



FONDATION
ACTION CONTRE LA FAÏM
POUR LA RECHERCHE ET L'INNOVATION
INSTITUT DE FRANCE



Conception : ONTOPUS - L'ain - Photo : Sébastien Ruelkomala pour Action contre la Faïm

BILAN 2023

Expansion et amélioration du Système d'Alerte Précoce pastoral au Sahel.

Zones d'intervention : Sénégal, Mauritanie, Mali, Burkina-Faso, Niger.

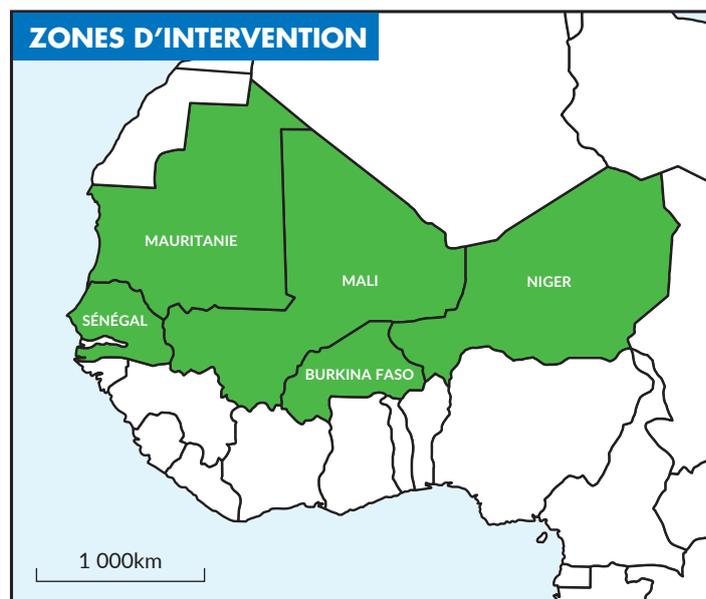
Financement 2020-2022 : 30 000 €

CONTEXTE

La **bande sahélienne** est caractérisée par une seule saison des pluies, dont dépend la production des ressources pastorales vitales, telles que l'eau et les pâturages. Malheureusement, ces dernières années la saison des pluies s'est considérablement réduite ce qui a entraîné de graves **sécheresses** et des **déplacements accrus** des communautés pastorales.

OBJECTIF

Ce projet vise à **améliorer l'analyse de la surveillance pastorale** en intégrant des dimensions sociales et anthropologiques afin de renforcer le système de prévention des crises alimentaires et nutritionnelles dans les milieux pastoraux. Il s'agit aussi de **favoriser la résilience des communautés pastorales** face au changement climatique et aux crises épidémiologiques.



MÉTHODOLOGIE

Le projet comprend 4 phases

Phase 1 : L'intégration de l'analyse de données satellitaires aux méthodes traditionnelles de surveillance actuelle.

Phase 2 : Le renforcement de l'adaptation des communautés pastorales aux aléas climatiques.

Phase 3 : L'optimisation de la collecte des données sur le terrain.

Phase 4 : Le renforcement de la collaboration avec les partenaires et acteurs locaux pour faciliter l'implantation du système.

Des bulletins sont publiés et offrent des mises à jour sur les ressources pastorales, la santé, la sécurité et le mouvement du bétail ainsi que les prix des marchés aux communautés pastorales.

AVANCÉES DU PROJET

L'équipe a poursuivi un de ses objectifs stratégiques consistant à pérenniser le système de surveillance en développant des partenariats avec les organisations de la société civile. Ce travail s'articule autour de **deux volets** : l'autonomie financière et le développement et le renforcement des partenariats dans les différents pays couverts. Le **Réseau Billital Maroobé (RBM)¹**, le **GNAP²** et l'**organisation TASSAGHT³** ont été les principaux partenaires impliqués. Des formations et des soutiens techniques ont été fournis par l'équipe et l'objectif final est de rendre autonome les partenaires principaux dans la gestion du système. De plus, un partenariat avec **Vétérinaires Sans Frontières Belgique** a permis d'**étendre le réseau de relais au Burkina Faso, au Mali et au Niger**.

En 2022, l'équipe a mis au point le **SurfVegMonitor**, un outil permettant de suivre les réserves de végétation sèche pour les animaux tout au long de l'année, et pas uniquement pendant la saison de croissance des plantes.

