© Unicef, 2011

DOSSIER PÉDAGOGIQUE

La santé maternelle et infantile

NIVEAUX : PRIMAIRE - CYCLE 3
COLLÈGE

OBJECTIFS : CONNAÎTRE LES PROBLÉMATIQUES LIÉES À LA SANTÉ DES MAMANS ET DE LEURS BÉBÉS

COMPRENDRE COMMENT LE DROIT À LA SURVIE, À LA SANTÉ ET À L'ÉDUCATION PARTICIPE À L'AMÉLIORATION DE LA SANTÉ MATERNELLE ET INFANTILE

CONNAÎTRE LES ACTIONS DE L'UNICEF POUR FAIRE RECULER LA MORTALITÉ MATERNELLE ET INFANTILE

AFFICHES ET DOCUMENTS

VIDÉOS

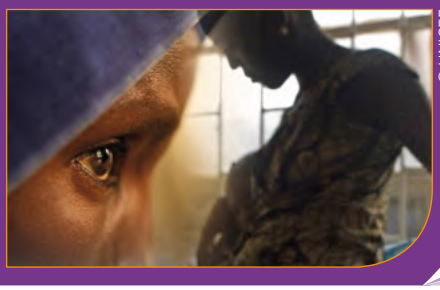
EXTRAITS AUDIO

Octobre 2011

unissons-nous
pour les enfants

unicef

© Unicef France / 2011



© UNICEF

La santé maternelle et infantile

OBJECTIFS

- **Connaître les problématiques liées à la santé des mamans et de leurs bébés**
- **Comprendre comment le droit à la survie, à la santé et à l'éducation participe à l'amélioration de la santé maternelle et infantile**
- **Connaître les actions de l'Unicef pour faire reculer la mortalité maternelle* et infantile*.**

DOCUMENTS PROPOSÉS

DOCUMENT 1
Exposition « Combattre la mortalité maternelle et infantile »

DOCUMENT 2
« Tchad, une séance de vaccination. Lettre à Grand-père »

DOCUMENT 3
« Éthiopie : combattre la malnutrition »

DOCUMENT 4
Le bracelet brachial

DOCUMENT 5
« Les Objectifs du Millénaire pour le développement »

DOCUMENT 6
« Réaliser les OMD avec équité : Progrès pour les enfants, défis et disparités »

DOCUMENT 7
« Les causes des décès maternels et néonatals »

DOCUMENT 8
« Le continuum des soins de santé »

DOCUMENT 9
« La santé et l'émancipation : clés de la lutte contre la mortalité des mères »

DOCUMENT 10
« Pour ne pas perdre un deuxième enfant… »

DOCUMENT 11
« Chaque jour 1000 enfants sont infectés par le VIH »

Introduction

Chaque année, plus de 500 000 femmes meurent suite aux problèmes survenus lors de leur grossesse ou de leur accouchement. La plupart vivent en Afrique subsaharienne* ou en Asie.
Pour les femmes habitant dans les pays les moins avancés*, le risque de mourir des complications liées à la grossesse ou à l'accouchement est 300 fois plus élevé que pour celles vivant dans des pays industrialisés. De même, un enfant né dans un des pays les moins avancés a 14 fois plus de risques de mourir dans les 28 premiers jours de sa vie qu'un enfant né dans un pays industrialisé.

La survie d'un nourrisson est fortement liée à celle de sa mère. Améliorer la santé des mères et combattre pour la survie des enfants fait partie des Objectifs du Millénaire pour le développement*.

Les Objectifs du Millénaire pour le développement (OMD)

• Qu'est-ce que les OMD ?
En septembre 2000, des dirigeants politiques du monde entier se sont rassemblés au siège des Nations unies à New York à l'occasion du Sommet du Millénaire et ont adopté une série d'objectifs collectifs prioritaires pour faire progresser l'humanité et assurer la survie immédiate d'une grande partie d'entre elle.
Parmi les 8 objectifs ainsi fixés avec une échéance à 2015, deux concernent explicitement la survie des mères et des enfants.

• OMD 4 – Réduire la mortalité infantile
Réduire de deux tiers, de 1990 à 2015, le taux de mortalité* des enfants de moins de 5 ans

• OMD 5 – Améliorer la santé maternelle
Réduire de trois quarts, entre 1990 et 2015, le taux de mortalité maternelle.
Rendre l'accès à la médecine procréative* universel d'ici à 2015.

Cependant, l'atteinte de ces objectifs ne peut être envisagée sans équité*, c'est-à-dire sans porter une attention toute particulière aux populations les plus vulnérables, les plus isolées et les plus marginalisées. Au sein même des pays en développement*, de grandes disparités existent et excluent certaines personnes issues de régions éloignées des actions mises en place pour soutenir le développement et le renforcement des systèmes de santé.

* Voir la définition dans la fiche Glossaire

© Unicef France / 2011

Les principales causes de mortalité des mères et des nouveau-nés

En premier lieu liés aux complications qui surviennent soit durant l'accouchement, soit immédiatement après (hémorragie, infections, travail prolongé, etc.), les risques de décès des mères sont particulièrement élevés pendant les 2 jours qui suivent la naissance et représentent 77 % de tous les décès maternels. Les risques de décès par hémorragie sont augmentés par les effets de l'anémie, elle-même aggravée par le paludisme*, par le virus du sida*, etc.

Pour les nouveau-nés, les infections graves, l'asphyxie et la prématurité sont à l'origine de 86 % des décès. Les risques diminuent après le 1er mois de vie, mais 90 % des décès chez les enfants de moins de 5 ans sont imputables à 6 facteurs rattachés au domaine de la santé : causes néonatales, pneumonie, diarrhée, paludisme, rougeole et VIH-sida.

La plupart de ces complications sont dues au manque de suivi régulier durant la grossesse, au personnel soignant trop rarement présent au moment de la naissance et/ou peu qualifié, à l'état de santé des mères trop fragile et aux connaissances limitées en matière d'hygiène et de prévention* des maladies.

L'état de sous-nutrition* aussi bien des mères que des enfants est également un facteur qui entraîne de nombreux décès qui pourraient être évités.

Les réponses apportées…

… en faveur de la santé

Au vu des risques qui entourent la venue au monde d'un enfant, l'Unicef défend un continuum de soins* et préconise des prestations de services essentiels pour les mères et les enfants à des étapes critiques de leur vie (à l'adolescence, avant et pendant la grossesse, à la naissance, après l'accouchement et durant la période néonatale, la petite enfance et l'enfance) et dans des espaces de santé clé auxquels les femmes et les enfants ont facilement accès.

Une femme sera d'autant plus capable de prendre en charge sa propre santé et celle de son enfant qu'elle aura eu la possibilité d'accéder à des services de maternité et des soins de santé de base de qualité avant, pendant et après la grossesse.

En préconisant 4 visites de soins prénatals, l'Unicef (aux côtés de l'OMS, Organisation mondiale de la Santé) vise à donner la possibilité aux femmes enceintes d'avoir accès aux services essentiels, en matière de traitement du paludisme* et de l'anémie, de vaccination contre le tétanos, d'administration d'une thérapie antirétrovirale* en cas de séropositivité* au VIH*, etc.

De même, l'encouragement à l'allaitement maternel* exclusif durant les 6 premiers mois tend à limiter les risques liés à la malnutrition*, aux maladies et au manque d'assainissement et d'accès à l'eau potable. Dans les cas plus graves de malnutrition, le traitement à l'aide d'aliments thérapeutiques* permet de sauver les enfants en situation critique.

Enfin, l'Unicef est le premier fournisseur de vaccins au monde. Le soutien qu'il apporte aux campagnes de vaccination* permet de protéger les enfants des 6 maladies infantiles évitables* : BCG, VPO (vaccin anti-polio oral), diphtérie, tétanos, rougeole et coqueluche. Il agit également pour limiter la transmission du virus du sida de la mère à l'enfant.

… en faveur de l'éducation

La disponibilité et la qualité des services de santé ne peuvent suffire pour assurer la santé des mères et des enfants. Il faut aussi instaurer des conditions favorables à la santé maternelle et néonatale, en réduisant les obstacles sociaux, économiques et culturels qui alimentent les inégalités et la discrimination envers les femmes.

