



« WASH in Nut »

Intégrer WASH et Nutrition, pourquoi et comment ?

Estelle JURE - Nutritionniste
Intervention au Réseau Projection

S'engager, agir et innover pour un monde plus juste



Contexte

La malnutrition au Burkina Faso

Quelques chiffres

3

- Près d'1 enfant sur 3 atteint de malnutrition chronique
- La malnutrition est à l'origine de 45% des décès des enfants de moins de 5 ans
- 50 % des cas de malnutrition sont associés à des infections; à des conditions d'hygiène insuffisantes ou à l'insalubrité de l'eau et à l'inexistence de l'assainissement



Types de malnutrition

Malnutrition par carences en micro-nutriments (Fer, Iode, Zinc, Vitamine A)



Malnutrition chronique (= retard de croissance) : rapport taille/âge



« il est petit pour son âge »



→ défenses immunitaires affaiblies



Malnutrition aiguë : rapport poids/taille

« il est trop maigre »

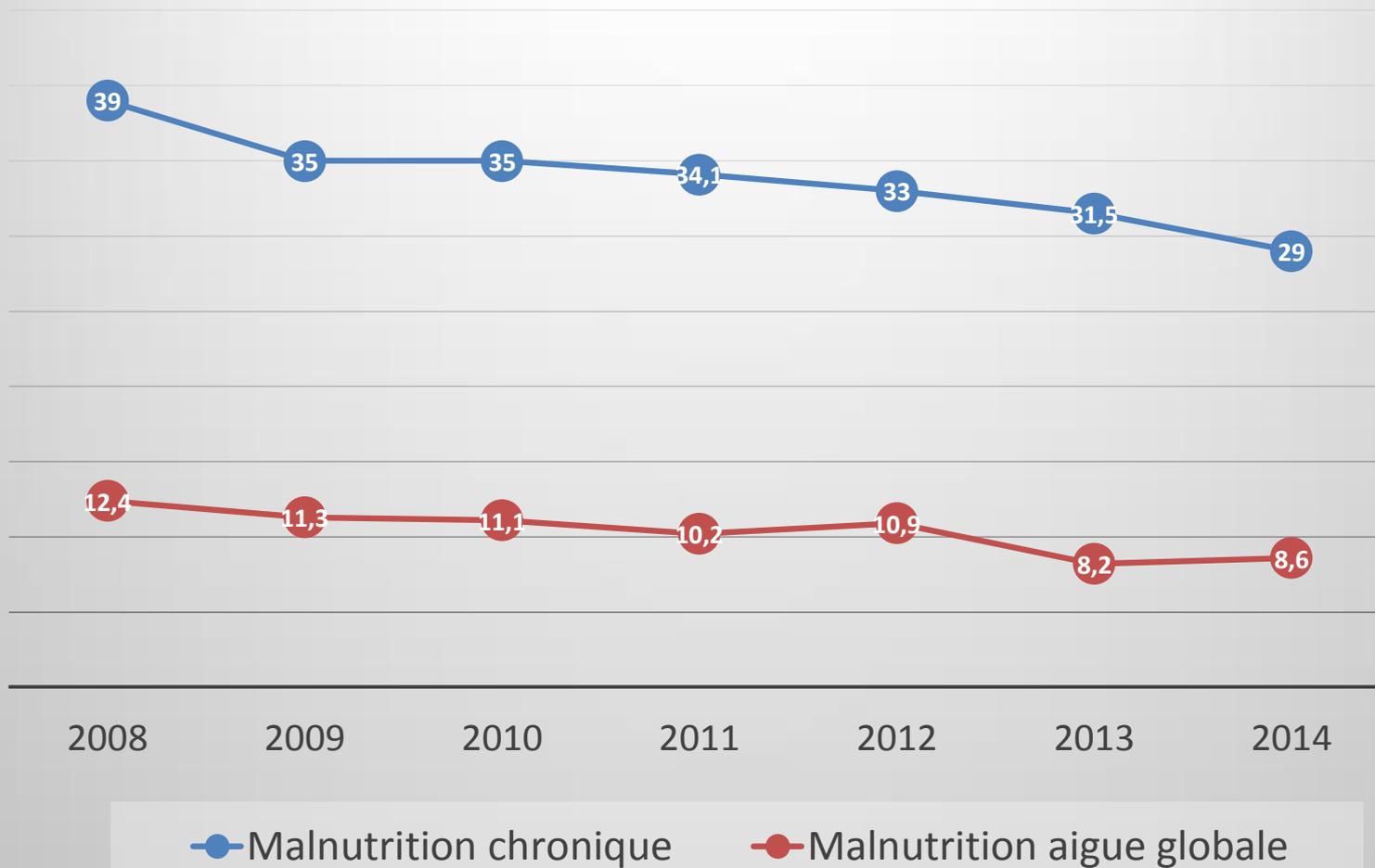


On distingue MAM et MAS → fort risque de mortalité



Taux de prévalence

Prévalence malnutrition infantile



5



Conséquences de la malnutrition

6



- La mortalité infanto-juvénile
- Le développement de l'enfant (intellectuel, cognitif et pubertaire)
- Une taille adulte plus petite
- Risque de mourir de maladies infectieuses multiplié par 1,4 à 1,6
- Grossesses et accouchements difficiles
- La santé à l'âge adulte (HTA, diabète, cancers, obésité)





Lien entre EHA et Nutrition

Quels ponts entre WASH in Nut ?

