



UNHCR
L'Agence des Nations
Unies pour les réfugiés

Tchad



**Programme
Alimentaire
Mondial**

PAM



RAPPORT FINAL

ENQUETE NUTRITIONNELLE SENS

TCHAD 2021

Ce rapport final présente les résultats des enquêtes nutritionnelles (directives UNHCR-SENS) conduites du 17 juin au 22 juillet 2021 dans les camps de réfugiés soudanais, centrafricains, nigériens et villages hôtes de l'Est, du sud du Tchad et de la province du Lac.

En collaboration avec :

Novembre 2021



Rapport final de l'enquête nutritionnelle conçue et réalisée selon la méthodologie SMART-SENS

Enquête conduite par :

Habou Kalla MOCTAR

Consultant UNHCR-Statisticien

Chargé des enquêtes nutritionnelles UNHCR-SENS, axe Iriba

Email: haboukallamoctar@yahoo.fr

Tel : + 227 96898510/ + 227 90696960

Faustine MUDEKEREZA

Consultante en charge de l'enquête UNHCR-SENS, axe Goré et Bagasola

E-mail : faustinemude@gmail.com

Tél : +243 999 984 383

Mahamat Garba Issa

Consultant UNHCR

Chargé des enquêtes nutritionnelles UNHCR-SENS, axe Goz Beida et Farchana

Email: garbishe@yahoo.fr

Tel : + 23566047272

Pour toute information complémentaire sur l'enquête, veuillez contacter :

Germain Mij ATCHIRUND

Nutrition & Food Security Officer

United Nations High Commissioner for Refugees

UNHCR Chad

N'djamena, Chad

Cell: + 235-65274764

Email: mij@unhcr.org

Edgar WABYONA

Head of RAM

PAM N'Djamena/ Tchad

Email: edgar.wabyona@wfp.org

TABLE DES MATIÈRES

TABLE DES MATIÈRES	I
LISTE DES TABLEAUX	V
LISTE DES GRAPHIQUES	XV
SIGLES ET ACRONYMES	XVII
RÉSUMÉ EXÉCUTIF	2
I. INTRODUCTION	5
I.1 CONTEXTE GENERAL	5
II. OBJECTIFS DE L'ENQUÊTE	9
II.1. OBJECTIF GENERAL	9
II.2. OBJECTIFS SPECIFIQUES	10
III. MÉTHODOLOGIE DE L'ENQUÊTE	10
III.1. TYPE D'ENQUETE ET POPULATION D'ETUDE.....	10
III.2. ECHANTILLONNAGE	11
III.2.1. <i>Calcul de la taille d'échantillon</i>	11
III.2.2. <i>Technique d'échantillon</i>	14
III.3. MODE DE COLLECTE DES DONNEES ET VARIABLES A COLLECTER	16
III.3.1. <i>Questionnaires</i>	16
III.3.2. <i>Variables à collecter anthropométriques et sanitaires de base</i>	17
III.4. INDICATEURS ET VALEURS SEUILS A UTILISER	20
III.4.1. <i>Les indices anthropométriques</i>	20
III.4.2. <i>Le périmètre brachial (PB)</i>	21
III.4.3. <i>Données additionnelles sur la santé</i>	21
III.4.4. <i>Fréquence de la diarrhée</i>	22
III.4.5. <i>Anémie</i>	22
III.4.6. <i>Alimentation du nourrisson et du jeune enfant (ANJE)</i>	23
III.4.7. <i>Sécurité alimentaire</i>	24
III.4.8. <i>Eau Hygiène et Assainissement</i>	26
III.5. CLASSIFICATION DU PROBLEME DE SANTE PUBLIQUE	26
III.6. CONSIDERATION ETHIQUE DE L'ENQUETE	27
III.7. FORMATION, COLLECTE DES DONNEES ET SUPERVISION	28
III.8. CONTRAINTES ET LIMITES DE L'ENQUETE	28
III.9. GESTION ET TRAITEMENT DES DONNEES.....	29
IV. RÉSULTATS DE L'ENQUÊTE ET COMMENTAIRES	30

IV.1. DESCRIPTION DE L’ECHANTILLON.....	30
IV.2. DEMOGRAPHIE.....	31
IV.2.1. Taille et composition du ménage	31
IV.2.2. Profil des chefs de ménage.....	34
IV.2.3. Pyramide de population	35
IV.2.4. Ratio de dépendance démographique	36
IV.3. RESULTATS ANTHROPOMETRIQUES.....	39
IV.3.2 Prévalence de la malnutrition aiguë.....	39
IV.3.3 Prévalence de la malnutrition Chronique	49
IV.4. ENROLEMENT AU SEIN DES PROGRAMMES NUTRITIONNELS ET COUVERTURE DES SERVICES DE SANTE.....	57
IV.4.1 Enrôlement au sein des programmes nutritionnels supplémentaires (UNS) et thérapeutiques (UNA/ UNT).....	57
IV.4.2. Enrôlement au sein du programme d’alimentation supplémentaire de couverture (BSFP), enfants de 6 à 23 mois.....	60
IV.4.3 Couverture services de santé.....	61
IV.4.3.1. Couverture de la vaccination contre la rougeole.....	61
IV.4.3. Couverture inscription de la CPN et de supplémentation en fer-acide folique chez les femmes enceintes en âge de procréer, 15 à 49 ans.	65
IV.5 FREQUENCE DE LA DIARRHEE.....	67
IV.5.1 Prévalence de la diarrhée rétrospective sur deux semaines.....	67
IV.6. STATUT PHYSIOLOGIQUE ET AGE DES FEMMES.....	68
IV.7 ANEMIE.....	74
IV.7.1 Anémie chez les enfants de 6 à 59 mois	74
IV.7.2 Anémie chez les femmes en âge de procréer, 15 à 49 ans, non enceintes	82
IV.8 PRATIQUES D’ALIMENTATION DU NOURRISSON ET DU JEUNE ENFANT (0-23 MOIS)	86
IV.8.1. Allaitement maternel.....	86
IV.8.2. Introduction des aliments de complément, consommation d’aliments riches en fer ou fortifiés en fer et alimentation au biberon.....	92
IV.8.3. Apport des préparations pour nourrissons, consommation d’ACE ou d’ACE++ autres produits nutritionnels spéciaux, SNL.....	94
IV.9 SECURITE ALIMENTAIRE.....	96
IV.9.1. Dépenses alimentaires.....	96
IV.9.2. Score de Consommation Alimentaire (SCA) - seuils 28/42	98
IV.9.3 Sources d’acquisition de la nourriture	99
IV.9.4. Strategies d’adaptation des moyens d’existence	100
IV.9.5. Indice d’insécurité alimentaire	101
IV.9.6. Assistance alimentaire.....	104
IV.9.7. Couverture des besoins de base	108
IV.9.8. Principales sources de moyens d’existence.....	112
IV.10 IMPACT COVID.....	114

IV.10.1. Possession de bétail.....	114
IV.10.2. Evolution des possibilités d'emploi.....	116
IV.10.3. Accès à la terre et pratique de l'agriculture.....	116
IV.10.4. Possession des biens.....	119
IV.10.5. Accès aux services financiers.....	120
IV.11. EAU, HYGIENE ET ASSAINISSEMENT.....	121
IV.11.4. Accès au savon.....	126
IV.12. GESTION DES MECANISMES DE PLAINTES.....	127
IV.12.1. Accès au mécanisme de feed-back ou plaintes.....	127
IV.12.2. Types de mécanismes utilisés.....	129
V. DISCUSSION.....	130
V.1 STATUT NUTRITIONNEL DES ENFANTS DE 6 A 59 MOIS.....	130
V.1.1. Malnutrition aiguë chez les enfants 6 à 59 mois, selon le P/T exprimé en z-score et/ou œdèmes.....	130
V.1.2. Malnutrition aiguë chez les femmes en âge de procréer, 15 à 49 ans.....	133
V.1.3. Malnutrition chronique.....	133
V.2. ENROLEMENT AU SEIN DES PROGRAMMES NUTRITIONNELS.....	136
V.3. COUVERTURE VACCINALE CONTRE LA ROUGEOLE, LA SUPPLEMENTATION EN VITAMINE A ET LE DEPARASITAGE.....	136
V.4. ANEMIE.....	136
V.4.1. Anémie chez les enfants de 6 à 59 mois.....	136
V.4.2. Anémie chez les femmes en âge de procréer, non enceintes, de 15 à 49 ans.....	137
V.5. ALIMENTATION DU NOURRISSON ET DU JEUNE ENFANT (ANJE).....	137
V.5.1 Pratiques d'allaitement.....	137
V.5.2. Introduction des aliments de complément, consommation d'aliments de complément riches ou enrichis en fer et utilisation du biberon.....	137
V.6. SECURITE ALIMENTAIRE.....	140
V.6.1. Assistance alimentaire.....	140
V.6.2. Indice d'insécurité alimentaire.....	140
V.7. EAU HYGIENE ET ASSAINISSEMENT.....	140
V.7.1. Qualité d'eau.....	140
V.7.2. Quantité d'eau.....	140
V.7.3. Utilisation des toilettes/latrines.....	141
VI. CONCLUSION.....	141
VII. RECOMMANDATIONS.....	142
VIII. REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES.....	143
IX. ANNEXES.....	144
ANNEXE 1 : RAPPORT DE PLAUSIBILITE.....	144

ANNEXE 2 : TABLEAUX	144
ANNEXE 3 : CARTE DE LA ZONE DE L'ENQUETE	155
ANNEXE 4 : LISTE DES ENQUETEURS ET SUPERVISEURS.....	157
ANNEXE 5 : QUESTIONNAIRE	158
ANNEXE 6 : CALENDRIER DES EVENEMENTS (EST_SUD_JUIN-JUILLET 2021).....	158

LISTE DES TABLEAUX

Tableau 1: paramètres utilisés dans le calcul de la taille d'échantillon pour la partie anthropométrie, camps des réfugiés soudanais et villages hôtes	12
Tableau 2: paramètres utilisés dans le calcul de la taille d'échantillon pour la partie anthropométrie, camps des réfugiés centrafricains, nigériens et villages hôtes	13
Tableau 3 : Valeurs seuils de l'indice Poids pour Taille (P/T), Taille pour Age (T/A) et Poids pour Age (P/A) selon les normes OMS 2006, en z-score et le protocole PCIMA TCHAD 2014	21
Tableau 4 : Valeurs seuils de la mesure anthropométrique périmètre brachial définissant la malnutrition aiguë modérée et sévère (selon le protocole national)	21
Tableau 5: Seuils de concentration en hémoglobine pour la définition de l'anémie	22
Tableau 6: Classification de la prévalence de l'anémie dans une population basée sur le taux d'hémoglobine sanguin.	23
Tableau 7 : Classification de la situation nutritionnelle en termes de santé publique (OMS-UNICEF 2018)	27
Tableau 8: Classification de l'importance de la prévalence de l'anémie par rapport à la santé publique	27
Tableau 9: Complétude de l'échantillon en nombre de grappe, de ménages et d'enfants de 6 à 59 mois, camps des réfugiés soudanais et villages hôtes	30
Tableau 10: Complétude de l'échantillon en nombre de grappe, de ménages et d'enfants de 6 à 59 mois, camps des réfugiés centrafricains, nigériens et villages hôtes	30
Tableau 11: Composition des ménages des réfugiés soudanais et des villages hôtes, juin-juillet 2021...	32
Tableau 12: Composition des ménages des réfugiés centrafricains et villages hôtes , juin-juillet 2021 ..	33
Tableau 13:Composition des ménages des réfugiés nigériens, juin-juillet 2021	33
Tableau 14: Ménages dirigés par des enfants ou par des femmes (15-64 ans) des réfugiés soudanais, juin-juillet 2021	34
Tableau 15: Ménages dirigés par des enfants ou par des femmes (15-64 ans) des réfugiés centrafricains, juin-juillet 2021	35
Tableau 16: Ménages dirigés par des enfants ou par des femmes (15-64 ans) des réfugiés nigériens, juin-juillet 2021	35
Tableau 17 : Ratio de dépendance démographique des réfugiés soudanais et hôtes, juin-juillet 2021...	37
Tableau 18: Ratio de dépendance démographique des réfugiés centrafricains, juin-juillet 2021.....	38

Tableau 19: Ratio de dépendance démographique des réfugiés nigériens et hôtes, juin-juillet 2021	38
Tableau 20: Prévalence de la malnutrition aiguë globale, modérée et sévère, selon l'indice poids-pour-taille (PT) exprimé en z-scores et/ou œdèmes, enfants de 6 à 59 mois, camps des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin- juillet 2021	39
Tableau 21 : Prévalence de la malnutrition aiguë globale par tranche d'âge, selon le P/T, exprimé en z-score et/ou œdèmes, références OMS, réfugiés soudanais et villages hôtes, juin -juillet 2021	41
Tableau 22: Prévalence de la malnutrition aiguë globale par sexe, selon le P/T, exprimé en z-score et/ou œdèmes, références OMS, par strate, réfugiés soudanais, juin -juillet 2021.....	42
Tableau 23: Comparaison des résultats des enquêtes nutritionnelles de 2017 et 2021, de la malnutrition aiguë globale, selon le PT exprimé en z-score, références OMS, camps des réfugiés soudanais.....	42
Tableau 24: Prévalence de la malnutrition aiguë globale, modérée et sévère, selon l'indice PT exprimé en z-scores et/ou œdèmes, chez les enfants de 6-59 mois, camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin- juillet 2021	43
Tableau 25 : Prévalence de la malnutrition aiguë globale par tranche d'âge, selon le P/T, exprimé en z-score et/ou œdèmes, références OMS, réfugiés centrafricains, juin -juillet 2021	44
Tableau 26: Prévalence de la malnutrition aiguë globale par sexe, selon le P/T, exprimé en z-score et/ou œdèmes, références OMS, réfugiés centrafricains, juin -juillet 2021	45
Tableau 27 : Comparaison des résultats des enquêtes nutritionnelles de 2018 et 2021, de la malnutrition aiguë globale, selon le PT exprimé en z-score, chez les enfants de 6-59 mois, camps des réfugiés centrafricains	45
Tableau 28: Prévalence de la malnutrition aiguë globale, modérée et sévère, selon l'indice poids-pour-taille (PT) exprimé en z-scores et/ou œdèmes, chez les enfants de 6-59 mois, camp des réfugiés nigériens et villages hôtes, juin- juillet 2021	46
Tableau 29 : Prévalence de la malnutrition aiguë globale par tranche d'âge, selon le P/T, exprimé en z-score et/ou œdèmes, références OMS, réfugiés nigériens, juin -juillet 2021	46
Tableau 30 : Prévalence de la malnutrition aiguë globale par sexe, selon le P/T, exprimé en z-score et/ou œdèmes, références OMS, réfugiés nigériens, juin -juillet 2021	47
Tableau 31 : Comparaison des résultats des enquêtes nutritionnelles de 2018 et 2021, de la malnutrition aiguë globale, selon le PT exprimé en z-score, chez les enfants de 6-59 mois, camp des réfugiés nigériens.....	47
Tableau 32: Prévalence de la malnutrition aiguë globale, modérée et sévère selon le PB, et/ou œdèmes, chez les enfants de 6 à 59 mois et femmes en âge de procréer (15-49 ans), camps des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin- juillet 2021	48

Tableau 33: Prévalence de la malnutrition aiguë globale, modérée et sévère, selon le PB et/ou œdèmes, chez les enfants de 6 à 59 mois, camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin- juillet 2021	48
Tableau 34: Prévalence de la malnutrition aiguë globale, modérée et sévère, selon le PB, et/ou œdèmes, chez les enfants de 6 à 59 mois, camp des réfugiés nigériens et villages hôtes, juin- juillet 2021...	49
Tableau 35: Prévalence de la malnutrition chronique globale, modérée et sévère, selon l'indice taille-pour-âge (TA) exprimé en z-scores, chez les enfants de 6 à 59 mois, camps des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin- juillet 2021	49
Tableau 36 : Prévalence de la malnutrition chronique globale par tranche d'âge, selon le T/A, exprimé en z-score , références OMS, réfugiés soudanais, juin -juillet 2021	51
Tableau 37: Prévalence de la malnutrition chronique globale par sexe, selon le T/A, exprimé en z-score, références OMS, réfugiés soudanais, juin -juillet 2021	51
Tableau 38: Comparaison des résultats des enquêtes nutritionnelles de 2017 et 2021, de la malnutrition chronique globale, selon le TA exprimé en z-score, références OMS, camps des réfugiés soudanais	52
Tableau 39: Prévalence de la malnutrition chronique globale, modérée et sévère, selon l'indice taille-pour-âge (TA) exprimé en z-scores, chez les enfants de 6-59 mois, camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin- juillet 2021	53
Tableau 40 : Prévalence de la malnutrition chronique globale par tranche d'âge, selon le T/A, exprimé en z-score, références OMS, réfugiés centrafricains, juin -juillet 2021.....	54
Tableau 41: Prévalence de la malnutrition chronique globale par sexe, selon le T/A, exprimé en z-score, références OMS, réfugiés centrafricains, juin -juillet 2021.....	54
Tableau 42: Comparaison des résultats des enquêtes nutritionnelles de 2018 et 2021, de la malnutrition chronique globale, selon le TA exprimé en z-score, références OMS, camps des réfugiés centrafricains	55
Tableau 43: Prévalence de la malnutrition chronique globale, modérée et sévère, selon l'indice taille-pour-âge (TA) exprimé en z-scores, chez les enfants de 6-59 mois, camp des réfugiés nigériens et villages hôtes, juin- juillet 2021	55
Tableau 44 : Prévalence de la malnutrition chronique globale par tranche d'âge, selon le T/A, exprimé en z-score, références OMS, réfugiés nigériens, juin -juillet 2021.....	56
Tableau 45 : Prévalence de la malnutrition chronique globale par sexe, selon le T/A, exprimé en z-score, références OMS, réfugiés nigériens, juin -juillet 2021.....	56
Tableau 46: Comparaison des résultats des enquêtes nutritionnelles de 2018 et 2021, de la malnutrition chronique globale, selon le TA exprimé en z-score, références OMS, camp des réfugiés nigériens	56

Tableau 47: Couverture des programmes de nutrition basée sur tous les critères d’admission, enfants de 6-59 mois, camps des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin- juillet 2021.....	57
Tableau 48: Couverture des programmes de nutrition basée sur tous les critères d’admission, enfants de 6-59 mois, camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin- juillet 2021	58
Tableau 49: Couverture des programmes de nutrition basée sur tous les critères d’admission, enfants de 6-59 mois, camp des réfugiés nigériens et villages hôtes, juin- juillet 2021.....	58
Tableau 50: Couverture des programmes de nutrition basée sur les critères PB et/ou œdèmes uniquement, enfants de 6-59 mois, camps des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin- juillet 2021	59
Tableau 51: Couverture des programmes de nutrition basée sur les critères PB et/ou œdèmes uniquement, enfants de 6-59 mois, camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin- juillet 2021	59
Tableau 52: Couverture des programmes de nutrition basée sur les critères PB et/ou œdèmes uniquement, enfants de 6-59 mois, camp des réfugiés nigériens et villages hôtes, juin- juillet 2021	60
Tableau 53: Enrôlement au sein du programme d’alimentation supplémentaire de couverture (BSFP), enfants de 6-23 mois , camp des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin- juillet 2021.....	60
Tableau 54: Enrôlement au sein du programme d’alimentation supplémentaire de couverture (BSFP), enfants de 6-23 mois , camp des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin- juillet 2021	61
Tableau 55: Enrôlement au sein du programme d’alimentation supplémentaire de couverture (BSFP), enfants de 6-23 mois , camp des réfugiés nigériens et villages hôtes, juin- juillet 2021	61
Tableau 56: Couverture de la vaccination contre la rougeole, enfants de 9-59 mois, camps des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin- juillet 2021	62
Tableau 57: Couverture de la vaccination contre la rougeole, enfants de 9 à 59 mois, camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin- juillet 2021	62
Tableau 58: Couverture de la vaccination contre la rougeole, enfants de 9-59 mois, camp des réfugiés nigériens et villages hôtes, juin- juillet 2021	63
Tableau 59: Couverture de la supplémentation en vitamine A (enfants de 6 à 59 mois) et du déparasitage au Mébendazole (enfants de 12 à 59 mois), camps des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin - juillet 2021	64
Tableau 60: Couverture de la supplémentation en vitamine A (enfants de 6 à 59 mois) et du déparasitage au Mébendazole (enfants de 12 à 59 mois), camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin - juillet 2021	64

Tableau 61: Couverture de la supplémentation en vitamine A (enfants de 6 à 59 mois) et du déparasitage au Mébendazole (enfants de 12 à 59 mois), camp des réfugiés nigériens et villages hôtes, juin – juillet 2021	65
Tableau 62: Proportions de femmes enceintes âgées de 15-49 ans, inscrites en CPN et recevant le FAF, camps des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin-juillet 2021	65
Tableau 63: Proportions de femmes enceintes âgées de 15-49 ans, inscrites en CPN et recevant le FAF, camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin-juillet 2021	66
Tableau 64: Proportions de femmes enceintes âgées de 15-49 ans, inscrites en CPN et recevant le FAF, camp des réfugiés nigériens et villages hôtes, juin-juillet 2021	67
Tableau 65: Proportion d'enfants de 6 à 59 mois ayant souffert de la diarrhée au cours de deux dernières semaines, camps des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin – juillet 2021	67
Tableau 66: Proportion d'enfants de 6 à 59 mois qui ont fait la diarrhée au cours de deux dernières semaines, camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin – juillet 2021	68
Tableau 67: Proportion d'enfants de 6 à 59 mois qui ont fait la diarrhée au cours de deux dernières semaines, camp des réfugiés nigériens et villages hôtes, juin – juillet 2021.....	68
Tableau 68: Statut physiologique et âge des femmes, camps des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin-juillet 2021	70
Tableau 69: Statut physiologique et âge des femmes, camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin-juillet 2021	71
Tableau 70: Statut physiologique et âge des femmes, camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin-juillet 2021	71
Tableau 71: Prévalence de la malnutrition aiguë selon le PB chez les femmes non enceintes et non allaitantes, femmes enceintes et allaitantes d'un nourrisson de < 6 mois, enrôlement au sein du programme d'alimentation supplémentaire de couverture (BSFP), réfugiés soudanais et villages hôtes, juin-juillet 2021.....	72
Tableau 72: Prévalence de la malnutrition aiguë selon le PB chez les femmes non enceintes et non allaitantes, femmes enceintes et allaitantes d'un nourrisson de < 6 mois, enrôlement au sein du programme d'alimentation supplémentaire de couverture (BSFP), réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin-juillet 2021.....	73
Tableau 73: Prévalence de la malnutrition aiguë selon le PB chez les femmes non enceintes et non allaitantes, femmes enceintes et allaitantes d'un nourrisson de < 6 mois, enrôlement au sein du programme d'alimentation supplémentaire de couverture (BSFP), réfugiés nigériens et villages hôtes, juin-juillet 2021.....	73
Tableau 74 : Prévalence de l'anémie globale (légère, modérée et sévère), enfants de 6 à 59 mois, camps des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin - juillet 2021	74

Tableau 75: Comparaison du niveau d’anémie de 2017 et 2021 chez les enfants de 6 à 59 mois.....	75
Tableau 76 : Prévalence de l’anémie modérée et sévère chez les enfants âgés de 6 à 59 mois au total et par tranche d’âge, camps des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin-juillet 2021	76
Tableau 77 : Prévalence de l’anémie globale (légère, modérée et sévère), camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, enfants de 6 à 59 mois , juin-juillet 2021.....	78
Tableau 78: Comparaison du niveau d’anémie de 2018 et 2021 chez les enfants de 6 à 59 mois, camps des réfugiés centrafricains, 2018 et 2021.....	79
Tableau 79 : Prévalence de l’anémie modérée et sévère chez les enfants âgés de 6 à 59 mois au total et par tranche d’âge, camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin-juillet 2021	80
Tableau 80 : Prévalence de l’anémie globale (légère, modérée et sévère), camp des réfugiés nigériens, juin-juillet 2021	81
Tableau 81 : Comparaison du niveau d’anémie de 2018 et 2021 chez les enfants de 6 à 59 mois, camps des réfugiés centrafricains, 2018 et 2021.....	81
Tableau 82 : Prévalence de l’anémie modérée et sévère chez les enfants âgés de 6 à 59 mois au total et par tranche d’âge, camp des réfugiés nigériens et villages hôtes, juin-juillet 2021	82
Tableau 83 : Prévalence de l’anémie globale (légère, modérée et sévère), femmes en âge de procréer non enceintes, camps des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin - juillet 2021	83
Tableau 84: Prévalence de l’anémie globale (légère, modérée et sévère), femmes en âge de procréer non enceintes, camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin - juillet 2021	84
Tableau 85 : Prévalence de l’anémie globale (légère, modérée et sévère), femmes en âge de procréer non enceintes, camp des réfugiés nigériens et villages hôtes, juin - juillet 2021	85
Tableau 86: Prévalence des pratiques d’allaitement maternel , camps des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin-juillet 2021.....	87
Tableau 87 : Prévalence des pratiques d’allaitement maternel , camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin-juillet 2021	89
Tableau 88 : Prévalence des pratiques d’allaitement maternel , camp des réfugiés nigériens et villages hôtes, juin-juillet 2021.....	90
Tableau 89 : Proportions de nourrissons et de jeunes enfants ayant bénéficié d’une introduction d’aliments solides, semi solides ou mous (6-8 mois), d’une consommation d’aliments riches ou fortifiés en fer (6-23 mois), et d’une alimentation au biberon (0-23 mois), camps des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin-juillet 2021	92
Tableau 90 : Proportions de nourrissons et de jeunes enfants ayant bénéficié d’une introduction d’aliments solides, semi solides ou mous (6-8 mois), d’une consommation d’aliments riches ou	

fortifiés en fer (6-23 mois), et d'une alimentation au biberon (0-23 mois), camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin-juillet 2021.....	93
Tableau 91 : Proportions de nourrissons et de jeunes enfants ayant bénéficié d'une introduction d'aliments solides, semi solides ou mous (6-8 mois), d'une consommation d'aliments riches ou fortifiés en fer (6-23 mois), et d'une alimentation au biberon (0-23 mois), camp des réfugiés nigériens et villages hôtes, juin-juillet 2021	94
Tableau 92 : Proportions de nourrissons et de jeunes enfants ayant bénéficié d'un apport de préparation pour nourrissons, d'un apport d'ACE ou d'ACE++, SNL, camps des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin-juillet 2021	94
Tableau 93 : Proportions de nourrissons et de jeunes enfants ayant bénéficié d'un apport de préparation pour nourrissons, d'un apport d'ACE ou d'ACE++, de SNL, camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin-juillet 2021.....	95
Tableau 94 : Proportions de nourrissons et de jeunes enfants ayant bénéficié d'un apport de préparation pour nourrissons, d'un apport d'ACE ou d'ACE++, de SNL, camp des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin-juillet 2021.....	95
Tableau 95: Part des dépenses alimentaires, camps des réfugiés soudanais, juin-juillet 2021	96
Tableau 96 : Part des dépenses alimentaires, camps des réfugiés centrafricains, juin-juillet 2021	97
Tableau 97 : Part des dépenses alimentaires, camp des réfugiés nigériens, juin-juillet 2021.....	97
Tableau 98: Groupes de Consommation alimentaire, camps des réfugiés soudanais, juin-juillet 2021... 	98
Tableau 99: Groupes de Consommation alimentaire, camps des réfugiés centrafricains, juin-juillet 2021	98
Tableau 100: Groupes de Consommation alimentaire, camp des réfugiés nigériens, juin-juillet 2021....	99
Tableau 101: Stratégies de survie basées sur les moyens de subsistance, camps des réfugiés soudanais, juin-juillet 2021	100
Tableau 102: Stratégies de survie basées sur les moyens de subsistance, camps des réfugiés centrafricains, juin-juillet 2021	101
Tableau 103: Stratégies de survie basées sur les moyens de subsistance, camp des réfugiés nigériens, juin-juillet 2021	101
Tableau 104: Indice de sécurité alimentaire, camps des réfugiés soudanais, juin-juillet 2021	102
Tableau 105: Indice de sécurité alimentaire, camps des réfugiés centrafricains, juin-juillet 2021	103
Tableau 106: Indice de sécurité alimentaire, camp des réfugiés nigériens, juin-juillet 2021	103
Tableau 107: Couverture de l'assistance alimentaire des réfugiés, juin-juillet 2021	104
Tableau 108: Couverture des transferts d'espèces des réfugiés, juin-juillet 2021.....	105

Tableau 109: Couverture des coupons alimentaires des réfugiés soudanais, juin-juillet 2021	106
Tableau 110: Utilisation des coupons alimentaires des réfugiés, juin-juillet 2021	107
Tableau 111: Besoins de base non-satisfaits par les ménages des réfugiés, juin-juillet 2021.....	108
Tableau 112: Combustible pour la cuisson des réfugiés soudanais et villages hôtes , juin-juillet 2021 .	109
Tableau 113: Combustible pour la cuisson des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin-juillet 2021	110
Tableau 114: Combustible pour la cuisson des réfugiés nigériens, juin-juillet 2021.....	111
Tableau 115: Principales sources de moyens d'existence des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin-juillet 2021	112
Tableau 116: Principales sources de moyens d'existence des réfugiés centrafricains, juin-juillet 2021	113
Tableau 117: Principales sources de moyens d'existence des réfugiés nigériens, juin-juillet 2021	113
Tableau 118: Possession d'au moins une tête de bétail des réfugiés soudanais et villages hôtes , juin-juillet 2021	114
Tableau 119: Possession d'au moins une tête de bétail des réfugiés soudanais et villages hôtes , juin-juillet 2021	115
Tableau 120 : Possession de bien des réfugiés soudanais, centrafricains, nigériens et villages hôtes, juin-juillet 2021	119
Tableau 121 : Proportion de ménages qui obtiennent l'eau de boisson à partir d'une source d'eau améliorée, camps des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin-juillet 2021	121
Tableau 122 : Proportion de ménages qui obtiennent l'eau de boisson à partir d'une source d'eau améliorée, camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin-juillet 2021	122
Tableau 123 : Proportion de ménages qui obtiennent l'eau de boisson à partir d'une source d'eau améliorée, camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin-juillet 2021	122
Tableau 124 : nombre de litres d'eau utilisée/pers/jr, camps des réfugiés soudanais et villages hôtes, Est du Tchad, juin-juillet 2021	123
Tableau 125: nombre de litres d'eau utilisée/pers/jr, camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, Est du Tchad, juin-juillet 2021.....	124
Tableau 126: nombre de litres d'eau utilisée/pers/jr, camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, Est du Tchad, juin-juillet 2021.....	124
Tableau 127: Proportion de ménages rapportant se rendre dans des latrines/toilettes pour faire leurs besoins, camps des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin-juillet 2021	125
Tableau 128: Proportion de ménages rapportant se rendre dans des latrines/toilettes pour faire leurs besoins, camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin-juillet 2021	125

Tableau 129 Proportion de ménages rapportant se rendre dans des latrines/toilettes pour faire leurs besoins, camp des réfugiés nigériens et villages hôtes, juin-juillet 2021.....	126
Tableau 130: Proportion de ménages qui utilise du savon, camps des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin-juillet 2021	126
Tableau 131: Proportion de ménages qui utilise du savon, camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin-juillet 2021.....	127
Tableau 132: Proportion de ménages qui utilise du savon, camps des réfugiés nigériens et villages hôtes, juin-juillet 2021	127
Tableau 133: Proportion des ménages qui ont accès à des mécanismes de feed-back ou plainte, camps des réfugiés soudanais , juin-juillet 2021	128
Tableau 134: Proportion des ménages qui ont accès à des mécanismes de feed-back ou plainte, camps des réfugiés centrafricains , juin-juillet 2021	128
Tableau 135: Proportion des ménages qui ont accès à des mécanismes de feed-back ou plainte, camps des réfugiés centrafricains , juin-juillet 2021	129
Tableau 136: Proportion des ménages qui ont accès à des mécanismes de feed-back ou plainte, camps des réfugiés nigériens juin-juillet 2021	129
Tableau 137: Proportion des ménages selon les mécanismes de feed-back ou plainte utilisés, camps des réfugiés soudanais , juin-juillet 2021	129
Tableau 138 : Qualité globale des données	144
Tableau 139 : Taille des ménages par catégorie, camps des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin-juillet 2021	144
Tableau 140 : Taille des ménages par catégorie, camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin-juillet 2021	145
Tableau 141 : Taille des ménages par catégorie, camp des réfugiés nigériens et villages hôtes, juin-juillet 2021	145
Tableau 142: Durée de la ration alimentaire générale, juin-juillet 2021	146
Tableau 143 : Description des besoins de base non-satisfaits par les ménages des réfugiés soudanais, juin-juillet 2021	147
Tableau 144 : Sources d'acquisition de la nourriture, camps des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin-juillet 2021	148
Tableau 145 : Sources d'acquisition de la nourriture, camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin-juillet 2021	149

Tableau 146 : Sources d'acquisition de la nourriture, camp des réfugiés nigériens et villages hôtes, juin-juillet 2021	149
Tableau 147: Evolution des possibilités d'emploi, camps des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin-juillet 2021	150
Tableau 148: Evolution des possibilités d'emploi, camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin-juillet 2021	150
Tableau 149: Evolution des possibilités d'emploi, camp des réfugiés nigériens et villages hôtes, juin-juillet 2021	150
Tableau 150: Proportion d'agriculteurs et Evolution des superficies cultivées des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin-juillet 2021	151
Tableau 151: Proportion d'agriculteurs et Evolution des superficies cultivées des réfugiés centrafricains, juin-juillet 2021	152
Tableau 152: Proportion d'agriculteurs et Evolution des superficies cultivées des réfugiés nigériens, juin-juillet 2021	152
Tableau 153: Evolution des quantités de céréales récoltées des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin-juillet 2021	153
Tableau 154: Evolution des quantités de céréales récoltées des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin-juillet 2021	153
Tableau 155: Evolution des quantités de céréales récoltées des réfugiés nigériens, juin-juillet 2021 ...	153
Tableau 156: Accès aux services financiers des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin-juillet 2021 .	154
Tableau 157: Accès aux services financiers des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin-juillet 2021	154
Tableau 158: Accès aux services financiers des réfugiés nigériens et villages hôtes, juin-juillet 2021 ..	154

LISTE DES GRAPHIQUES

Graphique 1 : Pyramide de la population des camps du Tchad, juin-juillet 2021	36
Graphique 2 : Comparaison des résultats de la malnutrition aiguë globale selon l'indice poids-pour-taille exprimé en z-scores (et/ou œdèmes), camps des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin-juillet 2021	40
Graphique 3: Comparaison des résultats de la malnutrition aiguë globale selon l'indice PT exprimé en z-scores (et/ou œdèmes), camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin-juillet 2021.....	44
Graphique 4 : Comparaison des résultats de la malnutrition chronique globale selon l'indice TA exprimé en z-scores, camps des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin-juillet 2021	50
Graphique 5 : Comparaison des résultats de la malnutrition chronique globale selon l'indice TA, exprimée en z-scores, camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin-juillet 2021	53
Graphique 6 : Comparaison des résultats de l'anémie globale des camps des réfugiés soudanais et villages hôtes, enfants de 6 à 59 mois, juin-juillet 2021.....	75
Graphique 7: Prévalence générale de l'anémie par catégorie sur l'ensemble des camps des réfugiés soudanais, enfants de 6 à 59 mois, 2010 à 2021.	76
Graphique 8 : Comparaison des résultats de l'anémie globale des camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, enfants de 6 à 59 mois, juin-juillet 2021	79
Graphique 9 : Prévalence générale de l'anémie par catégorie, camp des réfugiés nigériens, enfants de 6 à 59 mois, 2016 à 2021.	82
Graphique 10: Comparaison des résultats de l'anémie globale des camps des réfugiés soudanais et villages hôtes, femmes en âge de procréer (15 à 49 ans), juin-juillet 2021.....	83
Graphique 11: Prévalence générale de l'anémie par catégorie dans le camps des réfugiés soudanais , femmes en âge de procréer (15 à 49 ans), 2010-2021.....	84
Graphique 12: Comparaison des résultats de l'anémie globale des camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, femmes en âge de procréer, 15 à 49 ans, non enceintes, juin-juillet 2021	85
Graphique 13: Prévalence générale de l'anémie par catégorie sur l'ensemble des camps, femmes en âge de procréer, 15 à 49 ans, 2010 à 2021, camps des réfugiés centrafricains, juin -juillet 2021.	85
Graphique 14 : Prévalence générale de l'anémie par catégorie, camp des réfugiés nigériens, femmes en âge de procréer , 15 à 49 ans, 2016 à 2021.	86
Graphique 15: Allaitement maternel, enfants de 0 à 23 mois, ensemble des camps des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin - juillet 2021	88

Graphique 16: Allaitement maternel, enfants de 0 à 23 mois, ensemble des camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin - juillet 2021	90
Graphique 17 : Sources d'acquisition de la nourriture, juin-juillet 2021	99
Graphique 18 : Durée moyenne de la ration, juin-juillet 2021	105
Graphique 19 : Evolution des possibilités d'emploi, juin-juillet 2021.....	116
Graphique 20 : Proportion de ménages agriculteurs, juin-juillet 2021.....	117
Graphique 21 : Evolution des superficies cultivées, juin-juillet 2021	118
Graphique 22 : Evolution des récoltes des céréales , juin-juillet 2021	119
Graphique 23 : Proportion de ménages ayant accès aux services financiers, juin-juillet 2021	120
Graphique 24: Evolution de la prévalence combinée de MAG et MAS, enfants de 6 à 59 mois, camps des réfugiés soudanais.....	131
Graphique 25: Evolution de la prévalence combinée de MAG et MAS, enfants de 6 à 59 mois, camps des réfugiés centrafricains	132
Graphique 26: Evolution de la prévalence de MAG et MAS, enfants de 6 à 59 mois, camp des réfugiés nigériens.....	133
Graphique 27: Evolution de la prévalence combinée de MCG et MCS, enfants de 6 à 59 mois, camps des réfugiés soudanais.....	134
Graphique 28: Evolution de la prévalence combinée de MCG et MCS, enfants de 6 à 59 mois, camps des réfugiés centrafricains	135
Graphique 29:Evolution de la prévalence de MCG et MCS, enfants de 6 à 59 mois, camp des réfugiés nigériens.....	136
Graphique 30:Evolution des indicateurs clés d'ANJE, enfants de 0 à 23 mois, ensemble des camps des réfugiés soudanais, 2016 à 2021	138
Graphique 31:Evolution des indicateurs clés d'ANJE, enfants de 0 à 23 mois, ensemble des camps des réfugiés centrafricains, 2016 à 2021	138
Graphique 32:Evolution des indicateurs clés d'ANJE, enfants de 0 à 23 mois, camp des réfugiés nigériens, 2016 à 2021	139

SIGLES ET ACRONYMES

ACE	: Aliments Composés Enrichis
ANJE	: Alimentation du nourrisson et du jeune enfant
ADES	: Agence de Développement Économique et Social
CDC	: Centers for Disease Control and Prevention
CNARR	: Commission nationale d'accueil et de réinsertion des réfugiés et des rapatriés
CPN	: Consultation Pré- Natale.
CSSI	: Centre de Support en Santé Internationale
DNTA	: Direction Nationale de Nutrition et de Technologie Alimentaire
ENA	: Emergency Nutrition Assessment.
ET	: Écart Type
g/dl	: gramme par décilitre
HB	: Hémoglobine
IRC	: International Rescue Committee
Kcal	: Kilocalorie
MAG	: Malnutrition Aiguë Globale
MAS	: Malnutrition Aiguë Sévère.
MCG	: Malnutrition Chronique Globale
MUAC	: Middle Upper Arm Circumference
NCHS	: National Center for Health Statistic
OMS	: Organisation Mondiale de la Santé.
ONG	: Organisation non Gouvernementale
PA	: Poids pour Age.
PT	: Poids pour Taille.
PAM	: Programme Alimentaire Mondial
PB	: Périmètre Brachial
SENS	: Standardised Expanded Nutrition Survey
SNL	: Suppléments Nutritionnels à base de Lipides
SD	: Standard Deviation
SMART	: Standardized Monitoring and Assessment of Relief and Transition
TA	: Taille pour Age.
UNA	: Unité nutritionnelle ambulatoire
UNS	: Unité nutritionnelle supplémentaire
UNT	: Unité nutritionnelle thérapeutique
UNHCR	: United Nations High Commissioner for Refugees
UNICEF	: United Nations Children’s Fund

REMERCIEMENTS

Pour la collaboration, la facilitation et l'appui à la réalisation de cette enquête SENS au camp des réfugiés soudanais, centrafricains, nigériens et leurs villages hôtes de l'Est, du sud et de la région du Lac Tchad, nous tenons à adresser nos remerciements:

- Au Haut-Commissariat des Nations Unies pour les Réfugiés (Genève, Représentation au Tchad avec ses sous délégations et bureaux de terrain);
- Au Programme Alimentaire Mondial (Représentation au Tchad avec le Bureau Pays et les Sous-Bureaux);
- A toutes les autorités sanitaires, administratives et politiques de leur soutien pour la réalisation de ces enquêtes;
- Aux organisations gouvernementales (CNARR et DPHR) pour l'accueil et la sécurité au niveau des camps;
- A l'Agence de Développement Économique et Social (ADES) qui est chargé des opérations du terrain;
- A tous les partenaires intervenant dans le domaine de santé nutrition (ADES, CSSI et IRC), qui ont contribué dans la réalisation de ces enquêtes sur terrain et leur bonne collaboration;
- A la Direction de la Nutrition et de Technologie Alimentaire (DNNTA) pour sa contribution à la réussite de cette enquête;
- Aux chefs des camps, des blocs et les délégués des villages pour leur collaboration dans la collecte des données;
- Aux familles qui nous ont reçu et ont patiemment accepté de répondre aux questionnaires.

Avec mention particulière :

A l'équipe de coordination:

- Roberta Montevicchi, Assistant Representative (Operations) UNHCR/ Tchad;
- Elena Ferrari, Senior Livelihoods Officer UNHCR/ Tchad;
- Dr. Jule ALLA Kouadjo, Senior Public Health Officer UNHCR/Tchad;
- Mij ATCHIRUND, Nutrition Officer UNHCR/ Tchad;
- Edgar Wabyona, Head of RAM WFP/Tchad;
- Madjioudal Allarabaye, VAM Officer WFP/Tchad;
- Zo Eorintany, Program Officer WFP/Tchad;

RÉSUMÉ EXÉCUTIF

Le Haut-Commissariat des Nations Unies pour les Réfugiés (UNHCR) et le Programme Alimentaire Mondial (PAM) ont réalisé, en collaboration avec le ministère de la santé à travers la Direction Nationale de Nutrition et de Technologie Alimentaire (DNNTA), l'UNICEF et ses partenaires à savoir ADES, CSSI, IRC, etc, une enquête nutritionnelle selon les directives UNHCR- SENS .

Cette enquête nutritionnelle a été menée du 17 juin au 22 juillet dans les camps de réfugiés soudanais, centrafricains, nigériens et leurs villages hôtes, respectivement à l'Est du Tchad, au sud et dans la région du lac.

L'objectif principal de cette étude était d'évaluer l'état nutritionnel et l'état de santé général des enfants de 6-59 mois, réfugiés et de la population hôte afin de formuler des recommandations réalistes et appropriées pour des interventions adaptées en matière de nutrition et de santé publique. Elle vise aussi à faire une comparaison des indicateurs des camps et ceux de leurs hôtes¹.

Il s'agit d'une enquête de type transversal par sondage en grappe à deux degrés, basée sur les directives UNHCR-SENS, dont les règles d'échantillonnage sont elles-mêmes tirées de la méthodologie SMART. La méthodologie SMART et le logiciel ENA pour SMART 2020 (version 11 janvier 2020) ont été utilisés pour le calcul de la taille de l'échantillon et la sélection des grappes. Au total, 705 grappes ont été incluses dans l'échantillon soit 15320 ménages enquêtés au sein desquels 13087 enfants de 6 à 59 mois ont été enquêtés pour l'anthropométrie.

Les zones d'enquête s'étendaient aux treize (13) camps des réfugiés soudanais de l'Est, c'est-à-dire Oure Cassoni, Touloum, Iridimi, Amnaback, Mile, Kounoungou, Farchana, Bredjing, Treguine, Gaga, Moura, Djabal et Goz Amir, aux cinq (5) camps de réfugiés centrafricains du sud ; Amboko, Gondje, Doholo, Dosseye et Belom et au camp des réfugiés nigériens de Dar Es Salam, situé dans la région du lac. Le camp de réfugiés centrafricains de Moyo n'a pas été planifié pour raison d'inaccessibilité pendant la saison de pluie. Pour chaque zone d'enquête de l'Est, du sud et de la région du lac, une zone témoin était constituée des villages hôtes situés dans un rayon de 25 kilomètres des camps. Certains camps avaient la même population témoin du fait de leur proximité géographique.

La collecte des données a été réalisée au moyen de téléphones mobiles et tablettes équipés du système d'exploitation Android et utilisant la technologie KoboCollect.

Le traitement final des données (compilation, apurement et calcul des indicateurs) a été effectué à l'aide des logiciels suivants : Excel, ENA for SMART, Epi info, et SPSS. Les données anthropométriques des enfants de 6 à 59 mois ont été traitées suivant les recommandations de la méthodologie SMART. Les différents indices nutritionnels ont été calculés sur la base des normes OMS (2006) à l'aide du logiciel ENA (version janvier 2020).

La présente enquête a été réalisée de juin à juillet 2021, pendant la période de soudure lors de laquelle la sécurité alimentaire des ménages est plus vulnérable sur le plan nutritionnel par rapport à d'autres périodes de l'année.

Il ressort des principaux résultats issus de cette enquête que :

Prévalence de la malnutrition aiguë selon l'indice P/T, exprimé en z-score:

- Les prévalences de la malnutrition aiguë globale dans l'ensemble des camps des réfugiés soudanais et villages hôtes sont très élevées et expriment une situation de crise nutritionnelle respectivement avec 19,3% [18,2-20,6] et 16,7% [14,7-19,0]. Néanmoins, l'analyse statistique montre que les réfugiés soudanais

¹ Les villages situés dans un rayon de 25 Km des camps sont considérés comme hôtes pour cette étude

sont plus affectés par la MAG que les hôtes et la différence observée est statistiquement significative ($p < 0,05$).

- La prévalence de la MAS est de 3,0% pour l'ensemble des camps soudanais et 1,7% pour les villages hôtes.

- Les résultats par zone d'enquête montrent que :

- Tous les camps des réfugiés soudanais sont dans une situation critique avec prévalence très élevée ($\geq 15\%$) sauf les camps de Kounoungou, Gaga, Farchana et Bredjing qui se trouvent dans une situation sérieuse avec prévalence élevée ($10\% \leq \text{MAG} < 15\%$).
- La sous-délégation d'Iriba (24,1%) est la plus affectée par la MAG. Il est à noter que la majorité des camps d'Iriba se trouvaient déjà dans une situation critique d'après les résultats de la dernière enquête de 2017.
- Tous les villages hôtes se trouvent aussi dans une situation critique excepté Farchana qui se trouve dans une situation sérieuse avec prévalence élevée ($10\% \leq \text{MAG} < 15\%$).

- La prévalence de la MAG dans l'ensemble des camps des réfugiés centrafricains est élevée et exprime une situation sérieuse avec 10,5% [9,1-12,1] et acceptable pour l'ensemble de leurs villages hôtes, avec 4,7% [3,3-6,6], soit $< 5\%$. L'analyse statistique montre que les réfugiés centrafricains sont plus affectés par la MAG que les hôtes et la différence observée est significative ($p < 0,05$). Les résultats par zone d'enquête montrent que seulement le camp de Doholo se trouve dans une situation critique avec 16,4%. Les camps de Dosseye (13,2%), Gondje (11,0%) et Amboko (10,0%) se trouvent dans une situation sérieuse. Le camp de Belom dans une situation précaire, 5,8%. Tous les villages hôtes sont dans une situation acceptable.

- Pour les réfugiés nigériens et villages hôtes, la prévalence de la MAG pour le camp de Dar Es Salam est de 12,5% [9,2-16,8] et exprime une situation sérieuse. Celle de la MAS s'élève à 2,6% [1,4-4,7].

Pour ce qui concerne les villages hôtes, la prévalence de la MAG est de 23,3% [18,8-28,4] et la MAS est de 3,5% [1,8-6,6]. Ces prévalences expriment une situation de crise nutritionnelle avec les prévalences très élevées, soit $\text{MAG} > 15\%$ et $\text{MAS} > 2\%$.

L'analyse statistique montre que la population hôte est plus affectée par la MAG que la population réfugiée. La différence observée est statistiquement significative ($p < 0,05$).

Prévalence de la malnutrition chronique selon l'indice T/A, exprimé en z-score:

Pour la malnutrition chronique globale, les résultats sont très préoccupants car les prévalences moyennes des camps des réfugiés soudanais (43,0%), centrafricains (37,2%) et nigériens (52,1%) expriment une situation critique. La situation des villages hôtes est sérieuse (28,7% pour les hôtes soudanais et 25,6% pour les hôtes centrafricains) excepté les villages hôtes de Dar Es Salam (47,5%) qui démontrent aussi une situation de crise nutritionnelle.

L'analyse statistique montre que les réfugiés soudanais et centrafricains sont plus affectés par la MCG que leur population hôte. La différence observée est significative ($p < 0,05$). Cependant, la différence observée n'est pas statistiquement significative entre les taux de MCG chez les réfugiés nigériens et la population hôte ($p > 0,05$).

Enrôlement au sein des programmes nutritionnels

Les couvertures des programmes nutritionnels supplémentaires et thérapeutiques basées sur tous les critères d'admission sont plus faibles pour les UNS et UNA dans les camps des réfugiés soudanais, centrafricains, nigériens et villages hôtes que celles basées sur les critères PB et/ou œdèmes uniquement.

Cependant, aucune couverture de prise en charge nutritionnelle n'a atteint les standards établis par sphère, ($> 50\%$ pour les zones rurales, $> 70\%$ pour les zones urbaines et $> 90\%$ pour les camps, en termes de couverture).

Couverture vaccinale contre la rougeole, la supplémentation en vitamine A et le déparasitage

Dans l'ensemble des camps soudanais, la cible de 95% est atteinte avec 96,4%. Elle est proche de la cible dans l'ensemble des camps des centrafricains (94,9%) et nigériens (93,9%). L'ensemble de tous les villages hôtes n'a pas atteint la cible mais a plus de 80% de couverture.

Cependant il faut noter que ces résultats sont majoritairement basés sur les dires des mères et/ou des accompagnants et non sur la vérification de la carte ou du carnet de santé que très peu de répondants ont pu présenter (surtout dans les cas des villages hôtes). Ils ne peuvent donc pas être considérés comme totalement fiables.

Les couvertures de la supplémentation en vitamine A (>90% selon le standard UNHCR) et le déparasitage au Mebendazole ($\geq 75\%$ selon l'OMS) sont atteintes dans l'ensemble des camps des réfugiés centrafricains. Le camp de Dar Es Salam a atteint la cible pour le déparasitage avec 75,8%. L'ensemble des réfugiés soudanais est proche de la cible avec 86,3% pour la vitamine A. La couverture est de 66,1% pour le déparasitage au mebendazole.

Anémie chez les enfants de 6 à 59 mois

Les prévalences de l'anémie traduisent une situation critique à la fois pour l'ensemble des camps de soudanais (44,1%), centrafricains (63,8%) et nigériens (68,5%) ainsi que leurs villages hôtes, avec 41,3%, 61,2% et 68,8%. Elles sont plus élevées dans les zones d'enquête de Dar Es Salam camp et villages hôtes suivies de celles des réfugiés centrafricains et leurs villages hôtes.

Alimentation du nourrisson et du jeune enfant (ANJE)

Dans l'ensemble, les résultats montrent que :

- Le seuil de l'initiation opportune de l'allaitement ($\geq 85\%$) n'est pas atteint dans l'ensemble de tous les camps (soudanais, centrafricains et nigériens) comme tous les villages hôtes.
- L'allaitement exclusif au sein est très faible et loin d'atteindre le seuil de 75% exigé, seul l'ensemble des camps des réfugiés soudanais a atteint au moins 50% des enfants exclusivement allaités.
- Le seuil de poursuite de l'allaitement maternel jusqu'à 1 an ($\geq 90\%$) est en majorité atteint mais celui de poursuite jusqu'à 2 ans ($\geq 60\%$) est atteint seulement pour l'ensemble des camps des réfugiés centrafricains et leurs villages hôtes.

Sécurité alimentaire

La situation de sécurité alimentaire est préoccupante car l'insécurité alimentaire (sévère + modérée) touche, dans l'ensemble, 60,3% des ménages des camps du Tchad contre 47,9% pour la moyenne globale des villages hôtes.

I. INTRODUCTION

I.1 Contexte général

La République du Tchad est un pays sahélien et enclavé de l'Afrique centrale sans accès à la mer. Il est situé au sud de la Libye, à l'Est du Niger et du Nigeria, au nord du Cameroun et de la République centrafricaine et à l'ouest du Soudan. Sa capitale est N'Djamena. Doté d'une superficie de 1.284 000 km², il est le cinquième pays le plus vaste d'Afrique. La population totale est de 16 877 357 habitants (estimation 2020), avec une densité moyenne de 13,1 hab/km² (source : Wikipédia Tchad).

Le Tchad dispose du nord au sud en raison de son étendue plusieurs types de climat. La partie septentrionale du pays est soumise au climat désertique. La bande centrale – le Sahel – a un climat semi-désertique, tandis que l'extrémité sud a un climat semi-tropical.

Ce pays fait face à des défis sécuritaires liés aux conflits dans les pays limitrophes et aux conséquences du changement climatique, notamment à l'accélération de la désertification et à l'assèchement du lac Tchad.

Avec plus de 450 000 réfugiés en provenance du Soudan, de la République centrafricaine et du Nigeria, le pays continue de subir les conséquences des tensions dans les pays voisins et accueille un nombre important de réfugiés, qui représentent près de 4 % de sa population totale.

Comme dans le reste du monde, depuis mars 2020, la pandémie de COVID-19 a radicalement changé les perspectives macroéconomiques au Tchad.

I.2. Situation socio économique et sécurité alimentaire

Les moyens d'existence des camps ont été négativement affectés dans la pandémie de COVID-19. Cela a particulièrement été marqué par les pertes d'emplois et des revenus réduits depuis mars 2020.

Cette enquête sur la nutrition s'est déroulée dans un contexte de réduction de l'assistance alimentaire du PAM et de l'approche de transfert d'espèces ou coupons alimentaires dans les camps des réfugiés. Cependant, les 6 camps des réfugiés soudanais de la sous-délégation d'Iriba 'ne reçoivent plus d'assistance alimentaire de façon régulière depuis 2018 suite à leur refus de l'assistance basée sur le degré de vulnérabilité socio-économique des ménages. Ces derniers reçoivent l'assistance alimentaire seulement pendant la période de soudure.

Les réfugiés soudanais, centrafricains et nigériens pratiquent donc les activités socio-économiques telles que l'agriculture, le petit commerce, l'élevage, la pêche, les micros crédits et AGR, et autres, leur permettant d'améliorer leur sécurité alimentaire et de répondre à d'autres besoins familiaux. Ces activités dépendent de certains facteurs tels que le contexte géographique, les différentes cultures et autres. Certains réfugiés travaillent aussi comme enseignants, agents de santé communautaire, infirmiers, sage-femmes, promoteurs d'hygiène, auxiliaires techniques auprès des différentes ONG intervenant dans les camps, d'autres font des travaux journaliers, etc.

Les camps des réfugiés soudanais étant situés dans la bande sahélienne, la plupart des ménages dépendent de moyens de subsistance fragiles et non durables comme le travail journalier, les aides/dons /transfert d'argent, la vente du bois/paille, etc.

Les potentialités qu'offrent la nature du sud ainsi que la politique du HCR de rendre les réfugiés auto dépendant pour l'intégration socio-économique, ont permis aux réfugiés centrafricains de s'investir dans les activités socio-économiques, leur permettant de couvrir une partie de leur besoin alimentaire et répondre aussi à d'autres besoins. Ils sont en majorité de profile agro-pastoral, ce qui veut dire que l'activité principale socioéconomique de ces populations est l'agriculture. Cette agriculture peut être combinée à l'élevage ou pratiquée isolement.

I.3. Eau, Hygiène et Assainissement

Les services d'eau, d'hygiène et d'assainissement (EHA/WASH) comblent les besoins primaires des réfugiés. Il est essentiel pour leur survie et leur bonne santé de fournir aux réfugiés des services EHA suffisants et de bonne qualité. Ils font donc partie des services vitaux et ce sont les premiers fournis dans un camp.

- Approvisionnement en eau

Le bien-être nutritionnel d'une communauté nécessite de grandes réserves d'eau propre et une connaissance adéquate des façons de s'en servir et de la gérer. L'UNHCR et ses partenaires de mise en œuvre ont maintenu de façon effective et continue l'approvisionnement en eau potable dans les camps de réfugiés soudanais, centrafricains et nigériens du Tchad.

Différents types d'infrastructures sont impliquées dans la production d'eau : les forages et puits équipés de pompes à motricité humaine, les forages et puits équipés de pompes électriques fonctionnant sur les générateurs ou puits modernes équipés en panneaux solaires, etc.

Dans le cadre de la nouvelle stratégie initiée d'aller vers les ouvrages durables et soutenables, le secteur Wash a déjà remplacé l'approvisionnement en eau à partir des forages et puits équipés de pompes électriques fonctionnant sur les générateurs par les forages et puits équipés de pompes à motricité humaine dans certains camps des réfugiés soudanais.

Le Forage équipé de Pompe à Motricité Humaine (FPMH) est la principale source d'approvisionnement en eau, dans tous les camps des réfugiés centrafricains. L'accès est libre et les réfugiés se servent à volonté et à tout moment. Toujours dans l'optique de promouvoir la participation communautaire, le recouvrement des frais se fait à raison de 100FCFA/par ménage/mois pour l'entretien et la durabilité des forages dans les camps des réfugiés centrafricains, sous la responsabilité du comité de gestion.

Dans le camp des réfugiés nigériens à Dar Es Salam, le forage équipé de Pompe à Motricité Humaine (FPMH) est aussi la principale source d'approvisionnement en eau potable.

La potabilité de l'eau est assurée par le traitement au quotidien avec des produits appropriés (chlore et sulfate).

- Les latrines

Actuellement, le partenaire WASH a opté pour une approche de construction des latrines familiales durables avec la participation active des réfugiés. Cette approche consiste à sensibiliser les réfugiés afin de les amener à faire leur propre fosse et la superstructure qui sert essentiellement à procurer une certaine sécurité et l'intimité à l'utilisateur.

Malgré les efforts WASH fournis, certains réfugiés sans latrines continuent à faire la défécation à l'air libre, en brousse. C'est un grand défi à relever.

- Accès au savon

En ce qui concerne la distribution de savon, chaque réfugié enregistré reçoit 250g de savon dans le but d'améliorer la situation sanitaire et hygiénique des réfugiés, et de prévenir des maladies.

Dans chaque camp, il y a les promoteurs de l'hygiène chargés de sensibiliser la population sur les bonnes pratiques de l'hygiène (lavage des mains pendant le moment clé, suivi des points d'eau, monitoring des latrines, salubrité, hygiène autour des abris, des lieux publics et des bacs à ordures, etc.).

Ces actions ont contribué à maintenir les camps dans un environnement assaini afin de mettre les réfugiés dans des conditions sanitaires et d'hygiène satisfaisantes, réduisant ainsi les risques des maladies liées à l'assainissement et au manque d'hygiène.

I.4. Situation humanitaire, sanitaire et nutritionnelle

Le Tchad² occupe la quatrième place après le Liban, la Syrie et la Jordanie en matière d'accueil des réfugiés. Ils sont environ 485.325 réfugiés³ des différentes nationalités présents sur le sol tchadien, repartis dans les camps, à N'Djamena, dans les sites et les villages d'accueil.

Pour les camps des réfugiés soudanais à l'Est, selon les statistiques périodiques de l'UNHCR et de la CNARR actualisées au 31 mai 2021, la population est de 370633 réfugiés dans les 13 camps de l'Est dont au total 63271 enfants de moins de 5 ans. Quant aux camps des réfugiés centrafricains au sud du Tchad, les mêmes données statistiques montrent que la population est estimée à 77847 repartis dans 6 camps. Il y a un seul camp des réfugiés nigériens dans la région du lac, dont la population est estimée à 15827.

L'afflux massif des réfugiés a exacerbé des vulnérabilités déjà existantes dans les régions d'accueil, rendant difficile l'accès aux services sociaux de base. La population hôte est presque dans la même situation, dans les mêmes besoins. L'intervention est donc orientée également vers la population hôte dans le domaine de la santé et autres interventions.

Ces réfugiés sont confrontés depuis quelques temps à un accroissement de leur précarité en raison de la baisse de l'aide des partenaires et bailleurs de fonds.

Les organisations humanitaires internationales, nationales et gouvernementales sont présentes dans les camps et interviennent dans les différents domaines (santé, nutrition, eau, assainissement et hygiène, protection, services communautaires, abris, environnement, ...) pour répondre de manière satisfaisante aux besoins essentiels des populations réfugiées. Il s'agit de l'UNHCR, l'UNICEF, le PAM, l'OMS, l'UNFPA, l'APLFT, CNAAR, DPRH, ADES, CSSI, IRC, AIRD, FLM/ACT, CRT, HIAS, etc.

² Actualités Afrique

³ Statistiques UNHCR, 31 mai 2021.

Les camps de réfugiés disposent chacun d'une structure de santé. Les organismes nationaux et internationaux (ADES, CSSI, IRC, etc...), ayant les compétences requises dans le domaine de la santé, appuyés par l'UNHCR, l'UNICEF, UNFPA, l'OMS et autres bailleurs de fonds, interviennent au niveau des camps des réfugiés soudanais, à l'Est du Tchad, centrafricains au sud et nigériens dans la région du lac pour fournir les soins de santé primaires aux réfugiés et population hôte vivant autour des camps.

Dans le cadre de prévention de la malnutrition, les centres de santé des camps réalisent des campagnes de sensibilisation sur les bonnes pratiques alimentaires. Aussi, les enfants âgés de 6 à 23 mois reçoivent 30 sachets de suppléments nutritionnels à base de lipides (SNL), le plumpy'doz, par mois soit un sachet par jour. Pour la détection précoce de la malnutrition, les relais communautaires formés assurent le dépistage chaque mois à l'aide de la mesure du périmètre brachial, selon les recommandations du HCR. Lors de dépistage (screening), tous les enfants, détectés malnutris ayant un PB < 125mm avec ou sans œdèmes, non couverts par le programme nutritionnel, sont censés être référés aux centres de santé fonctionnels au niveau des camps. Les cas sévères sans complications et avec appétit conservé sont soignés dans l'Unité nutritionnelle ambulatoire (UNA), tandis que ceux présentant des complications sont d'abord pris en charge en pédiatrie dans l'UNT (Unité nutritionnelle thérapeutique) pour leur stabilisation, dans un hôpital général de district ou centre de santé de référence (cas à Bredjing et Treguine). Les cas modérés sont pris en charge dans les UNS (Unités nutritionnelles supplémentaires).

Il est à noter que depuis la pandémie de covid-19, les admissions dans les programmes de nutrition sont basées sur les critères PB et/ou œdèmes uniquement. Signalons aussi que lors de collecte des données, il y avait rupture d'intrants nutritionnels dans certaines structures de prise en charge nutritionnelle.

En ce qui concerne les activités vaccinales, les programmes de routine et les campagnes de masse se font à travers les activités du Programme Élargi de Vaccination (PEV), intégrées dans les structures de soins de santé primaires.

Les campagnes de supplémentation en vitamine A sont prévues tous les 6 mois, couplées avec le déparasitage, organisées par le Ministère en charge de la santé ; ce qui contribue au renforcement de la résistance contre certaines maladies.

Les précédentes enquêtes nutritionnelles réalisées du 07 novembre au 29 décembre 2017 pour les camps des réfugiés soudanais et du 18 décembre 2018 au 15 février 2019 pour les camps des réfugiés centrafricains, nigériens et les villages hôtes ont révélé les résultats ci-après :

Camps des réfugiés soudanais à l'Est du Tchad

Dans l'ensemble des camps, la prévalence de la malnutrition aiguë globale (MAG) était de 11,5% [10,5-12,6] exprimant une situation sérieuse et 1,7% [1,4-2,1] de malnutrition aiguë sévère (MAS). Les mêmes résultats ont relevé des disparités par camp.

- MAG ≥15%, situation critique, soit prévalence très élevée : Oure Cassoni (24,1%), Iridimi (20,0%), Amnaback (19,0%), Touloum (17,4%).
- 10% ≤ MAG <15%, situation sérieuse, soit prévalence élevée : Mile (14,3%) et Kounoungou (12,3%).
- 5% ≤ MAG <10%, situation précaire, soit prévalence modérée, Djabal (7,7%), Goz Amir (7,1%), Farchana (5,6%) et Bredjing (5,4%).
- MAG <5%, situation acceptable, soit prévalence faible : Treguine (4,6%) et Gaga (3,9%).

La prévalence de la malnutrition chronique globale (MCG) était critique dans tous les camps des réfugiés, car ≥ 30% (selon la nouvelle classification de l'OMS/UNICEF, 2018). En outre, l'anémie était dans la catégorie modérée avec 37,1% de prévalence d'anémie globale chez les enfants âgés de 6 à 59 mois dans l'ensemble des camps. De même pour chaque camp en particulier à l'exception de Goz Amir, Djabal et Farchana qui étaient dans une situation sévère (Hb ≥ 40%).

Camps des réfugiés centrafricains au sud, nigériens dans la région du lac et villages hôtes

Pour ce qui concerne les réfugiés centrafricains, nigériens et les villages hôtes au sud et dans la région du lac, la dernière enquête SENS a été réalisée du 18 décembre 2018 au 15 février 2019. Les résultats ont fait

ressortir dans l'ensemble des camps, une prévalence de malnutrition aiguë globale (MAG) de 5,7% [5,0-6,5] exprimant une situation précaire, la malnutrition aiguë sévère (MAS) s'élevait à 0,7% [0,5-1,1]. Les résultats par camp ont montré aussi que les prévalences de la malnutrition aiguë globale étaient en dessous du seuil d'alerte de 10%. Néanmoins, la situation des camps d'Amboko (6,5%), de Doholo (8,9%), Dosseye (7,2%) et Moyo (5,7%) était précaire car leurs prévalences de la MAG étaient au-dessus du seuil acceptable pour l'OMS (<5%). Quant à Gondje (4,3%), Belom (4,6%) et Dar es Salem (2,9%), la situation était acceptable.

Tous les villages hôtes étaient dans une situation précaire ($5\% \leq \text{MAG} < 10\%$) excepté Belom hôte qui était dans une situation acceptable avec la prévalence de MAG <5%.

La prévalence de la malnutrition chronique était critique dans tous les camps des réfugiés comme dans les villages hôtes ($\geq 30\%$), excepté Belom qui se trouvait dans une situation sérieuse ($20\% \leq \text{MCG} < 30\%$), selon la nouvelle classification de l'OMS/UNICEF, 2018).

Pour l'anémie, tous les camps étaient au-dessus de seuil critique ($\geq 40\%$), dans la catégorie élevée à l'exception de Dosseye qui était dans une situation modérée (20,0-39,9%). Dans tous les villages hôtes, les prévalences étaient supérieures au seuil critique (40%) selon la classification de l'OMS.

Ces enquêtes précédentes ont été réalisées pendant les périodes de récolte et post récolte, favorables sur le plan nutritionnel par rapport à d'autres périodes de l'année.

C'est dans le cadre de suivi nutritionnel et sanitaire des réfugiés soudanais, centrafricains et nigériens, que l'UNHCR et le PAM, en collaboration avec le ministère de la santé à travers la Direction Nationale de Nutrition et de Technologie Alimentaire (DNTA), ont organisé cette année les enquêtes nutritionnelles selon les directives UNHCR- SENS, dans les camps des réfugiés soudanais à l'Est, centrafricains au sud et nigériens dans la région du lac ainsi que dans les villages hôtes.

Les résultats de ces enquêtes permettront d'actualiser les données sur la situation nutritionnelle et sanitaire de cette population et seront utilisés par l'UNHCR, le PAM et leurs partenaires pour orienter les interventions dans le domaine de la nutrition. Ils permettront aussi de suivre l'évolution des prévalences de malnutrition, comparativement avec les résultats obtenus lors des enquêtes précédentes.

La présente enquête a été réalisée de juin à juillet 2021, pendant la période de soudure lors de laquelle la sécurité alimentaire des ménages est plus vulnérable sur le plan nutritionnel par rapport à d'autres périodes de l'année.

II. OBJECTIFS DE L'ENQUÊTE

II.1. Objectif général

L'objectif général de l'enquête nutritionnelle vise à évaluer l'état nutritionnel et l'état de santé des enfants de 6 à 59 mois, réfugiés et de la population hôte afin de formuler des recommandations réalistes et

appropriées pour des interventions adaptées en matière de nutrition et de santé publique. Elle vise aussi à faire une comparaison des indicateurs des camps et de ceux de leurs hôtes⁴.

II.2. Objectifs spécifiques

Les objectifs spécifiques de l'enquête étaient :

- Estimer la prévalence de la malnutrition aiguë et malnutrition chronique (retard de croissance) chez les enfants âgés de 6 à 59 mois ;
- Déterminer la couverture de la supplémentation en vitamine A chez les enfants de 6 à 59 mois et le déparasitage au Mébendazole chez les enfants de 12 à 59 mois, au cours des 6 derniers mois.
- Déterminer la couverture vaccinale contre la rougeole chez les enfants âgés de 9 à 59 mois ;
- Évaluer la prévalence de la diarrhée sur une période rétrospective de 2 semaines chez les enfants âgés de 6 à 59 mois ;
- Déterminer la prévalence de la malnutrition chez les femmes en âge de procréer (15 à 49 ans) par la mesure du périmètre brachial ;
- Déterminer la prévalence de l'anémie chez les enfants de 6 à 59 mois et les femmes en âge de procréer (15 à 49 ans) non enceintes ;
- Déterminer le niveau d'enrôlement au sein des programmes de soins prénataux et la couverture de la supplémentation en fer-acide folique chez les femmes enceintes ;
- Déterminer le niveau d'enrôlement des enfants âgés de 6 à 59 mois éligibles dans les programmes d'alimentation supplémentaire et d'alimentation thérapeutique ;
- Évaluer les pratiques d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant (ANJE) chez les enfants de 0 à 23 mois ;
- Déterminer la capacité globale de la population à satisfaire ses besoins alimentaires avec l'assistance alimentaire en nature, transfert d'espèces et coupons alimentaires ;
- Déterminer le niveau d'utilisation de stratégies d'adaptation néfastes au sein des ménages;
- Évaluer la diversité alimentaire au sein des ménages.
- Évaluer l'accès et l'utilisation de l'eau potable, et les installations sanitaires par la population ;
- Déterminer les caractéristiques démographiques de la population;
- Déterminer le ratio de dépendance démographique.

III. MÉTHODOLOGIE DE L'ENQUÊTE

III.1. Type d'enquête et population d'étude

Le type d'échantillonnage choisi pour cette enquête transversale était le sondage en grappes à deux degrés en raison de la taille géographique et démographique des camps enquêtés. La méthodologie choisie était

⁴ Les villages situés dans un rayon de 25 Km des camps sont considérés comme hôtes pour cette étude

basée sur les directives UNHCR-SENS dont les règles d'échantillonnage sont elles-mêmes tirées de la méthodologie SMART.

Les zones d'enquête s'étendaient aux treize (13) camps des réfugiés soudanais de l'Est, c'est-à-dire Oure Cassoni Touloum, Iridimi, Amnaback, Mile, Kounoungou, Farchana, Bredjing, Treguine, Gaga, Moura, Djabal et Goz Amir, aux cinq (5) camps de réfugiés centrafricains du sud à savoir Amboko, Gondje, Doholo, Dosseye et Belom et au camp des réfugiés nigériens de Dar Es Salam, situé dans la région du lac (cf. carte en annexe 5). Le camp de Moyo n'a pas été planifié pour raison d'inaccessibilité pendant la saison de pluie. Pour chaque zone d'enquête de l'Est, du sud et de la région du lac, une zone témoin était constituée des villages hôtes situés dans un rayon de 25 kilomètres des camps. Certains camps avaient la même population témoin du fait de leur proximité géographique.

La population d'étude était constituée des groupes-cibles suivants :

- Enfants de 6 à 59 mois pour la malnutrition aiguë et chronique, la couverture des programmes nutritionnels supplémentaires et thérapeutiques, la couverture vaccinale contre la rougeole, la supplémentation en vit A, le déparasitage au Mébendazole, la prévalence de la diarrhée et l'anémie.
- Enfants de 0 à 23 mois pour les pratiques de l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant.
- Femmes en âge de procréer (15-49 ans) non enceintes pour l'anémie
- Femmes en âge de procréer (enceintes ou non) pour le statut nutritionnel.
- Ensemble des ménages pour les questions relatives à la démographie, la sécurité alimentaire et moyens d'existence, ainsi que les indicateurs portant sur l'eau, l'hygiène et l'assainissement.

La situation nutritionnelle des enfants de 6 à 59 mois étant l'élément le plus sensible, l'indicateur principal utilisé pour estimer la taille d'échantillon de base a été celui de la malnutrition aiguë au sein de cette population.

Période de l'enquête : 17 juin au 22 juillet 2021.

III.2. Echantillonnage

III.2.1. Calcul de la taille d'échantillon

Les chiffres de population provenant du ProGress actualisé au 31 mai 2021 ont été utilisés dans le calcul de la taille de l'échantillon pour les camps. Quant à celui des populations hôtes, les données populationnelles des villages à couvrir par les districts sanitaires ont été utilisées.

Le calcul de la taille d'échantillon à enquêter dans chaque camp et village hôte a été réalisé à l'aide du logiciel ENA pour SMART 2020 (version, 11 janvier 2020) tenant compte des particularités de chaque camp en termes de prévalence estimée, précision désirée, effet de grappe attendu, taille moyenne des ménages, pourcentage d'enfants de moins de 5 ans et autres éléments contextuels pertinents. Les paramètres utilisés pour le calcul de la taille de l'échantillon sont issus de l'enquête de 2017 pour les camps des réfugiés soudanais, de 2018 pour les camps des réfugiés centrafricains et nigériens ainsi que de l'enquête nutritionnelle nationale SMART de 2020 pour les villages hôtes.

a. Anthropométrie

Les paramètres décrits dans ce tableau ont été utilisés pour calculer la taille de l'échantillon afin d'avoir des résultats statistiquement représentatifs.

Tableau 1: paramètres utilisés dans le calcul de la taille d'échantillon pour la partie anthropométrique, camps des réfugiés soudanais et villages hôtes

Camps/villages hôtes	Prévalence ponctuelle (%)	Prévalence attendue (%)	Précision (%)	Effet de grappe	Taille moyenne des ménages	Taux de non réponse (%)	Pourcentage d'enfants <5 ans	Nombre d'enfants requis	Taille échantillon en ménage selon ENA	Nombre de grappes	Nombre de ménages/Grappe	Taille échantillon en ménage après calcul
Oure Cassoni	24,1	29,0	5,0	1,49	3,9	3	16,7	468	824	35	24	840
Iridimi	20,0	24,9	5,0	1,63	4,5	3	19,2	455	604	26	24	624
Amnaback	19,0	22,7	5,0	1,08	4,0	3	14,9	292	561	26	22	572
Touloum	17,4	21,6	5,0	1,47	4,9	3	18,5	385	486	25	20	500
Mile	14,3	18,6	4,7	1,68	4,3	3	16,5	424	684	29	24	696
Kounougou	12,3	16,8	4,6	1,96	4,3	3	17,0	469	735	31	24	744
Iriba Hôte	14,8	20,7	5,0	1,5	4,0	3	22,2	412	524	27	20	540
Gaga	3,9	6,2	2,7	1,18	4,6	3	15,9	357	558	26	22	572
Farhana	5,6	7,9	3,0	1,00	4,5	3	15,1	313	527	27	20	540
Treguine	4,6	6,6	2,6	1,00	4,5	3	18,1	351	494	25	20	500
Bredjing	5,4	8,5	3,3	1,91	4,7	3	16,6	530	778	33	24	792
Koucha Moura ⁵		10,0	3,0	1,5	5,6	3	19,4	473	499	25	20	500
Farhana Hôte	13,7	17,3	4,5	1,41	4,2	3	20,2	417	562	26	22	572
Djabal	7,7	10,6	3,0	1,44	4,7	3	18,2	547	733	31	24	744
Goz Amir	7,1	9,5	3,0	1,04	4,6	3	17,8	388	543	25	22	550
Goz Beida Hôte	14,4	18,8	5,0	1,88	3,9	3	24,6	480	573	27	22	594
								6761	9685	444		9880

N.B. Le camp de Moura n'existait pas lors de la précédente enquête de 2017.

⁵ Nouveau camp depuis décembre 2020

Tableau 2: paramètres utilisés dans le calcul de la taille d'échantillon pour la partie anthropométrie, camps des réfugiés centrafricains, nigériens et villages hôtes

Camps/villages Hôtes	Prévalence ponctuelle	Prévalence attendue (%)	Précision (%)	Effet de grappe	Taille moyenne des ménages	Taux de non réponse	Pourcentage d'enfants <5 ans	Nombre d'enfants requis	Taille échantillon en ménage selon ENA	Nombre de grappes	Nombre de ménages/Grappe	Taille échantillon en ménage après calcul
Amboko	6,5	9,0	3,5	1,61	4,1	3	14,2	334	658	28	24	672
Gondje	4,3	7,2	3,2	1,35	4,3	3	11,3	264	623	26	24	624
Dosseye	7,2	9,4	3,7	1,74	4,2	3	12,0	350	796	34	24	816
Doholo	8,9	12,0	4,0	2,04	3,5	3	15,0	409	893	38	24	912
Goré Hôte	6,0	9,3	3,7	2,1	5,7	3	19,9	468	473	27	18	486
Belom Camp	4,6	6,8	2,7	1,08	4,1	3	14,2	351	690	29	24	696
Belom Hôte	3,2	6,9	2,5	1,27	5,7	3	19,9	425	429	27	16	432
Dar Es Salam Camp	2,9	4,8	2,5	1,06	3,4	3	18,3	288	531	25	22	550
Dar Es Salam Hôte	9,1	12,7	3,8	1,24	5,7	3	19,9	424	420	27	16	432
								3313	5513	261		5620

NB : l'option « correction populations de petite taille » du logiciel ENA a été utilisée.

La prévalence attendue de la malnutrition utilisée pour le calcul de la taille de l'échantillon correspond à la borne supérieure de l'intervalle de confiance de la dernière enquête nutritionnelle de 2017 pour tous les camps des réfugiés soudanais, de 2018 pour les camps des réfugiés centrafricains et nigériens.

NB : les prévalences régionales de l'enquête nutritionnelle nationale SMART 2020 ont été utilisées comme prévalence attendue pour les villages hôtes.

Précision souhaitée : recommandation SMART basée sur la prévalence attendue de malnutrition et des contraintes pratiques afin de limiter l'introduction de biais.

L'effet de grappe : trouvé lors de la dernière enquête par camp et villages hôtes.

La taille moyenne des ménages : selon les statistiques périodiques de l'UNHCR pour les camps. La valeur par région de la SMART nationale de 2020 a été utilisée pour la population hôte.

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans dans la population : cette valeur est choisie selon les statistiques périodiques de l'UNHCR pour les camps et les données populationnelles des districts sanitaires pour la population hôte. Elle permet de s'assurer que le nombre de ménages à enquêter permettent d'atteindre le nombre d'enfants (toutes choses étant égales par ailleurs).

Taille de l'échantillon : calcul effectué à l'aide du logiciel ENA 2020 (version du 11 janvier 2020). La taille finale de l'échantillon est ajustée d'une marge de 3% afin de prendre en compte le taux de non-réponse.

Taux de non-réponse : celui-ci est fixé à 3% pour toute l'enquête, valeur par défaut selon ENA.

Afin que la taille de l'échantillon permette réellement d'obtenir des résultats précis, la méthodologie SMART et les directives UNHCR-SENS recommandent que la taille de l'échantillon final d'enfants enquêtés soit supérieure à 80% de l'échantillon prévu. Dans le cas contraire, il est prévu que toutes les grappes de remplacement générées par le logiciel ENA soient enquêtées afin d'assurer que la prévalence de la malnutrition soit suffisamment précise. De même, si le nombre de grappes non atteint est supérieur à 10%, toutes les grappes de remplacement devront être enquêtées.

b. Anémie

Une intervention de distribution d'un supplément d'aliment de complément (Nutributter) étant mise en œuvre depuis novembre 2015 dans les camps concernés afin de réduire la prévalence de l'anémie chez les enfants de 6-23 mois, tous les enfants de 6 à 59 mois des ménages sélectionnés seront évalués au regard de cette condition tel que prévu par les directives UNHCR-SENS. Les femmes éligibles (femmes non-enceintes) en âge de procréer (15-49 ans) seront enquêtées dans la moitié des ménages échantillonnés.

Une intervention de distribution d'un supplément d'aliment de complément (Nutributter) étant mise en œuvre depuis novembre 2012 pour les camps des réfugiés soudanais et 2015 pour dans les camps des réfugiés centrafricains et nigériens (2017) afin de réduire la prévalence de l'anémie chez les enfants de 6-23 mois, tous les enfants de 6 à 59 mois des ménages sélectionnés ont été évalués au regard de cette condition tel que prévu par les directives UNHCR-SENS. Les femmes éligibles (femmes non-enceintes) en âge de procréer (15-49 ans) ont été enquêtées dans la moitié des ménages échantillonnés.

c. Alimentation du nourrisson et du jeune enfant (ANJE)

Tous les enfants de 0-23 mois des ménages sélectionnés ont été enquêtés sur les pratiques de l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant.

d. Démographie, Sécurité alimentaire et Eau Hygiène et Assainissement (EHA)

Tous les ménages sélectionnés pour l'anthropométrie ont été enquêtés pour la démographie, la sécurité alimentaire et la moitié de ménages pour les indicateurs portant sur l'eau hygiène et assainissement qu'ils aient ou non des enfants de 6-59 mois.

