


Évaluation des enquêtes sociales : profil et diagnostic des personnes sélectionnées



Philibert A. Ravit M. Diarra D. Touré L. Ridde V.

L'Agence Nationale d'Assistance Médicale (ANAM) du Mali a effectué des opérations de ciblage massifs et communautaires des indigents en 2016 et 2017. Des enquêtes sociales ont été réalisées lors de ces opérations pour confirmer, ou non, le statut d'indigence des personnes présélectionnées. Elles ont permis de récolter des données concernant 5500 individus. Cette note vise à déterminer le profil type des individus retenus par les enquêteurs pour l'obtention du statut d'indigence et à réfléchir sur la validité de ces résultats. A partir d'analyses de regroupement, nous avons observé qu'être une femme, en veuvage, ménagère ou sans emploi, avoir des enfants à charge, pas d'autres adultes à charge dans le ménage, et ne pas parvenir à subvenir à ses besoins représentait le profil type retenu. La faible qualité des données recueillies, la forte proportion des données manquantes, le manque d'un instrument de calcul ou l'utilisation d'un outil standardisé, ainsi que l'absence de relation entre le diagnostic et la recommandation des enquêteurs laissent perplexes sur la validité des recommandations..



Faits saillants

- **Profil d'indigence retenu** : être une femme, en veuvage, ménagère ou sans emploi, avoir des enfants à charge, pas d'autres adultes à charge dans le ménage, ne pas parvenir à subvenir à ses besoins.
- Le manque de relation entre la situation actuelle, le diagnostic établi par l'enquêteur et la recommandation pour le statut d'indigence, nécessite de créer en urgence un indice standardisé.



Introduction

Afin d'affilier les bénéficiaires du Régime d'assistance médicale (RAMED), l'Agence Nationale d'Assistance Médicale (ANAM) du Mali a effectué des opérations de ciblage massifs et communautaires des indigents. Des enquêtes sociales ont été réalisées lors de ces opérations pour confirmer, ou non, le statut d'indigence des personnes présélectionnées. Les enquêtes ont été effectuées entre octobre 2016 et décembre 2017 dans les districts sanitaires de Bougouni et Dioila et dans deux communes de Bamako. Les enquêtes sont réalisées sur format papier, sauf dans le district de Bougouni, où une partie des enquêtes a été réalisée avec une tablette numérique. Pour faire leur diagnostic, les enquêteurs ont à leur disposition une série de questions sur les caractéristiques démographiques, socio-économiques, les antécédents sociaux, familiaux et personnels ou encore la situation de vie actuelle du répondant. A partir du diagnostic, les enquêteurs recommandent, ou non, le statut d'indigence. Il n'existe pas d'instrument ou de calcul disponible pour aider les enquêteurs dans ce diagnostic qui reste donc subjectif.

Cette note vise à déterminer le profil le plus retenu pour le statut d'indigence et à évaluer la validité des résultats.



Approche

Nous avons utilisé les données récoltées lors des opérations de ciblage. La liste des enquêtés était préétablie localement par des associations communautaires de santé ou la mairie. Sur 5500 individus enquêtés, nous en avons finalement retenu 4408 en raison des nombreuses données manquantes. Un nettoyage des

données a été réalisé car de nombreuses données étaient aberrantes. Nous avons utilisé des analyses statistiques de regroupement (clusters) pour évaluer l'association entre les réponses au questionnaire, le diagnostic et le résultat final (recommandation, ou pas, d'indigence).



Résultats

Profil d'indigence le plus retenu

Le profil d'indigent retenu par la majorité des enquêteurs est : une femme, en veuvage, ménagère ou sans emploi, avec des enfants à charge, pas d'autres adultes à charge dans le ménage, ne pas parvenir à subvenir à ses besoins (Figure 1).

