

Dakar du 24 au 27 mai 2011

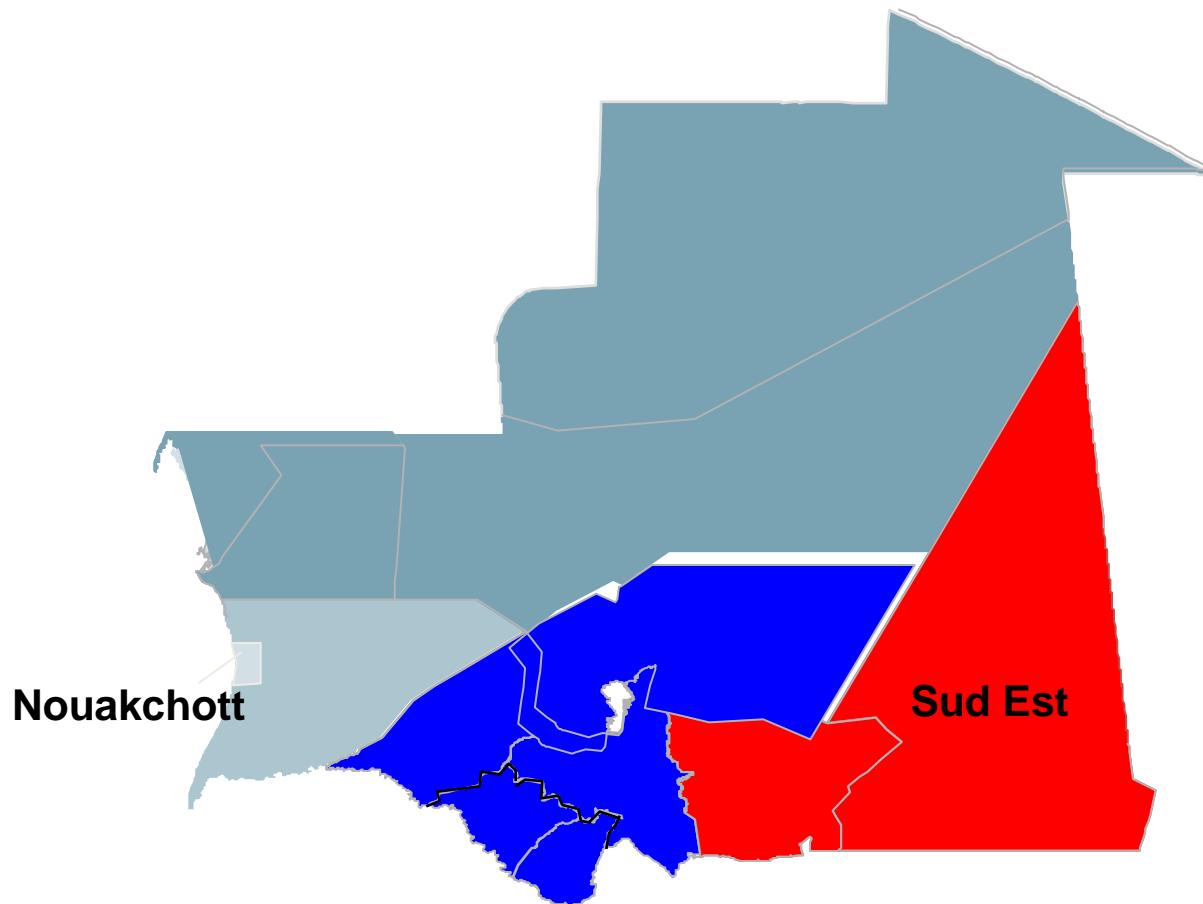
## Atelier Régional sur les liens entre la nutrition et la sécurité alimentaire

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



Dr Ahmed Ould Aida  
Coordinateur

# Sud Est Mauritanien



Programme MDGF Nutrition, Sécurité Alimentaire et Enfance,  
Mauritanie

# 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

# 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.

# Trois effets attendus du Programme

Des indicateurs spécifiques ont été définis pour chaque effet du programme

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

- Taux d'insécurité alimentaire au niveau des ménages
- Score de diversité alimentaire dans les ménages

