

Programmation de suppléments nutritionnels à base de lipides en petites quantités (SQ-LNS) : Leçons apprises et outils pour renforcer la mise en œuvre

26 juillet 2023



Vue d'ensemble des réunions Zoom

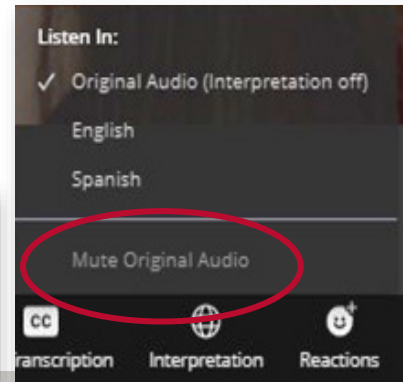
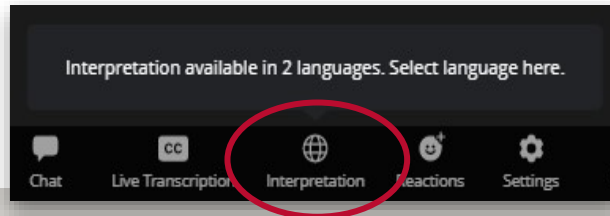
Si vous avez des questions ou des problèmes pendant la réunion d'aujourd'hui, veuillez contacter Kossana Young, Yaritza Rodriguez ou Lauren Wheeler en envoyant un message à l'assistance technique dans la boîte de dialogue.

Veillez noter que nous enregistrons et diffusons en direct le webinaire d'aujourd'hui.

Nous partagerons l'enregistrement et les documents sur le site web de l'USAID en action pour la nutrition après l'événement et les enverrons par courriel à tous les participants.

Accessibilité : Interprétation de langue Zoom

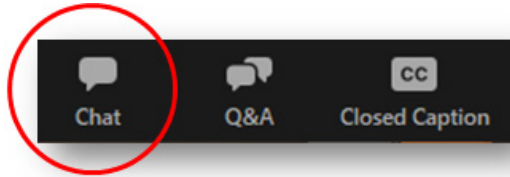
Anglais	<p>Cliquez sur l'icône Interprétation pour avoir la possibilité d'écouter la réunion en français et en espagnol. Pour écouter le webinaire uniquement en français ou en espagnol, sélectionnez Désactiver l'audio original.</p> <p>Si vous écoutez en anglais, veuillez à sélectionner l'anglais dans le canal d'interprétation pour entendre les commentaires/questions des collègues lorsqu'ils sont interprétés du français ou de l'espagnol vers l'anglais.</p>
Français	<p>Cliquez sur l'icône intitulée « interprétation » pour avoir la possibilité d'écouter le webinaire en français. Pour écouter le webinaire uniquement en français, vous pouvez désactiver l'audio original.</p>
Espagnol	<p>Haga clic en el icono de "interpretación" para escuchar la reunión en español. Para escuchar sólo en español, desactiva el audio original.</p>



Rappels de zoom



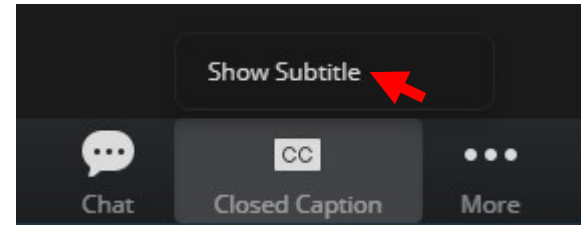
Si, à un moment quelconque du webinaire d'aujourd'hui, vous ne parvenez pas à entendre les intervenants, assurez-vous que vous avez connecté votre système audio en sélectionnant l'icône du casque.



Veuillez envoyer un message à *tout le monde* dans la boîte de dialogue pour vous présenter, poser vos questions ou demander de l'aide pendant le webinaire d'aujourd'hui.

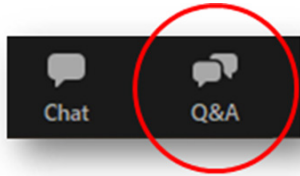
Le sous-titrage a été activé pour cette réunion. Pour afficher les sous-titres en direct sur votre écran, cliquez sur l'icône CC et sélectionnez *Afficher les sous-titres*.

Enfin, veuillez noter que cette réunion est enregistrée.

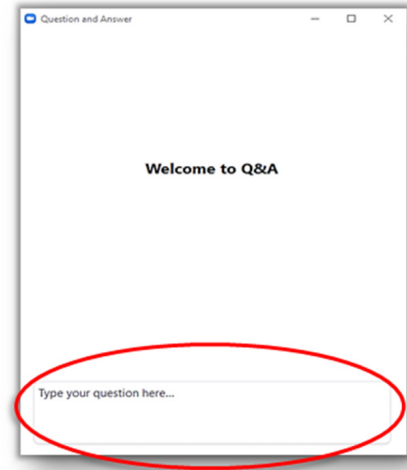


Rappels de zoom

Veillez soumettre vos questions pour les panélistes dans l'encadré questions-réponses.



Les panélistes vous répondront soit par texto dans l'encadré questions-réponses ou répondront à votre question pendant la partie du webinaire consacrée aux questions et réponses.



BIENVENUE

Kavitha Sethuraman
Directrice technique, Nutrition dans les
contextes humanitaires
USAID en action pour la nutrition



Ordre du jour

- Bienvenue et présentation du webinaire
- Observations préliminaires
- Présentation sur
 - Activités de supplément en nutriments à base de lipides en petite quantité (SQ-LNS)
 - Matériels : notes d'orientation sur les programmes, notes de communication, aides à l'emploi.
- Questions et réponses
- Observations finales

OBSERVATIONS PRÉLIMINAIRES

Benjamin Vogler

Gestionnaire de programme, Partenariat international pour l'aide alimentaire

Bureau de l'assistance humanitaire de l'USAID

ACTIVITÉS SQ-LNS & MATERIELS

Akriti Singh

Conseillère en nutrition et systèmes de santé
USAID en action pour la nutrition



Contexte

- Les suppléments en nutriments à base de lipides en petites quantités (SQ-LNS) sont des produits enrichis destinés à combler les lacunes nutritionnelles pendant la période d'alimentation complémentaire, la grossesse et l'allaitement (Dewey et al. 2021).
- Il existe des preuves solides de l'efficacité du SQ-LNS préventif pour réduire le retard de croissance, l'émaciation, l'anémie et la mortalité chez les enfants âgés de 6 à 24 mois (Dewey et al. 2021).
- Les preuves de l'efficacité des SQ-LNS consommés par les femmes pendant la grossesse pour améliorer les résultats à l'accouchement sont peu nombreuses mais en augmentation (Das et al. 2018).
- Cependant, on sait très peu de choses sur les défis et les possibilités d'étendre l'utilisation de ce produit et sur les meilleures approches pour y parvenir.