PERSPECTIVES D'ÉVOLUTION

L'équipe se concentre en premier lieu sur la **maintenance et la pérennisation du système actuel**. Toutefois, elle étudie aussi la possibilité d'étendre le système à l'ensemble des zones pastorales de la région. De plus, elle **explore les nouvelles technologies mobiles et la radio** pour diffuser et recueillir des informations et atteindre un grand nombre de personnes dans les communautés y compris les femmes et les jeunes.

1. RBM : Réseau des organisations d'éleveurs et pasteurs d'Afrique de l'Ouest, créé en 2003 et agissant sur le Bénin, le Burkina-Faso, le Mali, la Mauritanie, le Niger, le Nigeria, le Sénégal, le Tchad et le Togo.

2. GNAP : Groupement National d'Associations Pastorales, membre du RBM en Mauritanie.

3. TASSAGHT : ONG membre fondateur du RBM au Mali.

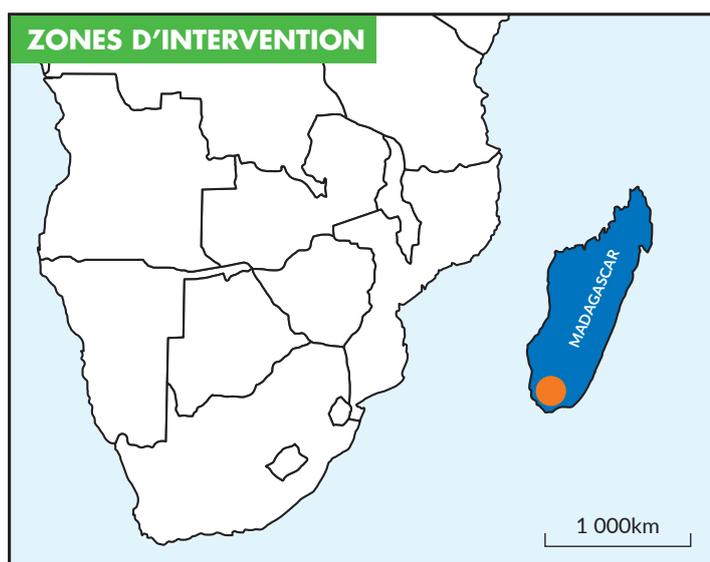
HYDRONUT

Lancement
du projet :
2019

Étude de la relation entre les données hydro-climatiques et les indicateurs nutritionnels et sanitaires pour améliorer le Système d'Alerte Précoce (SAP) dans le Grand Sud de Madagascar.

Zones d'intervention : Madagascar, districts Betioky-Atsimo et Amboasary-Atsimo.

Financement : 50 000 €



CONTEXTE

Madagascar figure parmi les pays dont le taux de malnutrition chronique est le plus important au monde. De plus, le pays est fortement impacté par le **changement climatique**, qui génère des **sécheresses chroniques**. Le manque d'eau aggrave l'**insécurité alimentaire** dans cette zone.

OBJECTIF

Le but du projet est d'**analyser la corrélation entre les indicateurs nutritionnels et sanitaires et les données hydro-climatiques grâce à des systèmes d'alertes précoces (SAP)** afin de **prévoir les pics de malnutrition aiguë**. Les résultats de cette enquête devraient contribuer à optimiser les interventions humanitaires dans la partie sud-ouest de Madagascar.

MÉTHODOLOGIE

Le projet se décompose en 3 phases

Phase 1 : Une **étude observationnelle** des données collectées.

Phase 2 : Une **évaluation de la représentativité** des données.

Phase 3 : Une **mise à niveau du système** pour automatiser la collecte des données.

La méthodologie des phases 2 et 3 va être développée par l'Université d'Avignon en collaboration avec un doctorant de l'Université d'Antananarivo. À terme, le projet vise à établir un système de collecte automatique et en direct des données permettant d'alimenter un système d'alerte précoce sur la situation nutritionnelle dans le sud de Madagascar.

AVANCÉES DU PROJET

En octobre 2021, les résultats préliminaires du projet ont été partagés lors de la conférence **R4NUT**, qui offre un espace dédié pour discuter des dernières informations sur la prévention, le diagnostic, l'orientation et le traitement des enfants sous-alimentés.