Par ailleurs, l'éducation est un moteur de progrès social et d'accès aux connaissances. C'est pourquoi l'Unicef se mobilise partout dans le monde pour un accès universel à l'éducation de base des enfants et notamment des petites filles.

© Unicef / Noorani - D9664

* Voir la définition dans la fiche Glossaire

© Unicef France / 2011

La santé maternelle et infantile

FICHE ENSEIGNANTS CYCLE 3

1 Introduction : « Ce que je sais déjà… »

- Introduisez la thématique en expliquant le lien entre la santé maternelle et la santé infantile.
- Interrogez vos élèves sur ce qui permet d'avoir une bonne santé : avoir accès aux soins, à une nourriture suffisante, en quantité et en qualité, avoir une bonne hygiène…
- Situez sur une carte les parties du monde concernées : Afrique subsaharienne* et Asie du Sud.

2 Découverte : Problématique 1 « La santé des mères et des enfants »

Comment la santé des mères et surtout celle des bébés peut-elle être améliorée ?

DOCUMENT 1

- Affichez/distribuez la photo « L'enfant a le droit de grandir » sans texte.
- Faites reconstituer à vos élèves l'affiche en leur distribuant les textes à replacer sur la photo.
- Vous pouvez également laisser une partie des textes et leur demander de compléter avec ceux qui manquent.
- Demandez aux élèves de citer 5 mesures qui permettent de sauver la vie des bébés, à partir de l'affiche. Lesquelles doivent être prises avant la naissance du bébé ? (Distribution de vitamine A et micronutriments*, vaccination* des mamans, prévention* de la transmission du VIH*, soins pendant l'accouchement). Et celles qui doivent être prises après ? (Distribution de vitamine A et micronutriments, allaitement*, vaccination des bébés).

3 Entraînement — Exercice 1

DOCUMENTS 1 ET 2

1/Travail individuel : après la phase de découverte, demandez aux élèves de répondre aux questions par une phrase en s'aidant du document 1.
2/ Écoutez ensemble le document audio 2 ou faites lire le texte correspondant par un élève.

4 Correction

Après avoir laissé les élèves répondre aux questions, mettez en commun les réponses.
Faites lire à quelques élèves la lettre qu'ils ont rédigée (question 3).
Vous pourrez faire le lien entre le droit à la santé et les différentes mesures vues précédemment pour préserver la santé des mères et des enfants (voir la séquence « Le droit à la santé » proposée en lien avec le dossier).

5 Synthèse

Pour permettre aux enfants de grandir dans les meilleures conditions possibles, il est vital qu'ils aient accès aux soins, surtout dans les tout premiers jours après la naissance ; il est aussi important de faire très attention à la santé de leur mère avant et après la naissance. L'allaitement* des bébés pendant les 6 premiers mois est une solution simple pour les protéger contre les maladies (et en premier lieu la malnutrition*). La vaccination* est aussi essentielle pour les protéger contre les maladies infantiles évitables* (BCG, VPO, diphtérie, tétanos, rougeole et coqueluche).

6 Découverte : Problématique 2 « La malnutrition »

Quelles sont les causes de la malnutrition et comment peut-on la faire reculer ?

DOCUMENT 3

- Visionnez avec les élèves la vidéo du début à 1 min 31.
- Incitez vos élèves à l'écoute attentive, puis demandez-leur de quel sujet traite la vidéo.
- Visualisez ensemble sur une carte où se trouve l'Éthiopie. Expliquez que la malnutrition touche principalement les enfants dans les pays pauvres d'Afrique subsaharienne* et d'Asie du Sud et que le mot « malnutrition » est ici utilisé dans le sens de « sous-nutrition ».
- Quelle est la cause de la malnutrition en Éthiopie ? Qu'est-ce qui a permis à Iman d'aller mieux ? Combien d'enfants souffrent de malnutrition comme elle dans son pays ? Comment repère-t-on la malnutrition ?

7 Entraînement — Exercice 2

DOCUMENT 1

- Affichez/distribuez l'affiche « Malnutrition, agir de toute urgence ! ».

1/ Pour faire l'exercice 2, les élèves travailleront en binômes. Ils peuvent s'aider de l'affiche.
2/ Faites réaliser un bracelet brachial* à vos élèves. Ils peuvent pour cela s'aider du document 4.

8 Correction

Les élèves mettent en commun leurs réponses. Ils indiqueront comment l'affiche leur a permis de trouver les réponses.

M	K	I	W	W	V	M	R	P	B	K	E	Z	S	E
A	C	B	L	H	X	U	O	Q	O	T	L	X	T	X
N	G	D	M	W	Y	I	X	O	X	T	U	N	V	X
Q	T	U	M	R	Q	G	U	Y	J	I	A	M	V	Y
U	A	J	D	T	X	H	I	E	X	S	R	B	Z	R
E	M	C	Q	X	J	V	U	E	I	F	B	X	L	P
F	Z	Q	R	C	E	G	J	F	N	C	K	E	N	E
F	Ç	P	L	E	I	S	F	G	W	E	N	B	X	S
Z	V	H	A	A	F	U	Z	O	S	A	Y	M	N	Q
M	A	F	M	N	S	D	X	H	H	Q	J	I	N	R
O	M	A	L	N	U	T	R	I	T	I	O	N	K	H
Z	B	E	I	Ç	Q	V	D	N	B	S	P	Ç	W	M
F	J	H	K	T	O	N	E	V	R	A	C	C	E	S
H	Z	R	A	V	A	G	E	S	A	F	Ç	X	K	B
I	M	E	A	L	I	M	E	N	T	A	T	I	O	N

ALIMENTATION
INSUFFISANTE
EAU
POTABLE
HYGIENE
ACCES
SOINS
MANQUE
MALNUTRITION
AIGUE
RAVAGES

* Voir la définition dans la fiche Glossaire

© Unicef France / 2011

9 Synthèse

La malnutrition est une maladie provoquée par une alimentation insuffisante et inadaptée aux besoins des petits enfants, elle-même favorisée par la pauvreté, par un faible accès aux services de santé. Les enfants de moins de 5 ans sont les premiers touchés. S'ils naissent avec un poids trop faible et qu'ils ne reçoivent pas une alimentation suffisamment riche, leur survie est menacée. Ils sont plus fragiles et peuvent plus facilement attraper des maladies, avec un impact sur leur développement psychologique et physique. Pour éviter cela, les activités soutenues par l'Unicef englobent la promotion de l'allaitement maternel* pendant les 6 premiers mois, la distribution de compléments nutritionnels* (vitamine A, iode, apport en fer, etc.) ou d'aliments thérapeutiques* pour les cas les plus graves, ainsi que la sensibilisation aux pratiques familiales essentielles.

© UNICEF/Pirozzi - D9664

* Voir la définition dans la fiche Glossaire

© Unicef France / 2011

La santé maternelle et infantile

FICHE ENSEIGNANTS 6e - 5e

1 Introduction : « Remue-méninges »

- Présentez les photos de l'exposition en cachant les titres et demandez aux élèves de retrouver le thème à partir des informations qu'ils ont à leur disposition.
- Notez au tableau tous les mots clés qui attirent leur attention : mortalité infantile*, malnutrition*, sida*, accès aux soins, Afrique, Asie, allaitement maternel*, vaccination*, prévention*.
- Dévoilez les titres et affichez l'exposition dans la classe.

2 Découverte : Problématique 1 « Les Objectifs du Millénaire pour le développement »

Quels sont les impacts des OMD* sur la santé maternelle et infantile ?

DOCUMENT 5

1/ Faites lire à un élève les 8 OMD à haute voix.
Déterminez ensemble ceux qui sont directement concernés par le thème de l'exposition.
Inscrivez au tableau les 2 OMD en question (OMD 4 – « Réduire la mortalité infantile » et 5 – « Améliorer la santé maternelle »).

2/ Reprenez les autres OMD et demandez quels liens chacun d'eux pourrait avoir avec la santé des mères et des nouveau-nés. Listez les réponses au tableau.

3 Entraînement Exercice 1

Distribuez la fiche d'exercices et demandez aux élèves de faire l'exercice 1. La correction pourra se faire en mettant en commun les réponses à l'oral.

