CONSIDÉRER ET INTÉGRER LES TM DANS LA PROGRAMMATION NUTRITIONNELLE - UN OUTIL DE DÉCISION EN 3 ÉTAPES

CaLP
The Cash Learning Partnership

Save the Children

croix-rouge française
PARTOUT OÙ VOUS AVEZ BESOIN DE NOUS

CONSIDÉRER ET INTÉGRER LES TM DANS LA PROGRAMMATION NUTRITIONNELLE - UN OUTIL DE DÉCISION EN 3 ÉTAPES

Cet outil est destiné à aider les praticiens de la nutrition à évaluer la pertinence des transferts monétaires (TM) dans les programmes de nutrition d'urgence, afin de soutenir, compléter et maximiser d'autres modalités plus couramment envisagées dans les programmes de nutrition. Cet outil guide l'utilisateur tout au long du processus d'analyse des options de réponse, en identifiant les considérations clés et en orientant l'utilisateur vers les outils les plus pertinents selon les étapes suivantes :

AXE 1

Contextualiser le cadre conceptuel de la malnutrition en intégrant les barrières économiques :

*Etape 1 - Revue des données existantes
*Etape 2 – Identifier les déterminants de la malnutrition dans le contexte
*Etape 3 - Classifier les déterminants de la malnutrition en ciblant les barrières économiques
*Etape 4 - Analyses complémentaires permettant l'analyse de certaines barrières identifiées (facultatif)

+

AXE 2

Définir les combinaisons d'intervention appropriées au contexte intégrant les TM pour lutter contre les causes de la malnutrition

Identifier les combinaisons de réponses complémentaires TM / CCC / renforcement des services de base en fonction des barrières identifiées et selon les facteurs causaux sous-jacents de la malnutrition

+

AXE 3

Concevoir des interventions intégrées efficientes pour obtenir des résultats en matière de nutrition

Identifier l'accès, la faisabilité et les risques des TM
Énumérer les principales caractéristiques de conception des différentes modalités pour atteindre les objectifs

=

Une combinaison de modalités spécifiques au contexte et fondées sur des données probantes, incluant éventuellement les TM, pour obtenir des résultats spécifiques à la nutrition

Cet outil est complété par des annexes expliquées plus bas :
Annexe 1 : Base de données des preuves
Annexe 2 : Matrice revue des données existantes
Annexe 3 : Barrières économiques, structurelles, comportementales et outils méthodologiques
Annexe 4 : Méthodologies en fonction des capacités et ressources
Annexe 5 : Combinaisons d'intervention
Annexe 6 : Considérations de base pour la conception et la mise en œuvre des TM dans la programmation nutritionnelle
Annexe 7 : Acronymes

USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

INTRODUCTION : ÉVIDENCES DE L'IMPACT DES TRANSFERTS MONÉTAIRES SUR LA NUTRITION MATERNELLE ET INFANTILE

La littérature consacrée aux impacts des TM sur les résultats nutritionnels est en constante augmentation.

Les preuves disponibles réaffirment l'importance du contexte en tant que facteur critique déterminant l'efficacité de toute intervention impliquant des TM. De plus, de nombreuses analyses ont noté l'hétérogénéité dans la conception et la mise en œuvre des programmes entre les interventions, ce qui rend difficile l'extraction de conclusions définitives sur les meilleures interventions pour obtenir un impact nutritionnel. Il est important d'identifier les passerelles entre les transferts monétaires et les résultats nutritionnels ainsi que sur les facteurs de conception et de mise en œuvre du programme qui peuvent conduire au succès.

Voici le tableau identifiant l'atteinte des résultats nutritionnels sur base des preuves existantes en TM dans des contextes de développement mais également dans des situations humanitaires.

Ce tableau est adopté de De Groot et al., 2015, et Fenn, 2017, et mis à jour sur la base de nouvelles preuves.

