

Dakar du 09 au 12 octobre 2011

## CAADP Nutrition Workshop

# Programme Conjoint Enfance, Nutrition et Sécurité Alimentaire dans les deux Hodhs ( Sud-Est Mauritanien)

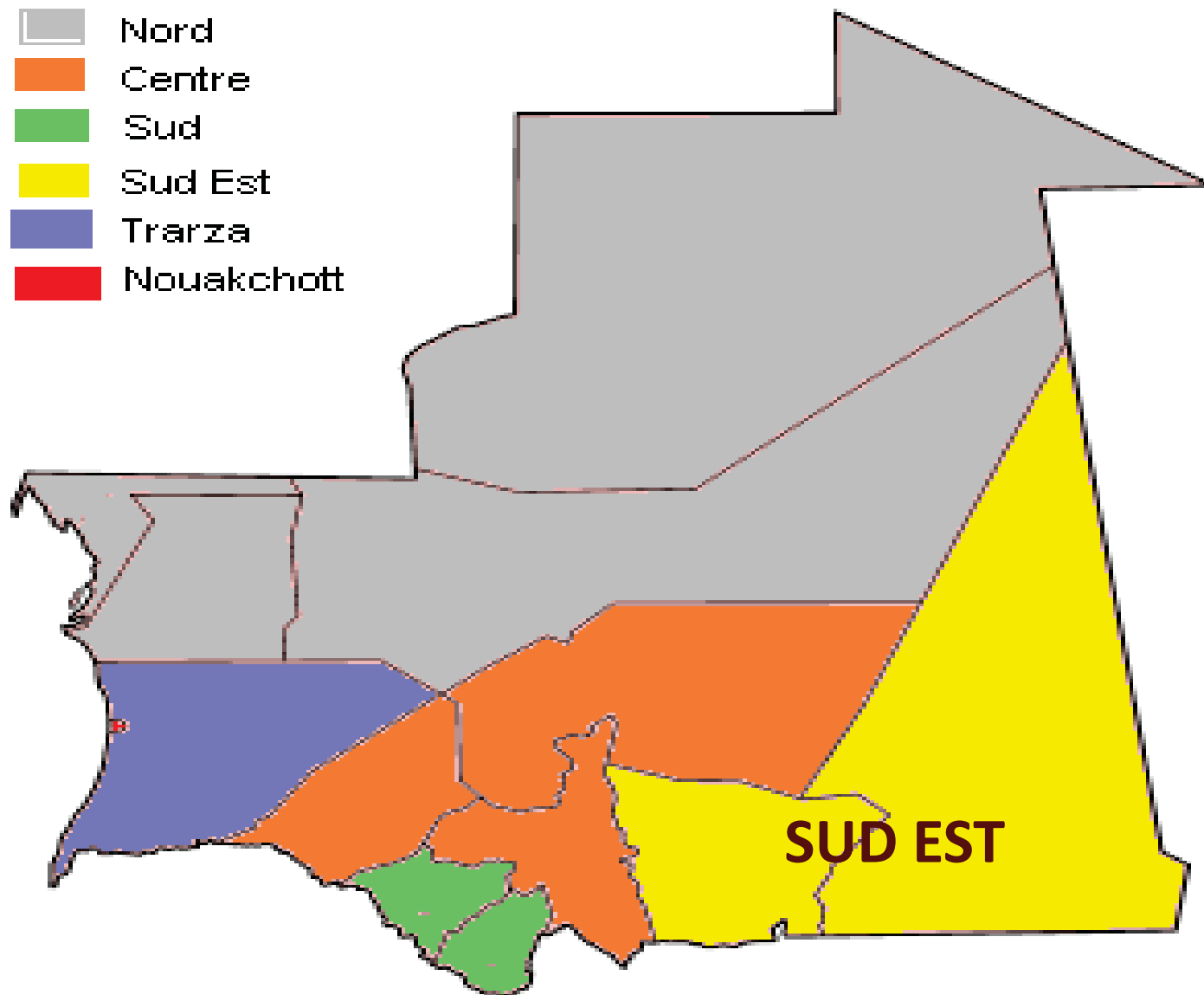


# Accelération de la lutte contre la faim et la malnutrition des enfants dans le Sud Est Mauritanien

- Titre abrégé: Nutrition, Sécurité Alimentaire et Enfance
- Durée du programme: 36 mois
- Lieu: Hodh el Gharbi et Hodh el Chargui
- Date de début: 20 aout 2009
- Partenaires gouvernementaux: MAED,MS, MASEF, CSA, MDR
- Agences SNU: FAO, PAM, OMS, UNICEF
- Budget: 7,5 millions de dollars US