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

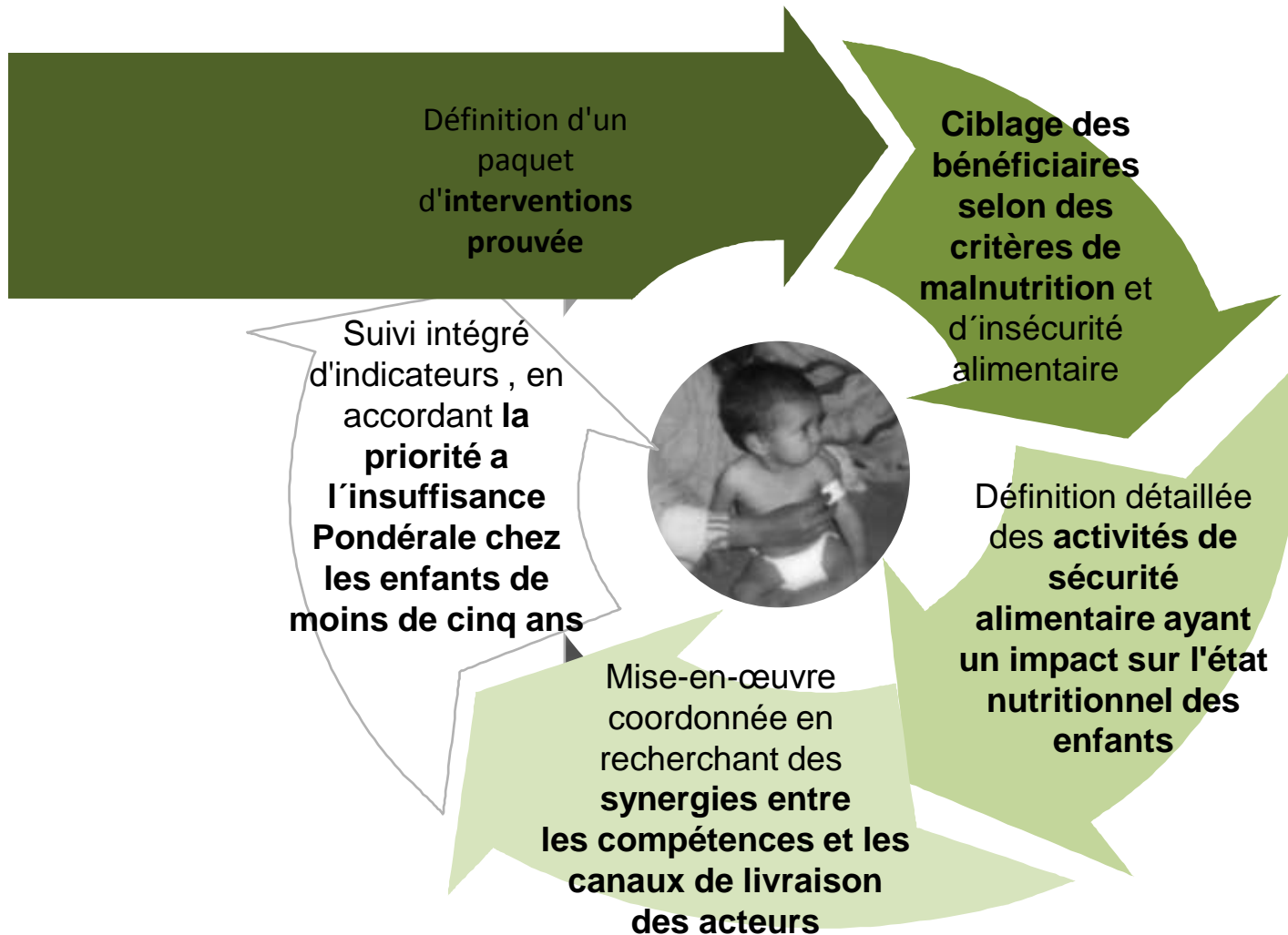
- Prévalence de l'allaitement maternel exclusif (AME) chez les nourrissons de moins de six mois
- % des enfants de 6-59 mois avec une alimentation minimale acceptable (fréquence et diversité)
- % d'admission dans chaque type de structure de prise en charge de la malnutrition aiguë
- % d'abandon du traitement

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.