Force des preuves : * aucune ou limitée, ** croissante, * modérée, **** forte**

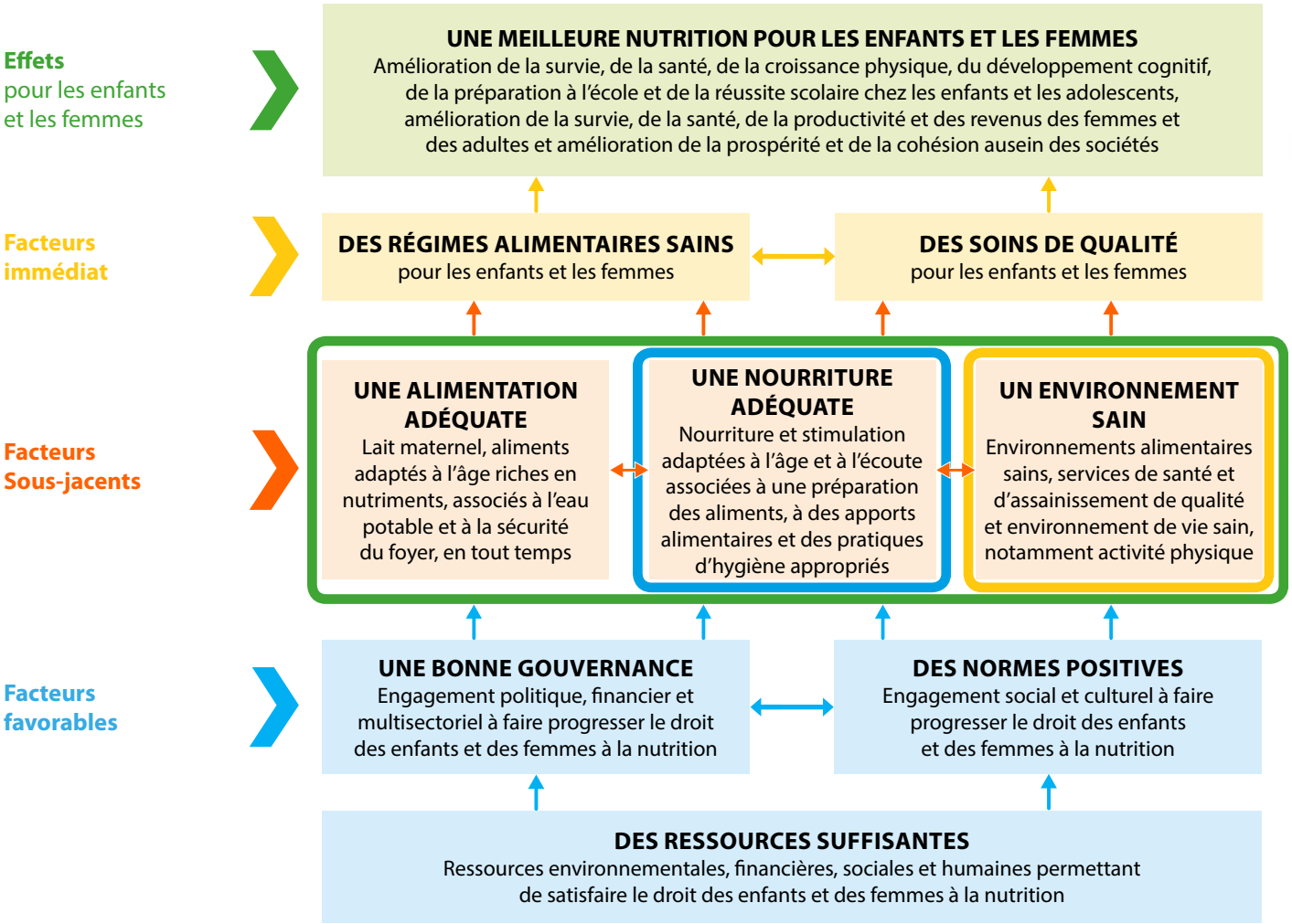
Niveau d'impact	Positif	Mixte	Aucun	Remarques
Impact sur l'état nutritionnel des enfants				
Etat nutritionnel de l'enfant		**		Principalement des preuves positives sur le retard de croissance, preuves mitigées sur l'émaciation, limitées et preuves incohérentes sur statut en micronutriments
Impact sur les déterminants immédiats				
Diversité alimentaire des enfants	**			De plus en plus de preuves positives pour les enfants, preuves limitées pour les femmes
Etat de santé des enfants	*			Impact positif sur l'amélioration du traitement (résultats dans une étude)
Impact sur les déterminants sous-jacents				
Dépenses alimentaires des ménages	***			
Consommation alimentaire des ménages et diversité alimentaire	***			
Adoption des services de santé préventifs	**			Preuve provenant principalement des situations de développement
Eau, Assainissement et Hygiène	*			Preuve positive limitée sur l'accès aux articles d'eau, d'assainissement et d'hygiène
Comportements et pratiques alimentaires			*	Aucune preuve principalement due à l'hétérogénéité des indicateurs utilisés
Prise en charge psychosociale des enfants			*	
Prise de décision intra-ménage	**			
La violence conjugale	**			Les résultats positifs sont principalement dus à une réduction de la tension/frustration liée au revenu
Santé mentale des soignants			*	Le bien-être psychosocial comme retombée positive de recevoir des TM

