



croix-rouge française

# TRANSFERTS MONÉTAIRES POUR LA NUTRITION

Projet Pilote au Niger  
Résultats de l'étude





# Projet pilote Transferts monétaires pour la nutrition

## Méthode

### Objectif principal de l'étude

- > Démontrer les effets d'un programme de transfert monétaire pour **réduire l'impact des facteurs économiques sur les plus vulnérables** afin de **prévenir et lutter contre la malnutrition infantile** en complémentarité des actions usuelles.

### Hypothèses de recherche

- > Une intervention de transfert monétaire ciblant les **ménages fragiles** pendant la **période critique de soudure** permet de :
  - **améliorer les scores de diversité et de consommation alimentaire** mesurés à l'échelle des ménages et à l'échelle individuelle chez les enfants de 6 à 23 mois
  - **diminuer le recours des ménages à des stratégies de survie** concernant l'alimentation
  - **réduire le risque que les ménages soient affectés par un épisode de malnutrition** (nouvel épisode ou rechute), chez les enfants de 6 à 23 mois





# Projet pilote Transferts monétaires pour la nutrition

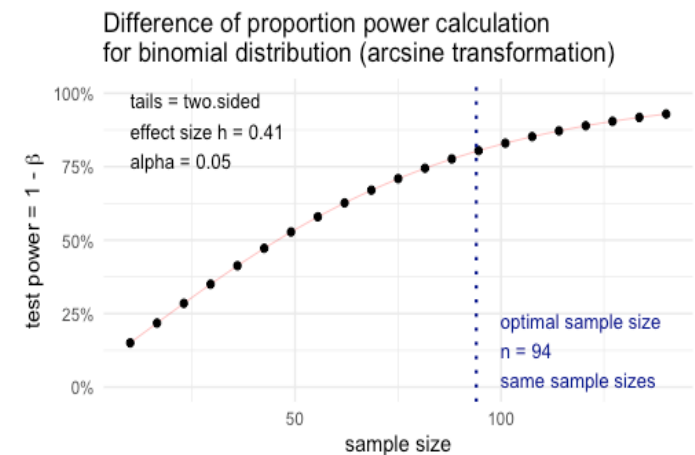
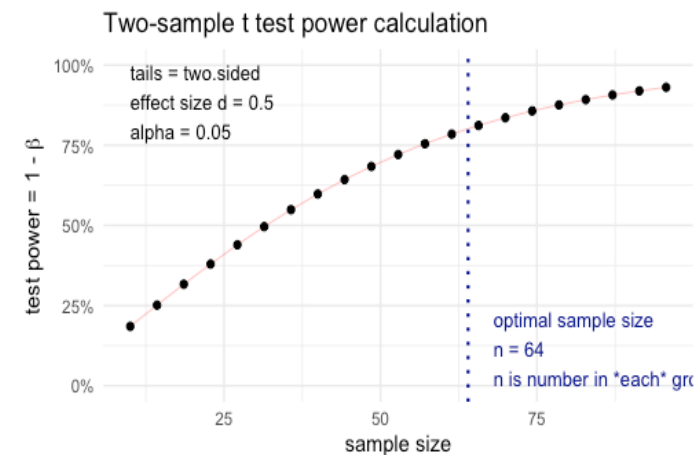
## Méthode

### Contraintes liées à l'intervention

- > Intervention pilote ciblant un nombre réduit de ménages
- > Nécessité d'adopter une approche éthique acceptable pour la population
- > Calcul du nombre de personnes nécessaires : 64 à 94 personnes par groupe pour des *size effect* modérés
- > décision de prendre 140 ménages par groupe

### Type d'étude

- > **Étude prospective de type cohorte exposé / non-exposé**
- > Cible les ménages les plus fragiles pendant la période de soudure
- > On teste les effets d'une intervention de transfert monétaire sur la prévention de la malnutrition aigüe sévère







# Projet pilote Transferts monétaires pour la nutrition

## Méthode

### témoin

**Quartier Jaguindi**

139 ménages

### intervention

**Quartiers de Charé Doua  
et Charé II**

140 ménages

### Ciblage géographique

- basé sur les admissions de MAS pendant la période de soudure 2021 et les données démographiques (*prévalence* > 10%)
- 2 centres de santé de Zinder Ville
- Focus group avec les chefs de quartier

### Ciblage des ménages

- 140 ménages par zone (registre PCIMA)
- Critères d'inclusion
  1. habite dans la zone pendant la période de l'enquête
  2. au moins un enfant né entre le 01/08/2020 et le 01/12/2021
  3. au moins un enfant pris en charge pour malnutrition aigüe sévère pendant la période de soudure 2021 entre 6 et 23 mois