III.2.2. Technique d'échantillon

La taille démographique et géographique des camps et villages hôtes a orienté le choix d'un sondage en grappes à deux degrés.

Premier degré : sélection des grappes

Chaque camp est divisé en zones, et chaque zone est subdivisée en blocs ou quartiers qui constituent la plus petite unité géographique. Les informations démographiques (nombre de personnes vivant dans chaque zone) ont été fournies par les **sections protection de l'UNHCR**. La sélection des grappes a été réalisée à partir des chiffres disponibles par zone ou bloc à l'aide du logiciel ENA pour SMART, version du 11 janvier 2020. Le logiciel a été paramétré de telle sorte que cette sélection soit réalisée selon la méthode PPT (probabilité proportionnelle à la taille) pour chaque zone afin de garantir que chaque ménage ait la même chance d'être enquêté au sein du camp, qu'il fasse partie d'une grande ou d'une petite zone. Pour les villages hôtes, les données de la population ont été fournies par le district sanitaire concerné.

Une grappe est la plus petite unité géographique à enquêter qui a un nom et un effectif connu de population, au sein d'une localité plus large. Dans le cadre de cette enquête, elle correspondra le plus souvent à un bloc ou segment de bloc, un village/un quartier/une avenue ou une partie soigneusement délimitée.

Deuxième degré : sélection des ménages au sein des grappes

Les ménages de chaque grappe à enquêter seront sélectionnés par les chefs d'équipe au moyen d'un tirage systématique (calcul d'un pas de sondage) selon la taille de chaque zone suivant la procédure ci-dessous :

- a. Circonscrire les limites géographiques de la grappe sur le terrain avec l'aide d'au moins une personne de la communauté (de préférence le chef de zone/bloc/ villages et/ou quelqu'un qui connaît bien le bloc et/ou les villages) ;
- b. Dresser une liste exhaustive des ménages de la grappe avec l'aide de ces personnes afin de limiter le risque d'omission et garantir une plus grande fiabilité possible de la liste ;
- c. Tirer le nombre correspondant à la taille de la grappe de ménages à enquêter.

Si la section géographique à enquêter est trop grande (plus de 100 ménages) et/ou que plusieurs grappes devaient y être enquêtées, une segmentation préalable a été effectuée avant de procéder au tirage de la grappe. Si les populations de chaque segment étaient de tailles relativement identiques, le(s) segment(s) à enquêter était (étaient tiré(s) au sort. Dans le cas contraire, la méthode PPT a été utilisée.

La grappe sera complète une fois que le nombre de ménages tirés, sera enquêté.

Un ménage est défini comme étant l'ensemble d'une ou plusieurs personnes qui vivent sous le même toit, qui partagent le même repas et reconnaissant l'autorité d'une personne comme chef de ménage.

Sélection des enfants et femmes dans les ménages

Le ménage constitue l'unité de sondage. Le questionnaire sur la démographie permet au début l'enregistrement de tous les membres du ménage. A partir de ça, on identifie les cibles pour des différents modules : les enfants de 6 à 59 mois pour le module Anthropométrie et santé ; les femmes en âge de procréer pour l'Anthropométrie par le PB et l'anémie ; le questionnaire ANJE s'adresse à priori à la mère qui s'occupe de l'alimentation de l'enfant (0 à 23 mois). D'autres membres du ménage (mari, grand-mère) peuvent être sollicités si la mère ne se rappelle pas toutes les informations.

Tous les enfants éligibles présents dans les ménages sélectionnés ont été enquêtés. Les femmes éligibles présentes dans la moitié des ménages sélectionnés, notamment les ménages à numéro impair, ont été enquêtées.

Cas particuliers :

Ceux-ci ont été abordés selon les règles suivantes, qui avaient été décidées au préalable d'après :

- **Si une habitation, ou une famille polygame, comporte plus d'un ménage**, chacun d'eux a été inclus séparément sur la liste de sélection des ménages. Si cette information n'était pas communiquée lors de l'établissement de la liste des ménages avec le chef de bloc/village, et que l'équipe n'en est informée qu'une fois sur le lieu, une sélection aléatoire était effectuée parmi ces ménages pour choisir celui à inclure dans l'échantillon.
- **Familles polygames** : Si plusieurs épouses vivent dans la même maison, et qu'elles mangent dans le même plat, elles ont été alors considérées comme faisant partie d'un même ménage et tous les enfants de ce ménage ont été inclus dans l'échantillon. Dans le cas contraire, chaque femme était considérée avec ses enfants comme un ménage à part et un de ces ménages était tiré au sort pour faire partie de l'échantillon.

- **Pas d'enfants de 0 à 59 mois dans un ménage sélectionné** : les questionnaires des ménages pour la démographie, la sécurité alimentaire et les données relatives à l'eau, hygiène et assainissement ont été administrés. Le questionnaire femme était administré s'il y a au moins une femme dans ce ménage si éligible.
- **Individu (ou ménage entier) absent** : les équipes avaient pour consigne de retourner dans ce ménage au moins une fois dans la même journée. Si la visite supplémentaire est infructueuse, l'individu ou le ménage était enregistré comme « absent » mais pas remplacé par un autre individu ou ménage.
- **Refus d'un individu ou d'un ménage de participer** : un consentement indiquant la mention « refus » a été rempli et l'individu ou le ménage n'était pas remplacé.
- **Présence d'un handicap empêchant la prise de certaines mesures anthropométriques chez un enfant/une femme sélectionné(e)** : les autres informations de l'enfant/la femme étaient collectées et le chef d'équipe indiquait la présence d'un handicap sur le formulaire.
- **Enfant dans une structure nutritionnelle ou centre de santé** : l'équipe devrait se rendre à la fin de la journée dans le centre de santé si cela est faisable pour prendre les mesures de l'enfant ainsi que les autres informations le concernant. S'il était impossible de visiter le centre, l'enfant devrait recevoir un numéro d'identification et être considéré comme absent (donc non remplacé). Une note devrait également être rédigée pour spécifier que l'enfant était dans une structure nutritionnelle ou au centre de santé au moment de l'enquête.

Un ménage absent est défini comme ménage où les membres ont passé la nuit précédente, mais étaient absents le jour de l'enquête ou lors de passage de l'équipe d'enquête.

III.3. Mode de collecte des données et variables à collecter

III.3.1. Questionnaires

Les questionnaires ont été élaborés en français à partir des versions standardisées des directives UNHCR-SENS version 3. Ils portent sur les domaines et indicateurs suivants :

Enfants de 6 à 59 mois : Ce questionnaire inclut des questions ainsi que des mesures sur les enfants de cette tranche d'âge.

Des informations ont été recueillies sur leurs mesures anthropométriques (Poids, taille et PB), la présence ou non d'œdèmes bilatéraux, leur enrôlement dans des programmes d'alimentation sélective, et leur statut par rapport à l'anémie par le biais d'une mesure de leur hémoglobine.

Le statut vaccinal par rapport à la rougeole, la présence d'une supplémentation en vitamine A et le déparasitage au Mébendazole au cours des derniers 6 mois, ainsi que la survenue de diarrhée sur une période rétrospective de deux semaines ont été aussi documentés au moyen de ce questionnaire.

Femmes de 15 à 49 ans : Ce questionnaire inclut des questions ainsi que des mesures sur les femmes en âge de procréer, de 15 à 49 ans. Des informations ont été collectées pour déterminer si les femmes interrogées sont enceintes ou non. Les femmes enceintes ont été interrogées pour déterminer si elles sont enrôlées en consultations de soins prénataux et si elles ont reçu des comprimés de fer-acide folique.

Chez les femmes non-enceintes, la concentration en hémoglobine a été mesurée. Les femmes ayant un statut de grossesse inconnu ont été considérées comme non-enceintes et incluses dans les mesures d'hémoglobine selon les directives SENS version 3.

Le périmètre brachial a été également mesuré chez toutes les femmes de 15 à 49 ans, enceintes ou non, afin d'évaluer leur statut nutritionnel.

Nourrissons et jeunes enfants de 0-23 mois : ce questionnaire a pour but de permettre l'étude des pratiques d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant (ANJE).

Ménages : un questionnaire qui a porté sur la démographie, la sécurité alimentaire et sur l'eau, l'hygiène et l'assainissement.

La collecte a été réalisée à l'aide de smartphones en utilisant la technologie ODK. Un complément d'informations sur la technologie mobile dans les enquêtes UNHCR-SENS est disponible sur le site www.sens.unhcr.org.

III.3.2. Variables à collecter anthropométriques et sanitaires de base

III.3.2.1. Anthropométrie

Les variables anthropométriques ont été mesurées les enfants âgés de 6 à 59 mois.

Le sexe de chaque enfant sera enregistré (M= Masculin/ F= Féminin) afin de pouvoir déterminer les indices anthropométriques de façon spécifique au sexe et de désagréger les données par sexe.

L'âge de l'enfant est exprimé en mois. Il sera obtenu soit à partir de la date de naissance (connue par les parents ou sur base d'une pièce d'état civil : attestation d'enregistrement, acte de naissance, carte de vaccination et carnet de santé), soit à partir du calendrier local des événements élaboré pour le besoin de l'enquête (annexe 4).

Le poids : les enfants seront mesurés nus à l'aide d'une balance électronique de type SECA 877 (capacité de 200kg) avec précision de 0,1 kg et équipée d'un système de double pesée pour les enfants ne pouvant se tenir debout.

Elle sera utilisée de deux manières différentes :

1. Les enfants suffisamment âgés et calmes seront directement pesés en montant sur le pèse-personne.
2. Les plus jeunes et/ou plus agités seront pesés tenus dans les bras d'un assistant ou de leur mère à l'aide de la méthode de la double pesée.

Chaque jour, avant de partir sur terrain, les équipes vérifieront le bon fonctionnement des balances à l'aide d'un poids étalon.

- **Enfants de 6 à 59 mois**

Le sexe de chaque enfant a été enregistré (M= Masculin/ F= Féminin) afin de pouvoir déterminer les indices anthropométriques de façon spécifique au sexe et de désagréger les données par sexe.

L'âge de l'enfant est exprimé en mois. La détermination de l'âge de l'enfant était faite sur base d'une pièce d'état civil : carte de vaccination, carnet de santé, acte de naissance, attestation d'enregistrement ou tout autre document officiel portant la date de naissance de l'enfant. Si l'on ne dispose pas le document officiel portant la date de naissance de l'enfant, la mère a été interrogée à l'aide d'un calendrier local des événements élaboré pour le besoin de l'enquête.

Le poids : les enfants étaient mesurés nus à l'aide d'une balance électronique pèse-personne de type SECA (capacité de 200kg) avec précision de 0,1 kg et équipée d'un système de double pesée pour les enfants ne pouvant se tenir debout. Ce type de pèse-personne améliore la qualité des mesures et facilite la collecte des données.

Elle a été utilisée de deux manières différentes :

1. Les enfants suffisamment âgés et calmes ont été directement pesés en montant sur le pèse-personne ;
2. Les plus jeunes et/ou plus agités ont été pesés tenus dans les bras d'un assistant ou de leur mère à l'aide de la méthode de la double pesée.

Chaque jour, avant de partir sur terrain, les équipes vérifiaient le bon fonctionnement des balances à l'aide d'un poids étalon.

La taille/longueur des enfants éligibles a été mesurée à l'aide d'une toise Shorr, d'une précision de 0,1cm. Les enfants de moins de 87cm ont été mesurés en position couchée, et ceux de 87cm et plus, en position debout.

La présence d'œdèmes nutritionnels a été évaluée par une pression du pouce au dessus des deux pieds de l'enfant simultanément pendant 3 secondes à la recherche d'un éventuel signe de godet (empreinte du pouce restant marquée). Pour être considérés comme des signes de malnutrition, ils doivent être bilatéraux, symétriques, indolores, mous, ascendants, permanents et récents. Ils étaient codifiés Y=oui N=non.

Tous les cas d'œdèmes devaient être photographiés et signalés au superviseur pour confirmation.

Le périmètre brachial (PB) a été mesuré chez tous les enfants, au bras gauche à l'aide d'un ruban spécial, à mi-hauteur entre l'épaule et le coude. Le bras doit pendre le long du corps en position relâchée. Le PB est mesuré au millimètre près.

Admission en programme de prise en charge de la malnutrition aiguë

Étant donné que les activités de prise en charge de la malnutrition sont en cours, la couverture des programmes nutritionnels thérapeutique (UNT/UNA) et supplémentaire (UNS) a été évaluée. La réponse a été codifiée comme telle: « 1 » : admis UNT/UNA, « 2 » : admis UNS, « 3 » : aucun. Les réponses 1 (UNA) et 2 ont été vérifiées d'après le carnet de santé ou la carte d'admission au programme nutritionnel et l'enquêteur chef d'équipe devrait chercher à voir si le ménage détenait le sachet de plumpy'nut®/d'ATPE (UNA) ou plumpy'sup pour confirmer si l'enfant est admis dans quel programme.

- **Femmes de 15 à 49 ans**

L'âge : Il a été demandé l'âge exact des femmes en année.

L'état physiologique (enceinte, allaitante et normale) : la femme allaitante a été définie ici comme celle ayant un enfant de 0 à 23 mois nourri au lait maternel tandis qu'une femme enceinte était considérée enceinte sur sa propre déclaration.

Le périmètre brachial (PB) : Il a été mesuré au mm près sur le bras gauche, à égale distance entre le coude et l'épaule, le bras étant relâché le long du corps. Couverture vaccinale contre la rougeole

III.3.2.2. Données additionnelles sur la santé

Couverture vaccinale anti-rougeole

Une carte de vaccination était demandée à la mère. En l'absence d'une carte, les enquêteurs demandaient à la mère si l'enfant a été vacciné contre la rougeole (généralement la vaccination contre la rougeole est réalisée au niveau du bras gauche au Tchad). Notons que les activités du Programme Élargi de Vaccination (PEV) sont intégrées dans les structures des soins de santé primaires à travers la Consultation Préventive Enfant (CPE) et prévoient la vaccination des enfants contre la rougeole à partir de 9 mois.

La couverture vaccinale est définie comme le nombre d'enfants vaccinés, avec et sans carte, par rapport au nombre total d'enfants en âge de se faire vacciner.

La réponse était codifiée de façon distincte selon la présentation ou non de la carte de vaccination : « 1 » si la vaccination est confirmée par la carte, « 2 » si la mère affirme que l'enfant a été vacciné sans preuve officielle, « 3 » si elle déclare que son enfant n'est pas vacciné et « 9 » si elle ne sait pas ou ne se rappelle pas.

La couverture de supplémentation en vitamine A : Elle a été vérifiée sur la carte de vaccination ou carnet de santé si l'enfant a reçu de la vitamine A au cours des six derniers mois. Si ce n'est pas mentionné sur la carte ou si l'enfant n'a pas de carte, il était demandé à la mère si l'enfant a reçu la vitamine A au cours des 6 derniers mois. Les capsules (rouge et /ou bleu) utilisées lors de la dernière campagne de la supplémentation en vitamine A ont été montrées à la mère pour l'aider à se rappeler. La réponse était codifiée de façon distincte : « 1 » si la supplémentation est confirmée par la carte, « 2 » si la mère affirme de mémoire que l'enfant a été supplémenté, sans carte pour confirmer et « 3 » si elle déclare que son enfant n'a pas été supplémenté ou ne se rappelle pas.

La couverture de déparasitage : Les équipes ont demandé à la mère si l'enfant a été déparasité au Mébendazole au cours des 6 derniers mois. Le comprimé de Mébendazole utilisé lors de la dernière campagne était montré à la mère pour l'aider à se rappeler. La réponse était codifiée : « 1 » si le déparasitage est confirmé par la carte, « 2 » déparasitage confirmé de mémoire uniquement (c'est-à-dire sans carte) et « 3 » pas de déparasitage ou la mère ne se rappelle pas.

La supplémentation en vitamine A et le déparasitage sont réalisés à travers les campagnes de masse organisées dans tout le pays à intervalle de 6 mois. D'après le protocole national, la supplémentation en vitamine A est administrée aux enfants à partir de 6 mois et le déparasitage dès 12 mois.

La dernière campagne remonte de décembre 2020 et février 2021 dans certaines régions pour la supplémentation en vitamine A et le déparasitage au Mebendazole.

III.3.2.3. Prévalence de diarrhée rétrospective de deux semaines

Les enquêteurs demandaient à la mère de l'enfant ou à la personne qui s'occupe de l'enfant si ce dernier a souffert de diarrhée (émission de minimum trois selles liquides dans une même journée sans présence de sang) dans les 2 semaines précédant l'enquête.

III.3.2.4. Anémie

Le test d'hémoglobine concerne les enfants de 6 à 59 mois et les femmes en âge de procréer, de 15 à 49 ans non enceintes.

Les mères des enfants de 6 à 59 mois ainsi que toutes les femmes en âge de procréer des ménages sélectionnés étaient invités à confirmer leur consentement pour permettre à l'équipe de prélever du bout du doigt (soit le majeur ou l'annulaire) de la main gauche si droite (ou droite si inversement) un échantillon du sang pour mesurer le taux d'hémoglobine. Les mères étaient également sensibilisées sur la douleur liée à la piqûre au moment du prélèvement. Après consentement, les deux premières gouttes de sang étaient éliminées à l'aide d'ouate et l'échantillon était pris dans la troisième goutte de sang prélevée au niveau de la dernière pulpe du doigt. Cette goutte de sang était testée automatiquement à l'aide d'un appareil Hémocue de type 301 en suivant la méthodologie spécifique à ce test (cf. directives UNHCR SENS, module anémie).

Toutes les valeurs indiquant une anémie sévère ($Hb < 7g/dl$ pour les enfants et $Hb < 8g/dl$ pour les femmes), étaient confirmés par une deuxième mesure à des fins de vérification.

III.3.2.5. Alimentation du nourrisson et du jeune enfant (ANJE)

Les données d'ANJE ont été collectées à l'aide de questions spécifiques et concernaient l'allaitement, le temps de mise au sein après la naissance, la durée de l'allaitement maternel, l'utilisation du biberon, la consommation de nourriture solide, moussu ou semi solide et/ou de liquides autres que le lait maternel lors de 24 heures précédant l'enquête.

La consommation de certains produits nutritionnels spéciaux tels que le Plumpy'Nut, le Plumpy'Sup, le CSB, le Nutributter et le Plumpy'Doz a été aussi explorée ; ces produits portant des noms locaux variés, des échantillons de ceux-ci ont été présentés à la mère afin d'aider celle-ci à les identifier de façon appropriée et de déterminer si elle les administrait à son enfant ou non.

Le mode de codification de chaque question est expliqué dans le questionnaire disponible en annexe.

III.3.2.6. Démographie, Sécurité alimentaire et moyens d'existence, Eau, Hygiène et assainissement

La Démographie

Les questions ont été posées au chef du ménage ou son représentant sur le pays d'origine du chef de ménage, le nombre total de membres au sein du ménage, leur sexe, âge, etc.

La sécurité alimentaire et moyens d'existence

Le questionnaire de sécurité alimentaire a permis d'étudier l'accès des ménages à l'aide alimentaire, la proportion de ménages qui utilisent des stratégies d'adaptation néfastes pour assurer leur subsistance ainsi que le score de diversité alimentaire. À noter que le mode de calcul du score de diversité alimentaire est celui de la FAO, accessible (avec tout le raisonnement et les applications) en ligne à l'adresse suivante : <http://www.fao.org/3/a-i1983f.pdf>.

Dans les ménages de nouveaux réfugiés, l'accès à l'aide alimentaire, à laquelle ceux-ci sont éligibles, a été aussi étudié.

La possession de biens, bétails et accès à la terre pour la pratique de l'agriculture ainsi que les activités génératrices de revenu au sein de ménage ont été étudiés.

Eau Hygiène et Assainissement

Les informations suivantes ont été collectées :

- Principale source d'approvisionnement en eau de boisson.
- Quantité d'eau disponible par personne et par jour.
- Conditions de stockage de l'eau de boisson (il s'agit de vérifier si les récipients de stockage d'eau de boisson sont couverts ou non).
- Type de latrines utilisées par le ménage
- Savon disponible pour utilisation dans le ménage.

Ces informations ont été recueillies à l'aide d'observations spécifiques et d'interviews avec les mères ou les personnes principalement qui s'en chargent.

III.4. Indicateurs et valeurs seuils à utiliser

III.4.1. Les indices anthropométriques

Pour les enfants, les prévalences de la malnutrition aiguë sont estimées à partir des valeurs de l'indice Poids pour Taille (P/T), combinées avec la présence d'œdèmes bilatéraux. L'indice P/T compare le poids de l'enfant mesuré au poids médian d'une population de référence pour la même taille.

La présence des œdèmes nutritionnels indique un état de malnutrition aiguë sévère de type kwashiorkor.

La malnutrition chronique qui se manifeste par un déficit de la taille pour l'âge, ce qui se traduit par un retard de croissance. L'indice Taille pour Age (T/A), qui rend compte de la taille d'un enfant par rapport à son âge est donc une mesure des effets à long terme de la malnutrition. Cet indice compare la taille de l'enfant à la taille médiane d'une population de référence pour le même âge.

L'indice Poids pour Age (P/A) compare le poids de l'enfant au poids médian d'une population de référence pour le même âge. L'indice Poids pour Age permet de déterminer l'existence d'une insuffisance pondérale pour un âge donné. Il est révélateur à la fois d'une malnutrition chronique et d'une malnutrition aiguë. En effet, on peut estimer que l'indicateur Poids pour Age est une mesure composite de l'indice Poids pour Taille et de l'indice Taille pour Age. C'est un indicateur recommandé pour évaluer les changements dans l'amplitude de la malnutrition dans le temps.

Les indices anthropométriques en Z-score est calculé pour chaque enfant par l'application ODK de collecte conformément à la table de référence de l'OMS. Ceci a permis d'identifier les enfants à référer.

Pour les enfants, les pourcentages de malnutrition aiguë sont estimés à partir des valeurs de l'indice P/T qui sert de référence pour mettre en évidence le degré d'émaciation, signe de marasme, une des formes de la malnutrition aiguë, combinées avec la présence d'œdèmes nutritionnels qui indique un état de malnutrition aiguë sévère de type kwashiorkor. Pour une taille donnée, une courbe de distribution du poids de la population de référence est dessinée. Cette courbe est calculée sur une base de données de la population de référence. L'expression du P/T en Z-Scores (P/T (Z)) compare le poids observé (PO) de l'enfant sélectionné au poids moyen (PM) de la population de référence pour une taille donnée. L'écart type (ET) de la population de référence est utilisé comme unité de mesure : $P/T (Z) = (PO - PM) / ET$.

La malnutrition chronique qui se manifeste par un déficit de la taille pour l'âge, se traduit par un retard de croissance. L'indice T/A, qui rend compte de la taille d'un enfant par rapport à son âge est donc une mesure des effets à long terme de la malnutrition. Pour un âge donné, une courbe de distribution de la taille de la population de référence est dessinée. Cette courbe est calculée sur une base de données de la population de référence. L'expression de la T/A en Z-Scores (T/A (Z)) compare la taille observée (TO) de l'enfant sélectionné à la taille moyenne (TM) de la population de référence pour un âge donné. L'ET de la population de référence est utilisé comme unité de mesure : $T/A (Z) = (TO - TM) / ET$.

L'indice P/A permet de déterminer l'existence d'une insuffisance pondérale pour un âge donné. Il est révélateur à la fois d'une malnutrition chronique et d'une malnutrition aiguë. En effet, on peut estimer que l'indicateur P/A est une mesure composite de l'indice P/T et de l'indice T/A. C'est un indicateur recommandé pour évaluer les changements dans l'amplitude de la malnutrition dans le temps. Pour un âge donné, une courbe de distribution du poids de la population de référence est dessinée. Cette courbe est calculée sur une base de données de la population de référence. L'expression du P/A en Z-Scores (P/A (Z)) compare le poids observé (PO) de l'enfant sélectionné au poids moyen (PM) de la population de référence pour un âge donné. L'ET de la population de référence est utilisé comme unité de mesure : $P/A (Z) = (PO - PM) / ET$.

Il existe 2 systèmes de référence : OMS (2006) et National Center for Health Statistics (NCHS) (1977). La synthèse des résultats de l'enquête peut être aussi bien présentée par rapport aux références OMS (2006) que NCHS (1997). Toutefois, l'analyse effectuée dans ce rapport est faite selon la table de référence OMS (2006) qui est la référence recommandée au niveau mondial et utilisée au Tchad depuis l'adoption du protocole PCIMA en 2014. Les seuils pour P/T, T/A, et P/A sont présentés dans le tableau 5 ci-dessous.

Tableau 3 : Valeurs seuils de l'indice Poids pour Taille (P/T), Taille pour Age (T/A) et Poids pour Age (P/A) selon les normes OMS 2006, en z-score et le protocole PCIMA TCHAD 2014

Catégorie	Malnutrition Aigüe (Poids/Taille)	Malnutrition chronique (taille/Âge)	Insuffisance Pondérale (Poids/Âge)
Globale	<-2 z-score et/ou œdèmes	<-2 z-score	<-2 z-score
Modérée	<-2 z-score et ≥ -3 z-score	<-2 z-score et ≥ -3 z-score	<-2 z-score et ≥ -3 z-score
Sévère	<-3 z-score et/ou œdèmes	<-3 z-score	<-3 z-score

III.4.2. Le périmètre brachial (PB)

La mesure du Périmètre brachial (PB) varie très peu chez les enfants de 6 à 59 mois et peut, à ce titre, être utilisée indépendamment de l'âge. Cette mesure est particulièrement intéressante pour identifier les enfants à haut risque de mortalité et c'est aussi un indicateur de malnutrition aiguë de façon secondaire. Cette propriété semble être liée à l'association entre le PB et la masse musculaire. Le PB est analysé comme un indicateur de malnutrition aiguë pour tous les enfants âgés de 6 à 59 mois et les femmes en âge de procréer (15 à 49 ans). Les seuils utilisés lors de l'enquête sont ceux qui sont recommandés par le protocole national de prise en charge. Le tableau 6 résume ces valeurs.

Tableau 4 : Valeurs seuils de la mesure anthropométrique périmètre brachial définissant la malnutrition aiguë modérée et sévère (selon le protocole national)

Niveaux de sévérité	Valeurs de PB
Enfants de 6 à 59 mois	
Malnutrition sévère	PB <115mm
Malnutrition modérée	115mm ≤ PB < 125mm
Pas de malnutrition	PB ≥ 125mm
Femmes en âge de procréer (15 à 49 ans)	
Malnutrition globale	PB <210 mm

III.4.3. Données additionnelles sur la santé

Couverture des programmes nutritionnels (UNT/UNA et UNS)

Il s'agit du calcul direct de la couverture ponctuelle. Cette couverture représente, au moment de l'enquête, la proportion de cas malnutris qui sont dans le programme, par rapport à tous les cas malnutris sévères et modérés rencontrés.

La couverture générale des programmes nutritionnels était calculée chez tous les enfants enquêtés de la façon suivante :

Nombre d'enfants malnutris sévères, qui ont dit être enrôlés à l'UNT/UNA X 100

Couverture UNT/UNA =

Nombre total d'enfants malnutris sévères dans l'échantillon

Nombre d'enfants malnutris modérés, qui ont dit être enrôlés à l'UNS X 100

Couverture UNS =

Nombre total d'enfants malnutris modérés dans l'échantillon

Couverture de la vaccination anti rougeoleuse

Le taux de couverture vaccinale anti rougeoleuse est calculé chez les enfants âgés de 9 à 59 mois, d'après les données de l'enquête et de la façon suivante :

Nombre d'enfants vaccinés âgés de 9 à 59 mois X 100

Couverture vaccinale anti-rougeoleuse = -----
 Nombre total d'enfants âgés de 9 à 59 mois dans l'échantillon

Couverture de la supplémentation en vitamine A

Le taux de couverture de supplémentation en vitamine A est calculé chez les enfants âgés de 6 à 59 mois, d'après les données de l'enquête et de la façon suivante :

Nb d'enfants de 6-59 mois ayant reçu une dose de vitamine A au
 cours des 6 derniers mois x 100

Couverture supplémentation en vitamine A= -----
 Nombre total d'enfants de 6 à 59 mois dans l'échantillon

Couverture du déparasitage au Mébendazole

Le taux de couverture du déparasitage au Mébendazole est calculé chez les enfants âgés de 12 à 59 mois, d'après les données de l'enquête et de la façon suivante :

Couverture du déparasitage au Mébendazole=

Nombre d'enfants de 12 à 59 mois ayant reçu le Mébendazole au cours de 6 derniers mois

 Nombre total d'enfants âgés de 12 à 59 mois dans l'échantillon

III.4.4. Fréquence de la diarrhée

Le taux de diarrhée est calculé chez les enfants âgés de 6 à 59 mois, d'après les données de l'enquête et de la façon suivante :

Nb d'enfants de 6-59 mois ayant souffert de diarrhée au cours des deux semaines précédant l'enquête x 100

Fréquence de la diarrhée =-----
 Nombre total d'enfants âgés de 6 à 59 mois dans l'échantillon

III.4.5. Anémie

Définition de l'anémie par groupe-cible et classification en termes de sévérité

Les seuils de concentration en hémoglobine pour la définition de l'anémie et la classification de sa gravité du point de vue santé publique sont présentés dans les tableaux ci-dessous.

Tableau 5: Seuils de concentration en hémoglobine pour la définition de l'anémie

Groupe d'âge	Catégories de l'anémie ⁶ (hémoglobine g/dl)			
	Anémie sévère	Anémie modérée	Anémie légère	Anémie totale
Enfant 6-59 mois	< 7.0	7.0 - 9.9	10.0 - 10.9	< 11.0
Femmes 15-49 ans, non enceintes	< 8.0	8.0 - 10.9	11.0 - 11.9	< 12.0

⁶ Source: UNICEF/ OMS 2001 cite par: MN and CDC in « Indicators and Methods for Cross-Sectional surveys of Vitamins and Minerals status of population, 2007.

Tableau 6: Classification de la prévalence de l'anémie dans une population basée sur le taux d'hémoglobine sanguin.

Anémie	Prévalence
Sévère	≥ 40%
Modérée	20.0 - 39.9%
Légère	5.0 - 19.9%
Normale	≤ 4.9%

III.4.6. Alimentation du nourrisson et du jeune enfant (ANJE)

Pour calculer les indicateurs de l'allaitement et de l'alimentation de complément, les enfants ayant des données manquantes sont exclus du dénominateur.

Allaitement au sein

Enfants ayant été allaités au sein : Proportion d'enfants nés les 24 derniers mois et qui ont été allaités au sein.

$$\frac{\text{Nombre d'enfants de 0-23 mois allaités au sein X 100}}{\text{Nombre d'enfants de 0-23 mois dans l'échantillon}}$$

Initiation de l'allaitement au sein

Initiation précoce de l'allaitement au sein : proportion d'enfants nés les derniers 24 mois mis au sein dans l'heure suivant leur naissance.

$$\frac{\text{Nombre d'enfants de 0-23 mois mis au sein dans l'heure suivant leur naissance X 100}}{\text{Nombre d'enfants de 0-23 mois dans l'échantillon}}$$

Allaitement exclusif au sein

Allaitement exclusif au sein avant l'âge de 6 mois : Proportion d'enfants de 0 à 5 mois alimentés exclusivement au lait maternel.

$$\frac{\text{Nombre de nourrissons de 0-5 mois ayant reçu uniquement du lait maternel durant les dernières 24h X 100}}{\text{Nombre d'enfants âgés de 0-5 mois dans l'échantillon}}$$

L'allaitement au sein est dit exclusif quand un nourrisson reçoit uniquement du lait maternel et aucun autre liquide ou aliment solide, même pas de l'eau, à l'exception de gouttes ou de sirops, suppléments de vitamines et de minéraux, ou de médicaments ⁷.

Poursuite de l'allaitement au sein

Poursuite de l'allaitement au sein à l'âge d'un an : Proportion d'enfants âgés de 12 à 15 mois nourris au lait maternel.

$$\frac{\text{Nombre d'enfants de 12-15 mois ayant reçu du lait maternel dans les dernières 24 h X 100}}{\text{Nombre d'enfants de 12-15,99 mois dans l'échantillon}}$$

Poursuite de l'allaitement au sein jusqu'à 2 ans : Proportion d'enfants âgés de 20 à 23 mois recevant du lait maternel.

$$\frac{\text{Nombre d'enfants de 20-23 mois ayant reçu du lait maternel le jour précédent X 100}}{\text{Nombre d'enfants de 20-23 mois dans l'échantillon}}$$

Enfants nourris au biberon

⁷Cf. Module UNHCR-SENS n°2 (ANJE) p6.

Alimentation au biberon : Proportion d'enfants âgés de 0 à 23 mois nourris au biberon le jour précédent.

$$\frac{\text{Nombre d'enfants 0-23 mois nourris au biberon le jour précédent} \times 100}{\text{Nombre d'enfants de 0-23,99 mois dans l'échantillon}}$$

Consommation d'aliments riches ou enrichis en fer

Consommation d'aliments riches ou enrichis en fer : Proportion d'enfants âgés de 6 à 23 mois consommant des aliments riches ou enrichis en fer spécialement, qu'ils soient conçus pour les nourrissons ou enrichis à la maison.

$$\frac{\text{Nombre d'enfants 6-23 mois ayant consommés des aliments riches ou enrichis en fer le jour précédent} \times 100}{\text{Enfants âgés de 6 à 23 mois}}$$

III.4.7. Sécurité alimentaire

Les principaux indicateurs calculés sont :

Couverture en carte de ration alimentaire

- **Proportion de ménages avec carte de ration**

Nombre de ménages avec carte de ration

Nombre total de ménages de l'échantillon

Durée moyenne de la ration alimentaire

Durée moyenne de la ration

Durée théorique de la ration

Proportion de ménages qui reçoivent des transferts d'espèces

Nombre de ménages qui reçoivent des transferts d'espèces

Nombre total de ménages de l'échantillon

Proportion de ménages qui utilisent l'argent fournit par les transferts d'espèces pour divers besoins

Nombre de ménages qui utilisent l'argent de transfert pour divers besoins

Nombre total de ménages de l'échantillon

Proportion de ménages qui reçoivent des coupons alimentaires pour couvrir les besoins alimentaires de base

Nombre de ménages qui reçoivent des coupons alimentaires

Nombre total de ménages de l'échantillon

Proportion de ménages qui vendent leurs coupons alimentaires ou les produits auxquels ils ont eu accès grâce aux coupons, pour accéder à d'autres biens ou services ?

Nombre de ménages qui vendent leurs coupons alimentaires ou les produits auxquels ils ont accès

Nombre total de ménages de l'échantillon

Niveau d'utilisation des stratégies d'adaptation néfaste au sein des ménages

- **Proportion de ménages déclarant avoir utilisés les stratégies d'adaptation néfastes**

Nombre de ménages utilisant des stratégies d'adaptation néfastes

Nombre total de ménages de l'échantillon

- **Proportion de ménages déclarant n’avoir pas utilisés aucune des stratégies d’adaptation néfastes**

Nombre de ménages n’ayant utilisé aucune des stratégies d’adaptation néfastes

 Nombre total de ménages de l’échantillon

Score de diversité alimentaire des ménages

Cet indicateur est calculé sur la base de consommation de 12 groupes alimentaires listés ci-dessous

(Guidelines for Measuring Household and Individual Dietary Diversity, FAO, 2011):

- a. Céréales
- b. Tubercules blancs et racines
- c. Légumes (combinaison de 3 sous-groupes : légumes riches en vitamine A et tubercules, légumes à feuilles vert-foncé et autres légumes).
- d. Fruits (combinaison de 2 sous-groupes : fruits riches en vitamine A et autres fruits)
- e. Viande (combinaison de 2 sous-groupes : abats et chair)
- f. Œufs
- g. Poisson et autres fruits de mer
- h. Légumineuses, noix et graines
- i. Lait et produits laitiers
- j. Huiles et autres graisses
- k. Sucreries
- l. Epices, condiments et boissons

Ainsi chaque fois qu’un type d’aliment est consommé par un ménage, ce type obtient le score 1 et quand un type d’aliment n’a pas été consommé, il est coté 0. Ce qui fait que le score total va osciller entre

0 et 12, c'est-à-dire un ménage qui a consommé tous les 12 types d’aliments à la veille de l’enquête aura un score maximum de 12, par contre le ménage qui n’a consommé aucun des types aura 0 comme score.

SDAM = Somme de score des 12 groupes d’aliments, ou

SDAM = a + b + c + d + e + f + g + h + i + j + k + l

NB : les lettres dans cette formule représentent les 12 groupes d’aliments cités ci-dessus

Consommation d’aliments riches en micronutriments par ménage

Proportion de ménages ayant une alimentation non diversifiée (n’ayant consommé aucun légume, fruit, viande, œuf, poisson, ou lait/produit laitier)

Nombre de ménages ayant une alimentation non diversifiée

 Nombre total de ménages de l’échantillon

Proportion de ménages consommant des aliments riches en vitamine A

Nombre de ménages ayant consommé les aliments riches en vitamine A

 Nombre total de ménages de l’échantillon

Proportion de ménages ayant consommé la viande, poisson ou produits de mer

Nombre de ménages ayant consommé la viande, poisson ou produits de mer

 Nombre total de ménages de l’échantillon

III.4.8. Eau Hygiène et Assainissement

Les définitions les plus importantes ainsi que les formules de calcul des indicateurs analysés au cours de cette enquête sont présentées par catégorie ci-dessous.

Indicateurs relatifs à la qualité de l'eau

La qualité de l'eau est principalement définie par la source dont elle provient. On parle de source améliorée ou non améliorée.

- **Proportion de ménages utilisant une source d'eau de boisson améliorée**

$$\frac{\text{Nombre de ménages utilisant une source d'eau de boisson améliorée}}{\text{Nombre total de ménages de l'échantillon}}$$

- **Proportion de ménages avec une capacité de stockage pour l'eau de boisson d'au moins 10 litres par personne**

$$\frac{\text{Nb de ménages utilisant un récipient couvert ou à goulot étroit pour stocker leur eau potable}}{\text{Nombre total de ménages de l'échantillon}}$$

Indicateurs relatifs à la quantité d'eau disponible par personne et par jour (lppj) au sein des ménages

- **Proportion de ménages utilisant plus ou égal à 20 l d'eau par personne et par jour**

$$\frac{\text{Nb de ménages utilisant une quantité d'eau } \geq 20 \text{ l par personne durant la journée précédente}}{\text{Nombre total de ménages de l'échantillon}}$$

- **Proportion de ménages utilisant entre 15 et 20 l d'eau par personne et par jour**

$$\frac{\text{Nb de ménages utilisant une quantité d'eau } < 20 \text{ l et } \geq 15 \text{ l par pers. durant la journée précédente}}{\text{Nombre total de ménages de l'échantillon}}$$

- **Proportion de ménages utilisant moins de 15 l d'eau par personne et par jour**

$$\frac{\text{Nombre de ménages utilisant moins de 15 litres par personne durant la journée précédente}}{\text{Nombre total de ménages de l'échantillon}}$$

Accès au savon

Proportion de ménages ayant accès au savon

$$\frac{\text{Nombre de ménages ayant accès au savon}}{\text{Nombre total de ménages de l'échantillon}}$$

Utilisation des latrines/Toilettes

Proportion de ménages rapportant se rendre dans des latrines/toilettes pour faire leurs besoins

$$\frac{\text{Nombre de ménages utilisant une latrine/toilette pour faire leurs besoins}}{\text{Nombre total de ménages de l'échantillon}}$$

III.5. Classification du problème de santé publique

La cible du HCR pour la prévalence de la malnutrition aiguë globale (MAG) pour les enfants de 6-59 mois par camp, pays et région est < 10% et la cible pour la prévalence de la malnutrition aiguë sévère (MAS) est <2%.

Tableau 7 : Classification de la situation nutritionnelle en termes de santé publique (OMS-UNICEF 2018)

Signification (Situation)	Prévalence	Malnutrition Aiguë Globale (MAG)	Malnutrition Chronique Globale (MCG)	Insuffisance Pondérale Globale (IPG)
Critique	Très élevée	MAG \geq 15%	MCG \geq 30%	IPG \geq 30%
Sérieuse	Élevée	10% \leq MAG < 15%	20% \leq MCG < 30%	20% \leq IPG < 30%
Précaire	Modérée	5% \leq MAG < 10%	10% \leq MCG < 20%	10 \leq IPG < 20%
Acceptable	Faible	2,5% \leq MAG < 5%	2,5% \leq MCG < 10%	< 10%
	Très Faible	< 2,5%	< 2,5%	

Tableau 8: Classification de l'importance de la prévalence de l'anémie par rapport à la santé publique

Prévalence anémie	Classification de la situation
5.0% - 19.9%	Faible
20.0% - 39.9%	Moyenne
\geq 40%	Élevée

Source: OMS (2000) The Management of Nutrition in Major Emergencies

III.6. Considération éthique de l'enquête

Autorisation, coordination et arrangements matériels

Les organisations des nations unies (PAM, UNICEF, UNHCR, OMS, etc.), le Ministère de la Santé, les autorités politico-administratives (CNARR) des camps, les partenaires intervenant dans le domaine de la santé et de la nutrition ont été informés au préalable des objectifs et des modalités de la collecte des données. Leur autorisation et leur collaboration ont été requises pour la réalisation de l'enquête nutritionnelle. Ainsi, le Ministère de la santé par le biais de la direction de nutrition et de technologie alimentaire (DNATA) a été sollicité pour mobiliser six de ses représentants pendant toute la durée de la collecte pour assurer la supervision. D'autres représentant les districts sanitaires concernés par l'enquête ont été associé à la supervision dans leurs Districts respectifs.

La planification de l'enquête a été communiquée aux partenaires du HCR dans les camps afin d'assurer une bonne coordination des activités sur le terrain et de prévenir la population des dates de passage des équipes de collecte. Cette planification a également été communiquée au PAM afin de concilier les activités de distribution générale des vivres et de l'enquête nutritionnelle.

Implication des communautés réfugiées dans les activités de collecte

Les autorités des communautés des camps (les chefs des zones et des blocs) et celles des villages hôtes (Chef de canton et Chef de village) ont été sensibilisées sur tous les aspects de l'enquête les semaines précédant celle-ci. L'introduction du téléphone portable et tablette dans la collecte a aussi été au centre des réunions. Il s'agissait de faire comprendre que celle-ci renforçait la qualité des données enregistrées en limitant le risque d'erreur tout en garantissant la confidentialité.

Les mesureurs recrutés sont des agents de santé communautaire des camps et des villages hôtes. Leurs rôles, en tant que personnes intégrées dans les communautés, étaient d'aider les enquêteurs à circonscrire les limites géographiques de chaque bloc ou quartier, de contribuer à l'énumération des ménages, de faciliter l'introduction des équipes dans les ménages ainsi que leurs collaborations et de contribuer à la traduction des questions dans les langues locales au cours des entretiens. Ils annonçaient aux chefs des blocs ou villages sélectionnés et les occupants des ménages du passage des enquêteurs.

Consentement éclairé

Un formulaire de consentement inspiré des directives UNHCR-SENS a été lu et traduit dans la langue locale afin que celui-ci puisse être compris et que le répondant prenne la décision de participer ou non à l'enquête de façon éclairée. En cas de refus de participation, les enquêteurs notent cela sur le questionnaire et ont rapporté cela au responsable de l'enquête.

Vérification du statut de réfugié dans les camps

Dans chaque ménage sélectionné, un document d'identification (carte de réfugié, attestation d'enregistrement ou carte de ration PAM) a été demandé afin de s'assurer que les ménages enquêtés sont tous ceux des réfugiés.

Référencement des individus malnutris et/ou anémiés

Tous les enfants malnutris détectés lors de l'enquête et non admis dans un programme de nutrition ont été référés vers une structure de prise en charge nutritionnelle. Par manque de programme pour les femmes de 15-49 ans malnutries, seules celles qui étaient malnutries sévères ont été orientées vers le centre de santé pour évaluation de leur état clinique.

Les femmes et les enfants anémiés sévères ont été référés au centre de santé pour une prise en charge appropriée.

III.7. Formation, collecte des données et supervision

Formation

Le recrutement des chefs d'équipe a tenu compte de l'expérience des candidats sur des enquêtes nutritionnelles, SMART/SENS notamment celles des années passées organisées par le HCR, l'Unicef et le ministère de la santé. Ces enquêteurs ont été formés sur les techniques de collecte du 08 au 12 juin 2021. La formation a porté sur la définition et les critères de malnutrition aiguë, les méthodes d'échantillonnage, la prise de mesures anthropométriques de façon théorique et pratique, la collecte des données (sur l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant, les indicateurs de la sécurité alimentaire, collecte des données d'hémoglobine, les indicateurs sur l'eau hygiène et assainissement, etc.), le remplissage des questionnaires, la lecture du calendrier des événements, l'utilisation de l'Hemocue 301 et la collecte des données à l'aide de téléphones mobiles et tablettes. Un accent particulier a été également mis sur les techniques d'entretien et la traduction de certains mots clés dans les langues locales.

Les mesureurs étaient les agents de santé communautaire des partenaires du HCR dans le domaine de la santé nutrition au niveau des camps et ceux des villages hôtes. A chaque étape, une formation d'une journée à l'intention de ces mesureurs a été réalisée ; celle-ci a porté sur la méthodologie, la prise de mesures anthropométriques de façon théorique et pratique.

Collecte des données

La collecte des données a été réalisée simultanément du 17 juin au 22 juillet 2021 au moyen de téléphones mobiles et tablettes équipés du système d'exploitation Android et utilisant la technologie KoboCollect. Elle a été assurée par 63 équipes composées de trois personnes chacune (un chef d'équipe, deux mesureurs anthropométriques), réparties sur les trois axes.

Chaque chef d'équipe avait pour rôle de veiller sur le respect de la méthodologie ainsi que la qualité des données recueillies pendant toute la durée de l'enquête et le remplissage des questionnaires.

Supervision

La supervision a été assurée par les consultants responsables de l'enquête nutritionnelle du HCR, les représentants du PAM, six superviseurs de la DNTA. Les représentants des districts sanitaires, les cordonnateurs terrain de la section santé du HCR et les représentants des partenaires ont également soutenu l'effort de supervision et de liaison avec les différentes parties prenantes de l'enquête dans les camps et villages hôtes.

III.8. Contraintes et limites de l'enquête

Un certain nombre de contraintes et limites significatives ont été rencontrées pendant l'enquête :

Représentativité des données des villages hôtes : les villes qui se trouvent à moins de 25 Km des camps n'ont pas été concernées par l'enquête. De ce fait les résultats de villages hôtes ne sont représentatifs que pour la population hôtes rurales.

Représentativité des résultats : Echantillon de petite taille pour certains indicateurs

Les données sur les indicateurs d'ANJE ont été calculés à partir d'un sous échantillon de l'anthropométrie, par conséquent la taille de l'échantillon est petite et n'est pas représentative. Les résultats sont indicatifs et probablement proches de la réalité mais avec faible précision, par conséquent ils sont à considérer avec réserve ou précaution.

Les données des autres indicateurs tel que de couverture du programme d'alimentation sélective pour les enfants de 6 à 59 mois, la couverture de l'inscription des soins prénataux et de la supplémentation en fer acide folique chez les femmes enceintes en âge de procréer et la durée de la ration complète doivent aussi être interprétées avec prudence en raison de la petite taille de l'échantillon de l'enquête.

Exactitude des données démographiques: les données du HCR ProGress utilisées pour la planification et la sélection des grappes ne reflétaient pas la réalité du terrain. Aussi, l'afflux de nouveaux arrivants dans certains camps et des mouvements à l'intérieur du camp pourrait avoir affecté la précision de la population par bloc/zone.

Langues: les différents groupes ethniques qui résident dans les zones visitées parlent différentes langues. Des efforts ont été déployés pour que chaque équipe soit composée de personnes capables de parler chacune des langues. Toutefois, il arrivait que le relai commautaire soit amené à faire la traduction et cela pourrait entraîner des erreurs d'interprétation.

Couverture vaccinale contre la rougeole : Les données rapportées sur la couverture vaccinale contre la rougeole proviennent en grande partie des dires des mères et/ou des accompagnants. En effet, seulement 39,4% dans l'ensemble des camps et 16,6% dans l'ensemble des villages hôtes, de ces enfants avaient une carte/un carnet de santé, il y a une forte chance de biais d'information.

Estimation de l'âge : Dans l'ensemble, les données sur l'âge de certains enfants enquêtés (surtout dans les cas des villages hôtes) semblent inexactes par manque d'un document officiel certifiant la date de naissance (acte de naissance, carnet de santé ou carte de vaccination, etc.). Par conséquent, les enquêteurs ont eu recours au calendrier des événements locaux pour estimer l'âge de ces enfants, entraînant un léger manque de précision des résultats obtenus à partir de ces données, notamment le retard de croissance.

Problème saisonnier: En majorité, la collecte des données a été réalisée pendant la saison pluvieuse au sud du Tchad, période pendant laquelle l'état de route est difficilement praticable pour accéder à certaines zones d'enquête. C'est le cas de Maro pour accéder à Belom camp et villages hôtes.

III.9. Gestion et traitement des données

La collecte des données a été réalisée à l'aide de smartphones fonctionnant sous Androïde et tablettes sur lesquels était installée l'application ODK (Open Data Kit) et utilisant la technologie KoboCollect. A la fin de chaque journée de collecte, les données sont envoyées vers un serveur local puis télécharger pour le contrôle de qualité des données, détecter les éventuelles erreurs et les corriger.

Les données issues du terrain ont été apurées par des contrôles de cohérence en plus de ceux déjà réalisés au moment de la collecte avant la sortie de résultats.

L'analyse des données a été réalisée à l'aide du logiciel ENA pour SMART (version du 11 janvier 2020) pour les données anthropométriques, et le logiciel SPSS version 22 pour les données additionnelles sur la santé (couverture des programmes de nutrition, couverture vaccinale anti rougeoleuse, supplémentation en vitamine A, déparasitage au Mébendazole, fréquence de la diarrhée), anémie, l'indicateur ANJE, sécurité alimentaire et moyens d'existence et l'indicateur Eau Hygiène et Assainissement.

Les différents indices nutritionnels ont été calculés sur la base des normes OMS (2006). Le calcul des prévalences combinées a été fait à l'aide de l'outil de pondération de résultats du pré-module de SENS. La calculatrice du CDC d'Atlanta a servi à la comparaison de prévalences selon les sexes, les tranches d'âge et des résultats de l'enquête de 2017, 2018 et 2021 à l'aide du test de Khi-deux.

IV. RÉSULTATS DE L'ENQUÊTE ET COMMENTAIRES

IV.1. Description de l'échantillon

Taux de réponse

Pour les camps des réfugiés soudanais et villages hôtes, au total les 444 grappes planifiées ont été enquêtées, soit un taux de réponse global de 100%. Au niveau des ménages, sur 9880 prévus, 9723 ont été enquêtés, un taux de réponse de 98,4% qui est supérieur à 90% recommandé par la méthodologie SMART. Pour les enfants de 6-59 mois, 6761 enfants étaient attendus, mais 8476 ont été enquêtés dans les ménages sélectionnés, soit un taux de 125,4%, comme illustre le tableau 9 ci-dessous.

Tableau 9: Complétude de l'échantillon en nombre de grappe, de ménages et d'enfants de 6 à 59 mois, camps des réfugiés soudanais et villages hôtes

Zone d'enquête	Grappes			Ménages			Enfants (6 à 59 mois)		
	Planifiées	Enquêtées	Taux de réponse (%)	Planifiés	Enquêtés	Taux de réponse (%)	Planifiés	Enquêtés	Taux de réponse (%)
Oure Cassoni	35	35	100	840	817	97,3	468	740	158,1
Iridimi	26	26	100	624	623	99,8	455	547	120,2
Amnaback	26	26	100	572	564	98,6	292	421	144,2
Touloum	25	25	100	500	488	97,6	385	450	116,9
Mile	29	29	100	696	692	99,4	424	626	147,6
Kounoungou	31	31	100	744	738	99,2	469	661	140,9
Iriba Hôte	27	27	100	540	532	98,5	412	608	147,6
Gaga	26	26	100	572	568	99,3	357	469	131,4
Farchana	27	27	100	540	539	99,8	313	437	139,6
Treguine	25	25	100	500	497	99,4	351	323	92,0
Bredjing	33	33	100	792	786	99,2	530	710	134,0
Koucha Moura ⁸	25	25	100	500	485	97,0	473	453	95,8
Farchana Hôte	26	26	100	572	568	99,3	417	460	110,3
Djabal	31	31	100	744	720	96,8	547	645	117,9
Goz Amir	25	25	100	550	529	96,2	388	422	108,8
Goz Beida Hôte	27	27	100	594	577	97,1	480	504	105,0
Total	444	444	100	9880	9723	98,4	6761	8476	125,4

Pour les camps des réfugiés centrafricains, nigériens et leurs villages hôtes, au total les 261 grappes planifiées ont été enquêtées, soit un taux de réponse global de 100%. Au niveau des ménages, sur 5620 prévus, 5597 ont été enquêtés, un taux de réponse de 99,6% qui est supérieur à 90% recommandé par la méthodologie SMART. Pour les enfants de 6-59 mois, 3313 enfants étaient attendus, mais 4611 ont été enquêtés dans les ménages sélectionnés, soit un taux de 139,2%, comme illustre le tableau 10 ci-dessous.

Tableau 10: Complétude de l'échantillon en nombre de grappe, de ménages et d'enfants de 6 à 59 mois, camps des réfugiés centrafricains, nigériens et villages hôtes

Zone d'enquête	Grappes	Ménages	Enfants (6 à 59 mois)
----------------	---------	---------	-----------------------

⁸ Nouveau camp depuis décembre 2020

	Planifiées	Enquêtées	Taux de réponse (%)	Planifiés	Enquêtés	Taux de réponse (%)	Planifiés	Enquêtés	Taux de réponse (%)
Amboko	28	28	100	672	665	99,0	334	431	129,0
Gondje	26	26	100	624	620	99,4	264	482	182,6
Dosseye	34	34	100	816	813	99,6	350	660	188,6
Doholo	38	38	100	912	907	99,5	409	681	166,5
Goré Hôte	27	27	100	486	486	100	468	545	116,5
Belom camp	29	29	100	696	695	99,9	351	586	167,0
Belom Hôte	27	27	100	432	432	100,0	425	355	83,5
Dar Es Salam camp	25	25	100	550	548	99,6	288	497	172,6
Dar Es Salam Hôte	27	27	100	432	431	99,8	424	374	88,2
Total	261	261	100	5620	5597	99,6	3313	4611	139,2

IV.2. Démographie

IV.2.1. Taille et composition du ménage

Globalement, la taille moyenne des ménages est de 5,3 pour l'ensemble des camps du Tchad de même que chez la population hôte du Tchad.

La taille moyenne des ménages pour l'ensemble des camps de réfugiés soudanais (5,5) est identique à celle de sa population hôte mais légèrement supérieure à la moyenne de l'ensemble des camps du Tchad (5,3). Les camps qui présentent les plus grandes tailles de ménages sont respectivement Touloum (6,2), Kounougou (5,9) et Goz Amir (5,9).

Les enfants de moins de 5 ans représentent 17,5% de la population des camps de réfugiés soudanais. Cette proportion est un peu plus élevée chez la population hôte des réfugiés soudanais (20,5%) mais proche de la moyenne de l'ensemble des camps du Tchad (17,7%).

Tableau 11: Composition des ménages des réfugiés soudanais et des villages hôtes, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Composition du ménage						Femmes enceintes	Pourcentage d'enfants de moins de 2 ans	Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans	Pourcentage de femmes enceintes âgées de 15 à 49 ans
		Taille moyenne ménages	Enfants de moins de 2 ans	Enfants de moins de 5 ans	Femmes	Femmes enceintes					
Oure Cassoni	817	5,4	0,4	1,0	1,4	0,1	7,0	19,0	2,3		
Touloum	488	6,2	0,4	1,0	1,4	0,1	5,8	16,3	2,0		
Amn Aback	564	5,7	0,3	0,8	1,4	0,1	5,4	14,4	1,8		
Mile	692	5,5	0,4	1,0	1,3	0,1	6,8	17,8	2,0		
Iridimi	623	5,2	0,4	1,0	1,4	0,1	7,0	18,8	2,0		
Kounoungou	738	5,9	0,4	1,0	1,4	0,1	6,0	16,7	1,9		
Ensemble Camps Iriba	3 922	5,7	0,4	1,0	1,4	0,1	6,4	17,3	2,0		
Iriba Hôte	532	6,6	0,5	1,3	1,5	0,2	7,8	19,8	2,7		
Bredjing	786	5,2	0,4	1,0	1,3	0,1	6,8	19,2	2,2		
Farchana	539	5,4	0,3	0,9	1,3	0,2	5,3	16,9	2,8		
Gaga	568	5,0	0,4	0,9	1,3	0,1	7,0	18,6	2,2		
Treguine	497	5,0	0,2	0,7	1,2	0,1	4,9	14,5	2,3		
Moura	485	5,2	0,4	1,0	1,1	0,1	7,4	20,0	1,6		
Ensemble Camps Farchana	2 875	5,2	0,3	0,9	1,3	0,1	6,3	18,0	2,3		
Farchana Hôte	572	4,6	0,4	1,0	1,0	0,2	8,3	20,9	3,6		
Djabal	720	5,5	0,4	1,0	1,3	0,2	6,8	18,9	3,3		
Goz Amir	529	5,9	0,3	1,0	1,4	0,1	5,6	16,3	2,3		
Ensemble Camps Goz Beida	1 249	5,7	0,4	1,0	1,4	0,2	6,2	17,8	2,9		
Goz Beida Hôte	577	5,2	0,4	1,1	1,1	0,2	7,8	20,9	3,8		
Ensemble Camps soudanais	8 046	5,5	0,3	1,0	1,3	0,1	6,3	17,5	2,2		
Ensemble hôtes soudanais	1 677	5,5	0,4	1,1	1,2	0,2	7,9	20,5	3,4		
Ensemble Camps du Tchad	12 444	5,3	0,3	0,9	1,3	0,1	6,3	17,7	2,4		
Ensemble hôtes du Tchad	3 056	5,3	0,4	1,1	1,2	0,2	7,9	20,5	3,1		

La taille moyenne des ménages pour l'ensemble des camps de réfugiés centrafricains (4,9) est plus petite que celle de sa population hôte (5,3) mais légèrement inférieure à la moyenne de l'ensemble des camps du Tchad (5,3). Les camps qui présentent la plus faible taille moyenne de ménages est Doholo (4,4).

Les enfants de moins de 5 ans représentent 17,4% de la population des camps de réfugiés centrafricains. Cette proportion est plus élevée chez la population hôte des réfugiés centrafricains (21,1%) mais proche de la moyenne de l'ensemble des camps du Tchad (17,7%).

Tableau 12: Composition des ménages des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Composition du ménage					Femmes enceintes	Femmes	Femmes enceintes	Pourcentage d'enfants de moins de 2 ans	Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans	Pourcentage de femmes enceintes âgées de 15 à 49 ans
		Taille moyenne des ménages	Enfants de moins de 2 ans	Enfants de moins de 5 ans	Femmes	Femmes enceintes						
Dosseye	813	5,1	0,3	0,9	1,2	0,1	1,2	0,1	6,0	17,6	2,1	
Amboko	665	5,2	0,3	0,7	1,2	0,1	1,2	0,1	5,0	14,4	2,7	
Gondje	620	5,2	0,3	0,9	1,2	0,2	1,2	0,2	6,0	17,0	3,0	
Doholo	907	4,4	0,3	0,8	1,1	0,1	1,1	0,1	5,8	18,6	2,3	
Ensemble Camps Goré	3 005	4,6	0,4	1,0	1,0	0,2	1,0	0,2	8,3	20,9	3,6	
Goré Hôte	486	4,9	0,3	0,8	1,2	0,1	1,2	0,1	5,7	17,0	2,5	
Belom	695	5,0	0,4	0,9	1,3	0,1	1,3	0,1	7,9	19,0	2,2	
Belom Hôte	432	5,4	0,4	0,9	1,3	0,1	1,3	0,1	7,3	17,2	2,3	
Ensemble des Camps centrafricains	3 700	4,9	0,3	0,9	1,2	0,1	1,2	0,1	6,1	17,4	2,4	
Ensemble des hôtes centrafricains	918	5,3	0,4	1,1	1,3	0,1	1,3	0,1	8,0	21,1	2,5	
Ensemble Camps du Tchad	12 444	5,3	0,3	0,9	1,3	0,1	1,3	0,1	6,3	17,7	2,4	
Ensemble des hôtes du Tchad	3 056	5,3	0,4	1,1	1,2	0,2	1,2	0,2	7,9	20,5	3,1	

La taille moyenne des ménages pour le camp des réfugiés nigériens (4,6) est légèrement plus petite que celle de sa population hôte (5,0) et inférieure à la moyenne de l'ensemble des camps du Tchad (5,3).

Les enfants de moins de 5 ans représentent 21,3% de la population des camps de réfugiés nigériens. Cette proportion est plus élevée que celle de la population hôte des réfugiés nigériens (19,7%) et plus élevée que de la moyenne de l'ensemble des camps du Tchad (17,7%).

Tableau 13: Composition des ménages des réfugiés nigériens, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Composition du ménage					Femmes enceintes	Femmes	Femmes enceintes	Pourcentage d'enfants de moins de 2 ans	Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans	Pourcentage de femmes enceintes âgées de 15 à 49 ans
		Taille moyenne des ménages	Enfants de moins de 2 ans	Enfants de moins de 5 ans	Femmes	Femmes enceintes						
Dar Es Salam	550	4,6	0,4	1,0	1,1	0,2	1,1	0,2	7,9	21,3	4,0	
Dar Es Salam Hôte	432	5,0	0,4	1,0	1,0	0,2	1,0	0,2	7,5	19,7	3,5	
Ensemble Camps du Tchad	12 444	5,3	0,3	0,9	1,3	0,1	1,3	0,1	6,3	17,7	2,4	
Ensemble des hôtes du Tchad	3 056	5,3	0,4	1,1	1,2	0,2	1,2	0,2	7,9	20,5	3,1	

IV.2.2. Profil des chefs de ménage

Les ménages dirigés par des enfants de moins de 15 ans sont extrêmement ou quasi-inexistants dans les camps des réfugiés soudanais de même que sa population hôte.

Globalement, en moyenne 3 ménages sur 5 des réfugiés soudanais (61,8%) sont dirigés par des femmes contre 2 ménages sur 5 chez l'ensemble des hôtes soudanais (39,1%). Cette proportion connaît des disparités selon les camps. Les plus fortes proportions sont enregistrées dans les camps d'Oure Cassoni (77,8%) et Iridimi (73,8%). La proportion moyenne des ménages dirigés par les femmes des camps de réfugiés soudanais (61,8%) est proche de la moyenne de l'ensemble des camps du Tchad (62%).

Tableau 14: Ménages dirigés par des enfants ou par des femmes (15-64 ans) des réfugiés soudanais, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Ménages dirigés par des enfants (moins de 15 ans)	Ménages dirigés par des femmes de 15 - 64 ans
Oure Cassoni	817	0%	77,8% [71,3-83,2]
Touloum	488	0%	53,1% [43,8-62,1]
Amn Aback	564	0%	65,1% [55,7-73,4]
Mile	692	0%	57,8% [50,2-65,0]
Iridimi	623	0%	73,8% [67,5-79,3]
Kounoungou	738	0%	50% [43,2-56,8]
Ensemble Camps Iriba	3922	0%	64,7% [61,6-67,6]
Iriba Hôte	532	0%	37% [29,2-45,6]
Bredjing	786	0%	53,2% [47,2-59,1]
Farchana	539	0%	57,5% [50,5-64,2]
Gaga	568	0%	62,5% [57,1-67,6]
Treguine	497	0%	55,7% [47,5-63,6]
Moura	485	0%	61,9% [56,8-66,7]
Ensemble Camps Farchana	2875	0%	56,4% [53,1-59,7]
Farchana Hôte	568	0%	34,5% [27,6-42,1]
Djabal	720	0,1% [0,0,1,0]	69,7% [62,4-76,2]
Goz Amir	529	0%	63,1% [56,9-69,0]
Ensemble Camps Goz Beida	1249	0,1% [0,0,0,5]	66,2% [61,5-70,6]
Goz Beida Hôte	577	0%	45,6% [36,3-55,2]
Ensemble Camps soudanais	8046	0%	61,8% [59,8-63,8]
Ensemble hôtes soudanais	1677	0%	39,1% [34,5-44,0]
Ensemble Camps du Tchad	12294	0%	62,0% [60,4-63,7]
Ensemble hôtes du Tchad	3026	0%	46,4% [43,1-49,6]

Les ménages dirigés par des enfants de moins de 15 ans sont extrêmement ou quasi-inexistants dans les camps de réfugiés centrafricains de même que sa population hôte.

Globalement, en moyenne la proportion des ménages dans les camps de réfugiés centrafricains (63,1%) est plus élevée que chez l'ensemble des hôtes centrafricains (48,9%). La plus forte proportion est enregistrée dans les camps de Doholo (68,6%). La proportion moyenne des ménages dirigés par les femmes des camps de réfugiés centrafricains est proche de la moyenne de l'ensemble des camps du Tchad (62,0%)

Tableau 15: Ménages dirigés par des enfants ou par des femmes (15-64 ans) des réfugiés centrafricains, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Ménages dirigés par des enfants (moins de 15 ans)	Ménages dirigés par des femmes de 15 - 64 ans
Oure Cassoni	817	0%	77,8% [71,3-83,2]
Touloum	488	0%	53,1% [43,8-62,1]
Amn Aback	564	0%	65,1% [55,7-73,4]
Mile	692	0%	57,8% [50,2-65,0]
Iridimi	623	0%	73,8% [67,5-79,3]
Kounoungou	738	0%	50% [43,2-56,8]
Ensemble Camps Iriba	3922	0%	64,7% [61,6-67,6]
Iriba Hôte	532	0%	37% [29,2-45,6]
Bredjing	786	0%	53,2% [47,2-59,1]
Farchana	539	0%	57,5% [50,5-64,2]
Gaga	568	0%	62,5% [57,1-67,6]
Treguine	497	0%	55,7% [47,5-63,6]
Moura	485	0%	61,9% [56,8-66,7]
Ensemble Camps Farchana	2875	0%	56,4% [53,1-59,7]
Farchana Hôte	568	0%	34,5% [27,6-42,1]
Djabal	720	0,1% [0,0,1,0]	69,7% [62,4-76,2]
Goz Amir	529	0%	63,1% [56,9-69,0]
Ensemble Camps Goz Beida	1249	0,1% [0,0,0,5]	66,2% [61,5-70,6]
Goz Beida Hôte	577	0%	45,6% [36,3-55,2]
Ensemble Camps soudanais	8046	0%	61,8% [59,8-63,8]
Ensemble hôtes soudanais	1677	0%	39,1% [34,5-44,0]
Ensemble Camps du Tchad	12294	0%	62,0% [60,4-63,7]
Ensemble hôtes du Tchad	3026	0%	46,4% [43,1-49,6]

Les ménages dirigés par des enfants de moins de 15 ans sont extrêmement ou quasi-inexistants dans les camps de réfugiés soudanais de même que sa population hôte.

La proportion des ménages dans les camps de réfugiés de Dar Es Salam (62,8%) est plus faible que chez la population hôtes de (69,1%). La proportion moyenne des ménages dirigés par les femmes au camp de réfugiés de Dar Es Salam est proche de la moyenne de l'ensemble des camps du Tchad (62%).

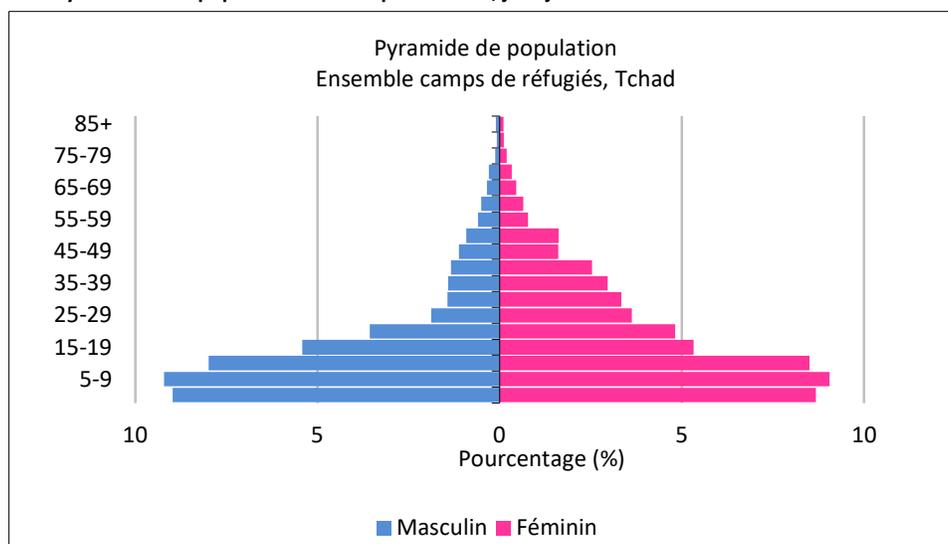
Tableau 16: Ménages dirigés par des enfants ou par des femmes (15-64 ans) des réfugiés nigériens, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Ménages dirigés par des enfants (moins de 15 ans)	Ménages dirigés par des femmes de 15 - 64 ans
Dar Es Salam	548	0,0%	62,8% [55,4-69,6]
Dar Es Salam Hôte	431	0,7% [0,2-2,2]	69,1% [59,3-77,5]
Ensemble Camps du Tchad	12294	0,0%	62,0% [60,4-63,7]
Ensemble Hôtes Tchad	3026	0,1% [0,0-0,3]	46,4% [43,1-49,6]

IV.2.3. Pyramide de population

La pyramides des âges montre une parité entre le sexe masculin et féminin. A partir de 20 ans, on note un rétrécissement du côté des hommes. Ce qui montre qu'il y a plus de femmes dans les camps de réfugiés du Tchad pour les personnes âgées de 20 à 79 ans.

Graphique 1 : Pyramide de la population des camps du Tchad, juin-juillet 2021



IV.2.4. Ratio de dépendance démographique

Le ratio de dépendance démographique est le rapport du nombre d'individus supposés « dépendre » des autres pour leur revenu économique – jeunes et personnes âgées – et le nombre d'individus en âge de produire des richesses. Il est mesuré par le rapport entre la population des jeunes et des personnes âgées (« moins de 15 ans » et « 65 ans et plus ») et la population en âge de travailler (20 à 59 ans). Il permet de mesurer la pression qui s'exerce sur la population productive, qui subvient aux besoins économiques de l'ensemble de la population.

Un ratio de dépendance bas signifie que la population productive est suffisamment nombreuse par rapport aux inactifs pour les entretenir facilement sur le plan économique. A l'inverse, un ratio de dépendance élevé indique une forte pression économique sur la population productive, qui doit assurer la subsistance d'inactifs proportionnellement nombreux.

L'examen du ratio de dépendance démographique par catégorie révèle que les ménages qui ont au plus une (1) personne dépendante (moins de 15 ans et plus de 64 ans) pour un membre non-dépendant (15 à 64 ans) représentent 48,1% des ménages de l'ensemble de camps soudanais contre 45,3% pour les hôtes soudanais. Cette catégorie de ménages qui a moins de dépendance est similaire à celle de l'ensemble des camps du Tchad (48,4%). Ce qui montre que plus de la moitié des ménages des camps de réfugiés soudanais ont une forte dépendance démographique.

La dépendance démographique varie selon les camps. Les camps à faible dépendance démographique (1 personne dépendante ou moins pour 1 membre non-dépendant) sont Amnaback (57,4%), Tréguine (52,9%) et Gaga (50%).

Tableau 17 : Ratio de dépendance démographique des réfugiés soudanais et hôtes, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	1 personne dépendante ou moins pour 1 membre non-dépendant (RD<=1)	Jusqu' à 3 personnes dépendantes pour 2 membres non-dépendants (1< RD<=1,5)	Jusqu'à 2 personnes dépendantes pour 1 membre non-dépendant (1,5< RD<=2)	Plus de 2 personnes dépendantes pour 1 membre non-dépendant (RD > 2)	Total
Oure Cassoni	817	48,6	11	13,6	26,8	100
Touloum	488	49,6	14,8	13,5	22,1	100
Amn Aback	564	57,4	9	12,4	21,1	100
Mile	692	45,8	13,4	16,2	24,6	100
Iridimi	623	49,6	11,7	16,5	22,2	100
Kounoungou	738	50,3	11,7	16	22,1	100
Ensemble Camps Iriba	3922	50	11,8	14,6	23,6	100
Iriba Hôte	532	48,3	15,4	14,5	21,8	100
Bredjing	786	46,1	14,8	17,7	21,5	100
Farchana	539	48,1	13	16,5	22,4	100
Gaga	568	50,0	12,9	15,0	22,2	100
Treguine	497	52,9	11,1	14,5	21,5	100
Moura	485	31,5	11,8	17,3	39,4	100
Ensemble Camps Farchana	2875	47,3	13,4	16,5	22,9	100
Farchana Hôte	568	50,4	13,4	15,8	20,4	100
Djabal	720	46,7	11,5	16,8	25	100
Goz Amir	529	43,3	14,2	13,8	28,7	100
Ensemble Camps Goz Beida	1249	44,9	12,9	15,2	27	100
Goz Beida Hôte	577	37,6	16,6	18,4	27,4	100
Ensemble Camps soudanais	8046	48,1	12,6	15,4	23,9	100
Ensemble hôtes soudanais	1677	45,3	15,1	16,3	23,3	100
Ensemble Camps du Tchad	12294	48,4	12,6	15,4	23,5	100
Ensemble hôtes du Tchad	3026	45,4	14,4	16,8	23,4	100

Le ratio de dépendance démographique par catégorie révèle que les ménages qui ont au plus une (1) personne dépendante (moins de 15 ans et plus de 64 ans) pour un membre non-dépendant (15 à 64 ans) représentent 50,6% des ménages de l'ensemble de camps centrafricains contre 47,9% pour les hôtes centrafricains. Cette catégorie de ménages qui a moins de dépendance est légèrement supérieure à celle de l'ensemble des camps du Tchad (48,4%). Ce qui montre que près de la moitié des ménages des camps de réfugiés centrafricains ont une forte dépendance démographique.

La faible dépendance démographique (1 personne dépendante ou moins pour 1 membre non-dépendant) est enregistrée dans le camp d'Amboko (61,2%).

Tableau 18: Ratio de dépendance démographique des réfugiés centrafricains, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	1 personne dépendante ou moins pour 1 membre non-dépendant (RD<=1)	Jusqu' à 3 personnes dépendantes pour 2 membres non-dépendants (1< RD<=1,5)	Jusqu'à 2 personnes dépendantes pour 1 membre non-dépendant (1,5< RD<=2)	Plus de 2 personnes dépendantes pour 1 membre non-dépendant (RD > 2)	Total
Dosseye	813	49,7	13,3	15,5	21,5	100
Amboko	665	61,2	10,7	10,8	17,3	100
Gondje	620	51,0	12,3	15,2	21,6	100
Doholo	907	45,3	10,5	16,2	28	100
Ensemble Camps Goré	3005	50,9	11,8	14,7	22,6	100
Goré Hôte	486	42,6	14,2	21	22,2	100
Belom	695	49,9	14	15,4	20,7	100
Belom Hôte	432	53,9	14,6	13,7	17,8	100
Ensemble des Camps centrafricains	3700	50,6	12,5	15	22	100
Ensemble des hôtes centrafricains	918	47,9	14,4	17,5	20,2	100
Ensemble Camps du Tchad	12294	48,4	12,6	15,4	23,5	100
Ensemble des hôtes du Tchad	3026	45,4	14,4	16,8	23,4	100

Le ratio de dépendance démographique par catégorie révèle que les ménages qui ont au plus une (1) personne dépendante (moins de 15 ans et plus de 64 ans) pour un membre non-dépendant (15 à 64 ans) représentent 43,8% des ménages de l'ensemble de camps centrafricains contre 40,1% pour les hôtes centrafricains. Cette catégorie de ménages qui a moins de dépendance est inférieur à celle de l'ensemble des camps du Tchad (48,4%). La faible proportion de cette catégorie (1 personne dépendante ou moins pour 1 membre non-dépendant) montre une forte dépendance.

Tableau 19: Ratio de dépendance démographique des réfugiés nigériens et hôtes, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	1 personne dépendante ou moins pour 1 membre non-dépendant (RD<=1)	Jusqu' à 3 personnes dépendantes pour 2 membres non-dépendants (1< RD<=1,5)	Jusqu'à 2 personnes dépendantes pour 1 membre non-dépendant (1,5< RD<=2)	Plus de 2 personnes dépendantes pour 1 membre non-dépendant (RD > 2)	Total
Dar Es Salam	548	43,8	15,0	17,3	23,9	100
Dar Es Salam Hôte	431	40,1	11,4	17,4	31,1	100
Ensemble Camps du Tchad	12294	48,4	12,6	15,4	23,5	100
Ensemble Hôtes Tchad	3026	45,4	14,4	16,8	23,4	100

IV.3. Résultats anthropométriques

Ces résultats concernent les enfants de 6 à 59 mois et les femmes en âge de procréer (15 à 49 ans). Les différents indices nutritionnels chez les enfants de 6 à 59 mois sont calculés sur la base des normes OMS (2006) et l'exclusion de l'analyse de z-score avec les flags SMART.

IV.3.1. Analyse de la qualité des données

L'analyse des données nutritionnelles a été réalisée selon la référence OMS, exprimée en z-score, avec un intervalle de confiance à 95%.

Les critères de flags utilisés pour les indices anthropométriques sont ceux des flags SMART par rapport à la moyenne observée, dont les fourchettes sont comprises entre $-/+3$ pour le PTZ (Poids pour Taille en z-score) et TAZ (Taille pour âge en z-score).

IV.3.2 Prévalence de la malnutrition aiguë

IV.3.2.1 Prévalence de la malnutrition aiguë selon l'indice poids-pour-taille (PT)

Selon l'indice P/T exprimé en z-score et/ou œdèmes, la prévalence de la malnutrition aiguë globale (MAG) est de 19,3% [18,2-20,6] et celle de la malnutrition aiguë sévère (MAS) s'élève à 3,0% [2,6-3,6] selon les références de l'OMS, dans l'ensemble des camps des soudanais. Ces prévalences expriment une situation de crise nutritionnelle qui prévaut dans les camps des réfugiés avec les prévalences très élevées, soit $MAG > 15\%$ et $MAS > 2\%$. Pour ce qui concerne l'ensemble des hôtes des soudanais, la prévalence de la MAG est de 16,7% [14,7-19,0] et la MAS est de 1,7% [1,1-2,7]. La prévalence de la MAG exprime une situation critique avec prévalence très élevée.

Les résultats par zone d'enquête montrent que :

- Tous les camps des réfugiés soudanais sont dans une situation critique avec prévalence très élevée ($\geq 15\%$) sauf les camps de Kounoungou, Gaga, Farchana et Bredjing qui se trouvent dans une situation sérieuse avec prévalence élevée ($10\% \leq MAG < 15\%$).
- La prévalence de MAG la plus élevée est observée dans le camp de Touloum, avec 30,9% [26,6-35,6].
- La sous-délégation d'Iriba est la plus touchée par cette situation de crise nutritionnelle.
- Tous les villages hôtes se trouvent aussi dans une situation critique excepté ceux de Farchana hôte qui se trouvent dans une situation sérieuse avec prévalence élevée ($10\% \leq MAG < 15\%$).

Considérant la moyenne de l'ensemble de tous les camps des réfugiés du Tchad, la MAG est de 17,7% et la MAS s'élève à 2,8%. Ces prévalences expriment une situation critique des prévalences très élevées. Pour tous les hôtes du Tchad, la moyenne de l'ensemble est de 13,8% de MAG et 1,6% de MAS. La prévalence de la MAG exprime une situation sérieuse avec prévalence élevée.

