



MALABO
MONTPELLIER
FORUM

MIEUX NOURRIS

Comment l'Afrique peut construire
un futur sans faim ni malnutrition



Credit Photo: Alamy Stock photo

ETHIOPIE



ETUDES DE CAS



Entre 2000 et 2016, l'Éthiopie a réalisé des progrès significatifs dans la réduction des niveaux de malnutrition. Les taux de retard de croissance ont baissé de 57 pour cent en 2000 à 40 pour cent en 2014, et le score GHI de l'Éthiopie a baissé de 59 à 33 pendant la même période, en grande partie à cause de la stabilité croissante et de l'engagement du gouvernement à réduire la malnutrition, reflété au niveau institutionnel comme au niveau programmatique.

RÉFORMES INSTITUTIONNELLES

La réforme institutionnelle pour lutter contre la malnutrition en Éthiopie a commencé en 1987 avec la création d'une unité de nutrition au sein du Ministère des Finances et du Développement Economique, le ministère de coordination intersectoriel du pays, inspiré par le succès du Programme conjoint OMS/UNICEF de soutien à la nutrition (JNSP) en Tanzanie. Cependant, avec le changement du Gouvernement, l'unité a été démantelée en 1991. Entre 1991 et 2008, plusieurs institutions ont pris les rênes en matière de politique nutritionnelle : nutrition d'urgence par l'Agence de Prévention et de Préparation aux Catastrophes (DPPA) ; micronutriments par le Ministère de la Santé ; et d'autres programmes facilités par les partenaires au développement. En 2008, le Gouvernement a adopté une approche multisectorielle pour atténuer la malnutrition. Un de principaux changements institutionnels a été la création de l'Organe National de Coordination de la Nutrition¹ (NNCB), dirigé par la Ministère Fédéral de la Santé, qui est aujourd'hui le principal mécanisme de leadership, décision politique et coordination du Programme National de Nutrition. Le NNCB inclut les secteurs gouvernementaux, les partenaires au développement, les organisations de la société civile, le milieu universitaire et le secteur privé.

INTERVENTIONS POLITIQUES ET PROGRAMMATIQUES

Avant 2008, le secteur de la santé était le principal leader de la lutte contre la malnutrition en Éthiopie, qui a rejoint le Mouvement SUN en 2010. Récemment, de nombreux programmes agricoles bien financés ont été développés pour améliorer la nutrition. Entre la fin des années 90 et le début des années 2000, le Gouvernement Éthiopien a introduit des programmes de santé. Ces programmes n'étaient pas axés sur la nutrition, mais incluaient des soins de santé préventifs qui prenaient en compte les aspects de la nutrition. En 2004, le premier programme national, Enhanced Outreach Strategy/Targeted Supplementary Feeding, a été établi en Éthiopie pour relier les services de santé communautaire préventive à une ration d'aliments complémentaires pour les femmes et les enfants souffrant de la malnutrition. En 2005, le Gouvernement Éthiopien a aussi établi le Programme de Filets Sociaux Productifs pour permettre aux populations rurales pauvres confrontées à l'insécurité alimentaire chronique de résister aux chocs, de créer des actifs et de devenir auto-suffisants en aliments.² De plus, en 2008 ; le Gouvernement a développé un Programme National de Nutrition³(NNP) visant à

assurer un statut nutritionnel adéquat à tous les Éthiopiens d'une manière durable, en ciblant les plus vulnérables - les enfants de moins de cinq ans, les femmes enceintes et allaitantes et les adolescents. Le NNP donne la priorité à la population rurale tout en reconnaissant qu'une malnutrition importante existe dans les zones urbaines où vivent les populations à faibles revenus.

Les principales activités de nutrition du NNP sont, entre autres :

- Le Programme de vulgarisation sanitaire
- La promotion des actions essentielles en nutrition
- La nutrition communautaire
- Le programme d'alimentation thérapeutique
- Le programme Enhanced Outreach Strategy and Targeted Supplementary Feeding

Lancé en 2008, le Programme de Nutrition Communautaire (CBN) est une des principales activités de nutrition du NNP.⁴ Le CBN est axé sur les enfants de moins de deux ans et utilise un suivi mensuel de la croissance et la promotion pour engager les familles et les membres de la communauté dans l'évaluation des questions de santé et de nutrition, en analysant les causes sous-jacentes, en prenant des mesures et en suivant les progrès. D'autres progrès importants du CBN incluent la prise en charge des enfants atteints d'insuffisance pondérale sévère dans des unités d'alimentation thérapeutique ou dans des programmes thérapeutiques ambulatoires ; le contrôle des déficiences en micronutriments à travers une supplémentation en vitamine A et un déparasitage bisannuel ; et un dépistage trimestriel de la malnutrition aigüe à travers les Journées de Santé Communautaire. L'analyse initiale des données du programme de routine collectées sur 1,5 millions d'enfants de moins de deux ans, pesés dans quatre régions, a montré un déclin de l'insuffisance pondérale de 30 pour cent en janvier 2009 à 20 pour cent en mars 2010.