**Ville de Zinder**

croix-rouge française





# Projet pilote Transferts monétaires pour la nutrition

## Méthode

Intervention globale  
dans les 2 zones

**intervention**

**témoin**



**CCC de groupe**

Groupes de soutien ANJE  
1 à 2 fois par mois

Interventions  
complémentaires évaluées  
dans 1 seule zone

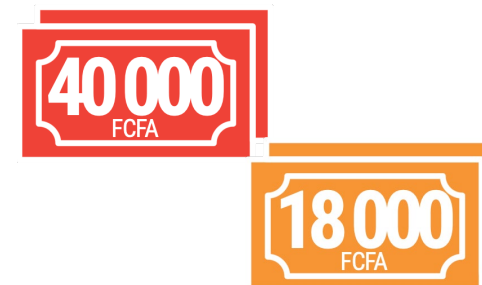
**intervention**



**CCC individuelle**  
à domicile  
2 fois par mois



**Distribution de coupons  
pour farine enrichie**  
10 sachets / 2 jeunes enfants par  
ménage (Misola, Garin Yarra / unité  
de production via le GRET)



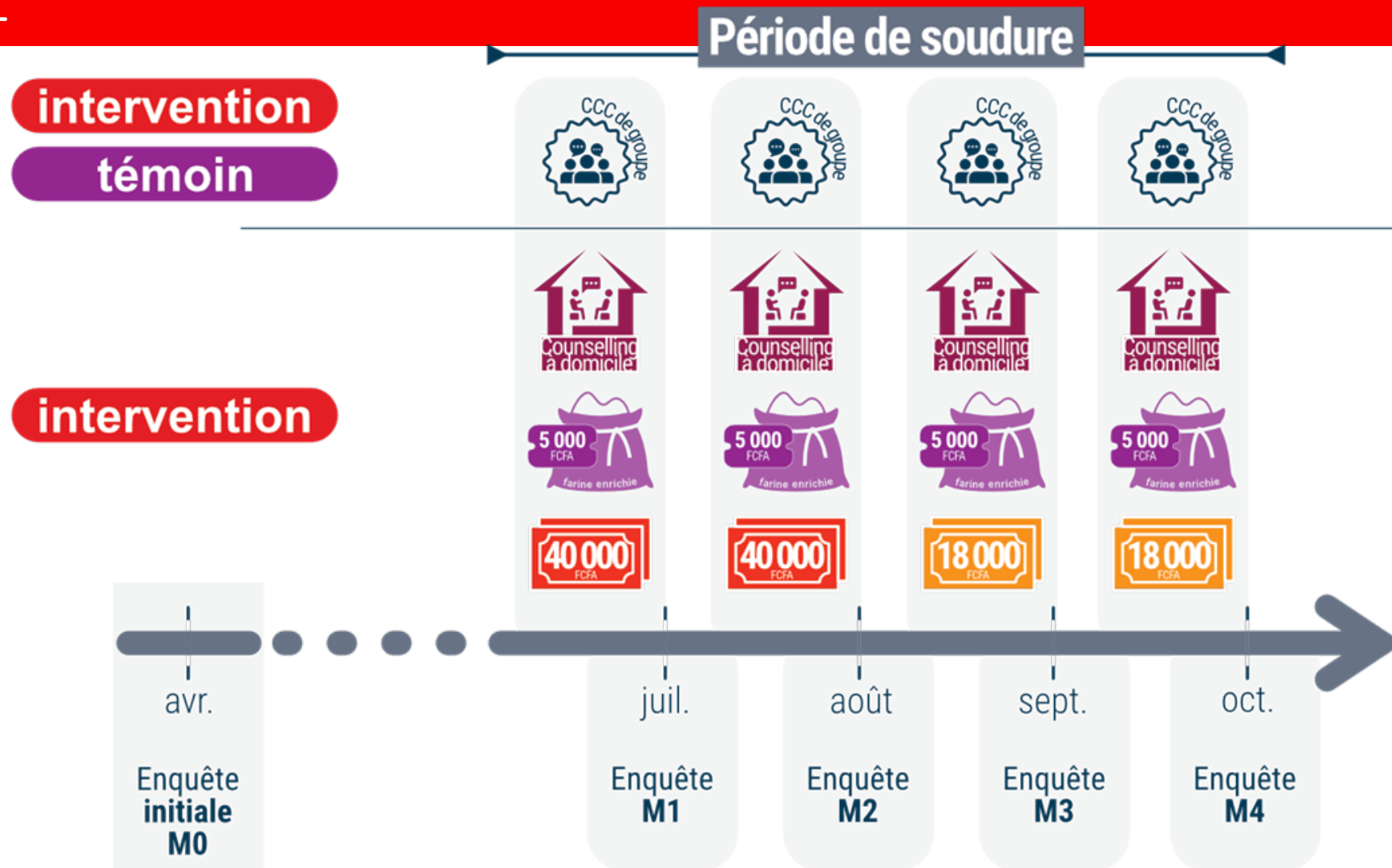
**Transfert d'espèces**  
via institut de microfinance  
40 000 FCFA pendant 2 mois,  
puis 18 000 pendant 2 mois