- Nombre de sessions de formations de renforcement des capacités organisées
- Niveau du fonctionnement de mécanismes de coordination (régularité et fréquentation des réunions de groupe de coordination)

# Approche de mise en œuvre du programme



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

6 critères de sélection	5 domaines d'action	
1. Impact prouvé	1 Améliorer l'allaitement et l'alimentation complémentaire	Allaitement exclusif Alimentation complémentaire
2. coût /Efficacité	2 Augmenter l'apport en micronutriments	Supplémentation et fortification par micronutriments
3. Actionnable au niveau du ménage	3 Améliorer l'hygiène et le contrôle parasitaire	Traitement de l'eau dans les foyers Lavage des mains au savon Moustiquaires traitées Déparasitage
4. S'adapte à un élargissement	4 Augmenter le traitement de la malnutrition aiguë sévère	Alimentation thérapeutique
5. Impact rapide	5 Améliorer la sécurité alimentaire domestique	Production agricole et animale familiale Alimentation supplémentaire Transferts conditionnels d'argent
6. Pérennité		

# Approche de Classification des Interventions du Programme

## 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**



# Le ciblage au niveau des Moughataa (préfectures) et Communes se fait grâce a des enquêtes et celui des ménages a travers des données fournis par les Centres de Réhabilitation Nutritionnelle et par le dépistage

## Choix des Moughatas et Communes

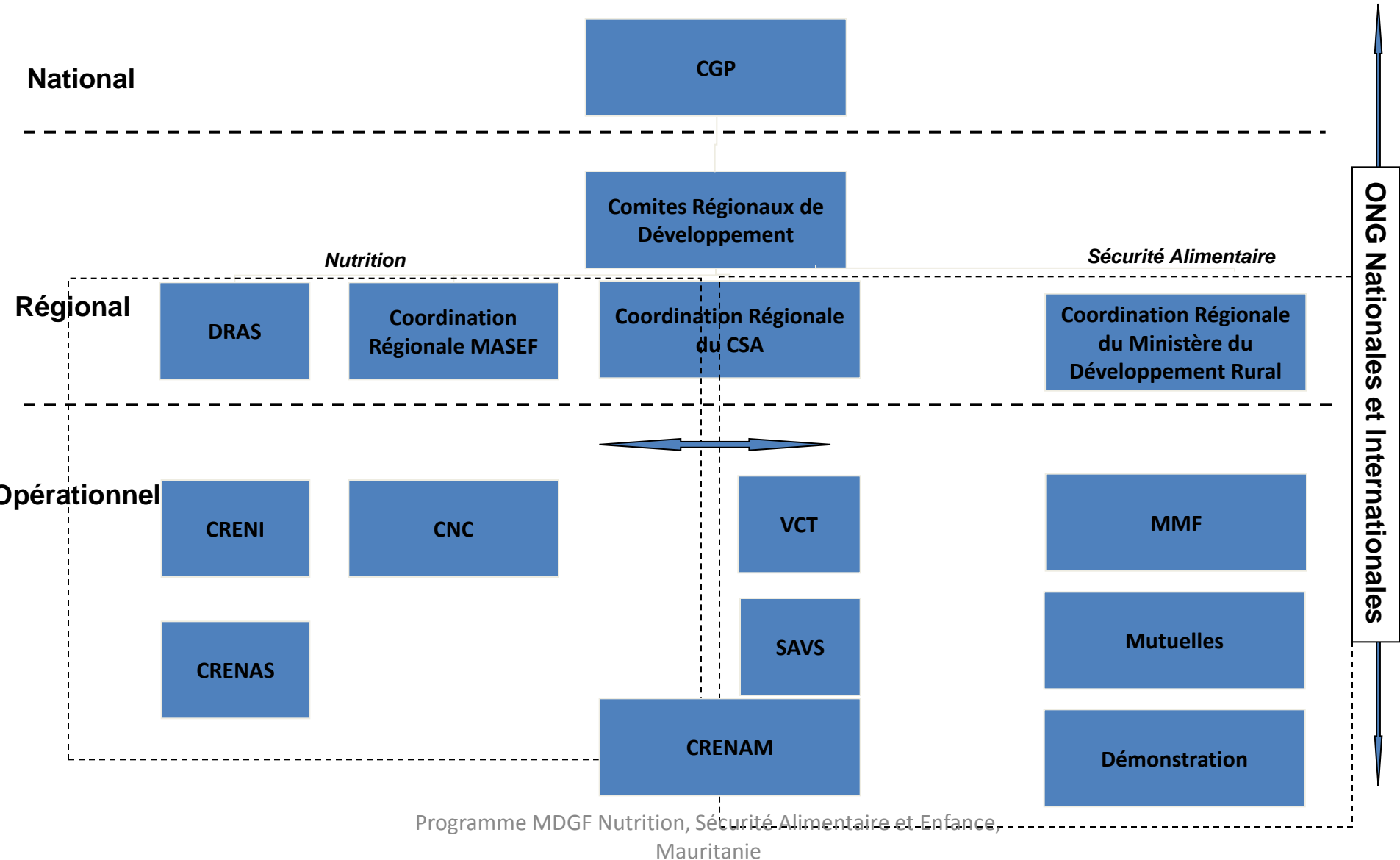
- **Enquêtes de Sécurité Alimentaire (biannuelles)**
  - Enquête ESAM au début du programme au niveau de Moughataa,
- **Enquêtes Nutritionnelles**
  - Une enquête de base au début du Programme