Contexte

- Les programmes financés par l'USAID dans le cadre du Partenariat international pour l'aide alimentaire (IFRP) sont parmi les seuls au monde à distribuer des SQ-LNS. Les programmes de l'IFRP offrent donc une occasion unique d'apprentissage.
- Au moment où l'USAID en action pour la nutrition a mené cette série d'activités d'apprentissage, les subventions de l'IFRP duraient 18 mois et fournissaient jusqu'à 200 000 USD en plus du coût d'achat des produits pour transporter et distribuer les produits à ~19 200 enfants et ~9 400 femmes enceintes et allaitantes (FEA) (USAID 2021).
- Pour mieux comprendre comment soutenir la mise en œuvre des programmes SQ-LNS, l'USAID en action pour la nutrition a mené deux activités avec les partenaires de l'IFRP et a développé des ressources documentaires.

Activités et matériel connexe

- Activité : Cartographie du programme LNS et analyse des lacunes
 - Matériels : Document d'orientation du programme
- Activité : Activité d'apprentissage SQ-LNS
 - Matériels : Dossier de communication
 - Matériels : Outils de travail



USAID
DU PEUPLE AMERICAIN

CARTOGRAPHIE DU PROGRAMME LNS ET ANALYSE DES LACUNES



Crédit photo : A Balla et H Diadie/Niger

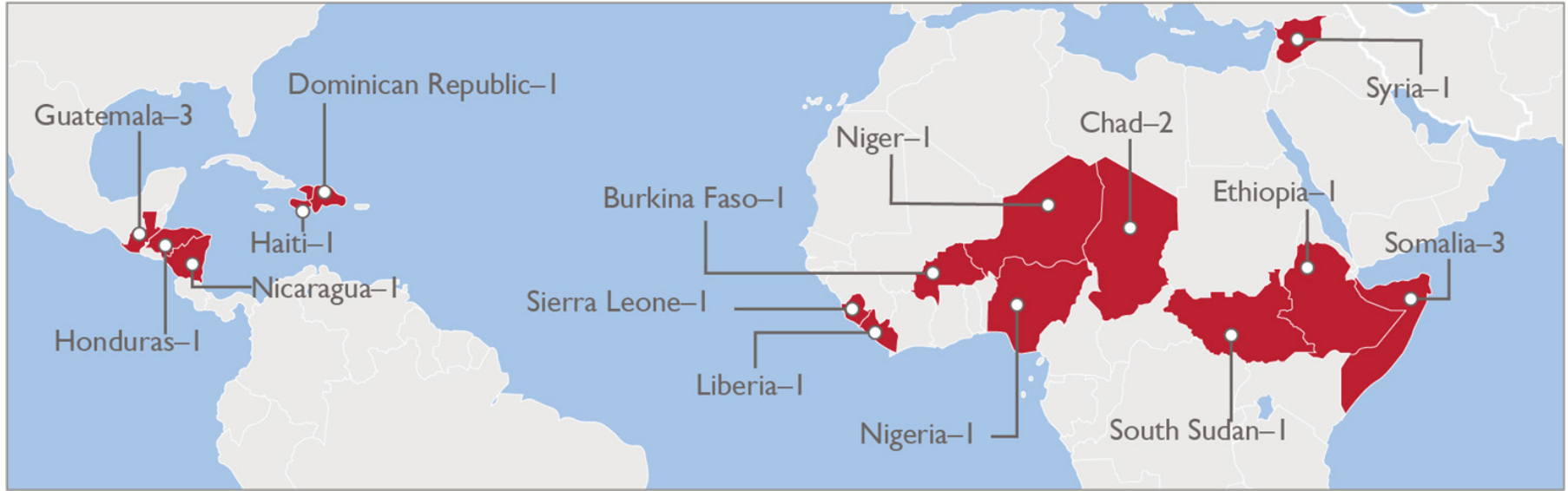
Objectifs

- Comparer les détails du programme LNS entre les partenaires de mise en œuvre de l'IFRP
 - SQ-LNS et suppléments en nutriments à base de lipides en quantité moyenne (MQ-LNS)
- Identifier les lacunes et les possibilités d'améliorer la qualité de la mise en œuvre du programme LNS

Méthodes

	2018/2019	2020	Total
Enquête	13/14	5/6	18/20
Entretiens (programme)	6/6	2/2	8/8
Entretiens (développement des affaires)	2/3	-	2/3
Subventions examinées	14	6	20

Couverture géographique



Constatations, lacunes et recommandations

Zone	Résultat	Lacune	Recommandation
Phase de démarrage	Le démarrage est tributaire des données existantes	Des données existantes pour estimer le nombre de participants ; les partenaires ne trouveront pas le nombre cible dès le début.	Élaborer des orientations de mise en œuvre sur la base des enseignements tirés par les partenaires précédents. Créer des occasions pour les partenaires d'interagir et de partager leurs expériences.
Conception du programme : Ciblage	Le ciblage inclut toute la tranche d'âge et moins les critères de vulnérabilité.	Les partenaires n'ont pas clairement établi que les enfants qui commencent à recevoir des suppléments vers l'âge de 6 mois sont ceux qui en bénéficient le plus.	Inclure la manière d'utiliser les preuves scientifiques dans les conseils de mise en œuvre.