# Projet pilote Transferts monétaires pour la nutrition

## Méthode





# Projet pilote Transferts monétaires pour la nutrition

## Résultats

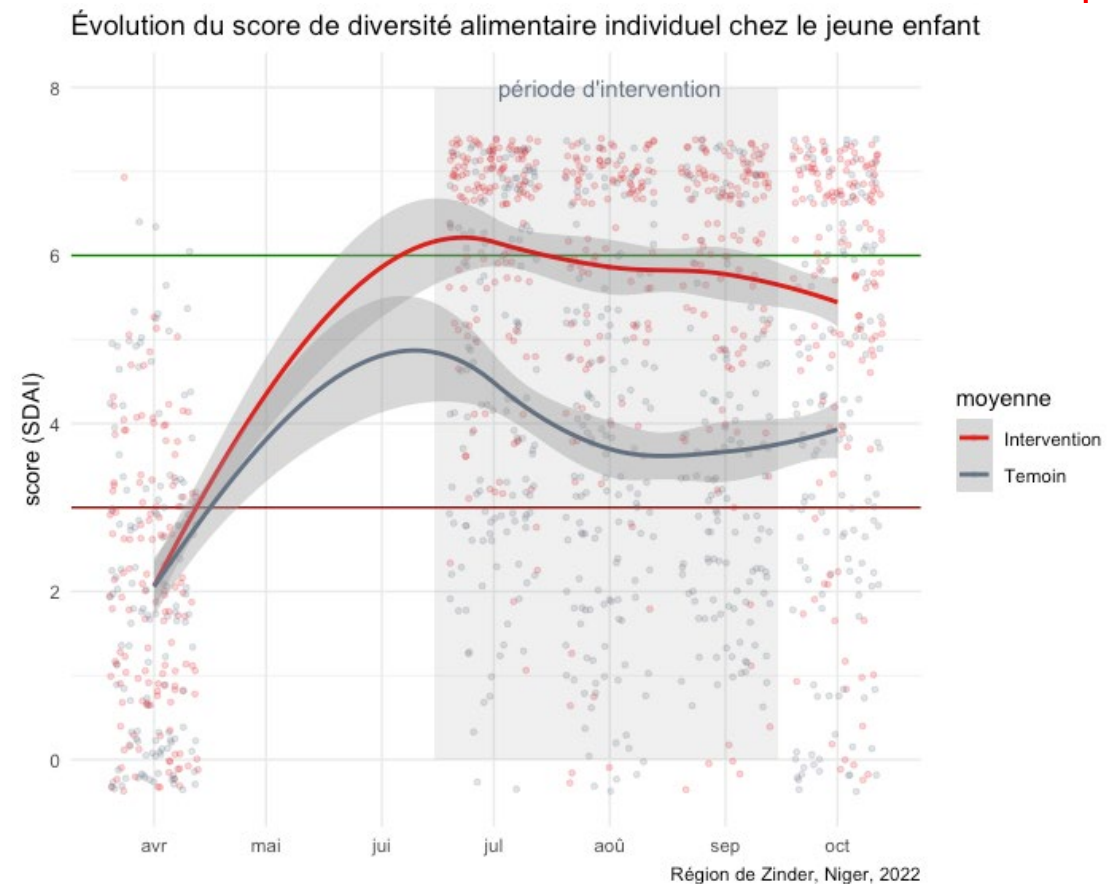
**Hypothèse 1** | amélioration du score de diversité et de consommation alimentaire au niveau ménage et individuel

- On observe une **amélioration rapide des scores dès le début de l'intervention** et pour tous les groupes ( $p < 0,001$ - $0,003$ ).
- L'amélioration des scores est **significativement plus forte pour le groupe d'intervention** pour tous les scores mesurés et passe au-dessus de la limite acceptable.

