Investir dans la nutrition des 1000 premiers jours de vie: Fondation pour l'Avenir de Madagascar

Investir dans la nutrition des 1000 premiers jours de vie, de la conception jusqu'au deuxième anniversaire de l'enfant, permettrait de bâtir le capital humain nécessaire pour renforcer l'économie de Madagascar et de mettre le pays sur la voie de la réalisation des objectifs mondiaux de nutrition de l'Assemblée Mondiale de la Santé pour 2025 et des objectifs de développement durable (ODD) connexes.

La nutrition de la femme enceinte et celle de l'enfant au cours des deux premières années de vie influencent le développement du cerveau et la croissance physique, protègent contre les maladies, permettant une meilleure santé tout au long de la vie et productivité. Les carences nutritionnelles au cours de cette période menacent à la fois la survie de la mère et celle de l'enfant.

Le manque d'éléments nutritifs essentiels peut entraîner des déficits à vie dans la fonction cérébrale malgré les compléments ultérieurs d'éléments nutritifs. Par ailleurs, une des manifestations et conséquences des carences nutritionnels pendant cette période est le retard de croissance (trop court pour son âge). Les enfants en retard de croissance souffrent **de limitations physiques, sociales et cognitives à vie** et les effets sont en grande partie **irréversibles.** A Madagascar, près de la moitié (49 pour cent) des enfants de moins de cinq ans en sont victimes (1).

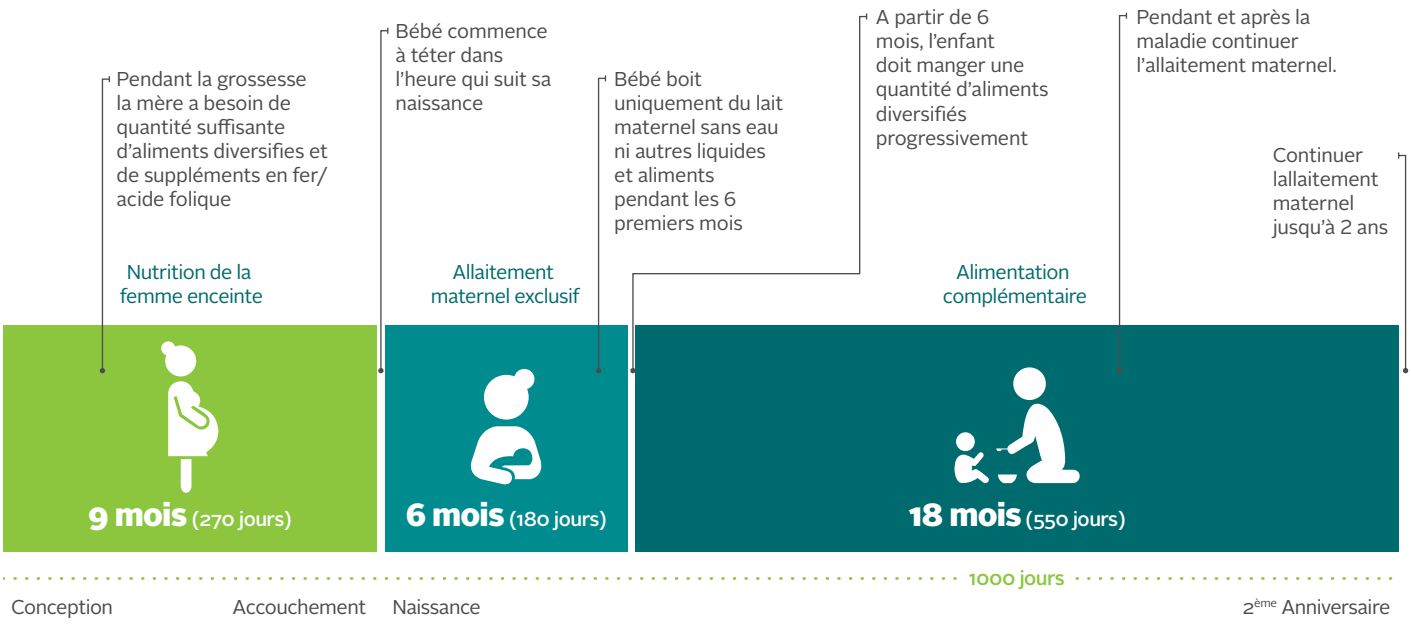
On estime environ **18 000 par an** de tous les décès de moins de cinq ans à Madagascar sont liés à la malnutrition (2). Les déficits subséquents du développement du cerveau du au retard de croissance peuvent se traduire par une **perte de deux à trois ans d'apprentissage** chez un enfant. Plus tard dans la vie, lorsque ces enfants entrent sur le marché du travail, leur dévelop- pement physique et cognitif diminué peut **réduire leur capacité de gain de 22 pour cent** (2). Les coûts annuels de Madagascar associés à la malnutrition sont estimés à **14,5 % du PIB, soit 1,5 milliard de dollars par an** (3).