## Choix des 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

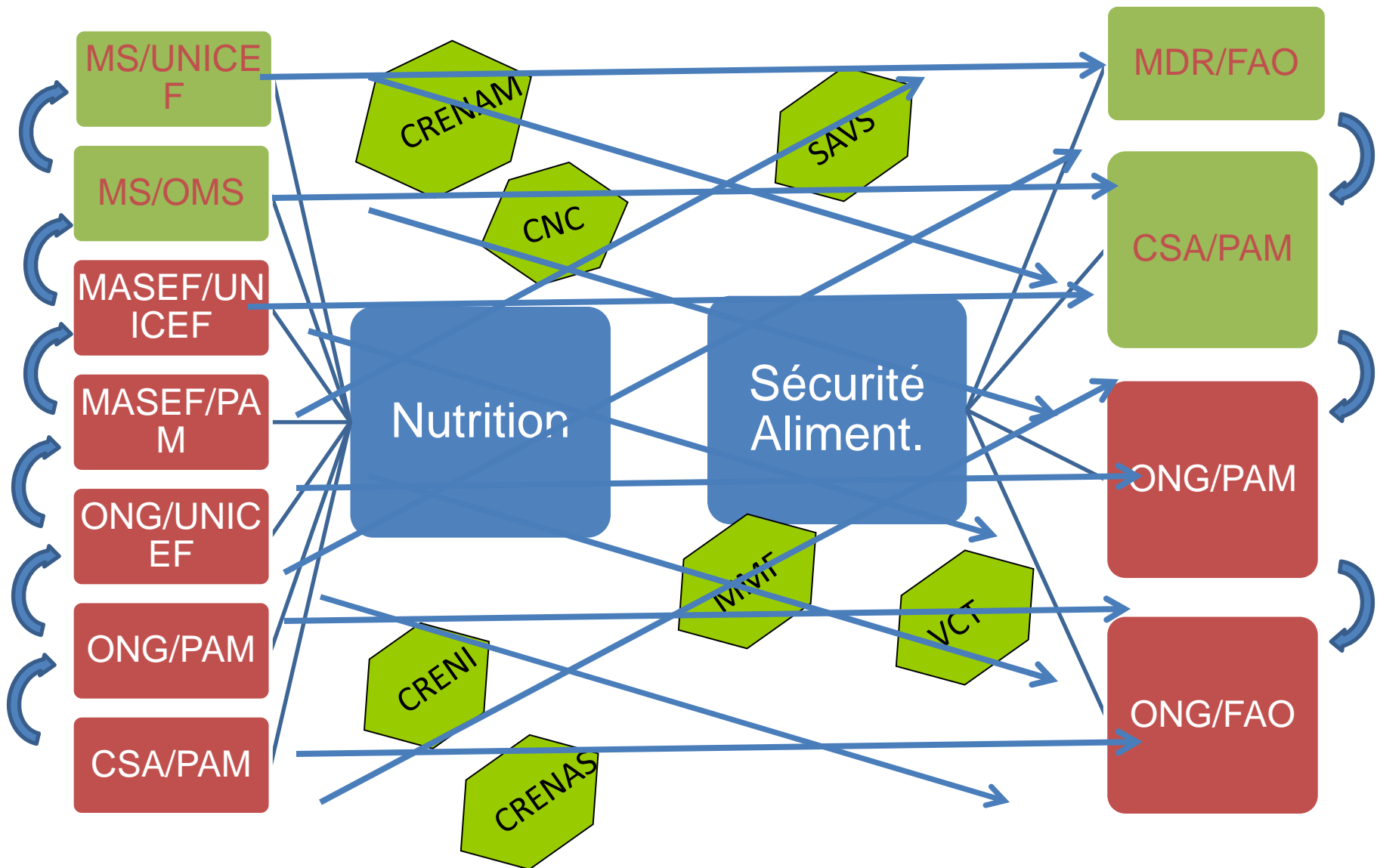
**Ajustements annuels , selon les enquêtes et l'évolution du statut nutritionnel faisant suite aux interventions**

