

SOUTENANCE DE THÈSE DE DOCTORAT

BIOGRAPHIE

Marietou Niang est titulaire d'un baccalauréat multidisciplinaire en 2008 et d'une maîtrise en santé communautaire en 2014 à l'Université Laval. Ses recherches et expériences professionnelles, réalisées en Afrique subsaharienne et au Québec, portent essentiellement sur la santé des femmes et des enfants, les inégalités sociales, les processus d'innovation sociale et l'accès aux soins. Intéressée par des méthodes et théories innovantes ancrées dans une perspective systémique et complexe, Marietou croit à l'utilisation de la recherche comme un levier de changement social.

QUELQUES PUBLICATIONS

- Niang, M., Dupéré, S., et Gagnon, M. P. (2021). L'innovation en santé est-elle perçue comme étant technologique ou sociale? Une réflexion conceptuelle dans le domaine de la santé publique. *Revue Organisations & Territoires*, 30(1), 1-14.
- Niang, M., Dupéré, S., Alami, H., et Gagnon, M.-P. (2021). Why is repositioning public health innovation towards a social paradigm necessary? A reflection on the field of public health through the examples of Ebola and Covid-19. *Global Health*, 17, 46. <https://doi.org/10.1186/s12992-021-00695-3>
- Niang, M. (2020). What are the roles of community health workers? Looking back at the philosophies of primary health care. *Global Health Promotion*, 27(2), 117-120. <https://doi.org/10.1177/1757975918811087>
- Niang, M., Dupéré, S., et Fletcher, C. (2017). Une Africaine en « terrain africain ». Défis épistémologiques, éthiques et méthodologiques lors d'une recherche qualitative effectuée au Burkina Faso. *Recherches qualitatives*, 36(1), 24-44. http://www.recherche-qualitative.qc.ca/documents/files/revue/edition_reguliere/numero36/rq-36-1-niang-et-al.pdf

Modélisation systémique des déterminants et processus de mise à l'échelle et de pérennisation d'innovations en santé : une étude qualitative de cas multiples au Burkina Faso et au Mali

Marietou Niang

Le mercredi 9 février 2022
à 12 h

En ligne



UNIVERSITÉ
LAVAL

Faculté des études supérieures
et postdoctorales

RÉSUMÉ

S'inspirant de la théorie systémique et complexe et du paradigme des innovations sociales, cette thèse a modélisé les déterminants et les processus de mise à l'échelle et de pérennisation à partir d'une recherche qualitative de cas multiples. L'étude a porté sur trois innovations en santé maternelle, néonatale et infantile (SMNI) qui sont : la chimioprévention du paludisme saisonnier (CPS) au Burkina Faso; les Caisses villageoises de solidarité santé (CVSS) et les Comités de femmes utilisatrices (CFU) au Mali. Une variété de données a été collectée par différentes méthodes : une analyse documentaire (entrevues secondaires, rapports, etc.); des entrevues individuelles (n=45) et de groupe (n=34) auprès de personnes impliquées dans chaque innovation; de l'observation non participante et la tenue d'un journal de bord.

L'analyse des données a permis d'observer des déterminants interdépendants qui se distinguent selon que l'innovation est initiée ou soutenue par un bailleur de fonds ou par les communautés et qui évoluent selon les dynamiques contextuelles. Ces déterminants sont : les valeurs, le leadership et la gouvernance, les ressources (financières, humaines, matérielles et de connaissances), le financement, la simplification et l'adaptation des innovations. À partir de ces résultats, les relations entre les différents processus d'une innovation et leur environnement ont été modélisées comme étant de type récursif et complexe. Ensuite, un modèle conceptuel intégrateur de la mise à l'échelle et de la pérennisation a été proposé. Il regroupe dans un continuum deux événements critiques que sont : (1) la stabilisation correspondant au maintien de l'innovation (ressources, structure, composantes, finalités des processus) et à l'ancrage institutionnel/communautaire de l'innovation; (2) la résilience renvoyant aux capacités d'adaptation, de transformations, d'apprentissage et d'appropriation de l'innovation.

Six propositions théoriques et des recommandations pour la pratique ont été développées. Elles reconnaissent les particularités contextuelles des pays à faible ressource, comme le Burkina Faso et le Mali, dans lesquels les innovations naviguent et évoluent dans des incertitudes et des vulnérabilités (physique, sociale, politique, institutionnelle, juridique, financière, etc.) qui sont souvent occultées dans la théorie et la pratique.

Cette thèse a permis de générer un ensemble de connaissances empiriques et théoriques dynamiques et interreliées pouvant servir tant à la recherche qu'à la pratique. Elle suggère que la mise à l'échelle et la pérennisation devraient être considérées comme un impératif éthique dans les processus d'innovation pour lutter contre les inégalités sociales grandissantes dans les pays d'Afrique. Et cela doit être fait dans l'objectif de favoriser des changements durables dans les systèmes, les politiques, les conditions de vie des personnes et de la société en général.

PROGRAMME DE DOCTORAT EN SANTÉ COMMUNAUTAIRE

SOUTENANCE DE THÈSE
de

Marietou Niang

Le mercredi 9 février 2022 à 12 h
En ligne

Modélisation systémique des déterminants et processus de mise à l'échelle et de pérennisation d'innovations en santé : une étude qualitative de cas multiples au Burkina Faso et au Mali

PRÉSIDENCE

Madame Anne Guichard

Directrice de programme par intérim
Faculté des sciences infirmières
Université Laval

MEMBRES DU JURY

Madame Lynda Rey

Examinatrice externe
École nationale d'administration publique

Madame Marie-Claude Tremblay

Examinatrice
Département de médecine familiale et de médecine d'urgence
Faculté de médecine
Université Laval

Monsieur Yv Bonnier Viger

Examineur
Département de médecine sociale et préventive
Faculté de médecine
Université Laval

Madame Sophie Dupéré

Codirectrice de recherche
Faculté des sciences infirmières
Université Laval

Madame Marie-Pierre Gagnon

Directrice de recherche
Faculté des sciences infirmières
Université Laval