

Fill the Nutrient Gap



Cadre d'analyse de situation nutrition et outil de décision

Fill the Nutrient Gap Niger Résultats de l'analyse

Atelier de validation et de dissemination
6 mars 2018 à Niamey



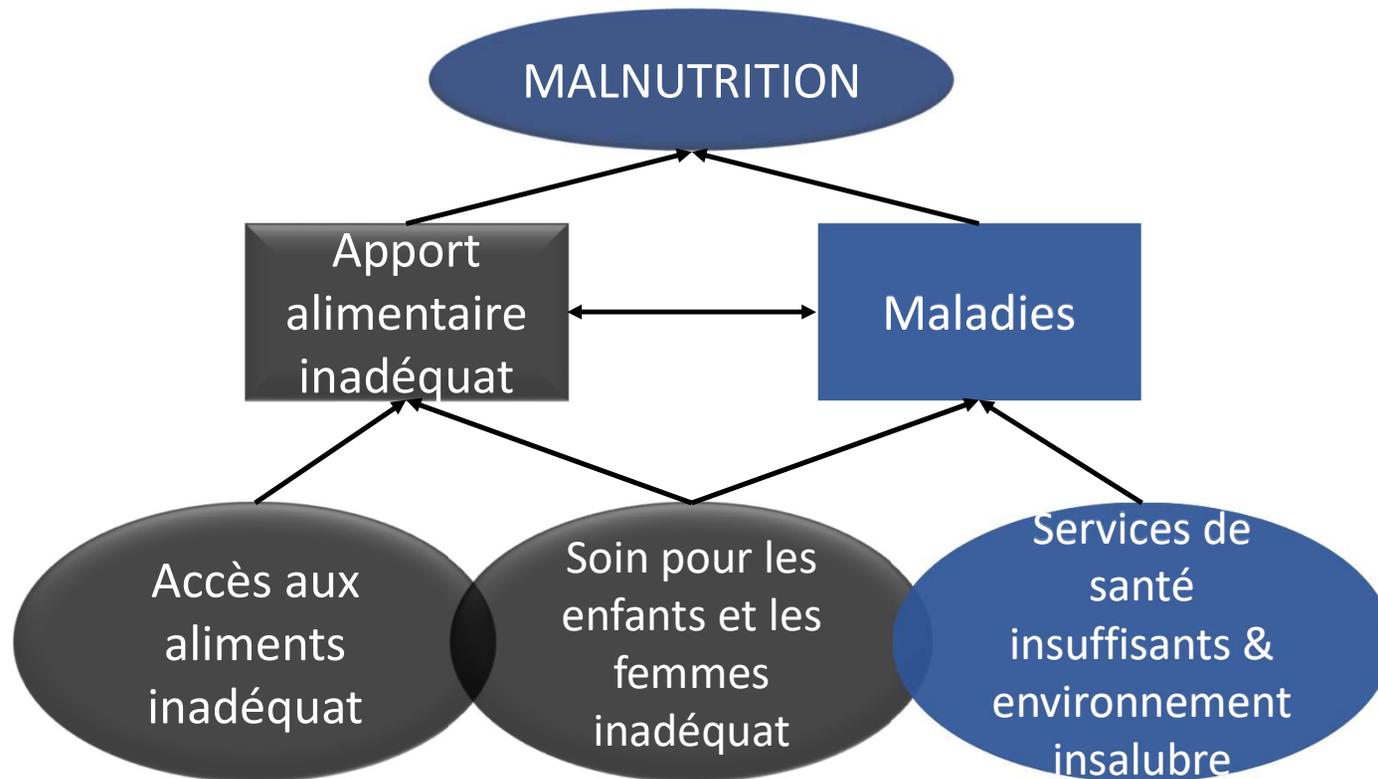
Programme Alimentaire Mondial

Objectifs principaux de l'analyse

- Identifier, en s'appuyant sur les sources de données secondaires, les barrières à l'apport nutritionnel
- Renforcer l'analyse de la situation nutritionnelle pour informer les prises de décisions
- Etablir un consensus sur les politiques et stratégies d'interventions coût efficace pour améliorer la nutrition chez les groupes cibles tout en étant adapté au contexte



Couvrir les besoins nutritionnels est un prérequis pour prévenir la malnutrition



Fill the Nutrient Gap

Cadre d'analyse de situation nutrition et outil de décision

Une nutrition adéquate consiste à consommer **40 nutriments** en **quantité différente** venant d'une **large variété d'aliments** associé à des interventions clés



« Fill the Nutrient Gap » combine deux composantes dans son analyse

Recherche bibliographique avancée
et autres sources d'informations

Données brutes / articles
scientifiques / documentations
parallèles / rapports

Plus d'une centaine révisées

Analyse du coût de l'alimentation

Prix alimentaires collectés (mai/juin 2016)

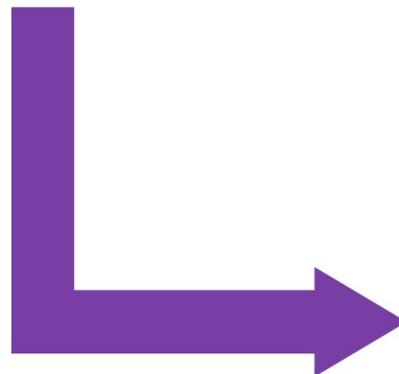
4 zones d'analyse

Estimation du coût de l'alimentation
nutritive

L'alimentation nutritive est-elle
abordable ? Comparaison du coût avec
les dépenses (4 zones)

Comment rendre l'alimentation
nutritive plus abordable ?

Modélisation d'interventions
dans 4 zones



Processus

Gouvernement

Processus d'engagement des partenaires



PAM:
Support technique

1: DEFINIR LE FOCUS

Réunions de lancement avec les multiples partenaires

Consensus sur les groupes cibles principaux et sur le niveau d'analyse à conduire

2 & 3: ANALYSES

Formation au "Cost of the Diet" & collecte des prix des aliments (2016) (Gouvernement/PAM)

Compilation des données disponibles & analyse

Analyse du "Cost of the Diet" & modélisation

4: RECOMMANDATIONS

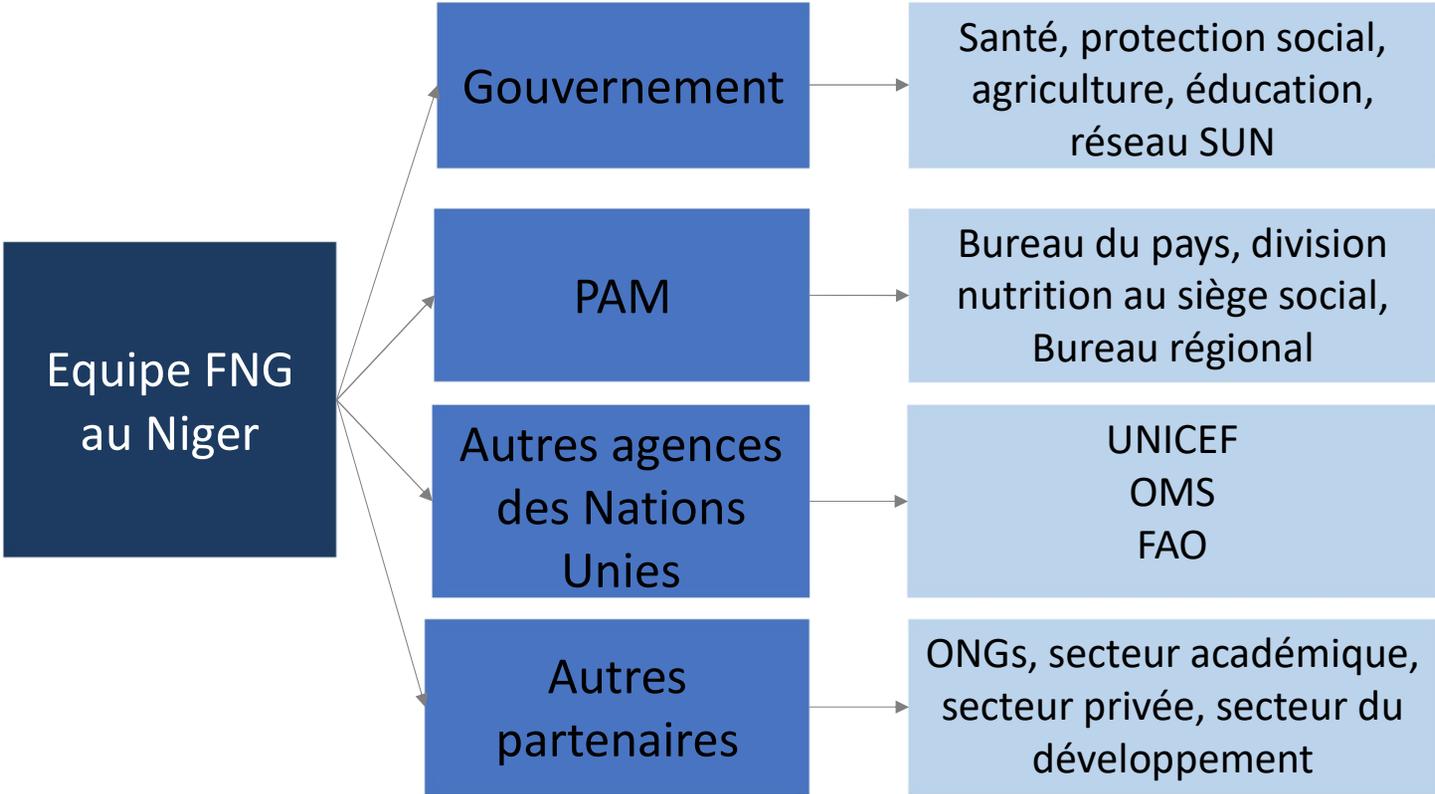
Workshop avec les partenaires nationaux multiples pour présenter les résultats clés

Identification conjointe des stratégies potentielles pour satisfaire les besoins nutritionnels non couverts au travers de différents secteurs

Octobre
2017

Mars 2018

De multiples partenaires, de différents secteurs, s'engagent dans le processus



Partenaires consultés lors de la première phase de l'analyse au Niger (octobre 2017)

Gouvernement

3N

INS

Direction de la Nutrition

Système d'Information sur les Marchés Agricoles (SIMA)

SNIS

Agences de l'ONU

UNICEF

FAO

ONGs

Save the Children International

HKI

ACF

GRET

Epicentre/MSF

Chercheurs/autres

LASDEL

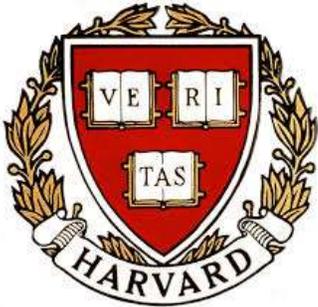
Fill the Nutrient Gap - Partners



Global Affairs
Canada



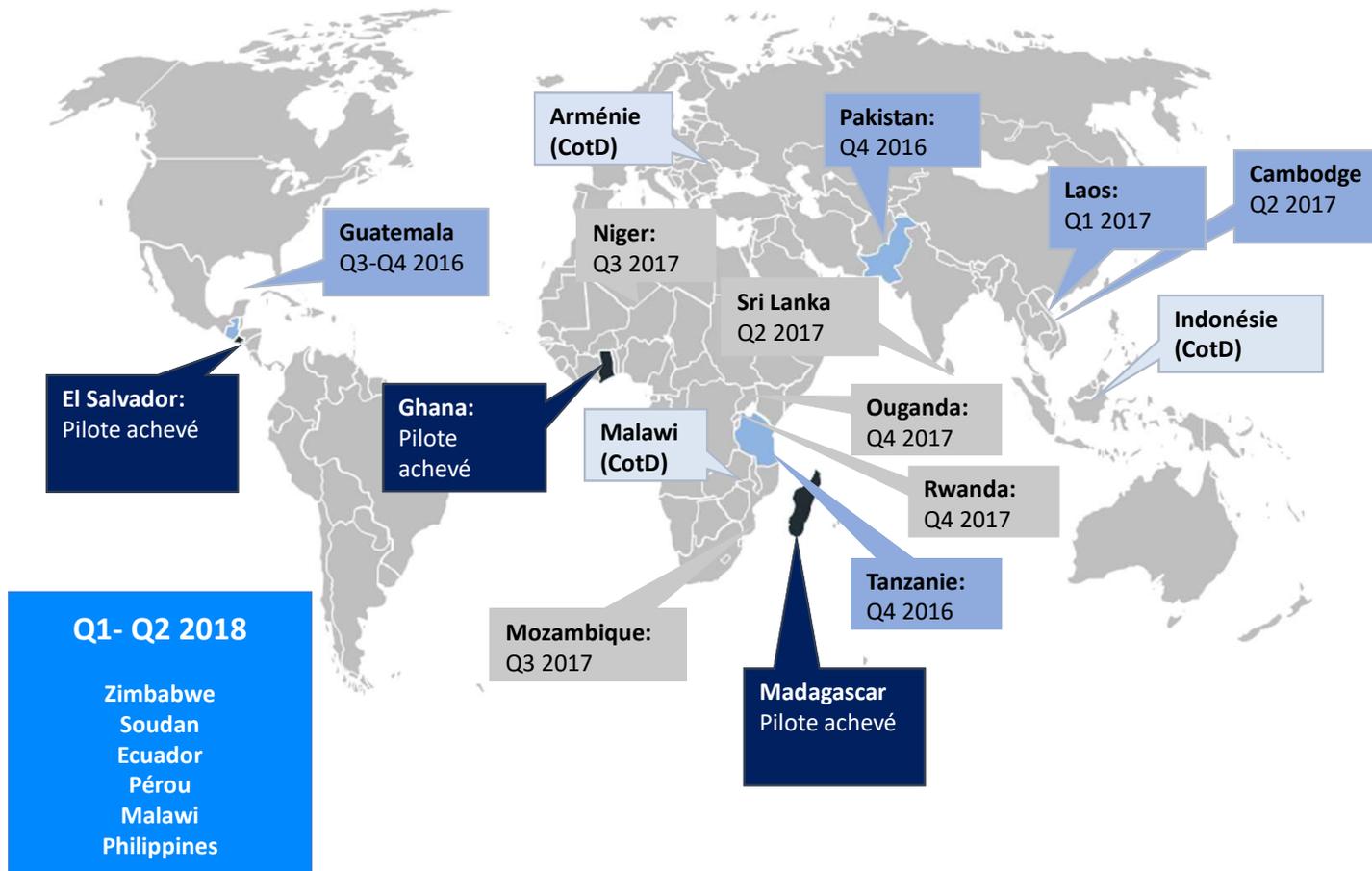
**MAHIDOL
UNIVERSITY**
Wisdom of the Land



Fill the Nutrient Gap

Cadre d'analyse de situation nutrition et outil de décision

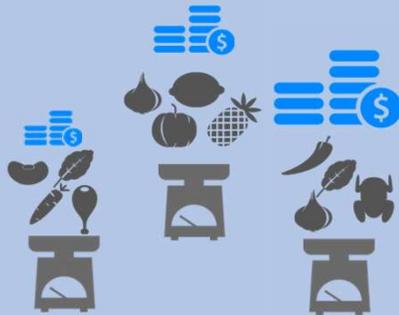
Dans le monde



Optimisation linéaire avec l'outil "Cost of the Diet" qui détermine l'alimentation nutritive la moins chère en tenant compte des aliments disponibles localement



Aliments
disponibles
localement



Combinaisons
d'aliments
possibles pour
couvrir les besoins
nutritionnels du
foyer



Alimentation
nutritive la
moins cher

Alimentation
nutritive la moins
cher ajustée avec
2 portions
journalières de
l'aliment de base
préférée:
mil +
maïs, riz
ou sorgho

Alimentation nutritive ajustée aux aliments de base = ALIMENTATION NUTRITIVE

Qu'est ce que c'est?...

- Basé sur ce qui est disponible sur les marchés
- Basé sur les couts les moins cher
- Ajusté pour refléter les préférences alimentaires de base locales

Qu'est ce que ce N'est PAS?

- Ce n'est pas nécessairement ce que les personnes mangent.
- N'est pas conçu pour donner des recommandations sur ceux que les personnes devraient manger.

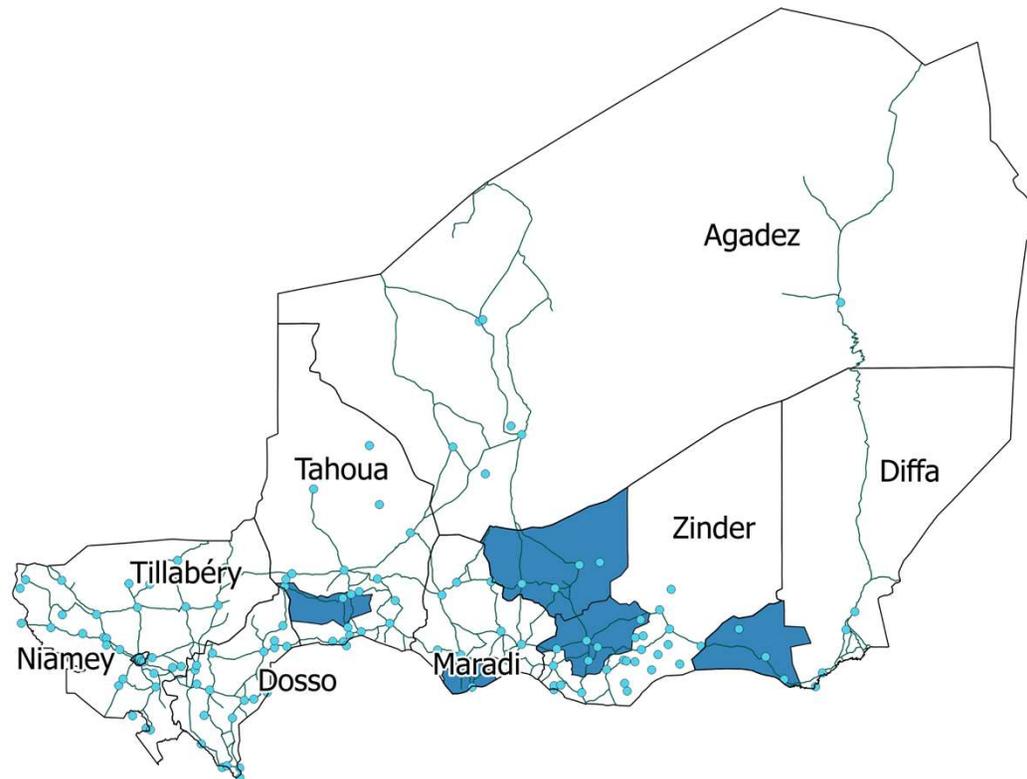
Composition du ménage modélisé

7 membres au sein du foyer :

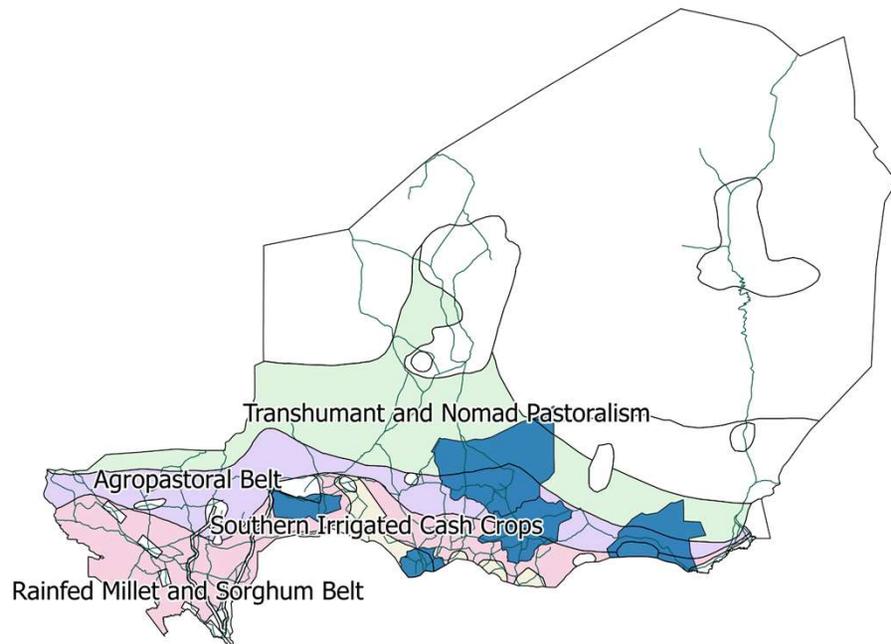
1. Enfant âgé de 12 à 23 mois
2. Enfant âgé de 6 à 7 ans
3. Enfant âgé de 10 à 11 ans
4. Adolescente âgé de 14 à 15 ans
5. Femme allaitante
6. Homme adulte
7. Femme âgée de >60 ans



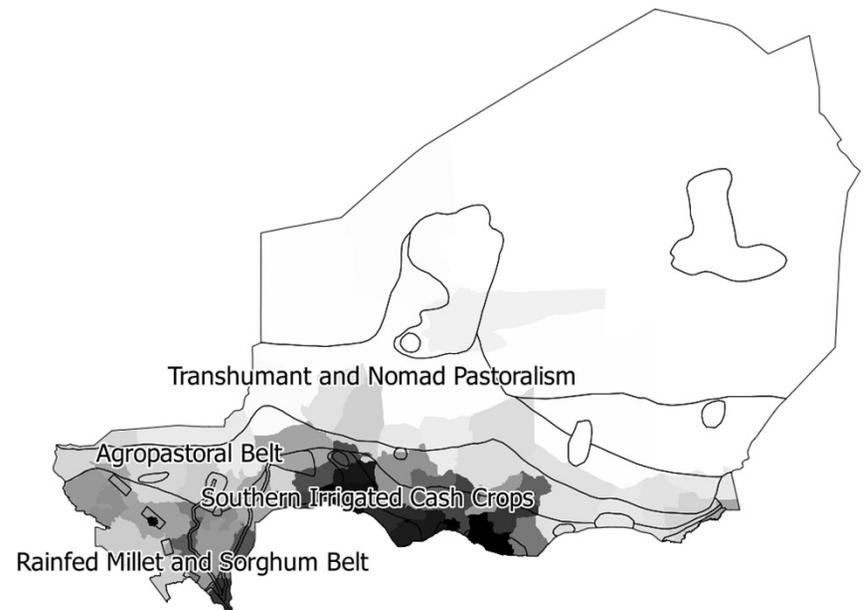
L'analyse du "Cost of Diet" et les interventions modélisées:
5 zones d'étude représentant 4 régions



Les zones d'études sont réparties au travers de 4 zones de moyens d'existence avec différentes densité de population

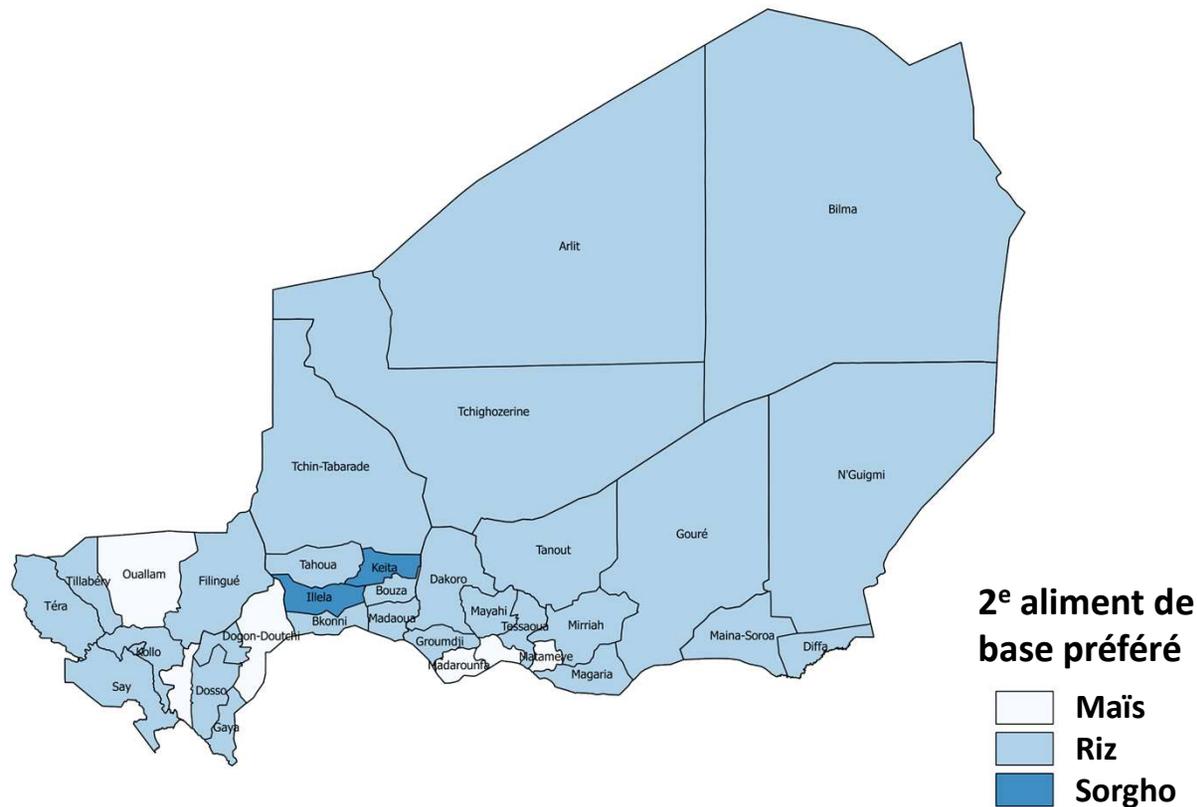


Zones de moyens d'existence

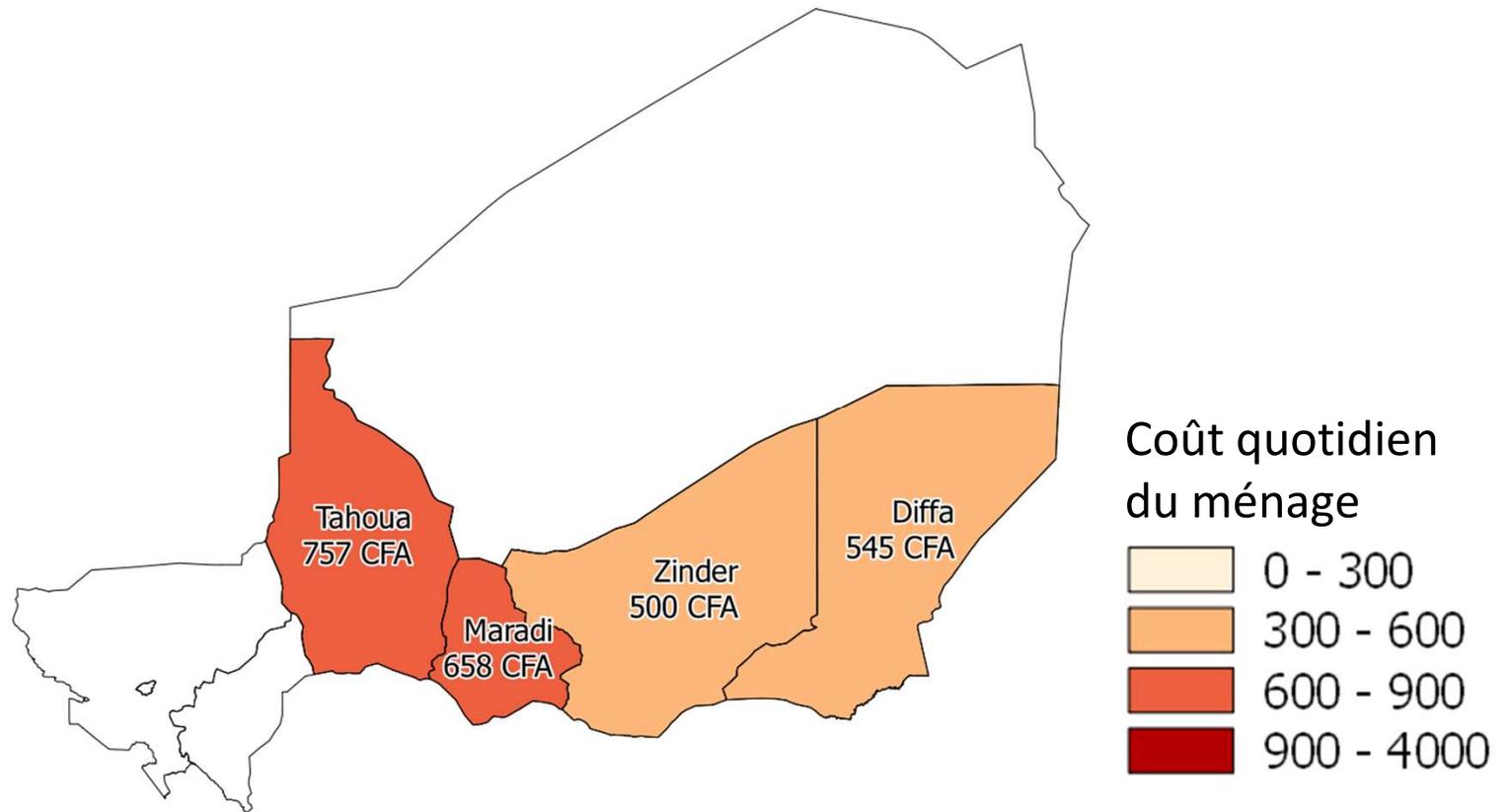


Densité de population

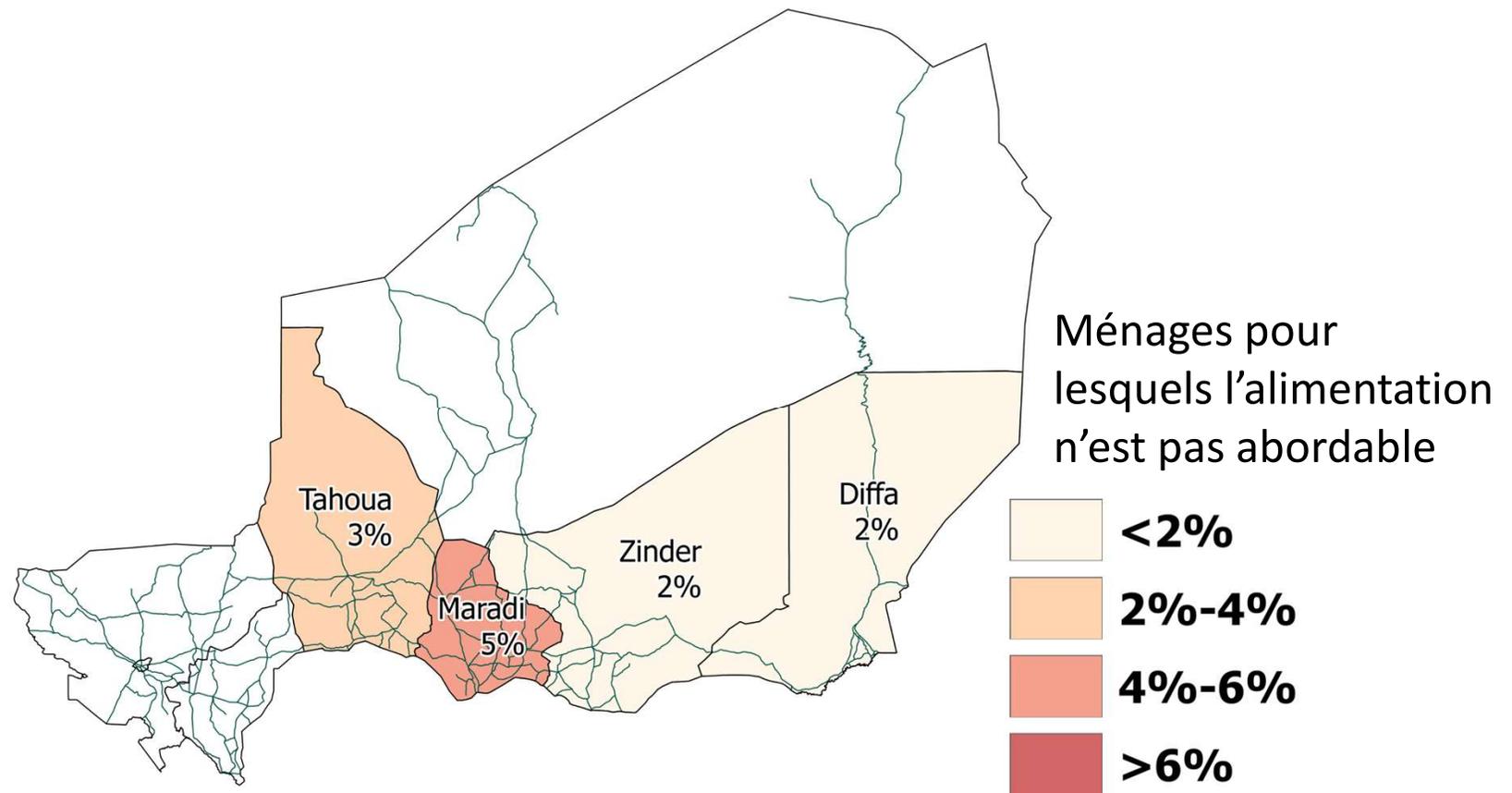
L'aliment de base principal dans toutes les zones est le mil, le 2^e est le riz avec quelques exceptions