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

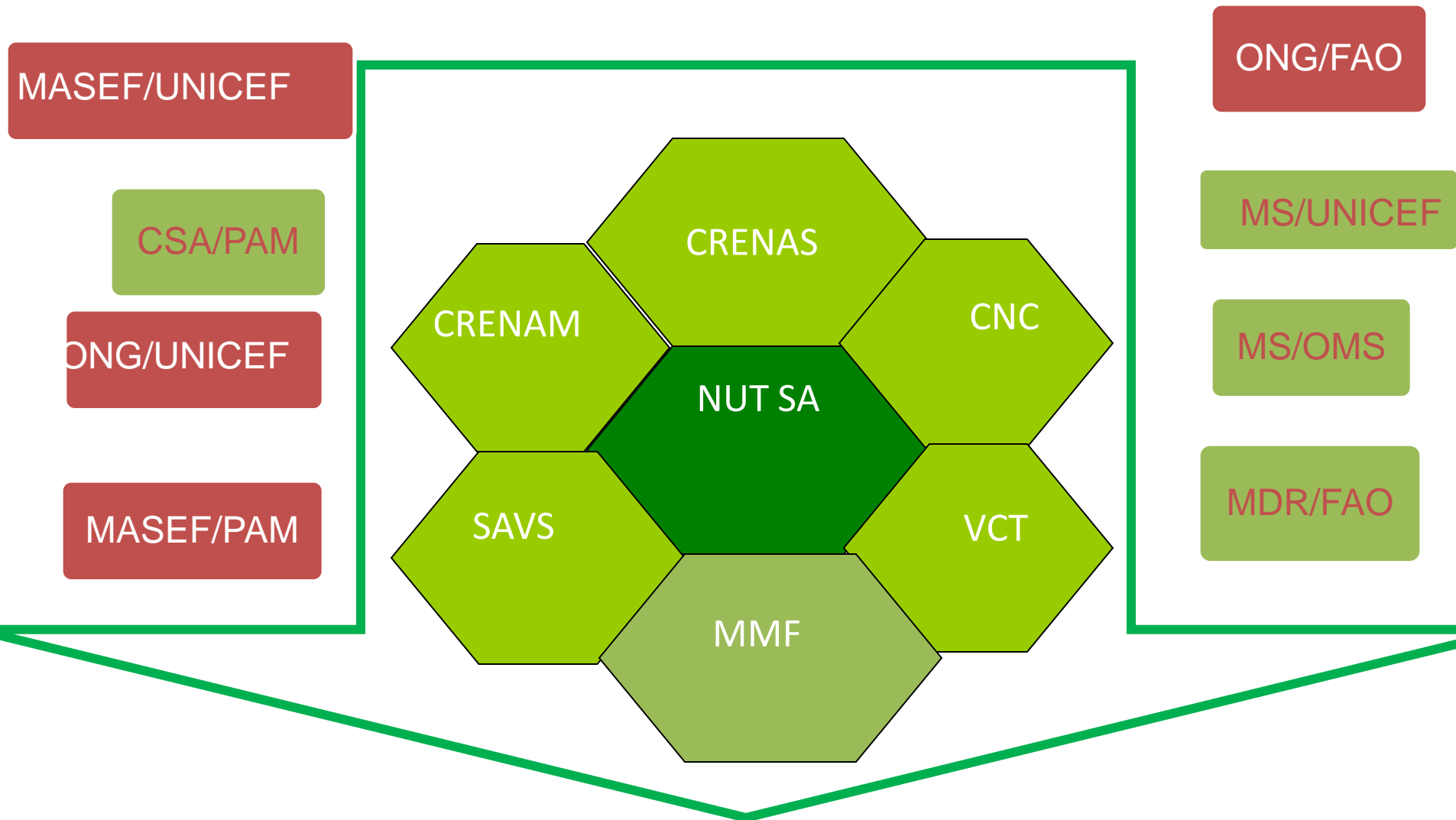


# Leçons apprises

# Une multitude de partenariats traditionnels et