La période des 1000 premiers jours est à la fois une période de vulnérabilité mais également d'opportunité pour le devenir de l'enfant : **c'est la « fenêtre d'opportunité. »** Des interventions nutritionnelles prouvées et simples offertes pendant cette période peuvent produire de gains inestimables et permettraient d'économiser ce fardeau annuel de 1,5 milliard de dollars.

La clé est d'optimiser **l'apport de nutriments essentiels** à partir de types d'aliments spécifiques pour la femme enceinte et pour l'enfant en développement. Cela peut être réalisé grâce à:

- Une **alimentation diversifiée** de la femme enceinte complétée par **le fer/acide folique** et le **gain de poids adéquat** pendant la grossesse
- **Allaitement maternel** à démarrer dans **la première heure après l'accouchement** puis **l'allaitement maternel exclusif pendant 6 mois** sans ajouter ni même de l'eau, avec **l'allaitement continu pendant deux ans**
- Quantités adéquates **d'aliments complémentaires diversifiés** et préparés de façon hygiénique à partir de de 6 mois jusqu'à deux ans tout en continuant l'allaitement maternel

Figure 1 : Pratiques nutritionnelles à fort impact au cours des 1 000 premiers jours



Une action conjointe des différents secteurs et un engagement politique en faveur de la nutrition durant la période des 1000 premiers jours constitue la base **d'un capital humain productif à Madagascar.**

Chacun a son rôle à jouer

SECTEUR DE L'EDUCATION

Une mauvaise nutrition est associée à l'échec scolaire, à l'incapacité de se concentrer et à la capacité d'apprentissage limitée entrainant une faible fréquentation scolaire. Des études menées dans 79 pays montrent que chaque augmentation de 10 pour cent du retard de croissance correspond à une baisse de 8 pour cent de la proportion d'enfants qui terminent l'école primaire (4).

Le développement du cerveau qui se produit en grande partie au cours des premières années de vie nécessite des calories et les nutriments essentiels tel que les protéines, zinc, Fer, acides aminés (choline), acide folique, l'iode, Vitamines A, D, B6 et B12 et les acides gras polyinsaturés à longue chaîne.

Actions

- Tous les responsables d'éducation devraient plaider en faveur de la Nutrition des 1000 premiers jours pour que la consommation des aliments spécifiques qui apportent ces éléments essentiels soit promue à toutes les familles par l'intermédiaire des élèves.
- Les écoles devraient enseigner les bons choix d'aliments sains et les messages spécifiques au secteur.
- Les jeunes filles devraient être informer sur la pratique de bonne nutrition afin de briser le cycle intergénérationnel de la malnutrition pour avoir des grossesses saines, développer de bonnes habitudes alimentaires des enfants à travers différentes plateformes. Le maintien des adolescentes à l'école aide à retarder le mariage précoce, l'âge de la première grossesse, à contribuer à leur autonomisation et à leurs revenus futurs.
- Les programmes des écoles des parents devraient intégrer la nutrition des 1000 premiers jours
- Le programme radiophonique devrait intégrer les émissions pour discuter de la nutrition des 1000 premiers jours et diffuser les spots sur la nutrition de femme et des enfants

SECTEUR AGRICOLE, DE L'ELEVAGE ET DE LA PÊCHE

Une alimentation diversifiée exige une production et une disponibilité d'aliments spécifiques sur les marchés et une information du public sur les bons choix alimentaires en particulier pendant les 1000 premiers jours. À mesure que la production agricole augmente et que la diversité s'accroît, les ménages connaissent une sécurité alimentaire accrue et une meilleure nutrition (5).