Caractéristique	M0, N = 140 <sup>1</sup>	M1, N = 137 <sup>1</sup>	M2, N = 109 <sup>1</sup>	M3, N = 118 <sup>1</sup>	M4, N = 140 <sup>1</sup>	p-valeur <sup>2</sup>
Intervention						
SDAM	4 (2 – 6)	12 (8 – 12)	11 (7 – 12)	10 (7 – 12)	10 (7 – 12)	<0,001
SDAI	2 (1 – 3)	7 (6 – 7)	7 (5 – 7)	7 (5 – 7)	6 (5 – 7)	<0,001
SCA	28 (17 – 43)	62 (48 – 91)	60 (46 – 80)	52 (40 – 68)	55 (40 – 75)	<0,001
Temoin						
SDAM	5 (4 – 6)	7 (5 – 10)	6 (4 – 9)	5 (3 – 7)	6 (4 – 9)	<0,001
SDAI	2 (0 – 3)	4 (3 – 6)	4 (2 – 5)	3 (2 – 5)	4 (2 – 6)	<0,001
SCA	29 (22 – 39)	NA (NA – NA)	NA (NA – NA)	NA (NA – NA)	35 (25 – 49)	0,003

<sup>1</sup> Médiane (EI)

<sup>2</sup> Test de Kruskal-Wallis



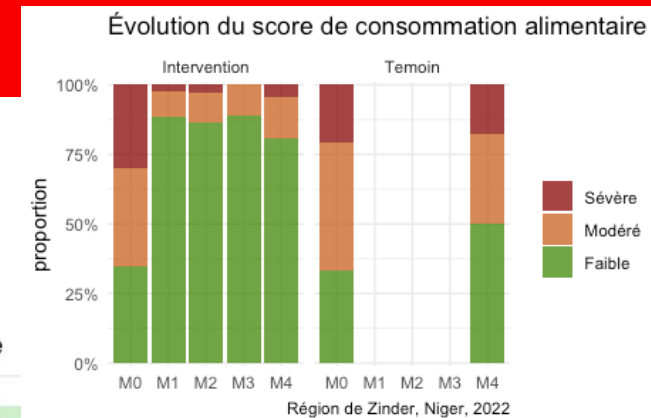
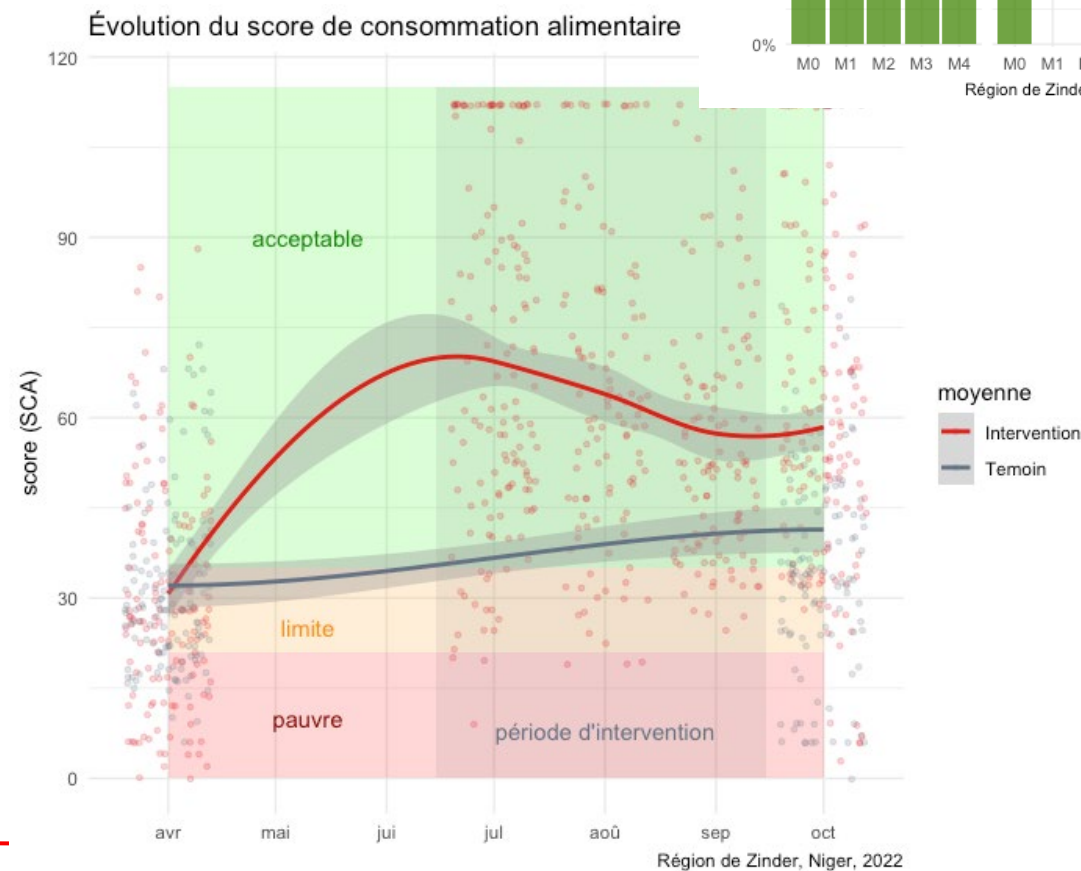
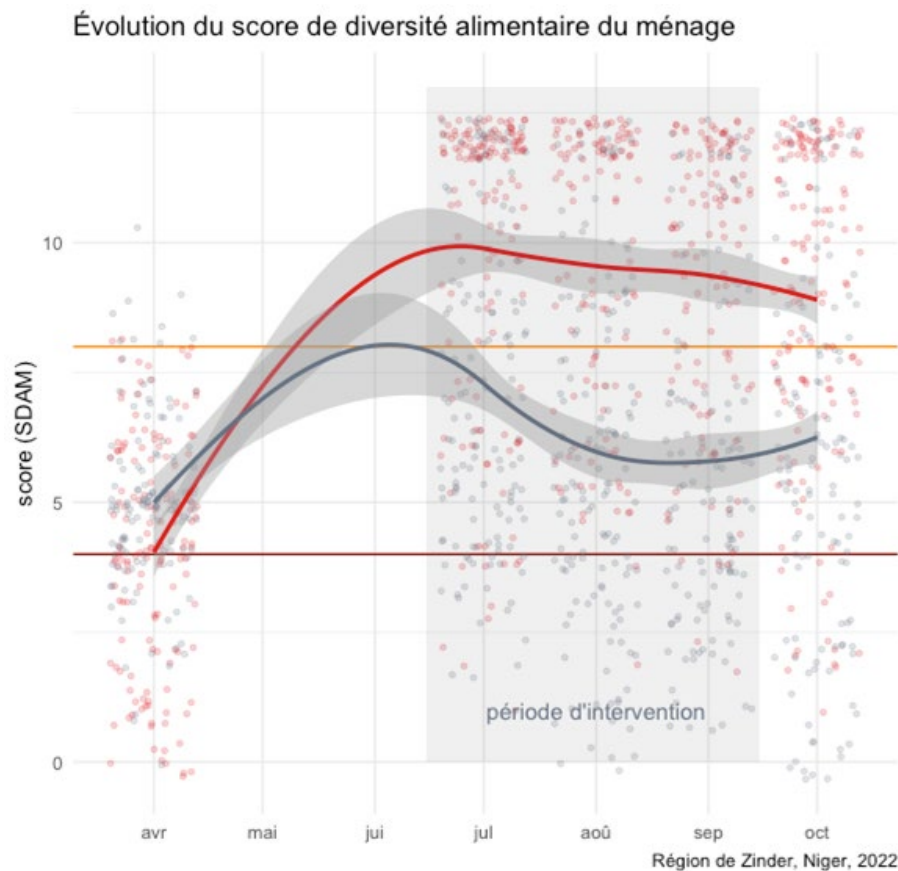




