



MINISTÈRE DE LA SANTÉ  
ET DE L'HYGIÈNE PUBLIQUE



RÉPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE  
UNION-DISCIPLINE-TRAVAIL

# AIDES MEMOIRES POUR LES SOINS ET SOUTIEN NUTRITIONNELS

JUIN 2017



# SOMMAIRE

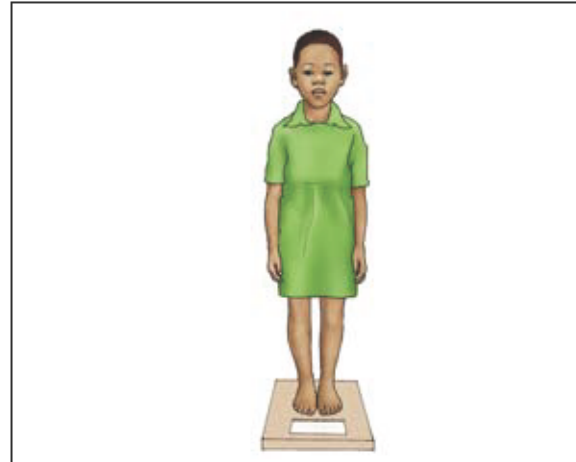
<b>1</b> : ROLE DU PRESTATAIRE DANS LES SOINS ET SOUTIEN NUTRITIONNELS AUX ENFANTS .....4	<b>14</b> : COMMENT DETERMINER L'ETAT NUTRITIONNEL DE L'ENFANT DE 6 A 23 MOIS REVOLUS A PARTIR DU P/T ? .....18	<b>22</b> : COMMENT DETERMINER L'ETAT NUTRITIONNEL DE L'ADULTE (19 ANS OU PLUS) Y INCLUS LA FEMME NON ENCEINTE NON ALLAITANTE (EN UTILISANT LES TABLES IMC) ? . 32–35	<b>33</b> : BESOINS FONDAMENTAUX A TOUJOURS ADRESSER CHEZ LES PVVIH ..... 46
<b>2</b> : ROLE DU PRESTATAIRE DANS LES SOINS ET SOUTIEN NUTRITIONNELS AUX ADULTES .....5	<b>15</b> : COMMENT DETERMINER L'ETAT NUTRITIONNEL DE L'ENFANT DE 24 A 59 MOIS REVOLUS A PARTIR DU P/T ? .....19	<b>23</b> : ALGORITHME DE PRISE EN CHARGE DE LA MALNUTRITION AIGUE ..... 36	<b>34</b> : CONDUITE A TENIR FACE A UN ETAT NUTRITIONNEL NORMAL 47–49
<b>3</b> : COMMENT MESURER LE PERIMETRE BRACHIAL (PB) CHEZ L'ENFANT ET L'ADULTE ? .....6	<b>16</b> : COMMENT INTERPRETER L'ETAT NUTRITIONNEL DE L'ENFANT DE 0 A 2 ANS REVOLUS DETERMINE A PARTIR DU P/T (AVEC LA COURBE POIDS/TAILLE COUCHÉE) ? .... 20–21	<b>24</b> : ALGORITHME DE PRISE EN CHARGE DE LA MALNUTRITION PAR EXCES (LA SURALIMENTATION) DES ENFANTS DE 6 A 59 MOIS ..... 37	<b>35</b> : CONDUITE A TENIR EN CAS DE MALNUTRITION AIGUE MODEREE .....50–52
<b>4</b> : COMMENT PRENDRE LE POIDS DES ENFANTS AVEC LE PESE BEBE ? 7	<b>17</b> : COMMENT INTERPRETER L'ETAT NUTRITIONNEL DE L'ENFANT DE 2 A 5 ANS REVOLUS DETERMINE A PARTIR DU P/T ? ..... 22–23	<b>25</b> : ALGORITHME DE PRISE EN CHARGE DE LA MALNUTRITION PAR EXCES (LA SURALIMENTATION) CHEZ LES ENFANTS (PLUS DE 5 ANS), LES ADOLESCENTS ET LES ADULTES (Y COMPRIS LES FEMMES NON ENCEINTE/ALLAITANTES) ..... 38	<b>36</b> : COMMENT PREPARER L'ALIMENT MELANGE FORTIFIE (AMF/CSB/WSB) A LA MAISON ? ..... 53
<b>5</b> COMMENT PRENDRE LE POIDS DES ENFANTS AVEC LA BALANCE SALTER ? .....8	<b>18</b> : COMMENT INTERPRETER L'ETAT NUTRITIONNEL DE L'ENFANT DE 6 A 59 MOIS REVOLUS DETERMINE A PARTIR DE LA COURBE P/T ..... 24	<b>26</b> : ETAPES DU COUNSELING QUESTIONS CLES ET AUTOGESTION..... 39	<b>37</b> : COMMENT UTILISER L'AMF A LA MAISON ? ..... 54
<b>6</b> : COMMENT PRENDRE LE POIDS DES ADULTES AVEC UN PESE PERSONNE MECANIQUE ? .....9	<b>19</b> : COMMENT DETERMINER L'ETAT NUTRITIONNEL DE L'ENFANT (PLUS DE 5 ANS) ET DE L'ADOLESCENT (MOINS DE 18 ANS) A PARTIR DE L'IMC/AGE (EN UTILISANT LE DISQUE IMC) ? ..... 25	<b>27</b> : PYRAMIDE ALIMENTAIRE ..... 40	<b>38</b> : CONDUITE A TENIR EN CAS DE MALNUTRITION AIGUE SEVERE SANS COMPLICATION ..... 55
<b>7</b> : COMMENT PRENDRE LE POIDS DES ADULTES AVEC UN PESE PERSONNE ELECTRONIQUE ? ..... 10	<b>20</b> : COMMENT DETERMINER L'ETAT NUTRITIONNEL DE L'ENFANT (PLUS DE 5 ANS) ET DE L'ADOLESCENT (MOINS DE 18 ANS) A PARTIR DE L'IMC/AGE (EN UTILISANT LES TABLES IMC) ? .....26–30	<b>28</b> : DIRECTIVES D'ALIMENTATION SELON L'AGE ET L'ETAT PHYSIOLOGIQUE .....41	<b>39</b> : CRITERES DE TRANSFERT/ ECHEC AU TRAITEMENT/DECHARGE DANS LE CADRE DE LA PRISE EN CHARGE DE LA MALNUTRITION AIGUE SEVERE SANS COMPLICATION ..... 56
<b>8</b> : COMMENT FAIRE LA DOUBLE PESEE ? .....11	<b>21</b> : COMMENT DETERMINER L'ETAT NUTRITIONNEL DE L'ADULTE (19 ANS OU PLUS) Y INCLUS LA FEMME NON ENCEINTE NON ALLAITANTE (EN UTILISANT LE DISQUE IMC) ? .....31	<b>29</b> : TECHNIQUES D'ALLAITEMENT 42	<b>40</b> : COMMENT REALISER LE TEST DE L'APPETIT ? ..... 57
<b>9</b> : COMMENT MESURER LA TAILLE CHEZ L'ENFANT DE MOINS DE 87 CM OU AGE DE MOINS DE 24 MOIS ? .....12		<b>30</b> : ALIMENTATION DU NOURRISSON ET DU JEUNE ENFANT NE DE MERE SEROPOSITIVE AU VIH ..... 43	<b>41</b> : COMMENT UTILISER, PROTEGER, STOCKER L'ALIMENT THERAPEUTIQUE PRET A L'EMPLOI (ATPE) ET ELIMINER EN TOUTE SECURITE LES SACHETS D'ATPE A LA MAISON ? ..... 58
<b>10</b> : COMMENT MESURER LA TAILLE CHEZ L'ENFANT DE PLUS DE 87 CM OU AGE DE PLUS DE 24 MOIS ET CHEZ L'ADULTE ? .....13		<b>31</b> : DIRECTIVES NATIONALES POUR L'ALIMENTATION DU NOURRISSON ET DU JEUNE ENFANT DANS LE CONTEXTE DU VIH (ANJE/VIH) .....44	<b>42</b> : COMMENT UTILISER L'ATPE POUR LES ENFANTS MALNUTRIS ? ..... 59
<b>11</b> : COMMENT RECHERCHER LES CEDEMES NUTRITIONNELS ? .....14		<b>32</b> : GESTION DES SYMPTOMES..... 45	<b>43</b> : COMMENT UTILISER L'ATPE POUR LES ADULTES MALNUTRIS ? ..... 60

## SIGLES ET ABBREVIATIONS

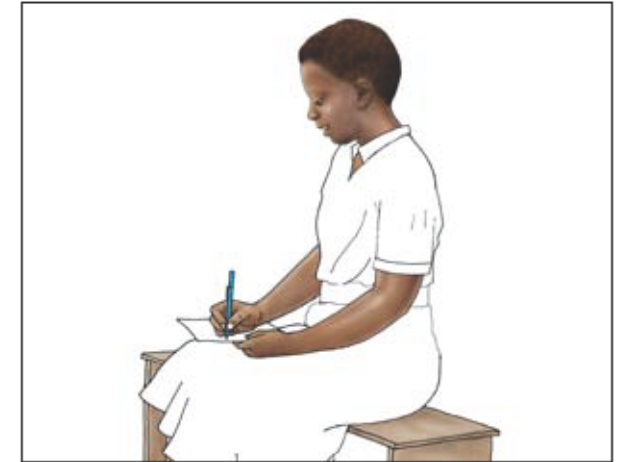
<b>AFADS</b>	Acceptable, Faisable, Abordable, Durable et Sûre
<b>AMF</b>	Aliment Mélangé Fortifié
<b>ANJE</b>	Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant
<b>ANJE/VIH</b>	Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant dans le contexte du VIH
<b>ARV</b>	Anti Rétro Viraux
<b>ASPE</b>	Aliment de Supplémentation Prêt à l'Emploi
<b>ATPE</b>	Aliment Thérapeutique Prêt à l'Emploi
<b>CHR</b>	Centre Hospitalier Régional
<b>CHU</b>	Centre Hospitalier Universitaire
<b>CSB</b>	Corn-Soya Blend (mélange de farines maïs-soja)
<b>ESPC</b>	Etablissement Sanitaire de Premier Contact
<b>FEFA</b>	Femme Enceinte et Femme Allaitante
<b>HG</b>	Hôpital Général
<b>IMC</b>	Indice de Masse Corporelle
<b>IMC/Age</b>	Indice de Masse Corporelle-pour-Age
<b>IS</b>	Institution Spécialisée
<b>MAM</b>	Malnutrition Aiguë Modérée
<b>MAS</b>	Malnutrition Aiguë Sévère
<b>MUAC</b>	Middle Upper Arm Circumference
<b>P/A</b>	Poids-pour-Age
<b>P/T</b>	Poids-pour-Taille
<b>PB</b>	Périmètre Brachial
<b>PEC</b>	Prise En Charge
<b>PVVIH</b>	Personne Vivant avec le VIH
<b>RSB</b>	Rice Soya Blend (mélange de farines riz-soja)
<b>SRO</b>	Solution de Réhydratation Orale
<b>VIH</b>	Virus de l'Immunodéficience Humaine
<b>WSB</b>	Wheat Soya Blend (mélange de farines blé-soja)



**Consulter la fiche de  
référence et/ou le  
carnet de santé**



**Evaluer l'état  
nutritionnel**



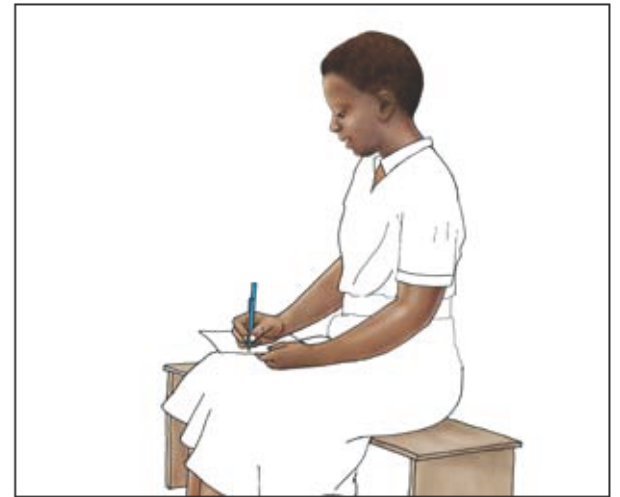
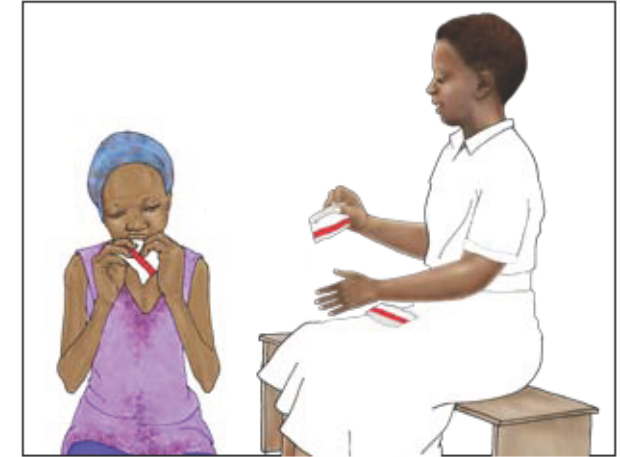
**+/- test de l'appétit,  
traitement nutritionnel,  
counseling et remplissage  
des outils de collecte des  
données**



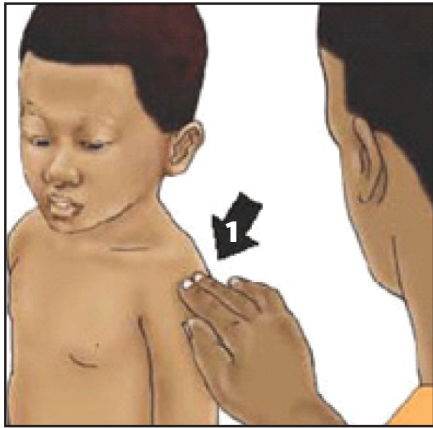
**Consulter la fiche de  
référence et/ou le  
carnet de santé**



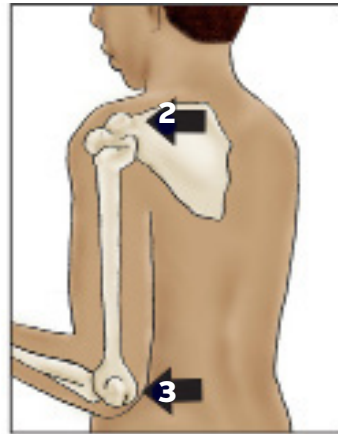
**Evaluer l'état  
nutritionnel**



**+/- test de l'appétit,  
traitement nutritionnel,  
counseling et remplissage  
des outils de collecte des  
données**

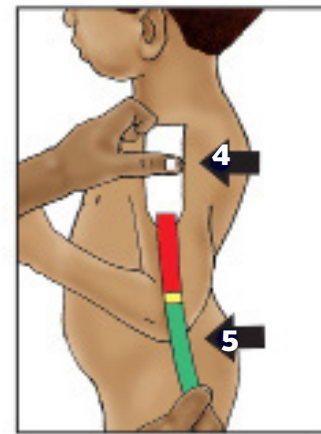


1. Trouver la pointe de l'épaule



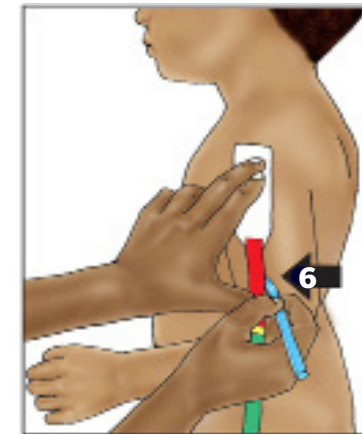
Mesurer la longueur qui part de la :

2. Pointe de l'épaule
3. Jusqu'à la pointe du coude

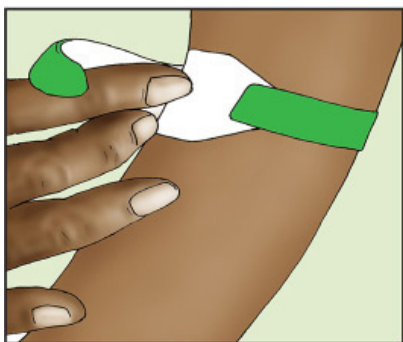


Pour cela :

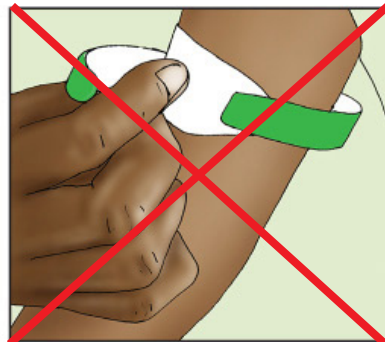
4. Mettre le ruban à la pointe de l'épaule au niveau de la flèche indiquant zéro dans la fenêtre du MUAC
5. Tirer le ruban au-delà de la pointe du coude plié



6. Marquer le point du milieu

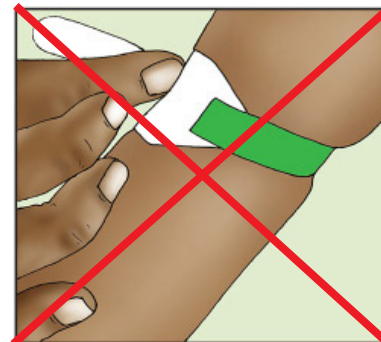


7. Placer le ruban au niveau de la marque faite sur l'avant-bras et ajuster la tension du ruban



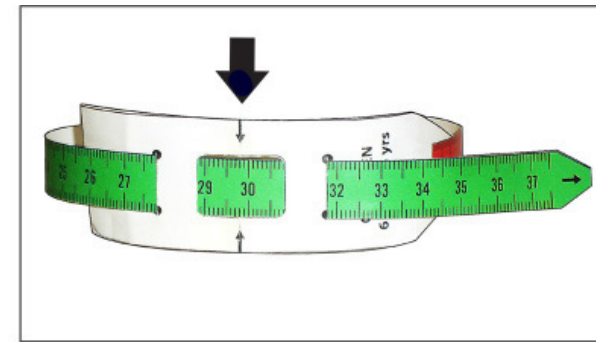
A éviter:

8. Ruban trop lâche



A éviter:

9. Ruban trop serré

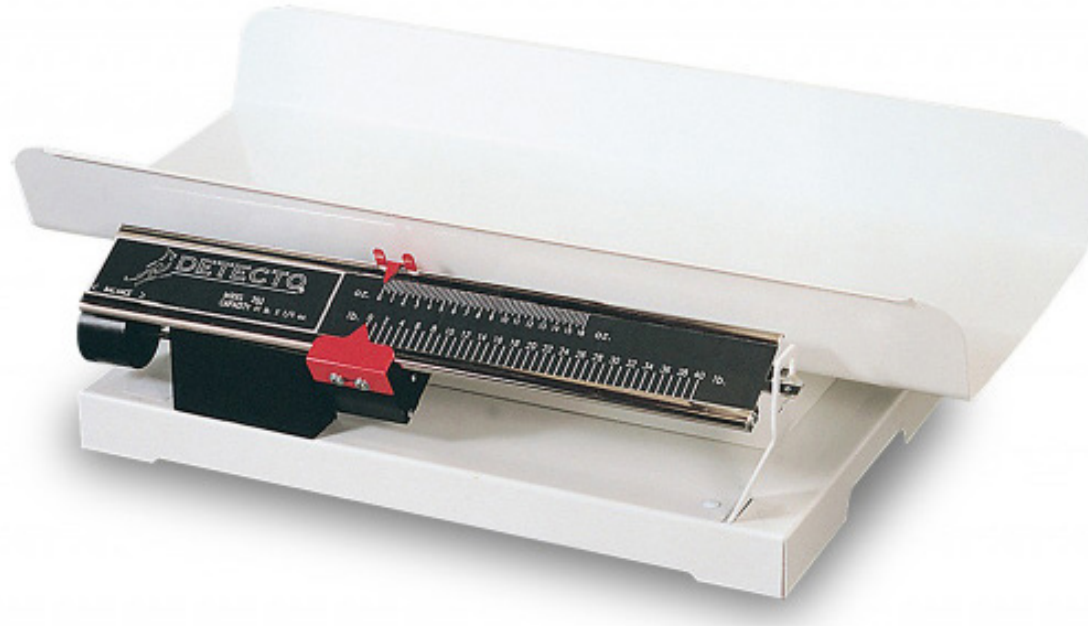


10. Lire la mesure au millimètre près dans la fenêtre au niveau de la flèche

11. Rapporter la mesure et la couleur observée

**NB : La technique est la même pour la mesure du PB des adolescents et adultes avec le MUAC adulte (bandelette toute blanche). Utiliser de préférence le bras gauche.**

Pèse bébé à poids  
à 10 g de précision



1. Poser la balance sur une surface plane.
2. S'assurer que le plateau de la balance est propre.
3. Tarer la balance (Mettre à zéro) avant la pesée.
4. Peser l'enfant nu (le tenir au chaud jusqu'avant la pesée) couché ou assis au milieu de la balance.
5. Faire la lecture au moment où l'enfant est calme et non retenu par sa mère ou l'accompagnant.

