



### 3.1 FICHE TECHNIQUE : SYSTÈMES D’INFORMATION POUR LA NUTRITION

#### MESSAGES CLÉS

La prise de décisions en nutrition repose de manière déterminante sur la disponibilité en temps opportun de données valides. Le rôle des systèmes d’information pour la nutrition est de produire, d’analyser et de diffuser de telles données. Les systèmes d’information pour la nutrition regroupent les ressources, les outils et les approches nécessaires pour optimiser le stockage, la récupération et l’utilisation des données et des informations sur l’état nutritionnel des personnes vulnérables et sur les progrès réalisés dans la mise en œuvre des interventions.

Les indicateurs qui composent un SIN mettent en évidence une information ou un ensemble d’informations observables et mesurables contribuant à montrer les changements obtenus ou les progrès accomplis et à l’appréciation d’une situation. Ils doivent être valides, reproductibles, fiables, précis, opportuns et fortement associés à l’effet cherché.

Un SIN utilise plusieurs sources d’information :

- Sur la population générale à travers des enquêtes et études nutritionnelles ou des secteurs contributifs et à des différentes échelles (nationale, régionale, locale) ou du suivi à travers des sites sentinelles ;
- Sur le résultat ou la performance des interventions et des programmes : statistiques des programmes, registres cliniques et de fréquentation des centres de santé...

**L’analyse des données** doit permettre : 1) la comparaison entre prévalences de toutes les formes de sous-nutrition et de ses déterminants et des seuils validés et établir des tendances sur le temps ; 2) faire une analyse multisectorielle du contexte ; 3) déterminer la présence de facteurs de risque ajoutés (épidémies, mouvements de population...) ou de facteurs de mitigation (récolte abondante, interventions en place...).

Les **principaux défis pour un SIN** efficace sont principalement : 1) **la qualité et la fiabilité** des données, et la promptitude de la production des rapports ; 2) **l’ancrage institutionnel** (distribution de rôles et responsabilités) et **la pérennisation du système** (financement, développement des capacités).

Un **système d’alerte précoce (SAP)**, par la collecte et l’analyse adéquate et continue de l’information, permet aux décideurs d’élucider comment une certaine situation peut évoluer dans le temps et à partir de certains indicateurs **catégoriser** une situation et **prédire** comment la sécurité alimentaire de la population peut varier.

La **classification intégrée de la sécurité alimentaire par phase (Integrated Food Security Phase Classification, IPC)** est une initiative internationale qui vise à améliorer l’analyse et la prise de décision en matière de sécurité alimentaire et de nutrition, avec une approche multisectorielle et multi-acteur, au niveau régional et national. L’IPC vise à renforcer et harmoniser les systèmes de SAP nationaux existants pour permettre la comparaison d’une situation, d’un lieu à l’autre et au fil du temps, augmenter la rigueur de l’analyse et une plus grande transparence des preuves pour étayer les constatations.

Pour les systèmes nationaux et régionaux de prévention et de gestion des crises alimentaires, le **Cadre Harmonisé (CH)** est un cadre analytique complet qui prend en compte divers indicateurs de résultats de la sécurité alimentaire et nutritionnelle et l’inférence des facteurs contributifs. Tout comme l’IPC, la force du **CH** est de s’appuyer sur les systèmes d’information sur la sécurité

alimentaire et la nutrition déjà en place. Les développements techniques des outils et des processus du CH ont conduit à des similitudes et à une convergence accrue entre l'IPC et le CH. Les indicateurs anthropométriques les plus fréquemment utilisés chez les enfants âgés de moins de 5 ans sont : 1/ un faible poids-pour-taille ; 2/ une faible taille-pour-âge et ; 3/ un faible poids-pour-âge. Parmi les autres indicateurs anthropométriques, il y a l'Indice de Masse Corporelle (IMC) pour les adultes, l'Insuffisance Pondérale à la Naissance (IPN) des nouveau-nés et un faible tour de l'avant-bras (MUAC) pour les enfants.

## INTRODUCTION

### DÉFINITION, OBJECTIFS ET FONCTIONS D'UN SYSTÈME D'INFORMATION POUR LA NUTRITION (SIN)

« C'est un système permanent de production d'informations sur l'ampleur, la distribution et les causes actuelles et futures de la malnutrition et ses déterminants, dans une population donnée en vue de la formulation de politiques et la conception, la gestion et l'évaluation de programmes ».

La prise de décisions en nutrition repose de manière déterminante sur la disponibilité en temps voulu de données solides. Le rôle des systèmes d'information pour la nutrition est de produire, d'analyser et de diffuser de telles données.

Les systèmes d'information pour la nutrition mesurent les changements dans l'état nutritionnel des personnes vulnérables, en particulier les enfants et les femmes. Les systèmes d'information pour la nutrition permettent de suivre les progrès réalisés dans la mise en œuvre des interventions et ils aident à hiérarchiser ces interventions.

#### Encadré N°1 : Objectifs visés par les SIN

- Suivre et évaluer la situation nutritionnelle actuelle et future et les programmes, projets ou actions en cours ;
- Identifier des problèmes nutritionnels pour le plaidoyer auprès des décideurs et de l'opinion publique ;
- Aider à la planification de politiques, plans d'action ou programmes. Soutenir la prise de décision sur les politiques et stratégies d'intervention, dès leur conception et en termes de pertinence et adéquation ;
- Alerter, en temps opportun, de l'avènement d'une crise ;
- Mobiliser les communautés et booster des actions locales ;
- Analyser les causes et les déterminants des problèmes nutritionnels ;
- Cibler et identifier les bénéficiaires (enfants malnutris, ménages vulnérables...) ;
- Identifier des groupes à risque élevé.

