'un programme adapté de santé familiale.

Détenteur : MINSAN

SANTE - CONCEPTS GENERAUX

00663

Intitulé du projet: Développement des systèmes de santé

Mots-clés : SOINS DE SANTE PRIMAIRES; STATISTIQUES SANITAIRES; PERSONNEL DE SANTE; POLITIQUE DE LA SANTE; SANTE PUBLIQUE; SERVICES DE SANTE; MALADIES CONTAGIEUSES; PALUDISME; SCHISTOSOMIASE; RECHERCHE MEDICALE; LUTTE CONTRE LES MALADIES; VACCINATION; LEPRE; TUBERCULOSE; MALADIES SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES

Régions concernées : ANTANANARIVO; ANTSIRANANA; TOLIARA; MAHAJANGA; FIANARANTSOA; TOAMASINA

Résumé

En 1975, une analyse de la situation sociale et sanitaire de la population a montré que les structures sanitaires se trouvaient au niveau des centres principaux et ne desservaient que 20% de la population, les autres 80% (constitués par la masse rurale) ne bénéficiant que très sommairement des services de santé. Les objectifs immédiats du projet consistent à: - mettre les services de santé principaux dans une situation d'autosuffisance en ce qui concerne le diagnostic et les soins de toute nature par le recyclage du personnel et la dotation de moyen; - mettre en place un mécanisme permanent pour la programmation à moyen terme; mettre progressivement en place des centres de soins de santé primaires; renforcer le service de statistiques sanitaires à l'échelon central, développer un système d'analyse et de gestion des programmes; organiser un programme de lutte contre les maladies transmissibles et mettre au point un programme cohérent de formation et de recyclage ainsi qu'un programme de recherche opérationnelle. La contribution gouvernementale s'élève à 34.519.035.164 Fmg et comprend la mise à disposition d'un personnel national, les locaux, les fournitures nécessaires aux stages, le transport, le fonctionnement et l'entretien des véhicules.

Détenteur : DOC PNUD

Cote : PNUD Section IV

00664

Intitulé du projet: Assistance et travaux communautaires en zone urbaine

Mots-clés : PROGRAMMES D'AIDE; AIDE ALIMENTAIRE; PROGRAMMES DE NUTRITION; EMPLOIS TEMPORAIRES; ZONES URBAINES; PARTICIPATION COMMUNAUTAIRE; ASSISTANCE HUMANITAIRE; ASPECTS SANITAIRES

Région concernée : ANTANANARIVO

Résumé

Un accord a été conclu entre le gouvernement de la République démocratique de

Madagasikara et le Programme alimentaire mondial ONU/FAO, pour l'octroi d'une aide du PAM pour la rémunération en vivres de 3.000 chômeurs et indigents réalisant des travaux communautaires et l'alimentation de 7670 bénéficiaires (orphelins, personnes en formation et enfants en récupération nutritionnelle). L'apport du PAM consiste en l'approvisionnement en blé (4.866.000 T) et en huile végétale (123.000 T). L'assurance, le coût du transport et le fret sont à la charge du PAM jusqu'au port de Toamasina. Le PAM participe jusqu'à 50% des frais occasionnés par l'acheminement, l'emmagasiner, la manutention et la distribution des denrées qu'il a livrées dans le cadre du projet. Des missions d'étude de gestion ou d'étude technique en vue du contrôle de l'état d'avancement du projet seront effectuées par le PAM en collaboration avec le Gouvernement ou, si besoin est, avec des organismes des Nations Unies. Le gouvernement de Madagasikara a confié l'exécution du projet au ministère de la Population, de la Condition sociale, de la Jeunesse et des Sports. La participation malgache se traduit par la fourniture d'équipements de services et de personnel. Le gouvernement de Madagasikara doit fournir un rapport périodique sur l'avancement des réalisations du projet. Le PAM exige de la contrepartie malgache la production de la comptabilité définitive du projet 90 jours avant son expiration. La contribution malgache est évaluée à 157.600 \$ US pour les frais d'administration, de gestion des coûts salariaux et des vivres.

Détenteur : DOC PAM

Cote : 27.043

00665

Andriamahenina, Bert

Lutte contre la maladie et promotion de la santé: Mémoire de programme de médecine éducative et sociale. Santé maternelle et infantile, santé scolaire, nutrition, éducation sanitaire.

Mots-clés : MEDECINE EDUCATIVE; MEDECINE SOCIALE; PROGRAMMES SANITAIRES; SANTE MATERNELLE; SANTE DE L'ENFANT; SANTE SCOLAIRE; NUTRITION; DONNEES STATISTIQUES

Résumé

Trois options fondamentales dictent la conduite à tenir pour les services sanitaires en vue de la lutte contre la maladie et de la promotion de la santé: - l'option d'une politique générale - l'option structurelle qui inclut la quantité et la qualité des prestations de service, ainsi que le droit de cité de la médecine éducative et sociale et l'option financière. C'est à partir de ces options que se base le projet du programme de médecine éducative et sociale 1976-1980. Ce dernier a pour ambition de promouvoir la santé maternelle et infantile, la santé scolaire, la nutrition et l'éducation scolaire.

Détenteur : MINSAN

Cote : 35 (bleu)

00666

Andriamanalina, Nirina Razafindrakoto [et al.]

Plan d'action pour la santé dans la circonscription médicale de Fianarantsoa à partir de 1985

Fianarantsoa: MINSAN: Circonscription médicale - Fianarantsca (MG), [1984]

Mots-clés : POLITIQUE DE LA SANTE; LUTTE CONTRE LES MALADIES; LEPRE; SYPHILIS; MALADIES DIARRHEIQUES; SCHISTOSOMIASE; HELMINTHIASE; PALUDISME; TUBERCULOSE; SOINS DE SANTE PRIMAIRES; HYGIENE; FORMATION PROFESSIONNELLE; STATISTIQUES SANITAIRES; SANTE; PROGRAMMES D'ACTION

Région concernée : FIANARANTSOA

Résumé

Dans la circonscription médicale de Fianarantsoa, le choix s'est porté sur 14 points pour l'établissement d'un plan d'action pour la santé. Ce choix a été guidé par le souci de pratiquer une médecine intégrée. Le plan d'action prévoit donc des activités pour: - la lutte contre les maladies telles que lèpre, diarrhée, syphilis, bilharziose, helminthiase, paludisme et tuberculose - le ravitaillement en médicaments - les examens de laboratoire - la gestion prévisionnelle et contrôlée au sein de la CM - l'assainissement et l'hygiène - le programme élargi de vaccination - le contrôle du personnel et la promotion de la santé scolaire dans la CM. L'étude a montré que des problèmes communs gênent la réalisation de ces activités. On peut citer: - l'insuffisance des médicaments et des infrastructures sanitaires, le manque de planification et d'organisation cohérentes quant aux actions de dépistage, de contrôle et de suivi et d'établissement de données statistiques des maladies, la participation non effective de la population et la non motivation du personnel. Ce plan d'action propose d'adopter comme stratégies: - le recyclage et la formation technique du personnel de santé, la sensibilisation de la population, le contrôle et le suivi des activités, la recherche de collaboration et d'assistance des organismes non gouvernementaux.

Détenteur : DOC UNICEF

Cote : C 115

00667

Andriamihajamanana, Harimanotrana

Réflexions sur l'éducation pour la santé des femmes enceintes à Madagascar

Antananarivo (MG): Université d'Antananarivo, 1989

Thèse (Doctorat en Médecine :1634)

Mots-clés : SANTE MATERNELLE; EDUCATION SANITAIRE; FEMMES ENCEINTES; ASPECTS SANITAIRES

Résumé

Les femmes enceintes font partie du groupe dit «vulnérable». Elles ont par conséquent besoin de surveillance particulière et d'une éducation sanitaire afin de limiter les risques (grossesses trop nombreuses, trop précoces, trop tardives; mauvaises conditions socio-économiques et culturelles...). A Madagasikara, les conditions socio-économiques des femmes enceintes tendent généralement à devenir médiocres, surtout en milieu rural. Des études statistiques ont montré que : - 19,36% des femmes enceintes en consultation prénatale sont classées parmi les femmes à risque; les femmes malagasy sont peu assidues aux visites post-natales; 76,45% des inscrites dans les formations sanitaires ont eu leur première consultation prénatale; seulement 21,55% des femmes enceintes ayant eu leur première consultation prénatale ont suivi les conseils individuels de planification familiale et une femme éduquée sur quatre a accouché à domicile. Il convient de multiplier les efforts d'éducation sanitaire en association avec les actions multisectorielles. Ces actions seront basées sur l'amélioration des conditions socio-économiques et culturelles.

Détenteur : MINSAN

Cote : 618 (691-1634) AND

00668

Andrianaivo, Paul Armand

2ème étape de la mission de prospection des centres de soins primaires dans la province de Majunga (Préfectures d'Antsohihy et de Maintirano)

s.I.: s.n., 1976

Mots-clés : CENTRES DE SANTE; SERVICES DE SANTE; INSTITUTIONS ET SERVICES DE SANTE; CENTRES DE SOINS DE SANTE PRIMAIRES

Régions concernées : ANTISOHIHY; MAINTIRANO; MAHAJANGA

Résumé

Une mission a été effectuée dans les régions d'Antsohihy et de Maintirano (Province de Mahajanga) du 09 au 15 juin 1976 par un délégué du ministère de la Santé. Cette mission a eu pour but d'évaluer les différents besoins (médicaments, matériels, personnel...) des centres de santé et d'organiser des séances de travail avec le personnel afin d'en améliorer l'organisation et le rendement.

Détenteur : DOC UNICEF

Cote : 1 60

00669

Andrianoelina Andrianaivo, Tianarimbola

Aspects épidémiologiques des causes convulsives à l'hôpital des enfants de Tsaraiiana (1989-1991)

Antananarivo (MG): Université d'Antananarivo, 1992

Mots-clés : EPIDEMIOLOGIE; ENFANTS; CAUSES DE MORTALITE; TRAITEMENTS; CONVULSIONS; CRISES CONVULSIVES

Régions concernées : TSARAIANA (HOPITAL DES ENFANTS); ANTANANARIVO

Résumé

Différentes pathologies infantiles sont traitées à l'hôpital des enfants de Tsaraiiana. Parmi celles-ci, la convulsion mérite d'être soulignée et analysée dans le contexte épidémiologique. Durant 3 années successives (1989-1991), l'hôpital a enregistré 400 cas de crises convulsives. Le diagnostic de convulsion fébrile est évoqué en cas de pyrexie supérieure ou égale à 38,5. Les crises peuvent être brèves ou compliquées du fait de leur durée, de leur focalisation et du déficit transitoire qui les suivent. On a pu constaté 54 cas de décès pour crises convulsives, soit un taux de mortalité de 13,25% montrant ainsi la gravité de la maladie. L'évolution défavorable est due surtout d'une part à la gravité de la maladie causale et à la fragilité du terrain, d'autre part, au retard de l'institution du traitement. Selon la situation à l'arrivée du médecin, il y a simplement lieu de prescrire une thérapeutique de l'infection causale et une médication préventive ou l'administration de diazépam par voie rectale, pour faire disparaître l'état convulsif persistant. La demande d'un électro-encéphalogramme s'impose devant toute récurrence ou complication.

Détenteur : MINSAN

Cote : 616.8.009.24 (691-2621) AND

00670

Andriantseheno, R.L.; Rajaobelina, N.; Razafindrasoa, C.; Ramangalahy, A.J.; Ribaira, E.

Evaluation de la couverture vaccinale des enfants malagasy de 1977 à 1981

Antananarivo (MG): Ministère de la Santé, 1982/08

Mots-clés : PREVENTION DES MALADIES; VACCINATION; DIPHTERIE; TETANOS; COQUELUCHE; VACCINATION PAR LE BCG; IMMUNISATION; STATISTIQUES SANITAIRES; ENFANTS; COUVERTURE VACCINALE

Résumé

L'évaluation de la couverture vaccinale du programme élargi de vaccination pour la période de 1977-1981 a donné les résultats suivants: - pour le DTCOQ, elle est estimée à 32% pour la tranche d'âge de 0 à 4 ans et ce taux a été atteint progressivement aux cours de ces 5 années; pour le BCG/ID chez les enfants de 0 à 4 ans, elle n'est que de 12%; la priorité a été orientée vers les nouveaux-

nés à la naissance; pour le BCG/ID dans la tranche d'âge de 1 à 15 ans, elle est de 75%; dans l'ensemble, la couverture pour la population de 0 à 15 ans est de 34,5%. On peut donc conclure à l'insuffisance de l'immunisation des enfants pour cette période. Des efforts pour intensifier les activités de vaccination doivent être soutenus afin d'atteindre l'objectif de couverture totale de chaque circonscription médicale en adoptant des stratégies spécifiques à chaque circonscription médicale concernée.

Détenteur : DOC UNICEF

Cote : C 119

00671

Bodosa, Jemina Andrianjanoa

Le droit à la santé et ses conditions d'exercice à Madagasikara

Antananarivo: Université d'Antananarivo, 1989

Mémoire de Maîtrise

Mot-clés : LEGISLATION SANITAIRE; SANTE PUBLIQUE; SANTE RURALE; SOINS DE SANTE PRIMAIRES; PLANIFICATION SANITAIRE; EDUCATION SANITAIRE

Résumé

L'étude s'articule autour de deux points essentiels: - le droit à la santé et les conditions d'exercice de ce droit à Madagasikara. Pour le droit à la santé, il est protégé par la déclaration universelle des Droits de l'homme qui énonce que: «l'Etat doit protéger la santé et la sécurité publique». A Madagasikara, la Constitution de 1975 dans son article 37 stipule que «l'Etat protège la famille, la femme et l'enfant». En conséquence, le droit à la santé se manifeste d'une part par la protection des personnes vulnérables (femmes, enfants, femmes enceintes, personnes âgées, familles défavorisées et handicapés) et d'autre part par la lutte contre les maladies transmissibles (variole, lèpre, rougeole). L'article 19 alinéa 4 de l'ordonnance n° 76-044 du 27 décembre 1976 définit les attributions des collectivités décentralisées dans le maintien de l'ordre, de l'hygiène et de la salubrité publique. Bon nombre d'organisations non gouvernementales contribuent à la promotion de la santé: - la Croix-Rouge malagasy apporte son aide à la surveillance nutritionnelle et aux soins bénévoles des mères, des enfants et des familles défavorisées, le CAPR (Centre artisanal et de promotion rurale) enseigne une meilleure gestion des revenus, l'AVOTRA a pour fonction de secourir les enfants abandonnés de la capitale et de leur trouver de nouveaux foyers. Il ne faut pas oublier les organisations ou institutions internationales qui apportent aussi leurs aides telles que le FISA-UNICEF, le FNUAP et le PNUD. Quant à l'exercice du droit à la santé, des mesures ont été prises par le gouvernement malagasy sur: - la construction de logement, la salubrité des immeubles, la potabilité de l'eau, la pollution de l'air, la malnutrition, les soins de santé primaires et la lutte contre le paludisme.

Détenteur : Centre d'études de Droit/Université d'Antananarivo

Cote : 022

00672

Ny aretina azo amin'ny firaisana

Antananarivo (MG): FISA, s.d.

Mots-clés : MST; MALADIES VENERIENNES; SYPHILIS; BLENNORRAGIE; GONOCOCCIE;
MALADIES TRANSMISSIBLES BACTERIENNES

Résumé

Dans le cadre de ses activités d'information et de vulgarisation, le FISA a édité le dépliant présent, donnant un descriptif des deux maladies principales contractées lors des relations sexuelles: - la syphilis et la gonococcie; leurs symptômes et leurs manifestations extrêmes. Une brève analyse statistique est donnée donnant la situation des deux maladies sur le territoire national malagasy. Les méthodes préventives et curatives sont également évoquées.

Détenteur : FISA

00673

Didier Patte, MD

Renforcement des activités pour la survie et le développement de l'enfant a Madagascar. Plan d'opérations 1987-1991

Antananarivo : UNICEF, 1986

Mots-clés : DEMOGRAPHIE ; ECONOMIE ; SANTE ; PROGRAMME ELARGI DE VACCINATION ; MALADIES DIARRHEIQUES ; PALUDISME ; POLITIQUE DE SANTE ; NUTRITION

Les objectifs sanitaires du projet pour 1991 sont :

- plus de 80% des enfants complètement vaccinés
- plus de 80% des femmes enceintes vaccinées contre le tétanos
- traitement universel de la diarrhée par le traitement par réhydratation orale (TRO)
- surveillance nutritionnelle systématique des enfants de 0 à 4 ans
- prévention et traitement du paludisme chez les femmes enceintes et traitement systématique chez les enfants de moins de cinq ans.

Détenteur : USAID LIBRARY

Cote : MG KD 11 ; P 76 86

00674

Guegen, E.

Rapport d'évaluation des activités de SMI

Antananarivo (MG): s.p., s.d.

Mots-clés : PLANIFICATION FAMILIALE; SANTE MATERNELLE ET INFANTILE; CENTRES DE SANTE MATERNELLE ET INFANTILE; EDUCATION SANITAIRE; PROTECTION MATERNELLE; INSTITUTIONS ET SERVICES DE SANTE

Résumé

Pour la relance des activités de SMI, on devrait assurer une meilleure surveillance des femmes enceintes, encourager l'accouchement au centre par un personnel qualifié sachant reconnaître la dystocie et en référer à temps au service compétent et enfin on devrait insister sur la promotion du planning familial.

Détenteur : DOC UNICEF

00675

Jaonosy, Valencia Annick

Etude de l'influence de l'évolution pondérale sur l'issue de la grossesse chez la femme malgache.

Antananarivo (MG): Université d'Antananarivo, 1990

Thèse (Doctorat en Médecine: 2026)

Mots-clés : GROSSESSE; ENFANTS; NUTRITION; MALNUTRITION

Résumé

La prise pondérale pendant la gestation s'estime en moyenne à 4,5kg. Cette moyenne est relativement faible puisque selon l'OMS, tout gain de poids inférieur à 5kg s'avère insuffisant. L'alimentation et la nutrition influe sur le gain pondéral. Au cours de cette étude, 48% des femmes ont gagné moins de 5 kg et que 12% d'entre elles en ont gagné plus de 12 kg. Les femmes à niveau socio-économique bas, les grandes multipares, les femmes qui sont mal suivies ou non suivies médicalement pendant la grossesse ont eu un gain pondéral insuffisant et donné naissance à des enfants prématurés ou hypotrophiques. Pour lutter contre l'insuffisance de gain pondéral pendant la grossesse, il faut que les services des soins de Santé maternelle et infantile (SMI) se multiplient, que les femmes enceintes soient conscientes de leur état qui exige une surveillance rigoureuse pendant cette période, que le personnel sanitaire assume pleinement ses responsabilités.

Détenteur : MINSAN

00676

Projet de développement communautaire (proposition)

Antananarivo (MG): MPCSS, 1986

Mots-clés : DEVELOPPEMENT ECONOMIQUE; DEVELOPPEMENT SOCIAL; DEVELOPPEMENT COMMUNAUTAIRE; PARTICIPATION COMMUNAUTAIRE; SANTE; EDUCATION; NUTRITION; ENVIRONNEMENT; LOISIRS; REVENU; PRODUCTION; POLITIQUE SOCIALE; ASPECTS SANITAIRES

Régions concernées : ANTANANARIVO 1; ANTANANARIVO ATSIMONDRANO; TSIROANOMANDIDY; ANTANANARIVO; RANOMAFANA; VOHIPENO; FIANARANTSOA; AMBATONDRAZAKA; TOAMASINA; TAOLAGNARO; AMPANIHY; MORONDAVA; TOLIARA; AMBILOBE; ANTSIRANANA

Résumé

Ce projet vise la promotion socio-économique des groupes les plus défavorisés de la population, en les rendant aptes à analyser leurs problèmes et à les résoudre par ordre de priorité avec une éducation participative et une pédagogie collective. Ce projet de programme de développement communautaire intégré sera expérimenté auprès des familles marginalisées de 10 fokontany choisis selon le milieu, la population cible et les domaines d'intervention. Depuis 1985, il a été constaté une baisse du niveau de vie de la population, un accroissement du chômage, une faible production alimentaire, un accroissement démographique élevé, l'inaccessibilité aux services publics, une prolifération des activités illicites et du secteur informel, une hausse de l'exode rural, une dégradation de l'environnement ainsi que l'insuffisance ou l'absence de loisirs. La mise en oeuvre du projet adopte comme stratégies: - la mise en place des comités techniques, l'incitation de la population cible à prendre part activement aux différentes phases de réalisation du projet, la motivation de l'individu, l'initiation des éléments actifs aux activités, l'intégration des activités, l'implication des responsables, des éléments influents de la localité, des représentants des ONG et des services techniques dans le projet. L'exécution du projet comporte quatre phases; - formation des agents de développement communautaire, identification des besoins afin de déterminer les priorités et élaboration des projets par unité d'expérimentation. L'évaluation se fera également en 3 temps: - avant la mise en oeuvre du projet concernant la situation de départ des unités d'expérimentation, et les connaissances acquises par les agents de développement, - au cours de l'exécution du projet et en fin de réalisation.

Détenteur : DOC UNICEF

Cote : M 5

00577

Aperçu sur la santé des mères à Madagasikara

Antananarivo (MG): Ministère de la Santé, octobre 1978

Mots-clés : SITUATION SANITAIRE; FEMMES; STATISTIQUES SANITAIRES

Résumé

Dans cette communication, les auteurs ont analysé la place accordée aux

contraintes réservées à la femme dans la société malagasy. Cette dernière semble uniquement vouée à la procréation et à l'entretien du ménage. Concernant l'état de santé de la femme malagasy, on enregistre un taux de mortalité très élevé de 1,3% par rapport aux pays développés. Sans tenir compte des maladies purement gynécologiques, beaucoup d'affections telles que celles de l'estomac, de l'intestin, du sang et la malnutrition sont beaucoup plus fréquentes chez les femmes malagasy que chez les hommes. Par ailleurs, vis-à-vis la maternité 32,5% des femmes présentent un risque grave, 35,9% un risque moyen. Les auteurs concluent qu'une politique d'espacement des naissances devrait être un des moyens adoptés pour permettre un meilleur épanouissement de la femme, laquelle constitue un pilier de la santé familiale.

Détenteur : MINSAN

Cote : 69 (jaune)

00678

IIème conférence-atelier sur les soins de santé primaires (Bamako-octobre 1983).
Rapport national de Madagasikara (réponses aux questions à débattre)

Antananarivo (MG): Ministère de la Santé, 1983

Mots-clés : SOINS DE SANTE PRIMAIRES; CONFERENCES; SYSTEMES D'INFORMATION;
GESTION; POLITIQUE DE LA SANTE; SERVICES DE SANTE; DEVELOPPEMENT INTEGRE;
INFRASTRUCTURE SANITAIRE

Résumé

Le rapport national de Madagasikara, présenté lors de la 2ème conférence-atelier sur les soins de santé primaires tenue à Bamako, s'articule autour de deux grands thèmes: 1) Gestion des soins de santé primaires à Madagasikara 2) Promotion du développement intégré. Le premier thème est divisé en sous-thèmes - système national de santé - renforcement de l'infrastructure nationale et réorientation de l'infrastructure en fonction des soins de santé primaires. Le deuxième thème est réparti en: - développement intégré à Madagasikara - système d'information, indicateur, surveillance et évaluation au niveau local.

Détenteur : DOC FNUAP

Cote : 15SAN/OMS IIe

00679

Programmation sanitaire: Programme de santé maternelle et infantile

s.I. :s.n.,s.d.

Mots-clés : POLITIQUE DE LA SANTE; PROGRAMMES D'ACTION; SERVICES DE SANTE;
PROTECTION DE LA MERE; PROTECTION DE L'ENFANCE; VACCINATION; PLANIFICATION
FAMILIALE ; LUTTE CONTRE LES MALADIES ; EDUCATION SANITAIRE, FORMATION
PROFESSIONNELLE; SOINS MATERNELS ET INFANTILES

Régions concernées : ANTANANARIVO; ANTSIRANANA; MAHAJANGA; TOAMASINA; FIANARANTSOA; TOLIARA

Résumé

Actuellement, les activités de SMI font parties prenantes des 8 composantes des soins de santé primaires. Le groupe mère-enfant représente près de la moitié de la population du pays. C'est la raison pour laquelle l'analyse de la situation de la santé de ce groupe est nécessaire. Les données statistiques montrent que: - la mortalité maternelle est élevée (2,4 pour mille naissances vivantes en 1987), la mortalité infantile est aussi élevée (125 /00 en 1987), la morbidité maternelle est prédominée par les complications de la grossesse et les avortements, la morbidité infantile est dominée par les infections respiratoires et les diarrhées. L'analyse des programmes de SMI montrent que les résultats des activités de formation sanitaire sont peu performants: - les services de SMI/PF, le taux d'utilisation du SRO et la couverture vaccinale. Les autres problèmes concernent la formation du personnel, les moyens, la réalisation des activités et le système d'information. Les objectifs des programmes visent à la réduction de la mortalité du groupe cible, à l'amélioration de la couverture vaccinale, de la thérapie par le SRO, de la protection de la femme enceinte et après accouchement, de la planification familiale et à la participation communautaire. Compte tenu de la situation, les stratégies mises en oeuvre sont relatives au programme élargi de vaccination, à la lutte contre les maladies diarrhéiques, au planning familial et aux prestations de service de SMI. Enfin, la poursuite et l'intensification de l'éducation sanitaire est toujours nécessaire.

Détenteur : DOC FNUAP

Cote : 09 FPA 2047

00680

Morbidité et mortalité à Madagascar: Données des formations sanitaires publiques en 1984

Antananarivo (MG): s.n., 1984

Mots-clés : MORBIDITE; MORTALITE; STATISTIQUES SANITAIRES; INDICATEURS DE SANTE; STATISTIQUES DE MORTALITE

Résumé

Dans le cadre du projet MAG/79/P02 intitulé « Réorganisation des statistiques sanitaires et démographiques à Madagascar », des études statistiques ont été effectuées à propos de la morbidité et de la mortalité pour l'année 1984. Elles ont été basées sur les rapports d'activités des médecins et du personnel paramédical dans les différentes formations sanitaires de toutes les provinces, à savoir les consultations externes, les soins hospitaliers, les interventions chirurgicales et stomatologiques ainsi que les travaux de laboratoire. Parmi les causes de morbidité prédominant les infections respiratoires aiguës, on retrouve le paludisme, les maladies diarrhéiques, les helminthiases, la rougeole, la tuberculose pulmonaire et la grippe. On peut retenir comme principales causes de

mortalité hospitalière, cinq grandes rubriques: - les maladies infectieuses, les affections de la péri-natalité, les maladies de l'appareil respiratoire et de l'appareil circulatoire, les maladies endocriniennes et nutritionnelles. En milieu extra-hospitalier, les causes constatées sont dominées par les maladies de l'appareil circulatoire et respiratoire, les diarrhées et vomissements et le paludisme.