**NB : Vérifier la balance chaque jour avec un poids standard (Etalonnage).**

Balance  
Salter



1. Tarer la balance chaque jour avec un poids standard.
2. Vérifier la balance (régler l'aiguille au point 0) avant de commencer.
3. Peser l'enfant nu (le tenir au chaud jusqu'avant la pesée).
4. Quand l'enfant ne bouge plus, lire le poids à 100 g près, l'aiguille devant être au niveau des yeux du prestataire.



Avec le pèse-  
personne  
mécanique



1. Placer la balance pèse-personne sur une surface dure et plane.
2. Le client doit être habillé en vêtements légers, enlever ses chaussures et se débarrasser de tout objet.
3. Régler l'aiguille de la balance mécanique au point 0 avant la pesée.
4. La personne à peser doit se tenir droit, immobile et sans aide, au centre de la balance.
5. Faire la lecture. Le poids est lu à 0,1 kg près.


## COMMENT PRENDRE LE POIDS DES ADULTES AVEC UN PESE PERSONNE ELECTRONIQUE ?

Avec le pèse-  
personne  
électronique



1. Placer la balance pèse-personne sur une surface dure et plane.
2. Le client doit être habillé en vêtements légers et enlever ses chaussures.
3. Mettre la balance électronique pèse-personne en marche grâce au bouton marche/arrêt dans le compartiment à pile situé sous l'appareil (L'éteindre dès qu'elle n'est plus utilisée et enlever les piles en cas de non utilisation pour une longue période).
4. L'écran affiche d'abord  $188.8$ , il faut attendre que l'écran affiche  $0.0$  avant de demander à la personne à peser de monter sur la balance pèse-personne. Veiller à ce que l'écran de lecture ne soit pas couvert par la robe ou les pieds de la personne pesée.
5. La personne pesée doit se tenir droit, immobile et sans aide, au centre du pèse-personne.
6. Le poids est affiché sur l'écran dans les deux secondes qui suivent. Le poids est lu à 0,1 kg près.



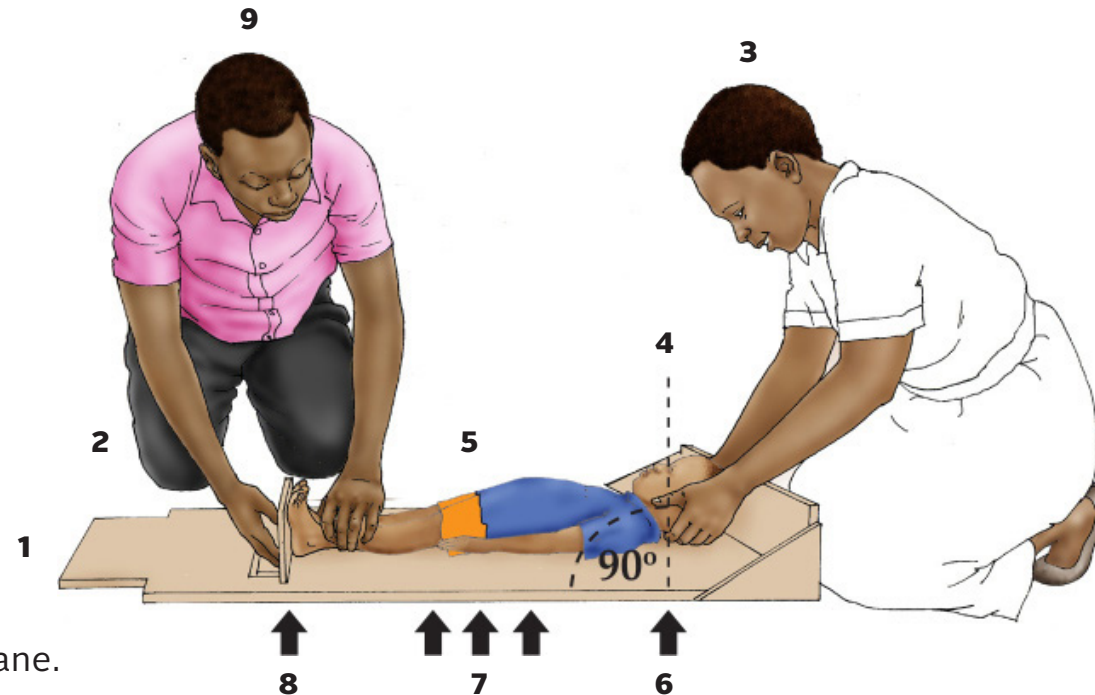
1. Pour la double pesée, le client pesé reste sur le pèse-personne.
2. Appuyer sur le bouton situé à côté de l'écran de lecture jusqu'à l'affichage du symbole  0.0



3. Remettre le bébé dévêtu au client. Seul le poids du bébé est affiché à l'écran.
4. Lire et enregistrer le poids du bébé.

**NB: Expliquer au client les étapes de la pesée avant de commencer.**

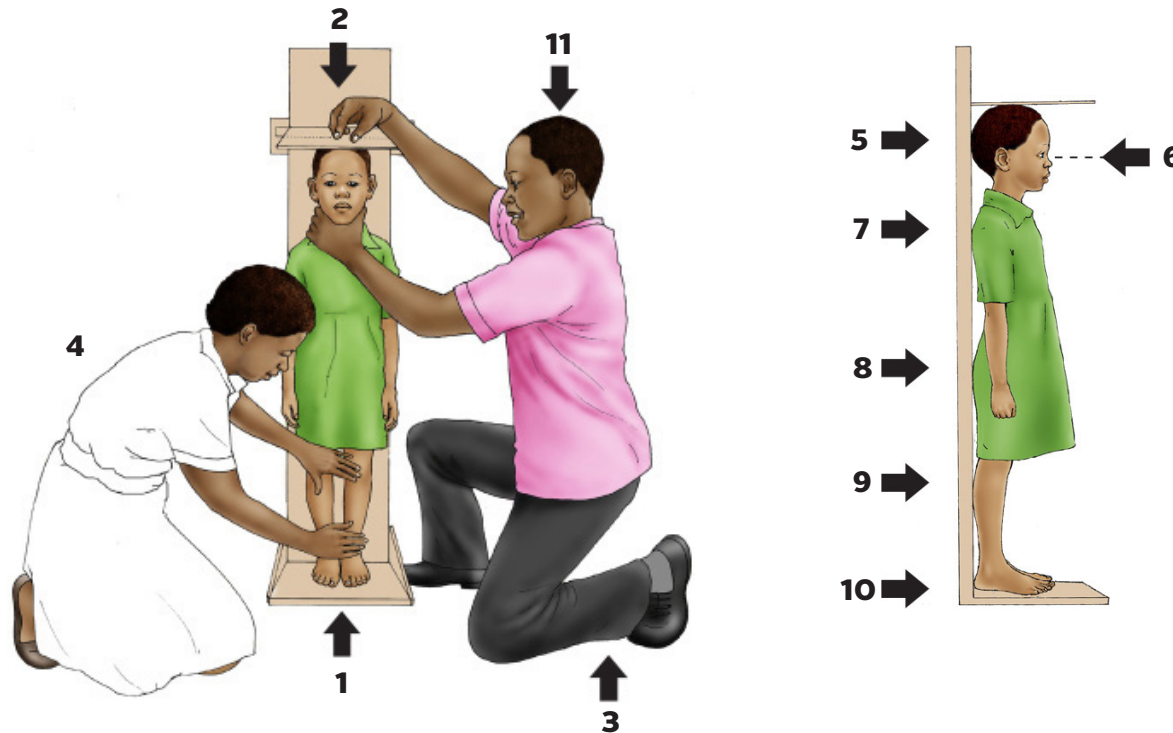
La technique  
nécessite deux  
personnes



1. Toise posée sur une surface plane.
2. Enlever chaussures chaussettes et bonnets de l'enfant. Mesureur positionné du côté de la graduation.
3. Assistant mesureur positionné au niveau de la tête de l'enfant, tête maintenue bien en place contre la partie fixe de la toise, bras tendus, mains placées sur les oreilles de l'enfant.
4. Placer l'enfant sur son dos au milieu de la planche avec les bras le long du corps, les pieds à angle droit par rapport à la planche. Les talons, les genoux, les fesses, les omoplates et la tête touchant la planche.
5. Positionner la tête de l'enfant de sorte que son regard soit orienté vers le haut. Amener avec douceur le haut de la tête à toucher la partie fixe de la toise.
6. Le mesureur tient les chevilles ou genoux avec une main. Avec l'autre, il fait coulisser la partie mobile de la toise vers le plat des pieds de l'enfant jusqu'à ce qu'il touche les deux pieds de l'enfant.
7. Lire la mesure à 0.1 cm près.
8. Demander à un autre prestataire de répéter à haute voix la mesure pour vérification et enregistrement.

**NB : Si l'enfant a plus de 24 mois (87 cm) soustraire 0,7 cm de la taille prise couchée.**

## COMMENT MESURER LA TAILLE CHEZ L'ENFANT DE PLUS DE 87 CM OU AGE DE PLUS DE 24 MOIS ET CHEZ L'ADULTE ?

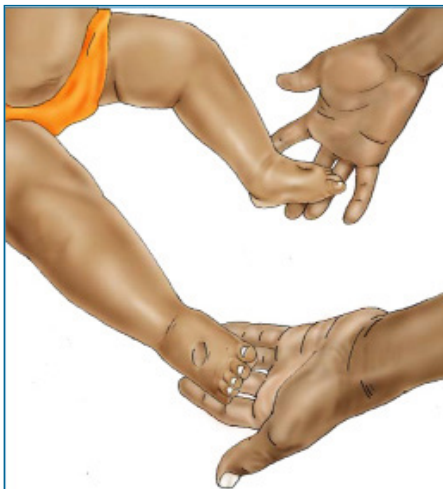


1. Toise posée sur une surface plane.
2. Pièce coulissante (curseur) placée fermement sur la tête.
3. Mesureur à genoux (s'il s'agit d'un enfant), main gauche du mesureur sur le menton pour maintenir la tête, main droite sur la pièce coulissante.
4. S'il s'agit d'un enfant, assistant à genoux, main gauche sur les genoux de l'enfant, main droite sur les chevilles de l'enfant.
5. Tête contre la toise.
6. Ligne de vue horizontale (la personne regarde droit devant elle).
7. Epaules alignées, dos contre la toise.
8. Fesses contre la toise, mains et bras le long du corps.
9. Mollets contre la toise, genoux joints.
10. Talons contre la toise et pieds joints.
11. Mesureur lit le chiffre de la graduation au niveau du curseur.

**NB : S'il s'agit d'un enfant de moins de 24 mois (87 cm) ajouter 0,7 cm de la taille prise debout.**



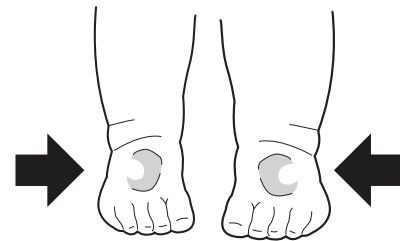
Exercer une pression normale avec le pouce sur les deux pieds simultanément pendant au moins trois secondes.



Si l'empreinte du pouce persiste sur les deux pieds, alors l'enfant présente des œdèmes nutritionnels.

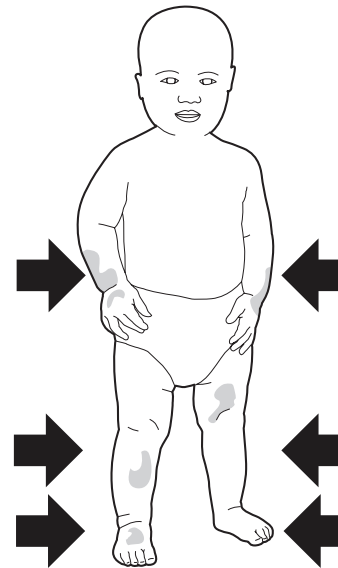
### SEVERITE DES ŒDEMES NUTRITIONNELS

LEGERS  
+



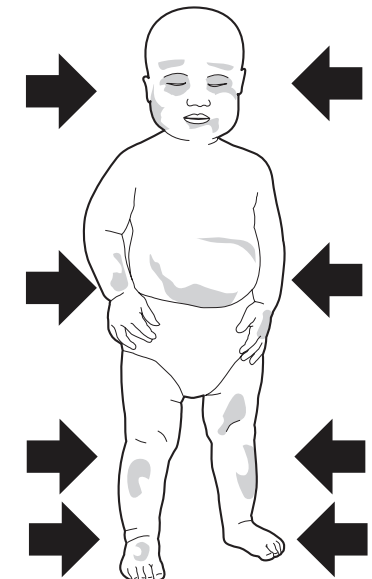
Œdèmes sur les 2 pieds

MODERES  
++



Œdèmes sur les 2 pieds et la partie inférieure des 2 jambes ou les 2 mains et la partie inférieure des 2 avant-bras

SEVERES  
+++

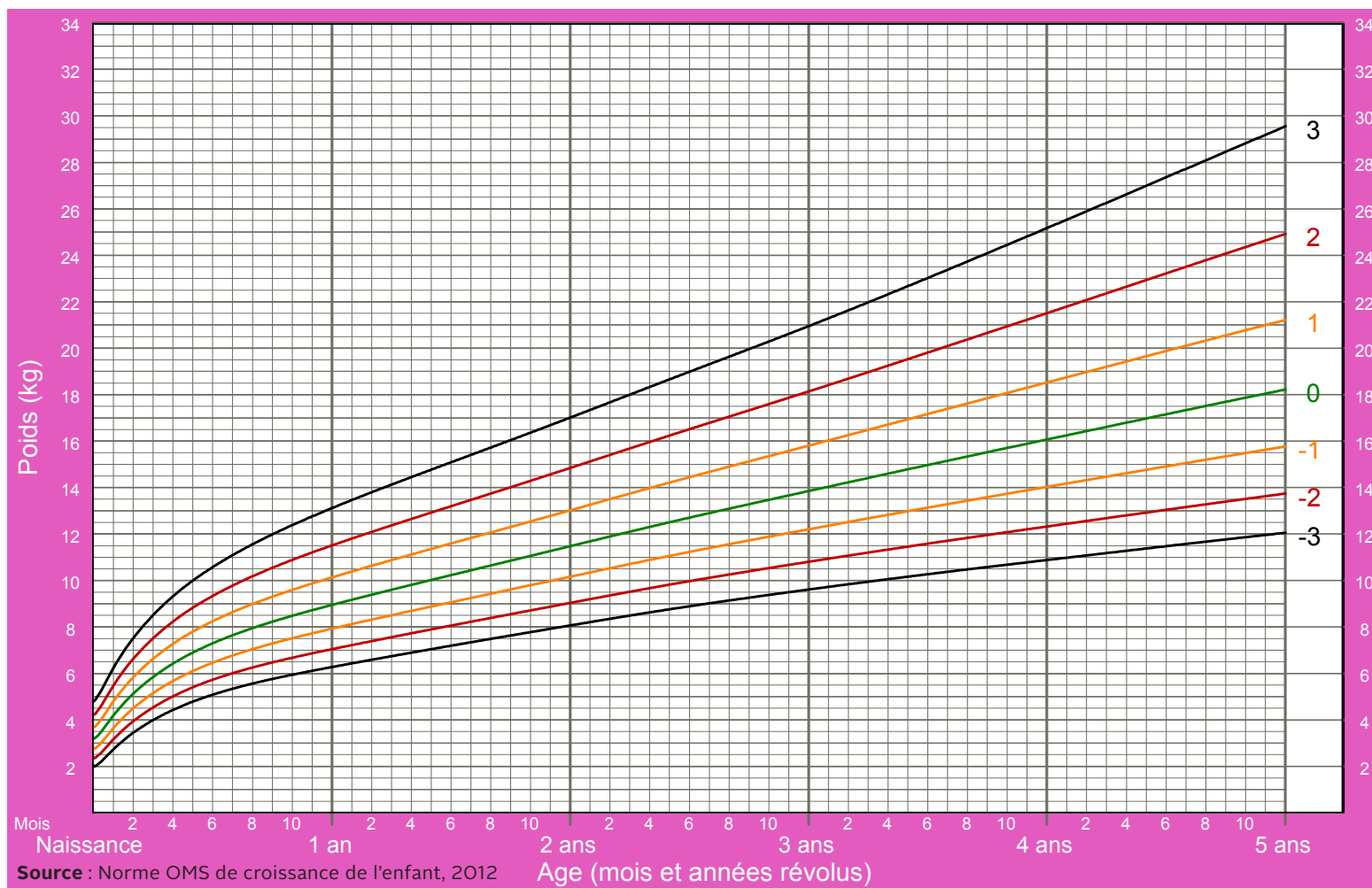


Œdèmes généralisés ou sur les 2 pieds, 2 jambes et 2 mains et 2 mains et la face

Tranche d'âge	Malnutrition aigüe sévère (MAS)	Malnutrition aigüe modérée (MAM)	Etat nutritionnel normal
6 – 59 mois	< 11,5 cm	11,5 – 12,5 cm	≥ 12,5cm
5 – 9 ans	<13,5 cm	13,5 – 14,5 cm	≥ 14,5cm
10 – 14 ans	< 16 cm	16 – 18,5 cm	≥ 18,5 cm
15 ans et plus	< 18,5 cm	18,5 – 21 cm	≥ 21 cm
Femmes Enceintes/ Allaitantes	< 21 cm	21 – 23 cm	≥ 23 cm

Source : PNN (6-59 mois) et Anthropometric Cut-offs from FANTA Countries 2/09/2014 (Zambie)

POIDS POUR AGE (P/A) CHEZ LES FILLES

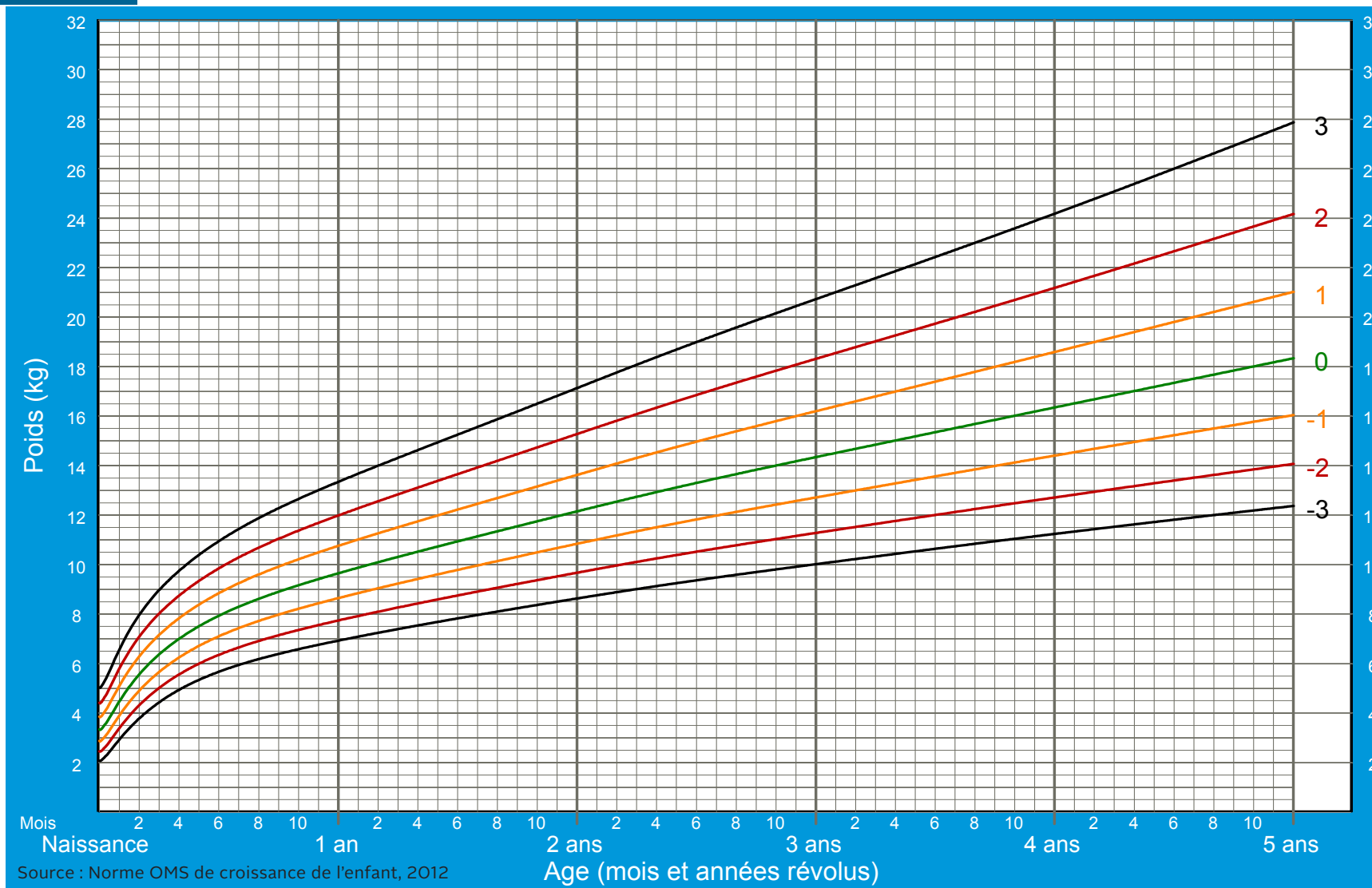


Valeur du z	Interprétation
Au-dessous de -2	Poids insuffisant
Au-dessous de -3	Poids gravement insuffisant

Source : Cours de formation sur l'évaluation de la croissance de l'enfant, module C – Interpréter les indicateurs de croissance, Norme OMS de croissance de l'enfant, 2012

**NB :** Le poids-pour-l'âge reflète le poids corporel par rapport à l'âge de l'enfant à une date précise. Cet indicateur est utilisé pour déterminer si un enfant a un poids insuffisant ou gravement insuffisant, mais il n'est pas utilisé pour déterminer qu'un enfant est en surpoids ou obèse.





