

### **3. Méthode de l'enquête**

Il s'agit d'une étude d'observation transversale auprès des personnes victimes de mines antipersonnel.

Entretiens non structurés avec les victimes.

Entretiens avec les autorités socio sanitaires du pays, en particulier les services de traumatologie, le CNORF, la Direction des Affaires Sociales, les ONGs opérant dans le domaine des handicapés etc. afin d'évaluer les besoins en interventions chirurgicales et appareillages, aide psycho sociale et économique.

L'étude a concerné aussi bien les victimes au niveau du milieu urbain que rural.

*Définition opératoire* : une victime de mines antipersonnel se définit comme la victime elle-même en plus de sa famille et de la communauté affectée par les mines. Cette étude s'intéresse essentiellement aux victimes « survivant » des accidents de mines antipersonnel en tant qu'individu (hommes, femmes et enfants).

#### **3.1. Revue documentaire**

Afin d'étudier la situation des victimes des mines antipersonnel de façon objective et exhaustive et ne pas omettre de variables importantes nous avons eu à faire une recherche documentaire locale et internationale (Web). Cette recherche bibliographique (théorique) et l'expérience des personnes ressources nous ont permis de bien cerner le sujet et de prendre en considération toutes les variables directes et indirectes qui sont supposées influencer la variable dépendante. Cette étape nous a aidée aussi dans l'élaboration du questionnaire.

#### **3.2. Objectif**

Etudier les différents aspects de la situation des victimes des mines antipersonnel et leur proposer des solutions pertinentes et faisables afin de faciliter leur prise en charge et leur insertion sociale dans la vie active.

#### **3.3. Type d'étude**

*Aspect quantitatif* :

Il s'agit d'une étude transversale d'observation au niveau d'une population finie.

#### *Aspects qualitatifs :*

- Entretiens non structurés avec les victimes ;
- Entretiens non structurés avec les personnes ressources pouvant donner des informations sur les victimes des mines antipersonnel et UXO.

#### **3.4. Variables**

Afin de réaliser cette étude, nous avons fait un inventaire des différentes variables pouvant être utiles à l'étude de ce sujet. Ces variables se repartissent en fonction du questionnaire comme suit :

- Les variables sociodémographiques, telles que l'âge le sexe, le niveau éducatif, la profession etc.
- Les variables caractérisant la situation de la victime, telles que la situation socio économique, le type d'handicap, la nécessité d'appareillage, le besoin d'aide psycho sociale, le besoin d'aide économique (emploi , AGR), l'existence de prothèse, le type de prothèse (membre supérieurs ou inférieurs), l'existence de fauteuil roulant, de béquilles etc.

#### **3.5. Population cible**

- Les victimes des mines antipersonnel au Tiris Zemour, essentiellement Zouérate et Fderick et à Dakhlet Nouadhibou essentiellement Nouadhibou et Boulenouar sélectionnés.

#### **3.6. Critères d'inclusion**

- Toutes les personnes sélectionnées acceptant de répondre aux questions.

#### **3.7. Pré enquête**

Une pré enquête a été réalisée afin de détecter les incohérences et pour permettre de vérifier :

- Que les méthodes employées pour prendre contact avec les répondants sont adéquates ;
- Que les questions posées sont compréhensibles ;
- Que les répondants sont disposés à répondre aux questions ;

- Qu'on n'a pas oublié une variable importante ;
- Que les questions sont placées dans un ordre correct ;
- Qu'il y a assez de place pour les réponses ;
- Que le codage est correct ;
- D'estimer le temps nécessaire pour remplir un questionnaire etc.

A l'issue de cette enquête test nous avons révisé le questionnaire.

### 3.8. Echantillonnage

*Formule utilisée (population finie) :*

Taille échantillon :  $n = (z^2 pq) / d^2 = 169$  personnes

$n$  = taille de l'échantillon.

$z$  = valeur correspondant au niveau de confiance, ici 1,96 pour  $\alpha = 5\%$ .

$d$  = précision retenue, ici 5%.

$p$  = prévalence attendue dans la population 50% (proportion qui maximise la taille de l'échantillon).

$q = 1 - p$ .

### 3.9. Plan de collecte de données

Les enquêteurs ont été sélectionnés et formés localement. La formation a duré un jour par Wilaya au cours duquel les personnels ont subi une formation d'ordre général sur les enquêtes par questionnaires, les techniques d'interview, de codage etc. et une formation spécifique sur le questionnaire de l'enquête en expliquant chaque variable (question), son codage, son sens exact, la technique d'interview de personnes handicapées et les précautions à prendre pour ne pas gêner ces personnes déjà durement éprouvées mais également ne pas susciter un espoir vain.

### 3.10. Plan de traitement et d'analyse des données

Saisie des données

Les questionnaires une fois remplis ont été révisés par le consultant, classés et numérotés, puis saisis sur le logiciel Epi Info (OMS & CDC) avec des verrouillages des champs afin de minimiser les erreurs de saisie (fichier .CHK).

À la fin de la saisie, une deuxième correction est faite en visualisant les variables une à une et en cherchant les valeurs aberrantes ou extrêmes. Si des erreurs sont détectées nous reviendrons au questionnaire papier en question pour vérifier l'exactitude de l'information saisie. C'est ainsi qu'à la fin nous avons obtenu un fichier complètement apuré et prêt à être analysé.

### **3.10. Analyse des données**

Une analyse descriptive est réalisée pour voir le contenu de chaque variable et calculer les fréquences relatives et absolues ce qui nous a permis de faire des comparaisons entre variables.

Une analyse croisée a été faite en croisant les variables explicatives avec la ou les variables dépendantes.

### 3.11. Ethique

Toutes les personnes sélectionnées ont été informées clairement des objectifs de l'enquête et des répercussions positives sur leur situation socio sanitaire. Seules les personnes consentantes ont été enquêtées. Toutes les informations recueillies sont traitées de façon confidentielle.