

Paix – Travail – Patrie



CAADP

## Comprehensive Africa Agriculture Development Programme (CAADP)

### *East and Central Africa Regional CAADP Nutrition Program Development Workshop*

#### **Nutrition Country Paper – République du Cameroun**

**DRAFT – VERSION FRANCAISE**

**Février 2013**

*Cette synthèse a été élaborée en préparation de l'atelier de travail du PDDAA sur l'intégration de la nutrition dans les plans d'investissement agricole et de sécurité alimentaire nationaux, qui se tiendra à Dar-es-Salaam, en Tanzanie, du 25 au 1<sup>er</sup> mars 2013.*

*L'objectif de ce document sur la situation nutritionnelle par pays est de fournir un cadre pour synthétiser toutes les données et informations essentielles nécessaires pour améliorer la nutrition dans les pays participants et renforcer l'intégration de la nutrition dans les stratégies et programmes agricoles. Il présente des éléments clés sur la situation nutritionnelle actuelle ainsi que sur le rôle de la nutrition dans le contexte national de la sécurité alimentaire et de l'agriculture, notamment au niveau des stratégies, des politiques et des principaux programmes. Ce document doit aider les équipes nationales à avoir une vision commune et à jour de la situation nutritionnelle actuelle dans le pays, des principales réalisations et des défis rencontrés tant au niveau opérationnel que politique.*

*Ce document de travail continuera d'être complété par l'équipe pays au cours de l'atelier.*

## Principales sources utilisées pour réaliser ce document

Le tableau ci-dessous présente une liste des principales sources disponibles pour remplir ce document. Cette liste est complétée avec les documents spécifiques du pays (ex : politiques nationales, stratégies et plans d'action).

Sources	Information	Lien internet
<b>CAADP</b>	Signed Compact / Investment plans / Stocktaking documents / Technical Review reports if available	<a href="http://www.nepad-caadp.net/library-country-status-updates.php">http://www.nepad-caadp.net/library-country-status-updates.php</a>
<b>DHS</b>	DHS Indicators	<a href="http://www.measuredhs.com/Where-We-Work/Country-List.cfm">http://www.measuredhs.com/Where-We-Work/Country-List.cfm</a>
<b>FANTA</b>	Food and Nutrition technical assistance / select focus countries	<a href="http://www.fantaproject.org/">http://www.fantaproject.org/</a>
<b>FAO</b>	Nutrition Country Profiles	<a href="http://www.fao.org/ag/agn/nutrition/profiles_by_country_en.stm">http://www.fao.org/ag/agn/nutrition/profiles_by_country_en.stm</a>
	FAO Country profiles	<a href="http://www.fao.org/countries/">http://www.fao.org/countries/</a>
	FAO STAT country profiles	<a href="http://faostat.fao.org/site/666/default.aspx">http://faostat.fao.org/site/666/default.aspx</a>
	FAPDA – Food and Agriculture Policy Decision Analysis Tool	<a href="http://www.fao.org/tc/fapda-tool/Main.html">http://www.fao.org/tc/fapda-tool/Main.html</a>
	MAFAP – Monitoring African Food and Agricultural Policies	<a href="http://www.fao.org/mafap/mafap-partner-countries/en/">http://www.fao.org/mafap/mafap-partner-countries/en/</a>
<b>OMS</b>	Nutrition Landscape information system (NILS)	<a href="http://apps.who.int/nutrition/landscape/report.aspx">http://apps.who.int/nutrition/landscape/report.aspx</a>
<b>REACH</b>	REACH multi-sectoral review of existing data on the nutrition situation, programmes and policies	<i>When available</i>
<b>ReSAKKS</b>	Regional Strategic Analysis and Knowledge Support System	<a href="http://www.resakss.org/">http://www.resakss.org/</a>
<b>UNICEF</b>	Nutrition Country Profiles	<a href="http://www.childinfo.org/profiles_974.htm">http://www.childinfo.org/profiles_974.htm</a>
	MICS: Multiple Indicators Cluster Surveys	<a href="http://www.childinfo.org/mics_available.html">http://www.childinfo.org/mics_available.html</a>
<b>WFP</b>	Food security reports	<a href="http://www.wfp.org/food-security/reports/search">http://www.wfp.org/food-security/reports/search</a>
<b>Others</b>		
<b>National Sources</b>		

