



AOF Décembre 2024 - Dépistage malnutrition

Appui à la prise en charge de la malnutrition aigüe modérée des enfants de 6 à 59 mois dans la zone de santé de Karisimbi (Site des IDPs BARAKA)

A savoir

Chers partenaires et amis,

Nous sommes heureux de partager avec vous les progrès réalisés au cours des deux derniers mois dans le cadre de notre projet visant à prendre en charge les enfants de moins de 5 ans souffrant de malnutrition aigüe modérée dans le site des déplacés de Baraka, en zone de santé de Karisimbi.

Cette intervention visait à couvrir l'absence d'une intervention assurant la prise en charge de la MAM optimale des enfants dépistés dans les ménages ainsi que de ceux déchargés par la clinique gérée par MEDAIR. La prise en charge a utilisé un intrant produit localement : la farine fortifiée MWISHO MAM, produit par AOF à travers son unité de production.

L'activité a été lancée pour une période de trois mois, de décembre 2024 à mars 2025, avec les fonds propres de AOF.

Faits saillants et chiffres

123
enfants de 6 à 59 mois

47 %

d'entre eux ont été déclarés guéris

41,18 %

ont abandonné

Dans le site des déplacés de Baraka, situé dans l'aire de santé de Mugunga, zone de santé de Karisimbi, 123 enfants de 6 à 59 mois ont été admis dans le programme en un mois.

Le programme a utilisé la farine fortifiée MWISHO MAM, composée de maïs, sorgho et soja, enrichie à l'huile de palme et micronutriments.

Activités réalisées

Prise en charge de la malnutrition aigüe modérée

Une équipe de nutritionnistes et d'infirmiers a été déployée, avec 356 kg d'intrants MAM et l'ensemble des kits nécessaires.

123

80 filles (65 %)

43 garçons (35 %)

Enfants recrutés

Ces enfants ont été admis dans le programme par les critères suivants :

PB \geq 115 mm et $<$ 125 mm

Poids pour taille entre $<$ -2 et \geq -3 z-score

- 17 enfants déchargés du programme : 14 filles et 3 garçons
- 8 enfants (6 filles et 2 garçons) sont sortis guéris, soit un taux de guérison de 47% ; pour une période de 28 jours
- 7 enfants (6 filles et 1 garçon) ont abandonné le programme soit un taux d'abandon de 41,18%. Ce taux élevé des enfants ayant abandonné le programme serait causé par le déménagement/mouvement des parents à la recherche des vivres dans d'autres sites de déplacés.



À noter

Arrêt des activités de prise en charge MAM à la suite de la dégradation sécuritaire

Dépistage actif de la malnutrition dans la communauté

364 enfants
dépiétés

14 enfants (4 %) avaient un PB < 115 mm (9 garçons et 5 filles)

198 enfants (54 %) avaient un PB ≥ 115 mm et < 125 mm (97 garçons et 101 filles)

152 enfants (42 %) avaient un PB ≥ 125 mm (68 garçons et 84 filles)

Les cas de MAS ont été orientés vers l'UNTA, appuyée par un autre partenaire, tandis que les cas de MAM ont été pris en charge dans l'UNS, organisée au sein de la clinique avancée AOF dans le site de BARAKA.



©AOF Décembre 2024 - Dépistage malnutrition

Promotion de l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant en situation d'urgence

Des séances de démonstration culinaire ont été organisées dans la clinique avancée fixe qui a servi de point de contact le jour de rendez-vous de traitement et dans la communauté par le biais des Relais communautaire.

Sur toute la période du projet, **463 personnes (15 Hommes, 417 Femmes, 2 Garçons et 29 Filles)** ont été touchés par les actions d'éducation nutritionnelle dans le site BARAKA.

Étant donné que le traitement de la MAM est associé au plat familial pour sa réussite, le contenu du plat familial joue un rôle très important dans le complément de la prise en charge.

Lors des activités d'éducation nutritionnelle un accent a été orienté vers la valorisation et utilisation optimale des aliments disponibles sur le marché et reçus lors de la distribution, entre autres ; Farine de maïs et manioc, pomme de terre, fretin, mille poisson, amarante, feuille de patate douce, huile de palme, d'arachide, pâte d'arachide.

Défis

- Détérioration de la situation sécuritaire à Goma, obligeant l'arrêt de l'intervention
- Destruction et pillage des installations de la clinique avancée fixe AOF
- Insuffisance d'aliments de complément dans les ménages
- Mouvements des familles en quête de nourriture, entraînant absences et abandons

Solutions à Envisager

Plaidoyers pour des interventions d'urgence multisectoriels dans les zones de retour pour l'amélioration de l'état nutritionnel des personnes vulnérables, notamment les femmes et les enfants.

L'arrêt des activités dans les sites de déplacés et le retour des populations dans leurs milieux d'origine risquent d'aggraver la situation nutritionnelle si des mesures correctrices ne sont pas prises rapidement. Nous appelons à la solidarité et au soutien de tous pour répondre à cette crise humanitaire.

Merci pour votre engagement et votre soutien inestimable.



©AOF Décembre 2024 - Distribution des produits MWISHO MAM

Qui sommes nous

Action of the future est une organisation non gouvernementale de développement basée en République Démocratique du Congo œuvrant dans la vision de développement durable. Depuis 10 ans, les actions menées par AOF sont dans la perspective d'amélioration des conditions de vie des populations vers un avenir stable où les problèmes sociaux criants seront maîtrisés.