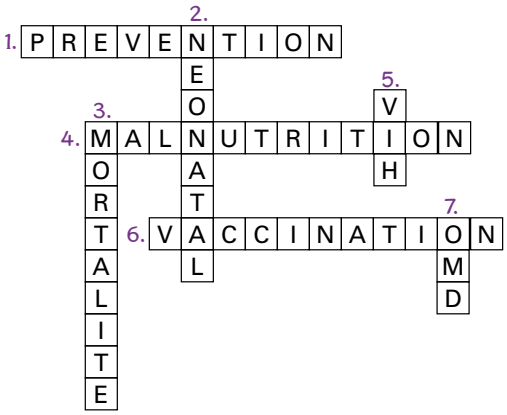
DOCUMENTS 5 ET 6

1/ Lisez avec les élèves le document 6. Chaque élève répond sur sa fiche aux 2 premières questions.
> La mortalité maternelle et infantile* est la plus élevée en Afrique subsaharienne* et en Asie du Sud.
> La présence de personnel qualifié lors de l'accouchement est le moyen le plus sûr de limiter les décès maternels.

2/ Les élèves font correspondre un élément de la colonne de droite avec un élément de la colonne de gauche.
La réalisation de cet exercice montrera que chaque OMD a un impact positif sur l'amélioration de la santé des mères et des nouveau-nés. Soulignez le fait que les phrases de la colonne de droite peuvent toutes être reliées à l'OMD 4 et/ou à l'OMD 5.

OBJECTIF 1 : Réduire l'extrême pauvreté et la faim : La pauvreté favorise la sous-alimentation, qui elle-même entraîne le décès de nombreux enfants de moins de 5 ans.
OBJECTIF 2 : Assurer l'éducation primaire pour tous : Les femmes qui ont été à l'école ont de meilleures connaissances sur la santé et les bonnes pratiques essentielles.
OBJECTIF 3 : Promouvoir l'égalité des sexes et l'autonomisation des femmes : Les femmes qui ont un travail rémunéré ont plus d'autonomie que celles qui n'en ont pas.
OBJECTIF 4 : Réduire la mortalité infantile
OBJECTIF 5 : Améliorer la santé maternelle
OBJECTIF 6 : Combattre le VIH-sida*, le paludisme* et d'autres maladies : La prévention* de la transmission du VIH-sida de la mère à l'enfant aide à faire reculer la mortalité infantile.
OBJECTIF 7 : Préserver l'environnement : L'accès à une eau potable permet d'éviter des maladies comme la diarrhée qui peuvent entraîner la mort des nourrissons.
OBJECTIF 8 : Mettre en place un partenariat pour le développement : La coopération avec l'industrie pharmaceutique doit permettre de rendre les médicaments essentiels disponibles et abordables.

3/



4 Synthèse

La poursuite des 8 Objectifs du Millénaire pour le développement* d'ici à 2015 mobilise toutes les conditions pour faire baisser la mortalité des mères et des enfants. Qu'il s'agisse de faire baisser l'extrême pauvreté et la faim, d'augmenter l'accès à l'éducation, l'égalité des sexes, d'intensifier le combat contre le VIH-sida*, le paludisme* et d'autre maladies, chacun de ces objectifs aura un effet positif sur la baisse de la mortalité maternelle et infantile*.

5 Découverte : Problématique 2 « La malnutrition »

- Qui sont les premières victimes de la malnutrition* et comment peut-on la faire reculer ?

DOCUMENTS 1 ET 3

- Visionnez avec les élèves la vidéo du début à 1 min 31.
- Incitez-les à la prise de note.
- Après le visionnage, demandez quelle affiche de l'exposition se rapproche le plus de la thématique de la vidéo. Affichez le panneau « Malnutrition, agir de toute urgence ! ».
- Notez au tableau les mots et les thèmes communs aux 2 documents.

* Voir la définition dans la fiche Glossaire

© Unicef France / 2011

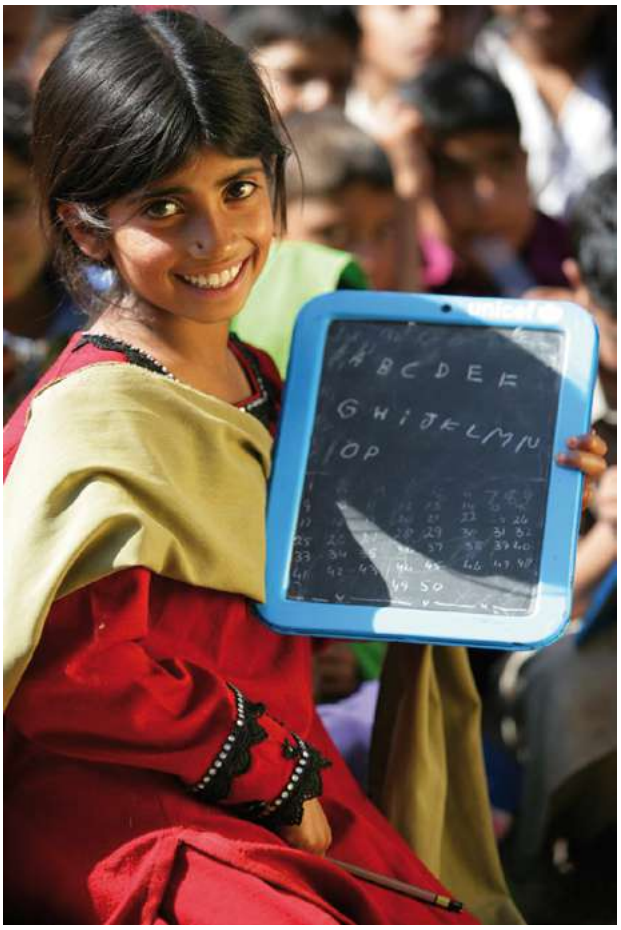
6 Entraînement Exercice 2

Demandez aux élèves de faire l'exercice 2. La correction pourra se faire en mettant en commun les réponses à l'oral. En binômes, les élèves répondent aux 2 questions à l'aide du document 7.
1/

Droit à l'eau potable	Assainissement et hygiène de mauvaise qualité et services de santé de base inadéquats.
Droit à des soins de qualité	Accès insuffisant aux services de maternité – notamment les soins obstétricaux d'urgence et les soins aux nouveau-nés. Pratiques sanitaires et recours aux services de soins inadéquats pour les mères et les nouveau-nés.
Droit à l'éducation	Éducation, information sur la santé et préparation à la vie active insuffisantes.
Droit à l'alimentation	Accès insuffisant à une alimentation nutritive et aux micronutriments* essentiels, y compris l'allaitement maternel exclusif*.

Vous pouvez consulter les séquences sur le droit à la santé et à l'éducation qui accompagnent le dossier pour faire le lien entre la santé maternelle et infantile et les droits de l'enfant.

2/ 195 millions d'enfants de **moins de 5 ans** souffrent d'un retard de croissance dans le monde, 90 % d'entre eux vivent en **Afrique subsaharienne*** et en Asie.
Près de la moitié des décès d'enfants de moins de 5 ans sont dus à la malnutrition.
Plus de 900 millions de personnes dans le monde sont **sous-alimentées**.



© UNICEF/Pirozzi - D9664

7 Synthèse

Les enfants de moins de 5 ans sont les premiers touchés par la malnutrition*. Pour diminuer l'ampleur de cette maladie, des solutions peuvent être mises en place, comme l'accès aux soins, l'allaitement maternel* pendant les 6 premiers mois ou les aliments thérapeutiques* (pour les cas les plus graves) qui permettent rapidement à un enfant de reprendre des forces.

8 Exposé Exercice 3

« L' éducation, clé pour la santé »
En se basant sur l'affiche sur ce thème, proposez à vos élèves de préparer en binômes un petit exposé de 5 minutes pour expliquer pourquoi l'éducation a un effet bénéfique sur la santé.