d'actions prouvées



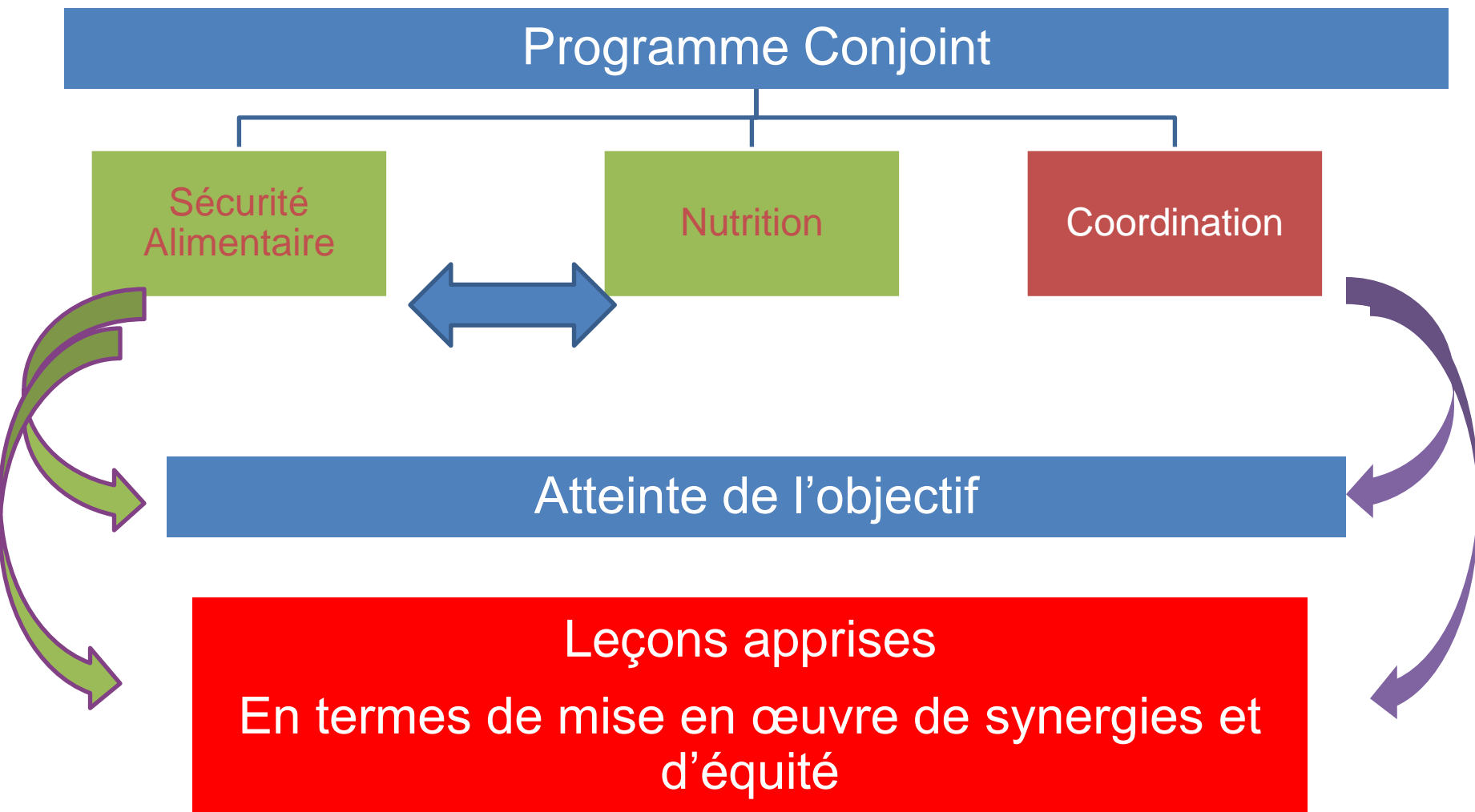
# Le défi est de faire ensemble ce l'on sait faire le mieux en faisant jouer nos avantages comparatifs