Détenteur : DOC UNICEF

Cote : F 31

00681

Situation de l'éducation sanitaire et nutritionnelle à Madagasikara. Fiches techniques

Antananarivo (MG): Ministère de la Santé, s.d.

Mots-clés : SITUATION SANITAIRE; PLANS NATIONAUX DE SANTE; EDUCATION SANITAIRE; EDUCATION NUTRITIONNELLE; ENQUETES NUTRITIONNELLES

Résumé

Ce document fournit des données de base sur la situation alimentaire à Madagasikara de 1969 à 1974. Le résultat des enquêtes nutritionnelles et socio-économiques et l'interprétation de celles-ci serviront de références aux responsables afin d'élaborer des programmes d'actions en matière d'alimentation, de nutrition et d'éducation sanitaire et nutritionnelle.

Détenteur : MINSAN

Cote : 1 64

00682

Lefevre, Alain

Strategy Document for Reach Long-Term Immunization Intervention in Madagascar

Antananarivo : sn, 1988

Mots-clés : SANTE ; PLANIFICATION SANITAIRE ; PROGRAMMES DE SANTE ; EVALUATION

Résumé

Ce document décrit les différentes stratégies à long terme sur l'intervention du REACH en matière d'immunisation à Madagasikara. Différents consultants de cet organisme ont formulé des rapports sur les activités en vue de l'élaboration d'une nouvelle planification et politique de santé à Madagasikara.

Détenteur : USAID LIBRARY

Cote : MG KD 11 ; 587 88

00683

Le système de santé national: pays Madagasikara

Antananarivo (MG): Ministère de la Santé, 1988

Mots-clés : FORMATIONS SANITAIRES FIXES; FORMATIONS SANITAIRES MOBILES; INSTITUTIONS ET SERVICES DE SANTE; EQUIPES SANITAIRES; POSTES SANITAIRES; POSTES D'INFIRMIER; POSTES D'ACCOUCHEMENT; CIRCONSCRIPTIONS MEDICALES

Régions concernées : ANTANANARIVO; ANTSIRANANA; FIANARANTSOA; MAHAJANGA; TOAMASINA; TOLIARA

Résumé

L'ouvrage recense toutes les formations et secteurs sanitaires à Madagasikara.

Détenteur : MINSAN

00684

Ndiamanana, Raymond .

Réflexions sur le poids de l'enfant de 0 à 23 mois au centre de santé maternelle et infantile de Fénérive-Est

Antananarivo (MG): Université d'Antananarivo, 1992

Thèse (Doctorat en Médecine :1992, 2631)

Mots-clés : GEOGRAPHIE HUMAINE; COMMUNAUTE; PRODUITS AGRICOLES; ELEVAGE; ENFANTS; POIDS; MALNUTRITION; EDUCATION NUTRITIONNELLE

Région concernée : FENERIVE-EST

Résumé

Après une étude socio-géophysique de la région de Fénérive-Est: conditions géographiques, climatiques, économiques et démographiques, le travail de l'auteur consiste à suivre l'évolution du poids des enfants du CSMI à partir des données recueillies dans le registre. Le travail met en relief l'importance de l'étude pondérale qui est un indicateur de santé facile à comprendre. Le poids de l'enfant est aussi un signe de vitalité et l'image de son avenir. D'après l'étude, le poids moyen à la naissance dans la région est dû à l'évolution socio-culturelle et surtout au fait que les femmes qui accouchent à la maternité sont des personnes qui ont un niveau de vie assez élevé. De 1 à 6 mois, les enfants ont grandi d'une manière suffisante (période de l'introduction de l'ablactation): l'enfant commence à se débarrasser de l'immunité acquise dès la naissance et apportée par le lait maternel et à partir de 10 mois, l'enfant ne prend pas de poids. Pour remédier à ce déséquilibre pondéral, des solutions sont proposées: -

assurer le développement socio-économique et culturel convenable de la région; informer les parents sur l'allaitement au sein, l'intérêt d'une bonne alimentation, le danger des interdits surtout alimentaires et mettre l'accent sur les mauvaises habitudes alimentaires dans la genèse des malnutritions infantiles.

Détenteur : CIDST

00685

Odile, Leroy

Organisation and Supervision of Immunization Coverage Surveys in Six Provinces of Madagascar

Antananarivo : USAID, 1989

Mots-clés : ENFANTS; SANTE ; VACCINATION

Résumé

Le taux de couverture vaccinale des enfants de six provinces de Madagascar, la réalisation et programmes de l'UNICEF et l'USAID en cette matière font l'objet de l'ouvrage.

Détenteur : USAID LIBRARY

Cote : MG KD 11 ; 073 89

00686

Formation du personnel d'assainissement et structuration du service d'assainissement et de génie sanitaire: rapport final

Antananarivo (MG): Ministère de la Santé: OMS, 1987/02

Mots-clés : FORMATION PROFESSIONNELLE; SERVICES DE SANTE; PERSONNEL DE SANTE; ASSAINISSEMENT

Résumé

En vue d'améliorer les conditions d'hygiène de la population, le Gouvernement a érigé la division d'assainissement en un service de l'assainissement et du génie sanitaire. Les travaux consistent en la formation théorique et pratique du personnel et la structuration du service. Dans l'ensemble, les résultats obtenus lors de ces travaux cadrent approximativement aux produits prévus mais, durant l'exécution du projet, de nombreux problèmes ont été rencontrés, notamment ceux relatifs aux travaux pratiques dans les établissements sanitaires et à la structuration des brigades d'assainissement. Compte tenu de ces résultats, il est recommandé de consolider les acquis du projet et d'étendre les activités d'adduction d'eau potable et d'assainissement en milieu rural.

Détenteur : DOC PNUD

Cote : 17.008

00687

Querau Lamerle, Hervé

Projet d'organisation d'un service de PMI sur l'île de Nosy Be

NOSY Be (MG): s.n., 1984

Mots-clés : POLITIQUE DE LA SANTE; SOINS DE SANTE PRIMAIRES; SANTE DE L'ENFANT; SERVICES DE SANTE MATERNELLE; HYGIENE; NUTRITION; VACCINATION

Régions concernées : NOSY BE; ANTSIRANANA

Résumé

Ville touristique et dotée d'une grande potentialité économique, l'île de Nosy Be a aussi subi les difficultés socio-économiques du pays tout entier. La situation sanitaire n'est guère meilleure avec la vétusté des infrastructures, l'insuffisance des matériels, l'irrégularité de l'alimentation en eau, la quasi absence de vaccination avant 1980 et la mauvaise hygiène. Une politique sanitaire basée sur la médecine préventive permettra d'atteindre l'objectif de «la santé pour tous en l'an 2000». La création d'un service de protection materno-infantile au sein de l'hôpital médico-chirurgical de Nosy be est donc à prévoir. Il sera dirigé par un médecin et assurera des prestations à l'hôpital ou dans les formations sanitaires environnantes. Les activités consistent en une campagne de vaccination, de nivaquinisation, de consultations médicales, d'éducation sanitaire sur l'hygiène et l'alimentation. L'acquisition des matériels et intrants nécessaires se fera auprès de la circonscription médicale d'Ambanja et avec l'assistance des organismes internationaux.

Détenteur : DOC UNICEF

Cote : C 114

00688

Rabemananjara, J.A.

Evaluation d'une pharmacie communautaire villageoise (cadre de l'étude PCV d'Ambohitrimanjaka)

Antananarivo (MG): Université d'Antananarivo/Faculté de Médecine, 1989

Mots-clés : EVALUATION DE PROJETS; PHARMACIES; SOINS DE SANTE PRIMAIRES; SANTE RURALE; MEDICAMENTS ESSENTIELS; STATUT JURIDIQUE; ASPECTS SANITAIRES

Régions concernées : AMBOHITRIMANJAKA; ANTANANARIVO; AMBOHIDRATRIMO

Résumé

Pour faire face aux difficultés socio-économiques que connaît le pays, et pour renforcer les services de soins de santé primaires, un nouveau système sanitaire a été mis en place. Il s'agit des pharmacies communautaires villageoises (PCV) au sein desquelles les adhérents s'associent mutuellement pour l'amélioration non seulement de leur état de santé, mais aussi de leurs conditions de vie. L'objectif principal étant de réduire la morbidité et la mortalité dues aux maladies essentielles, ces PCV ont pour rôle d'assurer la disponibilité constante des médicaments correspondants. La participation totale de la population à cette médecine intégrée est absolument nécessaire pour atteindre les objectifs fixés par ce programme de médicaments essentiels. Sous l'impulsion de la Croix-Rouge locale qui s'occupait de la sensibilisation de la population, les activités et la PCV d'Ambohitrimanjaka ont débuté en mars 1988. Une étude-évaluation a permis de constater que: - 50% des ménages ont adhéré à la PCV et la gestion des médicaments fonctionne bien. Il n'y a jamais de rupture de stock. La situation financière de la PCV est satisfaisante et permet d'envisager d'autres possibilités d'activités: - la conscientisation des membres adhérents à être plus actifs et la sensibilisation des autres membres du village à adhérer à la PCV doivent être continuées et renforcées.

Détenteur : DOC UNICEF

Cote : C 116

00689

Rabemanoela, Solomon

Réflexions à propos de la place d'un centre principal de santé maternelle et infantile au niveau d'une circonscription médicale (C.M. de Vakinankaratra)

Antananarivo (MG): Université d'Antananarivo, 1990

Thèse (Doctorat en Médecine: 2005)

Mots-clés : CENTRES DE SANTE MATERNELLE ET INFANTILE; SANTE MATERNELLE ET INFANTILE; INSTITUTIONS ET SERVICES DE SANTE

Régions concernées : VAKINANKARATRA (CIRCONSCRIPTION MEDICALE); ANTSIRABE

Résumé

Le ministère de la Santé a créé le Service de la mère et de l'enfant (SSME) représenté par le Centre de santé maternelle et infantile (CSMI) au niveau de la circonscription médicale (CM). Le CSMI a pour objectif de: - couvrir tout le territoire malagasy en activités destinées à assurer l'affermissement de la santé des groupes vulnérables; assurer aux enfants la possibilité de naître, de vivre et non plus de survivre; sauvegarder la santé des femmes en cours de grossesse et pendant l'allaitement; élever le niveau culturel sanitaire de la femme; faire naître la conscience d'une participation de la femme éduquée à la santé de la famille et de la collectivité. Les activités du CSMI et de la CM du Vakinankaratra, du CSMI d'Antsirabe 1, de la maternité d'Antsirabe 1, ont fait l'objet d'une étude. La maternité va de paire avec le CSMI, elle sert de pont

entre les activités préconisées par les centres et elle assure l'accouchement dont le pronostic dépend des activités du centre. Elle assure aussi les soins du nouveau-né, puis elle retransmet de nouveau au centre la mère et l'enfant après l'accouchement pour y recevoir les autres soins nécessaires.

Détenteur : MINSAN

Cote : 614.2(691-2005) RAB

00690

Rabenandrasana, Jean François Théodore

L'évolution de la pathologie infantile en dix années (1971 à 1980), vue à travers un service de pédiatrie

Antananarivo (MG): Université de Madagasikara, 1981

Thèse (Doctorat en Médecine: 237)

Mots-clés : PROBLEMES DE SANTE; SANTE DE L'ENFANT; STATISTIQUES SANITAIRES; INDICATEURS DE SANTE; PEDIATRIE; PATHOLOGIE INFANTILE

Régions concernées : AMBOHIMIANDRA (HOPITAL); BEFELATANANA (HOPITAL)

Résumé

Madagasikara, comme beaucoup de pays en voie de développement, se heurte à des problèmes quant à la réalisation de son programme pour l'amélioration de l'état de santé de l'enfant. Une enquête, des facteurs influant de façon directe ou indirecte sur l'état de santé a été effectuée à l'hôpital d'Ambohiminadra, sur 13.669 enfants et à la salle Débré de l'hôpital général d'Antananarivo sur 18.073. L'auteur a essayé d'établir les grands problèmes affectant la santé de l'enfant et de proposer des solutions. Parmi les problèmes les plus préoccupants, quelques exemples sont donnés: - l'évolution croissante de la morbidité, les problèmes liés aux objectifs de l'action sanitaire (médiocrité des conditions de vie, analphabétisme, manque d'hygiène et d'assainissement), les problèmes liés aux moyens d'action sanitaire (insuffisance du personnel qualifié, insuffisance des crédits, insuffisance de l'infrastructure sanitaire) et les maladies dominantes (maladies infectieuses et parasitaires, affections digestives et nutritionnelles, affections respiratoires, affections du système nerveux, prématurité). Concernant les solutions, il est suggéré de joindre l'action prophylactique à l'action curative.

Détenteur : MINSAN

Cote : 616.053.2(691)237

00691

Rabenandrasana, Jean Noël Harison

Calcium et grossesse

Antananarivo (MG): Université de Madagasikara, 1987

Thèse (Doctorat en Médecine :1270)

Mots-clés : SANTE MATERNELLE; FEMMES ENCEINTES; ASPECTS SANITAIRES; CARENCE CALCIQUE

Résumé

Tous les Malagasy, à quelques exceptions près, ont une carence calcique. Cette hypocalcémie est responsable de manifestations cliniques telles que les manifestations cliniques neuro-psychiatriques (lipothymies, syncopes), la laryngomalacie, la dyspnée et l'apnée. En ophtalmologie, elle est associée à des troubles de menstruation et en obstétrique, elle est responsable de gestation pathologique (menace d'avortement, ou d'accouchement prématuré, de mort in-utéro). Le faible poids à la naissance et le rachitisme congénital sont attribués à la carence calcique. A Madagasikara, les causes de cette carence sont multiples et diverses., à savoir: - l'écologie hypocalcique (eau de boisson); le régime alimentaire est pauvre en calcium. Le but de ce travail est d'établir des valeurs de références en biochimie chez la femme gestante. L'établissement des valeurs de références a plusieurs objectifs: - description d'un état de santé, dépistage d'une maladie et son suivi; 180 femmes enceintes réparties selon la tranche d'âge gestationnel ont fait l'objet d'une enquête sur la calcémie. Les résultats obtenus, statistiquement éprouvés, présentent pour certains paramètres des variations en fonction de l'âge gestationnel. Ces résultats et variations sont composés avec les données de document étrangers. De cette étude comparative ressort qu'en dehors de ce paramètre d'étude (âge gestationnel), d'autres facteurs peuvent être évoqués, tels les causes alimentaires, l'environnement, le facteur génétique et racial.

Détenteur : MINSAN

Cote : 61 8.2.(691 -1 270) RAB

00692

Rahantavololona, Gisèle

Réflexions sur le poids à la naissance

Antananarivo (MG): Université de Madagasikara, 1988

Thèse (Doctorat en Médecine :1988,1606)

Mots-clés : ENFANTS; ENQUETES SOCIALES; FEMMES; EDUCATION SANITAIRE; EDUCATION NUTRITIONNELLE; PLANIFICATION FAMILIALE; POIDS A LA NAISSANCE

Région concernée : ANDASIBE (MORAMANGA)

Résumé

17,72% des enfants nés-vivants dans la maternité du centre médical d'Andasibe ont un faible poids à la naissance (inférieur à 2500g). Ce poids natal témoigne du niveau socio-économique de la région. A partir de ce travail, l'auteur tire les conclusions suivantes: - la région se trouve encore à un niveau socio-économique bas; les mères sont mal nourries et donnent des enfants à poids natal insuffisant; pendant la période de soudure, les femmes sont insuffisamment nourries et seulement bien nourries dans la période de récolte, ce calendrier agricole influant sur le poids à la naissance; les habitudes traditionnelles (prise de tambavy, massage abdomino-lombaire), les antécédents obstétricaux et les infections ont aussi leur rôle sur le poids natal. Le poids à la naissance joue un rôle dans l'évaluation de l'état de santé du nouveau né. Il donne une idée de l'état de santé passé et présent de la mère. L'augmentation du poids à la naissance d'une manière systématique s'avère utile. Il faudra donc une amélioration des conditions socio-économiques, environnementales et la répartition des services sanitaires et sociaux surtout dans les zones mal desservies.

Détenteur : CIDST

Cote : T 983 ME 2

00693

Raharinjanahary, Florine

Attitude de la mère devant l'hospitalisation de son enfant

Antananarivo (MG): Université d'Antananarivo, 1990

Thèse (Doctorat en Médecine: 2224)

Mots-clés : ENQUETES SUR LA SANTE; SANTE DE L'ENFANT; PLANIFICATION SANITAIRE

Résumé

L'objet de ce travail est d'analyser les différentes conceptions de la mère pendant l'hospitalisation de son enfant (attitudes, comportement) et de distinguer les problèmes de la santé infantile suivant les conditions sociales, économiques et culturelles de la société dans laquelle ces enfants se développent. L'étude porte aussi sur les différents facteurs qui menacent l'avenir de la situation sanitaire infantile tels que: - insuffisance d'éducation sanitaire - mauvaise information de la collectivité sur les moyens préventifs - insuffisance du savoir faire - mauvaise éducation socio-économique des parents - persistance de quelques mauvaises cultures traditionnelles et insuffisance budgétaire sanitaire. Pour résoudre ces problèmes, des solutions sont proposées: - renforcement des personnels chargés d'éduquer et d'informer la population de la collectivité; intensification des mesures préventives; conscientisation de tous les membres de la collectivité sur leur devoir sanitaire, curatif et préventif; amélioration des centres de soins de santé primaires; lutte contre les obstacles culturels et socio-économiques; équipement de tous les centres hospitaliers ruraux et urbains; augmentation du budget consacré à améliorer le niveau de santé de tout le monde et mobilisation des organismes gouvernementaux

à participer au développement du cadre sanitaire.

Détenteur : MINSAN

Cote : T 1625 SP 296

00694

Raharinoro, Noéline Claire

Contribution à l'amélioration de la santé scolaire à Madagasikara

Antananarivo: Université de Madagasikara, 1989

Mots-clés : SANTE; MEDECINE SCOLAIRE; SANTE SCOLAIRE

Résumé

Tout au long de sa vie scolaire l'enfant a besoin d'un esprit sain dans un corps sain, pour soutenir l'effort intellectuel qu'il fournit dans l'acquisition des connaissances. Durant cette période dynamique de la vie, l'évolution peut être influée de façon favorable et aboutir à un meilleur résultat, comme elle peut aussi prendre une tournure défavorable par suite de maladies ou de déficiences diverses dues à des causes faisant obstacle au développement normal. Trop peu d'élèves bénéficient, actuellement, des services rendus par les centres de santé scolaire. Pour celui d'Antananarivo, 62% des écoliers échappent aux activités du CSS, car les visites médicales de dépistage systématique sont réservées aux «âges clés» de la scolarité. Une réorganisation des CSS semble efficace et rationnelle. Une telle réorganisation nécessite un effort des différents partenaires en présence: - de l'Etat, des parents d'élèves et de la collectivité décentralisée. L'éducation sanitaire et nutritionnelle devrait commencer dès la première année de l'école primaire pour se poursuivre dans toute la scolarité de l'enfant. Il conviendrait d'encourager et de renforcer les acquis sur les activités de santé scolaire tout en essayant de trouver mieux pour améliorer la santé scolaire.

Détenteur : MINSAN

Cote : 614 (691-1868) RAH

00695

Rahelivololona, Lalao

Les activités du dispensaire des 67 hectares et la santé communautaire

Antananarivo: Université de Madagasikara, 1992

Mots-clés : DONNEES GEOGRAPHIQUES; DIVISIONS ADMINISTRATIVES; FORMATIONS SANITAIRES; MENAGES; REVENU; ENQUETES SOCIALES; MORBIDITE; ENFANTS; FEMMES; INSTITUTIONS ET SERVICES DE SANTE

Régions concernées : FIVONDRONAMPOKONTANY ANTANANARIVO RENIVOHITRA; 67 HA

Résumé

La situation sanitaire et le développement socio-économique du fivondronampokontany d'Antananarivo-Renivohitra ne sont pas encore satisfaisants. Cela est dû essentiellement à l'accroissement rapide de la population. Le personnel médical et l'équipement sont en nombre insuffisant. Les produits sont très chers. L'absence de bonnes conditions d'hygiène et la propagation des maladies qui en résultent ont pour conséquence la baisse de la capacité de production. Les suggestions avancées par l'auteur sont les suivantes: - renforcement de l'éducation sanitaire par la participation des collectivités; renforcement de la protection et de la promotion de la santé: alimentation et nutrition; action préventive et lutte contre les maladies; renforcement de la coordination intersectorielle et renforcement de la coopération internationale (soutien financier). Les activités entreprises par le fivondronampokontany sont les travaux d'hygiène et d'assainissement, la campagne de curage, l'entretien des infrastructures et la protection de l'environnement.

Détenteur : MINSAN

Cote : 614 (691-2453) RAH

00696

Raheriarijaona, Mirina

Contribution à l'élaboration d'un code de santé publique malagasy

Antananarivo (MG): Université de Madagasikara, 1982

Thèse (Doctorat en Médecine: 264)

Mots-clés : LEGISLATION SANITAIRE; SANTE PUBLIQUE; POLITIQUE SANITAIRE; AMENDEMENTS; GOUVERNEMENT ET ORGANISMES OFFICIELS; CODE DE LA SANTE

Résumé

Après un bref aperçu de l'évolution historique de la politique et de l'organisation sanitaire à Madagasikara, l'auteur apporte quelques amendements au code de la santé. Il se propose de réactualiser certaines responsabilités et d'ajouter des dispositions nouvelles conformes aux options fondamentales et aux données statistiques et démographiques.

Détenteur : MINSAN

Cote : 614(691)264RAH

00697

Rajaonarivelo, Honoré Manitrarivo

Contribution à l'étude des conséquences médico-sanitaires de la misère sociale

Antananarivo (MG): Université d'Antananarivo, 1990

Thèse (Doctorat en Médecine :1885)

Mots-clés : PAUVRETE; MALNUTRITION; SANTE; MISERE SOCIALE

Région concernée : ANTANANARIVO

Résumé

La misère sociale reste actuellement l'un des plus grands fléaux à vaincre pour tout pays en voie de développement. Ses conséquences médico-sanitaires constituent l'une des préoccupations urgentes en santé publique. Cette étude se rapporte aux conséquences médico-sanitaires de la pauvreté et de la misère sociale, dans un cadre général. Sont établies, surtout grâce à un examen de la littérature, les relations de cause à effet entre la pauvreté et la malnutrition d'une part et d'autre part entre la malnutrition et les maladies transmissibles. Il est montré que la malnutrition altère les moyens de défense de l'organisme et prédispose le terrain carencé aux diverses agressions infectieuses. L'existence d'un cercle vicieux est mis en évidence, il fait intervenir les facteurs suivants: - pauvreté, malnutrition, diminution de la force de travail, apparition des maladies infectieuses, dégradation du niveau de revenu et pauvreté.

Détenteur : MINSAN

Cote : 616.084/6145 (691-1885) RAJ

00698

Rakoto/Andriamihaja Randriamahazomanana, Jeanine

Loharano taranaka fahasalamana

Antananarivo (MG): s.n., 1986

Mots-clés : FECONDITE; PHYSIOLOGIE HUMAINE; EDUCATION SANITAIRE; SANTE MATERNELLE ET INFANTILE; EDUCATION NUTRITIONNELLE; PLANIFICATION FAMILIALE; SANTE DE LA FAMILLE; TRAITEMENTS; MALADIES DIARRHEIQUES; NUTRITION; OBSTETRIQUE; MALADIES INFANTILES; ASPECTS SANITAIRES

Résumé

Le document est un guide sur l'éducation sanitaire et nutritionnelle. Il renferme des renseignements sur la physiologie humaine (appareil de reproduction de l'homme et de la femme), la fécondité, l'obstétrique, l'état de santé de la femme au cours de la grossesse et après la grossesse, la planification familiale, l'alimentation du nourrisson, l'alimentation de la mère pendant la grossesse et l'allaitement, les maladies infantiles et le traitement des maladies diarrhéiques chez l'enfant.

Détenteur : Bibliothèque de l'Institut d'hygiène sociale

Cote : 613-17

00699

Rakotoarisoa, Harry Dumont

Contribution à l'étude de la situation sanitaire du faritany de Flanarantsoa

Antananarivo (MG): Université de Madagasikara, 1985

Thèse (Doctorat en Médecine :1985, 921)

Résumé

L'état de santé de la population de Madagasikara et de l'ensemble des pays du Tiers Monde demeure préoccupant car il constitue un obstacle majeur au développement humain et économique. Cette étude de la situation sanitaire du faritany de Fianarantsoa décrit les problèmes sanitaires et les moyens mis en oeuvre pour les résoudre et améliorer les activités sanitaires dans le faritany.

Détenteur : MINSAN

Cote : 614.12 (691) 921 RAK

00700

Rakotoarison, Désiré

Radiotélévision et mobilisation sociale pour la santé

Antananarivo (MG): Université d'Antananarivo/Faculté de Médecine, 1991

Mots-clés : EDUCATION SANITAIRE; POLITIQUE DE LA SANTE; PREVENTION DES MALADIES; INFORMATION; COMMUNICATION DE MASSE; TELEVISION EDUCATIVE; RADIO EDUCATIVE; CHANTS POPULAIRES; ARTISTES; POLITIQUE SANITAIRE

Résumé

La population a un rôle particulièrement important à jouer pour l'amélioration de la santé. L'éducation sanitaire trouve ainsi son place pour inciter les gens à se prémunir contre certaines maladies qu'on peut éviter facilement. Plusieurs moyens peuvent être mis en oeuvre pour cela et le but de cette thèse est de concevoir et de mettre à l'essai une méthode d'information-éducation-communication pour l'éducation sanitaire et la mobilisation de la population dans la lutte contre la diarrhée, le paludisme et les maladies infantiles prévenues par les vaccins. Les messages sont radiodiffusés sous forme de chansons, de sketches humoristiques, de jeux radiophoniques et de clips télévisés. L'expérience paraît concluante et la participation des autres médias peut être envisagée.

