



# Comment améliorer efficacement la nutrition et la sécurité alimentaire au Sahel ?

La sécurité alimentaire et la situation nutritionnelle continuent de se dégrader au Sahel, avec plus de 24 millions de personnes nécessitant une assistance alimentaire d'urgence. À cause des sécheresses et des conflits, la région souffre constamment d'insécurité alimentaire, en particulier lors de la soudure où sa dépendance à l'assistance alimentaire augmente. D'après les estimations, la malnutrition aiguë au Sahel touche 6 millions d'enfants de moins de 5 ans, dont près de 1,4 million nécessitent des soins contre la malnutrition aiguë sévère.

Alors que l'on dispose de nombreuses données probantes sur l'efficacité des interventions destinées à traiter la malnutrition aiguë modérée (MAM), la corrélation entre traitement et prévention demeure très insuffisamment étudiée.

## Faits marquants

- Le corpus de données permettant d'établir un lien entre les programmes de traitement et de prévention de la MAM comporte de nombreuses lacunes.
- Les quatre évaluations d'impact citées dans cette synthèse font état d'effets variables sur l'incidence de la MAM en fonction du contexte et de la combinaison de programmes mis en œuvre.
- Aucune des quatre études réalisées n'a eu recours à des méthodes expérimentales, mettant ainsi en évidence la pertinence des méthodes quasi expérimentales et des méthodes qualitatives dans les contextes humanitaires.
- Avec une combinaison appropriée, et adaptée au contexte, de différentes formes d'assistance alimentaire peut permettre de soutenir efficacement les populations vulnérables dans le cadre de programmes sensibles à la nutrition.
- La proximité géographique des centres de santé et de distribution alimentaire, et la sensibilisation accrue des bénéficiaires potentiels et des communautés, peuvent contribuer à accroître la participation aux programmes.
- L'insuffisance et la piètre qualité des données de contrôle et d'évaluation sont problématiques dans les quatre cas, en raison des synergies limitées entre les agences humanitaires qui recueillent des données similaires.

Également appelée émaciation modérée, la **malnutrition aiguë modérée (MAM)** engendre une perte de poids rapide ou l'impossibilité d'en prendre. Non traitée, elle peut déboucher sur une malnutrition aiguë sévère, voire à la mort. Les enfants atteints de ce type de malnutrition sont exposés à un risque accru de retard de croissance physique et mental et de maladies.

L'Initiative Internationale pour l'Évaluation d'Impact (3ie) a synthétisé les constats et les enseignements tirés de quatre évaluations d'impact sur les interventions de nutrition et de sécurité alimentaire menées dans quatre pays sahéliens : le Tchad, le Mali, le Niger et le Soudan. Ces évaluations ont consisté à examiner différents aspects des interventions de sécurité alimentaire, de

traitement et de prévention de la MAM mises en œuvre par le Programme Alimentaire Mondial (PAM), ainsi que leur impact sur les résultats en matière de nutrition et de sécurité alimentaire. La synthèse permet de tirer des enseignements pour améliorer l'efficacité des programmes, afin d'atteindre les objectifs fondamentaux du PAM en matière de sécurité alimentaire et de nutrition.



© EC / ECHO / Anouk Delafortrie

## Programmes destinés à prévenir et à traiter la malnutrition

La région présente des taux de pauvreté élevés, conjugués à une forte croissance démographique, aux effets du dérèglement climatique, à des crises alimentaires et nutritionnelles récurrentes, et à des conflits armés violents. Dans ce contexte, le PAM a recours à un cadre multicausal axé sur les mille premiers jours suivant la conception d'un enfant, qui constituent une période critique pour sa survie et son développement. Ce cadre est appliqué à la mise en œuvre des interventions du PAM prolongées de secours et de redressement (IPSR) à

des fins de sécurité alimentaire et de nutrition dans la région du Sahel.