La base de données répertorie un ensemble non exhaustif de preuves (annexe 1_Base de données des preuves), et leur impact, triées selon une série d'indicateurs : Contexte, durée, résultat, type de TM, type d'interventions spécifiques et sensibles en matière de nutrition, d'impact et de fiabilité. Bien que chaque élément probant ait été recueilli dans un contexte particulier et qu'on ne puisse donc pas s'attendre à ce qu'il donne le même résultat dans un contexte différent, il peut néanmoins fournir des indications sur les combinaisons d'interventions efficientes.

Axe 1 : CONTEXTUALISER LE CADRE CONCEPTUEL DE LA MALNUTRITION EN INTÉGRANT LES BARRIÈRES ÉCONOMIQUES

Objectif : aider les praticiens de la nutrition à identifier les causes de la malnutrition dans leur contexte en intégrant les barrières économiques

A/ Cadre général : les TM dans le cadre conceptuel de la malnutrition



Les TM peuvent avoir un impact sur les facteurs sous-jacents de trois manières :

I. Ils permettent aux ménages et individus d'acheter des biens et d'accéder à des services qui peuvent avoir un impact positif sur la nutrition de la mère et de l'enfant

II. Les TM conditionnels peuvent être un attrait à participer aux activités CSC et à aller aux services de santé prioritaires gratuits.

III. L'augmentation des revenus du ménage peut réduire les tensions au sein du ménage, les pressions économiques, renforcer le pouvoir de décision des femmes, améliorer la santé et le bien-être du soignant, etc.

Source : Stratégie mondiale de l'UNICEF en faveur de la nutrition maternelle et infantile pour la période 2020-2030, UNICEF, New York, 2019.

B/ Cadre spécifique : les étapes à réaliser pour contextualiser le cadre conceptuel de la malnutrition en intégrant une analyse des barrières économiques

• **ETAPE 1 : Revue des données existantes s'appuyant sur la méthodologie du cadre analytique IPC MA** (remplissage annexe 2_Matrice revue des données existantes)
- **Objectif (1)** : La matrice a pour objectif d'identifier les données existantes au niveau national et local en précisant les saisonnalités ciblées et en analysant leur niveau de fiabilité à partir de la temporalité et des sources utilisées. Pour chaque niveau de causes (par ex. causes immédiates, sous-jacentes et fondamentales), une liste d'indicateurs est proposée dans la matrice mais des compléments et des modifications peuvent être apportées.
- **Comment le faire** : Si une analyse IPC MA a été faite au niveau pays ou autres analyses intégrant une revue des données, appuyer vous sur les données obtenues pour remplir la matrice (contacter FAO/PAM/UNICEF - Cluster pays) afin d'alléger le processus. Dans le cas contraire, appuyez-vous sur les rapports existants (enquêtes réalisées dans les mois précédents). Cela ne doit pas prendre plus d'une demi-journée ; en interne, avec les partenaires locaux.

