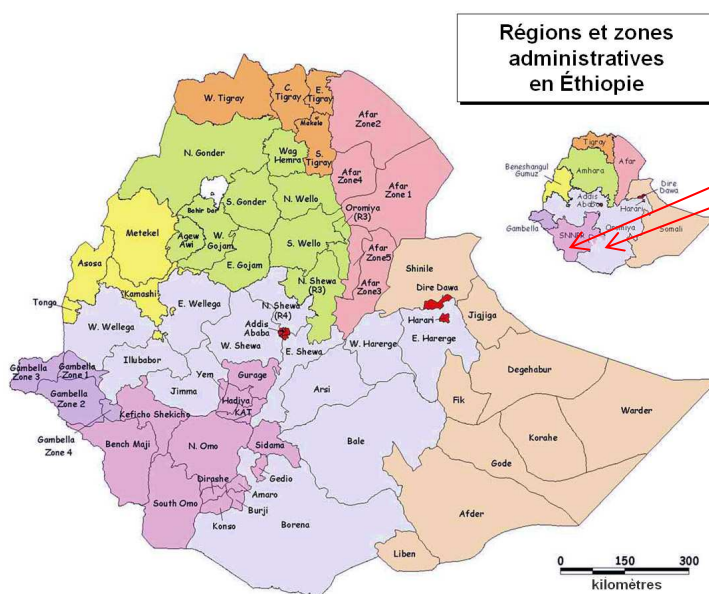


# Crise alimentaire en Ethiopie : 1<sup>er</sup> bilan des distributions de compléments alimentaires

## 1. Rappel du contexte



**Localisation :** ChildFund Ethiopie travaille dans les régions d'Oromie (3 districts) et du SNNPR<sup>1</sup> (4 districts).

**Bénéficiaires :** 73 996 personnes vulnérables (enfants de moins de 5 ans, femmes enceintes ou allaitantes, personnes âgées).

**Objectif :** Soutenir l'intervention de notre partenaire pour minimiser le taux de mortalité parmi les personnes touchées par la crise alimentaire.

**Action :** Distribution alimentaire.

**Budget :** 1 065 850 €  
Dont 569 180€ restant à financer

**Budget pour 1 personne : 14€ / 3 mois**

La sécheresse du printemps 2015 et l'arrivée précoce du phénomène El Nino ont eu des conséquences dramatiques sur les récoltes et la disponibilité en eau potable favorisant ainsi une crise alimentaire d'envergure nationale. En plus des cultures, la dépendance aux variations climatiques a également un impact négatif sur le bétail provoquant des épidémies qui ont tuées plusieurs milliers d'animaux cette année.

Le nombre de personnes nécessitant une aide alimentaire est passé de 4.6 millions en août à 10.2 millions en janvier 2016. Parmi elles, près de 300 000 sont localisées dans les zones d'actions de notre partenaire ChildFund Ethiopie.



<sup>1</sup> Région des nations et nationalités des peuples du Sud

## 2. Les actions mises en place par ChildFund Ethiopie

### a- Distribution de compléments alimentaires

Malheureusement, la totalité du budget nécessaire n'a pu être couvert. 26 637 personnes, sur les 74 000 initialement ciblées, ont pu bénéficier des distributions de famix et d'huile pendant 3 mois. Parmi elles, on compte 15 616 enfants de moins de 5 ans, 7 751 femmes enceintes ou allaitantes et 3 270 personnes âgées.

Pour ces bénéficiaires, cette aide est inestimable d'autant qu'ils n'ont pas eu de pluies depuis des mois et que les futures récoltes ne seront pas suffisantes pour couvrir leurs besoins.

Ces personnes ont été sélectionnées selon le périmètre brachial, élément de mesure de la malnutrition :

- pour un enfant : si le périmètre de son bras est compris entre 11 et 12 cm, il souffre de malnutrition modéré, s'il est inférieur à 11 cm, il souffre de malnutrition sévère.
- pour une femme enceinte ou allaitante : si le périmètre de son bras est inférieur à 23 cm, elle souffre de malnutrition modérée.

Ainsi, entre octobre et décembre 2015, les quantités distribuées sont de :

- 284,196 tonnes de Famix, soit environ 10.66kg par personne contre les 13.5kg prévus.
- 26 304 litres d'huile soit 0.98 litre par personne contre les 1.5 litres nécessaires.