Facteurs déterminants de la malnutrition

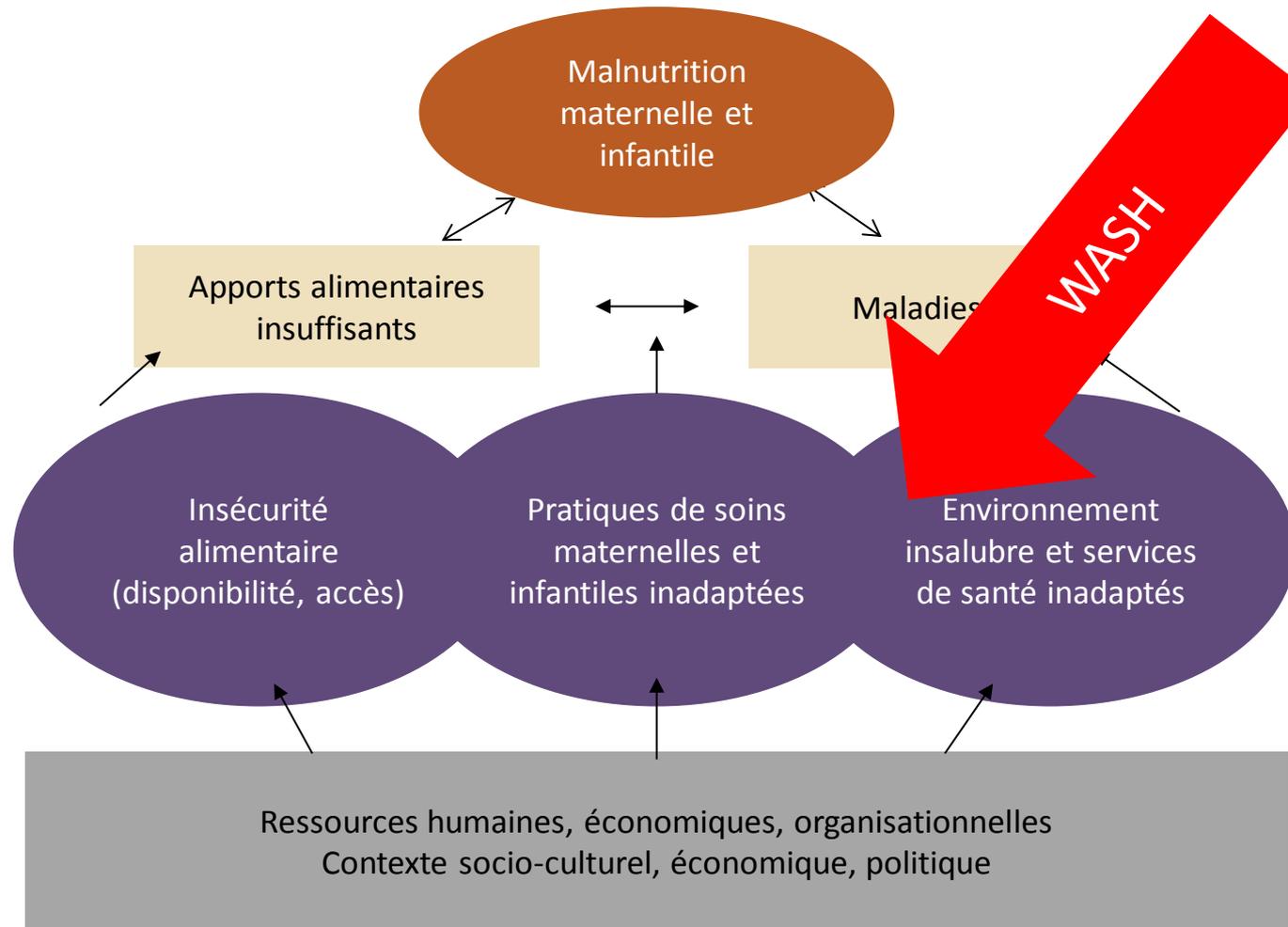
8



Causes immédiates
Niveau individuel

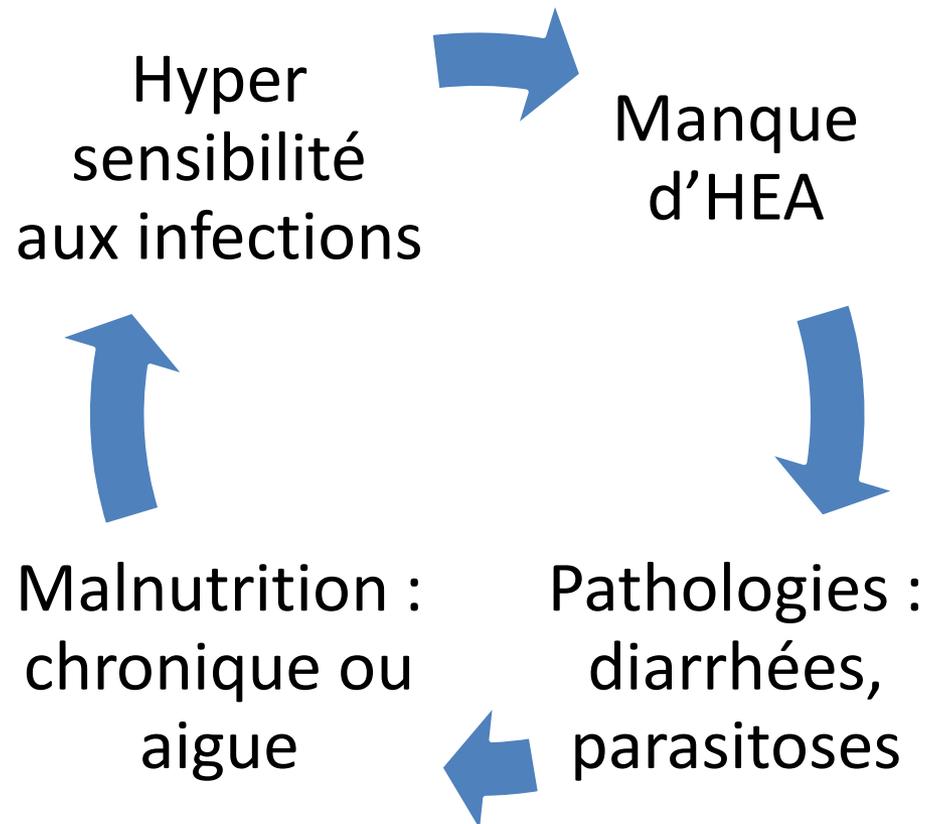
Causes sous-jacentes
Niveau ménage

Causes basiques



Un cercle vicieux

9



Pathologies liées à l'EHA ayant un fort impact sur l'état nutritionnel

10

Diarrhées : très souvent d'origine fécales → forte déshydratation → malnutrition très rapide chez les enfants de moins de 5 ans

Entéropathies environnementales : par ingestion de selles animales (invasion à E.coli) → diarrhées chroniques ou aiguës voire sanguinolentes

