



# INTEGRER L'AGRICULTURE A LA NUTRITION POUR PREVENIR LA MALNUTRITION DANS LES MENAGES PAUVRES.CAS DU PROJET EHFP/ HKI-BURKINA FASO

Saly, 10 au 12 Juin 2014  
Marcellin OUEDRAOGO  
[marouedraogo@hki.org](mailto:marouedraogo@hki.org)

# CONTEXTE ET JUSTIFICATION



- **Taux de malnutrition Aigue 10%  
(source EDS 2011)**
- **Taux de malnutrition Chronique  
34.1**
- **Expérience des fermes modèles  
de HKI/Asie**
- **Expérience des jardins scolaires  
à l'Est de HKI/Burkina**

# OBJECTIFS DU PROJET

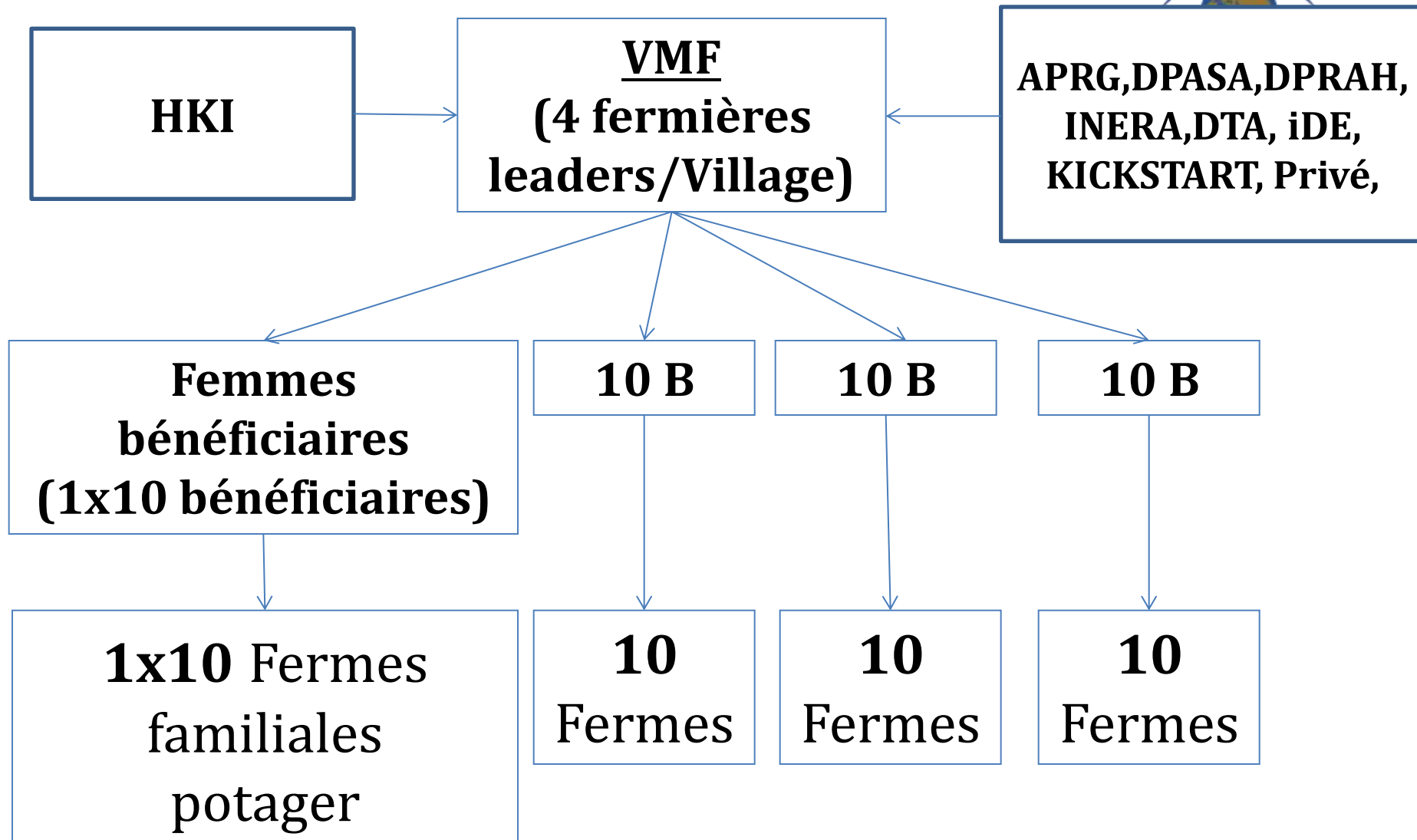
État nutritionnel et  
sanitaire de l'enfant et de  
la mère amélioré