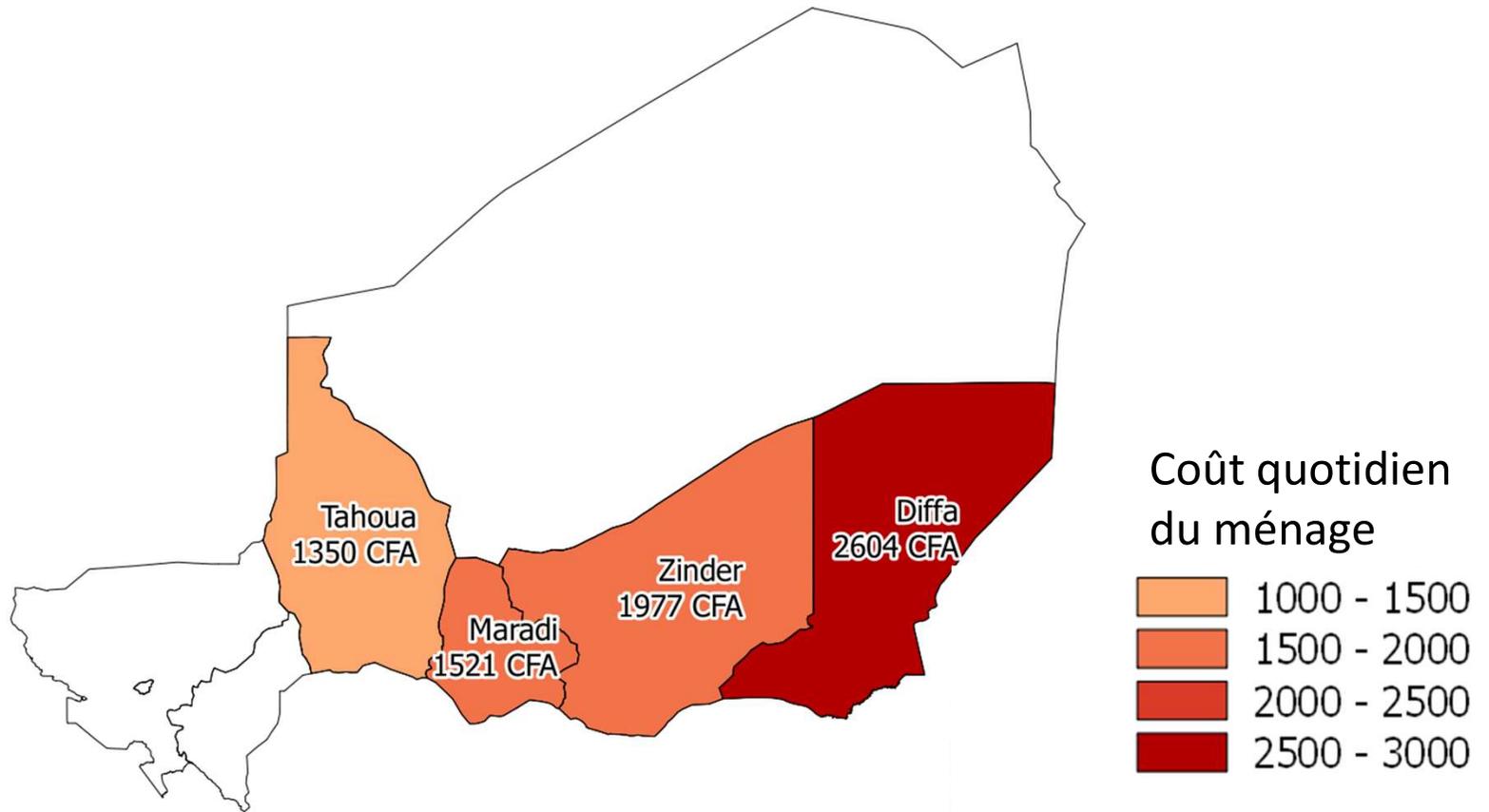
Coût d'une alimentation qui couvre les besoins énergétiques du ménage



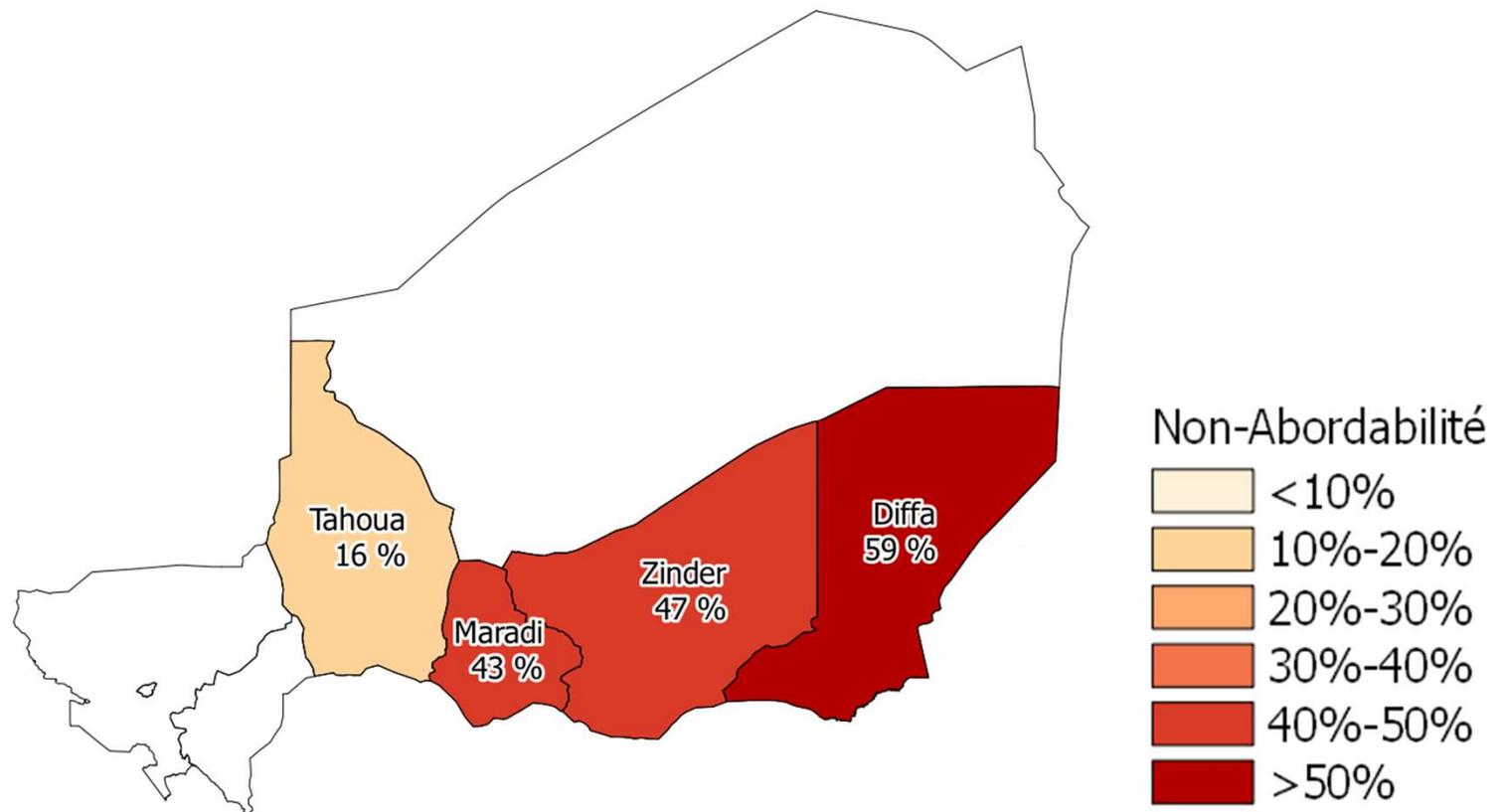
Une alimentation qui couvre ces besoins énergétiques est abordable pour presque tous les ménages



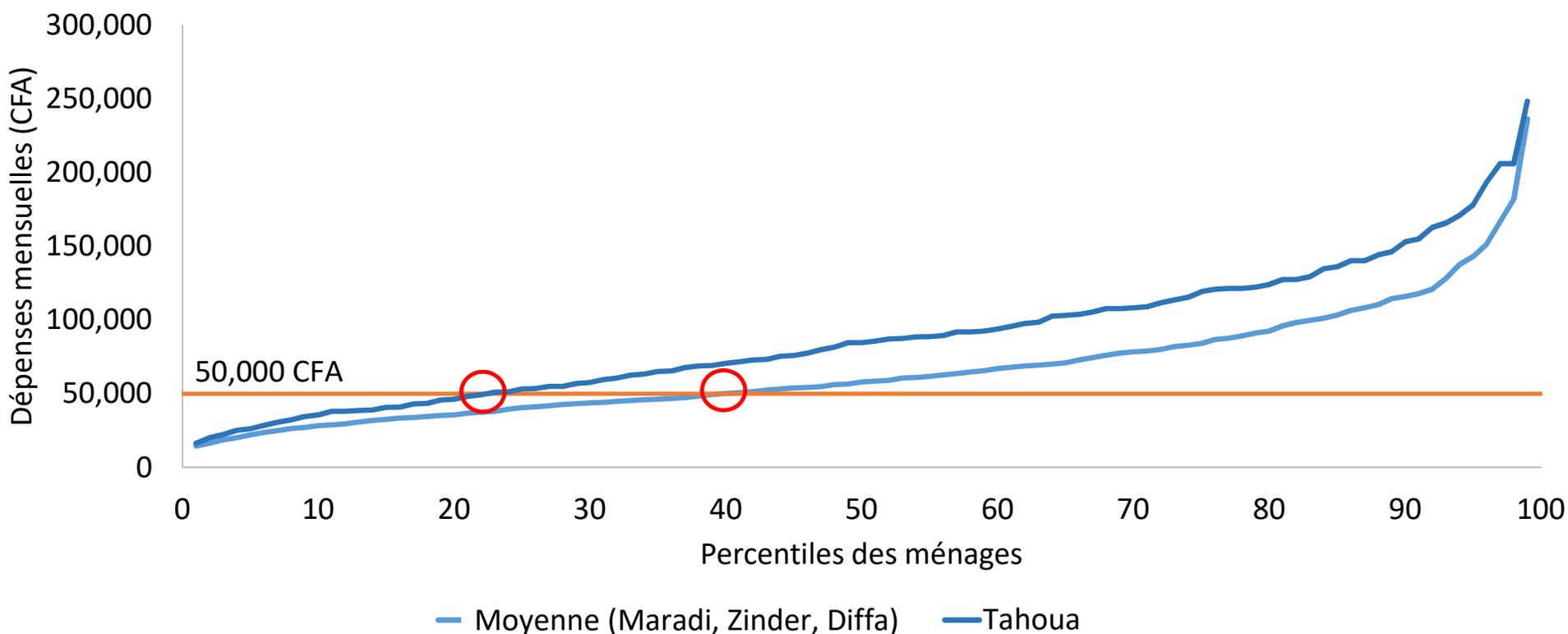
Le coût d'une alimentation qui couvre les besoins nutritionnels du ménage est plus élevé



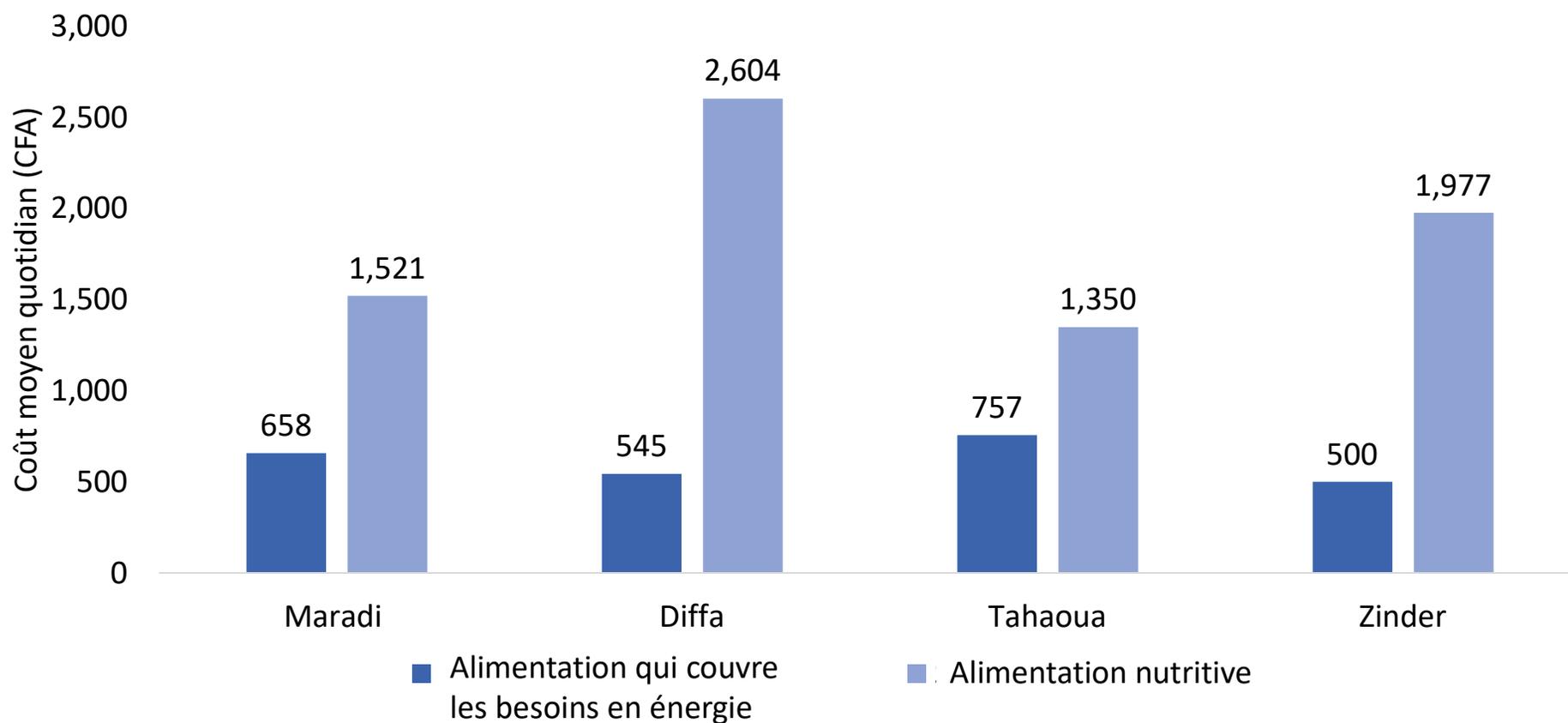
La proportion des ménages pour lesquels une alimentation nutritive n'est pas abordable est plus élevée



A Tahoua la proportion basse des ménages pour lesquels l'alimentation nutritive n'est pas abordable est en fonction des dépenses alimentaires plus élevées et des prix alimentaires plus bas



Le coût d'une alimentation nutritive est de 2 à 5 fois plus élevé que le coût de l'alimentation qui couvre seulement les besoins énergétiques du ménage



Aliments choisis pour l'alimentation nutritive selon la disponibilité et les prix

Dogo (Zinder)	Djirataoua (Maradi)	Tarka (Zinder)	Foulatari (Diffa)	Bagaroua (Tahoua)
Arachide	Arachide	Arachide	Arachide	Arachide
Feuilles de baobab	Feuilles de baobab	Feuilles de baobab	Feuilles de baobab	Feuilles de baobab
Carotte	Huile végétale	Mil	Mil	Mil
Courge/citrouille	Mil	Riz blanc	Riz blanc	Nib blanc
Fromage de chèvre	Niébé blanc	Sorgho	Sorgho	Sorgho
Huile végétale	Oseille de Guine, rouge, graine	Lait (caille)	Agneau	Agneau
Mil	Oseille de Guine, feuilles	Lait (vache)		Lait (vache)
Niébé blanc	Sorgho	Mangue		Mangue
Œuf pintade	Boeuf (foie)	Boeuf (hâché)		Ben oléifère
Oignon	Maïs jaune	Carpe		Fromage de vacherin
Oseille de Guinée, rouge, graine	Noix de palme	Feuilles de jute		
Oseille de Guinée, feuilles	Oignon	Lapin (ciande)		
Riz blanc	Patate douce	Melon		
Sorgho	Poulet (abats)	Soja		
Sésame	Poulet (foie)			
	Arachide bambara			

Aliments forestiers et gratuits consommés qui
sont riches en micronutriments

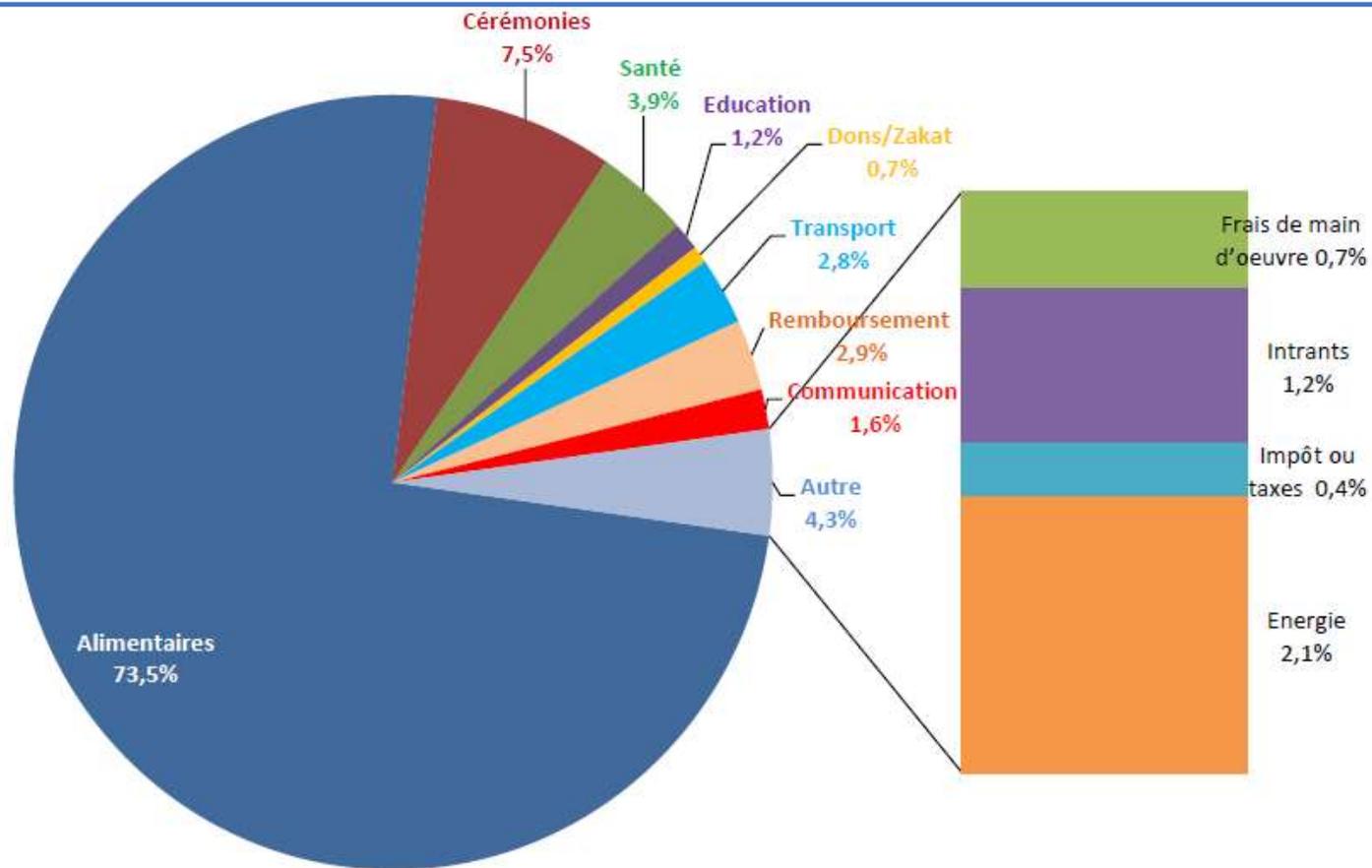
KEY MESSAGE 1

Fill the Nutrient Gap 
Nutrition situation analysis framework and decision tool

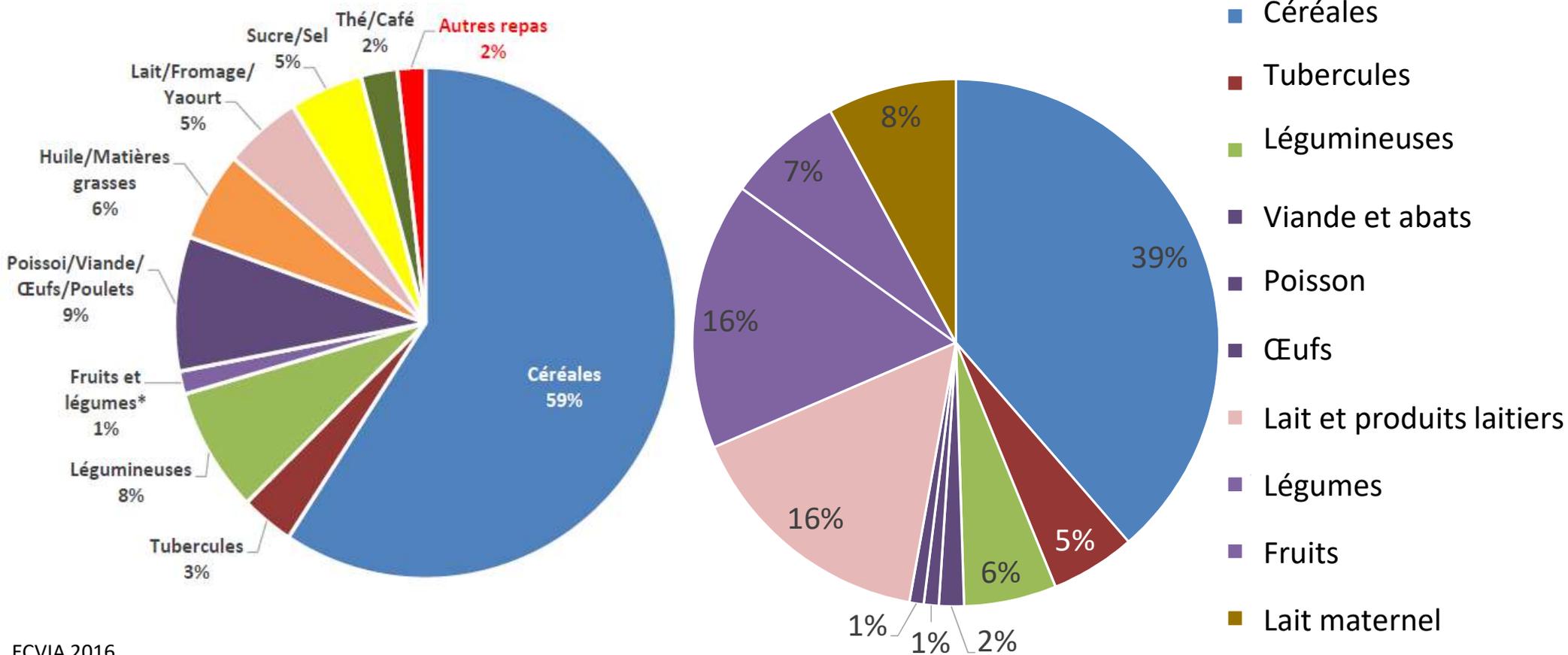
Les régimes alimentaires des ménages dépendent des aliments de base et ne sont pas suffisamment diversifiés

- Les problèmes d'accès économique jouent un rôle
- Les effets saisonniers ont un impact sur la consommation du ménage
- La fortification des aliments de base n'est pas adéquate
- La fortification des aliments de base pourrait contribuer à un apport nutritionnel amélioré en milieu urbain

En moyenne les ménages nigériens consacrent 74% des dépenses à l'alimentation



Les dépenses alimentaires actuelles sont dominées par les céréales, qui sont moins importantes dans une alimentation nutritive



La consommation et la diversité alimentaire selon moyens d'existence

- Variété de schémas mais aliments restent les mêmes:
 - Eleveurs et agriculteurs
 - Sédentaires – urbains et ruraux
 - Haut revenus et bas revenus

Partage intra-ménage inégale: manque de données

- Ne prenant pas en compte les besoins spécifiques de chaque individu

L'accès économique pousse la consommation du ménage

- Les aliments nutritifs sont vendus et non mangés dans le ménage pour assurer la consommation de l'aliment de base
 - Les aliments nutritifs peuvent être issus de l'agriculture ou de l'élevage
 - Au niveau de la politique, les coupons ou les subventions pour des aliments nutritifs pourraient orienter les choix des ménages et mieux couvrir leurs besoins nutritionnels
 - En particulier adapté pendant les saisons des prix élevés des céréales

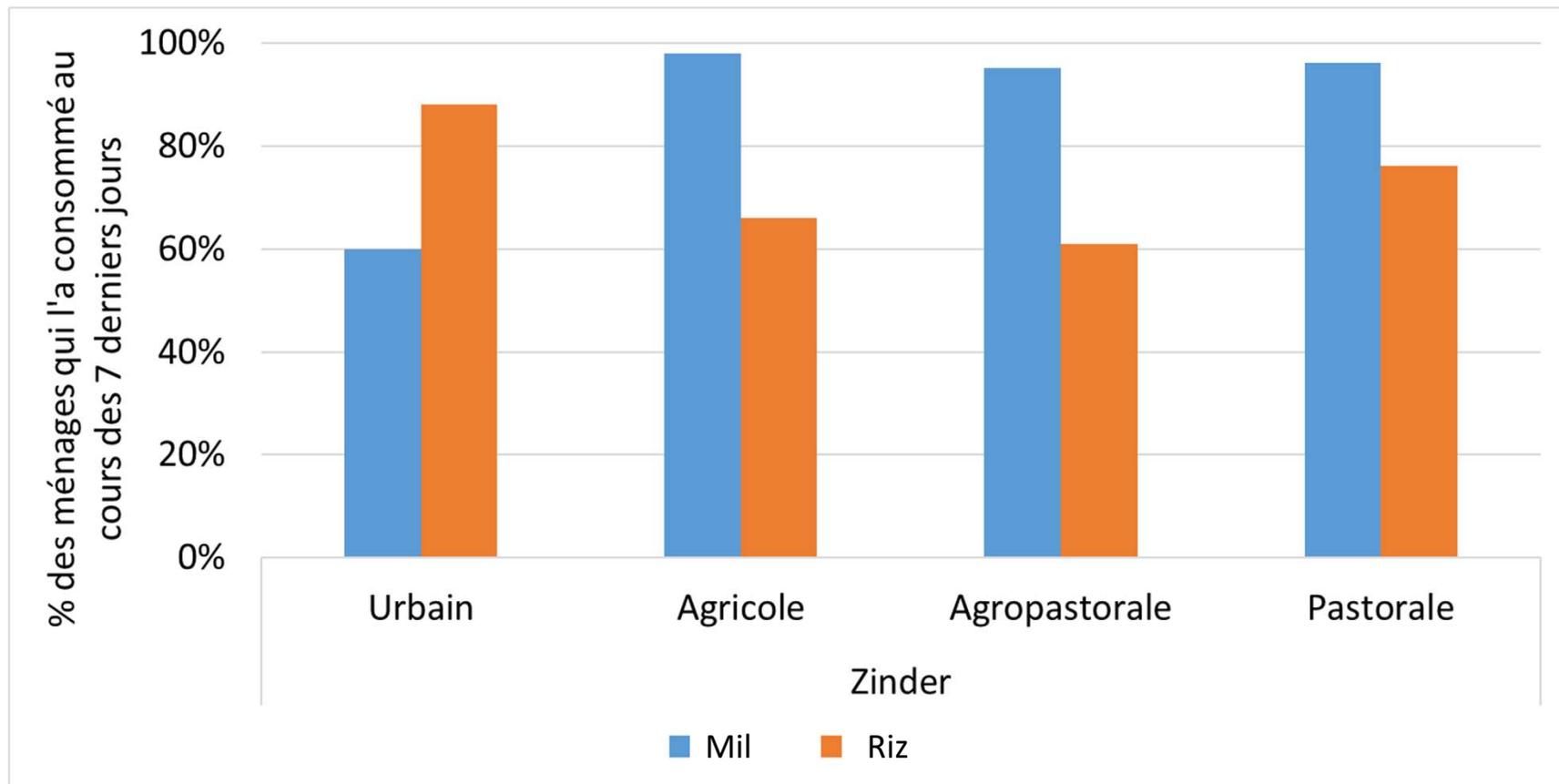
Etant donné la consommation importante des aliments de base, la fortification pourrait améliorer l'apport nutritionnel

- La fortification de la farine de blé et de l'huile végétale est obligatoire
- L'huile végétale est fortifiée avec la vitamine A
- Le Niger a une seule usine industrielle qui produit 100% de la farine du blé, dont 80% serait fortifié
- La farine de blé est fortifiée avec le fer et l'acide folique
- La consommation du blé n'est pas très courante: les aliments de base préférés sont le mil, le riz, et le sorgho
- Des ménages qui disposaient du sel (84%), 59% disposaient du sel iodé