Valeur du z	Interprétation
Au-dessous de -2	Poids insuffisant
Au-dessous de -3	Poids gravement insuffisant

Source : Cours de formation sur l'évaluation de la croissance de l'enfant, module C – Interpréter les indicateurs de croissance, Norme OMS de croissance de l'enfant, 2012

**NB :** Le poids-pour-l'âge reflète le poids corporel par rapport à l'âge de l'enfant à une date précise. Cet indicateur est utilisé pour déterminer si un enfant a un poids insuffisant ou gravement insuffisant, mais il n'est pas utilisé pour déterminer qu'un enfant est en surpoids ou obèse.

# COMMENT DETERMINER L'ETAT NUTRITIONNEL DE L'ENFANT DE 6 A 23 MOIS REVOLUS A PARTIR DU P/T (à l'aide de l'abaque poids/taille couchée) ?

Lorsque vous avez le poids et la taille de l'enfant, reportez-vous tout d'abord à la taille de l'enfant arrondie à un chiffre après la virgule et regardez où se trouve le poids de l'enfant, soit dans ou entre les colonnes.

Table Poids pour Taille garçons et filles											
Taille	Poids en Kg – Z-score					Taille couchée Cm	Poids en Kg – Z-score				
	-3	-2	-1.5	-1	0		-3	-2	-1.5	-1	0
Utiliser la taille couchée pour les moins de 87 cm											
45	1.9	2.0	2.1	2.2	2.4	66	5.9	6.4	6.7	6.9	7.5
45.5	1.9	2.1	2.2	2.3	2.5	66.5	6.0	6.5	6.8	7.0	7.6
46	2.0	2.2	2.3	2.4	2.6	67	6.1	6.6	6.9	7.1	7.7
46.5	2.1	2.3	2.4	2.5	2.7	67.5	6.2	6.7	7.0	7.2	7.9
47	2.1	2.3	2.4	2.5	2.8	68	6.3	6.8	7.1	7.3	8.0
47.5	2.2	2.4	2.5	2.6	2.9	68.5	6.4	6.9	7.2	7.5	8.1
48	2.3	2.5	2.6	2.7	2.9	69	6.5	7.0	7.3	7.6	8.2
48.5	2.3	2.6	2.7	2.8	3.0	69.5	6.6	7.1	7.4	7.7	8.3
49	2.4	2.6	2.7	2.9	3.1	70	6.6	7.2	7.5	7.8	8.4
49.5	2.5	2.7	2.8	3.0	3.2	70.5	6.7	7.3	7.6	7.9	8.5
50	2.6	2.8	2.9	3.0	3.3	71	6.8	7.4	7.7	8.0	8.6
50.5	2.7	2.9	3.0	3.1	3.4	71.5	6.9	7.5	7.8	8.1	8.8
51	2.7	3.0	3.1	3.2	3.5	72	7.0	7.6	7.9	8.2	8.9
51.5	2.8	3.1	3.2	3.3	3.6	72.5	7.1	7.6	8.0	8.3	9.0
52	2.9	3.2	3.3	3.5	3.8	73	7.2	7.7	8.0	8.4	9.1
52.5	3.0	3.3	3.4	3.6	3.9	73.5	7.2	7.8	8.1	8.5	9.2
53	3.1	3.4	3.5	3.7	4.0	74	7.3	7.9	8.2	8.6	9.3
53.5	3.2	3.5	3.6	3.8	4.1	74.5	7.4	8.0	8.3	8.7	9.4
54	3.3	3.6	3.8	3.9	4.3	75	7.5	8.1	8.4	8.8	9.5
54.5	3.4	3.7	3.9	4.0	4.4	75.5	7.6	8.2	8.5	8.8	9.6
55	3.6	3.8	4.0	4.2	4.5	76	7.6	8.3	8.6	8.9	9.7
55.5	3.7	4.0	4.1	4.3	4.7	76.5	7.7	8.3	8.7	9.0	9.8
56	3.8	4.1	4.3	4.4	4.8	77	7.8	8.4	8.8	9.1	9.9
56.5	3.9	4.2	4.4	4.6	5.0	77.5	7.9	8.5	8.8	9.2	10.0
57	4.0	4.3	4.5	4.7	5.1	78	7.9	8.6	8.9	9.3	10.1
57.5	4.1	4.5	4.7	4.9	5.3	78.5	8.0	8.7	9.0	9.4	10.2
58	4.3	4.6	4.8	5.0	5.4	79	8.1	8.7	9.1	9.5	10.3
58.5	4.4	4.7	4.9	5.1	5.6	79.5	8.2	8.8	9.2	9.5	10.4
59	4.5	4.8	5.0	5.3	5.7	80	8.2	8.9	9.2	9.6	10.4
59.5	4.6	5.0	5.2	5.4	5.9	80.5	8.3	9.0	9.3	9.7	10.5
60	4.7	5.1	5.3	5.5	6.0	81	8.4	9.1	9.4	9.8	10.6
60.5	4.8	5.2	5.4	5.6	6.1	81.5	8.5	9.1	9.5	9.9	10.7
61	4.9	5.3	5.5	5.8	6.3	82	8.5	9.2	9.6	10.0	10.8
61.5	5.0	5.4	5.7	5.9	6.4	82.5	8.6	9.3	9.7	10.1	10.9
62	5.1	5.6	5.8	6.0	6.5	83	8.7	9.4	9.8	10.2	11.0
62.5	5.2	5.7	5.9	6.1	6.7	83.5	8.8	9.5	9.9	10.3	11.2
63	5.3	5.8	6.0	6.2	6.8	84	8.9	9.6	10.0	10.4	11.3
63.5	5.4	5.9	6.1	6.4	6.9	84.5	9.0	9.7	10.1	10.5	11.4
64	5.5	6.0	6.2	6.5	7.0	85	9.1	9.8	10.2	10.6	11.5
64.5	5.6	6.1	6.3	6.6	7.1	85.5	9.2	9.9	10.3	10.7	11.6
65	5.7	6.2	6.4	6.7	7.3	86	9.3	10.0	10.4	10.8	11.7
65.5	5.8	6.3	6.5	6.8	7.4	86.5	9.4	10.1	10.5	11.0	11.9

Etat nutritionnel	Malnutrition par carence (maigreur)
Malnutrition Aiguë Sévère	< -3 Z-score
Malnutrition Aiguë Modérée	Entre -3 Z-score et -2 Z-score
A risque de malnutrition aiguë	Entre -2 Z-score et -1 Z-score
Etat nutritionnel Normal	Entre -1 Z-score et 1 Z-score

Source : Cours de formation sur l'évaluation de la croissance de l'enfant, module C – Interpréter les indicateurs de croissance, Norme OMS de croissance de l'enfant, 2012

## COMMENT DETERMINER L'ETAT NUTRITIONNEL DE L'ENFANT DE 24 A 59 MOIS REVOLUS A PARTIR DU P/T (à l'aide de l'abaque poids/taille debout) ?

Lorsque vous avez le poids et la taille de l'enfant, reportez-vous tout d'abord à la taille de l'enfant arrondie à un chiffre après la virgule et regardez où se trouve le poids de l'enfant, soit dans ou entre les colonnes.

Table Poids pour Taille garçons et filles											
Taille debout Cm	Poids Kg - Z-score					Taille debout Cm	Poids Kg - Z-score				
	-3	-2	-1.5	-1	0		-3	-2	-1.5	-1	0
Utiliser la taille debout pour les 87cm et plus											
87	9.6	10.4	10.8	11.2	12.2	104	13.0	14.0	14.6	15.2	16.5
87.5	9.7	10.5	10.9	11.3	12.3	104.5	13.1	14.2	14.7	15.4	16.7
88	9.8	10.6	11.0	11.5	12.4	105	13.2	14.3	14.9	15.5	16.8
88.5	9.9	10.7	11.1	11.6	12.5	105.5	13.3	14.4	15.0	15.6	17.0
89	10.0	10.8	11.2	11.7	12.6	106	13.4	14.5	15.1	15.8	17.2
89.5	10.1	10.9	11.3	11.8	12.8	106.5	13.5	14.7	15.3	15.9	17.3
90	10.2	11.0	11.5	11.9	12.9	107	13.7	14.8	15.4	16.1	17.5
90.5	10.3	11.1	11.6	12.0	13.0	107.5	13.8	14.9	15.6	16.2	17.7
91	10.4	11.2	11.7	12.1	13.1	108	13.9	15.1	15.7	16.4	17.8
91.5	10.5	11.3	11.8	12.2	13.2	108.5	14.0	15.2	15.8	16.5	18.0
92	10.6	11.4	11.9	12.3	13.4	109	14.1	15.3	16.0	16.7	18.2
92.5	10.7	11.5	12.0	12.4	13.5	109.5	14.3	15.5	16.1	16.8	18.3
93	10.8	11.6	12.1	12.6	13.6	110	14.4	15.6	16.3	17.0	18.5
93.5	10.9	11.7	12.2	12.7	13.7	110.5	14.5	15.8	16.4	17.1	18.7
94	11.0	11.8	12.3	12.8	13.8	111	14.6	15.9	16.6	17.3	18.9
94.5	11.1	11.9	12.4	12.9	13.9	111.5	14.8	16.0	16.7	17.5	19.1
95	11.1	12.0	12.5	13.0	14.1	112	14.9	16.2	16.9	17.6	19.2
95.5	11.2	12.1	12.6	13.1	14.2	112.5	15.0	16.3	17.0	17.8	19.4
96	11.3	12.2	12.7	13.2	14.3	113	15.2	16.5	17.2	18.0	19.6
96.5	11.4	12.3	12.8	13.3	14.4	113.5	15.3	16.6	17.4	18.1	19.8
97	11.5	12.4	12.9	13.4	14.6	114	15.4	16.8	17.5	18.3	20.0
97.5	11.6	12.5	13.0	13.6	14.7	114.5	15.6	16.9	17.7	18.5	20.2
98	11.7	12.6	13.1	13.7	14.8	115	15.7	17.1	17.8	18.6	20.4
98.5	11.8	12.8	13.3	13.8	14.9	115.5	15.8	17.2	18.0	18.8	20.6
99	11.9	12.9	13.4	13.9	15.1	116	16.0	17.4	18.2	19.0	20.8
99.5	12.0	13.0	13.5	14.0	15.2	116.5	16.1	17.5	18.3	19.2	21.0
100	12.1	13.1	13.6	14.2	15.4	117	16.2	17.7	18.5	19.3	21.2
100.5	12.2	13.2	13.7	14.3	15.5	117.5	16.4	17.9	18.7	19.5	21.4
101	12.3	13.3	13.9	14.4	15.6	118	16.5	18.0	18.8	19.7	21.6
101.5	12.4	13.4	14.0	14.5	15.8	118.5	16.7	18.2	19.0	19.9	21.8
102	12.5	13.6	14.1	14.7	15.9	119	16.8	18.3	19.1	20.0	22.0
102.5	12.6	13.7	14.2	14.8	16.1	119.5	16.9	18.5	19.3	20.2	22.2
103	12.8	13.8	14.4	14.9	16.2	120	17.1	18.6	19.5	20.4	22.4
103.5	12.9	13.9	14.5	15.1	16.4						

Etat nutritionnel	Malnutrition par carence (maigre)
Malnutrition aiguë sévère	< -3 Z-score
Malnutrition aiguë modérée	Entre -3 Z-score et -2 Z-score
A risque de malnutrition aiguë	Entre -2 Z-score et -1 Z-score
Etat nutritionnel normal	Entre -1 Z-score et 1 Z-score

Source : Cours de formation sur l'évaluation de la croissance de l'enfant, module C - Interpréter les indicateurs de croissance, Norme OMS de croissance de l'enfant, 2012

## Poids-pour-taille couchée FILLES

De la naissance à 2 ans (valeurs du z)

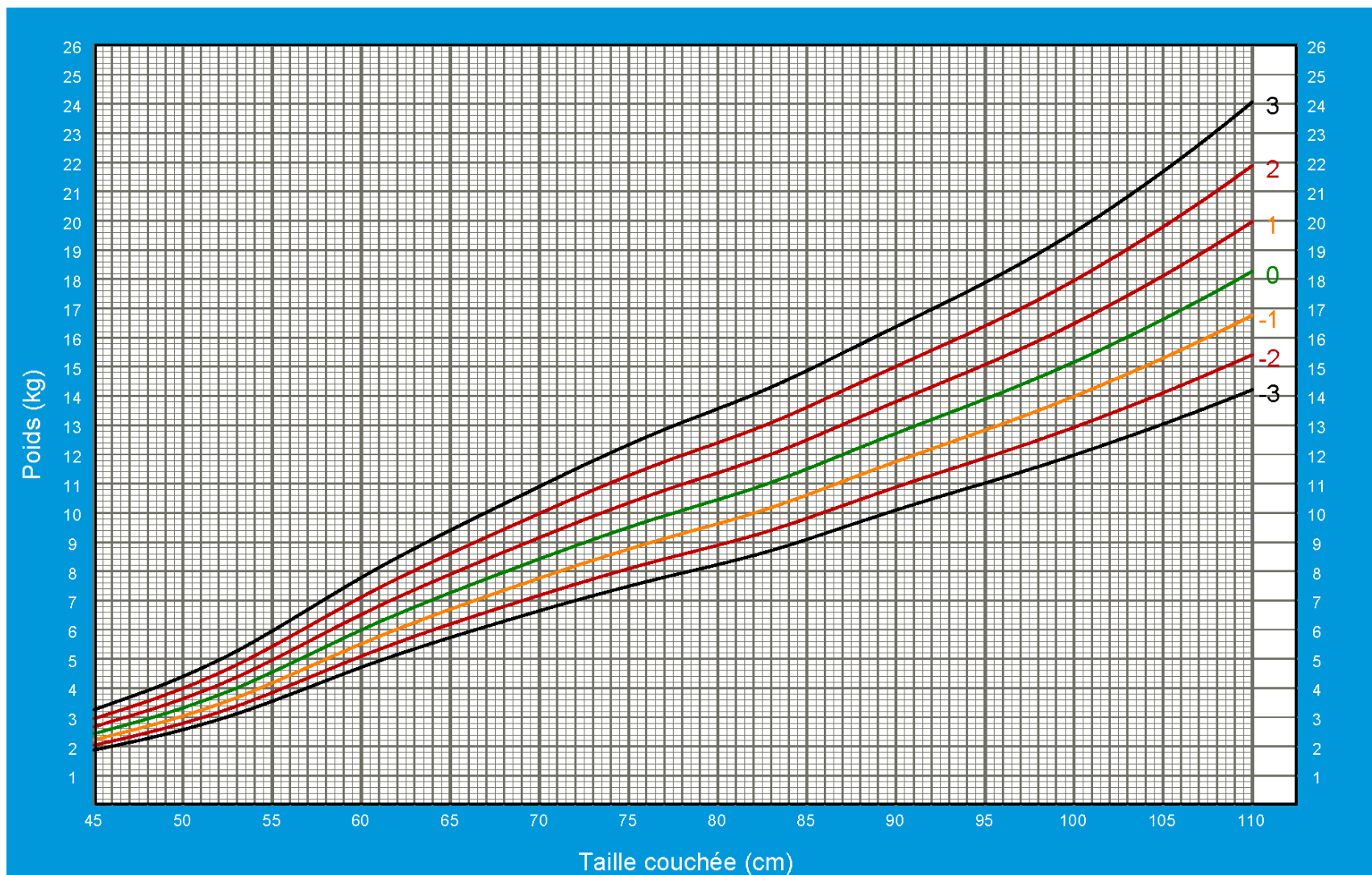


Etat nutritionnel	Malnutrition par carence (maigreur)
Malnutrition aiguë sévère	< -3 Z-score
Malnutrition aiguë modérée	Entre -3 Z-score et -2 Z-score
A risque de malnutrition aiguë	Entre -2 Z-score et -1 Z-score
Etat nutritionnel normal	Entre -1 Z-score et 1 Z-score

Source : Cours de formation sur l'évaluation de la croissance de l'enfant, module C – Interpréter les indicateurs de croissance, Norme OMS de croissance de l'enfant, 2012

## Poids-pour-taille couchée GARÇONS

De la naissance à 2 ans (valeurs du z)

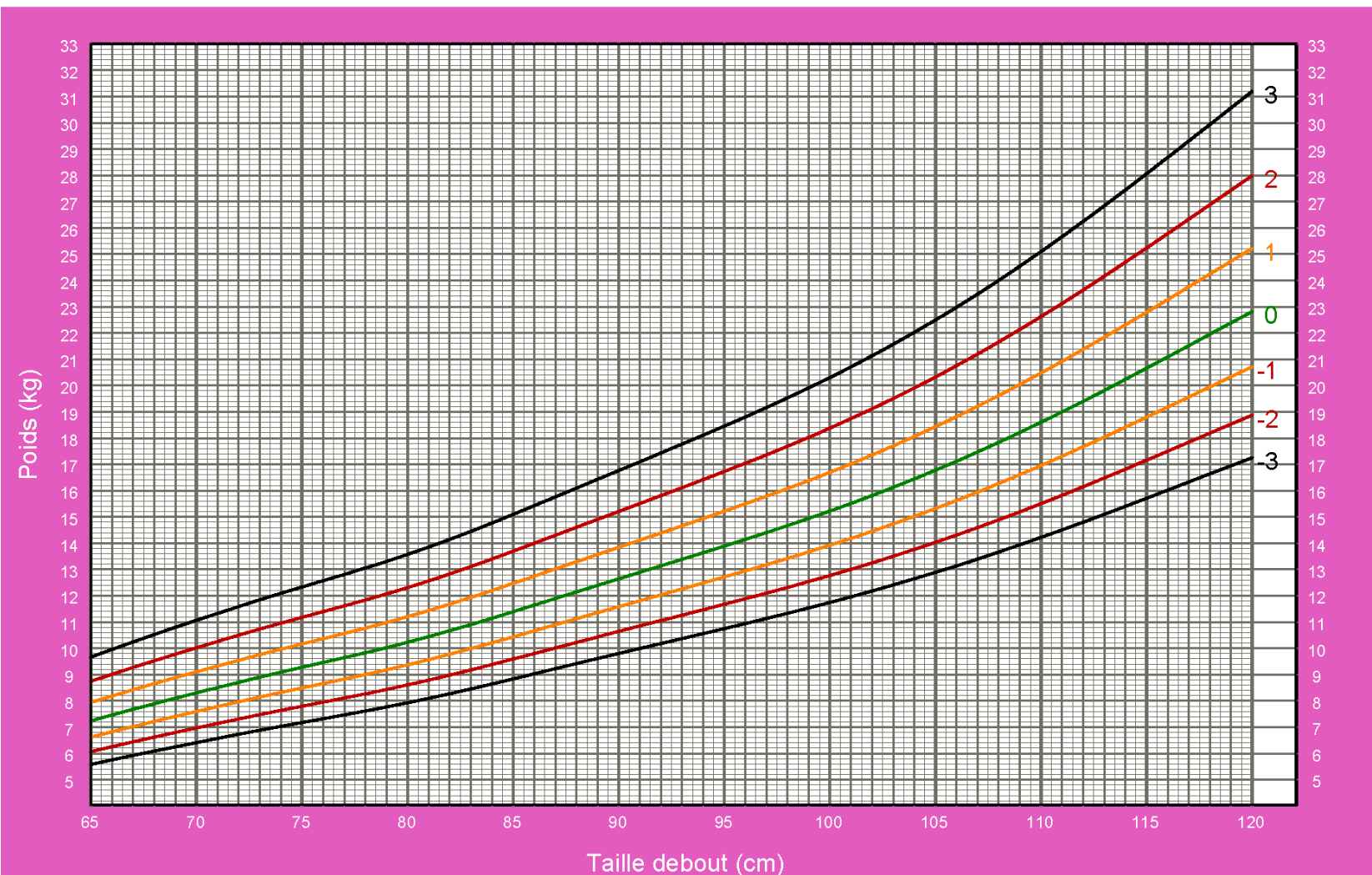


Etat nutritionnel	Malnutrition par carence (maigreur)
Malnutrition aiguë sévère	< -3 Z-score
Malnutrition aiguë modérée	Entre -3 Z-score et -2 Z-score
A risque de malnutrition aiguë	Entre -2 Z-score et -1 Z-score
Etat nutritionnel normal	Entre -1 Z-score et 1 Z-score

