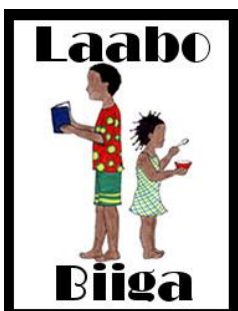


2018

Programme Urgence Malnutrition



Isis Gentils – Trésorière
Sylvie Rouffe - Présidente
01/12/2018

Sommaire

- I. Présentation du programme
- II. Déroulement depuis juillet 2018
- III. Bilan



Chronologie du programme

Mai 2018

Réflexion sur un programme de soutien aux plus démunis

Juillet 2018

Lancement du premier cycle de six mois avec 13 enfants et 4 donateurs

Décembre 2018

Fin du premier cycle et bilan

Janvier 2019

Début du second cycle avec 29 enfants et 11 donateurs

I. Présentation du projet

Le Programme Urgence Malnutrition s'intègre dans notre lutte contre la malnutrition aigüe des enfants en bas âge, que nous menons depuis 2013 à Ouagadougou.

L'idée du Programme Urgence Malnutrition nous est venue d'un double constat.

D'une part, notre maquis-bébés, lieu de fabrication et de distribution de farine pour la préparation des bouillies riches en calories, **ne parvient pas à toucher les familles les plus démunies**. Nous avons fait le choix de vendre les sachets au prix le plus bas possible (400 FCFA/0,60 €, soit le prix de revient), afin qu'ils soient accessibles au plus grand nombre possible tout en assurant au maquis une stabilité financière minimale, l'association assurant la totalité des frais annexes (dons aux volontaires, achat de matériel...). Malgré ce prix très bas, et largement inférieur aux autres bouillies sur le marché, certaines familles particulièrement indigentes ou en situation difficile (familles nombreuses, parents au chômage, mères célibataires, veuvage...) ne peuvent acheter ces sachets, ou bien pas suffisamment sur la durée pour que leurs enfants sortent de la malnutrition. Or **ce sont souvent dans ces familles indigentes que les enfants sont les plus malnutris** et les plus en danger.

D'autre part, nous avons constaté grâce à notre programme de parrainage pour les scolarités que ce système d'« abonnement » d'une famille française prenant en charge un ou plusieurs enfants fonctionnait bien et permettait un vrai suivi, sur la durée, des enfants sélectionnés.

C'est pourquoi nous avons décidé, en mai 2018, de poser les bases d'un nouveau programme similaire, basé sur une formule **d'abonnement d'une durée minimum de 6 mois**, permettant à un donateur en France de financer la prise en charge complète d'un enfant en état de malnutrition aigüe sévère (MAS) pendant 6 mois.

Le coût a été calculé sur la base suivante : un enfant MAS recevra en moyenne

- Phase 1 : 3 bouillies par jour pendant 2 mois, pour sortir de MAS (12 sachets par mois)
- Phase 2 : 2 bouillies par jour pendant 2 mois, pour sortir de MAM (malnutrition aigüe modérée) (8 sachets par mois)
- Phase 3 : 1 bouillie par jour pendant 2 mois, pour consolider durablement son état (4 sachets par mois)

Soit 48 sachets pour un enfant pendant six mois. A 400 F le sachet, cela revient à 19 200 F le programme / 29,27 €. Nous proposons donc aux donateurs un programme de **30 € pour six mois**, payables en une fois ou mensualisés (5€/mois).

Le nombre de 48 sachets par enfant et la durée du programme sont établis sur la base d'une moyenne basse, en accord avec le personnel de santé du CSPS. Cela étant dit, chaque enfant réagissant différemment et chaque état étant différent, cette durée est susceptible d'être raccourcie ou rallongée, selon les évolutions plus ou moins rapides de l'état de santé de l'enfant. Ainsi, pour un enfant X, la sortie de MAS prendra 3 mois, et pour un enfant Y 3 semaines. Mme Sawadogo a toute latitude pour ajuster comme il lui semble nécessaire la durée du programme et de chacune des phases. Etant donné son expérience et son expertise médicale, elle a toute notre confiance pour faire ce qui est le mieux pour les enfants du programme.