Détenteur : DOC UNICEF

Cote : C 118

00701

Rakotoarivony, Mananarivo Edwige Clémentine

Contribution à l'étude des problèmes de santé publique dans les quartiers pauvres dans la ville d'Antananarivo. Exemple: Antohamadinika-Sud

Antananarivo (MG): Université d'Antananarivo, 1992

Mot-clés : SANTE PUBLIQUE; ENVIRONNEMENT; EPIDEMIOLOGIE; PROBLEMES SOCIAUX; MALNUTRITION; MALADIES GASTRO-INTESTINALES; PALUDISME; HELMINTHIASE; MALADIES INFECTIEUSES; EDUCATION SANITAIRE; MEDECINE PREVENTIVE; ASPECTS SANITAIRES

Régions concernées : ANTANANARIVO; ISOTRY; ANTOHOMADINIKA ATSIMO

Résumé

Les Malagasy font partie des populations qui souffrent d'une façon alarmante de la pauvreté. Cette dernière se définit par la réunion de 3 conditions: - un niveau de vie inférieure au minimum acceptable, - une perte d'autonomie plaçant l'individu dans la dépendance par rapport à son environnement, - la perception de l'absence d'issues, conduisant à la perte de confiance, voire à la dépréciation de soi-même. La pauvreté, ainsi que les problèmes de santé publique qui en découlent sont étudiés dans le fokontany d'Antohomadinika Atsimo du firaisampokontany d'Antananarivo 1. Les problèmes de santé publique concentrés dans ce quartier sont ceux des pays en développement. Le défaut de travail crée des jeunes gens oisifs, des drogués, des alcooliques, des prostituées; ils ont tendance d'être agressifs. Ils essaient d'imiter les acteurs en vogue dans les films de violence des télé-vidéo. Les pathologies sont également celles des pays pauvres: - malnutrition, diarrhée et parasitoses sont les plus fréquentes. Pour freiner ce phénomène de la pauvreté, il faudra: - freiner l'exode rural en facilitant la possession des terres; résoudre les problèmes de chômage en ville; combattre l'ignorance par l'éducation sanitaire; traiter les cas pathologiques et faire un assainissement.

Détenteur : MINSAN

Cote : 614(691-2590) RAK

00702

Rakotomanana, Jean Vincent Mamy

Réorganisation des services de santé scolaire du faritany d'Antananarivo en République démocratique malgache

Bénin: Université nationale du Bénin, 1979

Mots-clés : SANTE SCOLAIRE; DONNEES SANITAIRES; PATHOLOGIES DOMINANTES

Région concernée : ANTANANARIVO

Résumé

L'objet de ce mémoire est de dégager les principaux problèmes de santé de la population d'âge scolaire dans le faritany d'Antananarivo et d'étudier les voies et moyens utilisés pour les résoudre. Quelques suggestions sont avancées par l'auteur en vue d'améliorer les services de santé scolaire.

Détenteur : MINSAN

Cote : 250

00703

Rakotomanga, Dominique; Rakotobe, David

Le fonctionnement et l'impact des pharmacies communautaires villageoises: rapport d'évaluation novembre-décembre 1989

Antananarivo (MG): s.n., 1989/12

Mots-clés : EVALUATION DE PROJETS; PHARMACIES; SOINS DE SANTE PRIMAIRES; SANTE RURALE; MEDICAMENTS ESSENTIELS; POLITIQUE DE LA SANTE; ASPECTS SANITAIRES; PHARMACIES COMMUNAUTAIRES VILLAGEOISES

Régions concernées : ANTANANARIVO; MORAFENO; AMBOHITRIMANJAKA; AMBOHIMANDRY; FIEFERANA; ANTANANARIVO AVARADRANO; AMBOHIDRATRIMO; ARIVONIMAMO

Résumé

Une enquête menée auprès des responsables et des bénéficiaires des pharmacies communautaires villageoises d'une quinzaine de localités a permis de recueillir des éléments d'évaluation de ces PCV. Elle porte sur de nombreux points dont l'adhésion et la participation effective de la population, le fonctionnement proprement dit de la PCV, la situation socio-économique, les institutions d'encadrement nationales et internationales et les résultats positifs et négatifs de la PCV. Au terme de cette enquête, les PCV ont été classées en 3 catégories: - les performantes et florissantes, les opérationnelles, les fonctionnelles mais non performantes. Quant aux résultats obtenus, malgré les difficultés et les imperfections des réalisations, ils sont encourageants. Sur le plan sanitaire, on a noté une baisse de la mortalité et de la morbidité dues aux maladies essentielles. De cette amélioration de l'état de santé résultent: - un changement d'attitude des villageois vis-à-vis de la PCV en particulier et de la vie communautaire; une augmentation de la capacité de travail, d'où amélioration de la production et du niveau de vie et une performance accrue du personnel de santé dans la gestion de la PCV et dans les prestations de service. La structure actuelle des PCV développe un esprit de dépendance, l'initiative pour un auto-financement manque encore. De ces constatations découlent plusieurs recommandations relatives à la planification du projet d'implantation de PCV, au renforcement des activités déjà en cours et à l'intégration des activités de développement sanitaire au projet de développement communautaire en général.

Détenteur : DOC UNICEF

Cote : M2

00704

Rakotomanga, Dominique; Rakotobe, David

Le fonctionnement et l'impact des centres de récupération nutritionnelle avec la Croix-Rouge

Antananarivo (MG): s.n., 1989

Mots-clés : EVALUATION DES PROGRAMMES; EDUCATION NUTRITIONNELLE; POLITIQUE DE LA SANTE; MALNUTRITION; NUTRITION INFANTILE; ENFANTS; MERES; INSTITUTIONS ET SERVICES DE SANTE; CENTRES D'EDUCATION ET DE RECUPERATION NUTRITIONNELLE

Régions concernées : ANTANANARIVO; ANTANANARIVO RENIVOHITRA; ANTANANARIVO AVARADRANO; ANTANANARIVO ATSIMONDRANO; AMBOHIDRATRIMO; MANJAKANDRIANA; ARIVONIMAMO; ANTANIFOTSY

Résumé

Les dames de la Croix-Rouge locale, les mères des enfants concernés, les membres des collectivités locales s'occupent de l'organisation et du fonctionnement des Centres de récupération nutritionnelle (CRN). Les denrées alimentaires proviennent des dons offerts par le PAM, l'UNICEF, le VIP, ou du jardin potager communautaire. Le CRN s'occupe particulièrement des enfants en situation difficile, qui bénéficient, en plus de l'alimentation améliorée, d'une surveillance médicale périodique, d'une vaccination obligatoire et d'une éducation sanitaire. Durant leur séjour au centre, on dispense aux mères des séances d'éducation nutritionnelle et on les incite à participer aux activités communautaires, génératrices de revenu. Quelques inconvénients sont à relever: - les enfants, sitôt rentrés chez eux, rechutent et reviennent au centre; seule une faible proportion des enfants à cibler est touchée par ce programme de récupération nutritionnelle; ce système de CRN actuel développe une mentalité d'assisté et de dépendance, d'où la nécessité de renforcer le programme de développement intégré pour la survie et le développement de la famille et de l'enfant en particulier, dans le faritany d'Antananarivo. On compte actuellement 22 CRN dans le faritany d'Antananarivo dont 9 en milieu urbain, 13 en milieu suburbain et rural, avec un effectif total de 832 enfants âgés de 6 mois à 6 ans. Environ 80% de ses pensionnaires sont des enfants hypotrophiques du groupe des enfants vulnérables.

Détenteur : DOC UNICEF

Cote : M 2

00705

Rakotomanga, S.

Rôle des CSSP (Centre de soins de santé primaires) dans la lutte contre les maladies diarrhéiques de l'enfant.

Antananarivo (MG): Université de Madagasikara, 1982

Mots-clés : SOINS DE SANTE PRIMAIRES; LUTTE CONTRE LES MALADIES DIARRHEIQUES; INSTITUTIONS ET SERVICES DE SANTE; CENTRES DE SOINS DE SANTE PRIMAIRES

Résumé

Triple rôle des CSSP: - approvisionnement de la communauté en eau potable - hygiène de l'environnement - hygiène alimentaire et nutritionnelle.

Détenteur : MINSAN

00706

Rakotomavo, Venance Georges

Accouchement chez les grandes multipares: à propos de 145 observations à la maternité de l'hôpital principal de Toamasina (janvier 1979-juin 1981)

Antananarivo (MG): Université de Madagasikara, 1986

Thèse (Doctorat en Médecine :1986, 963)

Mots-clés : SANTE MATERNELLE; ACCOUCHEMENT; ASPECTS SANITAIRES; GRANDE MULTIPARE

Région concernée : TOAMASINA (HOPITAL PRINCIPAL)

Résumé

A Madagasikara, la multiparité est un fait courant, une habitude de vie. Les enfants sont considérés comme une richesse à part, une assurance et une pérennité de la descendance. Parler de la limitation des naissances, de la régulation des naissances, de la contraception, reste un tabou pour la plupart des Malagasy. Le présent travail vise non seulement à promouvoir, à protéger et à garantir la santé de la mère mais aussi à diminuer la mortalité et la morbidité périnatales, afin de pouvoir améliorer le développement physique, mental et intellectuel des enfants pour favoriser la santé et l'harmonie familiales, en protégeant et garantissant la santé de la mère dans le but de pouvoir contribuer au développement du pays.

Détenteur : MINSAN

Cote : 618-4 (691) RAK

00707

Rakotoniera, Adrien

Contribution à l'étude des activités générales d'un hôpital secondaire simple dans la promotion et la protection de la santé à Madagasikara

Antananarivo (MG): Université d'Antananarivo, 1988

Mots-clés : SANTE PUBLIQUE; ENQUETES SANITAIRES; HOPITAL SECONDAIRE SIMPLE

Résumé

La politique de santé vise à réaliser progressivement à Madagasikara la couverture totale de la santé de la population avec des services de santé appropriés en mettant un accent sur la primauté des activités de prévention, d'éducation, de promotion de la santé et de soins curatifs. L'hôpital secondaire siègeant au chef lieu d'une circonscription médicale, peut être médico-chirurgical ou simple. Il constitue le centre technique et sert de référence à l'échelon de la circonscription pour compléter les centres ruraux de santé, type centre de soins de santé primaires, poste d'accouchement et poste d'infirmier. Il est dirigé par un médecin-chef ou un médecin résidant, auquel est adjoint un agent administratif. L'hôpital secondaire simple, avec son équipe pluridisciplinaire, constitue le lieu privilégié de la médecine intégrée. Tous les aspects de l'art médical y sont pratiqués: - statistiques sanitaires, démographiques, soins ambulatoires, hospitaliers et examens de laboratoires, médecine préventive et éducative (santé maternelle et infantile, santé scolaire, programme élargi de vaccination), assainissement et administration. Dans l'exercice de ses fonctions, l'hôpital est confronté à plusieurs problèmes. Les uns lui sont propres et les autres communs à tous les hôpitaux secondaires simples sont les suivants: - problèmes socio-économiques: le guérisseur joue un rôle important dans la société car l'hospitalisation n'est acceptée que pour les maladies très graves; problèmes géographiques et démographiques: ces hôpitaux sont parfois situés dans les gros villages rapprochés des petites villes (problèmes d'infrastructure routière, problèmes d'évacuation des malades); problèmes techniques: insuffisance de crédits de fonctionnement; problèmes de personnel: pénurie de médecins et de paramédicaux dans les zones rurales. Dans le but de réduire progressivement le déséquilibre ville-campagne et pour que les programmes de développement sanitaires soient rentables et efficaces, des solutions sont proposées.

Détenteur : MINSAN

Cote : 614.2(691-1383) RAK

00708

Rakotovao, Rivo

Promotion des services nationaux de santé (Soins de santé primaires). Travail du service des études et de la planification

Mots-clés : SOINS DE SANTE PRIMAIRES; SANTE PUBLIQUE

Résumé

Après un bref rappel de la notion de soins de santé primaires, l'auteur fait connaître l'état actuel de la question au niveau rural, à l'échelon urbain ainsi

que les problèmes qui en découlent. Plusieurs suggestions sont offertes, notamment aux décideurs ainsi qu'aux organismes qui s'occupent des différents services de santé.

Détenteur : MINSAN

Cote : 175 (beige)

00709

Rakotovao, Rivo; Rajohnson, Honoré

Situation des formations sanitaires fixes de brousse

Mots-clés : CENTRE DE SANTE RURAL; SERVICES DE SANTE; INSTITUTIONS ET SERVICES DE SANTE; FORMATIONS SANITAIRES

Résumé

Il existe une pyramide de formations sanitaires fixes à Madagasikara destinées à desservir les zones rurales. Ce sont par ordre d'importance croissante: - le poste d'infirmier et d'accouchement, le poste sanitaire, le centre médical et l'hôpital secondaire (avec ou sans activités chirurgicales). Une partie descriptive du document s'est attachée à établir l'inventaire des formations sanitaires du point de vue de leurs caractéristiques. Une partie analytique, quant à elle, s'est efforcée d'établir une association entre la mission impartie au service de santé et les moyens financiers obtenus.

Détenteur : MINSAN

Cote : 176 (beige)

00710

Ralaivao, Claude

Etude du tambavy au cours de la grossesse

Antananarivo (MG): Université d'Antananarivo, 1992

Thèse (Doctorat en Médecine :1992, 2656)

Mots-clés : SANTE MATERNELLE; PHARMACOLOGIE; MEDECINE TRADITIONNELLE; PLANTES MEDICINALES; POSOLOGIE; FEMMES ENCEINTES; ASPECTS SANITAIRES; TAMBAVY; MATRONES

Région concernée : TOLIARA (HOPITAL)

Résumé

L'assistance médico-sanitaire des mères à l'accouchement constitue un problème de santé publique. Malgré les efforts accomplis par les services responsables,

les femmes enceintes ne sont pas à l'abri des accidents mortels. La grande majorité des accouchements en dehors des formations sanitaires est assistée par des matrones. Ce recours aux matrones intéresse aussi bien le milieu rural que la ville. Elles utilisent les «tambavy» comme médicament. Le «tambavy» est une décoction faite à partir de plantes ou herbes séchées ou fraîchement cueillies. Elles prennent en charge les femmes enceintes dès le début de la grossesse, au cours de l'accouchement et en post-partum immédiat. Les études faites ont permis de dire qu'il y a un certain nombre d'accidents provoqués par la pratique de leur fonction. Elles sont confrontées à des problèmes qu'elles ne peuvent pas résoudre elles-mêmes. L'étude consiste à: - étudier la pharmacologie générale en faisant ressortir les effets du «tambavy» chez les femmes enceintes; parler des enquêtes effectuées dans la région de Toliara et de ses périphéries concernant les matrones; émettre des réflexions personnelles et des suggestions tout en analysant les avantages et inconvénients des tambavy.

Détenteur : MINSAN

Cote : 691-2656 RAL

00711

Ramakavelo; Ratsifandrihamanana

Etude du risque de maternité dans quelques centres de protection maternelle et infantile de Madagasikara

s.l.: s.n., 1976

Mots-clés : CENTRES DE SANTE MATERNELLE ET INFANTILE; SANTE MATERNELLE ET INFANTILE; PROTECTION MATERNELLE; MATERNITE

Résumé

L'étude essaie de déterminer la proportion des femmes malagasy à haut risque de maternité afin de pouvoir envisager des mesures de protection et de promotion de la maternité.

Détenteur : MINSAN

00712

Ramakavelo, M.

Rapport annuel 1981

s.l.: Université de Madagasikara, 1981

Mots-clés : DEMOGRAPHIE; EQUIPEMENT; MORBIDITE; MORTALITE INFANTILE; PERSONNEL MEDICAL; SANTE PUBLIQUE; SITUATION SANITAIRE; ENQUETES SUR LA SANTE; INDICATEURS DE SANTE

Résumé

D'après les données disponibles, l'état sanitaire de la population en 1981 s'est aggravé par rapport à celui de l'année précédente, citons en exemple: - une mortalité infantile de 91,85% (72,6% en 1980) et une mortalité maternelle de 1,3% (2,4% en 1980)

Détenteur : MINSAN

00713

Ramakavelo, M.; Randriaharimina, D.; Sedson, Michel

Reflète de l'état sanitaire de l'enfant malgache (contribution à la célébration de l'Année internationale de l'enfant)

Antananarivo (MG): s.n., 1979

Mots-clés : POPULATION; STRUCTURE DE LA POPULATION; MORBIDITE; MORTALITE; ENFANTS; PMI; MALNUTRITION; POPULATION MALAGASY

Résumé

A l'occasion de l'Année internationale de l'enfant, une étude reflétant l'état de santé des enfants malgasy a été publiée. Des données statistiques ont montré que: - 56,6% des décès totaux intéressent les moins de 5 ans qui ne constituent que 18% de la population, 37,4% des consultations pour maladies sont pour des enfants de moins de 5 ans, 7,3% des enfants de moins de 2 ans sont des malnutris plus ou moins graves, 28% seulement sont vaccinés (D.T.C.) et 20% (V.A.V.), 32% seulement des âges préscolaires sont nivaquinisés et 38% des scolaires. L'indice parasitaire moyen (paludisme) est de 27% d'où beaucoup de décès par cette grande endémie. Les diarrhées et les maladies d'origine respiratoire font aussi beaucoup de victimes car l'hygiène du milieu est en général encore très sommaire. Pour redresser cette situation, un programme de pédiatrie sociale a été implanté. Le ministère de la Santé a tenu à améliorer la santé des enfants par une meilleure organisation, une bonne coordination des activités de tous les services qui s'en occupent. La bonne gestion du programme pour l'amélioration de la santé de l'enfant ainsi qu'une évaluation rationnelle régulière seront rendues possibles par l'existence de données statistiques fiables à tous les niveaux.

Détenteur : MINSAN

Cote : M 1649

00714

Ramakavelo, M.; Ratsifandrihamanana

s.l.:s.n.,1976

Mots-clés : MEDECINE PREVENTIVE; ENFANTS; POLITIQUE DE LA SANTE; SANTE PUBLIQUE

Régions concernées : MAHAJANGA; TOAMASINA; ANTSIRANANA

Résumé

L'auteur montre l'importance du contrôle du poids des enfants dans la surveillance de l'état sanitaire et nutritionnel. Le taux de fréquentation des consultations infantiles est faible (10 à 30%)

Détenteur : MINSAN

00715

Ramakavelo, M.P.; Rakotobe, M. (et al.)

Réorganisation des statistiques sanitaires et démographiques. Statistiques materno-infantiles; données du test, année 1989

Antananarivo (MG): Ministère de la Santé, 1983

Mots-clés : STATISTIQUES SANITAIRES; SANTE DE L'ENFANT; INDICATEURS DE SANTE; POLITIQUE DE LA SANTE; METHODOLOGIE STATISTIQUE; MERES; SANTE DE LA MERE

Résumé

La réorganisation du système des statistiques sanitaires et démographiques a débuté avec l'OMS en 1976, puis s'est intensifiée et accélérée avec le projet FNUAP depuis 1979 avec le concours de la section statistique et épidémiologie de l'Ecole nationale de Santé publique de Rennes (France). Le document comprend deux parties: - la première passe en revue la réorganisation et les indicateurs nécessaires aux services adoptés par la Commission nationale des statistiques sanitaires et démographiques et les services centraux - la deuxième donne les résultats de l'analyse sommaire du test effectué pendant l'année 1981. Les données des «formations sanitaires-test» montre que la surveillance de la santé maternelle et infantile est encore liée à des facteurs culturels, socio-économiques et à la réalisation plus ou moins effective de la politique sanitaire en matière de prévention. Le principal objectif de cette réorganisation est de permettre une planification et une gestion rationnelle de toutes les activités de santé. Cet objectif ne saurait être atteint sans la participation de tout un chacun à l'obtention de données fiables qui reflètent vraiment la situation sanitaire, tout en tenant compte des moyens dont on dispose.

Détenteur : DOC FNUAP

Cote : 09.RAM.

00716

Ramakavelo, Maurice; Ratsifandrihamanana, Henri

La place de la surveillance de l'état de santé des enfants dans la politique sanitaire nationale

Antananarivo (MG): s.n., 1976

Mot-clés : ENFANTS; POLITIQUE DE LA SANTE; MALNUTRITION INFANTILE; ETAT SANITAIRE

Régions concernées : MAHAJANGA; TOAMASINA; ANTSIRANANA; TOLIARA

Résumé

A Madagascar, 51,4% des décès sont dûs à des maladies infantiles dont les plus meurtrières sont les gastro-entérites, les affections respiratoires et les maladies infectieuses de l'enfance (rougeole, coqueluche). La malnutrition constitue une toile de fond de presque toutes les maladies de l'enfant. Dans la lutte contre la surmortalité infantile, il est primordial de connaître dans chaque région, dans chaque collectivité, la répartition des enfants dans les plages nutritionnelles et de prendre des mesures pour lutter efficacement contre la malnutrition.

Détenteur : MINSAN

Cote : 96

00717

Ramananirina-Ranjalahy, Clarisse; Ramangalahy, José

Réalisation des directives pour la sauvegarde de la santé maternelle et infantile dans la ZDSP d'Itaosy, 1966-1973

Antananarivo (MG): s.n., 1978

Mots-clés : PROTECTION DE LA MERE ET DE L'ENFANT; SANTE PUBLIQUE; NUTRITION INFANTILE; MEDECINE PREVENTIVE; SANTE MATERNELLE ET INFANTILE; DONNEES STATISTIQUES; ZONE DE DEMONSTRATION DE SANTE PUBLIQUE (ZDSP)

Régions concernées : ITAOSY; ANTANANARIVO

Résumé

La Zone de démonstration de santé publique (ZDSP) d'Itaosy est un établissement spécialisé du Service d'éducation sanitaire et de médecine sociale. Il a comme tâche essentielle d'expérimenter auprès des populations les directives de ce service, à savoir: l'éducation sanitaire et nutritionnelle de la masse; la surveillance de la santé maternelle et infantile; l'inspection sanitaire scolaire à l'école; l'étude de la salubrité du milieu dans l'opération «bâtir des cités saines». La tâche de la ZDSP consiste aussi à évaluer les résultats obtenus par rapport à ceux escomptés, facilitant ainsi la réorientation des efforts pour mieux agir ensuite.

Détenteur : MINSAN

Cote : 76

00718

Romananjo Ramarokoto, Monique

Activités de maternité dans la circonscription médicale et à l'hôpital principal de Diégo-Suarez, Paris (FR): Ecole nationale de la Santé publique, 1979

Mots-clés : SANTE PUBLIQUE; EDUCATION SANITAIRE; OBSTETRIQUE; STATISTIQUES SANITAIRES; CENTRE DE SANTE MATERNELLE ET INFANTILE; INSTITUTIONS ET SERVICES DE SANTE; CIRCONSCRIPTIONS MEDICALES; NEONATALOGIE

Région concernée : ANTSIRANANA

Résumé

Ce mémoire a pour objet d'étudier la circonscription médicale (CM) d'Antsiranana dans son étendue et dans ses activités obstétricales. Un aperçu succinct de la province sur le plan géographique, économique, socio-culturel et au niveau de la santé met en relief la complexité des activités de maternité et les difficultés rencontrées concernant les disponibilités en personnel, en matériel et en infrastructure institutionnelle. De plus, le contexte sociologique joue beaucoup dans l'étude du comportement de la population rurale pour l'accomplissement d'une meilleure action de prévention par le personnel de la santé publique. Ces activités consistent surtout en: - consultations prénatales, avortements, accouchements et consultations post-natales. Dans le milieu sanitaire, les actions de la sage-femme sont dirigées sur la population cible selon les disciplines de toute formation sanitaire. Quatre étapes sont considérées: - avant toute conception, au cours de la grossesse, au cours du travail et dans la période post-natale. Devant les grands problèmes d'activités de maternité aussi bien dans la CM d'Antsiranana qu'à l'hôpital principal, l'auteur essaie d'établir un projet d'amélioration par des suggestions puisées dans les expériences et les statistiques.

Détenteur : MINSAN

Cote : 37

00719

Ramarokoto, Herimanana Henri

Place des actions médico-sanitaires dans le développement socio-économique à Madagasikara.

Antananarivo (MG): Université de Madagasikara, 1982

Thèse (Doctorat en Médecine :1982, 271)

Mots-clés : SANTE; POLITIQUE SANITAIRE; SANTE PUBLIQUE

Résumé

L'état sanitaire de la population et le développement socio-économique sont étroitement dépendants. Au cours de son exposé, l'auteur essaie de mettre en

exergue par des exemples précis le coût moyen du traitement d'un malade par rapport à la possibilité économique du pays ou plus précisément le revenu familial. Quelques propositions de solutions sont avancées: - institution d'une politique familiale destinée à éviter les désastres d'une croissance en nombre ne correspondant pas à l'accroissement annuel du revenu par habitant; lutte contre le déséquilibre nutritionnel par accroissement de la production alimentaire locale; lutte contre les maladies endémiques par l'action préventive systématique la plus efficace, rationnelle et rentable; assainissement du milieu indissociablement lié à l'éducation sanitaire.

Détenteur : MINSAN

Cote : 614-2 (691) RAM

00720

Ramaroson, Louise

Essai de réorganisation du centre de protection maternelle et infantile de Toliara (Madagasikara)

Paris (FR): Ecole nationale de la Santé publique, 1981

Mots-clés : PROTECTION DE LA MERE ET DE L'ENFANT; EDUCATION SANITAIRE; SANTE PUBLIQUE; INSTITUTIONS ET SERVICES DE SANTE; CENTRES DE PROTECTION MATERNELLE ET INFANTILE

Région concernée : TOLIARA

Résumé

Après un bref aperçu de la situation géographique et de l'économie de la province de Toliara, l'auteur décrit la situation et les activités du centre de protection maternelle et infantile tout en soulevant les différents problèmes que doivent résoudre les responsables de l'éducation de la santé. Ainsi des suggestions pour un meilleur rendement face aux besoins croissants de la population sont-elles avancées.