Source : Cours de formation sur l'évaluation de la croissance de l'enfant, module C – Interpréter les indicateurs de croissance, Norme OMS de croissance de l'enfant, 2012

**Poids-pour-taille debout FILLES**

De 2 à 5 ans (valeurs du z)

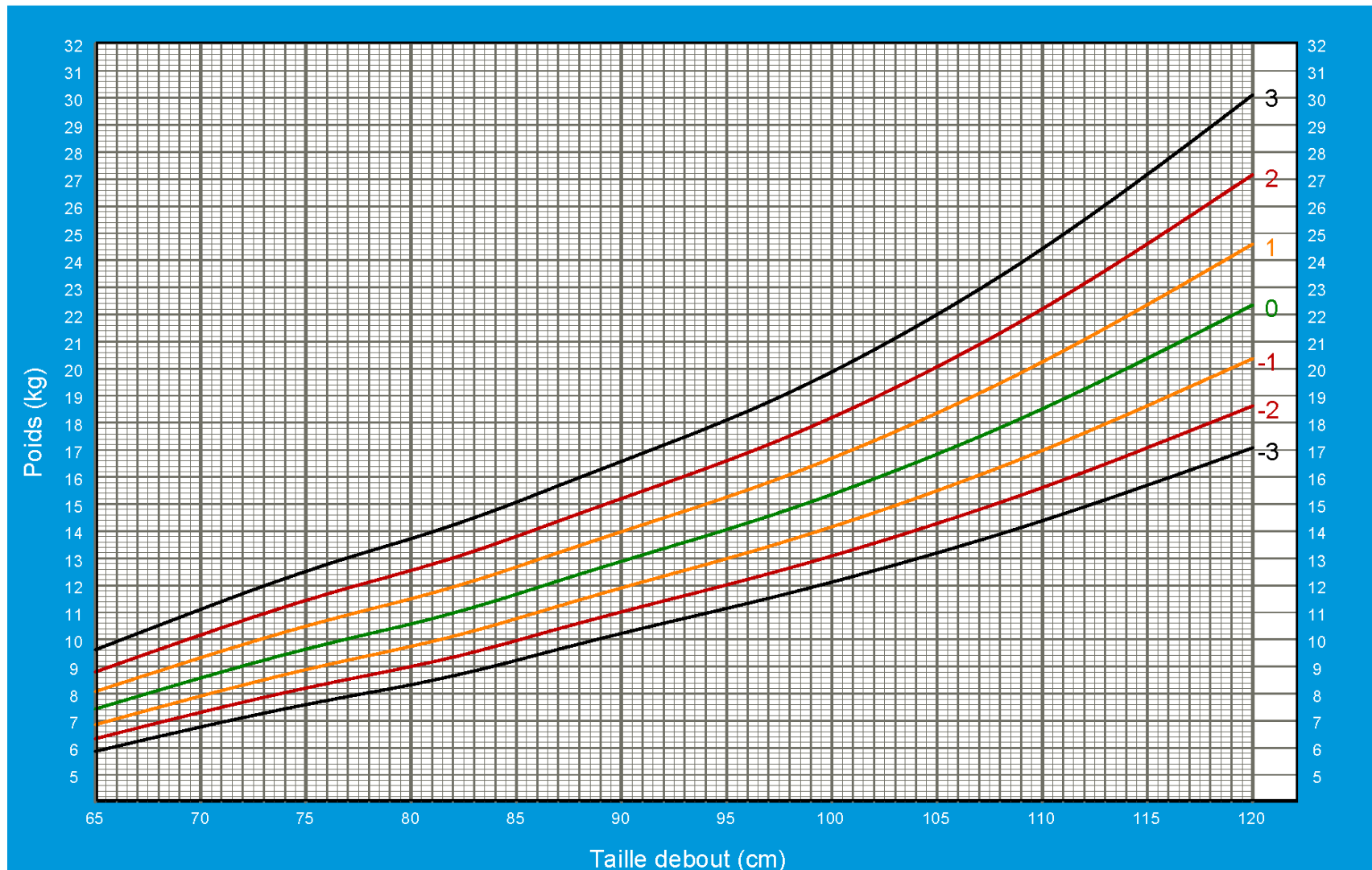


Etat nutritionnel	Malnutrition par carence (maigreur)
Malnutrition aiguë sévère	< -3 Z-score
Malnutrition aiguë modérée	Entre -3 Z-score et -2 Z-score
A risque de malnutrition aiguë	Entre -2 Z-score et -1 Z-score
Etat nutritionnel normal	Entre -1 Z-score et 1 Z-score

Source : Cours de formation sur l'évaluation de la croissance de l'enfant, module C – Interpréter les indicateurs de croissance, Norme OMS de croissance de l'enfant, 2012

**Poids-pour-taille debout GARÇONS**

De 2 à 5 ans (valeurs du z)



Etat nutritionnel	Malnutrition par carence (maigreur)
Malnutrition aiguë sévère	< -3 Z-score
Malnutrition aiguë modérée	Entre -3 Z-score et -2 Z-score
A risque de malnutrition aiguë	Entre -2 Z-score et -1 Z-score
Etat nutritionnel normal	Entre -1 Z-score et 1 Z-score

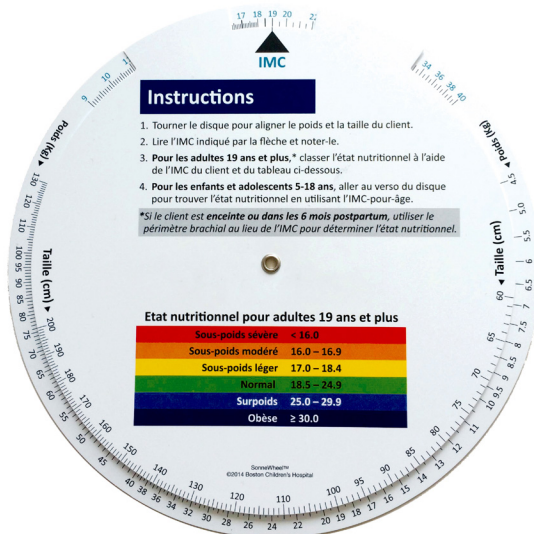
Source : Cours de formation sur l'évaluation de la croissance de l'enfant, module C – Interpréter les indicateurs de croissance, Norme OMS de croissance de l'enfant, 2012

**COMMENT INTERPRETER L'ETAT NUTRITIONNEL DE L'ENFANT DE 6 A 59 MOIS REVOLUS DETERMINE A PARTIR DE LA COURBE P/T (taille couchée/debout) ?**

<b>Etat nutritionnel</b>	<b>Valeur du z</b>
Gravement émacié	Au-dessous de -3
Emacé	Au-dessous de -2
Etat nutritionnel normal	Au-dessous de -1 et médiane (0)
Risque possible de surpoids	Au-dessus de +1
En surpoids	Au-dessus de +2
Obésité	Au-dessus de +3

Source : Cours de formation sur l'évaluation de la croissance de l'enfant, module C – Interpréter les indicateurs de croissance, Norme OMS de croissance de l'enfant, 2012

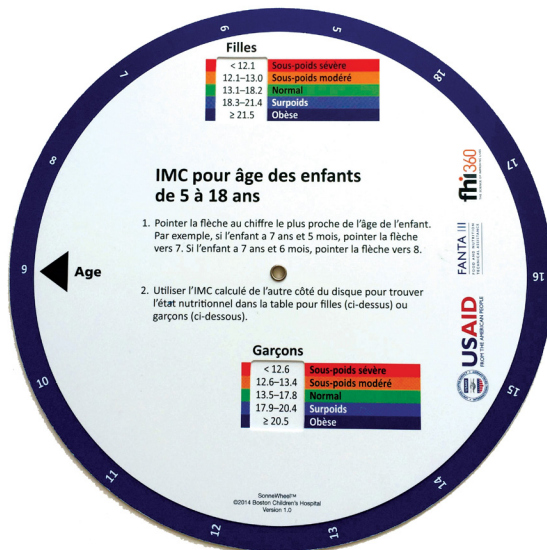




Pour déterminer l'IMC pour âge, utiliser les mesures de la taille en centimètre et du poids en kilogramme.

### Etape 1 : Sur la face recto

1. Tourner le disque pour aligner le poids et la taille du client.
2. Lire l'IMC sur le cadran avec les chiffres en couleur bleue indiqué par la flèche et le noter.



### Etape 2 : Aller au verso du disque (Face 2 IMC pour âge)

1. Pointer la flèche au chiffre le plus proche de l'âge de l'enfant. Par exemple, si l'enfant a 7 ans et 5 mois, pointer la flèche sur 7. Si l'enfant a 7 ans et 6 mois, pointer la flèche sur 8.
2. Utiliser l'IMC déterminé au recto du disque pour trouver l'état nutritionnel dans la table correspondante au sexe de l'enfant (filles ou garçons) qui varie selon l'âge et le sexe.

## **COMMENT DETERMINER L'ETAT NUTRITIONNEL DE L'ENFANT (plus de 5 ans) ET DE L'ADOLESCENT (moins de 18 ans) A PARTIR DE L'IMC/AGE (en utilisant les tables IMC) ?**

### **SUIVRE LES DEUX ETAPES SUIVANTES**

#### **Première étape, en utilisant la table d'IMC :**

1. Utiliser la taille en centimètre et le poids en kilogrammes.
2. Déterminer l'IMC en utilisant la table de détermination de l'IMC :
  - a. Trouver le poids au bas de la colonne horizontale (arrondir au nombre entier le plus proche) et tracer un trait vertical à partir de ce point
  - b. Trouver la taille dans la colonne verticale sur la gauche (en cm) et tracer un trait horizontal à partir de ce point
  - c. Les deux traits se croisent en un point dont le chiffre indique l'IMC.

#### **Deuxième étape, déterminer l'IMC/âge en utilisant la table de détermination de l'IMC-pour-âge selon le sexe :**

- a. Choisir la table selon le sexe (Filles ou Garçons).
- b. Arrondir l'âge en mois aux 6 mois les plus proches (ex : 6 ans et 2 mois à 6 ans, 6 ans et 3 mois à 6 ans 6 mois, 6 ans et 8 mois à 7 ans).
- c. Trouver l'âge dans la colonne des âges.
- d. Tracer un trait horizontal passant par ce point (âge).
- e. Trouver la colonne dans laquelle la valeur de l'IMC déterminée précédemment se situe.
- f. Interpréter selon la valeur du z-score.

Taille (cm)	Enfants et adolescents 85–114 cm de taille																													
	7.7	8.5	9.2	10.0	10.8	11.5	12.3	13.1	13.9	14.6	15.4	16.2	16.9	17.7	18.5	19.2	20.0	20.8	21.5	22.3	23.1	23.9	24.6	25.4	26.2	26.9	27.7	28.5		
114	7.7	8.5	9.2	10.0	10.8	11.5	12.3	13.1	13.9	14.6	15.4	16.2	16.9	17.7	18.5	19.2	20.0	20.8	21.5	22.3	23.1	23.9	24.6	25.4	26.2	26.9	27.7	28.5		
113	7.8	8.6	9.4	10.2	11.0	11.7	12.5	13.3	14.1	14.9	15.7	16.4	17.2	18.0	18.8	19.6	20.4	21.1	21.9	22.7	23.5	24.3	25.1	25.8	26.6	27.4	28.2	29.0		
112	8.0	8.8	9.6	10.4	11.2	12.0	12.8	13.6	14.3	15.1	15.9	16.7	17.5	18.3	19.1	19.9	20.7	21.5	22.3	23.1	23.9	24.7	25.5	26.3	27.1	27.9	28.7	29.5		
111	8.1	8.9	9.7	10.6	8.0	12.2	13.0	13.8	14.6	15.4	16.2	17.0	17.9	18.7	19.5	20.3	21.1	21.9	22.7	23.5	24.3	25.2	26.0	26.8	17.6	28.4	29.2	30.0		
110	8.3	9.1	9.9	10.7	11.6	12.4	13.2	14.0	14.9	15.7	16.5	17.4	18.2	19.0	19.8	20.7	21.5	22.3	23.1	24.0	24.8	25.6	26.4	27.3	17.9	28.9	29.8	30.6		
109	8.4	9.3	10.1	10.9	11.8	12.6	13.5	14.3	15.2	16.0	16.8	17.7	18.5	19.4	20.2	21.0	21.9	22.7	23.6	24.4	25.3	26.1	26.9	27.8	28.6	29.5	30.3	31.1		
108	8.6	9.4	10.3	11.1	12.0	12.9	13.7	14.6	15.4	16.3	17.1	18.0	18.9	19.7	20.6	21.4	22.3	23.1	24.0	24.9	25.7	26.6	27.4	28.3	29.1	30.0	30.9	31.7		
107	8.7	9.6	10.5	11.4	12.2	13.1	14.0	14.8	15.7	16.6	17.5	18.3	19.2	20.1	21.0	21.8	22.7	23.6	24.5	25.3	26.2	27.1	28.0	28.8	29.7	30.6	31.4	32.3		
106	8.9	9.8	10.7	11.6	12.5	13.3	14.2	15.1	16.0	16.9	17.8	18.7	19.6	20.5	21.4	22.2	23.1	24.0	24.9	25.8	26.7	27.6	28.5	29.4	30.3	31.1	32.0	32.9		
105	9.1	10.0	10.9	11.8	12.7	13.6	14.5	15.4	16.3	17.2	18.1	19.0	20.0	20.9	21.8	22.7	23.6	24.5	25.4	26.3	27.2	28.1	29.0	29.9	30.8	31.7	32.7	33.6		
104	9.2	10.2	11.1	12.0	12.9	13.9	14.8	15.7	16.6	17.6	18.5	19.4	20.3	21.3	22.2	23.1	24.0	25.0	25.9	26.8	27.7	28.7	29.6	30.5	31.4	32.4	33.3	34.2		
103	9.4	10.4	11.3	12.3	13.2	14.1	15.1	16.0	17.0	17.9	18.9	19.8	20.7	21.7	22.6	23.6	24.5	25.5	26.4	27.3	28.3	29.2	30.2	31.1	32.0	33.0	33.9	34.9		
102	9.6	10.6	11.5	12.5	13.5	14.4	15.4	16.3	17.3	18.3	19.2	20.2	21.1	22.1	23.1	24.0	25.0	26.0	26.9	27.9	28.8	29.8	30.8	31.7	32.7	33.6	34.6	35.6		
101	9.8	10.8	11.8	12.7	13.7	14.7	15.7	17.0	17.6	18.6	19.6	20.6	21.6	22.5	23.5	24.5	25.5	26.5	27.4	28.4	29.4	30.4	31.4	32.3	33.3	34.3	35.3	36.3		
100	10.0	11.0	12.0	13.0	14.0	15.0	16.0	17.3	18.0	19.0	20.0	21.0	22.0	23.0	24.0	25.0	26.0	27.0	28.0	29.0	30.0	31.0	32.0	33.0	34.0	35.0	36.0	37.0		
99	10.2	11.2	12.2	13.3	14.3	15.3	16.3	17.7	18.4	19.4	20.4	21.4	22.4	23.5	24.5	25.5	26.5	27.5	28.6	29.6	30.6	31.6	32.6	33.7	34.7	35.7	36.7	37.8		
98	10.4	11.5	12.5	13.5	14.6	15.6	16.7	18.1	18.7	19.8	20.8	21.9	22.9	23.9	25.0	26.0	27.1	28.1	29.2	30.2	31.2	32.3	33.3	34.4	35.4	36.4	37.5	38.5		
97	10.6	11.7	12.8	13.8	14.9	15.9	17.0	18.4	19.1	20.2	21.3	22.3	23.4	24.4	25.5	26.6	27.6	28.7	29.8	30.8	31.9	32.9	34.0	35.1	36.1	37.2	38.3	39.3		
96	10.9	11.9	13.0	14.1	15.2	16.3	17.4	18.8	19.5	20.6	21.7	22.8	23.9	25.0	26.0	27.1	28.20	29.3	30.4	31.5	32.6	33.6	34.7	35.8	36.9	38.0	39.1	40.1		
95	11.1	12.2	13.3	14.4	15.5	16.6	17.7	19.2	19.9	21.1	22.2	23.3	24.4	25.5	26.6	27.7	28.8	29.9	31.0	32.1	33.2	34.3	35.5	36.6	37.7	38.8	39.9	41.0		
94	11.3	12.4	13.6	14.7	15.8	17.0	18.1	19.7	20.4	21.5	22.6	23.8	24.9	26.0	27.2	28.3	29.4	30.6	31.7	32.8	34.0	35.1	36.2	37.3	38.5	39.6	40.7	41.9		
93	11.6	12.7	13.9	15.0	16.2	17.3	18.5	12.6	20.8	22.0	23.1	24.3	25.4	26.6	27.7	28.9	30.1	31.2	32.4	33.5	34.7	35.8	37.0	38.2	39.3	40.5	41.6	42.8		
92	11.8	13.0	14.2	15.4	16.5	17.7	18.9	20.1	21.3	22.4	23.6	24.8	26.0	27.2	28.4	29.5	30.7	31.9	33.1	34.3	35.4	36.6	37.8	39.0	40.2	41.4	42.5	43.7		
91	12.1	13.3	14.5	15.7	16.9	18.1	19.3	20.5	21.7	22.9	24.2	25.4	26.6	27.8	29.0	30.2	31.4	32.6	33.8	35.0	36.2	37.4	38.6	39.9	41.1	42.3	43.5	44.7		
90	12.3	13.6	14.8	16.0	17.3	18.5	19.8	21.0	22.2	23.5	24.7	25.9	27.2	28.4	29.6	30.9	32.1	33.3	34.6	35.8	37.0	38.3	39.5	40.7	42.0	43.2	44.4	45.7		
89	12.6	13.9	15.1	16.4	17.7	18.9	20.2	21.5	22.7	24.0	25.2	26.5	27.8	29.0	30.3	31.6	32.8	34.1	35.3	36.6	37.9	39.1	40.4	41.7	42.9	44.2	45.4	46.7		
88	12.9	14.2	15.5	16.8	18.1	19.4	20.7	22.0	23.2	24.5	25.8	27.1	28.4	29.7	31.0	32.3	33.6	34.9	36.2	37.4	38.7	40.0	41.3	42.6	43.9	45.2	46.5	47.8		
87	13.2	14.5	15.9	17.2	18.5	19.8	21.1	22.5	23.8	25.1	26.4	27.7	29.1	30.4	31.7	33.0	34.4	35.7	37.0	38.3	39.6	41.0	42.3	43.6	44.9	46.2	47.6	48.9		
86	13.5	14.9	16.2	17.6	18.9	20.3	21.6	23.0	24.3	25.7	27.0	28.4	29.7	31.1	32.4	33.8	35.2	36.5	37.9	39.2	40.6	41.9	43.3	44.6	46.0	47.3	48.7	50.0		
85	13.8	15.2	16.6	18.0	19.4	20.8	22.1	23.5	24.9	26.3	27.7	29.1	30.4	31.8	33.2	34.6	36.0	37.4	38.8	40.1	41.5	42.9	44.3	45.7	47.1	48.4	49.8	51.2		
Poids (kg)	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37		