Si un enfant voit son état de santé s'améliorer rapidement, il est possible qu'il ait besoin de moins de six mois (et donc de moins de 48 sachets) pour sortir de malnutrition. Néanmoins, nous avons décidé que dans cette situation, **il est souhaitable pour l'enfant de poursuivre le programme dans les mêmes conditions que prévues**, afin de stabiliser son état dans la durée et d'éviter qu'il retombe dans la malnutrition en changeant trop rapidement d'alimentation. Il n'y aura donc pas de sachets payés par le programme mais non utilisés.

Qui bénéficie du programme ?

Les enfants bénéficiaires du programme sont sélectionnés directement par Justine Sawadogo sur critères sociaux : par sa connaissance de la situation des familles, nous estimons qu'elle est la plus à même de faire le choix parmi les enfants les plus en danger et les familles les plus fragiles. Les critères retenus sont : l'urgence de l'état de santé de l'enfant, la faiblesse/l'absence de revenus, le handicap d'un ou des parents, le nombre d'enfants par famille, le veuvage ou l'isolement du parent en charge des enfants. Le nombre d'enfants pris en charge varie tous les six mois en fonction du nombre de donateurs mobilisés.

II. Déroulement du programme depuis juillet 2018

1. Le cycle 1 (juillet-décembre 2018)

En juillet 2018, Laabo Biiga a mobilisé 4 donateurs, pour un premier cycle expérimental prenant en charge **13 enfants de juillet à décembre** 2018. Ce premier programme pilote vise à

- Mettre en place l'organisation nécessaire au programme en termes de gestion des stocks par le maquis, gestion du budget...
- Produire des données concernant la rapidité d'évolution des enfants pris en charge : poids, périmètre brachial...
- Sensibiliser les parents des enfants pris en charge à la nécessité d'adopter une alimentation adaptée pour l'enfant pris en charge mais aussi ses frères et sœurs
- Créer de l'animation autour du maquis, former une clientèle régulière, faire de la publicité pour le maquis.

Ce programme dure de juillet à décembre 2018. A compter de janvier 2019, un second cycle démarrera, qui prendra en charge 29 enfants jusqu'en juin 2019.



Quelques-uns des enfants pris en charge au cours du cycle 1 du programme UM : Sabinatou (à gauche) et Idayatou (à droite)

❖ La distribution

Les parents, généralement les mères, se rendent au maquis une fois par semaine (tous les jeudi) afin de recevoir le nombre prévu de sachets en fonction de l'état de santé de son enfant. Dans le cadre du partenariat avec l'association Univers La Vie, il est également procédé (à compter du mois de novembre 2018) à la distribution de spiruline, microalgue à haute valeur nutritive utilisée comme complément alimentaire à ajouter aux bouillies.



Journée du 19 novembre 2018 : découverte de la spiruline (photo de droite), son aspect et son goût, puis distribution en sachets (photo de gauche)

Notre maquis se veut un lieu vivant, joyeux et animé. Au sein du dispensaire, il s'agit de proposer un endroit agréable pour les enfants, où ils peuvent jouer, s'exprimer, s'amuser, et non un lieu froid dédié uniquement à des questions de santé. Pour les mamans, nous voulons qu'elles puissent trouver chez nous un endroit salubre, chaleureux et déculpabilisant car la malnutrition (qui passe parfois de mère à enfant chez des mamans elles-mêmes malnutries) est souvent un sujet mal compris, mal vécu, parfois jugé comme le résultat d'une faute ou d'une déficience maternelle (rarement paternelle...).





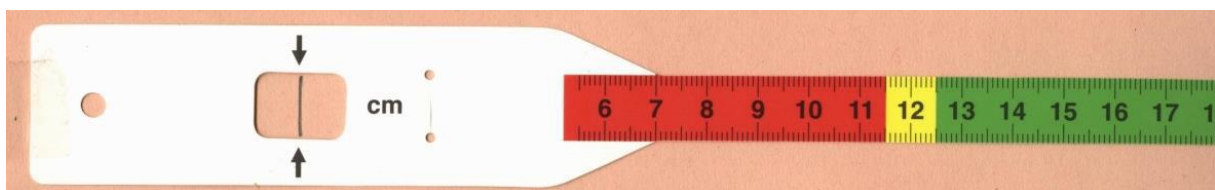
Aminata et son éléphant à bascule, Yasmine et son jouet préféré, Jacqueline qui joue du xylophone. Tous les jouets ont été apportés par l'association.