# LA ZONE D'INTERVENTION

- Nord
- Centre
- Sud
- Sud Est
- Trarza
- Nouakchott



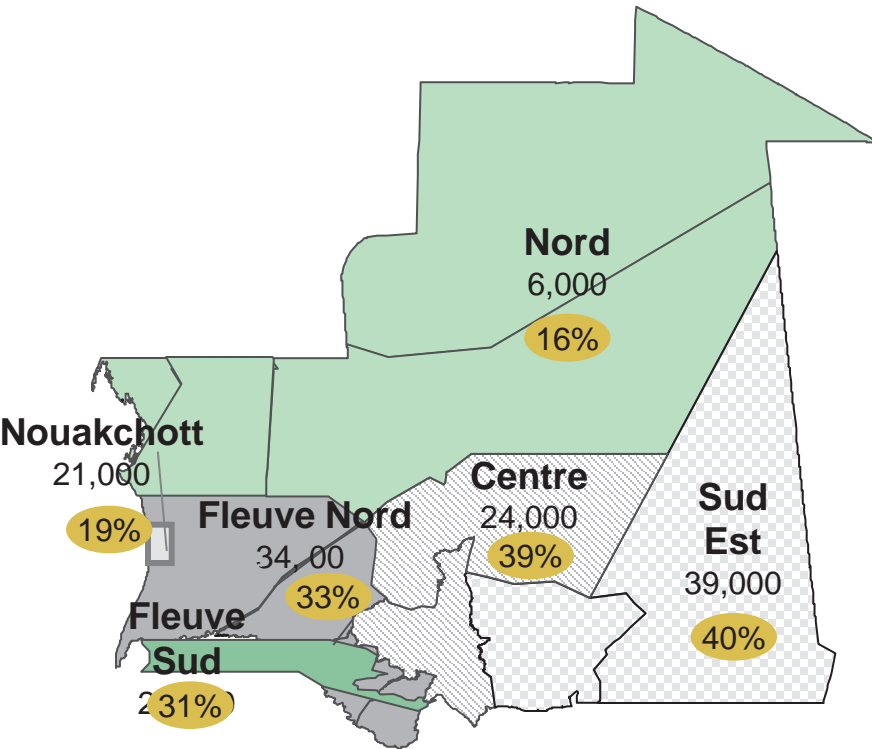
## **Choix de la zone d'intervention:**

*Insécurité alimentaire haute dans le Sud Est (Janvier 09)*

# Choix de la zone d'intervention:

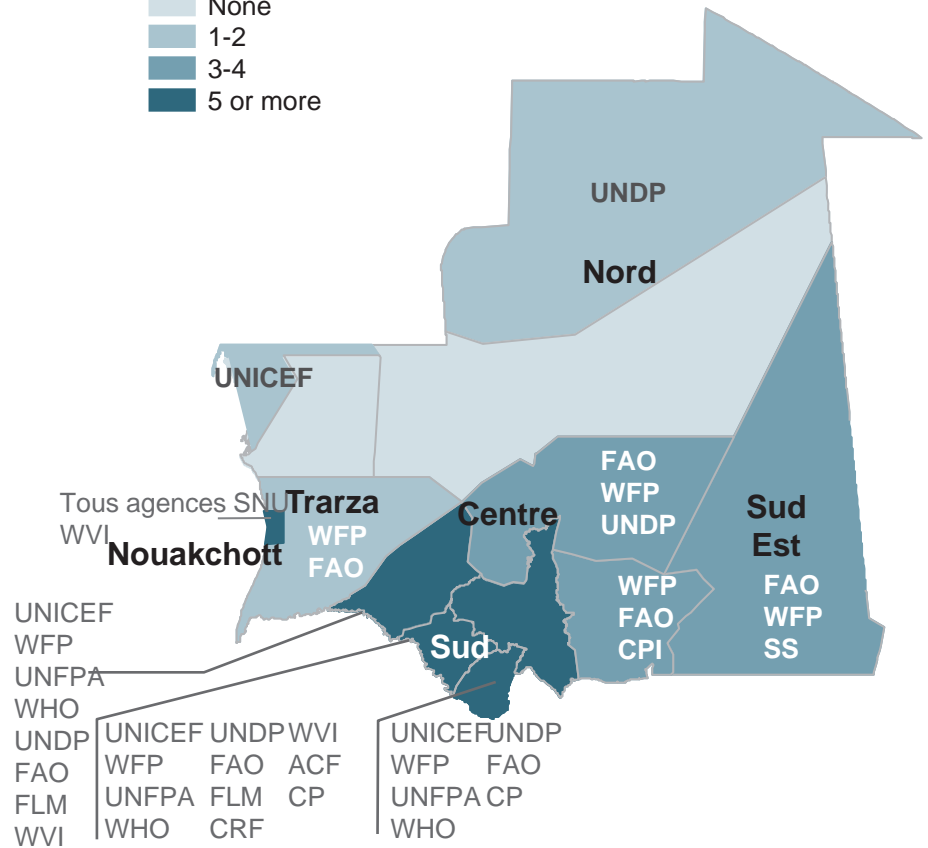
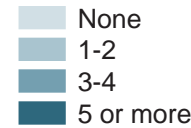
## Malnutrition élevée et manque d'intervenants

Nombre absolu et prévalence d'enfants 6-59 mois avec Insuffisance Pondérale par Zone

