



Institut National  
de la Statistique

**NIGER**

## Charte graphique du logotype de l'INS du Niger



Ce projet est financé  
par l'Union Européenne





NIGER

Septembre 2019

RÉPUBLIQUE DU NIGER  
Fraternité - Travail - Progrès  
MINISTÈRE DU PLAN  
INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE

# UNE NOUVELLE IMAGE POUR L'INS



agriculture



climatologie



commerce



conditions de vie  
des ménages



conjoncture



économie



éducation



élevage



emploi et  
revenus



énergie



environnement



habitat



industrie



justice



nutrition



population



poste et  
télécommunications



santé



services



société



territoire



tourisme



transports

## CHARTRE GRAPHIQUE



Institut National  
de la Statistique

NIGER

# CHARTRE GRAPHIQUE DE L'INS

## SOMMAIRE

### A • LE LOGOTYPE

- 1 • LOGOTYPE INS
- 2 • LOGOTYPE COULEURS
- 3 • LOGOTYPE TYPOGRAPHIE
- 4 • LOGOTYPE VARIANTES
- 5 • LOGOTYPE VARIANTES PUBLICATIONS
- 6 • LOGOTYPE BLANC TOURNANT ET GRAPHISME
- 7 • LOGOTYPE EXEMPLES D'UTILISATION
- 8 • LOGOTYPE ÉLÉMENTS GRAPHIQUES
- 9 • LOGOTYPE CE QU'IL NE FAUT PAS FAIRE

### B • LA PAPETERIE

- 1 • PAPETERIE CARTE DE VISITE
- 2 • PAPETERIE CARTE DE CORRESPONDANCE
- 3 • PAPETERIE CARTE D'INVITATION
- 4 • PAPETERIE PROJET CARTE DE VŒUX
- 5 • PAPETERIE ENVELOPPES
- 6 • PAPETERIE LETTRE DE CORRESPONDANCE
  - 6.1 • ENTÊTE DE LETTRE
  - 6.2 • ENTÊTE DE LETTRE MODÈLE DE MISE EN PAGE DU TEXTE
  - 6.3 • LETTRE À IMPRIMER SOI-MÊME MODÈLE
- 7 • PAPETERIE LETTRES INTERNES (À IMPRIMER SOI-MÊME)
  - 7.1 • NOTE TECHNIQUE/MÉMO
  - 7.2 • COMPTE-RENDU DE RÉUNION
  - 7.3 • DÉCISION
  - 7.4 • NOTE DE SERVICE
  - 7.5 • BORDEREAU D'ENVOI
- 8 • PAPETERIE LETTRES INTERNES SPÉCIFICITÉS SUR WORD
- 9 • PAPETERIE UNIVERS TYPOGRAPHIQUE



## C • LES PICTOGRAMMES

### 1 • PICTOGRAMMES FORMES ET COULEURS

### 2 • PICTOGRAMMES PRÉSENTATIONS

### 3 • PICTOGRAMMES RÉFÉRENCES CMJN

## D • LES SUPPORTS DE COMMUNICATION

### 1 • COMMUNICATION BANNIÈRE DU SITE WEB

### 2 • COMMUNICATION BANNIÈRE RÉSEAUX SOCIAUX

### 3 • COMMUNICATION KAKÉMONOS ET AFFICHES

## E • LES SUPPORTS DE PUBLICATION

### 1 • PUBLICATIONS : 1 TYPE DE COUVERTURE A4

### 2 • PUBLICATIONS NATIONALES : 2 TYPES

### 3 • PUBLICATIONS RÉGIONALES : 2 TYPES

### 4 • EXEMPLE DE MAQUETTE THÈME NUTRITION

### 5 • DÉPLIANT 3 VOLETS

### 6 • SYNOPSIS

## F • LES ÉLÉMENTS GRAPHIQUES DE COMMUNICATION

### 1 • LES CARTES

### 2 • LES CARTES ET LEURS RÉGIONS

### 3 • LES CARTES : PRÉSENTATION

### 4 • LES CARTES : DÉCLINAISON DE COULEURS SELON LES PICTOGRAMMES

## G • LES GRAPHES ET LES TABLEAUX

### 1 • LES GRAPHES BARRES VERTICALES

### 2 • LES GRAPHES BARRES VERTICALES EMPILÉES

### 3 • LES GRAPHES BARRES HORIZONTALES

### 4 • LES GRAPHES BARRES HORIZONTALES EMPILÉES

### 5 • LES GRAPHES LINÉAIRES

### 6 • LES GRAPHES COUCHES

### 7 • LES GRAPHES SECTORIEL

### 8 • LES TABLEAUX





## A • LE LOGOTYPE

1 • LOGOTYPE INS



Institut National  
de la Statistique

---

NIGER

## 2 • LOGOTYPE COULEURS

|                                                                                   | CMJN (%) Print              | HEXA web | RVB web                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------|------------------------|
|  | C : 0 M : 51 J : 100 N : 0  | #F28F00  | R : 239 V : 125 B : 10 |
|  | C : 60 M : 0 J : 100 N : 0  | #76B72A  | R : 103 V : 181 B : 44 |
|  | C : 80 M : 0 J : 100 N : 0  | #12A537  | R : 44 V : 161 B : 53  |
|  | C : 14 M : 14 J : 10 N : 80 | #4C4A4B  | R : 70 V : 71 B : 73   |



Institut National  
de la Statistique

---

NIGER

# DIN regular

ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ

abcdefghijklmnopqrstuvwxyz

0123456789

# DIN medium

ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ

abcdefghijklmnopqrstuvwxyz

0123456789

## 4 • LOGOTYPE VARIANTES

### Quadri fond noir



#### CMJN (%) Print

|                                                                                   |                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
|  | C : 0 M : 51 J : 100 N : 0 |
|  | C : 60 M : 0 J : 100 N : 0 |
|  | C : 80 M : 2 J : 100 N : 0 |
|  | C : 0 M : 0 J : 0 N : 0    |

#### HEXA web

|         |
|---------|
| #59131  |
| #74be4c |
| #27ac50 |
| #FFFFFF |

#### RVB web

|         |         |        |
|---------|---------|--------|
| R : 239 | V : 125 | B : 10 |
| R : 103 | V : 181 | B : 44 |
| R : 44  | V : 161 | B : 53 |

### Niveaux de gris



#### CMJN (%) Print

|                                                                                     |                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|   | C : 0 M : 0 J : 0 N : 59        |
|  | C : 100 M : 100 J : 100 N : 100 |
|  | C : 0 M : 0 J : 0 N : 82        |
|  | C : 60 M : 50 J : 50 N : 50     |

#### HEXA web

|         |
|---------|
| #898988 |
| #1C1C1B |
| #525151 |
| #454848 |

#### RVB web

|         |         |         |
|---------|---------|---------|
| R : 138 | V : 137 | B : 137 |
| R : 29  | V : 29  | B : 27  |
| R : 82  | V : 82  | B : 81  |
| R : 70  | V : 71  | B : 73  |

### Tons directs



#### Références Pantone Solid Coated

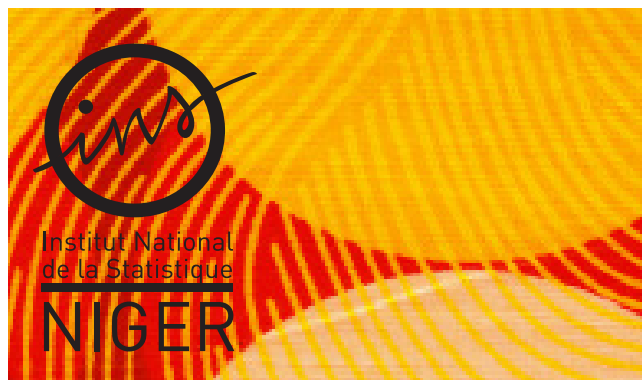
|                                                                                     |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------|
|  | 144C  |
|  | 369C  |
|  | 446C  |
|  | 7739C |

## 5 • LOGOTYPE VARIANTES PUBLICATIONS

Blanc sur fond bariolé



Noir sur fond bariolé



Quadri fond sombre

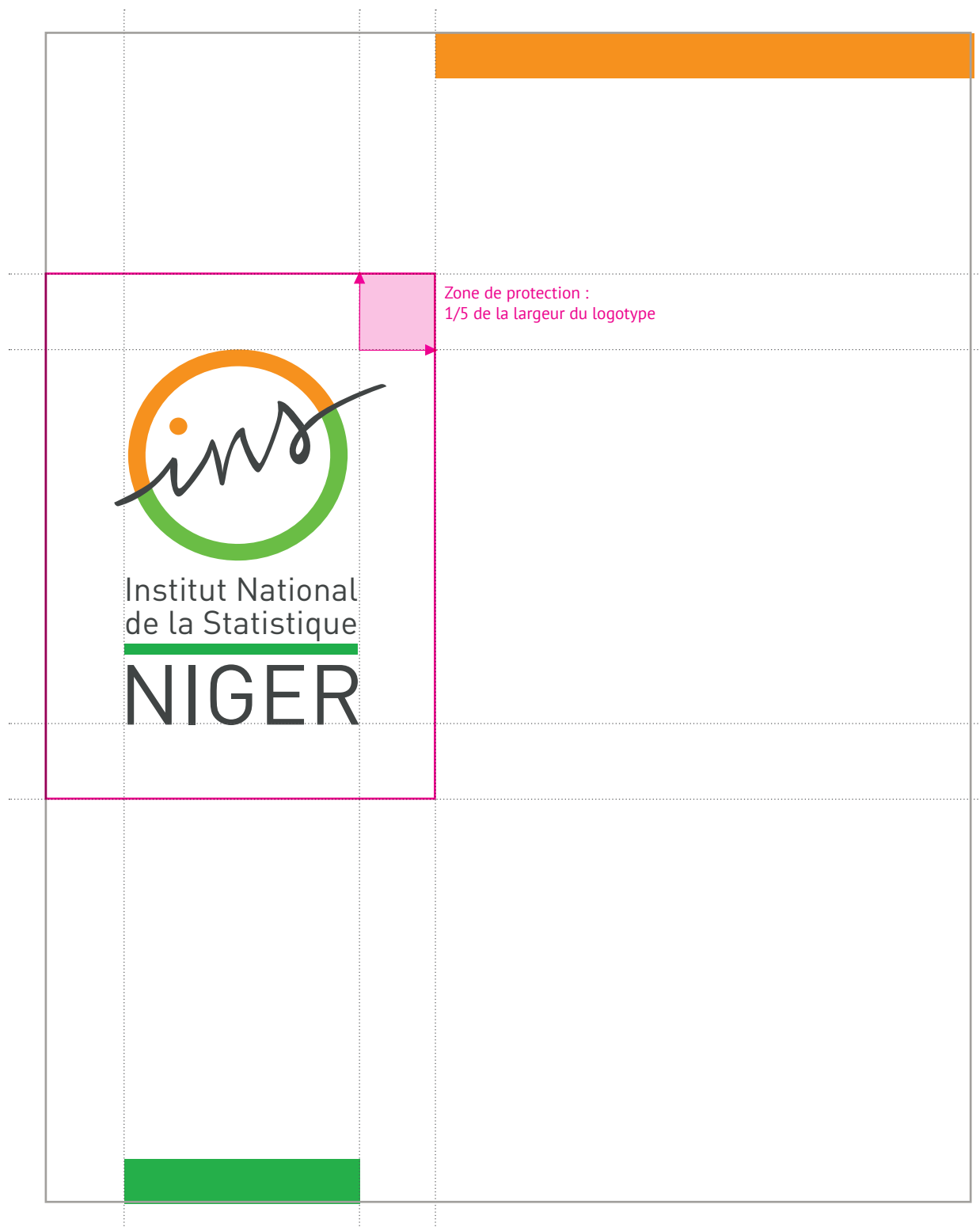


Quadri sans baseline





## 6 • LOGOTYPE BLANC TOURNANT ET GRAPHISME



Logotype fourni : logo INS blanc tournant.ai

## 7 • LOGOTYPE EXEMPLES D'UTILISATION



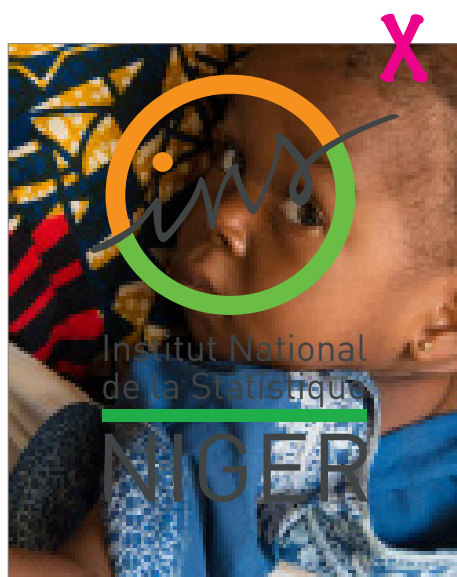
## 8 • LOGOTYPE ÉLÉMENTS GRAPHIQUES

Ces éléments nous permettront d'obtenir une cohérence graphique. En effet, par les 4 couleurs, le point orange, le rond ou l'écriture manuelle, l'œil s'habitue à cette esthétique et fera automatiquement le lien avec l'INS.

En tirant le meilleur parti, les publications de l'Institut National de la Statistique (études ou notes internes) seront immédiatement reconnaissables.



## 9 • LOGOTYPE CE QU'IL NE FAUT PAS FAIRE





**B • LA PAPETERIE**

## 1 • PAPETERIE CARTE DE VISITE

### IMPRESSION RECTO / VERSO

#### Recto

|                                                                                                                                                   |                                                 |                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p>Institut National<br/>de la Statistique<br/><b>NIGER</b></p> | <p>182, rue de la Sirba<br/>BP 13416 Niamey</p> | <p>Tél. : (227) 20 72 35 60<br/>Fax : (227) 20 72 21 74<br/><a href="http://www.ins.ne">http://www.ins.ne</a><br/>E-mail : <a href="mailto:ins@ins.ne">ins@ins.ne</a></p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### Verso

|                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>M. Prénom NOM</b><br/>Fonction</p> <p>Tél. : + (227) xx xx xx xx<br/>Mobile : + (227) xx xx xx xx<br/>E-mail : <a href="mailto:pnom@ins.ne">pnom@ins.ne</a></p> <p>Institut National<br/>de la Statistique<br/><b>NIGER</b></p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 2 • PAPETERIE CARTES DE CORRESPONDANCES

IMPRESSION RECTO / VERSO



|                                                                                                                                               |                  |  |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--|------------------------------|
| <br>Institut National<br>de la Statistique<br><b>NIGER</b> | <b>M. Prénom</b> |  | Tél. : + (227) xx xx xx xx   |
|                                                                                                                                               | <b>NOM</b>       |  | Mobile : + (227) xx xx xx xx |
|                                                                                                                                               | Fonction         |  | E-mail : pnom@ins.ne         |
|                                                                                                                                               |                  |  |                              |

182, rue de la Sirba - BP 13416 Niamey - NIGER • Tél. : (227) 20 72 35 60 • Fax : (227) 20 72 21 74 • <http://www.ins.ne> • E-mail : ins@ins.ne

### 3 • PAPETERIE CARTES D'INVITATION

IMPRESSION RECTO / VERSO

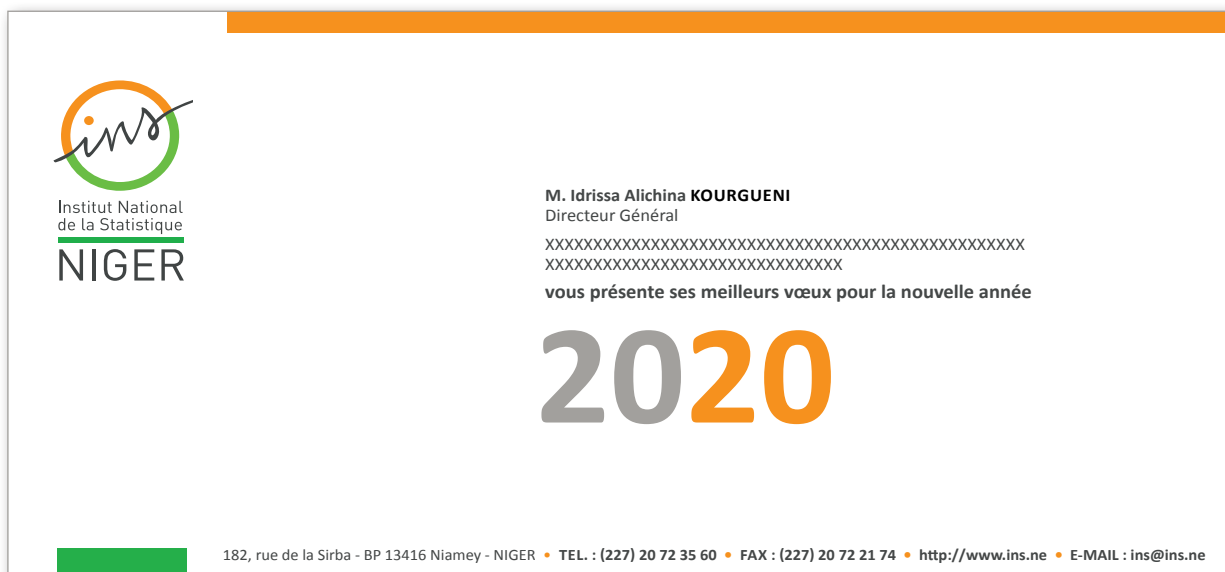


|                                                                                     |                              |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--|--|
|  |                              |  |  |
| <b>M. Prénom</b>                                                                    | Tél. : + (227) xx xx xx xx   |  |  |
| <b>NOM</b>                                                                          | Mobile : + (227) xx xx xx xx |  |  |
| <b>Fonction</b>                                                                     | E-mail : pnom@ins.ne         |  |  |

182, rue de la Sirba - BP 13416 Niamey - NIGER • Tél. : (227) 20 72 35 60 • Fax : (227) 20 72 21 74 • <http://www.ins.ne> • E-mail : ins@ins.ne



IMPRESSION RECTO / VERSO



21

## 5 • PAPETERIE ENVELOPPES



182, rue de la Sirba  
BP 13416 Niamey  
NIGER

Tél. : (227) 20 72 35 60



182, rue de la Sirba  
BP 13416 Niamey  
NIGER

Tél. : (227) 20 72 35 60



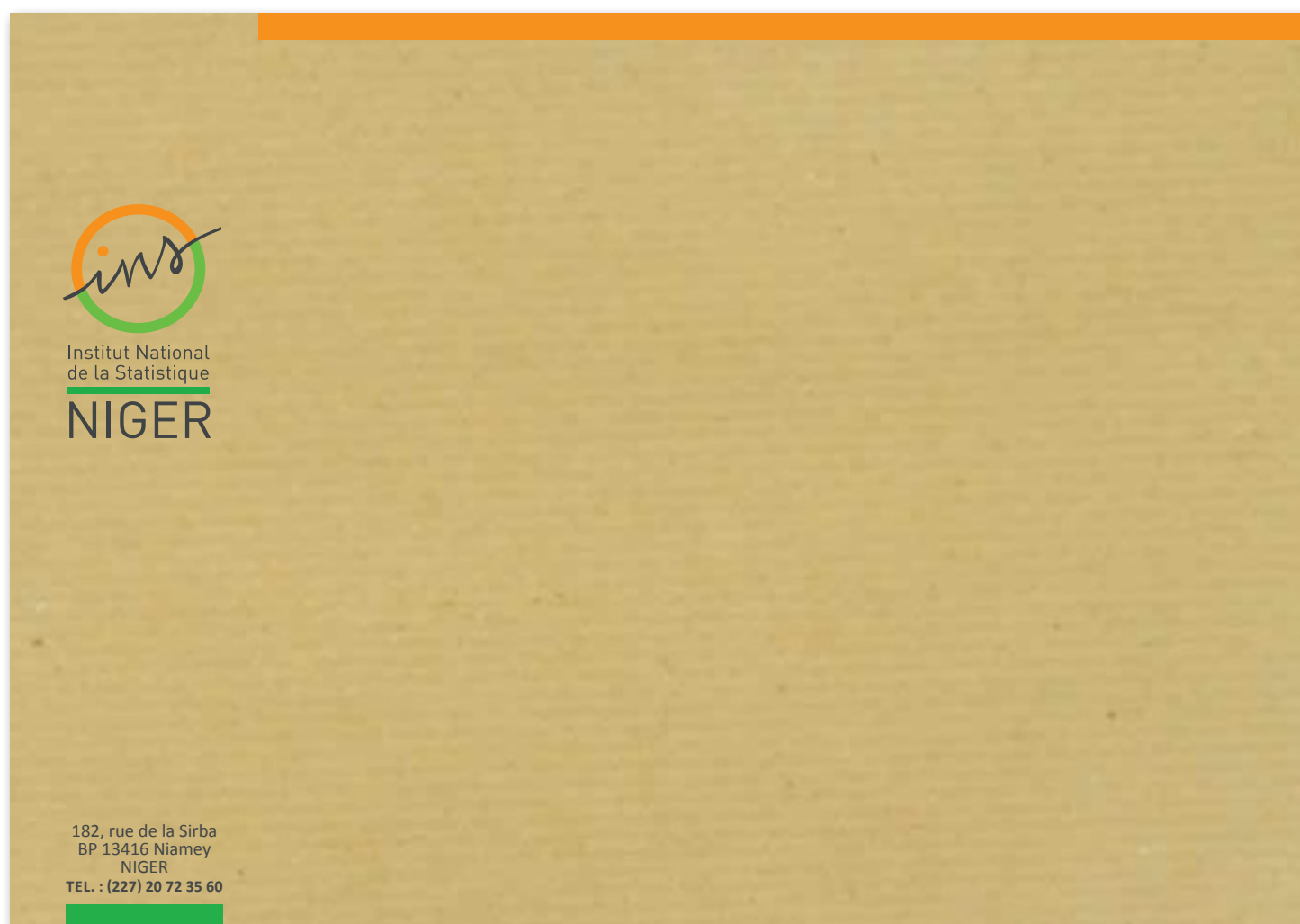
Institut National  
de la Statistique

**NIGER**

182, rue de la Sirba  
BP 13416 Niamey  
**NIGER**

Tél. : (227) 20 72 35 60

## EXEMPLES D'IMPRESSION DES INFORMATIONS SUR ENVELOPPES COLORÉES





Institut National  
de la Statistique

**NIGER**

182, rue de la Sirba  
BP 13416 Niamey  
NIGER  
TEL. : (227) 20 72 35 60

## 6 • PAPETERIE LETTRE DE CORRESPONDANCE

Pour la lettre de correspondance, il existe deux options :

**OPTION 1** - On se sert d'une entête de lettre imprimée au préalable que l'on glisse dans l'imprimante.

On utilise un modèle Word unique fourni avec cette charte graphique pour rédiger sa missive et mettre en page le texte.

**OPTION 2** - On ne dispose pas d'entête préalablement imprimée, et on rédige son courrier depuis son poste de travail. On utilise pour cela un modèle Word unique qui tient compte des marges de l'imprimante.

Pour ces deux options, il est rigoureusement recommandé d'utiliser les modèles fournis.

### 6.1 • ENTÊTE DE LETTRE

Recto

  
Institut National  
de la Statistique  
**NIGER**

RÉPUBLIQUE DU NIGER  
Fraternité - Travail - Progrès  
MINISTÈRE DU PLAN  
INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE  
Établissement Public à Caractère Administratif

182, rue de la Sirba - BP 13416 Niamey - NIGER • Tél. : (227) 20 72 35 60 • Fax : (227) 20 72 21 74 • <http://www.ins.ne> • E-mail : [ins@ins.ne](mailto:ins@ins.ne)

Verso

  
Institut National  
de la Statistique  
**NIGER**

182, rue de la Sirba - BP 13416 Niamey - NIGER • Tél. : (227) 20 72 35 60 • Fax : (227) 20 72 21 74 • <http://www.ins.ne> • E-mail : [ins@ins.ne](mailto:ins@ins.ne)









Institut National  
de la Statistique

NIGER

## RÉPUBLIQUE DU NIGER

Fraternité - Travail - Progrès

MINISTÈRE DU PLAN

INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE

Établissement Public à Caractère Administratif

DIRECTION DE LA COMPTABILITÉ NATIONALE, DE LA CONJONCTURE ET DES ÉTUDES  
ÉCONOMIQUES

DIVISION DE LA COMPTABILITÉ NATIONALE

Niamey le XX/XX/XXXX

N° \_\_\_\_\_/MP/INS/DG/PNIN

M. le Directeur Général  
A  
Monsieur Mahamane Issiaka Balarabé  
Coordonnateur de la Plateforme Nationale  
d'Information pour la Nutrition (PNIN) du  
Ni

### OBJET : Facereni dolore officiae aut hit perio offic temqui cum ute erchil

Et dest fuga. Nam et poris re dit quo int des quam, sitatetur reicaturem. Nam quae. Et volor auta cum doluptasped explabo resendi gnatiis eatem idipic tem as del et rerectus resti adis illorro blandi cus molores tionsendae doloria dentibus et quoditi onestiat escitat emporia dunto blam quat quam ersperitae comnis asi odia duntur secabor iaspere estiissi coreresti quatibusam nobisi blat quostis natum utemolo rernessime estiaerae. Nemo modisquibus a velestotatis alique ne imi, volorissit et que repudi dolo quatur?

Quias velit escipsum, ut laccum aut que pa nim qui dicesendanda volupti amusamentia saest ende liquiam eveliquasim eossim ut di culluptatem. Nequis doluptatiis consequiatum eaquam, qui officitatust quat odiae nossit dit, idelic te prem rem ilitat eic te quatum hillabo rerumque quae magnam natur aut ea dolorios eos et ipsapicienis eljoratem voluptatem remporro blauta as evelicatem faccatet min cullata vent haritat volorro culluptassit rem.