## I. Contexte - situation alimentaire et nutritionnelle

Indicateurs généraux		Sources / Année
Part de la population vivant avec moins de 1,25 \$ par jour		
Taux de mortalité < 5 ans (pour 1 000 naissances vivantes)	122	EDS/MICS 2011
Taux de mortalité infantile (pour 1 000 naissances vivantes)	62	EDS/MICS 2011
Principale cause de mortalité infanto-juvénile ⇒ <b>Pourcentage de décès dû au paludisme</b>	22%	EDS/MICS 2011
Ratio de mortalité maternelle /100 000 naissances vivantes	782	EDS/MICS 2011
Taux net de scolarisation primaire	88%	Annuaire statistique et éducation de base
Rapport filles/garçons en école primaire	0,9	
Indicateurs agro-nutritionnels		Sources/Année
Superficie agricole	91662 km2	DSSR/2005
Accès durable à une source d'eau améliorée en milieu rural	50%	EDS/MICS 2011
Accès à un assainissement amélioré en milieu rural		
Disponibilités alimentaires		
Besoins énergétiques de la population per capita / jour	2414kcal/pers/jour	FAO
Disponibilités énergétiques alimentaires (DEA)	4024kcal/pers/jour	Bilan alimentaire 2009 (MINADER/DESA)
Part des protéines dans les DEA	97g de protéine/pers/jour	Bilan alimentaire 2009 (MINADER/DESA)
Part des lipides dans les DEA	271g de lipide/pers/jours	Bilan alimentaire 2009 (MINADER/DESA)
Consommation alimentaire		
Apport énergétique moyen per capita / jour		
Part de protéines dans l'apport énergétique		
Part des lipides dans l'apport énergétique		
Quantité moyenne de fruits consommés par jour (g)	133	Bilan alimentaire 2009 (MINADER/DESA)
Quantité moyenne de légumes consommés par jour (g)	225	

### Développement économique

Notamment situation agricole

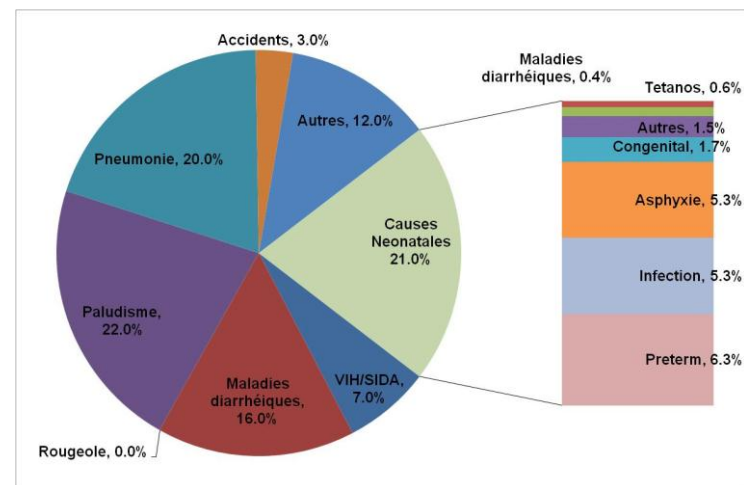
### Situation géographique, population & développement humain

- Situé en Afrique Centrale, au fond du Golfe de Guinée,
- Superficie de 475.675 km<sup>2</sup>,
- Densité de la population de 31 habitants/km<sup>2</sup>.
- Population: 20.129.878 (Juillet 2012 estimation)
- Croissance démographique (Taux de croissance): 2,082% (2011 estimation.)
- 50,5% de femmes et de 49,5% d'hommes.
- Taux de Mortalité infantile : 62‰
- Indice de développement humain : 0,482 en 2011, 150<sup>ème</sup> range sur 187 pays ; entre 1980 et 2011, l'IDH a progressé de 0,370 à 0,482, soit une progression de 30%

### Sécurité alimentaire (disponibilités, accès, utilisation, régimes et habitudes alimentaires, stratégies d'adaptation)

On estime qu'en 2011, 9,6 pour cent des ménages camerounais souffraient d'insuffisance alimentaire. L'insécurité alimentaire affecte particulièrement les régions du Nord et de l'Extrême Nord (14,6% et 17,9% des ménages). Enfin, la population consomme en moyenne 2269 calories par jour (2007) et a une espérance de vie de 50 ans (2007) à la naissance. Les cultures qui assurent, en grande partie, l'apport calorique journalier sont le maïs (382 kcal/habitant/jour), le manioc (253 kcal/habitant/jour) et le riz (223 kcal/habitant/jour). Les autres aliments de base consommés par les Camerounais sont le sorgho, les racines et tubercules et le blé.