❖ La consultation nourrisson

Avant ou après la distribution, les enfants rejoignent la consultation nourrisson qui a lieu juste à côté du maquis-bébés. Le personnel de santé du dispensaire effectue alors les mesures nécessaires à l'évaluation de leur état de santé (poids, taille, périmètre brachial et Z-score mesuré avec les tables de l'OMS). C'est donc l'occasion de constater l'évolution de leur état de santé, mais aussi de s'adresser aux parents et de les sensibiliser aux problématiques nutritionnelles et sanitaires.

La malnutrition se mesure en effet sur plusieurs critères :

- **La mesure du périmètre brachial**, qui s'effectue à l'aide d'un bracelet de mesure.
 $PB < 11,5$: malnutrition aigüe sévère (MAS)
 $11,5 < PB < 12,5$: malnutrition aigüe modérée (MAM)
 $12,5 < PB < 13,5$: sortie de malnutrition ou malnutrition légère, zone de stabilisation
 $PB > 13,5$: enfant hors de danger, état nutritionnel normal



Bracelet de mesure préconisé par l'OMS



Mesure du
périmètre brachial
d'un enfant MAS à
la consultation
nourrisson

- **Le poids et la taille de l'enfant**, qui permettent de calculer un Z-score (rapport poids/taille) : c'est un chiffre à comparer avec des tables émises par l'OMS pour situer l'enfant par rapport à une moyenne.
Z-score -1 : enfant légèrement malnutri ou de petit poids sans malnutrition
Z-score -2 : poids inférieur à la normale, malnutrition aigüe modérée
Z-score -3 : poids très inférieur à la normale, malnutrition aigüe sévère
Z-score -4 : malnutrition aigüe sévère, état critique

La pesée des enfants à la
consultation hebdomadaire
du CSPS.

Mme Sawadogo, la
responsable, note chaque
semaine les évolutions du
poids, de la taille, du PB et
du Z-score de chaque
enfant pris en charge dans
le programme UM.



- **Des critères physiques, comportementaux, mentaux** : bien évidemment, la malnutrition se constate aussi par un certain nombre de signes extérieurs, notamment comportements. Retards de croissance, difficultés motrices, retards dans les apprentissages, déficience mentale... La consultation nourrisson est l'occasion de diagnostiquer certaines conséquences de la malnutrition (déficience cardiaque, pulmonaire, articulaire, déformations des membres ou des organes...) et d'orienter les parents vers les services spécialisés.



Houbaida Ouedraogo : retard de croissance et retard pondéral, problème cardiovasculaire, retard de motricité (ne marche pas à deux ans). Prise en charge par UM, sortie de malnutrition fin décembre 2018.



Félicité Bonkougou, 3 ans lors de la prise de la photo : retard mental et physique (incapacité de se tenir assise, debout, de marcher). Arrivée au maquis trop tard pour empêcher les séquelles de devenir irréversibles.

L'aspect sensibilisation est fondamental : il s'agit de faire comprendre aux parents qu'une fois le programme terminé, il est vital de continuer à faire suivre leur enfant par les services de santé et de lui donner une alimentation adaptée, si possible en continuant les bouillies enrichies et en diversifiant son alimentation, sans quoi les progrès accomplis pendant le programme seront sans lendemain et l'enfant retournera rapidement dans un état de malnutrition gravissime.

2. Le cycle 2 (janvier-juin 2019)

Pour ce second cycle, nous avons eu plus de temps pour trouver des donateurs en France. Ce sont donc 29 enfants qui pourront être pris en charge, soit :

- 12 sachets par enfant en janvier et en février, soit 348 sachets par mois
- 8 sachets par enfant en mars et en avril, soit 232 sachets par mois
- 4 sachets par enfant en mai et juin, soit 116 sachets par mois

Pour un total de 48 sachets par enfant, soit 1392 sachets à produire pour le maquis entre janvier et juin.