Un système d'information pour la nutrition comprend la **collecte**, l'**analyse**, l'**interprétation** et le **partage** de données et informations sur le statut nutritionnel des populations et ses déterminants. Les systèmes d'information pour la nutrition regroupent les ressources, les outils et les approches nécessaires pour optimiser le stockage, la récupération et l'utilisation des données et des informations sur l'état nutritionnel des personnes vulnérables et sur les progrès réalisés dans la mise en œuvre des interventions.

Un SIN efficace est aussi essentiel dans un contexte de développement que pendant une urgence et il est essentiel dans la programmation (cycle du programme). Dans les situations d'urgence, les SIN doivent faire face à un dilemme : les informations nécessaires pour comprendre les crises



humanitaires et y répondre doivent être disponibles en temps utile et détaillées, alors que les conditions régnant pendant ces crises rendent extrêmement difficiles leur collecte.

Les informations sur l'état nutritionnel, jointes à l'analyse des causes sous-jacentes peuvent fournir la compréhension qui est nécessaire pour sélectionner les interventions appropriées. L'expérience montre que les interventions multisectorielles ont une meilleure chance d'améliorer l'état nutritionnel de la population.

## MESURES ET INDICATEURS

Un SIN efficace doit permettre de répondre au :

- « Quoi » ;
- « Qui » ;
- « Quand » ;
- « Où » ;
- « Pourquoi » ;
- « Comment ».

### QU'EST-CE QUE L'ON MESURE ? (« QUOI »)

- Le statut nutritionnel de la population ;
- La situation nutritionnelle et ses déterminants (causes).

### DÉFINITION, QUALITÉ ET CHOIX DES INDICATEURS (« COMMENT »)

Un **indicateur** est une information ou un ensemble d'informations observables et mesurables contribuant à montrer les changements obtenus ou les progrès accomplis et à l'appréciation d'une situation. Le changement mesuré par l'indicateur doit représenter les progrès escomptés du programme. Il doit également être **précis et sans ambiguïté**, décrivant clairement et exactement ce qui est mesuré. Lorsqu'il est possible, il doit donner une relativement bonne idée des données nécessaires et de la population au sein de laquelle la mesure est effectuée. Plus l'indicateur est mieux défini, moins il laisse de possibilités de confusion ou de complications ultérieures. Les qualités de l'indicateur sont consignées dans l'encadré ci-dessous.

#### Encadré N°2 : Qualités d'un indicateur

- **Valide** : l'indicateur offre une mesure exacte et aussi directe que possible du phénomène suivi ;
- **Reproductible** : Correspond à la capacité de l'indicateur à ne pas être influencé par la personne ou l'instrument qui mesure les données, de façon à ce que la valeur obtenue soit la même quelque soit l'opérateur, le site ou l'instrument de mesure ;
- **Fiable** : mesurable de manière constante dans le temps et de la même façon par différents observateurs ;
- **Précis** : défini en termes clairs du point de vue opérationnel ;
- **Mesurable** : quantifiable au moyen des outils et méthodes disponibles ;
- **Opportun** : fournir une mesure à des intervalles temporels pertinents et appropriés compte tenu des buts et activités du programme ;
- **Important pour le programme** : lié au programme ou à la réalisation des objectifs du

programme. Fortement associés à l'effet recherché (précision et sensibilité) ;

- **Faciles et rapides à mesurer** : sont des qualités qui sont valables et pour la personne qui prend les mesures et pour les personnes qui sont mesurées. D'autres qualités sont à considérer qui sont liées aux **coûts et aux besoins en formations**.

#### ATTENTION !

- Ne collectez que les données que vous utiliserez !
- Faites ce que vous pouvez pour garantir la fiabilité de vos données !

### LA SÉLECTION DES INDICATEURS

Il peut y avoir plus d'une question pour laquelle vous recherchez des réponses et dans ce cas-là une série d'indicateurs peut s'avérer nécessaire. Les **questions clés auxquelles vous avez besoin de répondre détermineront** votre choix d'indicateurs. Par exemple,

Si la question est	Alors il faudrait choisir à titre illustratif
Pourquoi les taux de mortalité infantile sont-ils si élevés ?	Insuffisance Pondérale à la naissance, Taux d'allaitement exclusif, IMC des mères
Est-ce que les niveaux de l'indice de fécondité ont eu un impact sur la nutrition des enfants ?	Taille-pour-âge (retard de croissance)
Est-ce que les échecs récents des récoltes ont eu un impact sur la nutrition des enfants ?	Poids-pour-taille (émaciation)

Il est important de simplifier les choses car si l'on obtient trop d'informations dans une évaluation, le résultat sera que les enquêtes prendront trop de temps. Seule l'information sur les indicateurs qui vont être analysés doit être recueillie. Par exemple, recueillir des informations sur l'alimentation des nourrissons au biberon est utile si vous doutez que les pratiques d'alimentation des nourrissons sont inadéquates et si vous avez comme objectif de favoriser une bonne nutrition des nourrissons.