# Projet pilote Transferts monétaires pour la nutrition

## Résultats

**Hypothèse 1** | amélioration du score de diversité et de consommation alimentaire au niveau ménage et individuel







# Projet pilote Transferts monétaires pour la nutrition

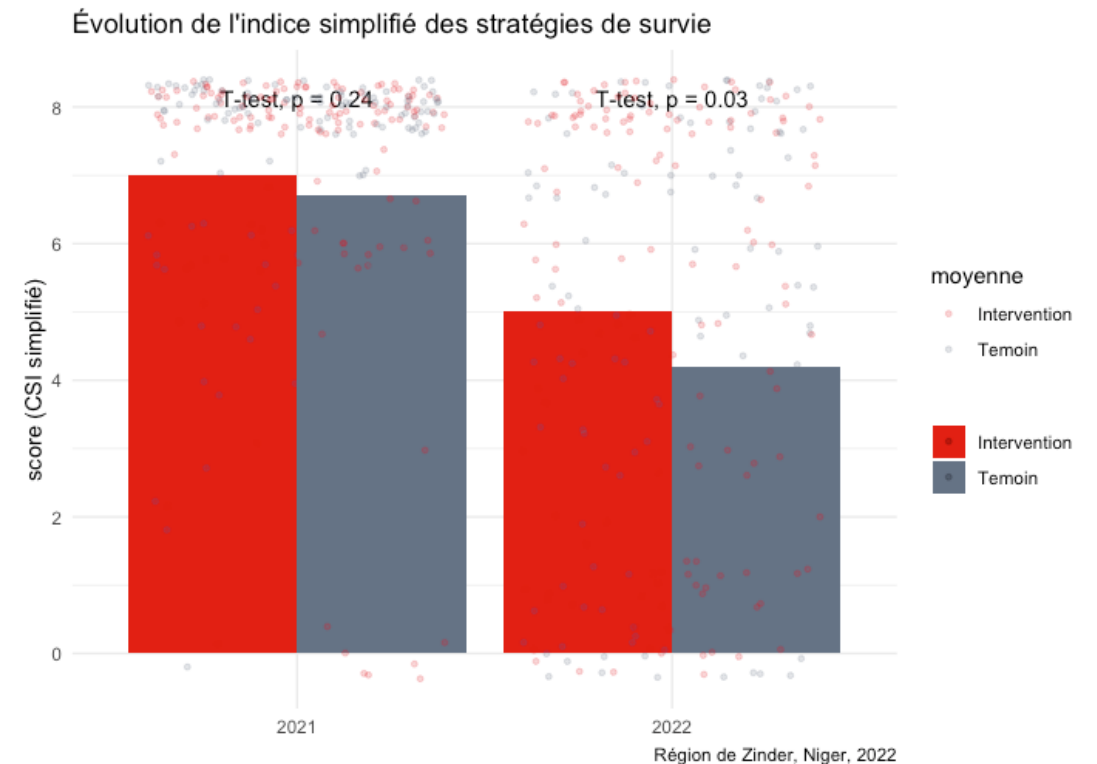
## Résultats

### Hypothèse 2 | diminution du recours des ménages aux stratégies de survie concernant l'alimentation

- On observe une **baisse significative du recours aux stratégies de survie** par rapport à l'année 2021 pour tous les groupes.
- Toutefois, on observe une **différence significative en faveur du groupe témoin sur les valeurs moyennes et médianes en 2022**. Seule une faible partie des groupes semble diminuer son recours à des stratégies d'adaptation.

	2021, N = 140 <sup>1</sup>	2022, N = 140 <sup>1</sup>	p-valeur <sup>2</sup>
Intervention			
Indice simplifié des stratégies de survie	8,00 (6,00 – 8,00)	6,00 (1,75 – 8,00)	<0,001
Témoin			
Indice simplifié des stratégies de survie	8,00 (6,00 – 8,00)	4,00 (1,00 – 7,00)	<0,001

<sup>1</sup> Médiane (EI)  
<sup>2</sup> test de Wilcoxon-Mann-Whitney



au cours de M4	Intervention, N = 140 <sup>1</sup>	Témoin, N = 140 <sup>1</sup>	p-valeur <sup>2</sup>
Indice simplifié des stratégies de survie	6,00 (1,75 – 8,00)	4,00 (1,00 – 7,00)	0,010

<sup>1</sup> Médiane (EI)  
<sup>2</sup> test de Wilcoxon-Mann-Whitney



# Projet pilote Transferts monétaires pour la nutrition

## Résultats

### Hypothèse 3 | réduction du risque pour les ménages d'être affectés par un épisode de malnutrition chez les enfants de 6-23 mois

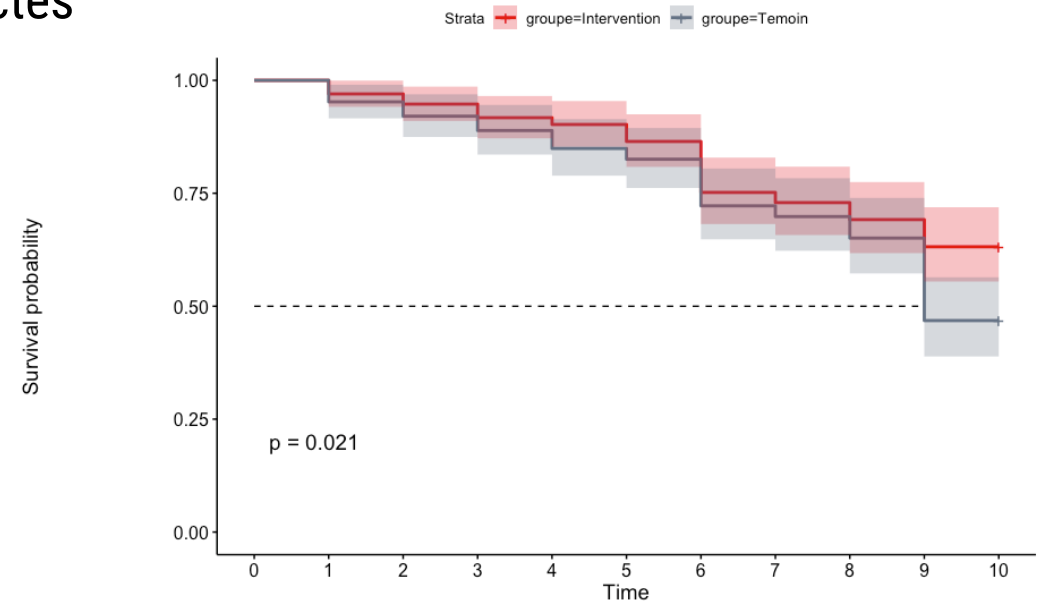
- La proportion des **ménages** ayant présenté un nouvel épisode ou une rechute de malnutrition depuis le début de l'année a été **moins importante dans le groupe d'intervention** avec 36,8% contre 53,2% dans le groupe témoin en fin de période ( $p=0,008$  et  $1 - \beta = 78\%$ ).
- On observe une distribution significativement différente entre les deux groupes ( $p=0,021$ ). Il semble que **l'aggravation s'accélère en fin de période de soudure**.

