



Projet de  
Surveillance et Education des Ecoles  
et des Communautés en matière d'Alimentation et de Nutrition

Organisation  
des Nations Unies pour  
l'Alimentation et l'Agriculture

# **GUIDE REFERENTIEL A1 ETABLIR UN DIAGNOSTIC GLOBAL DU FIVONDRONANA**

**GRAAM  
GUIDES REFERENTIELS SUR L'ALIMENTATION ET L'AGRICULTURE  
A MADAGASCAR**

## *SOMMAIRE*

## PRESENTATION RESUMEE DU GUIDE REFERENTIEL A1

### ETABLIR UN DIAGNOSTIC GLOBAL DU FIVONDROANANA

*Où se situe ce guide référentiel dans la collection « GRAAM » ?*

---

Lorsque que des personnes, cadres, techniciens, ONG ou tous acteurs impliqués dans le développement local souhaitent entreprendre des actions pour lutter contre l'insécurité alimentaire et la malnutrition, il leur est possible de dresser un diagnostic rapide de la situation globale de la nutrition et de l'agriculture du Fivondronanana dans laquelle ils se trouvent. Ce diagnostic doit ensuite être complété par un travail plus approfondi auprès des populations, au niveau des communautés villageoises, de manière à déboucher sur des actions concrètes avec ces dernières. Elles concerneront des améliorations pour une alimentation diversifiée et saine, la production, conservation et transformation de légumes, de fruits et de produits d'origine animale pour assurer les besoins de tous les membres de la famille et ceci toute au long de l'année.

*Quels sont les problèmes nutritionnels et alimentaires que ce guide référentiel cherche à traiter ?*

---

L'ensemble des problèmes nutritionnels, leur nature, leur importance et les possibilités d'y répondre localement peuvent être abordés par ce guide référentiel

*Quels sont les objectifs de ce guide référentiel ?*

---

Fournir les principaux conseils pour connaître et traiter, d'une manière pluridisciplinaire, les problèmes nutritionnels du Fivondronanana et ainsi que ses atouts et contraintes principales en terme d'améliorations tout au long de la chaîne alimentaire depuis la production agricole jusqu'à la consommation des aliments.

*Quel est le contenu de ce guide référentiel ?*

---

- Problématique: L'intérêt de connaître la situation de la nutrition et de l'agriculture dans un Fivondronanana
- Bloc principal: Les étapes pour établir un diagnostic global du Fivondronanana

**Etape 1 : Préparer et organiser le diagnostic**

**Etape 2 : Réfléchir ensemble**

**Etape 3 : Compléter et finaliser le diagnostic**

*Quels sont les liens avec d'autres guides référentiels de la collection GRAAM?*

---

- Tous les autres guides référentiels de la collection GRAAM

*Quelle est la documentation complémentaire pouvant être consultée ?*

---

- Guide pour les projets participatifs de nutrition, FAO, 1994

### **L'intérêt de connaître la situation de la nutrition et de l'agriculture dans un fivondronana**

---

La malnutrition est un problème grave et présent dans toutes les régions. Mais elle est diffuse et affecte plutôt certaines zones et certains groupes plutôt qu'une région entière ou une population dans son ensemble. Les efforts pour lutter contre ces situations diffuses nécessitent savoir reconnaître les lieux et les groupes les plus vulnérables dans une petite région. Les efforts pour améliorer la nutrition doivent donc s'adresser à ces groupes et reposer sur une approche au niveau communautaire.

La malnutrition est aussi multiple dans le sens où elle peut revêtir des aspects nombreux et des degrés plus ou moins forts. Elle est sournoise et peut concerner des carences alimentaires facilement visibles ou qui peuvent se manifester par la maladie ou une mortalité précoce. Lutter contre ces manifestations sournoises implique de pouvoir identifier les types de problèmes qui affecte certaines familles rurales ou certains membres de ces familles.