Plusieurs interventions adaptées à des contextes spécifiques sont en cours. Elles sont destinées à prévenir et à traiter la MAM et, de manière globale, l'insécurité alimentaire dans la région sahélienne. Elles s'appuient sur le corpus de données relatif à la nature multicausale de la malnutrition. Sous l'angle très large de l'assistance humanitaire, le PAM met en œuvre des interventions dans le domaine alimentaire : les programmes de supplémentation

alimentaire généralisée (SAG) et ciblée (SAC) sont ainsi destinés à accompagner la prévention et le traitement de la MAM dans les ménages souffrant d'insécurité alimentaire, moyennant différentes formes d'assistance adaptées au contexte local, dont l'assistance alimentaire ciblée (AAC), la distribution de repas à l'école, le projet Vivres pour la création d'avoins (VCA) et des initiatives de distribution générale de nourriture, qui visent tous à améliorer les résultats en matière de nutrition.

## Les évaluations d'impact

3ie a subventionné quatre évaluations d'impact d'interventions menées par le PAM au Tchad, au Mali, au Niger et au Soudan. Le tableau 1 donne un aperçu des principales questions d'évaluation, de la méthodologie d'évaluation et des principaux variables de résultats dans les quatre études. La synthèse fournit d'importants enseignements sur la mise en œuvre d'évaluations dans un contexte humanitaire, en particulier lorsque l'aide ne peut être randomisée. La réalisation de ces études a nécessité différents types de données et de méthodologies, dont les méthodes quasi expérimentales et qualitatives.

Les évaluations concernant le Tchad et le Niger ont porté surtout sur différentes composantes des IPSR, tels que le traitement de la MAM par le biais d'une SAC et la prévention de la malnutrition aiguë par le biais d'une SAG, d'une AAC et du projet VCA. Au Tchad, les communautés ont été encouragées à participer à des réunions de sensibilisation, en particulier les femmes enceintes et les mères d'enfants en bas âge. Les activités du PAM au Niger ont culminé durant la soudure, au moment où les enfants et les ménages sont les plus vulnérables.

Au Soudan, l'évaluation a porté sur le programme intégré de nutrition communautaire, qui s'inscrit dans une IPSR et qui comprend différentes composantes : traitement de la MAM, prévention de la malnutrition, renforcement alimentaire à domicile, et communication pour le changement social et comportemental. Au Mali, l'évaluation a concerné différents types d'opérations d'assistance alimentaire d'urgence réalisées par le PAM, ainsi que les IPSR menées au cours des cinq années suivant le conflit de 2012.

**Tableau 1 : Méthodologie des études, questions d'évaluation et principaux résultats**

| Pays          | Principale question d'évaluation   | Méthodologie   | Principales variables de résultats  |
|---------------|--|--|---|
| <b>Tchad</b>  | Quel est l'impact des interventions de prévention de la MAM sur son incidence et sa prévalence chez les enfants de moins de 2 ans ayant un accès inégal au traitement ?  | <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Analyse des covariables et appariement des scores de propension</li> <li>■ Utilisation de données qualitatives pour éclairer et interpréter les résultats</li> </ul>  | Situation nutritionnelle des enfants de moins de 2 ans  |
| <b>Mali</b>   | Quels sont les impacts du conflit et de l'assistance alimentaire sur la malnutrition infantile et d'autres résultats en matière de développement ?   | <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Utilisation de données qualitatives et quantitatives pour caractériser l'exposition au conflit et à l'aide humanitaire</li> <li>■ Expérimentation naturelle, double différence et appariement des scores de propension</li> </ul> | Situation nutritionnelle des enfants de moins de 5 ans  |
| <b>Niger</b>  | Quels sont les impacts sur les résultats en matière de nutrition de différentes combinaisons de composantes de programme dans l'IPSR du PAM ?  | <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Double différence</li> <li>■ Variables instrumentales</li> <li>■ Analyse qualitative</li> </ul>   | Situation nutritionnelle des enfants de moins de 5 ans  |
| <b>Soudan</b> | Quels sont les impacts des différentes interventions de traitement et prévention de la MAM sur son incidence et sa prévalence et sur la malnutrition aiguë sévère chez les enfants de moins de 5 ans et chez les femmes enceintes et allaitantes ? | <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Essai randomisé en grappes</li> <li>■ Analyse qualitative</li> </ul>  | Situation nutritionnelle des enfants de moins de 5 ans et des femmes enceintes et allaitantes |

## Principaux constats

Les quatre évaluations font état d'effets variables sur l'incidence de la MAM, en fonction du contexte et de la combinaison de programmes mis en œuvre.