Causes de mortalité chez infanto-juvéniles

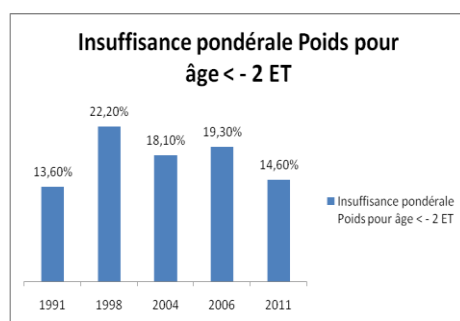
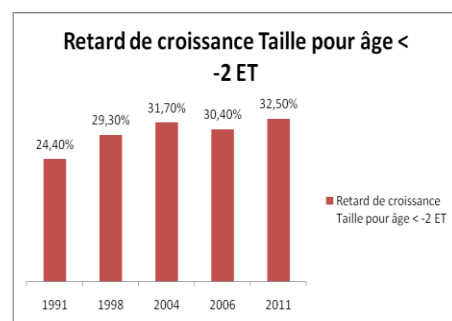


Indicateurs agro-nutritionnels (suite)		Sources / Années
<b>Anthropométrie nutritionnelle (Standard OMS 2006)</b>		
Prévalence de malnutrition chronique chez les enfants < 5 ans	32%	EDS/MICS 2011
Prévalence de malnutrition aiguë chez les enfants < 5 ans	6%	EDS/MICS 2011
Prévalence de l'insuffisance pondérale chez les enfants < 5 ans	15%	EDS/MICS 2011
Pourcentage de femmes ayant un IMC < 18,5 kg/m <sup>2</sup>		EDS/MICS 2011
Prévalence de l'obésité IMC > 30 kg/m <sup>2</sup>		
- Enfants < 5 ans	6 %	EDS/MICS 2011
- Adultes	11%	

### Situation nutritionnelle

#### Situation anthropométrique

Indications sur les variations saisonnières des taux de la malnutrition, sur les zones géographiques (dont milieu rural/urbain) et les groupes de populations les plus à risque



Indicateurs agro-nutritionnels (suite)		Sources/Années
<b>Alimentation des enfants en bas âge</b>		
Taux d'allaitement maternel exclusif < 6 mois	20%	EDS/MICS 2011
Pourcentage d'enfants 6 à 23 mois allaités qui reçoivent une alimentation complémentaire	69%	EDS/MICS 2011
Taux d'alimentation au biberon 0-11 mois	13,1%	EDS/MICS 2011
Taux de poursuite de l'allaitement maternel à 2 ans	24,3%	EDS/MICS 2011
<b>Couverture des interventions de lutte contre les carences en micronutriments</b>		
Pourcentage de ménages consommant du sel adéquatement iodé ( $\geq 15$ ppm)	91%	EDS/MICS 2011
Couverture de la supplémentation en vit A chez les enfants < 5 ans	100%	SASNIM 2012
Couverture de la supplémentation en vit A chez les mères ( $\leq 2$ mois après l'accouchement)	21%	EDS/MICS
Prévalence de l'anémie chez les jeunes enfants	60%	EDS/MICS 2011
Prévalence de l'anémie chez les femmes enceintes	40%	EDS/MICS 2011

### Malnutrition chronique et insuffisance pondérale par statut économique et par résidence

	STATUT SOCIOECONOMIQUE					LIEU DE RESIDENCE	
	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	URBAIN	RURAL
<b>Malnutrition chronique</b>	48,6	42	31	22,8	12,3	21,9	40,5
<b>Insuffisance pondérale</b>	29,8	19,9	9,4	6,5	3,9	7,2	20,2

### Alimentation des enfants en bas âge

Statut nutritionnel de l'alimentation des enfants / dont la santé nutritionnelle des mères

Seuls 21% des enfants sont exclusivement nourris au sein pendant les 5 premiers mois de leur vie.