Taille (cm)	Enfants et adolescents 115–144 cm de taille																																
	5.8	6.3	6.8	7.2	7.7	8.2	8.7	9.2	9.6	10.1	10.6	11.1	11.6	12.1	12.5	13.0	13.5	14.0	14.5	14.9	15.4	15.9	16.4	16.9	17.4	17.8	18.3	18.8	19.3	19.8	20.3	20.7	21.2
144	5.8	6.3	6.8	7.2	7.7	8.2	8.7	9.2	9.6	10.1	10.6	11.1	11.6	12.1	12.5	13.0	13.5	14.0	14.5	14.9	15.4	15.9	16.4	16.9	17.4	17.8	18.3	18.8	19.3	19.8	20.3	20.7	21.2
143	5.9	6.4	6.8	7.3	7.8	8.3	8.8	9.3	9.8	10.3	10.8	11.2	11.7	12.2	12.7	13.2	13.7	14.2	14.7	15.2	15.6	16.1	16.6	17.1	17.6	18.1	18.6	19.1	19.6	20.0	20.5	21.0	21.5
142	6.0	6.4	6.9	7.4	7.9	8.4	8.9	9.4	9.9	10.4	10.9	11.4	11.9	12.4	12.9	13.4	13.9	14.4	14.9	15.4	15.9	16.4	16.9	17.4	17.9	18.3	18.8	19.3	19.8	20.3	20.8	21.3	21.8
141	6.0	6.5	7.0	7.5	8.0	8.6	9.1	9.6	10.1	10.6	11.1	11.6	12.1	12.6	13.1	13.6	14.1	14.6	15.1	15.6	16.1	16.6	17.1	17.6	18.1	18.6	19.1	19.6	20.1	20.6	21.1	21.6	22.1
140	6.1	6.6	7.1	7.7	8.2	8.7	9.2	9.7	10.2	10.7	11.2	11.7	12.2	12.8	13.3	13.8	14.3	14.8	15.3	15.8	16.3	16.8	17.3	17.9	18.4	18.9	19.4	19.9	20.4	20.9	21.4	21.9	22.4
139	6.2	6.7	7.2	7.8	8.3	8.8	9.3	9.8	10.4	10.9	11.4	11.9	12.4	12.9	13.5	14.0	14.5	15.0	15.5	16.0	16.6	17.1	17.6	18.1	18.6	19.2	19.7	20.2	20.7	21.2	21.7	22.3	22.8
138	6.3	6.8	7.4	7.9	8.4	8.9	9.5	10.0	10.5	11.0	11.6	12.1	12.6	13.1	13.7	14.2	14.7	15.2	15.8	16.3	16.8	17.3	17.9	18.4	18.9	19.4	20.0	20.5	21.0	21.5	22.1	22.6	23.1
137	6.4	6.9	7.5	8.0	8.5	9.1	9.6	10.1	10.7	11.2	11.7	12.3	12.8	13.3	13.9	14.4	14.9	15.5	16.0	16.5	17.0	17.6	18.1	18.6	19.2	19.7	20.2	20.8	21.3	21.8	22.4	22.9	23.4
136	6.5	7.0	7.6	8.1	8.7	9.2	9.7	10.3	10.8	11.4	11.9	12.4	13.0	13.5	14.1	14.6	15.1	15.7	16.2	16.8	17.3	17.8	18.4	18.9	19.5	20.0	20.5	21.1	21.6	22.2	22.7	23.2	23.8
135	6.6	7.1	7.7	8.2	8.8	9.3	9.9	10.4	11.0	11.5	12.1	12.6	13.2	13.7	14.3	14.8	15.4	15.9	16.5	17.0	17.6	18.1	18.7	19.2	19.8	20.3	20.9	21.4	21.9	22.5	23.0	23.6	24.1
134	6.7	7.2	7.8	8.4	8.9	9.5	10.0	10.6	11.1	11.7	12.3	12.8	13.4	13.9	14.5	15.0	15.6	16.2	16.7	17.3	17.8	18.4	18.9	19.5	20.0	20.6	21.2	21.7	22.3	22.8	23.4	23.9	24.5
133	6.8	7.3	7.9	8.5	9.0	9.6	10.2	10.7	11.3	11.9	12.4	13.0	13.6	14.1	14.7	15.3	15.8	16.4	17.0	17.5	18.1	18.7	19.2	19.8	20.4	20.9	21.5	22.0	22.6	23.2	23.7	24.3	24.9
132	6.9	7.5	8.0	8.6	9.2	9.8	10.3	10.9	11.5	12.1	12.6	13.2	13.8	14.3	14.9	15.5	16.1	16.6	17.2	17.8	18.4	18.9	19.5	20.1	20.7	21.2	21.8	22.4	23.0	23.5	24.1	24.7	25.3
131	7.0	7.6	8.2	8.7	9.3	9.9	10.5	11.1	11.7	12.2	12.8	13.4	14.0	14.6	15.2	15.7	16.3	16.9	17.5	18.1	18.6	19.2	19.8	20.4	21.0	21.6	22.1	22.7	23.3	23.9	24.5	25.1	25.6
130	7.1	7.7	8.3	8.9	9.5	10.1	10.7	11.2	11.8	12.4	13.0	13.6	14.2	14.8	15.4	16.0	16.6	17.2	17.8	18.3	18.9	19.5	20.1	20.7	21.3	21.9	22.5	23.1	23.7	24.3	24.9	25.4	26.0
129	7.2	7.8	8.4	9.0	9.6	10.2	10.8	11.4	12.0	12.6	13.2	13.8	14.4	15.0	15.6	16.2	16.8	17.4	18.0	18.6	19.2	19.8	20.4	21.0	21.6	22.2	22.8	23.4	24.0	24.6	25.2	25.8	26.4
128	7.3	7.9	8.5	9.2	9.8	10.4	11.0	11.6	12.2	12.8	13.4	14.0	14.6	15.3	15.9	16.5	17.1	17.7	18.3	18.9	19.5	20.1	20.8	21.4	22.0	22.6	23.2	23.8	24.4	25.0	25.6	26.2	26.9
127	7.4	8.1	8.7	9.3	9.9	10.5	11.2	11.8	12.4	13.0	13.6	14.3	14.9	15.5	16.1	16.7	17.4	18.0	18.6	19.2	19.8	20.5	21.1	21.7	22.3	22.9	23.6	24.2	24.8	25.4	26.0	26.7	27.3
126	7.6	8.2	8.8	9.4	10.1	10.7	11.3	12.0	12.6	13.2	13.9	14.5	15.1	15.7	16.4	17.0	17.6	18.3	18.9	19.5	20.2	20.8	21.4	22.0	22.7	23.3	23.9	24.6	25.2	25.8	26.5	27.1	27.7
125	7.7	8.3	9.0	9.6	10.2	10.9	11.5	12.2	12.8	13.4	14.1	14.7	15.4	16.0	16.6	17.3	17.9	18.6	19.2	19.8	20.5	21.1	21.8	22.4	23.0	23.7	24.3	25.0	25.6	26.2	26.9	27.5	28.2
124	7.8	8.5	9.1	9.8	10.4	11.1	11.7	12.4	13.0	13.7	14.3	15.0	15.6	16.3	16.9	17.6	18.2	18.9	19.5	20.2	20.8	21.5	22.1	22.8	23.4	24.1	24.7	25.4	26.0	26.7	27.3	28.0	28.6
123	7.9	8.6	9.3	9.9	10.6	11.2	11.9	12.6	13.2	13.9	14.5	15.2	15.9	16.5	17.2	17.8	18.5	19.2	19.8	20.5	21.2	21.8	22.5	23.1	23.8	24.5	25.1	25.8	26.4	27.1	27.8	28.4	29.1
122	8.1	8.7	9.4	10.1	10.7	11.4	12.1	12.8	13.4	14.1	14.8	15.5	16.1	16.8	17.5	18.1	18.8	19.5	20.2	20.8	21.5	22.2	22.8	23.5	24.2	24.9	25.5	26.2	26.9	27.5	28.2	28.9	29.6
121	8.2	8.9	9.6	10.2	10.9	11.6	12.3	13.0	13.7	14.3	15.0	15.7	16.4	17.1	17.8	18.4	19.1	19.8	20.5	21.2	21.9	22.5	23.2	23.9	24.6	25.3	26.0	26.6	27.3	28.0	28.7	29.4	30.1
120	8.3	9.0	9.7	10.4	11.1	11.8	12.5	13.2	13.9	14.6	15.3	16.0	16.7	17.4	18.1	18.8	19.4	20.1	20.8	21.5	22.2	22.9	23.6	24.3	25.0	25.7	26.4	27.1	27.8	28.5	29.2	29.9	30.6
119	8.5	9.2	9.9	10.6	11.3	12.0	12.7	13.4	14.1	14.8	15.5	16.2	16.9	17.7	18.4	19.1	19.8	20.5	21.2	21.9	22.6	23.3	24.0	24.7	25.4	26.1	26.8	27.5	28.2	29.0	29.7	30.4	31.1
118	8.6	9.3	10.1	10.8	11.5	12.2	12.9	13.6	14.4	15.1	15.8	16.5	17.2	18.0	18.7	19.4	20.1	20.8	21.5	22.3	23.0	23.7	24.4	25.1	25.9	26.6	27.3	28.0	28.7	29.4	30.2	30.9	31.6
117	8.8	9.5	10.2	11.0	11.7	12.4	13.1	13.9	14.6	15.3	16.1	16.8	17.5	18.3	19.0	19.7	20.5	21.2	21.9	22.6	23.4	24.1	24.8	25.6	26.3	27.0	27.8	28.5	29.2	30.0	30.7	31.4	32.1
116	8.9	9.7	10.4	11.1	11.9	12.6	13.4	14.1	14.9	15.6	16.3	17.1	17.8	18.6	19.3	20.1	20.8	21.6	22.3	23.0	23.8	24.5	25.3	26.0	26.8	27.5	28.2	29.0	29.7	30.5	31.2	32.0	32.7
115	9.1	9.8	10.6	11.3	12.1	12.9	13.6	14.4	15.1	15.9	16.6	17.4	18.1	18.9	19.7	20.4	21.2	21.9	22.7	23.4	24.2	25.0	25.7	26.5	27.2	28.0	28.7	29.5	30.2	31.0	31.8	32.5	33.3
Poids (kg)	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44

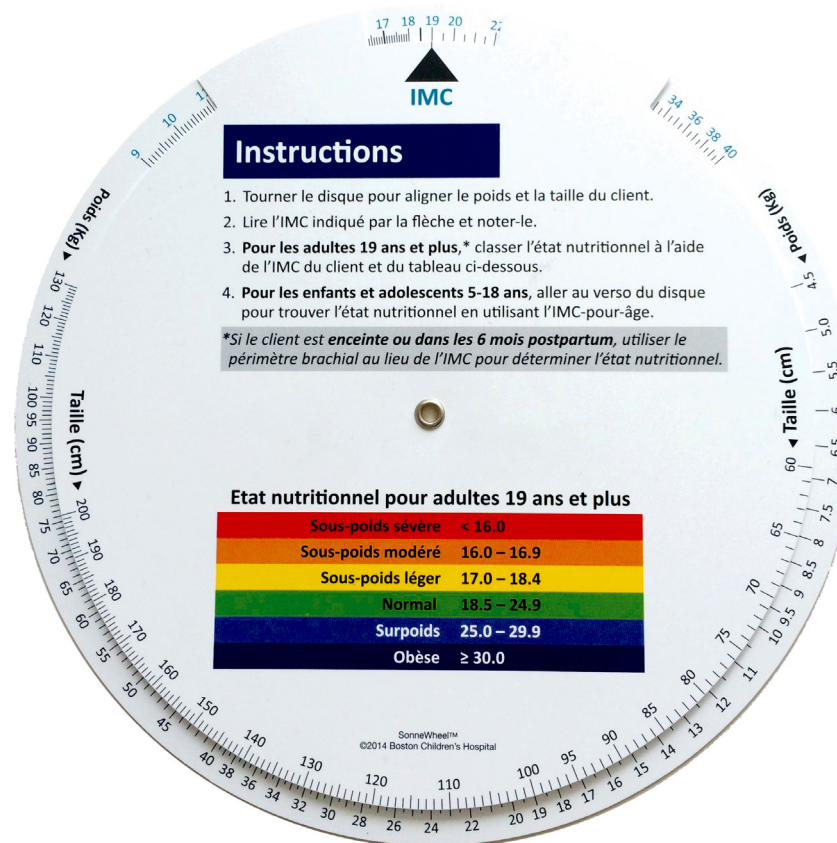
Taille (cm)	Enfants et adolescents 145–175 cm de taille																																	
	6.2	6.5	6.9	7.2	7.5	7.8	8.2	8.5	8.8	9.1	9.5	9.8	10.1	10.4	10.8	11.1	11.4	11.8	12.1	12.4	12.7	13.1	13.4	13.7	14.0	14.4	14.7	15.0	15.3	15.7	16.0	16.3	16.7	17.0
175	6.2	6.5	6.9	7.2	7.5	7.8	8.2	8.5	8.8	9.1	9.5	9.8	10.1	10.4	10.8	11.1	11.4	11.8	12.1	12.4	12.7	13.1	13.4	13.7	14.0	14.4	14.7	15.0	15.3	15.7	16.0	16.3	16.7	17.0
174	6.3	6.6	6.9	7.3	7.6	7.9	8.3	8.6	8.9	9.2	9.6	9.9	10.2	10.6	10.9	11.2	11.6	11.9	12.2	12.6	12.9	13.2	13.5	13.9	14.2	14.5	14.9	15.2	15.5	15.9	16.2	16.5	16.8	17.2
173	6.3	6.7	7.0	7.4	7.7	8.0	8.4	8.7	9.0	9.4	9.7	10.0	10.4	10.7	11.0	11.4	11.7	12.0	12.4	12.7	13.0	13.4	13.7	14.0	14.4	14.7	15.0	15.4	15.7	16.0	16.4	16.7	17.0	17.4
172	6.4	6.8	7.1	7.4	7.8	8.1	8.5	8.8	9.1	9.5	9.8	10.1	10.5	10.8	11.2	11.5	11.8	12.2	12.5	12.8	13.2	13.5	13.9	14.2	14.5	14.9	15.2	15.5	15.9	16.2	16.6	16.9	17.2	17.6
171	6.5	6.8	7.2	7.5	7.9	8.2	8.5	8.9	9.2	9.6	9.9	10.3	10.6	10.9	11.3	11.6	12.0	12.3	12.7	13.0	13.3	13.7	14.0	14.4	14.7	15.0	15.4	15.7	16.1	16.4	16.8	17.1	17.4	17.8
170	6.6	6.9	7.3	7.6	8.0	8.3	8.7	9.0	9.3	9.7	10.0	10.4	10.7	11.1	11.4	11.8	12.1	12.5	12.8	13.1	13.5	13.8	14.2	14.5	14.9	15.2	15.6	15.9	16.3	16.6	17.0	17.3	17.6	18.0
169	6.7	7.0	7.4	7.7	8.1	8.4	8.8	9.1	9.5	9.8	10.2	10.5	10.9	11.2	11.6	11.9	12.3	12.6	13.0	13.3	13.7	14.0	14.4	14.7	15.1	15.4	15.8	16.1	16.5	16.8	17.2	17.5	17.9	18.2
168	6.7	7.1	7.4	7.8	8.1	8.5	8.9	9.2	9.6	9.9	10.3	10.6	11.0	11.3	11.7	12.0	12.4	12.8	13.1	13.5	13.8	14.2	14.5	14.9	15.2	15.6	15.9	16.3	16.7	17.0	17.4	17.7	18.1	18.4
167	6.8	7.2	7.5	7.9	8.2	8.6	9.0	9.3	9.7	10.0	10.4	10.8	11.1	11.5	11.8	12.2	12.5	12.9	13.3	13.6	14.0	14.3	14.7	15.1	15.4	15.8	16.1	16.5	16.9	17.2	17.6	17.9	18.3	18.6
166	6.9	7.3	7.6	8.0	8.3	8.7	9.1	9.4	9.8	10.2	10.5	10.9	11.2	11.6	12.0	12.3	12.7	13.1	13.4	13.8	14.2	14.5	14.9	15.2	15.6	16.0	16.3	16.7	17.1	17.4	17.8	18.1	18.5	18.9
165	7.0	7.3	7.7	8.1	8.4	8.8	9.2	9.6	9.9	10.3	10.7	11.0	11.4	11.8	12.1	12.5	12.9	13.2	13.6	14.0	14.3	14.7	15.1	15.4	15.8	16.2	16.5	16.9	17.3	17.6	18.0	18.4	18.7	19.1
164	7.1	7.4	7.8	8.2	8.6	8.9	9.3	9.7	10.0	10.4	10.8	11.2	11.5	11.9	12.3	12.6	13.0	13.4	13.8	14.1	14.5	14.9	15.2	15.6	16.0	16.4	16.7	17.1	17.5	17.8	18.2	18.6	19.0	19.3
163	7.2	7.5	7.9	8.3	8.7	9.0	9.4	9.8	10.2	10.5	10.9	11.3	11.7	12.0	12.4	12.8	13.2	13.5	13.9	14.3	14.7	15.1	15.4	15.8	16.2	16.6	16.9	17.3	17.7	18.1	18.4	18.8	19.2	19.6
162	7.2	7.6	8.0	8.4	8.8	9.1	9.5	9.9	10.3	10.7	11.1	11.4	11.8	12.2	12.6	13.0	13.3	13.7	14.1	14.5	14.9	15.2	15.6	16.0	16.4	16.8	17.1	17.5	17.9	18.3	18.7	19.1	19.4	19.8
161	7.3	7.7	8.1	8.5	8.9	9.3	9.6	10.0	10.4	10.8	11.2	11.6	12.0	12.3	12.7	13.1	13.5	13.9	14.3	14.7	15.0	15.4	15.8	16.2	16.6	17.0	17.4	17.7	18.1	18.5	18.9	19.3	19.7	20.1
160	7.4	7.8	8.2	8.6	9.0	9.4	9.8	10.2	10.5	10.9	11.3	11.7	12.1	12.5	12.9	13.3	13.7	14.1	14.5	14.8	15.2	15.6	16.0	16.4	16.8	17.2	17.6	18.0	18.4	18.8	19.1	19.5	19.9	20.3
159	7.5	7.9	8.3	8.7	9.1	9.5	9.9	10.3	10.7	11.1	11.5	11.9	12.3	12.7	13.1	13.4	13.8	14.2	14.6	15.0	15.4	15.8	16.2	16.6	17.0	17.4	17.8	18.2	18.6	19.0	19.4	19.8	20.2	20.6
158	7.6	8.0	8.4	8.8	9.2	9.6	10.0	10.4	10.8	11.2	11.6	12.0	12.4	12.8	13.2	13.6	14.0	14.4	14.8	15.2	15.6	16.0	16.4	16.8	17.2	17.6	18.0	18.4	18.8	19.2	19.6	20.0	20.4	20.8
157	7.7	8.1	8.5	8.9	9.3	9.7	10.1	10.5	11.0	11.4	11.8	12.2	12.6	13.0	13.4	13.8	14.2	14.6	15.0	15.4	15.8	16.2	16.6	17.0	17.4	17.9	18.3	18.7	19.1	19.5	19.9	20.3	20.7	21.1
156	7.8	8.2	8.6	9.0	9.5	9.9	10.3	10.7	11.1	11.5	11.9	12.3	12.7	13.1	13.6	14.0	14.4	14.8	15.2	15.6	16.0	16.4	16.8	17.3	17.7	18.1	18.5	18.9	19.3	19.7	20.1	20.5	21.0	21.4
155	7.9	8.3	8.7	9.2	9.6	10.0	10.4	10.8	11.2	11.7	12.1	12.5	12.9	13.3	13.7	14.2	14.6	15.0	15.4	15.8	16.2	16.6	17.1	17.5	17.9	18.3	18.7	19.1	19.6	20.0	20.4	20.8	21.2	21.6
154	8.0	8.4	8.9	9.3	9.7	10.1	10.5	11.0	11.4	11.8	12.2	12.6	13.1	13.5	13.9	14.3	14.8	15.2	15.6	16.0	16.4	16.9	17.3	17.7	18.1	18.6	19.0	19.4	19.8	20.2	20.7	21.1	21.5	21.9
153	8.1	8.5	9.0	9.4	9.8	10.3	10.7	11.1	11.5	12.0	12.4	12.8	13.2	13.7	14.1	14.5	15.0	15.4	15.8	16.2	16.7	17.1	17.5	17.9	18.4	18.8	19.2	19.7	20.1	20.5	20.9	21.4	21.8	22.2
152	8.2	8.7	9.1	9.5	10.0	10.4	10.8	11.3	11.7	12.1	12.6	13.0	13.4	13.9	14.3	14.7	15.1	15.6	16.0	16.4	16.9	17.3	17.7	18.2	18.6	19.0	19.5	19.9	20.3	20.8	21.2	21.6	22.1	22.5
151	8.3	8.8	9.2	9.6	10.1	10.5	11.0	11.4	11.8	12.3	12.7	13.2	13.6	14.0	14.5	14.9	15.4	15.8	16.2	16.7	17.1	17.5	18.0	18.4	18.9	19.3	19.7	20.2	20.6	21.1	21.5	21.9	22.4	22.8
150	8.4	8.9	9.3	9.8	10.2	10.7	11.1	11.6	12.0	12.4	12.9	13.3	13.8	14.2	14.7	15.1	15.6	16.0	16.4	16.9	17.3	17.8	18.2	18.7	19.1	19.6	20.0	20.4	20.9	21.3	21.8	22.2	22.7	23.1
149	8.6	9.0	9.5	9.9	10.4	10.8	11.3	11.7	12.2	12.6	13.1	13.5	14.0	14.4	14.9	15.3	15.8	16.2	16.7	17.1	17.6	18.0	18.5	18.9	19.4	19.8	20.3	20.7	21.2	21.6	22.1	22.5	23.0	23.4
148	8.7	9.1	9.6	10.0	10.5	11.0	11.4	11.9	12.3	12.8	13.2	13.7	14.2	14.6	15.1	15.5	16.0	16.4	16.9	17.3	17.8	18.3	18.7	19.2	19.6	20.1	20.5	21.0	21.5	21.9	22.4	22.8	23.3	23.7
147	8.8	9.3	9.7	10.2	10.6	11.1	11.6	12.0	12.5	13.0	13.4	13.9	14.3	14.8	15.3	15.7	16.2	16.7	17.1	17.6	18.0	18.5	19.0	19.4	19.9	20.4	20.8	21.3	21.8	22.2	22.7	23.1	23.6	24.1
146	8.9	9.4	9.9	10.3	10.8	11.3	11.7	12.2	12.7	13.1	13.6	14.1	14.5	15.0	15.5	16.0	16.4	16.9	17.4	17.8	18.3	18.8	19.2	19.7	20.2	20.6	21.1	21.6	22.0	22.5	23.0	23.5	23.9	24.4
145	9.0	9.5	10.0	10.5	10.9	11.4	11.9	12.4	12.8	13.3	13.8	14.3	14.7	15.2	15.7	16.2	16.6	17.1	17.6	18.1	18.5	19.0	19.5	20.0	20.5	20.9	21.4	21.9	22.4	22.8	23.3	23.8	24.3	24.7
Poids (kg)	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52