Tableau prévisionnel pour la distribution du cycle 2

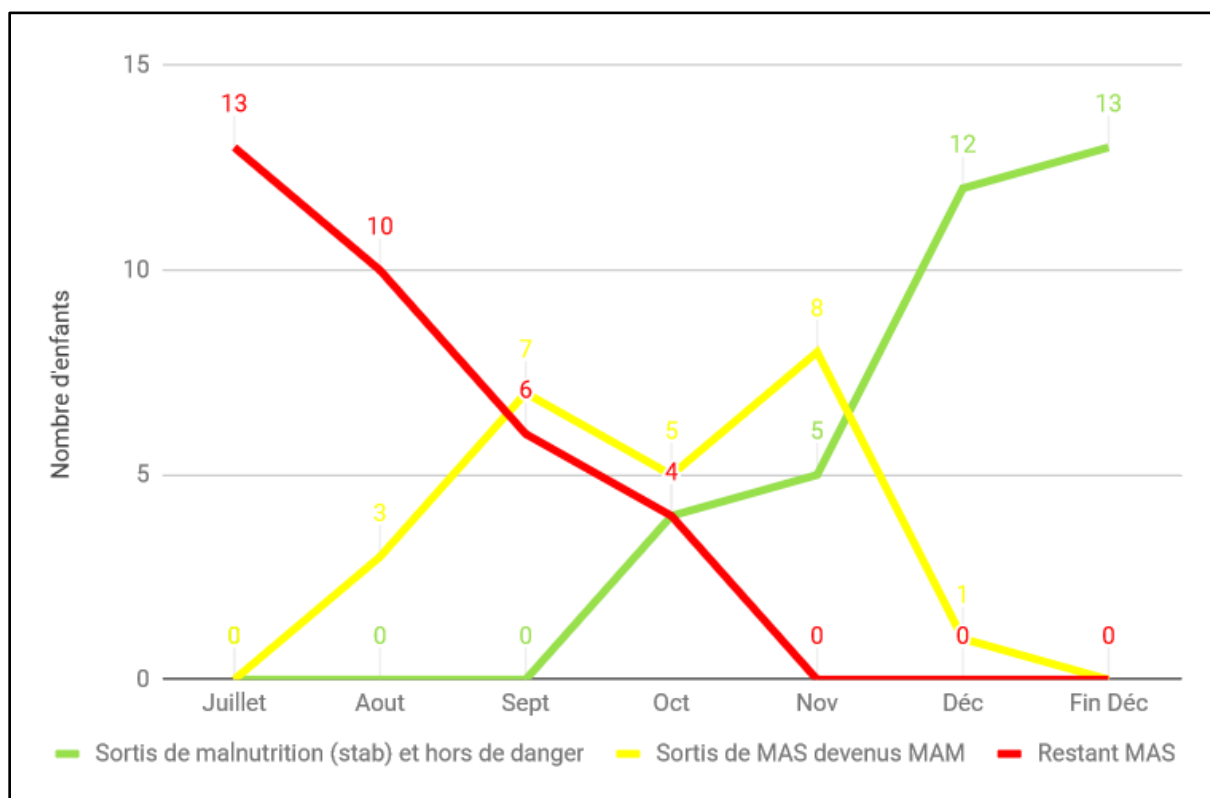
JANVIER	FEVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN
Semaine 1 3 sachets par enfant = 87	Semaine 1 3 sachets par enfant = 87	Semaine 1 2 sachets par enfant = 58 sachets	Semaine 1 2 sachets par enfant = 58 sachets	Semaine 1 1 sachet par enfant = 29 sachets	Semaine 1 1 sachet par enfant = 29 sachets
Semaine 2 3 sachets par enfant = 87	Semaine 2 3 sachets par enfant = 87	Semaine 1 2 sachets par enfant = 58 sachets	Semaine 1 2 sachets par enfant = 58 sachets	Semaine 2 1 sachet par enfant = 29 sachets	Semaine 2 1 sachet par enfant = 29 sachets
Semaine 3 3 sachets par enfant = 87	Semaine 3 3 sachets par enfant = 87	Semaine 1 2 sachets par enfant = 58 sachets	Semaine 1 2 sachets par enfant = 58 sachets	Semaine 3 1 sachet par enfant = 29 sachets	Semaine 3 1 sachet par enfant = 29 sachets
Semaine 4 3 sachets par enfant = 87	Semaine 4 3 sachets par enfant = 87	Semaine 1 2 sachets par enfant = 58 sachets	Semaine 1 2 sachets par enfant = 58 sachets	Semaine 4 1 sachet par enfant = 29 sachets	Semaine 4 1 sachet par enfant = 29 sachets
Total 348 sachets	348	232	232	116	116