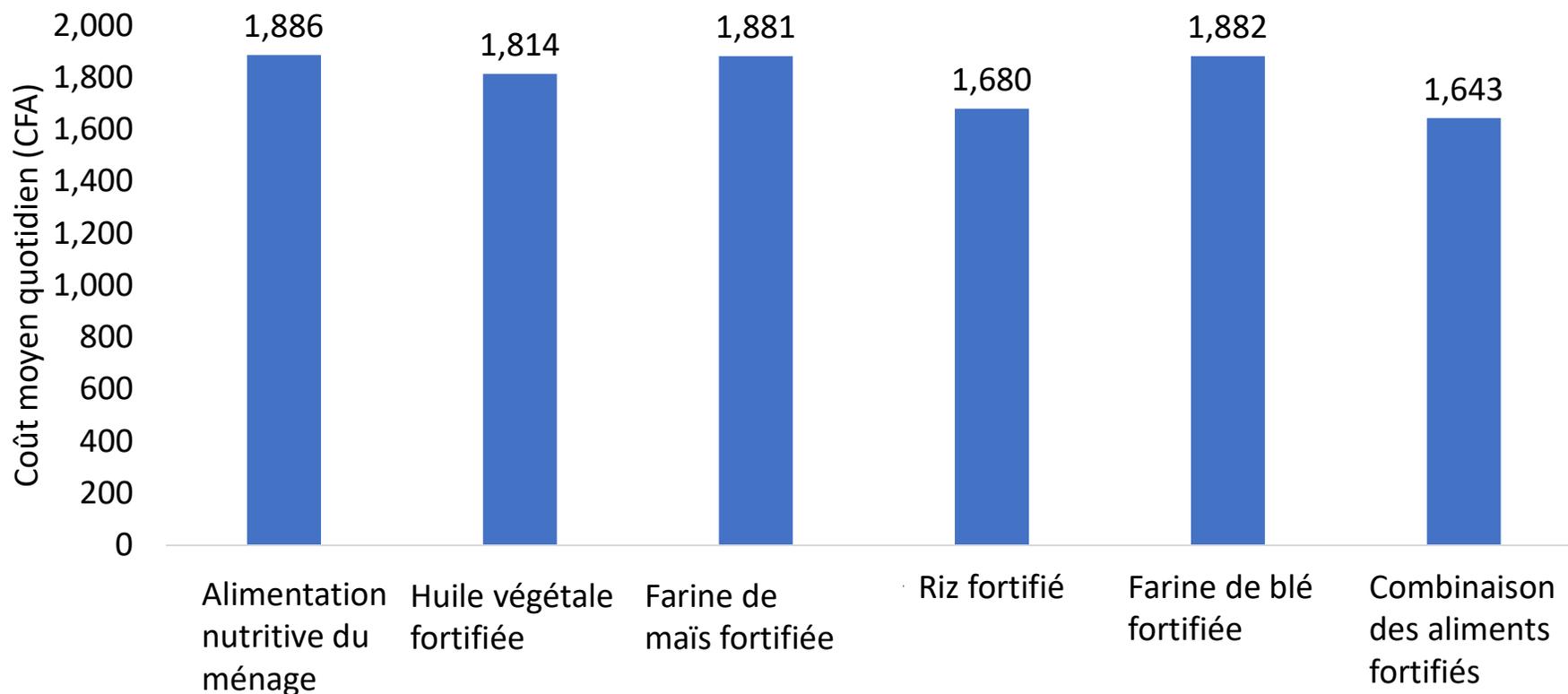
Spécificité en zones urbaines (hors Niamey)

- Les distances aux centres de santé sont réduites
- Meilleur accès aux services de santé et autres plateformes (WASH, éducation)
- Consommation plus élevée de riz comme aliment de base
- Approvisionnement régulier des marchés et opportunités de consommation plus élevée d'aliments fortifiés

La croissance de la population urbaine pousse la consommation du riz



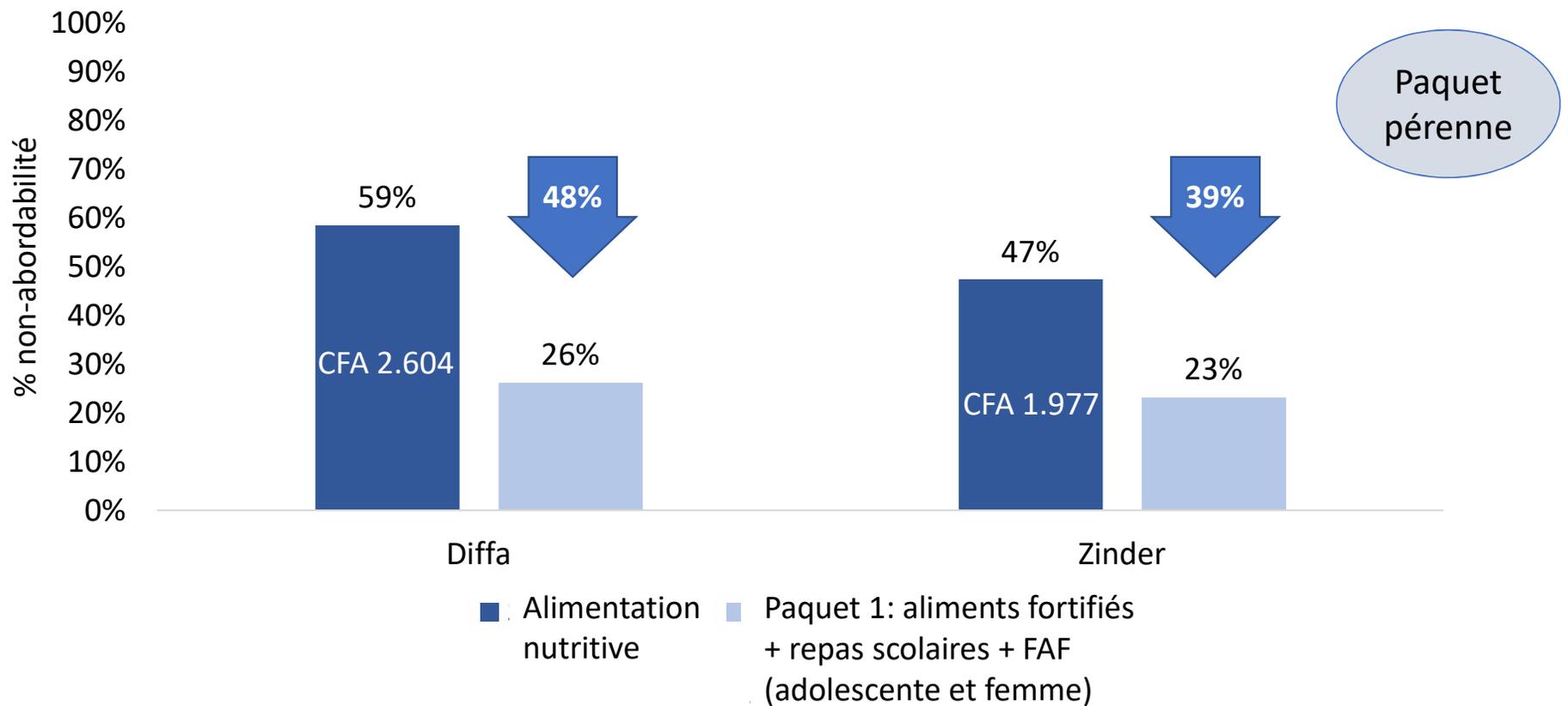
Etant donné les aliments de base préférés, la réduction la plus importante dans le coût d'une alimentation nutritive avec la fortification est avec l'introduction du riz fortifié



Paquet d'interventions spécifique aux zones urbaines

- Repas scolaire: enfant d'âge scolaire
- Fer/acide folique: femme enceinte/allaitante, adolescente
- Riz fortifié et huile fortifiée: ménage

Un paquet d'interventions spécifique au milieu urbain
peut réduire de 40% à 50% le coût
d'une alimentation nutritive pour le ménage

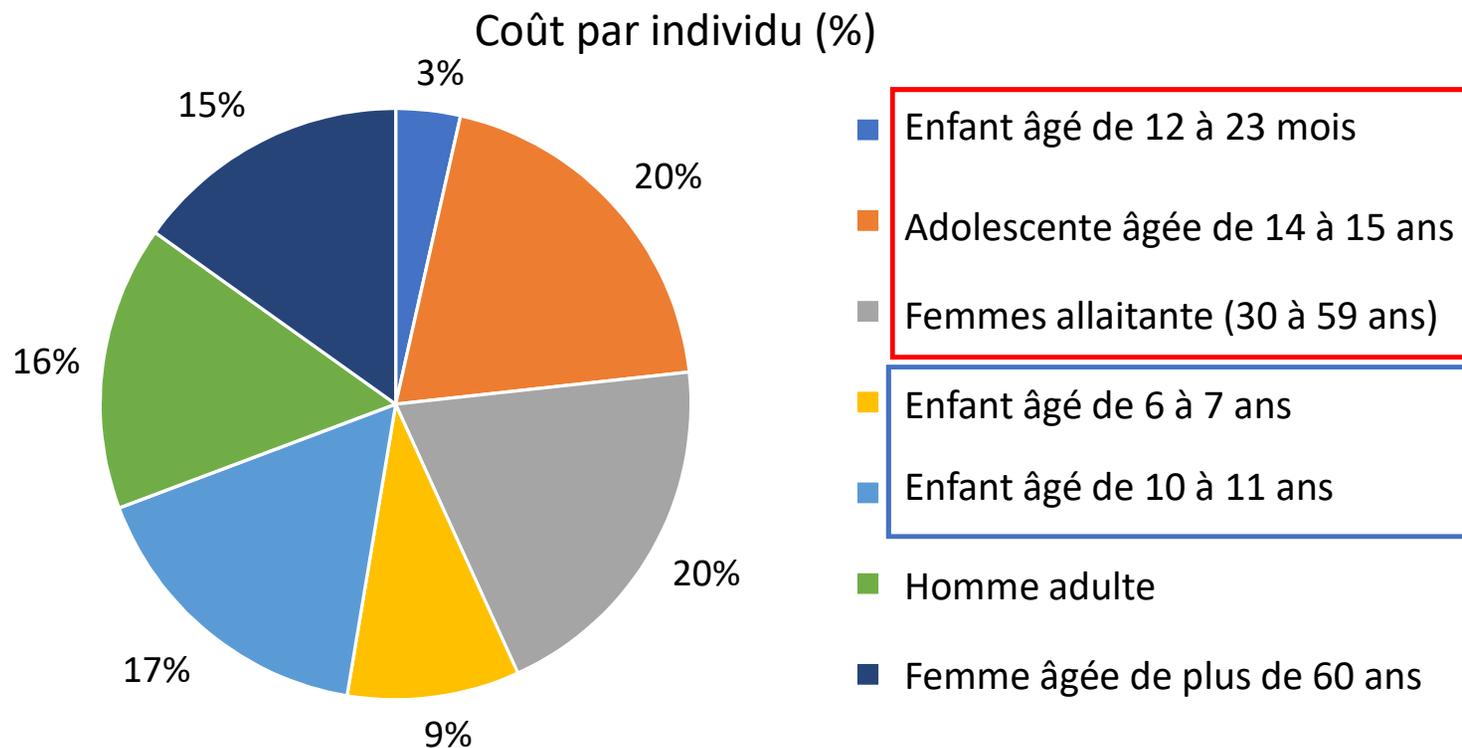


KEY MESSAGE 2

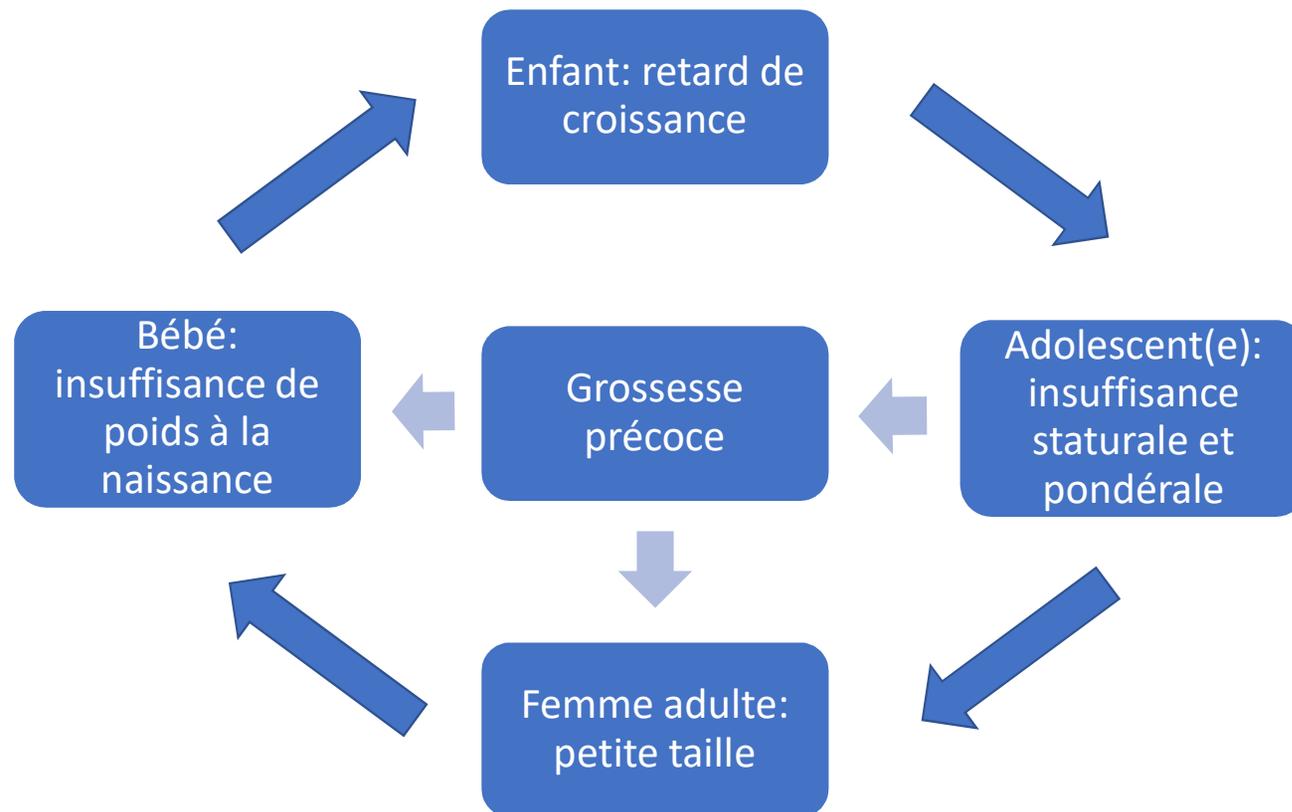
La pauvre diversité alimentaire du ménage est accentuée au niveau individuel pour les groupes nutritionnellement vulnérables

- Les groupes cibles ont souvent des besoins nutritionnels plus élevés
- La diversité alimentaire minimum des enfants et des femmes est très basse
- Les carences en micronutriments sont très répandues

Les coûts de l'alimentation nutritive de l'adolescente et de la femme allaitante sont les plus élevés au sein du foyer modélisé

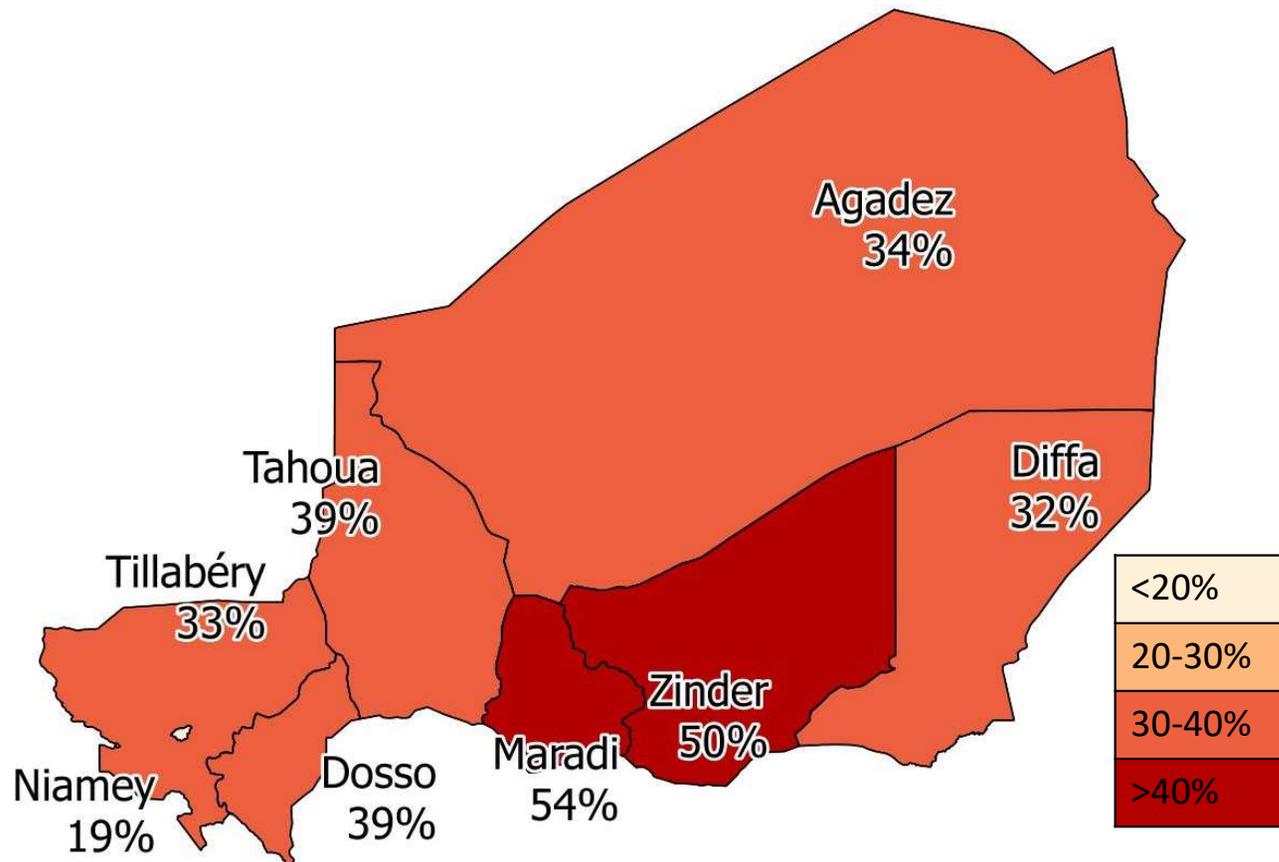


Les 3 groupes clés représentent le cycle intergénérationnel de la malnutrition

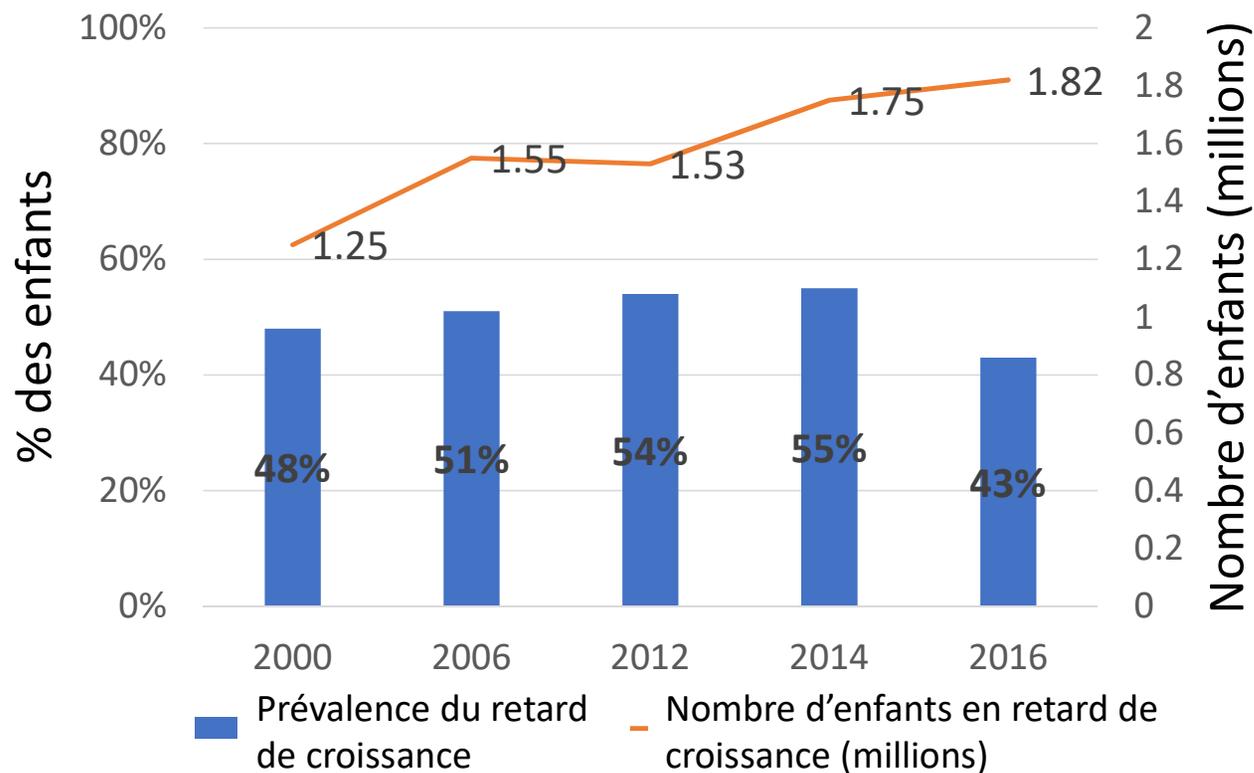


Groupe cible: enfant de 6 à 23 mois

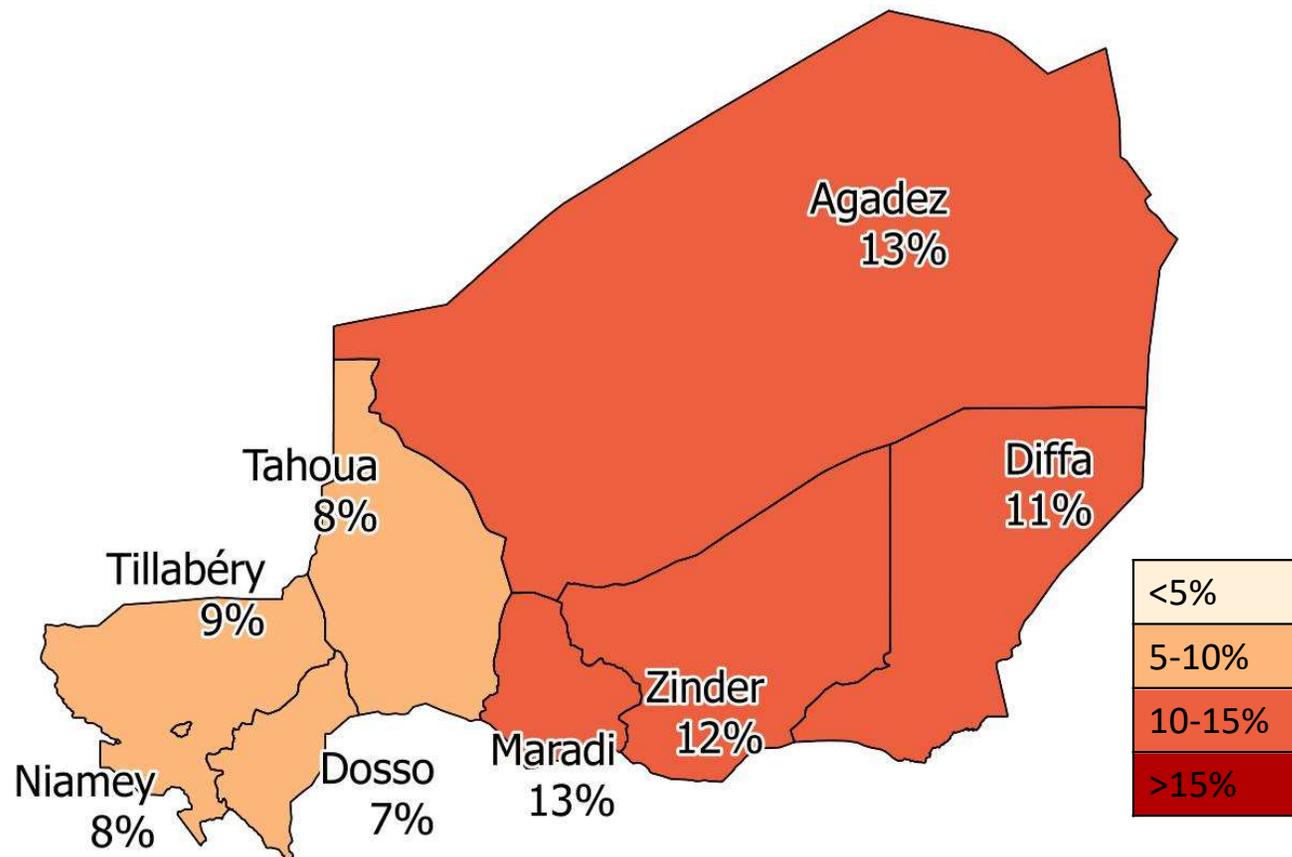
La prévalence du retard de croissance dépasse 50% dans 2 régions, et reste au-dessus du seuil critique de l'OMS (>40%) à l'échelle nationale



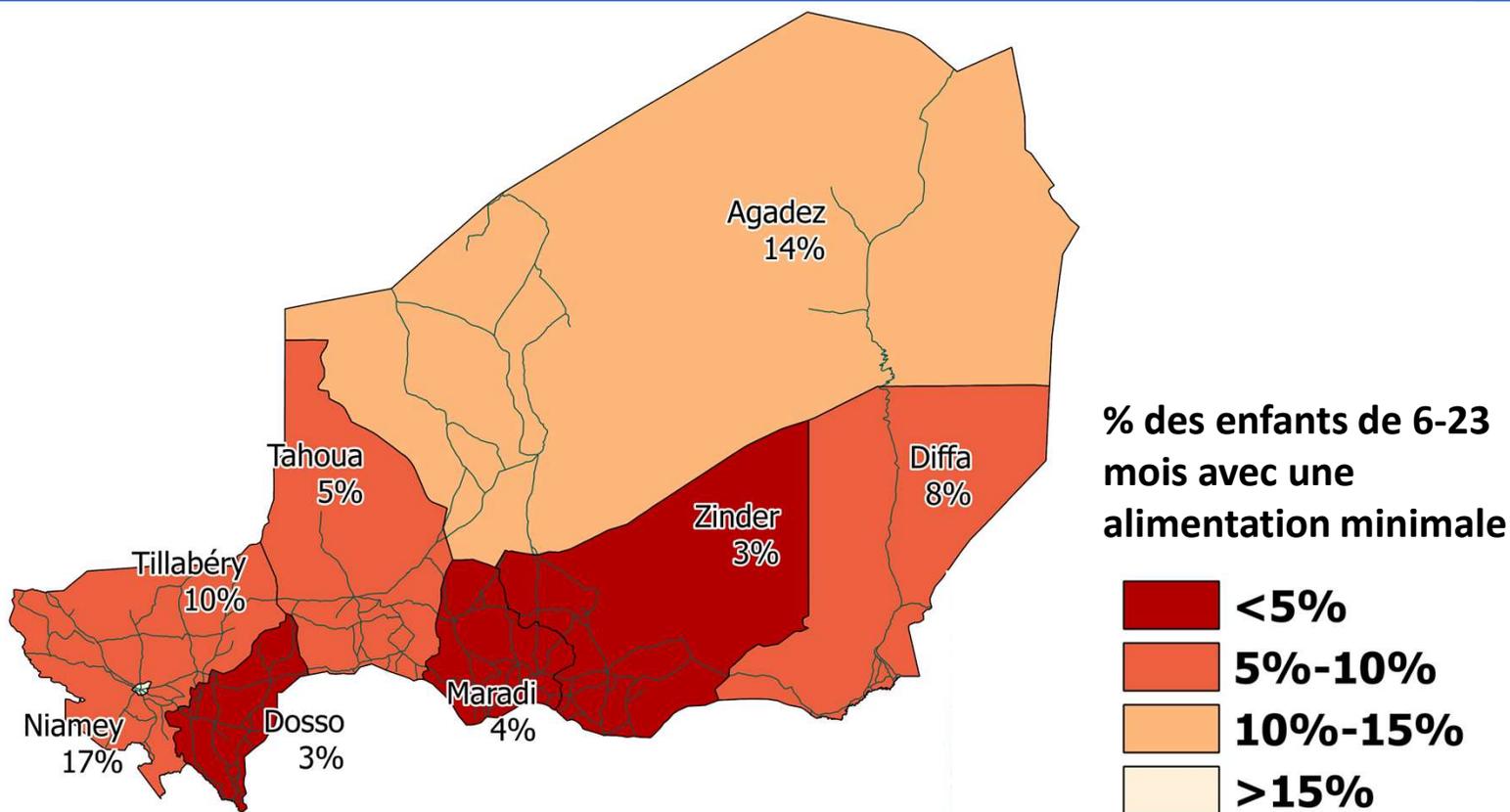
La prévalence du retard de croissance commence à diminuer, mais le nombre d'enfants en retard de croissance augmente



La prévalence nationale de la malnutrition aiguë de 10% est élevée malgré une diminution depuis 2012

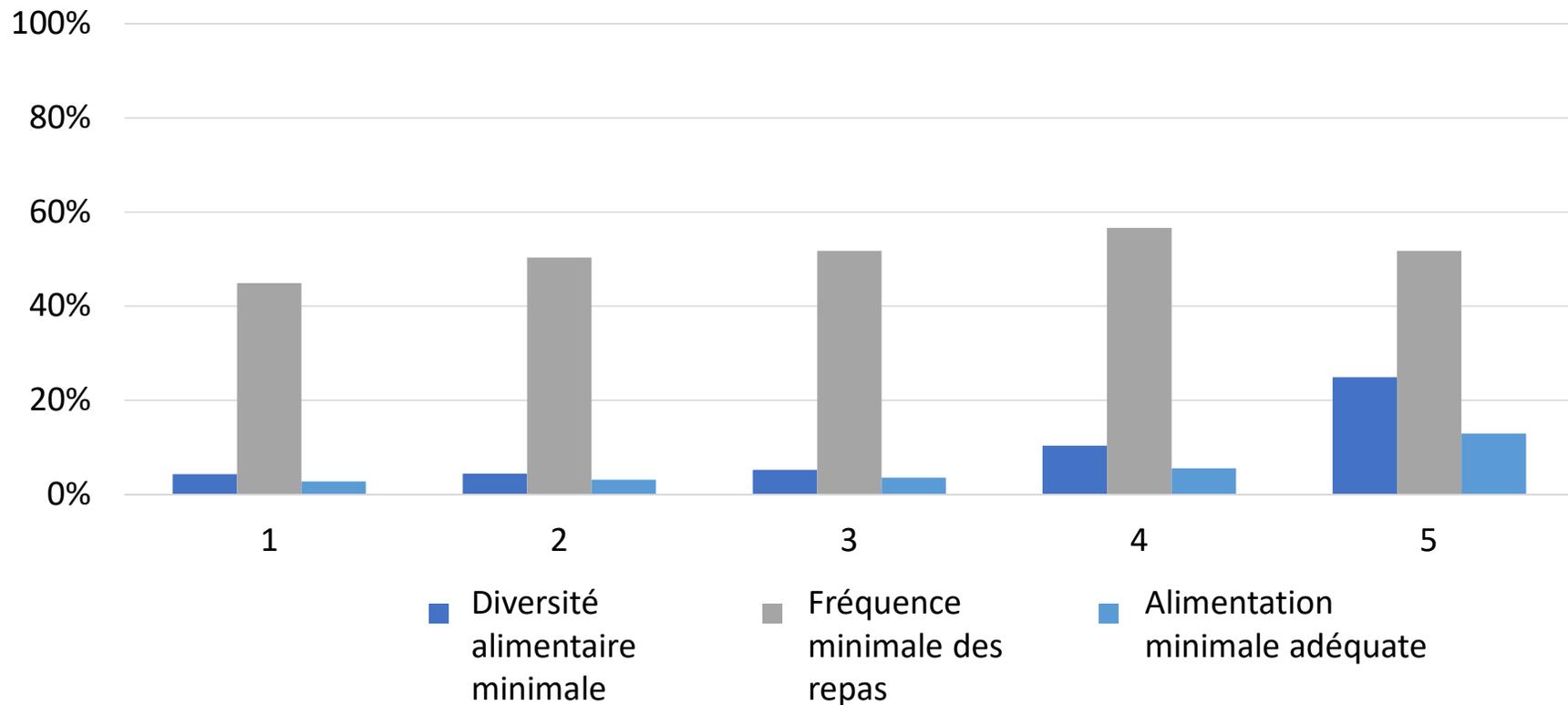


L'alimentation minimale adéquate des enfants de 6 à 23 mois est faible à l'échelle des régions