Tableau 20: Prévalence de la malnutrition aiguë globale, modérée et sévère, selon l'indice poids-pour-taille (PT) exprimé en z-scores et/ou œdèmes, enfants de 6 à 59 mois, camps des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin- juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Malnutrition aiguë globale PT<-2 Z-score et/ou œdèmes	Malnutrition aiguë modérée -3≤PT<-2 Z-score sans œdèmes	Malnutrition aiguë sévère PT<-3 Z-score et/ou œdèmes
Oure Cassoni	740	26,2% [22,0-30,9]	22,6% [18,8-26,8]	3,6% [2,1-6,4]
Iridimi	547	26,1% [21,9-30,9]	21,9% [17,7-26,9]	4,2% [2,6-6,8]
Amnaback	421	23,8% [19,6-28,5]	20,7% [16,8-25,1]	3,1% [1,6-6,0]
Touloum	450	30,9% [26,6-35,6]	25,6% [21,8-29,7]	5,1% [3,4-7,6]
Mile	626	22,5% [18,6-27,0]	20,1% [16,4-24,4]	2,4% [1,5-3,9]
Kounoungou	661	14,4% [11,5-17,8]	12,3% [9,7-15,3]	2,1% [1,4-3,3]
Ensemble camps Iriba	3445	24,1% [22,3-26,0]	20,7% [19,0-22,4]	3,4% [2,7-4,3]
Iriba Hôte	608	18,1% [14,1-23,0]	16,6% [12,8-21,3]	1,5% [0,6-3,6]
Gaga	469	13,4% [10,4-17,3]	10,7% [8,4-13,5]	2,8% [1,4-5,4]
Farchana	437	12,6% [9,6-16,3]	11,4% [8,9-14,5]	1,1% [0,5-2,5]
Treguine	323	16,4% [11,7-22,6]	13,0% [9,2-18,0]	3,4% [1,7-6,6]

Zone d'enquête	Nombre	Malnutrition aiguë globale PT<-2 Z-score et/ou œdèmes	Malnutrition aiguë modérée -3≤PT<-2 Z-score sans œdèmes	Malnutrition aiguë sévère PT<-3 Z-score et/ou œdèmes
Bredjing	710	13,4% [10,5-17,0]	11,5% [9,1-14,6]	1,8% [1,0-3,4]
Koucha Moura	453	17,2% [13,3-22,0]	15,5% [11,7-20,1]	1,8% [0,9-3,4]
Ensemble camps Farchana	2392	13,9% [12,1-15,8]	11,8% [10,4-13,5]	2,0% [1,5-2,9]
Farchana Hôte	460	14,6% [11,1-18,9]	13,7% [10,4-17,8]	0,9% [0,3-2,2]
Djabal	645	18,3% [15,7-21,3]	13,8% [11,4-16,6]	4,5% [3,1-6,5]
Goz Amir	422	17,8% [14,1-22,2]	14,0% [10,6-18,3]	3,8% [2,4-5,9]
Ensemble camps Goz Beida	1067	18,0% [15,7-20,6]	13,9% [11,7-16,4]	4,1% [3,1-5,5]
Goz Beida Hôte	504	17,1% [14,4-20,1]	14,3% [12,3-16,6]	2,8% [1,5-5,0]
Ensemble des camps soudanais	6904	19,3% [18,2-20,6]	16,3% [15,3-17,4]	3,0% [2,6-3,6]
Ensemble des Hôtes soudanais	1572	16,7% [14,7-19,0]	15,0% [13,1-17,2]	1,7% [1,1-2,7]
Ensemble des camps du Tchad	10241	17,7% [16,7-18,7]	14,9% [14,0-15,8]	2,8% [2,4-3,2]
Ensemble des Hôtes du Tchad	2846	13,8% [12,4-15,3]	12,2% [10,9-13,6]	1,6% [1,1-2,2]

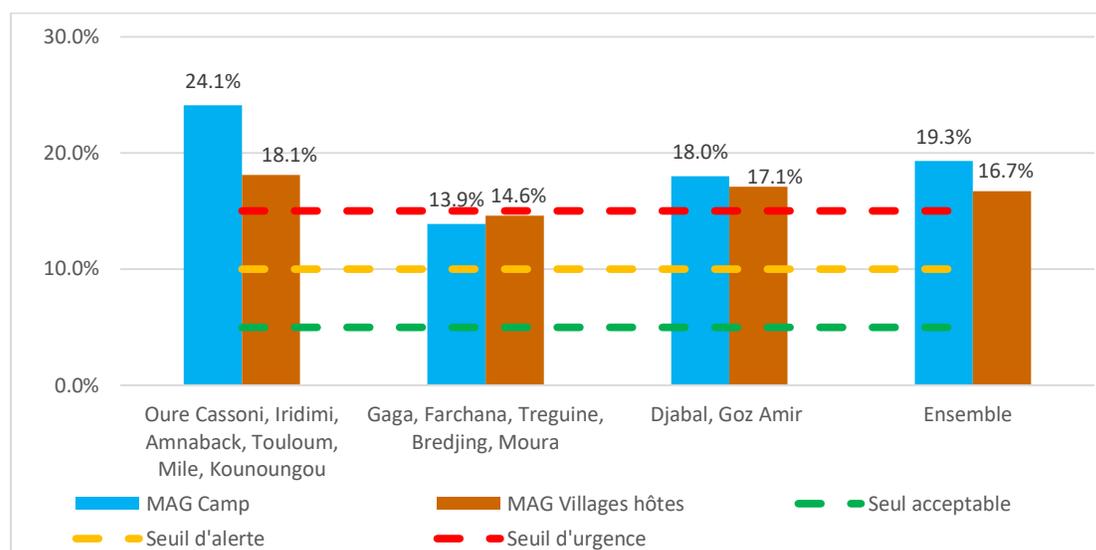
La prévalence des œdèmes est de 0,1 %

a. Comparaison de la prévalence de la malnutrition aiguë des camps des soudanais et villages hôtes

Les réfugiés soudanais comme les hôtes se trouvent dans une situation nutritionnelle critique. Néanmoins, l'analyse de la situation nutritionnelle des réfugiés soudanais et populations hôtes (tableau 20 et graphique ci-dessous) montrent que dans l'ensemble, les réfugiés soudanais sont plus affectés par la MAG que les hôtes et la différence observée est statistiquement significative ($p=0,043$, soit $<0,05$).

Au niveau de sous délégations, les prévalences des camps et des villages hôtes ne sont pas différentes excepté Iriba où la différence observée est statistiquement significative, avec $p=0,017$ soit $<0,05$.

Graphique 2 : Comparaison des résultats de la malnutrition aiguë globale selon l'indice poids-pour-taille exprimé en z-scores (et/ou œdèmes), camps des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin-juillet 2021



b. Prévalence de la malnutrition aiguë par tranche d'âge, camps des soudanais et villages hôtes

Afin de mieux décrire la situation nutritionnelle, une analyse de l'état nutritionnel par tranches d'âge des enfants de 6 à 59 mois a été réalisée pour comparer l'état nutritionnel des enfants les plus jeunes, de 6-23 mois à ceux de 24-59 mois.

L'analyse de la prévalence de MAG par tranche d'âge selon le P/T exprimé en z-score et/ou œdèmes montre que dans l'ensemble des camps, les enfants les moins âgés, de 6 à 23 mois, sont plus affectés par la MAG avec une prévalence de 26,5% [24,4-28,8] que ceux de 24 à 59 mois pour lesquels la prévalence est de 15,4% [14,2-16,7], et la différence est statistiquement significative ($p < 0,05$). Considérant l'analyse par zone d'enquête, le même constat se fait au niveau de sept (7) camps sur treize (13) à savoir Touloum, Gaga, Farchana, Bredjing, Moura, Djabal et Goz Amir. Pour ce qui concerne la prévalence de MAG dans l'ensemble des hôtes soudanais, l'analyse statistique montre que la différence observée n'est pas significative entre les enfants de 6 à 23 mois et ceux de 24 à 59 mois, $p > 0,05$ comme illustre le tableau 21 ci-dessous. La différence est statistiquement significative à Goz Beida hôte seulement.

Tableau 21 : Prévalence de la malnutrition aiguë globale par tranche d'âge, selon le P/T, exprimé en z-score et/ou œdèmes, références OMS, réfugiés soudanais et villages hôtes, juin -juillet 2021

Zone d'enquête	Malnutrition aiguë globale PT<-2 Z-score et/ou œdèmes				P-value du test de Khi ²
	Enfants de 6 à 23 mois		Enfants de 24 à 59 mois		
	Nombre	% (IC 95%)	Nombre	% (IC 95%)	
Oure Cassoni	285	30,5% [23,5-38,6]	455	23,5% [18,7-29,2]	0,133
Iridimi	197	28,4% [23,7-33,7]	350	24,9% [19,5-31,2]	0,357
Amnaback	149	26,8% [21,4-33,2]	272	22,1% [16,2-29,2]	0,281
Touloum	159	38,4% [28,8-48,9]	291	26,8% [22,1-32,1]	0,045
Mile	240	24,2% [19,4-29,6]	386	21,5% [16,5-27,5]	0,471
Kounoungou	237	17,3% [12,7-23,1]	424	12,7% [9,9-16,3]	0,133
Ensemble camps Iriba	1267	27,8% [24,8-31,0]	2178	22,0% [19,8-24,3]	0,006
Iriba Hôte	208	16,8% [11,5-23,9]	400	18,8% [14,0-24,7]	0,619
Gaga	147	23,8% [16,5-33,1]	322	8,7% [6,2-12,1]	0,002
Farchana	125	24,0% [17,2-32,4]	312	8,0% [5,9-10,7]	0,000
Treguine	106	21,7% [14,4-31,4]	217	13,8% [9,2-20,2]	0,118
Bredjing	236	23,7% [17,1-32,0]	474	8,2% [5,9-11,4]	0,000
Koucha Moura	156	26,9% [20,7-34,2]	297	12,1% [7,9-18,2]	0,001
Ensemble camps Farchana	770	23,8% [19,8-28,3]	1622	9,2% [7,7-10,9]	0,000
Farchana Hôte	152	15,8% [11,3-21,7]	308	14,0% [10,2-18,8]	0,587
Djabal	254	32,3% [27,6-37,3]	391	9,2% [7,1-11,8]	0,000
Goz Amir	161	24,2% [17,0-33,3]	261	13,8% [9,9-18,9]	0,029
Ensemble camps Goz Beida	415	28,3% [23,8-33,4]	652	11,5% [9,2-14,4]	0,000
Goz Beida Hôte	156	26,3% [20,0-33,7]	348	12,9% [10,2-16,2]	0,001
Ensemble des camps soudanais	2452	26,5% [24,4-28,8]	4452	15,4% [14,2-16,7]	0,000
Ensemble des Hôtes soudanais	516	19,4% [16,0-23,3]	1056	15,4% [13,0-18,2]	0,087
Ensemble des camps du Tchad	3671	24,1% [22,3-25,9]	6570	14,1% [13,1-15,2]	0,000
Ensemble des Hôtes du Tchad	964	16,1% [13,9-18,6]	1882	12,6% [11,0-14,4]	0,024

c. Prévalence de la malnutrition aiguë globale par sexe, camps des soudanais et villages hôtes

Pour ce qui concerne la prévalence de MAG par sexe, l'analyse montre que les garçons sont plus affectés par la MAG que les filles dans l'ensemble des camps et hôtes soudanais. La différence est statistiquement significative entre les garçons et les filles ($p < 0,05$).

Tableau 22: Prévalence de la malnutrition aiguë globale par sexe, selon le P/T, exprimé en z-score et/ou œdèmes, références OMS, par strate, réfugiés soudanais, juin -juillet 2021

Zone d'enquête	Malnutrition aiguë globale PT<-2 Z-score et/ou œdèmes				P-value du test de K χ^2
	Garçons		Filles		
	Nombre	% (IC 95%)	Nombre	% (IC 95%)	
Oure Cassoni	370	25,4% [20,6-30,9]	370	27,0% [21,5-33,4]	0,682
Iridimi	270	29,6% [24,3-35,6]	277	22,7% [17,0-29,8]	0,105
Amnaback	213	27,7% [21,9-34,3]	208	19,7% [15,9-24,2]	0,037
Touloum	206	35,4% [28,5-43,0]	244	27,0% [22,4-32,2]	0,059
Mile	329	25,2% [20,3-30,9]	297	19,5% [14,6-25,6]	0,136
Kounoungou	332	16,0% [12,0-21,0]	329	12,8% [9,6-16,8]	0,267
Ensemble camps Iriba	1720	26,1% [23,8-28,5]	1725	22,2% [19,9-24,6]	0,029
Iriba Hôte	298	20,1% [14,7-26,9]	310	16,1% [11,7-21,9]	0,306
Gaga	239	15,1% [10,5-21,1]	230	11,7% [7,6-17,6]	0,344
Farchana	219	14,6% [10,8-19,5]	218	10,6% [6,7-16,3]	0,211
Treguine	165	17,0% [11,0-25,3]	158	15,8% [10,9-22,5]	0,788
Bredjing	363	16,8% [13,1-21,3]	347	9,8% [6,4-14,6]	0,021
Koucha Moura	220	19,1% [14,1-25,3]	233	15,5% [10,5-22,2]	0,368
Ensemble camps Farchana	1206	16,3% [14,0-18,9]	1186	11,3% [9,2-13,9]	0,007
Farchana Hôte	216	15,3% [11,0-20,9]	244	13,9% [10,3-18,6]	0,655
Djabal	338	19,5% [15,8-23,9]	307	16,9% [13,5-21,0]	0,340
Goz Amir	215	20,9% [16,4-26,3]	207	14,5% [10,0-20,6]	0,078
Ensemble camps Goz Beida	553	20,2% [17,2-23,6]	514	15,7% [12,7-19,2]	0,059
Goz Beida Hôte	227	21,1% [16,2-27,1]	277	13,7% [11,0-16,9]	0,020
Ensemble des camps soudanais	3479	21,5% [20,0-23,0]	3425	17,2% [15,7-18,8]	0,000
Ensemble des Hôtes soudanais	741	19,0% [15,9-22,6]	831	14,7% [12,4-17,3]	0,049
Ensemble des camps du Tchad	5180	19,7% [18,5-21,0]	5061	15,6% [14,4-16,9]	0,000
Ensemble des Hôtes du Tchad	1377	15,5% [13,5-17,8]	1469	12,1% [10,4-14,1]	0,023

d. Evolution des prévalences de la malnutrition aiguë, camps des réfugiés soudanais

La prévalence moyenne de la MAG dans les camps est 19,3% [18,2-20,6] en 2021 contre 11,5% [10,5-12,6] en 2017. Les prévalences de 2021 sont supérieures à celles de 2017 dans tous les camps.

Ceci n'est pas comparable, mais donné à titre d'information car ces deux enquêtes ne se sont pas réalisées pendant la même période de l'année, période de récolte et post récolte pour l'enquête de 2017 et période de soudure pour l'enquête de 2021. Néanmoins, l'analyse comparative montre qu'il n'ya pas de différence statistiquement significative entre les résultats de 2017 et ceux de 2021 pour les camps de la sous délégation d'Iriba exceptés les camps de Touloum et Mile. Il est à noter que la majorité des camps d'Iriba se trouvaient déjà dans une situation critique depuis 2017.

Tableau 23: Comparaison des résultats des enquêtes nutritionnelles de 2017 et 2021, de la malnutrition aiguë globale, selon le PT exprimé en z-score, références OMS, camps des réfugiés soudanais

Camps	2017		2021		p-value du test de K χ^2
	Nombre	Malnutrition aiguë globale PT<-2 Z-score et/ou œdèmes	Nombre	Malnutrition aiguë globale PT<-2 Z-score et/ou œdèmes	
Oure Cassoni	531	24,1% [19,8-29,0]	740	26,2% [22,0-30,9]	0,511
Iridimi	510	20,0% [15,8-24,9]	547	26,1% [21,9-30,8]	0,060
Amnaback	569	19,0% [15,7-22,7]	421	23,8% [19,6-28,5]	0,096

Camps	2017		2021		p-value du test de Khi2
	Nombre	Malnutrition aiguë globale PT<-2 Z-score et/ou œdèmes	Nombre	Malnutrition aiguë globale PT<-2 Z-score et/ou œdèmes	
Touloum	559	17,4% [13,8-21,6]	450	30,9% [26,6-35,5]	0,000
Mile	573	14,3% [10,9-18,6]	626	22,5% [18,6-27,0]	0,006
Kounoungou	568	12,3% [8,9-16,8]	661	14,4% [11,5-17,8]	0,402
Gaga	561	3,9% [2,5-6,2]	469	13,4% [10,4-17,2]	0,000
Farchana	551	5,6% [4,0-7,9]	437	12,6% [9,6-16,3]	0,001
Treguine	518	4,6% [3,2-6,6]	323	16,4% [11,7-22,5]	0,000
Bredjing	645	5,4% [3,4-8,5]	710	13,4% [10,5-16,9]	0,000
Koucha Moura	-	-	453	17,2% [13,3-22,0]	-
Djabal	676	7,7% [5,5-10,6]	645	18,3% [15,7-21,2]	0,000
Goz Amir	633	7,1% [5,3-9,5]	422	17,8% [14,2-22,1]	0,000
Ensemble	6894	11,5% [10,5-12,6]	6904	19,3% [18,2-20,6]	0,000

N.B. Le camp de Koucha Moura n'existait pas lors de l'enquête de 2017

Selon l'indice P/T exprimé en z-score et/ou œdèmes, la prévalence de la malnutrition aiguë globale (MAG) est de 10,5% [9,1-12,1] et la prévalence de la malnutrition aiguë sévère (MAS) est de 1,6% [1,2-2,2] selon les références de l'OMS dans l'ensemble des camps des réfugiés centrafricains. Cette prévalence de la MAG exprime une situation sérieuse avec prévalence élevée (10% ≤ MAG <15%). Pour ce qui concerne l'ensemble des villages hôtes, la prévalence de la MAG se trouve dans une situation acceptable, avec 4,7% [3,3-6,6] de MAG, soit < 5%.

Les résultats par zone d'enquête montrent que le camp de Doholo est dans une situation critique avec 16,4% [13,8-19,5], les camps de Dosseye, Gondje et Amboko se trouvent dans une situation sérieuse (10% ≤ MAG <15%) et le camp de Belom dans une situation précaire avec prévalence modérée (5% ≤ MAG <10%).

Tous les villages hôtes (Goré et Belom) se trouvent dans une situation acceptable (MAG<5%).

Tableau 24: Prévalence de la malnutrition aiguë globale, modérée et sévère, selon l'indice PT exprimé en z-scores et/ou œdèmes, chez les enfants de 6-59 mois, camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin- juillet 2021

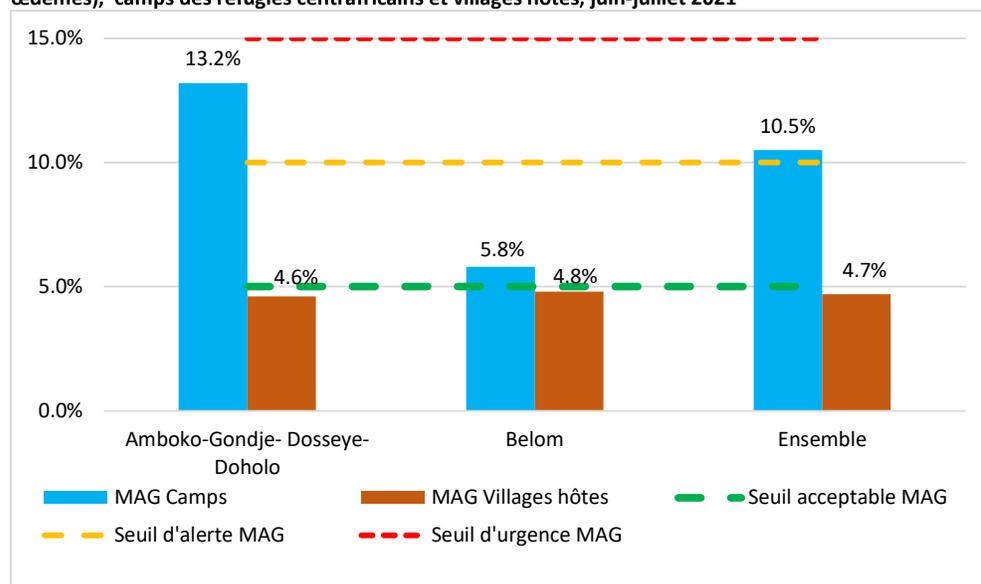
Zone d'enquête	Nombre	Malnutrition aiguë globale PT<-2 Z-score et/ou œdèmes	Malnutrition aiguë modérée -3≤PT<-2 Z-score sans œdèmes	Malnutrition aiguë sévère PT<-3 Z-score et/ou œdèmes
Amboko	431	10,0% [7,4-13,3]	8,8% [6,1-12,6]	1,2% [0,5-2,6]
Gondje	482	11,0% [8,0-14,9]	9,8% [6,9-13,6]	1,2% [0,6-2,4]
Dosseye	660	13,2% [10,1-17,0]	11,4% [8,4-15,2]	1,8% [1,0-3,3]
Doholo	681	16,4% [13,8-19,5]	12,6% [10,4-15,2]	3,8% [2,4-6,1]
Ensemble camps Goré	2254	13,2% [11,6-15,0]	11,0% [9,5-12,8]	2,2% [1,6-3,0]
Goré Hôte	545	4,6% [2,7-7,7]	4,2% [2,5-7,1]	0,4% [0,1-1,5]
Belom	586	5,8% [3,5-9,4]	5,1% [3,1-8,4]	0,7% [0,3-1,8]
Belom Hôte	355	4,8% [3,0-7,6]	3,9% [2,2-7,0]	0,8% [0,3-2,6]
Ensemble des camps centrafricains	2840	10,5% [9,1-12,1]	8,8% [7,5-10,3]	1,6% [1,2-2,2]
Ensemble des Hôtes centrafricains	900	4,7% [3,3-6,6]	4,1% [2,8-6,0]	0,6% [0,2-1,3]
Ensemble des camps du Tchad	10241	17,7% [16,7-18,7]	14,9% [14,0-15,8]	2,8% [2,4-3,2]
Ensemble des Hôtes du Tchad	2846	13,8% [12,4-15,3]	12,2% [10,9-13,6]	1,6% [1,1-2,2]

La prévalence des œdèmes est de 0,0 %

e. Comparaison de la prévalence de la malnutrition aiguë des camps des centrafricains et villages hôtes

Dans l'ensemble, la prévalence de la MAG est plus élevée dans les camps des réfugiés centrafricains que les villages hôtes et la différence observée est statistiquement significative ($p=0,000$, soit $<0,05$) comme illustrent le tableau 24 et le graphique 3.

Graphique 3: Comparaison des résultats de la malnutrition aiguë globale selon l'indice PT exprimé en z-scores (et/ou œdèmes), camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin-juillet 2021



f. Prévalence de la malnutrition aiguë par tranche d'âge, camps des centrafricains et villages hôtes

L'analyse de la prévalence de MAG par tranche d'âge selon le P/T exprimé en z-score et/ou œdèmes montre que dans l'ensemble des camps des réfugiés centrafricains, les enfants les moins âgés, de 6 à 23 mois, sont plus affectés par la MAG avec une prévalence de 13,3% [11,4-15,5] que ceux de 24 à 59 mois pour lesquels la prévalence est de 8,8% [7,2-10,7]. La différence est statistiquement significative ($p < 0,05$). Considérant l'analyse par zone d'enquête, le même constat se fait au niveau des camps de Gondje et Doholo. Pour ce qui concerne la prévalence de MAG dans l'ensemble des hôtes centrafricains, l'analyse statistique montre aussi que la différence observée est significative entre les enfants de 6 à 23 mois et ceux de 24 à 59 mois, $p < 0,05$. En effet, les enfants de 6 à 23 mois sont plus affectés par la MAG que ceux de 24 à 59 mois comme illustre le tableau 25 ci-dessous.

Tableau 25 : Prévalence de la malnutrition aiguë globale par tranche d'âge, selon le P/T, exprimé en z-score et/ou œdèmes, références OMS, réfugiés centrafricains, juin -juillet 2021

Zone d'enquête	Malnutrition aiguë globale PT<-2 Z-score et/ou œdèmes				P-value du test de Khi ²
	Enfants de 6 à 23 mois		Enfants de 24 à 59 mois		
	Nombre	% (IC 95%)	Nombre	% (IC 95%)	
Amboko	165	13,3% [9,2-18,9]	266	7,9% [5,0-12,2]	0,074
Gondje	181	17,7% [13,5-22,9]	301	7,0% [4,0-11,8]	0,001
Dosseye	238	15,1% [11,1-20,3]	422	12,1% [8,4-17,0]	0,339
Doholo	208	22,1% [17,7-27,2]	473	14,0% [10,8-17,8]	0,011
Ensemble camps Goré	792	17,0% [14,7-19,6]	1462	11,2% [9,2-13,4]	0,001
Goré Hôte	177	7,3% [4,4-12,0]	368	3,3% [1,5-6,8]	0,076
Belom	242	7,9% [5,1-12,0]	344	4,4% [2,2-8,5]	0,127
Belom Hôte	145	7,6% [4,4-12,8]	210	2,9% [1,2-6,7]	0,055
Ensemble des camps centrafricains	1034	13,3% [11,4-15,5]	1806	8,8% [7,2-10,7]	0,003
Ensemble des Hôtes centrafricains	322	7,5% [5,1-10,8]	578	3,1% [1,7-5,5]	0,015

Zone d'enquête	Malnutrition aiguë globale PT<-2 Z-score et/ou œdèmes				P-value du test de Khi ²
	Enfants de 6 à 23 mois		Enfants de 24 à 59 mois		
	Nombre	% (IC 95%)	Nombre	% (IC 95%)	
Ensemble des camps du Tchad	3671	24,1% [22,3-25,9]	6570	14,1% [13,1-15,2]	0,000
Ensemble des Hôtes du Tchad	964	16,1% [13,9-18,6]	1882	12,6% [11,0-14,4]	0,024

g. Prévalence de la malnutrition aiguë globale par sexe, camps des centrafricains et villages hôtes

Pour ce qui concerne la prévalence de MAG par sexe, l'analyse montre que les garçons sont plus affectés par la MAG que les filles dans l'ensemble des camps centrafricains et la différence est statistiquement significative entre les garçons et les filles ($p < 0,05$). Pour l'ensemble des villages hôtes, l'analyse comparative montre que les garçons comme les filles courent les mêmes risques d'être affectés par la MAG.

Tableau 26: Prévalence de la malnutrition aiguë globale par sexe, selon le P/T, exprimé en z-score et/ou œdèmes, références OMS, réfugiés centrafricains, juin -juillet 2021

Zone d'enquête	Malnutrition aiguë globale PT<-2 Z-score et/ou œdèmes				P-value du test de Khi ²
	Garçons		Filles		
	Nombre	% (IC 95%)	Nombre	% (IC 95%)	
Amboko	234	13,7% [10,2-18,1]	197	5,6% [3,3-9,3]	0,002
Gondje	243	11,5% [7,4-17,5]	239	10,5% [7,0-15,3]	0,753
Dosseye	340	14,1% [10,6-18,6]	320	12,2% [8,5-17,2]	0,514
Doholo	345	20,3% [16,3-24,9]	336	12,5% [9,3-16,5]	0,010
Ensemble camps Goré	1162	15,4% [13,3-17,7]	1092	10,9% [9,0-13,2]	0,007
Goré Hôte	264	4,5% [2,3-8,9]	281	4,6% [2,5-8,3]	0,960
Belom	291	7,2% [3,8-13,3]	295	4,4% [2,4-8,0]	0,282
Belom Hôte	171	4,7% [2,3-9,1]	184	4,9% [2,6-9,1]	0,928
Ensemble des camps centrafricains	1453	12,4% [10,4-14,8]	1387	8,5% [6,9-10,3]	0,009
Ensemble des Hôtes centrafricains	435	4,6% [2,8-7,5]	465	4,7% [3,0-7,3]	0,949
Ensemble des camps du Tchad	5180	19,7% [18,5-21,0]	5061	15,6% [14,4-16,9]	0,000
Ensemble des Hôtes du Tchad	1377	15,5% [13,5-17,8]	1469	12,1% [10,4-14,1]	0,023

h. Evolution des prévalences de la malnutrition aiguë de 2018 et 2021, camps des réfugiés centrafricains

La prévalence moyenne de la MAG dans les camps centrafricains est 10,5% [9,1-12,1] en 2021 contre 5,7% [5,0-6,5] en 2018. Les prévalences de 2021 sont supérieures à celles de 2017 dans tous les camps.

Comme dit ci-dessus, c'est donné à titre d'information car ces deux enquêtes ne se sont pas réalisées pendant la même période de l'année, période de récolte et post récolte pour l'enquête de 2018 et période de soudure pour l'enquête de 2021.

Tableau 27 : Comparaison des résultats des enquêtes nutritionnelles de 2018 et 2021, de la malnutrition aiguë globale, selon le PT exprimé en z-score, chez les enfants de 6-59 mois, camps des réfugiés centrafricains

Camps	2018		2021		p-value du test de Khi ²
	Nombre	Malnutrition aiguë globale PT<-2 Z-score et/ou œdèmes	Nombre	Malnutrition aiguë globale PT<-2 Z-score et/ou œdèmes	
Amboko	709	6,5% [4,6 - 9,0]	431	10,0% [7,4-13,3]	0,064
Gondje	512	4,3% [2,5 - 7,2]	482	11,0% [8,1-14,8]	0,002
Dosseye	796	7,2% [5,4 - 9,4]	660	13,2% [10,2-16,9]	0,004

Camps	2018		2021		p-value du test de Khi2
	Nombre	Malnutrition aiguë globale PT<-2 Z-score et/ou œdèmes	Nombre	Malnutrition aiguë globale PT<-2 Z-score et/ou œdèmes	
Doholo	482	8,9 % [6,6 - 12,0]	681	16,4% [13,8-19,4]	0,001
Belom	768	4,6 % [3,0 - 6,8]	586	5,8% [3,6-9,2]	0,470
Moyo	530	5,7 % [3,9 - 8,1]	-	-	-
Dar Es Salam	645	2,9% [1,8-4,8]	-	-	-
Ensemble	3797	5,7% [5,0-6,5]	2840	10,5% [9,1-12,1]	0,000

Selon l'indice P/T exprimé en z-score et/ou œdèmes, la prévalence de la MAG pour le camp des réfugiés nigériens (Dar Es Salam), est de 12,5% [9,2-16,8] et celle de la malnutrition aiguë sévère (MAS) s'élève à 2,6% [1,4-4,7]. La prévalence de la MAG exprime une situation sérieuse, soit (10% ≤ MAG <15%) et la MAS une situation critique, soit >2%.

Pour ce qui concerne les villages hôtes, la prévalence de la MAG est de 23,3% [18,8-28,4] et la MAS est de 3,5% [1,8-6,6]. Ces prévalences expriment une situation de crise nutritionnelle avec les prévalences très élevées, soit MAG > 15% et MAS >2%.

L'analyse comparative de la prévalence de la malnutrition aiguë de camp des réfugiés nigériens et villages hôtes montre que la population hôte est plus affectée par la MAG que la population réfugiée. La différence observée est statistiquement significative (p=0,001, soit <0,05).

Tableau 28: Prévalence de la malnutrition aiguë globale, modérée et sévère, selon l'indice poids-pour-taille (PT) exprimé en z-scores et/ou œdèmes, chez les enfants de 6-59 mois, camp des réfugiés nigériens et villages hôtes, juin- juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Malnutrition aiguë globale PT<-2 Z-score et/ou œdèmes	Malnutrition aiguë modérée -3≤PT<-2 Z-score sans œdèmes	Malnutrition aiguë sévère PT<-3 Z-score et/ou œdèmes
Dar Es Salam	497	12,5% [9,2-16,8]	9,9% [7,2-13,3]	2,6% [1,4-4,7]
Dar Es Salam Hôte	374	23,3% [18,8-28,4]	19,8% [16,4-23,6]	3,5% [1,8-6,6]
Ensemble des camps du Tchad	10241	17,7% [16,7-18,7]	14,9% [14,0-15,8]	2,8% [2,4-3,2]
Ensemble des hôtes du Tchad	2846	13,8% [12,4-15,3]	12,2% [10,9-13,6]	1,6% [1,1-2,2]

La prévalence des œdèmes est de 0,0 %

i. Prévalence de la malnutrition aiguë par tranche d'âge, camp des réfugiés nigériens et villages hôtes

L'analyse des données par tranche d'âge montre que dans le camp de Dar Es Salam, les enfants de 6 à 23 mois sont plus affectés par la malnutrition aiguë globale, 20,5% [14,3-28,6] que ceux de 24 à 59 mois, 7,7% [4,9-11,8], avec une différence statistiquement significative (p < 0,05).

Pour les villages hôtes, l'analyse statistique montre que les enfants de 6 à 23 mois courent les mêmes risques d'être affectés par la malnutrition aiguë globale que ceux de 24 à 59 mois. Il n'y a pas de différence significative (p>0,05) comme illustre le tableau 29 ci-dessous.

Tableau 29 : Prévalence de la malnutrition aiguë globale par tranche d'âge, selon le P/T, exprimé en z-score et/ou œdèmes, références OMS, réfugiés nigériens, juin -juillet 2021

Zone d'enquête	Malnutrition aiguë globale PT<-2 Z-score et/ou œdèmes				P-value du test de Khi²
	Enfants de 6 à 23 mois		Enfants de 24 à 59 mois		
	Nombre	% (IC 95%)	Nombre	% (IC 95%)	
Dar Es Salam	185	20,5% [14,3-28,6]	312	7,7% [4,9-11,8]	0,002
Dar Es Salam hôte	126	24,6% [18,5-32,0]	248	22,6% [17,9-28,1]	0,631
Ensemble des camps du Tchad	3671	24,1% [22,3-25,9]	6570	14,1% [13,1-15,2]	0,000
Ensemble des Hôtes du Tchad	964	16,1% [13,9-18,6]	1882	12,6% [11,0-14,4]	0,024

j. Prévalence de la malnutrition aiguë globale par sexe, camp des réfugiés nigériens et villages hôtes

Pour ce qui concerne, la prévalence de la malnutrition aiguë globale par sexe, l'analyse statistique montre que la différence observée en fonction des sexes n'est pas significative ($p > 0,05$), dans le camp de Dar Es Salam comme dans les villages hôtes.

Tableau 30 : Prévalence de la malnutrition aiguë globale par sexe, selon le P/T, exprimé en z-score et/ou œdèmes, références OMS, réfugiés nigériens, juin -juillet 2021

Zone d'enquête	Malnutrition aiguë globale PT<-2 Z-score et/ou œdèmes				P-value du test de Khi ²
	Garçons		Filles		
	Nombre	% (IC 95%)	Nombre	% (IC 95%)	
Dar Es Salam	248	12,9% [9,5-17,3]	249	12,0% [7,4-19,1]	0,788
Dar Es Salam hôte	201	26,4% [20,9-32,6]	173	19,7% [13,4-27,9]	0,155
Ensemble des camps du Tchad	5180	19,7% [18,5-21,0]	5061	15,6% [14,4-16,9]	0,000
Ensemble des Hôtes du Tchad	1377	15,5% [13,5-17,8]	1469	12,1% [10,4-14,1]	0,023

k. Evolution des prévalences de la malnutrition aiguë de 2018 et 2021, camp des réfugiés nigériens

La prévalence moyenne de la MAG dans le camp de Dar Es Salam est 12,5% [9,3-16,5] en 2021 contre 2,9% [1,8-4,8] en 2018. La prévalence de 2021 est supérieure à celle de 2018.

Ceci est donné aussi à titre indicatif et non comparable suite aux différentes périodes de collecte des données pour les deux enquêtes.

Tableau 31 : Comparaison des résultats des enquêtes nutritionnelles de 2018 et 2021, de la malnutrition aiguë globale, selon le PT exprimé en z-score, chez les enfants de 6-59 mois, camp des réfugiés nigériens

Camp	2018		2021		p-value du test de Khi ²
	Nombre	Malnutrition aiguë globale PT<-2 Z-score et/ou œdèmes	Nombre	Malnutrition aiguë globale PT<-2 Z-score et/ou œdèmes	
Dar Es Salam	645	2,9% [1,8-4,8]	497	12,5% [9,3-16,5]	0,000

IV.3.2.2. Prévalence de la malnutrition aiguë selon le périmètre brachial (PB)/MUAC

Cette mesure est particulièrement intéressante pour identifier les enfants à haut risque de mortalité, lorsqu'il est inférieur à 115 mm chez les enfants de 6-59 mois.

Dans l'ensemble des camps des réfugiés soudanais, la prévalence de la MAG selon le PB exprime une situation précaire avec prévalence modérée de 7,3% [6,6-8,2]. Pour la MAS, la prévalence est faible avec 1,3% [1,0-1,6]. Pour ce qui concerne les villages hôtes dans l'ensemble, la prévalence de la MAG exprime une situation acceptable avec une prévalence faible, 4,3% [3,1-5,9].

Dans l'ensemble, l'analyse statistique montre que les réfugiés soudanais sont plus affectés par la MAG que la population hôte. La différence observée est statistiquement significative ($p = 0,000$, soit $< 0,05$).

Les résultats par zone d'enquête montrent que seulement le camp d'Oure Cassoni se trouve dans une situation sérieuse ($10\% \leq \text{MAG} < 15\%$), avec prévalence élevée de 12,3% de MAG.

- Tous les autres camps se trouvent dans une situation précaire avec prévalence modérée ($5\% \leq \text{MAG} < 10\%$), excepté Kounoungou qui est dans une situation acceptable avec faible prévalence ($\text{MAG} < 5\%$)
- Tous les villages hôtes se trouvent dans une situation acceptable excepté ceux de Goz Beida qui se trouvent dans une situation précaire, avec prévalence modérée ($5\% \leq \text{MAG} < 10\%$).

Tableau 32: Prévalence de la malnutrition aiguë globale, modérée et sévère selon le PB, et/ou œdèmes, chez les enfants de 6 à 59 mois et femmes en âge de procréer (15-49 ans), camps des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin- juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Malnutrition aiguë globale PB<125 mm et/ou œdèmes	Malnutrition aiguë modérée 115≤PB<125mm sans œdèmes	Malnutrition aiguë sévère PP< 115 mm et/ou œdèmes
Oure Cassoni	747	12,3% [9,4-16,0]	10,0% [7,7-13,0]	2,3% [1,3-4,1]
Iridimi	546	9,2% [6,6-12,6]	7,1% [4,7-10,7]	2,0% [1,1-3,8]
Amnaback	421	5,0% [3,0-8,2]	4,3% [2,5-7,3]	0,7% [0,2-2,9]
Touloum	451	8,2% [5,4-12,2]	6,4% [4,0-10,1]	1,8% [0,9-3,4]
Mile	627	8,1% [6,0-11,0]	7,0% [5,2-9,4]	1,1% [0,5-2,4]
Kounoungou	662	4,2% [2,9-6,1]	3,2% [2,0-5,0]	1,1% [0,5-2,3]
Ensemble camps Iriba	3454	8,5% [7,3-9,8]	6,9% [5,8-8,0]	1,6% [1,2-2,2]
Iriba Hôtes	610	3,3% [1,7-6,4]	2,8% [1,4-5,5]	0,5% [0,2-1,5]
Gaga	469	5,1% [3,5-7,5]	4,9% [3,2-7,4]	0,2% [0,0-1,5]
Farchana	438	5,5% [3,6-8,2]	4,1% [2,4-6,8]	1,4% [0,7-2,7]
Treguine	323	6,8% [4,5-10,3]	4,6% [2,6-8,2]	2,2% [1,0-4,5]
Bredjing	712	6,0% [4,4-8,3]	5,3% [3,8-7,5]	0,7% [0,3-1,6]
Koucha Moura	455	7,5% [4,6-11,9]	6,4% [3,8-10,5]	1,1% [0,5-2,4]
Ensemble camps Farchana	2397	6,0% [4,9-7,2]	5,0% [4,1-6,2]	0,9% [0,6-1,4]
Farchana Hôte	461	2,0% [1,0-3,8]	2,0% [1,0-3,8]	0,0%
Djabal	647	7,3% [5,1-10,2]	6,0% [4,2-8,6]	1,2% [0,6-2,5]
Goz Amir	423	7,1% [5,1-9,7]	5,7% [3,8-8,4]	1,4% [0,7-2,9]
Ensemble camps Goz Beida	1070	7,2% [5,7-9,1]	5,9% [4,5-7,6]	1,3% [0,8-2,2]
Goz Beida Hôtes	507	7,7% [5,1-11,5]	6,1% [4,0-9,3]	1,6% [0,7-3,4]
Ensemble des camps soudanais	6921	7,3% [6,6-8,2]	6,0% [5,4-6,8]	1,3% [1,0-1,6]
Ensemble des hôtes soudanais	1578	4,3% [3,1-5,9]	3,6% [2,6-5,0]	0,7% [0,4-1,3]
Ensemble des camps du Tchad	10259	6,9% [6,3-7,6]	5,7% [5,1-6,3]	1,2% [1,0-1,5]
Ensemble des hôtes du Tchad	2854	4,3% [3,5-5,4]	3,6% [2,9-4,5]	0,7% [0,5-1,1]

Dans l'ensemble des camps centrafricains et villages hôtes, les prévalences de la MAG selon le PB expriment une situation acceptable (MAG <5%), respectivement de 4,7% et 3,7%.

L'analyse par zone d'enquête montre que tous les camps et villages hôtes sont dans une situation acceptable, exceptés les camps de Doholo et Gondjé qui sont dans une situation précaire, avec prévalence modérée (5% ≤ MAG <10%).

L'analyse comparative montre aussi qu'il n'y a pas une différence statistiquement significative entre la MAG observée chez les réfugiés et la MAG chez les hôtes, la valeur de p= 0,223, soit >0,05.

Tableau 33: Prévalence de la malnutrition aiguë globale, modérée et sévère, selon le PB et/ou œdèmes, chez les enfants de 6 à 59 mois, camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin- juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Malnutrition aiguë globale PB<125 mm et/ou œdèmes	Malnutrition aiguë modérée 115≤PB<125 mm sans œdèmes	Malnutrition aiguë sévère PB<125 mm et/ou œdèmes
Amboko	431	3,7% [2,1-6,6]	3,0% [1,7-5,3]	0,7% [0,2-2,8]
Gondje	483	5,8% [3,9-8,5]	5,2% [3,3-8,0]	0,6% [0,2-1,8]
Dosseye	660	4,4% [2,9-6,5]	3,3% [2,1-5,3]	1,1% [0,5-2,1]
Doholo	681	8,8% [7,0-11,0]	7,0% [5,4-9,2]	1,8% [1,0-3,0]
Ensemble camps Goré	2255	5,8% [4,9-6,9]	4,7% [3,8-5,7]	1,1% [0,8-1,7]
Goré Hôte	546	4,4% [2,7-7,0]	3,7% [2,0-6,6]	0,7% [0,3-1,9]
Belom	586	2,9% [1,7-4,9]	2,4% [1,3-4,4]	0,5% [0,2-1,6]

Zone d'enquête	Nombre	Malnutrition aiguë globale PB<125 mm et/ou œdèmes	Malnutrition aiguë modérée 115≤PB<125 mm sans œdèmes	Malnutrition aiguë sévère PB<125 mm et/ou œdèmes
Belom Hôte	355	2,5% [1,3-4,7]	2,0% [0,9-4,3]	0,6% [0,1-2,4]
Ensemble des camps centrafricains	2841	4,7% [4,0-5,7]	3,8% [3,1-4,7]	0,9% [0,6-1,3]
Ensemble des hôtes centrafricains	901	3,7% [2,5-5,4]	3,0% [1,9-4,8]	0,7% [1,9-4,8]
Ensemble des camps du Tchad	10259	6,9% [6,3-7,6]	5,7% [5,1-6,3]	1,2% [1,0-1,5]
Ensemble des hôtes du Tchad	2854	4,3% [3,5-5,4]	3,6% [2,9-4,5]	0,7% [0,5-1,1]

La prévalence de la MAG selon le PB exprime une situation précaire de 6,6% dans le camp de Dar Es Salam et 6,1% dans les villages hôtes. La situation nutritionnelle est presque la même pour le camp des réfugiés nigériens et les villages hôtes. L'analyse comparative montre qu'il n'y a pas une différence statistiquement significative entre les prévalences de MAG chez les réfugiés et la population hôte ($p=0,782$, soit $>0,05$).

Tableau 34: Prévalence de la malnutrition aiguë globale, modérée et sévère, selon le PB, et/ou œdèmes, chez les enfants de 6 à 59 mois, camp des réfugiés nigériens et villages hôtes, juin- juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Malnutrition aiguë globale PB<125mm et/ou œdèmes	Malnutrition aiguë modérée 115≤PB<125 mm sans œdèmes	Malnutrition aiguë sévère PB<115mm et/ou œdèmes
Dar Es Salam	497	6,6% [4,6-9,5]	5,6% [3,8-8,4]	1,0% [0,4-2,8]
Dar Es Salam Hôte	375	6,1% [3,8-9,7]	5,1% [3,1-8,1]	1,1% [0,4-2,8]
Ensemble des camps du Tchad	10259	6,9% [6,3-7,6]	5,7% [5,1-6,3]	1,2% [1,0-1,5]
Ensemble des hôtes du Tchad	2854	4,3% [3,5-5,4]	3,6% [2,9-4,5]	0,7% [0,5-1,1]

IV.3.3 Prévalence de la malnutrition Chronique

IV.3.3.1. Prévalence de la malnutrition chronique selon l'indice taille-pour-âge (TA)

Le seuil de gravité de la malnutrition chronique globale est $\geq 30\%$, selon la nouvelle classification en termes de santé publique (OMS-UNICEF, 2018).

Dans l'ensemble des camps des soudanais, la prévalence de la malnutrition chronique globale (MCG) selon l'indice TA exprimé en z-score est de 43,0% [41,2-44,8]. Cette prévalence exprime une situation critique avec prévalence très élevée. Pour l'ensemble des villages hôtes, la prévalence de la MCG est de 28,7% [25,0-32,6], avec prévalence élevée, exprime une situation sérieuse.

Les résultats par zone d'enquête montrent que tous les camps sont dans une situation critique, avec prévalence de MCG très élevée, soit $>30\%$. Les villages hôtes se trouvent dans une situation sérieuse, avec la prévalence de MCG élevée ($20\% \leq MCG < 30\%$), excepté Goz Beida hôte qui est dans une situation critique, avec 35,4% [28,9-42,6] de MCG.

Tableau 35: Prévalence de la malnutrition chronique globale, modérée et sévère, selon l'indice taille-pour-âge (TA) exprimé en z-scores, chez les enfants de 6 à 59 mois, camps des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin- juillet 2021

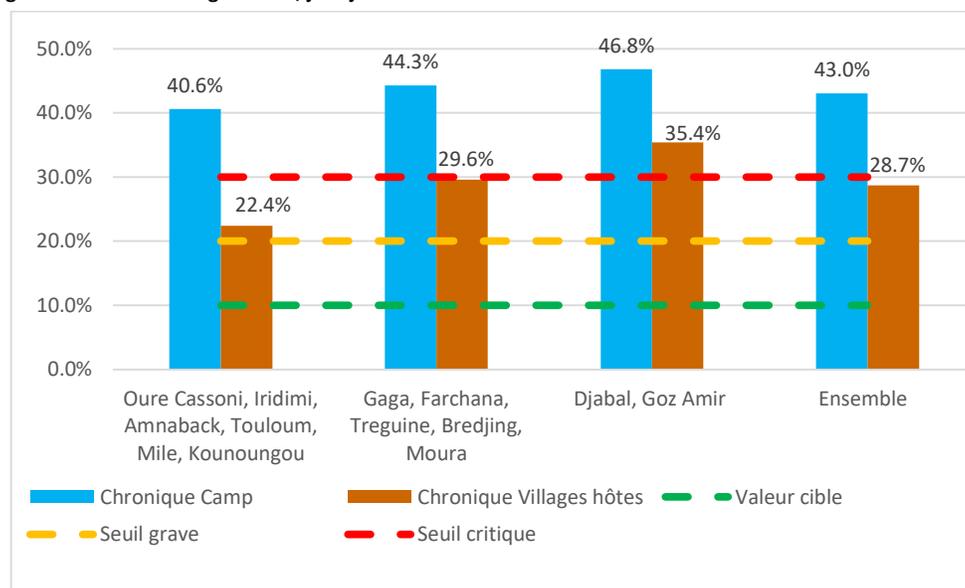
Zone d'enquête	Nombre	Malnutrition chronique globale TA<-2 Z-score	Malnutrition chronique modérée -3≤TA<-2 Z-score	Malnutrition chronique sévère TA<-3 Z-score
Oure Cassoni	743	43,5% [37,4-49,7]	27,9% [23,3-32,9]	15,6% [12,3-19,6]
Iridimi	546	40,1% [33,4-47,2]	26,0% [21,3-31,4]	14,1% [10,8-18,1]
Amnaback	421	37,5% [31,4-44,1]	28,5% [24,0-33,4]	9,0% [5,7-14,1]
Touloum	450	35,6% [28,8-43,0]	27,1% [22,3-32,6]	8,4% [5,3-13,2]
Mile	626	43,6% [38,2-49,1]	30,0% [26,4-34,0]	13,6% [10,2-17,8]
Kounoungou	660	39,8% [34,6-45,3]	29,1% [24,9-33,7]	10,8% [8,0-14,4]
Ensemble camps Iriba	3446	40,6% [38,0-43,3]	28,1% [26,1-30,1]	12,5% [11,0-14,2]
Iriba Hôte	608	22,4% [16,6-29,4]	16,8% [12,1-22,8]	5,6% [3,9-8,0]
Gaga	468	44,0% [38,9-49,3]	28,6% [24,9-32,7]	15,4% [12,0-19,5]

Zone d'enquête	Nombre	Malnutrition chronique globale TA<-2 Z-score	Malnutrition chronique modérée -3≤TA<-2 Z-score	Malnutrition chronique sévère TA<-3 Z-score
Farchana	437	46,9% [41,5-52,4]	31,6% [27,1-36,4]	15,3% [11,7-19,8]
Treguine	323	45,2% [37,8-52,8]	25,4% [21,7-29,4]	19,8% [14,7-26,2]
Bredjing	709	44,3% [38,8-49,9]	29,1% [25,0-33,5]	15,2% [12,3-18,7]
Koucha Moura	455	36,7% [28,9-45,2]	22,0% [17,6-27,1]	14,7% [9,9-21,3]
Ensemble camps Farchana	2392	44,3% [41,2-47,5]	28,5% [26,3-30,9]	15,8% [13,9-17,8]
Farchana Hôte	460	29,6% [24,2-35,5]	22,4% [17,7-27,9]	7,2% [5,3-9,7]
Djabal	646	44,3% [39,5-49,1]	29,7% [26,3-33,3]	14,6% [11,7-17,9]
Goz Amir	423	49,4% [43,2-55,6]	31,7% [27,1-36,7]	17,7% [13,4-23,1]
Ensemble camps Goz Beida	1069	46,8% [43,0-50,8]	30,7% [27,8-33,7]	16,1% [13,5-19,2]
Goz Beida Hôte	505	35,4% [28,9-42,6]	20,0% [15,5-25,5]	15,4% [12,1-19,5]
Ensemble des camps soudanais	6907	43,0% [41,2-44,8]	28,7% [27,3-30,0]	14,3% [13,2-15,4]
Ensemble des hôtes soudanais	1573	28,7% [25,0-32,6]	19,5% [16,7-22,6]	9,2% [7,7-10,9]
Ensemble des camps du Tchad	10243	42,3% [40,8-43,8]	27,5% [26,3-28,6]	14,8% [13,9-15,8]
Ensemble des hôtes du Tchad	2849	30,2% [27,7-32,8]	19,5% [17,7-21,5]	10,7% [9,4-12,1]

IV.3.3.2. Comparaison de la prévalence de la malnutrition chronique globale des camps des soudanais et villages hôtes

L'analyse statistique montre que les réfugiés soudanais sont plus affectés par la MCG que la population hôte comme illustrent le tableau 35 ci-dessus et le graphique 4 ci-dessous. La différence est statistiquement significative ($p=0,000$ soit $<0,05$).

Graphique 4 : Comparaison des résultats de la malnutrition chronique globale selon l'indice TA exprimé en z-scores, camps des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin-juillet 2021



IV.3.3.4. Prévalence de la malnutrition chronique globale par tranche d'âge, camps des soudanais et villages hôtes

Contrairement à la malnutrition aiguë, dans l'ensemble des camps soudanais, l'analyse des données par tranche d'âge montre que, les enfants de 24 à 59 mois sont plus affectés par la malnutrition chronique globale avec une prévalence de 45,0% [42,9-47,2] que ceux de 6 à 23 mois pour lesquels la prévalence est de 39,2% [37,0-41,4] et

la différence est statistiquement significative ($p=0,000$, soit $< 0,05$). Cependant, dans l'ensemble des villages hôtes, l'analyse statistique montre qu'il n'y a pas de différence significative entre la prévalence de MCG chez les enfants de 6 à 23 mois et ceux de 24 à 59 mois, $p= 0,808$, soit $>0,05$.

Tableau 36 : Prévalence de la malnutrition chronique globale par tranche d'âge, selon le T/A, exprimé en z-score , références OMS, réfugiés soudanais, juin -juillet 2021

Zone d'enquête	Malnutrition chronique globale TA<-2 Z-score				P-value du test de Khi ²
	Enfants de 6 à 23 mois		Enfants de 24 à 59 mois		
	Nombre	% (IC 95%)	Nombre	% (IC 95%)	
Oure Cassoni	285	40,7% [34,8-46,9]	458	45,2% [37,7-52,9]	0,356
Iridimi	196	35,2% [28,1-43,0]	350	42,9% [35,2-50,9]	0,159
Amnaback	149	38,3% [30,2-47,0]	272	37,1% [30,2-44,6]	0,827
Touloum	158	32,3% [24,2-41,6]	292	37,3% [30,0-45,3]	0,384
Mile	240	42,1% [35,8-48,6]	386	44,6% [37,9-51,5]	0,588
Kounoungou	237	34,6% [27,6-42,4]	423	42,8% [37,6-48,1]	0,077
Ensemble camps Iriba	1265	37,8% [34,8-40,8]	2181	42,2% [39,1-45,4]	0,056
Iriba Hôte	208	24,0% [16,6-33,5]	400	21,5% [15,8-28,5]	0,631
Gaga	147	38,8% [32,3-45,7]	321	46,4% [40,0-53,0]	0,107
Farchana	126	45,2% [35,3-55,6]	311	47,6% [41,1-54,2]	0,688
Treguine	106	36,8% [25,9-49,2]	217	49,3% [40,8-57,9]	0,090
Bredjing	236	38,6% [32,0-45,5]	473	47,1% [40,6-53,8]	0,080
Koucha Moura	156	37,2% [27,0-48,6]	299	36,5% [28,1-45,7]	0,920
Ensemble camps Farchana	771	39,4% [35,2-43,7]	1621	46,7% [43,0-50,4]	0,017
Farchana Hôte	152	28,9% [22,0-37,1]	308	29,9% [23,5-37,2]	0,841
Djabal	254	42,1% [35,7-48,8]	392	45,7% [40,3-51,2]	0,397
Goz Amir	163	43,6% [35,9-51,5]	260	53,1% [45,2-60,8]	0,089
Ensemble camps Goz Beida	417	42,8% [37,7-48,1]	652	49,4% [44,5-54,3]	0,076
Goz Beida Hôte	157	36,3% [28,2-45,3]	348	35,1% [28,0-42,9]	0,831
Ensemble des camps soudanais	2453	39,2% [37,0-41,4]	4454	45,0% [42,9-47,2]	0,001
Ensemble des Hôtes soudanais	517	29,2% [24,5-34,4]	1056	28,4% [24,4-32,8]	0,808
Ensemble des camps du Tchad	3671	37,9% [36,1-39,8]	6572	44,7% [42,9-46,6]	0,000
Ensemble des Hôtes du Tchad	966	28,0% [24,6-31,5]	1883	31,3% [28,5-34,3]	0,160

IV.3.3.5. Prévalence de la malnutrition chronique globale par sexe, camps des soudanais et villages hôtes

La prévalence moyenne de la malnutrition chronique globale dans les camps est 46,3% [44,2-48,5] chez les garçons contre 39,5% [37,4-41,7] chez les filles. Dans les villages hôtes, la prévalence moyenne de la MCG est de 32,3% [28,0-37,0] chez les garçons contre 25,4% [21,4-29,9] chez les filles. Les résultats montrent que les garçons sont plus affectés par la MCG que les filles et la différence est statistiquement significative ($p<0,05$) dans les camps comme dans les villages hôtes.

Tableau 37: Prévalence de la malnutrition chronique globale par sexe, selon le T/A, exprimé en z-score, références OMS, réfugiés soudanais, juin -juillet 2021

Zone d'enquête	Malnutrition chronique globale T/A<-2 Z-score				P-value du test de Khi ²
	Garçons		Filles		
	Nombre	% (IC 95%)	Nombre	% (IC 95%)	
Oure Cassoni	370	47,8% [39,8-55,9]	373	39,1% [32,8-45,9]	0,100
Iridimi	270	43,3% [37,0-49,9]	276	37,0% [28,9-45,8]	0,238
Amnaback	213	41,8% [34,3-49,7]	208	33,2% [27,0-40,0]	0,093
Touloum	206	40,3% [33,0-48,1]	244	31,6% [22,8-41,9]	0,156
Mile	329	43,8% [38,4-49,2]	297	43,4% [36,1-51,0]	0,930
Kounoungou	331	44,4% [37,3-51,8]	329	35,3% [30,1-40,8]	0,050
Ensemble camps Iriba	1719	44,2% [41,1-47,5]	1727	37,0% [33,9-40,2]	0,004
Iriba Hôte	298	25,8% [19,3-33,6]	310	19,0% [13,2-26,6]	0,165
Gaga	239	44,4% [37,9-51,0]	229	43,7% [37,9-49,6]	0,871
Farchana	220	50,0% [43,9-56,1]	217	43,8% [37,1-50,7]	0,175
Treguine	165	46,7% [36,4-57,2]	158	43,7% [34,2-53,6]	0,669
Bredjing	363	47,7% [41,3-54,1]	346	40,8% [34,2-47,6]	0,145
Koucha Moura	222	47,7% [38,0-57,7]	233	26,2% [19,0-34,8]	0,002
Ensemble camps Farchana	1209	47,4% [43,7-51,1]	1183	41,1% [37,4-44,9]	0,026
Farchana Hôte	216	34,3% [28,6-40,4]	244	25,4% [19,2-32,8]	0,053
Djabal	338	44,7% [38,2-51,3]	308	43,8% [38,2-49,6]	0,834
Goz Amir	216	55,1% [48,4-61,6]	207	43,5% [35,5-51,8]	0,032
Ensemble camps Goz Beida	554	49,8% [45,1-54,5]	515	43,7% [38,6-48,8]	0,090
Goz Beida Hôte	228	39,0% [30,8-47,9]	277	32,5% [25,4-40,5]	0,255
Ensemble des camps soudanais	3482	46,3% [44,2-48,5]	3425	39,5% [37,4-41,7]	0,000
Ensemble des Hôtes soudanais	742	32,3% [28,0-37,0]	831	25,4% [21,4-29,9]	0,035
Ensemble des camps du Tchad	5183	45,8% [44,0-47,7]	5060	38,7% [36,9-40,6]	0,000
Ensemble des Hôtes du Tchad	1379	34,3% [31,2-37,6]	1470	26,3% [23,5-29,3]	0,001

IV.3.3.6. Comparaison de la prévalence de la malnutrition chronique globale de 2017 et 2021, camps des réfugiés soudanais

La prévalence moyenne de la MCG dans les camps des réfugiés soudanais est 43,0% [41,2-44,8] en 2021 contre 44,7% [43,2-46,2] en 2017. Il n'y a pas de différence significative entre ces résultats, $p=0,166$, soit $> 0,05$. Considérant l'analyse par zone d'enquête, le même constat se fait au niveau des camps.

Tableau 38: Comparaison des résultats des enquêtes nutritionnelles de 2017 et 2021, de la malnutrition chronique globale, selon le TA exprimé en z-score, références OMS, camps des réfugiés soudanais

Camps	2017		2021		p-value du test de Khi ²
	Nombre	Malnutrition chronique globale TA<-2 Z-score	Nombre	Malnutrition chronique globale TA<-2 Z-score	
Oure Cassoni	526	42,0% [36,6-47,6]	743	43,5% [37,4-49,7]	0,715
Iridimi	510	41,8% [35,5-48,3]	546	40,1% [33,4-47,2]	0,714
Amnaback	560	38,9% [31,8-46,6]	421	37,5% [31,4-44,1]	0,770
Touloum	548	41,2% [36,3-46,4]	450	35,6% [28,8-43,0]	0,198
Mile	570	46,1% [40,5-51,9]	626	43,6% [38,2-49,1]	0,522
Kounoungou	578	41,2% [36,2-46,3]	660	39,8% [34,6-45,3]	0,700
Gaga	562	46,4% [41,1-51,8]	468	44,0% [38,9-49,3]	0,513
Farchana	549	47,0% [42,1 - 51,9]	437	46,9% [41,5-52,4]	0,978

Camps	2017		2021		p-value du test de Khi2
	Nombre	Malnutrition chronique globale TA<-2 Z-score	Nombre	Malnutrition chronique globale TA<-2 Z-score	
Treguine	516	46,1% [40,6 - 51,7]	323	45,2% [37,8-52,8]	0,844
Bredjing	644	43,9% [39,7 - 48,3]	709	44,3% [38,8-49,9]	0,909
Koucha Moura	-	-	455	36,7% [28,9-45,2]	-
Djabal	674	51,0% [46,4 - 55,7]	646	44,3% [39,5-49,1]	0,051
Goz Amir	632	48,6% [42,5 - 54,6]	423	49,4% [43,2-55,6]	0,850
Ensemble	6870	44,7% [43,2-46,2]	6907	43,0% [41,2-44,8]	0,166

La prévalence de la malnutrition chronique globale (MCG) selon l'indice TA exprimé en z-score est de 37,2% [34,5-39,9] dans l'ensemble des camps des centrafricains, exprimant une situation critique de la MCG, avec prévalence très élevée. Pour les villages hôtes, la prévalence de MCG dans l'ensemble est de 25,6% [22,5-29,1], avec prévalence élevée qui exprime la situation sérieuse.

Tous les camps sont dans une situation critique, avec prévalence de MCG très élevée, >30%, excepté le camp de Belom, qui se trouve dans une situation sérieuse, avec la prévalence de MCG élevée (20% ≤ MCG <30%). Pour les hôtes, Goré hôte est dans une situation critique, mais Belom hôte est dans une situation précaire, avec prévalence modérée.

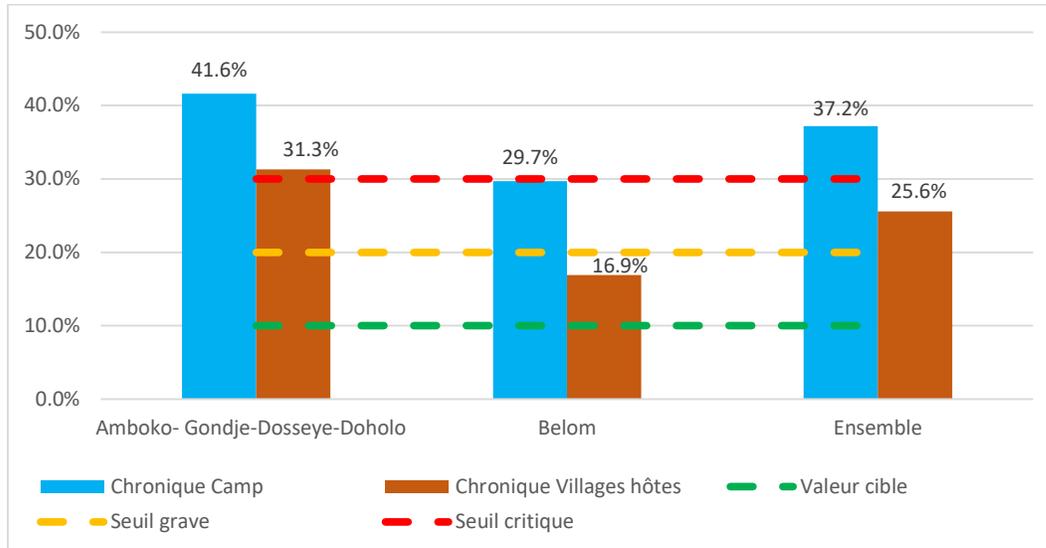
Tableau 39: Prévalence de la malnutrition chronique globale, modérée et sévère, selon l'indice taille-pour-âge (TA) exprimé en z-scores, chez les enfants de 6-59 mois, camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin- juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Malnutrition chronique globale TA<-2 Z-score	Malnutrition chronique modérée -3≤TA<-2 Z-score	Malnutrition chronique sévère TA<-3 Z-score
Amboko	431	36,2% [30,5-42,3]	23,7% [19,9-27,9]	12,5% [8,8-17,5]
Gondje	482	34,0% [27,6-41,1]	21,0% [17,1-25,4]	13,1% [9,3-18,0]
Dosseye	660	41,8% [36,0-47,9]	21,7% [18,0-25,8]	20,2% [15,6-25,7]
Doholo	680	48,8% [43,2-54,5]	26,5% [22,5-30,8]	22,4% [18,6-26,7]
Ensemble camps Goré	2253	41,6% [38,5-44,7]	23,3% [21,2-25,5]	18,3% [16,0-20,9]
Goré Hôte	546	31,3% [26,7-36,4]	18,3% [15,4-21,6]	13,0% [9,7-17,2]
Belom	586	29,7% [25,0-34,9]	18,1% [15,3-21,2]	11,6% [8,4-15,9]
Belom Hôte	355	16,9% [13,1-21,5]	13,5% [10,4-17,4]	3,4% [1,6-7,0]
Ensemble de camps centrafricains	2839	37,2% [34,5-39,9]	21,4% [19,7-23,1]	15,8% [13,9-18,0]
Ensemble Hôtes centrafricains	901	25,6% [22,5-29,1]	16,4% [14,3-18,8]	9,2% [7,1-11,9]
Ensemble camps Tchad	10243	42,3% [40,8-43,8]	27,5% [26,3-28,6]	14,8% [13,9-15,8]
Ensemble Hôtes Tchad	2849	30,2% [27,7-32,8]	19,5% [17,7-21,5]	10,7% [9,4-12,1]

IV.3.3.7. Comparaison de la prévalence de la malnutrition chronique globale des camps des centrafricains et villages hôtes

L'analyse comparative montre que les réfugiés sont plus affectés par la MCG que la population hôte. La différence est statistiquement significative ($p=0,000$, soit $<0,05$), voir tableau 39 et graphique 5.

Graphique 5 : Comparaison des résultats de la malnutrition chronique globale selon l'indice TA, exprimée en z-scores, camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin-juillet 2021



IV.3.3.8. Prévalence de la malnutrition chronique globale par tranche d'âge, camps des centrafricains et villages hôtes

Dans l'ensemble des camps centrafricains et villages hôtes, l'analyse des données par tranche d'âge montre que, les enfants de 24 à 59 mois sont plus affectés par la malnutrition chronique globale que ceux de 6 à 23 mois et la différence est statistiquement significative ($p < 0,05$), comme illustre le tableau 40 ci-dessous.

Considérant l'analyse par zone d'enquête, le même constat se fait au niveau des camps et villages hôtes exceptés le camp de Doholo et Belom hôte.

Tableau 40 : Prévalence de la malnutrition chronique globale par tranche d'âge, selon le T/A, exprimé en z-score, références OMS, réfugiés centrafricains, juin -juillet 2021

Zone d'enquête	Malnutrition chronique globale PT<-2 Z-score				P-value du test de Khi ²
	Enfants de 6 à 23 mois		Enfants de 24 à 59 mois		
	Nombre	% (IC 95%)	Nombre	% (IC 95%)	
Amboko	165	29,1% [21,7-37,7]	266	40,6% [34,1-47,4]	0,034
Gondje	180	25,6% [20,1-31,9]	302	39,1% [30,8-48,0]	0,014
Dosseye	238	34,9% [30,1-40,0]	422	45,7% [38,0-53,6]	0,025
Doholo	208	44,2% [35,8-53,0]	472	50,8% [44,9-56,8]	0,214
Ensemble camps Goré	791	34,5% [31,1-38,0]	1462	45,4% [41,6-49,3]	0,000
Goré Hôte	178	20,8% [14,5-28,9]	368	36,4% [30,7-42,6]	0,002
Belom	242	24,4% [18,4-31,5]	344	33,4% [27,9-39,5]	0,046
Belom Hôte	145	14,5% [9,3-21,8]	210	18,6% [14,2-23,9]	0,297
Ensemble des camps centrafricains	1033	30,4% [27,0-33,9]	1806	41,3% [38,0-44,6]	0,000
Ensemble des Hôtes centrafricains	323	18,0% [13,5-23,5]	578	29,9% [25,8-34,4]	0,001
Ensemble des camps du Tchad	3671	37,9% [36,1-39,8]	6572	44,7% [42,9-46,6]	0,000
Ensemble des Hôtes du Tchad	966	28,0% [24,6-31,5]	1883	31,3% [28,5-34,3]	0,160

IV.3.3.9. Prévalence de la malnutrition chronique globale par sexe, camps des centrafricains et villages hôtes

Les résultats montrent que les garçons sont plus affectés par la MCG que les filles et la différence est statistiquement significative ($p < 0,05$) dans les camps comme dans les villages hôtes.

Tableau 41: Prévalence de la malnutrition chronique globale par sexe, selon le T/A, exprimé en z-score, références OMS, réfugiés centrafricains, juin -juillet 2021

Zone d'enquête	Malnutrition chronique globale PT<-2 Z-score				P-value du test de Khi ²
	Garçons		Filles		
	Nombre	% (IC 95%)	Nombre	% (IC 95%)	
Amboko	234	39,3% [32,0-47,1]	197	32,5% [25,3-40,6]	0,209
Gondje	244	35,2% [28,3-42,9]	238	32,8% [25,5-40,9]	0,648
Dosseye	340	45,3% [37,8-53,0]	320	38,1% [32,7-43,8]	0,132
Doholo	344	51,5% [44,4-58,4]	336	46,1% [39,4-53,0]	0,277
Ensemble camps Goré	1162	44,3% [40,4-48,3]	1091	38,7% [35,3-42,1]	0,043
Goré Hôte	264	34,1% [27,8-41,0]	282	28,7% [23,4-34,7]	0,214
Belom	291	35,1% [28,0-42,8]	295	24,4% [18,6-31,3]	0,035
Belom Hôte	171	22,8% [16,8-30,3]	184	11,4% [8,1-15,9]	0,005
Ensemble des camps centrafricains	1453	41,0% [37,3-44,8]	1386	33,3% [30,2-36,5]	0,005
Ensemble des Hôtes centrafricains	435	29,7% [25,0-34,8]	466	21,9% [18,3-25,9]	0,019
Ensemble des camps du Tchad	5183	45,8% [44,0-47,7]	5060	38,7% [36,9-40,6]	0,000
Ensemble des Hôtes du Tchad	1379	34,3% [31,2-37,6]	1470	26,3% [23,5-29,3]	0,001

IV.3.3.10. Comparaison de la prévalence de la malnutrition chronique globale de 2018 et 2021, camps des réfugiés centrafricains

La prévalence moyenne de la MCG dans le camp des réfugiés centrafricains est 37,2% [34,5-39,9] en 2021 contre 38,4% [36,6-40,3] en 2018. Il n'y a pas de différence significative entre ces résultats, $p=0,475$, soit $> 0,05$. Considérant l'analyse par zone d'enquête, le même constat se fait au niveau des camps.

Tableau 42: Comparaison des résultats des enquêtes nutritionnelles de 2018 et 2021, de la malnutrition chronique globale, selon le TA exprimé en z-score, références OMS, camps des réfugiés centrafricains

Camps	2018		2021		p-value du test de Khi ²
	Nombre	Malnutrition chronique globale TA<-2 Z-score	Nombre	Malnutrition chronique globale TA<-2 Z-score	
Amboko	709	37,8% [33,4 - 42,5]	431	36,2% [30,5-42,3]	0,663
Gondje	512	41,4% [35,7 - 47,4]	482	34,0% [27,6-41,1]	0,100
Dosseye	796	42,0% [37,4 - 46,6]	660	41,8% [36,0-47,9]	0,957
Doholo	482	44,2% [37,4 - 51,2]	680	48,8% [43,2-54,5]	0,306
Belom	768	29,9% [25,8 - 34,4]	586	29,7% [25,0-34,9]	0,951
Moyo	531	36,2% [31,4 - 41,2]	-	-	
Dar Es Salam	645	40,0% [35,3 - 44,8]	-	-	
Ensemble	4443	38,4% [36,6 - 40,3]	2839	37,2% [34,5-39,9]	0,475

Les prévalences de la MCG chez les réfugiés nigériens et chez les hôtes sont très élevées, respectivement avec 52,1% [47,7-56,5] et 47,5% [39,5-55,6]. L'analyse comparative montre qu'il n'y a pas une différence statistiquement significative entre les taux de MCG chez les réfugiés et la population hôte ($p=0,324$, soit $> 0,05$).

Tableau 43: Prévalence de la malnutrition chronique globale, modérée et sévère, selon l'indice taille-pour-âge (TA) exprimé en z-scores, chez les enfants de 6-59 mois, camp des réfugiés nigériens et villages hôtes, juin- juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Malnutrition chronique globale TA<-2 Z-score	Malnutrition chronique modérée -3≤TA<-2 Z-score	Malnutrition chronique sévère TA<-3 Z-score
Dar Es Salam	497	52,1% [47,7-56,5]	28,4% [24,8-32,2]	23,7% [19,2-29,0]
Dar Es Salam Hôte	375	47,5% [39,5-55,6]	27,2% [22,0-33,1]	20,3% [15,3-26,3]
Ensemble camps Tchad	10243	42,3% [40,8-43,8]	27,5% [26,3-28,6]	14,8% [13,9-15,8]
Ensemble Hôtes Tchad	2849	30,2% [27,7-32,8]	19,5% [17,7-21,5]	10,7% [9,4-12,1]

IV.3.3.11. Prévalence de la malnutrition chronique par tranche d'âge, camp des réfugiés nigériens et villages hôtes

Dans le camp des réfugiés nigériens (Dar Es Salam) et villages hôtes, l'analyse des données par tranche d'âge montre que, les enfants de 6 à 23 mois et ceux de 24 à 59 mois courent les mêmes risques d'être affectés par la MCG. La différence n'est pas statistiquement significative ($p > 0,05$), comme illustre le tableau 44 ci-dessous.

Tableau 44 : Prévalence de la malnutrition chronique globale par tranche d'âge, selon le T/A, exprimé en z-score, références OMS, réfugiés nigériens, juin -juillet 2021

Zone d'enquête	Malnutrition chronique globale PA<-2 Z-score				P-value du test de Khi ²
	Enfants de 6 à 23 mois		Enfants de 24 à 59 mois		
	Nombre	% (IC 95%)	Nombre	% (IC 95%)	
Dar Es Salam	185	47,0% [39,3-54,9]	312	55,1% [49,3-60,8]	0,097
Dar Es Salam hôte	126	48,4% [37,6-59,4]	249	47,0% [38,8-55,3]	0,836
Ensemble des camps du Tchad	3671	37,9% [36,1-39,8]	6572	44,7% [42,9-46,6]	0,000
Ensemble des Hôtes du Tchad	966	28,0% [24,6-31,5]	1883	31,3% [28,5-34,3]	0,160

IV.3.3.12. Prévalence de la malnutrition chronique globale par sexe, camp des réfugiés nigériens et villages hôtes

Dans le camp des réfugiés nigériens, l'analyse des données par sexe montre que, les garçons sont plus affectés par la MCG avec une prévalence de 58,1% [52,0-63,9] que les filles pour lesquelles la prévalence est de 46,2% [40,7-51,7] et la différence est statistiquement significative ($p=0,006$, soit $< 0,05$). Cependant, dans les villages hôtes, l'analyse statistique montre qu'il n'y a pas de différence significative entre la prévalence de MCG par sexe, $p= 0,172$, soit $>0,05$.

Tableau 45 : Prévalence de la malnutrition chronique globale par sexe, selon le T/A, exprimé en z-score, références OMS, réfugiés nigériens, juin -juillet 2021

Zone d'enquête	Malnutrition chronique globale PT<-2 Z-score				P-value du test de Khi ²
	Garçons		Filles		
	Nombre	% (IC 95%)	Nombre	% (IC 95%)	
Dar Es Salam	248	58,1% [52,0-63,9]	249	46,2% [40,7-51,7]	0,006
Dar Es Salam hôte	202	51,5% [42,8-60,1]	173	42,8% [33,8-52,2]	0,172
Ensemble des camps du Tchad	5183	45,8% [44,0-47,7]	5060	38,7% [36,9-40,6]	0,000
Ensemble des Hôtes du Tchad	1379	34,3% [31,2-37,6]	1470	26,3% [23,5-29,3]	0,001

IV.3.3.13. Comparaison de la prévalence de la malnutrition chronique globale de 2018 et 2021, camp des réfugiés nigériens

La prévalence de la MCG dans le camp des réfugiés nigériens est de 52,1% [47,7-56,5] en 2021 contre 40,0% [35,3-44,8] en 2018. Il y a une différence significative entre ces résultats, $p=0,001$, soit $<0,05$.

Tableau 46: Comparaison des résultats des enquêtes nutritionnelles de 2018 et 2021, de la malnutrition chronique globale, selon le TA exprimé en z-score, références OMS, camp des réfugiés nigériens

Camps	2018		2021		p-value du test de Khi ²
	Nombre	Malnutrition chronique globale TA<-2 Z-score	Nombre	Malnutrition chronique globale TA<-2 Z-score	
Dar Es Salam	645	40,0% [35,3-44,8]	497	52,1% [47,7-56,5]	0,001

IV.4. Enrôlement au sein des programmes nutritionnels et couverture des services de santé

IV.4.1 Enrôlement au sein des programmes nutritionnels supplémentaires (UNS) et thérapeutiques (UNA/ UNT)

Selon les standards humanitaires établis par SPHERE, les indicateurs de performance pour les programmes nutritionnels de prise en charge de la malnutrition de type communautaire sont > 50% pour les zones rurales, >70% pour les zones urbaines et >90% pour les camps, en termes de couverture.

Les résultats concernant l'enrôlement des enfants malnutris aigus au sein des programmes nutritionnels ne sont pas aussi précis que les résultats d'une enquête de couverture en raison du nombre bien plus petit d'enfants malnutris dans l'échantillon de l'enquête.

IV.4.1.1. Enrôlement au sein des programmes de nutrition basé sur tous les critères d'admission (PB, PT et/ou Œdèmes).

La couverture des programmes de nutrition, basée sur tous les critères d'admission (PB, PTZ et/ou œdèmes) est faible pour les UNS et les UNA : 11,4% [9,8-13,2] et 8,7% [7,1-10,6] respectivement, dans l'ensemble des camps soudanais. Quant aux villages hôtes, la couverture est encore plus faible avec 2,2% [0,8-5,8] et 1,7% [0,7-4,0], respectivement. Ces résultats n'ont pas atteint la cible recommandée par les standards Sphère pour les camps comme pour les zones rurales.

Tableau 47: Couverture des programmes de nutrition basée sur tous les critères d'admission, enfants de 6-59 mois, camps des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin- juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Couverture du programme supplémentaire UNS	Couverture du programme thérapeutique UNA
Oure Cassoni	305	11,5% [7,4-17,4]	9,5% [5,3-16,5]
Iridimi	204	20,6% [15,3-27,2]	4,9% [1,9-11,8]
Amnaback	168	14,9% [8,8-24,0]	10,7% [5,2-20,6]
Touloum	175	6,9% [2,7-16,4]	11,1% [5,6-21,8]
Mile	231	13,9% [9,8-19,2]	5,2% [2,8-9,3]
Kounoungou	197	20,8% [14,8-28,5]	6,6% [2,5-16,4]
Ensemble camps Iriba	1280	14,0% [11,8-16,7]	8,3% [6,1-11,1]
Iriba Hôte	153	1,3% [0,3-5,4]	2,0% [0,6-6,0]
Gaga	119	9,2% [5,0-16,6]	9,2% [5,8-14,4]
Farchana	127	7,1% [2,9-16,3]	10,2% [5,2-19,0]
Treguine	92	6,5% [1,6-23,5]	7,6% [3,7-14,9]
Bredjing	207	8,7% [5,0-14,7]	11,1% [6,9-17,5]
Koucha Moura	134	15,7% [9,4-24,9]	4,5% [1,8-10,6]
Ensemble camps Farchana	679	8,7% [6,2-12,1]	9,8% [7,3-13,1]
Farchana Hôte	114	0,9% [0,1-6,5]	0,9% [0,1-6,7]
Djabal	204	6,4% [3,0-12,9]	7,8% [3,5-16,8]
Goz Amir	122	9,0% [4,6-17,1]	7,4% [2,9-17,6]
Ensemble camps Goz Beida	326	7,6% [4,6-12,3]	7,6% [4,1-13,6]
Goz Beida Hôte	138	4,3% [1,1-15,5]	2,2% [0,4-9,9]
Ensemble des camps soudanais	2285	11,4% [9,8-13,2]	8,7% [7,1-10,6]
Ensemble des hôtes soudanais	405	2,2% [0,8-5,8]	1,7% [0,7-4,0]
Ensemble des camps du Tchad	3061	10,7% [9,3-12,3]	8,1% [6,7-9,7]
Ensemble des hôtes du Tchad	607	2,6% [1,3-5,1]	1,8% [1,0-3,4]

La couverture des programmes de nutrition, basée sur tous les critères d'admission (PB, PTZ et/ou œdèmes) est faible pour les UNS et les UNA : 7,1% [5,0-10,0] et 4,4% [2,9-6,8] respectivement, dans l'ensemble des camps centrafricains. Quant aux villages hôtes, la couverture est aussi faible avec 5,6% [2,0-14,7] et 1,1% [0,1-8,0],

respectivement. Ces résultats n'ont pas atteint la cible recommandée par les standards Sphère pour les camps comme pour les zones rurales.

Tableau 48: Couverture des programmes de nutrition basée sur tous les critères d'admission, enfants de 6-59 mois, camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin- juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Couverture du programme supplémentaire UNS %	Couverture du programme thérapeutique UNA %
Amboko	82	15,9% [8,8-26,9]	4,9% [1,5-14,7]
Gondje	100	14,0% [7,0-26,1]	2,0% [0,5-7,7]
Dosseye	164	4,9% [2,1-11,1]	4,9% [2,2-10,6]
Doholo	185	7,6% [3,9-14,3]	7,6% [3,9-14,2]
Ensemble camps Goré	531	8,6% [6,1-12,1]	5,3% [3,4-8,3]
Goré Hôte	67	6,0% [1,8-18,0]	1,5% [0,2-10,8]
Belom	85	3,2% [0,7-12,9]	2,1% [0,5-8,4]
Belom Hôte	22	4,5% [0,5-30,7]	0,0%
Ensemble des camps des centrafricains	626	7,1% [5,0-10,0]	4,4% [2,9-6,8]
Ensemble des hôtes des centrafricains	89	5,6% [2,0-14,7]	1,1% [0,1-8,0]
Ensemble des camps du Tchad	3061	10,7% [9,3-12,3]	8,1% [6,7-9,7]
Ensemble des hôtes du Tchad	607	2,6% [1,3-5,1]	1,8% [1,0-3,4]

La couverture des programmes de nutrition, basée sur tous les critères d'admission (PB, PTZ et/ou œdèmes) est très faible pour les UNS et les UNA : 4,0% [1,0-14,8] et 4,0% [1,4-11,0] respectivement, dans le camp des réfugiés nigériens. De même pour les villages hôtes, avec 1,8% [0,2-12,4] pour les UNS et 2,7% [0,8-8,1] pour les UNA.