### FRÉQUENCE ET PÉRIODICITÉ DES MESURES (« QUAND »)

La fréquence et la périodicité des indicateurs dépendent de la sensibilité de l'indicateur lui-même pour détecter des changements d'une situation donnée. Certains changements nécessitent une longue période de temps pour être détectés, d'autres varient plus rapidement pour être détectés sur des courtes périodes. Voici quelques exemples :

- Le retard de la croissance peut prendre des mois (ou années) avant de changer de manière significative, mais la malnutrition aiguë peut changer rapidement ;
- Le changement de comportements (ANJE par exemple) après de longues périodes ;
- La disponibilité de l'eau ou la disponibilité alimentaire sont soumises à des variations saisonnières et contraintes climatiques.

**ATTENTION !** Une collecte de données trop fréquente non justifiée implique plus de travail, plus de ressources et plus de données à analyser !

La période durant laquelle on décide de prendre les mesures est également essentielle pour faire des comparaisons et l'analyse de tendances. Il s'agit par exemple de la même période de l'année en considérant la saisonnalité de l'alimentation et le temps écoulé entre la mise en œuvre de certaines activités et la mesure des indicateurs d'impact ou de durabilité. Ainsi, un *changement positif par exemple de l'indice de diversité alimentaire des ménages suite à une distribution alimentaire ne peut pas être considéré comme étant un changement à long terme et durable*.



## CIBLE DES MESURES (« QUI » ET « OÙ »)

Les groupes vulnérables (individus, ménages ou groupes d'individus) les plus couramment considérés sont : (i) Les enfants âgés de 0 à 59 mois ou de 6 à 59 mois ; (ii) Les femmes enceintes / allaitantes ; (iii) les ménages (pauvres / vulnérables / bénéficiaires des programmes) ; et (iv) d'autres encore comme par exemple les enfants d'âge scolaire ou scolarisés, personnes âgées, filles adolescentes, réfugiés et déplacés.

## INDICATEURS DES SECTEURS CONTRIBUTIFS

Les indicateurs de suivi des secteurs contributifs ont été déjà détaillés pour certains secteurs (se référer aux Fiches techniques correspondantes). Le module 3.3 sur le projet PNIN au Niger complètera le contenu de cette section avec les éléments spécifiques du pays.

La PNIN a développé une liste d'indicateurs pour chacun des secteurs contributifs (Santé, Agriculture/élevage, Hydraulique et assainissement, Environnement et éducation). Cette liste propose plus d'une centaine d'indicateurs (123 indicateurs en janvier 2021). Afin de répondre aux critères de qualité définis par la PNIN, la collecte s'effectue au fur et à mesure. Un rapport d'analyse sur la mise en place d'un Cadre commun d'indicateurs spécifiques et sensibles pour la nutrition au Niger a été élaboré rappelant les différents indicateurs retenus ([lien](#)), le processus de mis en œuvre et l'état de la collecte.

## SOURCES ET MÉTHODES DE COLLECTE DE DONNÉES ET D'INFORMATION

Les méthodes principales de collecte de données qui fournissent des informations anthropométriques sont : les enquêtes populationnelles<sup>1</sup>, le suivi de la croissance, les systèmes de surveillance sentinelle et les données de recensement scolaire par exemple. De même, celles concernant les carences en micronutriments sont des enquêtes populationnelles utilisant une combinaison d'**examens cliniques** et de **tests biochimiques** faits sur des échantillons de sang et d'urines. **Les tests biochimiques** peuvent être vitaux dans les situations où il existe une forte indication de risque de carences en micronutriments mais une absence de preuves cliniques.

Des informations additionnelles sur les facteurs sous-jacents tels que la sécurité alimentaire, la démographie, la socio-économie, les pratiques de santé et de soins sont généralement nécessaires pour interpréter les données de l'état nutritionnel et pour déterminer les causes possibles de la malnutrition.

## ENQUÊTES ET ÉTUDES

### ENQUÊTES DÉMOGRAPHIQUES ET DE SANTÉ (EDS)

Les **Enquêtes Démographiques et de Santé (EDS)** réalisées depuis 1984, ont pour objectif principal de fournir aux décideurs politiques et aux gestionnaires de programmes, des informations détaillées sur la fertilité et la planification familiale, la mortalité chez les enfants, la santé maternelle et infantile, l'état nutritionnel des mères et des enfants et la sensibilisation sur le VIH/SIDA. L'approche de base utilisée dans les enquêtes EDS est de recueillir et de rendre disponibles des données qui sont comparables à travers les pays.

---

1 Elles comprennent également les enquêtes CAP avec une méthodologie semi-quantitative pour évaluer les C (connaissances) A (attitudes) et P (pratiques) dans des domaines divers : nutrition, ANJE, EHA, éducation. Plusieurs enquêtes de ce type ont été réalisées au Niger durant les vingt (20) dernières années.

Les enquêtes EDS sont des enquêtes au niveau national comportant un grand échantillon de ménages, généralement entre 5 000 et 30 000. Elles fournissent des informations sur une variété d'indicateurs de suivi et d'évaluation d'impact dans les domaines de la population, la santé, et la nutrition des femmes et des enfants dans les pays en développement. Elles reçoivent notamment le soutien financier de USAID et sont mises en place par l'organisme MEASURE DHS en collaboration avec les structures nationales en charge de la statistique dans chaque pays.

Les EDS sont réalisées tous les 3-5 ans. Elles sont donc peu utiles pour évaluer les changements annuels et interannuels requis de la prévalence de la malnutrition aiguë qui change rapidement.

### LES ENQUÊTES EN GRAPPES À INDICATEURS MULTIPLES (MICS)

Les **MICS sont des enquêtes de ménages** menées par l'UNICEF pour appuyer les pays dans la collecte de données pertinentes sur la survie et la santé de l'enfant, la nutrition des enfants, la santé maternelle, l'eau et l'assainissement, les vaccinations, l'éducation, la protection de l'enfant, et le VIH/SIDA.