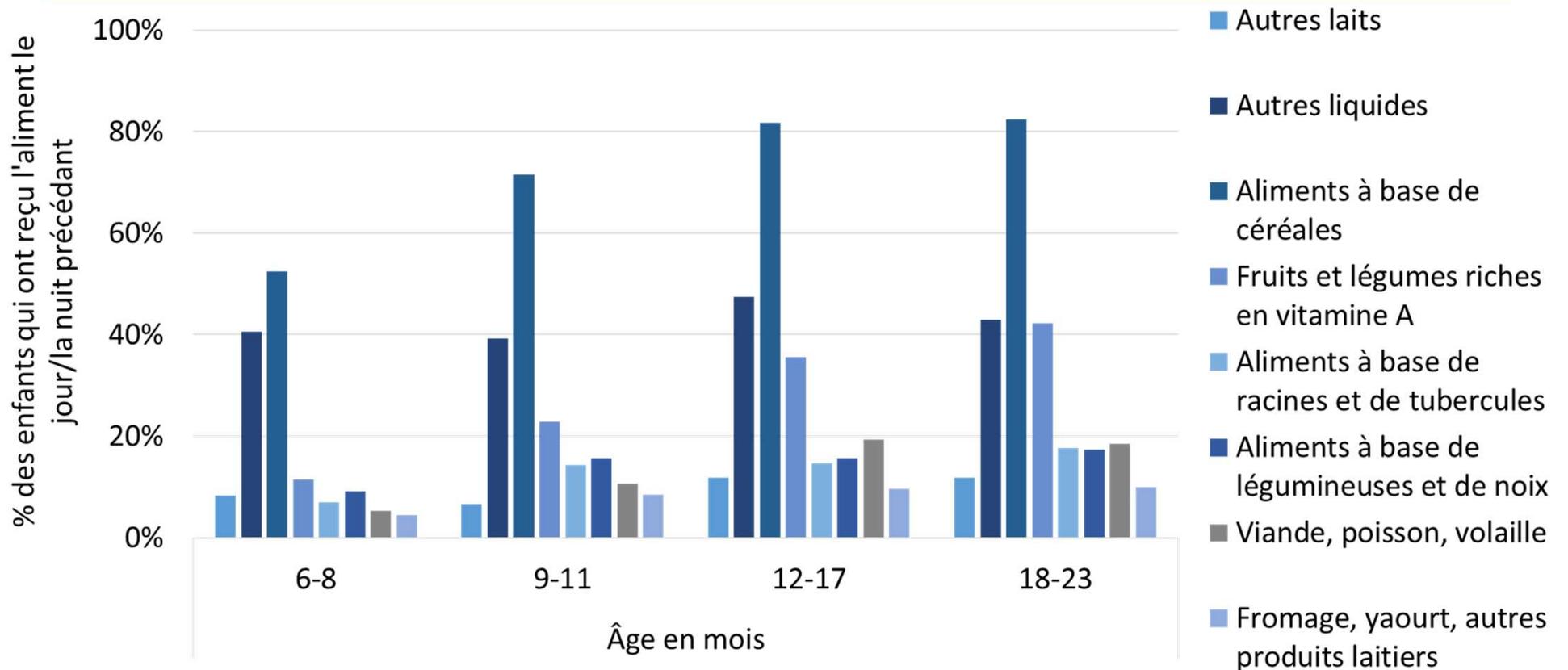


Même dans le 5^e quintile socio-économique,
seul 1 enfant sur 4 avait une diversité alimentaire adéquate

Pratiques d'alimentation du jeune enfant par quintile socio-économique



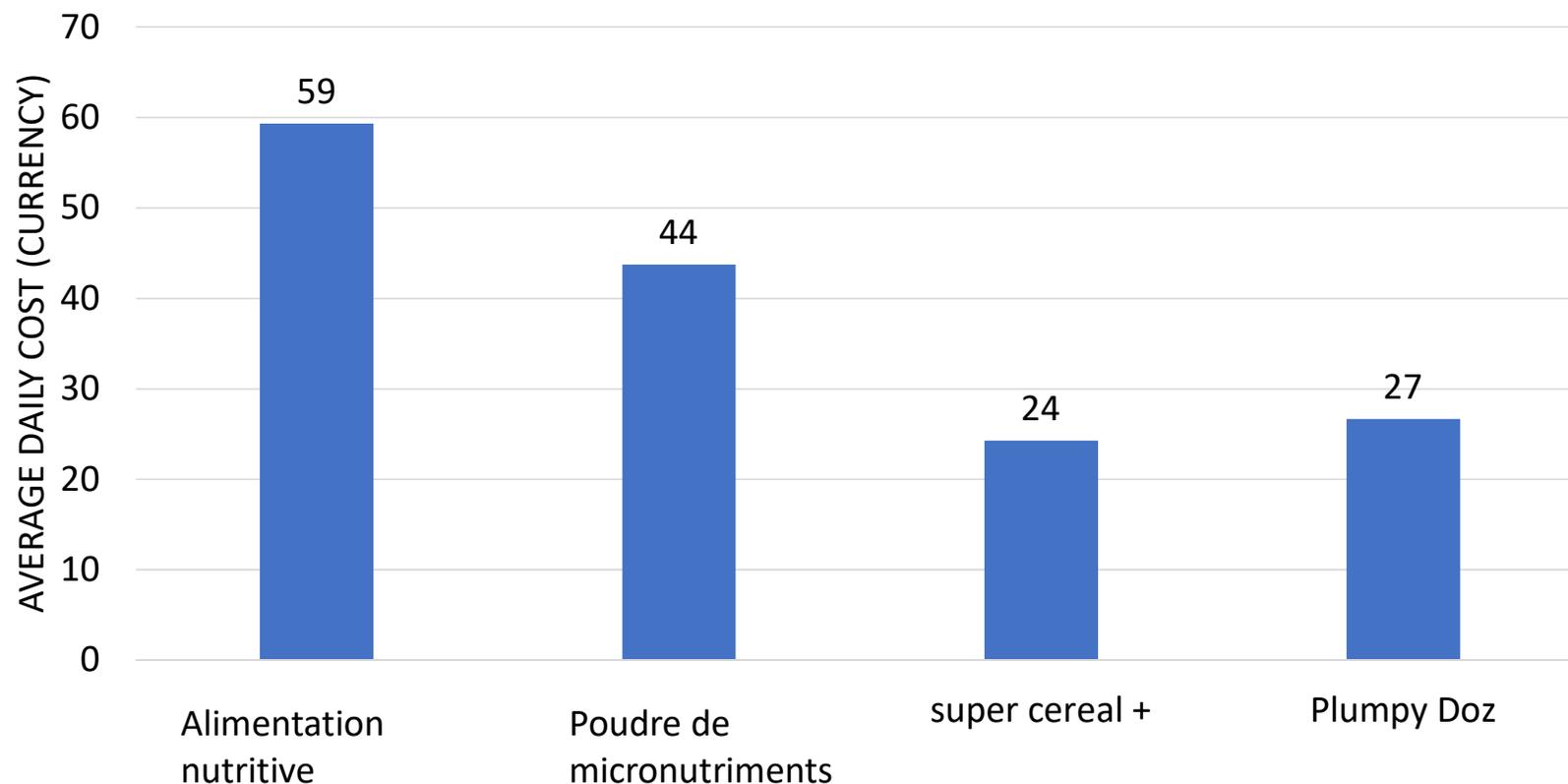
Les aliments de complément sont les aliments dont disposent les ménages



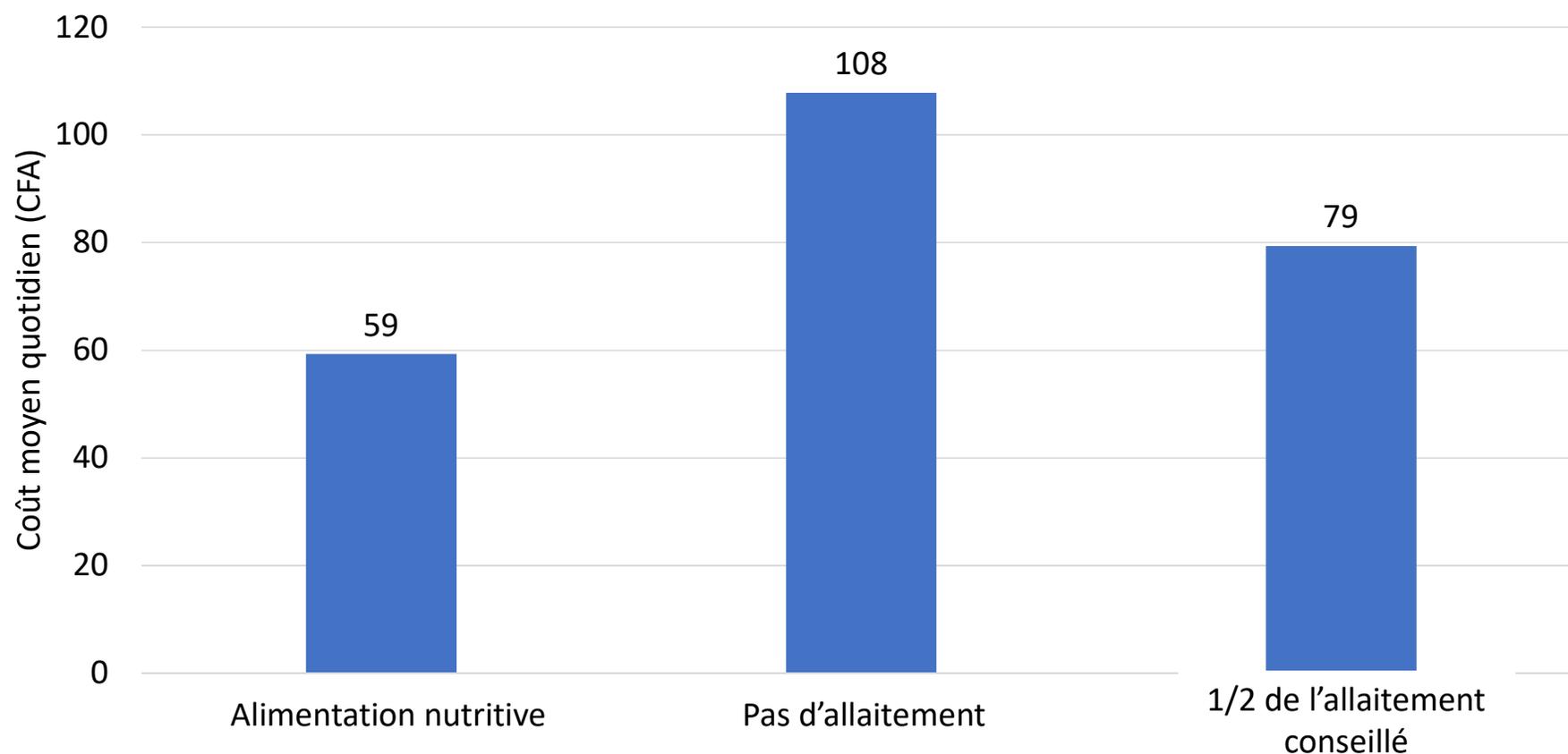
Aliments de complément choisis pour l'enfant de 12-23 mois dans l'analyse « Cost of the Diet »

Dogo	Djirataoua	Foulatari	Tarka	Bagaraoua
mil	maïs	mil	maïs	son de blé
riz	mil	riz	mil	mil
sorgho	sorgho	sorgho	riz	sorgho
arachide	niébé	arachide	patate douce	niébé
niébé	grain de d'oseille	agneau	soja	fromage de vacherin
sésame	foie de bœuf	lait caille	lapin	lait de vache
oeuf	feuilles de baobab	feuilles de baobab	lait de vache caille	feuilles de baobab
feuilles de baobab	feuilles d'oseille	mangue	feuilles de baobab	feuilles de ben oléifère
oignon sec	lait maternel	lait maternel	lait maternel	mangue
feuilles d'oseille				lait maternel
lait maternel				

En période de soudure, la supplémentation de couverture protège l'enfants de 6 à 23 mois allaité en assurant la meilleure couverture de ses besoins nutritionnels



L'absence ou l'insuffisance de l'allaitement maternel augmente le coût de l'alimentation nutritive de l'enfant de 12 à 23 mois



Les barrières à l'alimentation de complément adéquate

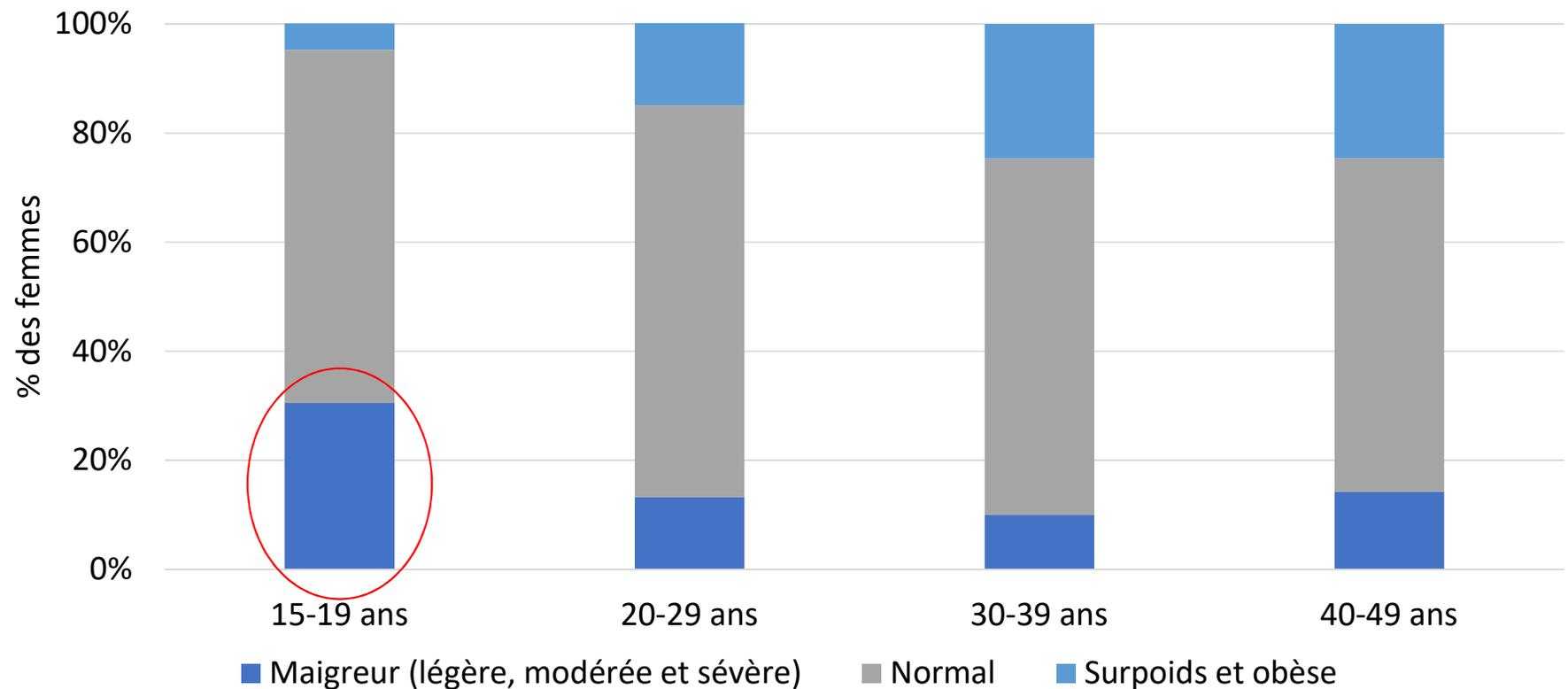
- **L'accès économique n'est pas une barrière majeure:** le coût de l'alimentation de l'enfant avec l'allaitement ne représente que CFA 65 par jour
- **La charge de travail des femmes et la pression maritale ressentie:** les femmes n'ont pas le temps de préparer des aliments de complément en plus des repas familiaux, ni d'assurer la fréquence minimale des repas
- **L'insuffisance de connaissances sur les nutriments et la nature spécifique des besoins dans cette tranche d'âge:** aliments denses en nutriments et diversité de 4 groupes alimentaires

Conclusions enfants de moins de 2 ans

- Augmenter la demande, disponibilité et accès à une alimentation nutritive
- Les besoins en nutriments varient selon le groupe d'âge:
- 0-5 mois: initiation précoce et allaitement maternel exclusif, connaissances sur les bienfaits des pratiques adéquates d'allaitement maternel et permettre aux femmes d'allaiter exclusivement
- 6-23 mois: maintien de l'allaitement maternel jusqu'à 2 ans ou au-delà, diversité alimentaire adéquate et fréquence des repas, en utilisant des produits enrichis pour assurer une teneur adéquate en nutriments dans l'alimentation. Selon la disponibilité alimentaire du ménage, MNP ou supplémentation plus complète de SC+, Misola, Plumpy Sup
- Élargir et renforcer les initiatives existantes visant à améliorer la disponibilité et l'accessibilité des aliments complémentaires enrichis dans les marchés, les aliments mélangés enrichis (p. ex., Koba Aina, autres produits commerciaux)
- Développer et renforcer les CCC sur l'ANJE pour augmenter la demande d'aliments nutritifs et améliorer les pratiques
- Canaux – établissement de santé, sites communautaires de nutrition, systèmes alimentaires, y compris les marchés, lien avec la protection sociale. Le mélange des canaux dépend du contexte – urbain, rural, éloigné, etc.
- Prix subventionné, prix du marché, et gratuitement-dépend du contexte

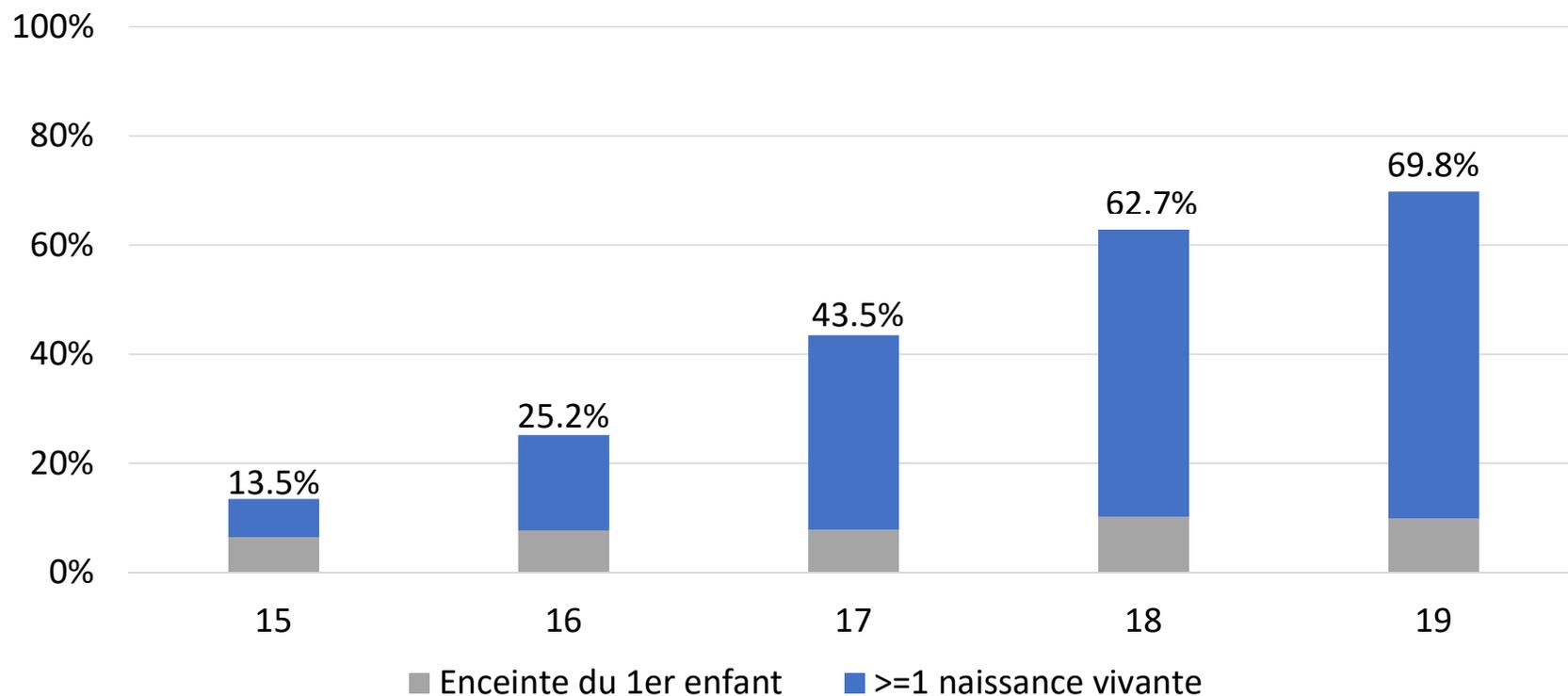
Groupe cible: adolescente

La maigreur est 2 fois plus prévalente
chez les femmes adolescentes (15-19 ans)

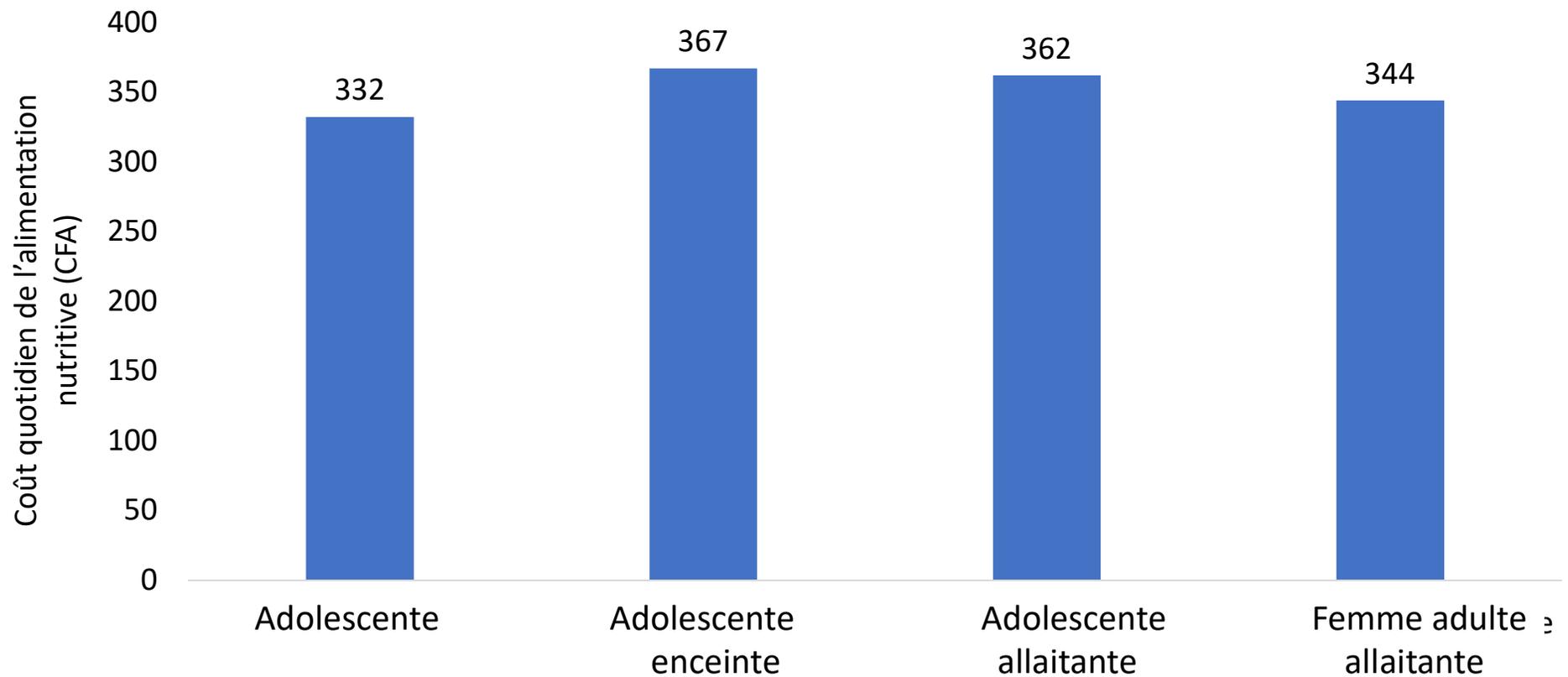


L'âge et l'état nutritionnel de la mère ont un effet sur le statut nutritionnel de l'enfant

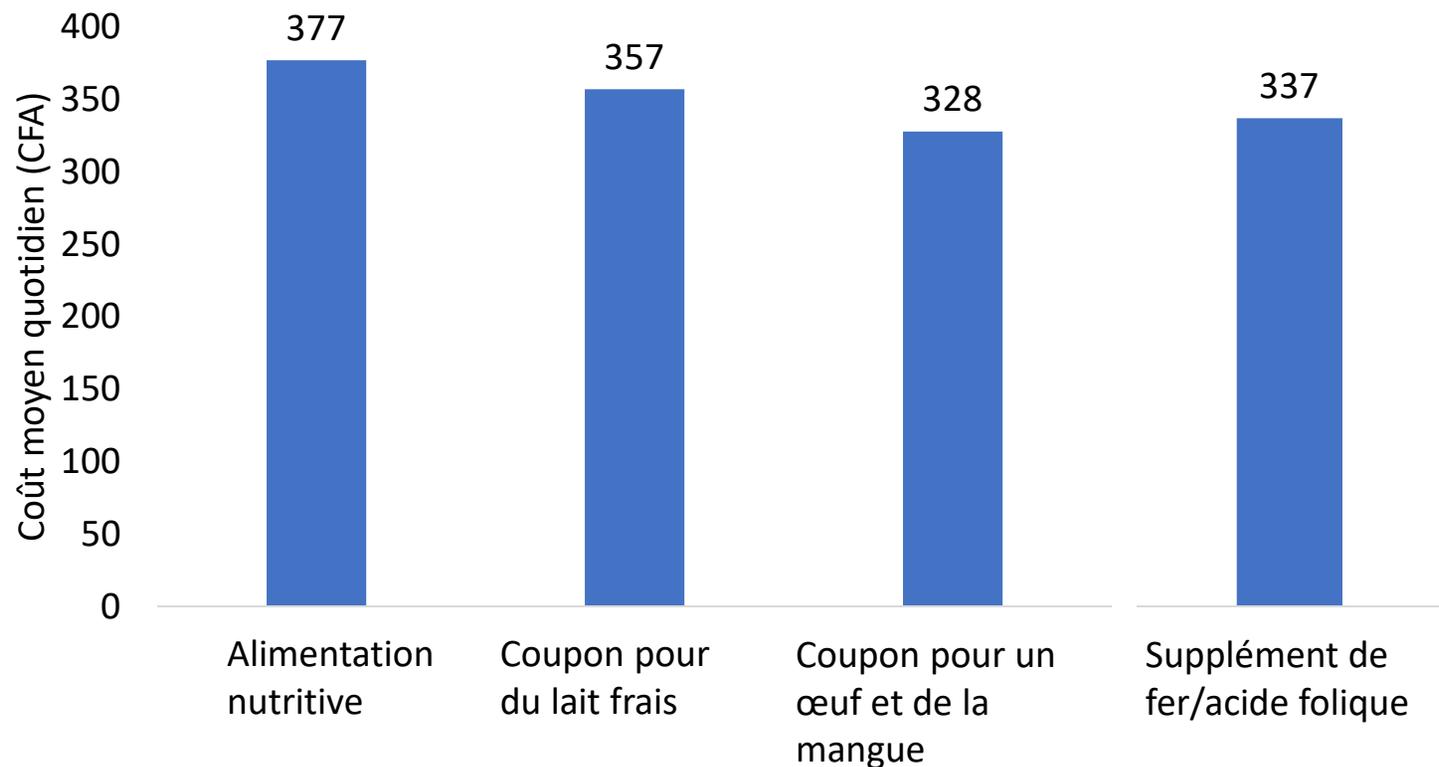
Adolescentes ayant déjà commencé leur vie féconde, par âge actuel



Le coût de l'alimentation nutritive pour une adolescente augmente de 10% si elle devient enceinte ou si elle allaite



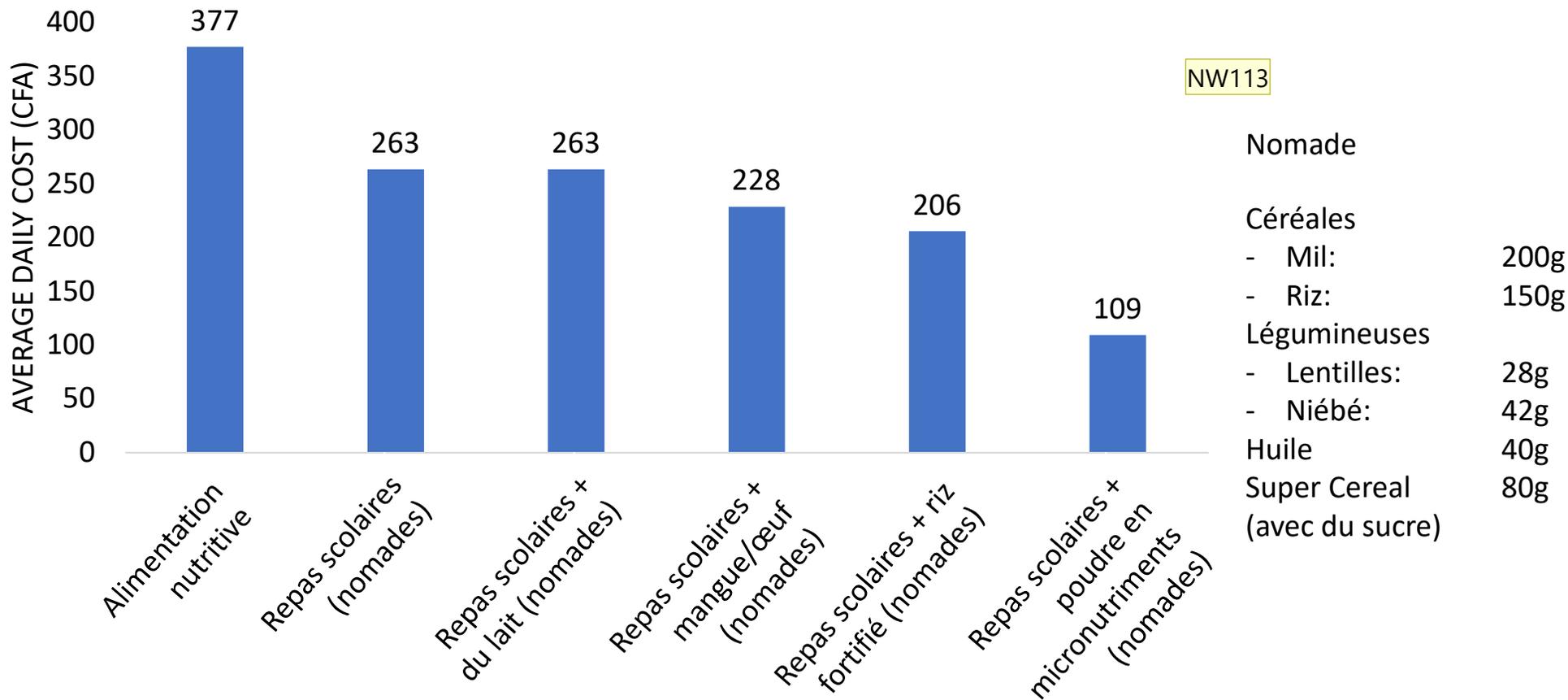
Un supplément de fer/acide folique réduit de 10% le coût de l'alimentation nutritive d'une adolescente



Slide 56

NW112 model fresh food voucher + IFA supplement together
Natalie WEST, 07/03/2018

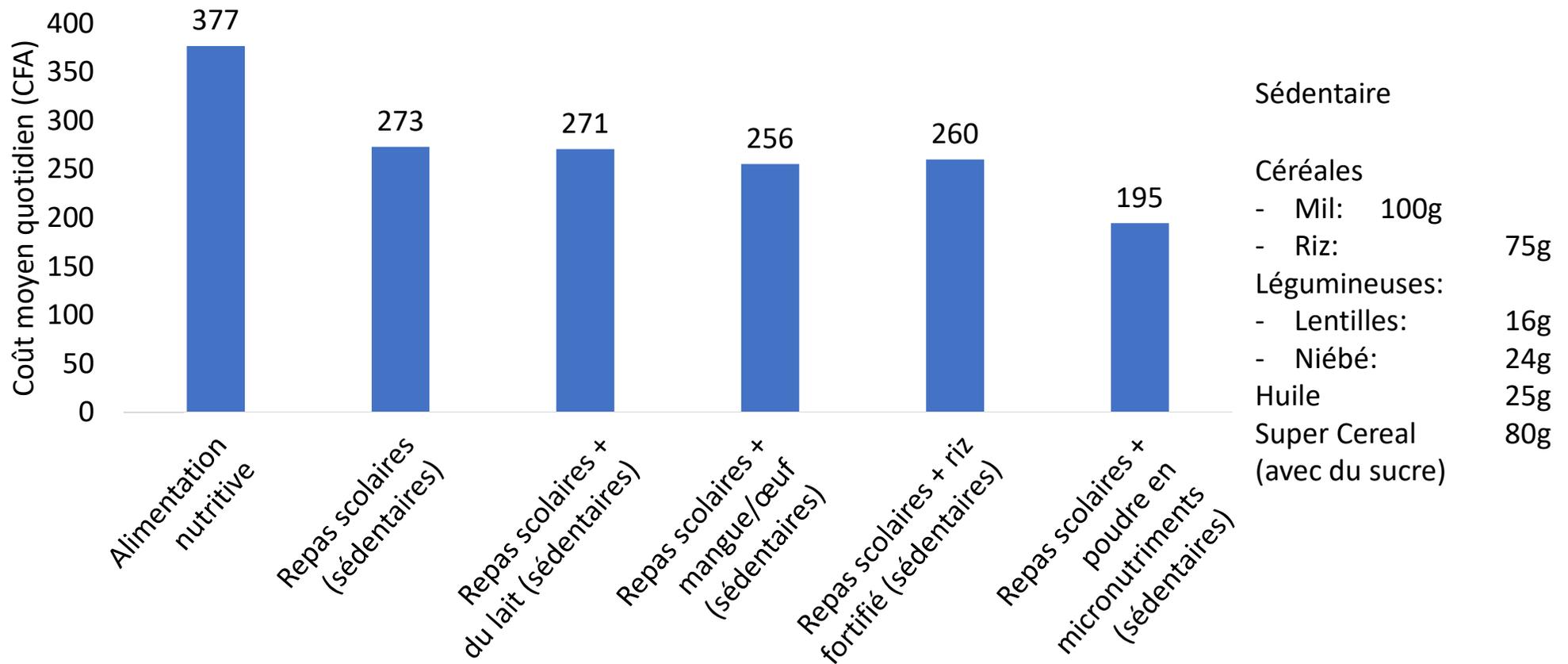
L'école peut être un point d'entrée important pour une intervention nutritionnelle adaptée aux besoins élevés de l'adolescente



Slide 57

NW113 à vérifier: school meal, school meal + MNP
Natalie WEST, 07/03/2018

La même portion, donnée à une adolescente, diminue de presque 25% le coût de son alimentation nutritive...