Ménages affectés par un épisode de malnutrition (enfants de 6 à 23 mois)	Intervention, N = 140 <sup>1</sup>	Témoin, N = 140 <sup>1</sup>	p-valeur <sup>2</sup>
depuis le début de l'année	49 (36,8%)	67 (53,2%)	0,008
depuis juillet	16 (12,0%)	32 (25,4%)	0,006

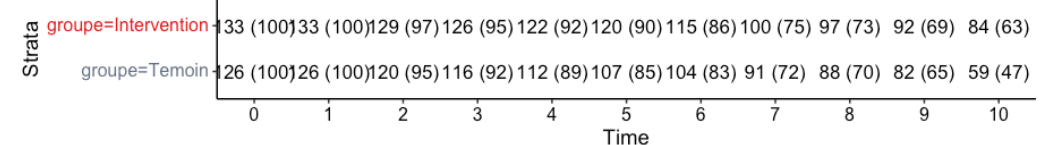
<sup>1</sup> n (%)

<sup>2</sup> test du khi-deux d'indépendance

Distribution des rechutes de malnutrition chez les enfants de 6 à 23 mois



Distribution des rechutes de malnutrition chez les enfants de 6 à 23 mois



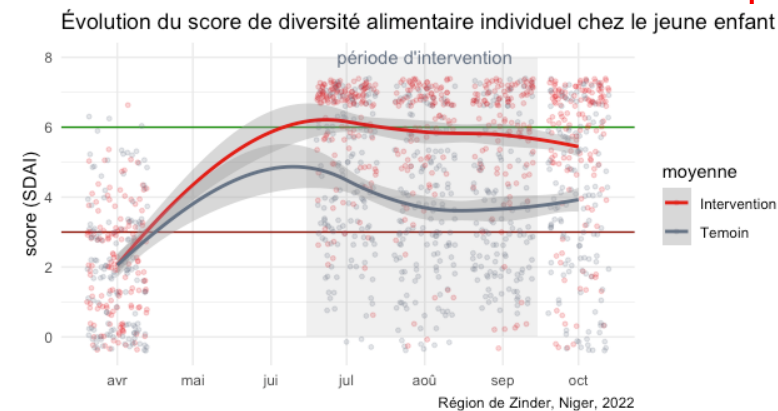


# Projet pilote Transferts monétaires pour la nutrition

## Discussion

### Effet positif global des transferts monétaires

- Effet d'amélioration importante des scores de diversité et de consommation alimentaire (ménages et individuel)
- Effet sur la diminution du risque de nouveaux épisodes et les récurrences de malnutrition chez les enfants de 6 à 23 mois (effet similaire chez les 24-59 mois)
- Question ? Part imputable au cash transfert % aux visites à domicile
- Question ? contexte de l'évolution des prix des aliments nutritifs sur les marchés avec une situation fluctuante difficile à analyser. En faisant une analyse par groupe d'aliments, il semblerait que la situation soit stable (si diversité alimentaire)