L'UNICEF a développé la méthodologie des enquêtes en grappes à indicateurs multiples (MICS) dans les années 1990 pour combler le manque de données sur les indicateurs utilisés pour suivre le progrès dans l'atteinte des objectifs du Sommet Mondial pour les Enfants. Les enquêtes MICS étaient conçues pour générer des données de façon ponctuelle et peu coûteuse. Les enquêtes MICS sont une source importante de données pour le suivi et l'évaluation des progrès vers l'atteinte des objectifs nationaux et internationaux.

### ENQUÊTES NUTRITIONNELLES SMART

Il s'agit de la méthode la plus utilisée pour l'évaluation de la situation nutritionnelle d'une population au niveau national ou des zones spécifiques. Les enquêtes SMART permettent d'établir des comparaisons et l'analyse des tendances. Ces enquêtes doivent être réalisées en suivant la même méthode, sur la même zone géographique et pendant la même période de l'année (ou saison).

The logo for SMART (Small Area Methods for Nutrition Assessment and Reporting Tool) features the word "SMART" in a bold, sans-serif font. The letter 'M' is stylized with an orange arrow pointing upwards and to the right, integrated into its structure.

Les enquêtes SMART ont plusieurs **avantages** :

- Elles constituent la méthode la plus courante utilisée pour évaluer la situation nutritionnelle et elles fournissent des indicateurs de prévalence de toutes les formes de malnutrition et souvent de mortalité, de sécurité alimentaire, de santé, d'EHA ;
- Les résultats sont représentatifs de l'ensemble d'une population ;
- Elles peuvent aussi être utilisées pour évaluer les politiques et l'impact des programmes nationaux liés à la nutrition ;
- Elles permettent de déterminer les zones géographiques à cibler en fonction des niveaux élevés de malnutrition.

Elles ont aussi des **limites**, notamment leurs coûts encore élevés, une puissance moindre pour certains indicateurs comme par exemple les indicateurs ANJE et manque de collecte d'informations contextuelles.



## ÉVALUATIONS RAPIDES

Les évaluations rapides sont des sources d'information essentielles en phase initiale d'urgence pour déterminer l'ampleur et la sévérité de la crise. Elles peuvent être réalisées périodiquement. Les résultats de ces évaluations donnent une base pour décider si des évaluations plus détaillées doivent être réalisées (prévalence de malnutrition aiguë) ou si une réponse rapide est nécessaire.

Les évaluations rapides permettent l'obtention rapide d'informations, qualitatives et/ou quantitatives permettant d'identifier la nature, l'ampleur et la gravité de la crise et de définir les besoins prioritaires en vue de :

- Confirmer une urgence en cours ou une menace ;
- Estimer le nombre de personnes touchées ;
- Identifier les ressources disponibles et celles susceptibles d'être nécessaires ;
- Préparer la réponse en élaborant un plan d'action ou de contingence ;
- Décider si des évaluations plus poussées sont nécessaires.

Les Évaluations conjointes multisectorielles sont normalement conduites par les agences des Nations Unies (OCHA-IASC et les clusters) sous le leadership des institutions nationales. Lorsque des évaluations conjointes ne sont pas possibles, les évaluations des besoins effectuées par d'autres secteurs devraient inclure des indicateurs nutritionnels pertinents comme par exemple le Périmètre Brachial (PB) et la recherche des œdèmes au niveau des membres inférieurs.

Les défis des évaluations conjointes rapides sont entre autres : i) la sécurité ; ii) la contrainte de temps ; iii) le manque de données de base / d'informations ; iv) et les difficultés de coordination entre les différents secteurs.

## LES SYSTÈMES DE SURVEILLANCE SENTINELLE

Les Sites sentinelles comprennent le suivi d'un nombre limité de sites afin de détecter les tendances dans le bien-être général des populations. Les tendances sont suivies pour plusieurs indicateurs y compris l'état nutritionnel, les maladies, les problèmes alimentaires et la sécurité alimentaire. Les Sites sentinelles sont très utiles pour le suivi des tendances de la situation alimentaire et nutritionnelle dans des zones vulnérables afin de donner une **alerte précoce** d'une éventuelle détérioration. Un système de surveillance sentinelle peut être : (1) **un système de surveillance sentinelle centralisé** ; (2) **un système de surveillance sentinelle à base communautaire**.

Dans le cas d'un **système de surveillance sentinelle centralisé**, les données peuvent être rassemblées et analysées à un niveau central. Dans le cas d'un **système de surveillance sentinelle à base communautaire**, les données peuvent être rassemblées et analysées par des membres formés de la communauté

## AUTRES TYPES D'ÉTUDES ET ÉVALUATIONS



### Link NCA

Méthode participative pour l'analyse causale de la malnutrition, qui utilise des méthodologies quantitatives et qualitatives. Elle est utilisée pour identifier les causes de la malnutrition et pour encourager le développement de réponses appropriées pour toutes les organisations impliquées dans la lutte contre la malnutrition.

## NCA au Niger

Une étude NCA a été réalisée entre 2014 et 2015 (publié en 2017) sur les régions de Zinder et Maradi par USAID – FEWS-NET.

Les données sont recueillies dans les mêmes communautés à deux moments : 1) entre décembre 2014 et janvier 2015, une période considérée comme la saison post-récolte ; 2) entre août et septembre 2015, une période considérée comme la pré-récolte ou la saison de faible disponibilité alimentaire. Ce type d'étude permet entre autres d'apprécier les variations saisonnières des prévalences de la malnutrition aigüe dans les zones agro-pastorales et agricoles de Maradi et Zinder.