## Lutter contre la malnutrition

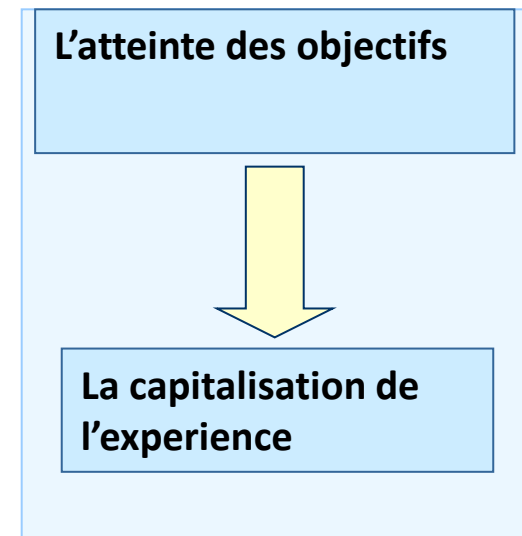
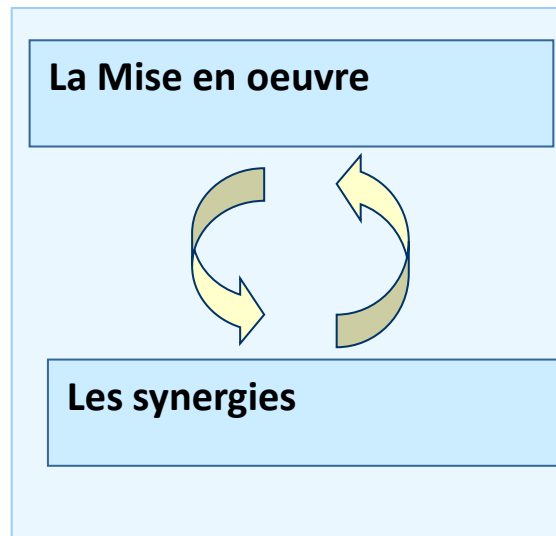
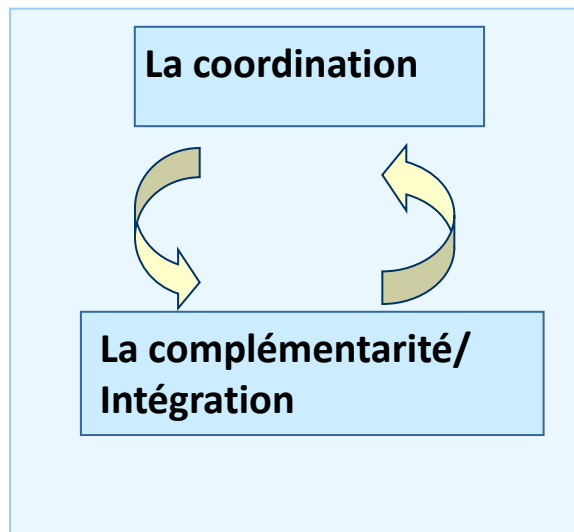
Programme MDGF Nutrition, Sécurité Alimentaire et Enfance, Mauritanie