Détenteur : MINSAN

Cote : 178 (Vert)

00721

Ramaroson, Solomon Arlène Herilala

Les activités du centre médical d'Ambohimangakely durant l'année 1991

Antananarivo (MG): Université d'Antananarivo, s.d.

Thèse (Doctorat en Médecine: 2618)

Mots-clés : SANTE PUBLIQUE; POLITIQUE SANITAIRE; INSTITUTIONS ET SERVICES DE SANTE; CENTRE MEDICAL

Région concernée : AMBOHIMANGAKELY

Résumé

Le centre médical d'Ambohimangakely se trouve sur la route nationale n°2 (RN2) à 10 kilomètres d'Antananarivo-Ville. Il fait partie de la circonscription médicale de l'Imerina-Est et dessert 14 fokontany. Le centre a trois objectifs principaux: - centre de soins, de formation et de recherches. Centre de soins, il a pour but de prodiguer des soins médico-sanitaires en vue de la prévention, du bien-être physique, mental et social des consultants, des entrants et de leur famille. Centre de formation, il assure la formation du personnel de santé par des travaux dirigés, de recyclage et la formation d'une ou plusieurs personnes choisies dans la collectivité pour assurer certaines tâches élémentaires se rapportant aux activités de prévention et de soins. Centre de recherche, il contribue aux travaux de recherche médicale de Madagasikara. Le centre dispose aussi de ressources humaines, matérielles et budgétaires mais, par insuffisance de moyens diagnostics et de traitement, de médicaments et par manque de techniques adéquates, il ne peut pas réaliser en totalité les soins médico-sanitaires. Pour certains cas, l'évacuation des malades vers des formations mieux équipées ou plus spécialisées est nécessaire. D'après les statistiques relevées au centre, les principales causes de morbidité sont les infections aiguës des voies respiratoires, le paludisme, la grippe, les maladies diarrhéiques infectieuses ou parasitaires, les autres maladies du tube digestif, les infections de la peau et des tissus cellulaires sous-cutanés, les maladies de l'oeil et ses annexes et les helminthiases intestinales. Quant aux activités de ce centre, elles sont diverses: - consultations externes, soins, prévention (vaccination, éducation sanitaire, visites d'inspection sanitaire scolaire, activités de protection maternelle et infantile, lesquelles sont rattachées à la maternité). Pour atteindre l'objectif de «santé pour tous en l'an 2000», des suggestions sont avancées: - renforcement de l'éducation sanitaire, surveillance permanente de la santé maternelle et infantile et participation de la collectivité à la promotion de la santé.

Détenteur : MINSAN

Cote : 614.2(691-2618) RAM

00722

Ramialison, Laurent

Données démographiques sanitaires et hospitalières sur les activités de la maternité de Befelatanana de l'année 1978

Antananarivo (MG): MINSAN: Bureau statistique, 1979/10

Mots-clés : MORTALITE; NATALITE; PATHOLOGIE NEONATALE; DONNEES STATISTIQUES; STATISTIQUES DEMOGRAPHIQUES; MERES; NJURRISSONS; ACCOUCHEMENT; GROSSESSE; OBSTETRIQUE; STATISTIQUES SANITAIRES BEFELATANANA (MATERNITE); HOSPITALISATION

Région concernée : ANTANANARIVO

Résumé

Le présent rapport fait état des activités de la maternité de Befelatanana au cours de l'année 1978 par le biais de données statistiques sur: - la mortalité - les décès néonataux précoces - les décès des femmes venues à la maternité avec les causes des décès - les naissances vivantes - les maladies prédominantes et les morbidités spécifiques - les accouchements - les hospitalisations - les évacuations sanitaires - les activités des laboratoires. Les chiffres détenus sont comparés aux données du recensement effectué dans la ville d'Antananarivo. En somme, 1 médecin consulte 15.126 personnes et soigne 2 897 malades hospitalisés pendant l'année 1978.1 sage-femme fait 72590 accouchements et consulte 2971 femmes enceintes. Ces sages-femmes jouent le rôle d'infirmières, d'instrumentalistes et d'aides aux chirurgiens parfois.

Détenteur : MINSAN

Cote : 27 RAM DON

00723

Ramiandrisoa Andriamaniraso, Ernest

La place de l'examen prénuptial dans la lutte contre les maladies transmissibles à Madagasikara

Antananarivo (MG): Université de Madagasikara, 1984

Thèse (Doctorat en Médecine :1984/12/21, 758)

Mots-clés : MEDECINE PREVENTIVE; SANTE DE LA FAMILLE; EXAMEN PRENUPTIAL

Résumé

L'examen prénuptial constitue un des premiers barrages importants contre la propagation des maladies transmissibles des procréateurs entre eux et également à leur descendance. Il possède un aspect promoteur de la santé par la triple action: - médecine préventive, éducative et éventuellement curative qui forme un tout et s'exécute ensemble. Ainsi, l'examen prénuptial vise à permettre au couple de vivre une vie saine, forte et équilibrée dans l'accomplissement de tous ses devoirs. L'étude porte sur l'examen prénuptial proprement dit, la situation et le déroulement de cet examen à Madagasikara. Quelques discussions et commentaires sur les résultats obtenus, les intérêts attendus, les problèmes posés dans son accomplissement sont rapportés. Quant aux solutions, l'auteur suggère: - la sensibilisation des divers responsables intéressés, la sensibilisation et la conscientisation des jeunes, l'intensification et accélération de la formation du personnel de la santé, la notification de cet examen dans les activités de toutes les formations sanitaires et l'examen prénuptial obligatoire.

Détenteur : CIDST

Cote : LDT137;1DSP15

00724

Ramiaramanana, Michelle Josiane Lalaina

Contribution à l'étude de la ménopause chez la femme malgache (à propos de 150 cas)

Antananarivo (MG): Université de Madagasikara, 1988

Mots-clés : GYNECOLOGIE; MENOPAUSE

Régions concernées : ANTANANARIVO; FIANARANTSOA; TOAMASINA

Résumé

La ménopause est un phénomène naturel qui survient spontanément, se produisant chez la femme à la cinquantaine. Elle marque la fin de la période de fécondité chez la femme malgache, l'âge de la ménopause se situe entre 45 et 55 ans, la moyenne étant de 48, 41 ans :1,15. La parité et l'âge de la ménarche influent nettement sur l'âge de la ménopause, les avortements l'avancent. Les femmes malgaches présentent des troubles lors de la ménopause mais elles n'en parlent qu'après interrogatoire minutieux. Ces troubles sont tolérables pour la plupart d'entre elles. Cela pourrait provenir d'une certaine capacité caractéristique de la mentalité malagasy d'accepter, sans récriminer des situations physiologiques nouvelles.

Détenteur : MINSAN

Cote : 618.17 (691-1492) RAM

00725

Railison Raharivololona, Fleur Aimée

Contribution à l'étude des problèmes de santé dans le fivondronampokontany d'Ihosy

Antananarivo (MG): Université d'Antananarivo, 1990

Thèse (Doctorat en Médecine: 2233)

Mots-clés : STATISTIQUES SANITAIRES; SITUATION SANITAIRE; POLITIQUE SANITAIRE; PROGRAMMES DE SANTE; PROGRAMMES DE VACCINATION; LUTTE CONTRE LES MALADIES DIARRHEIQUES

Régions concernées : IHOSY (FIANARANTSOA)

Détenteur : MINSAN

Cote : 61 4(691 -2233) RAN

00726

Ranaivoson, N.Z.

Considérations sur l'insuffisance pondérale à la naissance (291 cas enregistrés à la maternité de l'hôpital principal d'Antsiranana)

Antananarivo (MG): Université de Madagasikara, 1984

Thèse (Doctorat en Médecine: 587)

Mots-clés : MALADIES NEONATALES; MORTALITE; DONNEES STATISTIQUES; POIDS A LA NAISSANCE

Résumé

L'incidence du faible poids de naissance (<2500gr) est de 19,78%, la cause principale est la prématurité (13,82%) ou la dysmaturité (5,9%). L'insuffisance pondérale à la naissance est responsable de 42,52% de la mortalité périnatale.

Détenteur : MINSAN

00727

Ranarijaona, Gisèle Léontine

Réflexions sur le poids des nouveaux-nés à la naissance observé à l'hôpital médico-chirurgical d'Antsirabe (1984-1987)

Antananarivo (MG): Université de Madagasikara, 1988

Thèse (Doctorat en Médecine :1988)

Mots-clés : CONTROLE DE LA CROISSANCE; POIDS A LA NAISSANCE; MEDECINE PREVENTIVE

Région concernée : ANTSIRABE (HOPITAL MEDICO-CHIRURGICAL)

Résumé

Un des premiers soins à apporter au bébé, dès la naissance, c'est le pesage. Le poids à la naissance permet de classer le nouveau-né en entrophique ou hypotrophique. En consultant le poids moyen à la naissance à Antsirabe (hôpital médico-chirurgical, 1984-1987) et en le comparant à celui d'autres pays (Côte d'Ivoire, USA, Europe...), il est constaté le rôle primordial joué par les conditions socio-économiques pour la croissance pondérale intra-utérine. Les mères d'Antsirabe I bénéficient de soins corrects par rapport aux femmes d'Antsirabe II, dont le niveau socio-économique est inférieur. Cela se répercute sur les quartiers des enfants nés des mères provenant de ces deux fivondronana. Des mesures sont proposées en vue d'améliorer les normes pondérales à la naissance et de prévenir la conception d'enfants de faibles poids à la naissance: - amélioration des conditions socio-économiques; éducation des jeunes adolescents en matière de sexualité, de vie familiale; éducation des parents en matière de

planification familiale; éducation nutritionnelle; vulgarisation des techniques de contraception; surveillance obstétricale minutieuse des femmes à risque.

Détenteur : CIDST

Cote : T 950 INSBI 1 629

00728

Randriamanana, Charles

Enquêtes sanitaires dans le canton de Tanjombato. Avril-mai

Antananarivo (MG): Ministère de la Santé et de la Population, 1974

Mots-clés : ENQUETES SUR LA SANTE; STATISTIQUES SANITAIRES; SANTE PUBLIQUE; SITUATION SANITAIRE

Régions concernées : TANJOMBATO; ANTANANARIVO

Résumé

En 1974, des enquêtes de consommation alimentaire et des enquêtes sanitaires ont été réalisées dans la province d'Antananarivo, à Tanjombato (zone semi-rurale), à Anosy Avaratra (zone rurale) et à Antohomadinika (zone suburbaine). Le présent document intéresse uniquement le canton semi-rural de Tanjombato. Ces enquêtes ont pour objectif de: - permettre d'élaborer le carnet d'enquête définitive que l'on confiera à chaque province pour former tout le personnel du Service de l'éducation sanitaire et de la médecine sociale (SESMS) dans ce genre d'enquête afin que le service puisse fournir les lignes directrices nécessaires à la décentralisation des activités sanitaires éducatives. Ils ont permis d'établir et de mettre en exergue les paramètres caractérisant la population de Tanjombato; la situation des problèmes de préventions des enfants de moins de 12 ans et l'analyse des causes de la mortalité dans cette tranche d'âge; la répercussion du nombre des enfants sur les grands problèmes de l'enfance; l'état des problèmes de prévention maternelle; les problèmes sanitaires au niveau de l'environnement; les orientations, les stratégies et tactiques de l'éducation sanitaire. Pour compléter ces informations, on a remis un modèle de carnet d'enquête des 4 divisions (Nutrition -PMI - ISS Assainissement).

Détenteur : Bibliothèque de l'Institut d'hygiène sociale

00729

Randriamanajo, Yves Colin

Contribution à l'étude de la situation sanitaire dans le firalsampokontany d'Ambovombe-Centre

Antananarivo (MG): Université d'Antananarivo, 1991

Thèse (Doctorat en Médecine: 2300)

Mot-clé : SITUATION SANITAIRE

Régions concernées : AMOSITRA; AMBOVOMBE CENTRE

Résumé

L'état de santé de la population malagasy, malgré les progrès techniques dans le domaine sanitaire, demeure préoccupant. L'étude sur la situation sanitaire dans le firaisampokontany d'Ambovombe-Centre essaie d'analyser le problème et d'apporter des solutions. Il a été constaté que: - des pathologies diverses endémiques et épidémiques prédominent dans les causes de mortalité et de morbidité au centre médical d'Ambovombe-Centre; la localité est dotée de formations sanitaires adéquates sur le plan socio-économique, la zone est menacée par les dahalo, le manque de sécurité subséquent contribue à l'amoindrissement de la productivité et vice-versa. Cette baisse de production influe sur le plan sanitaire. Les principales pathologies sont: - paludisme, maladies diarrhéiques, infections respiratoires, malnutrition, bilharziose, tuberculose et rougeole. Le programme basé sur les soins de santé primaires est une mesure d'autant plus réalisable qu'efficace de lutte contre ces problèmes sanitaires.

Détenteur : CIDST

Cote : T 1742 SP 297

00730

Randriamihaja, Pierrot Chantal

Evolution de la mortalité maternelle à la maternité de Befelatanana au cours de la période 1980-1983

Antananarivo (MG): Université de Madagasikara, 1985

Thèse (Doctorat en Médecine :1985/07/12, 837)

Mots-clés : SANTE MATERNELLE; TAUX DE MORTALITE; MATERNITE; OBSTETRIQUE; MORTALITE MATERNELLE

Région concernée : BEFELATANANA (HOPITAL)

Résumé

La maternité de Befelatanana a fait l'objet d'une étude sur les causes de la mortalité maternelle. D'après les statistiques, les étiologies des décès maternels se répartissent en 2 grands groupes: - les causes obstétricales directes sont à l'origine de 354 décès, soit 89% - les causes non obstétricales ont entraîné 44 décès, soit 11%. Les facteurs de risques tels l'âge, la parité, la provenance des parturientes, la durée de séjour en milieu hospitalier, l'insuffisance des consultations prénatales jouent également un rôle important dans cette forte mortalité. L'étude est axée sur: - l'exposé des matériels et méthode d'étude, l'analyse des données statistiques disponibles à la maternité de Befelatanana au cours de la période 1980 à 1983 et les commentaires et

suggestions.

Détenteur : MINSAN

Cote : IDT211; IDSP24

00731

Randrianasoa Ramanitrinizaka, Lydia

Contribution à l'étude des problèmes sanitaires dans la circonscription médicale de Maevatanana

Antananarivo (MG): Université d'Antananarivo, 1990

Thèse (Doctorat en Médecine: 2127)

Mots-clés : PROBLEMES DE SANTE; PLANIFICATION SANITAIRE; CIRCONSCRIPTION MEDICALE

Région concernée : MAEVATANANA

Résumé

Ce travail consiste à étudier les problèmes de santé dans la circonscription médicale (CM) de Maevatanana. Considérant que la circonscription médicale constitue l'unité fonctionnelle de base pour l'exécution des activités médicales, la connaissance des réalités existantes s'avère indispensable. Pour mener à bien cette étude, une description des activités de la santé publique de la région a été réalisée. On y traite dans l'inventaire des moyens mis à la disposition de la CM ainsi qu'on procède à l'analyse des problèmes rencontrés tels que: - fréquence et gravité des maladies, leurs effets néfastes sur les groupes vulnérables, conséquences économiques qu'elles occasionnent et leurs interactions sur certains problèmes vitaux, insuffisance des ressources disponibles (matériels, budget) et accessibilité à la lutte contre certaines endémies. Afin d'apporter des solutions aux problèmes, les suggestions sur le développement de la CM sont axées sur: - l'amélioration du niveau de vie et les actions à mener, y compris la lutte contre le paludisme et contre les maladies diarrhéiques, l'éducation sanitaire, la mise en place de la pharmacie communautaire villageoise, la décentralisation des moyens et des responsabilités en matière de santé.

Détenteur : CIDST

Cote : T 1583 SP 311

00732

Randrianindriana, J.A.

s.l.: Université de Madagasikara, s.d.

Thèse (Doctorat en Médecine: 896)

Mots-clés : ENFANTS; MALADIES DIARRHEIQUES; MALADIES DE L'ENFANCE; ENFANTS D'AGE PRESCOLAIRE; ROUGEOLE; COQUELUCHE; MALADIES DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE

Résumé

Les tranches d'âge étudiées représentent 18% de la population totale. Les maladies diarrhéiques, la rougeole, la coqueluche et les maladies respiratoires sont les plus fréquentes.

Détenteur : MINSAN

00733

Ranopomanana, André Charles

Contribution à l'amélioration de la santé scolaire dans la ville d'Antsiranana
Antananarivo (MG): Université d'Antananarivo, 1992

Mots-clés : SANTE DE L'ENFANT; SANTE PUBLIQUE; POLITIQUE SANITAIRE; PROTECTION DE L'ENFANCE; SANTE COMMUNAUTAIRE; MEDECINE SCOLAIRE; SANTE SCOLAIRE

Région concernée : ANTSIRANANA

Résumé

Tout au long de sa vie scolaire, l'enfant a besoin d'un esprit sain dans un corps sain pour soutenir l'effort intellectuel qu'il devra fournir pour acquérir des connaissances. Pendant cette période, l'enfant subit des transformations continues dans son développement et est ainsi exposé à des risques qui appellent la vigilance. Etant responsable de la protection sanitaire et sociale de la population scolaire, les ministères chargés de l'enseignement, de la santé et de la population cherchent à valoriser tout ce capital pour assurer à ces futurs citoyens un niveau de santé acceptable. Ce travail essaie de retracer la situation de la santé scolaire dans la ville d'Antsiranana et met à jour les caractéristiques des élèves: - la population scolaire, la rentabilité douteuse de la scolarisation et l'état de santé de ces enfants. Il montre également les problèmes de l'écolier autant sur le plan scolaire que sanitaire, lesquels découlent du statut socio-économique des parents. Les solutions proposées se rapportent surtout à la réorganisation des centres de santé scolaire (CSS): - création d'un CSS dans chaque fivondronana et dans les grandes villes, un CSS par firaisana, le renforcement de l'éducation sanitaire et nutritionnelle à l'école, l'intégration des activités de santé scolaire dans les formations sanitaires de la ville, la promotion d'une commission plurisectorielle et multidisciplinaire pour revaloriser le bien-être humain dans son ensemble.

Détenteur : MINSAN

Cote : 614.2 (691-2638) RAN

00734

Raodson, Voahangy Nirina Harcelle

Etiologie des maladies diarrhéiques de l'enfant (à propos de 820 cas collectés à l'hôpital général de Befelatanana, Service de Pédiatrie "A" du 1er janvier au 31 décembre 1981)

Antananarivo (MG): Université de Madagasikara, 1983

Thèse (Doctorat en Médecine :1983, 569)

Mots-clés : ENFANTS; MALADIES DIARRHEIQUES; EPIDEMIOLOGIE; DONNEES STATISTIQUES; MORBIDITE; MORTALITE; REPARTITION PAR AGE

Résumé

Dans 50% des cas, les maladies diarrhéiques ont été dues à une infection digestive dont les véritables responsables sont: - le manque d'hygiène et d'assainissement et la mauvaise hygiène corporelle et alimentaire. Pour lutter contre ces maladies, quelques propositions sont avancées par l'auteur: - la promotion de l'hygiène de l'enfance (allaitement maternel exigé) - l'amélioration de l'état nutritionnel de la mère (allocation de grossesse et d'allaitement pour les femmes) - nécessité d'un bon sevrage et la pratique de l'hygiène du milieu - surveillance et instauration d'une législation régissant la fabrication et la vente des denrées alimentaires.

Détenteur : MINSAN

Cote : 616.934 (691) 569 RAO

00735

Rasamoelisoa, J.M.

La grande multipare dans la province de Flanarantsoa: à propos de 3346 observations

Antananarivo (MG): Université de Madagasikara, 1980

Thèse (Doctorat en Médecine :1980,108)

Mots-clés : OBSTETRIQUE; MULTIPARITE; CONDITION DE LA FEMME

Région concernée : FIANARANTSOA

Résumé

La grande multipare est définie comme suit: «c'est la femme plus ou moins âgée, ayant un lourd passé pathologique, et surtout dont l'utérus a acquis, au cours des gestations antérieures, une laxité qui ne lui laisse pas de forme définie». Le présent travail se propose de mieux les circonscrire en étudiant un état statique pendant les années 1977 -1978 -1979, et l'état dynamique du premier semestre 1980. Une analyse épidémiologique ainsi que des réflexions partant à la

fois sur un thème d'éducation, de prévention et de prophylaxie sont proposées.

00736

Rasoamiaramanana, V.

Intoxications chez les enfants (1977-87) (à l'exclusion des intoxications alimentaires)

s.l.: s.n., 1985

Mots-clés : INTOXICATION; ENFANTS

Résumé

Les victimes des intoxications représentent 0,3% des malades, environ 10% ont une issue fatale. Les produits incriminés sont généralement des pétroles et dérivés, produits chimiques et vermifuges. On note une nette prédominance du sexe masculin. L'âge préscolaire est le plus vulnérable.

Détenteur : DOC UNICEF

00737

Rasoazananoro, Colette

Contribution à l'évaluation des activités de consultation infantile de 0 à 5 ans dans les centres de santé d'Antananarivo.

Antananarivo (MG): Université d'Antananarivo, 1992

Thèse (Doctorat en Médecine :1992,2492)

Mots-clés : CENTRES DE SANTE; SOINS DE SANTE PRIMAIRES; PROTECTION DE L'ENFANCE ; SANTE DE L'ENFANT; POLITIQUE SANITAIRE; INSTITUTIONS ET SERVICES DE SANTE

Région concernée : ANTANANARIVO

Résumé

«L'humanité doit donner à l'enfant ce qu'elle a de meilleur», telle est la déclaration de Genève de 1984. Pourtant, près de 40 000 enfants meurent chaque jour dans les pays en développement des suites de la malnutrition et des infections. C'est pourquoi, l'OMS/UNICEF avec les nations membres de l'organisation dont Madagasikara fait partie, se sont fixés des objectifs précis et chiffrés pour la survie, le développement et la protection des enfants. L'étude se propose de faire un essai d'évaluation formative de ces objectifs dans des centres de santé de la ville d'Antananarivo. Cette évaluation a déterminé une partie des éléments permettant d'expliquer la réalisation ou non des objectifs. Le travail est divisé en 3 parties: - étude de la base et du fondement des stratégies de l'OMS et de l'UNICEF concernant les soins de santé primaires (SSP), l'énumération des objectifs fixés par l'OMS/UNICEF et le ministère de la Santé;

présentation des normes et directives données pour la réalisation des activités en matière de santé infantile (SI) et évaluation proprement dite des ressources aussi bien humaines que matérielles ainsi que l'évaluation des activités réalisées, suggestions et conclusions de l'auteur.

Détenteur : CIDST

Cote : T 1907 SP 225

00738

Ratompoharisoa, Zay Mbolatiana

Contribution à l'étude de l'influence du milieu sur la santé maternelle et infantile à Madagasikara

Antananarivo (MG): Université de Madagasikara, 1983

Thèse (Doctorat en Médecine :1983,564)

Mots-clés : SITUATION SANITAIRE; SANTE MATERNELLE ET INFANTILE; PERCEPTION DE LA MALADIE

Résumé

Après une présentation du cadre physique, géographique, climatologique, hydrologique et économique qui influe sur la santé maternelle et surtout infantile, l'auteur suggère un ensemble d'actions à mener en vue de promouvoir la santé maternelle et infantile. Le climat influe sur les manifestations pathologiques les plus fréquemment rencontrées chez les enfants. Les facteurs psycho-sociologiques et culturels sont également importants dans la conception de la santé chez le

Malagasy. Son comportement face aux problèmes sanitaires est analysé et fait ressortir que ces facteurs constituent souvent des obstacles. Quant aux solutions avancées, réduire la mortalité n'est pas le seul but recherché, il faut aussi assurer aux survivants des conditions de vie qui leur permettent un développement satisfaisant par: - la formation de personnel, l'éducation sanitaire, la protection sociale de la famille et l'intégration des activités de santé maternelle et infantile dans les soins généraux.

Détenteur : MINSAN

Cote : 614.1 (691) (564) RAT

00739

Ratovondrahona, Marie Raymonde

Réflexions sur les causes et traitement des métrorragies chez les femmes en activité génitale. A propos de 500 cas observés à l'hôpital principal de Flanarantsoa.

Antananarivo (MG): Université d'Antananarivo, 1990

Thèse (Doctorat en Médecine: 2058)

Mots-clés : GYNECOLOGIE; OBSTETRIQUE; ETIOLOGIE; CAS CLINIQUES; METRORRAGIE

Région concernée : FIANARANTSOA (HOPITAL PRINCIPAL)

Résumé

La métrorragie est un saignement utérin en dehors de la période menstruelle. Nombreuses sont les femmes présentant ce signe, d'où l'intérêt de l'étude des causes et du traitement des métrorragies chez les femmes en période d'activité génitale. L'observation de 500 cas, vus à l'hôpital principal de Fianarantsoa, a pour but de mieux connaître la pathologie dominante ayant comme symptômes la métrorragie. On a pu constater que «la rétention placentaire post-abortum» était la principale cause de ces saignements hors menstruation. Elle concerne 308 cas, soit 61,6 % de l'ensemble, la tranche d'âge est de 15 à 34 ans en général. Les avortements qui en sont à l'origine se passent en dehors de formation sanitaire. Ce sont des avortements provoqués clandestins. Les patientes arrivent à l'hôpital avec un tableau de rétention placentaire post-abortum accompagné ou non d'autres pathologies (hémorragie, infections, fistules vésico-vaginales, intoxication médicamenteuse). Les traitements reçus sont: - curage ou curetage, antibiothérapie, sérum anti-tétanique et traitement des complications. Comme autres étiologies on peut citer: - menace d'avortement, placenta praevia, grossesse extra utérine, accouchement prématuré, rupture utérine, môle hydratiforme, fibrome utérin, infections génitales et cancer du col utérin...