Les données sanitaires et hydro-climatiques collectées jusqu'en décembre 2021 ont été analysées par l'équipe de recherche qui a également traité les données manquantes.

En mars 2022, le projet a été labellisé «**Dakar Initiative 2022**» lors du 9^e Forum Mondial de l'Eau à Dakar. Cette labellisation permet de promouvoir le projet et de montrer son utilité dans la réalisation des Objectifs de Développement Durable.

PERSPECTIVES D'ÉVOLUTION

L'équipe recherche va, à court terme, publier un article dans une revue scientifique à comité de lecture, puis restituer les résultats auprès des parties prenantes afin de **sensibiliser les acteurs régionaux pour adapter au mieux l'aide humanitaire**. À long terme, elle souhaite mettre en place un système de surveillance pour transmettre les données en temps réel, répliquer le projet sur d'autres zones à risque et poursuivre les analyses avec des données basées sur une temporalité plus longue.

BESOIN EN TERME DE FINANCEMENT :

Le projet a besoin d'un financement à hauteur de **2 500 €** alloués à la publication de l'article scientifique en Open Access.

Traitement Intégré de la Sous-nutrition Aiguë.

Zones d'intervention : Département de Linguère (Louga) et Podor (St-Louis), Sénégal.

Financement : 48 928 €

CONTEXTE

En 2020, **16,7 millions de personnes** étaient en situation d'insécurité alimentaire au Sahel (CSAO/OCDE, 2020). La mauvaise qualité de l'eau et de l'hygiène à domicile sont des facteurs à l'origine des infections qui peuvent aggraver la malnutrition chez les enfants. Cette étude vise à examiner comment l'amélioration de la qualité de l'eau et de l'hygiène à domicile peut contribuer à la récupération nutritionnelle des enfants souffrant de malnutrition aiguë sévère (MAS) admis dans des programmes ambulatoires.

OBJECTIF

L'objectif de cette étude est de **déterminer l'efficacité de l'amélioration de la qualité de l'eau à domicile sur le processus de récupération nutritionnelle des enfants qui reçoivent des soins dans le cadre des programmes de traitement ambulatoire de la malnutrition aiguë sévère.** Pour ce faire, un **kit WASH** (kit d'hygiène et de traitement de l'eau) est ajouté au protocole actuel pour promouvoir l'hygiène dans les foyers et améliorer la qualité de l'eau de boisson.

MÉTHODOLOGIE

Le projet de recherche porte sur **2000 enfants** et se base sur une **étude comparative de deux groupes**. Le **premier** est un groupe témoin qui suit le programme thérapeutique ambulatoire standard, traitant la malnutrition aiguë sévère grâce aux Aliments Thérapeutiques Prêts à l'Emploi (ATPE), aux vitamines et aux antibiotiques. Et le **second groupe** en plus des composants habituels, bénéficie d'un kit WASH à domicile intégré au protocole.

Un kit WASH contient : des Aqua Tabs pour traiter l'eau de boisson, des séances de sensibilisation sur l'hygiène des mains, 3 barres de savons et un seau de 20L avec un couvercle et un robinet.