Constataions, lacunes et recommandations

Zone	Résultat	Lacune	Recommandation
Conception du programme : Critères de sortie	Critères de sortie basés sur l'âge ou la durée d'intervention prédéfinie (mois)	Les partenaires ne sont pas certains que la durée de la supplémentation influe sur les résultats	Inclure la manière d'utiliser les preuves scientifiques dans les conseils de mise en œuvre.
Évaluation du programme	L'évaluation du programme n'est pas requise	Le montant actuel de la subvention peut ne pas permettre aux partenaires d'évaluer leur programme	Soutenir les partenaires dans l'examen et l'évaluation de leurs programmes LNS.
Activités complémentaires	Les nouveaux partenaires ont besoin d'aide pour intégrer les LNS à l'ANJE	Absence d'orientation de CSC pour la programmation de l'ANJE+LNS	Inclure des informations sur la manière de développer le CSC pour la programmation de l'ANJE+LNS dans le guide de mise en œuvre.

Constatations, lacunes et recommandations

Zone	Résultat	Lacune	Recommandation
Coordination	Coordination axée sur le gouvernement, et non sur les ONG ou les agences des Nations Unies	Les nouveaux partenaires ne savent pas à qui s'adresser pour obtenir une aide à la mise en œuvre	Dans le guide de mise en œuvre, ajouter une description de la manière de coordonner avec d'autres acteurs de la nutrition et des détails sur les acteurs potentiels que les partenaires pourraient contacter.
Appel de demandes	Il faut clarifier les exigences en matière de suivi et d'évaluation	Fournit un lien mais pas d'attentes claires	Inclure des attentes claires en matière de suivi et d'évaluation. Continuer à organiser chaque année le webinaire de consultation préalable à l'attribution des subventions.

NOTE D'ORIENTATION DU PROGRAMME LNS



Crédit photo : A Balla et H Diadie/Niger

Note d'orientation du Programme SQ-LNS



Photo credit: Dan Fedor; Helen Keller International

Lipid-Based Nutrient Supplements: Evidence and Program Guidance

This guidance was developed for the USAID Bureau for Humanitarian Assistance–managed International Food Relief Partnership (IFRP). The lipid-based nutrient supplements (LNS) described below are for nutrition promotion/protection and not for treatment.

Introduction



This technical brief provides information for designing small- and medium-quantity lipid-based nutrient supplement (LNS-SQ and LNS-MQ) programs that promote improved nutritional status of women and young children in resource-limited settings. The following sections feature an overview of recent evidence, considerations for program design, and details of ways that LNS can complement or enhance a wide range of community health and development programs.

Recent Evidence for Effectiveness

Although multiple factors influence child growth and development, the diets of pregnant and breastfeeding women and children play a critical role. In settings where these vulnerable populations are not able to afford or access a healthy and diverse diet, LNS products may reduce the risk of death and improve growth and brain development for children 6–24 months of age and offer potential benefits in birth outcomes for pregnant women. Lipid-based nutrient supplement products provide energy (110–270 kcal per sachet), protein, multiple micronutrients, and essential fatty acids.

Considerations for Program Design

The following recommendations are for optimal programming use of LNS products and align with manufacturer instructions. The recommendations for women are specific to IFRP programs.

PROGRAM ASPECT	CHILDREN	WOMEN
Population	All children 6–24 months of age in areas with a high burden of child micronutrient deficiency, food insecurity, and poor growth and development	All pregnant women in areas with a high burden of low newborn size, micronutrient deficiency, food insecurity, and where MMS or IFA may not be readily available
Program Entry	6–11 months of age	As early as possible in pregnancy
Program Exit	24 months of age	End of pregnancy, if resources are available, while breastfeeding as well
Duration	6–12 months or longer if resources are available If only provided for 6 months, children should start the program at or close to 6 months of age	As long as possible in pregnancy and during the first six months of breastfeeding if resources are available
Frequency of Consumption	Daily	Daily
Ration Size		

Complementary Programming Actions

Lipid-based nutrient supplements may have a greater impact on child growth and development when implemented with programmatic approaches that together address multiple drivers of undernutrition. Where nutrient deficiencies are significant, and programs provide messages regarding LNS, integration with other interventions can serve as an entry point. Also, program engagement increases when participants receive an immediate tangible benefit, such as LNS.

LNS and Nutrition Education

The provision of LNS should be accompanied by appropriate messages that communicate who the products are intended for, how to use the products, and associated benefits.¹ Since the role of LNS is to enhance diets that are nutritionally deficient, LNS programs should also provide additional messages on promotion of good nutrition practices for women (e.g., diet diversity) and young children (e.g., breastfeeding, appropriate complementary feeding, and consumption of animal-source foods). All messages should be tailored to the context in which the programs are implemented.

LNS in Existing Programs

Below are examples that illustrate how LNS can be incorporated into existing programs to support the achievement of program objectives:

- Nutrition:** In food-insecure settings, LNS distribution can be included in programs that promote good nutrition practices for pregnant and breastfeeding women and children during the complementary feeding period (6–24 months). Nutrition promotion programs can also provide LNS to encourage caregivers to bring their children to community screenings for acute malnutrition or growth monitoring and promotion sessions for timely identification and referral for nutrition services.
- Health:** LNS may be used to motivate participation in a range of primary health care services, including but not limited to antenatal and postnatal care visits for pregnant and/or breastfeeding women, and growth monitoring and promotion sessions for young children (6–24 months). In this way, programs will support both the health and nutritional status of the intended population.
- Food Assistance:** Often, ration baskets provided to groups vulnerable to food insecurity, particularly in protracted crises, do not meet the full daily micronutrient needs. Pregnant and breastfeeding women and young children need more micronutrients than the average household ration provides. Programs can meet this additional need by delivering LNS with the household ration.
- Agriculture:** Activities that support agriculture production (including home gardens), livelihoods recovery (including small livestock), and income generation can also leverage the opportunity to provide LNS because they already reach households with pregnant and breastfeeding women and young children. In this way, programs will strengthen the nutritional status of populations vulnerable to malnutrition through direct and indirect interventions.