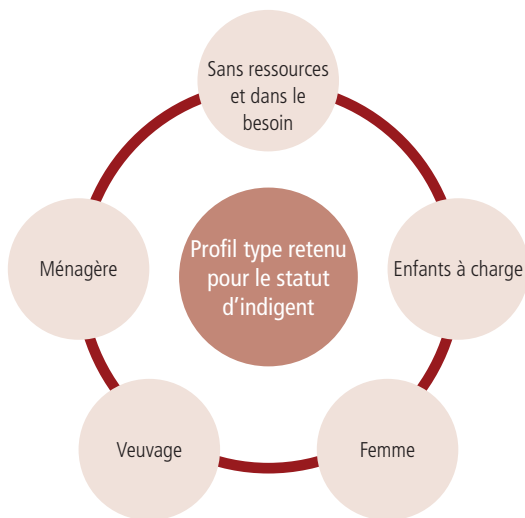


Figure 1. Profil type retenu par les enquêteurs pour la recommandation au statut d'indigence.

Pas de relation entre situation actuelle, diagnostic et recommandation finale

Aucune relation significative n'existe entre les diagnostics et la situation actuelle de l'enquêté(e) ou ses antécédents. La moitié des diagnostics (51%) rapportant que « l'enquêté(e) a suffisamment des moyens et d'opportunités pour répondre à ses besoins minimums » ainsi que la quasi-totalité (94%) de ceux identifiés comme « étant à la recherche d'une vie facile sinon, beaucoup d'opportunités s'offrent à lui » reçoivent quand même une recommandation positive pour le statut d'indigence. Aucune association probante n'est observée entre le diagnostic et une recommandation positive.

Pas d'outil de calcul disponible pour le diagnostic ou la recommandation

Il n'existe pas d'instrument de calcul disponible pour les enquêteurs. Les réponses aux questions ne rentrent pas dans des grilles de calcul ou ne sont pas pondérées par un indice standard. Le diagnostic, comme la recommandation, se font de manière subjective.

Beaucoup de données manquantes

Les données manquantes sont nombreuses et systématiques pour certaines questions. Elles peuvent atteindre plus de 65% dans certains cas.

- Sur papier, les données manquantes concernent les variables ayant trait à l'argent (excepté frais de nourriture et de santé), les conditions d'hygiène, les antécédents personnels et la situation actuelle
- Sur tablette, les données manquantes concernent davantage le nombre de personnes à charge et le matériel des murs du logement.

Nettoyage des données existantes

Un important travail de nettoyage a dû être effectué dans les bases de données. Le manque de code systématique pour certaines réponses et le nombre de données aberrantes étaient très nombreux. Le format du codage n'était pas adapté à des choix de réponses multiples et souvent non formaté pour des analyses statistiques.



Conclusions

Tout le monde s'accorde sur le fait que l'indigence est un phénomène complexe et multidimensionnel. Il ne peut pas être réduit à une simple expression monétaire ou à une évaluation subjective. Comme les politiques publiques sont souvent tributaires d'outils synthétiques, il pourrait être utile de construire un indicateur d'indigence à partir d'un instrument standardisé ou indice. Cet indice se présentera sous forme d'un score et permettra de classer les individus en fonction de leur niveau de vulnérabilité à l'indigence.



Recommandations

- Améliorer la qualité des enquêtes et de la saisie des données pour effectuer de meilleures analyses de profils.
- Standardiser le processus de diagnostic et de recommandation du statut d'indigence par la création d'un indice standardisé.

Source consultée

Étude quantitative des enquêtes sociales réalisées dans le cadre de trois opérations de ciblage. Profil des personnes sélectionnées et qualité de la saisie Rapport. Juin 2018. Aline Philibert et Marion Ravit. MISELI.

Étude comparative du profil des données manquantes entre les enquêtes « papier » et « tablettes ». Novembre 2018. Aline Philibert et Marion Ravit. MISELI.

Policy Brief: Une collecte de données des enquêtes sociales de l'Agence Nationale d'assistance Médicale encore perfectible au Mali. Philibert A.; Ravit M. Diarra D. Touré L. Ridde V.

miseli

l'anthropologie dans le développement