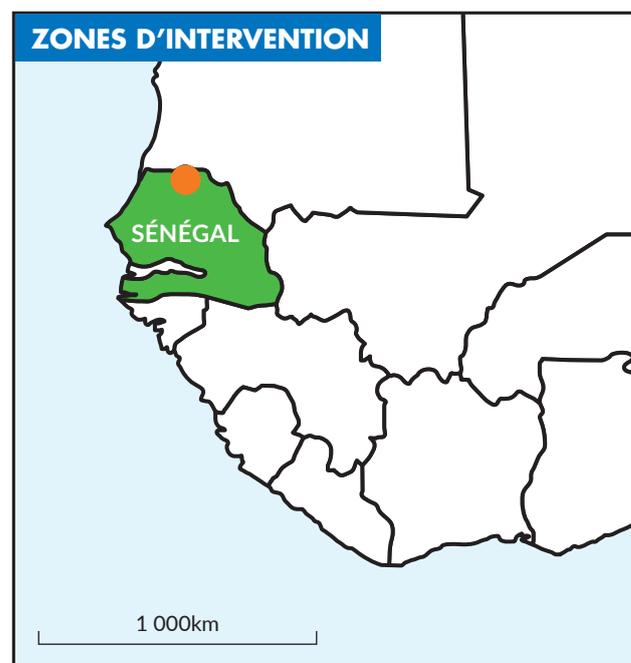
PERSPECTIVES D'ÉVOLUTION

La collecte de données s'est achevée en février 2023 et l'**analyse des données et des échantillons** va être effectuée à partir de mars 2023. La **dissémination des résultats** a démarré fin 2022 et devrait se poursuivre jusqu'au milieu de l'année 2023. Ces résultats porteront sur l'efficacité du **Traitement Intégré de la Sous-nutrition Aiguë** (analyse principale), l'acceptabilité du traitement proposé, l'évaluation économique, l'évaluation de processus, et l'analyse microbiologique des aliments et de la qualité de l'eau ainsi que des résultats non liés à la recherche (résultats opérationnels).

BESOINS EN TERME DE FINANCEMENT

Le projet a besoin d'un financement à hauteur de **200 000€** au total :

- 50 000 € de frais opérationnels pour le suivi des derniers enfants ;
- 150 000 € pour la stratégie de dissémination.



AVANCÉES DU PROJET

L'enrôlement du projet TISA a connu un nouveau creux au début de l'année 2022 à cause de migrations nomades anticipées et de grèves du personnel soignant. Cependant, le rythme des enrôlements est redevenu normal sur le reste de l'année. À ce jour, **2154 enfants** ont été enrôlés **dont 1584 avec un parcours complet** (92% de l'échantillon ciblé). En parallèle, une collecte d'échantillons alimentaires et d'eau a également été lancée pour mener une analyse des pathogènes présents dans l'eau et la nourriture des patients.

Modéliser un protocole nutritionnel alternatif généralisable aux soins ambulatoires.

Zones d'intervention : District de Fada, Burkina Faso.

Financement : 139 000 €



CONTEXTE

Le traitement de la malnutrition aiguë sévère consiste à donner un produit de renutrition appelé **Aliment Thérapeutique Prêt à l'Emploi (ATPE)**, plus communément connu sous le nom de plumpy'nut, associé à un traitement médical. Il a été constaté que les enfants atteints de malnutrition aiguë sévère gagnent rapidement du poids dans les premières semaines de traitement, mais que leur poids stagne ensuite. En 2009, un protocole alternatif a été testé au Myanmar, basé sur une **dose réduite d'ATPE** et a prouvé son efficacité. Le projet MANGO a été lancé pour valider ces résultats.

OBJECTIF

Le but de ce projet de recherche est de **prouver l'efficacité d'une dose réduite d'ATPE pour le traitement de la malnutrition aiguë sévère chez les enfants âgés de 6 à 59 mois**. Les économies réalisées sur le coût du traitement nutritionnel grâce à la diminution de la dose d'ATPE permettraient de traiter plus d'enfants malnutris dans nos pays d'intervention.

MÉTHODOLOGIE

La première étape de ce projet a consisté en une étude et une conception collective du protocole de recherche et de la détermination du dosage. Les données du programme de nutrition ont été collectées et analysées. La deuxième étape a été la mise en œuvre au Burkina Faso. **801 enfants âgés de 6 à 59 mois** atteints de malnutrition aiguë sévère ont été inclus dans l'essai et répartis en **deux groupes** : 402 enfants dans le groupe d'intervention traités avec une dose réduite d'ATPE et 399 enfants dans le groupe de contrôle traités avec une dose standard d'ATPE.

AVANCÉES DU PROJET

Les travaux de l'étude sur les facteurs prédictifs du temps à guérir et du temps à ne pas répondre au traitement ont été menés et les résultats ont été publiés. Les résultats ont montré que ces deux variables étaient étroitement liées aux épisodes de maladie et aux visites manquées pendant le traitement. Les recommandations à suivre sont le **renforcement du suivi médical et la facilitation de l'adhésion des proches aux traitements pour une meilleure observance**. Cependant, ces résultats sont spécifiques à cette région du Burkina et à cette population et ne peuvent être extrapolés à d'autres populations sauf si elles sont similaires.

PERSPECTIVES D'ÉVOLUTION

Un **projet similaire** a été lancé en 2021 en **République Démocratique du Congo** pour confirmer l'efficacité d'une dose réduite d'ATPE. Les résultats seront connus en 2023.