### Principaux résultats de l'évaluation

Au **Tchad**, l'évaluation a révélé que le programme de prévention fondé sur la SAG a eu un effet positif sur l'incidence de la MAM durant la soudure. L'analyse de l'interaction entre les programmes de SAG et de SAC fait ressortir que la SAG a eu un impact positif supérieur sur l'incidence de la MAM parmi les ménages bénéficiant d'un moins bon accès au programme de traitement fondé sur la SAC et les ménages ayant des moyens de subsistance saisonniers, tels que l'agriculture et les animaux d'élevage. Le pourcentage de cas de MAM a été divisé par deux : 28 % au début de l'étude et 14 % à la fin. Ces changements ont concerné les deux sexes.

Au **Mali**, l'évaluation a révélé que les ménages recevant au moins deux formes d'assistance (notamment la distribution générale de nourriture et les repas à l'école) ont donné des effets statistiquement positifs sur les résultats en matière de nutrition. Dans les ménages ne recevant qu'une forme d'aide, les effets n'ont pas été significatifs. Les données ventilées selon le degré d'exposition au conflit ont révélé que les impacts sur les résultats en matière de nutrition des enfants étaient concentrés principalement dans des zones situées à l'extérieur du voisinage immédiat des conflits, ce qui peut s'expliquer en partie par le moins bon accès des ménages à l'assistance.

Au **Niger**, l'évaluation a conclu que la fourniture continue de VCA combinée à des programmes de traitement et/ou de prévention de la MAM a contribué à réduire nettement l'incidence de la MAM et a tenu lieu d'assistance sensible à la nutrition. En revanche, aucune donnée n'a permis de révéler que les seuls programmes de traitement et/ou de prévention avaient un impact positif. Les programmes agricoles sensibles à la nutrition ont eu un impact positif

fort sur la probabilité de guérison des enfants souffrant de MAM.

Au **Soudan**, les chercheurs ont découvert que l'association de composantes de prévention de la MAM aux programmes de traitement de la MAM n'avait aucun effet sur l'incidence ou la prévalence de la malnutrition aiguë globale, de la MAM ou de la malnutrition aiguë sévère chez les enfants de moins de 5 ans ou chez les femmes enceintes et allaitantes. L'évaluation a révélé une réduction marquée de la prévalence d'enfants menacés de malnutrition lorsqu'une prévention alimentaire de la MAM était associée au programme de traitement fondé sur la SAC. Aucun changement de comportements et de pratiques d'alimentation n'est imputable à l'intervention de communication pour le changement social et comportemental.

### Ciblage et participation

Les quatre évaluations ont mis en évidence le fait que la proximité géographique de centres de santé et de distribution alimentaire d'une part, et la sensibilisation accrue des bénéficiaires potentiels et des communautés d'autre part, sont nécessaires pour améliorer l'accès au programme et qu'elles ont contribué à accroître la participation.

Toutes les études ont fait apparaître plusieurs barrières, à l'égard desquelles il convient de prendre des mesures pour améliorer la couverture des programmes de nutrition. Citons par exemple le dépistage systématique limité assuré par la communauté, la charge de travail considérable incombant au personnel des agences de mise en œuvre (dont le PAM, les agences partenaires et les pouvoirs publics), ou encore les données de cas mal organisées et la recherche inefficace de cas.