## Cost of the diet (Coût du régime alimentaire)

Méthode développée par Save the Children et le Programme alimentaire mondial (PAM) qui permet d'estimer le coût le plus bas pour la meilleure combinaison de produits disponibles sur le marché local afin d'assurer les besoins nutritionnels d'une famille type en tenant compte de sa taille et de ses préférences culturelles.

## ANALYSE ET INTERPRÉTATION DES DONNÉES, ET PARTAGE DES RÉSULTATS

Il existe un bon nombre de systèmes pour mener des évaluations nutritionnelles. Le niveau d'éducation et les compétences des personnes impliquées varient dans chaque système. Les compétences requises pour l'analyse de chaque type d'indicateur varient aussi.

Le type d'indicateur et son interprétation devrait donc être sélectionné sur la base de sa pérennité une fois que la formation a eu lieu. Une simple mesure du poids et des changements du poids pourrait être le système le plus approprié pour certains programmes à base communautaire.

### ANALYSE DES DONNÉES

Il existe quelques **valeurs de référence** qui reflèteraient la croissance d'une personne normale dans des conditions environnementales optimales. Ainsi, vous pouvez exprimer l'état nutritionnel de la personne mesurée en : 1/ en **pourcentage** d'une valeur de référence ; ou 2/ en **Z-score**. Les pourcentages et les Z-scores sont les deux façons les plus fréquentes d'illustrer la déviation de l'état nutritionnel d'une personne par rapport à la population de référence recommandée au niveau international. Les indicateurs sont comparés aux **seuils** afin de déterminer le niveau de sévérité de la malnutrition d'une personne. *Pour plus d'information se référer à la fiche technique sur les formes et mesures de la malnutrition du module 1.3.*

Certaines de ces analyses portent sur l'analyse des tendances ou pour déterminer la présence de facteurs de mitigation comme par exemple les récoltes abondantes

### PARTAGE ET DIFFUSION DES INFORMATIONS

La diffusion des informations à temps est essentielle pour mettre en place des réponses appropriées, du moment que les indicateurs nutritionnels mettent en évidence la gravité de la situation et facilitent le processus de prise de décision.

L'utilisation des informations nutritionnelles antérieures à la saison en cours est très utile pour l'analyse des tendances, mais on passe parfois à côté du créneau idéal pour apporter une réponse adéquate.



## DÉFIS ET OPPORTUNITÉS

### DÉFIS

- Comment faire le lien entre « information » et « action » : des informations opportunes pour déclencher une réponse rapide et géographiquement ciblée- en reliant les données à l'action !
- La qualité, la fiabilité des données et la promptitude de la production des rapports ;
- Le financement (national, local), le développement des capacités et la pérennisation des systèmes ;
- Les questions institutionnelles - où un système est-il logé ? qui est responsable de le maintenir et de l'utiliser ?
- La planification de la durabilité à long terme, en particulier dans les régions où la probabilité d'une sévérité de situation prolongée est élevée.

### OPPORTUNITÉS

- Existence du Cadre institutionnel ;
- Existence des Systèmes de collecte de données plus ou moins efficaces ;
- Mise en place du financement national ;
- Développement et renforcement des capacités ;
- Coordination du système pour assurer la multisectorialité et l'alignement des acteurs externes avec le cadre institutionnel national et entre niveaux (central, régional et sous régional) ;
- Diffusion et utilisation rapides de l'information.

## QUELQUES ÉTUDES DE CAS DE SIN

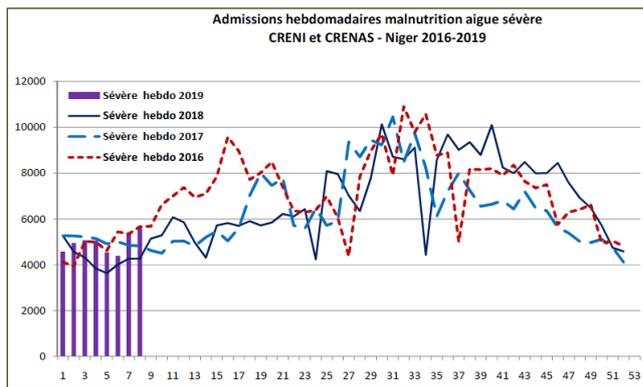
Cette section décrit quelques études de cas de SIN, notamment comment les informations collectées et analysées de manière adéquate permettent aux gestionnaires d'élucider comment une certaine situation peut évoluer dans le temps et à partir de certains indicateurs. Il s'agit dans certains cas de prédire comment la sécurité alimentaire de la population peut varier, s'améliorer ou se détériorer. Dans certains cas, il s'agit d'initiatives internationales, régionales ou locales, qui constituent des plateformes intégrées facilitant l'analyse sectorielle et multisectorielle de la situation alimentaire et nutritionnelle. Parmi elles, on peut retenir, entre autres, la Plateforme Nationale d'Information pour la Nutrition (PNIN) objet du module 3.3.

### DONNÉES ADMINISTRATIVES DU SYSTÈME D'INFORMATION SANITAIRE : CAS DE LA MALNUTRITION AIGÛE SÉVÈRE AU NIGER

Il s'agit des données rendues disponibles annuellement par le système national d'information sanitaire. Ce sont des données des programmes et des services préventifs ou curatifs du système sanitaire (santé reproductive, suivi de la croissance, Programme Elargi de Vaccination et la Prise en charge Intégrée de la Malnutrition Aigüe(PECIMA)).