Les causes de la malnutrition peuvent relever de nombreux facteurs, liés à l'insuffisance de la production alimentaire, à la mauvaise répartition de celle-ci, au manque de revenus, aux problèmes de santé ou d'éducation. Ces causes peuvent être réparties en 3 grands groupes: insécurité alimentaire, capacité de soins inadaptée et santé précaire.

Les causes de la malnutrition sont en dernière analyse d'ordre alimentaire ou peuvent en tous les cas, commencer à trouver des solutions grâce à une alimentation saine et équilibrée; L'accès à la nourriture est primordiale et peut être renforcée par la production, par les familles rurales elles-mêmes, de légumes, de fruits, de produits d'origine animale qui doivent être facile à introduire dans leurs activités et leurs habitudes de consommation. Connaître donc les potentialités agricoles du Fivondronanana permettra de choisir avec les populations concernées des solutions adaptées et facilement appropriables.

Toutes ces réflexions et concertations ne peuvent être le fait d'une personnes isolées. Elles impliquent de pouvoir travailler avec les populations et dans ces zones les plus touchées. Elles doivent aussi mobiliser tous ceux qui couvrent un aspect ou un autre de ces problèmes complexes aux facettes multiples. Une approche pluridisciplinaire et une démarche participative sont donc indispensables.

L'expérience montre en effet que quand la communauté est impliquée dans la conception, la mise en oeuvre, le suivi et l'évaluation d'un projet de développement, celui-ci a davantage de chances d'être efficace et viable. Une approche participative de ce type permet de mieux identifier les besoins réels de la communauté et d'obtenir des résultats qui peuvent être maintenus avec un minimum d'apports extérieurs.



**Projet de  
Surveillance et Education des Ecoles  
et des Communautés en matière d’Alimentation et de Nutrition**



**Organisation  
des Nations Unies pour  
l’Alimentation et l’Agriculture**

**PROJET UTF / MAG / 071 / MAG  
« Appui au Secteur Agricole »**

## **TEXTE PRINCIPAL**

**ETAPE 1  
Préparer et organiser le diagnostic**

**ETAPE 2  
Réfléchir ensemble**

**ETAPE 3  
Compléter et finaliser le diagnostic**

**GRAAM  
GUIDES REFERENTIELS SUR L’ALIMENTATION ET L’AGRICULTURE  
A MADAGASCAR**

## **ETAPE 1**

### **Préparer et organiser le diagnostic**

Certaines tâches sont nécessaires avant de pouvoir entreprendre un diagnostic qui va mobiliser plusieurs personnes et nécessiter des efforts de collecte d'information, d'analyse et de préparation d'actions auprès des populations. Préparer et organiser ce diagnostic est donc indispensable.

Voici les activités proposées dans ce guide référentiel. Elles sont issues de l'expérience des rédacteurs de ce guide référentiel et des tests réalisés dans cinq régions de Madagascar par des équipes pluridisciplinaires mobilisées à cette occasion.

Bien entendu, ces propositions doivent être adaptées par ceux qui les utilisent, en fonction des objectifs de leur travail, de leurs capacités personnelles et aussi des conditions spécifiques à leur zone de travail.

#### **Etablir un aide mémoire personnel**

---

Cette activité est importante car elle permet d'organiser le travail, de suivre un fil conducteur pour la réflexion et de préparer les étapes suivantes auprès des communautés.

L'aide mémoire de la page suivante est fourni à titre tout à fait indicatif. Il rassemble les principales rubriques des informations sur l'alimentation, la nutrition et l'agriculture et doit être utilisé de façon flexible. Revue et corrigé par l'utilisateur, il peut devenir son aide mémoire personnel qui va l'aider à organiser son travail, à guider sa réflexion. Il constituera aussi une base de concertation avec d'autres collègues et agents de développement et enfin entrera comme une partie importante du dossier de diagnostic de la Fivondronana

En voici les principales rubriques:

