



Latrine familiale avec un dispositif de lavage des mains.

### Assainissement total piloté par les communautés

- ✓ Plus de 11.670 ménages de 160 localités (80 dans chaque commune) sont enrôlés dans la construction de nouvelles latrines, la promotion du lavage des mains et le traitement de l'eau à domicile.

### Amélioration de la sécurité alimentaire

- ✓ Fourniture de 45.000 alevins et 7.350 kg d'aliments aux pisciculteurs de 10 localités.
- ✓ Construction de 120 foyers de fumage de poisson pour les femmes de 20 villages des deux communes.
- ✓ Vaccination et déparasitation de 70.000 bovins et petits ruminants.
- ✓ Fourniture de 2.550 boîtes de semences certifiées aux groupements féminins et maraîchers individuels.
- ✓ Fourniture de 170.000 kg d'engrais et 21.075 matériels et petits outillage agricoles.



### Projet de lutte contre la malnutrition chronique dans les communes rurales de Malanville et Karimama 2015 - 2018



Organisation des Nations Unies pour l'alimentation et l'agriculture

Contact :  
Claudes KAMENGA,  
Représentant UNICEF Bénin  
[ckamenga@unicef.org](mailto:ckamenga@unicef.org); [rco.ben@one.un.org](mailto:rco.ben@one.un.org)  
<http://www.unicef.org/benin/>



Projet de lutte contre la malnutrition chronique dans les communes rurales de Malanville et Karimama  
2015 - 2018



## Contexte et justification

La malnutrition est une des causes majeures de la morbidité et de la mortalité des enfants de moins de cinq ans au Bénin. Pendant que la malnutrition aiguë est maintenue à moins de 5%, la malnutrition chronique affecte 34 % des enfants et atteint même 40% d'entre eux dans les départements de l'Alibori, l'Atacora et du Borgou<sup>1</sup>. Face à l'ampleur de la malnutrition et ses conséquences sur le développement économique et social, le Bénin s'est engagé à faire de la nutrition une priorité en adhérant au mouvement global «*Scaling Up Nutrition*». Afin de soutenir et accompagner le pays, les Agences du Système des Nations Unies (FAO, OMS, PAM, UNFPA et UNICEF) ont développé un programme de lutte contre la malnutrition dans les deux communes les plus affectées du pays, Malanville et Karimama.

## Les objectifs

Le projet vise à augmenter le taux d'initiation précoce à l'allaitement maternel de 46% à 60%, l'allaitement exclusif de 41% à 50% et la diversification minimum alimentaire de 25% à 35% chez les enfants âgés de 6 - 23 mois d'ici 2018.

<sup>1</sup> MICS 2014.

## Approche Stratégique

La malnutrition est multifactorielle et multicausale résultant de la conjonction de causes immédiates, sous-jacentes et fondamentales. La stratégie des agences du Système des Nations Unies est de soutenir la mise en œuvre d'un paquet d'interventions combinant à la fois celles dites spécifiques, ayant un impact direct sur la malnutrition, et les interventions sensibles à la nutrition qui contribuent à réduire la charge de malnutrition au Bénin.

## Résultats attendus

- ⇒ D'ici 2018, tous les centres de santé publics et privés des deux communes disposent de personnels formés et d'équipement pour offrir un paquet intégré d'interventions de nutrition et de santé aux femmes enceintes, aux mères d'enfants de 0 - 23 mois et aux enfants de 6 - 59 mois.
- ⇒ D'ici 2018, 31 villages des communes de Malanville (15) et Karimama (16) acquièrent des capacités pour offrir les services essentiels de base liés à l'eau, à l'hygiène, à l'assainissement et à la nutrition des femmes et des enfants.
- ⇒ D'ici 2018, un environnement social favorable à la bonne nutrition de la femme enceinte, de la femme allaitante, du nourrisson et du jeune enfant est créé, dans 31 villages de Malanville (15) et de Karimama (16) à travers la mise en œuvre d'un plan de communication ciblant les audiences cibles primaires (mères, pères) et secondaires (belles mères, grands-mères et leaders d'opinion, medias locaux et la communauté en général).



- ⇒ D'ici 2018, les ménages vulnérables de 31 villages de Malanville (15) et de Karimama (16) améliorent leur sécurité alimentaire à travers des appuis à la diversification et l'amélioration de la production végétale (avec un accent sur la production familiale de légumes), de la production animale (bétail et petits ruminants), des activités post récoltes et de la consommation d'aliments nutritifs et sains.

## Résultats en 2015-2016

Les principaux résultats obtenus de 2015 au 31 mars 2016 sont :

### Traitement de la malnutrition aiguë

- ✓ 1.586 cas de malnutrition aiguë sévère traités avec un taux de guérison de 92%.
- ✓ 3.018 enfants souffrant de malnutrition aiguë modérée pris en charge.
- ✓ 2.084 femmes enceintes et femmes allaitantes souffrant de malnutrition modérée prises en charge.

### Prévention de la malnutrition

- ✓ 1.450 enfants de 6 - 23 mois supplémentés avec du CSB++ ou Supercereal +.
- ✓ 17.630 enfants de 6 - 23 mois bénéficiaires de poudre de multi micronutriments.