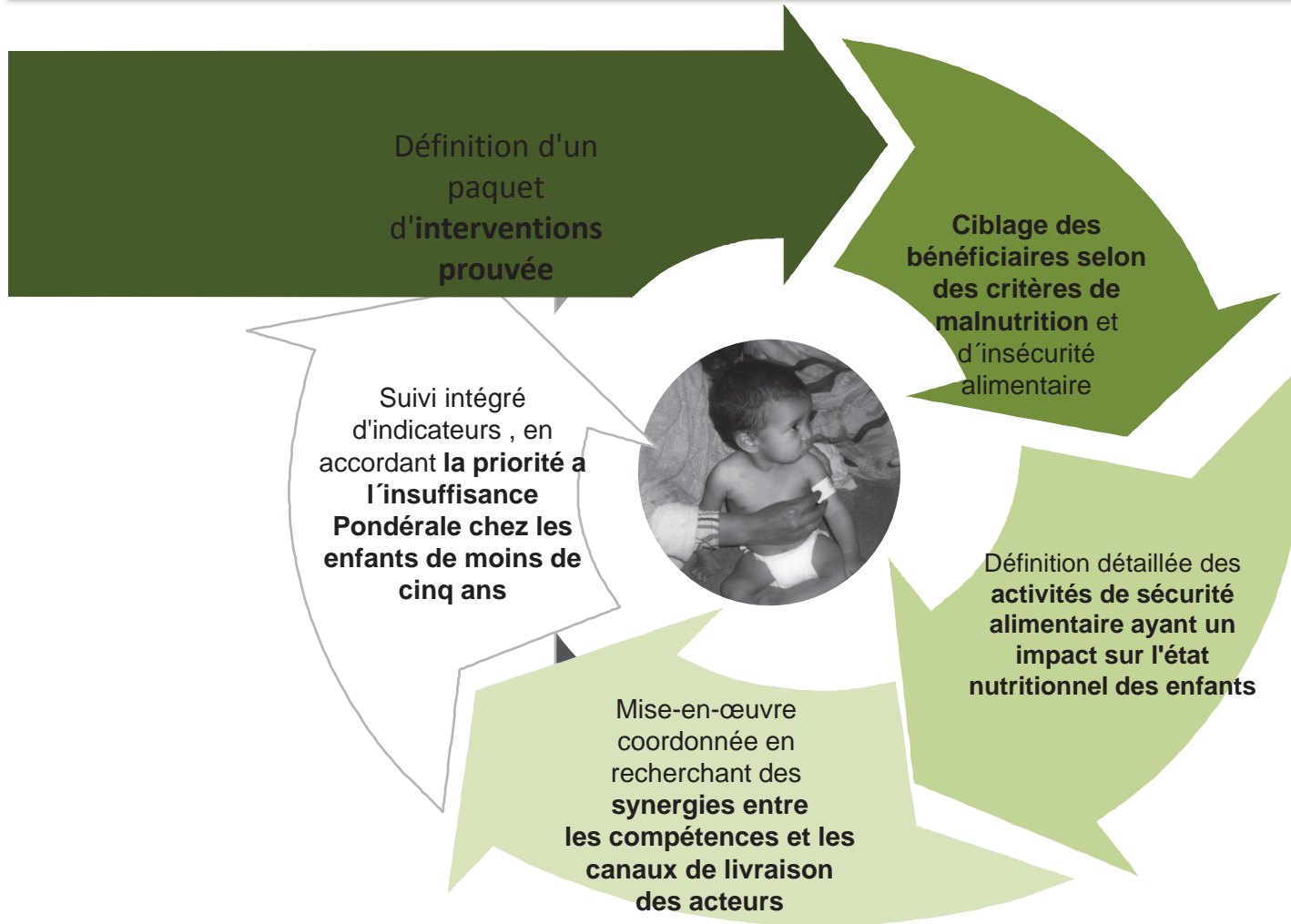


Activité par région

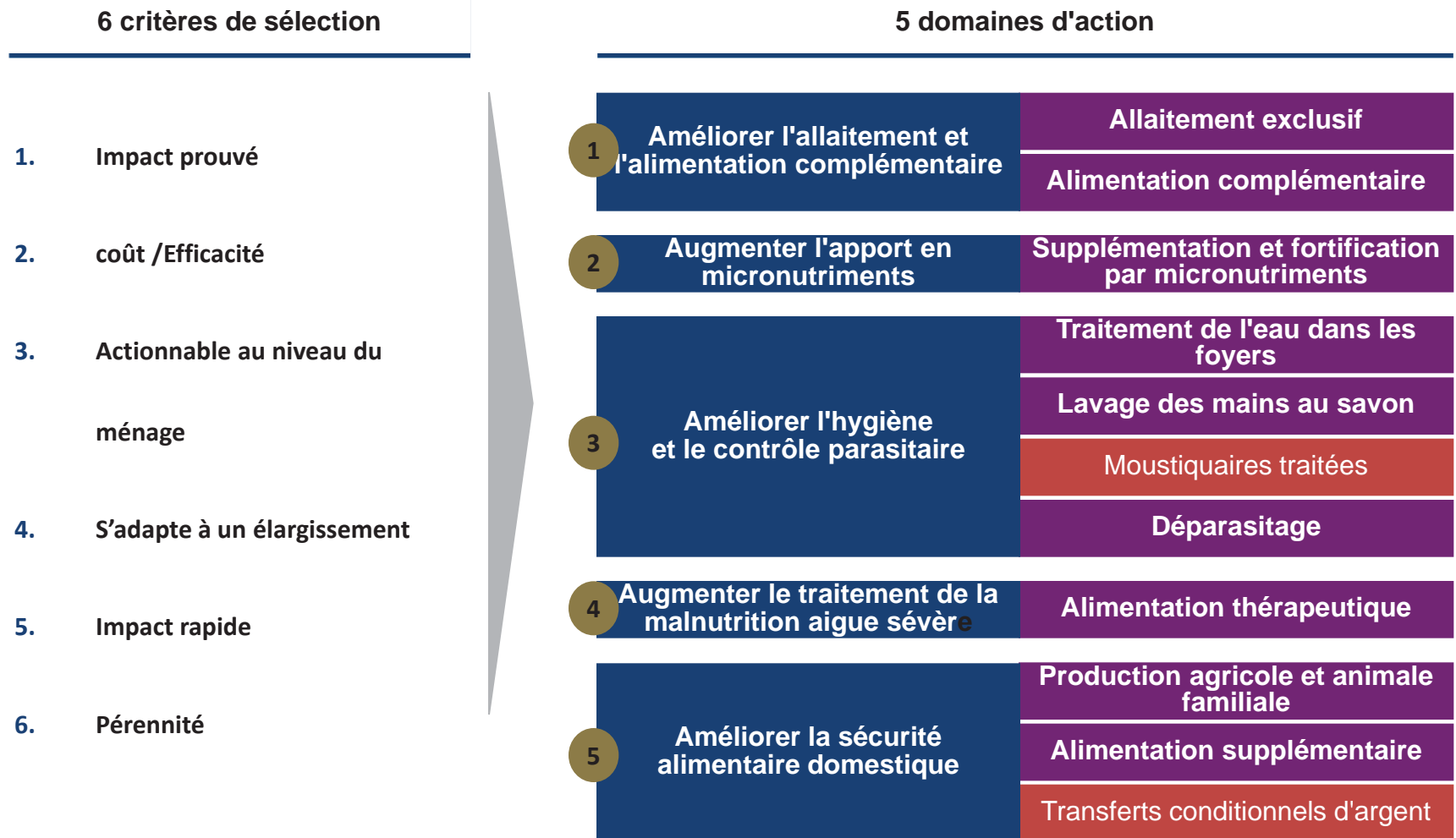
Nombre d'intervenants



# Approche de mise en œuvre du programme



# Les interventions du programme, un paquet d'interventions de base, reconnu internationalement, identifiées selon six critères



# Ciblage des beneficiaires

## Niveau Moughatas et Communes

- **Enquêtes de Sécurité Alimentaire (biannuelles)**
  - Enquête ESAM au début du programme au niveau de Moughataa,
- **Enquêtes Nutritionnelles**
  - Une enquête de base au début du Programme

## Niveau villages et ménages

- **"Une stratégie unique de ciblage des bénéficiaires en utilisant pour la première fois les bases de données existantes comme celles disponibles pour la prise en charge de la malnutrition aiguë modérée et sévère »**
  - Données d'enregistrement des CRENAM
  - Données d'enregistrement des CRENI et CRENAS
  - Résultats des dépistages actifs biannuels intégrés aux campagnes de masse

**Ajustements annuels , selon les enquêtes et l'évolution du statut nutritionnel faisant suite aux interventions**



# Trois effets attendus du Programme

Qui contribueront à l'atteinte de l'objectif de réduction de la malnutrition chez les enfants de moins de cinq ans

Réduction de la malnutrition  
chez les enfants de moins de 5  
ans

1

La sécurité alimentaire des ménages les plus vulnérables est améliorée par l'accroissement de la disponibilité et l'accès aux produits alimentaires et le renforcement des capacités économiques des ménages en particulier du milieu rural pauvre

2

Les mères d'enfants de moins de cinq ans adoptent des comportements adéquats en matière d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant et la prise en charge de la malnutrition aiguë chez les enfants, les femmes enceintes et allaitantes est assurée de façon continue

3

Les capacités de coordination et de suivi des acteurs du gouvernement et des partenaires sont renforcées en matière de nutrition et de sécurité alimentaire.