**Table d'IMC-pour-âge, FILLES 5–18 ans (OMS 2007)**

Age (ans:mois)	Malnutrition sévère < -3 DS (IMC)	Malnutrition modérée ≥ -3 to < -2 DS (IMC)	Etat nutritionnel normal ≥ -2 to ≤ +1 DS (IMC)	Surpoids > +1 to ≤ +2 DS (IMC)	Obésité > +2 DS (IMC)
5:1	moins de 11.8	11.8–12.6	12.7–16.9	17.0–18.9	19.0 ou plus
5:6	moins de 11.7	11.7–12.6	12.7–16.9	17.0–19.0	19.1 ou plus
6:0	moins de 11.7	11.7–12.6	12.7–17.0	17.1–19.2	19.3 ou plus
6:6	moins de 11.7	11.7–12.6	12.7–17.1	17.2–19.5	19.6 ou plus
7:0	moins de 11.8	11.8–12.6	12.7–17.3	17.4–19.8	19.9 ou plus
7:6	moins de 11.8	11.8–12.7	12.8–17.5	17.6–20.1	20.2 ou plus
8:0	moins de 11.9	11.9–12.8	12.9–17.7	17.8–20.6	20.7 ou plus
8:6	moins de 12.0	12.0–12.9	13.0–18.0	18.1–21.0	21.1 ou plus
9:0	moins de 12.1	12.1–13.0	13.1–18.3	18.4–21.5	21.6 ou plus
9:6	moins de 12.2	12.2–13.2	13.3–18.7	18.8–22.0	22.1 ou plus
10:0	moins de 12.4	12.4–13.4	13.5–19.0	19.1–22.6	22.7 ou plus
10:6	moins de 12.5	12.5–13.6	13.7–19.4	19.5–23.1	23.2 ou plus
11:0	moins de 12.7	12.7–13.8	13.9–19.9	20.0–23.7	23.8 ou plus
11:6	moins de 12.9	12.9–14.0	14.1–20.3	20.4–24.3	24.4 ou plus
12:0	moins de 13.2	13.2–14.3	14.4–20.8	20.9–25.0	25.1 ou plus
12:6	moins de 13.4	13.4–14.6	14.7–21.3	21.4–25.6	25.7 ou plus
13:0	moins de 13.6	13.6–14.8	14.9–21.8	21.9–26.2	26.3 ou plus
13:6	moins de 13.8	13.8–15.1	15.2–22.3	22.4–26.8	26.9 ou plus
14:0	moins de 14.0	14.0–15.3	15.4–22.7	22.8–27.3	27.4 ou plus
14:6	moins de 14.2	14.2–15.6	15.7–23.1	23.2–27.8	27.9 ou plus
15:0	moins de 14.4	14.4–15.8	15.9–23.5	23.6–28.2	28.3 ou plus
15:6	moins de 14.5	14.5–15.9	16.0–23.8	23.9–28.6	28.7 ou plus
16:0	moins de 14.6	14.6–16.1	16.2–24.1	24.2–28.9	29.0 ou plus
16:6	moins de 14.7	14.7–16.2	16.3–24.3	24.4–29.1	29.2 ou plus
17:0	moins de 14.7	14.7–16.3	16.4–24.5	24.6–29.3	29.4 ou plus
17:6	moins de 14.7	14.7–16.3	16.4–24.6	24.7–29.4	29.5 ou plus
18:0	moins de 14.7	14.7–16.3	16.4–24.8	24.9–29.5	29.6 ou plus

**Table d'IMC-pour-âge, GARÇONS 5–18 ans (OMS 2007)**

Age (ans:mois)	Malnutrition sévère < -3 DS (IMC)	Malnutrition modérée ≥ -3 to < -2 DS (IMC)	Etat nutritionnel normal ≥ -2 to ≤ +1 DS (IMC)	Surpoids > +1 to ≤ +2 DS (IMC)	Obésité > +2 DS (IMC)
5:1	moins de 12.1	12.1–12.9	13.0–16.6	16.7–18.3	18.4 ou plus
5:6	moins de 12.1	12.1–12.9	13.0–16.7	16.8–18.4	18.5 ou plus
6:0	moins de 12.1	12.1–12.9	13.0–16.8	16.9–18.5	18.6 ou plus
6:6	moins de 12.2	12.2–13.0	13.1–16.9	17.0–18.7	18.8 ou plus
7:0	moins de 12.3	12.3–13.0	13.1–17.0	17.1–19.0	19.1 ou plus
7:6	moins de 12.3	12.3–13.1	13.2–17.2	17.3–19.3	19.4 ou plus
8:0	moins de 12.4	12.4–13.2	13.3–17.4	17.5–19.7	19.8 ou plus
8:6	moins de 12.5	12.5–13.3	13.4–17.7	17.8–20.1	20.2 ou plus
9:0	moins de 12.6	12.6–13.4	13.5–17.9	18.0–20.5	20.6 ou plus
9:6	moins de 12.7	12.7–13.5	13.6–18.2	18.3–20.9	21.0 ou plus
10:0	moins de 12.8	12.8–13.6	13.7–18.5	18.6–21.4	21.5 ou plus
10:6	moins de 12.9	12.9–13.8	13.9–18.8	18.9–21.9	22.0 ou plus
11:0	moins de 13.1	13.1–14.0	14.1–19.2	19.3–22.5	22.6 ou plus
11:6	moins de 13.2	13.2–14.1	14.2–19.5	19.6–23.0	23.1 ou plus
12:0	moins de 13.4	13.4–14.4	14.5–19.9	20.0–23.6	23.7 ou plus
12:6	moins de 13.6	13.6–14.6	14.7–20.4	20.5–24.2	24.3 ou plus
13:0	moins de 13.8	13.8–14.8	14.9–20.8	20.9–24.8	24.9 ou plus
13:6	moins de 14.0	14.0–15.1	15.2–21.3	21.4–25.3	25.4 ou plus
14:0	moins de 14.3	14.3–15.4	15.5–21.8	21.9–25.9	26.0 ou plus
14:6	moins de 14.5	14.5–15.6	15.7–22.2	22.3–26.5	26.6 ou plus
15:0	moins de 14.7	14.7–15.9	16.0–22.7	22.8–27.0	27.1 ou plus
15:6	moins de 14.9	14.9–16.2	16.3–23.1	23.2–27.4	27.5 ou plus
16:0	moins de 15.1	15.1–16.4	16.5–23.5	23.6–27.9	28.0 ou plus
16:6	moins de 15.3	15.3–16.6	16.7–23.9	24.0–28.3	28.4 ou plus
17:0	moins de 15.4	15.4–16.8	16.9–24.3	24.4–28.6	28.7 ou plus
17:6	moins de 15.6	15.6–17.0	17.1–24.6	24.7–29.0	29.1 ou plus
18:0	moins de 15.7	15.7–17.2	17.3–24.9	25.0–29.2	29.3 ou plus



En utilisant le **disque IMC**, une fois le poids et la taille connus :

1. Utiliser la taille en centimètre et le poids en kilogramme.
2. Tourner le disque pour aligner le poids et la taille du client (face IMC).
3. Lire l'IMC sur le cadran avec les chiffres en couleur bleue indiqué par la flèche et le noter.
4. Déterminer l'état nutritionnel correspondant en utilisant les couleurs au bas du disque.

**COMMENT DETERMINER L'ETAT NUTRITIONNEL DE L'ADULTE (19 ans ou plus) Y INCLUS LA FEMME NON ENCEINTE NON ALLAITANTE (en utilisant les tables IMC) ?**

En utilisant la **table d'IMC**, une fois le poids et la taille connus :

1. Utiliser la taille en centimètre et le poids en kilogramme.
2. Trouver le poids au bas de la colonne horizontale arrondir au nombre entier le plus proche.
3. Trouver la taille dans la colonne verticale sur la gauche (en m).
4. Les deux lignes se croisent en un chiffre qui est l'IMC.
5. Interpréter selon la légende en dessous de la table d'IMC.

**NB : En absence de table, utiliser la formule  $IMC = P \text{ (en kg)} / T^2 \text{ (en m)}$  et interpréter selon les valeurs suivantes :**

<b>IMC (Kg/m<sup>2</sup>)</b>	<b>Etat nutritionnel</b>
<16	Maigreur sévère
16-18,5	Maigreur
18,5-24,9	Normal
25-29,9	Surpoids
30-34,9	Obésité modérée
35-39,9	Obésité sévère
≥ 40	Obésité très sévère



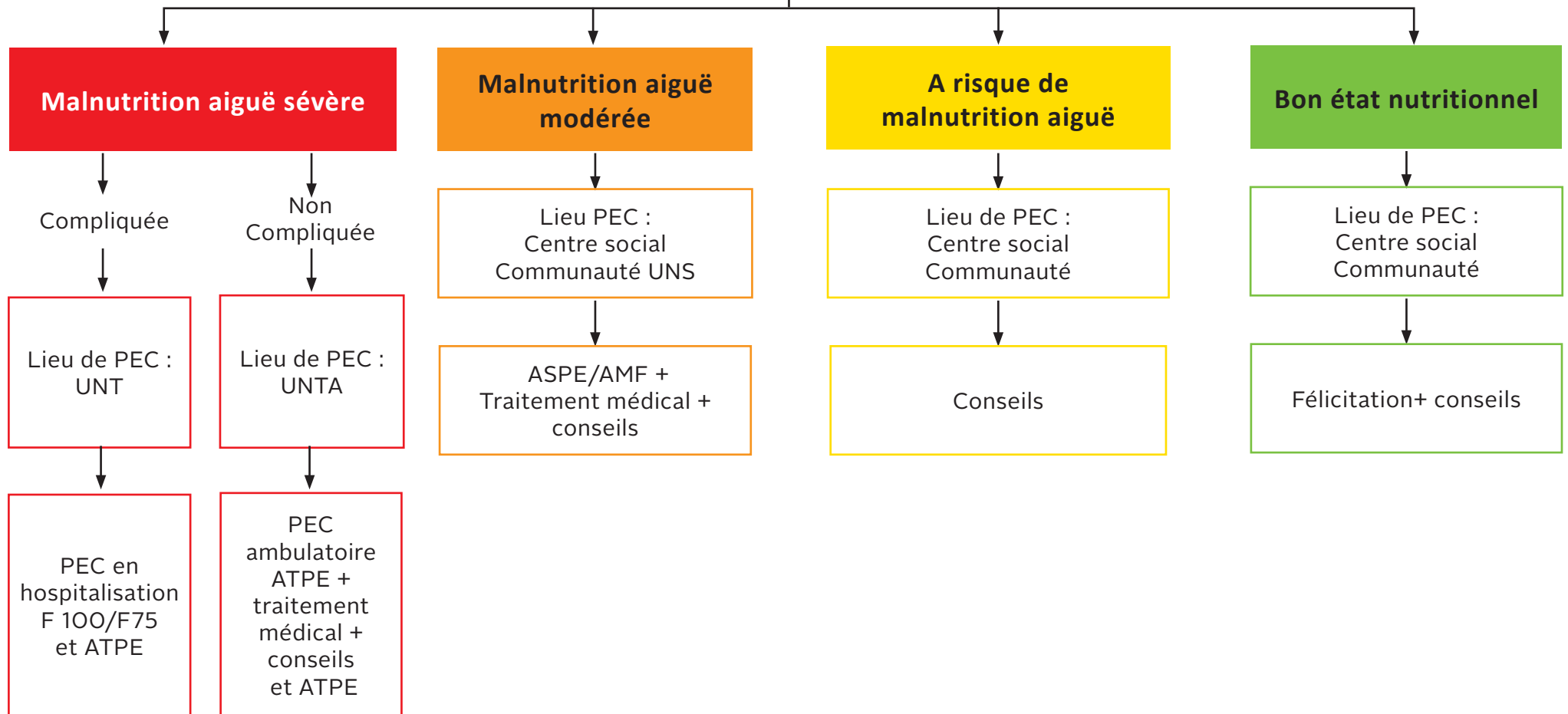


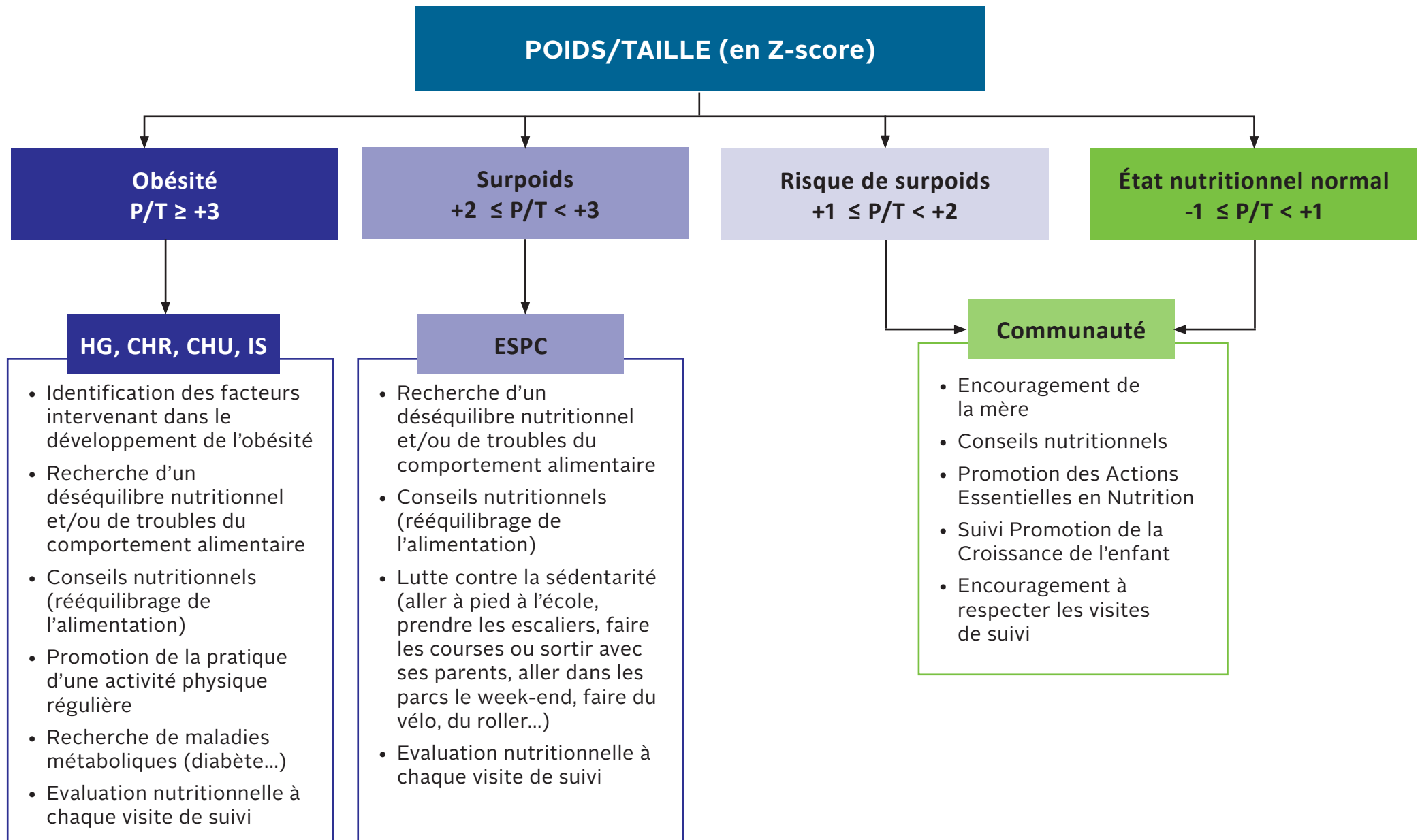






ETAT NUTRITIONNEL





# ALGORITHME DE PRISE EN CHARGE DE LA MALNUTRITION PAR EXCES (LA SURALIMENTATION) CHEZ LES ENFANTS (plus de 5 ans), LES ADOLESCENTS ET LES ADULTES (y compris les femmes non enceintes/allaitantes)

- **Indice de masse corporelle (IMC)** : adultes (hommes, femmes non enceintes, femmes ayant accouché il y a plus de 6 mois)
- **IMC pour-âge en z-score (IMC/âge)** : enfants et adolescents de 5 à 18 ans (adolescentes non enceintes, adolescentes ayant accouché il y a plus de 6 mois)
- **Périmètre brachial (PB)** : femmes enceintes, femmes allaitantes (FEFA) jusqu'à 6 mois après l'accouchement, adultes alités

**Obésité**  
 $IMC \geq 30$   
 $IMC/âge \geq +2$

**HG, CHR, CHU, IS**

- Evaluation nutritionnelle à chaque visite de suivi
- Identification des causes de l'obésité
- Promotion d'activités physiques régulières
- Conseils nutritionnels appropriés pour prévenir les complications de l'obésité
- Bilan cardiovasculaire (triglycérides, cholestérol, lipides, ECG...)
- Dépistage du diabète

**Surpoids**  
 $25 \leq IMC < 30$   
 $+1 \leq IMC/âge < +2$

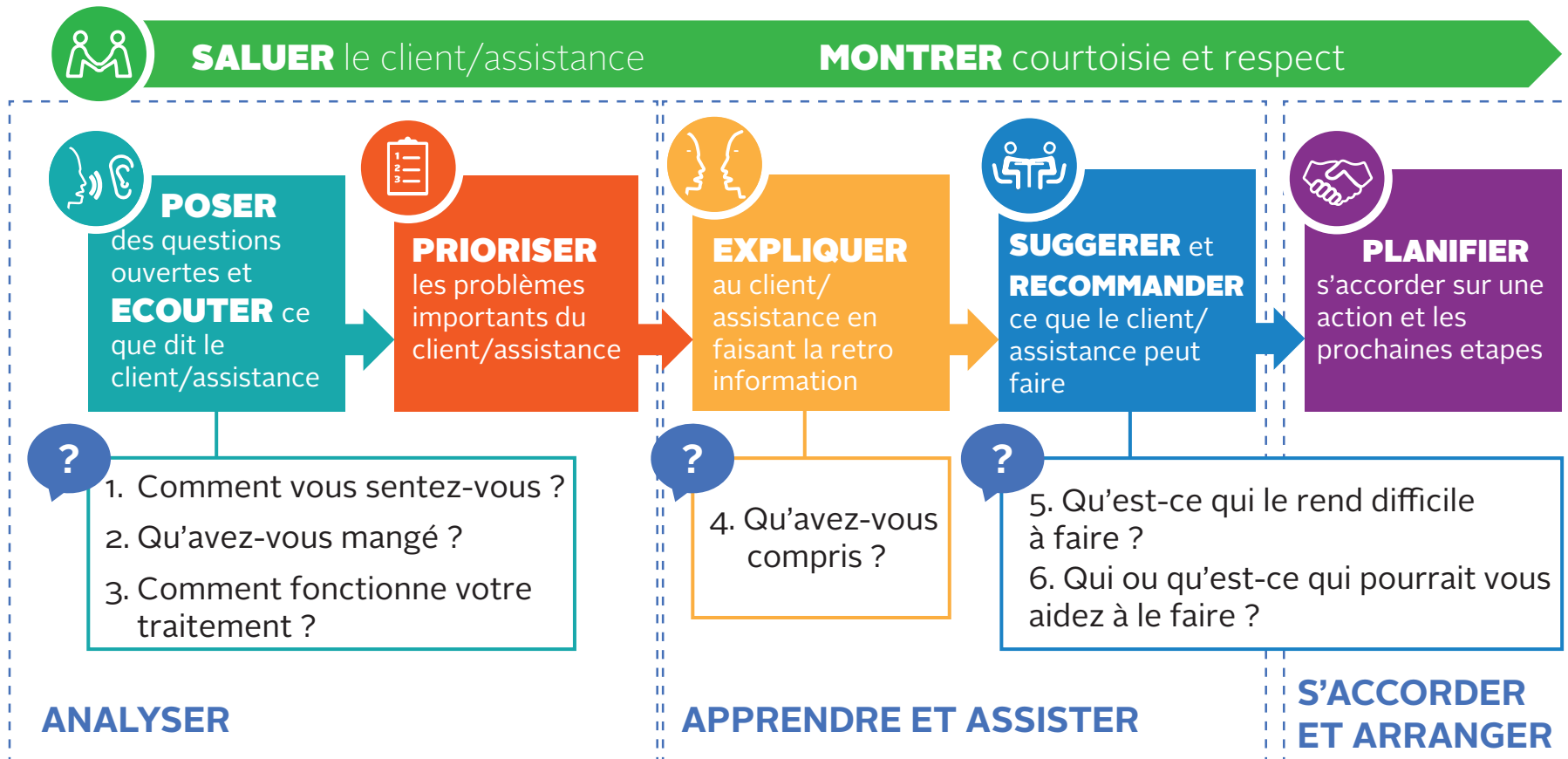
**ESPC**

- Evaluation nutritionnelle à chaque visite de suivi
- Conseils nutritionnels appropriés pour prévenir l'obésité
- Promotion d'activités physiques régulières