* Voir la définition dans la fiche Glossaire

© Unicef France / 2011

La santé maternelle et infantile

FICHE ENSEIGNANTS
4e - 3e

1 Introduction : « Remue-méninges »

DOCUMENT 1

- Présentez les photos de l'exposition en cachant les titres et demandez aux élèves de retrouver le thème à partir des informations qu'ils ont à leur disposition.
- Notez leurs réponses au tableau, en les organisant sous les différentes catégories : Où ? Qui ? Quoi ? Causes ? Solutions ?
- Dévoilez les titres et affichez l'exposition dans la classe.

2 Découverte : Problématique 1 « Le continuum de soins »

- Pourquoi le continuum de soins* a-t-il un effet positif sur le recul de la mortalité maternelle et infantile* ?
- Distribuez le panneau de l'exposition « Sauver la vie des mères » (document 1). Demandez aux élèves en quoi le schéma en bas de page illustre un continuum de soins.
- Écrivez ensemble une définition du terme au tableau.

DOCUMENT 8

- Observez les 3 schémas proposés et complétez la définition déjà notée si besoin.

Le continuum de soins est un ensemble de services essentiels pour les mères et les enfants, à des étapes critiques de leur vie (à l'adolescence, avant et pendant la grossesse, à la naissance, après l'accouchement et durant la période néonatale, la petite enfance et l'enfance) dans des espaces de santé clés auxquels les femmes et les enfants ont facilement accès.

3 Entraînement Exercice 1

Distribuez la fiche d'exercices et demandez aux élèves de faire l'exercice 1. La correction pourra se faire en mettant en commun les réponses à l'oral.

DOCUMENTS 8 ET 9

Les élèves peuvent se mettre en petits groupes pour réaliser l'exercice 1.

1/ Le continuum de soins s'adresse aussi bien aux femmes avant, pendant et après leur grossesse qu'aux enfants depuis leur naissance jusqu'à leur adolescence.

L'accès des filles à l'éducation joue un rôle majeur dans la santé des femmes. L'éducation est un moteur de progrès social, d'émancipation des femmes, de lutte contre les mariages forcés et les grossesses précoces, de prévention du VIH-sida*, etc.

2/

Grossesse	4 visites prénatales Prévention de la transmission du VIH* mère-enfant
Naissance	Accouchement en présence d'un personnel qualifié
Prime enfance	Allaitement maternel exclusif* Vaccination* contre la rougeole
Enfance	Eau potable

4 Synthèse

Le continuum de soins* est un ensemble de soins indispensables à mettre en place pour faire baisser le nombre de décès maternels et infantiles. Il concerne aussi bien le suivi de la grossesse et de l'accouchement, que la prévention* de maladies infantiles par la vaccination*, l'incitation à l'allaitement exclusif* pour lutter contre la malnutrition*, la prévention de la transmission du VIH* de la mère à l'enfant.

5 Débat Exercice 2

À partir du panneau « L'éducation, clé pour la santé » (document 1), organisez un débat autour du thème : « Et en France, l'école permet-elle d'avoir des connaissances sur la santé ? ». Citez des exemples.

6 Découverte : Problématique 2 « Le VIH-sida »

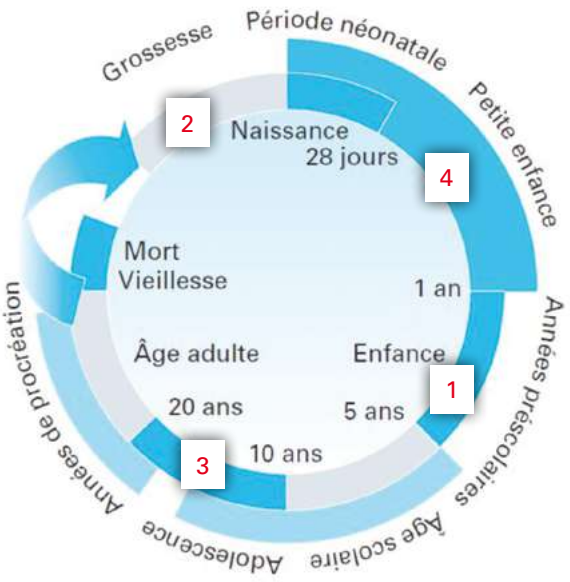
- Visionnez avec vos élèves le début de la vidéo « Pour ne pas perdre un deuxième enfant » jusqu'à 1 min. 52.
- Demandez aux élèves de résumer la séquence et d'expliquer quel est le principal enjeu présenté (prévenir la transmission du VIH* de la mère à son bébé).
- Situez le Lesotho sur une carte d'Afrique et interrogez les élèves sur leurs connaissances sur le VIH-sida. Laissez-les regarder l'exposition pour les aider dans leurs réponses.

7 Entraînement Exercice 3

Après avoir fourni aux élèves les documents 10 et 11, laissez-les réaliser les activités proposées en recherchant les réponses par eux-mêmes dans les documents.

1/ Les 3 moments de la vie d'une mère et de son bébé où le risque de transmission est le plus élevé sont : la grossesse, l'accouchement et l'allaitement.

2/



* Voir la définition dans la fiche Glossaire

© Unicef France / 2011

3/ **DOCUMENT 11**

« Chaque jour 1000 enfants sont infectés par le VIH »
Divisez la classe en 2. Le 1er groupe regarde la vidéo en prenant des notes, pour en résumer le contenu au 2e groupe, qui a son tour écrit un petit article d'une dizaine de lignes sur le thème. Vous pouvez à nouveau regarder la vidéo tous ensemble pour comparer les résultats.

8 Synthèse

1000 bébés naissent chaque jour séropositifs au VIH* en Afrique. La transmission du VIH* de la mère à l'enfant a de graves répercussions sur la vie des enfants : naître séropositif* et grandir avec le virus, risquer à son tour de le transmettre. Il est important qu'un dépistage et un suivi médical soient possibles aux différents stades de la vie et principalement au moment de la grossesse pour éviter la transmission.

© UNICEF/Lemoyne - D9664

* Voir la définition dans la fiche Glossaire

© Unicef France / 2011

La santé maternelle et infantile

Exercice 1

DOC. 1

À l'aide de l'affiche, complète les phrases avec les mots ci-dessous :

enceinte - allaite - en bonne santé – soignée - maladies

Si la mère est __ _____ _____, son nourrisson a plus de chance de survivre.
Pour que la naissance de son bébé se passe bien, la mère doit pouvoir être _____ pendant qu'elle est _____.
Lorsqu'une maman _____ son bébé, il est mieux protégé contre certaines _____ et il grandira mieux.

DOC. 2

Écoute l'extrait sonore « Lettre à Grand-père » et réponds aux questions suivantes :

1. Qu'est-ce que la vaccination ?

2. Contre quelle maladie Abdou se fait-il vacciner ?

3. Pourquoi Abdou se sent-il plus fort après avoir été vacciné ?

Toi aussi, tu t'es déjà fait vacciner. Écris une lettre à un proche pour raconter comment ça s'est passé.

© Unicef France / 2011

Exercice 2

DOC. 1

En t'aidant de l'affiche « Malnutrition, agir de toute urgence », coche parmi les phrases suivantes, celles qui correspondent à des causes de la malnutrition.

- ☐ Une alimentation pauvre et insuffisante qui fragilise les enfants face aux maladies.
- ☐ Promouvoir l'allaitement maternel, les 6 premiers mois.
- ☐ Mesurer l'état nutritionnel des enfants avec un bracelet spécial.
- ☐ Pas d'accès aux soins.
- ☐ Le manque d'eau potable et d'hygiène.

Retrouve dans la grille les mots listés dans la colonne de droite et entoure-les. Attention à l'orthographe et aux accords.

