

# LA SITUATION DES ENFANTS DANS LE MONDE 1986



*Aubier*

UNICEF

Fonds des Nations Unies pour l'enfance

G182

①

30922

TABLE DES MATIÈRES

# LA SITUATION DES ENFANTS DANS LE MONDE 1986



James P. Grant  
Directeur général du  
Fonds des Nations Unies pour l'enfance  
(UNICEF)

PUBLIÉ POUR L'UNICEF

PAR

AUBIER

# TABLE DES MATIÈRES

---

## I LA SITUATION DES ENFANTS DANS LE MONDE 1986

### **La vaccination ouvre la voie**

Au cours des deux dernières années, la demande de vaccins a triplé : nombre de pays ont maintenant en point de mire l'objectif fixé par les Nations Unies et semblent en mesure de vacciner la grande majorité de leurs enfants d'ici 1990. Des stratégies nouvelles de mobilisation de toutes les ressources institutionnelles et de tous les moyens de communication permettent désormais aux programmes de vaccination d'atteindre, à l'intérieur d'un pays, une proportion nettement plus élevée des familles. Les progrès accomplis parallèlement dans la diffusion de la thérapie par réhydratation orale (TRO) permettent d'affirmer que bien plus d'un million d'enfants ont été sauvés au cours des douze derniers mois grâce à l'extension récente de deux des moins coûteuses de toutes les techniques de protection de l'enfant.

page 13

### **Atteindre tous les enfants**

La TRO et la vaccination ouvrent ainsi la voie à une révolution au profit de la survie et du développement des enfants. Celle-ci est rendue possible par une série de mesures peu coûteuses comprenant notamment la surveillance de la croissance, des méthodes de sevrage améliorées, l'encouragement de l'allaitement maternel et la prévention de la carence en vitamine A. Mais pour que ces connaissances nouvelles produisent concrètement leurs effets potentiels, il est indispensable de trouver les moyens et la manière de les mettre à la disposition de tous les parents. C'est là la « percée sociale » que de nombreux pays sont en train d'accomplir.

page 31

### **Les avantages pour les femmes**

Appliquer les méthodes peu coûteuses de protection des enfants dépend avant tout des femmes des pays en développement, et la plupart d'entre elles ont déjà une journée de travail surchargée. Or, la plupart des stratégies fondamentales qui visent la survie des enfants amèneraient de surcroît pour les mères des économies considérables d'argent, de temps et d'énergie, contribuant ainsi à améliorer les conditions de vie des femmes et leur santé.

page 49

### **Assumer sa propre santé**

Du fait qu'il repose avant tout sur les parents, considérés comme les premiers agents de santé, le mouvement en faveur d'une révolution pour la survie des enfants s'inscrit dans une évolution plus générale du concept des soins de santé. Tant dans les pays industrialisés que dans les pays en développement, la prochaine vague de progrès dans le domaine de la santé ne viendra pas d'une technique médicale plus importante, mais d'un accroissement des connaissances et des mesures prises par tout un chacun à l'égard de sa propre santé et de celle de sa famille. Ce processus, s'il est fondamental pour les soins de santé primaires, ne doit cependant pas servir aux gouvernements de justification pour se libérer de leurs responsabilités dans les domaines de la fourniture des services essentiels et des actions à entreprendre pour s'attaquer aux causes sociales et économiques de la maladie.

page 61

### **Les enfants et le développement**

Le développement mental et physique des enfants est étroitement lié au développement économique et social des nations. Les enfants d'aujourd'hui ne doivent pas avoir à supporter le poids de la conjoncture économique difficile. Des méthodes utilisables très largement et peu coûteuses existent désormais pour permettre aux parents d'améliorer l'état de santé de leurs enfants. Il est donc désormais possible, avec les connaissances actuelles et avec un soutien international, d'atteindre au cours des quelques années à venir l'un des plus grands objectifs que l'humanité se soit jamais fixés : une protection de base de la vie et du développement normal de tous ses enfants.

page 83

## II POTENTIELS DE SURVIE

Extraits et résumés d'ouvrages et de travaux récents sur les stratégies efficaces et peu coûteuses de protection de la vie et du développement normal des enfants

**Introduction** page 97

**La surveillance de la croissance** page 99

**La thérapie par réhydratation orale** page 108

**L'allaitement maternel** page 115

**La vaccination** page 123

**Fer, iode et vitamine A** page 130

**Les infections respiratoires aiguës** page 135

**La lutte antipaludique** page 140

**L'éducation des femmes** page 144

**Les suppléments nutritionnels** page 148

**L'espace des naissances** page 153

## III STATISTIQUES

Statistiques économiques et sociales mondiales en rapport avec le bien-être des enfants