### Carence en micronutriments

Situation des carences en micronutriments

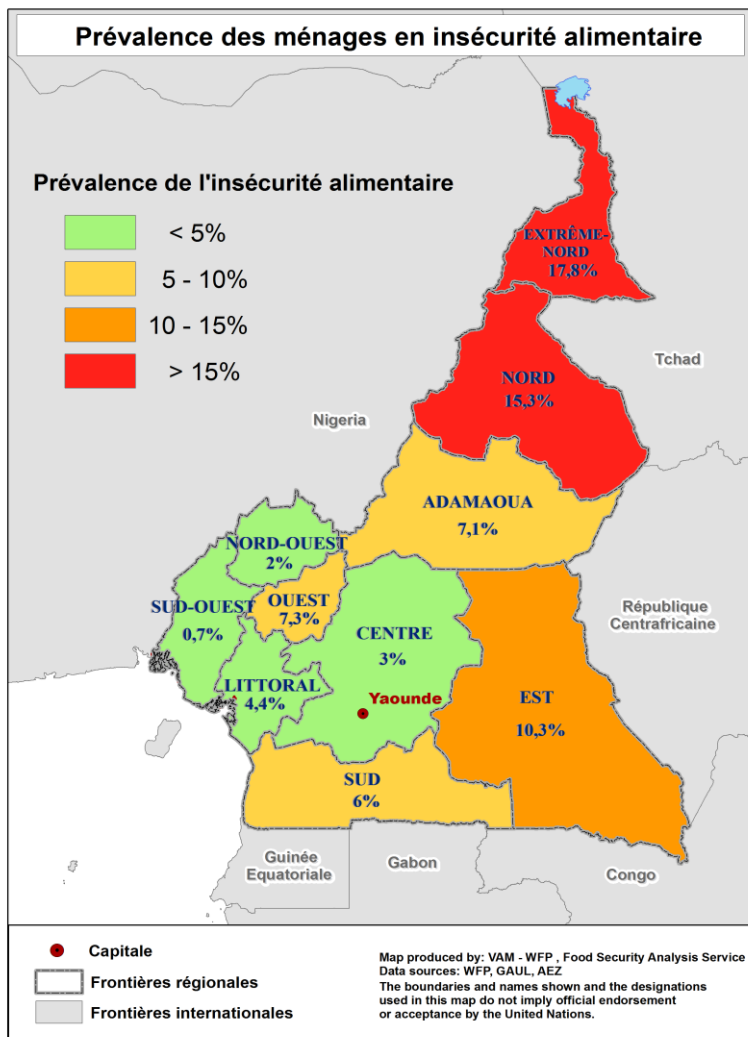
### Niveau de la prévalence de la carence au Cameroun

	Chez les femmes de 15 à 49 ans	Chez les enfants De 1 à 5 ans
<b>Fer</b>	32%	68%
<b>Zinc</b>	69.1%	76.9%
<b>Acide folique</b>	16.6%	8.4%
<b>Vitamine A</b>	//	35%

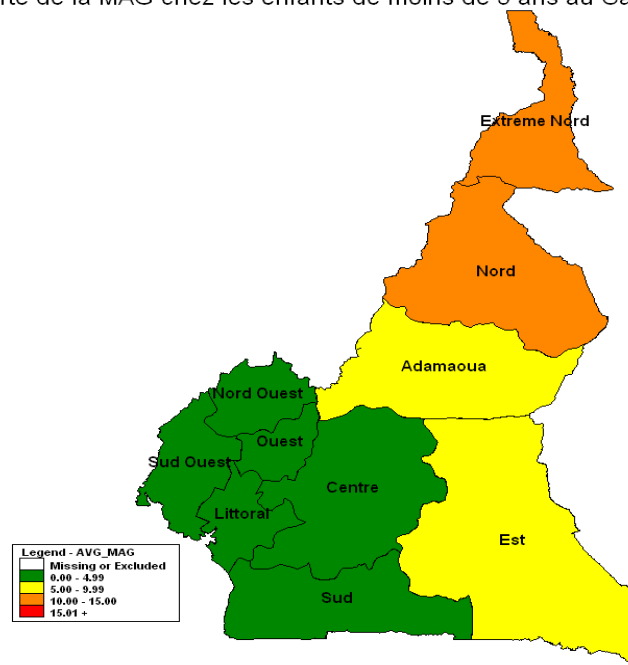
### Caractéristiques /principales causes de la malnutrition au Cameroun

Selon les diverses enquêtes EDS et MICS qui ont été menées de 1991 à 2006, les principales causes de la malnutrition sont:

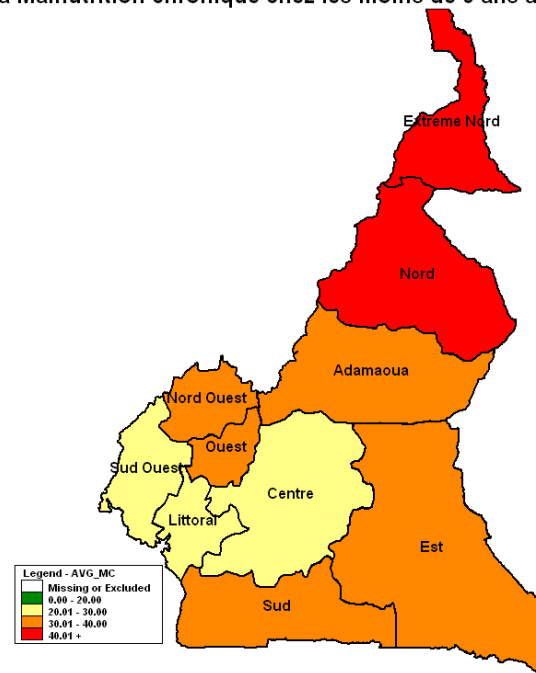
- le manque de services sanitaires
- le sevrage précoce des enfants
- les mauvaises pratiques alimentaires
- le manque d'hygiène et l'insécurité alimentaire
- des mauvaises pratiques d'allaitement