M	K	I	W	W	V	M	R	P	B	K	E	Z	S	E
A	C	B	L	H	X	U	O	Q	O	T	L	X	T	X
N	G	D	M	W	Y	I	X	O	X	T	U	N	V	X
Q	T	U	M	R	Q	G	U	Y	J	I	A	M	V	Y
U	A	J	D	T	X	H	I	E	X	S	R	B	Z	R
E	M	C	Q	X	J	V	U	E	I	F	B	X	L	P
F	Z	Q	R	C	E	G	J	F	N	C	K	E	N	E
F	Ç	P	L	E	I	S	F	G	W	E	N	B	X	S
Z	V	H	A	A	F	U	Z	O	S	A	Y	M	N	Q
M	A	F	M	N	S	D	X	H	H	Q	J	I	N	R
O	M	A	L	N	U	T	R	I	T	I	O	N	K	H
Z	B	E	I	Ç	Q	V	D	N	B	S	P	Ç	W	M
F	J	H	K	T	O	N	E	V	R	A	C	C	E	S
H	Z	R	A	V	A	G	E	S	A	F	Ç	X	K	B
I	M	E	A	L	I	M	E	N	T	A	T	I	O	N

(?)ALIMENTATION
(?)INSUFFISANTE
(?)EAU
(?)POTABLE
(?)HYGIENE
(?)ACCES
(?)SOINS
(?)MANQUE
(?)MALNUTRITION
(?)AIGUE
(?)RAVAGES

Barre dans la liste suivante, l'expression qui ne correspond pas à une mesure permettant de protéger de la malnutrition :

Allaitement – Vitamine A – Bracelet brachial

Laquelle de ces images correspond au mot barré ?

☐
© UNICEF/Pirozzi

☐
© UNICEF/Asselin

☐
© UNICEF/Modola

VOCABULAIRE

Allaitement exclusif : le nourrisson ne s'alimente qu'avec le lait de sa mère.

Malnutrition : maladie provoquée par un manque de nourriture, en quantité comme en qualité.

Bracelet brachial : le bracelet brachial permet de mesurer le périmètre du bras d'un enfant. Divisé en quatre couleurs, vert, jaune, orange et rouge, il permet de déterminer si l'enfant est malnutri.

Vaccination : la vaccination consiste à immuniser une personne contre une maladie infectieuse, généralement en lui administrant un vaccin.

RETIENS BIEN !

La santé des enfants est liée à celle de leur mère. Améliorer la santé des femmes permet que leur grossesse et leur accouchement se passe bien. Pour protéger les enfants, l'Unicef agit en faveur de l'accès aux soins, de la prévention par la vaccination, de l'allaitement maternel et du contrôle de leur état nutritionnel à l'aide d'un bracelet brachial.

© Unicef France / 2011

La santé maternelle et infantile

Exercice 1

DOC. 5 et 6

Réponds aux questions suivantes.

Dans quelles parties du monde la mortalité maternelle et infantile est-elle la plus élevée ?

- ☐ En Amérique du Sud et en Afrique centrale.
- ☐ En Afrique subsaharienne et en Asie du Sud.
- ☐ En Europe et en Asie du Sud-Est.

Quel est le moyen le plus sûr de limiter les décès maternels parmi les trois choix suivants ?

- ☐ La présence de personnel qualifié lors de l'accouchement.
- ☐ La formation des mères aux techniques d'accouchement.
- ☐ La vaccination.

Relie l'explication de la colonne de droite à l'objectif de la colonne de gauche auquel elle correspond.

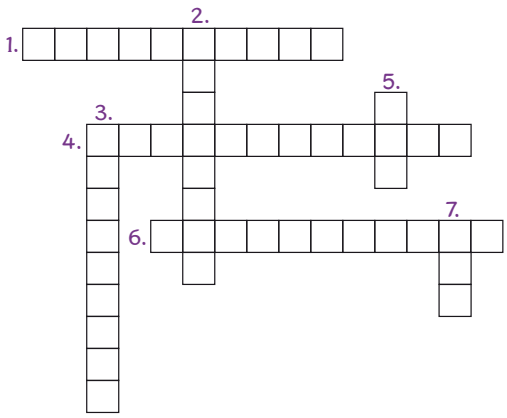
OBJECTIF 1 Réduire l'extrême pauvreté et la faim	Les femmes qui ont un travail rémunéré ont plus d'autonomie que celles qui n'en ont pas.
OBJECTIF 2 Assurer l'éducation primaire pour tous	L'accès à une eau potable permet d'éviter des maladies comme la diarrhée qui peuvent entraîner la mort des nourrissons.
OBJECTIF 3 Promouvoir l'égalité des sexes et l'autonomisation des femmes	La pauvreté favorise la sous-alimentation, qui elle-même entraîne le décès de nombreux enfants de moins de 5 ans.
OBJECTIF 4 Réduire la mortalité infantile	La coopération avec l'industrie pharmaceutique doit permettre de rendre les médicaments essentiels disponibles et abordables.
OBJECTIF 5 Améliorer la santé maternelle	Les femmes qui ont été à l'école ont de meilleures connaissances sur la santé et les bonnes pratiques essentielles.
OBJECTIF 6 Combattre le VIH-sida, le paludisme et d'autres maladies	La prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant aide à faire reculer la mortalité infantile.
OBJECTIF 7 Préserver l'environnement	
OBJECTIF 8 Mettre en place un partenariat pour le développement	

© Unicef France / 2011

La santé maternelle et infantile

FICHE ÉLÈVES 6e-5e

Complète la grille de mots-croisés.



1. Mesures prises pour éviter qu'un risque ne se produise.
2. Qui concerne le nouveau-né.
3. Nombre de personnes qui meurent pendant une période donnée dans une population donnée.
4. Maladie provoquée par un manque de nourriture en quantité, comme en qualité.
5. Virus de l'immunodéficience humaine. Virus responsable du sida.
6. Action qui permet de protéger d'une maladie en injectant une très petite quantité des microbes à l'origine de cette maladie.
7. 8 objectifs qui visent à améliorer le bien-être de l'Homme.

Exercice 2

DOC. 7

Regarde attentivement le document 7 qui te présente un schéma des causes de la mortalité des mères et des nouveau-nés. Voici un 2e schéma où tu dois relier les causes de mortalité infantile et/ou maternelle aux droits de l'enfant qui n'ont pas été respectés.

DROITS	CAUSES
Droit à l'eau potable	Éducation, information sur la santé et préparation à la vie active insuffisantes.
Droit à la santé et accès aux soins de qualité	Accès insuffisant aux services de maternité - notamment les soins ostétricaux d'urgence et les soins aux nouveau-nés.
Droit à l'éducation	Pratiques sanitaires et recours aux services de soins inadéquats pour les mères et les nouveau-nés.
Droit à l'alimentation	Accès insuffisant à une alimentation nutritive et aux micronutriments essentiels, y compris l'allaitement maternel précoce et exclusif.
	Assainissement et hygiène de mauvaise qualité et services de santé de base inadéquats.

Complète le texte ci-dessous avec les mots suivants :

en Afrique subsaharienne – moins de 5 ans - sous-alimentées

195 millions d'enfants de _____ souffrent d'un retard de croissance dans le monde, 90 % d'entre eux vivent _____ et en Asie. Près de la moitié des décès d'enfants de moins de 5 ans sont dus à la malnutrition. Plus de 900 millions de personnes dans le monde sont _____.

Exercice 3

DOC. 1

En te basant sur l'affiche « L'éducation, clé pour la santé », prépare un exposé de 5 minutes expliquant pourquoi l'éducation a un effet bénéfique sur la santé.

VOCABULAIRE

Malnutrition : maladie provoquée par un manque de nourriture, en quantité comme en qualité.

Mortalité infantile : rapport entre le nombre d'enfants morts avant l'âge de 5 ans sur le nombre total d'enfants nés vivants.

OMD : les Objectifs du Millénaire pour le développement, approuvés par les gouvernements aux Nations unies en septembre 2000, visent à améliorer le bien-être de l'Homme en réduisant la pauvreté, la faim, la mortalité maternelle et infantile dans le monde, en garantissant l'accès à l'éducation pour tous, en contrôlant et en gérant les épidémies et les maladies, en abolissant la discrimination entre les sexes, en assurant un développement durable et en établissant des partenariats à l'échelle mondiale.

RETIENS BIEN !

Les 8 Objectifs du Millénaire pour le développement encouragent la mise en œuvre d'actions d'ici à 2015 qui permettront toutes de faire baisser la mortalité maternelle et infantile. La malnutrition est l'une des maladies les plus dévastatrices et son impact peut être réduit grâce à différentes mesures comme la promotion de l'allaitement exclusif pendant les 6 premiers mois.

© Unicef France / 2011

La santé maternelle et infantile

Exercice 1

DOC. 8 et 9

Réponds aux questions suivantes en t'aidant des documents.

