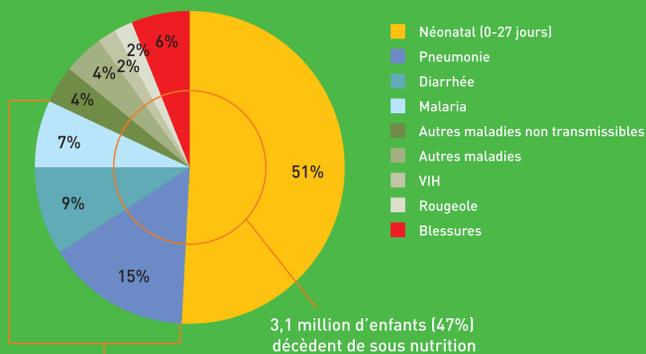


Mortalité des enfants de moins de 5 ans - Monde (OMS 09-2014, données 2012)

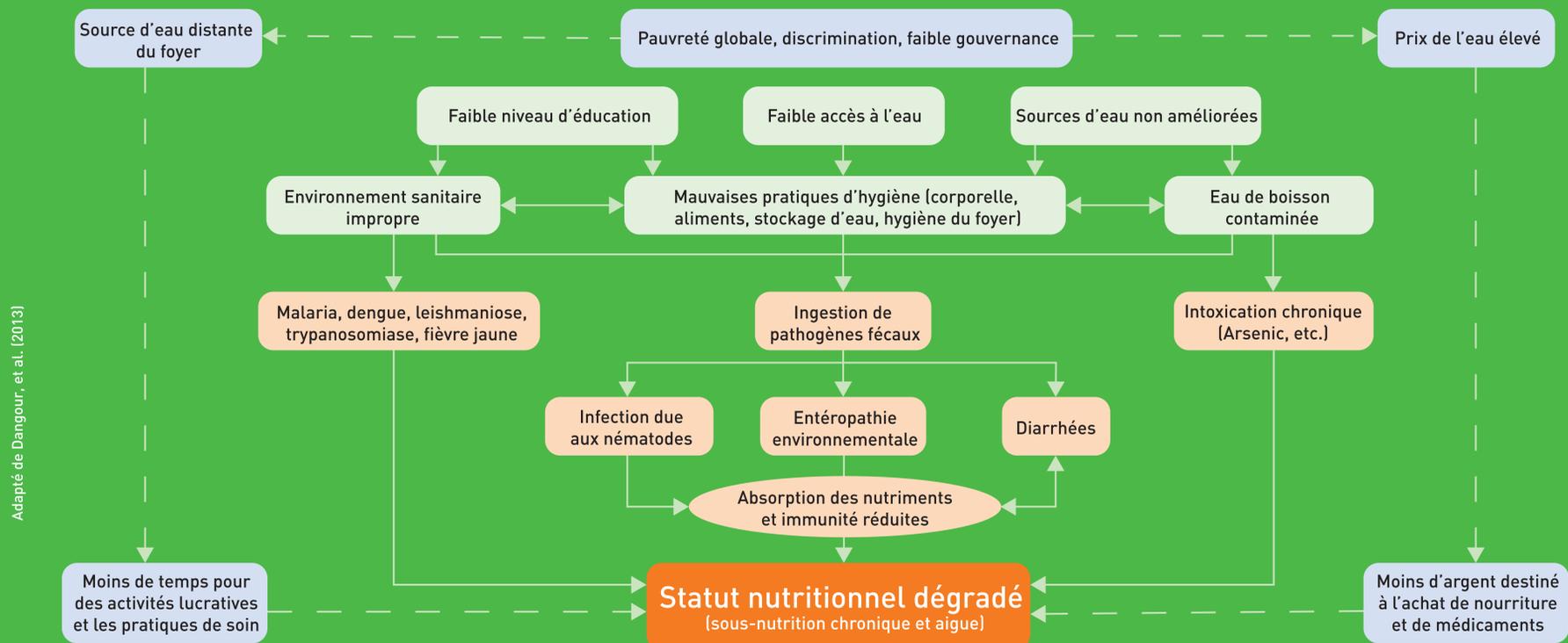


2,1 million d'enfants (31%) meurent directement ou indirectement de maladies liées à l'eau

3,1 million d'enfants (47%) décèdent de sous nutrition

→ DONNÉES DE SANTÉ PUBLIQUE POUR LES ENFANTS DE MOINS DE 5 ANS (OMS 2014)