Ibus aut dolupta imilia suntiaspiti occatqui dis re adi dolupid mos perio. Eles num dolorerspis ma ne ex etur, omnimil ilita sant periatquam necabo. Ut quaeqtem ilitistia nia sequatur, sitia poreicia quos et qui ut asped

### Ampliatiions :

MP/CAB  
MF/CAB  
MP/SG  
MF/SG  
MSP/CAB  
MES/CAB  
MEP/PLN/EC/CAB

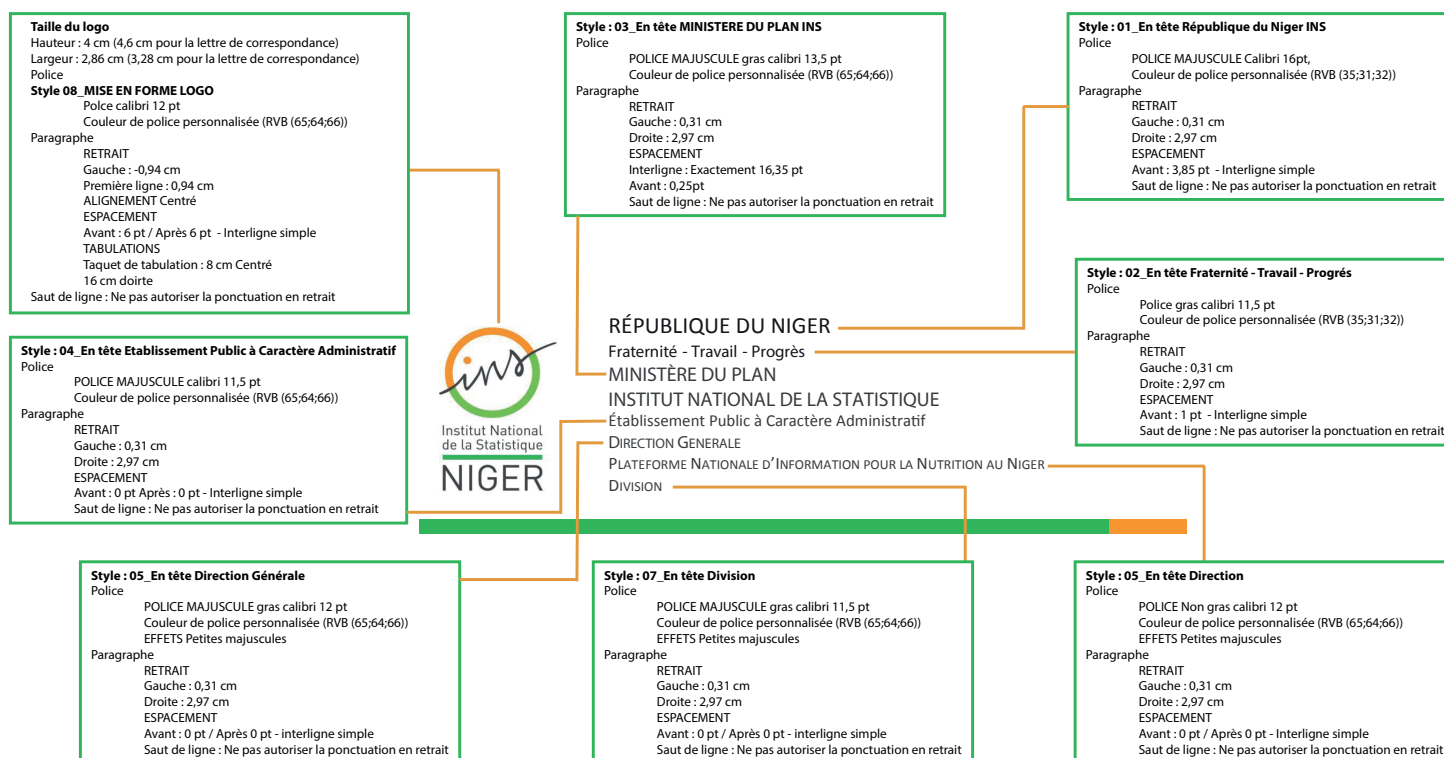


M. Idrissa Alichina KOURGUENI

## 7 • PAPETERIE LETTRES INTERNES (À IMPRIMER SOI-MÊME)

Pour les lettres internes l'entête n'est pas la même que pour la lettre de correspondance. Elle n'ont pas vocation à sortir de l'INS, le logo est donc plus petit et la mise en page s'effectue un peu différemment.

### EN -TETE DE PREMIERE PAGE (NOTE DE SERVICE, BORDEREAU D'ENVOI, COMPTE-RENDU, DECISION, LETTRE DE CORRESPONDANCE, etc.)



## 7.1 • NOTE TECHNIQUE/MÉMO



RÉPUBLIQUE DU NIGER  
Fraternité - Travail - Progrès  
MINISTÈRE DU PLAN  
INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE  
Établissement Public à Caractère Administratif  
DIRECTION GÉNÉRALE  
PLATEFORME NATIONALE D'INFORMATION POUR LA NUTRITION AU NIGER  
DIVISION

---

### NOTE TECHNIQUE

Niamey le 15/07/2019

N° ...../XX/XX/XX/XX

**OBJET : Éléments explicatifs de mise en page sous Word des lettres de correspondance et autres documents (Compte-rendu de réunion, Décision, Bordereau, Note technique, Note de Service...) de l'Institut National de la Statistique du Niger**

Madame, Monsieur,

Vous trouverez ci-dessous les éléments explicatifs pour une **bonne utilisation des formats des documents internes de l'Institut National de la Statistique (INS)** suite à l'adoption récente du nouveau logo et dans le cadre de la nouvelle Charte Graphique en cours de validation à l'INS.

Les supports/modèles Word seront accompagnés à cette présente Note Technique et transmis par la Secrétaire Générale de l'Institut National de la Statistique. Vous trouverez trois modèles génériques pour les documents internes suivants :

- Lettre de correspondance
- Note de Service, Note Technique, Décision, Compte-rendu de réunion
- Bordereau d'envoi

La Direction Générale demande une utilisation conforme à ses modèles qui sont réglementés par la Charte Graphique de l'INS en cours de finalisation. En cas de difficulté, vous pouvez vous rapprocher du Comité de Suivi de l'élaboration de la Charte Graphique de l'INS ou de la Plateforme Nationale d'Information pour la Nutrition.

Pour une meilleure visibilité de notre Institut National de la Statistique, pour une

1/8

182, rue de la Sirba - BP 13416 Niamey - NIGER • Tél. : (227) 20 72 35 60 • Fax : (227) 20 72 21 74 • <http://www.ins.ne> • E-mail : [ins@ins.ne](mailto:ins@ins.ne)



image plus moderne de notre institution, pour une amélioration continue de nos présentations et de notre image, veuillez accepter notre sincère reconnaissance de participer aux nouveaux principes de mise en page de nos documents internes avec toute la rigueur demandée.

*Ampliations :*  
XX/XX XX/XX XX/XX XX/XX

**Issiak Balarabé MAHAMANE**  
Coordonnateur Plateforme Nationale d'Information  
pour la Nutrition, Direction Générale de l'Institut  
National de la Statistique, Niger

2/8

182, rue de la Sirba - BP 13416 Niamey - NIGER • Tél. : (227) 20 72 35 60 • Fax : (227) 20 72 21 74 • <http://www.ins.ne> • E-mail : [ins@ins.ne](mailto:ins@ins.ne)



Institut National  
de la Statistique  
**NIGER**

Xxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Niamey le XX/XX/XXXX

OBJET : XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX XXXXXXXX

Xxxxx xxxxxx xxxxx xxxxxxxxxxxx xxxxxxxx xx xxxxxx xxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxx xxx xxxxxxxxxxxxxxx  
xxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxxxx xxx xxxxx xxxxxxx xxxxxx xxxxx

- XXXXX XXXXX XXXXX XXXXXXXXXXX XXXXXXX XXX XXXXX XXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXX XXX  
XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXX XXX XXXXX  
- XXXXXXX XXXXX XXXX XXXXX XXXXXXX XXXXX XXXXXXXXXXX XXXXXXX XXX XXXXXXX XXXXXXX  
XXXXXXXXXXXXXXXX XXX XXXXXXXXXXXXXXX XXXXX XXXXX XXXXXXX XXXXX XXXX XX

[illegible][illegible][illegible]

M. Xxxxxx

SIGNATURE

 $1/2$ 

182, rue de la Sirba - BP 13416 Niamey - NIGER • Tél. : (227) 20 72 35 60 • Fax : (227) 20 72 21 74 • <http://www.ins.ne> • E-mail : [ins@ins.ne](mailto:ins@ins.ne)



## COMPTE-RENDU DE RÉUNION

212

182, rue de la Sirba - BP 13416 Niamey - NIGER • Tél. : (227) 20 72 35 60 • Fax : (227) 20 72 21 74 • <http://www.ins.ne> • E-mail : [ins@ins.ne](mailto:ins@ins.ne)

# 7.3 • DÉCISION



RÉPUBLIQUE DU NIGER  
Fraternité - Travail - Progrès  
MINISTÈRE DU PLAN  
INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE  
Établissement Public à Caractère Administratif

XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

## DÉCISION

Niamey le XX/XX/XXXX

DÉCISION N° .....XX/XX/XX/XX/  
DARC DU .....

XXXXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXXXX

Visa XXXXXX

M. LE DIRECTEUR GÉNÉRAL DE L'INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE

Vu XXXXXXXXXXXXXXX  
Vu XXXXXXXXXXXXXXX  
Vu XXXXXXXXXXXXXXX  
Vu XXXXXXXXXXXXXXX  
Vu XXXXXXXXXXXXXXX  
Vu XXXXXXXXXXXXXXX  
Vu XXXXXXXXXXXXXXX  
Vu XXXXXXXXXXXXXXX  
Vu XXXXXXXXXXXXXXX  
Vu XXXXXXXXXXXXXXX  
Vu XXXXXXXXXXXXXXX  
Vu XXXXXXXXXXXXXXX  
Vu XXXXXXXXXXXXXXX  
Vu XXXXXXXXXXXXXXX  
Vu XXXXXXXXXXXXXXX  
Vu XXXXXXXXXXXXXXX  
Vu XXXXXXXXXXXXXXX  
Vu XXXXXXXXXXXXXXX  
Vu XXXXXXXXXXXXXXX  
Vu XXXXXXXXXXXXXXX

1/2

182, rue de la Sirba - BP 13416 Niamey - NIGER • Tél. : (227) 20 72 35 60 • Fax : (227) 20 72 21 74 • <http://www.ins.ne> • E-mail : [ins@ins.ne](mailto:ins@ins.ne)



DÉCISION

## DÉCIDE

Article premier : XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
Article 2 : XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
Article 3 : XXXXXXXXXX  
Article 4 : XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
Article 5 : XXXXXXXXXXXXXXX  
Article 6 : XXXXXXXXXXXXXXX

Ampliations :  
XX/XX  
XX/XX  
XX/XX  
XX/XX

M. XXXXX  
SIGNATURE

2/2

182, rue de la Sirba - BP 13416 Niamey - NIGER • Tél. : (227) 20 72 35 60 • Fax : (227) 20 72 21 74 • <http://www.ins.ne> • E-mail : [ins@ins.ne](mailto:ins@ins.ne)

[illegible]

Niamey le XX/XX/XXXX

N° ...../XX/XX/XX/XX

OBJET : XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXX

Xxxxx xxxxxx xxxxx xxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxx xx xxxxxxx xxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxx xxx xxxxxxxxxxxxxxxx  
xxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxxxx xxx xxxxxx xxxxxxx xxxxxx xxxxx

[illegible]

Xxxxxx xxxxxxxx xxxxxx xxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxx xxi xxxxxxxx xxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxxxxx xxxxx xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx  
xxxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxxxxx xxx xxxxxx xxxxxxx xxxxxx xxxxx Xxxxxx xxxxxxxx  
xxxxxxxx xxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxx xxi xxxxxxxx xxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxxxxx xxx xxxxxxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxx  
xxxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxxxxx xxx xxxxxx xxxxxxx xxxxxx xxxxx Xxxxxx xxxxxxx xxxxxx  
xxxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxx xxx xxi

**Ampliations :**

Amplification

M. Xxxxxx

SIGNATURE

 $1/2$ 

182, rue de la Sirha - BP 13416 Niamey - NIGER • Tél. : (222) 20 72 35 60 • Fax : (222) 20 72 21 74 • <http://www.ins.ne> • E-mail : [ins@ins.ne](mailto:ins@ins.ne)



2/2

182, rue de la Sirba - BP 13416 Niamey - NIGER • Tél. : (227) 20 72 35 60 • Fax : (227) 20 72 21 74 • <http://www.ins.ne> • E-mail : [ins@ins.ne](mailto:ins@ins.ne)



## 8 • PAPETERIE LETTRES INTERNES SPÉCIFICITÉS SUR WORD

### Format et disposition des pages

Les marges des pages sont de 3 cm en Haut, 3,25 cm en Bas, 2,5 cm à Gauche et 2,5 cm à Droite. Du point de vue de la disposition, les pages paires et impaires sont différentes ainsi que la première page. L'en-tête est à 1,1 cm à partir du Haut du bord de la page et 0,98 cm du pied de page à partir du Bas du bord de la page.

### En-tête de la première page

L'en-tête de la première page des différents formats de papeterie de l'INS contient les informations habituelles concernant l'institution. L'en-tête de la première page est identique pour tous les documents administratifs (Note de Service, Note Technique, Compte-rendu de réunion, Bordereau d'envoi), l'idée étant que les documents soient les plus ressemblants et harmonieux que possible. L'en-tête diffère uniquement pour le modèle de la lettre de correspondance (invitation, lettre officielle, etc.) où le logo est plus grand et plus visible que pour les documents à visée plus interne.

L'en-tête de la première page est compris dans un tableau de 2 colonnes et de 2 lignes (pour le modèle standard) à 5 lignes (pour la lettre de correspondance). L'inscription des éléments dans un tableau permet une stabilité de la mise en page des en-têtes de première page. Les caractéristiques sont présentées à la page suivante.

### En-tête des pages paires et impaires

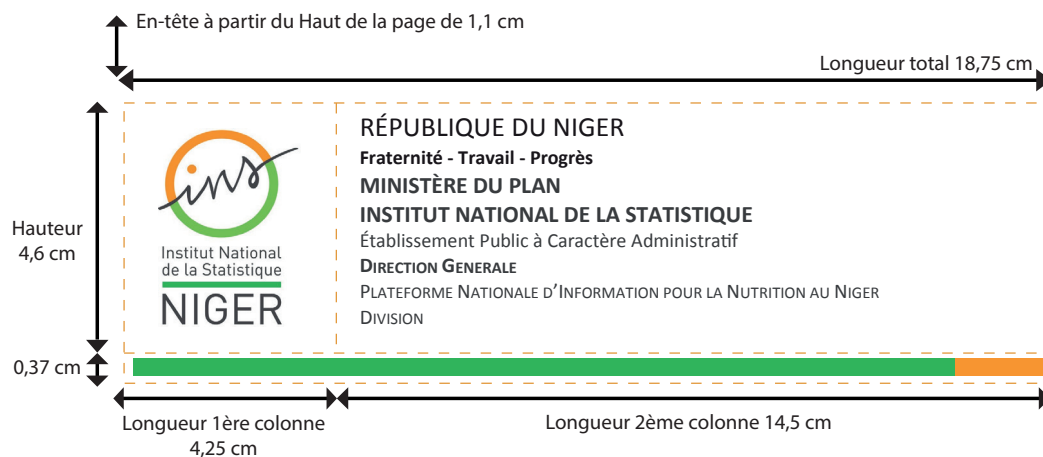
Au-delà de l'en-tête spécifique à la première page, les documents internes ont des en-têtes spécifiques pour les pages impaires et paires. Les en-têtes des pages paires et impaires sont identiques pour tous les documents administratifs (Note de Service, Note Technique, Compte-rendu de réunion, Bordereau d'envoi), exception faite pour le modèle de la lettre de correspondance (invitation, lettre officielle, etc.). Le logo de l'INS est généralement à Gauche pour les pages paires et à Droite pour les pages impaires (voir schémas pages suivantes)

### Pieds de page de la première page, des pages paires et impaires

Le pied de page de la papeterie est identique pour tous les documents administratifs (Note de Service, Note Technique, Compte-rendu de réunion, Bordereau et Lettre de correspondance). Le bas de page diffère uniquement légèrement entre la première page et/ou page paire et la page impaire (voir schéma page suivante).



### FORMAT TABLEAU EN-TETE - NOTE DE SERVICE, COMPTE-RENDU DE REUNION, ETC.



### FORMAT TABLEAU EN-TETE - LETTRE DE CORRESPONDANCE



### FORMAT TABLEAU NUMERO DE LETTRE ET AUTEUR/DESTINATAIRE

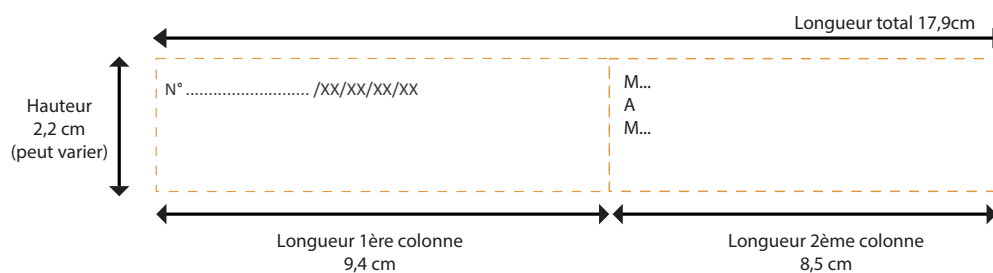


Diagramme de dimensionnement d'un tableau à 2 colonnes :

- Longueur totale : 18,4 cm
- Longueur 1ère colonne : 3,8 cm (1/3)
- Longueur 2ème colonne : 14,6 cm (2/3)
- Marge supérieure : 0,53 cm
- Marge inférieure : 0,37 cm
- Pied de page à partir du Bas de la page de 0,98 cm

The diagram illustrates a two-column layout. The total width is 18.4 cm. The first column is 3.8 cm wide, and the second column is 14.6 cm wide. The height of the first column is 0.37 cm, and the height of the second column is 0.53 cm. The ratio of the heights is 2/3. The contact information for INS-NE is provided: 182, rue de la Sirba - BP 13416 Niamey - NIGER • Tél.: (227) 20 72 35 60 • Fax: (227) 20 72 21 74 • http://www.ins.ne • E-mail: ins@ins.ne. The footer indicates that the page number starts from the bottom of the page, which is 0.98 cm.

Longueur total 18,4 cm  
 0,53 cm  
 2/3  
 0,37 cm  
 182, rue de la Sirba - BP 13416 Niamey - NIGER • Tél.: (227) 20 72 35 60 • Fax: (227) 20 72 21 74 • <http://www.ins.ne> • E-mail: [ins@ins.ne](mailto:ins@ins.ne)  
 Longueur 1ère colonne 3,8 cm  
 Longueur 2ème colonne 14,6 cm  
 Pied de page à partir du Bas de la page de 0,98 cm

Longueur total 18,4 cm

0,53 cm

0,37 cm

182, rue de la Sirba - BP 13416 Niamey - NIGER • Tél. : (227) 20 72 35 60 • Fax : (227) 20 72 21 74 • <http://www.ins.ne> • E-mail : [ins@ins.ne](mailto:ins@ins.ne)

Longueur 1ère colonne 14,6 cm

Longueur 2ème colonne 3,8 cm

Pied de page à partir du Bas de la page de 0,98 cm

|                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |                             |                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-----------------------------|---------------------|
| <b>DESIGNATION</b>                                                                                                                                                                                                                                               |  |  | <b>NOMBRE DE<br/>PIECES</b> | <b>OBSERVATIONS</b> |
| XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX<br>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX<br>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX<br>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |  |  | X                           | "XXXXXXXXXX"        |
| <b>TOTAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  | X                           |                     |

Hauteur  
1,3 cm

Hauteur  
variable

Hauteur  
1,3 cm

Longueur 1ère colonne  
11 cm
Longueur  
2ème colonne  
2,8 cm
Longueur  
3ème colonne  
4 cm

[illegible]



# CALIBRI REG

## Calibri reg

ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ

abcdefghijklmnopqrstuvwxyz

0123456789

# CALIBRI BOLD

## Calibri bold

ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ

abcdefghijklmnopqrstuvwxyz

0123456789

# ARIAL regular

ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ

abcdefghijklmnopqrstuvwxyz

0123456789

# ARIAL bold

ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ

abcdefghijklmnopqrstuvwxyz

0123456789





C • LES PICTOGRAMMES

## 1 • PICTOGRAMMES FORMES ET COULEURS



agriculture



climatologie



commerce



conditions de vie  
des ménages



conjoncture



économie



éducation



élevage



emploi et revenus



énergie



environnement



habitat





industrie



justice



nutrition



population



poste et  
télécommunications



santé



services



société



territoire



tourisme



transports

## 2 • PICTOGRAMMES PRÉSENTATIONS

### EN COUVERTURE DE PUBLICATION



Pas de thématique particulière : on utilise ce gris neutre : **C : 23 M : 20 J : 22 N : 20**



Thématique particulière : on utilise la couleur de référence du pictogramme.

### EN PAGE DE GARDE DE PUBLICATION

#### SIGNALÉTIQUE



On utilise toujours ce gris clair neutre : **C : 20 M : 17 J : 19 N : 0**

### 3 • PICTOGRAMMES : RÉFÉRENCES CMJN

C : 47 M : 0 J : 75 N : 0



agriculture

C : 0 M : 15 J : 100 N : 0



climatologie

C : 85 M : 34 J : 43 N : 6



commerce

C : 50 M : 100 J : 45 N : 50



conditions de vie  
des ménages

C : 85 M : 40 J : 0 N : 0



conjuncture

C : 0 M : 100 J : 30 N : 0



économie

C : 30 M : 80 J : 0 N : 0



éducation

C : 0 M : 55 J : 100 N : 0



élevage

C : 100 M : 100 J : 20 N : 0



emploi et revenus

C : 84 M : 46 J : 44 N : 68



énergie

C : 80 M : 15 J : 5 N : 0



environnement

C : 20 M : 80 J : 100 N : 12



habitat

C : 66 M : 64 J : 0 N : 0



industrie

C : 83 M : 66 J : 47 N : 35



justice

C : 87 M : 40 J : 0 N : 0



nutrition

C : 0 M : 79 J : 97 N : 0



population

C : 88 M : 18 J : 61 N : 4



poste et télécom

C : 63 M : 0 J : 100 N : 0



santé

C : 66 M : 78 J : 50 N : 44



services

C : 0 M : 100 J : 100 N : 0



société

C : 88 M : 7 J : 100 N : 0



territoire

C : 92 M : 56 J : 31 N : 10



tourisme

C : 0 M : 75 J : 100 N : 0



transports





**D •** LES SUPPORTS DE  
COMMUNICATION

## 1 • COMMUNICATION BANNIÈRE DU SITE WEB



## 2 • COMMUNICATION BANNIÈRE RÉSEAUX SOCIAUX

### BANNIÈRE TWITTER





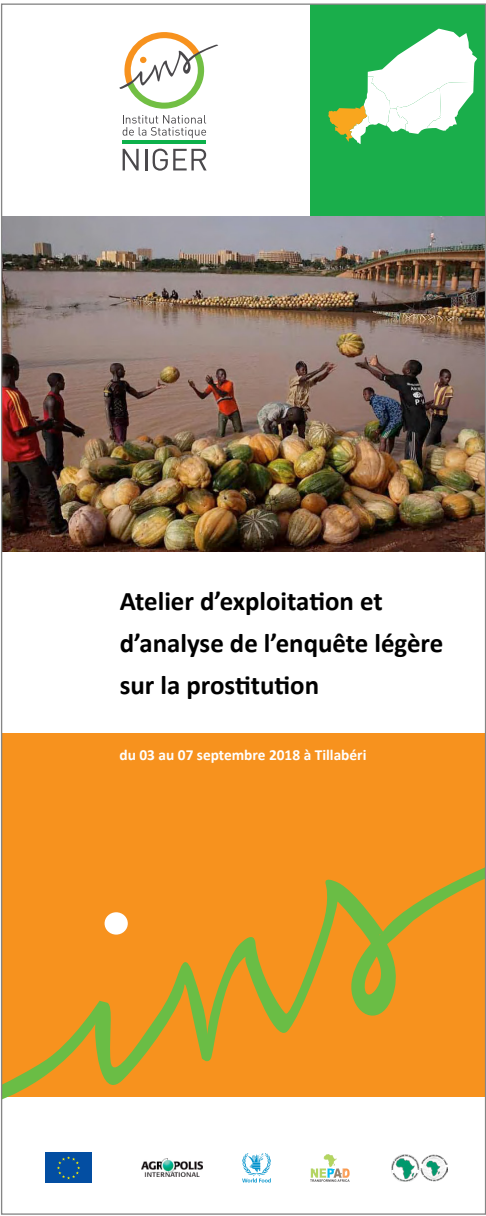
### 3 • COMMUNICATION KAKÉMONOS ET AFFICHES