### b- Appui aux centres de santé

Des couvertures, des draps, des matelas ont été fournis par une ONG locale ainsi que différents médicaments, du matériel médical et enfin une aide logistique pour le transport du famix et de l'huile ont permis d'améliorer la qualité des services au profit des enfants en situation de malnutrition sévère.

D'octobre à décembre, le suivi a été mis en place de façon collaborative au niveau des villages par une équipe pluridisciplinaire : des représentants du Comité de prévention des catastrophes et des centres de santé, les partenaires locaux. Ensemble, ils ont supervisé le processus de surveillance et de distribution s'assurant que les bénéficiaires ciblés ont reçu un soutien alimentaire.

D'autre part, des bénévoles, des travailleurs sociaux et les comités de parents ont mené des actions de porte à porte auprès des bénéficiaires pour s'assurer de la bonne utilisation du famix pour les enfants, les femmes enceintes et allaitantes et les personnes âgées.

La surveillance des distributions est également gérée par des équipes au niveau des gouvernements locaux et du Programme Alimentaire Mondial, l'une des agences de l'ONU qui est en charge de la majeure partie des distributions alimentaires actuelles.

Des mesures anthropométriques sont menées mensuellement auprès des populations bénéficiaires afin de mesurer les progrès accomplis grâce à l'aide apportée.

### c- Défis

- La mobilité des bénéficiaires et leur éloignement des villages :

sur certaines des zones touchées, les populations sont nomades, si bien qu'en période de crise, elles ont encore davantage tendance à se déplacer pour rechercher de la nourriture et de l'eau. Pour favoriser le maintien des populations locales, il a été nécessaire d'établir et de renforcer les équipes d'intervention d'urgence qui agissent au niveau local.

- Le manque de véhicule pour atteindre les bénéficiaires :

les véhicules d'autres programmes ont pu être prêtés et utilisés le temps de l'identification des bénéficiaires et de l'acheminement des produits.

- Le manque d'eau potable :

dans le cadre du prolongement des actions pour cette urgence, ChildFund Ethiopie espère pouvoir apporter de l'eau aux familles qui en ont le plus besoin par l'approvisionnement par camion pour une

durée de 21 jours, la réhabilitation de six forages endommagés et la construction de trois nouveaux forages. En parallèle, des actions de sensibilisation en santé et sur l'assainissement de l'environnement seront mises en place. Car des infections liées à l'eau peuvent avoir des conséquences irréversibles sur des personnes en situation de malnutrition sévère.

### 3. Prolongation des distributions de compléments alimentaires

De nombreuses vies d'enfant, dit à haut risque, ont été sauvées grâce à vous. Durant l'évaluation réalisée dans les centres de santé et lors des opérations de porte à porte, la situation de nombreux enfants était alarmante et déchirante à vivre pour les équipes.

Grâce à votre soutien, ChildFund Ethiopie a pu apporter une réponse rapide et mettre en place une surveillance étroite, ce qui a aussi permis de sauver la vie de nombreux enfants en danger.

L'engagement des différentes parties prenantes pour répondre à l'urgence, leur participation aux réunions pré et post distribution ont permis une meilleure collaboration des équipes et de réaliser avec succès cette première phase de distribution au regard du budget disponible.

Malheureusement les enfants de moins de 5 ans, les femmes enceintes et allaitantes et les personnes âgées nécessitant une aide immédiate sont encore très nombreux. D'autant plus, que les pluies ne sont pas attendus avant plusieurs mois.

Pour cela, ChildFund Ethiopie a recruté de nouvelles personnes pour apporter un soutien supplémentaire à ses équipes. Et afin de faciliter les interventions d'urgence sur le terrain, il a mis en place des formations en matière de nutrition dans ce cadre précis et permet ainsi de renforcer les capacités des équipes à tous les échelons du projet.

### 4. Témoignage



*Muluken, 3 ans et demi*

En octobre 2015, il est venu au centre de santé et a été diagnostiqué comme souffrant de malnutrition modéré.

Il a reçu du famix et de l'huile pendant 3 mois consécutif de novembre 2015 à janvier 2016.

A ce jour, la situation nutritionnelle de Muluken s'est améliorée, son périmètre brachial est à 12.3 cm. Mais il reste malgré tout fragile et doit continuer à être surveillé.