Des tablettes multi-micronutriments (MMT) pourraient être une intervention efficace pour l'adolescente à cause du contenu élevé du fer

	MMT	MNP
RAE (mcg retinol)	800	500
Vit C (mg)	70	28
B1 (mg)	1.4	0.88
B2 (mg)	1.4	0.88
Niacin (mg)	18	12
B6 (mg)	1.9	1
Folate (mcg)	666.67	306
B12 (mcg)	2.6	1.8
Copper (mg)	2	0.6
Iron (mg)	30	12.4
Zinc (mg)	0	5.6

Conclusions adolescentes

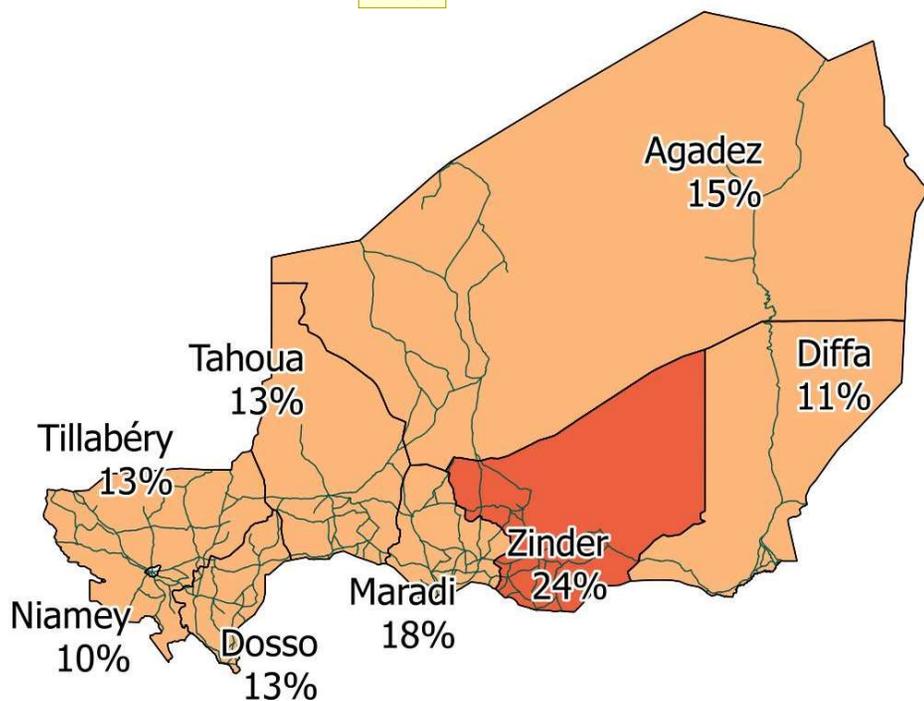
- Groupe ayant des besoins nutritionnels élevés et spécifiques liés à la croissance (et aux menstruations) les besoins spécifiques de ce groupe devraient être reconnus et pris en compte, afin d'assurer un apport adéquat de micronutriments, une bonne santé, une prise en compte des régimes alimentaires et des connaissances en santé de la reproduction.
- Fournir des interventions nutritionnelles spécifiques telles que les comprimés de fer acide folique ou à micronutriments multiples
- La fortification alimentaire pour la population générale profite également aux adolescentes.
- Il est nécessaire de sensibiliser la population générale aux besoins nutritionnels des adolescentes afin que son alimentation au sein du ménage soit en ligne avec ses besoins.
- Pour les filles à l'école: utiliser les plates-formes scolaires comme point d'entrée pour offrir des repas enrichis, promouvoir la diversité alimentaire, éduquer sur la santé (reproductive), fournir les Fer/acide folique ou MMTs. l'alimentation scolaire constitue également une incitation à garder les adolescents dans les écoles.
- Pour les filles qui ne fréquentent pas l'école – multiplier les points d'entrée pour offrir une éducation sur la nutrition, la santé reproductive et l'ANJE, ainsi que des canaux de dotation des comprimés de Fer/acide folique. Pour cela, les interventions de transferts sociaux et de soutien aux actifs productifs des ménages vulnérables ayant une adolescente pourraient constituer un point d'entrée.

Groupe cible: femme enceinte/allaitante

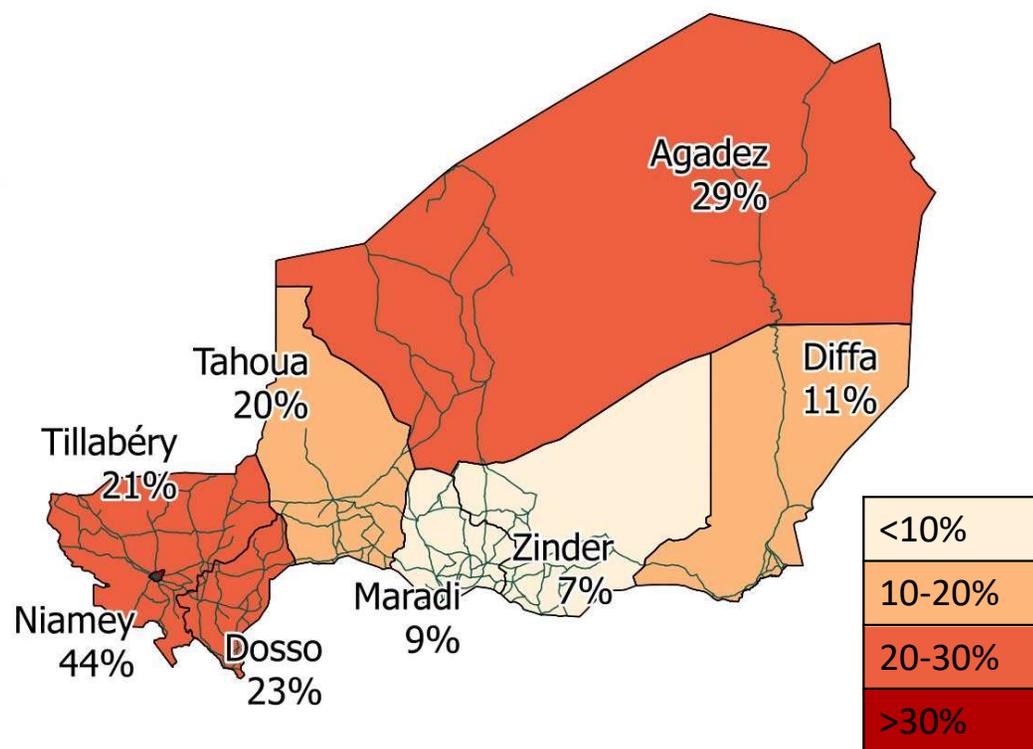
La maigreur et le surpoids chez les femmes adultes varient à travers les régions

% des femmes en maigreur

NW96



% des femmes en surpoids ou obèse



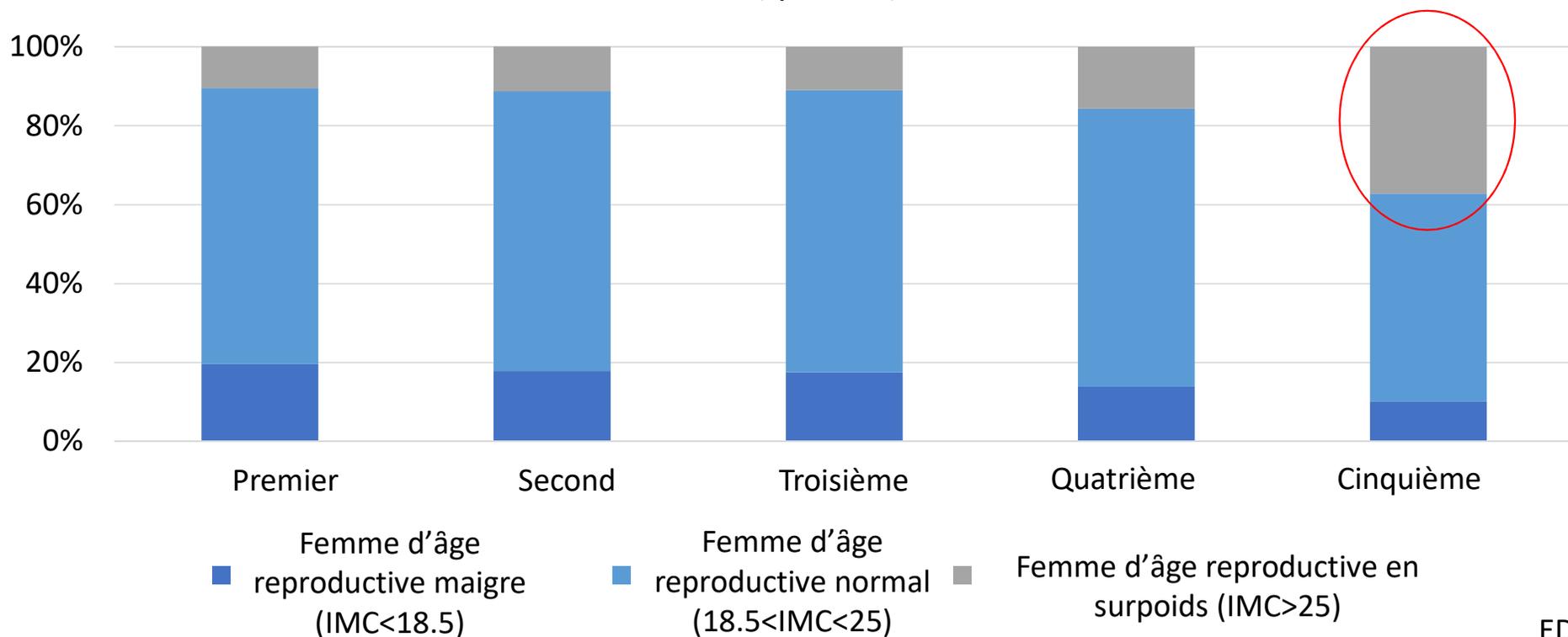
Slide 62

NW96 there is more recent data on women's nutritional status (ENDAF), but it's only in certain communes and doesn't include Niamey

Natalie WEST, 25/02/2018

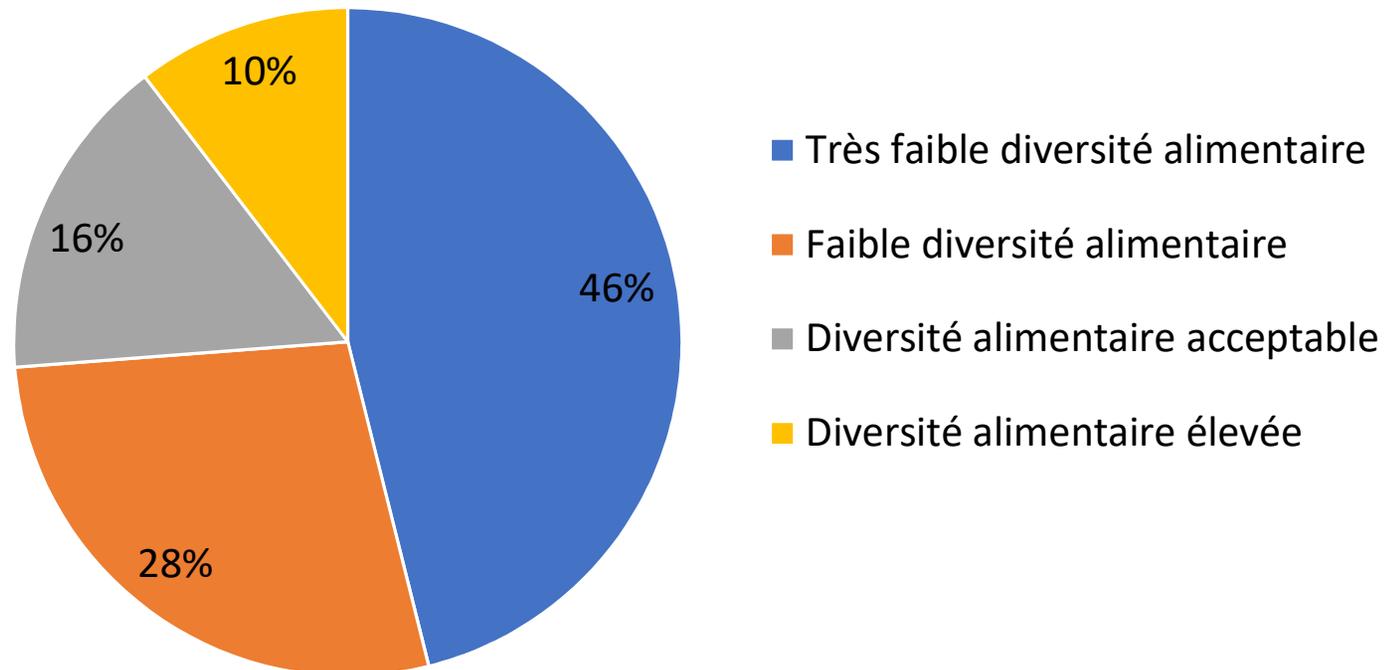
Le surpoids (y compris l'obésité) est plus prévalent parmi les femmes plus riches

Statut nutritionnel des femmes d'âge reproductif en fonction de leur richesse (quintile)



$\frac{3}{4}$ des femmes ont une diversité alimentaire faible ou très faible

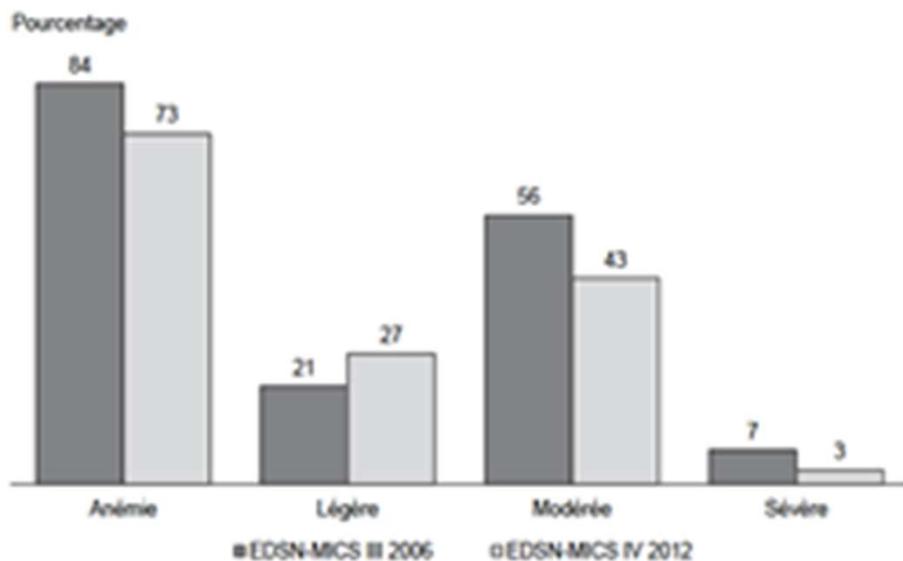
Diversité alimentaire des femmes adultes



L'anémie est un grave problème de santé publique ($\geq 40\%$) chez les enfants et les femmes

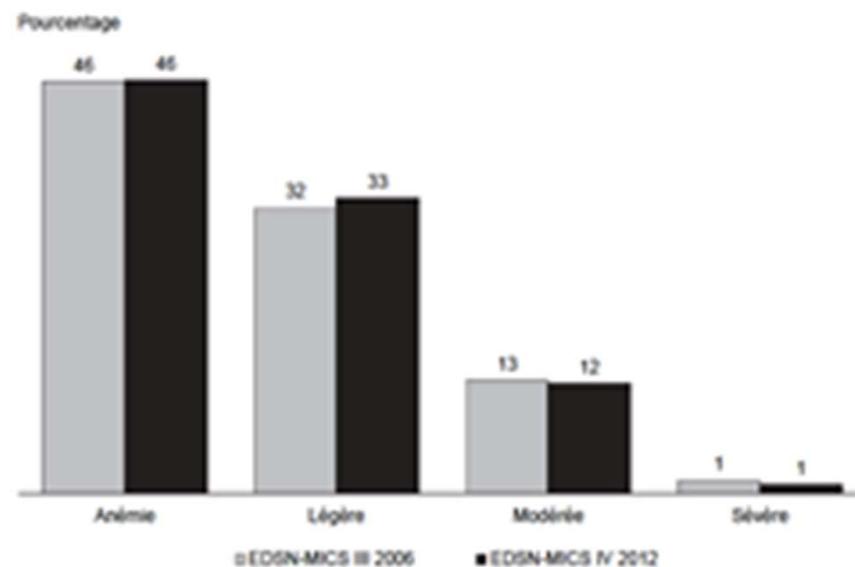
- 73% des enfants de 6 à 59 mois sont anémiques

Graphique 11.2 Anémie chez les enfants de 6-59 mois selon l'EDSN-MICS III 2006 et l'EDSN-MICS IV 2012



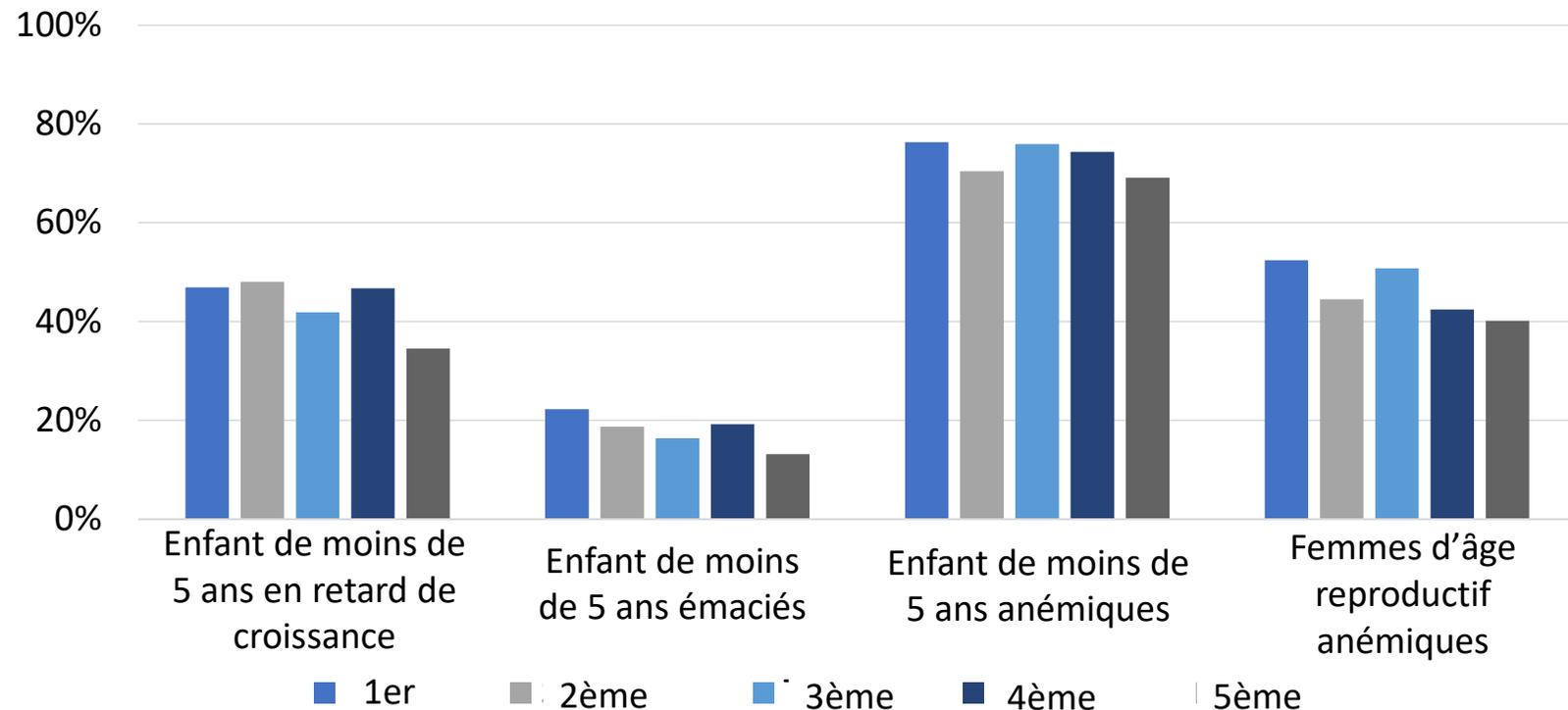
- 46% des femmes de 15 à 49 ans sont anémiques

Graphique 11.3 Anémie chez les femmes de 15-49 ans selon l'EDSN-MICS III 2006 et l'EDSN-MICS IV 2012



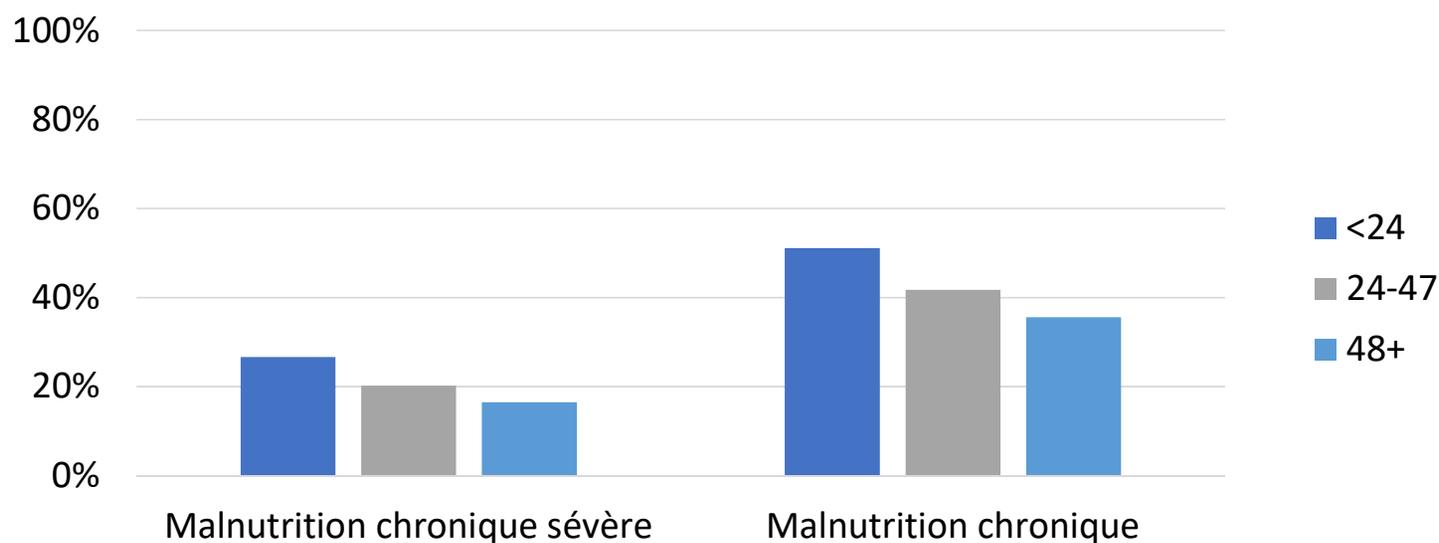
Le statut nutritionnel des enfants et la prévalence de l'anémie ne s'améliorent que légèrement avec l'augmentation du niveau de vie

Statut nutritionnel en fonction de quintile socio-économique



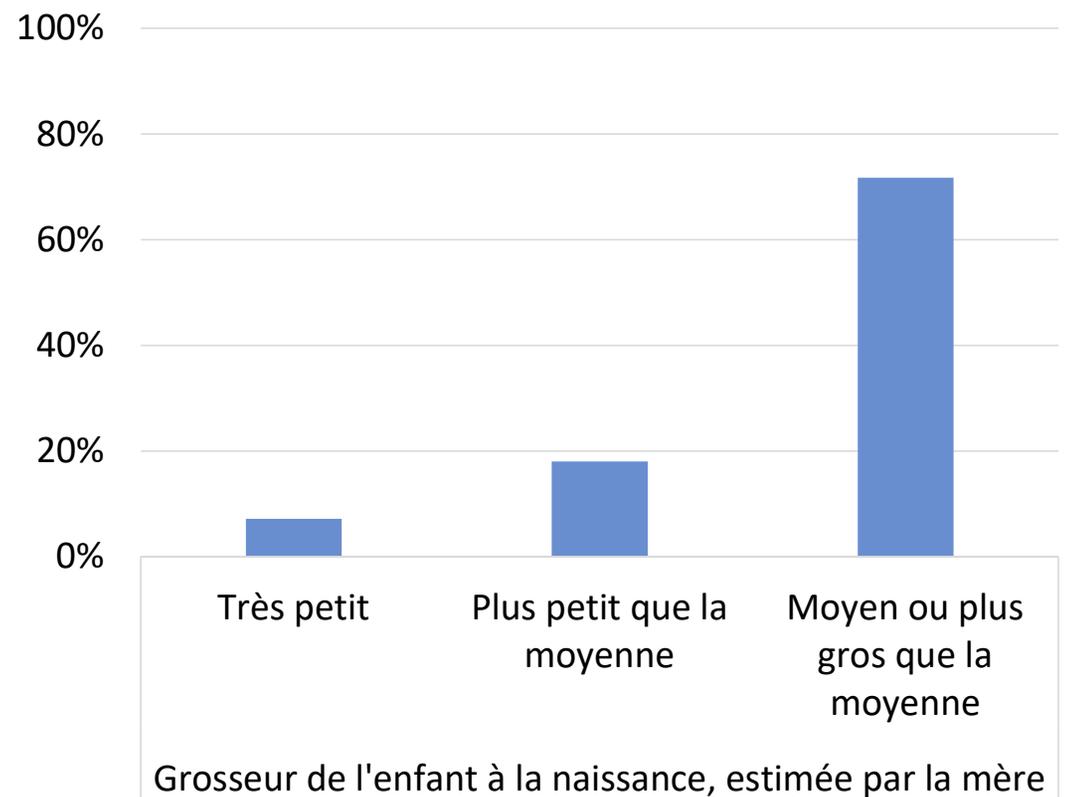
Les enfants nés après un intervalle intergénéral trop court sont plus à risques du retard de croissance

Prévalence du retard de croissance selon l'intervalle (en mois) depuis le dernier accouchement de la mère



16% enfants sont déjà en retard de croissance avant l'âge de 6 mois

- 20% des enfants de <6 mois souffrent de la malnutrition aiguë
- Il est difficile de savoir le vrai taux de faible poids de naissance, car le poids n'est déclaré qu'à 23% des naissances
- La plupart des mères pensent que leurs enfants nouveau-nés sont d'un grosseur moyen ou plus gros que la moyenne
 - Etant donné la prévalence de la malnutrition chronique et aiguë, il est possible que les mères ne savent pas que les enfants devraient être plus grands

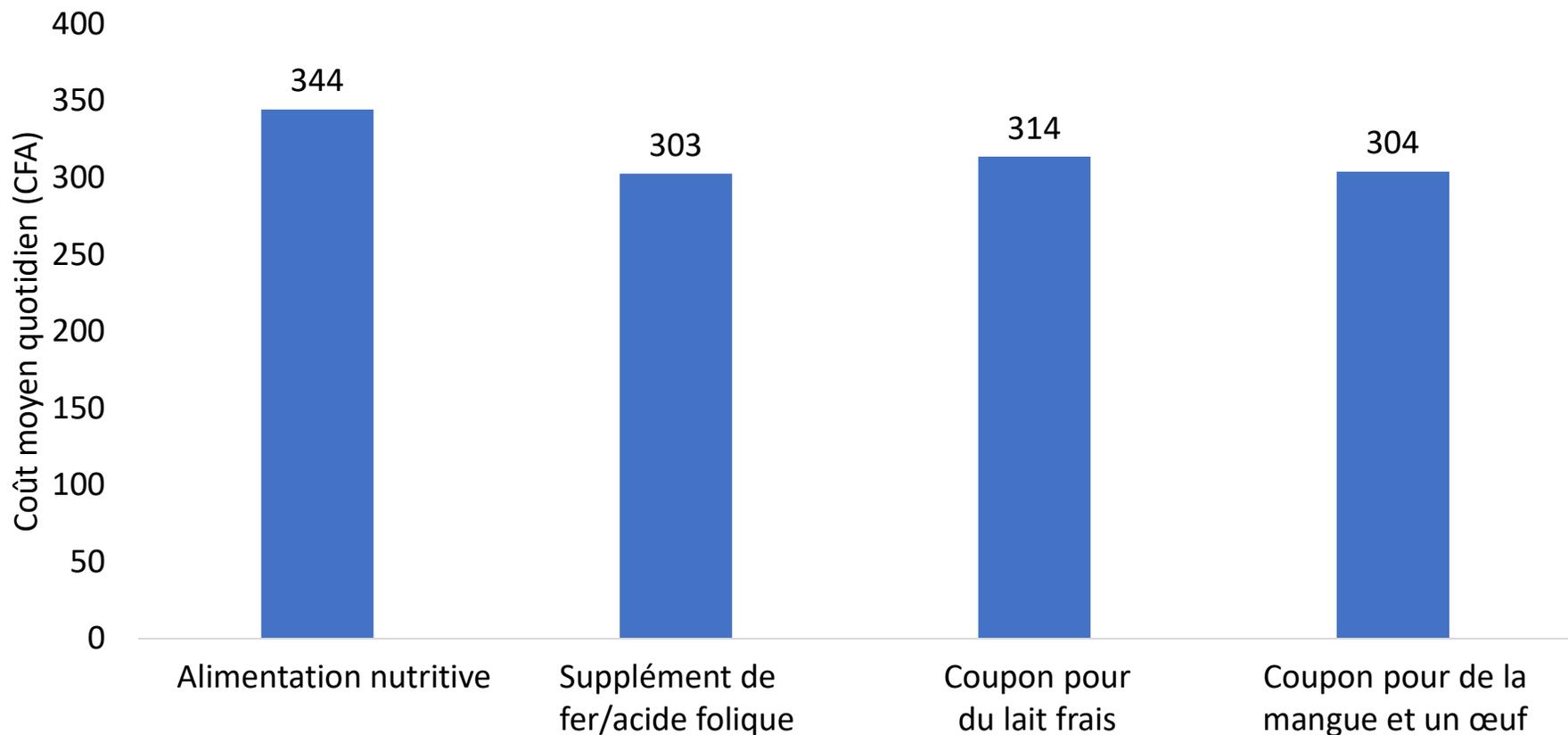


Slide 68

NW88 or does this roughly correspond to the rate of wasting at <6 months, which is 20%? since about 25% of mothers think that their child is small or very small?