A titre illustratif, nous présentons ici l'étude de cas de la PCIMA au Niger centrée sur les admissions de la malnutrition aigüe sévère (MAS) dans les centres de santé (CRENI et CRENAS). Depuis la crise de 2005, la malnutrition aigüe a été ajoutée aux maladies à déclaration obligatoire.

Admissions hebdomadaires dans les CRENAS&amp;CRENI de 2016 à 2019



Le MSP avec le soutien de l’UNICEF et des ONG humanitaires rapporte de façon hebdomadaire les admissions à la PCIMA. Cela permet de faire un suivi rapproché des tendances et identifier des changements ou des alertes. Le taux de complétude des rapports provenant des formations sanitaires est élevé (> 80 %) mais devrait encore être amélioré. Il s’agit d’une performance exceptionnelle reconnue dans la région sahélienne.

## LES SYSTÈMES D’ALERTE PRÉCOCE (SAP) ET DE CATÉGORISATION DE LA SITUATION

Les informations collectées et analysées de manière adéquate permettent aux gestionnaires d’élucider comment une certaine situation peut évoluer dans le temps, et à partir de certains indicateurs, de **catégoriser** une situation et **prédire** comment la sécurité alimentaire de la population peut varier.

Un système d’alerte précoce se caractérise par la collecte et l’interprétation continues de l’information (alimentaire et nutritionnelle, contextuelle).

*Les SAP sont – plutôt qu’un diagnostic ponctuel – essentiellement de la surveillance !*

- Les SAP sont liés à la préparation et la planification d’urgence et aux interventions préventives ;
- Les SAP sont principalement utilisés pour prédire une crise, plutôt que pour évaluer les besoins.

### Exemples (nationaux, régionaux, internationaux)

- Global information and Early Warning System (GIEWS, FAO), <http://www.fao.org/giews/country-analysis/en/>
- Famine Early Warning System (FEWS NET, USAID), <https://fews.net/fr/west-africa/niger>
- Vulnerability Analysis and Mapping (VAM, WFP), [http://vam.wfp.org/sites/mvam\\_monitoring/](http://vam.wfp.org/sites/mvam_monitoring/)
- Integrated food Security Phase Classification System (IPC, various), <http://www.ipcinfo.org/>
- Cadre Harmonisé (Afrique de l’Ouest), <http://ecoagris.cilss.int/index.php/analyse-cadre-harmonise/>

## TYPES D’INFORMATION DES SAP

La plupart des SAP rassemblent des informations provenant :

- De la production agricole (cultures) et de l’élevage ;
- Des marchés : commerce intérieur et international (import / export), les prix des denrées de base et du bétail ;
- Des groupes vulnérables (monitorage de la pauvreté) ;
- De la situation nutritionnelle et sanitaire des populations.



## SOURCES D'INFORMATION DU SAP

Type d'information	Source
Données de base en nutrition	Ministère de la Santé Publique UNICEF, FAO, PAM, WHO, ONG Cluster de nutrition (et santé) Institut National de la Statistique Enquêtes nationales ou régionales, données des programmes
Données de base en sécurité alimentaire	Ministère de l'Agriculture et de l'Élevage, autres Ministères PAM, FAO, ONG Cluster de sécurité alimentaire Enquêtes nationales ou régionales de vulnérabilité de sécurité alimentaire
Données de production	Ministère de l'Agriculture et de l'Élevage, autres Ministères FAO, PAM, ONG
Études de marché	Ministère de l'Agriculture et de l'Élevage, autres Ministères Banque Mondiale, agences des NU, ONG
Information sur la situation sociale, politique, études anthropologiques	Académie, Institut National de la Statistique
Évaluations de programmes	ONG, NU, clusters
Information publiée sur les media	Presse locale et internationale Notes de presse des institutions Sites web

## CADRE INTÉGRÉ DE CLASSIFICATION DE LA SÉCURITÉ ALIMENTAIRE (IPC)

La classification intégrée de la sécurité alimentaire par phase (Integrated Food Security Phase Classification, IPC)<sup>2</sup> est une initiative novatrice à laquelle participent plusieurs partenaires. L'objectif principal de l'IPC est de **fournir aux décideurs une analyse rigoureuse, factuelle et consensuelle des situations d'insécurité alimentaire et de malnutrition aiguë**, afin d'éclairer les réponses d'urgence ainsi que les politiques et la programmation à moyen et long terme.

L'IPC a été initialement développé en 2004 pour être utilisé en Somalie par l'Unité d'analyse de la sécurité alimentaire et de la nutrition (FSNAU) de la FAO. Depuis lors, un partenariat mondial de 15 organisations dirige le développement et la mise en œuvre de l'IPC au niveau : mondial ; régional et national. Avec plus de 10 ans d'application, l'IPC s'est avéré être l'une des meilleures pratiques dans le domaine de la sécurité alimentaire mondiale et un modèle de collaboration dans plus de 30 pays en Amérique latine, en Afrique et en Asie.

Les gouvernements, les agences des Nations Unies, les ONG, la société civile et les autres acteurs concernés travaillent ensemble pour déterminer la gravité et l'ampleur de l'insécurité alimentaire aiguë et chronique et des situations de malnutrition aiguë dans un pays, selon des normes scientifiques reconnues au niveau international.