À qui s'adresse le continuum de soins ?

En dehors du suivi médical de la grossesse et de l'accouchement, quel autre accompagnement est aussi important pour faire baisser la mortalité maternelle ?

- ☐ L'encouragement au mariage précoce.
- ☐ L'accompagnement moral aux familles pour faire le deuil.
- ☐ L'éducation des femmes.

Pourquoi ?

Range les recommandations listées ci-dessous dans le tableau, en fonction de la période de vie à laquelle elle s'adresse.

4 visites prénatales

Prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant

Accouchement en présence d'un personnel qualifié

Allaitement maternel exclusif

Vaccination contre la rougeole

Eau potable

Grossesse	Naissance	Prime enfance	Enfance

Exercice 2

DOC. 1

À partir du panneau « L'éducation, clé pour la santé », donne ton avis sur le thème : « Et en France, l'école permet-elle d'avoir des connaissances sur la santé ? ». Cite des exemples.

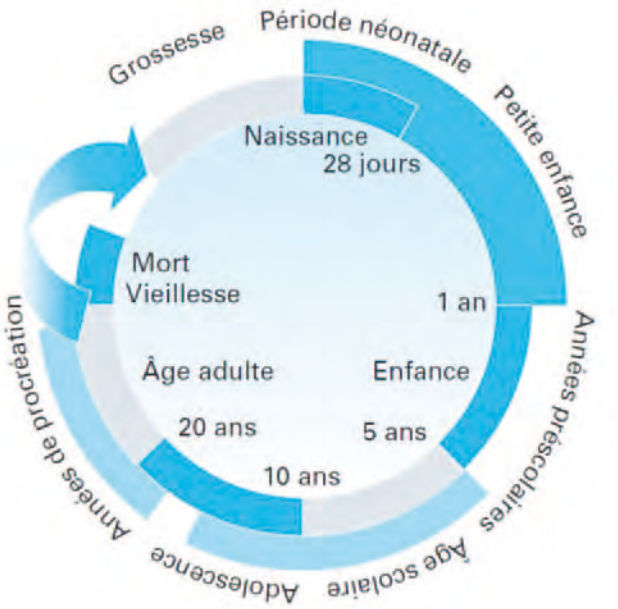
© Unicef France / 2011

Exercice 3

DOC. 10 et 11

A l'aide des documents, retrouve les 3 moments de la vie d'une mère et de son bébé où le risque de transmission est le plus élevé.

Sur le schéma suivant : place le numéro correspondant à chaque axe d'action de l'Unicef pour lutter contre le VIH-sida en fonction de la période de vie à laquelle il intervient.



1. L'accès aux traitements pour les enfants.
2. La prévention de la transmission du virus du sida de la mère à l'enfant.
3. La prévention de la transmission du virus du sida chez les adolescents et les jeunes.
4. La protection des orphelins et des enfants rendus vulnérables à cause du sida.

DOC. 11

Groupe 1 : Regarde l'extrait vidéo en prenant des notes et fais-en un résumé à l'oral au groupe 2.
Groupe 2 : À partir du résumé oral du groupe 1, écris un petit article de 10 lignes sur le thème concerné.

VOCABULAIRE

Continuum de soins : ensemble de services essentiels pour les mères et les enfants à des étapes critiques de leur vie (à l'adolescence, avant et pendant la grossesse, à la naissance, après l'accouchement et durant la période néonatale, la petite enfance et l'enfance) et dans des lieux clés auxquels les femmes et les enfants ont facilement accès.

Sida : acronyme de « syndrome d'immunodéficience acquise ». Une personne souffrant du sida est une personne infectée par le VIH qui a déclaré la maladie. Cette dernière détruit les défenses immunitaires de l'organisme qui est exposé à différentes maladies appelées maladies opportunistes.

Traitement antirétroviral : médicaments utilisés dans le traitement de l'infection par le VIH et qui permettent de ralentir la propagation du virus dans l'organisme.

VIH : virus de l'immunodéficience humaine. Virus responsable du sida.

RETIENS BIEN !

Le continuum de soins est un ensemble de soins indispensables à mettre en place pour faire baisser le nombre de décès maternels et infantiles. Il concerne aussi bien le suivi de la grossesse et de l'accouchement, que la prévention de maladies infantiles par la vaccination, l'incitation à l'allaitement exclusif pour lutter contre la malnutrition, la prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant.

© Unicef France / 2011

La santé maternelle et infantile

DOCUMENT 1
Exposition « Combattre la mortalité maternelle et infantile »
Lien vers fichier zip avec 2 pdf

© UNICEF France

DOCUMENT 2
« Tchad, une séance de vaccination. Lettre à Grand-père »
Lien vers extrait audio

DOCUMENT 3
« Éthiopie : combattre la malnutrition »
Lien internet

© UNICEF France

DOCUMENT 4
Le bracelet brachial

DOCUMENT 5
« Les Objectifs du Millénaire pour le développement »
Lien internet

DOCUMENT 6
« Réaliser les OMD avec équité : Progrès pour les enfants, défis et disparités »

DOCUMENT 7
« Les causes des décès maternels et néonatals »

DOCUMENT 8
« Le continuum des soins de santé »

DOCUMENT 9
« La santé et l'émancipation : clés de la lutte contre la mortalité des mères »
Lien internet

© UNICEF France

DOCUMENT 10
« Pour ne pas perdre un deuxième enfant… »
Lien internet

© UNICEF France

DOCUMENT 11
« Chaque jour 1000 enfants sont infectés par le VIH »
Lien internet

© UNICEF France

Document 2

Extrait audio : « Tchad, une séance de vaccination. Lettre à Grand-père »
Lien vers extrait audio

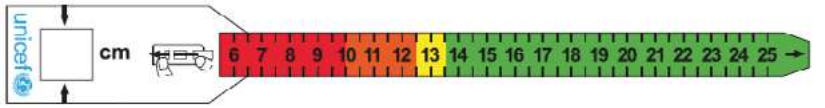
Cher Grand-père,

Je t'écris pour te raconter une chose incroyable qui s'est passée aujourd'hui dans notre village. Quand nous sommes arrivés à l'école, un monsieur habillé d'une blouse blanche était là. On nous a dit qu'il nous attendait pour la « vaccination ». J'ai réfléchi à ce que ça pouvait bien être. Ce n'était pas la grammaire, ni le calcul, ni le cours de dessin. Non, je ne voyais vraiment pas. Et puis, on nous a fait sortir dans la cour sous l'arbre. Et puis là, le monsieur a sorti une drôle de valise pleine de petites bouteilles. L'une d'entre elles avait une aiguille au bout. C'est alors que Fatouma s'est mise à crier : « Je ne veux pas, on m'a déjà piquée à l'hôpital, ça fait trop mal ».
« Sois un peu courageuse, a répondu le maître, c'est pour ta santé, pour te protéger contre la rougeole. »
Alors le monsieur en blanc a piqué Fatouma avec son aiguille. Et Fatouma a hurlé. Là, tout le monde a ri. Mais nous avons moins rigolé quand Ahmed a pleuré lui aussi à cause de l'aiguille. Nous sommes tous partis en courant, avec le maître qui nous poursuivait à toute allure. On s'en fichait, nous, de la rougeole, l'aiguille avait l'air bien pire que cette maladie. Alors, le maître a appelé les parents et ils nous ont expliqué que la rougeole pouvait nous rendre vraiment malades.
En attendant cela, j'ai rassemblé tout mon courage et j'ai laissé le monsieur me vacciner. J'ai eu un peu mal, mais je me sens plus fort maintenant. Je suis protégé.
Ton petit Abdou qui t'aime

© Unicef France

Document 4

Le bracelet brachial



© UNICEF France

© Unicef France / 2011

Document 5

« Les Objectifs du Millénaire pour le développement »

Lien internet

Les Objectifs du Millénaire pour le Développement (OMD)

Les huit Objectifs du Millénaire pour le Développement (OMD) ont été adoptés par la communauté internationale unanime le 8 septembre 2000 lors de l'ouverture de la 55e session de l'Assemblée Générale des Nations unies. Les 191 États membres de l'ONU se sont engagés à les réaliser d'ici 2015.