**État nutritionnel normal**  
 $18.5 \leq IMC < 25$   
 $-1 \leq IMC/âge < +1$   
 $PB \geq 21$  cm  
FEFA  $PB \geq 23$  cm

**Communauté**

- Evaluation nutritionnelle à chaque visite de suivi
- Félicitations au client
- Conseils nutritionnels
- Encouragement à respecter les visites de suivi





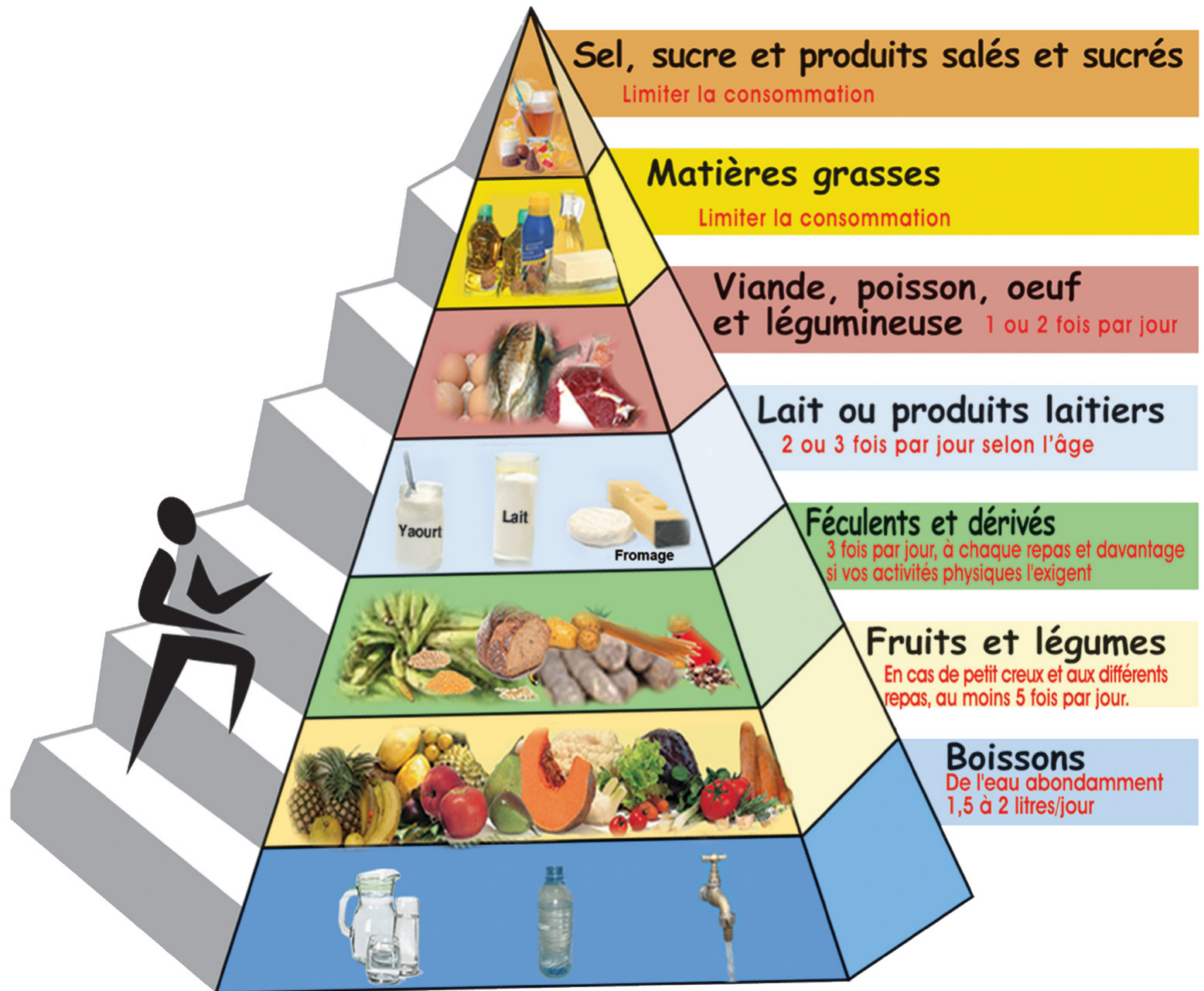
**TROIS ELEMENTS CARACTÉRISTIQUES D'UNE ALIMENTATION ÉQUILIBRÉE**

**Suffisante** : adapter la quantité aux besoins en énergie

**Satisfaisante** : tenir compte des goûts

**Variée** : contenir les aliments des différents groupes selon leur disponibilité

Tout en respectant la pyramide alimentaire.



Age	RECOMMANDATIONS
0 à 6 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mettre le nouveau né au sein dans l'heure qui suit la naissance</li> <li>• Allaiter exclusivement dès la naissance jusqu'à 6 mois</li> <li>• Prendre le poids de l'enfant 1 fois par semaine pendant un mois puis 1 fois par mois jusqu'à 6 mois</li> </ul>
6 à 9 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Poursuivre l'allaitement</li> <li>• Introduire l'aliment de complément en respectant la fréquence, l'alimentation active, la diversité, la densité, l'utilisation et la quantité (FADDUQ)</li> <li>• Prendre le poids de l'enfant 1 fois par mois</li> <li>• Donner 2 à 3 repas par jour en plus des tétées fréquentes</li> </ul>
9 à 24 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Poursuivre l'allaitement</li> <li>• Donner 3 à 4 repas en plus des tétées</li> <li>• Prendre le poids de l'enfant 1 fois par mois jusqu'à 12 mois puis tous les 3 mois jusqu'à 24 mois</li> </ul>
2 à 5 ans	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Donner 3 à 4 repas en plus de 2 collations par jour</li> <li>• Prendre le poids de l'enfant 1 fois tous les 3 mois</li> </ul>
5 à 18 ans	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prendre 3 repas et 2 collations entre les repas par jour</li> </ul>
plus de 18 ans	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prendre 3 repas par jour</li> </ul>
Femmes enceintes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prendre 1 repas en plus des trois principaux repas journaliers</li> </ul>
Femmes allaitantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prendre 2 repas en plus des trois principaux repas journaliers</li> </ul>
PVVIH	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prendre 1 à 2 repas en plus des 3 repas journaliers</li> </ul>

**NB : Prendre les repas à des heures fixes.**

BONNES POSITIONS DE LA MERE



BONNE PRISE DU SEIN



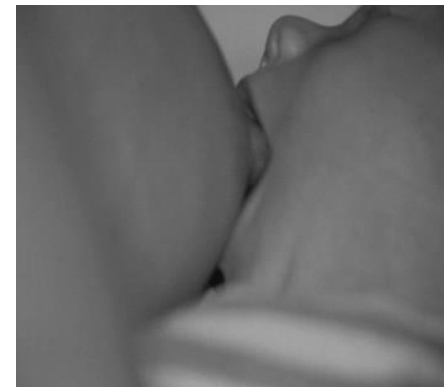
Bonne prise



Mauvaise prise



Bouche couvre l'aréole  
Et menton touche le sein



Bouche grande ouverte  
Lèvre inférieure en éversion

Pour les enfants nés de mère séropositive, deux options d'alimentation sont proposées :

- Allaitement exclusif ;
- Alimentation de remplacement.

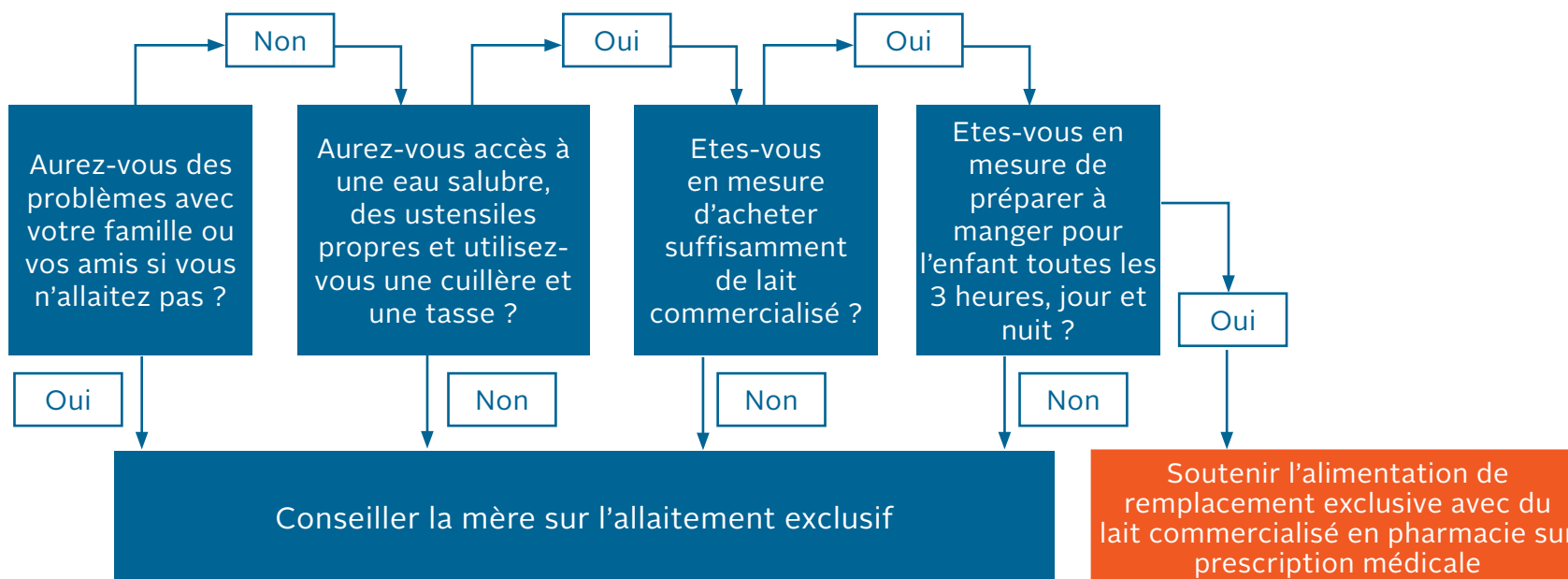
L'alimentation de remplacement ne peut se faire que si les conditions AFADS sont réunies.

Les conditions AFADS indispensables pour une alimentation de remplacement sont :

- Acceptable : La mère ne voit aucun obstacle, stigmatisation, discrimination à l'alimentation de remplacement.

- Faisable : La mère peut comprendre et suivre les instructions de préparation de l'alimentation de remplacement avec l'aide de la famille.
- Abordable financièrement : La mère et la famille peuvent supporter le coût d'achat du lait.
- Durable : L'approvisionnement du lait peut être continu et ininterrompu.
- Sûre : Les aliments de remplacement peuvent être préparés, stockés, donnés correctement et avec hygiène, en qualité et quantité convenables du point de vue nutritionnel.

**Guide d'évaluation des conditions AFADS pour une alimentation de remplacement**



**NB : Si une seule condition n'est pas remplie pratiquer l'allaitement exclusif.**

**Directive 1 : Soins appropriés pour la mère et l'enfant**

Suivre les recommandations nationales de mise sous ARV.

**Directive 2 : Pratique et durée d'allaitement**

Allaitement exclusif pendant les six (06) premiers mois après la naissance.	Dès six (06) mois : Alimentation de complément appropriée ; Poursuite de l'allaitement pendant une durée de douze mois ; Arrêt de l'allaitement après que des alternatives alimentaires nutritionnellement appropriées et sûres soient à même d'être fournies.
---	---

**Directive 3 : Modalités d'arrêt de l'allaitement**

Arrêt brutal de l'allaitement non recommandé sauf si prise par la mère d'un traitement nocif pour l'enfant.	Arrêt de l'allaitement doit être graduel sur une période d'un mois sauf si l'enfant a moins de six (06) mois de vie.
---	--

**Directive 4 : Alimentation après l'arrêt de l'allaitement**

Avant l'arrêt de l'allaitement, s'assurer que l'enfant reçoive une alimentation appropriée et sûre pour permettre une croissance normale.

Alternatives à l'allaitement pour les enfants de moins de 6 mois.	Laits commercialisés en pharmacie et prescrits par un médecin aussi longtemps que les conditions AFADS sont réunies.
Alternatives à l'allaitement pour les enfants de plus de 6 mois.	Laits commercialisés aussi longtemps que les conditions AFADS sont réunies Lait d'animal modifié (chauffé pour les enfants de moins de 12 mois) + aliments riches en micronutriments appropriés.

**Directive 5 : Conditions pour une alimentation de remplacement sûre**

Conditions AFADS (Abordable, Faisable, Acceptable, Durable et Sûre) réunies.

**Directive 6 : Expression et traitement thermique du lait maternel**

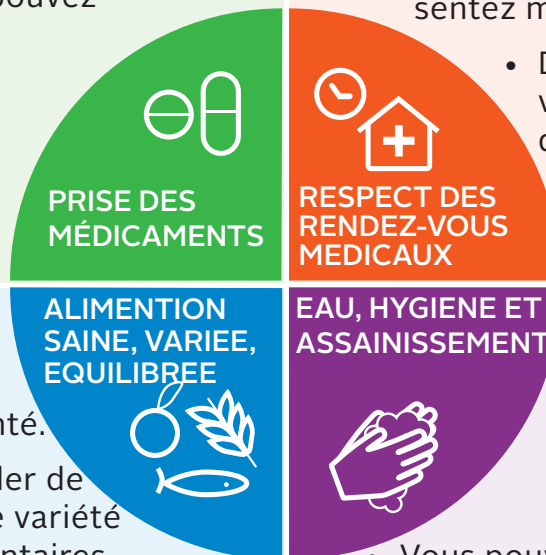
L'expression et le traitement thermique du lait maternel sont une STRATEGIE PROVISOIRE dans des circonstances particulières : enfant de faible poids de naissance, enfant incapable de téter, indisponibilité du traitement antirétroviral, charge virale de la mère élevée.

**Directive 7 : Alimentation de l'enfant infecté par le VIH**

Allaiter exclusivement pendant 6 mois après la naissance et poursuivre l'allaitement jusqu'à 2 ans ou plus.

<b>Nausée et vomissements</b>	Boire la solution de réhydratation orale (SRO) après chaque épisode de vomissements.
	Ne pas manger des aliments épicés ou gras.
	Manger fréquemment de petits repas.
<b>Diarrhée</b>	Continuer à boire beaucoup d'eau potable, utiliser du SRO.
	Continuer à manger pendant et après la maladie.
	Manger des bananes et des pommes de terre.
<b>Perte d'appétit</b>	Manger fréquemment de petits repas.
	Prendre des complexes multivitaminés si c'est possible mais pas fréquemment.
	Manger les aliments préférés et les aliments riches en énergie.
<b>Goût altéré</b>	Bien mastiquer la nourriture et la retourner dans la bouche.
	Mettre des épices, du citron ou un peu de sel dans la nourriture.
<b>Cholestérol élevé</b>	Manger moins de graisses et d'huile, surtout la viande, les fritures et les aliments gras.
	Faire de l'exercice régulièrement, en fonction de vos forces et de votre capacité.
	Manger toute la journée des fruits, des légumes et des céréales entières.
<b>Sucre élevé</b>	Ne pas manger trop d'aliments sucrés et ne pas boire de boissons sucrées.
	Faire de l'exercice régulièrement, en fonction de vos forces et de votre capacité.
<b>Triglycérides élevés</b>	Limiter les sucreries et manger des fruits, des légumes et des grains complets quotidiennement.
	Eviter l'alcool et la cigarette. Faire régulièrement de l'exercice selon vos capacités.

- Vous pouvez vivre longtemps et bien avec le VIH ou la tuberculose si vous prenez vos médicaments tous les jours.
- Si vous sautez des doses, le médicament peut cesser de fonctionner et vous pouvez tomber malade.
- Votre prestataire de soins peut vous aider à gérer les effets secondaires des médicaments.



- Vivre avec le VIH signifie que votre corps a besoin de soins réguliers pour maintenir la forme.
- Ne manquez pas vos bilans réguliers de santé.
- Allez au centre de santé chaque fois que vous vous sentez malade.
- Demandez aux prestataires de soins de vous mettre en lien avec d'autres services de soutien utiles.

- Un régime alimentaire nutritif est un soutien puissant pour une bonne santé.
- Différents aliments peuvent vous aider de différentes façons, manger donc une variété d'aliments de tous les groupes alimentaires.
- Ne pas manger de « mauvais » aliments qui n'aident pas.
- Bien manger signifie manger suffisamment et manger une variété d'aliments, en évitant la malbouffe.

- Les microbes sont trop petits pour être vu, mais ils peuvent vous rendre malade en vous donnant la diarrhée et d'autres maladies.
- Vous pouvez éviter que les germes pénètrent dans votre corps et vous rendent malade.
- Buvez de l'eau bouillie ou traitée.
- Ne pas déféquer en plein air. Utiliser une latrine.
- Se laver les mains avec de l'eau courante et du savon ou de la cendre après les selles et avant de manger ou de faire la cuisine.
- Garder les ustensiles de cuisine, la vaisselle et la cuisine propres.