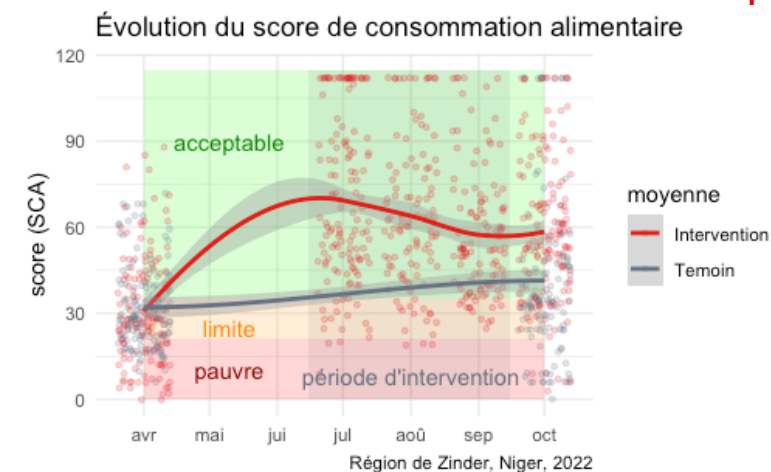
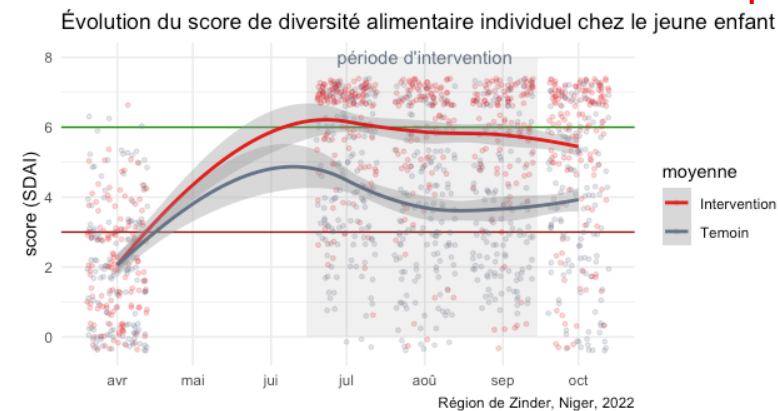


# Projet pilote Transferts monétaires pour la nutrition

## Discussion

### Un effet dose du transfert d'espèce ?

- Effet rapide (immédiat ?) de l'intervention sur les indicateurs
- On observe une diminution globale des indicateurs de diversité et de consommation sur la seconde partie de l'intervention (M3-4) probablement en lien avec la diminution du transfert d'espèce sur la même période (40 000 -> 18 000)
- **Probable effet dose du transfert d'espèce à confirmer par une étude de plus grande ampleur et mieux contrôlée**







# Projet pilote Transferts monétaires pour la nutrition

## Discussion

### Notion de risque de récurrence chez les ménages fragiles

- Observation sur la zone témoin chez les 6-23 mois et les 24-59 mois
- Les observations ont été confirmées à la lecture des carnets de santé : probable sous-notification du risque.
- Confirmation à la lecture du carnet de santé dans 76,8% des cas.

Ménages affectés par un épisode de malnutrition (enfants de 6 à 23 mois)	Intervention, N = 140 <sup>1</sup>	Témoin, N = 140 <sup>1</sup>	p- valeur <sup>2</sup>
depuis le début de l'année	49 (36,8%)	67 (53,2%)	0,008
depuis juillet	16 (12,0%)	32 (25,4%)	0,006
<sup>1</sup> n (%)			
<sup>2</sup> test du khi-deux d'indépendance			

Ménages affectés par un épisode de malnutrition (enfants de 24 à 59 mois)	Intervention, N = 140 <sup>1</sup>	Témoin, N = 140 <sup>1</sup>	p- valeur <sup>2</sup>
depuis le début de l'année	62 (47,3%)	89 (70,6%)	<0,001
depuis juillet	22 (16,8%)	46 (36,5%)	<0,001
<sup>1</sup> n (%)			
<sup>2</sup> test du khi-deux d'indépendance			





# Projet pilote Transferts monétaires pour la nutrition

## Discussion

### Des limites

- Données manquantes sur les périodes M2 et M3
- Effet des fêtes traditionnelles en cours d'enquête faisant "flamber" les prix mais apportant un effet qui semble bénéfique sur les scores alimentaires (période M1)
- Période de soudure de plus en plus précoce et longue (dès le mois d'avril ? voir calendrier saisonnier 2022)



# Projet pilote Transferts monétaires pour la nutrition

## Highlights

### Conclusion

- On observe une amélioration plus importante des scores de consommation et de diversité alimentaire pendant l'intervention
- Diminution du recours aux stratégies de survie concernant l'alimentation mais sans influence du transfert monétaire par rapport à l'intervention classique
- La proportion des récurrences de malnutrition aiguë est diminuée par l'intervention de transfert monétaire



**MERCI !**

**POUR  
VOTRE  
ATTENTION**



**croix-rouge** française