Natalie WEST, 21/02/2018

Un supplément de fer/acide folique ou un coupon pour des aliments frais pourrait réduire le coût de l'alimentation nutritive pour une femme allaitante



Slide 69

NW119 ajouter SC/huile fortifiée
Natalie WEST, 13/03/2018

Conclusions femmes enceintes et allaitantes

- Groupe ayant des besoins nutritionnels élevés liés à la grossesse, à la lactation (et à la croissance dans le cas des grossesses chez les adolescentes)
- Les besoins spécifiques de ce groupe comprennent l'apport nutritionnel adéquat pendant toute la grossesse, la connaissance des besoins nutritionnels pendant la grossesse/lactation/ANJE, l'accès à des suivis de bonne qualité au début et pendant toute la grossesse, la surveillance du poids pendant grossesse, soins obstétricaux, espacement des naissances et planning familial.
- Les interventions spécifiques à la nutrition devraient fournir une combinaison de suppléments de micronutriments tels que le fer/acide folique et des suppléments énergétiques équilibrés de protéines (p. ex. super céréal) saisonnière dans les ménages en insécurité alimentaire
- Renforcer les approches sensibles à la nutrition afin d'assurer une plus grande disponibilité d'aliments nutritifs au niveau du ménage et accompagner ces interventions de communication pour le changement de comportement afin que les aliments nutritifs soient consommés par les femmes enceintes et allaitantes.
- Dans le cas des grossesses chez les adolescentes, les suivis de grossesse doivent être sensibles aux besoins des adolescentes.
- La fortification alimentaire pour la population générale profite également aux femmes en âge de procréer en zone urbaine
- Canaux – établissement de santé, sites de nutrition, relais agricoles et système alimentaire, y compris les marchés.

Enfants d'âge scolaire

Les repas de cantines scolaires au Niger ciblent les populations sédentaires et nomades

Sédentaire

240,000 beneficiaries
5 fois par semaine:

Céréales

- Mil: 100g
- Riz: 75g

Légumineuses

- Lentilles: 16g
- Niébé: 24g

Huile 25g

Super Cereal 80g

(avec du sucre)

Nomade

100,000 beneficiaries
7 fois par semaine:

Céréales

- Mil: 200g
- Riz: 150g

Légumineuses

- Lentilles: 28g
- Niébé: 42g

Huile 40g

Super Cereal 80g

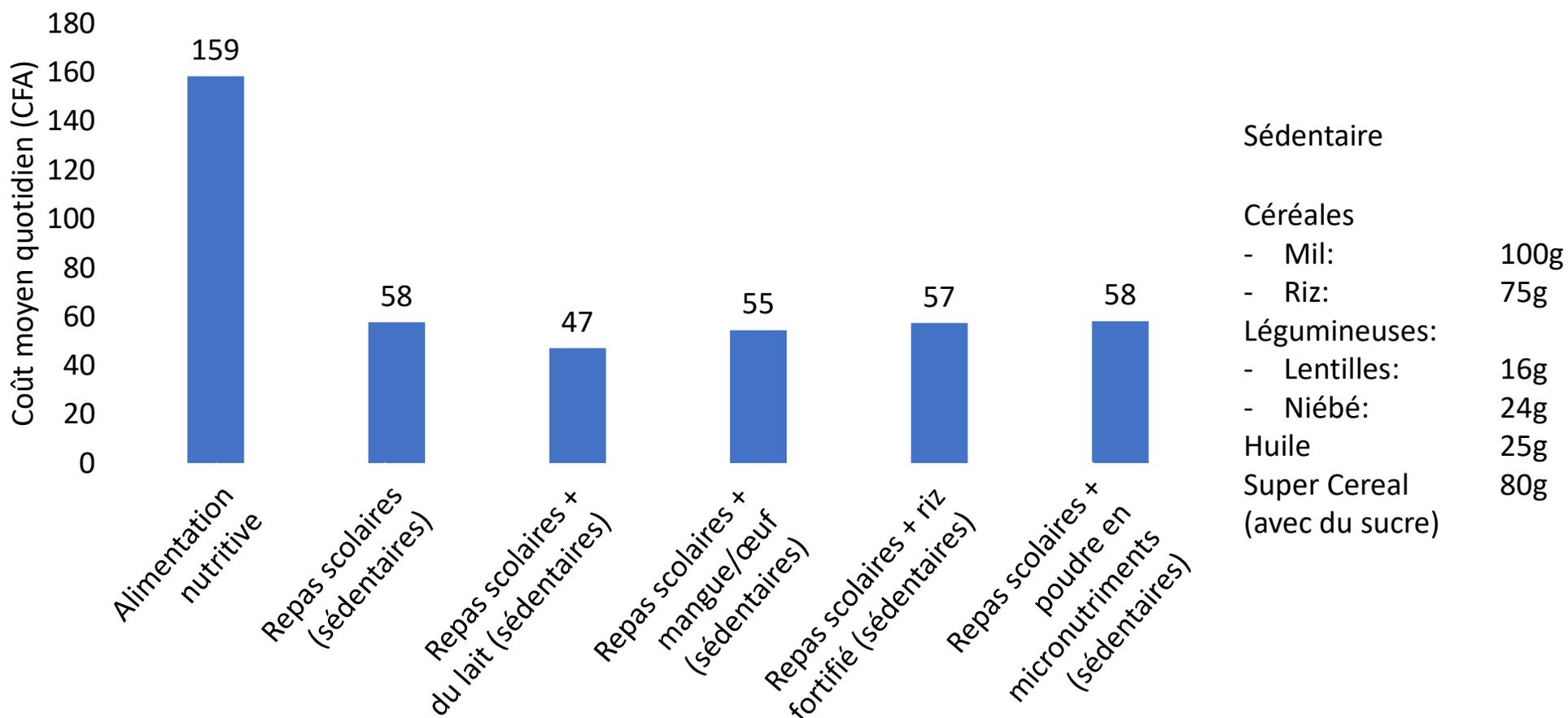
(avec du sucre)

NB: les portions sont grandes parce qu'elles couvrent 2 repas pour les enfants sédentaires et 3 repas pour les enfants nomades

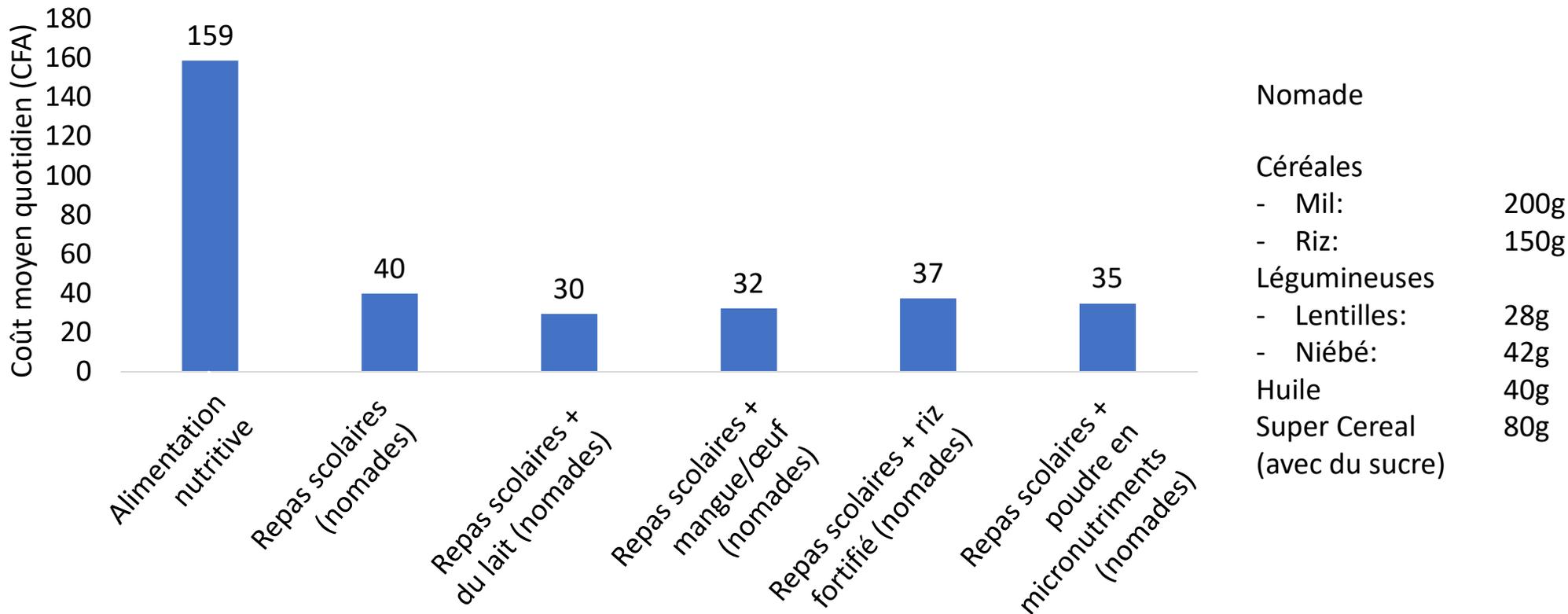
Modélisations des repas scolaires

	Intervention	Groupes cibles	Modalité	Point d'entrée
Repas scolaires	Repas scolaire (nomade et sédentaire)	Enfant de 6 à 7 ans Enfant de 10 à 11 ans Adolescente	En nature	Education
	Repas scolaire (nomade et sédentaire) avec des aliments frais (un œuf et de la mangue)			
	Repas scolaire (nomade et sédentaire) avec des aliments frais (du lait)			
	Repas scolaire (nomade et sédentaire) avec un poudre de micronutriments			
	Repas scolaire (nomade et sédentaire) avec du riz fortifié			

Les aliments frais sont l'addition la plus efficace au repas scolaire d'un enfant de 6 à 7 ans



Les repas scolaires nomades réduisent de manière plus importante le coût de l'alimentation nutritive de l'enfant de 6 à 7 ans à cause des portions plus grandes...



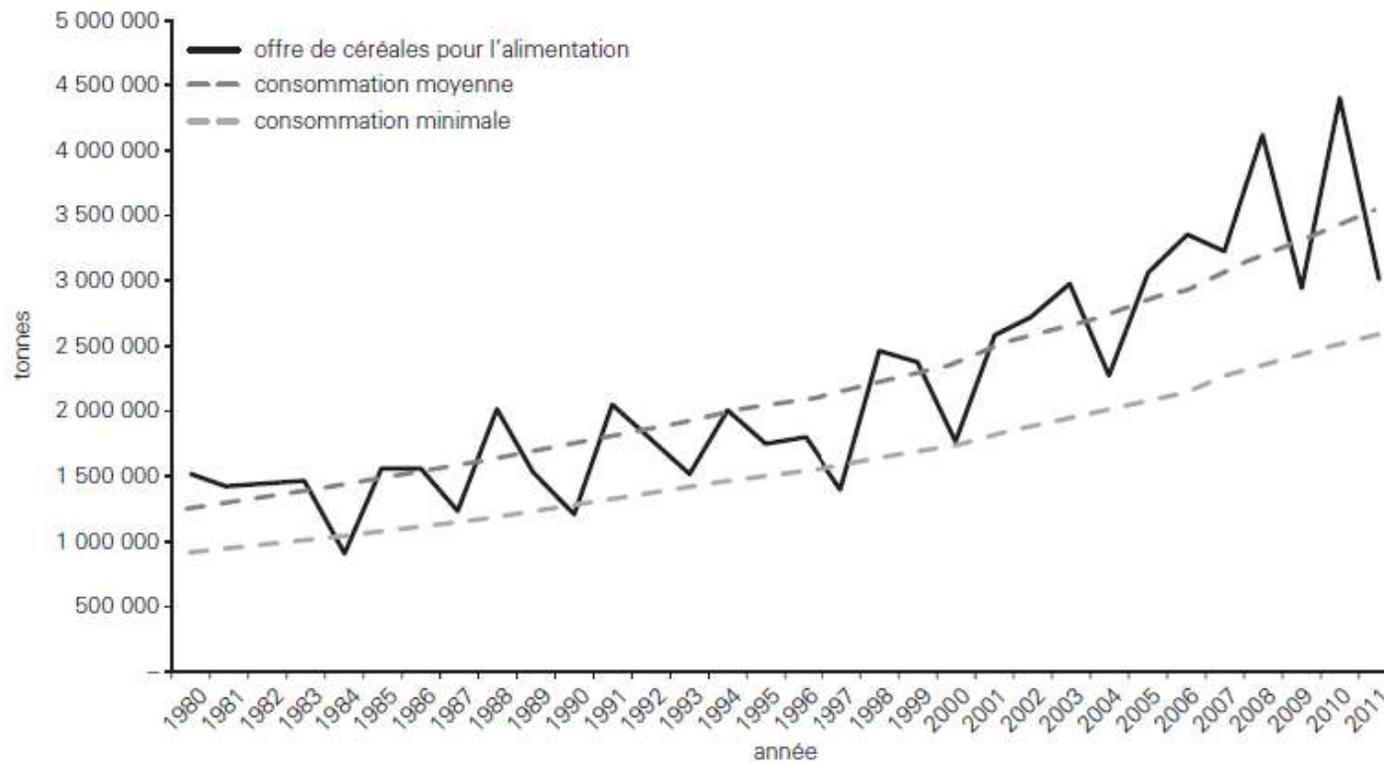
MESSAGE CLÉ 3

Une grande partie de la population souffre de l'insécurité alimentaire chronique ou en est à risque

- Un contexte économique fragile et une forte croissance démographique
- Les zones de moyens d'existence agricoles et pastorales ont des facteurs de risque différents
- Résilience basse et capacité limitée de se remettre après les chocs
- La prévalence de la malnutrition aiguë fluctue de manière importante selon la saison

Les rendements correspondent aux besoins de la population, et les augmentations dans la production sont dû principalement à l'expansion des terres cultivées

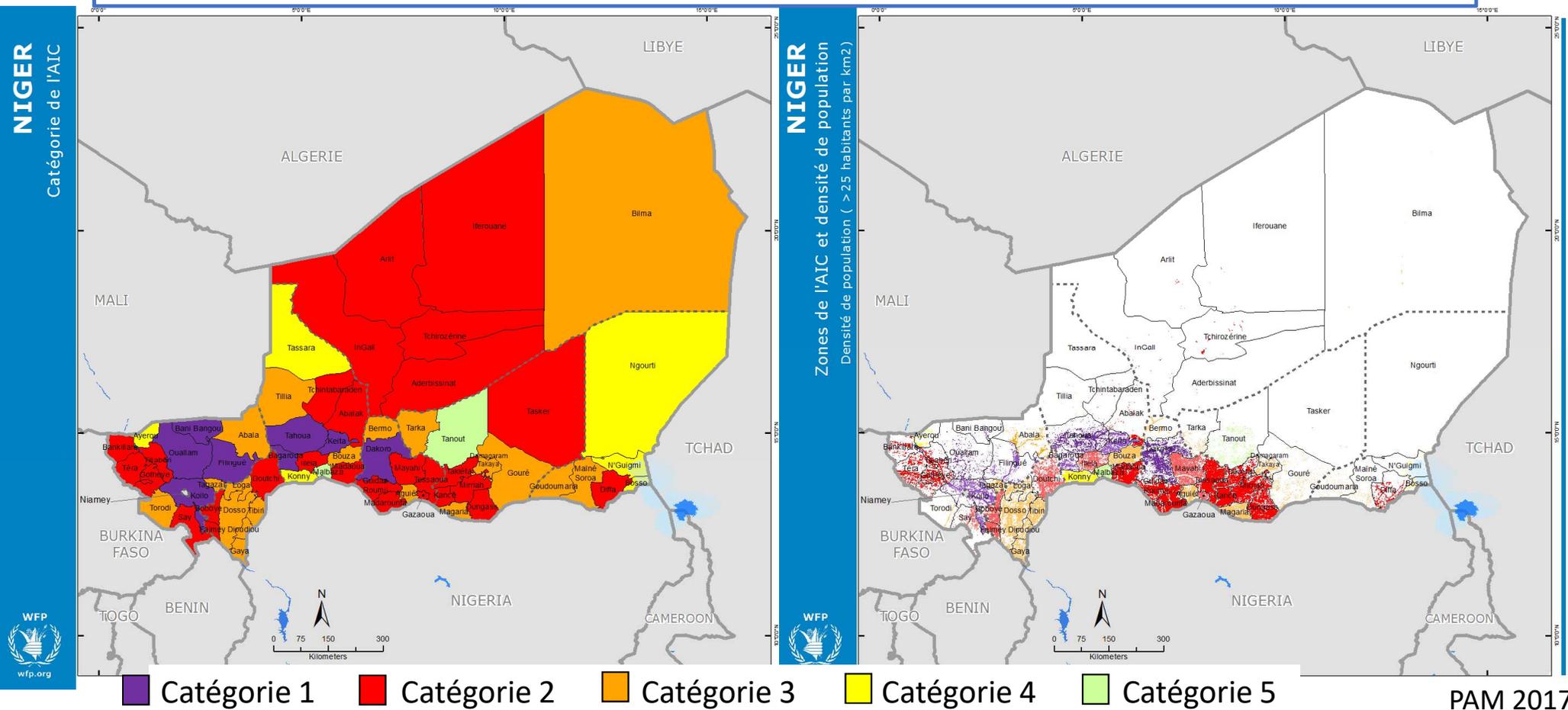
Evolution de la production et le besoin en céréales au Niger (1980-2011)



Slide 77

NW116 @Benedict: trouver des données plus récentes? (après 2012)
Natalie WEST, 13/03/2018

La plupart de la population est à risque d'insécurité alimentaire persistante ou saisonnière



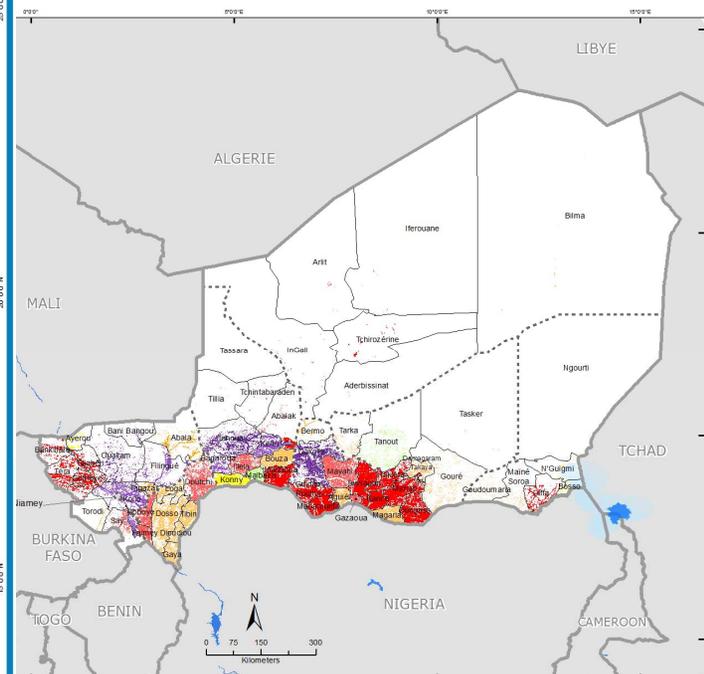
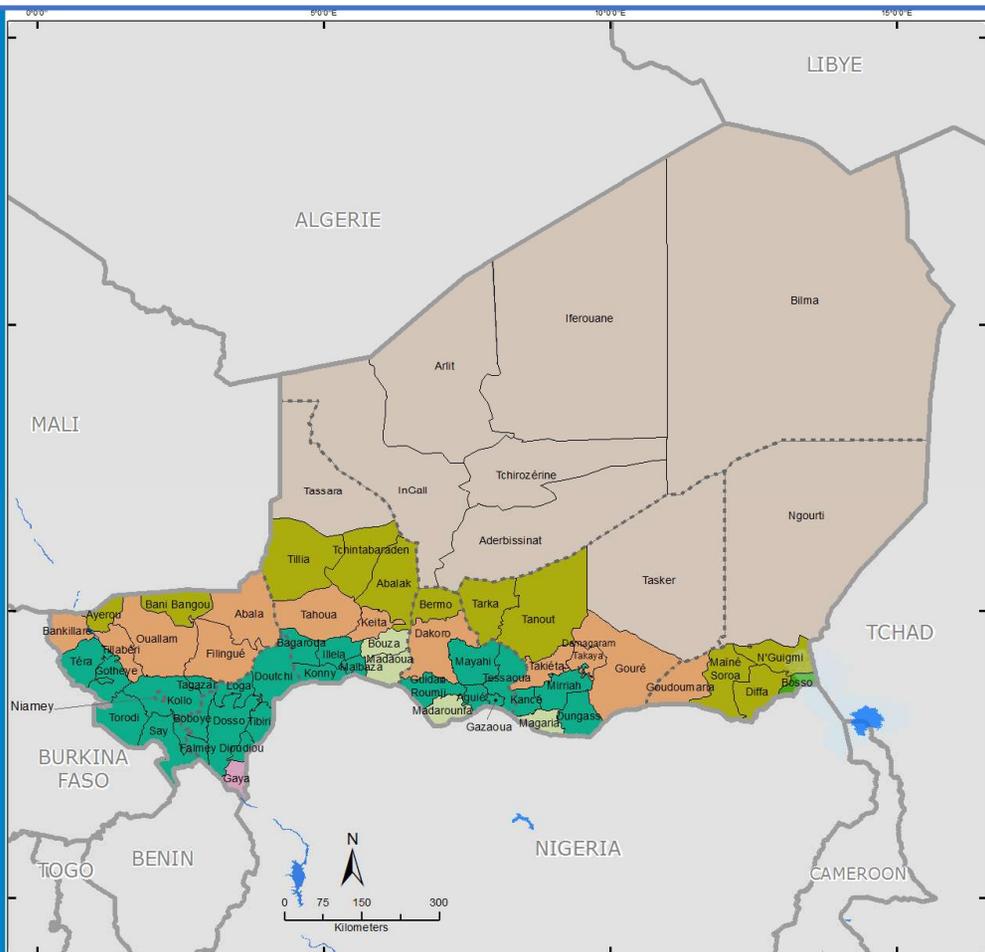
Les chocs impactent différemment les ménages selon les moyens d'existence et de la saisonnalité

NIGER

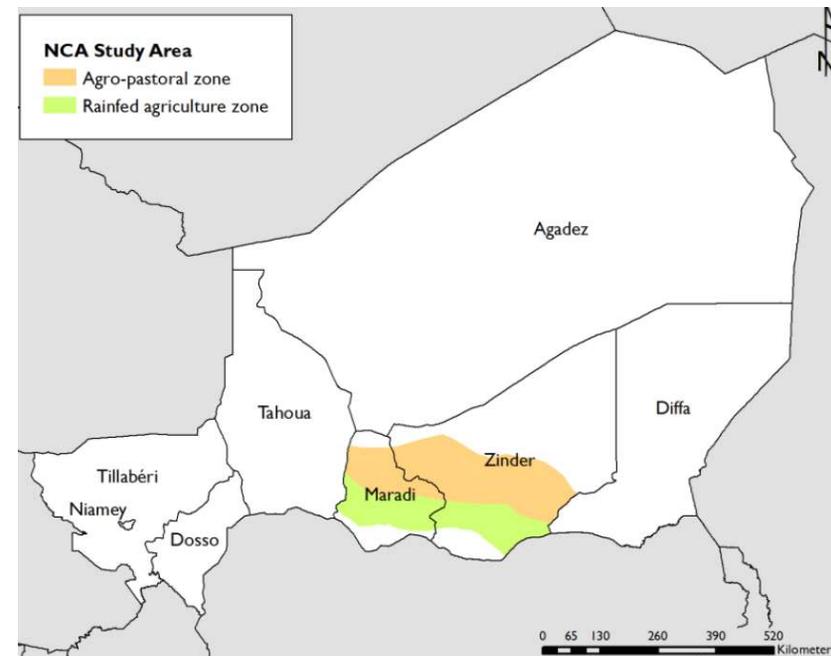
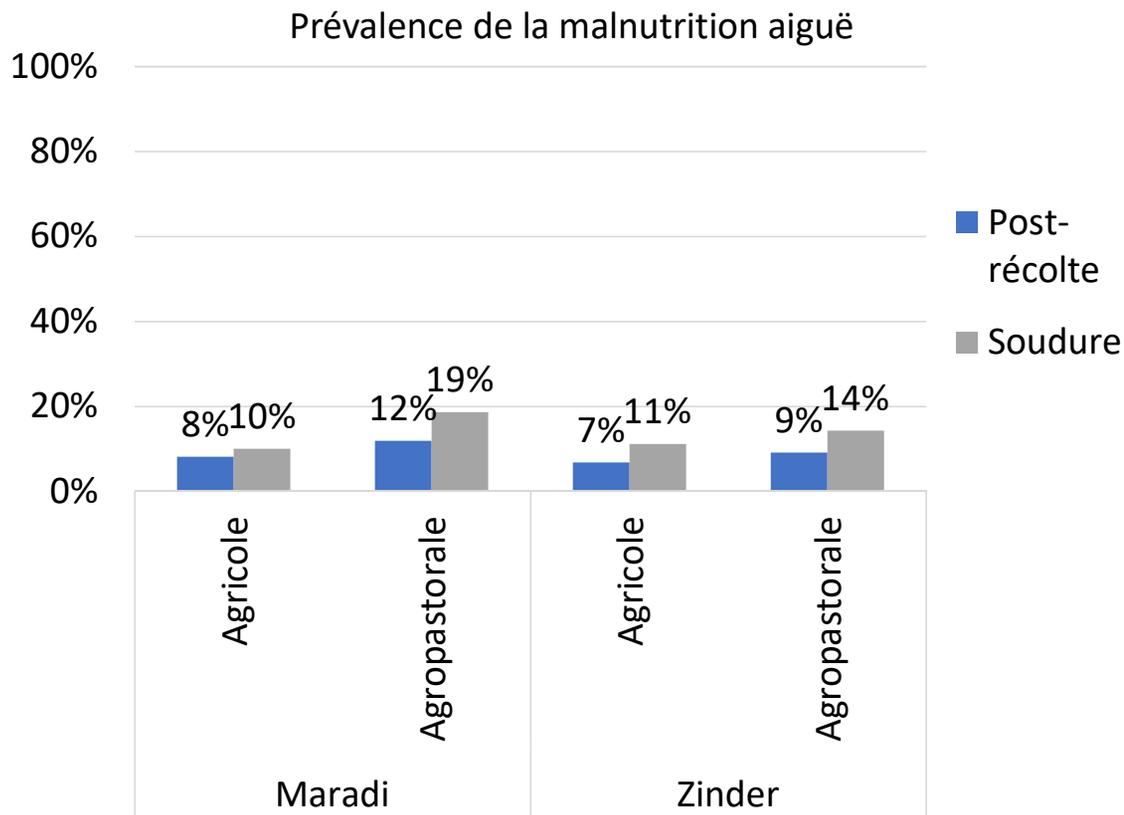
Zone de moyen d'existence dominantes

Moyen d'existence dominante

- Pas de Zone (Désert)
- Zone Agricole de Rôneraies
- Zone Agricole à Dominance Mil et Sorgho
- Zone Agropastorale
- Zone Pastorale des Transhumants et des Nomades
- Zone de Cultures de Décru du Lac Tchad, de Pêche
- Zones des Cultures Maraîchères du Sud

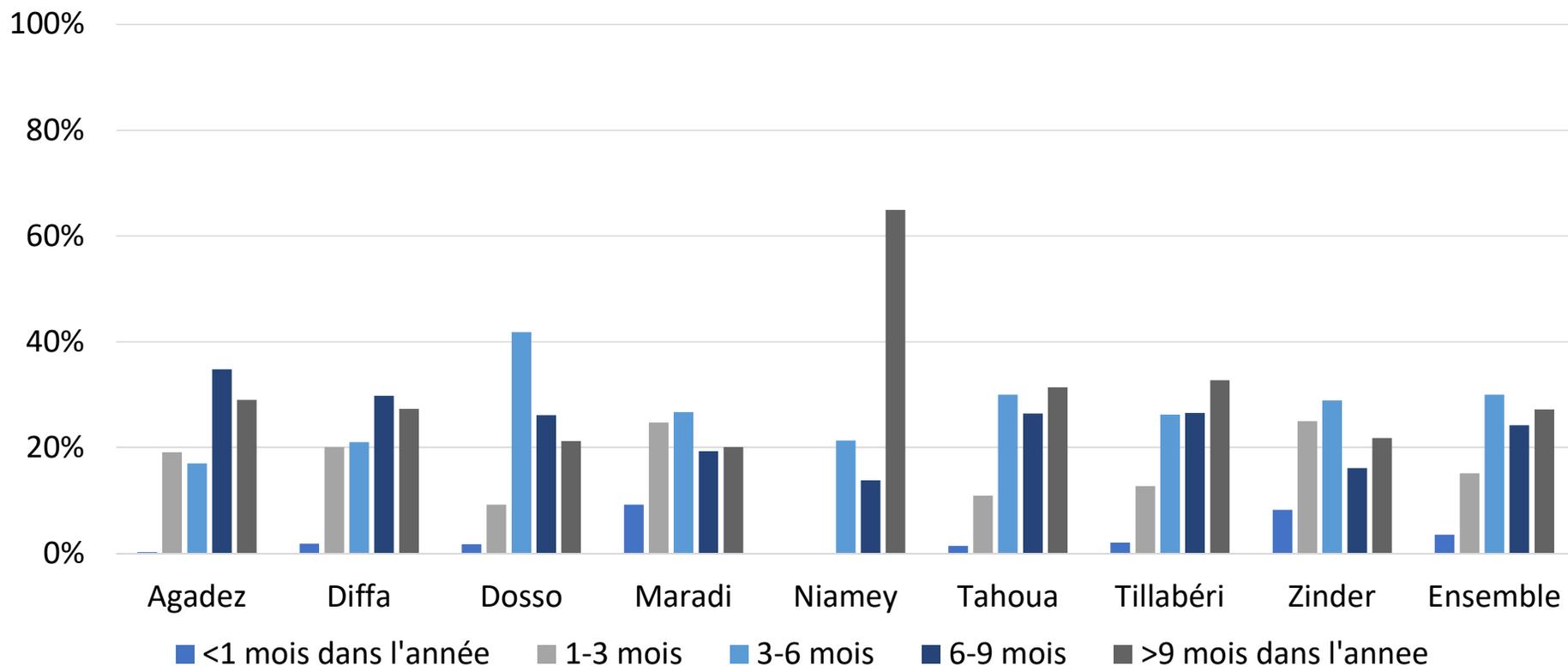


La prévalence de la malnutrition aiguë change avec la saison, surtout dans les zones agropastorales