2 Source : <http://www.ipcinfo.org/ipcinfo-website/ipc-overview-and-classification-system/en/>

L'IPC vise à renforcer et harmoniser les systèmes de SAP existants afin de :

- Permettre la comparaison d'une situation, d'un lieu à l'autre et au fil du temps ;
- Augmenter la rigueur de l'analyse ;
- Une plus grande transparence des preuves pour étayer les constatations.

L'utilisation d'une **échelle commune**, comparable d'un pays à l'autre, contribue à faciliter l'identification des **interventions prioritaires** pour les gouvernements, bailleurs de fonds et d'agences, avant que les situations ne deviennent catastrophiques.

Il existe trois (3) classifications IPC qui distinguent l'insécurité alimentaire aiguë, l'insécurité alimentaire chronique et la malnutrition aiguë. Des décisions spécifiques sont nécessaires pour traiter chaque condition. L'IPC est mené selon quatre (4) fonctions qui se renforcent mutuellement : (1) établir un consensus technique ; (2) classer la gravité et identifier les facteurs de risque ; (3) communiquer pour agir, (4) assurer le respect des protocoles. Chaque fonction a un objectif spécifique et un ensemble de protocoles directeurs à suivre, afin de garantir que les analyses IPC soient rigoureuses, neutres et responsables.

Table 8: Expected characteristics of indicators for each severity phase

		Phase 1 None/Minimal	Phase 2 Stressed	Phase 3 Crisis	Phase 4 Emergency	Phase 5 Catastrophe/ Famine
First-level outcome	Food consumption (focus on energy intake)	Adequate	Minimally adequate	Moderately inadequate	Very inadequate	Extremely inadequate
	Livelihood change (assets and strategies)	Sustainable	Stressed	Accelerated depletion	Extreme depletion	Near collapse of strategies and assets
Second-level outcome	Nutritional status	Minimal	Alert	Serious	Critical	Extreme critical
	Mortality	CDR: <0.5 / 10,000 / day	CDR: <0.5 / 10,000 / day	CDR: 0.5 - 0.99 / 10,000 / day	CDR: 1 - 1.99 / 10,000 / day or >2 x reference	CDR: >2 / 10,000 / day
Contributing factors	Food availability, access utilization and stability	Adequate	Borderline adequate	Inadequate	Very inadequate	Extremely inadequate
	Hazards and vulnerability	None or minimal effects	Stressed livelihoods and food consumption	Results in assets and food losses	Results in large food assets and food losses	Results in near complete collapse of livelihood assets

L'IPC propose trois (3) niveaux d'analyse :

- Premier niveau : 1) la consommation alimentaire et 2) l'évolution des moyens d'existence ;
- Deuxième niveau : 1) la situation nutritionnelle et 2) la mortalité ;
- Troisième niveau : 1) la disponibilité alimentaire, accès, utilisation et stabilité et 2) le risque et la vulnérabilité.

Le tableau précédant montre le résultat de ces analyses à partir des indicateurs de consommation alimentaire (apport calorique, diversité alimentaire et stratégies d'adaptation) et de prévalence de la malnutrition aiguë et mortalité.

Les seuils utilisés pour la prévalence de la malnutrition aiguë et la mortalité sont :

	Acceptable	Alerte	Sérieuse	Critique	Critique extrême
Prévalence de MAG	< 5 %	5-9 %	10-14 %	15-29 %	≥ 30 %
TBM	< 0,5	< 0,5	0,5 – 0,99	1 – 1,99	≥2
TM<5 ans	< 1	< 1	1 – 1,99	2 – 3,99	≥4



## LE CADRE HARMONISÉ (CH)

Depuis 1999, le Comité permanent Inter-États de Lutte contre la Sécheresse dans le Sahel (CILSS) s'est engagé dans le développement et l'expérimentation du Cadre Harmonisé pour l'analyse et l'identification des zones à risque et des groupes vulnérables au Sahel (Cadre Harmonisé)<sup>3</sup>.

Pour les systèmes nationaux et régionaux de prévention et de gestion des crises alimentaires, le Cadre Harmonisé (CH) est un cadre analytique complet qui prend en compte divers indicateurs de résultats de la sécurité alimentaire et nutritionnelle et l'inférence des facteurs contributifs. En outre, le CH améliore la compréhension des concepts, améliore le processus d'estimation des populations vulnérables et renforce le cadre de synergie entre les agents locaux dans différents pays et au niveau régional pour une gestion plus efficace des crises alimentaires. L'utilisation du CH permet de renforcer les compétences techniques des fonctionnaires nationaux et des autres acteurs dans les analyses multidimensionnelles de la sécurité alimentaire et nutritionnelle. Tout comme l'IPC, la force du CH est de s'appuyer sur les systèmes d'information sur la sécurité alimentaire et la nutrition déjà en place dans la plupart des pays du Sahel depuis 1985, et plus récemment dans d'autres pays côtiers d'Afrique de l'Ouest. Les développements techniques des outils et des processus du CH ont conduit à des similitudes et à **une convergence accrue entre l'IPC et le CH**. L'Unité de soutien mondial (GSU) de l'IPC et d'autres partenaires mondiaux de l'IPC travaillent en étroite collaboration avec le Comité Technique du Cadre Harmonisé du CILSS, ce qui permet de tirer des enseignements au niveau interrégional et d'harmoniser le CH et l'IPC.