### CRITERES

- Gain de poids égal ou supérieur à la courbe de croissance médiane

OU

- P/T en Z-score  $\geq -2$  (pour les enfants 6–59 mois)
- PB  $\geq 12,5$  cm (pour les enfants 6–59 mois)

OU

- IMC/âge en Z-score  $\geq -2$  (pour les enfants de 5–18 ans)
- IMC compris entre 18,5–24,9 (pour les adultes)
- PB  $\geq 23$  cm Femmes Enceintes et Femmes Allaitantes (FEFA)

Et

- pas d'œdèmes

### CONDUITE A TENIR

Pour un état nutritionnel normal il faut :

- Donner des conseils nutritionnels en s'aidant des planches 27 et 28 de la boîte à images Actions Essentielles en Nutrition plus (AEN+), version 2017.
- Faire le suivi de l'état nutritionnel pour le maintien.
- **Pour le PVVIH proposer en plus des conseils, des repas supplémentaires pour fournir les 10% d'énergies nécessaires.**



Age	Repas et goûters réguliers (consistance, fréquence par jour, quantité à chaque repas)*	Aliments supplémentaires pour fournir 10% d'énergie en plus
6 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bouillie épaisse</li> <li>• 2 repas (matin et soir)</li> <li>• Continuer l'allaitement : au moins 8 fois par jour</li> <li>• 2-3 cuillerées à soupe par repas</li> </ul>	<p>Un goûter par jour = 1 tasse de 250 ml d'une bouillie de céréales enrichie de 2 cuillerées à café de margarine/d'huile et 2 cuillerées à café de fruit</p>
7 à 8 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bouillie épaisse et purée</li> <li>• 3 repas (matin et soir : bouillie ; midi : purée)</li> <li>• Allaitement : au moins 8 fois par jour</li> <li>• Au moins 2/3 de la tasse de 250 ml par repas</li> </ul>	
9 à 11 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bouillie épaisse, repas familial avec des aliments hachés ou grossièrement écrasés, collation ou goûter avec des aliments que les nourrissons peuvent tenir dans leurs mains</li> <li>• 3 repas (matin et soir : bouillie ; midi : repas familial) et 2 goûters/collations</li> <li>• Allaitement au moins 8 fois par jour</li> <li>• 1/2 d'une tasse/bol de 250 ml (125 ml) par repas</li> </ul>	
12 à 23 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bouillie épaisse, repas familial avec des aliments hachés ou grossièrement, collation ou gouter</li> <li>• 3 repas (matin : bouillie ; midi et soir : repas familial) et 2 goûters/collations</li> <li>• Continuer l'allaitement selon les directives nationales</li> <li>• 3/4 d'une tasse/bol de 250 ml</li> </ul>	

**IDEES DE REPAS ET GOUTERS POUR FOURNIR 10% D'ENERGIE EN PLUS AUX ENFANTS DE PLUS DE 2 ANS, ADOLESCENTS, ADULTES, FEMMES ENCEINTES ET FEMMES ALLAITANTES VIH+ AYANT UN ETAT NUTRITIONNEL NORMAL**

Age	Repas et goûters réguliers	Aliments supplémentaires pour fournir 10% d'énergie en plus	
2 à 5 ans	3 repas et 2 goûters par jour	1 tasse de bouillie + 1 tasse de lait OU lait fermenté (yaourt)	
6 à 9 ans	3 repas et 2 goûters par jour	1 tasse de bouillie 1 tasse de lait fermenté (yaourt) 1 banane plantain mûre/igname/patate douce de taille moyenne	
10 à 14 ans	3 repas et 2 goûters par jour	1 tasse de yaourt OU lait fermenté 1 tranche de pain avec de la pâte d'arachide 1 poignée d'arachide grillée	
15 à 18 ans	3 repas et 2 goûters par jour	1 tasse (250 ml) de bouillie 1½ patate douce de taille moyenne 3½ grandes tasses de lait 2½ de bananes de taille moyenne 2 avocats	1 petite louche de courge bouillie 1 petite louche de purée de patates douces 1 petite louche de sauce à la viande et ½ petite louche de légumes 200 g de poisson

Groupe	Repas et goûters réguliers	Goûters fournissant 10% d'énergie supplémentaire	
Adultes (non enceinte, non allaitante)	3 repas par jour et 1 goûter (quantité suffisante de nourriture pour fournir 2000 à 2500 kcal/jour)	1 bol (250 ml) de bouillie 2½ bananes de taille moyenne 1½ patate douce de taille moyenne 3½ grandes tasses de lait	1 petite louche de sauce à la viande et ½ petite louche de légumes 200 g de poisson
FEFA	3 repas par jour et 2 goûters (quantité suffisante pour fournir 2460 à 2570 kcal/jour)	2 avocats de taille moyenne 1 petite louche de courge bouillie 1 petite louche de purée de patates douces	

**CRITERES D'ADMISSION**

- **6-59 mois** : Perte de poids confirmée > 5 % depuis la dernière visite **OU**  $-3 < Z\text{-score P/T} < -2$  (table unisexe OMS 2006) **OU**  $11,5 \text{ cm} < \text{PB} < 12,5 \text{ cm}$
- **5-18 ans** :  $\text{IMC}/\text{âge} : -3 \leq Z\text{-score} < -2$
- **Plus de 18 ans** :  $16 < \text{IMC} < 18,5$
- **FEFA** :  $21\text{cm} < \text{PB} < 23 \text{ cm}$

**ET** Absence d'œdèmes bilatéraux

**TRAITEMENT NUTRITIONNEL AVEC LES PRODUITS ALIMENTAIRES SPECIALISES (ALIMENT DE SUPPLEMENTATION PRET A L'EMPLOI = ASPE OU LES ALIMENTS MELANGES FORTIFIES =AMF)**

CIBLES	RATION (PAR PERSONNE ET PAR JOUR)	
	Option 1	Option 2
6 à 59 mois	Un sachet (92 g) de Plumpy'Sup ou 200 g de CSB+/WSB+	200 g de CSB/WSB + 25 g d'huile + 25 g de sucre
FEFA	200 g de CSB/WSB + 25 g huile + 20g sucre	
5-18 ans	200-250 g/j de CSB+/WSB+ + 20-25 g/j d'huile ou 300 g/j de CSB++/WSB++	
Plus de 18 ans	200-250 g/j de CSB+/WSB+ + 20-25 g/j d'huile ou 300 g/j de CSB+/WSB+	

**CRITERES DE TRANSITION A L'ETAT NUTRITIONNEL NORMAL**

Lors de deux visites consécutives :

- 6-59 mois :  $\text{P/T} \geq -2$
- 5-18 ans :  $\text{IMC-pour-âge z-score} \geq -2$
- Adulte non-enceinte/non post-partum :  $\text{IMC} \geq 18,5$  ou  $\text{PB} \geq 21 \text{ cm}$
- Femme Enceinte/Allaitante jusqu'à 6 mois post-partum :  $\text{PB} \geq 23 \text{ cm}$

**ET** pas d'œdèmes

**ET** prise de poids

**TRAITEMENT MEDICAL**

Vitamine A, oralement à l'admission	Age	Vitamine A IU (µg)
	6 à 11 mois	100,000 UI (30,000ug)
	12 à 59 mois	200,000 UI (60,000ug)
	FEFA	Ne pas donner

Albendazole	Age	Albendazole (400 mg)
	<11 mois	Rien
	12 à 23 mois	½ comprimé
	>23 mois	1 comprimé
FEFA	1 comprimé à partir du deuxième trimestre	

Fer/Acide folique	Poids	Comprimés de fer/acide folique
	<10 kg	½ comprimé par semaine
	>10 kg	1 comprimé par semaine
	FEFA	1 comprimé/jour du 1er trimestre jusqu'à 3 mois après accouchement

**Si statut VIH inconnu, proposer le test de dépistage du VIH.**

**IDEES DE REPAS ET GOUTERS POUR FOURNIR 20-30% D'ENERGIE  
EN PLUS AUX ENFANTS DE 6 A 23 MOIS VIH+ PRESENTANT UNE  
MALNUTRITION AIGUE MODEREE**

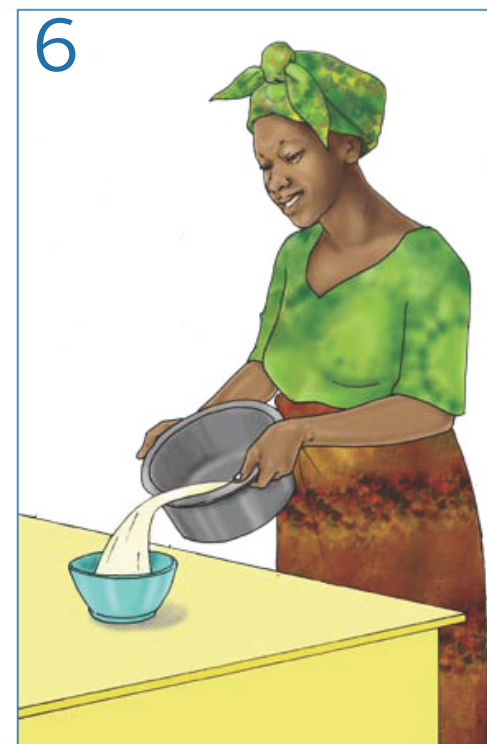
Age	Repas et goûters réguliers (consistance, fréquence par jour, quantité à chaque repas)*	Aliments supplémentaires pour fournir 20-30% d'énergie en plus
<b>6 mois</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Continuer l'allaitement</li> <li>• Bouillie épaisse</li> <li>• 2 repas (matin et soir)</li> <li>• 2-3 cuillerées à soupe par repas</li> </ul>	
<b>7 à 8 mois</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bouillie épaisse et purée</li> <li>• 3 repas (matin et soir : bouillie ; midi : purée)</li> <li>• Allaitement : au moins 8 fois</li> <li>• Au moins 2/3 de la tasse de 250 ml par repas</li> </ul>	<p>Une bouillie de céréales 3 fois par jour enrichie avec 2 cuillerées à café de margarine ou d'huile et 2 cuillerées à café de sucre</p>
<b>9 à 11 mois</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bouillie épaisse, repas familial avec des aliments hachés ou grossièrement écrasés et collation ou goûter avec des aliments que les nourrissons peuvent tenir dans leurs mains</li> <li>• 3 repas (matin et soir : bouillie- midi : repas familial) et 2 goûters/ collations</li> <li>• Allaitement au moins 8 fois</li> <li>• 1/2 tasse ou 1/2 bol de 250 ml (125 ml) par repas</li> </ul>	
<b>12 à 23 mois</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bouillie épaisse, repas familial avec des aliments hachés ou grossièrement écrasés si nécessaire et collation ou goûter</li> <li>• 3 repas (matin : bouillie midi et soir : repas familial) et 2 goûters/ collations</li> <li>• Allaitement selon les directives nationales</li> <li>• 3/4 de tasse ou bol de 250 ml plein</li> </ul>	

**IDEES DE REPAS ET GOUTERS POUR FOURNIR 20-30% D'ENERGIE EN PLUS AUX ENFANTS ET ADOLESCENTS DE 2 A 18 ANS VIH+ PRESENTANT UNE MALNUTRITION AIGUE MODEREE**

Age	Repas et goûters réguliers	Aliments supplémentaires pour fournir 10% d'énergie en plus
<b>2–5 ans</b>	3 repas et 2 goûters par jour	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 tasse de lait</li> </ul>
<b>6–9 ans</b>	3 repas et 2 goûters par jour	<p>OU</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 tranche de pain avec de la pâte d'arachide OU</li> <li>• Bananes vertes bouillies / patates douces / manioc avec de la pâte d'arachide</li> </ul>
<b>10–14 ans</b>	3 repas et 2 goûters par jour	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 4 tranches de pain avec de la pâte d'arachide</li> </ul> <p>OU</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bananes vertes bouillies / manioc / patates douces</li> </ul>
<b>15–18 ans</b>	3 repas et 2 goûters par jour	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 bol (250 ml) de bouillie</li> </ul> <p>OU</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1½ patate douce de taille moyenne</li> </ul> <p>OU</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 3½ grandes tasses de lait bouilli</li> </ul> <p>OU</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 2½ bananes de taille moyenne</li> </ul> <p>OU</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 grande cuillère de potiron bouilli</li> </ul> <p>OU</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 grande cuillère de patates douces bouillies</li> </ul> <p>OU</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 grande cuillère de sauce à la viande avec une petite cuillère de légumes</li> </ul> <p>OU</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 200 g de poisson</li> </ul>



Utilisez du savon et de l'eau propre pour se laver les mains avant et après la préparation de l'AMF



Pour un repas de AMF (CSB+, WSB+, RSB+, ...) prévoir 3 volumes d'eau potable pour 1 volume d'AMF (ex : 2,4 L d'eau pour 1 sachet de 400g). Mettre dans une casserole la quantité prescrite d'AMF et ajouter la quantité d'eau nécessaire. Délayer pour obtenir un mélange onctueux sans grumeaux. Porter au feu et laisser cuire 10 à 15 minutes à feu

doux tout en remuant. En fin de cuisson, agrémenter la saveur de votre bouillie en y ajoutant du lait, du citron ou du miel à votre convenance et servir tiède.



**Le matin : prendre la moitié de la quantité journalière prescrite**



**Le soir : prendre l'autre moitié de la quantité journalière prescrite**



- Expliquer au client qu'il recevra l'AMF, jusqu'à ce que son état nutritionnel s'améliore.
- Conseiller de :
  - Manger l'AMF au goûter et non pas en remplacement des repas normaux.
  - Ne pas partager l'AMF avec les autres membres du ménage.
  - Couvrir l'AMF et le garder à l'abri des insectes et des animaux.
  - Terminer la ration journalière de l'AMF prescrite.
  - Continuer à prendre les médicaments tel que recommandé par le prestataire de soins.

**CRITERES D'ADMISSION**

- **6–59 mois** : P/T < -3
- **5–18 ans** : IMC-pour-âge en z-score < -3
- **Plus de 18 ans** : IMC < 16 ou PB < 18,5 cm
- **FEFA** : PB < 21 cm

**ET/OU**

- Œdèmes bilatéraux prenant le godet de degré + ou ++
- Absence de complication médicale
- Appétit conservé

**TRAITEMENT NUTRITIONNEL**

Classe de Poids (kg)	ATPE – sachets (92g)	
	sachet par jour	sachet par semaine
3,0 – 4,9	1 ½	10
5,0 – 6,9	2	16
7,0 – 9,9	3	23
10,0 – 14,9	4	30
15,0 – 19,9	5	37
20,0 – 29,9	6	44
30,0 – 39,9	7	50
40 – 60	8	58
60 et plus	12	84

- Si le sujet ne répond pas au traitement après 2 mois investiguer ou le référer pour traitement médical supplémentaire.
- **Pour les plus de 18 ans** : en cas d'insuffisance de Plumpy'Nut donner 3 sachets de Plumpy'Nut® + 400 g CSB/j
- En cas d'indisponibilité de Plumpy'Nut, donner 800 g CSB/j en 4 prises

**TRAITEMENT MEDICAL**

- Chez les 6 mois à 18 ans

Médicaments	Prescription
Amoxicilline :	1 dose à l'admission + traitement pendant 7 jours à domicile pour les nouvelles admissions uniquement
50-100 mg/kg/j en deux prises	
Albendazole/ Mébendazole	1 dose au cours de la 4ème semaine (4ème visite) – A partir d'1 an
Vaccin contre la rougeole (à partir de 9 mois)	1 vaccin au cours de la 4ème semaine (4ème visite) – tous les patients sauf ceux qui ont déjà été vaccinés auparavant
Vitamine A	1 dose durant la 4ème semaine (4ème visite) – tous les patients sauf ceux ayant déjà reçu une dose dans les 4 derniers mois
Antipaludique	Dépistage systématique et traitement selon les directives nationales

- Si statut VIH inconnu, proposer le test de dépistage du VIH.



**CRITERES POUR UNE PRISE EN CHARGE  
HOSPITALIERE (TRANSFERT)**

- Echec au test de l'appétit

**OU**

- Œdèmes qui s'aggravent

**OU**

- Apparition de « diarrhée de renutrition (diarrhée causée par le traitement nutritionnel) » entraînant une perte de poids

**OU**

- Présence d'un des critères « d'échec au traitement » :
  - Perte de poids pendant 2 pesées consécutives
  - Perte de poids de plus de 5% du poids corporel à n'importe quelle visite
  - Poids stagnant pendant 3 pesées consécutives

**CRITERES D'ECHEC AU TRAITEMENT**

<b>Critères d'échec au traitement</b>	<b>Temps après l'admission</b>
Poids stable	21 jours
Perte de poids depuis l'admission dans le programme	14 jours
Pas d'amorce de la fonte des œdèmes	14 jours
Œdèmes encore présents	21 jours
Echec au test de l'appétit	Toute visite
Perte de poids de 5% du poids corporel	Toute visite
Perte de poids pendant deux visites consécutives	Toute visite
Echec à commencer à prendre du poids de manière satisfaisante après la fonte totale des œdèmes (kwashiorkor) ou à partir du 14 <sup>ème</sup> jour (marasme)	Toute visite

**CRITERES DE DECHARGE**

- **6 a 59 mois** : P/T  $\geq$  - 1,5 z-score pendant 14 jours ou PB  $\geq$  12,5 cm pendant 14 jours
- **5-18 ans** : IMC-pour-âge z-score  $>$  -2
- **Les plus de 18 ans** : IMC  $\geq$  185 mm lors de deux visites consécutives
- **FEFA** : PB  $\geq$  230 mm lors de deux visites consécutives

**ET** Absence d'œdèmes nutritionnels pendant 14 jours

**ET** Absence de maladies

- Prévoir de l'eau potable.
- Les clients doivent recevoir de l'eau à boire avant de faire le test.
- Expliquer à l'accompagnant ou au client le but du test de l'appétit et comment cela va se passer.
- Lui demander de se laver les mains ainsi que celles de l'enfant.
- Pour les enfants, faire en sorte que l'accompagnant soit confortablement assis, l'enfant sur ses genoux, et lui donner l'ATPE. Permettre à l'enfant de jouer avec le sachet et de s'habituer à son environnement.
- Donner l'ATPE dans une cupule graduée ou directement avec le sachet, accompagné d'un verre/tasse d'eau potable. La mère/l'accompagnant ne doit pas consommer l'ATPE. Mais souvent le fait que l'enfant voit sa mère/accompagnant en prendre un peu et l'apprécier est un bon moyen pour encourager l'enfant. S'il refuse alors continuer gentiment à l'encourager et prendre du temps pour le test.
- Ne jamais forcer le client à manger l'ATPE.

**LE TEST EST ASSEZ RAPIDE, ENVIRON 15 MINUTES, MAIS PEUT DURER JUSQU'A 1 HEURE DE TEMPS.**

L'assistant doit évaluer le résultat du test de l'appétit :

- **Réussite** : le client prend au moins la quantité indiquée dans la colonne « moyen » du tableau sur le test de l'appétit.
- **Echec** : le client ne prend pas au moins la quantité indiquée dans la colonne « moyen ». Même si le patient ne prend pas l'ATPE du fait de son goût ou parce qu'il a peur, le résultat du test est un échec.

Poids Corporel en kg	ATPE – Pâte en sachet (Proportion d'un sachet entier 92g)		
	Faible	Moyen	Bon
< 4	<1/8	1/8 – 1/4	>1/4
4 – 6,9	<1/4	1/4 – 1/3	>1/3
7 – 9,9	<1/3	1/3 – 1/2	>1/2
10 – 14,9	<1/2	1/2 – 3/4	>3/4
15 – 29	<3/4	3/4 – 1	>1
> 30	<1	>1	

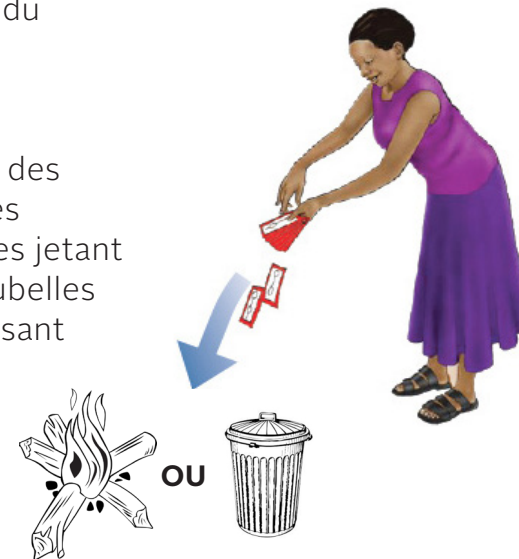


L'ATPE est un aliment et un médicament destiné seulement aux malnutris. Il est spécialement conçu pour traiter la malnutrition et ne peut être prescrit que par un agent de santé. Il sera fourni que pour un temps limité en fonction du protocole national et jusqu'à ce que l'état nutritionnel du client s'améliore. Il ne doit pas être partagé. La quantité journalière prescrite doit être respectée et entièrement consommée. L'ATPE ne doit pas être arrêté en cas de diarrhée. Si le client développe des symptômes tels que, la diarrhée, les vomissements, etc. Lors du traitement, il/elle doit consulter un agent de santé.



Le sachet doit être enroulé et fermé après chaque utilisation. La dose restante doit être conservée dans un sachet scellé, jusqu'au prochain usage. La dose restante peut être conservée dans un panier ou un pot fermé, à l'abri des personnes, insectes, rongeurs et du soleil.

Toujours se débarrasser des sachets vides d'ATPE en les jetant dans les poubelles ou en les faisant brûler.



SI L'ENFANT EST ALLAITE



- 1
- L'allaitement maternel doit être poursuivi et encouragé selon les directives nationales en vigueur.
  - Le sein doit être systématiquement proposé à l'enfant avant de lui donner l'ATPE.



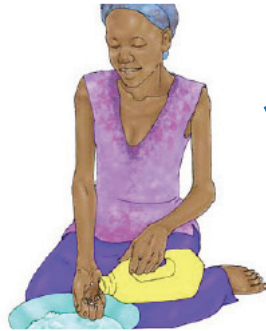
- 3
- Donner de petites quantités d'ATPE : 5 fois par jour.
  - Donner à l'enfant le nombre de sachets prévus par jour.
  - Ne pas partager l'ATPE.



- 2
- Laver les mains de l'enfant à l'eau et au savon avant et après la consommation de l'ATPE et après chaque selle.
  - Les enfants malnutris ont peu d'appétit et doivent être encouragés à prendre l'ATPE sans y être forcés.



- 4
- Donner de l'eau potable à boire à l'enfant lors de la prise de l'ATPE et assez régulièrement.
  - Donner une provision d'ATPE chaque semaine selon le poids de l'enfant jusqu'à ce que l'enfant réponde aux critères de sortie de traitement.



- 1** Se laver les mains à l'eau et au savon avant et après la consommation de l'ATPE et après chaque selle.



- 2** Ne pas partager l'ATPE.  
La quantité journalière prescrite doit être entièrement consommée.



- 3** Boire de l'eau potable lors de la prise de l'ATPE et assez régulièrement.





Ce manuel de formation a pu être réalisé grâce au soutien généreux du peuple américain par le biais de l'Agence des Etats-Unis pour le développement international (USAID) Office de santé, maladies infectieuses et nutrition du Bureau pour la santé globale et USAID/Côte d'Ivoire, y PEPFAR, aux termes des accords collaborateurs No. AID-OAA-A-11-00014, par le truchement de FANTA III, géré par FHI 360.