La migration est une stratégie d'adaptation importante dans toutes les régions

Durée de l'absence des migrants qui partent de chaque région



Implications sur la manière de prioriser les interventions programmatiques intégrées

Les filets de sécurité et transferts sociaux doivent intégrer les problématiques sensibles à la nutrition

- La nature des chocs
 - Préparation, système d'alerte rapide, et redressement
- La saisonnalité
 - Adresser les situations d'insécurité alimentaire et nutritionnelle intermittentes et prévisibles
- Les moyens de subsistance des ménages
 - Interventions sensibles à la nutrition qui adressent les causes sous-jacentes de la malnutrition liées à la faible résilience des ménages
- Les stratégies d'adaptation et les migrations
 - Points d'entrée programmatiques adaptés
- Le statut
 - Réfugiés, déplacés

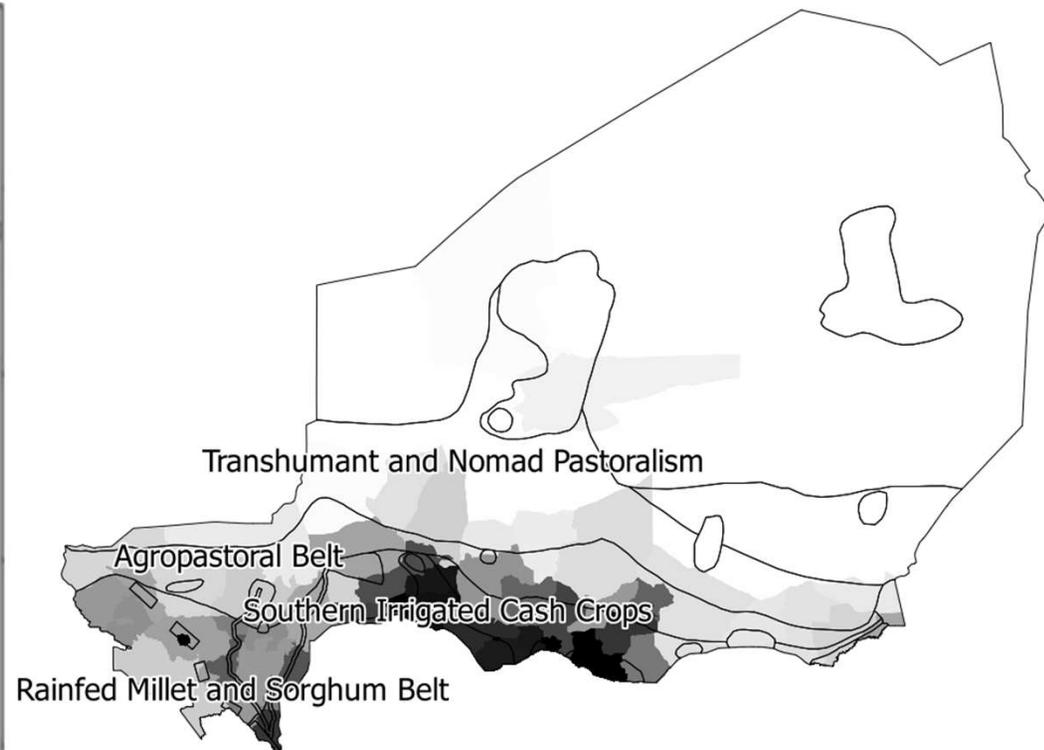
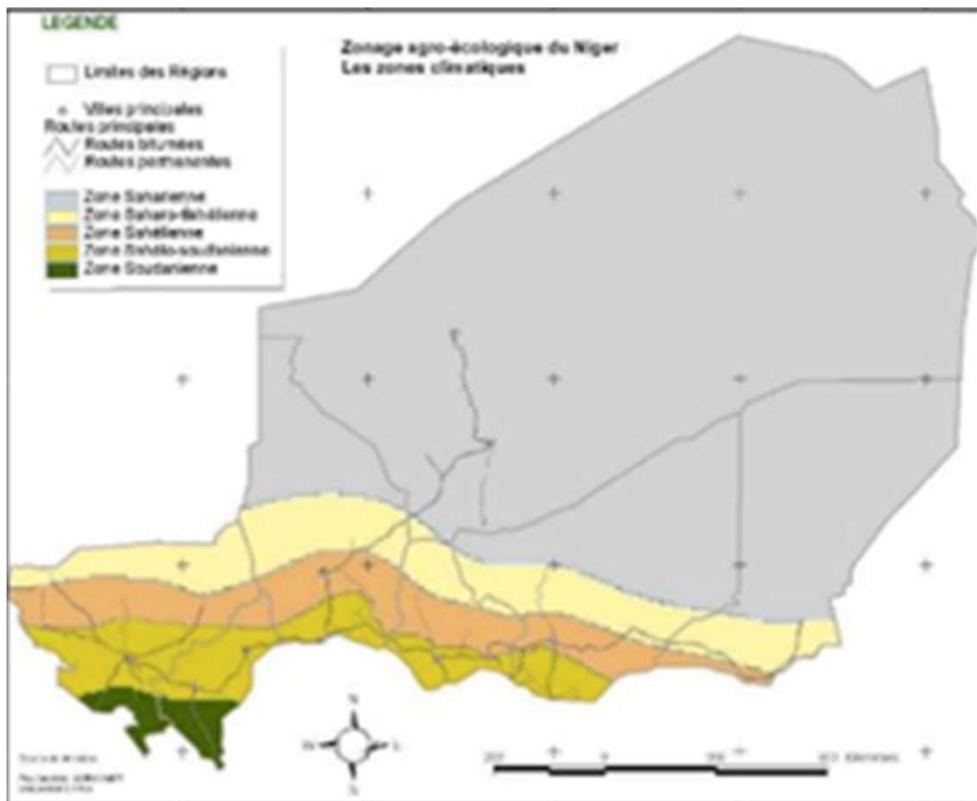
MESSAGE CLÉ 4

Fill the Nutrient Gap 
Nutrition situation analysis framework and decision tool

Les marchés sont une plateforme importante pour l'amélioration de l'accès aux aliments nutritifs

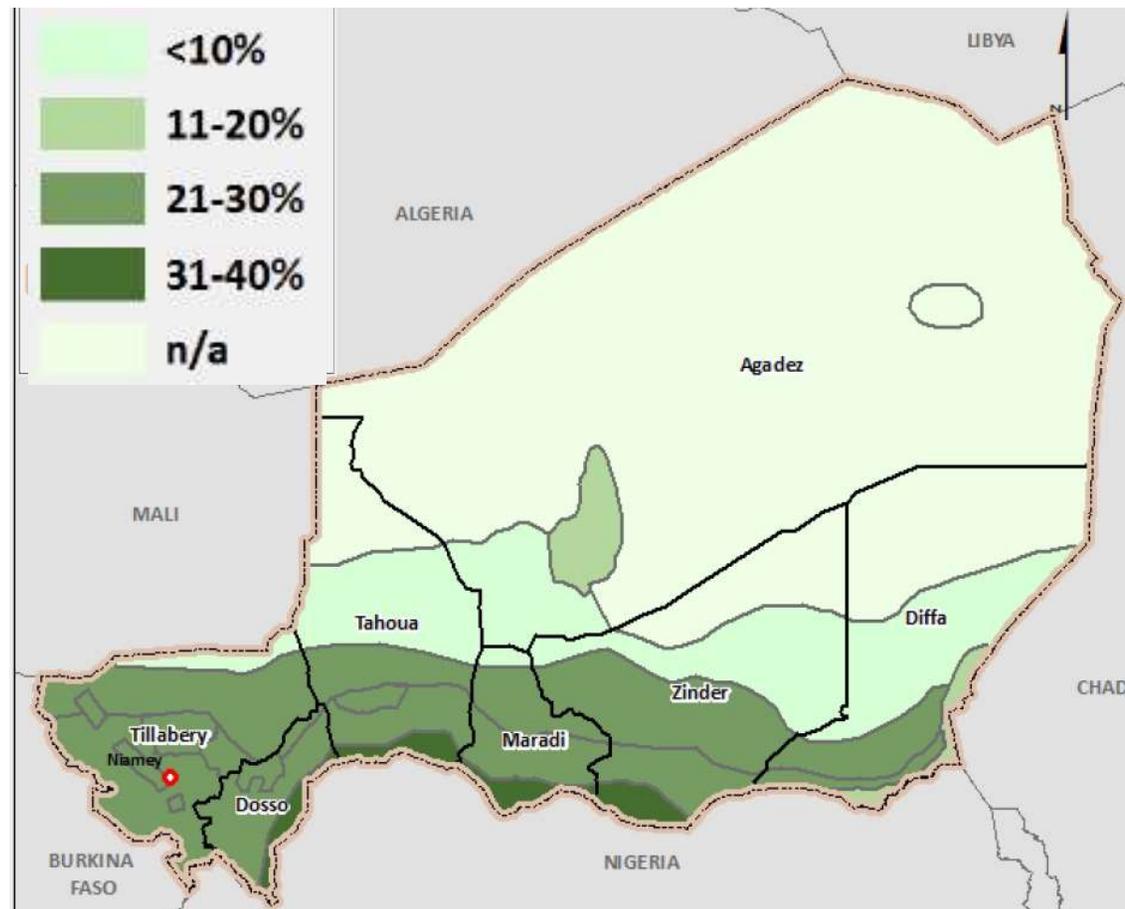
- Les agriculteurs, les éleveurs, et les populations urbaines dépendent tous des achats pour l'alimentation
- La dépendance des achats augmente pendant la période de soudure quand les prix alimentaires sont plus élevés

La population est principalement rurale et travaille dans l'agriculture et l'élevage



Au maximum, la production du ménage couvre 40% de ses besoins alimentaires annuels

% des besoins
alimentaires annuels



Slide 85

NW117 @Benedict: chercher des données plus récentes
Natalie WEST, 13/03/2018

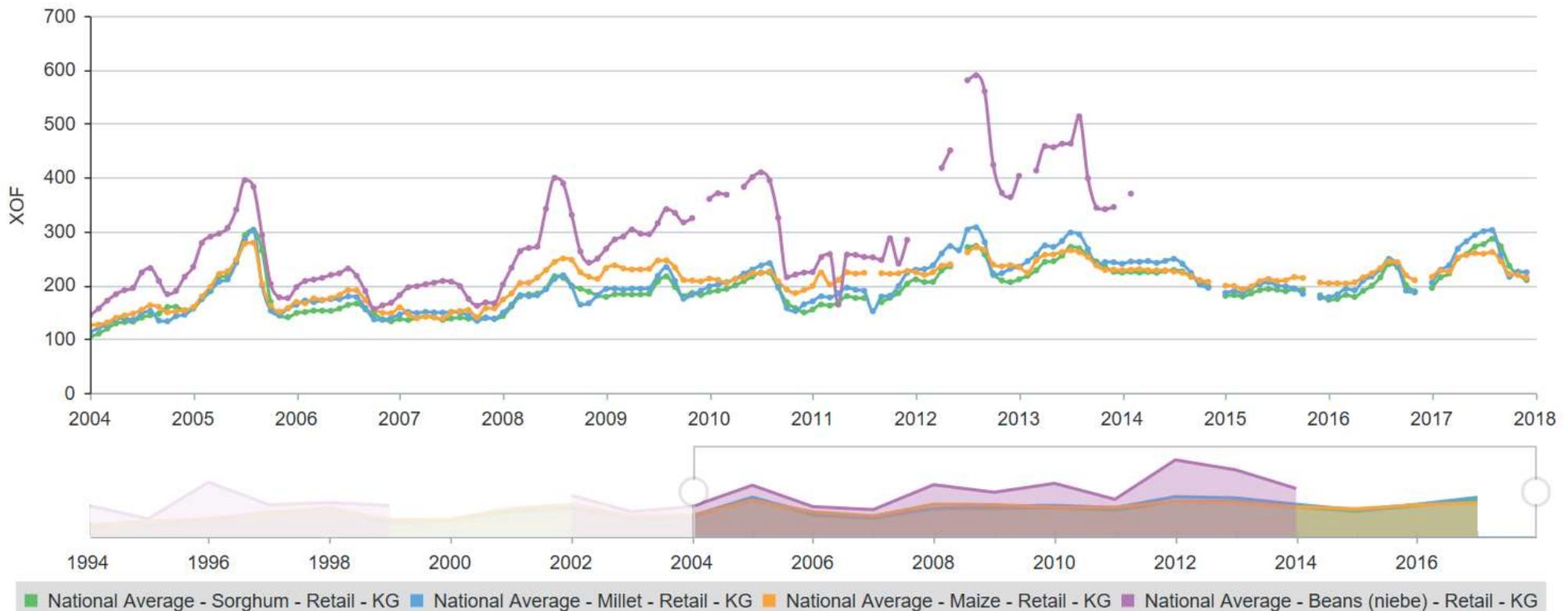
Les achats alimentaires sont très importants pour presque tous les Nigériens

- Les éleveurs ont en général un niveau de sécurité alimentaire plus élevé, à cause des marchés d'exportation lucratifs, mais ils dépendent des marchés pour les céréales pendant toute l'année (FEWS NET 2014)
- Les agriculteurs de subsistance sont également vulnérables parce qu'ils sont des acheteurs nets de l'alimentation et dépendent fortement des marchés pour 8-9 mois de l'année (The World Bank 2017)
- Les populations pauvres dans les centres urbains dépendent des marchés pendant toute l'année et sont très vulnérables aux chocs (1022)
- La plus grave période d'insécurité alimentaire est de juin-septembre pour les agriculteurs, et de mars-juin pour les éleveurs (1094)

Micronutriments limitants selon l'analyse « Cost of the Diet »

- Selon les aliments disponibles sur les marchés locaux pour l'analyse CotD, les micronutriments pour lesquels il était difficile de couvrir les besoins des groupes cibles étaient:
- Vitamine A
- Vitamines B (y compris acide pantothénique et B12)
- Fer

Les prix alimentaires sont les plus élevés en août
et les plus bas en octobre



© WFP-VAM

PAM 2018

L'OFFRE ET LA DEMANDE

Les opportunités de marchés :
Disponibilité des aliments
nutritifs aux prix accessibles, la
forte couverture du marché

Partenariat
public-privé :
cadre légal de
qualité,
sécurité

Création de demande d'aliments
nutritifs et variés

Secteur privé :
les messages,
le ciblage, la
segmentation
des prix

Communication pour le
changement de comportement et
éducation nutritionnelle : santé
communautaire, relais agricoles,
transferts cash conditionnels

MESSAGE 5

Le bas statut social des femmes a un effet négatif sur leur propre statut nutritionnel ainsi que celui de leurs enfants, et contribue aux pratiques d'ANJE inadéquates

- Les femmes ont moins d'instruction et possèdent moins de ressources que les hommes
- Manque de filets de sécurité sociaux pour alléger les responsabilités de la femme

NW118 à dire d'une manière plus sensible à la politique
Natalie WEST, 13/03/2018

Les hommes et les femmes ont des tâches spécifiques,
et l'homme prend la plupart des décisions

Tâches des femmes	Tâches des hommes
Partagées: travaux champêtres, garde des animaux, santé des grands enfants	
Abreuver les animaux	Le fourrage
L'alimentation des jeunes enfants	Décisions pour l'alimentation au sein du foyer
La récolte, le tri/battage	Décisions pour les récoltes, les semences, l'utilisation du fumier
Éducation et soins des enfants	Décisions pour toute dépense d'argent
Corvée du bois et d'eaux	Se rendre dans les marchés
Travaux ménagers	

Les taux d'éducation et d'alphabétisation sont plus bas chez les femmes que chez les hommes



Alphabétisation:	18%	41%
Aucun niveau d'instruction:	72%	62%
Niveau d'instruction primaire:	22%	28%

1,5% des femmes de >65 ans a un niveau d'instruction primaire contre **47% des filles de 10-14 ans**

<5% des femmes de >30 ans a un niveau d'instruction secondaire contre **20% des femmes de 15-19 ans**

La charge de travail des femmes est lourde
et elles sont souvent loin du foyer

Journée typique d'une femme à Moullé, Maradi

Avant 7h: se lever pour préparer le fura

7h-14h: travailler aux champs

14h-16h: se reposer

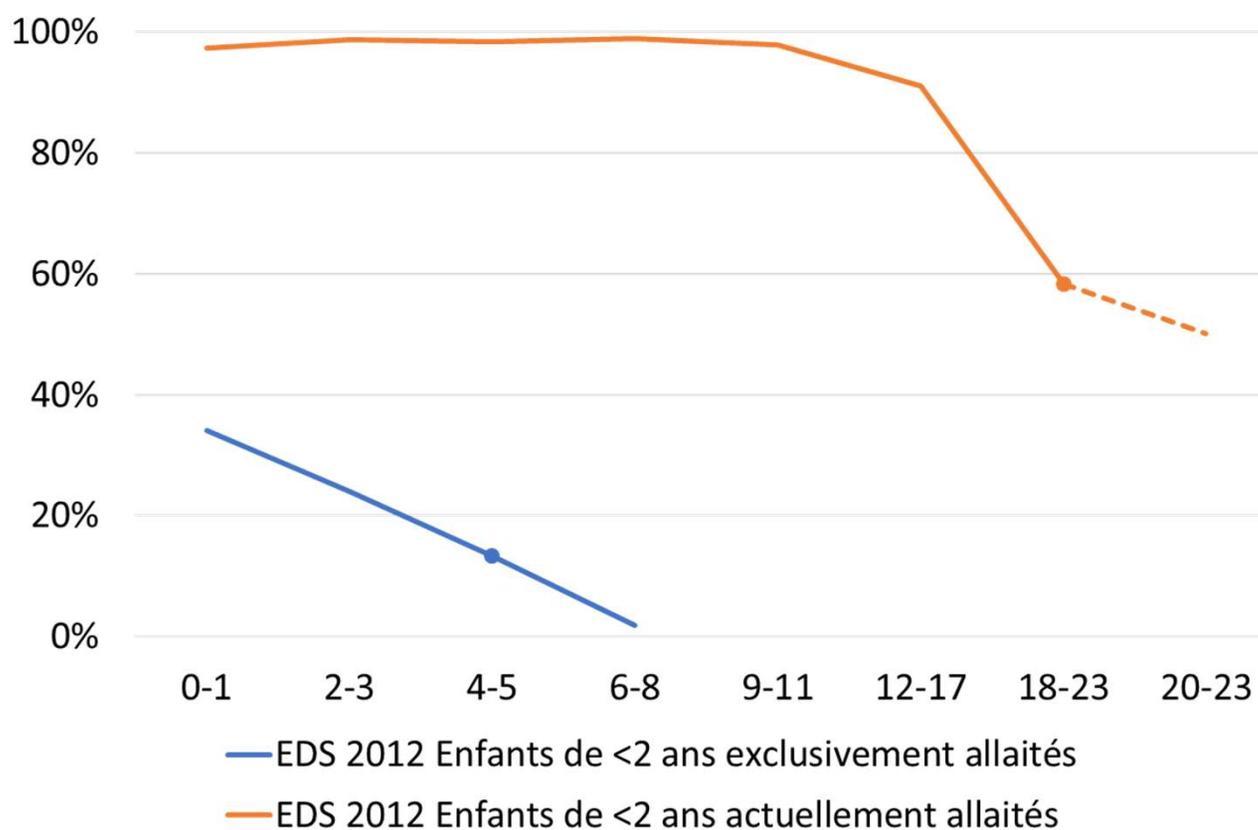
A partir de 16h: chercher de l'eau et préparer le repas du soir

Heures de repos par jour: 5-6

Les barrières à l'allaitement maternel dans la première heure

- **La santé de la mère:** 50% des mères à Diffa n'ont pas allaité dans la première heure parce qu'il n'y avait pas de montée laiteuse
- **La réticence à donner le colostrum:** à Bagalam, sa couleur jaune signifie la mauvaise qualité du lait
- **La manque de connaissances ou du pouvoir de choix:** 70% des enfants nés dans un établissement de santé et/ou avec l'assistance d'un prestataire formé ont été allaité dans la première heure, contre 45% des enfants nés à la maison

1 enfant sur 3 est allaité exclusivement pendant les 6 premiers mois, et 1 sur 2 est allaité jusqu'à l'âge de 2 ans



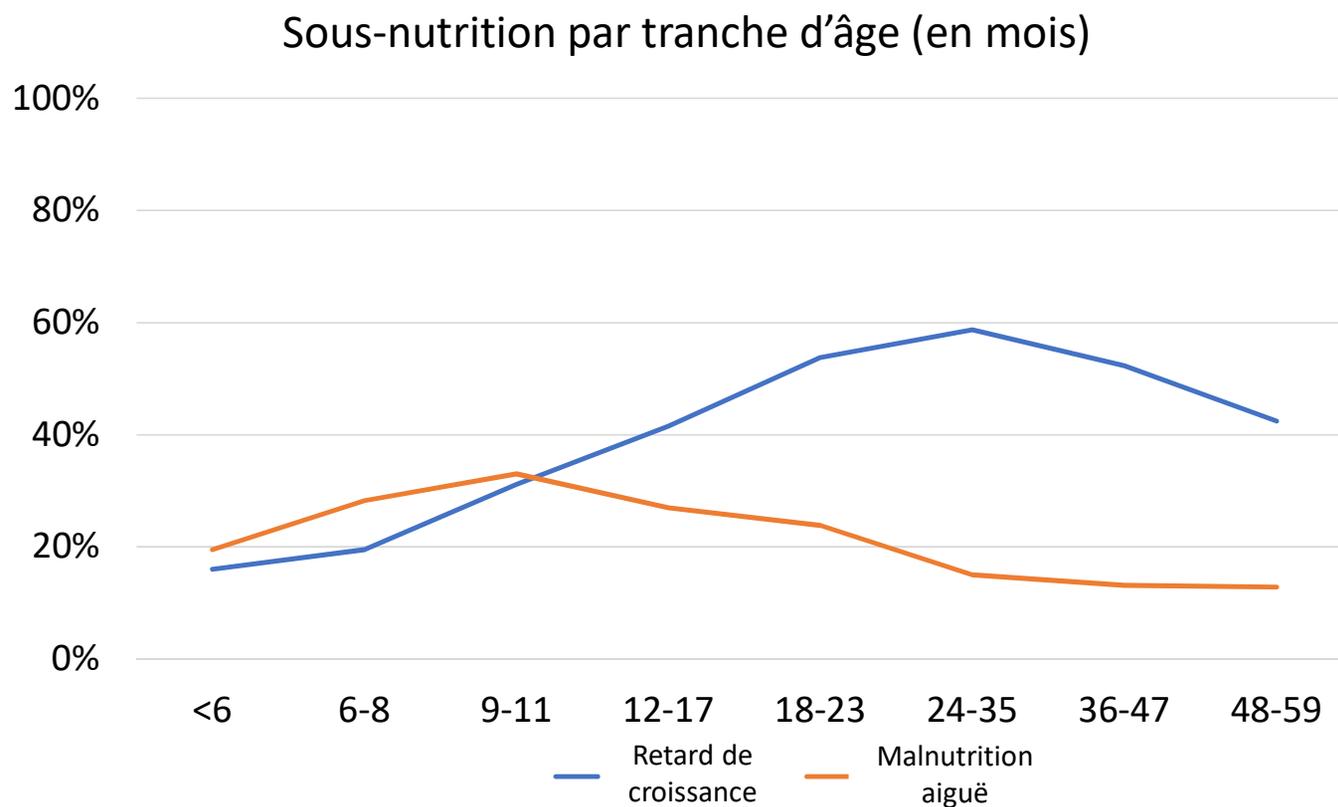
Les barrières à l'allaitement maternel exclusif pour 6 mois

- **L'enfant a besoin de l'eau quand il fait chaud:** à Dosso, la moitié des mères croit que le lait maternel ne suffit pas quand l'enfant a soif; cité également par des mères à Diffa et à Maradi
- **Le lait maternel ne suffit pas:** selon 39% des mères à Dosso et également cité par des mères à Diffa et à Maradi
- **Des croyances culturelles, traditionnelles et religieuses:** des tisanes et des décoctions sont données pour protéger l'enfant des maladie; à Diffa les aliments donnés avant 6 mois comprennent du zam-zam (de l'eau bénite); à Maradi on donne de l'eau versée sur des versets du Coran
- **L'enfant devrait être plus autonome:** à Maradi on donne du té pour calmer les enfants pour que la mère puisse aller travailler ou dormir

Les barrières à l'allaitement maternel continu pour 2 ans

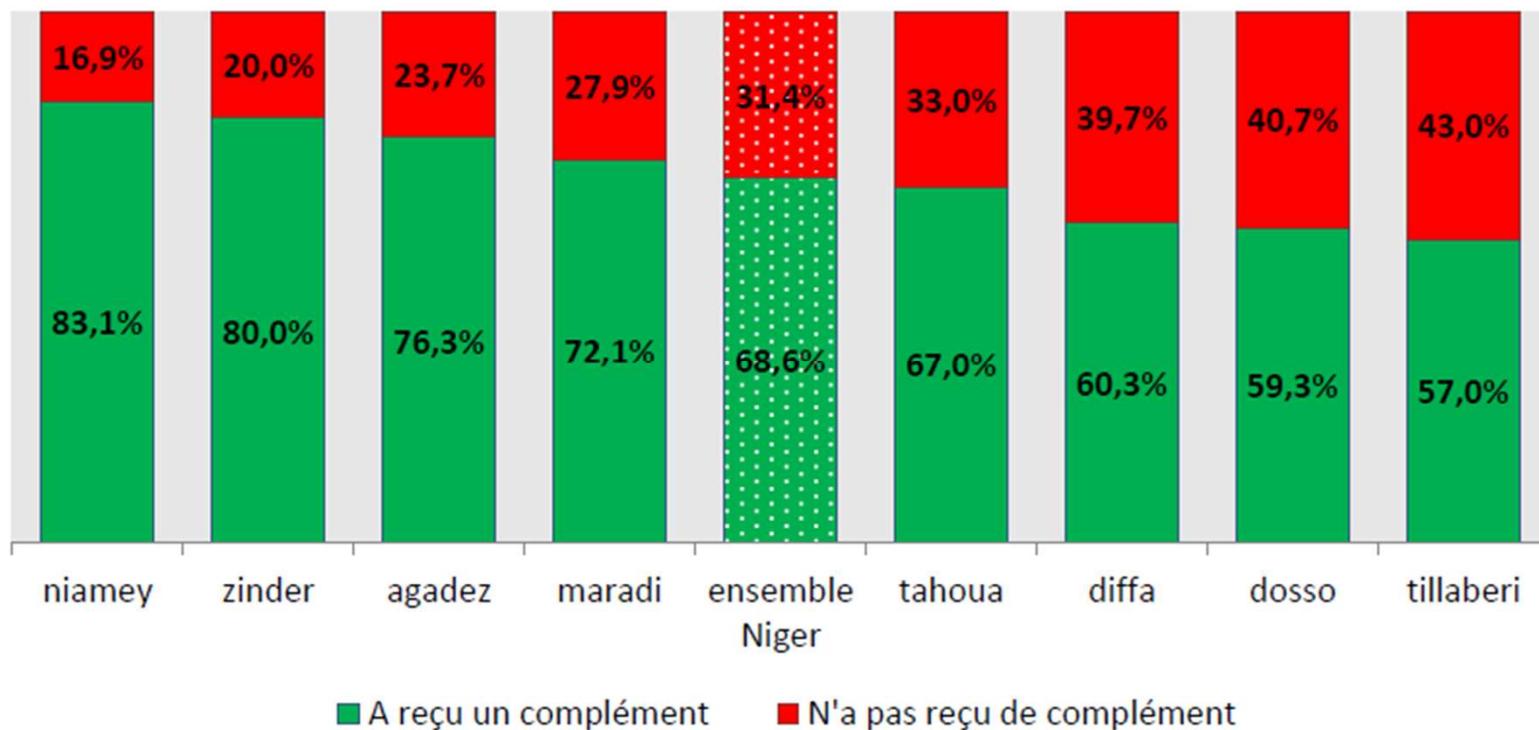
- **Une nouvelle grossesse:** à Diffa et à Maradi et à Zinder les mères sèvrant souvent vers 12 à 15 mois parce qu'elles deviennent enceinte et croient que leur lait n'est plus bon
- **La charge de travail des femmes:** les femmes n'ont pas le temps d'allaiter

L'augmentation constante du défaut de croissance de 6 à 30 mois indique des pratiques d'alimentation de complément inadéquates



L'alimentation de complément commence trop tard et/ou termine trop tôt

% des enfants de 6-8 mois ayant reçu ou non un aliment de complément les 24 dernières heures avant l'enquête par région



MESSAGE CLÉ 5

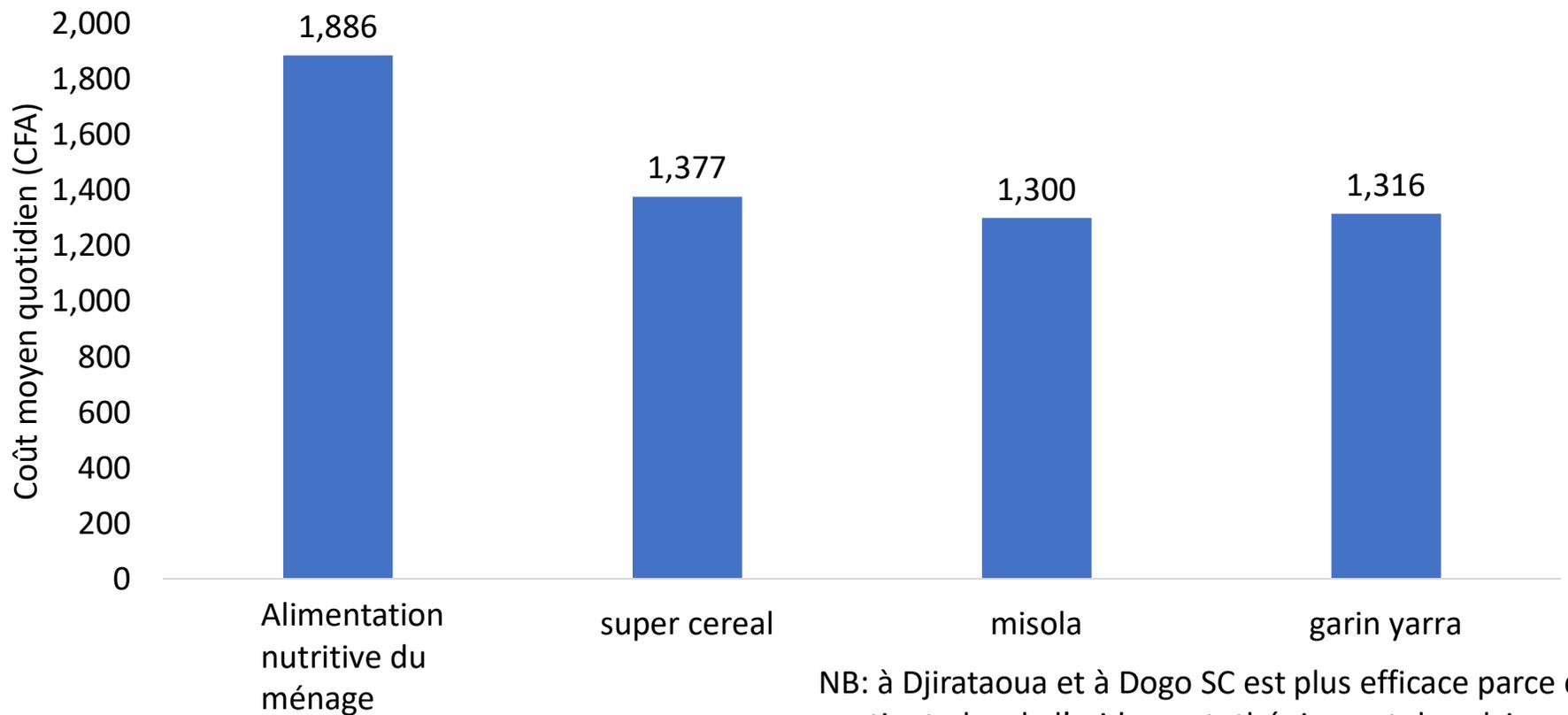
Fill the Nutrient Gap 
Nutrition situation analysis framework and decision tool