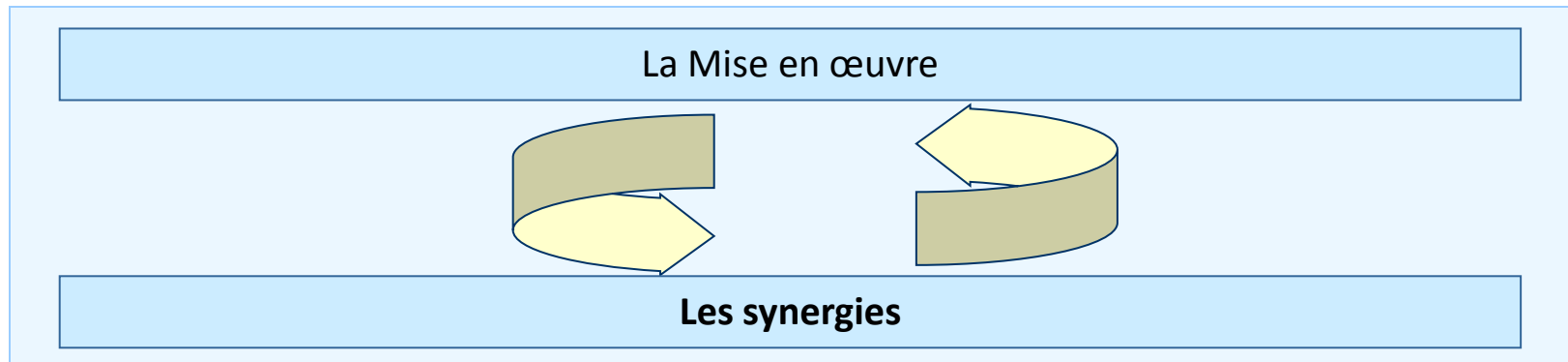
# L'impact du Programme Conjoint est local, ses leçons apprises globales



# 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





***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, referenciemnt et appui mutuel

**Globalite, Continuite, appropriation**

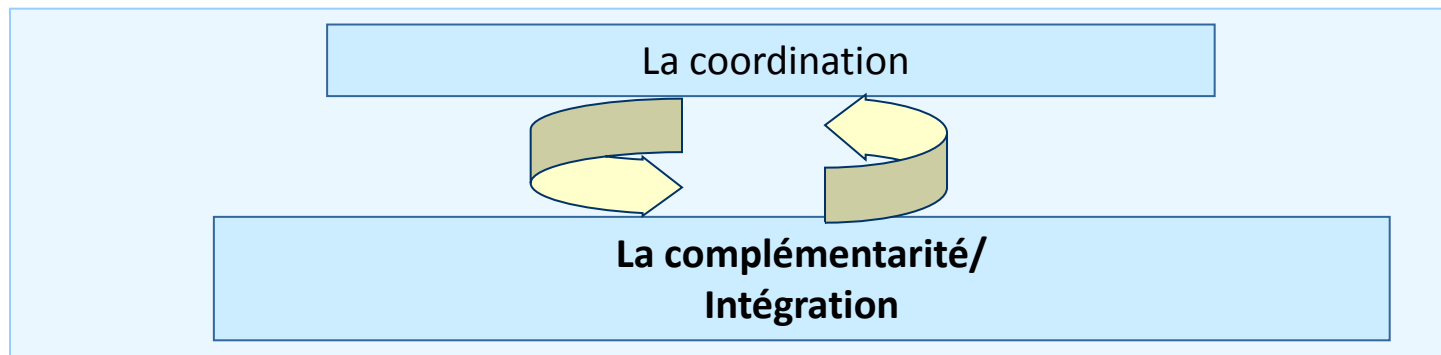




## Role des Noyaux de Nutrition sécurité alimentaire



- 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



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

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

**Manuel de Suivi Evaluation**

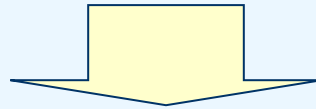
**Base de donnees unique**

**CRP organe de suivi**

**Supervision conjointe**

**Efficience, Durabilite**

L'atteinte des objectifs



La capitalisation de l'expérience


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

Gestion de la  
connaissance

Mise en perspective de  
recherche action

Back up scientifique

**Amelioration du Paquet de service,  
partage**



**“ On ne peut pas résoudre un problème avec le même type de pensée que celui qui l'a créé”**

***Albert Einstein***



# MERCI

Programme MDGF Nutrition, Sécurité Alimentaire et Enfance, Mauritanie