III. Bilan au 31 décembre 2018

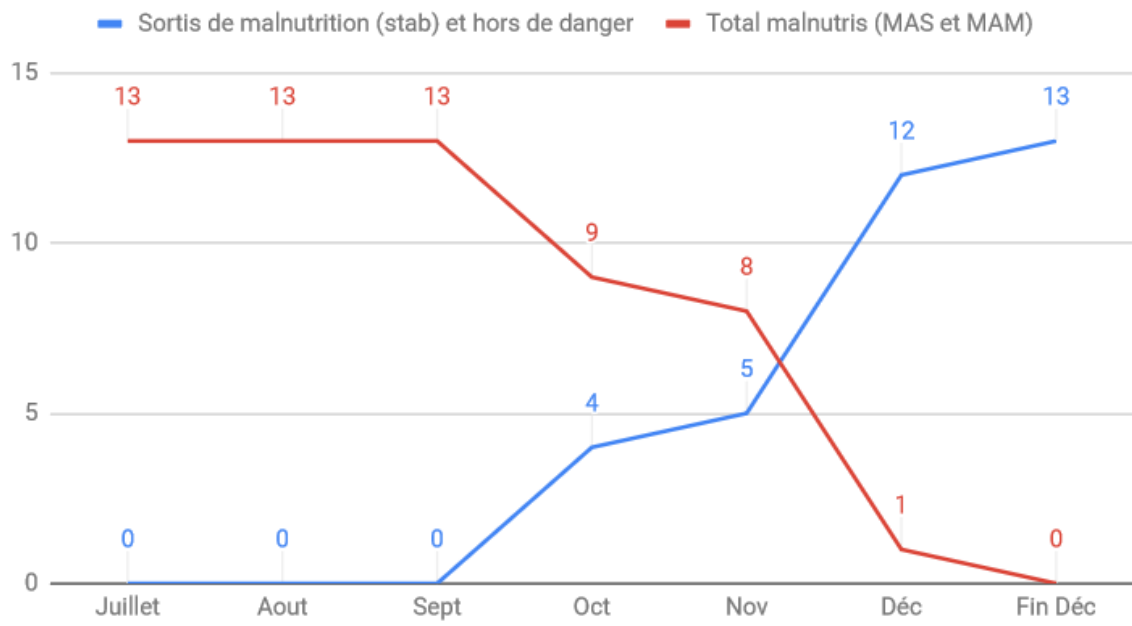
Le cycle 1 a donc permis de suivre 13 enfants de juillet à décembre (plus 3 pris en urgence en septembre et octobre, en raison de la gravité de leur état). Les résultats constatés sont plus qu'encourageants : sur les 13 enfants de départ,

- Tous sont sortis de malnutrition (PB >12,5)
- Dès octobre, 4 enfants étaient guéris (30 %) et il ne restait plus que 4 MAS
- Tous les enfants ont grandi de 4 à 7 cm
- Leur santé et leur vitalité fin décembre est remarquable et sans commune mesure avec leur état en juillet.

