

Rapport synthétique

Du 27 juin au 8 août 2014, le Gouvernement du Niger, à travers l'Institut National de la Statistique (INS) et la Direction de la Nutrition (DN/MSP), a conduit une enquête sur la nutrition des enfants de 0 à 59 mois dans les huit (8) régions administratives du pays. L'enquête a bénéficié de l'appui technique et financier du Fonds des Nations Unies pour l'Enfance (UNICEF), du Programme Alimentaire Mondial (PAM) et d'Action Contre la Faim Espagne (ACF-E). Elle a, en outre, bénéficié de l'appui technique de FEWSNET.

L'objectif de cette enquête est de contribuer au suivi régulier de la situation nutritionnelle des populations que le Gouvernement du Niger et ses partenaires ont entrepris, depuis 2005, pour évaluer l'état nutritionnel des enfants âgés de moins de cinq (5) ans et apprécier l'évolution de la situation en cette période de soudure.

La présente enquête, contrairement aux enquêtes passées, est conçue pour donner des résultats par milieu de résidence pour chacune des huit (8) régions et pour chaque département de la région de Maradi. Pour l'atteinte de cet objectif, ce sont 15 118 enfants appartenant à 16 718 ménages qui ont été enquêtés.

1- Prévalences de la malnutrition aiguë (6-59 mois)

Au plan national, le taux de malnutrition aiguë globale (MAG) s'élève à 14,8% selon les normes OMS 2006. Ce taux est au dessus du seuil critique de 10% et est même très proche du seuil d'urgence (15%). Il connaît une hausse par rapport au taux de 2013 (13,3%), de 2011 (12,3%) et atteint celui de 2012 (14,8%).

Quant au taux de malnutrition aiguë sévère (MAS), il est estimé à 2,7% pour cette enquête de 2014. Il reste stable par rapport à 2013 (2,6%).

Il faut noter que la prévalence de la malnutrition aiguë sévère dépasse le seuil d'urgence de 2% dans six (6) régions sur les huit du pays. Le taux le plus élevé est observé dans la région de Maradi (3,4%) et le plus faible est observé dans la région de Niamey (1,4%).

Les résultats par région présentent une situation nutritionnelle d'urgence, dans une région sur les huit(8). En effet, la prévalence dans la région de Maradi est de 15,7%. Dans les sept (7) autres régions, les taux sont supérieurs à 10%. Cette situation est qualifiée de « sérieuse » en matière nutritionnelle selon la classification de l'OMS. C'est ainsi qu'on enregistre les prévalences les plus élevées dans les régions de Zinder (14,8%), Tahoua (14,7%), Agadez (14,4%), Dosso (14,2%). Le plus faible taux est enregistré dans la région de Niamey avec une prévalence de 12,8%.

L'analyse par milieu de résidence au niveau national montre une forte prévalence de la malnutrition en milieu rural avec un taux de 15,9% contre 12,8% en milieu urbain. Cette forte prévalence en milieu rural cache des disparités selon les régions. C'est ainsi que le milieu rural de quatre (4) régions, que sont Zinder (16,6%), Tahoua (16,1%), Maradi (16,1%) et Dosso (15,8%), ont une prévalence au-dessus du seuil d'urgence.

Selon les tranches d'âge, les enfants de 6 à 23 mois présentent une forte prévalence de malnutrition aiguë comparés à leurs aînés de 24 à 59 mois. En effet, le taux de MAG est de 22,9% chez les enfants de 6 à 59 mois ce qui est largement au-dessus du seuil d'urgence de 15% contre 11,0% pour ceux de la tranche d'âge 24-59 mois.

La même tendance s'observe dans toutes les régions.

Selon le sexe, la malnutrition aiguë touche plus les garçons (16,9%) que les filles du même âge (12,8%).

Globalement, au niveau national, l'état nutritionnel des enfants, en cette période de soudure s'est détérioré par rapport à juin 2013, et cela dans toutes les régions, sauf à Maradi où il est resté presque stable (15,7% en 2014 et 16,3% en 2013).