Grâce aux efforts d'harmonisation réalisés au cours des dix (10) dernières années, les approches de l'IPC et du CH en matière d'insécurité alimentaire aiguë sont très proches l'une de l'autre, avec seulement quelques différences concernant par exemple l'utilisation de certains indicateurs, la classification de la famine et l'estimation de l'aide humanitaire. Sur la base d'une feuille de route commune IPC-CH élaborée en 2017, le GSU IPC soutient le CH principalement par des analyses de pays, une consolidation régionale et un contrôle de qualité. En outre, le GSU IPC pilote les classifications IPC de la malnutrition aiguë et de l'insécurité alimentaire chronique en Afrique de l'Ouest et au Sahel afin de renforcer le développement et la mise en œuvre du CH et d'améliorer la qualité des analyses.

Il y a 17 pays qui mettent actuellement en œuvre le CH : Burkina Faso, Bénin, Cap-Vert, Tchad, Gambie, Ghana, Guinée, Guinée-Bissau, Côte d'Ivoire, Liberia, Mali, Mauritanie, Niger, Nigeria, Sénégal, Sierra Leone et Togo.

Comme l'IPC, le CH utilise des indicateurs de sécurité alimentaire, de nutrition et de facteurs contributifs, avec quelques différences à l'utilisation de certains indicateurs et à la classification de la famine.

## SYSTÈMES INTÉGRÉS ET PLATEFORMES MULTISECTORIELLES

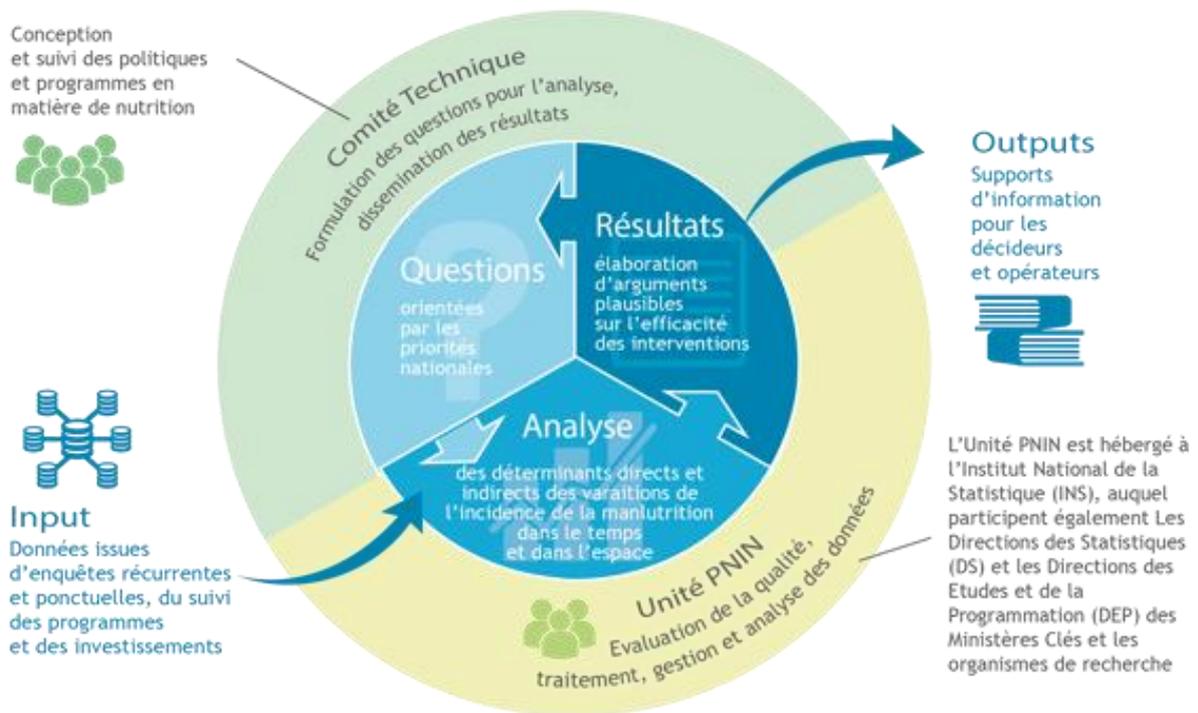
### NUTRITION LANDSCAPE INFORMATION SYSTEM (NLIS)

- Au niveau mondial, le NLIS rassemble toutes les bases de données sur la nutrition de l'OMS, ainsi que d'autres données provenant d'agences partenaires ;
- Il fournit des données sur la nutrition, la santé et le développement sous forme de profils de pays ;
- Il est structuré sur le web et par le cadre conceptuel de l'UNICEF pour les causes de la malnutrition.

3 Source : <http://www.ipcinfo.org/ipcinfo-website/where-what/cadre-harmonise-in-west-africa-and-the-sahel/en/>

## PLATEFORME NATIONALE POUR L'INFORMATION EN NUTRITION (PNIN)

### Concept de la PNIN



C'est une initiative mondiale visant à aider les pays à renforcer les systèmes nationaux d'information en matière de nutrition et à améliorer l'analyse des données afin d'éclaircir davantage les décisions stratégiques auxquelles ils sont confrontés pour prévenir la malnutrition et ses conséquences.



**NIGER**  
**RAPPORT D'ANALYSE**  
JANVIER 2021

**RÉPUBLIQUE DU NIGER**

Fraternité - Travail - Progrès

MINISTÈRE DU PLAN

INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE

PLATEFORME NATIONALE D'INFORMATION POUR LA NUTRITION

N°10

# NUTRITION



**TENDRE VERS UN CADRE COMMUN  
D'INDICATEURS SPÉCIFIQUES ET  
SENSIBLES À LA NUTRITION**