ACTIVITÉ D'APPRENTISSAGE SQ-LNS






Crédit photo : A Balla et H Diadie/Niger

Objectifs

- Documenter les **facteurs qui ont favorisé et/ou entravé la mise en œuvre réussie** des programmes SQ-LNS auprès des partenaires de l'IFRP et des participants aux programmes.
- Recueillir les points de vue des partenaires de l'IFRP sur les **considérations relatives à l'expansion des programmes SQ-LNS** dans leur contexte, y compris les opportunités et les contraintes potentielles.

Mise en œuvre : Contexte

	Honduras	Niger	Somalie
Lieu	Dry Corridor (Corridor sec) : Départements de Francisco Morazan, La Paz, Valle, Comayagua et Choluteca	District de Dakoro, région de Maradi	Mogadiscio, Afgoe, Kismayo, Beletweyne et Wanleyene
			
Urgence	Sécheresse	Sécheresse	Sécheresse, Al Shabab (Kismayo)
Insécurité alimentaire*	Dry Corridor (Corridor sec) : Classification de la phase de sécurité alimentaire intégrée (IPC) 3 (crise)	Dakoro : IPC 1 (minime)	Mogadiscio : IPC 3 (crise) Kismayo : IPC 3 (crise)

Source : *FEWS NET 2021a (Niger), FEWS NET 2021b (Somalie) et *FEWS NET 2021a (Niger), FEWS NET 2021b (Somalie), et FEWS NET 2022 (Honduras).

Méthodes : Outils

Entretiens avec les informateurs clés



Observations



Discussions de groupe



Méthode : Collecte des données

Méthodes	Honduras	Niger	Somalie
Entretiens avec les informateurs clés			
Personnel des partenaires (programme, entrepôt, distribution)	8	7	8
Observations			
Entrepôt	2	1	2
Site de distribution	3	3	3
Discussion de groupe			
Personnes qui s'occupent des enfants (enfants de 6 à 24 mois)	3	3	3
Femmes enceintes et allaitantes	3	-	3
Conversations informelles	3	3	1
Total	21	17	20

Mise en œuvre : Perspectives des partenaires sur la distribution

Méthodes	Honduras	Niger	Somalie
Plateforme de distribution	<ul style="list-style-type: none"> École, centre communautaire, foyer de bénévoles, établissement de santé, foyer de participants 	<ul style="list-style-type: none"> Établissement de santé 	<ul style="list-style-type: none"> Établissement de santé
Inscription	<ul style="list-style-type: none"> Enfant : 6-24 mois FEA : grossesse 	<ul style="list-style-type: none"> Enfant : 6-11 mois 	<ul style="list-style-type: none"> Enfant : 6-24 mois FEA : grossesse
Évaluation	<ul style="list-style-type: none"> Enfant : Poids et taille à l'inscription et à la sortie et PB à chaque visite FEA : aucun 	<ul style="list-style-type: none"> Enfant : Taille, poids et périmètre brachial (PB) toutes les 4 semaines. 	<ul style="list-style-type: none"> Enfant : Taille, poids et PB toutes les 4 semaines FEA : poids
Durée	<ul style="list-style-type: none"> Enfant : 12 mois FEA : 12 mois 	<ul style="list-style-type: none"> Enfant : 18 mois 	<ul style="list-style-type: none"> Enfant : 6 mois FEA : 12 mois
Fréquence	<ul style="list-style-type: none"> Tous les 3 mois 	<ul style="list-style-type: none"> Toutes les 4 semaines 	<ul style="list-style-type: none"> Toutes les 2 semaines
Activités complémentaires	<ul style="list-style-type: none"> Enfant : Atención Integral del Niño en la Comunidad (AIN-C ; prise en charge intégrale des enfants dans la communauté), ration alimentaire, stimulation précoce de l'enfant FEA : supplémentation en fer-acide folique (IFA)/multiples micronutriments (MMS), soins prénatals (CPN) 	<ul style="list-style-type: none"> Enfant : Programme des 1 000 jours, prise en charge de la malnutrition aiguë sévère, PB familial 	<ul style="list-style-type: none"> Enfant : services de santé FEA : CPN, FAF

Mise en œuvre : Observation du site de distribution

Méthodes	Honduras	Niger	Somalie
Nombre de personnel	<ul style="list-style-type: none"> ● Personnel rémunéré : 1-3 ● Bénévoles rémunérés : 1-3 	<ul style="list-style-type: none"> ● Personnel rémunéré : 1 ● Bénévoles rémunérés : 1-2 	<ul style="list-style-type: none"> ● Personnel rémunéré : 2 ● Bénévoles non rémunérés : 1-2
Nombre de participants	<ul style="list-style-type: none"> ● 16–40 	<ul style="list-style-type: none"> ● 25–52 	<ul style="list-style-type: none"> ● 50–100
Ratio personnel/participants	<ul style="list-style-type: none"> ● 1:5–1:7 	<ul style="list-style-type: none"> ● 1:13–1:18 	<ul style="list-style-type: none"> ● 1:13–1:25
Délai de réception du LNS-SQ	<ul style="list-style-type: none"> ● ~77 mins-114 mins 	<ul style="list-style-type: none"> ● ~15 mins-125 mins 	<ul style="list-style-type: none"> ● ~30-101 minutes
Remarques	<ul style="list-style-type: none"> ● Un seul participant a retourné les sachets, les autres l'ont fait tous les mois ● Informations relatives à SQ-LNS fournies ● Stimulation de la petite enfance 	<ul style="list-style-type: none"> ● Éducation nutritionnelle et mesures anthropométriques pendant les 2 premières heures, puis distribution de SQ-LNS 	<ul style="list-style-type: none"> ● Pas de zone d'attente désignée ● Les personnes s'occupant des enfants et les FEA discutent pendant l'attente