• **ETAPE 2 : Identification des déterminants de la malnutrition dans le contexte** (remplissage annexe 2_Matrice revue des données existantes)
- **Objectif (2)** : Identifier les principaux facteurs contributifs de la malnutrition aiguë dans la zone en s'appuyant sur des preuves existantes fiables.
- **Comment le faire** : Si l'analyse IPC MA a été faite au niveau pays, appuyez-vous sur les résultats obtenus pour identifier les principaux facteurs contributifs dans la matrice. Repartir du schéma causal de la malnutrition et en fonction des preuves fiables identifiées en étape 1 et des connaissances existantes, identifier les principaux facteurs contributifs (majeur, mineur, non contributif, aucune donnée disponible) en faisant cet exercice en plénière avec des acteurs multisectoriels.

• **ETAPE 3 : Classification des déterminants de la malnutrition en ciblant les barrières économiques** (voir annexe 3_Barrières économiques, structurelles, comportementales)
- **Objectif (3)** : Classifier les déterminants selon les barrières économiques, structurelles et comportementales.
- **Comment le faire** : A partir des facteurs contributifs identifiés, déterminer les barrières spécifiques (économiques, structurelles, comportementales) sur lesquelles agir pour atteindre les objectifs nutritionnels. Les TM peuvent aider à surmonter les barrières économiques à une nutrition adéquate mais sont moins efficaces sur les barrières structurelles et comportementales (voir tableau introductif). Les exemples listés dans l'annexe pour illustrer chaque catégorie de barrières est indicatif et non exhaustif.

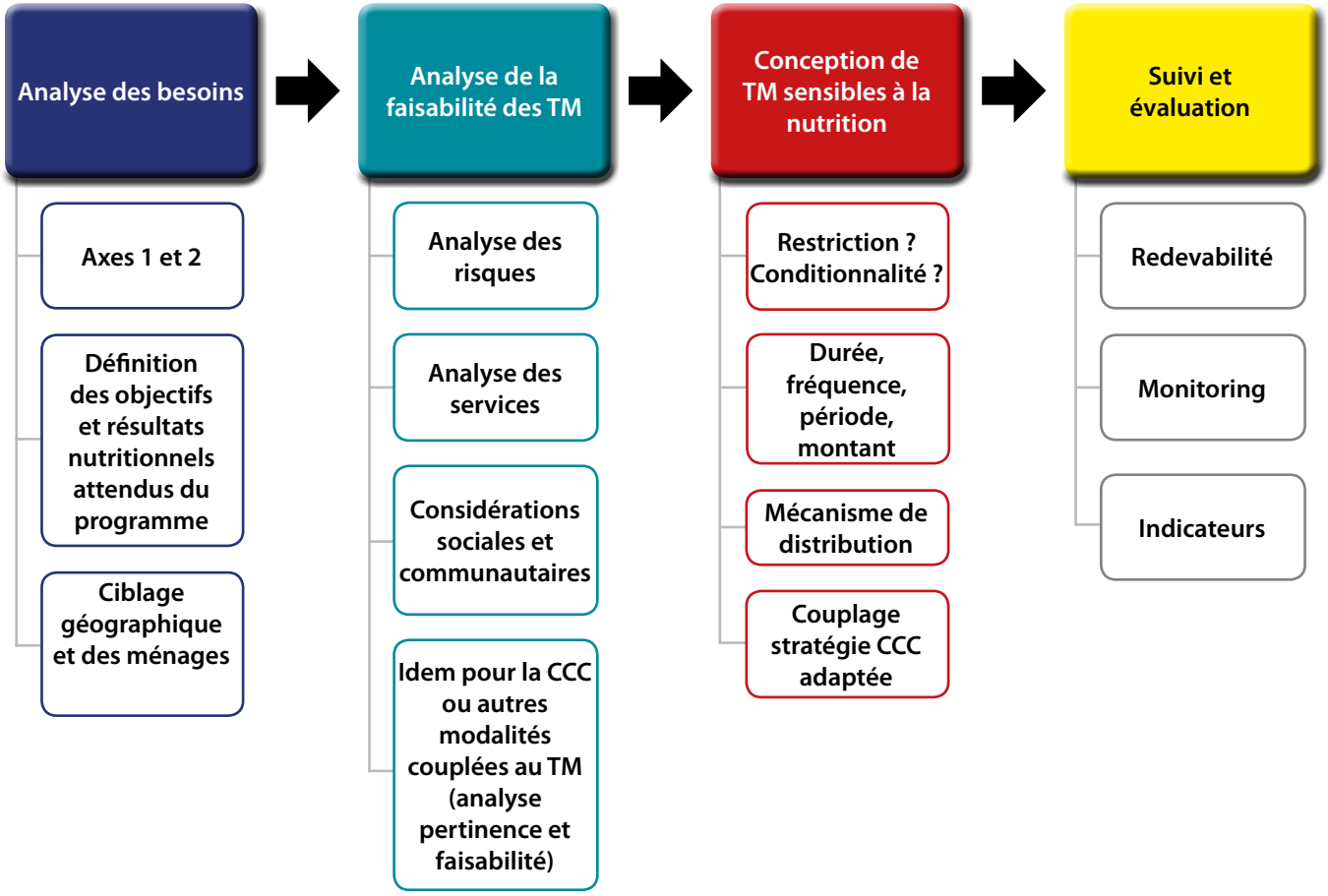
• **ETAPE 4 : Analyses complémentaires permettant l'analyse de certaines barrières identifiées** (facultatif)
- **Objectif (4)** : Avoir une meilleure compréhension des barrières (économiques, structurelles, comportementales) majeures, si nécessaire, selon les besoins/capacités/ressources financières et logistiques disponibles.
- **Comment le faire** : Identifier la méthodologie à prioriser en fonction des barrières à analyser plus en détail (voir annexe 3_ Barrières économiques, structurelles, comportementales (« outils méthodologiques »)) puis évaluer la faisabilité en fonction des capacités et ressources nécessaires et disponibles (voir annexe 4_Méthodologies en fonction des capacités et ressources).