Disponibilité alimentaire  
des ménages améliorée



# SCHEMA DE L'INTERVENTION DE LA PRODUCTION VÉGÉTALE ET ANIMALE





# ACTIVITÉS AU SEIN DE LA VMF OU FERME ÉCOLE 1/2

## Production végétale



## Aviculture + élevage des chèvres





# FERMES FAMILIALES



## Aviculture familiale améliorée



## Potager familiale améliorée



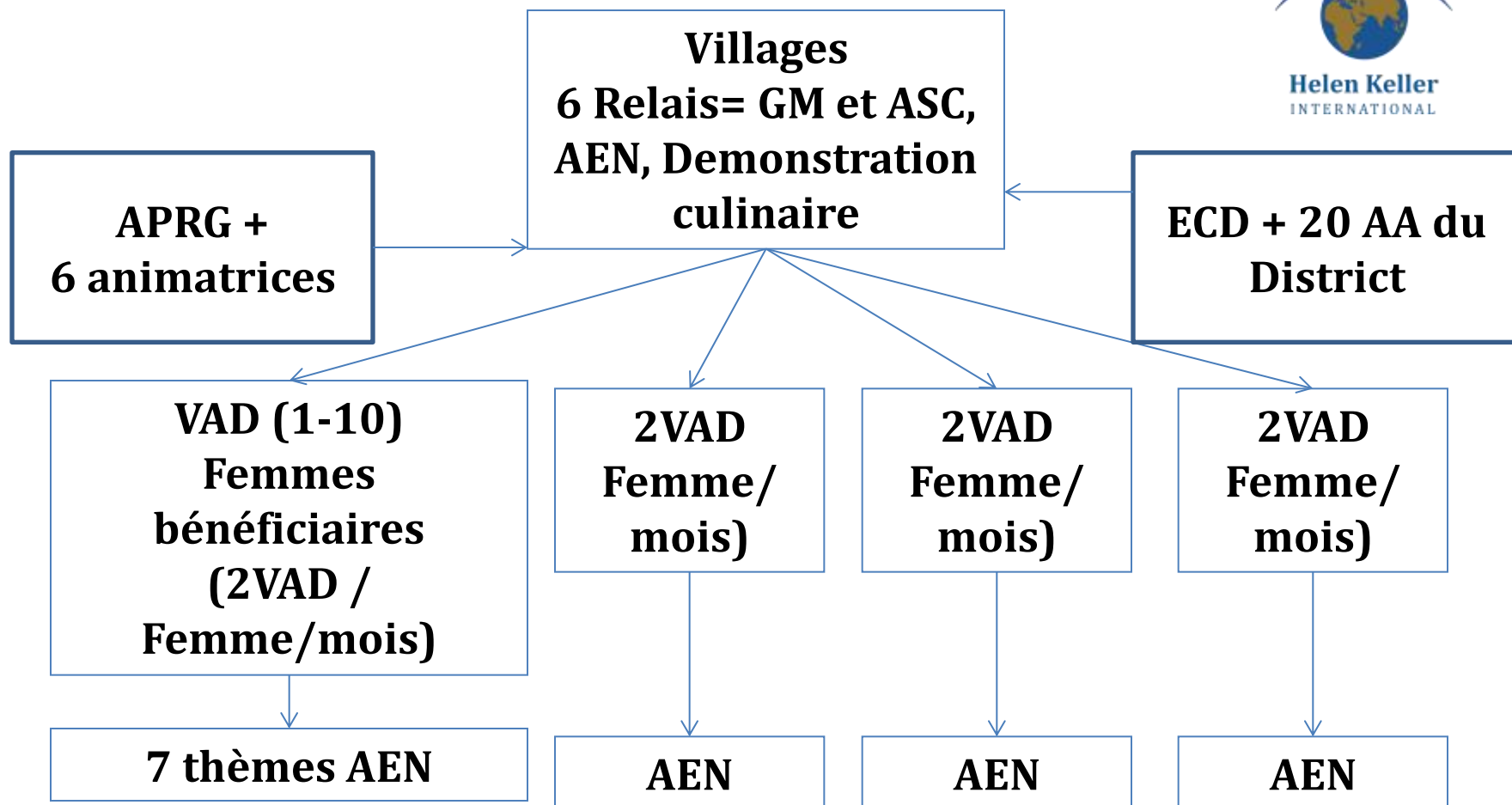


# ESPECES ET VARIETES PROMUES



- PDCO (Caromex, Tiébélé 2)
- FVF: Corète, Lisam (amarante), Gynandro Oseille, Aubergine local, épinards, oignon, haricot, Baobab, moringa
- Carotte
- Cultures pluviales;
- Sésame;
- niébé,; Soja
- Tomate: FBT1; FBT2; FBT4
- Mangue; Papaye

# SCHEMA DE L'INTERVENTION EN CCC/AEN





# STRATEGIE



- **Processus participatif d'identification des sites**
- **Comité technique de pilotage membres : bénéficiaires, OSC, administration, les maires**
- **Formations en cascade : Agriculture, Elevage, AEN**
- **Approvisionnement intrants**
- **Application de la GIPD,**
- **Axes intervention: Production-Transformation-Conservation-Consommation CCC en AEN**
- **Planification et restitutions à plusieurs niveaux , Réalisation des ADC, Supervisions formatives,**
- **Suivi/Evaluation,**
- **Restitution d'études au niveau des collectivités**

# INDICATEURS ET MESURE DE L'IMPACT NUTRITIONNEL



- **Indicateurs**

**Types d'indicateurs mesurés:**

- **Impact, Effets, Extrant, Processus.( Liste des indicateurs jointe)**