Tableau 49: Couverture des programmes de nutrition basée sur tous les critères d'admission, enfants de 6-59 mois, camp des réfugiés nigériens et villages hôtes, juin- juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Couverture du programme supplémentaire UNS %	Couverture du programme thérapeutique UNA %
Dar Es Salam	150	4,0% [1,0-14,8]	4,0% [1,4-11,0]
Dar Es Salam Hôte	113	1,8% [0,2-12,4]	2,7% [0,8-8,1]
Ensemble des camps du Tchad	3061	10,7% [9,3-12,3]	8,1% [6,7-9,7]
Ensemble des hôtes du Tchad	607	2,6% [1,3-5,1]	1,8% [1,0-3,4]

IV.4.1.2. Enrôlement au sein des programmes de nutrition basé sur les critères PB et/ou œdèmes uniquement

Dans les camps et les villages hôtes, le dépistage communautaire de la malnutrition se fait par la mesure du PB et la vérification des œdèmes. Les enfants malnutris selon l'indice poids-pour-taille seulement peuvent ne pas être détectés lors de ce dépistage et par conséquent ne pourront pas être admis dans les programmes de prise en charge nutritionnelle. De même, depuis la pandémie de covid-19, les admissions dans les programmes de nutrition sont basées sur les critères PB et/ou œdèmes uniquement.

Dans les camps comme les villages hôtes, même si la couverture des programmes de nutrition, basée sur les critères PB et/ou œdèmes uniquement n'atteint pas aussi les standards établis par sphère, elle semble mieux que celle basée sur tous les critères d'admission (PB, PTZ et/ou œdèmes). Elle est de 31,1% [25,5-37,3] pour les UNS et 28,3% [22,6-34,9] pour les UNA pour les camps. Elle est de 7,0% [2,6-17,6] pour les UNS et 8,8% [3,5-20,3] pour les UNA.

Ces résultats montrent aussi que les enfants qui vivent dans les camps ont plus accès à la prise en charge de la malnutrition que ceux des villages hôtes.

Tableau 50: Couverture des programmes de nutrition basée sur les critères PB et/ou œdèmes uniquement, enfants de 6-59 mois, camps des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin- juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Couverture du programme supplémentaire UNS	Couverture du programme thérapeutique UNA
Oure Cassoni	75	25,3% [13,9-41,5]	28,0% [14,8-46,5]
Iridimi	39	59,0% [40,4-75,3]	20,5% [8,3-42,4]
Amnaback	18	27,8% [9,5-58,6]	50,0% [22,7-77,3]
Touloum	29	24,1% [8,3-52,7]	44,8% [18,2-74,8]
Mile	44	40,9% [27,0-56,4]	13,6% [6,5-26,3]
Kounoungou	21	71,4% [38,1-91,0]	14,3% [4,0-39,9]
Ensemble camps Iriba	226	36,2% [28,2-45,0]	27,5% [19,3-37,5]
Iriba Hôte	17	11,8% [2,2-43,8]	17,6% [4,8-47,9]
Gaga	23	30,4% [14,0-54,0]	39,1% [22,3-59,0]
Farchana	17	23,5% [9,0-48,9]	41,2% [14,8-73,8]
Treguine	15	0,0%	33,3% [13,3-62,0]
Bredjing	38	28,9% [13,7-51,0]	31,6% [19,6-46,6]
Koucha Moura	29	37,9% [22,5-56,2]	10,3% [2,8-31,3]
Ensemble camps Farchana	122	26,1% [16,7-38,3]	32,5% [23,9-42,5]
Farchana Hôte	9	11,1% [1,2-57,1]	0,0%
Djabal	39	25,6% [12,3-46,0]	28,2% [9,5-59,5]
Goz Amir	24	20,8% [8,7-42,1]	16,7% [4,9-43,7]
Ensemble camps Goz Beida	63	23,3% [13,4-37,3]	22,6% [10,0-43,5]
Goz Beida Hôte	31	3,2% [0,4-22,9]	6,5% [1,2-28,0]
Ensemble des camps des soudanais	411	31,1% [25,5-37,3]	28,3% [22,6-34,9]
Ensemble des hôtes des soudanais	57	7,0% [2,6-17,6]	8,8% [3,5-20,3]
Ensemble des camps du Tchad	561	29,6% [24,8-35,1]	26,5% [21,5-32,2]
Ensemble des hôtes du Tchad	103	9,7% [4,7-19,0]	6,8% [3,2-13,8]

Dans l'ensemble des camps centrafricains et villages hôtes, la couverture des programmes de nutrition, basée sur les critères PB et/ou œdèmes uniquement n'atteint pas les standards Sphère. Elle est de 23,8% [15,7-34,5] pour l'UNS et 14,8% [9,0-23,5] pour l'UNA dans le camp des réfugiés centrafricains. De même pour les villages hôtes, avec 14,8% [4,3-40,4] pour les UNS et 3,7% [0,4-25,7] pour les UNA.

Tableau 51: Couverture des programmes de nutrition basée sur les critères PB et/ou œdèmes uniquement, enfants de 6-59 mois, camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin- juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Couverture du programme supplémentaire UNS %	Couverture du programme thérapeutique UNA %
Amboko	13	46,2% [19,5-75,2]	30,8% [9,7-64,8]
Gondje	25	28,0% [14,2-47,8]	4,0% [0,5-26,6]
Dosseye	22	22,7% [8,9-46,9]	18,2% [7,1-39,4]
Doholo	48	18,8% [8,2-37,5]	18,8% [9,1-34,7]
Ensemble camps Goré	108	24,5% [16,3-35,2]	17,1% [10,5-26,7]
Goré Hôte	20	15,0% [3,3-48,1]	5,0% [0,5-34,9]
Belom	14	21,4% [4,4-61,8]	7,1% [0,6-49,4]
Belom Hôte	7	14,3% [0,7-78,9]	0,0%
Ensemble des camps des centrafricains	122	23,8% [15,7-34,5]	14,8% [9,0-23,5]
Ensemble des hôtes des centrafricains	27	14,8% [4,3-40,4]	3,7% [0,4-25,7]
Ensemble des camps du Tchad	561	29,6% [24,8-35,1]	26,5% [21,5-32,2]
Ensemble des hôtes du Tchad	103	9,7% [4,7-19,0]	6,8% [3,2-13,8]

Pour le camp de réfugiés nigériens, Dar Es Salam, et villages hôtes, la cible de couverture n'est pas atteinte pour les UNS et les UNA.

Tableau 52: Couverture des programmes de nutrition basée sur les critères PB et/ou œdèmes uniquement, enfants de 6-59 mois, camp des réfugiés nigériens et villages hôtes, juin- juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Couverture du programme supplémentaire UNS %	Couverture du programme thérapeutique UNA %
Dar Es Salam	28	10,7% [3,0-31,7]	17,9% [5,8-43,6]
Dar Es Salam Hôte	19	10,5% [1,1-55,1]	5,3% [0,5-36,7]
Ensemble des camps du Tchad	561	29,6% [24,8-35,1]	26,5% [21,5-32,2]
Ensemble des hôtes du Tchad	103	9,7% [4,7-19,0]	6,8% [3,2-13,8]

IV.4.2. Enrôlement au sein du programme d'alimentation supplémentaire de couverture (BSFP), enfants de 6 à 23 mois

Pour ce qui concerne l'enrôlement au sein du programme d'alimentation supplémentaire (BSFP), 27,6% des enfants sont enrôlés dans l'ensemble des camps soudanais et 2,3% dans l'ensemble des villages hôtes. La prévalence est très faible chez les hôtes et la différence observée est statistiquement significative ($p < 0,05$).

Tableau 53: Enrôlement au sein du programme d'alimentation supplémentaire de couverture (BSFP), enfants de 6-23 mois, camp des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin- juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Alimentation supplémentaire de couverture (BSFP)
Oure Cassoni	290	24,8% [16,5-35,6]
Iridimi	202	20,8% [12,7-32,1]
Amnaback	153	29,4% [17,8-44,4]
Touloum	159	26,4% [18,5-36,3]
Mile	243	14,4% [8,9-22,5]
Kounoungou	238	35,7% [25,6-47,3]
Ensemble camps Iriba	1285	25,0% [21,0-29,5]
Iriba Hôte	211	0,5% [0,1-3,5]
Gaga	149	31,5% [20,9-44,5]
Farchana	126	37,3% [28,1-47,5]
Treguine	106	25,5% [16,7-36,9]
Bredjing	237	34,2% [23,9-46,2]
Koucha Moura	158	23,4% [15,2-34,2]
Ensemble camps Farchana	776	32,4% [26,6-38,9]
Farchana Hôte	153	1,3% [0,3-5,5]
Djabal	259	25,1% [18,2-33,5]
Goz Amir	167	25,7% [16,2-38,4]
Ensemble camps Goz Beida	426	25,4% [19,2-32,8]
Goz Beida Hôte	158	5,7% [2,5-12,6]
Ensemble des camps des soudanais	2487	27,6% [24,5-30,8]
Ensemble des hôtes des soudanais	522	2,3% [1,2-4,4]
Ensemble des camps du Tchad	3711	30,7% [28,0-33,6]
Ensemble des hôtes du Tchad	973	7,8% [5,6-10,8]

Selon les résultats de cette enquête, 42,5% d'enfants dans l'ensemble des camps sont enrôlés au sein du programme d'alimentation supplémentaire et 15,7% dans l'ensemble des villages hôtes. La prévalence est significativement plus faible dans l'ensemble des villages hôtes que dans l'ensemble des camps ($p < 0,05$).

Tableau 54: Enrôlement au sein du programme d'alimentation supplémentaire de couverture (BSFP), enfants de 6-23 mois, camp des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin- juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Alimentation supplémentaire de couverture (BSFP)
Amboko	165	32,7% [24,0-42,9]
Gondje	182	20,9% [11,4-35,1]
Dosseye	238	59,2% [45,3-71,8]
Doholo	212	25,9% [17,5-36,6]
Ensemble camps Goré	797	38,7% [32,5-45,3]
Goré Hôte	179	11,7% [5,2-24,3]
Belom	242	47,9% [35,3-60,9]
Belom Hôte	146	20,5% [11,4-34,2]
Ensemble des camps des centrafricains	1039	42,5% [36,2-49,0]
Ensemble des hôtes des centrafricains	325	15,7% [9,9-24,0]
Ensemble des camps du Tchad	3711	30,7% [28,0-33,6]
Ensemble des hôtes du Tchad	973	7,8% [5,6-10,8]

Dans le camp de Dar Es Salam, 46,5% d'enfants sont enrôlés contre 10,3% dans les villages hôtes. La prévalence est très faible chez les hôtes que dans le camp et la différence observée est statistiquement significative ($p < 0,05$)

Tableau 55: Enrôlement au sein du programme d'alimentation supplémentaire de couverture (BSFP), enfants de 6-23 mois, camp des réfugiés nigériens et villages hôtes, juin- juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Alimentation supplémentaire de couverture (BSFP)
Dar Es Salam camp	185	46,5% [31,9-61,7]
Dar Es Salam hôte	126	10,3% [5,0-20,1]
Ensemble des camps du Tchad	3711	30,7% [28,0-33,6]
Ensemble des hôtes du Tchad	973	7,8% [5,6-10,8]

IV.4.3 Couverture services de santé

Les indicateurs relatifs à la santé étudiés dans cette enquête sont la couverture vaccinale contre la rougeole chez les enfants de 9 à 59 mois, la couverture de la supplémentation en vitamine A chez les enfants de 6 à 59 mois et le déparasitage au Mébandazole/ Albéndazole chez les enfants de 12 à 59 mois.

IV.4.3.1. Couverture de la vaccination contre la rougeole

Les cibles pour la couverture vaccinale contre la rougeole basées sur les standards minimums OMS et SPHERE sont de 80% en routine et 95% en campagne. Selon les normes UNHCR (pareil aux standards de performance sphère), la couverture cible est $\geq 95\%$ dans les camps des réfugiés.

Selon les résultats de la présente enquête dans l'ensemble des camps soudanais, la couverture confirmée par la carte de vaccination est faible, avec 42,0% et très faible avec 12,9% dans l'ensemble des villages hôtes. Selon la confirmation de la carte et/ou selon les dires des mères des enfants et/ou des accompagnants, la couverture est de 96,4% [95,3-97,3] dans l'ensemble des camps et 81,9% [76,9-86,0] dans l'ensemble des villages hôtes.

La couverture vaccinale observée dans les camps semble meilleure que celle des villages-hôtes, ce que confirme l'analyse au niveau de signification statistique ($p < 0,05$).

Tous les camps ont atteint la cible de 95%, excepté les camps d'Oure Cassoni et de Goz Amir. Pour les villages hôtes, aucun n'a atteint la cible de 95%. Cependant il faut noter que ces résultats sont majoritairement basés sur les dires des mères et/ou des accompagnants et non sur la vérification de la carte ou du carnet de santé que très peu de répondants ont pu présenter (surtout dans les cas des villages hôtes). Ils ne peuvent donc pas être considérés comme totalement fiables.

Tableau 56: Couverture de la vaccination contre la rougeole, enfants de 9-59 mois, camps des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin- juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Vaccination confirmée par une carte	Vaccination confirmée par une carte et/ou selon les dires des mères
Oure Cassoni	715	38,6% [27,9-50,5]	91,3% [84,1-95,5]
Iridimi	524	37,4% [24,5-52,3]	96,4% [94,2-97,8]
Amnaback	405	50,9% [35,0-66,5]	99,5% [98,0-99,9]
Touloum	437	48,1% [32,4-64,1]	99,1% [97,7-99,6]
Mile	594	47,8% [33,5-62,5]	97,8% [96,2-98,8]
Kounoungou	643	50,9% [36,0-65,5]	99,1% [98,1-99,5]
Ensemble camps Iriba	3318	44,7% [38,9-50,6]	96,4% [94,4-97,7]
Iriba Hôte	582	17,0% [9,3-29,1]	87,5% [77,5-93,4]
Gaga	453	55,4% [39,3-70,5]	98,9% [97,1-99,6]
Farchana	421	47,7% [33,6-62,2]	98,6% [97,1-99,3]
Treguine	310	31,9% [20,4-46,1]	98,1% [94,5-99,3]
Bredjing	678	44,4% [33,0-56,4]	97,9% [95,9-99,0]
Koucha Moura	431	28,5% [17,3-43,3]	95,8% [92,2-97,8]
Ensemble camps Farchana	2293	44,3% [37,5-51,4]	98,1% [97,1-98,7]
Farchana Hôte	430	10,5% [4,7-21,5]	81,6% [70,3-89,3]
Djabal	637	30,5% [19,1-44,9]	97,5% [92,3-99,2]
Goz Amir	409	27,1% [17,1-40,3]	88,0% [78,8-93,6]
Ensemble camps Goz Beida	1046	28,8% [20,9-38,3]	92,8% [87,9-95,8]
Goz Beida Hôte	511	10,2% [6,1-16,4]	75,7% [67,7-82,3]
Ensemble des camps soudanais	6657	42,0% [38,1-46,1]	96,4% [95,3-97,3]
Ensemble des hôtes soudanais	1523	12,9% [9,0-18,1]	81,9% [76,9-86,0]
Ensemble des camps du Tchad	9855	39,4% [36,1-42,8]	96,1% [95,2-96,9]
Ensemble des Hôtes du Tchad	2733	16,6% [13,6-20,2]	85,0% [81,4-88,0]

La couverture en vaccination contre la rougeole vérifiée à l'aide d'une carte ou carnet de santé est faible pour les camps des réfugiés centrafricains (28,5%) et pour les villages hôtes (21,1%), ce qui traduit clairement une faiblesse de rapportage dans le système de santé et aussi la faible connaissance de l'importance des cartes de vaccination et même de suivi et promotion de la croissance par les familles.

La couverture vaccinale contre la rougeole confirmée par une carte et/ou les dires des mères, est de 94,9% dans les camps et 87,6% dans les villages hôtes. La différence est statistiquement significative entre la couverture vaccinale dans l'ensemble des camps et les villages hôtes ($p < 0,05$). L'ensemble des camps est très proche de la cible de 95%, avec 94,9%. Les camps de Dosseye et de Belom ont atteint la cible et les autres camps sont proches avec respectivement les couvertures de 93,9% (Amboko), 92,4% (Gondje) et 91,3% (Doholo). Les villages hôtes n'ont pas atteint la cible de 95% recommandée par l'UNHCR.

Tableau 57: Couverture de la vaccination contre la rougeole, enfants de 9 à 59 mois, camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin- juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Vaccination confirmée par une carte	Vaccination confirmée par une carte et/ou selon les dires des mères
Amboko	409	30,6% [23,3-38,9]	93,9% [87,8-97,0]
Gondje	461	52,3% [37,9-66,3]	92,4% [84,5-96,4]
Dosseye	632	33,4% [23,8-44,6]	97,3% [95,3-98,5]
Doholo	664	16,9% [10,7-25,6]	91,3% [84,3-95,3]
Ensemble camps Goré	2166	31,2% [26,2-36,7]	94,1% [91,7-95,9]

Zone d'enquête	Nombre	Vaccination confirmée par une carte	Vaccination confirmée par une carte et/ou selon les dires des mères
Goré Hôte	520	18,8% [12,2-27,9]	84,8% [71,1-92,7]
Belom	553	23,7% [15,1-35,1]	96,2% [92,9-98,0]
Belom Hôte	334	24,6% [15,3-36,9]	91,9% [82,9-96,4]
Ensemble de camps centrafricains	2719	28,5% [23,9-33,6]	94,9% [93,1-96,2]
Ensemble Hôtes centrafricains	854	21,1% [15,5-28,1]	87,6% [79,2-92,9]
Ensemble des camps du Tchad	9855	39,4% [36,1-42,8]	96,1% [95,2-96,9]
Ensemble des hôtes du Tchad	2733	16,6% [13,6-20,2]	85,0% [81,4-88,0]

La couverture en vaccination contre la rougeole vérifiée à l'aide d'une carte ou carnet de santé est très faible dans les camps et les villages hôtes avec respectivement 29,9% et 21,9%.

Dans l'ensemble, la couverture vaccinale contre la rougeole confirmée par une carte et/ou les dires des mères est de 93,9% dans le camp de Dar Es Salam et 92,4% dans les villages hôtes. Les taux sont proches et il n'y a pas de différence statistiquement significative observée ($p > 0,05$). Mais ces résultats proviennent en majorité des dires des mères et/ou des accompagnants et très peu de carte ou du carnet de santé. Le camp de Dar Es Salam comme les villages hôtes n'ont pas atteint la cible de 95% recommandée par l'UNHCR.

Tableau 58: Couverture de la vaccination contre la rougeole, enfants de 9-59 mois, camp des réfugiés nigériens et villages hôtes, juin- juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Vaccination confirmée par une carte	Vaccination confirmée par une carte et/ou selon les dires des mères
Dar Es Salam	479	29,9% [20,2-41,7]	93,9% [87,8-97,1]
Dar Es Salam Hôtes	356	21,9% [15,1-30,6]	92,4% [86,7-95,8]
Ensemble camps Tchad	9855	39,4% [36,1-42,8]	96,1% [95,2-96,9]
Ensemble Hôtes Tchad	2733	16,6% [13,6-20,2]	85,0% [81,4-88,0]

IV.4.3.2. Couverture de la supplémentation en vitamine A et le déparasitage au Mébendazole

Le standard UNHCR a atteint pour les camps de réfugiés, le niveau national et régional est d'une couverture >90% pour la vitamine A. Pour le déparasitage, la couverture est d'au moins 75% selon l'OMS.

En général, la supplémentation en vitamine A est donnée pendant les campagnes de masse, et les cartes ne sont pas remplies pour confirmation pendant cette activité. Les quelques cas trouvés avec carte sont ceux supplémentés lors des activités de routine ou les enfants enrôlés dans les programmes nutritionnels.

Dans l'ensemble, 86,3% d'enfants ont été supplémentés en vitamine A dans les camps des réfugiés soudanais et 77,0% dans les villages hôtes. Cette couverture n'est pas atteinte dans l'ensemble des camps ni dans les villages hôtes. Cependant, les couvertures sont proches de la cible dans les camps que dans les villages hôtes. Seul le camp d'Amnaback a atteint la cible > 90% recommandée avec le taux de 90,6%.

Pour le déparasitage, 66,1% d'enfants ont été déparasités dans l'ensemble des camps et 55,3% dans les villages hôtes. La couverture n'est pas atteinte dans les camps ni dans les villages hôtes. Seul le camp de Gaga est proche de la cible avec 74,0%.

Tableau 59: Couverture de la supplémentation en vitamine A (enfants de 6 à 59 mois) et du déparasitage au Mébendazole (enfants de 12 à 59 mois), camps des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin - juillet 2021

Zone d'enquête	Enfants ayant reçu la vitamine A (6 à 59 mois)			Enfants ayant reçu le déparasitant (12 à 59 mois)	
	Nombre	Confirmée par une carte	Confirmée par une carte et/ou selon les dires des mères	Nombre	% [95% IC]
Oure Cassoni	769	35,8 [25,1-48,1]	85,6% [76,2-91,6]	619	65,6% [54,4-75,3]
Iridimi	560	27,3[15,6-43,3]	84,8% [66,1-94,1]	475	64,2% [45,5-79,4]
Amnaback	427	48,0[32,1-64,3]	90,6% [79,3-96,1]	366	66,1% [50,2-79,1]
Touloum	456	46,7[30,5-63,6]	80,9% [64,9-90,7]	411	69,8% [54,5-81,7]
Mile	633	44,2[29,5-60,1]	85,9% [68,9-94,4]	531	63,1% [46,3-77,2]
Kounoungou	679	46,2[31,1-62,1]	87,8% [71,6-95,3]	590	63,7% [48,4-76,7]
Ensemble camps Iriba	3524	40,6% [34,6-46,8]	85,8% [80,8-89,7]	2992	65,4% [59,4-71,0]
Iriba Hôte	613	17,0% [9,2-29,2]	86,9% [76,5-93,2]	535	57,4% [49,1-65,3]
Gaga	473	52,0% [35,8-67,9]	89,6% [74,0-96,3]	423	74,0% [58,6-85,1]
Farchana	442	41,2% [27,1-56,8]	85,5% [68,2-94,2]	394	66,2% [50,6-79,0]
Treguine	324	31,5% [19,8-46,2]	86,4% [70,0-94,6]	288	63,9% [47,3-77,7]
Bredjing	712	40,0% [29,1-52,1]	85,8% [71,6-93,6]	622	69,6% [56,0-80,5]
Koucha Moura	460	28,0% [16,3-43,9]	89,8% [76,8-95,9]	403	60,3% [43,8-74,8]
Ensemble camps Farchana	2411	40,4% [33,6-47,6]	86,7% [79,6-91,6]	2130	68,4% [61,0-75,1]
Farchana Hôte	462	8,7% [3,9-18,0]	70,6% [53,4-83,4]	380	52,6% [38,7-66,2]
Djabal	667	26,7% [15,9-41,1]	88,8% [78,1-94,6]	585	62,7% [47,1-76,1]
Goz Amir	435	24,8% [15,4-37,5]	84,4% [75,0-90,7]	358	62,8% [49,3-74,6]
Ensemble camps Goz Beida	1102	25,8% [18,2-35,1]	86,6% [80,0-91,2]	943	62,8% [52,5-72,0]
Goz Beida Hôte	525	10,1% [6,6-15,1]	71,0% [62,3-78,5]	405	55,1% [45,1-64,7]
Ensemble de camps soudanais	7037	38,2% [34,2-42,3]	86,3% [82,8-89,1]	6065	66,1% [62,0-70,1]
Ensemble hôtes soudanais	1600	12,3% [8,6-17,3]	77,0% [70,5-82,4]	1320	55,3% [49,4-61,1]
Ensemble des camps Tchad	10395	34,5% [31,3-37,9]	86,9% [84,1-89,3]	9072	68,9% [65,4-72,1]
Ensemble des hôtes Tchad	2881	12,9% [10,2-16,3]	80,1% [75,7-83,9]	2430	62,2% [56,8-67,2]

Pour les réfugiés centrafricains, la cible de couverture en vitamine A est atteinte dans l'ensemble des camps. Les résultats par camp montrent aussi que les camps de Dosseye et Belom ont atteint la cible. Dans les villages hôtes, la cible n'est pas atteinte.

Pour ce qui concerne le déparasitage, la couverture est atteinte dans tous les camps.

Tableau 60: Couverture de la supplémentation en vitamine A (enfants de 6 à 59 mois) et du déparasitage au Mébendazole (enfants de 12 à 59 mois), camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin - juillet 2021

Zone d'enquête	Enfants ayant reçu la vitamine A (6 à 59 mois)			Enfants ayant reçu le déparasitant (12-59 mois)	
	Nombre	Confirmée par une carte	Confirmée par une carte et/ou selon les dires des mères	Nombre	% [95% IC]
Amboko	437	15,8% [11,6-21,0]	88,8% [82,3-93,1]	392	86,0% [78,4-91,2]
Gondje	488	42,8% [29,5-57,3]	85,0% [71,9-92,7]	428	81,5% [68,7-89,9]
Dosseye	661	22,4% [15,4-31,4]	91,2% [82,5-95,8]	594	82,3% [70,6-90,0]
Doholo	687	9,9% [6,5-14,7]	84,9% [74,6-91,5]	631	76,1% [63,4-85,4]
Ensemble camps Goré	2273	21,1% [17,4-25,4]	87,9% [83,4-91,3]	2045	80,9% [75,1-85,6]
Goré Hôte	548	11,3% [6,1-20,1]	82,1% [68,2-90,8]	480	67,3% [47,1-82,6]

Zone d'enquête	Enfants ayant reçu la vitamine A (6 à 59 mois)			Enfants ayant reçu le déparasitant (12-59 mois)	
	Nombre	Confirmée par une carte	Confirmée par une carte et/ou selon les dires des mères	Nombre	% [95% IC]
Belom	588	16,7% [10,3-25,8]	93,7% [89,1-96,5]	511	80,0% [67,7-88,5]
Belom Hôte	357	16,2% [9,0-27,6]	84,6% [72,9-91,8]	294	71,8% [54,6-84,3]
Ensemble des camps centrafricains	2861	19,5% [16,0-23,5]	90,0% [86,9-92,5]	2556	80,6% [75,2-85,1]
Ensemble ds hôte centrafricains	905	13,3% [8,7-19,7]	83,1% [74,2-89,3]	774	69,0% [55,4-80,0]
Ensemble des camps du Tchad	10395	34,5% [31,3-37,9]	86,9% [84,1-89,3]	9072	68,9% [65,4-72,1]
Ensemble des hôtes du Tchad	2881	12,9% [10,2-16,3]	80,1% [75,7-83,9]	2430	62,2% [56,8-67,2]

Les taux de couverture pour la supplémentation en vitamine A sont respectivement de 86,3% dans le camp de Dar Es Salam et 85,9% dans les villages hôtes. La cible de couverture n'est pas atteinte dans le camp ni dans les villages hôtes. L'analyse comparative montre qu'il n'y a pas de différence statistiquement significative entre les taux dans le camp et les villages hôtes ($p>0,05$).

La couverture du déparasitage au Mébendazole est atteinte dans le camp avec 75,8%. Pour les villages hôtes, le taux de couverture est 73,5%, proche de la cible. De même l'analyse statistique montre qu'il n'y a pas de différence entre les taux de couverture dans le camp et les villages hôtes ($p>0,05$).

Tableau 61: Couverture de la supplémentation en vitamine A (enfants de 6 à 59 mois) et du déparasitage au Mébendazole (enfants de 12 à 59 mois), camp des réfugiés nigériens et villages hôtes, juin – juillet 2021

Zone d'enquête	Enfants ayant reçu la vitamine A (6 à 59 mois)			Enfants ayant reçu le déparasitant (12 à 59 mois)	
	Nombre	Confirmée par une carte	Confirmée par une carte et/ou selon les dires des mères	Nombre	% [95% IC]
Dar Es Salam	497	17,9% [11,0-27,8]	86,3% [74,5-93,2]	451	75,8% [61,5-86,0]
Dar Es Salam Hôte	376	14,9% [9,1-23,4]	85,9% [78,2-91,2]	336	73,5% [61,7-82,7]
Ensemble des camps du Tchad	10395	34,5% [31,3-37,9]	86,9% [84,1-89,3]	9072	68,9% [65,4-72,1]
Ensemble des hôtes du Tchad	2881	12,9% [10,2-16,3]	80,1% [75,7-83,9]	2430	62,2% [56,8-67,2]

IV.4.3. Couverture inscription de la CPN et de supplémentation en fer-acide folique chez les femmes enceintes en âge de procréer, 15 à 49 ans.

Le fer acide folique (FAF) se donne systématiquement chez les femmes enceintes lors de la consultation prénatale pour prévenir l'anémie.

Dans l'ensemble des camps soudanais, la proportion des femmes enceintes inscrites à la consultation prénatale (CPN) est plus élevée dans les camps avec 65,0% [60,2-69,6] contre 45,8% [37,1-54,8] dans les villages hôtes et la différence est statistiquement significative, $p=0,001$, soit $< 0,05$. L'analyse par zone d'enquête montre que la prévalence la plus élevée est observée à Touloum avec 90,3% et la plus faible à Iridimi avec 45,5% pour les camps.

Concernant la supplémentation en FAF, la situation dans les camps est mieux avec 63,9% [58,5-68,9] que celle des villages hôtes pour lesquels la prévalence est de 52,3% [43,5-60,9] et la différence est statistiquement significative, $p=0,034$, soit $< 0,05$. L'analyse par zone d'enquête montre que la prévalence la plus élevée est observée à Kounoungou (88,1%) suivi de Touloum (87,1%) et la plus faible à Goz Amir (38,9%).

Tableau 62: Proportions de femmes enceintes âgées de 15-49 ans, inscrites en CPN et recevant le FAF, camps des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Actuellement inscrite en CPN % (IC 95%)	Recevant actuellement le FAF % (IC 95%)
Oure Cassoni	46	54,3% [42,3-65,9]	42,2% [28,5-57,2]
Iridimi	33	45,5% [27,4-64,8]	53,3% [30,8-74,6]
Amnaback	30	56,7% [33,1-77,6]	56,7% [34,7-76,3]
Touloum	31	90,3% [72,4-97,1]	87,1% [68,1-95,5]
Mile	40	75,0% [59,2-86,1]	67,5% [49,4-81,6]

Zone d'enquête	Nombre	Actuellement inscrite en CPN % (IC 95%)	Recevant actuellement le FAF % (IC 95%)
Kounoungou	43	88,4% [71,2-95,9]	88,1% [69,6-96,0]
Ensemble camps Iriba	223	67,6% [60,5-74,0]	63,9% [55,9-71,1]
Iriba Hôte	51	58,8% [40,1-75,3]	62,7% [46,1-76,9]
Gaga	29	79,3% [52,0-93,1]	72,4% [48,1-88,2]
Farchana	36	72,2% [60,0-81,8]	77,8% [63,7-87,5]
Treguine	35	62,9% [44,2-78,3]	68,6% [52,2-81,3]
Bredjing	43	65,1% [48,8-78,5]	72,1% [51,5-86,3]
Koucha Moura	19	78,9% [54,4-92,2]	78,9% [54,4-92,2]
Ensemble camps Farchana	162	68,9% [60,1-76,5]	73,0% [63,3-80,9]
Farchana Hôte	53	49,1% [34,0-64,3]	56,6% [39,1-72,6]
Djabal	62	54,8% [42,3-64,8]	54,8% [42,4-66,7]
Goz Amir	36	50,0% [32,6-67,4]	38,9% [21,4-59,8]
Ensemble camps Goz Beida	98	52,6% [41,9-63,6]	47,3% [36,3-58,7]
Goz Beida Hôte	51	29,4% [18,3-43,6]	37,3% [25,2-51,1]
Ensemble des camps soudanais	483	65,0% [60,2-69,6]	63,9% [58,5-68,9]
Ensemble des hôtes soudanais	155	45,8% [37,1-54,8]	52,3% [43,5-60,9]
Ensemble des camps Tchad	758	67,8% [63,8-71,6]	66,2% [61,8-70,3]
Ensemble des Hôtes Tchad	257	53,7% [46,9-60,3]	56,0% [49,7-62,2]

De même pour les camps des réfugiés centrafricains, la proportion des femmes enceintes inscrites à la consultation prénatale (CPN) est plus élevée dans les camps avec 78,0% [71,9-83,0] contre 62,7% [50,0-73,8] dans les villages hôtes et la différence est statistiquement significative, $p=0,030$, soit $< 0,05$. L'analyse par zone d'enquête montre que la prévalence la plus élevée est observée dans le camp de Belom avec 90,0% et la plus faible à Dosseye avec 70,0% pour les camps.

Pour la supplémentation en FAF, la situation dans les camps est mieux avec 74,1% [67,9-79,5] que celle des villages hôtes pour lesquels la prévalence est de 58,2% [47,3-68,4] et la différence est statistiquement significative, $p=0,015$, soit $< 0,05$. L'analyse par zone d'enquête montre que la prévalence la plus élevée est observée à Belom (86,7%) et la plus faible à Gondje (60,8%).

Tableau 63: Proportions de femmes enceintes âgées de 15-49 ans, inscrites en CPN et recevant le FAF, camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Actuellement inscrite en CPN % (IC 95%)	Recevant actuellement le FAF % (IC 95%)
Amboko	49	79,6% [65,4-88,9]	73,5% [59,1-84,2]
Gondje	51	70,6% [53,6-83,3]	60,8% [44,1-75,3]
Dosseye	50	70,0% [56,4-80,8]	70,0% [56,4-80,8]
Doholo	46	76,1% [59,1-87,5]	73,9% [57,3-85,7]
Ensemble camps Goré	196	73,7% [66,5-79,9]	69,7% [62,4-76,2]
Goré Hôte	38	57,9% [43,4-71,2]	52,6% [40,7-64,3]
Belom	30	90,0% [73,4-96,7]	86,7% [70,5-94,7]
Belom Hôte	29	69,0% [45,0-85,8]	65,5% [45,5-81,2]
Ensemble des camps centrafricains	226	78,0% [71,9-83,0]	74,1% [67,9-79,5]
Ensemble ds hôte centrafricains	67	62,7% [50,0-73,8]	58,2% [47,3-68,4]
Ensemble des camps Tchad	758	67,8% [63,8-71,6]	66,2% [61,8-70,3]
Ensemble des hôtes Tchad	257	53,7% [46,9-60,3]	56,0% [49,7-62,2]

Pour le camp de réfugiés nigériens (Dar Es Salam), la proportion des femmes enceintes inscrites à la CPN est de 79,6% et 71,4% pour les villages hôtes. L'analyse comparative montre qu'il n'y a pas de différence

statistiquement significative entre les taux dans le camp et les villages hôtes ($p=0,496$, soit $>0,05$). De même pour la supplémentation en FAF, il n'y a pas de différence statistiquement significative entre les taux dans le camp et les villages hôtes ($p=0,434$, soit $>0,05$).

Tableau 64: Proportions de femmes enceintes âgées de 15-49 ans, inscrites en CPN et recevant le FAF, camp des réfugiés nigériens et villages hôtes, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Actuellement inscrite en CPN % (IC 95%)	Recevant actuellement le FAF % (IC 95%)
Dar Es Salam	49	79,6% [59,8-91,1]	77,6% [56,3-90,2]
Dar Es Salam Hôte	35	71,4% [49,9-86,2]	68,6% [51,2-82,0]
Ensemble des camps du Tchad	758	67,8% [63,8-71,6]	66,2% [61,8-70,3]
Ensemble des hôtes du Tchad	257	53,7% [46,9-60,3]	56,0% [49,7-62,2]

IV.5 Fréquence de la diarrhée

IV.5.1 Prévalence de la diarrhée rétrospective sur deux semaines

La prévalence globale de la diarrhée, est de 14,3% dans les camps soudanais et 8,7% dans les villages hôtes, dans l'ensemble. Cette prévalence est statistiquement plus élevée dans les camps que les villages hôtes ($p<0,05$). Les camps les plus affectés sont respectivement ceux de Goz Amir (25,1%), Oure Cassoni (24,5%), Djabaj (18,1%) et Treguine (17,6%). Quant aux villages hôtes, la prévalence la plus élevée est observée dans la zone d'enquête de Goz Beida (14,9%).

Concernant le traitement pendant l'épisode de la diarrhée, cette enquête révèle dans l'ensemble des camps des réfugiés soudanais que 36,4% des enfants ont pris le sérum de réhydratation orale (SRO) et 39,0% ont pris le zinc. Pour l'ensemble des villages hôtes, 33,6% des enfants ont pris le SRO et 35,0% le zinc.

Tableau 65: Proportion d'enfants de 6 à 59 mois ayant souffert de la diarrhée au cours de deux dernières semaines, camps des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin – juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Proportion d'enfants ayant souffert de la diarrhée (%)	Nombre d'enfants ayant souffert de la diarrhée	Enfants qui ont pris du SRO en %	Enfants qui ont pris du Zinc en %
Oure Cassoni	766	24,5% [18,4-31,9]	188	40,4% [27,8-54,4]	34,6% [21,7-50,2]
Iridimi	557	11,8% [8,1-17,0]	66	60,6% [42,5-76,2]	39,4% [18,3-65,4]
Amnaback	426	4,5% [2,6-7,5]	19	52,6% [33,7-70,8]	36,8% [20,6-56,7]
Touloum	455	13,6% [7,7-23,1]	62	29,0% [14,9-48,9]	54,8% [33,6-74,4]
Mile	633	5,8% [3,6-9,4]	37	27,0% [11,5-51,3]	40,5% [17,7-68,4]
Kounoungou	679	3,8% [2,0-7,1]	26	26,9% [8,4-59,7]	69,2% [37,5-89,4]
Ensemble camps Iriba	3516	12,6% [10,3-15,2]	398	40,3% [31,8-49,4]	40,5% [30,9-51,0]
Iriba Hôte	607	4,3% [2,8-6,5]	26	42,3% [20,2-68,1]	46,2% [24,4-69,5]
Gaga	472	10,4% [7,1-14,8]	49	34,7% [21,9-50,1]	40,8% [25,5-58,2]
Farchana	441	13,8% [8,7-21,3]	61	50,8% [35,3-66,2]	52,5% [31,3-72,8]
Treguine	324	17,6% [12,3-24,5]	57	28,1% [14,1-48,1]	36,8% [24,7-50,9]
Bredjing	711	14,3% [10,8-18,8]	102	39,2% [25,1-55,3]	48,0% [35,8-60,5]
Koucha Moura	460	5,4% [3,1-9,4]	25	56,0% [31,6-77,8]	64,0% [41,5-81,7]
Ensemble camps Farchana	2408	13,4% [11,1-16,0]	294	39,5% [30,8-49,1]	46,7% [38,4-55,1]
Farchana Hôte	449	7,6% [4,9-11,5]	34	14,7% [6,6-29,6]	11,8% [4,5-27,4]
Djabal	662	18,1% [13,1-24,6]	120	30,8% [20,0-44,3]	29,2% [20,4-39,8]
Goz Amir	426	25,1% [18,4-33,3]	107	20,6% [12,2-32,4]	22,4% [12,6-36,6]
Ensemble camps Goz Beida	1088	21,6% [17,3-26,6]	227	24,9% [17,9-33,5]	25,3% [18,1-34,2]
Goz Beida Hôte	517	14,9% [10,3-21,0]	77	39,0% [21,6-59,6]	41,6% [23,8-61,8]
Ensemble des camps soudanais	7012	14,3% [12,7-16,0]	919	36,4% [31,4-41,7]	39,0% [33,6-44,7]
Ensemble des hôtes soudanais	1573	8,7% [6,8-11,1]	137	33,6% [22,2-47,3]	35,0% [23,3-48,9]

Zone d'enquête	Nombre	Proportion d'enfants ayant souffert de la diarrhée (%)	Nombre d'enfants ayant souffert de la diarrhée	Enfants qui ont pris du SRO en %	Enfants qui ont pris du Zinc en %
Ensemble des camps du Tchad	10359	13,4% [12,1-14,8]	1287	36,9% [32,4-41,7]	37,4% [32,7-42,5]
Ensemble des hôtes du Tchad	2850	11,1% [9,0-13,5]	315	39,7% [29,5-50,8]	21,3% [14,5-30,0]

La prévalence globale de la diarrhée est de 10,3% dans les camps centrafricains et 17,5% dans les villages hôtes, dans l'ensemble. Cette prévalence est statistiquement plus élevée dans les villages hôtes que les camps ($p < 0,05$). Les camps les plus affectés sont respectivement ceux de Gondje (23,2%) et Amboko (15,6%). Quant aux villages hôtes, la prévalence la plus élevée est observée à Goré (22,3%).

Lors de l'épisode de la diarrhée, 39,7% des enfants ont pris le SRO et 28,7% le zinc dans l'ensemble des camps des réfugiés centrafricains. Dans l'ensemble des hôtes, 44,9% d'enfants ont pris le SRO et 10,8% le zinc.

Tableau 66: Proportion d'enfants de 6 à 59 mois qui ont fait la diarrhée au cours de deux dernières semaines, camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin – juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Proportion d'enfants ayant souffert de la diarrhée (%)	Nombre d'enfants ayant souffert de la diarrhée	Enfants qui ont pris du SRO en %	Enfants qui ont pris du Zinc en %
Amboko	436	15,6% [11,6-20,6]	68	32,4% [22,9-43,5]	27,9% [16,4-43,4]
Gondje	487	23,2% [16,1-32,2]	113	31,0% [20,2-44,2]	34,5% [23,1-48,0]
Dosseye	655	7,0% [3,8-12,6]	46	45,7% [22,3-71,1]	26,1% [9,7-53,8]
Doholo	687	9,5% [6,6-13,4]	65	33,8% [18,7-53,3]	29,2% [17,1-45,2]
Ensemble camps Goré	2265	12,0% [9,8-14,7]	292	35,1% [26,8-44,3]	30,0% [22,8-38,4]
Goré Hôte	546	22,3% [14,4-32,9]	122	45,9% [26,8-66,3]	4,9% [1,3-17,1]
Belom	586	7,5% [4,5-12,3]	44	52,3% [26,6-76,8]	25,0% [11,7-45,7]
Belom Hôte	356	10,1% [5,0-19,4]	36	41,7% [10,5-81,2]	30,6% [10,2-63,0]
Ensemble des camps centrafricains	2851	10,3% [8,5-12,6]	336	39,7% [30,4-49,7]	28,7% [22,0-36,4]
Ensemble des hôtes centrafricains	902	17,5% [12,3-24,4]	158	44,9% [28,2-62,9]	10,8% [5,4-20,2]
Ensemble des camps du Tchad	10359	13,4% [12,1-14,8]	1287	36,9% [32,4-41,7]	37,4% [32,7-42,5]
Ensemble des hôtes du Tchad	2850	11,1% [9,0-13,5]	315	39,7% [29,5-50,8]	21,3% [14,5-30,0]

La prévalence de la diarrhée, est de 6,5% dans le camp de Dar Es Salam et 5,3% dans les villages hôtes. Il n'y a pas de différence observée entre les deux prévalences. Les réfugiés et les hôtes courent les mêmes risques d'être affectés par la diarrhée. Pendant l'épisode de la diarrhée, 43,8% des enfants ont pris le SRO et 18,8% le zinc dans le camp des réfugiés nigériens. Pour les hôtes, 40,0% des enfants ont pris le SRO et 10,0% le zinc.

Tableau 67: Proportion d'enfants de 6 à 59 mois qui ont fait la diarrhée au cours de deux dernières semaines, camp des réfugiés nigériens et villages hôtes, juin – juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Proportion d'enfants ayant souffert de la diarrhée (%)	Nombre d'enfants ayant souffert de la diarrhée	Enfants qui ont pris du SRO en %	Enfants qui ont pris du Zinc en %
Dar Es Salam	496	6,5% [3,1-12,8]	32	43,8% [11,9-81,8]	18,8% [4,5-53,0]
Dar Es Salam Hôtes	375	5,3% [2,8-10,0]	20	40,0% [10,9-78,5]	10,0% [0,9-56,9]
Ensemble des camps du Tchad	10359	13,4% [12,1-14,8]	1287	36,9% [32,4-41,7]	37,4% [32,7-42,5]
Ensemble des hôtes du Tchad	2850	11,1% [9,0-13,5]	315	39,7% [29,5-50,8]	21,3% [14,5-30,0]

IV.6. Statut physiologique et âge des femmes

Les résultats de cette enquête montrent que dans l'ensemble des camps des réfugiés soudanais, les femmes non enceintes et non allaitantes, en âge de procréer représentent 60,7% contre 54,0% dans les villages hôtes. Pour les femmes enceintes, 9,5% dans l'ensemble des camps et 16,2% dans les villages hôtes. Les prévalences des femmes qui allaitent les nourrissons de moins de 6 mois sont de 26,6% dans l'ensemble des camps et 34,4% dans

les villages hôtes tandis que celles qui allaitent les nourrissons de 6 mois ou plus sont 73,4% dans l'ensemble des camps et 60,6% dans les villages hôtes. L'âge moyen est de 28,6% dans l'ensemble des camps contre 27,2% dans l'ensemble des villages hôtes.

Ces résultats sont presque les mêmes que ceux de la moyenne de tous les camps et tous les villages hôtes.

Tableau 68: Statut physiologique et âge des femmes, camps des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Proportions de femmes non enceintes et non allaitantes		Proportions de femmes enceintes		Proportions de femmes allaitantes avec un nourrisson de < 6 mois		Proportions de femmes allaitantes avec un nourrisson de ≥ 6 mois		Age moyen des femmes	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
	Oure Cassoni	546	57,5% [50,9-63,8]	544	8,8% [6,8-11,4]	119	29,4% [21,1-39,4]	119	70,6% [60,6-78,9]	546
Iridimi	404	60,6% [54,8-66,2]	404	8,7% [6,2-11,9]	82	24,4% [16,0-35,3]	82	75,6% [64,7-84,0]	404	28,4
Amnaback	372	69,9% [64,6-74,7]	372	8,1% [5,4-11,8]	72	30,6% [18,9-45,4]	72	69,4% [54,6-81,1]	372	28,2
Touloum	336	63,1% [56,6-69,1]	336	9,2% [5,9-14,2]	77	29,9% [19,7-42,4]	77	70,1% [57,6-80,3]	336	28,0
Mile	432	60,9% [55,1-66,4]	432	9,5% [6,8-13,2]	119	24,4% [17,5-32,8]	119	75,6% [67,2-82,5]	432	28,4
Kounoungou	523	66,2% [60,4-71,5]	522	8,4% [5,8-12,0]	120	20,0% [14,7-26,6]	120	80,0% [73,4-85,3]	523	28,4
Ensemble camps Iriba	2613	62,4% [59,8-64,9]	2610	8,8% [7,6-10,1]	589	26,5% [22,7-30,7]	589	73,5% [69,3-77,3]	2613	28,2
Iriba Hôte	384	63,0% [56,3-69,3]	384	13,5% [9,9-18,3]	86	39,5% [28,1-52,2]	86	60,5% [47,8-71,9]	384	27,2
Gaga	364	64,8% [59,2-70,0]	363	8,3% [4,7-14,2]	98	26,5% [18,4-36,7]	98	73,5% [63,3-81,6]	364	29,3
Farchana	367	64,0% [56,5-71,0]	365	10,1% [6,4-15,8]	87	39,1% [28,9-50,4]	87	60,9% [49,6-71,1]	367	28,6
Treguine	307	63,5% [57,6-69,1]	306	11,4% [8,1-16,0]	47	21,3% [11,5-35,9]	47	78,7% [64,1-88,5]	307	28,4
Bredjing	519	62,4% [55,0-69,3]	517	8,3% [5,8-11,8]	142	25,4% [16,7-36,5]	142	74,6% [63,5-83,3]	519	28,9
Koucha Moura	251	57,4% [50,2-64,2]	250	7,6% [5,2-11,0]	77	33,8% [24,1-45,0]	77	66,2% [55,0-75,9]	251	29,8
Ensemble camps Farchana	1808	63,1% [59,2-66,7]	1801	9,1% [7,4-11,1]	451	28,2% [23,0-34,1]	451	71,8% [65,9-77,0]	1808	28,9
Farchana Hôte	301	49,8% [41,1-58,6]	300	17,7% [11,8-25,5]	91	41,8% [30,6-53,9]	91	58,2% [46,1-69,4]	301	26,8
Djabal	497	48,3% [42,1-54,5]	494	14,2% [10,6-18,7]	107	21,5% [14,3-31,1]	107	78,5% [68,9-85,7]	497	29,3
Goz Amir	374	52,7% [46,2-59,1]	373	10,5% [7,8-13,9]	91	24,2% [15,4-35,8]	91	75,8% [64,2-84,6]	374	28,5
Ensemble camps Goz Beida	871	50,6% [46,1-55,2]	867	12,2% [9,9-14,9]	198	23,0% [16,9-30,5]	198	77,0% [69,5-83,1]	871	28,9
Goz Beida Hôte	294	46,6% [37,8-55,6]	291	18,2% [13,1-24,7]	92	37,0% [26,9-48,3]	92	63,0% [51,7-73,1]	294	27,6
Ensemble des camps soudanais	5292	60,7% [58,7-62,6]	5278	9,5% [8,5-10,5]	1238	26,6% [23,7-29,7]	1238	73,4% [70,3-76,3]	5292	28,6
Ensemble des hôtes soudanais	979	54,0% [49,6-58,4]	975	16,2% [13,4-19,5]	269	39,4% [33,1-46,1]	269	60,6% [53,9-66,9]	979	27,2
Ensemble des camps du Tchad	7728	59,6% [57,9-61,2]	7713	9,8% [9,0-10,6]	1964	27,4% [25,0-30,0]	1964	72,6% [70,0-75,0]	7728	28,6
Ensemble des hôtes du Tchad	1749	50,7% [47,6-53,8]	1745	15,0% [13,1-17,1]	557	33,9% [29,5-38,7]	557	66,1% [61,3-70,5]	1749	27,5

Pour l'ensemble des réfugiés centrafricains, les femmes non enceintes et non allaitantes, en âge de procréer, représentent 55,4% contre 47,4% dans les villages hôtes. 10,4% pour les femmes enceintes dans l'ensemble des camps et 12,3% dans les villages hôtes. Les prévalences des femmes qui allaitent les nourrissons de moins de 6 mois sont de 29,9% dans l'ensemble des camps et 28,6% dans les villages hôtes tandis que celles qui allaitent les nourrissons de 6 mois ou plus sont 70,1% dans l'ensemble des camps et 71,4% dans les villages hôtes. L'âge moyen est de 28,6% dans l'ensemble des camps contre 27,3% dans l'ensemble des villages hôtes.

Ces résultats sont aussi presque les mêmes que ceux de la moyenne de tous les camps et tous les villages hôtes.

Tableau 69: Statut physiologique et âge des femmes, camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Proportions de femmes non enceintes et non allaitantes			Proportions de femmes enceintes			Proportions de femmes allaitantes avec un nourrisson de < 6 mois			Proportions de femmes allaitantes avec un nourrisson de ≥ 6 mois			Age moyen des femmes			
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Amboko	413	55,2% [49,8-60,5]	413	13,1% [10,9-15,6]	89	32,6% [23,6-43,0]	89	67,4% [57,0-76,4]	413				27,3			
Gondje	376	48,1% [41,6-54,7]	376	14,4% [11,0-18,6]	109	29,4% [20,6-40,0]	109	70,6% [60,0-79,4]	376				28,3			
Dosseye	467	56,5% [51,8-61,2]	467	11,1% [8,5-14,5]	140	36,4% [28,4-45,3]	140	63,6% [54,7-71,6]	467				29,3			
Doholo	464	57,5% [53,8-61,2]	464	11,0% [8,7-13,8]	136	30,9% [21,6-42,0]	136	69,1% [58,0-78,4]	464				28,9			
Ensemble camps Goré	1720	55,0% [52,5-57,5]	1720	12,1% [10,7-13,6]	474	32,9% [28,2-38,0]	474	67,1% [62,0-71,8]	1720				28,6			
Goré Hôte	283	46,6% [39,4-54,0]	283	13,8% [10,3-18,1]	97	36,1% [23,5-50,9]	97	63,9% [49,1-76,5]	283				27,3			
Belom	410	56,1% [50,1-61,9]	410	7,3% [5,6-9,5]	149	25,5% [17,8-35,1]	149	74,5% [64,9-82,2]	410				28,5			
Belom Hôte	268	48,1% [41,2-55,2]	268	10,8% [7,2-16,0]	106	21,7% [13,8-32,4]	106	78,3% [67,6-86,2]	268				27,3			
Ensemble des camps centrafricains	2130	55,4% [52,8-58,0]	2130	10,4% [9,3-11,6]	623	29,9% [25,5-34,6]	623	70,1% [65,4-74,5]	2130				28,6			
Ensemble des hôtes centrafricains	551	47,4% [42,4-52,4]	551	12,3% [9,8-15,4]	203	28,6% [21,0-37,6]	203	71,4% [62,4-79,0]	551				27,3			
Ensemble des camps du Tchad	7728	59,6% [57,9-61,2]	7713	9,8% [9,0-10,6]	1964	27,4% [25,0-30,0]	1964	72,6% [70,0-75,0]	7728				28,6			
Ensemble des hôtes Tchad	1749	50,7% [47,6-53,8]	1745	15,0% [13,1-17,1]	557	33,9% [29,5-38,7]	557	66,1% [61,3-70,5]	1749				27,5			

Les résultats obtenus montrent qu'il n'y a pas de différence significative entre ceux obtenus dans le camp de Dar Es Salm et les villages hôtes.

Tableau 70: Statut physiologique et âge des femmes, camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Proportions de femmes non enceintes et non allaitantes			Proportions de femmes enceintes			Proportions de femmes allaitantes avec un nourrisson de < 6 mois			Proportions de femmes allaitantes avec un nourrisson de ≥ 6 mois			Age moyen des femmes			
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Dar Es Salm	306	50,3% [42,8-57,8]	305	16,4% [12,4-21,3]	103	31,1% [21,8-42,2]	103	68,9% [57,8-78,2]	306				28,8			
Dar Es Salam Hôtes	219	44,3% [36,0-52,9]	219	16,0% [11,7-21,4]	85	29,4% [19,0-42,5]	85	70,6% [57,5-81,0]	219				29,6			
Ensemble camps du Tchad	7728	59,6% [57,9-61,2]	7713	9,8% [9,0-10,6]	1964	27,4% [25,0-30,0]	1964	72,6% [70,0-75,0]	7728				28,6			
Ensemble Hôtes du Tchad	1749	50,7% [47,6-53,8]	1745	15,0% [13,1-17,1]	557	33,9% [29,5-38,7]	557	66,1% [61,3-70,5]	1749				27,5			

Malnutrition aiguë globale chez les femmes en âge de procréer et enrôlement au sein du programme d'alimentation supplémentaire de couverture (BSFG)

La prévalence de la MAG chez les femmes non enceintes et non allaitantes exprime une situation acceptable (MAG < 5%) avec faible prévalence dans l'ensemble des camps soudanais et villages hôtes, respectivement avec 2,8% [2,2-3,6] et 0,6% [0,2-1,7]. Les résultats par zone d'enquête montrent que tous les camps et villages hôtes sont dans une situation acceptable exceptés les camps d'Oure Cassoni (5,1%) et Goz Amir (6,1%) qui se trouvent dans une situation précaire. Pour les femmes enceintes et allaitantes d'un nourrisson de moins de 6 mois, la prévalence est très faible (MAG < 2,5%) dans l'ensemble des camps et villages hôtes ainsi par zone d'enquête. Pour ce qui concerne l'enrôlement au sein du programme d'alimentation supplémentaire (BSFP), 23,4% des femmes éligibles sont enrôlées dans l'ensemble des camps soudanais et 6,6% dans l'ensemble des villages hôtes. Cette prévalence est très faible chez les hôtes et la différence observée est statistiquement significative (p<0,05). Il n'y a pas aussi de différence significative entre ces résultats et ceux de la moyenne de tous les camps soudanais du Tchad et leurs villages hôtes.

Tableau 71: Prévalence de la malnutrition aiguë selon le PB chez les femmes non enceintes et non allaitantes, femmes enceintes et allaitantes d'un nourrisson de < 6 mois, enrôlement au sein du programme d'alimentation supplémentaire de couverture (BSFP), réfugiés soudanais et villages hôtes, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Malnutrition aiguë globale PB<210 mm				Enrôlement au sein du programme d'alimentation supplémentaire de couverture (BSFP)	
	Femmes non enceintes et non allaitantes		Femmes enceintes et allaitantes d'un nourrisson de moins de 6 mois		N	%
	N	%	N	%		
Oure Cassoni	315	5,1% [2,7-9,5]	78	0,0%	77	23,4% [12,4-39,7]
Iridimi	245	2,0% [0,8-5,3]	53	1,9% [0,3-12,8]	53	18,9% [7,8-38,9]
Amnaback	260	3,1% [1,2-7,5]	52	0,0%	52	25,0% [12,5-43,7]
Touloum	212	4,2% [2,2-8,1]	54	0,0%	54	44,4% [25,2-65,5]
Mile	263	3,8% [2,2-6,6]	69	0,0%	69	24,6% [11,8-44,5]
Kounoungou	348	2,6% [0,9-7,1]	67	0,0%	66	19,7% [9,2-37,4]
Ensemble camps Iriba	1643	3,6% [2,6-5,0]	373	0,2% [0,0-1,7]	371	26,0% [19,8-33,4]
Iriba Hôte	242	1,2% [0,4-3,9]	85	1,2% [0,1-8,7]	85	3,5% [1,1-10,4]
Gaga	237	0,8% [0,2-3,2]	54	0,0%	55	10,9% [3,5-29,5]
Farchana	237	2,5% [1,1-5,5]	69	0,0%	69	14,5% [6,5-29,3]
Treguine	195	2,1% [0,8-5,1]	44	0,0%	44	18,2% [9,0-33,4]
Bredjing	322	0,9% [0,3-2,7]	78	0,0%	78	26,9% [15,7-42,2]
Koucha Moura	144	0,7% [0,1-4,8]	45	2,2% [0,3-14,9]	45	17,8% [5,9-42,8]
Ensemble camps Farchana	1135	1,4% [0,9-2,2]	290	0,1% [0,0-0,9]	291	19,9% [13,5-28,2]
Farchana Hôte	151	0,0%	91	0,0%	91	11,0% [5,3-21,3]
Djabal	239	1,3% [0,4-3,8]	81	1,2% [0,2-8,3]	82	26,8% [18,1-37,8]
Goz Amir	196	6,1% [3,0-12,2]	57	0,0%	56	23,2% [12,1-39,8]
Ensemble camps Goz Beida	435	4,0% [2,1-7,5]	138	0,6% [0,1-4,2]	138	25,0% [17,3-34,6]
Goz Beida Hôte	135	0,0%	77	0,0%	82	4,9% [1,4-15,9]
Ensemble des camps soudanais	3213	2,8% [2,2-3,6]	801	0,3% [0,1-0,8]	800	23,4% [19,4-28,0]
Ensemble des hôtes soudanais	528	0,6% [0,2-1,7]	253	0,4% [0,1-2,8]	258	6,6% [3,8-11,1]
Ensemble des camps du Tchad	4532	3,0% [2,4-3,7]	1298	0,7% [0,4-1,2]	1297	26,2% [22,8-30,0]
Ensemble des hôtes du Tchad	886	1,0% [0,5-1,9]	436	0,7% [0,2-2,1]	441	9,3% [6,6-12,9]

La situation nutritionnelle chez les femmes non enceintes et non allaitantes est acceptable, la prévalence de MAG étant inférieure à 5% dans l'ensemble des camps centrafricains et villages hôtes. Toutes les zones d'enquêtes se trouvent aussi dans la même situation acceptable, excepté le camp de Gondje, qui exprime une situation précaire, avec 7,2% de MAG.

Pour les femmes enceintes et allaitantes d'un nourrisson de moins de 6 mois, la prévalence de la MAG est très faible (MAG < 2,5%) et exprime une situation acceptable dans l'ensemble des camps et villages hôtes. Toutes les zones d'enquêtes se trouvent aussi dans une situation acceptable (MAG < 5%).

Concernant l'enrôlement au BSFP, 40,2% des femmes sont enrôlées dans l'ensemble des camps et 14,5% dans l'ensemble des villages hôtes. Cette prévalence est très faible chez les hôtes que les réfugiés et la différence observée est statistiquement significative ($p < 0,05$).

Tableau 72: Prévalence de la malnutrition aiguë selon le PB chez les femmes non enceintes et non allaitantes, femmes enceintes et allaitantes d'un nourrisson de < 6 mois, enrôlement au sein du programme d'alimentation supplémentaire de couverture (BSFP), réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Malnutrition aiguë globale PB<210 mm				Enrôlement au sein du programme d'alimentation supplémentaire de couverture (BSFP)	
	Femmes non enceintes et non allaitantes		Femmes enceintes et allaitantes d'un nourrisson de moins de 6 mois		N	%
	N	%	N	%		
Amboko	228	3,5% [1,8-6,8]	78	3,8% [1,3-11,1]	78	46,2% [35,1-57,6]
Gondje	181	7,2% [3,6-13,8]	83	3,6% [1,2-10,3]	83	25,3% [16,0-37,7]
Dosseye	262	4,6% [2,5-8,2]	101	3,0% [0,7-11,8]	101	45,5% [31,4-60,4]
Doholo	266	4,5% [2,7-7,3]	88	1,1% [0,2-7,8]	88	20,5% [11,4-33,8]
Ensemble camps Goré	937	4,7% [3,5-6,4]	350	2,8% [1,4-5,7]	350	35,6% [28,9-43,0]
Goré Hôte	132	0,8% [0,1-5,8]	73	0,0%	73	11,0% [4,6-23,8]
Belom	228	2,6% [0,9-7,5]	67	1,5% [0,2-10,8]	67	50,7% [33,4-68,0]
Belom Hôte	129	0,0%	51	0,0%	51	19,6% [10,9-32,7]
Ensemble des camps centrafricains	1165	4,0% [2,8-5,6]	417	2,4% [1,2-4,7]	417	40,2% [33,3-47,5]
Ensemble des hôtes centrafricains	261	0,4% [0,1-2,8]	124	0,0%	124	14,5% [8,8-23,1]
Ensemble des camps du Tchad	4532	3,0% [2,4-3,7]	1298	0,7% [0,4-1,2]	1297	26,2% [22,8-30,0]
Ensemble des hôtes du Tchad	886	1,0% [0,5-1,9]	436	0,7% [0,2-2,1]	441	9,3% [6,6-12,9]

La situation nutritionnelle chez les femmes non enceintes et non allaitantes est acceptable dans le camp de Dar Es Salam avec 1,9% et précaire dans les villages hôtes, avec 5,2%. Elle est acceptable chez les femmes enceintes et allaitantes d'un nourrisson de moins de 6 mois.

Les taux d'enrôlement est faible au sein du programme d'alimentation supplémentaire de couverture, avec 15,0% et 10,2% respectivement dans le camp et villages hôtes.

Tableau 73: Prévalence de la malnutrition aiguë selon le PB chez les femmes non enceintes et non allaitantes, femmes enceintes et allaitantes d'un nourrisson de < 6 mois, enrôlement au sein du programme d'alimentation supplémentaire de couverture (BSFP), réfugiés nigériens et villages hôtes, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Malnutrition aiguë globale PB<210 mm				Enrôlement au sein du programme d'alimentation supplémentaire de couverture (BSFP)	
	Femmes non enceintes et non allaitantes		Femmes enceintes et allaitantes d'un nourrisson de moins de 6 mois		N	%
	N	%	N	%		
Dar Es Salam	154	1,9% [0,4-8,3]	80	1,3% [0,1-9,7]	80	15,0% [6,8-29,9]
Dar Es Salam hôte	97	5,2% [2,3-11,0]	90	3,4% [0,8-13,0]	59	10,2% [4,0-23,5]
Ensemble des camps du Tchad	4532	3,0% [2,4-3,7]	1298	0,7% [0,4-1,2]	1297	26,2% [22,8-30,0]
Ensemble des hôtes du Tchad	886	1,0% [0,5-1,9]	436	0,7% [0,2-2,1]	441	9,3% [6,6-12,9]

IV.7 Anémie

IV.7.1 Anémie chez les enfants de 6 à 59 mois

Dans l'ensemble des camps des soudanais, la prévalence de l'anémie globale est de 44,1% et 41,3% dans les villages hôtes. Ces prévalences sont au dessus de seuil de 40%. Les camps comme les villages hôtes sont affectés de la même manière par l'anémie globale ($p>0,05$). Sept (7) camps sur treize (13) ont des prévalences au dessus de seuil de 40%, à savoir Farchana (53,4%), Treguine (52,6%), Djabal (52,2%), Gaga (51,3%), Bredjing (50,1%), Goz Amir (49,6%) et Oure Cassoni (47,2%). Les autres camps ont des prévalences moyennes (20,0-39,9%).

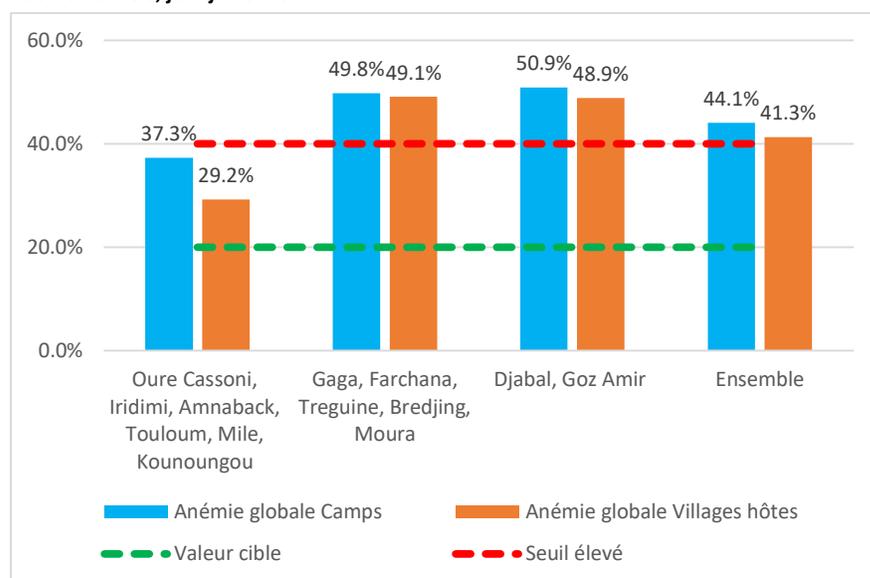
Tous les villages hôtes ont des prévalences au dessus du seuil de 40%, à l'exception de la zone d'Iriba qui a la prévalence moyenne (20,0-39,9), soit 29,2%.

Tableau 74 : Prévalence de l'anémie globale (légère, modérée et sévère), enfants de 6 à 59 mois, camps des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin - juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Anémie globale Hb<11g/dl	Anémie légère Hb (10,0-10,9 g/dl)	Anémie modérée Hb (7,0-9,9 g/dl)	Anémie sévère Hb<7g/dl	Moyenne Hb g/dl
Oure Cassoni	701	47,2% [40,1-54,4]	24,7% [21,1-28,7]	21,8% [16,5-28,3]	0,7% [0,3-1,9]	10,9 [10,7-11,1]
Iridimi	533	37,5% [32,9-42,4]	26,5% [22,8-30,5]	11,1% [8,1-15,0]	0,0%	11,3 [11,1-11,4]
Amnaback	421	31,6% [26,4-37,3]	24,9% [20,6-29,9]	6,4% [4,7-8,7]	0,2% [0,0-1,8]	11,5 [11,4-11,6]
Touloum	449	39,6% [32,7-47,1]	26,9% [21,9-32,6]	12,5% [8,3-18,3]	0,2% [0,0-1,6]	11,2 [11,0-11,4]
Mile	607	32,9% [27,9-38,4]	23,7% [19,5-28,5]	9,2% [6,9-12,2]	0,0%	11,4 [11,3-11,6]
Kounoungou	656	27,1% [22,8-31,9]	21,8% [17,9-26,3]	5,2% [3,6-7,3]	0,2% [0,0-1,1]	11,6 [11,5-11,8]
Ensemble camps Iriba	3367	37,3% [34,7-40,0]	24,7% [22,9-26,5]	12,4% [10,6-14,4]	0,3% [0,1-0,6]	11,3 [11,2-11,3]
Iriba Hôte	609	29,2% [24,4-34,5]	21,3% [17,5-25,8]	7,9% [5,6-11,0]	0,0%	11,6 [11,4-11,7]
Gaga	466	51,3% [44,7-57,8]	27,9% [23,5-32,8]	23,2% [19,2-27,7]	0,2% [0,0-1,5]	10,8 [10,6-11,0]
Farchana	436	53,4% [45,0-61,7]	33,5% [28,0-39,5]	20,0% [14,9-26,1]	0,0%	10,9 [10,6-11,1]
Treguine	321	52,6% [46,3-58,9]	27,7% [22,6-33,5]	24,9% [19,9-30,7]	0,0%	10,8 [10,7-11,0]
Bredjing	709	50,1% [44,5-55,6]	30,9% [27,4-34,7]	18,6% [14,2-24,0]	0,6% [0,2-1,4]	10,9 [10,8-11,1]
Koucha Moura	455	29,0% [22,7-36,3]	22,2% [17,3-28,0]	6,8% [4,6-10,1]	0,0%	11,6 [11,4-11,7]
Ensemble camps Farchana	2387	49,8% [46,4-53,1]	29,9% [27,7-32,3]	19,5% [17,0-22,4]	0,3% [0,1-0,7]	10,9 [10,8-11,0]
Farchana Hôte	460	49,1% [43,5-54,8]	28,7% [24,1-33,8]	20,4% [15,8-26,0]	0,0%	11,0 [10,8-11,2]
Djabal	644	52,2% [44,3-60,0]	25,2% [20,8-30,0]	26,4% [18,9-35,5]	0,6% [0,2-2,0]	10,7 [10,4-11,0]
Goz Amir	387	49,6% [42,2-57,0]	25,1% [20,4-30,4]	24,0% [18,0-31,3]	0,5% [0,1-2,0]	10,9 [10,7-11,1]
Ensemble camps Goz Beida	1031	50,9% [45,5-56,4]	25,1% [21,9-28,7]	25,3% [20,3-31,0]	0,6% [0,2-1,4]	10,8 [10,6-11,0]
Goz Beida Hôte	493	48,9% [42,6-55,2]	22,9% [19,7-26,5]	25,2% [19,4-31,9]	0,8% [0,2-2,7]	10,9 [10,6-11,2]
Ensemble des camps soudanais	6785	44,1% [42,1-46,1]	26,7% [25,4-28,1]	17,1% [15,5-18,7]	0,3% [0,2-0,5]	11,1 [11,0-11,1]
Ensemble des hôtes soudanais	1562	41,3% [38,0-44,7]	24,0% [21,7-26,5]	17,0% [14,4-20,0]	0,3% [0,1-0,8]	11,2 [11,1-11,3]
Ensemble des camps du Tchad	10072	48,1% [46,5-49,8]	27,5% [26,4-28,6]	20,2% [18,9-21,6]	0,5% [0,4-0,7]	10,9 [10,8-11,0]
Ensemble des hôtes du Tchad	2827	51,2% [48,6-53,9]	25,8% [24,1-27,5]	24,4% [22,0-27,0]	1,0% [0,6-1,7]	10,8 [10,7-10,9]

IV.7.1.1 Comparaison de la prévalence de l’anémie globale des camps des réfugiés soudanais et villages hôtes

Graphique 6 : Comparaison des résultats de l’anémie globale des camps des réfugiés soudanais et villages hôtes, enfants de 6 à 59 mois, juin-juillet 2021

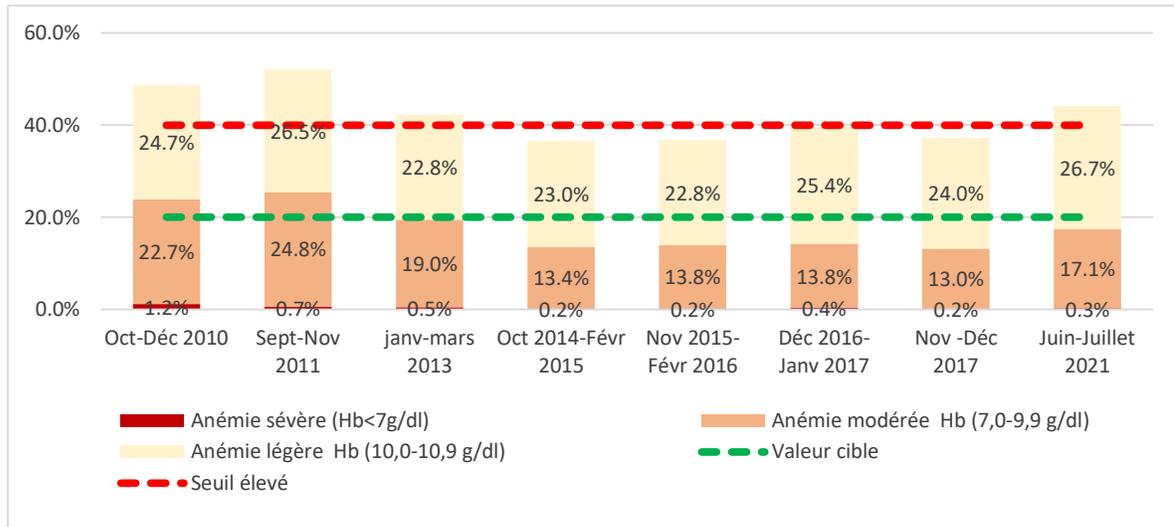


IV.7.1.2. Comparaison de la prévalence de l’anémie globale des camps des réfugiés soudanais de 2017 et 2021

Dans l’ensemble, on note une augmentation significative de prévalence d’anémie en passant de 37,1% [32,5-41,8] en 2017 à 44,1% [42,1-46,1] en 2021 ($p < 0,05$). Tous les camps ont connu une augmentation de la prévalence de l’anémie. Cette augmentation est significative dans les camps d’Oure Cassoni, Gaga, Farchana, Treguine, Bredjing et Djabal ($p < 0,05$).

Tableau 75: Comparaison du niveau d’anémie de 2017 et 2021 chez les enfants de 6 à 59 mois

Zone d’enquête	2017		2021		p-value du test de Khi ²
	Nombre	Anémie globale Hb<11g/dl	Nombre	Anémie globale Hb<11g/dl	
Oure Cassoni	487	35,1% [29,9-40,3]	701	47,2% [40,1-54,4]	0,010
Iridimi	498	35,1% [30,0-40,2]	533	37,5% [32,9-42,4]	0,486
Amnaback	569	29,9% [26,0-33,7]	421	31,6% [26,4-37,3]	0,606
Touloum	568	34,2% [28,6-39,7]	449	39,6% [32,7-47,1]	0,233
Mile	577	31,7% [27,2-36,2]	607	32,9% [27,9-38,4]	0,725
Kounoungou	578	26,1% [22,2-30,1]	656	27,1% [22,8-31,9]	0,738
Gaga	564	36,2% [31,1-41,5]	466	51,3% [44,7-57,8]	0,001
Farchana	555	40,0% [34,9-45,3]	436	53,4% [45,0-61,7]	0,010
Treguine	523	38,2% [34,1-42,5]	321	52,6% [46,3-58,9]	0,001
Bredjing	651	38,9% [34,7-43,2]	709	50,1% [44,5-55,6]	0,003
Koucha Moura	-	-	455	29,0% [22,7-36,3]	
Djabal	672	41,1% [35,8-46,6]	644	52,2% [44,3-60,0]	0,026
Goz Amir	646	48,6% [44,7-52,5]	387	49,6% [42,2-57,0]	0,808
Ensemble	6888	37,1% [32,5-41,8]	6785	44,1% [42,1-46,1]	0,012

Graphique 7: Prévalence générale de l'anémie par catégorie sur l'ensemble des camps des réfugiés soudanais, enfants de 6 à 59 mois, 2010 à 2021.

IV.7.1.3. Prévalence de l'anémie modérée et sévère chez les enfants de 6 à 59 mois au total et par tranche d'âge, camps des réfugiés soudanais et villages hôtes

L'analyse par tranche d'âge montre que dans l'ensemble des camps des réfugiés soudanais, les enfants de 6-23 mois sont plus affectés par l'anémie modérée et sévère, 25,5% [23,1-28,1] que ceux de 24-59 mois, 13,0% [11,4-14,7], et la différence est statistiquement significative ($p < 0,05$).

De même pour l'ensemble des villages hôtes, les enfants de 6-23 mois sont plus affectés par l'anémie modérée et sévère, 23,7% [19,4-28,6] que ceux de 24-59 mois, 14,1% [11,2-17,6], et la différence est statistiquement significative ($p < 0,05$).

Tableau 76 : Prévalence de l'anémie modérée et sévère chez les enfants âgés de 6 à 59 mois au total et par tranche d'âge, camps des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Tranche d'âge	Nombre	Anémie modérée et sévère Hb <10g/dl
Oure Cassoni	6-59	701	22,5% [17,1-29,1]
	6-23	264	36,0% [28,5-44,2]
	24-59	437	14,4% [9,3-21,7]
Iridimi	6-59	533	11,1% [8,1-15,0]
	6-23	186	19,9% [13,3-28,7]
	24-59	347	6,3% [4,0-10,0]
Amnaback	6-59	421	6,7% [4,8-9,1]
	6-23	149	11,4% [7,2-17,6]
	24-59	272	4,0% [2,4-6,9]
Touloum	6-59	449	12,7% [8,6-18,4]
	6-23	158	17,1% [10,5-26,6]
	24-59	291	10,3% [6,5-15,9]
Mile	6-59	607	9,2% [6,9-12,2]
	6-23	233	14,6% [10,5-19,9]
	24-59	374	5,9% [3,7-9,3]
Kounoungou	6-59	656	5,3% [3,8-7,5]
	6-23	236	8,5% [5,6-12,7]

Zone d'enquête	Tranche d'âge	Nombre	Anémie modérée et sévère Hb <10g/dl
Ensemble camps Iriba	24-59	420	3,6% [2,0-6,3]
	6-59	3367	12,6% [10,8-14,8]
	6-23	1226	20,3% [17,4-23,5]
	24-59	2141	8,3% [6,5-10,4]
Iriba Hôte	6-59	609	7,9% [5,6-11,0]
	6-23	209	13,9% [9,4-20,1]
	24-59	400	4,8% [2,7-8,1]
Gaga	6-59	466	23,4% [19,3-28,0]
	6-23	146	37,0% [29,4-45,2]
	24-59	320	17,2% [12,6-23,0]
Farchana	6-59	436	20,0% [14,9-26,1]
	6-23	124	28,2% [18,6-40,4]
	24-59	312	16,7% [12,3-22,2]
Treguine	6-59	321	24,9% [19,9-30,7]
	6-23	105	32,4% [23,8-42,4]
	24-59	216	21,3% [16,4-27,2]
Bredjing	6-59	709	19,2% [14,8-24,5]
	6-23	235	27,2% [19,7-36,3]
	24-59	474	15,2% [10,9-20,8]
Koucha Moura	6-59	455	6,8% [4,6-10,1]
	6-23	156	12,2% [7,6-18,9]
	24-59	299	4,0% [2,3-6,9]
Ensemble camps Farchana	6-59	2387	19,8% [17,3-22,7]
	6-23	766	28,5% [24,0-33,5]
	24-59	1621	15,8% [13,3-18,7]
Farchana Hôte	6-59	460	20,4% [15,8-26,0]
	6-23	152	28,9% [20,7-38,9]
	24-59	308	16,2% [11,6-22,3]
Djabal	6-59	644	27,0% [19,3-36,5]
	6-23	254	37,0% [27,1-48,1]
	24-59	390	20,5% [13,3-30,3]
Goz Amir	6-59	387	24,5% [18,3-32,2]
	6-23	147	31,3% [23,5-40,3]
	24-59	240	20,4% [13,2-30,2]
Ensemble camps Goz Beida	6-59	1031	25,8% [20,6-31,8]
	6-23	401	34,3% [27,8-41,5]
	24-59	630	20,5% [15,1-27,1]
Goz Beida Hôte	6-59	493	26,0% [20,2-32,7]
	6-23	154	31,8% [22,9-42,3]
	24-59	339	23,3% [16,9-31,3]
Ensemble des camps soudanais	6-59	6785	17,4 [15,8-19,1]
	6-23	2393	25,5% [23,1-28,1]
	24-59	4392	13,0% [11,4-14,7]
Ensemble des hôtes soudanais	6-59	1562	17,3 [14,7-20,3]
	6-23	515	23,7% [19,4-28,6]

Zone d'enquête	Tranche d'âge	Nombre	Anémie modérée et sévère Hb <10g/dl
Ensemble des camps du Tchad	24-59	1047	14,1% [11,2-17,6]
	6-59	10072	20,7% [19,3-22,1]
	6-23	3594	28,6% [26,6-30,8]
	24-59	6478	16,3% [14,9-17,7]
Ensemble des hôtes du Tchad	6-59	2827	25,4% [22,9-28,2]
	6-23	958	32,6% [29,0-36,4]
	24-59	1869	21,8% [18,9-24,9]

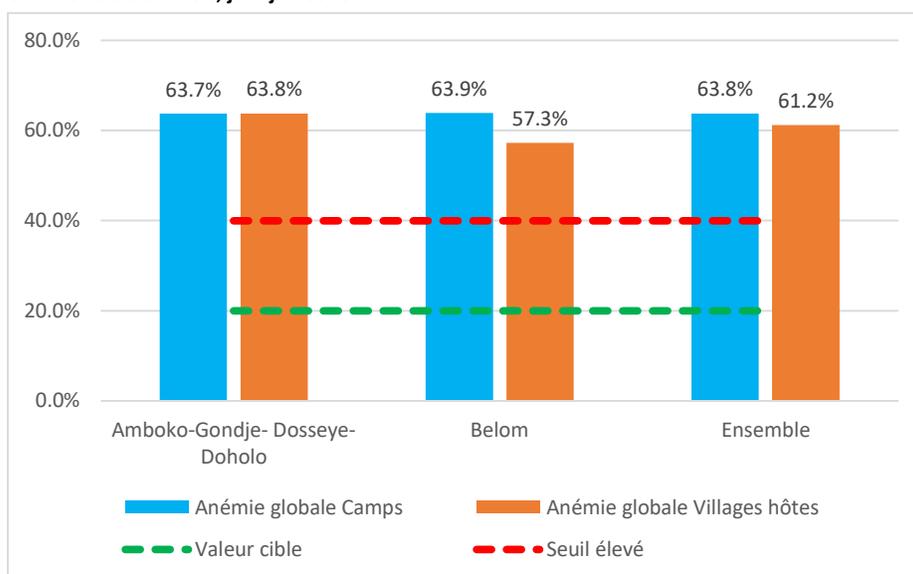
Dans l'ensemble des camps des centrafricains, la prévalence de l'anémie globale est de 63,8% et 61,2% dans les villages hôtes. Ces prévalences sont au dessus de seuil de 40%. L'analyse comparative ne montre pas de différence statistiquement significative entre les camps et les villages hôtes ($p>0,05$). L'analyse par zone d'enquête montre que tous les camps et villages hôtes ont des prévalences au dessus du seuil de 40%.