#### BANNIÈRE ATELIERS





KAKÉMONOS CAFÉ STATISTIQUE  
OU ATELIERS

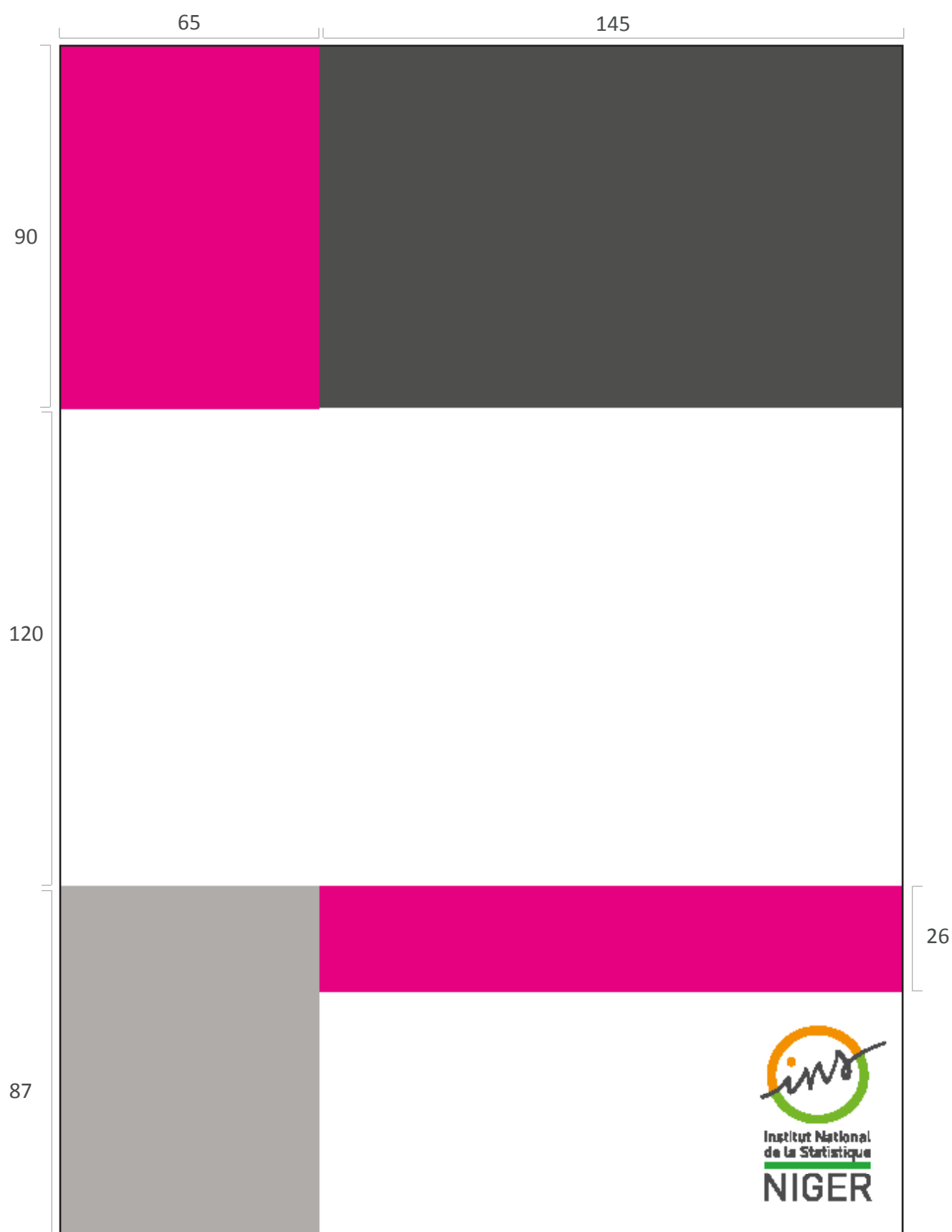






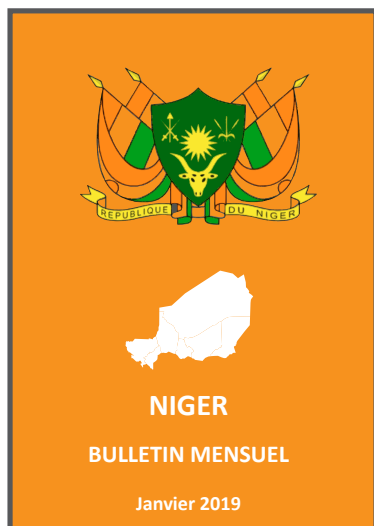
**E • LES SUPPORTS DE PUBLICATION**

## 1 • PUBLICATIONS : 1 TYPE DE COUVERTURE A4

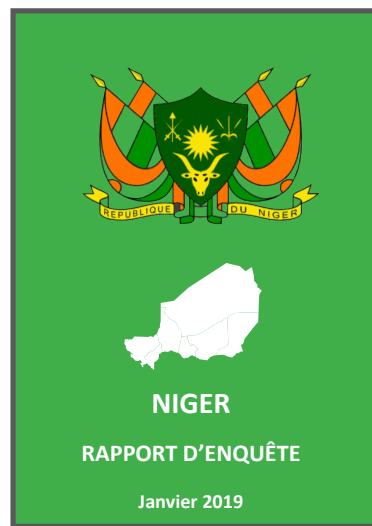


## 2 • PUBLICATIONS NATIONALES : 2 TYPES

### STATISTIQUES COURANTES



### STATISTIQUES D'ENQUÊTES



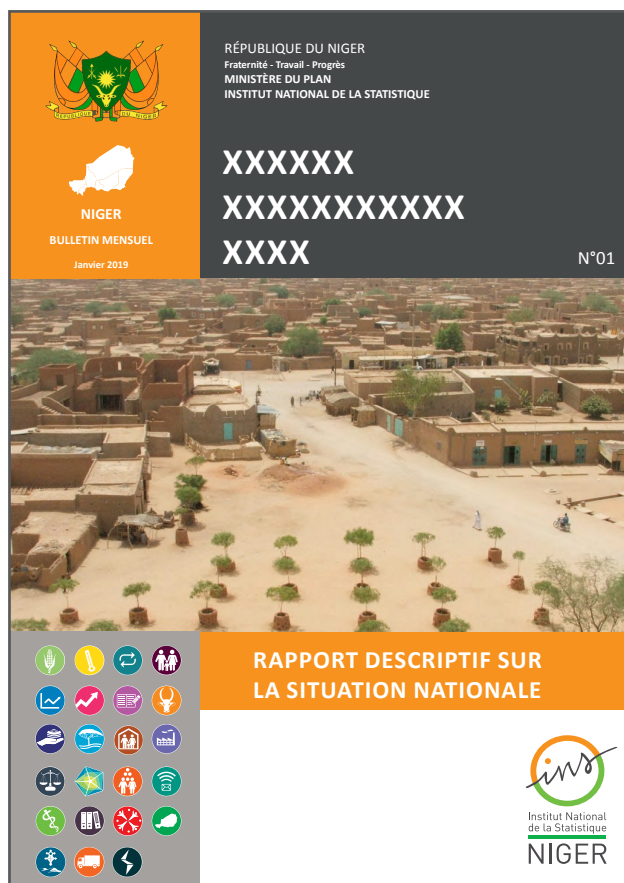
CARTE NATIONALE

TOUS LES PICTOGRAMMES PRÉSENTÉS SUR FOND GRIS (DOCUMENT FOURNI)

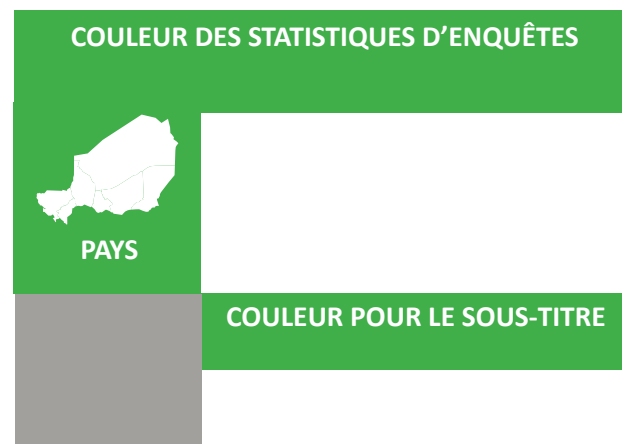
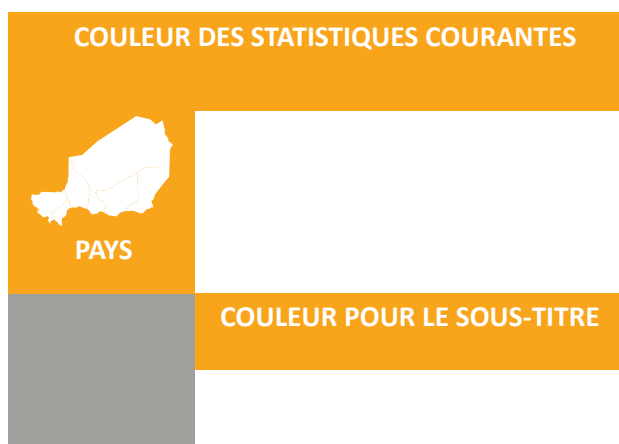
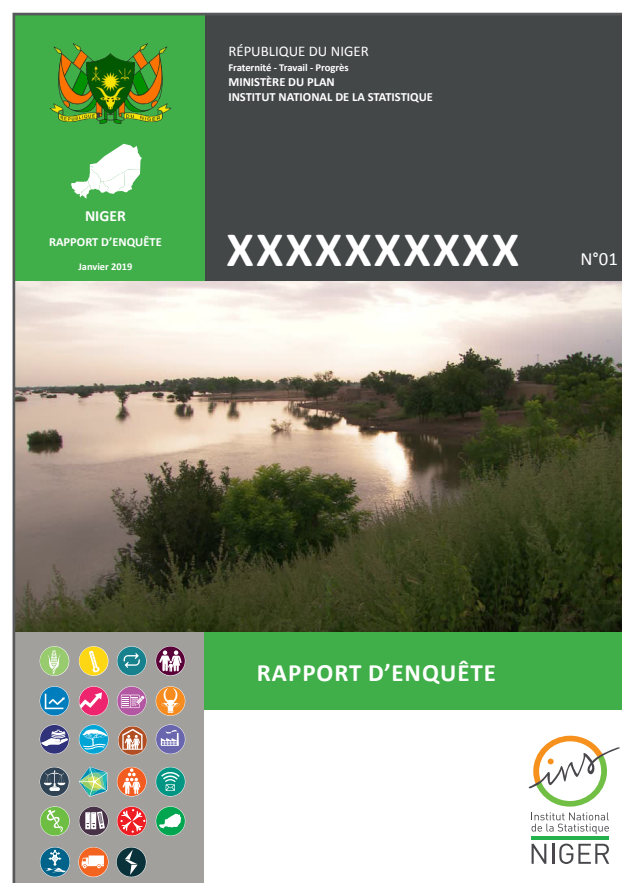


## 2 • PUBLICATIONS NATIONALES : 2 TYPES

### STATISTIQUES COURANTES



### STATISTIQUES D'ENQUÊTES



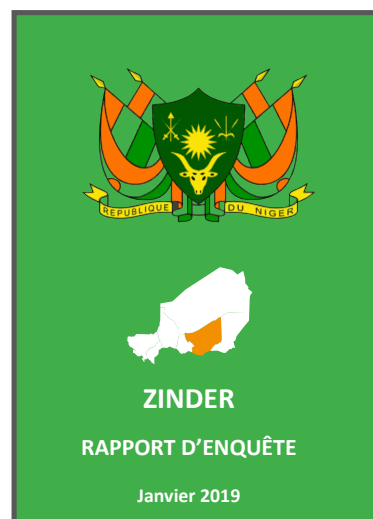
### 3 • PUBLICATIONS RÉGIONALES : 2 TYPES

STATISTIQUES COURANTES

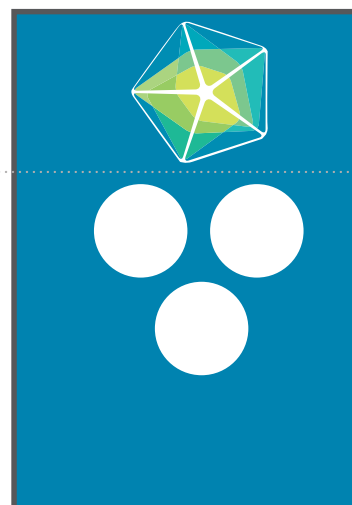
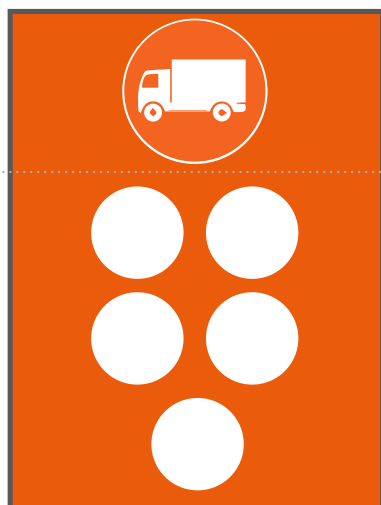


CARTE RÉGIONALE

STATISTIQUES D'ENQUÊTES

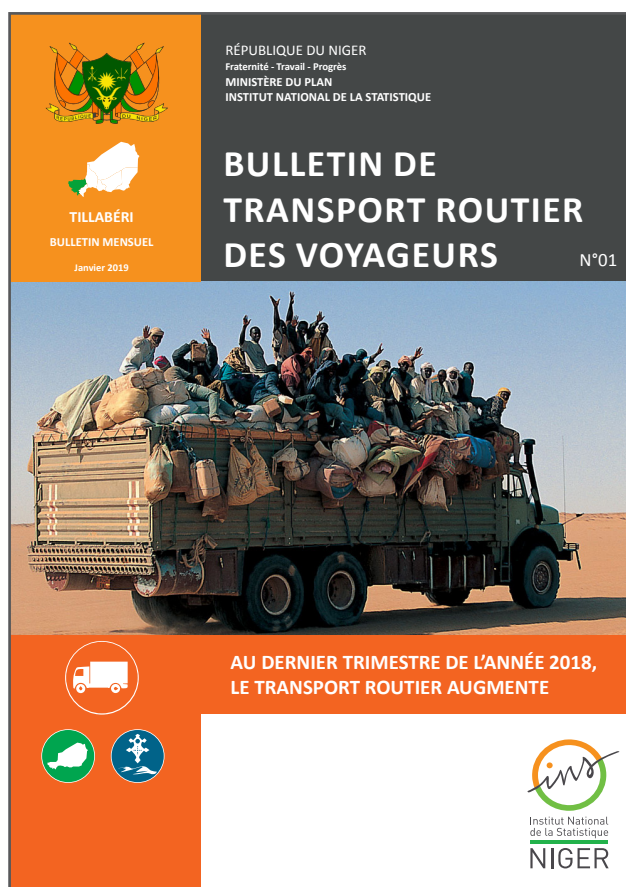


CHOIX DU PICTOGRAMME PRINCIPAL DANS SA COULEUR DE RÉFÉRENCE.  
ORGANISATION DES PICTOGRAMMES CHOISIS SELON LA THÉMATIQUE

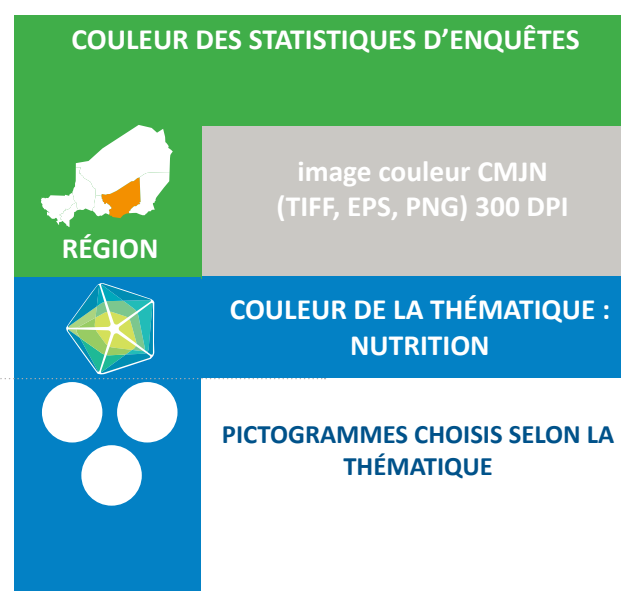
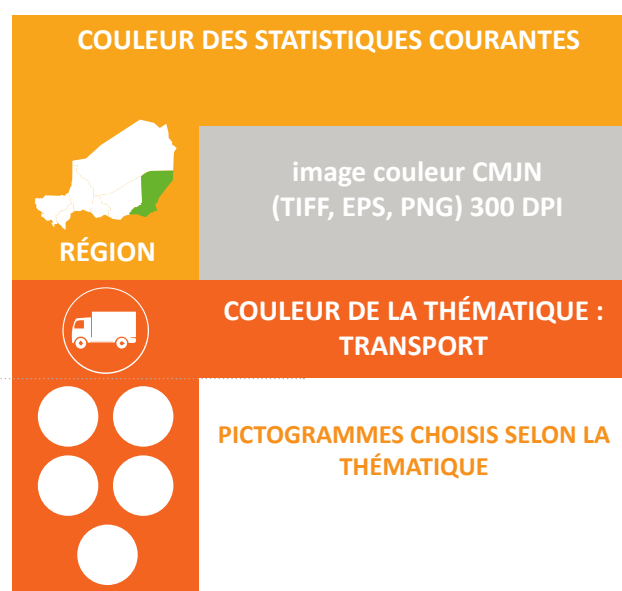
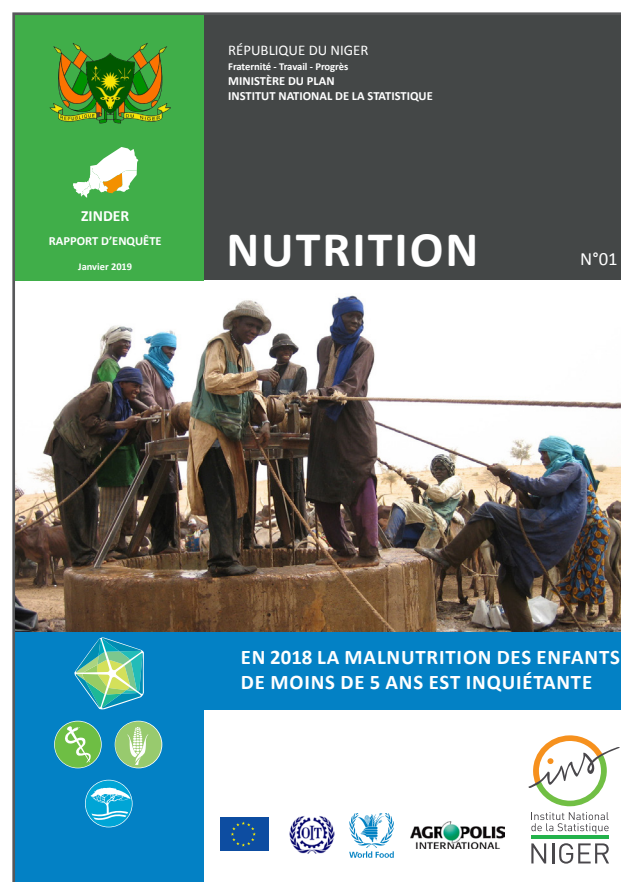


### 3 • PUBLICATIONS RÉGIONALES : 2 TYPES

#### STATISTIQUES RÉGIONALES COURANTES



#### STATISTIQUES RÉGIONALES D'ENQUÊTES





## 4 • EXEMPLE DE MAQUETTE THÈME NUTRITION

NUTRITION - RAPPORT D'ENQUÊTE RÉGIONALE

les pages impaires, il est proposé de mettre la carte du Niger (avec la région colorée) s'il s'agit d'une publication régionale ;

3. L'avant-propos commence sur une page impaire (page 1 au lieu de page 2) et sur une page complète. En effet, l'avant-propos peut être plus long. Enfin un espace en fin d'avant-propos doit être prévu pour la signature du DG et le cachet de l'Institution Nationale de la Statistique ;

4. La signalétique et l'Ours seront en page paire si l'avant-propos ne fait qu'un page ou sur une page impaire si l'avant-propos fait plus qu'une page. Dans l'exemple proposé, la Signalétique et l'Ours seront sur une page paire (page 2) ;

5. Les Sigles et Abréviations commencent sur une page impaire (page 3). Afin d'harmoniser avec les pages suivantes, les images en haut seront supprimées. La liste des sigles et abréviations sera le plus souvent sur 2 pages ;

6. Le sommaire commence sur une page impaire (page 5 au lieu de page 4) ?

7. La liste des tableaux commence sur une page impaire (page 7 au lieu de page 9). L'espace vide en haut de la seconde colonne doit être rectifié et aligné vers le haut (comme pour le sommaire).

## SIGNATURE ET CACHET

## SIGLES ET ABRÉVIATIONS

|        |                                                                  |
|--------|------------------------------------------------------------------|
| ACF    | Action Contre la Faim, Espagne                                   |
| EDS    | Enquête Démographique Santé                                      |
| ENA    | Emergency Nutrition Assessment                                   |
| ET     | Ecart-Type                                                       |
| HKI    | Helen Keller International                                       |
| IC     | Intervalle de Confiance à 95%                                    |
| INS    | Institut National de la Statistique                              |
| MSP    | Ministère de la Santé Publique                                   |
| NSPAMM | Nutrition Supplement to Prevent Acute Malnutrition and Mortality |
| OMS    | Organisation Mondiale de la Santé                                |
| ONG    | Organisation Non Gouvernementale                                 |
| PAM    | Programme Alimentaire Mondial                                    |
| P/A    | Poids/Âge                                                        |
| P/T    | Poids/Taille                                                     |
| RGP    | Recensement Général de la Population et de l'Habitat             |
| SAP    | Système d'Alerte Précoce                                         |
| SD     | Standard Déviation                                               |
| SMART  | Standardized Monitoring and Assessment of Relief and Transitions |
| SRQ    | Solution de Réhydratation par voie Orale                         |
| SPSS   | Statistics Package for Social Science                            |
| T/A    | Taille/Âge                                                       |
| UNICEF | Fond des Nations Unies pour l'Enfance                            |
| WHO    | World Health Organisation                                        |
| ZD     | Zone de Dénonbrement                                             |
| ACF    | Action Contre la Faim, Espagne                                   |
| EDS    | Enquête Démographique Santé                                      |
| ENA    | Emergency Nutrition Assessment                                   |
| ET     | Ecart-Type                                                       |
| HKI    | Helen Keller International                                       |
| IC     | Intervalle de Confiance à 95%                                    |
| INS    | Institut National de la Statistique                              |
| MSP    | Ministère de la Santé Publique                                   |
| NSPAMM | Nutrition Supplement to Prevent Acute Malnutrition and Mortality |
| OMS    | Organisation Mondiale de la Santé                                |
| ONG    | Organisation Non Gouvernementale                                 |
| PAM    | Programme Alimentaire Mondial                                    |
| P/A    | Poids/Âge                                                        |
| P/T    | Poids/Taille                                                     |

## SIGNALÉTIQUE

## OURS

Unité responsable :  
Direction des XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
Coordonnateur : XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
Analyse principal : XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
Analyses : XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Assistants analystes : XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
Editeur de la publication : INS  
Directeur de publication : XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
Bédacteurs : Comité de rédaction INS

4

N° 01 - JANVIER 2019

N° 01 - JANVIER 2019

5

|                                                                                                                           |                                                                  |                                                                                                                                        |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|  NUTRITION - RAPPORT D'ENQUÊTE RÉGIONALE |                                                                  | NUTRITION - RAPPORT D'ENQUÊTE RÉGIONALE             |    |
| <b>SOMMAIRE</b>                                                                                                           |                                                                  |                                                                                                                                        |    |
| RGPH                                                                                                                      | Recensement Général de la Population et de l'Habitat             | Avant-propos                                                                                                                           | 8  |
| SAP                                                                                                                       | Système d'Alerte Précoce                                         | Remerciements                                                                                                                          | 9  |
| SD                                                                                                                        | Standard Déviation                                               | Liste des sigles et abréviations                                                                                                       | 4  |
| SMART                                                                                                                     | Standardized Monitoring and Assessment of Relief and Transitions | Liste des tableaux                                                                                                                     | 6  |
| SRO                                                                                                                       | Solution de Réhydratation par voie Orale                         | Liste des figures                                                                                                                      | 7  |
| SPSS                                                                                                                      | Statistics Package for Social Science                            | Résumé                                                                                                                                 | 10 |
| T/A                                                                                                                       | Taille/Âge                                                       | 1. Contexte                                                                                                                            | 16 |
| UNICEF                                                                                                                    | Fond des Nations Unies pour l'Enfance                            | 2. Objectifs                                                                                                                           | 17 |
| WHO                                                                                                                       | World Health Organisation                                        | 2.1 Objectif général                                                                                                                   | 17 |
| ZD                                                                                                                        | Zone de Dénombrement                                             | 2.2 Objectifs spécifiques                                                                                                              | 17 |
| ACF                                                                                                                       | Action Contre la Faim, Espagne                                   | 3. Méthodologie                                                                                                                        | 17 |
| EDS                                                                                                                       | Enquête Démographie Santé                                        | 3.1 Calcul de la taille de l'échantillon                                                                                               | 17 |
| ENA                                                                                                                       | Emergency Nutrition Assessment                                   | 3.2 Procédure d'échantillonnage                                                                                                        | 18 |
| ET                                                                                                                        | Ecart-Type                                                       | 3.3 Principales données collectées                                                                                                     | 20 |
| HKI                                                                                                                       | Helen Keller International                                       | 3.3.1 Caractéristiques démographiques                                                                                                  | 20 |
| IC                                                                                                                        | Intervalle de Confiance à 95%                                    | 3.3.2 Mortalité                                                                                                                        | 21 |
| INS                                                                                                                       | Institut National de la Statistique                              | 3.4 Questionnaire                                                                                                                      | 22 |
| MSP                                                                                                                       | Ministère de la Santé Publique                                   | 3.5 Recrutement et formation des agents                                                                                                | 22 |
| NSPAMM                                                                                                                    | Nutrition Supplement to Prevent Acute Malnutrition and Mortality | 3.5.1 Formation des enquêteurs et mesureurs                                                                                            | 22 |
| OMS                                                                                                                       | Organisation Mondiale de la Santé                                | 3.5.2 Formation des chefs d'équipe                                                                                                     | 23 |
| ONG                                                                                                                       | Organisation Non Gouvernementale                                 | 3.5.3 Pré-test                                                                                                                         | 24 |
| PAM                                                                                                                       | Programme Alimentaire Mondial                                    | 3.6 Collecte des données                                                                                                               | 24 |
| P/A                                                                                                                       | Poids/Âge                                                        | 3.7 Supervision                                                                                                                        | 24 |
| P/T                                                                                                                       | Poids/Taille                                                     | 3.8 Saisie des données                                                                                                                 | 25 |
| RGPH                                                                                                                      | Recensement Général de la Population et de l'Habitat             | 3.9 Outils d'analyse des données                                                                                                       | 25 |
| SAP                                                                                                                       | Système d'Alerte Précoce                                         | 3.10 Considérations éthiques                                                                                                           | 27 |
|                                                                                                                           |                                                                  | 3.11 Difficultés rencontrées                                                                                                           | 28 |
|                                                                                                                           |                                                                  | 4. Principaux résultats                                                                                                                | 28 |
|                                                                                                                           |                                                                  | 4.1 Description de l'échantillon enquêté                                                                                               | 28 |
|                                                                                                                           |                                                                  | 4.2 Etat nutritionnel des enfants (Standards OMS, 2006)                                                                                | 31 |
|                                                                                                                           |                                                                  | 4.2.1 Malnutrition aiguë (poids/taille)                                                                                                | 31 |
|                                                                                                                           |                                                                  | 4.2.2 Malnutrition chronique (taille/âge, standards OMS, 2006)                                                                         | 41 |
|                                                                                                                           |                                                                  | 4.3 Association malnutrition aiguë et malnutrition chronique chez les 6-59 mois                                                        | 48 |
|                                                                                                                           |                                                                  | 4.4 Mortalité rétrospective                                                                                                            | 49 |
|                                                                                                                           |                                                                  | 4.4.1 Taux de mortalité rétrospective                                                                                                  | 49 |
|                                                                                                                           |                                                                  | 4.4.2 Taux de mortalité infantile                                                                                                      | 50 |
|                                                                                                                           |                                                                  | 4.5 Sel iodé                                                                                                                           | 51 |
|                                                                                                                           |                                                                  | 4.5.1 Connaissance du sel iodé par les ménages                                                                                         | 51 |
|                                                                                                                           |                                                                  | 4.5.2 Lieux d'approvisionnement des ménages en sel iodé                                                                                | 52 |
|                                                                                                                           |                                                                  | 4.5.3 Résultats de la teneur en iode des sels de cuisine des ménages                                                                   | 53 |
|                                                                                                                           |                                                                  | 5. Conclusions et recommandations                                                                                                      | 54 |
|                                                                                                                           |                                                                  | Annexes                                                                                                                                | 57 |
|                                                                                                                           |                                                                  | Annexe 1. Personnes impliquées dans l'enquête                                                                                          | 57 |
|                                                                                                                           |                                                                  | Annexe 2. Calendrier des événements locaux                                                                                             | 60 |
|                                                                                                                           |                                                                  | Annexe 3. Questionnaire                                                                                                                | 61 |
|                                                                                                                           |                                                                  | Annexe 4 : Test de plausibilité: BASE_ANTHROPO_alias                                                                                   | 65 |
|                                                                                                                           |                                                                  | Annexe 5 : Insuffisance pondérale Globale par région et sexe en Z-score (standards OMS) pour les enfants de 0 à 59 mois                | 67 |
|                                                                                                                           |                                                                  | Annexe 6 : Insuffisance pondérale Globale par région et milieu de résidence en Z-score (standards OMS) pour les enfants de 0 à 59 mois | 69 |
|                                                                                                                           |                                                                  | Annexe 7 : Prévalence de la malnutrition aiguë selon le MUAC                                                                           | 70 |
|                                                                                                                           |                                                                  | 1. Contexte                                                                                                                            | 16 |
|                                                                                                                           |                                                                  | 2. Objectifs                                                                                                                           | 17 |
|                                                                                                                           |                                                                  | 2.1 Objectif général                                                                                                                   | 17 |
|                                                                                                                           |                                                                  | 2.2 Objectifs spécifiques                                                                                                              | 17 |
|                                                                                                                           |                                                                  | 3. Méthodologie                                                                                                                        | 17 |
|                                                                                                                           |                                                                  | 3.1 Calcul de la taille de l'échantillon                                                                                               | 17 |
|                                                                                                                           |                                                                  | 3.2 Procédure d'échantillonnage                                                                                                        | 18 |
|                                                                                                                           |                                                                  | 3.3 Principales données collectées                                                                                                     | 20 |
|                                                                                                                           |                                                                  | 3.3.1 Caractéristiques démographiques                                                                                                  | 20 |
|                                                                                                                           |                                                                  | 3.3.2 Mortalité                                                                                                                        | 21 |
|                                                                                                                           |                                                                  | 3.4 Questionnaire                                                                                                                      | 22 |
|                                                                                                                           |                                                                  | 3.5 Recrutement et formation des agents                                                                                                | 22 |