Mise en œuvre : Points forts perçus par les partenaires

	Honduras	Niger	Somalie
Mise en œuvre	<ul style="list-style-type: none"> Le programme a permis de réduire le nombre d'enfants présentant une insuffisance pondérale ONG locale compétente Mise en œuvre par des bénévoles Expérience acquise lors de la mise en œuvre du programme au Guatemala 	<ul style="list-style-type: none"> Le programme a permis d'augmenter les taux de vaccination et de réduire le nombre de cas de MAS. Les enseignements tirés de l'expérience antérieure de la mise en œuvre du programme dans le district de Mirriah 	<ul style="list-style-type: none"> Capacité élevée en personnel Les participants au programme utilisent correctement SQ-LNS
Supervision	<ul style="list-style-type: none"> Les coordinateurs/promoteurs de département suivent de près les bénévoles 	<ul style="list-style-type: none"> Non mentionné 	<ul style="list-style-type: none"> Supervision étroite de la personne de référence du programme tous les mois, du responsable du suivi et de l'évaluation tous les trimestres.
Participants	<ul style="list-style-type: none"> Grande acceptabilité de SQ-LNS 	<ul style="list-style-type: none"> Grande acceptabilité de SQ-LNS 	<ul style="list-style-type: none"> Grande acceptabilité de SQ-LNS
Logistique	<ul style="list-style-type: none"> Expérience et système en place au niveau national pour transporter de grands volumes de différents types de produits 	<ul style="list-style-type: none"> Système solide en place (importation, entreposage, transport vers les centres et postes de santé) 	<ul style="list-style-type: none"> Non mentionné

Mise en œuvre : Défis perçus par les partenaires

	Honduras	Niger	Somalie
Montant du financement	<ul style="list-style-type: none"> ● Insuffisant pour le recrutement du personnel nécessaire ● Insuffisant pour imprimer les documents sur le CSC 	<ul style="list-style-type: none"> ● Insuffisant pour le recrutement du personnel nécessaire 	<ul style="list-style-type: none"> ● Insuffisant pour le recrutement du personnel nécessaire ● Insuffisant pour imprimer les documents sur le CSC
Participants	<ul style="list-style-type: none"> ● Les personnes s'occupant des enfants et les FEA n'aiment pas l'arrière-goût du fer. 	<ul style="list-style-type: none"> ● Les personnes s'occupant des enfants visitent plusieurs sites de distribution ● Les soignants ont trouvé la taille trop petite 	<ul style="list-style-type: none"> ● Les personnes s'occupant des enfants et les FEA trouvent la taille trop petite
Logistique	<ul style="list-style-type: none"> ● Retard dans l'arrivée des produits ● Coût du transport plus élevé que prévu (prix du carburant) 	<ul style="list-style-type: none"> ● Stockage du SQ-LNS dans les centres et postes de santé 	<ul style="list-style-type: none"> ● Retard dans l'arrivée des produits ● Transport vers les zones touchées par les activités d'Al Shabab
S&E	<ul style="list-style-type: none"> ● Retard dans la saisie des données 	<ul style="list-style-type: none"> ● Non mentionné 	<ul style="list-style-type: none"> ● Retard dans la saisie des données
Activités complémentaires	<ul style="list-style-type: none"> ● Impossibilité de prendre des mesures anthropométriques plus fréquemment 	<ul style="list-style-type: none"> ● Dépendant d'un financement autre que celui de l'IFRP 	<ul style="list-style-type: none"> ● Dépendant d'un financement autre que celui de l'IFRP

Mise en œuvre : Expériences perçues par les personnes s'occupant d'enfants de 6 à 24 mois

	Honduras	Niger	Somalie
Utilisation	<ul style="list-style-type: none"> ● L'enfant a mangé tel quel ● L'enfant a mangé 1 sachet par jour ● Sachets vides retournés 	<ul style="list-style-type: none"> ● L'enfant a mangé tel quel ● L'enfant a mangé 1 sachet par jour ● Certains ont renvoyé des sachets vides 	<ul style="list-style-type: none"> ● L'enfant a mangé tel quel, certains ont été mélangés avec du lait ou de l'eau. ● La plupart ont donné 1 sachet par jour ● Certains ont renvoyé des sachets vides
Avantages	<ul style="list-style-type: none"> ● L'enfant a plus d'appétit, prend plus de poids et de taille, est plus actif et est bien nourri. 	<ul style="list-style-type: none"> ● L'enfant est heureux, en bonne santé et grandit bien 	<ul style="list-style-type: none"> ● L'enfant boit plus d'eau, prend du poids, a plus d'énergie, a bonne mine
Retours	<ul style="list-style-type: none"> ● N'aime pas l'arrière-gout du fer ● Améliorer l'emballage, donner le SQ-LNS aux enfants de plus de 24 mois, mieux gérer les sites de distribution 	<ul style="list-style-type: none"> ● La taille est petite ● Inscrire les enfants de plus de 11 mois, demander plus d'informations sur le SQ-LNS, mieux gérer les sites de distribution 	<ul style="list-style-type: none"> ● La taille est petite ● Souhait de passer plus de temps avec le personnel de la clinique, d'avoir un mois d'approvisionnement pour ceux qui vivent loin, d'avoir des activités complémentaires (CPN, accouchement, vaccins).
Citations	<p>"On doit être sûr de donner un verre de jus de fruit ou de lait, pour le goût dans la bouche. Parce que [après] avoir fini le paquet, juste 15 minutes après, on a un goût de fer" - Aide-soignante, département de La Paz</p>	<p>"Nous voulons seulement que le partenaire LNS-SQ augmente la taille de [LNS-SQ]. Sinon, le goût, la couleur et l'emballage sont bons. Aide-soignante, Kornaka</p>	<p>"Je dirais qu'il faut augmenter la taille du produit. Il est très petit et ne suffit pas, même pour les enfants." - Aide-soignante, Mogadiscio</p>

