



FAIVOTA (Déc. 2016 — Déc 2019)
70,000 Ménages bénéficiaires (Déc. 2018)

Objectifs du programme :

- Stabiliser les **revenus des ménages** affectés par la sécheresse
- Appuyer la **reconstitution des actifs** des ménages
- Renforcer l'**accès aux Services de Nutrition**
- Appuyer le **maintien des enfants à l'école primaire**

Zones d'intervention : 1,027 Fkt, 39 Communes des cinq districts d'Ambovombe, Amboasary, Beloha, Tsihombe et Bekily



Transfert Monétaire NC :

- **FAIVOTA** - 30.000 Ar par mois par ménage ou **60.000 AR** par ménage **tous les deux mois**,
- **FIHARIA** - Fonds de Redressement (FR) de **180.000 Ar** par ménage en deux paiements après identification de la filière.



Mesures d'accompagnement :

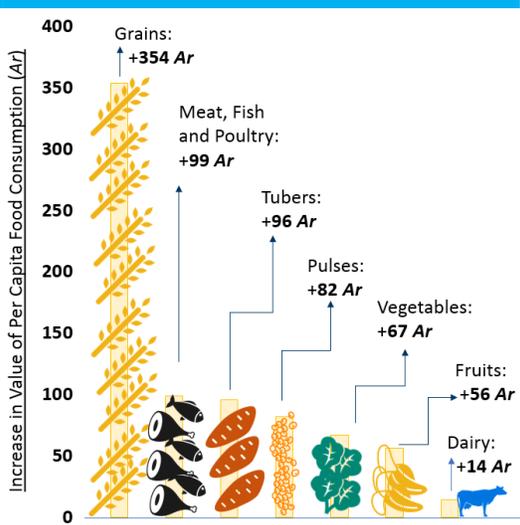
- Renforcement de capacités des **Reny Mahomby**, les piliers de l'accompagnement,
- Thématiques de mesures d'accompagnement et de formation aux ménages (AGR suivant filières spécifiques, Assainissement/Hygiène, Citoyenneté et participation citoyenne ...).



Nutrition :

- **Paquets d'intervention de nutrition** communautaire,
- Prévention de la malnutrition : **prise en charge** des cas de **MAM** au niveau des sites, traitement par le plumpy sup
- Mesures d'accompagnement et **formations** aux ménages

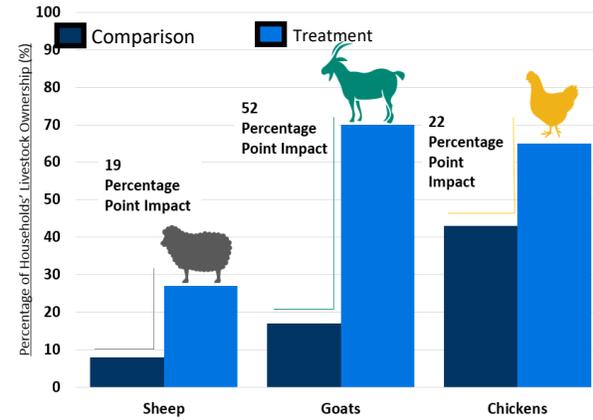
Revenu annuel 208.000 Ar/tête qui s'est traduit par une **hausse de la consommation** : Un transfert aux ménages de 100 Ar a induit une augmentation de 84 Ar des dépenses alimentaires.



Reconstitution d'actifs :

Une **utilisation marquée des FR dans la filière élevage**. Le **taux de possession de chèvres, moutons, volailles** nettement supérieur par rapport aux ménages témoins.