|                                                                                                                                                                                                                                                        |    |                                                                                                                                                                                                                                                          |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|  NUTRITION - RAPPORT D'ENQUÊTE RÉGIONALE                                                                                                                            |    | NUTRITION - RAPPORT D'ENQUÊTE RÉGIONALE                                                                                                                             |    |
| <b>LISTE DES TABLEAUX</b>                                                                                                                                                                                                                              |    |                                                                                                                                                                                                                                                          |    |
| 3.5.1 Formation des enquêteurs et mesureurs                                                                                                                                                                                                            | 22 | milieu de résidence en Z-score (standards OMS) pour les enfants de 0 à 59 mois                                                                                                                                                                           | 69 |
| 3.5.2 Formation des chefs d'équipe                                                                                                                                                                                                                     | 23 | Annexe 7 : Prévalence de la malnutrition aiguë selon le MUAC                                                                                                                                                                                             | 70 |
| 3.5.3 Pré-test                                                                                                                                                                                                                                         | 24 |                                                                                                                                                                                                                                                          |    |
| 3.6 Collecte des données                                                                                                                                                                                                                               | 24 |                                                                                                                                                                                                                                                          |    |
| 3.7 Supervision                                                                                                                                                                                                                                        | 24 |                                                                                                                                                                                                                                                          |    |
| 3.8 Saisie des données                                                                                                                                                                                                                                 | 25 |                                                                                                                                                                                                                                                          |    |
| 3.9 Outils d'analyse des données                                                                                                                                                                                                                       | 25 |                                                                                                                                                                                                                                                          |    |
| 3.10 Considérations éthiques                                                                                                                                                                                                                           | 27 |                                                                                                                                                                                                                                                          |    |
| 3.11 Difficultés rencontrées                                                                                                                                                                                                                           | 28 |                                                                                                                                                                                                                                                          |    |
| 4. Principaux résultats                                                                                                                                                                                                                                | 28 |                                                                                                                                                                                                                                                          |    |
| 4.1 Description de l'échantillon enquêté                                                                                                                                                                                                               | 28 |                                                                                                                                                                                                                                                          |    |
| 4.2 Etat nutritionnel des enfants (Standards OMS, 2006)                                                                                                                                                                                                | 31 |                                                                                                                                                                                                                                                          |    |
| 4.2.1 Malnutrition aiguë (poids/taille)                                                                                                                                                                                                                | 31 |                                                                                                                                                                                                                                                          |    |
| 4.2.2 Malnutrition chronique (taille/âge, standards OMS, 2006)                                                                                                                                                                                         | 41 |                                                                                                                                                                                                                                                          |    |
| 4.3 Association malnutrition aiguë et malnutrition chronique chez les 6-59 mois                                                                                                                                                                        | 48 |                                                                                                                                                                                                                                                          |    |
| 4.4 Mortalité rétrospective                                                                                                                                                                                                                            | 49 |                                                                                                                                                                                                                                                          |    |
| 4.4.1 Taux de mortalité rétrospective                                                                                                                                                                                                                  | 49 |                                                                                                                                                                                                                                                          |    |
| 4.4.2 Taux de mortalité infantile                                                                                                                                                                                                                      | 50 |                                                                                                                                                                                                                                                          |    |
| 4.5 Sel iodé                                                                                                                                                                                                                                           | 51 |                                                                                                                                                                                                                                                          |    |
| 4.5.1 Connaissance du sel iodé par les ménages                                                                                                                                                                                                         | 51 |                                                                                                                                                                                                                                                          |    |
| 4.5.2 Lieux d'approvisionnement des ménages en sel iodé                                                                                                                                                                                                | 52 |                                                                                                                                                                                                                                                          |    |
| 4.5.3 Résultats de la teneur en iode des sels de cuisine des ménages                                                                                                                                                                                   | 53 |                                                                                                                                                                                                                                                          |    |
| 5. Conclusions et recommandations                                                                                                                                                                                                                      | 54 |                                                                                                                                                                                                                                                          |    |
| Annexes                                                                                                                                                                                                                                                | 57 |                                                                                                                                                                                                                                                          |    |
| Annexe 1. Personnes impliquées dans l'enquête                                                                                                                                                                                                          | 57 |                                                                                                                                                                                                                                                          |    |
| Annexe 2. Calendrier des événements locaux                                                                                                                                                                                                             | 60 |                                                                                                                                                                                                                                                          |    |
| Annexe 3. Questionnaire                                                                                                                                                                                                                                | 61 |                                                                                                                                                                                                                                                          |    |
| Annexe 4 : Test de plausibilité: BASE_ANTHROPO_alias                                                                                                                                                                                                   | 65 |                                                                                                                                                                                                                                                          |    |
| Annexe 5 : Insuffisance pondérale Globale par région et sexe en Z-score (standards OMS) pour les enfants de 0 à 59 mois                                                                                                                                | 67 |                                                                                                                                                                                                                                                          |    |
| Annexe 6 : Insuffisance pondérale Globale par région et milieu de résidence en Z-score (standards OMS) pour les enfants de 0 à 59 mois                                                                                                                 | 69 |                                                                                                                                                                                                                                                          |    |
| Annexe 7 : Prévalence de la malnutrition aiguë selon le MUAC                                                                                                                                                                                           | 70 |                                                                                                                                                                                                                                                          |    |
| Tableau 1: Définition statistique de la malnutrition aiguë globale et sévère, en Z-score                                                                                                                                                               | 27 | et sévère) selon l'indice Taille-pour-Âge exprimé en z-score (après exclusion des flags OMS), selon les normes OMS 2006, chez les enfants de 6 à 59 mois par département et par tranche d'âge dans la région de Maradi                                   | 46 |
| Tableau 2: Classification de la situation nutritionnelle selon l'OMS (OMS 2000)                                                                                                                                                                        | 27 | Tableau 13 : Prévalence de la malnutrition chronique (globale et sévère) selon l'indice Taille-pour-Âge exprimé en z-score (après exclusion des flags OMS), selon les normes OMS 2006, chez les enfants de 6 à 59 mois par région et milieu de résidence | 48 |
| Tableau 3: Critères d'appréciation des taux de mortalité au sein d'une population (projet Sphère 2010)                                                                                                                                                 | 28 | Tableau 14 : Prévalence de la malnutrition chronique des enfants de 6 à 59 mois globale de 2007 à 2014 selon les standards OMS                                                                                                                           | 49 |
| Tableau 4 : Taux de réponse de l'enquête anthropométrique                                                                                                                                                                                              | 30 | Tableau 15 : Association de la malnutrition aiguë et la malnutrition chronique                                                                                                                                                                           | 50 |
| Tableau 5: Prévalence de la malnutrition aiguë (poids/taille en Z-score, OMS) pour les enfants de 6 à 59 mois, par âge, par sexe et par milieu de résidence                                                                                            | 34 | Tableau 16 : Taux Brut de Mortalité et Taux de Mortalité chez les enfants de moins de 5 ans                                                                                                                                                              | 51 |
| Tableau 6 : Prévalence de la malnutrition aiguë (globale et sévère) selon l'indice Poids-pour-Taille exprimé en z-score (après exclusion des flags OMS), selon les normes OMS 2006, chez les enfants de 6 à 59 mois par région et par tranche d'âge    | 36 | Tableau 17 : Taux Brut de Mortalité et Taux de Mortalité chez les enfants de moins de 5 ans                                                                                                                                                              | 52 |
| Tableau 7 : Prévalence de la malnutrition aiguë (globale et sévère) selon l'indice Poids-pour-Taille exprimé en z-score (après exclusion des flags OMS), selon les normes OMS 2006, chez les enfants de 6 à 59 mois par région et par tranche d'âge    | 38 | Tableau 18 : Lieu d'achat du sel (%)                                                                                                                                                                                                                     | 53 |
| Tableau 8: Prévalence de la malnutrition aiguë (globale et sévère) selon l'indice Poids-pour-Taille exprimé en z-score (après exclusion des flags OMS), selon les normes OMS 2006, chez les enfants de 6 à 59 mois par département                     | 39 | Tableau 19 : Teneur en iode des sels de cuisine des ménages par région par la technique du test rapide (%)                                                                                                                                               | 54 |
| Tableau 9: Prévalence de la malnutrition aiguë globale et sévère de 2008 à 2014 selon les standards OMS                                                                                                                                                | 40 | Tableau 20 : Prévalence de la malnutrition aiguë globale (poids/taille en Z-score, OMS) pour les enfants de 6 à 59 mois, par âge, par sexe et par milieu de résidence                                                                                    | 71 |
| Tableau 10 : Prévalence de la malnutrition chronique (taille/âge en Z-score) pour les enfants de 6 à 59 mois, par tranche d'âge, milieu de résidence                                                                                                   | 43 | Tableau 21 : Prévalence de la malnutrition aiguë sévère (poids/taille en Z-score, OMS) pour les enfants de 6 à 59 mois, par âge, par sexe et par milieu de résidence                                                                                     | 71 |
| Tableau 11 : Prévalence de la malnutrition chronique (globale et sévère) selon l'indice Taille-pour-Âge exprimé en z-score (après exclusion des flags OMS), selon les normes OMS 2006, chez les enfants de 6 à 59 mois par région et par tranche d'âge | 45 | Tableau 1: Définition statistique de la malnutrition aiguë globale et sévère, en Z-score                                                                                                                                                                 | 27 |
| Tableau 12 : Prévalence de la malnutrition chronique (globale et sévère) selon l'indice Taille-pour-Âge exprimé en z-score (après exclusion des flags OMS), selon les normes OMS 2006, chez les enfants de 6 à 59 mois par région et par tranche d'âge | 45 | Tableau 2: Classification de la situation nutritionnelle selon l'OMS (OMS 2000)                                                                                                                                                                          | 27 |
|                                                                                                                                                                                                                                                        |    | Tableau 3: Critères d'appréciation des taux de mortalité au sein d'une population (projet Sphère 2010)                                                                                                                                                   | 28 |
|                                                                                                                                                                                                                                                        |    | Tableau 4 : Taux de réponse de l'enquête anthropométrique                                                                                                                                                                                                | 30 |
|                                                                                                                                                                                                                                                        |    | Tableau 5: Prévalence de la malnutrition aiguë (poids/taille                                                                                                                                                                                             |    |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| en Z-score, OMS) pour les enfants de 6 à 59 mois, par âge, par sexe et par milieu de résidence . . . . .                                                                                                                                                                                              | 34 |
| <b>Tableau 6 :</b> Prévalence de la malnutrition aiguë (globale et sévère) selon l'indice Poids-pour-Taille exprimé en z-score (après exclusion des flags OMS), selon les normes OMS 2006, chez les enfants de 6 à 59 mois par région selon le milieu de résidence . . . . .                          | 36 |
| <b>Tableau 7 :</b> Prévalence de la malnutrition aiguë (globale et sévère) selon l'indice Poids-pour-Taille exprimé en z-score (après exclusion des flags OMS), selon les normes OMS 2006, chez les enfants de 6 à 59 mois par région et par tranche d'âge . . . . .                                  | 38 |
| <b>Tableau 8 :</b> Prévalence de la malnutrition aiguë (globale et sévère) selon l'indice Poids-pour-Taille exprimé en z-score (après exclusion des flags OMS), selon les normes OMS 2006, chez les enfants de 6 à 59 mois par département . . . . .                                                  | 39 |
| <b>Tableau 9 :</b> Prévalence de la malnutrition aiguë globale et sévère de 2008 à 2014 selon les standards OMS . . . . .                                                                                                                                                                             | 40 |
| <b>Tableau 10 :</b> Prévalence de la malnutrition chronique (taille/âge en Z-score) pour les enfants de 6 à 59 mois, par tranche d'âge, milieu de résidence . . . . .                                                                                                                                 | 43 |
| <b>Tableau 11 :</b> Prévalence de la malnutrition chronique (globale et sévère) selon l'indice Taille-pour-Âge exprimé en z-score (après exclusion des flags OMS), selon les normes OMS 2006, chez les enfants de 6 à 59 mois par région et par tranche d'âge dans la région de Maradi . . . . .      | 46 |
| <b>Tableau 12 :</b> Prévalence de la malnutrition chronique (globale et sévère) selon l'indice Taille-pour-Âge exprimé en z-score (après exclusion des flags OMS), selon les normes OMS 2006, chez les enfants de 6 à 59 mois par département et par tranche d'âge dans la région de Maradi . . . . . | 45 |
| <b>Tableau 1 :</b> Définition statistique de la malnutrition aiguë globale et sévère, en Z-score . . . . .                                                                                                                                                                                            | 27 |
| <b>Tableau 2 :</b> Classification de la situation nutritionnelle selon l'OMS (OMS 2000) . . . . .                                                                                                                                                                                                     | 27 |
| <b>Tableau 3 :</b> Critères d'appréciation des taux de mortalité au sein d'une population (projet Sphère 2010) . . . . .                                                                                                                                                                              | 28 |
| <b>Tableau 5 :</b> Prévalence de la malnutrition aiguë (poids/taille en Z-score, OMS) pour les enfants de 6 à 59 mois, par âge,                                                                                                                                                                       |    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| par sexe et par milieu de résidence . . . . .                                                                                                                                                                                                                                                         | 34 |
| <b>Tableau 6 :</b> Prévalence de la malnutrition aiguë (globale et sévère) selon l'indice Poids-pour-Taille exprimé en z-score (après exclusion des flags OMS), selon les normes OMS 2006, chez les enfants de 6 à 59 mois par région selon le milieu de résidence . . . . .                          | 36 |
| <b>Tableau 7 :</b> Prévalence de la malnutrition aiguë (globale et sévère) selon l'indice Poids-pour-Taille exprimé en z-score (après exclusion des flags OMS), selon les normes OMS 2006, chez les enfants de 6 à 59 mois par région et par tranche d'âge . . . . .                                  | 38 |
| <b>Tableau 8 :</b> Prévalence de la malnutrition aiguë (globale et sévère) selon l'indice Poids-pour-Taille exprimé en z-score (après exclusion des flags OMS), selon les normes OMS 2006, chez les enfants de 6 à 59 mois par département . . . . .                                                  | 39 |
| <b>Tableau 9 :</b> Prévalence de la malnutrition aiguë globale et sévère de 2008 à 2014 selon les standards OMS . . . . .                                                                                                                                                                             | 40 |
| <b>Tableau 10 :</b> Prévalence de la malnutrition chronique (taille/âge en Z-score) pour les enfants de 6 à 59 mois, par tranche d'âge, milieu de résidence . . . . .                                                                                                                                 | 43 |
| <b>Tableau 11 :</b> Prévalence de la malnutrition chronique (globale et sévère) selon l'indice Taille-pour-Âge exprimé en z-score (après exclusion des flags OMS), selon les normes OMS 2006, chez les enfants de 6 à 59 mois par région et par tranche d'âge . . . . .                               | 45 |
| <b>Tableau 12 :</b> Prévalence de la malnutrition chronique (globale et sévère) selon l'indice Taille-pour-Âge exprimé en z-score (après exclusion des flags OMS), selon les normes OMS 2006, chez les enfants de 6 à 59 mois par département et par tranche d'âge dans la région de Maradi . . . . . | 46 |

## LISTE DES FIGURES

|                                                                                                                   |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| <b>Figure 1 :</b> Distribution de l'âge en mois des enfants de moins de 5 ans de l'échantillon de 2014 . . . . .  | 31 |
| <b>Figure 2 :</b> Distribution de la malnutrition aiguë en Z-score par rapport aux références OMS, 2006 . . . . . | 33 |
| <b>Figure 3 :</b> Evolution de la malnutrition aiguë globale et sévère de 2008 à 2014 . . . . .                   | 41 |
| <b>Figure 4 :</b> Distribution de la malnutrition chronique en Z-score par rapport aux standards OMS . . . . .    | 42 |
| <b>Figure 5 :</b> connaissance du sel iodé par les ménages . . . . .                                              | 53 |
| <b>Figure 1 :</b> Distribution de l'âge en mois des enfants de moins de 5 ans de l'échantillon de 2014 . . . . .  | 31 |
| <b>Figure 2 :</b> Distribution de la malnutrition aiguë en Z-score par rapport aux références OMS, 2006 . . . . . | 33 |
| <b>Figure 3 :</b> Evolution de la malnutrition aiguë globale et sévère de 2008 à 2014 . . . . .                   | 41 |
| <b>Figure 4 :</b> Distribution de la malnutrition chronique en Z-score par rapport aux standards OMS . . . . .    | 42 |
| <b>Figure 5 :</b> connaissance du sel iodé par les ménages . . . . .                                              | 53 |
| <b>Figure 1 :</b> Distribution de l'âge en mois des enfants de moins de 5 ans de l'échantillon de 2014 . . . . .  | 31 |
| <b>Figure 2 :</b> Distribution de la malnutrition aiguë en Z-score par rapport aux références OMS, 2006 . . . . . | 33 |
| <b>Figure 3 :</b> Evolution de la malnutrition aiguë globale et sévère de 2008 à 2014 . . . . .                   | 41 |
| <b>Figure 4 :</b> Distribution de la malnutrition chronique en Z-score par rapport aux standards OMS . . . . .    | 42 |
| <b>Figure 5 :</b> connaissance du sel iodé par les ménages . . . . .                                              | 53 |
| <b>Figure 1 :</b> Distribution de l'âge en mois des enfants de moins de 5 ans de l'échantillon de 2014 . . . . .  | 31 |
| <b>Figure 2 :</b> Distribution de la malnutrition aiguë en Z-score par rapport aux références OMS, 2006 . . . . . | 33 |
| <b>Figure 3 :</b> Evolution de la malnutrition aiguë globale et sévère de 2008 à 2014 . . . . .                   | 41 |
| <b>Figure 4 :</b> Distribution de la malnutrition chronique en Z-score par rapport aux standards OMS . . . . .    | 42 |
| <b>Figure 5 :</b> connaissance du sel iodé par les ménages . . . . .                                              | 53 |
| <b>Figure 1 :</b> Distribution de l'âge en mois des enfants de                                                    |    |

|                                                                                                                   |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| moins de 5 ans de l'échantillon de 2014 . . . . .                                                                 | 31 |
| <b>Figure 2 :</b> Distribution de la malnutrition aiguë en Z-score par rapport aux références OMS, 2006 . . . . . | 33 |
| <b>Figure 3 :</b> Evolution de la malnutrition aiguë globale et sévère de 2008 à 2014 . . . . .                   | 41 |
| <b>Figure 4 :</b> Distribution de la malnutrition chronique en Z-score par rapport aux standards OMS . . . . .    | 42 |
| <b>Figure 5 :</b> connaissance du sel iodé par les ménages . . . . .                                              | 53 |
| <b>Figure 1 :</b> Distribution de l'âge en mois des enfants de moins de 5 ans de l'échantillon de 2014 . . . . .  | 31 |
| <b>Figure 2 :</b> Distribution de la malnutrition aiguë en Z-score par rapport aux références OMS, 2006 . . . . . | 33 |
| <b>Figure 3 :</b> Evolution de la malnutrition aiguë globale et sévère de 2008 à 2014 . . . . .                   | 41 |
| <b>Figure 4 :</b> Distribution de la malnutrition chronique en Z-score par rapport aux standards OMS . . . . .    | 42 |
| <b>Figure 5 :</b> connaissance du sel iodé par les ménages . . . . .                                              | 53 |
| <b>Figure 1 :</b> Distribution de l'âge en mois des enfants de moins de 5 ans de l'échantillon de 2014 . . . . .  | 31 |
| <b>Figure 2 :</b> Distribution de la malnutrition aiguë en Z-score par rapport aux références OMS, 2006 . . . . . | 33 |
| <b>Figure 3 :</b> Evolution de la malnutrition aiguë globale et sévère de 2008 à 2014 . . . . .                   | 41 |
| <b>Figure 4 :</b> Distribution de la malnutrition chronique en Z-score par rapport aux standards OMS . . . . .    | 42 |
| <b>Figure 5 :</b> connaissance du sel iodé par les ménages . . . . .                                              | 53 |
| <b>Figure 1 :</b> Distribution de l'âge en mois des enfants de moins                                              |    |



|                                                                                                                   |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| de 5 ans de l'échantillon de 2014 . . . . .                                                                       | 31 |
| <b>Figure 2 :</b> Distribution de la malnutrition aiguë en Z-score par rapport aux références OMS, 2006 . . . . . | 33 |
| <b>Figure 3 :</b> Evolution de la malnutrition aiguë globale et sévère de 2008 à 2014 . . . . .                   | 41 |
| <b>Figure 4 :</b> Distribution de la malnutrition chronique en Z-score par rapport aux standards OMS . . . . .    | 42 |
| <b>Figure 5 :</b> connaissance du sel iodé par les ménages . . . . .                                              | 53 |
| <b>Figure 1 :</b> Distribution de l'âge en mois des enfants de moins de 5 ans de l'échantillon de 2014 . . . . .  | 31 |
| <b>Figure 2 :</b> Distribution de la malnutrition aiguë en Z-score par rapport aux références OMS, 2006 . . . . . | 33 |
| <b>Figure 3 :</b> Evolution de la malnutrition aiguë globale et sévère de 2008 à 2014 . . . . .                   | 41 |
| <b>Figure 4 :</b> Distribution de la malnutrition chronique en Z-score par rapport aux standards OMS . . . . .    | 42 |
| <b>Figure 5 :</b> connaissance du sel iodé par les ménages . . . . .                                              | 53 |
| <b>Figure 1 :</b> Distribution de l'âge en mois des enfants de moins de 5 ans de l'échantillon de 2014 . . . . .  | 31 |
| <b>Figure 2 :</b> Distribution de la malnutrition aiguë en Z-score par rapport aux références OMS, 2006 . . . . . | 33 |
| <b>Figure 3 :</b> Evolution de la malnutrition aiguë globale et sévère de 2008 à 2014 . . . . .                   | 41 |
| <b>Figure 4 :</b> Distribution de la malnutrition chronique en Z-score par rapport aux standards OMS . . . . .    | 42 |
| <b>Figure 5 :</b> connaissance du sel iodé par les ménages . . . . .                                              | 53 |
| <b>Figure 1 :</b> Distribution de l'âge en mois des enfants de moins de 5 ans de l'échantillon de 2014 . . . . .  | 31 |
| <b>Figure 2 :</b> Distribution de la malnutrition aiguë en Z-score par rapport aux références OMS, 2006 . . . . . | 33 |
| <b>Figure 3 :</b> Evolution de la malnutrition aiguë globale et sévère de 2008 à 2014 . . . . .                   | 41 |
| <b>Figure 4 :</b> Distribution de la malnutrition chronique en Z-score par rapport aux standards OMS . . . . .    | 42 |
| <b>Figure 5 :</b> connaissance du sel iodé par les ménages . . . . .                                              | 53 |
| <b>Figure 1 :</b> Distribution de l'âge en mois des enfants de moins de 5 ans de l'échantillon de 2014 . . . . .  | 31 |
| <b>Figure 2 :</b> Distribution de la malnutrition aiguë en Z-score                                                |    |

|                                                                                                                   |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| par rapport aux références OMS, 2006 . . . . .                                                                    | 33 |
| <b>Figure 3 :</b> Evolution de la malnutrition aiguë globale et sévère de 2008 à 2014 . . . . .                   | 41 |
| <b>Figure 4 :</b> Distribution de la malnutrition chronique en Z-score par rapport aux standards OMS . . . . .    | 42 |
| <b>Figure 5 :</b> connaissance du sel iodé par les ménages . . . . .                                              | 53 |
| <b>Figure 1 :</b> Distribution de l'âge en mois des enfants de moins de 5 ans de l'échantillon de 2014 . . . . .  | 31 |
| <b>Figure 2 :</b> Distribution de la malnutrition aiguë en Z-score par rapport aux références OMS, 2006 . . . . . | 33 |
| <b>Figure 3 :</b> Evolution de la malnutrition aiguë globale et sévère de 2008 à 2014 . . . . .                   | 41 |
| <b>Figure 4 :</b> Distribution de la malnutrition chronique en Z-score par rapport aux standards OMS . . . . .    | 42 |
| <b>Figure 5 :</b> connaissance du sel iodé par les ménages . . . . .                                              | 53 |
| <b>Figure 1 :</b> Distribution de l'âge en mois des enfants de moins de 5 ans de l'échantillon de 2014 . . . . .  | 31 |
| <b>Figure 2 :</b> Distribution de la malnutrition aiguë en Z-score par rapport aux références OMS, 2006 . . . . . | 33 |
| <b>Figure 3 :</b> Evolution de la malnutrition aiguë globale et sévère de 2008 à 2014 . . . . .                   | 41 |
| <b>Figure 4 :</b> Distribution de la malnutrition chronique en Z-score par rapport aux standards OMS . . . . .    | 42 |
| <b>Figure 5 :</b> connaissance du sel iodé par les ménages . . . . .                                              | 53 |
| <b>Figure 1 :</b> Distribution de l'âge en mois des enfants de moins de 5 ans de l'échantillon de 2014 . . . . .  | 31 |
| <b>Figure 2 :</b> Distribution de la malnutrition aiguë en Z-score par rapport aux références OMS, 2006 . . . . . | 33 |
| <b>Figure 3 :</b> Evolution de la malnutrition aiguë globale et sévère de 2008 à 2014 . . . . .                   | 41 |
| <b>Figure 4 :</b> Distribution de la malnutrition chronique en Z-score par rapport aux standards OMS . . . . .    | 42 |
| <b>Figure 5 :</b> connaissance du sel iodé par les ménages . . . . .                                              | 53 |

## RÉSUMÉ

### CONTEXTE

Durant la période allant du 30 juin au 10 août 2014, le Gouvernement du Niger à travers l'Institut National de la Statistique (INS) et la Direction de la Nutrition (DN), avec l'appui des partenaires (UNICEF, PAM, ACF Espagne, GAIN et Few's Net), ont organisé une enquête nutritionnelle nationale basée sur la méthodologie SMART. Cette enquête s'inscrit dans le cadre du suivi épidémiologique annuel de la situation nutritionnelle pendant la période de soudure instaurée depuis 2005 au Niger. Elle vise à disposer d'informations rapides et fiables sur la situation nutritionnelle des enfants de moins de cinq (5) ans. Les objectifs spécifiques de l'enquête étaient de :

- déterminer la prévalence de la malnutrition aiguë chez les enfants de 0 à 59 mois,
- déterminer le Taux Brut de Mortalité (TBM) et le Taux de mortalité (TM) chez les enfants de moins de cinq (5) ans,
- estimer la proportion des ménages utilisant du sel adéquatement iodé.