Note sur le nouvel indice de la mortalité juvénile-infantile page 160

Index alphabétique des pays page 161

**Indicateurs de base** page 162

**Nutrition** page 164

**Santé** page 166

**Education** page 168

**Indicateurs démographiques** page 170

**Indicateurs économiques** page 172

**Indicateurs de base relatifs à des pays moins peuplés** page 174

Note générale sur les données, signes et explications page 175

Notes relatives aux tableaux page 177

Définitions page 180

Sources principales page 181

Variations du TMI à l'intérieur des pays page 182

Différences intérieures du TMI par pays 1970-1980 page 183

## ENCADRÉS

---

<b>Vaccination:</b> un nouveau bond en avant	<b>1</b>	<b>Somalie:</b> protection en cas d'urgence	<b>14</b>
<b>Vaccination:</b> un nouveau bond en avant (suite)	<b>2</b>	<b>Ethiopie:</b> l'urgence silencieuse	<b>15</b>
<b>Turquie:</b> vacciner 5 millions d'enfants	<b>3</b>	<b>Bangladesh:</b> visiter 5 millions de foyers	<b>16</b>
<b>El Salvador:</b> les enfants, zone de paix	<b>4</b>	<b>Nigéria:</b> vers une couverture nationale	<b>17</b>
<b>Colombie:</b> plan de survie pour les enfants	<b>5</b>	<b>Sri Lanka:</b> atteindre les plus pauvres	<b>18</b>
<b>Burkina Faso:</b> la «vaccination commando»	<b>6</b>	<b>Haïti:</b> la TRO atteint le plus grand nombre	<b>19</b>
<b>République dominicaine:</b> atteindre chaque foyer	<b>7</b>	<b>Inde:</b> éliminer la poliomyélite à Madras	<b>20</b>
<b>Bolivie:</b> réduire la mortalité infantile	<b>8</b>	<b>Thaïlande:</b> les SSP en action	<b>21</b>
<b>Egypte:</b> chef de file en matière de TRO	<b>9</b>	<b>L'iode:</b> une protection du cerveau	<b>22</b>
<b>Brésil:</b> vacciner 20 millions de personnes	<b>10</b>	<b>Le Code:</b> où en est-on?	<b>23</b>
<b>Pakistan:</b> sauver 100 000 vies	<b>11</b>	<b>Les parasites:</b> la croissance mise à mal	<b>24</b>
<b>Nicaragua:</b> la mortalité infantile réduite d'un tiers	<b>12</b>	<b>Population:</b> moins de décès, moins de naissances	<b>25</b>
<b>Indonésie:</b> un million d'agents de santé	<b>13</b>	<b>Vitamine A:</b> histoire d'une découverte	

# LA SITUATION DES ENFANTS DANS LE MONDE 1986

Au cours des deux dernières années, et alors que de nombreux pays accélèrent leurs programmes de vaccination en vue d'atteindre l'objectif des Nations Unies — la vaccination universelle des enfants d'ici 1990 —, la demande de vaccins a triplé.

On estime qu'en 1985, la vaccination a permis d'éviter près d'un million de décès parmi les enfants du tiers monde et que, dans le même temps, la diffusion de la thérapie par réhydratation orale (TRO) a sauvé 500 000 enfants de la mort par déshydratation due à la diarrhée.

La vaccination et la TRO ouvrent ainsi la voie à la révolution au profit de la survie et du développement des enfants qui constitue, depuis maintenant trois ans, le thème principal de ce rapport.

Cette année, le rapport se penche sur le récent bond en avant de la vaccination et décrit comment, grâce à la stratégie de « mobilisation sociale », il est possible aujourd'hui de mettre cette technique, ainsi que d'autres techniques peu coûteuses de protection de l'enfant, à la portée de millions de parents. Il comprend également de brefs comptes rendus, provenant de vingt pays, sur les actions entreprises pour informer les parents et les aider à mettre en pratique les connaissances actuelles qui leur permettent d'augmenter considérablement les chances de survie et de croissance saine et normale de leurs enfants.

La deuxième partie du rapport réunit, sous une forme accessible de notes et de citations, un choix de données, d'exemples, de découvertes et de recherches récentes, et d'avis d'experts, au sujet des possibilités qu'offrent aujourd'hui les principales techniques peu coûteuses de protection de la vie et du développement de l'enfant. Ces notes et citations sont réparties dans des sections consacrées à la surveillance de la croissance, la thérapie par réhydratation orale, l'allaitement maternel et l'introduction d'une alimentation complémentaire pour le nourrisson, la vaccination, les carences en fer, en iode et en vitamine A, le paludisme, l'éducation des femmes, les suppléments nutritionnels et l'espacement des naissances. Sous le titre de « Potentiels de survie », cette deuxième partie, comportant des textes sélectionnés parmi un ensemble de plusieurs centaines d'ouvrages de divers pays, est un abrégé des données et des conclusions essentielles concernant chacun de ces domaines.

Le rapport comprend enfin une importante partie statistique comportant, pour tous les pays, des données relatives à la nutrition, la santé, l'éducation, la démographie et le développement économique.

Conformément à l'esprit du rapport, les pays énumérés dans les tableaux statistiques sont classés en fonction du taux de survie de leurs enfants.



9 782700 718461

ISBN : 2-7007-1846-1  
FV 1846-85-XII

75,00 FF