Chevres : 70% VS 17%
 Volailles : 65% VS 43%
 Mouton : 27% VS 08%



Accès aux Services de Nutrition :

- **54.335*** (89% target) Femmes enceintes, enfants de moins de 5 ans touchés par les services de base de nutrition,
- **49.862** (89% target) Enfants de 6 à 59 mois traités pour malnutrition aiguë modérée (MAM).
- **41.862** enfants <24 mois bénéficiant de pratique Allaitement et Nutrition du Jeune Enfant (**ANJE**)
- **72%** enfants **inscrits** pendant AS 2017-18 (VS 44% témoin - diff : 29%)
- **96%*** des élèves bénéficiaires présent à 80% du temps de classes

(* En date du Dec. 2017

Impacts (PSM - Bénéficiaires VS Témoin ou 2016 VS 2018) :

Dépenses alimentaires hebdomadaires supérieure en volume et meilleures en diversité.
 Dépenses : 2.650 Ar/sem VS 1.900 Ar/sem - diff : + 930 Ar/sem
 Score de Diversité Alimentaire : 4,4



Attribution - Impacts nets :



Malnutrition :
- 5% MAG *



Resilience et Sécurité Alimentaire:

+0.3 indice RIMA
-1.31 score HFIAS
-2,55 score ISS
-3% sauter repas
-16% emprunter de l'argent



Santé des adultes
+19% fréquentation
+36.200 Ar de dépenses en Santé



Santé des enfants :
+26% fréquentation
+5.600 Ar de dépenses en Santé



+ 29% taux d'inscription
+ 11% ménage avoir les moyens pour l'éducation



- 4% travail des enfants

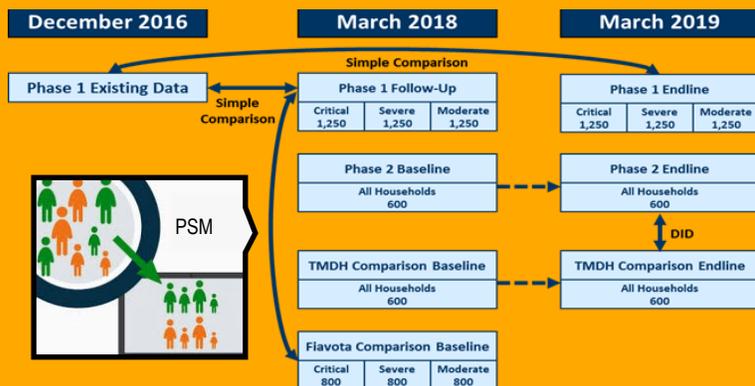
(*) Mesure PB

Indicateurs	Mai 2018	Baseline	Valeur référence
Malnutrition Aigüe Global (%)	4,3	9,7	< 5% *
Malnutrition Aigüe Sévère (%)	0,5	1,8	< 1% *
Taille moyenne exploitation ovin-caprin 2016 (nombre)	3,0	0,7	
% HH ayant plus d'une Unité de Production Familiale	37,9	14,6	
Indice de Strategie de Survie (ISS pondéré)	18,80	25,8	< 26,42*
Score de Diversité Alimentaire	6,1	4,4	
% HH ayant alimentation moyennement ou peu diversifié	59,3	86,0	< 15% *
Taux de fréquentation des centres sanitaires(%)	63,5	45,6	20%*
Incidence de maladie - adulte(%)	17%	25,4%	
Proportion de femmes ayant reçu au moins un soin prénatal avant le 4ème mois de grossesse	33,7	24,8	
Allaitement exclusif des enfants de moins de 6 mois (%)	51,7	40,2	
Taux de fréquentation scolaire des enfants de 6 à 10 ans (%)	82,9	75,3	
Taux Brut de Scolarisation au primaire (%)	84,2	79,1	
Incidence du travail des enfants (%)	9,4	27,0	

(*) Valeur de référence se basant sur les Objectifs Stratégique de la Réponse Humanitaire 2016 - 2017

Paramètres Méthodologiques :

- ◆ Quasi-expérimentale, quantitative
- ◆ Phase 1 : **comparaison** bénéficiaire - témoin avec la méthode d'**appariement (PSM)**
- ◆ Régression transversale par cluster



Traitement : Beloha, Bekily, Tsihombe, Ambovombe et Amboasary Atsimo

Témoin : Ampanihy et Taolanaro

CARTE DES SITES D'INTERVENTION DU PROGRAMME FIAVOTA