Tableau 77 : Prévalence de l'anémie globale (légère, modérée et sévère), camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, enfants de 6 à 59 mois, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Anémie globale Hb<11g/dl	Anémie légère Hb (10,0-10,9 g/dl)	Anémie modérée Hb (7,0-9,9 g/dl)	Anémie sévère Hb<7g/dl	Moyenne Hb g/dl
Amboko	431	66,1% [60,0-71,7]	29,5% [25,8-33,4]	34,1% [29,2-39,4]	2,6% [1,0-6,4]	10,3[10,1-10,5]
Gondje	437	69,3% [65,4-73,0]	27,9% [23,8-32,4]	39,1% [34,9-43,6]	2,3% [1,1-4,6]	10,1[10,0-10,3]
Dosseye	658	57,8% [51,9-63,4]	27,5% [24,2-31,1]	29,8% [25,4-34,6]	0,5% [0,2-1,4]	10,6[10,4-10,8]
Doholo	681	66,7% [62,6-70,5]	28,8% [24,9-33,0]	35,8% [31,5-40,4]	2,1% [1,1-3,8]	10,2[10,1-10,4]
Ensemble camps Goré	2207	63,7% [60,9-66,3]	28,3% [26,3-30,3]	33,8% [31,4-36,3]	1,6% [1,1-2,4]	10,4[10,3-10,5]
Goré Hôte	536	63,8% [56,5-70,5]	26,3% [22,5-30,5]	35,3% [28,1-43,2]	2,2% [0,9-5,7]	10,3[10,0-10,6]
Belom	584	63,9% [58,6-68,8]	33,0% [29,5-36,8]	30,1% [25,2-35,6]	0,7% [0,2-2,3]	10,5[10,3-10,7]
Belom Hôte	354	57,3% [49,7-64,7]	26,6% [22,2-31,4]	29,1% [21,2-38,6]	1,7% [0,4-6,7]	10,5[10,2-10,9]
Ensemble des camps centrafricains	2791	63,8% [61,2-66,2]	30,1% [28,3-31,9]	32,4% [30,1-34,9]	1,2% [0,8-1,9]	10,4[10,3-10,5]
Ensemble des hôtes centrafricains	890	61,2% [56,1-66,2]	26,4% [23,6-29,5]	32,8% [27,5-38,6]	2,0% [0,9-4,3]	10,4[10,2-10,6]
Ensemble des camps du Tchad	10072	48,1% [46,5-49,8]	27,5% [26,4-28,6]	20,2% [18,9-21,6]	0,5% [0,4-0,7]	10,9[10,8-11,0]
Ensemble des hôtes du Tchad	2827	51,2% [48,6-53,9]	25,8% [24,1-27,5]	24,4% [22,0-27,0]	1,0% [0,6-1,7]	10,8[10,7-10,9]

IV.7.1.4 Comparaison de la prévalence de l’anémie globale des camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, enfants de 6 à 59 mois

Graphique 8 : Comparaison des résultats de l’anémie globale des camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, enfants de 6 à 59 mois, juin-juillet 2021



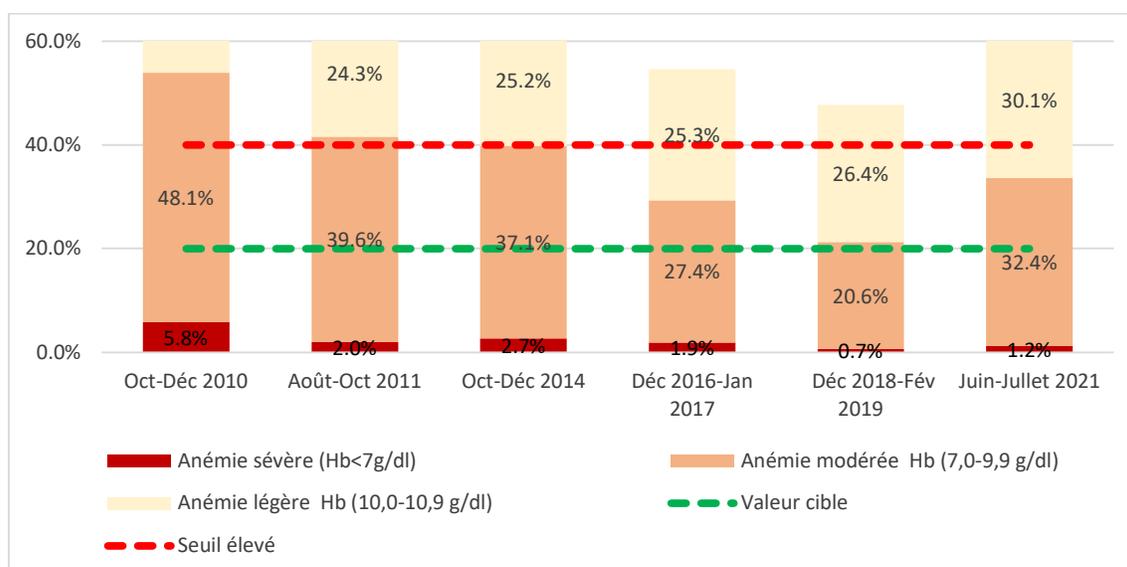
IV.7.1.5. Comparaison de la prévalence de l’anémie globale des camps des réfugiés centrafricains de 2018 et 2021

Dans l’ensemble, on note une augmentation significative de prévalence d’anémie en passant de 47,8% [46,1-49,5] en 2018 à 63,8% [61,2-66,2] en 2021 ($p < 0,05$). Tous les camps ont connu une augmentation significative de la prévalence de l’anémie ($p < 0,05$) excepté le camp de Doholo dont la différence n’est pas significative ($p > 0,05$).

Tableau 78: Comparaison du niveau d’anémie de 2018 et 2021 chez les enfants de 6 à 59 mois, camps des réfugiés centrafricains, 2018 et 2021

Zone d’enquête	2018		2021		p-value du test de Khi ²
	Nombre	Anémie globale Hb<11g/dl	Nombre	Anémie globale Hb<11g/dl	
Amboko	703	52,5% [47,8-57,1]	431	66,1% [60,0-71,7]	0,001
Gondje	510	59,8% [54,9-64,5]	437	69,3% [65,4-73,0]	0,004
Dosseye	795	37,6% [33,7-41,7]	658	57,8% [51,9-63,4]	0,000
Doholo	477	60,0% [54,6-64,0]	681	66,7% [62,6-70,5]	0,051
Belom	769	42,9% [39,4-46,5]	584	63,9% [58,6-68,8]	0,000
Moyo	531	41,4% [36,1-46,9]	-	-	
Dar Es Salam	643	47,6% [43,1-52,1]	-	-	
Ensemble	4428	47,8% [46,1-49,5]	2791	63,8% [61,2-66,2]	0,000

Graphique 1: Prévalence générale de l’anémie par catégorie sur l’ensemble des camps des réfugiés centrafricains, enfants de 6 à 59 mois, 2010 à 2021.



L'analyse par tranche d'âge montre que dans l'ensemble des camps des réfugiés centrafricains, les enfants de 6-23 mois sont plus affectés par l'anémie modérée et sévère, 39,2% [35,1-43,4] que ceux de 24-59 mois, 30,4% [27,8-33,2], et la différence est statistiquement significative ($p < 0,05$).

De même pour l'ensemble des villages hôtes, les enfants de 6-23 mois sont plus affectés par l'anémie modérée et sévère, 44,8% [37,7-52,2] que ceux de 24-59 mois, 29,3% [23,3-36,1], et la différence est statistiquement significative ($p < 0,05$).

Tableau 79 : Prévalence de l'anémie modérée et sévère chez les enfants âgés de 6 à 59 mois au total et par tranche d'âge, camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Tranche d'âge	Nombre	Anémie modérée et sévère Hb < 10g/dl
Amboko	6-59	431	36,7% [30,7-43,0]
	6-23	165	46,1% [37,5-54,9]
	24-59	266	30,8% [25,8-36,4]
Gondje	6-59	437	41,4% [36,8-46,2]
	6-23	165	47,3% [40,0-54,7]
	24-59	272	37,9% [32,0-44,1]
Dosseye	6-59	658	30,2% [25,8-35,1]
	6-23	238	39,9% [31,8-48,6]
	24-59	420	24,8% [20,6-29,5]
Doholo	6-59	681	37,9% [33,2-42,9]
	6-23	208	48,1% [40,1-56,1]
	24-59	473	33,4% [28,2-39,1]
Ensemble camps Goré	6-59	2207	35,4% [32,8-38,1]
	6-23	776	44,4% [40,1-48,9]
	24-59	1431	30,5% [27,9-33,3]
Goré Hôte	6-59	536	37,5% [29,4-46,4]
	6-23	173	48,0% [38,1-58,0]
	24-59	363	32,5% [24,8-41,3]
Belom	6-59	584	30,8% [25,7-36,4]
	6-23	240	31,7% [24,2-40,2]
	24-59	344	30,2% [24,5-36,7]

Zone d'enquête	Tranche d'âge	Nombre	Anémie modérée et sévère Hb <10g/dl
Belom hôte	6-59	354	30,8% [22,5-40,6]
	6-23	144	41,0% [30,5-52,3]
	24-59	210	23,8% [14,5-36,6]
Ensemble des camps centrafricains	6-59	2791	33,7 [31,2-36,3]
	6-23	1016	39,2% [35,1-43,4]
	24-59	1775	30,4% [27,8-33,2]
Ensemble des hôtes centrafricains	6-59	890	34,8 [28,9-41,2]
	6-23	317	44,8% [37,7-52,2]
	24-59	573	29,3% [23,3-36,1]
Ensemble des camps du Tchad	6-59	10072	20,7% [19,3-22,1]
	6-23	3594	28,6% [26,6-30,8]
	24-59	6478	16,3% [14,9-17,7]
Ensemble des hôtes du Tchad	6-59	2827	25,4% [22,9-28,2]
	6-23	958	32,6% [29,0-36,4]
	24-59	1869	21,8% [18,9-24,9]

La prévalence de l'anémie globale dans le camp de Dar Es Salam est de 68,5% et 68,8% dans les villages hôtes. Il n'y a pas de différence, les prévalences sont presque les mêmes.

Tableau 80 : Prévalence de l'anémie globale (légère, modérée et sévère), camp des réfugiés nigériens, juin-juillet 2021

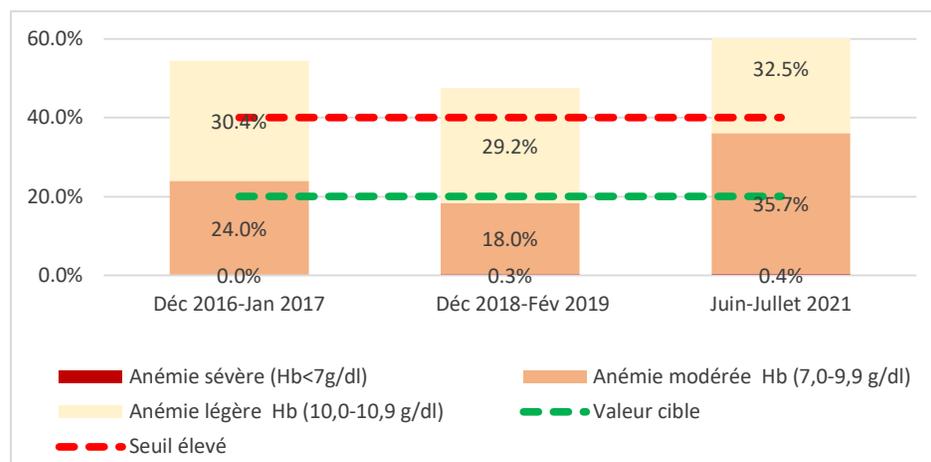
Zone d'enquête	Nombre	Anémie globale Hb<11g/dl	Anémie légère Hb (10,0-10,9 g/dl)	Anémie modérée Hb (7,0-9,9 g/dl)	Anémie sévère Hb<7g/dl	Moyenne Hb g/dl
Dar Es Salam	496	68,5% [62,2-74,2]	32,5% [28,0-37,3]	35,7% [30,4-41,3]	0,4% [0,1-1,7]	10,3[10,1-10,5]
Dar Es Salam Hôtes	375	68,8% [61,1-75,6]	31,7% [27,6-36,2]	35,2% [28,6-42,4]	1,9% [0,8-4,1]	10,3[10,1-10,5]
Ensemble des camps du Tchad	10072	48,1% [46,5-49,8]	27,5% [26,4-28,6]	20,2% [18,9-21,6]	0,5% [0,4-0,7]	10,9[10,8-11,0]
Ensemble des hôtes du Tchad	2827	51,2% [48,6-53,9]	25,8% [24,1-27,5]	24,4% [22,0-27,0]	1,0% [0,6-1,7]	10,8[10,7-10,9]

IV.7.1.6. Comparaison de la prévalence de l'anémie globale de camp des réfugiés nigériens (Dar Es Salam) de 2018 et 2021

Dans le camp de Dar Es Salam, on note une augmentation significative de prévalence d'anémie en passant de 47,6% [43,1-52,1] en 2018 à 68,5% [62,2-74,2] en 2021 (p<0,05).

Tableau 81 : Comparaison du niveau d'anémie de 2018 et 2021 chez les enfants de 6 à 59 mois, camps des réfugiés centrafricains, 2018 et 2021

Zone d'enquête	2018		2021		p-value du test de Khi ²
	Nombre	Anémie globale Hb<11g/dl	Nombre	Anémie globale Hb<11g/dl	
Dar Es Salam	643	47,6% [43,1-52,1]	496	68,5% [62,2-74,2]	0,000

Graphique 9 : Prévalence générale de l'anémie par catégorie, camp des réfugiés nigériens, enfants de 6 à 59 mois, 2016 à 2021.

L'analyse par tranche d'âge montre que dans le camp des réfugiés nigériens (Dar Es Salam), les enfants de 6-23 mois sont plus affectés par l'anémie modérée et sévère, avec la prévalence de 49,2% [40,0-58,5] que ceux de 24-59 mois pour lesquels la prévalence est de 28,3% [22,3-35,2], et la différence est statistiquement significative ($p < 0,05$). Cependant pour les villages hôtes, la différence observée n'est pas statistiquement significative ($p > 0,05$).

Tableau 82 : Prévalence de l'anémie modérée et sévère chez les enfants âgés de 6 à 59 mois au total et par tranche d'âge, camp des réfugiés nigériens et villages hôtes, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Tranche d'âge	Nombre	Anémie modérée et sévère Hb < 10g/dl
Dar Es Salam camp	6-59	496	36,1% [30,8-41,8]
	6-23	185	49,2% [40,0-58,5]
	24-59	311	28,3% [22,3-35,2]
Dar Es Salam hôte	6-59	375	37,1% [30,3-44,4]
	6-23	126	38,1% [30,0-46,9]
	24-59	249	36,5% [27,1-47,1]
Ensemble des camps du Tchad	6-59	10072	20,7% [19,3-22,1]
	6-23	3594	28,6% [26,6-30,8]
	24-59	6478	16,3% [14,9-17,7]
Ensemble des hôtes du Tchad	6-59	2827	25,4% [22,9-28,2]
	6-23	958	32,6% [29,0-36,4]
	24-59	1869	21,8% [18,9-24,9]

IV.7.2 Anémie chez les femmes en âge de procréer, 15 à 49 ans, non enceintes

IV.7.2.1 Prévalence de l'anémie globale, légère, modérée et sévère chez les femmes

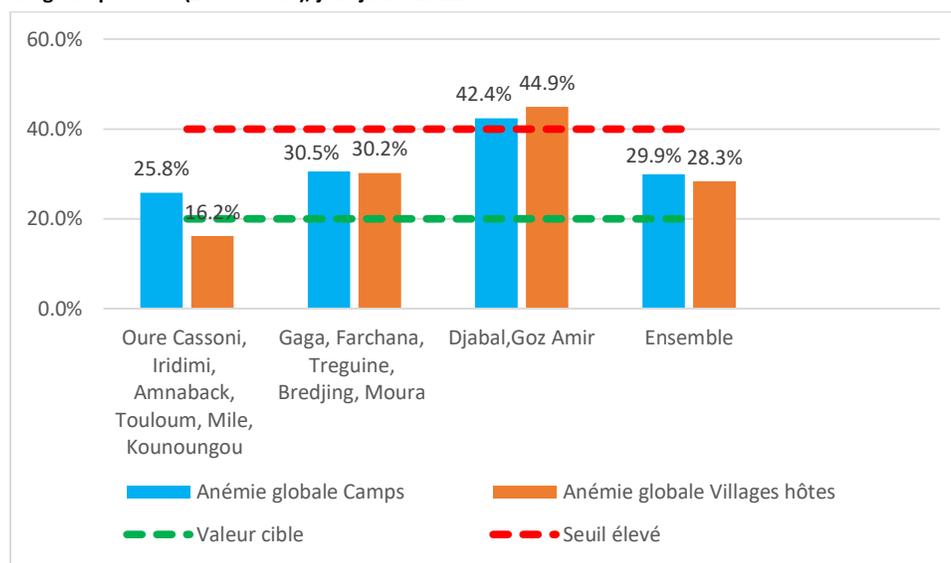
Dans l'ensemble des camps soudanais et villages hôtes, les prévalences de l'anémie globale sont respectivement de 29,9% et 28,3%, inférieures au seuil critique (40%). La prévalence est aussi inférieure au seuil critique dans tous les camps et villages hôtes, excepté le camp de Goz Amir (45,9%) et Goz Beida hôte (44,9%). Les camps des soudanais comme les villages hôtes sont affectés de la même manière par l'anémie globale ($p > 0,05$).

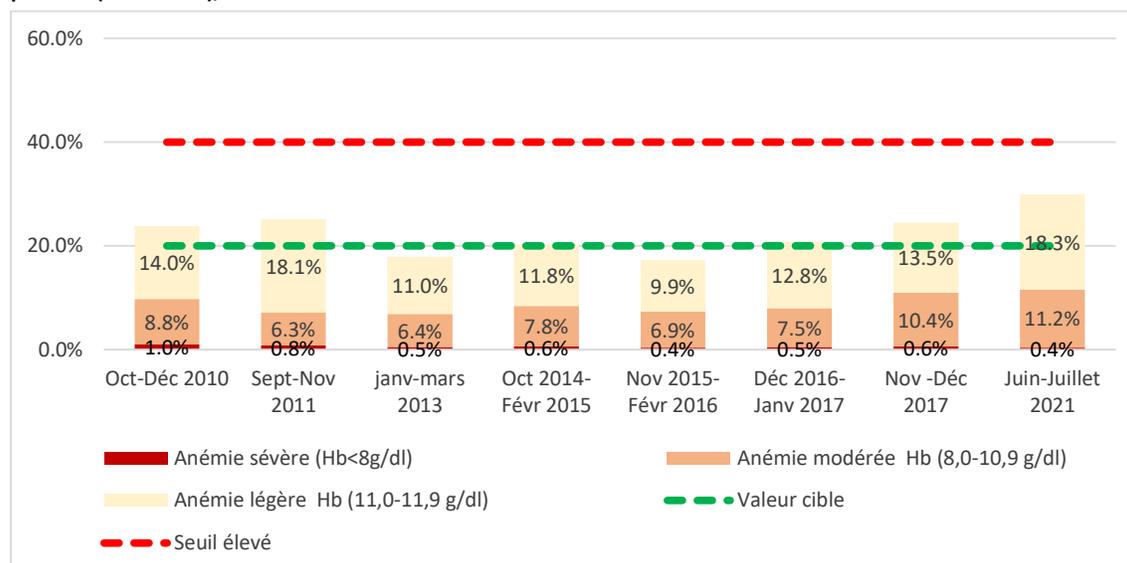
Tableau 83 : Prévalence de l’anémie globale (légère, modérée et sévère), femmes en âge de procréer non enceintes, camps des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin - juillet 2021

Zone d’enquête	Nombre	Anémie globale Hb<12g/dl	Anémie légère Hb (11,0-11,9 g/dl)	Anémie modérée Hb (8,0-10,9 g/dl)	Anémie sévère Hb<8g/dl	Moyenne Hb g/dl
Oure Cassoni	420	29,8% [22,7-37,9]	17,6% [12,8-23,7]	11,4% [7,2-17,8]	0,7% [0,2-3,0]	12,6 [12,3-12,8]
Iridimi	323	29,7% [22,5-38,2]	20,1% [15,3-26,0]	9,3% [5,5-15,2]	0,3% [0,0-2,2]	12,5 [12,3-12,7]
Amnaback	331	22,1% [17,0-28,2]	14,2% [10,3-19,3]	7,6% [4,5-12,4]	0,3% [0,0-2,1]	12,8 [12,6-13,0]
Touloum	287	29,3% [23,4-35,9]	15,7% [12,5-19,4]	12,9% [9,5-17,2]	0,7% [0,1-4,9]	12,5 [12,3-12,7]
Mile	366	21,3% [15,9-27,9]	15,0% [10,9-20,4]	6,3% [3,9-10,0]	0,0%	12,8 [12,6-13,0]
Kounoungou	468	21,6% [15,8-28,7]	15,2% [11,1-20,4]	6,2% [3,3-11,5]	0,2% [0,0-1,5]	12,8 [12,6-13,0]
Ensemble camps Iriba	2195	25,8% [23,1-28,8]	16,3% [14,4-18,5]	9,1% [7,4-11,1]	0,4% [0,2-1,0]	12,6 [12,5-12,7]
Iriba Hôte	321	16,2% [12,4-20,9]	11,5% [8,6-15,2]	4,4% [2,5-7,4]	0,3% [0,0-2,3]	12,9 [12,7-13,0]
Gaga	326	35,3% [29,7-41,3]	21,5% [17,6-26,0]	13,5% [9,9-18,1]	0,3% [0,0-2,2]	12,5 [12,2-12,7]
Farchana	323	24,8% [19,6-30,8]	16,7% [12,6-21,9]	8,0% [5,7-11,3]	0,0%	12,6 [12,4-12,8]
Treguine	239	35,1% [26,7-44,7]	18,8% [14,2-24,6]	15,5% [9,8-23,5]	0,8% [0,2-3,2]	12,3 [12,0-12,6]
Bredjing	455	31,4% [25,2-38,5]	19,1% [14,3-25,1]	11,9% [8,4-16,5]	0,4% [0,1-1,7]	12,5 [12,3-12,7]
Koucha Moura	221	15,8% [9,4-25,5]	11,8% [6,9-19,4]	3,6% [1,8-7,2]	0,5% [0,1-3,2]	13,0 [12,7-13,3]
Ensemble camps Farchana	1564	30,5% [27,0-34,2]	18,7% [16,0-21,7]	11,5% [9,4-13,9]	0,4% [0,2-0,9]	12,5 [12,4-12,6]
Farchana Hôte	235	30,2% [24,5-36,6]	21,3% [15,4-28,7]	8,9% [6,0-13,2]	0,0%	12,5 [12,3-12,7]
Djabal	338	38,5% [30,7-46,8]	22,2% [17,6-27,6]	16,0% [10,3-24,0]	0,3% [0,0-2,1]	12,2 [11,9-12,4]
Goz Amir	246	45,9% [38,4-53,6]	26,0% [20,9-31,9]	19,1% [13,0-27,2]	0,8% [0,2-2,9]	12,1 [11,7-12,4]
Ensemble camps Goz Beida	584	42,4% [36,8-48,2]	24,2% [20,6-28,3]	17,6% [13,1-23,2]	0,6% [0,2-1,7]	12,1 [11,9-12,3]
Goz Beida Hôte	205	44,9% [37,4-52,5]	24,4% [19,6-29,9]	20,0% [14,3-27,2]	0,5% [0,1-3,5]	12,0 [11,8-12,2]
Ensemble des camps soudanais	4343	29,9% [27,8-32,1]	18,3% [16,8-19,9]	11,2% [9,9-12,7]	0,4% [0,2-0,7]	12,5 [12,4-12,6]
Ensemble des hôtes soudanais	761	28,3% [25,0-31,8]	18,0% [15,3-21,1]	10,0% [8,0-12,4]	0,3% [0,1-1,1]	12,5 [12,4-12,6]
Ensemble des camps du Tchad	6372	32,0% [30,2-33,8]	19,1% [17,9-20,5]	12,4% [11,2-13,7]	0,4% [0,3-0,7]	12,4 [12,4-12,5]
Ensemble des hôtes du Tchad	1391	33,5% [30,8-36,4]	19,4% [17,4-21,6]	13,4% [11,6-15,6]	0,6% [0,3-1,2]	12,4 [12,3-12,5]

IV.7.2.2 Comparaison de la prévalence de l’anémie globale des camps soudanais et villages hôtes, femmes de 15 à 49 ans, non enceintes

Graphique 10: Comparaison des résultats de l’anémie globale des camps des réfugiés soudanais et villages hôtes, femmes en âge de procréer (15 à 49 ans), juin-juillet 2021



Graphique 11: Prévalence générale de l'anémie par catégorie dans le camps des réfugiés soudanais , femmes en âge de procréer (15 à 49 ans), 2010-2021

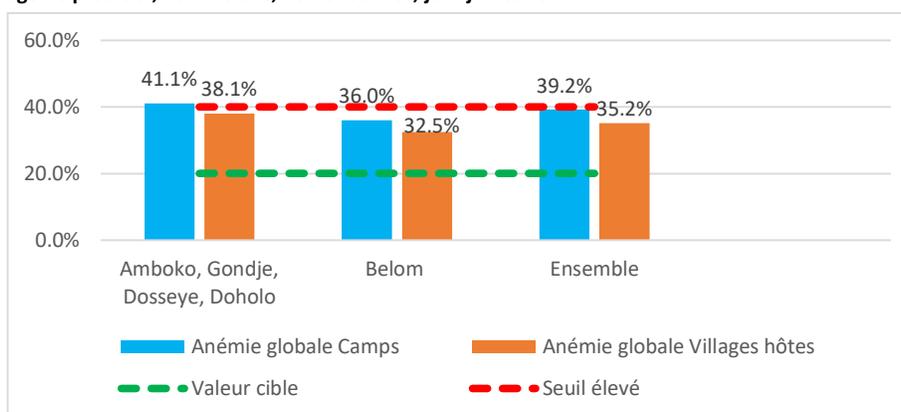
Dans l'ensemble des camps centrafricains et villages hôtes, les prévalences de l'anémie globale sont respectivement de 39,2% et 35,2%, inférieures au seuil critique (40%). Les camps de Gondje (43,7%), Dosseye (40,9%) et Doholo (44,8%) ont des prévalences supérieures au seuil critique de 40%. Les autres camps et tous les villages hôtes se trouvent dans une situation modérée (20,0-39,9%). Les camps des centrafricains comme les villages hôtes sont affectés de la même manière par l'anémie globale ($p>0,05$).

Tableau 84: Prévalence de l'anémie globale (légère, modérée et sévère), femmes en âge de procréer non enceintes, camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin - juillet 2021

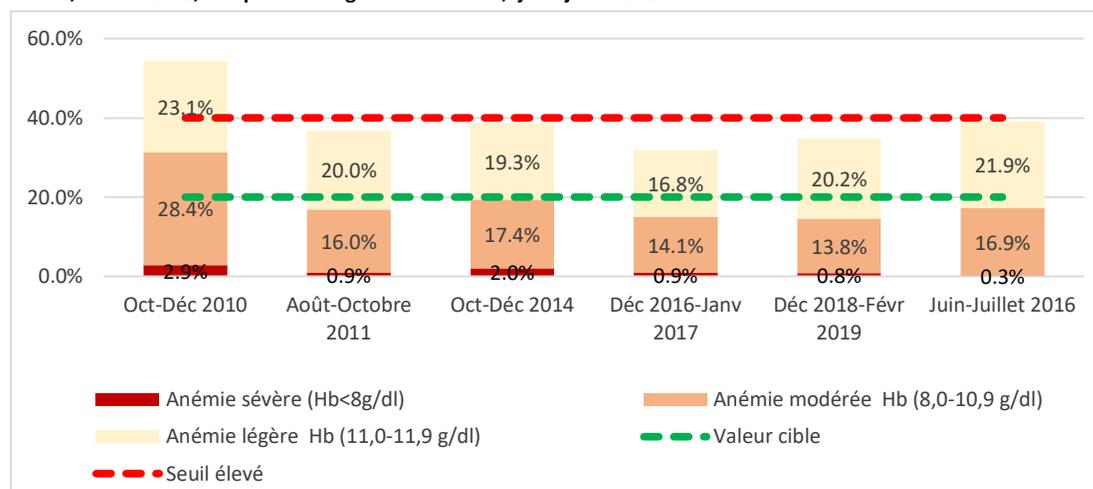
Zone d'enquête	Nombre	Anémie globale Hb<12g/dl	Anémie légère Hb (11,0-11,9 g/dl)	Anémie modérée Hb (8,0-10,9 g/dl)	Anémie sévère Hb<8g/dl	Moyenne Hb g/dl
Amboko	317	34,1% [28,9-39,6]	19,6% [15,3-24,6]	14,2% [10,4-19,1]	0,3% [0,0-2,2]	12,5 [12,3-12,7]
Gondje	279	43,7% [36,6-51,1]	21,9% [17,3-27,3]	21,1% [16,8-26,2]	0,7% [0,2-2,9]	12,0 [11,8-12,2]
Dosseye	401	40,9% [35,0-47,1]	21,4% [17,7-25,8]	19,0% [14,6-24,2]	0,5% [0,1-2,0]	12,2 [12,0-12,5]
Doholo	402	44,8% [39,9-49,8]	22,1% [18,3-26,5]	22,1% [17,4-27,7]	0,5% [0,1-2,0]	12,1 [11,9-12,3]
Ensemble camps Goré	1399	41,1% [38,1-44,1]	21,3% [19,2-23,6]	19,2% [16,9-21,9]	0,5% [0,2-1,1]	12,2 [12,1-12,3]
Goré Hôte	218	38,1% [31,0-45,7]	20,6% [16,0-26,2]	17,0% [12,1-23,3]	0,5% [0,1-3,4]	12,2 [12,0-12,4]
Belom	375	36,0% [28,9-43,8]	22,9% [18,7-27,8]	13,1% [9,0-18,7]	0,0%	12,4 [12,2-12,7]
Belom Hôte	231	32,5% [25,5-40,2]	18,2% [14,1-23,2]	13,4% [8,8-19,8]	0,9% [0,2-3,4]	12,6 [12,3-12,9]
Ensemble camps centrafricains	1774	39,2% [35,8-42,6]	21,9% [19,8-24,2]	16,9% [14,7-19,4]	0,3% [0,1-0,7]	12,3 [12,2-12,4]
Ensemble hôtes centrafricains	449	35,2% [30,2-40,6]	19,4% [16,2-23,0]	15,1% [11,6-19,5]	0,7% [0,2-2,1]	12,4 [12,2-12,6]
Ensemble des camps du Tchad	6372	32,0% [30,2-33,8]	19,1% [17,9-20,5]	12,4% [11,2-13,7]	0,4% [0,3-0,7]	12,4 [12,4-12,5]
Ensemble des hôtes du Tchad	1391	33,5% [30,8-36,4]	19,4% [17,4-21,6]	13,4% [11,6-15,6]	0,6% [0,3-1,2]	12,4 [12,3-12,5]

IV.7.2.3 Comparaison de la prévalence de l’anémie globale des camps centrafricains et villages hôtes, femmes de 15 à 49 ans, non enceintes

Graphique 12: Comparaison des résultats de l’anémie globale des camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, femmes en âge de procréer, 15 à 49 ans, non enceintes, juin-juillet 2021



Graphique 13: Prévalence générale de l’anémie par catégorie sur l’ensemble des camps, femmes en âge de procréer, 15 à 49 ans, 2010 à 2021, camps des réfugiés centrafricains, juin -juillet 2021.

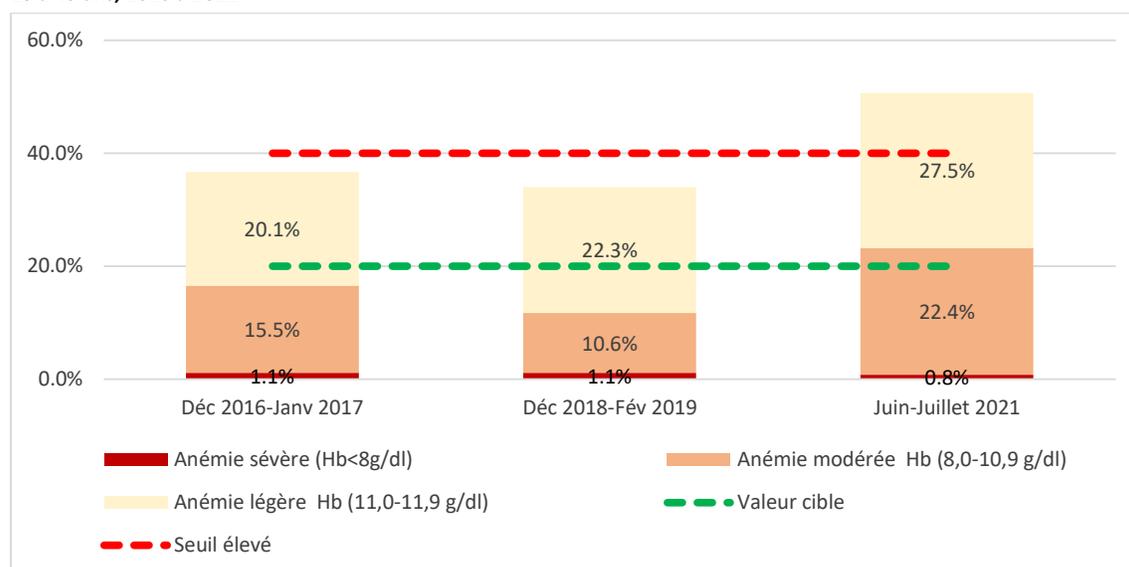


La prévalence de l’anémie globale dans le camp de Dar Es Salam est de 50,6% et 51,4% dans les villages hôtes. Il n’y a pas de différence statistiquement significative ($p>0,05$).

Tableau 85 : Prévalence de l’anémie globale (légère, modérée et sévère), femmes en âge de procréer non enceintes, camp des réfugiés nigériens et villages hôtes, juin - juillet 2021

Zone d’enquête	Nombre	Anémie globale Hb<12g/dl	Anémie légère Hb (11,0-11,9 g/dl)	Anémie modérée Hb (8,0-10,9 g/dl)	Anémie sévère Hb<8g/dl	Moyenne Hb g/dl
Dar Es Salam	255	50,6% [44,1-57,0]	27,5% [22,0-33,6]	22,4% [17,6-28,0]	0,8% [0,2-3,2]	11,9[11,7-12,1]
Dar Es Salam Hôtes	181	51,4% [40,9-61,8]	25,4% [18,7-33,6]	23,8% [16,8-32,5]	2,2% [0,9-5,6]	11,7[11,4-12,1]
Ensemble des camps du Tchad	6372	32,0% [30,2-33,8]	19,1% [17,9-20,5]	12,4% [11,2-13,7]	0,4% [0,3-0,7]	12,4[12,4-12,5]
Ensemble des hôtes du Tchad	1391	33,5% [30,8-36,4]	19,4% [17,4-21,6]	13,4% [11,6-15,6]	0,6% [0,3-1,2]	12,4[12,3-12,5]

Graphique 14 : Prévalence générale de l'anémie par catégorie, camp des réfugiés nigériens, femmes en âge de procréer, 15 à 49 ans, 2016 à 2021.



IV.8 Pratiques d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant (0-23 mois)

IV.8.1. Allaitement maternel

Les valeurs cibles UNHCR pour les pratiques d'allaitement se présentent comme suit :

- Initiation opportune de l'allaitement : $\geq 85\%$
- Allaitement maternel exclusif : $\geq 75\%$
- Allaitement au sein prédominant : $\geq 90\%$
- Poursuite de l'allaitement jusqu'à une année : $\geq 90\%$
- Poursuite de l'allaitement jusqu'à deux ans : $\geq 60\%$

Dans l'ensemble des camps soudanais, la prévalence de l'initiation opportune est de 50,7% et 53,7% dans les villages hôtes. Ces prévalences sont en dessous du seuil de 85% recommandé par le HCR. L'analyse comparative montre qu'il n'y a pas de différence significative entre les camps et les villages hôtes ($p>0,05$). L'analyse par zone d'enquête montre que tous les camps et villages hôtes ont des prévalences en dessous de 85%. La prévalence la plus élevée est observée à Kounoungou avec 62,0% et la plus faible à Goz Amir avec 39,6%.

La prévalence de l'allaitement maternel exclusif est de 53,7% dans les camps et 25,1% dans les villages hôtes. Ces prévalences sont en dessous du seuil de 75%. Aucun camp et village hôte n'atteint le seuil. La prévalence la plus élevée est observée au camp de Moura avec 67,6% suivi par Iridimi avec 67,4%, et la plus faible à Goz Amir avec 35,0%. Pour les villages hôtes, Goz Beida a la prévalence la plus faible avec 10,3% suivi par les villages hôtes de Farchana avec 13,4%.

Concernant l'allaitement au sein prédominant, dans l'ensemble, la prévalence est de 81,8% dans les camps et 77,6% dans les villages hôtes. Ces prévalences n'atteignent pas le seuil de 90%. Néanmoins, l'analyse par zone d'enquête montre trois camps qui ont atteint le seuil, à savoir Farchana (93,2%), Iridimi (91,3%) et Treguine (90,5%).

Pour la prévalence de la poursuite de l'allaitement maternel jusqu'à un an, le seuil est atteint dans l'ensemble des camps avec 91,7% et non atteint dans les villages hôtes avec 82,9%. L'analyse par camp montre que la plupart des camps ont atteint le seuil de 90%, excepté les camps d'Annaback, Farchana, Moura et Djabal mais qui ont des prévalences comprises entre 80-89,9%.

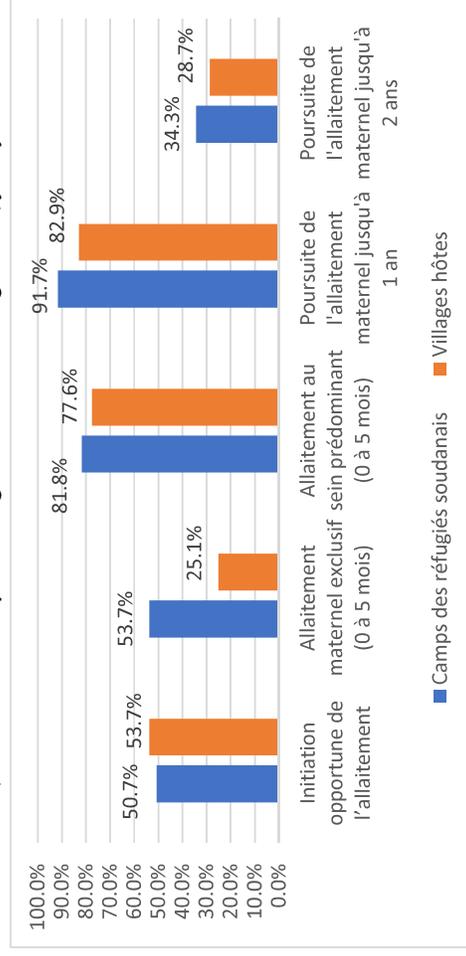
Quand à la poursuite de l'allaitement jusqu'à 2 ans, les prévalences sont faibles dans les camps avec 34,3% et 28,7% dans les villages hôtes.

Tableau 86: Prévalence des pratiques d'allaitement maternel, camps des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Initiation opportune de l'allaitement		Allaitement maternel exclusif (0 à 5 mois)		Allaitement au sein prédominant (0 à 5 mois)		Poursuite de l'allaitement jusqu'à 1 an (12 à 15 mois)		Poursuite de l'allaitement jusqu'à 2 ans (20 à 23 mois)	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Oure Cassoni	327	50,2% [38,5-61,7]	40	45,0% [29,3-61,7]	40	67,5% [50,7-80,7]	62	90,3% [74,6-96,7]	75	21,3% [13,3-32,5]
Iridimi	242	52,1% [39,6-64,2]	46	67,4% [49,4-81,4]	46	91,3% [81,1-96,2]	41	90,2% [77,5-96,1]	40	27,5% [14,9-45,1]
Annaback	187	49,7% [37,0-62,5]	35	60,0% [39,8-77,3]	35	77,1% [59,7-88,5]	46	84,8% [70,6-92,8]	32	15,6% [7,6-29,3]
Touloum	188	51,1% [36,0-66,0]	28	57,1% [35,0-76,7]	29	75,9% [53,2-89,7]	45	91,1% [78,8-96,6]	25	12,0% [4,1-30,3]
Mile	278	55,8% [40,6-69,9]	41	58,5% [37,9-76,5]	41	85,4% [62,0-95,4]	47	95,7% [84,9-98,9]	49	34,7% [19,9-53,2]
Kounoungou	287	62,0% [48,4-74,0]	49	59,2% [40,4-75,6]	49	79,6% [59,9-91,1]	52	96,2% [85,7-99,1]	55	41,8% [27,9-57,2]
Ensemble camps Iriba	1509	53,3% [47,7-58,8]	239	57,2% [49,3-64,8]	240	79,0% [72,2-84,5]	293	91,2% [86,5-94,3]	276	25,9% [20,8-31,7]
Iriba Hôte	276	61,2% [51,8-69,7]	66	50,0% [37,7-62,3]	67	82,1% [10,4-29,1]	59	84,7% [70,3-92,9]	43	16,3% [8,0-30,4]
Gaga	206	48,1% [32,1-64,5]	56	57,1% [44,5-68,9]	57	78,9% [63,6-89,0]	37	91,9% [78,8-97,2]	32	37,5% [23,6-53,8]
Farchana	170	52,9% [38,7-66,7]	44	61,4% [46,3-74,5]	44	93,2% [80,2-97,9]	29	82,8% [66,9-91,9]	25	48,0% [29,6-66,9]
Treguine	127	44,9% [31,4-59,2]	21	61,9% [32,4-84,6]	21	90,5% [67,2-97,8]	28	96,4% [80,1-99,5]	32	43,8% [28,0-60,9]
Bredjing	305	53,4% [40,8-65,7]	68	48,5% [36,1-61,2]	68	86,8% [74,0-93,8]	47	97,9% [85,2-99,7]	65	47,7% [35,7-59,9]
Koucha Moura	192	60,4% [44,2-74,6]	34	67,6% [47,2-83,0]	34	76,5% [61,6-86,8]	35	85,7% [70,2-93,8]	27	40,7% [23,1-61,1]
Ensemble camps Farchana	1000	52,0% [44,5-59,3]	223	54,8% [46,9-62,5]	224	86,1% [79,5-90,8]	176	93,2% [88,7-96,0]	181	45,4% [37,7-53,3]
Farchana Hôte	220	48,6% [37,2-60,2]	67	13,4% [7,9-21,8]	67	85,1% [74,2-91,9]	30	76,7% [59,2-88,2]	28	39,3% [24,4-56,4]

Zone d'enquête	Initiation opportune de l'allaitement		Allaitement maternel exclusif (0 à 5 mois)		Allaitement au sein prédominant (0 à 5 mois)		Poursuite de l'allaitement jusqu'à 1 an (12 à 15 mois)		Poursuite de l'allaitement jusqu'à 2 ans (20 à 23 mois)						
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%					
Djabal	315	43,2%	[30,4-56,9]	56	51,8%	[35,0-68,1]	56	80,4%	[60,7-91,5]	71	88,7%	[81,1-93,5]	63	20,6%	[12,5-32,0]
Goz Amir	207	39,6%	[27,4-53,3]	40	35,0%	[18,0-57,0]	40	75,0%	[56,6-87,4]	30	93,3%	[76,4-98,4]	43	46,5%	[31,1-62,6]
Ensemble camps Goz Beida	522	41,4%	[32,3-51,1]	96	43,0%	[30,4-56,6]	96	77,6%	[64,8-86,7]	101	90,5%	[83,9-94,6]	106	33,8%	[25,1-43,9]
Goz Beida Hôte	214	49,1%	[35,3-62,9]	58	10,3%	[4,3-22,8]	58	63,8%	[48,6-76,6]	40	85,0%	[71,1-92,6]	37	35,1%	[20,3-53,6]
Ensemble des camps soudanais	3031	50,7%	[46,7-54,8]	558	53,7%	[48,6-58,7]	560	81,8%	[77,7-85,3]	570	91,7%	[89,0-93,8]	563	34,3%	[30,3-38,7]
Ensemble des hôtes soudanais	712	53,7%	[46,9-60,2]	191	25,1%	[19,5-31,8]	192	77,6%	[70,9-83,1]	129	82,9%	[75,2-88,6]	108	28,7%	[20,7-38,3]
Ensemble des camps du Tchad	4541	49,2%	[45,8-52,6]	838	44,0%	[39,9-48,2]	840	79,5%	[76,0-82,6]	906	93,0%	[90,8-94,7]	853	39,6%	[36,0-43,3]
Ensemble des hôtes du Tchad	1293	39,8%	[35,2-44,4]	318	18,2%	[14,3-23,0]	319	69,0%	[63,5-74,0]	235	87,7%	[82,9-91,2]	200	43,0%	[36,0-50,3]

Graphique 15: Allaitement maternel, enfants de 0 à 23 mois, ensemble des camps des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin - juillet 2021



Dans l'ensemble des camps centrafricains, 45,5% d'enfants et 24,5% dans les villages hôtes ont été allaités dans l'heure qui suit la naissance. Ces prévalences sont en dessous du seuil de 85% recommandé par le HCR. Malgré ces faibles prévalences, l'analyse comparative montre qu'il y a une différence significative entre les camps et les villages hôtes ($p < 0,05$). L'analyse par zone d'enquête montre que tous les camps et villages hôtes ont des prévalences en dessous de 85%. La prévalence la plus élevée est observée à Dosseye avec 55,9% et la plus faible à Belom avec 36,5%, pour les camps des réfugiés.

Les prévalences de l'allaitement maternel exclusif sont trop faibles dans les camps avec 5,8% et dans les villages hôtes avec 6,7%. Les prévalences observées par camp et

villages hôtes sont aussi trop faibles et loin d'atteindre le seuil de 75% recommandé.

Concernant l'allaitement au sein prédominant, dans l'ensemble, la prévalence est de 67,7% dans les camps et 55,1% dans les villages hôtes. Ces prévalences n'atteignent pas le seuil de 90%. La prévalence la plus élevée est observée dans le camp d'Amboko avec 79,5% et la plus faible dans le camp de Belom avec 61,7%. Pour les villages hôtes, les prévalences sont < 60%.

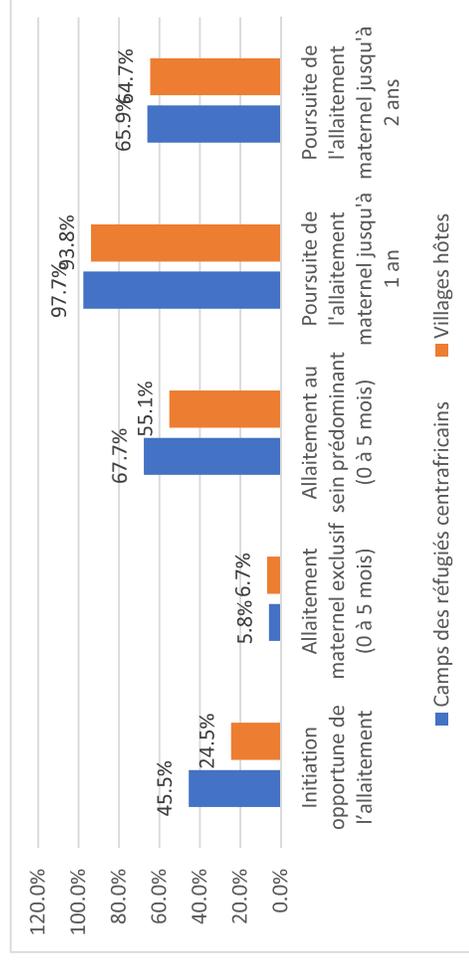
Considérant la poursuite de l'allaitement maternel jusqu'à un an, le seuil est atteint dans l'ensemble des camps et des villages hôtes, respectivement avec 97,7% et 93,8%. L'analyse par camp et villages montre aussi que le seuil de 90% est atteint.

De même pour la poursuite de l'allaitement jusqu'à 2 ans, les prévalences ont atteint la cible de 60% dans les camps avec 65,9% et 64,7% dans les villages hôtes. Le camp de Belom et Belom hôtes ont les prévalences les plus élevées, respectivement avec 84,4% et 70%.

Tableau 87 : Prévalence des pratiques d'allaitement maternel, camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Initiation opportune de l'allaitement		Allaitement maternel exclusif (0 à 5 mois)		Allaitement au sein prédominant (0 à 5 mois)		Poursuite de l'allaitement jusqu'à 1 an (12 à 15 mois)		Poursuite de l'allaitement jusqu'à 2 ans (20 à 23 mois)	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Amboko	205	49,8% [34,9-64,7]	39	0,0%	39	79,5% [58,5-91,4]	45	97,8% [84,9-99,7]	41	41,5% [27,7-56,7]
Gondje	220	47,7% [33,5-62,4]	37	5,4% [1,5-17,8]	37	70,3% [54,3-82,5]	53	100%	39	53,8% [35,2-71,5]
Dosseye	299	55,9% [43,8-67,3]	60	5,0% [0,7-27,9]	60	68,3% [53,2-80,4]	62	96,8% [87,4-99,2]	62	59,7% [43,8-73,8]
Doholo	258	50,0% [37,4-62,6]	46	4,3% [1,0-16,8]	46	73,9% [55,3-86,7]	57	94,7% [85,8-98,2]	58	63,8% [51,8-74,3]
Ensemble camps Goré	982	51,8% [44,9-58,6]	182	4,0% [1,3-11,4]	182	72,1% [63,7-79,2]	217	97,1% [93,6-98,7]	200	56,6% [48,8-64,1]
Goré Hôte	229	24,0% [15,9-34,6]	48	10,4% [4,4-22,5]	48	52,1% [34,5-69,1]	43	93,0% [81,0-97,7]	38	60,5% [43,5-75,3]
Belom	304	36,5% [26,6-47,7]	60	8,3% [3,3-19,5]	60	61,7% [45,7-75,4]	66	98,5% [89,2-99,8]	45	84,4% [70,5-92,5]
Belom Hôte	188	25,0% [14,5-39,7]	41	2,4% [0,3-16,2]	41	58,5% [41,4-73,8]	22	95,5% [73,6-99,4]	30	70,0% [49,4-84,8]
Ensemble des camps centrafricains	1286	45,5% [39,7-51,4]	242	5,8% [2,9-11,3]	242	67,7% [59,6-74,8]	283	97,7% [94,9-98,9]	245	65,9% [59,2-72,1]
Ensemble des hôtes centrafricains	417	24,5% [17,6-33,0]	89	6,7% [3,1-13,9]	89	55,1% [43,0-66,5]	65	93,8% [85,0-97,6]	68	64,7% [51,5-76,0]
Ensemble des camps du Tchad	4541	49,2% [45,8-52,6]	838	44,0% [39,9-48,2]	840	79,5% [76,0-82,6]	906	93,0% [90,8-94,7]	853	39,6% [36,0-43,3]
Ensemble des hôtes du Tchad	1293	39,8% [35,2-44,4]	318	18,2% [14,3-23,0]	319	69,0% [63,5-74,0]	235	87,7% [82,9-91,2]	200	43,0% [36,0-50,3]

Graphique 16 : Allaitement maternel, enfants de 0 à 23 mois, ensemble des camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin - juillet 2021



Les résultats montrent que seulement 31,3% d'enfant dans le camp de Dar Es Salam et 18,3% dans les villages hôtes ont été mis au sein dans l'heure qui suit la naissance. Ces prévalences sont très faibles et n'atteignent pas le seuil de 85% recommandé par le HCR.

La prévalence de l'allaitement maternel exclusif est très faible, soit 10,5% dans le camp ainsi que dans les villages hôtes.

Concernant l'allaitement au sein prédominant, la prévalence dans le camp est proche du seuil de 90%, avec 86,8%. Pour les villages hôtes, la prévalence est de 57,9%.

Pour la prévalence de la poursuite de l'allaitement maternel jusqu'à un an, le seuil est atteint dans le camp et villages, respectivement avec 94,3% et 92,7%. Quand à la poursuite de l'allaitement jusqu'à 2 ans, les prévalences sont faibles dans les camps avec 35,6% et 45,8% dans les villages hôtes.

Tableau 88 : Prévalence des pratiques d'allaitement maternel, camp des réfugiés nigériens et villages hôtes, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Initiation opportune de l'allaitement		Allaitement maternel exclusif (0-5 mois)		Allaitement au sein prédominant (0 à 5 mois)		Poursuite de l'allaitement jusqu'à 1 an (12-15 mois)		Poursuite de l'allaitement jusqu'à 2 ans (20-23 mois)	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Dar Es Salam	224	31,3% [20,7-44,1]	38	10,5% [3,1-30,3]	38	86,8% [74,1-93,8]	53	94,3% [82,5-98,3]	45	35,6% [16,3-61,0]
Dar Es Salam Hôtes	164	18,3% [11,2-28,4]	38	10,5% [2,2-38,1]	38	57,9% [42,8-71,7]	41	92,7% [81,0-97,4]	24	45,8% [26,9-66,1]
Ensemble des camps du Tchad	4541	49,2% [45,8-52,6]	838	44,0% [39,9-48,2]	840	79,5% [76,0-82,6]	906	93,0% [90,8-94,7]	853	39,6% [36,0-43,3]
Ensemble des hôtes du Tchad	1293	39,8% [35,2-44,4]	318	18,2% [14,3-23,0]	319	69,0% [63,5-74,0]	235	87,7% [82,9-91,2]	200	43,0% [36,0-50,3]

IV.8.2. Introduction des aliments de complément, consommation d'aliments riches en fer ou fortifiés en fer et alimentation au biberon

Les valeurs cibles UNHCR pour l'introduction des aliments de complément, consommation d'aliments riches ou fortifiés en fer et alimentation au biberon se présentent comme suit :

- Introduction des aliments solides, semi-solides ou mous : > 60%
- Consommation d'aliments riches ou fortifiés en fer : > 60%
- Alimentation au biberon : < 5%

Dans l'ensemble des camps des réfugiés soudanais, les résultats de l'enquête montrent que chez 53,0% [47,2-58,7] des enfants, l'alimentation de complément est initiée à la bonne période, à 6 mois contre 64,9% [54,9-73,8], dans l'ensemble des villages hôtes des soudanais. L'ensemble des villages hôtes a atteint la cible de plus 60% recommandée par l'UNHCR. L'analyse comparative montre que la pratique d'introduction d'aliments de complément est plus initiée à la bonne période dans les villages hôtes que les camps des soudanais et la différence est statistiquement significative ($p=0,043$, soit $< 0,05$)

La prévalence la plus élevée est observée dans le camp de Gaga (80,0%), suivis de Mile (61,5%) et Kounoungou (61,1%). Les autres camps ont moins de 60,0%. Quant aux villages hôtes, Iriba et Farchana ont atteint la cible excepté Goz Beida hôte.

Les résultats de l'enquête montrent que 56,5% dans l'ensemble des camps et 40,2% dans les villages hôtes des enfants de 6-23 mois ont consommés les aliments riches ou fortifiés en fer. La cible de plus de 60% n'est pas atteinte dans l'ensemble des camps comme l'ensemble des hôtes. Cependant, l'analyse par zone d'enquête montre que les camps de Bredjing, Gaga, Farchana, Treguine, et Djabal ont atteint la cible de plus de 60%.

Concernant l'alimentation au biberon, le taux d'utilisation du biberon chez les enfants âgés de 0 à 23 mois est de 2,7% et 2,5%, soit $< 5%$, respectivement dans l'ensemble des camps et villages hôtes.

Tableau 89 : Proportions de nourrissons et de jeunes enfants ayant bénéficié d'une introduction d'aliments solides, semi solides ou mous (6-8 mois), d'une consommation d'aliments riches ou fortifiés en fer (6-23 mois), et d'une alimentation au biberon (0-23 mois), camps des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Proportion d'enfants âgés de 6 à 8 mois qui ont reçu des aliments solides, semi solides ou mous		Enfants âgés de 6-23 mois qui reçoivent des préparations pour nourrissons (riches en fer ou fortifiées en fer)		Enfants nourris au biberon (0-23 mois)	
	N	% (IC 95%)	N	% (IC 95%)	N	% (IC 95%)
Oure Cassoni	53	52,8% [38,6-66,6]	276	26,8% [18,7-36,9]	328	6,1% [3,1-11,5]
Iridimi	34	38,2% [21,3-58,7]	198	33,8% [25,0-44,0]	246	4,5% [1,2-14,9]
Amnaback	22	59,1% [40,4-75,4]	153	46,4% [33,0-60,3]	187	4,3% [1,4-12,3]
Touloum	18	38,9% [15,4-69,0]	153	36,6% [25,3-49,6]	188	1,1% [0,3-4,0]
Mile	39	61,5% [43,1-77,2]	240	40,8% [29,7-53,0]	283	2,1% [1,0-4,3]
Kounoungou	36	61,1% [44,3-75,7]	241	56,0% [44,6-66,9]	289	1,4% [0,4-4,4]
Ensemble camps Iriba	202	52,6% [44,8-60,3]	1261	38,4% [33,8-43,2]	1521	3,4% [1,9-5,7]
Iriba Hôte	31	80,6% [68,0-89,1]	210	25,7% [19,2-33,5]	278	4,0% [2,0-7,7]
Gaga	20	80,0% [56,2-92,6]	149	84,6% [74,3-91,2]	206	2,9% [1,2-6,7]
Farchana	21	52,4% [30,1-73,7]	125	80,8% [67,8-89,4]	170	1,2% [0,3-4,4]
Treguine	14	57,1% [27,1-82,7]	104	72,1% [56,1-84,0]	127	0,8% [0,1-5,5]
Bredjing	34	52,9% [35,8-69,4]	234	88,0% [80,6-92,9]	305	1,6% [0,7-3,6]
Koucha Moura	29	58,6% [34,9-78,9]	157	48,4% [34,9-62,1]	193	0,5% [0,1-3,7]
Ensemble camps Farchana	118	57,8% [46,8-68,1]	769	81,6% [77,0-85,4]	1001	1,6% [1,0-2,7]
Farchana Hôte	32	65,6% [48,8-79,3]	151	52,3% [39,9-64,5]	220	0,9% [0,2-3,4]
Djabal	30	46,7% [30,5-63,5]	252	65,5% [51,7-77,1]	314	2,2% [0,8-5,7]
Goz Amir	26	42,3% [22,8-64,5]	164	52,4% [41,0-63,6]	207	3,4% [1,0-10,8]
Ensemble camps Goz Beida	56	44,2% [30,1-59,3]	416	59,0% [50,0-67,4]	521	2,7% [0,8-7,2]

Zone d'enquête	Proportion d'enfants âgés de 6 à 8 mois qui ont reçu des aliments solides, semi solides ou mous		Enfants âgés de 6-23 mois qui reçoivent des préparations pour nourrissons (riches en fer ou fortifiées en fer)		Enfants nourris au biberon (0-23 mois)	
	N	% (IC 95%)	N	% (IC 95%)	N	% (IC 95%)
Goz Beida Hôte	14	28,6% [6,2-70,8]	154	48,1% [35,2-61,2]	215	2,3% [0,9-6,0]
Ensemble des camps soudanais	376	53,0% [47,2-58,7]	2446	56,5% [53,2-59,8]	3043	2,7% [2,0-3,8]
Ensemble des hôtes soudanais	77	64,9% [54,9-73,8]	515	40,2% [34,2-46,4]	713	2,5% [1,5-4,2]
Ensemble des camps du Tchad	535	56,9% [51,9-61,8]	3667	56,9% [54,0-59,7]	4552	2,4% [1,7-3,2]
Ensemble des hôtes du Tchad	147	73,5% [66,4-79,5]	964	35,3% [30,9-39,9]	1292	1,6% [1,0-2,6]

Concernant l'introduction des aliments de complément (solides, semi solides ou mous), la cible est atteinte dans l'ensemble des camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, avec 72,8% et 86,0%, respectivement.

Les résultats de l'enquête montrent que 57,8% dans l'ensemble des camps et 27,2% dans les villages hôtes des enfants de 6-23 mois ont consommés les aliments riches ou fortifiés en fer. L'ensemble des camps est proche de la cible de plus de 60% tandis que l'ensemble des villages hôtes est très faible.

Le taux d'utilisation du biberon chez les enfants âgés de 0 à 23 mois est trop faible avec 0,8% et 0,7%, soit < 5%, respectivement dans l'ensemble des camps et villages hôtes.

Tableau 90 : Proportions de nourrissons et de jeunes enfants ayant bénéficié d'une introduction d'aliments solides, semi solides ou mous (6-8 mois), d'une consommation d'aliments riches ou fortifiés en fer (6-23 mois), et d'une alimentation au biberon (0-23 mois), camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Proportion d'enfants âgés de 6 à 8 mois qui ont reçu des aliments solides, semi solides ou mous		Enfants âgés de 6-23 mois qui reçoivent des préparations pour nourrissons (riches en fer ou fortifiées en fer)		Enfants nourris au biberon (0-23 mois)	
	N	% (IC 95%)	N	% (IC 95%)	N	% (IC 95%)
Amboko	28	57,1% [38,2-74,2]	165	46,1% [34,0-58,6]	205	2,0% [0,6-6,3]
Gondje	27	59,3% [38,0-77,5]	182	42,3% [29,7-55,9]	220	0,0%
Dosseye	28	85,7% [63,3-95,4]	237	76,8% [65,3-85,4]	299	2,0% [0,9-4,3]
Doholo	23	78,3% [58,5-90,2]	210	51,0% [40,7-61,1]	258	0,8% [0,2-3,0]
Ensemble camps Goré	106	71,7% [62,4-79,5]	794	58,1% [52,0-64,0]	982	1,3% [0,7-2,4]
Goré Hôte	27	81,5% [59,7-92,9]	179	27,4% [18,1-39,2]	228	0,0%
Belom	35	74,3% [53,9-87,7]	242	57,4% [44,8-69,1]	303	0,0%
Belom Hôte	23	91,3% [72,2-97,7]	145	26,9% [16,3-41,0]	188	1,6% [0,5-4,7]
Ensemble des camps centrafricains	141	72,8% [63,2-80,7]	1036	57,8% [51,6-63,9]	1285	0,8% [0,4-1,4]
Ensemble des hôtes centrafricains	50	86,0% [72,4-93,5]	324	27,2% [19,8-36,0]	416	0,7% [0,2-2,2]
Ensemble des camps du Tchad	535	56,9% [51,9-61,8]	3667	56,9% [54,0-59,7]	4552	2,4% [1,7-3,2]
Ensemble des hôtes du Tchad	147	73,5% [66,4-79,5]	964	35,3% [30,9-39,9]	1292	1,6% [1,0-2,6]

Concernant l'introduction des aliments de complément (solides, semi solides ou mous), la cible est atteinte dans le camp des réfugiés nigériens et villages hôtes, avec 88,9% et 75%, respectivement.

Pour ce qui est de la consommation d'aliments riches ou fortifiés en fer, la cible est atteinte seulement dans le camp de Dar Es Salam avec 60,5% et non atteinte dans l'ensemble des villages hôtes avec 36,0%.

Le taux d'utilisation du biberon chez les enfants âgés de 0 à 23 mois est trop faible avec 0,9% et 0,0%, soit < 5%, respectivement dans le camp et l'ensemble des villages hôtes.

Tableau 91 : Proportions de nourrissons et de jeunes enfants ayant bénéficié d'une introduction d'aliments solides, semi solides ou mous (6-8 mois), d'une consommation d'aliments riches ou fortifiés en fer (6-23 mois), et d'une alimentation au biberon (0-23 mois), camp des réfugiés nigériens et villages hôtes, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Proportion d'enfants âgés de 6 à 8 mois qui ont reçu des aliments solides, semi solides ou mous		Enfants âgés de 6-23 mois qui reçoivent des préparations pour nourrissons (riches en fer ou fortifiées en fer)		Enfants nourris au biberon (0-23 mois)	
	N	% (IC 95%)	N	% (IC 95%)	N	% (IC 95%)
Dar Es Salam camp	18	88,9% [66,9-96,9]	185	60,5% [45,5-73,8]	224	0,9% [0,2-3,6]
Dar Es Salam hôte	20	75,0% [48,8-90,4]	125	36,0% [25,6-47,9]	163	0,0%
Ensemble des camps du Tchad	535	56,9% [51,9-61,8]	3667	56,9% [54,0-59,7]	4552	2,4% [1,7-3,2]
Ensemble des hôtes du Tchad	147	73,5% [66,4-79,5]	964	35,3% [30,9-39,9]	1292	1,6% [1,0-2,6]

IV.8.3. Apport des préparations pour nourrissons, consommation d'ACE ou d'ACE++ autres produits nutritionnels spéciaux, SNL

Il s'agit des apports suivants :

Préparation pour nourrissons qui inclut uniquement les préparations pour nourrissons fortifiées en fer, le substitut de lait maternel formulé industriellement et conformément aux normes applicables du Codex Alimentarius. (Nursie, Guigoz, Nativa, etc).

Apport d'ACE inclut les aliments composés enrichis tels que le CSB+, WSB+.

Apport d'ACE++, cela inclut les aliments composés enrichis nouvellement développés et destinés aux nourrissons et aux jeunes enfants comme le CSB + + / WSB + +.

Apport de SNL inclut les suppléments nutritionnels à base de lipides tels que Nutributter®, Plumpy'doz®, Wawa Mum, eeZee20™ et eeZee50™.

Tableau 92 : Proportions de nourrissons et de jeunes enfants ayant bénéficié d'un apport de préparation pour nourrissons, d'un apport d'ACE ou d'ACE++, SNL, camps des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Apport de préparation pour nourrissons		Apport d'ACE		Apport d'ACE++		Apport de SNL	
	N	% (IC 95%)	N	% (IC 95%)	N	% (IC 95%)	N	% (IC 95%)
Oure Cassoni	290	8,6% [4,2-17,0]	288	5,6% [3,2-9,3]	286	4,9% [2,5-9,5]	287	4,5% [2,5-8,2]
Iridimi	201	1,0% [0,3-3,7]	200	2,5% [0,9-6,7]	199	3,0% [1,3-7,0]	199	19,6% [12,3-29,7]
Amnaback	153	2,0% [0,7-5,6]	153	2,0% [0,4-8,1]	153	1,3% [0,2-9,1]	153	22,9% [13,2-36,6]
Touloum	159	0,6% [0,1-4,6]	158	0,0%	157	0,6% [0,1-4,5]	159	18,2% [10,2-30,5]
Mile	241	1,2% [0,4-3,7]	241	0,0%	240	0,0%	241	26,1% [16,7-38,5]
Kounoungou	241	0,4% [0,1-2,9]	241	1,2% [0,4-3,7]	241	1,2% [0,2-8,5]	241	36,5% [25,4-49,3]
Ensemble camps Iriba	1285	3,2% [1,8-5,6]	1281	2,4% [1,6-3,6]	1276	2,3% [1,4-3,8]	1280	19,1% [15,8-23,0]
Iriba Hôte	211	1,4% [0,4-4,4]	211	0,9% [0,2-3,6]	211	0,5% [0,1-3,4]	211	1,9% [0,7-5,0]
Gaga	149	2,0% [0,7-6,0]	149	2,7% [0,8-8,7]	149	6,7% [3,0-14,2]	149	59,7% [43,2-74,3]
Farchana	126	1,6% [0,4-5,9]	126	11,1% [5,2-22,3]	126	10,3% [4,7-21,0]	126	54,0% [38,8-68,4]
Treguine	106	1,9% [0,5-6,9]	106	15,1% [6,9-29,9]	106	18,9% [9,7-33,6]	106	30,2% [18,8-44,6]
Bredjing	237	1,3% [0,4-3,8]	237	10,5% [5,5-19,4]	237	16,9% [8,9-29,6]	237	55,7% [44,6-66,2]
Koucha Moura	158	1,3% [0,3-5,2]	158	5,7% [2,7-11,5]	158	1,3% [0,3-4,9]	158	26,6% [15,7-41,3]
Ensemble camps Farchana	776	1,5% [0,8-2,8]	776	9,5% [6,4-14,1]	776	13,3% [8,7-19,7]	776	51,0% [44,2-57,7]
Farchana Hôte	153	2,0% [0,6-6,0]	152	0,0%	152	1,3% [0,3-5,7]	153	9,8% [5,0-18,2]
Djabal	258	1,2% [0,4-3,5]	259	29,0% [17,6-43,8]	259	39,4% [27,0-53,3]	256	0,8% [0,2-3,1]
Goz Amir	167	3,6% [1,7-7,4]	166	18,7% [11,1-29,6]	167	19,2% [10,6-32,1]	167	1,2% [0,3-4,6]
Ensemble camps Goz Beida	425	2,4% [1,3-4,4]	425	23,9% [16,7-33,0]	426	29,4% [21,5-38,6]	423	1,0% [0,4-2,6]

Zone d'enquête	Apport de préparation pour nourrissons		Apport d'ACE		Apport d'ACE++		Apport de SNL	
	N	% (IC 95%)	N	% (IC 95%)	N	% (IC 95%)	N	% (IC 95%)
Goz Beida Hôte	157	11,5% [6,6-19,2]	157	6,4% [2,8-13,9]	156	4,5% [1,6-11,7]	157	3,8% [1,1-12,8]
Ensemble des camps soudanais	2493	2,5% [1,7-3,7]	2482	8,5% [6,7-10,7]	2478	10,7% [8,5-13,4]	2479	26,7% [23,7-29,9]
Ensemble des hôtes soudanais	521	4,6% [2,9-7,2]	520	2,3% [1,1-4,6]	519	1,9% [0,9-4,1]	521	4,8% [2,8-8,0]
Ensemble des camps du Tchad	3710	2,2% [1,6-3,1]	3705	7,4% [6,0-9,2]	3703	8,7% [7,0-10,9]	3704	30,9% [28,2-33,6]
Ensemble des hôtes du Tchad	971	2,8% [1,8-4,2]	970	2,1% [1,2-3,5]	969	1,0% [0,5-2,2]	971	7,6% [5,4-10,6]

Tableau 93 : Proportions de nourrissons et de jeunes enfants ayant bénéficié d'un apport de préparation pour nourrissons, d'un apport d'ACE ou d'ACE++, de SNL, camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Apport de préparation pour nourrissons		Apport d'ACE		Apport d'ACE++		Apport de SNL	
	N	% (IC 95%)	N	% (IC 95%)	N	% (IC 95%)	N	% (IC 95%)
Amboko	164	0,6% [0,1-4,3]	165	3,6% [0,7-16,3]	165	1,2% [0,3-4,9]	165	24,2% [15,8-35,2]
Gondje	182	4,9% [2,1-11,3]	182	3,3% [1,5-6,9]	182	3,3% [1,6-6,8]	182	29,1% [18,7-42,3]
Dosseye	238	0,8% [0,2-3,1]	237	4,6% [1,4-14,3]	238	0,4% [0,1-3,0]	238	71,4% [59,8-80,8]
Doholo	212	0,9% [0,2-3,6]	211	1,4% [0,3-6,0]	212	4,2% [0,9-18,3]	212	34,0% [25,1-44,1]
Ensemble camps Goré	796	1,6% [0,9-2,9]	795	3,4% [1,6-6,8]	797	2,1% [0,9-4,9]	797	45,3% [39,4-51,3]
Goré Hôte	179	1,1% [0,3-4,4]	179	2,2% [0,8-5,8]	179	0,0%	179	10,6% [4,3-23,9]
Belom	243	0,4% [0,1-3,2]	243	2,1% [0,6-6,6]	243	0,0%	243	55,6% [43,1-67,4]
Belom Hôte	146	0,0%	146	0,7% [0,1-5,2]	146	0,0%	146	14,4% [7,5-25,9]
Ensemble des camps centrafricains	1041	1,1% [0,6-2,0]	1036	2,8% [1,5-5,2]	1040	1,2% [0,5-2,9]	1040	49,5% [43,5-55,5]
Ensemble des hôtes centrafricains	325	0,6% [0,2-2,4]	325	1,5% [0,7-3,6]	325	0,0%	325	12,3% [7,2-20,2]
Ensemble des camps du Tchad	3710	2,2% [1,6-3,1]	3705	7,4% [6,0-9,2]	3703	8,7% [7,0-10,9]	3704	30,9% [28,2-33,6]
Ensemble des hôtes du Tchad	971	2,8% [1,8-4,2]	970	2,1% [1,2-3,5]	969	1,0% [0,5-2,2]	971	7,6% [5,4-10,6]

Tableau 94 : Proportions de nourrissons et de jeunes enfants ayant bénéficié d'un apport de préparation pour nourrissons, d'un apport d'ACE ou d'ACE++, de SNL, camp des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Apport de préparation pour nourrissons		Apport d'ACE		Apport d'ACE++		Apport SNL	
	N	% (IC 95%)	N	% (IC 95%)	N	% (IC 95%)	N	% (IC 95%)
Dar Es Salam camp	185	1,1% [0,3-4,5]	185	4,9% [1,3-16,7]	185	0,0%	185	35,7% [24,2-49,1]
Dar Es Salam hôte	125	0,8% [0,1-6,2]	125	2,4% [0,5-10,9]	125	0,0%	125	7,2% [3,0-16,1]
Ensemble des camps du Tchad	3710	2,2% [1,6-3,1]	3705	7,4% [6,0-9,2]	3703	8,7% [7,0-10,9]	3704	30,9% [28,2-33,6]
Ensemble des hôtes du Tchad	971	2,8% [1,8-4,2]	970	2,1% [1,2-3,5]	969	1,0% [0,5-2,2]	971	7,6% [5,4-10,6]

IV.9 Sécurité alimentaire

IV.9.1. Dépenses alimentaires

Globalement, plus de la moitié (56,3%) des ménages des camps soudanais dépense au moins 75% de leur revenu dans l'alimentation. Cette proportion est proche de la moyenne de l'ensemble des camps du Tchad (55%). Cette situation concerne plus de 75% de ménages dans les camps de Mile (81,9%), d'Amnaback (77,3%) et Koucha Moura (79,2%).

Les ménages des villages hôtes sont moins touchés par la vulnérabilité économique avec une proportion de 35,8% contre 56,3% pour l'ensembles des camps soudanais.

Tableau 95 : Part des dépenses alimentaires, camps des réfugiés soudanais, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Part < 50%	50% - <65%	65% - <75%	Part >= 75%	Total (%)
Oure Cassoni	817	15,2% [9,9-22,5]	21,3% [17,3-26,0]	19,5% [16,0-23,5]	44,1% [35,3-53,3]	100
Iridimi	621	9,3% [5,6-15,1]	19% [13,1-26,7]	22,2% [17,0-28,5]	49,4% [38,0-60,9]	100
Amnaback	564	2,5% [1,1-5,3]	6,4% [4,2-9,5]	13,8% [10,2-18,5]	77,3% [69,5-83,6]	100
Touloum	488	8,2% [5,1-12,9]	16,6% [10,7-24,9]	20,7% [15,8-26,6]	54,5% [42,2-66,3]	100
Mile	692	1,2% [0,4-3,5]	3,9% [2,2-6,8]	13% [9,4-17,7]	81,9% [75,4-87,0]	100
Kounougou	738	1,9% [0,8-4,2]	7,7% [4,6-12,7]	15,9% [11,1-22,1]	74,5% [63,9-82,9]	100
Ensemble camps Iriba	3920	7,4% [5,7-9,6]	13,4% [11,6-15,5]	17,7% [15,8-19,7]	61,5% [57,5-65,4]	100
Iriba Hôte	532	16,9% [11,8-23,7]	25,2% [21,3-29,5]	18,2% [14,1-23,3]	39,7% [33,9-45,7]	100
Gaga	568	4,6% [2,4-8,6]	16% [10,7-23,3]	19,7% [15,1-25,3]	59,7% [48,9-69,6]	100
Farchana	539	4,8% [2,8-8,3]	16,7% [12,3-22,3]	21% [16,3-26,5]	57,5% [48,0-66,5]	100
Treguine	497	12,9% [9,4-17,4]	27,6% [21,6-34,4]	23,3% [19,6-27,5]	36,2% [26,8-46,8]	100
Bredjling	786	6,6% [4,1-10,4]	18,8% [14,7-23,8]	21,9% [18,5-25,7]	52,7% [44,3-60,9]	100
Koucha Moura	485	1% [0,4-2,7]	4,9% [2,8-8,5]	14,8% [10,2-21,2]	79,2% [71,0-85,5]	100
Ensemble camps Farchana	2875	6,5% [5,1-8,4]	18,4% [16,0-21,2]	21,1% [19,1-23,4]	53,9% [49,1-58,5]	100
Farchana Hôte	568	11,1% [7,0-17,1]	22,7% [18,3-27,8]	25% [20,9-29,6]	41,2% [32,4-50,6]	100
Djabal	720	15% [9,8-22,3]	22,2% [17,9-27,3]	20,7% [15,9-26,5]	42,1% [32,2-52,7]	100
Goz Amir	519	13,9% [8,5-21,9]	15,6% [11,2-21,4]	19,1% [15,3-23,6]	51,4% [41,3-61,5]	100
Ensemble camps Goz Beida	1239	14,4% [10,4-19,6]	18,8% [15,5-22,5]	19,8% [16,7-23,4]	47% [39,8-54,3]	100
Goz Beida Hôte	575	29,9% [21,0-40,6]	26,3% [21,7-31,4]	16,9% [13,2-21,3]	27% [19,3-36,3]	100
Ensemble des camps soudanais	8034	8,2% [7,0-9,6]	16,2% [14,8-17,7]	19,3% [18,1-20,7]	56,3% [53,5-59,1]	100
Ensemble des hôtes soudanais	1675	19,4% [15,7-23,7]	24,7% [22,2-27,4]	20,1% [17,8-22,6]	35,8% [31,5-40,4]	100
Ensemble des camps du Tchad	12282	8,1% [7,1-9,2]	16,7% [15,5-18,0]	20,2% [19,1-21,3]	55,0% [52,6-57,3]	100
Ensemble des hôtes du Tchad	3024	17,0% [14,4-20,0]	24,1% [22,2-26,0]	22,3% [20,3-24,4]	36,6% [33,4-39,9]	100

Dans l'ensemble, 43,7% des ménages des camps des réfugiés centrafricains dépense au moins 75% de leur revenu dans l'alimentation. La vulnérabilité économique est plus accentuée dans le camp de Doholo (64,7%).

Les ménages des villages hôtes sont moins touchés par la vulnérabilité économique avec une proportion de 25,8% contre 43,7% pour l'ensemble des camps centrafricains. Comparativement à la moyenne de l'ensemble des camps du Tchad (55%), la proportion moyenne des ménages des camps de réfugiés centrafricains (43,7%) touchés par la vulnérabilité économique est plus faible.

Tableau 96 : Part des dépenses alimentaires, camps des réfugiés centrafricains, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Part < 50%	50% - <65%	65% - <75%	Part >= 75%	Total (%)
Amboko	665	17,4% [13,7-21,9]	35,2% [30,8-39,8]	20,9% [17,7-24,5]	26,5% [20,8-33,1]	100
Gondje	620	20% [13,2-29,1]	20,8% [16,8-25,4]	20,5% [16,8-24,8]	38,7% [29,5-48,8]	100
Dosseye	813	7,1% [4,8-10,6]	25,2% [19,3-32,3]	32,3% [28,9-36,1]	35,3% [28,9-42,3]	100
Doholo	907	5,2% [2,7-9,8]	11,8% [8,5-16,1]	18,3% [15,1-22,0]	64,7% [57,0-71,7]	100
Ensemble camps Goré	3005	10,7% [8,8-13,0]	22,5% [19,9-25,4]	24% [22,2-25,9]	42,8% [39,1-46,6]	100
Goré Hôte	486	26,7% [18,5-36,9]	30% [25,3-35,3]	23,9% [18,3-30,5]	19,3% [14,4-25,5]	100
Belom	695	5,6% [2,4-12,7]	19,6% [15,5-24,4]	29,5% [25,2-34,2]	45,3% [37,5-53,4]	100
Belom Hôte	432	10,6% [6,5-17,0]	27,1% [21,8-33,1]	29,2% [24,2-34,7]	33,1% [25,6-41,6]	100
Ensemble des camps centrafricains	3700	9% [7,1-11,3]	21,5% [19,3-23,9]	25,9% [24,0-27,8]	43,7% [40,1-47,3]	100
Ensemble des hôtes centrafricains	918	19,2% [14,4-25,0]	28,6% [25,1-32,5]	26,4% [22,6-30,5]	25,8% [21,4-30,8]	100
Ensemble des camps du Tchad	12282	8,1% [7,1-9,2]	16,7% [15,5-18,0]	20,2% [19,1-21,3]	55,0% [52,6-57,3]	100
Ensemble des hôtes du Tchad	3024	17,0% [14,4-20,0]	24,1% [22,2-26,0]	22,3% [20,3-24,4]	36,6% [33,4-39,9]	100

Au camp de Dar Es Salam, (86,5%) des ménages dépensent au moins 75% de leur revenu dans l'alimentation. Cette vulnérabilité économique touche moins les ménages des village hôtes avec 62,6%. Comparativement à la moyenne de l'ensemble des camps du Tchad (55%), la proportion des ménages du camp de réfugiés nigériens (86,5%) touchés par la vulnérabilité économique est plus élevée.