# Deux types d'interventions

## Interventions à large échelle

---

**Changement de comportement**

**Prise en charge de la Malnutrition Aigue Sévère (CRENAS, CRENI)**

**Surveillance et dépistage**

**Formation personnel sanitaire**

**Campagnes de masse**

## Interventions ciblées nécessitant la sélection de sites

---

**Stocks Alimentaire  
Villageois de Sécurité  
(SAVS)**

**Micro-crédit et Fonds  
de roulement**

**Magasins  
Multifonctionnels  
(MMF)**

**Provision des intrants**

**Vivres contre travail  
(VCT)**

**Prise en charge de la  
Malnutrition modérée  
CRENAM**

# Interventions par effet

Effets

1

La sécurité alimentaire des ménages les plus vulnérables est améliorée par l'accroissement de la disponibilité et l'accès aux produits alimentaires et le renforcement des capacités économiques des ménages en particulier du milieu rural pauvre

Activités

- Mise en place et renforcement des Stocks Alimentaire Villageois de Sécurité (SAVS)
- Étude des marchés
- Amélioration des capacités de stockage et d'approvisionnement au niveau communal
- Appui économique des ménages aux micro crédits et aux activités génératrices des revenus
- Provision des intrants (semences, engrais, plants, etc.) dans les ménages qui sont en insécurité alimentaire chronique
- Mise en œuvre des activités de vivre contre travail par la création ou la réhabilitation des ouvrages et appui technique à la production Agricole

# Interventions par effet

Effet

2

Les mères d'enfants de moins de cinq ans adoptent des comportements adéquats en matière d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant et la prise en charge de la malnutrition aiguë chez les enfants, les femmes enceintes et allaitantes est assurée de façon continue

Activités

- Contribution à la mise en œuvre de la stratégie de communication pour le changement de comportement (CCC) en nutrition dans les CNC
- Mise en œuvre du plan intégré de communication en matière d'alimentation du nourrisson et de jeune enfant et de l'hygiène :
- Intégration de la promotion de l'AME dans les semaines de santé de l'enfant (vitamine A, déparasitage et dépistage)
- Activités de sensibilisation sur nutrition et hygiène dans les CRENAM
- Renforcement des capacités des prestataires de santé et des partenaires en AME à travers l'IHAB
- Contrôle de la qualité de l'eau potable
- Assistance technique et appui en équipement/intrants aux CRENI/AS
- Mise en place de stratégies avancées et de proximité pour les CRENI/CRENAS: unités mobiles, visites régulières
- Intégration du dépistage actif aux semaines de santé de l'enfant
- Formation et mise en place aux relais communautaires ou agents de santé communautaire