BESOIN EN TERME DE FINANCEMENT :

Des fonds supplémentaires à hauteur de **350 000 €** sont nécessaires pour mener des ateliers nationaux, conduire une évaluation économique et une étude sociologique.

DÉPRESSION MATERNELLE

Lancement
du projet :
2021

Développement d'outils psychométriques pour mesurer la santé mentale maternelle dans un cadre humanitaire.

Zones d'intervention : Sittwe, Etat de Rakhine, Myanmar.

Financement : 50 000 €

CONTEXTE

Dans l'**État central de Rakhine**, la COVID-19 et le coup d'État militaire de février 2021 ont eu des répercussions négatives considérables sur les **communautés Rohingya déplacées et apatrides** en les rendant plus **vulnérables**. De plus, le manque d'accès des acteurs humanitaires et les restrictions de mobilité accrues en particulier pour les femmes constituent des **risques supplémentaires de violences basées sur le genre**.

OBJECTIF

Le but du projet est de **créer un dispositif novateur pour évaluer la santé mentale des mères et déceler les perturbations dans la relation mère-enfant** afin de déterminer leurs besoins et, par conséquent d'améliorer les services offerts dans les programmes humanitaires.

MÉTHODOLOGIE

Le projet se décompose en 3 phases

Phase 1 : Entretiens entre les femmes et les équipes d'ACF pour établir un questionnaire qui permettra d'identifier leurs besoins et de déterminer un profil psychologique plus ou moins dépressif.

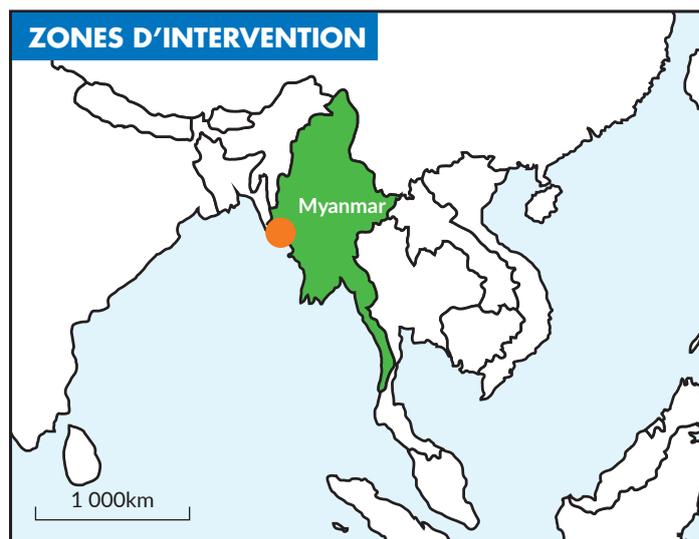
Phase 2 : Test de la fiabilité du questionnaire avec des femmes dépressives et non dépressives.

Phase 3 : Vérification de la fiabilité du questionnaire auprès des membres du personnel d'ACF.

Ceci permettra de développer un **outil de dépistage de la dépression périnatale**, adapté aux contextes humanitaires.

BESOINS EN TERME DE FINANCEMENT

Le projet a besoin d'un financement à hauteur de **25 000 €** pour financer les coûts supplémentaires apparus au cours de l'étude comme la formation des équipes à la collecte de données.