Détenteur : MINSAN

Cote : 618.14.005.(691-2058) RAT

00740

Ratovondranto, Mamy Hariso; Rakoto, Andrianaivalona

Ny aretin ny lalan-drlvotra

Antananarivo (MG): DVV, 1989

Mots-clés : SANTE PUBLIQUE; MALADIES DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE; SYMPTOMATOLOGIE; THERAPEUTIQUE; MEDECINE TRADITIONNELLE

Résumé

Après un rappel succinct sur les voies respiratoires, des explications sont données sur les symptômes des maladies courantes atteignant ces organes. Différentes thérapeutiques sont proposées et sont, soit médicales, soit du domaine de la médecine traditionnelle. On souligne l'importance de bien soigner et de protéger l'enfant contre ces maladies.

Détenteur : MINSAN

00741

Ratsifandrihamanana, Zaky Mbola

Contribution à l'étude de l'hospitalisation mère-enfant; aspect médico-psychologique

Antananarivo (MG): Université d'Antananarivo, 1990

Thèse (Doctorat en Médecine: 2148)

Mots-clés : RELATIONS MERE-ENFANT; HOSPITALISATION MERE-ENFANT; PSYCHOLOGIE DE LA MERE ET DE L'ENFANT

Région concernée : TSARALALANA (HOPITAL DES ENFANTS)

Résumé

L'étude du vécu de la mère malagasy, en tant que personne bien portante, durant l'hospitalisation de son enfant, permet de connaître le point de vue du profane sur la maladie et sur l'hôpital; ses rapports avec l'enfant malade et avec le personnel soignant; la relation mère-enfant qui est la base de l'hospitalisation mère-enfant. L'approche de l'hospitalisation mère-enfant à l'hôpital des enfants de Tsaralalana à Antananarivo, a permis de cerner les aspects médico-psychologiques, pour apprécier la dynamique de l'hospitalisation conjointe et pour dégager quelques aménagements pratiques. A partir d'une centaine de cas, il a été relevé les renseignements concernant la mère et l'enfant, susceptibles de constituer des facteurs de risques de fragilisation du couple mère-enfant, en tant que malade et hospitalisé. Les attitudes et réactions psychologiques pendant cette période susceptibles de gêner la restauration de la santé et de compromettre le développement de l'enfant ont pu ainsi être mises en évidence. Des réaménagements pratiques ont été proposés et reposent sur la conception dynamique de l'hospitalisation mère-enfant, sur des bases médico-psychologiques et médico-administratives. Ces réaménagements visent à éviter les facteurs de risque et contribuent à l'adoption de nouveaux comportements de soins et de prévention par le personnel.

Détenteur : MINSAN

Cote : 616.082(691-2148) RAT

00742

Ratsimbazafimahefa Rahantalalao, Henri Odette

Essai d'évaluation des soins de santé primaires à Madagasikara et propositions pour une meilleure participation des communautés (étude du faritany de Toliary)

Antananarivo (MG): Université de Madagasikara, 1981

Thèse (Doctorat en Médecine: 209)

Mots-clés : SOINS DE SANTE PRIMAIRES; PLANIFICATION SANITAIRE; CENTRES DE SANTE

Région concernée : TOLIARA

Résumé

La santé pour tous en l'an 2000 devient pour bien des pays du monde une préoccupation constante, voire majeure. C'est aussi le cas de Madagasikara. Après avoir esquissé la situation sanitaire à Madagasikara et la naissance du programme malagasy du CSSP (Centre de soins de santé primaires), l'auteur tente d'évaluer l'expérience des CSSP dans le Faritany de Toliara et d'avancer des perspectives d'avenir. De cette évaluation sont dégagés les problèmes rencontrés dans la mise en place du programme: - problèmes de communication, manque d'information sur la situation sanitaire du faritany; problèmes de sensibilisation des collectivités décentralisées sur les soins sanitaires primaires et l'utilité de créer les CSSP; participation insuffisante des collectivités locales; problème de la relation entre société traditionnelle avec la médecine traditionnelle et la médecine occidentale. A partir de l'expérience représentative du faritany de Toliary en matière de CSSP, quelques orientations susceptibles de mener à bien les programmes des SSP et des CSSP dans le cadre du territoire national sont mises à jour: - le devoir de l'Etat d'assurer les prestations sanitaires primaires à toute la population dans des conditions égales; l'encadrement, le suivi et la supervision des CSSP. Le CSSP doit aussi fournir des services de sensibilisation, d'animation, de formation et de recyclages aux communautés de base de sa zone, en donnant la priorité aux praticiens sanitaires de la communauté villageoise.

Détenteur : MINSAN

Cote : 613.7 (691) 209 RAT

00743

Ravelomanantsoa, Reregrine M.G.

Contribution à l'étude de la portée et de la signification des textes fondamentaux de législation sanitaire publiés à Madagasikara.

Antananarivo (MG): Université de Madagasikara, 1983

Thèse (Doctorat en Médecine: 411)

Mots-clés : POLITIQUE SANITAIRE; LEGISLATION SANITAIRE; PLANIFICATION SANITAIRE; GOUVERNEMENT ET ORGANISMES OFFICIELS

Résumé

La mutation profonde dans une organisation quelle qu'elle soit, peut s'exprimer à travers la publication des textes législatifs ou réglementaires; d'où l'intérêt de leur étude dans l'organisation sanitaire qui n'échappe pas à cette règle. Après compilation et lecture de lois, d'ordonnances, de décrets et d'arrêtés publiés de 1960 à 1982 à Madagasikara, une première partie dégage l'évolution actuelle et les tendances futures du système de santé malagasy. Une deuxième

partir propose des solutions concrètes dans le souci de promouvoir la santé par le biais d'une législation sanitaire tenant compte des acquis du passé et des choix qui vont orienter l'avenir.

Détenteur : MINSAN

Cote : 61 4.2(69 1)41 1 RAV

00744

Razafimahefa, Adolphe Alembert

Contribution à l'étude de la morbidité infantile à l'hôpital médico-chirurgical d'Antsirabe (Année 1986)

Antananarivo (MG): Université d'Antananarivo, 1988

Mots-clés : MORBIDITE; ENFANTS; STATISTIQUES SANITAIRES; MALNUTRITION

Région concernée : ANTSIRABE (HOPITAL MEDICO-CHIRURGICAL)

Résumé

On entend par morbidité, dans un sens restreint, le nombre de malades dans un groupe donné et pendant un temps déterminé. On constate dans les pays du Tiers Monde le lourd tribut en morbidité payé par les enfants à cause de leur vulnérabilité. L'étude de la morbidité infantile, à partir de l'expérience de l'hôpital médico-chirurgical d'Antsirabe (Année 1986), a permis d'aboutir à certaines conclusions: - l'analyse statistique montre que les malades proviennent d'Antsirabe I et II, de Betafo et de Faratsiho; il y a un fort pourcentage d'hospitalisation du sexe masculin par rapport au sexe féminin; les affections digestives et la malnutrition constituent les pathologies les plus rencontrées et ont fait l'objet d'études épidémiologiques descriptives et analytiques; les enfants de 12 à 23 mois sont les plus vulnérables; le climat froid et humide de la région joue un rôle essentiel dans la morbidité infantile. Une approche pluridisciplinaire du problème permettrait en partie de le résoudre.

Détenteur : MINSAN

Cote : 616-053.2 (691-1489) RAZ

00745

Razafimanantsoa, Marie Odette

Les tambavy administrés aux enfants.

Résultats d'enquêtes préliminaires (à propos de 100 familles observées dans le service de Pédiatrie B de l'hôpital général de Befelatanana)

Antananarivo (MG): Université d'Antananarivo, 1992

Thèse (Doctorat en Médecine: 2490)

Mots-clés : PHYTOTHERAPIE; MEDECINE TRADITIONNELLE; SANTE INFANTILE; TAMBAVY

Résumé

L'administration de «tambavy» aux enfants est importante à Antananarivo. Elle se pratique chez la moitié (57%) de la population infantile, âgée surtout de 6 mois à 11 ans avec une légère prédominance chez le sexe masculin. Les tambavy sont utilisés à des fins thérapeutiques (74,80%), préventives (12%) et curatives (64,50%). Les parents donnent des tambavy presque par habitude (17,20%) pour préserver la santé des enfants. Les tambavy traitent les pathologies infantiles (bronchopneumopathies (28%), les états de malnutrition (18%), les parasitoses intestinales (14%), les affections digestives et le paludisme. Les consommateurs sont issus des quartiers populeux et nécessiteux de la ville:- Andavamamba, Itaosy, Antohomadinika et Anosizato. La thérapeutique par les tambavy reste encore empirique et hasardeuse chez la masse. La décoction prise par voie orale est la forme la plus préconisée. Le diagnostic n'est pas certain et les posologies sont non précisées. Les plantes utilisées proviennent d'Antananarivo ou de régions lointaines. Leurs noms vernaculaires trop nombreux contribuent à leur confusion. Les plantes sont très peu étudiées surtout du point de vue pharmacoclinique. Les troubles dûs aux tambavy se présentent sous des états très divers, plutôt morbides que mortels: - atteintes hématologiques, troubles neurologiques, retard de la réhydratation, déficits immunitaires. Les suggestions avancées par l'auteur sont: - l'étude scientifique des plantes médicinales les plus utilisées; l'orientation vers la vérification sur l'animal des propriétés pharmacologiques évoquées par la médecine empirique tout en visant à déterminer la posologie et à rechercher de nouvelles thérapeutiques éventuelles; l'enseignement de la matière médicale malagasy est souhaitable et le mythe de la phytothérapie anodine doit être détruit. Tout ceci permet d'éviter les intoxications iatrogènes et de procurer à la masse une médication peu coûteuse et sans danger.

Détenteur : MINSAN

Cote : 615-89 (691-2490) RAZ

00746

Razafindrakoto, E.

Contribution à la conception de l'organisation générale de la pédiatrie à Madagasikara

Antananarivo (MG): Université de Madagasikara, s.d.

Mots-clés : SITUATION SANITAIRE; PEDIATRIE; POLITIQUE SANITAIRE

Résumé

Représentant plus de la moitié de la population malagasy, la population infantile fait l'objet de 60% des consultations totales. La tranche d'âge de 0 à 4 ans est

particulièrement vulnérable; en 1973, elle comptait 70% des enfants hospitalisés et 81% des enfants décédés ont de 0 à 4 ans.

Détenteur : MINSAN

00747

Razanamparany, M.;

Ravelomanana: Etat de santé des enfants de 0 à 5 ans à Madagasikara

s.l.: Université de Madagasikara, 1987

Mots-clés : SITUATION SANITAIRE; SANTE DE L'ENFANT; PLANS NATIONAUX DE SANTE; ENFANTS DE 0 A 5 ANS

Résumé

Les maladies respiratoires, les maladies diarrhéiques, les maladies infectieuses et parasitaires, en particulier la rougeole et le paludisme, les maladies du nouveau-né et la malnutrition constituent les problèmes majeurs de santé de l'enfant de 0 à 5 ans. L'effort gouvernemental porte actuellement sur le programme élargi de vaccination, la lutte contre les maladies diarrhéiques et les malnutritions.

Détenteur : MINSAN

00748

UNICEF

Plan d'action pour un programme de développement des soins de santé de base à Madagascar

Antananarivo : sn., 1990

Mots-clés : SANTE ; PROGRAMMES DE SANTE ; SOINS DE SANTE PRIMAIRES

Résumé

Ce plan d'action élabore les objectifs, la stratégie, le calendrier et le financement envisagés pour le développement d'un programme de soins de santé de base à Madagasikara

Détenteur : USAID LIBRARY

Cote : MG KD 60 ; P 52 85

00749

Contribution à l'étude de l'incidence du climat de l'environnement sur la morbidité infantile (0 à 5 ans) dans le fivondronana d'Antsirabe I, 1984-1985-

1986.

Antananarivo (MG): Université d'Antananarivo, 1988

Thèse (Doctorat en Médecine :1988,1464)

Mots-clés : MORBIDITE; CLIMAT; ENVIRONNEMENT NATUREL; ENVIRONNEMENT PHYSIQUE; SANTE PUBLIQUE; ENFANTS DE 0 A 5 ANS; MALADIE ET ENVIRONNEMENT

Région concernée : ANTSIRABE I

Résumé

Tous les états morbides ne sont pas directement causés par les organismes pathogènes. Il existe des rapports entre la morbidité humaine et son environnement physique quotidien. Chez tous les sujets, l'environnement physique détermine toute une variété d'influence; une action sera plus ou moins perçue par le corps humain en bonne santé, mais sera évidente lorsqu'un excès (surexposition) entraîne une manifestation pathologique. La climatologie et l'environnement physique de haute altitude à Antsirabe ont servi de support pour démontrer les corrélations entre climat, physiologie humaine et morbidité infantile. Les causes de morbidité infantile, durant les années 1984-85-86 sont dues: - aux affections respiratoires aiguës, aux diarrhées aiguës, à la malnutrition, aux helminthiases et acarioses, à la rougeole, au paludisme (endémique du climat froid) et au météoropathologies. Des suggestions sont présentées pour accéder à une bonne hygiène de l'environnement et à une meilleure santé communautaire.

Détenteur: CIDST

Cote : T826;SP117

00750

Réflexions sur les transferts sociaux en matière de santé à Madagasikara

Antananarivo (MG): Université d'Antananarivo, 1990

Thèse (Doctorat en Médecine :1990, 2091)

Mots-clés : DEPENSES DE SANTE; POLITIQUE SANITAIRE; TRANSFERTS SOCIAUX; TRANSFERTS SOCIO-SANITAIRES

Résumé

Les transferts sociaux constituent l'ensemble des mécanismes, principalement l'impôt de la sécurité sociale, par lesquels une part du revenu national est prélevée de certains citoyens en vue d'être redistribuée à d'autres. Vu la situation économique mondiale et ses impacts sur les pays en voie de développement et vu la situation politique, économique et sociale à Madagasikara, on est amené à réfléchir sur la part des transferts sociaux en matière de santé dans ce pays. La domination de la part du financement public est la conséquence

mécanique des dispositions prises pour augmenter la participation financière des ménages à leurs dépenses pour les soins. Ces mesures ont eu des effets limités sur une réduction de la demande mais ont amorcé un mouvement des transferts sociaux sanitaires à Madagasikara qui est d'environ 50%, c'est-à-dire que les charges sont supportées à part égale par les ménages et l'Etat. Des solutions sont proposées: - l'assurance maladie qui repose sur le principe du partage des risques; le soutien du ministère des Finances par la dotation d'un budget suffisant aux programmes de santé et faire payer d'avantages ceux qui ont les moyens. C'est la mise en place du «système de recouvrement des coûts».

Détenteur : CIDST

Cote : T 1664; LS 27

C0751

World Bank

Report 9417 MAG. Health Sector Improvement Project

sl. : sn., 1971

Mots-clés : POPULATION ; SANTE ; PROGRAMMES DE SANTE ; POLITIQUE DE LA SANTE ; PROGRAMMES DE DEVELOPPEMENT

Résumé

Ce fascicule renferme les principaux programmes, activités et stratégies adoptées par le Gouvernement de la République de Madagasikara pour la période 1992-1996 pour le secteur de la santé.

Les objectifs sont :

- réduction de la mortalité et de la morbidité
- régulation des niveaux de fécondité
- promotion de l'efficacité et de la viabilité des dépenses publiques pour la santé.

La stratégie repose sur des principes selon lesquels on doit en tout premier lieu:

- appuyer le système sectoriel de santé publique existant
- appuyer la planification familiale
- appuyer les soins de santé primaire
- restructurer et renforcer progressivement le système de prestation de soins de santé du ministère de la Santé.

Détenteur : USAID LIBRARY

Cote : MG KD00 ; H 42 91

10752

Le handicap chez les enfants

s.l.: s.n., 1989

Mots-clés : ENFANTS; HANDICAPES; STATISTIQUES SANITAIRES

Résumé

Le handicap chez les enfants n'a pas encore fait l'objet d'une enquête nationale. Les données relatives à l'invalidité sont basées sur les seuls cas recensés (CNAPS, hôpitaux, centres spécialisés). Le handicap est perçu comme une malédiction par certaines populations qui le cachent. L'estimation des effectifs possibles des handicaps de 6 à 15 ans s'élève à 268.600 à Madagascar (1988).

Détenteur : MINSAN

00753

Health Sector Improvement Project

Mots-clés : POLITIQUE DE LA SANTE; PLANIFICATION FAMILIALE; SOINS DE SANTE PRIMAIRES; SERVICES DE SANTE; MALADIES PARASITAIRES; ADMINISTRATION DE LA SANTE PUBLIQUE; SANTE PUBLIQUE

Résumé

La politique du Gouvernement pour le secteur sanitaire pour la période 1992-96 a pour objet la réduction de la mortalité, la planification familiale et la promotion de l'efficacité des dépenses publiques en matière de santé. Les activités seront axées sur la prévention et la gestion des maladies (maladies transmissibles, planification familiale, soins de santé primaires) et sur des réformes institutionnelles. Le projet proposé dans ce rapport a été défini pour aider à la mise en oeuvre du programme du secteur sanitaire 1992-96. Il financera le programme de contrôle des maladies transmissibles, le programme de planning familial, le programme de soins de santé primaires, le programme de réformes institutionnelles. Le coût estimatif du projet est de 83 millions \$ US. Le ministère de la Santé sera responsable de la mise en oeuvre du projet.

Détenteur : DOC PNUD

Cote : 8.075

INDEX DES MOTS-CLES

1 ABLACTATION
.00543.
1 ACCEPTANTES
.00561.
1 ACCORDS INTERNATIONAUX
.00149.
5 ACCOUCHEMENT
.00014,00015,00029,00706,00722.
1 ACCOUCHEUSES TRADITIONNELLES
.00014.
6 ACCROISSEMENT DE LA POPULATION
.00028,00078,00132,00596,00598,00602.
2 ACTION SOCIALE
.00092,00135.
1 ACTIVITES
.00012,00095
5 ACTIVITES FEMMININES
.00365,00387,00389,00405,00415.
1 ACTIVITES PRE-SCOLAIRES
.00286.
1 ADMINISTRATION DE LA SANTE PUBLIQUE
.00753.
2 ADOLESCENCE
.00015,00294.
1 ADOLESCENTS
.00045.
3 ADOPTION
.00312,00321,00334.
1 ADOPTION JUDICIAIRE
.00351.
1 ADOPTION SIMPLE
.00334.
1 ADULTERE
.00192.
2 AGRICULTURE
.00081,00334.
4 AIDE ALIMENTAIRE
.00629,00657,00659,00664.
1 AIDE SANITAIRE
.00027.
1 AJUSTEMENT A VISAGE HUMAIN
.00296.
7 AJUSTEMENT STRUCTUREL
.00090,00092,00135,00296,00345,00629,00659.
1 ALIMENT DE SEVRAGE
.00533.
5 ALIMENTATION DE L'ENFANT
.00003,00005,00488,00510,00659.
1 ALIMENTATION DU NOURRISSON
.00659.

1 ALIMENTATION EN EAU
 .00637.
 1 ALIMENTATION RURALE
 .00498.
 3 ALIMENTS
 .00477,00488,00489.
 1 ALIMENTS DE SEVRAGE
 .00483.
 1 ALIMENTS USUELS
 .00509.
 1 ALLIANCE
 .00197.
 1 ALLOCATIONS FAMILIALES
 .00198.
 1 AMENAGEMENT URBAIN
 .00079.
 7 AMENAGEMENTS DE STRUCTURE
 .00092,00133,00135,00296,00345,00595,00629.
 1 AMENDEMENTS
 .00696.
 1 AMIFI
 .00587.
 5 ANALYSE DEMOGRAPHIQUE
 .00069,00074,00086,00110,00388.
 1 ANALYSE DES BESOINS
 .00291.
 2 ANALYSE ECONOMIQUE
 .00393,00596.
 1 ANATOMIE
 .00584.
 1 ANIMATEURS DE JEUNES
 .00647.
 1 ANTAKARANA
 .00124.
 2 ANTAMBAHOAKA
 .00181,00315.
 2 ANTANDROY
 .00124,00223.
 1 ANTEMORO
 .00188.
 1 ANTESAKA
 .00280.
 1 ANTHROPOLOGIE
 .00154.
 3 ANTHROPOMETRIE
 .00010,00154,00536.
 1 ANTHROPOMETRIE NUTRITIONNELLE
 .00505.
 4 ANTIDIARRHEIQUE
 .00433,00434,00445,00458.
 1 APPAREIL GENITAL
 .00584.

1 APPROCHE THEORIQUE
 .00337.
 1 ARTICLES
 .00246.
 4 ARTISANAT
 .00160,00284,00353,00372.
 1 ARTISTES
 .00700.
 5 ASPECTS CULTURELS
 .00074,00078,00397,00548,00562.
 1 ASPECTS DEMOGRAPHIQUES
 .00366.
 2 ASPECTS ECONOMIQUES
 .00366,00397.
 32 ASPECTS FAMILIAUX
 .00545,00546,00547,00550,00551,00552,00553,00554,00555,00556,
 .00559,00560,00563,00564,00565,00567,00568,00571,00572,00574,
 .00575,00576,00577,00578,00581,00583,00584,00588,00589,00590,
 .00591,00593.
 1 ASPECTS JURIDIQUES
 .00548.
 10 ASPECTS SANITAIRES
 .00664,00667,00676,00688,00691,00698,00701,00703,00706,00710.
 5 ASPECTS SOCIAUX
 .00078,00132,00366,00397,00548.
 3 ASSAINISSEMENT
 .00306,00629,00686.
 3 ASSISTANCE AU DEVELOPPEMENT
 .00086,00426,00643.
 2 ASSISTANCE HUMANITAIRE
 .00657,00664.
 1 ATTITUDES
 .00467.
 1 ATTITUDES DE L'ENFANCE
 .00147.
 7 AUTORITE PARENTALE
 .00210,00234,00243,00252,00266,00297,00347.
 17 AVORTEMENT
 .00013,00021,00028,00033,00045,00053,00055,00056,00075,00076,
 .00105,00293,00550,00564,00571,00583,00622.
 1 AVORTEMENT PROVOQUE
 .00045.
 2 AVORTEMENT SPONTANE
 .00045,00053.
 1 BARA
 .00124.
 1 BEFELATANANA (MATERNITE)
 .00722.
 1 BESOINS DE L'ENFANT
 .00151.
 1 BESOINS ENERGETIQUES
 .00543.

1 BESOINS ESSENTIELS
 .00344.
 2 BESOINS NUTRITIONNELS
 .00132,00530.
 3 BETSILEO
 .00124,00190,00233.
 1 BETSIMISARAKA
 .00124.
 1 BEZANOZANO
 .00124.
 3 BIBLIOGRAPHIE
 .00098,00348,00363.
 1 BIEN COMMUN
 .00256.
 5 BIEN-ETRE
 .00161,00164,00170,00371,00375.
 2 BIEN-ETRE SOCIAL
 .00032,00287.
 3 BIENS
 .00273,00274,00418.
 2 BIENS COMMUNS
 .00224,00249.
 1 BIENS ET DROITS
 .00215.
 2 BIENS PERSONNELS
 .00215,00224.
 1 BIENS RESERVES
 .00418.
 1 BIOMETRIE
 .00154.
 1 BRASSARD TRICOLORE
 .00505.
 1 BUDGET FAMILIAL
 .00563.
 2 CAISSE NATIONALE DE PREVOYANCE SOCIALE (CNAPS)
 .00189,00289.
 1 CAMPAGNE MONDIALE CONTRE LA FAIM (CMCF)
 .00491.
 1 CAMPYLOBACTER
 .00437.
 1 CAMPYLOBACTER JEJUNI
 .00437.
 1 CANTINES POPULAIRES
 .00657.
 1 CANTINES SCOLAIRES
 .00657.
 2 CAPJ
 .00285,00647.
 1 CARENCE CALCIQUE
 .00691.
 2 CARENCE PROTEIQUE
 .00478,00479.

2 CARENCES VITAMINIQUES
 .00478,00479.
 8 CAS CLINIQUE
 .00053,00055,00447,00473,00526,00529,00532,00793.
 1 CAUSES DE DIVORCE
 .00179.
 1 CAUSES DE MALNUTRITION
 .00497.
 2 CAUSES DE MORBIDITE
 .00436,00497.
 17 CAUSES DE MORTALITE
 .00051,00066,00068,00077,00108,00113,00115,00126,00130,00134,
 .00136,00140,00428,00442,00457,00514,00669.
 1 CAUSES DE MORTALITE INFANTILE
 .00114.
 1 CENTRE D'ACTIVITES PRESCOLAIRES
 .00636.
 1 CENTRE D'ACTIVITES PRESCOLAIRES-PILOTES
 .00635.
 2 CENTRE D'EDUCATION ET DE RECUPERATION NUTRITION
 .00514,00537.
 1 CENTRE D'INSPECTION SANITAIRE SCOLAIRE
 .00652.
 1 CENTRE DE DEVELOPPEMENT COMMUNAUTAIRE
 .00636.
 1 CENTRE DE PROTECTION MATERNELLE ET INFANTILE
 .00720.
 7 CENTRE DE SANTE
 .00060,00065,00441,00542,00668,00737,00742.
 4 CENTRE DE SANTE MATERNELLE ET INFANTILE
 .00050,00148,00547,00718.
 1 CENTRE DE SANTE RURAL
 .00709.
 2 CENTRE DE SOINS DE SANTE PRIMAIRES
 .00668,00705.
 1 CENTRE MEDICAL
 .00721.
 1 CENTRES COMMUNAUTAIRES
 .00635.
 1 CENTRES DE PLANNING FAMILIAL
 .00001.
 1 CENTRES DE READAPTATION
 .00284.
 1 CEREALES
 .00367.
 2 CHANGEMENT SOCIAL
 .00092,00135.
 1 CHANGEMENT SOCIO-CULTUREL
 .00229.
 1 CHANTS POPULAIRES
 .00700.
 1 CHANVRE INDIEN

.00613.