**Principaux objectifs visés**

- **Evaluation production alimentaire (fermes modèles , fermes familiales)**
- **Evaluation des connaissances et des pratiques des mères en matière d'AEN**
- **Consommation alimentaire dans les ménages**
- **Identifier les éventuelles difficultés dans l'intégration Agriculture-Nutrition**

**Types d'études menées:**

- **Enquête de Base**
- **Etude sur les réseaux sociaux de Communication**
- **Recherche opérationnelle**
- **Evaluation d'impact**



# QUELQUES RESULTATS DU PROJET EHFP



- Plus de 1000 mères reçoivent régulières des conseils sur la nutrition à travers les négociations, les théâtres et la radio.
- Meilleures connaissances et meilleures pratiques d'ANJE des femmes bénéficiaires par rapport aux non bénéficiaires , entre l'enquête finale et l'enquête de base
- Changements des pratiques
  - Donner le colostrum à l'enfant 68% à 97 %
  - âge d'introduction des autres aliments (6 mois) :36% à 76 %
  - Allaitement précoce36% à 63%
  - Allaitement exclusif 16% à 30%
  - Alimentation complémentaire adéquat; 30% à 53 %

# QUELQUES RESULTATS DU PROJET EHFP



## **Amélioration de l'état nutritionnel des enfants**

- Amélioration du taux d'hémoglobine moyen chez les enfants: 8.82 à 9.72
- Une réduction de la prévalence de l'émaciation chez les enfants: 28% à 8%
- Réduction de la prévalence de l'anémie: 88% à 79%