L'enquête a porté sur un échantillon national de 16457 enfants de moins de cinq (5) ans issus de 14534 ménages. Il s'agissait d'un échantillonnage réalisé en utilisant une méthodologie de sondage par tirage aléatoire, stratifiée (par région et par milieu urbain/rural) et par département pour la région de Maradi) et à deux degrés. L'enquête présente ainsi des résultats représentatifs pour l'ensemble du pays, les milieux urbain et rural, pour chacune des huit (8) régions du Niger et pour chacun des six (6) départements de la région de Maradi.

### PRINCIPAUX RÉSULTATS

#### MALNUTRITION AIGUË

L'enquête anthropométrique nationale 2014 révèle que la prévalence de la malnutrition aiguë globale (MAG) est de 14,8% suivant les standards OMS 2006. Par rapport aux résultats obtenus lors de l'édition de 2013 (13,3%), ce taux montre une détérioration de la situation nutritionnelle chez les enfants de 0 à 59 mois. La prévalence de la malnutrition aiguë sévère (MAS) reste stable par rapport à 2013 (2,6%). Dans toutes les régions du pays, exception faite de la région de Maradi, l'état nutritionnel des enfants s'est détérioré. Mais, Maradi, reste toujours la région la plus touchée avec les taux les plus élevés du pays. En effet, selon la classification de l'OMS, la situation est plus critique au niveau de la région de Maradi avec des taux de MAG (15,7%) et de MAS (3,4%) au-dessus du seuil d'urgence de l'OMS. Elle demeure également critique au niveau des sept autres régions du pays avec des taux dépassant le seuil d'intervention de 10% de l'OMS.

Selon le milieu de résidence, la malnutrition aiguë touche plus les enfants du milieu rural que ceux du milieu urbain avec respectivement 15,8% et 12,8%. La même tendance s'observe

pour la malnutrition aiguë sévère : elle est de 3,1% chez les enfants du milieu rural contre 1,9% chez ceux du milieu urbain. Les enfants de 6 à 23 mois (22,9%) sont plus touchés par la malnutrition aiguë que leurs aînés de 24 à 59 mois (11%). La même tendance est observée avec la malnutrition aiguë sévère. En effet, la MAS est de 5,2% chez les enfants de 6 à 23 mois contre 1,5% chez ceux de 24 à 59 mois. Cependant, les taux de la MAG et de la MAS restent toujours à un niveau très critique chez les enfants de 6 à 11 mois et ceux de 12 à 23 mois selon les seuils de l'OMS.

Selon le sexe, la malnutrition aiguë touche plus les enfants de sexe masculin que leurs sœurs du même âge avec des taux respectifs de MAG de 16,9% et 12,8%. Le même phénomène est observé si l'on s'intéresse à la MAS. Elle est de 3,5% chez les garçons contre 1,9% chez les filles du même groupe d'âge. La prévalence de la malnutrition aiguë globale selon l'indice poids-pour-taille chez les enfants de 6 à 59 mois de la région de Maradi est de 15,7%. Cependant derrière ce taux régional, se cache une disparité selon le département. En effet, quatre (4) départements sur six (6) présentent des taux supérieurs au seuil d'urgence. Par contre, Aguié et Mayahi ont des taux inférieurs au seuil d'urgence (12,5% et 14,1% respectivement). Néanmoins ces deux (2) départements se trouvent au dessus du seuil d'alerte (10%). Quant à la MAS, elle est supérieure à 2% dans tous les six (6) départements de la région.

#### MALNUTRITION CHRONIQUE

La prévalence de la malnutrition chronique globale au niveau national s'élevait à 45,5% chez les enfants de 6 à 59 mois, dont 19,8% de cas sévère. Selon la région, Maradi a le taux le plus élevé de retard de croissance avec plus d'un (1) enfant sur deux (1/2) atteint. En outre, Diffa et Zinder dépassent les 40%. Selon le milieu de résidence, la malnutrition chronique est largement plus marquée en milieu rural (52,1%) qu'en milieu urbain (32,4%). Cette situation s'observe dans toutes les régions du pays sauf à Agadez où le retard de croissance atteint 31,8% en milieu urbain contre 23,7% pour le milieu rural. Selon la tranche d'âge, le retard de croissance est plus présent chez les enfants de 24 à 59 mois que chez les enfants de 6 à 23 mois avec des taux respectifs de 46,3% et 44,0%. La même tendance s'observe pour la malnutrition chronique sévère avec 20,7% et 17,9%. La prévalence de la malnutrition chronique globale est de 55,9% dans la région de Maradi. Dans tous les départements de la région, elle dépasse les 40% avec un maximum de 64,5% à Tessoua.

#### PRINCIPAUX POINTS D'ANALYSE

Le taux de la malnutrition aiguë globale au niveau national s'élevait à 14,8%. Ce taux est très proche du seuil d'urgence de l'OMS (10%).

*Il s'agit des 6 départements de l'ancien découpage administratif de la région de Maradi.*







## 5 • DÉPLIANT 3 VOLETS

### COMMENT LES DÉTERMINANTS QUI EXPLIQUENT LA PRÉVALENCE ÉLEVÉE ET PERSISTANTE DE LA MALNUTRITION CHRONIQUE CHEZ LES ENFANTS DE MOINS DE 5 ANS AU NIGER ONT-ILS ÉVOLUÉ ?

Dans le cadre de la mise en œuvre du Plan Cadre d'Analyses de la PNIN en 2019, l'analyse par faits a permis de répondre à la question N°1 et de dresser un portrait portant sur les tendances de la malnutrition chronique des enfants de moins de 5 ans et de ses déterminants. Le rapport est présenté sous forme de 3 tomes séparés :

1. L'approche méthodologique utilisée pour répondre aux différentes sous-questions
2. Le rapport d'analyses sur les tendances nationales de la malnutrition chronique chez les enfants de moins de 5 ans et de ses déterminants
3. Le rapport d'analyses sur les disparités régionales, objet du présent rapport. Le présent dépliant est issu du Synopsis ou synthèse des principaux résultats de réponse à la question N°1.

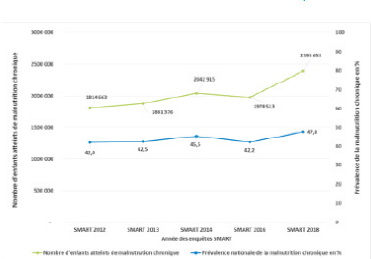
### UNE APPROCHE MÉTHODOLOGIQUE BASÉE SUR LES DONNÉES EXISTENTES

Les analyses ont été faites uniquement à partir l'analyse et interprétation des données existantes en accordant la priorité aux données nationales accessibles. La constitution de séries des bases des données pour renseigner chacun des indicateurs présélectionnés a été précédée par l'inventaire des données existantes à l'Institut National de la Statistique, le contrôle de leurs qualités et comparabilité sur le plan méthodologique (échantillonnage et groupes cibles par exemple). Pour compléter les séries des données nationales ou pour constituer des séries additionnelles, des bases des données internationales (Division Statistique des Nations Unies pour la Population, FAOSTAT, UNICEF par exemple) et des rapports mondiaux ont été également utilisés. En plus de la présentation classique des résultats d'analyses, la PNIN et l'INS ont réalisé des projections sur différents indicateurs afin de voir les gaps à combler et d'apprécier si le Niger est sur la trajectoire de l'atteinte des cibles de nutrition relevant de ses engagements. Il s'agit également de mettre en avant les défis à relever pour formuler des messages clés et des recommandations actionnables et pertinentes.

### D'IMPORTANT DÉFICITS À COMBLER À L'ÉCHELLE NATIONALE

À l'Assemblée Mondiale de la Santé (AMS 2012), les pays ont pris l'engagement de réduire de 40 % le nombre des enfants de 0-59 mois atteints de malnutrition chronique d'ici 2025. Cette réduction des enfants atteints de la malnutrition est fixée à 50 % d'ici 2030 selon les Objectifs du Développement Durable (ODD). L'analyse des tendances actuelles de la malnutrition chronique (prévalence et nombre) révèle peu ou pas de progrès pour la prévalence et une dégradation régulière de l'évolution du nombre d'enfants de moins de 5 ans atteints de malnutrition chronique avec une croissance annuelle moyenne de 97 000 enfants (Graphique 1).

Graphique 1 : Évolution nationale du nombre d'enfants de moins de 5 ans atteints de la malnutrition chronique de 2012 à 2018



Les efforts engagés dans la prévention de la malnutrition chronique chez les enfants de moins de 5 ans durant les 15 dernières années sont insuffisants pour renverser les tendances actuelles. Au niveau national, des seuils de vulnérabilité à la malnutrition chronique chez les enfants de moins de 5 ans ont été fixés pour 6 indicateurs les plus étroitement liés à cette forme de malnutrition. Tous les 6 indicateurs sous-jacents de la malnutrition chronique étudiés représentent encore des vulnérabilités majeures avec des gaps énormes à combler (Tableau 1).

Si les tendances actuelles pour ces indicateurs se maintiennent dans le temps, le Niger atteindra les seuils retenus au plus tôt en 2025 pour l'apport en énergie alimentaire par personne et par jour et 2152 pour l'accès optimal à des services d'assainissement améliorés. De même, la couverture des interventions d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant est restée très faible et progresse lentement pour tous les indicateurs à l'exception de l'allaitement maternel exclusif et la fréquence minimale des repas. Si les efforts actuels se maintiennent pour l'allaitement maternel exclusif, l'objectif de l'ODD2 de 70 % de prévalence, serait atteint en 2033.

Par ailleurs, les aspects étudiés d'un environnement favorable à la réduction de la malnutrition chronique chez les enfants de moins de 5 ans (sécurité alimentaire, pouvoir d'achat, croissance démographique, accès aux soins de santé, insécurité et changement climatique) montrent également des défis importants que le pays doit relever pour amorcer son développement socio-économique et inverser les tendances défavorables actuelles. Ces facteurs sont susceptibles de freiner la réduction du nombre d'enfants atteints de malnutrition chronique. De même, ils ne sont pas pris en compte dans les politiques et programmes de nutrition en général et de la politique nationale de sécurité nutritionnelle (PNS) en particulier.

Tableau 1 : Seuils et Gaps des vecteurs sous-jacents du retard de croissance et projection pour l'atteinte de ces seuils si les tendances actuelles se maintiennent

| Vecteur sous-jacent                                                                                        | Seuil correspondant à une prévalence de 15 % de la prévalence du retard de croissance (GAR 2015) | Gap à combler par rapport à la période au cours de référence | Années nécessaires pour l'atteinte des différents indicateurs si les tendances se maintiennent |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Apport calorique total dans l'alimentation par habitant                                                    | 2000 kcal                                                                                        | 2015-2017 (-253 kcal)                                        | 2025                                                                                           |
| Calories provenant d'aliments autres que les céréales de base                                              | 50 %                                                                                             | 2013-2013 (-1,1%)                                            | 2027                                                                                           |
| Accès à l'eau potable optimal                                                                              | 69 %                                                                                             | 2015 (-23,1%)                                                | 2059                                                                                           |
| Accès à des installations sanitaires améliorées                                                            | 79 %                                                                                             | 2015 (-43,1%)                                                | 2332                                                                                           |
| Taux d'inscription des filles au secondaire                                                                | 81 %                                                                                             | 2017 (-44,0%)                                                | 2075                                                                                           |
| Ratio entre l'espérance de vie des femmes et des hommes (sans que variable de l'autonomisation des femmes) | 1,072                                                                                            | 2019 (-4,86%)                                                | 2088                                                                                           |

Graphique 2 : Évolutions régionales de la prévalence de la malnutrition chronique pour les enfants de moins de 5 ans au Niger de 2006 à 2018



### À NIAMEY, PAS DE FATALITÉ POUR RENVERSER LES TENDANCES DE LA MALNUTRITION CHRONIQUE

Niamey se démarque des autres régions avec une prévalence de la malnutrition chronique chez les enfants de moins de 5 ans de niveau moyen. Toutes les autres régions présentent des prévalences très élevées avec plus de la moitié des enfants affectés à Niamey et Zinder. La tendance régulière à la baisse de la malnutrition chronique chez les enfants de moins de 5 ans à Niamey révèle qu'il n'y a pas de fatalité dans la lutte contre le fléau au Niger (graphique 2). Les tendances de quelques déterminants étudiés suivent un gradient croissant avec Niamey présentant les meilleures couvertures et conditions sociodémographiques favorables à une meilleure nutrition des populations et à l'opposé Zinder et Maradi enregistrant des couvertures les plus faibles.

La forte prévalence de la malnutrition chronique dans certaines régions comme par exemple Zinder et Niamey risque de durer en l'absence de changement de comportements en matière de reproduction, de diversification de la production, de consommation alimentaires et de recentrage des dépenses des chefs de familles et d'Unité de Production Agricole (UPA) vers la santé et la nutrition des groupes vulnérables au niveau familial.



RÉPUBLIQUE DU NIGER  
Fraternité Travail Progrès  
MINISTÈRE DU PLAN  
INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE

FÉVRIER 2020



TENDANCES DE LA MALNUTRITION CHRONIQUE DES ENFANTS DE MOINS DE 5 ANS ET DE SES DÉTERMINANTS








### CONCLUSIONS ET RECOMMANDATIONS

Les tendances à la hausse régulière du nombre de nouveaux cas annuels de malnutrition chronique chez les enfants de moins de 5 ans sont inquiétantes et rendent quasiment impossible l'atteinte des cibles de l'AMS et de l'ODD2 si le statu quo en matière de réponse est maintenu au fil du temps. Cette absence de progrès s'explique amplement par les niveaux de couverture des interventions multisectorielles très insuffisants pour l'ensemble des déterminants y compris ceux d'un environnement favorable à la malnutrition chronique chez les enfants de moins de 5 ans. Quatre principales recommandations ou appel à l'action découlent de ces analyses :

- 1 Engager le dialogue sur les politiques et programmes à mettre en œuvre de façon urgente pour accélérer les progrès dans la couverture des interventions à haut impact sur la réduction de la malnutrition chronique chez les enfants de moins de 5 ans ;
- 2 Régionaliser le développement inclusif et les programmes de prévention de la malnutrition chronique dans la perspective de réduire les disparités régionales de couverture des interventions.
- 3 Créer les conditions pour un environnement favorable à la réduction de la malnutrition chronique chez les enfants de moins de 5 ans en s'attaquant de façon méthodique au défi démographique, en améliorant le pouvoir d'achat et la redistribution des richesses, en intensifiant les efforts en cours de réduction de l'incidence de l'extrême pauvreté et en renforçant les mécanismes de coordination et de convergence des financements liés à la nutrition.
- 4 Renforcer le Système d'information multisectoriel sur la nutrition (central et Sectoriel) et le Système Statistique National afin d'améliorer la qualité des données, leur diffusion et leur accessibilité en particulier sur l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant, pilier de la connaissance indispensable à l'orientation des politiques publiques dans le domaine de la nutrition.

## 6 • SYNOPSIS



**RÉPUBLIQUE DU NIGER**  
Fraternité - Travail - Progrès  
MINISTÈRE DU PLAN  
INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE

**TENDANCES DE LA MALNUTRITION CHRONIQUE DES ENFANTS DE MOINS DE 5 ANS ET DE SES DÉTERMINANTS**

FÉVRIER 2020











**SYNTHÈSE DES RÉSULTATS DE RÉPONSE À LA QUESTION N°1 DU PLAN CADRE D'ANALYSE 2019-2020 : COMMENT LES DÉTERMINANTS QUI EXPLIQUENT LA PRÉVALENCE ÉLEVÉE ET PERSISTANCE DE LA MALNUTRITION CHRONIQUE CHEZ LES ENFANTS DE MOINS DE 5 ANS AU NIGER ONT-ILS ÉVOLUÉ ?**

Dans le cadre de la mise en œuvre du Plan Cadre d'Analyses de la PHIN en 2019, l'analyse faite a permis de répondre à la question N°1 et de ses 8 sous-questions portant sur les tendances de la malnutrition chronique des enfants de moins de 5 ans et de ses déterminants. Le rapport est présenté sous forme de 3 tomes séparés :

- 1 L'approche méthodologique utilisée pour répondre aux différentes sous-questions
- 2 Le rapport d'analyses sur les tendances nationales de la malnutrition chronique chez les enfants de moins de 5 ans et de ses déterminants
- 3 Le rapport d'analyses sur les disparités régionales, objet du présent rapport. Le présent dépliant est issu du Synopsis ou synthèse des principaux résultats de réponse à la question N°1

**2 D'IMPORTANT DÉFICITS À COMBLER**

**A L'ÉCHELLE NATIONALE**

À l'Assemblée Mondiale de la Santé (AMS 2012), les pays ont pris l'engagement de réduire de 40 % le nombre des enfants de 0-59 mois atteints de malnutrition chronique d'ici 2025. Cette réduction des enfants atteints de la malnutrition est fixée à 50 % d'ici 2030 selon les Objectifs du Développement Durable (ODD). L'analyse des tendances actuelles de la malnutrition chronique (prévalence et nombre) révèle peu ou pas de progrès pour la prévalence et une dégradation régulière de l'évolution du nombre d'enfants de moins de 5 ans atteints de malnutrition chronique avec une croissance annuelle moyenne de 97 000 enfants (Graphique 1).

**1 UNE APPROCHE MÉTHODOLOGIQUE BASÉE SUR LES DONNÉES EXISTENTE**

Les analyses ont été faites uniquement à partir l'analyse et interprétation des données existantes en accordant la priorité aux données nationales accessibles. La constitution de séries des bases des données pour renseigner chacun des indicateurs pré-sélectionnés a été précédée par l'inventaire des données existantes à l'Institut National de la Statistique, le contrôle de leurs qualité et comparabilité sur le plan méthodologique (échantillonnage et groupes ciblés par exemple). Pour compléter les séries des données nationales ou pour constituer des séries additionnelles, des bases des données internationales (Division Statistique des Nations Unies pour la Population, FAOSTAT, UNICEF par exemple) et des rapports mondiaux ont été également utilisés. En plus de la présentation classique des résultats d'analyses, le PHIN et l'INS ont réalisé des projections sur différents indicateurs afin de voir les gaps à combler et d'apprécier si le Niger est sur la trajectoire de l'atteinte des cibles de nutrition relevant de ses engagements. Il s'agit également de mettre en avant les défis à relever pour formuler des messages clés et des recommandations actionnables et pertinentes.





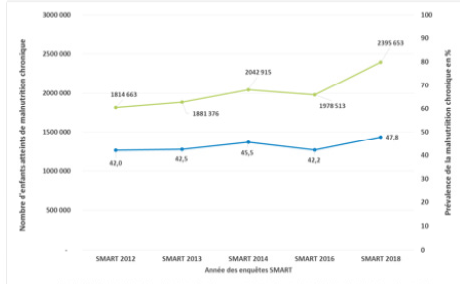






**TENDANCES DE LA MALNUTRITION CHRONIQUE DES ENFANTS DE MOINS DE 5 ANS ET DE SES DÉTERMINANTS**

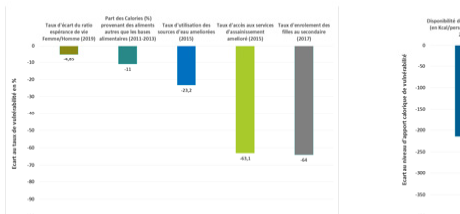
**Graphique 1 : Évolution nationale du nombre d'enfants de moins de 5 ans atteints de la malnutrition chronique de 2012 à 2018**



**3 GAPS ET TENDANCES EN MATIÈRE DE COUVERTURE DES PRINCIPAUX DÉTERMINANTS**

Les efforts engagés dans la prévention de la malnutrition chronique chez les enfants de moins de 5 ans durant les 15 dernières années sont insuffisants pour renverser la tendance actuelle. Au niveau national, des seuils de vulnérabilité à la malnutrition chronique chez les enfants de moins de cinq ans ont été fixés pour 6 indicateurs les plus étroitement liés à cette forme de malnutrition. Les six indicateurs sous-jacents de la malnutrition chronique étudiés ici représentent encore des vulnérabilités majeures avec des gaps énormes à combler (Graphique 2).

**Graphique 2 : les écarts entre les seuils spécifiques aux indicateurs**



Source : FAOSTAT, Food Security Indicators, Released July 2019. Borne: QNR, 2019. Nutrition Country Profile, Niger. Note : l'échelle est différente pour les calories

Si les tendances actuelles pour ces indicateurs se maintiennent dans le temps, le Niger atteindrait les seuils retenus au plutôt en 2025 pour l'apport en énergie alimentaire par personne et par jour et 2152 pour l'accès optimal à des services d'assainissement améliorés. Les années d'atteintes estimées pour les autres indicateurs s'étaient entre les deux extrêmes (tableau 1).

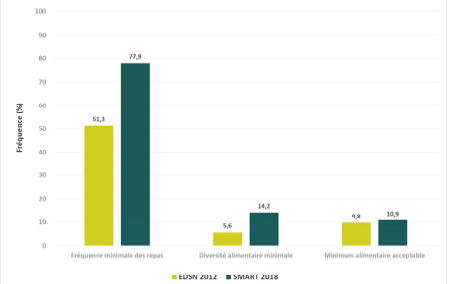


**Tableau 1 : Seuls des vecteurs sous-jacents du retard de croissance et projection pour l'atteinte de ces seuils si les tendances actuelles se maintenaient**

| Vecteur sous-jacent                                                                                           | Seuil correspondant à une prédiction de < 15 % de la prévalence du retard de croissance (QNR 2015) | Unité       | Années attendues de l'atteinte des différents indicateurs si les tendances se maintenaient |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| Apport calorifique total dans l'alimentation par habitant                                                     | 2800 Kcal                                                                                          | Calories    | 2025                                                                                       |
| Calories provenant d'aliments autres que les denrées de base                                                  | 50 %                                                                                               | Pourcentage | 2027                                                                                       |
| Accès à l'eau potable optimal                                                                                 | 69 %                                                                                               | Pourcentage | 2059                                                                                       |
| Accès à des installations sanitaires améliorées                                                               | 76 %                                                                                               | Pourcentage | 2152                                                                                       |
| Taux d'inscription des filles au secondaire                                                                   | 81 %                                                                                               | Pourcentage | 2075                                                                                       |
| Ratio entre l'espérance de vie des femmes et des hommes (en tant que variable de l'autonomisation des femmes) | 1.072                                                                                              | Ratio       | 2088                                                                                       |

De même, la couverture des interventions d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant est restée très faible et progresse lentement pour tous les indicateurs à l'exception de l'allaitement maternel exclusif et la fréquence minimale des repas. Si les efforts actuels se maintenaient pour l'allaitement maternel exclusif, l'objectif de 70 % de prévalence, serait atteint en 2033.

**Graphique 3 : Taux de couverture nationale de la fréquence minimale des repas et la diversité alimentaire chez les enfants âgés de 6 mois à 23 mois de 1992 et 2018 au Niger**



Source : INS (EDS, SMART)

L'alimentation des enfants de 6-23 mois est très peu diversifiée (Graphique 3) avec un accès très faible durant toute l'année et d'une année à une autre aux produits animaux et aux fruits et légumes.



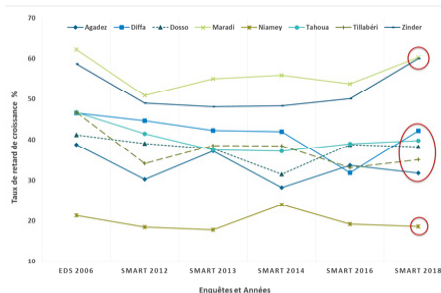
#### 4 DISPARITÉS RÉGIONALES

L'analyse des tendances selon les régions et sur les principaux déterminants de la malnutrition chronique des enfants de moins de 5 ans révèle des disparités régionales importantes (Graphique 4). En effet, Niamey se démarque des autres régions avec une prévalence de la malnutrition chronique chez les moins de 5 ans de niveau moyen. Toutes les autres régions présentent des prévalences très élevées avec plus de la moitié des enfants affectés à Maradi et Zinder.

Les tendances de déterminants sur les disparités régionales étudiées suivent un gradient croissant avec Niamey présentant les meilleures couvertures et conditions socio-démographiques favorables à une meilleure nutrition des populations et à l'opposé Zinder et Maradi enregistrant les couvertures les plus faibles (Graphique 4). Au vu de la tendance actuelle de la malnutrition chez les enfants de moins de 5 ans et de ses principaux déterminants au Niger, l'espoir d'atteindre les cibles de la malnutrition chronique de l'AMIS à l'horizon 2025 et l'ODD2 à l'horizon 2030 reste encore très hypothétique.