1. L'état nutritionnel
2. La consommation alimentaire
3. La prévalence et les variations saisonnières des principales maladies
4. Les soins de santé
5. Les données agricoles sur les productions alimentaires locales
6. Les variations saisonnières et les principales contraintes
7. Le fonctionnement des marchés alimentaires
8. Le système d'approvisionnement en eau
9. Les informations générales sur le développement local
10. Les autres informations

## **Identifier les sources d'information**

---

Pour établir un diagnostic relativement complexe, puisqu'il croise des aspects nutritionnels, alimentaires et agricoles, il convient de pouvoir identifier les informations existantes et les institutions, organismes et individus qui travaillent dans ces domaines et détiennent des données. Généralement, ce sont les institutions gouvernementales tels que les services déconcentrés des ministères de la santé, de l'agriculture, de l'éducation, les autorités politiques et administratives et. On inclura les organisations de la société civile comme les ONG mais aussi les représentants de groupements paysans et d'associations engagés dans les domaines agricoles et sociaux.

### **Exemple d'Aide Mémoire**

**(Guide pour les projets participatifs de nutrition, ESN FAO, Rome)**

---

### **Informations sur l'alimentation et la nutrition**

Cet aide-mémoire est un outil pour organiser et enregistrer les renseignements concernant l'alimentation et la nutrition qui peuvent s'avérer utiles pour un projet participatif de nutrition. Il suggère aussi les sources d'informations possibles correspondantes. Les lacunes pourront être remplies au fur et à mesure du travail de l'équipe

#### **1. L'état nutritionnel**

*Sources: systèmes de collecte de données de routine et de surveillance nutritionnelle, centres de santé, nutritionnistes, ONG.*

- Quelle est la prévalence des problèmes nutritionnels dans la zone?

rapport poids/âge insuffisant  
rapport taille/âge insuffisant: indicateur de malnutrition chronique,  
rapport poids/taille insuffisant: indicateur de malnutrition aigüe  
carence en micro-nutriments (par exemple anémie ou avitaminose A)

- Quels sont les groupes les plus atteints?

âge, sexe, communauté, type de ménage (payssans terre, migrants, pêcheurs).

- Est-ce que la situation évolue? Comment?

#### **2. Consommation alimentaire**

*Sources: Enquêtes statistiques des instituts ou des départements de nutrition, sociologues ruraux, anthropologues, Ministère de la santé, agences de développement.*

- Quelles sont les habitudes et croyances alimentaires locales?

Est-ce que tous les groupes sociaux ont les même habitudes alimentaires?

Si non, quels sont les principaux groupes en matière d'habitudes alimentaires?



Pourquoi?

Quelles sont les principaux aliments consommés?

Distribution au sein de la famille: Qui mange quoi dans la famille?  
Combien de fois par jour?

Y a-t-il des variations saisonnières?

Quelles sont les croyances particulières relatives à certains aliments  
(tabous y compris)?

- Quelles sont les pratiques d'allaitement et de sevrage?

### **3. Prévalence et variations saisonnières des principales maladies**

*Sources: centres de santé.*

- Quelles sont les principales maladies (diarrhées, rougeole, paludisme, infections respiratoires, SIDA,...?)

Quelles sont les personnes principalement atteintes?

Quelle est la prévalence de ces maladies?

Présentent-elles des variations saisonnières?

### **4. Soins de santé**

*Sources: Ministère de la santé, services de santé.*

- Quels types de structures sont-elles présentes (postes de soins, centres de santé)?

- Quels services sont offerts à la population?

- Quels services sont délivrés de façon régulière?

- Quelle est la répartition géographique des structures de santé (indiquer sur une carte de la zone)?

### **5. Données agricoles - production alimentaire locale, variations saisonnières, contraintes**

- Quelles sont les cultures vivrières locales?

- Quelle est la proportion entre la production vivrière et les cultures de rente?

- Production pour l'autoconsommation: quels sont les principaux aliments produits:

Aliments de base (par exemple céréales, racines et tubercules)

Fruits et légumes

Produits d'origine animale (par exemple : viande, œufs, lait, fromage)

- Culture de rente: quelles sont les principales cultures de la zone?