2- Prévalences de la malnutrition chronique (6-59 mois)

Comme en 2012 et 2013, sur recommandations de l'OMS, l'enquête SMART de 2014 a pris en compte les données anthropométriques de tous les enfants de moins de 5 ans y compris ceux de 0 à 5 mois. Cependant, compte tenu de la difficulté de prendre la taille exacte des enfants de la tranche d'âge 0-5 mois, l'analyse de la malnutrition chronique n'a porté que sur les enfants âgés de 6 à 59 mois.

Ainsi, le taux de malnutrition chronique observé au niveau national est de 45,5%. Ce taux est resté le même qu'en 2013. Mais cette prévalence nationale cache des disparités au niveau des régions. Les prévalences oscillent entre 24,0% à Niamey et 55,9% à Maradi.

Selon la classification de l'OMS, deux (2) régions se trouvent dans une situation critique, Malnutrition Chronique >40%, il s'agit de Maradi (55,9%) et Zinder (48,3%).

La prévalence de la malnutrition chronique est plus élevée en milieu rural qu'en milieu urbain, avec respectivement 52,1% et 32,4%. La forme sévère touche aussi plus les enfants du milieu rural (24,5%) que ceux du milieu urbain (10,3%).

3- Taux Brut de Mortalité et Taux de Mortalité chez les enfants de moins de 5 ans

Le taux brut de mortalité est inférieur au seuil d'alerte de 1 décès pour 10 000 personnes par jour, dans toutes les régions. Il est de 0,2 décès pour 10 000 personnes par jour au niveau national.

Chez les moins de 5 ans, le taux de mortalité, est inférieur à 1 décès pour 10 000 enfants de moins de 5 ans par jour dans toutes les régions sauf à Maradi, où il s'établit à 1 décès pour 10 000 personnes par jour.

Conclusion

Des résultats de cette enquête nutritionnelle de juin/juillet 2014 organisée par l'Institut National de la Statistique (INS) et la Direction de la Nutrition (DN), il ressort que la situation nutritionnelle des enfants de moins de 5 ans s'est dégradée par rapport à la situation de 2013. La prévalence de la malnutrition aiguë globale chez les enfants de 6 à 59 mois a connu une hausse passant de 13,3% en

2013 à 14,8% en 2014. En effectif absolu, le nombre d'enfants touché par la malnutrition aiguë globale (652 668 enfants) a augmenté par rapport à 2013 (376 051 enfants).

Le taux de la malnutrition aiguë globale (14,8%) avoisine les 15% considérés comme le seuil d'urgence. Aussi, les résultats ont montré que la MAS est restée stable (2,6% en 2013 et 2,7% en 2014)

En dépit de tous les efforts consentis par le Gouvernement et les partenaires techniques et financiers, le niveau de la malnutrition aiguë reste toujours au-dessus du seuil d'alerte (10% selon l'OMS). Ainsi, au-delà des actions d'urgence qui s'imposent, cette situation interpelle à repenser certaines des approches d'intervention.

Tableau 1 - Prévalence de la malnutrition aigue (globale et sévère) selon l'indice Poids-pour-Taille exprimé en z-score (après exclusion des flags OMS), selon les normes OMS 2006, chez les enfants de 6 à 59 mois par région selon le milieu de résidence