Carte de la MAG chez les enfants de moins de 5 ans au Cameroun en 2011



Carte de la Malnutrition chronique chez les moins de 5 ans au Cameroun en 2011



Prévalence de l'insécurité alimentaire en zone rurale

Région	Groupe d'insecurité alimentaire				
	Insécurité alimentaire sévère	Insécurité alimentaire modérée	Insécurité alimentaire relative	Vulnérabilité	Sécurité alimentaire
Adamaoua	0,0%	7,1%	3,2%	32,9%	56,7%
Centre	0,7%	2,3%	22,7%	2,3%	72,0%
Est	1,2%	9,1%	17,9%	13,5%	58,3%
Extrême-Nord	4,1%	13,8%	1,9%	61,6%	18,6%
Littoral	1,6%	2,8%	25,4%	3,6%	66,7%
Nord	3,7%	11,7%	3,0%	66,3%	15,3%



Source : Enquête auprès des ménages/CFVSA 2011



Prévalence de l'insécurité alimentaire dans les « strates urbaines »

Strates urbaines	Groupe d'isécurité alimentaire				
	Insécurité alimentaire sévère	Insécurité alimentaire modérée	Insécurité alimentaire relative	Vulnérabilité	Sécurité alimentaire
Douala	1,7%	7,9%	4,3%	30,2%	56,0%
Yaoundé	0,0%	4,5%	2,7%	29,2%	63,6%
Autres capitales régionales	0,3%	5,5%	2,6%	43,7%	48,0%
Capitales régionales	0,7%	6,0%	2,3%	33,4%	56,7%

Source : Enquête auprès des ménages/CFVSA 2011

## II. Cadre politique et programmatique pour améliorer la sécurité alimentaire et nutritionnelle

Stratégie / Politique / Programmes	Période de référence	Objectifs et principales activités	Budget / Bailleur	Entités clés impliquées	Points clés	Prise en compte de la nutrition
<b>CADRE STRATÉGIQUE GLOBAL</b>						
DSCE	2010-2020	Le DSCE est une stratégie spécifique qui s'inscrit dans un cadre plus général : la Vision 2035 du Cameroun qui prévoit que le Cameroun devienne un pays émergent, démocratique et uni dans sa diversité d'ici à 2035.		Gouvernement/ Bailleurs		
DSSR (actualisé)	2005	Document de Stratégie du Secteur Rural (DSSR) qui constitue désormais la plate-forme dans laquelle doivent s'inscrire les plans d'actions de développement de ce secteur pour lutter contre la pauvreté a été élaborée en 2003 et révisé en 2006. Pour atteindre ces objectifs de politique, 7 objectifs stratégiques majeurs ont été fixés: (i) développer durablement les productions et l'offre agricoles, (ii) gérer durablement les ressources naturelles, (iii) promouvoir le développement local et communautaire, (iv) développer les mécanismes de financement adaptés, (v) développer l'emploi et la formation professionnelle agricoles, (vi) gérer les risques d'insécurité alimentaire et (vii) développer le cadre institutionnel.		Gouvernement/ Bailleurs		
<b>AGRICULTURE</b>						

Stratégie / Politique / Programmes	Période de référence	Objectifs et principales activités	Budget / Bailleur	Entités clés impliquées	Points clés	Prise en compte de la nutrition
<b>SECURITE ALIMENTAIRE</b>						
Programme National de Sécurité Alimentaire (PNSA)	2008/2015	Lutter contre la faim et la malnutrition et réduire de moitié à l'horizon 2015, le nombre d'affamés notamment au niveau des ménages vulnérables des zones rurales et périurbaine.	70 079 000 000 F CFA	MINADER ; MINEPIA, MINEPAT, MINSANTE, MINFI, MINRESI, MINPROFF, MINFOF, MINEP, FAO, UNICEF, IRAD.	Coordination de la politique nationale de sécurité alimentaire à travers un Comité Ministériel de Sécurité Alimentaire (CISA)	
<b>NUTRITION</b>						
Programme National d'alimentation et de Nutrition	2007/2012	<p>Objectif : Réduire la morbidité et la mortalité liées aux malnutritions</p> <p>Activités:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Promotion de l'allaitement maternel</li> <li>• Prévention et prise en charge de la malnutrition</li> <li>• Lutte contre les carences en micronutriments</li> <li>• Prévention et prise en charge des maladies non transmissibles liées à la nutrition</li> <li>• Promotion de la sécurité sanitaire des aliments</li> <li>• Formation des professionnels en nutrition</li> </ul>	2 milliards de FCFA	MINSANTE, MINADER ; MINEPIA, MINRESI, MINPROFF, UNICEF PAM OMS FAO, HKI,		
<b>SANTÉ &amp; PROTECTION SOCIALE</b>						