Publié le mercredi 14 septembre 2005 Modifié le mercredi 19 août 2009

Tags : Sommet mondial de l\'ONU

A+ agrandir A- diminuer imprimer facebook envoyer par email

OMD 1 - Entre 1990 et 2015, réduire de moitié la proportion de la population dont le revenu est inférieur à 1 dollar par jour et la proportion de la population qui souffre de la faim.
OMD 2 - Assurer l'éducation primaire pour tous d'ici à 2015.
OMD 3 - Éliminer les disparités entre les sexes dans les enseignements primaire et secondaire d'ici à 2005, si possible, et à tous les niveaux de l'enseignement en 2015, au plus tard.
OMD 4 - Réduire de deux tiers le taux de mortalité des enfants de moins de 5 ans entre 1990 et 2015.
OMD 5 - Réduire de trois quarts le taux de mortalité maternelle entre 1990 et 2015.
OMD 6 - D'ici à 2015, stopper la propagation du VIH/sida et commencer à inverser la tendance ; maîtriser le paludisme et d'autres grandes maladies, et commencer à inverser la tendance.
OMD 7 - Intégrer les principes du développement durable dans les politiques nationales ; inverser la tendance à la déperdition des ressources environnementales.
OMD 8 - Mettre en place un partenariat mondial pour le développement. Cinq ans après, la communauté internationale doit établir un premier bilan des progrès réalisés et des défis restant à relever. C'est l'objet du sommet du « Millénaire +5 » à New York du 14 au 16 septembre 2005, réunissant les chefs d'États et de gouvernements des 191 pays membres de l'ONU.

Suivre cette action

© UNICEF France

Document 6

« Réaliser les OMD avec équité : Progrès pour les enfants, défis et disparités »

© UNICEF

OMD 4

REDUIRE LA MORTALITE INFANTILE

Le taux de mortalité global des moins de cinq ans a baissé de 28 % entre 1990 et 2008, passant de 12,5 millions à 8,8 millions de décès infantiles par an. Malgré ces avancées, les disparités dans la survie de l'enfant se sont creusées entre les différentes régions, notamment entre l'Afrique subsaharienne et les autres.

- Dans les pays en développement, le taux de mortalité des moins de cinq ans pour les 20 % des ménages les plus pauvres est deux fois supérieur à celui des 20 % les plus riches, et 1,5 fois plus élevé chez les enfants des zones rurales.

La vaccination sauve environ 2,5 millions d'enfants de moins de cinq ans chaque année. Mais il reste encore quelques 24 millions de nourrissons (dont près d'un tiers vivent en Afrique) qui ne reçoivent toujours pas de vaccination de routine contre la diphtérie, le tétanos et la coqueluche (DTC3).

- En Afrique de l'Ouest et centrale et en Asie du Sud - les deux régions pour lesquelles on dispose de données sur la vaccination -, la couverture est moindre parmi les enfants des ménages les plus pauvres et dans les zones rurales.
- Les pays les plus pauvres manquent cruellement de nouveaux vaccins. Seuls 5 des 43 pays aux revenus les plus faibles ayant des données disponibles ont introduit les vaccins contre le pneumocoque et le rotavirus, comparé à 42 sur 53 pays aux revenus les plus aisés.

OMD 5

AMELIORER LA SANTE MATERNELLE

La mortalite maternelle : bien que quelques progrès aient été réalisés au cours des dernières décennies, le taux de déclin est encore insuffisant. De plus, pour chaque décès, environ 20 femmes souffrent de blessures, infections, maladies ou infirmités à cause des complications dues à la grossesse ou à l'accouchement. La plupart des décès maternels peuvent être évités si les accouchements sont réalisés par des soignants qualifiés (docteurs, infirmières, sages-femmes et sages-femmes auxiliaires).

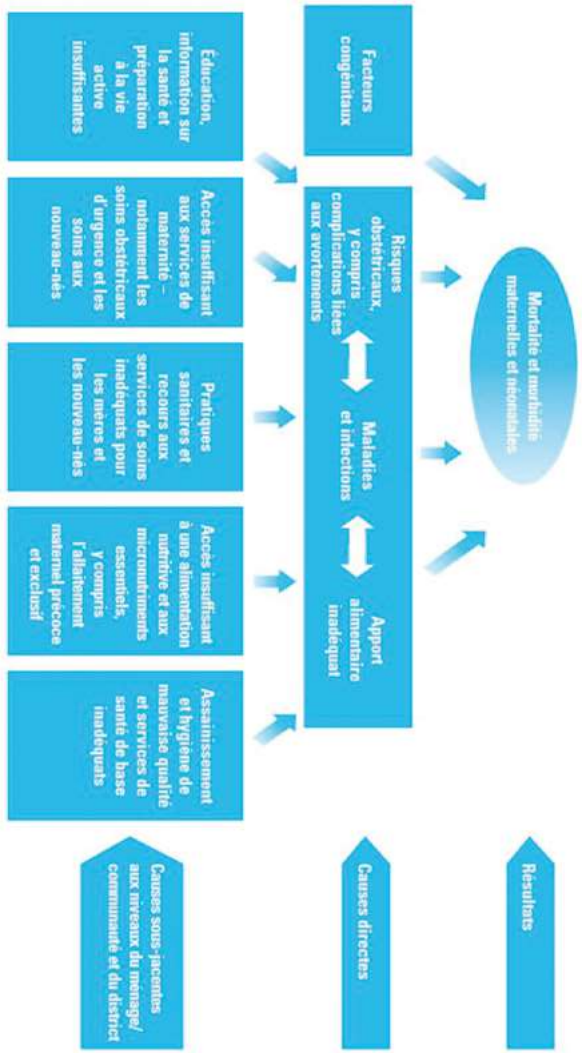
Les services de maternité se sont améliorés dans le monde en développement depuis 1990 ; en 2008, presque 80 % des femmes recevaient au moins une visite de soins prénatals pendant la grossesse, et presque deux tiers des naissances sont prises en charge par des soignants qualifiés.

- Malgré ces avancées, moins de la moitié des naissances en Asie du Sud et en Afrique subsaharienne sont prises en charge par des soignants qualifiés. Dans certains pays de ces régions, moins de la moitié des naissances ont lieu dans des établissements de soins.
- Les disparités concernant la couverture des services de maternité sont encore profondes. Les femmes des 20 % des ménages les plus riches ont trois fois plus de chances que celles des 20 % les plus pauvres d'accoucher en présence de soignants qualifiés, et ont presque deux fois plus de chances de recevoir au moins une visite de soins prénatals pendant la grossesse.

© Unicef France / 2011

Document 7

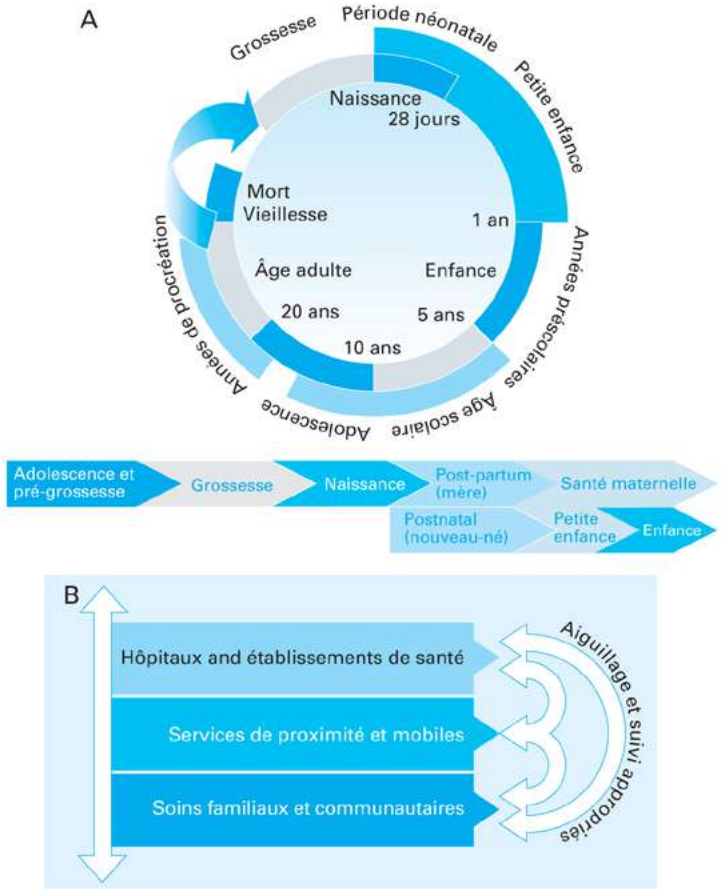
« Les causes des décès maternels et néonatals »



© Unicef

Document 8

Le continuum des soins de santé



Source : Kevbes, Kate J., et. al., 'Continuum of Care for Maternal, Newborn and Child Health: From slogan to service delivery', *The Lancet*, vol. 370, no. 9595, 13 octobre 2007, p.1360.