# Interventions par effet

Effet

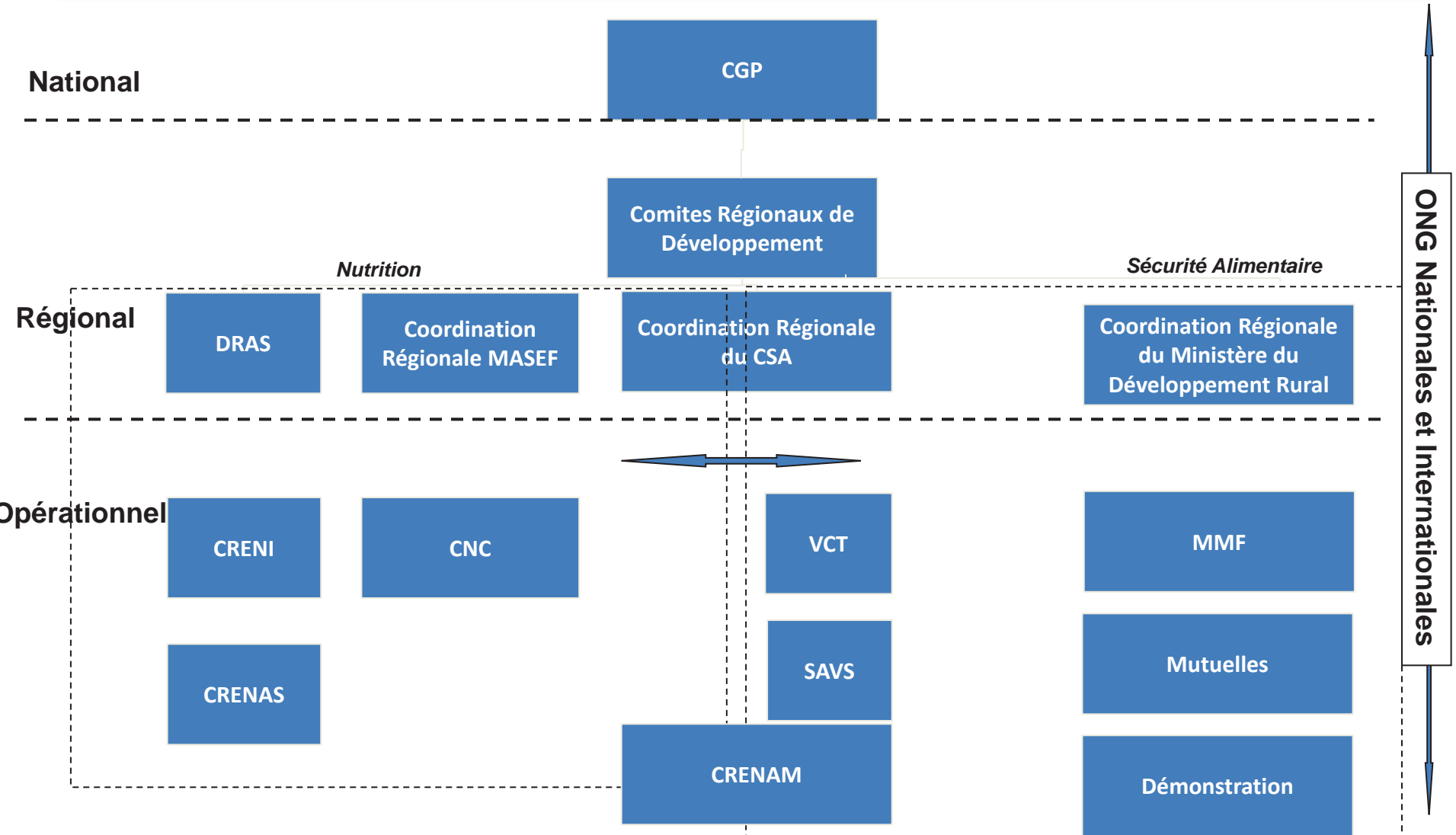
3

Les capacités de coordination et de suivi des acteurs du gouvernement et des partenaires sont renforcées en matière de nutrition et de sécurité alimentaire.

Activités

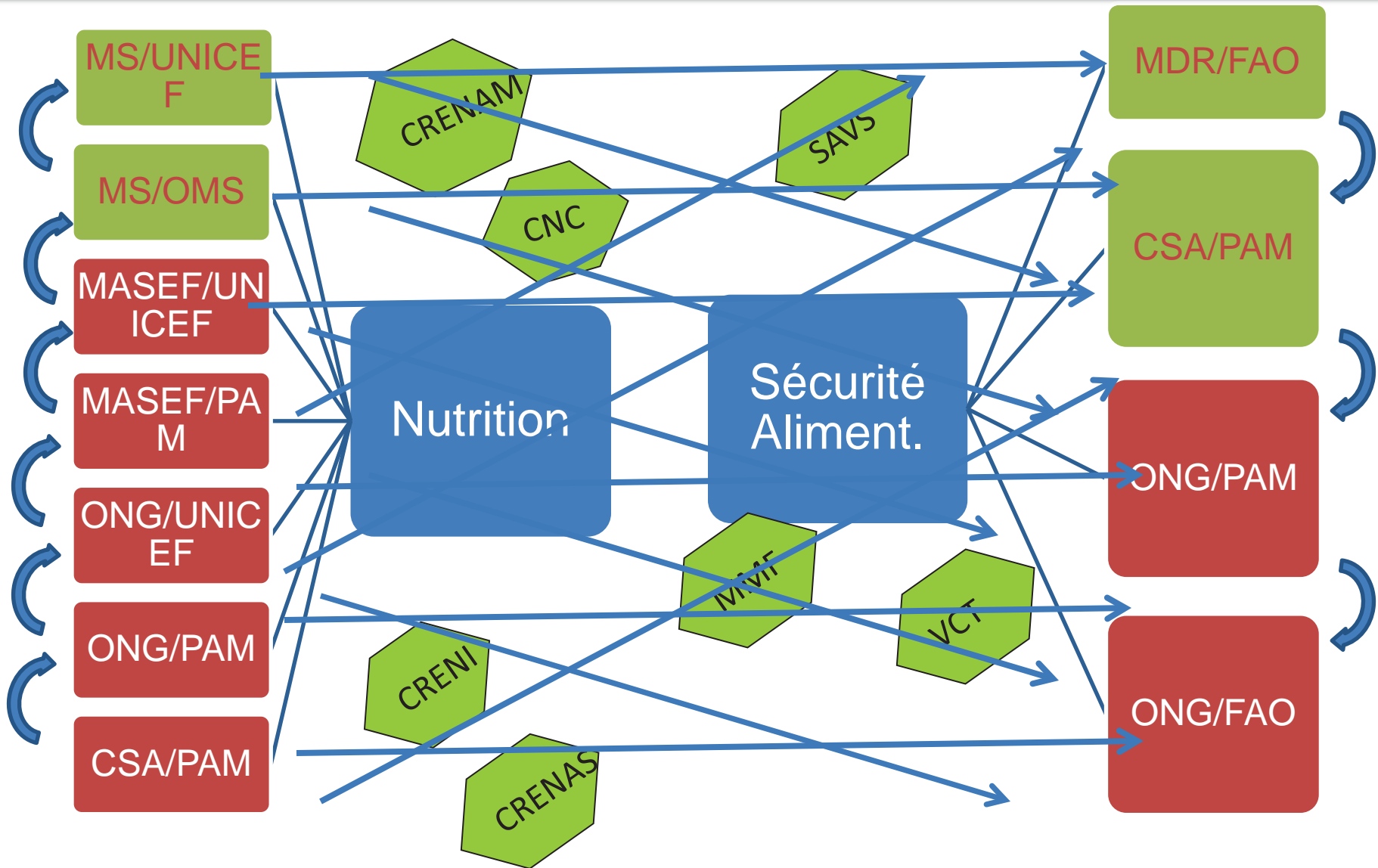
- **Intégration au système régional de coordination des acteurs et des partenaires (ONG et SNU) et définition des procédures de coordination**
- **Renforcement des capacités du mécanisme de coordination régional**
- **Plaidoyer auprès des décideurs centraux pour la redynamisation du système de coordination national de nutrition et sécurité alimentaire**
- **Organisation des enquêtes nutritionnelles (an 1 et an 3)**
- **Renforcement du système de surveillance nutritionnelle de routine (supervisions régionales et équipement en outils de gestion de l'information)**
- **Organisation d'enquêtes de sécurité alimentaire**
- **Appui aux activités de l'Observatoire de Sécurité Alimentaire (OSA).**