Région	Milieu de résidence	N	Malnutrition Aiguë Globale	Malnutrition Aiguë Sévère
			Poids/Taille <-2 ET et/ou œdème	Poids/Taille <-3 ET et/ou œdème
Agadez	Urbain	930	14,5 (12,0-17,4)	2,9 (1,9-4,5)
	Rural	638	14,3 (9,8-20,5)	2,3 (1,1-4,7)
	Total	1568	14,4 (11,8-17,4)	2,6 (1,8-3,9)
Diffa	Urbain	677	13,2 (10,2-16,9)	1,5 (0,6-3,9)
	Rural	437	14,6 (10,7-19,5)	2,1 (1,1-3,9)
	Total	1114	13,8 (11,3-16,8)	1,8 (1,0-3,1)
Dosso	Urbain	547	11,7 (8,9-15,1)	1,2 (0,6-2,5)
	Rural	633	15,8 (13,3-18,7)	3,1 (2,2-4,4)
	Total	1180	14,2(12,3-16,3)	2,4 (1,7 -3,2)
Maradi	Urbain	554	11,8 (8,8-15,5)	2,7 (1,6-4,6)
	Rural	4343	16,1 (14,3-18,1)	3,5 (2,8-4,3)
	Total	4897	15,7 (14,1-17,5)	3,4 (2,8-4,2)
Tahoua	Urbain	974	13,2 (11,0-15,7)	2,1 (1,2-3,6)
	Rural	620	16,1 (12,9-20,0)	2,3 (1,2-4,3)
	Total	1594	14,7 (12,7-16,9)	2,2 (1,5-3,3)
Tillabéry	Urbain	738	12,0 (10,0-14,4)	2,5 (1,7-3,8)
	Rural	939	14,1 (11,7-17,0)	2,9 (1,9-4,5)
	Total	1677	13,4 (11,6-15,4)	2,8 (2,0-3,9)
Zinder	Urbain	1182	13,3 (11,2-15,7)	1,5 (0,9-2,4)
	Rural	796	16,6 (13,7-20,0)	2,5 (1,5-4,0)
	Total	1978	14,8 (13,0-16,8)	1,9 (1,4-2,7)
Niamey	Urbain	938	12,8 (11,2-14,6)	1,4 (0,5-3,4)
	Total	938	12,8 (11,2-14,6)	1,4 (0,5-3,4)
Niger	Urbain	6540	12,8 (11,9-13,8)	1,9 (1,6-2,4)
	Rural	8406	15,8 (14,7-17,1)	3,1 (2,6-3,6)
	Total	14946	14,8 (14,0-15,7)	2,7 (2,4-3,1)

Tableau 2 - Prévalence de la malnutrition chronique (globale et sévère) selon l'indice Taille-pour-Age exprimé en z-score (après exclusion des flags OMS), selon les normes OMS 2006, chez les enfants de 0 à 59 mois par région selon le milieu de résidence

Région	Milieu de résidence	N	Malnutrition Chronique Globale	Malnutrition Chronique Sévère
			Taille/Age <-2 ET	Taille/Age <-3 ET
Agadez	Urbain	930	31,8 (27,4-36,6)	8,0 (5,9-10,9)
	Rural	638	23,7 (18,4-30,1)	8,2 (5,4-12,3)
	Total	1568	28,2 (24,6-32,1)	8,1 (6,3-10,4)
Diffa	Urbain	677	39,7 (34,2-45,6)	11,7 (8,5-16,0)
	Rural	437	44,4 (36,8-52,2)	14,7 (10,6-20,0)
	Total	1114	42,0 (37,3-46,8)	13,1 (10,5-16,4)
Dosso	Urbain	547	23,3 (19,7-27,3)	5,9 (4,3-8,1)
	Rural	633	36,8 (31,2-42,8)	11,9 (9,3-15,2)
	Total	1180	31,5 (27,7-35,6)	9,6 (7,8-11,8)
Maradi	Urbain	554	40,2 (33,7-47,2)	15,6 (11,7-20,5)
	Rural	4343	57,4 (54,6-60,2)	29,4 (26,8-32,3)
	Total	4897	55,9 (53,3-58,6)	28,2 (25,7-30,9)
Tahoua	Urbain	974	32,5 (27,8-37,5)	10,0 (8,0-12,4)
	Rural	620	41,7 (37,2-46,3)	12,5 (10,1-15,2)
	Total	1594	37,2 (33,2-41,3)	11,3 (9,6-13,1)
Tillabéry	Urbain	738	24,9 (21,3-28,9)	7,3 (5,0-10,5)
	Rural	939	45,8 (39,7-52,0)	18,3 (14,3-23,2)
	Total	1677	38,5 (33,9-43,4)	14,5 (11,5-18,0)
Zinder	Urbain	1182	38,1 (32,5-44,1)	12,9 (10,0-16,4)
	Rural	796	60,6 (53,1-67,5)	32,0 (26,2-38,4)
	Total	1978	48,3 (43,4-53,4)	21,6 (18,1-25,5)
Niamey	Urbain	938	24,0 (17,9-31,3)	7,0 (4,2-11,5)
	Total	938	24,0 (17,9-31,3)	7,0 (4,2-11,5)
Niger	Urbain	6540	32,4 (30,1-34,8)	10,3 (9,1-11,6)
	Rural	9262	52,1 (50,1-54,1)	24,5 (22,6-26,5)
	Total	14946	45,5 (43,8-47,3)	19,8 (18,3-21,3)