Tableau 97 : Part des dépenses alimentaires, camp des réfugiés nigériens, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Part < 50%	50% - <65%	65% - <75%	Part >= 75%	Total
Dar Es Salam	548	0,5% [0,1-2,5]	2,7% [1,5-4,9]	10,2% [6,1-16,6]	86,5% [78,3-91,9]	100
Dar Es Salam Hôte	431	3,2% [0,9-11,3]	11,8% [8,0-17,1]	22,3% [16,1-30,0]	62,6% [50,5-73,4]	100
Ensemble des camps du Tchad	12282	8,1% [7,1-9,2]	16,7% [15,5-18,0]	20,2% [19,1-21,3]	55,0% [52,6-57,3]	100
Ensemble des hôtes du Tchad	3024	17,0% [14,4-20,0]	24,1% [22,2-26,0]	22,3% [20,3-24,4]	36,6% [33,4-39,9]	100

IV.9.2. Score de Consommation Alimentaire (SCA) - seuils 28/42

Les résultats indiquent que la proportion des ménages des camps soudanais avec une alimentation pauvre est 35,3% contre 15,2% dans les villages hôtes. Cette proportion varie selon les camps. Les plus fortes proportions des ménages avec une alimentation pauvre sont dans les camps d'Ouré Cassoni (68,0%) et Touloum (66,9%).

La proportion moyenne des ménages avec une alimentation pauvre dans les camps des réfugiés soudanais (35,3%) est plus élevée que la moyenne de l'ensemble des camps du Tchad (33,8%)

Tableau 98: Groupes de Consommation alimentaire, camps des réfugiés soudanais, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Pauvre	Limite	Acceptable	Total (%)
Oure Cassoni	797	68,0% [56,7-77,6]	22,6% [16,1-30,8]	9,4% [4,7-18,1]	100
Iridimi	615	55,6% [46,0-64,8]	27,3% [22,8-32,3]	17,1% [10,8-25,9]	100
Amnaback	554	45,8% [33,5-58,8]	36,3% [26,9-46,8]	17,9% [10,4-29,1]	100
Touloum	475	66,9% [54,4-77,5]	25,3% [17,8-34,6]	7,8% [3,5-16,4]	100
Mile	689	41,7% [29,6-54,8]	37,4% [27,3-48,9]	20,9% [11,1-35,8]	100
Kounoungou	735	30,1% [20,7-41,5]	45,7% [35,1-56,8]	24,2% [13,8-39,0]	100
Ensemble camps Iriba	3865	52,9% [48,1-57,6]	31,5% [27,9-35,3]	15,6% [12,2-19,7]	100
Iriba Hôte	531	13,2% [6,8-24,0]	26% [20,3-32,6]	60,8% [50,2-70,5]	100
Gaga	564	12,1% [5,8-23,4]	38,8% [29,8-48,7]	49,1% [37,6-60,7]	100
Farchana	535	12,5% [6,7-22,1]	45% [33,8-56,8]	42,4% [29,6-56,4]	100
Treguine	495	15,6% [10,0-23,4]	39,8% [33,7-46,2]	44,6% [34,3-55,4]	100
Bredjing	783	12% [6,8-20,2]	43% [35,6-50,8]	45% [35,1-55,2]	100
Koucha Moura	483	30,8% [21,3-42,4]	41,4% [31,4-52,2]	27,7% [16,6-42,5]	100
Ensemble camps Farchana	2860	13,8% [10,5-17,9]	42,1% [37,7-46,6]	44,1% [38,4-50,0]	100
Farchana Hôte	566	6,7% [3,6-12,3]	32,9% [24,3-42,7]	60,4% [49,4-70,5]	100
Djabal	718	30,2% [20,7-41,8]	36,8% [27,5-47,2]	33% [22,6-45,4]	100
Goz Amir	523	42,1% [29,8-55,4]	33,3% [25,5-42,1]	24,7% [16,4-35,4]	100
Ensemble camps Goz Beida	1241	36,5% [28,4-45,3]	34,9% [28,8-41,6]	28,6% [21,8-36,6]	100
Goz Beida Hôte	568	25,5% [17,2-36,1]	33,6% [25,5-42,8]	40,8% [29,1-53,7]	100
Ensemble des camps soudanais	7966	35,3% [32,4-38,3]	36,1% [33,6-38,8]	28,6% [25,7-31,7]	100
Ensemble des hôtes soudanais	1665	15,2% [11,4-20,0]	30,9% [26,5-35,7]	53,9% [47,5-60,1]	100
Ensemble des camps des Tchad	12205	33,8% [31,4-36,3]	39,2% [37,0-41,3]	27,1% [24,6-29,6]	100
Ensemble des hôtes Tchad	3012	16,0% [13,2-19,4]	37,7% [34,6-41,0]	46,2% [42,1-50,4]	100

Dans l'ensemble, la proportion des ménages des camps des réfugiés centrafricains (29,7%) est plus élevée que dans les villages hôtes (22,1%). Selon les camps, les plus fortes proportions de ménages avec une alimentation pauvre est enregistrée dans les camps de Gondje (48,5%).

La proportion moyenne des ménages avec une alimentation pauvre dans les camps des réfugiés centrafricains (29,7%) est plus faible que la moyenne de l'ensemble des camps du Tchad (33,8%)

Tableau 99: Groupes de Consommation alimentaire, camps des réfugiés centrafricains, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Pauvre	Limite	Acceptable	Total (%)
Amboko	663	33,9% [24,5-44,9]	37,3% [30,9-44,1]	28,8% [19,6-40,2]	100
Gondje	617	48,5% [37,0-60,0]	28,8% [22,5-36,1]	22,7% [14,4-33,9]	100
Dosseye	810	18,8% [14,5-24,0]	61,2% [55,3-66,8]	20% [13,3-28,9]	100
Doholo	906	25,4% [18,4-33,8]	51% [44,3-57,7]	23,6% [17,3-31,3]	100
Ensemble camps Goré	2996	28,7% [24,9-32,8]	48,1% [44,8-51,4]	23,3% [19,3-27,8]	100
Goré Hôte	485	17,9% [10,1-29,9]	47,8% [39,3-56,5]	34,2% [24,9-45,0]	100
Belom	695	31,7% [23,7-40,9]	55,4% [48,1-62,5]	12,9% [8,3-19,7]	100
Belom Hôte	432	26,9% [18,7-36,9]	49,1% [42,5-55,7]	24,1% [17,3-32,5]	100
Ensemble des camps centrafricains	3691	29,7% [26,0-33,7]	50,6% [47,4-53,8]	19,7% [16,6-23,3]	100
Ensemble des hôtes centrafricains	917	22,1% [16,3-29,4]	48,4% [43,0-53,8]	29,4% [23,6-36,1]	100
Ensemble des camps du Tchad	12205	33,8% [31,4-36,3]	39,2% [37,0-41,3]	27,1% [24,6-29,6]	100
Ensemble des hôtes du Tchad	3012	16% [13,2-19,4]	37,7% [34,6-41,0]	46,2% [42,1-50,4]	100

La proportion de ménages avec une alimentation pauvre est plus faible dans les villages hôtes de Dar Es Salam (6,3%) que dans les camp de Dar Es Salam (18,2%). La proportion moyenne des ménages avec une alimentation pauvre dans les camps des réfugiés nigériens (18,2%) est plus faible que la moyenne de l'ensemble des camps du Tchad (33,8%)

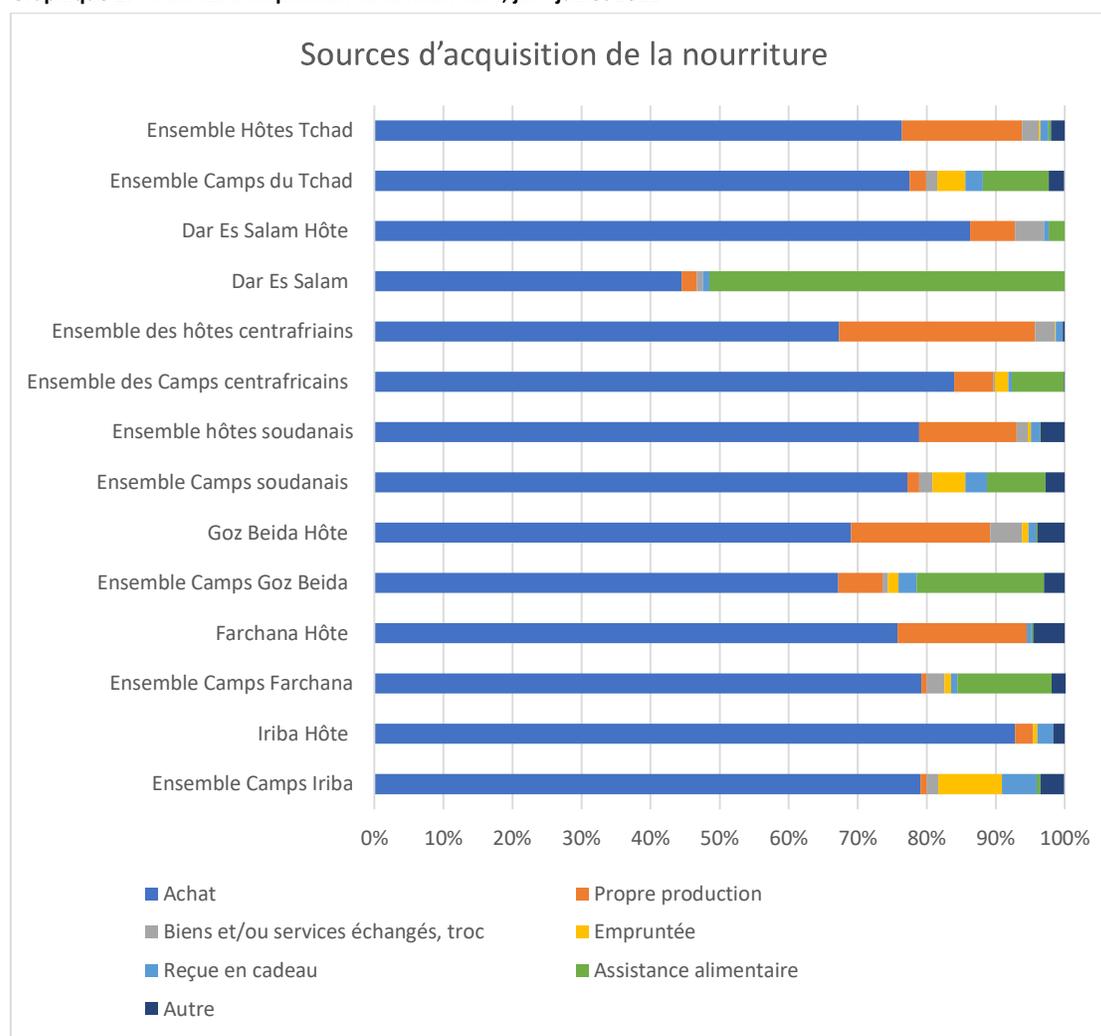
Tableau 100: Groupes de Consommation alimentaire, camp des réfugiés nigériens, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Acceptable	Limite	Pauvre	Total (%)
Dar Es Salam	548	18,2% [12,5-25,9]	51,6% [42,9-60,2]	30,1% [20,5-41,9]	100
Dar Es Salam Hôte	430	6,3% [3,8-10,2]	41,2% [33,3-49,5]	52,6% [43,9-61,0]	100
Ensemble des camps du Tchad	12205	33,8% [31,4-36,3]	39,2% [37,0-41,3]	27,1% [24,6-29,6]	100
Ensemble des hôtes du Tchad	3012	16,0% [13,2-19,4]	37,7% [34,6-41,0]	46,2% [42,1-50,4]	100

IV.9.3 Sources d'acquisition de la nourriture

La source d'acquisition des aliments consommés dominante est l'achat aussi pour les camps que pour la population hôte excepté le camp de Dar Es Salam où la principale source est l'assistance alimentaire.

Graphique 17 : Sources d'acquisition de la nourriture, juin-juillet 2021



IV.9.4. Stratégies d'adaptation des moyens d'existence

Globalement, les résultats indiquent que dans les camps des réfugiés soudanais, les ménages sont confrontés à des chocs alimentaires et ont adopté des stratégies d'urgence (6,2%) et des stratégies de crise (15,8%). La proportion de l'utilisation des stratégies d'urgence est plus élevée dans le camp de Goz Amir (18,8%).

Cette situation est moins grave dans les villages hôtes des camps des réfugiés centrafricains avec 5,8% d'adoption de stratégies d'urgence et 14,8% de stratégie de crise.

En comparant avec la proportion moyenne des ménages des camps soudanais (6,2%) ayant adoptés une stratégie d'urgence est similaire à la moyenne des camps du Tchad (6,4%).

Tableau 101: Stratégies de survie basées sur les moyens de subsistance, camps des réfugiés soudanais, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Aucune stratégie	Stratégie de stress	Stratégie de crise	Stratégie d'urgence	Total (%)
Oure Cassoni	817	24,6% [16,7-34,7]	49,1% [40,1-58,2]	15,1% [9,0-24,1]	11,3% [7,7-16,2]	100
Iridimi	623	33,7% [22,5-47,1]	52,2% [40,4-63,7]	12,4% [4,9-27,7]	1,8% [0,9-3,3]	100
Annaback	564	43,1% [31,6-55,4]	49,6% [37,2-62,1]	5,1% [1,2-18,9]	2,1% [0,7-6,1]	100
Touloum	488	37,1% [23,4-53,2]	47,1% [33,6-61,1]	5,7% [2,7-11,9]	10% [4,6-20,7]	100
Mile	692	35,0% [23,3-48,8]	57,2% [43,9-69,6]	6,9% [2,1-20,7]	0,9% [0,4-2,1]	100
Kounoungou	738	33,3% [21,6-47,6]	61,0% [47,0-73,3]	5,1% [1,3-18,2]	0,5% [0,2-1,7]	100
Ensemble camps Iriba	3922	33,2% [28,4-38,3]	52,4% [47,5-57,3]	9,2% [6,4-13,0]	5,2% [3,8-7,0]	100
Iriba Hôte	532	55,6% [50,7-60,4]	40% [35,1-45,2]	2,8% [1,4-5,6]	1,5% [0,5-4,7]	100
Gaga	568	54,4% [40,4-67,8]	25,4% [16,4-37,0]	17,1% [9,2-29,5]	3,2% [1,2-7,9]	100
Farchana	539	54,9% [41,5-67,7]	28,2% [18,5-40,5]	14,1% [8,4-22,8]	2,8% [1,1-7,2]	100
Treguine	497	37,2% [24,4-52,2]	28,8% [19,4-40,4]	26,8% [17,7-38,4]	7,2% [3,4-14,9]	100
Bredjing	786	56,0% [44,8-66,6]	26,8% [19,3-36,0]	14,5% [9,4-21,8]	2,7% [0,9-7,7]	100
Koucha Moura	485	50,7% [36,3-65,0]	44,3% [30,7-58,9]	4,3% [0,7-22,8]	0,6% [0,1-2,6]	100
Ensemble camps Farchana	2875	52,4% [46,0-58,7]	28,2% [23,6-33,3]	16,1% [12,6-20,3]	3,3% [2,0-5,5]	100
Farchana Hôte	568	68,3% [58,7-76,6]	21,3% [15,2-29,1]	8,1% [3,8-16,4]	2,3% [1,0-5,0]	100
Djabal	720	28,9% [19,8-40,1]	23,5% [15,3-34,2]	34,7% [24,4-46,8]	12,9% [6,4-24,4]	100
Goz Amir	528	32,4% [23,8-42,4]	15,2% [10,0-22,3]	33,7% [25,3-43,3]	18,8% [11,5-29,1]	100
Ensemble camps Goz Beida	1248	30,7% [24,3-38,1]	19,1% [14,2-25,2]	34,2% [27,4-41,7]	16,0% [10,7-23,2]	100
Goz Beida Hôte	577	32,8% [24,3-42,5]	21,5% [16,0-28,3]	32,6% [23,8-42,7]	13,2% [7,4-22,5]	100
Ensemble des camps soudanais	8045	40,1% [36,7-43,7]	37,9% [34,9-41,0]	15,8% [13,6-18,3]	6,2% [5,0-7,7]	100
Ensemble des hôtes soudanais	1677	52,1% [47,6-56,5]	27,3% [24,0-30,9]	14,8% [11,5-19,0]	5,8% [3,7-8,9]	100
Ensemble des camps du Tchad	12293	38,0% [35,2-41,0]	39,8% [37,2-42,4]	15,8% [13,9-17,9]	6,4% [5,3-7,7]	100
Ensemble des hôtes du Tchad	3026	44,4% [40,8-48,1]	31,8% [28,7-35,1]	16,3% [13,6-19,3]	7,5% [5,7-9,9]	100

Globalement, les résultats indiquent que les camps des réfugiés centrafricains, les ménages sont confrontés à des chocs alimentaires et ont adopté des stratégies de d'urgence (7,2%) et des stratégies de crise (17,9%). La proportion de l'utilisation des stratégies d'urgence est plus élevée dans le camp de Gondje (11,9%). Cette situation est plus grave dans les villages hôtes des camps des réfugiés centrafricains avec 11,3,% d'adoption de stratégies d'urgence et 24,4% de stratégie de crise.

Tableau 102: Stratégies de survie basées sur les moyens de subsistance, camps des réfugiés centrafricains, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Aucune stratégie	Stratégie de stress	Stratégie de crise	Stratégie d'urgence	Total (%)
Amboko	665	30,2% [21,0-41,4]	38,0% [29,5-47,5]	25,1% [17,6-34,5]	6,6% [3,6-12,0]	100
Gondje	620	39,2% [28,9-50,5]	31,1% [22,7-41,0]	17,7% [11,8-25,8]	11,9% [7,7-18,0]	100
Dosseye	813	23,2% [15,1-34,0]	52,6% [41,0-64,0]	16,2% [8,7-28,2]	7,9% [2,9-19,8]	100
Doholo	907	36,1% [27,7-45,3]	44,5% [35,2-54,3]	12,2% [7,3-19,8]	7,2% [3,1-15,8]	100
Ensemble camps Goré	3005	31,1% [26,3-36,2]	43,8% [38,4-49,3]	17,1% [13,2-21,8]	8,1% [5,3-12,1]	100
Goré Hôte	486	28,2% [18,2-40,9]	26,5% [17,6-37,9]	29,2% [21,3-38,6]	16,0% [9,5-25,8]	100
Belom	695	26,0% [17,0-37,7]	48,9% [37,9-60,0]	19,6% [11,6-31,1]	5,5% [1,9-14,8]	100
Belom Hôte	432	35,4% [24,9-47,6]	39,6% [28,3-52,1]	19,0% [11,0-30,7]	6,0% [3,4-10,5]	100
Ensemble de camps centrafricains	3700	29,3% [24,8-34,3]	45,5% [40,5-50,7]	17,9% [14,0-22,6]	7,2% [4,8-10,7]	100
Ensemble des hôtes centrafricains	918	31,6% [24,2-40,0]	32,7% [25,5-40,7]	24,4% [18,6-31,3]	11,3% [7,6-16,6]	100
Ensemble des camps du Tchad	12293	38,0% [35,2-41,0]	39,8% [37,2-42,4]	15,8% [13,9-17,9]	6,4% [5,3-7,7]	100
Ensemble des hôtes du Tchad	3026	44,4% [40,8-48,1]	31,8% [28,7-35,1]	16,3% [13,6-19,3]	7,5% [5,7-9,9]	100

Pour le camp des réfugiés nigériens, les ménages ont adopté des stratégies d'urgence (6,4%) et des stratégies de crise (4,2%). Cette situation est similaire dans les villages de camp des réfugiés nigériens.

Le recours aux stratégies d'urgence est identique pour le camp des réfugiés nigériens. Quant aux stratégies de crise, l'utilisation est plus faible dans le camp de réfugiés nigériens (4,2%) qu'au niveau de l'ensemble des camps du Tchad (15,8%).

Tableau 103: Stratégies de survie basées sur les moyens de subsistance, camp des réfugiés nigériens, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Aucune stratégie	Stratégie de stress	Stratégie de crise	Stratégie d'urgence	Total (%)
Dar Es Salam	548	33,8% [23,1-46,4]	55,7% [44,6-66,2]	4,2% [1,7-10,2]	6,4% [2,9-13,5]	100
Dar Es Salam Hôte	431	42,0% [32,8-51,8]	47,3% [38,4-56,4]	4,4% [2,2-8,7]	6,3% [2,4-15,4]	100
Ensemble camps Tchad	12293	38% [35,2-41,0]	39,8% [37,2-42,4]	15,8% [13,9-17,9]	6,4% [5,3-7,7]	100
Ensemble hôtes Tchad	3026	44,4% [40,8-48,1]	31,8% [28,7-35,1]	16,3% [13,6-19,3]	7,5% [5,7-9,9]	100

IV.9.5. Indice d'insécurité alimentaire

L'insécurité alimentaire (sévère + modérée) touche, dans l'ensemble, plus de 2 ménages sur 3 (68,9%) des camps soudanais. Selon les zones, les plus fortes proportions de ménages en insécurité alimentaire se trouve dans la Sous-Délégation d'Iriba.

Les ménages des villages hôtes des camps soudanais (39,3%) sont moins touchés par l'insécurité alimentaire par rapport à ceux des camps (68,9%). La proportion moyenne des ménages en insécurité alimentaire dans les camps soudanais (68,9%) est plus faibles que la moyenne des camps du Tchad (60,3%).

Tableau 104: Indice de sécurité alimentaire, camps des réfugiés soudanais, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Sécurité alimentaire	Sécurité alimentaire limite	Insécurité alimentaire modérée	Insécurité alimentaire sévère	Total (%)
Oure Cassoni	797	1,9% [0,6-6,2]	10,3% [5,8-17,5]	60,7% [53,5-67,5]	27,1% [21,3-33,9]	100
Iridimi	615	1,5% [0,2-8,1]	18,7% [13,3-25,7]	60,2% [52,2-67,6]	19,7% [12,4-29,8]	100
Amnaback	554	0,7% [0,2-2,3]	20% [12,3-30,9]	59,6% [50,5-68,0]	19,7% [12,8-29,1]	100
Touloum	475	0,6% [0,2-1,9]	9,1% [4,5-17,2]	69,3% [59,2-77,8]	21,1% [13,9-30,5]	100
Mile	689	0,4% [0,1-1,3]	20,9% [11,3-35,5]	56,7% [45,2-67,6]	21,9% [14,2-32,3]	100
Kounougou	735	0,7% [0,2-2,4]	24,9% [14,6-39,1]	61% [49,2-71,6]	13,5% [8,6-20,5]	100
Ensemble camps Iriba	3865	1,1% [0,5-2,1]	16,7% [13,4-20,6]	61,1% [57,2-64,8]	21,2% [18,3-24,5]	100
Iriba Hôte	531	14,3% [10,1-19,9]	51,8% [43,3-60,2]	32,2% [24,2-41,5]	1,7% [0,7-4,0]	100
Gaga	564	4,8% [2,2-10,0]	45,6% [34,9-56,6]	45,9% [35,6-56,6]	3,7% [1,5-8,8]	100
Farchana	535	5,6% [2,9-10,7]	41,3% [31,0-52,4]	49,5% [38,5-60,6]	3,6% [1,6-7,6]	100
Treguine	495	9,7% [5,5-16,5]	39,6% [31,5-48,3]	42,6% [34,8-50,9]	8,1% [4,6-13,7]	100
Bredjing	783	7,4% [4,6-11,8]	41% [32,9-49,7]	47,4% [39,5-55,4]	4,2% [2,7-6,6]	100
Koucha Moura	483	1,4% [0,5-4,0]	27,1% [16,4-41,4]	58,4% [46,2-69,6]	13% [7,3-22,3]	100
Ensemble camps Farchana	2860	6,6% [4,9-8,9]	40,8% [36,0-45,7]	47,5% [42,8-52,2]	5,1% [3,9-6,7]	100
Farchana Hôte	566	15,4% [10,6-21,7]	53,2% [45,0-61,2]	30,4% [22,2-40,0]	1,1% [0,4-2,9]	100
Djabal	718	4,7% [2,3-9,6]	30,2% [22,0-40,0]	50% [40,9-59,1]	15% [9,5-23,0]	100
Goz Amir	515	1,7% [0,9-3,5]	24,9% [16,9-35,0]	53,4% [44,6-62,0]	20% [13,7-28,3]	100
Ensemble camps Goz Beida	1233	3,2% [1,8-5,5]	27,4% [21,5-34,3]	51,8% [45,5-58,0]	17,6% [13,2-23,2]	100
Goz Beida Hôte	567	9,7% [5,5-16,4]	38,1% [28,9-48,2]	44,6% [34,7-55,0]	7,6% [3,6-15,2]	100
Ensemble camps soudanais	7958	3,5% [2,8-4,5]	27,6% [25,0-30,4]	54,4% [51,7-57,0]	14,5% [12,8-16,3]	100
Ensemble hôtes soudanais	1664	13,1% [10,4-16,3]	47,6% [42,7-52,6]	35,8% [30,7-41,2]	3,5% [2,0-5,9]	100
Ensemble camps du Tchad	12197	3,2% [2,6-4,0]	26,5% [24,4-28,7]	56,4% [54,2-58,6]	13,9% [12,5-15,3]	100
Ensemble hôtes du Tchad	3011	9,6% [7,9-11,6]	42,5% [39,3-45,8]	43,1% [39,6-46,6]	4,8% [3,5-6,6]	100

L'insécurité alimentaire (sévère + modérée) touche, dans l'ensemble (76,6%) des ménages des camps centrafricains. La plus forte proportion des ménages en insécurité alimentaire se trouve dans le camps de Belom (74,3%).

Les ménages des villages hôtes des camps centrafricains (63,4%) sont moins touchés par l'insécurité alimentaire par rapport à ceux des camps (76,6%). La proportion moyenne des ménages en insécurité alimentaire dans les camps de réfugiés centrafricains (76,6%) est plus élevé que la moyenne des camps du Tchad (70,3%).

Tableau 105: Indice de sécurité alimentaire, camps des réfugiés centrafricains, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Sécurité alimentaire	Sécurité alimentaire limite	Insécurité alimentaire modérée	Insécurité alimentaire sévère	Total
Amboko	663	8,7% [5,1-14,7]	25,3% [19,1-32,9]	57% [48,1-65,5]	8,9% [6,3-12,5]	100
Gondje	617	2,6% [1,5-4,5]	22,5% [15,0-32,3]	61,6% [52,6-69,8]	13,3% [10,0-17,5]	100
Dosseye	810	1,7% [0,7-4,3]	24% [18,1-31,0]	68,1% [61,4-74,2]	6,2% [4,2-9,0]	100
Doholo	906	1,9% [0,9-3,8]	24,4% [18,8-31,0]	59,8% [53,7-65,7]	13,9% [9,8-19,3]	100
Ensemble camps Goré	2996	3,3% [2,3-4,7]	24,1% [20,8-27,8]	62,4% [58,7-65,9]	10,2% [8,5-12,2]	100
Goré Hôte	485	6,6% [4,0-10,6]	35,5% [28,6-43,0]	51,3% [43,5-59,1]	6,6% [3,3-12,7]	100
Belom	695	0,6% [0,2-1,5]	15,1% [10,4-21,4]	70,9% [65,3-76,0]	13,4% [9,1-19,3]	100
Belom Hôte	432	0,6% [0,2-1,5]	15,1% [10,3-21,6]	70,9% [65,1-76,1]	13,4% [9,0-19,5]	100
Ensemble des camps centrafricains	3691	2,4% [1,7-3,3]	21% [18,2-24,1]	65,3% [62,3-68,3]	11,3% [9,3-13,6]	100
Ensemble des hôtes centrafricains	917	5,1% [3,5-7,4]	31,5% [26,5-37,0]	55,4% [49,8-60,9]	8,0% [4,9-12,7]	100
Ensemble des camps du Tchad	12197	3,2% [2,6-4,0]	26,5% [24,4-28,7]	56,4% [54,2-58,6]	13,9% [12,5-15,3]	100
Ensemble des hôtes du Tchad	3011	9,6% [7,9-11,6]	42,5% [39,3-45,8]	43,1% [39,6-46,6]	4,8% [3,5-6,6]	100

L'insécurité alimentaire (sévère + modérée) touche 70,1% des ménages du camp de Dar Es Salam contre 48,2% dans les villages hôtes du camp de réfugiés nigériens. La proportion moyenne des ménages en insécurité alimentaire dans les camps de réfugiés nigériens (70,1%) est similaire à la moyenne des camps du Tchad (70,3%).

Tableau 106: Indice de sécurité alimentaire, camp des réfugiés nigériens, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Sécurité alimentaire	Sécurité alimentaire limite	Insécurité alimentaire modérée	Insécurité alimentaire sévère	Total
Dar Es Salam	548	0,5% [0,2-1,7]	29,4% [19,9-41,0]	57,3% [47,8-66,3]	12,8% [8,1-19,5]	100
Dar Es Salam Hôte	430	5,6% [2,2-13,5]	46,3% [40,0-52,7]	44,9% [37,1-53,0]	3,3% [1,9-5,5]	100
Ensemble camps Tchad	12197	3,2% [2,6-4,0]	26,5% [24,4-28,7]	56,4% [54,2-58,6]	13,9% [12,5-15,3]	100
Ensemble Hôtes Tchad	3011	9,6% [7,9-11,6]	42,5% [39,3-45,8]	43,1% [39,6-46,6]	4,8% [3,5-6,6]	100

IV.9.6. Assistance alimentaire

IV.9.6.1. Couverture de l'assistance alimentaire

La couverture moyenne de l'assistance alimentaire de réfugiés de l'ensemble des camps du Tchad (81,1%). Selon les sous-délégations, la couverture est plus faible à Iriba (53,2%).

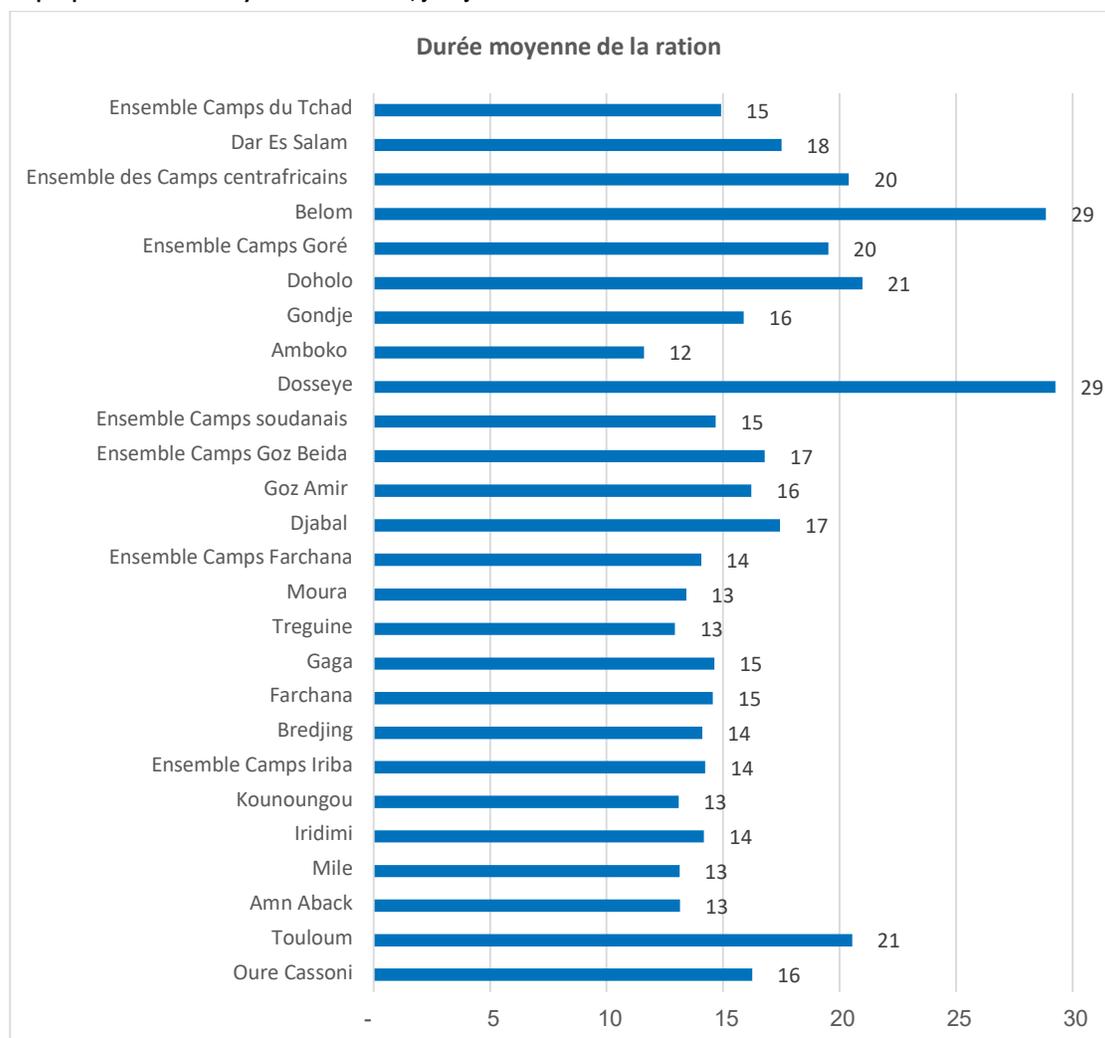
Tableau 107: Couverture de l'assistance alimentaire des réfugiés, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Pourcentage de ménages couverts
Oure Cassoni	786	40,1% [26,2-55,8]
Iridimi	615	45,7% [27,7-64,9]
Amn Aback	554	35,9% [21,8-53,0]
Touloum	475	26,1% [12,7-46,3]
Mile	688	81,7% [65,6-91,3]
Kounoungou	735	92,9% [78,2-98,0]
Ensemble Camps Iriba	3853	53,2% [46,8-59,5]
Gaga	563	98,4% [97,3-99,1]
Farchana	535	99,4% [97,6-99,9]
Treguine	491	99,0% [97,7-99,5]
Bredjing	783	97,8% [96,2-98,8]
Moura	483	98,8% [97,1-99,5]
Ensemble Camps Farchana	2855	98,5% [97,7-98,9]
Djabal	717	96,7% [94,7-97,9]
Goz Amir	523	97,1% [94,7-98,5]
Ensemble Camps Goz Beida	1240	96,9% [95,5-97,9]
Ensemble Camps soudanais	7948	77,5% [74,4-80,4]
Amboko	663	92,9% [89,8-95,1]
Gondje	617	90,6% [86,2-93,7]
Dosseye	810	96,3% [94,8-97,4]
Doholo	906	91,6% [86,8-94,8]
Ensemble Camps Goré	2996	93,3% [91,7-94,6]
Belom	695	94,7% [91,8-96,6]
Ensemble des Camps centrafricains	3691	93,8% [92,4-94,9]
Dar Es Salam	548	99,1% [97,9-99,6]
Ensemble Camps du Tchad	12187	81,1% [78,6-83,3]

IV.9.6.2. Durée de la ration alimentaire générale

La durée moyenne de la ration pour l'ensemble des camps du Tchad (15 jours) est la moitié du cycle de distribution. Les durée moyenne de ration alimentaire les plus élevées sont dans le camp de Béлом (29 jours) et Dosseye (29 jours).

Graphique 18 : Durée moyenne de la ration, juin-juillet 2021



IV.9.6.3. Couverture des transferts d'espèces

La couverture moyenne des transferts dans les camps des réfugiés du Tchad est de 25,7%. On note qu'il y a des camps sans transfert d'espèces comme Amnaback et Dar Es Salam. Les camps de réfugiés centrafricains sont ceux qui ont les plus fortes proportions de ménages qui reçoivent du cash avec une moyenne de 86,2%.

Tableau 108: Couverture des transferts d'espèces des réfugiés, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Pourcentage de ménages couverts
Oure Cassoni	315	22,5% [11,1-40,4]
Iridimi	281	0,4% [0,0-2,5]
Amnaback	198	0,0%
Touloum	124	5,6% [1,5-19,4]
Mile	562	0,2% [0,0-1,3]

Zone d'enquête	Nombre	Pourcentage de ménages couverts
Kounoungou	680	0,6% [0,2-1,5]
Ensemble Camps Iriba	2160	5,1% [2,8-9,3]
Gaga	553	16,8% [8,8-29,8]
Farchana	531	10,4% [4,8-21,0]
Treguine	486	13,2% [6,1-26,3]
Bredjing	761	16,2% [8,9-27,5]
Moura	476	0,2% [0,0-1,5]
Ensemble Camps Farchana	2807	13,8% [9,6-19,3]
Djabal	693	11,1% [5,0-22,9]
Goz Amir	505	10,1% [5,2-18,6]
Ensemble Camps Goz Beida	1198	10,6% [6,3-17,1]
Ensemble Camps soudanais	6165	10,4% [8,0-13,5]
Amboko	616	95,5% [84,8-98,7]
Gondje	558	68,3% [50,6-81,9]
Dosseye	780	98,7% [95,7-99,6]
Doholo	828	49,9% [35,5-64,3]
Ensemble Camps Goré	2.782	79,0% [73,2-83,9]
Belom	658	99,7% [98,8-99,9]
Ensemble des Camps centrafricains	3.440	86,2% [82,3-89,4]
Dar Es Salam	548	0,0%
Ensemble Camps du Tchad	10.141	25,7% [23,6-27,9]

IV.9.6.4. Couverture des coupons alimentaires

La proportion moyenne des ménages qui reçoivent des coupons alimentaires est de 30% pour l'ensemble des camps du Tchad. La couverture des coupons alimentaires varie beaucoup selon les camps avec la plus forte proportion au niveau du camps de Dar Es Salam (86,4%).

Tableau 109: Couverture des coupons alimentaires des réfugiés soudanais, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Pourcentage de ménages couverts
Oure Cassoni	313	20,1% [8,3-41,3]
Iridimi	280	24,6% [8,0-55,0]
Amnaback	198	20,2% [5,8-51,0]
Touloum	123	8,9% [3,6-20,6]
Mile	563	23,1% [11,0-42,2]
Kounoungou	681	22,5% [10,9-40,6]
Ensemble Camps Iriba	2158	21,3% [14,7-29,8]
Gaga	553	41,2% [27,4-56,6]
Farchana	529	37,2% [23,8-53,0]
Treguine	488	43,6% [30,5-57,8]
Bredjing	764	42,3% [30,3-55,3]
Moura	477	19,5% [8,9-37,5]
Ensemble Camps Farchana	2811	40,0% [33,2-47,2]
Djabal	690	45,1% [30,1-61,0]

Zone d'enquête	Nombre	Pourcentage de ménages couverts
Goz Amir	502	36,1% [25,4-48,2]
Ensemble Camps Goz Beida	1192	40,3% [31,1-50,3]
Ensemble Camps soudanais	6161	34,2% [29,8-38,9]
Amboko	605	7,6% [2,9-18,5]
Gondje	549	15,5% [8,3-27,0]
Dosseye	777	3,0% [1,3-6,6]
Doholo	826	2,4% [0,7-7,6]
Ensemble Camps Goré	2757	5,7% [3,8-8,6]
Belom	658	2,4% [1,4-4,2]
Ensemble des Camps centrafricains	3415	4,6% [3,2-6,5]
Dar Es Salam	543	86,4% [73,4-93,6]
Ensemble Camps du Tchad	10119	30,0% [26,7-33,6]

IV.9.6.5. Utilisation des coupons alimentaires

Parmi les ménages qui reçoivent des coupons, l'enquête s'est intéressée à la vente des coupons. Il ressort que globalement pour l'ensemble des camps du Tchad, 15,4% des ménages déclarent avoir vendu les coupons alimentaires reçus. Cette vente est plus élevée au niveau du camps de Dosseye (33,3)

Tableau 110: Utilisation des coupons alimentaires des réfugiés, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Pourcentage de ménages ayant vendu de coupons
Oure Cassoni	63	3,2% [0,9-10,3]
Iridimi	69	0,0%
Amn Aback	40	5,0% [0,4-39,9]
Touloum	11	9,1% [0,7-57,6]
Mile	130	5,4% [1,4-18,8]
Kounoungou	153	2,6% [0,8-8,0]
Ensemble Camps Iriba	466	3,5% [1,7-7,0]
Gaga	228	21,9% [11,5-37,7]
Farchana	197	12,2% [5,9-23,6]
Treguine	213	16,0% [8,0-29,3]
Bredjing	321	17,4% [10,0-28,7]
Moura	93	5,4% [1,9-14,5]
Ensemble Camps Farchana	1052	16,7% [12,0-22,7]
Djabal	311	25,1% [15,9-37,3]
Goz Amir	181	28,2% [18,5-40,4]
Ensemble Camps Goz Beida	492	26,5% [19,5-35,0]
Ensemble Camps soudanais	2010	16,4% [13,1-20,4]
Amboko	46	4,3% [0,7-22,7]
Gondje	84	22,6% [12,4-37,7]
Dosseye	15	33,3% [14,3-60,0]
Doholo	16	12,5% [2,6-43,6]
Ensemble Camps Goré	161	17,7% [10,1-29,1]

Zone d'enquête	Nombre	Pourcentage de ménages ayant vendu de coupons
Belom	16	25,0% [7,9-56,4]
Ensemble des Camps centrafricains	177	19,2% [11,9-29,4]
Dar Es Salam	469	5,5% [3,0-9,9]
Ensemble Camps du Tchad	2656	15,4% [12,4-18,8]

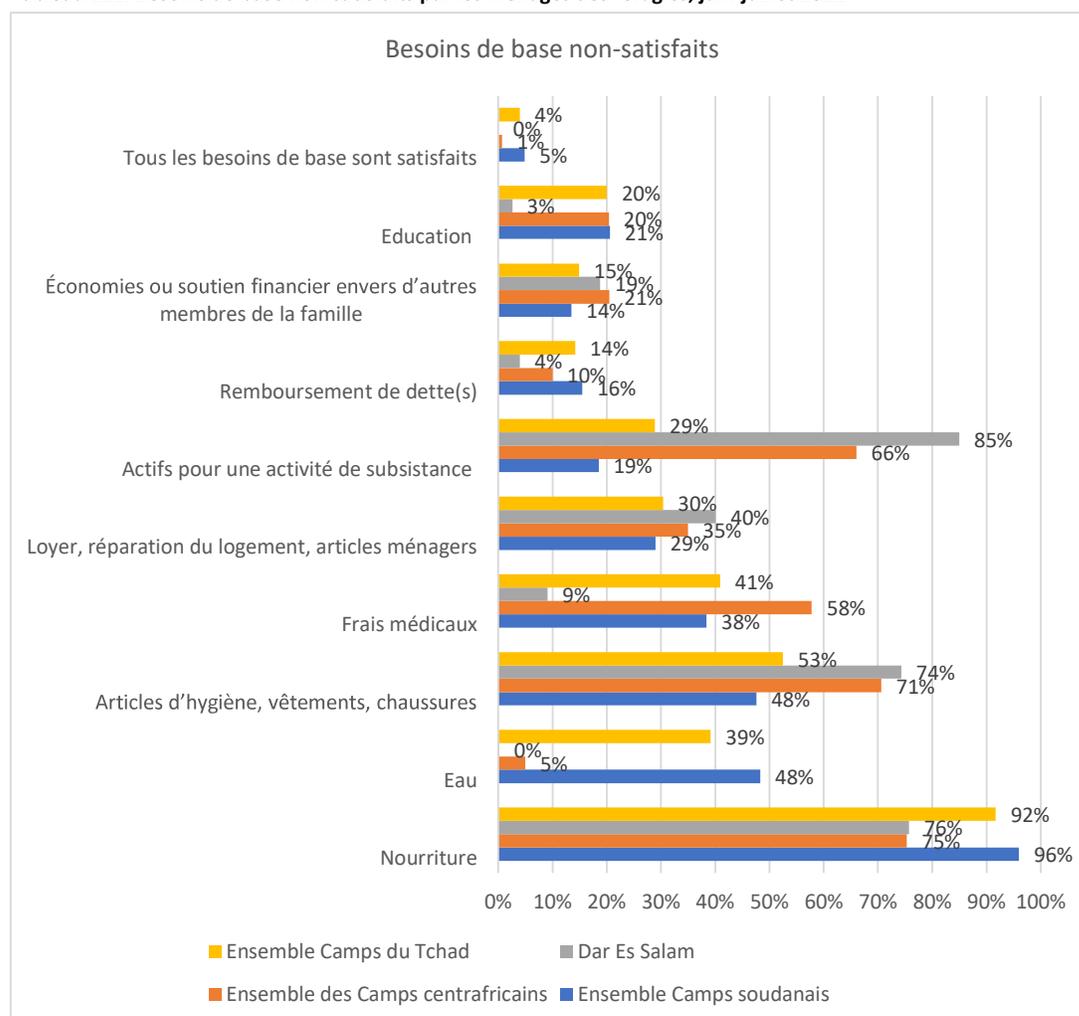
IV.9.7. Couverture des besoins de base

IV.9.7.1. Description des besoins de base non-satisfaits par les ménages

Au premier rang des besoins non satisfaits ressort la nourriture avec une proportion moyenne de 92% pour l'ensemble des camps du Tchad. La non-satisfaction des besoins alimentaires est plus accentuée au niveau des camps de réfugiés soudanais (96%).

Le 2^e type de besoin non satisfait sont les « articles d'hygiène, vêtements et chaussure » avec une proportion moyenne de 53 % pour l'ensemble des camps du Tchad. Ce besoin est plus accentué au niveau du camp de Dar Es Salam (74%).

Tableau 111: Besoins de base non-satisfaits par les ménages des réfugiés, juin-juillet 2021



IV.9.7.2. Combustible pour la cuisson

Le type de combustible le plus utilisé dans les camps des réfugiés soudanais est le bois avec 98,8% pour la moyenne des camps soudanais contre 98,5% pour l'ensemble des camps du Tchad. Cette tendance à l'utilisation du bois est similaire dans tous les camps soudanais.

Tableau 112: Combustible pour la cuisson des réfugiés soudanais et villages hôtes , juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Bois	Charbon	Gaz	Pétrole	Déchets agricole (tige, paille)	Déchets d'animaux	Total
Oure Cassoni	797	96,9% [92,1-98,8]	0,3% [0,1-1,0]	0,0%	0,0%	2,4% [0,9-6,5]	0,5% [0,1-2,3]	100
Iridimi	615	96,1% [89,1-98,7]	0,2% [0,0-1,1]	0,0%	0,2% [0,0-1,2]	3,4% [1,0-10,7]	0,2% [0,0-1,2]	100
Amnaback	554	99,8% [98,7-100,0]	0,2% [0,0-1,3]	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	100
Touloum	475	99,2% [96,2-99,8]	0,2% [0,0-1,5]	0,0%	0,0%	0,6% [0,1-4,4]	0,0%	100
Mile	689	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	100
Kounoungou	735	98,2% [95,8-99,3]	0,5% [0,2-1,7]	0,0%	0,0%	1,1% [0,3-4,0]	0,1% [0,0-1,0]	100
Ensemble Camps Iriba	3865	98,2% [96,8-99,0]	0,2% [0,1-0,5]	0,0%	0,0% [0,0-0,2]	1,4% [0,7-2,7]	0,2% [0,1-0,6]	100
Iriba Hôte	531	99,1% [96,5-99,8]	0,8% [0,2-3,7]	0,2% [0,0-1,5]	0,0%	0,0%	0,0%	100
Gaga	564	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	100
Farchana	535	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	100
Treguine	495	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	100
Bredjing	783	99,9% [99,1-100,0]	0,1% [0,0-0,9]	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	100
Moura	483	99,4% [97,4-99,9]	0,4% [0,1-2,9]	0,0%	0,0%	0,2% [0,0-1,5]	0,0%	100
Ensemble Camps Farchana	2860	99,9% [99,7-100,0]	0,1% [0,0-0,4]	0,0%	0,0%	0,0% [0,0-0,1]	0,0%	100
Farchana Hôte	566	98,8% [94,6-99,7]	1,1% [0,2-5,8]	0,0%	0,0%	0,0%	0,2% [0,0-1,4]	100
Djabal	718	99,2% [95,6-99,8]	0,8% [0,2-4,4]	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	100
Goz Amir	522	96,7% [90,0-99,0]	3,3% [1,0-10,0]	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	100
Ensemble Camps Goz Beida	1240	97,9% [94,4-99,2]	2,1% [0,8-5,6]	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	100
Goz Beïda Hôte	568	93,0% [82,9-97,3]	6,5% [2,4-16,6]	0,2% [0,0-1,4]	0,2% [0,0-1,4]	0,0%	0,2% [0,0-1,4]	100
Ensemble Camps soudanais	7965	98,8% [98,1-99,3]	0,5% [0,2-1,0]	0,0%	0,0% [0,0-0,1]	0,6% [0,3-1,2]	0,1% [0,0-0,3]	100
Ensemble hôtes soudanais	1665	96,9% [93,6-98,5]	2,8% [1,3-6,1]	0,1% [0,0-0,5]	0,1% [0,0-0,4]	0,0%	0,1% [0,0-0,5]	100
Ensemble Camps du Tchad	12203	98,5% [97,7-99,0]	0,9% [0,5-1,6]	0,0%	0,0% [0,0-0,1]	0,5% [0,3-1,0]	0,1% [0,0-0,2]	100
Ensemble hôtes du Tchad	3011	96,9% [94,6-98,2]	2,8% [1,5-5,1]	0,1% [0,0-0,3]	0,1% [0,0-0,3]	0,0%	0,2% [0,1-0,4]	100

Le type de combustible le plus utilisé dans les camps des réfugiés centrafricains est le bois avec 97,5% pour la moyenne de ces camps centrafricains contre 98,5% pour l'ensemble des camps du Tchad. Cette tendance à l'utilisation du bois est similaire dans tous les camps des réfugiés

Tableau 113: Combustible pour la cuisson des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Bois	Charbon	Gaz	Pétrole	Déchets agricole (tige, paille)	Déchets d'animaux	Total
Amboko	663	99,1% [98,1-99,6]	0,8% [0,3-1,7]	0,0%	0,0%	0,0%	0,2% [0,0-1,1]	100
Gondje	617	99,0% [97,8-99,6]	1,0% [0,4-2,2]	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	100
Dosseye	810	96,5% [87,1-99,1]	3,3% [0,8-13,0]	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	100
Doholo	906	99,2% [97,9-99,7]	0,7% [0,2-2,0]	0,0%	0,1% [0,0-0,8]	0,0%	0,0%	100
Ensemble Camps Goré	2996	98,3% [95,6-99,3]	1,6% [0,6-4,4]	0,0%	0,0% [0,0-0,2]	0,0%	0,0% [0,0-0,2]	100
Goré Hôte	485	96,1% [88,0-98,8]	3,3% [0,8-12,5]	0,0%	0,2% [0,0-1,5]	0,0%	0,4% [0,1-1,6]	100
Belom	695	94,8% [82,7-98,6]	5,2% [1,4-17,3]	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	100
Belom Hôte	431	95,4% [81,4-99,0]	4,4% [0,9-19,0]	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	100
Ensemble des Camps centrafricains	3691	97,1% [93,4-98,7]	2,9% [1,2-6,6]	0,0%	0,0% [0,0-0,2]	0,0%	0,0% [0,0-0,1]	100
Ensemble des hôtes centrafricains	916	95,7% [89,6-98,3]	3,8% [1,3-10,4]	0,0%	0,1% [0,0-0,8]	0,0%	0,2% [0,1-0,9]	100
Ensemble des Camps du Tchad	12203	98,5% [97,7-99,0]	0,9% [0,5-1,6]	0,0%	0,0% [0,0-0,1]	0,5% [0,3-1,0]	0,1% [0,0-0,2]	100
Ensemble des hôtes du Tchad	3011	96,9% [94,6-98,2]	2,8% [1,5-5,1]	0,1% [0,0-0,3]	0,1% [0,0-0,3]	0,0%	0,2% [0,1-0,4]	100

Le type de combustible le plus utilisé dans le camp des réfugiés nigériens est le bois avec 99,6% de ce camp contre 98,5% pour l'ensemble des camps du Tchad. Cette tendance à l'utilisation du bois est similaire dans les villages hôtes de Dars Es Salam (99,3%).

Tableau 114: Combustible pour la cuisson des réfugiés nigériens, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Bois	Charbon	Gaz	Pétrole	Débris agricole (tige, paille)	Déchets d'animaux	Total
Dar Es Salam	547	99,6% [98,5-99,9]	0,2% [0,0-1,4]	0,0%	0,0%	0,0%	0,2% [0,0-1,4]	100
Dar Es Salam Hôte	430	99,3% [97,8-99,8]	0,5% [0,1-1,9]	0,0%	0,0%	0,0%	0,2% [0,0-1,8]	100
Ensemble Camps du Tchad	12203	98,5% [97,7-99,0]	0,9% [0,5-1,6]	0,0%	0,0% [0,0-0,1]	0,5% [0,3-1,0]	0,1% [0,0-0,2]	100
Ensemble Hôtes Tchad	3011	96,9% [94,6-98,2]	2,8% [1,5-5,1]	0,1% [0,0-0,3]	0,1% [0,0-0,3]	0,0%	0,2% [0,1-0,4]	100

IV.9.8. Principales sources de moyens d'existence

Tableau 115: Principales sources de moyens d'existence des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Agriculture	Elevage	Pêche/ Chasse/ cueillette	Petits commerces informels /ambulant	Journalier /Service du secteur informel	Ouvrier /Artisan	Fonctionnaire /salaire Pension/ Retraite	Commerçant /Entrepreneur	Transferts d'argent reçus	Don/ Aide/ Mendicité
Oure Cassoni	797	30,0%	2,0%	1,4%	17,4%	66,8%	21,6%	1,3%	2,5%	9,3%	26,6%
Iridimi	615	3,3%	1,0%	0,5%	5,2%	88,1%	35,1%	1,5%	1,8%	13,0%	30,7%
Amnaback	554	7,9%	0,7%	0,0%	5,6%	83,0%	38,6%	1,8%	1,8%	11,7%	21,3%
Toulourm	475	22,9%	0,2%	0,2%	6,3%	81,1%	37,5%	0,6%	1,1%	2,3%	7,8%
Mile	689	2,6%	0,1%	0,0%	1,6%	86,5%	32,4%	2,0%	1,6%	8,0%	23,1%
Kounougou	735	9,4%	0,0%	0,0%	3,5%	86,0%	29,9%	1,4%	2,7%	10,3%	18,2%
Ensemble Camps Iriba	3865	14,6%	0,8%	0,5%	7,9%	80,1%	31,1%	1,4%	2,0%	9,2%	22,0%
Iriba Hôte	531	55,2%	24,3%	13,0%	13,0%	42,0%	8,3%	4,9%	13,7%	2,8%	14,7%
Gaga	564	32,4%	4,1%	3,2%	13,3%	54,3%	32,3%	1,4%	5,1%	3,9%	43,3%
Farchana	535	46,2%	3,2%	4,5%	11,6%	51,6%	22,8%	1,3%	6,0%	2,6%	48,4%
Treguine	495	42,2%	1,0%	0,4%	18,0%	43,2%	22,6%	1,8%	7,3%	2,2%	46,9%
Bredjing	783	40,2%	2,2%	2,3%	21,1%	49,6%	20,8%	1,1%	7,3%	4,2%	44,1%
Moura	483	4,6%	0,0%	0,4%	5,0%	85,1%	32,5%	2,9%	3,1%	6,6%	20,1%
Ensemble Camps Farchana	2860	38,2%	2,4%	2,5%	16,6%	51,9%	24,1%	1,4%	6,4%	3,7%	43,7%
Farchana Hôte	566	92,2%	21,6%	2,1%	10,4%	23,5%	7,1%	2,5%	11,0%	5,5%	6,9%
Djabal	718	74,2%	1,3%	5,6%	11,6%	45,0%	15,0%	1,4%	4,3%	1,4%	54,5%
Goz Amir	523	53,2%	2,3%	3,1%	10,7%	45,3%	7,5%	1,3%	5,0%	1,5%	48,8%
Ensemble Camps Goz Beida	1241	63,1%	1,8%	4,2%	11,1%	45,2%	11,0%	1,4%	4,7%	1,5%	51,5%
Goz Beida Hôte	568	88,6%	17,1%	5,3%	18,1%	15,8%	6,9%	5,8%	14,8%	4,6%	18,1%
Ensemble Camps soudanais	7966	31,4%	1,6%	1,8%	11,7%	63,7%	25,2%	1,4%	4,1%	5,9%	35,0%
Ensemble hôtes soudanais	1665	79,2%	20,9%	2,5%	13,9%	26,8%	7,4%	4,4%	13,2%	4,3%	13,2%
Ensemble camps du Tchad	12205	31,7%	2,6%	7,1%	21,3%	60,8%	21,3%	1,3%	3,6%	6,0%	29,6%
Ensemble hôtes du Tchad	3012	76,9%	19,3%	11,4%	31,9%	26,5%	7,1%	4,0%	7,7%	2,5%	8,1%

Tableau 116: Principales sources de moyens d'existence des réfugiés centrafricains, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Agriculture	Elevage	Pêche/Chasse /cueillette	Petits commerces informels /ambulant	Journalier /Service du secteur informel	Ouvrier /Artisan	Fonctionnaire /salarié /Pension/ Retraite	Commerçant/ Entrepreneur	Transferts d'argent reçus	Don/Aide/ Mendicité
Amboko	663	47,4%	4,4%	11,5%	56,6%	35,4%	10,3%	1,2%	8,4%	17,0%	14,3%
Gondje	617	71,3%	9,1%	14,6%	30,1%	24,8%	3,2%	0,6%	1,1%	9,9%	21,2%
Dosseye	810	33,1%	8,8%	36,2%	63,1%	54,8%	8,3%	1,7%	2,1%	5,8%	2,6%
Doholo	906	18,8%	5,2%	31,6%	53,4%	52,8%	5,6%	0,2%	0,8%	8,2%	20,0%
Ensemble Camps Goré	2996	38,0%	6,9%	26,3%	53,5%	45,4%	7,0%	1,0%	2,8%	9,4%	13,2%
Goré Hôte	485	91,5%	12,6%	21,6%	56,9%	10,3%	5,8%	3,9%	0,6%	0,4%	1,6%
Belom	695	37,4%	4,0%	31,1%	68,8%	50,5%	2,6%	0,6%	0,1%	3,2%	2,7%
Belom Hôte	432	85,2%	14,8%	34,7%	59,7%	33,3%	3,7%	0,9%	0,2%	0,2%	1,4%
Ensemble des Camps centrafricains	3691	37,8%	5,9%	28,0%	58,7%	47,1%	5,5%	0,9%	1,9%	7,3%	9,6%
Ensemble des hôtes centrafricains	917	88,5%	13,6%	27,8%	58,2%	21,2%	4,8%	2,5%	0,4%	0,3%	1,5%
Ensemble Camps du Tchad	12205	31,7%	2,6%	7,1%	21,3%	60,8%	21,3%	1,3%	3,6%	6,0%	29,6%
Ensemble des hôtes du Tchad	3012	76,9%	19,3%	11,4%	31,9%	26,5%	7,1%	4,0%	7,7%	2,5%	8,1%

Tableau 117: Principales sources de moyens d'existence des réfugiés nigériens, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Agriculture	Elevage	Pêche/Chasse /cueillette	Petits commerces informels /ambulant	Journalier /Service du secteur informel	Ouvrier /Artisan	Fonctionnaire /salarié / Pension/ Retraite	Commerçant/ Entrepreneur	Transferts d'argent reçus	Don/ Aide /Mendicité
Dar Es Salam	548	2,7%	9,5%	22,3%	52,9%	63,9%	10,6%	0,4%	1,3%	0,9%	2,7%
Dar Es Salam Hôte	430	43,5%	25,3%	10,5%	45,6%	37,0%	11,2%	5,8%	2,1%	0,2%	2,6%
Ensemble Camps du Tchad	12205	31,7%	2,6%	7,1%	21,3%	60,8%	21,3%	1,3%	3,6%	6,0%	29,6%
Ensemble Hôtes Tchad	3012	76,9%	19,3%	11,4%	31,9%	26,5%	7,1%	4,0%	7,7%	2,5%	8,1%

IV.10 Impact Covid

IV.10.1. Possession de bétail

Le bétail est un important moyen d'existence du ménage, surtout en milieu rural. En effet, le bétail constitue à la fois une source de revenu et d'acquisition de nourriture (viande, lait, œufs...). En outre, il améliore les conditions de vie du ménage en offrant un moyen de transport et/ou de traction. L'enquête s'est intéressée à la possession des animaux domestiques.

Dans les camps de réfugiés soudanais, et suivant les espèces, l'âne est le type d'animal le plus répandu. La proportion des ménages possédant au moins un âne est de 43,4% pour l'ensemble des camps de réfugiés soudanais et 77,4% pour l'ensemble des villages hôtes soudanais. La plus faible proportion des ménages possédant un âne se trouve dans le camp de Moura (8,9%).

La proportion moyenne des ménages possédant au moins un âne est plus élevée dans les camps de réfugiés soudanais (43,4%) que pour l'ensemble des camps du Tchad (35,4%).

Tableau 118: Possession d'au moins une tête de bétail des réfugiés soudanais et villages hôtes , juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Camelins	Chevaux	Volailles	Bovins	Ânes	Ovins	Caprins
Oure Cassoni	797	0,0%	1,1% [0,4-2,9]	24,6% [18,2-32,4]	0,6% [0,2-1,7]	51,8% [44,9-58,6]	5,4% [3,5-8,3]	7,8% [4,9-12,1]
Iridimi	615	0,2% [0,0-1,2]	2,4% [0,8-7,2]	5,7% [3,3-9,6]	0,2% [0,0-1,2]	28,3% [18,7-40,4]	4,6% [2,3-8,7]	3,7% [1,8-7,5]
Amnaback	554	0,0%	1,8% [0,8-4,2]	6,3% [4,2-9,5]	0,7% [0,2-2,3]	41,7% [34,2-49,6]	5,4% [3,2-9,0]	3,1% [1,6-6,0]
Touloum	475	0,4% [0,1-1,6]	0,4% [0,1-1,6]	6,3% [4,0-9,9]	0,0%	35,4% [27,7-43,9]	1,7% [0,7-4,2]	1,5% [0,8-2,8]
Mile	689	0,3% [0,1-1,1]	0,3% [0,1-1,1]	6,4% [3,9-10,2]	0,3% [0,1-1,1]	22,8% [15,2-32,7]	4,2% [2,4-7,2]	1,9% [1,0-3,7]
Kounoungou	735	0,4% [0,1-1,2]	0,7% [0,2-2,4]	10,5% [6,9-15,6]	0,4% [0,1-1,2]	27,5% [20,2-36,2]	5,4% [3,5-8,4]	4,4% [2,1-8,7]
Ensemble Camps Iriba	3865	0,2% [0,1-0,4]	1,1% [0,7-1,8]	11,8% [9,7-14,2]	0,4% [0,2-0,7]	36,5% [33,1-40,0]	4,6% [3,7-5,8]	4,2% [3,2-5,6]
Iriba Hôte	531	3,8% [1,7-8,2]	13,0% [9,1-18,2]	20,3% [14,5-27,8]	16,4% [11,2-23,4]	80,6% [71,1-87,5]	30,1% [23,7-37,5]	50,8% [45,6-56,1]
Gaga	564	0,0%	3,5% [2,2-5,6]	13,7% [9,4-19,4]	0,9% [0,3-2,4]	62,1% [56,3-67,5]	8,2% [5,4-12,1]	10,3% [6,3-16,3]
Farchana	535	0,0%	6,5% [4,3-9,7]	15,0% [11,2-19,8]	0,4% [0,1-1,5]	58,1% [51,6-64,4]	11,2% [6,6-18,4]	17,2% [13,4-21,8]
Treguine	495	1,0% [0,4-2,7]	6,5% [3,7-11,0]	13,5% [10,7-17,0]	1,8% [1,0-3,4]	42,8% [35,4-50,5]	8,5% [5,6-12,7]	7,5% [4,9-11,3]
Bredjing	783	0,1% [0,0-0,9]	4,2% [2,7-6,4]	15,8% [12,8-19,5]	1,3% [0,7-2,5]	49,2% [43,9-54,4]	8,9% [6,6-12,0]	12,9% [10,0-16,5]
Moura	483	0,0%	3,1% [1,5-6,4]	10,1% [6,3-16,0]	0,4% [0,1-1,6]	8,9% [5,4-14,3]	3,1% [1,7-5,8]	2,5% [1,3-4,8]
Ensemble Camps Farchana	2860	0,2% [0,1-0,5]	4,8% [3,8-6,1]	14,6% [12,8-16,7]	1,1% [0,7-1,6]	36,5% [33,1-40,0]	8,8% [7,2-10,8]	11,8% [10,1-13,8]
Farchana Hôte	566	1,4% [0,6-3,2]	31,8% [26,2-38,0]	33,9% [24,1-45,4]	22,3% [15,5-30,9]	86,7% [82,7-89,9]	33,9% [25,7-43,2]	29,5% [21,4-39,1]
Djabal	718	0,4% [0,1-1,3]	1,8% [1,0-3,3]	14,2% [9,2-21,3]	0,6% [0,2-1,4]	56,3% [49,1-63,2]	8,1% [5,1-12,5]	6,3% [4,4-8,8]
Goz Amir	523	0,4% [0,1-1,5]	1,0% [0,3-3,4]	15,5% [12,0-19,7]	0,8% [0,3-1,9]	41,3% [35,9-47,0]	3,6% [2,0-6,5]	2,5% [1,2-5,0]
Ensemble Camps Goz Beida	1241	0,4% [0,2-1,0]	1,4% [0,7-2,5]	14,9% [11,7-18,7]	0,7% [0,3-1,3]	48,4% [43,9-52,9]	5,7% [4,0-8,2]	4,3% [3,1-5,9]
Goz Beida Hôte	568	0,9% [0,3-2,4]	8,1% [5,1-12,6]	31,3% [26,1-37,1]	11,4% [5,5-22,4]	65,1% [57,5-72,1]	19,2% [13,6-26,4]	24,1% [18,7-30,5]
Ensemble Camps soudanais	7966	0,2% [0,1-0,4]	2,6% [2,1-3,1]	13,4% [12,0-14,8]	1,3% [1,1-1,5]	43,4% [41,3-45,5]	6,4% [5,6-7,3]	7,1% [6,3-8,1]

Zone d'enquête	Nombre	Camelins	Chevaux	Volailles	Bovins	Ânes	Ovins	Caprins
Ensemble hôtes soudanais	1665	2,0% [1,2-3,4]	17,7% [15,1-20,7]	28,7% [24,4-33,4]	16,7% [12,8-21,5]	77,4% [73,4-81,0]	27,7% [23,6-32,2]	34,5% [30,6-38,5]
Ensemble Camps du Tchad	12205	0,2% [0,1-0,3]	2,1% [1,8-2,6]	14,0% [12,9-15,2]	1,3% [1,1-1,5]	34,5% [32,8-36,1]	5,7% [5,0-6,5]	7,4% [6,6-8,2]
Ensemble hôtes du Tchad	3012	1,5% [0,9-2,3]	10,4% [8,9-12,0]	30,1% [27,1-33,3]	18,1% [15,6-20,9]	44,8% [42,4-47,2]	19,6% [17,1-22,4]	30,8% [28,1-33,7]

Au niveau des camps des réfugiés centrafricains, la volaille est l'animal domestique le plus courant. Pour l'ensemble des camps de réfugiés centrafricains, la proportion des ménages possédant de la volaille est de 14,1% contre 34,1% pour l'ensemble des villages hôtes centrafricains. Parmi les camps de réfugiés centrafricains, Doholo (9,6%) a la plus faible proportion de ménages possédant de la volaille.

Dans les camps de réfugiés centrafricains, la proportion moyenne des ménages possédant de la volaille (14,1%) est similaire à la moyenne de l'ensemble des camps du Tchad (14,0%).

Tableau 119: Possession d'au moins une tête de bétail des réfugiés soudanais et villagehotes , juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Camelins	Chevaux	Volailles	Bovins	Ânes	Ovins	Caprins
Amboko	663	0,0%	0,2% [0,0-1,1]	14,2% [10,8-18,4]	3,5% [2,0-5,9]	0,2% [0,0-1,1]	2,9% [1,6-5,1]	4,7% [2,9-7,5]
Gondje	617	0,2% [0,0-1,2]	0,8% [0,3-2,2]	17,7% [11,8-25,6]	8,1% [5,3-12,2]	0,0%	1,6% [0,7-4,0]	8,9% [5,5-14,1]
Dosseye	810	0,1% [0,0-0,9]	0,6% [0,2-1,9]	16,8% [13,2-21,1]	2,7% [1,6-4,5]	0,1% [0,0-0,9]	4,8% [2,7-8,5]	14,4% [10,2-20,1]
Doholo	906	0,1% [0,0-0,8]	0,8% [0,3-2,1]	9,6% [6,6-13,7]	0,6% [0,2-1,3]	0,0%	2,1% [0,7-5,8]	7,8% [5,1-11,9]
Ensemble Camps Goré	2996	0,1% [0,0-0,3]	0,6% [0,3-1,1]	14,3% [12,3-16,6]	3,1% [2,4-4,1]	0,1% [0,0-0,3]	3,1% [2,1-4,6]	9,6% [7,7-12,0]
Goré Hôte	485	0,4% [0,1-1,7]	0,2% [0,0-1,6]	33,4% [27,7-39,6]	31,8% [26,0-38,1]	0,2% [0,0-1,5]	4,1% [2,2-7,7]	28,0% [22,1-34,9]
Belom	695	0,0%	0,1% [0,0-1,0]	13,7% [10,3-17,9]	4,9% [3,3-7,3]	0,1% [0,0-1,0]	3,0% [1,4-6,6]	6,8% [4,5-10,0]
Belom Hôte	432	0,0%	0,2% [0,0-1,7]	35,0% [28,6-41,9]	20,4% [16,2-25,2]	1,9% [0,5-6,6]	5,3% [3,1-9,1]	19,9% [13,9-27,6]
Ensemble Camps centrafricains	3691	0,1% [0,0-0,2]	0,4% [0,3-0,8]	14,1% [12,3-16,1]	3,7% [3,0-4,7]	0,1% [0,0-0,3]	3,1% [2,1-4,4]	8,6% [7,1-10,5]
Ensemble hôtes centrafricains	917	0,2% [0,1-0,9]	0,2% [0,1-0,9]	34,1% [29,8-38,7]	26,4% [22,7-30,4]	1,0% [0,3-3,1]	4,7% [3,1-7,1]	24,2% [19,9-29,2]
Ensemble Camps du Tchad	12205	0,2% [0,1-0,3]	2,1% [1,8-2,6]	14,0% [12,9-15,2]	1,3% [1,1-1,5]	34,5% [32,8-36,1]	5,7% [5,0-6,5]	7,4% [6,6-8,2]
Ensemble des hôtes du Tchad	3012	1,5% [0,9-2,3]	10,4% [8,9-12,0]	30,1% [27,1-33,3]	18,1% [15,6-20,9]	44,8% [42,4-47,2]	19,6% [17,1-22,4]	30,8% [28,1-33,7]

Concernant le camp de réfugiés nigériens, la volaille est le type d'animal le plus possédé par les ménages. La proportion de ménages ayant de la volaille sur le camp de réfugiés nigériens est de 31,0% et 27,0% pour les villages hôtes. Pour le camp de réfugiés nigériens, la proportion de ménages détenant de la volaille est plus élevée (31,0%) que pour l'ensemble des camps du Tchad (14,0%).

Zone d'enquête	Nombre	Camelins	Chevaux	Volailles	Bovins	Ânes	Ovins	Caprins
Dar Es Salam	548	0,0%	0,2% [0,0-1,3]	31,0% [23,5-39,8]	1,6% [0,7-3,7]	0,4% [0,1-1,4]	4,2% [2,2-7,9]	5,8% [3,4-9,9]
Dar Es Salam Hôte	430	2,1% [0,9-4,8]	3,5% [2,0-5,9]	27,0% [18,6-37,3]	5,8% [3,2-10,5]	11,9% [7,2-18,8]	20,2% [14,3-27,9]	30,7% [23,8-38,6]
Ensemble Camps du Tchad	12205	0,2% [0,1-0,3]	2,1% [1,8-2,6]	14,0% [12,9-15,2]	1,3% [1,1-1,5]	34,5% [32,8-36,1]	5,7% [5,0-6,5]	7,4% [6,6-8,2]
Ensemble Hôtes Tchad	3012	1,5% [0,9-2,3]	10,4% [8,9-12,0]	30,1% [27,1-33,3]	18,1% [15,6-20,9]	44,8% [42,4-47,2]	19,6% [17,1-22,4]	30,8% [28,1-33,7]

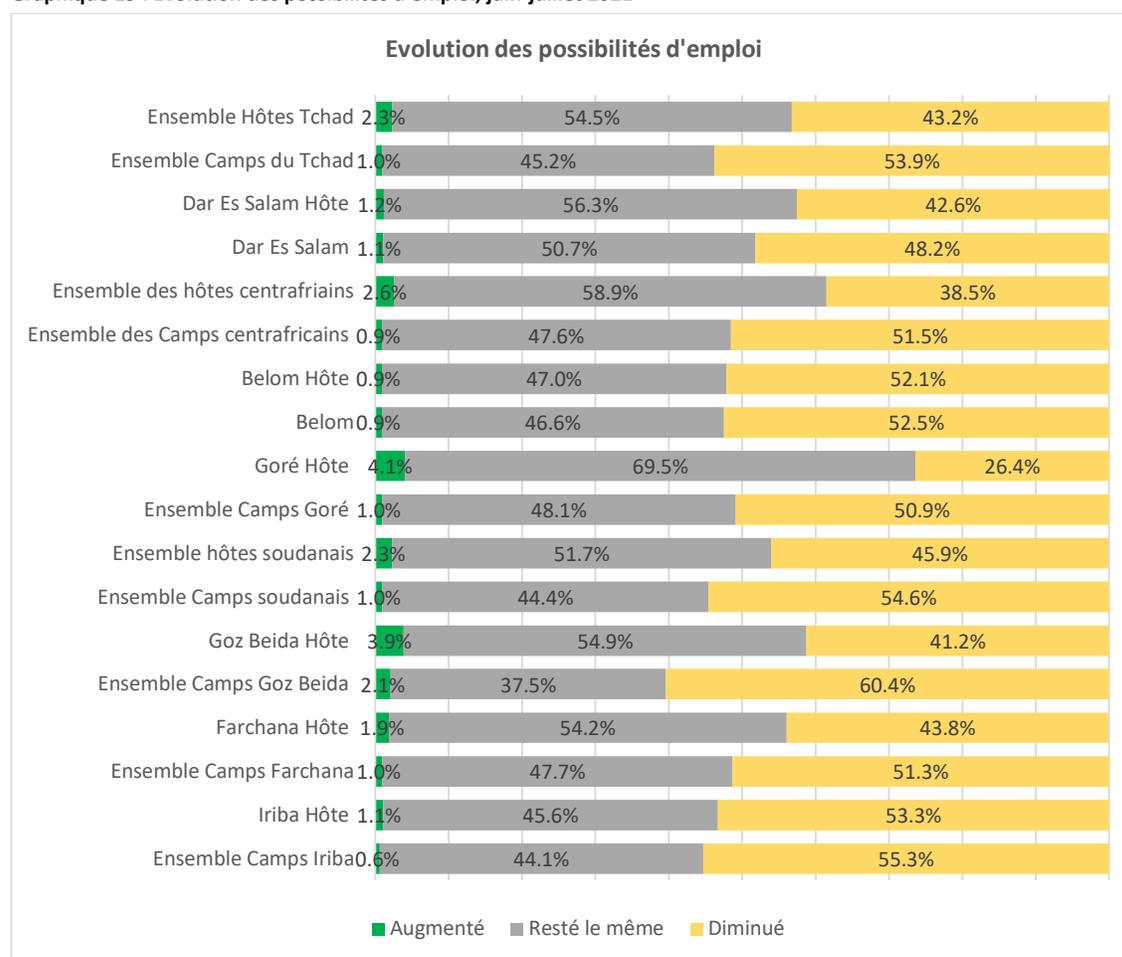
IV.10.2. Evolution des possibilités d'emploi

Afin de réduire le coût humain de la pandémie du Covid-19, les Etats ont pris dans leur grande majorité des mesures de restriction en matière de déplacement des personnes. La mobilité limitée et l'impossibilité du travail à domicile, surtout pour les travailleurs peu qualifiés, couplée à un effondrement de la demande de main-d'œuvre, se traduit par des pertes d'emploi, des revenus réduits et, finalement, une détérioration des conditions de vie des ménages.

Le graphique ci-dessous montre dans quelle mesure le Covid-19 a impacté les possibilités d'emploi des réfugiés et des populations hôtes depuis mars 2020. Ainsi, sur l'ensemble des camps du Tchad, plus de la moitié (53,9%) des réfugiés ont vu leurs possibilités d'emploi diminuées contre 43,2% pour les populations hôtes. Ce qui dénote une situation globalement plus vulnérable des réfugiés.

Selon les zones, les réfugiés des camps soudanais (54,6%) sont les plus impactés par la réduction des possibilités d'emploi. Selon les sous-délégations, ce sont les camps de Goz Beida (60,4%) et d'Iriba (55,3%) qui ont été les plus affectés par la diminution des possibilités d'emploi.

Graphique 19 : Evolution des possibilités d'emploi, juin-juillet 2021



IV.10.3. Accès à la terre et pratique de l'agriculture

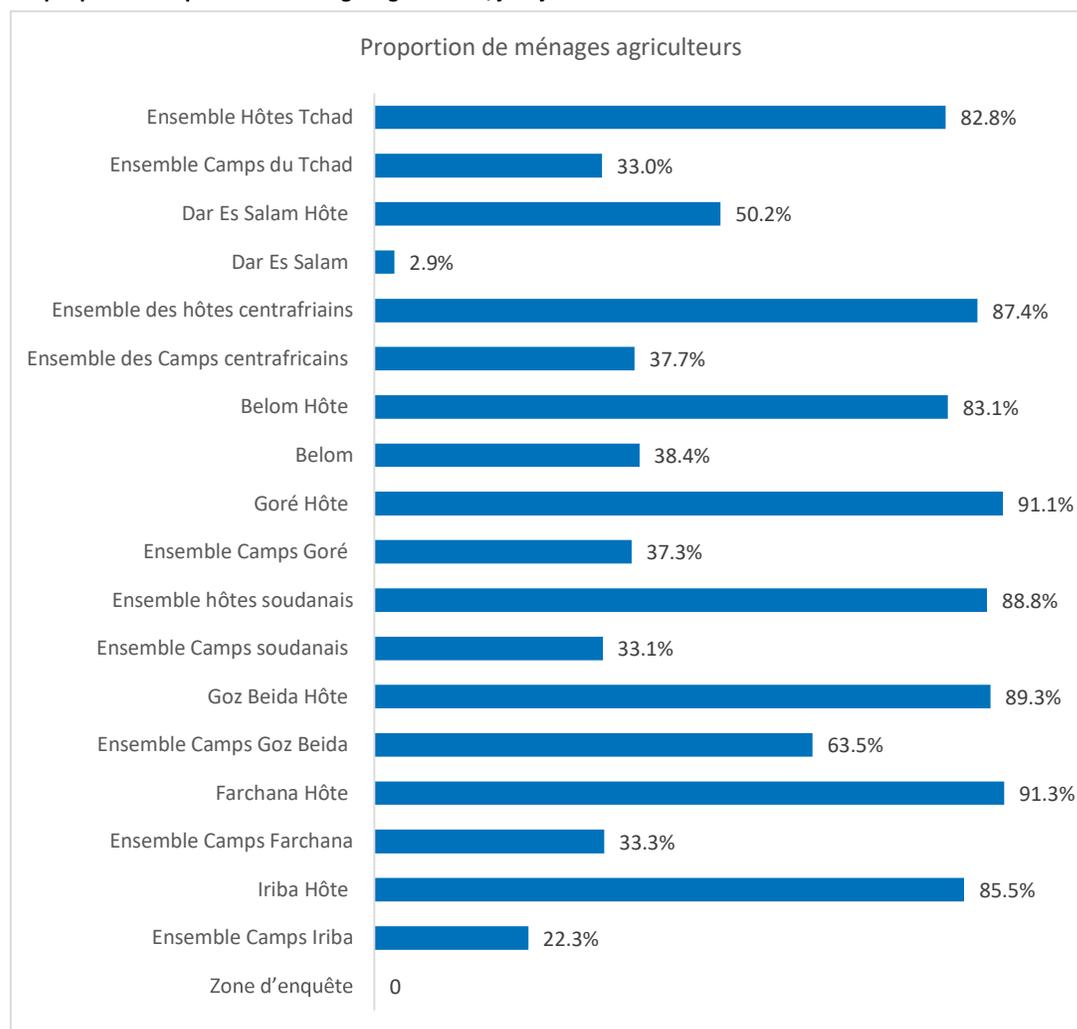
L'accès à la terre a été apprécié à travers la pratique l'agriculture. La pratique de l'agriculture permet d'améliorer les moyens d'existence des réfugiés et des populations hôtes, en renforçant leur autonomisation par un accès durable aux produits alimentaires de base.

IV.10.3.1. Accès à la terre

Globalement, la proportion moyenne des ménages qui pratique l'agriculture est de 33% pour l'ensemble des camps du Tchad contre 82,8% au niveau de la population hôte du Tchad.