# Relations fonctionnelles entre les structures de mise-en-œuvre du Programme dans chaque Wilaya



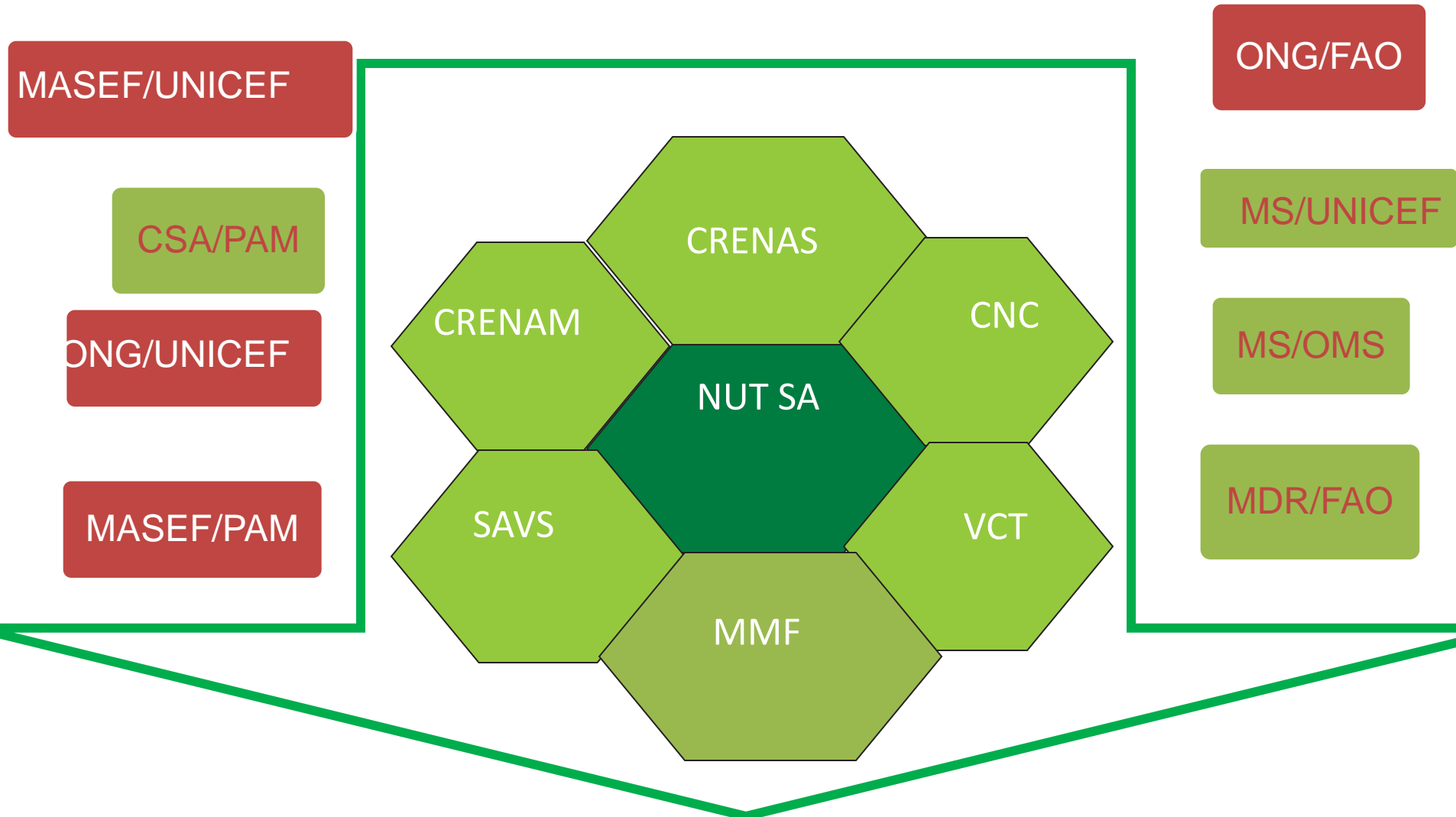
# Leçons apprises

# Une multitude de partenariats traditionnels et d'actions prouvées





# Le défi est de faire ensemble ce l'on sait faire le mieux en faisant jouer nos avantages comparatifs



# Le niveau communautaire est un « terrain neutre »

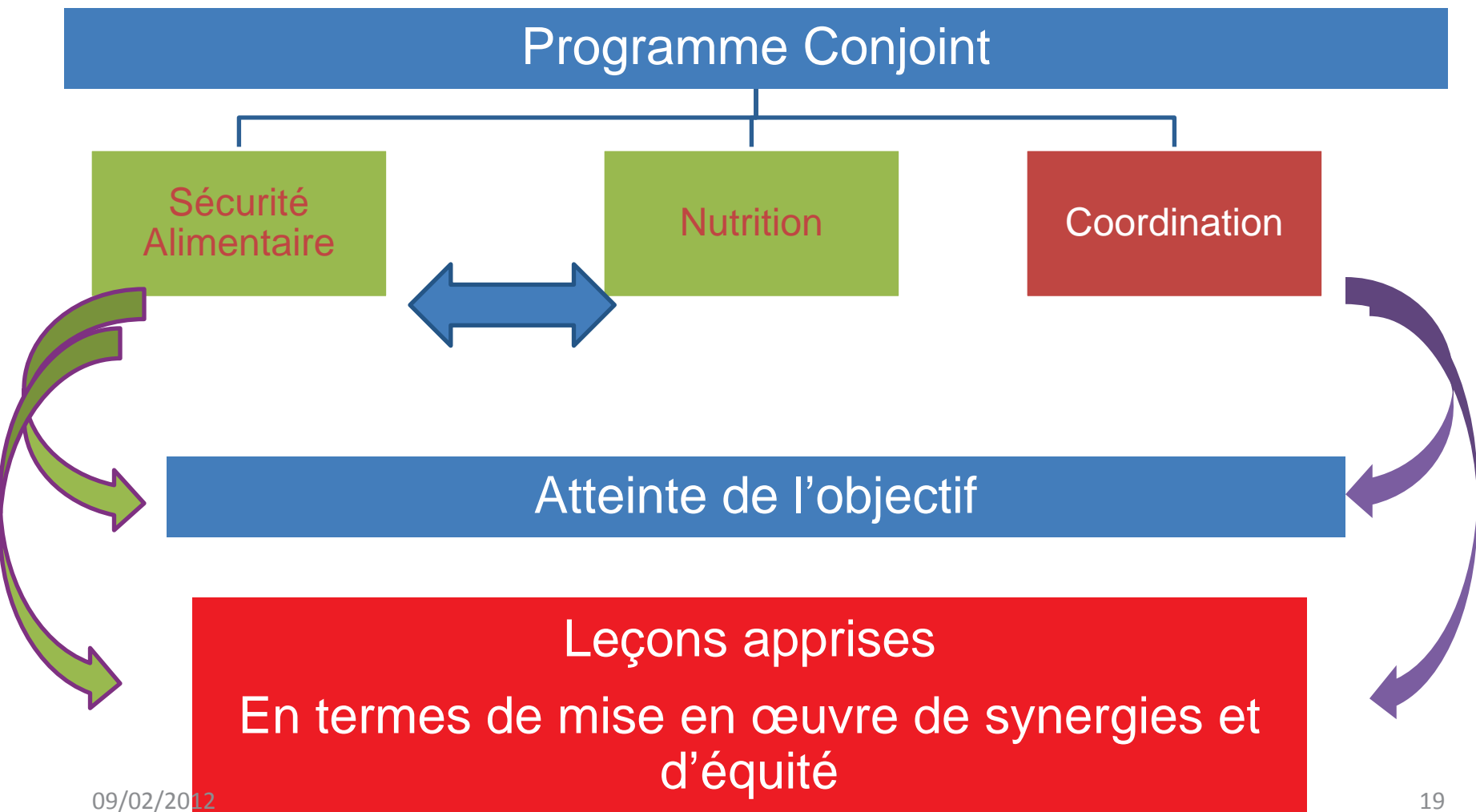