1 CHARGES
.00271.

2 CHARGES DU MARIAGE
.00202,00216.

1 CHARTE DU VATICAN
.00199.

1 CHEF DE FAMILLE
.00225.

1 CHOIX DU SEXE
.00584.

2 CIRCONSCRIPTION MEDICALE
.00689,00731.

1 CLIENTS
.00641.

1 CLIMAT
.00749.

1 CODE DE LA SANTE
.00696.

1 COELIOSCOPIE
.00567.

1 COHESION FAMILIALE
.00254.

3 COLLECTE DE DONNEES
.00105,00112,00127.

1 COLLECTIVITES DECENTRALISEES
.00032.

1 COMMERCIALISATION
.00372.

2 COMMUNAUTE
.00161,00684.

3 COMMUNICATION
.00158,00368,00594.

1 COMMUNICATION DE MASSE
.00700.

3 COMPLEXE NUTRITIONNEL
.00483,00502,00534.

2 COMPLICATIONS DE L'ACCOUCHEMENT
.00048,00320.

2 COMPLICATIONS DE LA GROSSESSE
.00048,00320.

5 COMPORTEMENT DEMOGRAPHIQUE
.00155,00156,00159,00162,00371.

1 COMPORTEMENT HUMAIN
.00572.

1 COMPORTEMENT PROCREATEUR DES COUPLES
.00546.

2 COMPOSITION DE LA POPULATION
.00078,00366.

1 CONCEPT DE DEVELOPPEMENT
.00084.

1 CONCEPTION TRADITIONNELLE

.00194.

5 CONCUBINAGE
.00250,00256,00263,00268,00281.

31 CONDITION DE LA FEMME
.00018,00023,00060,00213,00291,00310,00323,00329,00358,00363,
.00366,00370,00374,00380,00381,00382,00387,00389,00396,00397,
.00399,00400,00401,00405,00407,00408,00409,00415,00423,00644,
.00735.

9 CONDITION DE VIE
.00109,00120,00169,00333,00393,00408,00595,00646,00655.

1 CONDITION FAMILIALE
.00279.

1 CONDITION JURIDIQUE
.00396.

10 CONDITIONS ECONOMIQUES
.00155,00156,00159,00162,00170,00371,00375,00387,00393,00422.

4 CONDITIONS RURALES
.00074,00109,00120,00344.

17 CONDITIONS SOCIALES
.00082,00084,00128,00155,00156,00159,00162,00170,00369,00371,00373,
.00378,00387,00399,00400,00423,00597.

5 CONFERENCES
.00299,00369,00372,00636,00678.

2 CONFLITS DE LOI
.00168,00230.

1 CONSERVATION DES BIENS
.00247.

1 CONTRACEPTIFS
.00559.

2 CONTRACEPTIFS EMPIRIQUES
.00057,00059.

2 CONTRACEPTIFS ORAUX
.00003,00005.

14 CONTRACEPTION
.00028,00035,00036,00038,00040,00054,00059,00565,00566,00578,
.00580,00581,00622,00628.

2 CONTRACEPTION CHIRURGICALE
.00578,00580.

1 CONTRACEPTION CHIRURGICALE COELIOSCOPIQUE
.00038.

5 CONTRACEPTION CHIRURGICALE VOLONTAIRE (C.C.V.)
.00037,00049,00560,00582,00589.

2 CONTRACEPTION HORMONALE
.00030,00036.

2 CONTRACEPTION MASCULINE
.00003,00005.

6 CONTRAT DE MARIAGE
.00196,00233,00251,00253,00257,00261.

2 CONTROLE DE LA CROISSANCE
.00148,00727.

3 CONTROLE DE QUALITE

.00477,00488,00489.
1 CONTROLE DES RESSOURCES
.00490.
1 CONVENTIONS INTERNATIONALES
.00385.
1 CONVENTIONS MATRIMONIALES
.00257.
1 CONVULSIONS
.00669.
1 COOPERATION INTERNATIONALE
.00639.
3 COOPERATIVES
.00353,00354,00363.
1 COOPERATIVES AGRICOLES
.00363.
1 COOPERATIVES RURALES
.00363.
3 COQUELUCHE
.00017,00670,00732.
27 COUTUMES
.00071,00178,00181,00182,00190,00196,00211,00212,00222,00224,
.00229,00240,00247,00249,00255,00267,00269,00274,00277,00280,
.00315,00325,00332,00334,00414,00421,00543.
1 COUVERTURE VACCINALE
.00670.
1 CPSE
.00285.
1 CRECHE
.00163.
2 CREDIT
.00422,00490.
1 CREDIT AGRICOLE
.00531.
1 CRIMINALITE
.00197.
1 CRISE MATRIMONIALE
.00211.
1 CROISSANCE (PHYSIOLOGIE)
.00294.
4 CROISSANCE DEMOGRAPHIQUE
.00080,00081,00091,00586.
3 CROISSANCE ET DEVELOPPEMENT
.00084,00305,00306.
2 CROYANCES
.00467,00543.
2 CULTURE
.00082,00100,00325.
1 CURATEUR
.00326.
1 DECES DES PARENTS
.00339.
1 DECLARATION DE MEXICO 1975

.00417.
2 DEFICIENCE CALORIQUE
.00478,00479.

3 DELINQUANCE
.00318,00319,00609.
3 DELINQUANCE JUVENILE
.00607,00608,00611.
1 DELINQUANT
.00612.
1 DELINQUANT MINEUR
.00614.
1 DELITS
.00608.

20 DEMOGRAPHIE
.00022,00061,00082,00086,00099,00119,00141,00142,00145,00276,
.00344,00348,00416,00494,00561,00597,00602,00625,00673,00712.
2 DENREES ALIMENTAIRES
.00477,00489.
1 DENUTRITION PROTIDIQUE
.00515.
1 DEPASSEMENT DEMOGRAPHIQUE
.00600.
1 DEPENSES DE SANTE
.00750.
1 DESHYDRATATION
.00456.
2 DETTE DU MENAGE
.00228,00236.
4 DETTES
.00174,00228,00236,00260.
5 DEVELOPPEMENT
.00043,00082,00294,00415,00602.
1 DEVELOPPEMENT AGRICOLE
.00117.
10 DEVELOPPEMENT COMMUNAUTAIRE
.00074,00109,00120,00615,00636,00637,00646,00655,00658,00676.
9 DEVELOPPEMENT DE L'ENFANT
.00146,00150,00154,00310,00327,00337,00483,00637,00643.
9 DEVELOPPEMENT ECONOMIQUE
.00110,00138,00139,00296,00376,00388,00625,00676.
3 DEVELOPPEMENT INTEGRE
.00337,00518,00678.
1 DEVELOPPEMENT NATIONAL
.00072.
3 DEVELOPPEMENT PSYCHOMOTEUR
.00147,00150,00538.
5 DEVELOPPEMENT RURAL
.00158,00337,00348,00605,00643.
1 DEVELOPPEMENT RURAL INTEGRE
.00643.
11 DEVELOPPEMENT SOCIAL

.00082,00086,00092,00103,00133,00135,00337,00393,00597,00643,
.00676.

1 DEVELOPPEMENT SOCIO-ECONOMIQUE
.00602.

1 DEVELOPPEMENT SOMATIQUE
.00507.

2 DEVELOPPEMENT URBAIN
.00079,00102.

1 DEVOIRS
.00166.

2 DIAGNOSTIC
.00505,00529.

2 DIAGNOSTIC LABORATOIRE
.00438,00460.

1 DIARRHEE
.00467.

1 DIARRHEE AIGUE
.00466.

5 DIARRHEE INFANTILE
.00439,00445,00446,00452,00474.

1 DIARRHEES SANGLANTES
.00447.

2 DIPHTERIE
.00017,00670.

1 DISCRIMINATION
.00410.

9 DISCRIMINATION SEXUELLE
.00167,00174,00176,00323,00361,00362,00392,00411,00413.

1 DIVISIONS ADMINISTRATIVES
.00695.

13 DIVORCE
.00172,00179,00187,00192,00205,00207,00209,00246,00249,00267,
.00268,00275,00339.

1 DIVORCE PAR CONSENTEMENT MUTUEL
.00209.

1 DIVORCE-REMEDE
.00209.

1 DIVORCE-SANCTION
.00209.

1 DOCUMENTATION
.00647.

2 DONATION
.00180,00206.

1 DONNEES DEMOGRAPHIQUES
.00143.

1 DONNEES EPIDEMIOLOGIQUES
.00456.

1 DONNEES GEOGRAPHIQUES
.00695.

1 DONNEES HISTORIQUES
.00653.

1 DONNEES PHYSIOLOGIQUES
 .00444.
 2 DONNEES SANITAIRES
 .00143,00702.
 33 DONNEES STATISTIQUES
 .00040,00042,00104,00119,00120,00138,00139,00153,00276,00344,
 .00345,00368,00370,00381,00395,00507,00519,00522,00525,00548,
 .00562,00568,00575,00603,00604,00632,00648,00659,00665,00717,
 .00722,00726,00734.
 1 DONNEES THEORIQUES
 .00553.
 1 DROGUES
 .00613.
 1 DROIT
 .00348.
 50 DROIT CIVIL
 .00178,00181,00182,00185,00196,00199,00202,00207,00209,00211,
 .00216,00218,00226,00228,00229,00231,00234,00235,00236,00237,
 .00238,00239,00240,00241,00242,00243,00247,00248,00251,00253,
 .00254,00260,00263,00270,00271,00280,00312,00328,00330,00332,
 .00334,00338,00339,00362,00414,00417,00419,00604,00610,00613.

 2 DROIT CIVIQUE
 .00357,00411.
 1 DROIT COMMERCIAL
 .00419.
 4 DROIT COMMUN
 .00225,00228,00251,00402.
 1 DROIT COMPARE
 .00209.
 16 DROIT COUTUMIER
 .00185,00186,00188,00195,00211,00226,00230,00233,00253,00256,
 .00266,00270,00273,00282,00357,00417.
 1 DROIT CULTUREL
 .00332.
 23 DROIT DE L'ENFANT
 .00146,00149,00189,00197,00204,00243,00281,00287,00289,00297,
 .00301,00312,00314,00318,00319,00328,00329,00330,00338,00339,
 .00343,00347,00604.
 2 DROIT DE L'HOMME
 .00180,00336.
 8 DROIT DE LA FAMILLE
 .00177,00189,00199,00234,00238,00242,00269,00331.
 26 DROIT DE LA FEMME
 .00175,00177,00189,00203,00213,00217,00220,00243,00249,00252,
 .00256,00267,00269,00289,00322,00323,00329,00358,00360,00361,
 .00362,00363,00369,00373,00374,00378
 1 DROIT DE LA PERSONNALITE
 .00273.
 2 DROIT DE MISINTAKA
 .00357,00403.
 2 DROIT DE SUCCESSION

.00215,00273.

1 DROIT DES JEUNES
.00336.

1 DROIT DU SALARIE
.00189.

1 DROIT ECONOMIQUE
.00332.

1 DROIT EXTRA PATRIMONIAL
.00203.

2 DROIT FRANCAIS
.00205,00209.

7 DROIT MALAGASY
.00180,00205,00209,00223,00233,00249,00275.

2 DROIT MATRIMONIAL
.00241,00264.

1 DROIT MODERNE
.00282.

1 DROIT NATUREL
.00266.

3 DROIT POLITIQUE
.00357,00373,00385.

2 DROIT POSITIF
.00315,00385.

1 DROIT PRIVE
.00272.

1 DROIT PUBLIC
.00272.

1 DROIT SOCIAL
.00332.

1 DROIT SUCCESSORIAL
.00311.

4 DROIT TRADITIONNEL
.00242,00250,00267,00319.

5 DSA
.00001,00092,00135,00296,00629.

1 DYNAMIQUE DE LA FAMILLE
.00145.

9 DYNAMIQUE DE LA POPULATION
.00072,00078,00080,00104,00120,00124,00562,00568,00597.

1 EAU
.00306.

8 ECLATEMENT DE LA FAMILLE
.00170,00200,00211,00216,00237,00254,00338,00339.

1 ECOLIERS
.00167.

2 ECONOMIE
.00107,00276.

1 ECONOMIE NATIONALE
.00604.

1 ECONOMIE RURALE
.00074.

22 EDUCATION

.00074,00081,00087,00090,00100,00110,00133,00137,00158,00167,
.00201,00287,00300,00325,00340,00344,00348,00627,00631,00645,
.00660,00676.

1 EDUCATION DES ADULTES
.00278.

7 EDUCATION DES FEMMES
.00155,00156,00157,00159,00160,00161,00162.

6 EDUCATION FAMILIALE
.00184,00278,00283,00330,00401,00630.

2 EDUCATION NON FORMELLE
.00371,00375.

30 EDUCATION NUTRITIONNELLE
.00003,00005,00111,00165,00303,00335,00478,00479,00481,00485,
.00486,00488,00491,00495,00496,00498,00499,00501,00506,00511,
.00522,00528,00615,00650,00658,00681,00684,00692,00698,00704.

1 EDUCATION POUR LA SANTE
.00031.

1 EDUCATION POUR LE DEVELOPPEMENT
.00157.

8 EDUCATION PRESCOLAIRE
.00073,00158,00168,00304,00635,00636,00638,00648.

3 EDUCATION RURALE
.00074,00165,00650.

32 EDUCATION SANITAIRE
.00002,00004,00050,00058,00151,00153,00309,00335,00446,00486,
.00506,00521,00539,00547,00549,00583,00594,00651,00652,00654,
.00656,00667,00671,00674,00679,00681,00692,00698,00700,00701,
.00718,00720.

4 EDUCATION SEXUELLE
.00002,00004,00293,00653.

2 EFFECTIF
.00096,00191.

1 EFFETS SECONDAIRES
.00036.

1 EGALITE DES CHANCES
.00417.

1 ELEVAGE
.00684.

19 EMPLOI
.00078,00081,00082,00112,00129,00133,00135,00201,00284,00285,
.00299,00355,00363,00370,00381,00392,00399,00400,00411.

1 EMPLOI TEMPORAIRE
.00629.

1 EMPLOIS RESERVES
.00284.

2 ENDETTEMENT
.00228,00236.

1 ENFANCE
..

76 ENFANT
.00017,00029,00032,00101,00149,00151,00152,00153,00154,00158,

.00163,00167,00168,00201,00227,00276,00280,00282,00287,00290,
.00297,00298,00300,00301,00310,00315,00316,00327,00340,00342
.00343,00347,00348,00349,00393,00443,00447,00453,00456,00457
.00461,00462,00466,00482,00504,00507,00518,00522,00524,00536
.00539,00563,00564,00566,00596,00614,00616,00635,00637,00638
.00643,00645,00660,00661,00669,00670,00675,00684,00685,00692
.00695,00704,00713,00714,00716,00732.

2 ENFANT ABANDONNE
.00324,00351.

2 ENFANT ADOPTE
.00324,00332.

2 ENFANT ADULTERIN
.00321,00328.

1 ENFANT ATTEINT D'INCAPACITE
.00326.

1 ENFANT AU TRAVAIL
.00350.

11 ENFANT D'AGE PRESCOLAIRE
.00301,00428,00429,00431,00440,00512,00514,00517,00523,00527,
.00732.

1 ENFANT D'AGE SCOLAIRE
.00512.

2 ENFANT DANS DES SITUATIONS D'URGENCE
.00300,00343.

4 ENFANT DANS UNE SITUATION PARTICULIERE
.00290,00316,00341,00350.

7 ENFANT DE LA RUE
.00290,00300,00307,00316,00318,00333,00341.

1 ENFANT DEFAVORISE
.00341.

1 ENFANT DEMUNI
.00197.

1 ENFANT EN DETENTION
.00612.

1 ENFANT EN MILIEU URBAIN
.00341.

2 ENFANT ET JEUNE A PROBLEMES
.00307,00318.

2 ENFANT INCESTUEUX
.00321,00328.

1 ENFANT LEGITIME
.00332.

3 ENFANT NATUREL
.00311,00321,00332.

1 ENFANT SCOLARISE
.00151.

1 ENFANT SOCIALEMENT DEFAVORISE
.00333.

1 ENFANT de 0 _ 2 ans
.00513.

1 ENFANT de 0 _ 23 mois

.00148.
1 ENFANT de 0 3 ans
.00150.
13 ENFANT de 0 5 ans
.00101,00428,00429,00431,00448,00457,00474,00475,00503,00527,
.00535,00747,00749.
1 ENFANT de 0 6 ans
.00538.
1 ENFANT de 0 60 mois
.00516.
1 ENFANT de 1 72 mois
.00505.
1 ENFANT de 6 10 ans
.00632.
1 ENFANT de 6 12 ans
.00512.
1 ENFANT de 6 14 ans
.00430.
1 ENFANTS JUMEAUX
.00315.
3 ENQUETES
.00308,00375,00599.
2 ENQUETES DEMOGRAPHIQUES
.00007,00634.
6 ENQUETES ECONOMIQUES
.00109,00138,00139,00344,00646,00655.
13 ENQUETES ET ETUDES
.00063,00073,00074,00104,00134,00138,00259,00333,00344,00393,
.00427,00454,00523.
12 ENQUETES NUTRITIONNELLES
.00448,00482,00492,00501,00502,00505,00508,00512,00519,00522,
.00523,00681.
2 ENQUETES PAR SONDAGE
.00018,00592.
5 ENQUETES SANITAIRES
.00007,00077,00140,00451,00634.
22 ENQUETES SOCIALES
.00013,00021,00025,00028,00035,00058,00074,00090,00093,00094,
.00095,00109,00125,00138,00139,00164,00232,00258,00291,00333,
.00344,00363,00364,00395,00405,00406,00484,00494,00536,00570,
.00581,00655,00692,00695.
1 ENQUETES SOCIO-ECONOMIQUES
.00074.
4 ENQUETES SUR LA FECONDITE
.00007,00395,00548,00562.
10 ENQUETES SUR LA SANTE
.00041,00153,00427,00441,00454,00470,00475,00693,00712,00728.
6 ENQUETES SUR LA VIE FAMILIALE
.00109,00120,00333,00344,00646,00655.
7 ENQUETES SUR LE TERRAIN
.00155,00156,00159,00162,00352,00371,00407.
7 ENQUETES SUR LES MENAGES

.00103,00169,00259,00344,00356,00370,00655.

1 ENSEIGNEMENT
.00143.

1 ENSEIGNEMENT DU PLANNING FAMILIAL
.00001.

1 ENSEIGNEMENT JEUNESSE
.00276.

2 ENSEIGNEMENT PRIMAIRE
.00167,00495.

1 ENSEIGNEMENT PROFESSIONNEL
.00541.

1 ENTRAIDE CONJUGALE
.00239.

1 ENTRETIEN ET REPARATIONS
.00284.

8 ENVIRONNEMENT
.00082,00091,00158,00381,00490,00627,00676,00701.

1 ENVIRONNEMENT FAMILIAL
.00146.

1 ENVIRONNEMENT NATUREL
.00749.

1 ENVIRONNEMENT PHYSIQUE
.00749.

1 ENVIRONNEMENT RURAL AGRICOLE
.00306.

1 EPARGNE
.00425.

13 EPIDEMIOLOGIE
.00045,00055,00056,00430,00446,00475,00511,00529,00532,00541,
.00669,00701,00734.

1 EQUIPEMENT
.00712.

1 EQUIPEMENT PEDAGOGIQUE
.00638.

2 EQUIPES FEMININES D'EDUCATION NUTRITIONNELLE
.00491,00498.

1 EQUIPES SANITAIRES
.00683.

1 ESCHERICHIA COLI
.00437.

1 ESPACEMENT DES GROSSESSES
.00061.

18 ESPACEMENT DES NAISSANCES
.00024,00042,00059,00066,00105,00121,00327,00539,00550,00551,
.00552,00553,00554,00555,00556,00571,00574,00577.

3 ESPERANCE DE VIE
.00080,00108,00590.

1 ESTROPROGESTATIFS
.00036.

1 ETABLISSEMENT PRESCOLAIRE
.00168.

1 ETABLISSEMENTS COLLECTIFS

.00636.
1 ETABLISSEMENTS HUMAINS
.00344.
8 ETAT NUTRITIONNEL
.00427,00493,00506,00513,00516,00517,00520,00539.
3 ETAT SANITAIRE
.00151,00152,00716.
11 ETIOLOGIE
.00053,00068,00430,00444,00447,00456,00446,00467,00476,00511,
.00739.
1 ETIOLOGIE NUTRITIONNELLE
.00517.
1 ETIOLOGIE VIRALE
.00461.
1 ETUDE CLINIQUE
.00444.
2 ETUDE SUR L'ENFANT
.00134,00427.
2 ETUDE SUR LA FECONDITE
.00063,00104.
1 ETUDES D'EVALUATION
.00070.
3 ETUDES DEMOGRAPHIQUES
.00070,00105,00127.
1 ETUDIANT
.00054.
3 EVALUATION
.00288,00309,00682.
2 EVALUATION DE L'ENSEIGNANT
.00165,00650.
3 EVALUATION DE PROJETS
.00641,00688,00703.
1 EVALUATION DES METHODES
.00590.
3 EVALUATION DES PROGRAMMES
.00158,00595,00704.
1 EVALUATION ET SUIVI
.00073.
1 EVOLUTION JURIDIQUE
.00272.
1 EXAMEN PRENUPTIAL
.00732.
1 EXCLUS SOCIAUX
.00610.
2 EXPERIMENTATION
.00434,00458.
1 FACILITES DE CREDIT
.00425.
1 FACTEURS CULTURELS
.00546.
2 FACTEURS ECONOMIQUES
.00305,00306.

1 FACTEURS ENDOGENES
 .00608.
 1 FACTEURS EXOGENES
 .00608.
 1 FACTEURS SOCIAUX
 .00306.
 1 FAMILLE ETENDUE
 .00180.
 1 FAMILLE RESTREINTE
 .00180.
 24 FAMILLES
 .00071,00125,00128,00155,00156,00159,00162,00180,00185,00228,
 .00234,00236,00238,00242,00266,00270,00300,00310,00312,00317,
 .00338,00371,00397,00619.
 1 FAMILLES ADOPTIVES
 .00317.
 1 FAMILLES INSTABLES
 .00170.
 1 FAMILLES LEGITIMES
 .00317.
 2 FAMILLES NATURELLES
 .00281,00317.
 1 FAMPODIANA
 .00211.
 1 FARINE INSTANTANEE MAIS-SOJA SMPL
 .00533.
 27 FECONDITE
 .00028,00063,00070,00075,00076,00078,00085,00096,00100,00116,
 .00118,00127,00131,00191,00201,00206,00300,00395,00416,00546,
 .00548,00562,00574,00585,00598,00622,00698.
 1 FECONDITE DIFFERENTIELLE
 .00116.
 97 FEMMES
 .00013,00018,00021,00023,00035,00073,00078,00082,00110,00156,
 .00157,00158,00160,00161,00175,00198,00201,00206,00213,00217,
 .00219,00220,00221,00232,00264,00267,00276,00291,00300,00309,
 .00310,00322,00323,00325,00342,00348,00355,00356,00357,00358,
 .00359,00360,00361,00362,00363,00364,00366,00367,00370,00371,
 .00372,00373,00375,00376,00378,00379,00381,00382,00384,00386,
 .00387,00388,00390,00391,00393,00394,00395,00397,00399,00400,
 .00401,00406,00408,00410,00413,00414,00416,00418,00420,00421,
 .00422,00423,00424,00426,00557,00563,00564,00566,00570,00592,
 .00621,00644,00645,00660,00677,00692,00695.
 1 FEMMES ANTSIRAKA
 .00250.
 1 FEMMES CADRES
 .00381.
 4 FEMMES CELIBATAIRES
 .00071,00323,00404,00414.
 2 FEMMES DANS L'AGRICULTURE
 .00363,00367.
 11 FEMMES DE ZONES RURALES

.00219,00222,00355,00375,00394,00398,00401,00404,00410,00415,
.00661.

1 FEMMES EDUCATRICES
.00157.

13 FEMMES EN MILIEU URBAIN
.00155,00156,00162,00219,00222,00352,00355,00371,00394,00405,
.00406,00407,00410.

6 FEMMES ENCEINTES
.00014,00060,00519,00667,00691,00710.

1 FEMMES MARIEES
.00396.

1 FEMMES SALARIEES
.00421.

1 FEMMES TSINDRIFE
.00250.

1 FEMMES VAZO
.00250.

1 FEMMES ZAFISORO
.00362.

1 FIDELITE
.00192.

2 FILIATION
.00204,00324.

1 FILIATION NATURELLE
.00281.

1 FILLES
.00293.

9 FINALITES DE LA POLITIQUE GENERALE
.00369,00376,00379,00385,00386,00400,00402,00403,00417.

2 FINANCEMENT
.00372,00490.

2 FINANCEMENT DE PROJET
.00478,00479.

17 FISA
.00001,00012,00040,00309,00545,00550,00552,00553,00559,00563,
.00569,00575,00586,00587,00591,00593,00541.

1 FISCALITE
.00372.

3 FNUAP
.00599,00639,00642.

2 FOCUS GROUP
.00018,00291.

1 FOKONOLONA
.00401.

1 FONCTION SEXUELLE
.00044.

1 FORMATION A LA GESTION
.00020.

2 FORMATION AU SERVICE SOCIAL
.00064,00356.

3 FORMATION COURTE
.00594,00638,00647.

1 FORMATION DE RECONVERSION
 .00026.
 3 FORMATION DES ENSEIGNANTS
 .00285,00495,00638.
 1 FORMATION MEDICALE
 .00596.
 8 FORMATION PROFESSIONNELLE
 .00285,00372,00477,00643,00647,00666,00679,00686.
 1 FORMATION TECHNIQUE
 .00372.
 3 FORMATIONS SANITAIRES
 .00119,00549,00695.
 1 FORMATIONS SANITAIRES FIXES
 .00683.
 1 FORMATIONS SANITAIRES MOBILES
 .00683.
 2 FORMULATION DE PROJET
 .00006,00007.
 1 FOYER FAMILIAL
 .00608.
 1 FREQUENTATION SCOLAIRE
 .00344.
 5 FTK
 .00040,00563,00575,00581,00587.
 1 GAINS DES FEMMES
 .00425.
 1 GARCONS
 .00293.
 1 GARDE DES ENFANTS
 .00339.
 1 GARDERIE
 .00163.
 1 GENETIQUE HUMAINE
 .00584.
 1 GEOGRAPHIE HUMAINE
 .00684.
 1 GESTION
 .00678.
 1 GESTION DE PROJET
 .00647.
 1 GESTION DES PROGRAMMES
 .00020.
 1 GLAIRE CERVICALE
 .00009.
 1 GONOCOCCIE
 .00672.
 2 GOUVERNEMENT ET ORGANISMES OFFICIELS
 .00696,00743.
 1 GRANDE MULTIPARE
 .00048.
 7 GROSSESSE
 .00015,00060,00554,00563,00583,00675,00722.