Parasitoses : limitent l'absorption des micronutriments



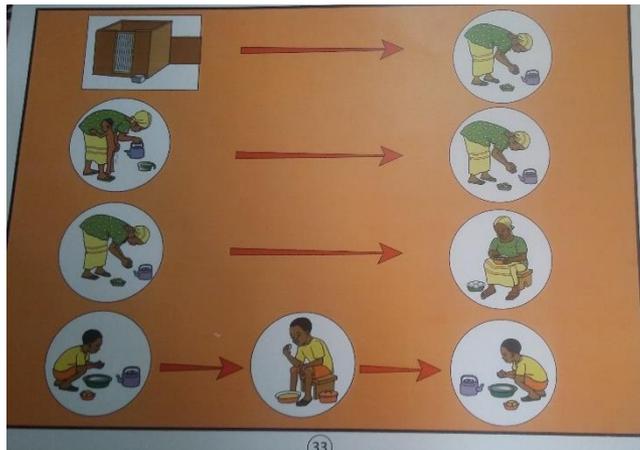
Extrait de la boîte à images

Nutrition

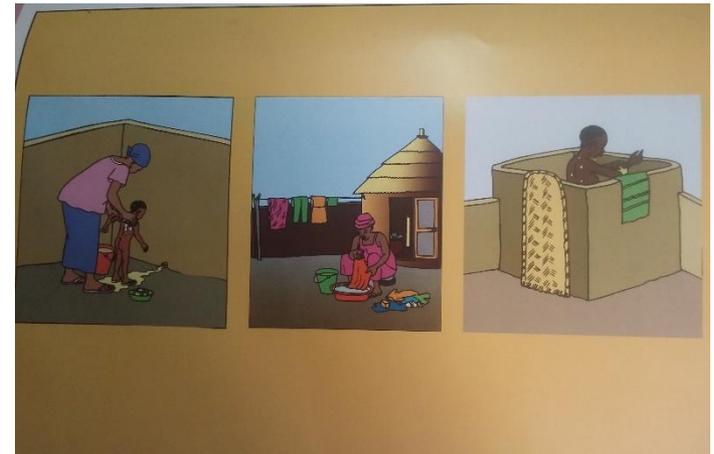
11



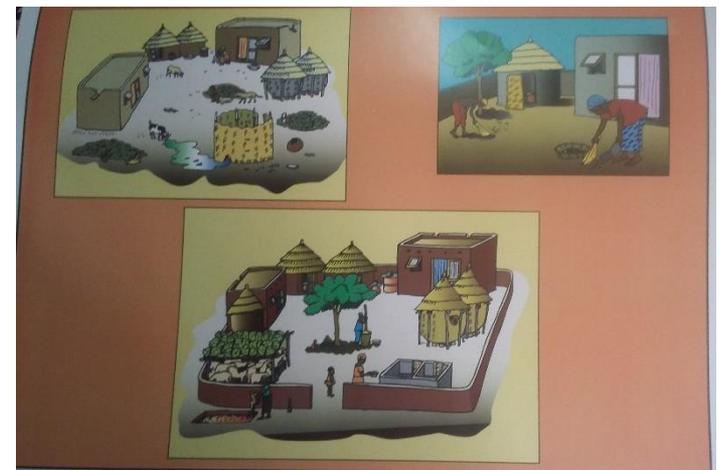
1 - Hygiène de l'eau et des aliments



2 - Hygiène des mains



3 - Hygiène corporelle et vestimentaire



4 - Hygiène du cadre de vie

Interventions WASH clés pour réduire le retard de croissance

12



1. Assainissement amélioré : utilisation de toilettes et latrines
2. Lavage des mains au savon
3. Arrivée d'eau à la maison
4. Evacuation hygiénique des selles des enfants
5. Sources d'eau améliorées



Expériences WASH in Nut

13



- Point d'approvisionnement d'eau améliorée à moins de 30min du domicile (accompagnée de promotion du transport et du stockage de l'eau à domicile)
 - réduit de 17% l'incidence de la diarrhée
- Lavage des mains aux points de contact critiques
 - réduit de 48% l'incidence de la diarrhée
- Utilisation d'installations d'assainissement améliorées
 - réduit de 36% l'incidence de la diarrhée
- Raccordement d'eau canalisée dans la cour
 - réduit de 63% l'incidence de la diarrhée

La nutrition ne peut à elle seule répondre aux défis du retard de croissance : une réponse multisectorielle est nécessaire et cruciale

14



Education



Santé



Eau, Hygiène et Assainissement

Retard de croissance



Protection sociale



Nutrition



Agriculture