### Cadre d'exécution institutionnelle en lien avec la sécurité alimentaire et la nutrition

MINSANTE, MINADER, MINEPIA, PNSA, UNICEF, OMS, PAM, FAO, ONGs

### Principaux organes d'exécution de la politique de sécurité alimentaire et nutritionnelle

MINADER : productions végétales ;

MINEPIA : productions animales et halieutiques ;

MINSANTE : Nutrition ;

MINRESI/IRAD : pour la recherche agricole ;

ONG : suivi des programmes et projets en relation avec la sécurité alimentaire, éducation nutritionnelle des populations au niveau local. Renforcement des capacités de production des petites exploitations agropastorales.

### Principaux partenaires techniques et financiers

Banque Africaine de Développement(BAD).

FAO.

AFD

Banque Islamique de Développement (BID).

PAM.

UNICEF.

### Structures pour la Prévention / Gestion des désastres

Service Alerte rapide(MINADER) ;

Projet de lutte contre les grands fléaux (MINADER) ;

Direction des Enquêtes et des Statistiques Agricoles (DESA) /MINADER ;

Programme National de Sécurité Alimentaire (PNSA) /MINADER ;

Office Céréaliier/MINADER ;

Direction de la Réglementation et du Contrôle de Qualité des Intrants et des Produits Agricoles (DRCQ) /MINADER ;

Mission de Régulation des Approvisionnements des Produits de Grande Consommation(MINEPAT) ;

Direction de la protection civile (MINATD) ;

Un sous programme Aide Alimentaire et dispositif de veille, d'alerte et réponses aux crises existe au niveau du PNSA.

### Adhésion aux Initiatives globales / régionales en lien avec la nutrition

Initiative SUN

#### **Analyse de l'état d'avancement des initiatives régionales / internationales autour de la nutrition**

- Lancement en 2009 du pilier 4 du PDDAA recherche Agricole et développement des technologies
- Lancement officiel du PDDAA au Cameroun en juillet 2012 par la signature du contrat pré pacte

### III. Analyse des actions pays menées, en cours et prochaines perspectives dans le domaine de la nutrition

#### Cadre institutionnel & financement

- Création d'une Sous-Direction en charge de l'alimentation et de la nutrition au Ministère de la Santé Publique chargé de la définition et du suivi de la mise en œuvre de la politique et des stratégies d'intervention en matière de nutrition
- Création d'une Direction de l'Alimentation au Ministère de l'Agriculture dont certaines missions sont :
  - L'élaboration, la mise en œuvre et l'évaluation de la politique de sécurité alimentaire
  - L'appréciation et l'analyse de l'état nutritionnel des populations
  - L'information, la formation, et l'éducation nutritionnelle et alimentaire des populations
  - La participation à l'élaboration des politiques alimentaires et programmes nutritionnels.

#### Prise en compte des objectifs nutritionnels dans les programmes/activités liés à l'agriculture et à l'alimentation

Le Programme National de Sécurité Alimentaire englobe dans un même programme, les volets agriculture et nutrition. Il en est de même de la prise en compte de la nutrition dans les activités du Ministère de l'Agriculture.

#### Analyse des activités phares mises en place pour améliorer la nutrition dans les différents secteurs (santé, agriculture, sécurité alimentaire, ...)

*Description et analyse des activités clés (principalement celles mentionnées précédemment dans le cadre institutionnel). Mettre en avant les initiatives intersectorielles. A classer en fonction des principaux axes de lutte contre la malnutrition.*

#### Principaux groupes de population ciblés & localisation

*Analyse des mécanismes de ciblage / A quelle échelle ces différents programmes et interventions sont-ils mis en œuvre au niveau national, provincial ou du district ?*

### Mécanismes de suivi et évaluation

Description des mécanismes de suivi & évaluation en place, principaux indicateurs collectés et utilisés pour mesurer la situation nutritionnelle et l'impact des différents secteurs sur cette situation (indicateurs multisectoriels)

### Capacités managériales et techniques au niveau institutionnel

Quelles capacités managériales des ministères au niveau national, provincial et du district ? Quelles capacités techniques au niveau du personnel des ministères, des organisations impliquées dans l'agriculture, et du secteur R&D ?

### Mécanismes de coordination (public-public, public-privé, partenaires techniques et financiers)

Analyse des mécanismes de coordination et suggestions de points d'amélioration

### Principaux enjeux / Perspectives pour améliorer l'intégration et la prise en compte durable de la nutrition au niveau national et régional/international

Facteurs de succès, défis, priorités

- ...
- ...