Mise en œuvre : Expériences perçues par les FEA

	Honduras	Somalie
Utilisation	<ul style="list-style-type: none"> • Certaines ont mélangé à des aliments ou à des boissons • Certaines ont consommé plus d'un sachet par jour • Pris en complément d'IFA/MMS, le cas échéant 	<ul style="list-style-type: none"> • Consommé tel quel • La plupart d'entre elles ont consommé plus d'un sachet par jour • Certaines ont également pris du FAF et un mélange maïs-soja
Avantages	<ul style="list-style-type: none"> • Amélioration de l'appétit • Certaines ont dit que les bébés naissaient "beaux" et "potelés" • D'autres ont indiqué que plusieurs facteurs étaient en cause 	<ul style="list-style-type: none"> • Plus d'énergie, plus d'appétit, moins de constipation, légère augmentation de poids, buvait plus d'eau
Retours	<ul style="list-style-type: none"> • N'ont pas apprécié le goût de fer ; difficile d'ouvrir les sachets • Ont apprécié les réunions de groupe, fournir des intrants pour les jardins potagers 	<ul style="list-style-type: none"> • La taille est petite ; donner aussi de la bouillie • Souhaiterait passer plus de temps avec le personnel ; il est difficile de renvoyer les sachets vides
Citations	<p>"Si vous ne mangez que des [SQ-LNS] et que vous ne mangez pas bien, que vous ne mangez pas de fruits, de légumes, de vitamines, tout cela, vous n'en tirerez aucun bénéfice"</p> <p>- FEA, Département de Choluteca</p>	<p>"Je mange aussi de la bouillie provenant d'un autre [centre de santé maternelle et infantile] où je suis inscrite en tant que femme enceinte parce qu'ils nous donnent suffisamment de nourriture que je peux manger, et cela peut remplir mon estomac, mais le LNS ne peut pas remplir mon estomac."</p> <p>- FEA, Mogadiscio</p>

Remarque : Le partenaire au Niger n'a pas programmé de SQ-LNS pour les FEA.

Mise en œuvre: Perspectives des partenaires sur la mise à l'échelle

- Dans les trois pays, les partenaires ont estimé qu'ils pouvaient intensifier leurs activités s'ils avaient...
 - plus de financement
 - des ressources humaines
 - une capacité de stockage meilleure et plus proximale
 - des systèmes de suivi et d'évaluation plus performants.



Crédit photo : Dalila Sierra/Honduras

Résumé

- **Acceptabilité:** Le SQ-LNS est très bien accepté par les enfants de 6 à 24 mois, Les personnes s'occupant des enfants et les FEA au Honduras, au Niger et en Somalie. Mais, insatisfaction sur la taille du produit au Niger et en Somalie et arrière-goût de fer au Honduras.
- **Conception du programme :** Variations dans la manière dont les partenaires de mise en œuvre ont conçu leur programme SQ-LNS. La conception du programme n'était pas toujours fondée sur des données probantes.
- **SQ-LNS CSC :** Un ratio personnel-participants plus élevé a permis au personnel du programme au Honduras de passer plus de temps à donner aux participants des informations sur le SQ-LNS et à résoudre des problèmes, ce qui a contribué à ce que les participants utilisent le produit correctement.
- **Activités complémentaires:** La fourniture d'activités complémentaires dépendait d'un financement extérieur à l'IFRP.
- **Suivi et évaluation :** Bien que cela ne soit pas exigé par la subvention, les partenaires ont suivi les mesures anthropométriques et ont utilisé les informations pour évaluer les changements.

Recommandations : Communauté mondiale de la nutrition

- **Orientation du programme** : Élaborer des orientations opérationnelles qui encouragent les responsables de la mise en œuvre à programmer le SQ-LNS avec l'aide aux ménages dans les régions où l'insécurité alimentaire est élevée.
- **Modèle de distribution** : Veiller à ce que les orientations fournissent une justification fondée sur des données probantes pour les éléments du modèle de distribution (critères d'inscription, durée de la supplémentation, fréquence de distribution, critères de sortie).
- **CSC** : Demander l'inclusion obligatoire du CSC dans les orientations du programme SQ-LNS.
- **Recherche opérationnelle** : Mener des recherches opérationnelles pour comprendre comment étendre les programmes SQ-LNS dans les régions où les niveaux de sous-nutrition sont élevés.
- **Liste des médicaments essentiels** : Inclure le SQ-LNS dans la liste des médicaments essentiels, au niveau mondial (Organisation mondiale de la santé) et national, afin d'en faciliter l'accès et la mise à l'échelle.



USAID
DU PEUPLE AMERICAIN

NOTE DE COMMUNICATION SUR LE SQ-LNS ET OUTILS DE TRAVAIL



Credit photo : Jama Mohamud Ahmed/Somalie

Note de communication SQ-LNS (brouillon)



Small-Quantity Lipid-Based Nutrient Supplements

What to communicate to program participants?

This brief was developed for the USAID Bureau for Humanitarian Assistance-managed International Food Relief Partnership. The small-quantity lipid-based nutrient supplements (SQ-LNS) described below are intended to complement the diet of children 6-24 months, pregnant women, and breastfeeding women whose diets are nutritionally suboptimal and/or insufficient. The products are formulated for children and women at risk of nutritional deficiencies to help meet their nutrient needs. They are NOT therapeutic food products. Therefore, SQ-LNS for children 6-24 months are NOT intended for treatment of severe acute malnutrition or moderate acute malnutrition. They are also NOT a breast milk replacement. Similarly, SQ-LNS for pregnant and breastfeeding women are NOT intended for treatment of acute malnutrition.

Introduction

This technical brief provides information that will help implementing partners develop communication materials to accompany distribution of small-quantity lipid-based nutrient supplements (SQ-LNS) for children 6-24 months of age, pregnant women, and breastfeeding women to ensure appropriate use. USAID Advancing Nutrition conducted a learning activity with the Bureau for Humanitarian Assistance's (BHA) International Food Relief Partnership (IFRP) implementing partners in Honduras, Niger, and Somalia. The activity showed that information on SQ-LNS and how to use it is not standardized (USAID Advancing Nutrition 2022a). This lack of standardization lessens the quality of information staff share with program participants. Implementing partners and program staff at the distribution point also noted the need for communication materials to effectively share the appropriate use of SQ-LNS with program participants.