Niveau superieur

Appartenance  
Sectorielle

Expression  
nutritionnelle de la  
securite alimentaire

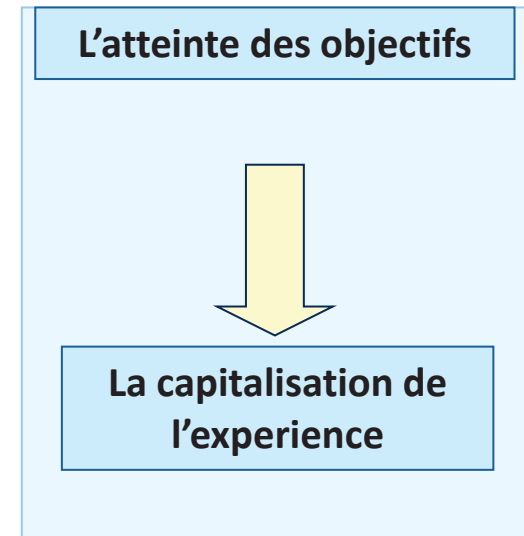
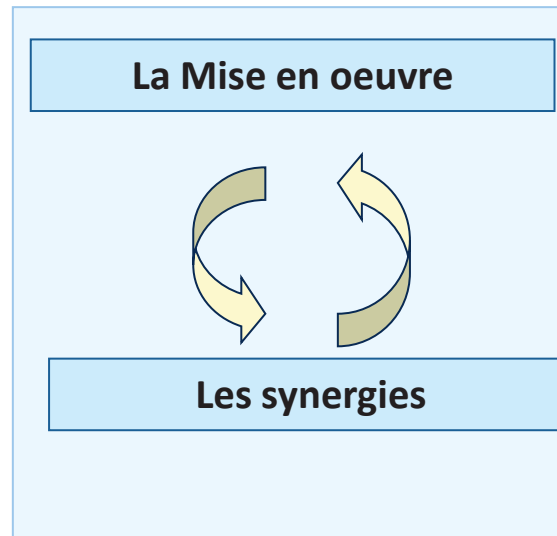
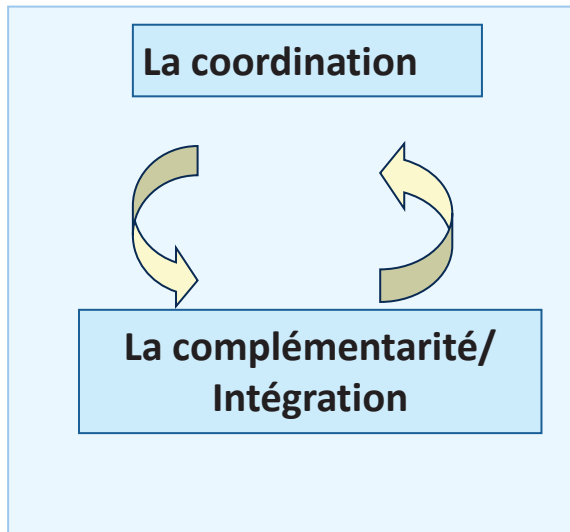
Niveau Operationnel

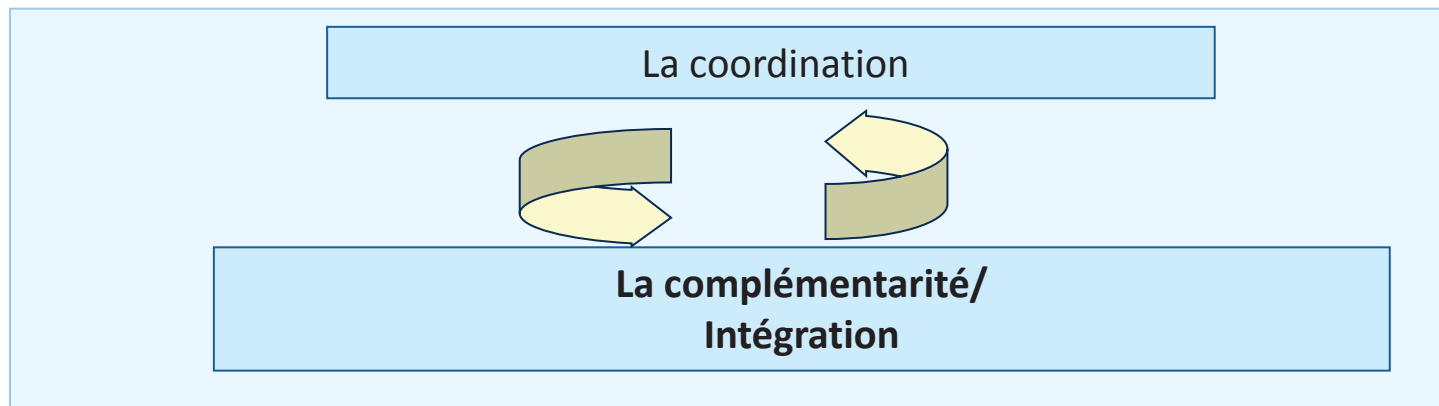
# L'impact du Programme Conjoint est local, ses leçons apprises globales