1 GROUPE D'AGE
 .00106.
 4 GYNECOLOGIE
 .00041,00592,00724,00739.
 4 HABITAT
 .00082,00122,00313,00344.
 1 HABITAT SOUS-INTEGRE
 .00313.
 2 HABITUDE ALIMENTAIRE
 .00132,00496.
 1 HANDICAPES
 .00752.
 1 HANDICAPES MENTAUX
 .00606.
 2 HELMINTHIASE
 .00666,00701.
 1 HELMINTHIASE INTESTINALE
 .00486.
 1 HERITAGE
 .00226.
 1 HISTOIRE
 .00591.
 1 HISTOIRE DE MADAGASIKARA
 .00379.
 1 HISTOIRE SOCIALE
 .00397.
 1 HISTORIQUE
 .00012.
 1 HISTORIQUE CULTURELLE
 .00397.
 1 HOPITAL SECONDAIRE SIMPLE
 .00707.
 1 HORTICULTURE
 .00367.
 1 HOSPITALISATION
 .00722.
 1 HOSPITALISATION MERE-ENFANT
 .00741.
 1 HUMANAE VITAE
 .00265.
 2 HYGIENE
 .00666,00687.
 1 HYGIENE ALIMENTAIRE
 .00496.
 1 HYGIENE SCOLAIRE
 .00153.
 1 IDENTITE CULTURELLE
 .00084.
 2 IMMUNISATION
 .00017,00670.
 2 IMMUNITE
 .00506,00535.

1 INADAPTATION SOCIALE
 .00610.
 1 INCAPABLES MAJEURS
 .00326.
 1 INCAPACITE
 .00292.
 1 INCAPACITES INFANTILES
 .00304.
 6 INDICATEURS DE SANTE
 .00042,00119,00680,00690,00712,00715.
 1 INDICATEURS ECONOMIQUES
 .00103.
 1 INDICATEURS SOCIAUX
 .00103.
 2 INDICATEURS SOCIOECONOMIQUES
 .00120,00345.
 1 INDICE DE NIVEAU DE VIE
 .00103.
 1 INDIVISION SUCCESSORALE
 .00270.
 1 INDUSTRIE DE LA CONSTRUCTION
 .00372.
 1 INFECTION
 .00535.
 1 INFIDELITE
 .00192.
 5 INFORMATION
 .00158,00368,00594,00647,00700.
 1 INFORMATIONS SANITAIRES
 .00549.
 1 INFRASTRUCTURE SANITAIRE
 .00678.
 1 INSPECTION SANITAIRE SCOLAIRE
 .00551.
 12 INSTITUTIONS ET SERVICES DE SANTE
 .00668,00674,00683,00689,00695,00704,00705,00709,00718,00720,
 .00721,00737.
 18 INTEGRATION DES FEMMES AU DEVELOPPEMENT
 .00018,00020,00164,00287,00358,00363,00366,00367,00368,00369,
 .00370,00381,00388,00407,00422,00423,00426,00557.
 1 INTEGRATION DU HANDICAPE
 .00285.
 5 INTEGRATION SOCIALE
 .00133,00284,00285,00292,00370.
 1 INTOXICATION
 .00736.
 1 IRESINE HERBSTII
 .00473.
 1 IVOHITRAIVO
 .00318.
 1 JARDIN D'ENFANT
 .00163.

4 JEUNES
 .00293,00294,00302,00336.
 1 JEUNES DELINQUANTS
 .00607.
 3 JEUNESSE
 .00133,00276,00336.
 1 JIRAMA (CENTRE MEDICO-SOCIAL)
 .00573.
 1 JUGES
 .00238.
 1 JURISPRUDENCE
 .00274.
 1 JURISPRUDENCES MALAGASY
 .00192.
 6 KITAY TELO AN-DALANA
 .00174,00177,00178,00264,00272,00274.
 1 KR907 (IMRA)
 .00540.
 3 KWASHIORKOR
 .00526,00527,00529,00533,00534,00535,00537,00540.
 1 LABORATOIRE D'ANALYSE
 .00489.
 1 LACTATION
 .00543.
 15 LEGISLATION
 .00057,00079,00149,00205,00297,00232,00331,00336,00376,00386,
 .00399,00400,00583,00590,00591.
 1 LEGISLATION ALIMENTAIRE
 .00489.
 2 LEGISLATION CONCERNANT LES ENFANTS
 .00314,00324.
 1 LEGISLATION CONCERNANT LES FEMMES
 .00361.
 1 LEGISLATION SANITAIRE
 .00062.
 1 LEGISLATION TECHNIQUE ANTI-CONCEPTIONNELLE
 .00567.
 1 LEGISLATIONS MALAGASY
 .00163.
 1 LEPRE
 .00663.
 1 LIGATURE
 .00588.
 1 LIGATURE DES TROMPES
 .00592.
 1 LIQUIDATION
 .00274.
 2 LOGEMENT
 .00100,00122.
 1 LOI
 .00332.
 1 LOIS ET REGLEMENTS

.00078.

3 LOISIRS
.00082,00100,00676.

1 LUTTE CONTRE LA DROGUE
.00613.

3 LUTTE CONTRE LES MALADIES
.00663,00666,00679.

12 LUTTE CONTRE LES MALADIES DIARRHEIQUES
.00431,00439,00445,00446,00451,00459,00470,00472,00473,00476,
.00705,00725.

1 LUTTE CONTRE LES MALADIES, LEPRE, SYPHILIS
.00666.

1 LUTTE DE LIBERATION
.00379.

1 MAHAFALY
.00124.

1 MAINS D'OEUVRE
.00081.

1 MALADIE ET ENVIRONNEMENT
.00749.

3 MALADIES
.00145,00241,00348.

1 MALADIES CONTAGIEUSES
.00663.

2 MALADIES DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE
.00732,00740.

2 MALADIES DE L'ENFANCE
.00134,00740.

1 MALADIES DE LA NUTRITION
.00496.

45 MALADIES DIARRHEIQUES
.00113,00283,00427,00428,00429,00430,00431,00437,00438,00439,
.00440,00441,00446,00447,00448,00449,00450,00451,00452,00453,
.00454,00455,00456,00457,00460,00461,00462,00463,00464,00465,
.00466,00468,00469,00470,00472,00473,00474,00475,00476,00649,
.00666,00673,00698,00732,00734.

3 MALADIES GASTRO-INTESTINALES
.00432,00435,00701.

2 MALADIES INFANTILES
.00437,00698.

3 MALADIES INFECTIEUSES
.00047,00526,00701.

1 MALADIES NEONATALES
.00726.

4 MALADIES PARASITAIRES
.00431,00436,00486,00753.

1 MALADIES RESPIRATOIRES
.00113.

2 MALADIES SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES
.00026,00663.

1 MALADIES TRANSMISSIBLES
.00506.

1 MALADIES TRANSMISSIBLES BACTERIENNES
 .00672.
 1 MALADIES VENERIENNES
 .00672.
 35 MALNUTRITION
 .00003,00005,00027,00047,00113,00132,00134,00427,00448,00478,
 .00479,00480,00481,00483,00490,00493,00498,00504,00507,00510,
 .00513,00518,00519,00522,00524,00528,00530,00535,00536,00538,
 .00540,00541,00542,00543,00675.
 21 MALNUTRITION INFANTILE
 .00486,00492,00497,00500,00501,00503,00505,00511,00512,00514,
 .00516,00517,00521,00526,00527,00529,00530,00532,00534,00544,
 .00716.
 1 MALNUTRITION INFANTILE PROTEINO-ENERGETIQUE
 .00511.
 6 MALNUTRITION PROTEINO-CALORIQUE
 .00485,00503,00516,00526,00529,00533.
 4 MALNUTRITION PROTEINO-ENERGETIQUE
 .00515,00527,00537,00544.
 1 MALTHUSIANISME
 .00107.
 3 MARASME
 .00527,00534,00540.
 1 MARI
 .00198.
 1 MARI ET FEMME
 .00194.
 51 MARIAGE
 .00021,00075,00076,00157,00171,00174,00176,00177,00178,00181,
 .00182,00184,00188,00190,00195,00196,00202,00204,00205,00208,
 .00212,00216,00218,00222,00223,00229,00235,00239,00241,00243,
 .00245,00246,00249,00250,00251,00253,00256,00257,00260,00261,
 .00267,00268,00269,00271,00277,00279,00357,00361,00401,00403,
 .00412.
 8 MARIAGE COUTUMIER
 .00188,00193,00200,00204,00240,00269,00279,00281.
 1 MARIAGE PUTATIF
 .00218.
 2 MASI-MANDIDY
 .00226,00317.
 2 MASIKORO
 .00124,00200.
 4 MASY MAHAVELONA
 .00502,00515,00534,00540.
 2 MATERNITE
 .00711,00722.
 1 MATRONES
 .00710.
 1 MATURATION DENTAIRE LACTEALE
 .00454.
 1 MATURATION PUBERTAIRE
 .00154.

1 MEDECINE EDUCATIVE
 .00665.
 11 MEDECINE PREVENTIVE
 .00052,00451,00465,00547,00549,00633,00701,00714,00717,00723,
 .00727.
 1 MEDECINE PSYCHOSOMATIQUE
 .00391.
 2 MEDECINE SCOLAIRE
 .00694,00733.
 1 MEDECINE SOCIALE
 .00665.
 2 MEDECINE TRADITIONNELLE
 .00710,00745.
 3 MEDICAMENTS ESSENTIELS
 .00158,00688,00703.
 15 MENAGES
 .00090,00094,00103,00118,00169,00183,00194,00232,00244,00258.
 .00296,00308,00657,00659,00695.
 2 MENAGES VULNERABLES
 .00259,00333.
 1 MENOPAUSL
 .00724.
 1 MENTALITE
 .00391.
 9 MERES
 .00029,00032,00042,00348,00395,00637,00704,00715,00722.
 1 MERES CELIBATAIRES
 .00383.
 2 MERINA
 .00124,00251..
 1 METHODE BILLINGS
 .00009.
 1 METHODES
 .00590.
 22 METHODES ANTICONCEPTIONNELLES
 .00009,00016,00024,00036,00037,00038,00049,00059,00121,00545,
 .00546,00556,00560,00565,00567,00577,00581,00582,00588,00589,
 .00592,00593.
 5 METHODES CONTRACEPTIVES
 .00002,00004,00026,00057,00568.
 2 METHODES DE RECHERCHES
 .00105,00127.
 1 METHODES MODERNES
 .00587.
 1 METHODES NATURELLES
 .00587.
 1 METHODOLOGIE
 .00309.
 3 METHODOLOGIE STATISTIQUE
 .00103,00169,00715.
 1 METRORRAGIE
 .00739.

1 MIGRANTS
 .00120.
 6 MIGRATION
 .00082,00098,00102,00127,00131,00598.
 2 MIGRATION INTERNE
 .00124,00120.
 1 MIGRATION RURALE-URBAINE
 .00124.
 2 MILIEU DANS LEQUEL GRANDISSENT LES ENFANTS
 .00305,00306.
 1 MILIEU RURAL
 .00654.
 1 MINILAPAROTOMIE
 .00567.
 1 MISERE SOCIALE
 .00697.
 1 MISINTAKA
 .00211.
 1 MODELE MATHEMATIQUE
 .00445.
 1 MODELES ETRANGERS
 .00163.
 3 MONOGRAPHIE
 .00120,00138,00139.
 21 MORBIDITE
 .00017,00073,00101,00158,00201,00300,00304,00342,00456,00482,
 .00564,00566,00568,00631,00680,00695,00712,00713,00734,00744,
 .00749.
 26 MORTALITE
 .00017,00096,00100,00101,00108,00118,00127,00131,00152,00158,
 .00191,00300,00304,00342,00416,00456,00562,00564,00566,00598.
 .00631,00680,00713,00722,00726,00734.
 9 MORTALITE INFANTILE
 .00073,00076,00089,00108,00130,00134,00136,00201,00298.
 7 MORTALITE MATERNELLE
 .00019,00077,00115,00140,00590,00712,00730.
 2 MORTALITE NEONATALE
 .00076,00136.
 1 MOUVEMENTS DE LA POPULATION
 .00028.
 3 MST
 .00075,00293,00672.
 1 MULTIPARE
 .00590.
 2 MULTIPARITE
 .00048,00735.
 1 NAISSANCE
 .00048.
 3 NATALITE
 .00075,00191,00722.
 1 NATIONALITE MALAGASY
 .00331.

2 NEGNATALOGIE
 .00041,00718.
 1 NEURO-PSYCHIATRIE
 .00538.
 5 NIVEAU DE VIE
 .00090,00103,00128,00142,00259.
 1 NON ACCEPTANTES
 .00561.
 1 NORMES
 .00536.
 2 NORMES ALIMENTAIRES
 .00477,00489.
 1 NORMES INTERNATIONALES
 .00163.
 3 NOURRISSONS
 .00443,00453,00722.
 33 NUTRITION
 .00137,00145,00158,00300,00327,00348,00480,00484,00487,00488,
 .00491,00493,00506,00515,00524,00531,00535,00536,00543,00590,
 .00596,00615,00637,00645,00658,00660,00661,00665,00673,00675,
 .00676,00687,00698.
 1 NUTRITION DU NOURRISSON
 .00521.
 4 NUTRITION HUMAINE
 .00498,00509,00528,00541.
 21 NUTRITION INFANTILE
 .00151,00304,00448,00482,00485,00497,00500,00508,00510,00513,
 .00516,00517,00520,00521,00525,00533,00538,00539,00633,00704,
 .00717.
 2 NUTRITION MATERNELLE
 .00519,00525.
 1 OBLIGATION
 .00244.
 1 OBLIGATION ALIMENTAIRE
 .00248.
 1 OBLIGATIONS MATRIMONIALES
 .00271.
 9 OBSTETRIQUE
 .00041,00060,00068,00698,00718,00722,00730,00735,00739.
 1 OCCUPANTS SANS TITRE
 .00313.
 4 ODIVA
 .00440,00452,00453,00474.
 1 OFFRES D'EMPLOI
 .00112.
 1 ONG
 .00377.
 1 OPERATIONS BANCAIRES
 .00422.
 1 ORDONNANCE
 .00246.
 2 ORGANISATIONS

.00377,00490.
1 ORGANISATIONS INTERNATIONALES
.00382.
5 ORGANISATIONS NON GOUVERNEMENTALES
.00035,00285,00287,00303,00426.
1 ORGANISMES DE PLANNING FAMILIAL
.00566.
1 ORIENTATION PEDAGOGIQUE
.00495.
1 OUVRAGE DE REFERENCE
.00348.
6 PALUDISME
.00113,00135,00663,00666,00673,00701.
3 PARENTE
.00008,00197,00229.
7 PARENTE RESPONSABLE
.00039,00044,00061,00071,00107,00116,00206.
2 PARENTS
.00165,00281.
1 PARTAGE
.00274.
4 PARTICIPATION COMMUNAUTAIRE
.00615,00658,00664,00676.
6 PARTICIPATION DE LA FEMME
.00352,00354,00365,00389,00405,00415.
1 PARTICIPATION POPULAIRE
.00018.
1 PATHOLOGIE INFANTILE
.00690.
1 PATHOLOGIE NEO-NATALE
.00722.
1 PATHOLOGIE NUTRITIONNELLE
.00485.
1 PATHOLOGIES DOMINANTES
.00702.
1 PATRIMOINE DES CONCUBINS
.00263.
5 PATRIMOINE FAMILIALE
.00228,00234,00236,00247,00270.
3 PATRIMOINE MATRIMONIAL
.00200,00202,00260.
7 PAUVRETE
.00128,00137,00259,00305,00345,00629,00697.
1 PAYS EN DEVELOPPEMENT
.00086.
4 PEDIATRIE
.00114,00534,00690,00746.
1 PENSION ALIMENTAIRE
.00244.
1 PEPINIERE
.00163.
1 PERCEPTION DE LA MALADIE

.00738.
1 PERFUSION PERITONEALE
.00471.
1 PERSONNALITE
.00391.
1 PERSONNE SOCIALEMENT DEFAVORISEE
.00659.
4 PERSONNEL DE SANTE
.00080,00596,00663,00686.
1 PERSONNEL MEDICAL
.00712.
5 PERSONNES HANDICAPEES
.00284,00285,00292,00299,00348.
3 PERSONNES SOCIALEMENT DEFAVORISEES
.00103,00296,00659.
1 PERSONNES SOURDES
.00299.
1 PERSPECTIVES
.00191.
1 PERSPECTIVES D'AVENIR
.00012.
1 PETITES ENTREPRISES
.00285.
2 PHARMACIES
.00688,00703.
1 PHARMACIES COMMUNAUTAIRES VILLAGEOISES
.00703.
2 PHARMACODYNAMIE
.00434,00450.
1 PHARMACOLOGIE
.00710.
1 PHYSIOLOGIE
.00584.
1 PHYSIOLOGIE HUMAINE
.00698.
4 PHYTOTHERAPIE
.00433,00434,00458,00745.
1 PISCICULTURE
.00637.
1 PLAN D' ACTIONS
.00307.
1 PLANIFICATION
.00309.
1 PLANIFICATION AGRICOLE
.00117.
2 PLANIFICATION ALIMENTAIRE
.00481,00659
1 PLANIFICATION DE DEVELOPPEMENT
.01648.
1 PLANIFICATION DES PROGRAMMES
.00368.
1 PLANIFICATION DU LOGEMENT

.00122.

65 PLANIFICATION FAMILIALE
.00001,00002,00003,00004,00005,00006,00007,00008,00009,00012,
.00016,00018,00019,00020,00022,00023,00024,00025,00026,00029,
.00031,00032,00064,00067,00070,00071,00072,00078,00082,00086,
.00088,00089,00099,00111,00119,00121,00123,00131,00135,00141,
.00145,00164,00184,00283,00287,00288,00309,00352,00365,00368,
.00407,00596,00599,00604,00618,00619,00620,00623,00630,00639,
.00674,00679,00692,00698,00753.

13 PLANIFICATION SANITAIRE
.00034,00047,00131,00276,00601,00617,00649,00671,00682,00693,
.00731,00742,00743.

1 PLANIFICATION SOCIALE
.00599.

1 PLANIFICATION URBAINE
.00102.

3 PLANS NATIONAUX DE SANTE
.00072,00681,00747.

6 PLANTES MEDICINALES
.00433,00434,00450,00458,00473,00710.

1 PME
.00082.

3 PMI
.00082,00320,00713.

2 PNSAN
.00478,00479.

1 POIDS
.00684.

5 POIDS A LA NAISSANCE
.00010,00148,00692,00726,00727.

1 POLITIQUE
.00374.

2 POLITIQUE ALIMENTAIRE
.00488,00531.

5 POLITIQUE DE DEVELOPPEMENT
.00092,00128,00345,00368,00376.

1 POLITIQUE DE DEVELOPPEMENT SOCIAL
.00378.

5 POLITIQUE DE L'EDUCATION
.00340,00346,00495,00636,00638.

3 POLITIQUE DE L'EMPLOI
.00129,00284,00346.

10 POLITIQUE DE LA POPULATION
.00082,00088,00099,00123,00137,00141,00144,00600,00616,00626.

38 POLITIQUE DE LA SANTE
.00007,00017,00022,00031,00042,00064,00067,00119,00144,00145,
.00299,00335,00342,00346,00478,00479,00496,00549,00568,00594,
.00596,00601,00640,00649,00663,00666,00673,00678,00679,00687,
.00700,00703,00704,00714,00715,00716,00751,00753.

9 POLITIQUE DEMOGRAPHIQUE
.00006,00007,00070,00078,00089,00368,00548,00600,00602,00604,
.00613.

1 POLITIQUE DU CREDIT
 .00422.
 1 POLITIQUE ECONOMIQUE
 .00345.
 2 POLITIQUE FAMILIALE
 .00170,00576.
 1 POLITIQUE GOUVERNEMENTALE
 .00022,00099,00591.
 1 POLITIQUE INDUSTRIELLE
 .00372.
 1 POLITIQUE NATIONALE DE POPULATION
 .00070.
 4 POLITIQUE NUTRITIONNELLE
 .00132,00478,00479,00496.
 7 POLITIQUE SOCIALE
 .00128,00284,00310,00370,00636,00647,00676.
 1 POLYGAMIE
 .00223.
 46 POPULATION
 .00069,00081,00082,00085,00086,00088,00089,00090,00091,00093,
 .00095,00096,00067,00098,00099,00100,00105,00107,00112,00116,
 .00117,00118,00122,00123,00128,00129,00131,00132,00141,00142,
 .00143,00144,00145,00201,00408,00494,00557,00590,00596,00598,
 .00604,00618,00620,00624,00713,00751.
 1 POPULATION ET DEVELOPPEMENT
 .00070.
 1 POPULATION MALAGASY
 .00713.
 5 POPULATION RURALE
 .00074,00117,00344,00602,00659.
 5 POPULATION URBAINE
 .00018,00102,00646,00655,00659.
 1 POPULATIONS PAUVRES EN ZONES URBAINES
 .00313.
 1 POSITION DE RESPONSABILITE
 .00255.
 1 POSOLOGIE
 .00710.
 1 POSTES D'ACCOUCHEMENT
 .00683.
 1 POSTES D'INFIRMIER
 .00683.
 1 POSTES SANITAIRES
 .00683.
 1 POUVOIR
 .00194.
 1 POUVOIRS DES EPOUX
 .00194.
 1 PRATIQUES
 .00467.
 1 PRECOOPERATIVES
 .00370.

1 PREMATURE
 .00011.
 3 PREPARATION DE PROJET
 .00615,00643,00659.
 1 PREPARATION MEDICAMENT
 .00458.
 1 PRESTATIONS FAMILIALES
 .00289.
 1 PRETS PERSONNELS
 .00422.
 4 PREVENTION
 .00446,00521,00529,00532.
 2 PREVENTION DES MALADIES
 .00670,00700.
 2 PREVISION DEMOGRAPHIQUE
 .00127,00106.
 1 PRISE EN CHARGE NUTRITIONNELLE
 .00448.
 7 PROBLEMES CONCERNANT LES ENFANTS
 .00304,00312,00324,00326,00328,00346,00351.
 2 PROBLEMES D'ADAPTATION SOCIALE
 .00609,00610.
 3 PROBLEMES DE SANTE
 .00111,00690,00731.
 2 PROBLEMES DES JEUNES
 .00346,00613.
 1 PROBLEMES FONCIERS
 .00079.
 6 PROBLEMES SOCIAUX
 .00128,00170,00244,00300,00597,00701.
 2 PROBLEMES URBAINS
 .00102,00122.
 2 PROCREATION
 .00071,00206.
 2 PRODUCTION
 .00650,00676.
 3 PRODUCTION AGRICOLE
 .00367,00637,00165.
 2 PRODUCTION ALIMENTAIRE
 .00367,00531.
 1 PRODUITS AGRICOLES
 .00684.
 1 PROFESSIONS
 .00018.
 1 PROGRAMME DE DEVELOPPEMENT
 .00624.
 1 PROGRAMME ELARGI DE VACCINATION
 .00026.
 1 PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE CONTRE LES MALADIES
 .00476.
 12 PROGRAMMES AFFECTANT LA FAMILLE
 .00284,00285,00291,00292,00295,00299,00302,00303,00308,00309,

.00323,00345.

10 PROGRAMMES D'ACTION
.00287,00296,00640,00643,00649,00654,00658,00660,00666,00679.

3 PROGRAMMES D'AIDE
.00629,00657,00664.

7 PROGRAMMES D'ETUDES ET METHODES
.00636,00638,00643,00646,00648,00653,00655.

1 PROGRAMMES DE COOPERATION
.00632.

6 PROGRAMMES DE NUTRITION
.00020,00478,00479,00629,00657,00664.

5 PROGRAMMES DE PLANIFICATION FAMILIALE
.00029,00549,00558,00571,00594.

10 PROGRAMMES DE SANTE
.00027,00123,00342,00446,00472,00484,00603,00682,00725,00751.

1 PROGRAMMES DE VACCINATION
.00725.

1 PROGRAMMES EN FAVEUR DES ENFANTS
.00286.

3 PROGRAMMES EN FAVEUR DES FEMMES
.00221,00354,00365.

22 PROGRAMMES ET PROJETS
.00615,00629,00632,00633,00635,00637,00639,00640,00642,00647,
.00649,00650,00651,00652,00654,00656,00657,00658,00659,00660,
.00661,00662.

1 PROGRAMMES INTEGRES
.00020.

4 PROGRAMMES NUTRITIONNELS
.00132,00481,00530,00531.

1 PROGRAMMES PAR PAYS
.00086.

1 PROGRAMMES SOCIAUX
.00296.

2 PROJECTION DE LA POPULATION
.00085,00145.

1 PROJET UNESCO-UNICEF
.00346.

1 PROJETS
.00641.

2 PROJETS DE DEVELOPPEMENT
.00086,00291.

1 PROJETS DE FORMATION
.00648.

7 PROJETS DE SANTE
.00342,00542,00632,00633,00639,00642,00656,00662.

1 PROJETS DE SOINS DE SANTE PRIMAIRES
.00652.

1 PROJETS EDUCATIFS
.00648.

1 PROJETS EN FAVEUR DE LA JEUNESSE
.00276.

1 PROJETS EN FAVEUR DES FEMMES

.00389.
1 PROJETS INTEGRES
.00337.
2 PROJETS PILOTES
.00356,00647.
1 PROMOTION DE L'ARTISANAT
.00372.
19 PROMOTION DE LA FEMME
.00018,00158,00287,00323,00329,00342,00353,00358,00363,00367,
.00369,00370,00380,00397,00399,00400,00409,00422,00423.
1 PROMOTION DE LA JEUNESSE
.00647.
1 PROMOTION DE LA MERE
.00031.
23 PROTECTION DE L'ENFANCE
.00017,00062,00287,00297,00307,00310,00312,00314,00318,00319,
.00328,00330,00332,00333,00337,00338,00347,00614,00637,00660,
.00679,00733,00737.
1 PROTECTION DE L'ENVIRONNEMENT
.00637.
5 PROTECTION DE LA FAMILLE
.00180,00185,00189,00287,00289.
2 PROTECTION DE LA FEMME
.00420,00424.
8 PROTECTION DE LA MERE
.00032,00042,00288,00310,00369,00592,00637,00679.
8 PROTECTION DE LA MERE ET DE L'ENFANT
.00052,00068,00077,00283,00335,00547,00717,00720.
1 PROTECTION DES HANDICAPES
.00606.
1 PROTECTION DU CONSOMMATEUR
.00489.
1 PROTECTION EXTRA-JUDICIAIRE
.00332.
1 PROTECTION JUDICIAIRE
.00332.
1 PROTECTION JURIDIQUE
..00351
1 PROTECTION SOCIALE
.00351.
1 PSYCHOLOGIE
.00391.
1 PSYCHOLOGIE DE LA MERE ET DE L'ENFANT
.00741.
1 PSYCHOLOGIE DU DEVELOPPEMENT
.00084.
1 PSYCHOSOCIOLOGIE
.00276.
1 PUBERTE
.00294.
1 PUISSANCE MARITALE
.00403.