## Définitions

<b>Anémie</b>	Diminution anormale de la quantité d'hémoglobine dans le sang, entraînant une diminution du transport de l'oxygène par le sang, pouvant être due à une malabsorption du fer Source : <a href="http://www.Medterms.com">www.Medterms.com</a>
<b>Approche pluri disciplinaire</b>	En travaillant ensemble, les intervenants peuvent tirer parti de leurs avantages respectifs, catalyser efficacement les actions menées par les pays et harmoniser leur soutien aux efforts nationaux visant à réduire la faim et la sous-nutrition. Les intervenants proviennent d'autorités nationales, d'organismes donateurs, des Nations Unies, de la société civile et des ONG, du secteur privé et des institutions de recherche.
<b>Carence</b>	Absence ou insuffisance d'un ou plusieurs nutriments essentiels pour le métabolisme et le développement de l'organisme Source : <a href="http://www.Medterms.com">www.Medterms.com</a>
<b>Diversification alimentaire</b>	Maximiser le nombre d'aliments ou groupe d'aliment consommés par un individu, et particulièrement les aliments autres que les céréales, considérées comme des aliments de base du régime alimentaire. Plus diverse est l'alimentation, plus l'individu a de bons apports en micro et macronutriment Source : FAO
<b>Faim Aiguë</b>	La faim aiguë signifie un manque de nourriture à court terme, elle est souvent causée par des chocs comme la sécheresse ou la guerre sur des populations vulnérables.
<b>Faim Chronique</b>	La faim chronique est un manque constant ou récurrent de nourriture ayant pour conséquence chez les enfants un poids insuffisant et une mortalité élevée.
<b>Emaciation</b>	Reflète un processus récent et grave qui a conduit à une perte de poids importante, généralement associée à une famine/maladie. L'émaciation est calculée en comparant le poids / taille d'un enfant à celui d'une population de référence d'enfants en bonne santé. Souvent utilisé pour évaluer la gravité des urgences car elle est fortement liée à la mortalité Source : <i>SUN Progress report 2011</i>
<b>Insuffisance pondérale</b>	Mesure comparant le poids pour âge d'un enfant à une population de référence d'enfants en bonne santé Source : <i>SUN Progress report 2011</i>
<b>Interventions nutritionnelles et stratégies nutrition sensibles</b>	Stratégies multisectorielles combinant des interventions nutritionnelles directes et des stratégies nutrition sensibles. Les interventions directes incluent améliorer l'accès à une alimentation nutritive toute l'année et améliorer l'état nutritionnel des personnes les plus à risque (femmes, jeunes enfants, personnes handicapées, ceux qui sont atteints de maladies chroniques).
<b>Malnutrition</b>	Condition physiologique anormale causée par une malabsorption ou des apports inadaptés, excessifs ou déséquilibrés, en macronutriments – glucides, protéines, lipides-, en micronutriments ou en eau. Source : <i>SUN Progress report 2011</i>
<b>Malnutrition Chronique</b>	La malnutrition chronique se définit comme un retard du développement de l'enfant, notamment un retard de croissance en taille. La malnutrition chronique est due à des carences nutritionnelles persistantes dans le temps Source : UNICEF
<b>Objectifs du Millénaire pour le Développement (OMD 1)</b>	Eradiquer la pauvreté extrême et la faim – deux indicateurs existent pour la faim : 1) la prévalence de l'insuffisance pondérale parmi les enfants de moins de 5ans mesure la sous nutrition à un niveau individuel 2) La proportion de la population en dessous d'un niveau minimum de consommation alimentaire énergétique est une mesure de la faim et de la sécurité alimentaire, portant uniquement sur un niveau national Source : <i>SUN Progress report 2011</i>
<b>Retard de croissance</b>	Reflète la petite taille par rapport à l'âge; indicateur de malnutrition chronique, calculé en comparant la taille pour âge d'un enfant à celle d'une population de référence d'enfants en bonne santé. Source : <i>SUN Progress report 2011</i>
<b>Sécurité alimentaire</b>	La sécurité alimentaire est assurée quand toutes les personnes, en tout temps, ont économiquement, socialement et physiquement accès à une alimentation suffisante, sûre et nutritive qui satisfait leurs besoins nutritionnels et leurs préférences alimentaires pour leur permettre de mener une vie active et saine Source : <i>SUN Progress report 2011</i>
<b>Sécurité Nutritionnelle</b>	Atteint lorsque l'accès sécurisé à une alimentation nutritionnelle et appropriée est couplé à un environnement sain, à des services de santé et à des soins adéquats, et ce afin d'assurer une vie saine et active pour tous les membres du ménage. Source : <i>SUN Progress report 2011</i>
<b>Sous Nutrition</b>	Lorsque le corps ne reçoit pas une quantité adéquate d'un ou plusieurs nutriments, tel que l'indique des tests biochimiques, des indicateurs anthropométriques tels que le retard de croissance et/ou des signes cliniques. Source : <i>SUN Progress report 2011</i>