USAID Advancing Nutrition developed this brief to fill that need for accurate and standardized information. The brief covers the key information program staff should provide participants on

Box 1: Timeline for a Typical IFRP Award

- **Award amount:** Based on tonnage of SQ-LNS requested and geographic location of program
- **Award duration:** 24 months
- **SQ-LNS arrives in the country:** 6 months after award is announced
- **Implementation duration:** Dependent on partner need and justification, up to 18 months
- **Geographic context:** Emergency (including protracted emergency)

Source: USAID 2023

Encadré 3 : Principes clés pour la conception de la communication relative au SQ-LNS

- Tenir compte des spécificités culturelles et s'appuyer sur les connaissances et les pratiques locales en matière de nutrition.
- Montrer les avantages évidents de l'utilisation de SQ-LNS.
- Aider les participants à comprendre ce à quoi ils peuvent s'attendre et ce à quoi ils ne peuvent pas s'attendre après avoir utilisé le SQ-LNS.
- Fournir 3 à 5 points clés sur...
 - À qui s'adresse le SQ-LNS
 - Pourquoi utiliser le SQ-LNS ?
 - Comment et quand prendre SQ-LNS
 - Comment gérer les effets secondaires potentiels

Source : HCR 2011

time with staff and volunteers is to manage the volume of participants on a given day. For example, in Niger, the IFRP partner met with participants on different days depending on how far they lived from the distribution point, while the IFRP partner in Honduras met participants every month but distributed SQ-LNS every three months (USAID Advancing Nutrition 2022a).

What to communicate during each participant-provider interaction: On each distribution day, providers should communicate three to five key points on SQ-LNS (table 1). Providers should also ask if there are questions or concerns. Then providers should discuss a key behavior related to maternal nutrition, IYCF, or hygiene. During this discussion, providers should try to elicit peer to peer sharing and problem-solving, asking participants what they know about the topic, what makes it challenging, and their own solutions. Before people depart, providers should ask each participant for a commitment to use the SQ-LNS as agreed, focusing on one small action. For example, asking a caregiver to commit to feeding the intended child the whole sachet each day after discussing why it is important not to share the sachet. This public commitment to one action helps participants remember and follow up on what was discussed.

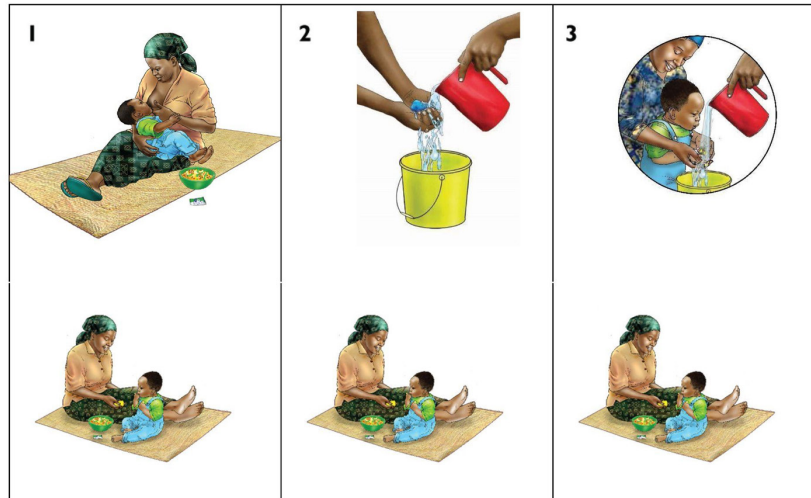
Table 1. Example of Information Program Staff Should Communicate with SQ-LNS Program Participants by Product (Child 6-24 Months vs. Pregnant and Breastfeeding Women)

	Caregivers of Children 6-24 Months	Pregnant and Breastfeeding Women
Target Group	<ul style="list-style-type: none"> • SQ-LNS is only for children 6 months to 24 months of age. 	<ul style="list-style-type: none"> • SQ-LNS is for pregnant women and women who are breastfeeding children up to 6 months of age.
Benefit	<ul style="list-style-type: none"> • SQ-LNS helps your child grow healthy. 	<ul style="list-style-type: none"> • When you eat this product during pregnancy, it will help the child grow healthy. • When you eat this product while breastfeeding, it will help you to stay healthy.
How to Use	<ul style="list-style-type: none"> • Only feed one sachet of SQ-LNS per day to your child. • You can give SQ-LNS directly from the sachet or mix it with food. 	<ul style="list-style-type: none"> • Eat only one sachet of SQ-LNS per day. • You can eat SQ-LNS directly from the sachet or mix it with food.
Side Effects	<ul style="list-style-type: none"> • After eating SQ-LNS, your child's stool might change in color or consistency for the first few days; if you are concerned about this, consult a health worker. • If your child develops rashes or experiences difficulty breathing 	<ul style="list-style-type: none"> • After eating SQ-LNS, if you experience any side effects such as rashes or difficulty breathing, stop immediately and consult a health worker.

SQ-LNS What to Communicate to Program Participants | 4

Aides au recrutement pour SQ-LNS (projet)

Child SQ-LNS Card 2: Illustrations (DRAFT)



3

DRAFT

Annex II. SQ-LNS Frequently Asked Questions

Child SQ-LNS: Frequently Asked Questions



Source: Dewey et al. 2022

1. Question: Why is the size so small?

Answer: This is a preventive product that enhances the quality of a child's diet and is not a replacement for food. This product contains vitamins along with a small amount of calories to improve absorption and consumption.

2. Question: How is it different from other LNS products?

Answer: This is a preventive product and not for treatment of undernutrition like ready-to-use therapeutic food (RUTF) for severe wasting or ready-to-use supplementary food (RUSF) for moderate wasting. The purpose of the product is to provide micronutrients with a small amount of calories to the person who eats it, to protect and promote their nutritional status.

3. Question: Can I give my child more than one sachet per day?

Answer: You should only give your child one sachet per day because your child also needs to drink breast milk and eat other nutritious foods. Also, one sachet of SQ-LNS contains all the micronutrients needed per day for a child 6-24 months to grow and develop well. If you give more than one sachet per day, it may not be safe as there are certain micronutrients that are dangerous to over-consume.

