



PROFIL NUTRITIONNEL

Bénin



ACCÉLÉRATION DES RÉSULTATS EN MATIÈRE DE DÉVELOPPEMENT SANITAIRE, SOCIAL ET ÉCONOMIQUE À TRAVERS UNE MEILLEURE NUTRITION

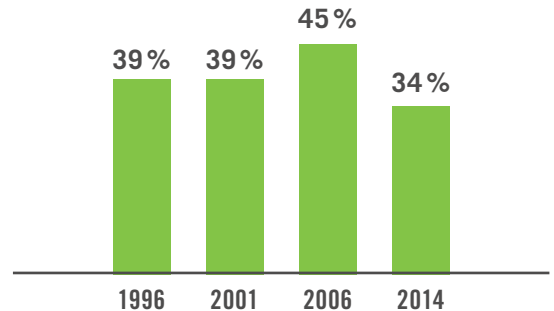
Le Bénin a récemment réalisé des progrès contre le retard de croissance et a fait preuve d'un engagement politique ferme en adoptant des politiques comme le Code international de commercialisation des substituts de lait maternel. Pourtant, la mortalité des moins de 5 ans demeure une des plus élevées au monde, et le retard de croissance affecte plus d'un tiers des enfants. Pour réaliser pleinement les bienfaits sanitaires, sociaux et économiques d'une nutrition adéquate, le Bénin devrait:

- adopter une politique nationale de nutrition et mettre en œuvre à grande échelle le Plan stratégique pour le développement alimentaire et nutritionnel;
- mobiliser davantage de ressources financières et allouer une ligne budgétaire distincte pour la nutrition;
- assurer une mise en œuvre solide du cadre commun de résultats pour la lutte contre la malnutrition chronique, y compris une coordination accrue entre les secteurs.

PRATIQUES D'ALIMENTATION DU NOURRISSON ET DU JEUNE ENFANT¹

Initiation précoce à l'allaitement dans l'heure qui suit la naissance	47 %
Allaitement exclusif des nourrissons de 0 à 6 mois	41 %
Allaitement maternel à 1 an	96 %
Régime minimum acceptable (6-23 mois)	16 %
Diversité alimentaire minimale (6-23 mois)	25 %

PROGRÈS RÉALISÉS DANS LA LUTTE CONTRE LES RETARDS DE CROISSANCE²



INDICATEURS DE NUTRITION INFANTILE³

18 % des enfants de moins de cinq ans souffrent d'**insuffisance pondérale**

34 % des enfants de moins de cinq ans souffrent de **retard de croissance**

5 % des enfants de moins de cinq ans souffrent d'**émaciation**

15 % des enfants souffrent d'**insuffisance pondérale à la naissance**

La malnutrition a des effets durables sur les individus, les familles et les nations⁴

- **PRESQUE LA MOITIÉ** des décès infantiles est liée à une mauvaise nutrition
- **10 % ou plus** des revenus au cours de la vie d'une personne peuvent être perdus en raison d'une productivité plus faible, d'une capacité cognitive réduite et d'une augmentation des coûts des soins de santé
- **3 à 16 %** du PIB des économies africaines sont perdus en raison de la sous-alimentation

MORTALITÉ INFANTILE⁵

115 décès pour 1000 naissances vivantes, ce qui place le Bénin

très loin de l'objectif de réduire la mortalité des moins de 5 ans à 25 pour 1000 naissances vivantes (Objectif de développement durable 3).

SANTÉ ET NUTRITION MATERNELLES⁶

Femmes en âge de procréer souffrant d'anémie	41 %
Femmes en âge de procréer souffrant de maigreur	6 %
Femmes en âge de procréer souffrant de petite taille	1 %

1 UNICEF Infant and Young Child Feeding Database 2016

2 UNICEF/WHO/WB 2015

3 UNICEF State of the World's Children 2016







4 The Lancet, the World Bank, The Global Panel on Agriculture and Food Systems for Nutrition

5 MICS 2014

6 DHS 2011-2012



PROGRÈS VERS LA RÉALISATION DES OBJECTIFS MONDIAUX EN MATIÈRE DE NUTRITION DE L'ASSEMBLÉE MONDIALE DE LA SANTÉ 2025⁷

	 Retard de croissance (enfants de moins de 5 ans), 2012	 Émaciation (enfants de moins de 5 ans), 2012	 Surpoids (enfants de moins de 5 ans), 2010	 Anémie (femmes en âge de procréer), 2011	 Allaitement exclusif, 2014	 Insuffisance pondérale à la naissance
Objectif nutritionnel de l'AMS	Réduction de 40 % du nombre d'enfants de moins de 5 ans souffrant d'un retard de croissance	Réduction et maintien du nombre d'enfants souffrant d'émaciation à moins de 5 %	Aucune augmentation du surpoids chez les enfants	Réduction de 50 % de l'anémie chez les femmes en âge de procréer	Augmentation du taux d'allaitement maternel exclusif au cours des six premiers mois jusqu'à au moins 50 %	Réduction de 30 % du faible poids à la naissance
Progrès du Bénin	Loin des cibles, certains progrès	En voie d'amélioration	En voie d'amélioration, bons progrès	Loin des cibles	En voie d'amélioration	S/O

ENGAGEMENT POLITIQUE EN MATIÈRE DE NUTRITION

Congé de maternité	14 semaines payé ⁸
Code international de commercialisation des substituts du lait maternel	Dispositions juridiques complètes ⁹
Plan multisectoriel de nutrition	Oui (2016) ¹⁰
Plan de nutrition budgétisée	Oui, 135,3 millions de dollars ¹¹
Budget de nutrition séparé	Non (2015) ¹²
Pays SUN	Depuis 2011 ¹³

CATÉGORISATION DES LÉGISLATIONS SUR LE CODE¹⁴

Dispositions juridiques complètes :

le pays a adopté des lois ou adopté des règlements, des décrets ou d'autres mesures juridiquement contraignantes englobant toutes ou presque toutes les dispositions du Code et des résolutions subséquentes de l'AMS.

L'AMÉLIORATION DE LA NUTRITION RENFORCE LES NATIONS EN TANT QUE CONTRIBUTEUR PRINCIPAL DANS LES DOMAINES SUIVANTS¹⁵ :

- Réduction des taux de mortalité
- Diminution du risque de maladies infectieuses
- Promotion d'une croissance et d'un développement optimaux
- Protection contre les maladies chroniques futures
- Amélioration du potentiel à avoir de meilleurs revenus dans le futur

7 Adopted from the Global Nutrition Report 2015. New analysis will be released in 2017

8 ILO Maternity and Paternity at Work 2013

9 WHO National Implementation of the International Code Status Report 2016

10 SUN Benin Annual Progress Report 2016

11 SUN Costed Plan Summary 2015

12 HANCI-Africa 2016

13 SUN Benin Profile

14 WHO National Implementation of the International Code Status Report 2016

15 UNICEF, *The Lancet*