1 PUISSANCE PATERNELLE
 .00252.
 1 QUALITE DE LA VIE
 .00128.
 1 QUALITE DE LA VIE FAMILIALE
 .00061.
 1 QUATR' MIS
 .00318.
 1 QUESTIONS SOCIALES
 .00596.
 1 RACINES ET TUBERCULES
 .00367.
 1 RADIO EDUCATIVE
 .00700.
 1 RANOVOLA
 .00443.
 1 RAPPORT
 .00353.
 2 RASSEMBLEMENT DES DONNEES
 .00169,00368.
 1 RATIONS ALIMENTAIRES
 .00509.
 1 READAPTATION
 .00284.
 1 READAPTATION NUTRITIONNELLE
 .00510.
 3 READAPTATION PROFESSIONNELLE
 .00284,00292,00299.
 1 REALISATION
 .00641.
 1 REALITES MALAGASY
 .00163.
 4 RECENSEMENT
 .00093,00067,00285,00421.
 1 RECENSEMENT DE POPULATION
 .00069.
 1 RECHERCHE DEMOGRAPHIQUE
 .00086.
 1 RECHERCHE MEDICALE
 .00663.
 1 RECHERCHE SOCIALE
 .00397.
 1 RECHERCHE SUR LES ALIMENTS
 .00488.
 4 RECUPERATION NUTRITIONNELLE
 .00514,00524,00537,00539.
 2 REEDUCATION NUTRITIONNELLE
 .00496,00522.
 1 REGIME ALIMENTAIRE
 .00488.
 1 REGIME DE DROIT COMMUN
 .00272.

1 REGIME LEGAL
 .00174.
 29 REGIME MATRIMONIAL
 .00171,00176,00177,00178,00180,00181,00188,00196,00208,00215,
 .00224,00225,00233,00234,00244,00249,00251,00253,00255,00256,
 .00257,00260,00261,00272,00273,00274,00357,00402,00419.
 10 REGULATION DES NAISSANCES
 .00002,00003,00004,00005,00009,00028,00029,00057,00567,00590.
 1 REINSERTION PROFESSIONNELLE
 .00135.
 7 REINSERTION SOCIALE
 .00290,00307,00316,00318,00341,00612,00647.
 1 REJET D'ENFANT
 .00282.
 1 REJETS ANTESAKA
 .00280.
 5 RELATIONS FAMILIALES
 .00179,00198,00208,00229,00262.
 2 RELATIONS MERE-ENFANT
 .00206,00741.
 10 RELATIONS PARENT-ENFANT
 .00206,00210,00234,00243,00252,00254,00262,00266,00269,00339.
 3 RELATIONS SOCIALES
 .00186,00225,00230.
 1 REM
 .00019.
 1 REPARTITION DE LA POPULATION
 .00388.
 1 REPARTITION PAR AGE
 .00734.
 1 REPERTOIRES
 .00086.
 1 RESEAU ROUTIER
 .00079.
 1 RESOCIALISATION
 .00609.
 1 RESPONSABILITE
 .00166.
 1 RESSOURCES HUMAINES
 .00490.
 1 RESSOURCES NATURELLES
 .00490.
 3 REVENU
 .00344,00676,00695.
 4 ROLE DE LA FEMME
 .00365,00405,00407,00415.
 2 ROTAVIRUS
 .00437,00460.
 1 ROUGEOLE
 .00732.
 4 RR 907 (IMRA)
 .00483,00502,00515,00534.

1 RUPTURE DU CONCUBINAGE
 .00263.
 4 SAKALAVA
 .00124,00282,00332,00193.
 1 SALARIE
 .00189.
 26 SANTE
 .00020,00072,00078,00080,00081,00082,00090,00100,00137,00141,
 .00142,00144,00145,00344,00348,00596,00616,00620,00637,00645,
 .00660,00666,00673,00676,00682,00685.
 2 SANTE COMMUNAUTAIRE
 .00039,00733.
 22 SANTE DE L'ENFANT
 .00010,00017,00031,00058,00062,00064,00158,00287,00342,00454,
 .00564,00649,00661,00665,00687,00690,00693,00715,00733,00737,
 .00747.
 18 SANTE DE LA FAMILLE
 .00003,00005,00022,00031,00064,00065,00072,00368,00375,00549,
 .00550,00552,00553,00555,00623,00642,00698,00723.
 23 SANTE MATERNELLE
 .00058,00060,00064,00068,00111,00140,00300,00304,00375,00416,00519,
 .00549,00552,00553,00620,00633,00665,00667,00691,00706,00710,00711,
 .00730.
 36 SANTE MATERNELLE ET INFANTILE
 .00011,00014,00027,00034,00038,00047,00050,00051,00052,00061,
 .00077,00111,00123,00148,00283,00320,00342,00483,00501,00547,
 .00571,00573,00589,00617,00619,00631,00639,00642,00656,00662,
 .00674,00689,00698,00711,00717,00738.
 33 SANTE PUBLIQUE
 .00031,00032,00052,00062,00276,00335,00483,00504,00508,00547,
 .00568,00576,00603,00639,00651,00663,00671,00696,00701,00707,
 .00708,00712,00714,00717,00718,00719,00720,00721,00728,00733,
 .00740,00749,00753.
 3 SANTE RURALE
 .00074,00688,00703.
 4 SANTE SCOLAIRE
 .00665,00694,00702,00733.
 3 SCHISTOSOMIASE
 .00436,00663,00666.
 3 SCOLARISATION
 .00073,00153,00340.
 3 SECALINE
 .00615,00657,00658.
 1 SECOURS ALIMENTAIRE
 .00657.
 1 SECTEUR INFORMEL
 .00129.
 2 SECTION DES TROMPES
 .00588,00592.
 8 SECURITE ALIMENTAIRE
 .00082,00132,00135,00530,00531,00615,00657,00658.
 2 SECURITE DE L'ENFANT

.00149,00314.

1 SECURITE SOCIALE
.00032.

1 SELECTION PRECONCEPTIONNELLE DU SEXE
.00584.

4 SELS DE REHYDRATATION PAR VOIE ORALE
.00441,00450,00468,00474.

1 SEPARATION DE FAIT
.00237.

1 SERVICE DE NUTRITION-ALIMENTATION
.00542.

14 SERVICES DE SANTE
.00019,00064,00067,00145,00288,00299,00477,00663,00668,00678,
.00679,00686,00709,00753.

7 SERVICES DE SANTE MATERNELLE
.00032,00288,00381,00592,00594,00649,00687.

1 SERVICES EN FAVEUR DE LA JEUNESSE
.00302.

1 SERVICES ESSENTIELS
.00333.

1 SEVRAGE
.00496.

2 SEXUALITE
.00044,00627.

2 SIHANAKA
.00124,00255.

1 SIROP
.00458.

1 SITUATION ALIMENTAIRE
.00132.

1 SITUATION DE L'ENFANT
.00304.

1 SITUATION DEMOGRAPHIQUE
.00076.

1 SITUATION ECONOMIQUE
.00531.

1 SITUATION JURIDIQUE
.00264.

22 SITUATION SANITAIRE
.00014,00034,00039,00072,00111,00152,00155,00156,00159,00162,
.00371,00378,00547,00532,00677,00681,00725,00728,00728,00738,
.00746,00747.

1 SITUATION SOCIALE
.00606.

2 SOCIETE MALAGASY
.00014,00197.

2 SOCIOLOGIE
.00046,00082.

1 SOCIOLOGIE DE L'EDUCATION
.00167.

1 SOCIOLOGIE HISTORIQUE
.00043.

2 SOCIOLOGIE RURALE
 .00074,00337.
 18 SOINS DE SANTE PRIMAIRES
 .00158,00303,00453,00594,00649,00663,00666,00671,00678,00687,
 .00688,00703,00705,00708,00737,00742,00748,00753.
 1 SOINS MATERNELS ET INFANTILES
 .00679.
 1 SOINS POSTNATALS
 .00011.
 1 SOINS PRENATALS
 .00060.
 1 SOLUTION HYDRO-ELECTROLYTIQUE SUCREE
 .00464.
 1 SQUATTERS
 .00313.
 4 SRO
 .00450,00463,00468,00474.
 2 STATISTIQUES
 .00098,00121.
 2 STATISTIQUES DE MORTALITE
 .00017,00680.
 7 STATISTIQUES DEMOGRAPHIQUES
 .00041,00069,00072,00085,00596,00597,00722.
 33 STATISTIQUES SANITAIRES
 .00041,00048,00060,00119,00126,00145,00148,00152,00320,00376,
 .00445,00446,00452,00508,00516,00529,00532,00533,00593,00617,
 .00662,00663,00666,00670,00677,00680,00690,00715,00718,00725,
 .00728,00744,00752.
 1 STATISTIQUES SUR LES FAMILLES
 .00085.
 2 STATUT DE LA FEMME
 .00386,00401.
 1 STATUT EGALITAIRE
 .00272.
 2 STATUT JURIDIQUE
 .00357,00688.
 1 STERILISATION FEMININE
 .00592.
 3 STERILITE
 .00021,00035,00046.
 5 STRATEGIES DE DEVELOPPEMENT
 .00072,00078,00092,00423,00597.
 2 STRUCTURE DE LA FECONDITE
 .00085,00548.
 1 STRUCTURE DE LA POPULATION
 .00713.
 1 STRUCTURE FONCIERE
 .00079.
 4 STRUCTURE SOCIALE
 .00109,00120,00605,00646.
 1 STRUCTURES DEMOGRAPHIQUES
 .00028.

2 SUCCESSION
 .00180,00226.
 3 SYMPTOMATOLOGIE
 .00045,00529,00740.
 1 SYPHILIS
 .00666.
 1 SYSTEME EDUCATIF
 .00401.
 1 SYSTEME FONCIER
 .00531.
 2 SYSTEMES D'INFORMATION
 .00064,00678.
 1 SYSTEMES DE CREDIT
 .00425.
 2 TAMBAVY
 .00710,00745.
 2 TANALA
 .00124,00269.
 1 TAUX DE CROISSANCE
 .00118.
 2 TAUX DE FECONDITE
 .00106,00378.
 6 TAUX DE MORTALITE
 .00028,00081,00104,00106,00108,00730.
 1 TAUX DE MORTALITE INFANTILE
 .00108.
 6 TAUX DE NATALITE
 .00010,00028,00081,00089,00141,00395,00586,00590.
 1 TECHNIQUES UTILISEES
 .00578.
 1 TELEVISION EDUCATIVE
 .00700.
 2 TENDANCES DEMOGRAPHIQUES
 .00070,00106.
 1 TEREZETY
 .00401.
 2 TESTAMENT
 .00180,00317.
 2 TETANOS
 .00017,00670.
 1 TEXTILES
 .00372.
 1 THEORIE DE LA NATALITE
 .00107.
 1 THEORIE DE LA POPULATION
 .00107.
 1 THEORIE DES GRAPHS ET DES CHAINES DE MARKOV
 .00537.
 7 THERAPEUTIQUE
 .00055,00443,00450,00452,00453,00474,00740.
 1 THERAPEUTIQUE MEDICALE
 .00534.

9 THERAPIE DE REHYDRATATION PAR VOIE ORALE
 .00435,00439,00445,00452,00463,00464,00468,00473,00474.
 1 TOAMASINA
 .00475.
 1 TOURISME
 .00647.
 1 TOXICOSE INFANTILE
 .00471.
 1 TRAFIC DE DROGUE
 .00613.
 30 TRAITEMENTS
 .00430,00433,00434,00439,00441,00443,00444,00445,00448,00449,
 .00450,00452,00453,00458,00459,00463,00469,00470,00473,00474,
 .00474,00476,00483,00511,00515,00529,00534,00540,00669,00698.
 1 TRANSFERTS SOCIAUX
 .00750.
 1 TRANSFERTS SOCIO-SANITAIRES
 .00750.
 1 TRANSIT INTESTINAL
 .00434.
 1 TRAVAIL DES ENFANTS
 .00304.
 1 TRAVAIL DES FEMMES
 .00388.
 14 TRAVAILLEUSES
 .00157,00171,00175,00222,00256,00357,00369,00376,00387,00394,
 .00410,00411,00419,00421.
 1 TRAVAUX PUBLICS
 .00372.
 1 TROUBLES VASCULAIRES
 .00036.
 5 TSIMIHETY
 .00124,00182,00195,00253,00277.
 2 TUBERCULOSE
 .00663,00666.
 1 TUTELLE FAMILIALE
 .00326.
 1 TUTELLE PUBLIQUE
 .00326.
 1 TUTEUR
 .00326.
 1 UNICEF
 .00633.
 1 UNION COUTUMIERE
 .00240.
 3 URBANISATION
 .00079,00081,00102.
 9 VACCINATION
 .00926,00073,00506,00640,00663,00670,00679,00685,00687.
 1 VACCINATION PAR LE BCG
 .00670.
 1 VALEURS CULTURELLES

.00043.
2 VALEURS SOCIALES
.00043,00084.
1 VEUVE
.00203.
1 VEZO
.00200.
1 VIE COMMUNAUTAIRE
.00109.
3 VIE FAMILIALE
.00170,00184,00232.
1 VODIONDRY
.00193.
1 VULGARISATION AGRICOLE
.00367.
1 ZAFIMANIRY
.00401.
1 ZONE DE DEMONSTRATION DE LA SANTE PUBLIQUE
.00483.
1 ZONE DE DEMONSTRATION DE SANTE PUBLIQUE (ZDSP)
.00717.
4 ZONES RURALES
.00183,00298,00344,00522.
4 ZONES URBAINES
.00183,00298,00629,00664.
3 ZOOTECHNIE
.00165,00344,00650.

INDEX GEOGRAPHIQUE

6 AFRIQUE .00086,00363,00381,00387,00558,00602.
 1 AFRIQUE AU SUD DU SAHARA .00381.
 1 AFRIQUE DU NORD .00381.
 2 ALAOTRA .00014,00255.
 1 AMBALAVAO-ISOTRY .00646.
 4 AMBANJA .00016,00279,00499,00635.
 1 AMBATO BOENY .00109.
 1 AMBATOFINANDRAHANA .00508.
 1 AMBATOLAMPY .00561.
 1 AMBATOMARINA .00565.
 2 AMBATONDRAZAKA .00577,00676.
 2 AMBILOBE .00279,00676.
 1 AMBOASARY ATSIMO .00659.
 2 AMBODIMANGA II .00165,00650.
 7 AMBOHIDRATRIMO .00427,00470,00657,00659,00688,00703,00704.
 1 AMBOHIMADERA .00159.
 1 AMBOHIMANARINA (DISPENSAIRE) .00465.
 1 AMBOHIMANDRY .00703.
 1 AMBOHIMANGAKEI.Y .00721.
 1 AMBOHIMIANDRA (HOPITAL) .00690.
 1 AMBOHIPO (DISPENSAIRE) .00492.
 1 AMBOHITRANJAVIDY .00159.
 1 AMBOHITRARIVO .00074.
 2 AMBOHITRIMANJAKA .00688,00703.
 4 AMBOSITRA .00050,00190,00484,00565.
 3 AMBOVOMBE .00640,00657,00659.

1 AMBOVOMBE CENTRE
 .00729.
 1 AMERIQUE DU NORD
 .00363.
 3 AMERIQUE LATINE
 .00086,00381,00426.
 1 AMOSITRA
 .00729.
 3 AMPANIFY
 .00657,00659,00676.
 1 AMPANIMANOLOTRA
 .00635.
 1 AMPARAFARAVOLA
 .00074.
 1 AMPASANIMALO (DISPENSAIRE)
 .00492.
 2 AMPASIMBE-MANATSATRANA
 .00165,00650.
 2 AMPASINA-MANINGORY
 .00337,00650.
 1 AMPASINA-MANONGORY
 .00165.
 5 AMPEFILOHA (HOPITAL)
 .00049,00115,00136,00502,00582.
 1 AMPOMBOLAVA
 .00109.
 1 ANALALAVA
 .00021.
 1 ANALYSE DE SITUATION
 .00342.
 2 ANDAPA
 .00139,00635.
 1 ANDASIBE (MORAMANGA)
 .00692.
 1 ANDOHARANOFOTSY
 .00441.
 1 ANDRAKATA
 .00139.
 1 ANDRAMASINA
 .00659.
 1 ANDRANONAHOATRA (ANTANANARIVO)
 .00570.
 1 ANKADIVORIBE
 .00441.
 2 ANKAZOBE
 .00427,00470.
 1 ANOSIARIVO
 .00505.
 2 ANTALAHA
 .00016,00499.
 1 ANTANAMAKOA
 .00103.

1 ANTANAMANDROSO
.00159.

74 ANTANANARIVO
.00001,00011,00013,00028,00054,00059,00079,00085,00092,00103,00118,
.00120,00124,00125,00136,00147,00150,00151,00152,00156,00187,00232,
.00284,00285,00288,00299,00307,00313,00333,00375,00395,00422,00432,
.00441,00443,00451,00456,00464,00470,00492,00495,00496,00505,00510,
.00512,00516,00521,00522,00523,00536,00538,00548,00562,00576,00579,
.00599,00608,00615,00629,00646,00655,00657,00658,00659,00663,00664,
.00669,00676,00679,00683,00688,00697,00701,00702,00703,00704,00717,
.00722,00724,00728,00737.

1 ANTANANARIVO (I.H.S.)
.00430.

3 ANTANANARIVO ATSIMONDRANO
.00657,00676,00704.

3 ANTANANARIVO AVARADRANO
.00657,00703,00704.

1 ANTANANARIVO I
.00676.

4 ANTANANARIVO RENIVOHITRA
.00103,00646,00655,00695.

1 ANTANANARIVO-ATSIMONDRANO
.00427.

1 ANTANIFOTSY
.00704.

1 ANTANITIBE AVARATRA
.00103.

1 ANTOHOMADINIKA ATSIMO
.00701.

16 ANTSIRABE
.00030,00093,00095,00125,00284,00299,00307,00333,00484,00525,
.00533,00547,00593,00611,00657,00689.

4 ANTSIRABE (HOPITAL MEDICO-CHIRURGICAL)
.00053,00428,00727,00744.

2 ANTSIRABE I
.00656,00749.

23 ANTSIRANANA
.00001,00035,00085,00092,00124,00139,00152,00279,00285,00395,
.00468,00499,00541,00548,00663,00676,00679,00683,00687,00714,
.00716,00718,00733.

2 ANTSIRANANA (HOPITAL)
.00068,00527.

3 ANTSOHIHY
.00021,00195,00668.

6 ARIVONIMAMO
.00103,00427,00470,00657,00703,00704.

3 ASIE
.00086,00363,00381.

1 ASIE DU SUD
.00381.

1 ASIE OCCIDENTALE
.00381.

1 ASIE OCCIDENTALE ET MOYEN ORIENT
 .00086.
 1 ASIE ORIENTALE
 .00381.
 1 BEALANANA
 .00195.
 1 BEFANDRIANA-NORD
 .00195.
 1 BEFELATANANA (ANTANANARIVO)
 .00578.
 11 BEFELATANANA (HOPITAL)
 .00038,00114,00126,00130,00439,00473,00529,00534,00589,00690
 .00730.
 2 BEFELATANANA (MATERNITE)
 .00034,00045.
 1 BEFOTAKA
 .00659.
 1 BEFOTOANA
 .00109.
 1 BELAMOTY
 .00140.
 1 BELO-TSIRIBIHINA
 .00635.
 1 BELOHA
 .00659.
 1 BEMAHATAZANA
 .00120.
 1 BESARETY (CENTRE SOCIAL)
 .00538.
 1 BETIOKY
 .00657.
 1 BEVATO
 .00120.
 1 CAMPS DES MARIES
 .00159.
 3 COMORES
 .00026,00119,00283,00369.
 1 COOPERATION AU DEVELOPPEMENT
 .00158.
 1 DOMAINES DE COOPERATION
 .00158.
 1 EUROPE
 .00363.
 1 FANDRIANA (FIANARANTSOA)
 .00058.
 2 FARAFANGANA
 .00362,00635.
 1 FARATSIHO
 .00451.
 2 FENERIVE EST
 .00148,00684.
 5 FENOARIVO ATSIANANA

.00337,00495,00499,00637,00650.

40 FIANARANTSOA
.00001,00010,00013,00058,00085,00093,00095,00097,00101,00118,
.00124,00125,00152,00190,00258,00259,00285,00307,00333,00335,
.00337,00344,00395,00421,00422,00447,00496,00518,00532,00548,
.00567,00657,00659,00663,00666,00676,00679,00683,00724,00735.

1 FIANARANTSOA (HOPITAL PRINCIPAL)
.00739.

1 FIEFERANA
.00703.

1 FIVONDROKAMPOKONTANY ANTANANARIVO RENIVOHITRA,
.00695.

1 IFANADIANA
.00344.

1 IHOSY (FIANARANTSOA)
.00725.

1 IKONGO
.00269.

1 IMERINA
.00236.

1 IMERINA-OUEST
.00427.

1 IMORON'IMANGA
.00318.

1 ISOTRY
.00646.

1 ISOTRY (CENTRE SOCIAL)
.00150.

6 ITAOSY
.00151,00441,00483,00501,00576,00717.

1 ITAOSY (CENTRE DE SANTE MATERNELLE ET INFANTILE)
.00060.

1 ITAOSY (Z.D.S.P.)
.00454.

1 IVATO SAVANA
.00337.

1 KANDREHO
.00659.

6 MADAGASIKARA
.00086,00278,00387,00499,00549,00661

1 MADAGASIKARA (HAUTS PLATEAUX)
.00588.

1 MADIROVALO
.00635.

2 MAEVATANANA
.00499,00731.

28 MAHAJANGA
.00001,00088,00093,00095,00097,00109,00118,00124,00152,00155,
.00232,00285,00375,00395,00496,00499,00504,00511,00521,00548,
.00638,00659,00663,00668,00679,00683,00714,00716.

1 MAHAJANGA (HOPITAL)
.00440.

3 MAHAMBO
 .00165,00337,00650.

 4 MAINTIRANO
 .00193,00282,00499,00668.
 1 MAJUNGA
 .00599.
 1 MAMPIKONY
 .00195.
 3 MANAKARA
 .00337,00487,00657.
 1 MANANARA-NORD
 .00475.
 1 MANANJARY
 .00315.
 1 MANDRITSARA
 .00195.
 1 MANJA
 .00659.
 3 MANJAKANDRIANA
 .00103,00659,00704.
 1 MANJAKARAY
 .00103.
 1 MAROANTSETRA
 .00499.
 1 MAURICE
 .00283.
 1 MIARINARIVO
 .00657.
 1 MORAFENO
 .00703.
 5 MORAMANGA
 .00011,00159,00307,00333,00375.
 1 MOROMBE
 .00659.
 1 MORONDAVA
 .00676.
 1 MOYEN-ORIENT
 .00363.
 4 NOSY BE
 .00016,00371,00375,00687.
 2 OCEANIE
 .00086,00363.
 1 PAYS DEVELOPPES
 .00381.
 1 PAYS EN DEVELOPPEMENT
 .00426.
 2 PORT-BERGE
 .00195,00459.
 3 RANOMAFANA
 .00344,00635,00676.
 2 REGION DES ANTILLES

.00086,00381.

1 SAINTE-MARIE
.00499.

1 SEYCHELLES
.00283.

2 SOAVINANDRIANA (HOPITAL MILITAIRE)
.00432,00435.

1 SUD-EST ASIATIQUE
.00381.

1 TANJOMBATO
.00728.

1 TANJOMBATO (ANTANANRIVO)
.00539.

3 TAOLAGNARO
.00528,00529,00635,00676.

39 TOAMASINA
.00001,00006,00074,00085,00093,00095,00097,00118,00124,00138,
.00152,00162,00165,00232,00285,00333,00337,00375,00395,00429,
.00475,00495,00496,00499,00520,00524,00537,00548,00571,00572,
.00637,00650,00663,00676,00679,00683,00714,00716,00724.

3 TOAMASINA (HOPITAL PRINCIPAL)
.00055,00056,00706.

1 TOAMASINA (HOPITAL)
.00077.

1 TOAMASINA I
.00103.

26 TOLIARA
.00001,00085,00092,00093,00124,00140,00152,00232,00259,00285,
.00395,00496,00517,00548,00594,00599,00640,00657,00659,00663,
.00676,00679,00683,00716,00720,00742.

1 TOLIARA (HOPITAL PRINCIPAL)
.00513.

1 TOLIARA (HOPITAL)
.00710.

1 TSARAHONENANA
.00313.

1 TSARALALANA
.00159.

1 TSARALALANA (CEMPI)
.00147.

7 TSARALALANA (HOPITAL DES ENFANTS)
.00431,00442,00455,00500,00516,00526,00741.

1 TSARALALANA (HOPITAL)
.00486.

1 TSARAMAINANDRO
.00138.

1 TSARARIVOTRA
.00441.

1 TSIHOMBE
.00659.

3 TSIROANOMANDIDY
.00113,00120,00676.

1 VAKINANKARATRA
.00525.
1 VAKINANKARATRA (CIRCONSCRIPTION MEDICALE)
.00689.
1 VAVATENINA
.00635.
1 VOHILENGO
.00165.
7 VOHIPENO
.00014,00258,00259,00337,00422,00650,00657,00676.