Graphique 4 : Évolutions régionales de la prévalence de la malnutrition chronique pour les enfants de moins de 5 ans au Niger de 2006 à 2018



5

#### 5 NÉCESSITÉ DE CHANGER DE PARADIGME

##### PARADIGME

Depuis 2005, les efforts ont été orientés sur la prise en charge de la malnutrition aiguë avec pas ou peu d'action visible dans la prévention. La malnutrition aiguë est la plus connue à tous les niveaux au Niger car elle est associée à l'action humanitaire. Certains milieux, y compris au niveau décisionnel, ne connaissent que cette forme de malnutrition sûrement parce qu'elle est traitée au niveau des formations sanitaires et au niveau communautaire avec des aliments thérapeutiques et des suppléments nutritionnels depuis plusieurs années. La sous-nutrition serait donc assimilée à cette forme de malnutrition.

Il est important de changer de paradigme au Niger par rapport à la réponse aux deux formes de la sous-nutrition (malnutrition aiguë versus malnutrition chronique) par une meilleure compréhension des différentes formes de malnutrition existantes. Cette compréhension va permettre d'accélérer les efforts requis à la fois pour la prise en charge de la malnutrition aiguë et pour la prévention de la malnutrition chronique chez les enfants de moins de 5 ans. Les interventions de réduction de cette dernière forme de malnutrition contribueraient également à celles de toutes les autres formes de malnutrition y compris la prévention du surpoids et de l'obésité. La formulation et la mise en œuvre de la Politique Nationale de Sécurité Nutritionnelle 2017-2025 et de son plan d'action multisectoriel offre l'opportunité de ce changement de paradigme à condition que la prévention retrouve sa place dans les financements domestiques et dans la mise en œuvre des programmes incluant ceux financés par les partenaires techniques et financiers.

Par ailleurs, les aspects étudiés d'un environnement favorable à la réduction de la malnutrition chronique chez les enfants de moins de 5 ans (sous-alimentation, pouvoir d'achat, fait démographique, accès aux soins de santé, insécurité et changement climatique) soulignent les défis importants que le pays doit relever pour amorcer son développement socio-économique et inverser les tendances défavorables actuelles.

#### 6 APPEL À L'ACTION

Les tendances à la hausse régulière du nombre de nouveaux cas annuels de malnutrition chronique chez les enfants de moins de 5 ans sont inquiétantes et rendent quasiment impossible l'atteinte des cibles de l'AMIS et de l'ODD2 si le statu quo en matière de réponse est maintenu au fil du temps. Cette absence de progrès s'explique amplement par les niveaux de couverture des interventions multisectorielles très insuffisants pour l'ensemble des déterminants étudiés et dans le contexte climatique, socio-économique, sécuritaire et démographique peu favorable. L'amélioration de ces derniers aspects et d'un environnement favorable à la réduction de la malnutrition chronique ne sont pas en général pris en compte dans les politiques et programmes de nutrition et la Politique Nationale de Sécurité Nutritionnelle (PNS) en particulier. Au terme de cette tentative inaugurale d'exploration de cette forme de malnutrition au Niger, trois principales recommandations ou appel à l'action maintenant sont proposés à l'endroit des décideurs et toutes les autres parties prenantes pour combattre efficacement ce fléau.



6

FÉVRIER 2020



Engager le dialogue sur les politiques et programmes à mettre en œuvre de façon urgente pour accélérer les progrès dans la couverture des interventions à haut impact sur la réduction de la malnutrition chronique et spécifiquement :

- Accroître les investissements domestiques en faveur de la nutrition au moins 15 % des budgets des plans multisectoriels de la PNSN.
- Mettre en place un mécanisme de coordination et de convergence des financements en faveur de la nutrition, comme par exemple la création d'un fond commun d'investissement pour la nutrition.
- Appliquer à large échelle la gratuité des soins de santé officiellement accordée aux enfants d'âge préscolaire en accordant la priorité aux régions les plus affectées par la malnutrition chronique chez les enfants de moins de 5 ans ;
- Mettre en place des programmes à large échelle d'accroissement de la couverture de l'allaitement maternel exclusif chez les moins de 6 mois et la diversité alimentaire chez les nourrissons de 6-23 mois.
- Engager les actions sectorielles urgentes pour accroître la couverture des déterminants sous-jacents favorables à la nutrition (systèmes alimentaires, Environnement, Eau, Assainissement, santé et autonomisation des femmes plus sensibles à la nutrition).
- Régionaliser le développement inclusif et les programmes de prévention de la malnutrition chronique dans la perspective de réduire les disparités régionales de couverture des interventions.

Créer les conditions pour un environnement favorable à la réduction de la malnutrition chronique chez les enfants de moins de 5 ans et plus spécifiquement :

- S'attaquer de façon méthodique aux défis démographiques.
- Améliorer le pouvoir d'achat et la redistribution des richesses.
- Intensifier les efforts en cours de réduction de l'incidence de la pauvreté.
- Engager les actions requises pour retrouver la baisse progressive de la sous-alimentation dans la population générale.

## APPEL À L'ACTION MAINTENANT

Améliorer la qualité, le stockage, la diffusion des données existantes et collecter de nouvelles données sur l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant :

- Conduire des enquêtes complémentaires de type qualitatif pour :
  - Comprendre les perceptions de la malnutrition et ses différentes formes et les priorités d'action qui les soutiennent auprès des décideurs et des différentes parties prenantes.
  - Comprendre les attitudes et les pratiques d'alimentation au niveau des ménages et chez le jeune enfant et les facteurs qui les expliquent dans les régions à forte prévalence de la malnutrition chronique chez les enfants mais aussi dans celles qui sont moins affectées.

- Inclure dans les priorités du prochain plan multisectoriel de la PNSN, une enquête nationale sur la consommation alimentaire et les pratiques d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant qui complètera l'enquête FRAT (Fortification Rapid Assessment Tool) et Consommation alimentaire par rappel de 24H de 2019, ciblant les enfants de 24-59 mois, les adolescentes âgées de 10 à 18 ans et les femmes en âge de procréer âgées de 19 à 49 ans.

- Donner à la PNIN et à son Portail Web, le rôle de Système National d'information pour la Nutrition multisectoriel à travers :
  - Le renforcement de l'intégration des 6 Secteurs Clés de la PNIN et en l'élargissant aux autres Secteurs de la PNSN.
  - Le renforcement des Systèmes Statistiques Sectoriels en particulier des plus fragiles à travers leur inclusion progressive dans l'élaboration des Plans Cadres d'Analyses pluri-annuels et les analyses.

7

INS  
Institut National  
de la Statistique  
NIGER

102, rue de la Sibie - BP 13416 Niamey - NIGER • TEL : (227) 20 72 35 60 • FAX : (227) 20 72 21 74 • <http://www.ins.ne> • E-MAIL : [ins@ins.ne](mailto:ins@ins.ne)



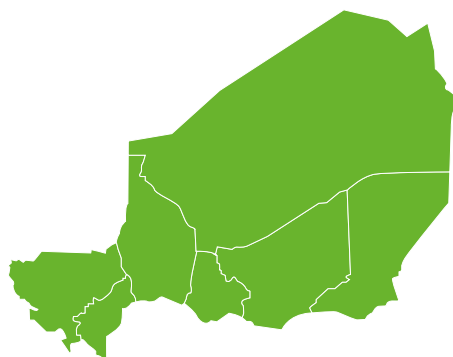


**F • LES ÉLÉMENTS GRAPHIQUES  
DE COMMUNICATION**

## 1 • LES CARTES



## 2 • LES CARTES ET LEURS RÉGIONS



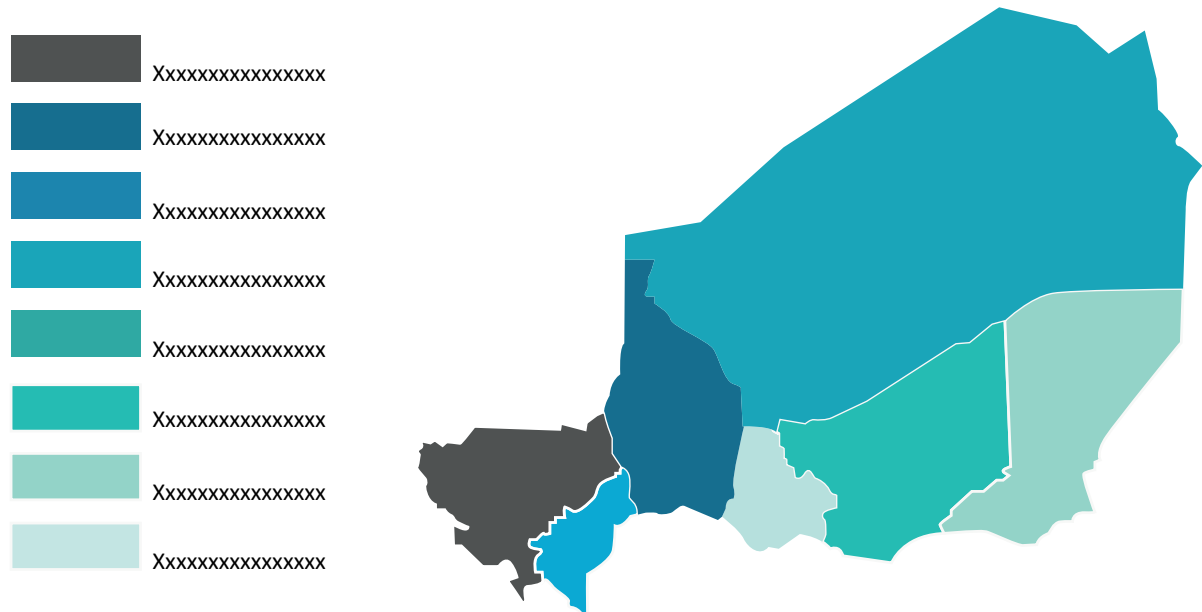
Les fonds de cartes sont fournis avec les régions

### 3 • LES CARTES : PRÉSENTATION

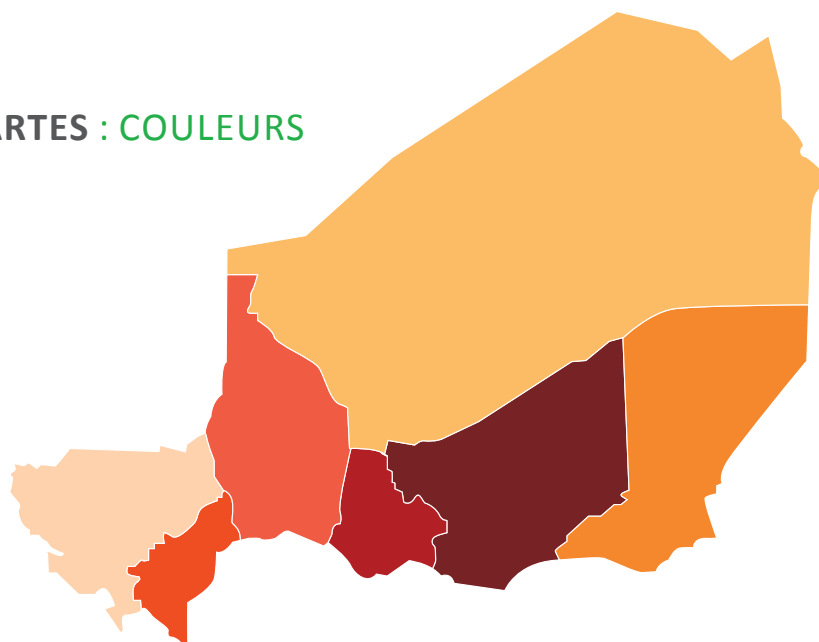
Carte 1

TITRE XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

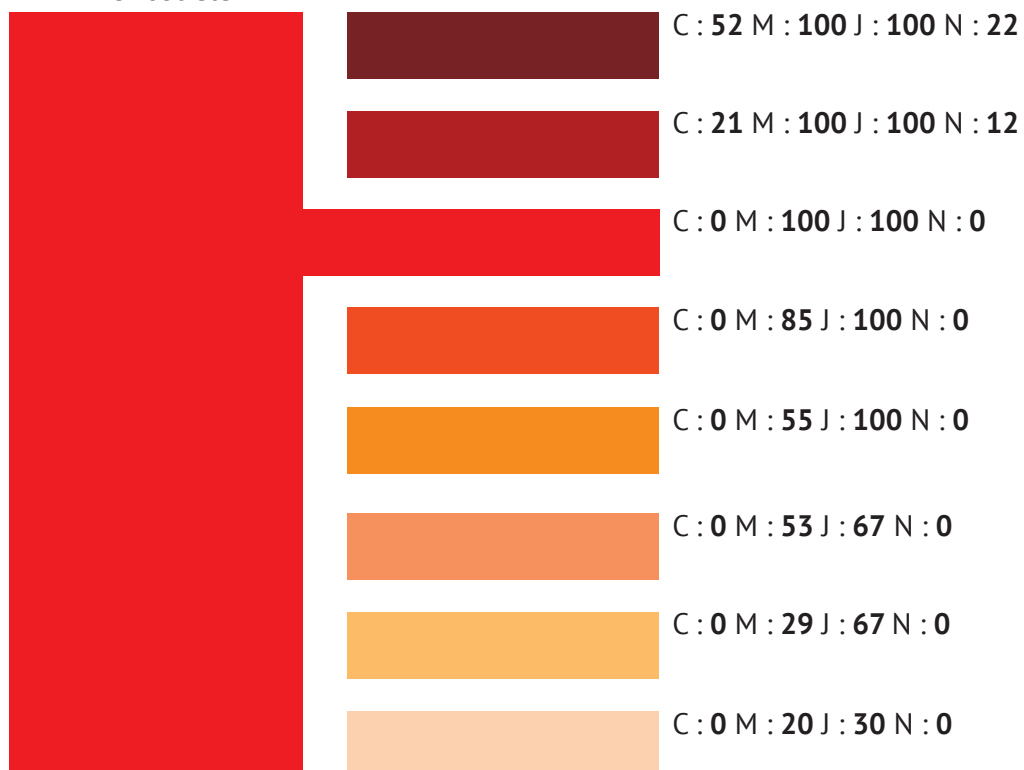
Source : xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