En Éthiopie, l'approche multisectorielle semble être efficace dans la réduction de la sous-alimentation. Le Projet ENGINE (Empowering the New Generation to Improve Nutrition and Economic Opportunities)⁵ a été mis en œuvre à Amhara, Tigray, Oromia (dans la Région des Nations, Nationalités et Peuples du Sud - SNNPR) et dans les régions somaliennes de l'Éthiopie entre 2011 et 2016. Le Projet ENGINE a développé un package complet de soutien pour aider les ménages les plus vulnérables en Éthiopie à surmonter les barrières qui empêchent l'accès aux aliments de qualité et à affronter les causes culturelles, de genre et autres sociales de la malnutrition. Le Projet ENGINE a formé des agents de santé et des ouvriers agricoles qui ont initié les bénéficiaires - les ménages les plus vulnérables en Éthiopie - au maraîchage de fruits et légumes riches en micronutriments, à l'élevage et à la préparation des repas en utilisant les cultures et les animaux de leur production. Le projet a fourni aux bénéficiaires les outils agricoles essentiels, les semences et le bétail, ainsi qu'une formation à la gestion des finances et un soutien à travers les groupes d'épargne de village. Les interventions du Projet ENGINE ont permis une baisse du retard de croissance de 20 pour cent à Amhara, 14 pour cent à SNNPR et 12 pour cent à Oromia. La prévalence d'enfants souffrant d'insuffisance pondé-



MIEUX NOURRIS - ETHIOPIE

rale a également baissé.

De plus, l'initiation à l'allaitement maternel dans la première heure de vie d'un enfant a augmenté de 27 pour cent ou plus dans les trois régions ; la prévalence de la malnutrition maternelle, mesurée par l'indice de masse corporelle, a baissé de 9 pour cent à Amhara et 6 pour cent à SNNPR ; la proportion de femmes ayant une faible diversité alimentaire a baissé de 25 pour cent à Oromia ; et la proportion de femmes qui consommaient des suppléments en fer-folate pendant leur dernière grossesse a augmenté de 126 pour cent dans les trois régions.

Entre 2008 et 2012, le Programme de Filets Sociaux Productifs de l'Éthiopie, une intervention de protection sociale à grande échelle, visant à améliorer la sécurité alimentaire et stabiliser les niveaux de revenus à travers une combinaison d'emplois dans les travaux publics et de transferts inconditionnels d'aliments et de cash, a

amélioré avec succès la sécurité alimentaire des ménages.⁶

Le Programme peut apporter une base pour un renforcement de l'impact de la nutrition, s'il est combiné à une action pour intensifier le contact avec les mères à travers les agents de vulgarisation sanitaire et l'information sur les bonnes pratiques d'alimentation et l'assainissement.

L'approche multisectorielle adoptée en Éthiopie s'est révélée efficace dans la réduction des taux de malnutrition. Toutefois, avec un taux de retard de croissance de 40 %, de nombreux progrès restent à faire pour atteindre les objectifs nationaux et internationaux en matière de nutrition, y compris celui de la Déclaration de Malabo visant à réduire les taux de retard de croissance de 10 % d'ici 2025. En outre, le faible accès à l'eau potable et à des installations sanitaires de meilleure qualité empêche la réalisation de progrès en matière d'amélioration de la nutrition.

⁶ Save the Children, "Ethiopia National Nutrition Strategy Review and Analysis of Progress and Gaps: One Year On," 2009, http://www.fao.org/fileadmin/user_upload/drought/docs/Ethiopia_National_Nutrition_Strategy_Final_Report.pdf.

⁷ Ethiopia, Productive Safety Net Programme. Quick Facts 2012, <https://www.wfp.org/sites/default/files/PSNP%20Factsheet.pdf>.

⁸ Government of the Federal Democratic Republic of Ethiopia, "National Nutrition Programme June 2013 - June 2015," https://www.unicef.org/ethiopia/National_Nutrition_Programme.pdf.

⁹ WHO, Complement Essential Nutrition: Actions Improving Maternal, Newborn, Infant And Young Child Health And Nutrition (Genève: 2013), https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK258736/pdf/Bookshelf_NBK258736.pdf.

¹⁰ USAID and Save the Children, "Improving Nutrition Through Multisectoral Support: The ENGINE Experience Final Report 2011-2016," 2016, https://ethiopia.savethechildren.net/sites/ethiopia.savethechildren.net/files/library/STC_ENGINE_EOP_Webfinal_rev.pdf.

¹¹ G. Berhane, J. F. Hodinott, and N. Kumar, "The Impact of Ethiopia's Productive Safety Net Programme on the Nutritional Status of Children: 2008-2012," IFPRI Discussion Paper 1604, Washington, DC, 2017, <http://ebrary.ifpri.org/utills/getfile/collection/p15738coll2/id/131062/filename/131273.pdf>.

Le Panel Malabo Montpellier

Bureau à l'Institut International de Recherche sur les Politiques Alimentaires,
Titre 3396, Lot #2, BP 24063 Dakar Almadies, Sénégal
Téléphone : +221 33 869 98 00 | Fax : +221 33 869 9841

www.mamopanel.org

Pour plus d'informations, veuillez contacter Katrin Glatzel (Chargée de Recherche, IFPRI),
Responsable du programme du Panel Malabo Montpellier à l'adresse Mamopanel@cgiar.org

Veuillez suivre le panel sur les réseaux sociaux

 Twitter: @MamoPanel  Facebook: MaMoPanel  LinkedIn: The Malabo Montpellier Panel

Citation Préférée: Le Panel Malabo Montpellier (2017). Etude de cas: Ethiopie. Dakar. Décembre 2017.