Actions

- Les travailleurs de vulgarisation agricole devraient aider les agriculteurs à produire et à promouvoir la consommation de légumes et fruits de couleur vert foncé et jaune/orange, œufs, produits laitiers, viande/volaille et des légumineuses, produits de pêche, produits laitiers pour renforcer la sécurité nutritionnelle et la diversification.
- Les programmes agricoles devraient inclure des objectifs et des indicateurs nutritionnels et des évaluations d'impact de la production de ces aliments.
- Les responsables nationaux devraient développer des brochures sur la conservation et transformations des aliments intégrant les messages sur les comportements nutritionnels spécifiques au secteur.
- La filière agricole devrait réduire des pertes post-moisson grâce à un meilleur stockage et transformation des aliments.
- Organiser un concours des meilleurs producteurs/ fermiers- parents ayant valorisé leur produit pour la nutrition de leur enfant.
- Les programmes de jardins potagers devraient promouvoir la culture de légumes et fruits de couleur orange, les légumineuses.

SECTEUR DE LA SANTÉ

La période de la vie fœtale et les 2 premières années de vie constitue à la fois un moment de grandes possibilités de croissance physique et de développement du système nerveux et un moment de grande vulnérabilité aux maladies répétées et à la malnutrition.

De nombreux enfants souffrent déjà d'un retard de croissance à la naissance en raison de la malnutrition maternelle. La sous-nutrition s'accélère après six mois, lorsque l'allaitement maternel seul ne suffit plus à répondre aux besoins nutritionnels de l'enfant.

Actions

- Les responsables au niveau national devraient recommander à tous les agents de santé (AS) de prioriser la nutrition préventive afin de réduire la fréquence des maladies et prévenir la malnutrition chez les enfants.
- La Direction en charge du Système d'Information devrait intégrer les indicateurs de la communication interpersonnelle sur la nutrition préventive et travailler avec la Direction en charge de la Santé de la famille pour élaborer les outils de gestion pour l'enregistrement et le rapportage de ces indicateurs
- Les agents de santé ainsi que les agents communautaires devraient utiliser les différents points de contact pour discuter des comportements nutritionnels prioritaires avec les femmes enceintes et les parents des enfants moins de 2 ans
  - Lors **des soins prénatals,** conseiller les femmes enceintes sur la diversification alimentaire et un gain de poids adéquat, de leur donner des suppléments de fer acide folique et inciter l'engagement des maris pour fournir divers aliments à leurs femmes.
  - Placer tous les nouveau-nés au sein de la mère immédiatement dans l'heure qui suit **l'accouchement** et enseigner les compétences essentielles en matière d'allaitement maternel.
  - Conseiller les parents sur l'allaitement maternel et l'alimentation complémentaire lors des séances de **vaccination et consultation des enfants malades**
- L'ONN devrait instruire les ONG sur l'organisation des activités des sites communautaires afin de prioriser le counseling individuel des mères sur pendant les VAD
- La Direction de la Famille dans l'approche atteindre chaque femme devrait collaborer avec les décideurs et partenaires pour la gratuité et l'approvisionnement continu en FAF y compris l'intégration des AC dans la distribution pour assurer la prise continue et complète des 180 comprimés de FAF par chaque femme enceinte
- Le Ministère de la Santé devrait mettre en place un système de suivi des infractions du Code International de Substituts de Lait Maternel

SECTEUR DE L'EAU ET ASSAINISSEMENT

L'hygiène et assainissement (WASH) insuffisant est lié à un risque accru de maladies diarrhéiques chez les enfants. La maladie augmente à son tour le risque de malnutrition chronique et aiguë, et les enfants mal nourris sont plus susceptibles de tomber malades (6). C'est pourquoi des améliorations à grande échelle dans le domaine de l'hygiène et de l'assainissement ont permis de réduire à la fois la diarrhée et le retard de croissance (7). Il existe d'importantes possibilités de synergie entre les secteurs WASH et nutritionnel, car tous deux partagent l'objectif commun d'améliorer la santé.