- Globalement, 1,7 milliards de personnes sont affectées chaque année par la diarrhée, induisant la mort de 628 500 (9,5%) enfants de moins de 5 ans
- 60% des décès par diarrhée sont causés par un accès impropre à l'eau, aux aliments contaminés, au manque d'assainissement et aux faibles pratiques d'hygiène, et sont donc évitables
- La malaria tue 476 192 (7%) enfants chaque année
- La pneumonie et autres Infections Respiratoires Aiguës tue 996 520 (15%) enfants chaque année
- La sous-nutrition représente annuellement 3,1 million (47%) de décès d'enfants
- 161 millions (24,5%) d'enfants souffrent de sous-nutrition chronique (faible rapport taille/âge)
- 51 millions (8%) souffrent de sous-nutrition aiguë (faible rapport poids/taille)
- 99 millions (15%) sont en sous poids (faible rapport poids/âge)



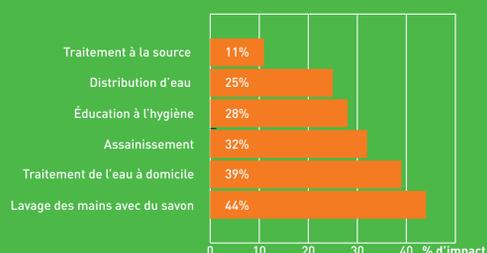
Adapté de Dangour, et al. (2013)

ACF 11-2014 WASH sector - jlapegue@actioncontrolafaim.org

→ COMMENT L'ENVIRONNEMENT SANITAIRE IMPACTE T-IL LE STATUT NUTRITIONNEL ET LA SANTÉ D'UN ENFANT ?

- Une intervention EAH peut avoir un impact positif sur l'incidence de la sous-nutrition chronique (Cochrane, 2013)
- Les interventions EAH équivalent à une réduction de 15% dans la prévalence globale de la sous-nutrition chronique (Cochrane, 2013)
- On observe un net impact de l'assainissement sur la sous-nutrition chronique (Spears & Hammer, 2013)
- Les retards de croissance sont clairement associés à la récurrence d'événements diarrhéiques (Weitz, 2011)
- Il y a des preuves solides de l'impact positif des interventions EAH sur l'infection des enfants de moins de 5 ans (Fewtrell Review, 2005)
- Des parasites (nématodes) induisent des symptômes de perte de sang favorisant l'anémie entraînant fatigue et sous-nutrition chronique (Black, 2013)
- Une amélioration des conditions EAH peut réduire la charge parasitaire intestinale comme la colonisation par les vers, qui impacte le statut nutritionnel (Pruss-Ustun, 2006)
- Des environnements à forte charge de pathogènes entraînent des infections récurrentes de l'intestin réduisant l'absorption des nutriments: c'est l'Entéropathie Environnementale (Humphrey, 2009)
- Les enfants de moins de 5 ans de foyers recevant du savon et bénéficiant de la promotion de l'hygiène ont vu réduire l'incidence de la pneumonie de 50% par rapport au groupe contrôle (Luby, 2005)

Impact des activités EAH sur la morbidité diarrhéique (Fewtrell, 2005)



→ STRATÉGIE WASH IN NUT : LES CINQ AXES PRIORITAIRES

1. S'assurer d'une bonne intégration géographique des projets EAH et Nutritionnels en concentrant en priorité les projets EAH dans les zones à forte prévalence de MAG*
2. Se concentrer en priorité sur le couple "mère/enfant"
3. Délivrer un paquet minimum EAH (kit, messages & standards) à la fois au niveau des centres thérapeutiques et du domicile
4. Mettre en avant le changement de comportement
5. S'assurer que chacune des coordinations sectorielles EAH et Nutrition incluent un représentant de l'autre secteur

*Malnutrition Aiguë Globale

→ QUELQUES UNES DES QUESTIONS CLÉ ENCORE À EXPLORER:

- Un bon environnement EAH dans un foyer ou une communauté a-t-il un impact sur la prévalence de la sous-nutrition aiguë?
- Une intervention EAH sur le court terme peut-elle avoir un effet sur l'incidence de la sous-nutrition aiguë ?
- Une intervention EAH, mise en œuvre durant la période de traitement d'un enfant souffrant de sous-nutrition aiguë sévère (MAS), améliore t-elle l'efficacité et l'efficacité du traitement (réduction du temps ou des coûts de traitement) et/ou réduit t-elle le risque de rechute post-guérison?
- Quel est l'impact du paramètre "quantité d'eau disponible au niveau du foyer" sur la sous-nutrition ?