## **Accroissement de la résilience à l'insécurité alimentaire et nutritionnelle**

- Vente de surplus production légumes et volaille ( 2 à 30-40 poules en 2 ans)
- Disponibilité d'aliments riches en micro nutriments durant tous les 12 mois de l'année
- Prise de conscience de la diversification du régime alimentaire dans les ménages pauvres
- Valorisation des produits locaux dans l'alimentation, accroissement du nombre d'animaux chez les femmes

## **Anthropométrie et anémie**

- Pas d'effet mesuré sur le retard de croissance des enfants
- Persistance de l'anémie





- **Problématique Eau**
- **Faible niveau d'assainissement**
- **Multitude de plans d'actions incohérents**
- **La mobilité des agents formés**
- **Motivation des relais communautaires**
- **Impact sur le retard de croissance de l'enfant? Durée du projet,**
- **Non prise en compte de la fenêtre d'opportunités (1000 premiers jours)**
- **Faiblesse des mécanismes de coordination**
- **Insécurité dans la zone d'intervention**

# LECONS APPRISES



- **Mobilisation communautaire = gage de succès**
- **Les revenus générés par la production sont utilisés prioritairement pour la nutrition, la santé ,l'éducation des enfants( Succès stories)**
- **Programmation multisectorielle: Conflit d'intérêts, multiplicité des approches; faible disponibilité des ressources financières, incohérence des plans d'actions au niveau communal, absence de leadership affiché pour l'exécution de plans d'actions**
- **Utilisation d'espèces locales = limitation des échecs , Chèvres laitières; poules**
- **La Connaissance des techniques de transformation et de conservation des nouvelles variétés booste la production et la consommation**
- **Les visites commentées accroissent l'impact de l'intervention,**
- **La valorisation des compétences endogènes(Grand mères, ASC) est un puissant vecteur de dissémination et d'assimilation des messages**