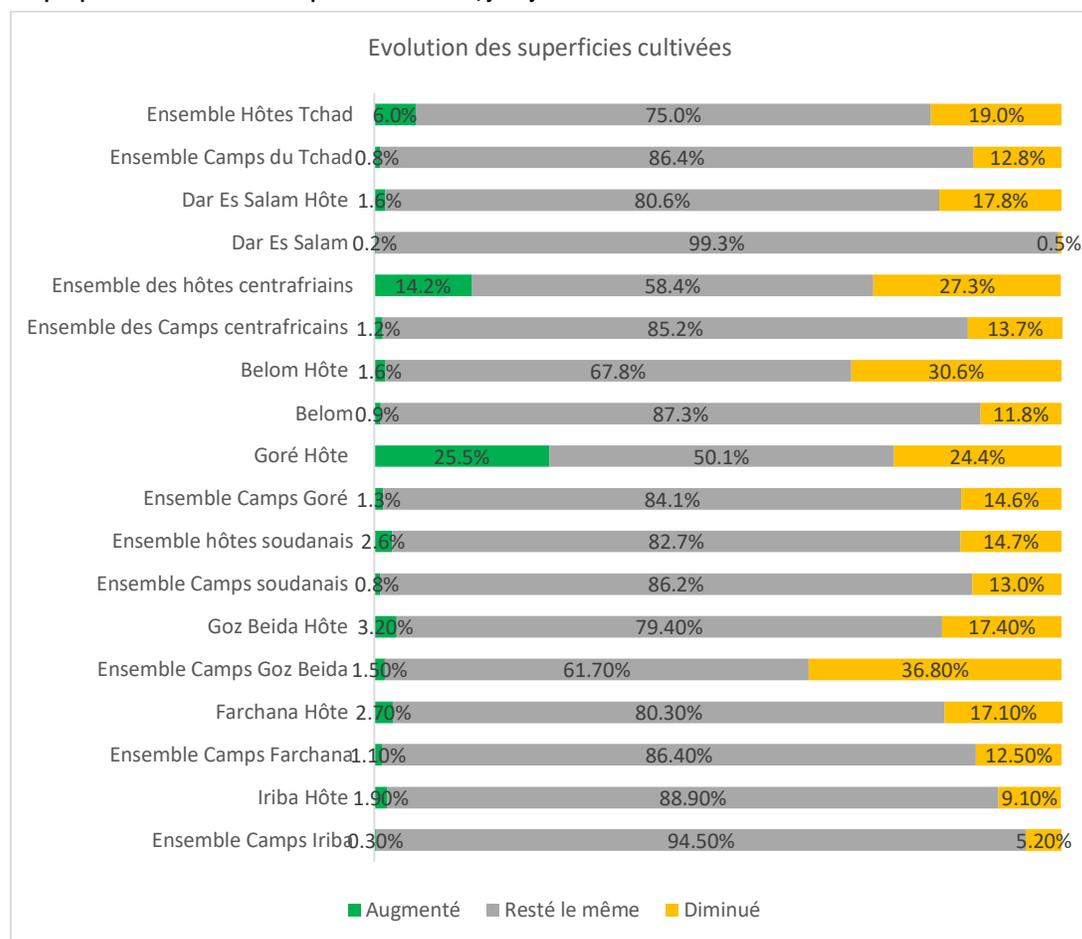
Selon la provenance, les ménages des camps de réfugiés centrafricains sont ceux qui pratiquent le plus l'agriculture (37,7%). Cette proportion est de 2,9% seulement dans le camp de réfugiés nigériens.

Graphique 20 : Proportion de ménages agriculteurs, juin-juillet 2021



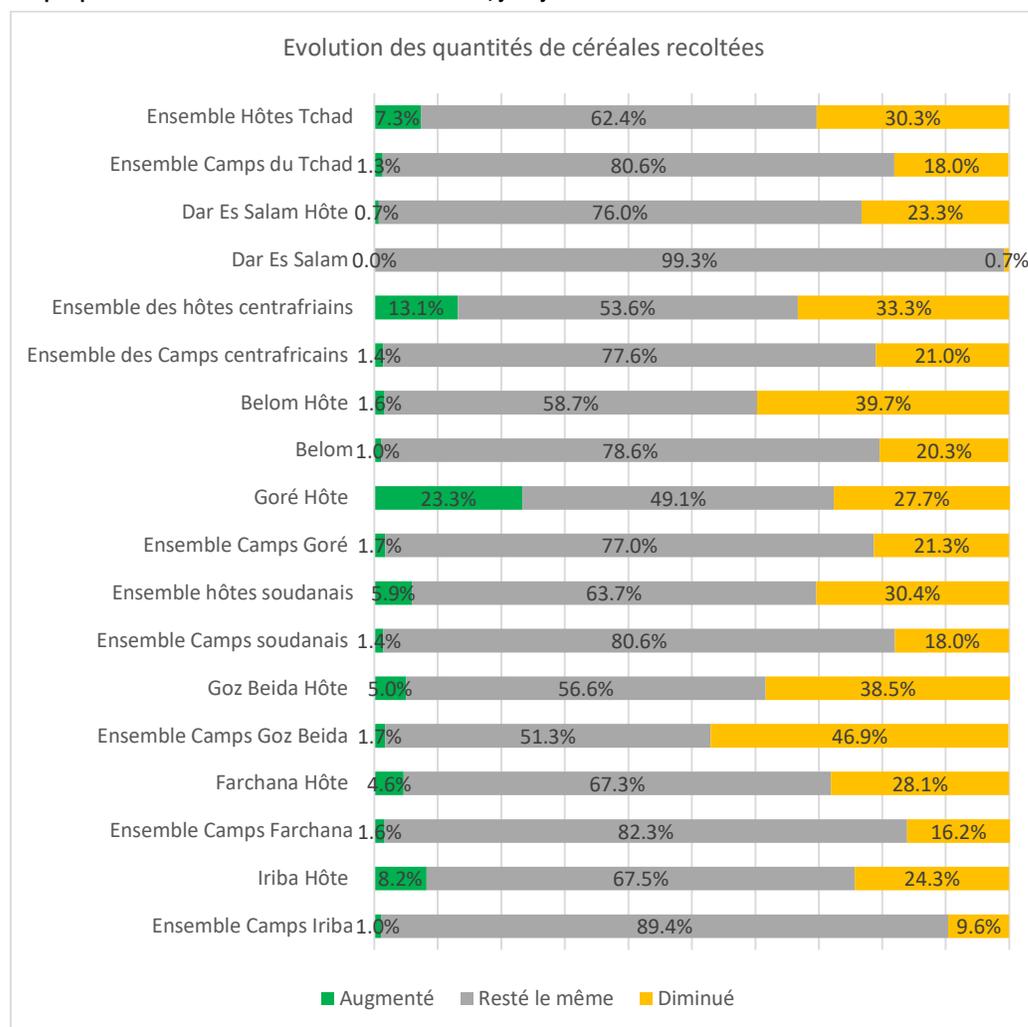
IV.10.3.2. Evolution de la superficie des terres cultivées

Au niveau de l'ensemble des camps du Tchad, les superficies totales cultivées ont diminué pour 12,8% des ménages agriculteurs contre 19,0% chez les ménages hôtes du Tchad. Selon les zones, c'est globalement dans les camps de réfugiés centrafricains que la baisse des superficies est plus élevée (13,7%). Suivant les sous-délégations, Goz Beida présente la plus forte proportion moyenne de ménages avec une baisse de superficie cultivée (36,8%).

Graphique 21 : Evolution des superficies cultivées, juin-juillet 2021

IV.10.3.3. Evolution des quantités de céréales récoltées

Globalement, depuis mars 2020, pour les camps du Tchad, la proportion moyenne des ménages ayant enregistré une diminution des quantités de céréales récoltées est de 18,0%. Cette proportion est plus importante au niveau de l'ensemble des ménages hôtes du Tchad (30,3%). Selon les zones, c'est la moyenne des camps de réfugiés centrafricains (21,0%) que la baisse de quantités récoltées de céréales est la plus élevée. Suivant les sous-délégations, Goz Beida présente une proportion moyenne de ménages avec une diminution des quantités de céréales récoltées largement au-dessus (46,9%) de la moyenne de l'ensemble des camps du Tchad (18,0%).

Graphique 22 : Evolution des récoltes des céréales , juin-juillet 2021

IV.10.4. Possession des biens

D'une manière générale, le téléphone portable est les biens d'équipement le plus commun dans les camps de réfugiés du Tchad. Sur l'ensemble des camps du Tchad, 28,5% des ménages possède de téléphone portable contre 51,6% au niveau des ménages hôtes.

Selon la provenance, le camp de réfugiés nigériens (33%) présente la proportion moyenne de ménages disposant de téléphone portable la plus élevée.

Tableau 120 : Possession de bien des réfugiés soudanais, centrafricains, nigériens et villages hôtes, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Charrettes	Charrues	Motos	Vélos	Téléphone portable	Moulin	Moulinex	Outils agricoles
Ensemble Camps Iriba	1,2%	3,7%	0,7%	0,2%	26,0%	0,5%	3,7%	11,8%
Iriba Hôte	4,9%	3,6%	10,4%	0,2%	65,0%	0,8%	9,1%	65,1%
Ensemble Camps Farchana	7,6%	12,4%	2,2%	0,4%	32,3%	1,4%	0,9%	27,8%
Farchana Hôte	28,1%	53,9%	6,7%	0,7%	54,8%	1,6%	1,8%	64,6%
Ensemble Camps Goz Beida	12,6%	22,9%	2,5%	1,4%	25,8%	1,6%	2,2%	36,0%
Goz Beida Hôte	21,5%	39,6%	10,6%	1,4%	47,7%	0,9%	2,5%	57,6%
Ensemble Camps soudanais	5,4%	10,1%	1,6%	0,5%	28,4%	1,0%	2,4%	21,7%
Ensemble hôtes soudanais	18,4%	33,0%	9,2%	0,8%	55,6%	1,1%	4,3%	62,4%
Ensemble Camps Goré	1,0%	2,8%	1,9%	3,5%	30,0%	1,9%	1,6%	36,2%
Goré Hôte	13,4%	26,2%	9,3%	15,5%	54,0%	4,2%	3,5%	68,2%

Zone d'enquête	Charrettes	Charrues	Motos	Vélos	Téléphone portable	Moulin	Moulinex	Outils agricoles
Belom	1,7%	2,9%	1,4%	5,2%	25,0%	1,0%	1,3%	41,6%
Belom Hôte	8,3%	13,4%	3,5%	25,2%	32,9%	0,7%	3,1%	73,0%
Ensemble des Camps centrafricains	1,3%	2,8%	1,7%	4,1%	28,3%	1,6%	1,5%	38,1%
Ensemble des hôtes centrafricains	11,0%	20,2%	6,5%	20,1%	44,1%	2,5%	3,3%	70,5%
Dar Es Salam	0,0%	0,0%	1,8%	1,1%	33,0%	0,6%	0,6%	6,2%
Dar Es Salam Hôte	0,2%	0,2%	3,3%	0,2%	51,9%	1,4%	0,5%	48,7%
Ensemble Camps du Tchad	4,5%	8,5%	1,6%	1,1%	28,5%	1,1%	2,2%	24,0%
Ensemble Hôtes Tchad	13,6%	24,4%	7,5%	6,6%	51,6%	1,6%	3,5%	62,9%

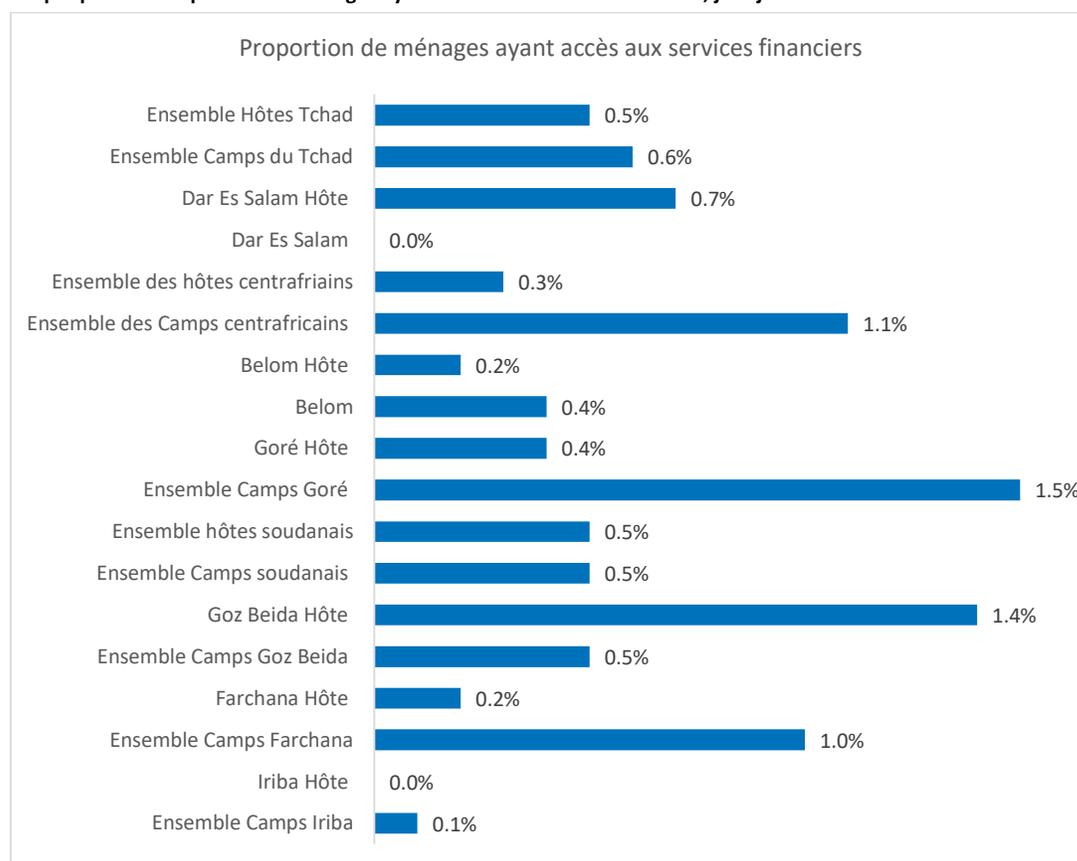
IV.10.5. Accès aux services financiers

L'accès aux services financiers formels permet aux réfugiés ainsi qu'aux communautés d'accueil d'être plus résilients. Par exemple, l'accès au crédit peut permettre de réaliser des investissements productifs qui améliorent les moyens de subsistance. L'enquête s'est intéressée à l'accès aux services financiers formels.

Globalement, l'accès aux services financier est très faible. Sur l'ensemble des camps du Tchad, seuls 0,6% des ménages ont accès aux services financiers et 0,5% pour la population hôte.

La situation sur le camp de réfugiés nigériens est la plus critique. Sur ce dernier, aucun ménage n'a accès aux services financiers formels.

Graphique 23 : Proportion de ménages ayant accès aux services financiers, juin-juillet 2021



IV.11. Eau, Hygiène et Assainissement

IV.11.1. Qualité de l'eau

Le type de source d'eau de boisson utilisé par le ménage sert à indiquer si leur eau de boisson est de qualité convenable ou non. Selon les normes de l'UNHCR, l'approvisionnement en eau courante à domicile ou dans une cour, le robinet public/borne fontaine, Kiosque/vendeur d'eau, forage/Pompe à motricité humaine, puits protégé, source d'eau protégée, Eau en bouteille/sachet d'eau, Camion-citerne, sont considérées comme sources d'eau améliorées.

Selon les standards UNHCR, le pourcentage de ménages collectant l'eau de boisson à partir de sources protégées/ traitées est $\geq 70\%$ pendant l'urgence et $\geq 95\%$ post urgence.

Dans l'ensemble des camps soudanais, 79,2% de ménages et 37,5% dans les villages hôtes ont utilisé une source d'eau protégée et traitée. Le seuil de $\geq 95\%$ recommandé pendant la période post urgence n'est pas atteint. Malgré que le seuil n'est pas atteint, l'analyse comparative montre qu'il y a une différence significative entre les camps et les villages hôtes ($p < 0,05$). L'analyse par zone d'enquête montre cinq (5) camps qui ont atteint le seuil, respectivement Koucha Moura (100%), Djabal (99,5%), Kounoungou (99,2%), Mile (98,6%) et Oure Cassoni (97,5%). Les camps de Touloum suivi de Goz Amir sont proches du seuil recommandé. La proportion la plus faible est observée au camp de Farchana (25,9%), suivi de Treguine (44,5%) et Iridimi (58,3%)

Les villages hôtes des réfugiés soudanais ont des proportions faibles, surtout ceux de Farchana (15,1%).

Pour les ménages avec une capacité de stockage d'eau de boisson d'au moins 10 litres, c'est $\geq 70\%$ pour le standard d'urgence et $\geq 80\%$ post urgence.

Pour ce qui concerne, la capacité de stockage d'eau de boisson d'au moins 10 litres, les résultats relient que tous les camps soudanais et villages hôtes ont des faibles prévalences. Le seuil de 80% n'est pas atteint. La proportion la plus élevée est observée à Amnaback avec 52,6% et la plus faible à Goz Amir avec 18,9%.

Tableau 121 : Proportion de ménages qui obtiennent l'eau de boisson à partir d'une source d'eau améliorée, camps des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Proportion de ménages utilisant une source d'eau améliorée	Proportion de ménages avec une capacité de stockage pour l'eau de boisson d'au moins 10 litres par personne
Oure Cassoni	403	97,5% [91,6-99,3]	48,9% [39,9-57,9]
Iridimi	309	58,3% [40,7-73,9]	48,5% [39,8-57,4]
Amnaback	285	68,8% [52,5-81,4]	52,6% [42,2-62,9]
Touloum	236	94,9% [87,2-98,1]	35,2% [24,0-48,3]
Mile	346	98,6% [93,0-99,7]	39,3% [28,9-50,8]
Kounoungou	368	99,2% [97,6-99,7]	33,2% [23,2-44,9]
Ensemble camps Iriba	1947	87,8% [83,8-90,9]	43,6% [39,4-48,0]
Iriba Hôte	266	41,4% [27,4-56,9]	52,6% [45,3-59,8]
Gaga	284	73,6% [57,8-85,0]	44,4% [33,4-55,9]
Farchana	266	25,9% [17,8-36,2]	37,6% [28,4-47,7]
Treguine	245	44,5% [31,4-58,4]	31,4% [22,2-42,5]
Bredjing	393	73,8% [60,6-83,7]	33,9% [26,3-42,5]
Koucha Moura	240	100%	22,9% [14,2-34,8]
Ensemble camps Farchana	1428	62,2% [55,8-68,2]	35,3% [30,7-40,2]
Farchana Hôte	285	15,1% [6,6-30,7]	47,7% [38,7-56,9]
Djabal	365	99,5% [97,9-99,9]	31,0% [22,9-40,4]
Goz Amir	264	91,3% [81,3-96,2]	18,9% [12,5-27,7]
Ensemble camps Goz Beida	629	95,2% [89,9-97,8]	24,7% [19,3-30,9]
Goz Beida Hôte	286	56,3% [40,0-71,3]	28,0% [20,5-36,9]
Ensemble des camps soudanais	4004	79,2% [76,1-82,0]	37,4% [34,6-40,3]

Zone d'enquête	Nombre	Proportion de ménages utilisant une source d'eau améliorée	Proportion de ménages avec une capacité de stockage pour l'eau de boisson d'au moins 10 litres par personne
Ensemble des hôtes soudanais	837	37,5% [29,7-46,0]	42,5% [37,8-47,4]
Ensemble des camps du Tchad	6124	82,5% [79,9-84,7]	34,1% [31,9-36,5]
Ensemble des hôtes du Tchad	1507	58,5% [53,2-63,6]	33,5% [30,4-36,8]

Les résultats de l'enquête montrent que, dans l'ensemble des camps centrafricains, 94,2% de ménages et 79,2% dans les villages hôtes ont utilisé une source d'eau protégée et traitée. Le seuil de $\geq 95\%$ recommandé n'est pas atteint, mais la prévalence des camps est proche du seuil. Les résultats par zone d'enquête montrent aussi que la majorité des camps ont atteint le seuil, excepté Belom avec 86,7%. Quant aux villages, les proportions sont $> 70\%$.

Le seuil de 80% n'est pas atteint dans les camps des centrafricains et les villages hôtes pour ce qui concerne la capacité de stockage d'eau de boisson. Toutes les zones d'enquêtes ont moins de 25%.

Tableau 122 : Proportion de ménages qui obtiennent l'eau de boisson à partir d'une source d'eau améliorée, camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Proportion de ménages utilisant une source d'eau améliorée	Proportion de ménages avec une capacité de stockage pour l'eau de boisson d'au moins 10 litres par personne
Amboko	333	99,7% [97,9-100,0]	23,4% [17,1-31,2]
Gondje	312	99,4% [97,5-99,8]	20,5% [15,4-26,8]
Dosseye	406	99,3% [96,9-99,8]	14,5% [10,7-19,4]
Doholo	448	94,9% [86,7-98,1]	22,3% [17,6-27,9]
Ensemble camps Goré	1499	98,1% [95,8-99,1]	19,6% [17,0-22,4]
Goré Hôte	241	74,7% [59,1,6-85,8]	16,2% [10,7-23,8]
Belom	347	86,7% [73,9-93,8]	18,7% [13,1-26,1]
Belom Hôte	215	84,2% [75,2-90,4]	15,8% [11,1-22,1]
Ensemble de camps centrafricains	1846	94,2% [89,8-96,8]	19,3% [16,7-22,2]
Ensemble des hôtes centrafricains	456	79,2% [70,1-86,1]	16,0% [12,2-20,8]
Ensemble des camps du Tchad	6124	82,5% [79,9-84,7]	34,1% [31,9-36,5]
Ensemble des hôtes du Tchad	1507	58,5% [53,2-63,6]	33,5% [30,4-36,8]

Les résultats de l'enquête montrent que le seuil de 95% est atteint dans le camp des réfugiés nigériens et villages hôtes pour ce qui concerne la collecte d'eau à partir d'une source améliorée. Pour ce qui est de ménages avec capacité de stockage, le seuil de 80% n'est pas atteint dans le camp de Dar Es Salam (34,3%) ni dans les villages hôtes (35,5%).

Tableau 123 : Proportion de ménages qui obtiennent l'eau de boisson à partir d'une source d'eau améliorée, camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Proportion de ménages utilisant une source d'eau améliorée	Proportion de ménages avec une capacité de stockage pour l'eau de boisson d'au moins 10 litres par personne
Dar Es Salam	274	99,3% [97,0-99,8]	34,3% [27,3-42,1]
Dar Es Salam Hôtes	214	96,7% [82,5-99,5]	35,5% [27,2-44,8]
Ensemble camps Tchad	6124	82,5% [79,9-84,7]	34,1% [31,9-36,5]
Ensemble Hôtes Tchad	1507	58,5% [53,2-63,6]	33,5% [30,4-36,8]

IV.11.2. Quantité d'eau

Selon les standards UNHCR, le nombre moyen de L/p/j d'eau utilisée à des fins domestiques et collectées à partir des sources protégées/traitées est ≥ 15 litres pendant l'urgence et ≥ 20 litres post urgence.

Dans l'ensemble des camps des réfugiés soudanais, 28,0% des ménages utilisent plus de 20 litres/pers/jour et 6,3%, 15 à 20 litres/pers/jour. D'où 65,7% des ménages utilisent au moins 15 litres/pers/jour. En rapport avec la quantité moyenne d'eau utilisée par personne par jour, elle est de 22,2 litres/pers/jour.

Pour l'ensemble des villages hôtes, 14,5% des ménages utilisent plus de 20 litres/pers/jour et 2,9%, 15 à 20 litres/pers/jour. D'où 82,7% des ménages utilisent au moins 15 litres/pers/jour.

Les ménages des villages hôtes des camps soudanais ont une faible proportion en rapport avec la quantité d'eau utilisée /p/j et la différence observée est statistiquement significative ($p < 0,05$).

Tableau 124 : nombre de litres d'eau utilisée/pers/jr, camps des réfugiés soudanais et villages hôtes, Est du Tchad, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Proportion des ménages qui utilisent			Quantité moyenne d'eau utilisée Litre/pers/jour
		Plus ou égal à 20l/Pers/j	15 à <20 l/pers/j	< 15l/pers/j	
Oure Cassoni	403	43,9% [33,8-54,6]	7,2% [4,7-10,8]	48,9% [38,2-59,7]	30,5
Iridimi	309	26,2% [15,6-40,5]	6,1% [3,7-10,1]	67,6% [51,9-80,2]	13,2
Amnaback	285	24,6% [15,5-36,6]	4,9% [2,6-9,0]	70,5% [57,3-81,0]	17,5
Touloum	236	25,8% [15,7-39,5]	8,9% [4,8-15,8]	65,3% [51,4-76,9]	29,7
Mile	346	30,1% [20,7-41,5]	5,2% [3,4-7,9]	64,7% [53,8-74,3]	26,0
Kounoungou	368	25,0% [16,0-36,8]	5,7% [3,1-10,3]	69,3% [57,2-79,2]	22,3
Ensemble camps Iriba	1947	31,1% [26,6-35,9]	6,4% [5,1-7,9]	62,5% [57,4-67,3]	24,1
Iriba Hôte	266	19,9% [12,3-30,6]	3,8% [1,9-7,3]	76,3% [64,9-84,9]	10,5
Gaga	284	26,4% [17,8-37,4]	7,0% [4,2-11,5]	66,5% [54,3-76,9]	22,1
Farchana	266	6,0% [3,4-10,6]	2,6% [0,8-7,9]	91,4% [84,1-95,5]	7,4
Treguine	245	20,0% [11,9-31,6]	2,0% [0,9-4,6]	78,0% [66,4-86,4]	12,7
Bredjing	393	28,6% [20,2-38,7]	7,7% [5,1-11,3]	63,8% [52,7-73,6]	19,8
Koucha Moura	240	30,8% [21,0-42,8]	7,1% [3,8-12,7]	62,1% [49,4-73,3]	19,2
Ensemble camps Farchana	1428	22,9% [18,5-28,0]	5,8% [4,4-7,6]	71,3% [65,7-76,4]	16,8
Farchana Hôte	285	6,7% [2,2-18,3]	1,8% [0,8-4,0]	91,6% [79,4-96,8]	5,1
Djabal	365	38,4% [29,9-47,6]	8,2% [5,4-12,4]	53,4% [43,6-62,9]	32,0
Goz Amir	264	25,4% [17,4-35,4]	6,1% [3,8-9,6]	68,6% [57,6-77,8]	27,6
Ensemble camps Goz Beida	629	31,5% [25,5-38,2]	7,1% [5,2-9,7]	61,4% [54,1-68,2]	29,7
Goz Beida Hôte	286	17,1% [10,2-27,2]	3,1% [1,4-7,0]	79,7% [68,1-87,9]	19,9
Ensemble des camps soudanais	4004	28,0% [25,2-31,1]	6,3% [5,4-7,3]	65,7% [62,4-68,8]	22,2
Ensemble des hôtes soudanais	837	14,5% [10,4-19,7]	2,9% [1,9-4,4]	82,7% [76,8-87,3]	11,9
Ensemble des camps du Tchad	6124	27,9% [25,5-30,4]	7,9% [7,1-8,8]	64,3% [61,5-66,9]	22,1
Ensemble des hôtes du Tchad	1507	18,3% [15,3-21,8]	7,6% [6,2-9,2]	74,1% [70,1-77,8]	16,9

Dans l'ensemble des camps des réfugiés centrafricains, 25,3% des ménages utilisent plus de 20 litres/pers/jour et 13,8%, 15 à 20 litres/pers/jour. D'où 60,9% des ménages utilisent au moins 15 litres/pers/jour. En rapport avec la quantité moyenne utilisée par personne par jour, elle est de 21,4 litres/pers/jour.

Pour l'ensemble des villages hôtes, 15,8% des ménages utilisent plus de 20 litres/pers/jour et 10,1%, 15 à 20 litres/pers/jour. D'où 74,1% des ménages utilisent au moins 15 litres/pers/jour

Les ménages des villages hôtes des camps centrafricains ont une faible proportion en rapport avec la quantité d'eau utilisée /p/j et la différence observée est statistiquement significative ($p < 0,05$).

Tableau 125: nombre de litres d'eau utilisée/pers/jr, camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, Est du Tchad, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Proportion des ménages qui utilisent			Quantité moyenne d'eau utilisée Litres/pers/jour
		Plus ou égal à 20l/Pers/j	15 à <20 l/pers/j	< 15l/pers/j	
Amboko	333	29,4% [21,6-38,7]	12,6% [9,3-16,9]	58,0% [48,9-66,5]	25,4
Gondje	312	35,9% [28,0-44,7]	8,7% [5,4-13,5]	55,4% [46,0-64,5]	28,5
Dosseye	406	21,2% [15,0-29,0]	15,0% [11,1-20,1]	63,8% [54,3-72,3]	20,7
Doholo Camp	448	31,9% [25,4-39,2]	17,0% [13,6-21,0]	51,1% [42,6-59,5]	19,7
Ensemble camps Goré	1499	28,4% [24,8-32,4]	14,0% [12,0-16,3]	57,5% [52,8-62,1]	22,7
Goré Hôtes	241	14,1% [8,6-22,2]	9,5% [6,6-13,7]	76,3% [66,7-83,9]	24,5
Belom	347	19,3% [12,5-28,5]	13,3% [8,3-20,4]	67,4% [55,4-77,5]	19,0
Belom Hôtes	215	17,7% [10,3-28,6]	10,7% [6,8-16,4]	71,6% [58,7-81,8]	19,8
Ensemble camps Centrafricains	1846	25,3% [21,8-29,1]	13,8% [11,5-16,4]	60,9% [56,1-65,6]	21,4
Ensemble hôtes centrafricains	456	15,8% [11,1-22,0]	10,1% [7,6-13,3]	74,1% [66,6-80,5]	22,3
Ensemble camps Tchad	6124	27,9% [25,5-30,4]	7,9% [7,1-8,8]	64,3% [61,5-66,9]	22,1
Ensemble Hôtes Tchad	1507	18,3% [15,3-21,8]	7,6% [6,2-9,2]	74,1% [70,1-77,8]	16,9

Dans le camp de Dar Es Salam, 38,0% des ménages utilisent plus de 20 litres/pers/jour et 16,4%, 15 à 20 litres/pers/jour. D'où 45,6% des ménages utilisent au moins 15 litres/pers/jour. En rapport avec la quantité moyenne utilisée par personne par jour, elle est de 24,9 litres/pers/jour.

Dans les villages hôtes, 38,8% des ménages utilisent plus de 20 litres/pers/jour et 20,6%, 15 à 20 litres/pers/jour. D'où 40,7% des ménages utilisent au moins 15 litres/pers/jour.

Il n'y a pas de différence entre les résultats obtenus dans le camp et ceux des villages hôtes $p > 0,05$.

Tableau 126: nombre de litres d'eau utilisée/pers/jr, camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, Est du Tchad, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Proportion des ménages qui utilisent			Quantité moyenne d'eau utilisée Litres/pers/jour
		Plus ou égal à 20l/Pers/j	15 à <20 l/pers/j	< 15l/pers/j	
Dar Es Salam	274	38,0% [27,4-49,8]	16,4% [12,1-21,9]	45,6% [34,5-57,2]	24,9
Dar Es Salam hôtes	214	38,8% [30,0-48,4]	20,6% [14,4-28,5]	40,7% [30,7-51,5]	25,1
Ensemble camps Tchad	6124	27,9% [25,5-30,4]	7,9% [7,1-8,8]	64,3% [61,5-66,9]	22,1
Ensemble Hôtes Tchad	1507	18,3% [15,3-21,8]	7,6% [6,2-9,2]	74,1% [70,1-77,8]	16,9

IV.11.3. Utilisation des toilettes/latrines

L'utilisation des toilettes est définie comme le recours aux latrines familiales ou à des latrines communautaires pour se soulager. Selon les standards UNHCR, le pourcentage de ménages utilisant des toilettes doit être $\geq 60\%$ pendant l'urgence et $\geq 85\%$ après l'urgence.

La proportion moyenne de l'ensemble des camps de réfugiés soudanais (84%) est légèrement en dessous de la cible du HCR ($\geq 85\%$) et supérieure à la moyenne de l'ensemble des camps du Tchad (82,1%). Les camps qui n'ont pas atteints la cible sont Iridimi (51,7%), Amnaback (71,6%), touloum (74%), Mile (78,6%), Moura (84,2%) et Goz Amir (79,2%).

Selon les zones, la plus forte proportion moyenne de ménages utilisant des toilettes est la Sous-Délégation de Farchana (90,9%).

Les ménages des villages hôtes des camps soudanais (41,0%) ont une faible proportion d'utilisation des toilettes par rapport à ceux des camps (84%).

Tableau 127: Proportion de ménages rapportant se rendre dans des latrines/toilettes pour faire leurs besoins, camps des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Utilisation toilettes (%)
Oure Cassoni	403	89,1 % [82,0-93,6]
Iridimi	236	51,7 % [37,7-65,4]
Amnaback	285	71,6 % [60,6-80,5]
Touloum	346	74,0 % [64,1-81,9]
Mile	309	78,6 % [66,5-87,2]
Kounoungou	368	92,9 % [89,3-95,4]
Ensemble camps Iriba	1947	78,4 % [74,7-81,7]
Iriba Hôte	266	76,3 % [64,1-85,3]
Bredjing	393	90,8 % [79,4-96,2]
Farchana	266	89,1 % [82,5-93,4]
Gaga	284	93,3 % [87,7-96,5]
Treguine	245	93,1 % [85,3-96,9]
Moura	240	84,2 % [67,6-93,1]
Ensemble camps Farchana	1428	90,9 % [86,3-94,0]
Farchana Hôte	285	19,3 % [10,9-32,0]
Djabal	365	88,5 % [82,7-92,5]
Goz Amir	264	79,2 % [69,3-86,5]
Ensemble camps Goz Beida	629	83,6 % [77,8-88,1]
Goz Beida Hôte	286	29,7 % [18,3-44,4]
Ensemble de camps Soudanais	4004	84,0 % [81,5-86,1]
Ensemble Hôtes des Camps soudanais	837	41,0 % [34,6-47,7]
Ensemble camps Tchad	6124	82,1% [80,0-84,0]
Ensemble Hôtes Tchad	1507	37,8% [33,2-42,5]

La proportion moyenne de l'ensemble des camps de réfugiés centrafricains (75,6%) est en dessous de la cible du HCR ($\geq 85\%$) et de la moyenne de l'ensemble des camps du Tchad (82,1%).

Selon les camps, la proportion de ménages utilisant des toilettes qui ont atteint la cible sont le camp de Doholo (90,4%) et le camp de Dosseye (85%).

Les ménages des villages hôtes des camps centrafricains (36,6%) ont une très faible proportion d'utilisation des toilettes par rapport à ceux des camps (75,6%).

Tableau 128: Proportion de ménages rapportant se rendre dans des latrines/toilettes pour faire leurs besoins, camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Utilisation toilettes (%)
Amboko	333	68,8 % [55,5-79,6]
Gondje	312	54,8 % [42,6-66,5]
Dosseye	406	85,0 % [77,9-90,1]
Doholo Camp	448	90,4 % [84,4-94,3]
Ensemble camps Goré	1499	78,3 % [73,9-82,0]
Goré Hôtes	241	30,3 % [20,9-41,6]
Belom	347	70,6 % [60,3-79,1]
Belom Hôtes	215	43,7 % [31,1-57,2]
Ensemble de camps Centrafricains	1846	75,6 % [71,3-79,5]
Ensemble Hôtes des camps centrafricains	456	36,6 % [28,9-45,1]
Ensemble camps Tchad	6124	82,1% [80,0-84,0]
Ensemble Hôtes Tchad	1507	37,8% [33,2-42,5]

La proportion moyenne au camp de Dar Es Salam (69,3%) est en dessous de la cible du HCR ($\geq 85\%$) et de la moyenne de l'ensemble des camps du Tchad (82,1%).

Les ménages des villages hôtes de Dar Es Salam (27,6%) ont une faible proportion d'utilisation des toilettes par rapport à ceux des camps (69,3%).

Tableau 129 Proportion de ménages rapportant se rendre dans des latrines/toilettes pour faire leurs besoins, camp des réfugiés nigériens et villages hôtes, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Utilisation toilettes (%)
Dar Es Salam	274	69,3 % [54,6-81,0]
Dar Es Salam Hôtes	214	27,6 % [17,6-40,5]
Ensemble camps Tchad	6124	82,1% [80,0-84,0]
Ensemble Hôtes Tchad	1507	37,8% [33,2-42,5]

IV.11.4. Accès au savon

L'accès au savon est apprécié par la présence du savon dans le ménage lors du passage de l'enquêteur. Pour confirmer la présence du savon, l'enquêteur demande à le voir.

En situation d'urgence, le seuil minimal acceptable pour la proportion des ménages ayant accès au savon est de 70% selon les standards du HCR. Ce seuil est de 90% en situation post-urgence.

Les résultats montrent que seuls 44,2% des ménages de l'ensemble des camps soudanais disposent du savon montré à l'agent enquêteur en moins d'une minute. Cette proportion est largement en dessous du seuil recommandé par HCR et plus faible que la moyenne de l'ensemble des camps du Tchad. Il est important de relever qu'aucun camp n'a atteint le seuil minimal recommandé.

Pour le cas de la population hôte des camps soudanais, l'accès au savon est relativement meilleur (60,5%) mais reste inférieur au seuil minimal recommandé par le HCR pour les populations hors crises.

Tableau 130: Proportion de ménages qui utilise du savon, camps des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Proportion de ménages disposant du savon (présenté à l'enquêteur dans la minute qui suit)
Oure Cassoni	403	42,7 [33,7-52,1]
Iridimi	236	30,1 [19,1-44,0]
Amnaback	285	38,9 [29,1-49,8]
Touloum	346	38,7 [28,2-50,5]
Mile	309	25,6 [16,2-38,0]
Kounoungou	368	56,0 [44,6-66,8]
Ensemble camps Iriba	1947	39,5 [35,1-44,1]
Iriba Hôte	266	72,9 [62,9-81,1]
Bredjing	393	55,0 [45,5-64,0]
Farchana	266	51,1 [39,0-63,1]
Gaga	284	54,9 [42,8-66,5]
Treguine	245	46,5 [36,1-57,3]
Moura	240	44,6 [31,4-58,6]
Ensemble camps Farchana	1428	52,4 [46,9-57,8]
Farchana Hôte	285	51,6 [42,0-61,0]
Djabal	365	40,5 [31,3-50,6]
Goz Amir	264	36,0 [27,3-45,7]
Ensemble camps Goz Beida	629	38,2 [31,7-45,1]
Goz Beida Hôte	286	57,7 [45,0-69,4]
Ensemble de camps soudanais	4004	44,2 [41,1-47,3]
Ensemble Hôtes soudanais	837	60,5 [54,4-66,2]
Ensemble des camps du Tchad	6124	47,3 [44,6-49,9]
Ensembles des Hôtes du Tchad	1507	60,8 [56,3-65,1]

La proportion moyenne des ménages des camps des réfugiés centrafricains (59,3%) qui disposent du savon présenté à l'enquêteur au moment de l'interview est plus élevée que la moyenne des camps du Tchad (47,3%). Tous les camps de réfugiés centrafricains n'ont pas atteint le seuil minimal recommandé par le HCR en post-urgence mais la proportion est très proche du seuil dans les camps d'Amboko (69,7%) et de Dosseye (67,5%). Chez les ménages hôtes des camps centrafricains, la proportion des ménages qui ont accès au savon (63,6%) est supérieure à la moyenne des camps centrafricains.

Tableau 131: Proportion de ménages qui utilise du savon, camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Proportion de ménages disposant du savon (présenté à l'enquêteur dans la minute qui suit)
Amboko	333	69,7 [59,1-78,5]
Gondje	312	61,9 [51,3-71,4]
Dosseye	406	67,5 [57,7-76,0]
Doholo	448	62,5 [52,6-71,4]
Ensemble camps Goré	1499	65,5 [60,4-70,3]
Goré Hôte	241	70,5 [59,7-79,5]
Belom	347	47,6 [36,0-59,3]
Belom Hôte	215	55,8 [42,2-68,6]
Ensemble de camps centrafricains	1846	59,3 [54,2-64,3]
Ensemble Hôtes centrafricains	456	63,6 [55,2-71,3]
Ensemble des camps du Tchad	6124	47,3 [44,6-49,9]
Ensembles des Hôtes du Tchad	1507	60,8 [56,3-65,1]

En ce qui concerne le camp des réfugiés nigériens, les résultats de l'enquête révèlent que seulement 57,7% des ménages de camp de Dar ES Salam disposent du savon contre 47,3% pour l'ensemble des camps du Tchad. Cette situation est similaire à celle des villages hôtes de Dar Es Salam (56,1%) et reste nettement inférieure au seuil recommandé par le HCR.

Tableau 132: Proportion de ménages qui utilise du savon, camps des réfugiés nigériens et villages hôtes, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Proportion de ménages disposant du savon (présenté à l'enquêteur dans la minute qui suit)
Dar Es Salam	274	57,7 [45,4-69,0]
Dar Es Salam Hôte	214	56,1 [43,1-68,3]
Ensemble des camps du Tchad	6124	47,3 [44,6-49,9]
Ensembles des Hôtes du Tchad	1507	60,8 [56,3-65,1]

IV.12. Gestion des mécanismes de plaintes

Les normes de redevabilité de l'action humanitaire exige l'instauration d'un système de recueil de feed-back ou des plaintes à travers plusieurs canaux dont entre autres la ligne verte, la boîte à suggestion, le comité de plainte, etc. Cette section aborde les résultats des réponses données par les populations des camps sur l'accès à ces mécanismes.

IV.12.1. Accès au mécanisme de feed-back ou plaintes

L'écrasante majorité des populations des camps des réfugiés soudanais ont accès aux mécanismes de feed-back ou plaintes. En effet, pour l'ensemble des camps des réfugiés soudanais, la proportion des ménages qui ont accès aux mécanismes de gestion des plaintes n'est que d'environ 26,3% bien qu'elle est au-dessus la proportion moyenne de l'ensemble des camps du Tchad (25,5%).

Selon les zones, la sous-délégation de Goz Beida (36,3%) a le meilleur accès au mécanisme de feed-back.

Tableau 133: Proportion des ménages qui ont accès à des mécanismes de feed-back ou plainte, camps des réfugiés soudanais , juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Proportion de ménages ayant accès à des mécanismes de feed-back ou plainte
Oure Cassoni	786	15,4 % [7,7-28,4]
Iridimi	475	26,5 % [13,9-44,6]
Amnaback	554	17,9 % [8,5-33,7]
Touloum	689	17,3 % [8,2-32,7]
Mile	615	10,4 % [4,0-24,3]
Kounoungou	735	17,4 % [8,6-32,2]
Ensemble camps Iriba	3854	17,2 % [12,8-22,6]
Bredjing	783	34,4 % [23,2-47,5]
Farchana	535	32,3 % [21,0-46,2]
Gaga	564	32,3 % [19,8-47,9]
Treguine	495	38,6 % [26,2-52,6]
Moura	483	13,5 % [5,9-27,7]
Ensemble camps Farchana	2860	33,0 % [26,7-40,0]
Djabal	718	40,8 % [29,1-53,6]
Goz Amir	523	32,3 % [22,7-43,7]
Ensemble camps Goz Beida	1241	36,3 % [28,6-44,8]
Ensemble de camps soudanais	7955	26,3 % [22,8-30,1]
Ensemble des camps du Tchad	12194	25,5 % [22,5-28,6]

Dans les camps de réfugiés centrafricains (23,1%), la proportion moyenne des ménages qui ont accès aux mécanismes de gestion des plaintes est inférieure à la moyenne de l'ensemble des camps du Tchad.

Tableau 134: Proportion des ménages qui ont accès à des mécanismes de feed-back ou plainte, camps des réfugiés centrafricains , juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Proportion de ménages ayant accès à des mécanismes de feed-back ou plainte
Oure Cassoni	786	15,4 % [7,7-28,4]
Iridimi	475	26,5 % [13,9-44,6]
Amnaback	554	17,9 % [8,5-33,7]
Touloum	689	17,3 % [8,2-32,7]
Mile	615	10,4 % [4,0-24,3]
Kounoungou	735	17,4 % [8,6-32,2]
Ensemble camps Iriba	3854	17,2 % [12,8-22,6]
Bredjing	783	34,4 % [23,2-47,5]
Farchana	535	32,3 % [21,0-46,2]
Gaga	564	32,3 % [19,8-47,9]
Treguine	495	38,6 % [26,2-52,6]
Moura	483	13,5 % [5,9-27,7]
Ensemble camps Farchana	2860	33,0 % [26,7-40,0]
Djabal	718	40,8 % [29,1-53,6]
Goz Amir	523	32,3 % [22,7-43,7]
Ensemble camps Goz Beida	1241	36,3 % [28,6-44,8]
Ensemble de camps soudanais	7955	26,3 % [22,8-30,1]
Ensemble des camps du Tchad	12194	25,5 % [22,5-28,6]

Dans les camps de réfugiés centrafricains (23,1%), la proportion moyenne des ménages qui ont accès aux mécanismes de gestion des plaintes est inférieure à la moyenne de l'ensemble des camps du Tchad.

Tableau 135: Proportion des ménages qui ont accès à des mécanismes de feed-back ou plainte, camps des réfugiés centrafricains , juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Proportion de ménages accès à des mécanismes de feed-back ou plainte
Amboko	156	23,5 % [15,0-35,0]
Gondje	153	24,8 % [14,4-39,3]
Dosseye	190	23,5 % [13,7-37,1]
Doholo Camp	174	19,2 % [11,0-31,3]
Ensemble camps Goré	673	22,4 % [17,2-28,7]
Belom	695	24,5 % [13,9-39,3]
Ensemble de camps centrafricains	3691	23,1 % [17,9-29,3]
Ensemble des camps du Tchad	12194	25,5 % [22,5-28,6]

Au niveau du camp des réfugiés de Dar Es Salam, la proportion des ménages qui ont accès aux mécanismes de gestion des plaintes ou feed-back (16,6%) est plus faible que la moyenne de l'ensemble des camps du Tchad (25,5%)

Tableau 136: Proportion des ménages qui ont accès à des mécanismes de feed-back ou plainte, camps des réfugiés nigériens juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Proportion de ménages accès à des mécanismes de feed-back ou plainte
Dar Es Salam	548	16,6 % [7,9-31,6]
Ensemble des camps du Tchad	12194	25,5 % [22,5-28,6]

IV.12.2. Types de mécanismes utilisés

Par rapport aux différents types de mécanismes utilisés, les résultats de cette enquête montrent que, pour les camps des réfugiés soudanais, c'est le comité de plainte qui plus utilisé. Ce dernier est cité 91,1% des ménages de ces camps, avec de faible variation.

Tout comme dans les camps des réfugiés soudanais, au niveau des camps des réfugiés centrafricains, le mécanisme de plaintes le plus utilisé est le comité de plainte. Ce dernier est globalement cité par plus 97% des ménages des camps des réfugiés centrafricains.

Dans l'ensemble des camps du Tchad, les autres canaux de feed-back comme la ligne verte (0,5%), la boîte à suggestion (9,5%) et autres moyens (2,8%) sont très peu utilisés dans tous les camps.

Tableau 137: Proportion des ménages selon les mécanismes de feed-back ou plainte utilisés, camps des réfugiés soudanais , juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Proportion de ménages ayant eu accès à la ligne verte	Proportion de ménages ayant eu accès à la boîte à suggestion	Proportion de ménages ayant eu accès au comité de plainte	Proportion de ménages ayant eu accès à d'autres moyens
Oure Cassoni	0,0	0,8 % [0,1-7,1]	98,3 % [86,5-99,8]	0,8 % [0,1-7,1]
Iridimi	0,0	2,4 % [0,7-8,3]	97,6 % [91,7-99,3]	0,0
Amnaback	0,0	0,0	100,0	0,0
Touloum	0,0	2,5 % [0,8-8,0]	100,0	0,0
Mile	0,0	0,0	100,0	0,0
Kounoungou	0,0	2,3 % [0,4-11,4]	100,0	0,0
Ensemble camps Iriba	0,0	1,5 % [0,7-3,1]	99,1 % [97,0-99,7]	0,2 % [0,0-1,5]
Bredjing	0,0	8,6 % [3,7-18,3]	92,2 % [83,4-96,5]	4,5 % [1,5-12,4]
Farchana	0,0	8,7 % [3,7-18,9]	93,1 % [82,9-97,4]	8,7 % [2,7-24,2]
Gaga	0,0	4,4 % [1,5-12,1]	94,0 % [83,3-98,0]	6,6 % [2,0-19,5]
Treguine	0,5 % [0,1-3,4]	19,4 % [10,5-33,0]	86,4 % [72,2-93,9]	5,2 % [2,4-11,1]

Zone d'enquête	Proportion de ménages ayant eu accès à la ligne verte	Proportion de ménages ayant eu accès à la boîte à suggestion	Proportion de ménages ayant eu accès au comité de plainte	Proportion de ménages ayant eu accès à d'autres moyens
Moura	0,0	4,6 % [0,9-20,4]	95,4 % [79,6-99,1]	0,0
Ensemble camps Farchana	0,1 % [0,0-0,7]	9,7 % [6,4-14,4]	91,7 % [87,2-94,7]	5,6 % [3,2-9,7]
Djabal	0,3 % [0,0-2,8]	37,5 % [23,5-54,1]	73,4 % [54,4-86,4]	2,4 % [0,9-6,2]
Goz Amir	0,6 % [0,1-4,7]	14,2 % [7,0-26,8]	85,2 % [72,9-92,5]	3,6 % [1,3-9,1]
Ensemble camps Goz Beida	0,5 % [0,1-2,1]	26,6 % [17,9-37,7]	78,9 % [67,3-87,2]	2,9 % [1,5-5,7]
Ensemble de camps soudanais	0,1 % [0,0-0,5]	11,0 % [8,4-14,3]	91,1 % [87,8-93,5]	3,4 % [2,1-5,4]
Amboko	3,2 % [0,4-20,6]	6,4 % [2,5-15,5]	96,8 % [89,9-99,0]	0,6 % [0,1-4,9]
Gondje	2,6 % [0,6-10,6]	11,1 % [4,4-25,3]	92,8 % [79,6-97,7]	0,0
Dosseye	6,3 % [1,7-20,6]	0,5 % [0,1-4,3]	95,3 % [80,9-99,0]	0,0
Doholo Camp	0,0	2,3 % [0,4-11,3]	97,1 % [91,4-99,1]	1,7 % [0,4-7,7]
Ensemble camps Goré	3,4 % [1,4-8,2]	4,1 % [2,3-7,4]	95,6 % [91,2-97,8]	0,6 % [0,2-1,9]
Belom	0,0	0,6 % [0,1-5,5]	99,4 % [94,5-99,9]	0,0
Ensemble de camps centrafricains	2,2 % [0,9-5,2]	2,8 % [1,6-5,1]	97,0 % [94,2-98,5]	0,4 % [98,8-99,9]
Dar Es Salam	0,0	0,0	100,0	0,0
Ensemble des camps du Tchad	0,5 % [0,2-0,9]	9,5 % [7,3-12,2]	92,2 % [89,5-94,3]	2,8 % [1,8-4,4]

V. DISCUSSION

V.1 Statut Nutritionnel des enfants de 6 à 59 mois

V.1.1. Malnutrition aiguë chez les enfants 6 à 59 mois, selon le P/T exprimé en z-score et/ou œdèmes

Les prévalences de la malnutrition aiguë globale dans l'ensemble des camps des réfugiés soudanais et villages hôtes sont très élevées et expriment une situation de crise nutritionnelle respectivement avec 19,3% [18,2-20,6] et 16,7% [14,7-19,0]. Néanmoins, l'analyse statistique montre que les réfugiés soudanais sont plus affectés par la MAG que les hôtes et la différence observée est statistiquement significative ($p < 0,05$).

La prévalence de la MAS est de 3,0% pour l'ensemble des camps soudanais et 1,7% pour les villages hôtes.

Tous les camps des réfugiés soudanais sont dans une situation critique avec prévalence très élevée ($\geq 15\%$) sauf les camps de Kounoungou, Gaga, Farchana et Bredjing qui se trouvent dans une situation sérieuse avec prévalence élevée ($10\% \leq \text{MAG} < 15\%$). La sous délégation d'Iriba (24,1%) est la plus affectée par la MAG.

Considérant la moyenne de l'ensemble de tous les camps des réfugiés du Tchad, la MAG est de 17,7% et la MAS s'élève à 2,8%. Ces prévalences expriment une situation critique des prévalences très élevées. Pour tous les hôtes du Tchad, la moyenne de l'ensemble est de 13,8% de MAG et 1,6% de MAS. La prévalence de la MAG exprime une situation sérieuse avec prévalence élevée.

L'analyse de la prévalence de MAG par tranche d'âge selon le P/T exprimé en z-score et/ou œdèmes montre que dans l'ensemble des camps soudanais, les enfants les moins âgés, de 6 à 23 mois, sont plus affectés par la MAG avec une prévalence de 26,5% [24,4-28,8] que ceux de 24 à 59 mois pour lesquels la prévalence est de 15,4% [14,2-16,7], et la différence est statistiquement significative ($p < 0,05$).

Pour ce qui concerne la prévalence de MAG dans l'ensemble des hôtes soudanais, l'analyse statistique montre que la différence observée n'est pas significative entre les enfants de 6 à 23 mois et ceux de 24 à 59 mois, $p > 0,05$.

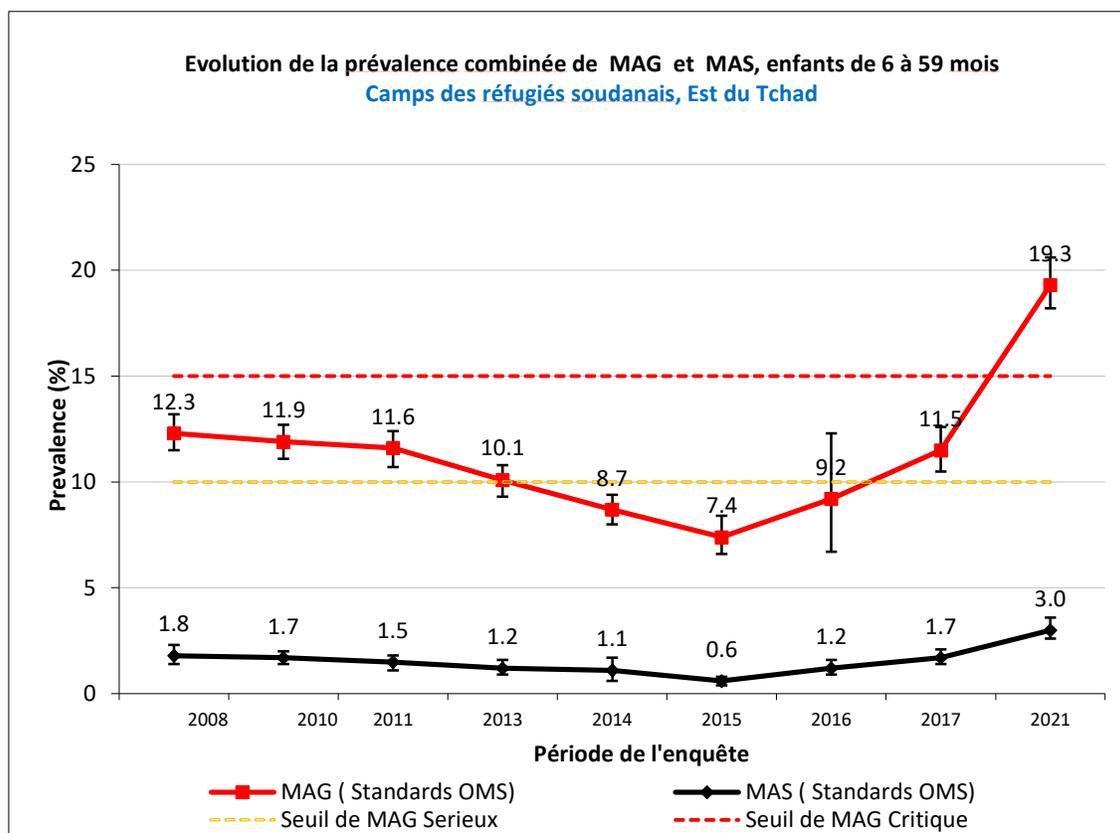
L'analyse de la prévalence de MAG selon le sexe, montre que les garçons sont plus affectés par la MAG que les filles dans l'ensemble des camps et hôtes soudanais. La différence est statistiquement significative entre les garçons et les filles ($p < 0,05$).

Évolution de la prévalence de la malnutrition aiguë globale de 2008 à 2021 selon les normes OMS

La prévalence moyenne de la MAG dans les camps est 19,3% [18,2-20,6] en 2021 contre 11,5% [10,5-12,6] en 2017. Les prévalences de 2021 sont supérieures à celles de 2017 dans tous les camps.

Ceci n'est pas comparable, mais donné à titre d'information car ces deux enquêtes ne se sont pas réalisées pendant la même période de l'année, période de récolte et post récolte pour l'enquête de 2017 et période de soudure pour l'enquête de 2021. Néanmoins, l'analyse comparative montre qu'il n'y a pas de différence statistiquement significative entre les résultats de 2017 et ceux de 2021 pour les camps de la sous-délégation d'Iriba exceptés les camps de Touloum et Mile. Il est à noter que la majorité des camps d'Iriba se trouvaient déjà dans une situation critique d'après les résultats de la dernière enquête nutritionnelle de 2017.

Graphique 24: Evolution de la prévalence combinée de MAG et MAS, enfants de 6 à 59 mois, camps des réfugiés soudanais



La prévalence de la MAG dans l'ensemble des camps des réfugiés centrafricains est élevée et exprime une situation sérieuse avec 10,5% [9,1-12,1] et acceptable pour l'ensemble de leurs villages hôtes, avec 4,7% [3,3-6,6], soit < 5%. L'analyse statistique montre que les réfugiés centrafricains sont plus affectés par la MAG que les hôtes et la différence observée est significative ($p < 0,05$). Les résultats par zone d'enquête montrent que seulement le camp de Doholo se trouve dans une situation critique avec 16,4%.

L'analyse de la prévalence de MAG par tranche d'âge selon le P/T exprimé en z-score et/ou œdèmes montre que les enfants les moins âgés, de 6 à 23 mois, sont plus affectés par la MAG que ceux de 24 à 59 mois dans l'ensemble des camps centrafricains et les villages hôtes. La différence est statistiquement significative ($p < 0,05$).

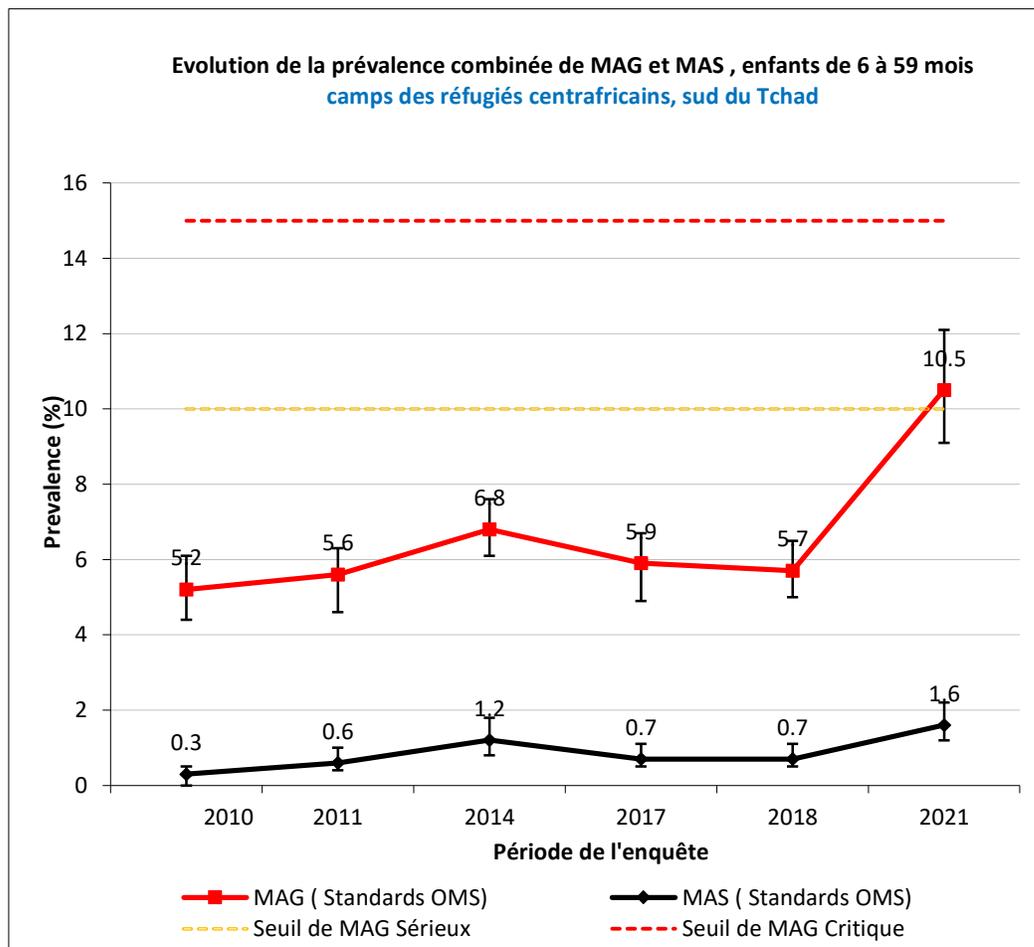
L'analyse de la prévalence de MAG selon le sexe, montre que les garçons sont plus affectés par la MAG que les filles dans l'ensemble des camps centrafricains et la différence est statistiquement significative entre les garçons et les filles ($p < 0,05$). Pour l'ensemble des villages hôtes, l'analyse comparative montre que les garçons comme les filles courent les mêmes risques d'être affectés par la MAG, il n'y a pas de différence significative.

Évolution de la prévalence de la malnutrition aiguë globale de 2010 à 2021 selon les normes OMS

La prévalence moyenne de la MAG dans les camps centrafricains est 10,5% [9,1-12,1] en 2021 contre 5,7% [5,0-6,5] en 2018. Les prévalences de 2021 sont supérieures à celles de 2017 dans tous les camps.

Comme dit ci-dessus, c'est donné à titre d'information car ces deux enquêtes ne se sont pas réalisées pendant la même période de l'année, période de récolte et post récolte pour l'enquête de 2018 et période de soudure pour l'enquête de 2021.

Graphique 25: Evolution de la prévalence combinée de MAG et MAS, enfants de 6 à 59 mois, camps des réfugiés centrafricains



Pour les réfugiés nigériens et villages hôtes, la prévalence de la MAG pour le camp de Dar Es Salam est de 12,5% [9,2-16,8] et exprime une situation sérieuse. Celle de la MAS s'éleve à 2,6% [1,4-4,7].

Pour ce qui concerne les villages hôtes, la prévalence de la MAG est de 23,3% [18,8-28,4] et la MAS est de 3,5% [1,8-6,6]. Ces prévalences expriment une situation de crise nutritionnelle avec les prévalences très élevées, soit MAG > 15% et MAS > 2%.

L'analyse statistique montre que la population hôte est plus affectée par la MAG que la population réfugiée. La différence observée est statistiquement significative ($p < 0,05$).

L'analyse des données par tranche d'âge montre que dans le camp de Dar Es Salam, les enfants de 6 à 23 mois sont plus affectés par la malnutrition aiguë globale, 20,5% [14,3-28,6] que ceux de 24 à 59 mois, 7,7% [4,9-11,8], avec une différence statistiquement significative ($p < 0,05$).

Pour les villages hôtes, l'analyse statistique montre que les enfants de 6 à 23 mois courent les mêmes risques d'être affectés par la malnutrition aiguë globale que ceux de 24 à 59 mois, $p > 0,05$.

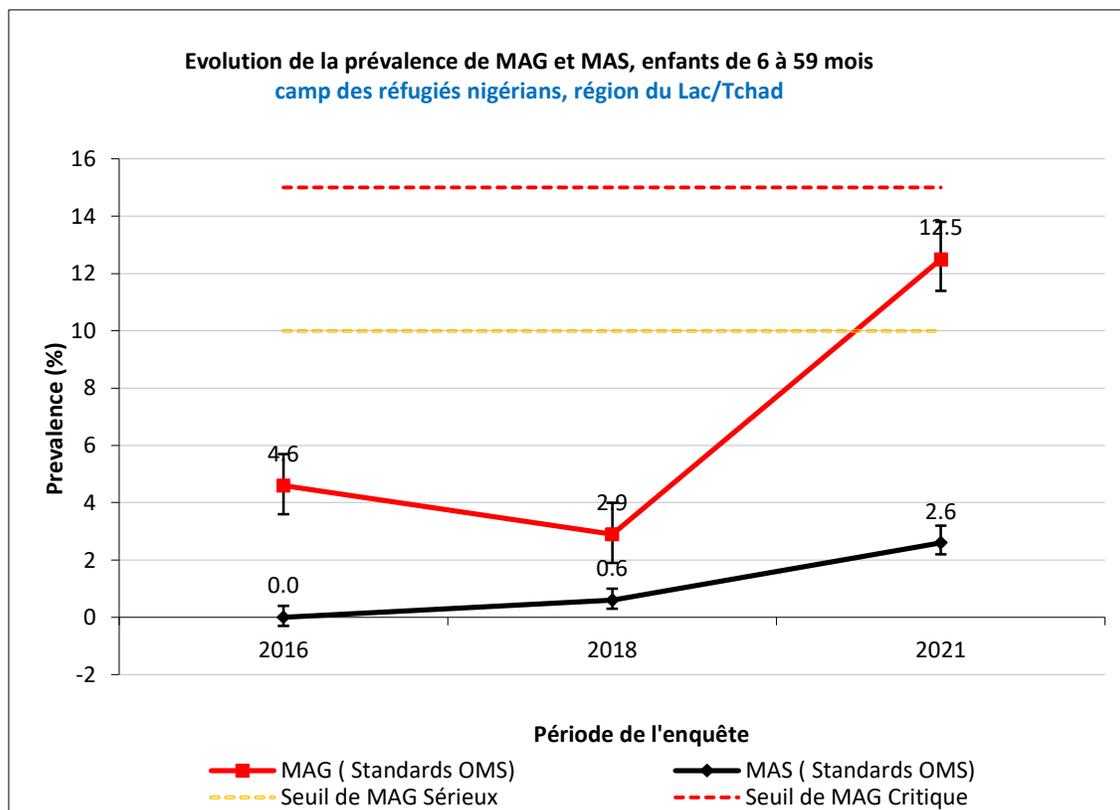
Pour ce qui concerne, la **prévalence de la malnutrition aiguë globale par sexe**, l'analyse statistique montre que la différence observée en fonction des sexes n'est pas significative ($p>0,05$), dans le camp de Dar Es Salam comme dans les villages hôtes.

Évolution de la prévalence de la malnutrition aiguë globale de 2018 à 2021 selon les normes OMS

La prévalence moyenne de la MAG dans le camp de Dar Es Salam est 12,5% [9,3-16,5] en 2021 contre 2,9% [1,8-4,8] en 2018. La prévalence de 2021 est supérieure à celle de 2018.

Ceci est donné aussi à titre indicatif et non comparable suite aux différentes périodes de collecte des données pour les deux enquêtes.

Graphique 26: Evolution de la prévalence de MAG et MAS, enfants de 6 à 59 mois, camp des réfugiés nigériens



V.1.2. Malnutrition aiguë chez les femmes en âge de procréer, 15 à 49 ans.

La prévalence de la MAG chez les femmes non enceintes et non allaitantes exprime une situation acceptable (MAG < 5%) avec faible prévalence dans l'ensemble des camps soudanais, centrafricains, nigériens et villages hôtes, excepté Dar Es Salam hôtes qui se trouve dans une situation précaire avec 5,2%.

Pour les femmes enceintes et allaitantes d'un nourrisson de moins de 6 mois, la prévalence de la MAG est faible et exprime une situation acceptable dans l'ensemble des camps des soudanais, centrafricains, nigériens et leurs hôtes.

V.1.3. Malnutrition chronique

Pour la malnutrition chronique globale, les résultats sont très préoccupants car les prévalences moyennes des camps des réfugiés soudanais (43,0%), centrafricains (37,2%) et nigériens (52,1%) expriment une situation critique. La situation des villages hôtes est sérieuse (28,7% pour les hôtes soudanais et 25,6% pour les hôtes centrafricains) excepté les villages hôtes de Dar Es Salam (47,5%) qui démontrent aussi une situation de crise nutritionnelle.

L'analyse statistique montre que les réfugiés soudanais et centrafricains sont plus affectés par la MCG que leur population hôte. La différence observée est significative ($p < 0,05$). Cependant, la différence observée n'est pas statistiquement significative entre les taux de MCG chez les réfugiés nigériens et la population hôte ($p > 0,05$).

L'analyse de la prévalence de MCG par tranche d'âge selon le T/A exprimé en z-score.

Contrairement à la malnutrition aiguë globale, l'analyse des données par tranche d'âge montre que dans l'ensemble des camps soudanais et centrafricains, les enfants de 24 à 59 mois sont plus affectés par la malnutrition chronique globale que ceux de 6 à 23 mois et la différence observée est statistiquement significative ($p < 0,05$). Cependant, pour le camp des réfugiés nigériens (Dar Es Salam), l'analyse des données par tranche d'âge montre que, les enfants de 6 à 23 mois et ceux de 24 à 59 mois courent les mêmes risques d'être affectés par la MCG. La différence observée n'est pas statistiquement significative ($p > 0,05$),

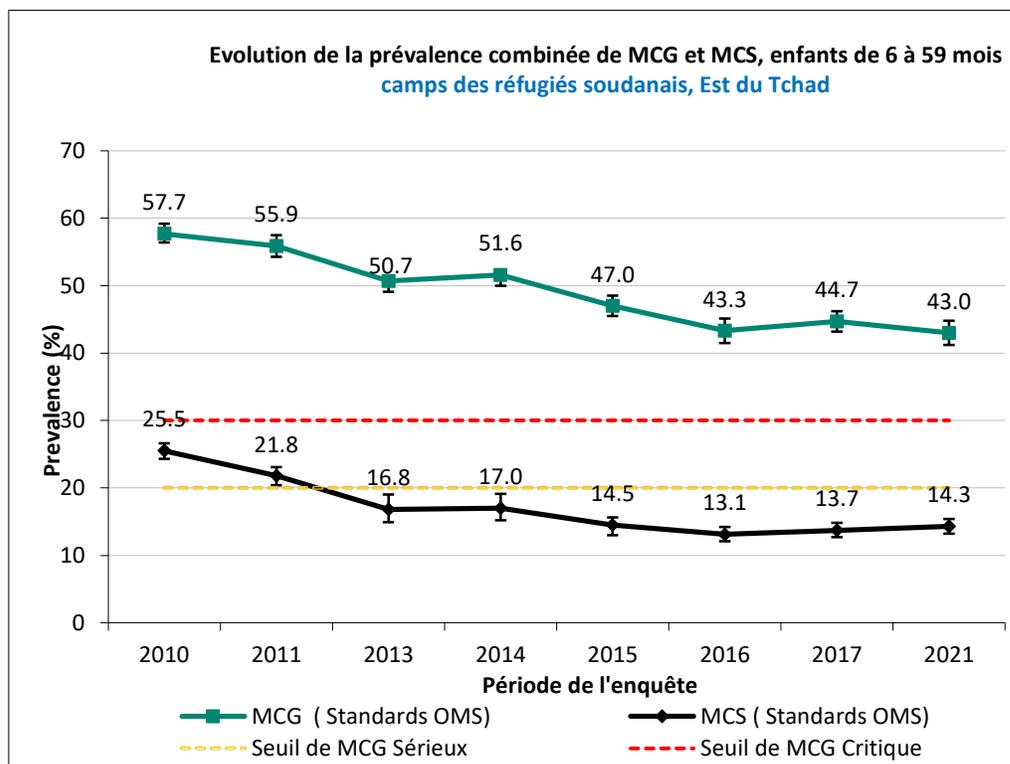
Pour l'ensemble des villages hôtes soudanais et ceux des nigériens, l'analyse statistique montre qu'il n'y a pas de différence significative entre la prévalence de MCG chez les enfants de 6 à 23 mois et ceux de 24 à 59 mois ($p > 0,05$). La différence observée est statistiquement significative seulement dans l'ensemble des hôtes centrafricains. En effet, les enfants de 24 à 59 mois sont plus affectés par la malnutrition chronique globale que ceux de 6 à 23 mois ($p < 0,05$).

Concernant la **prévalence de la malnutrition chronique globale par sexe**, les résultats montrent que les garçons sont plus affectés par la MCG que les filles et la différence est statistiquement significative ($p < 0,05$) dans l'ensemble des camps soudanais, centrafricains et nigériens comme dans les villages hôtes des soudanais et centrafricains. Néanmoins, il n'y a pas de différence significative observée entre la prévalence de MCG par sexe chez les hôtes nigériens.

Évolution de la prévalence de la malnutrition chronique globale de 2010 à 2021 selon les normes OMS

La prévalence moyenne de la MCG dans les camps des réfugiés soudanais est 43,0% [41,2-44,8] en 2021 contre 44,7% [43,2-46,2] en 2017. Il n'y a pas de différence significative entre ces résultats, $p > 0,05$. Considérant l'analyse par zone d'enquête, le même constat se fait au niveau des camps. Les prévalences enregistrées demeurent en situation critique ($\geq 30\%$)

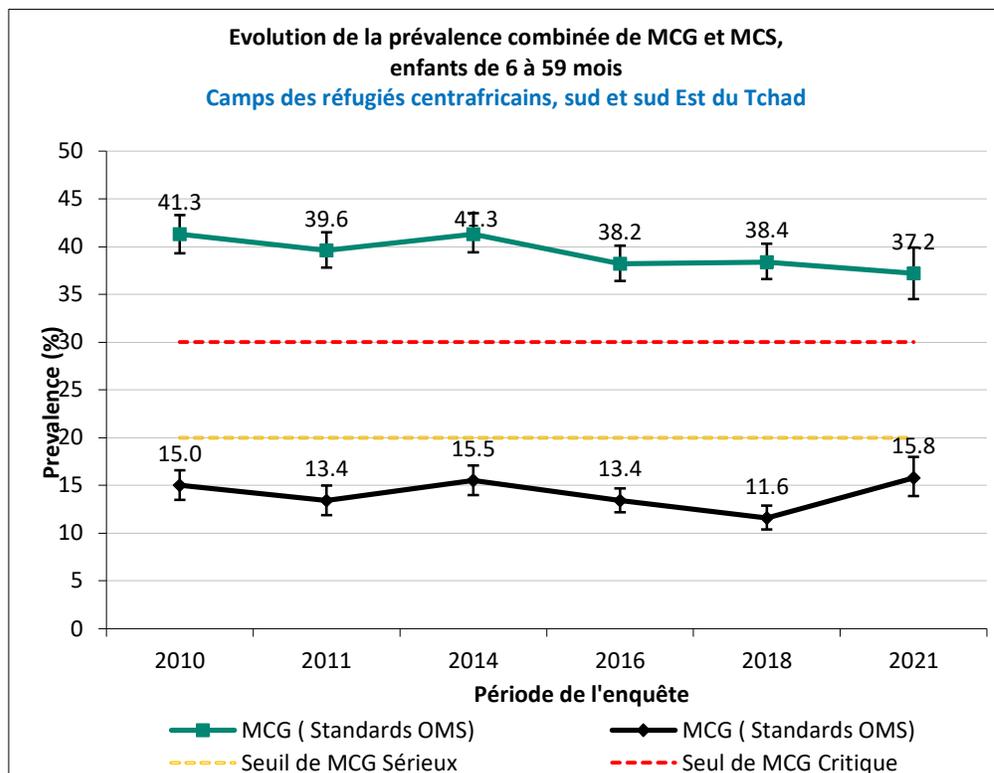
Graphique 27: Evolution de la prévalence combinée de MCG et MCS, enfants de 6 à 59 mois, camps des réfugiés soudanais



Évolution de la prévalence de la malnutrition chronique globale de 2010 à 2021 selon les normes OMS

La prévalence moyenne de la MCG dans le camp des réfugiés centrafricains est 37,2% [34,5-39,9] en 2021 contre 38,4% [36,6-40,3] en 2018. Il n'y a pas de différence significative entre ces résultats, $p > 0,05$.

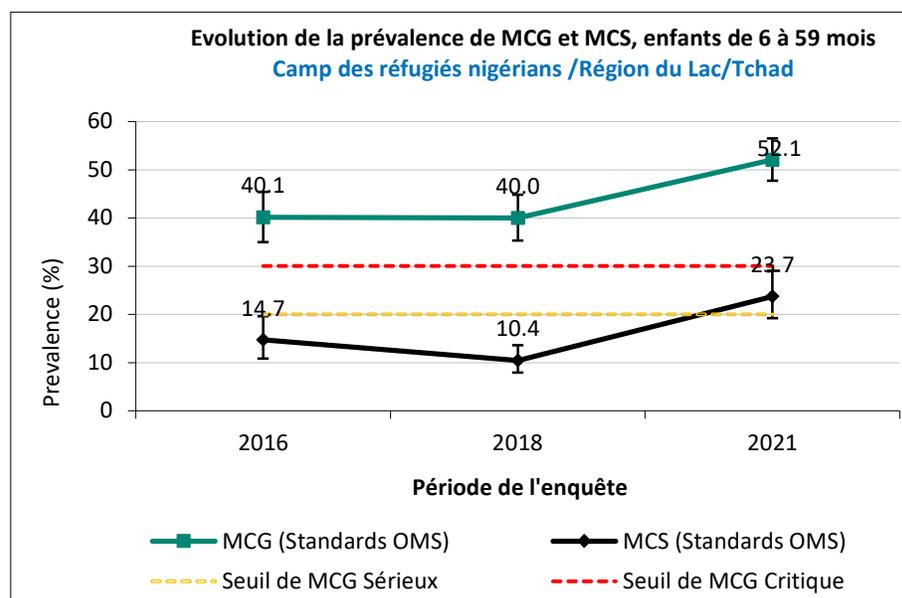
Graphique 28: Evolution de la prévalence combinée de MCG et MCS, enfants de 6 à 59 mois, camps des réfugiés centrafricains



Évolution de la prévalence de la malnutrition chronique globale de 2018 à 2021 selon les normes OMS

La prévalence de la MCG dans le camp des réfugiés nigériens est de 52,1% [47,7-56,5] en 2021 contre 40,0% [35,3-44,8] en 2018. Il y a une différence significative entre ces résultats, $p < 0,05$.

Graphique 29: Evolution de la prévalence de MCG et MCS, enfants de 6 à 59 mois, camp des réfugiés nigériens



V.2. Enrôlement au sein des programmes nutritionnels

Les couvertures des programmes nutritionnels supplémentaires et thérapeutiques basées sur tous les critères d'admission sont plus faibles pour les UNS et UNA dans les camps des réfugiés soudanais, centrafricains, nigériens et villages hôtes que celles basées sur les critères PB et/ou œdèmes uniquement

Cependant, aucune couverture de prise en charge nutritionnelle n'a atteint les standards établis par sphère, (> 50% pour les zones rurales, >70% pour les zones urbaines et >90% pour les camps, en termes de couverture).

V.3. Couverture vaccinale contre la rougeole, la supplémentation en vitamine A et le déparasitage

Dans l'ensemble des camps soudanais, la cible de 95% est atteinte avec 96,4%. Elle est proche de la cible dans l'ensemble des camps des centrafricains (94,9%) et nigériens (93,9%). L'ensemble de tous les villages hôtes n'a pas atteint la cible mais a plus de 80% de couverture.

Cependant il faut noter que ces résultats sont majoritairement basés sur les dires des mères et/ou des accompagnants et non sur la vérification de la carte ou du carnet de santé que très peu de répondants ont pu présenter (surtout dans les cas des villages hôtes). Ils ne peuvent donc pas être considérés comme totalement fiables.

Les couvertures de la supplémentation en vitamine A (>90% selon le standard UNHCR) et le déparasitage au Mebendazole (≥75% selon l'OMS) sont atteintes dans l'ensemble des camps des réfugiés centrafricains. Le camp de Dar Es Salam a atteint la cible pour le déparasitage avec 75,8%. L'ensemble des réfugiés soudanais est proche de la cible avec 86,3% pour la vitamine A. La couverture est de 66,1% pour le déparasitage au mebendazole.

V.4. Anémie

V.4.1. Anémie chez les enfants de 6 à 59 mois

Les prévalences de l'anémie chez les enfants de 6 à 59 mois traduisent une situation critique à la fois pour l'ensemble des camps de soudanais (44,1%), centrafricains (63,8%) et nigériens (68,5%) ainsi que leurs villages hôtes, avec 41,3%, 61,2% et 68,8%. Elles sont plus élevées dans les zones d'enquête des réfugiés nigériens (Dar Es Salam camp) et villages hôtes suivies de celles des réfugiés centrafricains et leurs villages hôtes.

L'analyse comparative ne montre pas de différence statistiquement significative entre les résultats obtenus dans l'ensemble des camps soudanais, centrafricains, nigériens et leurs villages hôtes ($p > 0,05$).

L'analyse de la prévalence de l'anémie par tranche d'âge

L'analyse par tranche d'âge montre que dans l'ensemble des camps des réfugiés soudanais, centrafricains et le camp des réfugiés nigériens, les enfants de 6-23 mois sont significativement plus affectés par l'anémie modérée et sévère, que ceux de 24-59 mois ($p < 0,05$).

De même pour l'ensemble des villages hôtes des soudanais et centrafricains, les enfants de 6-23 mois sont significativement plus affectés par l'anémie modérée et sévère, que ceux de 24-59 mois ($p < 0,05$). Pour les hôtes des nigériens, il n'y a pas de différence statistiquement significative ($p > 0,05$). Les enfants de 6 à 23 mois et ceux de 24 à 59 mois sont affectés de la même manière.