Axe 2 : DÉFINIR LES COMBINAISONS D'INTERVENTION APPROPRIÉES AU CONTEXTE INTÉGRANT LES TM POUR LUTTER CONTRE LES CAUSES DE LA MALNUTRITION

Les TM seuls ne sont pas toujours une stratégie efficace pour avoir un impact sur la nutrition, ils doivent être combinés avec d'autres interventions ciblées sur le renforcement des services de base (disponibilité, qualité et utilisation) et le changement de comportement.

- **Objectif** : identifier les combinaisons de réponses complémentaires TM / CCC / renforcement des services de base en fonction des barrières identifiées et selon les facteurs causaux sous-jacents de la malnutrition (sécurité alimentaire des ménages, pratiques de soins et alimentation, environnement sain).

- **Comment le faire** : à partir des barrières identifiées en axe 1, se référer à l'annexe 5_ Combinaisons d'intervention pour identifier les combinaisons appropriées.

Axe 3 : CONSIDÉRATIONS DE BASE POUR LA CONCEPTION ET LA MISE EN ŒUVRE DES TM DANS LA PROGRAMMATION NUTRITIONNELLE

Une fois que le meilleur ensemble de combinaisons est identifié (axe 2) pour traiter les causes contextualisées de la malnutrition (axe 1), ce tableau vise à aider les travailleurs humanitaires à concevoir le programme et spécifiquement les modalités de transferts monétaires et communication pour le changement de comportement, en prenant en compte la dimension transversale genre. Le tableau énumère pour chaque modalité les considérations clés et oriente les praticiens vers des outils opérationnels pour les aider à concevoir leur approche afin d'atteindre les objectifs du programme. Toutefois, tous les outils ne doivent pas nécessairement être utilisés : seuls ceux qui concernent les modalités pour lesquelles l'expertise fait défaut. (voir annexe 6_ Considérations de base pour la conception et la mise en œuvre des TM dans la programmation nutritionnelle).