Tableau 3 - Prévalence de la malnutrition aigue (globale et sévère) selon l'indice Poids-pour-Taille exprimé en z-score (après exclusion des flags OMS), selon les normes OMS 2006, chez les enfants de 6 à 59 mois par région et par tranche d'âge

Région	Tranche d'âge	N	Malnutrition Aiguë Globale	Malnutrition Aiguë Sévère
			Poids/Taille <-2 ET et/ou œdème	Poids/Taille <-3 ET et/ou œdème
Agadez	6-23 mois	529	19,6 (15,2-24,9)	4,1 (2,1-7,7)
	24-59 mois	1039	11,8 (9,6-14,4)	1,9 (1,2-3,1)
	Total	1568	14,4 (11,8-17,4)	2,6 (1,8-3,9)
Diffa	6-23 mois	478	16,7 (12,5-22,0)	1,7 (0,8-3,3)
	24-59 mois	636	11,7 (8,5-16,0)	1,9 (0,8-4,0)
	Total	1114	13,8 (11,3-16,8)	1,8 (1,0-3,1)
Dosso	6-23 mois	428	21,6 (18,2-25,5)	4,1 (2,6-6,6)
	24-59 mois	752	9,9 (7,7-12,7)	1,3 (0,7-2,4)
	Total	1180	14,2 (12,3-16,3)	2,4 (1,7-3,2)
Maradi	6-23 mois	1566	27,4 (24,2-30,9)	7,8 (6,1-9,9)
	24-59 mois	3331	10,5 (9,0-12,2)	1,5 (1,0-2,1)
	Total	4897	15,7 (14,1-17,5)	3,4 (2,8-4,2)
Tahoua	6-23 mois	575	20,7 (16,3-26,0)	4,1 (2,6-6,3)
	24-59 mois	1019	11,7 (9,1-14,8)	1,3 (0,7-2,3)
	Total	1594	14,7 (12,7-16,9)	2,2 (1,5-3,3)
Tillabéry	6-23 mois	579	19,2 (15,7-23,4)	4,6 (2,9-7,0)
	24-59 mois	1098	10,3 (8,4-12,4)	1,8 (1,1-3,1)
	Total	1766	13,4 (11,6-15,4)	2,8 (2,0-3,9)
Zinder	6-23 mois	606	19,7 (16,1-23,7)	2,4 (1,4-4,0)
	24-59 mois	1372	12,7 (10,5-15,2)	1,7 (1,1-2,7)
	Total	1978	14,8 (13,0-16,8)	1,9 (1,4-2,7)
Niamey	6-23 mois	299	22,1 (17,6-27,3)	3,1 (1,1-8,4)
	24-59 mois	639	8,8 (7,1-10,9)	0,6 (0,2-1,7)
	Total	938	12,8 (11,2-14,6)	1,4 (0,5-3,4)
Niger	6-23 mois	5060	22,9 (21,2-24,7)	5,2 (4,4-6,2)
	24-59 mois	9886	11,0 (10,1-11,9)	1,5 (1,2-1,9)
	Total	14946	14,8 (14,0-15,7)	2,7 (2,4-3,1)

Tableau 4 - Prévalence de la malnutrition chronique (globale et sévère) selon l'indice Taille-pour-Age exprimé en z-score (après exclusion des flags OMS), selon les normes OMS 2006, chez les enfants de 0 à 59 mois par région et par tranche d'âge