© Unicef

© Unicef France / 2011

La santé maternelle et infantile

GLOSSAIRE

Accouchement prématuré : n.m. Accouchement qui intervient avant la 37e semaine de grossesse.

Afrique subsaharienne : n.f. Région d'Afrique située en-dessous du Sahara et qui regroupe les pays n'appartenant pas à l'Afrique du Nord.

Aliment thérapeutique : n.m. Pâte nutritive prête à l'emploi qui permet de traiter la malnutrition aiguë sévère.

Allaitement maternel exclusif : n.m. Le nourrisson ne s'alimente qu'avec le lait de sa mère durant les 6 premiers mois de sa vie.

Bracelet brachial : n.m. Le bracelet brachial permet de mesurer le périmètre du bras d'un enfant. Divisé en quatre couleurs, vert, jaune, orange et rouge, il permet de déterminer si l'enfant est malnutri.

Continuum de soins : n.m. Ensemble de services essentiels pour les mères et les enfants à des étapes critiques de leur vie (à l'adolescence, avant et pendant la grossesse, à la naissance, après l'accouchement et durant la période néonatale, la petite enfance et l'enfance) et à des lieux clés auxquels les femmes et les enfants ont facilement accès.

Équité : n.f. Principe qui porte une attention toute particulière aux populations les plus vulnérables, les plus isolées et les plus marginalisées.

Maladie infantile évitable : n.f. Maladie survenant principalement chez les enfants et qui pourrait être évitée, notamment par la prévention ou par la vaccination. Les vaccins contre les 6 maladies évitables sont : BCG, VPO (vaccin anti-polio oral), diphtérie, tétanos, rougeole et coqueluche.

Malnutrition : n.f. Maladie provoquée par un manque de nourriture, en quantité comme en qualité.

Médecine procréative : n.f. Médecine liée à l'accompagnement des femmes dans leur grossesse, ou leur accès à la planification familiale.

Micronutriment (ou complément nutritionnel) : n.m. Vitamines et minéraux essentiels à l'organisme tout au long du cycle de vie.

Mortalité infantile : n.f. Statistique calculée en faisant le rapport entre le nombre d'enfants morts avant l'âge de 5 ans sur le nombre total d'enfants nés vivants.

Néonatal : adj. Qui concerne les enfants de moins d'un mois.

OMD : abréviation. Les Objectifs du Millénaire pour le développement, approuvés par les gouvernements aux Nations unies en septembre 2000, visent à améliorer le bien-être de l'Homme en réduisant la pauvreté, la faim, la mortalité maternelle et infantile dans le monde, en garantissant l'accès à l'éducation pour tous, en contrôlant et en gérant les épidémies et les maladies, en abolissant la discrimination entre les sexes, en assurant un développement durable et en établissant des partenariats à l'échelle mondiale.

Paludisme : n.m. Maladie, souvent mortelle, transmise par la piqûre de certains moustiques.

Planification familiale : n.f. L'ensemble des moyens apportés aux femmes et à leur famille, dans le but de leur permettre de choisir à quel moment elles auront un enfant.

Pays en développement : n.m. Pays dont la croissance se trouve à un stade moins avancé que les pays développés.

Pays les moins avancés : n.m. Pays définis par les Nations unies comme étant les moins développés socio-économiquement.

Prévention : n.f. Ensemble des mesures mises en place pour éviter des risques dans un domaine particulier.

Séropositif : adj. Être séropositif au VIH signifie que l'on a été infecté par le VIH.

Sida : n.m. Acronyme de « syndrome d'immunodéficience acquise ». Une personne souffrant du sida est une personne infectée par le VIH qui a déclaré la maladie. Cette dernière détruit les défenses immunitaires de l'organisme qui est exposé à différentes maladies appelées maladies opportunistes.

Sous-nutrition : n.f. État physique lié à un manque de nourriture tel qu'il ne permet pas de combler les dépenses énergétiques.

Traitement antirétroviral (ou ARV) : n.m. Médicaments utilisés dans le traitement de l'infection par le VIH et qui permettent de ralentir la propagation du virus dans l'organisme.

Vaccination : n.f. La vaccination consiste à immuniser une personne contre une maladie infectieuse, généralement en lui administrant un vaccin.

VIH : n.m. Virus de l'immunodéficience humaine. Virus responsable du sida.

© Unicef France / 2011

La santé maternelle et infantile

LES CONNAISSANCES ET LES COMPÉTENCES TRAVAILLÉES

NIVEAU	PRÉ-REQUIS
Tous	Connaître les caractéristiques du vivant : naissance, croissance et reproduction, etc. Connaître le droit à la santé, le droit à l'éducation et les droits de l'enfant de façon générale Connaître les actions de l'Unicef en matière de santé et d'éducation

NIVEAU	LES OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE GÉNÉRIQUES
Tous	Connaître les problématiques liées à la santé des mamans et de leurs bébés Comprendre comment le droit à la survie, à la santé et à l'éducation participe à l'amélioration de la santé maternelle et infantile Connaître les actions de l'Unicef pour faire reculer la mortalité maternelle et infantile

NIVEAU	LES CONNAISSANCES SPÉCIFIQUES	LES COMPÉTENCES TRANSVERSALES
Cycle 3	**Sciences expérimentales et technologie** Le fonctionnement du corps humain et la santé Hygiène et santé : actions bénéfiques ou nocives de nos comportements, notamment dans le domaine du sport, de l'alimentation, du sommeil. Première approche des fonctions de nutrition : digestion, respiration et circulation sanguine. **Géographie** La France dans le monde Espaces riches et pauvres à l'échelle de la planète **Sciences et géographie** Éducation au développement durable Pour une meilleure perception de l'interdépendance des sociétés humaines et l'importance d'une solidarité à l'échelle mondiale	**La maîtrise de la langue française** Comprendre un document (affiche, extrait audio) Rédiger un texte court Comprendre des mots nouveaux **La culture scientifique et technologique** Mobiliser ses connaissances dans des contextes scientifiques différents et dans des activités de la vie courante (par exemple, apprécier l'équilibre d'un repas) **La culture humaniste** Pratiquer une démarche d'investigation : savoir observer, questionner Identifier sur une carte et connaître quelques caractères principaux des grands ensembles physiques et humains de l'échelle locale à celle du monde
Collège	**SVT** 6e : Des pratiques au service de l'alimentation humaine 5e : Fonctionnement de l'organisme et besoin en énergie 4e : La transmission de la vie chez l'Homme 3e : Risque infectieux et protection de l'organisme Responsabilité humaine en matière de santé et d'environnement **Géographie** 5e - partie II ; thème 1 : Des inégalités devant la santé ; partie III : thème 1 : La sécurité alimentaire mondiale ; thème 2 : La question de l'accès à l'eau 4e - partie II thème 3 : Les pays pauvres **Éducation civique** 5e : Responsabilité collective et individuelle dans la réduction des inégalités Une action de solidarité	**La maîtrise de la langue française** Prendre part à un débat Rendre compte d'un travail individuel ou collectif **La culture scientifique et technologique** Savoir observer, questionner Extraire d'un document, d'un fait observé une information utile Pratiquer une démarche scientifique **La culture humaniste** Situer les grands ensembles physiques et humains Connaître des critères de richesse et de pauvreté **L'autonomie et l'initiative** Faire preuve d'initiative