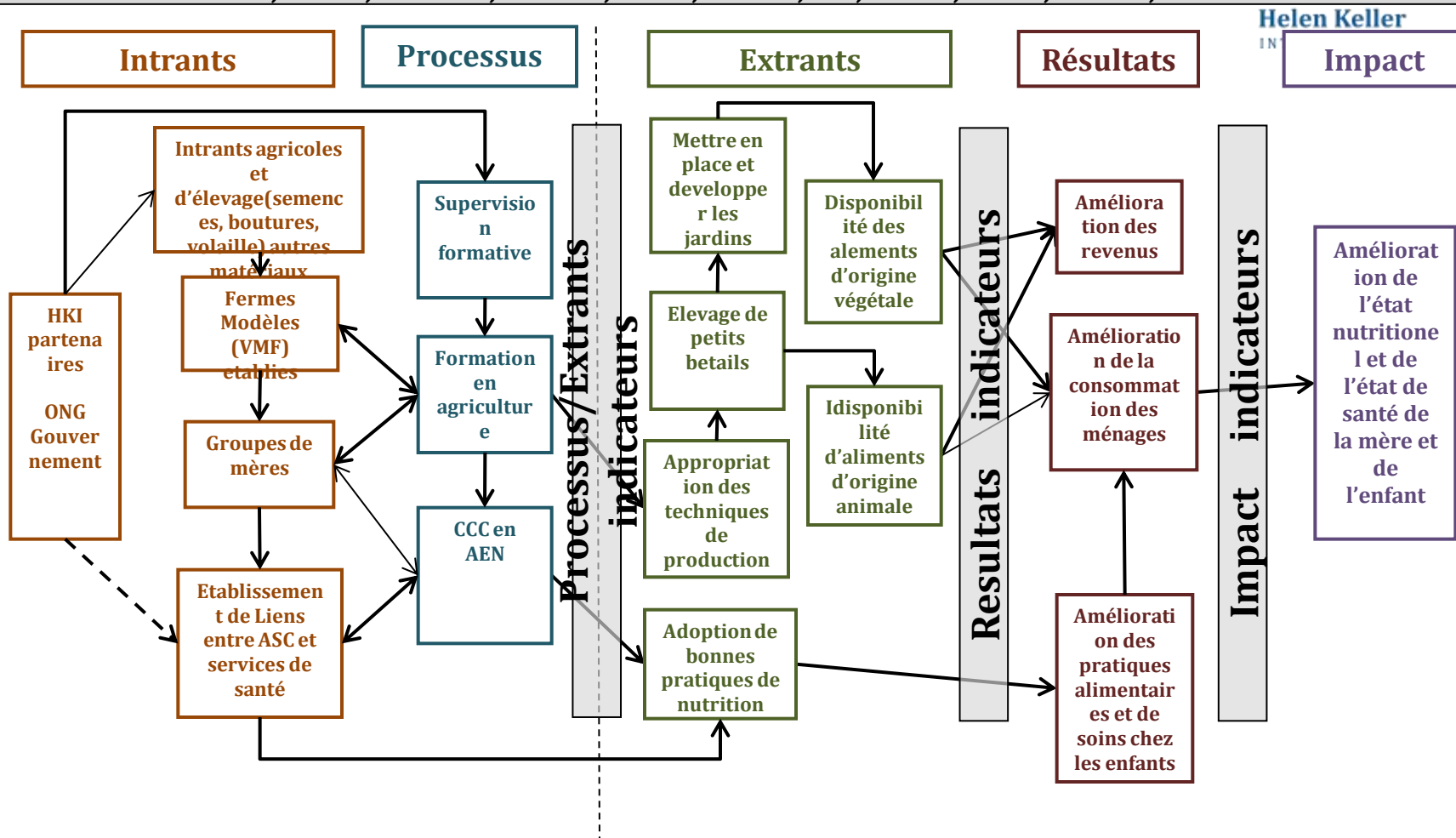
Photo © HKI

## SCHEMA CONCEPTUEL

# THEORIE DE CHANGEMENT - PIP



HKI, IFPRI, SPRING, INERA, APRG, MRAH, MS, MASA, MPFG, MEDD, MRSI





# PRISE EN COMPTE DU GENRE DANS LE PROJET



- **Ciblage: Identification des bénéficiaires vulnérables du projet mères d'enfants de 0-9mois**
- **Femmes rurales pauvres et dépourvues de connaissance sur les pratiques nutritionnelles adéquates**
- **Intégration des époux dans les formations**
- **Forte Implication du Ministère de la Promotion de la Femme et du Genre dans toutes les étapes du projet**
- **Facilitation de l'accès au foncier des femmes**
- **Renforcement des capacités des jeunes filles en maraichage**
- **Implication des grand mères dans l'éducation nutritionnelle**
- **Utilisation des Responsables départementaux des femmes**

# REDEVABILITE/ ACCOUNTABILITY



- **Phase de réalisation des ADC(Autodiagnostic Communautaire) et élaboration des plans d'actions Nutrition au niveau village( Planification, Suivi, évaluation)**
- **Fonctionnalité du comité de pilotage ( les bénéficiaires en sont membres)**
- **Restitution des différentes études à trois niveaux: National; Régional; Départemental( Leaders et relais font restitution au niveau village)**
- **Planification, suivi et mise en œuvre des activités dans un Cadre de concertation des partenaires intervenant dans la nutrition au niveau Régionale**

# **CHANGE PROJECT (2013-2016, 4 PAYS AFRICAINS)**



## **Creating Homestead Agriculture for Nutrition and Gender Equity**

### **Traitements au Burkina Faso**

- **EHFP**
- **WASH**
- **Lutte contre la malnutrition chronique (Lipid-based Nutrient Supplement)**

### **Accès à l'eau**

### **Autonomisation des femmes**

### **Préparation pour aller à l'échelle, développement des outils**



# MERCI POUR VOTRE ATTENTION



**“Although the world  
is full of suffering, it  
is also full of  
overcoming it.” -  
Helen Keller**