AVANCÉES DU PROJET ET PERSPECTIVES D'ÉVOLUTION

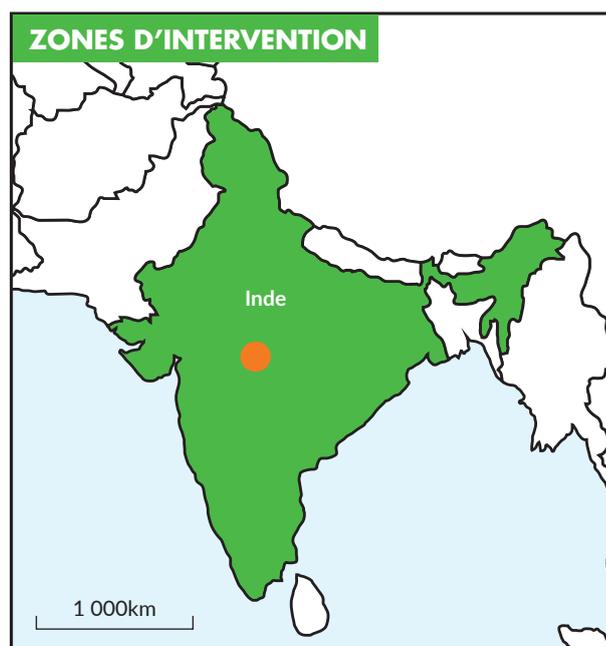
En 2022, le projet a été validé par le comité d'éthique de l'Université Johns Hopkins et le comité local de la communauté Rohingya. Une cheffe de projet a été recrutée pour former des équipes à la collecte de données. Ceci a permis de **lancer la phase 1 et 2 du projet et de créer un questionnaire pour mesurer la santé mentale maternelle et son impact sur les soins infantiles**.

Cependant, le projet a dû faire face à divers défis et coûts supplémentaires en 2022 qui ont été anticipés pour l'année 2023, notamment en raison des restrictions de mobilité, de l'augmentation des coûts des produits essentiels et des coûts supplémentaires pour les enquêteurs et les traducteurs.

Évaluation de l'impact d'une intervention globale innovante et multisectorielle sur l'état nutritionnel des enfants migrants de moins de 5 ans d'une communauté tribale en Inde.

Zones d'intervention : Inde, Dharni Block, district de Amravati (Mahārāshtra).

Financement : Non communiqué



CONTEXTE

En Inde, la malnutrition est l'une des principales causes de décès chez les enfants de moins de 5 ans. **Le taux de retard de croissance et d'émaciation** chez les enfants malnutris est respectivement de **37,9%** et **20,8%**. Les communautés tribales représentent **8,6%** de la population et sont particulièrement touchées par ce fléau. En raison du manque d'emploi et des conséquences de la crise climatique, **60%** des tribus sont contraintes à la **migration saisonnière** pour survivre.

OBJECTIF

Ce projet a pour objectif d'**analyser le rapport entre la migration et la malnutrition** en étudiant les interventions multisectorielles menées dans la communauté tribale de Dharni, Mahārāshtra. Les résultats permettront de développer et de mettre en oeuvre des interventions durables et adaptables pour prévenir la malnutrition et éviter les migrations saisonnières des communautés.

MÉTHODOLOGIE

Il y a 4 phases

Phase 1 : La recherche formative qui comprend une combinaison de méthodes qualitatives et quantitatives sera utilisée pour analyser les liens entre la migration saisonnière des tribus Korku et l'état nutritionnel des enfants âgés de moins de 5 ans.

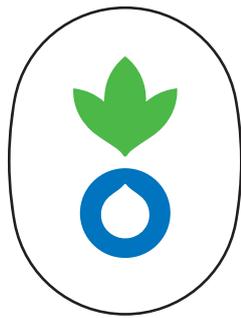
Phase 2 : Les essais de pratiques améliorées qui seront mis en place afin de tester et d'affiner les interventions sanitaires potentielles sur un petit groupe avant de les appliquer à grande échelle.

Phase 3 : Le design de l'intervention : une stratégie de conception des interventions sera développée et mise en place afin de s'adapter aux schémas migratoires saisonniers des populations (pré-migration, migration et post-migration).

Phase 4 : La conception de l'essai qui comprendra plusieurs étapes, comme la randomisation, la répartition des populations et la collecte de données, qui seront analysées et enregistrées sur une plateforme internationale.

PERSPECTIVES D'ÉVOLUTION

Le lancement du projet a subi des retards et aura lieu courant 2023. À présent, le directeur adjoint technique est en mission d'exploration pendant un mois à Dharni pour cartographier le lieu et mieux comprendre les modèles de migration et leurs conséquences. Cette étude permettra d'adapter l'intervention au contexte de Dharni afin d'optimiser sa mise en oeuvre. Nous vous tiendrons bientôt informé(e)s des avancées sur le projet.



FONDATION
ACTION CONTRE LA FAIM
POUR LA RECHERCHE ET L'INNOVATION
INSTITUT DE FRANCE

102 RUE DE PARIS - CS 10007 - 93558 MONTREUIL CEDEX
Tél. 01 70 84 84 84
fondation@actioncontrelafaim.org