## Acronymes

<b>ANJE</b>	Stratégie nationale d'Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant	<b>PNIASA</b>	Programme National D'Investissement Agricole et de Sécurité Alimentaire
<b>CFSAM</b>	Crop and Food Security Assessment Mission	<b>PNLP</b>	Plan National de Lutte contre la Pauvreté
<b>CFSVA</b>	Comprehensive Food Security and Vulnerability Analysis	<b>PNSA</b>	Programme National de Sécurité Alimentaire
<b>CILSS</b>	Comité Inter Etats de lutte contre la sécheresse au Sahel	<b>PSAIA</b>	Projet de Sécurité Alimentaire par l'Intensification Agricole
<b>CSCR</b>	Cadre Stratégique de Croissance pour la Réduction de la Pauvreté	<b>PSDAN</b>	Plan Stratégique de Développement de l'Alimentation et de la Nutrition
<b>DHS</b>	Etudes de mesures sur la Démographie et la Santé ( <i>Demography and Health Survey</i> )	<b>PSRSA</b>	Plan Stratégique de Relance du Secteur Agricole
<b>DSRP</b>	Document de Stratégie de Réduction de la Pauvreté	<b>PTF</b>	Partenaires techniques et financiers
<b>ECOWAS</b>	Communauté Economique d'Afrique de l'Ouest ( <i>EconomicCommunity of West African States</i> )	<b>REACH</b>	Initiative de lutte contre la faim et la malnutrition chez les enfants adoptée par la FAO, l'OMS, le PAM, et l'UNICEF en 2008 ( <i>Renewed Efforts Against Child Hunger</i> )
<b>EFSA</b>	Emergency Food Security Assessment	<b>REC</b>	Communauté Economique Régionale ( <i>RegionalEconomicCommunity</i> )
<b>ENSA</b>	Enquête Nationale de Sécurité Alimentaire	<b>SAP</b>	Système d'Alerte Précoce
<b>FAO</b>	Organisation des Nations Unies pour l'Alimentation et l'Agriculture ( <i>Food and Agriculture Organization for the United Nations</i> )	<b>SCR</b>	Stratégie de Croissance pour la Réduction de la Pauvreté
<b>FSMS</b>	Food Security Monitoring System	<b>SUN</b>	Mouvement de renforcement de la Nutrition ( <i>Scaling-up Nutrition</i> )
<b>IFAD</b>	Fond International pour le Développement Agricole ( <i>International Fund for Agricultural Development</i> )	<b>TDCI</b>	Troubles dus à la carence en Iode
<b>IFPRI</b>	Institut international de recherche sur les politiques alimentaires ( <i>International Food Policy Research Institute</i> )	<b>UNDP</b>	Programme de Développement des Nations Unies ( <i>United Nations Development Program</i> )
<b>IMC</b>	Indice de Masse Corporelle	<b>UNICEF</b>	Fonds des Nations unies pour l'enfance ( <i>United Nations International Children's Emergency Fund</i> )
<b>JAM</b>	Joint Assessment Mission	<b>USAID</b>	Agence des États-Unis pour le développement international ( <i>United States Agency for International Development</i> )
<b>MAG</b>	Malnutrition Aigüe Globale		
<b>MAS</b>	Malnutrition Aigüe Sévère		
<b>MICS</b>	Enquête indicateurs multiples ( <i>Multiple Indicator Cluster Survey</i> )		
<b>NCHS</b>	Centre National des Statistiques Sanitaires ( <i>National Center for HealthStatistics</i> )		
<b>NEPAD</b>	Nouveau Partenariat pour le Développement de l'Afrique ( <i>New Partnership for Africa's Development</i> )		
<b>OMS (WHO)</b>	Organisation Mondiale de la Santé		
<b>OSD</b>	Orientations Stratégiques de Développement		
<b>PAM (WFP)</b>	Programme Alimentaire Mondial		
<b>PAN</b>	Politique Agricole Nationales		
<b>PAP</b>	Programme d'Actions Prioritaires		
<b>PDDAA (CAADP)</b>	Programme Détaillé du Développement de l'Agriculture Africaine		
<b>PIDR</b>	Plan d'Intervention pour le Développement Rural		
<b>PNAN</b>	Programme National d'Alimentation et de Nutrition		
<b>PNDS</b>	Plans Nationaux de Développement Sanitaire		
<b>PNIA</b>	Plan National D'Investissement Agricole		