Actions

- Les programmes WASH devraient souligner l'importance de se laver les mains avec du savon avant de préparer les aliments et de nourrir un enfant afin d'éviter les maladies. Les messages qui démontrent des impacts sur les maladies courantes, comme la diarrhée, sont les plus percutants.
- Le counseling sur l'alimentation complémentaire devrait inclure le lavage des mains avec du savon
- Le programme WASH devrait inclure des messages clés de la nutrition des 1000 premiers jours dans les formations des travailleurs de première ligne du secteur

INSTITUTIONS DE L'ETAT ET GOUVERNEMENT

Il est important d'interpeller les politiques publiques afin d'assurer la fourniture d'aliments riches en nutriments adéquats et d'éduquer la population à travers les écoles et les médias de masse sur une alimentation saine pendant cette période cruciale des 1000 premiers jours pour assurer un avenir radieux à tous les enfants et familles malgaches.

Actions

- Les dirigeants nationaux devraient donner la priorité à une intensification rapide des interventions prioritaires, tout en cherchant à intégrer les interventions nutritionnelles dans tous les secteurs.
- L'Etat devrait mettre en place le cadre législatif et réglementaire régissant:
  - Engagement dans la Priorisation de financement pour la nutrition préventive
  - Renforcement du Code National de Commercialisation des Substituts du Lait Maternel (CNCSLM)
  - La gratuité du fer/acide folique en tant que médicament essentiel,
  - L'intégration de la nutrition dans les 1000 premiers jours dans les plans et programmes sectoriels
  - Les congés de maternités payés et politiques en milieu de travail
- L'Etat devrait faciliter et suivre l'application de ces législations

Les décideurs de differents secteurs peuvent apporter leur pouvoir pour lutter contre la sous-nutrition qui touche presque la moitié de la population, privant le pays de son plein potentiel économique et de capacite humaine. **Ensemble, nous pouvons assurer un avenir brillant pour les générations futurs.**

Références

(1) INSTAT et UNICEF. 2019. Enquête par grappes à indicateurs multiples (MICS) Madagascar, 2018, Rapport final. Antananarivo, Madagascar.

(2) Madagascar Nutrition Investment Case, UNICEF, 2017. https://www.unicef.org/esaro/Investment-Case-for-Nutrition-in-Madagascar-(2017).pdf.

(3) Madagascar's Prime Minister Calls For Support And Investment Against Chronic Malnutrition, World Food Program, 2017. https://www.wfp.org/news/madagascars-prime-minister-advocates-more-support-and-investment-combat-chronic-m.

(4) Grantham-McGregor S, Cheung YB, Cueto S, Glewwe P, Richter L, Strupp B; International Child Development Steering Group. Developmental potential in the first 5 years for children in developing countries. Lancet. 2007 Jan 6;369(9555):60-70.

(5) Headey, D., (February 10-12, 2011). Turning Economic Growth into Nutrition-Sensitive Growth, Background paper for the conference "Leveraging Agriculture for Improving Nutrition and Health." IFPRI, New Delhi, India.

(6) Teague, J, et al. Water, sanitation, hygiene, and nutrition: successes, challenges, and implications for integration. International Journal of Public Health. 2014 Dec;59(6):913-21.

(7) World Health Organization and UNICEF. Position Paper: Implications of recent WASH and nutrition studies. https://www.who.int/water_sanitation_health/news-events/who-unicef-position-paper-on-recent-wash-nutrition-trials-20191205.pdf?ua=1.

alive&thrive
nourish. nurture. grow.

FAFY
FAnjariantsakafo sy Fahasalamana ifotoraY