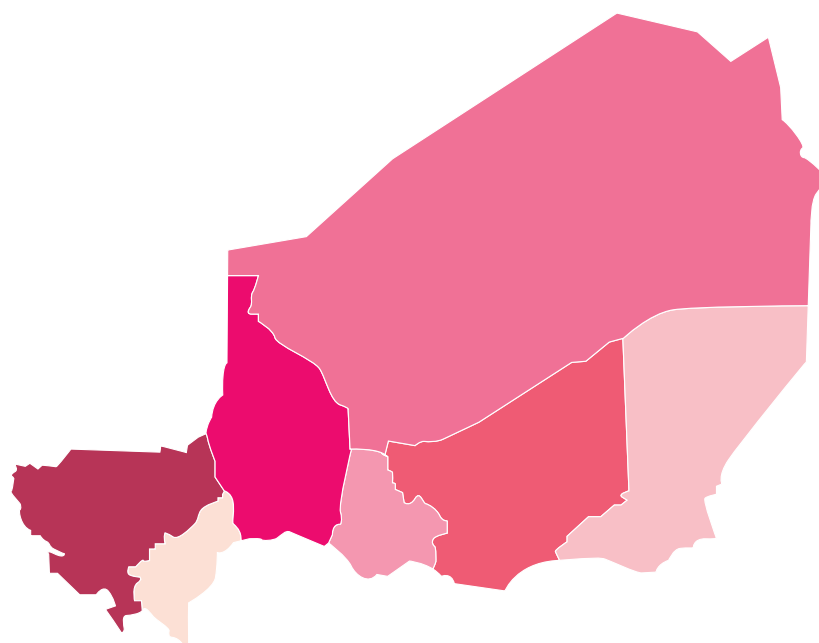


### 3 • LES CARTES : COULEURS

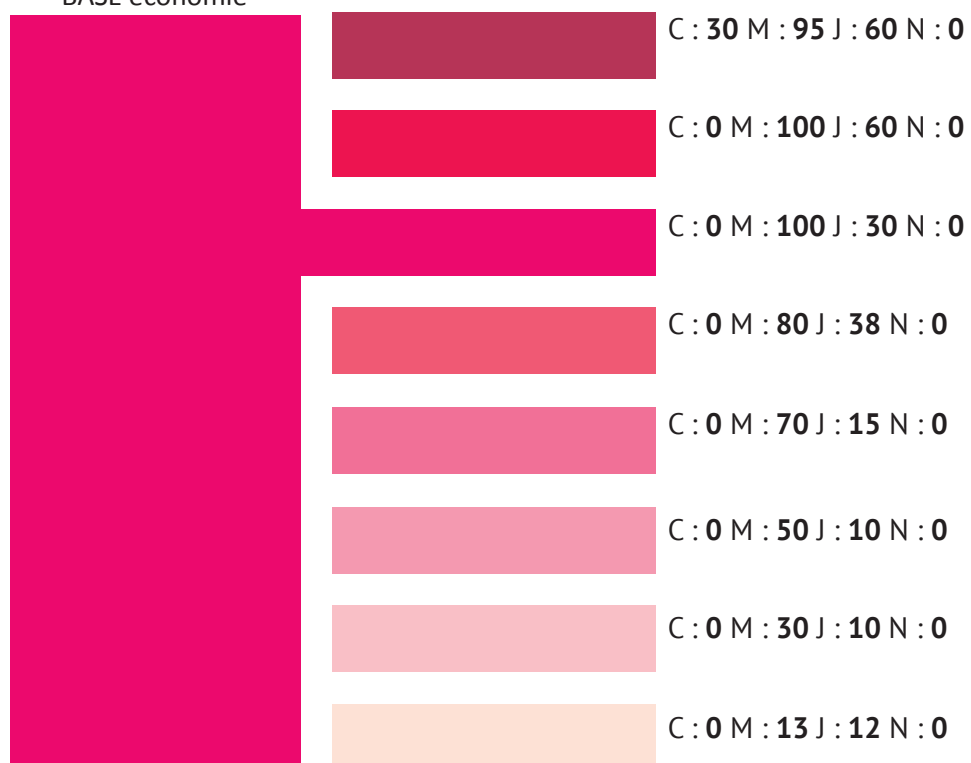


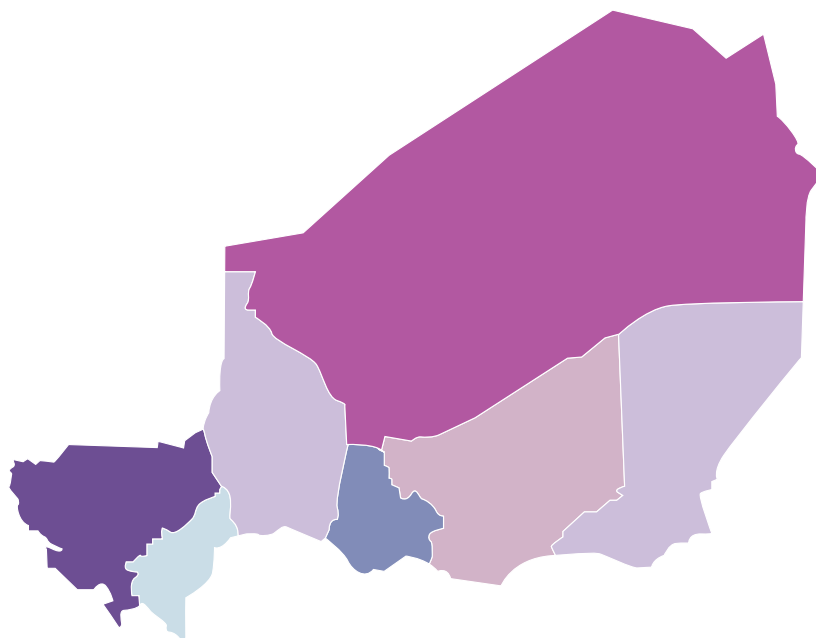
BASE société



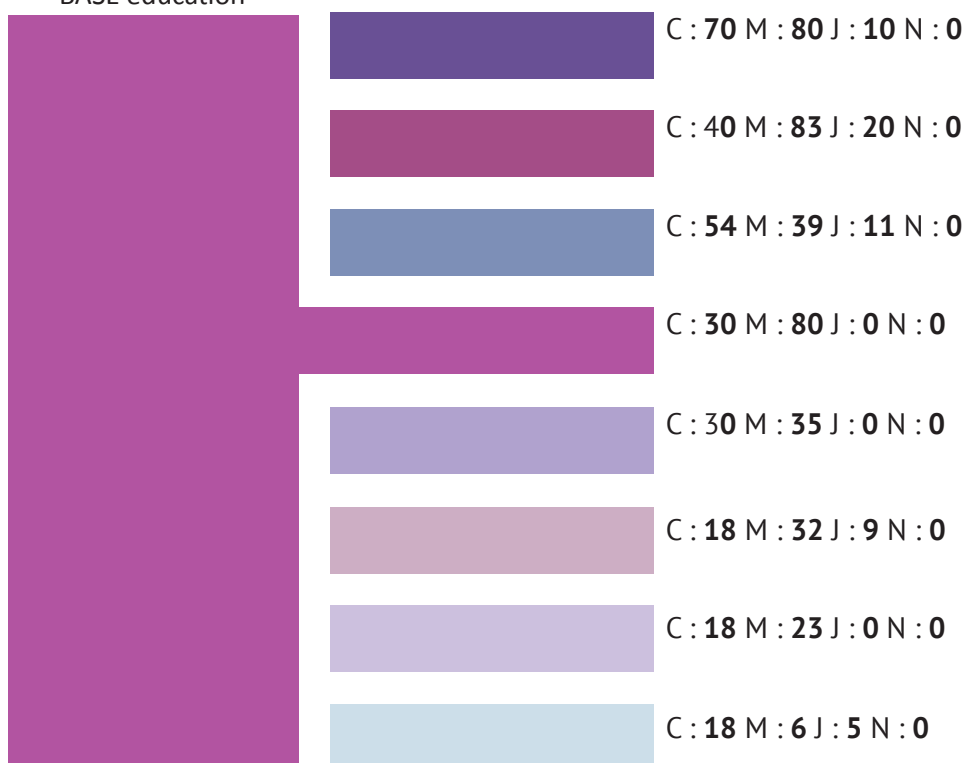


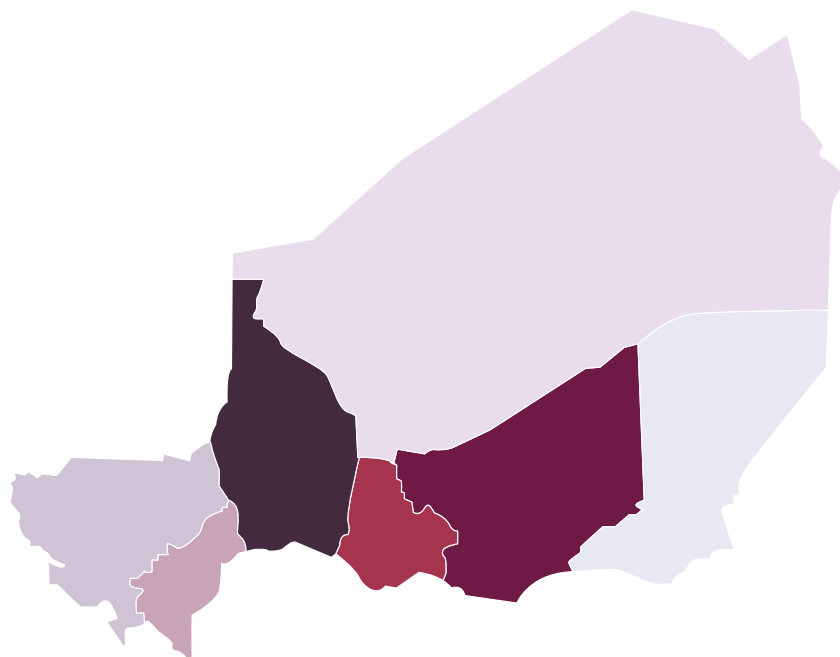
BASE économie



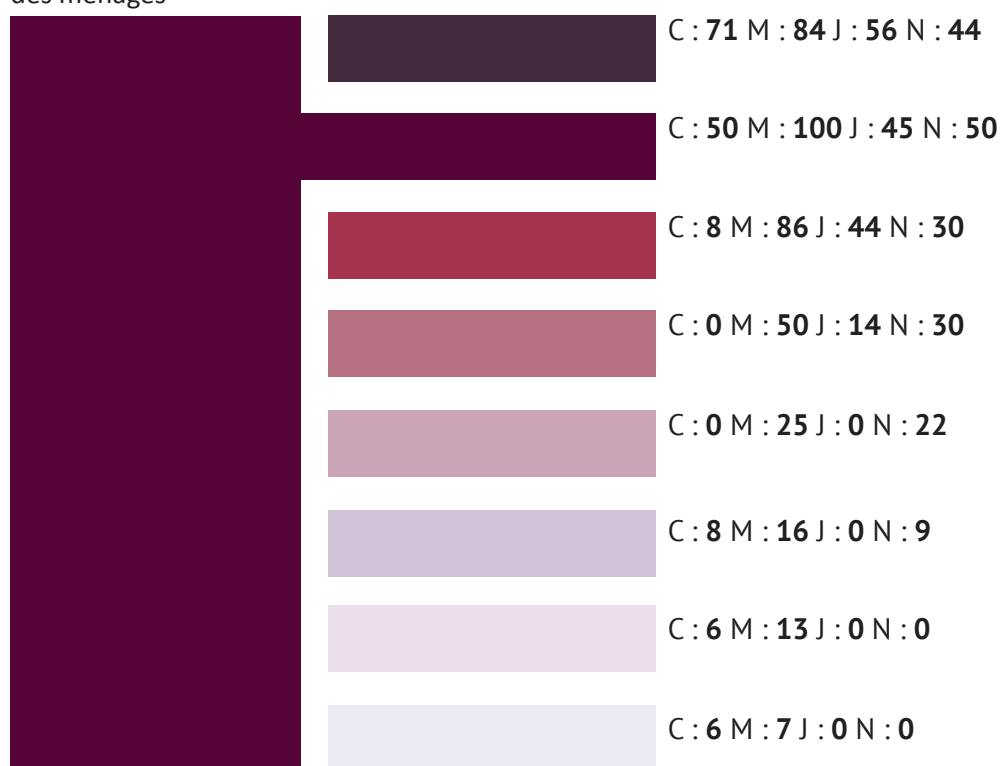


#### BASE éducation

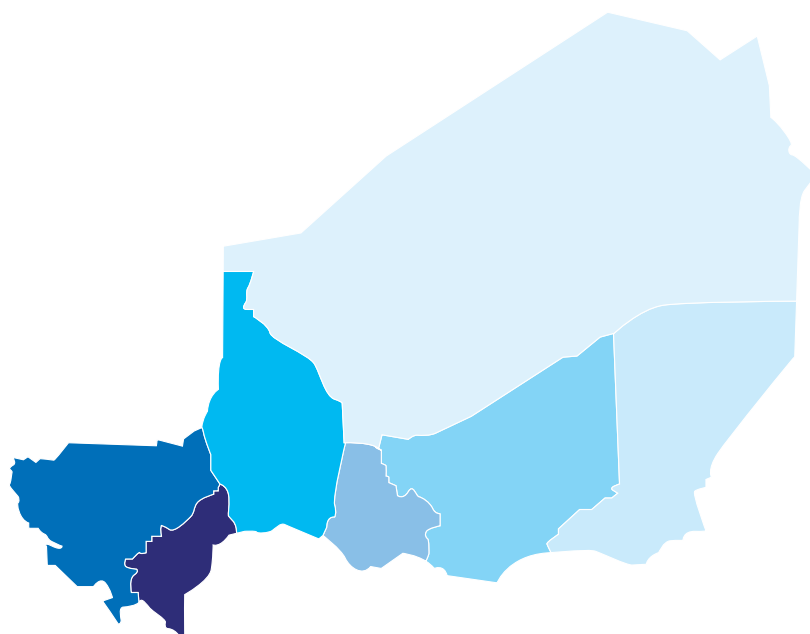




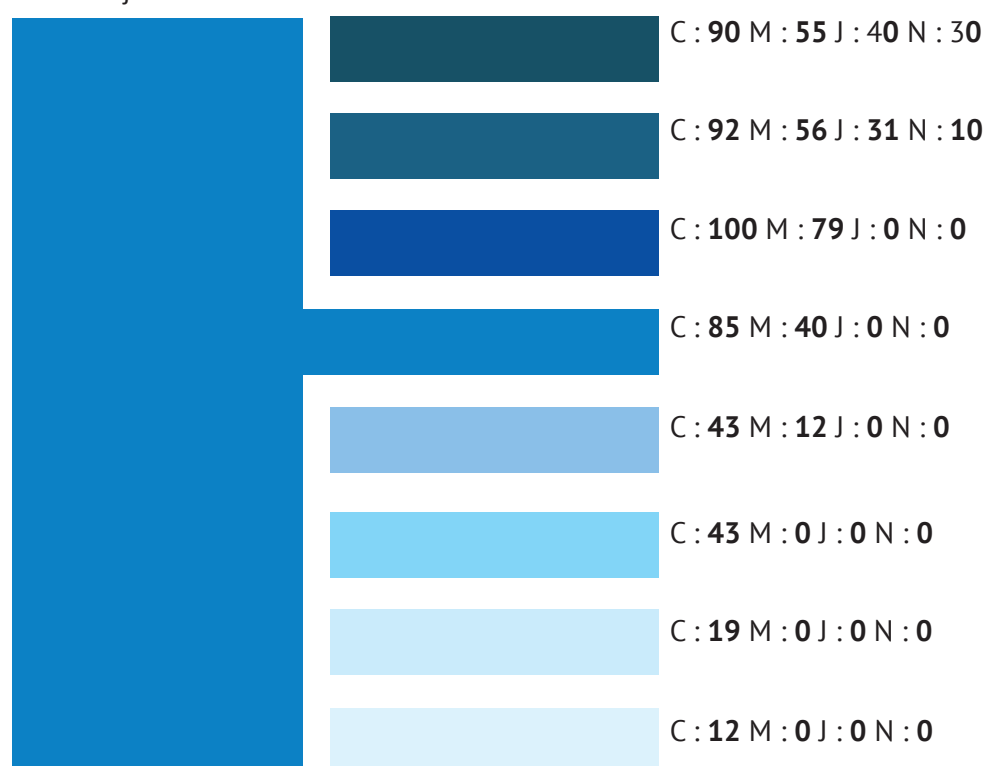
BASE conditions de vie  
des ménages

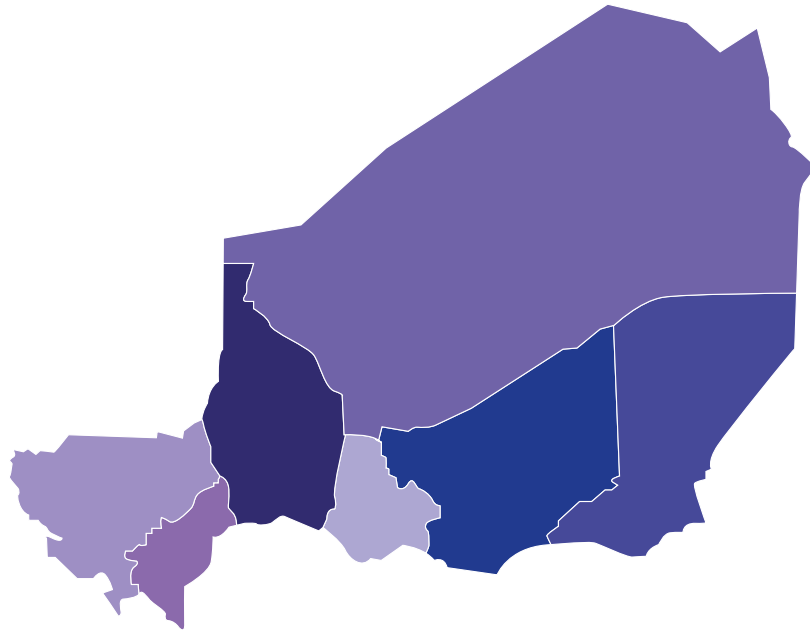




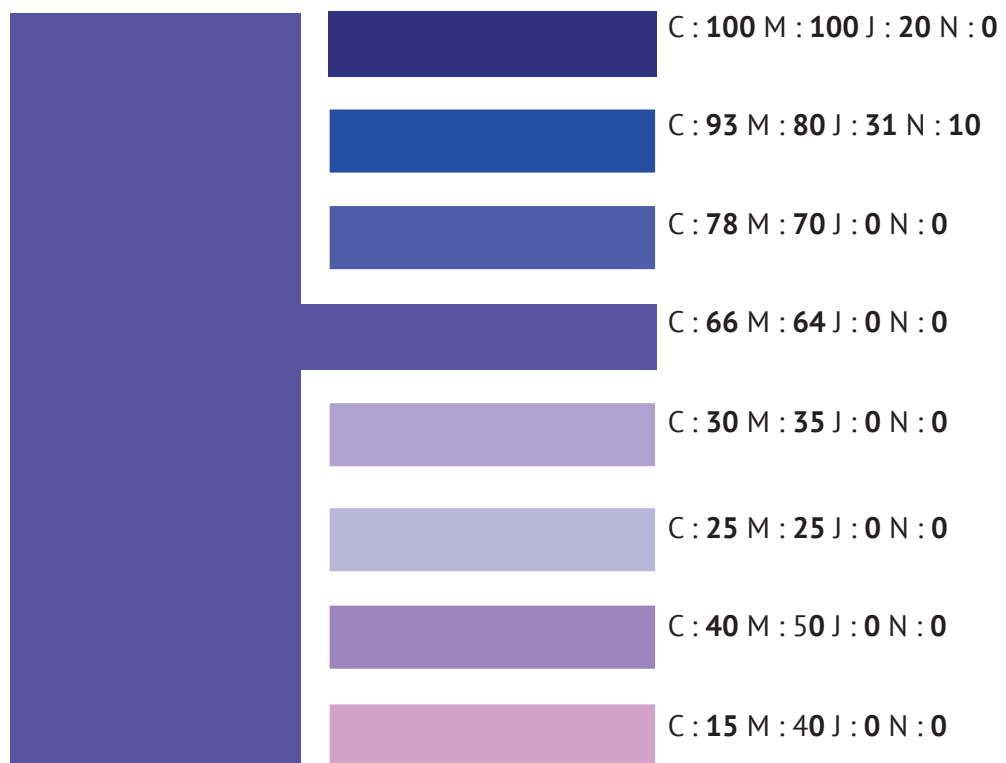


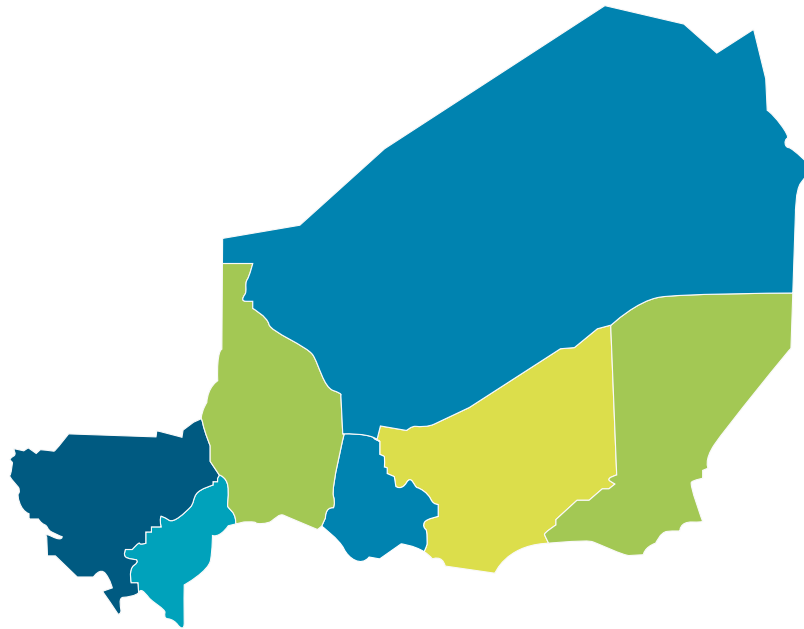
#### BASE conjoncture



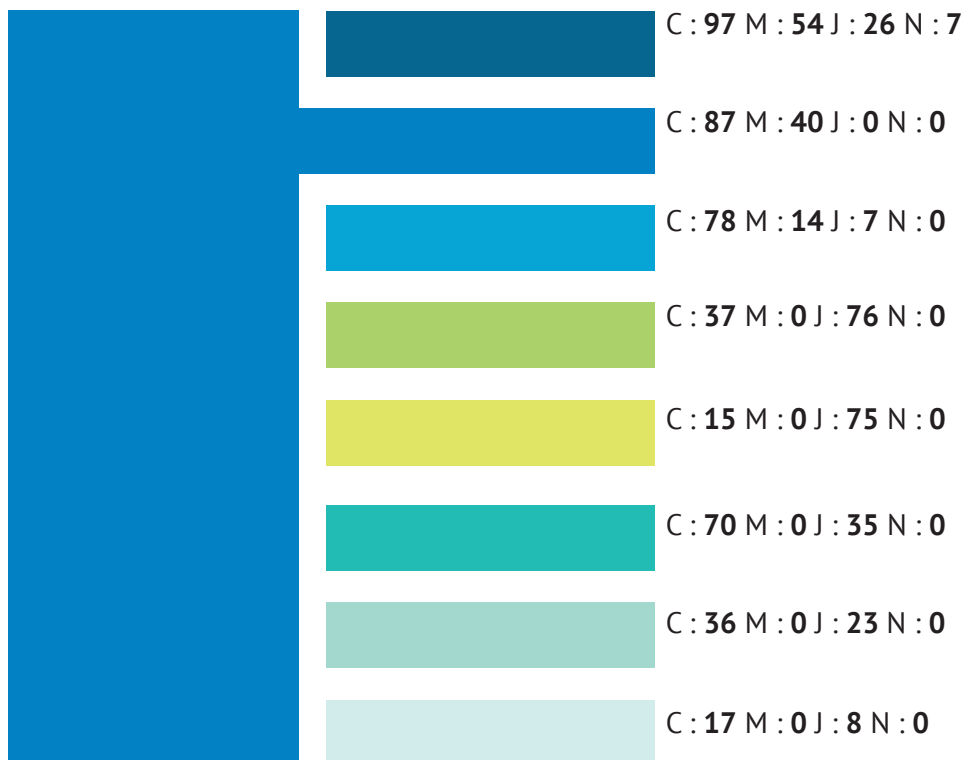


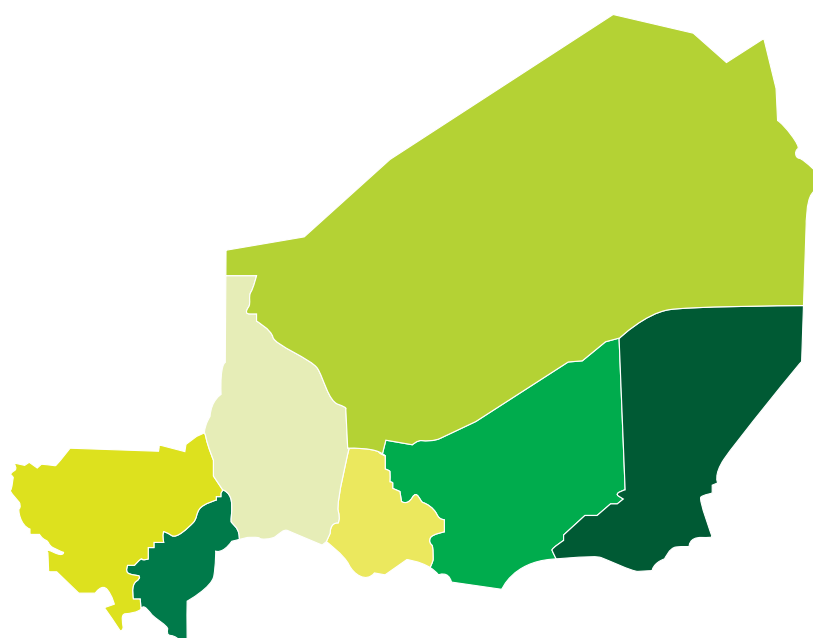
#### BASE Industrie



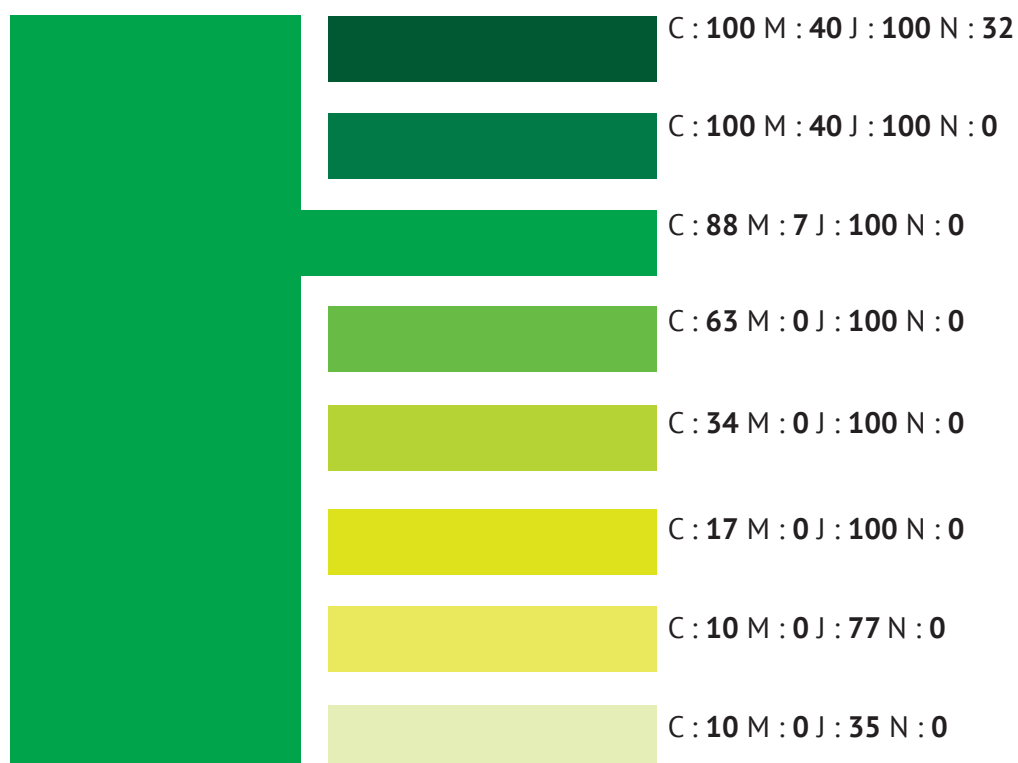


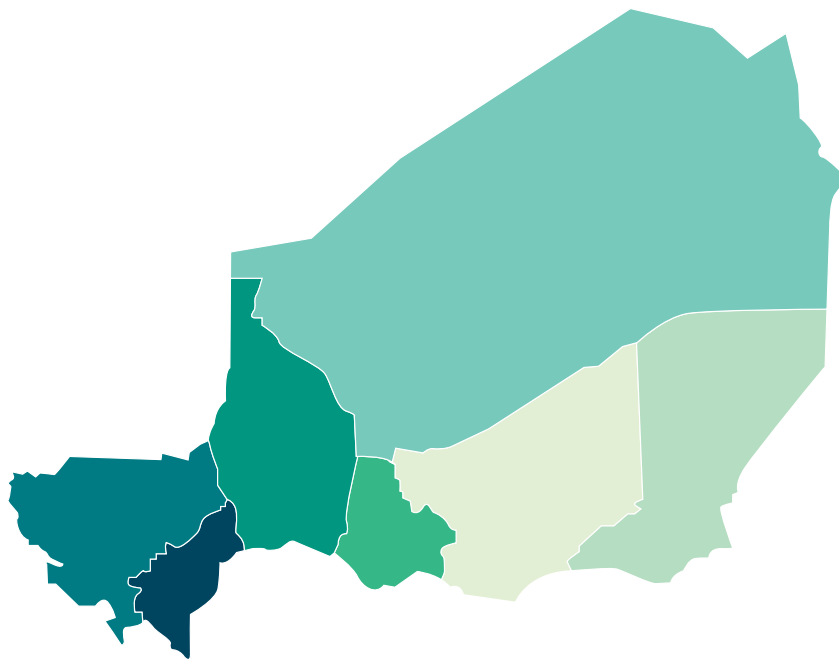
#### BASE nutrition



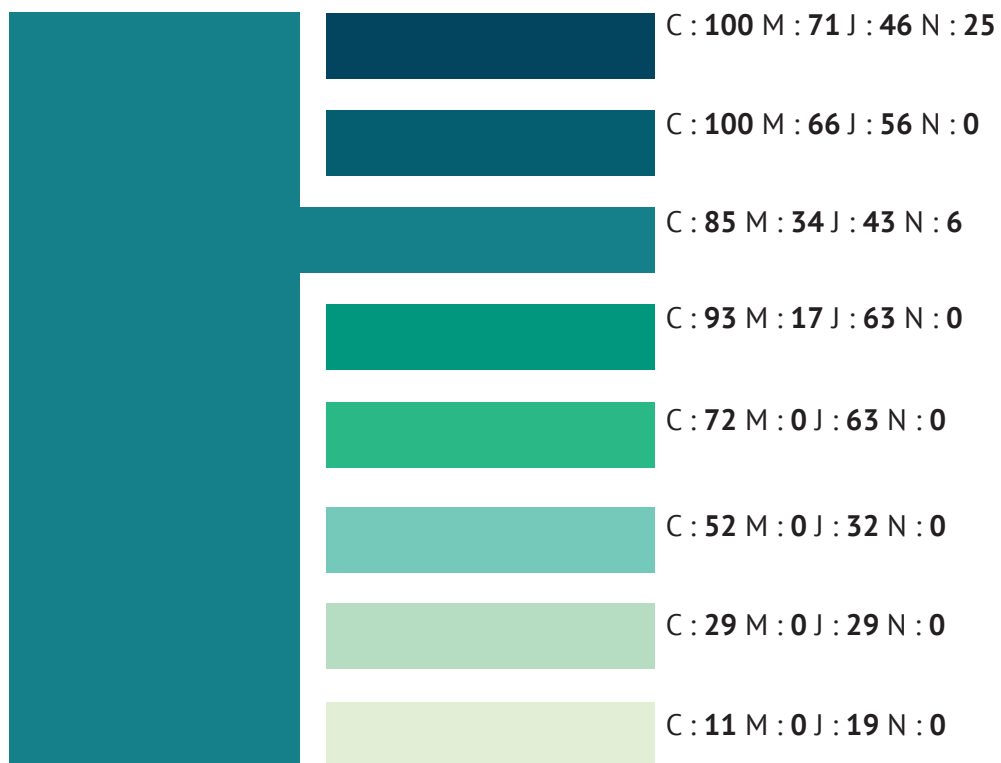


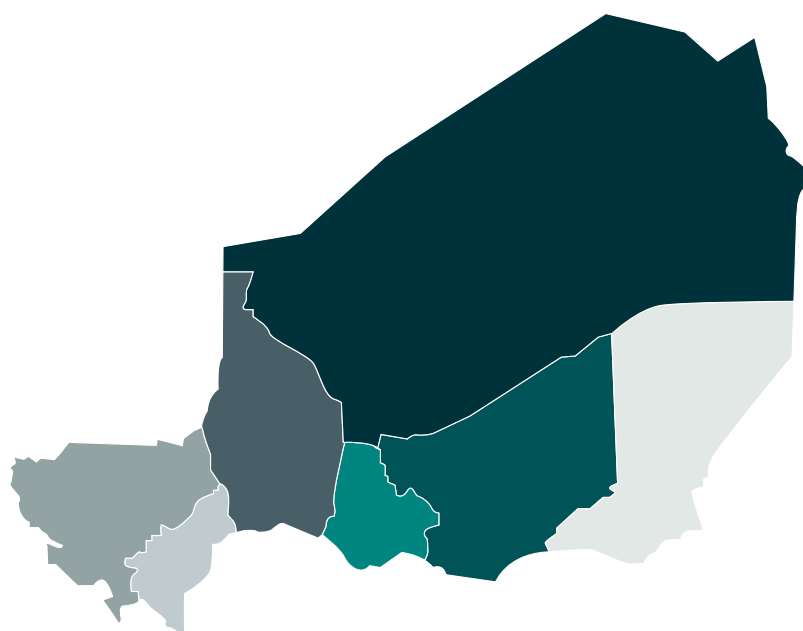
BASE territoire



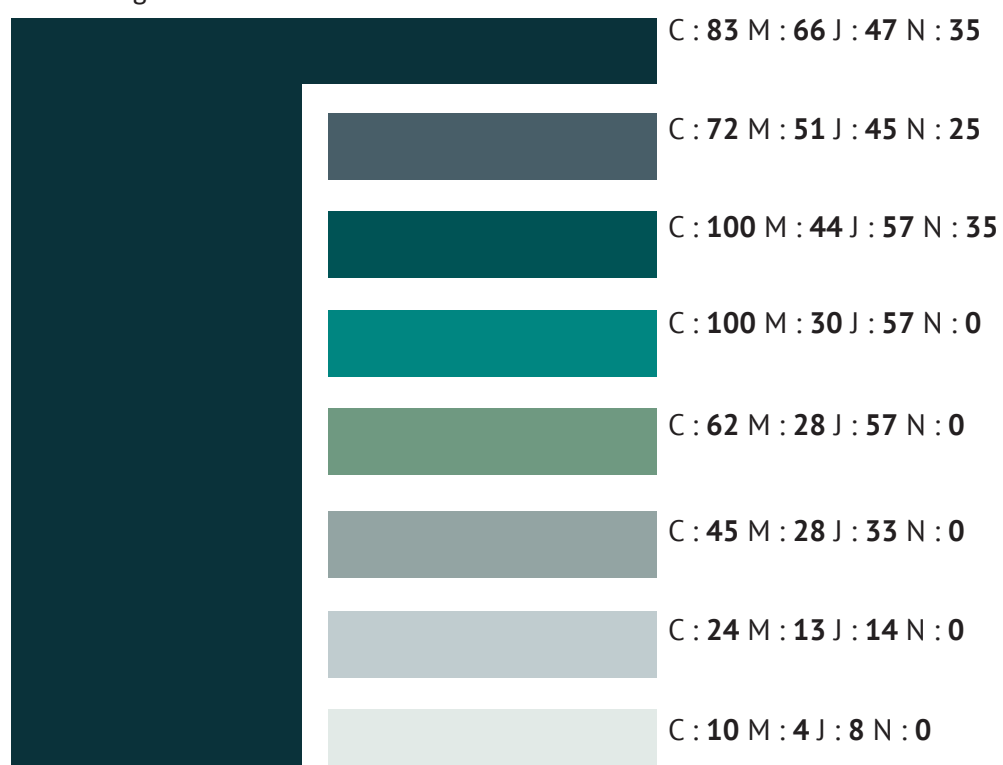


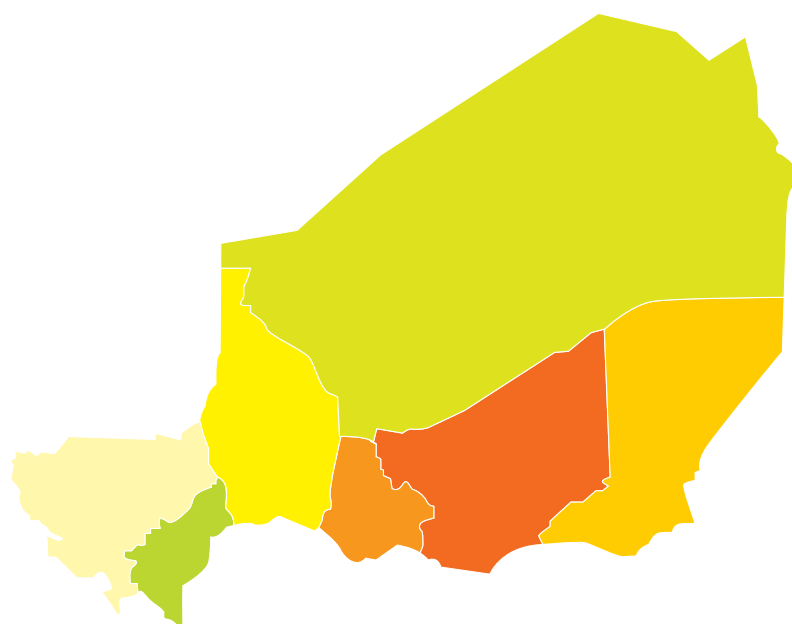
#### BASE commerce



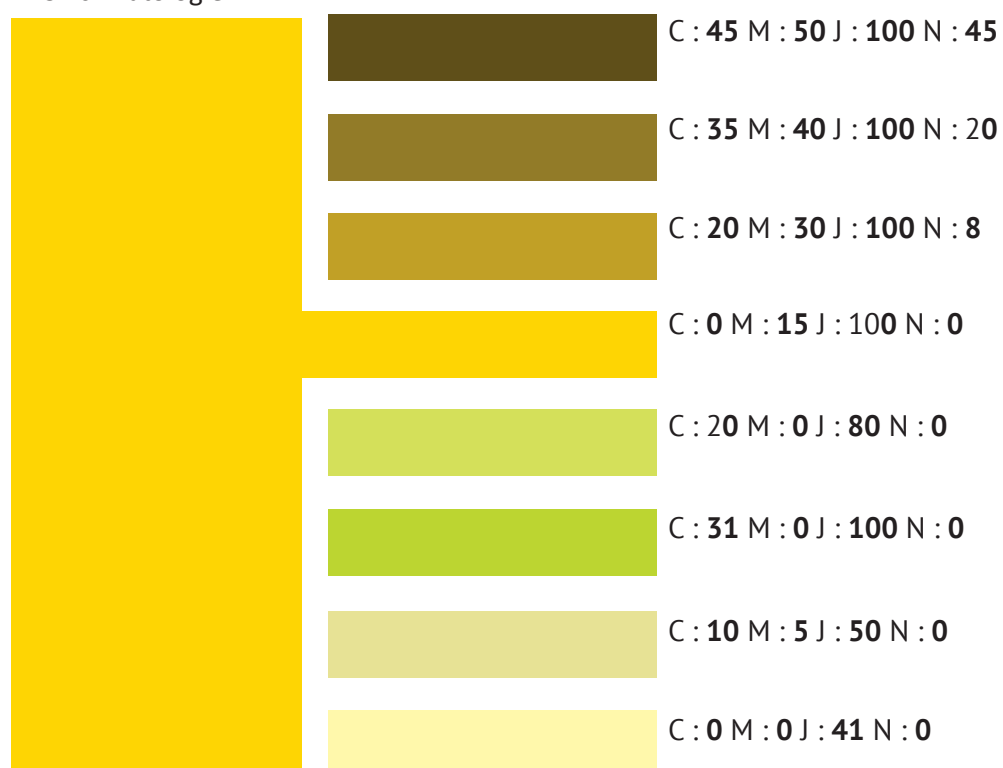


#### BASE énergie





#### BASE climatologie



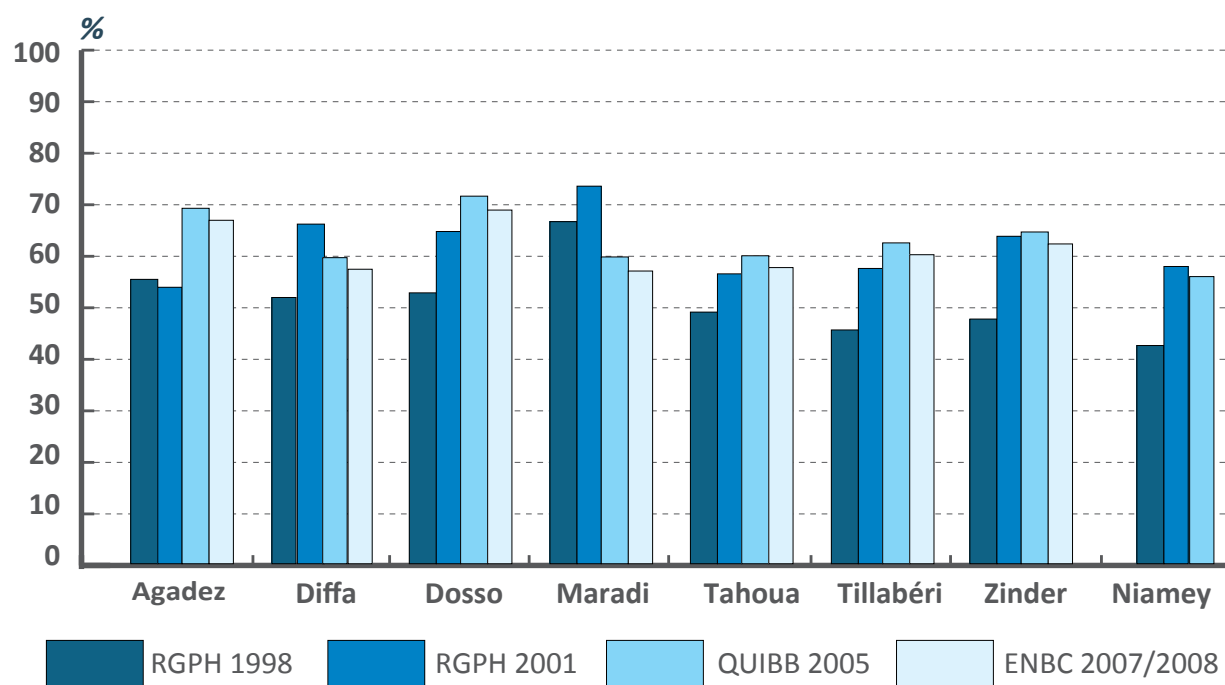






**G • LES GRAPHS**  
**ET LES TABLEAUX**

## 1 • LES GRAPHES BARRES VERTICALES



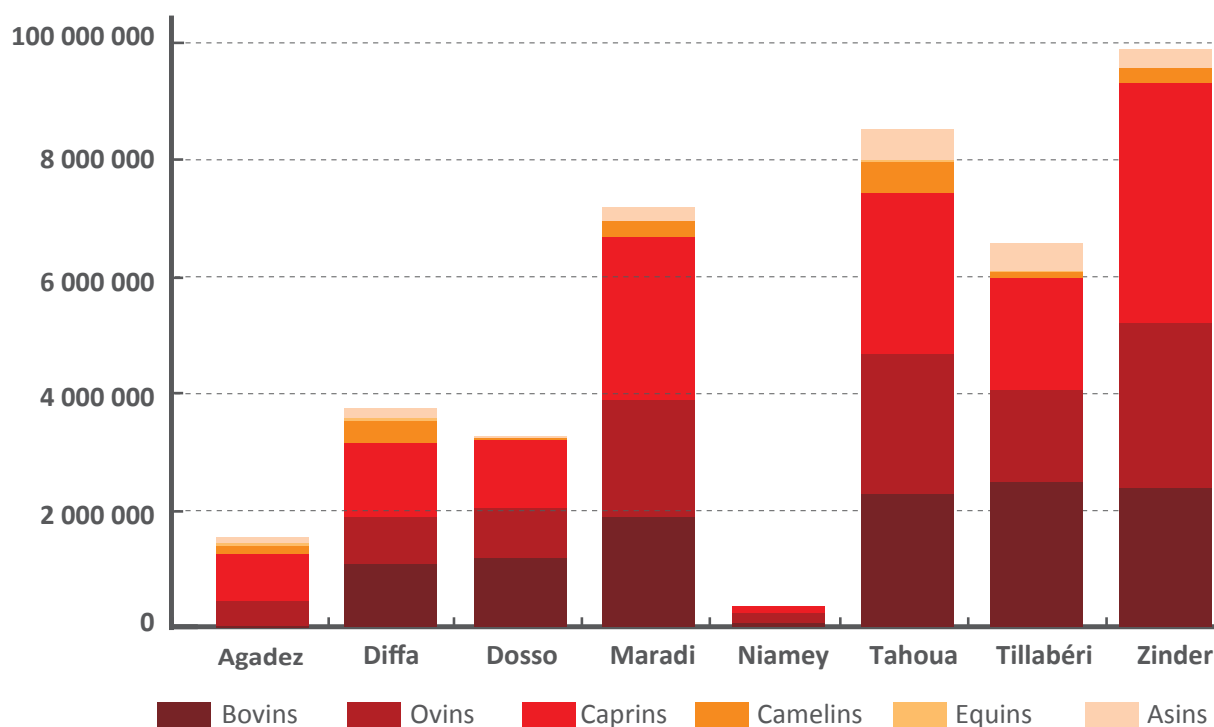
Source: INS

**Note de lecture :** Au recensement de la population et de l'habitat de 1998, 57% de la population d'Agadez est active.

## 2 • LES GRAPHES BARRES VERTICALES EMPILÉES

### En 2014, peu de bovins à Agadez

Répartition du cheptel par région en 2014



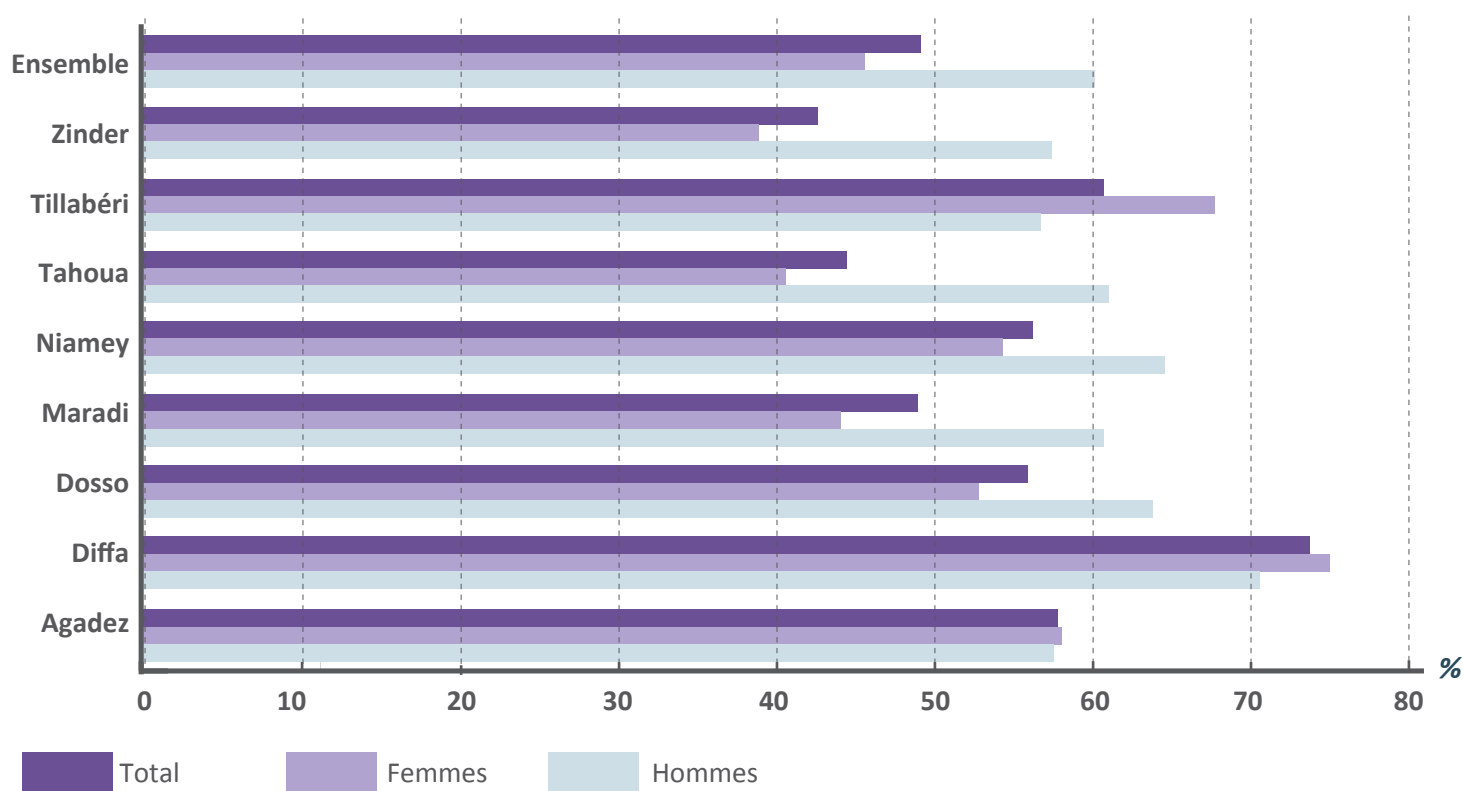
Source: Direction de l'Élevage, Institut National de la Statistique

Note de lecture : En 2014, il y a 470 000 Ovins dans la région d'Agadez

### 3 • LES GRAPHES BARRES HORIZONTALES

#### Plus grande réussite des hommes dans les centres d'alphabétisation

Taux de réussite en 2015 dans les centres d'alphabétisation selon la région



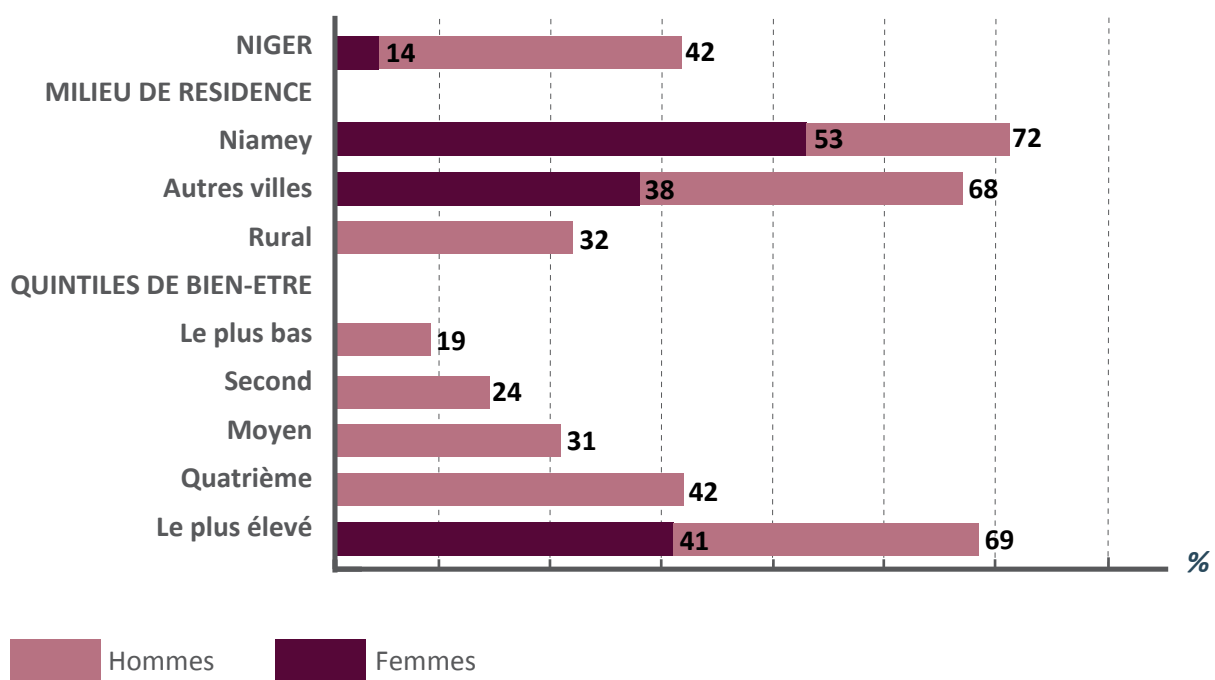
Source: Ministère de l'Enseignement Primaire, de l'Alphabétisation, de la Promotion des Langues Nationales et de l'Education Civique, Institut National de la Statistique (INS)

**Note de lecture :** Au recensement de la population et de l'habitat de 1998, 57% de la population d'Agadez est active.

## 4 • LES GRAPHES BARRES HORIZONTALES EMPILÉES

### En 2012, moins de 2 femmes sur 10 sont alphabétisées

Proportion de femmes et d'hommes de 15-49 ans alphabétisés



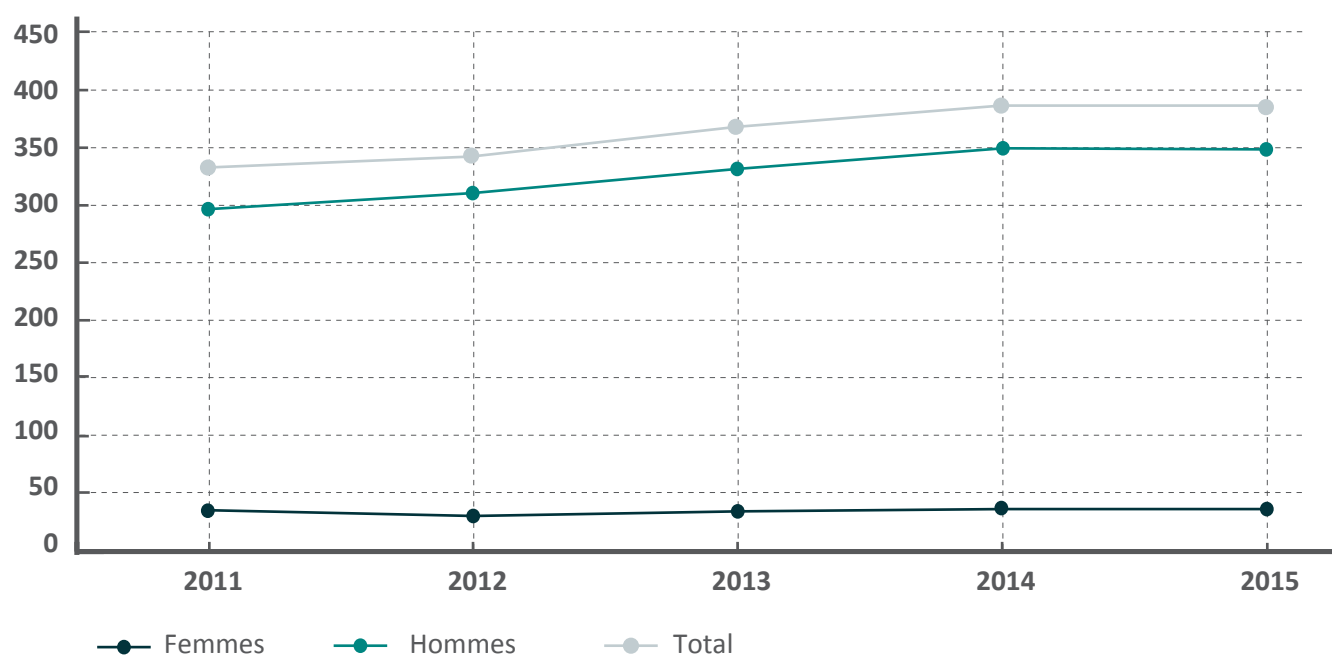
Source: EDSN-MICS-IV 2012

**Note de lecture :** En 2012, au Niger, 14% des femmes de 15-49 ans sont alphabétisées

## 5 • LES GRAPHES LINÉAIRES

### Magistrat : une profession à majorité masculine

Evolution des effectifs des magistrats par sexe de 2011 à 2015



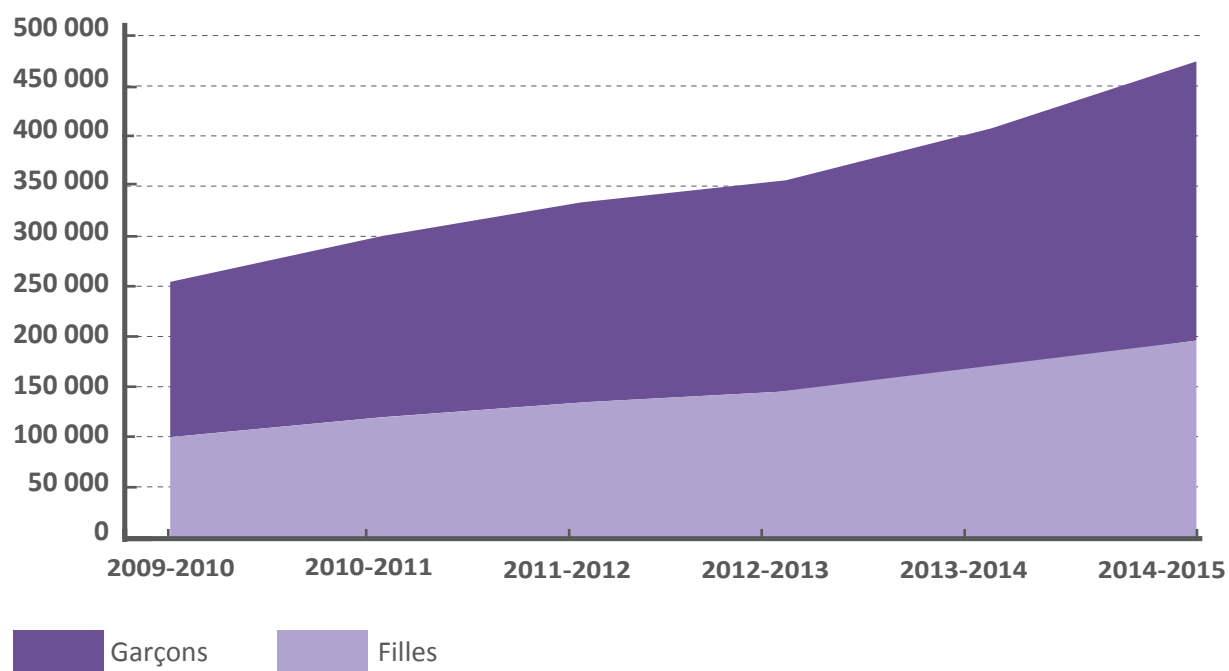
Source: SP/CSM/MJ, DS/MJ, Institut National de la Statistique (INS)

**Note de lecture :** En 2011, sur les 328 magistrats, 34 sont des femmes et 294 sont des hommes

## 6 • LES GRAPHES COUCHES

### Le nombre d'élèves en secondaire augmente fortement depuis 2012

Evolution des effectifs scolaires du cycle de base II selon le sexe de 2009-2010 à 2014-2015