### Effets différentiels imputables au sexe et à l'âge

Les études menées n'ont révélé aucune différence entre les garçons et les filles au **Tchad** en termes d'effet de la SAG sur l'incidence de la MAM, et aucune différence entre les garçons et les filles au **Soudan** en termes de tendances ou de résultats

en matière d'admission pour MAM. Le nombre de femmes enceintes ou allaitantes menacées de malnutrition a reculé par rapport au nombre de celles souffrant de malnutrition aiguë globale. L'absence de données anthropométriques sur les femmes au **Niger** a limité la capacité de l'équipe à publier des informations sur les résultats fondamentaux. L'étude a toutefois révélé que les ménages à chef féminin affichaient une situation nutritionnelle nettement meilleure que les ménages à chef masculin. Au **Mali**, la fermeture de centres de santé causée par le conflit et le manque de personnel a compromis la capacité à assurer des services de santé pour les femmes et les enfants, tandis que la suspension de soins prénataux pour les femmes expose également les enfants à un risque supérieur d'infection et de morbidité. La malnutrition des enfants et des femmes enceintes ou allaitantes a également fortement augmenté.

### Rapport coût-efficacité

Toutes les évaluations n'ont pas permis de mener des analyses complètes du rapport coût-efficacité, en raison principalement de difficultés liées à la collecte d'informations désagrégées sur les coûts associés aux programmes. Une leçon importante a été tirée : il est nécessaire d'effectuer une analyse du rapport coût-efficacité des résultats hors malnutrition, tels que la réduction des carences en micronutriments et leurs conséquences, ou l'amélioration de la **résistance des ménages**.



## Conséquences pour les programmes et les politiques de nutrition

- Accorder davantage d'attention à la planification, à l'échelonnement et au calendrier de déploiement d'un ensemble d'interventions pourrait contribuer à améliorer leur efficacité. Au Tchad, les distributions d'AAC et de SAG devraient commencer avant la saison creuse pour traiter efficacement la MAM. Au Mali, le regroupement de différents types d'assistance alimentaire dans la distribution générale de nourriture peut aider les populations vulnérables. Au Niger, compte tenu des effets positifs du projet VCA sur les indicateurs de MAM, il conviendrait de le maintenir, tout en l'associant à des programmes de prévention. Au Soudan, un ensemble durable de programmes de traitement et prévention de la MAM pourrait avoir les effets espérés en termes d'incidence et de prévalence.
- Le renforcement des partenariats et l'amélioration de la coordination peuvent contribuer à une mise en œuvre plus efficace, plus adaptée aux périodes critiques et mieux gérée. Il s'agit notamment de profiter des synergies entre les différents acteurs opérationnels, pour améliorer la planification et la mise en œuvre des programmes. Ces synergies devraient également se traduire par une amélioration de la collecte de données sur les coûts, et permettre en particulier de ventiler les coûts associés aux différentes composantes et les financements apportés par les différents bailleurs de fonds.
- Les déficits d'infrastructure sont l'un des obstacles qui empêchent d'accroître la couverture. La connaissance de la disponibilité de services de qualité est également importante pour améliorer la couverture et le ciblage. La plupart des études ont souligné que la proximité des centres de santé et de distribution reste un défi majeur. Et même dans les cas où la couverture des centres de santé est raisonnablement appropriée, il convient de renforcer la sensibilisation et le dépistage systématique à l'échelle locale.