Evolution de l'anémie

Dans l'ensemble des camps soudanais, centrafricains et le camp des réfugiés nigériens, on note une augmentation significative de prévalence d'anémie de 2021 et de l'enquête précédente. L'analyse par zone d'enquête montre que tous les camps des soudanais ont connu une augmentation de la prévalence de l'anémie. Cette augmentation est significative dans les camps d'Oure Cassoni, Gaga, Farchana, Treguine, Bredjing et Djabal ($p < 0,05$). Tous les camps centrafricains ont connu aussi une augmentation significative de la prévalence de l'anémie ($p < 0,05$) excepté le camp de Doholo dont la différence n'est pas significative ($p > 0,05$).

V.4.2. Anémie chez les femmes en âge de procréer, non enceintes, de 15 à 49 ans

Dans l'ensemble des camps des soudanais, centrafricains et leurs villages hôtes, les prévalences de l'anémie globale sont inférieures au seuil critique (40%) et expriment une situation modérée (20,0%-39,9% de taux d'Hb globale). La prévalence par zone d'enquête est aussi inférieure au seuil critique dans tous les camps et villages hôtes, exceptés le camp de Goz Amir (45,9%) et Goz Beida hôte (44,9%) pour les soudanais et les camps de Gondje (43,7%), Dosseye (40,9%) et Doholo (44,8%) pour les centrafricains.

En ce qui concerne le camp de réfugiés nigériens et les villages hôtes, les résultats montrent que les prévalences sont supérieures au seuil critique de 40% avec respectivement 50,6% et 51,4%.

L'analyse comparative montrent que les camps des réfugiés soudanais, centrafricains et celui des réfugiés nigériens comme leurs villages hôtes sont affectés de la même manière par l'anémie globale. Il n'y a pas de différence significative ($p > 0,05$).

V.5. Alimentation du nourrisson et du jeune enfant (ANJE)

V.5.1 Pratiques d'allaitement

L'allaitement maternel est le moyen idéal d'apporter aux nourrissons tous les nutriments dont ils ont besoin pour grandir et se développer en bonne santé. Dans l'ensemble, les résultats montrent que :

- Le seuil de **l'initiation opportune de l'allaitement** ($\geq 85\%$) n'est pas atteint dans l'ensemble de tous les camps (soudanais, centrafricains et nigériens) comme tous les villages hôtes.
- **L'allaitement maternel exclusif** au sein est très faible et loin d'atteindre le seuil de 75% exigé, seul l'ensemble des camps des réfugiés soudanais a atteint au moins 50% d'enfants exclusivement allaités.
- Le seuil de **poursuite de l'allaitement maternel jusqu'à 1 an** ($\geq 90\%$) est atteint dans l'ensemble des camps soudanais, centrafricains, nigériens et les villages hôtes, exceptés les villages hôtes des soudanais (82,9%) mais celui de **poursuite de l'allaitement maternel jusqu'à 2 ans** ($\geq 60\%$) est atteint seulement pour l'ensemble des camps des réfugiés centrafricains et leurs villages hôtes.

V.5.2. Introduction des aliments de complément, consommation d'aliments de complément riches ou enrichis en fer et utilisation du biberon

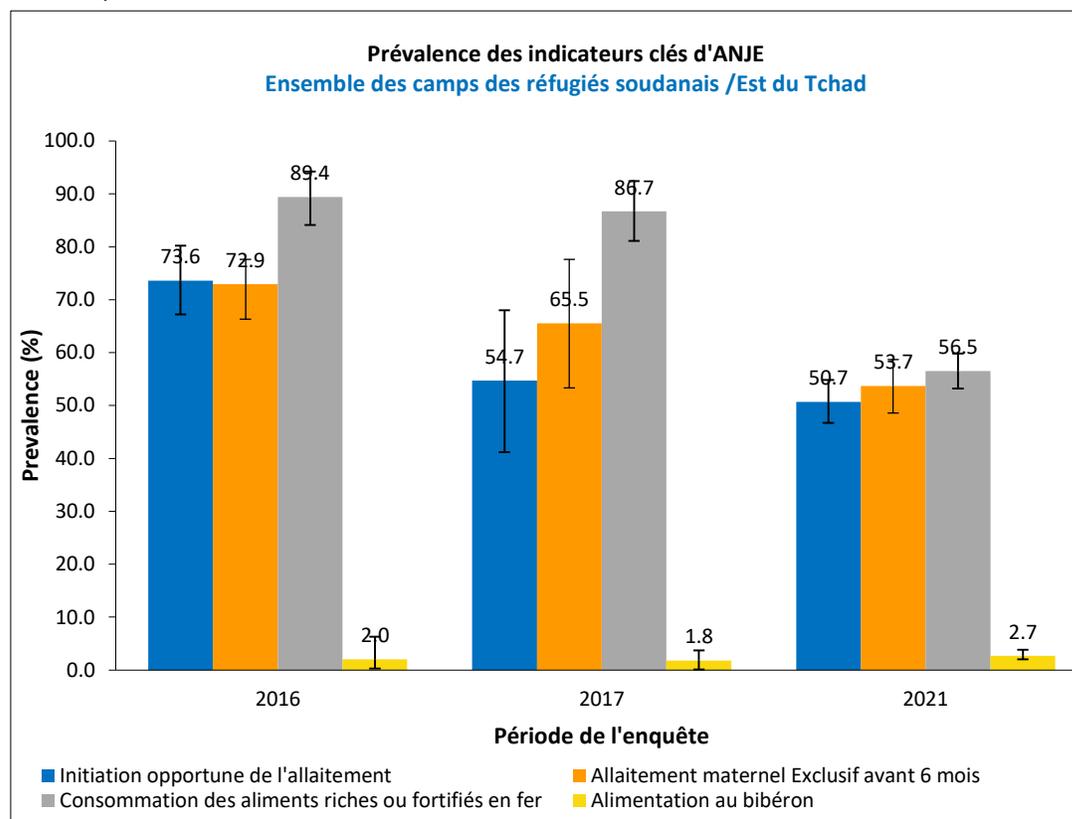
Dans l'ensemble des camps centrafricains (72,8%), le camp de nigériens (88,9%) et l'ensemble de tous les villages hôtes de soudanais (64,9%), centrafricains (86,0%) et nigériens (75,0%), le seuil de $>60\%$ d'introduction des aliments de complément est initiée à la bonne période. Néanmoins, ce seuil n'est pas atteint dans l'ensemble des camps de soudanais (53,0%).

Concernant la consommation des aliments riches ou fortifiés en fer, le seuil de > 60% n'est pas atteint dans l'ensemble des camps des soudanais (56,5%), centrafricains (57,8%) mais il est atteint dans le camp des réfugiés nigériens avec 60,5%. Seulement les camps de Bredjing, Gaga, Farchana, Treguine, et Djabal ont atteint le seuil de plus de 60% selon l'analyse par zone d'enquête des camps des soudanais. Concernant l'ensemble des villages hôtes, tous n'ont pas atteint le seuil de > 60%.

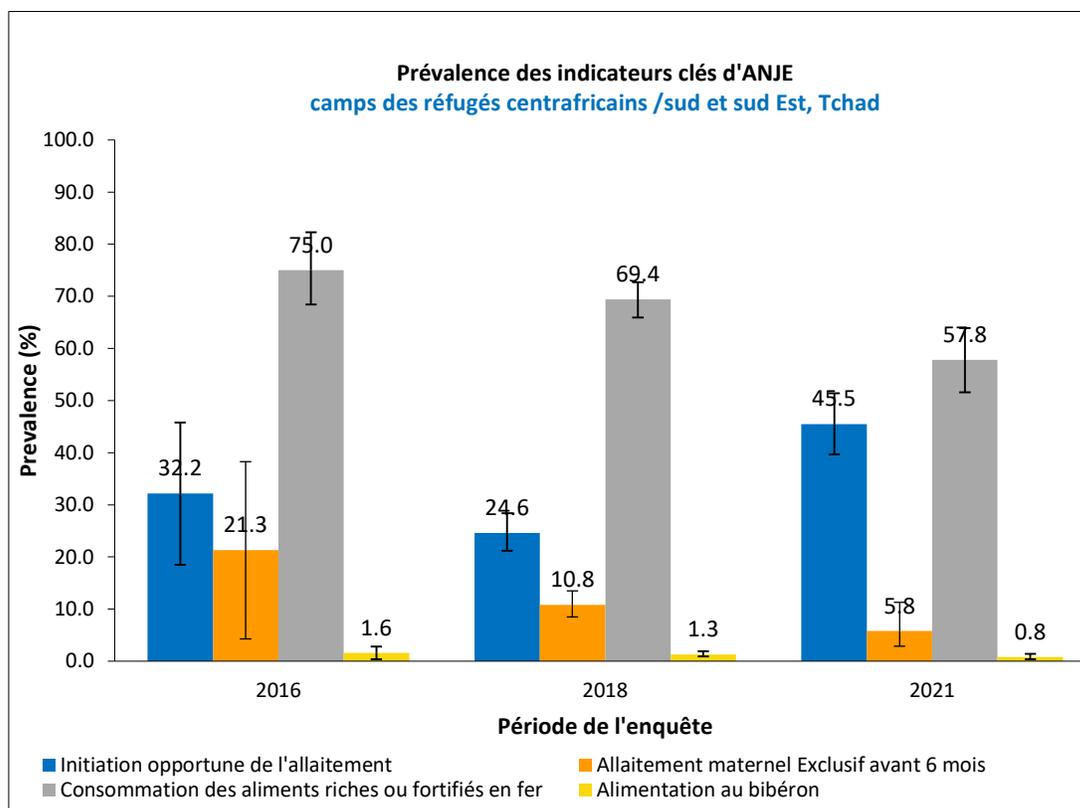
Pour ce qui est de l'alimentation au biberon, le taux d'utilisation du biberon chez les enfants âgés de 0 à 23 mois est < 5%, dans l'ensemble des camps soudais, centrafricains, nigériens et leurs villages hôtes, selon le seuil du HCR. C'est encourageant, une hygiène médiocre, surtout celle des biberons, est à l'origine de nombreuses gastroentérites et de diarrhées.

Evolution des indicateurs clés d'ANJE

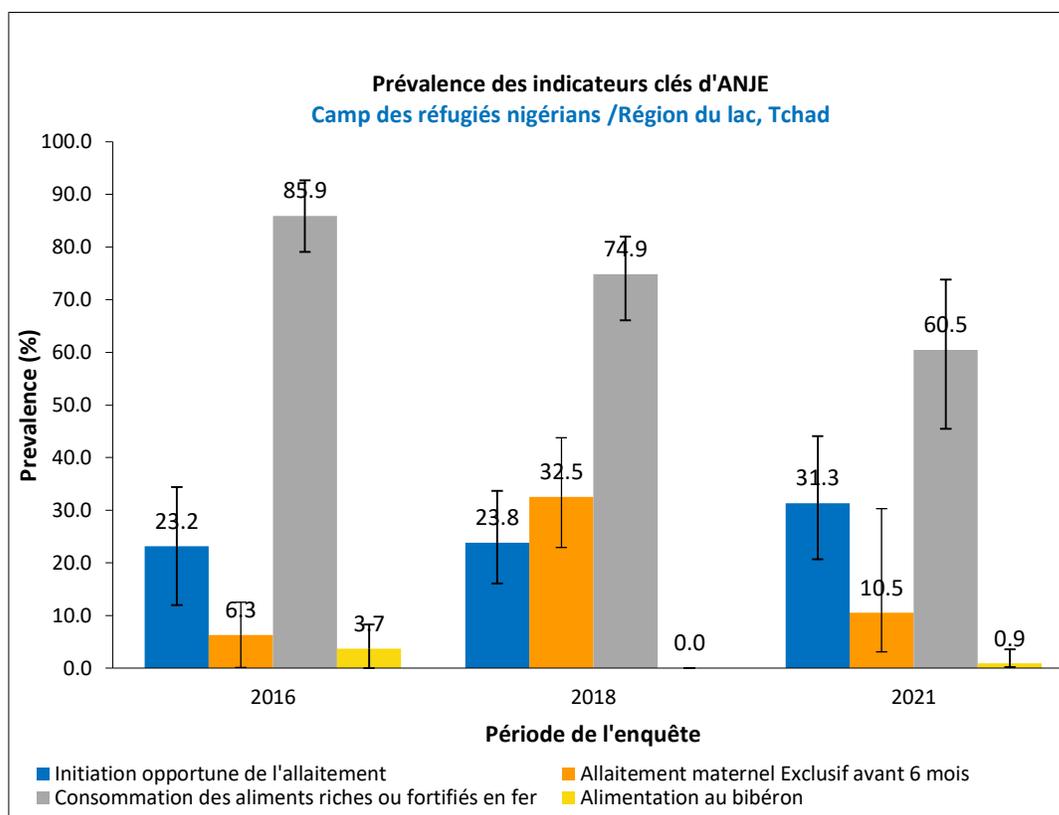
Graphique 30: Evolution des indicateurs clés d'ANJE, enfants de 0 à 23 mois, ensemble des camps des réfugiés soudanais, 2016 à 2021



Graphique 31: Evolution des indicateurs clés d'ANJE, enfants de 0 à 23 mois, ensemble des camps des réfugiés centrafricains, 2016 à 2021



Graphique 32: Evolution des indicateurs clés d'ANJE, enfants de 0 à 23 mois, camp des réfugiés nigériens, 2016 à 2021



V.6. Sécurité alimentaire

Cette enquête sur la nutrition s'est déroulée dans un contexte de réduction de l'assistance alimentaire et de l'approche de transfert d'espèces ou coupons alimentaires. Cependant, les six (6) camps des réfugiés soudanais de la sous-délégation d'Iriba ne reçoivent plus d'assistance alimentaire de façon régulière depuis 2018. Ils reçoivent l'assistance alimentaire seulement pendant la période de soudure d'après l'information reçue auprès des autorités locales.

V.6.1. Assistance alimentaire

Dans l'ensemble des camps du Tchad, la couverture moyenne de l'assistance alimentaire de réfugiés est de 81,1%. Selon les sous-délégations, la couverture est plus faible à Iriba (53,2%).

La ration complète, d'un montant de 3500 FCFA par personne, distribuée aux ménages est destinée à couvrir les besoins alimentaires pour un (1) mois mais ne dure qu'en moyenne 15 jours, soit la moitié du cycle de distribution, avec des variations selon les camps.

V.6.2. Indice d'insécurité alimentaire

L'insécurité alimentaire (sévère + modérée) touche, dans l'ensemble, plus de 2 ménages sur 3 (68,9%) des camps soudanais, 76,6% des ménages des camps centrafricains et 70,1% des ménages du camp de Dar Es Salam. Selon les zones, les plus fortes proportions de ménages en insécurité alimentaire se trouvent dans la sous-Délégation d'Iriba pour les soudanais. Pour les réfugiés centrafricains, la plus forte proportion des ménages en insécurité alimentaire se trouve à Belom (74,3%).

Dans l'ensemble, les villages hôtes sont moins touchés que les camps des réfugiés avec 39,3% pour les hôtes soudanais, 63,4% pour les hôtes centrafricains et 48,2% pour les hôtes du camp des nigériens.

V.7. Eau Hygiène et Assainissement

V.7.1. Qualité d'eau

Utilisation d'une source d'eau protégée

Selon les standards UNHCR, le pourcentage de ménages collectant l'eau de boisson à partir de sources protégées/ traitées est $\geq 70\%$ pendant l'urgence et $\geq 95\%$ post urgence.

Dans l'ensemble des camps, le seuil de $\geq 95\%$ recommandé pendant la période post urgence est atteint seulement dans le camp de Dar Es Salam. Il est proche du seuil dans l'ensemble des camps des réfugiés centrafricains avec 94,2% de ménages qui collectent l'eau à partir des sources protégées/traitées. Pour l'ensemble des camps soudanais, 79,2% de ménages collectent l'eau à partir des sources protégées/traitées.

L'analyse par zone d'enquête montre que la proportion la plus faible est observée au camp de Farchana (25,9%), suivi de Treguine (44,5%) et Iridimi (58,3%).

Dans l'ensemble des villages hôtes, ceux du camp de Dar Salam ont atteint le seuil recommandé de $\geq 95\%$. 79,2% pour les hôtes centrafricains et seulement 37,5% pour les villages hôtes des camps des soudanais.

V.7.2. Quantité d'eau

Selon les standards UNHCR, le nombre moyen de L/p/j d'eau utilisée à des fins domestiques et collectées à partir des sources protégées/traitées est ≥ 15 litres pendant l'urgence et ≥ 20 litres post urgence.

Pour la quantité d'eau, la majorité de la population utilise moins de 15l/pers/j,

- 65,6% des réfugiés soudanais contre 82,7% de ses hôtes,
- 60,9% des réfugiés centrafricains contre 74,1% des hôtes centrafricains.

Seulement, le camp de Dar Es Salam et ses villages hôtes utilisent, moins de 50% utilise moins de 15 l/p/j, soit 59,4% des réfugiés et 54,4% population hôte qui utilisent plus de 15l/p/j.

V.7.3. Utilisation des toilettes/latrines

Selon les standards UNHCR, le pourcentage de ménages utilisant des toilettes doit être $\geq 60\%$ pendant l'urgence et $\geq 85\%$ après l'urgence.

Selon les résultats de l'enquête, dans l'ensemble de tous les camps des réfugiés du Tchad, 82,1% utilisent les latrines contre 37,8% dans l'ensemble de tous les villages hôtes, avec disparité selon les camps. Et villages hôtes.

VI. CONCLUSION

- Cette étude a permis d'apprécier la situation nutritionnelle des enfants de 6 à 59 mois. Ainsi, la prévalence de la malnutrition aiguë globale (MAG) obtenue par cette enquête traduit une situation critique dans l'ensemble des camps des réfugiés soudanais (19,3%) et leurs villages hôtes (16,7%). La sous-délégation d'Iriba (24,1%) est la plus affectée par la MAG.
- Une situation sérieuse pour l'ensemble des camps des réfugiés centrafricains et acceptable pour l'ensemble de leurs villages hôtes (MAG < 5).
- Une situation sérieuse pour le camp de Dar Es Salam et critique pour les villages hôtes.
- Quant à la malnutrition chronique globale, Les résultats sont très préoccupants car les prévalences moyennes des camps des réfugiés soudanais (43,0%), centrafricains (37,2%) et nigériens (52,1%) expriment une situation critique. La situation des villages hôtes est sérieuse excepté les villages de Dar Es Salam (47,5%) qui démontrent aussi une situation de crise nutritionnelle.
- Bien qu'environ 9 enfants sur 10 soient vaccinés contre la rougeole, seulement 4 enfants sur 10 possèdent la carte/carnet de santé certifiant la vaccination pour les camps des réfugiés soudanais, environ 3 enfants sur 10 pour les camps des réfugiés centrafricains et nigériens. Quant aux villages hôtes, seulement 1 à 2 enfants sur 10 possèdent la carte certifiant la vaccination.
- Seul l'ensemble des camps des réfugiés centrafricains atteignent la cible de 90% en ce qui concerne la couverture de la supplémentation en vitamine A.
- Les camps des réfugiés centrafricains et le camp des nigériens ont atteint la cible de 75% en terme de couverture pour le déparasitage.
- Les prévalences de l'anémie traduisent une situation critique à la fois pour l'ensemble des camps de soudanais, centrafricains et nigériens ainsi que leurs villages hôtes. Elles sont plus élevées dans les zones d'enquête de Dar Es Salam camp et villages hôtes suivies de celles des réfugiés centrafricains et leurs villages hôtes.
- Concernant l'initiation opportune de l'allaitement, le seuil n'est pas atteint dans l'ensemble de tous les camps (soudanais, centrafricains et nigériens) comme tous les villages hôtes. Néanmoins l'ensemble des réfugiés soudanais et leurs villages hôtes ont atteint 50% d'enfants qui ont été mis au sein dans l'heure qui suit la naissance.
- L'allaitement exclusif au sein est très faible et loin d'atteindre le seuil de 75% exigé, seul l'ensemble des camps des réfugiés soudanais a atteint au moins 50% d'enfants exclusivement allaités.
- L'allaitement au sein prédominant n'atteint pas le seuil de 90% exigé, mais l'ensemble des camps des réfugiés soudanais et nigériens ont atteint au moins 80%.
- Le seuil de poursuite de l'allaitement maternel jusqu'à 1 an est en majorité atteint mais celui de poursuite jusqu'à 2 ans est atteint seulement pour l'ensemble des camps des réfugiés centrafricains et leurs villages hôtes.
- Pour ce qui concerne la collecte d'eau à partir d'une source améliorée, les villages hôtes des soudanais ont des prévalences faibles, surtout dans la sous-délégation de Farchana. L'ensemble des camps des réfugiés centrafricains est proche du seuil avec 94,2% tandis que le seuil de 95% est atteint dans le camp des réfugiés nigériens et leurs villages hôtes.

- Quant à la proportion de ménages avec une capacité de stockage d'eau de boisson d'au moins 10 litres, les résultats relient que tous les camps et villages hôtes ont des faibles prévalences. Le seuil de 80% n'est pas atteint.
- La situation de sécurité alimentaire est préoccupante car l'insécurité alimentaire (sévère + modérée) touche, dans l'ensemble, 60,3% des ménages des camps du Tchad contre 47,9% pour la moyenne globale des villages hôtes. Dans toutes les zones, les ménages des villages sont moins touchés par l'insécurité alimentaire comparativement à ceux des camps. Les camps les plus affectés par l'insécurité alimentaire sont Touloum (90,4%), Ouré Cassoni (87,8%), et Belom (84,3%). Le facteur qui met le plus les ménages en insécurité est la vulnérabilité économique qui touche en moyenne dans l'ensemble des camps du Tchad 55% des ménages.

VII. RECOMMANDATIONS

Au regard des résultats de cette enquête, il s'avère nécessaire de formuler les recommandations suivantes à l'endroit des partenaires Techniques et Financiers :

1. Fournir des efforts de plaidoyer pour améliorer le financement et/ou le déploiement des ressources ;
2. Poursuivre et renforcer les programmes de Prise en Charge Intégrée de la Malnutrition Aiguë (PECIMA) afin de maintenir et diminuer la prévalence de la MAM et de la MAS ;
3. Améliorer le système de surveillance nutritionnelle par un programme de dépistage périodique exhaustif au PB des cas de malnutrition aiguë au niveau communautaire aussi bien modérée que sévère afin d'anticiper sur les crises nutritionnelles et y répondre à temps. Aussi, reprendre le dépistage selon l'indice poids-taille au niveau des formations sanitaires en fonction de la levée des mesures barrières du COVID-19
4. Promouvoir les approches multisectorielles qui intègrent la sécurité alimentaire, la santé, l'eau hygiène et assainissement, protection sociale pour lutter efficacement contre la malnutrition chronique.

Soutenir le programme de distribution des suppléments nutritionnels (Nutributter®, plumpydoz, etc) chez les enfants de 6 à 23 mois afin d'améliorer la situation nutritionnelle des nourrissons et des jeunes enfants. La ration de l'alimentation complémentaire pourrait être étendue à tous les enfants âgés de 6 à 59 mois.

5. Renforcer les activités visant la promotion de l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant (ANJE) en mettant l'accent particulier sur l'initiation opportune de l'allaitement, l'allaitement maternel exclusif et poursuivi jusqu'à 2 ans ou plus ;
6. Renforcer la vaccination de routine et la stratégie avancée pour améliorer la couverture vaccinale de la rougeole ;
7. Rendre disponibles les intrants nutritionnels (produits thérapeutiques et supplémentaires) et renforcer le système régulier d'approvisionnement afin d'éviter les ruptures récurrentes ;
8. Renforcer les paquets d'activités de lutte contre l'anémie (déparasitage, lutte contre le paludisme, éducation nutritionnelle, etc.) ;
9. Mettre en place les équipements suffisants pour mesurer l'anémie et les quantités adéquates de traitements disponibles ;
10. Améliorer l'accès facile à l'eau dans les camps de Farchana, Treguine et Iridimi, par un système d'approvisionnement très économique et d'entretien moins coûteux.
11. Analyser les déterminants de l'insécurité alimentaire des ménages pour comprendre les causes de l'insécurité alimentaire ;
12. Mettre en place les interventions de sécurité alimentaire qui peuvent soutenir, compléter ou fournir de nouvelles solutions à l'assistance actuelle par le soutien des moyens de subsistance sous la forme d'interventions agricoles ou de génération de revenus pour accompagner l'autonomisation des ménages. Mais dans l'immédiat, l'assistance alimentaire devrait être poursuivie

13. Continuer à renforcer le développement des capacités du personnel de santé, les acteurs de nutrition et des travailleurs communautaires par des formations afin d'améliorer de qualité des prestations curatives et préventives de la nutrition
14. Faire un suivi des recommandations des enquêtes annuelles conjointes sur la nutrition (SENS) dans tous les camps afin d'analyser les tendances, d'évaluer l'impact du programme et de faciliter la formulation de recommandations fondées sur des données probantes pour les programmes de nutrition ;

VIII. REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES

1. UNICEF_DNTA, Rapport final_SMART nationale 2020
2. UNHCR, Rapport d'enquête nutritionnelle SMART/SENS dans les camps de réfugiés du sud, sud-est et l'ouest du Tchad, décembre 2018 - janvier 2019;
3. UNHCR, Rapport d'enquête nutritionnelle SMART/SENS dans les camps de réfugiés soudanais à l'Est du Tchad, novembre-décembre 2017;
4. UNHCR, Rapport d'enquête nutritionnelle SMART/SENS dans les camps de réfugiés soudanais à l'Est du Tchad, décembre 2016-janvier 2017;
5. SMART, Logiciel ENA. Sur : <http://www.nutrisurvey.de/ena/ena.html>;
6. WHO, 2000: The Management of Nutrition in Major Emergencies, Values are given for a population living at sea level;
7. UNHCR Standardised Expanded Nutrition Survey Guidelines for Refugee Populations. A practical step by step guide version 3 (2020);
8. UNHCR, Health Information System, rapport janvier 2021
9. Stratégie Nationale de l'Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant au Tchad, Mars 2017;
10. UNHCR. 2015, Stratégie Nationale de Promotion des Moyens d'existence durables 2016-2020;
11. TCHAD : Profilage socioéconomique des réfugiés soudanais, centrafricains et nigériens, Septembre 2017;
12. HCR. Le Tchad, pays CRRF;
13. Le Manuel Sphère, Edition 2018;
14. Rapport de l'évaluation rapide de la campagne agricole 2018-2019 dans les provinces de la zone méridionale et de la collecte des perceptions des bénéficiaires de l'assistance du PAM sur la modalité de l'assistance, novembre 2018;
15. RAPPORT FINAL LINK NCA, Camps de réfugiés soudanais et Centrafricain à l'Est et au Sud – Tchad, Octobre 2017 – Janvier 2018
16. Monographie de la république du Tchad

IX. ANNEXES

Annexe 1 : Rapport de plausibilité

Tableau 138 : Qualité globale des données

Zone d'enquête	Score global de l'enquête	Appréciation du logiciel ENA
Oure Cassoni	12%	Bon
Iridimi	11%	Bon
Amn Aback	5%	Excellent
Touloum	9%	Excellent
Mile	14%	Bon
Kounoungou	6%	Excellent
Iriba Hôte	13%	Bon
Gaga	4%	Excellent
Farchana	5%	Excellent
Treguine	4%	Excellent
Bredjing	7%	Excellent
Moura	9%	Excellent
Farchana Hôte	10%	Bon
Djabal	7%	Excellent
Goz Amir	8%	Excellent
Goz Beida Hôte	6%	Excellent
Amboko	9%	Excellent
Gondje	15%	Acceptable
Dosseye	13%	Bon
Doholo	8%	Excellent
Goré Hôte	8%	Excellent
Belom	18%	Acceptable
Belom Hôte	8%	Excellent
Dar Es Salam	4%	Excellent
Dar Es Salam Hôte	3%	Excellent

Annexe 2 : Tableaux

Tableau 139 : Taille des ménages par catégorie, camps des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	1-4 personnes	5-6 personnes	7-9 personnes	>=10 personnes	Total (%)
Oure Cassoni	817	37,8% [33,0-42,9]	29,6% [26,4-33,1]	27,7% [24,2-31,4]	4,9% [3,5-6,8]	100
Iridimi	623	41,7% [35,3-48,5]	27,9% [24,5-31,6]	26% [21,0-31,7]	4,3% [3,0-6,3]	100
Amn Aback	564	37,6% [32,5-42,9]	25,2% [21,9-28,8]	28,2% [24,5-32,2]	9% [6,5-12,5]	100
Touloum	488	28,3% [23,4-33,8]	27% [22,2-32,5]	32,8% [27,4-38,6]	11,9% [8,7-16,1]	100
Mile	692	34,1% [29,8-38,7]	29,2% [26,1-32,4]	32,1% [27,4-37,2]	4,6% [3,3-6,4]	100
Kounoungou	738	32,5% [27,9-37,5]	26,2% [23,5-29,0]	33,5% [29,6-37,6]	7,9% [5,7-10,7]	100
Ensemble Camps Iriba	3922	35,6% [33,5-37,8]	27,8% [26,3-29,3]	29,8% [28,0-31,6]	6,8% [5,9-7,8]	100
Iriba Hôte	532	26,7% [20,8-33,5]	24,1% [20,9-27,5]	33,5% [27,5-40,0]	15,8% [12,0-20,5]	100
Gaga	568	41,5% [34,7-48,8]	34,9% [30,4-39,6]	21,5% [15,7-28,7]	2,1% [1,2-3,8]	100
Farchana	539	36,2% [30,7-42,0]	33% [28,9-37,4]	25,2% [21,5-29,4]	5,6% [3,7-8,2]	100
Treguine	497	44,9% [38,2-51,7]	29,4% [24,9-34,3]	22,1% [17,6-27,4]	3,6% [2,0-6,4]	100

Zone d'enquête	Nombre	1-4 personnes	5-6 personnes	7-9 personnes	>=10 personnes	Total (%)
Bredjing	786	39,2% [33,6-45,0]	34,2% [30,2-38,5]	23,4% [19,5-27,8]	3,2% [1,9-5,3]	100
Moura	485	38,8% [34,4-43,3]	32,6% [28,6-36,9]	25,4% [21,0-30,3]	3,3% [1,9-5,7]	100
Ensemble Camps Farchana	2875	39,9% [36,7-43,0]	33,3% [31,1-35,6]	23,3% [21,1-25,8]	3,5% [2,7-4,6]	100
Farchana Hôte	568	55,8% [48,6-62,8]	28,5% [24,2-33,3]	13,6% [9,6-18,8]	2,1% [1,1-4,1]	100
Djabal	720	36,3% [31,5-41,2]	33,1% [28,8-37,6]	25,1% [20,7-30,2]	5,6% [3,7-8,2]	100
Goz Amir	529	30,4% [26,1-35,2]	27,6% [24,5-31,0]	32,9% [28,8-37,2]	9,1% [6,3-12,9]	100
Ensemble Camps Goz Beida	1249	33,2% [29,9-36,6]	30,2% [27,5-32,9]	29,2% [26,2-32,5]	7,4% [5,6-9,7]	100
Goz Beida Hôte	577	42,3% [37,4-47,4]	30,2% [26,0-34,6]	22,7% [18,8-27,2]	4,9% [3,2-7,2]	100
Ensemble Camps soudanais	8046	36,9% [35,2-38,5]	30,3% [29,1-31,5]	27,2% [25,9-28,6]	5,6% [5,0-6,3]	100
Ensemble hôtes soudanais	1677	41,9% [38,5-45,5]	27,7% [25,4-30,0]	23,0% [20,3-26,0]	7,4% [6,0-9,1]	100
Ensemble Camps du Tchad	12294	39,2% [37,8-40,6]	30,1% [29,1-31,1]	25,4% [24,3-26,5]	5,3% [4,8-5,9]	100
Ensemble hôtes du Tchad	3026	42,7% [39,8-45,7]	28,6% [26,7-30,5]	21,5% [19,6-23,7]	7,1% [6,0-8,5]	100

Tableau 140 : Taille des ménages par catégorie, camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	1-4 personnes	5-6 personnes	7-9 personnes	>=10 personnes	Total (%)
Dosseye	813	43,1% [37,6-48,7]	32,6% [29,4-36,0]	20,7% [17,3-24,5]	3,7% [2,4-5,7]	100
Amboko	665	47,5% [41,4-53,8]	26% [22,0-30,4]	18% [15,0-21,6]	8,4% [6,2-11,3]	100
Gondje	620	46% [40,2-51,8]	28,4% [25,4-31,6]	18,5% [14,4-23,6]	7,1% [4,6-10,8]	100
Doholo	907	55,3% [49,8-60,7]	27,7% [23,9-31,8]	15,3% [12,5-18,7]	1,7% [0,9-3,0]	100
Ensemble Camps Goré	3005	48% [45,1-51,0]	29,1% [27,3-31,1]	18,2% [16,5-20,1]	4,6% [3,7-5,6]	100
Goré Hôte	486	47,3% [37,1-57,8]	27,6% [22,4-33,4]	16,7% [12,2-22,4]	8,4% [4,9-14,1]	100
Belom	695	46,2% [40,1-52,4]	30,5% [26,2-35,2]	19,3% [16,1-22,9]	4% [2,5-6,4]	100
Belom Hôte	432	39,6% [31,8-47,9]	30,3% [24,8-36,5]	22,2% [17,5-27,8]	7,9% [4,7-13,0]	100
Ensemble des Camps centrafricains	3700	47,4% [44,6-50,2]	29,6% [27,7-31,6]	18,6% [17,0-20,3]	4,4% [3,6-5,4]	100
Ensemble des hôtes centrafricains	918	43,7% [37,3-50,3]	28,9% [25,1-32,9]	19,3% [16,0-23,0]	8,2% [5,7-11,6]	100
Ensemble Camps du Tchad	12294	39,2% [37,8-40,6]	30,1% [29,1-31,1]	25,4% [24,3-26,5]	5,3% [4,8-5,9]	100
Ensemble des hôtes du Tchad	3026	42,7% [39,8-45,7]	28,6% [26,7-30,5]	21,5% [19,6-23,7]	7,1% [6,0-8,5]	100

Tableau 141 : Taille des ménages par catégorie, camp des réfugiés nigériens et villages hôtes, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	1-4 personnes	5-6 personnes	7-9 personnes	>=10 personnes	Total (%)
Dar Es Salam	548	51,6% [44,8-58,4]	29,4% [25,1-34,1]	16,4% [12,6-21,1]	2,6% [1,3-5,1]	100
Dar Es Salam Hôte	431	43,9% [36,1-51,9]	31,6% [25,9-37,8]	20,6% [15,3-27,3]	3,9% [2,1-7,2]	100
Ensemble Camps du Tchad	12294	39,2% [37,8-40,6]	30,1% [29,1-31,1]	25,4% [24,3-26,5]	5,3% [4,8-5,9]	100
Ensemble Hôtes Tchad	3026	42,7% [39,8-45,7]	28,6% [26,7-30,5]	21,5% [19,6-23,7]	7,1% [6,0-8,5]	100

Tableau 142: Durée de la ration alimentaire générale, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Durée moyenne
Oure Cassoni	784	16
Iridimi	623	14
Amn Aback	533	13
Touloum	442	21
Mile	632	13
Kounoungou	690	13
Ensemble Camps Iriba	3 704	14
Gaga	568	15
Farchana	539	15
Treguine	497	13
Bredjing	785	14
Moura	465	13
Ensemble Camps Farchana	2 854	14
Djabal	718	17
Goz Amir	527	16
Ensemble Camps Goz Beida	1 245	17
Ensemble Camps soudanais	7 803	15
Amboko	664	12
Gondje	612	16
Dosseye	808	29
Doholo	907	21
Ensemble Camps Goré	2 991	20
Belom	695	29
Ensemble des Camps centrafricains	3 686	20
Dar Es Salam	548	18
Ensemble Camps du Tchad	12 037	15

Tableau 143 : Description des besoins de base non-satisfaits par les ménages des réfugiés soudanais, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Nourriture	Eau	Articles d'hygiène, vêtements, chaussures	Frais médicaux	Loyer, réparation du logement, articles ménagers	Actifs pour une activité de subsistance	Remboursement de dette(s)	Économies ou soutien financier envers d'autres membres de la famille	Education	Tous les besoins de base sont satisfaits
Oure Cassoni	786	93,5%	27,1%	47,3%	37,5%	25,4%	20,6%	28,4%	17,8%	19,6%	2,2%
Touloum	475	88,2%	70,5%	61,5%	29,9%	25,1%	15,8%	7,6%	14,9%	14,5%	0,0%
Amn Aback	554	93,1%	85,6%	46,8%	28,2%	41,5%	20,8%	19,5%	18,1%	12,1%	0,0%
Mile	689	92,6%	43,7%	56,3%	32,2%	55,0%	29,2%	25,4%	21,2%	16,8%	0,0%
Iridimi	615	100,0%	86,7%	35,8%	22,3%	45,9%	21,3%	28,3%	21,8%	14,5%	0,2%
Kounougou	735	93,3%	38,2%	60,1%	30,1%	59,7%	37,0%	29,7%	27,9%	21,1%	0,0%
Ensemble Camps Iriba	3 854	93,5%	54,2%	50,9%	31,0%	40,6%	24,0%	24,0%	20,1%	16,9%	0,6%
Bredjing	783	96,9%	40,0%	40,0%	41,9%	18,4%	11,6%	7,0%	8,3%	22,3%	11,1%
Farchana	535	97,0%	58,1%	49,2%	37,4%	18,5%	11,0%	9,2%	6,2%	21,1%	12,5%
Gaga	564	99,8%	48,9%	48,0%	39,2%	19,7%	14,5%	7,8%	5,7%	14,9%	9,6%
Treguine	495	99,8%	52,1%	42,4%	40,2%	16,0%	13,7%	6,7%	9,5%	21,4%	5,3%
Moura	483	93,4%	28,4%	61,3%	25,1%	58,8%	31,9%	18,2%	21,9%	9,3%	0,0%
Ensemble Camps Farchana	2 860	97,6%	46,0%	44,7%	39,3%	20,7%	13,5%	8,2%	8,5%	20,0%	9,6%
Djabal	718	99,9%	37,9%	50,7%	54,0%	20,2%	17,3%	8,5%	8,6%	32,0%	6,7%
Goz Amir	523	98,9%	36,7%	40,0%	60,0%	11,7%	11,9%	8,6%	5,0%	33,1%	5,7%
Ensemble Camps Goz Beida	1 241	99,3%	37,3%	45,0%	57,2%	15,7%	14,4%	8,6%	6,7%	32,6%	6,2%
Ensemble Camps soudanais	7 955	96,0%	48,3%	47,6%	38,4%	29,0%	18,5%	15,5%	13,5%	20,6%	4,9%
Dosseye	810	79,8%	3,6%	71,6%	62,5%	38,4%	71,5%	10,6%	22,0%	21,6%	0,0%
Amboko	663	77,5%	4,2%	64,0%	63,8%	39,7%	61,2%	9,0%	21,3%	21,1%	0,5%
Gondje	617	83,1%	9,6%	56,1%	53,5%	25,6%	37,4%	12,3%	14,6%	21,1%	5,7%
Doholo	906	78,1%	7,3%	75,4%	56,7%	27,0%	63,8%	7,9%	20,3%	13,2%	0,1%
Ensemble Camps Goré	2 996	79,4%	5,8%	68,6%	59,5%	33,2%	61,5%	9,8%	20,1%	19,0%	1,1%
Belom	695	67,6%	3,5%	74,4%	54,4%	38,4%	74,7%	10,5%	21,2%	23,0%	0,0%
Ensemble des Camps centrafricains	3 691	75,3%	5,0%	70,6%	57,8%	35,0%	66,0%	10,0%	20,5%	20,4%	0,7%
Dar Es Salam	548	75,7%	0,2%	74,3%	9,1%	40,1%	85,0%	4,0%	18,8%	2,6%	0,0%
Ensemble Camps du Tchad	12 194	91,7%	39,2%	52,5%	40,9%	30,4%	28,9%	14,2%	14,9%	20,0%	4,0%

Tableau 144 : Sources d'acquisition de la nourriture, camps des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Achat	Propre production	Biens et/ou services échangés, troc	Empruntée	Reçue en cadeau	Assistance alimentaire	Autre	Total
Oure Cassoni	776	78,9% [69,0-86,2]	2,6% [0,9-7,0]	1,2% [0,5-2,7]	10,2% [5,6-17,9]	3,1% [1,8-5,4]	0,6% [0,2-1,7]	3,5% [1,5-7,7]	100,0
Iridimi	615	83,6% [72,4-90,8]	0,5% [0,2-1,4]	4,1% [1,3-11,6]	6,8% [3,5-13,0]	2,6% [1,5-4,4]	0,5% [0,2-1,4]	2,0% [0,5-7,2]	100,0
Amn Aback	554	78,9% [65,5-88,0]	0,0%	1,1% [0,3-4,5]	6,9% [2,1-20,4]	6,9% [3,2-14,0]	0,2% [0,0-1,3]	6,1% [1,9-18,1]	100,0
Touloum	474	73,4% [53,7-86,8]	0,8% [0,1-5,8]	0,6% [0,2-1,9]	12,7% [4,4-31,5]	10,5% [3,7-26,5]	0,0%	1,9% [0,5-7,3]	100,0
Mile	689	77,2% [63,3-86,9]	0,1% [0,0-1,0]	1,9% [0,5-7,2]	10,2% [4,3-22,2]	5,4% [2,8-10,1]	0,0%	5,2% [1,3-18,4]	100,0
Kounoungou	735	82,4% [70,5-90,2]	0,0%	1,5% [0,3-6,6]	8,0% [3,2-18,9]	3,8% [1,7-8,1]	2,3% [0,3-15,1]	1,9% [0,3-11,2]	100,0
Ensemble Camps Iriba	3843	79,1% [74,2-83,3]	0,9% [0,4-2,0]	1,7% [1,0-2,9]	9,2% [6,5-12,9]	5,0% [3,5-7,2]	0,6% [0,2-2,1]	3,4% [2,0-5,8]	100,0
Iriba Hôte	531	92,8% [86,4-96,4]	2,6% [1,2-5,8]	0,0%	0,6% [0,1-4,3]	2,3% [0,9-5,5]	0,0%	1,7% [0,4-6,9]	100,0
Gaga	564	84,0% [71,4-91,7]	1,6% [0,2-10,8]	1,6% [0,5-4,9]	0,5% [0,1-2,2]	1,2% [0,5-2,9]	11,0% [4,9-23,0]	0,0%	100,0
Farchana	535	80,2% [68,9-88,1]	0,6% [0,2-1,6]	4,5% [1,4-13,2]	0,2% [0,0-1,3]	0,7% [0,3-1,9]	12,5% [6,1-24,1]	1,3% [0,4-4,6]	100,0
Treguine	495	72,9% [59,7-83,1]	1,2% [0,5-2,8]	3,4% [1,2-9,5]	1,0% [0,2-4,0]	1,2% [0,4-3,6]	16,6% [9,5-27,2]	3,6% [0,9-14,1]	100,0
Bredjing	783	77,7% [66,4-86,0]	0,5% [0,2-1,7]	2,0% [0,9-4,6]	0,4% [0,1-1,2]	0,6% [0,2-1,7]	16,1% [9,2-26,7]	2,7% [0,8-8,7]	100,0
Moura	483	89,4% [77,1-95,5]	0,0%	0,8% [0,3-2,6]	8,1% [2,7-22,0]	1,7% [0,7-3,9]	0,0%	0,0%	100,0
Ensemble Camps Farchana	2860	79,2% [73,4-84,0]	0,8% [0,3-1,7]	2,6% [1,5-4,3]	0,9% [0,5-1,8]	0,9% [0,6-1,4]	13,7% [9,7-18,9]	2,0% [0,8-4,5]	100,0
Farchana Hôte	566	75,8% [63,6-84,9]	18,7% [10,8-30,5]	0,0%	0,0%	0,7% [0,2-2,9]	0,2% [0,0-1,4]	4,6% [1,3-15,0]	100,0
Djabal	718	70,8% [56,7-81,7]	8,9% [3,3-22,0]	0,4% [0,1-1,3]	1,5% [0,4-5,5]	1,3% [0,4-3,4]	14,9% [7,9-26,4]	2,2% [0,7-7,0]	100,0
Goz Amir	521	63,9% [51,3-74,9]	4,2% [2,0-8,8]	1,2% [0,5-2,7]	1,5% [0,5-4,7]	3,8% [2,4-6,2]	21,7% [13,4-33,2]	3,6% [1,7-7,7]	100,0
Ensemble Camps Goz Beida	1239	67,2% [57,9-75,2]	6,4% [3,2-12,5]	0,8% [0,4-1,6]	1,5% [0,6-3,6]	2,6% [1,7-4,0]	18,5% [12,6-26,2]	3,0% [1,6-5,6]	100,0
Goz Beida Hôte	568	69,0% [56,1-79,5]	20,2% [12,4-31,3]	4,6% [1,1-17,8]	0,9% [0,3-2,3]	1,1% [0,4-2,6]	0,2% [0,0-1,4]	4,0% [1,9-8,5]	100,0
Ensemble Camps soudanais	7942	77,2% [73,9-80,3]	1,7% [1,1-2,7]	1,9% [1,3-2,7]	4,8% [3,5-6,5]	3,1% [2,3-4,0]	8,5% [6,6-10,8]	2,8% [1,9-4,1]	100,0
Ensemble hôtes soudanais	1665	78,9% [72,8-83,9]	14,1% [10,1-19,3]	1,6% [0,4-6,2]	0,5% [0,2-1,3]	1,3% [0,7-2,4]	0,1% [0,0-0,5]	3,5% [1,8-6,6]	100,0
Ensemble Camps du Tchad	12180	77,5% [74,7-80,0]	2,4% [1,8-3,3]	1,6% [1,1-2,2]	4,1% [3,1-5,5]	2,5% [1,9-3,3]	9,6% [8,0-11,5]	2,2% [1,5-3,3]	100,0
Ensemble hôtes du Tchad	3012	76,4% [71,8-80,5]	17,4% [13,9-21,5]	2,4% [1,1-4,8]	0,3% [0,1-0,7]	1,1% [0,7-1,8]	0,4% [0,2-0,9]	2,0% [1,1-3,7]	100,0

Tableau 145 : Sources d'acquisition de la nourriture, camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Achat	Propre production	Biens et/ou services échangés, troc	Empruntée	Reçue en cadeau	Assistance alimentaire	Autre	Total
Dosseye	810	93,5% [85,6-97,2]	5,7% [2,3-13,6]	0,1% [0,0-0,9]	0,5% [0,2-1,3]	0,1% [0,0-0,9]	0,1% [0,0-0,9]	0,0%	100,0
Amboko	662	89,4% [82,5-93,8]	3,0% [1,1-7,9]	0,3% [0,1-1,2]	4,8% [2,4-9,5]	1,2% [0,4-4,1]	0,8% [0,2-2,4]	0,5% [0,1-1,9]	100,0
Gondje	617	60,0% [45,6-72,8]	19,3% [11,2-31,2]	0,5% [0,1-3,5]	6,5% [2,5-15,8]	1,6% [0,7-3,5]	11,7% [5,6-22,8]	0,5% [0,2-1,5]	100,0
Doholo	906	60,5% [47,9-71,8]	4,6% [1,8-11,3]	0,7% [0,2-2,8]	1,5% [0,4-5,3]	0,3% [0,1-1,0]	32,2% [21,2-45,7]	0,1% [0,0-0,8]	100,0
Ensemble Camps Goré	2995	77,3% [72,2-81,8]	7,1% [4,8-10,5]	0,4% [0,2-0,9]	2,7% [1,6-4,4]	0,6% [0,4-1,2]	11,7% [8,2-16,2]	0,2% [0,1-0,5]	100,0
Goré Hôte	485	57,1% [41,6-71,3]	40,8% [27,2-56,0]	0,0%	0,2% [0,0-1,6]	1,2% [0,4-3,8]	0,0%	0,6% [0,2-1,9]	100,0
Belom	695	96,5% [92,3-98,5]	2,7% [1,2-6,2]	0,1% [0,0-1,1]	0,4% [0,1-1,9]	0,1% [0,0-1,1]	0,0%	0,0%	100,0
Belom Hôte	432	78,7% [64,5-88,2]	14,4% [7,4-26,1]	6,3% [1,8-19,4]	0,0%	0,7% [0,2-2,2]	0,0%	0,0%	100,0
Ensemble des Camps centrafricains	3690	84,0% [80,4-87,0]	5,6% [3,9-8,0]	0,3% [0,1-0,7]	1,9% [1,2-3,0]	0,5% [0,3-0,8]	7,6% [5,4-10,7]	0,1% [0,1-0,3]	100,0
Ensemble des hôtes centrafricains	917	67,3% [57,0-76,1]	28,4% [20,5-37,8]	2,9% [0,9-9,3]	0,1% [0,0-0,8]	1,0% [0,4-2,2]	0,0%	0,3% [0,1-1,0]	100,0
Ensemble Camps du Tchad	12180	77,5% [74,7-80,0]	2,4% [1,8-3,3]	1,6% [1,1-2,2]	4,1% [3,1-5,5]	2,5% [1,9-3,3]	9,6% [8,0-11,5]	2,2% [1,5-3,3]	100,0
Ensemble des hôtes du Tchad	3012	76,4% [71,8-80,5]	17,4% [13,9-21,5]	2,4% [1,1-4,8]	0,3% [0,1-0,7]	1,1% [0,7-1,8]	0,4% [0,2-0,9]	2,0% [1,1-3,7]	100,0

Tableau 146 : Sources d'acquisition de la nourriture, camp des réfugiés nigériens et villages hôtes, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Achat	Propre production	Biens et/ou services échangés, troc	Empruntée	Reçue en cadeau	Assistance alimentaire	Autre	Total
Dar Es Salam	548	44,5% [30,5-59,4]	2,2% [0,4-11,5]	0,9% [0,1-6,9]	0,0%	0,9% [0,3-3,0]	51,5% [36,0-66,6]	0,0%	100,0
Dar Es Salam Hôte	430	86,3% [75,3-92,8]	6,5% [2,0-18,8]	4,2% [1,3-12,7]	0,0%	0,7% [0,2-2,2]	2,3% [0,9-5,9]	0,0%	100,0
Ensemble Camps du Tchad	12180	77,5% [74,7-80,0]	2,4% [1,8-3,3]	1,6% [1,1-2,2]	4,1% [3,1-5,5]	2,5% [1,9-3,3]	9,6% [8,0-11,5]	2,2% [1,5-3,3]	100,0
Ensemble Hôtes Tchad	3012	76,4% [71,8-80,5]	17,4% [13,9-21,5]	2,4% [1,1-4,8]	0,3% [0,1-0,7]	1,1% [0,7-1,8]	0,4% [0,2-0,9]	2,0% [1,1-3,7]	100,0

Tableau 147: Evolution des possibilités d'emploi, camps des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Augmenté	Resté le même	Diminué	Total (%)
Oure Cassoni	797	0,6% [0,2-1,7]	46,0% [34,8-57,7]	53,3% [41,7-64,6]	100
Iridimi	615	1,0% [0,2-5,1]	43,4% [28,4-59,7]	55,6% [39,3-70,8]	100
Amn Aback	554	0,4% [0,0-2,6]	41,2% [28,3-55,4]	58,5% [44,4-71,3]	100
Touloum	475	1,5% [0,7-3,1]	54,7% [39,1-69,5]	43,8% [29,1-59,7]	100
Mile	689	0,1% [0,0-1,0]	41,1% [27,5-56,1]	58,8% [43,7-72,3]	100
Kounoungou	735	0,1% [0,0-1,0]	37,7% [25,1-52,2]	62,2% [47,7-74,8]	100
Ensemble Camps Iriba	3865	0,6% [0,3-1,1]	44,1% [38,4-49,9]	55,3% [49,5-61,0]	100
Iriba Hôte	531	1,1% [0,4-3,5]	45,6% [38,4-52,9]	53,3% [46,1-60,3]	100
Gaga	564	1,2% [0,3-5,1]	52,8% [38,7-66,6]	45,9% [32,3-60,2]	100
Farchana	535	0,2% [0,0-1,3]	48,6% [34,3-63,1]	51,2% [36,7-65,5]	100
Treguine	495	1,4% [0,6-3,4]	42,0% [30,2-54,8]	56,6% [43,6-68,7]	100
Bredjing	783	0,9% [0,3-2,4]	46,6% [35,0-58,7]	52,5% [40,5-64,2]	100
Moura	483	2,1% [0,8-5,2]	52,6% [37,3-67,4]	45,3% [30,9-60,6]	100
Ensemble Camps Farchana	2860	1,0% [0,6-1,7]	47,7% [41,0-54,4]	51,3% [44,6-58,0]	100
Farchana Hôte	566	1,9% [0,9-4,0]	54,2% [41,1-66,8]	43,8% [31,6-56,9]	100
Djabal	718	1,9% [0,5-8,0]	37,5% [25,6-51,0]	60,6% [47,0-72,7]	100
Goz Amir	523	2,3% [0,9-5,6]	37,5% [26,6-49,8]	60,2% [47,7-71,5]	100
Ensemble Camps Goz Beida	1241	2,1% [0,9-4,7]	37,5% [29,2-46,5]	60,4% [51,2-68,9]	100
Goz Beida Hôte	568	3,9% [1,8-8,0]	54,9% [45,8-63,7]	41,2% [32,5-50,5]	100
Ensemble Camps soudanais	7966	1,0% [0,7-1,4]	44,4% [40,5-48,4]	54,6% [50,6-58,5]	100
Ensemble hôtes soudanais	1665	2,3% [1,5-3,8]	51,7% [46,0-57,4]	45,9% [40,4-51,6]	100
Ensemble Camps du Tchad	12205	1,0% [0,7-1,3]	45,2% [41,8-48,5]	53,9% [50,5-57,2]	100
Ensemble hôtes du Tchad	3012	2,3% [1,5-3,3]	54,5% [49,7-59,3]	43,2% [38,5-48,0]	100

Tableau 148: Evolution des possibilités d'emploi, camps des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Augmenté	Resté le même	Diminué	Total (%)
Dosseye	810	0,9% [0,4-1,9]	40,1% [27,8-53,9]	59,0% [45,2-71,5]	100
Amboko	663	1,5% [0,7-3,2]	48,1% [35,7-60,8]	50,4% [37,5-63,2]	100
Gondje	617	0,8% [0,3-2,1]	58,2% [43,2-71,8]	41,0% [27,6-55,9]	100
Doholo	906	0,8% [0,3-1,7]	51,7% [39,0-64,1]	47,6% [35,2-60,3]	100
Ensemble Camps Goré	2996	1,0% [0,6-1,4]	48,1% [41,3-55,0]	50,9% [44,0-57,8]	100
Goré Hôte	485	4,1% [1,9-8,8]	69,5% [56,7-79,8]	26,4% [16,7-39,1]	100
Belom	695	0,9% [0,3-2,1]	46,6% [32,6-61,2]	52,5% [38,1-66,5]	100
Belom Hôte	432	0,9% [0,3-3,1]	47,0% [31,8-62,7]	52,1% [36,5-67,3]	100
Ensemble des Camps centrafricains	3691	0,9% [0,6-1,4]	47,6% [41,0-54,2]	51,5% [44,8-58,1]	100
Ensemble des hôtes centrafricains	917	2,6% [1,3-5,0]	58,9% [49,1-68,0]	38,5% [29,6-48,2]	100
Ensemble Camps du Tchad	12205	1,0% [0,7-1,3]	45,2% [41,8-48,5]	53,9% [50,5-57,2]	100
Ensemble des hôtes du Tchad	3012	2,3% [1,5-3,3]	54,5% [49,7-59,3]	43,2% [38,5-48,0]	100

Tableau 149: Evolution des possibilités d'emploi, camp des réfugiés nigériens et villages hôtes, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Augmenté	Resté le même	Diminué	Total (%)
Dar Es Salam	548	1,1% [0,4-2,7]	50,7% [34,1-67,2]	48,2% [31,8-65,0]	100
Dar Es Salam Hôte	430	1,2% [0,1-8,6]	56,3% [39,5-71,7]	42,6% [27,1-59,6]	100
Ensemble Camps du Tchad	12205	1,0% [0,7-1,3]	45,2% [41,8-48,5]	53,9% [50,5-57,2]	100
Ensemble Hôtes Tchad	3012	2,3% [1,5-3,3]	54,5% [49,7-59,3]	43,2% [38,5-48,0]	100

Tableau 150: Proportion d'agriculteurs et Evolution des superficies cultivées des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Proportion d'agriculteurs		Evolution des superficies cultivées				Total (%)
	Nombre	Proportion	Nombre	Augmenté	Resté le même	Diminué	
Oure Cassoni	797	38,5% [30,3-47,5]	796	0,6% [0,2-2,3]	91,7% [88,1-94,3]	7,6% [5,3-11,0]	100
Iridimi	615	8,8% [4,9-15,1]	614	0,0%	98,5% [97,0-99,3]	1,5% [0,7-3,0]	100
Amn Aback	554	19,3% [12,8-28,1]	552	0,0%	96,4% [92,7-98,2]	3,6% [1,8-7,3]	100
Touloum	475	30,5% [21,8-41,0]	474	0,8% [0,3-2,7]	92,2% [86,7-95,5]	7,0% [3,7-12,6]	100
Mile	689	6,4% [3,4-11,6]	683	0,0%	98,0% [96,0-99,0]	2,0% [1,0-4,0]	100
Kounoungou	735	18,2% [12,4-26,0]	729	0,3% [0,1-1,1]	92,2% [87,4-95,3]	7,5% [4,5-12,3]	100
Ensemble Camps Iriba	3865	22,3% [19,2-25,8]	3848	0,3% [0,1-0,7]	94,5% [93,1-95,6]	5,2% [4,1-6,6]	100
Iriba Hôte	531	85,5% [79,3-90,1]	526	1,9% [0,9-4,3]	88,9% [84,5-92,2]	9,1% [6,4-12,9]	100
Gaga	564	23,8% [16,8-32,4]	560	0,9% [0,4-2,0]	92,2% [84,3-96,3]	6,9% [3,0-15,3]	100
Farchana	535	44,5% [36,2-53,1]	533	0,7% [0,3-1,9]	83,0% [72,6-89,9]	16,3% [9,3-26,9]	100
Treguine	495	36,4% [28,2-45,4]	491	2,2% [0,5-9,3]	80,4% [73,2-86,0]	17,4% [12,2-24,2]	100
Bredjing	783	35,1% [29,2-41,5]	779	1,0% [0,5-2,3]	85,9% [80,0-90,2]	13,1% [8,8-19,1]	100
Moura	483	4,3% [1,1-15,3]	481	0,0%	99,8% [98,5-100,0]	0,2% [0,0-1,5]	100
Ensemble Camps Farchana	2860	33,3% [29,8-37,0]	2844	1,1% [0,6-1,9]	86,4% [83,0-89,2]	12,5% [9,8-15,9]	100
Farchana Hôte	566	91,3% [87,9-93,8]	563	2,7% [1,4-5,0]	80,3% [69,7-87,8]	17,1% [10,0-27,4]	100
Djabal	718	74,1% [64,6-81,8]	714	2,5% [0,9-7,1]	54,1% [43,9-64,0]	43,4% [33,2-54,1]	100
Goz Amir	523	53,9% [45,2-62,4]	519	0,6% [0,2-1,8]	68,6% [58,5-77,2]	30,8% [22,2-41,0]	100
Ensemble Camps Goz Beida	1241	63,5% [57,1-69,4]	1233	1,5% [0,6-3,6]	61,7% [54,6-68,4]	36,8% [30,0-44,1]	100
Goz Beida Hôte	568	89,3% [84,0-92,9]	564	3,2% [1,7-5,9]	79,4% [74,8-83,4]	17,4% [13,1-22,8]	100
Ensemble des camps soudanais	7966	33,1% [30,9-35,4]	7925	0,8% [0,5-1,2]	86,2% [84,4-87,8]	13,0% [11,4-14,8]	100
Ensemble des hôtes soudanais	1665	88,8% [86,1-91,0]	1653	2,6% [1,8-3,8]	82,7% [78,9-85,9]	14,7% [11,6-18,5]	100
Ensemble camps du Tchad	12205	33,0% [31,1-34,9]	12125	0,8% [0,6-1,2]	86,4% [84,9-87,8]	12,8% [11,3-14,3]	100
Ensemble des hôtes du Tchad	3012	82,8% [79,9-85,7]	2981	6,0% [4,4-8,1]	75,0% [71,4-78,3]	19,0% [16,1-22,3]	100

Tableau 151: Proportion d'agriculteurs et Evolution des superficies cultivées des réfugiés centrafricains, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Proportion d'agriculteurs	Evolution des superficies cultivées				Total (%)
			Nombre	Augmenté	Resté le même	Diminué	
Amboko	663	48,6% [38,8-58,4]	655	1,4% [0,6-3,0]	76,2% [64,4-85,0]	22,4% [13,7-34,4]	100
Gondje	617	72,1% [55,2-84,4]	612	2,9% [1,0-8,3]	67,9% [54,7-78,8]	29,2% [18,5-42,7]	100
Dosseye	810	32,2% [25,1-40,3]	798	1,1% [0,3-3,6]	89,9% [82,9-94,3]	8,9% [4,8-15,9]	100
Doholo	906	15,9% [10,5-23,2]	900	0,6% [0,2-1,5]	91,7% [84,0-95,9]	7,7% [3,6-15,7]	100
Ensemble Camps Goré	2996	37,3% [32,9-41,9]	2965	1,3% [0,7-2,3]	84,1% [79,9-87,5]	14,6% [11,2-18,8]	100
Goré Hôte	485	91,1% [81,8-95,9]	481	25,5% [16,0-37,9]	50,1% [38,2-62,0]	24,4% [16,9-33,9]	100
Belom	695	38,4% [30,6-46,9]	688	0,9% [0,2-3,5]	87,3% [77,0-93,4]	11,8% [5,9-22,4]	100
Belom Hôte	432	83,1% [77,4-87,6]	426	1,6% [0,8-3,2]	67,8% [55,1-78,2]	30,6% [20,2-43,4]	100
Ensemble des Camps centrafricains	3691	37,7% [33,8-41,7]	3653	1,2% [0,7-2,0]	85,2% [81,2-88,5]	13,7% [10,4-17,7]	100
Ensemble des hôtes centrafricains	917	87,4% [82,5-91,0]	907	14,2% [9,4-20,9]	58,4% [50,0-66,4]	27,3% [20,9-34,9]	100
Ensemble Camps du Tchad	12205	33,0% [31,1-34,9]	12125	0,8% [0,6-1,2]	86,4% [84,9-87,8]	12,8% [11,3-14,3]	100
Ensemble des hôtes du Tchad	3012	82,8% [14,9-19,7]	2981	6,0% [4,4-8,1]	75,0% [71,4-78,3]	19,0% [16,1-22,3]	100

Tableau 152: Proportion d'agriculteurs et Evolution des superficies cultivées des réfugiés nigériens, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Proportion d'agriculteurs	Evolution des superficies cultivées				Total (%)
			Nombre	Augmenté	Resté le même	Diminué	
Dar Es Salam	548	2,9% [1,1-7,8]	547	0,2% [0,0-1,4]	99,3% [98,1-99,7]	0,5% [0,2-1,7]	100
Dar Es Salam Hôte	430	50,2% [39,5-60,9]	421	1,6% [0,5-4,8]	80,6% [68,5-88,7]	17,8% [9,7-30,3]	100
Ensemble Camps du Tchad	12205	33,0% [31,1-34,9]	12125	0,8% [0,6-1,2]	86,4% [84,9-87,8]	12,8% [11,3-14,3]	100
Ensemble Hôtes Tchad	3012	82,8% [14,9-19,7]	2981	6,0% [4,4-8,1]	75,0% [71,4-78,3]	19,0% [16,1-22,3]	100

Tableau 153: Evolution des quantités de céréales récoltées des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Augmenté	Resté le même	Diminué	Total (%)
Oure Cassoni	796	2,0% [1,0-4,0]	80,4% [73,5-85,8]	17,6% [12,4-24,4]	100
Iridimi	614	0,5% [0,2-1,4]	96,3% [92,6-98,1]	3,3% [1,6-6,4]	100
Amn Aback	552	2,2% [0,9-5,1]	92,0% [85,9-95,6]	5,8% [3,0-10,8]	100
Touloum	474	0,2% [0,0-1,5]	85,2% [75,7-91,4]	14,6% [8,5-23,7]	100
Mile	683	0,0%	98,4% [97,1-99,1]	1,6% [0,9-2,9]	100
Kounoungou	729	0,5% [0,2-1,8]	91,1% [85,6-94,6]	8,4% [4,9-13,8]	100
Ensemble Camps Iriba	3848	1,0% [0,6-1,6]	89,4% [86,9-91,5]	9,6% [7,6-11,9]	100
Iriba Hôte	526	8,2% [4,5-14,3]	67,5% [60,1-74,1]	24,3% [19,7-29,6]	100
Gaga	560	0,5% [0,1-3,8]	89,3% [81,4-94,1]	10,2% [5,5-18,1]	100
Farchana	533	1,3% [0,5-3,4]	77,5% [67,9-84,8]	21,2% [13,8-31,1]	100
Treguine	491	3,5% [1,3-8,8]	73,7% [66,4-80,0]	22,8% [17,0-30,0]	100
Bredjing	779	1,7% [0,7-3,9]	82,2% [76,8-86,5]	16,2% [11,9-21,6]	100
Moura	481	0,0%	99,4% [98,2-99,8]	0,6% [0,2-1,8]	100
Ensemble Camps Farchana	2844	1,6% [0,9-2,7]	82,3% [79,0-85,1]	16,2% [13,4-19,4]	100
Farchana Hôte	563	4,6% [2,9-7,2]	67,3% [58,6-75,0]	28,1% [20,6-36,9]	100
Djabal	714	2,8% [1,5-5,3]	40,8% [31,4-50,8]	56,4% [46,6-65,8]	100
Goz Amir	519	0,8% [0,3-2,0]	60,9% [51,5-69,5]	38,3% [29,6-47,9]	100
Ensemble Camps Goz Beida	1233	1,7% [1,0-3,0]	51,3% [44,6-58,0]	46,9% [40,3-53,7]	100
Goz Beida Hôte	564	5,0% [3,0-8,2]	56,6% [49,8-63,1]	38,5% [31,9-45,5]	100
Ensemble Camps soudanais	7925	1,4% [1,0-1,8]	80,6% [78,7-82,4]	18,0% [16,3-19,9]	100
Ensemble hôtes soudanais	1653	5,9% [4,3-8,0]	63,7% [59,5-67,7]	30,4% [26,7-34,4]	100
Ensemble Camps du Tchad	12125	1,3% [1,0-1,7]	80,6% [79,0-82,2]	18,0% [16,5-19,7]	100
Ensemble hôtes du Tchad	2981	7,3% [5,6-9,6]	62,4% [58,7-65,9]	30,3% [27,0-33,8]	100

Tableau 154: Evolution des quantités de céréales récoltées des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Augmenté	Resté le même	Diminué	Total (%)
Amboko	655	1,2% [0,6-2,7]	69,3% [58,0-78,7]	29,5% [20,0-41,0]	100
Gondje	612	3,4% [1,9-6,2]	48,7% [35,7-61,9]	47,9% [34,9-61,1]	100
Dosseye	798	1,8% [0,7-4,5]	83,6% [76,2-89,0]	14,7% [9,6-21,7]	100
Doholo	900	0,9% [0,3-2,6]	90,6% [82,4-95,2]	8,6% [4,2-16,7]	100
Ensemble Camps Goré	2965	1,7% [1,1-2,6]	77,0% [72,6-80,9]	21,3% [17,5-25,7]	100
Goré Hôte	481	23,3% [14,4-35,4]	49,1% [37,0-61,2]	27,7% [18,6-39,0]	100
Belom	688	1,0% [0,4-2,5]	78,6% [68,9-85,9]	20,3% [13,3-29,9]	100
Belom Hôte	426	1,6% [0,6-4,4]	58,7% [46,8-69,6]	39,7% [29,1-51,3]	100
Ensemble des camps centrafricains	3653	1,4% [1,0-2,2]	77,6% [73,4-81,2]	21,0% [17,4-25,1]	100
Ensemble des hôtes centrafricains	907	13,1% [8,5-19,7]	53,6% [45,3-61,7]	33,3% [26,3-41,1]	100
Ensemble camps du Tchad	12125	1,3% [1,0-1,7]	80,6% [79,0-82,2]	18,0% [16,5-19,7]	100
Ensemble des hôtes du Tchad	2981	7,3% [5,6-9,6]	62,4% [58,7-65,9]	30,3% [27,0-33,8]	100

Tableau 155: Evolution des quantités de céréales récoltées des réfugiés nigériens, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Augmenté	Resté le même	Diminué	Total (%)
Dar Es Salam	547	0,0%	99,3% [97,0-99,8]	0,7% [0,2-3,0]	100
Dar Es Salam Hôte	421	0,7% [0,2-2,2]	76,0% [64,7-84,5]	23,3% [14,7-34,7]	100
Ensemble camps du Tchad	12125	1,3% [1,0-1,7]	80,6% [79,0-82,2]	18,0% [16,5-19,7]	100
Ensemble hôtes Tchad	2981	7,3% [5,6-9,6]	62,4% [58,7-65,9]	30,3% [27,0-33,8]	100

Tableau 156: Accès aux services financiers des réfugiés soudanais et villages hôtes, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Proportion de ménages ayant accès
Oure Cassoni	797	0,1% [0,0-0,9]
Iridimi	615	0,3% [0,1-1,3]
Amn Aback	554	0,0%
Touloum	475	0,0%
Mile	689	0,1% [0,0-1,0]
Kounoungou	735	0,0%
Ensemble Camps Iriba	3865	0,1% [0,0-0,3]
Iriba Hôte	531	0,0%
Gaga	564	1,6% [0,3-7,3]
Farchana	535	0,7% [0,2-2,4]
Treguine	495	0,8% [0,2-3,7]
Bredjing	783	1,1% [0,4-3,1]
Moura	483	0,0%
Ensemble Camps Farchana	2860	1,0% [0,5-2,0]
Farchana Hôte	566	0,2% [0,0-1,4]
Djabal	718	0,4% [0,1-1,8]
Goz Amir	523	0,6% [0,2-1,7]
Ensemble Camps Goz Beida	1241	0,5% [0,2-1,2]
Goz Beida Hôte	568	1,4% [0,3-5,5]
Ensemble Camps soudanais	7966	0,5% [0,3-0,9]
Ensemble hôtes soudanais	1665	0,5% [0,2-1,8]
Ensemble Camps du Tchad	12205	0,6% [0,4-0,9]
Ensemble hôtes du Tchad	3012	0,5% [0,2-1,1]

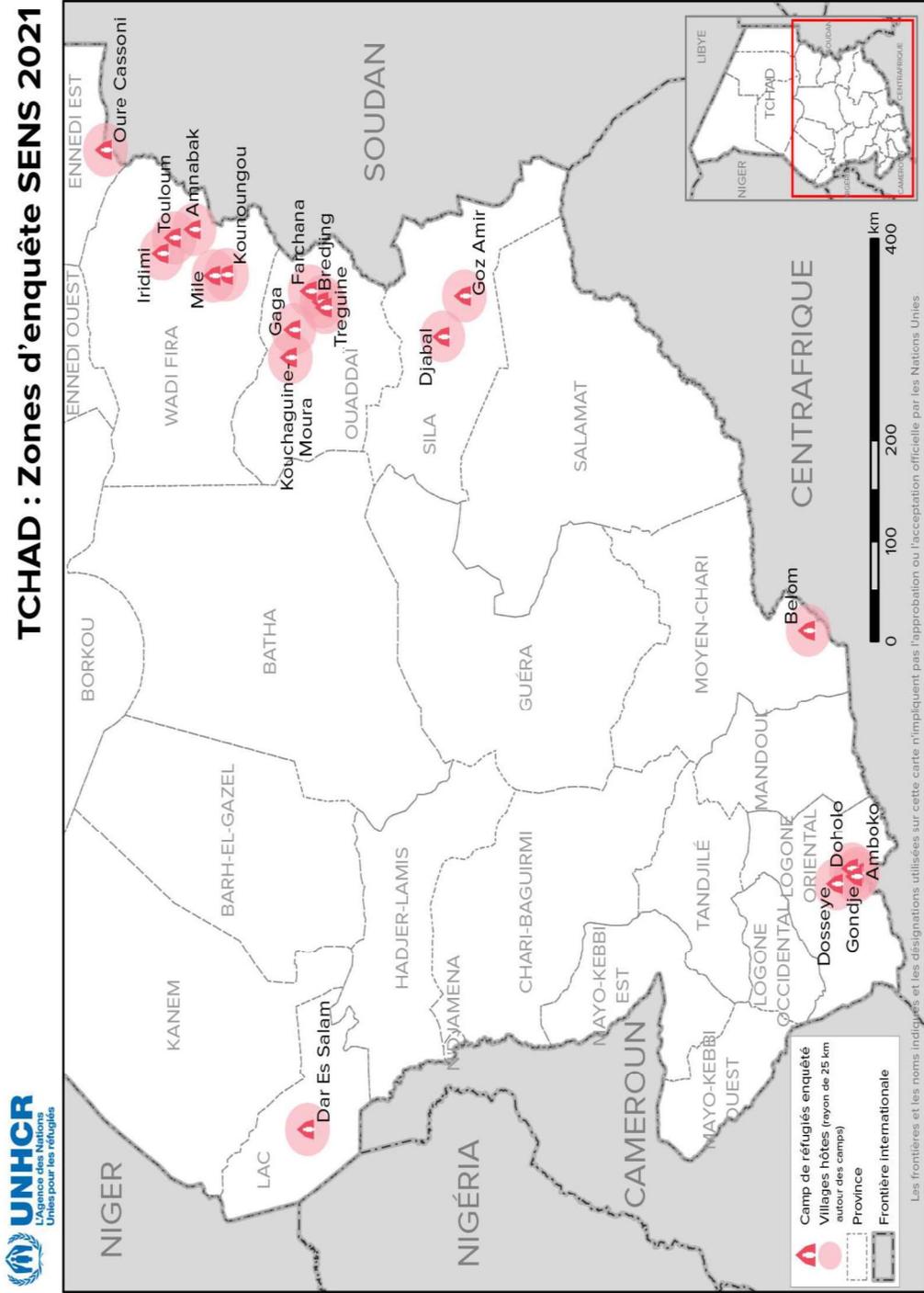
Tableau 157: Accès aux services financiers des réfugiés centrafricains et villages hôtes, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Proportion de ménages ayant accès
Dosseye	810	0,5% [0,2-1,6]
Amboko	663	2,6% [0,9-7,4]
Gondje	617	3,6% [1,0-11,8]
Doholo	906	0,9% [0,2-3,5]
Ensemble Camps Goré	2996	1,5% [0,8-2,9]
Goré Hôte	485	0,4% [0,1-1,7]
Belom	695	0,4% [0,1-1,7]
Belom Hôte	432	0,2% [0,0-1,8]
Ensemble des Camps centrafricains	3691	1,1% [0,6-2,0]
Ensemble des hôtes centrafricains	917	0,3% [0,1-1,0]
Ensemble Camps du Tchad	12205	0,6% [0,4-0,9]
Ensemble des hôtes du Tchad	3012	0,5% [0,2-1,1]

Tableau 158: Accès aux services financiers des réfugiés nigériens et villages hôtes, juin-juillet 2021

Zone d'enquête	Nombre	Proportion de ménages ayant accès
Dar Es Salam	548	0,0%
Dar Es Salam Hôte	430	0,7% [0,2-3,1]
Ensemble Camps du Tchad	12205	0,6% [0,4-0,9]
Ensemble Hôtes Tchad	3012	0,5% [0,2-1,1]

Annexe 3 : Carte de la zone de l'enquête



Annexe 4 : Liste des enquêteurs et superviseurs

Nom	Sexe	Téléphone	Axe	SUPERVISEUR
ABAKAR BARKA ABAKAR	M	66 17 27 52	FARCHANA	
ABATCHA DOUNAMA	M	66 27 29 34	FARCHANA	
ABAYA DJIBRINE ISSA	M	66 06 76 66	FARCHANA	
ALEXIS HAROUN	M	63 11 47 43 / 99 04 23 78	FARCHANA	ALI MAHAMAT HAROUN 66891977
Brahim Adoum Bineye	M	62136757	FARCHANA	
Dingamta Desire	M	66137188	FARCHANA	
DJAMAL AZENE ADOUM	M	66 27 20 82	FARCHANA	
DJIBRINE ADOUM SENOSSI	M	60 57 54 41	FARCHANA	
HAOUA MAHAMAT MOUSTAPHA	F	66 27 00 78	FARCHANA	
HASSANA BRAHIM SALEH	M	63 34 84 44	FARCHANA	
HISSEIN MAHAMAT GOUKOUNI	M	66 32 93 21	FARCHANA	
IBRAHIM TAHIR OUSMAN	M	66 47 79 28	FARCHANA	
Leoba Adissadou	M	65313617	FARCHANA	
LUWA DERLOM	M	66 33 36 48	FARCHANA	MOHAMED ALBACHIR HADJARO 66296503
MAHAMAT ACHAOU RIGUEYICK	M	66 21 73 24	FARCHANA	
MAHAMAT AHMAT ASSOURA	M	62 06 60 22	FARCHANA	
MAHAMAT AL AMINE ALI	M	66 67 31 87	FARCHANA	
Mahamat Hisseini Adoum	M	66496829	FARCHANA	
MAHAMAT NOUR ABDOULAYE	M	63 06 63 05 / 91 66 02 07	FARCHANA	
OUMAR MOURTALLAH ALI	M	63 10 47 80	FARCHANA	
Pamela Modingam	F	66443967/95722976	FARCHANA	
SABRI KHALIFA SALEH	M	66 24 81 48	FARCHANA	
Souraya Oumar	F	62249708/66161416	FARCHANA	
Adoumgue Aigodjim	M	66093831	GORE	BOEL TINAN 66352657
Ali Brahim	M	66318366	GORE	YOUSSOUF MAHAMAT BARKA 66906767
Allambaye Tellabe	M	66708506	GORE	
BALTEIN TRESOR	M	60 78 48 97	GORE	
Betelnodji Neboussouboa	M	66132559	GORE	
David Dobar	M	62374786	GORE	
Deudang Agathe Nidanné	F	65260702	GORE	
Dianbaye Nguetobaye	F	66406301	GORE	
Dingam-Asra Parfait	M	66107669	GORE	
Gangnon Clemence	F	66556889	GORE	
Koularambaye Alexis	M	66360512	GORE	
Lucien Ndojingar	M	66548235	GORE	
Mahnkoiro Ndiguyana	M	66340931	GORE	
Nanmadji Kouladoumngar	M	66670095	GORE	
Ndowai Simon Alyo	M	63148208	GORE	
Nerambaye Chantal Dara	F	66 39 82 91	GORE	
Samuel Hassan Ouassi	M	66756126/66303382	GORE	

Samuel Kankwala Bin Nerdje	M	68502523	GORE	
Vangtou Pascal	M	63725548	GORE	
Yorassem Germaine	F	66462492/66568524	GORE	
ABAKAR MOUSSA ADDIMI	M	66 63 23 03	IRIBA	ZAKARIA ABDOULAY LAWANDJI 66287244
ADOUM AHMED ADOUM	M	66 41 65 13	IRIBA	MAHAMAT OUMAR SOULEYMANE 66416078
Ahmat Senoussi Ahmat	M	66669445	IRIBA	
ALLAGUERMADJI EXAUCE	M	62 22 38 72/60139328	IRIBA	
CHAHAD TCHOUI	M	66 12 19 30	IRIBA	
CHERIF ABDALLAH	M	62515959	IRIBA	
DOUNLI GNOMON FANGA	M	66 64 17 27	IRIBA	
ERIC MBAIRABE	M	66 29 81 19	IRIBA	
Innocent Madtoingue	M	63348188/91765379	IRIBA	
KELLEY ALI KOKOY	M	66 66 56 63	IRIBA	
KOGUINGAR JONATHAN	M	66 89 49 78	IRIBA	
KONI HISSEIN TCHOUI	M	66 26 60 01	IRIBA	
MAHAMAT SOUMAINE DALIAMA	M	66 33 62 99	IRIBA	
MAILA ANDRE	M	63 03 52 15	IRIBA	
Makingabei Génévieve	F	66046906	IRIBA	
NEKARMBAYE GAOU SANDRINE	F	60 51 68 53 / 92 83 04 25	IRIBA	
Nganar Chantal	F	68831749	IRIBA	
Oumar Issa Mahamat	M	66221242	IRIBA	
Togyanouba Tegban	M	63694886	IRIBA	
YOUSSOUF OUSMAN SALEH	M	66 94 45 83 / 9 9 21 28 50	IRIBA	

Annexe 5 : Equipe d'analyste : apurement, traitement des données, production des tableaux et rédaction du rapport

1. Habou Kalla MOCTAR, Consultant en charge de l'enquête UNHCR-SENS , Statisticien
2. Faustine MUDEKEREZA, Consultante en charge de l'enquête UNHCR-SENS, Nutritionniste Diététicienne

Annexe 6 : Questionnaire



SENS_CHD_01062021.
docx

Un complément d'informations sur les enquêtes UNHCR-SENS est disponible sur le site : www.sens.unhcr.org.

Annexe 7 : Calendrier des évènements (Est_sud_juin-juillet 2021)



Calendrier sahel des
évts_Juin_Juillet_2021.



Calendrier sud des
évts_Juin_Juillet_2021.x

RAPPORT FINAL

ENQUETES

NUTRITIONNELLES SENS 2021

**DANS LES CAMPS DES REFUGIES SOUDANAIS, CENTRAFRICAIS,
NIGERIENS ET LEURS VILLAGES HOTES**

Juin-juillet 2021



ADRESSES

UNHCR Tchad

Quartier Moursal

BP: 5601 N'Djamena

www.unhcr.org nameofcontact@unhcr.org

P.O. Box 2500

1211 Geneva 2