TOTAL (sur les 13 de départ)	Juillet	Aout	Sept	Oct	Nov	Déc	Fin Déc
Sortis de malnutrition (stabilisation) et hors de danger	0	0	0	4	5	12	13
Sortis de MAS devenus MAM	0	3	7	5	8	1	0
Restant MAS	13	10	6	4	0	0	0



Total des malnutris et des guéris (MAS et MAM)



CYCLE 1 Juil-Déc 2018				POIDS (kgs)							TAILLE (cm)							PERIMETRE BRACHIAL						
Nom	Prénom	n°	Âge	Juillet	Août	Sept	Oct	Nov	Déc	Fin déc	Juillet	Août	Sept	Oct	Nov	Déc	Fin déc	Juillet	Août	Sept	Oct	Nov	Déc	Fin déc
Ouedraogo	L (Latifatou?)	1	8m	6,3	6,2	6,4	7,4	7,5	8,5	nc	70	71,5	72,5	73	73,5	74	nc	11,5	11	11,5	12	12,5	13	nc
Derra	Abdoul	2	2a	8	7,4	8,1	9,1	9,9	9,9	10	76	77,5	78,5	81	81,5	82	82	11,5	11,5	11,8	12,4	12,5	12,9	13
Tapsoba	Aminata	3	1a6m	6	6,9	7,4	7,7	8	8,3	nc	68	69	71,5	72,5	72,5	73,5	nc	11	11,7	12,5	12,7	12,7	13	nc
Dembéga	Sakinatou	4	8m	5,4	6,1	7,3	7,7	7,85	8	8,2	65	66	69	70	70,5	71,5	72	10,5	11	12,5	13	13	13,5	13,5
Bonkougou	Leslie Priscilla	5	5a	8,2	9,5	10,6	12	12,6	nc	nc	87	88	90,5	92	92,5	nc	nc	11,5	11,8	12	12,9	13	nc	nc
Guindo	Alassane	6	4m	4,1	4,7	5,5	6	6,4	6,6	nc	56	57	57,5	61	62	65	nc	10	10,5	11	12	12,3	12,9	nc
Ouedraogo	Houbaida	7	2a	5,5	5,8	6,9	7,5	8,2	8,5	8,7	71	71,7	72,5	76	76,5	77,5	78	10,5	10,5	11	11,5	12,3	12,7	12,7
Bonkougou	Jacqueline Mireille	8	2a4m	7,2	8,4	9,5	10,4	nc	10,6	10,8	77	78,5	79	80,5	nc	81	81,5	11	12	13	13,5	nc	13,5	13,7
Ouedraogo	Omaina ?	9	8m	5,5	6	6,5	6,8	7	7,3	nc	65	66	67,5	67,5	68	69,5	nc	11	11,5	11,9	12	12,4	12,7	nc
Kénoré	Mariam	10	6m	4,9	5,1	5,6	6	6,5	6,6	6,8	63,5	64	65,5	66	67,5	68	69	10,5	10,8	11	11	12,2	12,6	12,8
Salouka	Mohamed	11	1a3m	5,7	6,3	7	7,5	7,6	7,8	8	67	68,5	70	70	72,5	73	74	10,5	11,5	12	12,7	12,9	13	13,5
Kafundo	Nouriatou	12	6m	5	5,5	6	6,2	7,2	7,5	7,75	66	67	68,5	69,5	71	72	72,5	10,5	10,5	11	11,5	12	12,8	13
Sanou	Nourate	13	1a4m	5,5	5,7	6,1	6,4	7	7,1	7,3	65	65,5	67,5	68	69	69,5	70	10	10,5	11	11,5	12	12,5	12,9
Yé*	Diane	14	1a5m			7,2	8,1	8,6	8,4	8,6			76	78	78,5	79	79,5			11,5	11,8	12,5	12,9	12,9
Dipana*	Fadilatou	15	9m				5	5,6	5,9	6				66	67	68	69				10,5	10,7	11,2	11,4
Daba*	Hydayalna	16	5m				5,9	5,5	6,3	6,6				68	69	70	71				12	11,1	13,8	13,9

Légende : MAS MAM Sortis de malnutrition Hors de danger

* Enfants pris en cours de programme en raison d'un état de santé très inquiétant imposant une intervention d'urgence.