## Conséquences pour la recherche

- L'insuffisance et la piètre qualité des données de contrôle et d'évaluation sont problématiques. Toutes les évaluations d'impact en ont fait le constat. Au Soudan par exemple, l'amélioration de la formation et du soutien des partenaires de mise en œuvre au contrôle et à l'évaluation pourrait renforcer la disponibilité et l'intégrité des données collectées. Au Niger, les investissements initiaux dans la collecte de données de référence n'ont pas contribué à optimiser le contrôle et l'évaluation, en raison d'une méthodologie et d'un suivi inadaptés. Ces activités pourraient être alignées sur la collecte de données longitudinales et sur le suivi de tous les ménages, y compris ceux figurant dans les données de référence. L'établissement de corrélations et le croisement des données font défaut dans l'étude sur le Niger, alors que plusieurs agences collectaient des données en parallèle sur des indicateurs similaires.
- Les agences humanitaires devraient envisager d'élaborer des protocoles de partage de données entre les agences et les études, afin de maximiser les séries de données disponibles et de réduire au minimum la redondance de tâches dans des études mutuellement exclusives sur un même sujet. Une telle approche peut favoriser l'existence de données longitudinales permettant d'approfondir des analyses et les évaluations.
- L'analyse du rapport coût-efficacité a fait cruellement défaut dans les évaluations d'impact. L'amélioration de la collecte de données sur les coûts des programmes et leur ventilation entre les différentes composantes peut contribuer à y remédier, mais aussi à améliorer leur mise en œuvre en temps réel.
- Il convient de tenir compte de la grande incertitude des contextes humanitaires au moment de concevoir les évaluations d'impact. Cela comprend notamment l'importance d'élaborer une base de sondage et de veiller à ce que les analyses statistiques des études soient suffisamment puissantes pour pouvoir intégrer les situations d'urgence dès leur apparition.



## À propos de cette note

Cette note est fondée sur le document de travail 31 de 3ie intitulé *Synthesis of impact evaluations of the World Food Programme's nutrition interventions in humanitarian settings in the Sahel*, de Tara Kaul, Safiya Husain, Tony Tyrell et Marie Gaarder. Elle fait partie du Programme de données probantes sur l'assistance humanitaire de 3ie, qui subventionne sept évaluations d'impact rigoureuses au Tchad, en République Démocratique du Congo, au Mali, au Niger, au Pakistan, au Soudan et en Ouganda. Ces évaluations d'impact permettent d'examiner les questions importantes relatives à l'efficacité, à l'éthique, à l'équité en termes de genre, au ciblage, à la pérennité et à l'efficacité des programmes menés dans différents secteurs, dont la nutrition et la sécurité alimentaire, la programmation humanitaire multisectorielle, mais aussi l'eau, l'assainissement et l'hygiène.



© EC / ECHO / Anouk Delafortie

## À propos des documents de travail de 3ie

Ces documents couvrent un vaste éventail de contenus. Ils peuvent porter sur des enjeux actuels, des débats et des défis persistants auxquels sont confrontés les décideurs politiques en matière de développement, les administrateurs de programmes, les praticiens et les professionnels de l'évaluation d'impact et de la revue systématique. Dans cette série, les

documents utiles aux politiques publiques font la synthèse ou dressent un constat à partir d'évaluations d'impact faisant appel à des méthodes mixtes, de revues systématiques financées par 3ie et d'autres données probantes rigoureuses, pour proposer de nouvelles analyses, des conclusions, des éclairages et des recommandations. Les documents

portant plus particulièrement sur les méthodes et les guides techniques puisent dans des sources similaires pour contribuer à faire progresser la compréhension, la conception et l'utilisation d'évaluations et de revues rigoureuses et pertinentes. 3ie utilise également cette série pour publier les enseignements tirés de ses programmes de subventions.

L'Initiative internationale pour l'évaluation d'impact (3ie) est une ONG internationale qui accorde des subventions dans le cadre de la promotion de politiques et programmes de développement éclairés par des données probantes. Nous sommes le leader mondial du financement, de la production et de la synthèse de données probantes de qualité sur ce qui marche, pour qui, pourquoi et à quel prix. Nous sommes convaincus que les données probantes de qualité et utiles aux politiques publiques contribueront à renforcer l'efficacité du développement et à améliorer la vie des personnes.

Pour plus d'information sur les notes de travail de 3ie, contactez [info@3ieimpact.org](mailto:info@3ieimpact.org) ou rendez-vous sur notre site web.

 [3ieimpact.org](http://3ieimpact.org)

 @3ieNews  /3ieimpact  /3ievideos

 [international-initiative-for-impact-evaluation](http://international-initiative-for-impact-evaluation)

Juin 2018

