

## Qu'est-ce que la malnutrition aiguë ?

Lorsque les enfants ne reçoivent pas assez de nourriture ou de nutriments, leur croissance et leur développement peuvent être perturbés. Un enfant souffrant de malnutrition aiguë est généralement très maigre, a un poids faible par rapport à sa taille (émaciation), ou peut être gonflé.

## Pourquoi est-il important de mesurer la malnutrition aiguë ?

- Dans les situations d'urgence ou d'épidémie, le nombre de personnes souffrant de malnutrition aiguë a tendance à augmenter car celles-ci n'ont pas accès à des aliments nutritifs, ne peuvent pas fournir les soins alimentaires appropriés, ont une mauvaise hygiène, ou n'ont pas accès à une eau et des installations d'assainissement propres ni aux services de santé. En raison de la malnutrition, elles peuvent tomber malades et avoir plus de difficultés à combattre l'infection.
- Il est important de dépister tous les enfants malnourris et de les orienter au plus vite vers des services de santé ou de nutrition, afin qu'ils puissent recevoir un traitement.

## Ce que vous devez savoir

- Un enfant de moins de 5 ans souffrant de malnutrition aiguë est plus susceptible de tomber malade et de mourir.
- Plus un enfant malnourri est repéré et orienté rapidement vers les services de santé, plus il est probable qu'il survive et guérisse.
- Des visites d'appui à domicile et un suivi peuvent aider les enfants à se remettre et à poursuivre leur traitement. Si les parents et les personnes s'occupant de l'enfant ne bénéficient pas d'un soutien, ils peuvent interrompre le traitement et l'enfant peut très rapidement redevenir malnourri.
- Trouvez l'emplacement des services de traitement de la malnutrition les plus proches, les types de malnutrition qui y sont pris en charge, et comment vous pouvez aiguiller des enfants et leurs parents vers ces services.

## Comment détecter la malnutrition aiguë chez les enfants de 6 mois à 5 ans

Les enfants atteints de malnutrition aiguë peuvent être repérés de deux manières :

1. **En mesurant leur périmètre brachial.** Vous identifierez ainsi les enfants « émaciés » (maigres). Enroulez un ruban coloré ou numéroté destiné à mesurer le périmètre brachial autour du bras gauche de l'enfant (voir la fiche action 17 contenant les instructions). Si le périmètre brachial de l'enfant tombe dans

les sections rouge ou jaune, l'enfant est malnourri. Le rouge correspond à la malnutrition aiguë : les enfants en souffrant doivent recevoir un traitement médical de toute urgence. La section jaune indique également que l'enfant doit être admis dans un programme de nutrition et traité au plus vite.

2. **En contrôlant la présence d'un œdème bilatéral.** Ce la permet d'identifier les enfants «gonflés» (voir la fiche action 18 ). Appuyez sur le haut des pieds de l'enfant pendant au moins trois secondes et observez si un enfoncement ou trou (œdème) subsiste quand vous cessez d'appuyer. Si c'est le cas, il y a un œdème bilatéral, ce qui signifie que l'enfant doit être envoyé immédiatement dans un centre de santé.

## Où peut être fait le dépistage? (emplacements appropriés)

- À domicile, au marché, dans les centres religieux, au cours de réunions ou de cérémonies (baptêmes, mariages, funérailles).
- Aux points de réhydratation orale, là où les produits non alimentaires ou les rations alimentaires sont distribués, ou pendant les campagnes de vaccination, etc.
- Dans les établissements de santé (dispensaires, dans le cadre des contrôles réguliers de croissance) ou au cours de visites de sensibilisation (pour les vaccinations ou l'éducation sanitaire).
- Organisez des séances spéciales de dépistage de masse lorsque les taux de malnutrition sont très élevés.