4. Question: Why can't I give it to my child after he/she is 2 years old?

Answer: The product is intended for children 6-24 months of age, which is a special time for growth and development of children. Before 6 months, children should only receive breast milk. At 6 months, children should start to eat other foods with SQ-LNS. Children must start eating the product close to 6 months to benefit from it the most.

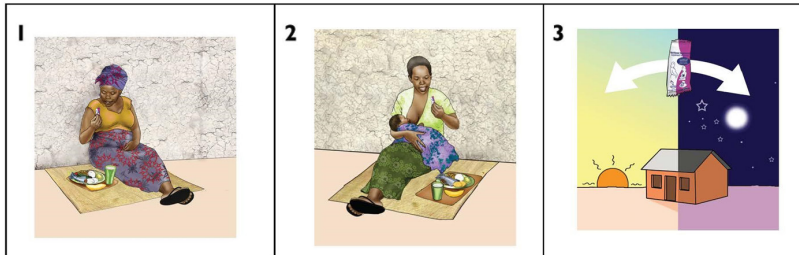
5. Question: Can I share SQ-LNS with other children?

Answer: You should only give SQ-LNS to the intended child because this child needs to eat the full sachet of SQ-LNS every day for the recommended time to benefit from it.

1

Aides au recrutement pour SQ-LNS (projet)

PLW SQ-LNS Card 1: Illustrations (DRAFT)



5

DRAFT

Pregnant and Lactating Women SQ-LNS: Frequently Asked Questions

Small Quantity LNS



IFA



Note: IFA: Iron and folic acid

1. Question: Why is the size so small?

Answer: This is a preventive product that enhances the quality of a pregnant woman or breastfeeding woman's diet and is not a replacement for food. This is a vitamin with added calories to improve consumption and absorption, and it protects and promotes their nutritional status.

2. Question: Can I take iron and folic acid (IFA) with SQ-LNS?

Answer: Yes, it is safe to take SQ-LNS along with IFA.

3. Question: Can I eat more than one sachet per day?

Answer: You should only eat one sachet per day because one sachet contains all the micronutrients required for pregnant and lactating women per day. Overconsumption of the product can contribute to toxicity for specific vitamins.

4. Question: I don't feel like eating it, what should I do?

Answer: Some women have found that they are able to eat SQ-LNS when consuming it after a meal, in smaller portions throughout the day, or mixing it with food. The extra calories and micronutrients in SQ-LNS help strengthen the body, so finding a way to consume the entire sachet daily provides the most benefit.

2

Questions et réponses

Modérateur :

Kavita Sethuraman

Directrice technique, Nutrition dans les contextes humanitaires

USAID en action pour la nutrition

OBSERVATIONS FINALES

Margaret Holmesheoran

Conseillère en nutrition

Bureau de l'assistance humanitaire de l'USAID

Références

- Das, Jai K., Zahra Hoodbhoy, Rehana A. Salam, Afsah Zulfiqar Bhutta, Nancy G. Valenzuela-Rubio, Zita Weise Prinzo, et Zulfiqar A. Bhutta. 2018. "Les suppléments en nutriments à base de lipides pour les résultats en matière de développement de la mère, de l'enfant et du nourrisson. *The Cochrane Database of Systematic Reviews* 8 (août) : CD012610. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD012610.pub2>.
- Dewey, Kathryn G., Christine P. Stewart, K. Ryan Wessells, Elizabeth L. Prado, et Charles D. Arnold. 2021. "Suppléments en nutriments à base de lipides en petites quantités pour la prévention de la malnutrition infantile et la promotion d'un développement sain : Aperçu de la méta-analyse des données individuelles des participants et implications programmatiques". *The American Journal of Clinical Nutrition* 114 (Suppl 1) (novembre) : 3S-14S. <https://doi.org/10.1093/ajcn/nqab279>.
- FEWS NET. 2022. "El Salvador, Honduras et Nicaragua - Mise à jour des messages clés : la période de soudure bat son plein dans un contexte de défis économiques. Consulté le 27 octobre 2022. <https://fews.net/central-america-and-caribbean/el-salvador-honduras-and-nicaragua/key-message-update/may-2022>.
- FEWS NET. 2021a. "Niger - Mise à jour du message clé : malgré les récoltes actuelles, les prix des produits de consommation augmentent de façon atypique." Consulté le 27 octobre 2022. <https://fews.net/west-africa/niger/key-message-update/november-2021>.
- FEWS NET. 2021b. "Somalie - Mise à jour des messages clés : l'intensification de la sécheresse entraînera probablement des pertes de récoltes et de bétail. Consulté le 27 octobre 2022. <https://fews.net/east-africa/somalia/key-message-update/november-2021>.
- Agence des États-Unis pour le développement international (USAID). 2021. "Bureau de l'aide humanitaire (BHA) Exercice 2021 Titre II : Partenariat international pour l'aide alimentaire (IFRP), transport, livraison et distribution de denrées alimentaires stables au rayon." Consulté le 27 octobre 2022. <https://www.usaid.gov/food-assistance/documents/ffp-ifrp-rfa>.



USAID ADVANCING NUTRITION

Mis en œuvre par :

Institut de recherche et de formation JSI, Inc.

2733 Crystal Drive

4^e étage

Arlington, VA 22202

Téléphone : 703–528–7474

Courriel : info@advancingnutrition.org

Web : advancingnutrition.org

USAID Advancing Nutrition est le projet phare multisectoriel de nutrition de l'USAID, qui s'attaque aux causes profondes de la malnutrition pour sauver des vies et améliorer la santé et le développement à long terme.

Ce document a été produit pour l'Agence américaine pour le développement international. Il a été préparé dans le cadre du contrat 7200AA18C00070 attribué à JSI Research & Training Institute, Inc. Le contenu relève de la responsabilité de JSI et ne reflète pas nécessairement le point de vue de l'USAID ou du gouvernement américain.