Région	Tranche d'âge	N	Malnutrition Chronique Globale	Malnutrition Chronique Sévère
			Taille/Âge <-2 ET	Taille/Âge <-3 ET
Agadez	6-23 mois	529	30,5 (25,9-35,4)	9,0 (6,6-12,2)
	24-59 mois	1039	27,0 (22,9-31,6)	7,6 (5,7-10,2)
	Total	1568	28,2 (24,6-32,1)	7,1 (6,3-10,4)
Diffa	6-23 mois	478	37,0 (32,7-41,5)	10,9 (8,0-14,7)
	24-59 mois	636	45,6 (39,3-52,1)	14,8 (11,5-18,8)
	Total	1114	42,0 (37,3-46,8)	13,1 (10,5-16,4)
Dosso	6-23 mois	428	30,1 (24,8-35,9)	9,4 (6,6-13,3)
	24-59 mois	752	32,3 (27,8-37,1)	9,7 (7,51-12,4)
	Total	1180	31,5 (27,7-35,6)	9,6 (7,8-11,8)
Maradi	6-23 mois	1566	54,6 (51,2-58,0)	25,8 (22,8-29,0)
	24-59 mois	3331	56,6 (53,1-60,0)	29,3 (26,4-32,5)
	Total	4897	55,9 (53,3-58,6)	28,2 (25,7-30,9)
Tahoua	6-23 mois	575	39,2 (32,7-46,1)	12,8 (9,3-17,5)
	24-59 mois	1019	36,2 (31,2-41,5)	10,5 (8,6-12,6)
	Total	1594	37,2 (33,2-41,3)	11,3 (9,6-13,1)
Tillabéry	6-23 mois	579	31,6 (26,2-37,5)	11,1 (7,7-15,8)
	24-59 mois	1098	42,3 (36,8-48,0)	16,3 (12,6-20,8)
	Total	1677	38,5 (33,9-43,4)	14,5 (11,5-18,0)
Zinder	6-23 mois	606	47,6 (41,9-53,4)	19,2 (14,4-25,0)
	24-59 mois	1372	48,7 (43,1-54,3)	22,7 (18,8-27,0)
	Total	1978	48,4 (43,4-53,4)	21,6 (18,1-25,5)
Niamey	6-23 mois	299	31,0 (22,7-40,6)	7,4 (4,1-13,0)
	24-59 mois	639	21,0 (12,8-32,3)	6,8 (2,9-15,2)
	Total	938	24,0 (17,9-31,3)	7,0 (4,2-11,5)
Niger	6-23 mois	5060	44,0 (41,9-46,1)	17,9 (16,2-19,8)
	24-59 mois	9886	46,3 (44,0-48,6)	20,7 (18,9-22,6)
	Total	14946	45,5 (43,8-47,3)	19,8 (18,3-21,3)

	Milieu de résidence	N	Malnutrition Aiguë Globale	Malnutrition Aiguë Sévère
			Poids/Taille <-2 ET et/ou œdème	Poids/Taille <-3 ET et/ou œdème
Niger	Masculin	7584	16,9 (15,7-18,2)	3,5 (3,0-4,1)
	Feminin	7362	12,8 (11,6-14,0)	1,9 (1,6-2,4)
	Total	14946	14,8 (14,0-15,7)	2,7 (2,4-3,1)

**Tableau 5 – Taux Brut de Mortalité et Taux de Mortalité chez les enfants de moins de 5 ans
(Période de rappel de 126 jours)**

Région	Taux Brut de Mortalité	Taux de Mortalité chez les enfants de moins de 5 ans
	Décès/10 000 personnes/jour	Décès/10 000 enfants de moins de 5 ans/jour
Agadez	0,49(0.25-0.72)	0,63 (0.12-1.15)
Diffa	0,11(0.00-0.22)	0,18 (0.00-0.55)
Dosso	0,18(0.7-0.29)	0,17 (0.00-0.39)
Maradi	0,33(0.23-0.43)	1,02 (0.51-1.53)
Tahoua	0,30(0.11-0.49)	0,41 (0.08-0.74)
Tillabéry	0,09(0.02-0.16)	0,12 (0.00-0.28)
Zinder	0,21(0.12-0.30)	0,54 (0.19-0.90)
Niamey	0,26(0.3-0.49)	0,10 (0.00-0.25)
Niger	0,23 (0.18-0.29)	0,45 (0.31-0.60)