## Aiguiller les enfants atteints de malnutrition aiguë vers les services de santé

- Repérez l'emplacement des services de prise en charge de la malnutrition les plus proches au sein de votre communauté. Ils sont généralement gérés par le gouvernement ou par une ONG en dehors des établissements de santé, des hôpitaux ou des unités mobiles.
- Vérifiez quels types de services ils fournissent et comment les familles peuvent leur être adressées. Les services qu'ils peuvent proposer sont notamment:
  - Une alimentation thérapeutique pour la malnutrition sévère (périmètre brachial dans le rouge, œdème).
  - Une alimentation complémentaire pour la malnutrition modérée (périmètre brachial dans le jaune).
- Aiguillez tout enfant souffrant d'œdème ou dont le périmètre brachial est dans le rouge/ jaune au centre de santé ou de nutrition le plus proche. Certains programmes fournissent des documents d'orientation aux familles.

## Diagnostiquer l'enfant

- Mesure du périmètre brachial (Fiche action 17 )
  - Bas (rouge/jaune): orienter vers un centre de santé
  - Normal (vert): en bonne santé
- Contrôle de la présence d'un oedème (Fiche action 18 )
  - Oedème présent: orienter vers un centre de santé
  - Pas d'oedème: en bonne santé

# Ce que vous pouvez faire

Il est important de se tenir en contact avec les services de prise en charge de la malnutrition aiguë. En tant que volontaires, vous pouvez jouer un rôle important en soutenant ces services, par le biais des activités suivantes:

- **Sensibilisation et mobilisation communautaire.** Informez les membres de la communauté des signes correspondant à la malnutrition, des services disponibles et des personnes qui devraient recevoir des soins. Les enfants qui sont dépistés tôt peuvent être soignés plus facilement et ont plus de chances de guérir.
- **Dépistage.** Mesurez le périmètre brachial des enfants et contrôlez la présence d'œdème ; faites particulièrement attention aux enfants faibles, maigres ou gonflés.
- **Orientation.** Les enfants dont le périmètre brachial est dans le rouge ou le jaune, ou qui souffrent d'œdème, doivent recevoir un traitement. Vérifiez que les enfants aiguillés vers un établissement de santé s'y rendent pour recevoir des soins et pour leurs visites de suivi.
- **Visites à domicile.** Assurez-vous que les médicaments et compléments nutritionnels (pâte ou céréales) sont administrés correctement. Encouragez les personnes s'occupant de l'enfant à poursuivre le traitement jusqu'à ce qu'il soit guéri. Les compléments nutritionnels ne devraient pas être donnés à d'autres membres de la famille ou de la communauté mais devraient être considérés comme un médicament ; les partager ralentira la guérison de l'enfant. Soutenez les familles dont les parents ne peuvent ou ne veulent pas se rendre dans les hôpitaux où leurs enfants ont été orientés.
- **Enfants absents.** Rendez-vous chez les enfants qui ont manqué leur traitement pour en connaître les raisons. Encouragez-les à retourner au centre de santé et à continuer le traitement s'ils peuvent. Communiquez les informations que vous obtenez à l'équipe soignante et, si possible, essayez de mettre le personnel de l'établissement de santé en contact avec les parents par téléphone s'ils ne peuvent ou ne veulent pas se rendre au centre de santé.
- **Hospitalisation.** Si un enfant est très malade et doit être aiguillé vers un centre de traitement en interne ou un hôpital, aidez la famille à y amener l'enfant. Si celle-ci refuse, faites des visites à domicile et continuez d'encourager l'hospitalisation de l'enfant.

## Messages à la population

- Expliquez à la population et aux dirigeants communautaires que la malnutrition affaiblit les enfants, qui ont ainsi plus de risque de tomber malades.
- Dites-leur (si les services sont disponibles) que les enfants maigres ou gonflés peuvent obtenir un traitement.

## Messages communautaires

Voir les messages de la communauté suivants pour soutenir mesure de la malnutrition aiguë dans les situations d'urgence:

23 - Promotion des comportements sains dans la communauté

29 - Réalisation d'examen nutritionnels