Potentiel important d'améliorer l'accès économique à une alimentation nutritive avec des interventions spécifiques au contexte

Modélisations pour le ménage

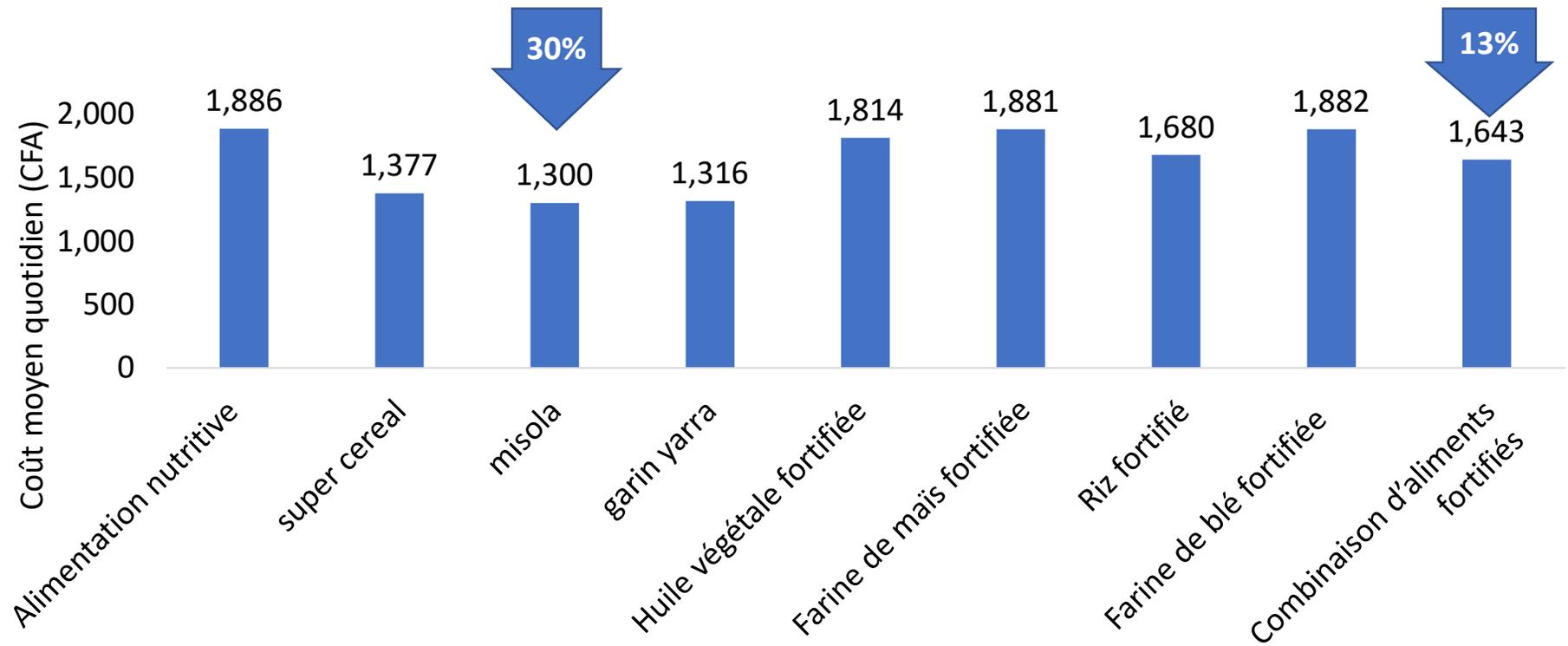
	Intervention	Target Group	Modality	
Farines fortifiées	Super Cereal	Ménage	En nature	
	Misola			
	Garin Yarra			
Aliments de base fortifiés	Huile végétale fortifiée		Ménage	Marché
	Farine de maïs fortifiée			
	Riz fortifié			
	Farine de blé fortifiée			
	Combinaison d'aliments fortifiés			

La provision d'une farine fortifiée pour le ménage peut réduire le coût de l'alimentation nutritive par 500 CFA

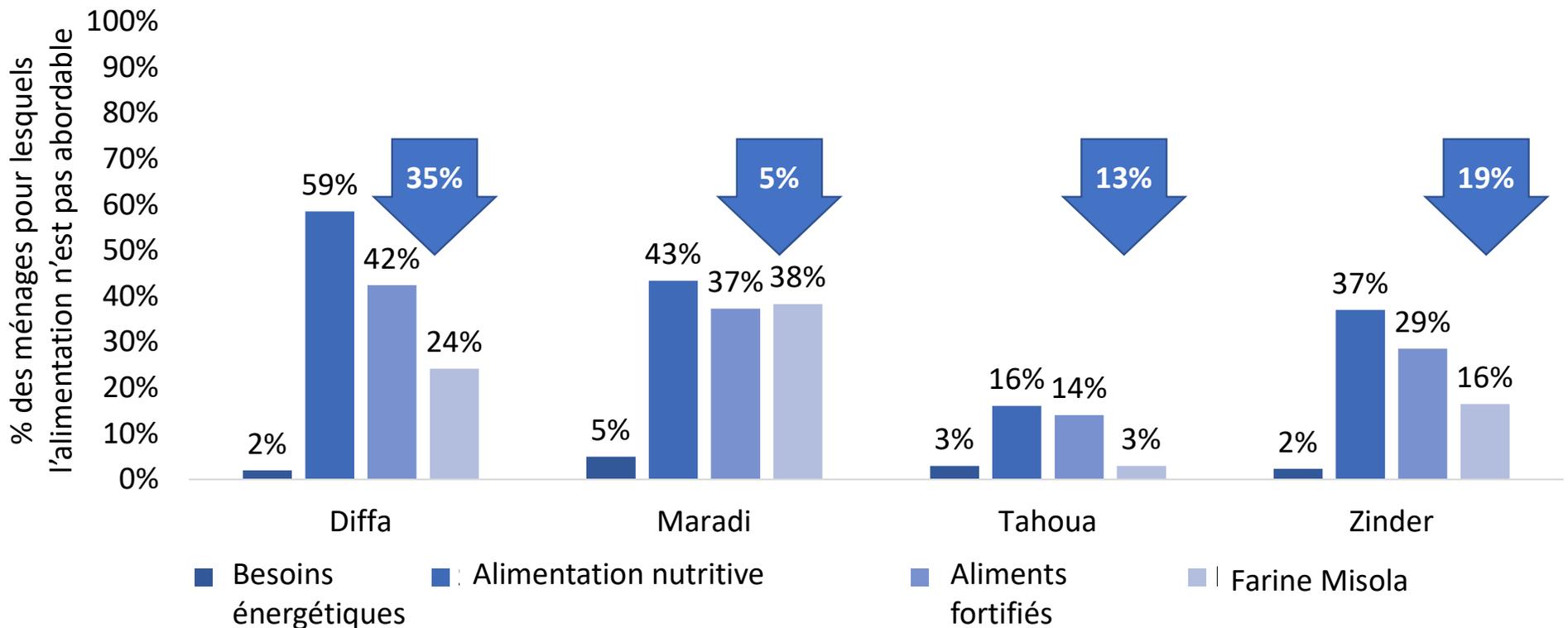


NB: à Djirataoua et à Dogo SC est plus efficace parce qu'il contient plus de l'acide pantothénique et du calcium

En moyenne, le Misola (880g/ménage/jour) réduit le plus le coût de l'alimentation nutritive du ménage



La provision d'une ration de Misola pour le ménage réduit le pourcentage des ménages pour lequel l'alimentation nutritive n'est pas abordable par jusqu'à 35 points pourcentage



Interventions pour un ménage sédentaire qui sont adaptées aux besoins changeant de divers groupes cibles selon la saison

Pendant la soudure:

- Les ménages sédentaires vulnérables reçoivent un transfert social d'un montant correspondant à 80% des besoins alimentaires du ménage
- Les femmes enceintes/allaitantes et les enfants de 6-23 mois, indépendamment de leur statut nutritionnel, reçoivent une ration de supplémentation protéino-énergétique de 250 kcal/jour et 1 RNI

En post-récolte:

- Les programmes de soutien des moyens de subsistance sensibles à la nutrition fournissent des produits frais (végétaux et animaux) et des transferts sociaux
- Des actions de communication pour le changement des comportements augmentent l'autoconsommation de produits frais par les femmes et les enfants
- La supplémentation en fer/acide folique aux femmes et adolescentes à travers différentes plateformes (écoles, services de santé, etc.)

Les enfants en âge scolaire bénéficient des cantines scolaires

Interventions pour un ménage nomade qui sont adaptées aux besoins changeant de divers groupes cibles selon la saison

Pendant la soudure:

- Les ménages sédentaires vulnérables reçoivent un transfert social d'un montant correspondant à 80% des besoins alimentaires du ménage
- Les femmes enceintes/allaitantes et les enfants de 6-23 mois, indépendamment de leur statut nutritionnel, reçoivent une ration de supplémentation protéino-énergétique de 250 kcal/jour et 1 RNI

En post-récolte:

- Les programmes de soutien des moyens de subsistance sensibles à la nutrition soutiennent les activités d'élevage pour augmenter la disponibilité des produits de l'élevage, et fournissent des transferts sociaux
- Des actions de communication pour le changement des comportements augmentent l'autoconsommation de produits frais par les femmes et les enfants
- La supplémentation en fer/acide folique aux femmes et adolescentes à travers différentes plateformes (écoles, services de santé, etc.)

Les enfants en âge scolaire bénéficient des cantines scolaires

Modélisations des paquets intégrés nutrition/sécurité alimentaire selon les saisons et les moyens de subsistance

Sédentaire		Nomade	
Soudure	Post-récolte	Soudure	Post-récolte
<u>Nutrition - supplémentation de couverture</u> -Femme enceinte/ allaitante: Super Cereal et huile fortifiée -Enfant 6-23 mois: Super Cereal+	<u>Nutrition</u> -Femme enceinte/allaitante: fer/acide folique et produits agricoles frais -Enfant de 6-23 mois: poudre de micronutriments	<u>Nutrition - supplémentation de couverture</u> -Femme enceinte/ allaitante: Super Cereal et huile fortifiée -Enfant 6-23 mois: Super Cereal+	<u>Nutrition</u> -Femme enceinte/allaitante: fer/acide folique et produits d'élevage frais -Enfant de 6-23 mois: poudre de micronutriments
Transferts GFD	Transferts FFA	Transferts GFD	Transferts FFA
Repas scolaire sédentaire		Repas scolaire nomade	

Slide 107

NW120 IFA for adolescent? Or school meals? Or both?

Natalie WEST, 13/03/2018

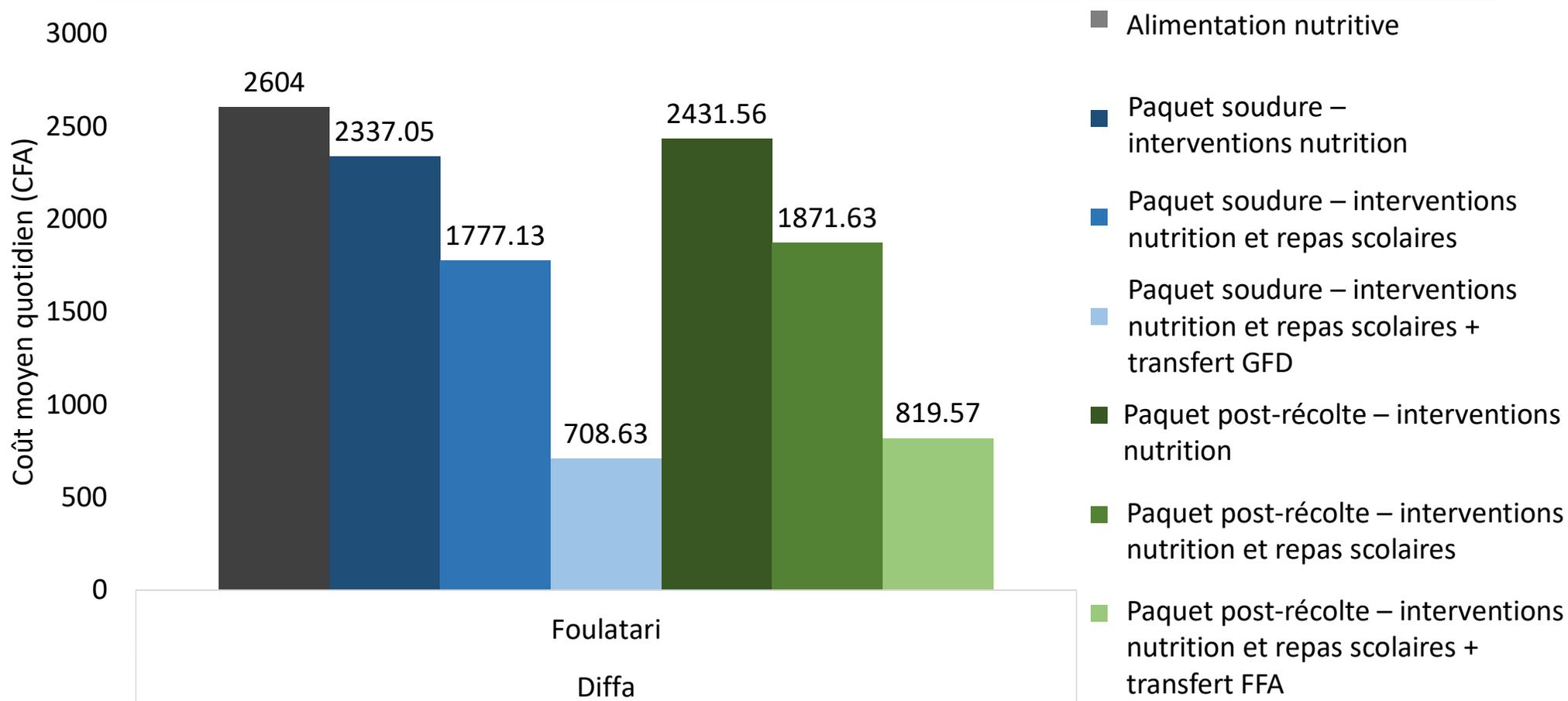
Détails des modélisations des paquets intégrés

Sédentaire		Nomade	
Soudure	Post-récolte	Soudure	Post-récolte
<u>Nutrition</u> Supplémentation de couverture: <ul style="list-style-type: none"> Femme allaitante – SC (250g/jour) et huile fortifiée (25g/jour) Enfant 12-23 mois – SC+ (200g/jour) 	<u>Nutrition</u> <ul style="list-style-type: none"> Femme allaitante – fer/acide folique et produits frais (mangue + œuf) Enfant de 12-23 mois – MNP (0,5g/jour) 	<u>Nutrition</u> Supplémentation de couverture: <ul style="list-style-type: none"> Femme allaitante – SC (250g/jour) et huile fortifiée (25g/jour) Enfant 12-23 mois – SC+ (200g/jour) 	<u>Nutrition</u> <ul style="list-style-type: none"> Femme allaitante – fer/acide folique + produits frais (lait) Enfant de 12-23 mois – MNP (0,5g/jour)
<u>Transferts GFD:</u> CFA 32.500/mois = CFA 1.068,5/jour	<u>Transferts FFA:</u> CFA 32.000/mois = CFA 1.052,06/jour	<u>Transferts GFD:</u> CFA 32.500/mois = CFA 1.068,5/jour	<u>Transferts FFA:</u> CFA 32.000/mois = CFA 1.052,06/jour
<u>Repas scolaire sédentaire:</u> enfants de 6-7 et 10-11 ans et fille adolescente		<u>Repas scolaire nomade:</u> enfants de 6-7 et 10-11 ans et fille adolescente	

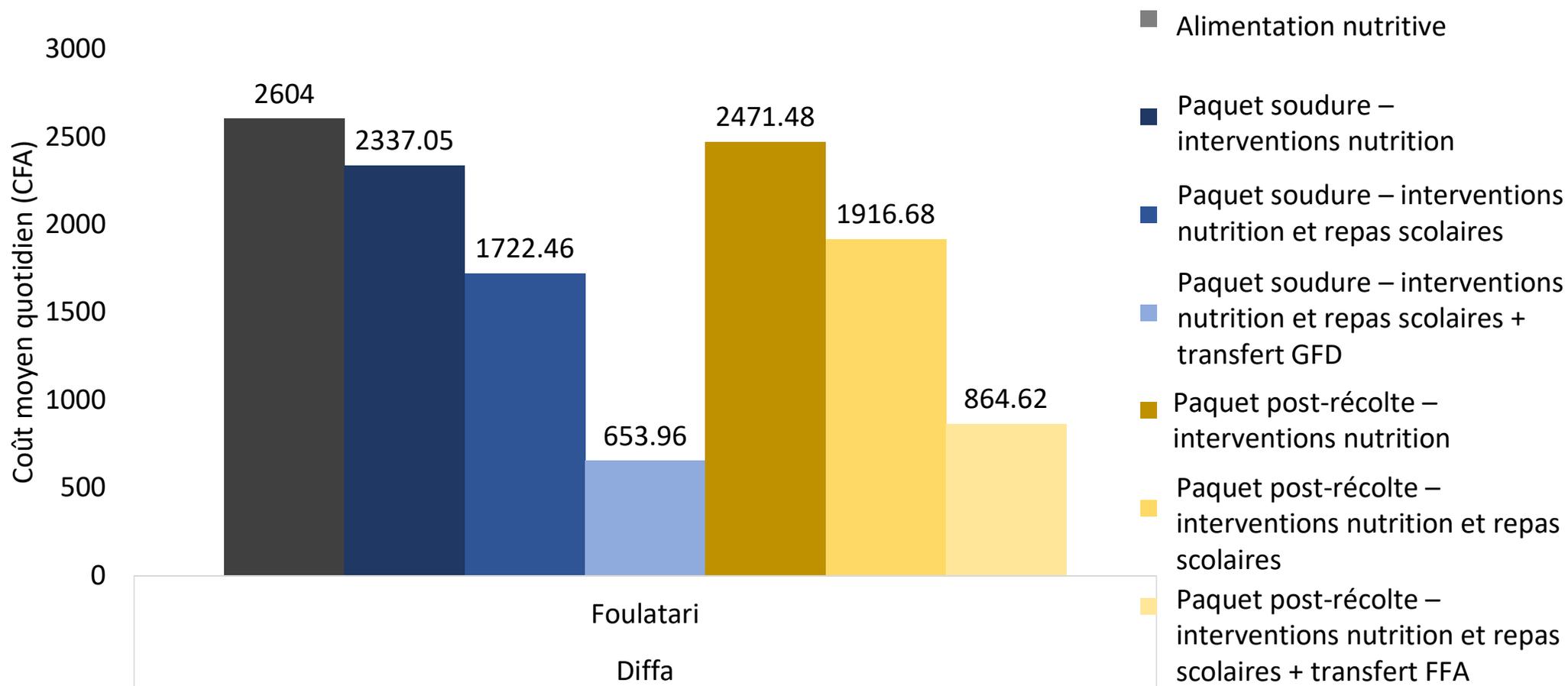
Slide 108

NW120 IFA for adolescent? Or school meals? Or both?
Natalie WEST, 13/03/2018

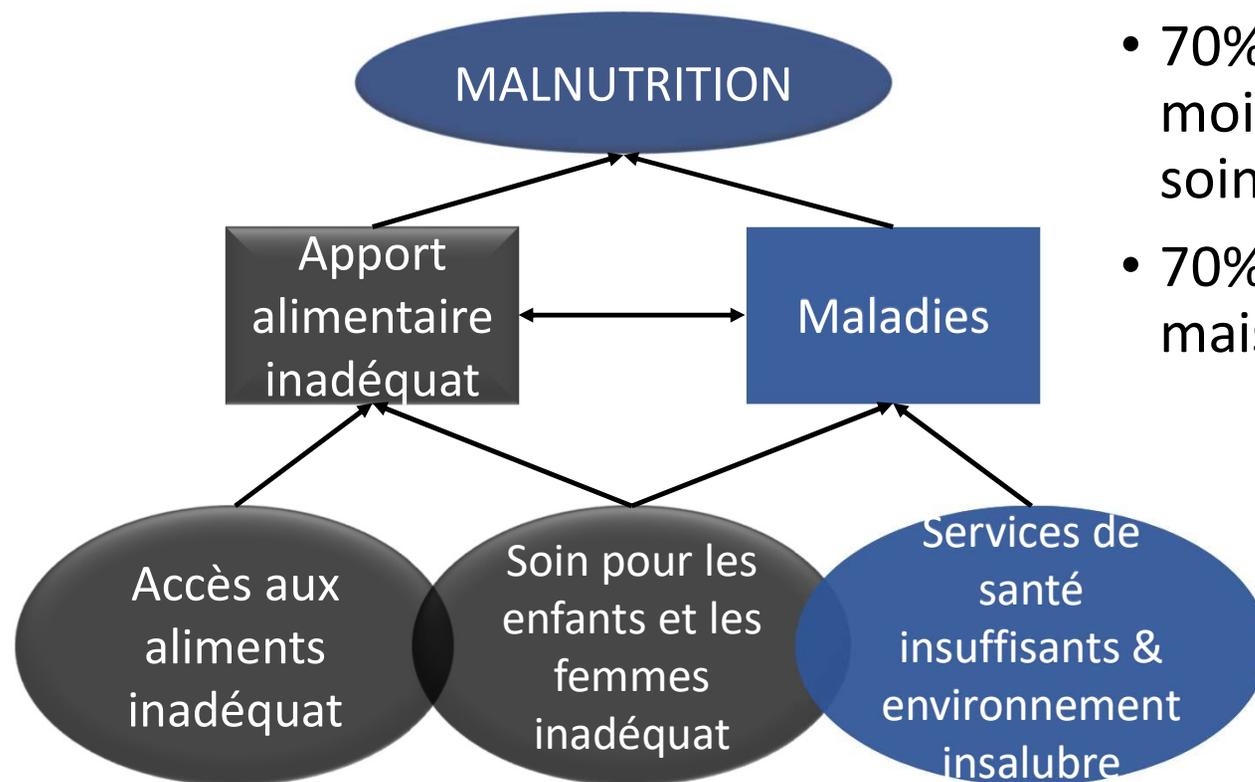
Paquets sédentaires soudures et post-récoltes: l'exemple de Diffa



Paquets nomades soudures et post-récoltes: l'exemple de Diffa



Les maladies, l'accès aux services de santé, et l'hygiène ont également un effet sur la nutrition



- 70% des femmes ont rencontré au moins un problème d'accès aux soins de santé pour elles-mêmes
- 70% des femmes ont accouché à la maison
 - 73% des ménages n'ont pas de toilettes
 - 83% des ménages n'ont aucun moyen de traitement de l'eau

MESSAGE CLÉ 7

Fill the Nutrient Gap 
Nutrition situation analysis framework and decision tool

L'accès aux aliments nutritifs
pourrait être amélioré à travers de
divers plateformes publiques et
privées dans le système alimentaire

Recommandations identifiées pendant l'atelier de validation: secteur public

1. Mise à l'échelle de la supplémentation en fer acide folique
Groupe cible: adolescentes
Etapes/activités composantes:
 - Communication sur les besoins nutritionnels spécifiques de adolescentes
 - Mise à disposition du fer/acide folique dans les formations sanitaires (pendant toute l'année, pas seulement pendant la soudure)
 - Réduction de la charge de travail des adolescentes: activités y compris la communication pour le changement de comportements
2. Mise à l'échelle nationale de la stratégie ANJE et spécifiquement en situation d'urgence
Groupe cible: enfants de 6-23 mois
Etapes/activités composantes:
 - Formation des agents de santé, des relais communautaires et de groupes de soutien à l'ANJE
 - Mise à disposition des supports éducatifs et des intrants
3. Faire une communication en vue de continuer l'utilisation des services de santé par les femmes enceintes et allaitantes
Groupe cible: femmes enceintes et allaitantes
Etapes/activités composantes:
 - Améliorer la qualité des services de santé (genre, compétences, disponibilité des intrants)
 - Faire un plaidoyer à l'endroit des leaders d'opinion pour l'utilisation effective des services de santé

Recommandations identifiées pendant l'atelier de validation: secteur privé

1. Définir et rendre fonctionnel un cadre avec les intervenants de secteur privé sur leurs contributions à l'atteinte des objectifs nutritionnels (qualité nutritionnelle adéquate)

Etapes/activités composantes:

- Encourager la fortification des micronutriments pour augmenter le profil nutritionnel de production
- Signer et mettre en application le code sur substitut du lait maternel à travers un plaidoyer fort
- Identifier les gaps dans la contribution du privée et faire des études d'investissements pour combler les lacunes
- Réaliser des études de recherche et développement de différents vecteurs de fortification (ex: cube bouillon) et études de marché des produits enrichis
- Encourager les transformateurs des produits agro-pastoraux
- Promouvoir la coordination des activités de la fortification

2. Promouvoir le marketing social des aliments fortifiés et nutritifs

Etapes/activités composantes:

- Encourager les unités de production à faire la promotion de leurs produits enrichis
- Développer une stratégie de couverture des points de vente et de la chaîne d'approvisionnement

3. Soutenir la chaîne de valeur en particulier les aliments les plus nutritifs

Etapes/activités composantes:

- Identifier les techniques adaptées de transformation et développer des programmes de formation

4. Augmenter la couverture des initiatives d'aliments de complément

Etapes/activités composantes:

- Promouvoir la création des petites unités de production d'aliments de complément
- Assurer la fourniture de poudre de micronutriments au niveau local

Recommandations: développement de stratégies et programmes

- Etablir un consensus sur les politiques et stratégies d'interventions coût efficace pour améliorer la nutrition chez les groupes cibles tout en étant adapté au contexte sur la base de la nouvelle politique nationale et du nouveau plan d'action
- Dans le contexte du Niger, prenant en compte les limites de la couverture des services publics, il sera nécessaire de multiplier les points d'entrée pour les interventions multisectorielles
- Comparaison et priorisation des actions spécifiques à la nutrition par groupe cible selon les saisons
- L'importance des interventions sensibles à la nutrition complémentaires et de définir des paquets d'interventions selon les moyens d'existence, les régions, et la saisonnalité
 - L'approche des communes de convergence est déjà adoptée par le système des Nations Unies
 - Un travail avec l'UNICEF et les principaux intervenants dans ces communes devra être mené de manière à concrétiser les paquets adaptés et élaborés de manière participative dans ces communes

Recommandations pour la sensibilisation et le plaidoyer

- Les résultats de l'étude mettent l'accent sur la nécessité d'une approche multisectorielle prenant en compte les contributions des systèmes publics d'agriculture, élevage, protection sociale, santé et éducation ainsi que du secteur privé. Sans la cumulation de l'ensemble de ces contributions les progrès en nutrition dans le contexte du Niger resteront minimes.
- Certains éléments structurels, tels le genre, les moyens d'existence, la migration et les déplacements, ne font pas partie du cadre conceptuel de la malnutrition qui se concentre sur l'enfant et son ménage. L'étude permet de sensibiliser les intervenants du développement sur l'importance d'analyser le système dans lequel se trouve le ménage afin d'identifier les changements structurels nécessaires à une meilleure nutrition.
- Dans le contexte du Niger l'étude met en évidence que les causes d'une malnutrition persistante sont comprises dans un contexte économique et politique plus large puisque les barrières à une alimentation adéquatement nutritive dépendent de la disponibilité et de l'accès aux d'aliments nutritifs pour la majorité des ménages (40 à 60% selon les régions).
- Les programmes sensibles à la nutrition et basés sur les partenariats, la localisation et des approches participatives devraient être adoptés comme pratiques standards.
- Une stratégie de communication incluant des messages clairs visant les autorités des secteurs de protection sociale, éducation, agriculture élevage et santé ainsi que les autorités décisionnaires en terme d'investissement national permettra de plaider pour rendre réelle et effective l'intégration d'objectifs nutrition dans les approches de développement. Cf. exemple du modèle en milieu urbain

Recommandations sur les repas scolaires et les adolescentes

- Prioriser l'expansion et la continuation des programmes de cantines scolaires en tant que plateforme importante qui fournit un soutien critique au ménage
 - Augmenter les aspects sensibles à la nutrition, y compris les aliments frais
 - Pour les filles à l'école: utiliser les plates-formes scolaires comme point d'entrée pour offrir des repas enrichis, promouvoir la diversité alimentaire, éduquer sur la santé (reproductive), fournir les Fer/acide folique ou MMTs. L'alimentation scolaire constitue également une incitation à garder les adolescents dans les écoles.
- Multiplier les points d'entrée pour les filles adolescentes qui ne fréquentent pas l'école pour:
 - offrir une éducation sur la nutrition, la santé reproductive et l'ANJE, ainsi que des canaux de dotation des comprimés de fer/acide folique
 - Les interventions de transferts sociaux et de soutien aux actifs productifs des ménages vulnérables ayant une adolescente pourraient constituer un point d'entrée.

Recommandations sur la fortification

- La réflexion sur la fortification au niveau national est en cours :
 - La consommation des céréales est centrale dans les habitudes alimentaires du Niger, et ces habitudes nécessiteront des stratégies long termes pour augmenter la consommation des aliments non-céréaliers; à court terme, la fortification des aliments céréaliers consommés peut contribuer à améliorer l'apport nutritionnel
- La fortification du riz pourrait être une approche intéressante pour les zones urbaines, où la consommation du riz devient de plus en plus importante
 - La technologie sur la fortification du riz progresse, et les initiatives régionales se développent
 - Etant donné que la plupart du riz au Niger est importé, les stratégies et standards au niveau régional sont des points d'entrée importants
- Le modèle de la farine de blé fortifiée n'a pas montré le meilleur potentiel à contribuer à l'apport en nutriments dû à la part importante de la consommation d'autres céréales dans les pratiques alimentaire
- La réflexion nationale se porte également sur la fortification de farines locales à base de mil. De nouvelles analyses sont planifiées de manière à identifier la faisabilité et la portée de la fortification de farines locales.

Données insuffisantes ou indisponibles

- Prix des aliments nutritifs sur les marchés à différents points de l'année pour mieux comprendre les effets saisonniers
- Données plus complètes sur la consommation et le statut nutritionnel désagrégées par zones de moyens d'existence
- Des informations sur l'infrastructure et l'accès aux marchés (distance et temps au marché le plus près)
- Données récentes et complètes sur la consommation de différents typologies de ménages

Fill the Nutrient Gap



Nutrition situation analysis framework and decision tool

Points d'entrée possibles

**PLATEFORMES
SECTORIELLES**

**ENVIRONNEMENT
POLITIQUE**

**L'OFFRE ET LA
DEMANDE**

**DÉFIS DE
COUVERTURE**

Education

Systemes
de santé

Diversification et
intensification
agricole

**PLATEFORMES
SECTORIELLES**

Secteur
privé

Protection sociale:

- Transferts monétaires
- Relier les agriculteurs et les filets de sécurité sociale

Expansion of
fortification

Food Quality and
Safety Standards

Meilleure
disponibilité des
aliments nutritifs
sur les marchés—
expand cold chain

**ENVIRONNEMENT
POLITIQUE**

Data and
information
systems

Meilleur accès
physique aux marchés
— infrastructure
améliorée

L'OFFRE ET LA DEMANDE

Les opportunités de marchés :
Disponibilité des aliments
nutritifs aux prix accessibles, la
forte couverture du marché

Partenariat
public-privé :
cadre légal de
qualité,
sécurité

Création de demande d'aliments
nutritifs et variés

Secteur privé :
les messages,
le ciblage, la
segmentation
des prix

Communication pour le
changement de comportement et
éducation nutritionnelle : santé
communautaire, relais agricoles,
transferts cash conditionnels