- Quelles sont les contraintes de la production alimentaire (climat, accès à la terre, à l'eau, à la main-d'œuvre et aux autres intrants, stockage, transformation et préparation, système de commercialisation).
- Existe-t-il une saison de pénurie ou "période de soudure"?
- Quels sont les zones ou les foyers les plus affectés?
- Comment la population réagit-elle à la pénurie?

## **6. Le marché alimentaire**

*Sources: Services publics, tels que les Ministères du Commerce ou des Finances.*

- Quels sont les marchés, les boutiques, les commerçants?
- Quels sont les moyens de transport existants (routes et ponts, transport public ou privé, camions, bicyclettes, bateaux) ?
- Quels sont les prix sur le marché pour les aliments essentiels: aliments de base, huile, fruits et légumes?

## **7. Le système d'approvisionnement en eau.**

*Sources: services locaux de santé publique, services responsables de l'approvisionnement en eau.*

- Quels sont les systèmes d'approvisionnement en eau existants?

traditionnels: puits ouverts, rivières, sources  
services gouvernementaux (par exemple : forages, pompes manuelles, canalisations).  
autres projets de développement.

## **8. Informations générales sur le développement local**

*Sources: gouvernement local, bureaux locaux des différents ministères.*

- Quelles sont les politiques nationales de développement relatives au développement communautaire, à l'alimentation et à la nutrition?

Ces informations à collecter peuvent être écrites, sous formes de rapports, d'études, de statistiques, de cartes, etc. mais il peut aussi s'agir d'informations orales détenues par des gens qui travaillent et connaissent bien les problèmes de la zone (médecins, élus, responsables ou simples individus bien informés).

Il faut noter que les détenteurs d'information sont le plus souvent présents dans la zone (Service de santé, services de la vulgarisation agricole, projets, ONG intervenant dans la zone, etc.) mais il peut être nécessaire de consulter les autres niveaux de détention d'informations comme par exemple les ministères, les universités, etc. (Province, Capitale)

Les superviseurs des utilisateurs de ce guide référentiel doivent aussi être sollicités pour aider à l'identification des sources d'information, faciliter la collecte de ces données et fournir même quelques-uns des documents. Il devra aussi identifier d'autres documents et indiquer la façon de les obtenir.

On écrira sous chacune des rubriques de l'aide mémoire personnel, les noms des institutions et organismes concernés ainsi que celui des personnes contact.

Il est possible aussi d'ouvrir, sur une feuille séparée, une liste de tous ces sources d'informations. Cette liste servira ensuite pour établir des contacts futurs lors de la concertation, lors des besoins approfondissements et des validations du diagnostic.

### **Etablir des contacts et rassembler la documentation existante**

---

En établissant les contacts avec les organismes et personnes ressources, l'agent de développement rassemble la documentation et les données qui l'intéressent lorsqu'elles ont disponibles. Il enregistre aussi les principales idées émises lors d'entretien avec les responsables de ces institutions. Ces entretiens doivent être soigneusement préparés auparavant et être orientés selon la ligne conductrice de l'aide mémoire personnel de l'utilisateur de ce guide référentiel.

Ces contacts permettent d'expliquer le travail en cours et l'approche qui est suivie pour établir le diagnostic global. Ils offrent aussi la possibilité de solliciter des suggestions sur la manière de travailler et une collaboration pour les journées de concertation envisagée.

### **Organiser et analyser les données**

---

L'aide mémoire personnel permet d'organiser les informations et de les classer. Ceci est important car le risque, dans cette recherche d'information, est en effet de se trouver dépassé par l'ampleur et la diversité des données dont certaines ne seront pas utiles pour la suite du travail.

Inversement, on est aussi confronté à l'absence de certaines informations importantes et les contacts et entretiens directs permettent parfois de combler certaines lacunes qui pourront, éventuellement, être ensuite complétées et validées lors des autres étapes du travail en cours. On est enfin souvent devant des données peu fiables ou trop anciennes. Il faut dans ces cas là, le souligner et si cela est possible, établir des recoupements et comparaisons

avec d'autres informations pour corriger les erreurs ou approximations.