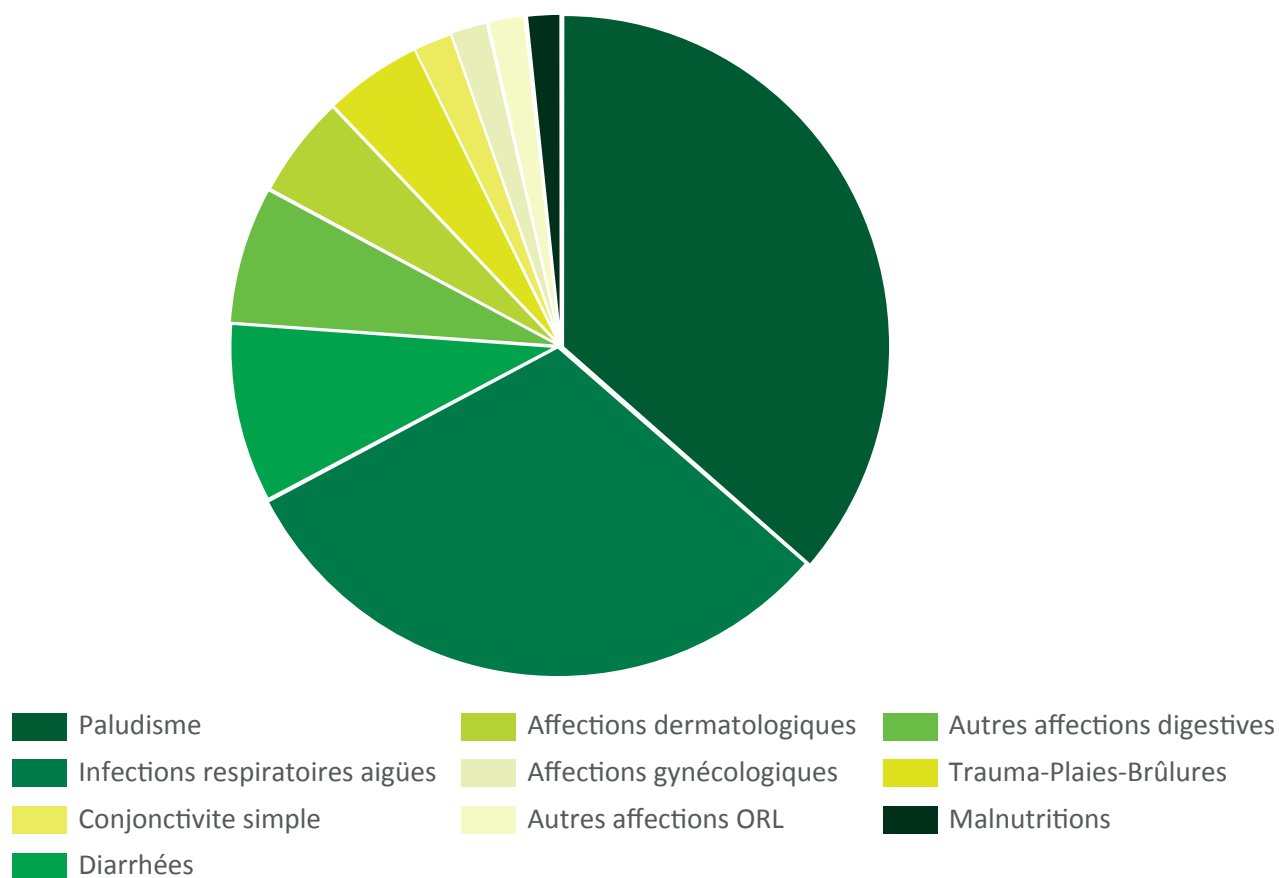
Source: DSI/MES, Institut National de la Statistique

**Note de lecture :** En 2009-2010, 98 811 filles et 154 832 garçons sont scolarisés dans le cycle de base II au Niger

## 7 • LES GRAPHES SECTORIELS

### Paludisme et maladies respiratoires : principales causes de morbidité dans la région de Niamey

Répartition des dix principales morbidités en 2015, Région de Niamey



Source: Direction de la Statistique du Ministère de la Santé Publique, INS.

**Note de lecture :** En 2015, 29,8% des cas de morbidités dans la région de Niamey résultent du paludisme.



## 8 • LES TABLEAUX

### En 2014, La population nigérienne est à majorité rurale

| Répartition de la population résidente par région, milieu de résidence et selon le sexe en 2014 |            |           |           |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|-----------|------------------------|
| Régions                                                                                         | Total      | Hommes    | Femmes    | Rapport de masculinité |
| Agadez                                                                                          | 507 322    | 261 409   | 245 913   | 106,3                  |
| Diffa                                                                                           | 617 903    | 316 584   | 301 3019  | 105,1                  |
| Dosso                                                                                           | 2 120 360  | 1 046 379 | 1 073 881 | 97,4                   |
| Maradi                                                                                          | 3 539 949  | 1 741 606 | 1 798 343 | 96,8                   |
| Tillabéri                                                                                       | 2 832 821  | 1 400 859 | 1 431 962 | 97,8                   |
| Tahoua                                                                                          | 3 463 240  | 1 728 240 | 1 735 000 | 99,6                   |
| Zinder                                                                                          | 3 683 224  | 1 837 048 | 1 846 176 | 99,5                   |
| Niamey CU                                                                                       | 1 068 465  | 531 883   | 536 582   | 99,1                   |
| URBAIN                                                                                          | 2 890 905  | 1 454 324 | 1 436 581 | 101,2                  |
| RURAL                                                                                           | 14 942 279 | 7 409 684 | 7 532 595 | 98,4                   |
| ENSEMBLE                                                                                        | 17 833 184 | 8 864 008 | 8 969 176 | 98,8                   |

Source: Institut National de la Statistique, Projections démographiques, 2014.

**Note de lecture :** En 2014, la population d'Agadez est de 507 322 habitants.







Ce projet est financé  
par l'Union Européenne