# Coordination Liens structurels et fonctionnels

Il est important de garder un équilibre entre ce que nous devons faire dans le programme et comment on doit le faire afin de renforcer sa portée





## ***Unifier le sytème de suivi evaluation***

- **Un cadre**
- **Un systeme reporting**
- **Une unite de suivi evaluation**

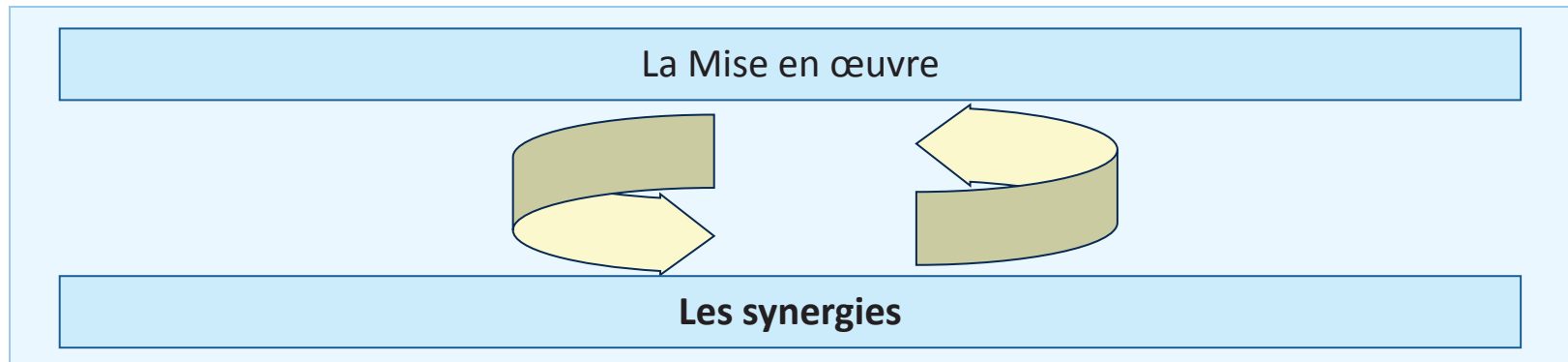
**Manuel de Suivi Evaluation**

**Base de donnees unique**

**CRP organe de suivi**

**Supervision conjointe**

**Efficience, Durabilite**



***Les synergies au niveau local representent un besoin ressentis et sont plus facile a atteindre par rapport aux niveaux superieurs.***

***Ceci est du a***

***- La proximite du beneficiaire***

***- L'affaiblissement des interets sectoriels***


### **Equipe d'appui aux synergies**

- Composes du niveau meso ( medecins chefs , ONG et techniciens des services regionaux)
- Assure un suivi trimestriel du plan d'action d'appui a la synergie

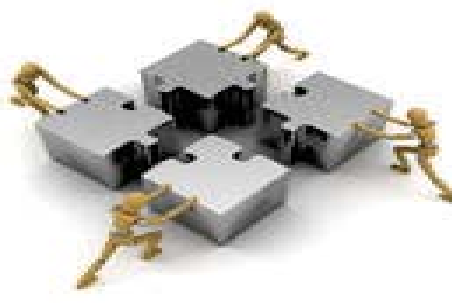
### **Noyaux de nutrition SE**

- Composes des unites de mise en oeuvre operationnelles ( CRENAS, CRENAM, CNC, Relais, SAVS et MMF...)
- Equipe au niveau village, travail conjoint, referenciemment et appui mutuel

**Globalite, Continuite, appropriation**

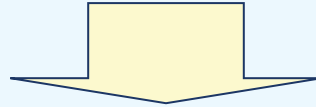


## Role des Noyaux de Nutrition sécurité alimentaire



- Opérationnaliser la coordination déjà existante au niveau régional et national (CGP, CRP...)
- Assurer la complémentarité et les synergies des activités à travers la référence et la contre référence des bénéficiaires dans le cadre de la continuité des paquets de services offerts
- Appuyer et orienter le ciblage des ménages pauvres et ayant des enfants malnutris dans l'ensemble des actions de nutrition et sécurité alimentaire
- Assurer une intégration de la stratégie de la survie de l'enfant
- Améliorer le système de suivi et de reporting à travers un contrôle social de proximité
- Assurer une perspective locale dans la prise de décision

L'atteinte des objectifs



La capitalisation de l'expérience

***Le resultat du PC doit permettre le passage a l'échelle pour les interventions averees***

Gestion de la connaissance

Mise en perspective de recherche action

Back up scientifique

Amelioration du Paquet de service, partage





## En Resume



- Les exercices de planification concernent le plus souvent les professionnels sectoriels qui sont assez éloignées des structures de mise en œuvre finales.
- Les décisions prise au sommet de l'échelle et à son niveau intermédiaire n'ont d'impact que si le niveau opérationnel est impliqué et se sent investis de ses taches.
- Beaucoup de temps et d'énergies sont perdus sur les discussions autour de la coordination et comment la mettre en œuvre. Alors qu'au niveau opérationnel cette coordination a une représentation **de simple complémentarité** entre les actions de différentes parties.



## En Resume



Ainsi:

- la coordination et les synergies doivent être traitées a la base ou les **clivages sectoriels** sont moins apparents et ne pas perdre beaucoup de temps dans les aspects de conceptions.
- A l'échelle du bénéficiaire les actions se focalisent mieux, la cible étant unique et indivisible la nutrition et la sécurité alimentaire se mettent à **l'échelle d'individu et de ménage** c'est-à-dire soins et aliments **a portée**. Le lien dans **le besoin** devient lien dans **la demande** et donc exigence **de l'offre** et alors on est tenus de marquer le pas.



**'Moi, je ne pensais pas  
que Hadja était si  
affamée... '**