### **Préparer une première ébauche de diagnostic**

---

Elle se matérialise par un premier dossier de la zone comprenant les points suivants:

- Carte du Fivondronanana
- La situation alimentaire nutritionnelle et sanitaire
- La situation agricole: Potentialités et contraintes
- Les facteurs d'insécurité alimentaire et nutritionnelle
- Les différentes solutions envisageables

Il faut noter que cette ébauche ne cherche pas à apporter les réponses mais à ouvrir le diagnostic et à l'organiser. Ce dossier va servir pour la réflexion et la concertation et ouvrir la voie pour les actions avec les communautés villageoises.

## **ETAPE 2**

### **Réfléchir ensemble**

Cette étape est une occasion importante de concertation entre les différents services, organismes et agents de développement identifiés et contactés lors de l'étape précédente. Il a été possible que les uns et les autres ont été rencontrés pour présenter l'exercice et enregistrer leurs points de vue respectifs. A présent, en réunissant ensemble ces différents acteurs, si possible durant une journée, et de réfléchir sur les problématiques alimentaires, nutritionnelles et agricoles, la concertation prend une nouvelle dimension. Cela permet d'instaurer une conscience commune des problèmes abordés, d'enrichir les analyses des uns et des autres et d'amorcer la possibilité de travailler ensemble auprès des communautés. La journée de concertation est aussi l'occasion d'élargir à d'autres personnes, la conduite du diagnostic.

En plus de ces aspects, la journée de concertation a pour but de valider l'analyse, de proposer des thèmes et des communautés ou groupes sociaux prioritaires et ceci permettra au promoteur du diagnostic de préparer les étapes suivantes auprès des populations.

Il est suggéré ici de prévoir 3 temps pour la conduite de cette journée: avant, pendant, après. Les conseils fournis ci-dessous sont à adapter

#### **Organiser la réunion pluridisciplinaire de concertation**

---

- Préparer les invitations
- Organiser les détails de la journée
- Préparer le matériel écrit

#### **Animer la réunion de concertation**

---

- Rappeler les objectifs du diagnostic et l'ordre du jour
- Introduire les grands thèmes de discussion
- Susciter les interventions des différentes disciplines
- Synthétiser régulièrement les différentes interventions
- Conclure sur les principaux problèmes nutritionnels du Fivondronana
- Identifier les zones, les communautés et les populations vulnérables
- Susciter les collaborations des participants pour les actions futures

## **ETAPE 3**

## **Approfondir et finaliser le diagnostic**

Après avoir rassemblé les informations et passé en revue une première version avec différents acteurs locaux, le promoteur de l'exercice doit compléter et finaliser le diagnostic entrepris. Il est proposé de revoir l'ensemble du dossier, de compléter les informations et de finaliser le plan de travail avec les premières communautés identifiées comme prioritaires.

### **Reprendre le dossier initial**

---

- Dresser la matrice des problèmes nutritionnels du Fivondronana telle que issu des discussions et réflexion de l'étape antérieure
- Inscrire les ressources agricoles dont la production peut répondre aux principaux problèmes soulevés
- Choisir les réponses possibles aux problèmes alimentaires identifiés

### **Compléter les informations**

---

- Identifier les nouveaux besoins d'informations pour exposer, analyser et argumenter les points soulevés plus haut
- Reprendre, si nécessaire, les contacts avec les détenteurs d'informations et compléter avec eux les rubriques concernées
- Assurer de plus la représentation cartographique en situant les zones et les communautés défavorisées avec qui se fera le travail d'approfondissement.

### **Finaliser le diagnostic**

---

- Mettre en forme l'ensemble du travail accompli pour disposer d'un dossier de base du Fivondronana
- Préparer le plan de travail pour la phase suivante
- Restituer auprès des partenaires qui ont contribué à l'exercice et à ses superviseurs le contenu du dossier réalisé